

RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO- FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŃSKU

Wińsko, marzec 2020 r.

Podstawa prawna: art.53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2019 poz. 160 ze zm.)

Art. 53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 160 ze zm.) zobowiązuje kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej do sporządzenia i przekazania podmiotowi tworzącemu raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej zakładu w terminie do dnia 31 maja każdego roku. Niniejszy raport ten został przygotowany na podstawie sprawozdania finansowego za 2019 rok i składa się z trzech podstawowych elementów:

- **analizy sytuacji ekonomiczno-finansowej** za 2019 rok
- **prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej** na lata 2020-2022 wraz z opisem założeń,
- **informacji o istotnych zdarzeniach** mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Analiza i prognoza opierają się na wskaźnikach ekonomiczno-finansowych określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 832).

Zgodnie z ww. rozporządzeniem, wartościom wskaźników w kolejnych latach, zarówno bazowym, jak i prognozowanych, przyporządkowano ocenę punktową.

I. Wybrane informacje o samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej.

1. Firma samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej : Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wińsku

2. Siedziba: Wińsko, Pl. Wolności 13

3. Adres: plac Wolności 13, 56-160 Wińsko

4. Numer telefonu: 71 389 80 25, 71 725 34 27, 726 049 666

adres poczty elektronicznej: sekretariat@spzozwinsko.pl

5. Numer identyfikacyjny REGON 000306377

6. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym 0000134437

7. Data wpisu i numer rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: 11.08.1998 r. 0000 0000 1331.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wińsku obejmuje opieką medyczną osoby zamieszkałe na terenie gminy Wińsko. SP ZOZ prowadzi działalność medyczną z zakresu leczenia podstawowego (POZ) oraz specjalistycznego (w tym: diabetologii, ginekologii, chirurgii, kardiologii i fizjoterapii). SP ZOZ prowadzi działalność medyczną w jednostkach terenowych w skład których wchodzi:

- 1) Ośrodek Zdrowia w Głębowicach z gabinetem POZ;
- 2) Ośrodek Zdrowia w Krzelowie z gabinetem POZ oraz gabinetami specjalistycznymi;
- 3) Ośrodek Zdrowia w Wińsku z gabinetem POZ oraz gabinetami specjalistycznymi.

**RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŃSKU**

II. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy

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

Raport sporządzono zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno- finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2019 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w/w rozporządzeniu.

B I L A N S na dzień 31.12.2019 r.

AKTYWA			OKRES BIEŻĄCY	OKRES UBIEGŁY
A.	Aktywa trwałe		301 096,23	441 506,35
I.	Wartości niematerialne i prawne		0,00	0,00
	1. Koszty zakończonych prac rozwojowych			
	2. Wartość firmy			
	3. Inne wartości niematerialne i prawne			
	4. Zaliczki na wartości niematerialne i prawne			
II.	Rzeczowe aktywa trwałe		301 096,23	441 506,35
	1. Środki trwałe		301 096,23	440 645,35
	a) grunty (w tym prawo wieczystego użytkowania)			
	b) budynki, lokale i obiekty inżynierii lądowej i wodnej			
	c) urządzenia techniczne i maszyny		55 130,08	
	d) środki transportu			
	e) inne środki trwałe		245 966,15	440 645,35
	2. Środki trwałe w budowie			861,00
	3. Zaliczki na środki trwałe w budowie			
III.	Należności długoterminowe		0,00	0,00
	1. Od jednostek powiązanych			
	2. Od pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale			
	3. Od pozostałych jednostek			
IV.	Inwestycje długoterminowe		0,00	0,00
	1. Nieruchomości			
	2. Wartości niematerialne i prawne			
	3. Długoterminowe aktywa finansowe			
	a) w jednostkach powiązanych			
	- udziały lub akcje			
	- inne papiery wartościowe			
	- udzielone pożyczki			

**RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŃSKU**

		- inne długoterminowe aktywa finansowe		
		b) w pozostałych jednostkach w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale		
		- udziały lub akcje		
		- inne papiery wartościowe		
		- udzielone pożyczki		
		- inne długoterminowe aktywa finansowe		
		c) w pozostałych jednostkach		
		- udziały lub inne akcje		
		- inne papiery wartościowe		
		- udzielone pożyczki		
		- inne długoterminowe aktywa finansowe		
		4. Inne inwestycje długoterminowe		
	V.	Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	0,00	0,00
		1. Aktywa z tytułu odroczonego podatku dochodowego		
		2. Inne rozliczenia międzyokresowe		
B.		Aktywa obrotowe	309 578,82	292 001,30
	I.	Zapasy	0,00	0,00
		1. Materiały		
		2. Półprodukty i produkty w toku		
		3. Produkty gotowe		
		4. Towary		
		5. Zaliczki na dostawy		
	II.	Należności krótkoterminowe	187 765,55	185 288,03
		1. Należności od jednostek powiązanych		
		a) z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:		
		- do 12 miesięcy		
		- powyżej 12 miesięcy		
		b) inne		
		2. Należności od pozostałych jednostek, w których jedn. posiada zaangażowanie w kapitale		
		a) z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:		
		- do 12 miesięcy		
		- powyżej 12 miesięcy		
		b) inne		
		3. Należności od pozostałych jednostek	187 765,55	185 288,03
		a) z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	186 478,30	183 572,03
		- do 12 miesięcy	186 478,30	183 572,03
		- powyżej 12 miesięcy		
		b) z tytułu podatków, dotacji, cel i innych świadczeń		
		c) inne	1 287,25	1 716,00
		d) dochodzone na drodze sądowej		
	III.	Inwestycje krótkoterminowe	121 813,27	106 713,27
		1. Krótkoterminowe aktywa finansowe	121 813,27	106 713,27
		a) w jednostkach powiązanych		
		- udziały lub akcje		
		- inne papiery wartościowe		
		- udzielone pożyczki		
		- inne krótkoterminowe aktywa finansowe		
		b) w pozostałych jednostkach		
		- udziały lub akcje		
		- inne papiery wartościowe		
		- udzielone pożyczki		
		- inne krótkoterminowe aktywa finansowe		
		c) środki pieniężne i inne aktywa pieniężne	121 813,27	106 713,27
		- środki pieniężne w kasie i na rachunku bankowym	121 813,27	106 713,27
		- inne środki pieniężne		
		- inne aktywa pieniężne		
		2. Inne inwestycje krótkoterminowe		
	IV.	Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe		
C.		Należne wpłaty na fundusz (kapitał) podstawowy	0,00	0,00
D.		Udziały lub akcje własne	0,00	0,00
		Aktywa razem	610 675,05	733 507,65

**RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŃSKU**

PASYWA			OKRES BIEŻĄCY	OKRES UBIEGŁY
A.		Kapitał (fundusz) własny	337 789,42	474 431,00
I.		Kapitał (fundusz) podstawowy	334 940,69	519 478,06
II.		Kapitał (fundusz) zapasowy, w tym:		
		- nadwyżka wartości sprzed. nad wartością nominalną udziałów (akcji)		
III.		Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny, w tym:		
		- z tytułu aktualizacji wartości godziwej		
IV.		Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe		
		- w tym: tworzony zgodnie z umową/statutem spółki		
		- na udziały (akcje) własne		
V.		Zysk (strata) z lat ubiegłych		
VI.		Zysk (strata) netto	2 848,73	-45 047,06
VII.		Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)		
B.		Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	272 885,63	259 076,65
I.		Rezerwy na zobowiązania	0,00	0,00
		1. Rezerwa z tytułu odroczonego podatku dochodowego		
		2. Rezerwa na świadczenia emerytalne i podobne		
		- długoterminowa		
		- krótkoterminowa		
		3. Pozostałe rezerwy		
		- długoterminowe		
		- krótkoterminowe		
II.		Zobowiązania długoterminowe	0,00	0,00
		1. Wobec jednostek powiązanych		
		2. Wobec pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale		
		3. Wobec jednostek pozostałych		
		a) kredyty i pożyczki		
		b) z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych		
		c) inne zobowiązania finansowe		
		d) zobowiązania wekslowe		
		e) inne		
III.		Zobowiązania krótkoterminowe	101 069,29	94 034,71
		1. Wobec jednostek powiązanych		
		a) z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:		
		- do 12 miesięcy		
		- powyżej 12 miesięcy		
		b) inne		
		2. Wobec pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale		
		a) z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:		
		- do 12 miesięcy		
		- powyżej 12 miesięcy		
		b) inne		
		3. Wobec pozostałych jednostek	100 889,29	93 366,82
		a) kredyty i pożyczki		
		b) z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych		
		c) inne zobowiązania finansowe		
		d) z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	50 228,81	53 022,96
		- do 12 miesięcy	50 228,81	53 022,96

**RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŃSKU**

		- powyżej 12 miesięcy		
		e) zaliczki otrzymane na dostawy		
		f) zobowiązania wekslowe		
		g) z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń społ. i zdrow. oraz innych tytułów publicznoprawnych	50 355,99	38 924,11
		h) z tytułu wynagrodzeń		
		i) inne	304,49	1 419,75
		4. Fundusze specjalne	180,00	667,89
	IV.	Rozliczenia międzyokresowe	171 816,34	165 041,94
		1. Ujemna wartość firmy		
		2. Inne rozliczenia międzyokresowe		
		- długoterminowe	171 816,34	165 041,94
		- krótkoterminowe		
		Pasywa razem	610 675,05	733 507,65

za okres od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2019 r.

TREŚĆ			OKRES BIEŻĄCY	OKRES UBIEGŁY
A.		Przychody netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów w tym:	2 423 523,84	2 213 342,70
	-	od jednostek powiązanych		
	I.	Przychody netto ze sprzedaży produktów	2 423 523,84	2 213 342,70
	II.	Zmiana stanu produktów (zwiększenie - wartość dodatnia, zmniejszenie - wartość ujemna)		
	III.	Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki		
	IV.	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów		
B.		Koszty działalności operacyjnej	2 520 594,20	2 394 979,81
	I.	Amortyzacja	72 693,80	94 503,68
	II.	Zużycie materiałów i energii	144 209,65	70 971,41
	III.	Usługi obce	1 057 882,68	1 077 102,87
	IV.	Podatki i opłaty, w tym:	1 183,00	920,80
		- podatek akcyzowy		
	V.	Wynagrodzenia	1 033 854,69	958 084,03
	VI.	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	190 964,49	167 433,09
		- emerytalne		
	VII.	Pozostałe koszty rodzajowe	19 805,89	25 963,93
	VIII.	Wartość sprzedanych towarów i materiałów		
C.		Zysk (strata) ze sprzedaży (A - B)	-97 070,36	-181 637,11
D.		Pozostałe przychody operacyjne	99 920,64	136 327,77
	I.	Zysk z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych		
	II.	Dotacje	66 000,00	22 000,00
	III.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych		
	IV.	Inne przychody operacyjne	33 920,64	114 327,77
E.		Pozostałe koszty operacyjne	1,55	0,74
	I.	Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych		
	II.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych		
	III.	Inne koszty operacyjne	1,55	0,74

**RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŃSKU**

F.	Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)	2 848,73	-45 310,08
G.	Przychody finansowe	0,00	263,02
I.	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:		
	- od jednostek powiązanych		
II.	Odsetki, w tym:		263,02
	- od jednostek powiązanych		
III.	Zysk ze zbycia inwestycji		
IV.	Aktualizacja wartości inwestycji		
V.	Inne		
H.	Koszty finansowe	0,00	0,00
I.	Odsetki, w tym:		
	- dla jednostek powiązanych		
II.	Strata ze zbycia inwestycji		
	- w jednostkach powiązanych		
III.	Aktualizacja wartości inwestycji		
IV.	Inne		
I.	Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F + G - H)	2 848,73	-45 047,06
J.	Podatek dochodowy		
K.	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)		
L.	Zysk (strata) netto (I - J - K)	2 848,73	-45 047,06

ANALIZA WSKAŹNIKOWA I PUNKTOWA SYTUACJI FINANSOWEJ ZA 2019 ROK

Lp.	Wskaźniki	Metoda ustalania	Przedział wartości	Ocena punktowa	Wskaźnik	Ocena
1	2	3	4	5	6	7
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI						
1.	Zyskowność netto	$\frac{\text{wynik netto} * 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów} + \text{pozostałe przychody operacyjne} + \text{przychody finansowe}}$	poniżej 0,0% od 0,0% do 2,0% powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0 %	0 3 4 5	0,11	3
2.	Zyskowność z działalności operacyjnej	$\frac{\text{wynik działalności operacyjnej} * 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów} + \text{pozostałe przychody operacyjne}}$	poniżej 0,0% od 0,0% do 3,0% powyżej 3,0% do 5,0% powyżej 5,0 %	0 3 4 5	0,11	3
3.	Zyskowność aktywów	$\frac{\text{wynik netto} * 100\%}{\text{średni stan aktywów}}$	poniżej 0,0% od 0,0% do 2,0% powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0 %	0 3 4 5	0,42	3
RAZEM WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI			Maksymalna ocena pkt. 15		Uzyskane pkt. 9	

**RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŃSKU**

II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI						
1.	Płynności bieżącej	<i>Aktywa obrotowe – należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy – krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)</i> <i>Zobowiązania krótkoterminowe – zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe</i>	poniżej 0,60 od 0,60 do 1,00 powyżej 1,00 do 1,50 powyżej 1,50 do 3,00 powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe=0	0 4 8 12 10	3,06	10
2.	Szybkiej płynności	<i>Aktywa obrotowe – należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy – krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)-zapasy</i> <i>Zobowiązania krótkoterminowe – zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe</i>	poniżej 0,50 od 0,60 do 1,00 powyżej 1,00 do 2,50 powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe=0	0 8 13 10	3,06	10
RAZEM WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI			Maksymalna ocena pkt. 25		Uzyskane pkt. 20	

III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI						
1.	Rotacji należności (w dniach)	<i>Średni stan należności z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365)</i> <i>Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów</i>	poniżej 45 dni od 45 dni do 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni	3 2 1 0	28	3
2.	Rotacji zobowiązań (w dniach)	<i>Średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365)</i> <i>Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów</i>	poniżej 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni	7 4 0	8	7
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI			Maksymalna ocena pkt. 10		Uzyskane pkt. 10	

IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA						
1.	Zadłużenia aktywów (%)	<i>(Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania) x 100%</i> <i>Aktywa razem</i>	poniżej 40 % od 40 % do 60 % powyżej 60% do 80% powyżej 80%	10 8 3 0	17	10
2.	Wypłacalności	<i>Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania</i> <i>Fundusz własny</i>	od 0,00 do 0,50 od 0,51 do 1,00 od 1,01 do 2,00 od 2,01 do 4,00 powyżej 4,00 lub poniżej 0,00	10 8 6 4 0	0,30	10
RAZEM WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA			Maksymalna ocena pkt. 20		Uzyskane pkt. 20	

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2019 r. przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 59 punktów (maksymalna ilość punktów to 70) co stanowi 84 % maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania i świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki.

Uzyskanie 80 % wskaźników płynności , 100 % wskaźników efektywności oraz maksymalnej oceny zadłużenia świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej SP ZOZ i sprawności bieżącego zarządzania jednostką.

Inne aspekty sytuacji ekonomiczno – finansowej

1. Struktura przychodów za 2019 rok.

LP.	WYSZCZEGÓLNIENIE	KWOTA	STRUKTURA W %
I.	PRZYCHODY OGÓŁEM, w tym:	2 523 444,48	100,00
1.	usługi medyczne z NFZ, w tym:	2 289 117,44	90,71
1.1.	* podstawowa opieka zdrowotna	1 830 936,42	72,56
1.2.	* poradnia chirurgiczna	55 012,31	2,18
1.3.	* poradnia diabetologiczna	40 755,63	1,62
1.4.	*poradnia ginekologiczna	98 072,88	3,89
1.5.	*poradnia kardiologiczna	226 282,40	8,96
1.6.	*poradnia stomatologiczna	38 057,80	1,50
2.	usługi pozostałe medyczne	87 177,30	3,45
3.	usługi pozostałe niemedyczne	47 229,10	1,87
4.	pozostałe przychody operacyjne, w tym:	99 920,64	3,96
4.1.	* dotacje oraz amortyzacja od środków trwałych sfinansowanych dotacją w latach poprzednich	99 920,64	3,96

**RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŃSKU**

Najważniejsze źródło przychodów jednostki (90,71%) stanowią umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na wykonywanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Pozostałe przychody jednostki to usługi medyczne świadczone odpłatnie na rzecz pacjentów, głównie badania diagnostyczne, które stanowiły w 2019 roku 3,45 % ogółu zrealizowanych przychodów.

Przychody pozostałe niemedyczne, które stanowiły 1,87 % ogółu zrealizowanych przychodów, obejmują one przychody z tytułu dzierżaw pomieszczeń oraz refundacji kosztów opłat eksploatacyjnych w postaci mediów.

Pozostałe przychody operacyjne w kwocie 99 920,64 zł (3,96 %) obejmują głównie przychody z tytułu dotacji otrzymanej na sfinansowanie wydatków majątkowych oraz odpisy amortyzacyjne środków trwałych otrzymanych w formie dotacji w latach poprzednich.

2. Struktura kosztów

LP.	WYSZCZEGÓLNIENIE	KWOTA	STRUKTURA W %
	KOSZTY OGÓŁEM, w tym:	2 520 595,75	100,00
1.	amortyzacja	72 693,80	2,88
2.	zużycie materiałów i energii, w tym:	144 209,65	5,72
2.1.	* leki i pozostałe materiały oraz sprzęt medyczny	55 894,35	2,22
2.2.	* opał	30 552,94	1,21
2.3.	* środki czystości	2 434,48	0,10
2.4.	* materiały biurowe i druki	14 514,03	0,58
2.5.	* pozostałe materiały	22 943,51	0,91
2.6.	* energia elektryczna	15 422,00	0,61
2.7.	* woda	2 448,34	0,10
3.	usługi obce, w tym:	1 057 882,68	41,97
3.1.	* medyczne	970 121,42	38,48

**RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŃSKU**

3.2.	* transportowe	28 871,52	1,15
3.3.	* remontowe	6 357,94	0,25
3.4.	* telekomunikacyjne	1 108,19	0,04
3.5.	* pozostałe	51 423,61	2,04
4.	wynagrodzenia	1 033 854,09	41,01
5.	ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	190 964,49	7,58
6.	podróże służbowe	8 692,11	0,34
7.	pozostałe koszty	12 297,38	0,49
8.	pozostałe koszty operacyjne	1,55	0,00

W strukturze kosztów jednostki dominują **koszty osobowe** (wynagrodzenia z tytułu umów o pracę i pochodne od wynagrodzeń: składki na ubezpieczenie społeczne i fundusz pracy, fundusz socjalny, szkolenia, odzież robocza i inne świadczenia na rzecz pracowników, umowy zlecenia, umowy cywilno-prawne), **stanowią one 48,59 % wszystkich kosztów**. Poziom tych kosztów wzrósł w stosunku do roku poprzedniego o kwotę 99 302,06 tj. o 8,82%.

Wysoki udział kosztów osobowych w podmiotach leczniczych wynika ze specyfiki prowadzonej działalności, zasoby ludzkie stanowi wysoko wykwalifikowana kadra medyczna, co w naturalny sposób generuje wysokie koszty ich wykorzystania. SP ZOZ w Wińsku zatrudnia lekarzy w ramach kontraktów a badania diagnostyczne zleca podmiotom zewnętrznym. Skutkiem tych działań koszty zmienne zapewnienia niezbędnych usług towarzyszących procesowi leczenia stają się kosztami **usług obcych** nie obciążając bezpośrednio kosztów wynagrodzeń. Stanowią one ok. 41,97 % w strukturze kosztów.

