

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

Wińsko, luty 2023 r.

Podstawa prawna: art.53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(t.j. Dz.U. z 2021 poz. 711 ze zm.)

Art. 53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 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 został przygotowany na podstawie sprawozdania finansowego za 2021 rok i składa się z trzech podstawowych elementów:

- **analizy sytuacji ekonomiczno-finansowej** za 2022 rok
- **prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej** na lata 2023-2025 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: 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.

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 2020 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 31.12.2022 r.

AKTYWA		OKRES BIEŻĄCY	OKRES UBIEGŁY
A. Aktywa trwałe		101 084,03	164 537,91
I.	Wartości niematerialne i prawne	0,00	3 992,06
	1. Koszty zakończonych prac rozwojowych		
	2. Wartość firmy		
	3. Inne wartości niematerialne i prawne	0,00	3 992,06
	4. Zaliczki na wartości niematerialne i prawne		
II.	Rzeczowe aktywa trwałe	101 084,03	160 545,85
	1. Środki trwałe	101 084,03	160 545,85
	a) grunty (w tym prawo wieczystego użytkowania)		
	b) budynki, lokale i obiekty inżynierii lądowej i wodnej	17 302,88	17 479,44
	c) urządzenia techniczne i maszyny	44 401,05	48 526,51
	d) środki transportu		
	e) inne środki trwałe	39 380,10	94 539,90
	2. Środki trwałe w budowie		
	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		
	- inne długoterminowe aktywa finansowe		
	b) w pozostałych jednostkach w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale		

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

	- 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	233 253,43	300 473,03
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	220 078,23	227 701,31
	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	220 078,23	227 701,31
	a) z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	219 979,85	222 701,31
	- do 12 miesięcy	219 979,85	222 701,31
	- powyżej 12 miesięcy		
	b) z tytułu podatków, dotacji, ceł i innych świadczeń		
	c) inne	98,38	5 000,00
	d) dochodzone na drodze sądowej		
III.	Inwestycje krótkoterminowe	13 175,20	72 771,72
	1. Krótkoterminowe aktywa finansowe	13 175,20	72 771,72
	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	13 175,20	72 771,72
	- środki pieniężne w kasie i na rachunku bankowym	13 175,20	72 771,72
	- 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	334 337,46	465 010,94

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

PASYWA		OKRES BIEŻĄCY	OKRES UBIEGŁY
A.	Kapitał (fundusz) własny	64 370,74	62 468,48
I.	Kapitał (fundusz) podstawowy	62 468,48	56 535,92
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	1 902,26	5 932,56
VII.	Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)		
B.	Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	269 966,72	402 542,46
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	59 406,04	54 551,03
	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	59 318,85	51 838,88
	a) kredyty i pożyczki		
	b) z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych		
	c) inne zobowiązania finansowe		
	d) z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	58 356,15	51 838,88
	- do 12 miesięcy	58 356,15	51 838,88
	- powyżej 12 miesięcy		

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

	e) zaliczki otrzymane na dostawy		
	f) zobowiązania wekslowe		
	g) z tytułu podatków, cel, ubezpieczeń społ. i zdrow. oraz innych tytułów publicznoprawnych	901,00	0,00
	h) z tytułu wynagrodzeń		
	i) inne	61,70	0,00
	4. Fundusze specjalne	87,19	2 712,15
IV.	Rozliczenia międzyokresowe	210 560,68	347 991,43
	1. Ujemna wartość firmy		
	2. Inne rozliczenia międzyokresowe	210 560,68	347 991,43
	- długoterminowe	210 560,68	347 991,43
	- krótkoterminowe		
	Pasywa razem	334 337,46	465 010,94

RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT
za okres od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.

TREŚĆ		OKRES BIEŻĄCY	OKRES UBIEGŁY
A.	Przychody netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów w tym:	2 746 733,10	2 921 367,39
	- od jednostek powiązanych		
	I. Przychody netto ze sprzedaży produktów	2 746 733,10	2 921 367,39
	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	3 090 180,70	3 259 824,34
	I. Amortyzacja	83 853,88	107 075,73
	II. Zużycie materiałów i energii	107 724,42	124 328,00
	III. Usługi obce	1 291 642,17	1 269 788,90
	IV. Podatki i opłaty, w tym:	3 600,24	1 449,00
	- podatek akcyzowy		
	V. Wynagrodzenia	1 309 025,41	1 465 635,46
	VI. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	286 939,82	259 669,04
	- emerytalne		
	VII. Pozostałe koszty rodzajowe	7 394,76	31 878,21
	VIII. Wartość sprzedanych towarów i materiałów		
C.	Zysk (strata) ze sprzedaży (A - B)	-343 447,60	-338 456,95
D.	Pozostałe przychody operacyjne	348 882,03	376 928,16
	I. Zysk z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych		
	II. Dotacje	190 000,00	45 600,00
	III. Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych		
	IV. Inne przychody operacyjne	158 882,03	331 328,16
E.	Pozostałe koszty operacyjne	3 530,08	32 538,65
	I. Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych		
	II. Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych		
	III. Inne koszty operacyjne	3 530,08	32 538,65

