

**Raport o sytuacji ekonomiczno – finansowej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. Św.
Barbary w Sosnowcu
za 2019 rok
wraz z prognozą sytuacji ekonomiczno-finansowej
na lata 2020-2022**

P. O. DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5
im św. Barbary w Sosnowcu
Ewa Fica

Sosnowiec czerwiec 2020 r.

Spis treści

1. ANALIZA SYTUACJI EKONOMICZNO – FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ ZA 2019 ROK	3
1.1. Analiza wskaźnikowa	3
1.1.1. Wskaźniki zyskowności	3
1.1.2. Wskaźniki płynności	4
1.1.3. Wskaźniki efektywności.....	6
1.1.4. Wskaźniki zadłużenia.....	7
1.2. Ocena wskaźnikowa sytuacji ekonomiczno – finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za 2018 rok.....	8
1.3. Podsumowanie analizy sytuacji ekonomiczno – finansowej podmiotu leczniczego za 2019 rok - wnioski	8
2. PROGNOZA SYTUACJI EKONOMICZNO – FINANSOWEJ NA KOLEJNE TRZY LATA OBROTOWE (2020, 2021, 2022) WRAZ Z OPISEM PRZYJĘTYCH ZAŁOŻEŃ.....	10
2.1. Opis przyjętych założeń makroekonomicznych i mikroekonomicznych z uwzględnieniem ich wpływu na projekcję dotyczącą sprawozdań finansowych w latach objętych prognozą	10
2.3. Prognoza bilansu na lata 2020, 2021 i 2022	15
2.4. Prognoza kształtowania się wielkości zobowiązań wymagalnych w latach 2019, 2020 i 2021	15
2.5. Prognoza wartości wskaźników ekonomiczno – finansowych wraz z podsumowaniem wyników prognozy wskaźnikowej projekcji sytuacji ekonomiczno – finansowej na lata 2020, 2021 i 2022.....	16
2.6. Podsumowanie prognozy.....	17
3. INFORMACJA O ISTOTNYCH ZDARZENIACH MAJĄCYCH WPŁYW NA SYTUACJĘ EKONOMICZNO – FINANSOWĄ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ	17

1. ANALIZA SYTUACJI EKONOMICZNO – FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ ZA 2018 ROK

1.1. Analiza wskaźnikowa

1.1.1. Wskaźniki zyskowności

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.

WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI - 2019			WARTOŚĆ WSKAŹNIKA	OCENA PODMIOTU
WSKAŹNIK ZYSKOWNOŚCI NETTO (%)				
(Wynik netto X 100%) / (Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe)				
Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA	-6,88	0
1	poniżej 0,0%	0		
2	od 0,0% do 2,0%	3		
3	powyżej 2,0% do 4,0%	4		
4	powyżej 4,0%	5		
WSKAŹNIK ZYSKOWNOŚCI DZIAŁALNOŚCI OPERACYJNEJ (%)				
(Wynik z działalności operacyjnej X 100%) / (Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne)				
Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA	-6,25	0
1	poniżej 0,0%	0		
2	od 0,0% do 3,0%	3		
3	powyżej 3,0% do 5,0%	4		
4	powyżej 5,0%	5		
WSKAŹNIK ZYSKOWNOŚCI AKTYWÓW				
(Wynik netto X 100%) / Średni stan aktywów				
gdzie średni stan aktywów to suma aktywów razem na koniec poprzedniego roku obrotowego i aktywów razem na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2				
Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA	-3,37	0
1	poniżej 0,0%	0		
2	od 0,0% do 2,0%	3		
3	powyżej 2,0% do 4,0%	4		
4	powyżej 4,0%	5		

Wskaźnik zyskowności netto (%) obrazuje jaką część przychodu stanowi odnotowany zysk lub strata. Określa efektywność działalności gospodarczej poprzez odniesienie relacji przychody ogółem

– koszty ogółem podmiotu. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu za rok 2019 osiągnął ujemny wskaźnik zyskowności netto na poziomie -6,88%. W porównaniu do 2018 roku wskaźnik ten uległ poprawie z wartości -11,16% do wartości -6,88%. Przyczyną wzrostu wartości wskaźnika w stosunku do poprzedniego okresu było uzyskanie za 2019 rok mniejszej straty w porównaniu do straty za 2018 rok. Mimo poprawie wartości wskaźnika w porównaniu z rokiem 2018 na niekorzystną wysokość wskaźnika wpływ mają także: niekorzystna wycena świadczeń przez NFZ powodujące straty na sprzedaży oraz rosnące koszty wynagrodzeń.

Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) określa ekonomiczną efektywność działania podmiotu, z uwzględnieniem działalności podstawowej oraz pozostałej działalności operacyjnej. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu za rok 2019 osiągnął ujemny wskaźnik w wysokości -6,25%, co wskazuje, że relacja między zyskiem/stratą na działalności operacyjnej, a sprzedażą, mimo że uległa poprawie w stosunku do wysokości wskaźnika w zeszłym roku, i tak jest na niekorzystnym poziomie. Jak w przypadku wskaźnika zyskowności netto, także w tym przypadku zasadniczy wpływ na wysokość wskaźnika mają: strata na sprzedaży oraz niekorzystna wycena świadczeń przez NFZ. Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej uległ zwiększeniu w stosunku do danych z roku 2018 z wartości -10,64% do wartości -6,25%.

