



Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice

Regon 291141752, NIP 6641873185, KRS 0000001257

Tel. (41) 273 91 13 Fax. (41) 273 92 29

www.szpital.starachowice.pl email: info@szpital.starachowice.pl



**RAPORT EKONOMICZNO – FINANSOWY
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI
ZDROWOTNEJ
ZA 2019 ROK**

*(Podstawa prawna art. 53a ustawy z dnia 15 kwietnia
2011 roku o działalności leczniczej – tekst jednolity
Dz. U. z 2020 roku pozycja 295 z późniejszymi zmianami)*



SPIS TREŚCI

I.	Wstęp	str.	3
II.	Wybrane informacje o samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej	str.	4
III.	Analiza sytuacji ekonomiczno - finansowej za 2019 rok	str.	4
IV.	Założenia do prognozy sytuacji ekonomiczno – finansowej Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej na lata 2019 – 2021	str.	8
IV.1.	Opis przyjętych założeń	str.	8
IV.2.	Założenia makroekonomiczne	str.	9
IV.3.	Założenia mikroekonomiczne	str.	10
IV.4.	Inwestycje	str.	16
IV.5.	Dotacje	str.	18
IV.6.	Inne	str.	18
V.	Prognoza sytuacji ekonomiczno – finansowej Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej na lata 2020 – 2022	str.	19
V.1.	Wynik finansowy	str.	19
V.2.	Majątek trwały	str.	19
V.3.	Kapitał własny	str.	19
V.4.	Wskaźniki ekonomiczno – finansowe	str.	20
VI.	Informacje o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno – finansową Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej	str.	21
VI.1.	Zmiany systemu opieki zdrowotnej	str.	21



I. WSTĘP

Zgodnie z art. 53a ust. 1 Ustawy o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2020 roku pozycja 295 z późniejszymi zmianami) Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej (dalej również „PZOZ” lub „Szpital”) przekazuje podmiotowi tworzącemu raport o sytuacji ekonomiczno - finansowej. Głównym celem raportu jest przedstawienie ekonomicznej i finansowej działalności samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, które mogą być wykorzystywane do opracowania strategii ekonomiczno - finansowych zarówno przez podmioty lecznicze jak i podmioty je tworzące. Wykorzystane metody oraz ich wyniki wpływają na procesy podejmowania decyzji oraz na przyszłą sytuację Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej, są też zagrożeniem wypływu informacji do podmiotów konkurencyjnych. Analiza dostarcza ważnych informacji w celu podejmowania trafnych decyzji i zarządzania podmiotami leczniczymi. Informacje uzyskane na etapie badań analitycznych stanowią podstawę wnioskowania perspektywnego. Pozwala to na przygotowanie planu przyszłego funkcjonowania Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w realnych warunkach ekonomicznych na obecnym rynku usług zdrowotnych.

Niemniej jednak wskazać należy, iż pod koniec 2019 roku po raz pierwszy pojawiły się wiadomości z Chin dotyczące COVID-19 (koronawirusa). Początek 2020 roku przyniósł rozprzestrzenienie się koronawirusa w wielu krajach. Sytuacja ta ma negatywny wpływ na gospodarkę światową. Znaczne osłabienie kursu waluty polskiej, fluktuacja cen towarów, spadek wartości akcji mogą mieć wpływ na sytuację Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej nie tylko w roku 2020 ale i w latach następnych. Ponadto z dniem 16 marca 2020 roku Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej został zgodnie z Poleceniem Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 11 marca 2020 roku przeprofilowany w szpital zakaźny dla pacjentów zainfekowanych SARS – COV – 2. Podstawą polecenia jest ustawa z dnia 2 marca 2020 roku o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych. W związku z powyższym Dyrekcja uważa taką sytuację za zdarzenie nadzwyczajne i skutkujące brakiem możliwości przedstawienia precyzyjnych danych liczbowych, dotyczących potencjalnego wpływu obecnej sytuacji na Szpital.

Raport składa się z trzech części: analizy sytuacji ekonomiczno - finansowej Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej za poprzedni rok obrotowy to jest 2019, z analizą wskaźnikową określoną rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 roku (Dz. U. z 2017 roku pozycja 832); prognozy na kolejne trzy lata obrotowe z opisem przyjętych założeń oraz informacji o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno - finansową Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej. Raport zawiera także informację dotyczącą programu naprawczego – terminie sporządzenia lub uzasadnienie braku obowiązku sporządzenia programu.



Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice

Regon 291141752, NIP 6641873185, KRS 0000001257

Tel. (41) 273 91 13 Fax. (41) 273 92 29

www.szpital.starachowice.pl email: info@szpital.starachowice.pl



II. Wybrane informacje o samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej

1. Firma:

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej

2. Siedziba:

ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice

3. Adres:

27-200 Starachowice, ul. Radomska 70

Numer telefonu: 41/273-91-13, adres e-mail: info@szpital.starachowice.pl

4. Numer identyfikacyjny REGON: 291141752

5. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym: 0000001257

6. Podstawowy przedmiot działalności:

Zgodnie ze statutem i KRS podstawowym celem Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia; sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad ludnością zamieszkałą na obszarze objętym działalnością Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej; sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi oraz podejmowanie innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących ich zasady wykonywania, a także realizowanie zadań z zakresu promocji zdrowia.

III. Analiza sytuacji ekonomiczno - finansowej za 2019 rok

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej oceny sytuacji ekonomiczno – finansowej dokonał w oparciu o teorię i zasady analizy wskaźnikowej, dostosowanej do warunków i specyfiki sektora ochrony zdrowia.

Raport sporządzono stosownie do zapisów art. 53a ustęp 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 roku pozycja 295 z późniejszymi zmianami) oraz 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 dnia 25 kwietnia 2017 roku pozycja 832).

Analizę sytuacji ekonomiczno – finansowej za 2019 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w wyżej wymienionym rozporządzeniu i przedstawiono w tabeli numer 1.

W tabeli numer 2 Szpital zaprezentował oceny punktowe przypisane przez Ministra Zdrowia poszczególnym wskaźnikom ekonomicznym.



Tabela numer 1 Analiza sytuacji ekonomiczno - finansowej za 2019 rok

Grupa	Wskaźnik	Podstawa wyliczenia	Wartość	Ocena
Wskaźniki zyskowności		x	x	9
1	Wskaźnik zyskowności netto = $\frac{\text{Wynik netto} * 100\%}{\text{Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne} + \text{przychody finansowe}}$	1 715 322,90 zł	1,40%	3
		122 847 199,92 zł		
2	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej = $\frac{\text{Wynik z działalności operacyjnej} * 100\%}{\text{Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne}}$	1 993 070,56 zł	1,63%	3
		122 626 934,25 zł		
3	Wskaźnik zyskowności aktywów = $\frac{\text{Wynik netto} * 100\%}{\text{Średni stan aktywów}}$	1 715 322,90 zł	1,10%	3
		156 438 939,85 zł		
Wskaźniki płynności		x	x	25
1	Wskaźnik bieżącej płynności = $\frac{\text{Aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)}}{\text{Zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	40 862 355,27 zł	1,90	12
		21 493 166,26 zł		
2	Wskaźnik szybkiej płynności = $\frac{\text{Aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy}}{\text{Zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	38 245 253,84 zł	1,78	13
		21 493 166,26 zł		
Wskaźniki efektywności		x	x	10
1	Wskaźnik rotacji należności (w dniach) = $\frac{\text{Średni stan należności z tytułu dostaw i usług} * \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$	4 053 953 690,60 zł	34,71	3
		116 797 735,94 zł		
2	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) = $\frac{\text{Średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług} * \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$	3 608 650 971,35 zł	30,90	7
		116 797 735,94 zł		
Wskaźniki zadłużenia		x	x	20
1	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%) = $\frac{\text{(Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania)} * 100\%}{\text{Aktywa razem}}$	40 639 021,34 zł	25,75%	10
		157 794 138,75 zł		
2	Wskaźnik wypłacalności = $\frac{\text{Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania}}{\text{Fundusz własny}}$	40 639 021,34 zł	0,36	10
		113 109 853,79 zł		
Łączna wartość punktów		x	x	64

