



**RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ
ZAKŁADU PIELĘGNACYJNO – OPIEKUŃCZEGO
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
W STALOWEJ WOLI ZA 2020 ROK**

Podstawa prawna: art. 53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2020 poz. 295, 567 t.j. z dnia 10.04.2020)

I. Wybrane informacje o samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej.

1. Firma samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej: **Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy SPZOZ w Stalowej Woli,**
2. Siedziba: **ul. Dąbrowskiego 5, Stalowa Wola**
3. Adres: **ul. Dąbrowskiego 5, 37-464 Stalowa Wola**
4. Numer telefonu/faksu: **15/844-86-18**
5. Adres poczty elektronicznej: **1800313@zoz.org.pl**
6. Numer identyfikacyjny REGON: **830466262**
7. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym: **0000003654**
8. Status prawny: Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej działa na podstawie:
 - Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 poz. 295, 567 z dnia 10.04.2020) oraz przepisów wykonawczych do tej ustawy,
 - Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1373, 1394, 1590, 1694, 1726, 1818, 1905, 2020, 2473) oraz przepisów wykonawczych do tej ustawy,
 - Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 25 czerwca 2012 roku w sprawie sposobu i trybu kierowania osób do zakładów opiekuńczo – leczniczych i pielęgnacyjno – opiekuńczych oraz szczegółowych zasad ustalania odpłatności za pobyt w tych zakładach (Dz.U. z 2012 poz. 731 z dnia 28.06.2012r.),
 - Statutu Zakładu Pielęgnacyjno - Opiekuńczego w Stalowej Woli,
 - Wewnętrznych regulaminów: organizacyjnego, pracy, wynagradzania, depozytów wartościowych.

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

Raport sporządzono zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017r. w sprawie wskaźników ekonomiczno- finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2017 poz. 832 z dnia 25.04.2017r.).

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2020 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w/w rozporządzeniu (maksymalna ilość punktów to 70).

Bazę danych porównawczych stanowi sprawozdanie finansowe za 2020r. Łączna ocena punktowa za 2020 rok uzyskana przez ZP-O SPZOZ wynosi 64 – co stanowi 91,43% maksymalnej liczby punktów możliwej do osiągnięcia i świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki. Ocena sumaryczna wskaźników została zaprezentowana poniżej w formie tabelarycznej.

Podstawowym przedmiotem działalności Zakładu jest realizacja zadań służących promocji zdrowia, zachowaniu zdrowia, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz podejmowanie innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub odpowiednich przepisów regulujących zasady ich wykonywania. Ponadto Zakład, zgodnie z zapisami statutu, może prowadzić działalność gospodarczą w zakresie wynajmu. Głównymi odbiorcami usług udzielanych przez Zakład, są osoby objęte obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym, ubezpieczone w Narodowym Funduszu Zdrowia, z którym jednostka ma zawarty kontrakt w zakresie całodobowej opieki obejmującej działania o charakterze pielęgnacyjnym, opiekuńczym i rehabilitacyjnym z uwzględnieniem leczenia farmakologicznego i dietetycznego dla pacjentów nie wymagających hospitalizacji. Dla pełnego zabezpieczenia tych świadczeń Zakład posiada szereg umów z innymi jednostkami świadczącymi usługi diagnostyczne i laboratoryjne na rzecz naszych podopiecznych.

Profil świadczonych usług zdrowotnych:

- a) pielęgnacyjne – wynikające z diagnozy pielęgniarskiej,
- b) rehabilitacyjne – aktywizacja, rehabilitacja ruchowa, terapia metodami fizycznymi w podstawowym zakresie,
- c) niezbędną opiekę lekarską,
- d) leczenie farmakologiczne, zabiegi terapeutyczne z zastosowaniem podstawowych leków i materiałów, zgodnie z zaleceniem lekarza konsultanta,
- e) diagnostyczne – w zakresie podstawowych badań laboratoryjnych i radiologicznych, niezbędne do monitorowania stanu zdrowia pensjonariusza,
- f) dietetyczne – po uzgodnieniu z lekarzem,
- g) w zakresie terapii zajęciowej,
- h) w zakresie promocji zdrowia.

