

UCHWAŁA NR XXI/171/2025
RADY POWIATU PRZEMYSKIEGO

z dnia 26 czerwca 2025 r.

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

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U z 2024 r. poz. 107 z późn. zm.) , w związku z art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 450 z późn. zm.) u c h w a ł a s i ę c o n a s t ę p u j e :

§ 1. 1. Podmiot tworzący ocenia pozytywnie sytuację ekonomiczno-finansową Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Przemyśle na podstawie przedstawionego raportu, o którym mowa w ust. 2.

2. Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Przemyśle stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

Przewodniczący
Rady Powiatu Przemyskiego

dr Piotr Pękalski

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

Podstawa prawna: art. 53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 24 marca 2025 roku w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z dnia 8 kwietnia 2025 roku poz.450).

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

1. Zakład: Zakład Opiekuńczo-Leczniczny w Przemyślu,
2. Siedziba: ul. Jasińskiego 15, 37-700 Przemyśl,
3. Adres: ul. Jasińskiego 15, 37-700 Przemyśl, 4. Numer telefonu, adres poczty elektronicznej: 16 678-30-38
sekretariat@zolprzemysl.pl
5. Numer REGON: 000292681
6. NIP: 7952071181
7. Numer KRS: 0000033333

II. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2024.

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 2024 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 2024 ROK			
Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena
1. Wskaźniki zyskowności	1) wskaźnik zyskowności netto (%)	3,19	4
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	3,03	4
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	4,23	5
	1. Razem wskaźnik zyskowności:		13
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	2,00	12
	2) wskaźnik szybkiej płynności	1,90	13
	2. Razem wskaźnik płynności:		25
3. Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	33,65	3
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	2,95	7
	3. Razem wskaźnik efektywności:		10
4. Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	12,70	10
	2) wskaźnik wypłacalności	0,51	8
	4. Razem wskaźnik zadłużenia:		18
Łączna wartość punktów			66

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 (%) określa jaką część przychodów stanowi odnotowany zysk lub strata. Wskaźnik ten określa efektywność gospodarki finansowej w odniesieniu do relacji przychody ogółem – koszty ogółem. Wskaźnik ten wynosi 3,19%.
- Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) określa ekonomiczną efektywność działania podmiotu, z uwzględnieniem działalności

podstawowej oraz pozostałej działalności operacyjnej. Wskaźnik ten wynosi 3,03%.

- 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 4,23%.

2. Wskaźniki płynności określają zdolność podmiotu do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych. Jeżeli poziom wskaźników obniża się, to występuje ryzyko utraty przez podmiot zdolności do terminowego regulowania zobowiązań. W przypadku gdy wskaźniki są zbyt wysokie, może to świadczyć o nieefektywnym gospodarowaniu posiadanymi środkami obrotowymi, takimi jak zapasy, należności lub środki finansowe.

- Wskaźnik bieżącej płynności określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych poprzez upłynnienie wszystkich środków obrotowych. Wskaźnik ten wynosi 2,00 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 1,90 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 33,65 dni co świadczy o tym, że ZOL nie ma trudności ze ściąganiem swoich należności.
- Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) określa okres jaki jest potrzebny podmiotowi do spłacenia swoich zobowiązań krótkoterminowych. Wskaźnik ten wynosi 2,95 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 12,70% co świadczy o wiarygodności finansowej ZOL.

- Wskaźnik wypłacalności określa wielkość funduszy obcych przypadająca na jednostkę funduszu własnego. Wskaźnik ten wynosi 0,51 co wskazuje na brak zagrożenia możliwością utraty zdolności do regulowania zobowiązań.

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2024 rok przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 66 punktów (maksymalna ilość punktów to 70), co stanowi 94,29% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania i świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki.

Wskaźnik finansowania majątku trwałego wynosi 0,33%.

(Analiza przypisanych punktów pomiędzy poszczególne grupy wskaźników ekonomicznych odzwierciedla ich znaczenie w ocenie ekonomiczno-finansowej ZOL.).

