

Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej

Gminnego Ośrodka Zdrowia w Sędziejowicach za rok 2021

Wstęp

1. Analiza sytuacji ekonomiczno—finansowej GOZ Sędziejowice na podstawie sprawozdań za rok 2021

1.1. Ogólna analiza

1.1.1 Podstawa i rodzaj działalności

1.1.2 Struktura aktywów i pasywów

1.1.3 Przychody i koszty

1.2. Analiza wskaźnikowa

1.2.1. Wskaźniki zyskowności

1.2.2. Wskaźniki płynności

1.2.3. Wskaźniki efektywności

1.2.4. Wskaźniki zadłużenia

1.3. Ocena punktowa

2. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2022-2024

2.1 Prognoza 2022

2.2 Prognoza 2023

2.3 Prognoza 2024

3. Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno - finansową GOZ Sędziejowice

3.1 Reforma służby zdrowia

3.1.1 Regulacje płacowe

3.2 Dokumentacja elektroniczna

3.3 Deficyt kadr medycznych

3.4. Szanse i zagrożenia GOZ Sędziejowice na rynku lokalnym - gminnym

Podsumowanie

WSTĘP

Zgodnie z art. 53a ust.1 Ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. 2022 poz.633).Gminny Ośrodek Zdrowia w Sędziejowicach przekazuje podmiotowi tworzącemu raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej. Głównym celem raportu jest przedstawienie ekonomicznej i finansowej działalności samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, które mogą być wykorzystywane do opracowania strategii ekonomiczno-finansowych zarówno przez podmioty lecznicze jak i podmioty je tworzące. Wykorzystane metody oraz ich wyniki wpływają na procesy podejmowania decyzji oraz na przyszłą sytuację GOZ w Sędziejowicach, są też zagrożeniem wpływu informacji do podmiotów konkurencyjnych.

Analiza dostarcza ważnych informacji w celu podejmowania trafnych decyzji i zarządzania podmiotami leczniczymi. Informacje uzyskane na etapie badań analitycznych stanowią podstawę wnioskowania perspektywicznego. Pozwala to na przygotowanie planu przyszłego funkcjonowania GOZ w realnych warunkach ekonomicznych na obecnym rynku usług zdrowotnych, z zachowaniem konkurencyjności.

Raport składa się z trzech części: analizy sytuacji ekonomiczno-finansowej GOZ za poprzedni rok obrotowy tj. 2021, z analizą wskaźnikową określoną rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12.04.2017 r. (Dz.U. 2017 poz. 832) ; prognozy na kolejne trzy lata obrotowe z opisem przyjętych założeń oraz informacji o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno finansową GOZ . Raport zawiera także informację dotyczącą programu naprawczego – terminie sporządzenia lub uzasadnienie braku obowiązku sporządzania programu.

1. Analiza sytuacji ekonomiczno—finansowej GOZ w Sędziejowicach na podstawie sprawozdań za rok 2021.

1.1. Ogólna analiza

1.1.1. Podstawa i rodzaj działalności

Podmiot leczniczy pod nazwą Gminny Ośrodek Zdrowia z siedzibą w Sędziejowicach, ul. Wieluńska 8, 98-160 Sędziejowice posiada nadany przez Urząd Statystyczny w Sieradzu nr ewidencji statystycznej – Regon 730148499 i symbol rodzaju podstawowej działalności wg PKD 8512Z i EKD 8512.

Został wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej pod numerem 10-01002 (obecny numer w księdze rejestrowej 000000005261) prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego dnia 30.06.1994r. a od 01.01.1999 r. został przekształcony i działa do dnia dzisiejszego w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej na mocy Uchwały Nr. II/12/98 Rady Gminy w Sędziejowicach z dnia 24.11.1998 r.

Postanowieniem Sądu Rejonowego dla Łodzi - Śródmieścia wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000033929

Czas działania „Podmiotu leczniczego” jest nieoznaczony.

Przedmiotem działalności statutowej „Podmiotu leczniczego” jest zapewnienie ludności zamieszkałej na terenie Gminy Sędziejowice opieki zdrowotnej z uwzględnieniem praw pacjenta określonych w Karcie Pacjenta. Podejmowanie działań na rzecz ochrony i poprawy stanu zdrowia pacjentów poprzez organizowanie i prowadzenie działalności leczniczej, profilaktycznej, stałe podnoszenie poziomu świadczeń, usług oraz propagowanie zachowań prozdrowotnych.

