



Centrum Analiz Społeczno-Ekonomicznych



Stan finansów w ochronie zdrowia

Stanisława Golinowska
Seminarium BRE-Bank/CASE

Warszawa 12.06.2008



Plan wypowiedzi



1. Jak było do 2004 r począwszy od reformy ubezpieczenia zdrowotnego w 1999 r.
 - Przychody
 - Koszty
 - Wydatki
 - Bilans
2. Zmiana sytuacji w latach 2005-2007
 - Wzrost przychodów
 - Zmiany w zatrudnieniu
 - Wzrost jednostek sektora prywatnego
 - Nierównowaga finansowa > rzeczowa
3. Wydatki na ochronę zdrowia porównawczo
4. Bariery przełomowej nonrawv



Jak było ?

1. Przychody

- Wzrost przychodów składkowych
- Dramatyczny spadek finansowania z budżetu państwa
- Stabilnie niskie finansowanie z budżetów JST
- Wzrastające finansowanie z dochodów indywidualnych gospodarstw domowych
- Wzrastające zadłużanie się szpitali

2. Koszty

- Dynamiczny wzrost kosztów leków
- Stabilnie niskie finansowanie wynagrodzeń
- Wzrost udziału tzw. usług obcych

3. Wydatki

- Wzrost udziału opieki stacjonarnej



Zmiana sytuacji w latach 2005-2007

Wzrost przychodów

Przychody ze składek: wzrost o 48% w cenach stałych

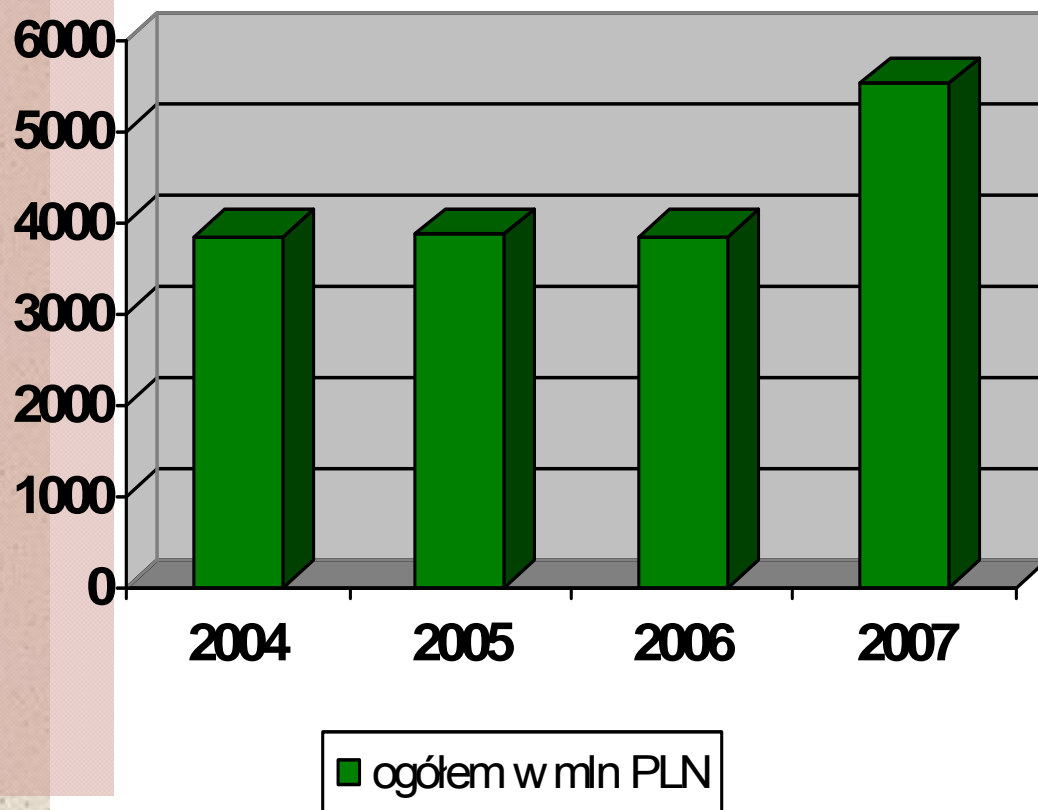
2000	23,5 mld
2001	26,3 mld
2002	26,2 mld
2003	28,5 mld
2004	31,5 mld
2005	34,0 mld
2006	37,3 mld
2007	41,6 mld



