

**Uchwała Nr XXXIII/226/05**  
**Rady Powiatu w Jaśle**  
**z dnia 30 sierpnia 2005 r.**

**w sprawie oceny działalności Szpitala Specjalistycznego w Jaśle oraz pracy Dyrektora**

Na podstawie art. 67 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91 poz. 408 późn. zm.) Rada Powiatu w Jaśle uchwala co następuje:

**§ 1**

1. Po rozpatrzeniu:
  - a) bilansu Szpitala Specjalistycznego w Jaśle na dzień 31.12.2004 r.;
  - b) rachunku zysku i strat od 1.01.2004 r. do 31.12.2004 r.
  - c) opinii biegłego rewidenta do sprawozdania finansowego Szpitala Specjalistycznego w Jaśle za rok 2004,
  - d) wyniku kontroli realizacji zadań statutowych w zakresie dostępności i poziomu świadczeń i usług medycznych, prawidłowości gospodarowania mieniem i gospodarki finansowej Szpitala przeprowadzonej przez Zarząd Powiatu i Komisję Rewizyjną Rady Powiatu,dokonuje się oceny działalności Szpitala Specjalistycznego w Jaśle i pracy jego Dyrektora.
2. Rada Powiatu pozytywnie ocenia pracę Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Jaśle w 2004 r. W wyniku podjętych wielokierunkowych działań Szpital Specjalistyczny znacząco zmniejszył w porównaniu do 2003 r. straty. Poprawie uległo również szereg wskaźników ekonomiczno – finansowych. Nie mniej jednak według oceny Rady Powiatu sytuacja ekonomiczno – finansowa Szpitala Specjalistycznego w Jaśle jest nadal trudna.
3. Szczegółową ocenę działalności Szpitala Specjalistycznego w Jaśle stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Celem poprawy wyników finansowych Szpitala Specjalistycznego w Jaśle i zapewnienia płynności finansowej, a tym samym zlikwidowania zobowiązań wymagalnych, zobowiązuje się Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Jaśle do:

- wprowadzenia pełnego budżetowania dla oddziałów i przychodni przynoszących ze swojej działalności największe straty i konsekwentnego ich rozliczania;
- prowadzenia dalszej restrukturyzacji Szpitala w ramach „Programu restrukturyzacji” i informowanie Rady Powiatu i Zarządu Powiatu o jego realizacji co kwartał; pierwszą informację należy przedłożyć w terminie do 30 września br.;
- podjęcia działań mających na celu wykorzystanie wydierżawionej aparatury do badań przesiewowych w zakresie wad postawy u dzieci i młodzieży;
- kontynuowanie działań mających na celu uzyskanie kredytu finansowanego z budżetu państwa.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY RADY

  
Maria Kurowska

## Ocena działalności Szpitala Specjalistycznego w Jasle oraz pracy Dyrektora za 2004 rok

Organem założycielskim Szpitala Specjalistycznego w Jasle od 1 stycznia 1999 roku jest Powiat Jasielski.

W okresie objętym oceną funkcje Dyrektora pełnili:

- od 27 listopada 2003 roku do 4 stycznia 2005 roku lek. med. Elżbieta Przybyszowska – Constantine;
- od 1 października 2004 roku do 5 stycznia 2005 roku p.o. Dyrektora mgr Zbigniew Betlej, który jest obecnie Dyrektorem;

Dyrektor zarządza i kieruje szpitalem przy pomocy wyspecjalizowanych podległych mu bezpośrednio służb oraz poprzez zastępców Dyrektora, którzy kierują odpowiednimi pionami.

Z analizy sytuacji finansowej Szpitala Specjalistycznego w Jasle wynika:

1. Wysoki stan zobowiązań krótkoterminowych (bez rezerw) na 31.12.2004 r. wynosił 11.239.669,54 zł, a na 31.12.2003 wynosił 12.010.752,37 zł, czyli uległ zmniejszeniu o 771.082,83 zł.

Wysokość zobowiązań w Szpitalu Specjalistycznym w Jasle przedstawia się następująco:

- 1) Zobowiązania wymagalne bez FSS na 31.12.2004 r. wynoszą 3.157.375,05 zł, w tym zobowiązania z tytułu dostaw i usług 355.465,17 zł.
- 2) Wg stanu na 30.04.2005 r. zobowiązania wymagalne wynoszą 2.553.264,39 zł, w tym zobowiązania z tytułu dostaw i usług 205.548,05 zł, z tytułu naliczonych wynagrodzeń z listy 110 i 203 – 1.782.329,65 zł, natomiast wobec PFRON - 512.140,86 zł.

Zmniejszenie zobowiązań było możliwe dzięki pozyskaniu kredytu w wysokości 2.200.000,00 zł, który w całości został przeznaczony na spłatę zobowiązań za dostawy i usługi. Kredyt został poręczony przez Powiat Jasielski na budżecie i majątku Szpitala.

2. Wskaźnik bieżącej płynności ulegał corocznie obniżeniu, a w 2004 r. nastąpiła nieznaczna poprawa :

- na 31.12.2001 r.	0,87
- na 31.12.2002 r.	0,55
- na 31.12.2003 r.	0,44
- na 31.12. 2004 r.	0,67

Optimalny poziom tego wskaźnika winien się kształtować w granicach 1,5 do 2. Jego obniżenie do 0,67 może stanowić zagrożenie bezpieczeństwa finansowego.