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

F.	Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)	1 904,35	5 932,56
G.	Przychody finansowe	0,00	0,00
I.	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:		
	- od jednostek powiązanych		
II.	Odsetki, w tym:		
	- od jednostek powiązanych		
III.	Zysk ze zbycia inwestycji		
IV.	Aktualizacja wartości inwestycji		
V.	Inne		
H.	Koszty finansowe	2,09	0,00
I.	Odsetki, w tym:		
	- dla jednostek powiązanych		
II.	Strata ze zbycia inwestycji		
	- w jednostkach powiązanych		
III.	Aktualizacja wartości inwestycji		
IV.	Inne	2,09	
I.	Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F + G - H)	1 902,26	5 932,56
J.	Podatek dochodowy		
K.	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)		
L.	Zysk (strata) netto (I - J - K)	1 902,26	5 932,56

ANALIZA WSKAŹNIKOWA I PUNKTOWA SYTUACJI FINANSOWEJ ZA 2022 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	0,09	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	0,09	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	0,69	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	5,75	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	5,75	10
RAZEM WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI			Maksymalna ocena pkt. 25		Uzyskane pkt. 20	

III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI						
1.	Rotacji należności (w dniach)	$\frac{\text{Średni stan należności z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{Przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$	poniżej 45 dni od 45 dni do 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni	3 2 1 0	30	3
2.	Rotacji zobowiązań (w dniach)	$\frac{\text{Średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{Przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$	poniżej 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni	7 4 0	7	7
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI			Maksymalna ocena pkt. 10		Uzyskane pkt. 10	

IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA						
1.	Zadłużenia aktywów (%)	$\frac{\text{(Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania)} \times 100\%}{\text{Aktywa razem}}$	poniżej 40 % od 40 % do 60 % powyżej 60% do 80% powyżej 80%	10 8 3 0	11	10
2.	Wypłacalności	$\frac{\text{Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania}}{\text{Fundusz własny}}$	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	0,62	8
RAZEM WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA			Maksymalna ocena pkt. 20		Uzyskane pkt. 18	

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2022 r. przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 57 punktów (maksymalna ilość punktów to 70) co stanowi 81 % maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania i świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki.

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

Inne aspekty sytuacji ekonomiczno – finansowej

1. Struktura przychodów

LP.	WYSZCZEGÓLNIENIE	KWOTA	STRUKTURA W %
I.	PRZYCHODY OGÓŁEM, w tym:	3 190 592,30	100,00%
1.	usługi medyczne z NFZ, w tym:	2 680 602,94	84,02%
1.1.	* podstawowa opieka zdrowotna	2 011 095,20	63,03%
1.2.	* poradnia chirurgiczna	109 088,35	3,42%
1.3.	*poradnia ginekologiczna	117 536,98	3,68%
1.4.	*poradnia kardiologiczna	286 058,87	8,97%
1.5.	* przychody związane z COVID-19	156 823,54	4,92%
2.	usługi pozostałe medyczne	135 240,66	4,24%
3.	usługi pozostałe niemedyczne	47 091,88	1,48%
4.	pozostałe przychody operacyjne, w tym:	327 656,82	10,27%
4.1.	* amortyzacja od środków trwałych sfinansowanych dotacją	60 553,92	1,90%

Najważniejsze źródło przychodów jednostki (84,02 %) 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 2022 roku 4,24 % ogółu zrealizowanych przychodów.

Przychody pozostałe niemedyczne, które stanowiły 1,48% ogółu zrealizowanych przychodów, obejmują one przychody z tytułu dzierżaw pomieszczeń oraz refundacji kosztów opłat eksploatacyjnych w postaci mediów.

Pozostałe przychody operacyjne obejmują dotacje otrzymane na sfinansowanie wydatków związanych z utrzymaniem fizjoterapii, odpisy amortyzacyjne środków trwałych otrzymanych w formie dotacji w latach poprzednich oraz rozwiązanie wykorzystanych rezerw (wypłacone odprawy emerytalne oraz ekwiwalenty z tytułu niewykorzystanych urlopów dla osób przechodzących na emeryturę).

