



Szpital  
bez bólu



European  
Reference  
Networks

UNIWERSYTECKI SZPITAL DZIECIĘCY W LUBLINIE<sup>A</sup>  
Ambasador Województwa Lubelskiego 2016

---

# RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ ZA 2021 ROK

Czerwiec 2022 rok

**Podstawa prawna:** art. 53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2020.295.t. j.)

## **I. Wybrane informacje o samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej.**

1. Firma samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie
2. Siedziba: ul. Prof. Antoniego Gębali 6, 20-093 Lublin
3. Adres: Prof. Antoniego Gębali 6, 20-093 Lublin
4. Numer telefonu, faksu oraz adres poczty elektronicznej: tel. 081 71 85 101, adres poczty elektronicznej – sekretariat@uszd.lublin.pl
5. Numer identyfikacyjny REGON: 430040541
6. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym: 0000021056
7. Data wpisu i numer rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: 02.12.1998 r., 000000018601

## **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/w rozporządzeniu.

Wskaźniki	Metody ustalenia	Przedziały wartości	Ocena punktowa	Wartość wskaźnika	Ocena
<b>I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI</b>					
Zyskowność netto (%)	wynik netto x 100%/przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów+ pozostałe przychody operacyjne+ przychody finansowe	poniżej 0,00% od 0,0% do 2,0% powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0%	0 3 4 5	0,39	3
Zyskowność działalności operacyjnej (%)	wynik z działalności operacyjnej x 100%/przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów+ pozostałe przychody operacyjne	poniżej 0,00% od 0,0% do 3,0% powyżej 3,0% do 5,0% powyżej 5,0%	0 3 4 5	0,41	3
Zyskowność aktywów (%)	wynik netto x 100%/średni stan aktywów	poniżej 0,00% od 0,0% do 2,0% powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0%	0 3 4 5	1,20	3
<b>RAZEM WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI</b>		<b>Maksymalna ocena pkt</b>	<b>15</b>	<b>Uzyskane pkt</b>	<b>9</b>
<b>II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI</b>					
Płynność bieżąca	aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)/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 1,50 do 3,00 powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	0 4 8 12 10	1,05	8
Płynność szybka	aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy/zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe	poniżej 0,5 powyżej od 0,50 do 1,00 powyżej 1,00 do 2,50 powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	0 8 13 10	0,90	8
<b>RAZEM WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI</b>		<b>Maksymalna ocena pkt</b>	<b>25</b>	<b>Uzyskane pkt</b>	<b>16</b>

**III. WSKAŹNIKI  
EFEKTYWNOŚCI**

Rotacja należności (w dniach)	średni stan należności z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365)/ przychody netto ze sprzedaży produktów + 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	46,80	2
Rotacja zobowiązań (w dniach)	średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365)/ przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	do 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni	7 4 0	30,82	7
<b>RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI</b>		<b>Maksymalna ocena pkt</b>	<b>10</b>	<b>Uzyskane pkt</b>	<b>9</b>
<b>IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA</b>					
Zadłużenia aktywów (%)	(zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania) x 100 % / aktywa razem	poniżej 40 % od 40 % do 60 % powyżej 60 % do 80 % % powyżej 80 %	10 8 3 0	51,04	8
Wypłacalności	zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania/ 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 lub poniżej 0,00	10 8 6 4 0	-28,17	0
<b>RAZEM WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA</b>		<b>Maksymalna ocena pkt</b>	<b>20</b>	<b>Uzyskane pkt</b>	<b>8</b>
<b>SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW</b>					<b>42</b>

TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ ZA 2021

Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena uzyskana
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI	Wskaźnik zyskowności netto (%)	0,39	3
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,41	3
	Wskaźnik zyskowności aktywów (%)	1,20	3
<b>I. RAZEM</b>			<b>9</b>
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Wskaźnik bieżącej płynności	1,05	8
	Wskaźnik szybkiej płynności	0,90	8
<b>II. RAZEM</b>			<b>16</b>
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	46,80	2
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	30,82	7
<b>III. RAZEM</b>			<b>9</b>
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	51,04	8
	Wskaźnik wypłacalności	-28,17	0
<b>IV. RAZEM</b>			<b>8</b>
<b>ŁĄCZNA WARTOŚĆ PUNKTÓW</b>			<b>42</b>

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2021 rok przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 42 punktów, co stanowi 60,00 % maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania. Świadczy to o stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki i sprawności bieżącego zarządzania jednostką.

