

Resilience sítě poskytovatelů zdravotní péče

Praktičtí lékaři v Česku

Demosítaři

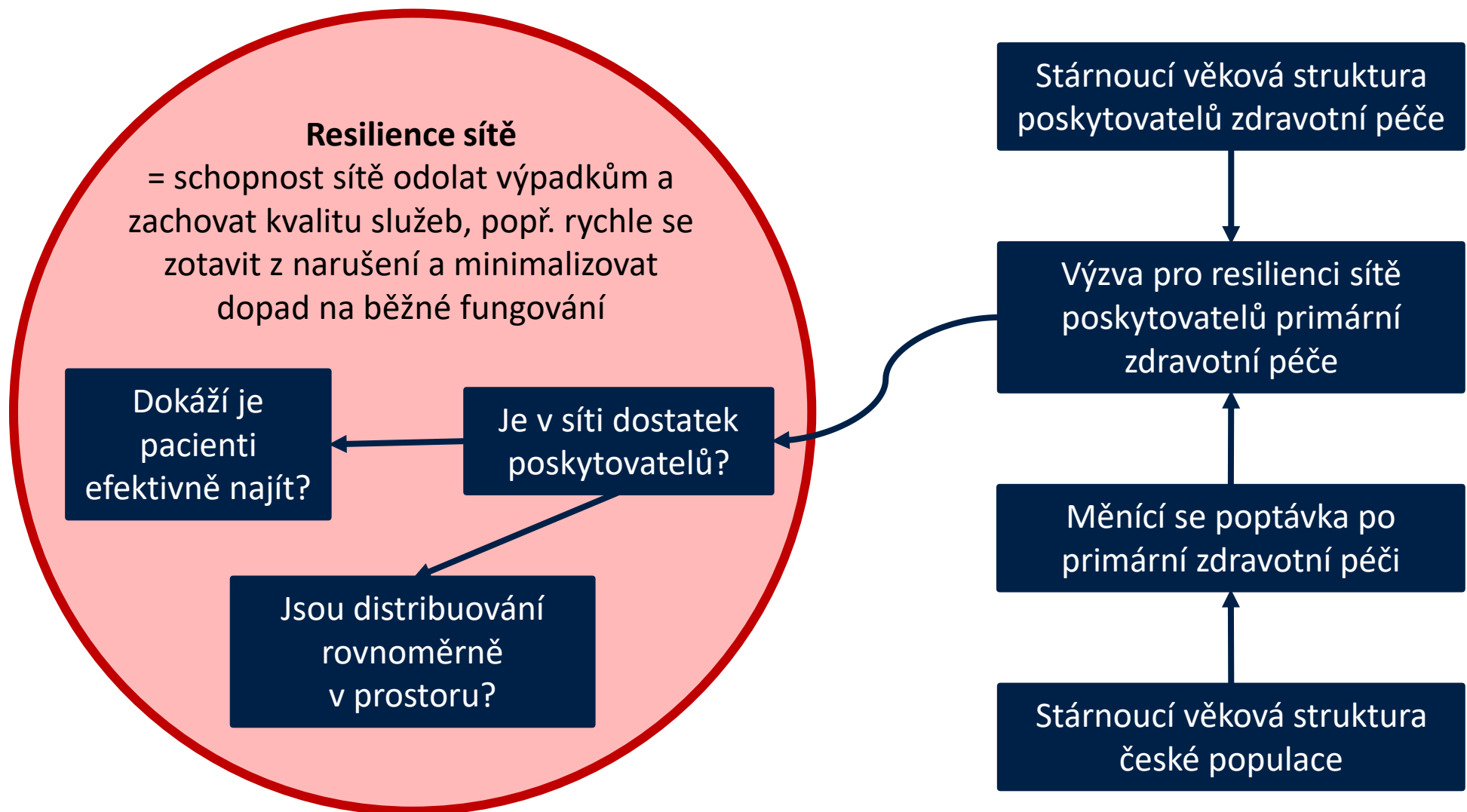
Katedra demografie a geodemografie

VZDĚLÁVACÍ NADACE JANA HUSA
JAN HUS EDUCATIONAL FOUNDATION



Přírodovědecká fakulta
Univerzita Karlova





Cíle, relevance, výzkumné otázky

Cíle

Identifikovat oblasti s nízkou resiliencí proti potencionální ztrátě praktických lékařů (PL).

Relevance

Předchozí studie v různých evropských zemích opakovaně ukázaly, že při hledání nového praktického lékaře se osoby nedrží jen blízké geografické vzdálenosti, ale rozhoduje celá řada faktorů (mimo jiné právě i případná známost daného poskytovatele z minulosti).

Výzkumné otázky

Které regiony neobslouží své pacienty při ztrátě jednoho z PL?

