



POSLEDICE PODFINANCIRANOSTI ZDRAVSTVENEGA SISTEMA S PREDLOGI UKREPOV

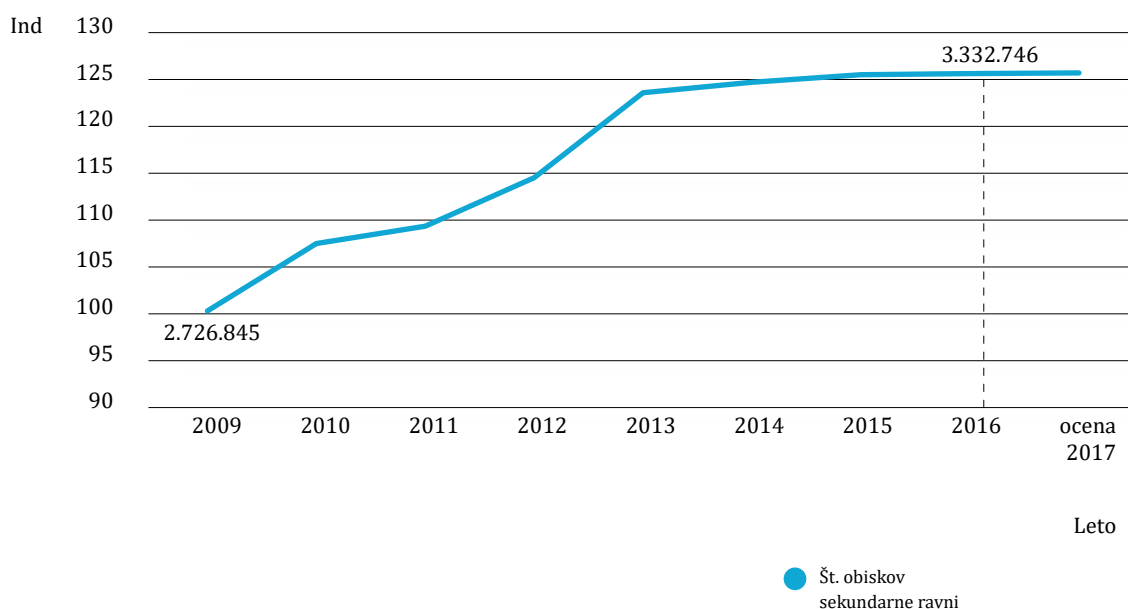


ZDRUŽENJE
ZDRAVSTVENIH ZAVODOV
SLOVENIJE

ŠTEVILO OBISKOV PACIENTOV IZ LETA V LETO NARAŠČA



**26 % več opravljenih obiskov pacientov od leta
2009 do 2016 (oziroma 605.901 več obiskov)**

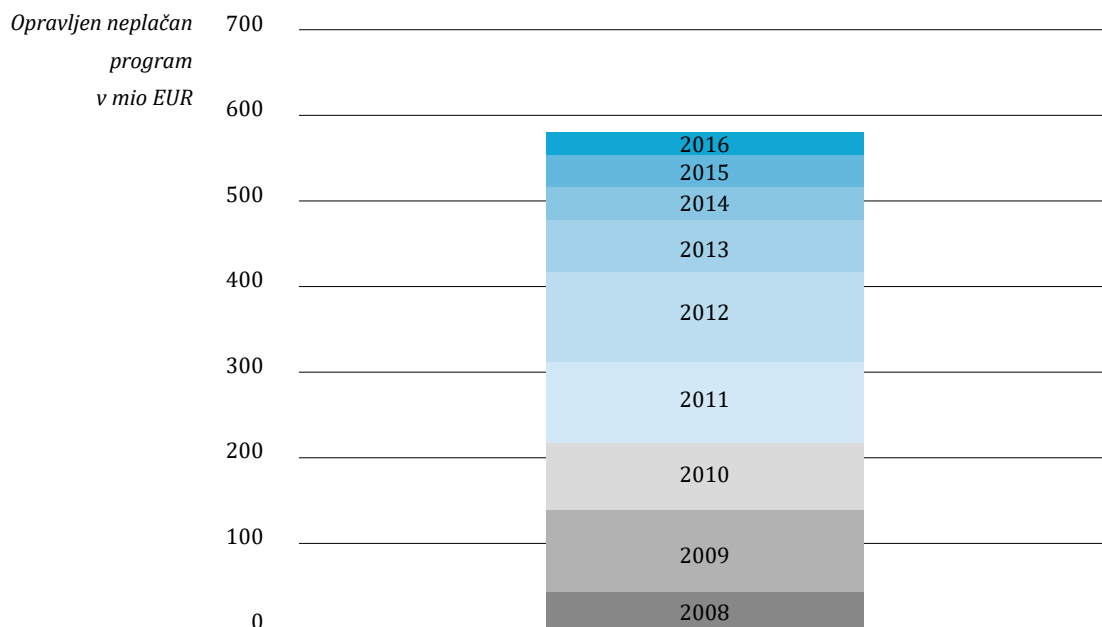


OPRAVLJEN NEPLAČAN PROGRAM



580,3 mio eur neplačanih opravljenih zdravstvenih storitev v obdobju od leta 2008 do 2016

- Vrednost neplačanega opravljenega programa v obdobju 2008–2016 je enaka celotnim letnim prihodkom UKC Ljubljana, Onkološkega inštituta Ljubljana in SB Trbovlje.



