



BANK
GOSPODARSTWA
KRAJOWEGO

Rola banków w finansowaniu służby zdrowia
na przykładzie Banku Gospodarstwa Krajowego

VII Ogólnopolska Konferencja Banku Gospodarstwa Krajowego
„Przyszłość finansów samorządów terytorialnych – dochody, inwestycje, dług”

Seminarium
„Finansowanie ochrony zdrowia po wejściu w życie pakietu ustaw
zdrowotnych”

Warszawa, 16 czerwca 2011 r.

Plan prezentacji

1. Zmiany w ustawodawstwie
2. Formy finansowania służby zdrowia
3. Praktyczne doświadczenia – Plan B
4. Trudności z finansowaniem służby zdrowia



Założenia nowej ustawy

- Celem regulacji jest uporządkowanie i ujednoczenie form prawnych, w jakich udzielane są świadczenia zdrowotne
- Wprowadzenie pojęcia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, który
 - posiada status przedsiębiorcy w rozumieniu KC i ustawy o swobodzie działalności gospodarczej
 - podmiot prowadzi przedsiębiorstwo zarządzając majątkiem służącym do udzielania świadczeń zdrowotnych
- Podmiot leczniczy może zostać utworzony przez JST w formie spółki kapitałowej lub jednostki budżetowej
- Brak możliwości tworzenia nowych Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej (pozostaje likwidacja bądź przekształcenie)

Podmioty wykonujące działalność leczniczą

przedsiębiorca

(przepisy ustawy z 2.07.2004 r.
o swobodzie działalności
gospodarczej)

**samodzielny
publiczny
zakład opieki
zdrowotnej**

**jednostka
budżetowa**

**instytuty
badawcze,
fundacje i
stowarzyszenia**

**kościół,
kościelne
osoby prawne
lub związki wyznaniowe**

Po wejściu w życie ustawy o działalności leczniczej obecne Samodzielne Publiczne Zakłady Opieki Zdrowotnej będą zobowiązane do przekształcenia.



Podmiot tworzący i spółka kapitałowa

Podmiot tworzący – podmiot albo organ, który utworzył podmiot leczniczy w formie SPZOZ albo jednostki budżetowej. JST może utworzyć podmiot leczniczy w formie spółki kapitałowej lub jednostki budżetowej.

Spółka kapitałowa:

- osobowość prawna
- zdolność do czynności prawnych
- organy (rozdział czynności zarządczych i nadzorczych)
- kapitał zakładowy
- prawo do dywidendy
- prawo wspólników do głosowania, udziału w zysku, sprawowania nadzoru nad działalnością spółki
- możliwość zaskarżania uchwał
- rozdział odpowiedzialności i majątku osobistego wspólników i spółki

Formy finansowania służby zdrowia

- W świetle ustawy nie zmieniają się produkty dedykowane finansowaniu inwestycji
- Wraz z poprawą sytuacji w służbie zdrowia udział finansowania bankowego może wzrosnąć
- Zwiększy się skala współpracy pomiędzy sektorem samorządowym, sektorem służby zdrowia a sektorem finansowym
- Obok sytuacji finansowej podmiotu kluczowym czynnikiem w dostępie do finansowania będzie nadal możliwość ustanowienia zabezpieczenia transakcji

Formy finansowania dostępne w ofercie BGK

- **Potrzeby bieżące**
 - kredyt obrotowy krótkoterminowy

- **Potrzeby inwestycyjne**
 - kredyt inwestycyjny długoterminowy
 - emisja obligacji
 - Partnerstwo publiczno-privatne

Formy zabezpieczenia finansowania

- **Zabezpieczenia**

- cesja wierzytelności z jednej lub kilku umów zawartych z NFZ
- weksel in blanco
- zastawy rejestrowe na majątku
- hipoteka na nieruchomościach

- **Wsparcie**

- wsparcie finansowe jednostek samorządowych w formie umów wsparcia zawieranych pomiędzy bankami, samorządami i podmiotami leczniczymi
- podwyższenie kapitału
- dopłaty do kapitału
- pożyczka

