

Uchwała nr /2023
Rady Powiatu Przemyskiego
z dnia czerwca 2023 r.

w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego
w Przemysłu

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022, poz. 1526 z późn.zm.), w związku z art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.) uchwała się co następuje:

§ 1

1. Podmiot tworzący ocenia pozytywnie sytuację ekonomiczno-finansową Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Przemysłu na podstawie przedstawionego raportu, o którym mowa w ust. 2.
2. Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Przemysłu stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

REFERENT

Marta Milanowska

Przewodniczący Zarządu

Jan Pączek

SPECJALISTA

mgr Jakub Kaczmar

SKARBNIK POWIATU

mgr Agnieszka Paryga

OP. OG 2024

Uzasadnienie:

Na podstawie art. 53 a ust. 4 ustawy o działalności leczniczej podmiot tworzący dokonuje oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej na podstawie ww. raportu.

Przedłożony raport składa się ze wszystkich elementów wymaganych ustawą i zawiera informacje niezbędne do dokonania oceny przez Radę Powiatu. Podstawą analizy roku poprzedniego są dane ze sprawozdania finansowego jednostki za miniony rok obrotowy, a wskaźniki po sprawdzeniu wyliczeń zostały obliczone poprawnie i z nich wynika potwierdzenie zgodności.

W prognozie 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.

W roku 2022 słowo ryzyko czy też zagrożenie nabrało nowego, innego znaczenia z powodu inflacji. Na dzień dzisiejszy przychody zawarte w planie finansowym zapewniają płynność finansową Zakładu, jednak nie można przewidzieć jak wysoka będzie inflacja. Według GUS w kwietniu osiągnęła poziom 14,7%.

Dokonując oceny sporządzenia sprawozdania finansowego uwzględniono istotny czynnik jakim jest kontynuacja działalności w kontekście sporządzenia sprawozdania finansowego za 2022 rok.

W raporcie zostały przedstawione istotne zdarzenia mające wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową. Zagrożeniem jakie jednostka zauważa to braki w personelu medycznym, min. lekarzy i pielęgniarek, które w znacznym stopniu są odczuwane, inwestycje oraz regulacje płacowe.

Minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek reguluje Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 roku, natomiast normy zatrudnienia pozostałych pracowników medycznych tj. lekarzy, fizjoterapeutów, psychologów, logopedów i terapeutów ustala Prezes NFZ w formie Zarządzenia Prezesa. W przypadku gdy ilość zatrudnionego personelu medycznego nie będzie spełniać ustalonych norm, kontrakt jest obniżany w ilości pacjentów proporcjonalnie do ilości personelu medycznego, a co za tym idzie zmniejszy się wartość umowy, a to stanowić będzie ryzyko mniejszego przychodu.

W chwili obecnej Zakład spełnia wymogi zatrudnienia, nie ma braku kadrowego.

Od dwóch lat umowa o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej, świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej jest przedłużana aneksem. W portalu prowadzonym przez NFZ wprowadzony jest cały zatrudniony personel medyczny, co daje możliwość ciągłej kontroli zatrudnienia personelu medycznego Zakładu przez NFZ.

Brak obwieszczenia Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji o wysokości taryf na kolejne lata.

Ustawa o kształtowaniu się minimalnego wynagrodzenia jest dla ZOL dużym zagrożeniem ponieważ środki przeznaczone na podwyżki nie są rozdzielone dla pielęgniarek i personelu medycznego, tylko zawarte w ogólnej kwocie kontraktu o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej, świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej. Zgodnie z rozporządzeniem podwyżki wynagrodzenia pracowników medycznych mają zostać realizowane od 1 lipca 2023 roku, personel pozostały nie obejmuje rozporządzenie, w chwili obecnej może to stanowić jedno z zagrożeń.

Środki finansowe potrzebne na sfinansowanie podwyżek dla personelu medycznego wynosić będą miesięcznie od 01.07.2023 r. około 79 000 zł zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz.U. 2022 poz. 2139), która określa sposób ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne oraz pracowników działalności podstawowej, wprowadzając współczynnik pracy dla grup zawodowych według kwalifikacji wymaganych na danym stanowisku.

