

Raport o sytuacji ekonomiczno- finansowej

Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół
Opieki Zdrowotnej w Łodzi

30.06.2021



2020

RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ

SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ ZA 2020 ROK

Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej jest przygotowany na podstawie sprawozdania finansowego za poprzedni rok obrotowy i zawiera w szczególności:

- analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy wraz z wykonaniem prognoz zawartych w raporcie o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2019
- prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń
- informację o istotnych zdarzeniach, które mają wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łodzi.

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

I. Charakterystyka jednostki.

1. Nazwa: **Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi**
2. Siedziba: **Miasto Łódź**
3. Adres: **91-229 Łódź, Aleksandrowska 159**
4. Numer telefonu, faksu oraz adres poczty elektronicznej: **42 71-55-777, 42 652-80-30, dyrekcja@psychiatria-lodz.pl**
5. Numer identyfikacyjny REGON: **000297187**
6. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym: **0000021265**
7. Data wpisu i numer rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: **09-08-1994, numer 10-000000004412**
8. NIP: **947 16 67 139**

Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi zwany dalej Spec. Psych. ZOZ w Łodzi jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, który działa na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2020, poz.295) oraz ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2020, poz.685)

Podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Łódzkiego, który działa przez swoje organy:

- Sejmik Województwa Łódzkiego
- Zarząd Województwa Łódzkiego

Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi posiada osobowość prawną. Czas trwania działalności jednostki nie jest ograniczony.

Podstawowym przedmiotem działalności jednostki, wynikającym ze statutu i wpisu do właściwego rejestru jest działalność lecznicza polegająca na:

- udzielaniu świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia, finansowanych ze środków publicznych,
- prowadzeniu działań zapobiegawczych w zakresie ochrony zdrowia psychicznego i uzależnień,
- promocji zdrowia poprzez prowadzenie działań umożliwiających poszczególnym osobom i społeczności zwiększenie kontroli nad czynnikami warunkującymi stan zdrowia, promowanie zdrowego stylu życia oraz środowiskowych i indywidualnych czynników sprzyjających zdrowiu.

II. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy

Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej została opracowana przy użyciu analizy ekonomicznej - 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 25 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno- finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2020 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w/w rozporządzeniu.

Analiza wskaźnikowa za 2020 rok				
NAZWA WSKAŹNIKA	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI		WARTOŚĆ	OCENA
I. Wskaźniki zyskowności				0
1) wskaźnik zyskowności netto = $\frac{\text{wynik netto} \cdot 100\%}{\text{przychody ze sprzedaży produktów + towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe}}$	poniżej 0,00%	0	-15,08%	0
	0,00% do 2,00%	3		
	powyżej 2,00% do 4,00%	4		
	powyżej 4,00%	5		
2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej = $\frac{\text{wynik z działalności operacyjnej} \cdot 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne}}$	poniżej 0,00%	0	-14,78%	0
	0,00% do 3,00%	3		
	powyżej 3,00% do 5,00%	4		
	powyżej 5,00%	5		
3) wskaźnik zyskowności aktywów = $\frac{\text{wynik netto} \cdot 100\%}{\text{średni stan aktywów}}$	poniżej 0,00%	0	-25,11%	0
	0,00% do 2,00%	3		
	powyżej 2,00% do 4,00%	4		
	powyżej 4,00%	5		
II. Wskaźniki płynności				8
1) wskaźnik bieżącej płynności = $\frac{\text{aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	poniżej 0,60	0	0,55	0
	0,6 do 1,00	4		
	powyżej 1,00 do 1,5	8		
	powyżej 1,5 do 3,0	12		
	powyżej 3,0 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	10		
2) wskaźnik szybkiej płynności = (aktywa obrotowe-należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)-zapasy) (zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy +rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe)	poniżej 0,50	0	0,51	8
	0,5 do 1,00	8		
	powyżej 1,00 do 2,5	13		
	powyżej 2,5 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	10		
III. Wskaźniki efektywności zarządzania przepływami pieniężnymi				10
1) wskaźnik rotacji należności (w dniach) = $\frac{\text{średni stan należności z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów+przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$	poniżej 45 dni	3	26	3
	45 do 60 dni	2		
	61 do 90 dni	1		
	powyżej 90 dni	0		
2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) = $\frac{\text{średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów+przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$	do 60 dni	7	29	7
	61 do 90 dni	4		
	powyżej 90 dni	0		
IV. Wskaźniki zadłużenia jednostki				3
1) wskaźnik zadłużenia aktywów = $\frac{\text{zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}}{\text{aktywa razem}}$	poniżej 40%	10	71%	3
	40% do 60%	8		
	powyżej 60% do 80%	3		
	powyżej 80%	0		
2) wskaźnik wypłacalności = $\frac{\text{zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}}{\text{fundusz własny}}$	0,00 do 0,50	10	-2,38	0
	0,51 do 1,00	8		
	1,01 do 2,00	6		
	2,01 do 4,00	4		
	powyżej 4,00 lub poniżej 0	0		
OCENA ŁĄCZNA				21

