

# Screening zhoubných nádorů a adresné zvaní z pohledu SZP ČR

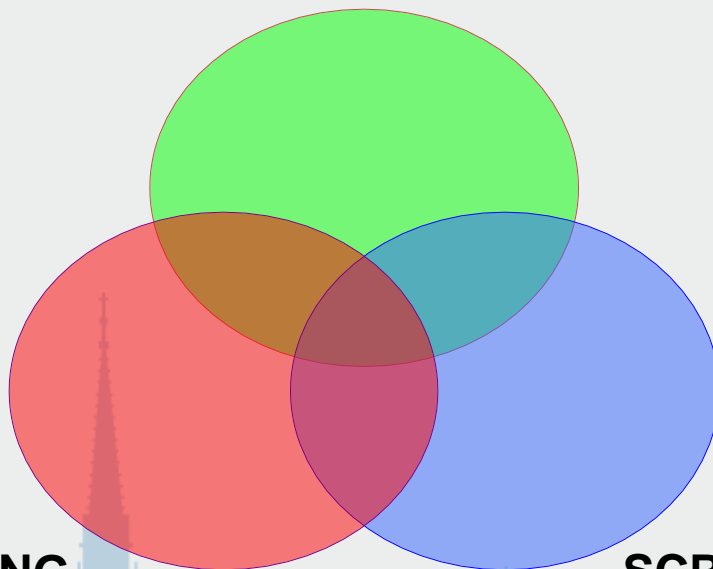


MUDr. Renata Knorová, MBA  
ČPZP za SZP ČR

5.12. 2013 Seminář stav screeningových programů zhoubných nádorů v ČR a význam adresného zvaní občanů

# Účast plátců

**KOMISE MZ PRO  
CERVIKÁLNÍ SCREENING**



**KOMISE MZ PRO  
MAMÁRNÍ SCREENING**

**KOMISE MZ PRO  
SCREENING KOLOREKTA**

# Role plátců v přípravě

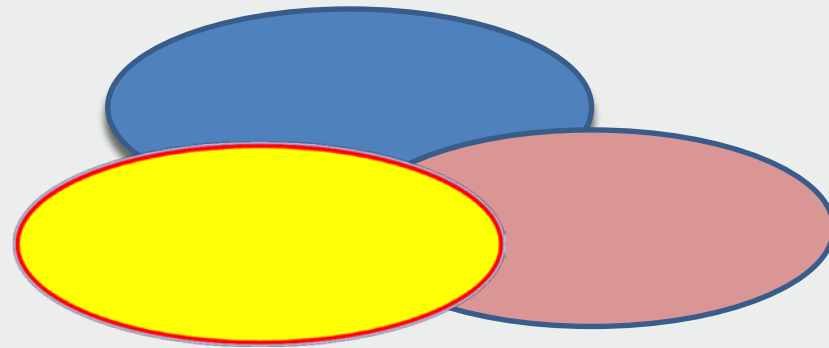
- Dohoda o spolupráci MZ – plátcí 27.5.2010
- Účast v expertním teamu
- Příprava manuálu k realizaci adresného zvaní
- Příprava textů dopisů
- Interní zajištění v rámci pojišťoven – výběry dat
- Účast na projektu