Zmiana sytuacji w latach 2005-2007

Wzrost przychodów

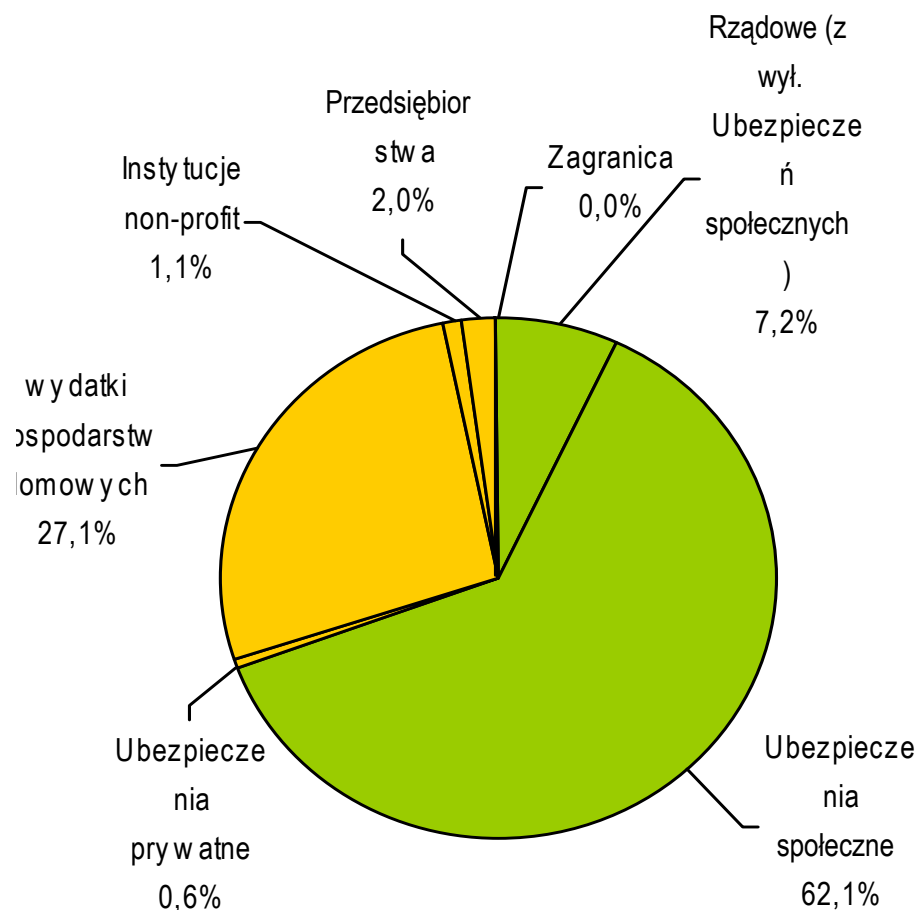
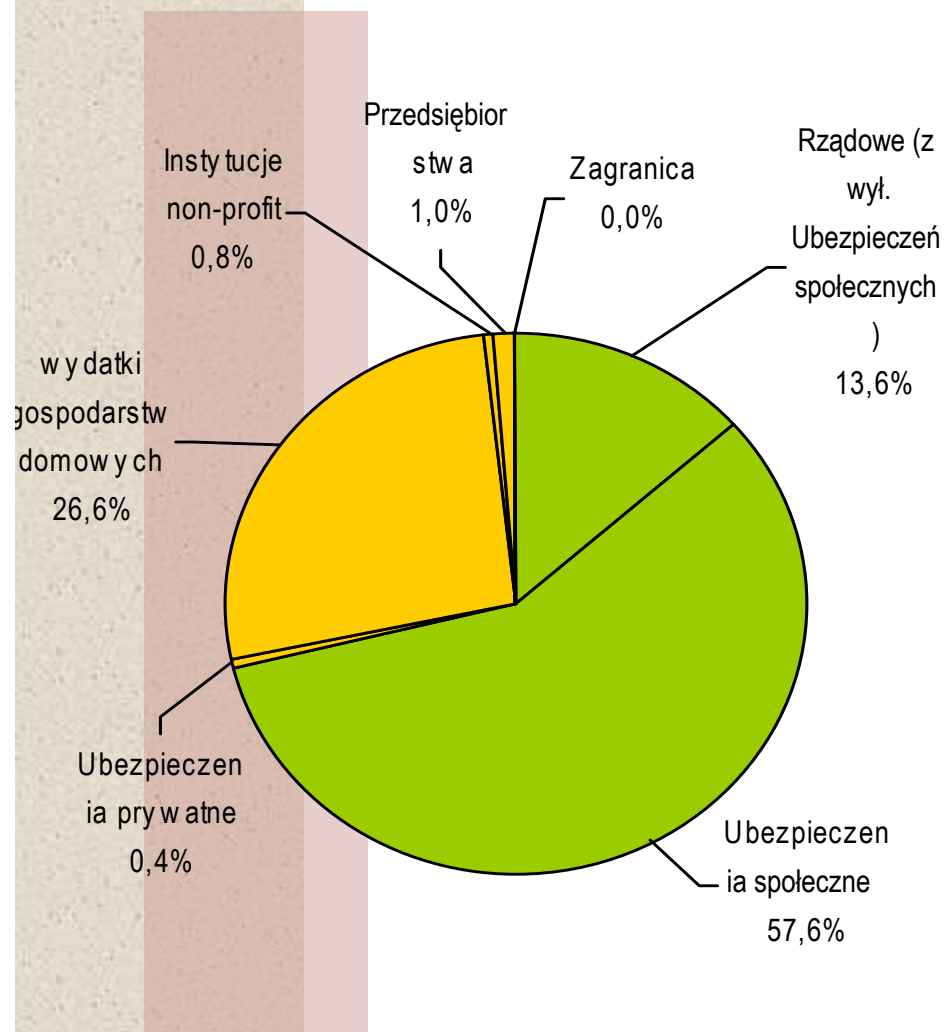
Finansowanie z budżetu państwa