Znaczący wzrost kosztów odnotowano w kosztach zużycia materiałów i energii o kwotę 73 238,24 zł w stosunku do roku poprzedniego, co spowodowane było zakupami wyposażenia i sprzętu medycznego odnoszonego w koszty w momencie zakupu, czyli poniżej 10 000,00 zł. Zmiana ta w znaczący sposób wpłynęła na wynik finansowy jednostki w 2019 roku.

3. Struktura należności i zobowiązań

LP.	WYSZCZEGÓLNIENIE	KWOTA	STRUKTURA W %
	NALEŻNOŚCI OGÓŁEM, w tym:	187 765,55	100,00
1.	należności z NFZ	181 240,30	96,52
2.	należności od budżetów	0,00	0,00
3.	należności pozostałe	6 525,25	3,48
	ŚRODKI PIENIĘŻNE, w tym:	121 813,27	100,00
1.	środki na rachunku bieżącym	121 813,27	100,00
2.	środki na rachunku VAT	842,37	0,79
1.4.	środki na rachunku ZFŚS	4 893,58	4,58
	NALEŻNOŚCI OGÓŁEM, w tym:	185 288,03	100,00
	ZOBOWIĄZANIA, w tym:	100 889,29	100,00
1.	z tytułu dostaw i usług	50 228,81	49,78
2.	publiczno-prawne	50 355,99	49,91
2.1.	* wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych	33 898,99	33,60
2.2.	* wobec urzędu skarbowego z tytułu podatku dochodowego od osób fizycznych	15 511,00	15,37
2.3.	* wobec urzędu skarbowego z tytułu podatku od towarów i usług	946,00	0,94

W strukturze należności 96,52 % stanowią należności od Narodowego Funduszu Zdrowia z tytułu realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach podpisanych umów.

Na dzień 31 grudnia 2019 roku SP ZOZ nie posiadał wymagalnych należności, jak również wymagalnych zobowiązań.

Zobowiązania SP ZOZ w Wińsku na koniec roku 2019 wyniosły 100 889,29 zł i dotyczyły zobowiązań z tytułu dostaw i usług w kwocie 50 228,81 zł (49,78 % ogółu zobowiązań), których termin płatności przypadał na styczeń 2019 roku, natomiast zobowiązania publiczno-

prawne to zobowiązania wobec ZUS z tytułu składek społecznych od wynagrodzeń (termin płatności - 15.01.2020 r.), jak również zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych (termin płatności – 20.01.2020 r.) oraz podatek od towarów i usług (termin płatności – 25.01.2020 r.).

III. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe

Opis przyjętych założeń.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wińsku prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na okres 2020-2022 rok została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej. Spzoz pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje na bieżąco zobowiązania. W prognozach sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe założono utrzymanie stabilności ekonomiczno-finansowej i osiągnięcie dodatniego wyniku finansowego.

W prognozach uwzględniono uchwalone przez Sejm zmiany w zasadach finansowania świadczeń ze środków publicznych oraz opublikowane założenia makroekonomiczne określone przez Radę Ministrów w Wieloletnim Planie Finansowym Państwa na lata 2020-2022.

Wskaźniki makroekonomiczne

Z Wieloletniego Planu Finansowego Państwa na lata 2020-2022 wynika, że celem polityki gospodarczej pozostaje utrzymanie stabilności finansów publicznych przy jednoczesnym wspieraniu inkluzywnego wzrostu gospodarczego. Rozwiązania w obszarze polityki społeczno-gospodarczej, w tym działania nakierowane na realizację *Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju do roku 2020 (z perspektywą do 2030 r.)* będą implementowane bez uszczerbku dla stabilności finansów publicznych. SOR przedstawia nowy model rozwoju – rozwój odpowiedzialny oraz społecznie i terytorialnie zrównoważony. Jest on oparty o indywidualny potencjał terytorialny, inwestycje, innowacje, rozwój, eksport oraz wysoko przetworzone produkty. Nowy model rozwoju zakłada odchodzenie od dotychczasowego wspierania wszystkich sektorów/branż na rzecz wspierania sektorów strategicznych, mogących stać się motorami polskiej gospodarki. Jego fundamentalnym wyzwaniem jest przebudowanie modelu gospodarczego tak, żeby służył on całemu społeczeństwu. SOR

zmierza do zmiany struktury gospodarki na rzecz uczynienia jej bardziej innowacyjną, efektywnie wykorzystującą zasoby kapitału rzeczowego i ludzkiego. Na podkreślenie zasługuje dążenie do zwiększenia odpowiedzialności instytucji państwa za kształtowanie procesów gospodarczych, społecznych i terytorialnych.

Polityka regionalna doprowadzić ma do zwiększenia efektywności interwencji publicznej, w szczególności w odniesieniu do słabszych regionów, podregionów, miast i obszarów wiejskich, nie rezygnując jednak z wykorzystania potencjałów terytoriów wysoko rozwiniętych. Głównym celem SOR jest „Tworzenie warunków dla wzrostu dochodów mieszkańców Polski przy jednoczesnym wzroście spójności w wymiarze społecznym, ekonomicznym, środowiskowym i terytorialnym”. Oczekiwanym efektem realizacji Strategii będzie wzrost zamożności Polaków oraz zmniejszenie liczby osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym. Najważniejszym zakładanym rezultatem będzie zwiększenie przeciętnego dochodu gospodarstw domowych do 76-80% średniej UE do roku 2020, a do roku 2030 r. zbliżenie do poziomu średniej UE, przy jednoczesnym dążeniu do zmniejszania dysproporcji w dochodach między poszczególnymi regionami.

Zgodnie przyjętą ustawą budżetowa na rok 2020 na finansowanie ochrony zdrowia planuje się przeznaczyć niemalże 107 mld zł. Wysokość planowanych wydatków stanowi 5,06% PKB i wypełnia przepis art. 131c ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W ramach 107 mld zł uwzględnione zostały:

- 1) wydatki budżetowe w części 46 – *Zdrowie*;
- 2) wydatki budżetowe w dziale 851 – *Ochrona zdrowia*, w innych częściach budżetu państwa;
- 3) koszty Narodowego Funduszu Zdrowia ujęte w projekcie planu finansowego na 2020 rok z wyłączeniem wydatków budżetowych, o których mowa w pkt 1 i 2, przekazywanych do Funduszu (wraz z odpisem dla Agencji Badań Medycznych);
- 4) odpis dla Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji;
- 5) koszty związane z realizacją staży podyplomowych lekarzy i lekarzy dentystów oraz specjalizacji lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek i położnych ujęte w planie finansowym Funduszu Pracy;
- 6) koszty ujęte w planie finansowym Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych.

