

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. 2022 poz.633 t.j.)

I. Wybrane informacje o samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej.

1. Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu

2. Siedziba: 82-300 Elbląg
3. Adres: Królewiecka 146
4. Numer telefonu, faksu oraz adres poczty elektronicznej: 55 234 62 11, fax 55 234-56-12
sekretariat@szpital.elblag.pl
5. Numer identyfikacyjny REGON: 170745930
6. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym: 0000003202
7. Data wpisu i numer rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: 28.09.1995 roku, numer 000000015359.

II. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy

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

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

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2021 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 rok **2021**

Wskaźniki	Metoda ustalenia	Przedziały wartości	Ocena 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	0,07%	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	0,07%	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	0,12%	3
RAZEM WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	15	Uzyskane pkt.	9
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI					
Płynności bieżącej	$\frac{\text{aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	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	1,51	12
Płynności szybkiej	$\frac{\text{aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	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	1,27	13
RAZEM WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	25	Uzyskane pkt.	25
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	30	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	16	7
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	10	Uzyskane pkt.	10
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA					
Zadłużenia aktywów %	$\frac{(\text{zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania})}{\text{aktywa razem}} \times 100\%$	poniżej 40 % od 40% do 60% powyżej 60% do 80% powyżej 80%	10 8 3 0	24%	10
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	0,75	8
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	20	Uzyskane pkt.	18
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW					62

**TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ
za 2021 rok**

Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena uzyskana
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI	Wskaźnik zyskowności netto (%)	0,07%	3
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,07%	3
	Wskaźnik zyskowności aktywów (%)	0,12%	3
		I. Razem	9
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Wskaźnik bieżącej płynności	1,51	12
	Wskaźnik szybkiej płynności	1,27	13
		II. Razem	25
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	30	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	16	7
		III. Razem	10
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	24%	10
	Wskaźnik wypłacalności	0,75	8
		IV. Razem	18
Łączna wartość punktów			62

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2021 r. przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 62 punktów (maksymalna ilość punktów to 70), co stanowi 88,57% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania. Wszystkie wskaźniki osiągnęły pożądaną wielkość. Powyższe świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu i sprawności bieżącego zarządzania jednostki. *(Przypisanie punktów pomiędzy poszczególne grupy wskaźników ekonomicznych odzwierciedla ich znaczenie w ocenie ekonomiczno-finansowej szpitala. Samodzielne zakłady opieki zdrowotnej zgodnie z ustawą o działalności leczniczej nie są nastawione na osiąganie zysku).*

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

Opis przyjętych założeń.

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na okres 2022-2024 rok została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej. Szpital pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania. Szpital nie posiada zobowiązań wymagalnych. W prognozach sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe założono utrzymanie stabilności ekonomiczno-finansowej.

Wskaźniki makroekonomiczne

27 grudnia 2021 r. Sejm uchwalił ustawę budżetową na rok 2022, w której pomimo zakładanego deficytu uwzględnił realizację zobowiązania Rządu do zwiększenia w roku 2022 nakładów na finansowanie ochrony zdrowia do poziomu 5,75% PKB.

Zgodnie z art. 138 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Minister Finansów przedstawia Radzie Ministrów założenia projektu budżetu państwa na rok następny, uwzględniające ustalenia oraz kierunki działań zawarte w Wieloletnim Planie Finansowym Państwa. Plan ten określa wstępną prognozę podstawowych wielkości makroekonomicznych stanowiących podstawę do prac nad projektem ustawy budżetowej na rok następny.

