

*Prokurator*  
*Komisja*  
*Zdrowia*  
*Budżetu*  
*Reprezentacja Publicznego*

UCHWAŁA Nr .....  
RADY POWIATU TURECKIEGO  
z dnia ..... 2018 r.

w sprawie zatwierdzenia programu naprawczego Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2018 r. poz. 995, 1000, 1349, 1432) oraz art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 160, 138, 650, 1128, 1375, 1532, 1693 i 1669) uchwała się, co następuje:

§ 1. 1. Zatwierdza się program naprawczy Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Turku.

2. Program naprawczy, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Tureckiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

RADCA PRAWNY  
*Mikołajczyk*  
Magdalena Mikołajczyk  
Pe-3856

DYREKTOR  
WYDZIAŁU ZARZĄDZANIA KRYZYSOWEGO  
I OCHRONY ZDROWIA  
*Stasiak*  
Dariusz Stasiak

## Uzasadnienie

do uchwały Nr .....

Rady Powiatu Tureckiego

z dnia ..... 2018 r.

### w sprawie zatwierdzenia programu naprawczego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku

Zgodnie z art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej jeżeli w sprawozdaniu finansowym wystąpiła strata netto kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w terminie 3 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego, sporządza program naprawczy na okres nie dłuższy niż 3 lata i przedstawia go podmiotowi tworzącemu w celu zatwierdzenia.

W myśl art. 53 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2018 r. poz. 395, 398 i 650) roczne sprawozdanie finansowe jednostki podlega zatwierdzeniu przez organ zatwierdzający nie później niż 6 miesięcy od dnia bilansowego. Roczne sprawozdanie SP ZOZ w Turku zostało zatwierdzone przez Zarząd Powiatu Tureckiego uchwałą Nr 736/2018 z dnia 22 czerwca 2018 r. Z kolei przedmiotowy program naprawczy Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku przedłożył do zatwierdzenia w dniu 26 września 2018 r.

Program naprawczy zawiera działania konieczne do zrealizowania, szczególnie w zakresie ograniczenia kosztów funkcjonowania oraz możliwości uzyskiwania przez szpital dodatkowych przychodów.

Przedstawiony program naprawczy wskazuje sposoby postępowania mające na celu poprawę i usprawnienie funkcjonowania placówki, a w szczególności poprawę jej sytuacji finansowej.

Mając powyższe na uwadze podjęcie niniejszej uchwały jest uzasadnione.

DYREKTOR  
WYDZIAŁU ZARZĄDZANIA KRYZYSOWEGO  
I OCHRONY ZDROWIA

Dariusz Stasiak

STAROSTA

Dariusz Kalużny

**PROGRAM NAPRAWCZY  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W TURKU**

**Turek  
Wrzesień 2018 r.**

**Spis treści**

Wstęp .....	3
I. Ocena sytuacji finansowej SP ZOZ w Turku w latach 2016 – 2017 .....	5
1. Analiza bilansu .....	5
2. Analiza rachunku zysków i strat .....	8
3. Analiza wskaźnikowa .....	11
4. Analiza przyczyn wystąpienia trudnej sytuacji finansowej .....	13
II. Analiza SWOT.....	15
III. Prognoza wyniku finansowego w latach 2018 – 2019 .....	17
1. Zamierzone działania mające na celu poprawę sytuacji finansowej .....	17
2. Prognoza wyniku finansowego w latach 2018 – 2019 .....	17
3. Podsumowanie .....	21

## WSTĘP

W grudniu 1963 r. w Turku został otwarty nowy Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego, który liczył 370 łóżek, stary liczący 117 łóżek został wówczas zamknięty.

W 1975 r. został utworzony Zespół Opieki Zdrowotnej obejmujący szpital, przychodnie rejonowe oraz ośrodki zdrowia z następujących gmin: Dobra, Tuliszków, Uniejów, Kawęczyn, Przykona, Władysławów, Malanów, Brudzew i Świnice Warckie.

Na podstawie Zarządzenia Wojewody Konińskiego nr 5 z dnia 22 stycznia 1997 roku Zespół Opieki Zdrowotnej został przekształcony w samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej o nazwie Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku (zwany dalej Zespołem) i w dniu 2 czerwca 1997 roku został wpisany do rejestru samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Od 1 stycznia 2000 roku przychodnie i ośrodki zdrowia będące w strukturach SP ZOZ w Turku usamodzielniały się i obecnie funkcjonują jako niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej świadczące usługi podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Organem tworzącym Zespół jest Powiat Turecki, zgodnie z kompetencjami określonymi w ustawie z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142 poz. 1592 z późn. zm.)

Zespół został wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem 000000015945 i posiada osobowość prawną na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000007218

Obszar działania Zespołu stanowi powiat turecki, który obejmuje: miasto Turek, miasto i gminę Dobra, miasto i gminę Tuliszków, gminę Brudzew, gminę Kawęczyn, gminę Malanów, gminę Przykona, gminę Turek, gminę Władysławów. SP ZOZ udziela świadczeń zdrowotnych osobom zamieszkałym na terenie obwodu szpitalnego oraz każdej osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia i życia.

Szpital dysponuje 167 łózkami na 5 oddziałach oraz 18 łózkami na oddziale noworodkowym. W 2017 r. hospitalizowanych było 8.839 pacjentów a w 5 poradniach

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU  
PROGRAM NAPRAWCZY

---

specjalistycznych udzielono 16.712 porad. W szpitalu na dzień 31 grudnia 2017 roku zatrudnionych było 297 osób. Kwalifikacje wymagane od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w publicznych zakładach opieki zdrowotnej określa Minister Zdrowia.

## I. Analiza sytuacji finansowej SP ZOZ w Turku w latach 2016 - 2017

### 1. Analiza bilansu

Celem analizy bilansu jest zbadanie zmian zachodzących w strukturze aktywów i pasywów, określenie ich dynamiki i występujących trendów. Tabela nr 1 przedstawia pozycje bilansowe wraz ze wskaźnikami struktury w latach 2016 - 2017.