2. Struktura kosztów

LP.	WYSZCZEGÓLNIENIE	KWOTA	STRUKTURA W %
	KOSZTY OGÓŁEM, w tym:	3 093 712,87	100,00%
1.	amortyzacja	83 853,88	2,71%
2.	zużycie materiałów i energii, w tym:	107 724,42	3,48%
2.1.	* leki i pozostałe materiały oraz sprzęt medyczny	22 681,45	0,73%
2.2.	* opał	30 408,68	0,98%
2.3.	* środki czystości	3 319,50	0,11%
2.4.	* materiały biurowe i druki	7 833,62	0,25%
2.5.	* pozostałe materiały	17 549,64	0,57%
2.6.	* energia elektryczna	24 470,45	0,79%
2.7.	* woda	1 461,08	0,05%
3.	usługi obce, w tym:	1 291 642,17	41,75%
3.1.	* medyczne	1 159 652,07	37,48%

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

3.2.	* remontowe	20 650,66	0,67%
3.3.	* telekomunikacyjne	9 293,68	0,30%
3.4.	* pozostałe	102 045,76	3,30%
4.	wynagrodzenia	1 309 025,41	42,31%
5.	ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	286 939,82	9,27%
6.	podatki i opłaty	3 600,24	0,12%
7.	pozostałe koszty	7 394,76	0,24%
8.	pozostałe koszty operacyjne	3 530,08	0,11%
9.	koszty finansowe	2,09	0,00%

Koszty ogółem w roku 2022 były o 220 tys. niższe w stosunku do roku poprzedniego.

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 51,58 % wszystkich kosztów**. W 2022 roku na wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń wydatkowano o 129 tys. mniej niż w roku poprzednim. 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 41,75 % w strukturze kosztów. Ich poziom kształtowały się na poziomie roku poprzedniego, z tym że koszty usług medycznych, w tym badań diagnostycznych i kontraktów lekarskich, wzrosły o 7 % w stosunku do roku poprzedniego.

Odnotowano również spadek kosztów zużycia materiałów i energii o 17 tys. zł w stosunku do roku poprzedniego oraz pozostałych kosztów o 24 tys. zł.

Koszty amortyzacji zmalały o 23 tys. zł w stosunku do roku poprzedniego.

3. Struktura należności i zobowiązań

LP.	WYSZCZEGÓLNIENIE	KWOTA	STRUKTURA W %
	NALEŻNOŚCI OGÓŁEM, w tym:	220 078,23	100,00
1.	należności z NFZ	218 379,85	99,23
2.	należności od budżetów	0,00	0,00
3.	należności pozostałe	1 698,38	0,77
	ŚRODKI PIENIĘŻNE, w tym:	13 175,20	100,00
1.	środki na rachunku bieżącym	13 088,01	99,34
2.	środki na rachunku VAT	0,00	0,00
3.	środki na rachunku ZFŚS	87,19	0,66
	ZOBOWIĄZANIA, w tym:	59 318,85	100,00
1.	z tytułu dostaw i usług	58 356,15	98,36
2.	publiczno-prawne	901,00	-
2.1.	* wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych	0,00	-
2.2.	* wobec urzędu skarbowego z tytułu podatku dochodowego od osób fizycznych	0,00	-
2.3.	* wobec urzędu skarbowego z tytułu podatku od towarów i usług	901,00	1,54
3.	Pozostałe	61,70	0,10

W strukturze należności 99,23 % stanowią należności od Narodowego Funduszu Zdrowia z tytułu realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach podpisanych umów.

Na dzień 31 grudnia 2022 roku SP ZOZ nie posiadał wymagalnych należności, jak również wymagalnych zobowiązań.

Zobowiązania SP ZOZ w Wińsku na koniec roku 2022 wyniosły 58 356,15 zł i dotyczyły głównie zobowiązań z tytułu dostaw i usług, których termin płatności przypadał na styczeń

2022 roku, natomiast zobowiązania publiczno-prawne to zobowiązanie wobec US za miesiąc grudzień 2022 roku z tytułu podatku od towarów i usług w kwocie 901,00 zł płatny do 25 stycznia 2023 roku.

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 2023-2025 rok została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej. Zakład 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 2022-2025, które zakładały że wzrost składek zdrowotnych będzie przewyższał prognozowany poziom inflacji. Na lata 2023 i 2024 założono wzrost przychodów na poziomie zakładanej inflacji. Przyjęto założenie, że niezależnie od realizacji kontraktu w 2022r. wartość przychodów ze środków publicznych, która powinna zapewnić świadczenia gwarantowane dla osób uprawnionych nie może być obniżona nawet przy zmniejszeniu przychodów NFZ ze składek zdrowotnych ponieważ ustawa o finansowaniu świadczeń ze środków publicznych gwarantuje rosnący udział w PKB środków przeznaczonych na ochronę zdrowia. W przypadku niewystarczających środków pochodzących ze składek zdrowotnych, będący skutkiem spadku zatrudnienia oraz obniżeniem wynagrodzeń, pozostała część środków pochodzić będzie z budżetu państwa i w pierwszej kolejności ma być przeznaczona na finansowanie świadczeń gwarantowanych.

