



Výroční zpráva **2003**

Úvodní slovo

Rok 2003 představoval v činnosti Oborové zdravotní pojišťovny zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví (dále OZP) období pokračujícího postupného nárůstu počtu pojištěnců a zvyšování produktivity všech činností. Byla dále upravována pobočková síť tak, aby se vyrovnávaly rozdíly mezi původními krajskými městy a současnými kraji. Rozhodující pozornost přitom OZP věnovala tomu, aby síť poboček byla především zaměřena na poskytování všech přepážkových služeb pro veřejnost a současně, aby tato pracoviště mohla účinně komunikovat s místní samosprávou v oblasti zdravotnictví.

V roce 2003 byla dokončena centralizace všech administrativních útvarů v Praze do jedné provozní budovy. Byly tak vytvořeny nutné předpoklady pro další rychlý rozvoj činností OZP v následujícím období.

Také v roce 2003 se podařilo udržet dlouhodobý trend zvyšování produktivity práce. Ukazatel počtu pojištěnců na jednoho zaměstnance se zvýšil z 1 791 v roce 2002 na 1 951 k 31. 12. 2003, tedy o dalších 9 %.

Za nejperspektivnější oblast zvyšování kvality služeb a produktivity administrativních činností považovala OZP i v roce 2003 zavádění a využití moderních prvků komunikace s využitím veřejných datových sítí. Dlouhodobě OZP rovněž rozvíjí technologie zpracování dat tak, aby průběžně docházelo k výrazným změnám v komunikaci mezi klienty, zaměstnavateli a zdravotnickými zařízeními. OZP tak i tímto způsobem vychází vstříc klientele, která podobné moderní způsoby komunikace využívá ve vztahu k bankovním produktům a ostatním aktivitám.

Rozvoj činností OZP se v průběhu roku 2003 soustřeďoval i na další perspektivní způsoby úhrad, jako je „Komplexní hodnocení nákladovosti“ (KHN) u praktických lékařů, včetně podpory těch lékařů, kteří využívají internetové služby OZP. Tento způsob komplexní informovanosti průkazně pozitivně ovlivňuje jejich chování. Přitom metoda maximálně odlišuje skutečné možnosti racionálních úspor od nutných nákladů

a nákladů na mimořádně nákladné pacienty. U akutní lůžkové péče se OZP zaměřuje postupně na přípravu a zvládnutí systému DRG. Současně byly v roce 2003 dále objektivizovány regulační limity u ambulantních specialistů.

Jedním z důvodů dlouhodobě stabilního a zvyšujícího se zájmu občanů o služby OZP jsou i doplňkové aktivity. OZP považuje za základ těchto aktivit tři hlavní oblasti.

Jsou to zdravotně preventivní programy zaměřené na včasný screening závažných onemocnění, příspěvky na aktivní imunizaci, operativní experimentální zavádění nových účinných léčebných a vyšetřovacích metod, které se perspektivně stanou součástí bezplatného zdravotního pojištění a preventivní aktivity pro objektivně rizikové skupiny pojištěnců.

Druhou oblastí je plošná primární prevence a edukace podporující zdravý životní styl, a to včetně rozsáhlé spolupráce s organizacemi, které se věnují rekreačním sportovním a pohybovým aktivitám.

Třetí oblastí je dlouhodobé postupné budování základů pro smluvní připojištění, které vytváří pro občany ČR takové služby a rozšířenou zdravotní péči, jaká je již obvyklá ve státech EU a jaká postupně vzniká i v ostatních sousedních státech.

V roce 2003 OZP nově nabídla klientům smluvní připojištění léčebných výloh při cestách do zahraničí prostřednictvím společnosti Vitalitas pojišťovna, a. s. Lze konstatovat, že klienti přijali nabídku nové smluvní pojišťovny velmi dobře. Vytváří se tak příznivá situace pro rozšiřování nabídky vhodných typů připojištění i v dalších letech.

Celkové ekonomické výsledky OZP v roce 2003 plně odpovídají záměrům pojišťovny dle zdravotně pojistného plánu. Jsou tak vytvořeny velmi dobré předpoklady pro úspěšnou činnost OZP i v roce 2004.

Ing. Ladislav Friedrich, CSc.
generální ředitel

Základní údaje

OBCHODNÍ FIRMA:	Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví
SÍDLO:	Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4
IČ:	47114321
BANKOVNÍ SPOJENÍ:	10006-18432-071/0100, Komerční banka, a.s.
ZŘIZOVATEL:	Ministerstvo práce a sociálních věcí
ZAKLADATELSKÝ SUBJEKT:	Svaz bank a pojišťoven
DATUM VZNIKU OZP:	29. října 1992
STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:	Ing. Ladislav Friedrich, CSc., generální ředitel
TELEFON:	261 105 222, 261 105 139
FAX:	261 105 300, 261 105 198
E-MAIL:	ozp@ozp.cz, sekretar.gr@ozp.cz
INTERNET:	www.ozp.cz

Orgány zdravotní pojišťovny

V souladu se Statutem OZP a zákonem č. 280/1992 Sb., v platném znění, se konaly dne 25. února 2003 volby do Správní a Dozorčí rady pro IV. volební období 2003 – 2007.

SPRÁVNÍ RADA

Zástupci státu – za Ministerstvo zdravotnictví

Ing. PECHAR René
Ing. ČAPKOVÁ Helena
Ing. TALLEROVÁ Markéta

Zástupci pojištěnců a zaměstnavatelů

Mgr. KUBÁSEK Rudolf předseda
ANTONIV Stanislav místopředseda
Ing. ŠIMEK Zdeněk místopředseda do 13. 3. 2003
Ing. ŽIŠKA Miroslav místopředseda od 13. 3. 2003
Ing. ENDRŠT Jiří do 13. 3. 2003
Ing. FIDLER Zdeněk do 13. 3. 2003
Ing. GISTR Přemysl od 13. 3. 2003
Ing. MAŠEK Miloslav, CSc.
Mgr. MUSILOVÁ Dagmar
Bc. PECHAN Josef
SVÁROVSKÁ Alena od 13. 3. 2003
Mgr. TEJKL Luboš do 13. 3. 2003
RNDr. VAŠUT Jindřich
Doc. Ing. VEVERKA Milan, CSc.
Ing. WOLLEROVÁ Alena od 13. 3. 2003
JUDr. ZAPPOVÁ Jarmila

DOZORČÍ RADA

Zástupce státu – za Ministerstvo financí

Ing. PROKOP Ivan do 31. 8. 2003
Ing. HERANOVÁ Marie od 1. 9. 2003

Zástupci pojištěnců a zaměstnavatelů

Ing. ŽIŠKA Miroslav předseda do 13. 3. 2003
SKOKÁNKOVÁ Helena předsedkyně od 13. 3. 2003
JUDr. STEHLÍK Marcel místopředseda do 13. 3. 2003
Ing. ZIEGLER Karel místopředseda od 13. 3. 2003
Ing. ABRAHAMOVÁ Věra od 13. 3. 2003
Ing. BARTEK Vladimír do 13. 3. 2003
Bc. BUREŠ Otakar do 13. 3. 2003
HOŘÁKOVÁ Helena od 13. 3. 2003
KADLEC Jan od 13. 3. 2003
Ing. KRÁSA Ladislav do 13. 3. 2003
Ing. PETRÁŠ Jiří od 13. 3. 2003
Bc. PTÁČEK Vladimír
Mgr. RYCH Richard
Ing. SMOLA Michael, MBA
Ing. SODOMKOVÁ Veronika od 13. 3. 2003
Mgr. VILÍMOVÁ Pavlína od 13. 3. 2003
ZDENĚK Vladimír