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-Leczniczy w Przemyśle 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 2025 rok, który podlega w trakcie roku korekcie mającej na celu uwzględnienie zmienności wielkości ekonomicznych. Do prognozy przychodów na lata 2025-2027 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 – 30.06.2025
2.	Narodowy Fundusz Zdrowia – Podkarpacki Oddział Wojewódzki w Rzeszowie	Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej	01.04.2024 – 31.03.2034

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).

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,

1. UMOWA z NFZ Nr 0901003114202401 O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ ŚWIADCZENIA PIEŁĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE W RAMACH OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ zawarta na okres od dnia 01.04.2024 do dnia 31.03.2034 roku i aneksowana każdego roku.

Kontrakt na rok 2025 wynosi 14.021.750,61 zł.

Jednostki rozliczeniowe:

229 451 x 61,11 - świadczenia opiekuńcze i pielęgnacyjne (I-XII)

UMOWA z NFZ Nr 0901003105202301 O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ - REHABILITACJA LECZNICZA zawarta na okres od dnia 01-10-2017 do dnia 30-06-2025 roku i aneksowana każdego roku

Od dnia 01.01.2025 do dnia 30.06.2025 - wartość 121.649,04 zł

Jednostek rozliczeniowych:

75 092 x 1,62 - świadczenia rehabilitacji leczniczej i ze znacznym stopniem niepełnosprawności (I-VI)

Odpłatność pacjentów za pobyt w Zakładzie.

Poziom finansowania świadczeń towarzyszących, zgodnie z art. 18 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jest uzależniony od poziomu świadczeń otrzymywanych przez pacjentów oraz wskaźnika waloryzacji rent i emerytur, który w roku 2025 wynosi 5,5%.

Zakład jest przystosowany do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach opieki długoterminowej dla 155 pacjentów, w roku 2024 NFZ zakontraktował świadczenia dla 139,54 pacjentów, cena jednostki rozliczeniowej wynosiła w I półroczu 54,78 zł., w II półroczu 2024 roku, 139,54 pacjentów, a cena jednostki rozliczeniowej 61,11 zł.

W roku 2024 średnia liczba pacjentów wyniosła 142,63.

W 2024 roku średnia odpłatność pacjenta za pobyt w zakładzie z emerytury, renty i zasiłków stałych i pielęgnacyjnych wynosiła 1.955,18 zł.

Uzyskane środki finansowe z w/w źródeł w roku 2024 stanowiły – **97,03%** wszystkich przychodów i są w pełni wykorzystywane na działalność statutową Zakładu.

Zakład Opiekuńczo-Lecznicy informuje, iż w roku 2024 otrzymał końcowe rozliczenie z otrzymanego spadku przelew na konto w kwocie 88.112,92 zł. oraz na stan zostały przyjęte złote i srebrne monety (krugerrandy) o wartości 69 233,78 zł, otrzymane w spadku zgodnie z testamentem Pani Elżbiety Kieniewicz zamieszkałej w Monachium w Niemczech. Środki finansowe zostaną przeznaczone na **„poprawę stanu zdrowia i jakości życia pacjentów i lepiej urządzić warunki pobytowe”**(zgodne z tłumaczeniem). Realizację testamentu nadzoruje sądownie wyznaczona Kancelaria Prawna z Niemiec - Stephan Brock, Rechtsanwalt Mauerkircherstraße 8, 81679 München.

Zgodnie z Zarządzeniem Nr 152/2019/DSOZ PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 6 listopada 2019 roku 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 2019 do 2022 roku, obowiązującą jest taryfa od 1 stycznia 2022 roku - 4,29 pkt. (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 zgodnie z aneksem do umowy nr 0901003114202401 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w ZOL od 01.01.2025 roku do 31.12.2025 roku wynosi 61,11 na zakontraktowanych 146,53 pacjentów.

