

RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ POWIATOWEGO SZPITALA IM. WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W IŁAWIE

Podstawa prawna: art.53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 633)

I. Wybrane informacje o samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej.

Firma	Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego w Iławie
Siedziba	Iława
Adres	ul. Gen. Wł. Andersa 3
Numer KRS	0000021060
REGON	510879196
Numer Księgi Rej.	000000015097
NIP	744-14-84-344
Telefon	/89/644-96-01
Poczta e-mail	kancelaria@szpital.ilawa.pl
Witryna www	www.szpital.ilawa.pl

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 Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno- finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r., poz.832).

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2021 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w w/w rozporządzeniu.

ANALIZA WSKAŹNIKOWA I PUNKTOWA SYTUACJI FINANSOWEJ

za rok 2 021

Wskaźniki	Metoda ustalenia	Przedziały wartości	Ocena punktowa	Wskaźnik	Ocena
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI					
Zyskowności netto	$\frac{\text{wynik netto} \times 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów} + \text{pozostałe przychody operacyjne} + \text{przychody finansowe}}$	poniżej 0,0 % od 0,0% do 2,0 % powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0%	0 3 4 5	5,33%	5
Zyskowności działalności operacyjnej	$\frac{\text{wynik z działalności operacyjnej} \times 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów} + \text{pozostałe przychody operacyjne}}$	poniżej 0,0 % od 0,0% do 3,0 % powyżej 3,0% do 5,0% powyżej 5,0%	0 3 4 5	5,25%	5
Zyskowność aktywów	$\frac{\text{wynik netto} \times 100\%}{\text{Średni stan aktywów}}$	poniżej 0,0 % powyżej 0,0% do 2,0 % powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0%	0 3 4 5	5,04%	5
RAZEM WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	15	Uzyskane pkt.	15
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI					
Płynności bieżącej	$\frac{\text{aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	poniżej 0,6 od 0,60 do 1,00 powyżej 1,00 do 1,50 powyżej 1,5 do 3,00 powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	0 4 8 12 10	5,89	10
Płynności szybkiej	$\frac{\text{aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	poniżej 0,50 powyżej 0,50 do 1,00 powyżej 1,00 do 2,50 powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	0 8 13 10	5,73	10
RAZEM WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	25	Uzyskane pkt.	20
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI					
Rotacji należności (w dniach)	$\frac{\text{średni stan należności z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$	poniżej 45 dni od 45 dni do 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni	3 2 1 0	33	3
Rotacji zobowiązań (w dniach)	$\frac{\text{średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$	do 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni	7 4 0	17	7
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	10	Uzyskane pkt.	10

IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA					
Zadłużenia aktywów %	$\frac{\text{(zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania)}}{\text{aktywa razem}} \times 100\%$	poniżej 40 %	10	15%	10
		od 40% do 60%	8		
		powyżej 60% do 80%	3		
		powyżej 80%	0		
Wypłacalności	$\frac{\text{zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania}}{\text{fundusz własny}}$	od 0,00 do 0,50	10	0,29	10
		od 0,51 do 1,00	8		
		od 1,01 do 2,00	6		
		od 2,01 do 4,00	4		
		powyżej 4,00 lub poniżej 0,00	0		
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	20	Uzyskane pkt.	20
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW					65

Zaproponowany przez Ministra Zdrowia podział punktów pomiędzy poszczególne grupy wskaźników ekonomicznych odzwierciedla ich znaczenie w ocenie sytuacji ekonomiczno-finansowej szpitala. Największy wpływ na tę ocenę mają wskaźniki płynności, które stanowią 36% i wskaźniki zadłużenia stanowiące 29 % wszystkich możliwych punktów do uzyskania. Szpital w grupie wskaźników płynności uzyskał 80 % max liczby punktów (20 punktów na 25 możliwych do uzyskania) oraz w grupie wskaźników zadłużenia maksymalną ilość punktów (tj. 20 na 20 możliwych do uzyskania).