Zgodnie z przyjętą ustawą budżetowa na rok 2022 na finansowanie ochrony zdrowia przeznaczono 133,6 mld zł. Wysokość planowanych wydatków stanowiła 5,75 % PKB i wypełnia przepis art. 131c ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Zmiany w systemie opieki zdrowotnej idą w kierunku opieki skoordynowanej, kompleksowej, zorientowanej na pacjenta, której fundamentem ma być jakość rozumiana jako skuteczność kliniczna, efektywność ekonomiczna, ale też sprawność procesowa, która poprawi doświadczenia pacjenta z korzystania z polskiego systemu opieki zdrowotnej. Największym wyzwaniem będzie odwrócenie piramidy świadczeń, gdzie podstawę piramidy do tej pory stanowiła opieka podstawowa (POZ). Opieka koordynowana to największa zmiana systemowa od momentu powstania POZ. Rok 2023 będzie rokiem wdrożenia tego systemu. Zmiana oznacza odejście m.in. od rozliczania świadczeń. Opieka ambulatoryjna zostanie dzięki temu odciążona. Specjaliści mają za zadanie wybrać najlepszą, najskuteczniejszą i jednocześnie najbezpieczniejszą metodę leczenia. To prowadzi do tego, że postępowanie staje się bardziej właściwe, prawidłowe, szybsze, sprawniejsze. Jest możliwość kontroli jego jakości.

W grudniu 2022 roku prezydent podpisał ustawę, która zmienia sposób finansowania niektórych zadań związanych ze służbą zdrowia. Od 1 stycznia to NFZ, a nie państwo, sfinansuje:

- program finansowania leków dla seniorów powyżej 75. roku życia,
- narodowy program leczenia chorych na hemofilię,
- rządowy program leczenia osób żyjących z wirusem HIV,
- świadczenia wysokospecjalistyczne,
- leki, które przysługują bezpłatnie w okresie ciąży,
- szczepionki do przeprowadzenia obowiązkowych szczepień ochronnych,
- zadania zespołów ratownictwa medycznego (z wyłączeniem lotniczych zespołów ratownictwa medycznego).

Celem zmian ma być optymalizacja wydatkowania środków publicznych na cele ochrony zdrowia.

Polska jest krajem wysokiego ryzyka sercowo-naczyniowego, a choroby układu krążenia są najczęstszą przyczyną zgonów. Dlatego został uruchomiony 10-letni Narodowy Program Chorób Układu Krążenia, obejmujący także Krajową Sieć Kardiologiczną, objęty finansowaniem w wysokości 3 mld zł.

Trwają również intensywne prace nad ustawą o jakości, która wprowadzi uregulowania w zakresie:

- autoryzacji podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- monitorowania zdarzeń niepożądanych;

- usprawnienia akredytacji w ochronie zdrowia;
- usprawnienia wypłaty pacjentom rekompensat za zdarzenia medyczne;
- tworzenia i prowadzenia rejestrów medycznych.

Wprowadzenie przepisów i uregulowanie kwestii systemowego monitorowania jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych ma pozwolić na:

- poprawę skuteczności diagnostyki i leczenia przez systematyczną ocenę wskaźników jakości;
- stałe udoskonalanie praktyki klinicznej przez prowadzenie rejestrów medycznych;
- poprawę bezpieczeństwa i satysfakcji pacjenta przez rejestrowanie i monitorowanie zdarzeń niepożądanych;
- stworzenie warunków do systematycznej oceny jakości świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i upubliczniania tych informacji;
- porównywanie podmiotów udzielających świadczeń pod względem jakości i skuteczności oferowanej opieki oraz udostępnienie wyników opinii publicznej;
- stworzenie warunków umożliwiających finansowe motywowanie podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych do podnoszenia poziomu jakości;
- efektywniejsze wykorzystanie środków publicznych w obszarze zdrowia;
- usprawnienie dochodzenia rekompensat z tytułu zdarzeń medycznych.

Wśród najważniejszych rozwiązań ustawy wskazuje się również wprowadzenie autoryzacji podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Obowiązkiem autoryzacji będą objęte wszystkie podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych.

W ramach autoryzacji będzie weryfikowane:

- spełnienie warunków prowadzenia wewnętrznego systemu zarządzania jakości i bezpieczeństwa oraz realizacji świadczeń gwarantowanych w rozumieniu ustawy o świadczeniach,
- wymogów dotyczących personelu medycznego,
- wymogów dotyczących wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną.

Autoryzacji będzie udzielał prezes Narodowego Funduszu Zdrowia na okres 5 lat. Aby ją uzyskać, niezbędne będzie spełnienie wszystkich warunków jej wydania. Przewidziano trzyletni - od wejścia ustawy - okres przejściowy.