Tabela 1. Bilans analityczny SP ZOZ w Turku w latach 2016 – 2017 wraz ze wskaźnikami struktury

Wyszczególnienie	Stan na 31 grudnia		Wskaźniki struktury %	
	2016	2017	2016	2017
<b>A. Aktywa trwałe</b>	<b>16 277 274,10</b>	<b>16 978 823,34</b>	<b>78,54</b>	<b>78,23</b>
I. Wartości niematerialne i prawne	24 822,96	14 785,24	0,12	0,07
II. Rzeczowe aktywa Trwałe	16 252 451,14	16 964 038,10	78,42	78,16
<b>B. Aktywa obrotowe</b>	<b>4 448 793,97</b>	<b>4 724 850,75</b>	<b>21,46</b>	<b>21,77</b>
I. Zapasy	576 341,35	612 882,71	2,78	2,82
II. Należności krótkoterminowe	3 587 966,91	3 552 361,42	17,31	16,38
III. Inwestycje krótkoterminowe	215 745,27	430 497,78	1,04	1,98
IV. Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	68 740,44	129 108,84	0,33	0,59
<b>Aktywa razem</b>	<b>20 726 068,07</b>	<b>21 703 674,09</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>
<b>A. Kapitał (fundusz) Własny</b>	<b>-9 809 967,32</b>	<b>-10 862 797,68</b>	<b>-47,33</b>	<b>-50,05</b>
I. Kapitał (fundusz) podstawowy	10 679 755,02	10 679 755,02	51,53	49,21
II. Kapitał (fundusz) zapasowy	4 861 111,34	4 209 922,66	23,45	19,40
III. Zysk (strata) z lat ubiegłych	-24 699 645,00	-24 699 645,00	-119,17	-113,81
IV. Zysk (strata) netto	-651 188,68	-1 052 830,36	-3,14	-4,85
<b>B. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania</b>	<b>30 536 035,39</b>	<b>32 566 471,77</b>	<b>147,33</b>	<b>150,05</b>
I. Rezerwy na zobowiązania	6 263 052,65	6 539 723,29	30,22	30,13

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU  
PROGRAM NAPRAWCZY

II. Zobowiązania długoterminowe - kredyty i pożyczki	4 249 248,00	6 580 654,00	20,50	30,32
III. Zobowiązania krótkoterminowe	10 620 695,33	9 166 744,66	51,24	42,24
1. kredyty i pożyczki	1 502 718,11	1 568 408,51	7,25	7,23
2. z tytułu dostaw i usług w okresie wymagalności do 12 miesięcy	5 302 319,39	3 713 730,96	25,58	17,11
3. z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń i innych świadczeń	1 025 121,10	1 104 964,75	4,95	5,09
4. z tytułu wynagrodzeń	647 297,57	762 089,54	3,12	3,51
5. inne	97 627,44	107 575,78	0,47	0,50
6. Fundusze specjalne	2 045 611,72	1 909 975,12	9,87	8,80
IV. Rozliczenia międzyokresowe	9 403 039,41	10 279 349,82	45,37	47,36
<b>Pasywa razem</b>	<b>20 726 068,07</b>	<b>21 703 674,09</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>

Źródło: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych za lata 2016 - 2017

Analiza danych bilansowych w latach 2016 – 2017 wykazuje niewielki spadek udziału aktywów trwałych w ogólnej sumie bilansowej z 78,54 % w 2016 roku do 78,23 % w 2017 roku, przy jednoczesnym wzroście udziału aktywów obrotowych.

Wysoki, udział aktywów trwałych w strukturze aktywów wynika ze specyfiki zakładu jakim jest SP ZOZ. Dominującą pozycją aktywów trwałych są rzeczowe aktywa trwałe. Wysokie zaangażowanie rzeczowych aktywów trwałych jest typowe dla placówek usługowych jakimi są szpitale.

W pasywach bilansu dominującą rolę odgrywają zobowiązania i rezerwy na zobowiązania. W drugim roku badanego okresu, na skutek zaciągniętej pożyczki w kwocie 3.000.000 zł, widoczny jest znaczny wzrost udziału zobowiązań długoterminowych z tytułu kredytów i pożyczek przy jednoczesnym spadku zobowiązań krótkoterminowych z tyt. dostaw i usług - wymagalne zobowiązania krótkoterminowe zostały zamienione na zobowiązanie długoterminowe, co wpłynęło na poprawę płynności finansowej. W 2017 roku widoczny jest dalszy wzrost udziału rozliczeń międzyokresowych. Wzrost ten spowodowany jest wpływem w 2016 i 2017 roku darowizn i dotacji na dofinansowanie zakupu środków trwałych.

Niepokojącym zjawiskiem jest ujemny poziom kapitału własnego. W 2016 roku jego udział w sumie bilansowej wynosił -47,33% a w 2017 roku udział kapitału własnego wyniósł -50,05%. Jest to następstwem osiągnięcia w 2017 roku i poprzednich latach straty



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU  
PROGRAM NAPRAWCZY

z działalności.

Kolejnym etapem analizy bilansu jest analiza jego dynamiki. Analizę zmian majątku i kapitału w badanym okresie przeprowadzono na podstawie wskaźników dynamiki.

Dynamikę bilansu w latach 2016 – 2017 prezentuje tabela nr 2.