W planie finansowego NFZ na 2020 rok uwzględnione zostały dotacje na świadczenia wysokospecjalistyczne w wysokości 543,6 mln zł, finansowanie bezpłatnego dostępu do leków dla osób, które ukończyły 75 rok życia w wysokości 836 mln zł oraz dotacja na realizację zadań zespołów ratownictwa medycznego – 2,2 mld zł.

Priorytetem na 2020 r. jest AOS i szukanie rozwiązania będącego kontynuacją nielimitowości. Dostęp do specjalistów jest jednym z fundamentalnych kryteriów tego, czy system działa dobrze.

2020 rok powinien być przełomowy pod względem zmian w onkologii. – Dojrzeła Narodowa Strategia Onkologiczna, pierwsze doświadczenia ma Krajowa Sieć Onkologiczna. To pierwszy rok, gdy powojenne roczniki przekraczają 75. rok życia.

Drugi obszar, który też wiąże się ze zmianami demograficznymi to geriatria.

Trzeci obszar to zdrowie psychiczne. Ten kierunek zmian zapoczątkowany został 2 lata temu. Jest to obszar skutecznej prewencji pierwotnej w obszarze zdrowia psychicznego i tu istotnym czynnikiem jest konsumpcja alkoholu, dlatego też podniesiono stawki akcyzy.

Kluczowym obszarem dla pacjentów jest kwestię dostępności świadczeń, dlatego też priorytetem jest przeprofilowanie placówek i koncentracja placówek oraz odejście od leczenia szpitalnego do opieki ambulatoryjnej.

Trzeci obszar priorytetowy to psychiatria, zwłaszcza dzieci i młodzieży. W tym obszarze koncentrują się bolączki systemu czyli brak kadr, wieloletnie zaniedbania, koncentracja na leczeniu szpitalnym.

Kolejnym wyzwaniem na ten rok jest kontynuacja informatyzacji w ochronie zdrowia oraz skrócenie kolejek m.in. poprzez przesunięcie części diagnostyki do POZ, co pomoże w funkcjonowaniu AOS.

W 2020 roku niestety żadna dotacja z budżetu państwa nie jest zaplanowana, a sytuacja w ochronie zdrowia się poważnie pogarsza, co widać m.in. po ograniczeniach w dostępie do leków refundowanych m.in. w programach lekowych. Brak dodatkowych środków w sytuacji, gdy do wielu świadczeń mamy bardzo długie kolejki, są utrudnienia i opóźnienia w finansowaniu m.in. leków onkologicznych, nie ma też pieniędzy na realizację zapowiadanych podwyżek dla pracowników, wróży poki co źle pacjentom.

Założenia do prognozy przychodów i kosztów

Podstawą określenia prognozowanych przychodów jest plan finansowy na 2020 r. Do prognozy przychodów na lata 2020-2022 przyjęto, że zakres realizowanych świadczeń ze środków publicznych będzie obejmował wszystkie zakresy dotychczasowej działalności podmiotu.

Wykaz umów na finansowanie świadczeń ze środków publicznych zawartych na dzień sporządzenia raportu:

Lp.	Nazwa płatnika	Rodzaj/Zakres umowy	Termin obowiązywania umowy
1	Narodowy Fundusz Zdrowia	Podstawowa Opieka Zdrowotna	czas nieokreślony
2	Narodowy Fundusz Zdrowia	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	31.12.2020 r.

Prognoza przychodów na lata 2020-2022 w podstawowej opiece zdrowotnej została sporządzona według zasad rozliczeń wynikających z obecnie obowiązującej umowy.

Prognoza przychodów w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej opiera się również na dotychczasowych warunkach.

W prognozach założono realizację ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych finansowanych ze środków publicznych na dotychczasowym poziomie uwzględniając jednocześnie zmiany w zakresie wyceny przychodów. Zgodnie z zarządzeniem Prezesa NFZ w 2017 roku nastąpiła zmiana warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna obejmująca ujednolicenie punktacji dla procedur wykonywanych w warunkach ambulatoryjnych i szpitalnych oraz wprowadzenia współczynnika korygującego wycenę punktową świadczeń - rekompensującego wzrost kosztów związanych z podwyższeniem minimalnego wynagrodzenia za pracę.

W związku ze zmianą ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz podwyżką wartości punktu NFZ wprowadził korekty planowanych przychodów w drodze aneksów umów.

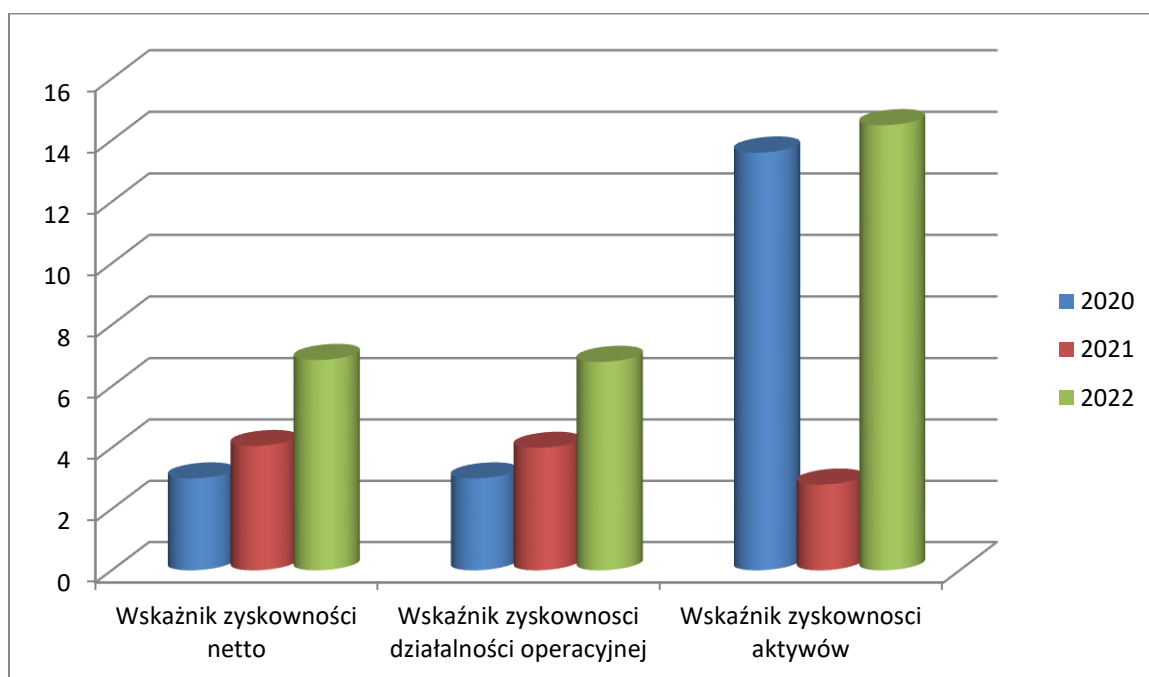
W zakresie fizjoterapii SP ZOZ w Wińsku nie posiada podpisanej umowy z NFZ.

