

## UZASADNIENIE

### 1. Przedmiot regulacji:

Niniejszą uchwałą dokonuje się zatwierdzenia programu naprawczego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego 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 lata 2022-2024.

### 2. Omówienie podstawy prawnej:

Zgodnie z art. 59 ust. 4 ustawy 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, 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 2022 w zatwierdzonych sprawozdaniach za rok 2021 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego stwierdzono, iż w Wojewódzkim Szpitalu Zespołonym w Toruniu wystąpiła strata netto w wysokości 24.043.890,38 zł, która zostanie pokryta z zysków lat przyszłych z odbudowanego z funduszu zakładu. Strata netto za 2021 r. po dodaniu kosztów amortyzacji ma wartość dodatnią.

Sprawozdanie finansowe zatwierdzono uchwałą Nr 27/1054/22 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 13 lipca 2022 r. w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego za rok 2021 Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. L. Rydygiera w Toruniu.

Raport został przyjęty uchwałą Nr 44/1754/22 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 9 listopada 2022 r. w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Na sytuację finansową Szpitala w 2021 r. wpłynęła epidemia koronawirusa i ograniczenie możliwości wykonania kontraktu z NFZ poprzez wyłączenie części łóżek na potrzeby pacjentów covidowych. Ponadto na niekorzystną sytuację finansową w 2021 r. wpłynęło wyłączenie świadczeń na rzecz dzieci z ryczałtu PSZ na rzecz świadczeń nielimitowanych. Ponadto Szpital generuje wysokie koszty pracy stanowiące 56% 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 Zespołonego im. L. Rydygiera w Toruniu ma na celu poprawę sytuacji ekonomicznej jednostki, zapewnienie ciągłości funkcjonowania oraz poprawę wskaźników oraz wyników szpitala.

Szpital planuje następujące działania naprawcze:

- zwiększenie ilości realizowanych świadczeń w zakresie ryczałtu sprzed pandemii, co wpłynie na wysokość ryczałtu w kolejnych okresach rozliczeniowych oraz wzrost przychodów szpitala,
- rozszerzenie zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych, tj. zwiększenie ilości wykonywanych zabiegów operacyjnych z zakresu ortopedii, chirurgii bariatrycznej, ogólnej i onkologicznej, świadczeń nielimitowanych, dla dzieci i młodzieży,

- uzyskanie umów z NFZ na realizację programów lekowych dla poradni i oddziału hematologii,
- uzyskanie umowy na badania ambulatoryjne dla nowego rezonansu magnetycznego,
- zwiększenie ilości pacjentów przyjmowanych w AOS,
- uruchomienie nowego drugiego Centrum Zdrowia Psychicznego,
- wdrażanie nowych komercyjnych badań laboratoryjnych,
- utrzymanie III poziomu referencyjnego w leczeniu psychiatrii dzieci i młodzieży,
- realizację dodatkowo opłacanych programów z zakresu leczenia psychogeriatrycznego,
- w sferze organizacyjno-zarządczej szpital optymalizuje liczbę i struktury oddziałów i łóżek szpitalnych, wprowadza system budżetowania ośrodków kosztów oraz wprowadza reorganizację dot. outsourcingu na usługi sprzątnia na rzecz zatrudnienia własnych pracowników.

#### **5. Ocena skutków regulacji:**

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