580,3 mio EUR od leta 2008 do leta 2016

Vir: Analiza vzrokov primanjkljajev javnih zavodov v zdravstvu, MZ, 2017

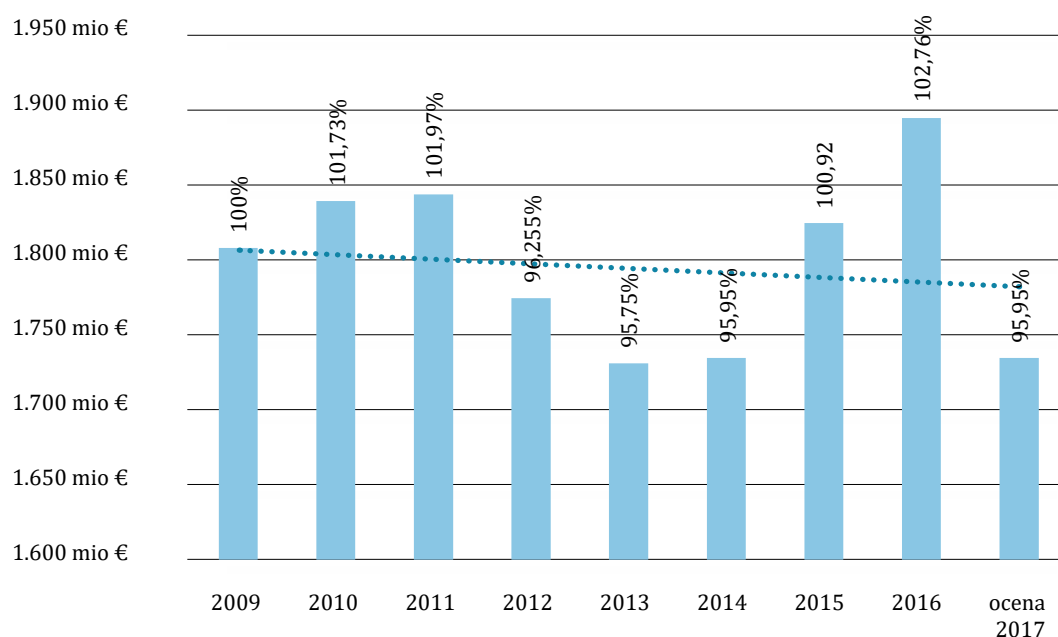
DOGOVORJENA SREDSTVA S STRANI ZAVAROVALNIC (OZZ IN PZZ)



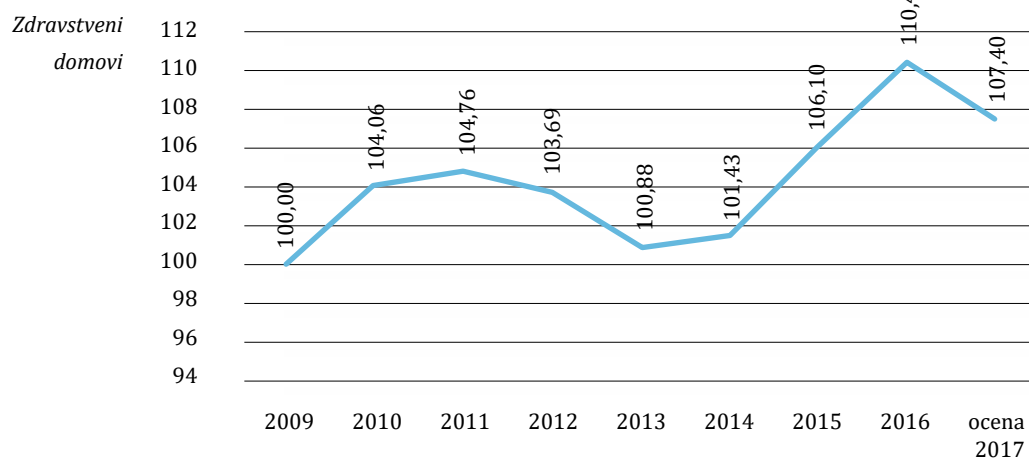
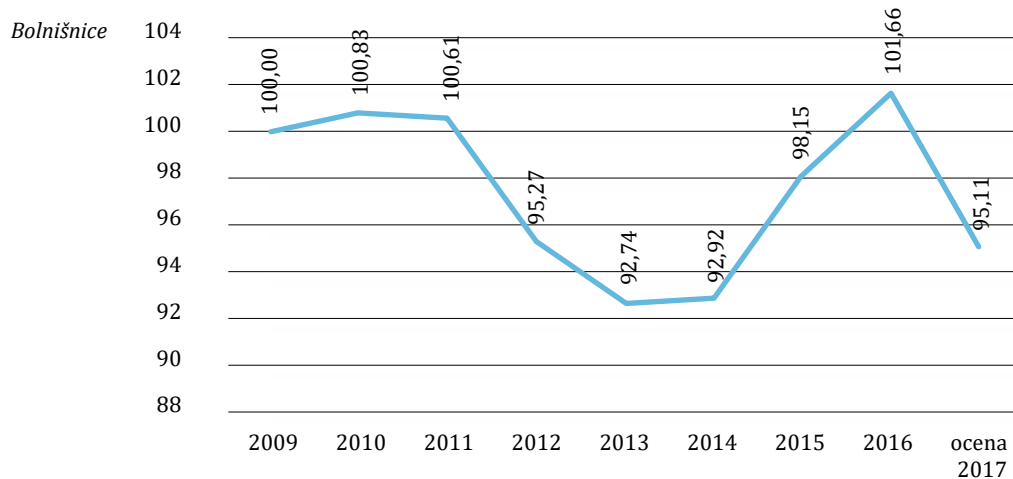
4 % nižja pogodbeni vrednost v letu 2017 v primerjavi z letom 2009 kljub novim programom (referenčne ambulante, urgentni centri, širitve dejavnosti ...)