Wskaźnik zyskowności aktywów (%) informuje o wielkości zysku lub straty przypadającej na jednostkę wartości zaangażowanych w podmiocie aktywów, czyli wyznacza on ogólną zdolność aktywów podmiotu do generowania zysku. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu za rok 2019 osiągnął ujemny wskaźnik w wysokości -3,37%. Spadek wartości aktywów oraz ujemny wynik finansowy plasują ten wskaźnik na poziomie niezadowalającym. W porównaniu do 2018 roku wskaźnik zyskowności aktywów uległ poprawie z wartości -4,92% do wartości -3,37%.

1.1.2. Wskaźniki płynności

Wskaźniki płynności określają zdolność podmiotu do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych. Jeżeli poziom wskaźników obniża się poniżej uznanych za prawidłowe, 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.

WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI - 2019			WARTOŚĆ WSKAŹNIKA	OCENA PODMIOTU
WSKAŹNIK BIEŻĄCEJ PŁYNNOŚCI				
(Aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)) / (Zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe)				
Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA	0,53	0
1	poniżej 0,60	0		
2	od 0,60 do 1,00	4		
3	powyżej 1,00 do 1,50	8		
4	powyżej 1,50 do 3,00	12		
5	powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	10		
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)				
Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA	0,48	0
1	poniżej 0,50	0		
2	od 0,50 do 1,00	8		
3	powyżej 1,00 do 2,50	13		
4	powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	10		

Wskaźnik bieżącej płynności określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych poprzez upłynnienie wszystkich środków obrotowych. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu za rok 2019 osiągnął dodatni wskaźnik w wysokości 0,53. Ujemny wynik finansowy oraz wzrost zobowiązań krótkoterminowych spowodował, że wskaźnik bieżącej płynności uległ obniżeniu w stosunku do wartości za 2018 rok, który wynosił 0,54. Wartość tego wskaźnika utrzymuje się poniżej bezpiecznego poziomu.

Wskaźnik szybkiej płynności określa zdolność podmiotu do spłacania zobowiązań krótkoterminowych najbardziej płynnymi aktywami, tj. krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu za rok 2019 osiągnął dodatni wskaźnik w wysokości 0,48. Wartość tego wskaźnika uległ poprawie w stosunku do danych roku 2018 z wartości 0,47 do wartości 0,48 i utrzymuje się poniżej bezpiecznego poziomu.

1.1.3. Wskaźniki efektywności

WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI - 2019			WARTOŚĆ WSKAŹNIKA	OCENA PODMIOTU
WSKAŹNIK ROTACJI NALEŻNOŚCI (W DNIACH)				
(Średni stan należności z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365)) / (Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów) gdzie średni stan należności z tytułu dostaw i usług to suma tych należności na koniec poprzedniego roku obrotowego i na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2				
Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA	30	3
1	poniżej 45 dni	3		
2	od 45 dni do 60 dni	2		
3	od 61 dni do 90 dni	1		
4	powyżej 90 dni	0		
WSKAŹNIK ROTACJI ZOBOWIĄZAŃ (W DNIACH)				
(Średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365)) / (Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów) gdzie średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług to suma tych zobowiązań na koniec poprzedniego roku obrotowego i na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2				
Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA	50	7
1	do 60 dni	7		
2	od 61 dni do 90 dni	4		
3	powyżej 90 dni	0		

Wskaźnik rotacji należności (w dniach) określa długość cyklu oczekiwania podmiotu na uzyskanie należności za świadczone usługi. Im wyższy poziom wskaźnika, tym podmiot ma większe trudności ze ściąganiem swoich należności, co może obniżyć zdolność do terminowego regulowania zobowiązań. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu za rok 2019 osiągnął wskaźnik w wysokości 30 dni i z roku na rok ma tendencję spadkową. Szpital czyni wszelkie działania m.in. regularna windykacja należności, aby poziom tego wskaźnika był jak najniższy. Z uwagi jednak na konieczność udzielania świadczeń zdrowotnych również pacjentom nieubezpieczonym, których status materialny nie zawsze pozwala uregulować należności Szpitala, powoduje problemy z maksymalnym jego obniżeniem. Taka sytuacja pomimo działań windykacyjnych nie pozwala na znaczny spadek poziomu tego wskaźnika.

Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) określa okres, jaki jest potrzebny podmiotowi do spłacenia swoich zobowiązań krótkoterminowych. Zbyt wysoka wartość wskaźnika może świadczyć o trudnościach podmiotu w regulowaniu swoich bieżących zobowiązań. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu za rok 2019 osiągnął wskaźnik na poziomie 50 dni i jest on wyższy w porównaniu do wskaźnika za rok 2018 o 3 dni. Działaniom tym służą

podpisywane porozumienia z wierzycielami na spłatę zobowiązań oraz ciągła analiza wiekowania zobowiązań dla uzyskania najniższego przedziału wiekowego zobowiązań przeterminowanych nie starszych niż 180 dni.

1.1.4. Wskaźniki zadłużenia

WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA - 2019			WARTOŚĆ WSKAŹNIKA	OCENA PODMIOTU
WSKAŹNIK ZADŁUŻENIA AKTYWÓW (%)				
(Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania) x 100% / Aktywa razem				
Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA	27%	10
1	poniżej 40%	10		
2	od 40% do 60 %	8		
3	powyżej 60% do 80%	3		
4	powyżej 80%	0		
WSKAŹNIK WYPŁACALNOŚCI				
(Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania) / Fundusz własny				
Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA	0,66	8
1	od 0,00 do 0,50	10		
2	od 0,51 do 1,00	8		
3	od 1,01 do 2,00	6		
4	od 2,01 do 4,00	4		
5	powyżej 4,00 lub poniżej 0,00	0		

Wskaźnik zadłużenia aktywów (%) informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi. Zbyt wysoka wartość wskaźnika podważa wiarygodność finansową podmiotu. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu za rok 2019 osiągnął wskaźnik w wysokości 27%. Udział zobowiązań ogółem (kapitału obcego) stanowi około 27% finansowania majątku naszej jednostki i uległ pogorszeniu o 1 pkt procentowy w stosunku do roku poprzedniego.