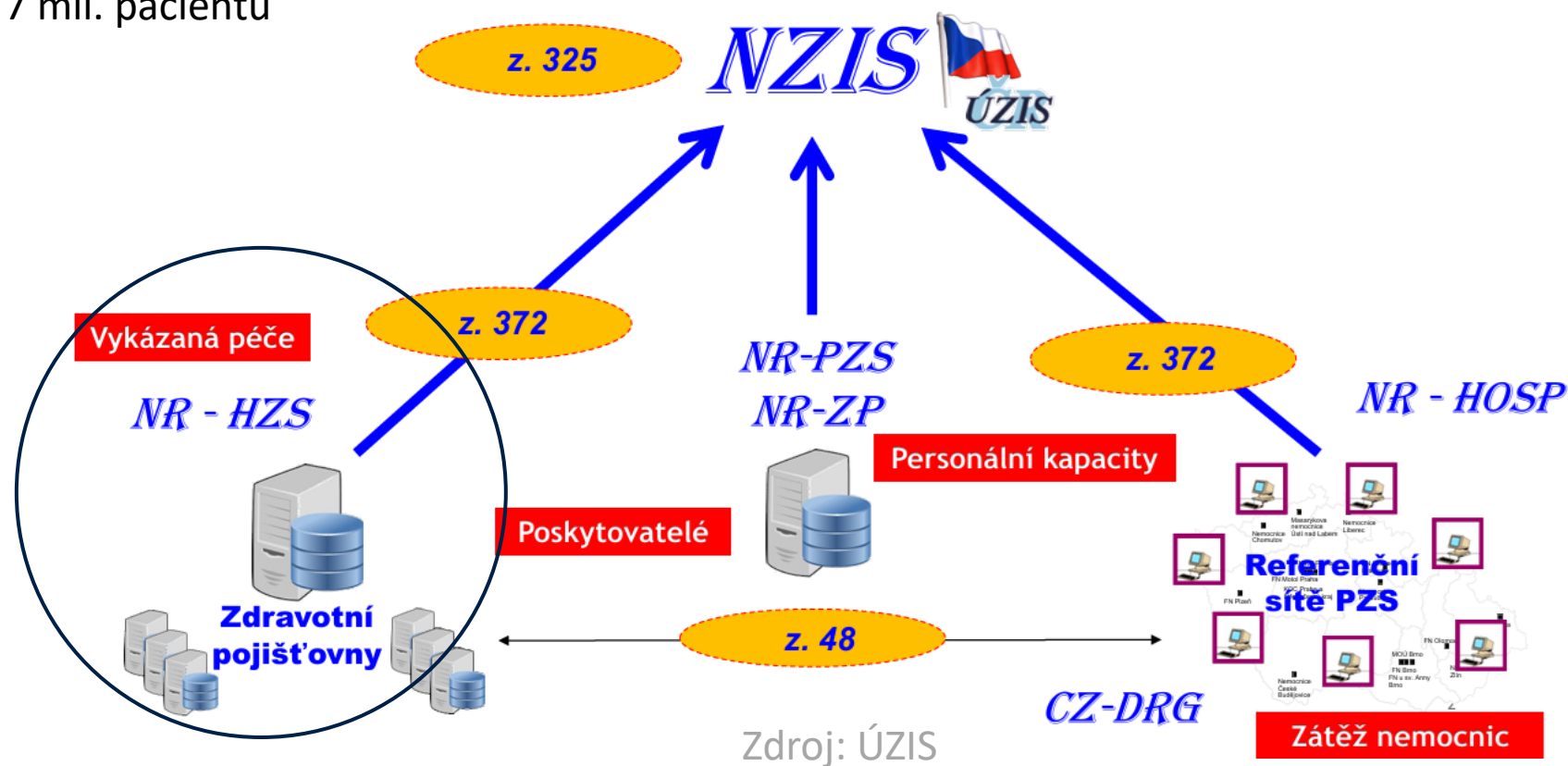
Kde a kteří PL nejlépe zvládají systémové otřesy díky své klíčové roli v přebírání pacientů po odcházejících kolezích?

Národní registr hrazených zdravotních služeb

- ÚZIS ← zdravotní pojišťovny ← poskytovatelé
- Zahrnuje pacienty i poskytovatele napříč celým Českem, kteří čerpají ze zdravotního pojištění

Data za období 2022–2023

- 4,2 tis. poskytovatelů (poskytovatel = samostatná ordinace praktického lékaře pro dospělé)
- 7 mil. pacientů



Metoda

Konstrukce sítě poskytovatelů



Kapacita PL



Simulace odebírání PL



Vytvoření ukazatelů



Interpretace

Proč sítě při analýze zdravotnictví?