W dniu 26 kwietnia 2022 roku Rada Ministrów przyjęła Wieloletni Plan Finansowy Państwa na lata 2022-2025, w którym w obszarze Zdrowia przyjęto za cel: *zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego społeczeństwa poprzez zapewnienie trwałego dostępu do świadczeń opieki*

zdrowotnej, ze szczególnym uwzględnieniem świadczeń ratujących życie. W tym obszarze realizowane będą działania zwiększające dostępność ludności do leczenia tak aby w sposób szybki i bezpieczny każdy obywatel mógł otrzymać pomoc medyczną. Ponadto finansowane będą wysokospecjalistyczne procedury medyczne oraz wieloletnie programy rządowe związane z rozwojem medycyny transplantacyjnej czy zwalczanie chorób nowotworowych. Natomiast Ministerstwo Zdrowia po dokonaniu celowości inwestycji sporządzi mapę potrzeb zdrowotnych na rozwój infrastruktury w ochronie zdrowia.

W całym horyzoncie prognozy przyjęto założenie, że w 2022 r. tempo wzrostu PKB osiągnie 3,8 %, a w 2023r. spadnie do 3,2 % a w kolejnych latach polska gospodarka będzie rosła w tempie 3,0% oraz 3,1%. Prognozuje się, że:

- stopa bezrobocia w kolejnych latach będzie spadać – w 2022r. do 2,7% w 2023 roku i 2024 roku do 2,6/%,
- założono, że wzrost kosztów pracy na jednego zatrudnionego w 2022r. wyniesie 10,3%, a w 2023 10,1 %, a w następnych latach wyniesie 3,5%,
- inflacja w całym 2022 roku wyniesie średnio 9,1%, w 2023 roku 7,8% a w 2024 roku 4,8%

Pomimo podejmowanych przez rząd działań takich jak tarcza antyinflacyjna i podnoszenie stóp procentowych inflacja w kwietniu 2022r. wyniosła 12,4%.

Głównym czynnikiem ryzyka dla prognozy jest wybuch wojny w Ukrainie i jej wpływ na krajową i światową gospodarkę.

Zgodnie z art. 131c znowelizowanej ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na finansowanie ochrony zdrowia przeznaczono corocznie środki finansowe nie niższe niż 7% PKB, z zastrzeżeniem, że wysokość środków finansowych przeznaczonych na finansowanie ochrony zdrowia w latach 2022-2024 nie może być niższa niż:

- 5,75% produktu krajowego brutto w 2022 r.,
- 6,00% produktu krajowego brutto w 2023 r.
- 6,20% produktu krajowego brutto w 2024 r.,

Założenia do prognozy przychodów i kosztów

Podstawą określenia prognozowanych przychodów jest plan finansowy na 2022 r. Do prognozy przychodów na lata 2022-2024 przyjęto, że zakres realizowanych świadczeń ze

środków publicznych będzie obejmował wszystkie zakresy dotychczasowej działalności podmiotu.

Ustawa z dnia 23 marca 2017r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wprowadziła zmiany w organizacji i finansowaniu świadczeń, określiła nową kwalifikację Szpitala do jednego z poziomów systemu zabezpieczenia oraz wskazała profile systemu zabezpieczenia, zakres lub rodzaj świadczeń, w ramach których będą udzielane świadczenia opieki zdrowotnej w systemie zabezpieczenia. Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu zabezpieczenia został ogłoszony i obowiązuje od dnia 1 października 2017 r. do dnia 30 czerwca 2021r. Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu zakwalifikowany został do systemu zabezpieczenia w grupie szpitali III stopnia. W związku z sytuacją związaną z pandemią, ustawą z dnia 17 marca 2021 o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, wydłużono obowiązywanie wykazu świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu zabezpieczenia do dnia 31 grudnia 2021r. Ustawą z dnia 24 lutego 2022 roku o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz innych niektórych ustaw przedłuża się obowiązywanie wykazu świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu zabezpieczenia do dnia 31 grudnia 2022r.

Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 określono cele:

- ✓ Strategiczne - nakierowane na zwiększenie liczby lat przeżytych w zdrowiu oraz zmniejszenie społecznych nierówności w zdrowiu. Przy realizacji programu uwzględnia się wpływ skutków zdrowotnych wywołanych przez pandemię COVID-19 na zdrowie populacji.
- ✓ Operacyjne- podkreślają znaczenie konieczności zapewnienia spójności działań w zakresie NPZ realizowanych przez organy władzy publicznej i współpracujące z nim podmioty. Realizacja celów operacyjnych i zadania służące realizacji tych celów muszą wspólnie przyczynić się do ograniczenia społecznych nierówności w zdrowiu i jego dostępności. Cele operacyjne obejmują:
 - Profilaktykę nadwagi i otyłości,
 - Promocja zdrowia psychicznego
 - Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne,

- Wyzwania demograficzne.

Zadania te będą finansowane ze środków budżetu państwa lub w ramach rocznych planów finansowych państwowych funduszy celowych.

Prognoza przychodów na 2022 rok i lata następne została oparta na planie rzeczowo-finansowym umowy z NFZ. Przychody z NFZ stanowią ponad 90% przychodów Szpitala. Wysokość kontraktu ma bezpośredni wpływ na kondycję finansową podmiotu.

Na lata 2023 i 2024 założono wzrost przychodów na poziomie zakładanej inflacji, czyli o 7,8%.

Przyjęto założenie, że dzięki prognozie wyższych wpływów środków ze składek zdrowotnych, która jest efektem Polskiego Ładu, oraz osiągniętym wskaźnikom makroekonomicznym w 2021 roku, zwiększą się przychody z NFZ.

Prognoza pozostałych przychodów z tytułu świadczeń finansowanych ze środków publicznych została opracowana - ratownictwo medyczne - na podstawie zawartej umowy konsorcjum z Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego celem wypełnienia Zarządzenia Prezesa NFZ nr 14/2019/DSM.

Prognoza kosztów na 2022 rok i lata następne została oparta na przyjętym planie finansowym na ten rok. Koszty stałe funkcjonowania podmiotu ustalono w oparciu o obowiązujące stawki na dzień 30 kwietnia 2022r.

W pozostałych kosztach założono wzrost rok do roku w wysokości inflacji 7,8% przy jednoczesnym założeniu większego wzrostu w kosztach wynagrodzeń wynikającego z ustawy z dnia 08.06.2017r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych; ustawy z dnia 05.07.2018r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw. Niezależnie od sytuacji finansowej szpital jest zobowiązany realizować ustawowy wzrost wynagrodzeń pracowników wykonujących zawody medyczne oraz pozostałych pracowników w zakresie nałożonym przez obowiązujące przepisy prawa.

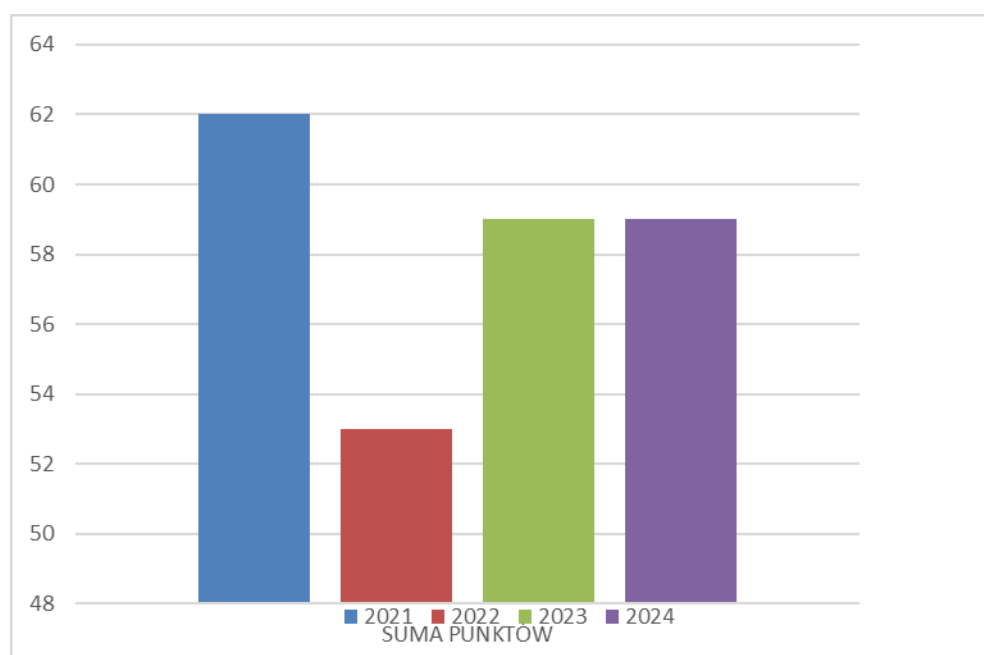
Kwoty kosztów ujęte w prognozie związane są z realizacją umów z płatnikiem publicznym oraz realizacją pozostałych przychodów.

