

Sprawozdanie z działalności Szpitala Powiatowego im. Dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2007 roku.

I. Charakterystyka jednostki

Szpital Powiatowy im. Dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem działa w oparciu o przepisy Ustawy o Zakładach Opieki Zdrowotnej.

Podstawowym celem Zakładu jest udzielanie świadczeń w zakresie stacjonarnej, doraźnej i ambulatoryjnej specjalistycznej oraz podstawowej opieki zdrowotnej – finansowanych ze środków publicznych osobom ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów, nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowicie odpłatnych. Realizując swoje cele Zakład wykonuje zadania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie stanu zdrowia, które obejmują działania medyczne takie, jak:

- badanie i porada lekarska
- leczenie
- badanie i terapia psychologiczna
- rehabilitacja lecznicza
- opieka nad kobietą ciężarną, jej porodem i położeniem oraz nad noworodkiem,
- zapobieganiu powstawaniu urazów i chorób poprzez działania profilaktyczne oraz szczepienia ochronne,
- działania diagnostyczne i analityki medycznej,
- pielęgnacja chorych,
- pielęgnacja i opieka nad niepełnosprawnymi,
- czynności z zakresu zaopatrzenia ortopedycznego,
- orzekanie o stanie zdrowia,
- prowadzenie działalności profilaktyczno- oświatowej,
- organizowanie i prowadzenie szkoleń medycznych i niemedycznych.

Szpital Powiatowy w Zakopanem jest Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, dla którego Organem Założycielskim Zakładu jest Rada Powiatu Tatrzańskiego.

W skład Zakładu wchodzi następujące jednostki organizacyjne:

- 1) Szpital znajdujący w budynku głównym przy ul. Kamieniec 10 z następującymi komórkami organizacyjnymi:

- a) Oddział Chorób Wewnętrznych,
 - b) Oddział Kardiologiczny
 - c) Oddział Chirurgiczny Ogólny,
 - d) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
 - e) Oddział Pediatriczno- Noworodkowy
 - f) Oddział Ginekologiczno- Położniczy,
 - g) Oddział Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej,
 - h) Szpitalny Oddział Ratunkowy,
 - i) Szkoła Rodzenia
 - j) Blok Operacyjny,
 - k) Dział Diagnostyki Obrazowej,
 - l) Dział Fizjoterapii,
 - m) Laboratorium,
 - n) Prosektorium,
 - o) Sterylizatornia,
 - p) Apteka Zakładowa,
- 2) Przychodnia Specjalistyczna znajdująca się w budynku przy ul. Kamieniec 10 i Kamieniec 10b. W skład przychodni wchodzi:
- Poradnia Diabetologiczna,
 - Poradnia Kardiologiczna,
 - Poradnia Neurologiczna,
 - Poradnia Dermatologiczna,
 - Poradnia Otolaryngologiczna,
 - Poradnia Okulistyczna,
 - Poradnia Zdrowia Psychicznego,
 - Poradnia Ginekologiczno- Położnicza,
 - Poradnia Chirurgii Ogólnej,
 - Poradnia Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej,
 - Poradnia Rehabilitacyjna,
 - Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia od Alkoholu,
 - Pracownia Endoskopii,
 - Poradnia Lekarza POZ,
 - Gabinet Zabiegowy,
 - Punkt Szczepień.

3) Ponadto w skład zakładu wchodzi następujące komórki funkcjonalne:

- a) Dział Administracyjno- Eksploatacyjny,
- b) Dział Finansowo- Księgowy,
- c) Sekcja Dokumentacji Chorych, Statystyki Medycznej i Rozliczeń,
- d) Sekcja Higieny Szpitalnej,
- e) Sekcja Spraw Pracowniczych oraz samodzielne stanowiska

W okresie objętym sprawozdaniem funkcję dyrektora Zakładu pełniła Regina Tokarz.

Liczba łóżek w poszczególnych oddziałach przedstawiała się następująco:

| Oddział | Ilość łóżek |
|--|--------------------|
| Oddział Anestezjologii i Intensywnej Opieki Medycznej | 6 |
| Oddział Chirurgii Ogólnej | 40 |
| Oddział Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej i Rehabilitacji | 35 |
| Oddział Chorób Wewnętrznych | 41 |
| Oddział Pediatriczno- Noworodkowy | 24 |
| Oddział Ginekologiczno- Położniczy | 41 |
| Oddział Kardiologii | 22 |
| Oddział Ratunkowy | 4 |
| Razem | 213 |

W oddziale Pediatriczno- Noworodkowym oprócz 24 łóżek dla dzieci jest 20 łóżeczek dla noworodków.

II. Sprzedaż i portfel zamówień

Głównym płatnikiem usług świadczonych przez Zakład był Małopolski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia. Realizacja płatności za świadczone usługi następowała w cenach i ilościach wynikających z podpisanego kontraktu, w terminach miesięcznych na podstawie wystawionych przez Zakład faktur określających ilość faktycznie wykonanych w danym miesiącu świadczeń.

