

Projekt

25/25

z dnia 30 maja 2025 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY POWIATU W STASZOWIE**

z dnia 30 maja 2025 r.

w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie.

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. m.^[1]), w związku z art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450), **Rada Powiatu w Staszowie uchwala, co następuje**

§ 1.

1. Wyraża się pozytywną ocenę sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie na podstawie przedstawionego raportu.

2. Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie zawierający analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy, prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń oraz informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową, stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Staszowie.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Rady

Jolanta Wójtowicz

^[1] Zmiany tekstu wymienionej ustawy zostały ogłoszone w: Dz. U. z 2024r. poz. 1907.

RADCA PRAWNY

Waldemar Wólczyński

KL-965

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie

**RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU
OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Podstawa prawna: art.53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(Dz.U. 2023 poz. 991 t.j.)

I. Wybrane informacje o samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej.

1. Firma samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie

2. Siedziba **Staszów**

3. Adres **28-200 Staszów, ul. 11 Listopada 78**

4. Numer telefonu, faksu oraz adres poczty elektronicznej **15 864 86 08, 15 864 36 75**

sekretariat@szpitalstaszow.pl

5. Numer identyfikacyjny **REGON 000302391**

6. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym **0000004771**

7. Data wpisu i numer rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

31.12.1992 r., nr 000000014786

Zgodnie ze statutem Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie podstawowym celem Zakładu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na zachowaniu i ratowaniu zdrowia i życia, przywracaniu i poprawie zdrowia, promowanie zdrowia, zapobieganie powstawaniu chorób, sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi, jak również przygotowywanie osób do wykonywania zawodów medycznych i kształcenie osób wykonujących zawody medyczne na zasadach określonych przepisami.

SPZZOZ w Staszowie to szpital powiatowy mający w swej strukturze 13 oddziałów szpitalnych (SOR, chorób wewnętrznych, geriatryczny, położniczo-ginekologiczny, neonatologiczny, chirurgii ogólnej, anestezjologii i intensywnej terapii, urologiczny, rehabilitacji neurologicznej, laryngologiczny, chirurgii urazowo-ortopedycznej, pediatriczny, neurologiczny i udarowy), 19 poradni specjalistycznych, ośrodek rehabilitacji dziennej, nocną i świąteczną opiekę medyczną oraz Zespoły Ratownictwa Medycznego. Jednostka zapewnia również na miejscu diagnostykę medyczną w zakresie m.in.: endoskopii, badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych, rentgenodiagnostyki (RTG), tomografii komputerowej (TK), mammografii, ultrasonografii (USG). Posiada również w swojej lokalizacji dostęp do badań rezonansu magnetycznego (MRI).

Jako szpital powiatowy jednostka wykonuje blisko 4 tys. zabiegów operacyjnych, a swoim zasięgiem leczniczym, w tym także ratunkowym w stanach nagłych obejmuje mieszkańców z powiatów kieleckiego, opatowskiego, buskiego i pińczowskiego, a także mieleckiego z województwa podkarpackiego. Jest również jedynym na południu województwa szpitalem dedykowanym do leczenia pacjentów z udarami mózgu zarówno dla powiatów buskiego i pińczowskiego jak i części kieleckiego. Posiada, jako jedyny w południowej części województwa całodobowe lądowisko.

Szpital realizuje usługi medyczne w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, obejmujące usługi oddziałów i poradni specjalistycznych w zakresie objętym ryczałtem, świadczenia odrębnie finansowane (m.in. rehabilitacyjne, endokrynologiczne, kardiologiczne, ortopedyczne – w tym świadczenia endoprotezoplastyki, badania tomografii komputerowej, badania endoskopowe, programy lekowe), działalność oddziału ratunkowego, ratownictwo medyczne, nocną i świąteczną opiekę medyczną.

Usługi medyczne poza świadczenia finansowanymi przez NFZ stanowią niewielką część działalności i dotyczą w głównej mierze:

- usług medycznych na rzecz innych podmiotów medycznych oraz pacjentów indywidualnych,
- badań diagnostycznych i laboratoryjnych na rzecz innych podmiotów leczniczych oraz pacjentów indywidualnych.

Ponadto SPZZOZ w Staszowie prowadzi działalność gospodarczą polegającą na sprzedaży towarów spożywczych, usług gastronomicznych oraz wynajmu i dzierżawy powierzchni.

Szpital posiada również akredytację do prowadzenia specjalizacji lekarskich i staży kierunkowych.

II. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy

Podstawą oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie jest raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej sporządzony w sposób i terminie określonym w art. 53a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023r., poz. 991).

Raport został przygotowany na podstawie zweryfikowanego przez biegłego rewidenta sprawozdania finansowego za 2024 rok i zawiera w szczególności analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2024 rok, prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe 2025-2027 wraz z opisem przyjętych założeń i istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie.

Raport sporządzono zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2024 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w/w rozporządzeniu.

ANALIZA WSKAŹNIKOWA I PUNKTOWA SYTUACJI FINANSOWEJ za 2024r.

Wskaznik	Formuła wskaźnika	Przebiegi wartości	Liczba punktowa	Wskaźnik	Ocena
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI					
Zyskowności netto	$\frac{\text{wynik netto} \times 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów} + \text{pozostałe przychody operacyjne} + \text{przychody finansowe}}$	poniżej 0,0 % od 0,0% do 2,0 % powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0%	0 3 4 5	0,20%	3
Zyskowności działalności operacyjnej	$\frac{\text{wynik z działalności operacyjnej} \times 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów} + \text{pozostałe przychody operacyjne}}$	poniżej 0,0 % od 0,0% do 3,0 % powyżej 3,0% do 5,0% powyżej 5,0%	0 3 4 5	0,60%	3
Zyskowność aktywów	$\frac{\text{wynik netto} \times 100\%}{\text{Średni stan aktywów}}$	poniżej 0,0 % powyżej 0,0% do 2,0 % powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0%	0 3 4 5	0,30%	3
RAZEM WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	15	Uzyskana pkt.	9
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI					
Płynności bieżącej	$\frac{\text{aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	poniżej 0,6 od 0,60 do 1,00 powyżej 1,00 do 1,50 powyżej 1,5 do 3,00 powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	0 4 8 12 10	1,07	8
Płynności szybkiej	$\frac{\text{aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy - zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	poniżej 0,50 powyżej 0,50 do 1,00 powyżej 1,00 do 2,50 powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	0 8 13 10	1,01	13
RAZEM WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	25	Uzyskana pkt.	21
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI					
Rotacji należności (w dniach)	$\frac{\text{średni stan należności z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$	poniżej 45 dni od 45 dni do 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni	3 2 1 0	32	3
Rotacji zobowiązań (w dniach)	$\frac{\text{średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$	do 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni	7 4 0	21	7
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	10	Uzyskana pkt.	10
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA					
Zadłużenia aktywów %	$\frac{(\text{zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}) \times 100\%}{\text{aktywa razem}}$	poniżej 40 % od 40% do 60% powyżej 60% do 80% powyżej 80%	10 8 3 0	41%	8
Wypłacalności	$\frac{\text{zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}}{\text{Fundusz własny}}$	od 0,00 do 0,50 od 0,51 do 1,00 od 1,01 do 2,00 od 2,01 do 4,00 powyżej 4,00 lub poniżej 0,00	10 8 6 4 0	3,51	4
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	20	Uzyskana pkt.	12
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW					52

STASZÓW, MAJ 2025

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2024r. przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 52 punktów, co stanowi 74% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania i oznacza wzrost oceny o 3 punkty w stosunku do roku poprzedniego.

Analiza przypisanych punktów pomiędzy poszczególne grupy wskaźników ekonomicznych odzwierciedla ich znaczenie w ocenie ekonomiczno-financej szp. Samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej zgodnie z ustawą o działalności leczniczej nie są nastawione na osiąganie zysku. Zgodnie ze statutem Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie podstawowym celem Zakładu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na zachowaniu i ratowaniu zdrowia i życia, przywracaniu i poprawie zdrowia, promowanie zdrowia, zapobieganie powstawaniu chorób, sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi, jak również przygotowywanie osób do wykonywania zawodów medycznych i kształcenie osób wykonujących zawody medyczne na zasadach określonych przepisami.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie w 2024 roku realizował zadania wynikające z przyjętego planu finansowego.

