

1. Odpoveď ministra zdravotníctva Slovenskej republiky I. Uhliarika na interpeláciu poslanca Národnej rady Slovenskej republiky T. Bastrnáka vo veci problematiky rastu zadlženosti nemocníc a možností zastavenia trendu zvyšovania zadlženosti

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA

SLOVENSKEJ REPUBLIKY
Ivan UHLIARIK

Dátum zaevidovania:		
10-10-2011		
Číslo spisu: PRED5-604/2011		
Listy: 1	Prilohy: 1/2	
RZ	ZH	LU

Ministerstvo zdravotníctva SR
Ekonomika a Informatika (2)

04-10-2011

Bratislava 27.9.2011

Číslo: Z50404-2011-OVVHR

VYEXPEDOVANÉ

Vážený pán poslanec,

k otázkam, ktoré ste mi zaslali v rámci Vašej interpelácie Vám predkladám nasledujúce stanovisko:

Otázka: „Ako vysvetľujete permanentný rast miery zadlženosti nemocníc?“

Hlavnou príčinou je plošné zníženie platieb za výkony za poskytnutú zdravotnú starostlivosť zdravotnými poisťovňami jednotlivým poskytovateľom zdravotnej starostlivosti. Ďalším faktorom, ktorý dlhodobo vplýva na hospodárenie poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, je neuhrádzanie všetkých realizovaných a uznaných výkonov zo strany zdravotných poisťovní nad zmluvný objem. Celková situácia znížených príjmov od zdravotných poisťovní bola spôsobená stavom a výkonnosťou ekonomiky, kde kríza v hospodárstve a zvyšujúca sa nezamestnanosť, keď sa počet ekonomicky aktívneho obyvateľstva znižoval, mal za dôsledok nižšie príjmy, pokles rastu priemerných miezd a celkovú nižšiu platobnú disciplínu platiteľov, čo spôsobilo, že zdravotné poisťovne nezvyšovali objemy platieb za výkony pre jednotlivých poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.

Infraštruktúra a zdravotnícke vybavenie v rámci zdravotníckych zariadení vykazuje v značnej časti vysokú opotrebovanosť a zastaralosť. Na túto oblasť je potrebné v maximálnej možnej miere využiť možnosti čerpania zdrojov zo štrukturálnych fondov a rekonštruovať morálne a technicky zastarané časti zdravotníckych zariadení, keďže v minulom období sa táto oblasť riešila len čiastočne v niektorých oblastiach a následne v prípade havarijných stavov prostriedky vynakladané na obnovu a rekonštrukciu chýbali zdravotníckym zariadeniam na financovanie zdravotnej starostlivosti.

Otázka: „Okrem transformácie nemocníc na akciové spoločnosti vidíte aj iné možnosti zastavenia trendu zvyšovania zadlženosti?“

Popri samotnej príprave transformácie nemocníc na akciové spoločnosti Ministerstvo zdravotníctva SR plánuje zaviesť systémové opatrenia, z ktorých už niektoré boli realizované. Jedná sa o nasledovné opatrenia:

- dobudovanie centrálnej obstarávacej jednotky – cieľom projektu centrálného nákupu je v prvom rade zníženie cien obstarávaných komodít, čo významne prispeje k zníženiu nákladov na strane zdravotníckych zariadení, s priamym pozitívnym efektom na celkový hospodársky výsledok. Centrálna obstarávacia jednotka bude zhromažďovať požiadavky zdravotníckych zariadení na nákup liekov a zdravotníckych pomôcok spolu s navrhovanou cenou. Predmetom obstarávania budú aj služby ako upratovanie, varenie, pranie, opravy a údržba, ochrana objektov, teda oblasti, ktoré sa vykonávajú dodávateľským spôsobom externými spoločnosťami.

Nevyhnutným predpokladom je dobudovanie informačnej infraštruktúry v oblasti logistiky liekov, ktorá je v štádiu rozpracovanosti a zabezpečí v prvom rade zníženie cien obstarávaných komodít, čo významne prispeje k zníženiu nákladov na strane zdravotníckych zariadení, s priamym pozitívnym efektom na celkový hospodársky výsledok,

- centrálné finančné riadenie - cieľom projektu je vytvorenie objektívneho systému zberu údajov od zdravotníckych zariadení pre účely sledovania, vyhodnocovania a plánovania ich hospodárenia, pričom výstupom bude funkčný finančný kontroling na dennej báze, kde pomocou ukazovateľov bude možné objektívne sledovať hospodárenie a ekonomickú aktivitu jednotlivých zdravotníckych zariadení, čo je základným predpokladom pre prijímanie správnych manažérskych rozhodnutí na úrovni operatívneho a strategického riadenia. V rámci tohto opatrenia bude potrebné dobudovať manažérske informačné systémy s cieľom zabezpečenia operatívneho riadenia zariadení, riadenia výkonov a riadenia nadlimitov. Tieto systémy musia byť vybudované v jednotlivých zdravotníckych zariadeniach a následne aj na centrálnej úrovni na Ministerstve zdravotníctva SR,
- Zavedenie platieb za diagnostickú skupinu (DRG) – cieľom je zaviesť transparentnosť a spravodlivosť do odmeňovania poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, zvýši sa efektivita výdavkov na zdravotnú starostlivosť, systém prideli každému prípadu hospitalizácie dopredu stanovený objem financií na základe diagnózy, poskytnutých výkonov, veku, pohlavia, resp. ďalších pozorovateľných kritérií,
- Optimalizácia posteľového fondu v sieti zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti - východiskom k tomuto opatreniu je často neefektívna kapacita lôžkového fondu, potreba centralizácie špecializovanej a finančne náročnej lôžkovej starostlivosti, nevyhnutnosť riešiť problém lôžkovej starostlivosti.

Okrem uvedených opatrení na riešenie nepriaznivej situácie v rezorte zdravotníctva budú aj samotné zdravotnícke zariadenia prijímať parciálne opatrenia smerujúce k zlepšeniu ich finančnej situácie a ich hospodárenia s cieľom znížiť, resp. zastabilizovať trend rastu záväzkov po lehote splatnosti.

S pozdravom



Vážený pán

MUDr. Tibor Bastrnák
poslanec NR SR
Námestie A. Dubčeka 1
812 80 Bratislava 1

Vypracoval: Ing. Pastorek
Ing. Verešová
Ing. Hós

