

**Uchwała Nr XI/75/2019
Rady Miejskiej w Stąporkowie
z dnia 28 czerwca 2019 r.**

**w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Stąporkowie**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2019 r. poz. 506 t.j.) w związku z art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 2190 z późn. zm.)

Rada Miejska w Stąporkowie u c h w a l a, co następuje:

§ 1.

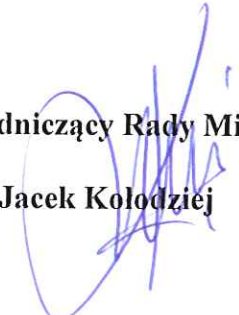
Pozytywnie ocenia się sytuację ekonomiczno-finansową na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno finansowej, który stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miejskiej

Jacek Kolodziej



UZASADNIENIE

Ustawa o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018r. poz.2190 z późn. zm.) wprowadza oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej SPZOZ, jaką jest raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej. Zgodnie z art. 53a ust. 1 powyższego artykułu, w terminie do dnia 31 maja każdego roku kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej zobowiązany jest do sporządzenia i przekazania podmiotowi tworzącemu raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej SPZOZ-u. Raport ten powinien być przygotowany na podstawie sprawozdania finansowego za poprzedni rok obrotowy i zawierać w szczególności: analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej; prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń; informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową SPZOZ.

Sporządzony przez kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej raport stanowić będzie podstawę dokonania oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej SPZOZ-u przez podmiot tworzący (art. 53a ust. 4 ustawy o działalności leczniczej). Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stąporkowie został przekazany do oceny podmiotowi tworzącemu przez kierownika jednostki w terminie określonym w art. 53a ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej tj.: 31 maja i stanowi podstawę do sporządzenia oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stąporkowie, stanowiącej załącznik do niniejszej uchwały.

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Stąporkowie
26-220 Stąporków, ul Słowackiego 2
NIP 658-17-33-769
L.Dz. SPZOZ 0717/ 70 /2019

RADA MIEJSKA
05.06.2019
w Stąporkowie

*Doręcznik do Uchwały
Nr XI/45/2019 Rady Miejskiej
w Stąporkowie z dnia
28 czerwca 2019 roku*

URZĄD MIEJSKI
w Stąporkowie

Stąporków, dnia 31.05.2019 r.

2019 -05- 31

Wydział

Poz. 3909

Urząd Miejski w Stąporkowie

26-220 Stąporków, ul. Piłsudskiego 132a

Zgodnie z zapisem art. 50a ustawy z 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (DzU. 2011 Nr 112 poz. 654), przekazuję raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stąporkowie za rok 2018.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Stąporkowie

Jakub Korpeta
lek. dentysta Jakub Korpeta

.....
Dyrektor SPZOZ w Stąporkowie

**Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej
Samodzielnego Publicznego Zakładu opieki Zdrowotnej w Stąporkowie za rok 2018**

1. Wprowadzenie

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stąporkowie prowadzi działalność na podstawie Uchwały Rady Miejskiej w Stąporkowie Nr XI/64/99 z dnia 26.08.1999 r. i został wpisany do Rejestru Podmiotów Leczniczych przez Wojewodę Świętokrzyskiego pod numerem 000000014810 oraz do Krajowego Rejestru Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach Wydział X Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000001340. Przedmiot działalności i cel działalności SPZOZ w Stąporkowie określa statut jednostki.

Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stąporkowie przygotowany został na podstawie sprawozdania finansowego za rok 2018 i zawiera:

- 1.1. analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2018 rok,
- 1.2. prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń,
- 1.3. informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację jednostki.

