

**UCHWAŁA NR XLIX/272/21
RADY GMINY WIDAWA**

z dnia 1 lipca 2021 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 2020 r. poz. 713 i poz. 1378 oraz z 2021 r. poz. 1038) w związku z art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711) uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. Ocenia się pozytywnie sytuację ekonomiczno-finansową Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Widawie na podstawie raportu, stanowiąc 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 3 lata wraz z opisem przyjętych założeń oraz informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Widawa.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Gminy

Sławomir Stępnik

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 2020	
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.....	6
1.2.1. Wskaźniki zyskowności	6
1.2.2. Wskaźniki płynności	8
1.2.3. Wskaźniki efektywności	9
1.2.4. Wskaźniki zadłużenia	10
1.3. Ocena punktowa	12
2. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2021-2023	
2.1. Prognoza na rok 2021.....	13
2.2. Prognoza na rok 2022.....	13
2.3. Prognoza na rok 2023.....	14
3. Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno - finansową SP ZOZ	
3.1. Reforma służby zdrowia	15
3.1.1. Regulacje płacowe.....	15
3.2. Dokumentacja elektroniczna.....	16
3.3. Deficyt kadr medycznych	17
3.4. Szanse i zagrożenia SP ZOZ na rynku lokalnym.....	18
Podsumowanie	19

WSTĘP

Zgodnie z art. 53a ust.1 Ustawy o działalności leczniczej (Dz.U. 2021 poz.711) 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 wypływu 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. 2020, 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 2020

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 2020 prowadził usługi w zakresie:

- a) podstawowej opieki zdrowotnej w ramach kontraktu z NFZ dla osób ubezpieczonych którzy złożyli deklarację do lekarza i pielęgniarki POZ zatrudnionych 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, które złożyły deklarację do położnej;
- d) gabinetu fizjoterapii na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego dla mieszkańców Gminy Widawa i pacjentów SPZPOZ w Widawie,
- e) gabinetu rehabilitacji dla mieszkańców Gminy Widawa i pacjentów SPZPOZ w Widawie,
- f) poradni dla kobiet dla mieszkanki Gminy Widawa i pacjentki 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. Decyzję o oddaniu do użytkowania uzyskano w marcu 2017 r.

Inwestycja finansowana była ze środków własnych i dotacji celowych z Gminy Widawa oraz PFRON. Całkowity koszt inwestycji to kwota 262.870,43 zł.

W Samodzielnym Publicznym Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Widawie w 2020 roku zakupiono ze środków własnych:

- komputery szt.2 – 2.156,00 zł
- meble-biurko do gabinetu zabiegowego – 550,00 zł
- lodówkę do przechowywania szczepionek – 969,00 zł
- drukarkę – 339,00 zł
- oczyszczacz powietrza szt.2 – 4.040,12 zł
- ekspres do kawy – 1.699,00 zł
- kserokopiarkę – 5.166,00 zł
- niszczarkę (wpisano na stan wyposażenia) – 790,00 zł
- ozonator powietrza (wpisano na stan wyposażenia) – 749,00 zł

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 178.091,50 zł., która jest należnością głównie od ŁOW NFZ za usługi medyczne wykonane w miesiącu grudniu 2020 w wysokości 171.157,79 zł. oraz 6.933,71 zł. to należności pozostałe (z tytułu najmu pomieszczeń oraz przedpłaty na sprzęt medyczny).
- Środki pieniężne wynosiły na dzień 31.12.2020 r. w kasie 734,44 zł w banku: 681.054,10 zł.

Struktura pasywów

SPZPOZ rozpoczynając działalność w 2005 r. dysponował funduszem zakładu w wysokości 14.816,85 zł. Rok 2020 zakończony został dodatnim wynikiem finansowym w wysokości 239.443,04 zł, który zwiększył fundusz zakładu. Fundusz zakładu w wysokości 698.911,36 zł składa się z wyników dodatnich z lat ubiegłych oraz wartości środków trwałych przekazanych przez organ tworzący.

SPZPOZ w roku 2020 nie zaciągał kredytów bankowych, nie tworzone rezerw.

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 2020 roku podmiot leczniczy uzyskał przychody z kontraktu z NFZ za świadczenie usług w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, umowy z Gminą Widawa na finansowanie świadczeń z zakresu usług rehabilitacyjnych, najmu pomieszczeń na cele medyczne oraz najmu mieszkania i garażu.