Poziom **wskaźników zyskowności** w wysokości od 0,39% (zyskowność netto) do 1,20% (zyskowność aktywów) świadczy o efektywności działalności Szpitala. W przypadku sektora szpitalnictwa wskaźnik rentowności wskazuje na właściwy stosunek przychodów do kosztów, gdyż głównym celem działalności szpitali jest udzielanie świadczeń zdrowotnych o najwyższej jakości w powiązaniu z pracą naukowo-badawczą i dydaktyczną.

**Wskaźniki płynności** informują o możliwości spłaty zobowiązań bieżących, w przypadku gdyby stały się natychmiast wymagalne, bez konieczności upłynniania aktywów trwałych. Optymalna wartość wskaźnika kształtuje się w granicach 1,20 – 1,70 dla bieżącej płynności oraz 1,0 – 1,2 dla szybkiej płynności. Osiągnięte przez szpital wartości wskaźników wskazują na pojawiający się problem do terminowego regulowania bieżących zobowiązań.

**Wskaźniki efektywności** określają między innymi sływ należności z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz pozostałej działalności, jak również w jakim cyklu szpital reguluje swoje zobowiązania wobec kontrahentów. Osiągnięte przez szpital wartości wskazują na prawidłowe, charakterystyczne dla sektora ochrony zdrowia wartości.

**Wskaźniki zadłużenia** informują o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi (wskaźnik zadłużenia aktywów) oraz jaka wielkość funduszy obcych przypada na jednostkę funduszu własnego ( wskaźnik wypłacalności). Wartość wskaźnika zadłużenia wynika ze struktury zobowiązań, tj. pożyczki zaciągnięta na spłatę zobowiązań wymagalnych, która ma charakter długoterminowy. Z uwagi na fakt, iż szpital nie jest właścicielem użytkowanych budynków oraz nie została pokryta strata z lat ubiegłych, wartość kapitałów jest ujemna. Dopiero od 2011 roku pokrywana jest osiąganym co roku zyskiem.

### **III. Prognoza sytuacji ekonomiczno- finansowej na kolejne 3 lata obrotowe na podstawie wskaźników ekonomiczno-finansowych , o których mowa w art. 53 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, 1948 i 2260**

#### **Opis przyjętych założeń**

Szpital prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na okres 2022-2024 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 trzy lata obrotowe założono utrzymanie stabilności ekonomiczno-finansowej. W prognozach uwzględniono opublikowane założenia makroekonomiczne określone przez Radę Ministrów w Wieloletnim Planie Finansowym Państwa na lata 2022-2025.

## Wskaźniki makroekonomiczne

Polska gospodarka dobrze poradziła sobie w czasie pandemii, a w 2021 roku jako jedna z pierwszych gospodarek UE powróciła do poziomu PKB sprzed pandemii. Perspektywy wzrostu gospodarczego zależą m.in. od rozwoju konfliktu w Ukrainie. W tym roku oczekiwane jest spowolnienie tempa wzrostu PKB do 3,8%, a w horyzoncie prognozy do 3,1%.

Szybkiej odbudowie aktywności gospodarczej towarzyszył też coraz silniejszy i wyższy od oczekiwań wzrost inflacji. Na początku 2021 roku utrzymywała się ona na poziomie zbliżonym do celu inflacyjnego, natomiast od wiosny tempo wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych przyspieszyło. Wzrost inflacji związany był przede wszystkim z podwyżkami cen energii, tj. cen paliw w wyniku wzrostu cen ropy naftowej na rynkach światowych oraz cen energii elektrycznej i gazu. Stopniowo zaczęła rosnąć także dynamika cen żywności. W całym 2021 roku podwyższona była także inflacja bazowa. Był to w głównej mierze efekt wysokiej dynamiki cen usług, będącej m.in. skutkiem pandemii (wzrost kosztów związany z koniecznością wdrożenia rozwiązań sanitarnych oraz efekt cenowy otwarcia gospodarki) oraz podwyżek opłat mieszkaniowych. W ujęciu średniorocznym inflacja w 2021 roku wyniosła 5,1%. Rosyjska inwazja na Ukrainę, międzynarodowe sankcje na Rosję, gwałtowny wzrost liczby uchodźców przybywających do Polski oraz trwająca pandemia COVID-19 skutkują znaczącą niepewnością dla średniookresowego scenariusza makroekonomicznego. Scenariusz ten uwzględnia wpływ wojny w Ukrainie na polską gospodarkę przez: pogorszenie nastrojów gospodarczych, obniżenie światowej dynamiki PKB, wzrost cen surowców, problemy w światowych łańcuchach dostaw, koszty przyjmowania przez Polskę uchodźców oraz wpływ transferów do uchodźców na krajową konsumpcję. Przyjęty scenariusz zakłada, że tempo wzrostu realnego PKB w 2022 roku osiągnie 3,8%, a w 2023 roku 3,2%. W kolejnych latach polska gospodarka będzie rosła w tempie 3,0% oraz 3,1%. Tempo wzrostu produktu potencjalnego wynosi 3,5% w 2022 roku, 3,3% w 2023 roku i 2,9% w kolejnych dwóch latach.