Założenia do prognozy przychodów i kosztów

Podstawą określenia prognozowanych przychodów jest plan finansowy na 2023 r. Do prognozy przychodów na lata 2023-2025 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
1	Narodowy Fundusz Zdrowia	Podstawowa Opieka Zdrowotna
2	Narodowy Fundusz Zdrowia	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

Prognoza przychodów na lata 2023-2025 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

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

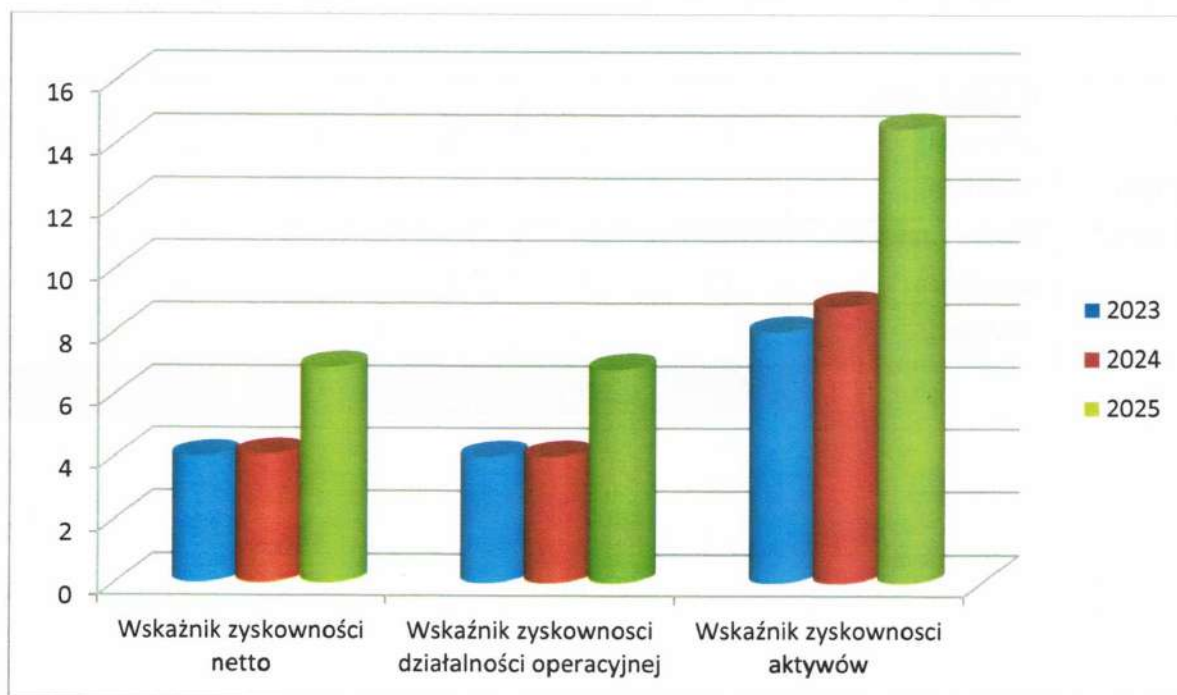
Kwoty kosztów ujęte w prognozie stanowią koszty związane z realizacją umów z płatnikiem publicznym oraz innych przychodów.

TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO- FINANSOWEJ - PROGNOZA NA LATA 2023-2025

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

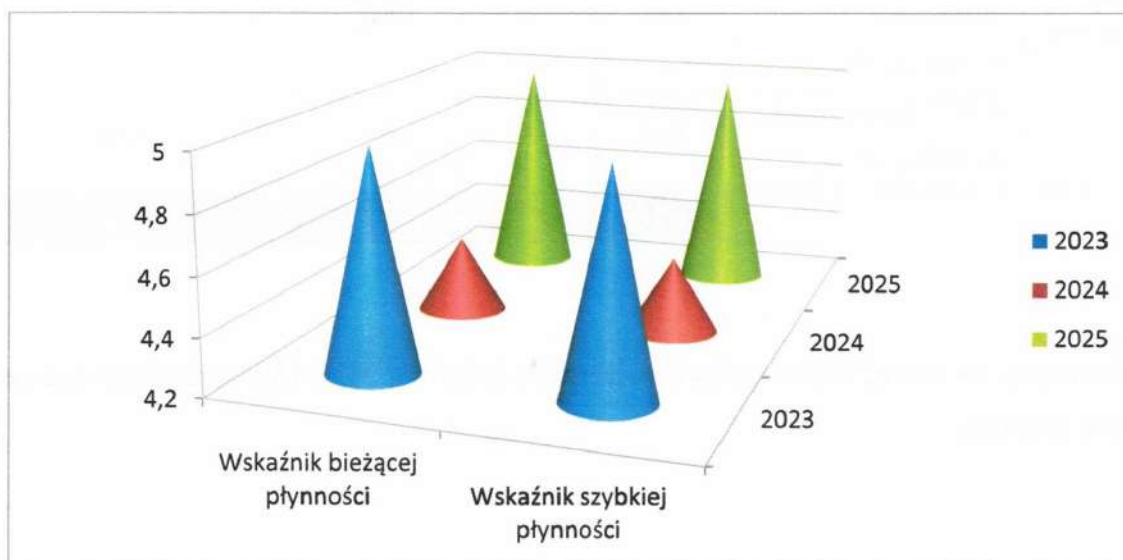
Grupa	Wskaźnik	2023		2024		2025	
		Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów
I.WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI	Wskaźnik zyskowności netto (%)	4,00	4	4,06	4	6,68	5
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	4,00	4	4,00	4	6,80	5
	Wskaźnik zyskowności aktywów (%)	8,40	5	8,80	5	14,49	5
	Razem		13		15		15

