

Leszek Borowiec

Wyższa Szkoła Menedżerska w Warszawie

KONTRAKTOWANIE USŁUG MEDYCZNYCH JAKO ŹRÓDŁO FINANSOWANIA SŁUŻBY ZDROWIA NA PRZYKŁADZIE CSK MSWiA

Streszczenie: Niniejszy artykuł przedstawia zagadnienia związane z finansowaniem służby zdrowia w Polsce. Celem opracowania jest analiza roli systemu kontraktowania usług zdrowotnych jako źródła finansowania działalności przez jeden z największych szpitali w Polsce – Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji. Analiza poszczególnych umów kontraktowych dotyczących świadczonych usług, wielkości otrzymanych środków finansowych w odniesieniu do kwot zrealizowanych usług będzie determinować sytuację ekonomiczną badanego podmiotu. Omówiony został mechanizm zawierania umów, jak również czynniki, które mają bezpośredni wpływ na realizację tych kontraktów.

Słowa kluczowe: służba zdrowia, kontraktowanie usług, Centralny Szpital Kliniczny MSWiA

1. Wstęp

Jakości świadczonych usług przez placówki służby zdrowia to temat, który interesuje wszystkich obywateli. Do zrozumienia tej kwestii podejmowania decyzji potrzeba jednak wiedzy o mechanizmach rządzących tą sferą. Szczególnie ważne są sposoby pozyskiwania środków finansowych. W praktyce wyróżniane są takie ich źródła jak podatki, dotacje społeczne, prywatne ubezpieczenia oraz bezpośrednie opłaty ponoszone w momencie korzystania z usług medycznych. Istotą wolnego rynku, a zarazem podstawą finansowania placówek służby zdrowia są kontrakty za faktycznie wykonane świadczenia. Nadal jednak nie ma jednolitych podstaw kalkulowania stawek kontraktów oraz brak też spójnych zasad finansowania w ochronie zdrowia. Powoduje to niepewność świadczeniodawców w zakresie planowania produktów, które mogą być zakontraktowane i zrealizowane.

Obecnie głównymi źródłami finansowania zakładów opieki zdrowotnej są składki na ubezpieczenie zdrowotne, które trafiają do Narodowego Funduszu Zdrowia. Celem niniejszego opracowania jest analiza systemu kontraktowania usług zdrowotnych przez NFZ jako źródła finansowania działalności przez jeden z największych szpitali w Polsce – Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych

i Administracji w Warszawie. Analiza poszczególnych kontraktów usług medycznych, poprzez porównanie wielkości otrzymanych środków finansowych w odniesieniu do kwot zrealizowanych usług zdrowotnych będzie determinować sytuację ekonomiczną badanego podmiotu.

2. Centralny Szpital Kliniczny MSWiA jako podmiot badań

Centralny Szpital Kliniczny MSWiA w Warszawie, który działa na rynku usług medycznych głównie w województwach mazowieckim i podlaskim [Ustawa..., poz. 408], ale także w całej Polsce udziela świadczeń zdrowotnych i prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych ustawą z dnia 30 sierpnia 1991 r. [Ustawa..., art. 1 ust. 1]. Organem założycielskim tej placówki jest szef resortu spraw wewnętrznych i administracji [Rozporządzenie...], zaś na mocy umowy zawartej ze wspomnianym ministrem, uprawnionym do reprezentowania zakładu i składania oświadczeń jest dyrektor. On też określa strukturę wewnętrzną CSK oraz ramowy zakres działania poszczególnych komórek organizacyjnych.