Średnie wynagrodzenie brutto na jeden etat według danych za IV kwartał 2024 roku wynosiło:

Pielęgniarki	-	10.135,00 zł.
Pozostały personel medyczny	-	9.206,00 zł.
Pozostały personel niemedyczny	-	7.590,00 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:

- Umowa o świadczenia opieki długoterminowej:

Coroczne renegotjacje umowy o świadczenia opieki długoterminowej, są poprzedzane koniecznością wykazania zgodnie z wymogami NFZ – personelu medycznego m.in. lekarzy, pielęgniarek, farmaceutów.

Zakład Opiekuńczo-Leczniczy informuje, że na dzień tworzenia raportu, zatrudnienie kadry medycznej, jest wystarczające i zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 roku oraz z normami określonymi przez Prezesa NFZ, w raporcie określono to jako jedno z możliwych zagrożeń, gdyż na rynku pracy, od kilku lat pogłębia się deficyt zawodów lekarskich, fizjoterapeutycznych i pielęgniarskich. W roku 2024 odbyło się kontraktowanie i otrzymaliśmy nową umowę na świadczenia pielęgnacyjno-opiekuńcze na okres od 1 kwietnia 2024 roku do 31 marca 2034 roku. W portalu prowadzonym przez NFZ wprowadzony jest cały zatrudniony personel medyczny, każda zmiana zatrudnienia (zwolnienia, zatrudnienie, zmiana ilości godzin pracy), daje to możliwość stałej kontroli i weryfikacji zatrudnienia personelu medycznego Zakładu przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

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.

- Regulacje płacowe:

1. Wzrost o 366,00 złotych od 1 stycznia 2025 roku minimalnego wynagrodzenia za pracę z kwoty 4.300,00 na 4.666,00 brutto, w kwocie tej nie uwzględnia się dodatku za staż pracy.

Kolejnym zagrożeniem na kolejne lata jest wzrost minimalnego wynagrodzenia od 1 stycznia 2026 roku z kwoty 4.666,00 zł do kwoty 5.070,00 zł (404,00 zł), a od 1 stycznia 2027 roku z kwoty 5.070,00 zł. do 5.648,00 zł. (578,00 zł).

Podwyższanie minimalnego wynagrodzenia zgodnie z Ustawą z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, (z późn. zmianami)

2. Od 1 lipca 2025 roku planowane jest, zgodnie z ustawą, podwyższenie wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Będzie to wzrost o ok. 12,55% dla pracowników medycznych.

Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Przemyśl, informuje, że środki finansowe potrzebne na sfinansowanie podwyżek dla personelu medycznego od 1 lipca 2025 roku wynosić będą miesięcznie około 145.000,00 zł. brutto, 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 2024 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 2024 roku jak ogłosił prezes GUS z dnia 11 lutego 2025 roku wyniosło – 8.181,72 zł. co oznacza, iż najniższe wynagrodzenia obowiązujące od 1 lipca 2025 roku, będą wynosiły.

Przeciętne wynagrodzenie brutto w gospodarce x współczynnik pracy.

Resort zdrowia podał, że planowane od 1 lipca 2025 roku podwyżki najniższego wynagrodzenia zasadniczego wyniosą dla:

1. lekarzy specjalistów I stopnia, lekarzy specjalistów II stopnia, współczynnik pracy 1,45
wzrost o 1.488,04 zł (wzrost z 10.375,45 zł do 11.863,49 zł.),
2. magistrów pielęgniarstwa, fizjoterapii, farmaceutów i diagnostów laboratoryjnych ze specjalizacją, wymagany wyższym wykształceniem współczynnik pracy 1,29
wzrost o 1.323,85 zł (wzrost z 9.230,57 zł do 10.554,42 zł.).
5. farmaceuta, pielęgniarka ze średnim wykształceniem ze specjalizacją, magistrów pielęgniarstwa bez specjalizacji, współczynnik pracy 1,02
wzrost o 1.046,76 zł. (wzrost z 7.298,59 zł. do 8.345,35 zł.)
6. pielęgniarka, fizjoterapeuta, farmaceuta i diagnosta laboratoryjny z wymagany wyższym wykształceniem na poziomie studiów pierwszego stopnia lub średnim wykształceniem bez specjalizacji, współczynnik pracy 0,94
wzrost o 964,67 zł (wzrost z 6.726,15 zł do 7.690,82 zł).
7. najniższe wynagrodzenie zasadnicze opiekunów medycznych, techników medycznych ze średnim wykształceniem, współczynnik pracy 0,86
wzrost o 882,57 zł (wzrost z 6.153,71 zł do 7.036,28 zł.).