Tabela numer 2 Oceny punktowe przypisane wskaźnikom ekonomicznym

Grupa	Wskaźnik	Przedziały wartości	Ocena
Wskaźniki zyskowności		Max możliwa do uzyskania liczba punktów	15
1	Wskaźnik zyskowności netto	poniżej 0,0%	0
		od 0,0% do 2,0%	3
		powyżej 2,0% do 4,0%	4
		powyżej 4,0%	5
2	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	poniżej 0,0%	0
		od 0,0% do 3,0%	3
		powyżej 3,0% do 5,0%	4
		powyżej 5,0%	5
3	Wskaźnik zyskowności aktywów (%)	poniżej 0,0%	0
		od 0,0% do 2,0%	3
		powyżej 2,0% do 4,0%	4
		powyżej 4,0%	5
Wskaźniki płynności		Max możliwa do uzyskania liczba punktów	25
1	Wskaźnik bieżącej płynności	poniżej 0,60	0
		od 0,60 do 1,00	4
		powyżej 1,00 do 1,50	8
		powyżej 1,50 do 3,00	12
		powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0	10
2	Wskaźnik szybkiej płynności	poniżej 0,50	0
		od 0,50 do 1,00	8
		powyżej 1,00 do 2,50	13
		powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0	10
Wskaźniki efektywności		Max możliwa do uzyskania liczba punktów	10
1	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	poniżej 45 dni	3
		od 45 dni do 60 dni	2
		od 61 dni do 90 dni	1
		powyżej 90 dni	0
2	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	poniżej 60 dni	7
		od 61 dni do 90 dni	4
		powyżej 90 dni	0
Wskaźniki zadłużenia		Max możliwa do uzyskania liczba punktów	20
1	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	poniżej 40%	10
		od 40% do 60%	8
		powyżej 60% do 80%	3
		powyżej 80%	0
2	Wskaźnik wypłacalności	od 0,00 do 0,50	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
Łączna maksymalna wartość punktów			70



Wskaźniki zyskowności

Podstawą oceny zyskowności działalności gospodarczej jest wynik finansowy, który może być dodatni (zysk) lub ujemny (strata). Wskaźniki zyskowności są najbardziej syntetycznymi wskaźnikami efektywności i opłacalności działalności jednostki. Odzwierciedlają zdolność jednostki do wypracowania zysków z zaangażowanych kapitałów, a zarazem określają ekonomiczną efektywność działalności. Ogólnie można powiedzieć, że im większe wartości przyjmuje wskaźnik zyskowności, tym bardziej efektywna jest działalność podmiotu.

Należy jednak zauważyć, że w przypadku samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej jako instytucji, której celem nie jest maksymalizacja zysku, istotniejszym jest fakt bilansowania się prowadzonej działalności. Samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej są organizacjami „non profit” i najistotniejszym celem ich działalności jest zwiększenie użyteczności świadczeń medycznych. Rozumie się przez to maksymalizację rozmiarów i jakości realizowanych usług. Dodatnia wartość wskaźników zyskowności w Powiatowym Zakładzie Opieki Zdrowotnej informuje o racjonalnym gospodarowaniu, gdzie przychody przewyższają koszty.

Wskaźniki płynności

Drugą grupę wskaźników stanowią wskaźniki płynności finansowej. Są one wykorzystywane w analizie zdolności podmiotu do terminowego regulowania zobowiązań. Płynność finansowa podmiotu jest oceniana na podstawie relacji aktywów obrotowych do zobowiązań krótkoterminowych. Zakres aktywów obrotowych uwzględnianych w tej relacji może być różny, w zależności od stopnia płynności finansowej, wyrażonego przez terminy wymagalności zobowiązań. Płynność finansowa jest więc wyznaczana przez stopień płynności aktywów obrotowych i stopień wymagalności zobowiązań. Jeżeli poziom wskaźników obniża się, to występuje ryzyko utraty przez podmiot zdolności do terminowego regulowania zobowiązań. Wartości wskaźników płynności finansowej w Powiatowym Zakładzie Opieki Zdrowotnej wskazują na brak problemów z terminowym regulowaniem zobowiązań. Aktywa obrotowe gwarantują spłatę bieżących zobowiązań. Ponadto można stwierdzić, że nie występuje ryzyko utraty przez Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej zdolności do terminowego regulowania zobowiązań.

Wskaźniki efektywności

Ważnym czynnikiem wpływającym na sytuację finansową podmiotu jest sprawność jego działalności. Ocena sprawności działania podmiotu obejmuje badanie rotacji należności i zobowiązań. Wskaźniki te opisują efektywność przyjętej polityki zarządzania przepływami pieniężnymi, tzn. mogą sygnalizować ryzyko utraty płynności finansowej przez jednostkę lub w przypadku gdy wskaźniki płynności finansowej już wyraźnie wskazują na brak płynności określają przyczyny tych problemów.

Wskaźnik rotacji należności (w dniach) informuje, że Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej oczekuje na uzyskanie należności za świadczone usługi około 35 dni i nie występują trudności ze ściągalnością należności, co w konsekwencji rzutuje na zdolność do terminowego regulowania zobowiązań. Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) określił, iż do spłacenia swoich zobowiązań krótkoterminowych Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej potrzebuje



około 31 dni. Wysokość tego wskaźnika informuje o braku trudności w regulowaniu bieżących zobowiązań. Wartość wskaźników płynności w Powiatowym Zakładzie Opieki Zdrowotnej wskazuje na brak problemów ze ściągalnością swoich należności oraz w regulowaniu swoich zobowiązań.

Wskaźniki zadłużenia

Stabilność finansowa podmiotu zależy w dużym stopniu od poziomu jego zadłużenia. W analizie wskaźnikowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej został wykorzystany wskaźnik zadłużenia aktywów, informujący, jaki jest udział zobowiązań w finansowaniu aktywów jednostki. Drugim wskaźnikiem wykorzystywanym w analizie zadłużenia jest wskaźnik opisujący zdolność podmiotu do spłaty długu. Wartość wskaźników nie wykazuje możliwości utraty zdolności do regulowania zobowiązań. Współczynnik zadłużenia, który informuje o skali zadłużenia Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej, to jest stopniu obciążenia majątku zobowiązaniami Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w 2019 roku mieści się w pożądanym zakresie (poniżej 40%). Wskaźnik wypłacalności informuje o poziomie zadłużenia kapitałów własnych i zarazem kapitałów obcych do kapitałów własnych jako źródeł finansowania. Poziom wskaźnika 0,36.

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2019 rok przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 64 punkty (maksymalna ilość punktów to 70) co stanowi 91,43% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania świadczy o stabilności ekonomiczno – finansowej Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej i sprawności bieżącego zarządzania jednostką.

Analiza przypisanych punktów pomiędzy poszczególne grupy wskaźników ekonomicznych odzwierciedla ich znaczenie w ocenie ekonomiczno - finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Największy wpływ na tę ocenę mają wskaźniki zadłużenia i wskaźniki płynności, które stanowią 64,29% wszystkich możliwych do uzyskania punktów. Wskazać należy, iż wskaźniki zyskowności i efektywności stanowią tylko 27,14% wszystkich możliwych do uzyskania punktów ze względu na fakt, iż głównym celem samodzielnymi zakładów opieki zdrowotnej jest udzielanie świadczeń zdrowotnych i promocja zdrowia nie zaś maksymalizacja zysków.

