

UCHWAŁA NR
RADY MIASTA CHEŁM

z dnia r.

**w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno - finansowej Miejskiego Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie za rok 2024**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2025 r. poz. 1153) oraz art. 53a ust. 4 w związku z art. 2 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450 z późn.zm.), uchwala się, co następuje:

§ 1. Dokonuje się oceny sytuacji ekonomiczno - finansowej Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie zgodnie z treścią Raportu o sytuacji ekonomiczno - finansowej Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie za 2024 rok stanowiącego załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Chełm.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie

Raport został sporządzony w związku z realizacją zapisów art. 53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej (Dz. U. 2025 poz. 450 z późn. zm.).

I . Analiza sytuacji ekonomiczno- finansowej za 2024 rok

Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm jest jednostką organizacyjną samorządu posiadającą osobowość prawną zarejestrowaną przez Sąd Rejonowy Lublin Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w Rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000069032. REGON 110269323, NIP 563-20-30-191. Zakład wpisany jest również do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubelskiego pod numerem księgi rejestrowej 000000003372.

Organem założycielskim MSP ZOZ w Chełmie jest Miasto Chełm.

Przedmiotem podstawowej działalności zakładu w roku 2024 było zapewnienie świadczeń zdrowotnych, profilaktycznych i promocja zdrowia.

Raport został przygotowany na podstawie sprawozdania finansowego za 2024 rok.

Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej MSP ZOZ dokonana została na podstawie analizy czterech grup wskaźników tj. zyskowności, płynności, efektywności i zadłużenia.

Wynik analizy zawiera tabela:

Tabela podsumowująca wyniki oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej

Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	ocena
1. Wskaźniki zyskowności	1. wskaźnik zyskowności netto	- 4,13	0
	2. wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	- 4,54	0
	3. wskaźnik zyskowności aktywów (%)	- 13,34	0
		1.Razem	0
2.Wskaźniki płynności	1. wskaźnik bieżącej płynności	3,15	10
	2. wskaźnik szybkiej płynności	3,05	10
		2.Razem	20
3.Wskaźniki efektywności	1. wskaźnik rotacji należności (w dniach)	42,76	3
	2. wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	5,11	7
		3.Razem	10
4.Wskaźniki zadłużenia	1. wskaźnik zadłużenia aktywów	19,94	10
	2. wskaźnik wypłacalności	0,26	10
		4.Razem	20
łącznie wartość punktów			50

A. Wskaźniki zyskowności:

Wszystkie wskaźniki zyskowności mają wartość ujemną z oceną pkt 0, co jest skutkiem poniesionej straty z prowadzonej działalności.

Z uwagi na poniesienie straty istnieje konieczność sporządzenia programu naprawczego.

B. Wskaźniki płynności:

- *wskaźnik bieżącej płynności* wynosi 3,15 z oceną pkt 10, określa dobrą zdolność zakładu do regulowania zobowiązań krótkoterminowych ze środków obrotowych,
- *wskaźnik szybkiej płynności* wynosi 3,05 z oceną pkt 10, określa dobrą zdolność zakładu do regulowania zobowiązań krótkoterminowych należnościami krótkoterminowymi.

Ogólna liczba punktów 20 uzyskana przez MSP ZOZ (na maksymalną możliwą liczbę 20 pkt)

C. Wskaźniki efektywności:

- *wskaźnik rotacji należności (w dniach)* wynosi 42,76 z oceną pkt 3, określa, że zakład terminowo otrzymuje, w stosunkowo krótkim okresie czasu zapłatę za świadczone usługi,
- *wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)* wynosi 5,11 z oceną pkt 7, określa, dobrą kondycję zakładu do zapłaty swoich zobowiązań krótkoterminowych.

Ogólna liczba punktów 10 uzyskana przez MSP ZOZ (na maksymalną możliwą liczbę 10 pkt)

D. Wskaźniki zadłużenia:

- *wskaźnik zadłużenia aktywów (%)* wynosi 19,94 z oceną pkt 10, określa, że zakład korzysta z finansowania aktywów głównie kapitałami własnymi,
- *wskaźnik wypłacalności* wynosi 0,26 z oceną pkt 10, określa, że zakład posiada duży udział funduszu własnego w stosunku do zobowiązań oraz, że zakład posiada dobrą zdolność do zapłaty swoich zobowiązań.