# Kdo bude pozván

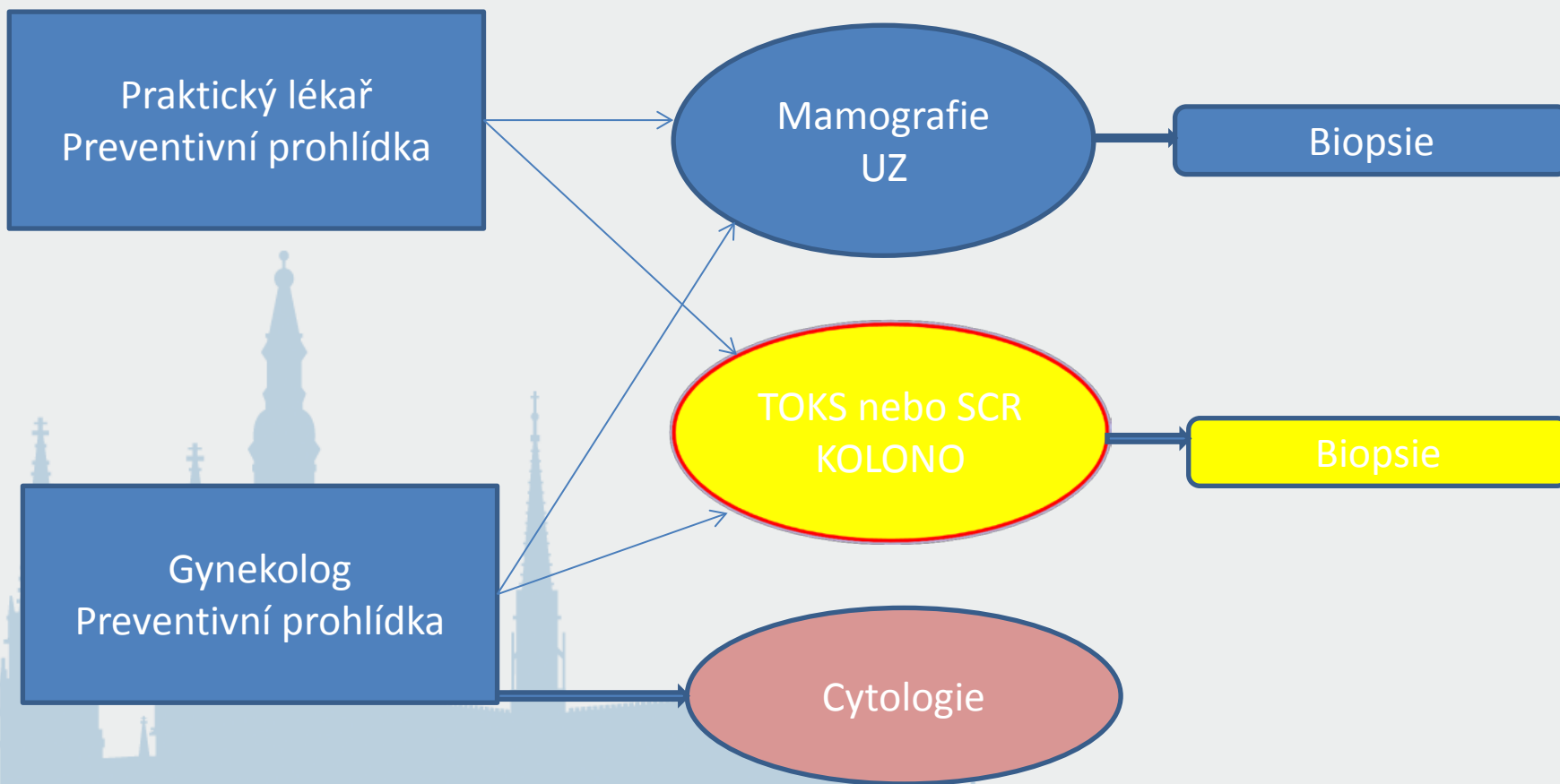
- Ženy 45- 70 nechodící na vyšetření prsou
- Ženy 25 – 70 nechodící na prevenci ke gynekologovi
- Muži i ženy 50 -70 nechodící na prevenci (neabsolvovali vyšetření prevence kolorektálního karcinomu)
- MIX situací u žen – viz dále

# Obeslat jakým dopisem ženy?

- Schází pouze **M**
- Schází **M** + **C**
- Schází **M** + **K**
- Schází **M** + **K** + **C**
- Schází **C**
- Schází **C** + **K**
- Schází **K**



# Náklady plátců vyšetření



# Náklady léčba

- Onemocnění – stav
  - doplňující vyšetření
- Léčba v KOC x mimo KOC
  - Chirurgická
  - Konzervativní vyšetření, hospitalizace, léky, ozařování
  - Podpůrná terapie

