

RAPORT
O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
ZA ROK 2019

Podstawa prawna: art. 53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz.U z 2020 r. poz. 295, ze zmianami)

I. Wybrane informacje o samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej

1. Firma samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej

Wielkopolskie Centrum Neuropsychiatryczne im. Oskara Bielawskiego w Kościanie

2. Siedziba

Kościan, Pl. Paderewskiego 1a

3. Adres

Pl. Paderewskiego 1a, 64-000 Kościan

4. Numer telefonu, faksu oraz adres poczty elektronicznej

tel. 65 5115-100

fax 65 5122-296

wcnk@wcn-koscian.pl

5. Numer identyfikacyjny REGON

411049324

6. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym

0000054294

7. Data wpisu i numer rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

28.12.1993r. , nr 000000015841

II. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy (2019)

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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 832).

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2019 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w cytowanym wyżej rozporządzeniu.

ANALIZA WSKAŹNIKOWA I PUNKTOWA SYTUACJI FINANSOWEJ za 2019 rok

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	-0,77%	0
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	-0,76%	0
Zyskowności 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	-0,52%	0
RAZEM WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	15	Uzyskano	0
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI					
Płynności bieżącej	$\frac{\text{aktywa obrotowe} - \text{należności krótkoterminowe z tyt. dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy} - \text{krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe} - \text{zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy} + \text{rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	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	1,87	12
Płynności szybkiej	$\frac{\text{aktywa obrotowe} - \text{należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy} - \text{krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)} - \text{zapasy}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe} - \text{zobowiązania z tyt. dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy} + \text{rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	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	1,82	13
RAZEM WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	25	Uzyskano	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	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	7	7
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	10	Uzyskano	10

Wskaźniki	Metoda ustalenia	Przedziały wartości	Ocena punktowa	Wskaźnik	Ocena
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	20%	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 pow. 4,00 lub pon. 0,00	10 8 6 4 0	0,97	8
RAZEM WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA		Maksymalna ocena pkt.	20	Uzyskano	18
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW					53

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2019 rok przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 53 punkty, co stanowi 75,71% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania i świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki.

III. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe (2020-2022)

Opis przyjętych założeń

Wielkopolskie Centrum Neuropsychiatryczne im. Oskara Bielawskiego w Kościanie (dawniej Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. Oskara Bielawskiego w Kościanie) jako samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na lata 2020-2022 została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej. Szpital pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania. W prognozach sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne dwa lata obrotowe założono utrzymanie płynności finansowej Centrum przy jednoczesnym osiągnięciu ujemnego wyniku finansowego. Trudna sytuacja finansowa Centrum w trzecim roku prognozy związana z bardzo wysoką stratą finansową doprowadzi do konieczności skorzystania przez szpital z zewnętrznych źródeł finansowania bieżącej działalności.

14 lutego 2020 r. Sejm uchwalił ustawę budżetową na rok 2020, która nie zakładała deficytu. Prognozowany wzrost PKB (w ujęciu realnym o 3,7 proc.), wzrost przeciętnego rocznego funduszu wynagrodzeń w gospodarce narodowej oraz emerytur i rent (nominalnie o 6,3 proc.) i inflacja na poziomie 2,5 proc. miały sprzyjać zapewnieniu stabilności finansów publicznych i stanowić wsparcie wzrostu gospodarczego.

Zgodnie z art. 138 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 869 z późn.zm.) 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 bieżącym roku, ze względu na trwającą epidemię, na podstawie nowelizacji ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw Minister Finansów nie opracowuje Wieloletniego Planu Finansowego Państwa.

Wszystkie państwa członkowskie UE w ramach przygotowania budżetów stosują procedury uproszczone. Wszystkie państwa ze względu na poważne spowolnienie gospodarcze wywołane pandemią, uruchamiają w 2020 r. dodatkowe środki budżetowe dla powstrzymania pandemii COVID-19 i łagodzenia jej skutków. W Polsce walka z epidemią oraz uruchomienie szeregu działań mających na celu ograniczenie negatywnych skutków epidemii będą miały wpływ na pogorszenie wskaźników makroekonomicznych w stosunku do Wieloletniego Planu Finansowego Państwa na lata 2019-2021 i ustawy budżetowej na 2020r. Zakładany jest wzrost deficytu sektora instytucji rządowych i samorządowych z 0,7% PKB w 2019 r. do 8,4% PKB w 2020 r.

