

Strany pozice: Politika v oblasti zdravotnictví		
ANO2011	ČSSD	KDU-ČSL
<p>Prosadíme povinnost zveřejňování informací o poskytované zdravotní péči jednotlivých zdravotnických zařízení včetně indikátorů kvality, abychom usnadnili občanovi výběr kvalitní zdravotní služby.</p>	<p>Posílíme srovnatelnost lékařské péče tak, aby lidé měli nárok na kvalitní péči bez ohledu na to, jaké lékařské zařízení využijí. Posílíme také informovanost pacientů o lékařské péči prostřednictvím systému veřejně dostupných a ověřených referencí na jednotlivé lékaře.</p>	<p>DRG restart: Urychlíme spuštění a implementaci platby za diagnózu pro vykazování a úhrady lůžkové zdravotní péče.</p>
<p>Rozhodně nechceme zdravotnictví privatizovat nebo potají zvyšovat spoluúčast pacientů</p>	<p>Zabráníme znovuzavedení poplatků ve zdravotnictví. Jasně NE privatizaci nemocnic! Zřídíme zvláštní fond, financovaný z části výnosu spotřební daně na tabák a alkohol, ze kterého půjdou prostředky výhradně na investice do veřejně vlastněného zdravotnictví.</p>	<p>Urychlíme kroky k další elektronizaci zdravotnictví jako cestu ke zvýšení efektivity zdravotní péče: elektronická zdravotní knížka, elektronický recept, sdílení ekonomických dat, manažerské informační systémy do fakultních i do krajských nemocnic, benchmarking, hledání vnitřních úspor ve zdravotnickém systému, zejména u lůžkových zařízení.</p>
<p>Chceme posílit roli ambulantního řešení léčby pacienta a rozšířit využívání jednodenních invazivních výkonů tak, aby pacient nemusel být zbytečně hospitalizován.</p>	<p>Propojíme systém zdravotních a sociálních služeb a zajistíme dlouhodobost jejich financování tak, aby zařízení, která pečují o seniory, osoby zdravotně postižené či děti neměla existenční problémy a nežila v nejistotě přidělování dotací z roku na rok. Zvýšíme dostupnost terénní péče, aby senior či zdravotně postižený mohl setrvat co nejdéle v domácím prostředí.</p>	<p>Budeme strukturálně podporovat medicínský výzkum a inovace ve zdravotnictví.</p>
<p>Podpoříme kultivaci současných úhradových mechanismů tak, aby peníze šly více za pacientem. Pojišťovny mají platit poskytovatelům péče za konkrétní péči, nikoli pouze za samotnou existenci zařízení či provádění dílčích úkonů.</p>	<p>Prosadíme novou strukturu veřejně garantovaných zdravotnických zařízení (ambulantní i lůžkové péče) a zabráníme tomu, aby soukromá zařízení neúměrně profitovala z veřejného zdravotního pojištění.</p>	<p>Zvýšíme dohled nad hospodařením přímo řízených nemocnic, připravíme kroky ke zefektivnění jejich provozu (implementace MIS – manažerského informačního systému), benchmarking, zajistíme co nejširší uplatnění centrálních nákupů.</p>
<p>Jsmo jednoznačně pro elektronizaci zdravotnictví. Chceme pacientovi zajistit online přístup k jeho zdravotnickým záznamům a zavést bezpečné sdílení informací mezi poskytovateli. Doplníme provozování elektronického receptu o systém varování před nevhodnými kombinacemi předepsaných léků.</p>	<p>Podpoříme zavedení elektronického objednávání k lékaři, elektronické recepty a možnost přístupu do elektronické zdravotní dokumentace. Digitalizace umožní také snížení byrokratické zátěže pro lékaře, sestry a další zdravotnický personál.</p>	<p>Zajistíme efektivní rozmístění specializovaných center s nákladnou zdravotnickou technikou s cílem zajistit vyváženou regionální dostupnost.</p>
<p>Budeme vyhodnocovat efektivitu veřejného zadávání ve zdravotnictví. Zavedeme centrální nákupy ve zdravotnictví. Ušetřené peníze vložíme do rozvoje zdravotnictví a zlepšení finančního ohodnocení lékařů, sester a dalšího personálu ve zdravotnictví.</p>	<p>Zajistíme větší zdroje ze zdravotního pojištění na prevenci a léčbu závažných civilizačních onemocnění.</p>	<p>Nalezneme další finanční zdroje do zdravotnictví, např. část výnosů z prodeje tabákových a alkoholických nápojů adresovat na preventivní programy, řešení spoluúčasti pacientů atd.</p>
<p>Zasadíme se o prevenci rizikového chování. Budeme bonifikovat ty občany, kteří dbají o své zdraví a absolvují preventivní vyšetření s cílem snížení výskytu civilizačních chorob.</p>		<p>Zásadně podpoříme primární prevenci nemocí.</p>

Strany pozice: Politika v oblasti zdravotnictví			
KSČM	STAN	ODS	TOP09