Zakład nie jest w stanie określić podwyżek dla pozostałego personelu przed otrzymaniem aneksu do umowy z planem rzeczowo-finansowym z NFZ od 1 lipca 2025 roku.

Zgodnie z art.5 rozporządzenia, w porozumieniu albo zarządzeniu określa się również zasady podwyższania wynagrodzenia osoby zatrudnionej w ramach stosunku pracy w podmiocie leczniczym, niewykonywającej zawodu medycznego, tak aby wynagrodzenie to:

1. Odpowiadało w szczególności rodzajowi wykonywanej pracy i kwalifikacjom wymagany przy jej wykonywaniu;
2. Uwzględniało ilość i jakość świadczonej pracy;
3. Uwzględniało wysokość wynagrodzenia odpowiadającą adekwatnemu średniemu wzrostowi wynagrodzenia w danym podmiocie w ustalonym okresie.

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.

Kolejnym zagrożeniem jest podwyższanie kwalifikacji personelu pielęgniarskiego, uznanie kwalifikacji wiąże się ze zmianą grupy zaszerzegowania, a co za tym idzie podwyżką o:

- 1.619,00 zł. do wynagrodzenia zasadniczego przechodząc z grupy 6 do 5,
 - 3.256,00 zł. do wynagrodzenia zasadniczego przechodząc z grupy 5 do 2,
- dodając do tego pochodne (dodatek stażowy, dodatki nocne i świąteczne oraz koszty ZUS pracodawcy) jest to koszt, który stanowi ogromne zagrożenie dla finansów Zakładu. Na dzień tworzenia raportu mamy informację, iż kilka z zatrudnionych w zakładzie pielęgniarek podwyższa swoje kwalifikacje, mimo, iż dyrekcja nie wyraziła potrzeby na podnoszenie kwalifikacji przez w/w personel. Stan wykazany w ofercie do kontraktu z NFZ jest wystarczający do prawidłowego zabezpieczenia potrzeb Zakładu.

Na dzień dzisiejszy przychody zawarte w planie finansowym zapewniają płynność finansową Zakładu, jednakże nie posiadamy informacji jaki będzie wzrost kontraktu, aneks do umowy z NFZ od 1 lipca 2025 rok, na realizację ustawy 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).

- Inflacja:

Narodowy Bank Polski opublikował raport o inflacji, według centralnej ścieżki projekcji inflacja w 2025 roku wyniesie 4,9%, w roku 2026 wyniesie 3,4%, a w roku 2027 wyniesie 2,5%. Jak opublikował NBP inflacja ma być mniejsza, choć nie jest to pewne gdyż przyszła sytuacja gospodarcza w Polsce jest w istotnym stopniu uzależniona od kształtowania się aktywności ekonomicznej w strefie euro w warunkach wysokiej niepewności związanej z możliwymi zmianami w polityce handlowej największych gospodarek.

- Kontrakty z NFZ na rok 2025.

Zwiększenie kontraktu na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej oraz rehabilitacji leczniczej w związku z oddaniem do użytkowania nowego skrzydła budynku dla

28 pacjentów. Wyposażenie nowego skrzydła oraz zatrudnienie dodatkowej kadry medycznej i pozostałej do obsługi pacjentów, (7 pielęgniarek, 7 opiekunów medycznych, 3 sprzątaczkę) będzie generowało dodatkowe koszty. Koszt wynagrodzeń pracowników miesięcznie wynosić będzie ok. 220.000,00 zł (brak kontraktu może utrudnić rozpoczęcie działalności w nowo wybudowanym skrzydle budynku).

