**UCHWAŁA NR XXVI/223/2020**

**RADY POWIATU W PRUDNIKU**

z dnia 29 maja 2020 r.

**w sprawie oceny ekonomiczno - finansowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Białej**

Elektronicznie podpisany przez:
Józef Janeczko; Powiat Prudnicki
dnia 29 maja 2020 r.

Na podstawie Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 511, poz. 1571 i 1815) oraz art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 i 567) Rada Powiatu w Prudniku uchwala, co następuje:

**§ 1.** Pozytywnie ocenia się sytuację ekonomiczno - finansową Zespołu Opieki Zdrowotnej w Białej Szpital im. Św. Elżbiety, na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno – finansowej, stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Prudniku.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

**Józef Janeczko**

**RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**Podstawa prawna:** art.53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2016.0.1638 t.j)

## I. Wybrane informacje o samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej.

1. Firma samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej
   **Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej**
2. ul. Moniuszki 8, 48-210 Biała
3. Numer telefonu, faksu oraz adres poczty elektronicznej : 77 4388033, fax. 77 4388563 szpitalbiala@pro.onet.pl
4. Numer identyfikacyjny REGON: 530571749
5. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym: 0000005532
6. Data wpisu i numer rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: 25.01.1993 nr 0000009395

## II. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy

Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej została opracowana w oparciu o teorię i zasady analizy wskaźnikowej, dostosowanej do warunków i specyfiki sektora ochrony zdrowia.

Raport sporządzono zgodnie z Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno- finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2019 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w/w rozporządzeniu.

## ANALIZA WSKAŹNIKOWA I PUNKTOWA SYTUACJI FINANSOWEJ za rok 2 019

| Wskaźniki | Metoda ustalenia | Przedziały wartości | Ocena punktowa | Wskaźnik | Ocena |
|---|---|---|---|---|---|
| **I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI** | | | | | |
| **Zyskowności netto** | wynik netto x 100% / przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe | poniżej 0,0 %<br>od 0,0% do 2,0 %<br>powyżej 2,0% do 4,0%<br>powyżej 4,0% | 0<br>3<br>4<br>**5** | **2,20%** | **4** |
| **Zyskowności działalności operacyjnej** | wynik z działalności operacyjnej x 100% / przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne | poniżej 0,0 %<br>od 0,0% do 3,0 %<br>powyżej 3,0% do 5,0%<br>powyżej 5,0% | 0<br>3<br>4<br>**5** | **1,92%** | **3** |
| **Zyskowność aktywów** | wynik netto x 100% / Średni stan aktywów | poniżej 0,0 %<br>powyżej 0,0% do 2,0 %<br>powyżej 2,0% do 4,0%<br>powyżej 4,0% | 0<br>3<br>4<br>**5** | **2,98%** | **4** |
| **RAZEM WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI** | | Maksymalna ocena pkt. | **15** | Uzyskane pkt. | **11** |
| **II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI** | | | | | |
| **Płynności bieżącej** | aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) / zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe | poniżej 0,6<br>od 0,60 do 1,00<br>powyżej 1,00 do 1,50<br>powyżej 1,5 do 3,00<br>powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł | 0<br>4<br>8<br>**12**<br>10 | **3,75** | **10** |
| **Płynności szybkiej** | aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy / zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe | poniżej 0,50<br>powyżej 0,50 do 1,00<br>powyżej 1,00 do 2,50<br>powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł | 0<br>8<br>**13**<br>10 | **3,69** | **10** |
| **RAZEM WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI** | | Maksymalna ocena pkt. | **25** | Uzyskane pkt. | **20** |
| **III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI** | | | | | |
| **Rotacji należności (w dniach)** | średni stan należności z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365) / przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów | poniżej 45 dni<br>od 45 dni do 60 dni<br>od 61 dni do 90 dni<br>powyżej 90 dni | **3**<br>2<br>1<br>0 | **30** | **3** |
| **Rotacji zobowiązań (w dniach)** | średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365) / przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów | do 60 dni<br>od 61 dni do 90 dni<br>powyżej 90 dni | **7**<br>4<br>0 | **5** | **7** |
| **RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI** | | Maksymalna ocena pkt. | **10** | Uzyskane pkt. | **10** |
| **IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA** | | | | | |
| **Zadłużenia aktywów %** | (zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania ) x 100% / aktywa razem | poniżej 40 %<br>od 40% do 60%<br>powyżej 60% do 80%<br>powyżej 80% | **10**<br>8<br>3<br>0 | **31%** | **10** |
| **Wypłacalności** | zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania / fundusz własny | od 0,00 do 0,50<br>od 0,51 do 1,00<br>od 1,01 do 2,00<br>od 2,01 do 4,00<br>powyżej 4,00 lub poniżej 0,00 | **10**<br>8<br>6<br>4<br>0 | **0,45** | **10** |
| **RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI** | | Maksymalna ocena pkt. | **20** | Uzyskane pkt. | **20** |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** | | | | | **61** |