W 2024 roku przychody były wyższe od kosztów ogółem, co przełożyło się na osiągnięcie dodatniego wyniku finansowego w wysokości 347.963,41 zł. Większa dynamika wzrostu przychodów niż kosztów wynika głównie z podjętych zintensyfikowanych działań mających na celu pełne wykorzystanie posiadanego potencjału do udzielania świadczeń czego skutkiem był wzrost przychodów z Narodowego Funduszu Zdrowia jak również realizowanym działaniom naprawczym oraz zmianie wyceny punktu rozliczeniowego przez NFZ. Szpital nadal kontynuuje działania mające na analizę przyczynową oraz poszukiwanie obszarów dających potencjalne możliwości wygenerowania dodatkowych przychodów i zmniejszenia kosztów prowadzonej działalności. Należy przy tym podkreślić, iż bez wzrostu wyceny punktu rozliczeniowego oraz zapłaty przez NFZ nadwykonań świadczeń finansowanych odrębnie uzyskanie dodatniego wyniku finansowego byłoby trudne do osiągnięcia.

Szpital realizował w 2024 roku sprzedaż usług w następujących obszarach:

- usługi medyczne w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, obejmujące usługi oddziałów i poradni specjalistycznych w zakresie objętym ryczałtem, świadczenia odrębnie finansowane (m.in. pediatryczne, rehabilitacyjne, endokrynologiczne, kardiologiczne, ortopedyczne – w tym świadczenia endoprotezoplastyki, badania tomografii komputerowej, badania endoskopowe, programy lekowe), działalność oddziału ratunkowego, ratownictwo medyczne, nocną i świąteczną opiekę medyczną
- usługi medyczne na rzecz innych podmiotów medycznych oraz pacjentów indywidualnych,
- usługi niemedyczne (najem pomieszczeń, miejsc parkingowych),
- ponadto szpital otrzymuje środki na wynagrodzenia lekarzy rezydentów i stażystów.

Przychody	2023	2024	Struktura 2024	% Dynamika 2024/2023
Umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia	136 256 652,80	150 019 701,77	95,38%	110,10
Pozostała działalność medyczna	1 563 543,72	1 446 989,52	0,92%	92,55
Środki na wynagrodzenia rezydentów i stażystów	2 811 144,07	3 978 786,29	2,53%	141,54
Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	276 726,90	352 817,77	0,22%	127,50
Pozostałe przychody (najem, dzierżawa itp.)	1 426 667,14	1 488 655,76	0,95%	104,34
RAZEM:	142 334 734,63	157 286 951,11	100,00%	110,50

Struktura sprzedaży wskazuje, iż posiadany przez Szpital potencjał wykonywania świadczeń medycznych jest niemal w całości absorbowany przez usługi wykonywane na rzecz pacjentów, dla których świadczenia

realizowane są w ramach umów z Narodowym Funduszem Zdrowia – 99% ogółu przychodów uzyskanych z działalności medycznej. Przychody te wzrosły w 2024 roku o 10% w stosunku do roku 2023.

Wyszczególnienie	Rok 2023	Rok 2024	PLN Dynamika 2024/2023	% Dynamika 2024/2023
Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi	138 594 304,64	154 029 215,26	15 434 910,62	11,14
Koszty działalności operacyjnej	137 635 086,55	159 504 902,04	21 869 815,49	15,89
w tym amortyzacja	5 801 966,19	6 038 700,93	236 734,74	4,08
Wynik na sprzedaży	959 218,09	-5 475 686,78		
Pozostałe przychody operacyjne	6 866 971,69	10 092 251,41	3 225 279,72	46,97
Pozostałe koszty operacyjne	6 585 067,15	3 656 591,14	-2 928 476,01	-44,47
Wynik na działalności operacyjnej	1 241 122,63	959 973,49		
Przychody finansowe	510 899,75	579 554,86	68 655,11	13,44
Koszty finansowe	1 475 694,06	1 127 965,94	-347 728,12	-23,56
Wynik finansowy brutto	276 328,32	411 562,41		
Podatek dochodowy	59 920,00	63 599,00	3 679,00	6,14
Wynik finansowy netto	216 408,32	347 963,41		

Elementem mającym wpływ na pogorszenie wyniku na sprzedaży jest zaprzestanie wypłaty tzw. współczynnika korygującego stanowiącego w latach 2022-2023 środki pomocowe, które miały zagwarantować kompleksowość i ciągłość udzielanych świadczeń i stabilność finansowania szpitala, które nie otrzymały minimalnego wzrostu wartości umowy z NFZ w II półroczu 2022 roku, tj. o 16%. W 2023 roku szpital otrzymał dodatkowe środki z tego tytułu w wysokości 4.124 tys. zł.

Na wartość pozostałych kosztów operacyjnych wpływ miały przede wszystkim następujące zdarzenia:

- 1) zwrot środków z tytułu niezapewnienia obsady lekarskiej w ZRM S – 167.661,81 zł,

W związku z długotrwałym problemem braków kadrowych w zespole specjalistycznym Szpital w 2024 roku ponowił wniosek do Wojewody Świętokrzyskiego o reorganizację systemu pracy pogotowia ratunkowego poprzez przekształcenie stacjonującego w Staszowie zespołu ratownictwa medycznego typu S na zespół podstawowy typu P. Ostatecznie Minister Zdrowia zatwierdził Aktualizację Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa świętokrzyskiego w zakresie m.in. przekwalifikowania z dniem 1 maja 2024r. specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego (ZRM S) z miejscem stacjonowania w Staszowie na podstawowy zespół ratownictwa medycznego (ZRM P).

- 2) zwiększenie wysokości wypłacanej renty zasądzone wyrokiem sądowym od dnia 24 września 2019r. o kwotę 3.400,00 zł miesięcznie – poniesiony w 2024 roku koszt zwiększenia świadczenia z wyrównaniem od dnia 24 września 2019r. to 214.993,33 zł powiększone o naliczone odsetki (koszty finansowe) w wysokości 55.966,70 zł
- 3) rezerwa na przyszłe zobowiązania – 2.699,577,50 zł – rezerwa została rozwiązana z dniem 31.12.2024r. w związku z ustaniem ryzyka, na które została utworzona (zwrot niewykonanego ryczałtu PSZ).

W 2024 roku dokonano wykorzystania części rezerwy utworzonej w latach 2022-2023 na skutki pozwów pielęgniarek i położnych zatrudnionych w SPZZOZ w Staszowie na podstawie umowy o pracę o odszkodowanie z tytułu naruszenia zasady równego traktowania w zatrudnieniu oraz o wynagrodzenie z tytułu nieuznania posiadanych kwalifikacji, co było związane z realizacją przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników

STASZÓW, MAJ 2025

zatrudnionych w podmiotach leczniczych (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 2139). Wykorzystanie rezerwy związane było z niekorzystnym dla szpitala wyrokiem sądu apelacyjnego w sprawie powództwa z tytułu zarzutu nierównego traktowania w zatrudnieniu – poniesiony w 2024 roku koszt wypłaty odszkodowania i wyrównania wynagrodzenia za okres od 1 lipca 2021r. do 30.06.2022r. dla 22 pielęgniarek to 1.288 tys. zł. Wykorzystanie rezerwy nie miało w 2024 roku wpływu na wynik finansowy szpitala, jednakże w znacznym stopniu wpłynęło na płynność finansową.

Dodatkowo w lutym 2025 roku zapadł kolejny niekorzystny dla szpitala wyrok sądu apelacyjnego w sprawie powództwa z tytułu zarzutu nierównego traktowania w zatrudnieniu – poniesiony w 2025 roku koszt wypłaty odszkodowania i wyrównania wynagrodzenia za okres od 1 lipca 2021r. do 30.06.2022r. dla 12 pielęgniarek to 732 tys. zł.