Kredyt jako forma finansowania bieżącego

Obecnie trwają prace legislacyjne nad wprowadzeniem nowego produktu do oferty BGK - kredytu obrotowego dla Szpitali:

- skierowany będzie do Szpitali i innych podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia
- w pełni dostosowany do zasad funkcjonowania Szpitali i trybu rozliczania się tych podmiotów z NFZ
- atrakcyjne oprocentowanie kredytu
- elastyczna forma finansowania bieżącej działalności Szpitala
- zabezpieczenie kredytu: weksel *in blanco* oraz cesja wierzytelności z kontraktu Szpitala z NFZ – brak konieczności przedstawiania dodatkowych zabezpieczeń
- wysokość kredytu odpowiadająca miesięcznym przychodom Szpitala z Narodowego Funduszu Zdrowia

Partnerstwo publiczno-prywatne jako forma finansowania nakładów inwestycyjnych

Partnerstwo publiczno-prywatne

Współpraca

publicznego i prywatnego

sektora w ramach której podmiot prywatny buduje, finansuje i eksploatuje infrastrukturę w zamian za wynagrodzenie, którym jest prawo do pobierania pożytków z przedsięwzięcia lub okresowe płatności od podmiotu publicznego.

Partnerstwo publiczno-prywatne może pomóc w modernizacji i tworzeniu nowej infrastruktury medycznej, gdyż:

- Pozwala, dzięki zaangażowaniu środków finansowych podmiotów prywatnych, zwiększyć wolumen i przyspieszyć realizację inwestycji w zakresie infrastruktury medycznej realizowanych przez poszczególne podmioty publiczne, a w konsekwencji w skali całego kraju
- Powinno, dzięki odpowiedniej alokacji zadań i ryzyka, wprowadzić efektywniejsze metody zarządzania infrastrukturą medyczną i/lub działalnością medyczną szpitali
- Przy odpowiedniej strukturyzacji nie jest zaliczane do długu publicznego

Inne formy finansowania zrealizowane przez BGK

Program „Pożyczka Skarbu Państwa na finansowanie programów restrukturyzacyjnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej”

– program utworzony został w związku z ustawą z 2005 roku *o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej*. Ustawa pozwalała szpitalom na umorzenie części długów, natomiast na zobowiązania, które powstawały, szpitale zaciągały kredyt w BGK.