ROZHODČÍ ORGÁN

Ing. POLANECKÝ Vladimír předseda – za OZP
JUDr. ČERNÁ Jitka za Ministerstvo zdravotnictví
Ing. ONDRŮŠEK Vít za Ministerstvo financí
MUDr. ZVONÍKOVÁ Alena za Ministerstvo práce a sociálních věcí
Ing. ENDRŠT Jiří za správní radu do 13. 3. 2003
Mgr. KUBÁSEK Rudolf za správní radu
SVÁROVSKÁ Alena za správní radu od 13. 3. 2003
RNDr. VAŠUT Jindřich za správní radu
Ing. BARTEK Vladimír za dozorčí radu do 13. 3. 2003
Bc. PTÁČEK Vladimír za dozorčí radu
Mgr. RYCH Richard za dozorčí radu od 13. 3. 2003
SKOKÁNKOVÁ Helena za dozorčí radu

Organizační struktura

V organizační struktuře OZP došlo v průběhu roku 2003 pouze k dílčím organizačním změnám, které byly prováděny s cílem zefektivnit činnosti v útvarech ředitelství a posílit úlohu regionálních pracovišť.

S účinností od 1. 1. 2003 byly přeskupeny činnosti v odboru informatiky a registru v návaznosti na zprovoznění přepážkového pracoviště v budově ředitelství Roškotova v Praze 4. Od června 2003 došlo ke změnám v odboru kontroly plateb pojistného.

Telefonní informační centrum, které poskytuje služby prostřednictvím telefonního styku, je stále intenzivněji využíváno klienty OZP. K 1. 7. toto pracoviště poskytuje služby i pro klienty na přepážkovém pracovišti v sídle OZP Roškotova.

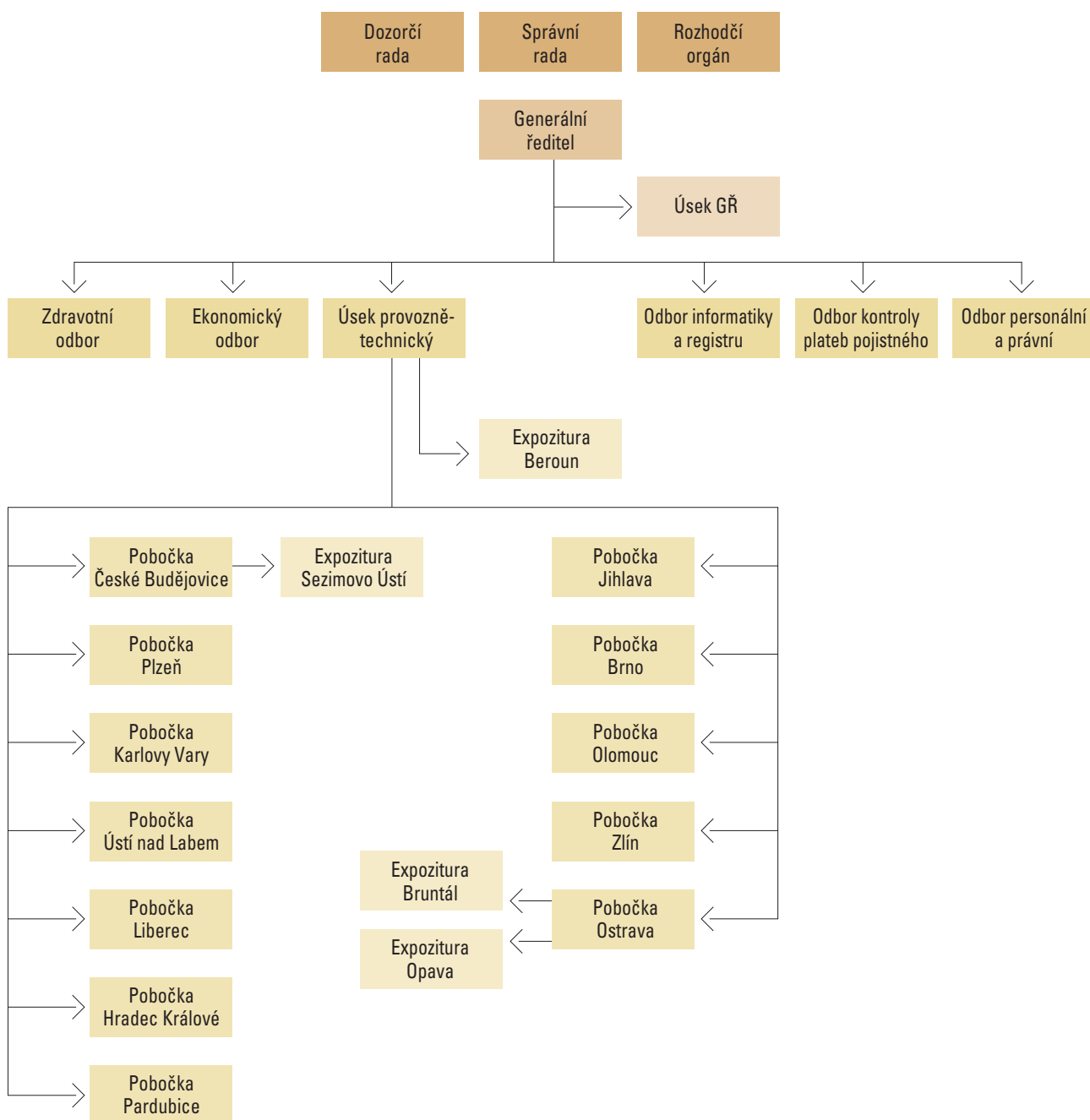
V úseku generálního ředitele bylo zřízeno od 1. 10. 2003 oddělení rozvoje a marketingu a oddělení kontroly, vnitřního auditu a reklamací namísto dřívějších týmů pro tyto činnosti. V souladu se zákonem č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě, byl jmenován k témuž datu vedoucí interní auditor OZP.

V roce 2003 se soustředila OZP rovněž na dokončení úpravy postavení a funkce poboček. Pobočky, které měly původní postavení expozitury (Zlín, Karlovy Vary, Pardubice, Olomouc, Liberec), byly personálně posíleny a na tyto pobočky byly přesouvány další činnosti.

Na základě centralizace úhrad z poboček s regionální působností v Čechách do Prahy, bylo rozhodnuto o změně, která obdobně převedla zpracování úhrad i z regionu Ostrava na pracoviště v Brně. OZP prakticky dokončila v závěru roku 2003 kompletní převod těchto činností do moravského regionálního centra v brněnské pobočce.

Zdravotní pojišťovny budou v souvislosti se vstupem České republiky do Evropské unie zajišťovat řadu nových činností. OZP proto zahájila koncem roku 2003 smluvní spolupráci s certifikační firmou k přípravě na certifikaci řízení systému managementu jakosti dle normy ISO 9001:2001.

Organizační schéma





Zdravotní politika

K základním prioritám OZP v roce 2003, stejně jako ve všech předchozích letech, patřila především včasná a odpovídající úhrada zdravotnickým zařízením za poskytnutou zdravotní péči. Maximální důraz byl kladen na nekonfliktní smluvní jednání s poskytovateli zdravotní péče při respektování obecně závazných předpisů upravujících veřejné zdravotní pojištění.

