



**RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ
UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1
IM. PROF. TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO
PUM W SZCZECINIE
ZA 2025 ROK**

Szczecin, maj 2026 r.

I. WPROWADZENIE

Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej USK-1 w Szczecinie sporządzono na podstawie sprawozdania finansowego jednostki za 2025 rok, w oparciu o zapisy art. 53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U z 2026 r. poz. 156,t.j. z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o działalności leczniczej”. Zawarto w nim:

- analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2025,
- prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe (2026-2028) wraz z opisem przyjętych założeń,
- informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Zgodnie z dyspozycją wynikającą z art. 53a ust. 5 ww. ustawy o działalności leczniczej, wskaźniki, sposób ich obliczania oraz przypisane im punktowe oceny zostały określone na podstawie rozporządzenia MZ z dnia 12 kwietnia 2017 r. 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).

Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2025 rok oraz prognoza na lata (2026-2028) została opracowana zgodnie z ww. przepisami.

Przyjęto cztery obszary analizy: zyskowność, płynność, efektywność i zadłużenie:

1. wskaźniki zyskowności:
 - zyskowności netto,
 - zyskowności działalności operacyjnej,
 - zyskowności aktywów;
2. wskaźniki płynności:
 - bieżącej płynności,
 - szybkiej płynności ;
3. wskaźniki efektywności:
 - rotacji należności,
 - rotacji zobowiązań;
4. wskaźniki zadłużenia:
 - zadłużenia aktywów,
 - wypłacalności.

II. ANALIZA SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ ZA POPRZEDNI ROK OBROTOWY

Pozycja	Wyszczególnienie	2 024	2 025	Zmiana wartościowa (zł)
1	2	3	4	5
A	Przychody netto ze sprzedaży i zrównanie z nimi, w tym:	905 283 143,64	1 047 642 772,21	142 359 628,57
B	Koszty działalności operacyjnej	942 178 109,82	1 099 942 750,55	157 764 640,73
C	Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)	-36 894 966,18	-52 299 978,34	-15 405 012,16
D	Pozostałe przychody operacyjne	44 868 188,12	37 836 047,48	-7 032 140,64
E	Pozostałe koszty operacyjne	9 233 577,55	7 023 946,55	-2 209 631,00
F	Zysk (strata) na działalności operacyjnej (C+D-E)	-1 260 355,61	-21 487 877,41	-20 227 521,80
G	Przychody finansowe	2 095 954,14	1 082 717,10	-1 013 237,04
H	Koszty finansowe	390 291,42	212 355,95	-177 935,47
I	Zysk (strata) brutto (F+G-H)	445 307,11	-20 617 516,26	-21 062 823,37
J	Podatek dochodowy	0,00	0,00	0,00
K	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)		0,00	0,00
L	Zysk (strata) netto (I-J-K)	445 307,11	-20 617 516,26	-21 062 823,37

Rachunek Zysków i Strat za 2025 r. wskazuje, iż Szpital zakończył rok obrotowy stratą w wysokości 20 617,52 tys. zł.

Przychód Szpitala na działalności podstawowej, w roku 2025 były wyższe o 15,73% w stosunku do 2024 roku. Są to głównie przychody z Narodowego Funduszu Zdrowia.

Wpływ na poziom tych przychodów miały głównie następujące czynniki:

1. Zmiana wyceny świadczeń realizowanych w ramach umów z Narodowym Funduszem Zdrowia
W lipcu 2025 roku na podstawie decyzji Ministra Zdrowia, zgodnie z obwieszczeniem Prezesa AOTMiT z dnia 25 czerwca 2025 roku w sprawie rekomendacji Prezesa AOTMiT nr 72/2025 z dnia 24 czerwca 2025 roku w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej, nastąpiła zmiana warunków finansowania umów zawartych ze świadczeniodawcami.
2. Rozliczenie przez Narodowy Fundusz Zdrowia ponadumownych świadczeń finansowanych ze środków Funduszu Medycznego.
3. Renegocjacje w ciągu roku poziomu kontraktów zawartych z NFZ.

