

UZASADNIENIE

1. Przedmiot regulacji:

Niniejszą uchwałą dokonuje się zatwierdzenia programu naprawczego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. L. Rydygiera w Toruniu, uwzględniającego raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej, o którym mowa w art. 53a ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, na okres od 2021 do 2023 roku.

2. Omówienie podstawy prawnej:

Zgodnie z art. 59 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711, z późn. zm.), jeżeli w sprawozdaniu finansowym wystąpiła strata netto, kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w terminie 3 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego, sporządza program naprawczy, z uwzględnieniem raportu, o którym mowa w art. 53a ust. 1 ww. ustawy, na okres nie dłuższy niż 3 lata, i przedstawia go podmiotowi tworzącemu w celu zatwierdzenia.

3. Konsultacje wymagane przepisami prawa (łącznie z przepisami wewnętrznymi):

Projekt uchwały nie podlega procedurze uzgodnień.

4. Uzasadnienie merytoryczne:

W roku 2021 w zatwierdzonych sprawozdaniach za rok 2020 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego, stwierdzono, iż w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym w Toruniu wystąpiła strata netto w wysokości 13.093.889,24 zł, która zostanie pokryta z zysków lat przyszłych z odbudowanego z funduszu zakładu. Strata netto za 2020 r., po dodaniu kosztów amortyzacji, ma wartość dodatnią.

Sprawozdanie finansowe zatwierdzono uchwałą Nr 27/1077/21 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 14 lipca 2021 r. w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego za rok 2020 Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. L. Rydygiera w Toruniu.

Raport został przyjęty uchwałą Nr 48/1993/21 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 8 grudnia 2021 r. w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Na sytuację finansową Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. L. Rydygiera w Toruniu w 2021 r. wpłynęła epidemia koronawirusa i ograniczenie możliwości wykonania kontraktu z NFZ i wypracowania ryczału PSZ. Ponadto na niekorzystną sytuację finansową Szpitala w 2021 r. wpłynęło wyłączenie świadczeń na rzecz dzieci z ryczału PSZ na rzecz świadczeń Nielimitowanych. Ponadto Szpital generuje wysokie koszty pracy stanowiące 56,15% łącznych kosztów działalności, stąd wskazane jest zatrudnienie personelu na umowach cywilno-prawnych, które uzależniałoby wynagrodzenie od rzeczywistej ilości udzielanych świadczeń. Kolejnym problemem jest dążenie do optymalizacji czasu hospitalizacji na czas niezbędnych procedur, w celu obniżenia kosztów pobytu pacjenta, często niewspółmiernie wysokich w stosunku do uzyskanych przychodów.

Przedłożony program naprawczy Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. L. Rydygiera w Toruniu ma na celu poprawę sytuacji ekonomicznej jednostki, zapewnienie ciągłości funkcjonowania oraz poprawę wskaźników oraz wyników szpitala.

Szpital planuje:

- rozszerzenie zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych, tj. zwiększenie ilości wykonywanych zabiegów operacyjnych z zakresu ortopedii, chirurgii bariatrycznej, ogólnej i onkologicznej, świadczeń Nielimitowanych,
- uzyskanie umowy na badania ambulatoryjne dla nowego rezonansu magnetycznego,
- uruchomienie nowego drugiego Centrum Zdrowia Psychicznego,
- wdrażanie nowych komercyjnych badań laboratoryjnych,

- zwiększenie wykonanie świadczeń w ramach ryczału PSZ, co wpłynie na wysokość ryczału w kolejnych okresach rozliczeniowych oraz wzrost przychodów szpitala.

Ponadto na zmianę sytuacji finansowej szpitala wpłynie zmiana zasad finansowania dla osób do 18 roku życia świadczeń ambulatoryjnych i szpitalnych, gwarantująca uzyskanie pełnego finansowania za wykonane świadczenia. Na obniżenie kosztów funkcjonowania szpitala wpłynie wydłużanie czasu obowiązywania umów na dostawy sprzętu jednorazowego, leków i wyrobów medycznych zawieranych w drodze zamówień publicznych. Wydłużenie rocznego okresu obowiązywania umów na okresy 2-3 letnie pozwala ma utrzymanie cen na stały poziomie.

5. Ocena skutków regulacji:

Skutkiem regulacji będzie wypełnienie zapisów art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.