Přes vysokou administrativní náročnost spojenou s udržováním širokého panelu poskytovatelů zdravotní péče, zejména v primární péči, který je co do počtu smluvních zdravotnických zařízení téměř identický se sítí VZP, zaručuje OZP svým klientům na celém území České republiky dobře dostupnou zdravotní péči a naplňuje tak beze zbytku právo pojištěnce na svobodnou volbu lékaře v síti smluvních zdravotnických zařízení. Široký rozsah sítě smluvních partnerů zajistil dostupnost péče všem klientům OZP bez ohledu na vysokou dynamiku nárůstu pojištěnců. K 31. 12. 2003 bylo v registru OZP evidováno 27 437 smluvních zdravotnických zařízení, poskytujících zdravotní péči různého rozsahu ve všech odbornostech a odvětvích medicíny.

Hlavní důraz v oblasti smluvní politiky OZP v roce 2003 byl kladen na dlouhodobou stabilitu stávající sítě smluvních zařízení a nová smluvní jednání byla zahajována pouze ojediněle.

Nejpočetnější skupinou smluvních poskytovatelů zdravotní péče v registru OZP představují praktičtí lékaři, jichž OZP v registru eviduje celkem 6 530 (4 457 praktických lékařů a 2 073 praktických lékařů pro děti a dorost). Druhou nejpočetnější skupinou jsou stomatologové (5 582 smluvních partnerů).

Ambulantních specialistů eviduje OZP v registru zdravotnických zařízení 9 219, přičemž nejpočetnější skupinou jsou smluvní specialisté poskytující péči v odbornosti gynekologie a porodnictví (1 117).

Regulační opatření stanovená příslušnými legislativními normami a zakotvená ve smluvních dodatcích pro příslušná období uplatňovala OZP uvážlivě (vědoma si případných negativních dopadů regulačních opatření na rozsah, dostupnost a kvalitu poskytované zdravotní péče), nicméně důsledně, zejména v těch případech, kdy vykázaný objem zdravotní péče umožnil relevantní objektivizaci oprávněného uplatnění regulačních opatření.

Velmi účinným a nezastupitelným regulačním opatřením byla v roce 2003 důsledná revize předkládaných vyúčtování.

OZP se rovněž významně podílela na rutinním vyhodnocování nákladů na léčiva a zdravotnické prostředky, byla a je aktivním členem skupiny účelné farmakoterapie zaměstnaneckých zdravotních pojišťoven, která má své zástupce v příslušných odborných komisích MZ ČR.

Ze všech analýz jak ústavní, tak ambulantní péče je u OZP za rok 2003 patrný nárůst nových vysoce nákladných pojištěnců. Je samozřejmé, že s nákladnými pojištěnci přicházejí i rostoucí náklady na léčiva a zdravotnické prostředky.

Základním principem zdravotní politiky OZP je proto důsledná snaha o optimalizaci zajištění efektivní a kvalitní zdravotní péče pro klienty ve všech regionech České republiky a ve všech odvětvích medicíny.



Zdravotní programy

Zdravotní péče hrazená z Fondu prevence

OZP realizovala i v roce 2003 pro své pojištěnce zdravotně preventivní programy, které tvořily základ v celkové nabídce doplňkových služeb OZP. Úhrada probíhala z Fondu prevence, který je tvořen podle § 19, odst. 1 zákona č. 280/1992 Sb., v platném znění.

Nabídka zdravotně preventivních programů byla navržena tak, aby pokryla, pokud možno rovnoměrně, celou věkovou strukturu pojištěnců v obou pohlavích. Kromě toho se OZP snažila, aby zdravotně preventivní programy pomohly zajistit specifickou preventivní ochranu pro exponovanou část pojištěnců v produktivním věku s přihlédnutím k jejich profesnímu zaměření a z nich vyplývajících rizikových faktorů.

Zdravotní programy hrazené z Fondu prevence členění OZP do pěti skupin:

- Zdravotně preventivní programy celoplošné, plně hrazené OZP
- Zdravotně preventivní programy celoplošné s částečným stimulačním finančním příspěvkem OZP
- Zdravotně preventivní programy smluvně zajišťované a hrazené ve spolupráci se zaměstnavateli
- Ozdravné pobyty pro děti se zdravotní zátěží
- Programy primární prevence zaměřené na pohybové aktivity a podporu zdravého životního stylu



1. Zdravotně preventivní programy celoplošné, plně hrazené OZP

Standardní nabídku, tvořenou programy Prevence karcinomu tlustého střeva, Prevence osteoporózy, Pomůžeme vám přestat kouřit, obohatila OZP o nové zdravotně preventivní programy Včasný záchyt rakoviny prostaty, Preventivní vyšetření pigmentových nádorových změn kůže a o Stanovení C-reaktivního proteinu za účelem cílené léčby antibiotiky u dětské populace.

Zájemci o účast ve výše uvedených programech byli zařazováni na základě doporučení jejich registrujícího lékaře a po souhlasu OZP čerpali vybraný program ve smluvních zdravotnických zařízeních.

2. Zdravotně preventivní programy celoplošné s částečným stimulačním finančním příspěvkem OZP

Standardní nabídku tvořenou především Programem pro aktivní dárce krve nebo kostní dřeně, Programem péče o matku a dítě, Preventivním programem pro ženy, stomatologickým programem Ortodontie – pevná (fixní) rovnátka, programem Zahraničí – studium – zdraví, programem Sportem ku zdraví, rekondičními pobyty pro děti a mládež (školy v přírodě) příspěvkem na kontaktní čočky a očkovacími programy proti klíšťové encefalitidě, infekční hepatitidě a proti infekcím vyvolaným Haemophilem influenzae rozšířila ještě o program očkování proti meningokoku typu C konjugovanou vakcínou.

Programy byly realizovány ve smluvních zdravotnických zařízeních a hrazeny buď přímo zdravotnickým zařízením na základě vyúčtování, nebo formou následné částečné refundace klientům (očkovací programy, ortodontický program).



3. Zdravotně preventivní programy smluvně zajišťované a hrazené ve spolupráci se zaměstnavateli

Jedná se o skupinu zdravotně preventivních programů, kdy OZP úzce spolupracovala se zaměstnavatelskými subjekty a současně se s nimi dělila o část nákladů. Patří sem mimo jiné:

- Program komplexní prevence
- Rehabilitačně rekondiční pobyty

4. Ozdravné pobyty pro děti se zdravotní zátěží

I v roce 2003 OZP spolupřádala ozdravné pobyty pro chronicky nemocné děti ve vysokohorském a přímořském prostředí. Na financování se společně podíleli rodiče dětí a OZP z Fondu prevence.

5. Programy primární prevence zaměřené na pohybové aktivity a podporu zdravého životního stylu

Činnost, aktivity a nové iniciativy v oblasti primární prevence vycházely také v roce 2003 z dlouhodobých cílů OZP zaměřených na:

- motivování pojištěnců k pravidelným a věku přiměřeným pohybovým aktivitám
- zvýrazňování významu primární prevence jako důležité součásti péče o zdraví zajímavými, přitažlivými a široce dostupnými aktivitami

V souladu s těmito záměry pokračovala OZP v roce 2003 v uskutečňování dlouhodobého projektu **Klub zdraví OZP**, v jehož rámci jsou vytvářeny podmínky pro ověřování nejvhodnějších postupů na podporu primární prevence zdraví a zdravého životního stylu. Nosnou aktivitou tohoto projektu byl cyklus sportovních a turistických akcí **Sportujte s OZP** připravenou ve spolupráci se smluvními občanskými sdruženími ve sportu a tělesné výchově.