W prognozach sytuacji ekonomiczno-finansowej Centrum uwzględniono wytyczne Ministerstwa Finansów dotyczące stosowania jednolitych wskaźników makroekonomicznych będących podstawą oszacowania skutków finansowych projektowanych ustaw, które opublikowano 29 lipca 2020r.

Wskaźniki makroekonomiczne

W całym horyzoncie prognozy przyjęto założenie, że tempo wzrostu zużycia pośredniego, czyli zakupy materiałów, energii i usług medycznych związane z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych będą rosły w tempie wzrostu PKB, który zgodnie z obecną aktualizacją zaprezentowaną w Tablicy 1. wytycznych Ministerstwa Finansów będzie wynosił odpowiednio w 2021r. – 4,0%, a w 2022r. – 3,4%.

Prognozuje się, że średnioroczne zmiany inflacji będą stopniowo podążać w kierunku celu wyznaczonego przez NBP. I tak średnioroczny wskaźnik inflacji w 2020r. wyniesie 3,3%, w 2021r. – 1,8%, a w 2022r. powinien ukształtować się na poziomie 2,2%.

W związku z powyższym przyjmuje się, zgodnie z wytycznymi Ministra Finansów z dnia 29 lipca 2020r. dotyczącymi stosowania jednolitych wskaźników makroekonomicznych będących podstawą oszacowania skutków finansowych projektowanych ustaw, że realne tempo wzrostu przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej prognozowane jest w 2020 roku na 0,2%, w 2021 roku na 1,5%, a w 2022r. na 1,9%. Na wydatki sektora w horyzoncie prognozy wpływ będzie miało także wprowadzenie od 2019 r. Pracowniczych Programów Kapitałowych – PPK, czyli instrumentu nakierowanego na zwiększenie poziomu oszczędności długookresowych i wzrost aktywów przyszłych emerytów. Realny koszt tworzenia PPK Centrum ponosić będzie od 2021 roku, co będzie miało duży wpływ na pogorszenie sytuacji finansowej podmiotu.

Założenia do prognozy przychodów i kosztów

Prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej Wielkopolskiego Centrum Neuropsychiatrycznego im. Oskara Bielawskiego w Kościanie na lata 2020-2022 oparto na planie finansowym na 2020 rok. Do prognozy przychodów na lata 2020-2022 przyjęto, że zakres realizowanych świadczeń ze środków publicznych będzie obejmował wszystkie zakresy dotychczasowej działalności podmiotu, tj.:

1. psychiatrię i uzależnienia
umowa 150002029/04/1/0005/0/18/23 – psychiatria całodobowa, oddziały leczenia uzależnień i OLAZA
umowa 150002029/04/1/0040/0/18/23 – poradnie, oddziały dzienne i leczenie środowiskowe domowe

- umowa 150002029/04/1/0153/0/18/23 – izba przyjęć
2. rehabilitację leczniczą
umowa 150002029/05/1/0068/0/17/21 – rehabilitacja neurologiczna
umowa 150002029/05/1/0090/0/17/21 – oddział dzienny rehabilitacyjny
3. ambulatoryjną opiekę specjalistyczną
umowa 150002029/02/1/0076/2/12/16 – poradnia neurologiczna

Prognoza przychodów na 2020 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. Podobnie jak w całej gospodarce w okresie marzec – czerwiec odnotowano znaczne zmniejszenie rzeczowego wykonania kontraktu w stosunku do planu. Mimo to zgodnie z obowiązującymi na dzień dzisiejszy przepisami spadek wykonania świadczeń nie ma bezpośredniego przełożenia na wpływy środków z NFZ. W prognozie na 2020 rok założono, że Centrum otrzyma środki z NFZ w kwocie wynikającej z planu, niezależnie od realizacji zakresu rzeczowego świadczeń.