PRZYCHODY	2 142 187,96
a) usługi lekarskie, pielęgniarские (kontrakt z NFZ)	1 941 840,21
b) usługi medyczne pozostałe (umowa z Gminą Widawa-rehabilitacja)	83 998,00
c) dotacje	0,00
d) pozostałe przychody operacyjne w tym:	116 193,26
- czynsze z najmu	21 230,40
- pozostałe przychody (usługi medyczne dla pacjentów nie finansowane ze środków publicznych)	37 933,31
- umorzenie składek ZUS (tarcza antykryzysowa) - zwolnienie z opłacania składek ZUS w związku z COVID-19 za okres od marca 2020 r. do maja 2020	57 029,55
e) przychody finansowe	156,49

SPZPOZ w Widawie w 2020 r. poniósł koszty na działalności operacyjnej. 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. W kosztach rodzajowych, pozostałe usługi – wartość całkowita pozostałych usług w wysokości 80.310,38 zł została pomniejszona o kwotę 38.130,00 zł w związku z realizacją inwestycji „Termomodernizacja budynków Ośrodka Zdrowia w Widawie i w Chociwju”. Koszty

audytu energetycznego, wykonania dokumentacji projektowo-kosztorysowej oraz studium wykonalności ujęto w kosztach pozostałych usług w roku 2018 i 2019 a obecnie kwotę tych usług przeniesiono na inwestycje (środki trwale w budowie).

KOSZTY	1 902 744,92
a) koszty wg rodzaju	1 902 744,92
b) pozostałe koszty operacyjne	0,00
c) koszty finansowe	0,00

Rok 2020 zakończono dodatnim wynikiem finansowym w wysokości 239.443,04 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

$$\frac{239443,04 \times 100\%}{2025838,21 + 116193,26 + 156,49} = 0,11\%$$

Wskaźnik zyskowności netto dla SPZPOZ w Widawie wynosił 0,11% i mieścił się w przedziale wartości od 0,0% do 2,0% z oceną 3. Obrazuje to, że 0,11% przychodów stanowi odnotowany w 2020 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

$$\frac{239286,55 \times 100\%}{2142031,47} = 0,11\%$$

Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej dla SPZPOZ w Widawie wynosił 0,11% 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 (%)

Wskaźnik zyskowności aktywów informuje o wielkości zysku lub straty przypadającej na jednostkę wartości zaangażowanych aktywów, czyli wyznacza on ogólną zdolność aktywów podmiotu do generowania zysku. Informuje o efektywności gospodarowania powierzonymi środkami.

Wynik netto x 100%

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

$$\frac{239443,04 \times 100\%}{(891270,40 + 1154985,84) : 2} = 0,23\%$$

Wskaźnik zyskowości aktywów dla SPZPOZ w Widawie wynosił 0,23% i mieścił się w przedziale wartości od 0,00% do 2,0% z oceną 3. Oznacza to, że każda zaangażowana jednostka aktywów generowała w 2020 r. 0,23% 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

$$\frac{861652,74 - 0 - 1772,70}{98549,72 - 0 + 0} = 8,73$$

Wskaźnik bieżącej płynności dla SPZPOZ w Widawie wynosił 8,73 i mieścił się w przedziale wartości powyżej 3,00 z oceną 10. Określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych.

2) wskaźnik szybkiej płynności

Wskaźnik szybkiej płynności określa zdolność podmiotu do spłacania zobowiązań krótkoterminowych najbardziej płynnymi aktywami, tj. krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi

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

$$\frac{861652,74 - 0 - 1772,70 - 0}{98549,72 - 0 + 0} = 8,73$$

Wskaźnik szybkiej płynności dla SPZPOZ w Widawie wynosił 8,73 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

$$\frac{(155952,09+178091,50) : 2 \times 365}{2025838,21 + 0} = 30 \text{ dni}$$

Wskaźnik rotacji należności dla SPZPOZ w Widawie kształtował się w roku 2020 na poziomie 30 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 ściągalsnością należności co daje możliwość terminowego regulowania zobowiązań.

2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)

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

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

$$\frac{(18190,83+14156,12) : 2 \times 365}{2025838,21 + 0} = 3 \text{ dni}$$

Wskaźnik rotacji zobowiązań dla SPZPOZ w Widawie kształtował się w roku 2020 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.