Ekonomické výsledky OZP

Rozhodující položky rozvahy

OZP v roce 2003 splnila všechny záměry stanovené ve Zdravotně pojistném plánu a vykazuje dlouhodobou stabilitu růstu svého hospodářského potenciálu.

Hospodářské výsledky dokumentují následující tabulky.

	v tis. Kč
Dlouhodobý nehmotný majetek	13 470
Finanční umístění (investice)	610 163
Pozemky a stavby (nemovitosti)	256 395
Finanční umístění v podnicích třetích osob a ostatní dlouhodobé pohledávky	109 845
Ostatní finanční umístění	243 923
Dlužníci	1 202 796
Ostatní aktiva	1 483 460
Dlouhodobý hmotný majetek	46 975
Hotovost na účtech a v pokladně	1 436 485
Přechodné účty aktiv	6 723

	v tis. Kč
Základní jmění a fondy	1 033 290
Fondy veřejného zdravotního pojištění	1 275 121
Věřitelé	773 334
Závazky z veřejného zdravotního pojištění	741 636
Ostatní závazky	31 698
Přechodné účty pasiv	178 896

Fondy zdravotní pojišťovny

OZP po celou dobu své činnosti hospodaří v souladu s platnými právními předpisy zejména se zákonem České národní rady č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovněch a s vyhláškou Ministerstva financí č. 503/2002 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů, pro zdravotní pojišťovny. Zvláštností hospodaření OZP proti většině podnikatelských subjektů je fondové hospodaření, kterým je důsledně zajištěno oddělené hospodaření se svěřenými prostředky veřejného zdravotního pojištění a s vlastními prostředky.

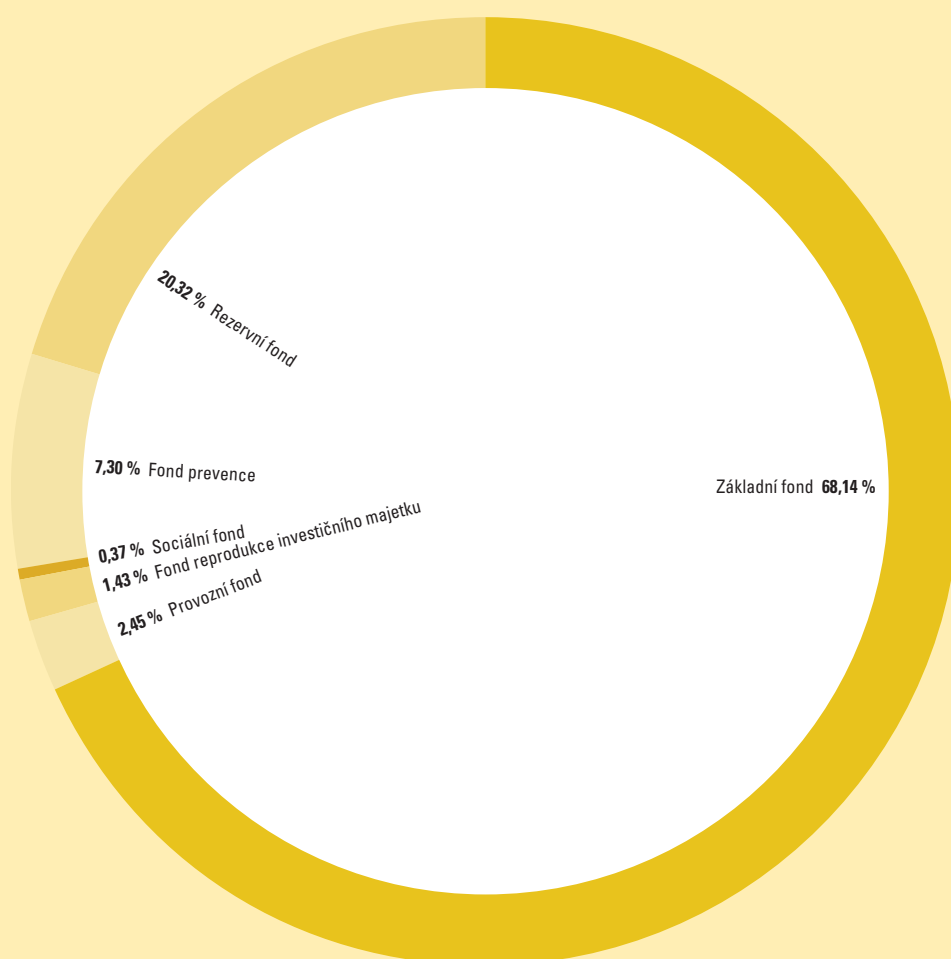
V roce 2003 OZP vytvářela a spravovala celkem šest fondů. Prostředky svěřené do výkonu správy veřejného zdravotního pojištění spravuje OZP

v Základním fondu a v Rezervním fondu. Minimální výše prostředků Rezervního fondu je stanovena zákonem a OZP po celou dobu své existence tuto podmínku splňuje.

Dále OZP vytváří Provozní fond, jehož tvorba je opět stanovena předpisy a slouží k zajištění provozních potřeb a fond reprodukce investičního majetku, který slouží jako zdroj pořízení dlouhodobého majetku OZP. Doplňkovým fondem spravovaným v roce 2003 je Sociální fond, který slouží k financování sociálních programů podle schválených vnitřních pravidel.

Důležitým fondem je Fond prevence, který je tvořen doplňkovými zdroji, a je využíván pro poskytování rozšířené zdravotní péče pojištěncům OZP.

Podílové zastoupení jednotlivých fondů k 31. 12. 2004 z hlediska jejich finančních zůstatků.



Základní fond zdravotního pojištění

ZFZP je fondem, kterým probíhají peněžní toky od zdrojů, tj. plateb pojistného na veřejné zdravotní pojištění ČR k poskytovatelům zdravotní péče za věcné dávky zdravotní péče, tj. pojistné plnění poskytované OZP ve výši stanovené

zákonem č. 48/1997 Sb., v platném znění, vyhláškami Ministerstva zdravotnictví ČR a smluvními podmínkami OZP.

Údaje v účetním vyjádření a peněžních tocích zachycují následující tabulky.