Praktyczne doświadczenia - Plan B - Cele

Wsparcie JST w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia – Plan B

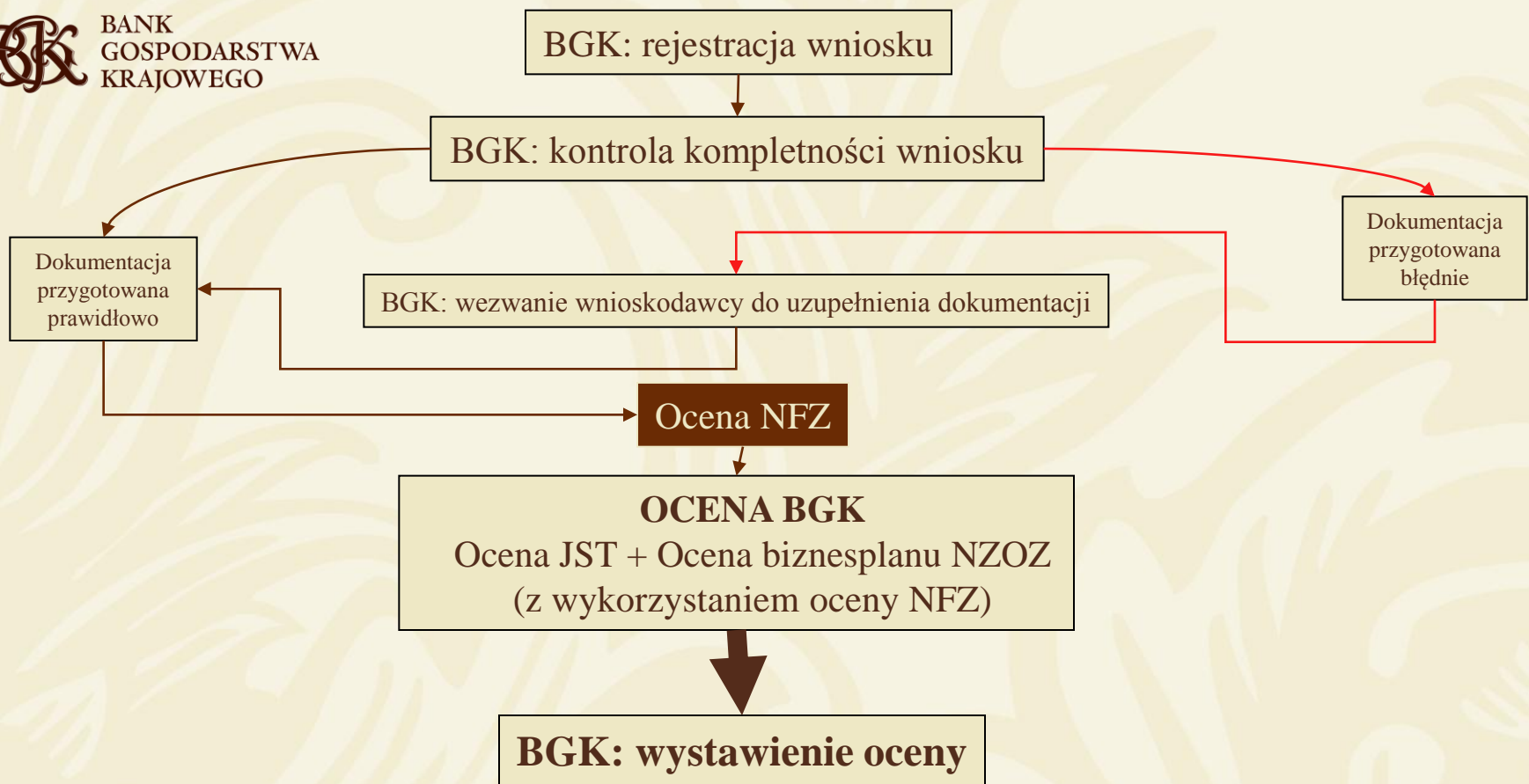
Powstał w związku z podpisaniem w dniu 02.07.2009 roku umowy pomiędzy Ministrem Zdrowia, Bankiem Gospodarstwa Krajowego a Narodowym Funduszem Zdrowia w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia” BGK został wskazany jako podmiot główny.

Cel główny

Stworzenie warunków do rozwoju oraz wzrostu konkurencyjności regionów poprzez powstanie stabilnych ekonomicznie podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w systemie ochrony zdrowia w ramach realizacji zadań własnych jednostek samorządu terytorialnego nieobjętych kontraktami wojewódzkimi.

Cel szczegółowy

Splata części zobowiązań przejętych przez jednostki samorządu terytorialnego po zlikwidowaniu samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