Nezmožnost pozitivnega poslovanja JZZ v letu 2017



DOGOVORJENA SREDSTVA S STRANI ZAVAROVALNIC (LOČENO BOL IN ZD)

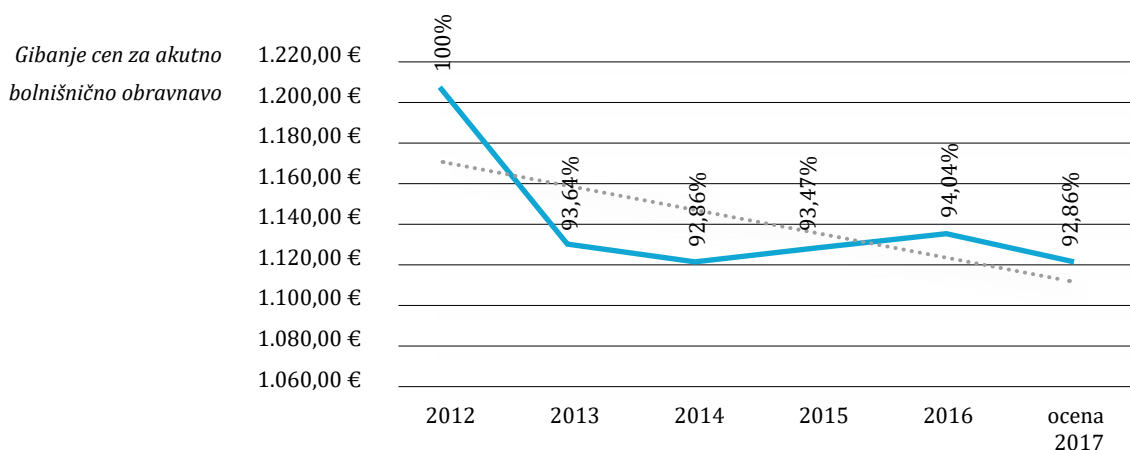


PRIMER GIBANJA CEN ZDRAVSTVENIH STORITEV

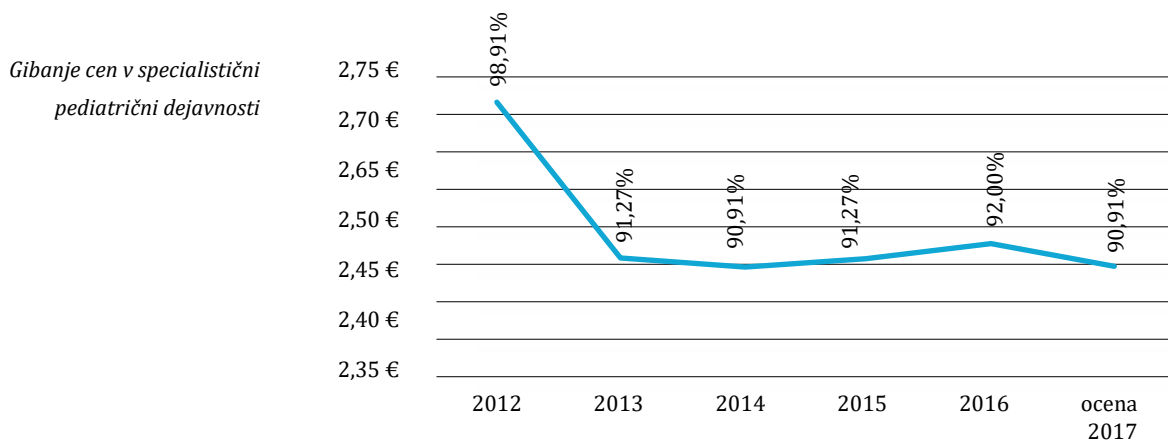


Cena zdravstvenih storitev je v letu 2017 najnižja v zadnjih 6-ih letih

- 7,14 % znižanje cen za akutno bolnišnično obravnavo,
- 9,1 % znižanje cen za pediatrično specialistično dejavnost v obdobju 2012-2017.



Cene iz standarda Priloge I Splošnega dogovora.