Wskaźnik wypłacalności określa wielkość funduszy obcych przypadającą na jednostkę funduszu własnego. Wysoka wartość wskaźnika wskazuje na możliwość utraty zdolności do regulowania przez podmiot zobowiązań. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu za rok 2019 osiągnął wskaźnik w wysokości 0,66. Mimo, iż wartość wskaźnika uległa pogorszeniu w stosunku do roku 2018 z wartości 0,59 do wartości 0,66 wyżej wskazane wartości wskaźników świadczą o posiadanej zdolności kredytowej Szpitala. Niemniej jednak Szpital nadal poszukuje zewnętrznych źródeł finansowania inwestycji mających na celu doprowadzenie infrastruktury Szpitala do wymaganych standardów i jest zmuszony do regulowania tych zobowiązań z bieżącej działalności co wpływa istotnie na osiągnięcie pożądanej wskaźnikami płynności finansowej.

1.2. Ocena wskaźnikowa sytuacji ekonomiczno – finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za 2019 rok

TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ			
Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena
1. Wskaźniki zyskowności	1) wskaźnik zyskowności netto (%)	-6,88	0
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	-6,25	0
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	-3,37	0
	1. Razem:		0
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	0,53	0
	2) wskaźnik szybkiej płynności	0,48	0
	2. Razem:		0
3. Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	30	3
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	50	7
	3. Razem:		10
4. Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	27	10
	2) wskaźnik wypłacalności	0,66	8
	4. Razem:		18
Łączna wartość punktów			28

1.3. Podsumowanie analizy sytuacji ekonomiczno – finansowej podmiotu leczniczego za 2019 rok - wnioski

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu zdeterminowany jest od lat do osiągnięcia lepszej oceny analizy wskaźnikowej. Jednak z uwagi na szereg czynników nie zależnych od Szpitala ich wartość nie zawsze osiąga pożądane poziomy. Dokonywane od 2008 roku działania w postaci restrykcji powiązanej ze stałą analizą wskaźników ekonomicznych oraz porównywanie relacji pomiędzy przychodami a kosztami potwierdzały poprawę kondycji finansowej Szpitala aż do roku 2018, w którym nastąpił znaczny spadek wskaźników z uwagi na konieczność zaksięgowania kwoty wskazanej w wycenie aktuarialnej rezerw na świadczenia pracownicze za 2018 rok, która znalazła odzwierciedlenie w pozostałych kosztach operacyjnych. Kwota rezerw na świadczenia pracownicze w roku 2017 wynosiła 5 930 700,86 zł, a w roku 2018 wyniosła 21 241 667,00 zł, czyli wzrosła o kwotę 15 310 966,14 zł tj. o 258,16%. Osiągnięcie za 2019 rok 28 z maksymalnych 70 punktów tj. 40%, pokazuje zagrożenia przede wszystkim w obszarze opłacalności prowadzonych działań co wprost ma przełożenie na płynność finansowa Szpitala. Szpital w 2019 roku osiągnął stratę na podstawowej działalności w kwocie 18 285 529,51 zł, i uległa ona zwiększeniu w stosunku do roku poprzedniego o 8 906 085,82 zł.

Strata na podstawowej działalności uległa pogłębieniu przede wszystkim z niedoszacowania wyceny procedur medycznych przez NFZ, zmian legislacyjnych dotyczących wzrostu wynagrodzeń w poszczególnych medycznych grupach zawodowych, dodatkowych kosztów gotowości, które są niezbędne do utrzymania statusu Centrum Urazowego oraz wzrostu cen materiałów i usług wykorzystywanych do realizacji procedur medycznych za którymi nie idzie wzrost wyceny procedur medycznych finansowanych przez NFZ.

Rok 2019 jest czwartym rokiem, który posiada zebrane w te same ramy wskaźniki i pozwala na ich porównanie z rokiem poprzednim z uwagi na wprowadzone z dniem 9 maja 2017 roku zapisy obligujące samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej do sporządzania analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej. Analizując zbiór przedstawionych wskaźników należy zauważyć w poprawę w porównaniu do roku 2018 wartości wskaźników dotyczących zyskowności i płynności. Biorąc pod uwagę wskaźniki zadłużenia są one mniej korzystne niż wskaźniki za 2018 rok. Oczekiwany poziom, który zapewniłby odczuwalny komfort w regulowaniu zobowiązań oraz pozwoliłby na obniżenie kosztu obsługi zadłużenia powinien oscylować w granicach 0,50. Wskaźniki efektywności wskazują tendencję spadkową, czyli pozytywną z punktu widzenia zarządzania Szpitalem i stanowią efekt podjętych i wdrożonych działań.

Szpital zamierza w dalszym ciągu prowadzić spójną i konsekwentną politykę nowoczesnego menedżerskiego zarządzania, polegającą na efektywnym wykorzystaniu narzędzi rachunkowości zarządczej oraz metodologii zbierania, przetwarzania i raportowania informacji o kosztach świadczeń zdrowotnych i wyciąganiu właściwych wniosków do podejmowania przyszłych planów rozwoju i działania dla Szpitala, aby ocena analizy wskaźnikowej Szpitala osiągała we wszystkich zakresach oczekiwany poziom.