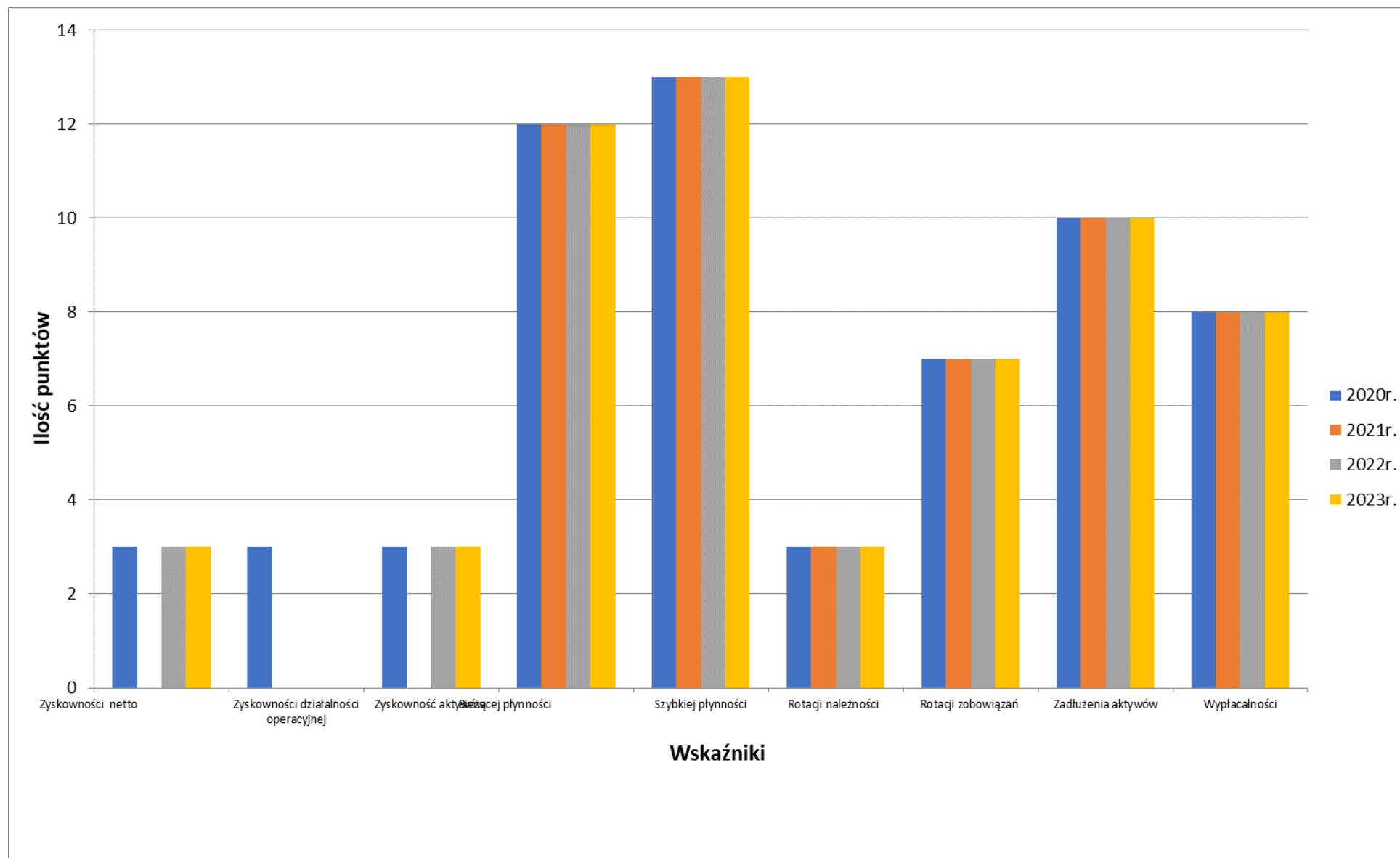
TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ - PROGNOZA NA LATA 2022 - 2024