Tabela 2. Dynamika bilansu w latach 2016 – 2017

Wyszczególnienie	Stan na 31 grudnia		Dynamika	
	2016	2017	2016 = 100%	Kwotowa
<b>A. Aktywa trwałe</b>	<b>16 277 274,10</b>	<b>16 978 823,34</b>	<b>104,31</b>	<b>701 549,24</b>
I. Wartości niematerialne i prawne	24 822,96	14 785,24	59,56	-10 037,72
II. Rzeczowe aktywa trwałe	16 252 451,14	16 964 038,10	104,38	711 586,96
<b>B. Aktywa obrotowe</b>	<b>4 448 793,97</b>	<b>4 724 850,75</b>	<b>106,21</b>	<b>276 056,78</b>
I. Zapasy	576 341,35	612 882,71	106,34	36 541,36
II. Należności krótkoterminowe	3 587 966,91	3 552 361,42	99,01	-35 605,49
III. Inwestycje krótkoterminowe	215 745,27	430 497,78	199,54	214 752,51
IV. Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	68 740,44	129 108,84	187,82	60 368,40
<b>Aktywa razem</b>	<b>20 726 068,07</b>	<b>21 703 674,09</b>	<b>104,72</b>	<b>977 606,02</b>
<b>A. Kapitał (fundusz) własny</b>	<b>-9 809 967,32</b>	<b>-10 862 797,68</b>	<b>-</b>	<b>-1 052 830,36</b>
I. Kapitał (fundusz) podstawowy	10 679 755,02	10 679 755,02	100,00	0,00
II. Kapitał (fundusz) zapasowy	4 861 111,34	4 209 922,66	86,60	-651 188,68
III. Zysk (strata) z lat ubiegłych	-24 699 645,00	-24 699 645,00	100,00	0,00
IV. Zysk (strata) netto	-651 188,68	-1 052 830,36	-	-401 641,68
<b>B. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania</b>	<b>30 536 035,39</b>	<b>32 566 471,77</b>	<b>106,65</b>	<b>2 030 436,38</b>
I. Rezerwy na zobowiązania	6 263 052,65	6 539 723,29	104,42	276 670,64
II. Zobowiązania długoterminowe - kredyty i pożyczki	4 249 248,00	6 580 654,00	154,87	2 331 406,00
II. Zobowiązania krótkoterminowe	10 620 695,33	9 166 744,66	86,31	1 453 950,67
1. kredyty i pożyczki	1 502 718,11	1 568 408,51	104,37	65 690,40

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU  
PROGRAM NAPRAWCZY

2. z tytułu dostaw i usług w okresie wymagalności do 12 miesięcy	5 302 319,39	3 713 730,96	70,04	1 588 588,43
3. z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń i innych świadczeń	1 025 121,10	1 104 964,75	107,79	79 843,65
4. z tytułu wynagrodzeń	647 297,57	762 089,54	117,73	114 791,97
5. inne	97 627,44	107 575,78	110,19	9 948,34
6. Fundusze specjalne	2 045 611,72	1 909 975,12	93,37	-135 636,60
III. Rozliczenia międzyokresowe	9 403 039,41	10 279 349,82	109,32	876 310,41
<b>Pasywa razem</b>	<b>20 726 068,07</b>	<b>21 703 674,09</b>	<b>104,72</b>	<b>977 606,02</b>

Źródło: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych za lata 2016 – 2017

Jak wynika z danych zawartych w tabeli 2, w 2017 r. nastąpił wzrost aktywów trwałych o 701.549,24 zł, tj. o 4,31%. Wzrost ten możliwy był głównie dzięki darowiznom i dotacjom otrzymanym na dofinansowanie zakupu środków trwałych.

Wartość aktywów obrotowych wzrosła o 276.056,78 zł (o 6,21%) głównie na skutek wzrostu inwestycji krótkoterminowych.

W związku z osiągnięciem w 2017 r. ujemnego wyniku finansowego nastąpił spadek kapitału własnego o 1.052.830,36 zł.

## 2. Analiza rachunku zysków i strat

Tabela nr 3 prezentuje rachunek zysków i strat wraz ze wskaźnikami struktury w badanym okresie.

Tabela 3. Rachunek zysków i strat w latach 2016-2017 wraz ze wskaźnikami struktury

Wyszczególnienie	Stan na 31 grudnia		Wskaźniki struktury %	
	2016	2017	2016	2017
<b>A. Przychody netto ze sprzedaży</b>	<b>33 897 336,07</b>	<b>36 231 414,01</b>	<b>97,47</b>	<b>95,94</b>
<b>B. Koszty działalności operacyjnej</b>	<b>33 823 216,64</b>	<b>37 770 891,60</b>	<b>95,47</b>	<b>97,31</b>
I. Amortyzacja	937 255,12	1 186 397,66	2,70	3,06
II. Zużycie materiałów i energii	6 547 385,41	6 971 177,83	18,48	17,96
III. Usługi obce	11 736 737,16	12 677 734,76	33,13	32,66
IV. Podatki i opłaty	130 325,78	127 740,74	0,37	0,33

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU  
PROGRAM NAPRAWCZY

V. Wynagrodzenia	11 852 845,39	13 572 613,69	33,45	34,97
VI. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	2 326 594,66	2 966 667,16	6,57	7,64
VII. Pozostałe koszty rodzajowe	292 073,12	268 559,76	0,82	0,69
<b>C. Zysk (strata) ze sprzedaży (A – B)</b>	<b>74 119,43</b>	<b>-1 539 477,59</b>	-	-
<b>D. Pozostałe przychody operacyjne</b>	<b>871 922,21</b>	<b>1 523 236,42</b>	<b>2,51</b>	<b>4,04</b>
I. Dotacje	218 191,48	364 649,41	0,63	0,97
II. Inne przychody operacyjne	653 730,73	1 158 587,01	1,88	3,07
<b>E. Pozostałe koszty operacyjne</b>	<b>1 268 567,93</b>	<b>623 539,91</b>	<b>3,58</b>	<b>1,60</b>
<b>F. Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)</b>	<b>-322 526,29</b>	<b>-639 781,08</b>	-	-
G. Przychody finansowe	6 399,77	8 967,84	0,02	0,02
H. Koszty finansowe	335 062,16	422 017,12	0,95	1,09
<b>I. Zysk (strata) z działalności gosp. (F+G-H)</b>	<b>-651 188,68</b>	<b>-1 052 830,36</b>	-	-
<b>J. Zysk (strata) brutto (I+J.1-J.2)</b>	<b>-651 188,68</b>	<b>-1 052 830,36</b>	-	-
<b>K. Zysk (strata) netto</b>	<b>-651 188,68</b>	<b>-1 052 830,36</b>	-	-
<b>Przychody ogółem</b>	<b>34 775 658,05</b>	<b>37 763 618,27</b>	<b>100</b>	<b>100</b>
<b>Koszty ogółem</b>	<b>35 426 846,73</b>	<b>38 816 448,63</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

Źródło: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych za lata 2016 - 2017

Największymi pozycjami kosztów są koszty wynagrodzeń, które w badanym okresie stanowiły kolejno 33,45% i 34,97% udziału w strukturze, koszty usług obcych stanowiące w kolejnych latach 33,13% i 32,66% udziału oraz koszty zużycia materiałów i energii stanowiące 18,48% i 17,96% udziału.