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2019 r. przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano **61 punktów** co stanowi **87,14 %** maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania i o świadczy stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki.

**TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ za 2019 rok**

| Grupa | Wskaźniki | Wartość wskaźnika | Ocena uzyskana |
|---|---|---|---|
| **I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI** | Wskaźnik zyskowności netto (%) | 2,20% | 4 |
| | Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) | 1,92% | 3 |
| | Wskaźnik zyskowność aktywów (%) | 2,98% | 4 |
| | | **I. Razem** | **11** |
| **II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI** | Wskaźnik bieżącej płynności | 3,75 | 10 |
| | Wskaźnik szybkiej płynności | 3,69 | 10 |
| | | **II. Razem** | **20** |
| **III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI** | Wskaźnik rotacji należności (w dniach) | 30 | 3 |
| | Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) | 5 | 7 |
| | | **III. Razem** | **10** |
| **IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA** | Wskaźnik zadłużenia aktywów (%) | 31% | 10 |
| | Wskaźnik wypłacalności | 0,45 | 10 |
| | | **IV. Razem** | **20** |
| **Łączna wartość punktów** | | | **61** |

## III. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe

**Opis przyjętych założeń.**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na okres 2020-2022 rok została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej. ZOZ w Białej pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania. W prognozach sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe założono utrzymanie stabilności ekonomiczno-finansowej.

14 lutego 2020 r. Sejm uchwalił ustawę budżetową na rok 2020 r., która nie zakładała deficytu. Prognozowany wzrost PKB (w ujęciu realnym o 3,7 proc.), wzrost przeciętnego rocznego funduszu wynagrodzeń w gospodarce narodowej oraz emerytur i rent (nominalnie o 6,3 proc.) i inflację na poziomie 2,5 proc miał sprzyjać zapewnieniu stabilności finansów publicznych i wsparcie wzrostu gospodarczego.

Zgodnie z art. 138 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869, z późn. zm). Minister Finansów przedstawia Radzie Ministrów założenia projektu budżetu państwa na rok następny, uwzględniające ustalenia oraz kierunki działań zawarte w Wieloletnim Planie Finansowym Państwa. Plan ten określa wstępną prognozę podstawowych wielkości makroekonomicznych stanowiących podstawę do prac nad projektem ustawy budżetowej na rok następny.

