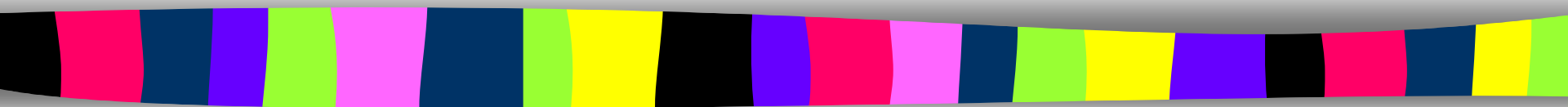


Zadłużenie szpitali klinicznych na tle zakładów opieki zdrowotnej w Polsce



Marcin Kautsch

marcin.kautsch@gmail.com

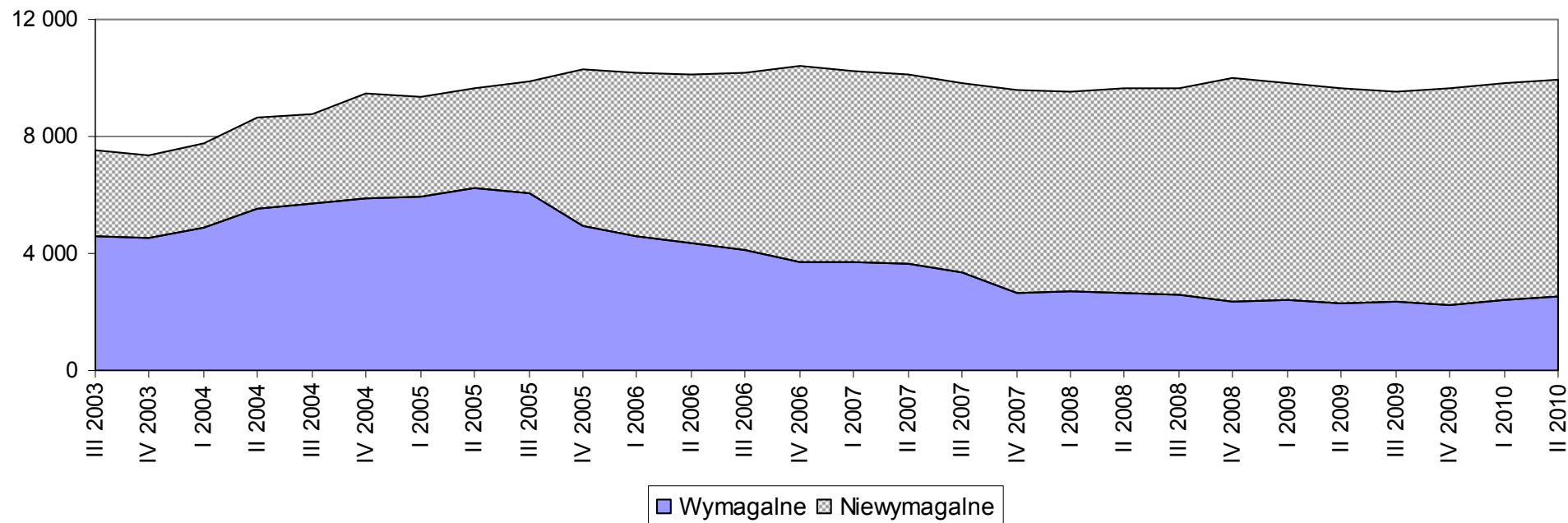
**IX Forum Szpitali Klinicznych
Poznań, 26-27.10.2010**

Dlaczego zadłużenie?

- Temat polityczny
- Zakład Stańczyka – wszyscy rozumieją, co to jest i mają prostą receptę.
- Poziom zrozumienia przez MZ przyczyn powstawania zadłużenia zakładów opieki zdrowotnej:
„niezbilansowanie przychodów z kosztami”



Zadłużenie sp zoz-ów (kwartałami) w latach 2003-2010 [mln PLN]



Źródło: opracowanie własne na podstawie:

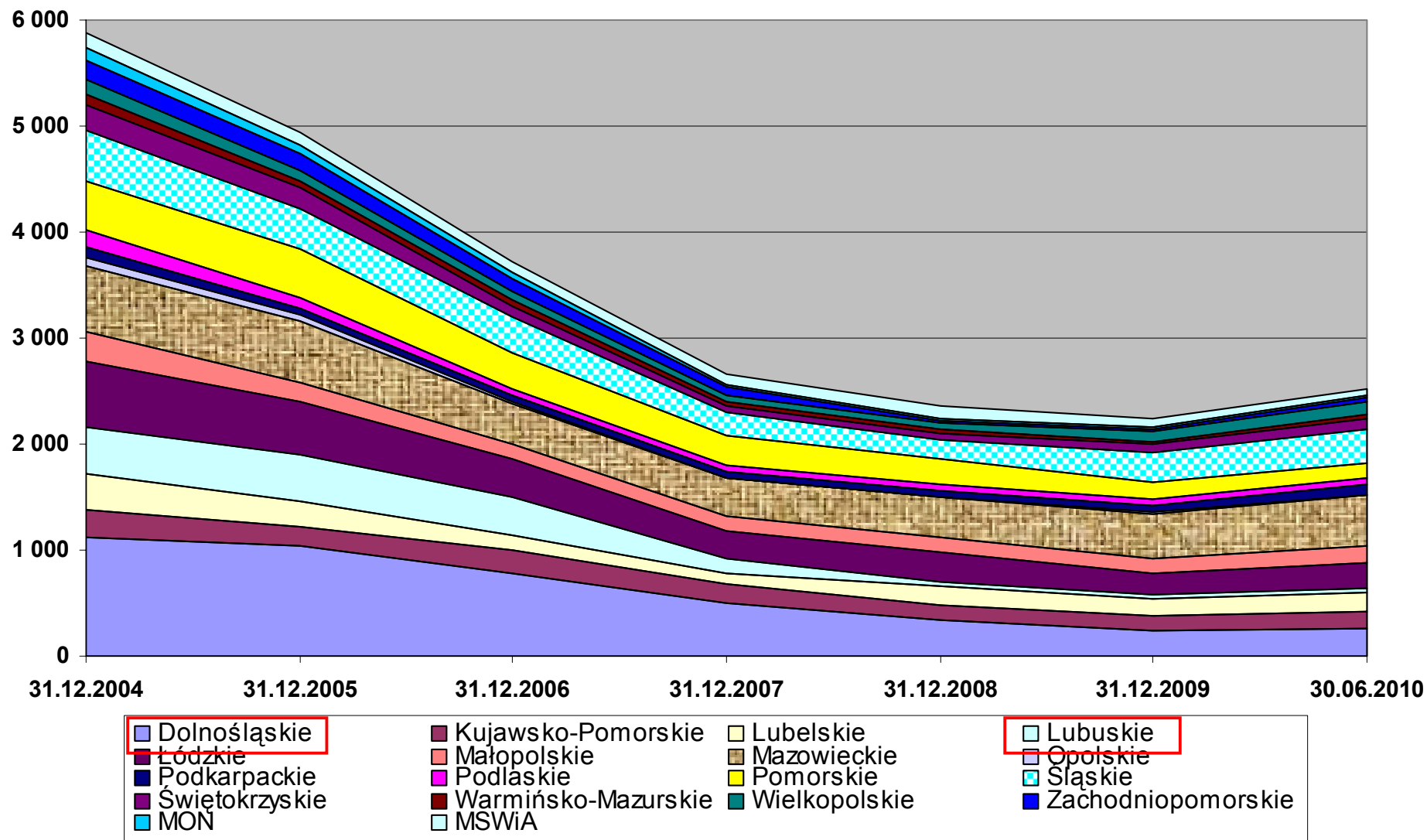
Ministerstwo Zdrowia, *Dynamika zobowiązań wymagalnych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w latach 2003 - II kw. 2010*,

http://www.mz.gov.pl/wwwfiles/ma_struktura/docs/dyn_zob_wym_kwar4_18022010.pdf
oraz