Tabela 4. Dynamika rachunku zysków i strat w latach 2016-2017

Wyszczególnienie	Stan na 31 grudnia		Dynamika	
	2016	2017	2016 = 100%	Kwotowa
A. Przychody netto ze sprzedaży	33 897 336,07	36 231 414,01	106,89	2 334 077,94
B. Koszty działalności operacyjnej	33 823 216,64	37 770 891,60	111,67	3 947 674,96
I. Amortyzacja	937 255,12	1 186 397,66	126,58	249 142,54
II. Zużycie materiałów i energii	6 547 385,41	6 971 177,83	106,47	423 792,42

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU  
PROGRAM NAPRAWCZY

III. Usługi obce	11 736 737,16	12 677 734,76	108,02	940 997,60
IV. Podatki i opłaty	130 325,78	127 740,74	98,02	-2 585,04
V. Wynagrodzenia	11 852 845,39	13 572 613,69	114,51	1 719 768,30
VI. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	2 326 594,66	2 966 667,16	127,51	640 072,50
VII. Pozostałe koszty rodzajowe	292 073,12	268 559,76	91,95	-23 513,36
C. Zysk (strata) ze sprzedaży (A – B)	74 119,43	-1 539 477,59	-	-1 613 597,02
D. Pozostałe przychody operacyjne	871 922,21	1 523 236,42	174,70	651 314,21
I. Dotacje	218 191,48	364 649,41	167,12	146 457,93
II. Inne przychody operacyjne	653 730,73	1 158 587,01	177,23	504 856,28
E. Pozostałe koszty operacyjne	1 268 567,93	623 539,91	49,15	-645 028,02
F. Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)	-322 526,29	-639 781,08	-	-317 254,79
G. Przychody finansowe	6 399,77	8 967,84	140,13	2 568,07
H. Koszty finansowe	335 062,16	422 017,12	125,95	86 954,96
I. Zysk (strata) z działalności gosp. (F+G-H)	-651 188,68	-1 052 830,36	-	-401 641,68
J. Zysk (strata) brutto (I+J.1-J.2)	-651 188,68	-1 052 830,36	-	-401 641,68
K. Zysk (strata) netto	-651 188,68	-1 052 830,36	-	-401 641,68
<b>Przychody ogółem</b>	<b>34 775 658,05</b>	<b>37 763 618,27</b>	<b>108,59</b>	<b>2 987 960,22</b>
<b>Koszty ogółem</b>	<b>35 426 846,73</b>	<b>38 816 448,63</b>	<b>109,57</b>	<b>3 389 601,90</b>

Zródło: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych za lata 2016 - 2017

Z analizy danych tabeli 4 wynika, że w rozpatrywanym okresie przychody ze sprzedaży wykazują tendencję rosnącą, przy jednoczesnym wzroście kosztów działalności operacyjnej. W 2017 roku przychody ze sprzedaży w porównaniu do roku poprzedniego wzrosły o 6,89%. Wzrost kosztów działalności operacyjnej był silniejszy i wyniósł 11,67% co wpłynęło na pogorszenie wyniku finansowego z działalności podstawowej. Dynamika ta została zaprezentowana kwotowo i wynosi w porównaniu z 2016 rokiem (-1.613.597,02) zł.

Wpływ na wynik finansowy mają też pozostałe przychody operacyjne, których dynamika w porównaniu z 2016 rokiem była wysoka i wyniosła w 2017 roku 177,23%. Jednocześnie, nastąpiło bardzo duże ograniczenie pozostałych kosztów operacyjnych (spadek o 50,85%).

Na wynik finansowy mają też wpływ przychody i koszty finansowe, których wartość

wzrosła w 2017 roku. Wynik finansowy z działalności gospodarczej w 2017 roku uległ pogorszeniu o 401.641,68 zł.

### 3. Analiza wskaźnikowa

#### Wskaźniki zyskowności

Wskaźniki zyskowności określają zdolność podmiotu do generowania zysków.

Tabela 5. Wskaźniki zyskowności – 2017 r.

1) wskaźnik zyskowności netto = $\text{wynik netto} * 100\% / \text{przychody ogółem}$	-3%
2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej = $\text{wynik z działalności operacyjnej} * 100\% / (\text{przychody netto ze sprzedaży} + \text{pozostałe przychody operacyjne})$	-2%
3) wskaźnik zyskowności aktywów = $\text{wynik netto} * 100\% / \text{średni stan aktywów}$	-5%

Wskaźnik zyskowności netto pokazuje jaką część przychodów stanowi odnotowany zysk lub strata.

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

Wskaźnik zyskowności aktywów informuje o wielkości zysku lub straty przypadającej na jednostkę wartości zaangażowanych w podmiocie aktywów, czyli wyznacza on ogólną zdolność aktywów podmiotu do generowania zysku.

Ponieważ jednostka w 2017 r. poniosła stratę z działalności operacyjnej i stratę netto wszystkie wskaźniki zyskowności przyjęły wartość ujemną.

#### Wskaźniki płynności

Wskaźniki płynności określają zdolność jednostki do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych. 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 świadczyć o nieefektywnym gospodarowaniu posiadanymi środkami obrotowymi, takimi jak zapasy, należności lub środki finansowe.

Tabela 6. Wskaźniki płynności – 2017 r.

1) wskaźnik bieżącej płynności = $\frac{\text{aktywa obrotowe} - \text{nal. o okresie spłaty pow. 12 mies.} - \text{RMK (czynne)}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe} - \text{zob. o okresie wym. pow. 12 mies.} + \text{rezerwy krótkoterminowe}}$	0,44
2) wskaźnik szybkiej płynności = $\frac{\text{aktywa obrotowe} - \text{należności o okresie spłaty powyżej 12 mies.} - \text{RMK (czynne)} - \text{zapasy}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe} - \text{zob. o okresie wym. pow. 12 mies.} + \text{rezerwy krótkoterminowe}}$	0,40

Wskaźnik bieżącej płynności określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych. Osiągnięty poziom wskaźnika jest o wiele za niski. Świadczy to o problemie z utrzymaniem bieżącej płynności. W praktyce przyjmuje się, że odpowiednie wielkości wskaźnika wynoszą od 1 do 2,5.

