

# Sytuacja finansowa samorządowych SP ZOZ na przestrzeni 2015-2018

---

Bernadeta Skóbel



ZWIĄZEK  
POWIATÓW  
POLSKICH

# Informacja wstępna

Materiał opracowany na podstawie Biuletynów Statystycznych MZ z lat 2016-2019 (dane zbiorcze ze sprawozdania MZ-03)

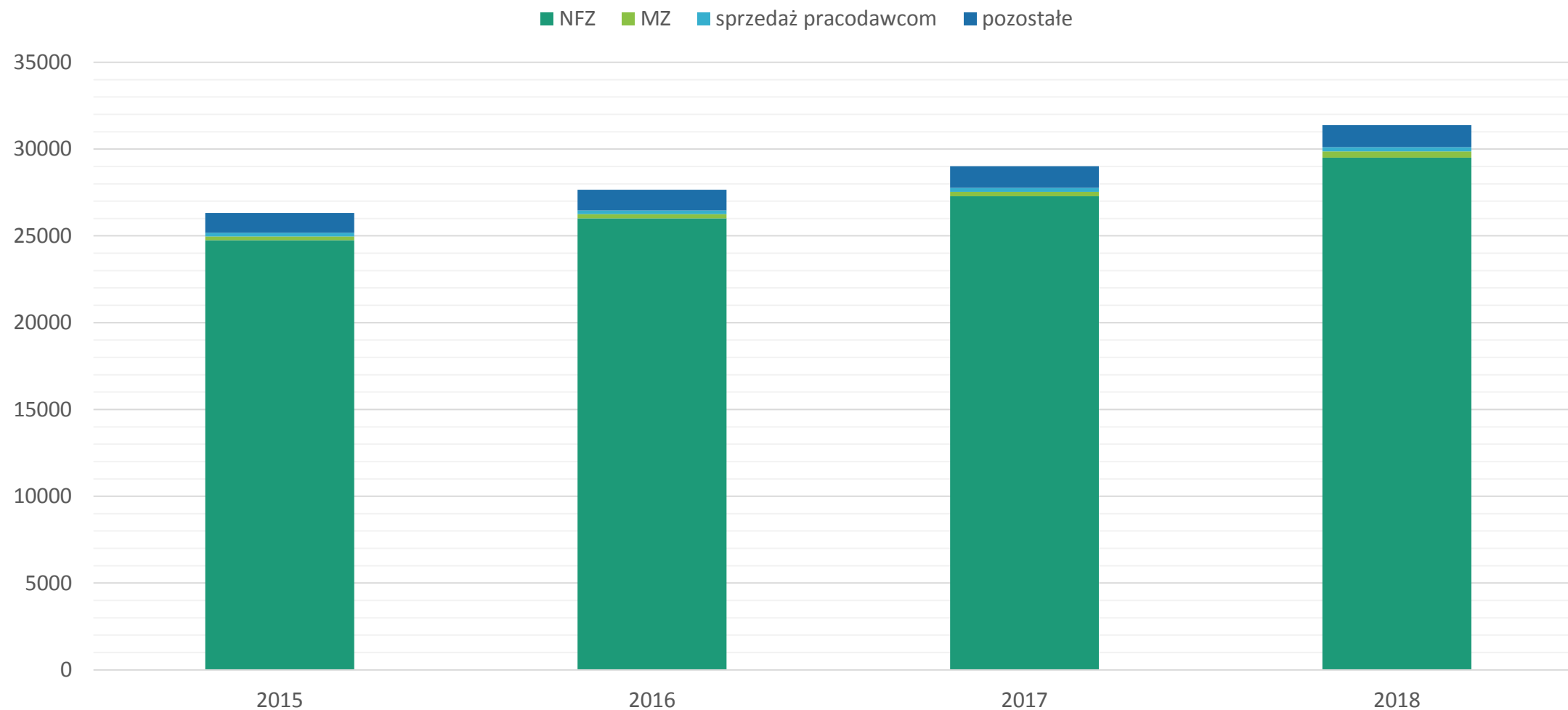
Liczba SP ZOZ

- 2015 – 1082
- 2016 - 1072
- 2017 - 1032
- 2018 - 1017

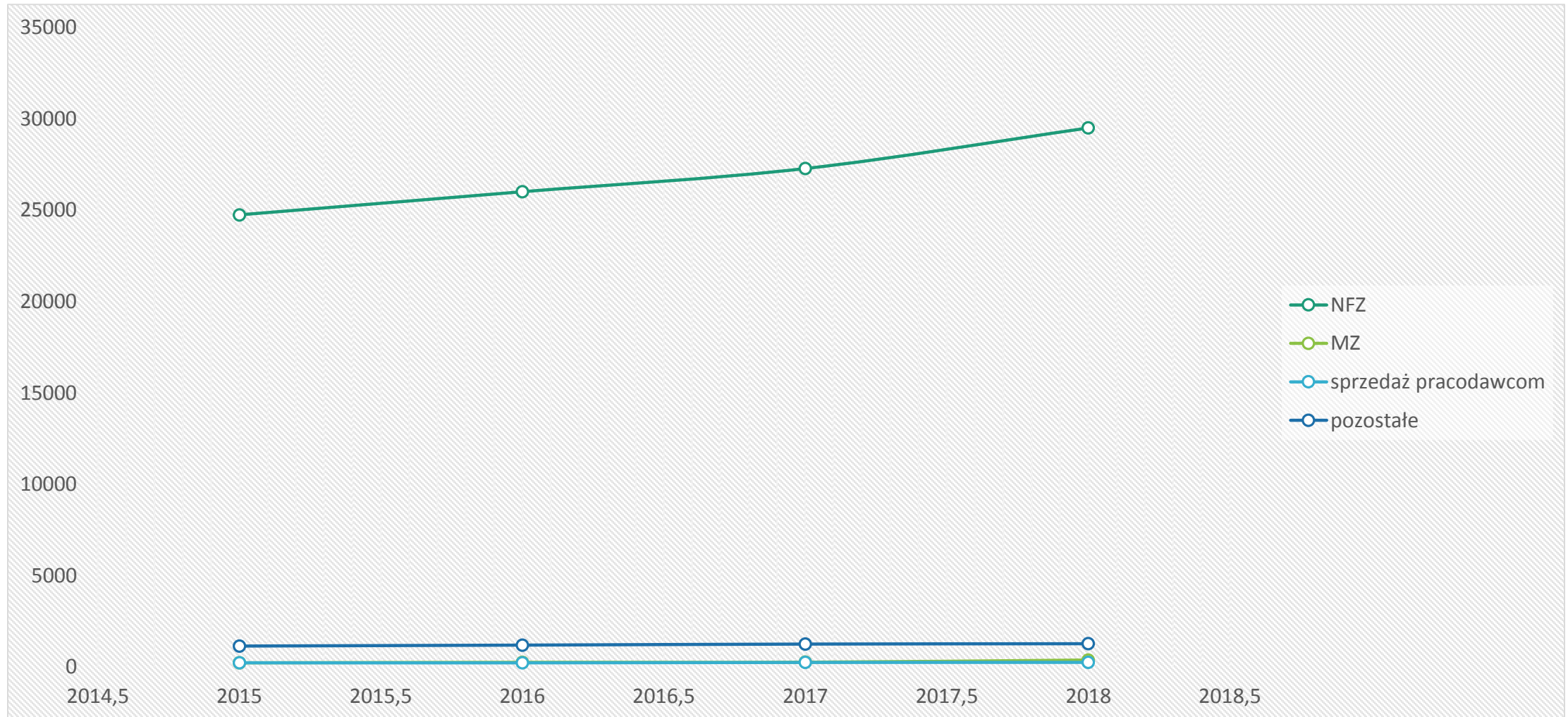
# Przychody netto ze sprzedaży samorządowych SP ZOZ wg. źródeł w mln zł

Rok	NFZ	MZ	Sprzedaż pracodawcom	Pozostałe
<b>2015</b>	24 746	217	218	1 135
<b>2016</b>	26 012	244	216	1 186
<b>2017</b>	27 283	250	237	1 243
<b>2018</b>	29 503	371	241	1 263