Gminny Ośrodek Zdrowia w Sędziejowicach w roku 2021 prowadził usługi w zakresie:

- a) podstawowej opieki zdrowotnej dla osób ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia, którzy złożyli deklarację do lekarza POZ zatrudnionego w GOZ;
- b) higieny szkolnej dla wszystkich uczniów, uczących się w szkołach;
- c) gabinetu położnej środowiskowo – rodzinnej dla kobiet ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia;
- d) gabinetu fizjoterapii na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.
- e) Poradni ginekologiczno-położniczej.

1.1.2. Struktura aktywów i pasywów

Struktura aktywów

GOZ Sędziejowice nie posiada gruntów i budynków, siedziba GOZ mieści się w budynku
użyczonym przez podmiot tworzący -Gminę Sędziejowice

Gminny Ośrodek Zdrowia w Sędziejowicach nie posiada wartości niematerialnych i prawnych.

Stan środków trwałych wynosi 35 477,25

Majątek obrotowy w GOZ Sędziejowice

Zapasy nie występują.

Należność w kwocie 233 997,06 zł. -

Narodowy Fundusz Zdrowia 230 830,86 zł.

Dostawcy krajowi 3 166,20 zł

Środki pieniężne w banku wynosiły na dzień 31.12.2021 r. - 783 080,14 zł.

Struktura pasywów

GOZ Sędziejowice rok 2021 zakończył dodatnim wynikiem finansowym w kwocie 52 046,30,
który zostanie przeznaczony decyzją kierownika w oparciu o opinię Rady Społecznej na fundusz
zakładu.

Fundusz zakładu w wysokości 944812,03 zł. składa się z wyników dodatnich z lat ubiegłych oraz
wartości środków trwałych przekazanych przez organ tworzący.

GOZ w roku 2021 nie zaciągał kredytów bankowych, nie tworzył rezerw.

Zobowiązania 108327,17 stanowią bieżące rozliczenia publiczno-prawne i inne, regulowane
terminowo.

Wszystkie składki ZUS oraz zobowiązania podatkowe wynikające z zobowiązań pracowniczych są
naliczane prawidłowo i odprowadzane terminowo zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
pracy.

1.1.3. Przychody i koszty

W 2021 roku podmiot leczniczy uzyskał przychody z kontraktu z NFZ za świadczenie usług w ramach podstawowej opieki zdrowotnej,

PRZYCHODY	2 593 288,13
a) usługi lekarskie, pielęgniarskie (kontrakt z NFZ)	2 539 593,53
b) pozostałe usługi medyczne	51 959,74
c) przychody finansowe	38,46
d) dotacje	0,00
e) pozostałe przychody operacyjne	1 696,40

GOZ w Sędziejowicach w 2021 r. poniósł koszty na działalności operacyjnej, i koszty finansowe. W ramach kosztów na działalności operacyjnej możemy wyróżnić: amortyzację, zużycie materiałów i energii, usługi obce, wynagrodzenia, ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, pozostałe koszty rodzajowe i operacyjne.

KOSZTY	2 541 241,83
a) koszty wg rodzaju	2 540 841,53
b) pozostałe koszty operacyjne	400,30

Nie występują koszty marketingu, reklamy, wszystkie koszty są kosztami uzyskania przychodów z działalności statutowej.

Rok zakończano z wynikiem finansowym 52 046,30

1.2. Analiza wskaźnikowa

1.2.1. Wskaźniki zyskowności

Wskaźniki zyskowności określają zdolność podmiotu do generowania zysków, a zatem ekonomiczną efektywność działalności. Dodatkowo wartości wskaźników informują o racjonalnym gospodarowaniu, gdzie przychody podmiotu przewyższają koszty.

Ogólnie można powiedzieć, że im większe wartości przyjmuje wskaźnik zyskowności, tym bardziej efektywna jest działalność podmiotu.

1) wskaźnik zyskowności netto (%)

Wynik netto x 100%

*Przychody netto ze sprzedaży produktów+przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów
+pozostałe przychody operacyjne+ przychody finansowe*

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	poniżej 0,0%	0
2	od 0,0% do 2,0%	3
3	powyżej 2,0% do 4,0%	4
4	powyżej 4,0%	5

$$\frac{52\,046,30 \times 100\%}{2\,591\,553,27 + 1\,696,40 + 38,46} = 2,01\%$$

Wskaźnik zyskowności netto dla GOZ w Sędziejowicach wynosił 2,01% i mieścił się w przedziale wartości powyżej 2% z oceną 4. O obrazuje to, że 2,01% przychodów stanowi odnotowany w 2021 r. zysk.