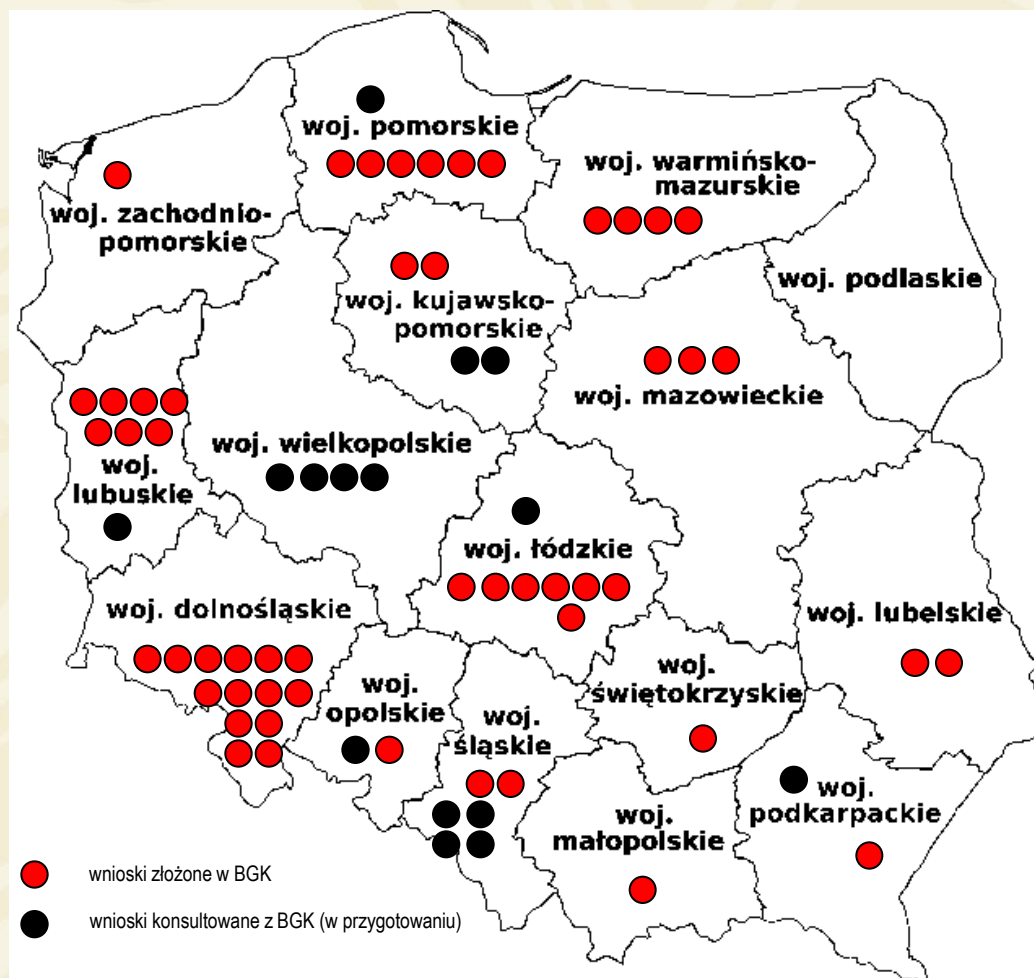


Wskaźniki oceny stopnia realizacji Programu

stabilność ekonomiczna nowopowstałych spółek – należy uznać, że nowoutworzone spółki spełniają ten warunek, jeżeli stosunek przychodów zakładów opieki zdrowotnej do kosztów jest większy niż 1

płynność finansowa nowopowstałych jednostek – warunek należy uznać za spełniony, jeżeli stosunek aktywów bieżących do zobowiązań bieżących jest większy lub równy 1,2

Najwięcej wniosków wpłynęło do BGK z województw: dolnośląskiego, lubuskiego i łódzkiego (stan na 31 05 2011)



Złożonych wniosków – 52

Konsultowanych wniosków - 15

Efektem planu B z finansowego punktu widzenia jest:

- zmniejszenie poziomu zadłużenia oraz
- poprawa – w niektórych przypadkach - niskiej efektywności na poziomie operacyjnym,

Nawet jeśli pojedyncze szpitale zdecydowały się na podjęcie daleko idących działań restrukturyzacyjnych, dziś – z uwagi na brak obligatoryjnego monitorowania sytuacji szpitali realizujących Plan B – nie są znane efekty jego wdrożenia.

Podstawowe problemy szpitali istotne dla systemu służby zdrowia i dla banków finansujących

- Brak płynności finansowej
- Nadmierne zadłużenie
- Brak kapitału
- Zamortyzowany majątek i niska jakość budynków i wyposażenia
- Niska efektywność na poziomie operacyjnym
- Brak klarownej i długoterminowej perspektywy dot. przychodów
- Brak dostępu do źródeł finansowania inwestycji – w szczególności bez poręczenia JST, ryzyko finansowania szpitala spoczywające w 100% na JST

Kontakt w BGK

Anna Żmigrodzka-Szymańska

Dyrektor Banku

Bank Gospodarstwa Krajowego (BGK)

Al. Jerozolimskie 7, 00-955

Warszawa, Polska

tel: +48 22 522 94 02

fax: +48 22 596 59 08

email: anna.zmigrodzka-szymanska@bgk.com.pl