

**UCHWAŁA NR X/43/19
RADY POWIATU W STASZOWIE**

z dnia 27 czerwca 2019 r.

**w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 511), w związku z art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190), Rada Powiatu w Staszowie uchwala, co następuje

§ 1. Dokonuje się oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie zgodnie z załącznikiem do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Staszowie.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

Grzegorz Rajca

Załącznik do uchwały Nr X/43/19
Rady Powiatu w Staszowie
z dnia 27 czerwca 2019 r.

**RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU
OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE**

RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ

Podstawa prawna: art.53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2016.0.1638 t.j.)

I. Wybrane informacje o samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej.

1. Firma samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie

2. Siedziba Staszów

3. Adres **28-200 Staszów, ul. 11 Listopada 78**

4. Numer telefonu, faksu oraz adres poczty elektronicznej **15 864 86 08, 15 864 36 75, sekretariat@szpitalstaszow.pl**

5. Numer identyfikacyjny **REGON 000302391**

6. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym **0000004771**

7. Data wpisu i numer rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
31.12.1992 r., nr 000000014786

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 25 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 2018 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w/w rozporządzeniu.

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	0,75%	3
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	0,96%	3
Zyskowność 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	0,91%	3
RAZEM WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	15	Uzyskane pkt.	9
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI					
Płynności bieżącej	$\frac{\text{aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy} + \text{rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	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	1,06	8
Płynności szybkiej	$\frac{\text{aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy} + \text{rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	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	1,02	13
RAZEM WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	25	Uzyskane pkt.	21
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	35	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	32	7
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	10	Uzyskane pkt.	10
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA					
Zadłużenia aktywów %	$\frac{\text{(zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania)}}{\text{aktywa razem}} \times 100\%$	poniżej 40 % od 40% do 60% powyżej 60% do 80% powyżej 80%	10 8 3 0	31%	10
Wypłacalności	$\frac{\text{zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania}}{\text{fundusz własny}}$	od 0,00 do 0,50 od 0,51 do 1,00 od 1,01 do 2,00 od 2,01 do 4,00 powyżej 4,00 lub poniżej 0,00	10 8 6 4 0	1,22	6
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	20	Uzyskane pkt.	16
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW					56

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2018r. przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 56 punktów co stanowi 80% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania i świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki.

Analiza przypisanych punktów pomiędzy poszczególne grupy wskaźników ekonomicznych odzwierciedla ich znaczenie w ocenie ekonomiczno-finansowej spoz. Samodzielne zakłady opieki zdrowotnej zgodnie z ustawą o działalności leczniczej nie są nastawione na osiągnięcie zysku. Zgodnie ze statutem Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie podstawowym celem Zakładu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na zachowaniu i ratowaniu zdrowia i życia, przywracaniu i poprawie zdrowia, promowanie zdrowia, zapobieganie powstawaniu chorób, sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi, jak również przygotowywanie osób do wykonywania zawodów medycznych i kształcenie osób wykonujących zawody medyczne na zasadach określonych przepisami.

III. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe

Opis przyjętych założeń

Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na okres 2019-2021 została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej 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 oraz osiągnięcie dodatniego wyniku finansowego.

Prognozy oparto na obowiązujących obecnie zasadach finansowania świadczeń ze środków publicznych oraz opublikowane założenia makroekonomiczne określone przez Radę Ministrów w Wieloletnim Planie Finansowym Państwa (WFPF) na lata 2019-2022, uchwalanego przez Radę Ministrów w kwietniu bieżącego roku. WFPF stanowi bowiem podstawę przygotowania projektu ustawy budżetowej na kolejny rok budżetowy.