Kwoty kosztów ujęte w prognozie stanowią koszty związane z realizacją umów z płatnikiem publicznym oraz innych przychodów.

**TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-
FINANSOWEJ - PROGNOZA NA LATA 2020-2022**

Grupa	Wskaźnik	2020		2021		2022	
		Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI	Wskaźnik zyskowności netto (%)	3,00	3	4,06	4	6,68	5
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	3,00	3	4,00	4	6,80	5
	Wskaźnik zyskowności aktywów (%)	13,60	5	8,80	5	14,49	5
	Razem		11		13		15

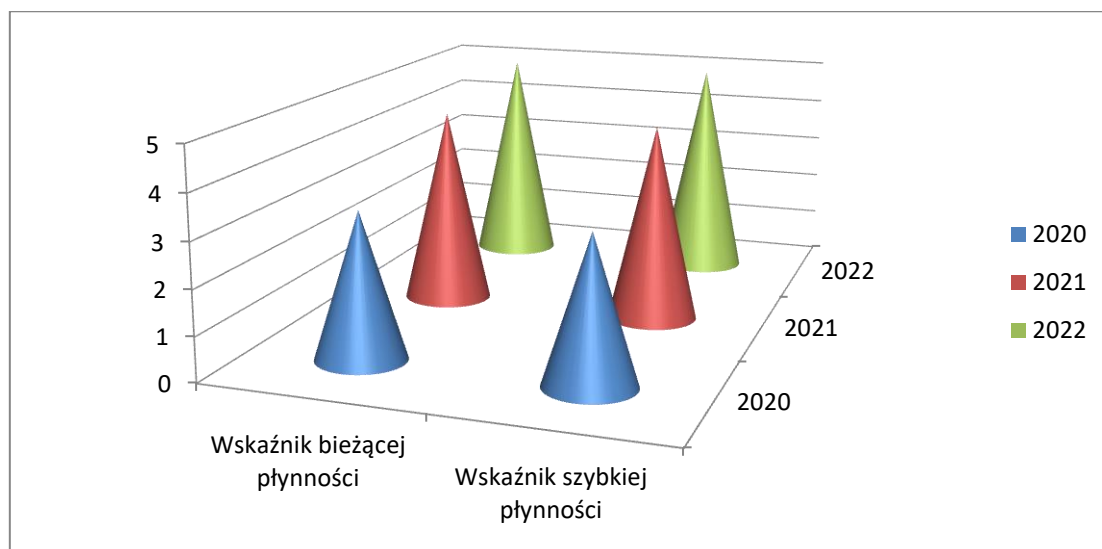
Kształtowanie się wskaźników zyskowności w % w latach 2020-2022 przedstawiono na wykresie poniżej.



**RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŃSKU**

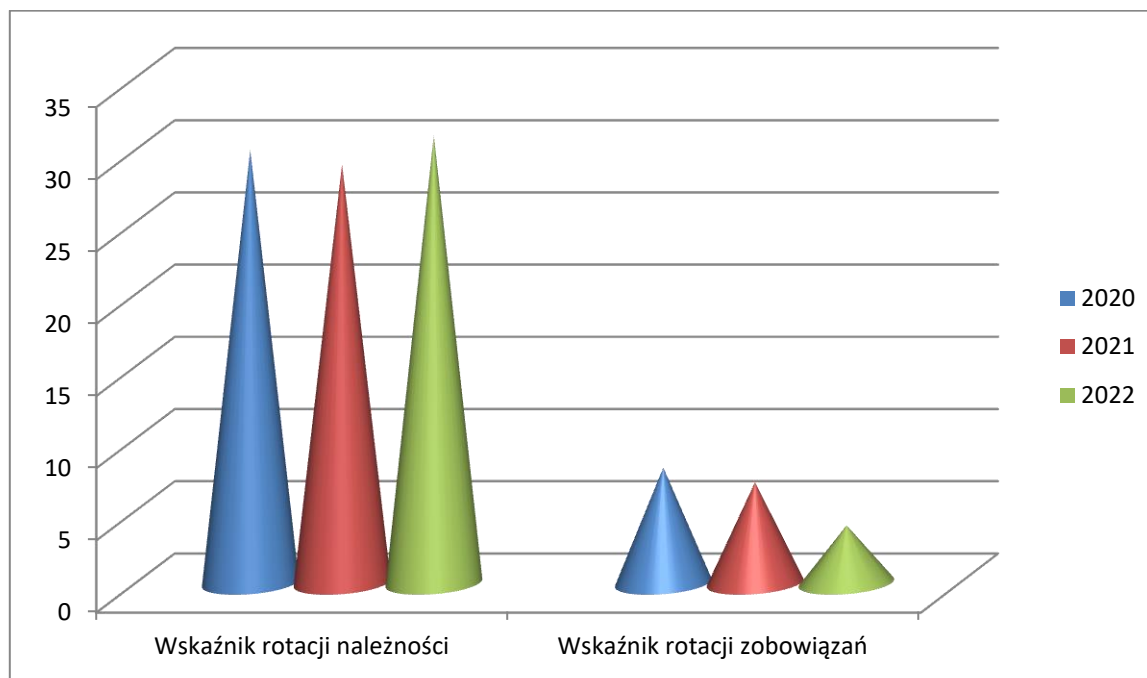
II.WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Wskaźnik bieżącej płynności	3,29	10	4,47	10	4,99	10
	Wskaźnik szybkiej płynności	3,29	10	4,47	10	4,99	10
Razem		20		20		20	

Kształtowanie się wskaźników płynności w latach 2020-2022 przedstawiono na wykresie poniżej.



III.WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	28	3	29	3	31	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	7	7	7	7	4	7
Razem		10		10		10	

Kształtowanie się wskaźników efektywności zarządzania przepływami pieniężnymi w latach 2020-2022 przedstawiono na wykresie poniżej.



IV.WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	17	10	6	10	6	10
	Wskaźnik wypłacalności	0,27	10	0,06	8	0,06	8
Razem		20		18		18	

Łączna wartość punktów	61	61	63
-------------------------------	-----------	-----------	-----------

Kształtowanie się wskaźników zadłużenia w % w latach 2020-2022 przedstawiono na wykresie poniżej.

