



Crearea stimulentei pentru obtinerea rezultatelor

Aurora Dragomiristeanu
Cristina Mihai
Institutul de Management al Serviciilor de Sanatate
auroradrag@idilis.ro

Washington D.C., Iulie 2002

Probleme

- Schimbarea finantarii celor mai mari cheltuitori (spitalele) este o sarcina dificila
- Care sunt stimulentele existente din punct de vedere al rezultatelor dorite ale sistemului de finantare?
- Care sunt posibilitatile de a stimula spitalele sa adopte un comportament mai competitiv?

Obiectivele activitatii

- De a sublinia nevoia de creare a unui sistem de stimulente
- De a stabile unele directii de stimulente pentru tranzitie
- De a ajuta factorii de decizie sa recunoasca faptul ca o abordare sistematica trebuie sa porneasca de la fluzurile curente din sistem

Provocari intilnite

- Elaborarea noului sistem se face sub presiunea publicului, a profesionistilor si a guvernului
- Exista o istorie de 11 ani de “cirpire” a sistemului in loc de schimbare controlata cum ar fi un sistem de stimulente
- Cooperarea dintre principalele institutii de sanatate si intre acestea si autoritatile locale si centrale care ar trebui sa ajute reforma este slaba

Cum au fost depasite provocarile

- Presiunea nu poate fi indepartata pina ce nu apar unele imbunatatiri in sistem
- Proiectul pilot de implementare a finantarii bazate pe caz pentru spitale a incercat sa ofere factorilor de decizie o imagine cit mai detaliata inainte de a trece la pasii politici
- Sub presiunea Guvernului au avut loc intilniri si colaborare la nivelul sistemului de sanatate care au imbunatatit intr-o oarecare masura comunicarea si lucrul in echipa in sistemul de sanatate.

Realizari majore (1)

- Decizii finale realizate si implementate pe baza cerintelor preliminare ale finantarii bazate pe caz
- Consens asupra unei abordari integrate a stimulentele pentru spitale si alti furnizori de servicii de sanatate in schema de rambursare
- Consens asupra integrarii finantarii spitalelor cu reforma organizationala si structurala

Realizari majore (2)

- Trei intilniri la nivel inal pentru a se ajunge la consens asupra pasilor urmatori
- Intilniri saptaminale ale celor trei factori de decizie majori din sistemul de sanatate (MSF, CNAS, CMR) incepind din noiembrie 2001
- Modificari ale Contractului Cadru pentru anul 2002 bazate in orarecare masura pe mecanisme de stimulente.

Factori de succes

- Angajamentul politic de obtinere a imbunatatirilor in domeniu
- Lectii invatate din proiectele anterioare si din experienta internationala
- Nivel inalt al experientei in consultanta asupra politicilor de finantare obtinut prin formare si citiva ani de experienta
- Lobby din partea furnizorilor de servicii de sanatate din spitale pentru implementarea unor schimbari in sistem

Lectii invatate

- Inducerea si urmarea unei directii politice clare
- Adoptarea unor solutii care sa se adreseze atat imaginii generale cit si detaliilor
- Actiune reala, chiar cu imbunatatire treptata
- Crearea de stimulente stabile in sistemul de sanatate in locul delor competitive