2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)

Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej określa ekonomiczną efektywność działania podmiotu, z uwzględnieniem działalności podstawowej oraz pozostałej działalności operacyjnej.

Wynik z działalności operacyjnej x 100%

*Przychody netto ze sprzedaży produktów+przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów
+pozostałe przychody operacyjne*

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	poniżej 0,0%	0
2	od 0,0% do 3,0%	3
3	powyżej 3,0% do 5,0%	4
4	powyżej 5,0%	5

$$\frac{52\,007,84 \times 100\%}{2\,591\,553,27 + 1\,696,40} = 2,01\%$$

Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej dla GOZ w Sędziejowicach wynosił 2,01% i mieści się w przedziale wartości od 0,0% do 3% z oceną 3.

3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)

Wskaźnik zyskowności aktywów informuje o wielkości zysku lub straty przypadającej na jednostkę wartości zaangażowanych aktywów, czyli wyznacza on ogólną zdolność aktywów podmiotu do generowania zysku. Informuje o efektywności gospodarowania powierzonymi środkami. Im wyższa jest wartość wskaźnika, tym korzystniejsza jest sytuacja finansowa podmiotu.

Wynik netto x 100%

Średni stan aktywów

gdzie

średni stan aktywów to suma aktywów razem na koniec poprzedniego roku obrotowego i aktywów razem na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2.

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	poniżej 0,0%	0
2	od 0,0% do 2,0%	3
3	powyżej 2,0% do 4,0%	4
4	powyżej 4,0%	5

$$\frac{52\,046,30 \times 100\%}{1\,023\,164,89} = 5,09\%$$

Wskaźnik zyskowności aktywów dla GOZ w Sędziejowicach wynosi 5,09 % i mieści się w przedziale powyżej 4,0% z oceną 5. Oznacza to, że każda zaangażowana jednostka aktywów generowała w 2021 r. 5,09 % wielkości zysku.

1.2.2. Wskaźniki płynności

Drugą grupę wskaźników stanowią wskaźniki płynności finansowej. Są one wykorzystywane w analizie zdolności podmiotu do terminowego regulowania zobowiązań. Płynność finansowa podmiotu jest oceniana na podstawie relacji aktywów obrotowych do zobowiązań krótkoterminowych. Zakres aktywów obrotowych uwzględnianych w tej relacji może być różny, w zależności od stopnia płynności finansowej, wyrażonego przez terminy wymagalności zobowiązań. Płynność finansowa jest więc wyznaczana przez stopień płynności aktywów obrotowych i stopień wymagalności zobowiązań.

Jeżeli poziom wskaźników obniża się, to występuje ryzyko utraty przez podmiot zdolności do terminowego regulowania zobowiązań. W przypadku gdy wskaźniki są zbyt wysokie, może to

świadczyc o nieefektywnym gospodarowaniu posiadanymi środkami obrotowymi, takimi jak zapasy, należności lub środki finansowe.

1) wskaźnik bieżącej płynności

Wskaźnik bieżącej płynności określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych poprzez upłynnienie wszystkich środków obrotowych. Wskaźnik ten informuje, w jakim stopniu aktywa obrotowe pokrywają zobowiązania krótkoterminowe. Daje ogólny pogląd na płynność finansową podmiotu. Wskaźnik ten ukazuje bowiem, czy podmiot jest w stanie spłacić całość zobowiązań krótkoterminowych przez upłynnienie wszystkich posiadanych składników aktywów obrotowych. Wzrost wartości bieżącej płynności będzie wskazywał na poprawę zdolności przedsiębiorstwa do regulowania bieżących zobowiązań. Z kolei spadek wartości tego wskaźnika będzie sygnalizował pogorszenie się tej zdolności. Zatem z punktu widzenia płynności finansowej korzystne są jak najwyższe, rosnące wartości omawianego wskaźnika.

Aktywa obrotowe – należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy – krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)

Zobowiązania krótkoterminowe – zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	poniżej 0,60	0
2	od 0,60 do 1,00	4
3	powyżej 1,00 do 1,50	8
4	powyżej 1,50 do 3,00	12
5	powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	10

$$\frac{1\,017\,661,95 - 0 - 0}{108\,327,17 - 0 + 0} = 9,39$$

Wskaźnik bieżącej płynności dla GOZ w Sędziejowicach wynosił 9,39 i mieścił się w przedziale wartości powyżej 3,00 z oceną 10. Określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych.