# Przychody netto ze sprzedaży samorządowych SP ZOZ wg. źródeł w mln zł



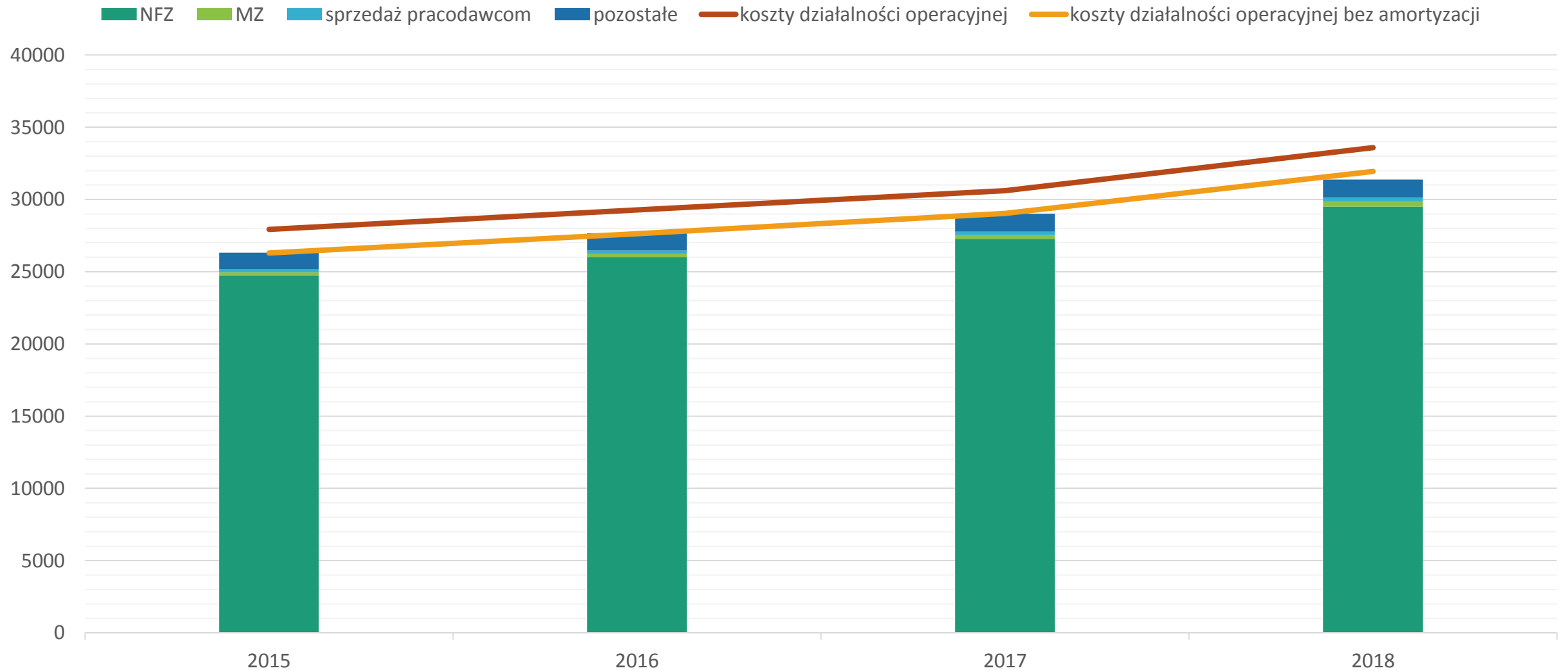
# Przychody netto ze sprzedaży samorządowych SP ZOZ wg. źródeł w mln zł



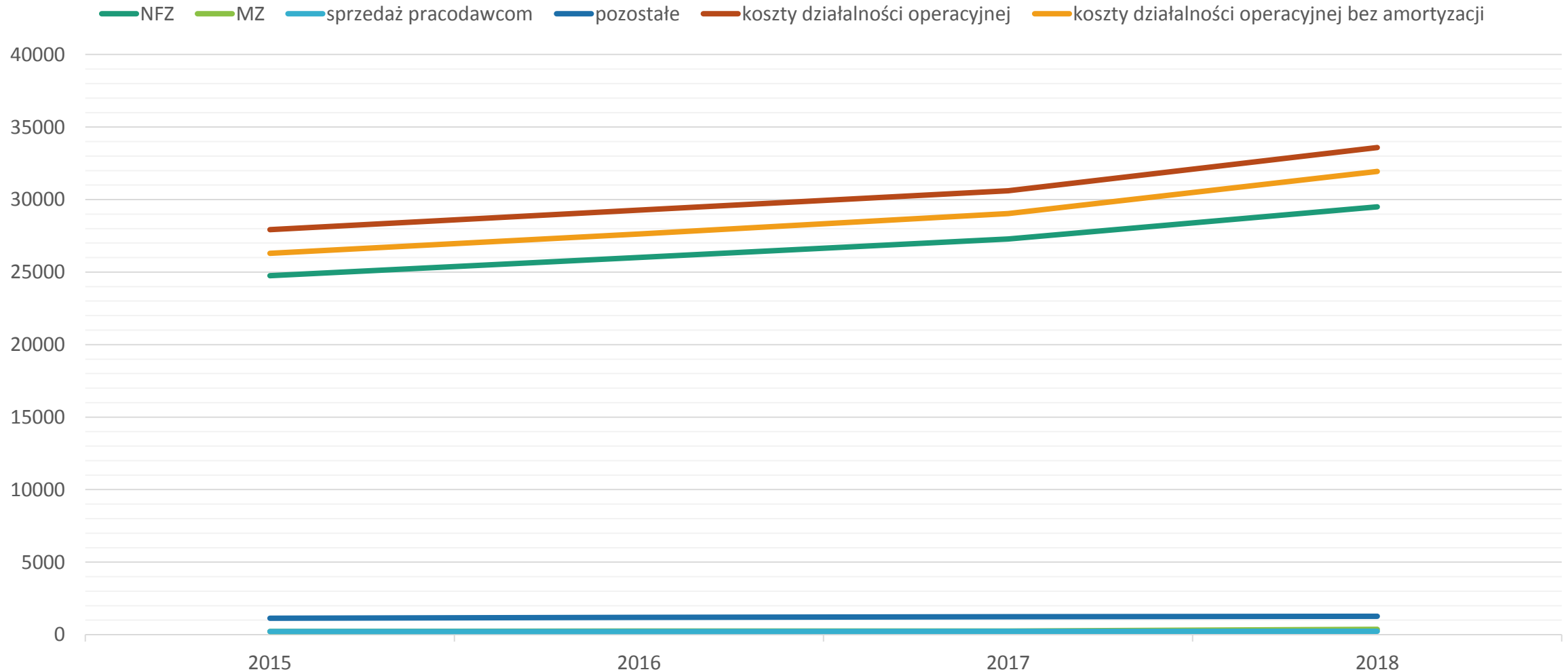
# Koszty działalności operacyjnej w mln zł

	<b>Koszty działalności operacyjnej</b>	<b>Amortyzacja</b>	<b>Koszty działalności operacyjnej bez amortyzacji</b>
<b>2015</b>	27930	1636	26294
<b>2016</b>	29276	1646	27630
<b>2017</b>	30602	1568	29034
<b>2018</b>	33588	1647	31941