Metoda

Konstrukce sítě poskytovatelů



Kapacita PL



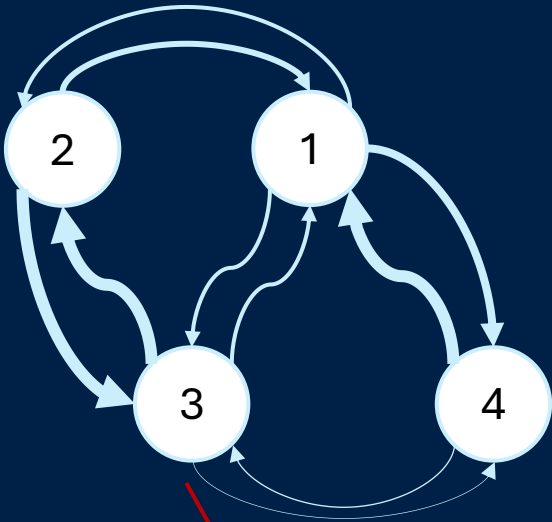
Simulace odebírání PL



Vytvoření ukazatelů

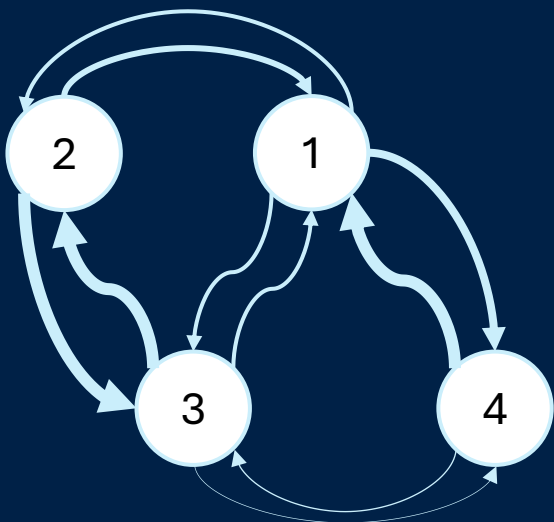


Interpretace



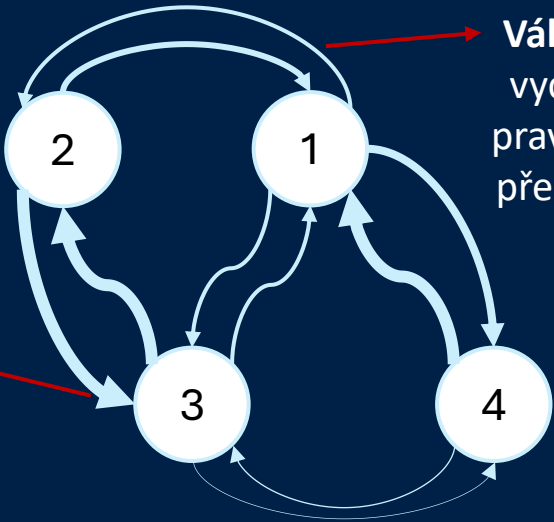