# Analýza nákladů ČPZP

- 11, 41 % podíl na trhu ČR (1 188 tis. pojištěnců)
- Počty zvaných celkem dopisů 193 tis. **16,3 % POJ**
  - Z toho 70 tis. mužů, zbytek žen v různých kombinacích (co schází)
- Predikovaná incidence Ca M, C, K v populaci, přepočteno na podíl na trhu
- MUŽ: preventivní prohlídka u PL – TOKS nebo SCR KOLONO
- ŽENA: preventivní prohlídka u PL a/ nebo u GYNEKOLOGA
  - Podle toho co schází plus: TOKS nebo SCR KOLONO
  - Podle toho co schází plus: odběr materiálu z děložního čípku a jeho vyšetření LAB
  - Podle toho co schází plus: screeningová mamografie a u části žen biopsie s vyšetřením materiálu v laboratoři

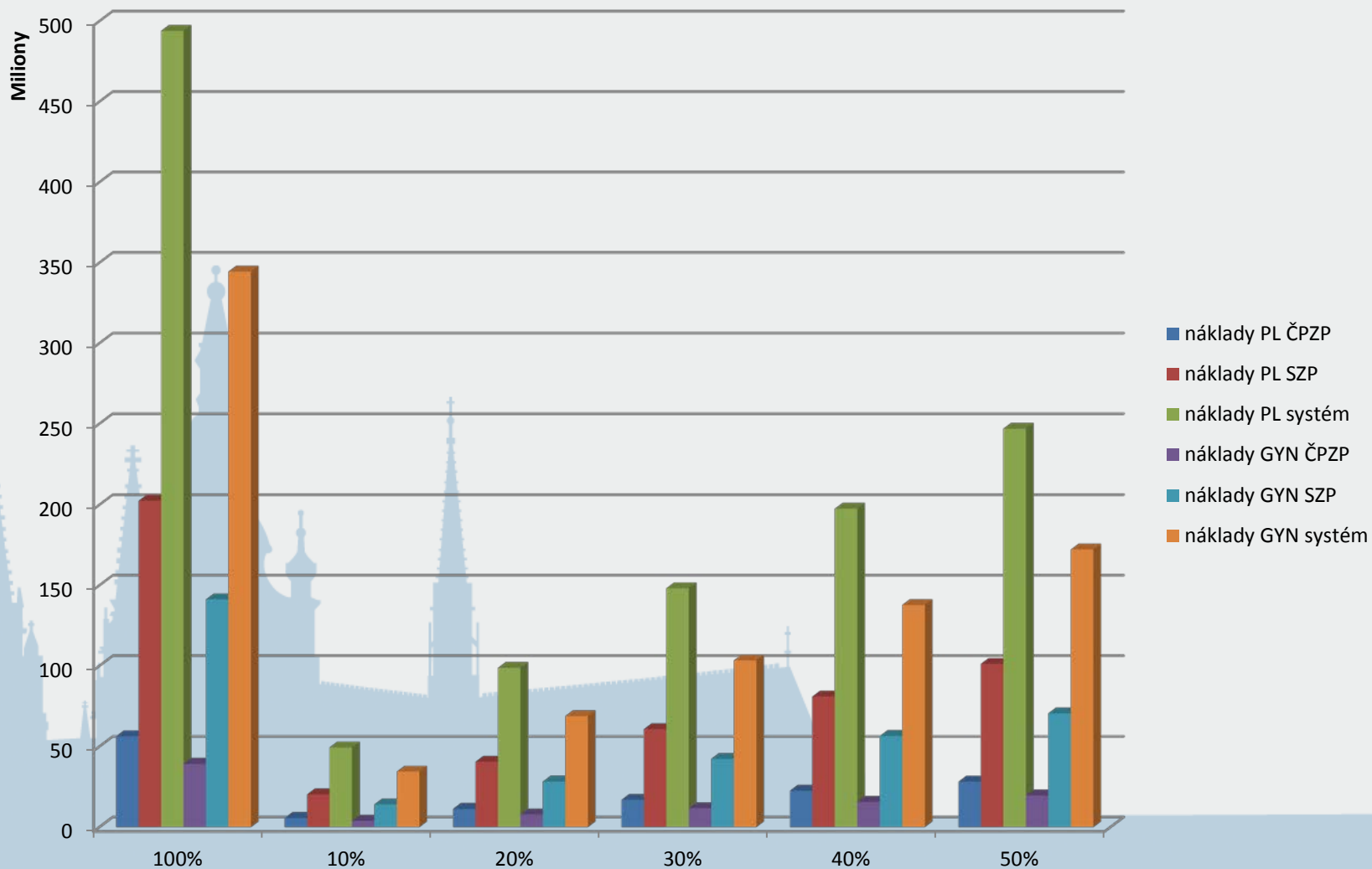


# Analýza nákladů ČPZP III

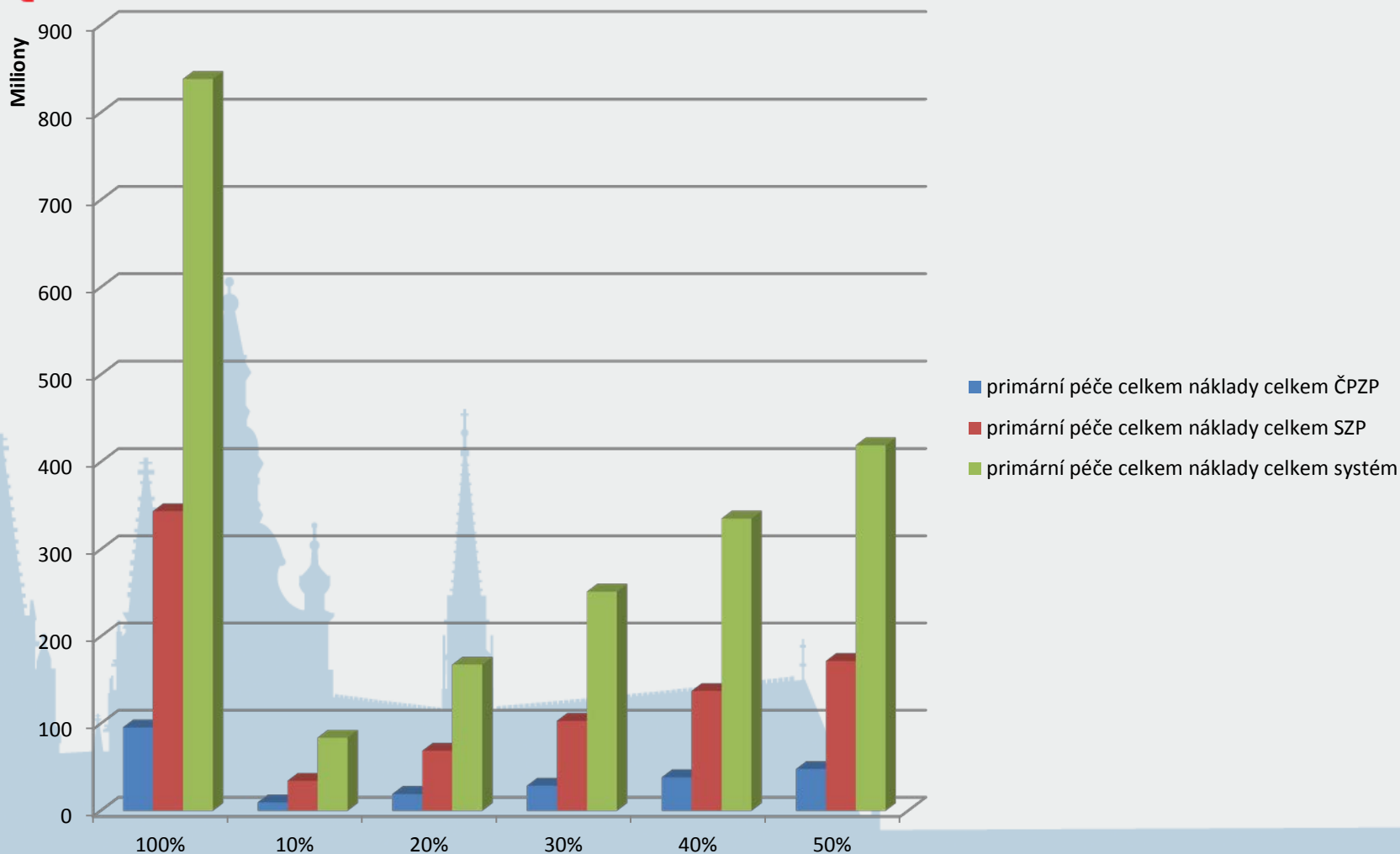
Jaké procento z oslovených přijde k lékaři?