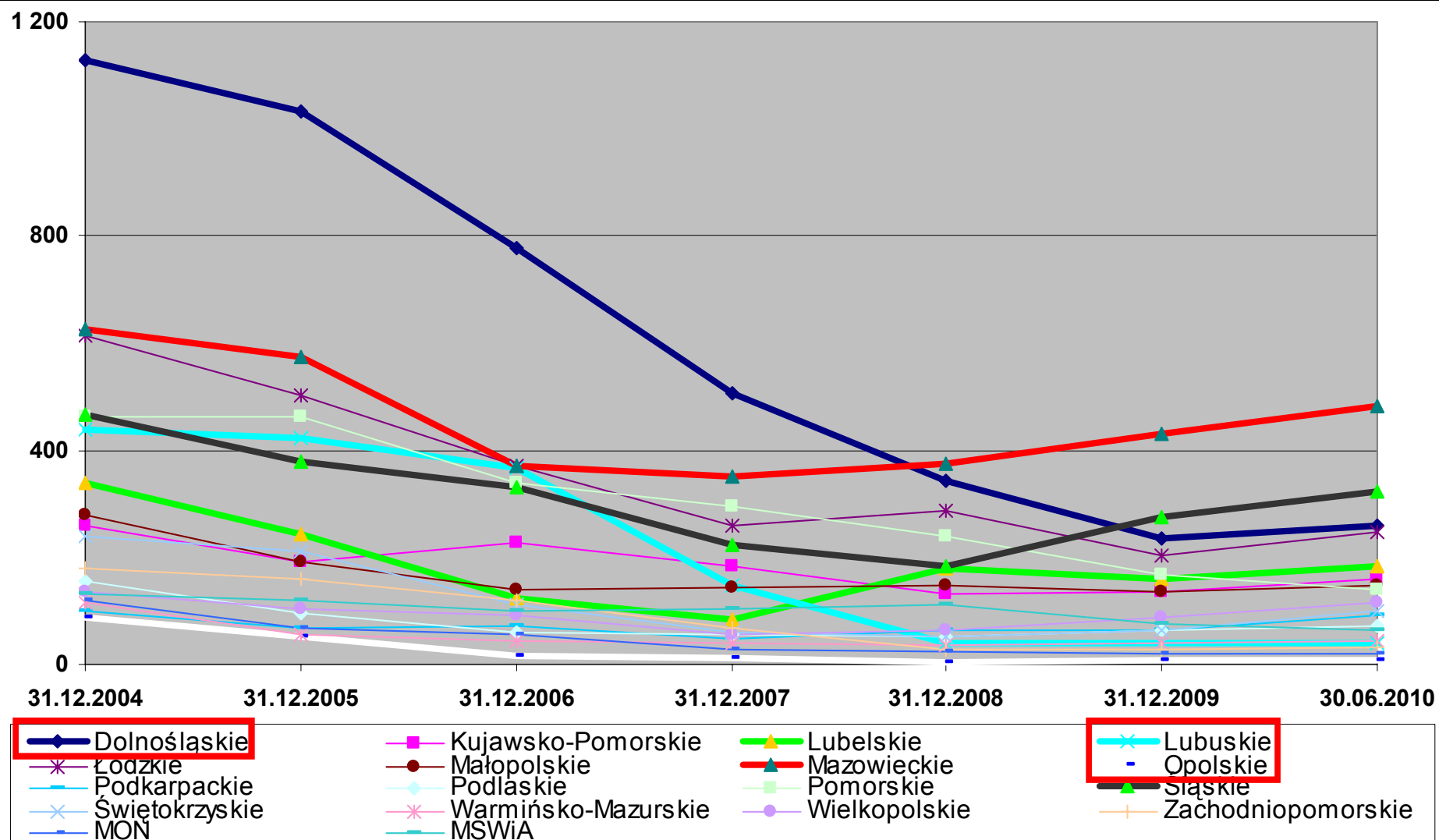
Dynamika zobowiązań ogółem samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w latach 2003 - II kw. 2010,

http://www.mz.gov.pl/wwwfiles/ma_struktura/docs/dyn_zob_ogol_sam_18022010.pdf,
pobrano, 2010-10-10.