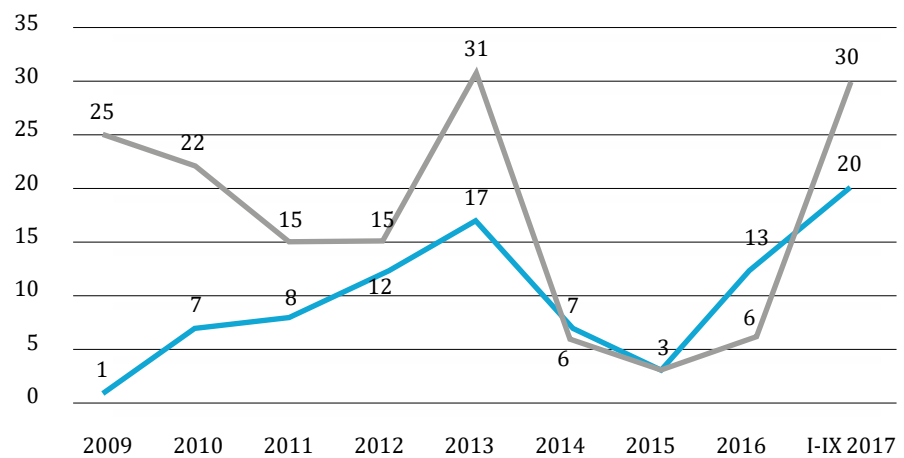


Cene iz standarda Priloge I Splošnega dogovora.

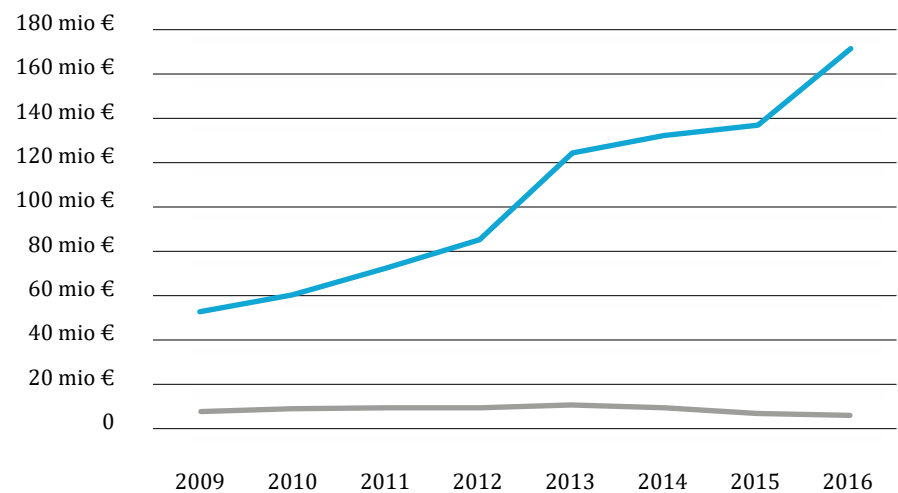
ŠTEVILO JAVNIH ZDRAVSTVENIH ZAVODOV Z IZGUBO



20 (od 27) bolnišnic in 30 (od 59) zdravstvenih domov imelo izgubo pri poslovanju na dan 30. 9. 2017



Kumulativne izgube JZZ
2009-2016



- Bolnišnice 27
- Zdravstveni domovi 59

NARAŠČAJOČI STROŠKI DELA



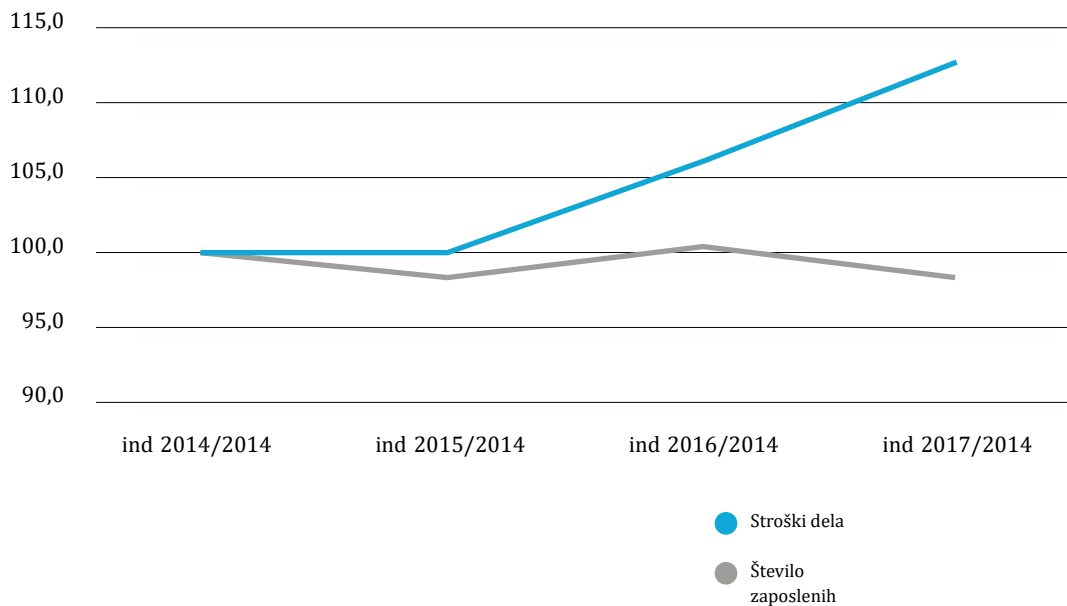
Stroški dela v vseh javnih zdravstvenih zavodih naraščajo