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2020 r. przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 21 punktów co stanowi 30,00 % maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania i świadczy o trudnej ale stabilnej sytuacji ekonomiczno-finansowej jednostki.

Rok 2020 był rokiem nietypowym, w którym mieliśmy do czynienia z wirusem SARS-CoV-2. Czas pandemii zmienił dotychczasowe funkcjonowanie jednostki.

Z uwagi na sytuację epidemiczną, nadal aktualną, od miesiąca marca 2020 roku odnotowano znaczne zmniejszenie rzeczowe wykonania kontraktu w stosunku do przyjętych założeń. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 15 kwietnia 2020 roku zmieniającym rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jednostka stosownie do zmienionego zapisu § 17 ust.1 w/w rozporządzenia, w przypadku zaprzestania obejmowania opieką świadczeniobiorców (co miało miejsce w czasie trwania pandemii) w trakcie okresu sprawozdawczego, otrzymywała należność ustalaną jako sumę dwunastych części iloczynów liczby świadczeniobiorców objętych opieką w poszczególnych grupach świadczeniobiorców, pomnożoną przez iloraz liczby dni obejmowania opieką. Stosownie do komunikatu Centrali NFZ w sprawie sposobu rozliczania przez placówki medyczne tzw. 1/12 kontraktu, w związku z obostrzeniami wynikającymi z epidemii COVID-19, placówki medyczne mają czas na rozliczenie z NFZ świadczeń za 2020 rok do końca czerwca 2021 roku (przedłużono do końca grudnia 2021 roku). W przypadku Spec. Psych. ZOZ w Łodzi szpital będzie zobowiązany rozliczyć świadczenia do grudnia 2021 roku. Wartość ta zmniejszyła przychody z realizacji świadczeń w 2020 roku wpływając niekorzystnie na wynik finansowy jednostki.

W dniu 2 marca 2020 roku ustawą o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020 poz. 374) Wojewoda Łódzki decyzją z dnia 4 września 2020 roku, polecił Spec. Psych. ZOZ w Łodzi w okresie od 15 września 2020 roku do odwołania, realizację świadczeń opieki zdrowotnej w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 poprzez zapewnienie w podmiocie leczniczym łóżek dla pacjentów psychiatrycznych z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażenia SARS-CoV-2.

Zgodnie z zaleceniami i wytycznymi publikowanymi przez organy administracji rządowej, zaleceniami konsultantów w dziedzinie chorób zakaźnych, psychiatrii, pielęgniarstwa epidemiologicznego i innych, w związku z zastosowaniem obowiązujących standardów organizacji Szpitali oraz Izb Przyjęć w sposób zapewniający segregację i separację pacjentów z podejrzeniem zakażenia SARS-CoV-2 i chorych na COVID – 19, w Spec. Psych. ZOZ w Łodzi dokonano modernizacji, przebudowy (wydzielenie szluz sanitarnych, wydzielenie Izby Brudnej i Oddziałów przejściowych, Oddziałów zakaźnych), zakupu niezbędnego, wymaganego sprzętu i wyposażenia oddziałów.

