



UNIwersytet JAGIELLOŃSKI
W KRAKOWIE



Centrum Analiz
Społeczno-Ekonomicznych

System ochrony zdrowia Obszar, elementy składowe i związki

Warszawa

24.05.2018

Stanisława Golinowska



Przedmiot seminarium

- Problemy z diagnozowaniem sytuacji; kategorie i zakres
- Poziomy analizy: makro, sektorowe i mikro
- System i jego komponenty
- Sektor zdrowotny i podsektory
- Podstawy ocen
- Problemy z reformowaniem
- Główne tezy



Problemy z diagnozowaniem sytuacji

O czym mówimy: troska o zdrowie vs leczenie chorób – różne kategorie

- ochrona zdrowia – pojęcie najszersze, obejmujące jedno i drugie
- opieka zdrowotna – usługi lecznicze (medyczne)
- zdrowie publiczne; zapobieganie chorobom i promocja zdrowia

Diagnozowanie wymaga adekwatnych odniesień oraz oparcia na badaniach, analizach, projekcjach – *evidence based*

Konieczne raportowanie – coroczne, profesjonalne raporty o sytuacji w ochronie zdrowia przyjmowane przez władze państwa



Podejście makro, sektorowe i mikro

- **Podejście makro**, obejmujące funkcjonowanie całości systemu ochrony zdrowia lub sektora zdrowotnego w odniesieniu do kategorii makroekonomicznych: PKB, finansów publicznych, inflacji, rynku pracy
- **Podejście sektorowe**
Ocena funkcjonowania całego sektora – **rządzenie**
- **Podejście mikro** – obejmujące funkcjonowanie jednostki usług zdrowotnych; placówki.
Funkcjonowania jednostki – **zarządzanie**

Determinanty zdrowia – tęcza zdrowia



Rys.
Główne determinanty zdrowia
wg Dahlgren, Whitehead 1993

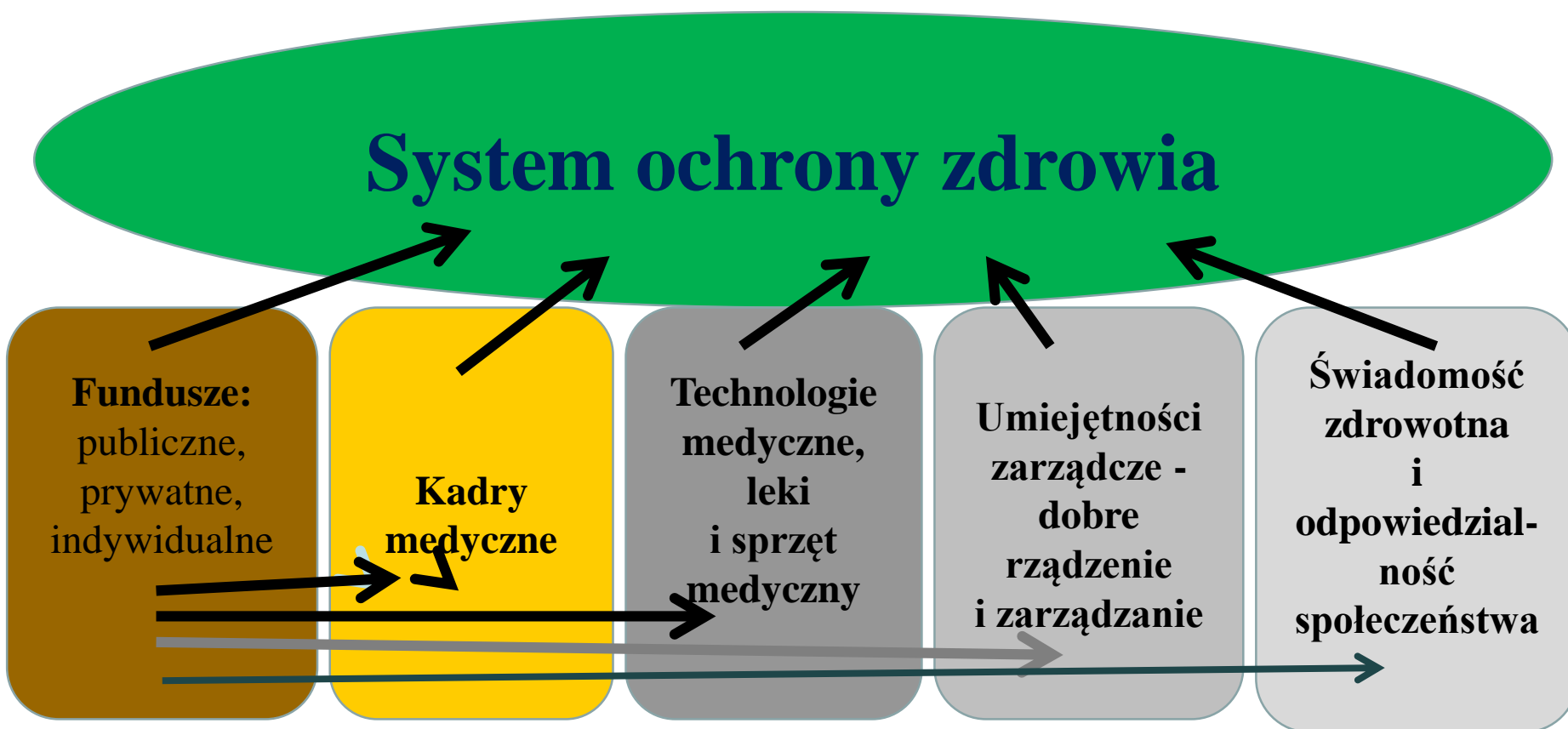
*żywienie, mieszkanie, kształcenie, rynek pracy, warunki pracy,
ochrona socjalna, warunki sanitarne i opieka zdrowotna,



