

**UCHWAŁA NR XLII/274/17
RADY GMINY WIDAWA**

z dnia 29 czerwca 2017 r.

**w sprawie dokonania oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego
Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Widawie**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2016 r. poz. 446, poz. 1579 i poz. 1948 oraz z 2017 r. poz. 730 i poz. 935) w związku z art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, poz. 1948 i poz. 2260) uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. Ocenia się pozytywnie sytuację ekonomiczno-finansową Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Widawie na podstawie przedstawionego raportu, stanowiącego załącznik do uchwały.

2. Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Widawie zawiera analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy, prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne lata wraz z opisem przyjętych założeń oraz informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Przewodniczący Rady Gminy

mgr Ryszard Bruzda

Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Widawie

Wstęp.....	2
1. Analiza sytuacji ekonomiczno - finansowej SP ZOZ na podstawie sprawozdań za rok 2016	
1.1. Ogólna analiza	3
1.1.1 Podstawa i rodzaj działalności	3
1.1.2 Struktura aktywów i pasywów	3
1.1.3 Przychody i koszty	5
1.2. Analiza wskaźnikowa.....	5
1.2.1. Wskaźniki zyskowności	5
1.2.2. Wskaźniki płynności	7
1.2.3. Wskaźniki efektywności	9
1.2.4. Wskaźniki zadłużenia	10
1.3. Ocena punktowa	12
2. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2017-2019	
2.1. Prognoza na rok 2017.....	13
2.2. Prognoza na rok 2018.....	13
2.3. Prognoza na rok 2019.....	14
3. Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno - finansową SP ZOZ	
3.1. Reforma służby zdrowia	15
3.2. Dokumentacja elektroniczna.....	16
3.3. Deficyt kadr medycznej	17
3.4. Szanse i zagrożenia SP ZOZ na rynku lokalnym.....	17
Podsumowanie	18

WSTĘP

Zgodnie z art. 53a ust.1 Ustawy o działalności leczniczej (Dz.U. 2016 poz.1638) Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Widawie przekazuje podmiotowi tworzącemu raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej.

Głównym celem raportu jest przedstawienie ekonomicznej i finansowej działalności samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, które mogą być wykorzystywane do opracowania strategii ekonomiczno-finansowych zarówno przez podmioty lecznicze jak i podmioty je tworzące. Wykorzystane metody oraz ich wyniki wpływają na procesy podejmowania decyzji oraz na przyszłą sytuację SPZPOZ, są też zagrożeniem wpływu informacji do podmiotów konkurencyjnych.

Analiza dostarcza ważnych informacji w celu podejmowania trafnych decyzji i zarządzania podmiotami leczniczymi. Informacje uzyskane na etapie badań analitycznych stanowią podstawę wnioskowania perspektywnego. Pozwala to na przygotowanie planu przyszłego funkcjonowania SPZPOZ w realnych warunkach ekonomicznych na obecnym rynku usług zdrowotnych, z zachowaniem konkurencyjności.

Raport składa się z trzech części: analizy sytuacji ekonomiczno-finansowej SPZPOZ za poprzedni rok obrotowy tj. 2016, z analizą wskaźnikową określoną rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12.04.2017 r. (Dz.U. 2017 poz. 832) ; prognozy na kolejne trzy lata obrotowe z opisem przyjętych założeń oraz informacji o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno finansową SPZPOZ. Raport zawiera także informację dotyczącą programu naprawczego – terminie sporządzenia lub uzasadnienie braku obowiązku sporządzania programu.

1. Analiza sytuacji ekonomiczno - finansowej SP ZPOZ na podstawie sprawozdań za rok 2016

1.1. Ogólna analiza

1.1.1. Podstawa i rodzaj działalności

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIDAWIE, Rynek Kościuszki 11, 98-170 Widawa Regon: 731655910 NIP: 831-15-63-560.