Osiągnięty przez USK-1 w 2025 roku poziom przychodów, jest to jednocześnie efekt działań Szpitala, zmierzających do maksymalizacji przychodów poprzez efektywne zarządzanie posiadanymi zasobami oraz dostosowywaniem ilości i struktury udzielanych świadczeń do zgłaszanych potrzeb oraz aktualnie obowiązujących norm prawa.

Działalność operacyjna oraz finansowa Szpitala w roku 2025, nie pokryła ujemnego wyniku z działalności podstawowej. USK-1 rok 2025 zamknął stratą w wysokości 20 617 516,26 zł.

Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej została opracowana w oparciu o teorię i zasady analizy wskaźnikowej, dostosowanej do warunków i specyfiki sektora ochrony zdrowia.

ANALIZA WSKAŹNIKOWA I PUNKTOWA SYTUACJI FINANSOWEJ za 2025 rok

WSKAŹNIK	METODA USTALANIA	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA PUNKTOWA	WSKAŹNIK	OCENA
1. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI					
Wskaźnik 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%	0	-1,89%	0
		od 0,0% do 2,0%	3		
		powyżej 2% do 4%	4		
		powyżej 4%	5		
Wskaźnik 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%	0	-4,81%	0
		od 0,0% do 3,0%	3		
		powyżej 3% do 5%	4		
		powyżej 5%	5		
Wskaźnik zyskowności aktywów (%)	$\frac{\text{Wynik netto} \times 100\%}{\text{Średni stan aktywów}}$	poniżej 0,0%	0	-4,04%	0
		od 0,0% do 2,0%	3		
		powyżej 2% do 4%	4		
		powyżej 4%	5		
RAZEM WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI		Maksymalna ocena	15	Uzyskano	0
2. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI					
Wskaźnik bieżącej płynności	aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tyt. dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)	poniżej 0,60	0	1,14	8
		od 0,60 do 1,00	4		
		powyżej 1,00 do 1,50	8		
		powyżej 1,50 do 3,00	12		
		powyżej 3,00 lub jeżeli zob. krótk. = 0	10		
Wskaźnik szybkiej płynności	aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tyt. dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy	poniżej 0,50	0	0,95	8
		od 0,50 do 1,00	8		
		powyżej 1,00 do 2,50	13		
		powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkotermin. = 0	10		
		zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tyt. dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe			
RAZEM WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI		Maksymalna ocena	25	Uzyskano	16
3. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI					
Wskaźnik 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	3	42	3
		od 45 dni do 60 dni	2		
		od 61 dni do 90 dni	1		
		powyżej 90 dni	0		
Wskaźnik 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	7	34	7
		od 61 dni do 90 dni	4		
		powyżej 90 dni	0		
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena	10	Uzyskano	10
4. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA					
Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	$\frac{\text{Zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}}{\text{Aktywa razem}} \times 100\%$	poniżej 40 %	10	33,95%	10
		od 40 % do 60 %	8		
		powyżej 60 % do 80 %	3		
		powyżej 80 %	0		
Wskaźnik wypłacalności	$\frac{\text{Zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}}{\text{Fundusz własny}}$	od 0,00 do 0,50	10	10,08	0
		od 0,51 do 1,00	8		
		od 1,01 do 2,00	6		
		od 2,01 do 4,00	4		
		powyżej 4,00 lub poniżej 0,00	0		
RAZEM WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA		Maksymalna ocena	20	Uzyskano	10
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW					36

Oceny zyskowności działalności gospodarczej jednostki dokonuje się w oparciu o poszczególne wyniki. **Wskaźniki zyskowności** są najbardziej syntetycznymi wskaźnikami efektywności i opłacalności działalności jednostki. Odzwierciedlają zdolność jednostki do wypracowania zysków z zaangażowanych kapitałów, a zatem określają ekonomiczną efektywność działalności. Dodatkowo wartości wskaźników

informują o racjonalnym gospodarowaniu, gdzie przychody podmiotu przewyższają koszty. Im większe wartości przyjmuje wskaźnik zyskowności, tym bardziej efektywna jest działalność podmiotu. Należy jednak zauważyć, że w przypadku Zakładu jako instytucji, której celem nie jest maksymalizacja zysku, istotniejszym jest fakt bilansowania się prowadzonej działalności. Samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej są organizacjami „non profit” i najistotniejszym ich celem jest zwiększenie użyteczności świadczeń medycznych. Rozumie się przez to maksymalizację rozmiarów i jakości realizowanych usług.