Powyższe zdarzenia mają istotny wpływ na sytuację ekonomiczno- finansową ZOL.

W roku 2022 zarejestrowany punkt szczepień przeciw SARS COVID -19 wykonał 505 szczepień i osiągnął przychód w wysokości 32 312,40 zł, tj.: szczepienie pacjentów – 116 szt. szczepionek x 73,19 zł oraz osób z zewnątrz - 389 szt. szczepionek x 61,24 zł.

Uzyskane środki finansowe z ww. źródeł stanowią 97,99 % wszystkich przychodów i są w pełni wykorzystywane na działalność statutową Zakładu.

Po dokonanej analizie w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w Rozporządzeniu 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, należy ocenić pozytywnie sytuację ZOL-u. Łączna wartość uzyskanych punktów to 62 na 70 możliwych, co stanowi 88,58 % maksymalnej liczby punktów i świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki.

Najmniej punktów jednostka uzyskała w obszarze zyskowności, tj. zdolności jednostki do generowania zysku i efektywności. Jednostka nie ma trudności ze ściąganiem swoich należności i nie ma trudności w regulowaniu swoich krótkoterminowych zobowiązań (9 pkt na 15 pkt). Jednak w myśl art. 58 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz.991 z późn. zm.) samodzielne zakłady opieki zdrowotnej decydują o podziale zysku, a przychody powinny być w całości przeznaczane na działalność statutową.

W obszarze płynności finansowej jednostka uzyskała maksymalną liczbę punktów (25 pkt), co oznacza, że podmiot nie ma trudności w regulowaniu swoich krótkoterminowych zobowiązań. Wskaźnik zadłużenia jednostki (18 pkt na 20 pkt) informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi oraz wskazuje, iż nie występuje zagrożenie na możliwość utraty zdolności do regulowania zobowiązań.

Ponadto dokonano porównania analizy wskaźnikowej i punktowej sytuacji finansowej za 2021 r. i 2022 r.

Grupa	2021 rok	2021 rok	2022 rok	2022 rok		
	Wartość wskaźnika	ocena	Wartość wskaźnika	ocena	wartość wskaźnika +/- (2022 - 2021)	Ocena +/- (2022-2021)
wskaźnik zyskowności netto (%)	0,38	3	0,68	3	+0,30	bez zmian
wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,38	3	0,59	3	+0,21	bez zmian
wskaźnik zyskowności aktywów (%)	0,66	3	1,42	3	+0,76	bez zmian
Razem wskaźnik zyskowności		9		9		bez zmian
wskaźnik bieżącej płynności	1,68	12	1,53	12	-0,15	bez zmian
wskaźnik szybkiej płynności	1,57	13	1,45	13	-0,12	bez zmian
Razem wskaźnik płynności		25		25		bez zmian
wskaźnik rotacji należności (w dniach)	24,07	3	25,28	3	+1,21	bez zmian
Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	4,91	7	4,55	7	-0,36	bez zmian
Razem wskaźnik efektywności		10		10		bez zmian

wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	18,63	10	23,91	10	+5,28	bez zmian
wskaźnik wypłacalności	0,54	8	0,71	8	+0,17	bez zmian
Razem wskaźnik zadłużenia		18		18		bez zmian
łączna wartość punktów		62		62		bez zmian

Analizując powyższą tabelę można wnioskować, że sytuacja, jeżeli chodzi o uzyskane liczby punktów w stosunku do 2021 roku są na takim samym poziomie oraz w pozostałym zakresie realizacja wskaźników również nie odbiega od wyników za rok ubiegły.

W związku z powyższym należy stwierdzić, iż **na dzień sprawozdawczy tj. na 31.12.2022 r.** sytuacja finansowa ZOL w Przemysłu jest bezpieczna, a Jednostka posiada płynność finansową.

Wobec powyższego podjęcie niniejszej uchwały jest uzasadnione.

