

Sprawozdanie niezależnego biegłego rewidenta z badania

Dla Zgromadzenia Wspólników i Rady Nadzorczej Szpitala Międzyrzeckiego Sp. z o.o.

Sprawozdanie z badania rocznego sprawozdania finansowego

Opinia

Przeprowadziliśmy badanie rocznego sprawozdania finansowego Szpitala Międzyrzeckiego Sp. z o.o. („Spółka”), które składa się z wprowadzenia do sprawozdania finansowego, bilansu sporządzonego na dzień 31 grudnia 2020 roku oraz rachunku zysków i strat, zestawienia zmian w kapitale własnym, rachunku przepływów pieniężnych za rok obrotowy od 1 stycznia do 31 grudnia 2020 roku oraz dodatkowych informacji i objaśnień („sprawozdanie finansowe”).

Naszym zdaniem, załączone sprawozdanie finansowe:

- przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej Spółki na dzień 31 grudnia 2020 roku oraz jej wyniku finansowego i przepływów pieniężnych za rok obrotowy zakończony w tym dniu zgodnie z mającymi zastosowanie przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości („Ustawa o rachunkowości” – t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 217) oraz przyjętymi zasadami (polityką) rachunkowości;
- jest zgodne co do formy i treści z obowiązującymi Spółkę przepisami prawa oraz umową Spółki;
- zostało sporządzone na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych zgodnie z przepisami rozdziału 2 ustawy o rachunkowości.

Podstawa opinii

Nasze badanie przeprowadziliśmy zgodnie z Krajowymi Standardami Badania w brzmieniu Międzynarodowych Standardów Badania przyjętymi uchwałą Krajowej Rady Biegłych Rewidentów nr 3430/52a/2019 z dnia 21 marca 2019 roku w sprawie krajowych standardów badania oraz innych dokumentów, z późn. zm. („KSB”) oraz stosownie do ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym („Ustawa o biegłych rewidentach” – t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1415). Nasza odpowiedzialność zgodnie z tymi standardami została dalej opisana w sekcji naszego sprawozdania *Odpowiedzialność biegłego rewidenta za badanie sprawozdania finansowego*.

Jesteśmy niezależni od Spółki zgodnie z Międzynarodowym Kodeksem etyki zawodowych księgowych (w tym Międzynarodowymi standardami niezależności) Rady Międzynarodowych Standardów Etycznych dla Księgowych („Kodeks IESBA”) przyjętym uchwałą Krajowej Rady Biegłych Rewidentów nr 3431/52a/2019 z dnia 25 marca 2019 r. w sprawie zasad etyki zawodowej biegłych rewidentów oraz z innymi wymogami etycznymi, które mają zastosowanie do badania sprawozdań finansowych w Polsce. Wypełniliśmy nasze inne obowiązki etyczne zgodnie z tymi wymogami i Kodeksem IESBA. W trakcie przeprowadzania badania kluczowy biegły rewident oraz firma audytorska pozostali niezależni od Spółki zgodnie z wymogami niezależności określonymi w ustawie o biegłych rewidentach.

Uważamy, że dowody badania, które uzyskaliśmy są wystarczające i odpowiednie, aby stanowić podstawę dla naszej opinii.

Objaśnienie – Istotna niepewność dotycząca kontynuacji działalności

Zwracamy uwagę na zapisy wprowadzenia do sprawozdania finansowego oraz informacji dodatkowej do sprawozdania finansowego. Spółka poniosła stratę netto w kwocie 23 298,1 tys. zł w roku obrotowym zakończonym 31 grudnia 2020 roku oraz, że na ten dzień zobowiązania krótkoterminowe przewyższają aktywa obrotowe o kwotę 10 856,0 tys. zł. Jak wykazano w wprowadzeniu do sprawozdania finansowego oraz w informacji dodatkowej na str. 29 powyższe warunki, łącznie z innymi informacjami opisanymi w informacji dodatkowej do sprawozdania finansowego świadczą o istnieniu istotnej niepewności, która może powodować poważne wątpliwości, co do zdolności Spółki do kontynuacji działalności. Nasza opinia nie zawiera zastrzeżenia w odniesieniu do tej sprawy.

Odpowiedzialność Zarządu i Rady Nadzorczej za sprawozdanie finansowe

Zarząd Spółki jest odpowiedzialny za sporządzenie, na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych, sprawozdania finansowego, które przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej i wyniku finansowego Spółki zgodnie z przepisami Ustawy o rachunkowości, przyjętymi zasadami (polityką) rachunkowości oraz z obowiązującymi Spółkę przepisami prawa i umową, a także za kontrolę wewnętrzną, którą Zarząd uznaje za niezbędną, aby umożliwić sporządzenie sprawozdania finansowego niezawierającego istotnego zniekształcenia spowodowanego oszustwem lub błędem.

Sporządzając sprawozdanie finansowe Zarząd Spółki jest odpowiedzialny za ocenę zdolności Spółki do kontynuowania działalności, ujawnienie, jeżeli ma to zastosowanie, spraw związanych z kontynuacją działalności oraz za przyjęcie zasady kontynuacji działalności jako podstawy rachunkowości, z wyjątkiem sytuacji, kiedy Zarząd albo zamierza dokonać likwidacji Spółki, albo zaniechać prowadzenia działalności, albo nie ma żadnej realnej alternatywy dla likwidacji lub zaniechania działalności.

Zarząd Spółki oraz członkowie Rady Nadzorczej są zobowiązani do zapewnienia, aby sprawozdanie finansowe spełniało wymagania przewidziane w Ustawie o rachunkowości. Członkowie Rady Nadzorczej są odpowiedzialni za nadzorowanie procesu sprawozdawczości finansowej Spółki.

Odpowiedzialność biegłego rewidenta za badanie sprawozdania finansowego

Naszymi celami są uzyskanie racjonalnej pewności czy sprawozdanie finansowe jako całość nie zawiera istotnego zniekształcenia spowodowanego oszustwem lub błędem oraz wydanie sprawozdania z badania zawierającego naszą opinię. Racjonalna pewność jest wysokim poziomem pewności, ale nie gwarantuje, że badanie przeprowadzone zgodnie z KSB zawsze wykryje istniejące istotne zniekształcenie. Zniekształcenia mogą powstawać na skutek oszustwa lub błędu i są uważane za istotne, jeżeli można racjonalnie oczekiwać, że pojedynczo lub łącznie mogłyby wpłynąć na decyzje gospodarcze użytkowników podjęte na podstawie tego sprawozdania finansowego.

Zakres badania nie obejmuje zapewnienia co do przyszłej rentowności Spółki ani efektywności lub skuteczności prowadzenia jej spraw przez Zarząd Spółki obecnie lub w przyszłości.

Podczas badania zgodnego z KSB stosujemy zawodowy osąd i zachowujemy zawodowy sceptycyzm, a także:

- identyfikujemy i oceniamy ryzyka istotnego zniekształcenia sprawozdania finansowego spowodowanego oszustwem lub błędem, projektujemy i przeprowadzamy procedury badania odpowiadające tym ryzykom i uzyskujemy dowody badania, które są wystarczające i odpowiednie, aby stanowić podstawę dla naszej opinii. Ryzyko niewykrycia istotnego zniekształcenia wynikającego z oszustwa jest większe niż tego wynikającego z błędem, ponieważ oszustwo może dotyczyć zmywy, fałszerstwa, celowych pominięć, wprowadzenia w błąd lub obejścia kontroli wewnętrznej;
- uzyskujemy zrozumienie kontroli wewnętrznej stosowanej dla badania w celu zaprojektowania procedur badania, które są odpowiednie w danych okolicznościach, ale nie w celu wyrażenia opinii na temat skuteczności kontroli wewnętrznej Spółki;
- oceniamy odpowiedniość zastosowanych zasad (polityki) rachunkowości oraz zasadność szacunków księgowych oraz powiązanych ujawnień dokonanych przez Zarząd Spółki;
- wyciągamy wniosek na temat odpowiedności zastosowania przez Zarząd Spółki zasady kontynuacji działalności jako podstawy rachunkowości oraz na podstawie uzyskanych dowodów badania, czy istnieje istotna niepewność związana ze zdarzeniami lub warunkami, która może poddawać w znaczącą wątpliwość zdolność Spółki do kontynuacji działalności. Jeżeli dochodzimy do wniosku, że istnieje istotna niepewność, wymagane jest od nas zwrócenie uwagi w naszym sprawozdaniu biegłego rewidenta na powiązane ujawnienia w sprawozdaniu finansowym lub, jeżeli takie ujawnienia są nieadekwatne, modyfikujemy naszą opinię. Nasze wnioski są oparte na dowodach badania uzyskanych do dnia sporządzenia naszego sprawozdania biegłego rewidenta, jednakże przyszłe zdarzenia lub warunki mogą spowodować, że Spółka zaprzestanie kontynuacji działalności;
- oceniamy ogólną prezentację, strukturę i zawartość sprawozdania finansowego, w tym ujawnienia, oraz czy sprawozdanie finansowe przedstawia będące ich podstawą transakcje i zdarzenia w sposób zapewniający rzetelną prezentację.

Inne informacje, w tym sprawozdanie z działalności

Na inne informacje składa się sprawozdanie z działalności Spółki za rok obrotowy zakończony 31 grudnia 2020 r. („Sprawozdanie z działalności”).

Odpowiedzialność Zarządu i Rady Nadzorczej

Zarząd Spółki jest odpowiedzialny za sporządzenie Sprawozdania z działalności zgodnie z przepisami prawa.

Zarząd Spółki oraz członkowie Rady Nadzorczej są zobowiązani do zapewnienia, aby Sprawozdanie z działalności Spółki spełniało wymagania przewidziane w Ustawie o rachunkowości.

Odpowiedzialność biegłego rewidenta

Nasza opinia z badania sprawozdania finansowego nie obejmuje Sprawozdania z działalności. W związku z badaniem sprawozdania finansowego naszym obowiązkiem jest zapoznanie się ze Sprawozdaniem z działalności, i czyniąc to, rozpatrzenie, czy nie jest istotnie niespójne ze sprawozdaniem finansowym lub naszą wiedzą uzyskaną podczas badania, lub w inny sposób wydaje się istotnie zniekształcone. Jeśli na podstawie wykonanej pracy stwierdzimy istotne zniekształcenia w Sprawozdaniu z działalności, jesteśmy zobowiązani poinformować o tym w naszym sprawozdaniu z badania. Naszym obowiązkiem zgodnie z wymogami Ustawy o biegłych rewidentach jest również wydanie opinii, czy sprawozdanie z działalności zostało sporządzone zgodnie z przepisami oraz czy jest zgodne z informacjami zawartymi w sprawozdaniu finansowym.

Opinia o Sprawozdaniu z działalności

Na podstawie wykonanej w trakcie badania pracy, naszym zdaniem, sprawozdanie z działalności Spółki:

- zostało sporządzone zgodnie z art. 49 Ustawy o rachunkowości,
- jest zgodne z informacjami zawartymi w sprawozdaniu finansowym.

Ponadto, w świetle wiedzy o Spółce i jej otoczeniu uzyskanej podczas naszego badania oświadczamy, że nie stwierdziliśmy w Sprawozdaniu z działalności istotnych zniekształceń.

Kluczowym biegłym rewidentem odpowiedzialnym za badanie, którego rezultatem jest niniejsze sprawozdanie niezależnego biegłego rewidenta, jest Grzegorz Golczak.

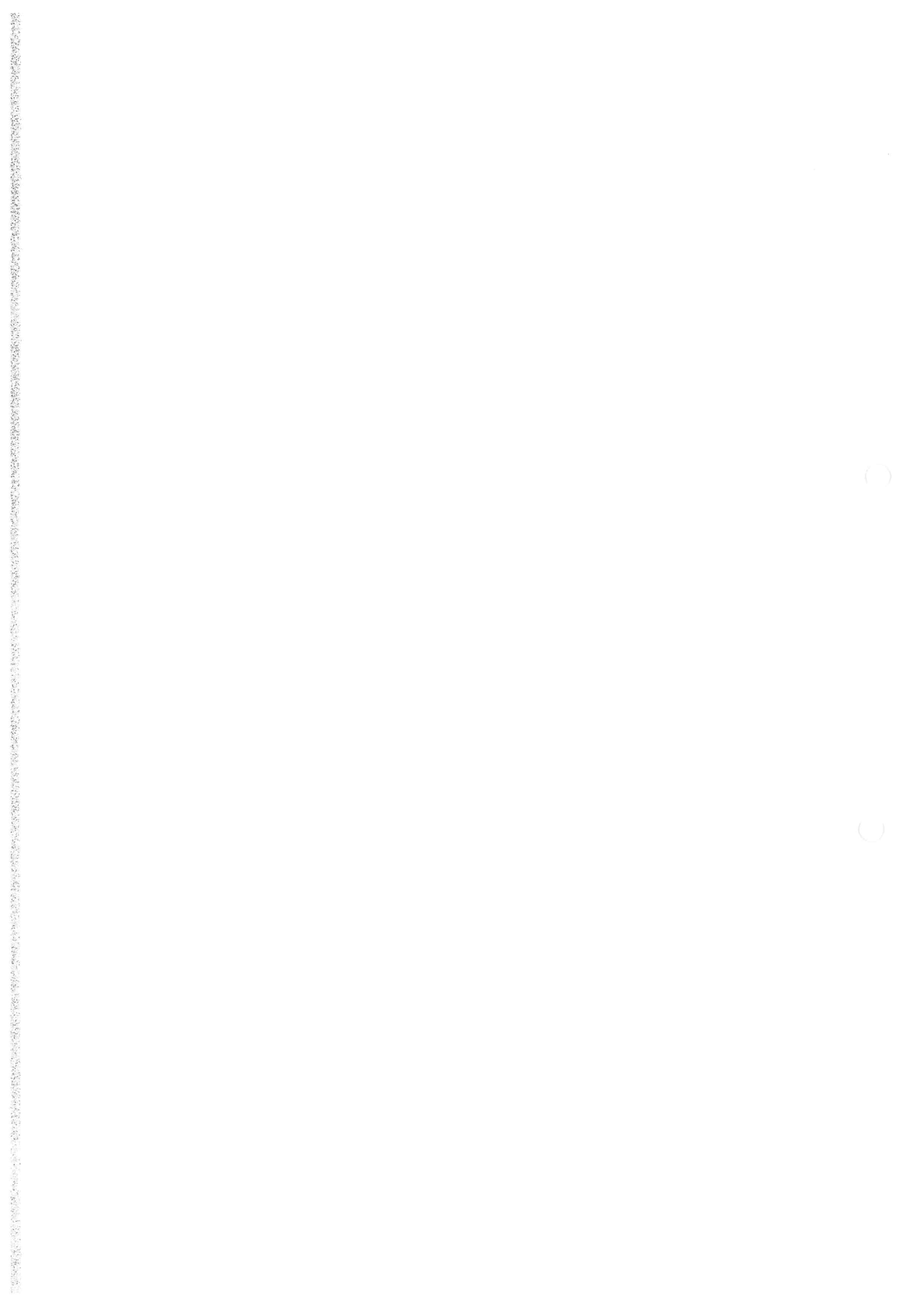
Działający w imieniu Kancelarii Audytorskiej Grzegorz Golczak z siedzibą w Gorzowie Wlkp. (66-400) ul. Sosnkowskiego 30 wpisanej na listę firm audytorskich pod numerem 4086 w imieniu której kluczowy biegły rewident zbadał sprawozdanie finansowe.