W USK-1 w Szczecinie w 2025 r. zarówno wynik na działalności operacyjnej oraz wynik netto osiągnęły ujemną wartość. Wskaźniki osiągnęły poziom poniżej 0,00%, zatem suma punktów w ocenie zyskowności wyniosła 0.

Jak już wcześniej wspomniano, głównym źródłem przychodów Szpitala są umowy z NFZ na świadczenie usług zdrowotnych, a ceny dyktowane są przez Płatnika. Pomimo rewaloryzacji w 2025 roku wyceny świadczeń zakontraktowanych z NFZ, koszty działalności podstawowej, w wyniku rosnących cen towarów i usług oraz kosztów wynagrodzeń, przewyższyły przychody z działalności podstawowej.

Od 1 lipca 2025 r. wzrosły wynagrodzenia zasadnicze niektórych pracowników podmiotów leczniczych, zgodnie z nowelizacją ustawy o minimalnych płacach.

Czynnikami mającym najistotniejszy wpływ na kształtowanie się poziomu kosztów rodzajowych jest prognozowany wskaźnik wzrostu cen towarów i usług – inflacji, co ma bezpośrednie przełożenie na wysokość płacy minimalnej, a więc kosztów wynagrodzeń i ich pochodnych. Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z 11 września 2025 roku w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2026 roku (Dziennik Ustaw z 2025, poz. 1242), od 1 stycznia 2026 roku minimalne wynagrodzenie zostało podniesione do kwoty 4 806,00 zł brutto. Ponadto czynnikami determinującym poziom wynagrodzeń w ochronie zdrowia, jest kwota przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku poprzedzającym (ogłaszana przez GUS) oraz poziom współczynnika pracy określony w załączniku do ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz.U.2022.2139 tj.).

W 2026 roku przyjęto ostrożne założenia w zakresie wyniku finansowego, uwzględniając bieżące warunki ekonomiczne, w tym zawarte umowy z NFZ na realizację świadczeń oraz fakt opłacenia przez NFZ części świadczeń za 2025 rok w ramach ugód po cenie niższej niż w umowie. Na 2026 rok i kolejne lata prognozuje się, iż Szpital nie pokryje w całości kosztów działalności Szpitala, w związku z czym w latach 2026-2028, USK-1 odnotuje ujemny wynik finansowy.

Drugą grupę wskaźników wykorzystanych do analizy raportu stanowią **wskaźniki płynności finansowej**. Mają one na celu ocenę zdolności podmiotu do terminowego regulowania zobowiązań. Płynność finansowa podmiotu jest oceniana na podstawie relacji aktywów obrotowych do zobowiązań krótkoterminowych. Zakres aktywów obrotowych uwzględnianych w tej relacji może być różny, w zależności od stopnia płynności finansowej, wyrażonego przez terminy wymagalności zobowiązań. Płynność finansowa jest więc wyznaczana przez stopień płynności aktywów obrotowych i stopień wymagalności zobowiązań. Jeżeli poziom wskaźników obniża się, to występuje ryzyko utraty przez podmiot zdolności do terminowego regulowania zobowiązań.

W USK-1 w Szczecinie, wskaźniki płynności w 2025 roku wyniosły 1,14 oraz 0,95, co w ocenie punktowej dało Szpitalowi 16 punktów na 25 możliwych do uzyskania. Uplasowanie się wskaźników płynności, w środkowych przedziałach wskazuje, iż w USK-1 w Szczecinie nie ma zagrożenia utraty zdolności do terminowego regulowania zobowiązań oraz nieefektywnego gospodarowania środkami obrotowymi, jak: zapasy, należności lub środki finansowe. W latach 2027-2028 przewiduje się utrzymanie oceny na poziomie 16 punktów. Jedynie w roku 2026 w związku ze wzrostem zobowiązań przewiduje się spadek wskaźnika, a tym samym oceny punktowej z 8 do 4.