REFERENT

Marta Milanowska

SKARBNIK POWIATU

mgr Agnieszka Paryga

RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO W PRZEMYSŁU

korekta

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

I. Wybrane informacje o Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym w Przemysłu.

1. Zakład: Zakład Opiekuńczo-Leczniczny w Przemysłu,
2. Siedziba: ul. Jasińskiego 15, 37-700 Przemysł,
3. Adres: ul. Jasińskiego 15, 37-700 Przemysł,
4. Numer telefonu, adres poczty elektronicznej: 16 678-30-38
sekretariat@zolprzemysl.pl
5. Numer REGON: 000292681
6. NIP: 795-20-71-181
7. Numer KRS: 0000033333

II. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2022.

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

Raport sporządzono zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2022 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w w/w rozporządzeniu.

ANALIZA WSKAŹNIKOWA I PUNKTOWA SYTUACJI FINANSOWEJ			
ZA 2022 ROK			
Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena
1. Wskaźniki zyskowności	1) wskaźnik zyskowności netto (%)	0,68	3
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,59	3
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	1,42	3
	1. Razem wskaźnik zyskowności:		9
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	1,53	12
	2) wskaźnik szybkiej płynności	1,45	13
	2. Razem wskaźnik płynności:		25
3. Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	25,28	3
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	4,55	7
	3. Razem wskaźnik efektywności:		10
4. Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	23,91	10
	2) wskaźnik wypłacalności	0,71	8
	4. Razem wskaźnik zadłużenia:		18
Łączna wartość punktów			62

1. Wskaźniki zyskowności:

- Wskaźnik zyskowności netto (%) określa jaką część przychodów stanowi odnotowany zysk lub strata. Wskaźnik ten jest niski i wynosi 0,68%.
- Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) określa ekonomiczną efektywność działania podmiotu, z uwzględnieniem działalności podstawowej oraz pozostałej działalności operacyjnej. Wskaźnik ten jest niski i wynosi 0,59%.
- Wskaźnik zyskowności aktywów (%) informuje o wielkości zysku lub straty przypadającej na jednostkę wartości zaangażowanych w podmiocie

aktywów, czyli wyznacza on ogólną zdolność aktywów do generowania zysków. Wskaźnik ten wynosi 1,42%.

2. Wskaźnik bieżącej płynności

- Wskaźnik bieżącej płynności określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych poprzez upłynnienie wszystkich środków obrotowych. Wskaźnik ten wynosi 1,53 co świadczy o zdolności do terminowego regulowania zobowiązań.
- Wskaźnik szybkiej płynności określa zdolność podmiotu do spłacania zobowiązań krótkoterminowych najbardziej płynnymi aktywami tj. krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi. Wskaźnik ten wynosi 1,45 co świadczy o zdolności do terminowego regulowania zobowiązań.

3. Wskaźnik efektywności

- Wskaźnik rotacji należności (w dniach) określa długość cyklu oczekiwania podmiotu na uzyskanie należności za świadczone usługi. Wskaźnik ten wynosi 25,28 dni co świadczy o tym, że ZOL nie ma trudności ze ściągalnością swoich należności.
- Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) określa okres jaki jest potrzebny podmiotowi do spłacenia swoich zobowiązań krótkoterminowych. Wskaźnik ten wynosi 4,55 dnia i wskazuje, że ZOL nie ma trudności w regulowaniu swoich krótkoterminowych zobowiązań.

5. Wskaźnik zadłużenia

- Wskaźnik zadłużenia aktywów (%) informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi. Wskaźnik ten wynosi 23,91% co świadczy o wiarygodności finansowej ZOL.
- Wskaźnik wypłacalności określa wielkość funduszy obcych przypadająca na jednostkę funduszu własnego. Wskaźnik ten wynosi 0,71 co wskazuje na brak zagrożenia możliwością utraty zdolności do regulowania zobowiązań.

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2022 rok przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 62 punkty (maksymalna ilość punktów to 70), co stanowi 88,58% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania i świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki.

Wskaźnik finansowania majątku trwałego wynosi 0,53%.

(Analiza przypisanych punktów pomiędzy poszczególne grupy wskaźników ekonomicznych odzwierciedla ich znaczenie w ocenie ekonomiczno-finansowej ZOL. Samodzielne zakłady opieki zdrowotnej zgodnie z ustawą o działalności leczniczej nie są nastawione na osiągnięcie zysku).