Wskaźniki makroekonomiczne

Uwzględniona w Wieloletnim Planie Finansowym Państwa *Ustawa o zmianie ustawy z dnia 24 listopada 2017 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*, zakłada stopniowe zwiększanie nakładów na ochronę zdrowia do 2025 r. aż do osiągnięcia poziomu 6% PKB. Znowelizowana ustawa z dnia 5 lipca 2018 r. skróciła zwiększanie nakładów na ochronę zdrowia o 1 rok, tj. do 2024 r. Działalności państwa ujętej w obszarze funkcji 20. Zdrowie został przypisany cel: *zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego społeczeństwa poprzez zapewnienie trwałego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, ze szczególnym uwzględnieniem świadczeń ratujących życie*. W tym obszarze realizowane będą działania zwiększające dostępność leczenia. W zwiększeniu środków na ochronę zdrowia ujęte są wydatki dotyczące rosnącego ze względu na zmiany demograficzne zabezpieczenia zdrowia osób starszych obejmujące opiekę zdrowotną i długookresową,

działania w zakresie kształtowania zdrowego stylu życia poprzez profilaktykę i promocję zdrowia oraz środki na wzrost wynagrodzeń. W ramach środków finansowanych z budżetu planowane jest tylko częściowe finansowanie porad wysokospecjalistycznych pozostałe wydatki finansowane są ze środków NFZ, związku z tym realny wpływ na zwiększenie przychodów świadczeniodawców będzie miał wzrost wynagrodzeń oraz ściągальność składek zdrowotnych. Wieloletni Plan Finansowy Państwa zakłada kontynuację poprawy sytuacji na rynku pracy i szacuje wzrost wynagrodzeń. W 2019 r. nominalne tempo wzrostu przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej wyniesie 7,1%, a w latach 2020-21 osiągnie odpowiednio 6% i 5,8%.

Prognozuje się, że po okresie deflacji średnioroczne zmiany inflacji będą stopniowo podążać w kierunku celu wyznaczonego przez NBP. I tak średnioroczny wskaźnik inflacji w roku 2019 ma wynieść 1,8 proc., a w latach 2020-2021 osiągnąć poziom 2,5 proc.

Założenia do prognozy przychodów i kosztów

Podstawą określenia prognozowanych przychodów jest plan finansowy na 2018r. Do prognozy przychodów na lata 2019-2021 przyjęto, że zakres realizowanych świadczeń ze środków publicznych będzie obejmował wszystkie zakresy dotychczasowej działalności podmiotu.

Wykaz umów na finansowanie świadczeń ze środków publicznych zawartych na dzień sporządzenia raportu:

1. Narodowy Fundusz Zdrowia – Świętokrzyski Oddział Wojewódzki w Kielcach – umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń na okres 01.10.2017 r. – 30.06.2021 r.
2. Narodowy Fundusz Zdrowia – Świętokrzyski Oddział Wojewódzki w Kielcach – umowa w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna na okres 01.01.2019 r. – 31.12.2019 r.
3. Narodowy Fundusz Zdrowia – Świętokrzyski Oddział Wojewódzki w Kielcach – umowa w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna /ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne/ na okres 01.11.2018 r. – 30.06.2023 r.
4. Narodowy Fundusz Zdrowia – Świętokrzyski Oddział Wojewódzki w Kielcach – umowa w rodzaju rehabilitacja lecznicza na okres 01.04.2019 r. – 31.03.2023 r.
5. Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach – umowa w zakresie ratownictwo medyczne obowiązująca do dnia 31.12.2020 r.

Ustawa z dnia 23 marca 2017r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wprowadza zmiany w organizacji i finansowaniu świadczeń oraz określa kwalifikacji świadczeniodawcy do jednego z poziomów systemu zabezpieczenia oraz wskazanie profili systemu zabezpieczenia, zakresów lub rodzajów świadczeń, w ramach których będą udzielane świadczenia opieki zdrowotnej w systemie zabezpieczenia. Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu zabezpieczenia obowiązuje od dnia 1 października 2017 r. do dnia 30 czerwca 2021 r. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie został zakwalifikowany do systemu zabezpieczenia w grupie szpitali II stopnia.