A. ZFZP – TVORBA A ČERPÁNÍ	v tis. Kč	v tis. Kč
	Rok 2003 ZPP	Rok 2003 skuteč.
I. Počáteční zůstatek k 1. 1. ve sledovaném období	1 448 274	1 240 636
II. Tvorba celkem:	7 361 000	7 636 092
1 Pojistné z veřejného zdravotního pojištění	8 950 000	9 043 256
2 Zúčtování se zvláštním účtem zdravotního pojištění +/-	-1 602 000	-1 427 623
3 Penále, pokuty a přirážky k pojistnému		-1 279
4 Náhrady škod	10 000	18 275
5 Úroky získané hospodařením se ZFZP		
6 Ostatní předpisy úhrad dle vyhlášky MF č. 227/1998 Sb., ve znění pozdějších předpisů		
7 Převody z jiných fondů		
8 Převod zůstatku ZFZP v případě sloučení nebo splynutí ZP		
9 Předpis úhrady požadované od zahraniční pojišťovny za uhrazenou zdravotní péči ZZ cizinců na základě mezinárodních smluv o SZ (CMÚ)	3 000	3 270
10 Předpis úhrady požadované od zahraniční pojišťovny za uhrazenou zdravotní péči ZZ cizinců na základě mezinárodních smluv o SZ (se Slovenskou republikou) Převod HV, zákon 586/1992, § 20 odst. 7		193
III. Čerpání celkem:	7 450 986	7 923 862
1 Věcné dávky zdravotní péče včetně korekcí a revizí a úhrad jiným ZP	7 100 000	7 583 415
2 Ostatní čerpání (bankovní poplatky a poštovné související se ZFZP)	11 500	14 602
3 Úroky z úvěrů		
4 Příděly do jiných fondů (4a+4b+4c) v tom:	314 200	299 123
4a – do Rezervního fondu	23 259	0
4b – do Provozního fondu	290 941	299 123
4c – do Fondu prevence		
5 Předpis odvodu do Zajišťovacího fondu	15 286	15 311
6 Odpis dlužného pojistného, penále, přirážek a pokut	7 000	8 141
7 Předpis vyúčtování zdravotní péče fakturované tuzemským ZZ za cizince, včetně výsledků revize (CMÚ)	3 000	3 270
8 Předpis vyúčtování zdravotní péče fakturované tuzemským ZZ včetně výsledků revize (samostatně zúčtováno ZP, např. Slovenská republika)	za cizince,	
IV. Konečný zůstatek k poslednímu dni sledovaného období = I + II - III	1 358 288	952 866

B. ZFZP – PŘÍJMY A VÝDAJE	v tis. Kč	v tis. Kč
	Rok 2003 ZPP	Rok 2003 skuteč.
I. Počáteční zůstatek k 1. 1. ve sledovaném období	1 123 043	1 169 067
II. Příjmy celkem ve sledovaném období:	7 311 000	7 560 734
1 Pojistné z veřejného zdravotního pojištění (pojistné přijaté od 1/1 do 31. 12.)	8 900 000	8 919 425
2 Zúčtování se zvláštním účtem zdravotního pojištění (provedené od 1/1 do 31. 12.) +/-	-1 602 000	-1 427 623
3 Příjmy finančních prostředků z penále, pokut a přírážek		1 780
4 Příjmy finančních prostředků z náhrad škod	10 000	13 605
5 Příjmy z úroků z hospodaření se ZFZP		
6 Ostatní příjmy dle vyhlášky MF č. 227/1998 Sb., ve znění pozdějších předpisů		
7 Převody finančních prostředků z jiných fondů		
8 Převod zůstatku finančních prostředků ZFZP v případě sloučení nebo splynutí ZP		
9 Přijaté bankovní úvěry		
10 Přijaté návratné finanční výpomoci		
11 Příjem úhrady za zdravotní péči uhrazenou za cizince od zahraniční pojišťovny na základě mezinárodních smluv o SZ (CMÚ)	3 000	199
12 Příjem úhrady za zdravotní péči uhrazenou za cizince od zahraniční pojišťovny na základě mezinárodních smluv o SZ (se Slovenskou republikou) Příjem zálohových prostředků od ČKA		53 348
III. Výdaje celkem ve sledovaném období:	7 442 330	7 757 788
1 Výdaje na věcné dávky zdravotní péče včetně korekcí, revizí a úhrad jiným ZP	7 100 000	7 442 503
2 Ostatní (bankovní poplatky a poštovné související se ZFZP)	11 500	11 827
3 Úroky z úvěrů		
4 Převod finančních prostředků na bankovní účty jiných fondů (4a+4b+4c) v tom:	314 200	286 558
4a – na bankovní účet Rezervního fondu	23 259	
4b – na bankovní účet Provozního fondu	290 941	286 558
4c – na bankovní účet Fondu prevence		
5 Odvod finančních prostředků do Zajišťovacího fondu	13 630	13 630
6 Splátky úvěrů		
7 Splátky návratných finančních výpomocí ze státního rozpočtu		
8 Splátky půjček KoB		
9 Výdaje za zdravotní péči za cizince proplacené ZZ na základě mezinárodních smluv o SZ (CMÚ)	3 000	3 270
10 Výdaje za zdravotní péči za cizince proplacené ZZ na základě mezinárodních smluv o SZ – např. Slovenská republika		
IV. Konečný zůstatek k poslednímu dni sledovaného období = I + II - III	991 713	972 013

Údaje o struktuře pojištěnců

Dlouhodobá příznivá tendence ve vývoji počtu a struktury pojištěnců OZP pokračovala i v roce 2003. Průběžně narůstal počet nově přihlášených klientů, zatímco odchody k jiným zdravotním pojišťovnám zůstaly na dosavadní nízké úrovni.

Přírůstek počtu pojištěnců v roce 2003 činil v průměru 69 tisíc fyzických osob, což znamená 14% nárůst. Nárůst nových pojištěnců OZP představoval čtvrtletně v průměru 16 000 osob, odchody k jiným zdravotním pojišťovnám byly v roce 2003 minimální – v průměru se jednalo

o 697 přeregistrací za čtvrtletí, za celý rok tedy 0,52 % z průměrného počtu pojištěnců.

Opět se výrazně zvýšil počet dětí narozených ženám pojištěným u OZP, činil 8 250 oproti 7 234 novorozencům z roku 2002. Počet novorozenců tak přispívá k celkovému vývoji počtu pojištěnců OZP, ale také příznivě modifikuje jejich věkovou strukturu.

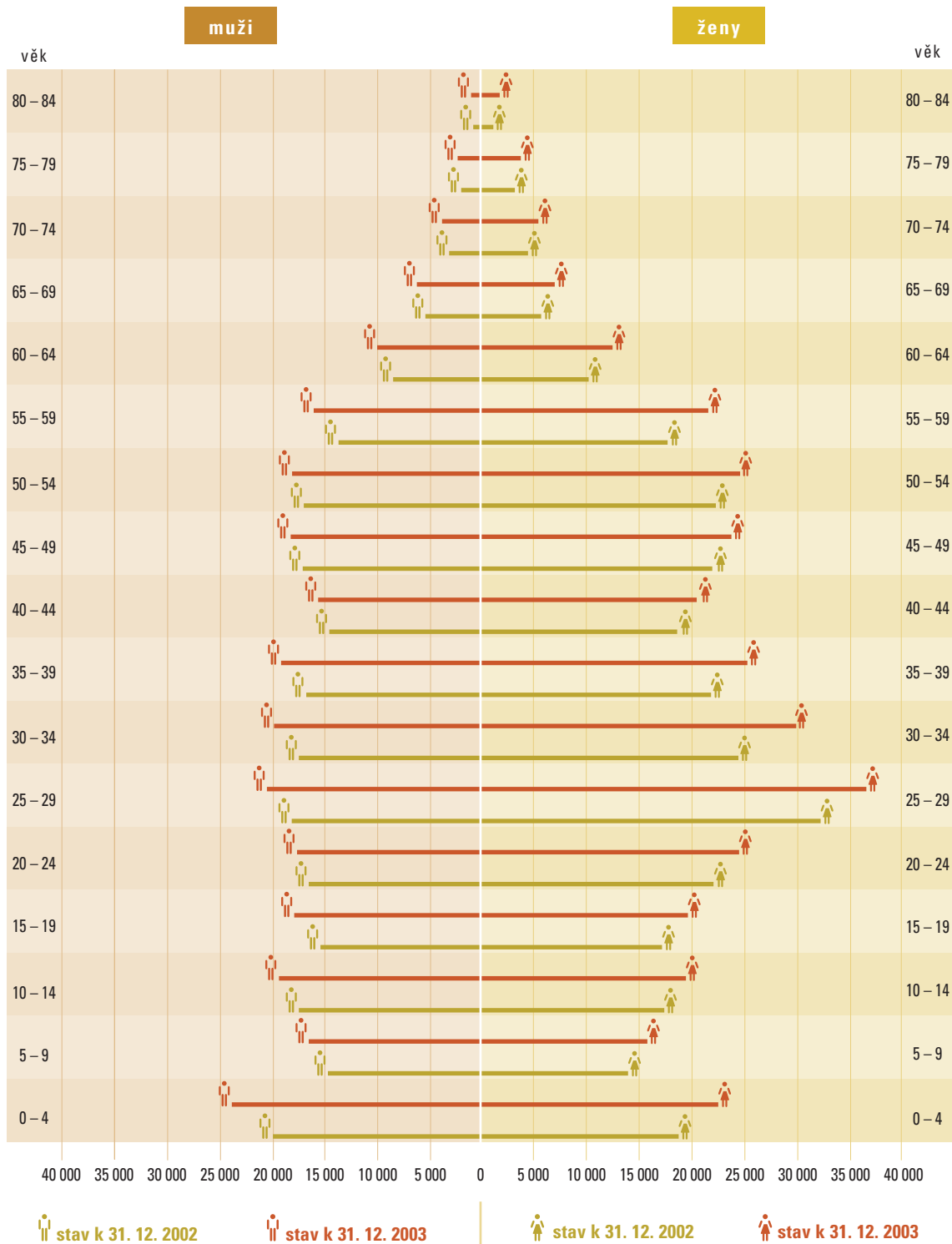
Počet pojištěnců v průběhu roku stabilně převyšoval ukazatele pojistného plánu, který byl v ukazateli průměrný počet pojištěnců splněn na 103,5 %.