2. PROGNOZA SYTUACJI EKONOMICZNO – FINANSOWEJ NA KOLEJNE TRZY LATA OBROTOWE (2020, 2021, 2022) WRAZ Z OPISEM PRZYJĘTYCH ZAŁOŻEŃ

2.1. Opis przyjętych założeń makroekonomicznych i mikroekonomicznych z uwzględnieniem ich wpływu na projekcję dotyczącą sprawozdań finansowych w latach objętych prognozą

Prognoza przychodów Szpitala na kolejne trzy lata obrotowe (2020, 2021, 2022) zakłada ich niewielki wzrost i została sporządzona z zachowaniem szczególnej ostrożności wynikającej z wdrożenia systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (tzw. sieć szpitali), w ramach którego sposób liczenia przychodów (ryczałtu PSZ) doprecyzowują przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia uwzględniające nie tylko składniki i wskaźniki wypracowane przez szpital (poziom wykonania rzeczywistego, akredytacja, certyfikaty i inne parametry jakości) ale również parametry zmienne, niezależne od szpitala i określone przez NFZ.

Ponadto, zaplanowanie przychodu utrudnia występująca od kilku miesięcy sytuacja epidemiologiczna związana z COVID-19, która spowodowała zmiany w organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych przez szpitale oraz przyczyniła się do spadku poziomu realizacji świadczeń, a tym samym spowodowała zmniejszenie osiągania zaplanowanych pierwotnie przychodów. Z tego powodu trudno obecnie przewidzieć, czy do końca obecnego okresu rozliczeniowego umów z NFZ (grudzień 2020 r.) szpital uzyska przychód o wartości określonej w tych umowach oraz jakie będzie to miało konsekwencje finansowe w kolejnych latach.

Wartość kontraktu z NFZ na 2020 rok obecnie wynosi 204 281 048,61 zł, natomiast prognozowany przychód z NFZ w tym roku wynosił będzie ok. 209-211 mln zł, ponieważ w obecnym planie nie uwzględniono jeszcze kwot na wzrost wynagrodzeń personelu medycznego na II półrocze br. (lekarze, ratownicy medyczni, pielęgniarki). Szacowany przychód zawiera wartość skorygowanego na br. ryczałtu PSZ (126 336 612,00 zł) z uwzględnieniem wzrostu stawki jednostki rozliczeniowej z 1,00 zł na 1,05 zł oraz zakłada wypracowanie przez szpital wykonania świadczeń zdrowotnych nieobjętych ryczałtem PSZ w 100%.

Analizując retrospektywnie wartości kontraktów szpitala z NFZ, na rok 2021 można by założyć przychód z NFZ o ok. 2-3% wyższy tj. kwotę 213-215 mln zł. Kwota ta uwzględnia dotychczasową tendencję wzrostu ryczałtu PSZ (co dodatkowo mogłoby być osiągnięte przez wypracowanie przez szpital zakładanego wzrostu liczby świadczeń ambulatoryjnych oraz wzrostu średniej wartości hospitalizacji), zwiększenia liczby wykonywanych świadczeń nielimitowanych tj. zabiegów endoprotezoplastyki, zabiegów okulistycznych (przeszczepy rogówek, usunięcia zaćmy) oraz świadczeń z zakresu kardiologii (KOS-zawał oraz OZW). Należy jednak podkreślić, że

prognozowanie przychodu na 2021 r. i lata następne utrudnia dodatkowo fakt, iż obecne umowy szpitali włączonych do systemu PSZ (sieć szpitali) ulegają zakończeniu 30 czerwca 2021 r. Nie ma zatem pewności co do sposobu określania przez płatnika planów finansowych (a tym samym ich wysokości) dla świadczeniodawców na II półrocze 2021 r. i kolejne lata.

Zakładając utrzymanie w mocy dotychczasowych przepisów prawnych regulujących sposób ustalania wysokości ryczału PSZ, a także zakładając dalszy wzrost przychodu z NFZ o ok. 2-3%, na rok 2022 można by szacować osiągnięcie przychodu w wysokości ok. 218-220 mln zł.

Koncepcja rozwoju nowych dziedzin medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu.

Szpital uwzględniając swój potencjał przyjął również koncepcję rozwoju nowych dziedzin medycznych, zwłaszcza o charakterze niszowym. Jednakże bardzo wysokie ryzyko braku ich zakontraktowania z NFZ wpłynęło na decyzję Zarządu Szpitala o nie uwzględnianiu ich w prognozie ekonomiczno - finansowej na kolejne lata.

Koncepcja rozwoju nowych dziedzin medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu, planowana w celu efektywniejszego wykorzystania wolnego potencjału Szpitala, a tym samym poprawy jego sytuacji finansowej w latach 2020 – 2021 uwzględnia:

1. **Onkologię kliniczną (stacjonarną) w ramach Oddziału Onkologii Klinicznej/Chemioterapii**, który udało się stworzyć na bazie dotychczasowego pododdziału. Potencjał Oddziału potwierdza jego gotowość do realizacji tych świadczeń obok kontraktowanej już chemioterapii. Przychód Oddziału mógłby wzrosnąć w skali roku o około 1 500 000 zł.
2. **Poradnia Chorób Sutka**, która winna przynieść przychody na poziomie 100 000,00 rocznie. Nowa poradnia będzie miała również duże przełożenie na działalność Chirurgii Plastycznej poprzez pozyskania pacjentów do zabiegów z zakresu chirurgii plastycznej. Przyczyni się to do zmniejszenia straty z tytułu działalności Poradni Chirurgii Ogólnej o około 32 tys. zł rocznie.
3. **Poradnia Internistyczna**, w której zakłada się przychody na poziomie 100 000,00 zł rocznie. Poradnia będzie miała również wpływ na poprawę wyniku działalności Oddziału Chorób Wewnętrznych i Onkologii Klinicznej o około 12 000,00 zł rocznie.