**Wskaźniki makroekonomicze**

W bieżącym roku ze względu na trwającą epidemię w nowelizacji ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw Minister Finansów nie opracowuje Wieloletniego Planu Finansowego Państwa. Zgodnie z nowelizacją ustawy o przeciwdziałaniu COViD, Minister Finansów przedstawi jedynie założenia budżetu państwa na 2021 rok. W prezentowanym poniżej scenariuszu makroekonomicznym podstawowym założeniem jest przyjęcie, że ograniczenia składające się na ogólnospołeczną kwarantannę istotne dla funkcjonowania gospodarki będą znoszone w maju br., co jest spójne z założeniami Komisji Europejskiej. Pełny powrót do normalnej sytuacji potrwa jednak dłużej, a walka ze skutkami epidemii będzie długotrwała. W efekcie w całym 2020 r. PKB obniży się o 3,4%. Inflacja w I kw. 2020 r. silnie wzrosła i wyniosła 4,5% (r/r). Zakłada się, że jest to najwyższy poziom w br. Średnio w br. inflacja wyniesie 2,8% tj. więcej niż rok wcześniej. Wszystkie państwa członkowskie UE w ramach przygotowania budżetów stosują procedury uproszczone. Wszystkie państwa ze względu na poważne spowolnienie gospodarcze wywołane pandemią , uruchamiają w 2020 r. dodatkowe środki budżetowe dla powstrzymania pandemii COVID-19 i łagodzenia jej skutków . W Polsce walka z epidemią oraz uruchomienie szeregu działań mających na celu ograniczenie negatywnych skutków epidemii będzie miała wpływ na pogorszenie wskaźników makroekonomicznych w stosunku do Wieloletniego Planu Finansowego Państwa na lata 2019-2021 i ustawy budżetowej na 2020 r . Zakładany jest wzrost deficytu sektora instytucji rządowych i samorządowych z 0,7% PKB w 2019 r. do 8,4% PKB w 2020 r.

**Założenia do prognozy przychodów i kosztów**

**Prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala na lata 2020-2022 oparto na planie finansowym na 2020 rok.**

**Prognoza przychodów na 2020 rok** i lata następne została oparta na planie rzeczowo-finansowym umowy z NFZ. Przychody z NFZ stanowią 98% przychodów Szpitala. Wysokość kontraktu ma bezpośredni wpływ na kondycję finansową podmiotu. Podobnie jak w całej gospodarce w okresie marzec -kwiecień odnotowano znaczne zmniejszenie rzeczowe wykonania kontraktu w stosunku do planu. Mimo to zgodnie z obowiązującymi na dzień dzisiejszy przepisami spadek wykonania świadczeń nie ma bezpośredniego przełożenia na wpływy środków z NFZ.

W prognozie na 2020 rok założono, że do końca roku zakres rzeczowy świadczeń wynikający z umowy zostanie zrealizowany. Jest to założenie optymistyczne, aczkolwiek możliwe do zrealizowania pod warunkiem, że negatywne skutki epidemii – niechęć pacjentów do korzystania ze świadczeń planowych, wysoki % pracowników na zasiłkach chorobowych, wydłużenie czasu wykonywania świadczeń związany z zaostrzonymi wymogami bezpieczeństwa potrwają nie dłużej niż do 15 czerwca 2020 r .

Na lata 2021 i 2022 założono wzrost przychodów na poziomie zakładanej inflacji czyli o 2,8%. Przyjęto założenie, że niezależnie od realizacji o kontraktu w 2020 r. wartość przychodów ze środków publicznych, która powinna gwarantować świadczenia gwarantowane dla osób uprawnionych nie może być obniżona nawet przy zmniejszeniu przychodów NFZ ze składek zdrowotnych ponieważ ustawa o finansowaniu świadczeń ze środków publicznych gwarantuje rosnący udział w PKB środków przeznaczonych na ochronę zdrowia. W przypadku niewystarczających środków pochodzących ze składek zdrowotnych będący skutkiem spadku zatrudnienia oraz obniżeniem wynagrodzeń pozostała część środków pochodzić będzie z budżetu państwa i w pierwszej kolejności ma być przeznaczona na finansowanie świadczeń gwarantowanych.

Ustawa z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wprowadziła zmiany w organizacji i finansowaniu świadczeń, określa kwalifikację świadczeniodawcy do jednego z poziomów systemu zabezpieczenia oraz wskazuje profile systemu zabezpieczenia, zakresów lub rodzajów świadczeń, w ramach których są udzielane świadczenia opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia. Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu zabezpieczenia został ogłoszony w dniu 27 czerwca 2017 r. i obowiązuje od dnia 1 października 2017 r. do dnia 30 czerwca 2021r. Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej został zakwalifikowany do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia w grupie **szpitale I stopnia.**