Ponadto Zakład wykonywał usługi zdrowotne odpłatne na rzecz cudzoziemców i osób nie posiadających dowodu ubezpieczenia oraz osiągał inne przychody, przede wszystkim z tytułu dzierżaw. Struktura przychodów ze sprzedaży przedstawiała się następująco:

| | | |
|--|----------------------|----------------|
| Ogółem usługi płatne przez NFZ | 31 452 085,63 | 95,34% |
| Usługi leczenia zamkniętego, | 26 272 546,15 | 79,64% |
| Usługi leczenia ambulatoryjnego płatne przez NFZ | 1 733 062,97 | 5,25% |
| Rehabilitacja lecznicza- NFZ | 329 257,83 | 1,00% |
| Lecznictwo psychiatryczne i uzależnień - NFZ | 195 848,62 | 0,59% |
| Pogotowie | 2 586 027,00 | 7,84% |
| Tomografia komputerowa- NFZ | 54 072,00 | 0,16% |
| Środki ortopedyczne NFZ | 29 040,00 | 0,09% |
| Ambulatorium Opieki całodobowej | 252 231,06 | 0,76% |
| Usługi zdrowotne odpłatne | 894 817,81 | 2,71% |
| Pozostałe usługi (dzierżawy itp.) | 644 080,89 | 1,95% |
| Razem | 32 990 984,33 | 100,00% |

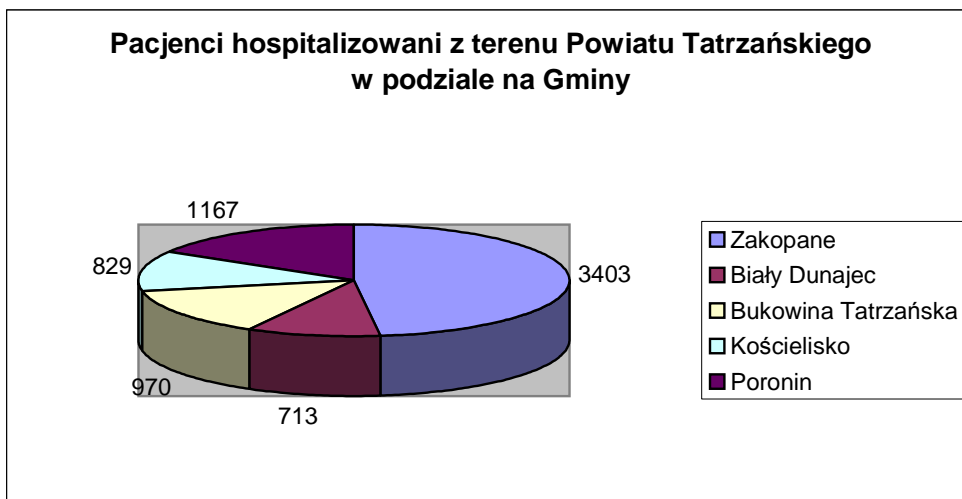
Realizacja kontraktu podpisanego z Małopolskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia przedstawiała się następująco:

| Wyszczególnienie | Plan po zmianach | Wykonanie | Wskaźnik wykonania |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------|
| O AilOM | 1 982 883,00 | 2 076 473,00 | 104,72% |
| O/ Ginekologiczny | 3 022 152,00 | 3 109 370,25 | 102,89% |
| O/ Pediatriczny | 2 134 125,00 | 2 171 137,50 | 101,73% |
| O/ Neonatologiczny | 1 343 286,00 | 1 345 260,00 | 100,15% |
| O/ Kardiologiczny | 2 851 409,60 | 3 167 911,40 | 111,10% |
| O/ Chirurgii Ogólnej | 2 322 978,00 | 2 277 082,50 | 98,02% |
| O/ Chirurgii urazowo- ortopedycznej | 3 922 947,00 | 3 949 973,00 | 100,69% |
| O/ chorób wewnętrznych | 2 826 358,50 | 2 831 440,50 | 100,18% |
| Środki na podwyżki wynagrodzeń | 3 722 730,00 | 3 722 730,00 | 100,00% |
| oddział ratunkowy, pogotowie | 4 207 195,00 | 4 207 195,00 | 100,00% |
| Przychodnie, diagnostyka | 2 673 955,24 | 2 593 512,48 | 96,99% |
| Razem | 31 010 019,34 | 31 452 085,63 | 101,43% |