- 10 -20 -30 -40 -50% - všichni??
- Proč nepřijdou všichni i když je obešleme:
  - Změna adresy nenahlásil pojištěnec, i když má povinnost ze zákona 48 / 1997 Sb. – **ví o své povinnosti?**
  - Leží v některém zdravotnickém zařízení či zařízení sociální péče (akutně dlouhodobě) a obálku z dopisem nedostane/ objektivně nebude moci přijít.. -
  - Kdo dlouhodobě nechodí, je obtížně přesvědčitelný aby se začal starat o své zdraví **neexistence sankcí, neexistence vymahatelné povinnosti občana pečovat o své zdraví**

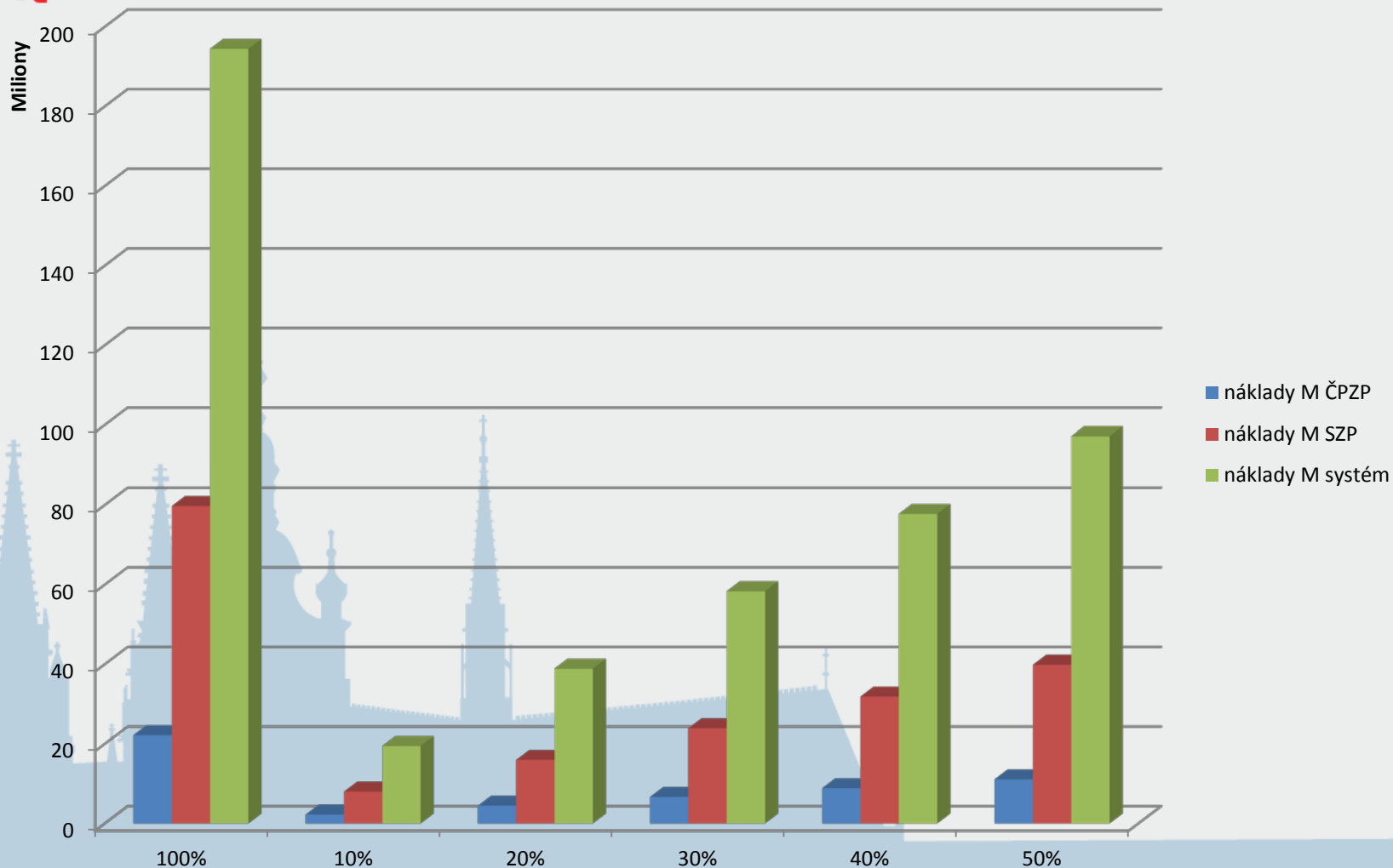
# Analýza nákladů PL GYN



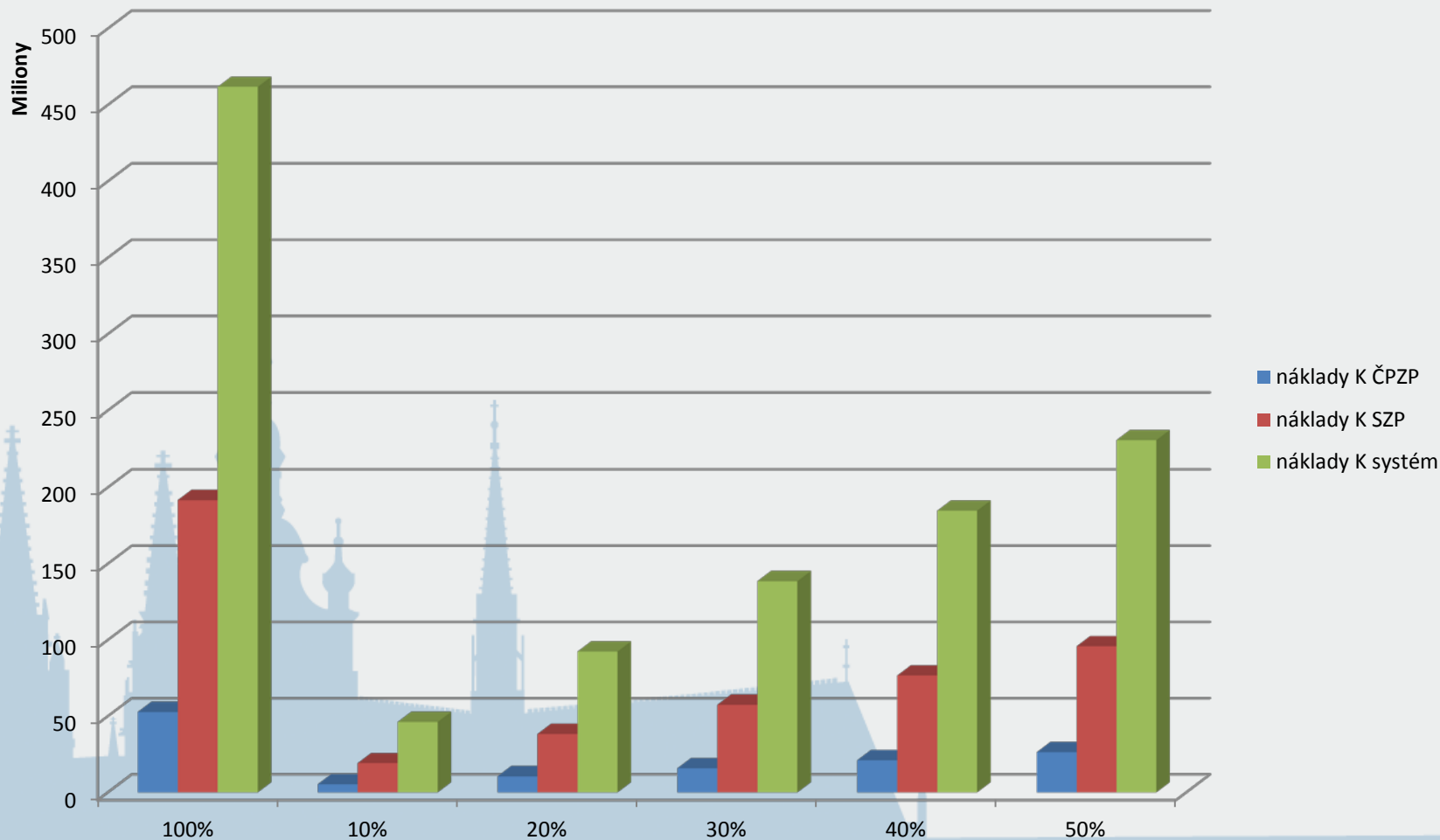