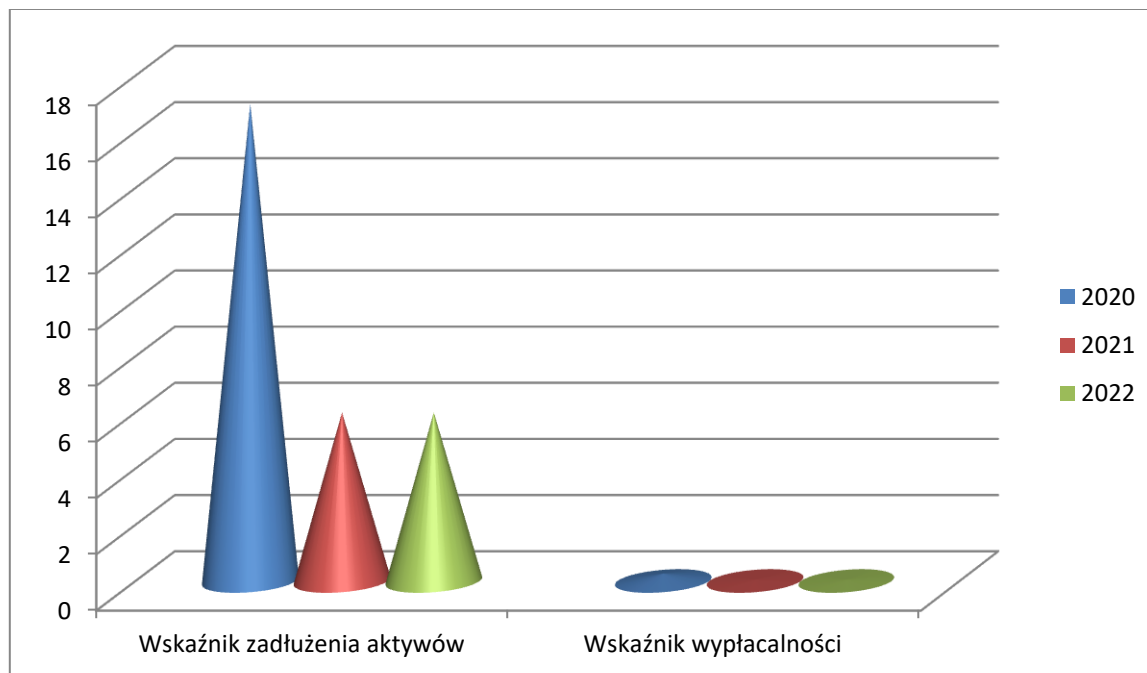
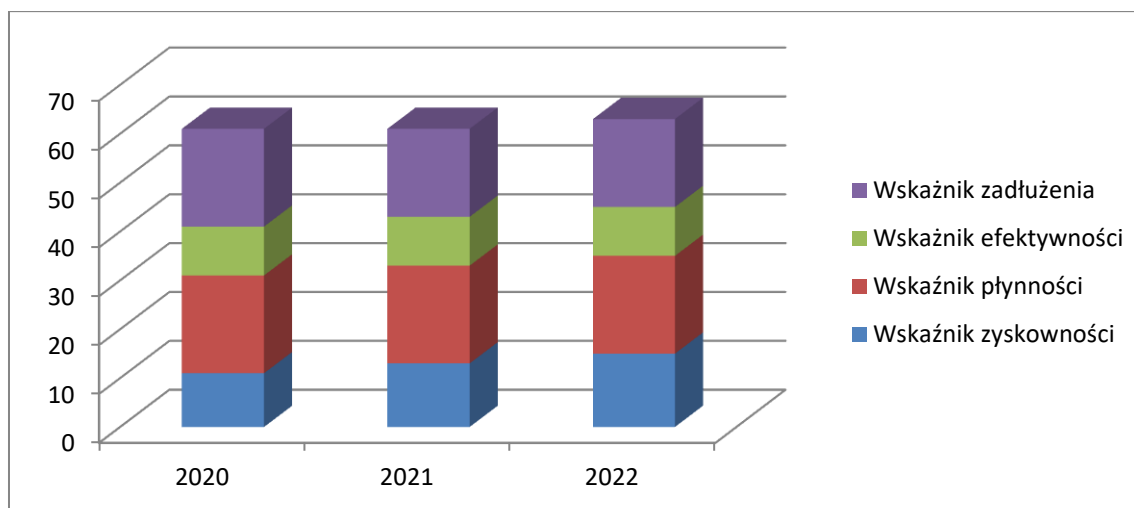


TABELA PUNTÓW OGÓŁEM ZA LATA 2020-2022

Wskaźnik	2020	2021	2022
Wskaźnik zyskowności netto (%)	3	4	5
Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	3	4	5
Wskaźnik zyskowności aktywów (%)	5	5	5
Wskaźnik bieżącej płynności	8	10	10
Wskaźnik szybkiej płynności	10	10	10
Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	3	3	3
Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	7	7	7
Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	10	10	10

Wskaźnik wypłacalności	10	8	8
RAZEM	61	61	63

**ANALIZA WSKAŹNIKOWA SP ZOZ W WIŃSKU W LATACH 2020 – 2022
WEDŁUG LICZBY PUNKTÓW**



Podsumowanie

Zasadniczym celem działania podmiotów leczniczych realizujących usługi w całości finansowane lub dofinansowane ze środków NFZ jest zaspokajanie w sposób ciągły i trwały potrzeb obywateli w zakresie ochrony zdrowia w ramach gwarantowanych przez państwo świadczeń zdrowotnych.

SP ZOZ w Wińsku udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową lub całkowitą odpłatnością. Opłaty za świadczenia zdrowotne udzielone odpłatnie, w sytuacjach, w których ustawa oraz przepisy odrębne dopuszczają taką odpłatność ustalane są w oparciu o rzeczywiste koszty związane z realizacją procedur medycznych.

Celem SP ZOZ w Wińsku jest równoważenie kosztów przychodami a nie osiągnięcie zysku.

W związku z powyższym uzyskanie w 2019 r. 84 % i w prognozach na lata 2020-2022 87-90 % punktów wskaźników świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej Zakładu.

IV. Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową

1. Struktura organizacyjna samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej związanych ze zmianą zasad finansowania świadczeń ze środków publicznych.

W chwili obecnej brak jest przesłanek do zmian w strukturze organizacyjnej SP ZOZ w Wińsku, w związku ze zmianą finansowania ze środków publicznych.

2. Skutki finansowe zmniejszenia umowy na finansowanie ze środków publicznych

a) zmiana sposobu finansowania POZ i AOS

Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej mają być finansowane przez lekarza POZ w ramach tzw. budżetu powierzonego. Nie jest wiadome niestety kto (lekarz POZ czy NFZ) i na jakich zasadach (konkurs ofert, zapytania o cenę, ocena merytoryczna) będzie wybierał poradnie/gabinety lekarza specjalisty, do których będą kierowani pacjenci z POZ.