W związku z sytuacją epidemiczną Spec. Psych. ZOZ w Łodzi od połowy marca 2020 roku utracił wpływy z tytułu świadczeń komercyjnych (wynajem powierzchni,

kształcenie studentów, automaty vendingowe) oraz odnotowano znaczne zmniejszenie rzeczowe wykonania kontraktu w stosunku do zawartych umów.

W czasie pandemii Spec. Psych. ZOZ w Łodzi ponosił koszty stałe takie jak: wynagrodzenia personelu medycznego (nie zmniejszono zatrudnienia), koszty utrzymania infrastruktury. Do tego należy doliczyć dodatkowe koszty związane z wydatkami na zakupy środków ochrony osobistej, dezynfekcji, zwiększonych wydatków wywozu odpadów medycznych oraz dostosowania pomieszczeń do wymogów sanitarno-epidemiologicznych związanych z zapobieganiem rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2.

Szpital nie miał możliwości skorzystania z pomocy finansowej w ramach tarczy finansowej PFR. (nie korzystał ze zwolnienia z opłacania składek ZUS-owskich oraz z dopłat do wynagrodzeń).

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

1. Opis przyjętych założeń.

Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na okres 2021-2023 rok została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej.

Spec Psych. ZOZ w Łodzi prognozuje pokrycie, z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów, kosztów działalności. W prognozach sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe założono utrzymanie stabilności ekonomiczno-finansowej i zbilansowanie kosztów przychodami.

W prognozach uwzględniono uchwalone przez Sejm zmiany w zasadach finansowania świadczeń ze środków publicznych oraz opublikowane założenia makroekonomiczne określone przez Radę Ministrów w Wieloletnim Planie Finansowym Państwa na lata 2021-2024.

2. Wskaźniki makroekonomiczne

W całym 2020 roku polska gospodarka po raz pierwszy od początku lat 90-tych zanotowała spadek PKB – Realny PKB zmniejszył się o 2,7%.

Prognozuje się, że w 2021 roku tempo wzrostu realnego PKB osiągnie 3,8%. W horyzoncie prognozy na lata 2021-2024 oczekiwany wzrost realnego PKB na poziomie 4,3% w 2022 roku, 3,7% w 2023 roku, 3,5% w 2024 roku.

Na stosunkowo wysokim poziomie przez cały rok pozostawała inflacja bazowa (tj. zmiana cen towarów i usług konsumpcyjnych po wyłączeniu cen żywności i cen energii). Średnio w całym roku wyniosła ona 3,9% i pozostawała pod wpływem wysokich cen usług. Po trzech latach niskiej inflacji w 2020 roku wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych osiągnął 3,4%. Początek 2021 r. przyniósł wzrost rocznego tempa wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych do 2,6% w styczniu, spadek do 2,4% w lutym oraz wzrost do 3,2% w marcu. Oczekuje się, że inflacja w całym 2021 r. wyniesie średnio 3,1%, a w następnych latach prognozy będzie się zbliżać do celu inflacyjnego 2,5%.

Wyraźnie obniżyła się konsumpcja gospodarstw domowych i inwestycje. Spadek konsumpcji prywatnej w głównej mierze był efektem ograniczeń w działalności firm i mobilności osób, ale też niepewności co do przyszłej sytuacji na rynku pracy. Przy wzroście realnych dochodów do dyspozycji gospodarstw domowych wpłynęło to na silny wzrost stopy oszczędności ludności. Spadek inwestycji dotyczył zaś aktywności poza sektorem instytucji rządowych i samorządowych.

W 2021 r. oczekuje się jeszcze wzrostu przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej o 6,2%, a w 2022 r. o 6,4%. W kolejnych 2 latach tempo to będzie spadać – w 2023 r. wynagrodzenia mają wzrosnąć o 5,8%, natomiast w 2024 r. o 5,3%.