Z drugiej strony zaś sąd apelacyjny wydał w 2024 roku korzystne wyroki dla szpitala w 5 sprawach, w tym: w trzech w sprawie powództwa z tytułu zarzutu nierównego traktowania w zatrudnieniu (39 osób) oraz dwóch z tytułu nieuznania posiadanych kwalifikacji (13 osób).

Na wzrost pozostałych przychodów operacyjnych w stosunku do roku poprzedniego miało przede wszystkim rozwiązanie rezerwy na przyszłe zobowiązania związku z ustaniem ryzyka, na które została utworzona (zwrot niewykonanego ryczałtu PSZ).

Rodzaj kosztów	Grupa rodzajowa kosztów 2023r.	Grupa rodzajowa kosztów 2024r.	PLN Dynamika 2024/2023	% Dynamika 2024/2023
Amortyzacja	5 801 966,19	6 038 700,93	236 734,74	4,08
Leki	5 372 182,63	6 318 923,29	946 740,66	17,62
Endoprotezy	2 165 836,80	2 864 277,90	698 441,10	32,25
Materiały i sprzęt medyczny	6 815 783,88	7 056 061,09	240 277,21	3,53
Odczynniki i materiały do badań diagnostycznych	2 015 378,24	2 273 196,86	257 818,62	12,79
Energia elektryczna, ciepła, woda, gaz ziemny	3 861 338,42	3 270 631,75	-590 706,67	-15,30
Żywność	751 989,84	943 393,18	191 403,34	25,45
Pozostałe materiały	1 616 870,99	1 562 915,29	-53 955,70	-3,34
Usługi obce - podwykonawstwo medyczne (kontrakty)	24 217 520,55	30 016 058,00	5 798 537,45	23,94
Usługi obce - usługi diagnostyczne	3 006 393,98	3 373 522,43	367 128,45	12,21
Utylizacja odpadów	787 067,15	649 907,07	-137 160,08	-17,43
Usługi pralnicze	551 921,51	620 001,97	68 080,46	12,34
Konserwacja i naprawa sprzętu	887 781,20	995 527,39	107 746,19	12,14
Obsługa serwisowa licencji	489 377,59	579 240,64	89 863,05	18,36
Obsługa prawna	135 460,00	146 715,00	11 255,00	8,31
Pozostałe usługi obce	1 274 056,22	1 613 624,47	339 568,25	26,65
Podatek od nieruchomości	180 139,00	180 567,00	428,00	0,24
Pozostałe podatki i opłaty	11 936,56	16 665,89	4 729,33	39,62
Wynagrodzenia - umowa o pracę i umowa zlecenia	64 948 007,69	75 588 317,05	10 640 309,36	16,38
Składki ZUS	11 487 407,45	13 305 551,93	1 818 144,48	15,83
Pracownicze Plany Kapitałowe	118 794,07	150 138,42	31 344,35	26,39
ZFŚS	234 651,37	875 804,45	641 153,08	273,24
Inne świadczenia na rzecz pracowników	288 182,65	358 130,85	69 948,20	24,27
Pozostałe koszty rodzajowe	541 179,13	621 839,45	80 660,32	14,90
Wartość sprzedanych towarów i materiałów	73 863,44	85 189,74	11 326,30	15,33
RAZEM:	137 635 086,55	159 504 902,04	21 869 815,49	15,89

Głównymi przyczynami wzrostu prawie wszystkich rodzajów kosztów działalności szpitala w roku 2024 były inflacja, ustawowe podwyżki wynagrodzeń jak również zwiększenie ilości hospitalizowanych pacjentów i wykonywanych zabiegów.

W strukturze kosztów ogółem największy udział mają koszty osobowe (obejmujące koszty wynagrodzeń z narzutami, świadczenia na rzecz pracowników oraz koszty kontraktowych usług udzielanych przez lekarzy, pielęgniarki, ratowników medycznych), stanowiące w 2024 roku 75,5% kosztów funkcjonowania placówki, a w odniesieniu do przychodów ze sprzedaży – 77,3% ich wartości. W zakresie kosztów osobowych nastąpił łączny przyrost kosztów o 19 mln zł, który generowany był z jednej strony przez wzrost wynagrodzeń pracowników wynikający ze wzrostu minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz mechanizmu podnoszenia wynagrodzeń zasadniczych na podstawie przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, z drugiej zaś przez wzrost stawek w ramach umów cywilno-prawnych oraz wzrostu związanego ze zwiększeniem od 1 lipca 2024r. ceny jednostki rozliczeniowej w przypadku wynagrodzenia za efekty pracy (np. wykonane procedury, wypracowane punkty). Ponadto odpis na ZFŚS był wyższy w analizowanym roku o blisko 650 tys zł w stosunku do roku poprzedniego.

Znaczącą część kosztów działalności Szpitala stanowią ponadto koszty zakupu procedur medycznych z zewnątrz, koszty zakupu sprzętu jednorazowego, koszty leków, koszty odczynników i materiałów do badań diagnostycznych, koszty napraw i konserwacji sprzętu, koszty utylizacji odpadów oraz usługi pralnicze.

Reasumując, obiektywnymi czynnikami najbardziej oddziałującymi na wzrost kosztów działalności szpitala były ustawowe regulacje dotyczące wzrostu wynagrodzeń, inflacja oraz zwiększenie ilości udzielanych świadczeń zdrowotnych. Głównie te czynniki wpłynęły na wzrost kosztów działalności podstawowej w 2024 roku o kwotę blisko 22 mln zł w stosunku do roku ubiegłego. Na ten wzrost złożyły się między innymi następujące pozycje:

- wzrost kosztów wynagrodzeń, składek ZUS i PPK pracowników zatrudnionych w ramach umowy pracę i umowy zlecenia o kwotę 12.489.798,19 zł (o 16,31%)
- wzrost odpisu na ZFŚS o kwotę 641.153,08 zł (273,24%)
- wzrost kosztów dotyczący usług podwykonawstwa medycznego (kontraktów) o kwotę 5.798.537,45 zł (23,94%)
- wzrost kosztów zużycia leków o kwotę 946.740,66 zł (17,62%)
- wzrost kosztów zużycia materiałów wszczepialnych do zabiegów ortopedycznych o kwotę 698.441,10 zł (32,25%)

W 2024 roku szpital zrealizował inwestycje i zakupy inwestycyjne o łącznej wartości 2,9 mln zł, w tym 1,4 mln zł z pozyskanych środków zewnętrznych.

W ramach inwestycji i zakupów inwestycyjnych zrealizowano m.in.:

- przebudowę i zmianę sposobu użytkowania części pomieszczeń kotłowni szpitala dla potrzeb ZRM. Wydatki poniesione na realizację inwestycji to 338.958,49 zł
- zakupiono dwa ambulanse dla ZRM wraz z dodatkowym wyposażeniem. Wydatki poniesione na realizację zadania to 1.847.919,00 zł. Zakup dofinansowany został ze środków: Funduszu Medycznego – 1.200.000,00 zł, Powiatu Staszowskiego – 100.000,00 zł, Gminy Łubnice – 5.000,00 zł, Gmina Oleśnica – 10.000,00 zł, Gmina Bogoria – 10.000,00 zł, Gmina Osiek – 10.000,00 zł, Gmina Szydłów – 20.000,00 zł, Gmina Połaniec – 50.000,00 zł, Gmina Rytwiany – 10.000,00 zł
- zakupiono sprzęt do rehabilitacji o wartości 18.831,01 zł. Zakup dofinansowany został ze środków PFRON w wysokości 15.000,00 zł.

W listopadzie 2024 roku Szpital złożył wniosek o dofinansowanie ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności projektu pn.: „Stworzenie Świętokrzyskiego Centrum Geriatrii jako ponadregionalnego unikatowego dla południowo-wschodniej Polski interdyscyplinarnego ośrodka klinicznego dla pacjentów z wielochorobowością wieku podeszłego”. Wartość inwestycji to 19.497.653,31 zł, natomiast wnioskowana kwota dofinansowania w ramach wsparcia w zakresie rozwoju opieki długoterminowej lub geriatrycznej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym to 16.182.793,78 zł.