## Założenia do prognozy przychodów i kosztów

Podstawą określenia prognozowanych przychodów i kosztów jest plan finansowy na 2022 r. Do prognozy przychodów przyjęto, że rodzaj realizowanych świadczeń ze środków publicznych będzie obejmował wszystkie zakresy dotychczasowej działalności szpitala.

Wykaz umów na świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych zawartych na dzień sporządzenia raportu przedstawia poniższa tabela.

## Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie

## ZESTAWIENIE OGÓŁEM KONTRAKTÓW Z LOW NFZ NA 2022 ROK.

stan na dzień: 30.06.2022r

Wyszczególnienie		Kontrakt z LOW NFZ
Lubelski Oddział NFZ	LECZENIE SZPITALNE	94 068 193,87
	LECZENIE SZPITALNE-CHEMIOTERAPIA	5 466 535,05
	LECZENIE SZPITALNE-PROGRAMY ZDROWOTNE (LEKOWE)	10 199 745,15
	AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	7 344 503,25
	AMBULATORYJNE ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYCZNE KOSZTOCHŁONNE (TK i RM)	337 933,39
	ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODREBNIEM	819 084,70
	ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODREBNIEM <i>Kompleksowe leczenie wrodzonej sztywności wielostawowej</i>	3 109,89
	REHABILITACJA LECZNICZA	1 610 501,73
	CHOROBY ZAKAŻNE I STANY NADZWYCZAJNE-umowa techniczna <i>Wstępna kwalifikacja typu pretriage, Wykonanie testu na obecność wirusa SARS-COV-2, Wykonanie testu na obecność wirusa SARS-COV-3. Pozostałe. Dodatkowa opłata Ryczałtowa za utrzymanie stanu gotowości.- wykonanie I kw 2022r</i>	2 546 685,48
<b>RAZEM</b>		122 396 292,51
Koszty świadczeń wynikające z § 1 Rozporządzenia OWU i Rozporządzenia zmieniającego OWU , Rozporządzenia z dnia 12 lipca 2018r zmieniającego OWU system PSZ oraz Środki wynikające z przepisów art.4 Ustawy z dnia 5 lipca 2018r-Leczenie szpitalne-świadczenia Podstawowego Szpitalnego Systemu Zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej		20 829 530,35
<b>OGÓŁEM</b> z Kosztami świadczeń wynikającymi z § 1 Rozporządzenia OWU oraz Rozporządzenia zmieniającego OWU		143 225 822,86

Sytuacja finansowa Szpitala roku 2022 oparta jest na pozytywnie zaopiniowanym przez Radę Społeczną Planie rzeczowo-finansowym. Do prognozy lat 2022 i 2023 przyjęto jako rok bazowy 2021. Prognoza przychodów z tytułu świadczeń finansowanych z LOW NFZ została opracowana na