Realny wzrost wynagrodzeń osiągnie maksimum w 2022 r. na poziomie 3,5%, by w horyzoncie prognozy stopniowo się obniżyć do 2,8%

W rezultacie konsumpcja prywatna pozostanie głównym motorem wzrostu gospodarczego i wzrośnie w ujęciu realnym o 4,3% w 2021 r. oraz o 4,4% w 2022 r. W kolejnych latach w horyzoncie prognozy realne tempo wzrostu konsumpcji wyniesie średnio 3,7%.

Na pozostałe wydatki bieżące w horyzoncie prognozy dodatkowy wpływ będzie miało objęcie wszystkich przewidzianych grup pracodawców Pracowniczymi Planami Kapitałowymi – PPK. Wydatki związane z PPK wynikać będą z przewidzianego mechanizmu zachęt ze strony państwa w postaci opłaty powitalnej i dopłaty rocznej wypłacanych z Funduszu Pracy dla uczestników PPK oraz składek płaconych przez instytucje publiczne na rzecz zatrudnionych w nich osób po przystąpieniu tej grupy do PPK z początkiem 2021 r.

Z Wieloletniego Planu Finansowego Państwa na lata 2021-2024 wynika, że zakłada się stopniowy wzrost nakładów na ochronę zdrowia w relacji do PKB w kolejnych latach, aż do osiągnięcia 6% PKB w roku 2024. Zgodnie z art. 131c znowelizowanej ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510), w najbliższych latach wzrost ten ma kształtować się następująco:

- 2021 rok – 5,03%PKB,
- 2022 rok – 5,55% PKB,
- 2023 rok – 5,80% PKB,
- 2024 rok – 6,00% PKB

3. Założenia do prognozy przychodów i kosztów

Podstawą określenia prognozowanych przychodów w raporcie o sytuacji ekonomiczno-finansowej jest plan finansowy na 2021 rok.

Prognoza przychodów na lata 2021-2023 w podstawowej działalności szpitala – opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, została sporządzona wg zasad rozliczeń wynikających z obecnie obowiązujących umów zawartych w poszczególnych zakresach świadczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia. Ponadto jednostka ujęła w prognozie świadczenia zdrowotne udzielane osobom zamieszkującym obszar centrum zdrowia psychicznego, realizowane w ramach programu pilotażowego w Centrum Zdrowia

Psychicznego w formie ryczałtu. Do prognoz na 2021 rok przyjęto także świadczenia niezrealizowane w 2020 roku, których realizacja została przesunięta na 2021 rok.

W prognozie na 2021 rok założono, że do końca roku zakres rzeczowy świadczeń wynikający z umowy zostanie zrealizowany zarówno w umowach ryczałtowych jak i umowach odrębnie finansowych rozliczanych wg wykonanych świadczeń łącznie z pozostającymi do rozliczenia świadczeniami z 2020 roku. Jest to założenie optymistyczne, aczkolwiek możliwe do zrealizowania pod warunkiem, że negatywne skutki epidemii – niechęć pacjentów do korzystania ze świadczeń planowych, wysoki procent pracowników na zasiłkach opiekuńczych i chorobowych, wydłużenie czasu wykonywania świadczeń związany z zaostrzonymi wymogami bezpieczeństwa stopniowo będą ustępować.

W prognozie ujęte zostały przychody w zakresie umów rezydenckich zawartych z Ministerstwem Zdrowia.

W prognozie ujęto również przychody oraz zaplanowane do sfinansowania wydatki w ramach projektów i programów wieloletnich w tym związane z programami współfinansowanymi udziałem środków zagranicznych na lata 2021-2023r.

W zakresie kosztów:

Największą pozycję kosztowa stanowią wynagrodzenia.