Ważnym czynnikiem wpływającym na sytuację finansową podmiotu jest sprawność jego działalności. Ocena sprawności działania podmiotu obejmuje **badanie rotacji należności i zobowiązań**. Wskaźniki te opisują efektywność przyjętej polityki zarządzania przepływami pieniężnymi, tzn. mogą sygnalizować ryzyko utraty płynności finansowej przez jednostkę.

Wartości wskaźników efektywności USK-1 w Szczecinie za 2025 rok informują, iż Szpital w roku bazowym regulował swoje zobowiązania w ciągu 34 dni, a ściągalność należności wyniosła 42 dni. Ich wartość nie wskazuje na problemy Szpitala z terminowością w płatnościach, a prognozowana wartość oceny na lata 2027 – 2028 zostanie utrzymana na poziomie z 2025 roku, tj. 10 pkt. Jedynie w roku 2026 spadnie do poziomu 9 pkt.

Stabilność finansowa podmiotu zależy w dużym stopniu od poziomu jego zadłużenia. W analizie wskaźnikowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej został wykorzystany **wskaźnik zadłużenia** aktywów, informujący, jaki jest udział zobowiązań w finansowaniu aktywów podmiotu.

W 2025 roku wartość wskaźnika zadłużenia aktywów spadł w stosunku do 2024 roku i wyniósł 33,95%, natomiast stosunek funduszy obcych przypadających na jednostkę funduszu własnego wyniósł 10,08. Ocena punktowa wyniosła 10 punktów na 20 możliwych, w kolejnych latach prognozuje się jej spadek do poziomu 8 pkt.

W wyniku analizy wskaźnikowej sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego USK-1 w Szczecinie za 2025 rok, Szpital uzyskał 36 punktów, co stanowi 51,43% maksymalnej możliwej do uzyskania liczby punktów.

III. PROGNOZA SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANOWEJ NA LATA 2025-2027

1. Założenia

USK-1 w Szczecinie prowadzi gospodarkę finansową zgodnie z „ustawą o działalności leczniczej” w myśl, której Szpital pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów, koszty działalności i reguluje zobowiązania.

Prognozując założenia ekonomiczno-finansowe USK-1 w Szczecinie na lata 2026-2028, uwzględniono czynniki mikro- oraz makro- ekonomiczne.

Wzięto pod uwagę projekcję inflacji oraz wynagrodzeń przygotowaną przez NBP.

W przygotowaniu prognozy, kierowano się również zmianami w przepisach prawa kształtujących funkcjonowanie podmiotów leczniczych, w różnych obszarach, tj. działalności leczniczej, systemu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej, podatków, prawa pracy czy wynagrodzeń pracowników podmiotów leczniczych. Wzięto również pod uwagę mapy potrzeb zdrowotnych dla regionu.

Wśród czynników zależnych od Szpitala, uwzględniono planowane zmiany w strukturze realizowanych świadczeń, jak i optymalizację kosztów zwłaszcza w ramach działalności operacyjnej Szpitala.

Tabela podsumowująca wyniki oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej									
Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika 2025	Ocena	Wartość wskaźnika 2026	Ocena	Wartość wskaźnika 2027	Ocena	Wartość wskaźnika 2028	Ocena
1. Wskaźniki zyskowności	1) wskaźnik zyskowności netto (%)	-1,89%	0	-2,60%	0	-1,20%	0	-0,50%	0
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	-4,81%	0	-2,60%	0	-1,20%	0	-0,60%	0
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	-4,04%	0	-4,70%	0	-2,40%	0	-1,10%	0
	1. Razem:		0	1. Razem:	0	1. Razem:	0	1. Razem:	0
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	1,14	8	0,93	4	1,02	8	1,09	8
	2) wskaźnik szybkiej płynności	0,95	8	0,78	8	0,86	8	0,92	8
	1. Razem:		16	1. Razem:	12	1. Razem:	16	1. Razem:	16
3. Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	42	3	45	2	43	3	42	3
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	34	7	44	7	46	7	40	7
	1. Razem:		10	1. Razem:	9	1. Razem:	10	1. Razem:	10
4. Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	33,95%	10	42,00%	8	42,00%	8	43,00%	8
	2) wskaźnik wypłacalności	10,08	0	-33,17	0	36,49	0	16,38	0
	1. Razem:		10	1. Razem:	8	1. Razem:	8	1. Razem:	8
Łączna wartość punktów			36		29		34		34

Celem podmiotu leczniczego jest równoważenie kosztów przychodami. W przypadku USK-1 w Szczecinie jest to dążenie do zmniejszenia straty.