60 % stroški dela v celotnih odhodkih v vseh bolnišnicah in zdravstvenih domovih

Primer stroškov dela v psihiatrični specialistični dejavnosti:

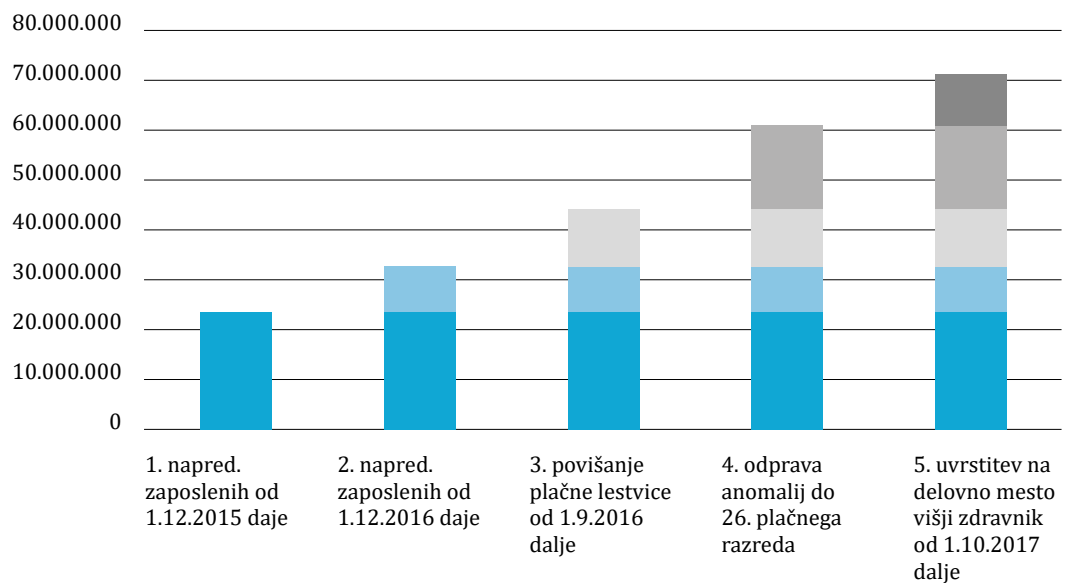
- 68,3 % stroški dela v celotnih odhodkih samo v psihiatričnih bolnišnicah.



STROŠKI DELA V JZZ ZARADI ZAKONSKIH SPREMEMB NA PODROČJU PLAČ

- Od leta 2015 so morali zavodi pri izplačilih plač upoštevati:
 - Napredovanja zaposlenih od 1.12.2015 dalje,
 - Napredovanja zaposlenih od 1.12.2016 dalje.
- Povišanje plačne lestvice od 1. 9. 2016 dalje.
- Odprava anomalij do 26. plačnega razreda od 1.7.2017 dalje.
- Uvrstitve na delovno mesto višji zdravnik od 1.10.2017 dalje.

Dodatni stroški dela v bolnišnicah zaradi sprememb na področju plač



66. ČLEN ZZVZZ



Država krši lastno zakonodajo

Cene zdravstvenih storitev niso določene v skladu s **66. členom Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju** (Ur. l. RS št. 72/06 in naslednji), ki določa, da se pri elementih za oblikovanje cene programov oz. storitev upoštevajo:

- plače in drugi prejemki v skladu s predpisi, kolektivnimi pogodbami in drugimi splošnimi akti,
- materialni stroški,
- amortizacija, predpisana z zakonom in
- druge zakonske obveznosti.

DISKRIMINATORNI POLOŽAJ ZDRAVSTVA



Financiranje javnih zdravstvenih zavodov
je v popolni odvisnosti od prilivov ZZZS