W ramach lecznictwa zamkniętego placówka dysponuje 31 klinikami i oddziałami, w tym ośrodkami rehabilitacji kardiologicznej i neurologicznej, znajdującymi się poza Warszawą (w Wesołej, Konstancinie oraz oddział wewnętrzny w Piaseczynie). Dysponują one 750 łózkami pobytu całodobowego, a także pobytu dziennego. W szpitalu wykonywane są wysokospecjalistyczne procedury medyczne (przeszczepy nerek i trzustki, zabiegi diagnostyczne z zakresu kardiologii, kardiochirurgii, chirurgii, ortopedii, neurochirurgii). CSK zapewnia kompleksową opiekę wraz z pełną diagnostyką i leczeniem w jednej placówce, co wydatnie zwiększa komfort pacjenta i skraca czas pobytu.

W ramach lecznictwa otwartego szpital udziela także świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, specjalistycznych porad ambulatoryjnych, orzecznictwa w komisjach lekarskich oraz medycyny pracy. Pacjenci przyjmowani są w trzech poliklinikach w Warszawie oraz na terenie województwa mazowieckiego.

Uzyskanie 1 października 1998 r. osobowości prawnej całkowicie zmieniło sposób zarządzania przedsiębiorstwem, jakim stał się Centralny Szpital Kliniczny MSWiA. Zmiana przyniosła za sobą nowe szanse, do których można zaliczyć przede wszystkim możliwość prowadzenia na własny rachunek działalności gospodarczej i przeznaczania tak uzyskanych środków na rozwój. Niezwykle ważne w tej sytuacji stało się dostosowanie zakładu opieki zdrowotnej dla potrzeb pacjentów oraz wykorzystanie szans rynkowych. Jednak w dalszym ciągu podstawowym źródłem finansowania jest kontraktowanie usług w NFZ, które przynosi ponad 75% wszystkich przychodów badanego szpitala. Dlatego istotna wydaje się ich ocena oraz dokonanie analizy porównawczej w zakresie wykonania podpisanych umów.

3. Kontraktowanie usług medycznych

Narodowy Fundusz Zdrowia finansuje świadczenia zdrowotne, zawierając kontrakty z wykonawcami (zakładami opieki zdrowotnej) na rok lub trzy lata. W przypadku umów wieloletnich w poszczególnych rodzajach usług corocznie negocjowana jest kwota ich finansowania na dany rok. CSK MSWiA składa oferty na świadczenia, które jest w stanie realizować, proponując jednocześnie cenę za punkt. Każda usługa jest bowiem skatalogowana i wyceniona punktowo.

Tabela 1. Propozycja oferty na świadczenia medyczne z zakresu PZP

| Miejsce udzielenia świadczeń – nazwa | Miejsce udzielenia świadczeń – adres | Rodzaj świadczeń | Ilość punktów w roku | Cena | Wartość [w zł] |
|---|---------------------------------------|------------------|----------------------|------|----------------|
| Poliklinika w Ciechanowie | 06-400 Ciechanów, ul. Mickiewicza 8 | Pzp | 4 063 | 7,50 | 30 472,50 |
| Poliklinika w Radomiu | 26-615 Radom, ul. Orłąt lwowskich 5/7 | Pzp | 3 295 | 7,50 | 24 712,50 |
| Poradnia zdrowia psychicznego w Siedlcach | 08-110 Siedlce, ul. Starowiejska 66 | Pzp | 1 794 | 7,50 | 13 455,00 |
| Przychodnia zdrowia psychicznego | 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137 | Pzp | 27 262 | 7,50 | 204 465,00 |
| Poliklinika w Piasecznie | 05-500 Piaseczno, ul. Mickiewicza 39 | Pzp | 10 800 | 7,50 | 81 000,00 |
| Przychodnia zdrowia psychicznego | 02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137 | Pzp | 1 968 | 7,50 | 14 760,00 |

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych z Działu Marketingu CSK MSWiA.

Na podstawie składanych ofert tworzony jest plan finansowy szpitala. Poniżej przedstawiono zestawienie wartości kontraktu CSK na poszczególne rodzaje świadczeń medycznych, finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia (tabela 2).