Prognozę przychodów w zakresie świadczeń objętych ryczałtem na lata 2019, 2020 i 2021 opracowano z uwzględnieniem Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie określenia sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej oraz wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania.

Prognoza pozostałych przychodów z tytułu świadczeń finansowanych ze środków publicznych (ratownictwa medycznego) została opracowana na podstawie obecnie zawartych umów.

Kwoty kosztów i wydatków ujęte w prognozie stanowią koszty i wydatki związane z realizacją umów z płatnikiem publicznym oraz innych przychodów. W prognozach ujęto również zaplanowane do sfinansowania wydatki na zakupy inwestycyjne na lata 2019-2021r.

**TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO FINANSOWEJ-
PROGNOZA NA LATA 2019-2021**

Grupa	Wskaźniki	2019		2020		2021	
		Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI	Wskaźnik zyskowności netto (%)	0,71%	3	0,70%	3	0,69%	3
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	1,31%	3	1,26%	3	1,18%	3
	Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	0,80%	3	0,76%	3	0,80%	3
	Razem		9		9		9
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Wskaźnik bieżącej płynności	1,22	8	1,18	8	1,14	8
	Wskaźnik szybkiej płynności	1,18	13	1,14	13	1,10	13
	Razem		21		21		21
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	36	3	40	3	40	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	33	7	33	7	33	7
	Razem		10		10		10
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	37%	10	37%	10	37%	10
	Wskaźnik wypłacalności	1,64	6	1,56	6	1,44	6
	Razem		16		16		16
Łączna wartość punktów			56		56		56

Podsumowanie

Sporządzona na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno- finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej analiza wskaźników ekonomiczno-finansowych oparta na sprawozdaniach finansowych Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie za 2018 rok obrazuje stabilną sytuację finansową zakładu. Zgodnie z wytycznymi zawartymi w w/w rozporządzeniu jednostka uzyskała 56 na 70 możliwych punktów, co stanowi 80%.

W grupie wskaźników zyskowności służących do oceny efektywności działania jednostka uzyskała 9 na 15 możliwych do uzyskania punktów, jednakże jak już wcześniej wspomniano, samodzielne publiczne zespoły zakładów opieki zdrowotnej zgodnie z ustawą o działalności leczniczej nie są nastawione na osiąganie zysku.