Prognozowane wynagrodzenia ustala się biorąc pod uwagę:

- 1) konieczność zwiększenia wynagrodzeń wynikająca m.in. z zapisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych,
- 2) rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej oraz z przewidzianej w Wieloletnim Planie Finansowym Państwa podwyżki wynagrodzeń pracowników W 2021 roku oczekuje się jeszcze wzrostu przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej o 6,2%, a w 2022 r. o 6,4%. W kolejnych 2 latach tempo to będzie spadać – w 2023 r. wynagrodzenia mają wzrosnąć o 5,8%, natomiast w 2024 r. o 5,3%.
- 3) wzrost wynagrodzeń zapewnia ponadto utrzymanie wykwalifikowanej kadry pracowniczej, co przekłada się na zdolność jednostki do działania na najwyższym poziomie;

W związku ze zmianą ustawy z dnia 17 grudnia 1998 roku o emeryturach i rentach z FUS obniżającą wiek emerytalny do 65 lat dla mężczyzn i 60 lat dla kobiet obowiązujący od 1 października 2017 roku, w prognozie na lata 2020 – 2022 uwzględniono zmiany w rezerwach na świadczenie emerytalne wynikające w w/w przepisów.

Ponadto w kosztach w 2021 roku i latach następnych uwzględniono wzrost wynagrodzeń za pracę wraz z pochodnymi oraz wzrost kosztów wynagrodzeń związanych z dodatkowym wynagrodzeniem przysługującym pielęgniarce i pielęgniarkom oraz lekarzom (według stanu prawnego na dzień sporządzenia raportu). W pozostałych pozycjach kosztów działalności operacyjnej zachowano dotychczasowy poziom uwzględniający ogólnie przyjęte wskaźniki.

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 (%)	0,01%	3	0,01%	3	0,00%	3
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,49%	3	0,16%	3	0,13%	3
	Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	0,01%	3	0,02%	3	0,00%	3
	Razem		9		9		9
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Wskaźnik bieżącej płynności	0,48	0	0,56	0	0,57	0
	Wskaźnik szybkiej płynności	0,47	0	0,55	8	0,56	8
	Razem		0		8		8
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	28	3	28	3	29	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	31	7	29	7	26	7
	Razem		10		10		10
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	74%	3	77%	3	78%	3
	Wskaźnik wypłacalności	-2,07	0	-1,87	0	-1,85	0
	Razem		3		3		3
Łączna wartość punktów			22		30		30

Podsumowanie

Analiza wskaźników sporządzonych na podstawie prognozy sprawozdań finansowych na lata 2021-2023 przy zastosowaniu metody punktowej, wykazuje w 2021 roku 22 punkty, w kolejnych lat po 30 punktów. Z powyższej analizy wskaźnikowej wynika, że w najbliższych 3 latach planowana jest, przy założeniu wzrostu nakładów na służbę zdrowia, względna stabilizacja sytuacji ekonomiczno-finansowej jednostki.

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

1. W obecnych warunkach prognozowanie sytuacji makroekonomicznej obarczone jest dużym ryzykiem błędu.
2. Pełny powrót do normalnej sytuacji potrwa dłużej, a walka ze skutkami epidemii będzie długotrwała i może mieć znacznie większy wpływ na pogorszenie sytuacji finansowej
3. spadek aktywności gospodarczej i pogorszenia sytuacji na rynku pracy mogą mieć większą skalę,
4. brak możliwości wypracowania kontraktu z NFZ mimo przywrócenie planowych przyjęć w placówkach ochrony zdrowia oraz obniżenie wartości kontraktów w latach następnych
5. obowiązek przystąpienia do PPK bez zwiększenia środków po stronie przychodów rekompensujących dodatkowe koszty
6. brak kadry medycznej
7. roszczenia płacowe
8. Skutki finansowe braku (lub zmniejszenia) umowy na finansowanie ze środków publicznych. Udział w pilotażu Centrum Zdrowia Psychicznego - zmiana sposobu ujęcia w Planie Finansowym NFZ środków przeznaczonych na realizację pilotażu CZP w innej pozycji niż na świadczenia z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, co skutkuje brakiem zmiany wyceny stawki kapitałowej.
9. Regulacje płacowe
 - realizacja zawartych porozumień ze związkami zawodowymi
 - podwyższenie minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej
 - konieczność zwiększenia wynagrodzeń wynikająca z zapisów ustawy z 8 czerwca 2017 o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne.


Dyrektor Szpitala
Anna Stemska