1.2.4. Wskaźniki zadłużenia

1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)

(Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania) x 100%

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

$$\frac{(0 + 98549,72 + 0) \times 100\%}{1154985,84} = 0,09\%$$

Wskaźnik zadłużenia aktywów dla SPZPOZ w Widawie kształtował się na poziomie 0,09% 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

(Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania)

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

$$\frac{0 + 98549,72 + 0}{698911,36} = 0,14$$

Wskaźnik wypłacalności dla SPZPOZ w Widawie w 2020 r. wynosił 0,14 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 (%)	0,11	3
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,11	3
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	0,23	3
		1. Razem:	9
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	8,73	10
	2) wskaźnik szybkiej płynności	8,73	10
		2. Razem:	20
3. Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	30	3
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	3	7
		3. Razem:	10
4. Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	0,09	10
	2) wskaźnik wypłacalności	0,14	10
		4. Razem:	20
Łączna wartość punktów			59

2. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2021-2023

2.1. Prognoza na 2021 rok

Przychody - 2 323 500,00 zł

Koszty ogółem – 2 209 500,00 zł

Planowany jest dodatni wynik finansowy w wysokości 114.000,00 zł. Szczegółowy podział i objaśnienia zawiera plan finansowy na rok 2021.

Poziom wskaźników zakładany na poziomie średniej z lat 2018, 2019, 2020.

wskaźnik zyskowności netto (%) - 0,07

wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) - 0,07

wskaźnik zyskowności aktywów (%) - 0,15

wskaźnik bieżącej płynności – 8,47

wskaźnik szybkiej płynności – 8,47

wskaźnik rotacji należności (w dniach) – 31

wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) – 3

wskaźnik zadłużenia aktywów (%) - 0,09

wskaźnik wypłacalności – 0,13

Realizacja projektu w latach 2020 - 2022 pod nazwą „Termomodernizacja budynków Ośrodka Zdrowia w Widawie i Chociwii”. Koszt inwestycji – 1.115.537,00 zł z czego projekt dofinansowany z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego w wysokości 566.124,34 zł oraz z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi w formie dotacji w wysokości 83 468,00 zł oraz w formie pożyczki w wysokości 194 760,00 zł z okresem spłaty – 4 lata.

W 2021 roku planowany zakup sprzętu do rehabilitacji – 10.000,00 zł, sprzętu biurowego – 5.000,00 zł oraz sprzętu medycznego – 5.000,00 zł.

2.2. Prognoza na 2022 rok

Poziom wskaźników zakładany na poziomie roku 2021. Prognozuje się jedynie wyższy wskaźnik zadłużenia aktywów i wskaźnik wypłacalności ze względu na spłatę pożyczki na inwestycję – termomodernizacja budynków.

wskaźnik zyskowności netto (%) - 0,07

wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) - 0,07

wskaźnik zyskowności aktywów (%) - 0,15
 wskaźnik bieżącej płynności – 8,47
 wskaźnik szybkiej płynności – 8,47
 wskaźnik rotacji należności (w dniach) – 31
 wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) – 3
 wskaźnik zadłużenia aktywów (%) - 0,25 %
 wskaźnik wypłacalności – 0,40

Założeniem SPZPOZ w Widawie jest utrzymanie poradni rehabilitacyjnej i gabinetu fizjoterapii, finansowanej w całości ze środków w ramach umowy z Gminą Widawa. Kontynuacja inwestycji dotyczącej termomodernizacji budynków Ośrodka Zdrowia w Widawie i Chociwiu.

2.3. Prognoza na 2023 rok

Wysokości przychodów i kosztów nie można wyznaczyć, zakładamy na poziomie roku 2022.

wskaźnik zyskowności netto (%) - 0,07%
 wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) - 0,07%
 wskaźnik zyskowności aktywów (%) - 0,15 %
 wskaźnik bieżącej płynności – 8,47
 wskaźnik szybkiej płynności – 8,47
 wskaźnik rotacji należności (w dniach) – 31 dni
 wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) – 3 dni
 wskaźnik zadłużenia aktywów (%) - 0,25 %
 wskaźnik wypłacalności – 0,40

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

3.1. Reforma służby zdrowia

Podana przez Ministerstwo Zdrowia informacja o planowanej reformie systemu opieki zdrowotnej w Polsce na 2021 rok deklaruje zmiany zarówno w środowisku medycznym jak i pacjentów. Przedstawiciele resortu zdrowia oraz NFZ zapowiadają między innymi: dalszą informatyzację systemu ochrony zdrowia, restrukturyzację szpitali, premiowanie jakości świadczeń. NFZ zapowiada nowy sposób wyceny świadczeń, w aptekach zrealizujemy tylko e-recepty, historia naszego leczenia będzie dostępna w wersji elektronicznej, a kolejkę do lekarza sprawdzimy na stronie internetowej.