3. Edukacja zdrowotna.

4. Wsparcie psychologiczne.

5. Usługi socjalno-opiekuńcze polegające na

- a) udzielaniu pomocy w podstawowych czynnościach życiowych,
- b) aktywizacja,
- c) pomoc w załatwianiu spraw osobistych,
- d) dostęp do różnorodnych form pomocy socjalnej.

Wskaźniki	Metoda ustalenia	Przedziały wartości	Ocena punktowa	Wskaźnik	Ocena
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOSCI					
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 %	0	0,09%	3
		od 0,0% do 2,0 %	3		
		powyżej 2,0% do 4,0%	4		
		powyżej 4,0%	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 %	0	0,00%	3
		od 0,0% do 3,0 %	3		
		powyżej 3,0% do 5,0%	4		
		powyżej 5,0%	5		
Zyskowność aktywów	$\frac{\text{wynik netto} \times 100\%}{\text{średni stan aktywów}}$	poniżej 0,0 %	0	0,24%	3
		powyżej 0,0% do 2,0 %	3		
		powyżej 2,0% do 4,0%	4		
		powyżej 4,0%	5		
RAZEM WSKAŹNIKI ZYSKOWNOSCI		Maksymalna ocena punktowa 15		Uzyskane punkty	9
II. WSKAŹNIKI PLYNNOŚCI					
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	0	2,2355	12
		od 0,60 do 1,00	4		
		powyżej 1,00 do 1,50	8		
		powyżej 1,5 do 3,00	12		
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	0	2,2355	13
		powyżej 0,50 do 1,00	8		
		powyżej 1,00 do 2,50	13		
		powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	10		
RAZEM WSKAŹNIKI PLYNNOŚCI		Maksymalna ocena punktowa 25		Uzyskane pkt.	25
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	3	25	3
		od 45 dni do 60 dni	2		
		od 61 dni do 90 dni	1		
		powyżej 90 dni	0		
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	7	3	7
		od 61 dni do 90 dni	4		
		powyżej 90 dni	0		
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena punktowa 10		Uzyskane punkty	10
IV. WSKAŹNIKI ZADLUŻENIA					
Zadłużenia aktywów %	$\frac{\text{zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}}{\text{aktywa razem}} \times 100\%$	poniżej 40 %	10	21%	10
		od 40% do 60%	8		
		powyżej 60% do 80%	3		
		powyżej 80%	0		
Wypłacalności	$\frac{\text{zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}}{\text{fundusz własny}}$	od 0,00 do 0,50	10	0,3507	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 punktowa 20		Uzyskane punkty	20
Suma uzyskanych punktów					64

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

Opis przyjętych założeń.

Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy SPZOOZ prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej oraz zgodnie z ustawą o rachunkowości. Prognoza na okres 2021-2023 została opracowana w świetle art. 52 ustawy o działalności leczniczej. ZP-O SPZOOZ 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.

Prognozy oparto na dotychczasowych zasadach finansowania świadczeń opieki długoterminowej ze środków publicznych (aktualnie nie uchwalono zmian w tym zakresie).

Wskaźniki makroekonomiczne.

Podstawę planowania poziomu przychodów i kosztów stanowią trendy historyczne dla poszczególnych źródeł przychodów i kategorii kosztów, wartości planowane przez poszczególnych dysponentów środków na rok 2021 i lata kolejne oraz założenia makroekonomiczne, które szczegółowo przedstawiono poniżej.

Na potrzeby sporządzenia wieloletniej prognozy przyjęto przedstawione w poniższej tabeli założenia makroekonomiczne. Podstawą tych założeń były dostępne w momencie sporządzenia prognozy rynkowe w zakresie WIBOR, założenia do Projektu Budżetu Państwa na rok 2021 wraz z projektem Ustawy Budżetowej na rok 2021, Wieloletni Plan Finansowy Państwa, wytyczne Ministerstwa Finansów dotyczące stosowania jednolitych wskaźników makroekonomicznych będących podstawą oszacowania skutków finansowych projektowanych ustaw na 2021 rok.

