

7 úspechov reformy 7 krokov k ďalšiemu doladeniu

13.10.2005

**Ing. Peter Pažitný, MSc.
MUDr. Tomáš Szalay
MUDr. Angelika Szalayová**

Health Policy Institute

Obsah

- I. Ciele reformy**
- II. 7 úspechov reformy**
- III. Oplatí sa robiť reformy?**
- IV. 7 krokov na doladenie**

I. Ciele reformy zdravotníctva

- Vytvoriť prostredie a motivácie pre pacientov aby si zlepšovali zdravie a zdravotný stav
(Zdravie je individuálny statok)
- Rovnaká starostlivosť pre rovnakú potrebu
(Pri rešpektovaní Národného zoznamu priorít)
- Garantovať ochranu pred rizikom katastrofických nákladov
(Zvyšovanie finančnej spoluzodpovednosti s ohľadom na zraniteľné skupiny)
- Zvýšiť alokatívnu efektívnosť zdravotných poisťovní
(Regulovaná súťaž na nákupe)

Čo musí platiť?

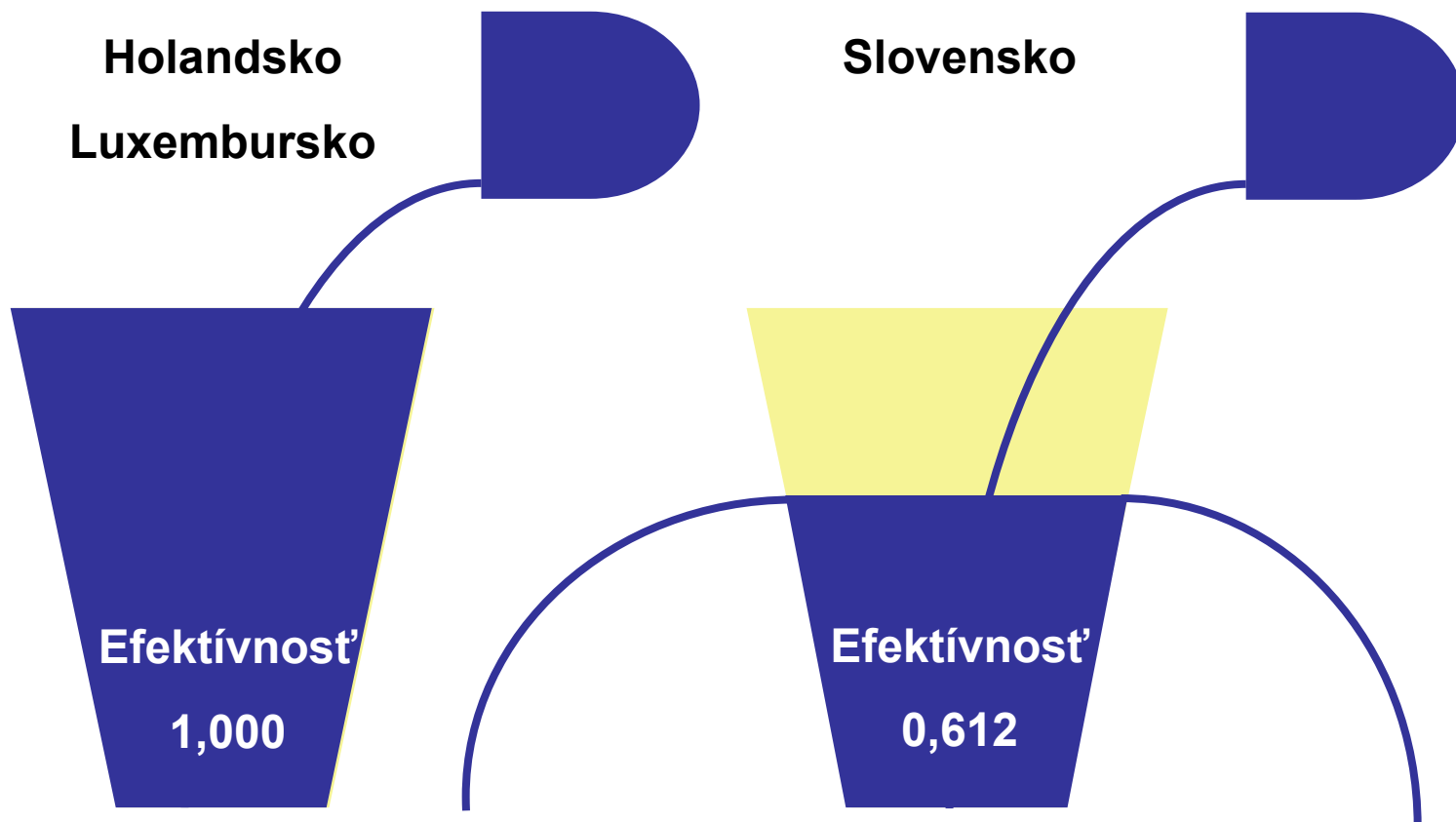
Evansova rovnica

Dopyt = Zdroje = Ponuka

... ale väčšinou neplatí ...

Dopyt > Zdroje < Ponuka

Navyšovanie zdrojov do neefektívneho zdravotníctva je mrhanie vzácnymi zdrojmi