4. **Poradni Alergologiczna**, w której zakłada się przychody na poziomie od 268 800,00 zł do 368 000,00 zł rocznie. W pierwszym roku uruchomienia WSS nr 5 szacuje stratę na poziomie 12 000,00 zł natomiast w następnym roku od uruchomienia planowany jest już zysk na poziomie 10 000,00 zł.
5. **Leczenie chorób internistycznych/metabolicznych** w ramach poradni specjalistycznej, współpracującej z interną. Szacowany roczny przychód dla tej poradni to ok. 100 000 zł na początek działalności.
6. **Rozwój** obecnej **Stacji Dializ** o dodatkowe 3, a następnie kolejne 2 stanowiska. Powyższe przedsięwzięcie jest istotne zarówno dla pacjentów Oddziału Nefrologii jak i pozostałych oddziałów Szpitala, w tym SOR o statusie CU. Realizacja świadczeń w ramach rozszerzonej Stacji Dializ mogłaby zwiększyć przychody Szpitala. Obecny potencjał szpitala to około 6 mln zł rocznie.
7. **Chirurgia onkologiczna** – obecnie szpital leczy chorych onkologicznie w ramach chirurgii ogólnej. Pozyskanie nowego kontraktu mogłoby zwiększyć przychody szpitala o dodatkowe 500 000 zł rocznie na początek działalności.
8. **Rozwój medycyny transplantologicznej** (w dalszej perspektywie czasowej). Przygotowanie miejsca realizacji i dokonanie stosowanego wpisu do rejestru, pozyskanie specjalistów i zgody MZ na działalność.
9. **Torakochirurgia** (w dalszej perspektywie czasowej). Przygotowanie miejsca realizacji i dokonanie stosowanego wpisu do rejestru, pozyskanie specjalistów.
10. **Komercja** – zasadna w sytuacji ogłoszenia przepisów zezwalających jednostkom publicznym na jej realizację (w szczególności w zakresie okulistyki – zabiegi refrakcyjne oka, chirurgii plastycznej – zabiegi chirurgii estetycznej oraz pulmonologii – badanie snu u kierowców).

Osiągnięcie ww. przychodów jest jednak w znacznej mierze uwarunkowane czynnikami zewnętrznymi, niezależnymi od Szpitala. Obowiązujące obecnie przepisy nie dają szpitalowi pewności do dalszego rozwoju dziedzin realizowanych (ryczałt jest wartością stałą), a zakontraktowanie nowych dziedzin uwarunkowane jest decyzją NFZ. Uwzględniając powyższe Szpital nie przyjął ich w prognozowanych przychodach na lata kolejne ze względu na wysokie ryzyko.

2.2. Prognoza rachunku zysków i strat na lata 2020, 2021 i 2022

	Prognoza na 2020	Prognoza na 2021	Prognoza na 2022
A. Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi	217 691 658,40	223 001 965,78	228 440 145,86
- w tym od jednostek powiązanych		0,00	
I. Przychody netto ze sprzedaży produktów	217 681 498,40	222 987 965,78	228 426 145,86
- w tym przychody z NFZ	210 149 827,40	215 403 573,09	220 788 662,41
Pozostałych	7 531 671,00	7 584 392,70	7 637 483,45
II. Zmiana stanu produktów	0,00	0,00	
III. Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki	0,00	0,00	
IV. Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	10 160,00	14 000,00	14 000,00
B. Pozostałe przychody operacyjne	20 741 330,15	20 194 829,46	20 339 263,27
I. Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	0,00	0,00	0,00
II. Dotacje	6 125 000,00	6 167 875,00	6 211 050,13
III. Darowizny	1 670 000,00	990 000,00	1 000 000,00
IV. Inne przychody operacyjne	12 946 330,15	13 036 954,46	13 128 213,14
C. Przychody finansowe	165 645,76	155 000,00	170 000,00
I. Dywidendy i udziały w zyskach,	0,00	0,00	0,00
- w tym od jednostek powiązanych	0,00	0,00	0,00
II. Odsetki,	165 645,76	155 000,00	170 000,00
- w tym od jednostek powiązanych	0,00	0,00	0,00
III. Zysk ze zbycia inwestycji	0,00	0,00	0,00
IV. Aktualizacja wartości inwestycji	0,00	0,00	0,00
V. Inne	0,00	0,00	0,00
D. Razem przychody	238 598 634,31	243 351 795,24	248 949 409,13
E. Koszty działalności operacyjnej	231 183 374,20	236 251 665,01	240 964 996,66
I. Amortyzacja	19 861 008,32	20 717 811,51	21 962 549,29
II. Zużycie materiałów i energii	44 778 728,75	45 883 784,61	47 016 135,37
Materiałów	37 572 547,31	38 511 860,99	39 474 657,52
- leków	10 562 000,00	10 826 050,00	11 096 701,25
- żywności	0,00	0,00	0,00
- sprzętu jednorazowego	8 155 320,00	8 359 203,00	8 568 183,08
- odczynników chemicznych i materiałów diagnostycznych	2 760 000,00	2 829 000,00	2 899 725,00
- paliwa	104 000,00	106 600,00	109 265,00
- pozostałe	15 991 227,31	16 391 007,99	16 800 783,19
Energii	7 206 181,44	7 371 923,61	7 541 477,86
- elektrycznej	3 185 700,00	3 258 971,10	3 333 927,44
- ciepłej	2 300 431,11	2 353 341,03	2 407 467,87
- pozostałe	1 720 050,33	1 759 611,49	1 800 082,55
III. Usługi obce	65 487 852,54	66 967 863,15	68 390 395,04
Remontowe i konserwacyjne	270 000,00	250 000,00	250 000,00
Transportowe	368 000,00	376 464,00	387 757,92
Medyczne obce (umowy cywilno-prawne, inne)	34 000 000,00	34 782 000,00	35 825 460,00
Usługi sprzątnia	6 093 281,20	6 233 426,67	6 420 429,47
Usługi pralnicze	2 320 774,64	2 374 152,46	2 445 377,03
Ochrona mienia	830 857,00	849 966,71	875 465,71
Usługi żywienia	2 738 729,12	2 801 719,89	2 885 771,49
Pozostałe usługi	18 866 210,58	19 300 133,42	19 300 133,42
IV. Podatki i opłaty	1 636 400,00	1 637 545,48	1 649 008,30
- w tym podatek akcyzowy	0,00	0,00	0,00
V. Wynagrodzenia	80 327 186,08	81 689 476,38	82 461 302,72
Wynagrodzenia ze stosunku pracy	78 524 075,40	79 873 743,93	80 632 860,14
Wynagrodzenia z umów zleceń i o dzieło	1 803 110,68	1 815 732,45	1 828 442,58
Wynagrodzenia pozostałe	0,00	0,00	0,00
VI. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	17 199 865,27	17 435 264,33	17 557 311,18

- składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, fundusz pracy	14 587 875,91	14 789 991,04	14 893 520,98
- odpis na ZFŚS	2 129 012,20	2 153 915,29	2 168 992,69
- pozostałe świadczenia	482 977,16	491 358,00	494 797,51
VII. Pozostałe koszty rodzajowe, w tym:	1 888 333,24	1 915 029,56	1 928 294,76
- podróże służbowe	6 476,68	20 000,00	20 000,00
- ubezpieczenia majątkowe i OC	1 822 674,00	1 835 432,72	1 848 280,75
- pozostałe	59 182,56	59 596,84	60 014,02
VIII. Wartość sprzedanych towarów i materiałów	4 000,00	4 890,00	
F. Pozostałe koszty operacyjne	14 144 327,30	13 404 280,34	13 404 280,34
I. Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	0,00	5 000,00	5 000,00
II. Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	500 000,00	50 000,00	50 000,00
III. Inne koszty operacyjne	13 644 327,30	13 349 280,34	13 349 280,34
G. Koszty finansowe	2 008 877,81	1 216 381,68	1 100 000,00
I. Odsetki,	1 748 877,81	1 000 000,00	900 000,00
- w tym dla jednostek powiązanych	0,00	0,00	0,00
II. Strata ze zbycia inwestycji	0,00	0,00	0,00
III. Aktualizacja wartości inwestycji	0,00	0,00	0,00
IV. Inne	260 000,00	216 381,68	200 000,00
H. Razem koszty	247 336 579,31	250 872 327,03	255 469 277,00
I. ZYSK/STRATA NA SPRZEDAŻY	-13 491 715,80	-13 249 699,23	-12 524 850,80
J. ZYSK/STRATA NA DZIAŁALNOŚCI OPERACYJNEJ	-6 894 712,95	-6 459 150,11	-5 589 867,88
K. Wynik finansowy – Zysk/strata (brutto)	-8 737 945,00	-7 520 531,79	-6 519 867,88
L. Podatek dochodowy	0,00	0,00	0,00
M. Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)	0,00	0,00	0,00
N. Wynik finansowy -Zysk/strata (netto)	-8 737 945,00	-7 520 531,79	-6 519 867,88