<p>Požadovaná námi rovnost podmínek při poskytování zdravotní péče skutečně všem občanům lze zajistit vytvořením jediného správce veřejných peněz povinného veřejného zdravotního pojištění. To znamená existenci jediné zdravotní pojišťovny, která musí být pod veřejnou kontrolou a pod kontrolou orgánů k tomu určených (např. NKÚ).</p> <p>KSČM nepřipustí další privatizaci zdravotnických zařízení a záchranné služby.</p>	<p>Zavést rovné podmínky pro zdravotnická zařízení podobného typu, tedy odstranit stávající nerovnost ve financování výkonů a služeb pro zdravotnická zařízení stejného typu, která vykonávají srovnatelné zdravotní výkony. Regulaci musí provést ministerstvo zdravotnictví spolu se zdravotními pojišťovnami</p> <p>Zdravotnictví musí zajistit standard péče na vysoké a zároveň finančně přijatelné úrovni. Prioritou musí být lepší regulace systému (ze strany ministerstva zdravotnictví a zdravotních pojišťoven), odstranění nerovnosti mezi poskytovateli podobné péče a zvýšení platů zdravotnického personálu.</p> <p>Budeme prosazovat možnost připlatit si za nadstandardní péči.</p> <p>V oblasti nemocenského pojištění zpracujeme systémové řešení poskytování nemocenských dávek s důrazem na zabezpečení lidí při dlouhodobé pracovní neschopnosti, ne na tzv. karenční dobu prvních 3 dnů nemoci.</p> <p>Urychlíme digitalizaci zdravotnických procesů.</p> <p>Připravit zdravotní a důchodovou reformu. Ustavíme komise pro zdravotní a důchodovou reformu. Jejich cílem nebudou léta zkoumání, ale poměrně rychlé navržení praktických řešení pro třetí dekádu 21. století.</p> <p>Zvýšení výdajů na zdravotní prevenci.</p>	<p>Zavedeme: Princip DRG – „za stejnou péčí stejná úhrada“. Jednodušší a průhlednější vyhlášku o úhradách, sazebník i tvorbu cen léků a zdravotnických prostředků. Rovná pravidla a podmínky pro nemocnice i ambulantní zařízení, a to bez ohledu na to, zda jsou státní, krajské, městské, církevní nebo soukromé.</p> <p>Zrušíme: Nadbytečnou byrokracii a papírování ve zdravotnictví; chceme jednodušší zdravotnickou dokumentaci a administrativu, která nebude lékaře a sestry přetěžovat, aby měli čas léčit a mluvit s pacienty.</p> <p>Prosadíme: Širší možnosti volby pro pacienta, včetně volby nákladnější metody či materiálu nebo konkrétního zdravotnického pracovníka (pacient si doplatí pouze rozdíl oproti plně hrazené péči).</p> <p>Prosadíme: Obnovení stropu pro odvody zdravotního pojištění na úrovni čtyřnásobku průměrné mzdy.</p> <p>Návaznost zdravotní a sociální péče, včetně jejich kombinovaného financování.</p> <p>Zavedeme: Bezpečnou a uživatelsky přívětivou elektronizaci zdravotnictví, která zajistí sdílení informací a usnadní práci s dokumenty.</p> <p>Prosadíme: Vznik proaktivních zdravotně preventivních projektů zvyšujících individuální odpovědnost pojištěnců.</p>	<p>Úhrady za péči budou srozumitelné a nebudou se každým rokem chaoticky měnit. Posílíme režimy úhrad, kdy peníze přicházejí poskytovateli zdravotní péče s pacientem, což je oproti paušálům pro lékaře i pacienty výhodnější. Výše úhrad nebude diskriminační a zároveň umožní bonusy pro nedostatkové obory a neatraktivní oblasti. To povede ke spontánní optimalizaci lůžkového fondu i sítě ambulantních zařízení</p> <p>Vytvoříme transparentní systém stanovení úhrad všech medicínských technologií, tj. výkonů, zdravotnických prostředků i léků. Bude vycházet z principů hodnocení jejich účinnosti a přínosů. Na konečném rozhodování o nejvyšších prioritách se budou podílet i zástupci pojištěnců.</p> <p>Pro lepší fungování stávajícího systému proto rozšíříme pravomoc pojišťoven a umožníme jim lépe řídit péči dle vlastní struktury pojištěnců. Zákonem jim však přikážeme sledování kvality a rovnoměrné dostupnosti služeb.</p> <p>Umožníme zavedení nadstandardů ve zdravotnictví s možností sjednání dobrovolného zdravotního připojištění.</p> <p>Propojíme výrazněji systémy poskytování zdravotní a sociální péče u nemooucích osob v domácí i lůžkové péči s ohledem na potřeby pacientů, nikoliv na potřeby jednotlivých resortů. Zahrnuje to i komunitní péči o seniory, péči o duševně nemocné a rovněž péči o umírající.</p> <p>Posílíme elektronizaci zdravotnictví jak pro lepší fungování celého systému, tak pro ulehčení organizační a administrativní práce zdravotníkům.</p>