Poprawność nieznana

Dokument podpisany przez Grzegorz Golczak
Data: 2021.09.01 19:43:52 CEST

Grzegorz Golczak nr w rejestrze 8910

Gorzów Wlkp. 01 wrzesień 2021 roku



1. Identyfikator podatkowy NIP NIP 1 0 4 0 0 0 1 2 9 4	2. Numer KRS (pole obowiązkowe dla jednostek wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego) KRS 0 0 0 0 4 7 8 1 5 4
---	---

Sprawozdanie finansowe jednostki innej

Wprowadzenie do sprawozdania finansowego

Data sporządzenia sprawozdania finansowego		01-06-2021	
Data początkowa i końcowa okresu, za który sporządzono sprawozdanie			
Data od	01-01-2020	Data do	31-12-2020
Jednostka danych liczbowych			
<input checked="" type="checkbox"/> w złotych		<input type="checkbox"/> w tysiącach złotych	
Dane identyfikujące jednostkę			
Firma, siedziba albo miejsce zamieszkania			
Nazwa Firmy			
SZPITAL MIĘDZYRZECKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
Siedziba podmiotu			
Województwo	LUBUSKIE	Powiat	MIĘDZYRZECKI
Gmina	MIĘDZYRZECZ	Miejscowość	MIĘDZYRZECZ
Adres			
Kraj	POLSKA	Województwo	LUBUSKIE
Powiat	MIĘDZYRZECKI	Gmina	MIĘDZYRZECZ
Ulica	KONSTYTUCJI 3 MAJA	Nr domu	35
		Nr lokalu	
Miejscowość	MIĘDZYRZECZ	Kod pocztowy	66-300
		Poczta	MIĘDZYRZECZ
Siedziba i adres przedsiębiorcy zagranicznego - wypełnia oddział (zakład) przedsiębiorcy zagranicznego			
Kraj		Kod pocztowy	
		Miejscowość	
Ulica		Nr domu	
		Nr lokalu	
Podstawowy przedmiot działalności jednostki			
Numer PKD			
8 6 1 0 Z DZIAŁALNOŚĆ SZPITALI			

Czas trwania działalności jednostki, jeżeli jest ograniczony (opcjonalnie)

Wskaż okres, jeżeli jest ograniczony

Data od

Data do

Wskazanie okresu objętego sprawozdaniem finansowym

Data od 01-01-2020 data do 31-12-2020

Wskazanie, że sprawozdanie finansowe zawiera dane łączne, jeżeli w skład jednostki wchodzi wewnętrzne jednostki organizacyjne sporządzające samodzielne sprawozdania finansowe:

sprawozdanie finansowe zawiera dane łączne

sprawozdanie nie zawiera danych łącznych

Założenie kontynuacji działalności

Wskazanie, czy sprawozdanie finansowe zostało sporządzone przy założeniu kontynuowania działalności gospodarczej przez jednostkę w dającej się przewidzieć przyszłości:

tak

nie

Wskazanie, czy nie istnieją okoliczności wskazujące na zagrożenie kontynuowania przez nią działalności:

tak (brak okoliczności wskazujących na zagrożenie kontynuowania działalności)

nie (wystąpiły okoliczności wskazujące na zagrożenie kontynuowania działalności)

Opis okoliczności wskazujących na zagrożenie kontynuowania działalności

W chwili obecnej Szpital ma problemy z płynnością finansową, nie reguluje wszystkich zobowiązań w pełnej wysokości, niektóre są jedynie regulowane w miarę możliwości. Wskaźniki rentowności, płynności, zadłużenia znacząco odbiegają od optymalnego poziomu. W celu poprawy płynności oraz wskaźników ekonomicznych Zarząd Szpitala Międzyrzeckiego renegotjuje warunki umów NFZ, redukuje koszty, tak, by nie zagrażało to prowadzeniu działalności leczniczej, po to aby z czasem zrównoważyć koszty z przychodami i poprawić wynik finansowy spółki.

Największym problemem Szpitala pod względem ekonomicznym jest brak bilansowania się, co wyklucza możliwość spłaty zobowiązań wymagalnych. Natomiast pod względem technologicznym starzejąca się aparatura medyczna, czy sam budynek, nie dający możliwości rozwoju o dodatkowe zakresy a także szereg zaleceń nałożonych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną, dotyczących modernizacji i remontów pomieszczeń szpitalnych, których termin wykonania datuje się na 31.03.2020 r. niektóre zalecenia zostały wykonane, a pozostałe są w toku realizacji.

Niewłaściwie kontrolowany wzrost kosztów działalności bieżącej, niedopasowanie skali działania Spółki do jej przychodów. Strata w roku 2018 i jej główna przyczyna tj. utrata znacznej części ryczałtu spowodowało, że niemożliwe było jej zredukowanie do zera w 2020r. ale jest możliwe do wykonania w 2021r. i kolejnych latach pod warunkiem zwiększenia przychodów przez jedynego płatnika za świadczenia medyczne jakim jest Narodowy Fundusz Zdrowia oraz utrzymania kosztów działalności na niskim poziomie.

Informacja czy sprawozdanie finansowe jest sporządzone po połączeniu spółek *(opcjonalnie)*

W przypadku sprawozdania finansowego sporządzonego za okres, w ciągu którego nastąpiło połączenie, wskazanie, że jest to sprawozdanie finansowe sporządzone po połączeniu spółek:

- sprawozdanie sporządzone po połączeniu spółek
- sprawozdanie sporządzone przed połączeniem spółek

Wskazanie zastosowanej metody rozliczenia połączenia (nabycia, łączenia udziałów)

Zasady (polityka) rachunkowości. Omówienie przyjętych zasad (polityki) rachunkowości, w zakresie w jakim ustawa pozostawia jednostce prawo wyboru.

Omówienie metod wyceny aktywów i pasywów (także amortyzacji)

Zasady rachunkowości przyjęte przez Spółkę, przy sporządzaniu sprawozdania finansowego za 2020r. oraz prowadzenie ksiąg rachunkowych są zgodne z ustawą o rachunkowości z 29 września 1994 roku z późniejszymi zmianami, zwaną dalej ustawą, która określa między innymi zasady rachunkowości dla jednostek mających siedzibę lub miejsce sprawowania zarządu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Na podstawie art. 10 ustawy o rachunkowości opracowano i wdrożono zasady (politykę) rachunkowości ustalając wykaz księgi głównej, przyjęte zasady klasyfikacji zdarzeń, zasady prowadzenia kont ksiąg pomocniczych oraz ich powiązania z kontami księgi głównej. Podstawą ustalenia wartości aktywów i pasywów Spółki na dzień wyceny oraz dzień bilansowy są księgi rachunkowe spółki. Podstawą zapisów w księgach rachunkowych Spółki są sprawdzone i zatwierdzone dowody księgowo.

Ponadto dla potrzeb rozliczeń z tytułu podatku od towarów i usług VAT prowadzi się rejestr zakupu i sprzedaży.

Aktywa i pasywa wycenia się według następujących zasad:

środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne wycenia się według cen nabycia, pomniejszonych o odpisy amortyzacyjne (umorzenie),

środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne amortyzowane (umarzane)

są w równych ratach miesięcznych metodą liniową – do amortyzacji środków trwałych oraz

wartości niematerialnych i prawnych stosuje się stawki przewidziane w wykazie rocznych

stawek amortyzacyjnych stanowiących załącznik do ustawy o podatku dochodowym od osób

prawnych obniżonych w 2020 roku o 50% zgodnie z art. 16 i ustawy z dnia 15 lutego 1992r. o

podatku dochodowym od osób prawnych – Zarządzenie nr 1/2018 Prezesa

Szpitala Międzyrzeckiego sp. z o.o. z dnia 02 stycznia 2018 r.

przedmioty o jednostkowej wartości początkowej poniżej 3 500,00 zł o przewidywanym okresie

użytkowania dłuższym niż rok objęte są ewidencją pozabilansową na koncie 095 (dla celów

kontroli ich wykorzystania oraz rozliczenia osób materialnie odpowiedzialnych), nie są

uznawane za środki trwałe a ich wartość jest zarachowana

w ciężar kosztów rodzajowych,

ewidencja bilansowa zapasów materiałów (apteki, gazów technicznych, tlenu

oraz materiałów do remontu) prowadzona jest:

a) gazy techniczne, tlen oraz materiały do remontu – prowadzona jest w cenach zakupu

ilościowo-wartościowo, wobec osób odpowiedzialnych za powierzone

im mienie,

b) zapasy apteki – jest prowadzona w cenach zakupu, wartościowo - wobec osób

odpowiedzialnych za powierzone im mienie,

c) pozostałe materiały i towary odpisywane są w koszty wartości materiałów i towarów

w momencie ich zakupu lub wytworzenia.

pozostałe aktywa i pasywa wycenia się według cen księgowych zgodnie z zatwierdzonym

planem kont,

Ustalenia wyniku finansowego

Ustalenie wyniku finansowego z rok obrotowy przebiega wg następującego schematu księgowego|:

Na koniec roku obrotowego zamyka się konta wynikowe i na konto "wynik finansowy" następuje przeniesienie (przesięgowanie) wszystkich zrealizowanych lub należnych przychodów oraz kosztów związanych z przychodami, a także podatku dochodowego i innych obowiązkowych obciążeń wpływających na wynik

Jeżeli konto "wynik finansowy" wykazuje saldo Ma, wtedy występuje zysk netto firmy za rok obrotowy. Saldo WN konta "wynik finansowy" jest informacją o stracie netto.

Saldo Wn lub Ma wykazujemy w pasywach bilansu firmy, w pozycji - zysk (strata) netto - odpowiednio, jako wielkość dodatnia (zysk) lub wielkość ujemna (strata).

Kwota zysku lub straty wykazywana w tej pozycji bilansu musi odpowiadać kwocie zysku (straty) netto wykazanego w rachunku zysku i strat.

Rachunek zysków i strat sporządza się wg wariantu porównawczego i jest bezpośrednio powiązany z bilansem, w którym wynik finansowy netto jest ujmowany jako pozycja zwiększająca lub zmniejszająca kapitał własny firmy.

Ustalania sposobu sporządzenia sprawozdania finansowego

Sprawozdanie finansowe sporządza się za rok obrotowy 01.01.2020-31.12.2020 r.

Sprawozdanie finansowe składa się z:

- bilansu,
- rachunku zysków i strat (sporządza się według wariantu porównawczego),
- informacji dodatkowej, obejmującej wprowadzenie do sprawozdania finansowego oraz dodatkowych informacji i objaśnień,
- rachunku przepływów pieniężnych (sporządza się metodą pośrednią),
- zestawienia zmian w kapitale.

Jednostka stosuje przyjętą politykę rachunkowości, rzetelnie i jasno przedstawia sytuację majątkową i finansową oraz wynik finansowy. Zdarzenia, w tym operacje gospodarcze ujmuje się w księgach rachunkowych i wykazuje w sprawozdaniu finansowym zgodnie z ich treścią ekonomiczną.

Zgodnie z zasadą ciągłości, przyjęte zasady rachunkowości stosowane są w sposób ciągły, dokonuje się w kolejnych latach obrotowych jednakowego grupowania operacji gospodarczych, wyceny aktywów i pasywów, w tym także odpisów amortyzacyjnych lub umorzeniowych, ustalania wyniku finansowego i sporządzania sprawozdań finansowych, tak aby za kolejne lata informację z nich wynikające były porównywalne. Wykazywane w księgach rachunkowych na dzień zmknięcia stany aktywów i pasywów ujmowane są w tej samej wysokości, w otwartych na następny rok obrotowy księgach rachunkowych.

I. Podstawowe informacje o spółce:

Nazwa: Szpital Międzyrzecki, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Dopuszcza się stosowanie skrótu firmy: „Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o.”
Siedziba i adres: ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz
Wpisany do: Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Zielonej Górze,
VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000478154 w dniu
23.09.2013 r.
Zarejestrowany w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem
księgi rejestrowej 000000004065,
Statystyczny nr identyfikacyjny w systemie REGON – 210368418,
Forma prawna: 17 spółki z ograniczoną odpowiedzialnością
Własność: 113 własność samorządowa
Klasyfikacja działalności wg PKD2007: 8610 Z działalność szpitali
Nr identyfikacji podatkowej nadany przez Urząd Skarbowy NIP: 104-000-12-94

Szpital Międzyrzecki spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Międzyrzeczu powstał w trybie przepisów Ustawy o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2013 poz. 217 ze zm.) oraz na podstawie Aktu Przekształcenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością zawartego w akcie notarialnym z dnia 10.09.2013 r. Repertorium A Nr 4514/2013 sporządzonym przed notariuszem Mirosławą Kowalik z siedzibą Kancelarii Notarialnej w Międzyrzeczu, przy ul. Wesolej 18.

Jedynym współnikiem spółki z dniem przekształcenia jest Powiat Międzyrzecki.

Celem przekształcenia było przejęcie przez Powiat Międzyrzecki zobowiązań kredytowych w kwocie 8 374 702,50 zł zaciągniętych przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki zdrowotnej w BRE Banku, zgodnie z umowami kredytowymi (Nr 06/0096 z dnia 30 sierpnia 2006 oraz 07/0058 z dnia 24 maja 2007 r.) a następnie otrzymanie przez Powiat Międzyrzecki dotacji z Ministerstwa Zdrowia na ich spłatę.

W imieniu Powiatu Międzyrzeckiego- Zarząd Powiatu Międzyrzeckiego ustalił Akt Założycielski Spółki, który został zawarty w akcie notarialnym z dnia 10.09.2013 r. Repertorium A Nr 4514/2013 sporządzonym przed notariuszem Mirosławą Kowalik z siedzibą Kancelarii Notarialnej w Międzyrzeczu, przy ul. Wesolej 18.

Do spółki stosuje się przepisy ustawy o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2013 poz. 217 ze zm.) oraz ustawy Kodeks spółek handlowych (jt. Dz. U. z 2013 r.Nr 1030).

Zarząd spółki jest jednoosobowy.

Zgodnie z Aktem Założycielskim celem działalności spółki jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady wykonywania świadczeń.

Do podstawowych zadań Spółki należy udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów, nieodpłatnie, za częściową odpłatnością.

Informacja uszczegóławiająca, wynikająca z potrzeb lub specyfiki jednostki *(opcjonalnie)*

SZPITAL MIĘDZYRZECKI SPÓŁKA
Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

(dane jednostki)

BILANS

sporządzony na dzień: 31.12.2020

jednostka obliczeniowa: zł

AKTYWA	Stan na dzień kończący		PASywa	Stan na dzień kończący	
	rok bieżący 2020	rok poprzedni 2019		rok bieżący 2020	rok poprzedni 2019
A Aktywa trwałe	24 241 954,78	21 064 374,38	A Kapitał (fundusz) własny	-2 185 805,27	-487 737,30
I Wartości niematerialne i prawne	42 521,10	67 922,14	I Kapitał (fundusz) podstawowy	3 820 000,00	3 770 000,00
1 Koszty zakończonych prac rozwojowych			II Kapitał (fundusz) zapasowy, w tym:	2 308 000,00	758 000,00
2 Wartość firmy			- nadwyżka wartości sprzedaży (wartości emisyjnej) nad wartością nominalną udziałów (akcji)		
3 Inne wartości niematerialne i prawne	42 521,10	67 922,14	III Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny, w tym:		
4 Zaliczki na wartości niematerialne i prawne			- z tytułu aktualizacji wartości godziwej		
I' Rzeczowe aktywa trwałe	24 199 433,68	20 994 362,20	IV Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe, w tym:		
1 Środki trwałe	19 691 752,83	20 249 823,85	- tworzone zgodnie z umową (statutem) spółki		
a) grunty (w tym prawo użytkowania wieczystego gruntu)	1 384 810,00	1 455 810,00	- na udziały (akcje) własne		
b) budynki, lokale, prawa do lokali i obiekty inżynierii lądowej i wodnej	12 739 934,35	12 837 636,20	V Zysk (strata) z lat ubiegłych	-5 015 737,30	-2 505 305,84
c) urządzenia techniczne i maszyny	1 099 286,71	1 049 576,08	VI Zysk (strata) netto	-3 298 067,97	-2 510 431,46
d) środki transportu	900 654,64	700 024,40	VII Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)		
e) inne środki trwałe	3 567 067,13	4 206 777,17	B Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	31 629 137,81	25 398 242,71
2 Środki trwałe w budowie	4 507 680,85	744 538,35	I Rezerwy na zobowiązania	943 259,24	0,00
3 Zaliczki na środki trwałe w budowie			1 Rezerwa z tytułu odroczonego podatku dochodowego		
III Należności długoterminowe	0,00	0,00	2 Rezerwa na świadczenia emerytalne i podobne	0,00	0,00
1 Od jednostek powiązanych			- długoterminowa		
2 Od pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale			- krótkoterminowa	0,00	0,00
3 Od pozostałych jednostek			3 Pozostałe rezerwy	943 259,24	0,00
IV Inwestycje długoterminowe	0,00	0,00	- długoterminowe		
1 Nieruchomości			- krótkoterminowe	943 259,24	0,00
2 Wartości niematerialne i prawne			II Zobowiązania długoterminowe	5 122 239,34	6 524 866,94
3 Długoterminowe aktywa finansowe	0,00	0,00	1 Wobec jednostek powiązanych		
a) w jednostkach powiązanych	0,00	0,00	2 Wobec pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale		
- udziały lub akcje			3 Wobec pozostałych jednostek	5 122 239,34	6 524 866,94
- inne papiery wartościowe			a) kredyty i pożyczki	5 057 333,33	6 381 666,63
- udzielone pożyczki			b) z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych		
- inne długoterminowe aktywa finansowe			c) inne zobowiązania finansowe	55 361,63	104 806,49