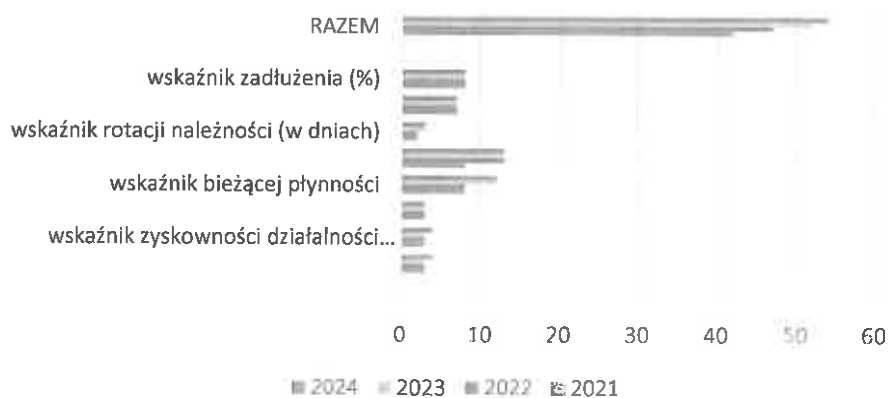
podstawie zawartej na 2022 rok umowy, a na kolejne lata przyjęto 11% wskaźnik wzrostu. Kwoty kosztów ujęte w prognozie stanowią koszty związane z realizacją umów z płatnikiem publicznym oraz innych przychodów. Koszty działalności operacyjnej zwiększono w stosunku do roku bazowego o 7,8 % w roku 2023 oraz o 7% w roku 2024 czyli o średnioroczny wskaźnik CPI opublikowany w wieloletnim Planie Finansowym Państwa na lata 2021-2024. W oparciu o jego założenia zwiększono wartość wynagrodzeń i pochodnych na wynagrodzenia o wysokość nominalnego tempa wzrostu przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej tj. o 5 % w roku 2023 i o 7% w roku 2024.

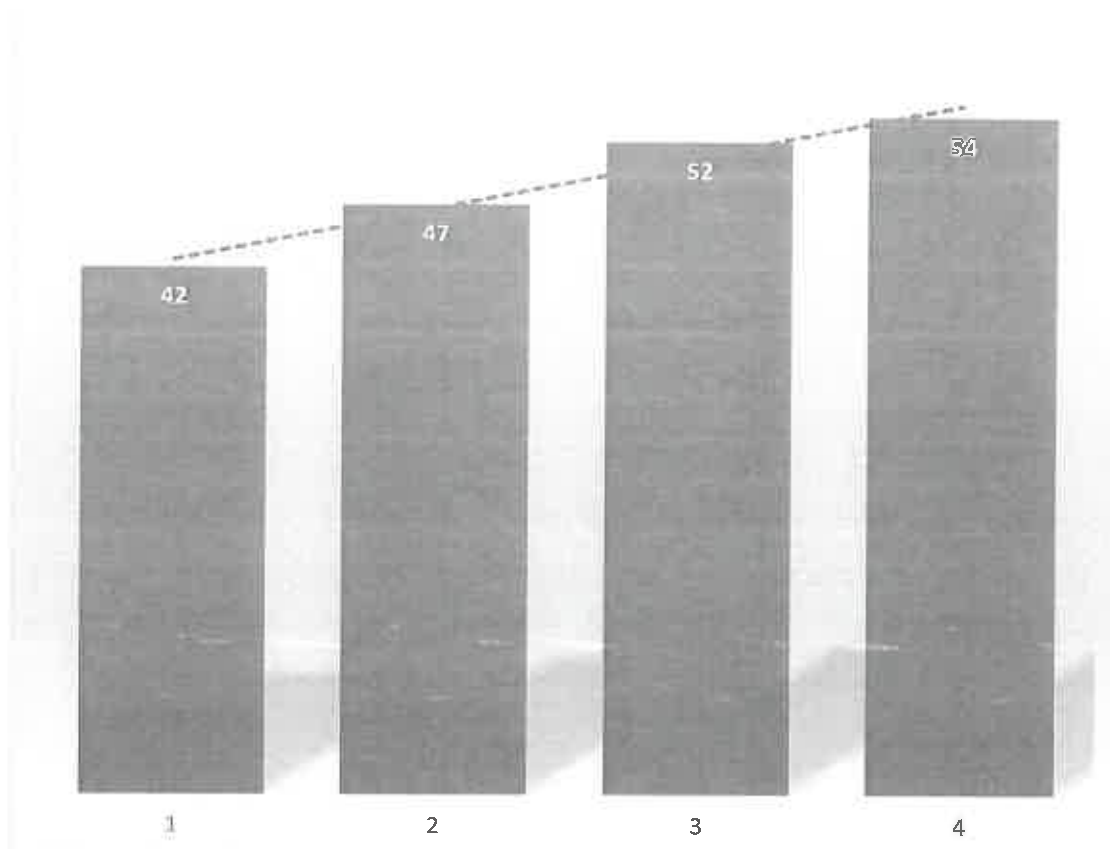
**TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ - PROGNOZA NA LATA 2022-2024**