„Podmiot leczniczy” został utworzony Uchwałą Rady Gminy Widawa Nr IX/55/03 z dnia 16 października 2003 roku i na mocy decyzji Nr PS.I.8011/585/2004 z dnia 27.10.2004 r. wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej pod numerem 10-01308 (obecny numer w księdze rejestrowej 000000005552) prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego, następnie Postanowieniem Sądu Rejonowego dla Łodzi - Śródmieścia wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000226015

Czas działania „Podmiotu leczniczego” jest nieoznaczony.

Przedmiotem działalności statutowej „Podmiotu leczniczego” jest zapewnienie ludności zamieszkałej na terenie Gminy Widawa opieki zdrowotnej z uwzględnieniem praw pacjenta określonych w Karcie Pacjenta.

Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Widawie w roku 2016 prowadził usługi w zakresie:

- a) podstawowej opieki zdrowotnej dla osób ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia, którzy złożyli deklarację do lekarza POZ zatrudnionego w SPZPOZ;
- b) higieny szkolnej dla wszystkich uczniów, uczących się w szkołach gminnych i społecznych;
- c) gabinetu położnej środowiskowo – rodzinnej dla kobiet ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia;
- d) gabinetu fizjoterapii na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego dla pacjentów SPZPOZ w Widawie,
- e) gabinetu rehabilitacji dla pacjentów SPZPOZ w Widawie.

1.1.2. Struktura aktywów i pasywów

Struktura aktywów

SPZPOZ w Widawie nie posiada gruntów i budynków, działalność medyczna prowadzona jest w budynkach użyczonych przez podmiot tworzący - Gminę Widawa. W roku 2016 dobudowano windę dla osób niepełnosprawnych przy budynku Gminnego Ośrodka Zdrowia w Widawie.

Inwestycja finansowana była ze środków własnych i dotacji celowych z Gminy Widawa oraz PFRON. Zakupiono krzesła i stół do Wiejskiego Ośrodka Zdrowia w Chociwiu.

Wartości niematerialne i prawne stanowi oprogramowanie komputerowe (mMEDICA- do rozliczeń z NFZ, program kadrowy – Gratyfikant GT, program księgowy – Rewizor GT)

Majątek obrotowy w SPZPOZ :

- Zapasy nie występują.
- Należności w kwocie 148.369,23 zł. która jest należnością głównie od ŁOW NFZ za usługi medyczne wykonane w miesiącu grudniu 2016 oraz 20.939,81 zł. to należności pozostałe (z tytułu najmu pomieszczeń, niedoborów i szkód).
- Środki pieniężne wynosiły na dzień 31.12.2016 r. w kasie 3.069,43 zł w banku: 238.744,91 zł.

Struktura pasywów

SPZPOZ rozpoczynając działalność w 2005 r. dysponował funduszem zakładu w wysokości 14.816,85 zł. Rok 2016 zakończony został dodatnim wynikiem finansowym w wysokości 43.834,94 zł, który zwiększył fundusz zakładu. Fundusz zakładu w wysokości 408.381,76 zł składa się z wyników dodatnich z lat ubiegłych oraz wartości środków trwałych przekazanych przez organ tworzący.

SPZPOZ w roku 2016 nie zaciągał kredytów bankowych. Rezerwa została utworzona w 2011 roku w związku z niedoborem gotówki w kasie i jest rozwiązywana proporcjonalnie do wpłacanych środków.

Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania stanowią bieżące rozliczenia publiczno-prawne i z tytułu dostaw i usług, regulowane terminowo.

Wszystkie składki ZUS oraz zobowiązania podatkowe wynikające z zobowiązań pracowniczych są naliczane prawidłowo i odprowadzane terminowo zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa pracy.

SPZPOZ w Widawie tworzy Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych – wypłacono pracownikom dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

1.1.3. Przychody i koszty

W 2016 roku podmiot leczniczy uzyskał przychody z kontraktu z NFZ za świadczenie usług w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, najmu pomieszczeń na cele medyczne oraz najmu mieszkania i garażu. Otrzymano dotację w ramach Programu Zdrowotnego „Zdrowa Gmina” z Gminy Widawa oraz dotację celową na inwestycję pn: „Przebudowa i rozbudowa o szyb windy budynku Gminnego Ośrodka w Widawie” z Gminy Widawa i z PFRON.