Wskaźniki zyskowności stanowią 21 % wszystkich punktów. W 2021 r. przyjmują wartości dodatnie i służą do oceny efektywności działania Szpitala. Wskazują na właściwy stosunek przychodów w stosunku do kosztów, gdyż głównym celem działalności szpitala jest udzielanie świadczeń zdrowotnych i promocja zdrowia. Z uwagi na charakter działalności nie zakłada się maksymalizacji tych wskaźników. Nie ma określonych optymalnych wielkości dla wskaźników zyskowności. Ich poziom zależy od branży w jakiej działa podmiot. Możemy porównywać wielkości z latami ubiegłymi lub ze wskaźnikami uzyskanymi przez jednostki o podobnej wielkości i rodzaju działalności.

Biorąc pod uwagę wyliczone wartości wskaźników oraz przypisaną im wagę punktową Powiatowy Szpital im. Władysława Biegańskiego kwalifikuje się do grupy A (najlepsze szpitale) kategorii stabilności ekonomiczno-finansowej.

Uzyskanie 100 % możliwych punktów w kategorii wskaźników zyskowności przy maksymalnej punktacji wskaźników efektywności i zadłużenia oraz bardzo wysokiej ocenie wskaźników płynności świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej szpitala i sprawności bieżącego zarządzania jednostką.

TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ za 2021 rok

Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena uzyskana
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI	Wskaźnik zyskowności netto (%)	5,33%	5
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	5,25%	5
	Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	5,04%	5
		I. Razem	15
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Wskaźnik bieżącej płynności	5,89	10
	Wskaźnik szybkiej płynności	5,73	10
		II. Razem	20
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	33	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	17	7
		III. Razem	10

IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	15%	10
	Wskaźnik wypłacalności	0,29	10
		IV. Razem	20
Łączna wartość punktów			65

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

Opis przyjętych założeń.

Szpital Powiatowy im. Władysława Biegańskiego w Iławie prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na okres 2022 - 2024 rok została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej. Szpital 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 oraz osiągnięcie dodatniego wyniku finansowego.

Raport uwzględnia ustalenia Wieloletniego Planu Finansowego Państwa (WPFPP) na lata 2022-2025, przyjętego przez Radę Ministrów 26 kwietnia 2022 r, w tym zaktualizowany na rok 2022 program konwergencji. Przedstawia on średniookresową prognozę sytuacji gospodarczej Polski i jej finansów publicznych do 2025 roku. Scenariusz makrofiskalny prezentowany w Programie wykorzystuje dostępne do 1 kwietnia br. dane i projekty przepisów prawnych i programów, których realizacja jest wysoce prawdopodobna.

Wskaźniki makroekonomiczne

Kluczowe znaczenie z punktu widzenia całego systemu ochrony zdrowia ma ustawa z dnia 11 sierpnia 2021 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1773). Zakłada ona stopniowe zwiększanie nakładów na ochronę zdrowia do 2027 roku aż do osiągnięcia poziomu 7% PKB. Ustawa wskazuje, że wysokość środków finansowych przeznaczonych na finansowanie ochrony zdrowia nie może być niższa niż:

- 1) 5,75% produktu krajowego brutto w 2022 r.,

- 2) 6,00% produktu krajowego brutto w 2023 r.,
- 3) 6,20% produktu krajowego brutto w 2024 r.

26 kwietnia Rada Ministrów przyjęła Program konwergencji, który aktualizuje założenia WPFPP na lata 2022-2025. Zgodnie z tym dokumentem scenariusz makroekonomiczny średniookresowy przedstawia się następująco:

- oczekuje się, że tempo wzrostu realnego PKB w 2022 r. osiągnie 3,8%, a w 2023 r. wyniesie 3,2%. W latach 2024-25 stopa wzrostu realnego PKB ukształtuje się odpowiednio na poziomie 3,0% oraz 3,1%,
- w zakresie inflacji w 2022 roku stopa inflacji utrzyma się na wysokim poziomie – średniorocznie wyniesie 9,1%, by w kolejnych latach stopniowo spadać (7,8% w 2023 roku, 4,8% w 2024 roku i 3,5% w 2025 roku),
- W 2022 roku założony został wzrost kosztów pracy na jednego zatrudnionego wynoszący 10,3%, a więc przewyższający prognozowany poziom inflacji (9,1%). Podobnie sytuacja ma wyglądać w kolejnym roku (10,1% wzrost kosztów pracy na zatrudnionego przy inflacji na poziomie 7,8%). Mimo wysokiej inflacji nadmierną presję płacową hamować będzie m.in. pogorszenie nastrojów i spowolnienie wzrostu PKB w wyniku wojny w Ukrainie oraz wejście na rynek pracy części uchodźców. Wraz z wyhamowaniem inflacji realna dynamika kosztów pracy na jednego zatrudnionego w latach 2024-2025 wyniesie ok. 3,5%.