W 2007 r. łączna wartość podpisanych kontraktów z NFZ w porównaniu do 2006 r. wzrosła o 0,9 mln zł. Jednak w poszczególnych rodzajach usług wystąpiły zwiększenia, ale i zmniejszenia wartości wynegocjowanych kwot. Świadczenia z zakresu hospitalizacji były mniejsze o 2,6 mln złotych, podobnie jak z zakresu ratownictwa medycznego. Natomiast szpital otrzymał więcej o 1,8 mln zł na porady specjalistyczne oraz o 1,3 mln na chemioterapię.

CSK MSWiA jest jedyną pełnoprofilową placówką na terenie Mokotowa, Ursynowa, Wilanowa, powiatu piaseczyńskiego oraz miast: Góra Kalwaria, Konstancin Jeziorna i Piaseczno. Dodatkowo od 1 kwietnia 2006 r. objęła opieką zdrowotną wszystkich pacjentów wcześniej leczących się w zlikwidowanym szpitalu Sióstr Elżbietanek. Oznacza to, że rozciąga opiekę nad populacją liczącą około 1 mln osób,

Tabela 2. Wartości kontraktów CSK MSWiA z NFZ w 2006 oraz 2007 r.

| Lp. | Rodzaj świadczenia | 2006 (w zł) | 2007 (w zł) |
|-----|---|--------------------|--------------------|
| 1 | Świadczenia z zakresu hospitalizacji | 113 101 016 | 110 529 337 |
| 2 | Świadczenia z zakresu hospitalizacji – chemioterapia | 1 758 554 | 3 101 530 |
| 3 | Świadczenia z zakresu hospitalizacji – terapia izotopowa | | 182 000 |
| 4 | Świadczenia z zakresu hospitalizacji – programy terapeutyczne | 11 505 190 | 11 862 790 |
| 5 | Świadczenia z zakresu specjalistyki – porady specjalistyczne | 13 871 888 | 15 730 792 |
| 6 | Świadczenia z zakresu rehabilitacji | 9 024 040 | 9 023 101 |
| 7 | Świadczenia z zakresu SOK | 5 823 790 | 6 364 500 |
| 8 | Świadczenia z zakresu specjalistyki – współfinansowane | 1 806 048 | 2 065 376 |
| 9 | Świadczenia specjalistyczne – Poradnia Zdrowia Psychicznego | 616 500 | 897 825 |
| 10 | Programy profilaktyczne | 448 264 | 429 345 |
| 11 | Świadczenia z zakresu stomatologii | 100 800 | 29 400 |
| 12 | Świadczenia z zakresu ratownictwa i transportu | 3 592 512 | 2 098 275 |
| 13 | Świadczenia z zakresu POZ – lista aktywna | 13 148 261 | 13 332 776 |
| | Ogółem kontrakty z NFZ | 174 796 863 | 175 647 048 |
| | Ogółem przychody CSK MSWiA | 225 215 700 | 231 298 056 |

Źródło: opracowanie własne na podstawie zawartych kontraktów.

co powoduje duży napływ pacjentów do szpitala. W konsekwencji wykonanie prawie wszystkich rodzajów świadczeń (z wyłączeniem programów profilaktycznych i stomatologii) jest wyższe niż przewidywały kontrakty CSK zawarte z Narodowym Funduszem Zdrowia. Przekroczenia limitów wynikają z większego zapotrzebowania pacjentów szpitala na dane usługi medyczne.

Wyższe wykonania w stosunku do limitów określonych w kontrakcie wystąpiły w zakresie hospitalizacji (6,69 mln zł), porad specjalistycznych (1,74 mln zł), świadczeń odrębnie kontraktowanych (0,14 mln zł), rehabilitacji (0,65 mln zł), świadczeń współfinansowanych (0,32 mln zł), poradni zdrowia psychicznego (0,29 mln zł), POZ (0,26 mln zł). Łącznie wartość usług medycznych zrealizowanych w 2006 roku przez CSK MSWiA ponad zakontraktowane limity wyniosła 4,87 mln zł (tabela 3).