# Przychody netto ze sprzedaży samorządowych SP ZOZ wg. źródeł a koszty działalności operacyjnej w mln zł



# Przychody netto ze sprzedaży samorządowych SP ZOZ wg. źródeł a koszty działalności operacyjnej w mln zł

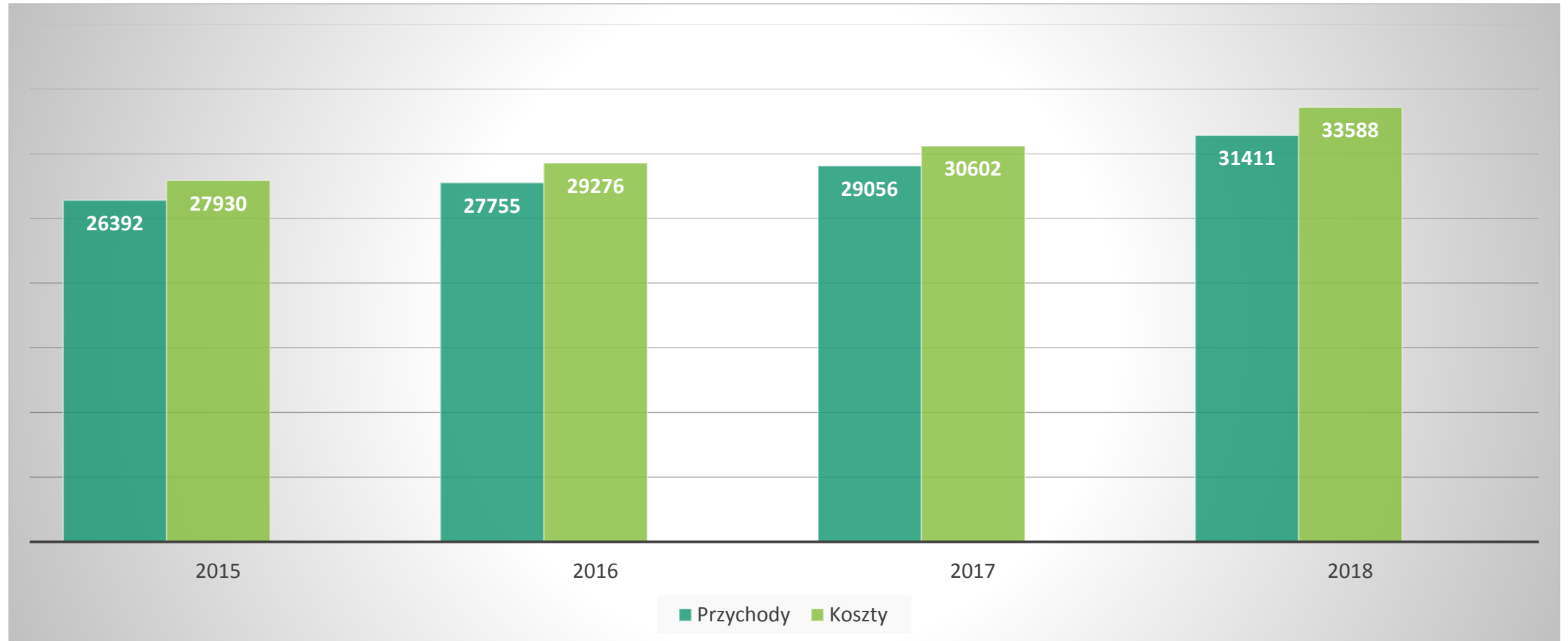




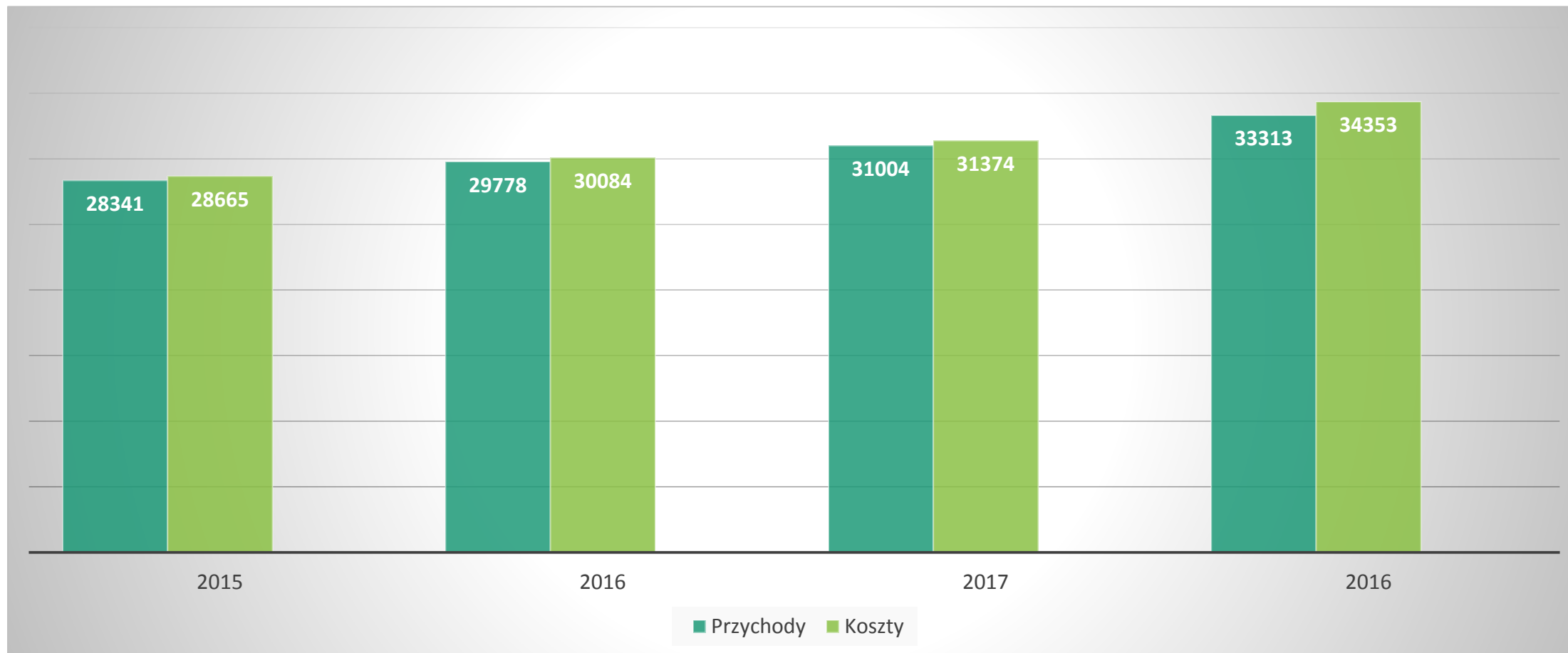
# Źródła przychodów/koszty operacyjne w %

	NFZ	MZ	Sprzedaż pracodawcom	Pozostałe	Koszty operacyjne	Koszy operacyjne bez amortyzacji
<b>2015 r.</b>	24746	217	218	1135	27930	26294
<b>2018 r.</b>	29503	371	241	1263	33588	31941
<b>Wzrost w %</b>	<b>119.22</b>	170.97	110.55	111.28	<b>120.26</b>	<b>121.48</b>