Zmiana sytuacji w latach 2005-2007

Struktura przychodów





Zmiana sytuacji w latach 2005-2007

Wzrost przychodów

Finansowanie z dochodów indywidualnych:
wzrost o 3% w cenach stałych 1999r.

1999	14,3 mld
2003	17,8 mld
2006	18,7 mld



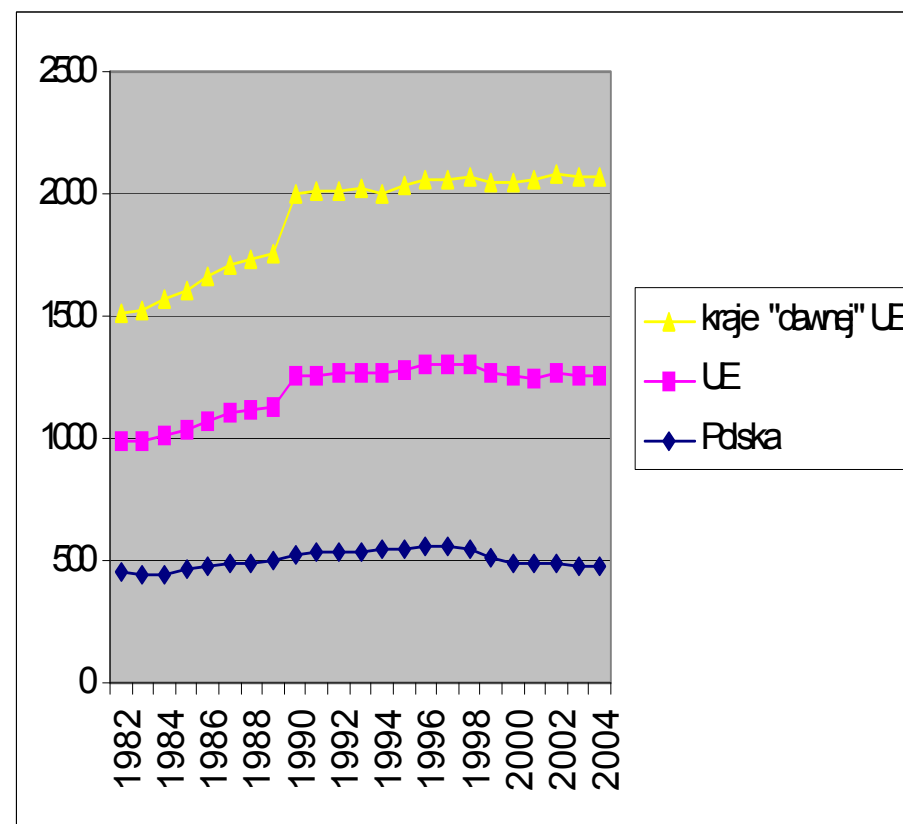
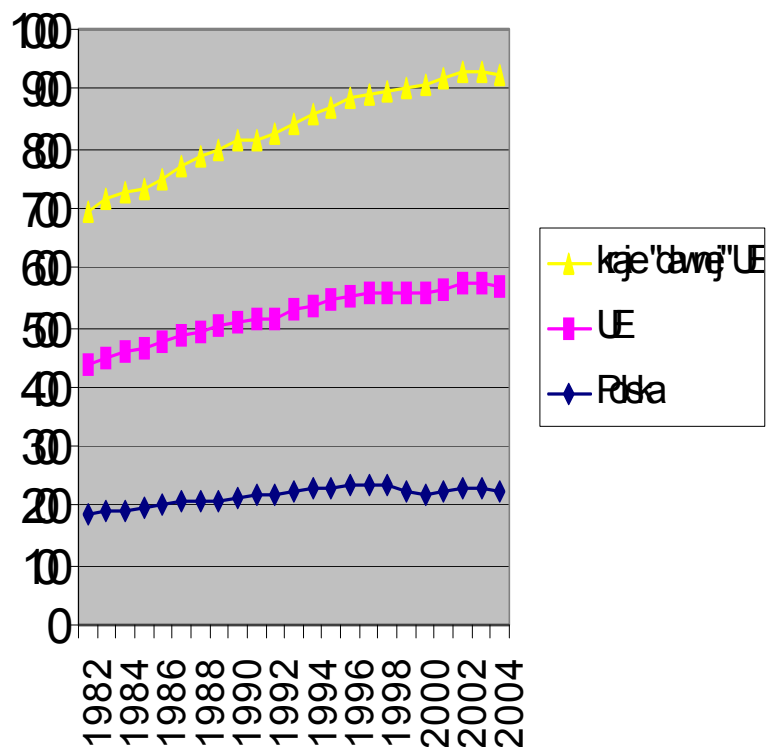
Zmiana sytuacji w latach 2005-2007 zatrudnienie

Spadek zatrudnienia Wskaźnik na 10 tys. ludności

	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Lekarze	23,3	22,6	22,0	22,8	29,0	22,9	22,4	19,9	20,3
Den tyści	4,5	3,4	3,0	3,2	2,8	2,8	3,6	3,4	3,2
Pie lęg niarki	55,1	51,0	49,1	48,6	48,6	47,5	47,4	46,9	47,0



