

## INDIKÁTOR Č. 3: VÝDAJE NA DUŠEVNÍ ZDRAVÍ

### DEFINICE

Poměrná část celkových výdajů státního rozpočtu alokovaná pro oblast duševního zdraví (zdravotnictví + sociální služby).

### KOMENTÁŘ

V kontextu ČR je důležité, že oblast duševního zdraví je financovaná ze zdravotnictví i ze sociální oblasti. Sociální služby jsou registrované na MPSV. Je problematické vyčíslit, kolik peněz jde specificky pro lidi s DN - problém s registrací cíl. skupiny: 1. mnoho služeb (charitní, domovy se zvláštním režimem, některé komunitní) je pro více CS (např. geriatric, mentální postižení), 2. klienti jsou často zaregistrovaní v několika službách.

### ZDROJ DAT A VÝPOČET

Financování sociálních služeb:

- do budoucna možnost propojení zdravotnického registru se systémem vykazování sociálních služeb
- kraje
- výjimečná specializovaná šetření: průzkum konkrétních zařízení (informace jsou k dostání, ale nikde nejsou souhrnně evidovány)

Financování zdravotnických služeb:

- ČSÚ - Metodika zdravotních účtů - vychází z metodiky OECD (Systém zdravotnických účtů), které je modifikováno na domácí podmínky
- otázka, jestli sem spadají i náklady na recepty, preventivní programy, ochranné léčby (mimo síť PP), intellectual disabilities
- nestačí sledovat užívání farmak (antidepresiva na deprese, úzkosti i somatické problémy) - zřizovatelé zdrav. zař. (kraje atd.) by měli mít přehled, možnost odflitovat způsob užití antidepresiv
- jak sledovat soukromou placenou péči?

### VÝSTUPY A ÚKOLY

zdravotní služby – výpočtem se zabývá Hana Smrčková ve spolupráci s Martinem Dlouhým  
financování sociálních služeb z krajů: ověření dostupnosti dat na základě komunikace s Janem Tučkem

## INDIKÁTOR Č. 4: POJIŠTĚNÍ A FINANČNÍ OCHRANA

### DEFINICE

Počet lidí s duševním onemocněním, kteří mají nějakou finanční ochranu nebo pojištění proti nákladům na léčbu v oblasti duševního zdraví.

### KOMENTÁŘ

V ČR v této podobě ne relevantní, neboť všichni občané mají povinné zdravotní pojištění. Rezidenti v ČR s komerčním pojištěním nejsou připojištěni na DN - když je nařízeno ochranné léčení cizímu státnímu příslušníkovi, je to problém – nejsou schopni repatriace, protože se zbavili dokladů, je tedy relevantní je považovat za finančně nechráněné.

### ZDROJ DAT A VÝPOČET

---

## PŘEDBĚŽNÉ VÝSLEDKY

V roce 2016 - 493 tis. rezidentů, z toho 272 tis. rezidentů s trvalým pobytem a 221 tis. s dlouhodobým pobytem nad 90 dní. Celkový počet obyvatel v roce 2016 - 10 578 820, rezidenti tvoří 4,66 % české populace.

Problematikou pojištění migrantů se dlouhodobě zabývají Helena Hnilicová, Karolína Dobiášová a Elena Tulupová z Ústavu veřejného zdravotnictví a medicínského práva 1. lékařská fakulty Univerzity Karlovy a Pavel Čížinský z Výboru pro práva cizinců při Radě vlády ČR pro lidská práva.

Podle Zprávy o stavu zdraví a zdravotní péči pro migranty v ČR (Hnilicová, Dobiášová, 2009) je počet cizinců s komerčním pojištěním pohybuje cca 150 tis., ale vzhledem k tomu, že není přímý přístup k datům od komerčních pojišťoven (ten umožňuje pouze VZP, a.s.), jedná se pouze odhady. Další aktuálnější odhady se pohybují mezi 50 a 100 tis. Přímá data má Ministerstvo financí, ale je obtížné se k nim dostat.

Ani s přístupem k datům od pojišťoven nebo z ministerstva nezjistíme údaje o nelegálních imigrantech, kterých je podle různých odhadů 15-300 tis.

---

## VÝSTUPY A ÚKOLY

Sledovat počet rezidentů s komerčním pojištěním (viz výše)

Helena Rögnerová zkusí zjistit informace o komerčních pojišťovnách (skrze VZP, a.s.).

Dita Protopopová - zeptá se na data na Ministerstvu financí.

Výzkumný tým zkusí zjistit informace u poskytovatelů.