2) wskaźnik szybkiej płynności

Wskaźnik szybkiej płynności określa zdolność podmiotu do spłacania zobowiązań krótkoterminowych najbardziej płynnymi aktywami, tj. krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi.

Aktywa obrotowe – należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy – krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) – zapasy

Zobowiązania krótkoterminowe – zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	poniżej 0,50	0
2	od 0,50 do 1,00	8
3	powyżej 1,00 do 2,50	13
4	powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	10

$$\frac{1\,017\,661,95 - 0 - 0 - 0}{108\,327,17 - 0 + 0} = 9,39$$

Wskaźnik szybkiej płynności dla GOZ w Sędziejowicach wynosił 9,39 i mieścił się w przedziale wartości powyżej 2,50 z oceną 10. Wskaźnik określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi.

1.2.3. Wskaźniki efektywności

Ważnym czynnikiem wpływającym na sytuację finansową podmiotu jest sprawność jego działalności. Ocena sprawności działania podmiotu obejmuje badanie rotacji należności i zobowiązań. Wskaźniki te opisują efektywność przyjętej polityki zarządzania przepływami pieniężnymi, tzn. mogą sygnalizować ryzyko utraty płynności finansowej przez jednostkę lub – w przypadku gdy wskaźniki płynności finansowej już wyraźnie wskazują na brak płynności – określają przyczyny tych problemów. Optymalną jest sytuacja, gdy wskaźnik rotacji zobowiązań jest wyższy lub równy wskaźnikowi rotacji należności.

1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)

Wskaźnik rotacji należności w dniach określa długość cyklu oczekiwania podmiotu na uzyskanie należności za świadczone usługi. Informuje, w ciągu ilu dni następuje spłata należności. Wskaźnik ten określa zatem czas zamrożenia środków pieniężnych w należnościach. Im wyższy poziom wskaźnika, tym podmiot ma większe trudności ze ściąganiem swoich należności, co może obniżyć zdolność do terminowego regulowania zobowiązań. Wartości wskaźnika należności w dniach powinny być oczywiście możliwie niskie.

Średni stan należności z tytułu dostaw i usług x liczba dnia w okresie (365)

Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów

gdzie

średni stan należności z tytułu dostaw i usług to suma tych należności na koniec poprzedniego roku obrotowego i na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2.

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	poniżej 45 dni	3
2	od 45 dni do 60 dni	2
3	od 61 dni do 90 dni	1
4	powyżej 90 dni	0

$$215\,492,71 \times 365$$

$$\frac{\quad}{2\,591\,553,27 + 0} = 30 \text{ dni}$$

Wskaźnik rotacji należności dla GOZ w Sędziejowicach kształtował się w roku 2021 na poziomie 30 dni i mieścił się w przedziale wartości poniżej 45 dni z oceną 3. Wskaźnik określa długość oczekiwania na uzyskanie należności za świadczone usługi. Niski wskaźnik oznacza, że podmiot nie ma problemów ze ściągawalnością należności co daje możliwość terminowego regulowania zobowiązań.

2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)

Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) określa okres, jaki jest potrzebny podmiotowi do spłacenia swoich zobowiązań krótkoterminowych. Zbyt wysoka wartość wskaźnika może świadczyć o trudnościach podmiotu w regulowaniu bieżących zobowiązań.

Średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług x liczba dnia w okresie (365)

Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów

gdzie

średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług to suma tych zobowiązań na koniec poprzedniego roku obrotowego i na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2.

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	do 60 dni	7
2	od 61 dni do 90 dni	4
3	powyżej 90 dni	0

$$23\,002,20 \times 365$$

$$\frac{\quad}{2\,591\,553,27 + 0} = 3 \text{ dni}$$

Wskaźnik rotacji zobowiązań dla GOZ w Sędziejowicach kształtował się w roku 2021 na poziomie 3 dni i mieścił się w przedziale o wartości do 60 dni z oceną 7.

1.2.4. Wskaźniki zadłużenia

1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)

$$\frac{(\text{Zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}) \times 100}{\text{Aktywa razem}}$$

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	poniżej 40%	10
2	od 40% do 60%	8
3	powyżej 60% do 80%	3
4	powyżej 80%	0

$$\frac{(0 + 108\,327,17 + 0) \times 100\%}{1\,053\,139,20} = 10,29\%$$

Wskaźnik zadłużenia aktywów dla GOZ w Sędziejowicach kształtował się na poziomie 10,29% i mieścił w przedziale wartości poniżej 40% z oceną 10. Wskaźnik informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi. Niski wskaźnik oznacza, iż aktywa w bardzo małym procencie finansowane były kapitałem obcym.