Uzyskanie 60 % punktów w kategorii wskaźników zyskowności przy maksymalnej ocenie wskaźników efektywności, zadłużenia i płynności świadczy o stabilności ekonomiczno - finansowej Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej i sprawności bieżącego zarządzania jednostką.

IV. Założenia do prognozy sytuacji ekonomiczno – finansowej Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej na lata 2020 – 2022

IV.1. Opis przyjętych założeń

Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 roku pozycja 295 z późniejszymi zmianami). Prognoza na lata 2020 - 2022 została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej,



który mówi, iż cyt.: „Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania”. Czynnikiem mającym istotny wpływ na przygotowanie prognozy na lata 2020 – 2022 ma przeprofilowanie Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z dniem 16 marca 2020 roku w szpital zakaźny dla pacjentów zainfekowanych SARS – COV – 2. Przeprofilowania Szpitala Poleceniem z dnia 11 marca 2020 roku dokonał Wojewoda Świętokrzyski. Podstawą polecenia jest ustawa z dnia 2 marca 2020 roku o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych. W prognozie sytuacji ekonomiczno - finansowej na 2020 rok założono, że szpital przynajmniej do 31 lipca 2020 roku będzie funkcjonował jako szpital zakaźny. Przyjęto takie założenie z uwagi na fakt, że nawet ustawodawca nie jest w stanie przewidzieć czasu trwania epidemii. Na okres od 1 sierpnia do 31 grudnia 2020 roku oraz na lata obrotowe 2021 – 2022 założono powrót do funkcjonowania w strukturze organizacyjnej sprzed przeprofilowania, to jest przed dniem 16.03.2020 roku, utrzymanie stabilności ekonomiczno – finansowej oraz fakt, iż ewentualnie osiągnięty ujemny wynik finansowy będzie na poziomie nie przekraczającym wartości amortyzacji.

W prognozach uwzględniono uchwalone przez sejm zmiany w zasadach finansowania świadczeń ze środków publicznych, opublikowane założenia makroekonomiczne określone przez Radę Ministrów w Wieloletnim Planie Finansowym Państwa na lata 2019-2022 jak również wzięto pod uwagę założenia makroekonomiczne ujęte w Wytocznych dotyczących stosowania jednolitych wskaźników makroekonomicznych będących podstawą oszacowania skutków finansowych projektowanych ustaw (aktualizacja – październik 2019 roku) opracowywane przez Ministra Rozwoju i Finansów.

IV.2. Założenia makroekonomiczne

Jednym z istotnych wymiarów rozwoju kapitału ludzkiego jest stan zdrowia i dostęp do usług z zakresu opieki zdrowotnej. Dobry stan zdrowia obywateli i całego społeczeństwa jest istotną determinantą wzrostu gospodarczego, a interwencje w dziedzinie zdrowia są kluczowe w ograniczaniu ryzyka ubóstwa z powodu dezaktywacji zawodowej wynikającej z przyczyn zdrowotnych. Obecnie świat walczy z koronawirusowem (COVID-19) spowodowanym przez SARS-CoV-2, który osiągnął status pandemii i wpłynął na wprowadzenie natychmiastowych i radykalnych zmian w ochronie zdrowia. Pandemie stanowią jedne z największych potencjalnie negatywnych ryzyk we współczesnym świecie. Powodują wysoką zachorowalność i śmiertelność, a także wywołują negatywne skutki społeczno - gospodarcze. W celu zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, utworzono w Polsce sieć jednoimiennych szpitali zakaźnych w wyniku przeprofilowania wybranych szpitali. Powyższe spowodowało zmianę zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej i w związku z tym w prognozie uwzględniono wpływ ekonomiczny COVID-19 na sytuację finansową Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w 2020 roku.



Obowiązujący w dalszym ciągu Wieloletni Planu Finansowy Państwa na lata 2019 – 2022 zakłada zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego społeczeństwa poprzez zapewnienie trwałego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, ze szczególnym uwzględnieniem świadczeń ratujących życie. Zapewnienie trwałego dostępu do świadczeń będzie się odbywało między innymi poprzez zwiększenie nakładów na ochronę zdrowia wynikające z ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W art. 131 c wskazanej ustawy zapisano, iż cyt.: „Na finansowanie ochrony zdrowia przeznaczają się corocznie środki finansowe w wysokości nie niższej niż 6% produktu krajowego brutto, z zastrzeżeniem że wysokość środków finansowych przeznaczonych na finansowanie ochrony zdrowia w latach 2018–2023 nie może być niższa niż:

- 1) 4,78% produktu krajowego brutto w 2018 r.;
- 2) 4,86% produktu krajowego brutto w 2019 r.;
- 3) 5,03% produktu krajowego brutto w 2020 r.;
- 4) 5,30% produktu krajowego brutto w 2021 r.;
- 5) 5,55% produktu krajowego brutto w 2022 r.;
- 6) 5,80% produktu krajowego brutto w 2023 r.;”

Docelowo w 2024 roku środki przeznaczone na ochronę zdrowia mają wynieść 6,0% produktu krajowego brutto. Natomiast w Wytycznych dotyczących stosowania jednolitych wskaźników makroekonomicznych będących podstawą oszacowania skutków finansowych projektowanych ustaw (aktualizacja – październik 2019 roku) opracowywanych przez Ministra Rozwoju i Finansów prognozuje się, iż średnioroczny wskaźnik inflacji w 2020 roku powinien ukształtować się na poziomie 2,5%. W latach 2021 - 2022 średnioroczny wskaźnik inflacji również jest prognozowany na poziomie 2,5%.

Z uwagi na niemożliwy do określenia czas trwania stanu epidemii w kraju, prognoza na lata 2021 – 2022 zakłada powrót Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej do funkcjonowania w strukturze organizacyjnej szpitala przed przeprofilowaniem, to jest przed dniem 16.03.2020 roku i została oparta na wskaźnikach makroekonomicznych wymienionych powyżej.

IV.3. Założenia mikroekonomiczne

Podstawą do określenia prognozowanych dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej przychodów i kosztów jest plan finansowy na 2020 rok pozytywnie zaopiniowany przez Radę Społeczną Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w dniu 27 stycznia 2020 roku Uchwałą Nr 1/2020, który podlega w trakcie roku korekcie mającej na celu uwzględnienie zmienności wielkości ekonomicznych.

Tworząc i analizując prognozy pamiętać należy, iż 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 Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej również „NFZ”) jest zaspokajanie w sposób ciągły i trwały potrzeb obywateli w zakresie ochrony zdrowia w ramach gwarantowanych przez państwo świadczeń zdrowotnych. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej 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 samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej jest zatem równoważenie kosztów z przychodami.

Co więcej na uwadze trzeba mieć fakt, iż zachorowania na COVID-19 wywołane wirusem SARS-CoV-2 wywarły znaczący wpływ na obecną sytuację w systemie ochrony zdrowia, co sprawia, że do długofalowych zamierzeń należy podchodzić bardzo ostrożnie. Pomimo pandemii Ministerstwo Zdrowia nie zrezygnowało z wcześniej planowanych i długo oczekiwanych przez pacjentów zmian w polityce zdrowotnej państwa.

PRZYCHODY

Biorąc pod uwagę powyższe oraz fakt, iż podstawową działalnością samodzielnego zakładu opieki zdrowotnej jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, które w strukturze przychodów ze sprzedaży Szpitala stanowią 98,70% opisując założenia skoncentrowano się na tej grupie przychodów.

A. Przychody ze sprzedaży i zrównane z nimi

Do prognozy przychodów na lata 2020 – 2022 przyjęto, że zakres realizowanych świadczeń ze środków publicznych będzie obejmował wszystkie zakresy dotychczasowej działalności Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej, które przedstawiono w tabeli numer 3.