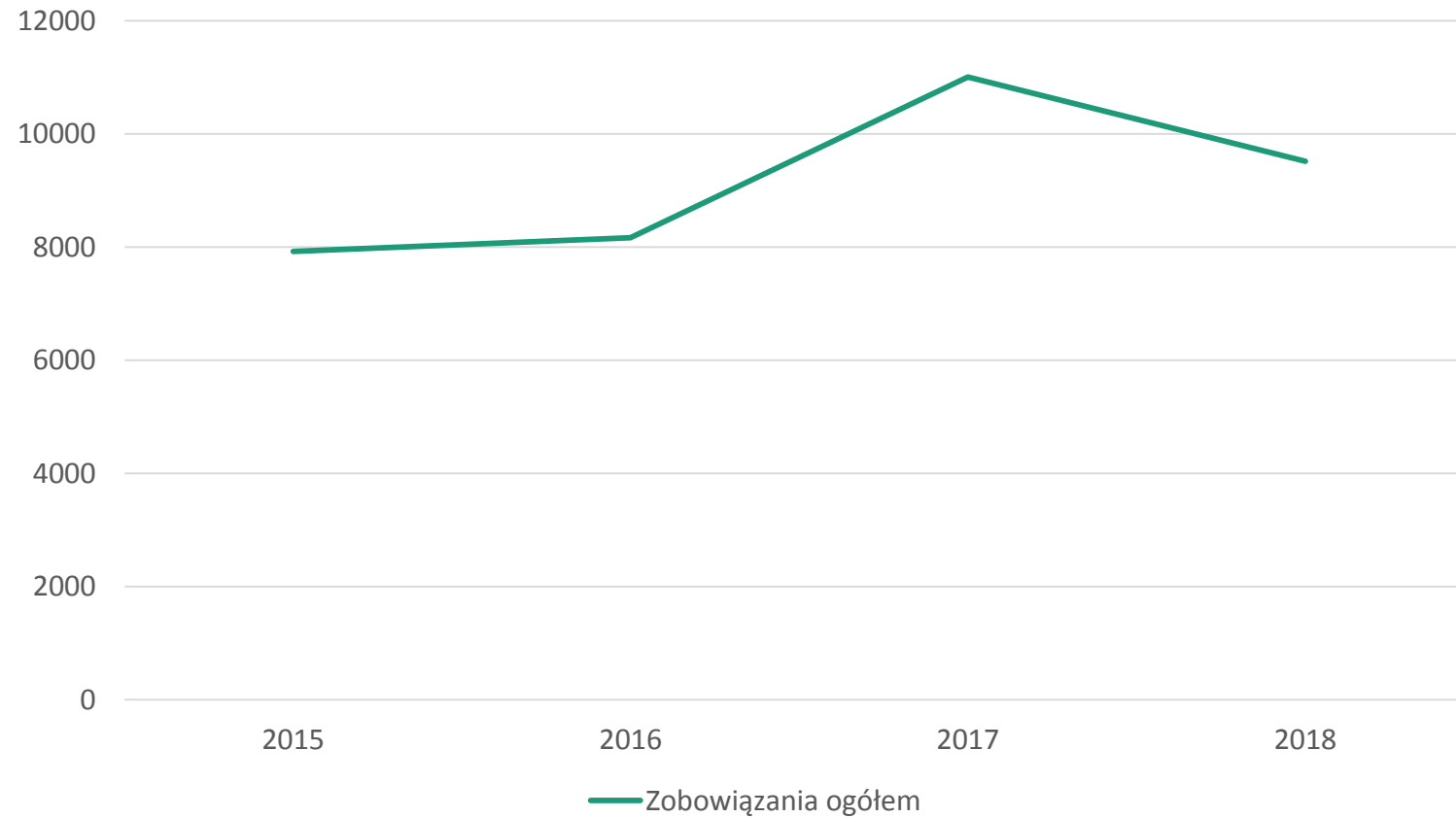
# Przychody netto ze sprzedaży i koszty zrównane z nimi a koszty działalności operacyjnej w mln zł



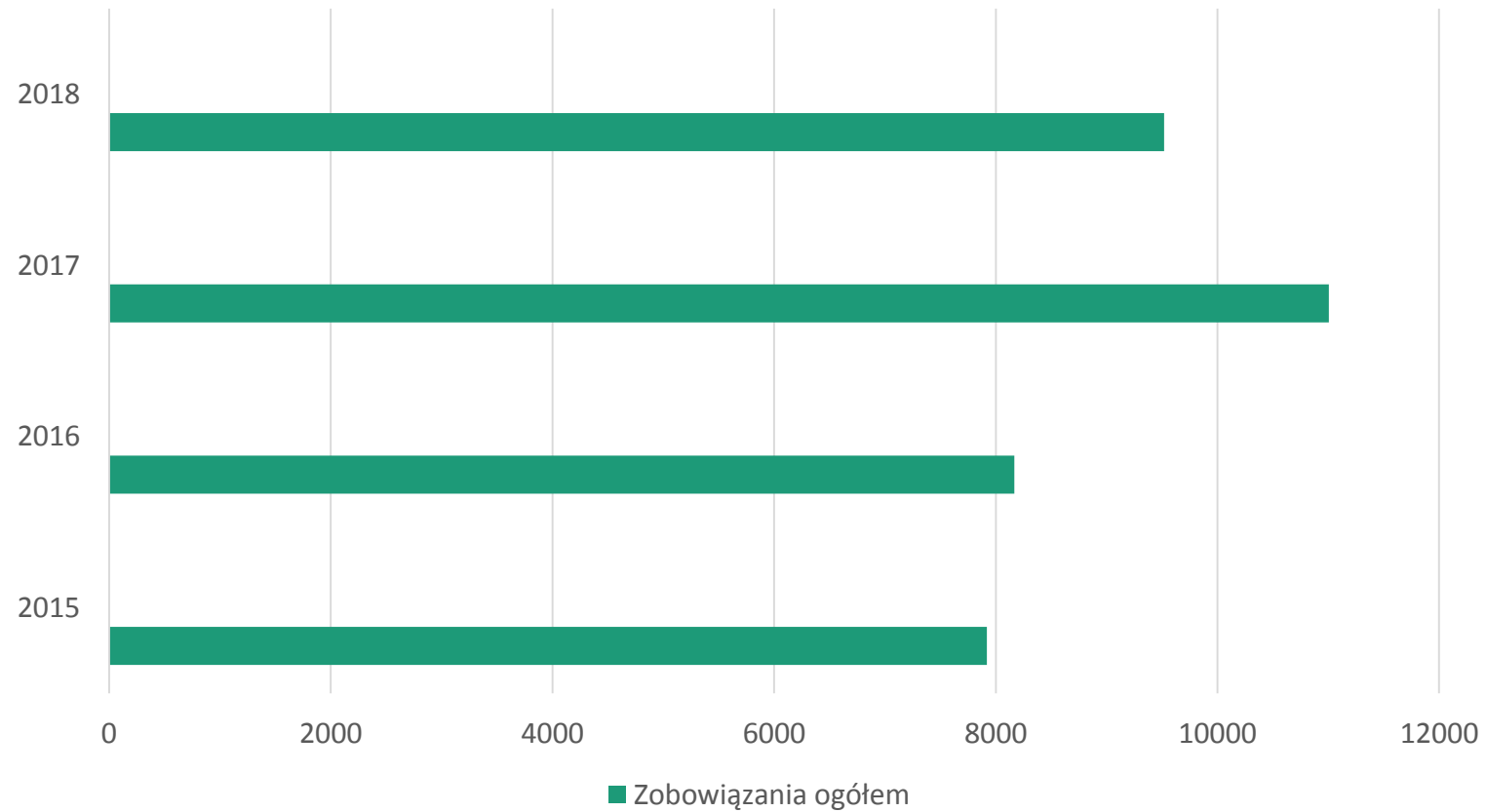
Przychody (w tym przychody ze sprzedaży, pozostałe przychody operacyjne, przychody finansowe) do kosztów (w tym koszty działalności operacyjnej, pozostałe koszty operacyjne, koszty finansowe) w mln zł