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

Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej, zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej. Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Przemyślu 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.

Podstawą określenia prognozowanych dla Zakładu przychodów jest plan finansowy na 2023 rok, który podlega w trakcie roku korekcie mającej na celu uwzględnienie zmienności wielkości ekonomicznych. Do prognozy przychodów na lata 2023-2024 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	Rehabilitacja lecznicza	01.10.2017 – 30.06.2024
2.	Narodowy Fundusz Zdrowia – Podkarpacki Oddział Wojewódzki w Rzeszowie	Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej	01.07.2017 – 31.03.2024

Obydwie umowy są corocznie negocjowane w zakresie ilości kontraktowanych świadczeń i ich wartości zgodnie z § 32 ust.1 do rozporządzenia Ministra

Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku, w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, (Dz.U. 2016 poz. 1146 z późn. zmianami).

Aneksiem z dnia 18.05.2023 roku o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej NFZ przedłużył okres rozliczeniowy z określonego w umowie dnia 30.06.2023 na dzień 31.03.2024 roku oraz aneksem z dnia 24.05.2023 roku o udzielanie świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej NFZ przedłużył okres rozliczeniowy z określonego w umowie dnia 30.06.2023 rok na dzień 30.06.2024 roku.

Na działalność Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego i jego stabilność ekonomiczno-finansową bardzo duży wpływ mają czynniki zewnętrzne, czyli:

- Aneksowane corocznie umowy z NFZ, na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach opieki długoterminowej i rehabilitacji leczniczej, (na rok 2023 otrzymaliśmy finansowanie na okres od 01.01.2023 do 30.06.2023 roku), Na dzień 31.05.2023 rok nie otrzymaliśmy z NFZ propozycji planu rzeczowo-finansowego na II półrocze 2023 roku.

- Odpłatność pacjentów za pobyt w Zakładzie.

Zakład jest przystosowany do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach opieki długoterminowej dla 155 pacjentów, w roku 2022 NFZ zakontraktował świadczenia dla 145,49 pacjentów, cena jednostki rozliczeniowej wynosiła 30,08 zł., propozycja NFZ na II półrocze 2022 roku, 146,09 pacjentów cena jednostki rozliczeniowej 31,43.

W roku 2022 średnia liczba pacjentów wyniosła 149,71.

W 2022 roku średnia odpłatność pacjenta za pobyt w zakładzie z emerytury, renty i zasiłków stałych i pielęgnacyjnych wynosiła 1 307,90 zł.

W roku 2022 zarejestrowany punkt szczepień przeciwko SARS COVID-19, wykonał 505 szczepień, przychód 32 312,40 zł:

- dla naszych pacjentów – 116 szt. szczepionek x 73,19 zł.
- dla osób z zewnątrz – 389 szt. szczepionek x 61,24 zł.

Uzyskane środki finansowe z w/w źródeł stanowią 97,99% wszystkich przychodów i są w pełni wykorzystywane na działalność statutową Zakładu.

Zgodnie z Zarządzeniem Nr 152/2019/DSOZ PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 6 listopada 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej (z późniejszymi zmianami)

Zarządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.).

W obecnym stanie prawnym, przedmiotem umowy o realizację świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej są świadczenia określone w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, wydanym na podstawie art. 31d ustawy.

Zgodnie z obwieszczeniem Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji z dnia 27 września 2019 roku w sprawie taryf świadczeń gwarantowanych w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, określonych na poszczególne lata w okresie od 2018 r. do 2022 r., (agencja nie ogłosiła taryf na kolejne lata) do przepisów zarządzenia wprowadzono taryfy świadczeń gwarantowanych udzielanych:

- 1) w warunkach stacjonarnych w zakładzie opiekuńczym dla osób dorosłych:
 - a) osobodzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0–40 w skali Barthel,
 - b) osobodzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0 w skali Barthel, który uzyskał do 8 pkt wg skali Glasgow,
 - c) osobodzień pobytu weterana poszkodowanego w Domu Weterana funkcjonującym jako ZOL.