VÝVOJ POČTU POJIŠTĚNCŮ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY V ROCE 2003 DLE VĚKOVÉ STRUKTURY

Věková skupina	stav k 31. 12. 2002			stav k 31. 12. 2003			Index r. 03/r. 02
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	
0 – 4	19 762	18 782	38 544	23 561	22 426	45 987	1,19
5 – 9	14 497	13 966	28 463	16 288	15 808	32 096	1,13
10 – 14	17 188	17 378	34 566	19 172	19 451	38 623	1,12
15 – 19	15 179	17 122	32 301	17 701	19 656	37 357	1,16
20 – 24	16 352	22 092	38 444	17 395	24 444	41 839	1,09
25 – 29	17 860	32 121	49 981	20 311	36 401	56 712	1,13
30 – 34	17 160	24 417	41 577	19 561	29 881	49 442	1,19
35 – 39	16 577	21 830	38 407	18 895	25 183	44 078	1,15
40 – 44	14 413	18 589	33 002	15 411	20 454	35 865	1,09
45 – 49	16 853	21 949	38 802	17 960	23 738	41 698	1,07
50 – 54	16 792	22 312	39 104	17 829	24 544	42 373	1,08
55 – 59	13 403	17 721	31 124	15 872	21 550	37 422	1,20
60 – 64	8 351	10 183	18 534	9 811	12 529	22 340	1,21
65 – 69	5 234	5 763	10 997	6 059	7 038	13 097	1,19
70 – 74	3 015	4 565	7 580	3 691	5 429	9 120	1,20
75 – 79	1 869	3 304	5 173	2 127	3 877	6 004	1,16
80 – 84	671	1 302	1 973	919	1 863	2 782	1,41
85+	255	583	838	290	668	958	1,14
celkem	215 431	273 979	489 410	242 853	314 940	557 793	1,14