# Analýza nákladů PRIM PECE



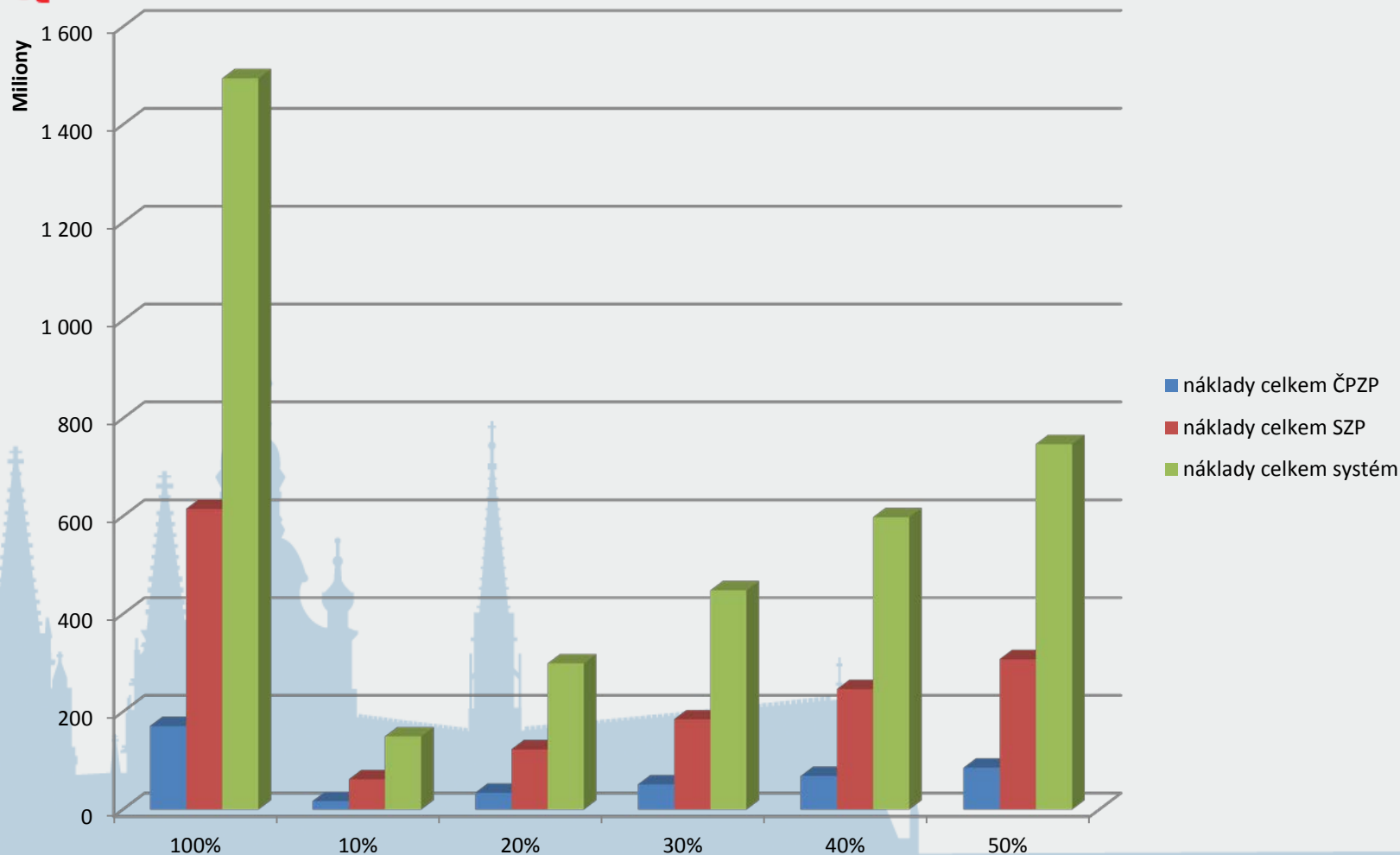
# Analýza nákladů M



# Analýza nákladů K



# DIAGNOSTIKA celkem



# LÉČBA

- Ambulantní péče a další diagnostika – CENA za léčbu záleží na klinickém stavu pacienta, výsledcích dosavadní diagnostiky, konkrétní DG, klasifikace klinické, TNM a dalších ukazatelů – průměry zavádějící, vše se odvíjí individuálně v závislosti na klinickém stavu pacienta
- Léky na předpis, léky jako ZULP, cytostatika, biologika, VILP
- Hospitalizační –cena za případ v bazích malignit
- Léčba komplikací, následná péče, paliativní péče

# LÉČBA hospitalizace

	Počet pacientů	Počet hospitalizací	Náklady DRG