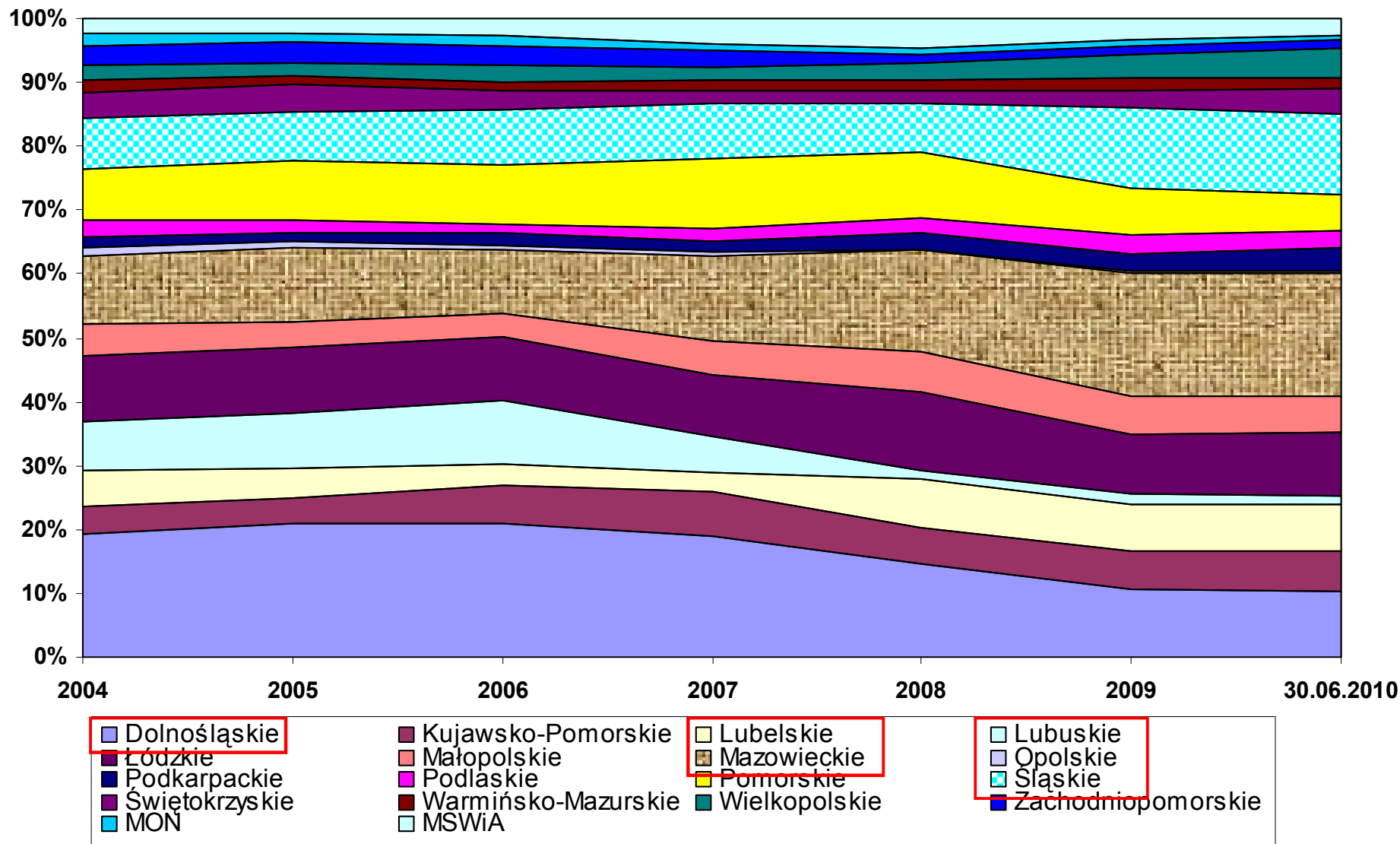
Zadłużenie wymagalne sp zoz-ów 2004-2010 w podziale na województwa / resorty [mln PLN]



Zadłużenie wymagalne sp zoz-ów 2004-2010 w podziale na województwa / resorty [mln PLN]



Udział sp zoz-ów z poszczególnych województw (resortów) w zadłużeniu wymagalnym ogółem w latach 2004-2010

