

Reforma systému zdravotnictví v rámci strukturálních reforem veřejných financí

Euro Forum

21.6.2004

Osnova příspěvku

- Reforma veřejných rozpočtů – 2 fáze
- Veřejné zdravotní pojištění v rámci veřejných financí
- Potřeba reformy systému zdravotnictví
- Stav příprav reformy systému zdravotnictví
- Zdravotnictví – priorita moderní společnosti

Cíle reformy veřejných rozpočtů

- **Dlouhodobá udržitelnost, stabilita a transparentnost veřejných financí**
 - Do roku 2006 snížit deficit na 4%
 - Zamezit dalším mimorozpočtovým dluhům
- **Podpora hospodářského růstu a posílení mezinárodní konkurenceschopnosti ČR**
 - Snížování daní
 - Urychlování odpisů

Filozofie reformy veřejných financí

- Zaměřena především (z cca 70%) na úsporná opatření na výdajové stránce rozpočtu
- Rozdělení reformy do několika postupných fází
- Snaha předejít dlouhodobým nestabilitám systému a přitom podpořit hospodářský růst

1. Fáze reformy - přijato

- Snížení daní z příjmů práv. osob z 31% na 24%
- Zavedení střednědobých rozpočtových stropů omezujících výdaje
- Zefektivnění státní správy (rušení 6% úředních míst)
- Plánovaná úspora 180 mld. v letech 2004 – 2006
- Parametrické změny důchodového systému
 - Zvýšení věku odchodu do důchodu
 - Omezení předčasných odchodů do důchodu

2. Fáze reformy - přijato

- Změny DPH k prvnímu květnu
 - Snížení základní sazby z 22% na 19% a přesunutí některých položek
 - Sociálně citlivé položky zůstávají ve snížené 5% sazbě
- Snížení efektivního zdanění firem na úroveň 16,85 % (Slovensko bude mít 16,82%)
- Podpora vědy a výzkumu
- Podpora rodin s dětmi

Strukturální reformy

Hledání dlouhodobého konsensuálního řešení

- Reformy systému zdravotnictví
- Reformy penzijního systému

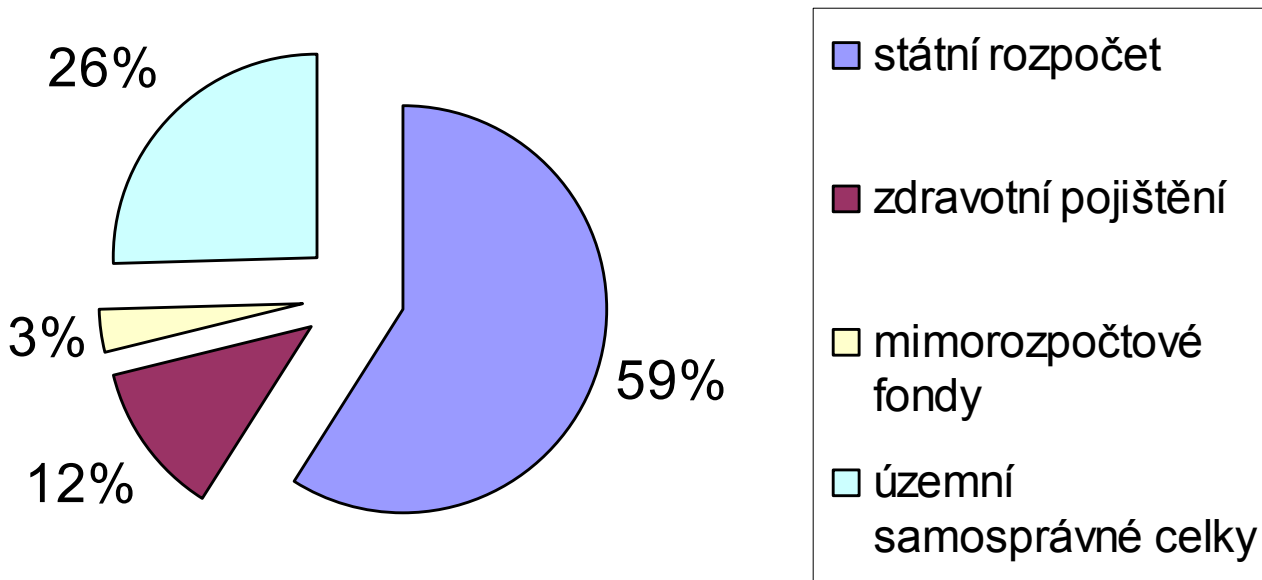
Cíl společný oběma reformám:

Nalezení efektivního systému, který je dlouhodobě fiskálně udržitelný

Veřejné zdravotní pojištění v rámci veřejných financí

Zdravotní pojištění urazilo za 12 let cestu, která ho přimkla k veřejným rozpočtům.