Tabela numer 3 Wykaz umów na finansowanie świadczeń ze środków publicznych zawartych na dzień sporządzenia raportu

Numer umowy	Nazwa rodzaju świadczenia	Okres na który ustalono finansowanie	Okres na który zawarto umowę
13-POZ01-17-00124-076	PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	x	01.01.2017 - nieoznaczony
13-AOS02/1-11-00124-058	AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	01.01.2020 - 31.12.2020	do dnia 30.06.2021
13-SZP03/5-17-00124-027	LECZENIE SZPITALNE - PROGRAMY LEKOWE	01.01.2020 - 31.12.2020	01.08.2017 - 30.06.2021
13-SZP03/8-17-00124-015	UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ, W TYM:	01.01.2020 - 31.12.2020	01.10.2017 - 30.06.2021
	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU - W SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ	01.01.2020 - 31.12.2020	01.10.2017 - 30.06.2021
	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZP. ZMIENIAJĄCEGO ROZP. ZMIENIAJĄCE OWU - W SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ	01.01.2020 - 31.12.2020	01.10.2017 - 30.06.2021
	KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z PRZEPISÓW ART. 4 USTAWY Z DNIA 5 LIPCA 2018 R. - LECZENIE SZPITALNE - ŚWIADCZENIA PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO SYSTEMU ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ (PSZ)	01.01.2020 - 30.06.2020	01.10.2017 - 30.06.2021
	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE PRZEZ LEKARZY, W ZAKRESIE KOSZTÓW PODWYŻSZENIA WYNAGRODZEŃ TYCH LEKARZY - SYSTEM PSZ	01.01.2020 - 30.06.2020	01.10.2017 - 30.06.2021
	ŚRODKI WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA Z DNIA 4 STYCZNIA 2019 R. 2018 R. ZMIENIAJĄCEGO OWU SYSTEM PSZ	01.01.2020 - 31.12.2020	01.10.2017 - 30.06.2021



Numer umowy	Nazwa rodzaju świadczenia	Okres na który ustalono finansowanie	Okres na który zawarto umowę
13-PSY04-18-00124-007	OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ	01.01.2020 - 31.12.2020	01.11.2018 - 31.10.2023
13-REH05-18-00124-023	REHABILITACJA LECZNICZA	01.01.2020 - 31.12.2020	01.04.2018 - 31.03.2023
13-SOK11-18-00124-002	ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNI	01.01.2020 - 31.12.2020	01.07.2018 - 31.12.2022
13-SPO14-20-00124-054	ŚWIADCZENIE PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE W RAMACH OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ, W TYM:	17.02.2020 - 31.12.2020	17.02.2020 - 30.06.2022
	<i>KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZP. ZMIENIAJĄCEGO ROZP. ZMIENIAJĄCE OWU ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE</i>	<i>01.04.2020 - 31.12.2020</i>	<i>17.02.2020 - 30.06.2022</i>
	<i>KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE</i>	<i>01.04.2020 - 31.12.2020</i>	<i>17.02.2020 - 30.06.2022</i>
13-OPH15-17-00124-003	OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA, W TYM:	01.01.2020 - 31.12.2020	01.07.2017 - 30.06.2022
	<i>KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO OWU OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA</i>	<i>01.01.2020 - 30.06.2020</i>	<i>01.07.2017 - 30.06.2022</i>
	<i>KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z ROZP. ZMIENIAJĄCEGO ROZP. ZMIENIAJĄCE OWU OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA</i>	<i>01.01.2020 - 30.06.2020</i>	<i>01.07.2017 - 30.06.2022</i>
	<i>KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z PRZEPISÓW ART. 4 USTAWY Z DNIA 5 LIPCA 2018 R. -OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA</i>	<i>01.01.2020 - 30.06.2020</i>	<i>01.07.2017 - 30.06.2022</i>
	<i>ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE PRZEZ LEKARZY, W ZAKRESIE KOSZTÓW PODWYŻSZENIA WYNAGRODZEŃ TYCH LEKARZY- OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA</i>	<i>01.01.2020 - 30.06.2020</i>	<i>01.07.2017 - 30.06.2022</i>

Prognoza przychodów z tytułu świadczeń finansowanych ze środków publicznych na lata 2020 - 2022 została opracowana z uwzględnieniem następujących założeń:

1. Kontrakt z Narodowego Funduszu Zdrowia w poszczególnych zakresach świadczeń we wszystkich latach zostanie wykonany w 100 %;
2. Umowy, których okres obowiązywania upływa przed dniem 31 grudnia 2022 roku to jest ambulatoryjna opieka specjalistyczna (umowa numer 13-AOS02/1-11-00124-058), leczenie szpitalne - programy lekowe (umowa numer 13-SZP03/5-17-00124-027), udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (umowa numer 13-SZP03/8-17-00124-015), świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej (umowa numer 13-SPO14-20-00124-054) oraz opieka paliatywna i hospicyjna (umowa numer 13-OPH15-17-00124-003) zostaną przedłużone co najmniej na warunkach nie gorszych niż dotychczas obowiązujące;
3. Przychody z tytułu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej PSZ zaplanowano na podstawie skorygowanego w miesiącu kwietniu 2020 roku ryczaftu na 2020 rok przy założeniu utrzymania tej wielkości w latach 2021 – 2022;



4. Przychody dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej ustalono jako miesięczne przychody z POZ za 4 miesiące 2020 roku przeliczone na okres roku przy uwzględnieniu aktualnie obowiązujących stawek ryczałtów oraz przy założeniu utrzymania tej wielkości w latach 2021 – 2022;
5. Narodowy Fundusz Zdrowia utrzyma finansowanie związane z pokryciem kosztów świadczeń wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz wynikających z przepisów art. 4 ustawy z dnia 5 lipca 2018 roku o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz innych ustaw;
6. Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w dalszym ciągu będzie wykonywał świadczenia ponad przyznany przez Narodowy Fundusz Zdrowia limit w zakresach: nielimitowanych, nie objętych ryczałtowym finansowaniem oraz w programach lekowych w wysokości równej nadwykonaniom wykonanym w 2019 roku, a NFZ je sfinansuje;
7. Wzrost przychodów z tytułu świadczeń finansowanych ze środków publicznych w poszczególnych latach w związku z planowanym zwiększeniem nakładów na służbę zdrowia zagwarantowanym w art. 131 c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Przychody ujęte w prognozie są wyższe od przychodów ujętych w Planie finansowym na 2020 rok w związku z faktem przeprofilowania Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w szpital zakaźny dla pacjentów zainfekowanych SARS – COV – 2, a tym samym koniecznością ujęcia w prognozach na 2020 rok otrzymanych z tego tytułu środków przy zachowaniu następujących założeń:

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie szpitala jednoimiennego zakaźnego będzie realizowane przynajmniej do 31 lipca 2020 roku.
2. Realizacja świadczeń w Izolatorium na podstawie umowy z podwykonawcą będzie kontynuowana do 22 maja 2020 roku.
3. Narodowy Fundusz Zdrowia utrzyma do 31 lipca 2020 roku możliwość uzyskiwania przychodów z tytułu wykonania świadczeń związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 zgodnie z wytycznymi i wyceną zawartą w Zarządzeniu Prezesa NFZ nr 65/2020/DSOZ obowiązującego w dniu opracowania prognozy oraz ryczałtu PSZ w kwocie wynikającej z umowy według stanu na dzień opracowania prognozy.
4. Przychody z tytułu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej PSZ zaplanowano na podstawie wartości przychodów na podstawie wystawionych faktur w okresie styczeń – kwiecień 2020 roku.
5. Wartość przychodów dla świadczeń w rodzaju psychiatria i leczenie uzależnień określono na poziomie kontraktu na 2020 roku.