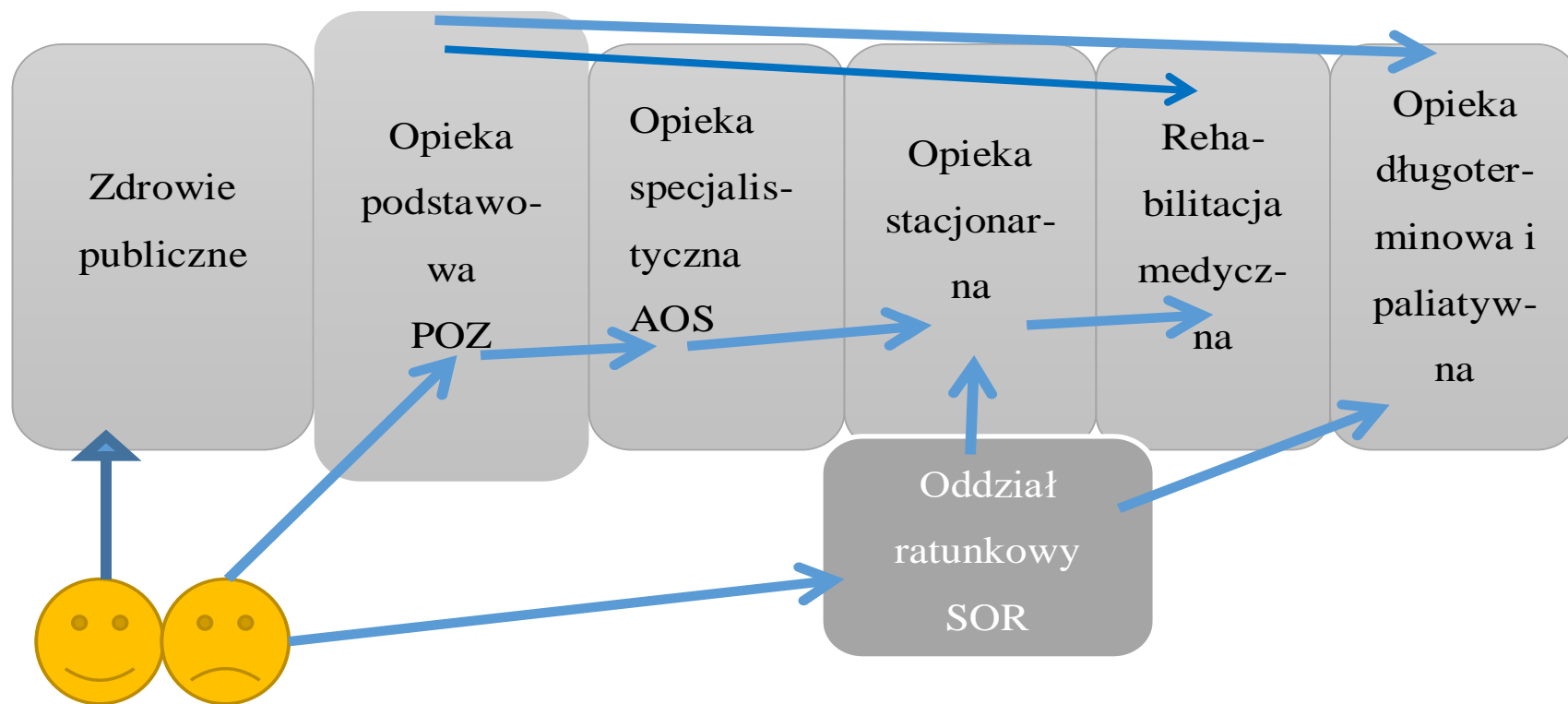
System ochrony zdrowia i wymiary analizy