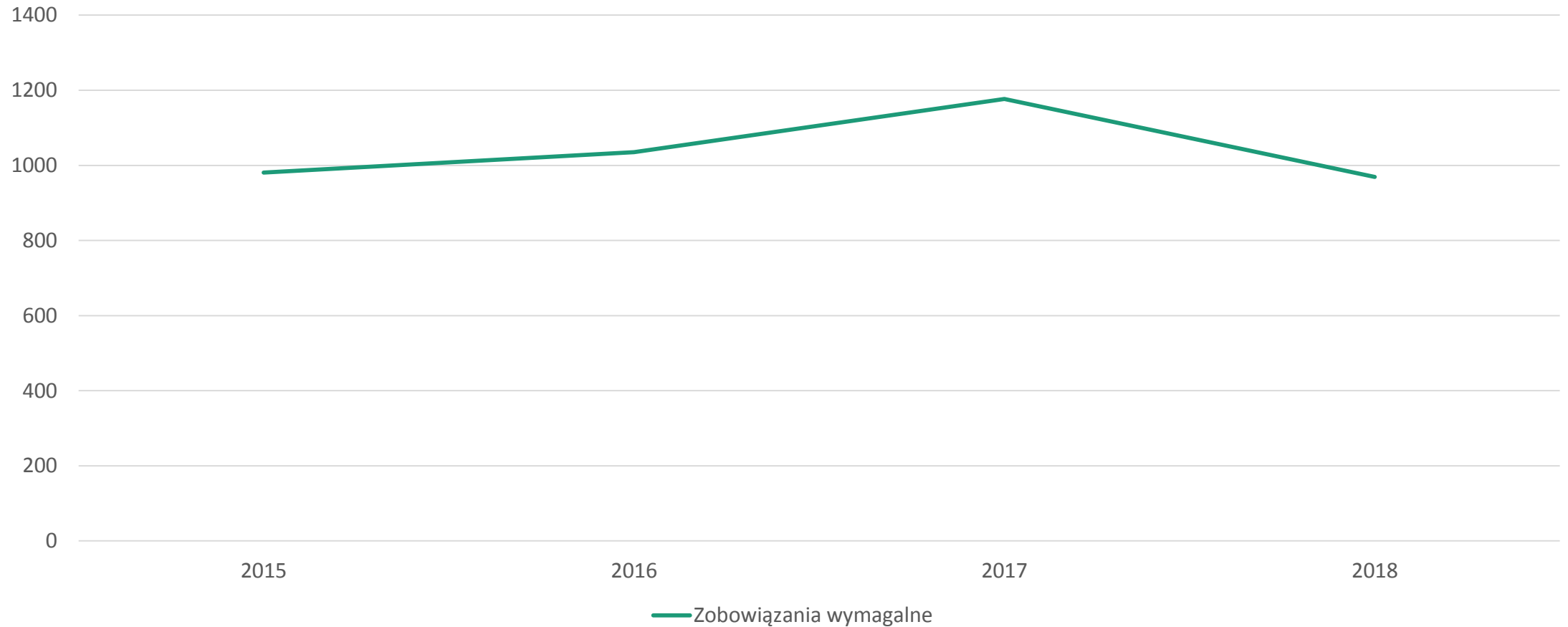
# Zobowiązania ogółem w mln zł



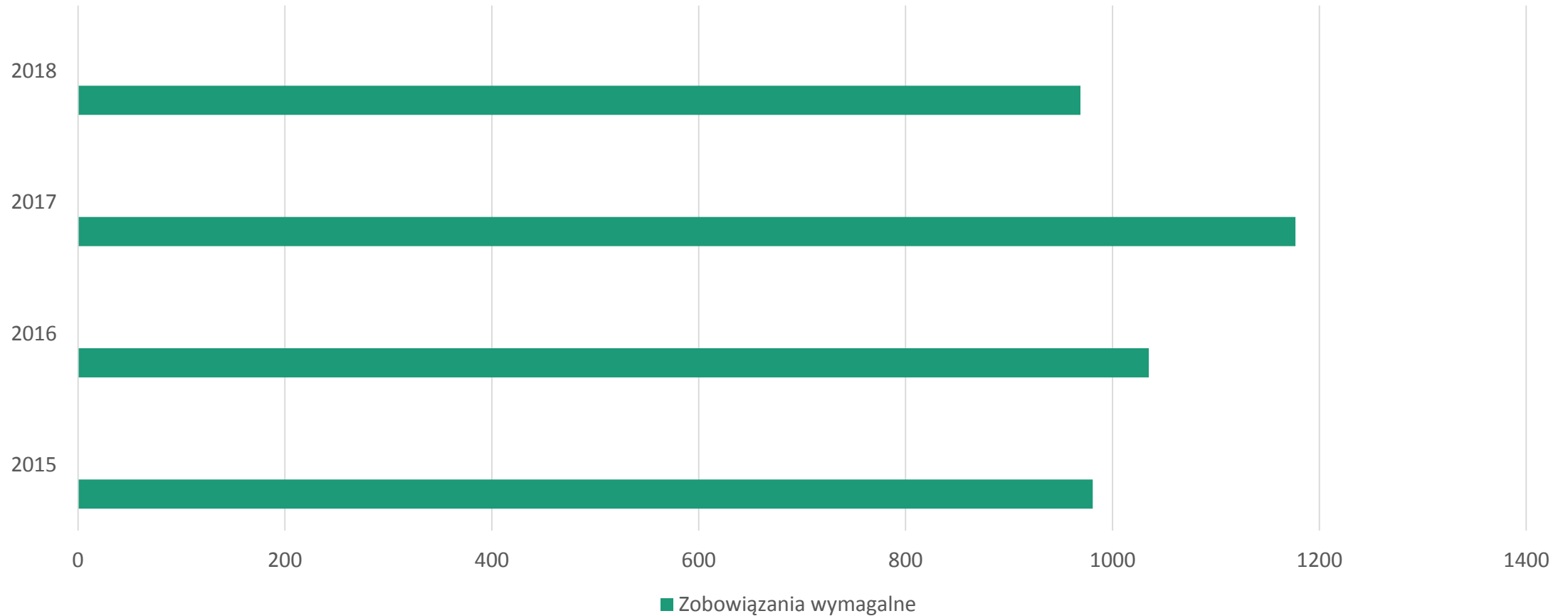
# Zobowiązania ogółem w mln zł



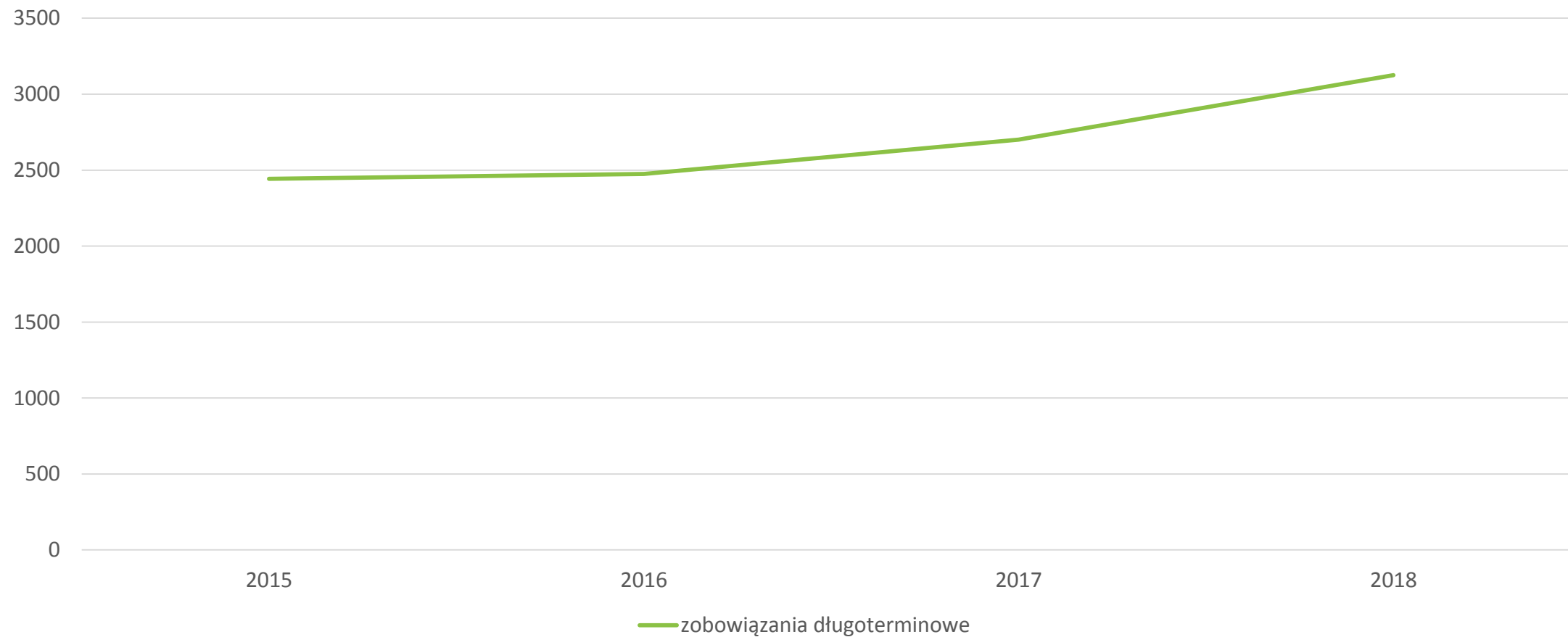
# Zobowiązania wymagalne w mln zł



# Zobowiązania wymagalne w mln zł

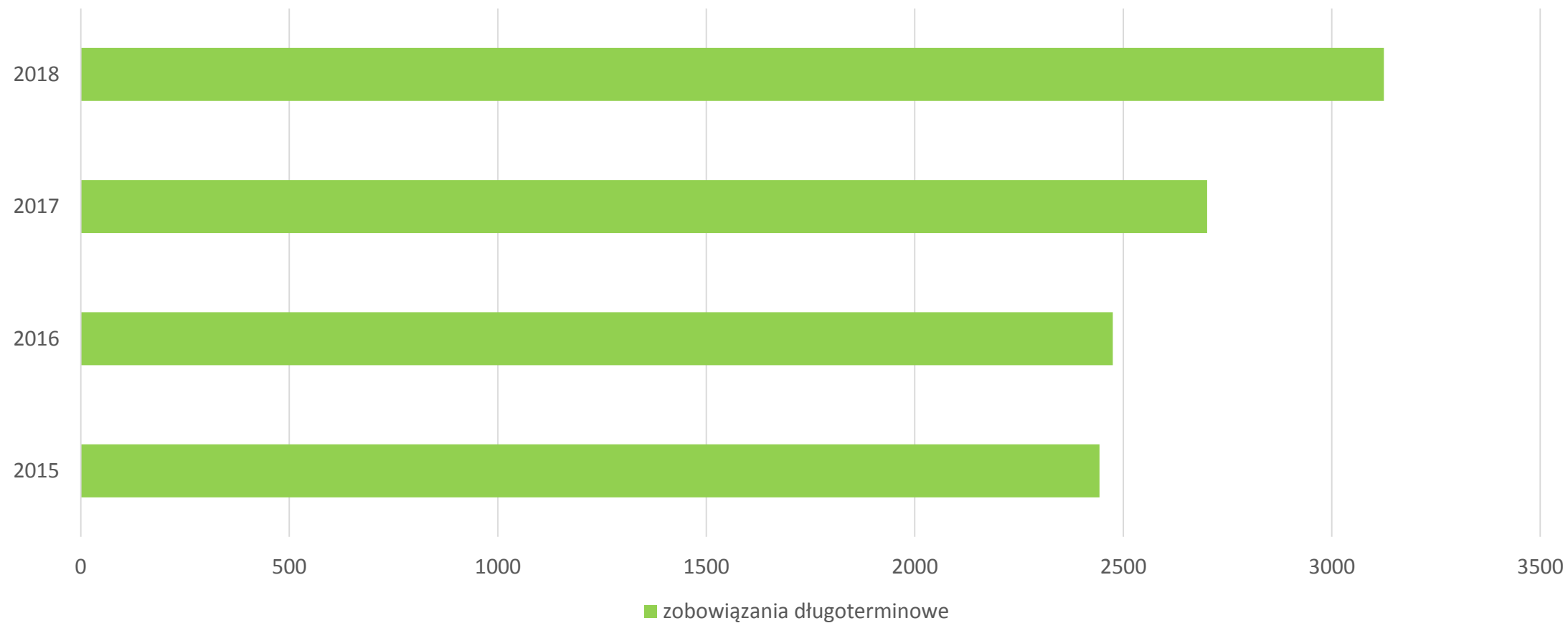


# Zobowiązania długoterminowe w mln zł

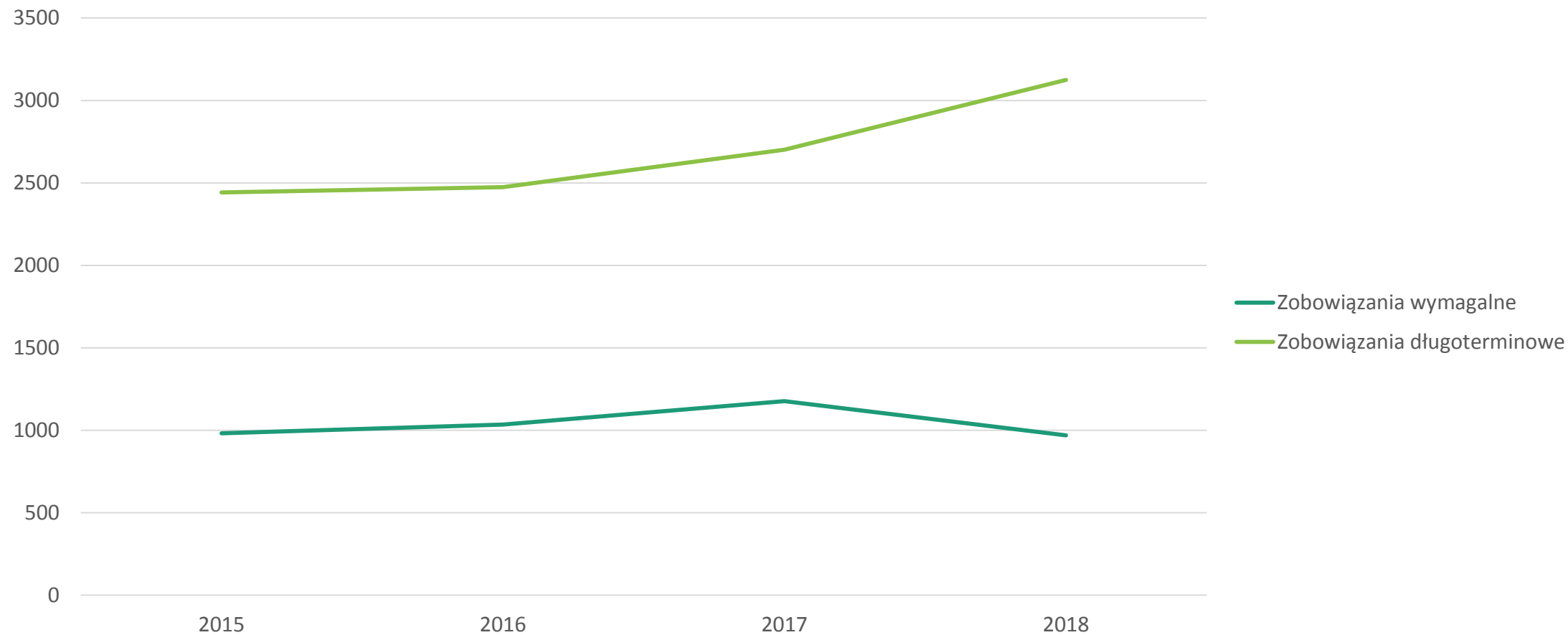




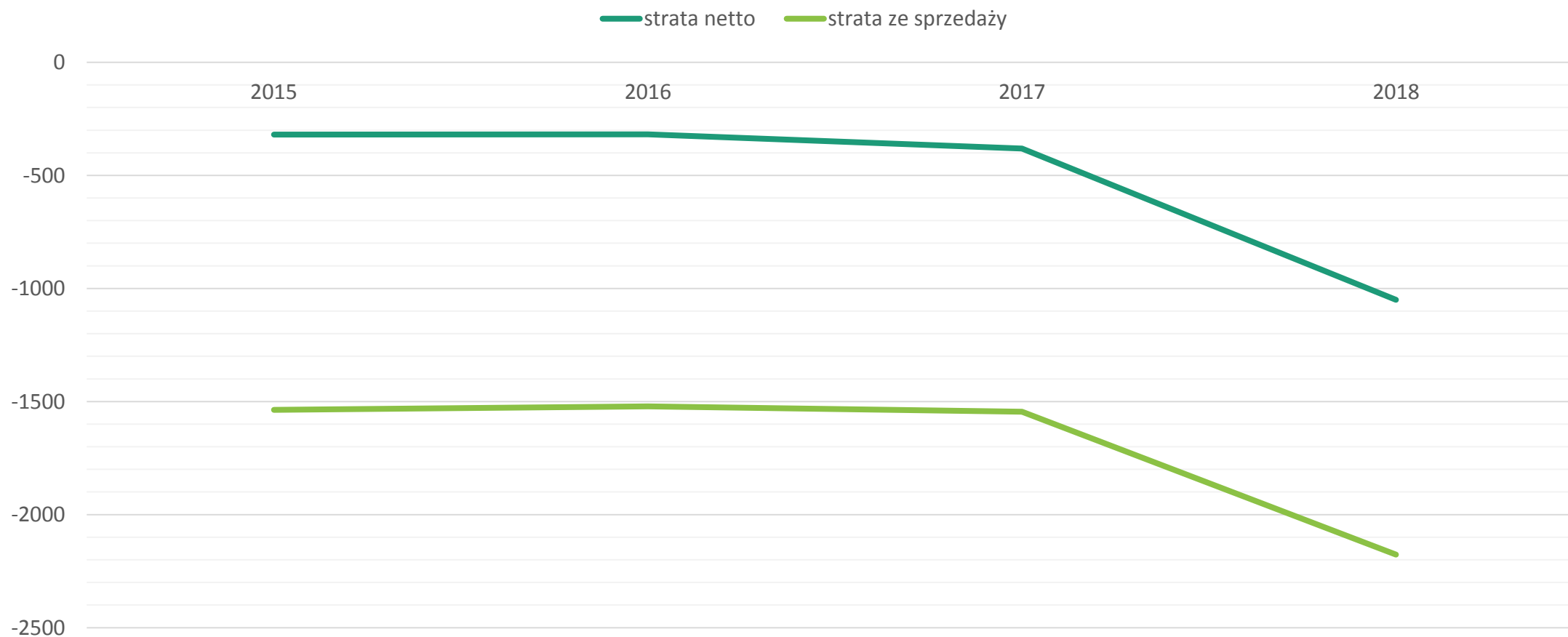
# Zobowiązania długoterminowe w mln zł



# Zobowiązania wymagalne a zobowiązania długoterminowe w mln zł

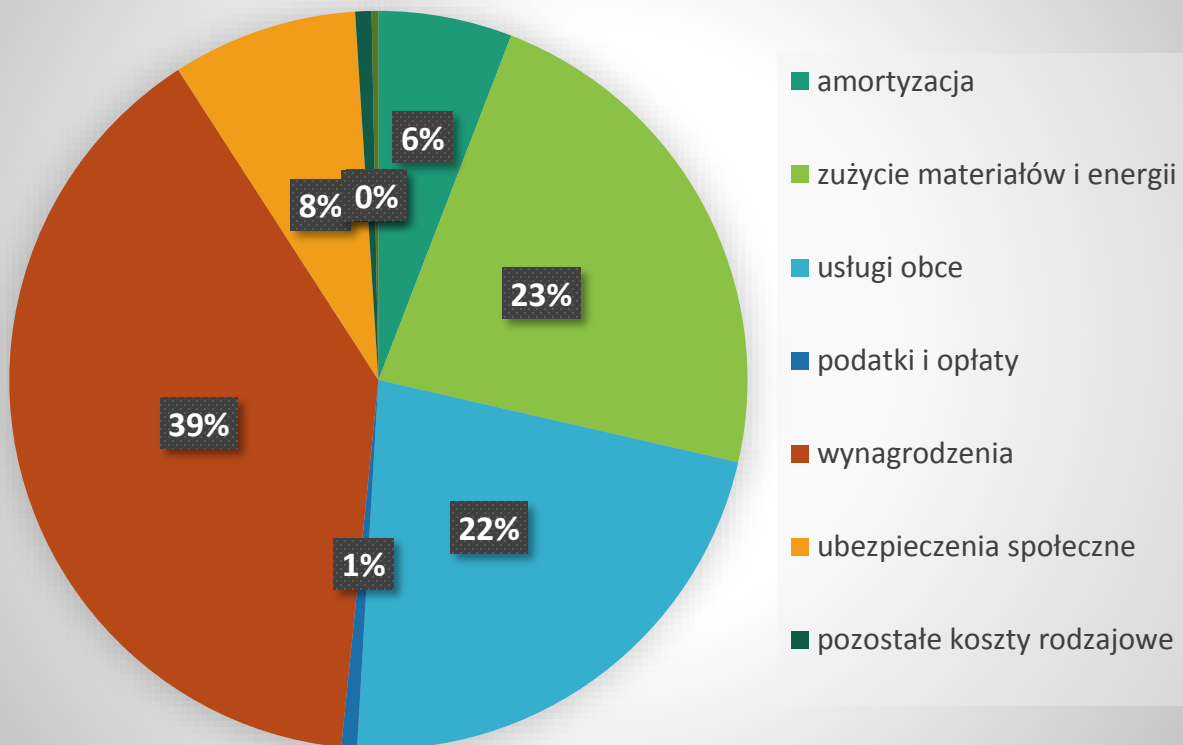


# Strata netto i strata ze sprzedaży w mln zł

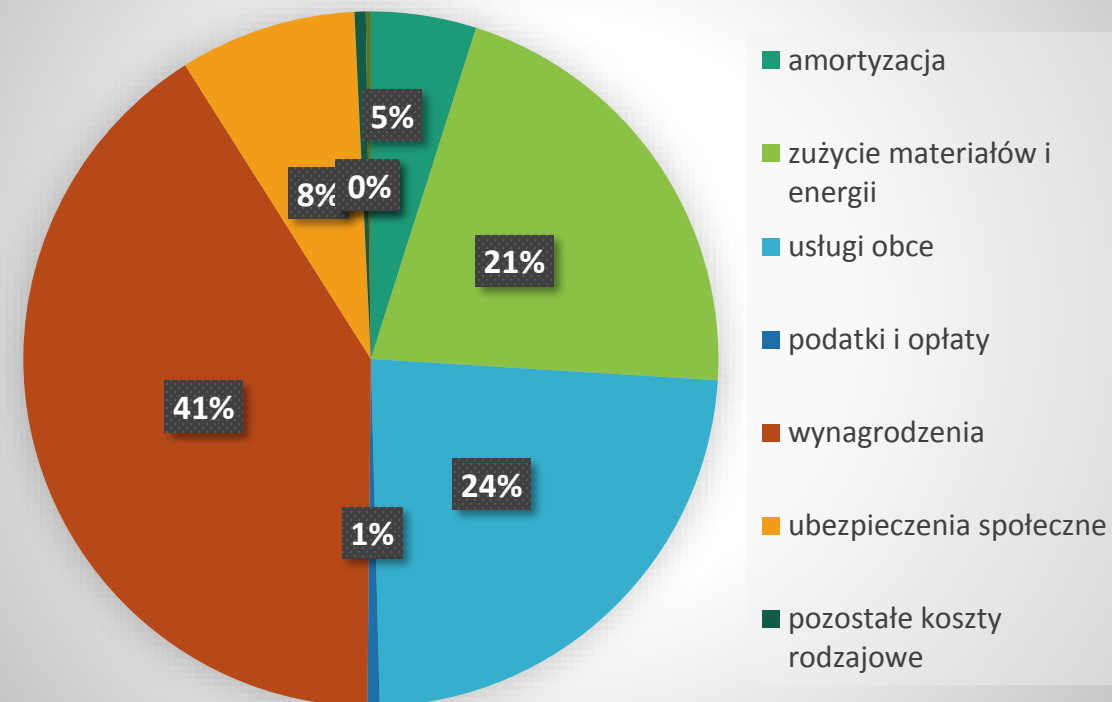


# Struktura kosztów działalności operacyjnej

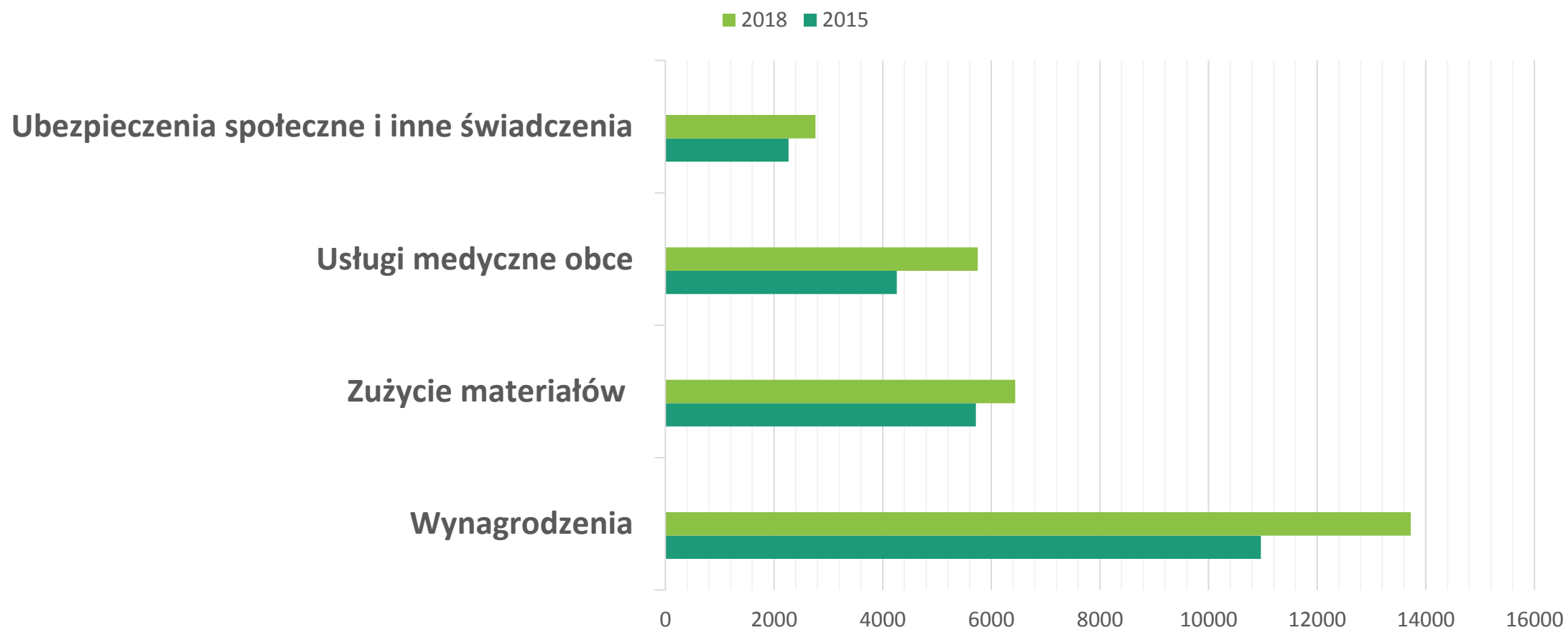
2015



2018



# Wybrane koszty w mln zł



# Koszty w 2015 i 2018 r. w mln zł

	2015	2018	%
<b>Koszty działalności operacyjnej</b>	27930	33588	120%
<b>Amortyzacja</b>	1636	1647	101%
<b>Zużycie materiałów i energii</b>	6346	7077	112%
<b>Zużycie materiałów</b>	5718	6441	113%
- leków	2981	3336	112%
- żywności	120	134	112%
- sprzętu jednorazowego	1110	1343	121%
- odczynników chemicznych i materiałów diagnostycznych	410	480	117%
- paliwa	131	116	89%
- pozostałe	963	1029	107%
<b>Zużycie energii</b>	628	636	101%

# Koszty w 2015 i 2018 r. w mln zł

<b>Usługi obce</b>	6239	7932	<b>127%</b>
- remontowe	253	279	110%
- transportowe	108	119	110%
- medyczne obce	4262	5749	<b>135%</b>
- pozostałe usługi	1615	1783	110%