Zakład zwracał się wielokrotnie z prośbą do Narodowego Funduszu Zdrowia o podwyższenie wartości umowy na świadczenia pielęgnacyjno-opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej o dodatkowe 28 miejsc w nowym skrzydle budynku. W odpowiedzi NFZ informuje Zakład, że obecnie nie może pozytywnie rozpatrzyć wniosku o zwiększenie wartości umowy ze względu na brak wystarczających środków w planie finansowym Oddziału NFZ. Ponadto jak informuje nas NFZ poziom nakładów na świadczenia opieki długoterminowej w województwie podkarpackim, zwłaszcza w Przemyśle jest jednym z najwyższych w kraju. Jednym z powodów odmowy był również brak oceny w systemie IOWISZ dotyczący nowego skrzydła budynku ZOL. W związku z tym został złożony wniosek IOWISZ do Urzędu Wojewódzkiego, po ocenie w NFZ i Urzędzie Wojewódzkim Zakład otrzymał pozytywną opinię o celowości inwestycji wydaną przez Wojewodę Podkarpackiego S II.9610.3.4.2025.EP z dnia 02.04.2025 rok.

Mimo otrzymania pozytywnej oceny IOWISZ, NFZ na nasze pisma odpowiada odmownie, tłumacząc iż w chwili obecnej nie posiada środków na dodatkowe miejsca w opiece długoterminowej.

Zdarzenia te mają istotny wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Przemyśle, gdyż budynek już generuje koszty.

Inwestycje:

W roku 2024 Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Przemyśle zakończył realizację zadania inwestycyjnego pn. „ROZBUDOWA BUDYNKU ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO W PRZEMYŚLU PRZY UL. GEN. JAKUBA JASIŃSKIEGO 15, O NOWE SKRZYDŁO UŻYTKOWE” zlokalizowanego przy ul. Gen. Jakuba Jasińskiego 15, na działce nr 637/1 obręb 214 w Przemyśle.

Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Przemyśle, zgodnie z umowami zawartymi z Województwem Podkarpackim – Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Rzeszowie nr 9/OR/RB/2023 z aneksami o dofinansowanie robót budowlanych w obiektach służących rehabilitacji osób niepełnosprawnych oraz

Powiatem Przemyskim nr ORO.VIII.3153.1.2023 z aneksami oraz ORO.VIII.3153.2.2024.

Wynagrodzenie zgodnie z umową i aneksami do umowy na roboty budowlane zawartą w dniu 08.08.2023 rok z wykonawcą firmą Usługi Remontowo-Budowlane Kucab Jacek, Pawłosiów 219a, 37-500 Jarosław, która wynosiła 7.722.334,63 zł, realizacja zadania rozłożona była na dwa etapy, I etap w roku 2023 (stan surowy) i II etap w roku 2024 (ukończenie).

Dofinansowanie z ROPS na całość zadania wynosiło	– 3.079.294,00 zł
Dofinansowanie z Powiatu Przemyskiego na całość zadania wynosiło	– 4.085.205,38 zł
Środki własne Zakładu na całość zadania wynosiło	– 682.123,58 zł
w tym koszty projektu i inspektorów nadzoru budowlanego	– 124.288,33 zł

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

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

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

Nowe skrzydło budynku w którym będą umiejscowione sale do ćwiczeń rehabilitacyjnych oraz terapii zajęciowej, zwiększy dostępność do usług rehabilitacyjnych dla pacjentów zakładu – osób niepełnosprawnych oraz rozszerzenie zakresu wykonywanych zabiegów rehabilitacyjnych o nie wykonywane dotychczas zabiegi, a tym samym skrócenie czasu oczekiwania przez pacjentów na realizację zabiegów rehabilitacyjnych ze względu na brak miejsca w salach rehabilitacyjnych. Zwiększy to komfort i bezpieczeństwo pacjentów przebywających w zakładzie oraz ułatwi pracę pracownikom rehabilitacji, terapeutom oraz psychologom.