b)	w pozostałych jednostkach, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0,00	0,00	d)	zobowiązania wekslowe		
	– udziały lub akcje			e)	inne	9 544,38	38 393,82
	– inne papiery wartościowe			III	Zobowiązania krótkoterminowe	16 057 337,72	14 201 486,96
	– udzielone pożyczki			1	Zobowiązania wobec jednostek powiązanych	0,00	0,00
	– inne długoterminowe aktywa finansowe			a)	z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	0,00	0,00
c)	w pozostałych jednostkach	0,00	0,00		– do 12 miesięcy		
	– udziały lub akcje				– powyżej 12 miesięcy		
	– inne papiery wartościowe			b)	inne		
	– udzielone pożyczki			2	Zobowiązania wobec pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0,00	0,00
	– inne długoterminowe aktywa finansowe			a)	z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	0,00	0,00
4	Inne inwestycje długoterminowe				– do 12 miesięcy		
V	Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	0,00	2 090,04		– powyżej 12 miesięcy		
-1	Aktywa z tytułu odroczonego podatku dochodowego			b)	inne		
2	Inne rozliczenia międzyokresowe	0,00	2 090,04	3	Zobowiązania wobec pozostałych jednostek	15 272 152,22	13 470 911,52
B	Aktywa obrotowe	5 201 377,76	3 846 131,03	a)	kredyty i pożyczki	1 805 685,51	1 748 166,70
I	Zapasy	459 987,93	429 896,60	b)	z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych		
1	Materiały	458 091,29	428 297,60	c)	inne zobowiązania finansowe	49 444,86	46 083,82
2	Półprodukty i produkty w toku			d)	z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	11 811 685,42	9 640 585,24
3	Produkty gotowe				– do 12 miesięcy	11 811 685,42	9 640 585,24
4	Towary				– powyżej 12 miesięcy		
5	Zaliczki na dostawy i usługi	1 896,64	1 599,00	e)	zaliczki otrzymane na dostawy i usługi		
II	Należności krótkoterminowe	3 422 432,80	2 846 529,62	f)	zobowiązania wekslowe		
1	Należności od jednostek powiązanych	0,00	0,00	g)	z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych tytułów publicznoprawnych	792 211,73	1 065 819,01
a)	z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	0,00	0,00	h)	z tytułu wynagrodzeń	395 109,58	258 439,27
	– do 12 miesięcy			i)	inne	418 015,12	711 817,48
	– powyżej 12 miesięcy			4	Fundusze specjalne	785 185,50	730 575,44
b)	inne			IV	Rozliczenia międzyokresowe	9 506 301,51	4 671 888,81
2	Należności od pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0,00	0,00	1	Ujemna wartość firmy		
a)	z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	0,00	0,00	2	Inne rozliczenia międzyokresowe	9 506 301,51	4 671 888,81
	– do 12 miesięcy				– długoterminowe	8 541 539,45	4 106 052,36
	– powyżej 12 miesięcy				– krótkoterminowe	964 762,06	565 836,45
b)	inne						
3	Należności od pozostałych jednostek	3 422 432,80	2 846 529,62				
a)	z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	3 163 034,15	2 550 732,50				
	– do 12 miesięcy	3 163 034,15	2 550 732,50				
	– powyżej 12 miesięcy						

b)	z tytułu podatków, dotacji, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych tytułów publicznoprawnych					
c)	inne	259 398,65	295 797,12			
d)	dochodzone na drodze sądowej					
III	Inwestycje krótkoterminowe	1 223 135,77	448 769,04			
1	Krótkoterminowe aktywa finansowe	1 223 135,77	448 769,04			
a)	w jednostkach powiązanych	0,00	0,00			
	– udziały lub akcje					
	– inne papiery wartościowe					
	– udzielone pożyczki					
	– inne krótkoterminowe aktywa finansowe					
b)	w pozostałych jednostkach	0,00	0,00			
	– udziały lub akcje					
	– inne papiery wartościowe					
	– udzielone pożyczki					
	– inne krótkoterminowe aktywa finansowe					
c)	środki pieniężne i inne aktywa pieniężne	1 223 135,77	448 769,04			
	– środki pieniężne w kasie i na rachunkach	1 223 135,77	448 769,04			
	– inne środki pieniężne					
	– inne aktywa pieniężne					
2	Inne inwestycje krótkoterminowe					
IV	Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	95 821,26	120 935,77			
C	Należne wpłaty na kapitał (fundusz) podstawowy					
D	Udziały (akcje) własne					
	AKTYWA razem (suma poz. A i B i C i D)	29 443 332,54	24 910 505,41			
				PASYWA razem (suma poz. A i B)	29 443 332,54	24 910 505,41

RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT

sporządzony za okres 01.01.2020 - 31.12.2020

(dane jednostki)

(wariant porównawczy)

jednostka obliczeniowa: .. zł ..

Wiersz	Wyszczególnienie	Dane za	
		rok bieżący 2020	rok poprzedni 2019
A	Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:	44 651 329,49	41 133 048,28
	– od jednostek powiązanych		
I	Przychody netto ze sprzedaży produktów	45 582 129,33	41 133 048,28
II	Zmiana stanu produktów (zwiększenie – wartość dodatnia, zmniejszenie – wartość ujemna)	-943 259,24	0,00
III	Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki		
IV	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	12 459,40	0,00
B	Koszty działalności operacyjnej	47 561 520,51	43 363 664,48
I	Amortyzacja	1 579 582,09	1 433 866,75
II	Zużycie materiałów i energii	7 985 236,15	7 867 400,72
III	Usługi obce	19 363 060,21	17 330 112,67
IV	Podatki i opłaty, w tym:	80 184,50	75 086,95
	– podatek akcyzowy		
V	Wynagrodzenia	15 332 216,52	13 706 403,46
VI	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	2 841 473,17	2 633 734,98
	– emerytalne		
VII	Pozostałe koszty rodzajowe	375 838,51	317 058,95
VIII	Wartość sprzedanych towarów i materiałów	3 929,36	0,00
C	Zysk (strata) ze sprzedaży (A – B)	-2 910 191,02	-2 230 616,20
D	Pozostałe przychody operacyjne	1 297 839,40	827 619,47
I	Zysk z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych	0,00	12 501,50
II	Dotacje	324 057,52	280 911,70
III	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	0,00	0,00
IV	Inne przychody operacyjne	973 781,88	534 206,27
E	Pozostałe koszty operacyjne	938 154,80	454 381,06
I	Strata z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych	5 294,30	0,00
II	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	0,00	0,00
III	Inne koszty operacyjne	932 860,50	454 381,06
F	Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C + D – E)	-2 550 506,42	-1 857 377,79
G	Przychody finansowe	43 224,02	6 313,16
I	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:		
	a) od jednostek powiązanych, w tym:		
	– w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale		
	b) od jednostek pozostałych, w tym:		
	– w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale		
II	Odsetki, w tym:	43 224,02	6 313,16
	– od jednostek powiązanych		
III	Zysk z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:		
	– w jednostkach powiązanych		
IV	Aktualizacja wartości aktywów finansowych		
V	Inne		
H	Koszty finansowe	790 785,57	659 366,83
I	Odsetki, w tym:	790 785,57	659 366,83
	– dla jednostek powiązanych		
II	Strata z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:		
	– w jednostkach powiązanych		
III	Aktualizacja wartości aktywów finansowych		
IV	Inne		
I	Zysk (strata) brutto (F + G – H)	-3 298 067,97	-2 510 431,46
J	Podatek dochodowy		
K	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)		
L	Zysk (strata) netto (I – J – K)	-3 298 067,97	-2 510 431,46

RACHUNEK PRZEPŁYWÓW PIENIĘŻNYCH
sporządzony za okres 01.01.2020 - 31.12.2020

(metoda pośrednia)

jednostka obliczeniowa: .. zł ..

Wiersz	Wyszczególnienie	Dane za	
		rok bieżący 2020	rok poprzedni 2019
A.	Przepływy środków pieniężnych z działalności operacyjnej		
I.	Zysk (strata) netto	-3 298 067,97	-2 510 431,46
II.	Korekty razem	-758 762,70	3 416 633,76
1.	Amortyzacja	1 579 582,09	1 433 866,75
2.	Zyski (straty) z tytułu różnic kursowych	0,00	0,00
3.	Odsetki i udziały w zyskach (dywidendy)	429 314,26	520 100,00
4.	Zysk (strata) z działalności inwestycyjnej	5 499,00	0,00
5.	Zmiana stanu rezerw	943 259,24	0,00
6.	Zmiana stanu zapasów	-30 091,33	-43 851,00
7.	Zmiana stanu należności	-575 903,19	-412 384,50
8.	Zmiana stanu zobowiązań krótkoterminowych, z wyjątkiem pożyczek i kredytów	1 749 104,44	2 168 980,62
9.	Zmiana stanu rozliczeń międzyokresowych	-4 859 527,21	-250 078,11
10.	Inne korekty	0,00	0,00
III.	Przepływy pieniężne netto z działalności operacyjnej (I+/-II)	-4 056 830,67	906 202,30
B.	Przepływy środków pieniężnych z działalności inwestycyjnej		
I.	Wpływy	65 501,00	0,00
1.	Zbycie wartości niematerialnych i prawnych oraz rzeczowych aktywów trwałych	65 501,00	0,00
2.	Zbycie inwestycji w nieruchomości oraz wartości niematerialne i prawne	0,00	0,00
3.	Z aktywów finansowych, w tym:	0,00	0,00
	a) w jednostkach powiązanych	0,00	0,00
	b) w pozostałych jednostkach	0,00	0,00
	- zbycie aktywów finansowych	0,00	0,00
	- dywidendy i udziały w zyskach	0,00	0,00
	- spłata udzielonych pożyczek długoterminowych	0,00	0,00
	- odsetki	0,00	0,00
	- inne wpływy z aktywów finansowych	0,00	0,00
4.	Inne wpływy inwestycyjne	0,00	0,00
II.	Wydatki	307 210,48	150 000,00
1.	Nabycie wartości niematerialnych i prawnych oraz rzeczowych aktywów trwałych	307 210,48	150 000,00
2.	Inwestycje w nieruchomości oraz wartości niematerialne i prawne	0,00	0,00
3.	Na aktywa finansowe, w tym:	0,00	0,00
	a) w jednostkach powiązanych	0,00	0,00
	b) w pozostałych jednostkach	0,00	0,00
	- nabycie aktywów finansowych	0,00	0,00
	- udzielone pożyczki długoterminowe	0,00	0,00
4.	Inne wydatki inwestycyjne	0,00	0,00
III.	Przepływy pieniężne netto z działalności inwestycyjnej (I-II)	-241 709,48	-150 000,00
C.	Przepływy środków pieniężnych z działalności finansowej		
I.	Wpływy	6 809 110,76	1 113 663,12
1.	Wpływy netto z wydania udziałów (emisji akcji) i innych instrumentów kapitałowych oraz dopłat do kapitału	1 600 000,00	788 000,00
2.	Kredyty i pożyczki	0,00	0,00
3.	Emisja dłużnych papierów wartościowych	0,00	0,00
4.	Inne wpływy finansowe	5 209 110,76	325 663,12
II.	Wydatki	1 736 203,88	1 766 355,55
1.	Nabycie udziałów (akcji) własnych	0,00	0,00
2.	Dywidendy i inne wypłaty na rzecz właścicieli	0,00	0,00
3.	Inne, niż wypłaty na rzecz właścicieli, wydatki z tytułu podziału zysku	0,00	0,00
4.	Spłaty kredytów i pożyczek	1 266 814,52	740 000,00
5.	Wykup dłużnych papierów wartościowych	0,00	0,00
6.	Z tytułu innych zobowiązań finansowych	0,00	0,00
7.	Płatności zobowiązań z tytułu umów leasingu finansowego	55 042,80	63 181,44
8.	Odsetki	414 346,56	411 788,30
9.	Inne wydatki finansowe	0,00	551 385,81
III.	Przepływy pieniężne netto z działalności finansowej (I-II)	5 072 906,88	-652 692,43
D.	Przepływy pieniężne netto, razem (A.III+/-B.III+/-C.III)	774 366,73	103 509,87
E.	Bilansowa zmiana stanu środków pieniężnych, w tym:	774 366,73	103 509,87
	- zmiana stanu środków pieniężnych z tytułu różnic kursowych	0,00	0,00
F.	Środki pieniężne na początek okresu	448 769,04	345 259,17
G.	Środki pieniężne na koniec okresu (F+/-D), w tym:	1 223 135,77	448 769,04
	- o ograniczonej możliwości dysponowania	0,00	0,00

ZESTAWIENIE ZMIAN

W KAPITALE (FUNDUSZU) WŁASNYM

sporządzone za okres 01.01.2020 - 31.12.2020

jednostka obliczeniowa: .. zł ..

Wiersz	Wyszczególnienie	Dane za	
		rok bieżący 2020	rok poprzedni 2019
1.	Kapitał (fundusz) własny na początek okresu (BO)	-487 737,30	1 234 694,16
	- zmiany przyjętych zasad (polityki) rachunkowości	0,00	0,00
	- korekty błędów	0,00	0,00
I.a.	Kapitał (fundusz) własny na początek okresu (BO), po korektach	-487 737,30	1 234 694,16
1.	Kapitał (fundusz) podstawowy na początek okresu	3 770 000,00	3 740 000,00
1.1.	Zmiany kapitału (funduszu) podstawowego	50 000,00	30 000,00
	a) zwiększenie (z tytułu)	50 000,00	30 000,00
	- wydania udziałów (emisji akcji)		
	- Akt notarialny 269/2019; 642/2019; 1841/2019	0,00	30 000,00
	- Akt notarialny z dnia 02.03.2020, 19.03.2020, 09.06.2020	50 000,00	0,00
	-		
	b) zmniejszenie (z tytułu)		
	- umorzenia udziałów (akcji)		
	-		
	-		
	-		
1.2.	Kapitał (fundusz) podstawowy na koniec okresu	3 820 000,00	3 770 000,00
2.	Kapitał (fundusz) zapasowy na początek okresu	758 000,00	5 491 075,80
2.1.	Zmiany kapitału (funduszu) zapasowego	1 550 000,00	-4 733 075,80
	a) zwiększenie (z tytułu)	1 550 000,00	758 000,00
	- emisji akcji powyżej wartości nominalnej		
	- podziału zysku (ustawowo)		
	- podziału zysku (ponad wymaganą ustawowo minimalną wartość)		
	- Akt notarialny 269/2019; 642/2019; 1841/2019	0,00	758 000,00
	- Akt notarialny z dnia 02.03.2020, 19.03.2020, 09.06.2020	1 550 000,00	0,00
	-		
	b) zmniejszenie (z tytułu)	0,00	5 491 075,80
	- pokrycia straty	0,00	5 491 075,80
	-		
	-		
	-		
2.2.	Stan kapitału (funduszu) zapasowego na koniec okresu	2 308 000,00	758 000,00
3.	Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny na początek okresu – zmiany przyjętych zasad (polityki) rachunkowości		
3.1.	Zmiany kapitału (funduszu) z aktualizacji wyceny		
	a) zwiększenie (z tytułu)		
	-		
	-		
	-		
	b) zmniejszenie (z tytułu)		
	- zbycia środków trwałych		
	-		
	-		
	-		
3.2.	Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny na koniec okresu		

4.	Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe na początek okresu		
4.1.	Zmiany pozostałych kapitałów (funduszy) rezerwowych		
	a) zwiększenie (z tytułu)		
	-		
	-		
	-		
	b) zmniejszenie (z tytułu)		
	-		
	-		
	-		
4.2.	Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe na koniec okresu		
5.	Zysk (strata) z lat ubiegłych na początek okresu	-2 505 305,84	-2 505 305,84
5.1.	Zysk z lat ubiegłych na początek okresu		
	- zmiany przyjętych zasad (polityki) rachunkowości		
	- korekty błędów		
5.2.	Zysk z lat ubiegłych na początek okresu, po korektach		
	a) zwiększenie (z tytułu)		
	- podziału zysku z lat ubiegłych		
	-		
	-		
	-		
	b) zmniejszenie (z tytułu)		
	-		
	-		
	-		
5.3.	Zysk z lat ubiegłych na koniec okresu		
5.4.	Strata z lat ubiegłych na początek okresu	-2 505 305,84	-2 505 305,84
	- zmiany przyjętych zasad (polityki) rachunkowości		
	- korekty błędów		
5.5.	Strata z lat ubiegłych na początek okresu, po korektach	-2 505 305,84	-2 505 305,84
	a) zwiększenie (z tytułu)	-2 510 431,46	0,00
	- przeniesienia straty z lat ubiegłych do pokrycia	2 510 431,46	0,00
	-		
	-		
	-		
	b) zmniejszenie (z tytułu)		
	-		
	-		
	-		
5.6.	Strata z lat ubiegłych na koniec okresu	-5 015 737,30	-2 505 305,84
5.7.	Zysk (strata) z lat ubiegłych na koniec okresu	-5 015 737,30	-2 505 305,84
6.	Wynik netto	-3 298 067,97	-2 510 431,46
	a) zysk netto		
	b) strata netto	3 298 067,97	2 510 431,46
	c) odpisy z zysku		
II.	Kapitał (fundusz) własny na koniec okresu (BZ)	-2 185 805,27	-487 737,30
III.	Kapitał (fundusz) własny, po uwzględnieniu proponowanego podziału zysku (pokrycia straty)	-2 185 805,27	-48 737,30

Liczba dołączonych opisów: 2

Liczba dołączonych plików: 2

Rozliczenie różnicy pomiędzy podstawą opodatkowania podatkiem dochodowym a wynikiem finansowym (zyskiem/stratą) brutto
(wypełniają wyłącznie jednostki zobowiązane)

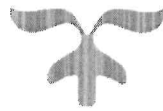
jednostka obliczeniowa: . . . zł . . .