Wskaźnik szybkiej płynności określa zdolność podmiotu do spłacania zobowiązań krótkoterminowych najbardziej płynnymi aktywami, tj. krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi. Wskaźnik ten jest za niski, co potwierdza wnioski wysunięte na podstawie analizy wskaźnika bieżącej płynności. Niewielka różnica występująca pomiędzy tymi wskaźnikami świadczy o niskim poziomie zapasów.

### Wskaźniki efektywności

Tabela 7. Wskaźniki efektywności – 2017 r.

1) wskaźnik rotacji należności (w dniach) = $\frac{\text{średni stan należności z tytułu dostaw i usług} * 366}{\text{przychody netto ze sprzedaży}}$	22
2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) = $\frac{\text{średni stan zobowiązań z tyt. dostaw i usług} * 366}{\text{przychody netto ze sprzedaży}}$	46

Wskaźnik rotacji należności (w dniach) określa długość cyklu oczekiwania podmiotu na uzyskanie należności za świadczone usługi. Im wyższy poziom wskaźnika, tym podmiot ma większe trudności ze ściąganiem swoich należności. Odpowiednia wartość czynnika powinna wynosić poniżej 45 dni. Osiągnięty poziom wskaźnika jest prawidłowy.

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

## Wskaźniki zadłużenia

Tabela 8. Wskaźniki zadłużenia – 2017 r.

1) wskaźnik zadłużenia aktywów = $(\text{zob. długoterminowe} + \text{zob. krótkoterminowe} + \text{rezerwy}) * 100\% / \text{aktywa razem}$	103%
2) wskaźnik wypłacalności = $(\text{zob. długoterminowe} + \text{zob. krótkoterminowe} + \text{rezerwy}) * 100\% / \text{kapitał własny}$	-2,05

Wskaźnik zadłużenia aktywów (%) informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi. Zbyt wysoka wartość wskaźnika świadczy o wysokim poziomie udziału kapitałów obcych w finansowaniu majątku jednostki. Prawidłowa wartość wskaźnika nie powinna przekroczyć 80.

Wskaźnik wypłacalności określa wielkość funduszy obcych przypadających na jednostkę funduszu własnego. Z uwagi na ujemną wartość kapitału własnego wskaźnik nie posiada wartości analitycznej.

### **4. Analiza przyczyn wystąpienia trudnej sytuacji finansowej**

Przyczyną trudnej sytuacji finansowej SPZOZ w Turku jest stale utrzymujący się przerost kosztów nad przychodami. Niedofinansowanie kontraktów z NFZ spowodowało deficyt w wydatkach, który szczególnie widoczny jest w zaległościach z tytułu wierzytelności cywilno - prawnych.

Bardzo niekorzystnym zjawiskiem jest ujemna wartość kapitału własnego. Sytuacja jednostki w obszarze zadłużenia wskazuje, że udział zobowiązań w finansowaniu majątku przekracza granice uznane za bezpieczne i świadczy o bardzo wysokim poziomie udziału kapitałów obcych w finansowaniu majątku.

Kontrakt z NFZ nie uwzględnia rosnących kosztów bieżącej działalności tj.: wzrostu cen towarów i usług oraz wzrostu wynagrodzeń. Sytuacja kadrowa w ochronie zdrowia jest trudna. Brak kadry medycznej skutkuje wzrostem kosztów osobowych.

Warunki, w jakich funkcjonują samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej nie sprzyjają planowaniu średniookresowemu. Jest to efektem:

- braku średnio i długookresowego planu finansowania świadczeń udzielanych przez NFZ i co się z tym wiąże nieprzewidywalności wielkości środków finansowych, które Szpital pozyska w ramach umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia,

– niestabilności systemowych rozwiązań organizacyjno – prawnych.

W sytuacji, gdy głównym płatnikiem na rynku usług medycznych jest NFZ, możliwość zwiększenia przychodów przez Szpital jest ograniczona.



## II. Analiza SWOT

SP ZOZ w Turku jako jedyny na terenie powiatu prowadzi usługi z zakresu lecznictwa zamkniętego. Najbliższe szpitale znajdują się w sąsiednich miastach powiatowych, tj. w Koninie, Kaliszu i Kole w odległości 30 – 50 km. Wynika z tego, że na terenie prowadzonej działalności SP ZOZ nie ma konkurencji. Z uwagi na wysoką barierę wejścia do sektora, występuje małe prawdopodobieństwo pojawienia się konkurencji w zakresie lecznictwa zamkniętego. Przedsiębiorca chcący zainwestować w taką działalność musi ponieść duże nakłady finansowe w nieruchomości i nowoczesną specjalistyczną aparaturę oraz wysokie wynagrodzenia dla specjalistów. Podkreślić należy również, iż ceny za usługi medyczne dyktuje NFZ, jako jedyny liczący się płatnik na rynku usług medycznych, który jednocześnie limituje ilość kontraktowanych usług.

SP ZOZ w Turku prowadzi również działalność w zakresie lecznictwa otwartego. W strukturze szpitala znajduje się 5 poradni specjalistycznych. Bariery wejścia do sektora są tutaj dość niskie stąd liczna konkurencja na terenie powiatu. W zakresie lecznictwa otwartego istnieje zarówno sektor publiczny jak i prywatny. Konkurencja nie powoduje jednak zmniejszenia liczby pacjentów leczonych w poradniach. Ma na to wpływ kompleksowość świadczonych usług, posiadany sprzęt i aparatura medyczna oraz wysoka jakość świadczonych usług.

### Analiza SWOT

Słabe strony:

1. Niezrównoważony kontrakt z NFZ,
2. Niefunkcjonalny rozkład budynku głównego, wymagający dużych nakładów finansowych, celem przystosowania do określonych przepisami wymagań,
3. Potrzeba znaczących inwestycji na sprzęt i aparaturę medyczną.