Na lata 2021 i 2022 założono wzrost przychodów na poziomie zakładanej inflacji czyli odpowiednio 1,8% i 2,2%. Przyjęto założenie, że niezależnie od realizacji kontraktu w 2020r wartość przychodów ze środków publicznych w 2021 i 2022 roku nie może być obniżona nawet przy zmniejszeniu przychodów NFZ ze składek zdrowotnych ponieważ ustawa o finansowaniu świadczeń ze środków publicznych gwarantuje rosnący udział w PKB środków przeznaczonych na ochronę zdrowia. W przypadku niewystarczających środków pochodzących ze składek zdrowotnych będący skutkiem spadku zatrudnienia oraz obniżeniem wynagrodzeń pozostała część środków pochodzić będzie z budżetu państwa i w pierwszej kolejności ma być przeznaczona na finansowanie świadczeń gwarantowanych.

W zakresie finansowania przez NFZ wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek i lekarzy specjalistów założono w następnych latach zwiększenie na poziomie wzrostu przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej prognozowane w 2021 roku na 1,5%, a w 2022r. na 1,9%.

W prognozie pozostałych przychodów operacyjnych z Ministerstwa Zdrowia uwzględniono aktualnie podpisane przez Centrum z Ministerstwem umowy w zakresie finansowania wynagrodzeń lekarzy rezydentów. Założono również sukcesywne zwiększanie zatrudnienia nowych lekarzy rezydentów.

Kwoty kosztów ujęte w prognozie stanowią koszty związane z realizacją umów z płatnikiem publicznym oraz innych przychodów. Założono wzrost kosztów rodzajowych w latach 2020-2022 zgodny ze wskaźnikami makroekonomicznymi z uwzględnieniem zawartych umów i porozumień.

W prognozach ujęto również zaplanowane do sfinansowania wydatki w ramach projektów i programów wieloletnich a także wydatki inwestycyjne na lata 2020-2022r.

WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ
– PROGNOZA NA LATA 2020-2022

Wskaźniki	2020		2021		2022	
	Wskaźnik	Ocena	Wskaźnik	Ocena	Wskaźnik	Ocena
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI						
Zyskowności netto (%)	-7,88%	0	-6,38%	0	-10,11%	0
Zyskowności działalności operacyjnej (%)	-8,08%	0	-6,67%	0	-10,18%	0
Zyskowności aktywów (%)	-5,14%	0	-4,52%	0	-7,74%	0
RAZEM WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI	Uzyskano	0	Uzyskano	0	Uzyskano	0
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI						
Płynności bieżącej	1,18	8	0,81	4	0,61	4
Płynności szybkiej	1,14	13	0,77	8	0,57	8
RAZEM WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Uzyskano	21	Uzyskano	12	Uzyskano	12
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI						
Rotacji należności (w dniach)	38	3	38	3	37	3
Rotacji zobowiązań (w dniach)	9	7	11	7	11	7
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Uzyskano	10	Uzyskano	10	Uzyskano	10
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA						
Zadłużenia aktywów (%)	21%	10	21%	10	28%	10
Wypłacalności	1,34	6	1,73	6	5,45	0
RAZEM WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Uzyskano	16	Uzyskano	16	Uzyskano	10
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW:		47		38		32