Zmiana sytuacji w latach 2005-2007 zatrudnienie lekarzy i pielęgniarek





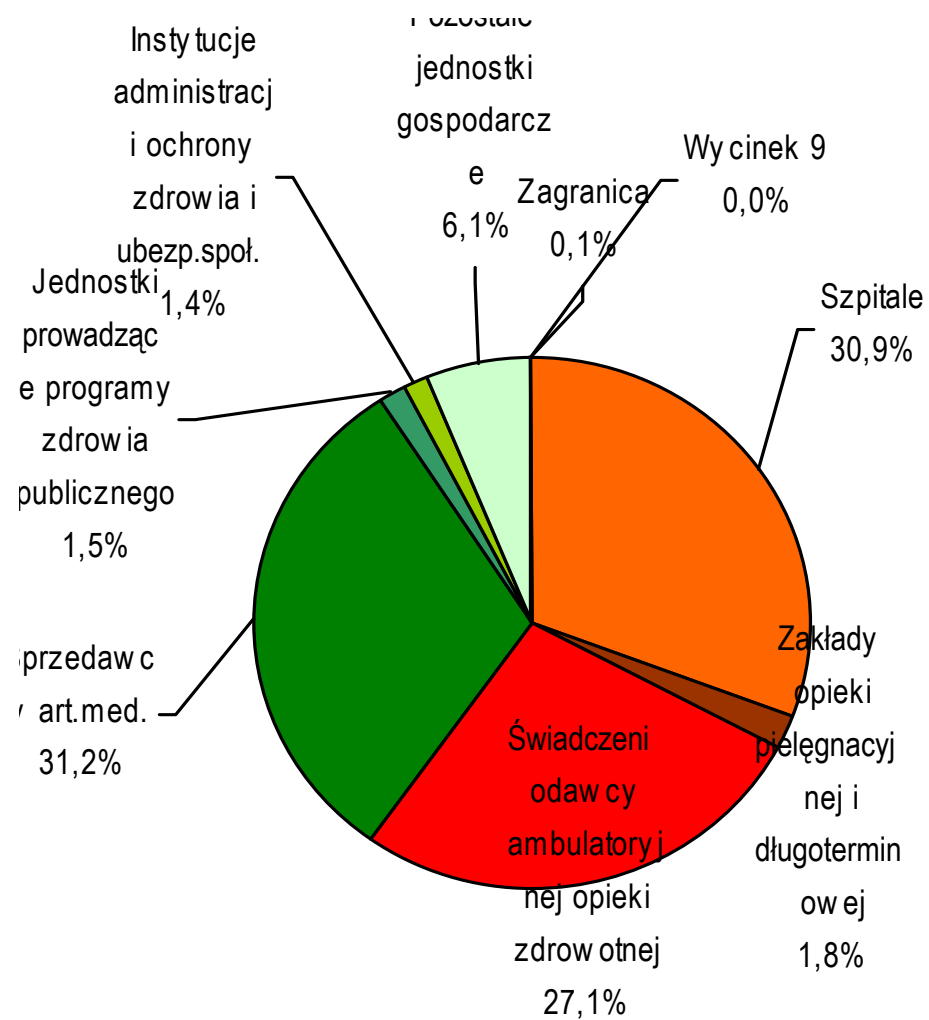