Úspech reformy č. 1: Marginálne poplatky

- Poplatky spojené s poskytovaním zdravotnej starostlivosti
- Koniec švédskych stolov



Úspech reformy č. 2: Zdravotné poisťovne a Úrad pre dohľad

- Plynulá transformácia zdravotných poisťovní z verejnoprávnych organizácií na akciové spoločnosti
- Tvrdé rozpočtové obmedzenia
- Konsolidované účtovníctvo
- Jasné pravidlá hry (zúčtovanie poistného, prestupné termíny)
- Kontrola solventnosti
- Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

Úspech reformy č. 3: Poskytovatelia

- Postupný prechod poskytovateľov na akciové spoločnosti/neziskové organizácie
- Corporate governance
- Tvrdé rozpočtové obmedzenia (zrušenie ochrany pred exekúciami od 1.1.2006)
- Liberalizácia trhu

Úspech reformy č. 4: Zníženie dlhu

	k 31.12. 2003	k 31.12. 2004	k 30.6. 2005
MZ	11,3	13,9	15,1
Delimitované	2,0	3,2	3,8
Zdravotné poisťovne	12,5	5,0	3,3
Spolu	25,8	22,1	22,2
Z toho oddlžené cez veriteľa (vyčlenené zdroje)			20,1
DLH po započítaní oddlženia k 30.6.2005			2,1