<b>Podatki i opłaty</b>	191	190	99%
<b>Wynagrodzenia</b>	10965	13725	<b>125%</b>
- wynagrodzenia ze stosunku pracy	10447	12980	<b>124%</b>
- wynagrodzenia z umów zleceń i dzieło	333	515	<b>155%</b>
- wynagrodzenia pozostałe	184	229	<b>124%</b>
<b>Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia</b>	2268	2761	<b>122%</b>
<b>Pozostałe koszty rodzajowe</b>	199	175	88%
<b>Wartość sprzedanych towarów i materiałów</b>	82	78	95%

# Skutki wyroku TK - 20 listopada 2019 r. sygn. K 4/17

## Opublikowany 28 listopada w Dz.U. poz. 2331

Wyrok zakresowy

Art. 59 ust. 2 w związku z art. 55 ust. 1 pkt 6 i art. 61 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 i 2219 oraz z 2019 r. poz. 492, 730 i 959) oraz w związku z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 10 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 960) w zakresie, w jakim zobowiązuje jednostkę samorządu terytorialnego, będącą podmiotem tworzącym samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, **do pokrycia straty netto stanowiącej ekonomiczny skutek wprowadzania przepisów powszechnie obowiązujących, które wywołują obligatoryjne skutki finansowe dla działania samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej**, jest niezgodny z art. 167 ust. 4 w związku z art. 166 ust. 2, art. 68 ust. 2 i art. 2 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej oraz nie jest niezgodny z art. 166 ust. 1 Konstytucji.