Srovnání věkové struktury pojištěnců OZP

VÝVOJ POČTU POJIŠTĚNCŮ OZP V ROCE 2002 A 2003 DLE VĚKOVÉ STRUKTURY



Podíl jednotlivých segmentů na celkových nákladech

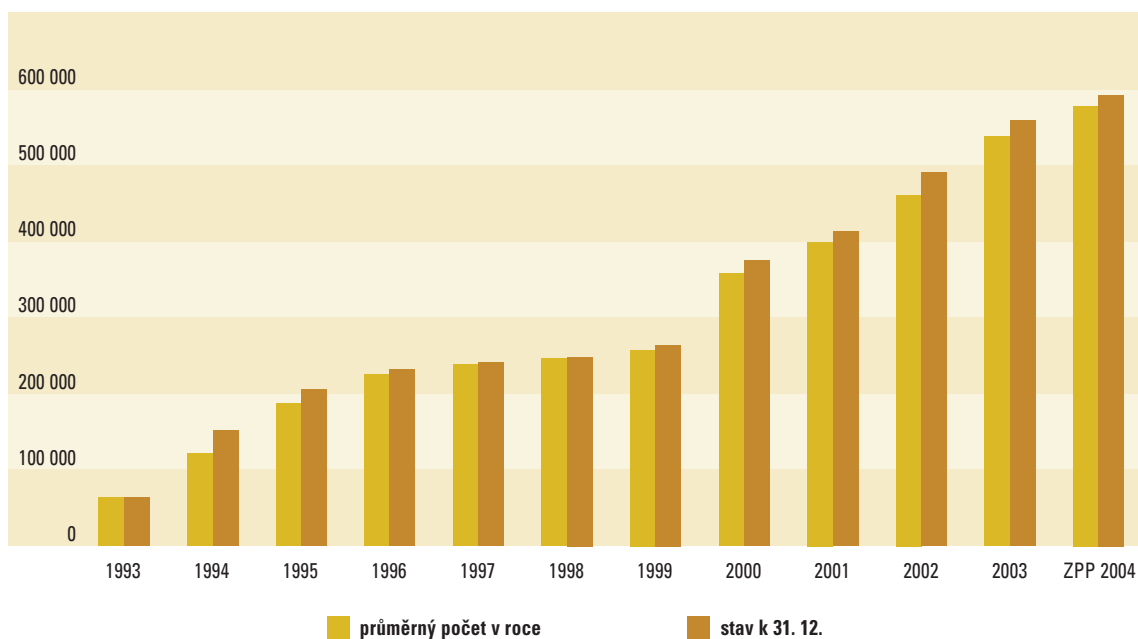


PRŮMĚRNÉ NÁKLADY NA ZDRAVOTNÍ PÉČI NA 1 POJIŠTĚNCE V KČ

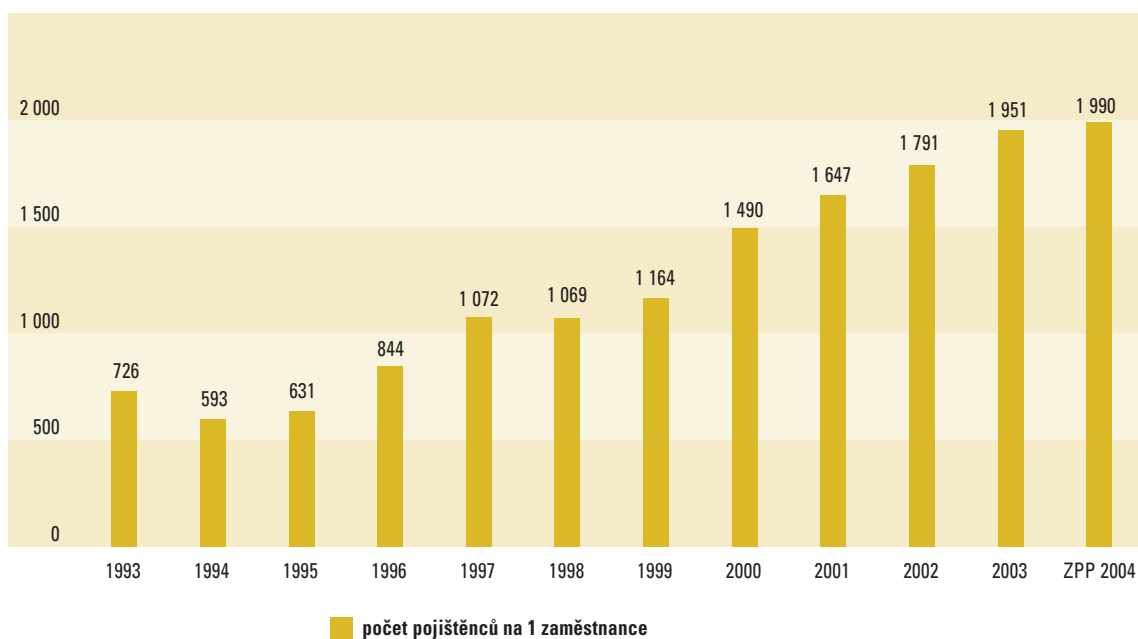
Věková skupina	rok 2002			rok 2003			Index 2003/2002 rok 2002
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	
0 – 4	10 617	9 992	10 312	12 632	10 530	11 610	1,13
5 – 9	7 296	6 525	6 918	8 701	7 845	8 280	1,20
10 – 14	6 674	6 626	6 650	8 394	7 730	8 060	1,21
15 – 19	6 529	8 319	7 467	7 534	9 093	8 351	1,12
20 – 24	5 493	7 896	6 850	5 984	7 899	7 095	1,04
25 – 29	5 991	10 210	8 684	6 345	10 790	9 187	1,06
30 – 34	6 444	11 836	9 587	6 679	13 101	10 552	1,10
35 – 39	7 017	11 158	9 357	7 759	11 603	9 949	1,06
40 – 44	8 523	11 290	10 072	9 839	12 673	11 452	1,14
45 – 49	10 555	13 916	12 447	11 253	14 880	13 313	1,07
50 – 54	16 116	17 465	16 880	15 508	18 963	17 502	1,04
55 – 59	23 749	23 693	23 717	23 174	23 729	23 492	0,99
60 – 64	29 063	26 503	27 667	29 668	28 259	28 881	1,04
65 – 69	39 618	33 092	36 235	36 805	33 915	35 267	0,97
70 – 74	48 598	39 077	42 901	49 998	41 859	45 184	1,05
75 – 79	47 737	46 698	47 076	56 963	46 745	50 419	1,07
80 – 84	62 892	60 310	61 210	64 593	59 245	61 046	1,00
85+	66 158	61 366	62 915	59 670	61 758	61 120	0,97
celkem	12 118	13 994	13 162	12 999	15 009	14 132	1,07

Vývoj počtu pojištěnců OZP

VÝVOJ POČTU POJIŠTĚNCŮ OZP V LETECH 1993 – 2004



RŮST PRODUKTIVITY PRÁCE V LETECH 1993 – 2004 (MĚŘENO POČTEM POJIŠTĚNCŮ NA JEDNOHO ZAMĚSTNANCE OZP)



Informační systém

Informační systém OZP je dlouhodobě budován jako otevřený systém pracující v reálném čase, jehož základem je centrální datová základna řízená výkonným serverem SUN Fire 3800. Všechna republiková pracoviště OZP jsou on-line propojena s centrální databází prostřednictvím WAN sítě realizované virtuálními datovými spoji (FRAME RELAY). Tato architektura tak představuje základní nástroj pro podporu efektivního řízení celorepublikově působící zdravotní pojišťovny v situaci, kdy pokračující meziroční nárůst objemu zpracovávaných dat v souvislosti s růstem počtu pojištěnců činil v roce 2003 15 %.

V průběhu roku 2003 došlo v návaznosti na dokončení hlavních stavebních úprav sídla OZP ke kompletnímu přestěhování všech serverů centrálního informačního systému včetně aktivních prvků centrálního uzlu sítě WAN, dosud umístěných v zátopové oblasti v Tusarově ulici do nově adaptovaných prostor. Tyto prostory zcela vyhovují požadavkům pro fyzické zabezpečení provozu centrálního informačního systému.

Významný objem analyticko-programátorských kapacit byl směřován do vývoje nástrojů pro realizaci systému platby lůžkovým zařízením metodou DRG tak, aby mohla OZP systém DRG nabídnout všem zdravotnickým zařízením akutní lůžkové péče počínaje 1. 1. 2004 jako perspektivní hlavní způsob úhrady zdravotní péče.

V oblasti vývoje internetových aplikací zahájila OZP rutinní provoz internetového Portálu OZP. Tento portál, budovaný mimo jiné ve spolupráci s dalšími čtyřmi zdravotními pojišťovnami, umožňuje realizovat vzájemnou efektivní komunikaci mezi zdravotní pojišťovnou a jejími partnery. Přibližně 5 % zdravotnických zařízení zasílalo již v roce 2003 prostřednictvím Portálu OZP své žádosti o vyúčtování zdravotní péče a ze strany OZP tak získalo nejen vyúčtování ve zkrácené lhůtě splatnosti, ale elektronicky i protokol o zpracování včetně zúčtovací zprávy. Rovněž plátcí pojistného mohli prostřednictvím tohoto portálu zasílat svá pravidelná hlášení. Pro klienty OZP byla zpřístupněna služba umožňující zasílání výpisu z účtu pojištěnce. Tento výpis tak klient může získat kdykoliv, a to pouze na základě své jednorázové registrace k portálu a pak každé své žádosti podepsané elektronickým podpisem. Součástí Portálu je též elektronická podatelna OZP.

V rámci zavádění nových technologií zaměřených na úsporu provozních prostředků byl zahájen vývoj aplikací, které využívají možnosti digitalizace dokumentů. Od těchto aplikací již v roce 2004 předpokládáme nejen efekt rychlého přístupu k informacím, který byl dosud možný pouze komplikovaným vyhledáváním v archivu, ale i vlastní úsporu prostor spočívající v efektivnějším způsobu ukládání dokumentů v archivech.

Kontrolní systém

Kontrolní systém OZP zabezpečuje dohled nad plněním stanovených zákonných povinností upravujících činnost OZP ve vztahu k plátcům pojistného, poskytovatelům zdravotní péče i pojištěnců.

V průběhu roku 2003 byla v **Systému kontroly výběru pojistného** realizována řada optimalizačních opatření zajišťujících nejen udržení jeho kvality při trvajícím trendu zvyšování počtu klientů a plátců pojistného – zaměstnavatelů registrovaných v OZP, ale i další zvýšení efektivity prováděných kontrol.

Výsledkem uvedení rozsáhlých funkčních celků centrálního informačního systému OZP, podporujících oblast kontroly plateb pojistného zaměstnavatelů, do rutinního provozu a organizačních opatření v útvech kontroly plateb pojistného byl významný nárůst všech základních ukazatelů charakterizujících vývoj systému kontroly plateb pojistného, zejména pak počtů prováděných kontrol i vymáhaných finančních objemů.