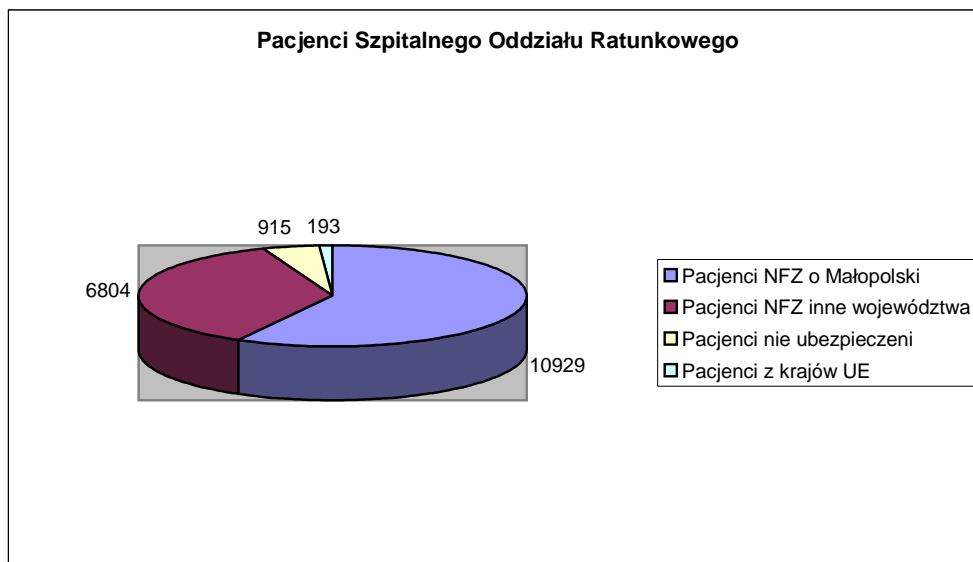
Do końca roku przychody ze świadczonych usług na rzecz NFZ zostały wykonane w kwocie 31.452.085,63 zł, co stanowiło 101,43% zakładanego planu. Wyższe wykonanie od zakładanego planu spowodowane jest otrzymaniem środków za realizację świadczeń wykonanych ponad ustalony limit na podstawie ugody zawartej z Narodowym Fundusze Zdrowia. Dzięki staraniom Dyrekcji Zakładu udało się zwiększyć roczną wartość kontraktu z NFZ o kwotę 4.629.602 zł, co stanowi 17,66 % jego wartości początkowej.. W stosunku do roku poprzedniego sprzedaż usług na rzecz Narodowego Funduszu Zdrowia wzrosła o 29,10 %. Na tak duży wzrost świadczeń duży wpływ miało rozszerzenie zakresu usług świadczonych przez oddział Kardiologii. Na podkreślenie zasługuje bardzo duże zaangażowanie załogi Zakładu, która skupiała się na wypracowaniu limitów nałożonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Tylko dzięki comiesięcznej analizie wykonania planów przez poszczególne oddziały szpitalne można było w odpowiednim czasie zareagować i dokonać

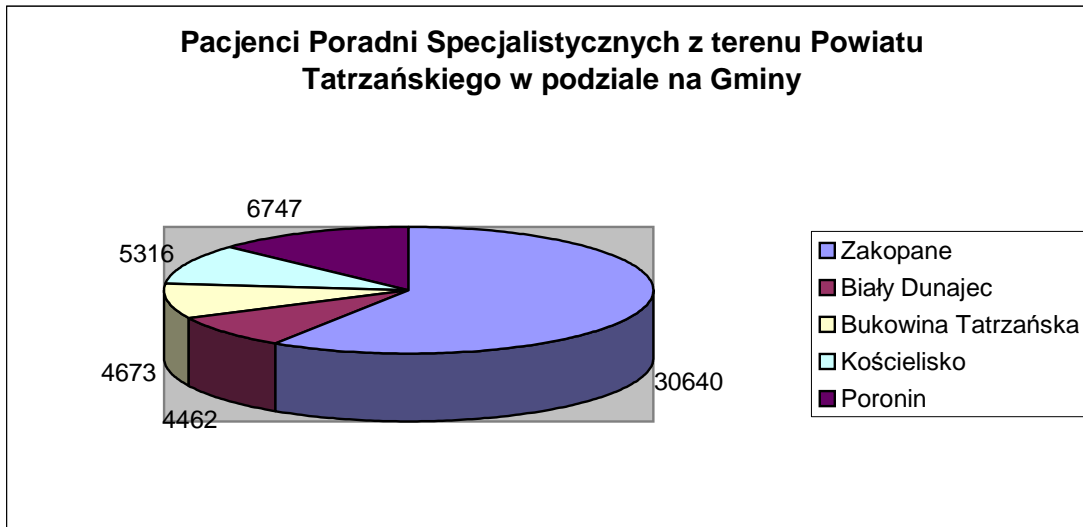
przesunięcia limitów z oddziałów, które nie wykonały w pełni planu na oddziały, które miały najwięcej nadwykonań.

Szpital Powiatowy w Zakopanem w roku 2007 udzielił 11.330 hospitalizacji. Wśród hospitalizowanych 10.009 osób stanowili pacjenci z terenu Województwa Małopolskiego, z czego 7.082 osób pochodziło z terenu Powiatu Tatrzańskiego. Struktura pacjentów korzystających z hospitalizacji szpitalnych została przedstawiona na poniższych wykresach