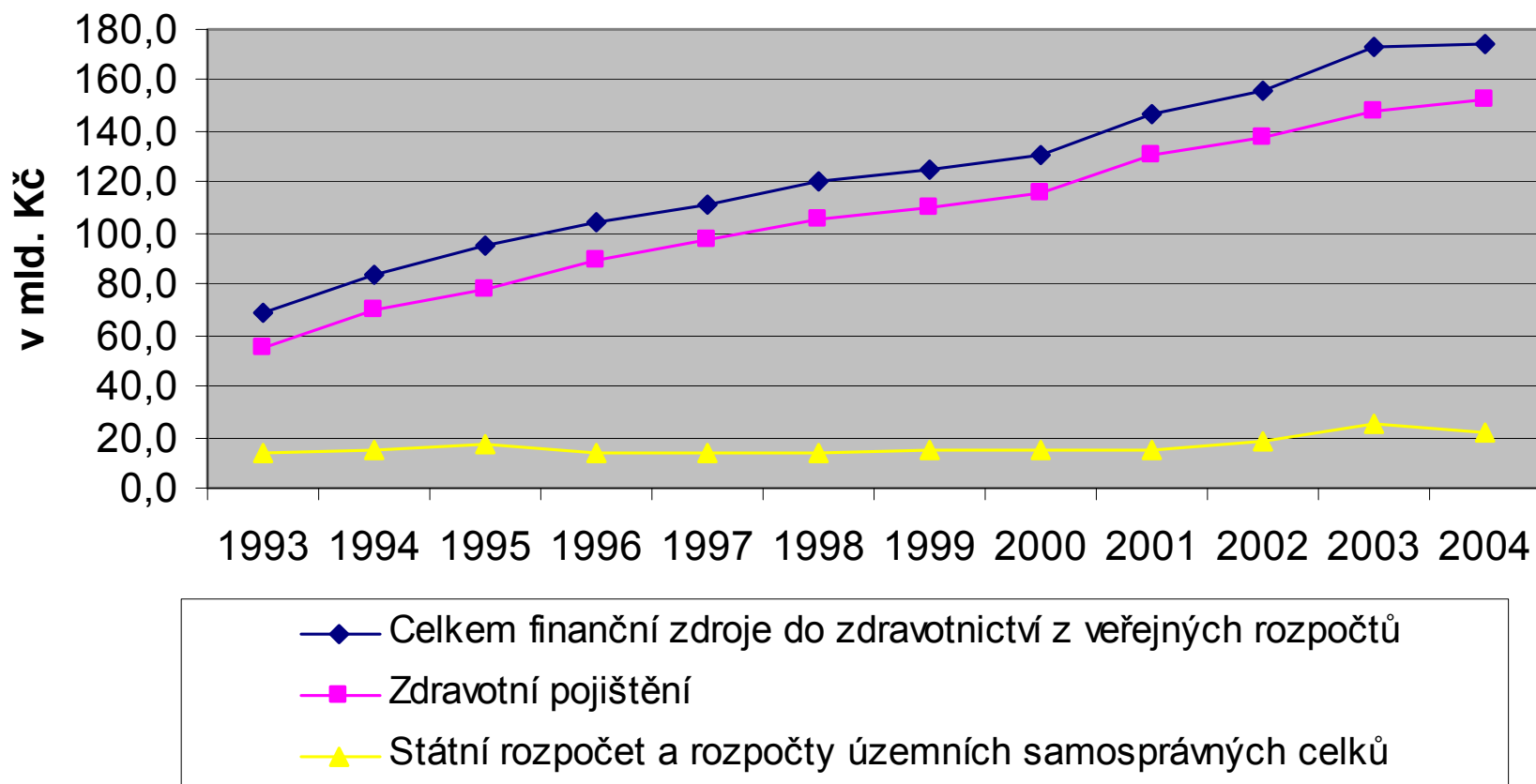
Váha zdravotního pojištění ve veřejných financích (na daňových příjmech 2003)