Z uwagi na dynamicznie zmieniającą się sytuację związaną z obecnie obowiązującym stanem epidemii, dokładne oszacowanie jej skutków ekonomicznych obarczone jest znacznym ryzykiem błędu. Duża zmienność w zakresie uwarunkowań prawnych jak i sama sytuacja ekonomiczno-gospodarcza związana z panującą epidemią powoduje, że przyjęte założenia w dłuższej perspektywie czasu mogą ulec zmianom.

Lata 2021-2023	2021	2022	2023
CPI- dynamika średnioroczna	1,8%	2,2%	2,4%
PKB- dynamika realna	4,0%	3,4%	3,0%
Stopy procentowe	1,0%	1,5%	1,5%
Średnia marża	1,4%	1,4%	1,4%
Kurs PLN/EUR	4,60	4,45	4,45

Założenia do prognozy przychodów i kosztów.

Podstawą określenia prognozowanych dla ZP-O SPZOOZ przychodów jest plan finansowy na 2021r., który podlega w trakcie roku korekcie mającej na celu uwzględnienie zmienności wielkości ekonomicznych. Do prognozy przychodów na lata 2021-2023 przyjęto, że zakres realizowanych świadczeń ze środków publicznych będzie obejmował wszystkie zakresy dotychczasowej działalności podmiotu.

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

LP.	NAZWA PŁATNIKA	RODZAJ/ZAKRES ŚWIADCZEŃ	TERMIN OBOWIĄZYWANIA UMOWY
1	Narodowy Fundusz Zdrowia – Podkarpacki Oddział Wojewódzki w Rzeszowie	Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej/świadczenia w Zakładzie Pielęgnacyjno – Opiekuńczym (Zał. Nr 1 do umowy stanowiący plan rzeczowo – finansowy na okres łącznie od 01.01.2020r. do 31.12.2020r. oraz od 01.01.2021r. do 30.06.2021r.)	od 1.07.2017r. do 30.06.2022r.

2	Powiat Stalowowolski	Przeciwdziałanie następstwom długotrwałego unieruchomienia na skutek chorób przewlekłych realizowanych w ramach programu zdrowotnego pn. „Kompleksowe usprawnianie pacjentów w stacjonarnej opiece długoterminowej”.	od 1.01.2021r. do 31.12.2021r.
---	----------------------	--	--------------------------------

Ustawa z dnia 23 marca 2017r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, nie wprowadza zmiany w organizacji i finansowaniu świadczeń w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej realizowanych w zakładach pielęgnacyjno - opiekuńczych.

W związku z powyższym prognoza przychodów z tytułu świadczeń finansowanych z POW NFZ została opracowana na podstawie zawartego na rok 2021 kontraktu. Prognoza przychodów z tytułu dotacji celowej z budżetu powiatu stalowowolskiego została opracowana na podstawie zawartej na rok 2021 umowy oraz założenia, że umowa będzie kontynuowana przez kolejne lata tj. 2022 i 2023, w związku z rosnącym zapotrzebowaniem na realizowane przez Zakład świadczenia.

Kwoty kosztów i wydatków ujęte w prognozie stanowią koszty i wydatki związane z realizacją kontraktu z płatnikiem publicznym oraz innych przychodów (np. dotacji celowych).

TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ - PROGNOZA NA LATA 2021-2023

Grupa	Wskaźniki	2021		2022		2023	
		Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów
I. Wskaźniki zyskowności	Wskaźnik zyskowności netto (%)	0,09%	3	0,09%	3	0,09%	3
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,00%	3	0,00%	3	0,00%	3
	Wskaźnik zyskowności aktywów (%)	0,24%	3	0,24%	3	0,24%	3
	RAZEM		9		9		9
II. Wskaźniki płynności	Wskaźnik bieżącej płynności	2,0741	12	1,9244	12	1,7855	12
	Wskaźnik szybkiej płynności	2,0741	13	1,9244	13	1,7855	13
	RAZEM		25		25		25
III. Wskaźniki efektywności	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	25	3	25	3	25	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	12	7	15	7	18	7
	RAZEM		10		10		10
IV. Wskaźniki zadłużenia	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	25%	10	29%	10	35%	10
	Wskaźnik wypłacalności	0,4341	10	0,5375	8	0,6654	8
	RAZEM		20		18		18
Łączna wartość punktów			64		62		62