Mocne strony:

1. Szeroki zakres usług medycznych,
2. Wysoki poziom kwalifikacji kadry lekarskiej i pielęgniarskiej,
3. Kompleksowość leczenia,
4. Lokalizacja szpitala - dominujący udział w rynku,
5. Wdrożenie systemu zarządzania jakością.

Szanse:

1. Akceptacja przez organ tworzący planów rozwojowych,

2. Brak konkurencji w zakresie lecznictwa zamkniętego na obszarze prowadzonej działalności,
3. Korzystne procesy demograficzne zapewniające popyt na świadczenia zdrowotne,
4. Członkostwo Polski w Unii Europejskiej dające możliwość pozyskania relatywnie dużych środków rozwojowych,
5. Wzrost świadomości ludności w zakresie ochrony zdrowia.

Zagrożenia:

1. Niestabilność systemowych rozwiązań organizacyjno – prawnych,
2. Niskie nakłady na ochronę zdrowia,
3. Napięcia na tle płacowym wśród personelu medycznego,
4. Niedobory kadrowe w niektórych grupach zawodowych i specjalnościach,
5. Rosnąca liczba podmiotów niepublicznych świadczących usługi zdrowotne.

Zapewnienie pacjentom, kompleksowej i sprawnej opieki medycznej wiąże się z ciągłym przystosowaniem świadczonych usług do potrzeb jakie występują na danym terenie. Członkostwo w Unii Europejskiej daje możliwość pozyskania relatywnie dużych środków rozwojowych.

Podsumowując, SP ZOZ w Turku w celu utrzymania przewagi nad konkurencją winien dążyć do kompleksowości i wysokiej jakości świadczonych usług, do wyposażenia w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną, do orientacji na potrzeby pacjenta przy obniżaniu kosztów poszczególnych procedur medycznych.

### III. Prognoza wyniku finansowego w latach 2018 – 2019

#### 1. Zamierzone działania mające na celu poprawę sytuacji finansowej

- 1) Zwiększenie przychodów z NFZ poprzez zwiększenie ryczałtu oraz zakontraktowanie świadczeń w zakresie:

- badań endoskopowych:
  - gastroskopii,
  - kolonoskopii,
- mammografii,
- diabetologii.

W kwestii wielkości przychodów na uwagę zasługuje fakt, że Dyrektor działając w imieniu SP ZOZ w Turku zawnioskuje do Dyrektora Wielkopolskiego Oddziału

Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia o podwyższenie kwoty ryczałtu. Jako uzasadnienie przytoczy fakt, iż w 2018 roku na Oddziale Chirurgii Ogólnej SP ZOZ w Turku, będąc szpitalem I stopnia wykonał ok. 30 zabiegów onkologicznych, a co istotne w 2014 roku kwota zobowiązania Funduszu wobec SP ZOZ w Turku w odniesieniu do Oddziału Chirurgii Ogólnej zmniejszyła się o kwotę 342.368 zł w porównaniu do roku 2013 i 2012 (z 4.843.800 zł do 4.501.432 zł). Ponadto jeśli chodzi o świadczenia zabiegowe w położnictwie i ginekologii – zakres skojarzony, na podstawie wewnętrznych wyliczeń SP ZOZ w Turku oszacował, że do września 2018 roku wykonał te zabiegi na poziomie 191,422 %. Ewentualny wzrost ryczałtu wynikający z tego wniosku nie został uwzględniony w niniejszym programie naprawczym.

Na uwagę zasługuje też fakt, że od wielu lat nie wzrósł kontrakt w zakresie ratownictwa medycznego. Stawki na dobokaretki wynoszą: karetka „S” – 3.745,95 zł, karetka „P” – 2.806,99 zł. Inne szpitale powiatowe w naszym województwie, zabezpieczające podobny teren i populację mają wyższe dobowe stawki na karatkę, np. Słupca - karetka „S” – 4.153,65 zł i karetka „P” – 3.115,22 zł, Szamotuły – karetka „S” – 4.153,12 zł i karetka „P” – 3.115,09 zł, Kępno – karetka „S” – 4.153,65 zł i karetka „P” – 3.115,22 zł. Pisemna prośba o podniesienie kontraktu nie przyniosła żadnego efektu. Wynika z tego że NFZ nie traktuje wszystkich podmiotów leczniczych jednakowo.

2) Restrukturyzacja zobowiązań poprzez:

- umorzenie pożyczki udzielonej przez Powiat Turecki w wysokości 500.000 zł,
- wydłużenie okresu spłaty kredytu odnawialnego w wysokości 1.5000.000 zł o 2 lata,
- zawieranie ugód z dostawcami w zakresie terminu zapłaty zobowiązań wymagalnych.

3) Ograniczenie kosztów:

- powołanie Komisji do weryfikacji kosztów świadczeń zdrowotnych w poszczególnych komórkach organizacyjnych

## 2. Prognoza wyniku finansowego w latach 2018 – 2019

Tabela 9. Prezentuje prognozę wyniku finansowego w latach 2018 – 2019.

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI-ZDROWOTNEJ W TURKU  
PROGRAM NAPRAWCZY