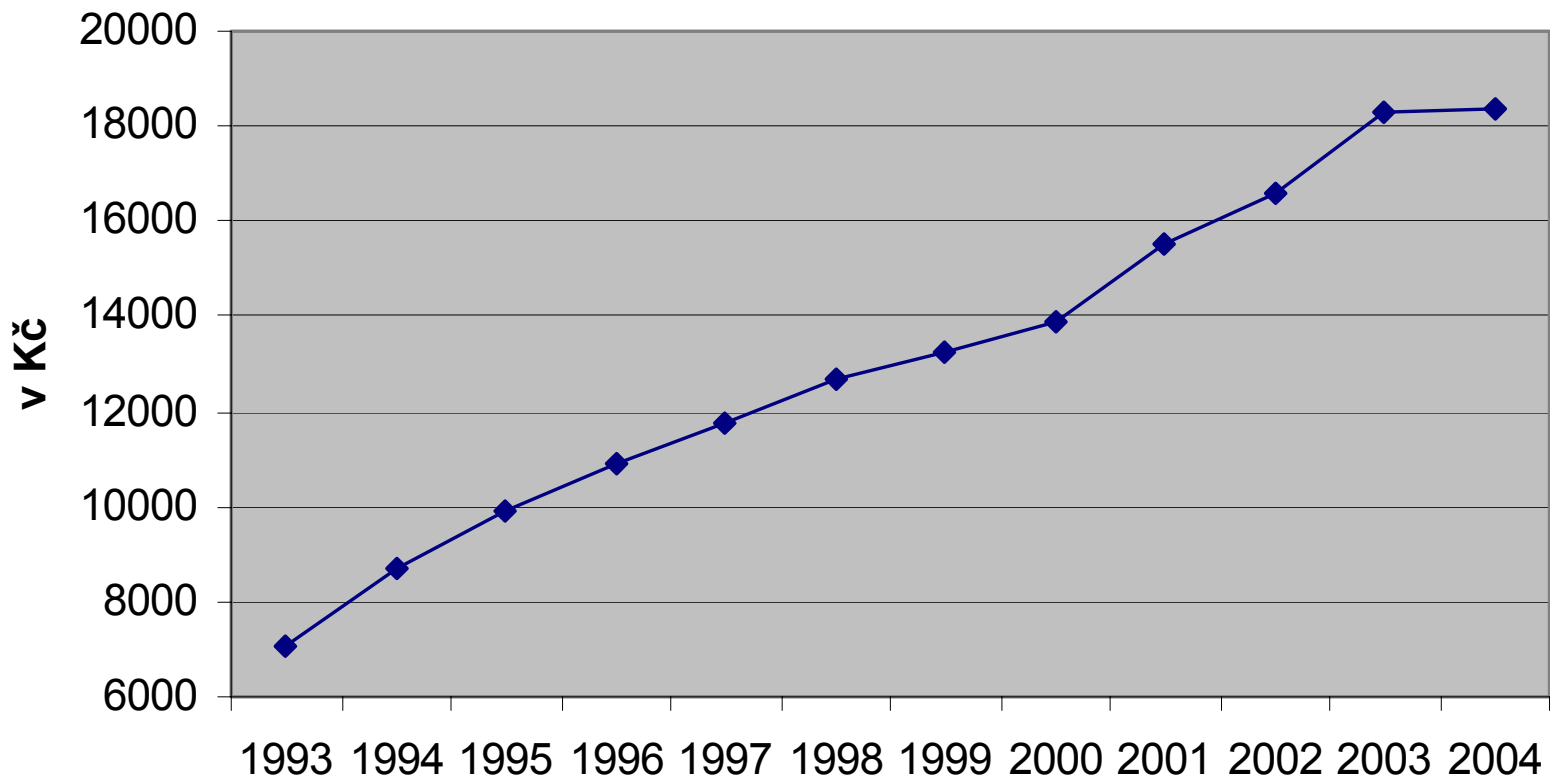
Váha zdravotního pojištění ve financování zdravotnictví