2.3. Prognoza bilansu na lata 2020, 2021 i 2022

Wyszczególnienie	Prognoza na 2020	Prognoza na 2021	Prognoza na 2022
Aktywa ogółem	282 494 612,29	285 476 897,71	275 858 157,41
A. Aktywa trwale	252 673 418,17	251 816 614,98	250 571 877,20
Aktywa trwale	252 673 418,17	251 816 614,98	250 571 877,20
B. Aktywa obrotowe, w tym:	29 821 194,12	33 660 282,73	25 286 280,21
<i>I. Zapasy</i>	<i>3 588 626,12</i>	<i>2 400 000,00</i>	<i>1 900 000,00</i>
<i>II. Należności krótkoterminowe</i>	<i>18 600 000,00</i>	<i>24 627 714,73</i>	<i>16 753 712,21</i>
<i>III. Inwestycje krótkoterminowe</i>	<i>6 500 000,00</i>	<i>5 500 000,00</i>	<i>5 500 000,00</i>
w tym: środki pieniężne w kasie i na rachunku	6 500 000,00	5 500 000,00	5 500 000,00
<i>IV. Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe</i>	<i>1 132 568,00</i>	<i>1 132 568,00</i>	<i>1 132 568,00</i>
Pasywa ogółem	282 494 612,29	285 476 897,71	275 858 157,41
A. Kapitał własny	116 488 489,63	108 967 957,84	102 448 089,97
<i>I. Fundusz podstawowy (założycielski)</i>	<i>275 407 823,97</i>	<i>275 407 823,97</i>	<i>275 407 823,97</i>
<i>II. Fundusz zapasowy (zakładu)</i>			
<i>III. Zysk (strata) z lat ubiegłych "+" lub "-"</i>	<i>-150 181 389,34</i>	<i>-158 919 334,34</i>	<i>-166 439 866,13</i>
<i>IV. Zysk (strata) netto "+" lub "-"</i>	<i>-8 737 945,00</i>	<i>-7 520 531,79</i>	<i>-6 519 867,88</i>
B. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	166 006 122,66	176 508 939,87	173 410 067,44
<i>I. Rezerwy na zobowiązania</i>	<i>19 655 520,73</i>	<i>19 360 473,77</i>	<i>19 000 000,00</i>
<i>II. Zobowiązania długoterminowe</i>	<i>8 533 124,41</i>	<i>30 169 289,96</i>	<i>23 751 762,68</i>
w tym: kredyty i pożyczki	8 414 349,24	30 069 289,96	23 651 762,68
inne zobowiązania finansowe	118 775,17	100 000,00	100 000,00
<i>III. Zobowiązania krótkoterminowe w tym:</i>	<i>47 637 597,28</i>	<i>42 896 108,28</i>	<i>46 672 049,28</i>
1) Kredyty i pożyczki	3 381 293,28	6 345 059,28	6 345 059,28
2) Inne zobowiązania finansowe			
3) Z tytułu dostaw i usług	28 000 000,00	23 000 000,00	28 000 000,00
4) Zaliczki otrzymane na dostawy			
5) Zobowiązania wekslowe			
6) Zobowiązania z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń i innych świadczeń z tego:	7 834 006,00	5 141 118,00	3 897 059,00
a) podatek od nieruchomości			
b) PFRON	47 000,00	47 500,00	48 000,00
c) ubezpieczenia społeczne (ZUS)	6 230 174,00	3 506 786,00	2 259 059,00
d) Urząd Skarbowy	1 556 832,00	1 586 832,00	1 590 000,00
e) inne			
7) Z tytułu wynagrodzeń	3 869 931,00	3 889 931,00	3 909 931,00
8) Inne	2 052 367,00	2 020 000,00	2 020 000,00
9) Fundusze specjalne	2 500 000,00	2 500 000,00	2 500 000,00
<i>IV. Rozliczenia międzyokresowe</i>	<i>90 179 880,24</i>	<i>84 083 067,86</i>	<i>83 986 255,48</i>

Wyszczególnienie	Prognoza na 2020	Prognoza na 2021	Prognoza na 2022
<i>II. Należności krótkoterminowe</i>	<i>18 600 000,00</i>	<i>24 627 714,73</i>	<i>16 753 712,21</i>
w tym: należności z tytułu dostaw i usług	16 100 000,00	22 127 714,73	14 253 712,21
<i>I. Rezerwy na zobowiązania</i>	<i>19 655 520,73</i>	<i>19 360 473,77</i>	<i>19 000 000,00</i>
w tym: krótkoterminowe rezerwy na zobowiązania	3 300 000,00	3 300 000,00	3 300 000,00

2.4. Prognoza kształtowania się wielkości zobowiązań wymagalnych w latach 2019, 2020 i 2021

	Prognoza na 2020	Prognoza na 2021	Prognoza na 2022
Zobowiązania wymagalne:	3 000 000,00	2 000 000,00	3 000 000,00

2.5. Prognoza wartości wskaźników ekonomiczno – finansowych wraz z podsumowaniem wyników prognozy wskaźnikowej projekcji sytuacji ekonomiczno – finansowej na lata 2020, 2021 i 2022

TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ										
Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika				Ocena				
		2019	2020 - prognoza	2021 - prognoza	2022 - prognoza	2019	2020 - prognoza	2021 - prognoza	2022 - prognoza	
1. Wskaźniki zyskowności	1) wskaźnik zyskowności netto (%)	-6,88	-3,66	-3,09	-2,62	0	0	0	0	
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	-6,25	-2,89	-2,66	-2,25	0	0	0	0	
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	-3,37	-2,91	-2,65	-2,32	0	0	0	0	
	1. Razem:	0	0	0	0	0	0	0		
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	0,53	0,58	0,70	0,52	0	0	0	0	
	2) wskaźnik szybkiej płynności	0,48	0,49	0,65	0,48	0	0	0	0	
	2. Razem:	0	0	0	0	0	0	0		
3. Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	30	28	31	29	3	3	3	3	
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	50	46	42	41	7	7	7	7	
	3. Razem:	10	10	10	10	10	10	10		
4. Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	27	27	32	32	10	10	10	10	
	2) wskaźnik wypłacalności	0,66	0,65	0,85	0,87	8	8	8	8	
	4. Razem:	18	18	18	18	18	18	18		
Łączna wartość punktów					28	28	28	28		

2.6. Podsumowanie prognozy

Trend kształtowania się wskaźników ekonomicznych w latach objętych prognozą tj. 2020 - 2022 pozostaje na zbliżonym poziomie do wskaźników ekonomicznych osiągniętych za 2019 rok. Średnia wartość punktów na lata 2020-2022 została zaprognozowana w wysokości 28 punktów.