Tabela 9. Rachunek zysków i strat w latach 2016 - 2019

Wyszczególnienie	Stan na 31 grudnia		Prognozowany stan na 31 grudnia	
	2016 r.	2017 r.	2018 r.	2019 r.
A. Przychody netto ze sprzedaży	33 897 336,07	36 231 414,01	39 881 995	42 066 492
B. Koszty działalności operacyjnej	33 823 216,64	37 770 891,60	41 327 512	43 166 497
I. Amortyzacja	937 255,12	1 186 397,66	1 315 011	1 525 391
II. Zużycie materiałów i energii	6 547 385,41	6 971 177,83	7 345 654	7 345 654
III. Usługi obce	11 736 737,16	12 677 734,76	14 088 704	14 762 933
IV. Podatki i opłaty	130 325,78	127 740,74	122 000	122 000
V. Wynagrodzenia	11 852 845,39	13 572 613,69	14 863 580	15 431 588
VI. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	2 326 594,66	2 966 667,16	3 355 549	3 741 917
VII. Pozostałe koszty rodzajowe	292 073,12	268 559,76	237 014	237 014
C. Zysk (strata) ze sprzedaży (A - B)	74 119,43	-1 539 477,59	-1 445 517	-1 100 005
D. Pozostałe przychody operacyjne	871 922,21	1 523 236,42	1 628 419	1 231 900
E. Pozostałe koszty operacyjne	1 268 567,93	623 539,91	131 060	131 060
F. Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)	-322 526,29	-639 781,08	51 842	835
G. Przychody finansowe	6 399,77	8 967,84	16 900	16 900
H. Koszty finansowe	335 062,16	422 017,12	416 605	416 605
I. Zysk (strata) z działalności gosp. (F+G-H)	-651 188,68	-1 052 830,36	-347 863	-398 870
J. Zysk (strata) brutto (I+J.1-J.2)	-651 188,68	-1 052 830,36	-347 863	-398 870
K. Zysk (strata) netto	-651 188,68	-1 052 830,36	-347 863	-398 870
<b>Przychody ogółem</b>	<b>34 775 658,05</b>	<b>37 763 618,27</b>	<b>41 527 314</b>	<b>43 315 292</b>
<b>Koszty ogółem</b>	<b>35 426 846,73</b>	<b>38 816 448,63</b>	<b>41 875 177</b>	<b>43 714 162</b>

### 1) Przychody

Przychody z NFZ mają tendencję rosnącą. Istotną kwotę w poszczególnych latach stanowią tutaj środki otrzymane na podwyżki dla pielęgniarek i położnych, których wartość w poszczególnych latach jest następująca:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU  
PROGRAM NAPRAWCZY

1. 2016 r. - 1.116.800,- zł
2. 2017 r. - 1.954.400,- zł
3. 2018 r. - 3.266.500,- zł (prognoza)
4. 2019 r. - 4.006.900,- zł (prognoza)

W przychodach uwzględniono też wzrost wpływów z NFZ na skutek nowo zakontraktowanych świadczeń zdrowotnych, których planowana wartość w skali roku wynosi 593.329 zł, w tym:

- 325.752 zł badania endoskopowe,
- 155.520 zł mammografia,
- 112.057 diabetologia.

## 2) Koszty

W latach 2018 - 2019 założono wzrost kosztów z działalności operacyjnej, w 2018 roku do kwoty 41.327.512 zł, a w 2019 roku do kwoty 43.166.497 zł. Wzrost kosztów widoczny jest w następujących pozycjach:

- amortyzacja – wzrost kosztów z uwagi na wzrost inwestycji sfinansowanych głównie dotacjami. Tabela 10 i 11 prezentuje dotacje i inwestycje otrzymane w latach 2015 – 2018.

Tabela 10. Dotacje i inwestycje otrzymane w latach 2015 - 2018

L.p.	Podmiot dotujący	Wyszczególnienie	Wartość realizacji zadania	Źródło finansowania	
				własne	obce
<b>2015 r.</b>					
1.	Gmina Przykona	Zakupy inwestycyjne: - urządzenie do podciśnieniowej terapii ran, - ureterorenoskop - przetwornik ultradźwiękowy	26 716,39	1 716,39	25 000,00
2.	Gmina Miejska Turek	Zakupy inwestycyjne: - wideokolonoskop, - wózek transportowo - kąpielowy	73 240,80	1 508,76	71 732,04
		Dokumentacja projektowo-kosztorysowa dot. Oddziału Chirurgii i Oddziału Chorób Wewnętrznych	111 135,00	2 289,38	108 845,62
		Zakup agregatu wody lodowej	63 815,88	3 815,88	60 000,00
		I etap.informatyzacji szpitala	310 601,30	10 601,30	300 000,00

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI-ZDROWOTNEJ W TURKU  
PROGRAM NAPRAWCZY

2016 r.					
1.	Powiat Turecki	Adaptacja piętra na Oddział Ortopedii (po zmianie Chirurgii) - 70% realizacji	2 766 066,10	56 980,96	2 709 085,14
		Drzwi przeciwpożarowe - 2 szt.	20 175,22	5 175,22	15 000,00
		Zakup radiografu cyfrowego	1 198 001,00	24 678,82	1 173 322,18
2.	Gmina Miejska Turek	Zakup kardiomonitora anestezyjologicznego	9 154,08	188,58	8 965,50
		Zakup telemetrii do bezprzewodowego monitorowania stanu matki i płodu	23 760,00	15 760,00	8 000,00
		Zakup krzesła kardiologicznego	4 860,00	860,00	4 000,00
3.	Gmina Dobra Gmina Kawęczyn Gmina Przykona Gmina Turek	Sprzęt endoskopowy	85 305,00	45 305,00	10 000,00 10 000,00 10 000,00 10 000,00
2017 r.					
1.	Powiat Turecki	Adaptacja piętra na Oddział Ortopedii (po zmianie Chirurgii)	1 197 944,50	24 318,76	1 173 626,24
		Zakup wyposażenia - mebli dla oddziałów szpitalnych	36 344,94	2 344,94	34 000,00
		Ocieplenie ścian budynku SP ZOZ	55 255,84	454,06	54 801,78
		Nakłady inwestycyjne na opracowanie dokumentacji projektowej na Oddział Chirurgii (po zmianie Ortopedii)	88 683,00	-	88 683,00
2.	Gmina Przykona	Zakup napędu ortopedycznego	48 600,00	8 600,00	40 000,00
2018 r. (zrealizowane i planowane)					
1.	Powiat Turecki	Adaptacja III p. na Oddział Ortopedii	4 399 534,00	0,00	4 399 534,00
		Naprawa podciągów	53 000,00	12 534,00	40 466,00
		Modernizacja Oddziału Chorób Wewnętrznych	2 810 000,00	0,00	2 810 000,00
		Zakup USG	69 000,00	0,00	69 000,00
		Rozdzielnica	78 908,19	28 908,19	50 000,00
		Aparat do znieczulania	55 000,00	25 000,00	30 000,00
		Zakup karetki	375 000,00	0,00	75 000,00 300 000,00
2.	Budżet Państwa				
3.	Dotacja Gminy Miejskiej Turek	Ramię C	320 000,00	270 000,00	50 000,00
4.	Gmina Brudzew				15 000,00
5.	Gmina Kawęczyn	Piła oscylacyjna	20 913,12	5 913,12	15 000,00
6.	Gmina Dobra	Zakup Łóżek			20 000,00
7.	Gmina i Miasto Tuliszków		206 971,20		20 000,00