- Zdrowie w różnych politykach i sektorach: zdrowotnym, rynku pracy i polityki społecznej, edukacji, sportu i turystyki, rolnictwa i środowiska, ...
- Wymiary analizy: źródła i skala finansowania, metody finansowania usług zdrowotnych, kształcenie kadr medycznych i zarządczych, zaopatrzenie w leki, stosowanie nowych technologii medycznych,...
- Efekty – status zdrowotny populacji > wskaźniki ilościowe i jakościowe > **dłuższe życie dobrej jakości**

Zasoby niezbędne dla funkcjonowania ochrony zdrowia



Sektor ochrony zdrowia i jego subsektory



Oceny funkcjonowania rządu i zarządzania

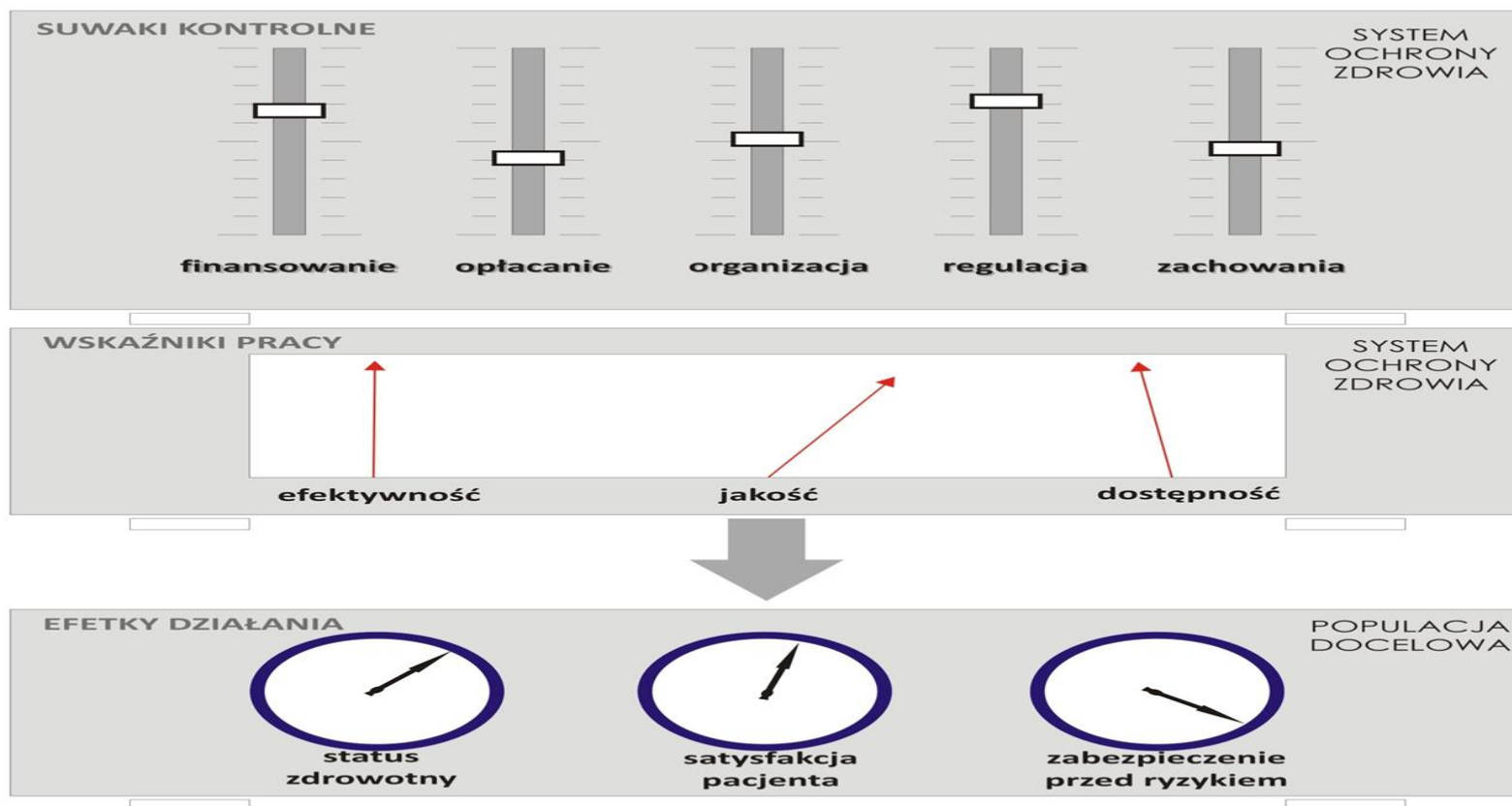
- Ocena rządu z perspektywy makroekonomicznej – priorytet dla spraw zdrowia, udział w nakładach na zasoby dla „produkcji” zdrowia
- Ocena rządu w ramach sektora zdrowotnego – perspektywa MZ; proporcje wg funkcji, alokacja terytorialna, koordynowanie działań podsektorów, oddziałów (specjalności medycznych) oraz placówek publicznych i prywatnych,...
- Ocena zarządzania w jednostkach opieki zdrowotnej (cele lecznicze i kosztowe)
- Ogólna ocena skuteczności działań sektora zdrowotnego (realizacja wyznaczonych celów) i efektywność kosztowa
- Ocena dostępności i równości w zdrowiu
- Ocena całościowych efektów - dłuższe życie dobrej jakości, satysfakcja pacjentów