Zakład zakupił już znaczną część potrzebnych sprzętów rehabilitacyjnych, częściowo została wyposażona kaplica znajdująca się w nowym skrzydle oraz wyposażone kuchnie oddziałowe.

Magdalena
Anna Andrzejak

Elektronicznie podpisany
przez Magdalena Anna
Andrzejak
Data: 2025.05.30 08:56:18
+02'00'

Wyliczenia do Raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2024 rok
Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Przemyśle

1. Wskaźnik zyskowności.

1.1. Wskaźnik zyskowności netto (%) **Ocena 4**

$$\frac{(705+748+750+760-715-749-751-761) \times 100\%}{705+748+750+760} = \frac{537.911,30 \times 100\%}{16.845.752,02} = 3,19\%$$

1.2. Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) **Ocena 4**

$$\frac{(705+748+760-715-749-761) \times 100\%}{705+748+760} = \frac{509.949,74 \times 100\%}{16.817.790,46} = 3,03\%$$

1.3. Wskaźnik zyskowności aktywów (%) **Ocena 5**

$$\frac{(705+748+750+760-715-749-751-761) \times 100\%}{\text{(Bilans Otwarcia + Bilans Zamknięcia)/2}} = \frac{537.911,30 \times 100\%}{12.707.499,30} = 4,23\%$$

Z kont: 010+020-070-075+080+100+130+134+140+200+202
+234+240+310+311+330

2. Wskaźnik płynności.

2.1. Wskaźnik bieżącej płynności **Ocena 12**

$$\frac{100+130+134+140+200+234+240+310+311+330}{201+202+220+229+230+240+241+300} = \frac{3.891.829,14}{1.946.024,69} = 2,00$$

2.2. Wskaźnik szybkiej płynności **Ocena 13**

$$\frac{100+130+134+140+200+234+240}{201+202+220+229+230+240+241+300} = \frac{3.705.642,95}{1.946.024,69} = 1,90$$

3. Wskaźnik efektywności.

3.1. Wskaźnik rotacji należności (w dniach) **Ocena 3**

$$\frac{(\text{Bilans Otwarcia} + \text{Bilans Zamknięcia})/2 \times 365}{\text{Z konta: 200}} = \frac{550.203.766,70}{16.352.977,48} = 33,65$$

705+748

3.2. Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) **Ocena 7**

$$\frac{(\text{Bilans Otwarcia} + \text{Bilans Zamknięcia})/2 \times 365}{\text{Z konta: 201+241}} = \frac{48.217.027,43}{16.352.977,48} = 2,95$$

705+748

4. Wskaźnik zadłużenia.

4.1. Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)

Ocena 10

$$\frac{(201+202+220+229+230+240+241+300) \times 100\%}{010-070+020-075+080+100+130+134+140+200+234+240+310+311+330} = \frac{1.946.024,69 \times 100\%}{15.328.408,95} = 12,70\%$$

4.2. Wskaźnik wypłacalności

Ocena 8

$$\frac{201+202+220+229+230+240+241+300}{705+748+750+760-715-749-751-761+800+801+812+260} = \frac{1.946.024,69}{3.808.661,22} = 0,51$$

Wskaźnik finansowania majątku trwałego

$$\frac{\text{Zobowiązania długoterminowe} + \text{Kapitały własne}}{\text{Wartość aktywów trwałych}} = \frac{0 + 3.808.661,22}{11.436.579,81} = 0,33$$

Magdalena
Anna Andrzejak

Elektronicznie podpisany przez
Magdalena Anna Andrzejak
Data: 2025.05.30 08:56:48
+02'00'