Wyszczególnienie	Rok bieżący			Rok poprzedni (opcjonalnie)		
	Wartość			Wartość		
	łącznie	z zysków kapitałowych (opcjonalnie)	z innych źródeł przychodów (opcjonalnie)	łącznie	z zysków kapitałowych	z innych źródeł przychodów
A. Zysk (strata) brutto za dany rok	-3 298 067,97			0,00		
B. Przychody zwolnione z opodatkowania (trwałe różnice pomiędzy zyskiem/stratą dla celów rachunkowych a dochodem/stratą dla celów podatkowych)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C. Przychody niepodlegające opodatkowaniu w roku bieżącym	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Przychody podlegające opodatkowaniu w roku bieżącym, ujęte w księgach rachunkowych lat ubiegłych	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E. Koszty niestanowiące kosztów uzyskania przychodów (trwałe różnice pomiędzy zyskiem/stratą dla celów rachunkowych a dochodem/stratą dla celów podatkowych)	5 209 110,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F. Koszty nieuznawane za koszty uzyskania przychodów w bieżącym roku	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G. Koszty uznawane za koszty uzyskania przychodów w roku bieżącym ujęte w księgach lat ubiegłych	3 207 970,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
H. Strata z lat ubiegłych	-5 015 737,30		0,00	0,00	0,00	0,00
I. Inne zmiany podstawy opodatkowania	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
J. Podstawa opodatkowania podatkiem dochodowym	-4 923 550,55			0,00		
K. Podatek dochodowy	0,00			0,00		



SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI ZARZĄDU
SZPITALA MIĘDZYRZECKIEGO SP. Z O.O.
ZA ROK 2020

15.08.2021



SZPITAL MIĘDZYRZECKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. Konstytucji 3 Maja 35; 66-300 Międzyrzecz

Spis treści

1. Informacje ogólne.....	3
a) Podstawowe informacje o spółce.....	3
b) Kapitał zakładowy spółki	3
c) Władze spółki	6
d) Zgromadzenie Wspólników	7
e) Udziałowcy spółki	8
f) Zakres działalności, podstawowe cele i zadania wynikające z umowy spółki.....	8
g) Organizacja spółki.....	9
2) Informacje szczegółowe.....	10
a) Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu	10
b) Oddział Ginekologiczno – Położniczy Rooming - In	14
c) Oddział Wewnętrzny i Kardiologii	18
d) Oddział Chirurgii.....	22
e) Oddział AiIT.....	27
f) Oddział Dziecięcy	31
g) Szpitalny Oddział Ratunkowy	35
h) Badania RTG	36
i) Badania TK.....	37
j) Badania Laboratoryjne	38
k) Badania USG.....	39
l) Badania Endoskopii	39
m) Procedury oddzielnie finansowane	39
n) Rok 2021.....	40
o) Podsumowanie stan na dzień 31.12.2020	42
3) Sytuacja finansowa spółki.....	46
a) Struktura kosztów rodzajowych w latach 2015 -2020	46
b) Kształtowanie zobowiązań na przestrzeni lat 2015-2020	47
c) Zobowiązania sądowe.....	48
d) Przychody Szpitala Międzyrzeckiego	49
e) Przeprowadzone w 2020 roku inwestycje.....	50
f) Dofinansowanie Szpitala od podmiotów zewnętrznych.....	50
g) Zakupione środki trwałe.....	51
h) Sytuacja kadrowa	54
i) Dotacje unijne.....	56
j) Szpital w dobie epidemii COVID 19.....	57

4) Realizacja planu naprawczego za 2020 rok	59
5) Podstawowe wskaźniki ekonomiczne	64
6) Ryzyka dalszego prowadzenia działalności	65
7) Podsumowanie	66

1. Informacje ogólne

a) Podstawowe informacje o spółce

Nazwa: Szpital Międzyrzecki spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Dopuszcza się stosowanie skrótu firmy: „Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o.”

Siedziba i adres: ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz

Wpisany do: Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Zielonej Górze, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000478154 w dniu 23.09.2013 r

Zarejestrowany w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej 000000004065,

Statystyczny nr identyfikacyjny w systemie REGON – 210368418,

Szpital Międzyrzecki spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Międzyrzeczu powstał w trybie przepisów Ustawy o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2013 poz. 217 ze zm.) oraz na podstawie Aktu Przekształcenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością zawartego w akcie notarialnym z dnia 10.09.2013 r. Repertorium A Nr 4514/2013 sporządzonym przed notariuszem Mirosławą Kowalik z siedzibą Kancelarii Notarialnej w Międzyrzeczu, przy ul. Wesołej 18.

b) Kapitał zakładowy spółki

Kapitał Zakładowy na dzień powstania spółki tj. na 23.09.2013 r. wynosił 1 600 000 zł) i dzielił na 1 600 udziałów po 1 000 zł każdy. Udziały te zostały pokryte wkładem niepieniężnym w postaci rzeczowego majątku trwałego powstałego po przekształceniu SPZOZ-u w Międzyrzeczu. W dniu 12.06.2014 r. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą 6.2014 dokonało podwyższenia kapitału zakładowego o 100 000 zł poprzez ustanowienie 100 nowych udziałów. W dniu 17.11.2014 r. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą 9.2014 dokonało podwyższenie kapitału zakładowego o 140 000 zł poprzez ustanowienie 140 nowych udziałów. W dniu 02.04.2015 r. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą 2.2015 dokonało podwyższenie kapitału zakładowego o 142 000 zł poprzez ustanowienie 142 nowych udziałów. W dniu 01.07.2015 r. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą 7.2015 dokonało podwyższenie kapitału zakładowego o 300 000 zł poprzez ustanowienie 300 nowych udziałów. Na 31 grudnia 2015 roku kapitał zakładowy wynosił 2 282 000 zł i składało się na niego 2 282 udziałów po 1 000 zł każdy. W dniu 29.04.2016 r. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą nr 3.2016 dokonało podwyższenie kapitału zakładowego o 561.000 zł poprzez ustanowienie 561 nowych udziałów. W dniu 01.12.2016 r. Roczne Sprawozdanie Zarządu z działalności Spółki Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą nr 15.2016

dokonało podwyższenie kapitału zakładowego o 25.000 zł poprzez ustanowienie 25 nowych udziałów. W dniu 16.01.2017 r. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą nr 1.2017 dokonało podwyższenie kapitału zakładowego o 100.000 zł poprzez ustanowienie 100 nowych udziałów. W dniu 02.03.2017 r. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą nr 4.2017 Zgromadzenia Wspólników dokonało podwyższenie kapitału zakładowego o 32.000 zł poprzez ustanowienie 32 nowych udziałów. W dniu 09.05.2017 r. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą nr 5.2017 dokonało podwyższenie kapitału zakładowego o 100.000 zł poprzez ustanowienie 100 nowych udziałów. W dniu 02.10.2017 r. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą nr 16.2017 dokonało podwyższenie kapitału zakładowego o 35.000 zł poprzez ustanowienie 35 nowych udziałów. W dniu 01.03.2018 r. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą nr 2.2018 dokonało podwyższenie kapitału zakładowego o 150.000 zł poprzez ustanowienie 150 nowych udziałów. W dniu 20.07.2018 r. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą nr 12.2018 dokonało podwyższenie kapitału zakładowego o 50.000 zł poprzez ustanowienie 50 nowych udziałów. W dniu 30.08.2018 r. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą nr 14.2018 dokonało podwyższenie kapitału zakładowego o 85.000 zł poprzez ustanowienie 85 nowych udziałów. W dniu 27.09.2018 r. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą nr 15.2018 dokonało podwyższenie kapitału zakładowego o 20.000 zł poprzez ustanowienie 20 nowych udziałów. W dniu 27.12.2018 r. Zgromadzenie Wspólników Uchwałą nr 16.2018 dokonało podwyższenie kapitału zakładowego o 300.000 zł poprzez ustanowienie 300 nowych udziałów.

Na 31 grudnia 2018 roku kapitał zakładowy wynosił 3 740 000 zł i składało się na niego 3 740 udziałów po 1 000 zł każdy.

W 2019 roku wzrost kapitałów przedstawiony został w poniższych tabelach.

Kapitał zakładowy za rok obrotowy 2019 r. przedstawia się następująco.

Kapitał podstawowy– stan na 01.01.2019 r.	3 740 000 zł
Zwiększenie kapitału podstawowego (+Ma):	30 000 zł

<ul style="list-style-type: none"> • Akt Notarialny 269/2019 z dnia 14.01.2019 r. Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników spółki, podniesienie kapitału zakładowego spółki z kwoty 3 740 000,00 na kwotę 3 750 000,00 zł poprzez ustanowienie 10 nowych udziałów po 1 000,00 zł każdy. 	10 000 zł
<ul style="list-style-type: none"> • Akt Notarialny 642/2019 z dnia 01.02.2019 r. Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników spółki, podniesienie kapitału zakładowego spółki z kwoty 3 750 000,00 na kwotę 3 760 000,00 zł poprzez ustanowienie 10 nowych udziałów po 1 000,00 zł każdy. 	10 000 zł
<ul style="list-style-type: none"> • Akt Notarialny 1841/2019 z dnia 21.03.2019 r. Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników spółki, podniesienie kapitału zakładowego spółki z kwoty 3 60 000,00 na kwotę 3 770 000,00 zł poprzez ustanowienie 10 nowych udziałów po 1 000,00 zł każdy. 	10 000 zł
Kapitał podstawowy – stan na 31.12.2019 r.	3 770 000 zł

Kapitał zapasowy za rok obrotowy 2019r przedstawia się następująco:

Kapitał zapasowy – stan na 01.01.2019 r.	5 491 075,80 zł
Zwiększenie kapitału zapasowego (Ma)	758 000 zł
<ul style="list-style-type: none"> • Akt Notarialny 269/2019 z dnia 14.01.2019 r. Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników spółki, 	290 000,00 zł
<ul style="list-style-type: none"> • Akt Notarialny 642/2019 z dnia 01.02.2019 r. Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników spółki, 	218 000,00 zł
<ul style="list-style-type: none"> • Akt Notarialny 1841/2019 z dnia 21.03.2019 r. Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników spółki 	250 000,00 zł
Zmniejszenie kapitału zapasowego (Wn)	5 491 075,80 zł
<ul style="list-style-type: none"> • Uchwała Zgromadzenia Wspólników Nr 14.2019 w sprawie pokrycia straty za 2018 r. 	5 491 075,80 zł
Kapitał zapasowy – stan na 31.12.2019 r.	758 000,00 zł

Natomiast w roku 2020 względem kapitałów Spółki nastąpiły poniższe zmiany:

Kapitał zakładowy za rok obrotowy 2020 r. przedstawia się następująco.

Kapitał podstawowy– stan na 01.01.2020 r.	3 770 000 zł
Zwiększenie kapitału podstawowego (+Ma):	50 000 zł
<ul style="list-style-type: none">• Akt notarialny z dnia 02.03.2020, 19.03.2020, 09.06.2020	50 000 zł
Kapitał podstawowy – stan na 31.12.2020 r.	3 820 000 zł

Kapitał zapasowy za rok obrotowy 2020r przedstawia się następująco:

Kapitał zapasowy – stan na 01.01.2020 r.	758 000,00 zł
Zwiększenie kapitału zapasowego (Ma)	1 550 000,00 zł
<ul style="list-style-type: none">• Akt notarialny z dnia 02.03.2020, 19.03.2020, 09.06.2020 Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników spółki	1 550 000,00
Zmniejszenie kapitału zapasowego (Wn)	0,00 zł
<ul style="list-style-type: none">• Uchwała Zgromadzenia Wspólników Nr 14.2019 w sprawie pokrycia straty za 2018 r.	0,00 zł
Kapitał zapasowy – stan na 31.12.2020 r.	2 308 000,00 zł

c) Władze spółki

Zarząd Spółki jest jednoosobowy. Pierwszym Prezesem Zarządu został Kamil Jakubowski na podstawie aktu przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością. Na posiedzeniu w dniu 25 listopada 2016 r. Rada Nadzorcza powołała Kamila Jakubowskiego na funkcję Prezesa Spółki na okres 3 letniej kadencji. W dniu 26 listopada 2018 r. Rada Nadzorcza odwołał Kamila Jakubowskiego z Zarządu Spółki i pełnienia funkcji Prezesa Zarządu. Jednocześnie Rada Nadzorcza oddelegowała Przewodniczącą Rady Nadzorczej Michała Libereę do wykonywania czynności Prezesa Zarządu. W dniu 21 stycznia 2019 r. Rada Nadzorcza powołała Marzenę Kucharską na funkcję Prezesa Spółki na okres 3 letniej kadencji. W dniu 26 kwietnia 2019 r. w związku z

rezygnacją z funkcji Prezesa Zarządu Pani Marzeny Kucharskiej Rada Nadzorcza powołała na stanowisko Prezesa Zarządu Pana Edwarda Tyranowicza. W dniu 15.02.2020 powołano Rada Nadzorcza powołano Pana Waldemara Taborskiego.

W dniu 13.04.2021 do Właściciela Spółki wpłynęło wypowiedzenie umowy Pana Waldemara Taborskiego czego skutkiem było objęcie w tym samym dniu stanowiska przez Pana Janusza Dreczkę.

Skład Rady Nadzorczej ustalony został na podstawie aktu przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością i przez cały okres pierwszego roku obrotowego oraz w roku 2015 wyglądał następująco:

1. Michał Libera - Przewodniczący Rady Nadzorczej
2. Maciej Pawliński - Wiceprzewodniczący Rady Nadzorczej
3. Bolesław Onyszczyk - Sekretarz Rady Nadzorczej

W związku ze złożoną w dniu 31.03.2016 r. rezygnacją z pełnionej funkcji przez Pana Macieja Pawlińskiego, Zgromadzenie Wspólników Uchwałą nr 2.2016 z dnia 12.04.2016 r. uzupełniło skład Rady Nadzorczej i powołało Panią Danutę Łastowską na jej członka, która objęła funkcję Wiceprzewodniczącej Rady Nadzorczej. W związku z upływem kadencji Rady Nadzorczej, na posiedzeniu w dniu 20.09.2016 r. Zgromadzenie Wspólników powołało na okres 3 letniej kadencji Panią Danutę Łastowską, Pana Michała Libere oraz Pana Bolesława Onyszczyka. W dniu 15.03.2019 r. Pani Danuta Łastowska zrezygnowała z członkostwa w Radzie Nadzorczej. W dniu 5 kwietnia 2019 r. Zgromadzenie Wspólników odwołało Radę Nadzorcza i powołało nowy skład Rady Nadzorczej w osobach:

- ✓ Mariusz Być
- ✓ Łukasz Woźniak
- ✓ Bogusław Zaborowski

W dniu 24.01.2020 r na podstawie uchwały 3.2020 odwołano Pana Bogusława Zaborowskiego z funkcji Członka Rady Nadzorczej Szpitala Międzyrzeckiego Sp. z o.o.

Od 10.03.2020 roku funkcję sekretarza Rady nadzorczej pełni Pan Przemysław Karg

d) Zgromadzenie Wspólników

Jedynym udziałowcem w dniu przekształcenia Spółki oraz do dnia sporządzenia Sprawozdania jest Powiat Międzyrzecki, który posiadał na dzień 31.12.2018 r. 3 740 udziałów o wartości nominalnej łącznie 3 740 000 zł. Stan udziałów na dzień 31.12.2019 wynosił już 3 770 000 a w dniu 31.12.2020 roku 3 820 000,00 zł (słownie: trzy miliony osiemset dwadzieścia tysięcy 00/100)

e) Udziałowcy spółki

Jedynym wspólnikiem spółki z dniem przekształcenia jest Powiat Międzyrzecki. Celem przekształcenia było przejęcie przez Powiat Międzyrzecki zobowiązań kredytowych w kwocie 8 374 702,50 zł zaciągniętych przez samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w BRE Banku, zgodnie z umowami kredytowymi (Nr 06/0096 z dnia 30 sierpnia 2006 oraz 07/0058 z dnia 24 maja 2007 r.), a następnie otrzymanie przez Powiat Międzyrzecki dotacji z Ministerstwa Zdrowia na ich spłatę.

f) Zakres działalności, podstawowe cele i zadania wynikające z umowy spółki.

Podstawowym obszarem działalności szpitala międzyrzeckiego jest powiat międzyrzecki, który zamieszkuje 58 249 (2017 r.) osób na obszarze 1 387,61 km².

Zgodnie z Aktem Założycielskim celem działalności Spółki jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady wykonywania świadczeń.

Do podstawowych zadań Spółki należy udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych. Należą się one ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów, nieodpłatnie, za częściową odpłatnością, a w szczególności:

- udzielanie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych szpitalnych w ramach posiadanych specjalności;
- udzielanie specjalistycznych ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w ramach posiadanych specjalności, w tym wykonywanie badań diagnostycznych przez zakłady i pracownie diagnostyczne w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego czyli:
 - ✓ udzielanie pomocy w nagłych wypadkach i zachorowaniach w ramach Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego;
 - ✓ udzielanie świadczeń z zakresu Nocnej i Świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej;
 - ✓ udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu rehabilitacji leczniczej;
 - ✓ udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu domowego leczenia tlenem
 - ✓ wykonywanie badań w pracowniach i laboratorium diagnostycznym
 - ✓ prowadzenie działalności mającej na celu promocję zdrowia;
 - ✓ uczestniczenie w kształceniu osób wykonujących zawód medyczny na zasadach określonych w odrębnych przepisach regulujących kształcenie tych osób, w tym ułatwianie podnoszenia kwalifikacji zawodowych oraz prowadzenie działalności;

- ✓ realizacja zadań z zakresu obronności wynikających z postanowień Ustawy o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (jt. Dz. U. Nr 241, poz. 2416 z 2004r. ze zm.) oraz innych ustaw.