Głównym celem inwestycji jest zwiększenie dostępności do świadczeń w zakresie geriatrii na terenie województwa świętokrzyskiego oraz poprawa jakości usług medycznych poprzez rozbudowę i modernizację infrastruktury na potrzeby Oddziału Geriatrycznego w Szpitalu w Staszowie. Projekt polegać będzie na modernizacji oraz rozbudowie obecnie istniejącego Oddziału Geriatrycznego. W jego wyniku 34 łóżkowy oddział zostanie powiększony o 21 łóżek. Powierzchnia użytkowa oddziału zwiększy się o 1101,16 m². W zmodernizowanej części oddziału powstanie część administracyjna, tzn. gabinet lekarski, gabinet kierownika, gabinet pielęgniarki koordynującej oraz sekretariat. Nowa, przestronna sala rehabilitacji zostanie wyposażona w nowoczesny sprzęt rehabilitacyjny, m.in. aparat do elektroterapii i elektrodiagnostyki, bieżnia do nauki chodu, urządzenia do hydroterapii kończyn dolnych i górnych, urządzenia do masażu, co korzystnie wpłynie na jakość i długość życia, samopoczucie, sprawność intelektualną i ruchową, poprawę wydolności oddechowej, poprawę odporności czy samodzielność pacjentów. Wydzielony zostanie pokój badań dla psychologa i dietetyka. W modernizowanej części sale czterołożkowe zostaną przekształcone na sale trzy łóżkowe, co przyczyni się do poprawy komfortu pobytu pacjentów oraz pracy personelu medycznego. Duża łazienka do mycia chorych zostanie wyposażona w nowoczesną wannę z podnośnikiem pacjenta, która ułatwi personelowi dbanie o higienę pacjentów, a co za tym idzie przeciwdziałanie odleżynom. Rozbudowa oddziału polegać będzie na nadbudowie budynku kuchni szpitalnej oraz przedłużeniu tej nadbudowy poprzez budowę nowego budynku na poziomie I pietra. W części rozbudowanej powstaną: czterołożkowa sala intensywnego nadzoru, szesnastce dwu łóżkowych sal chorych, a także izolatka i trzy separatki. Wszystkie sale będą wyposażone w węzeł sanitarny. Ponadto utworzone zostaną dwa punkty pielęgniarskie z punktami przygotowania leków i zapleciami socjalnymi. Powstaną nowoczesne gabinety diagnostyczne: zabiegowy i ECHO/USG, do przeprowadzania specjalistycznych procedur i diagnostyki w sposób zapewniający pełen profesjonalizm i poszanowanie intymności. Stworzona zostanie także świetlica dla rodzin odwiedzających pacjentów. Oddział Geriatryczny w wyniku inwestycji zostanie także wyposażony w nowoczesny i niezbędny do prawidłowego funkcjonowania sprzęt medyczny, tj. aparaty EKG, aparat USG, kardiomonitor z centralą monitorującą, echokardiograf, monitor funkcji życiowych, pompy strzykawkowe, system holterowski EKG i ABP, dzięki czemu poprawi i zwiększy się jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych, a także poprawi się komfort pracy personelu medycznego. Dzięki nowemu wyposażeniu administracyjno-biurowemu i socjálnybytowemu warunki pracy personelu oraz warunki pobytu pacjentów będą na najwyższym poziomie. Powstanie również zaplecze techniczne z magazynami, brudownikami i pomieszczeniem promorte. Dzięki inwestycji znacząco usprawniony zostanie proces diagnozowania i leczenia, co wpłynie na skrócenie czasu pobytu pacjenta w Szpitalu oraz obniży częstość ewentualnych powrotów pacjenta do szpitala. Jednocześnie inwestycja w perspektywie nadchodzących lat zabezpieczy zapotrzebowanie na opiekę geriatryczną wynikające z aktualnych trendów demograficznych oraz epidemiologicznych. Świętokrzyskie Centrum Geriatrii planowane jest jako oddział kliniczny Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach. Takie rozwiązanie daje podstawę do stworzenia centrum, szkoleniowego przyszłych lekarzy geriatrów, których bardzo brakuje w całym kraju. Pozwoli również w ciągu 5 lat stworzyć sieć oddziałów geriatrycznych w województwie świętokrzyskim (najbardziej starzejącym się województwie) także przy współudziale szpitali z województwa podkarpackiego m.in. w Mielcu czy Stalowej Woli.

Ministerstwo Zdrowia 28 lutego 2025 r. zakończyło proces oceny wniosków złożonych w naborze w ramach inwestycji D4.1.1 „Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym”. Projekt SPZZOZ w Staszowie został pozytywnie oceniony merytorycznie i rekomendowany do objęcia wsparciem. Umowa na dofinansowanie została podpisana w maju 2025 roku.

Analiza wskaźnikowa

Łączna punktacja wskaźników oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala wyniosła na koniec 2024 roku 52 punkty (74% maksymalnej możliwej do otrzymania wartości i świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki. W roku 2024, podobnie jak w roku 2023, odnotowano dodatni wynik finansowy.

1. Wskaźniki zyskowności

Wskaźniki zyskowności określają zdolność podmiotu do generowania zysków, a zatem ekonomiczną efektywność działalności.

- 1.1. Wskaźnik zyskowności netto pokazuje jaką część przychodów stanowi odnotowany zysk lub strata netto, w ten sposób jest określona efektywność gospodarki finansowej w odniesieniu do relacji przychody ogółem-koszty ogółem podmiotu. W 2024 roku – podobnie jak w roku poprzednim - wartość punktowa wskaźnika wynosi 3.
- 1.2. Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej określa ekonomiczną efektywność działania podmiotu, z uwzględnieniem działalności podstawowej oraz pozostałej działalności operacyjnej – ocena punktowa wskaźnika w roku 2024 – podobnie jak roku poprzednim – wynosi 3
- 1.3. 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. W 2024 roku – podobnie jak w roku poprzednim - wartość punktowa wskaźnika wynosi 3.

2. Wskaźniki płynności

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

- 2.1. Wskaźnik płynności bieżącej określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych poprzez upłynnienie wszystkich środków obrotowych. W 2024 roku – podobnie jak w roku poprzednim - wartość punktowa wskaźnika wynosi 8.
- 2.2. Wskaźnik płynności szybkiej określa zdolność podmiotu do spłacania zobowiązań krótkoterminowych najbardziej płynnymi aktywami, tj. krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi. W roku 2024 wartość punktowa wskaźnika wynosi 13 i jest wyższa o 5 punktów w stosunku do roku poprzedniego.

3. Wskaźniki efektywności

- 3.1. 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. W 2024 roku – podobnie jak w roku poprzednim - wartość punktowa wskaźnika wynosi 3.
- 3.2. Wskaźnik rotacji należności (w dniach) określa okres, jaki jest potrzebny podmiotowi do spłacenia swoich zobowiązań krótkoterminowych, zbyt wysoka wartość wskaźnika może świadczyć o trudnościach w regulowaniu swoich zobowiązań. W 2024 roku – podobnie jak w roku poprzednim - wartość punktowa wskaźnika wynosi 7.

Szpital w ocenie wskaźników efektywności uzyskał maksymalną ilość punktów, czyli 10.

4. Wskaźniki zadłużenia

- 4.1. Wskaźnik zadłużenia aktywów informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi, zbyt wysoka wartość wskaźnika podważa wiarygodność finansową podmiotu. W 2024 roku ocena wynosi 8 na 10 możliwych do uzyskania punktów. Ocena uległa obniżeniu o 2 punkty w stosunku do roku poprzedniego.
- 4.2. Wskaźnik wypłacalności określa stosunek zobowiązań i utworzonych rezerw do kapitału własnego. W 2024 roku – podobnie jak w roku poprzednim - wartość punktowa wskaźnika wynosi 4.

Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie obrazuje stabilną kondycję finansową zakładu w 2024 roku.

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

Opis przyjętych założeń

Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na okres 2025-2027 została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.