Ocena wskaźników w latach

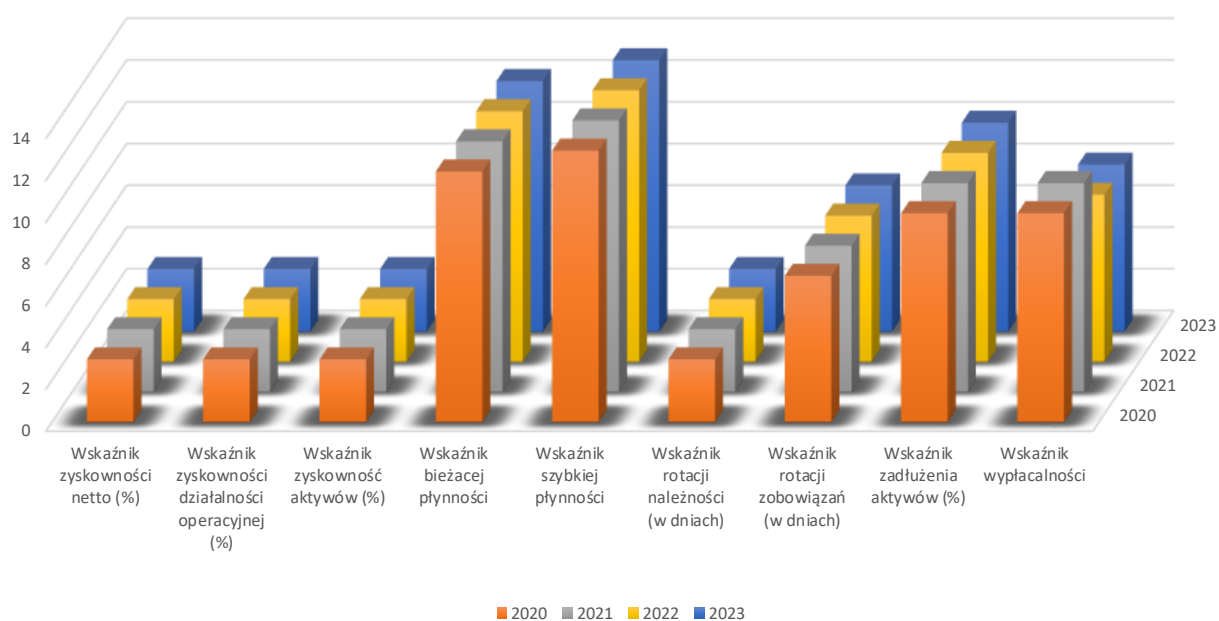


TABELA PUNKTÓW OGÓŁEM ZA LATA 2020-2023

Wskaźniki	2020	2021	2022	2023
Wskaźnik zyskowności netto (%)	3	3	3	3
Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	3	3	3	3
Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	3	3	3	3
Wskaźnik bieżącej płynności	12	12	12	12
Wskaźnik szybkiej płynności	13	13	13	13
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	8	8
RAZEM	64	64	62	62



Podsumowanie:

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za lata 2021-2023 przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017r. Na podstawie prognozowanych danych w roku 2021 uzyskano 64 punkty co stanowi 91,43 % maksymalnej liczby punktów możliwej do osiągnięcia, natomiast w perspektywie lat 2022-2023 prognozuje się wynik punktowy na poziomie 62 - co stanowi 88,57%. Prognoza na kolejne trzy lata jest korzystna, z uwagi na wynik 64 punktów osiągniętych za 2020 rok świadczących o stabilności ekonomiczno-finansowej ZP-O SPZOZ.