Wskaźnik wypłacalności określa wielkość funduszy obcych przypadającą na jednostkę funduszu własnego. Wysoka wartość wskaźnika wskazuje na możliwość utraty zdolności do regulowania przez podmiot zobowiązań. Niska wartość wskaźnika oznacza wypłacalność podmiotu.

$$\frac{(\text{Zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania})}{\text{Fundusz własny}}$$

Lp.	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA
1	od 0,00 do 0,50	10
2	od 0,51 do 1,00	8
3	od 1,01 do 2,00	6
4	od 2,01 do 4,00	4
5	powyżej 4,00 lub poniżej 0,00	

$$\frac{0 + 108\,327,17 + 0}{944\,812,03} = 0,11$$

Wskaźnik wypłacalności dla GOZ w Sędziejowicach w 2021 r. wynosił 0,11 i mieścił się w przedziale od 0,00 do 0,50 z oceną 10.

1.3. Ocena punktowa

Tabela podsumowująca wyniki oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej			
Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena
1. Wskaźniki zyskowności	1) wskaźnik zyskowności netto (%)	2,01	4
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	2,01	3
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	5,09	5
	1. Razem:		12
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	9,39	10
	2) wskaźnik szybkiej płynności	9,39	10
	2. Razem:		20
3. Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	30	3
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	3	7
	3. Razem:		10
4. Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	10,29	10
	2) wskaźnik wypłacalności	0,11	10
	4. Razem:		20
Łączna wartość punktów			62

Maksymalna ocena punktowa wskaźników ekonomiczno-finansowych wynikająca z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r. wynosi 70. Łączna ocena punktowa za 2021 rok uzyskana przez Gminny Ośrodek Zdrowia w Sędziejowicach wynosi 62. Analiza wskaźników ekonomiczno-finansowych pokazuje, że sytuacja finansowa Gminnego Ośrodka Zdrowia w Sędziejowicach jest dobra. Prognoza na kolejne trzy lata jest również optymistyczna, nie przewiduje pogorszenia wskaźników.

2. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2022-2024

2.1. Prognoza na 2022 rok

Przychody - 2.253.000,00 zł

Koszty ogółem – 2.253.000,00 zł

Szczegółowy podział i objaśnienia zawiera plan finansowy na rok 2022.

Poziom wskaźników zakładany na poziomie ubiegłorocznym.

wskaźnik zyskowności netto (%) - 2,01%

wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) - 2,01%

wskaźnik zyskowności aktywów (%) - 5,09%

wskaźnik bieżącej płynności –9,39

wskaźnik szybkiej płynności – 9,39

wskaźnik rotacji należności (w dniach) – 30 dni

wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) – 3 dni

wskaźnik zadłużenia aktywów (%) - 10,29%

wskaźnik wypłacalności – 0,11

1. Doposażenie gabinetu rehabilitacji.
2. Doposażenie gabinetu ginekologii
3. Doposażenie gabinetu POZ
4. Kontrakt na poradnię ginekologiczno-położniczą.
5. Kontrakt na poradnię rehabilitacji.
6. Zakup laptopów.

2.2. Prognoza na 2023 rok

Poniesienie kosztów wprowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej (modernizacja serwerowni, zakup laptopów na wizyty domowe, wymiana sprzętu komputerowego, zakup drukarek, zintegrowanie systemu informatycznego z laboratorium, podmiotami leczniczymi wykonującymi

diagnostykę i badania, z CSIOZ koordynującym e-zwolnienia z ZUS, e-recepty z aptekami i skierowania ze szpitalami). Koszty zasilania awaryjnego, Zwiększenie przychodów i kosztów z uwagi na planowane przeniesienie koordynowania usługami i badaniami specjalistycznymi zadeklarowanych pacjentów POZ wg ustawy obecnie projektowanej.

Poziom wskaźników zakładany na poziomie ubiegłorocznym.

wskaźnik zyskowności netto (%) - 2,01%

wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) - 2,01%

wskaźnik zyskowności aktywów (%) - 5,09%

wskaźnik bieżącej płynności -9,39

wskaźnik szybkiej płynności - 9,39

wskaźnik rotacji należności (w dniach) - 30 dni

wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) - 3 dni

wskaźnik zadłużenia aktywów (%) - 10,29%

wskaźnik wypłacalności - 0,11

2.3. Prognoza na 2024rok

Wysokości przychodów i kosztów nie można wyszacować zakładamy na poziomie roku 2021.