Spółka może również prowadzić działalność gospodarczą w zakresie m.in. wynajmu i zarządzania nieruchomościami własnymi lub dzierżawionymi. Może prowadzić pozostałą usługową działalność gastronomiczną, czyli przygotowywać i dostarczać żywność dla odbiorców zewnętrznych, prowadzić działalność pomocniczą związaną z utrzymaniem porządku w budynkach, działalność wspomagającą edukację, działalność w zakresie pozostałej telekomunikacji, działalność związaną z doradztwem w zakresie informatyki i inne formy działalności objęte Aktem Założycielskim.

Prowadzenie działalności gospodarczej nie może ograniczać podstawowego przedmiotu działalności Spółki.

g) Organizacja spółki

Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o. w Międzyrzeczu dla realizacji swoich celów i zadań prowadzi przedsiębiorstwa o nazwie:

- ✓ Szpital im. Pięciu Braci Międzyrzeckich w Międzyrzeczu,
- ✓ Centrum Opieki Ambulatoryjnej w Międzyrzeczu.

Przedsiębiorstwa szpitala działają jako jednostki lokalne w rozumieniu przepisów o statystyce publicznej i nie sporządzają odrębnego bilansu.

W strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa o nazwie: „Szpital im Pięciu Św. Braci Międzyrzeckich w Międzyrzeczu” wchodzi niżej wymienione komórki:

- ✓ szpitalny oddział ratunkowy,
- ✓ oddział anestezjologii i intensywnej terapii,
- ✓ oddział internistyczno – kardiologiczny,
- ✓ oddział dziecięcy,
- ✓ oddział ginekologiczno – położniczy rooming-in,
- ✓ oddział chirurgii ogólnej i urologii z pododdziałem otorynolaryngologicznym,
- ✓ oddział ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
- ✓ oddział rehabilitacji,
- ✓ izba przyjęć ogólna,
- ✓ izba przyjęć dziecięca,
- ✓ izba przyjęć położniczo – ginekologiczna,
- ✓ blok operacyjny,
- ✓ apteka szpitalna,
- ✓ prosektorium - outsourcing,

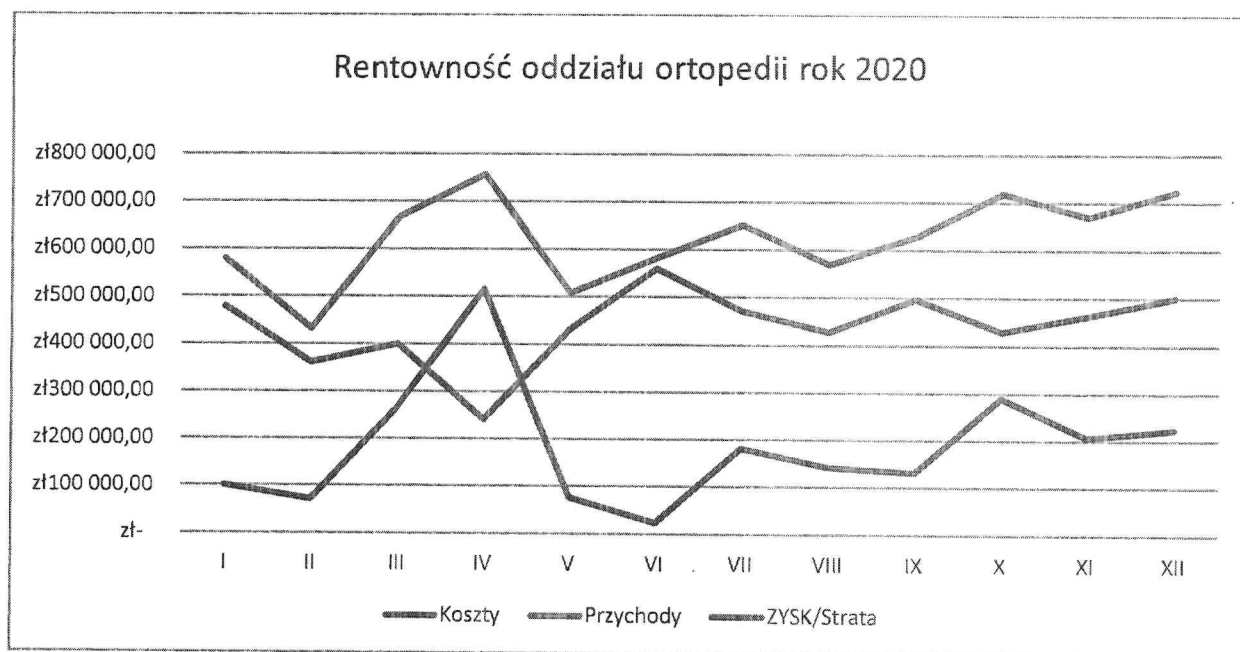
- ✓ sterylizatornia.
- ✓ Laboratorium

2) Informacje szczegółowe

a) Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu

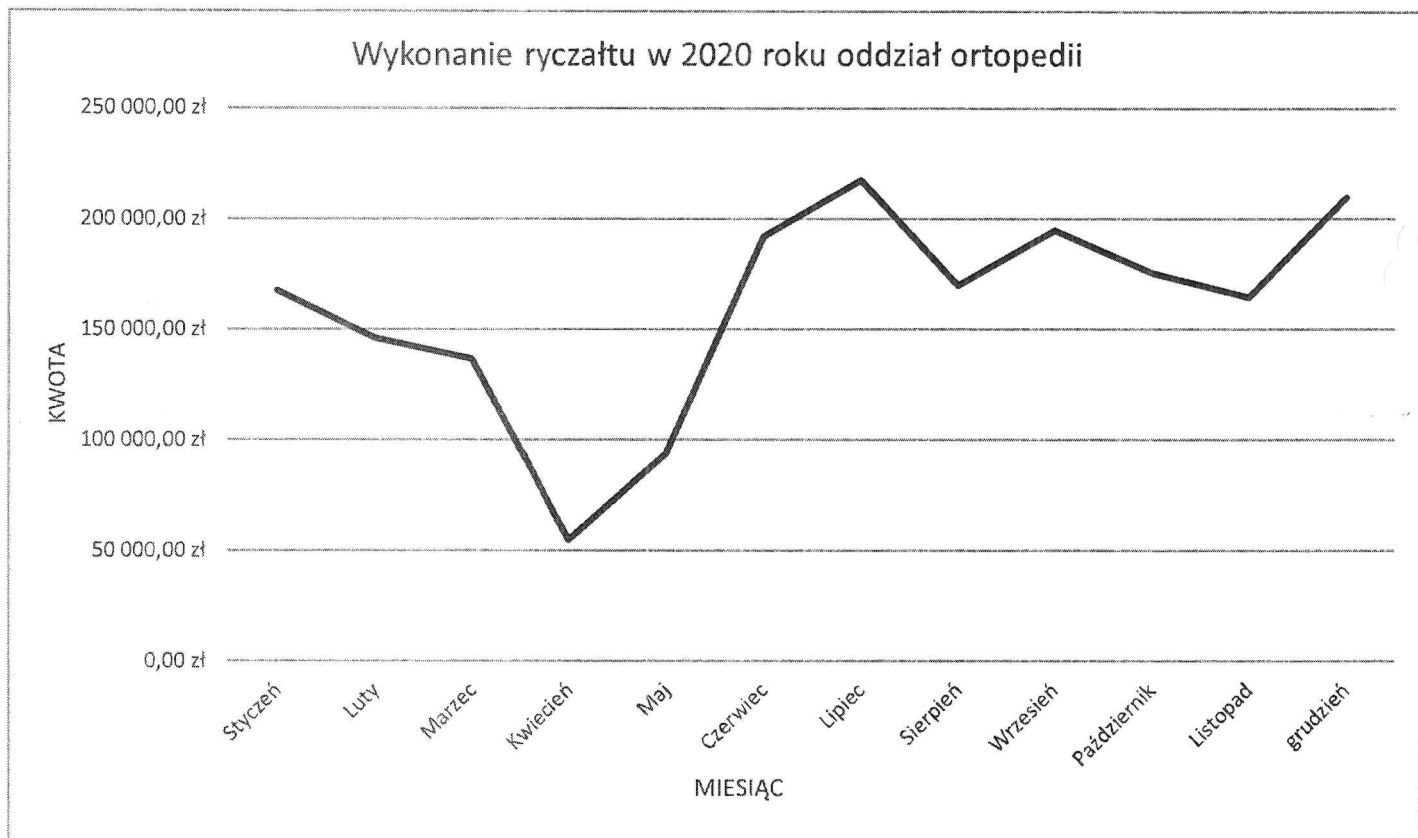
Zatrudniony zespół lekarzy specjalistów zajmuje się kompleksową diagnostyką i leczeniem w trybie stacjonarnym w zakresie chirurgii urazowej i ortopedii: zabiegi: endoprotezoplastyki cementowe i bezcementowe stawu biodrowego, endoprotezoplastyki stawu kolanowego, endoprotezoplastyki rewizyjne stawu biodrowego i kolanowego, artroskopia stawu kolanowego, artroskopia stawu barkowego, artroskopia stawu skokowego, artroskopowe rekonstrukcje więzadeł krzyżowych przednich, operacje naprawcze chrząstki metodą mikrozlamań, operacje naprawcze chrząstki metodą mozaikoplastyki, operacje naprawcze w obrębie stawów z użyciem implantów, osteotomie korekcyjne kości, operacyjne leczenie złamań z użyciem implantów każdego rodzaju (płytki, gwoździe, druty, śruby itp.), leczenie zapaleń kości i stawów, leczenie naskłucia stawów i tkanek miękkich z użyciem usg, leczenie operacyjne urazów sportowych, operacyjne leczenie złamań śródstawowych pod kontrolą artroskopii, operacyjne leczenie urazów w obrębie miednicy, operacyjne leczenie artrodezy, operacyjne leczenie wad wrodzonych układu narządu ruchu, chirurgia urazowa dzieci, chirurgia ręki pierwotna i wtórna, usg narządu ruchu, zabiegi operacyjne i diagnostyka z zakresu ortopedii onkologicznej, przeszczepy tkanek miękkich; przeszczepy lecznicze szpiku kostnego i kości, wczesna rehabilitacja pooperacyjna.

Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu jest jednym z trzech najbardziej rentownych oddziałów w szpitalu międzyrzeckim.



Na podstawie powyższego wykresu można odczytać, że w najlepszym miesiącu kwietniu (pomimo wykonania najmniejszego poziomu ryczałtu) oddział zanotował zysk w kwocie 516 064,06 zł. Zaważyły na tym niskie koszty zużycia materiałów, usług obcych w postaci kosztów umów kontraktowych oraz wysokie koszty zafakturowania comiesięcznych nadwykonań endoprotez, które nie są wliczone w ryczałt a ich wykonanie fakturuje się co trzy miesiące.

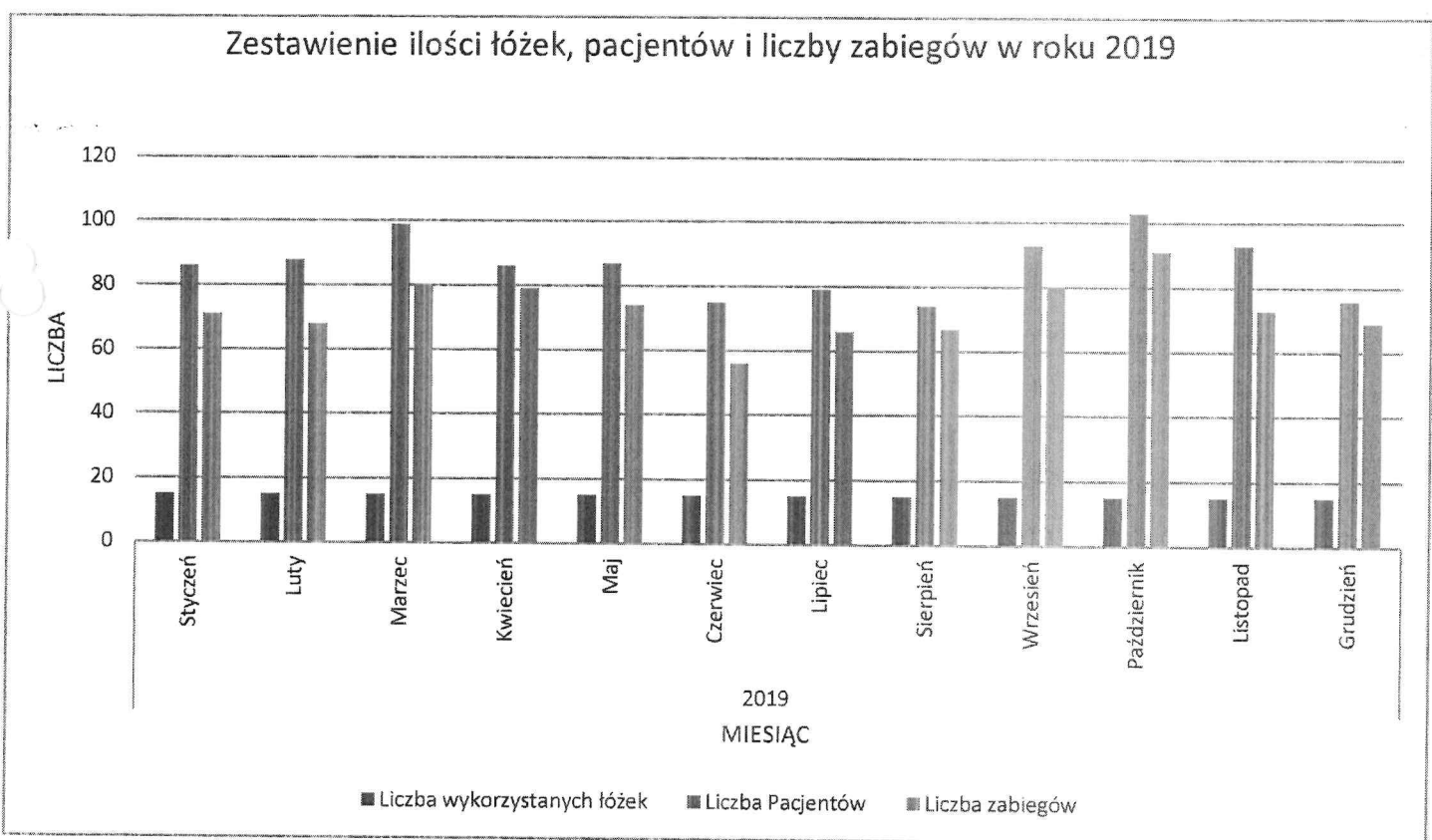
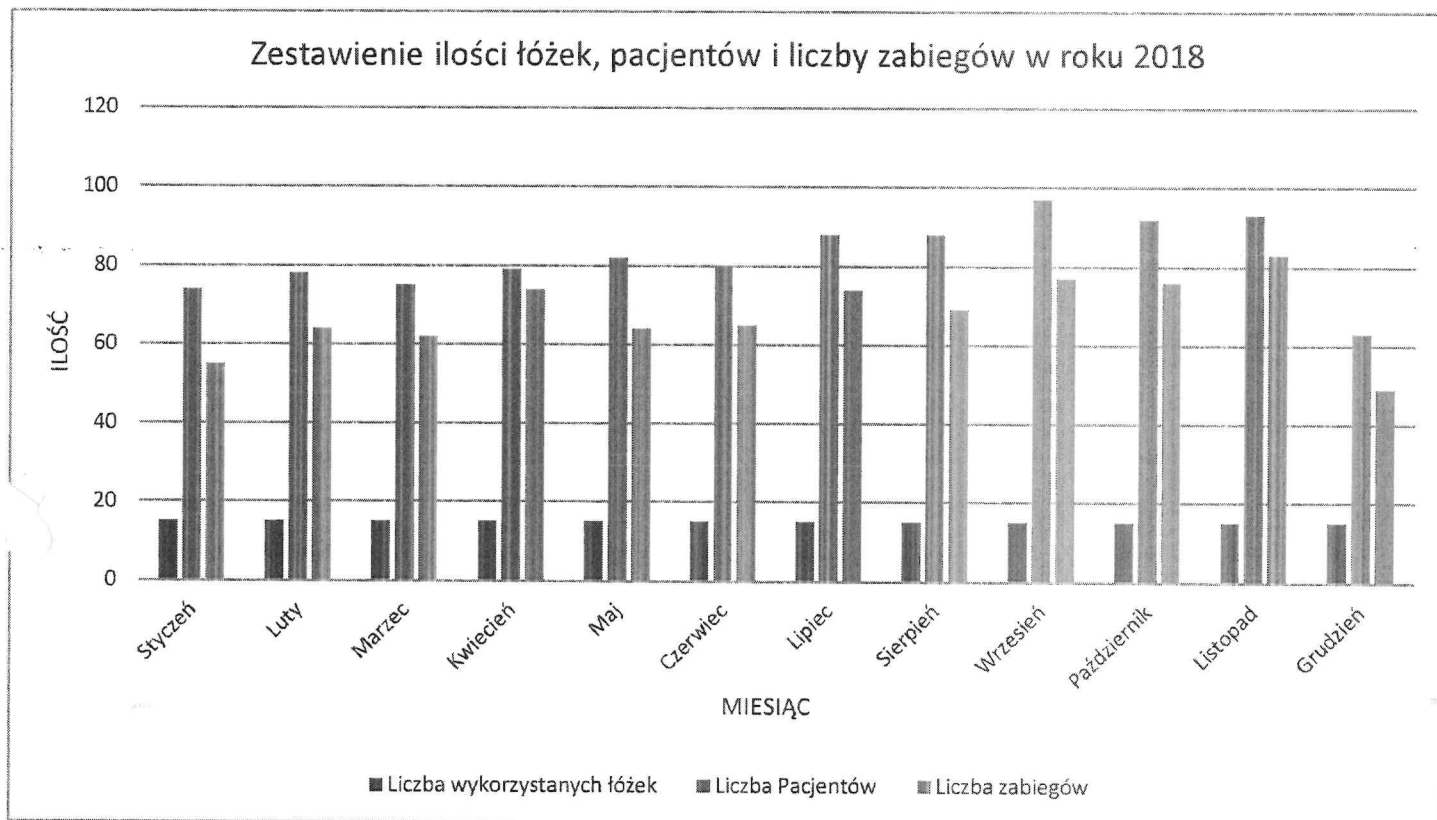
Najgorszym miesiącem pod względem rentowności okazał się miesiąc czerwiec 2020 z wynikiem 22 910,99 zł. Wpływ na to miała pandemia Covid 19 oraz strach pacjentów przed korzystaniem z pomocy służb medycznych