3.1.1. Regulacje płacowe

Podwyższenie minimalnego wynagrodzenia dla niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2017 r. (Dz.U. 2017 poz.1473) o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz ustawą z dnia 13 września 2018 r. (Dz.U. 2018 poz.1942) o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz ustawy o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw. Minimalne wynagrodzenie zasadnicze stanowi iloczyn kwoty bazowej i współczynnika określonego w załączniku do ustawy. Ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych zmienia kwotę bazową z kwoty 3900 zł brutto, na kwotę 4200 zł brutto. Docelowa wartość ma być osiągnięta w 2022 r. W 2021 roku kwota bazowa osiągnie wartość średniej krajowej (przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku poprzednim), czyli wzrost będzie znaczący, bo około 1000 zł. Ustawa o kształtowaniu się minimalnego wynagrodzenia jest dla podmiotów leczniczych zagrożeniem, ponieważ brak źródeł finansowania podwyżek pracowników działalności podstawowej innych niż pracownicy wykonujący zawód medyczny w podstawowej opiece zdrowotnej. Obecnie nie ma zagwarantowania wzrostu przychodów za świadczone usługi medyczne a regulacje płacowe powodują, że SPZPOZ w Widawie musi sfinansować podwyżki wynagrodzeń z własnych środków.

3.2. Dokumentacja elektroniczna

Centrum Systemów Informatycznych w Ochronie Zdrowia uruchomiło **"Elektroniczną Platformę Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych" (P1)** co spowodowało wdrożenie systemów informatycznych, które pozwalają na usprawnienie procesów związanych z planowaniem i realizacją świadczeń zdrowotnych, monitorowaniem i sprawozdawczością z ich realizacji, dostępem do informacji o udzielanych świadczeniach oraz publikowaniem informacji w obszarze ochrony zdrowia. Rozwiązanie to umożliwiło stworzenie, gromadzenie i analizę informacji o zdarzeniach medycznych. Uruchomienie kolejnych usług publicznych w ramach Projektu P1 stanowi kontynuację długofalowej wizji rozszerzania dostępu do usług publicznych świadczonych drogą elektroniczną.

Pandemia COVID-19 pokazała, jak ważne są rozwiązania systemowe w służbie zdrowia. Cyfryzacja postępuje i jest to dobra wiadomość zarówno dla placówek, jak i pacjentów. Dzięki zmianom e-komunikacja w systemie ochrony zdrowia ma być bardziej efektywna i przejrzysta. Część z nich już nastąpiła, część dokona się na przestrzeni 2021 r. Już teraz wdrażane są narzędzia dla e-dokumentacji wytwarzanej i przekazywanej między placówkami. Przewidziano też rozwiązania zwiększające bezpieczeństwo oraz komfort korzystania z e-usług zdrowotnych.

W roku 2019 nastąpiło wdrożenie e-recepty od 1 stycznia 2021 roku e-skierowania. Z dniem 1 lipca 2021 r. zacznie obowiązywać wymiana elektronicznej dokumentacji medycznej i informacji o zdarzeniach medycznych. W wyniku tych zmian placówki mają mieć ułatwiony dostęp do danych na temat historii choroby i leczenia pacjenta. Jednocześnie dokumentacja taka będzie lepiej zabezpieczona przed dostaniem się w niepowołane ręce. Wymiana będzie odbywać się w systemie P1 (Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych). W ramach elektronicznej dokumentacji medycznej przetwarzanej w tym obiegu znajdują się: e-recepty, e-skierowania, informacje wystawiane w przypadku odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala, karty informacyjne z leczenia szpitalnego, informacje dla lekarza kierującego pacjenta do poradni lub na leczenie, a także opisy badań diagnostycznych.