TABELA PUNKTÓW OGÓŁEM ZA LATA 2019-2022

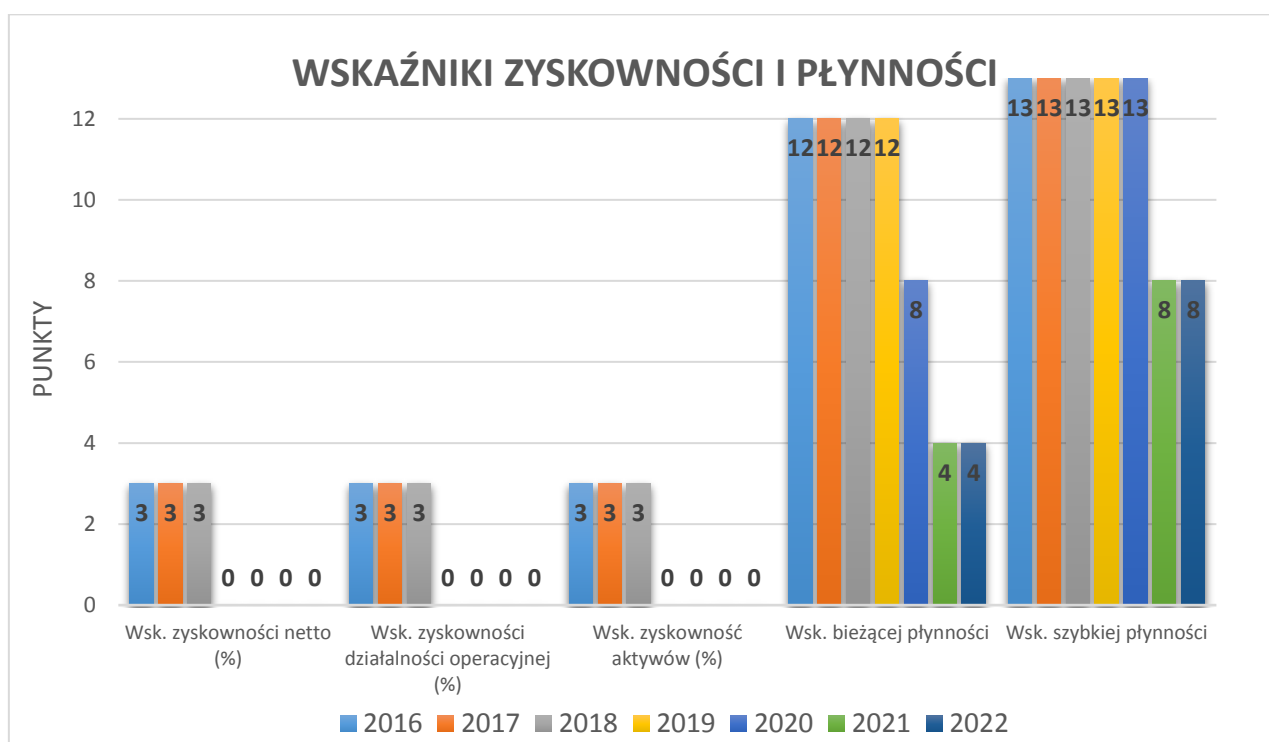
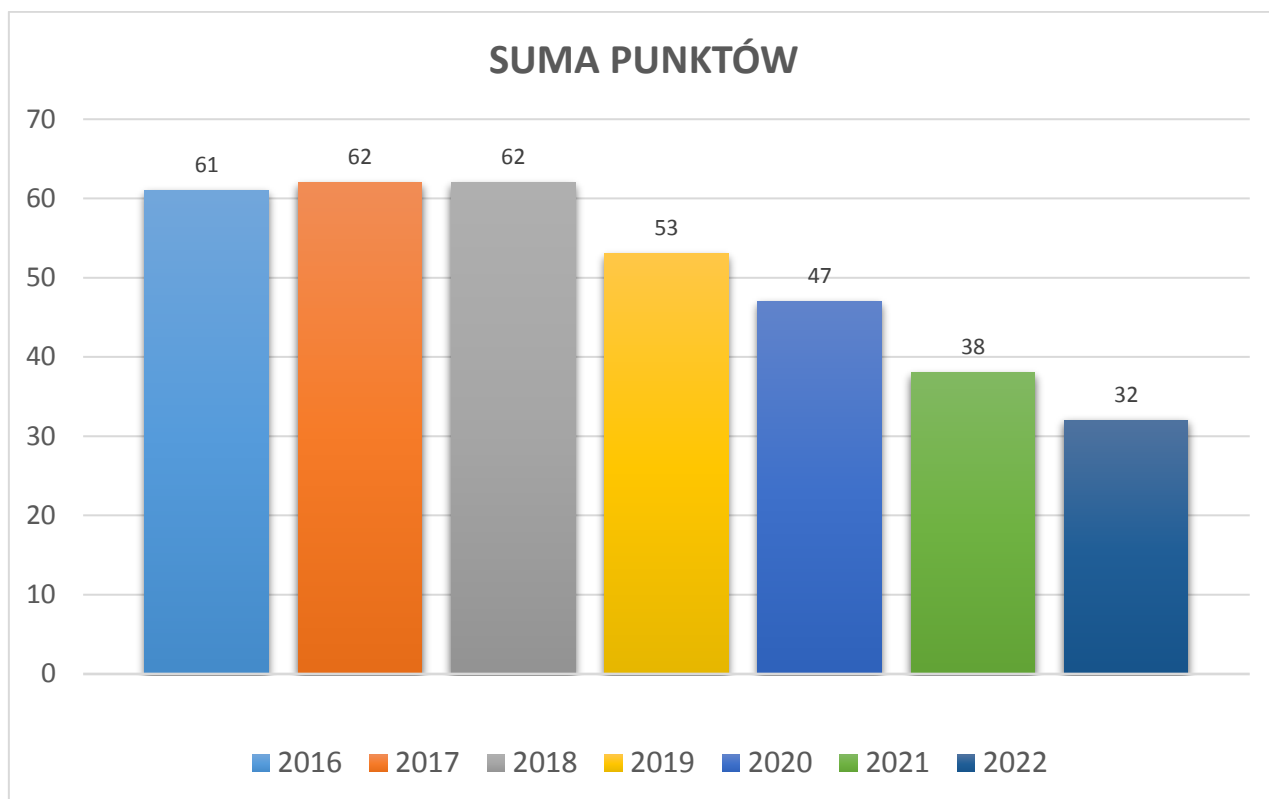
Wskaźniki	2019	2020	2021	2022
Zyskowności netto (%)	0	0	0	0
Zyskowności działalności operacyjnej (%)	0	0	0	0
Zyskowności aktywów (%)	0	0	0	0
Płynności bieżącej	12	8	4	4
Płynności szybkiej	13	13	8	8
Rotacji należności (w dniach)	3	3	3	3
Rotacji zobowiązań (w dniach)	7	7	7	7
Zadłużenia aktywów (%)	10	10	10	10
Wypłacalności	8	6	6	0
RAZEM	53	47	38	32