2012 KLR	1 014	2 106	89 236 168
2014 KLR + 147	1 161	2 286	102 172 772
2012 M	206	1064	25 596 722
2014 M + 22	228	1104	28 330 353
2012 C	329	508	13 367 601
2012 C+ 7	336	522	13 652 018
Náklady 2012			128 200 491
Náklady 2014	Nárůst o	15 954 652	144 155 142



# Náklady souhrn

- Primární péče: 251 mln /30%/
- M + K: 197 mln /30%/
- Hospitalizace: 140 mln DRG sazby (?)
- Další náklady léčby: 55 mln
- CELKEM – 0,643 mld když přijde 30% zvaných máme připravené finance v systému v.z.p.?

Náměstek ministra MUDr. Polák: „ZP jsou připravené uhradit...“

# Udržitelnost

- Adresné zvaní pojištěnců je pozitivní krok správným směrem 😊
- Počítá úhradová vyhláška s predikovanými náklady u plátců a dává prostor pro zajištění péče diagnostické a léčebné 😞
- Úprava legislativy ČR ? povinnost pojištěnce minimálně absolvovat preventivní prohlídky

# Zamyšlení

Citace z nedávno vydané lékařské publikace:

*„... závazek poskytnout pomoc ohroženému člověku se týká každého občana, ale zároveň nezbavuje nikoho zodpovědnosti za vlastní zdraví.“*

Co víc než adresné zvaní nabídnout lidem kteří nedbají o své zdraví...?

Jak daleko lze jít naproti našim občanům, potenciálním pacientům...?



Děkuji za pozornost  
MUDr. Renata Knorová, MBA