

**UCHWAŁA NR LXII/369/18
RADY GMINY WIDAWA**

z dnia 28 czerwca 2018 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 2018 r. poz. 994 i poz. 1000) w związku z art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 i poz. 650) uchwała 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

Załącznik
do uchwały Nr LXII/369/18
Rady Gminy Widawa
z dnia 28 czerwca 2018 r.

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

Wstęp	3
1. Analiza sytuacji ekonomiczno - finansowej SP ZOZ na podstawie sprawozdań za rok 2017	
1.1. Ogólna analiza	4
1.1.1. Podstawa i rodzaj działalności	4
1.1.2. Struktura aktywów i pasywów	4
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	8
1.2.4. Wskaźniki zadłużenia	9
1.3. Ocena punktowa	10
2. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2018-2020	
2.1. Prognoza na rok 2018	10
2.2. Prognoza na rok 2019	10
2.3. Prognoza na rok 2020	11
3. Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno – finansową SP ZOZ	
3.1. Reforma służby zdrowia	11
3.2. Dokumentacja elektroniczna	12
3.3. Deficyt kadr medycznych	12
3.4. Szanse i zagrożenia SP ZOZ na rynku lokalnym	13
Podsumowanie	14

WSTĘP

Zgodnie z art. 53a ust. 1 Ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 160 ze zmianami) 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. 2017, 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 sporządzenia programu.

1. Analiza sytuacji ekonomiczno - finansowej SP ZPOZ na podstawie sprawozdań za rok 2017

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. 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 2017 r. zakupiono aparat do cryoterapii na ciekły azot, drabinki gimnastyczne, urządzenie wielofunkcyjne, meble, szafy kartotekowe oraz agregat prądowłóczy.

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 144.225,07 zł, która jest należnością głównie od ŁÓW NFZ za usługi medyczne wykonane w miesiącu grudniu 2017 w wysokości 133.632,04 zł. oraz 10.593,03 zł, to należności pozostałe (z tytułu najmu pomieszczeń, niedoborów i szkód).
- Środki pieniężne wyniosły na dzień 31.12.2017 r. w kasie 1.349,52 zł w banku: 274.645,11 zł.

Struktura pasywów

SPZPOZ rozpoczynając działalność w 2005 r. dysponował funduszem zakładu w wysokości 14.816,85 zł. Rok 2017 zakończony został dodatnim wynikiem finansowym w wysokości 75.987,00 zł, który zwiększył fundusz zakładu. Fundusz zakładu w wysokości 452.216,70 zł składa się z wyników dodatnich z lat ubiegłych oraz wartości środków trwałych przekazanych przez organ tworzący.

SPZPOZ w roku 2017 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 2017 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.

PRZYCHODY	1 672 088,57
a) usługi lekarskie, pielęgniarские (kontrakt z NFZ)	1 513 480,65
b) dotacje (Program Zdrowotny)	65 000,00
c) pozostałe przychody operacyjne (w tym czynsze z najmu)	89 709,11
d) przychody finansowe	2 398,81
e) zyski nadzwyczajne	1 500,00

SPZPOZ w Widawie w 2017 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	1 596 101,57
a) koszty wg rodzaju	1 595 561,77
b) pozostałe koszty operacyjne	254,80
c) koszty finansowe	0,00
d) podatek dochodowy	285,00

Rok 2017 zakończono dodatnim wynikiem finansowym w wysokości 75.987,00 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

$$\frac{75987,00 \times 100\%}{1513480,65 + 154709,11 + 2398,81} = 0,05\%$$

1513480,65 + 154709,11 + 2398,81

Wskaźnik zyskowności netto dla SPZPOZ w Widawie wynosił 0,05% i mieścił się w przedziale wartości od 0,0% do 2,0% z oceną 3. Obrazuje to, że 0,05% przychodów stanowi odnotowany w 2017 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

$$\frac{72373,19 \times 100\%}{1668189,76} = 0,04\%$$

1668189,76

Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej dla SPZPOZ w Widawie wynosił 0,04% 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 (%)