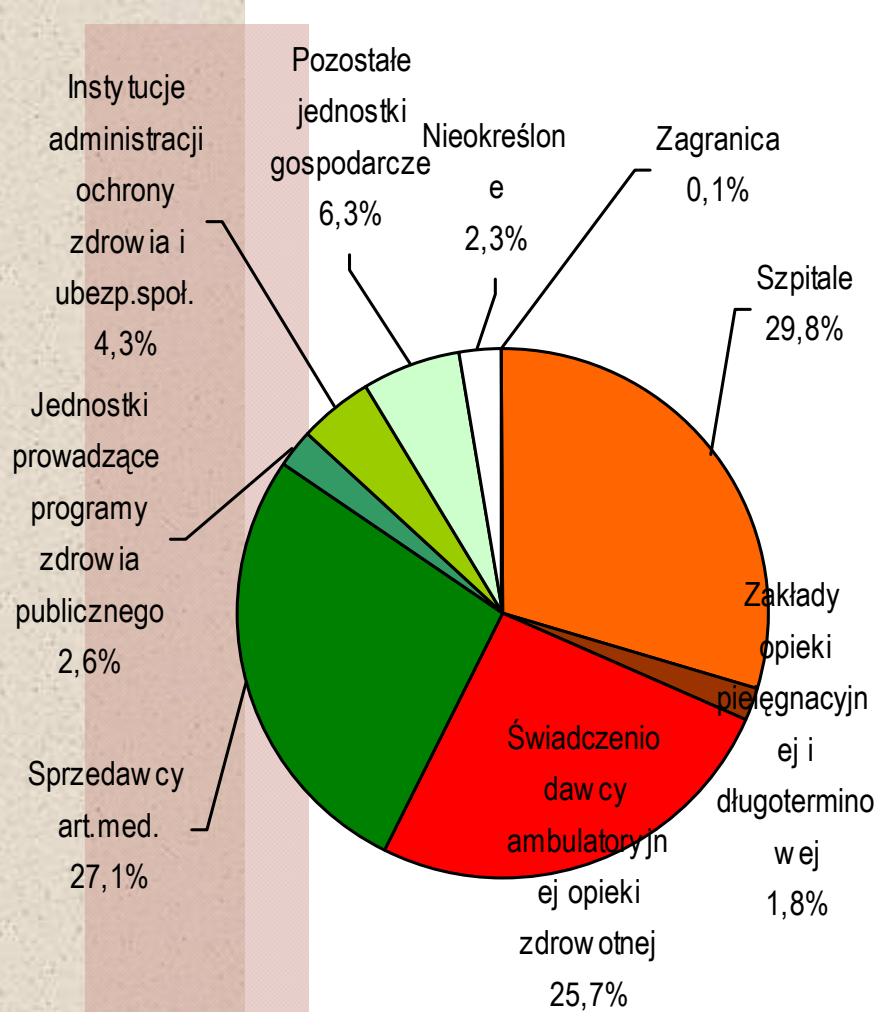
Zmiana sytuacji w latach 2005-2007 sektor prywatny