Założenia do prognozy przychodów i kosztów

Podstawą określenia prognozowanych przychodów jest plan finansowy Szpitala na 2022 r. z uwzględnieniem regulacji dotyczących zmian finansowania świadczeń w 2022 roku. Dwa ostatnie lata, niezwykle trudne ze względu na branżę w jakiej funkcjonuje Szpital w Iławie umocniły pozycję jednostki. Szybkie odnalezienie się w nowej sytuacji pozwoliło płynnie przejść z realizacji typowych świadczeń medycznych do jakich szpital został powołany do świadczeń wynikających z potrzeby chwili – pandemia SARS-CoV-2. Choć sytuacja jest cały czas bardzo dynamiczna to nie przełożyła się ona na zmniejszenie wpływów ze sprzedaży usług medycznych.

Do prognozy przychodów na lata 2022-2024 przyjęto, że zakres realizowanych świadczeń ze środków publicznych będzie obejmował wszystkie zakresy dotychczasowej działalności podmiotu. Przychody ujęte w prognozie są wyższe od przychodów ujętych w planie finansowym na rok 2022 w związku ze zmianami jakie miały miejsce w okresie styczeń - maj 2022 r.

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

1. NFZ Olsztyn – *ŚWIADCZENIA PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ* – obowiązująca w okresie 01.10.2017 - 31.12.2022 r.,
2. NFZ Olsztyn – *LECZENIE SZPITALNE* - obowiązująca w okresie 01.04.2018 – 31.12.2022 r.,
3. NFZ Olsztyn – *AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA* – obowiązująca w okresie 01.01.2012 – 31.12.2022 r.,
4. NFZ Olsztyn – *AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA* – obowiązująca w okresie 01.08.2019 – 31.12.2022 r.,
5. NFZ Olsztyn – *AMBULATORYJNE ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYCZNE KOSZTOCHŁONNE* – obowiązująca w okresie 01.07.2018 – 31.12.2022 r.,
6. NFZ Olsztyn – Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Olsztyn – *RATOWNICTWO MEDYCZNE* – obowiązująca w okresie 01.07.2021 – 30.06.2026 r.
7. NFZ Olsztyn – *OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ* – obowiązująca w okresie 01.07.2018 – 31.12.2022 r.,
8. NFZ Olsztyn – *REHABILITACJA LECZNICZA* – obowiązująca w okresie 01.10.2017 – 31.12.2022 r.,
9. NFZ Olsztyn – *PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA* – obowiązująca w okresie 01.01.2016 – czas nieokreślony,
10. NFZ Olsztyn – *LECZENIE SZPITALNE – PROGRAMY LEKOWE* – obowiązująca w okresie 01.07.2019 – 31.12.2022,
11. NFZ Olsztyn – *POMOC DORAŻNA I TRANSPORT SANITARNY w zakresie świadczeń udzielanych przez zespół transportu medycznego* – obowiązująca w okresie 01.04.2020 – 31.03.2023,
12. NFZ Olsztyn - *CHOROBY ZAKAŻNE I STANY NADZWYCZAJNE* – obowiązująca od 07.04.2020 – czas nieokreślony,
13. NFZ Olsztyn – *O REALIZACJĘ PROGRAMU PILOTAŻOWEGO „PROFILAKTYKA 40 PLUS”* – obowiązująca w okresie 10.08.2021 – 30.06.2022.

Dynamika przychodów w prognozie wynosi dla 2022 r. 5,75 %, dla 2023 r. 6,00% oraz kolejnego 6,20%. Dynamika ta jest wynikiem planowanych wzrostów nakładów na służbę zdrowia.