- Objem zdrojů plynoucích do zdravotnictví se ustálil v relaci k HDP na úrovni kolem 7,8 % a zvýšil se za 12 let 2,6krát
- Rozsah zdravotního pojištění se od roku 1993 zvýšil 2,7krát a v roce 2003 dosáhl 147,6 mld. Kč
- Váha zdravotního pojištění ve financování zdravotnictví se mírně zvyšovala a osciluje nyní kolem 80 %
- Podíl zdravotního pojištění na financování zdravotnictví je zkreslen zdrojovým krytím ze státního rozpočtu; saldo celkového hospodaření oscilovalo kolem nuly (nyní mírný přebytek)

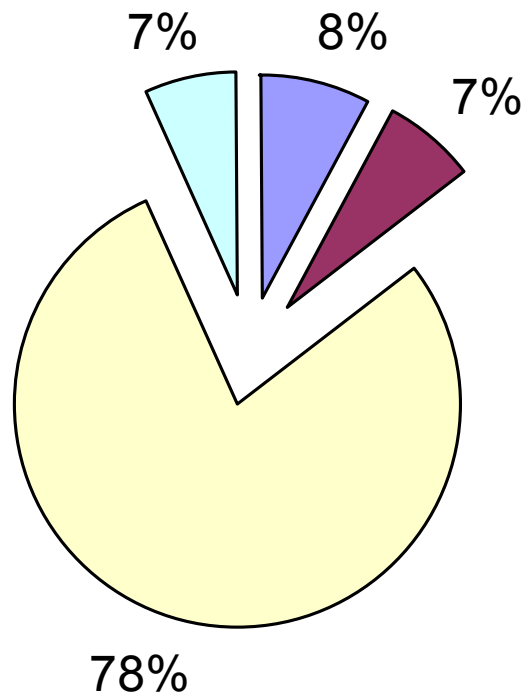
Vývoj finančních zdrojů zdravotnictví z veřejných rozpočtů v letech 1993-2004