6. Przychody z tytułu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego zaplanowano na podstawie wartości uzyskanych przychodów z okresu luty – marzec 2020 roku.
7. Przychody związane z pokryciem kosztów świadczeń wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz wynikających z przepisów art. 4 ustawy z dnia 5 lipca 2018 roku o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz innych ustaw ustalono na podstawie wykonania z okresu styczeń – kwiecień 2020 roku oraz wartości kontraktu na maj – grudzień 2020 roku w zakresach dotyczących wzrostu wynagrodzeń i pochodnych dla lekarzy, pielęgniarek, położnych i ratowników medycznych.

Prognoza przychodów od pozostałych odbiorców opracowana została na podstawie dotychczasowej realizacji podpisanych umów z zastrzeżeniem ograniczonej możliwości realizacji świadczeń na rzecz kontrahentów w czasie trwania epidemii. Założono również, iż umowy które wygasają w ciągu prognozowanego okresu zostaną zawarte na co najmniej takich samych warunkach jak dotychczas obowiązujące. Ponadto w związku z funkcjonowaniem od miesiąca lutego 2020 roku Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego założono przychody zewnętrzne z tytułu zakwaterowania i wyżywienia pacjentów przy uwzględnieniu zwiększenia ich wartości o planowany wskaźnik waloryzacji rent i emerytur.

B. Pozostałe przychody operacyjne

Prognozując pozostałe przychody operacyjne na lata 2020 – 2022 uwzględniono zdarzenia gospodarcze, które miały miejsce w okresie 4 miesięcy 2020 roku w tym przeprofilowanie Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w szpital zakaźny dla pacjentów zainfekowanych SARS – COV – 2 i otrzymanymi z tego tytułu darowiznami i dofinansowaniami. Ponadto uwzględniono wyższe przychody z tytułu równowartości amortyzacji jaką Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej naliczy w poszczególnych latach zgodnie z planem amortyzacji od środków trwałych sfinansowanych z otrzymanych dotacji i dofinansowań przy uwzględnieniu zwiększenia amortyzacji budynków w związku z przeprowadzeniem ich termomodernizacji. Co więcej prognozując pozostałe przychody operacyjne na 2020 rok uwzględniono również ograniczoną możliwość korzystania przez kontrahentów z dzierżawionych od Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej pomieszczeń i powierzchni w czasie trwania epidemii zmniejszając uzyskiwane z tego tytułu przychody.

C. Przychody finansowe

Prognozowane przychody finansowe na lata 2020 - 2022 zostały założone na poziomie planu finansowego na 2020 rok przy uwzględnieniu zdarzeń gospodarczych, które miały miejsce w okresie 4 miesięcy 2020 roku oraz założono dalsze lokowanie posiadanej wolnej gotówki niezbędnej do realizacji planowanych inwestycji.



KOSZTY

Kwoty kosztów i wydatków ujęte w prognozie na lata 2020 - 2022 stanowią koszty i wydatki związane z realizacją umów z płatnikiem publicznym oraz innych przychodów. W prognozach ujęto również zaplanowane do sfinansowania wydatki w ramach projektów i programów wieloletnich w tym związane z programami współfinansowanymi udziałem środków zewnętrznych, a także wydatki inwestycyjne na lata 2020 - 2022.

A. Koszty działalności operacyjnej

Prognozując koszty działalności operacyjnej na lata 2020 – 2022 uwzględniono zdarzenia gospodarcze, które miały miejsce w okresie 4 miesięcy 2020 roku w tym przeprofilowanie Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w szpital zakaźny dla pacjentów zainfekowanych SARS – COV – 2 oraz następujące założenia:

1. Amortyzacja – wysokość określono zgodnie z planem amortyzacji środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych na lata 2020 – 2022 przy uwzględnieniu zwiększenia wartości budynków w związku z przeprowadzeniem termomodernizacji budynków.
2. Zużycie materiałów i energii – wysokość określono zgodnie z planem finansowym na 2020 rok przy uwzględnieniu zwiększenia wartości w kolejnych latach o planowany wskaźnik inflacji na lata 2021 - 2022, to jest o 2,5%. Ponadto w kolejnych latach uwzględniono również spadek kosztów zużycia energii cieplnej w związku z przeprowadzeniem termomodernizacji budynków.
3. Usługi obce – wysokość określono zgodnie z planem finansowym na 2020 rok przy uwzględnieniu zwiększenia wartości w kolejnych latach o planowany wskaźnik inflacji na lata 2021 - 2022, to jest o 2,5%. Ponadto w 2020 roku założono wyższe niż w planie koszty usług medycznych i niemiedycznych. Powodem podwyższenia w prognozie między innymi kosztów usług kontraktowych, ochrony, czy sprzątnia jest przeprofilowanie w szpital jednoimienny.
4. Podatki i opłaty – wysokość określono zgodnie z planem finansowym na 2020 rok gdzie podatek od nieruchomości wyliczono na podstawie stawki, która została przyjęta przez Radę Miejską (Uchwała Nr XIII/10/2019 Rady Miejskiej w Starachowicach z dnia 25 października 2019 roku) i będzie obowiązywać w 2020 roku.
5. Wynagrodzenia – określając ich wysokość oparto się na planie finansowym na 2020 rok uwzględniając przeprofilowanie w szpital jednoimienny co spowodowało znaczny wzrost w 2020 roku tych kosztów. Ponadto w latach 2021 – 2022 założono ich stopniowy wzrost w związku z obowiązywaniem aktów normatywnych regulujących kształtowanie się wynagrodzeń personelu zatrudnionego w podmiotach leczniczych. Wymienić należy tu przede wszystkim ustawę z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych (tekst jednolity Dz. U. z 2020 roku pozycja 830 z późniejszymi zmianami).
6. Świadczenia na rzecz pracowników – wysokość określono zgodnie z planem finansowym na 2020 rok gdzie określając wysokość tej pozycji kosztów wzięto pod uwagę wzrost świadczeń przede wszystkim ze względu na wzrost wynagrodzeń i odpisu na ZFŚS.

7. Pozostałe koszty w tym ubezpieczenie Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej – wysokość określono zgodnie z planem finansowym na 2020 rok gdzie uwzględniono wysokość podpisanych na 2020 rok polis.

B. Pozostałe koszty operacyjne

Prognozując pozostałe koszty operacyjne na lata 2020 – 2022 uwzględniono zdarzenia gospodarcze, które miały miejsce w okresie 4 miesięcy 2020 roku w tym przeprofilowanie Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w szpital zakaźny dla pacjentów zainfekowanych SARS – COV – 2 i otrzymanymi z tego tytułu darowiznami i dofinansowaniami. Ponadto uwzględniono wyższe koszty z tytułu równowartości amortyzacji jaką Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej naliczy w poszczególnych latach zgodnie z planem amortyzacji od środków trwałych sfinansowanych z otrzymanych dotacji i dofinansowań przy uwzględnieniu zwiększenia amortyzacji budynków w związku z przeprowadzeniem ich termomodernizacji.

C. Koszty finansowe

Prognozując koszty finansowe uwzględniono odsetki od kredytu długoterminowego zaciągniętego, w celu spłaty dotychczas posiadanego przez Szpital kredytu w Powszechnej Kasie Oszczędności Banku Polskim Spółce Akcyjnej na kwotę 21.241.389,00 zł.

Koszty obsługi kredytu zostały ustalone zgodnie z harmonogramem spłaty przy założeniu, że w 2020 roku zostanie dokonana spłata kapitału z 2021 roku, w 2021 roku zostanie dokonana spłata kapitału z 2022 roku, zaś w 2022 roku Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej dokona spłaty kapitału z 2023 roku.