Założeniem GOZ w Sędziejowicach jest utrzymanie poradni ginekologiczno-położniczej i gabinetu fizjoterapii.

Poziom wskaźników zakładany na poziomie ubiegłorocznym.

wskaźnik zyskowności netto (%) - 2,01%

wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) - 2,01%

wskaźnik zyskowności aktywów (%) - 5,09%

wskaźnik bieżącej płynności -9,39

wskaźnik szybkiej płynności - 9,39

wskaźnik rotacji należności (w dniach) - 30 dni

wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) - 3 dni

wskaźnik zadłużenia aktywów (%) - 10,29%

wskaźnik wypłacalności - 0,11

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

3.1 Reforma służby zdrowia

Mijający 2021 r. upłynął pod znakiem walki z COVID-19. Wiele zapowiadanych na ten okres zmian w systemie ochrony zdrowia wstrzymano, bo nie był to najlepszy czas na ich procedowanie i wdrażanie w obciążonych do granic wydolności placówkach. Wiele wyzwań pozostaje do realizacji na kolejne lata.

Dużym wyzwaniem może okazać się też dla placówek ochrony zdrowia, od POZ, przez AOS, a kończąc na szpitalach większa liczba pacjentów zgłaszających się w bardziej zaawansowanych fazach choroby, m.in. nowotworów. Pacjenci bowiem mieli ograniczony przez pandemię dostęp do opieki zdrowotnej lub sami unikali kontaktu w obawie przed zakażeniem, często lekceważyli objawy, co skutkowało rozwojem niezdiagnozowanych wcześniej chorób.

2022 r. może okazać się niełatwy także ze względu na finanse. Rosnąca inflacja, rosnące koszty pracy, wywozu odpadów, energii, żywności przełożą się niewątpliwie na już trudną sytuację finansową w podmiotach służby zdrowia.

Przed wojną w Ukrainie MZ rozplanowało szereg działań do końca roku. Dziś widać, że realizacja tego planu stanęła pod znakiem zapytania. Nie podjęliśmy jeszcze ostatecznych decyzji dotyczących objęcia refundacją części najnowszych terapii, ponieważ trudno obecnie przewidywać, jak rozwinie się kwestia uchodźców.

Agresja na Ukrainę może mieć kluczowy wpływ na zmiany w służbie zdrowia oraz decyzje Ministerstwa Zdrowia dotyczących kwestii kluczowych dla systemu i dalszych prac legislacyjnych nad długo oczekiwanymi projektami ustaw.

W aspekcie ochrony zdrowia w Polsce należy rozważyć konsekwencje fali napływających uchodźców.

3.1.1. Regulacje płacowe

Obecnie płace w sektorze zdrowotnym reguluje ustawa z 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1801) do, której nowelizację w 2022 roku zapowiada Minister

Zdrowia. Zgodnie z nią minimalne płace to iloczyn wskaźnika przypisanego danym grupom zawodowym i kwoty bazowej. Do określonego w ustawie minimum dochodzi się stopniowo – co roku 1 lipca podwyższając pensje będące poniżej tej kwoty. Od 1 lipca 2022 roku wchodzi w życie nowe wynagrodzenia minimalne dla pracowników ochrony zdrowia. Zmiany obejmą wszystkie grupy zawodowe, w tym lekarzy, pielęgniarki, ratowników medycznych, diagnostów, fizjoterapeutów, farmaceutów, opiekunów medycznych oraz pracowników niemedycznych. Oznacza to obowiązywanie nowej tabeli płac ze znacznie podwyższonymi współczynnikami pracy dla grup zawodowych, według kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku.

3.2. Dokumentacja elektroniczna

Jak wynika z „Krajowego planu transformacji na lata 2022-2026”, jednym z centralnych punktów dotyczących zdrowia jest zwiększenie zasięgu i katalogu usług cyfrowych. Ministerstwo Zdrowia planuje między innymi wdrożenie takich rozwiązań, jak narzędzie wspomagające analizę stanu zdrowia pacjenta, czy też rozwój algorytmów sztucznej inteligencji. Ponadto w planach znajduje się budowa centralnego repozytorium danych medycznych – z czym wiąże się także wzmożona troska o cyberbezpieczeństwo przechowywanych w systemach informacji – oraz dalsza cyfryzacja dokumentacji medycznej i rozwijanie systemu wymiany e-dokumentacji pomiędzy poszczególnymi podmiotami.