Cena jednostki rozliczeniowej w ZOL od 01.01.2023 roku do 30.06.2023 roku wynosi 48,45 na zakontraktowanych 148,51 pacjentów, na okres od 01.07.2023 do 31.12.2023 rok nie otrzymaliśmy do dnia tworzenia raportu propozycji planu rzeczowo-finansowego z NFZ.

Średnie wynagrodzenie brutto na jeden etat według danych za IV kwartał 2022 roku wynosiło:

Pielęgniarki	-	8.308,00 zł.
Pozostały personel medyczny	-	7.263,00 zł.
Pozostały personel niemedyczny	-	6.128,00 zł.

Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową:

Możliwe zagrożenia:

1. Skutki finansowe zmniejszenia ilości i wartości umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach opieki długoterminowej, będącej głównym źródłem przychodów Zakładu:

- Obniżenie kontraktu w zakresach:

Coroczne re negocjacje umowy o świadczenia opieki długoterminowej, są poprzedzane koniecznością wykazania zgodnie z wymogami NFZ – personelu medycznego m.in. lekarzy i pielęgniarek, na naszym rynku pracy, zawody te są deficytowe i już w chwili obecnej, Zakład odczuwa w znacznym stopniu braki wymienionego personelu.

Minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek reguluje Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 roku, natomiast normy zatrudnienia pozostałych pracowników medycznych tj. lekarzy, fizjoterapeutów, psychologów, logopedów, terapeutów oraz farmaceutów ustala Prezes NFZ w formie Zarządzenia Prezesa. W przypadku gdy ilość zatrudnionego personelu medycznego nie będzie spełniać ustalonych norm, kontrakt jest obniżany w ilości pacjentów proporcjonalnie do ilości personelu medycznego, a co za tym idzie zmniejsza się wartość umowy.

Brak obwieszczenia Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji o wysokości taryf na kolejne lata.

- Regulacje płacowe:

Wzrost o 480 złotych od 1 stycznia 2023 roku minimalnego wynagrodzenia za pracę z kwoty 3010,00 na 3490,00 brutto, w kwocie tej nie uwzględnia się dodatku za staż pracy oraz od 1 lipca 2023 roku kolejny wzrost o 110 zł. z kwoty 3490,00 na kwotę 3600,00 brutto.

Podwyższanie minimalnego wynagrodzenia zgodnie z *Ustawą z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych*. Rada Ministrów przyjęła projekt ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw, przedłożony przez ministra zdrowia.

Od 1 lipca 2023 r. zgodnie z ustawą podwyższone zostaną wynagrodzenia zasadnicze niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Będzie to wzrost o 12,07% dla pracowników medycznych

Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Przemyśl, informuje, że środki finansowe potrzebne na sfinansowanie podwyżek dla personelu medycznego od 1 lipca 2023 roku wynosić będą miesięcznie około 79 000,00 zł., zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz.U. 2017 poz.1473 ze zmianami), która określa sposób ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne oraz pracowników działalności podstawowej, wprowadzając współczynnik pracy dla grup zawodowych według kwalifikacji wymaganych na danym stanowisku. Z uwagi na fakt, iż przeciętne wynagrodzenie brutto wzrosło w 2022 roku (w stosunku do roku poprzedniego), bez potrzeby nowelizacji ustawy, wzrośnie minimalne wynagrodzenie ustalone według mechanizmu określonego w ustawie. Przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto w gospodarce narodowej w Polsce w 2022 roku wyniosło – jak ogłosił prezes GUS – 6346,15 zł. co oznacza, iż najniższe wynagrodzenia obowiązujące od 1 lipca 2023 roku, będą wynosiły.

Przeciętne wynagrodzenie brutto w gospodarce x współczynnik pracy.