Tabela 11. Łączna wartość dotacji i inwestycji w latach 2015 - 2018

L.p.	Podmiot dotujący	Wartość dotacji i inwestycji w latach 2015 - 2018
1.	Powiat Turecki	12 722 518,34
2.	Gmina Miejska Turek	611 543,16
3.	Gmina Przykona	75 000,00
4.	Gmina Kawęczyn	25 000,00
5.	Gmina Turek	10 000,00

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU  
PROGRAM NAPRAWCZY

7.	Gmina.Dobra	30 000,00
8.	Budżet Państwa	300 000,00
9.	Gmina i Miasto Tuliszków	20 000,00
10.	Gmina Brudzew	15 000,00
	<b>Razem</b>	<b>13 809 061,50</b>

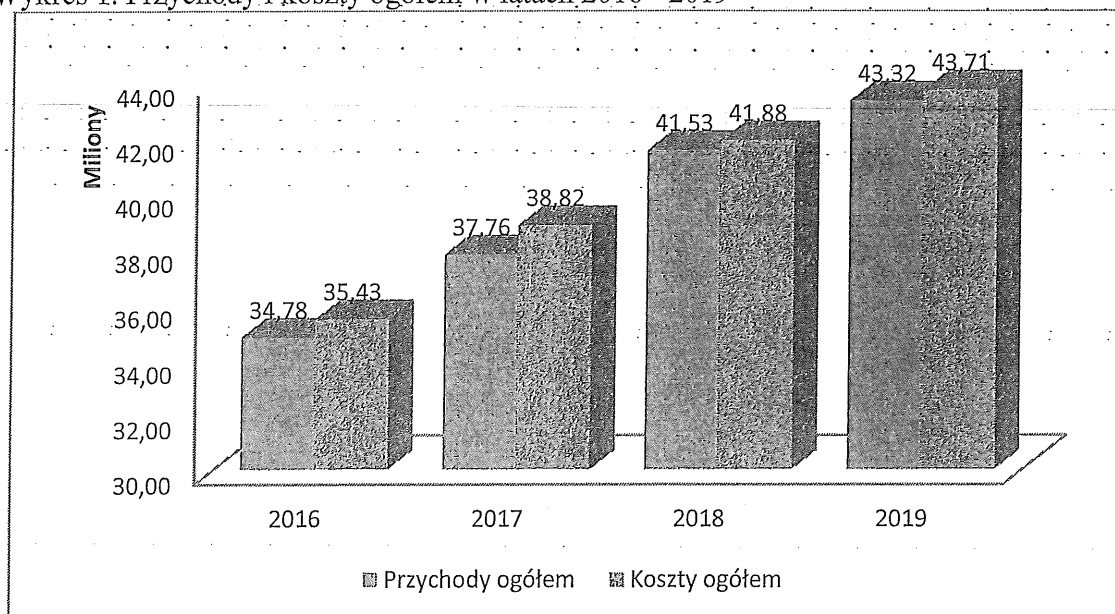
W bieżącym roku realizowany jest projekt pn. „Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa” – wartość projektu 2.120.371,33 zł, dofinansowanie 1.802.315,63 zł, wkład własny finansowany przez Powiat Turecki 318.055,70 zł. SP ZOZ w Turku stara się też o pozyskanie środków zewnętrznych z Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 na realizację projektu pod nazwą „Rewitalizacja i doposażenie Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu z Pododdziałem Rehabilitacji wraz z zagospodarowaniem terenów zielonych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku”, wartość projektu 7.909.902,93 zł – wartość dofinansowania 5.089.783,84 zł.

- usługi obce – wzrost głównie w zakresie usług zdrowotnych oraz usługi żywienia,
- wynagrodzenia – wyższe koszty z uwagi na wzrost wynagrodzeń pielęgniarek i położnych sfinansowanych ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia oraz z tytułu realizacji ustawy z 19 lipca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych.
- ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia – wzrost wynagrodzeń ma bezpośredni wpływ na wzrost składek ZUS.

### 3. Podsumowanie

W latach 2018 r. – 2019 r. dynamika przychodów ze sprzedaży jest większa niż dynamika kosztów operacyjnych, co skutkuje poprawą wyniku finansowego ze sprzedaży o 439.472,59 zł w stosunku do 2017 r. Wynik finansowy ze sprzedaży ma wyraźnie tendencję rosnącą i z poziomu -1.539.477,59 zł w 2017 r. osiąga wartość -1.100.005 w 2019 r.

Wykres 1. Przychody i koszty ogółem w latach 2016 - 2019



Wykres 2. Wynik finansowy z działalności gospodarczej w latach 2016 -2019



W latach 2017 – 2019 wyraźnie widoczny jest spadek pozostałych kosztów operacyjnych. W ramach procesu restrukturyzacji zobowiązań, mającego na celu poprawę płynności finansowej, w maju 2017 r. zaciągnięto pożyczkę w kwocie 3.000.000 zł, co wpłynęło na obniżenie kosztów związanych z obsługą zobowiązań wymagalnych.

Wynik finansowy z działalności gospodarczej w analizowanym okresie ulega znacznej poprawie i poziomowi -1.052.830,36 zł w 2017 r. rośnie do poziomu -398.870 zł w 2019 r.



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU  
PROGRAM NAPRAWCZY

---

Program naprawczy skutkować powinien poprawą sytuacji finansowej przez:

- wzrost przychodów
- analizę sytuacji ekonomiczno – finansowej,
- optymalizację kosztów,
- zahamowanie przyrostu zobowiązań wymagalnych.

Turek, dnia 26 września 2018 r.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku  
Grzegorz Góraszek