Ogólna liczba punktów 20 uzyskana przez MSP ZOZ (na maksymalną możliwą liczbę 20 pkt)

Sytuację ekonomiczno-finansową MSPZOZ w Chełmie należy określić jako niepokojącą pomimo uzyskania 50 pkt z 70 możliwych tj. 71,43 % z uwagi na poniesienie straty z działalności.

II. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2025-2027

Prognozowana analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej MSP ZOZ na lata 2025-2027 dokonana została analogicznie jak za rok 2024 na podstawie analizy czterech grup wskaźników tj. zyskowności, płynności, efektywności i zadłużenia.

Wynik prognozowanej analizy zawiera tabela :

Tabela podsumowująca wyniki oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej

Grupa	Wskaźniki	2025		2026		2027	
		Wskaźnik	Ilość	Wskaźnik	Ilość	Wskaźnik	Ilość

			punktów		punktów		punktów
1. Wskaźniki zyskowności	1. wskaźnik zyskowności netto	-20,96	0	-13,50	0	-12,51	0
	2. wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	--20,96	0	-12,62	0	-11,17	0
	3. wskaźnik zyskowności aktywów (%)	-50,77	0	-38,43	0	-37,40	0
	1. Razem		0		0		0
2. Wskaźniki płynności	1. wskaźnik bieżącej płynności	1,17	8	0,65	4	0,54	0
	2. wskaźnik szybkiej płynności	1,15	13	0,63	8	0,53	8
	2. Razem		21		12		8
3. Wskaźniki efektywności	1. wskaźnik rotacji należności (w dniach)	37,08	3	27,45	3	25,85	3
	2. wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	4,74	7	4,19	7	3,95	7
	3. Razem		10		10		10
4. Wskaźniki zadłużenia	1. wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	115,84	0	181,76	0	266,42	0
	2. wskaźnik wypłacalności	-1,16	0	-0,20	0	-0,11	0
	4. Razem		0		0		0
	łącznie wartość punktów		31		22		18

Rok 2025

A. Prognozowane wskaźniki zyskowności:

- prognozowany wskaźnik zyskowności netto (%) wynosi -20,96 z oceną pkt 0, zakłada, że poniesiona strata będzie znacząca w stosunku do przychodów,

- prognozowany *wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)* wynosi -20,96 z oceną pkt 0, zakłada że z działalności podstawowej (operacyjnej) zakłada, że zakład poniesie znaczącą stratę.
- prognozowany *wskaźnik zyskowności aktywów (%)* wynosi -50,77 z oceną pkt 0, zakłada, że zakład poniesie znaczącą stratę.

Generalnie prognozowana ogólna ocena punktowa za wskaźniki zyskowności wyniesie 0 pkt.

B. Prognozowane wskaźniki płynności:

- *prognozowany wskaźnik bieżącej płynności* wynosi 1,17 z oceną pkt 8, zakłada dobrą zdolność zakładu do regulowania zobowiązań krótkoterminowych ze środków obrotowych,
- *prognozowany wskaźnik szybkiej płynności* wynosi 1,15 z oceną pkt 13, zakłada bardzo dobrą zdolność zakładu do regulowania zobowiązań krótkoterminowych należnościami krótkoterminowymi.

Ogólna liczba punktów 21.

C. Prognozowane wskaźniki efektywności:

- *prognozowany wskaźnik rotacji należności (w dniach)* wynosi 37,08 z oceną pkt 3, zakłada, że zakład terminowo będzie otrzymywał zapłatę za świadczone usługi,
- *prognozowany wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)* wynosi 4,74 z oceną pkt 7, zakłada poprawną kondycję zakładu do zapłaty swoich zobowiązań krótkoterminowych.

Ogólna liczba punktów 10.

D. Prognozowane wskaźniki zadłużenia:

- *prognozowany wskaźnik zadłużenia aktywów (%)* wynosi 115,84 z oceną pkt 0
- *prognozowany wskaźnik wypłacalności* wynosi -1,16 z oceną pkt 0,

Ogólna liczba punktów 0.