- Wzrost jednostek prywatnych
- Wzrost jednostek prywatnych finansowanych z NFZ
- Jednostki prywatne realizują znaczną nadwyżkę (?)



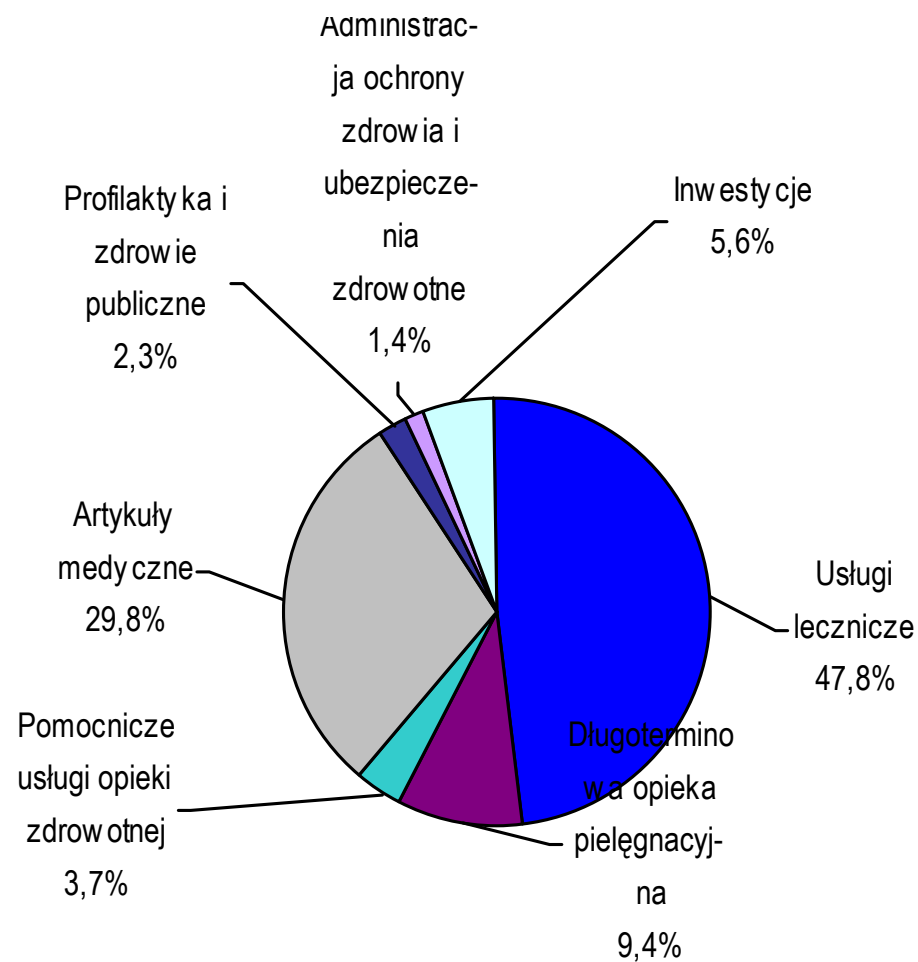
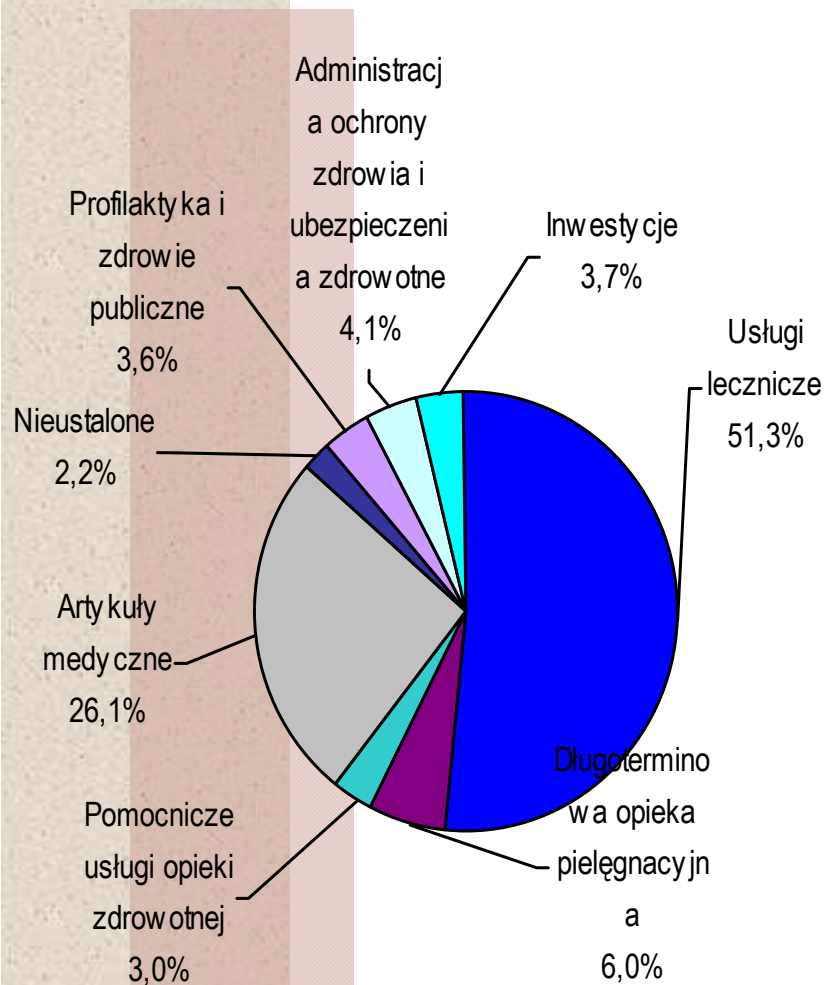
Zmiana sytuacji w latach 2005-2007

