

OBSAH

ZOZNAM POUŽITÝCH SKRATIEK	9
O AUTOROVÍ	11
PREDHOVOR	13
ÚVOD	17
1 ZÁKLADNÉ MODELY ZDRAVOTNÝCH SYSTÉMOV	23
1.1 Základné modely organizácie zdravotného systému	23
1.1.1 Bismarckov systém zdravotného (sociálneho) poistenia	23
1.1.2 Semaškov systém štátneho zdravotníctva	25
1.1.3 Beveridgeov systém univerzálneho zdravotného systému	27
1.1.4 Manažovaná konkurencia Alaina C. Enthovenca	29
1.2 Historický vývoj slovenského zdravotného systému	33
1.2.1 Bismarckov model (začiatok 20. storočia – 1948)	33
1.2.2 Semaškov model (1948 – 1992)	34
1.2.3 Obnovenie Bismarckovho poistného systému (1993 – 2004)	36
1.2.4 Vznik vlastného modelu manažovanej konkurencie (2005 – súčasnosť)	39
1.3 Závery	42
2 ORGANIZÁCIA A VÝKONOSŤ ZDRAVOTNÉHO SYSTÉMU ..	43
2.1 Zdravotný systém, jeho hranice, organizácia a výkonnosť	43
2.2 Konceptuálne rámce pre analýzu organizácie a výkonnosti zdravotných systémov	46
2.2.1 Rámec pre hodnotenie behaviorálnej zdravotnej starostlivosti	46
2.2.2 Integrovaný výkonový model pre systém zdravotnej starostlivosti	47
2.2.3 Otvorená metóda koordinácie	48
2.2.4 Rámec Svetovej zdravotníckej organizácie	49
2.2.5 Organizácia pre hospodársku spoluprácu a rozvoj	51
2.2.6 Rámec ovládacích gombíkov	52
2.2.7 Indikátory kvality zdravotnej starostlivosti od OECD	53
2.2.8 Rámec Commonwealth Fund pre vysoko výkonný systém ..	54
2.2.9 Stavebné bloky WHO	55

2.2.10 Systémové myšlenie	56
2.2.11 Rámec medzinárodného partnerstva v oblasti zdravia	57
2.3 Závery	59
3 NOVÝ MODEL ORGANIZÁCIE ZDRAVOTNÉHO SYSTÉMU NA SLOVENSKU	62
3.1 Hodnotové rámce a vysvetlenie kľúčových princípov nového modelu organizácie zdravotníctva	62
3.2 Oddelenie troch funkcií	68
3.3 Vymedzenie spoločenských cieľov	71
3.4 Závery	73
4 LEGISLATÍVNE STIMULY A REGULÁCIE	75
4.1 Definícia legislatívneho stimulu a regulácie	75
4.2 Legislatívne stimuly a regulácie ovplyvňujúce základnú motiváciu podnikať	76
4.3 Legislatívne stimuly a regulácie ovplyvňujúce akvizičné rozhodnutia zdravotných poistovní	80
4.4 Legislatívne stimuly a regulácie ovplyvňujúce nákup zdravotných služieb	85
4.5 Závery	88
5 Manažérske nástroje	98
5.1 Čo je to manažérsky nástroj?	98
5.2 Volba základnej podnikateľskej stratégie	100
5.2.1 Transformácia na akciové spoločnosti	100
5.2.2 Vstup na trh	101
5.2.3 Odchod z trhu (exit) / dobrovoľný	102
5.2.4 Hibernácia	103
5.2.5 Ozdravný plán	104
5.3 Stratégia akvizície poistencov	106
5.3.1 Stratégia agresívneho vstupu na trh pomocou maklérov	106
5.3.2 Spájania a prevzatia zdravotných poistovní	107
5.3.3 Retenčná stratégia	108
5.3.4 Selekcia rizika	108
5.3.5 Orientácia na chronicky chorých poistencov	109
5.4 Stratégia nákupu zdravotných služieb	110
5.4.1 Politika nákupu „predvídateľných nákladov“	115
5.4.2 Stratégia cenovo efektívneho nákupu vo vybraných oblastiach (SVLZ)	115
5.4.3 Stratégia „život nad pomery“	117

5.4.4	Politika nákupu „vysokých cien VšZP“	117
5.4.5	Stratégia manažovanej zdravotnej starostlivosti o chronicky chorých pacientov (Plán MEDIPARTNER)	118
5.5	Závery	122
6	SPÄTNÁ VÄZBA: HODNOTENIE ORGANIZÁCIE A VÝKONNOSTI SLOVENSKÉHO ZDRAVOTNÉHO SYSTÉMU	125
6.1	Definícia späťnej väzby	125
6.2	Dohľadová spätná väzba (ÚDZS k ZP)	125
6.3	Vlastnícka spätná väzba (shareholders k manažmentu)	127
6.4	Systémová spätná väzba (stakeholders k MZ SR)	128
6.4.1	Rozhodnutia Ústavného súdu SR	128
6.4.2	Rozhodnutia Európskej komisie	131
6.4.3	Rozhodnutia medzinárodných arbitrážnych súdov	132
6.4.4	Akademická literatúra	135
6.5	Závery	149
7	ZÁVERY, VEDECKÝ PRÍNOS A ODPORÚČANIA PRE ĎALŠÍ VÝSKUM	153
7.1	Kľúčové závery	153
7.2	Prínosy monografie	155
7.2.1	Vedecký prínos	155
7.2.2	Praktický prínos	156
7.2.3	Prínosy pre odbor manažmentu	157
7.3	Oblasti nadvážujúceho vedeckého výskumu	157
ZOZNAM LITERATÚRY	159