Kolejnym krokiem na drodze rozwoju narzędzi gabinetu online jest wdrożenie nowych usług umożliwiających rejestrację i przeprowadzanie wizyt online w placówkach polskiej służby zdrowia. Dzięki temu pacjent będzie mógł umówić wizytę, a także ją odbyć, za pośrednictwem internetu. Możliwe, iż te usługi będą gotowe już pod koniec 2021 r. Kolejną ważną kwestią jest dostęp do informacji na temat e-dokumentów i składek, a także możliwość załatwiania formalności przez internet. Już dziś pacjenci mają możliwość zalogowania się do

Internetowego Konta Pacjenta poprzez stronę pacjent.gov.pl. Za pośrednictwem aplikacji można m.in. sprawdzić swoje e-recepty, przejrzeć historię wizyt w placówkach oraz sprawdzić wynik testu na koronawirusa. Internetowe Konto Pacjenta, pozwoli pacjentom umówić się na wizytę i sprawdzić historię swojej choroby. - Zastosowanie nowych technologii pozwala usprawniać codzienną pracę. Może pozwolić na uniknięcie części klasycznych wizyt w gabinecie, a przez to możemy zwiększyć liczbę przyjmowanych pacjentów

Ministerstwo Zdrowia podkreśla, że wdrożenie projektu jest procesem wieloetapowym i bardzo kosztownym. Głównym celem elektronizacji usług medycznych jest zapewnienie wygody pacjentom i lekarzom. Celem projektu jest upowszechnienie elektronicznego obiegu dokumentów w placówkach medycznych na terenie całego kraju. Zanim to jednak nastąpi, placówki Podstawowej Opieki Zdrowotnej i szpitale będą musiały dostosować systemy informatyczne do wymagań ustawodawcy i zadbać o bezpieczeństwo danych pacjenta.

3.3. Deficyt kadr medycznych

W ostatnich latach w polskim systemie ochrony zdrowia występuje coraz większy deficyt pracowników. Z uwagi na emigrację personelu medycznego oraz pandemię COVID-19 braki kadrowe w szpitalach i przychodniach stały się jeszcze bardziej dotkliwe.

W Polsce od lat obserwuje się jedno z najniższych wskaźników liczby lekarzy i pielęgniarek. Ministerstwo Zdrowia i przedstawiciele niektórych zawodów medycznych dostrzegają pewne symptomy zmniejszania się deficytów kadrowych w naszej opiece zdrowotnej. Wszyscy mają jednak świadomość, że czeka nas jeszcze mnóstwo pracy, a skala problemów z obsadą w wielu placówkach jest wręcz dramatyczna. Resort zdrowia pracuje nad wprowadzeniem do systemu zawodu opiekuna medycznego przyznawania nowych kompetencji pielęgniarkom oraz wykorzystania tych, które nabyły w toku kształcenia, aby można było przejąć część pacjentów, którzy niekoniecznie muszą być konsultowani przez lekarzy. Wiceminister zdrowia podsumowała, że problem niedoboru kadr medycznych nawarstwia się w Polsce już od kilkunastu lat. W tej chwili to brak pielęgniarek jest bardziej dotkliwy niż niedobór lekarzy.

Głównymi przyczynami problemów związanych z niedoborem lekarzy i pielęgniarek w Polsce zalicza się niski poziom finansowania ochrony zdrowia i proces starzenia się społeczeństwa, który wpływa na rosnącą zachorowalność na choroby przewlekłe, a z drugiej strony oddziałuje negatywnie na średnią wiek kadr medycznych. Problem niedoboru personelu medycznego pogłębia dodatkowo zjawisko migracji, powodujące nadmierny odpływ wykwalifikowanych kadr medycznych z Polski do krajów lepiej rozwiniętych. Nie bez znaczenia są również czynniki epidemiologiczne, wysokie tempo postępu technologicznego i coraz wyższy poziom rozwoju nauk medycznych.

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

W ramach działań zwiększających dostęp do świadczeń specjalistycznych medycznych Gmina Widawa przekazała środki dla SPZPOZ w Widawie na realizację zadania pn. „Wzrost dostępności do świadczeń w rodzaju rehabilitacja lecznicza na terenie gminy Widawa w roku 2020”. Kwota środków wyniosła 83.998,00 zł.

Szansą SPZPOZ jest wsparcie ze strony podmiotu tworzącego w realizowanych działaniach i projektach.

Zagrożeniem lokalnym dla SP ZOZ jest tworzenie się warunków do powstawania nowych placówek zdrowotnych publicznych bądź też niepublicznych, braki kadry medycznej. 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 2020 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.

Spow. Główny Księgowy
SPZPOZ w Widawie
mgr Elżbieta Weber

Kierownik
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Widawie
mgr Andrzej Orlewski

Widawa dn. 24.06.2021 r.