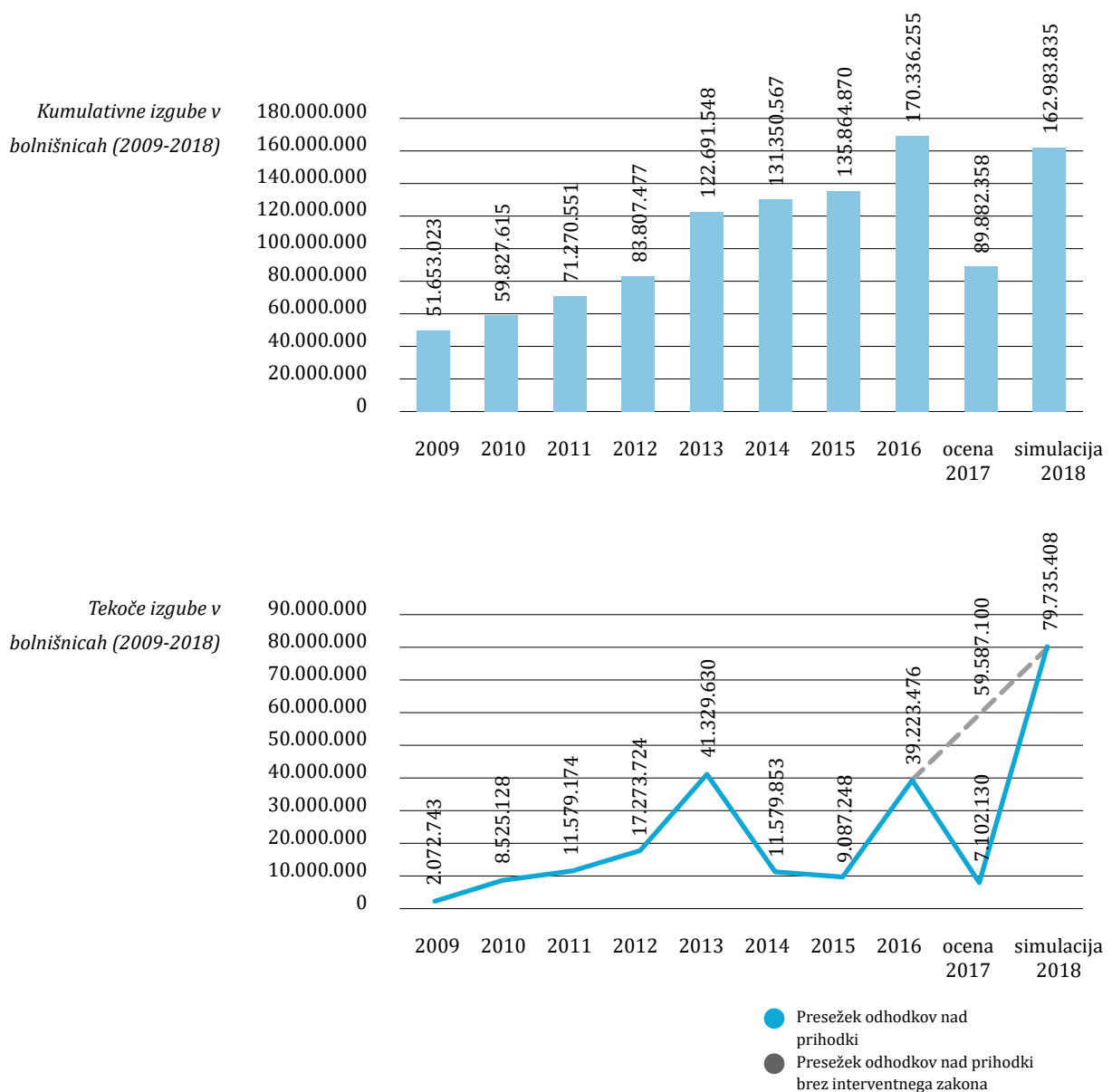
Ostali proračunski uporabniki so odvisni
od državnega in lokalnih proračunov

- Financiranje JZZ: v odvisnosti od prilivov ZZZS, kar pomeni, da dodatni stroški iz naslova zakonskih sprememb JZZ niso priznani, če obseg prihodkov ZZZS tega ne zagotavlja!
- Ostali proračunski uporabniki: v odvisnosti od državnega in lokalnih proračunov, zato so jim zakonsko določena povišanja odobrena z rebalansom proračuna, ki je vir njihovih prihodkov!

NUJNA SPREMEMBA NAČINA FINANCIRANJA ZDRAVSTVA!

FINANČNO STANJE JZZ Z UČINKOM INTERVENTNEGA ZAKONA

Interventni zakon je le potreben pogoj za stabilizacijo nekaterih bolnišnic. Zadosten pogoj za stabilizacijo bolnišnic je dvig cen zdravstvenih storitev.