Resort zdrowia podał, że planowane od 1 lipca 2023 roku podwyżki najniższego wynagrodzenia zasadniczego wyniosą dla:

- 1.lekarzy specjalistów I stopnia, współczynnik pracy 1,45
– wzrost o 991,25 zł (wzrost z 8210,67 do 9201,92 zł),
- 2.lekarzy specjalistów II stopnia, współczynnik pracy 1,45
– 991,25 zł (wzrost z 8210,67 do 9201,92 zł).
- 3.najniższe wynagrodzenie zasadnicze opiekunów medycznych, techników medycznych ze średnim wykształceniem, współczynnik pracy 0,86
wzrost o 587,91 zł (wzrost z 4869,78 zł do 5457,69 zł).

- 4.najniższe wynagrodzenie zasadnicze ratowników medycznych i pielęgniarek ze średnim wykształceniem, współczynnik pracy 0,94
wzrost o 642,60 zł (wzrost z 5322,78 zł do 5965,38 zł),
- 5.farmaceuta, pielęgniarka ze średnim wykształceniem ze specjalizacją, magistrów pielęgniarstwa bez specjalizacji, współczynnik pracy 1,02
wzrost o 697,29 (wzrost z 5775,78 zł. do 6473,07 zł.)
- 6.magistrów pielęgniarstwa, fizjoterapii, farmaceutów i diagnostów laboratoryjnych ze specjalizacją, współczynnik pracy 1,29
wzrost o 881,87 zł (wzrost z 7304,66 zł do 8186,53 zł).

Zakład nie jest w stanie określić podwyżek dla pozostałego personelu przed otrzymaniem aneksu do umowy z planem rzeczowo-finansowym z NFZ na II półrocze 2023 roku.

Ustawa o kształtowaniu się minimalnego wynagrodzenia jest dla ZOL dużym zagrożeniem, ponieważ środki przeznaczone na podwyżki nie są rozdzielone dla pielęgniarek i personelu medycznego, tylko zawarte w ogólnej kwocie kontraktu o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej. Zgodnie z rozporządzeniem podwyżki wynagrodzenia pracowników medycznych mają zostać zrealizowane od 1 lipca 2023 rok, personel pozostały nie jest umieszczony w rozporządzeniu, w chwili obecnej może to stanowić jedno z zagrożeń.

Kolejnym zagrożeniem jest inflacja, która w kwietniu 2023 roku osiągnęła poziom 14,7% - GUS.

Zakład na dzień tworzenia raportu nie otrzymał aneksów do umów z NFZ na okres od 01.07.2023 do 31.12.2023 rok.

Na dzień dzisiejszy przychody zawarte w planie finansowym zapewniają płynność finansową Zakładu, jednakże nie jesteśmy w stanie przewidzieć jaki otrzymamy kontrakt na II półrocze i jak wysoka będzie inflacja.

Zdarzenia te mają istotny wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Przemyślu.

Inwestycje:

W roku 2022 zakupiono aparat USG koszt 119.000,00 zł., zgodnie z umową nr ORO.VIII.3153.16.2022 z Powiatem Przemyskim, otrzymaliśmy dotację celową w wysokości 60.000,00 złotych z przeznaczeniem na zakup w/w aparatu.

W roku 2022 rozpoczęliśmy prace dotyczące dobudowy do budynku głównego nowego skrzydła (parter, 1 piętro, zagospodarowane poddasze), na 30 łóżek oraz pomieszczenia rehabilitacyjne (dokumentacja i pozwolenia na dobudowę), projekt architektoniczny (częściowy) koszt 18.000,00 (środki własne ZOL).

W roku 2023, opracowania dokumentacji przebudowy instalacji gazowej, uzgodnienia w Polskiej Spółce Gazownictwa, przebudowa instalacji gazowej, projekty, kosztorysy, koszt przed podpisaniem umowy wynosi 89.611,92 zł. (środki własne ZOL).

Przed rozpoczęciem inwestycji łączny koszt dokumentacji i czynności przygotowawczych do dobudowy nowego skrzydła budynku w roku 2022 i 2023 wyniósł 107.611,92 zł. (środki własne ZOL).

W roku 2023 planujemy rozpoczęcie realizacji zadania inwestycyjnego pn. „ROZBUDOWA BUDYNKU ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO W PRZEMYŚLU PRZY UL. GEN. JAKUBA JASIŃSKIEGO 15, O NOWE SKRZYDŁO UŻYTKOWE” zlokalizowana będzie przy ul. Gen. Jakuba Jasińskiego 15, na działce nr 637/1 obręb 214 w Przemysłu.