PRZYCHODY	1 544 922,44
a) usługi lekarskie, pielęgniarskie (kontrakt z NFZ)	1 395 221,68
b) dotacje (Program Zdrowotny)	60 000,00
c) pozostałe przychody operacyjne (w tym czynsze z najmu)	89 349,77
d) przychody finansowe	350,99

SPZPOZ w Widawie w 2016 r. poniósł koszty na działalności operacyjnej, i koszty finansowe. W ramach kosztów na działalności operacyjnej możemy wyróżnić: amortyzację, zużycie materiałów i energii, usługi obce, wynagrodzenia, ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, pozostałe koszty rodzajowe i operacyjne.

KOSZTY	1 501 087,50
a) koszty wg rodzaju	1 488 313,44
b) pozostałe koszty operacyjne	12 374,83
c) koszty finansowe	335,23
d) podatek dochodowy	64,00

Rok 2016 zakończono dodatnim wynikiem finansowym w wysokości 43.834,94 zł.

1.2. Analiza wskaźnikowa

1.2.1. Wskaźniki zyskowności

Wskaźniki zyskowności określają zdolność podmiotu do generowania zysków, a zatem ekonomiczną efektywność działalności. Dodatkowo wartości wskaźników informują o racjonalnym gospodarowaniu, gdzie przychody podmiotu przewyższają koszty.

1) wskaźnik zyskowności netto (%)

Wynik netto x 100%

*Przychody netto ze sprzedaży produktów+przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów
+pozostałe przychody operacyjne+ przychody finansowe*

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	poniżej 0,0%	0
2	od 0,0% do 2,0%	3
3	powyżej 2,0% do 4,0%	4
4	powyżej 4,0%	5

43834,94 x 100%

----- = 0,03%
1395221,68 + 149349,77 + 350,99

Wskaźnik zyskowności netto dla SPZPOZ w Widawie wynosił 0,03% i mieścił się w przedziale wartości od 0,0% do 2,0% z oceną 3. Obrazuje to, że 0,03% przychodów stanowi odnotowany w 2016 r. zysk.

2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)

Wynik z działalności operacyjnej x 100%

*Przychody netto ze sprzedaży produktów+przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów
+pozostałe przychody operacyjne*

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	poniżej 0,0%	0
2	od 0,0% do 3,0%	3
3	powyżej 3,0% do 5,0%	4
4	powyżej 5,0%	5

$$\frac{43883,18 \times 100\%}{1544571,45} = 0,03\%$$

Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej dla SPZPOZ w Widawie wynosił 0,03% i mieścił się w przedziale wartości od 0,0% do 2,0% z oceną 3. Określa procentową efektywność działania podmiotu, z uwzględnieniem działalności podstawowej oraz pozostałej działalności operacyjnej.

3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)

$$\frac{\text{Wynik netto} \times 100\%}{\text{Średni stan aktywów}}$$

gdzie

średni stan aktywów to suma aktywów razem na koniec poprzedniego roku obrotowego i aktywów razem na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2.

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	poniżej 0,0%	0
2	od 0,0% do 2,0%	3
3	powyżej 2,0% do 4,0%	4
4	powyżej 4,0%	5

$$\frac{43834,94 \times 100\%}{(494140,52 + 655417,49) : 2} = 0,08\%$$

Wskaźnik zyskowności aktywów dla SPZPOZ w Widawie wynosił 0,08% i mieścił się w przedziale wartości od 0,00% do 2,0% z oceną 3. Oznacza to, że każda zaangażowana jednostka aktywów generowała w 2016 r. 0,08% wielkości zysku.

1.2.2. Wskaźniki płynności

Wskaźniki płynności określają zdolność podmiotu do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych. Jeżeli poziom wskaźników obniża się, to występuje ryzyko utraty przez podmiot zdolności do terminowego regulowania zobowiązań. W przypadku gdy wskaźniki są zbyt wysokie, może to świadczyć o nieefektywnym gospodarowaniu posiadanymi środkami

obrotowymi, takimi jak zapasy, należności lub środki finansowe.