Prognoza pozostałych przychodów z tytułu świadczeń finansowanych ze środków publicznych wykraczających poza system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia została opracowana (ratownictwo medyczne, leczenie psychiatryczne, transport medyczny, nocna i świąteczna opieka zdrowotna) na podstawie zawartych umów.

Wyjątkiem są pozostałe przychody operacyjne, które zostały wyliczone na podstawie planów amortyzacji środków trwałych otrzymanych nieodpłatnie, w formie darowizny lub sfinansowanych dotacjami, gdzie odpis równomiernie do amortyzacji odnosi się na pozostałe przychody operacyjne. Przychody te uwzględniają również dofinansowanie do wynagrodzeń osób niepełnosprawnych otrzymywane z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na obecnym poziomie.

Kwoty kosztów i wydatków ujęte w prognozie stanowią koszty i wydatki związane z realizacją umów z płatnikiem publicznym oraz innych przychodów. Planowane są zgodnie ze wskaźnikami wzrostu poszczególnych pozycji o planowany wskaźnik inflacji w poszczególnych latach tj. (9,1% -2022 r, 7,8% - 2023 r., 4,8% - 2024 r.) z pominięciem kosztów wynagrodzeń i pochodnych od wynagrodzeń, które rosną wraz z dynamiką wzrostu przeciętnego wynagrodzenia. Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej nie odniosło się wprost w sprawie planu podwyżek płacy minimalnej, lecz niejednokrotnie podkreśla, że jej wysokość jest ustalana z uwzględnieniem czynników makroekonomicznych (inflacji oraz realnego przyrostu produktu krajowego brutto). Biorąc pod uwagę powyższe okoliczności przyjęto dynamikę wzrostu wynagrodzeń i pochodnych przyjętą w WPFPP czyli dla 2022 roku 10,3 %, dla 2023 r. 10,1 % oraz dla roku 2024 – 3,5%.

W prognozach ujęto również zaplanowane do sfinansowania wydatki ujęte w planie inwestycyjnym Szpitala.

TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ - PROGNOZA NA LATA 2022-2024

Grupa	Wskaźniki	2022		2023		2024	
		Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI	Wskaźnik zyskowności netto (%)	2,58%	4	0,60%	3	0,42%	3
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	2,06%	3	0,09%	3	0,13%	3
	Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	2,28%	4	0,55%	3	0,41%	3
	Razem		11		9		9
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Wskaźnik bieżącej płynności	6,05	10	5,45	10	5,13	10
	Wskaźnik szybkiej płynności	5,95	10	5,35	10	5,04	10
	Razem		20		20		20
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	29	3	30	3	29	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	17	7	16	7	16	7
	Razem		10		10		10
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	15%	10	16%	10	18%	10
	Wskaźnik wypłacalności	0,28	10	0,30	10	0,31	10
	Razem		20		20		20
Łączna wartość punktów			61		59		59

Wskaźniki zyskowności przyjmują w całym prognozowanym okresie wartości dodatnie i utrzymują się na porównywalnym bezpiecznym poziomie.

Wskaźniki płynności pokazują lekką nadpłynność, co wynika z dysponowania nadwyżkami pieniężnymi z okresów poprzednich, które są przeznaczone na wydatki inwestycyjne i stanowią swego rodzaju bufor bezpieczeństwa finansowego.

Wskaźniki efektywności i zadłużenia znajdują się na optymalnych poziomach i są porównywalne w całym okresie prognozowania.