Prognozę przychodów w zakresie świadczeń objętych ryczałtem na lata 2021 i 2022 opracowano z uwzględnieniem warunków finansowania świadczeń w 2020 r, zakładając, że w II półroczu 2021 r. ZOZ w Białej ponownie zostanie zakwalifikowany do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia

Wykaz umów na finansowanie świadczeń ze środków publicznych zawartych na dzień sporządzenia raportu:

1. NFZ OOW w Opolu – umowa na świadczenie usług w rodzaju leczenie szpitalne – system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia do dnia 30.06.2021 r.
2. NFZ OOW w Opolu – umowa na świadczenie usług rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna- Poradnia Kardiologiczna do 30.06.2021 r.
3. NFZ w Opolu - umowa na zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczania COVID – 19 do 31.12.2020 r.

Wg. Prognozy Banku Światowego spożycie prywatne w 2020 r. spadnie w stosunku do 2019 roku o 3,2% a w 2021 roku wzrośnie w stosunku do 2020 roku o 2,3% a w następnym roku ten wzrost osiągnie dalsze 3%.

Ze względu na przewidywany spadek dochodów prywatnych i zmniejszoną liczbę zatrudnionych zakłada się 3% spadek przychodów z usług komercyjnych.

**Prognoza kosztów na 2020 rok** i lata następne została oparta na przyjętym planie finansowym na ten rok . Prognozowane koszty przekraczają plan kosztów z planu zatwierdzonego ze względu na dodatkowe koszty, związane przede wszystkim ze zwiększeniem wymogów sanitarno-epidemiologicznych ze względu na stan epidemii oraz realizację dodatkowych zadań nałożonych na podmiot związanych z COVID-19 . Zgodnie z wprowadzonymi regulacjami prawnymi wprowadzonymi ustawą szczególną zmiany planu finansowego w zakresie zwiększenia kosztów związanych z epidemią mogą być wprowadzane z pominięciem art.52 ustawy o finansach publicznych. Na dzień dzisiejszy zwiększenie kosztów związanych z dodatkowym zabezpieczeniem oraz zakupem środków ochrony osobistej ze środków własnych wynoszą około 60 tys. zł.

Do prognoz kosztów przyjęto następujące założenia:

- koszty pracy pracowników zatrudnionych na umowę o pracę ustalono biorąc pod uwagę obowiązujący Regulamin Wynagrodzeń , zawarte porozumienia dotyczące wzrostu płac i ustalenia minimalnego wynagrodzenia zasadniczego pracowników ochrony zdrowia oraz zawarte umowy cywilnoprawne ,

- od 2021 podwyższono koszty pracy o 1,5% w związku z ustawowym terminem wprowadzenia w jednostkach finansów publicznych Pracowniczych Planów Kapitałowych

- koszty stałe funkcjonowania podmiotu ustalono w oparciu o obowiązujące stawki na dzień 30 kwietnia 2020 r.