Uzel

= jedna samostatná ordinace
praktického lékaře pro dospělé



Vazba

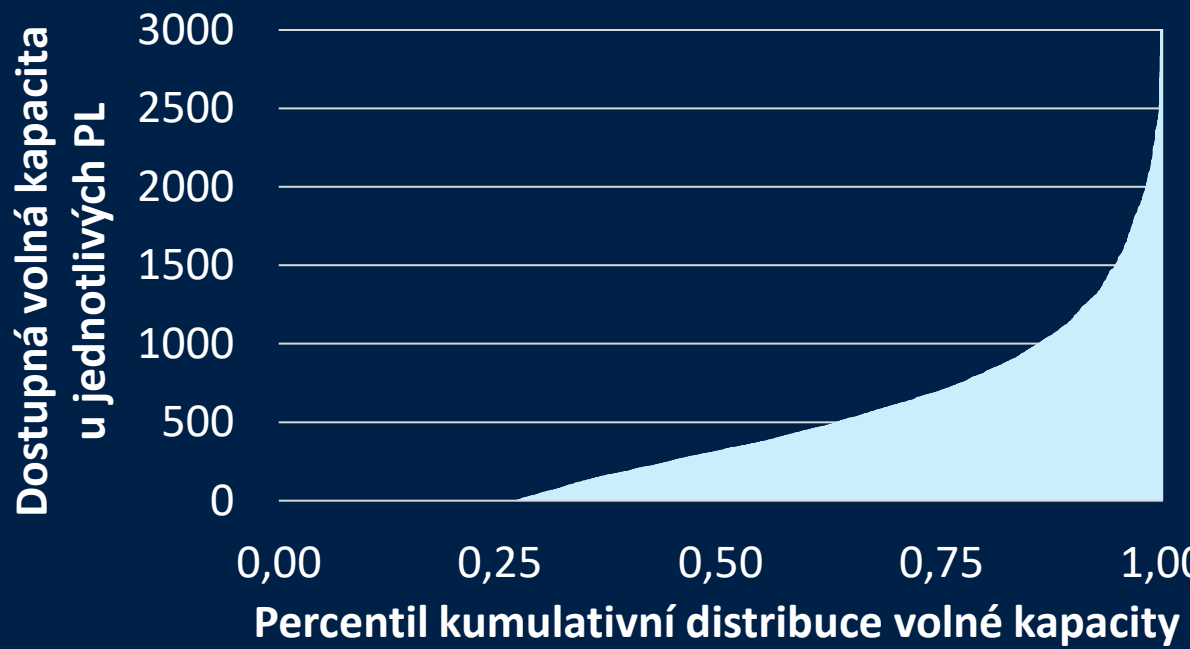
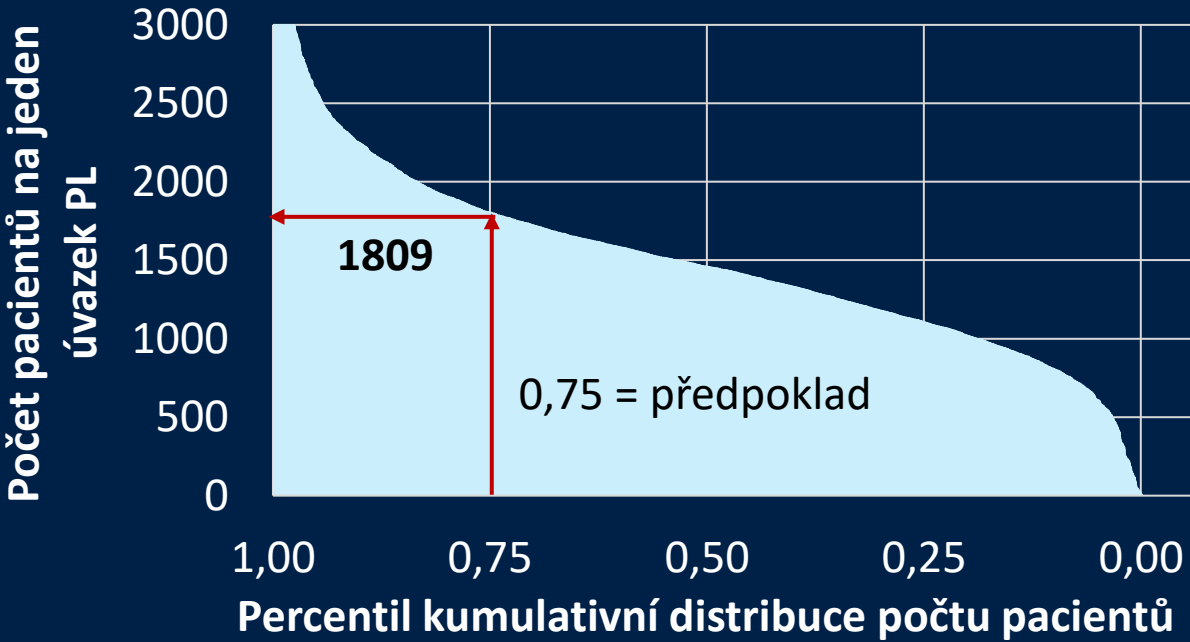
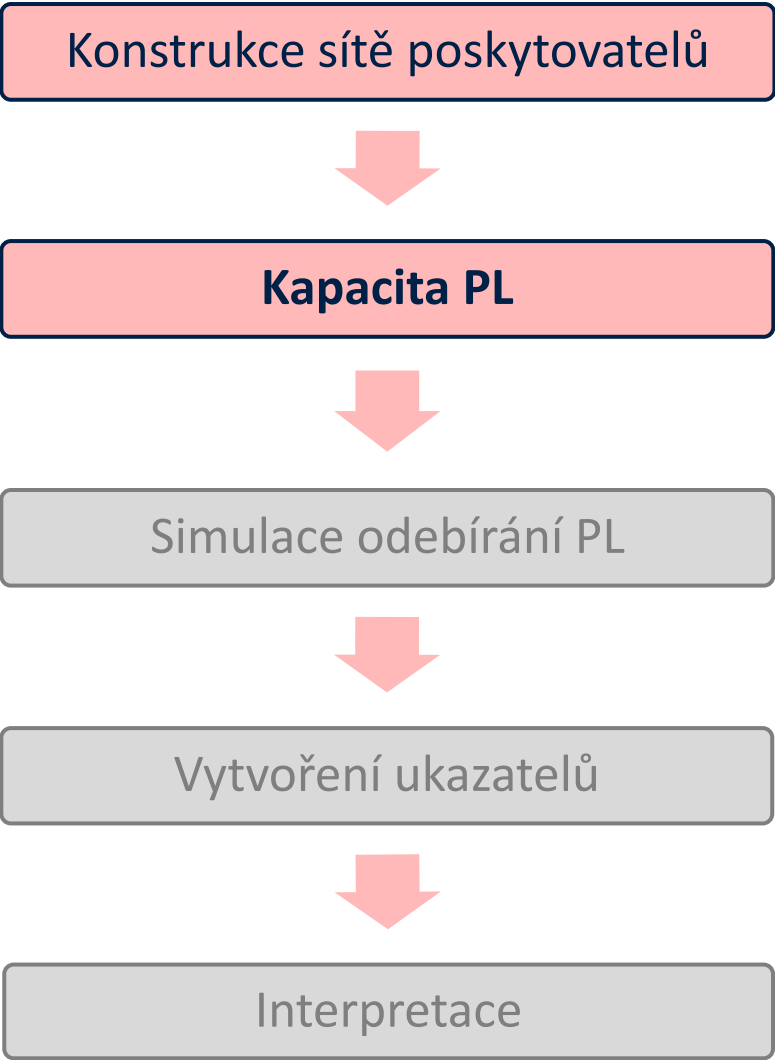
= alespoň jeden pacient navštívil
oba dva PL