Nowe skrzydło zakładu przeznaczone będzie na realizację świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki długoterminowej i rehabilitacji osób niepełnosprawnych – zarówno pacjentów zakładu jak i osób z zewnątrz. Rozszerzenie zakresu świadczeń usług medycznych, a w szczególności usług rehabilitacyjnych poprzez zwiększenie ilości pomieszczeń do ogólnodostępnej rehabilitacji, terapii i edukacji osób niepełnosprawnych, umożliwi zwiększenie ilości wykonywanych zabiegów rehabilitacyjnych bądź rozpoczęcia realizacji zabiegów dotychczas nie wykonywanych w zakładzie.

Budowa nowego skrzydła spełni oczekiwania pacjentów (osób niepełnosprawnych) w zakresie warunków bytowych, leczenia, opieki, pielęgnacji, rehabilitacji leczniczej i społecznej oraz terapii zajęciowej, psychologicznej i logopedycznej.

Budowa nowego skrzydła 3 kondygnacyjnego przyczyni się do zwiększenia komfortu i bezpieczeństwa pacjentów przebywających w zakładzie, pracowników oraz osób z zewnątrz korzystających z rehabilitacji leczniczej. Koniecznym jest usprawnienie komunikacji wewnętrznej i zewnętrznej dla pacjentów i osób z zewnątrz poprzez przebudowę windy głównej zamortyzowanej (warunkowo dopuszczonej do użytku), zwiększając jej wielkość i dostosowując jej parametry do przewozu pacjentów w pozycji leżącej (na łóżkach) między piętrami, ułatwi to przewóz osób niepełnosprawnych z budynku głównego do nowego skrzydła budynku na rehabilitację, terapię zajęciową oraz przewóz pacjentów (w jednym czasie) do kaplicy na mszę świętą odprawianą przez kapelana zakładu, która będzie znajdować się w nowym skrzydle (dotychczas kaplica znajdowała się w innym budynku oddalonym o około 150 metrów, co dla pacjentów niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich było bardzo kłopotliwe zwłaszcza w porze jesiennej i zimowej). Przebudowa windy w budynku głównym usprawni też komunikację wewnętrzną dla osób niepełnosprawnych z zewnątrz, którzy przychodzą na rehabilitację, osoby odwiedzające pacjentów, pracowników oraz usprawni możliwość przewozu osób niepełnosprawnych na zewnątrz obiektu – przewozu na badania do szpitala, dializy, do parku oraz parkingu koło zakładu.

Obecny stan windy w dużym stopniu utrudnia komunikację pacjentów, niemożliwym jest przewiezienie osób niepełnosprawnych w pozycji leżącej na łóżkach, między piętrami, zwłaszcza korzystanie z rehabilitacji. Dlatego też rehabilitacja pacjentów często odbywa się na sali przy łóżku pacjenta, w dużym stopniu ogranicza to możliwości wykonania niektórych zabiegów rehabilitacyjnych.

Pomieszczenia rehabilitacyjne obecnie znajdują się na parterze budynku głównego stąd koniecznym jest przewożenie pacjentów z oddziałów znajdujących się na I, II i III piętrze budynku.

Budowa nowego skrzydła w którym będą umiejscowione sale do ćwiczeń rehabilitacyjnych oraz terapii zajęciowej, zwiększy dostępność do usług rehabilitacyjnych dla pacjentów zakładu – osób niepełnosprawnych oraz osób z zewnątrz i rozszerzenie zakresu wykonywanych zabiegów rehabilitacyjnych o nie wykonywane dotychczas zabiegi, a tym samym skrócenie czasu oczekiwania na realizację zabiegów rehabilitacyjnych (obecnie czas oczekiwania na rehabilitację wynosi ok. 6 miesięcy).

W dniu 24 maja 2023 roku została podpisana umowa o dofinansowanie robót budowlanych w obiektach służących rehabilitacji osób niepełnosprawnych pomiędzy Województwem Podkarpackim – Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Rzeszowie, a Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym w Przemyślu. Wyżej wymienione zadanie będzie dofinansowane w 50 % przez ROPS i rozłożone na dwa etapy w latach 2023 i 2024.