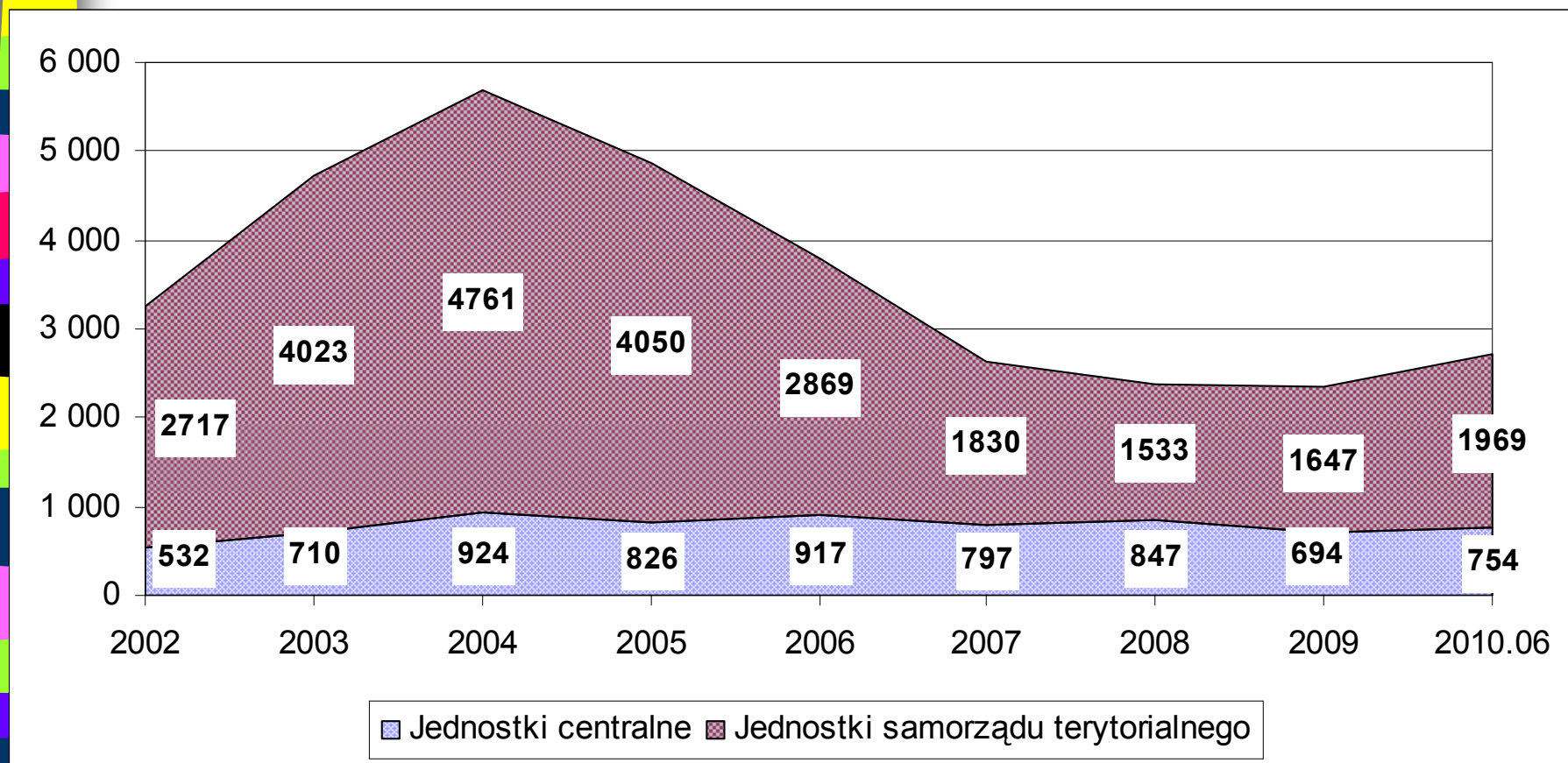


Dynamika zadłużenia wymagalnego sp zoz-ów 2008-2010 [mln PLN]

	2008	2009	2010	Dynamika 2008 / 2009	Dynamika 2009 / 2010
Dolnośląskie	341,7	236,8	259,4	-31%	10%
Kujawsko-Pomorskie	132,8	136,9	158,7	3%	16%
Lubelskie	179,8	161	182	-10%	13%
Lubuskie	38,5	40,6	39	5%	-4%
Łódzkie	285,4	204,8	245,5	-28%	20%
Małopolskie	148,5	136	147,1	-8%	8%
Mazowieckie	373,8	431	481,5	15%	12%
Opolskie	5	7,8	8,6	56%	10%
Podkarpackie	63,8	63,7	91,5	0%	44%
Podlaskie	51,5	62,6	69,9	22%	12%
Pomorskie	240,2	168,3	138,8	-30%	-18%
Śląskie	184,1	277	322,1	50%	16%
Świętokrzyskie	50,3	63,7	98	27%	54%
Warmińsko-Mazurskie	36,7	39,6	42,4	8%	7%
Wielkopolskie	63,3	86,4	114,7	36%	33%
Zachodniopomorskie	26,5	28	33,1	6%	18%
MON	25,4	21	19,6	-17%	-7%
MSWiA	110,7	76,6	65,2	-31%	-15%
RAZEM	2 357,9	2 241,8	2 517,3	-5%	12%