Prognozowane wskaźniki zadłużenia wskazują na małą wiarygodność finansową podmiotu i na możliwość utraty zdolności do regulowania zobowiązań.

Prognozowaną na rok 2025 sytuację ekonomiczno-finansową MSPZOZ w Chełmie należy określić jako złą z uwagi na uzyskanie 31 pkt z 70 możliwych tj. 44,29 %.

Rok 2026

A. Prognozowane wskaźniki zyskowności:

- *prognozowany wskaźnik zyskowności netto (%)* wynosi -13,50 z oceną pkt 0, zakłada, że poniesie znaczącą stratę,
- *prognozowany wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)* wynosi -12,62 z oceną pkt 0, zakłada że z działalności podstawowej (operacyjnej) zakłada, że zakład poniesie znaczącą stratę.
- *prognozowany wskaźnik zyskowności aktywów (%)* wynosi -38,43 z oceną pkt 0, zakłada, że zakład poniesie znaczącą stratę.

Generalnie prognozowana ogólna ocena punktowa za wskaźniki zyskowności wyniesie 0 pkt.

B. Prognozowane wskaźniki płynności:

- *prognozowany wskaźnik bieżącej płynności* wynosi 0,65 z oceną pkt 4, zakłada zdolność zakładu do regulowania zobowiązań krótkoterminowych ze środków obrotowych,
- *prognozowany wskaźnik szybkiej płynności* wynosi 0,63 z oceną pkt 8, zakłada dobrą zdolność zakładu do regulowania zobowiązań krótkoterminowych należnościami krótkoterminowymi.

Ogólna liczba punktów 12.

C. Prognozowane wskaźniki efektywności:

- *prognozowany wskaźnik rotacji należności (w dniach)* wynosi 27,45 z oceną pkt 3, zakłada, że zakład terminowo będzie otrzymywał zapłatę za świadczone usługi,

- *prognozowany wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)* wynosi 4,19 z oceną pkt 7, zakłada poprawną kondycję zakładu do zapłaty swoich zobowiązań krótkoterminowych.

Ogólna liczba punktów 10.

D. Prognozowane wskaźniki zadłużenia:

- *prognozowany wskaźnik zadłużenia aktywów (%)* wynosi 181,76 z oceną pkt 0,
- *prognozowany wskaźnik wypłacalności* wynosi -0,20 z oceną pkt 0

Ogólna liczba punktów 0.

Prognozowane wskaźniki zadłużenia wskazują na małą wiarygodność finansową podmiotu i na możliwość utraty zdolności do regulowania zobowiązań.

Prognozowaną na rok 2026 sytuację ekonomiczno-finansową MSPZOZ w Chełmie należy określić jako bardzo złą z uwagi na uzyskanie 22 pkt z 70 możliwych tj. 31,43 %.

Rok 2027

A. Prognozowane wskaźniki zyskowności:

- *prognozowany wskaźnik zyskowności netto (%)* wynosi -12,51 z oceną pkt 0, zakłada, że poniesie znaczącą stratę,
- *prognozowany wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)* wynosi -11,17 z oceną pkt 0, zakłada że z działalności podstawowej (operacyjnej) zakłada, że zakład poniesie znaczącą stratę.
- *prognozowany wskaźnik zyskowności aktywów (%)* wynosi -37,40 z oceną pkt 0, zakłada, że zakład poniesie znaczącą stratę.

Generalnie prognozowana ogólna ocena punktowa za wskaźniki zyskowności wyniesie 0 pkt.

B. Prognozowane wskaźniki płynności:

- *prognozowany wskaźnik bieżącej płynności* wynosi 0,54 z oceną pkt 0, zakłada zdolność zakładu do regulowania zobowiązań krótkoterminowych ze środków obrotowych,

- *prognozowany wskaźnik szybkiej płynności* wynosi 0,53 z oceną pkt 8, zakłada dobrą zdolność zakładu do regulowania zobowiązań krótkoterminowych należnościami krótkoterminowymi.

Ogólna liczba punktów 8.