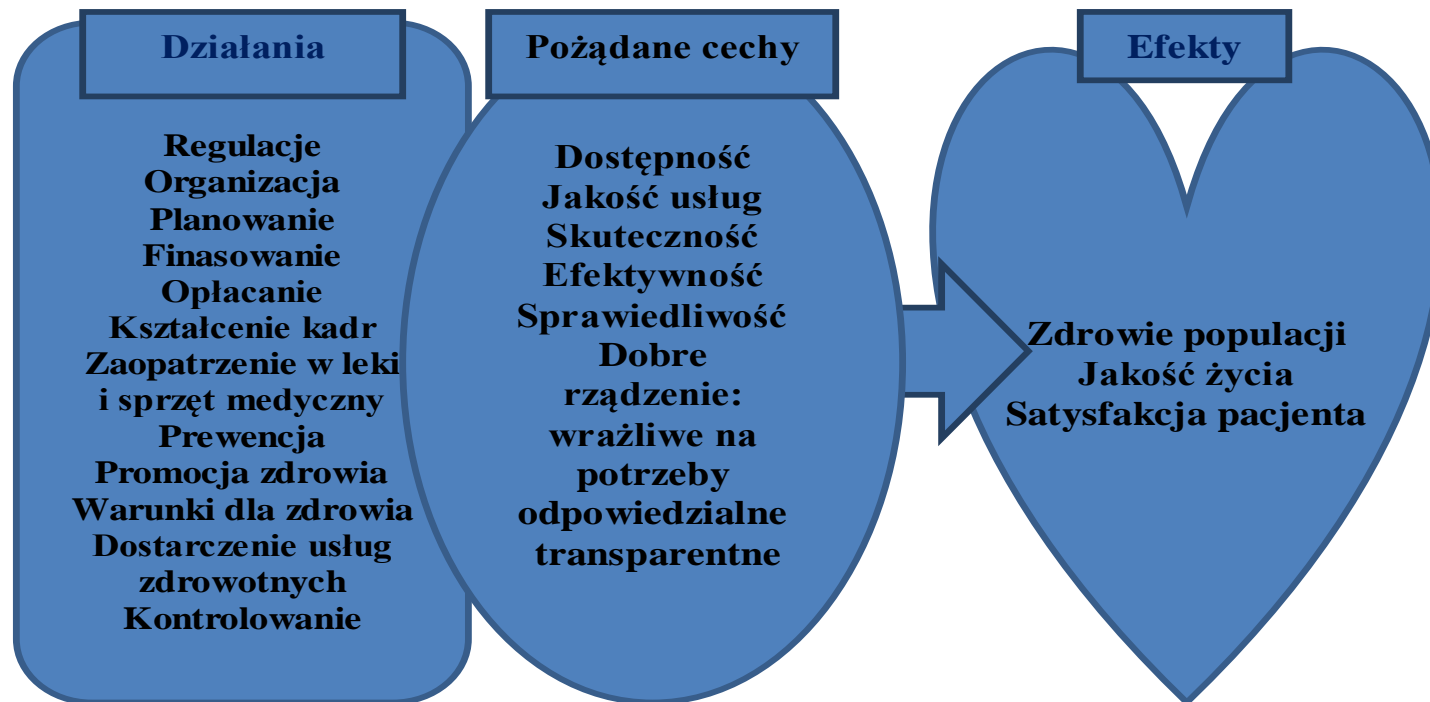
Podstawy ocen – badania i analizy

- WHO – raporty HIT
- Zielona księga finansowania ochrony zdrowia MZ i narodowe rachunki zdrowia OECD
- Projekty badawcze UE: ASSPRO i Neu-Jobs
- Ewaluacje NPZ
- Raporty HTA
- Raporty NIK

Reformowanie systemu



Działania, pożądane cechy i finalne efekty systemu





Główne tezy

- Najwyższy czas na całościową i rzetelną diagnozę i stosowanie corocznego raportowania
- Najwyższy czas na strategię/program reformy
- Reforma bez niszczenia instytucjonalnego dorobku (poprawianie a nie rewolucja)
- Profesjonalne rządzenie i doradztwo
- Ustalanie priorytetów w nakładach > kadry
- Uwzględnianie sekwencji i ciągłości działań
- Działania równoległe – koordynacja międzysektorowa
- Działania informacyjne – *information brokering* i oświata zdrowotna
- Budowanie zaufania do instytucji i profesjonalistów sektora zdrowotnego
- Konsultacje i negocjacje z interesariuszami



Od ekonomii do ekonomiki zdrowia

Redakcja naukowa
Stanisława Golinowska