Zadłużenie wymagalne sp zoz-ów w latach 2002-2010 w zależności od organu założycielskiego [mln PLN]

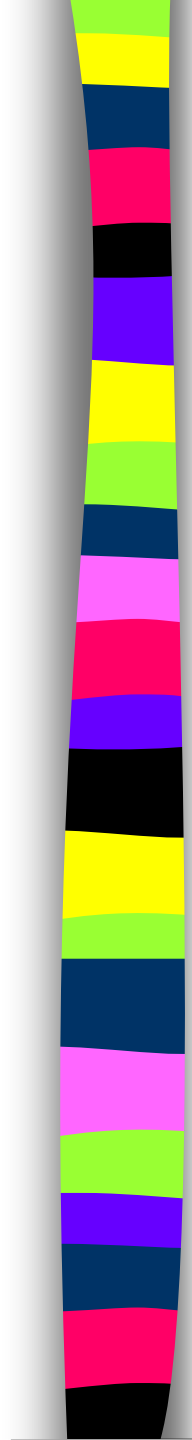
48%	18%	-15%	-29%	-36%	-16%	7%	20%
34%	30%	-11%	11%	-13%	6%	-18%	9%



Źródło: opracowanie własne na podstawie: Ministerstwo Zdrowia, *Zobowiązania wymagalne samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej*, http://www.mz.gov.pl/wwwfiles/ma_struktura/docs/zadluzenia_spzoz_30082010.pdf, pobrano 2009-10-12, 2010-10-10.

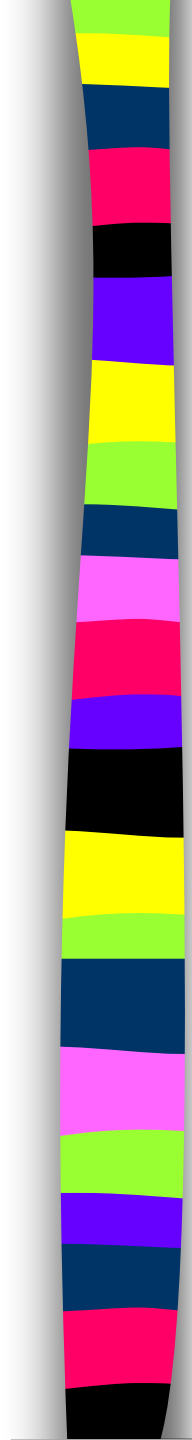
*Zadłużenie sp zoz-ów w roku 2009 w przeliczeniu na liczbę ludności oraz liczbę łóżek (**przybliżenie**) [PLN]*

	Zobowiązania w przeliczeniu na:	
	Liczbę ludności	Liczbę łóżek
	Wymagalne	
Dolnośląskie	80,32	
Kujawsko-Pomorskie	66,45	
Lubelskie	74,35	
Lubuskie	41,92	
Łódzkie	82,86	
Małopolskie	41,86	
Mazowieckie	83,27	
Opolskie	7,79	
Podkarpackie	32,04	
Podlaskie	52,54	
Pomorskie	79,41	
Śląskie	57,52	
Świętokrzyskie	58,34	
Warmińsko-Mazurskie	27,58	
Wielkopolskie	24,88	
Zachodniopomorskie	16,49	
Średnio	51,73	