Cztery grupy wskaźników stanowiące istotę raportu to:

- 1) wskaźniki zyskowności – określają zdolność podmiotu do generowania zysków, a zatem ekonomiczną efektywność działalności. Dodatkowo wartości wskaźników informują o racjonalnym gospodarowaniu, gdzie przychody podmiotu przewyższają koszty:
 - wskaźnik zyskowności netto (%) – pokazuje, jaką część przychodów stanowi odnotowany zysk lub strata,
 - wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) – określa ekonomiczną efektywność działania podmiotu,
 - wskaźnik zyskowności aktywów (%) – informuje o wielkości zysku lub straty przypadającej na jednostkę wartości zaangażowanych w podmiocie aktywów.
 Należy zasygnalizować, że wycena świadczeń nie jest zależna od ZP-O SPZOZ, ale jest kształtowana *de facto* jednostronnie przez płatnika tychże świadczeń; dodatkowo wysokość kosztów osobowych wyznaczana jest głównie centralnie, tak jak i normy dotyczące liczby personelu medycznego – uprawnionego do udzielania świadczeń – czynniki te determinują „racjonalność gospodarowania” nie tylko ZP-O SPZOZ, ale przede wszystkim podmiotów zaangażowanych w kształtowanie kierunków ochrony zdrowia, w tym także agencji taryfikacji.
- 2) wskaźniki płynności – określają zdolność podmiotu do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych:
 - wskaźnik bieżącej płynności – zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych poprzez upłynnienie wszystkich środków obrotowych,

– wskaźnik szybkiej płynności – zdolność podmiotu do spłacania zobowiązań krótkoterminowych najbardziej płynnymi aktywami (krótkoterminowe należności i aktywa finansowe);

3) wskaźniki efektywności:

– wskaźnik rotacji należności (w dniach) – określa długość cyklu oczekiwania podmiotu na uzyskanie należności za świadczone usługi,

– wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) – okres, jaki jest potrzebny podmiotowi do spłacenia swoich zobowiązań krótkoterminowych;

4) wskaźniki zadłużenia:

– wskaźnik zadłużenia aktywów (%) – informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi,

– wskaźnik wypłacalności – określa wielkość funduszy obcych przypadającą na jednostkę funduszu własnego.

Sytuację ZP-O SPZOZ determinują czynniki niezależne od placówki, m.in. brak stabilnych rozwiązań w zakresie siatki płac w ochronie zdrowia, w tym także rozszerzanie grup pracowników uprawnionych do podwyżek, wzrost wynagrodzenia minimalnego, trudności w pozyskaniu kadry. Okres od marca 2020r. to dodatkowo czas trwającej epidemii, która w sposób bezpośredni oddziałuje na ZP-O SPZOZ, począwszy od spraw kadrowych, poprzez wysokość środków finansowych niezbędnych do zabezpieczenia bieżącego funkcjonowania (m.in. wzrost cen środków ochrony indywidualnej, materiałów jednorazowych i do dezynfekcji), aż po ciągłość udzielanych świadczeń medycznych.

Rok 2020 to okres niewątpliwie trudny dla statutowej działalności ZP-O SPZOZ z uwagi na dynamikę zmian. Zagrożenie epidemiczne, to okoliczność, która stanowi podstawową trudność w projektowaniu założeń na kolejne lata, tym bardziej, że nie jest do końca precyzyjnie określona, rangą ustawy, sprawa chociażby rozliczenia definitywnego z płatnikiem świadczeń, których „nie sposób nadrobić”, czy też rozliczyć „zaliczek”.

IV. Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową (opis istotnych czynników ryzyka i zagrożeń)

1. Ryzyko związane z sytuacją makroekonomiczną

Na realizację założonych przez ZP-O SPZOZ celów strategicznych i osiągnięte wyniki finansowe oddziałują między innymi czynniki makroekonomiczne, których skutki są niezależne od działań ZP-O SPZOZ. Z uwagi na brak dywersyfikacji przychodów (kontrakt z POW NFZ, odpłatność pacjentów za pobyt) uzyskiwanych z tytułu prowadzenia koherentnej działalności na rynku krajowym, do tych czynników zaliczyć można: stopień stabilizacji sytuacji politycznej, inflację, ogólną kondycję polskiej gospodarki, zmiany w sytuacji epidemiologicznej, wysokość produktu krajowego brutto dedykowanego na ochronę zdrowia oraz politykę podatkową. Zmiany wskaźników makroekonomicznych mogą wpłynąć na zmniejszenie planowanych przychodów bądź na zwiększenie kosztów działalności. Statutowa aktywność ZP-O SPZOZ jest przede wszystkim ściśle uzależniona od redystrybucji środków publicznych. Negatywny wpływ na kształt funkcjonowania ZP-O SPZOZ czynników zewnętrznych może stanowić wysokie ryzyko.