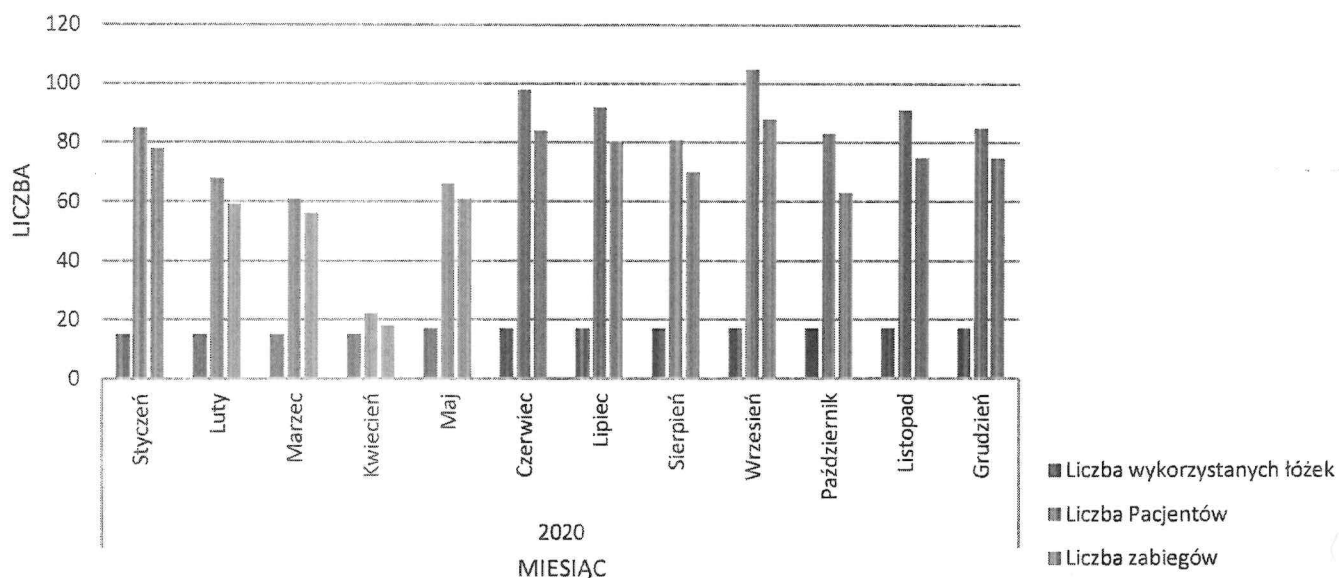
Oddział ortopedii od stycznia do kwietnia 2020 roku zanotował spadek z 167 491,00 zł w styczniu do 54 736,00 zł w kwietniu. Wpływ na tę sytuację miała przede wszystkim awaria windy, która przewoziła pacjentów ortopedycznych na blok operacyjny. Awaria trwała od 31.01.2020 do 31.03.2020. Dodatkowo w od kwietnia do połowy maja szpital był zamknięty na przyjęcia pacjentów oraz zabiegi na blok operacyjnym z powodu pandemii Covid 19. Od momentu otwarcia oddziału, zauważalny stał się gwałtowny wzrost wykonywanych procedur. Najlepszym miesiącem był lipiec z wynikiem

217 695,00 zł. Koniec roku kształtował się z wynikami pomiędzy 164 341,95 zł a 194 552,00 zł.

Grudzień 2020 roku wykazał wykonanie limitów ryczałtu na poziomie 209 521,67 zł

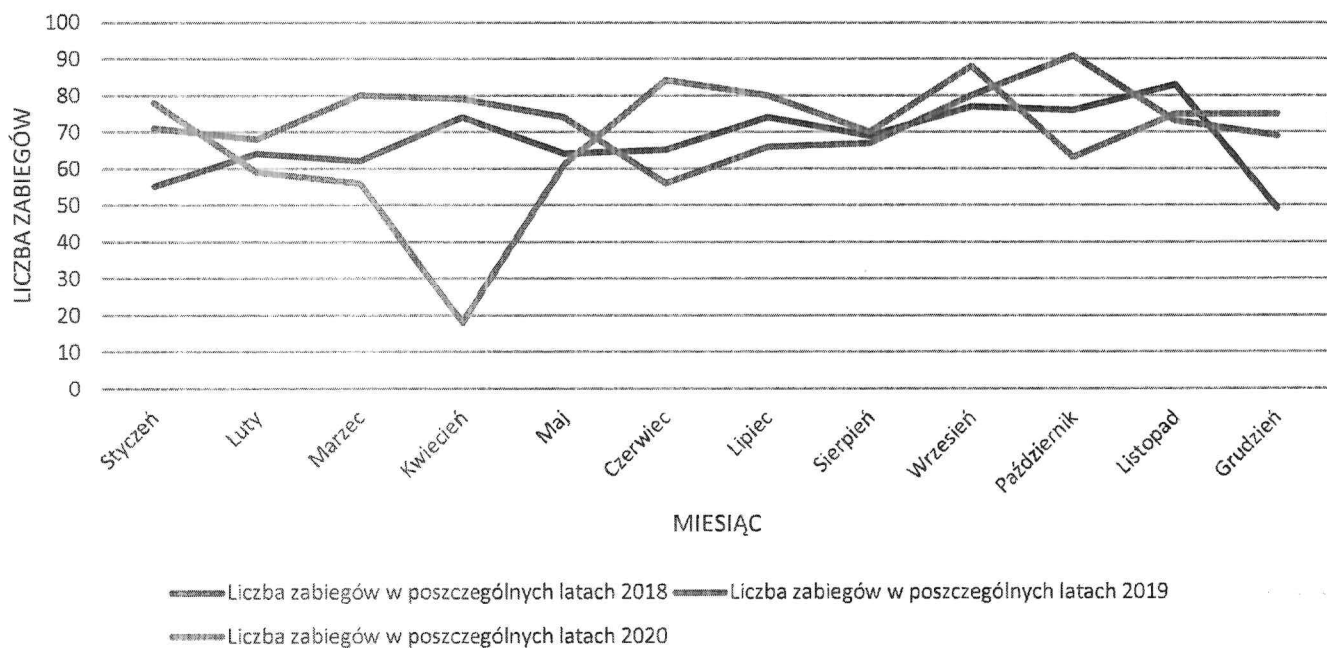


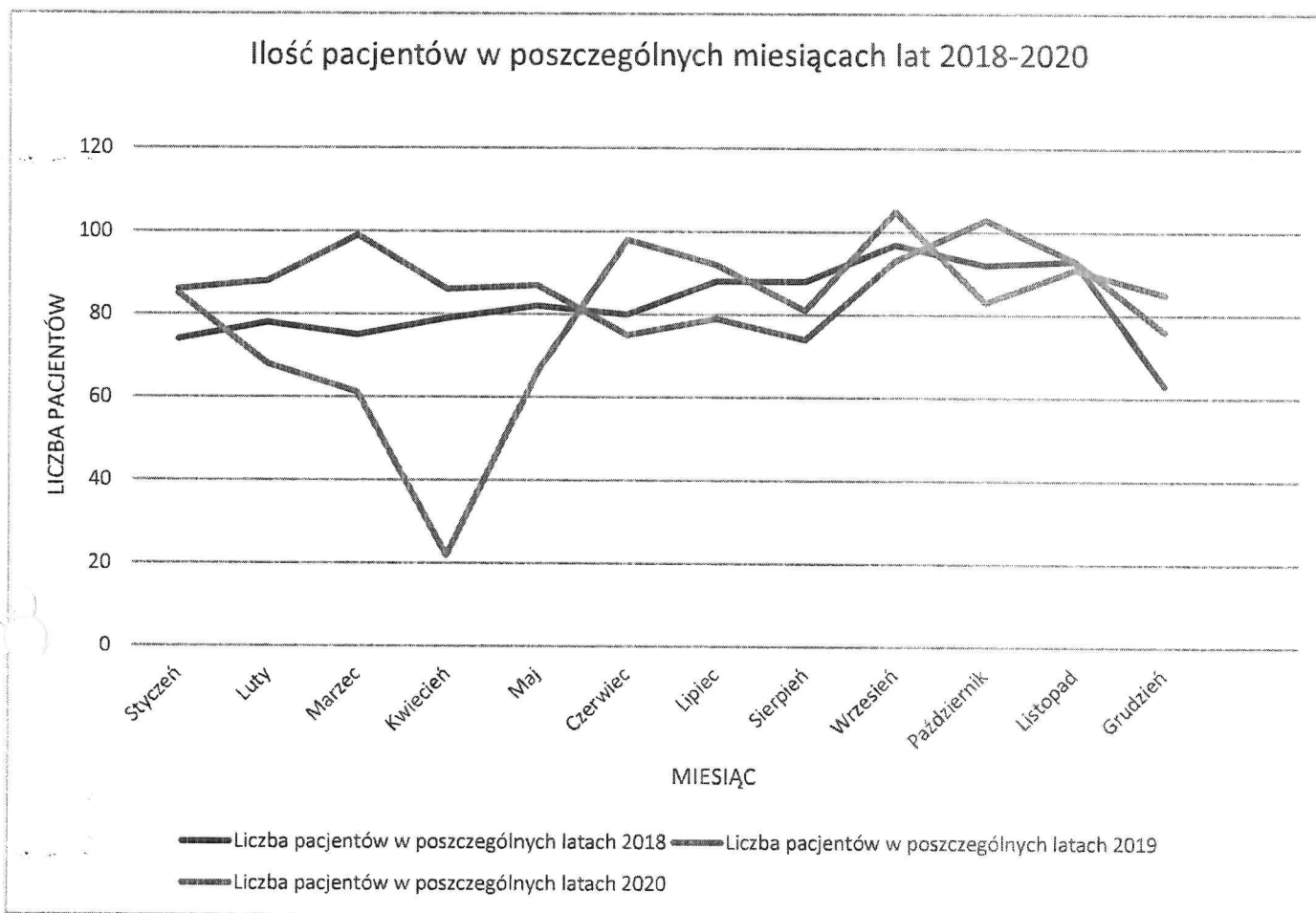
Zestawienie ilości łóżek, pacjentów i liczby zabiegów w roku 2020



Z powyższych danych za lata 2018-2020 wynika, że rok 2020 pomimo negatywnego czynnika zewnętrznego jakim niewątpliwie jest pandemia COVID 19, średnia miesięczna liczba pacjentów oraz średnia miesięczna liczba zabiegów utrzymała się na poziomie lat poprzednich. Ostatnie 4 miesiące utrzymują wysoki poziom liczby zabiegów oraz przyjmowanej liczby pacjentów dzięki zwiększonej liczbie łóżek z (15 do 17) w maju 2020 roku.

Ilość zabiegów w poszczególnych miesiącach lat 2018-2020



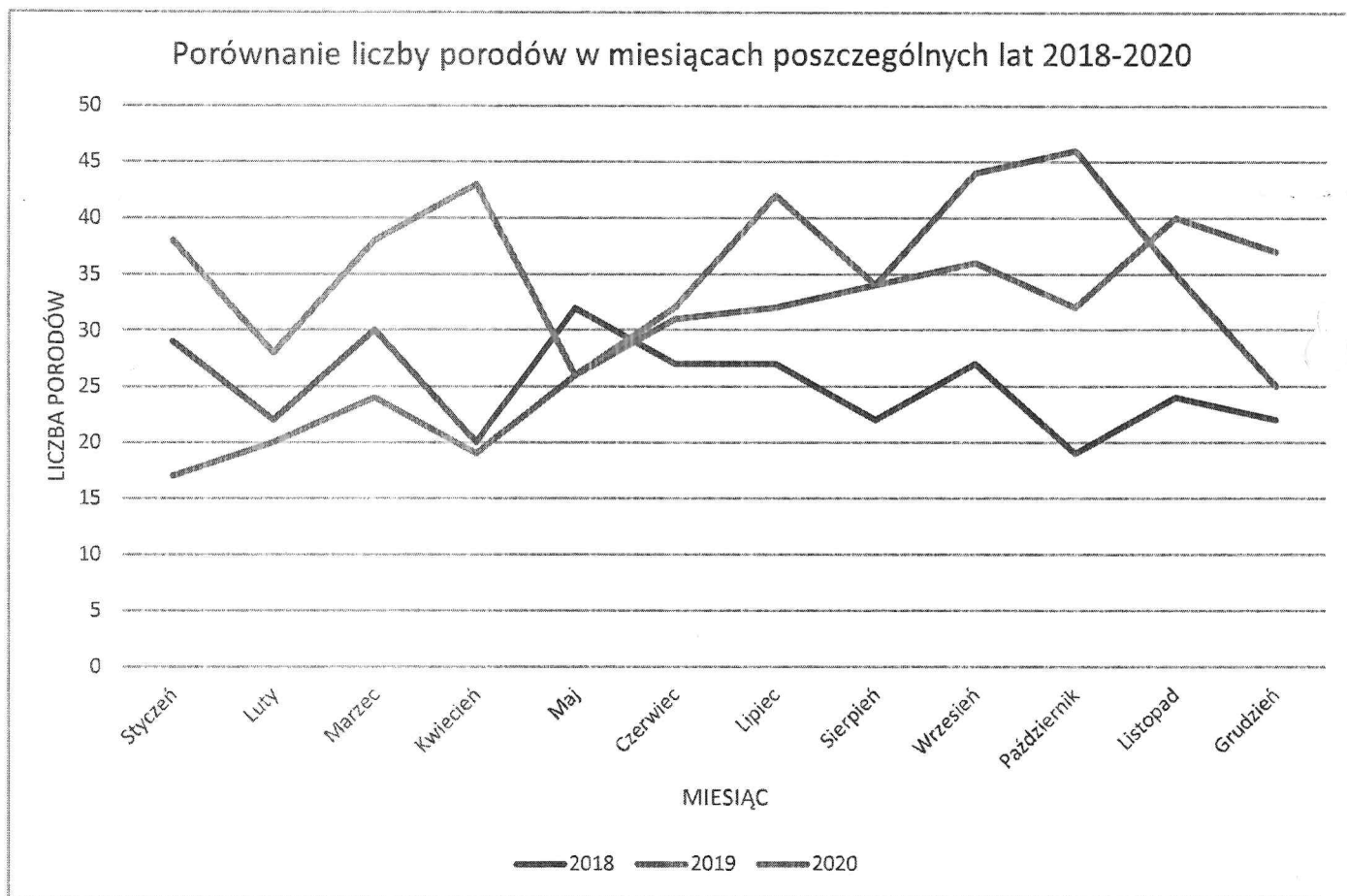


Wykres wskazuje, że w latach 2018-2019 ilość pacjentów w poszczególnych miesiącach roku kształtowała się na podobnym poziomie. Na początku 2020 roku ilość pacjentów gwałtownie spadła w momencie zamknięcia szpitala, awarii windy oraz pandemii Covid 19, a następnie gwałtownie wzrosła odnotowując poziom liczby pacjentów na poziomie lat poprzednich.