Úspech reformy č. 5: Spoločnosť Veriteľ

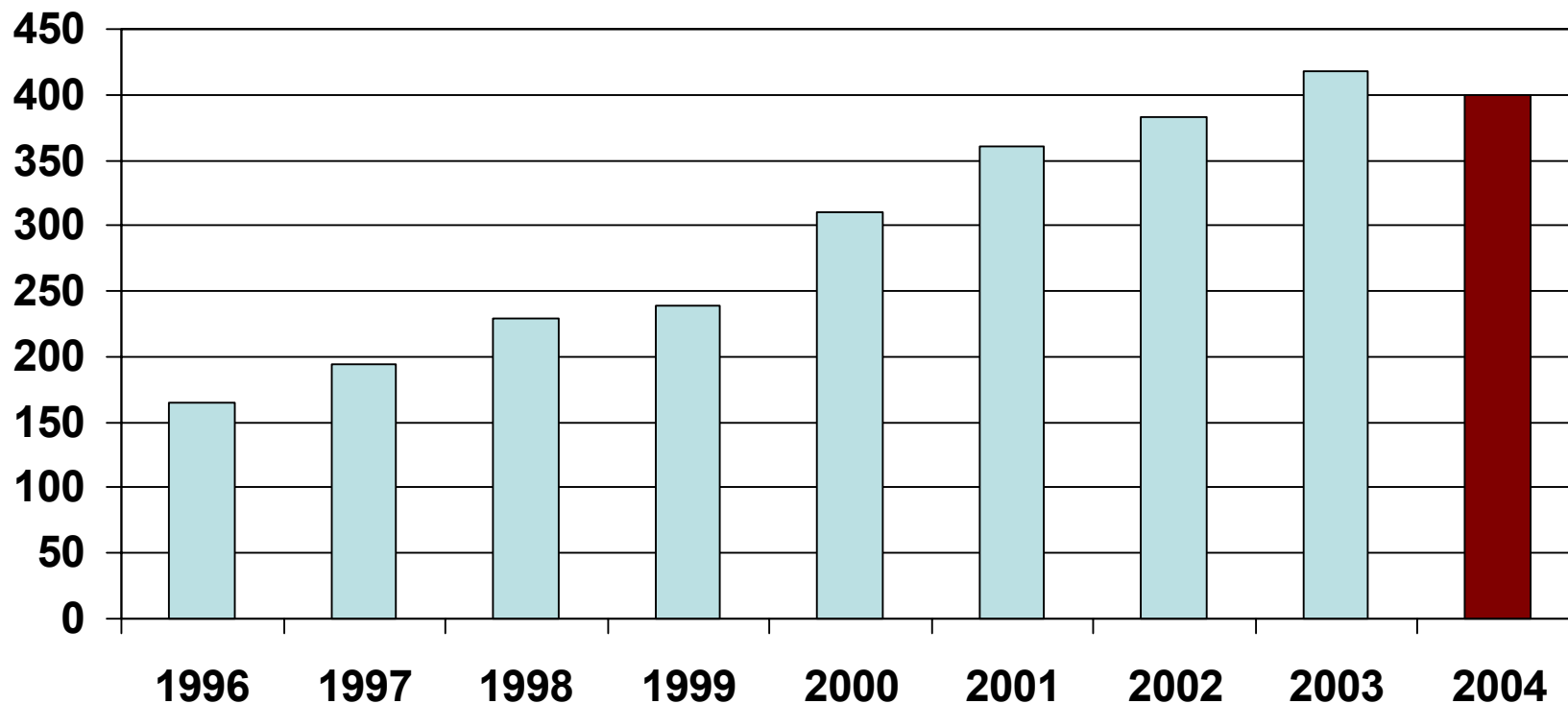
- Veriteľ je mimoriadne transparentný spôsob oddĺženia zdravotníctva

	základné imanie	návratná finančná výpomoc	dotácia	spolu
za rok 2003	3 435,0	5 200,0		8 635,0
za rok 2004		2 201,0	9 297,0	11 498,0
spolu	3 435,0	7 401,0	9 297,0	20 133,0