Raport przygotowano zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2017 r. w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

2. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2018 rok

2.1. Wskaźnik zyskowności

Wskaźnik zyskowności określa zdolność podmiotu do generowania zysków, a zatem ekonomiczną efektywność działalności.

wskaźnik	wartość [%]	ocena punktowa
- zyskowności netto	3,45	4
- zyskowności działalności operacyjnej	3,45	4
- zyskowności aktywów	5,94	5
Razem punktów:		13

2.2. Wskaźnik płynności

wskaźnik	wartość	ocena punktowa
- bieżącej płynności	2,03	12
- szybkiej płynności	2,04	13
Razem punktów:		25

2.3. Wskaźnik efektywności

wskaźnik	wartość [dni]	ocena punktowa
- rotacji należności (w dniach)	25	3
- rotacji zobowiązań (w dniach)	21	7
Razem punktów:		10

2.4. wskaźniki zadłużenia

wskaźnik	wartość	ocena punktowa
- zadłużenia aktywów (%)	7,56	10
- wypłacalności	0,16	10
Razem punktów:		20

2.5. Ocena punktowa

Grupa	Wskaźnik	Wartość wskaźnika	Ocena
Wskaźniki zyskowności	- zyskowności netto	3,45	4
	- zyskowności działalności operacyjnej	3,45	4
	- zyskowności aktywów	5,94	5
Wskaźniki płynności	- bieżącej płynności	2,03	12
	- szybkiej płynności	2,04	13
Wskaźnik efektywności	- rotacji należności	25	3
	- rotacji zobowiązań	21	7
Wskaźnik zadłużenia	- zadłużenia aktywów	7,56	10
	- wypłacalności	0,16	10
Razem punktów:			68

3. Prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń

Grupa	Wskaźnik	2019 r.		Ocena	2020 r.		Ocena	2021 r.	
		Wartość wskaźnika			Wartość wskaźnika			Wartość wskaźnika	
Wskaźniki zyskowności	- zyskowności netto	3,00	4		2,50	4		2,50	4
	- zyskowności działalności operacyjnej	3,00	4		2,50	4		2,50	4
	- zyskowności aktywów	5,00	5		4,50	5		4,50	5
Wskaźniki płynności	- bieżącej płynności	1,5	12		1,5	12		1,5	12
	- szybkiej płynności	1,5	13		1,5	13		1,5	13
Wskaźnik efektywności	- rotacji należności	25	3		25	3		25	3
	- rotacji zobowiązań	20	7		20	7		20	7
Wskaźnik zadłużenia	- zadłużenia aktywów	10	10		10	10		10	10
	- wypłacalności	0,2	10		0,2	10		0,2	10
Razem punktów:		68			68			68	

Założenia.

Wskaźnik zyskowności – odwzorowuje stan wyniku finansowego w stosunku do przychodów i średniego stanu aktywów. Obecnie, dość wysoki wynik finansowy nie powinien utrzymać się w perspektywie trzech kolejnych okresów. Wpływ na to będą mieć głównie zwiększone nakłady na wynagrodzenia osobowe (planowany wzrost płacy minimalnej, wypłacane świadczenia emerytalne, jubileuszowe) i usługi obce (koszt pracy lekarza kontraktowego, wzrost cen innych kosztów pośrednich). Przychody z tytułu sprzedaży podstawowej uzależnione są od wysokości kontraktów podpisanych z NFZ, a te są długoterminowe, ze stałą ceną za punkt rozliczeniowy.

Wskaźnik płynności – stan aktywów obrotowych powinien pozostać na obecnym poziomie, również nie jest planowane znaczne zwiększenie należności krótkoterminowych. Na wskaźnik największy wpływ będzie miał poziom zobowiązań, a te planowane są na wyższym poziomie, jak obecnie.

Wskaźnik efektywności – główne przychody SPZOZ w Stąporkowie związane są z podpisanymi umowami z NFZ, zakładając dochowania terminowości w sprawozdaniach świadczonych umów, wskaźnik powinien zostać na obecnym poziomie.

Wskaźnik zadłużenia – SPZOZ w Stąporkowie nie planuje opierania swojej działalności na kapitale obcym. Stan aktywów oraz kapitału własnego powinien wzmocnić wskaźnik.

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

4.1. Kontraktowanie NFZ

SPZOZ w Stąporkowie swoją działalność podstawową opiera na realizacji kontraktów ze Świętokrzyskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia w Kielcach. Na dzień 31.12.2018 r. podpisane zostały umowy w zakresie poz, stomatologii, rehabilitacji i poradni zdrowia psychicznego. Umowa na świadczenia w zakresie specjalistki, tj. poradni laryngologicznej, okulistycznej i ginekologiczno-położniczej, kończy się w drugiej połowie 2019 roku.