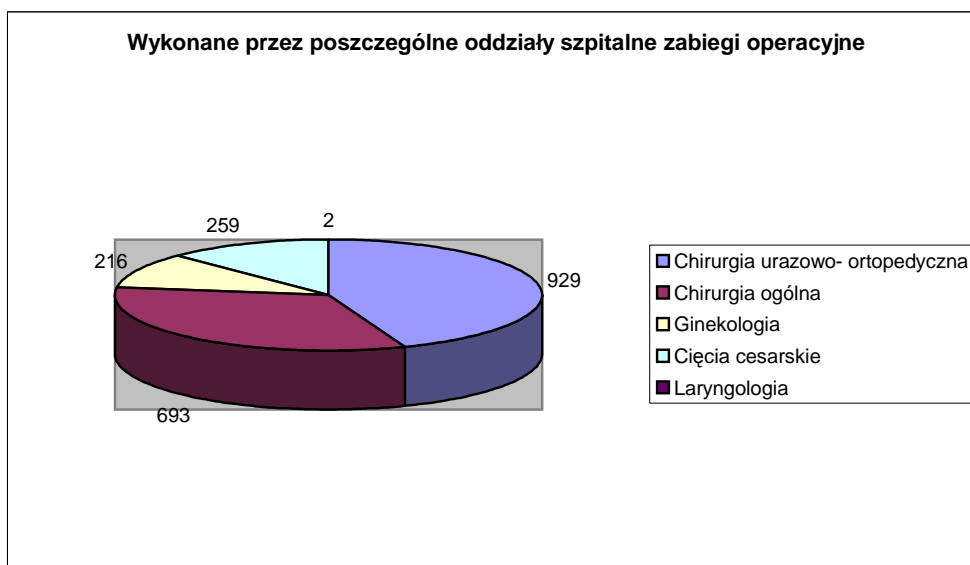
Poradnie specjalistyczne udzieliły 63.681 porad, z czego 51.838, dla mieszkańców Powiatu Tatrzańskiego. Szpitalny Oddział Ratunkowy udzielił w roku 2007 – 18835 porad, z czego jedynie 45,36 % wszystkich porad udzielono dla mieszkańców Powiatu Tatrzańskiego. Pogotowie ratunkowe wyjeżdżało do wypadków i zachorowań 4.965 razy. Poniżej w układzie graficznym przedstawiono strukturę pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.





W ramach prowadzonej przez Szpital w roku 2007 całodobowej ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej oraz opieki wyjazdowej, w roku 2007 udzielono 2329 porad lekarskich w zakresie ambulatoryjnym oraz 99 porad lekarskich w zakresie wizyt domowych. Udzielono również 11 świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki pielęgniarskiej

W roku 2007 na bloku operacyjnym wykonano 2110 zabiegów, tj. o 7,54% więcej w stosunku do roku poprzedniego. Największą ilość zabiegów operacyjnych wykonał oddział ortopedii (929), oddział chirurgii ogólnej (693) oddział ginekologiczno- położniczy (475, w tym 259 cięć cesarskich). Wykonano również 2 zabiegi laryngologiczne. W porównaniu do roku poprzedniego największy wzrost zabiegów operacyjnych zanotowano na oddziale Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej. Poniżej przedstawiono strukturę wykonanych przez poszczególne oddziały zabiegów operacyjnych.



Szpital w roku 2007 posiadał 209 łóżek szpitalnych, średnie obłożenie łóżek szpitalnych wyniosło 264, co oznacza, że każde łóżko szpitalne było zajęte przez 264 dni w roku, zaś wskaźnik przelotowości wyniósł 58,8- co oznacza, że łóżko szpitalne w ciągu roku było zajęte przez 58 chorych, średnia długość pobytu chorego w szpitalu wyniosła 4,4 dni. W stosunku do roku 2006 znacznie poprawiły się powyższe wskaźniki, co oznacza, że wzrosła efektywność wykorzystania łóżek szpitalnych w stosunku do roku poprzedniego. W roku 2007 w szpitalu odebrano 1144 porodów(tj. o 22,22 % więcej w stosunku do roku poprzedniego), z czego 1137 żywo urodzone, 7 martwo urodzone. Liczba zgonów w szpitalu w ciągu roku wyniosła 283.

W ramach realizowanych programów zdrowotnych wykonano 860 badań w kierunku wykrywania raka szyjki macicy oraz 574 badań z zakresu wczesnej diagnostyki leczenia jaskry.

W ramach realizacji projektu współfinansowanego ze środków mechanizmu finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego pn. „Profilaktyka i wczesne wykrywanie wad rozwojowych u płodów i noworodków oraz zmian nowotworowych u dorosłych gwarancją poprawy zdrowia wśród mieszkańców Powiatu Tatrzańskiego” wykonano 524 badania USG stawów biodrowych u noworodków i niemowląt, 464 badania echa serca noworodków i niemowląt oraz 105 badań z zakresu wykrywania wad rozwojowych płodu.