Váha (síla) vazby
vychází z matice
pravděpodobností
přechodů mezi PL

Směr vazby
sít je orientovaná
a váhy jsou
relativizované

Metoda



Metoda

Konstrukce sítě poskytovatelů



Kapacita PL



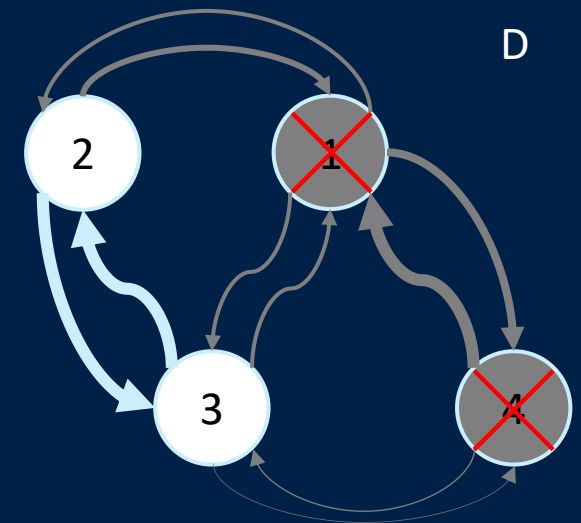
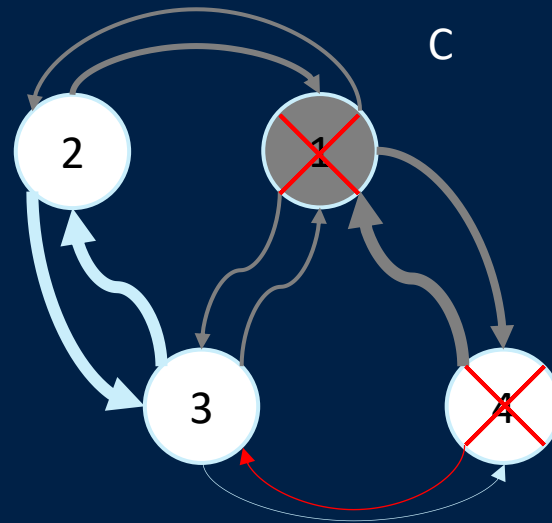
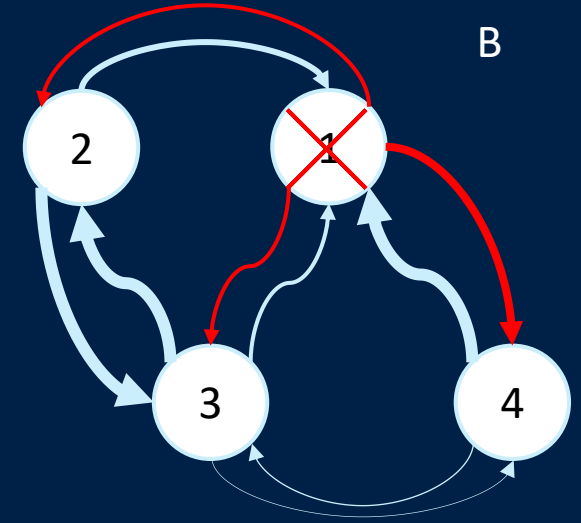
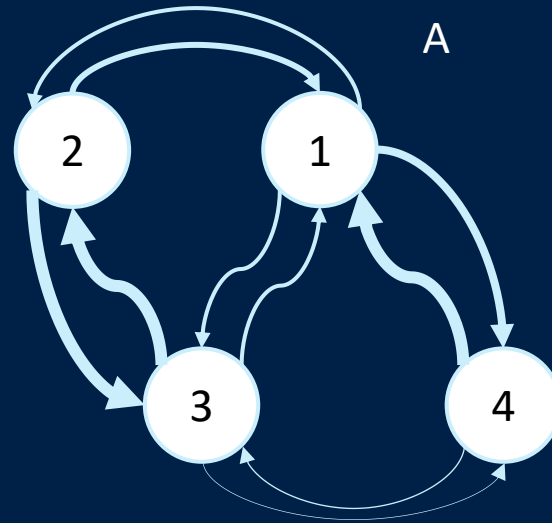
Simulace odebírání PL