Zgodnie z w/w umową rozpoczęcie działalności przewidziane jest na 16 czerwca 2025 roku, musimy również zabezpieczyć środki finansowe na zakup wyposażenia do sal pacjentów, sal rehabilitacyjnych oraz pomieszczeń biurowych.

Zgodnie z uchwałą nr LXVII/424/2022 Rady Powiatu Przemyskiego z dnia 24 listopada 2022 roku, Powiat Przemyski zabezpieczy kwotę 2 779 296,00 zł., natomiast 300 000,00 zł. będą to środki własne Zakładu Opiekuńczo-Lecznicznego w Przemyślu.

STANISŁAW JURECZKO
Elektronicznie podpisany
przez STANISŁAW
JURECZKO
Data: 2023.06.07 07:55:08
+02'00'

Wyliczenia do Raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2022 rok
Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Przemyślu

1. Wskaźnik zyskowności.

1.1. Wskaźnik zyskowności netto (%) Ocena 3

$$\frac{(705+748+750+760-715-749-751-761) \times 100\%}{705+748+750+760} = \frac{90.091,11 \times 100\%}{13.318.438,83} = 0,68\%$$

1.2. Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) Ocena 3

$$\frac{(705+748+760-715-749-761) \times 100\%}{705+748+760} = \frac{79.104,95 \times 100\%}{13.307.435,38} = 0,59\%$$

1.3. Wskaźnik zyskowności aktywów (%) Ocena 3

$$\frac{(705+748+750+760-715-749-751-761) \times 100\%}{\text{(Bilans Otwarścia + Bilans Zamknięcia)/2}} = \frac{90.091,11 \times 100\%}{6.324.880,92} = 1,42\%$$

Z kont: 010+020-070-075+080+100+130+200+202
+234+240+310+311+330

2. Wskaźnik płynności.

2.1. Wskaźnik bieżącej płynności Ocena 12

$$\frac{100+130+200+234+240+310+311+330}{201+202+220+229+230+240+241+300} = \frac{2.397.150,04}{1.562.108,22} = 1,53$$

2.2. Wskaźnik szybkiej płynności Ocena 13

$$\frac{100+130+200+234+240}{201+202+220+229+230+240+241+300} = \frac{2.264.511,65}{1.562.108,22} = 1,45$$

3. Wskaźnik efektywności.

3.1. Wskaźnik rotacji należności (w dniach) Ocena 3

$$\frac{\text{(Bilans Otwarścia + Bilans Zamknięcia)/2}}{\text{Z konta: } 200 \times 365 \text{ dni}} = \frac{330.101.130,90}{13.058.564,37} = 25,28$$

705+748

3.2. Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) Ocena 7

$$\frac{\text{(Bilans Otwarścia + Bilans Zamknięcia)/2}}{\text{Z kont: } (201+241) \times 365 \text{ dni}} = \frac{59.362.884,60}{13.058.564,37} = 4,55$$

705+748

4. Wskaźnik zadłużenia.

4.1. Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)

Ocena 10

$$\frac{(201+202+220+229+230+240+241+300) \times 100\%}{010-070+020-075+080+100+130+200+234+240+310+311+330} = \frac{1.562.108,22 \times 100\%}{6.532.831,96} = 23,91\%$$

4.2. Wskaźnik wypłacalności

Ocena 8

$$\frac{201+202+220+229+230+240+241+300}{705+748+750+760-715-749-751-761+800+801} = \frac{1.562.108,22}{2.200.718,64} = 0,71$$

Wskaźnik finansowania majątku trwałego

$$\frac{\text{Zobowiązania długoterminowe} + \text{Kapitały własne}}{\text{Wartość aktywów trwałych}} = \frac{0 + 2.200.718,64}{4.135.681,92} = 0,53$$

STANISŁAW
JURECZKO

Elektronicznie
podpisany przez
STANISŁAW JURECZKO
Data: 2023.06.07
07:55:39 +02'00'