III. Personel i świadczenia socjalne

Zatrudnienie w 2007 roku oraz przeciętne wynagrodzenie w poszczególnych grupach zawodowych przedstawia poniższa tabela:

| Grupa zawodowa | Zatrudnienie na dzień 1 stycznia 2007 roku | Zatrudnienie na dzień 31 grudnia 2007 roku | Przeciętne wynagrodzenie |
|--------------------------|--|--|--------------------------|
| Lekarze | 44 | 42,5 | 4.789,18 |
| Farmaceuci | 1 | 1 | 4.803,50 |
| Inni z wyższym | 10,5 | 10 | 3.116,21 |
| Personel średni medyczny | 222,5 | 211,5 | 2.505,99 |
| W tym pielęgniarki | 141 | 138 | |
| Położne | 23,5 | 21,5 | 2.776,21 |
| Personel niższy | 5 | 2 | 1.890,60 |
| Administracja | 20 | 22 | 3.178,90 |
| Obsługa | 61 | 63 | 1.744,04 |
| Razem | 362 | 352 | |

Średnie wynagrodzenie w roku 2007 wzrosło w stosunku do grudnia 2006 roku w zależności od grupy zawodowej od 10 % do 25 %, . Należy również podkreślić, że lekarze zatrudnieni na umowy o pracę oprócz wynagrodzenia ze stosunku pracy otrzymują dodatkowe wynagrodzenie na podstawie umów cywilnoprawnych za pełnienie dyżurów w oddziałach szpitalnych. Po uwzględnieniu wynagrodzeń za pełnione dyżury średnie wynagrodzenie lekarza wynosi 7.561,72 zł

Zatrudnienie w trakcie 2007 roku spadło o 10 osób. Spadek zatrudnienia w ciągu roku spowodowany jest zmianą sposobu zawierania umów z pracownikami. W roku 2007 kolejna grupa pracowników zrezygnowała z zatrudnienia na umowę o pracę na rzecz zatrudnienia na podstawie umowy cywilnoprawnej. Dotyczy to przede wszystkim lekarzy, ratowników oraz kierowców karettek. Należy również podkreślić, że w związku z niższymi kosztami zakładu związanymi z brakiem pochodnych od wynagrodzeń, wynagrodzenia personelu zatrudnionego na podstawie umów cywilnoprawnych są wyższe od wynagrodzeń pracowników zatrudnionych na umowę o pracę i kształtują się następująco:

| Grupa zawodowa | Ilość pracowników | Średnie wynagrodzenie |
|--------------------|-------------------|-----------------------|
| lekarze | 12 | 8.857,60 |
| Ratownicy medyczni | 16 | 3.738,31 |
| Kierowcy karettek | 9 | 3.102,43 |

IV. Sytuacja majątkowa Zakładu

Sytuacja finansowa Zakładu uległa znacznej poprawie. W roku 2007 przychody nowych środków trwałych zamknęły się kwotą 3.199.206 zł. Zlikwidowano również niezdatne do użycia środki trwałe o wartości początkowej 2.096.595,34 zł. Wartość netto zlikwidowanych i sprzedanych środków trwałych wyniosła 34.542,61zł. Inwestycje w rzeczowy majątek trwały w sposób znaczący obniżyły stopień zużycia majątku trwałego będącego w posiadaniu szpitala. W stosunku do roku poprzedniego spadła jedynie wartość netto budynków i budowli. Pozostałe pozycje środków trwałych odnotowały wzrost wartości bilansowej. Stopień zużycia poszczególnych składników majątku trwałego na początek i na koniec 2007 przedstawia się następująco:

| Grupa rodzajowa środków trwałych | Stopień umorzenia na początek roku | Stopień umorzenia na koniec roku |
|---|---|---|
| budynki i budowle | 11,73 % | 13,25 % |
| urządzenia techniczne i maszyny | 88,42 % | 87,78 % |
| środki transportu | 53,77 % | 43,78 % |
| pozostałe środki trwałe | 86,03 % | 64,73 % |

Realizacja planu inwestycyjnego szpitala

Plan inwestycyjny zakupów sprzętu i aparatury medycznej oraz inwestycji budowlanych na rok 2007 został przyjęty Uchwałą Nr 6/2007 Rady Społecznej Szpitala im. Dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem z dnia 16 kwietnia 2007 roku. Przyjęty tą uchwałą plan zakładał zakup inwestycyjne za kwotę 5.450.000 zł. W załączniku do powyższej uchwały wśród planowanych do realizacji na rok 2007 przedsięwzięć inwestycyjnych wymieniono m.in.: zakup 2 aparatów USG, echokardiografu, kolonoskopu, myjni do endoskopów, diatermii do zestawu endoskopowego, zestawu narzędzi chirurgicznych, karetki oraz 3 kardiomonitorów. Ponadto planowano również wykonanie projektu budowlanego na budowę bloku operacyjnego, zakup i montaż wielorzędowego tomografu komputerowego oraz zakup i wdrożenie kompleksowego systemu informatyzacji szpitala. Z uwagi na fakt, że Szpital nie otrzymał dotacji na informatyzację zgodnie ze złożonym do Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji wnioskiem- zadanie to nie zostało zrealizowane. Do końca roku nie został wykonany projekt na budowę bloku operacyjnego. Przyjęto jedynie koncepcję budowy, natomiast wykonanie samego projektu zostało zlecone dopiero w roku 2008. Pozostałe zaplanowane zadania zostały w pełni zrealizowane. Ponadto dodatkowo wykonano jeszcze termomodernizację zachodniej ściany budynku głównego szpitala, wykonano przebudowę wejścia głównego do szpitala oraz dokonano adaptacji pomieszczeń w budynku głównym szpitala na potrzeby przychodni specjalistycznych. Wysokość nakładów na środki trwałe w roku 2007 wyniosła 3.199.206 zł, z czego kwotę 533.039 zł pokryto dotacją otrzymaną z budżetu Powiatu Tatrzańskiego, kwotę 540.785 zł dotacją otrzymaną ze środków Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego, zaś pozostała kwota nakładów inwestycyjnych w wysokości 2.125.382 zł została pokryta ze środków własnych Szpitala. Oprócz nakładów na środki trwałe wykonano również szereg remontów obciążających koszty bieżące. Do największych należy zaliczyć: remont kapitalny oddziału chirurgii ogólnej, remont oddziału ratunkowego, czy remont dróg dojazdowych do szpitala.