10 stycznia 2007 r. CSK MSWiA podpisał z NFZ protokoły na realizację świadczeń zdrowotnych w tymże roku w zakresach przedstawionych w tabeli 4.

Wartość podpisanych kontraktów na realizację świadczeń zdrowotnych w 2007 r. wykazuje z niewyjaśnionych powodów spadek wartości w pozycji hospitalizacja na kwotę 2,57 mln zł w stosunku do 2006 r., a także w zakresie ratownictwa medycznego o kwotę 1,49 tys. zł, co było spowodowane brakiem odpowiednio wyposażonych ambulansów. Ponadto można zauważyć spadek wartości umowy w stomatologii na kwotę 71 tys. zł, co było efektem rezygnacji z tej działalności. Jednocześnie w po-

Tabela 3. Realizacja kontraktów CSK MSWiA w 2006 r.

| Zestawienie wartości podpisanych i zrealizowanych kontraktów w CSK MSWiA w 2006 r. | | | | |
|--|---|--------------------|--------------------|------------------|
| Lp. | Rodzaj świadczenia | Kontrakt | Wykonanie | Odchylenie |
| 1 | Świadczenia z zakresu hospitalizacji | 113 101 016 | 119 800 606 | 6 699 590 |
| 2 | Świadczenia z zakresu hospitalizacji – chemioterapia | 1 758 554 | 1 754 547 | -4 007 |
| 3 | Świadczenia z zakresu hospitalizacji – terapia izotopowa | | | |
| 4 | Świadczenia z zakresu hospitalizacji – programy terapeutyczne | 11 505 190 | 6 568 056 | -4 937 134 |
| 5 | Świadczenia z zakresu specjalistyki – porady specjalistyczne | 13 871 888 | 15 613 219 | 1 741 331 |
| 6 | Świadczenia z zakresu rehabilitacji | 9 024 040 | 9 678 029 | 653 989 |
| 7 | Świadczenia z zakresu SOK | 5 823 790 | 5 965 610 | 141 820 |
| 8 | Świadczenia z zakresu specjalistyki – współfinansowane | 1 806 048 | 2 108 088 | 302 040 |
| 9 | Świadczenia z zakresu specjalistyki – PZP | 616 500 | 901 841 | 285 341 |
| 10 | Programy profilaktyczne | 448 264 | 249 310 | -198 954 |
| 11 | Świadczenia z zakresu stomatologii | 100 800 | 26 795 | -74 005 |
| 12 | Świadczenia z zakresu ratownictwa i transportu | 3 592 512 | 3 592 513 | 1 |
| 13 | Świadczenia z zakresu POZ – lista aktywna | 13 148 261 | 13 414 154 | 265 893 |
| | RAZEM | 174 796 863 | 179 672 769 | 4 875 905 |

Źródło: opracowanie własne.

Tabela 4. Porównanie wartości kontraktów 2006 z wartością kontraktów 2007

| Zestawienie wartości podpisanych kontraktów w latach 2006 i 2007 z NFZ | | | | |
|--|---|--------------------|--------------------|----------------------|
| Lp. | Rodzaj świadczenia | Kontrakt 2006 | Kontrakt 2007 | Odchylenie 2007–2006 |
| 1 | Świadczenia z zakresu hospitalizacji | 113 101 016 | 110 529 337 | -2 571 679 |
| 2 | Świadczenia z zakresu hospitalizacji – chemioterapia | 1 758 554 | 3 101 530 | 1 342 976 |
| 3 | Świadczenia z zakresu hospitalizacji – terapia izotopowa | | 182 000 | 182 000 |
| 4 | Świadczenia z zakresu hospitalizacji – programy terapeutyczne | 11 505 190 | 11 862 790 | 357 600 |
| 5 | Świadczenia z zakresu specjalistyki – porady specjalistyczne | 13 871 888 | 15 730 792 | 1 858 904 |
| 6 | Świadczenia z zakresu rehabilitacji | 9 024 040 | 9 023 101 | -939 |
| 7 | Świadczenia z zakresu SOK | 5 823 790 | 6 364 500 | 540 710 |
| 8 | Świadczenia z zakresu specjalistyki – współfinansowane | 1 806 048 | 2 065 376 | 259 328 |
| 9 | Świadczenia z zakresu specjalistyki – PZP | 616 500 | 897 825 | 281 325 |
| 10 | Programy profilaktyczne | 448 264 | 429 345 | -18 919 |
| 11 | Świadczenia z zakresu stomatologii | 100 800 | 29 400 | -71 400 |
| 12 | Świadczenia z zakresu ratownictwa i transportu | 3 592 512 | 2 098 276 | -1 494 237 |
| 13 | Świadczenia z zakresu POZ – lista aktywna | 13 148 261 | 13 332 776 | 184 515 |
| | RAZEM | 174 796 863 | 175 647 048 | 850 185 |