Grupa	Wskaźniki	2022		2023		2024	
		Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI	Wskaźnik zyskowności netto (%)	-0,80%	0	0,03%	3	0,01%	3
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	-0,82%	0	-0,01%	0	-0,02%	0
	Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	-1,33%	0	0,05%	3	0,03%	3
Razem		0		6		6	
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Wskaźnik bieżącej płynności	1,51	12	1,55	12	1,64	12
	Wskaźnik szybkiej płynności	1,29	13	1,34	13	1,42	13
Razem		25		25		25	
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	31	3	31	3	32	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	15	7	14	7	13	7
Razem		10		10		10	
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	24%	10	25%	10	25%	10
	Wskaźnik wypłacalności	0,77	8	0,77	8	0,75	8
Razem		18		18		18	
Łączna wartość punktów		53		59		59	

TABELA PUNTÓW OGÓŁEM ZA LATA 2021-2024

Wskaźniki	2021	2022	2023	2024
Wskaźnik zyskowności netto (%)	3	0	3	3
Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	3	0	0	0
Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	3	0	3	3
Wskaźnik bieżącej płynności	12	12	12	12
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 (%)	10	10	10	10
Wskaźnik wypłacalności	8	8	8	8
RAZEM	62	53	59	59





IV. Informacja o istotnych zdarzeniach mogących mieć wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową- wzrost kosztów w szpitalu:

Na sytuację finansową Szpitala często mają wpływ czynniki niezależne, zewnętrzne. Nie jest znany w chwili obecnej możliwy do uzyskania w kolejnych latach poziom kontraktu z NFZ. Z praktyki wynika, że Narodowy Fundusz Zdrowia zawiera umowy na bazie bieżących umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, z uwzględnieniem poziomu wykonania kontraktu. NFZ kontraktuje świadczenia na kolejne lata nie zapewniając realnego przyrostu kontraktu. Nie jest znany również wpływ zmian w ogólnej polityce zdrowotnej na poziom finansowania świadczeń udzielanych przez Szpital.

W obecnych warunkach prognozowanie sytuacji makroekonomicznej obarczone jest dużym ryzykiem błędu, tj. sytuacja związana z pandemią Covid-19 i walka z jej skutkami w wielu obszarach, wybuch wojny na Ukrainie. Wzrost inflacji związany jest przede wszystkim z podwyżkami cen energii, tj. cen paliwa w wyniku wzrostu cen ropy naftowej na rynkach światowych oraz cen energii elektrycznej i gazu, a co za tym idzie wzrost cen towarów i usług.