Z kontrol plátců pojistného – zaměstnavatelů vykazovaly největší dynamiku počty provedených kontrol plnění povinnosti zaměstnavatele při zasílání Přehledů o platbách pojistného zaměstnavatele podle § 25 zákona č. 592/1992 Sb., korespondenční kontroly dodržování platební kázně, prováděné na základě vlastního plánu činnosti OZP a počty zahajovaných správních řízení. Zintenzivnění monitoringu obecně dostupných informací a signálů o možných ekonomických problémech plátců – zaměstnavatelů zejména prostřednictvím Obchodním věstníku vedlo k výraznému nárůstu počtu kontrol plátců, kteří vstoupili do konkurzu či likvidace.

Markantní zvýšení počtu provedených kontrol fyzických osob je dáno realizací několika hromadných vyúčtování OBZP. Nesporně pozitivním jevem je vyšší procentuální nárůst úhrad dlužného pojistného OBZP než jeho vyměřeného objemu. Zde se projevuje jak vliv zefektivnění systému identifikace došlých plateb, tak i zkrácení časové prodlevy mezi vznikem tohoto typu platební povinnosti a vyúčtováním. V roce 2003 byl

také zahájen vývoj funkcí centrálního informačního systému rozšiřujících podporu celé oblasti kontroly plateb pojistného fyzických osob.

Kontrolní systém ve vztahu k poskytovatelům zdravotní péče zajišťuje efektivní kontrolu předkládaných vyúčtování zdravotní péče a garantuje účelné vynakládání finančních prostředků z veřejného zdravotního pojištění.

Veškerá vyúčtovaná zdravotní péče prochází před vlastní úhradou řadou kontrol, tvořících ve svém souhrnu kontrolní, resp. revizní systém OZP podporovaný on-line propojeným informačním systémem. Informační systém OZP prostřednictvím příslušného softwaru provádí řadu automatizovaných kontrolních a propočtových činností rutinního charakteru, které se uplatní bezprostředně po zápisu vyúčtování do databáze OZP.

Revizní lékaři pak představují nezastupitelný článek v systému revizní činnosti OZP. Provádějí především pravidelnou revizi předkládaných vyúčtování prostřednictvím revize v informačním systému (tzv. ruční revize). Důležitým článkem v kontrolním systému OZP je i cílená revizní činnost revizních lékařů OZP přímo ve zdravotnických zařízeních.

Vnitřní kontrolní systém OZP prověřuje dodržování a funkčnost vnitřních norem a předpisů, upravujících vlastní činnost OZP. Tato agenda byla zabezpečována kontrolní činností oddělení kontroly, vnitřního auditu a reklamací a vlastní kontrolní činností uvnitř jednotlivých útvarů formou plánovaných nebo operativních autokontrol. Ve 2. pololetí 2003 se začal v OZP aplikovat novelizovaný zákon 320/2001 Sb., o finanční kontrole. Systém vnitřních kontrol tak pokrýval činnost veškerých útvarů a agend s výjimkou účetního auditu, jenž je zajišťován externím auditorem. Poznatky získávané vnitřní kontrolní činností jsou následně projednávány a vyhodnocovány a jsou přijímána provozní i systémová opatření k odstraňování zjištěných nedostatků a zlepšení kvality jednotlivých činností.

Výrok auditora



Praha, spol. s r. o.

auditorské, daňové a poradenské služby
člen Pannell Kerr Forster International



ZPRÁVA AUDITORA

k účetní závěrce a výroční zprávě Oborové zdravotní pojišťovny zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví za rok 2003

Provedli jsme audit přiložené účetní závěrky Oborové zdravotní pojišťovny zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví se sídlem Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4, IČ: 47114321 k 31. prosinci 2003. Za sestavení účetní závěrky je odpovědné vedení pojišťovny. Naší úlohou je vydat na základě auditu výrok k této účetní závěrce.

Audit jsme provedli v souladu se zákonem o auditorech a auditorskými směrnicemi Komory auditorů České republiky. Tyto směrnice požadují, aby audit byl naplánován a proveden tak, aby auditor získal přiměřenou jistotu, že účetní závěrka neobsahuje významné nesprávnosti. Audit zahrnuje výběrovým způsobem provedené ověření úplnosti a průkaznosti částek a informací uvedených v účetní závěrce. Audit rovněž zahrnuje posouzení použitých účetních postupů a významných odhadů učiněných společností a zhodnocení celkové prezentace účetní závěrky. Jsme přesvědčeni, že provedený audit poskytuje přiměřený podklad pro vydání našeho výroku.

Podle našeho názoru, účetní závěrka podává ve všech významných ohledech věrný a poctivý obraz aktiv, závazků, fondů včetně fondů veřejného zdravotního pojištění a finanční situace Oborové zdravotní pojišťovny zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví k 31. prosinci 2003 a výsledku hospodaření komerční činnosti za rok 2003 v souladu se zákonem o účetnictví a příslušnými předpisy České republiky.

Ověřili jsme soulad informací uvedených ve výroční zprávě Oborové zdravotní pojišťovny zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví za rok 2003 s ověřovanou účetní závěrkou. Podle našeho názoru jsou tyto informace ve všech významných ohledech v souladu s touto účetní závěrkou, z níž byly převzaty.

V Praze dne 7. dubna 2004

Ing. Petr Šrámek
osvědčení o zápisu do seznamu
auditorů č. 1163



HZ Praha, spol. s r.o.
osvědčení o zápisu do seznamu
auditorských společností č.31
Kodaňská 1441/46, 100 10 Praha 10

Stanovisko Dozorčí rady OZP



Stanovisko Dozorčí rady OZP

Dozorčí rada OZP na svých zasedáních plnila úkoly, které jí ze zákona a „Statutu OZP“ náleží. Členové Dozorčí rady OZP na pravidelných zasedáních projednávali informace vedení OZP o plnění zdravotně pojistného plánu a další důležité oblasti činnosti OZP, a to v souladu s plánem práce Dozorčí rady OZP i v rozsahu operativně vyžádaných informací.

Dozorčí rada OZP po celé hodnocené období dohlížela na činnost OZP a ze svých jednání předávala Správní radě OZP i vedení OZP podněty k jejich činnosti i celkovému stavu a ekonomickému vývoji pojišťovny.

Roční účetní závěrka a Výroční zpráva OZP za rok 2003 byly řádně podrobeny nezávislému auditu v souladu se zákonem o auditorech a auditorskými směrnicemi Komory auditorů České republiky. Dozorčí rada OZP v návaznosti a s odvoláním na stanoviska auditorů potvrzuje správnost vykázaných výsledků hospodaření OZP za účetní období 2003.

Dozorčí rada OZP po projednání na svém zasedání dne 28. dubna 2004 doporučila Výroční zprávu OZP za rok 2003 Správní radě OZP ke schválení.

Helena Skokánková
předsedkyně Dozorčí rady OZP

Stanovisko Správní rady OZP



Stanovisko Správní rady OZP

Správní rada OZP projednala Výroční zprávu OZP za rok 2003 na svém řádném zasedání dne 29. dubna 2004.

Po posouzení stanoviska Dozorčí rady OZP, stanoviska auditora a dosažených výsledků OZP za rok 2003, Správní rada OZP předloženou Výroční zprávu za rok 2003, svým usnesením ze dne 29. dubna 2004,

s c h v á l i l a.

Zároveň s uspokojením vzala na vědomí hospodářské výsledky OZP za rok 2003, stabilní a vyrovnanou ekonomickou bilanci a vyslovila poděkování zaměstnancům OZP za dosažené výsledky.

Mgr. Rudolf Kubásek
předseda Správní rady OZP