Źródło: opracowanie własne.

równaniu do 2006 r. nastąpił wzrost wartości w poradach specjalistycznych, świadczeniach współfinansowanych, chemioterapii, programach terapeutycznych, SOK-ach, PZP i terapii izotopowej, co wynika z rozszerzenia o nowe procedury zakresu wykonywanych usług medycznych. Łączna wartość kontraktów w 2007 r. wzrosła o 0,85 mln zł w stosunku do roku poprzedniego.

4. Analiza wybranych kontraktów realizowanych przez CSK MSWiA

Analiza rozliczeń zawartych kontraktów CSK MSWiA z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz ich wykonanie zostanie przedstawione na przykładzie czterech wybranych rodzajów umów. Łączną wartość wszystkich zawartych kontraktów z NFZ w latach 2006–2008 przedstawia zaś tabela 5.

Tabela 5. Wartość zawartych kontraktów z NFZ i ich wykonanie w latach 2006–2008

| Lata | Wartość kontraktów | Wykonanie kontraktów | Odchylenie |
|------|--------------------|----------------------|------------|
| 2006 | 174 796 863 | 179 672 768 | 4 875 905 |
| 2007 | 175 647 048 | 169 391 520 | –6 255 528 |
| 2008 | 188 876 710 | 184 789 034 | –4 087 676 |

Źródło: opracowanie własne.

Wykonanie w 2006 r. było większe od podpisanego kontraktu o 4,87 mln złotych. W następnych latach obserwujemy spadek wartości świadczeń zrealizowanych w stosunku do podpisanych umów z NFZ. W 2007 r. był on mniejszy o 6,25 mln zł, a w kolejnym – o 4,08 mln zł. Jednocześnie widoczny jest istotny wzrost wartości kontraktu w 2008 r. do poziomu ponad 184 mln zł. Największą pozycją w podpisanej przez CSK MSWiA umowie z NFZ jest leczenie szpitalne, które stanowi 65% wartości wszystkich zawartych kontraktów. Poniżej w tabeli 6 przedstawiona została analiza jej wartości i wykonania w latach 2006–2008.

Analizując tabelę 6, można zaobserwować spadek wartości kontraktu na leczenie szpitalne w 2007 r. o kwotę 2,57 mln zł w stosunku do roku poprzedniego, gdyż NFZ nie uwzględnił wszystkich środków finansowych za świadczenia przejęte

Tabela 6. Wartość kontraktu na leczenie szpitalne i jego wykonanie w latach 2006–2008

| Lata | Wartość kontraktu | Wykonanie kontraktu | Odchylenie |
|------|-------------------|---------------------|------------|
| 2006 | 113 101 016 | 119 800606 | 6 699 590 |
| 2007 | 110 529 337 | 105 984073 | –4 545 264 |
| 2008 | 124 690 825 | 118 042920 | –6 647 905 |

Źródło: opracowanie własne.

przez CSK w 2006 r. od szpitala Sióstr Elżbietanek. Znaczący wzrost kontraktu o 14,1 mln zł obserwujemy z kolei w 2008 r. W 2006 r. kontrakt został zrealizowany ponad zawarty limit o kwotę 6,6 mln zł, natomiast w latach 2007 i 2008 kontrakt nie został zrealizowany w całości.