Istotne czynniki ryzyka, które mogą zaważyć na prawidłowym funkcjonowaniu Szpitala i mieć wpływ na jego sytuację ekonomiczno-finansową w latach przyszłych:

1. Nie jest znany wpływ pandemii na gospodarkę, co przedkłada się w sposób bezpośredni na działalność szpitala.
2. Wybuch wojny w Ukrainie i jej wpływ na sytuację w odniesieniu do perspektywy gospodarki w przyszłości.
3. Spadek aktywności gospodarczej i pogorszenia sytuacji na rynku pracy (mogą mieć większą skalę niż przyjęto w założeniach).
4. Sytuacja Szpitala w znacznym stopniu jest uzależniona od polityki zdrowotnej realizowanej przez Państwo i Narodowy Fundusz Zdrowia. Rozwój lub ograniczenie wykonywanych w przyszłości świadczeń medycznych zależy od czynników zewnętrznych, na które Szpital nie ma wpływu.
5. Nierelatywnie większy wzrost kosztów niż przychodów.
6. Brak kadry medycznej.
7. Podwyższenie kosztów mediów w tym zwłaszcza energii (akcyza oraz inne opłaty), oraz gazu, wody, co skutkuje wzrostem inflacji. Ponadto utylizacji odpadów.

8. Koszty pracy pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w oparciu o ustawę o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, co będzie miało przełożenie na zawarte umowy cywilnoprawne, bez zwiększenia środków po stronie przychodów rekompensujących dodatkowe koszty.
9. Wobec tego, że wybrane grupy zawodowe otrzymują dodatkowe świadczenia, rosną roszczenia ze strony innych grup zawodowych. Ma to bezpośredni wpływ na poziom ponoszonych kosztów.
10. Podwyższenie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w roku 2022, a w ciągu roku 2023 dwukrotna waloryzacja, co będzie skutkować wzrostem kosztów wynagrodzeń pracowniczych, w tym pochodnych oraz kosztów realizacji usług zlecanych na zewnątrz w formie outsourcing (np. usługi sprzątania, żywienia, ochrona, itp.), bez zwiększenia środków po stronie przychodów rekompensujących dodatkowe koszty.
11. Projekt reformy szpitali, który zakłada zmiany w zasadach kwalifikacji do sieci. Przewiduje indywidualne podejście do każdego podmiotu szpitalnego, zmiany profilu i dostosowanie działalności podmiotów szpitalnych do potrzeb regionalnych z uwzględnieniem efektywnego i bezpiecznego wykorzystania zasobów ludzkich w systemie ochrony zdrowia, równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, map potrzeb zdrowotnych, planów transformacji oraz sieci szpitali. Kategoryzacja szpitali wg kategorii grup od A do D.

V. Podsumowanie

Podstawową działalnością Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Elblągu jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych. Szpital nie jest jednostką nastawioną na osiągnięcie zysku.

Zasadniczym celem działania naszej placówki jest realizująca usług medycznych finansowanych ze środków publicznych, mających na celu zaspokajanie w sposób ciągły i trwały potrzeb obywateli w zakresie ochrony zdrowia w ramach gwarantowanych przez państwo świadczeń zdrowotnych. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową lub całkowitą odpłatnością.

Opłaty za świadczenia zdrowotne udzielone odpłatnie, w sytuacjach w których ustawa oraz przepisy odrębne dopuszczają taką odpłatność, ustalane są w oparciu o rzeczywiste koszty związane z realizacją procedur medycznych.

Celem strategicznym Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Elblągu na lata 2021- 2030 jest osiągnięcie ustabilizowanego i harmonijnie zrównoważonego rozwoju usług zdrowotnych poprzez zwiększenie konkurencyjności Szpitala i optymalne wykorzystanie jego potencjału. Celem jest równoważenie kosztów z przychodami.

W związku z powyższym uzyskane w 2021 r. i planowane do uzyskania w kolejnych latach wskaźniki ekonomiczno-finansowe świadczą o stabilności ekonomiczno-finansowej naszego Szpitala i sprawności w zakresie bieżącego zarządzania jednostką.

Sytuacja ekonomiczno – finansowa

Wielkość funduszy własnych Szpitala na koniec roku obrotowego 2021:

1. Fundusz założycielski	47.072.031,15 zł
2. Fundusz zakładu	13.014.129,57 zł
3. Wynik finansowy - zysk	209.753,20 zł
<u>RAZEM</u>	<u>60.295.913,92 zł</u>

Elbląg, dnia 27 maja 2022r.