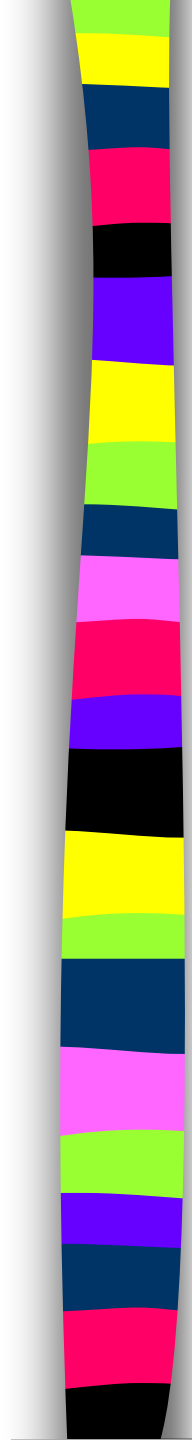
Wnioski i uwagi

- Wyraźnie widoczny jest spadek wartości zobowiązań wymagalnych w latach 2005-2008/9.
- Pewna (istotna) część zobowiązań wymagalnych została zamieniona na zobowiązania niewymagalne, choć i to zadłużenie spadało w ww. okresie.
- Zadłużenie w poszczególnych województwach (resortach) jest silnie zróżnicowane (min:max – 1:11, 1:4 – w zależności od zastosowanego przelicznika). Podobnie jak tempo (i kierunek) zmian. Zróżnicowanie to widoczne jest także przy analizie pod kątem organu założycielskiego.
- Niepokoi odwrócenie się trendu w roku 2009 (sytuacja gospodarcza kraju).



Wnioski i uwagi

- Spadek poziomu zadłużenia można wiązać z wprowadzeniem ustawy o pomocy publicznej, pierwszego aktu, który „sprzedawał”, a nie „rozdawał” pieniądze.
- Relatywnie niskie zadłużenie mają województwa, w których nakłady na mieszkańca są niskie (np. warmińsko-mazurskie) i odwrotnie, te, w których nakłady są duże (np. mazowieckie) – generują stosunkowo wysoki poziom zadłużenia.
- Najmniej zadłużone są jednostki stopnia wojewódzkiego, najbardziej – akademickie.
- **Jednostki akademickie radzą sobie gorzej na tle pozostałych zakładów.**