Nadal w planach Centrum e-Zdrowia jest rozwijanie elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) poprzez standaryzację kolejnych dokumentów i wprowadzanie ich w cyfrowej postaci do systemu e-zdrowie (P1). Do pięciu obecnych już w systemie e-dokumentów w 2022 roku mają dojść kolejne, a wśród nich między innymi elektroniczna karta urodzenia i elektroniczna karta zgonu, nad którymi prace prowadzone są w bardzo zaawansowanym stopniu we współpracy z Głównym Urzędem Statystycznym oraz urzędami stanu cywilnego. Trwają również prace nad projektem ustawy, zgodnie z którą dostęp do gromadzonej w ten sposób dokumentacji, związanej z elektronicznymi aktami zgonu, miałyby otrzymać również zakłady pogrzebowe.

Do systemu e-zdrowie (P1) miałyby docelowo trafić także dokumentacja związana z medycyną szkolną. Oznacza to, że wszystkie bilanse czy badania, przeprowadzane w szkole podstawowej przez pielęgniarkę szkolną, miałyby również zostać ujęte w e-dokumentacji. Pielęgniarka miałyby sporządzić cyfrowy dokument, za pomocą którego przekazywałaby do systemu dane dotyczące zdrowia każdego z uczniów. Dostęp do tych informacji zyskaliby przede wszystkim lekarze

podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), a także – w razie potrzeby – specjaliści, zajmujący się nieletnim pacjentem. W planach są także próby scyfryzowania dokumentacji związanej z medycyną pracy.

Wychodząc naprzeciw przede wszystkim osobom starszym oraz niepełnosprawnym, Ministerstwo Zdrowia stawia również na rozwój usług telemedycznych. Przygotowany przez Ministerstwo Zdrowia „Krajowy plan transformacji na lata 2022-2026” zakłada między innymi wdrożenie rozwiązań telemedycznych w zakresie diabetologii, geriatrici, kardiologii, położnictwa, psychiatrii, a także opieki paliatywnej oraz u pacjentów z chorobami przewlekłymi. Rozszerzenie oferty platformy telemedycznej oraz powiązanie jej z platformą DOM (Domowa Opieka Medyczna) ma ułatwić osobom starszym możliwość skorzystania ze zdalnych porad, której z powodu wcześniejszych decyzji Ministra Zdrowia byli w niektórych przypadkach pozbawieni.

Plany zakładają także zdalne potwierdzanie przez pacjenta tożsamości z wykorzystaniem mojeID, dzięki czemu placówki medyczne zyskają pewność, że do portalu usług medycznych zalogowała się osoba upoważniona. Rozwiązanie to ma jeszcze jedną zaletę – autoryzacja pacjenta przed zalogowaniem na teleporadę może przyczynić się do zaoszczędzenia czasu lekarzowi. Nie będzie musiał bowiem poświęcać cennych minut na weryfikację tożsamości rozmówcy, czy też dopytanie o dane, potrzebne do wystawienia recepty – system wyświetli mu wszystkie niezbędne informacje na temat danych pacjenta, w tym jego stanu zdrowia.

Sedno prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) wiąże się z możliwością wymiany dokumentacji pomiędzy poszczególnymi podmiotami, będącymi częścią systemu P1. W planach Ministerstwa Zdrowia na 2022 rok znajdują się dalsze prace nad rozbudową systemu wymiany informacji medycznej. Trwają między innymi intensywne prace nad systemem e-Krew, którego zadaniem będzie zarządzanie całym procesem pobierania i dystrybucji krwi. System ma usprawnić wymianę danych pomiędzy poszczególnymi podmiotami, które uczestniczą w procesie pobierania krwi od pacjentów oraz stosowania jej w leczeniu. Kolejnym etapem, którego w 2022 roku prawdopodobnie nie uda się w pełni zrealizować, ale poczynione działania doprowadzą do startu w 2023 roku, jest wprowadzenie systemu do zarządzania całym procesem związanym z przeszczepami organów.