IV.4. INWESTYCJE

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w latach 2020 – 2022 planuje przeprowadzić liczne inwestycje związane z odnowieniem posiadanego sprzętu, który uległ zużyciu oraz w budynki i budowle. Szpital za najważniejsze uważa niżej wskazane inwestycje:

1. „*Termomodernizacja budynków kompleksu głównego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach*” realizowana przy udziale środków z programu priorytetowego numer 3.1.2 Poprawa jakości powietrza Część 2) Zmniejszenie zużycia energii w budownictwie Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej. Całkowita wartość projektu to kwota 9.947.455,00 zł. Kwota dofinansowania uzyskana na podstawie umowy nr 1147/18 z dnia 27 grudnia 2018 roku zawartej z Wojewódzkim Funduszem Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Kielcach to 6.605.519,00 zł (w tym środki WFOŚiGW – 792.662,28 zł, środki NFOŚiGW – 5.812.856,72 zł) natomiast wkład własny stanowi kwotę 1.185.853,00 zł. Przedsięwzięcie polega na wykonaniu termomodernizacji sześciu budynków kompleksu głównego szpitala to jest czterech budynków oznaczonych literami A, B, C i D oraz łączników między tymi budynkami E i F. Każdy z budynków posiada inną funkcję. Budynek A to tak zwany „blok łóżkowy” w którym mieszczą się oddziały szpitalne. W budynku C znajduje się Szpitalny Oddział Ratunkowy z Izbą Przyjęć, Stacja Dializ oraz trakt porodowy. Budynek B to budynek diagnostyczno - zabiegowy (Blok Operacyjny, Pracownia Diagnostyki Obrazowej i Laboratoryjnej, Centralna Sterylizatornia i Apteka Szpitalna). W budynku D



znajdują się poradnie specjalistyczne i administracja. Projektowany zakres termomodernizacji budynków obejmuje termomodernizację ścian zewnętrznych kondygnacji piwnic, termomodernizację ścian zewnętrznych kondygnacji nadziemnych, termomodernizację stropodachu budynku, wymianę i uzupełnienie stolarki okiennej. Okres realizacji projektu to styczeń 2019 roku – grudzień 2021 roku. W miesiącu marcu 2019 roku podpisano umowę numer P/02/01/2019/TER na wykonanie termomodernizacji budynków kompleksu głównego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej. W 2019 roku wykonano termomodernizację budynku D.

2. „*Informatyzacja Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego*” realizowana w ramach dwuetapowego konkursu zamkniętego nr RPSW.07.01.00-IZ.00-26-135/17 z Osi Priorytetowej VII - Sprawne usługi publiczne Działanie 7.1 Rozwój e-społeczeństwa (w zakresie typu projektów: Rozwój e-zdrowia) Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020. Projekt jest realizowany wspólnie przez 20 podmiotów leczniczych świadczących usługi medyczne lub sanatoryjne. Liderem Projektu jest Województwo Świętokrzyskie, które swoje zadania w ramach projektu realizuje przez Departament Społeczeństwa Informacyjnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego. Dokumentem bazowym dla Partnerów Projektu jest Porozumienie o partnerstwie, mające na celu przygotowanie, realizację i finansowanie Projektu, zawarte w dniu 21 września 2017 roku, pomiędzy Województwem Świętokrzyskim, będącym w Projekcie Beneficjentem a każdym z Partnerów. Całkowity koszt realizacji projektu wynosi 57,22 mln zł, gdzie koszt wydatków kwalifikowalnych wynosi 55,31 mln zł, natomiast wartość dofinansowania wynosi 47,01 mln zł. Wartość projektu dla Szpitala jako partnera stanowi kwotę 4.137.860,31 zł, przy czym wnioskowane dofinansowanie to 2.667.181,26 zł, zaś wkład własny to 1.470.679,05 zł. Zakres projektu dotyczy: centrum przetwarzania danych (serwerownia), oprogramowanie dziedzinowe, infrastruktura IT z oprogramowaniem. Projekt „InPlaMed WŚ” jest również odpowiedzią na potrzeby podmiotów leczniczych, wynikające z ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 roku o systemie informacji w ochronie zdrowia, w odniesieniu do przejścia na ewidencję elektroniczną oraz na nowe obowiązki w zakresie ochrony danych osobowych, wynikające z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO). W wyniku realizacji projektu nastąpi również poprawa organizacji pracy, a także usprawnienie obsługi pacjentów. Projektowane systemy będą także spełniały rekomendacje, co do organizacji systemów IT w zakresie podniesienia bezpieczeństwa, zachowania ciągłości działania systemu oraz dostępności systemów informatycznych. Wdrożone systemy będą posiadały możliwość realizacji e-usług, w tym: wymiany e-skierowań, e-recept, e-zleceń, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Zakłada się, że projekt będzie realizowany w latach 2018 – 2021.



Wskazać należy, iż ze względu na fakt, że z dniem 16 marca 2020 roku Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej został zgodnie z Poleceniem Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 11 marca 2020 roku przeprofilowany w szpital zakaźny dla pacjentów zainfekowanych SARS – COV – 2 ostateczne terminy zakończenia wyżej wskazanych inwestycji mogą ulec wydłużeniu.

IV.5. DOTACJE

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej zakłada, że w latach 2020 – 2022 uzyska dotacje związane z planowanymi inwestycjami na łączną kwotę 9.272.700,26 zł, w tym środki z:

- Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej oraz Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w ramach programu priorytetowego numer 3.1.2 Poprawa jakości powietrza Część 2) Zmniejszenie zużycia energii w budownictwie na termomodernizację budynków kompleksu głównego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej (Bloki: A, B, C, D, E i F) – kwota 6.605.519,00 zł;
- Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa VII - Sprawne usługi publiczne Działanie 7.1 Rozwój e-społeczeństwa (w zakresie typu projektów: Rozwój e-zdrowia) na informatyzację Szpitala – kwota 2.667.181,26 zł.

Co więcej Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej zakłada, że w związku z przeprofilowaniem w szpital zakaźny dla pacjentów zainfekowanych SARS – COV – 2 w 2020 roku na walkę z koronawirusem otrzyma dotacje opiewające na kwotę około 2.950.000,00 zł. Z otrzymanych środków PZOZ sfinansuje zakup zarówno środków trwałych jak również zakup materiałów niezbędnych do ochrony indywidualnej pracowników bezpośrednio zaangażowanych w walkę z wirusem.

Ponadto Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej zakłada, że w dalszym ciągu w latach 2020 – 2022 będzie otrzymywał dotacje, dopłaty i dofinansowania zgodnie z zawartymi umowami na rezydentury z Ministerstwa Zdrowia, staże z Urzędu Marszałkowskiego oraz z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w związku z zatrudnianiem osób niepełnosprawnych w wysokości około 3.160.000,00 zł.

IV.6. INNE

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w latach 2020 – 2022 pomimo prognozowanego uzyskania stabilności finansowej w tym także utrzymania płynności finansowej ciągle będzie musiał pamiętać o fakcie, iż funkcjonuje na bardzo dynamicznym rynku usług zdrowotnych. Do najważniejszych czynników mających duży wpływ na funkcjonowanie Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w latach 2020 - 2022 można zaliczyć:

1. Przeprofilowanie z dniem 16 marca 2020 roku Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej zgodnie z Poleceniem Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 11 marca 2020 roku w szpital zakaźny dla pacjentów zainfekowanych SARS – COV – 2. Podstawą polecenia jest ustawa z dnia 2 marca 2020 roku o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych;
2. Wzrost płacy minimalnej z 2.250,00 zł brutto do 2.600,00 zł brutto oraz zapowiadany dalszy jej wzrost,



3. Obowiązki ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych, co skutkuje wyższymi kosztami wynagrodzeń i pochodnych w związku z koniecznością podniesienia minimalnego wynagrodzenia do wysokości określonej w przepisach ustawy; w uzasadnieniu ustawy wskazano, iż sfinansowanie skutków ustawy polegających na podwyższeniu najniższych wynagrodzeń zasadniczych pracowników medycznych zatrudnionych w podmiotach leczniczych, w założeniu ma się odbywać w oparciu o środki finansowe, które są dostępne w systemie, bez kierowania odrębnego źródła finansowania przeznaczonego wyłącznie na podwyżki dla pracowników służby zdrowia; zgodnie z ustawą docelowy zakładany poziom najniższego wynagrodzenia zasadniczego ma być osiągnięty do dnia 31 grudnia 2021 roku.

