

**Gminna Przychodnia
w Dobrczu**
86-022 Dobrcz, ul.Oгородowa 1
tel. 52 364 81 10
NIP 5542211440 REGON 092355007

Urząd Gminy
w Dobrczu

Wpł.
Dnia 19. 05. 2021

Nr 34 12 za Gmub.

Dobrcz, dnia 18-05-2021r.

L.dz. 16 /2021

Urząd Gminy Dobrcz

ul. Oгородowa 1

86-022 Dobrcz

P. M. Mikrut
Biuro Rady
dm

Zgodnie z art 53a Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. Gminna Przychodnia w Dobrczu przedkłada raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za 2020r.

DYREKTOR
Gminnej Przychodni w Dobrczu
lek. med. Bashar Al-Shaer

Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej
Gminna Przychodnia w Dobrczu
za 2020r.

Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej

Podstawa prawna: art.53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 Nr 112, poz. 711 z późn. zm.)

I. Wybrane informacje o samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej.

1. Firma Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Gminna Przychodnia w Dobrczu
2. Siedziba Dobrcz, ul. Ogrodowa 1
3. Adres 86-022 Dobrcz, ul. Ogrodowa 1
4. Numer telefonu: 52 364 81 10, faksu : 52 364 81 16 ,
adres poczty elektronicznej: gpdobrcz@wp.pl
5. Numer identyfikacyjny REGON 092355007
6. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym 0000011222
7. Data wpisu i numer rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: 30.11.1993
W-04 – 000000002285

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.

Tabela podsumowująca wyniki oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej

Grupa	Wskaźniki	Metoda ustalenia	Przedziały wartości	Ocena punktowa	Wartość wskaźnika	Ocena
Wskaźniki zyskowności	zyskowności netto (%)	<i><u>Wynik netto x 100%</u> Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe</i>	poniżej 0,0% 0 od 0,0% do 2,0% 3 powyżej 2,0% do 4,0% 4 powyżej 4,0% 5	0 3 4 5	9,22	5
	zyskowności działalności operacyjnej (%)	<i><u>Wynik z działalności operacyjnej x 100%</u> Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne</i>	poniżej 0,0% 0 od 0,0% do 3,0% 3 powyżej 3,0% do 5,0% 4 powyżej 5,0% 5	0 3 4 5	9,15	5
	zyskowności aktywów (%)	<i><u>Wynik netto x 100%</u> Średni stan aktywów</i>	poniżej 0,0% 0 od 0,0% do 2,0% 3 powyżej 2,0% do 4,0% 4 powyżej 4,0% 5	0 3 4 5	12,77	5
Razem:						15
Wskaźniki płynności	bieżącej płynności	<i>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</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 zł	0 4 8 12 10	42,26	10
	szybkiej płynności	<i>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</i>	poniżej 0,50 od 0,50 do 1,00 powyżej 1,00 do 2,50 powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	0 8 13 10	42,26	10
Razem:						20
Wskaźniki efektywności	rotacji należności (w dniach)	<i>Średni stan należności z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365) Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i</i>	poniżej 45 dni od 45 dni do 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni	3 2 1 0	33	3

		<i>materiałów</i>				
	rotacji zobowiązań (w dniach)	<i>Średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365)</i>	do 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni	7 4 0	5	7
Razem:						10
Wskaźniki zadłużenia	zadłużenia aktywów (%)	<i>Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe+rezerwy na zobowiązania) x 100% Aktywa razem</i>	poniżej 40% od 40% do 60% powyżej 60% do 80% powyżej 80%	10 8 3 0	2,37	10
	wypłacalności	<i>Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe+rezerwy na zobowiązania) 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 0	10 8 6 4 0	0,03	10
Razem:						20
Łączna wartość punktów						65

DYREKTOR
Gminnej Przychodni w Dobrczu
lek. med. Bashar Al-Shaer

W wyniku analizy wskaźników, sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2020r., przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 65 punkty (maksymalna ilość punktów to 70), co stanowi 93% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania i świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki.

Uzyskanie 100 % punktów w kategorii wskaźników zyskowności przy jednoczesnej 83% punktacji wskaźników efektywności i zadłużenia oraz przy maksymalnej ocenie wskaźników płynności świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej spzoz i sprawności bieżącego zarządzania jednostką.

Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe

Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na lata 2021-2023 została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej. Spzoz pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów, koszty działalności i reguluje zobowiązania. W prognozach sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe założono utrzymanie stabilności ekonomiczno-finansowej, osiągnięcie dodatniego wyniku finansowego. Prognoza przychodów z tytułu świadczeń finansowanych ze środków publicznych została opracowana na podstawie zawartych umów.

Lp.	Umowa	Kwota
1.	Podstawowa opieka medyczna (POZ)	3 285 000,00 zł
2.	Świadczenia ogólnostomatologiczne (STM)	340 000,00 zł
3.	Rehabilitacja lecznicza (REH)	200 000,00 zł
4.	Świadczenia z zakresu ginekologii i położnictwa (AOS)	120 000,00 zł

Podstawową działalnością samodzielnego zakładu opieki zdrowotnej jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.

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. Gminna Przychodnia w Dobrczu, 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 spzoz jest równoważenie kosztów przychodami. W związku z powyższym uzyskanie w 2020 r. 100% punktów wskaźników efektywności i zadłużenia oraz dobrą oceną wskaźników płynności świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej Gminnej Przychodni w Dobrczu i sprawności bieżącego zarządzania jednostką, jak również pozytywnie rokuje na lata przyszłe.

Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową

W chwili obecnej nie są nam znane zdarzenia, mające wpływ na znaczne pogorszenie się sytuacji ekonomiczno-finansowej.

Podwyższenie minimalnego wynagrodzenia zgodnie z ustawą z dnia 8 czerwca 2017r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz ustawą z dnia 13 września 2018r (Dz.U z 2018 poz 1942), zgodnie z którymi minimalne wynagrodzenie zasadnicze stanowi iloczyn kwoty bazowej i współczynnika określonego w załączniku do ustawy. W okresie od:

- 1 lipca 2019 do 30 czerwca 2020r. kwota bazowa została ustalona na poziomie 4 200,00 złotych brutto
- 1 lipca 2020 do 30 czerwca 2021r. kwota bazowa została ustalona na poziomie 4 918,17 złotych brutto

Kwota bazowa stanowi 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 wprowadza mechanizm corocznej automatycznej waloryzacji minimalnych kwot wynagrodzeń zasadniczych określonych w projekcie ustawy. Według prognoz podwyższeniu mają ulec współczynniki korygujące

Zgodnie z harmonogramem zaproponowanym w ustawie do 1 lipca 2018 r. wynagrodzenie pracowników służby zdrowia jest 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. Od dnia 1 stycznia 2022 r. wynagrodzenie zasadnicze pracownika wykonującego zawód medyczny oraz pracownika działalności podstawowej, innego niż pracownik wykonujący zawód medyczny, nie może być niższe niż najniższe wynagrodzenie zasadnicze ustalone w sposób określony w ust. 1 na dzień 31 grudnia 2021 r.

Ustawa o kształtowaniu się minimalnego wynagrodzenia może być dla Gminnej Przychodni w pewnym stopniu zagrożeniem, ponieważ nie ma źródeł finansowania na podwyżki personelu.

DYREKTOR
Gminnej Przychodni w Dobrczu

lek. med. Bashar Al-Shaer