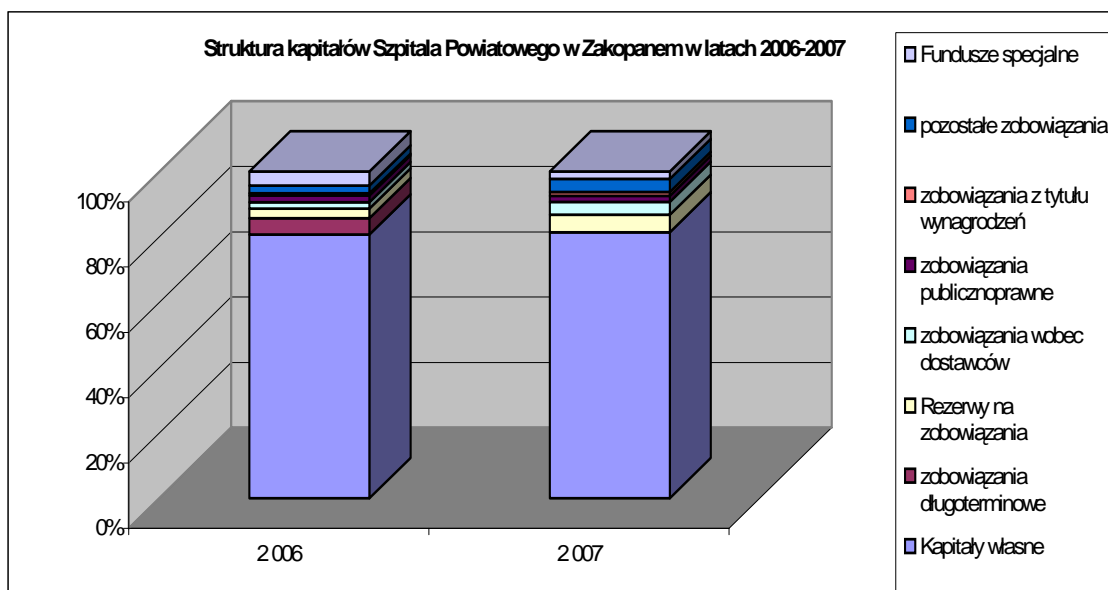
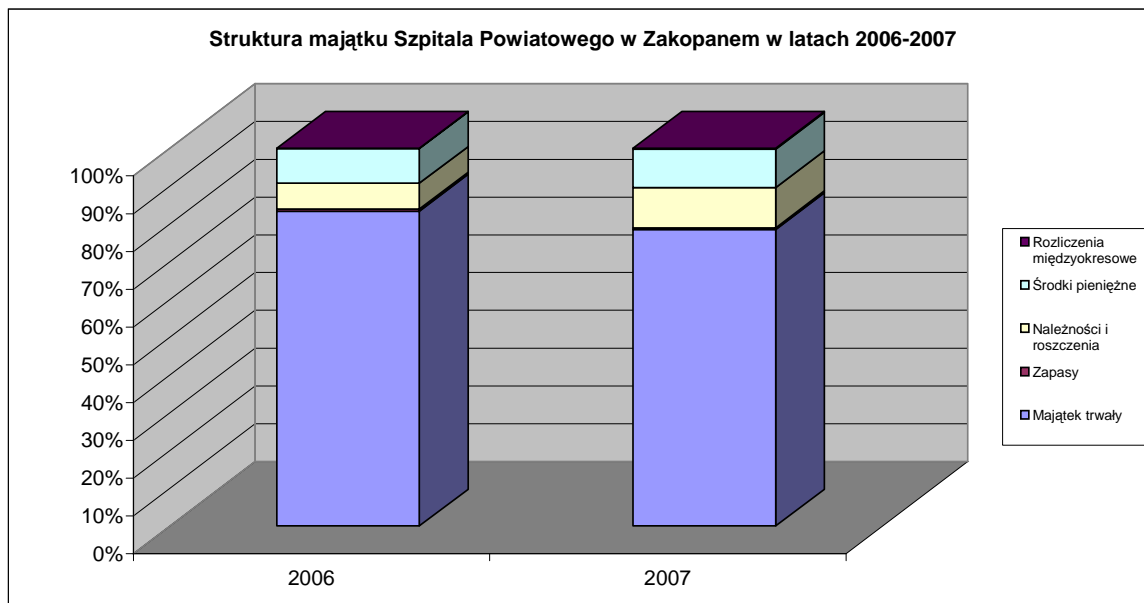
Dzięki dużym nakładom inwestycyjnym i to zarówno ze strony Powiatu Tatrzańskiego, jak i ze strony Szpitala w ostatnich dwóch latach w sposób znaczący uległy poprawie warunki leczenia pacjentów. Zostały wykonane remonty łazienek na wszystkich oddziałach, a na niektórych, jak np. chirurgia ogólna, czy chirurgia urazowo- ortopedyczna wykonano łazienki w pokojach pacjentów. Zainwestowano również w wysoko specjalistyczny sprzęt medyczny, taki jak chociażby wysokiej klasy tomograf komputerowy, czy aparat USG.