C. Prognozowane wskaźniki efektywności:

- *prognozowany wskaźnik rotacji należności (w dniach)* wynosi 25,85 z oceną pkt 3, zakłada, że zakład terminowo będzie otrzymywał zapłatę za świadczone usługi,
- *prognozowany wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)* wynosi 3,95 z oceną pkt 7, zakłada poprawną kondycję zakładu do zapłaty swoich zobowiązań krótkoterminowych.

Ogólna liczba punktów 10.

D. Prognozowane wskaźniki zadłużenia:

- *prognozowany wskaźnik zadłużenia aktywów (%)* wynosi 266,42 z oceną pkt 0 , wskazuje na słabą wiarygodność finansową podmiotu.
- *prognozowany wskaźnik wypłacalności* wynosi -0,11 z oceną pkt 0, wskazuje na możliwość utraty zdolności do regulowania zobowiązań.

Ogólna liczba punktów 0.

Prognozowaną na rok 2027 sytuację ekonomiczno-finansową MSPZOZ w Chełmie należy określić jako bardzo złą z uwagi na uzyskanie 18 pkt z 70 możliwych tj. 25,71 %.

III. Informacja o istotnych zdarzeniach, które mogą mieć wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową MSP ZOZ w Chełmie

Główne źródło przychodów MSP ZOZ w Chelmie to świadczenie usług dla pacjentów ubezpieczonych, finansowanych przez publicznego płatnika, jakim jest obecnie Narodowy Fundusz Zdrowia.

Zarówno zmiany po stronie płatnika, jak i działania Ministerstwa Zdrowia, zmieniające zasady finansowania świadczeń medycznych powodują, że wszelkie wskaźniki opisane w części II są hipotetyczne i zawierają bardzo duży element niepewności.

Przygotowywane reformy dotyczą wszystkich rodzajów działalności, co może w znacznym stopniu rzutować na kondycję ekonomiczno- finansową MSP ZOZ.

Do najistotniejszych przewidywanych zmian należą:

- 1) brak stabilności w zakresie zakontraktowanych świadczeń medycznych przez NFZ
- 2) braki kadrowe w zakresie każdej z grup personelu,
- 3) wzrost kosztów zatrudnienia wynikający z realizacji zapisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2139),
- 4) wzrost kosztów prowadzenia działalności na skutek inflacji.

Ad. 1

Umowy w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresach prowadzonych przez MSP ZOZ są efektem postępowań konkursowych przeprowadzonych w roku 2011. Umowy na świadczenia zostały zawarte na okres 5 lat, natomiast po okresie podstawowym są przedłużane w formie aneksów (zawieranych na okresy kwartalne lub półroczne). Z jednej strony zapewnia to dotychczasowym świadczeniodawcom dalsze finansowanie prowadzonej działalności w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, z drugiej zaś strony uniemożliwia uruchomienie nowych działalności (choć przy uwzględnieniu bardzo ograniczonego zakresu kontraktowania jak i kryteriów oceny ofert zapewniających wyraźną preferencję dla podmiotów już posiadających kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w danej specjalności AOS, możliwość wejścia na rynek dla nowych poradni specjalistycznych wydaje się

bardzo mocno ograniczony). Jediną nową poradnię AOS uruchomiono w roku 2023 jest to poradnia kardiologiczna, jako wynik kontraktowania tzw. białych plam na mapie potrzeb zdrowotnych województwa lubelskiego. Z uwagi na obszar kontraktowania NFZ (powiat chełmski) poradnia jest zorganizowana w filii MSP ZOZ w Rejowcu. Ponadto monopolistyczna pozycja płatnika i brak możliwości negocjacji wartości punktu, uwzględniającej uzasadnione koszty prowadzenia działalności przez świadczeniodawcę, powoduje, że wzrost przychodów na skutek zmiany ceny punktu rozliczeniowego następuje wyłącznie na podstawie uznaniowej decyzji płatnika i utrudnia planowanie tego rodzaju działalności. Sytuacja MSP ZOZ w znacznym stopniu jest uzależniona od polityki zdrowotnej realizowanej przez państwo i Narodowy Fundusz Zdrowia. Stawki za udzielanie świadczeń w znacznej części wykonywanych procedur nie zapewniają odpowiedniego poziomu finansowania w pełni zabezpieczającego koniecznych do poniesienia kosztów w związku z ich realizacją, choćby wynikających z kosztów osobowych będących skutkiem realizacji wspomnianej ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych

Ad. 2

Najistotniejszym czynnikiem zagrażającym działalności MSP ZOZ są jednak sprawy związane z zatrudnionym personelem.