Grupa	Wskaźniki	2022		2023		2024	
		Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów
I. Wskaźniki zyskowności	wskaźnik zyskowności netto (%)	0,00	3	0,29	3	0,28	4
	wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,03	3	0,32	3	0,31	4
	wskaźnik zyskowności aktywów (%)	0,01	3	0,68	3	0,70	3
I. Razem			9		9		11
II. Wskaźniki płynności	wskaźnik bieżącej płynności	1,31	8	1,88	12	1,95	12
	wskaźnik szybkiej płynności	1,14	13	1,66	13	1,74	13
II. Razem			21		25		25
III. Wskaźniki efektywności	wskaźnik rotacji należności (w dniach)	51,95	2	37,62	3	30,19	3
	wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	34,83	7	24,10	7	19,06	7
III. Razem			9		10		10
IV. Wskaźniki zadłużenia	wskaźnik zadłużenia (%)	46,87	8	41,51	8	41,16	8
	wskaźnik wypłacalności	-24,22	0	-31,84	0	-33,10	0
IV. Razem			8		8		8
Łączna wartość punktów			47		52		54

**TABELA PUNKTÓW OGÓŁEM ZA LATA 2021-2024**

Wskaźniki	2021	2022	2023	2024
wskaźnik zyskowności netto (%)	3	3	3	4
wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	3	3	3	4
wskaźnik zyskowności aktywów (%)	3	3	3	3
wskaźnik bieżącej płynności	8	8	12	12
wskaźnik szybkiej płynności	8	13	13	13
wskaźnik rotacji należności (w dniach)	2	2	3	3
wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	7	7	7	7
wskaźnik zadłużenia (%)	8	8	8	8
wskaźnik wypłacalności	0	0	0	0
<b>RAZEM</b>	<b>42</b>	<b>47</b>	<b>52</b>	<b>54</b>





#### IV. Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową

Istotnym zdarzeniem mającym wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową jednostki jest ustawa o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Nakłada ona na podmiot leczniczy kontynuację corocznego obowiązku podwyższania wynagrodzenia zasadniczego do wysokości nie niższej niż najniższe wynagrodzenie zasadnicze ustalone zgodnie z zapisami ustawy. Środki finansowe na obowiązkowe, ustawowe podwyżki wynagrodzeń pracowników będą refundowane przez LOW NFZ, natomiast dodatkowym kosztem dla Szpitala będą ewentualne, fakultatywne, pozaustawowe podwyżki wynagrodzeń tych pracowników, a także podwyżki wynagrodzeń pracowników o których mowa w art. 5 cytowanej ustawy (tj. personel administracyjny, techniczny, ekonomiczny i gospodarczy).

W latach 2017-2020 Szpital aktywnie aplikował o pozyskanie środków finansowych do planowanych przedsięwzięć infrastrukturalnych. Aktualnie jeden z nich został zrealizowany, a drugi jest w trakcie realizacji.

## ZADANIA INWESTYCYJNE REALIZOWANE W UNIWERSYTECKIM SZPITALU DZIECIĘCYM W LUBLINIE

### 1. Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego 2014-2020

Przedsięwzięcie o nazwie „Poprawa stanu i jakości życia dzieci i młodzieży województwa lubelskiego poprzez oddziaływanie na czynniki kształtujące zdrowie, zmniejszenie różnic w zdrowiu i dostępie do świadczeń zdrowotnych w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Lublinie (do dnia 15.09.2014r. Dziecięcy Szpital Kliniczny im. prof. Antoniego Gębali w Lublinie) oraz podnoszenie jakości i efektywności regionalnego systemu ochrony zdrowia” to realizowany aktualnie projekt przebudowy Szpitala realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020, osi priorytetowej 13 Infrastruktura społeczna RPO WL 2014 – 2020. Wartość robót budowlano-instalacyjnych to 115.261.869,32 zł, w tym dofinansowanie to 51.511.717,30 zł. W chwili obecnej Szpital zabiega o uzyskanie kwoty 70.000.000,00 zł (wartość szacunkowa) na dokończenie przedmiotowego projektu. W przypadku nie pozyskania środków w formie dotacji Szpital brakująca kwota zostanie pokryta z kredytu inwestycyjnego. Planowana data zakończenia prac to 31.07.2023 r.