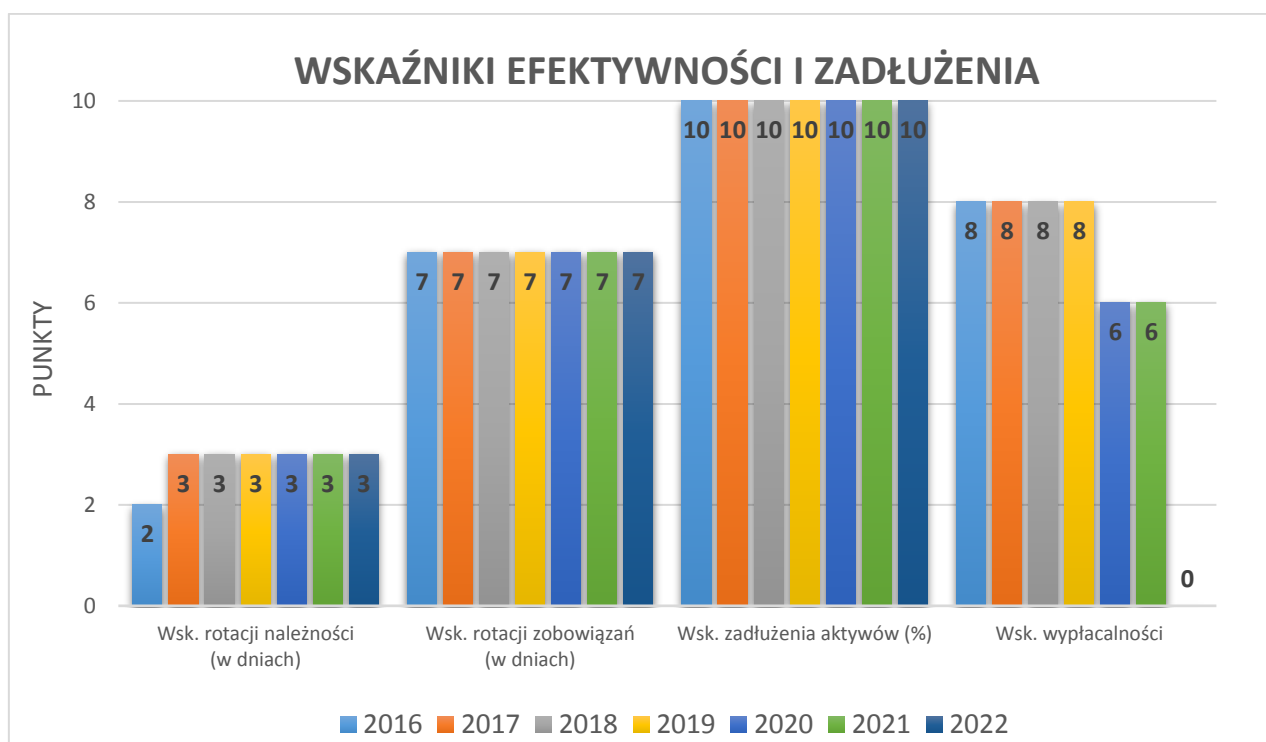
Podsumowanie

W 2019 roku Wielkopolskie Centrum Neuropsychiatryczne osiągnęło 53 pkt. z 70 możliwych do zdobycia, co stanowi 75,71% maksymalnej liczby punktów. W latach 2020 – 2022 prognozowany jest spadek liczby punktów (2020 rok – 47 pkt, 2021 rok – 38 pkt i 2022 rok – 32 pkt). Spadek spowodowany jest prognozowanym ujemnym wynikiem finansowym netto w tychże latach, obniżającym się poziomem aktywów pieniężnych oraz rosnącym poziomem zobowiązań, co wiąże się z zerowymi wskaźnikami zyskowności i pogorszeniem wskaźników płynności i wypłacalności.

Podstawową działalnością samodzielnego zakładu opieki zdrowotnej jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej 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. Centrum udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie lub z całkowitą odpłatnością. Opłaty za świadczenia zdrowotne udzielone odpłatnie (zdarzające się incydentalnie), w sytuacjach, w których ustawa oraz przepisy odrębne dopuszczają taką odpłatność ustalane są w oparciu o rzeczywiste koszty związane z realizacją procedur medycznych (np. obserwacje sądowe).

Celem Centrum jest równoważenie kosztów przychodami. Jednakże zaplanowany na lata 2020-2022 znaczny wzrost kosztów podmiotu przy jednoczesnym prognozowanym zwiększeniu finansowania świadczeń z NFZ na poziomie inflacji powoduje, że prognoza w zakresie wskaźników zyskowności na lata 2020-2022 jest dla Centrum niekorzystna. Zerowe wskaźniki zyskowności oraz pogarszające się wskaźniki płynności i wypłacalności w dłuższym okresie, bez zmiany systemowej w zakresie wielkości nakładów przeznaczonych na finansowanie opieki zdrowotnej, doprowadzą do złej sytuacji ekonomiczno-finansowej Centrum.





IV. Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno—finansową w prognozowanym okresie (2020-2022)

O sytuacji finansowej Centrum w następnych latach w dużej mierze decydować będzie sposób finansowania świadczeń zdrowotnych. Na chwilę obecną nie można dokładnie określić wysokości środków jakimi będzie dysponował spzoz w 2021 i 2022 roku.

Wysokość kontraktów zawieranych z Narodowym Funduszem Zdrowia, poziom ich realizacji przez podmiot w korelacji ze stałymi kosztami osobowymi Centrum zadecyduje o funkcjonowaniu Centrum i jego płynności finansowej w przyszłości.

Centrum zakłada, że w 2020 roku i latach następnych będzie kontynuowało swoją działalność w zakresie zbliżonym do aktualnego.