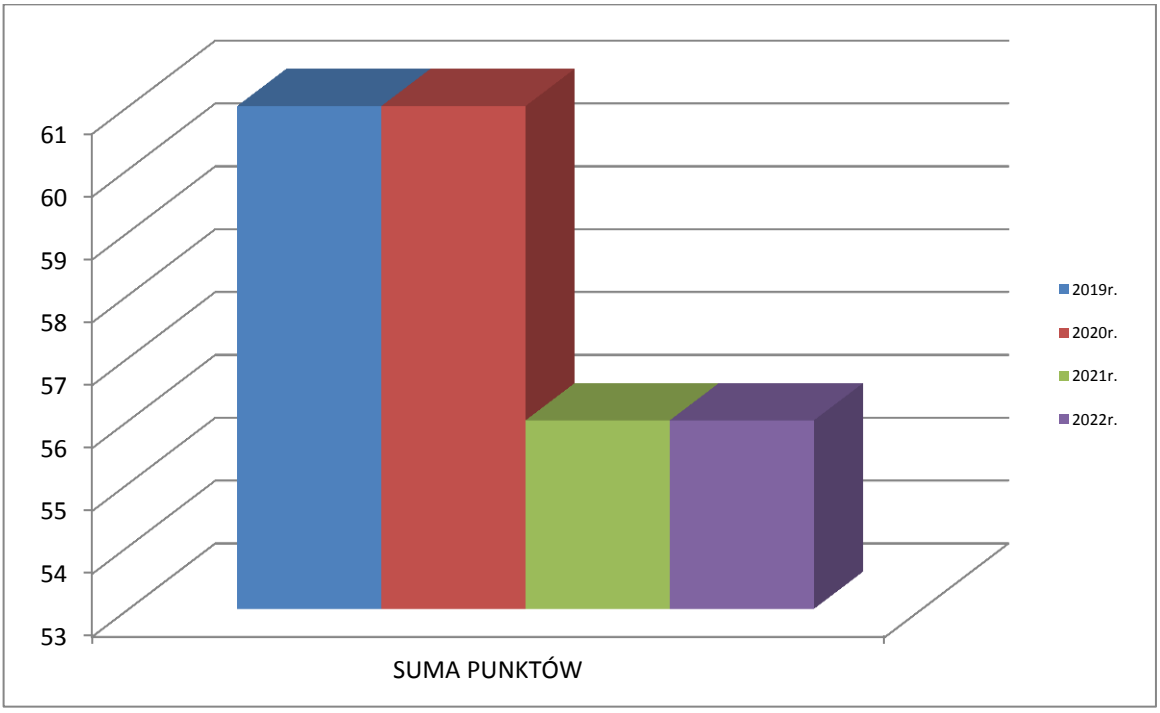
- w pozostałych kosztach założono wzrost rok do roku w wysokości inflacji 2,8% (nie przewidując wzrostu w zakupie paliwa i usługach pomocniczych przy jednoczesnym założeniu większego wzrostu w usługach specjalistycznych w tym medycznych)

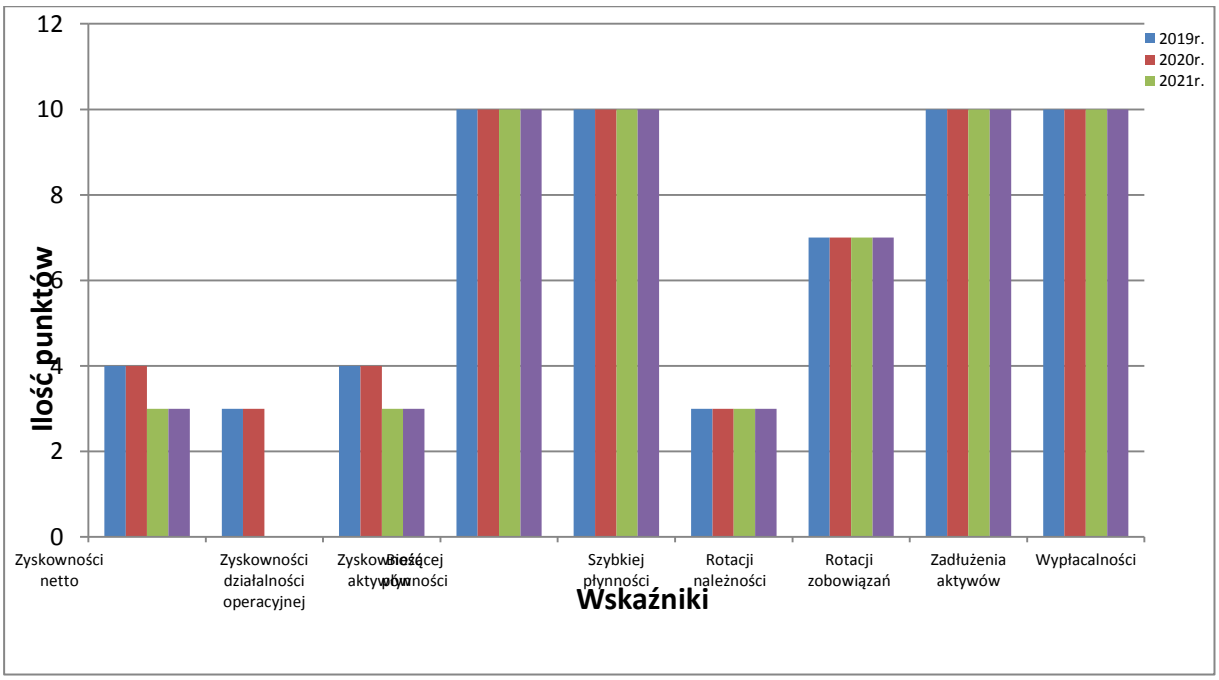
**TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ - PROGNOZA NA LATA 2020 - 2022**