Kształtowanie się wskaźników zyskowności w % w latach 2023-2025 przedstawiono na wykresie poniżej.



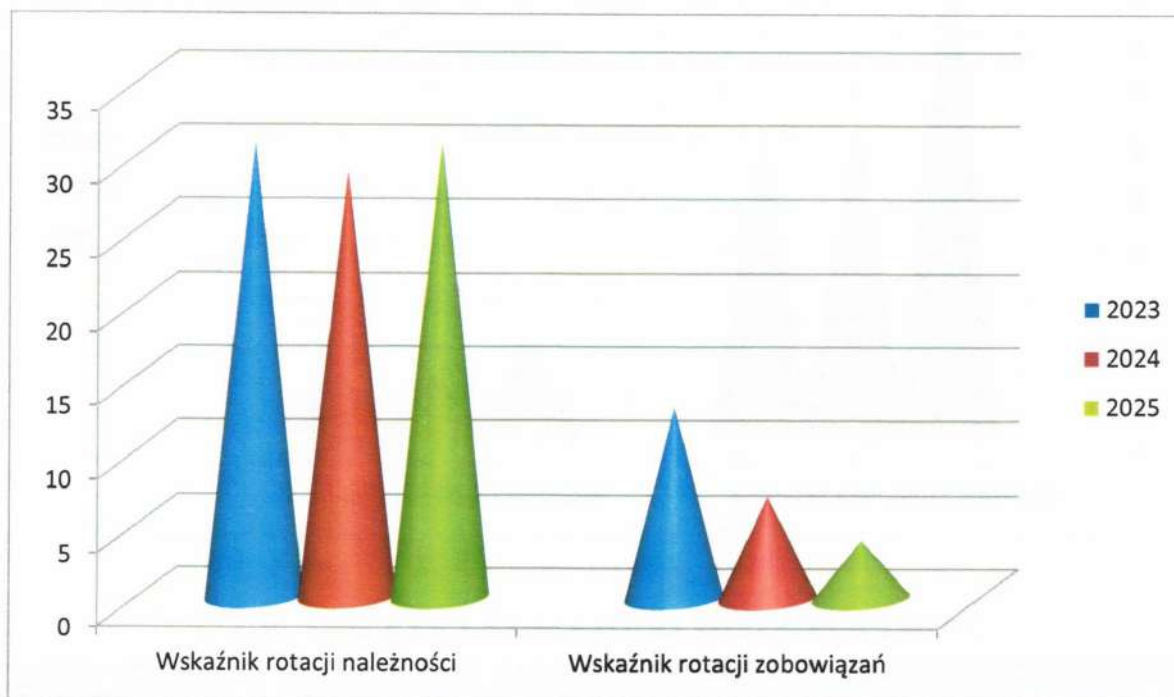
II.WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Wskaźnik bieżącej płynności	4,98	10	4,47	10	4,99	10
	Wskaźnik szybkiej płynności	4,98	10	4,47	10	4,99	10
	Razem		20		20		20

Kształtowanie się wskaźników płynności w latach 2023-2025 przedstawiono na wykresie poniżej.



III.WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	31	3	29	3	31	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	13	7	7	7	4	7
Razem		10		10		10	

Kształtowanie się wskaźników efektywności zarządzania przepływami pieniężnymi w latach 2023-2025 przedstawiono na wykresie poniżej.



IV.WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	13	10	6	10	6	10
	Wskaźnik wyłatalności	1,77	6	0,06	8	0,06	8
Razem		16		18		18	

Łączna wartość punktów	55	61	63
------------------------	----	----	----

Kształtowanie się wskaźników zadłużenia w % w latach 2023-2025 przedstawiono na wykresie poniżej.