Dynamika zmian zachodzących w funkcjonowaniu publicznej służby zdrowia tj. zmiana wyceny świadczeń medycznych, czy też narzucone przepisami prawa podwyżki wynagrodzeń bez zapewnionego finansowania, może wpłynąć na zmianę prognoz na lata 2025-2027.

W prognozach sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe założono utrzymywanie dodatniego wyniku finansowego po trudnej sytuacji finansowej w latach 2020-2022 roku związanej z pandemią wirusa SARS-CoV-2 oraz zmianą formy finansowania ustawowego wzrostu wynagrodzenia pracowników podmiotów leczniczych.

Ustawa z dnia 20 grudnia 2024r. o Radzie Fiskalnej (Dz.U. z 2025r. poz. 39) dokonała zmian w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych. W efekcie, w aktualnym porządku prawnym, zgodnie z art. 138 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych Minister Finansów przedstawia Radzie Ministrów projekt wieloletnich założeń makroekonomicznych wykorzystywanych na potrzeby opracowania projektu ustawy budżetowej. Rada Ministrów przyjmuje wieloletnie założenia makroekonomiczne w terminie do 30 kwietnia. Przyjęte w kwietniu 2025 roku Wieloletnie założenia makroekonomiczne na lata 2025-2029 stanowią podstawę do opracowania projektu ustawy budżetowej na rok 2026.

W 2024 r. polska gospodarka odnotowała odbicie, a tempo wzrostu realnego Produktu Krajowego Brutto osiągnęło 2,9%. Było to skutkiem przede wszystkim dynamicznego wzrostu spożycia publicznego i wzrostu spożycia prywatnego, wynikających ze wzrostu dochodów do dyspozycji gospodarstw domowych. W bieżącym i kolejnym roku spodziewane jest dalsze ożywienie gospodarcze, za które będzie odpowiadał również wzrost inwestycji. PKB w ujęciu realnym w latach 2025-2026 wzrośnie odpowiednio o 3,7% i 3,5%. Prezentowany scenariusz makroekonomiczny zakłada stopniową konsolidację fiskalną zgodną z wymogami reguły UE oraz stabilizującą regułą wydatkową.

Wieloletnie założenia makroekonomiczne na lata 2025-2029 przedstawiają się następująco:

Prognoza na lata 2025-2026

- W 2025 r. wzrost realnego PKB wyniesie 3,7%.
 - Głównymi czynnikami napędzającymi gospodarkę będą znacząco wyższe inwestycje publiczne i prywatne. Istotną rolę odegra dalszy napływ środków z KPO, który umożliwi realizację licznych projektów infrastrukturalnych oraz modernizacyjnych. Dodatkowym impulsem będzie dalszy, wyraźny wzrost wydatków na inwestycje militarne.
 - W 2025 r. istotnym czynnikiem wzrostu pozostanie spożycie prywatne, które osiągnie wyższą dynamikę niż w poprzednim roku. Na wzrost spożycia wpłynie między innymi stabilna sytuacja na rynku pracy, dalszy wzrost wynagrodzeń oraz poprawa nastrojów konsumenckich.
- W 2026 r. wzrost realnego PKB wyniesie 3,5%.
 - Kluczowe znaczenie będą miały ponownie wysokie nakłady inwestycyjne oraz fundusze z KPO, wspierające modernizację infrastruktury i transformację energetyczną.
 - Dodatkowym czynnikiem sprzyjającym wzrostowi gospodarczemu będzie spadek inflacji, co wpłynie na stabilizację siły nabywczej gospodarstw domowych oraz poprawę warunków funkcjonowania przedsiębiorstw.
 - Utrzymująca się dobra sytuacja na rynku pracy, wysoki poziom zatrudnienia oraz wzrost realnych dochodów będą dalej wspierać prywatną konsumpcję.
- Stopa bezrobocia na koniec 2025 r. wyniesie 4,9%, co oznacza jej obniżenie względem 2024 r. o 0,2 pkt. proc.
- Wzrost przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w 2025 r. wyniesie 8,2% w ujęciu nominalnym. W ujęciu realnym, czyli uwzględniającym wpływ inflacji, przeciętne wynagrodzenia wzrosną o 3,5%.
- W 2026 r. prognozowana jest kontynuacja pozytywnych trendów – dobrej koniunktury i korzystnej sytuacji na rynku pracy – co przełoży się na dalszy wzrost wynagrodzeń. W efekcie, przeciętne wynagrodzenie wzrośnie o 7,6%, a w ujęciu realnym o 3,6%.
- Inflacja w 2025 r. wyniesie 4,5%, natomiast w przyszłym roku średnio 3,8%.

Scenariusz makroekonomiczny jest niepewny. Wiąże się to z polityką gospodarczą innych państw. Scenariusz został przygotowany bez uwzględnienia podwyżek cel ogłoszonych przez rząd USA w kwietniu 2025 r.

- Ich pośredni i bezpośredni wpływ na polską oraz europejską gospodarkę jest obecnie trudny do przewidzenia i zależy od ostatecznych decyzji administracji amerykańskiej oraz skali reakcji krajów europejskich oraz reszty świata.
- Kontynuacja konfliktu zbrojnego w Ukrainie także może mieć negatywny wpływ na sytuację makroekonomiczną w Polsce.

Prognoza na lata 2027-2029

- W 2027 r. tempo wzrostu PKB będzie zbliżone do wzrostu potencjalnego polskiej gospodarki i wyniesie 3,0%. Następnie wzrost PKB obniży się do 2,7% w 2028 r. i 2,6% w 2029 r.
- Średnioroczna inflacja wyniesie 3,0% w 2027 r., 2,8% w 2028 r. oraz 2,5% w 2029 r.

Czynniki ryzyka dla przyjętego scenariusza makroekonomicznego zaprezentowane w Wieloletnich założeniach makroekonomicznych na lata 2025-2029

Niepewność wokół prezentowanego scenariusza makroekonomicznego jest relatywnie wysoka. Pierwszym z czynników ryzyka jest koniunktura w otoczeniu zewnętrznym polskiej gospodarki.

Prognoza zakłada, że wzrost gospodarczy w strefie euro będzie zgodny z prognozą opublikowaną w marcu br. przez Europejski Bank Centralny. Utrzymująca się niepewność, wraz ze słabszymi od oczekiwanych wynikami za 2024 r. oraz opóźnienia w wydatkowaniu środków z RRF (Instrument na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności – KPO), poskutkowały obniżeniem prognozy wzrostu gospodarczego przez EBC względem jesiennej prognozy Komisji Europejskiej. Kontynuacja dwóch konfliktów zbrojnych w sąsiedztwie UE, rosnące napięcia geopolityczne oraz wprowadzanie ceł przez Stany Zjednoczone stanowią zagrożenie w postaci dalszego negatywnego wpływu na globalny handel, prowadząc do zakłóceń w łańcuchach dostaw oraz wzrostu cen, co może skutkować gorszymi od aktualnie przewidywanych wynikami europejskich gospodarek.

Kolejnym, kluczowym w obecnej chwili ryzykiem jest potencjalna wojna celna rozpoczęta przez USA, co w najbliższym czasie będzie mieć negatywne konsekwencje dla rynków finansowych i handlu międzynarodowego. Prezentowany scenariusz makroekonomiczny został przygotowany bez uwzględnienia podwyżek ceł ogłoszonych przez rząd USA na początku kwietnia br. Obecnie nie są jeszcze w pełni znane odpowiedzi partnerów handlowych USA, którzy mogą zdecydować się na wprowadzenie ceł odwetowych, możliwe negocjacje czy próba złagodzenia polityki przez USA. Pośredni i bezpośredni wpływ na polską oraz europejską gospodarkę pozostaje trudny do przewidzenia i zależy od ostatecznych decyzji administracji amerykańskiej oraz skali reakcji krajów europejskich oraz reszty świata.

Ponadto, zaostrenie relacji handlowych oraz pogorszenie stosunków politycznych między USA a Unią Europejską może również prowadzić do niestabilności kursów walutowych, zwłaszcza EUR/PLN i USD/PLN, które mogą wpływać na koszty importu surowców, obsługę zadłużenia zagranicznego oraz konkurencyjność polskiego eksportu.