Przepis, w zakresie wskazanym w wyroku, traci moc obowiązującą po upływie 18 (osiemnastu) miesięcy od dnia ogłoszenia wyroku w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej.



# Najciekawsze tezy

- Ustawa ta w żadnym z przepisów nie przewiduje prawnego obowiązku finansowania czy współfinansowania świadczeń opieki zdrowotnej przez jednostki samorządu terytorialnego.
- Pełnienie funkcji podmiotu tworzącego dla SO ZOZ nie oznacza, że finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej jest zadaniem własnym jednostki samorządu terytorialnego.
- Koszt udzielania świadczeń stale wzrasta na skutek wprowadzania nowych regulacji, głównie podnoszących wynagrodzenie personelu medycznego i poprawy jakości opieki zdrowotnej. Akty prawne wprowadzające te zmiany nie zawierają oszacowania kosztów ich wdrożenia i – w konsekwencji – nie pociągają za sobą odpowiedniej weryfikacji kontraktów wiążących NFZ ze świadczeniodawcami SP ZOZ. Ponadto, sposób rozliczania kontraktów przez NFZ nie gwarantuje refundacji wszystkich świadczeń udzielanych przez SP ZOZ zgodnie z obowiązującymi je przepisami (tzw. nadwykonania), co znajduje potwierdzenie w sprawozdaniach pokontrolnych NIK.
- W ocenie TK, ciągłe i powszechne narastanie zadłużenia SP ZOZ nie jest jedynie skutkiem nieudolności, braku profesjonalizmu czy należytej staranności po stronie osób zarządzających tymi zakładami i nadzorującymi je, lecz ma także przyczyny obiektywne, zewnętrzne, świadczące o wadach mechanizmu finansowania.