1) wskaźnik bieżącej płynności

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

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	poniżej 0,60	0
2	od 0,60 do 1,00	4
3	powyżej 1,00 do 1,50	8
4	powyżej 1,50 do 3,00	12
5	powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	10

$$\frac{390666,36 - 0 - 482,79}{56355,84 - 0 + 0} = 6,92$$

Wskaźnik bieżącej płynności dla SPZPOZ w Widawie wynosił 6,92 i mieścił się w przedziale wartości powyżej 3,00 z oceną 10. Określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych.

1) wskaźnik szybkiej płynności

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

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	poniżej 0,50	0
2	od 0,50 do 1,00	8
3	powyżej 1,00 do 2,50	13
4	powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	10

$$\frac{390666,36 - 0 - 482,79 - 0}{56355,84 - 0 + 0} = 6,92$$

Wskaźnik szybkiej płynności dla SPZPOZ w Widawie wynosił 6,92 i mieścił się w przedziale wartości powyżej 2,50 z oceną 10. Wskaźnik określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi.

1.2.3. Wskaźniki efektywności

1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)

Średni stan należności z tytułu dostaw i usług x liczba dnia w okresie (365)

Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów

gdzie

średni stan należności z tytułu dostaw i usług to suma tych należności na koniec poprzedniego roku obrotowego i na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2.

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	poniżej 45 dni	3
2	od 45 dni do 60 dni	2
3	od 61 dni do 90 dni	1
4	powyżej 90 dni	0

$$\frac{(112430,55 + 130851,84) : 2 \times 365}{1395221,68} = 32 \text{ dni}$$

Wskaźnik rotacji należności dla SPZPOZ w Widawie kształtował się w roku 2016 na poziomie 32 dni i mieścił się w przedziale wartości poniżej 45 dni z oceną 3. Wskaźnik określa długość oczekiwania na uzyskanie należności za świadczone usługi. Niski wskaźnik oznacza, że podmiot nie ma problemów ze ściągalnością należności co daje możliwość terminowego regulowania zobowiązań.

1) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)

$$\frac{\text{Średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dnia w okresie (365)}}{\text{Przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$$

gdzie

średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług to suma tych zobowiązań na koniec poprzedniego roku obrotowego i na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2.

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	do 60 dni	7
2	od 61 dni do 90 dni	4
3	powyżej 90 dni	0

$$\frac{(12450,30 + 12545,10) : 2 \times 365}{1395221,68} = 3 \text{ dni}$$

Wskaźnik rotacji zobowiązań dla SPZPOZ w Widawie kształtował się w roku 2016 na poziomie 3 dni i mieścił się w przedziale wartości do 60 dni z oceną 7. Wskaźnik określa czas jaki potrzebuje podmiot do spłaty swoich zobowiązań krótkoterminowych. Niski wskaźnik oznacza, że podmiot nie ma trudności w regulowaniu bieżących zobowiązań.

1.4.4. Wskaźniki zadłużenia

1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)

$$\frac{(\text{Zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}) \times 100\%}{\text{Aktywa razem}}$$

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	poniżej 40%	10
2	od 40% do 60%	8
3	powyżej 60% do 80%	3
4	powyżej 80%	0

$$\frac{(0 + 56355,84 + 16844,95) \times 100\%}{655417,49} = 0,11\%$$

Wskaźnik zadłużenia aktywów dla SPZPOZ w Widawie kształtował się na poziomie 0,11% i mieścił w przedziale wartości poniżej 40% z oceną 10. Wskaźnik informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi. Niski wskaźnik oznacza, iż aktywa w bardzo małym procencie finansowane były kapitałem obcym.

2) wskaźnik wypłacalności

$$\frac{(\text{Zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania})}{\text{Fundusz własny}}$$

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	od 0,00 do 0,50	10
2	od 0,51 do 1,00	8
3	od 1,01 do 2,00	6
4	od 2,01 do 4,00	4
5	powyżej 4,00 lub poniżej 0,00	0

$$\frac{0 + 56355,84 + 16844,95}{408381,76} = 0,18$$

Wskaźnik wypłacalności dla SPZPOZ w Widawie w 2016 r. wynosił 0,18 i mieścił się w przedziale od 0,00 do 0,50 z oceną 10. Wskaźnik określa jaka wielkość funduszy obcych przypada na jednostkę funduszu własnego. Niska wartość wskaźnika oznacza wypłacalność podmiotu.