3.3. Deficyt kadry medycznej

Pracownicy systemu ochrony zdrowia odgrywają kluczowe znaczenie zarówno dla osiągnięcia, utrzymania, jak również przyspieszania działań w zakresie zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych populacji. Badania naukowe potwierdzają bezpośrednią zależność pomiędzy stanem zdrowia danej populacji, a jakością i liczebnością pracowników medycznych. Aktualnie kwestie dotyczące niedoborów kadry medycznej oraz luki pokoleniowej wynikającej z niekorzystnej struktury wiekowej – zarówno wśród lekarzy, jak i pielęgniarek – są kluczowymi wyzwaniami dla decydentów polityki zdrowotnej oraz, ale menedżerów placówek medycznych. Przyczyny obecnych problemów w tym zakresie, zwłaszcza nasilających się deficytów kadrowych, są uwarunkowane różnymi czynnikami. Najważniejsze z nich to: niewłaściwe zarządzanie zasobami ludzkimi, niedostosowanie struktury zatrudnienia do profilu i zakresu realizowanych świadczeń, brak planowania w systemie kształcenia oraz niedofinansowanie systemu opieki zdrowotnej. Mamy jeden z najniższych w Unii Europejskiej wskaźnik zatrudnienia w poszczególnych grupach zawodów medycznych, niekorzystną strukturę wiekową lekarzy i pielęgniarek; emigrację zawodową; oraz częste protesty i strajki różnych grup zawodów medycznych – wynikające z niskiego wynagrodzenia oraz nadmiernego obciążenia pracą. Z uwagi na emigrację personelu medycznego oraz pandemię COVID-19 braki kadrowe w szpitalach i przychodniach stały się jeszcze bardziej dotkliwe. Próby rozwiązania tych problemów, czy też poprawy istniejącej sytuacji na ogół mają charakter doraźny i służą szybkiemu złagodzeniu istniejącej sytuacji, niejednokrotnie prowadząc do kolejnych napięć.

Aktualne wyzwania dotyczące walki z pandemią COVID-19, pokazują dobitnie jak ogromną rolę dla zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów odgrywają pracownicy medyczni. I chodzi tutaj nie tylko o ich wiedzę, doświadczenie i umiejętności, ale także konieczność pracy w warunkach silnego stresu, przemęczenia oraz narażenia własnego zdrowia. Deficyty kadrowe w polskim systemie zdrowotnym są faktem i poważnym zagrożeniem zdrowia mieszkańców Polski – i nie tylko w okresie pandemii.

3.4. Szanse i zagrożenia GOZ na rynku lokalnym - gminnym

Strategia Rozwoju Gminy na lata 2022–2024 zakłada:

1. Zwalczenia chorób cywilizacyjnych poprzez prowadzenie akcji profilaktycznych.
2. Zwiększenie dostępu i rozszerzenie zakresu świadczeń, z uwzględnieniem specjalistycznych świadczeń medycznych

3.Modernizacja i doposażenie istniejącej bazy lecznictwa otwartego oraz tworzenie warunków do powstawania nowych placówek zdrowotnych, w tym placówek niepublicznych

4.Inicjowanie i realizacja zadań i programów z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób

Szanse dla GOZ:

- Dobre wyposażenie w sprzęt medyczny
- Brak silnej konkurencji w pobliżu Ośrodka Zdrowia
- Podpisanie umowy z NFZ na większość świadczeń realizowanych w Placówce.

Zagrożeniem dla GOZ:

- Częste zmiany przepisów prawnych
- Problemy z personelem medycznym
- Możliwość pojawienia się konkurencji o tej samej specjalności w pobliżu Ośrodka Zdrowia.

Budynek Gminnego Ośrodka Zdrowia w Sędziejowicach ma ograniczoną przestrzeń lokalową. Przy większych zasobach lokalowych możliwe byłoby rozszerzenie zakresu usług bądź zwiększenie ilości osób korzystających z usług.

PODSUMOWANIE

Raport o sytuacji finansowo-ekonomicznej jest przygotowywany na podstawie sprawozdania finansowego za poprzedni rok obrotowy. W sprawozdaniu finansowym za rok 2021 nie wystąpiła strata dlatego też, kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej nie ma obowiązku sporządzania raportu naprawczego i przedstawiania go podmiotowi tworzącemu w celu zatwierdzenia.

Sporządził

GLÓWNY KSIĘGOWY
Gminnego Ośrodka Zdrowia w Sędziejowicach
mgr Aneta Malarz

Zatwierdził

K I E R O W N I K
Gminnego Ośrodka Zdrowia
Aneta Malarz
lek. med. Marek Mroczek
98-160 Sędziejowice, tel.43 677 17 77

Sędziejowice 10.05.2022 r.