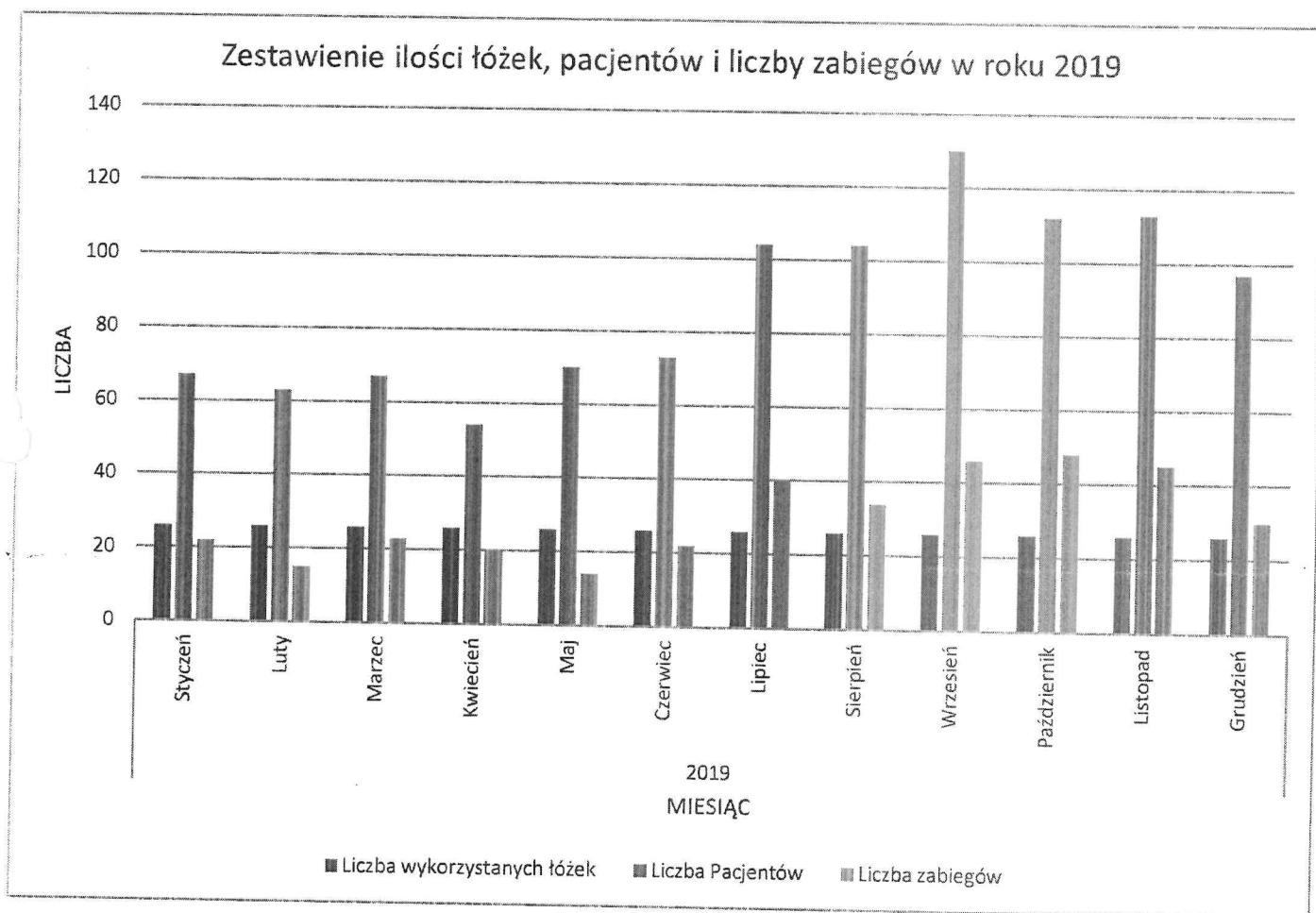
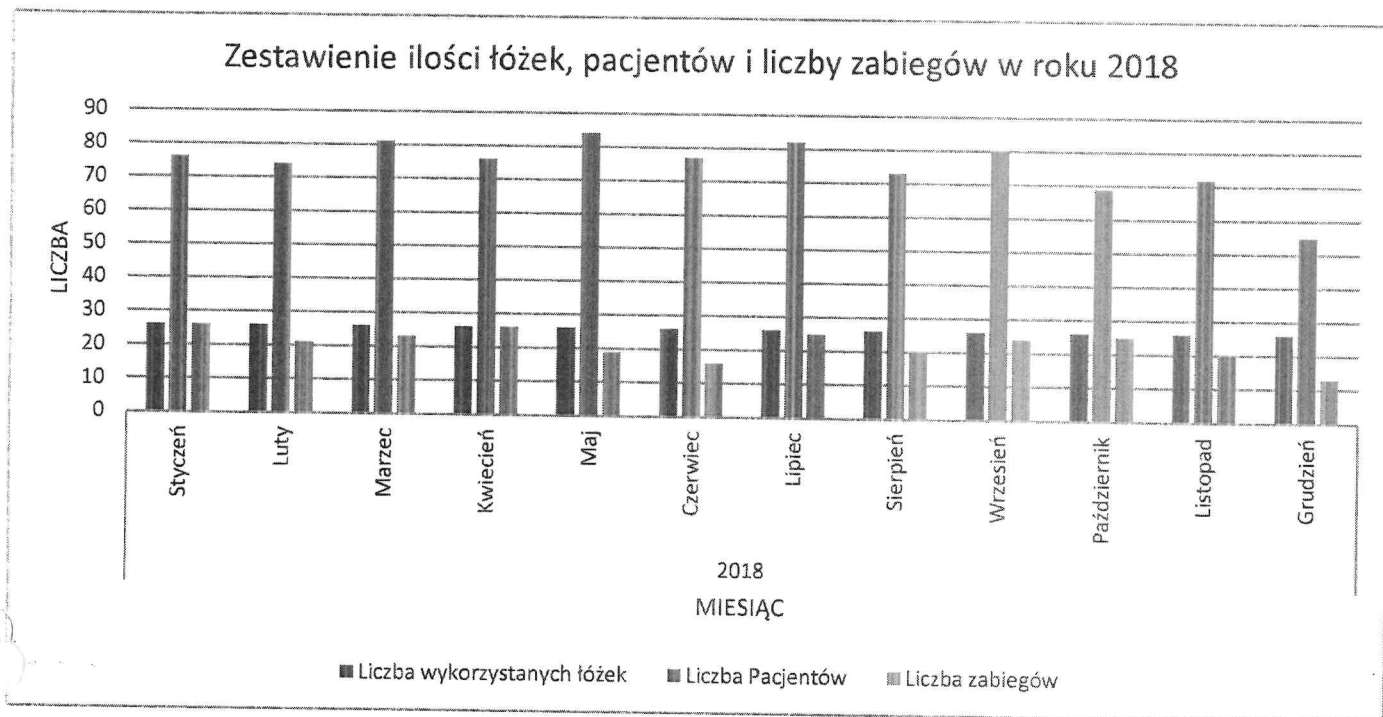
b) Oddział Ginekologiczno – Położniczy Rooming - In

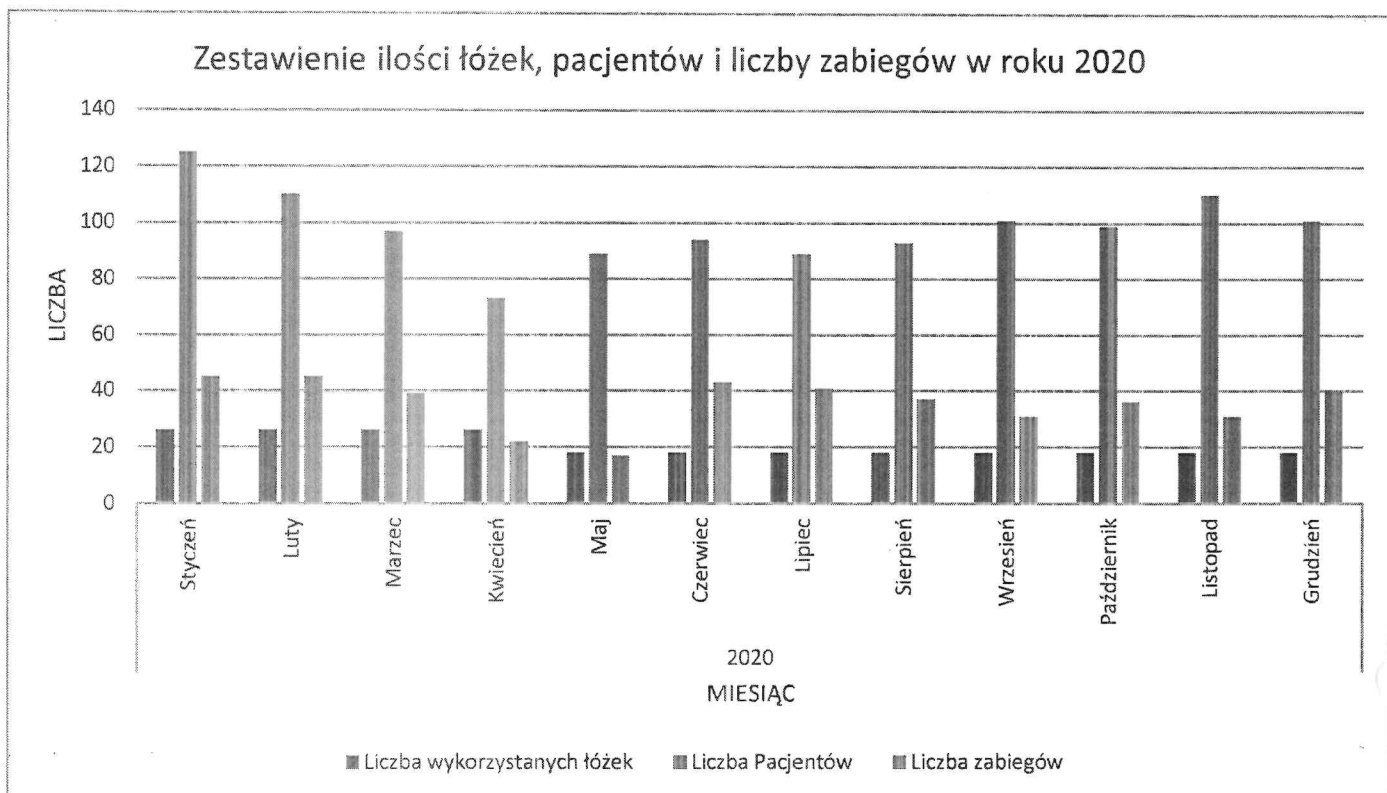
Do podstawowych zasad Oddziału Położniczego Rooming – In należy opieka nad ciężarnymi kobietami powyżej 30 tygodnia ciąży. Wykwalifikowany zespół personelu (lekarze, położne i pielęgniarka) czuwa nad prawidłowym przebiegiem porodu fizjologicznego. Szpital oferuje możliwość porodu rodzinnego, a także pokój rodzinny w którym pacjentka, noworodek oraz osoba towarzysząca pozostają przez cały pobyt w szpitalu. Personel prowadzi edukację laktacyjną, doradztwo w zakresie opieki nad noworodkiem, pomoc i wsparcie na życzenie położnicy ale także już w położu w domu pacjentki. W oddziale respektuje się prawo do zgody lub odmowy proponowanych procedur. Oddział jest wyposażony w sprzęt do nadzoru nad matką i dzieckiem. Zapewniona jest pełna gotowość do natychmiastowej interwencji w razie zagrożenia zdrowia i życia matki i dziecka. Oddział realizuje wszystkie zasady zawarte w programie "Szpital Przyjazny Dziecku". Oddział ściśle współpracuje ze Szkołą Rodzenia, gabinetami

i przychodniami opiekującymi się kobietami ciężarnymi. Oddział Położniczy Rooming-In przez pierwsze pół roku 2019 wykazywał podobny poziom liczby porodów. Stan ten zmienił się diametralnie w momencie, kiedy decyzją Szpitala w Skwierzynie zamknięto oddział Położniczo - Ginekologiczny. Od czerwca Szpital Międzyrzecki zatrudnił wysoko wyspecjalizowanych ginekologów, którzy w wyniku restrukturyzacji stracili pracę. Zaowocowało to wzrostem liczby porodów oraz zabiegów wykonywanych na omawianym oddziale. Omawianą sytuację przedstawia poniższy wykres



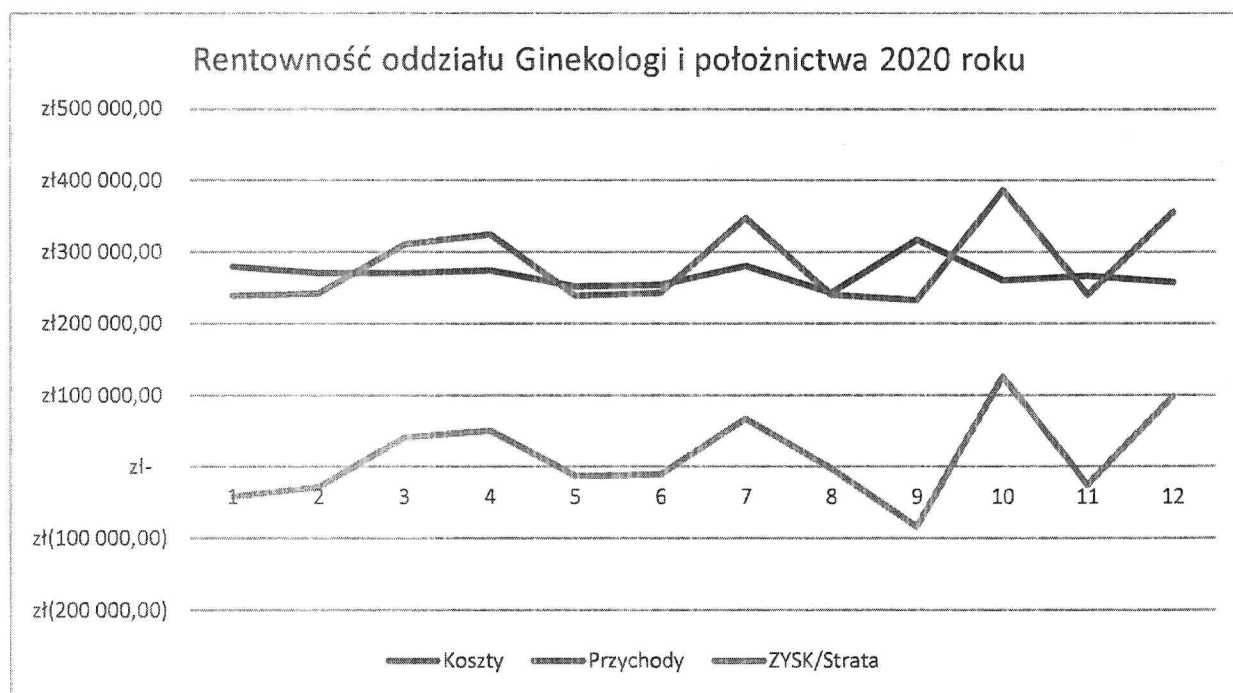
Szpital międzyrzecki przejął również wartość ryczałtu po zamkniętym oddziale ginekologicznym w Skwierzynie. Dodatkowo, dzięki wzrostowi liczby porodów notuje się również wzrost przychodów w związku z nielimitowanymi zakresami działań.

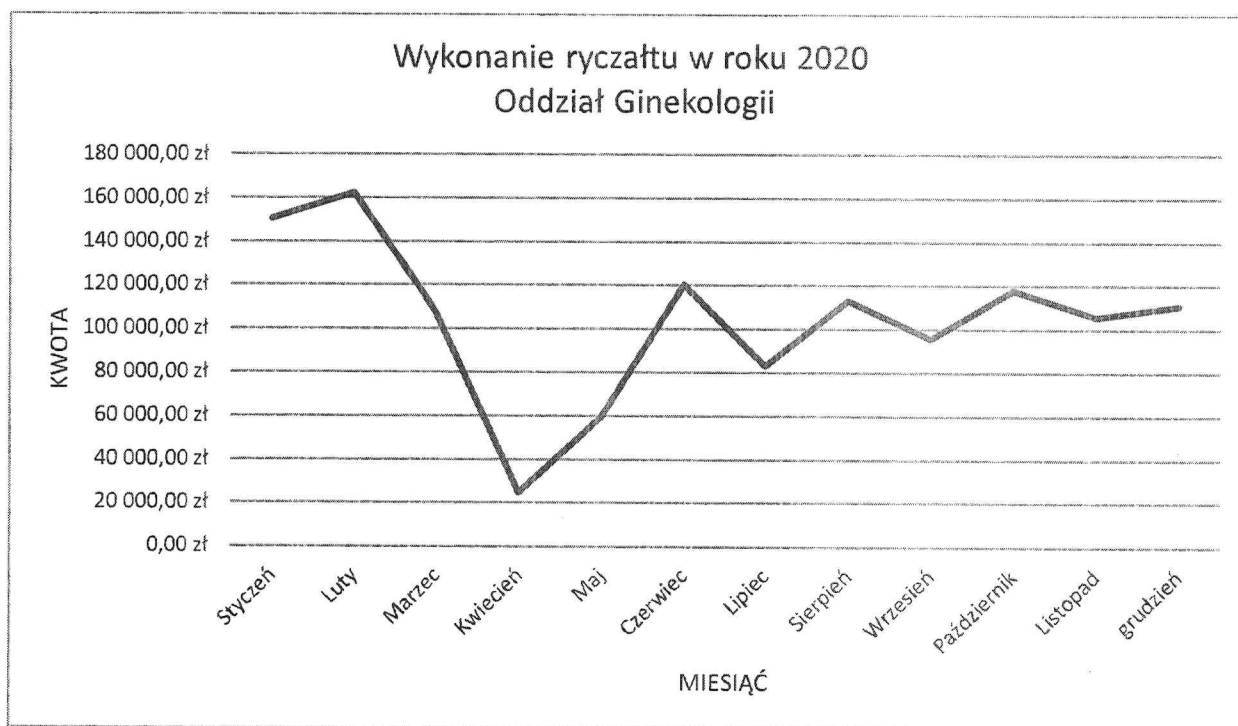




Z wykresów wynika, że najniższym okazał się rok 2018. W drugim półroczu 2019 roku nastąpił wzrost ilości wykorzystanych łóżek. Liczba porodów oraz liczba zabiegów przez cały 2020 rok kształtowała się na podobnym poziomie. Liczba dostępnych na oddziale łóżek spadła.