1.3. Ocena punktowa

Tabela podsumowująca wyniki oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej			
Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena
1. Wskaźniki zyskowności	1) wskaźnik zyskowności netto (%)	0,03	3
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,03	3
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	0,08	3
		1. Razem:	9
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	6,92	10
	2) wskaźnik szybkiej płynności	6,92	10
		2. Razem:	20
3. Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	32	3
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	3	7
		3. Razem:	10
4. Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	0,11	10
	2) wskaźnik wypłacalności	0,18	10
		4. Razem:	20
Łączna wartość punktów			59

2. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2017-2019

2.1. Prognoza na 2017 rok

Przychody - 1.538.000,00 zł

Koszty ogółem – 1.521.561,00 zł

Planowany jest dodatni wynik finansowy w wysokości 16.439,00 zł. Szczegółowy podział i objaśnienia zawiera plan finansowy na rok 2017.

Poziom wskaźników zakładany na poziomie średniej z lat 2014, 2015, 2016.

wskaźnik zyskowności netto (%) - 0,04%

wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) - 0,04%

wskaźnik zyskowności aktywów (%) - 0,13 %

wskaźnik bieżącej płynności – 8,09

wskaźnik szybkiej płynności – 8,09

wskaźnik rotacji należności (w dniach) – 31 dni

wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) – 3 dni

wskaźnik zadłużenia aktywów (%) - 0,16 %

wskaźnik wypłacalności – 0,25

Kontrakt rehabilitacja. Planowane zakupy wyposażenia oraz potrzebnego sprzętu

2.2. Prognoza na 2018 rok

Poniesienie kosztów wprowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej (modernizacja serwerowni, zakup laptopów na wizyty domowe, wymiana sprzętu komputerowego, zakup drukarek, zintegrowanie systemu informatycznego z laboratorium, podmiotami leczniczymi wykonującymi diagnostykę i badania, z Wojewódzkim Urzędem Zdrowia, z Urzędem Zdrowia Publicznego, z CSIOZ koordynującym e-zwolnienia z ZUS, e-recepty z aptekami i e-skierowania ze szpitalami).

Koszty zasilania awaryjnego.

Zwiększenie przychodów i kosztów z uwagi na planowane przeniesienie koordynowania usługami i badaniami specjalistycznymi zadeklarowanych pacjentów

POZ wg ustawy obecnie projektowanej.

Poziom wskaźników zakładany na poziomie roku 2017.

wskaźnik zyskowności netto (%) - 0,04%

wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) - 0,04%
wskaźnik zyskowności aktywów (%) - 0,13 %
wskaźnik bieżącej płynności – 8,09
wskaźnik szybkiej płynności – 8,09
wskaźnik rotacji należności (w dniach) – 31 dni
wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) – 3 dni
wskaźnik zadłużenia aktywów (%) - 0,16 %
wskaźnik wypłacalności – 0,25

2.3. Prognoza na 2019 rok

Wysokości przychodów i kosztów nie można wyznaczać zakładamy na poziomie roku 2018.
Założeniem SPZPOZ w Widawie jest utrzymanie poradni rehabilitacyjnej i gabinetu fizjoterapii.
Zmiany poradni POZ wg założeń projektowanej w 2017 roku ustawy.