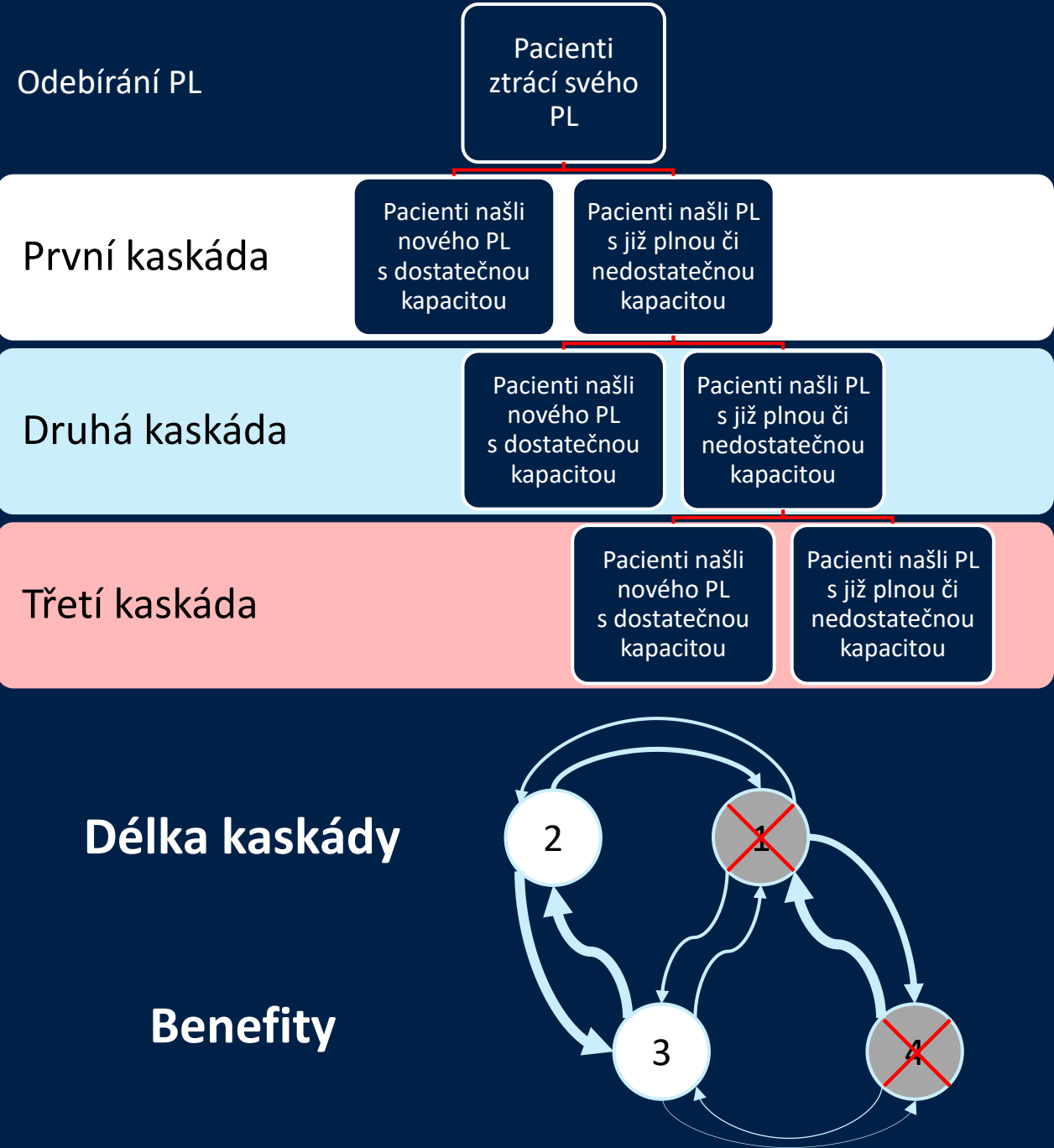
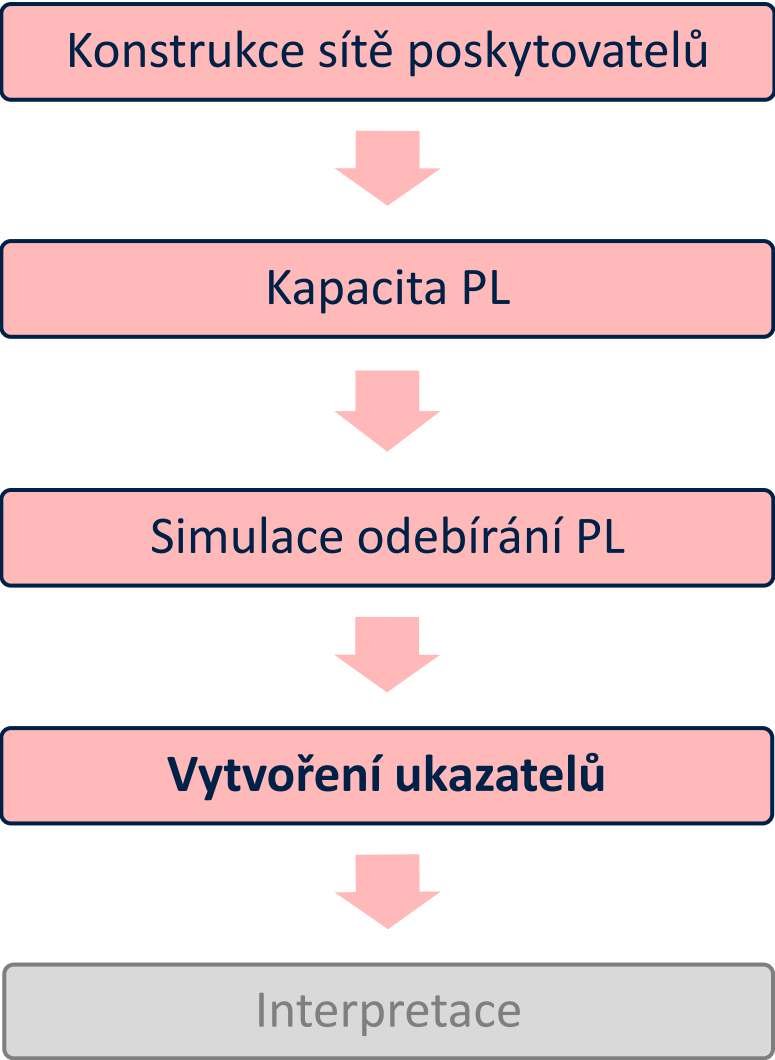
Vytvoření ukazatelů