| Grupa | Wskaźniki | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Wskaźnik | Ilość punktów | Wskaźnik | Ilość punktów | Wskaźnik | Ilość punktów |
| I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI | Wskaźnik zyskowności netto (%) | 2,06% | 4 | 0,00% | 3 | 0,00% | 3 |
| | Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) | 1,92% | 3 | -0,15% | 0 | -0,15% | 0 |
| | Wskaźnik zyskowności aktywów (%) | 2,69% | 4 | 0,00% | 3 | 0,00% | 3 |
| | | **Razem** | **11** | | **6** | | **6** |
| II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI | Wskaźnik bieżącej płynności | 3,83 | 10 | 3,49 | 10 | 3,30 | 10 |
| | Wskaźnik szybkiej płynności | 3,76 | 10 | 3,43 | 10 | 3,24 | 10 |
| | | **Razem** | **20** | | **20** | | **20** |
| III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI | Wskaźnik rotacji należności (w dniach) | 28 | 3 | 28 | 3 | 28 | 3 |
| | Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) | 5 | 7 | 4 | 7 | 4 | 7 |
| | | **Razem** | **10** | | **10** | | **10** |
| IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA | Wskaźnik zadłużenia aktywów (%) | 27% | 10 | 29% | 10 | 30% | 10 |
| | Wskaźnik wypłacalności | 0,43 | 10 | 0,47 | 10 | 0,48 | 10 |
| | | **Razem** | **20** | | **20** | | **20** |
| **Łączna wartość punktów** | | **61** | | **56** | | **56** | |

**TABELA PUNTÓW OGÓŁEM ZA LATA 2019 - 2022**

| Wskaźniki | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|---|---|---|---|
| Wskaźnik zyskowności netto (%) | 4 | 4 | 3 | 3 |
| Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) | 3 | 3 | 0 | 0 |
| Wskaźnik zyskowność aktywów (%) | 4 | 4 | 3 | 3 |
| Wskaźnik bieżącej płynności | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Wskaźnik szybkiej płynności | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Wskaźnik rotacji należności (w dniach) | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) | 7 | 7 | 7 | 7 |
| Wskaźnik zadłużenia aktywów (%) | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Wskaźnik wypłacalności | 10 | 10 | 10 | 10 |
| **RAZEM** | **61** | **61** | **56** | **56** |






## III. Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową

Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej wg stanu na 1 stycznia 2019 r. dysponował 59 łóżkami w tym 30 łóżek wewnętrznych i 29 łóżek kardiologicznych. Z dniem 21 maja 2019 r. została zmniejszona liczba łóżek na oddziale wewnętrznym z 30 do 26, a na pododdziale kardiologicznym niewydolności serca z 29 do 25.
W ZOZ w Białej funkcjonuje również Poradnia Kardiologiczna.