V. Prognoza sytuacji ekonomiczno – finansowej Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej na lata 2020 – 2022

V.1. WYNIK FINANSOWY

Prognozuje się, iż w okresie od 2020 roku do 2022 roku wynik finansowy Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej będzie dodatni i będzie ulegał wahaniom. Powyższe spowodowane będzie prognozowanymi wahaniami amortyzacji wynikającymi z osiągnięcia 100% umorzenia niektórych posiadanych przez PZOZ środków trwałych; przeprofilowaniem Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w szpital zakaźny dla pacjentów zainfekowanych SARS – COV – 2; rozłożeniem w czasie dużych inwestycji, o których pisano w punkcie IV.4. Inwestycje.

Inwestycje te w momencie zakończenia spowodują zwiększenie wartości budynków oraz wpłyną na zmniejszenie kosztów zużycia energii cieplnej. Ponadto prognozuje się, iż wpływ na tendencję zmienną wyniku finansowego będzie miał prognozowany wzrost kosztów materiałów wynikający ze zwiększenia w poszczególnych latach ich wartości w związku z prognozowaną przez Ministra Rozwoju i Finansów inflacją na lata 2020 – 2022.

V.2. MAJĄTEK TRWAŁY

W roku 2019 aktywa trwałe stanowiły 73,53% aktywów ogółem (wartościowo 116.025.581,09 zł), po czym prognozuje się, iż w kolejnych latach będzie następował ich wzrost do poziomu, który w 2022 roku będzie stanowił 77,47% sumy aktywów ogółem. Planuje się, że na wzrost tej pozycji w 2022 roku będzie miał wpływ wzrost rzeczowych aktywów trwałych spowodowany faktem, iż wartość zakończonych inwestycji będzie wyższa niż naliczone umorzenie.

V.3. KAPITAŁ WŁASNY

Kapitały własne w prognozowanym okresie będą kształtować się na dodatnim poziomie, co należy uznać za zjawisko pozytywne. Należy zaznaczyć, że prognozuje się, iż wielkość tych kapitałów ulegała będzie poprawie w związku z osiąganiem przez Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej dodatnich wyników finansowych. W 2019 roku kapitały własne kształtowały się na poziomie 113.109.853,79 zł. Prognozuje się, iż w kolejnych latach ich wartość będzie ulegała poprawie. Planuje się, iż największy wpływ na dynamikę



kapitałów własnych będą miały straty z lat ubiegłych oraz zyski wykazywane w kolejnych latach.

V.4. WSKAŹNIKI EKONOMICZNO – FINANSOWE

Wskaźniki zyskowności

W prognozowanym okresie wszystkie wskaźniki zyskowności będą kształtować się na pozytywnym (dodatnim) poziomie co spowodowane będzie osiągnięciem prognozowanego zysku. Prognozowane wielkości wskaźników zyskowności netto, zyskowności działalności operacyjnej oraz zyskowności aktywów oscylować będą w przedziale od 0,60% do 1,09% i w skali ocen przypisanych przez Ministra Zdrowia w Rozporządzeniu 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 dnia 25 kwietnia 2017 roku pozycja 832) w poszczególnych latach otrzymywać będą po 3 punkty.

Wskaźniki płynności

Prognozowany wskaźnik bieżącej płynności w latach 2020 – 2022 oscylować będzie około poziomu 2,25. Prognozowaną wielkość tego wskaźnika można określić jako korzystną, ponieważ przyjmie on wartości najlepiej oceniane przez Ministra Zdrowia w wyżej wymienionym rozporządzeniu.

Prognozuje się, iż wskaźnik płynności szybkiej kształtował się będzie na poziomie zbliżonym do wskaźnika płynności bieżącej, a więc oscylował będzie w granicach od 2,1 do 2,38. Prognozowane wartości wskaźnika można uznać za pozytywne, gdyż w poszczególnych latach otrzymywać będzie maksymalną ocenę określoną przez Ministra Zdrowia.

Wskaźniki efektywności

Wskaźnik rotacji należności w dniach w prognozowanym okresie będzie ulegał niewielkim wahaniom i wynosił będzie około 32 dni.

Prognozowany wskaźnik rotacji zobowiązań w dniach nie będzie ulegał wielkim zmianom. Jego prognozowana wielkość kształtował się będzie w przedziale od 24,13 dni w 2020 roku do 24,76 dni w 2022 roku. Prognozowana wartość tego wskaźnika utrzymać się będzie na niskim poziomie i obrazować będzie brak trudności w realizowaniu bieżących zobowiązań.

Wskaźniki zadłużenia

Prognozowany wskaźnik zadłużenia aktywów będzie utrzymywał tendencję spadkową i oscylować będzie w przedziale od 20,42% w 2020 roku do 17,37% w roku 2022. Prognozowaną wielkość tego wskaźnika można określić jako korzystną ponieważ przyjmie on wartości najlepiej oceniane przez Ministra Zdrowia w wyżej wymienionym rozporządzeniu.

Prognozuje się, iż wskaźnik wypłacalności również będzie utrzymywał tendencję spadkową i kształtował się będzie na poziomie od 0,28 w 2020 roku do 0,23 w 2022 roku. Prognozowane wartości wskaźnika można uznać za pozytywne, gdyż w poszczególnych latach otrzymywać będzie maksymalną ocenę określoną przez Ministra Zdrowia.

Nadmienić należy, iż analizując wskaźniki przedstawione w tabeli numer 4 zauważyć można, że wskaźniki wyliczone według prognozy na 2020 rok osiągają znacznie wyższe wartości niż



w roku 2019 oraz latach kolejnych. Tendencja taka podyktowana jest faktem, iż 2020 rok jest rokiem nietypowym ze względu na przeprofilowanie Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w szpital zakaźny dla pacjentów zainfekowanych SARS – COV – 2. W związku z przeprofilowaniem Szpitala Narodowy Fundusz Zdrowia dał możliwość uzyskiwania przychodów z tytułu wykonania świadczeń związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 zgodnie z wytycznymi i wyceną zawartą w Zarządzeniu Prezesa NFZ nr 65/2020/DSOZ obowiązującego w dniu opracowania prognozy oraz ryczałtu PSZ w kwocie wynikającej z umowy według stanu na dzień opracowania prognozy.