Vývoj ročních výdajů na zdravotnictví na 1 obyvatele v letech 1993 až 2004

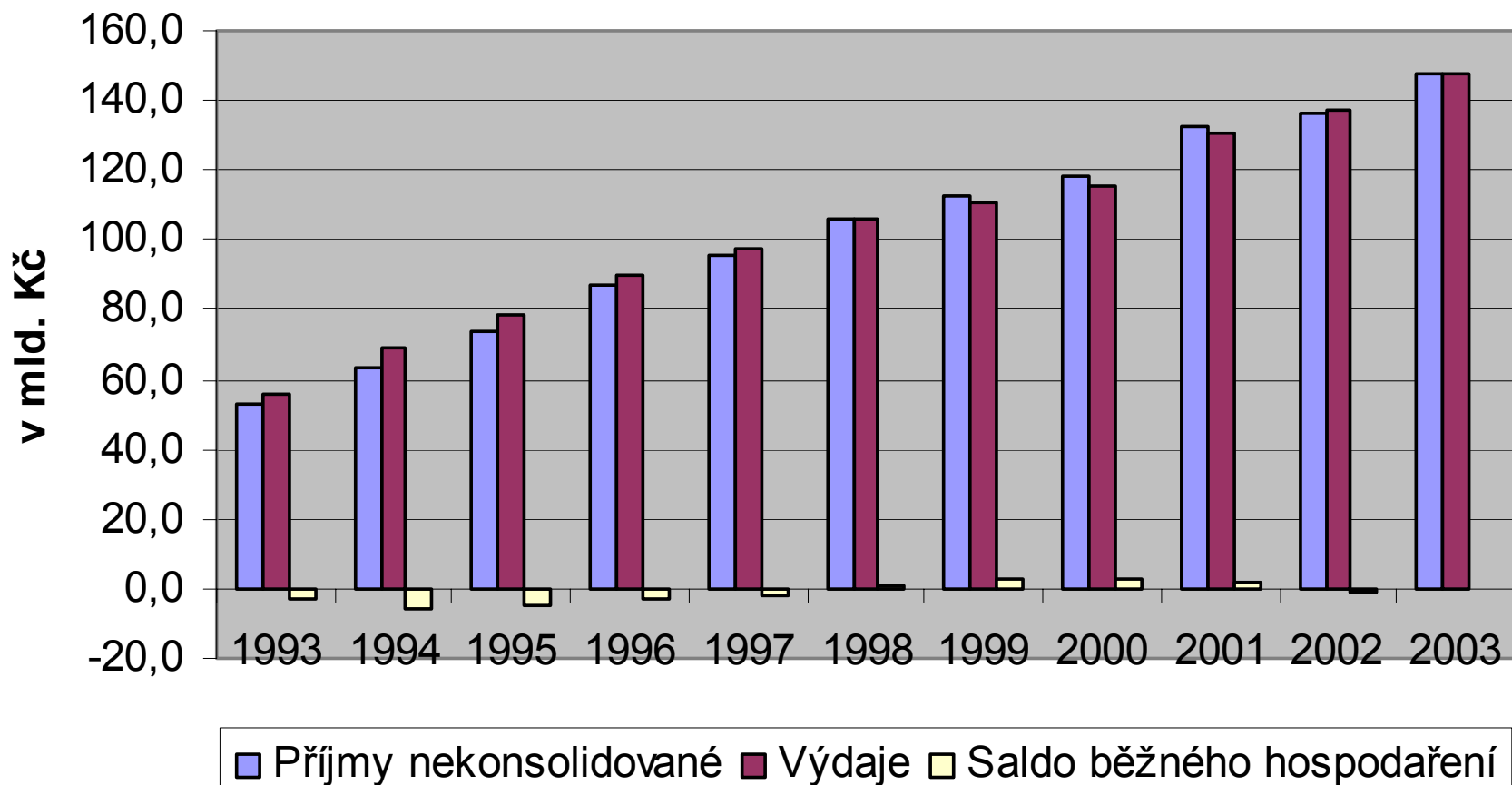


Struktura financování zdravotnictví (přímé výdaje v roce 2003)



- Státní rozpočet
- Rozpočty územních a samosprávních celků
- Zdravotní pojištění
- Platby občanů v hotovosti

Vývoj příjmů a výdajů zdravotního pojištění



Potřeba reformy (1)

- Nikoli z důvodů salda celkového hospodaření systému, ale z obavy o dlouhodobou finanční stabilitu
- Současný podíl povinných příspěvků sociálního pojištění (včetně zdravotního) ve složené daňové kvótě je relativně vysoký => nelze zvyšovat

=> potřeba větší vnitřní finanční efektivity systému

Řešení: *strukturální reforma*

Potřeba reformy (2)

„Celkem 86 % Čechů je přesvědčeno, že jejich zdravotní systém potřebuje reformu. Téměř dvě třetiny z nich (64 %) ji považují za neodkladnou a pouze 6 % se domnívá, že změny nejsou třeba.“

*-výzkum veřejného mínění provedený firmou Populus
pro sdružení Stockholm Network v zemích EU*

Reforma = široká shoda

Ministr zdravotnictví

- chystá koncepci zdravotnictví ČR

Místopředseda vlády a ministr financí

- dbá o ekonomickou stránku reformy - návaznost na veřejné rozpočty
 - => expertní pracovní skupina: čeští odborníci v oblasti ekonomie zdravotnictví i zástupci MZ a MF
- zastřešuje spolupráci se Světovou bankou

Euro Forum

- zahájení široké diskuse s odbornou veřejností

Role Světové banky

- Zahájena spolupráce, konzultace při přípravě a směřování reformy
- Partnerem týmu Světové banky expertní pracovní skupina místopředsedy vlády a ministra financí
- 21. - 22.5.2004 v Praze první mise odborníků SB
- cílem navázání komunikace, brainstorming

Zdravotnictví – priorita moderní společnosti (1)

1) Vize systému aneb konečný cíl:

Finančně dlouhodobě stabilní a na státním rozpočtu nezávislý systém veřejného zdravotního pojištění zajišťující všem občanům přístup ke zdravotní péči doplněný vhodným systémem doplňkových plateb vztahujících se na služby, které nejsou předmětem definované zdravotní péče hrazené ze systému veřejného zdravotního pojištění.

Zdravotnictví – priorita moderní společnosti (2)

2) Základní cíl:

Regulovaný trh zdravotních služeb s pluralitním systémem zdravotních pojišťoven vystavených vzájemné konkurenci a se sítí poskytovatelů zdravotní péče soutěžících kvalitou i cenou. Občan jako aktivní účastník na trhu zdravotních služeb.

Zdravotnictví – priorita moderní společnosti (3)

3) Prostředky:

Prostřednictvím českých i světových odborníků využít nejmodernějších teoretických i praktických poznatků z oblasti ekonomie zdravotnictví.

Navrhnout takový soubor reformních opatření, který povede k větší efektivnosti, hospodárnosti a účelnosti vynakládaných prostředků v systému.

Děkuji za pozornost.