Interpretace



Metoda



Metoda

Konstrukce sítě poskytovatelů



Kapacita PL



Simulace odebírání PL



Vytvoření ukazatelů



Interpretace

Které regiony neobslouží své pacienty při ztrátě jednoho z poskytovatelů?

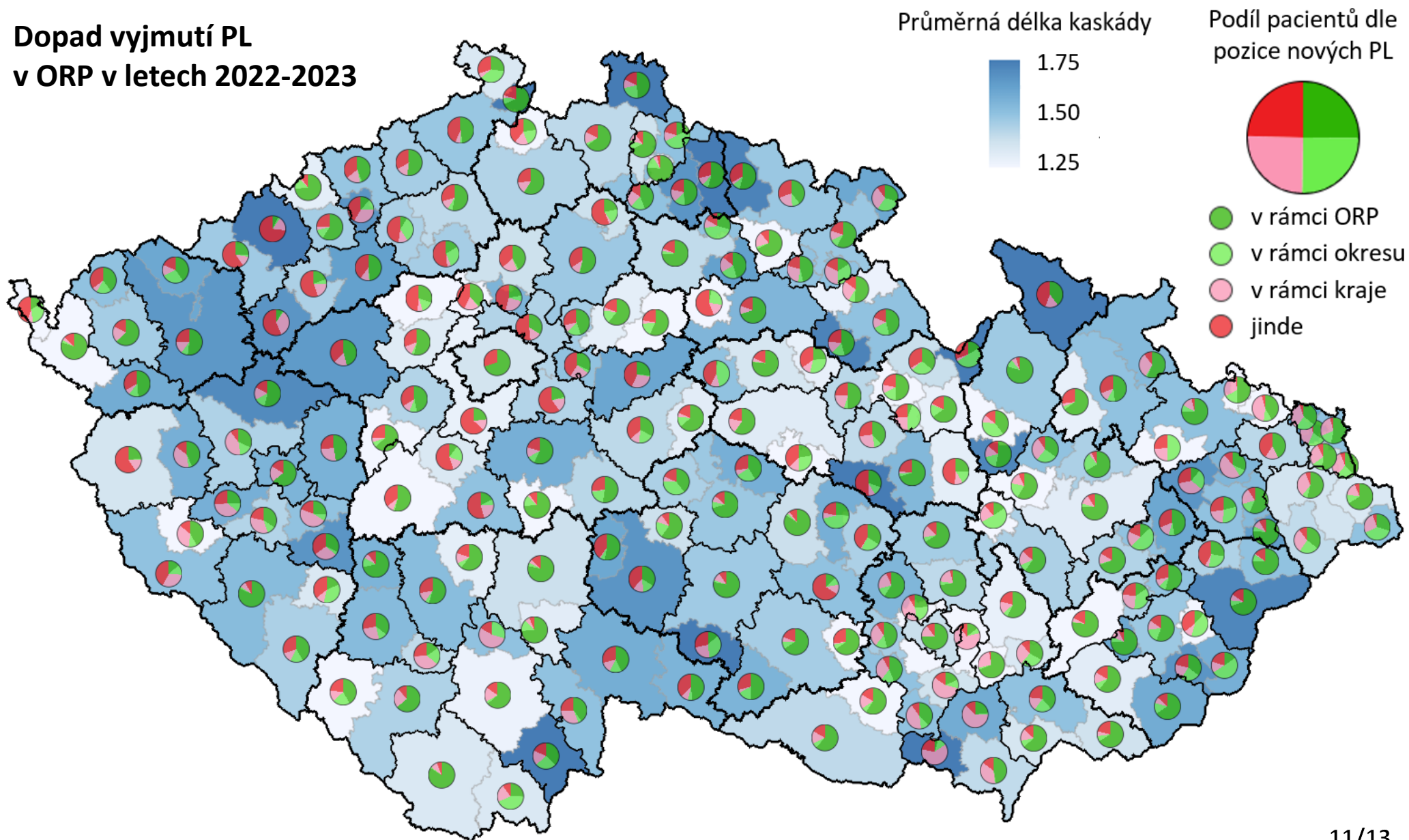
1. délka kaskády
2. rozdíl v geografické pozici nového a původního PL

Kde a kteří praktičtí lékaři nejlépe zvládají systémové otřesy díky své klíčové roli v přebírání pacientů po odcházejících kolezích?