Jednakże, w dużej mierze działalność Centrum w 2020 roku i latach następnych uzależniona będzie od zmian jakie zajdą w globalnej gospodarce wskutek sytuacji epidemiologicznej wywołanej COVID-19. Ograniczenia oraz spadek popytu w gospodarce, związany z wystąpieniem pandemii wirusa zapowiada początek regresu ekonomicznego, a zwłaszcza spadek przychodów przedsiębiorców. Trudności w gospodarce krajowej i światowej będą miały wpływ na funkcjonowanie wszystkich podmiotów, także podmiotów leczniczych. Szukanie oszczędności w sektorze służby zdrowia może mieć wpływ na decyzje o charakterze organizacyjnym skutkujące ograniczeniem zakresu realizowanych świadczeń.

Stopniowe pogarszanie sytuacji finansowej Centrum powodują rosnące koszty osobowe, związane ze wzrostem minimalnego wynagrodzenia za pracę i realizacją zapisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Rozwiązania wskazanej ustawy wprowadzają mechanizm corocznej automatycznej podwyżki wynagrodzenia zasadniczego. Od 1 lipca 2020 r. wynagrodzenie pracowników służby zdrowia zostało podwyższone o 20% kwoty stanowiącej różnicę

między określonym w ustawie minimalnym wynagrodzeniem a wynagrodzeniem zasadniczym pracownika. W następnym roku w lipcu wynagrodzenie to będzie również podwyższone co najmniej o 20% kwoty stanowiącej różnicę między minimalnym wynagrodzeniem a wynagrodzeniem zasadniczym pracownika, a następnie do 31 grudnia 2021r. tak, by osiągnąć docelowy poziomu wynagrodzenia minimalnego, zapisanego w ustawie.

Skutki finansowe realizacji ustawy zależą będą od kwoty bazowej (przeciętnego wynagrodzenia) przyjmowanej do ustalenia wskazanego w ustawie minimalnego wynagrodzenia dla poszczególnych grup zawodowych.

Na wzrost kosztów wynagrodzeń wpływ mają również zapisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1682), zgodnie z którymi wynagrodzenie zasadnicze pielęgniarek i położnych zostało podwyższone od września 2018 r. o kwotę nie niższą niż 1 100 zł brutto, a od 1 lipca 2019 r. kwota ta wzrosła do 1 200 zł. Powyższy wzrost ze skutkami w głównej mierze finansowany jest z dodatkowych środków z NFZ, podobnie jak koszt wzrostu do wysokości 6.750 zł miesięcznie (w przeliczeniu na pełny etat) wynagrodzeń lekarzy specjalistów spełniających określone warunki.

Nie bez znaczenia dla funkcjonowania Centrum w latach następnych będzie miała również sytuacja na rynku pracy. Trudności z jakimi do tej pory borykał się podmiot w zakresie znalezienia lekarzy specjalistów mogą się nasilić. Dodatkowo, Centrum dostrzega też inne problemy, z którymi przyjdzie mu się zmierzyć: zwiększone normy pielęgniarские, rosnąca średnia wieku personelu, trudności z obsadzeniem stanowisk kierowniczych w oddziałach, odejście personelu medycznego do lepiej opłacanego leczenia ambulatoryjnego, problemy ze znalezieniem wykwalifikowanej kadry administracyjno-technicznej. Właściwa polityka kadrowa będzie miała duży wpływ na funkcjonowanie podmiotu w przyszłości.

Centrum nie przewiduje w roku 2020 i latach następnych znaczących zmian w zakresie usług przekazanych do realizacji podmiotom zewnętrznym na zasadach outsourcingu (pralnia, diagnostyka laboratoryjna, usługa sprzątania, transport wewnętrzny, transport medyczny, itp.). Rosnące koszty osobowe firm, związane m.in. z dużym wzrostem wynagrodzenia minimalnego w gospodarce, powodują jednak automatyczny wzrost kosztów usług obcych podmiotów leczniczych.

W roku 2020 i latach następnych Centrum planuje dalszą realizację programu dostosowującego infrastrukturę budowlaną do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Rozpoczęcie modernizacji oddziałów i sprzętu, wskutek spadającej płynności finansowej Centrum uzależnione będzie jednak od pozyskania środków finansowych z budżetu Województwa Wielkopolskiego oraz ze środków Unii Europejskiej.