Kolejna co do wielkości pozycja dotyczy ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Stanowi ona 10% wartości kontraktowanych usług. Poniżej przedstawiona została analiza wartości podpisanego kontraktu i jego wykonanie w latach 2006–2008.

Tabela 7. Wartość kontraktu na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną i jego realizacja w latach 2006–2008

| Lata | Wartość kontraktu | Wykonanie kontraktu | Odchylenie |
|------|-------------------|---------------------|------------|
| 2006 | 13 871 888 | 15 613 218 | 1 741 330 |
| 2007 | 15 730 792 | 14 500 340 | -1 230 452 |
| 2008 | 18 912 902 | 18 623 371 | -289 531 |

Źródło: opracowanie własne.

Analiza tabeli 7 ukazuje wzrost wartości zawartego w 2007 r. kontraktu w odniesieniu do roku poprzedniego o kwotę 1,85 mln zł. W 2008 r. umowa na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną była wyższa o 3,18 mln zł od kontraktu podpisanego rok wcześniej. W 2006 r. kontrakt został zrealizowany ponad zawarty limit o kwotę 1,74 mln zł. W dwóch kolejnych latach umowy nie zostały pełni zrealizowane.

Kolejny kontrakt podpisany między CSK MSWiA a NFZ dotyczy realizacji programów lekowych. Poniższa tabela przedstawia wartość kontraktu i jego realizację przez szpital w latach 2006–2008.

Tabela 8. Wartość kontraktu na programy lekowe i jego realizacja w latach 2006–2008

| Lata | Wartość kontraktu | Wykonanie kontraktu | Odchylenie |
|------|-------------------|---------------------|------------|
| 2006 | 11 505 190 | 6 568 056 | -4 937 134 |
| 2007 | 11 862 790 | 11 001 708 | -861 082 |
| 2008 | 7 569 920 | 7 280 921 | -288 999 |

Źródło: opracowanie własne.

Na podstawie danych zawartych w tabeli 8 można zaobserwować znikomy, bo tylko o 0,35 mln zł wzrost wartości zawartego kontraktu w 2007 r., natomiast znaczący spadek, gdyż o kwotę 4,29 mln zł nastąpił rok później. We wszystkich omawianych latach umowy nie zostały w pełni zrealizowane. Nie wykonanie jej w 2007 r. skutkowało zmniejszeniem wartości kontraktowania w roku następnym.

Kolejnym analizowanym kontraktem podpisanym przez CSK MSWiA z NFZ jest ratownictwo medyczne, który ma charakter ryczałtowy (stawka dobową wynosi

2212 zł). Jest to jedyny kontrakt zrealizowany w całości przez CSK MSWiA, gdyż wykonanie równe jest wynegocjowanej kwocie. Kształtowania wielkości kontraktów w latach 2006–2008 przedstawia tabela 9.

Tabela 9. Wartość kontraktów na ratownictwo medyczne w latach 2006–2008

| RATOWNICTWO MEDYCZNE | | | |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Wyszczególnienie | 2006 | 2007 | 2008 |
| | Wartość w zł | Wartość w zł | Wartość w zł |
| Świadczenia udzielane przez zespół ratownictwa medycznego podstawowy W | 1 239 905 | 645 503 | 211 438 |
| Świadczenia udzielane przez zespół ratownictwa medycznego podstawowy W | – | 645 503 | 211 438 |
| Świadczenia udzielane przez zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny R | 2 352 608 | 807 271 | 263 126 |
| RAZEM | 3 592 513 | 2 098 276 | 686 004 |

Źródło: opracowanie własne.