Z perspektywy Polski, szczególnie istotna jest sytuacja niemieckiej gospodarki – głównego rynku eksportowego. Zgodnie z prognozami, po zeszłorocznym spadku PKB Niemiec, w okresie prognozy przewidywany jest powrót na ścieżkę wzrostu, co powinno przełożyć się pozytywnie na polski eksport. W przypadku braku wystąpienia zakłóceń oraz opóźnień we wdrażaniu planów, ożywienie niemieckiej gospodarki powinno prowadzić do pozytywnych impulsów dla całego regionu, a w przypadku Polski, szczególnie w sektorach eksportowych i przemysłowych. Wpływ zwiększonych niemieckich wydatków może istotnie zrekompensować potencjalne straty ponoszone przez polską gospodarkę w związku z ograniczeniem światowego handlu w efekcie polityki celnej USA.

Zarówno w strefie euro, jak i w USA 2024 r. i początek 2025 r. wiązały się z decyzjami o obniżeniu stóp procentowych. Polityka pieniężna zmierza w mniej restrykcyjnym kierunku, a nowe pożyczki są mniej kosztowne dla firm i gospodarstw domowych. Aktualnie EBC zakłada dalsze obniżenie stóp procentowych, jednak podkreśla, że będzie to zależne od poziomu inflacji w kolejnych miesiącach, na którą może negatywnie wpłynąć aktualna sytuacja geopolityczna. Mniej ekspansywna, od założonej w prognozie (zgodnej z aktualnymi prognozami KE/EBC), polityka monetarna mogłaby skutkować bardziej restrykcyjnymi globalnymi warunkami finansowymi. Jednakże, w efekcie decyzji USA o nałożeniu ceł na kraje UE, EBC może też przyspieszyć decyzję o obniżeniu stóp procentowych w strefie euro w celu pobudzenia europejskiej koniunktury.

Kolejnym czynnikiem ryzyka dla przyjętej prognozy jest dalszy przebieg wojny w Ukrainie i jej wpływ na polską i europejską gospodarkę, zwłaszcza w kontekście zmieniających się relacji Ukrainy z USA, mogącego wpłynąć na ostateczny wynik konfliktu. W przypadku dalszego przedłużania się wojny, możliwy jest odpływ inwestorów zagranicznych z regionu Europy Środkowo-Wschodniej oraz wzrost niepewności wśród konsumentów i przedsiębiorstw wpływający negatywnie na krajową konsumpcję i inwestycje. Jednocześnie eskalacja konfliktu zbrojnego, w połączeniu z pogłębiającym się napięciem handlowym na linii USA-UE i USA-Chiny, może prowadzić do wzrostu cen surowców powyżej założeń prognozy, w szczególności

w obszarze energii i żywności. Efektem ubocznym może być dalsza presja inflacyjna oraz pogorszenie warunków handlu międzynarodowego.

Ostatnim znaczącym czynnikiem ryzyka jest wielkość podaży pracy w horyzoncie prognozy. Scenariusz zakłada umiarkowany spadek podaży pracy z uwagi na zmiany demograficzne, w tym starzejące się społeczeństwo oraz niski współczynnik dzietności, poniżej stopy zastępowalności. Na wielkość podaży pracy w poprzednich latach w znacznym stopniu oddziaływały migracje, zwłaszcza te z Ukrainy, wynikające najpierw z powodów ekonomicznych, a od 2022 r. głównie z przesłanek w zakresie bezpieczeństwa. Istnieje duża niepewność dotycząca skali tych migracji w kolejnych latach. Przyjęty scenariusz makroekonomiczny bazuje na zeszłorocznej aktualizacji prognozy demograficznej Eurostatu, która uwzględnia częściowy odpływ migrantów w prognozowanych latach.

Założenia do prognozy przychodów i kosztów SPZZOZ w Staszowie na lata 2025-2027

Prognoza przychodów i kosztów na 2025 rok i lata następne została sporządzona w oparciu o plan finansowy szpitala, a także w oparciu o informacje ekonomiczne znane w trakcie sporządzania raportu. Przychody z NFZ stanowią 99% ogółu przychodów uzyskiwanych z działalności medycznej, z tego względu wysokość kontraktu ma bezpośredni wpływ na sytuację finansową szpitala.

Prognoza została sporządzona przy założeniu kontynuowania działalności przez SPZZOZ w Staszowie w dającej się przewidzieć przyszłości, gdyż nie istnieją przesłanki wskazujące na zagrożenie kontynuacji działania.

Projekcja przychodów na lata przyszłe została opracowana przy założeniu nie zmienionych w przyszłości warunków gospodarczych działalności Szpitala, w tym przy nie zmienionym istotnie profilu, rodzaju i poziomie działalności.

- Przychody dotyczące finansowania świadczeń zdrowotnych w latach 2025-2027r. zostały oszacowane na podstawie umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia z założeniem corocznego wzrostu o prognozowany wskaźnik inflacji oraz wzrostem wyceny punktu rozliczeniowego w związku z koniecznością zabezpieczenia środków na coroczny ustawowy wzrost wynagrodzeń zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 2139)
- Przychody dotyczące finansowania przez Ministerstwo Zdrowia szkolenia specjalizacyjnego lekarzy oszacowano na podstawie zawartych umów na dzień sporządzania niniejszego raportu. Szpital podejmuje nadal starania celem pozyskiwania nowych lekarzy chcących odbywać specjalizację w naszej placówce. Dzięki rozwojowi szpitala, zrealizowanej rozbudowie oraz wyposażeniu w nowoczesny sprzęt medyczny, nasz Szpital stał się atrakcyjną placówką dla odbywania szkolenia specjalizacyjnego dla lekarzy
- Pozostałe przychody operacyjne w latach 2025-2027 zostały zaplanowane uwzględniając umorzenie posiadanych środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych sfinansowanych ze środków zewnętrznych oraz wzrost innych przychodów operacyjnych w stosunku do lat ubiegłych (sprzedaż usług działalności pomocniczej, dofinansowanie wynagrodzeń z PFRON, dofinansowanie szkoleń pracowników itp.)
- Przychody finansowe – szacowanie w latach 2025-2027 oparto na podstawie wypracowanych przychodów w okresie styczeń-grudzień 2024 roku, z uwzględnieniem stopniowego obniżania stóp procentowych

Prognoza kosztów na rok 2025 została oparta głównie na przyjętym planie finansowym na ten rok. Kwoty kosztów ujęte w prognozie stanowią koszty związane z realizacją umów z płatnikiem publicznym oraz innych przychodów. Zawarty kontrakt z NFZ jest podstawową daną w szpocz, gdyż określone w warunkach realizacji

STASZÓW, MAJ 2025

świadczeń wartości determinują poziom kosztów we wszystkich ich rodzajach. Poziom wykonania świadczeń determinuje poziom zużytych materiałów (w tym leków, usług obcych). Koszt wynagrodzeń determinowany jest wymogami stawianymi przez uwarunkowania prawne udzielania świadczeń, a także kształtowanymi przez prawo poziomami stawek minimalnych.

Przy szacowaniu kosztów na kolejne lata wzięto pod uwagę następujące czynniki:

- koszty rodzajowe oszacowano na bazie struktury kosztów z roku ubiegłego
- wzrost cen dóbr i usług o prognozowany wskaźnik inflacji
- wzrost kosztów wynagrodzeń osobowych i umów cywilnoprawnych – koszty pracy ustalono biorąc pod uwagę obowiązujący w zakładzie regulamin wynagradzania, zawarte umowy cywilnoprawne oraz wzrost wynagrodzeń zasadniczych w oparciu o przepisy ustawy z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 2139). Założono, iż w latach kolejnych kwota bazowa będąca podstawą obliczania minimalnego wynagrodzenia będzie wrastała stąd założono dalszy wzrost wynagrodzeń.