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

$$\frac{75987,00 \times 100\%}{(655417,49 + 696830,80) : 2} = 0,11\%$$

Wskaźnik zyskowności aktywów dla SPZPOZ w Widawie wynosił 0,11% i mieścił się w przedziale wartości od 0,00% do 2,0% z oceną 3. Oznacza to, że każda zaangażowana jednostka aktywów generowała w 2017 r. 0,11% 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

$$\frac{420705,18 - 0 - 485,48}{34169,98 - 0 + 0} = 12,30$$

Wskaźnik bieżącej płynności dla SPZPOZ w Widawie wynosił 12,30 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

$$\begin{aligned} &420705,18 - 0 - 485,48 - 0 \\ &\text{-----} = 12,30 \\ &34169,98 - 0 + 0 \end{aligned}$$

Wskaźnik szybkiej płynności dla SPZPOZ w Widawie wynosił 12,30 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)

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

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

$$\begin{aligned} &(130851,84 + 134172,04) : 2 \times 365 \\ &\text{-----} = 32 \text{ dni} \\ &1513480,65 \end{aligned}$$

Wskaźnik rotacji należności dla SPZPOZ w Widawie kształtował się w roku 2017 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)

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

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

$$\begin{aligned} &(12545,10 + 14321,18) : 2 \times 365 \\ &\text{-----} = 3 \text{ dni} \\ &1513480,65 \end{aligned}$$

Wskaźnik rotacji zobowiązań dla SPZPOZ w Widawie kształtował się w roku 2017 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 (%)

(Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania) x100%

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

$$\frac{(0 + 34169,98 + 6894,95) \times 100\%}{696830,80} = 0,06\%$$

Wskaźnik zadłużenia aktywów dla SPZPOZ w Widawie kształtował się na poziomie 0,06% 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

$$\frac{0 + 34169,98 + 6894,95}{452216,70} = 0,09$$

Wskaźnik wypłacalności dla SPZPOZ w Widawie w 2017 r. wynosił 0,09 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 (%)	0,05	3
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,04	3
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	0,11	3
		1. Razem:	9
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	12,3	10
	2) wskaźnik szybkiej płynności	12,3	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 (%)	0,06	10
	2) wskaźnik wypłacalności	0,09	10
		4. Razem:	20
Łączna wartość punktów			59

2. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2018-2020

2.1. Prognoza na 2018 rok

Przychody - 1.760.000,00 zł

Koszty ogółem – 1.729.675,00 zł

Planowany jest dodatni wynik finansowy w wysokości 30.325,00 zł. Szczegółowy podział i objaśnienia zawiera plan finansowy na rok 2018.

Poziom wskaźników zakładany na poziomie średniej z lat 2015, 2016, 2017.

wskaźnik zyskowności netto (%) - 0,03%

wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) - 0,03%

wskaźnik zyskowności aktywów (%) - 0,25 %

wskaźnik bieżącej płynności – 9,16

wskaźnik szybkiej płynności – 9,16

wskaźnik rotacji należności (w dniach) – 33 dni

wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) – 3 dni

wskaźnik zadłużenia aktywów (%) - 0,11 %

wskaźnik wypłacalności – 0,17

Planowane koszty wprowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej, zakupy 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 wdrożenia Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych zwanego RODO.

2.2. Prognoza na 2019 rok

Poziom wskaźników zakładany na poziomie roku 2018.

wskaźnik zyskowności netto (%) - 0,03%

wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) - 0,03%

wskaźnik zyskowności aktywów (%) - 0,25 %

wskaźnik bieżącej płynności – 9,16
wskaźnik szybkiej płynności – 9,16
wskaźnik rotacji należności (w dniach) – 33 dni
wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) – 3 dni
wskaźnik zadłużenia aktywów (%) - 0,11 %
wskaźnik wypłacalności – 0,17

Założeniem SPZPOZ w Widawie jest utrzymanie poradni rehabilitacyjnej i gabinetu fizjoterapii, finansowanej w całości z dotacji w ramach Programu Zdrowotnego „Zdrowa Gmina”.