Poziom wskaźników zakładany na poziomie roku 2018.

wskaźnik zyskowności netto (%) - 0,04%
wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) - 0,04%
wskaźnik zyskowności aktywów (%) - 0,13 %
wskaźnik bieżącej płynności – 8,09
wskaźnik szybkiej płynności – 8,09
wskaźnik rotacji należności (w dniach) – 31 dni
wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) – 3 dni
wskaźnik zadłużenia aktywów (%) - 0,16 %
wskaźnik wypłacalności – 0,25

3. Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczną – finansową SP ZOZ

3.1 Reforma służby zdrowia

Planowana likwidacja Narodowego Funduszu Zdrowia, który jest głównym płatnikiem i odbiorcą usług medycznych realizowanych przez SP ZOZ-y. Po likwidacji NFZ część kompetencji NFZ przejmie Ministerstwo Zdrowia, natomiast instytucją płatnika, kontraktującego i rozliczającego świadczenia opieki zdrowotnej mają zostać nowo utworzone Wojewódzkie Urzędy Zdrowia. Wojewoda kontrolować będzie WUZ w zakresie realizacji regionalnych priorytetów polityki zdrowotnej i kształtu wojewódzkich map potrzeb zdrowotnych.

Planowane jest powstanie Urzędu Zdrowia Publicznego, który zintegruje podmioty odpowiedzialne za promocję i profilaktykę zdrowotną oraz ma realizować zadania Narodowego Programu Zdrowia.

Do zespołów POZ złożonych z lekarza, pielęgniarki, położnej, pielęgniarki szkolnej dołączy dietetyk. Zespół POZ otrzyma odpowiedzialność za kierowanie pacjenta do lekarzy specjalistów lub do szpitala oraz za utrwalanie efektów leczenia szpitalnego poprzez np. rehabilitację.

Nowy system finansowania wg projektu zmieni obecną stawkę kapitałową na stawkę podstawową, pojawi się komponent motywacyjny za profilaktykę i promocję zdrowia, dodatek za opiekę nad pacjentami przewlekle chorymi oraz dodatki za wyniki leczenia, wydzielona zostanie część funduszu powierzonego na badania diagnostyczne i specjalistkę (w obu przypadkach mają to być środki wypłacane za zrealizowane badania i wizyty u lekarzy specjalistów, które nie zasila funduszu własnego POZ). Zagrożeniem jest nieokreślona forma rozliczeń płatności za badania diagnostyczne i specjalistkę. Przy rozpoczęciu działalności po wprowadzeniu nowej ustawy zespoły POZ nie będą posiadały wystarczającej ilości środków na finansowanie badań diagnostycznych i specjalistycznych skoro środki z WUZ ma otrzymywać za zrealizowane badania i konsultacje.

Ponadto szansą lub zagrożeniem mogą być także poruszane w perspektywie na lata 2017-2019 kwestie:

- w 2017 roku ogłoszenie przez Narodowy Fundusz Zdrowia konkursu na leczenie rehabilitacyjne. Wynik konkursu zdecyduje o zakresie działania gabinetu fizjoterapii w SPZPOZ w Widawie.

- w 2018 roku ogłoszenie przez Narodowy Fundusz Zdrowia konkursu na funkcjonowanie Poradni ginekologicznej. Obecnie świadczenia udzielane w poradni ginekologicznej finansowane są w ramach dotacji Zdrowa Gmina.

3.2 Dokumentacja elektroniczna

Elektroniczna dokumentacja medyczna od 1 stycznia 2018 r.

Obowiązek zastąpienia papierowej dokumentacji medycznej- elektroniczną nakłada na podmioty lecznicze ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia. Jak wynika z badania poziomu informatyzacji podmiotów leczniczych przeprowadzonego przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia z elektronicznej dokumentacji medycznej w 2016 roku korzystało 41 procent szpitali. Możliwości finansowe małych szpitali, przychodni i gabinetów mogą nie pozwolić na informatyzację. Szansą byłoby dofinansowanie z zewnątrz np. ze środków Unii Europejskiej lub podmiotów tworzących, jednak samorządy nie posiadają środków finansowych na finansowanie potrzeb SP ZOZ-ów.

Elektroniczne zwolnienia lekarskie od 1 lipca 2018 r.