wydatki wg dostawców





Zmiana sytuacji w latach 2005-2007 wydatki wg funkcji





Koszty

- **Stabilizacja kosztów leków**
- **Wzrost kosztów wynagrodzeń**



Problem nierównowagi finansowej

1. Przerzucanie nierównowagi na świadczeniodawców
2. Strukturalno - regulacyjno – efektywnościowy mechanizm zadłużania się
3. Oddłużanie – nieefektywna metoda zarządzania procesem zadłużania
4. Kompleksowe działania efektywnościowe – droga do równowagi



Wydatki na ochronę zdrowia porównawczo

- Ograniczona poprawa pozycji
- Utrzymywanie się negatywnych wskaźników oceny systemu



Nierównowaga rzeczowa

- Kolejki
- Ograniczenie dostępu



Barierzy przelomowej poprawy

1. Bariery strukturalne; drogie szpitale, brak sieci i standardów jakości oraz bezpieczeństwa
2. Bariery regulacyjne – złe regulacje; motywujące do zachowań nieefektywnych z publicznego punktu widzenia
3. Bariera informacyjno - analityczna
4. Niska efektywność zarządzania sektorem;
 - trudności koordynacji rozproszonymi elementami systemu
 - brak zarządzania rynkiem pracy w sektorze zdrowotnym
 - metody finansowania i koszty
5. Problem zarządzania mikro – w zakładach opieki zdrowotnej
 - Podstawowa regulacja funkcjonowania szpitali wadliwa
 - Koszty !
 - Regulaminy płac!
 - Umiejętności zarządcze !



Podstawy rozpoznania

1. Projekty realizowane przez zespół IZP UJ Collegium Medicum:
 - Zielona Księga Finansowania Ochrony Zdrowia I i II: 2004 i 2008
 - Deficit and inefficiency in health sector – report for WHO 2007
2. CASE – AHEAD – projekt realizowany w ramach VI-tego programu ramowego 2007
3. IPiSS Rynek pracy w sektorze zdrowotnym 2008