Ograniczy to ich prawo do wyboru lekarza specjalisty, gdyż chorzy, którzy zdecydują się na tzw. opiekę zintegrowaną w POZ nie będą mogli dalej uczęszczać do swojego dotychczasowego lekarza specjalisty, a tylko do tego, którego wskaże lekarz rodzinny.

Decyzję o objęciu chorego opieką zintegrowaną lub opieką specjalistyczną na dotychczasowych zasadach podejmuje na piśmie sam pacjent.

Projekt ustawy nie precyzuje także, w których specjalnościach medycznych (zakresach) realizowana będzie opieka zintegrowana, a w których dostęp do AOS pozostanie na dotychczasowych zasadach (jest mowa o pacjentach z chorobami przewlekłymi).

Ustawa w tym zakresie odsyła do projektu rozporządzenia w sprawie wykazu chorób przewlekłych oraz sposobu organizacji opieki w chorobach przewlekłych w ramach opieki zintegrowanej oraz projektu rozporządzenia dotyczącego organizacji opieki zintegrowanej oraz współpracy zespołu POZ z osobami udzielającymi świadczeniobiorcy specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.

b) zwrot środków UE w związku z brakiem trwałości projektu.

Zakład przyjmuje, iż w najbliższej przyszłości będzie udzielać w ramach AOS świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu diabetologii, chirurgii, kardiologii i ginekologii, wobec powyższego nie przewiduje się zagrożenia trwałości projektu finansowanego z Unii Europejskiej.

3. Regulacje płacowe

a) przewiduje się utrzymanie oddzielnego finansowania dodatku dla pielęgniarek, który został w 2019 roku włączony do płacy zasadniczej

Skutki finansowe:

Rok 2020 – 91 400,00 zł

Rok 2021 - 91 400,00 zł

b) podwyższenie minimalnego wynagrodzenia zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych, który zakłada, że minimalne wynagrodzenie zasadnicze będzie stanowiło iloczyn kwoty bazowej i współczynnika określonego w załączniku do ustawy. W okresie do 01 lipca 2019 r. do 30 czerwca 2020 r. – kwota bazowa została ustalona na poziomie 4200 złotych brutto.

Docelowo – czyli od 1 stycznia 2022 r. – kwotę bazową będzie stanowiła równowartość przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego (w rozumieniu art. 1 pkt 3a ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) w poprzednim roku. Takie rozwiązanie wprowadzi mechanizm corocznej automatycznej waloryzacji minimalnych kwot wynagrodzeń zasadniczych określonych w ustawie.

Zgodnie z harmonogramem zaproponowanym w ustawie do 1 lipca 2020 r. wynagrodzenie pracowników służby zdrowia zostanie podwyższone co najmniej o 20% kwoty stanowiącej różnicę między określonym w ustawie minimalnym wynagrodzeniem a wynagrodzeniem zasadniczym pracownika. Natomiast w kolejnych latach wynagrodzenie to będzie corocznie podwyższane co najmniej o 20% kwoty stanowiącej różnicę między minimalnym wynagrodzeniem a wynagrodzeniem zasadniczym pracownika, aż do osiągnięcia docelowego poziomu wynagrodzenia minimalnego, zapisanego w ustawie.

Ustawa o kształtowaniu się minimalnego wynagrodzenia jest dla SP ZOZ w Wińsku dużym zagrożeniem, ponieważ nie mamy źródeł finansowania podwyżek personelu.

Obecnie nie ma zagwarantowania wzrostu przychodów za świadczone usługi medyczne a regulacje płacowe mogą spowodować, że SP ZOZ będzie generował straty z działalności.

Analiza działalności oraz aktualnej sytuacji ekonomiczno-finansowej SP ZOZ w Wińsku wykazała, iż w ogólnym ujęciu działalność zakładu jest ekonomicznie efektywna i nie ulega z okresu na okres pogorszeniu.

Analiza współpracy SP ZOZ z NFZ wykazała, że praktycznie zakład wykonuje z okresu na okres świadczenia medyczne po tych samych cenach jednostkowych przy jednocześnie zmniejszającym się ogólnym poziomie finansowania.

Przy czym należy zaznaczyć, co pokazują dane statystyki medycznej SPZOZ, że zapotrzebowanie na usługi medyczne i faktyczne ich wykonanie przez zakład jest znacznie wyższy niż poziom finansowania z NFZ.

Oprócz problemu opisanego powyżej, SPZOZ boryka się z typowymi problemami dotyczącymi gminnych zakładów opieki zdrowotnej. Głównym problemem w tym zakresie jest lokalizacja, co powoduje między innymi, że pozyskanie specjalistycznej kadry medycznej wiąże się z koniecznością ponoszenia znacznie wyższych kosztów wynagrodzeń niż w dużych aglomeracjach miejskich.

Analiza działalności SP ZOZ wykazała również, że rozproszenie prowadzenia działalności medycznej w kilku ośrodkach niekorzystnie wpływa na pozycję kosztową zakładu. Niski poziom finansowania, przy wysokich i stale rosnących kosztach utrzymania infrastruktury, nie pozwala bowiem na generowanie wysokiej nadwyżki operacyjnej przez Zakład.

Wprowadzone standardy zarządzania oraz stosowane przez SP ZOZ procedur administracyjnych i przepływu informacji oraz funkcjonowania organizacji wykazuje, że są one prowadzone w sposób efektywny i wystarczający do prawidłowego zabezpieczenia potrzeb SP ZOZ w tym zakresie. Kadra zarządzająca (Dyrekcja, Główny Księgowy) posiadają odpowiednie kompetencje zawodowe i kierownicze wymagane na danych stanowiskach pracy. Kadra zarządzająca posiada odpowiednie doświadczenie, aby efektywnie zarządzać Zakładem i zapewnić jego funkcjonowanie w przyszłości.

Struktura organizacyjna w SP ZOZ w Wińsku umożliwia sprawne działanie, stan zatrudnienia personelu lekarskiego jest optymalny.

Główne trudności na jakie napotyka SP ZOZ w Wińsku w swoim rozwoju mają charakter finansowy. Brak zewnętrznego finansowania działalności fizjoterapeutycznej powoduje, że Zakład generuje koszty, nie mając pokrycia w źródłach przychodów.

Stan techniczny infrastruktury budowlanej użytkowanej przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wińsku w znacznym stopniu spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r., w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego

działalność leczniczą, jak również standardy, w jakich powinny być wykonywane procedury medyczne i w jakich powinni przebywać pacjenci.

Wińsko, 09 marca 2020 roku