2.3. Prognoza na 2020 rok

Wysokości przychodów i kosztów nie można wyszacować, zakładamy na poziomie roku 2018. Zmiany poradni w zakresie świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej wg założeń ustawy z 2017 roku o POZ.

Poziom wskaźników zakładany na poziomie roku 2018.

wskaźnik zyskowności netto (%) - 0,03%
wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) - 0,03%
wskaźnik zyskowności aktywów (%) - 0,25 %
wskaźnik bieżącej płynności – 9,16
wskaźnik szybkiej płynności – 9,16
wskaźnik rotacji należności (w dniach) – 33 dni
wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) – 3 dni
wskaźnik zadłużenia aktywów (%) - 0,11 %
wskaźnik wypłacalności – 0,17

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

3.1 Reforma służby zdrowia

Zgodnie z ustawą o POZ z dnia 27 października 2017 r. zostanie zmieniona organizacja pracy polegająca na koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą. Zostaną powołane zespoły POZ złożone z lekarza, pielęgniarki, położnej, pielęgniarki szkolnej oraz dietetyka. Zespół POZ otrzyma odpowiedzialność za kierowanie pacjenta do lekarzy specjalistów lub do szpitala oraz za utrwalanie efektów leczenia szpitalnego poprzez np. rehabilitację.

Od października 2020 r. POZ-y zobowiązane są do powołania osoby odpowiedzialnej za koordynację pracy oraz organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym udzielanie informacji o tym procesie oraz zapewnienie współpracy między osobami udzielającymi świadczeń zdrowotnych. Nowy system finansowania wg ustawy 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 zasilą 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.

3.2 Dokumentacja elektroniczna

Elektroniczna dokumentacja medyczna od 1 stycznia 2019 r.

25 sierpnia 2017 r. weszły w życie przepisy ustawy zmieniającej ustawę o systemie informacji w ochronie zdrowia, która przesuwając m.in. termin obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej z 1 stycznia 2018 r. na 1 stycznia 2019 r. Dokumentacja medyczna może być prowadzona w postaci papierowej do dnia 31 grudnia 2018 r. Recepty mogą być wystawiane w postaci papierowej do dnia 31 grudnia 2019 r. Skierowania mogą być wystawiane w postaci papierowej do dnia 31 grudnia 2020 r. Wprowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej jest poważnym przedsięwzięciem dla każdego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymaga dużego nakładu czasu i środków finansowych. 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 grudnia 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 kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP albo z wykorzystaniem sposobu potwierdzania pochodzenia oraz integralności danych dostępnego w systemie teleinformatycznym udostępnionym bezpłatnie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych. Wydłuża to czas jednej wizyty u lekarza. 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 weszła w życie 1 grudnia 2017 r. z wyłączeniem artykułów wykluczających wystawianie papierowych zwolnień – one będą obowiązywały od 1 lipca 2018 r. Jednakże po interwencjach środowiska lekarskiego rząd o pół roku przesunął termin obowiązkowego wystawiania e-zwolnień. Przesunięcie terminu wprowadzenia rozwiązania znajdzie się w projekcie ustawy o identyfikacji cyfrowej, nad którym obecnie pracuje Ministerstwo Cyfryzacji. Do zakończenia prac legislacyjnych, nadal obowiązującym terminem wejścia w życie elektronicznych zwolnień lekarskich jest 1 lipca 2018 r. Dlatego ZUS nadal prowadzi współpracę ze środowiskiem lekarskim w celu wdrożenia e-ZLA.

3.3 Deficyt kadr 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

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 2017 Gmina Widawa dofinansowała działalność gabinetu fizjoterapii i rehabilitacji oraz poradni ginekologicznej z Programu Zdrowotnego „Zdrowa Gmina”.

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 2017 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.