W zakresie rzeczowym projektu jest przebudowa pomieszczeń części medycznej Szpitala:

- w części wysokiej:

1. Oddział Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej
- Oddział Pediatrii i Gastroenterologii
- Oddział Pediatrii i Nefrologii
- Oddział Pediatrii, Chorób Płuc i Reumatologii
- Oddział Alergologii Dziecięcej
- Oddział Patologii Niemowląt
- Oddział Patologii Noworodków
- Oddział Otolaryngologii Dziecięcej, Foniatrii i Audiologii
- I i II Oddział Ortopedii Dziecięcej
- Oddział Pediatrii, Endokrynologii i Diabetologii
- Oddział Neurologii Dziecięcej
- Oddział Kardiologii Dziecięcej
2. Oddziału Hematologii, Onkologii i Transplantologii Dziecięcej,
3. Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej,
4. Polikliniki wraz z wyposażeniem Działu Diagnostyki Genetycznej.

## 2. E-usługi

„Wprowadzenie Nowoczesnych e-Uслуг w Podmiotach Lecznicznych Nadzorowanych przez Ministra Zdrowia” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFRR w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa nr 2 „E-administracja i otwarty rząd”, Działanie nr 2.1 „Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych”, nr POPC.02.01.00-00-0092/18

Celem projektu jest wdrożenie rozwiązań informatycznych zakładających poprawę dostępności, jakości i efektywności realizowanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz wzmocnienie potencjału organizacyjnego podmiotów leczniczych nadzorowanych przez Ministra Zdrowia, a także integracja wdrażanych rozwiązań z innymi systemami IT wykorzystywanymi wewnątrz podmiotów.

W wyniku realizacji projektu w podmiocie leczniczym zostały wdrożone następujące e-usługi: przetwarzanie EDM, e-zlecenie, e-rejestracja. Odbiorcami projektu będą pacjenci korzystający z usług medycznych, a także Partnerzy projektu i instytucje je nadzorujące.

Projekt realizowany jest przez Ministerstwo Zdrowia w partnerstwie z 52 podmiotami leczniczymi oraz partnerem technicznym Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia (CSIOZ).

Sytuacja sektora ochrony zdrowia w 2020 r. była uwarunkowana sytuacją makroekonomiczną kraju i działaniami nakierowanymi na walkę z pandemią COVID-19. Będzie to miało długofalowe skutki dla systemu ochrony zdrowia. Okresowo były wstrzymywanie decyzją wojewody przyjęcia planowe. W związku z czym spadała liczba udzielonych świadczeń medycznych. Biorąc pod uwagę długofalową perspektywę zostanie jeszcze osłabiony i tak niewydolny z powodu niewystarczających zasobów ludzkich i finansowych system ochrony zdrowia. Dużą szansą jest rozwój telemedycyny. Należałoby wykorzystać tę sytuację i zainwestować w nowe technologie i narzędzia. Dostosować system informatyczny szpitala do nowych funkcji, a wykonywanie części procedur zastąpić bez szkody dla ich jakości przy pomocy narzędzi telemedycznych. Biorąc pod uwagę podejście społeczeństwa podczas stanu epidemii do leczenia szpitalnego należałoby położyć większy nacisk na leczenie w trybie ambulatoryjnym bądź domowym. Niedopuszczalne jest odraczenie diagnostyki, zabiegów czy leczenia zachowawczego. Działanie takie może przełożyć się negatywnie na stan zdrowia pacjenta i być bardzo kosztowne w skutkach. Pośrednią konsekwencją epidemii mogą być zaburzenia psychiczne związane z długotrwałą izolacją. Najbardziej dotkliwym efektem epidemii dla szpitala mogą być skutki finansowe spowodowane spadkiem spływu składek do NFZ spowodowane utratą pracy i brakiem przyrostu wynagrodzeń. Możliwy jest również spadek PKB. Jednakże biorąc pod uwagę, iż Uniwersytecki Szpital Dziecięcy znajduje się w sieci szpitali na poziomie ogólnopolskim brak jest na dzień sporządzenia raportu podstaw do obaw o przychody jednostki.

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za lata 2022-2024 przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2017 r. W wyniku analizy wskaźników, sporządzonej na podstawie prognozowanych danych na lata 2022-2024 uzyskano w poszczególnych latach od 47 do 54 punktów. Świadczy to o nie zagrożonej stabilności ekonomiczno-finansowej Szpitala. Jeżeli uda się uzyskać przychody i koszty na planowanym poziomie oraz zrealizować powyższe przedsięwzięcia Szpital ma szanse uzyskiwać coraz wyższe wskaźniki dotyczące stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki.

Dyrektor  
Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego  
w Lublinie  
*Ryszard Śmiech*