### Zagrożenia

W obecnych warunkach prognozowanie sytuacji makroekonomicznej obarczone jest dużym ryzykiem błędu. ( Podstawowym założeniem przy opracowaniu korekty wskaźników na 2020 było przyjęcie, że ograniczenia składające się na ogólnospołeczną kwarantannę istotne dla funkcjonowania gospodarki będą znoszone w maju br., co jest spójne z założeniami Komisji Europejskiej, pełny powrót do normalnej sytuacji potrwa jednak dłużej, a walka ze skutkami epidemii będzie długotrwała i może mieć znacznie większy wpływ na pogorszenie sytuacji finansowej) .
Istotne zagrożenia mogące mieć wpływ na sytuację ekonomiczno- finansową Szpitala to m.in.:
- spadek aktywności gospodarczej i pogorszenie sytuacji na rynku pracy mogą mieć większą skalę niż przyjęto w założeniach,
- zmiana lub zamrożenie przepisów określających minimalny poziom środków przekazywanych na ochronę zdrowia,
- brak możliwości wypracowania kontraktu z NFZ mimo przyjmowania pacjentów do Szpitala oraz obniżenie wartości kontraktów w latach następnych,
- zmniejszenie wartości jednostki rozliczeniowej ze względu na spadek przychodów i braku środków w budżecie państwa na świadczenia gwarantowane
- nierelatywnie większy wzrost kosztów niż wzrost przychodów,
- zmiany systemowe ograniczające liczbę podmiotów leczniczych,
- nie zakwalifikowanie Szpitala do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia,
- obowiązek przystąpienia do PPK bez zwiększenia środków po stronie przychodów rekompensujących dodatkowe koszty,

- zamrożenie środków na inwestycje ze względu wzrost deficytu sektora instytucji rządowych i samorządowych ,
- deficyt kadr medycznych - trudna sytuacja na rynku pracy personelu medycznego (brak specjalistów, rosnąca średnia wieku pielęgniarek i lekarzy) oraz nowe regulacje prawne generują okresowe podwyżki wynagrodzeń i związanych z nimi innych kosztów pracy, które stanowią największe obciążenie kosztowe jednostki,
- roszczenia płacowe, wprowadzenie regulacji płacowych przez stronę rządową bez zabezpieczenia środków na ten cel :

a) włączenie dodatku dla pielęgniarek do wynagrodzeń zasadniczych
Skutki finansowe : wzrost wynagrodzenia zasadniczego będzie pokrywany ze środków NFZ przeznaczonych na średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia pielęgniarek zgodnie z mechanizmem określonym w obowiązujących przepisach.

b) podwyższenie minimalnego wynagrodzenia zgodnie z ustawą o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne, który zakłada, że minimalne wynagrodzenie zasadnicze będzie stanowiło iloczyn kwoty bazowej i współczynnika określonego w załączniku do ustawy. W okresie 0d 1.07.2019 do 30.06.2020 r. najniższe wynagrodzenie zasadnicze ustala się jako iloczyn współczynnika pracy i kwoty bazowej 4 200 zł. Docelowo – czyli od 1 stycznia 2022 r. – kwotę bazową będzie stanowiła równowartość przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego (w rozumieniu art. 1 pkt 3a ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) w poprzednim roku. Takie rozwiązanie wprowadziło mechanizm corocznej automatycznej waloryzacji minimalnych kwot wynagrodzeń zasadniczych określonych w ustawie. Nowelizacja ustawy w 2018 r. rozszerzyła uprawnienia również na personel nie wykonujący zawodów medycznych.

## IV. Podsumowanie

Podstawową działalnością samodzielnego zakładu opieki zdrowotnej jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych . **Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej nie jest jednostką nastawioną na osiągnięcie zysku .**

Zasadniczym celem działania podmiotów leczniczych realizujących usługi w całości finansowane lub dofinansowane ze środków NFZ jest zaspokajanie w sposób ciągły i trwały potrzeb obywateli w zakresie ochrony zdrowia w ramach gwarantowanych przez państwo świadczeń zdrowotnych. Spzoz udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową lub całkowitą odpłatnością. Opłaty za świadczenia zdrowotne udzielone odpłatnie, w sytuacjach, w których ustawa oraz przepisy odrębne dopuszczają taką odpłatność ustalane są w oparciu o rzeczywiste koszty związane z realizacją procedur medycznych.

Celem spzoz jest równoważenie kosztów przychodami. W związku z powyższym uzyskanie w 2019 r. 100 % możliwych punktów w kategorii wskaźników zadłużenia i efektywności, przy wysokiej punktacji wskaźników płynności i zyskowności świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej spzoz i sprawności bieżącego zarządzania jednostką.

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Anna Porębska
Data: 2020.05.18 13:33:29 CEST

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Zdzisław Juszczyk
Data: 2020.05.18 13:35:11 CEST