Obniżenie wieku emerytalnego od października 2017 roku dało wielu pracownikom MSP ZOZ możliwość przejścia na emeryturę. Obecnie na 104 osób zatrudnionych 32 osoby to pracujący emeryci lub osoby z prawem do przejścia na emeryturę. W okresie prognozowanym prawo do emerytury uzyska kolejnych 15 osób. O ile pracowników działalności pomocniczej czy administracji będzie można zastąpić w miarę sprawny sposób o tyle pracowników działalności podstawowej, zwłaszcza lekarzy trudno będzie zastąpić w krótkim okresie czasu.

Braki kadrowe, w szczególności niechęć do podejmowania zatrudnienia we wschodniej części kraju, przede wszystkim przez lekarzy będzie w najbliższych latach poważnym wyzwaniem dla zarządzających podmiotami leczniczymi, nie tylko w MSP ZOZ.

Ad. 3

Wzrost kosztów zatrudnienia wynikający z realizacji zapisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych bez zapewnienia źródeł finansowania tego wzrostu powoduje pogorszenie efektywności ekonomicznej prowadzonej działalności a co za tym idzie trudności w zapewnieniu płynności finansowej niezbędnej dla prowadzenia dalszej działalności.

Ad. 4

Istotnym zjawiskiem wpływającym na każdy rodzaj działalności, w tym działalności leczniczej jest wzrost kosztów działalności, wynikającej z inflacji. Nakręcająca się spirala wzrostu cen w sposób trudny do oszacowania w najbliższej przyszłości istotnie wpłynie na koszt prowadzonej działalności medycznej.

Wg projekcji inflacji i wzrostu gospodarczego Ministerstwa Finansów prognozowana inflacja CPI r/r w % wyniesie w roku 2026 r. 3,8 %, w roku 2027 r. 3,0 %.

Podsumowanie

Analiza bieżących wskaźników ekonomiczno - finansowych za rok 2024 tj. wskaźników płynności, efektywności, zadłużenia, pozwala na stwierdzenie, że obecna sytuacja finansowa MSP ZOZ jest niepokojąca.

Zakład prowadzi politykę finansową w ten sposób, że ponosi tylko niezbędne wydatki dla zapewnienia opieki medycznej nad pacjentami.

Założenia przyjęte dla sporządzenia prognoz na lata 2025-2027.

Prognoza na rok 2025 została sporządzona w oparciu o plan rzeczowo-finansowy na ten okres.

Prognozy na lata 2026-2027 dokonano wg. poniższych założeń.

Prognozę wzrostu przychodów z tytułu świadczonych usług zdrowotnych opracowano na podstawie danych historycznych.

Prognoza kosztów z wyłączeniem amortyzacji i wynagrodzeń wraz z narzutami oparta jest głównie na danych historycznych przy uwzględnieniu projekcji inflacji

zaczepniętej z opracowań Ministerstwa Finansów dotyczących inflacji i wzrostu gospodarczego.

Prognozowana inflacja CPI r/r w % wynosi w 2026 r. 3,8 %, w 2027 r. 3,0 %.

Prognoza wynagrodzeń i pochodnych od wynagrodzeń na lata 2026-2027 oparta jest na wskaźnikach wzrostu wynikających z projektu budżetu państwa opracowanego przez Ministerstwo Finansów oraz planowanych zmianach w wielkości zatrudnienia.

Planując amortyzację na lata 2026-2027 jako podstawę przyjęto aktualny stan środków trwałych po uwzględnieniu dokonanych zakupów w oparciu o plan inwestycyjny.

Przyjęte założenia do prognoz charakteryzują się dużą dozą niepewności, z uwagi na bardzo dynamiczne zmiany sytuacji gospodarczej w kraju, w tym niepewność co do skali wzrostu inflacji.