3. Spadek kapitałów własnych spowodowany ponoszoną stratą w kolejnych latach powoduje niedobór środków finansowych niezbędnych do bieżącego finansowania. Pokrycie majątku trwałego kapitałem własnym wskazuje, że wskaźnik stabilizacji finansowej corocznie spadał, a w 2004 r. uległ nieznacznej poprawie:

- 2001 r.	0,72
- 2002 r.	0,40
- 2003 r.	0,30
- 2004 r.	0,31



4. Wskaźnik stabilizacji finansowej uległ nieznacznej poprawie i wynosi 0,29, podczas gdy w 2003 r. wynosił 0,22. Oznacza to, że majątek Szpitala na koniec grudnia 2004 r. był finansowany kapitałami własnymi zaledwie w 29 %.

5. Wskaźnik wykorzystania łóżek uległ obniżeniu o 3,4 % z 76,2 % w 2003 r. na 72,8 % w 2004 r. Najniższe wykorzystanie było na oddziale:

- Neonatologicznym 49,4 %;
- Ortopedii, Traumatologii, Mikrochirurgii i Chirurgii Ręki 53,7 % i w stosunku do 2003 r. nastąpił spadek o 19,3 %;
- Ginekologiczno – Położniczym 56,4 % i w stosunku do 2003 r. nastąpił spadek o 5,8 %;
- Otolaryngologicznym 66,0 % i w 2004 r. nastąpił spadek o 6,8 %.

6. Podjęte działania restrukturyzacji Szpitala w latach 2002 – 2004 i zapłata przez Fundusz ponadplanowego wykonania usług dały wymierne wyniki finansowe poprzez znaczące **zmniejszenie straty, która wynosiła za 2004 r. 316.616,56 zł, a za 2003 r. 3.652.168,24 zł, czyli spadek o 3.335.551,68 zł.** Nie pokryty ujemny wynik finansowy z lat ubiegłych 10.798.438,22 zł zostanie zwiększony o ujemny wynik finansowy za 2004 r. w wysokości 316.616,56 zł.

W związku z koniecznością pokrycia wygenerowanych strat i brakiem funduszu zapasowego pozostanie nierozliczony ujemny wynik finansowy w kwocie 11.115.054,78 zł.

7. Pomimo podjętych wielu działań oszczędnościowych w ramach realizacji „Programu restrukturyzacji” strata bilansowa jest nadal wysoka. O jej wysokości decydują głównie **oddziały:**

- a. Ginekologiczno – Położniczy 539 tys. zł, wskaźnik rentowności - ujemny 18,1%
- b. Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej 342 tys. zł, wskaźnik rentowności - ujemny – 8,0%
- c. Chorób Wewnętrznych i Kardiologii 178 tys. zł, wskaźnik rentowności - ujemny – 4,0 %
- d. Otolaryngologiczny 161 tys. zł, wskaźnik rentowności - ujemny – 13,5%

**i przychodnie:**

- a. Ginekologiczno – Położnicza 174 tys. zł, wskaźnik rentowności ujemny – 58,0 %, strata za 2004 r. wzrosła o 72 tys. zł w stosunku do 2003 r. Przy przychodach ze sprzedaży za 2004 r. 300 tys. zł, koszty wyniosły 474 tys. zł, w tym koszty bezpośrednie 151 tys. zł tj. 50,33 % w stosunku do przychodów, natomiast koszty pośrednie 323 tys. zł (łącznie z Poradnią w Brzostku). W kosztach pośrednich koszty procedur wyniosły 247 tys. zł tj. 82,3 % w stosunku do przychodów.
- b. Rehabilitacyjna 88 tys. zł wskaźnik rentowności ujemny - 11,7 %, strata za 2003 r. wynosiła 223 tys. zł, czyli uległa zmniejszeniu o 135 tys. zł.

Pomimo wydanego Zarządzenia Nr 32/2003 z dnia 25 lipca 2003 roku przez Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Jaśle w sprawie zasad budżetowania w Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle, które weszło w życie z dniem 1 sierpnia 2003 r., **nie zostało ono wprowadzone w pełnym zakresie.**

**Zadania objęte „Programem restrukturyzacji” przewidziane do realizacji w 2004 r. nie zostały w pełni zrealizowane, jak również nie dały planowanych efektów.**

Takim przykładem jest realizacja zadania związanego z uruchomieniem badań przesiewowych w zakresie wad postawy u dzieci i młodzieży. Szpital dokonał zakupu komputera za 1,1 tys. zł oraz zawarł umowę na okres 30 miesięcy na dzierżawę sprzętu:

- aparatu do oceny postawy,
- stanowiska do oceny stóp,

- przystawki do USB do podłączenia z laptopem lub komputerem stacjonarnym.

Zgodnie z zawartą umową Nr 28/05/2004/UD z 09.06.2004 r. czynsz wynosi:

- w 2004 r. 19.560 zł
- w 2005 r. 19.520 zł
- w 2006 r. 14.640 zł oraz cena nabycia 6.800 zł – łącznie 60.520 zł.

Zakładany efekt finansowy z realizacji programu w roku 2004 w wysokości 28.400 nie został osiągnięty.

Szpital zapewnia pacjentom w leczeniu stacjonarnym warunki pobytu oraz poziom świadczeń i usług medycznych zgodnie z aktualnie posiadaną wiedzą medyczną. Występujące kolejki w lecznictwie specjalistycznym i ambulatoryjnym wynikają z limitów określonych w kontrakcie z Narodowym Funduszem Zdrowia. Również zwiększona ilość karettek pogotowia ratunkowego zapewnia udzielenie niezbędnej pomocy możliwie najszybciej. Mimo trudności finansowych działalność Szpitala Specjalistycznego w Jasle jest prowadzona na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami określonymi przez obowiązujące procedury.

PRZEWODNICZĄCY RADY

*Maria Kurowska*