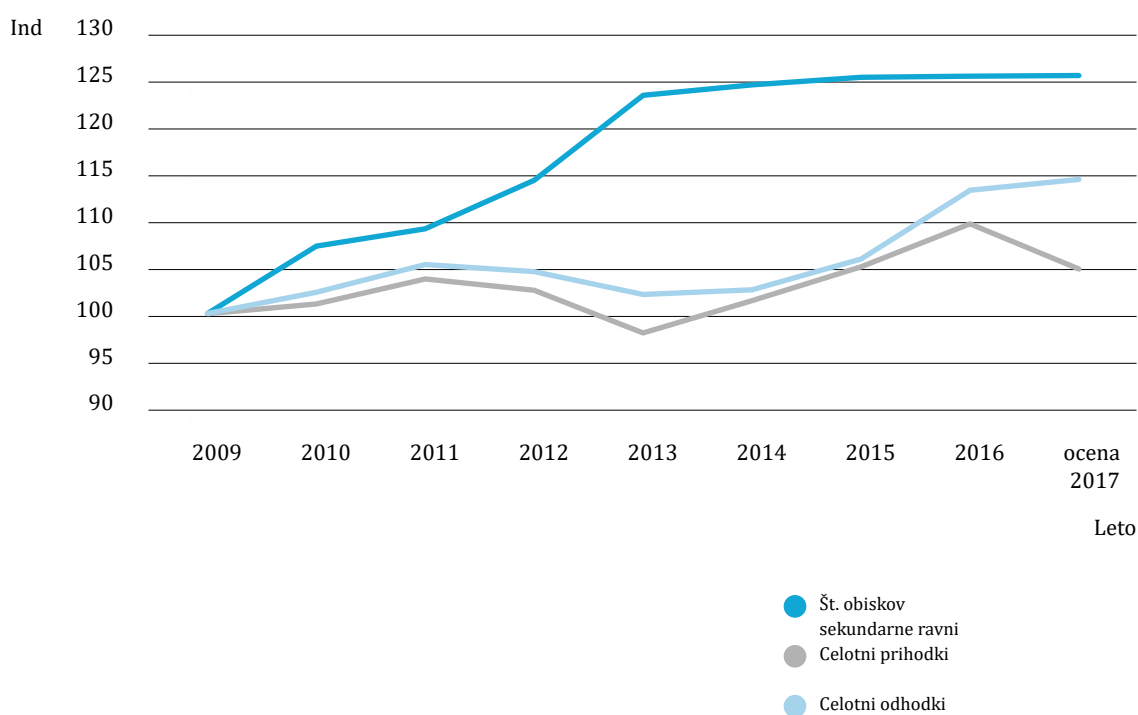
PRIHODKI JAVNIH ZDRAVSTVENIH ZAVODOV NE SLEDIJO POTREBAM PACIENTOV



**5 % povečanje prihodkov
v obdobju od leta 2009 do 2016**



**15 % povečanje odhodkov
v obdobju od leta 2009 do 2016**



POSLEDICE NEZADOSTNEGA FINANCIRANJA IN IZGUB



Velike likvidnostne težave JZZ



**Nezmožnost investiranja
in nabav**



**83 % odpisanost opreme
ob koncu leta 2016**

*Stanje neporavnanih zapadlih
obveznosti na dan 30.9.2017
v EUR*

| | zap. do 30 dni | zap. od 30 do 60 dni | zap. od 60 do 120 dni | zap. nad 120 dni | skupaj |
|-----------------------|-------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|-------------|
| bolnišnice | 35.159.783 | 25.972.566 | 46.527.335 | 48.473.896 | 156.133.580 |
| zdravstveni domovi | 1.681.850 | 61.710 | 174.206 | 26.170 | 1.943.936 |
| drugi zavodi | 895.442 | 864.637 | 543.395 | 195.804 | 2.499.279 |
| SKUPAJ | 37.737.076 | 28.898.913 | 47.244.936 | 48.695.871 | 160.576.795 |

*Stopnje odpisanosti opreme v
javnih zdravstvenih zavodih v
obdobju 2012 - 2016*

| dejavnost | Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva | | | | |
|-----------------------|--|------|------|------|------|
| | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| bolnišnice | 74,7 | 80,8 | 83,3 | 83,6 | 83,0 |
| zdravstveni domovi | 79,2 | 81,6 | 82,8 | 81,3 | 80,3 |
| ostali | 84,8 | 84,8 | 87,3 | 86,1 | 86,6 |
| SKUPAJ | 78,6 | 81,2 | 83,4 | 83,3 | 82,7 |

POSLEDICE NEZADOSTNEGA FINANCIRANJA IN IZGUB



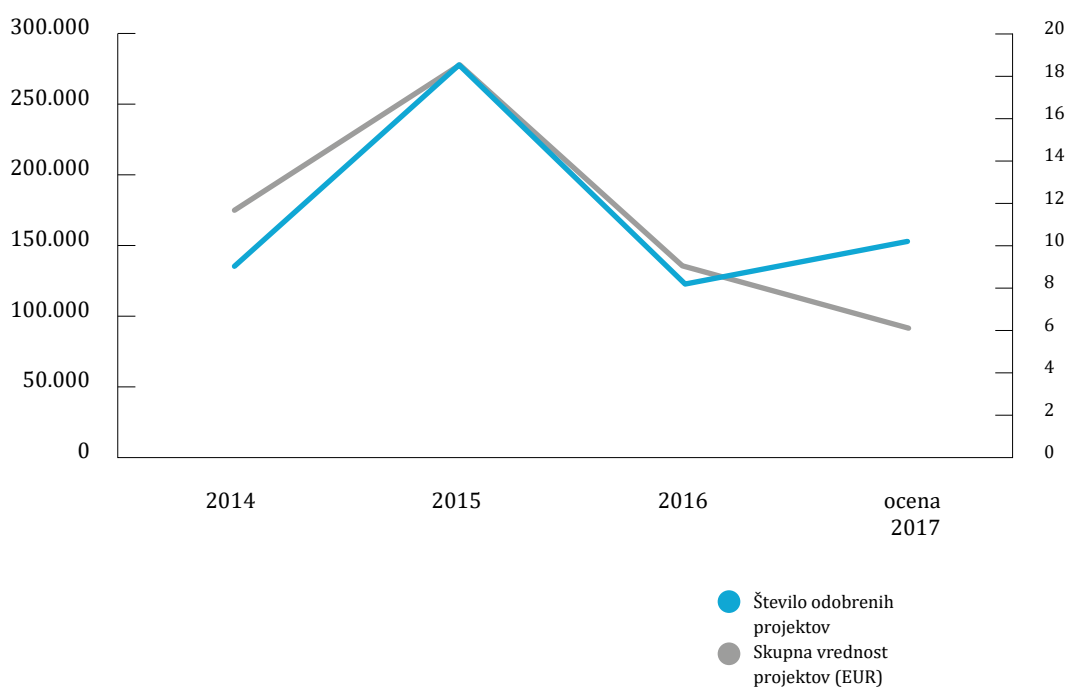
**Pomanjkanja sredstev za
raziskave in razvoj**



**Onemogočen napredek
in razvoj medicine**

- Projekti, ki so bili sprejeti v letu 2016 in so se začeli v letu 2017, so začasno zaustavljeni zaradi pomanjkanja sredstev.
- V letu 2018 še niso odobreni zaradi nejasne finančne situacije za leto 2018.