IV. INFORMACJE O ISTOTNYCH ZDARZENIACH MAJĄCYCH WPŁYW NA SYTUACJĘ EKONOMICZNO-FINANSOWĄ.

Do czynników systemowych, które będą miały wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową Szpitala są między innymi

- zmiana struktury świadczeń: nowe usługi (PET, radioterapia) lub rezygnacja, inne nowe przychody (działalność komercyjna, niemedyczna, dotacje),
- zmiana wyceny/sposobu rozliczania świadczeń, waloryzacja stawek ryczałtowych,
- programy zdrowotne, profilaktyczne, dotacje bieżące,
- ustawowe zmiany w zakresie ustalania wynagrodzeń pracowników podmiotów leczniczych

Ponadto w latach 2026 – 2028 USK-1 będzie realizował kilka dużych projektów inwestycyjnych dofinansowywanych ze środków budżetowych, w tym m.in.:

- inwestycja wieloletnia pn. „Rozbudowa wraz z modernizacją Pomorskiego Uniwersytetu medycznego w Szczecinie i Samodzielnego Szpitala Klinicznego Nr 1 w zakresie kliniczno-dydaktycznym wdrożeń innowacyjnych”.
- budowa "Uniwersyteckiego Centrum Zabiegowego dla Dzieci"
- przedsięwzięcie pn. „Termomodernizacja budynków SPSK 1 PUM w Policach przy ul. Siedleckiej 2”.
- „Centrum Interwencyjnego Leczenia Udaru Mózgu – zaprojektuj, wybuduj i wyposaż”,
- Budowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

W związku z tym, że nie wiadomo jakie będą wyniki postępowań o udzielenie zamówień publicznych, czy terminowo będą przekazywane środki budżetowe na regulowanie zobowiązań z tytułu

realizowanych zadań inwestycyjnych oraz z NFZ na finansowanie udzielanych świadczeń zdrowotnych, istnieje zagrożenie dużego zaangażowania środków własnych co przyczyni się do utraty zdolności terminowego regulowania zobowiązań z tytułu wynagrodzeń, zobowiązań publiczno-prawnych oraz wobec dostawców materiałów i usług.

Szpital dąży do zwiększania przychodów poprzez zwiększenie liczby przyjmowanych pacjentów, z naciskiem na świadczenia odrębnie finansowane (tj. poza ryczałtem PSZ), zwłaszcza nielimitowane oraz przez zwiększenie ilości wykonywanych specjalistycznych świadczeń medycznych kosztochłonnych i o wysokim stopniu trudności.

V. PODSUMOWANIE.

W obliczu wielu zmian przepisów prawnych dotyczących ochrony zdrowia, które będą miały wpływ na sytuację finansową Szpitala, trzyletnia prognoza sporządzona została z uwzględnieniem zasady ostrożnej wyceny. Priorytetem Szpitala w okresie najbliższych trzech lat będzie bilansowanie kosztów z przychodami, co w obecnych czasach z uwagi na niekorzystną sytuację ekonomiczno-gospodarczą w Polsce i na świecie (wzrost inflacji, rosnące ceny materiałów i usług) oraz ograniczenie finansowania nadwykonań, będzie dużym wyzwaniem. Należy zatem na bieżąco reagować na pojawiające się zmiany, mające wpływ na gospodarkę finansową Szpitala, do których zaliczyć należy na przykład ostatnie regulacje dotyczące finansowania Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej. Zgodnie z ustaleniami, lecznice będą mogły liczyć na refundację około 40 proc. badań i świadczeń wykonanych ponad zaplanowaną liczbę. Ograniczenia dotyczą badań, takich jak gastroscopia, kolonoskopia, tomografia komputerowa oraz rezonans magnetyczny, czyli tzw. Ambulatoryjnych Świadczeń Diagnostycznych Kosztochłonnych (ASDK). Planuje się również wprowadzić przesunięcie płatności za część świadczeń na kolejny rok.