1. benefity
2. geografická pozice PL

Výsledek I: kaskády a prostorová distribuce nálezů

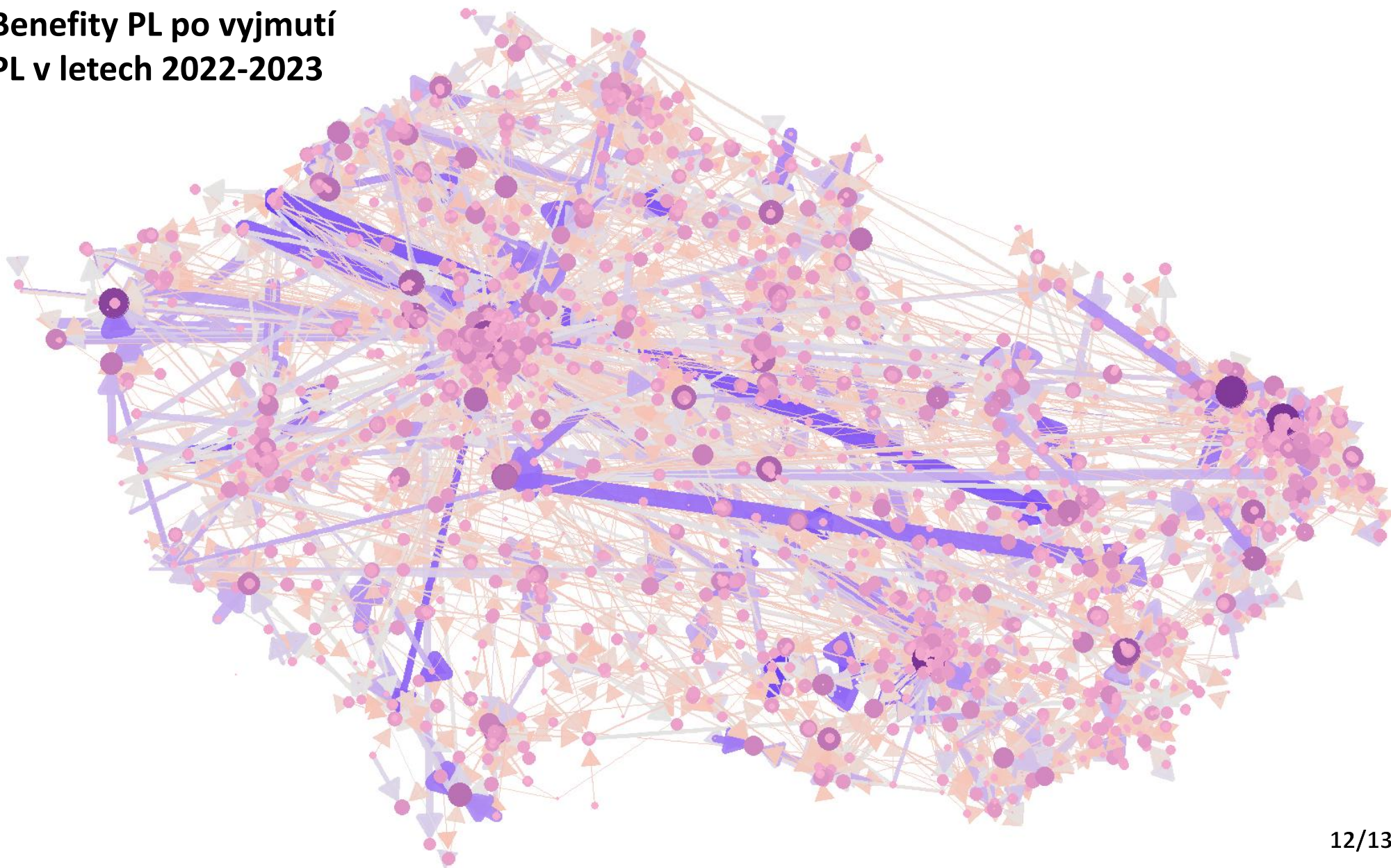
Dopad vyjmutí PL
v ORP v letech 2022-2023



ORP = obec s rozšířenou působností

Výsledek II: benefits

Benefits PL po vyjmutí
PL v letech 2022-2023



Které regiony neobslouží své pacienty při ztrátě jednoho z poskytovatelů?

- **dlouhá kaskáda + nalezení nového PL mimo region**
 - pohraniční oblasti (Domažlice, Tachov, Jeseník a Chomutov)
 - hranice Vysočiny a Jihočeského kraje
- **dlouhá kaskáda**
 - severozápad (Louny, Rakovník, Karlovy Vary a Plzeň-sever)
 - jižní Vysočina (Pelhřimov, Telč)
 - sever (Jilemnice, Semily, Vrchlabí)

Kde a kteří praktičtí lékaři nejlépe zvládají systémové otřesy díky své klíčové roli v přebírání pacientů po odcházejících kolezích?

- **existence PL s velkými benefity**
 - velká města (Praha, Brno, osa Frýdek-Místek – Ostrava – Opava)
 - Most, Teplice, Kladno, Benešov, Kolín
- **absence PL s velkými benefity**
 - vnitřní periferie (zejména hranice Vysočiny a Jihočeského kraje)
 - zázemí velkých měst