Primer URI Soča



PRIMERJAVA Z DRŽAVAMI EU



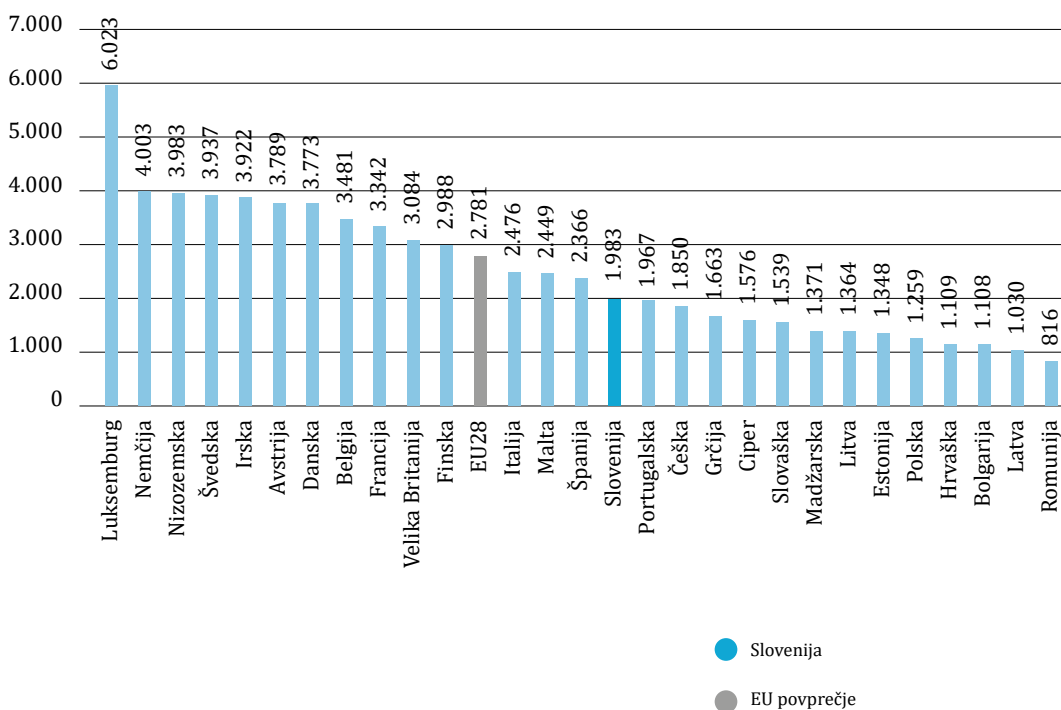
V EU smo na 15. mestu po izdatkih za zdravstvo v 2015

IZDATKI ZA ZDRAVSTVO: Med 28 državami EU je Slovenija po celotnih izdatkih za zdravstvo v letu 2015 na 15 mestu. V letu 2015 **javni izdatki** za zdravstvo znašajo:

- povprečje EU28 znaša 2.177 eur/prebivalca po PPP,
- v Sloveniji 1.433 eur/prebivalca po PPP ali 65,8 % poprečja EU.

Če bi v Sloveniji po javnih izdatkih za zdravstvo želeli doseči povprečje EU28, bi morali povišati javne izdatke za 1,22 mrd € na nacionalni ravni.

Izdatki za zdravstvo v Sloveniji in državah EU na prebivalca po PPP (v €) v letu 2015



PREDLAGANI/NAPOVEDANI UKREPI



8,45 % povišanje cen zdravstvenih storitev



Sprememba načina financiranja zdravstva



Tožbe države/ZZZS zaradi neizvajanja določil – **66. člen ZZZV**

- Priznanje zakonsko določenih obveznosti v cenah storitev: Združenje je v okviru SD za pogodbeno leto 2018 podalo 131 spornih vprašanj - tako vsebinskih kot širitve programov v višini 160 mio EUR - in zaradi poudarka nujnosti dviga cen zdravstvenih storitev na arbitražo poslalo samo eno sporno vprašanje - dvig cen zdravstvenih storitev!
- Tožbe zaradi kršitev določil: V kolikor Vlada RS in reprezentativni sindikati javnega sektorja sprejmejo aneks h kolektivni pogodbi v javnem sektorju, ki bi urejal spremembo višine plač v javnem sektorju in druga vprašanja, ki zadevajo plače v javnem sektorju ali v primeru sprememb Zakona o sistemu plač v javnem sektorju oz. drugega predpisa, ki ureja to področje, **se v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev avtomatično upoštevajo zakonsko sprejete spremembe.**



ZDRUŽENJE
ZDRAVSTVENIH ZAVODOV
SLOVENIJE

Riharjeva ulica 38, p.p. 2225, 1001 Ljubljana

T: (0) 592 27 190, (0) 592 27 191, F: (0) 592 27 199

E: gp.zdruzenje@zdrzz.si, www.zdrzz.si

Ljubljana, December 2017