3. INFORMACJA O ISTOTNYCH ZDARZENIACH MAJĄCYCH WPLYW NA SYTUACJĘ EKONOMICZNO – FINANSOWĄ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ

Na kondycję ekonomiczną podmiotu leczniczego, a tym samym na rzetelne opracowanie prognoz ekonomiczno-finansowych ogromny wpływ mają czynniki makroekonomiczne w skali całego kraju. W obecnej sytuacji związanej z finansowaniem Szpitala oszacowanie tych czynników budzi wiele wątpliwości oraz stawia dylematy, które nie pozwalają w pełni wiarygodnie oszacować przychodów oraz kosztów Szpitala na lata następne. Istotnymi zdarzeniami, które wpływają na kondygnację ekonomiczną Szpitala są przede wszystkim zmiany legislacyjne:

- **zmiana systemu kontraktowania i finansowania świadczeń:** Wprowadzona od 1 października 2017 roku sieć szpitali związana jest z dynamicznymi zmianami przepisów, które budzą wiele wątpliwości co do funkcjonowania Szpitala w przyszłości,
- **obowiązujące rozporządzenia Ministra Zdrowia:** dotyczące zakresu finansowania świadczeń medycznych powodują brak możliwości rzetelnego zaplanowania przyszłych przychodów. Ryczałt systemu pomija istotne dla Szpitala fakty dotyczące: sposobu ustalania każdego kolejnego ryczałtu, ceny produktu jednostkowego stanowiącego jeden z elementów wzoru do ustalania ryczałtu etc. ,
- **wartości kontraktów dla świadczeń objętych odrębnym sposobem finansowania:** Brak jest jasnych wytycznych, co do zasad finansowania tych świadczeń. Stawia to Szpital w ogromnym dyskomforcie i w efekcie uniemożliwia przygotowanie rzetelnej prognozy przychodów,
- **brak wiedzy na temat możliwości finansowych płatnika i ostatecznych warunków w zakresie kontraktowania nowych dziedzin medycznych:** Szpital nie może ocenić w jakim stopniu uda mu się zrealizować przyjęte założenia w dotychczasowej strategii, a także na kolejne lata,
- **brak finansowania gotowości do realizacji świadczeń:** Szpital ponosi ogromne koszty utrzymania gotowości do realizacji usług medycznych bez gwarancji nowych kontraktów z NFZ,

- **konieczność dostosowywania się do ciągle zmieniających się warunków realizacji świadczeń:** Warunki kontraktowe w niektórych dziedzinach medycznych odbiegają od rzeczywistych możliwości ich zapewnienia przez placówki medyczne, powodując ogromne koszty po stronie Szpitala, które wpływają na wiarygodne planowanie strategiczne,
- **brak lekarzy specjalistów na rynku.** Skutkuje to zdecydowanym wzrostem oczekiwań co do wynagrodzeń powodując nieplanowany wzrost wynagrodzeń,
- **brak wzrostu przychodów z działalności medycznej o próg inflacji,**
- **brak możliwości odliczenia, podatku VAT:** Na obecne wyroby medyczne niezbędne do realizacji świadczeń medycznych nałożona jest stawka podatku VAT w wysokości 8% i 23%. Szpital musi ponosić koszty VAT **bez możliwości jego odliczenia** (art.43 pkt 18-20 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. ustawy o podatku od towarów i usług), – **w skutek czego Szpital rocznie wydatkuje około 6 mln. zł** bez możliwości ich odzyskania,
- **zmiana w zakresie minimalnych norm zatrudnienia oraz minimalnego wynagrodzenia dla pracowników wykonujących zawody medyczne:** Zmiana wpływa na plan zatrudnienia i wzrost kosztów wynagrodzeń. Zwiększenie wymagań w zakresie zatrudnienia lekarzy specjalistów, pielęgniarek posiadających specjalizacje w określonych dziedzinach medycyny będzie skutkowało zwiększeniem kosztów zatrudnienia oraz brakiem gwarancji refundowania kosztów wynagrodzeń wprowadzonych ustawą z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych (duża dynamika zmian i brak możliwości długofalowego planowania),
- **regulacje dotyczące minimalnego wynagrodzenia dla pracowników medycznych:** przekłada się to nie tylko na wzrost kosztów wynagrodzeń pozostałych pracowników Szpitala, ale także na koszty usług obcych zakupionych przez Szpital,
- **zmiany wprowadzone zmianą ustawy Prawo zamówień publicznych:** Wprowadzone zmiany w dniu 22 czerwca 2016 roku ustawą o zmianie ustawy - Prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw, obarczyły zamawiających dodatkowymi kosztami oraz nałożeniem obowiązkowej **corocznej waloryzacji umów zawartych na okres dłuższy niż 12 miesięcy.** Waloryzacja uwzględnia wysokość wynikającą ze zmian minimalnego wynagrodzenia za pracę lub wysokość minimalnej stawki godzinowej oraz zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym. Zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę. W świetle wyżej przytoczonego zapisu ustawy ma to jednoznaczny wpływ na każdorazowy wzrost kosztów przy podniesieniu stawki minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej,

- **zmiana ustawy o wyrobie medycznym:** zmiana tej ustawy narzuca na placówki medyczne obowiązek zawierania umów serwisowych z producentami, co będzie skutkowało zwiększonymi wydatkami na przeglądy i naprawę aparatury medycznej,
- **stan zagrożenia epidemicznego:** Szpital jak i całe społeczeństwo znalazło się w nowej sytuacji spowodowanej pandemią wirusa SARS-CoV-2 wywołującego COVID-19. Działania Szpitala zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia ukierunkowane są na zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie COVID-19. Uruchomione działania powodują zwiększenie w 2020 roku wydatków na środki ochrony indywidualnej, oraz wydatków dostosowawczych do wytycznych Ministerstwa Zdrowia. Na dzień dzisiejszy nie jest znana skala kosztów jakie pochłonie COVID-19.

GLÓWNY KSIĘGOWY

Justyna Bomba

p.o. DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5
im św. Barbary w Sosnowcu

Ewa Fica