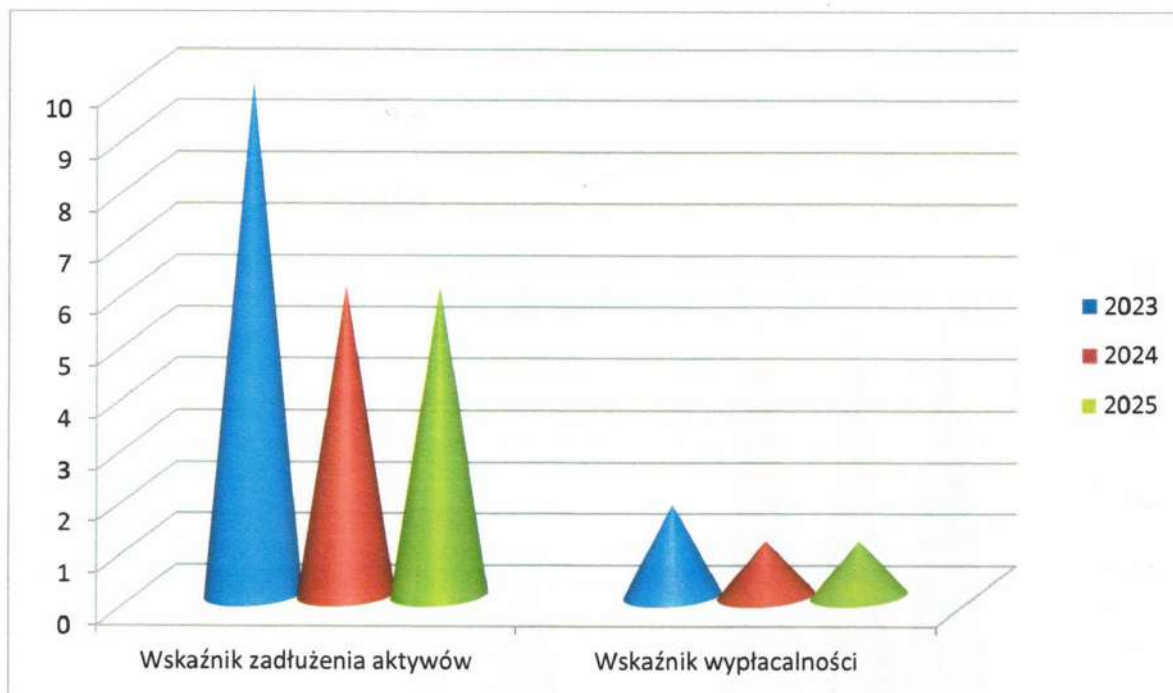
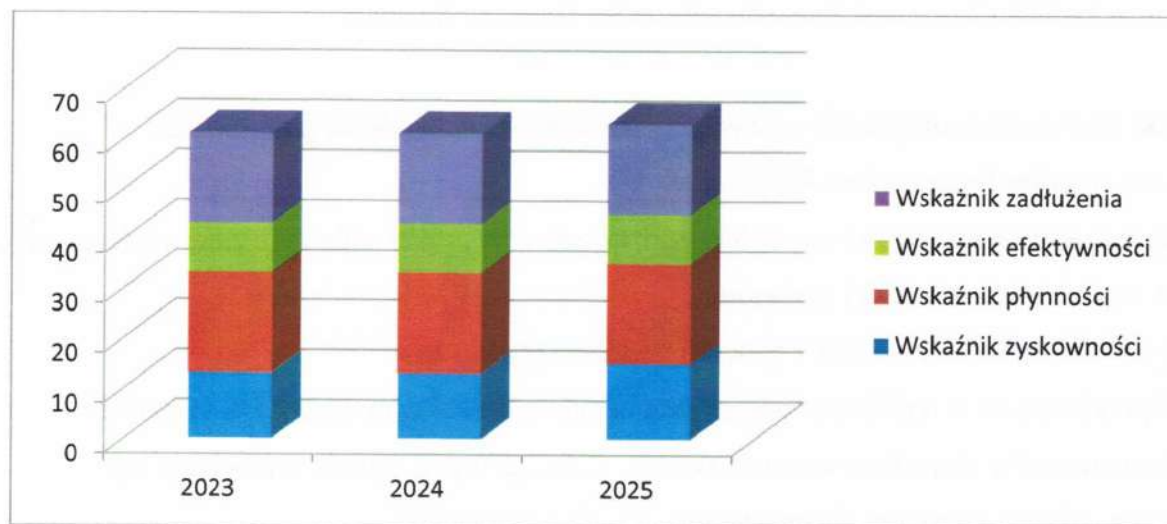


TABELA PUNTÓW OGÓŁEM ZA LATA 2023-2025

Wskaźnik	2023	2024	2025
Wskaźnik zyskowności netto (%)	4	4	5
Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	4	4	5
Wskaźnik zyskowności aktywów (%)	5	5	5
Wskaźnik bieżącej płynności	10	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	8	8	8
RAZEM	61	61	63

ANALIZA WSKAŹNIKOWA SP ZOZ W WIŃSKU W LATACH 2023 – 2025 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 osiąganie zysku.

W związku z powyższym uzyskanie w 2022 r. 81 % i w prognozach na lata 2023-2025 87-90 % punktów wskaźników świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej Zakładu.