2. Ryzyko związane z konkurencją

Ryzyko związane z nasileniem się działalności konkurencji dotyczy zwłaszcza konkurencji ze strony dotychczasowych i nowo powstających prywatnych placówek (podział publicznych środków finansowych przez płatnika czyli POW NFZ na większą pulę bazy łóżkowej w opiece długoterminowej – determinuje obniżenie ilości zakontraktowanych osobodni). Równocześnie prywatne placówki posiadające odpowiednie zasoby finansowe i nastawione na intensywny rozwój mają wyjątkową możliwość pozyskania pacjentów na zasadach komercyjnej odpłatności za świadczone usługi opieki długoterminowej. W przypadku nasilenia konkurencji ZP-O SPZOZ może zostać zmuszone do poniesienia dodatkowych nakładów w celu utrzymania swojej pozycji rynkowej (pilna konieczność rozbudowy placówki oraz wzrost jakości poprzez modernizację sal pacjentów). Dynamika zmian w obszarze tego ryzyka może okazać się istotna dla zrównoważonego rozwoju placówki.

3. Ryzyko wzrostu kosztów wynagrodzeń

W związku ze zmianami występującymi w systemie podatkowym, systemie wsparcia socjalnego oraz w otoczeniu politycznym i makroekonomicznym może dojść do nasilenia presji płacowej, która będzie w dużym stopniu dotyczyć pracowników nie wykonujących zawodu medycznego oraz narastającą dysproporcję w zakresie poziomu wynagrodzeń zasadniczych grup pracowników medycznych i niemedycznych zatrudnionych w ZP-O SPZOZ, co może prowadzić do wzrostu kosztów wynagrodzeń oraz trudności w pozyskaniu pracowników. Powyższe okoliczności mogą mieć negatywny wpływ na działalność, sytuację finansową i wyniki działalności ZP-O SPZOZ.

4. Ryzyko związane z ciągłością działania systemów IT

Postęp techniczny sprawia, że konieczne jest ciągłe poprawianie funkcjonalności i wydajności systemów IT. W przypadku problemów technicznych wynikających zarówno z czynników zewnętrznych, takich jak działanie siły wyższej, awarie łączy, serwerowni, ataków na stronę internetową, jak i takich czynników wewnętrznych jak błąd ludzki, uszkodzenie mechaniczne może dojść do czasowego zatrzymania możliwości korzystania z oprogramowania. ZP-O SPZOZ, aby przeciwdziałać tym ryzykom dokonuje cyklicznych archiwizacji systemów i danych, posiada dodatkowe zabezpieczenia dopływu prądu elektrycznego. Stopień zabezpieczenia może okazać się nie wystarczający i stanowić duże ryzyko dla kontynuowania działalności ZP-O SPZOZ.

5. Ryzyko związane z regulacjami prawno-podatkowymi

Przepisy prawa podatkowego są skomplikowane i niejasne oraz podlegają częstym zmianom. Istnieje ryzyko, że wraz z wprowadzeniem nowych regulacji ZP-O SPZOZ będzie musiała podjąć działania dostosowawcze, co może skutkować powstaniem znaczących kosztów wymuszonych okolicznościami związanymi z dostosowaniem się do nowych przepisów. Stosowaniu przepisów prawa podatkowego często towarzyszą kontrowersje oraz spory, które są zazwyczaj rozstrzygane dopiero przez sądy administracyjne. Stanowiska organów podatkowych nie są jednolite, a w orzecznictwie sądów administracyjnych w zakresie prawa podatkowego występują istotne rozbieżności. Nie można także wykluczyć ryzyka, że poszczególne

interpretacje podatkowe, stosowane już przez ZP-O SPZOZ zostaną zakwestionowane, może to prowadzić do destabilizacji.