Realizacja umowy z Funduszem gwarantuje środki na działalność bieżącą. Ich wysokość uzależniona jest od ilości aktywnych deklaracji (w poz do lekarza poz, pielęgniarki i położnej środowiskowej) oraz wysokości podpisanego kontraktu i ilości udzielonych świadczeń (w przypadku poradni specjalistycznych).

Podpisane umowy, choć gwarantują stałe płatności, bazują na z góry ustalonych stawkach finansowych za punkt rozliczeniowy i w trakcie trwania umowy nie zmieniają się. W przypadku umowy 5-cioletniej (np. w stomatologii, rehabilitacji, pzp), otrzymywane środki będą stałe i z roku na rok w coraz mniejszym stopniu zapewniały samofinansowanie się poszczególnych poradni. Należy również zwrócić uwagę na wysokości aktualnych kontraktów. Konkursy przeprowadzone przez ŚwOW NFZ w 2017 i 2018 roku spowodowały zmniejszenie kontraktów w specjalistyce.

4.2. Zmiany prawne. Reforma służby zdrowia

Na ustalenie poziomu kosztów osobowych, a to one są głównym składnikiem kosztów, wpływ mają wprowadzone przepisy precyzujące poziom płac i warunków pracy personelu medycznego i pozamedycznego, a mianowicie:

- ustawa z 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalenia najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Ustawa ta określa minimalne wynagrodzenia personelu medycznego w zależności od stanowiska i posiadanych kwalifikacji (Dz.U. 2017 poz. 1473)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2015 poz. 1400)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 września 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2018 poz. 1812)

Część kosztów przyjmuje na siebie NFZ poprzez zwiększanie środków celowych, np. tych na podwyżki dla pielęgniarek i położnych.

Obecnie trwają prace nad zmianą ustawy o statusie lekarza poz i lekarza dentysty oraz inne prace w zakresie reformy służby zdrowia. Sukcesywnie wprowadzana jest dokumentacja elektroniczna pacjenta. Trwają zapowiedzi w temacie zwiększenia poziomu finansowania służby zdrowia. Sukcesywny wzrost wynagrodzeń zakłada również sukcesywnie zwiększanie pensji minimalnej, a więc i pochodnych.

4.3. Kadra medyczna

Od dłuższego czasu występuje na rynku deficyt lekarzy poz. Rozwiązaniem, jednakże „nieprzyszłościowym”, jest zatrudnianie emerytowanych lekarzy oraz lekarzy bez specjalizacji, pracujących w systemie godzinowym pod nadzorem lekarzy specjalistów. Jest to problem wszystkich ośrodków zdrowia. Mała ilość lekarzy przekłada się na wyższe koszty pracy. Ośrodki konkurują ze sobą proponując coraz wyższe wynagrodzenie dla specjalistów i SPZOZ chcąc zachować lub poszerzyć kadrę medyczną musi się z tym liczyć. Problem może być rozwiązany pojawieniem się nowych lekarzy na rynku pracy.

Sytuacja ta niestety nie ulegnie zmianie w perspektywie najbliższych 2-3 lat.

4.4. Baza pacjentów

Sytuacja finansowa jest ściśle uzależniona od ilości pacjentów, którzy złożyli deklarację do lekarza poz, pielęgniarki i położnej środowiskowej w SPZOZ w Stąporkowie.

Działalność SPZOZ w zakresie promocji i „przyciągania” zadeklarowanych pacjentów zwiększy finansowanie, a zatem stan przychodów.

4.5. Inwestycje

W zakresie dotacji inwestycyjnych SPZOZ w Stąporkowie bazuje na środkach pozyskanych w drodze dotacji celowych z budżetu Gminy Stąporków. W obecnym systemie finansowania działalności SPZOZ w Stąporkowie, Zakład nie ma innej możliwości sfinansowania istotnych inwestycji.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Stąporkowie
lek. dentysta Jakub Karpeta

**PRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ**

Jacek Kozłowiec