Tabela numer 4 Wskaźniki ekonomiczno – finansowe Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej za 2019 rok oraz prognoza na lata 2020 – 2022

Nazwa wskaźnika	2019 rok		2020 rok		2021 rok		2022 rok	
	Wartość	Ocena	Wartość	Ocena	Wartość	Ocena	Wartość	Ocena
Wskaźniki zyskowności		9		15		9		9
Wskaźnik zyskowności netto (%)	1,40%	3	9,82%	5	0,93%	3	0,79%	3
Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	1,63%	3	10,02%	5	1,09%	3	0,89%	3
Wskaźnik zyskowności aktywów (%)	1,10%	3	9,45%	5	0,71%	3	0,60%	3
Wskaźniki płynności		25		25		25		25
Wskaźnik bieżącej płynności	1,90	12	2,52	12	2,26	12	2,25	12
Wskaźnik szybkiej płynności	1,78	13	2,38	13	2,11	13	2,1	13
Wskaźniki efektywności		10		10		10		10
Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	34,71	3	27,71	3	31,71	3	31,63	3
Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	30,9	7	24,13	7	24,52	7	24,76	7
Wskaźniki zadłużenia		20		20		20		20
Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	25,75%	10	20,42%	10	18,59%	10	17,37%	10
Wskaźnik wypłacalności	0,36	10	0,28	10	0,25	10	0,23	10
Łączna wartość punktów		64		70		64		64

VI. Informacje o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno – finansową Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej

VI.1. Funkcjonowanie systemu opieki zdrowotnej

W prognozowanym okresie przed Powiatowym Zakładem Opieki Zdrowotnej stoi wyzwanie związane z koniecznością podjęcia decyzji strategicznych co do dalszego funkcjonowania Szpitala w związku z dynamicznymi zmianami mającymi miejsce w funkcjonującym systemie opieki zdrowotnej dotyczącymi między innymi:

- 1. Przeprofilowanie Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w szpital zakaźny dla pacjentów zainfekowanych SARS – COV – 2.** Pod koniec 2019 roku po raz pierwszy pojawiły się wiadomości z Chin dotyczące koronawirusa. Początek 2020 roku przyniósł rozprzestrzenienie się wirusa COVID-19 (koronawirusa) w wielu krajach. Reakcja świata, Europu i Polski na rozprzestrzenianie się wirusa COVID-19 spowodowały wiele zmian, które na trwałe odmienią sposób funkcjonowania gospodarki w kraju i na świecie.



Wiele gałęzi gospodarki straci, inne rozwiną się jak nigdy do tej pory. Już dziś ograniczenia przeciwepidemiczne odciskają się mocno na funkcjonowaniu społeczeństwa. Epidemia wpłynęła zwłaszcza na sytuację w ochronie zdrowia. w ciągu kilku tygodni przeorganizowano system ratownictwa medycznego i transportu chorych, a przed większością szpitali rozstawiono namioty i rozdzielono „brudne” i „czyste” izby przyjęć, w krótkim czasie wprowadzając i upowszechniając zasady segregacji chorych. Utworzono sieć tak zwanych szpitali jednoimiennych przeznaczonych do leczenia różnych pacjentów zakażonych koronawirusem. Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej dołączył do tej grupy szpitali z dniem 16 marca 2020 roku kiedy to Poleceniem Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 11 marca 2020 roku został przeprofilowany w szpital zakaźny dla pacjentów zainfekowanych SARS – COV – 2. Podstawą polecenia jest ustawa z dnia 2 marca 2020 roku o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych. W związku z powyższym ocena konsekwencji działania COVID-19 jest trudna do przewidzenia, ponieważ nikt nigdy nie miał do czynienia z tym wirusem i taka pandemią. Dyrekcja uważa taką sytuację za zdarzenie nadzwyczajne i skutkujące brakiem możliwości przedstawienia precyzyjnych danych liczbowych, dotyczących potencjalnego wpływu obecnej sytuacji na Szpital.

2. **Ustawa o jakości w ochronie zdrowia i bezpieczeństwie pacjenta.** Celem wprowadzenia ustawy, której założenia już od 2017 roku są w fazie projektu, jest między innymi: wprowadzenie systemu autoryzacji podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wprowadzenie systemu monitorowania zdarzeń niepożądanych, uregulowanie prowadzenia przez szpitale wewnętrznych systemów monitorowania jakości i bezpieczeństwa, monitorowanie klinicznych wskaźników jakości, prowadzenie rejestrów medycznych celem oceny jakości, zwiększenie znaczenia systemu akredytacji w ochronie zdrowia, wprowadzenie zasad i trybu różnicowania poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zależności od poziomu jakości udzielanych świadczeń. Projektowana ustawa wprowadzi system autoryzacji, którym na początku zostaną objęte szpitale. W pierwszym roku obowiązywania systemu w trakcie rocznego okresu dostosowawczego, podmioty będą zobligowane do podjęcia działań celem spełnienia wszystkich kryteriów. Po zakończeniu okresu dostosowawczego szpitale będą systematycznie weryfikowane przez Agencję do spraw Jakości Opieki Zdrowotnej i Bezpieczeństwa Pacjenta. Autoryzacji będzie udzielał Minister Zdrowia. Cofnięcie autoryzacji z tytułu niespełnienia kryteriów będzie równoznaczne z brakiem możliwości finansowania ze środków publicznych oraz wykreśleniem z systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.
3. **Ustawa z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych (tekst jednolity Dz. U. z 2020 roku pozycja 830 z późniejszymi zmianami),** której obowiązywanie skutkuje wyższymi kosztami wynagrodzeń i pochodnych w związku z koniecznością podniesienia minimalnego



wynagrodzenia do wysokości określonej w przepisach ustawy; w uzasadnieniu ustawy wskazano, iż sfinansowanie skutków ustawy polegających na podwyższeniu najniższych wynagrodzeń zasadniczych pracowników medycznych zatrudnionych w podmiotach leczniczych, w założeniu ma się odbywać w oparciu o środki finansowe, które są dostępne w systemie, bez kierowania odrębnego źródła finansowania przeznaczonego wyłącznie na podwyżki dla pracowników służby zdrowia; zgodnie z ustawą docelowy zakładany poziom najniższego wynagrodzenia zasadniczego ma być osiągnięty do dnia 31 grudnia 2021 roku.

- 4. Ustawa z dnia 5 lipca 2018 roku o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 roku, pozycja 1532).** Celem wprowadzenia ustawy oraz dalszego jej funkcjonowania jest między innymi wprowadzenie w życie rozwiązań będących wynikiem dialogu społecznego, którego zwieńczeniem jest Porozumienie Ministra Zdrowia z przedstawicielami Porozumienia Rezydentów Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy z dnia 8 lutego 2018 roku. Strony Porozumienia jako podstawowy cel swoich działań określiły zwiększenie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej oraz poprawę ich jakości, m.in. przez zwiększenie finansowania publicznego systemu ochrony zdrowia oraz zagwarantowanie lepszych warunków pracy kadrom medycznym. Wprowadzona regulacja realizuje te cele przez zwiększenia nakładów finansowych ze środków publicznych przeznaczanych na ochronę zdrowia oraz uregulowanie kwestii przeznaczenia środków publicznych na podwyższenie wynagrodzeń lekarzy specjalistów oraz lekarzy rezydentów.

Wobec powyższego jak i w obliczu faktu, iż podstawową działalnością Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych należy stwierdzić, że Szpital nie jest jednostką nastawioną na osiągnięcie zysku. Zasadniczym celem działania podmiotów leczniczych, w tym Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej, 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. Szpital 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 samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej jest równoważenie kosztów z przychodami.

W związku z powyższym uzyskanie w 2019 roku oraz w prognozach na lata 2020 -2022 91,43% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania (za wyjątkiem 2020 roku kiedy to PZOZ prognozuje uzyskanie maksymalnej liczby punktów) oraz 60% punktów w kategorii wskaźników zyskowności przy maksymalnej ocenie wskaźników efektywności, zadłużenia



Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice

Regon 291141752, NIP 6641873185, KRS 0000001257

Tel. (41) 273 91 13 Fax. (41) 273 92 29

www.szpital.starachowice.pl email: info@szpital.starachowice.pl



i płynności świadczy o stabilności ekonomiczno - finansowej Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej i sprawności bieżącego zarządzania jednostką.

Ponadto wskazać należy, iż w sprawozdaniu finansowym za rok 2019 nie wystąpiła strata dlatego też, kierownik Szpitala nie ma obowiązku sporządzania raportu naprawczego i przedstawiania go podmiotowi tworzącemu w celu zatwierdzenia.

DYREKTOR
Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Starachowicach
Grzegorz Kaleta