Kontrakt z NFZ w 2007 r. w porównaniu do roku poprzedniego jest niższy o 1,5 mln zł. Spowodowane było to nie podpisaniem przez Fundusz umowy na 2 karetki „R”, które nie spełniały odpowiednich wymogów technicznych. Kontrakt w 2008 r. jest niskiej wartości, gdyż został podpisany tylko na I kwartał roku.

5. Podsumowanie

Rynek usług medycznych w Polsce jest w fazie dynamicznych zmian i przeobrażeń. Działalność zakładów opieki zdrowotnej staje się zbliżona do zasad rynkowych. Konkurencja pomiędzy placówkami oraz system kontraktowania usług niewątpliwie korzystnie wpływa na jakość świadczonych usług. Chociaż istotnym problemem są ograniczone środki finansowe na świadczenie usług zdrowotnych przez szpitale w skali całego kraju.

Istotnym elementem budowy wydajnego i sprawnego systemu opieki zdrowotnej było powstanie Narodowego Funduszu Zdrowia. Powołany został w 2003 r. jako odpowiedź na piętrzące się problemy organizacyjne związane z prawidłowym finansowaniem całej służby zdrowia i zapewnieniem odpowiedniej jakości usług medycznych. W dalszym ciągu system kontraktowania stanowi podstawowe źródło zasilania finansowego placówek służby zdrowia, co zostało przybliżone w niniejszym opracowaniu na przykładzie Centralnego Szpitala Klinicznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie.

Od lat koszty usług w ochronie zdrowia przewyższają przychody. Większość wydatków szpitala stanowią koszty stałe, co przy ograniczonej wielkości przycho-

dów powoduje często pogarszanie się jego sytuacji finansowej, skutkiem czego może być zwiększające się zadłużenie. Biorąc pod uwagę wysoką specjalizację, jak również poziom i zakres usług medycznych, jakie oferuje CSK MSWiA można wyciągnąć wniosek, że finansowanie kontraktowe służby zdrowia jest istotnym czynnikiem ograniczającym rozwój placówki. Brak możliwości organizacyjno-prawnych pozyskiwania istotnych strumieni pieniężnych ze źródeł spoza NFZ, wymusza ograniczenie zakresu i jakości usług medycznych jedynie do wielkości zakontraktowanych w umowie z Funduszem. Szpitale wysokospecjalistyczne nie są w stanie wykonywać skomplikowanych usług na wysokim poziomie przy aktualnym poziomie kontraktowania, co może prowadzić w dłuższym okresie do wzrostu zadłużenia. Przy braku reformy sposobu finansowania placówek tego typu grozi im głęboka zapaść, ograniczenie rozwoju i niewykluczona likwidacja części z nich. W tej sytuacji nieuniknione wydaje się wprowadzanie dodatkowych komercyjnych ubezpieczeń zdrowotnych, które będą stanowiły dodatkowe, istotne źródło finansowania placówek służby zdrowia.

Literatura

Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 października 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad tworzenia, przekształcania likwidacji, organizacji, zarządzania i kontroli zakładów opieki zdrowotnej utworzonych przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz.U. nr 132, poz. 870; 2001, nr 30, poz. 350 oraz 2003, nr 141, poz. 1378).

Ustawa o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30 sierpnia 1991 r. (Dz.U. nr 91, poz. 408 z późn. zm.).

CONTRACTING MEDICAL SERVICES AS A SOURCE OF FINANCING THE HEALTH SERVICE ON THE EXAMPLE OF CCH MIA

Summary: This article is presenting issues associated with financing the health service in Poland. The purpose of the study is analysis of the system of contracting health services as a source of financing the activity of one of the largest hospitals in Poland i.e. the Central Clinic Hospital of the Ministry of Interior and Administration. Analysis of individual contractual agreements concerning provided services, with reference to the sold amount of services and the size of received financial means will determine the economic situation of the studied subject. Mechanisms of concluding a contract as well as elements that have the direct effect for concluding these contracts were discussed.