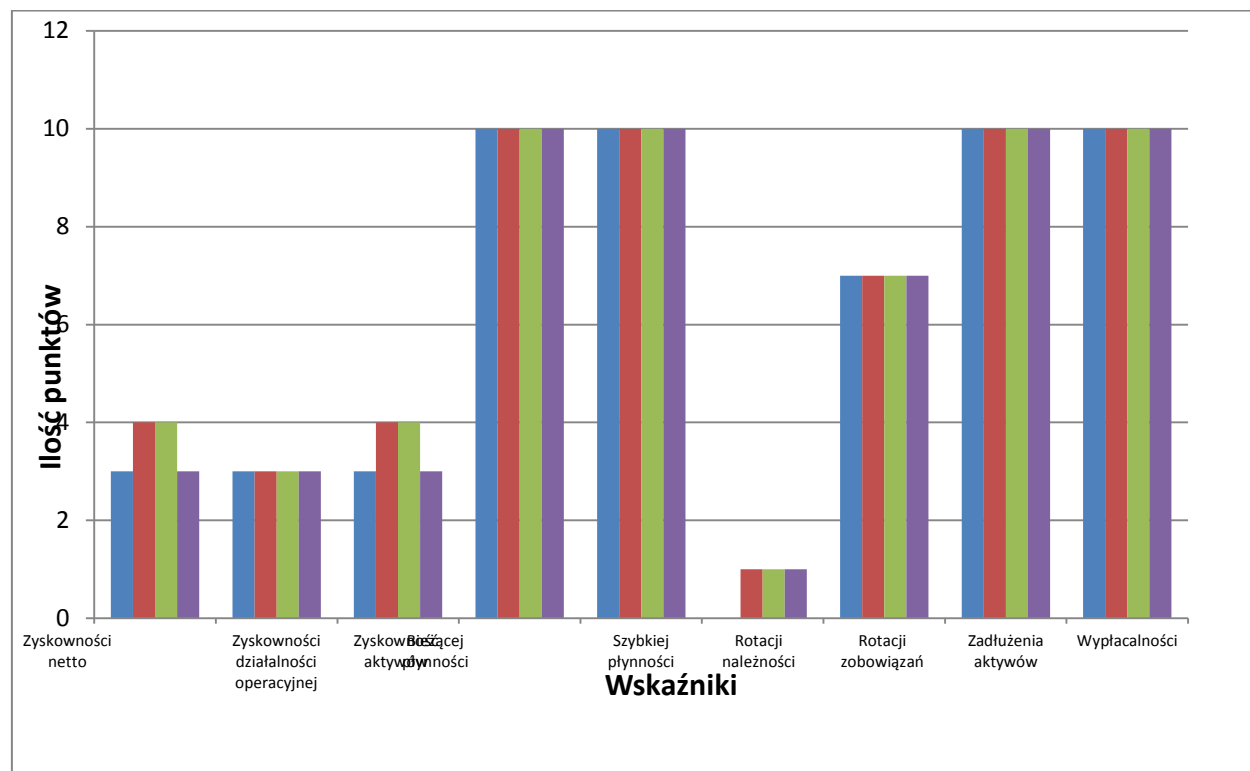
W grupie wskaźników płynności obrazujących zdolność do pokrywania swoich krótkoterminowych zobowiązań w wymaganych terminach spłaty poprzez porównanie płynnych aktywów z zobowiązaniami, uzyskano natomiast 21 na 25 punktów, co stanowi 84% i wskazuje na niskie zagrożenia utraty płynności finansowej, a więc zdolności do regulowania zobowiązań krótkoterminowych

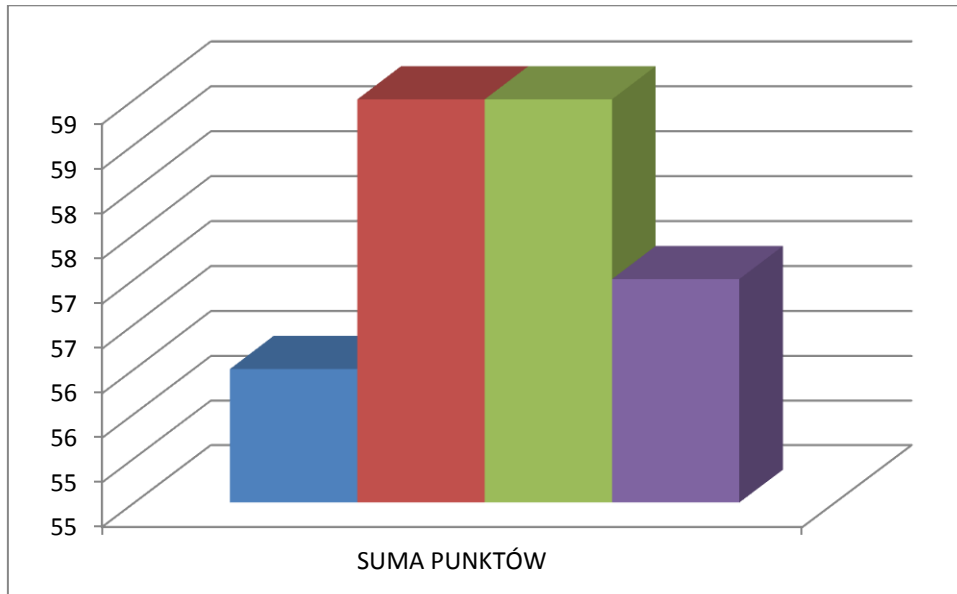
W kolejnej grupie wskaźników efektywności charakteryzujących stopień wykorzystania majątku jednostki obrazując przeciętny okres spływu należności od kontrahentów oraz szybkość spłacania przez jednostkę zobowiązań, uzyskano 10 na 10 możliwych do uzyskania punktów, co wskazuje na niskie ryzyko pojawienia się nieściągalnych należności, powstania zatorów płatniczych oraz problemów z regulowaniem zobowiązań.