Obecnie płace w sektorze zdrowotnym reguluje ustawa z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 2139). Zgodnie z ustawą minimalne wynagrodzenie stanowi iloczyn współczynnika przypisanego do danej grupy zawodowej i przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku poprzedzającym ustalenie.

Dla przykładu, wzrost gwarantowanych najniższych wynagrodzeń zasadniczych zgodnie z kwalifikacjami wymaganymi na zajmowanym stanowisku będzie w 2025 roku wynosił:

- Lekarz specjalista: z 10.376 zł do 11.864 zł – wzrost o 1.488 zł;
- Farmaceuta, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny, psycholog kliniczny z wymaganym wyższym wykształceniem na poziomie magisterskim i specjalizacją, pielęgniarka z tytułem zawodowym magister pielęgniarstwa albo położna z tytułem magister położnictwa z wymaganą specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia: z 9.231 zł do 10.555 zł – wzrost o 1.324 zł;
- Lekarz bez specjalizacji - z 8.516 zł do 9.737 zł – wzrost o 1.221 zł
- Farmaceuta, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny, pielęgniarka, położna, technik elektro-radiolog, psycholog, z wymaganym wyższym wykształceniem na poziomie magisterskim; pielęgniarka, położna z wymaganym wyższym wykształceniem (studia I stopnia) i specjalizacją, albo pielęgniarka, położna ze średnim wykształceniem i specjalizacją : z 7.299 zł do 8.346 zł – wzrost o 1.047 zł;
- Fizjoterapeuta, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, technik elektroradiolog, z wymaganym wyższym wykształceniem na poziomie studiów I stopnia; fizjoterapeuta, ratownik medyczny, technik analityki medycznej, technik elektroradiolog z wymaganym średnim wykształceniem albo pielęgniarka albo położna z wymaganym średnim wykształceniem, która nie posiada tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia: z 6.727 zł do 7.691 zł – wzrost o 964 zł;
- Inny pracownik wykonujący zawód medyczny inny niż określony wyżej z wymaganym średnim wykształceniem oraz opiekun medyczny: z 6.154 zł do 7.037 zł – wzrost o 883 zł;
- Pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny z wymaganym wykształceniem wyższym: z 7.156 zł do 8.182 zł – wzrost o 1.026 zł;
- Pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny z wymaganym wykształceniem średnim, np. statystyk medyczny, sekretarka medyczna, rejestratorka medyczna: z 5.582 zł do 6.382 zł – wzrost o 800 zł;

- Pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny z wymaganiem wykształceniem poniżej średniego, np. sanitariusz, salowa - z 4.652 zł do 5.319 zł – wzrost o 667 zł.

Szacowany od 1 lipca 2025r. wzrost kosztów wynagrodzeń personelu medycznego oraz personelu działalności podstawowej niewykonującego zawodu medycznego zgodnie z kwalifikacjami wymaganymi na zajmowanych stanowiskach to ok. 950 tys zł miesięcznie.

Dodatkowo nadal nierozwiązana ustawowo pozostaje kwestia sporu grupy zawodowej pielęgniarek i położnych, które z jednej strony oczekują od pracodawców kształtowania wynagrodzeń zgodnie z posiadanym wykształceniem, z drugiej zaś stawiają kierownikom podmiotów leczniczych zarzut naruszenia zasady równego traktowania w zatrudnieniu w związku z różnicowaniem wynagrodzenia w tej grupie zawodowej.

- koszty amortyzacji oszacowano na podstawie planu amortyzacji na dzień sporządzania niniejszego raportu, z uwzględnieniem realizowanych inwestycji
- pozostałe koszty operacyjne zaplanowano na podstawie danych historycznych
- zaplanowano koszty finansowe w postaci odsetek od kredytów długoterminowych (zgodnie z obecnym harmonogramem spłat) z rezerwą na bieżące odsetki dla kontrahentów

Pod uwagę wzięto również prowadzone modernizacje i remonty wraz ze źródłami ich finansowania. Nakłady inwestycyjne i realizacja projektów unijnych są uzależnione od pozyskania zewnętrznego finansowania, wobec tego w wyniku podejmowanych działań będą się równoważyć wpływy i wydatki i ewentualne nie ujęcie danego zadania w prognozie pozostanie bez wpływu na efekt obliczeń.

Prognoza została sporządzona przy założeniu kontynuacji działalności, przy zastosowaniu norm prawnych obowiązujących w Samodzielnych Publicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej na dzień sporządzania prognozy. Ponieważ branża nie działa w warunkach rynkowych, wyniki faktyczne uzyskiwane w kolejnych latach przez Szpital będą zależały od polityki państwa w zakresie opieki zdrowotnej. Wobec tego, że Narodowy Fundusz Zdrowia limituje kontraktowanie usług zdrowotnych istnieje znaczące ryzyko nieziszczenia się prognozy.

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

1. Narodowy Fundusz Zdrowia – Świętokrzyski Oddział Wojewódzki w Kielcach – umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń – wartość umowy w okresie 01.01.2025-31.12.2025r. – 143.246.757,40 zł, w tym:
 - ryczałt PSZ – 84.637.337,00 zł
 - świadczenia odrębnie finansowane – 58.609.420,40 zł
2. Narodowy Fundusz Zdrowia – Świętokrzyski Oddział Wojewódzki w Kielcach – umowa w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna na okres 01.01.2025r. – 30.06.2025r. (świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii) - wartość umowy – 256.520,13 zł
3. Narodowy Fundusz Zdrowia – Świętokrzyski Oddział Wojewódzki w Kielcach – umowa w rodzaju rehabilitacja lecznicza – wartość umowy w okresie 01.01.2025-30.09.2025r. – 73.016,64 zł
4. Narodowy Fundusz Zdrowia - Świętokrzyski Oddział Wojewódzki w Kielcach – umowa w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne – program badań przesiewowych raka jelita grubego – wartość umowy w okresie 01.01.2025-31.12.2025r. – 391.065,57 zł
5. Narodowy Fundusz Zdrowia - Świętokrzyski Oddział Wojewódzki w Kielcach – umowa o realizację programu pilotażowego w zakresie edukacji żywieniowej oraz poprawy jakości żywienia w szpitalach – „Dobry posiłek w szpitalach” – wartość umowy w okresie 01.01.2025-30.06.2025r. – 799.938,00 zł

6. Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach – wartość umowy w okresie 01.01.2025r.-30.06.2025r. – 3.908.508,57 zł.

W prognozie na 2025 rok założono, że do końca roku zakres rzeczowy świadczeń wynikający z umowy z NFZ zostanie zrealizowany zarówno w umowach ryczałtowych jak i umowach odrębnie finansowych rozliczanych według wykonanych świadczeń.

TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO FINANSOWEJ- PROGNOZA NA LATA 2025-2027

Grupa	Wskaźniki	2025		2026		2027	
		Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI	Wskaźnik zyskowności netto (%)	0,1%	3	0,1%	3	0,1%	3
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,4%	3	0,5%	3	0,4%	3
	Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	0,2%	3	0,2%	3	0,2%	3
	Razem		9		9		9
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Wskaźnik bieżącej płynności	1,09	8	1,09	8	1,10	8
	Wskaźnik szybkiej płynności	1,05	13	1,05	13	1,05	13
	Razem		21		21		21
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	32	3	30	3	29	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	22	7	21	7	19	7
	Razem		10		10		10
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	36%	10	34%	10	35%	10
	Wskaźnik wypłacalności	3,01	4	2,96	4	2,95	4
	Razem		14		14		14
Łączna wartość punktów			54		54		54

Podsumowanie

Podstawową działalnością spzoz jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych. Spzoz nie jest jednostką nastawioną na osiągnięcie zysku. Zasadniczym celem działania podmiotów leczniczych realizujących usługi w całości finansowane lub dofinansowane ze środków NFZ jest zaspokajanie w sposób ciągły i trwały potrzeb obywateli w zakresie ochrony zdrowia w ramach gwarantowanych przez państwo świadczeń zdrowotnych.