V. Informacja w sprawie realizacji restrukturyzacji finansowej Szpitala Powiatowego im. Dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

W roku 2007 zostały spłacone ostatnie raty kredytu w wysokości 2.000.000 zł. zaciągniętego na sfinansowanie kosztów przeprowadzonej w roku 2005 restrukturyzacji finansowej. Tym sposobem do końca 2007 roku zostały uregulowane wszystkie zobowiązania dotyczące przeprowadzonej restrukturyzacji. Nie mając już balastu ciężących na Zakładzie zaszłych zobowiązań, zysk roku bieżącego będzie można przeznaczyć na odtworzenie majątku trwałego. Modernizacje oraz zakupy nowej aparatury medycznej wpłyną na podniesienie jakości i warunków świadczenia usług w przyszłości.

VI. Sytuacja finansowa i dochodowa Zakładu

W roku 2007 Zakład był w bardzo dobrej sytuacji finansowej. Dzięki przeprowadzonej restrukturyzacji szpital na koniec 2007 roku nie posiada żadnych zobowiązań wymagalnych, ani kredytów bankowych, przez co w kolejnym roku nie będzie musiał ponosić kosztów związanych z obsługą zadłużenia. Wszystkie zobowiązania w roku 2007 były regulowane terminowo. Zobowiązania bieżące zamknęły się kwotą 4.875.067,02 zł. Zakład na koniec 2007 roku posiada majątek obrotowy na kwotę 9.710.875,07 zł, z czego 4.497.640,67 zł stanowią należności od odbiorców. Z ogólnej sumy należności od odbiorców kwota 94.432zł stanowi należności przeterminowane. Na kwotę należności w grupie najstarszej na koniec 2007 roku został utworzony odpis aktualizujący w wysokości 29.200 zł. Do dnia sporządzenia sprawozdania należności na kwotę 4.440.900 zostały uregulowane przez kontrahentów. Strukturę bilansu po stronie aktywów i pasywów na koniec 2006 i 2007 przedstawiono na poniższych wykresach



Analiza rachunku zysków i strat w roku 2007 w stosunku do roku 2006 wskazuje na poprawę sytuacji dochodowej Zakładu.

Wskaźnik zyskowności brutto sprzedaży w roku 2007 wyniósł 12,80 %, co oznacza, że na każde 1.000zł sprzedaży firma osiągnęła zysk w wysokości 128 zł, zaś wskaźnik rentowności aktywów wyniósł 9,81 %. Dla każdego właściciela firmy niezwykle znaczenie ma wskaźnik zyskowności kapitałów własnych, który oznacza jaki dochód przyniosły właścicielowi

fundusze zaangażowane w przedsiębiorstwie. Wskaźnik ten w Szpitalu Powiatowym w Zakopanem w roku 2007 wyniósł 9,96 %.

Inne wskaźniki finansowe potwierdzają również dobrą kondycję finansową szpitala.

Wskaźnik płynności bieżącej wynosi 1,98 - co oznacza, że szpital z majątku obrotowego jest w stanie prawie dwukrotnie pokryć wszystkie zobowiązania bieżące, zaś wskaźnik gotówki wynosi 0,94 - co potwierdza bardzo wysoką płynność finansową zakładu. Utrzymywanie na koniec roku wysokiej ilości środków pieniężnych podyktowane było planowanymi na rok 2007 dużymi inwestycjami. W roku 2007 planuje się wykonać takie zadania inwestycyjne, jak: całkowita modernizacja oddziału ginekologiczno- położniczego. W miesiącu styczniu 2008 roku zapłacono również zobowiązania za dostawę tomografu komputerowego, który kosztował 1.493.720 zł.