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

1. Struktura organizacyjna samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej związana 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

Sposób finansowania podstawowej opieki zdrowotnej oraz opieki ambulatoryjnej w stosunku do roku poprzedniego nie uległ zmianom.

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

Zakład przyjmuje, iż w najbliższej przyszłości będzie udzielać w ramach AOS świadczeń opieki zdrowotnej w dotychczasowym zakresie, wobec powyższego nie przewiduje się zagrożenia trwałości projektu finansowanego z Unii Europejskiej.

3. Regulacje płacowe

Nowelizacja ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników podmiotów leczniczych oraz niektórych innych ustaw wprowadziła nowy podział na grupy zawodowe według kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku pracy i nowe wysokości współczynników pracy, zgodnie ze stanowiskiem zespołu trójstronnego z listopada 2021 r. Oznaczało to podwyżki wynagrodzeń od 1 lipca 2022 r. dla części pracowników medycznych jak i pracowników niemedycznych podmiotów leczniczych (jeśli ich dotychczasowe wynagrodzenia były niższe od najniższych określonych w ustawie).

Ustawa w art. 3a określa, że co roku na dzień 1 lipca podmiot leczniczy dokonuje podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego pracowników, jeśli ich wynagrodzenie zasadnicze jest poniżej progu. Jego wysokość z kolei zależy od współczynnika pracy (określonego w załączniku do ustawy) jak i kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku poprzedzającym ustalenie. Jest ona ogłaszana przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”.

Obecne wynagrodzenia prezentują się następująco:

- lekarz albo lekarz dentysta ze specjalizacją - współczynniki 1,45: wynagrodzenie 8 210,67 zł;
- fizjoterapeuta, pielęgniarki z tytułem zawodowym magistra lub położne z magistrem i wymaganą specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa lub mającą zastosowanie w ochronie zdrowia -współczynniki 1,29: wynagrodzenie 7 304,66 zł;
- fizjoterapeuta, pielęgniarki i położne z wykształceniem licencjackim i specjalizacją, albo pielęgniarki/położne ze średnim wykształceniem i specjalizacją albo z magistrem -współczynnik 1,02: wynagrodzenie 5 775,78 zł;
- fizjoterapeuta, pielęgniarka/położna bez tytułu zawodowego i bez specjalizacji pielęgniarki i położne z licencjatem oraz pielęgniarki i położne ze średnim wykształceniem nieposiadające specjalizacji - współczynnik 0,94: wynagrodzenie 5 322,78 zł;
- pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny z wymaganym wykształceniem wyższym - współczynnik 1: wynagrodzenie 5 662,53 zł;
- pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny z wymaganym wykształceniem średnim - współczynnik 0,78: wynagrodzenie 4 416,77 zł;
- pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny z wymaganym wykształceniem poniżej średniego - współczynnik 0,65: wynagrodzenie 3 680,64 zł.

Wprowadzone od lipca 2022 r. podwyżki najniższego wynagrodzenia zasadniczego wyniosły dla lekarzy specjalistów I stopnia – 2009 zł (wzrost z 6201 zł do 8210 zł), a dla lekarzy specjalistów II stopnia – 1441 zł (wzrost z 6769 zł do 8210 zł). Najniższe wynagrodzenie zasadnicze pielęgniarek ze średnim wykształceniem wzrosło o 1550 zł (wzrost z 3772 zł do 5323 zł), magistrów pielęgniarstwa, fizjoterapii ze specjalizacją o 1827 zł (wzrost z 5478 zł do 7304 zł).

Ustawa o kształtowaniu się minimalnego wynagrodzenia jest dla SP ZOZ w Wińsku dużym zagrożeniem, ponieważ nie mamy dodatkowych źródeł finansowania podwyżek personelu a od 1 lipca 2022 r. wynagrodzenia są finansowane wyłącznie w wycenie świadczeń.

Wycena świadczeń jest więc kluczowa, gdy mowa o możliwościach finansowania wynagrodzeń w podmiotach leczniczych. Niestety przygotowana przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) wycena świadczeń nie jest na poziomie,

który zapewniałby wystarczające finansowanie wynagrodzeń. Traci na tym personel: medyczny i niemedyczny. NFZ zmienił taryfikację świadczeń, ale nie zapewnia to pokrycia kosztów podwyżek dla personelu.

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 na coraz wyższym poziomie finansowania, ale wzrost ten nie pokrywa dynamiki wzrostu kosztów.

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, choć stan zatrudnienia personelu lekarskiego wymaga jego zwiększenia.

Stan techniczny infrastruktury budowlanej użytkowanej przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wińsku 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, 17 lutego 2023 roku

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD
OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŃSKU**
Plac Wolności 13, 56-160 Wińsko
NIP: 988-01-29-698 REGON: 930255237
tel.7: 725 34 27/ 389 80 25, kom.726 049 666

DYREKTOR

Elzbieta Magda