Analizując prognozowane wskaźniki na lata 2025-2027 przy zastosowaniu metody punktowej SPZZOZ w Staszowie w okresie prognozy należy do grupy podmiotów medycznych o w miarę stabilnej sytuacji ekonomiczno-finansowej uzyskując w tych latach po 54 punkty na 70 możliwych do osiągnięcia. Oczywiście zależeć to będzie głównie od różnych czynników zewnętrznych, które będą wpływać na prognozowane dane.

Przedstawiona prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2025-2027 została sporządzona w oparciu o analizy bieżących warunków funkcjonowania SPZZOZ. Z uwagi na zmienne otoczenie prawne i gospodarcze, koniecznym może być dalsze aktualizowanie planów jednostki, przy uwzględnieniu zmian kosztochłonności funkcjonowania oraz możliwych korekt zasad finansowania SPZZOZ przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Z punktu widzenia przychodów, brak jest możliwości precyzyjnego planowania ze względu na nieustanne zmiany w przepisach, które regulują rozliczanie świadczeń zdrowotnych (zmiany dokonywane są również wstecz) oraz ich wycenę. Brak jest też pewności co do zapłaty za świadczenia realizowane ponad limity wynikające z umowy zawartej z NFZ. Natomiast prognozowanie strony kosztowej charakteryzuje się niepewnością w zakresie regulacji wynagrodzeń pracowników medycznych, gdzie wprowadzone na dzień dzisiejszy rozwiązania skutkują znacznym wzrostem wydatków. Jednocześnie rośnie frustracja i niezadowolenie wszystkich pracowników służby zdrowia. Wszystkie wprowadzane regulacje prawne w zakresie wynagrodzeń powodują konflikty i rozżalenie wśród pracowników ze względu na niesprawiedliwe w ich ocenie traktowanie.

Mając nałożony ustawowy obowiązek udzielania świadczeń, Szpital nie ma możliwości konkurowania na rynku komercyjnych usług medycznych. Uwarunkowania prawne i rynkowe niezależne od Szpitala narzucają konieczność ponoszenia coraz wyższych kosztów bez możliwości przełożenia na cenę sprzedaży świadczonych usług chociażby do poziomu pokrycia kosztu wytworzenia, a środki z NFZ nie są wystarczające na pokrycie niezbędnych do poniesienia kosztów.

TABELA PUNTÓW OGÓŁEM ZA LATA 2024-2027

Wskaźniki	2024	2025	2026	2027
Wskaźnik zyskowności netto (%)	3	3	3	3
Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	3	3	3	3
Wskaźnik zyskowności aktywów (%)	3	3	3	3
Wskaźnik bieżącej płynności	8	8	8	8
Wskaźnik szybkiej płynności	13	13	13	13
Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	3	3	3	3
Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	7	7	7	7
Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	8	10	10	10
Wskaźnik wypłacalności	4	4	4	4
RAZEM	52	54	54	54

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

Istotny wpływ na obecną i przyszłą sytuację finansową Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie mają:

- ✓ Niestabilność rozwiązań prawnych dotyczących funkcjonowania i finansowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Stawki za udzielanie świadczeń zdrowotnych w znacznej części wykonywanych procedur nie zapewniają odpowiedniego poziomu finansowania w pełni zabezpieczającego koniecznych do poniesienia w związku z ich realizacją kosztów
- ✓ Brak pewności co do płatności za świadczenia wykonane ponad limit wynikający z umowy z NFZ oraz kwartalny system ich rozliczania
- ✓ Nie jest znany w chwili obecnej możliwy do uzyskania poziom finansowania świadczeń z NFZ. Praktyka wskazuje, iż umowy na lata kolejne zawierane są przez NFZ na bazie bieżących umów, natomiast nie zapewnia realnego przyrostu kontraktu
- ✓ Nie jest na dzień dzisiejszy znany wpływ planowanych zmian reformujących szpitale na poziom finansowania zakładu - projekt ustawy reformującej szpitale ma trafić do konsultacji w czerwcu br.
- ✓ Zbyt wysokie koszty funkcjonowania w stosunku do uzyskiwanych przychodów

STASZÓW, MAJ 2025

- Podmiot leczniczy ma obowiązek dokonania podwyższenia wynagrodzeń zasadniczych pracowników wykonujących zawód medyczny oraz pracowników działalności podstawowej. Brak zabezpieczenia finansowania skutków podwyżek przez płatnika publicznego skutkować będzie drastycznym pogorszeniem sytuacji finansowej Szpitala
- ✓ Ustawodawca podwyższa minimalne stawki wynagrodzeń za pracę oraz wysokość minimalnej stawki godzinowej co przekłada się na wzrost wynagrodzeń ale również na wzrost cen towarów i usług nabywanych z zewnątrz co nie jest w ogóle uwzględniane w wycenie świadczeń zdrowotnych
 - ✓ Istniejące i odczuwalne braki dobrze wykwalifikowanego personelu medycznego, w szczególności lekarzy specjalistów
 - ✓ Konkurencja świadczeniodawców w zakresie pozyskiwania kadry medycznej skutkująca wygórowanymi żądaniami płacowymi lekarzy w stosunku do posiadanych na ten cel środków
 - ✓ Sytuacja Szpitala w znacznym stopniu jest uzależniona od polityki zdrowotnej realizowanej przez Państwo i Narodowy Fundusz Zdrowia. Rozwój lub ograniczanie wykonywanych w przyszłości świadczeń medycznych zależy od czynników zewnętrznych, na które Szpital nie ma wpływu
 - ✓ Ryzyko niedostatecznej wyceny przez NFZ kontraktowanych świadczeń, wynikające z dominującej pozycji umów z NFZ w strukturze wykorzystania potencjału szpitala. Prowadzenie szerszej działalności poza tymi umowami jest ograniczone ze względu na zaangażowanie większości zasobów na realizację kontraktu z NFZ
 - ✓ Zbyt niska wartość środków finansowych w odniesieniu do niezbędnych do zrealizowania świadczeń zdrowotnych w związku ze zgłaszanym na nie zapotrzebowaniem społecznym może wpływać na pogarszanie sytuacji finansowej Szpitala, który ma potencjał by wykonywać odpowiednio wyższą liczbę świadczeń, jednak występujące ograniczenia w postaci braku ich finansowania i zbyt niskiej wyceny mają wpływ na sytuację finansową
 - ✓ Ograniczenie możliwości samodzielnego kształtowania wysokości wynagrodzeń przez kierownika
 - ✓ Negatywny wpływ skutków regulacji płacowych w zakresie wzrostu wynagrodzenia pielęgniarek, położnych, lekarzy specjalistów, lekarzy rezydentów na roszczenia płacowe kierowane przez innych pracowników Szpitala
 - ✓ Pogorszenie sytuacji finansowej szpitala ze względu na roszczenia płacowe – wprowadzone przepisy dotyczące ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych są na tyle nieprecyzyjne, iż spowodowały w skali całego kraju lawinę pozwów sądowych grupy pielęgniarek i położnych przeciwko pracodawcom. Brak jest nadal jednoznacznej ścieżki orzeczniczej w tym zakresie, natomiast jeżeli sądy będą orzekać przeciwko pracodawcom to spowoduje to ogromny wzrost kosztów, których szpital nie będzie w stanie pokryć z bieżących przychodów.

PAWEŁ

WOJTASIK

Elektronicznie
podpisany przez
PAWEŁ WOJTASIK
Data: 2025.05.30
09:19:58 +02'00'

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej Kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej każdego roku sporządza i udostępnia w Biuletynie Informacji Publicznej raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w terminie 2 miesięcy od dnia upływu terminu do sporządzenia rocznego sprawozdania finansowego. Dyrektor zobowiązany jest do sporządzenia i przekazania podmiotowi tworzącemu raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej przygotowanego na podstawie sprawozdania finansowego za poprzedni rok obrotowy. Raport winien zawierać w szczególności: analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy; prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń oraz informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową szpitala. Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie za 2024 rok został przekazany do oceny podmiotowi tworzącemu w terminie.

Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej jednostki należy do kompetencji Rady Powiatu w Staszowie tj. podmiotu tworzącego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie, co stanowi przedmiot niniejszego projektu uchwały.