Zakład Ubezpieczeń Społecznych udostępnił portal e-zwolnienia, w którym każdy lekarz ma osobne konto, na którym loguje się osobiście, wypełnia i podpisuje zwolnienie podpisem kwalifikowanym uwierzytelnianym każdorazowo sms-em. Wydłuża to czas jednej wizyty. Obecnie z portalu e-zwolnienia korzysta 3% lekarzy. Oczekiwaniem ze strony lekarzy jest zapewnienie im oprogramowania umożliwiającego wypisywanie i podpisywanie zwolnień łącznie ze sprawozdawaniem wizyty, dostęp do szybkiego, niezawodnego internetu, zapewnienie zasilania awaryjnego w przypadku braku energii elektrycznej oraz brak „przeciążeń” serwera na którym funkcjonuje portal e-zwolnienia, w przypadku korzystania z portalu przez większość lekarzy na raz.

Ustawa o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa wejdzie w życie 1 grudnia 2017 r. z wyłączeniem artykułów wykluczających wystawianie papierowych zwolnień – one będą obowiązywały od 1 lipca 2018 r. 27 kwietnia Senat zdecydował o jej przyjęciu bez poprawek. Teraz ustawa trafi do prezydenta.

3.3 Deficyt kadr medycznej

W związku z występującym na rynku brakiem lekarzy i pielęgniarek i niepokojącymi prognozami dotyczącymi tych zawodów oraz niski wskaźnik lekarzy i pielęgniarek zatrudnionych na 1 tys. mieszkańców Ministerstwo Zdrowia w ramach prac nad nową Strategią Odpowiedzialnego Rozwoju planuje wszczęcie działań mających na celu zmniejszenie deficytu kadr medycznych.

W celu zapewnienia opieki zdrowotnej dostosowanej do potrzeb, SP ZOZ-y zatrudniają często okresowo lekarzy bez specjalizacji pracujących pod nadzorem lekarzy specjalistów.

3.4 Szanse i zagrożenia SP ZPOZ na rynku lokalnym - gminnym

Strategia Rozwoju Gminy na lata 2016–2020 zakłada:

- 1) Prowadzenie profilaktyki w zakresie zwalczania chorób cywilizacyjnych
- 2) Zwiększenie dostępu i rozszerzenie zakresu świadczeń, z uwzględnieniem specjalistycznych świadczeń medycznych
- 3) Modernizacja i doposażenie istniejącej bazy leczenia otwartego
- 4) Inicjowanie i realizacja zadań i programów z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób

W ramach powyższych działań w roku 2016 Gmina Widawa dofinansowała działalność gabinetu fizjoterapii i rehabilitacji oraz poradni ginekologicznej z Programu Zdrowotnego „Zdrowa Gmina”. SPZPOZ w Widawie otrzymał również z gminy dotację celową na realizowaną przez SPZPOZ inwestycję dotyczącą budowy platformy dla osób niepełnosprawnych przy budynku Gminnego Ośrodka Zdrowia w Widawie.

Szansą SPZPOZ jest wsparcie ze strony podmiotu tworzącego w utrzymaniu terenu użytkowanego przez SPZPOZ jak również planowane w Strategii Rozwoju Gminy modernizacja infrastruktury oraz obiektów służby zdrowia.

Zagrożeniem lokalnym dla SP ZOZ jest tworzenie się warunków do powstawania nowych placówek zdrowotnych publicznych bądź też niepublicznych.

Budynek Gminnego Ośrodka Zdrowia w Widawie ma ograniczoną przestrzeń lokalową. Przy większych zasobach lokalowych możliwe byłoby rozszerzenie zakresu usług bądź zwiększenie ilości osób korzystających z usług.

PODSUMOWANIE

Raport o sytuacji finansowo-ekonomicznej jest przygotowywany na podstawie sprawozdania finansowego za poprzedni rok obrotowy. W sprawozdaniu finansowym za rok 2016 nie wystąpiła strata dlatego też, kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej nie ma obowiązku sporządzania raportu naprawczego i przedstawiania go podmiotowi tworzącemu w celu zatwierdzenia.

Zastępca Kierownika
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Widawie
lek. med. Grażyna Frydrychowska-Stępnik

Sporz.

Główna Księgowa
SP ZOZ w Widawie
Elżbieta Weber

Widawa dn. 30.05.2017