Úspech reformy č. 6: Koncept záchrany

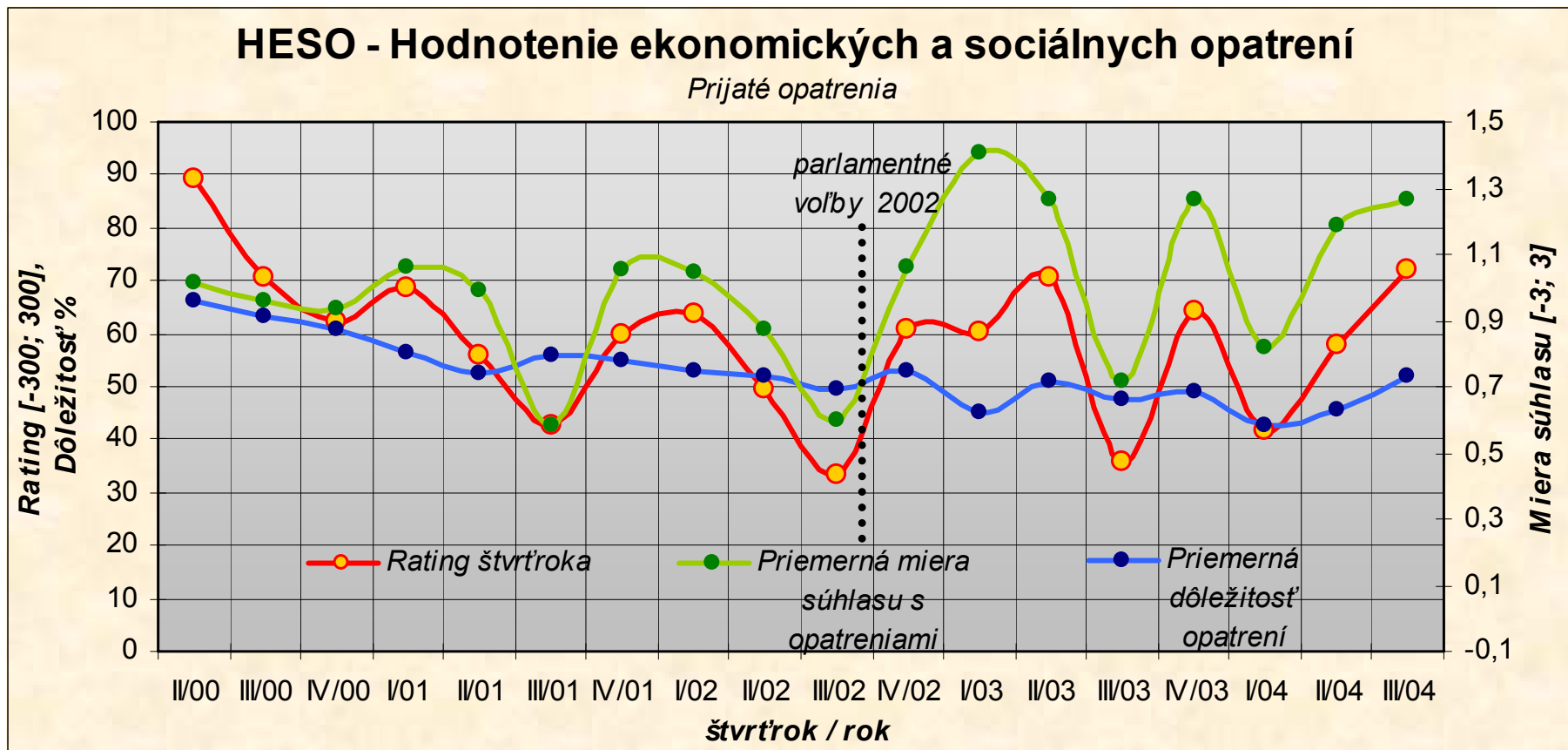
- Koncept záchrany
- Zdvojnásobenie počtu záchranných bodov

Úspech reformy č. 7: Lieková politika



**Aj keď situácia sa začína v roku 2005 zhoršovať – potreba
razantnejších krokov pri kategorizácii**

III. Oplatí sa robiť reformy? ... ÁNO!



Zdravotná reforma je lídrom reforiem

RANKING	INICIATIVE	RATING -300,+300
1.	Zákon o rozsahu zdravotnej starostlivosti hradenej z verejného zdravotného poistenia Zákon o zdravotnom poistení	150,1
2.	Fiškálna decentralizácia	140,2
3.	Zavedenie tvrdých rozpočtových obmedzení	137,1
5.	Zákon o poskytovateľoch Zákon o záchranej službe	106,1
6.	Zákon o zdravotnom poistení	105,9
7.	Zákon o zdravotných poisťovniach a o dohľade nad verejným zdravotným poistením	101,4
8 17	Iné opatrenie	
18.	Zriadenie Environmentálneho Fondu	- 45,3

RATING Slovenska

(Standard & Poor's)

Rating	Dátum udelenia
A -	13.12.2004
BBB+	2.3.2004
BBB	19.12.2002
BB+	17.9.1998
BBB-	11.4.1996
BB+	5.4.1995
BB-	15.2.1994

Ďalšie kroky dolad'ovania

- Spustenie katalogizácie a kategorizácie na neprioritné diagnózy
 - Zvýšenie spoluúčasti
 - Spustí individuálne zdravotné poistenie
- Výrazne zlepšiť normu o minimálnej sieti
- Doplnenie prerozdelenia o rizikové diagnózy (napr. transplantácie)
- Zavedenie sporivých účtov (reakcia na starnutie populácie)
- Implementácia corporate governance do nemocníc
- Presun k DRG (výrazne spresní platbu za výkon a zavedie relatívne váhy pre náklady jednotlivých diagnóz)
- Spresnenie vyhlášky o kategorizácii liečiv

Ďakujem za pozornosť

www.hpi.sk