# Najciekawsze tezy

- W świetle art. 68 ust. 2 Konstytucji trudno zaakceptować unormowanie, które jako jedyną i wystarczającą przesłankę likwidacji SP ZOZ traktuje jego zadłużenie.
- Z lekceważeniem przez prawodawcę kosztów wprowadzanych aktów wiąże się zarzut naruszenia art. 2 Konstytucji przez stanowienie prawa pozornego, którego pełna realizacja jest niemożliwa. Narastające lawinowo zadłużenie w służbie zdrowia dowodzi, że kolejne ustawy i rozporządzenia, wg założeń ustawodawcy wprowadzane w celu poprawy sytuacji pacjentów i personelu medycznego, są aktami stanowionymi bez pokrycia.
- Dalsze stosowanie kwestionowanego art. 59 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej, który przerzuca na jednostki samorządu terytorialnego stale rosnący koszt udzielania świadczeń opieki zdrowotnej bez zapewnienia środków na finansowanie tej działalności, prowadzi do nieakceptowalnego konstytucyjnie stanu swego rodzaju „równości” w braku dostępu do tych świadczeń.

# Problemy praktyczne

- Niejasny statut art. 59 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej w 2020 r.
- Stwierdzenie niekonstytucyjności art. 59 ust. 2 ustawy samo w sobie nie rozwiązuje problemu finansowania samorządowych podmiotów leczniczych (w tym w szczególności prowadzonych w formie spółek prawa handlowego).
- Uzasadnienie wyroku (jeszcze niedostępne) nawet jeżeli będzie zawierało jakiś wskazówki dla prawodawcy nie jest wiążące. Wiążąca jest wyłącznie treść wyroku.

# Dziękuję za uwagę

---

Bernadeta Skóbel



ZWIĄZEK  
POWIATÓW  
POLSKICH