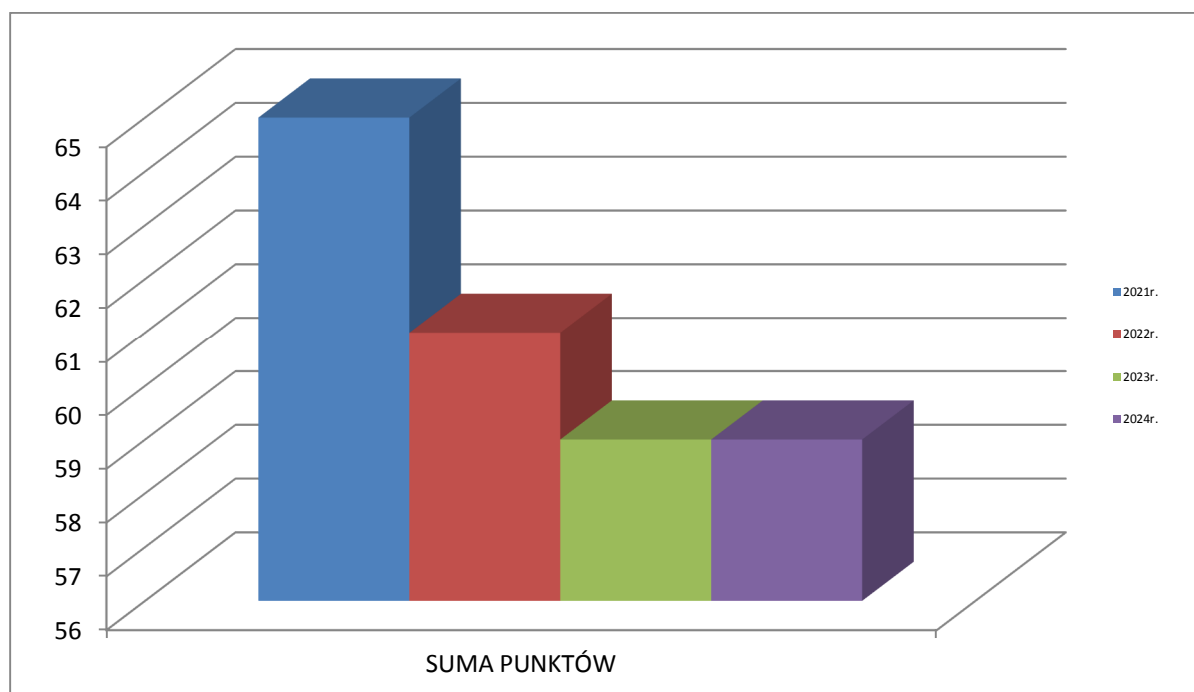


TABELA PUNTÓW OGÓŁEM ZA LATA 2021-2024

Wskaźniki	2021	2022	2023	2024
Wskaźnik zyskowności netto (%)	5	4	3	3
Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	5	3	3	3
Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	5	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	65	61	59	59

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.

Celem działalności szpitala jest równoważenie kosztów przychodami. W prognozowanym okresie obserwuje się utrzymanie pozytywnego (dodatniego) poziomu wszystkich wskaźników ekonomicznych. Planowane wielkości *wskaźników zyskowności* oscylują w przedziale 0,09 - 2,58 % i w skali ocen określonych w Rozporządzeniu otrzymują po 3 lub 4 punkty w poszczególnych latach.

Prognozowane wielkości *wskaźników płynności* 5,04 % - 6,05 % wysoko punktowane według założeń Rozporządzenia wskazują na stabilność ekonomiczno- finansową placówki.

Wskaźniki efektywności : rotacji należności i rotacji zobowiązań nie ulegają większym wahaniom i nie wskazują na problemy z realizacją zobowiązań.

Szpital nie posiada zobowiązań z tytułu kredytów i pożyczek oraz zobowiązań wymagalnych, kapitał własny ma wartość dodatnią, co wpływa znacząco na wartość wskaźników zadłużenia. W roku bazowym kształtują się one na poziomie kolejno: 15% i 0,29 i zbliżony trend będzie utrzymany w latach objętych prognozą.