W ostatniej grupie, tj. grupie wskaźników zadłużenia uzyskano 16 na 20 punktów, co stanowi 80% możliwej do uzyskania oceny. Wskaźnik zadłużenia aktywów, zwany również wskaźnikiem ogólnego zadłużenia wynosi 31% i określa on procent udziału zobowiązań /kapitałów obcych/ w finansowaniu majątku jednostki, a jego niski poziom świadczy o samodzielności finansowej spzoz. Wskaźnik wypłacalności /zadłużenia kapitałów/ wynosi natomiast 1,22 i określa stopień zaangażowania kapitału obcego w stosunku do kapitału własnego.

W prognozie sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne 3 lata, tj. lata 2019-2021, założono, iż struktura osiąganych przychodów i ponoszonych kosztów działalności nie ulegnie zmianie w stosunku do lat poprzednich. Na podstawie analizy możliwych do osiągnięcia przychodów i ponoszonych w związku z ich uzyskaniem kosztów zakłada się utrzymanie podobnych wartości w/w wskaźników ekonomicznych.

Reasumując, analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie dokonana na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pokazuje dobrą sytuację ekonomiczno-finansową jednostki oraz jej utrzymanie w kolejnych 3 latach.





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

1. Regulacje płacowe

- a) włączenie do wynagrodzenia zasadniczego pielęgniarek i położnych od 1 września 2018r. kwoty 1.100 zł oraz kolejnych 100 zł od lipca 2019r. z dodatku wypłacanego na mocy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r.
- b) podwyższenie minimalnego wynagrodzenia zgodnie z ustawą o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych, który zakłada coroczne podwyższanie wynagrodzeń zasadniczych pracowników, aż do osiągnięcia docelowego poziomu wynagrodzenia minimalnego zapisanego w ustawie.
- d) podwyższenie wynagrodzenia zasadniczego lekarzy specjalistów zgodnie z ustawą z dnia 5 lipca 2018r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw
- e) wypłata dodatków dla ratowników medycznych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 4 stycznia 2019r.

Staszów, dnia 30.05.2019r.

Uzasadnienie

Ustawa z dnia 10 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych ustaw (Dz.U. z 2018 r. poz. 160) – mocą art. 1 pkt 27 – z dniem 15 lipca 2016 r. wprowadziła zmiany w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Polegają one na dodaniu art. 53a, który wprowadza nową formę oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej SPZZOZ, jaką jest raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej. Zgodnie z ust. 1 powyższego artykułu, w terminie do dnia 31 maja każdego roku dyrektor zobowiązany jest do sporządzenia i przekazania podmiotowi tworzącemu raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej SPZZOZ. Raport ten powinien być przygotowany na podstawie sprawozdania finansowego za poprzedni rok obrotowy i zawierać w szczególności: analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej; prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń; informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową szpitala. Raport stanowić będzie podstawę dokonania oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej SPZZOZ przez podmiot tworzący (art. 53a ust. 4 ustawy o działalności leczniczej). Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie za 2018 rok został przekazany do oceny podmiotowi tworzącemu przez Dyrektora jednostki w terminie określonym w art. 53a ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) i stanowił podstawę do sporządzenia oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej szpitala, stanowiącej załącznik do niniejszej uchwały. W związku z powyższym podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.