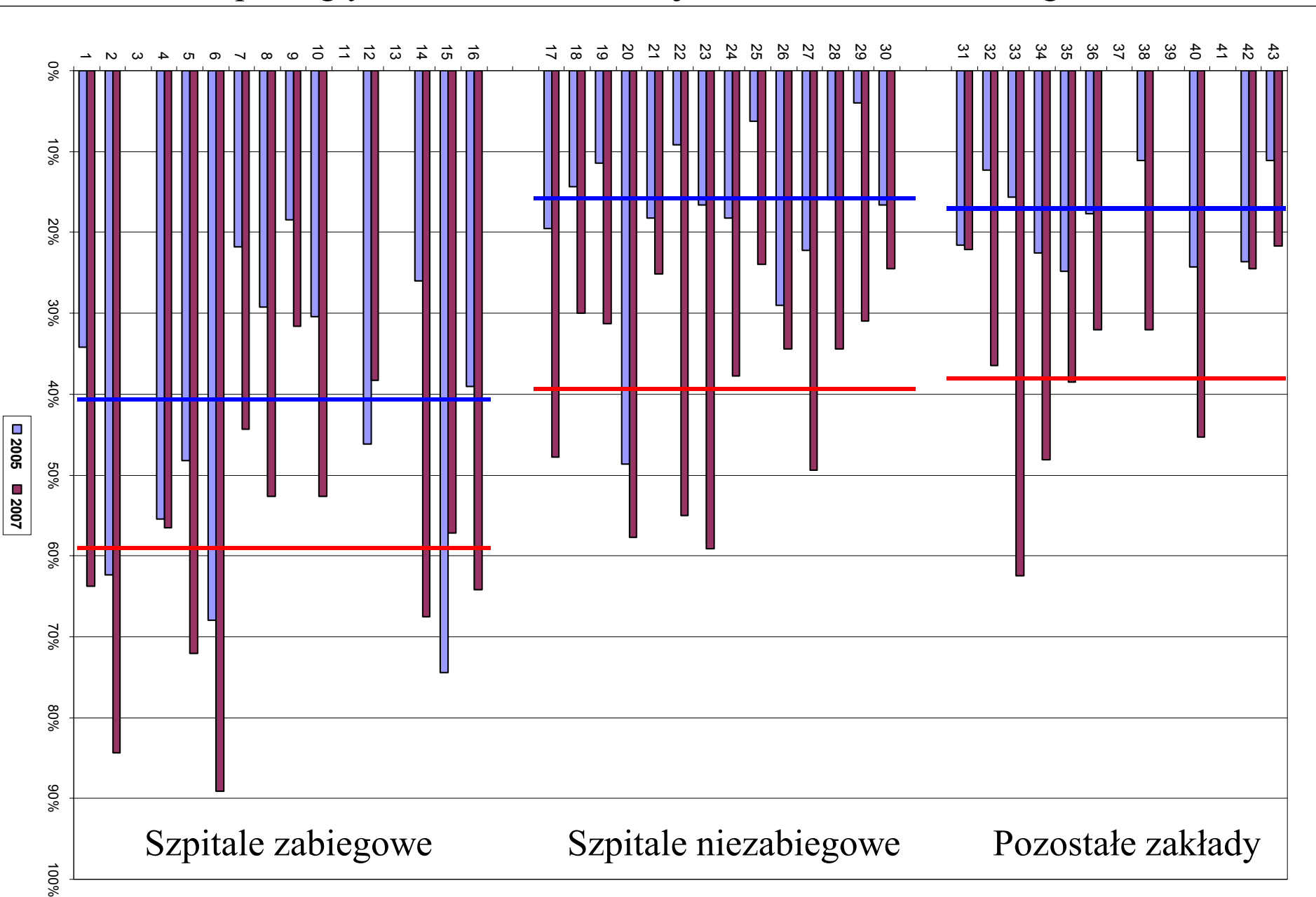


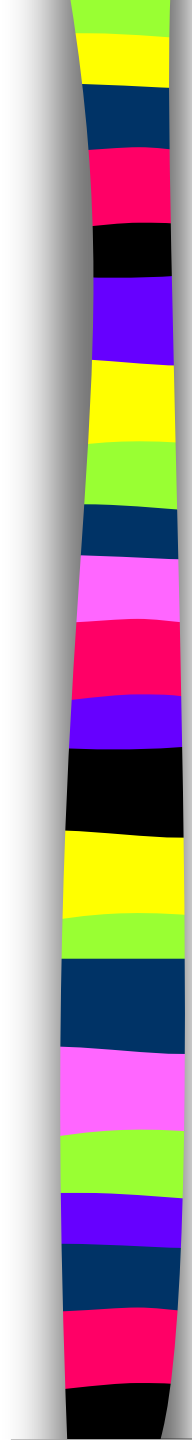
Wnioski i uwagi

- **Wśród przyczyny zadłużenia pomija się sposób zarządzania zakładami (innymi słowy nie zakłada się, iżby zarządzanie wpływało na zadłużenie, rzecz nie do pomyślenia w innych sektorach), co stanowi jeden z większych błędów politycznych.**
- **[Raport Centrum Badań nad Gospodarką Rynkową]**

Jakość zarządzania

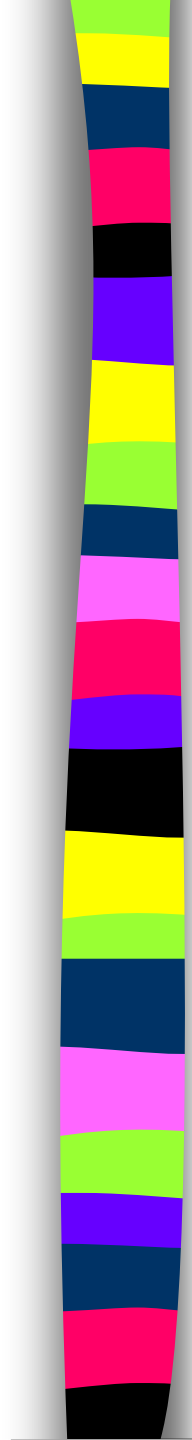
w zakładach podległych Samorządowi Województwa Dolnośląskiego – 2005-2007





Wnioski i uwagi

- Podejmowanie działań (jakich?) przez organy założycielskie.
 - Województwa,
 - Powiaty,
 - Ministerstwa,
 - Uczelnie.
- Możliwości podejmowania działań: jakie są kompetencje poszczególnych organów w związku z wielkością wydziałów zdrowia (czy warto, by powiaty były organami założycielskimi?).
- Rola zakładów opieki zdrowotnej (co powinny robić? do czego służyć?)
- Kupowanie czasu vs. faktyczna pomoc. (innymi słowy na co idą dotacje / środki organów założycielskich?)



„Ludzie i narody będą działać racjonalnie, kiedy wyczerpią wszystkie inne możliwości.”

■ *prawo Katza*

IV Międzynarodowa Konferencja Naukowa

**Współczesne wyzwania strukturalne i
menedżerskie w ochronie zdrowia**

RYN 23-25.05.2011