

28. Odpoveď ministra zdravotníctva Slovenskej republiky V. Čisláka na interpeláciu poslanca Národnej rady Slovenskej republiky T. Bastrnáka podanú 20. mája 2015 vo veci problematiky zadlženia nemocníc

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY
Viliam ČISLÁK

SEKRETARIÁT PREDSEDU NÁRODNEJ RADY SLOVENSKEJ REPUBLIKY		
Dátum zaevidovania:		
03-06-2015		
Číslo spisu: PREDS-454/2015		
Listy: 1/-	Prílohy: 1/2	
RZ	ZH	LU

Bratislava 28. 5. 2015
Číslo: Z23878-2015-OVPA

Vážený pán poslanec,

v nadväznosti na Vašu interpeláciu, ktorú ste písomne predložili predsedovi Národnej rady Slovenskej republiky dňa 28. 5. 2015, vo veci globálneho zadlženia nemocníc, Vám zasielam nasledovné stanovisko.

Celkové tempo zadlženosti v najväčších štátnych nemocniciach sa znižuje, a to aj napriek neustálemu zvyšovaniu osobných nákladov. Osobné náklady 13 fakultných a univerzitných nemocníc v roku 2012 v porovnaní s rokom 2011 vzrástli o 40 mil. eur, v dôsledku čoho stúpili základné mzdy ako východiskový bod pre osobné náklady v roku 2013. V číselnom vyjadrení došlo k nárastu osobných nákladov v roku 2013 o 14,13 mil. eur, v roku 2014 o 15,89 mil. eur. Pomocou racionalizačných opatrení a dôsledným napĺňaním plánu finančnej stabilizácie sa v roku 2014 podarilo spomaliť tempo rastu záväzkov na úrovni istiny v porovnaní s rokom 2013 o 10,1 mil. eur. V mesiacoch január – december 2012 boli novo vygenerované záväzky na úrovni istiny v objeme 82,1 mil. eur, v období január – december 2013 to bolo na úrovni 80,3 mil. eur. Tieto čísla svedčia o tom, že celkovo sa štátne nemocnice zadlžujú oveľa pomalšie. Pri posudzovaní dlhu je potrebné zohľadniť dôležitý fakt, že v roku 2013 vstúpila do platnosti transpozícia Smernice EP 2011/7/EÚ o boji proti oneskoreným platbám v obchodných transakciách a bola transponovaná do obchodného zákonníka. Jej implementácia ovplyvnila objemy záväzkov zdravotníckych zariadení v lehote aj po lehote splatnosti, kedy sa záväzky v lehote splatnosti dynamickejšie presúvajú do kategórie záväzkov po lehote splatnosti.

Okrem znižovania tempa rastu zadlženosti sa od roku 2011 úspešne darí znižovať aj straty štátnych nemocníc. Kým v roku 2011 strata zdravotníckych zariadení v pôsobnosti MZ SR dosahovala úroveň 156 mil. eur, za rok 2014 kleslo toto číslo postupne o 81 mil. eur a koncom minulého roka bola kumulovaná strata najväčších štátnych nemocníc na úrovni 75 mil. eur.

Ak vezmeme do úvahy zostatok dlhu nielen zdravotníckych zariadení v pôsobnosti MZ SR, ale aj zdravotníckych zariadení v pôsobnosti Ministerstva vnútra SR a Ministerstva obrany SR, nemocníc delimitovaných na obce a VÚC, zdravotných poisťovní a ostatných subjektov, vidíme, že sa v roku 2014 podarilo medziročne znížiť dlh celého sektoru o 11,43 mil. eur z úrovne 1 253,76 mil. eur na 1 242,33 mil. eur.

Primárnym cieľom MZ SR je finančná stabilizácia najväčších fakultných a univerzitných nemocníc, ktoré tvoria najvýznamnejší objem dlhu. Ako vyplýva z prezentovaných údajov, toto úsilie sa postupne darí naplňať. Tieto nemocnice by však museli byť vysoko ziskové už

v súčasnosti, aby boli schopné splatiť celý objem svojich záväzkov. MZ SR je pripravené po stabilizácii týchto nemocníc na úrovni bežného vyrovnaného hospodárenia pristúpiť k individuálnej diskusii o vysporiadaní existujúcich záväzkov po lehote splatnosti dohodnutým finančným mechanizmom.

Ako „poistku“ toho, že nemocnice nebudú v budúcnosti produkovať záväzky po dobe splatnosti uviedlo MZ SR v marci 2015 tzv. Program ozdravenia nemocníc. Nemocnice v rámci Programu ozdravenia vypracujú päťročný rozvojový plán („RPN“), v ktorom naplánujú rozvoj každej nemocnice na budúce obdobie vo všetkých kľúčových aspektoch. Cieľom programu ozdravenia a RPN je aplikovať pokročilé strategické plánovanie do nemocníc, a tým zabezpečiť vyrovnané hospodárenie, kvalitu starostlivosti a spokojnosť všetkých zainteresovaných strán.

Pri vypracovávaní plánu budú nemocnice vychádzať z realizácie aktivít, ktoré sú v kompetencii manažmentov nemocníc a taktiež definujú predpoklady, ktoré vedenie nemocníc nevie ovplyvniť. Ide predovšetkým o prístup k investičným prostriedkom, mikroekonomickú situáciu v regióne s ohľadom na existenciu iných poskytovateľov a taktiež potrebné zmeny v platobnom mechanizme resp. spôsobe nákupu poisťovními z pohľadu nemocnice. Definované predpoklady budú predmetom ďalšej diskusie Ministerstvo zdravotníctva SR s nemocnicami aj tretími stranami cez tzv. Platformy zdravotníckych inovácií („PZI“). MZ SR vytvorilo 9 PZI skupín na ktorých sa jednotlivé nemocnice aktívne zúčastňujú a spolu pripravujú potrebné kroky k realizácii programu ozdravenia nemocníc. Verejné publikovanie prvej verzie RPN predpokladáme k 1.7.2015.

Pre zabezpečenie nezávislého posúdenia prevádzky nemocníc pripravilo MZ SR rozsah služieb pre obstaranie finančných auditov nemocníc a v súčasnej dobe prebieha pripomienkovanie zo strany poskytovateľov tak, aby sa predmetné audity stihli obstarat' a nahlásiť na MZ SR do 31.8.2015.

S pozdravom



Vážený pán
Tibor Bastrnák
poslanec Národnej rady
Slovenskej republiky
Bratislava