V. Wskazanie czynników, które będą miały wpływ na osiągnięte wyniki w perspektywie trzech lat.

1. Skutki finansowe istotnych zagrożeń wynikających z toczących się spraw sądowych nie objętych rezerwami w sprawozdaniu finansowym za 2020r.

Nie dotyczy.

2. Korzystne zakończenie spraw z powództwa samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o zapłatę za nadwykonania.

Nie dotyczy.

3. Krótka charakterystyka struktury organizacyjnej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej z podaniem zmian organizacyjnych związanych ze zmianą zasad finansowania świadczeń ze środków publicznych.

Ustawa z dnia 23 marca 2017r. o zmienia ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych nie wprowadza zmiany w organizacji i finansowaniu świadczeń w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej realizowanych w zakładach pielęgnacyjno - opiekuńczych. Na dzień sporządzenia raportu brak uregulowań prawnych dotyczących proponowanych zmian organizacyjnych w tym zakresie.

4. Skutki finansowe braku (lub zmniejszenia) umowy na finansowanie ze środków publicznych

a) brak lub obniżenie kontraktu w zakresach:

Nie dotyczy.

b) zwrot środków UE w związku z brakiem trwałości projektu:

Nie dotyczy.

5. Regulacje płacowe:

a) utrzymanie od 1 września 2015r. dodatku dla pielęgniarek poprzez włączenie tego dodatku do wynagrodzeń zasadniczych plus wzrost wynagrodzenia zasadniczego lekarza ze specjalizacją (umowa o pracę w jednym podmiocie leczniczym)

b) wzrost minimalnego wynagrodzenia za pracę; zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z 16.09.2020r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2021r. minimalne wynagrodzenie za pracę wynosi 2800 zł, a minimalna stawka godzinowa – 18,30 zł (wzrost o 7,7% w porównaniu rok do roku).

c) procedowana jest nowelizacja ustawy z dnia 8 czerwca 2017r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników medycznych zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Nowa siatka płac w ochronie zdrowia zakłada, że minimalne wynagrodzenie zasadnicze będzie stanowiło iloczyn kwoty bazowej i współczynnika określonego w załączniku do ustawy. Projekt ustawy wprowadza kwotę bazową na poziomie 5167,47 zł w okresie od 1 lipca 2021r. do 30 czerwca 2022r. oraz w zasadniczy sposób podwyższa współczynniki pracy dla wszystkich grup zawodowych wyszczególnionych w załączniku do ustawy. Ponadto, przyspiesza o pół roku wymóg osiągnięcia przez ZP-O SPZOZ ustawowo gwarantowanych poziomów wynagrodzeń zasadniczych pracowników medycznych oraz innych pracowników działalności

podstawowej – czyli od 1 lipca 2021r., a nie zgodnie z pierwotnym założeniem od 1 stycznia 2022r. Zmiany mają dotyczyć nie tylko wskaźników, ale też zaszeregowania do poszczególnych grup pracowników medycznych.

6. Wymogi legislacyjne determinujące wprowadzenie rozwiązań elektronicznych i informatycznych w perspektywie lat 2021- 2023 w ZP-O SPZOZ. Poprawa efektywności organizacyjnej opieki medycznej przez zwiększenie zastosowania nowoczesnych narzędzi informatycznych w komunikacji z interesariuszami:
- a) od 01.01.2023r. wymóg wdrożenia e-faktury czyli modelu opartego na ustandaryzowanej fakturze. Wprowadzenie nowego Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF) zaplanowano na 1 października 2021r.,
 - b) od 01.10.2023r. zobowiązanie do stosowania ustawy w zakresie elektronicznego i hybrydowego doręczania korespondencji.

Stalowa Wola, 30.03.2021r.

Sporządził:

Główny Księgowy
Iwona Golarz

Zatwierdził:

Dyrektor
Małgorzata Stańczak