Chelń, dnia 30 maja 2025 r.

Mariusz Żabiński
Dyrektor
Miejskiego Samodzielnego
Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Chelmie
/dokument podpisano elektronicznie/

UZASADNIENIE

Na podstawie art 53 a ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450 z późn.zm.), podmiot tworzący dokonuje oceny sytuacji ekonomiczno – finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno – finansowej przekazanego przez kierownika tego zakładu.

Podmiotem tworzącym dla Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie jest Miasto Chełm.

Przedłożona w raporcie sytuacja ekonomiczno – finansowa Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie jest niemal w całości skutkiem wdrożenia zapisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2022 r. poz 2139). Ustawa ta nakazuje dokonywanie corocznego wzrostu wynagrodzeń pracowników podmiotów leczniczych, nie zapewniając pokrycia w adekwatnym wzroście przychodów ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia i kompletnie ignorując, w tym zakresie faktyczne możliwości finansowe podmiotu leczniczego jako pracodawcy.

Regulacje ustawowe w obszarze kształtowania wynagrodzeń pracowników podmiotów leczniczych znacząco ograniczają decyzyjność kierownika jednostki co do możliwości elastycznego kształtowania kosztów, lecz także - ze względu na fakt, iż wynagrodzenia i związane z nimi świadczenia na rzecz pracowników (składki ZUS, ZFŚS) w największym stopniu determinują wynik finansowy z uwagi na to, że stanowią największą pozycję kosztów działalności operacyjnej. Na przestrzeni ostatnich lat na sytuację finansową Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie wpłynęły istotnie wszystkie skutki tych regulacji, tj:

- zmiana sposobu kwalifikowania pracowników do grup zawodowych (w zakresie wymaganych kwalifikacji zawodowych),
- zmiana wartości współczynników dla poszczególnych grup zawodowych (dla przeważającej liczby tych grup było to jej zwiększenie),
- zmiana sposobu finansowania przez płatnika (NFZ) skutków ustawowego wzrostu wynagrodzeń (rezygnacji z wypłacanych dotychczas odrębnie kwot dedykowanych

pracownikom na rzecz waloryzacji stawki jednostkowej w umowie na realizację świadczeń) - od lipca 2022 r. kwoty przeznaczone na podwyżki zostały włączone w wycenę świadczeń.

Średni wzrost wartości umów kontraktowych z NFZ liczonych rok do roku w ostatnich latach wynosił w granicach 5,5 % natomiast wzrost wynagrodzeń to przyrost od 12 % (lata 2023 i 2024). Skutki nieproporcjonalnego do kosztów wzrostu finansowania świadczeń przez płatnika to diametralny spadek rentowności działalności leczniczej. W związku, z tym zyski z wcześniejszych lat działalności Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie, w tym środki pieniężne zgromadzone na rachunkach bankowych musiały zostać wykorzystane na pokrycie zwiększonych kosztów funkcjonowania placówki.

Wyjaśnić przy tym należy, że kierownictwo Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie od wielu lat próbuje wprowadzić zmianę w regulaminie wynagradzania w zakresie likwidacji lub zmiany zasad przyznawania premii pracownikom, jednakże za każdym razem spotyka się to ze sprzeciwem zakładowej organizacji związków zawodowych. Zgodnie z art. 77 (2) § 4 Kodeksu pracy, pracodawca, u którego działają związki zawodowe jest obowiązany uzyskać ich zgodę na wprowadzenie lub zmianę w regulaminie wynagradzania. Zakładowa organizacja związkowa Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych (jedyna organizacja związkowa w MSP ZOZ w Chełmie) konsekwentnie odmawia zgody na proponowane zmiany.

Trudna sytuacja finansowa nie dotyczy wyłącznie Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie, ale jest podstawową przyczyną zadłużania się większości podmiotów leczniczych w Polsce, o czym powszechnie donoszą zarówno branżowe jak i ogólnoinformacyjne media. Brak zmian legislacyjnych powoduje narastanie problemów finansowych, co może skończyć się utratą płynności finansowej wielu podmiotów leczniczych.

W związku z powyższym podjęcie uchwały jest uzasadnione.