Wskaźniki sprawności finansowej pokazują, że zakład racjonalnie gospodaruje majątkiem obrotowym. Wskaźnik cyklu zapasów nie przekracza poziomu 3 dni, co oznacza, że średni czas wykorzystania materiałów od momentu zakupu do chwili wydania na oddział nie przekracza dni. Wskaźnik rotacji należności pokazuje, że średni czas finansowania odbiorców wynosi 49 dni. Wskaźnik ten jest wyższy od wskaźnika rotacji należności za rok poprzedni o 17 dni. Wysoka wartość wskaźnika spowodowana jest wysokimi należnościami na koniec roku od Narodowego Funduszu Zdrowia. Wysokie należności od NFZ wynikają z faktu, że w miesiącu grudniu w związku z większym zakresem usług świadczonych przez oddział kardiologii została zwiększona wartość podpisanego kontraktu i zostały rozliczone procedury wykonane ponad limit w miesiącach poprzednich. Dodatkowo należy również przyznać, że NFZ niemalże w całości sfinansował usługi zdrowotne wykonane ponad ustalony w kontrakcie limit. Termin zapłaty za świadczone usługi przez powyższego kontrahenta, który jest największym odbiorcą usług szpitala, nie przekracza 30 dni. Terminowe regulowanie należności przez głównego odbiorcę usług jest gwarancją stabilności finansowej zakładu. Wskaźnik rotacji zobowiązań wynosi 54 i oznacza, że średni obrót zobowiązaniami wynosi 54 dni. Wysoka wartość tego wskaźnika spowodowana jest dwoma czynnikami:

- po pierwsze: do kosztów i zobowiązań roku 2007 zostały zarachowane nagrody roczne wypłacone pracownikom z wypracowanego zysku,
- po drugie: w zobowiązaniach na koniec roku widnieje faktura za zapłacony w roku 2008 tomograf komputerowy.

Należy podkreślić, że Szpital jest w dobrej kondycji finansowej i termin zapłaty za zobowiązania z tytułu dostaw towarów i usług nie przekracza 30 dni. Również zobowiązania publicznoprawne są regulowane w terminach ich wymagalności.

W załączniku do opracowania przedstawiono dochodowość poszczególnych oddziałów oraz przychodni.

Jak widać z załączonych wykresów najbardziej rentownym oddziałem szpitalnym jest Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Oddział Dziecięcy. Nierentowne natomiast okazały się oddziały: kardiologiczny, chirurgii ogólnej oraz ratunkowy. Na oddziałach tych w roku 2007 przeprowadzono remonty, które obciążyły bezpośrednio koszty działalności oddziału, stąd w rozliczeniu ogólnym pojawiła się strata. Wśród poradni najbardziej rentowne są poradnia kardiologiczna, chirurgii ogólnej, chirurgii urazowo- ortopedycznej, okulistyczna, dermatologiczna i ginekologiczna. Nierentowne natomiast są poradnie: diabetologiczna oraz psychiatrii ogólnej.

VII. Podsumowanie

Podsumowując temat sytuacji finansowej i dochodowej Szpitala Powiatowego w Zakopanem należy zwrócić uwagę na wysokie wskaźniki rentowności i dochodowości, które pokazują możliwość racjonalnego gospodarowania i osiągania zysków na działalności bieżącej szpitala. Osiągnięty w roku 2007 zysk na sprzedaży daje możliwość inwestowania wolnych środków w poprawę warunków świadczonych usług medycznych. Dobra kondycja finansowa zakładu na koniec 2007 roku pozwoli wejść w nowy rok bez zobowiązań związanych z przeprowadzoną restrukturyzacją. Dzięki pozyskanej dotacji ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego oraz Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego w roku 2007 zakupiono taki sprzęt medyczny, jak: ultrasonograf, echokardiograf, ultrasonograf przenośny, kolonoskop, myjnia automatyczna, diatermia o łącznej wartości 722.363,50 zł. Na rok 2008 zaplanowano kolejne zakupy z tego funduszu, takie, jak: aparat do znieczulenia z kardiomonitorem, wózek do przewożenia chorych i stół zabiegowy. W ramach projektu w roku 2007 rozpoczęto wdrażanie dwóch programów wczesnego wykrywania chorób u noworodków i niemowląt, tj. dysplazji stawów biodrowych i wad wrodzonych serca oraz programu wczesnej nieinwazyjnej diagnostyki wad rozwojowych płodu. Wszystkie badania

wykonywane są bez skierowania nieodpłatnie. Łączna wartość otrzymanej dotacji ze środków mechanizmu finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego wyniosła 264.428 EUR. Na podkreślenie zasługuje fakt, że Szpital ciągle poszukuje zewnętrznych źródeł finansowania inwestycji i zakupów inwestycyjnych. Projektowane są dalsze modernizacje i zakupy inwestycyjne z udziałem środków zewnętrznych. Największą z nich będzie budowa bloku operacyjnego. Na ten cel planuje się pozyskać dotację ze środków Małopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego. Szpital jest w pełni przygotowany na aplikowanie środków z tego źródła jeszcze w roku 2008. Mając na uwadze dotychczasowe wyniki finansowe zakładu można z całą pewnością powiedzieć, że o ile nie zmienią się drastycznie warunki finansowania służby zdrowia w Polsce, to za kilka lat Szpital Powiatowy w Zakopanem pod względem warunków leczenia będzie porównywalny z najlepszymi szpitalami świadczącymi podobny zakres usług w Unii Europejskiej.