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

1. Rozliczenia zaliczek otrzymanych z NFZ

W związku z wprowadzonymi w czasie trwania epidemii ograniczeniami wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej tylko w sytuacjach zagrażających zdrowiu, świadczeniodawcy nie mieli możliwości realizacji świadczeń opieki zdrowotnej z przyczyn niezależnych od nich. Spowodowało to znaczne obniżenie liczby wykonywanych świadczeń, a w efekcie obniżenie wysokości otrzymywanych środków finansowych za udzielone świadczenia. Przyczyniło się to do znacznego pogorszenia sytuacji finansowej świadczeniodawców. Dlatego też wprowadzono regulacje polegające na wypłacie świadczeniodawcom wynagrodzenia w formie zaliczkowej. Szpitale otrzymywały kwoty odpowiadające miesięcznej wartości kwoty zobowiązania określonej w umowie, niezależnie od liczby zrealizowanych świadczeń. Zaliczki te zarówno za rok 2020 jak i za 2021 należy odpracować, co staje się niestety bardzo problematyczne. Aktualnie rozliczenie 1/12 kontraktu zostało przedłużone do 31 grudnia 2023 roku. Dokonanie rozliczenia będzie również możliwe w ramach kolejnych umów dotyczących tego samego rodzaju świadczeń opieki zdrowotnej zawartych przez danego świadczeniodawcę z Funduszem, a nie tylko w ramach umowy, z którą wiązało się wypłacanie zaliczek. Fakt że podmiot leczniczy nie mógł zrealizować świadczeń w długim przecież czasie (2 lata), nie spowoduje że obecny czas pracy można zwielokrotnić w celu tzw. „nadrobienia” niedowyońań. Ograniczeniem będzie zarówno stan zatrudnienia jak i dostępność pomieszczeń.

2. Regulacje płacowe:

- a) Od 01 lipca 2022 roku planowane są zmiany w zakresie wynagrodzenia minimalnego dla pracowników ochrony zdrowia. Projekt nowelizacji ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych zakłada m.in. nowy podział na grupy zawodowe według kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku i nowe stawki wynagrodzeń. Według ustawy planowane od lipca 2022 r. podwyżki najniższego wynagrodzenia zasadniczego będą znaczne. Art. 5 projektu ustawy określa również zasady podwyższania wynagrodzenia osoby zatrudnionej w ramach stosunku pracy w podmiocie leczniczym, niewykonującej zawodu medycznego, czego dotychczas w przepisach prawnych nie było.

Zasadniczym problemem jaki rodzi powyższy projekt jest brak wzmianki o źródłach finansowania niezbędnego dla pokrycia podwyżek wynagrodzeń pracowników.

- b) Wzrost płacy minimalnej - Od 1 stycznia 2022 roku płaca minimalna wzrosła o kolejne 210 zł do kwoty 3 010 zł brutto. Działania te w dość istotny sposób ingerują w politykę płacową szpitali, niwecząc wypracowane schematy podwyższania wynagrodzeń pracowników i stworzone siatki płac.

3. Sytuacja kadrowa

Sytuacja w ochronie zdrowia stale się pogarsza z powodu braku kadr medycznych: lekarzy, pielęgniarek, diagnostów laboratoryjnych. Obecnie zamkniętych, zamykanych lub zawieszonych jest kilkadziesiąt oddziałów szpitalnych w całej Polsce. Niedostatki kadrowe jednego oddziału mogą dezorganizować pracę całego szpitala, ponieważ brak jednych specjalistów zaburza lub uniemożliwia prawidłową pracę innym. Na skutek wieloletnich zaniedbań w kształceniu zawodowym mamy dziurę pokoleniową i stale starzejące się grupy zawodów medycznych. Pogarszają się również warunki pracy wpływające na zwiększenie obciążenia pracą i w konsekwencji szybsze wypalenie zawodowe.

4. Sytuacja ekonomiczno-finansowa

Wielkość funduszy własnych samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej na koniec poprzedniego roku obrotowego:

- a) fundusz założycielski – 16 186 685,37 zł
- b) fundusz zakładu – 33 234 392,67 zł
- c) wynik finansowy (niepodzielony zysk) – 5 083 263,30 zł

RAZEM KAPITAŁ WŁASNY – 54 504 341,34 zł

Wobec powyższego przy znanych dotychczas w/w zdarzeniach mogących mieć wpływ na sytuację finansową Szpitala na rok 2022 nie zachodzi obawa, co do zagrożenia kontynuowania działalności i utrzymania stabilizacji finansowej. Z uwagi na występowanie tak wielu zmiennych czynników zewnętrznych oraz dynamicznie zmieniające się uwarunkowania ekonomiczne – prognozowanie obarczone jest znaczną niepewnością, co skutecznie zaburzyć może porównywalność wyników otrzymanych w analizowanym okresie. W latach następnych jeżeli

pojawią się zdarzenia, których nie można było przewidzieć lub nastąpi kumulacja niekorzystnych zjawisk, sytuacja finansowa może ulec zmianie.