Podsumowując, oddział Ginekologiczny pomimo ogromnego potencjału personalnego stanowi słaby punkt Szpitala. Decyzją Zarządu Szpitala w listopadzie dokonano zmian w zatrudnieniu lekarzy ginekologów.





Początek roku 2020 wykazywał wykonanie ryczaftu na poziomie 150 509,00 zł w styczniu oraz 162 471,00 zł w lutym. O marca do kwietnia odnotowano głęboki spadek liczby wykonanych procedur. Spowodowane było to głównie zamknięcie szpitala od kwietnia do 17 maja 2020 roku. Od czerwca oddział wykazuje wykonanie ryczaftu na poziomie od 83 092,00 zł (lipiec) do 120 495,00 zł (czerwiec) oraz 118 051,96 zł (październik). W tym miejscu należy również nadmienić, iż cały szpital drezdenecki został przekształcony w szpital zakaźny a co za tym idzie wszystkie oddziały zostały zamknięte dla pacjentów.

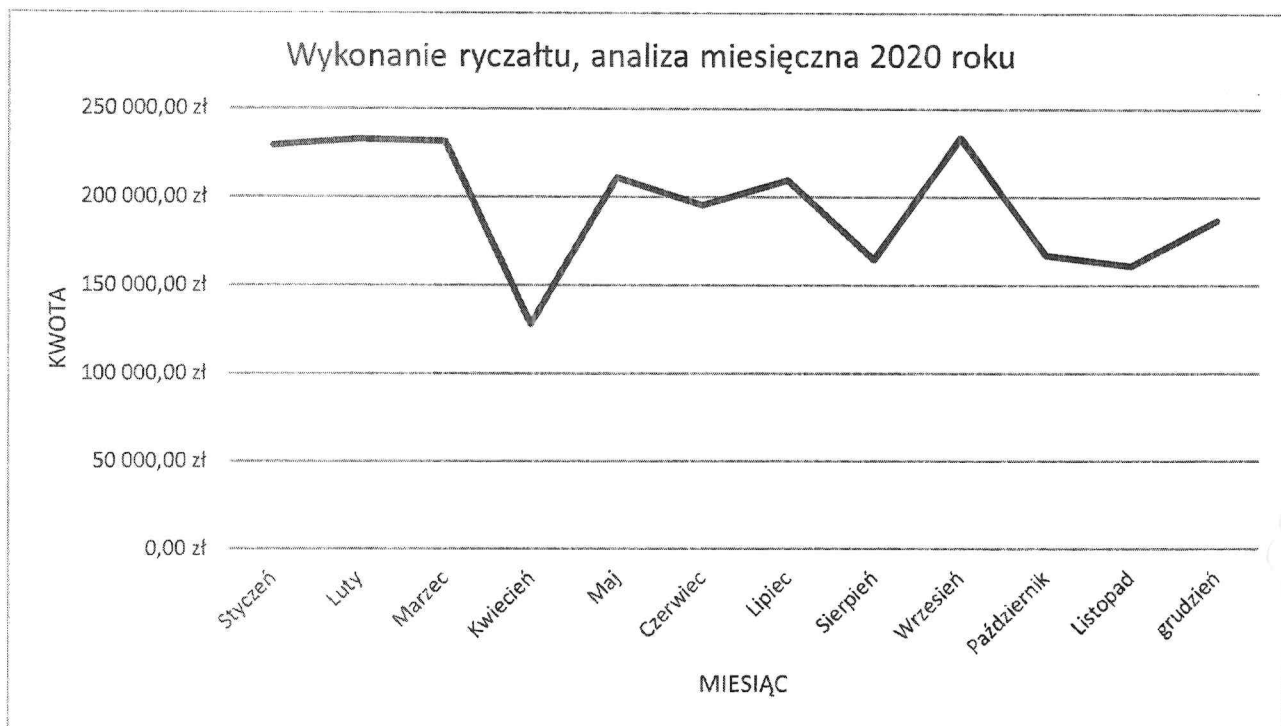
W 2021 roku planuje się przeprowadzenie głębokiej restrukturyzacji Oddziału.

c) Oddział Wewnętrzny i Kardiologii

Oddział obejmuje diagnostykę i leczenie pacjentów ze schorzeniami: serca i naczyń krwionośnych, układu oddechowego, przewodu pokarmowego, narządu moczowego, układu ruchu, tkanki łącznej, układu krwiotwórczego z zaburzeniami krzepnięcia, gruczołów wydzielania wewnętrznego. Ponadto prowadzi diagnostykę i leczenie zaburzeń przemiany materii np. cukrzyca, zaburzenia lipidowe, zaburzenia wodno-elektrolitowe.

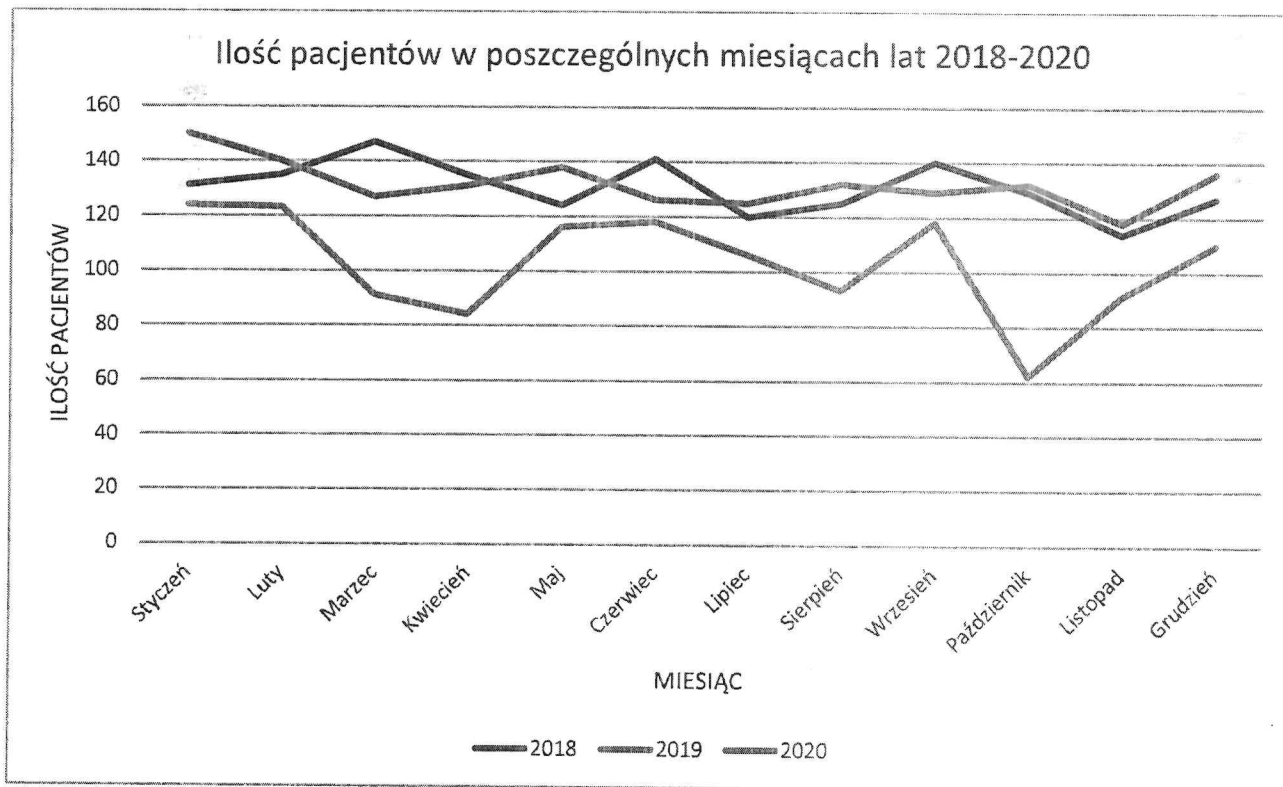
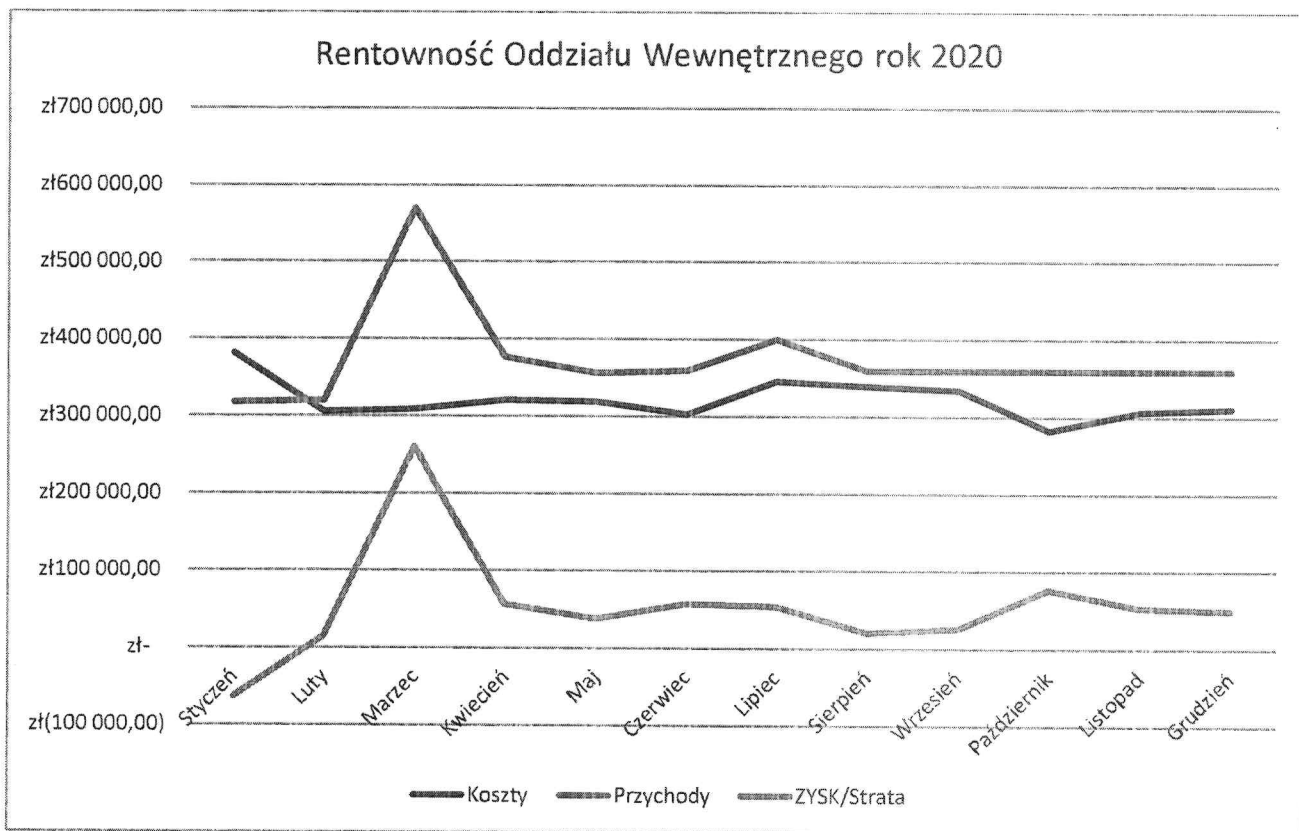
Oddział posiada własną aparaturę diagnostyczną: elektrokardiografy, echokardiograf, ultrasonograf, zestawy do badania EKG i ciśnienia tętniczego metodą Holtera, 2 zestawy do wykonywania prób wysiłkowych (bieżnia i cykloergometr rowerowy), mikroskop hematologiczny (do oceny rozmazów krwi obwodowej i szpiku). Badania wykonują i interpretują lekarze zatrudnieni w oddziale. Ponadto oddział posiada stały dostęp do Pracowni Endoskopii Przewodu Pokarmowego i Pracowni RTG oraz Pracowni Tomografii Komputerowej. W celu diagnostycznym oddział korzysta z szerokiego panelu badań, oferowanych przez

własne laboratorium. Do oddziału należy również Pracownia EKG — wykonująca badania dla wszystkich oddziałów szpitala.

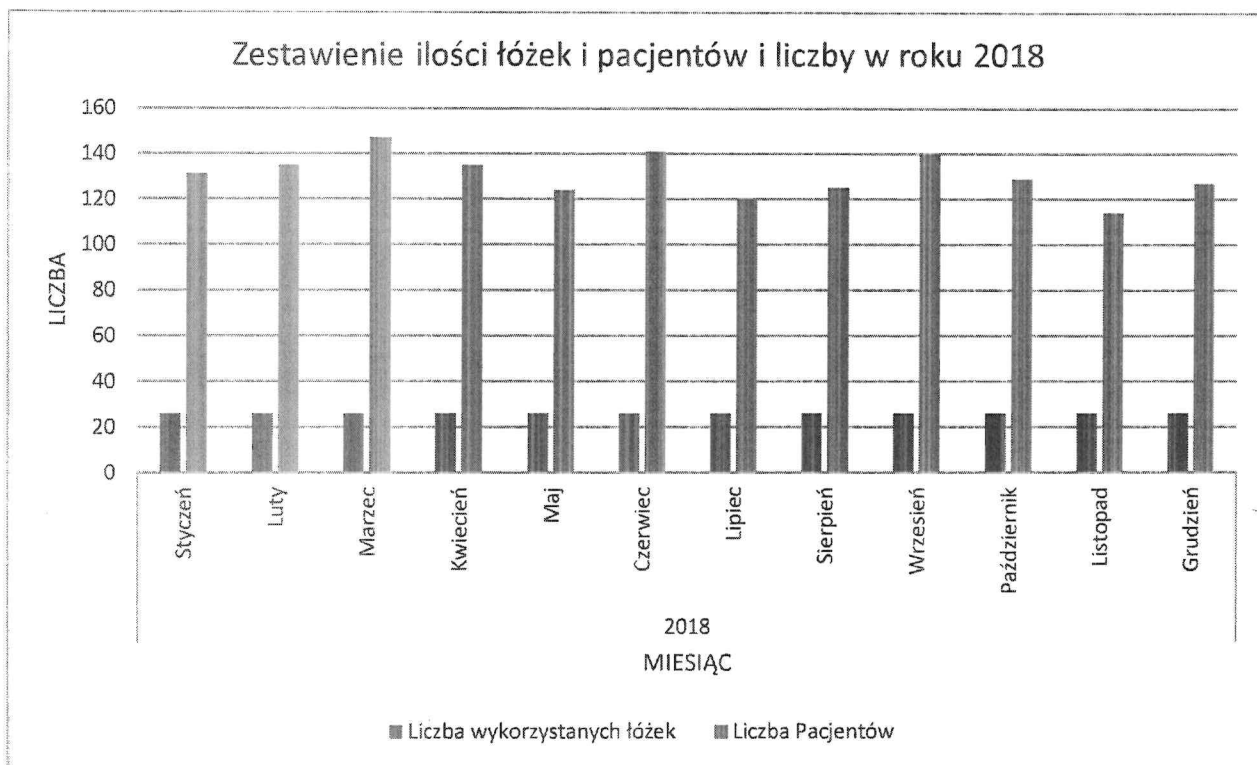


Z wykresu wynika, że do marca 2020 roku wykonanie ryczału kształtowało się na równym poziomie ok 220 000,00 zł. W kwietniu odnotowano gwałtowny spadek wykonania limitów ryczału do 128 095,00 zł. Po otwarciu szpitala oddział pozostawał na podobnych poziomach wykonania (ok 200 000,00 zł). W październiku odnotowano ponowny spadek wykonanego ryczału z powodu zamknięcia oddziału przez wystąpienie przypadku Covid 19 u pacjenta oraz przejście na kwarantannę większości personelu. Oddział chorób wewnętrznych i kardiologii współpracuje z pozostałymi placówkami szpitala — lekarze oddziału wykonują konsultacje specjalistyczne dla wszystkich oddziałów szpitalnych. W ramach tej współpracy również pacjenci oddziału mogą uzyskać konsultacje specjalistyczne. Oddział ściśle współpracuje z poradniami specjalistycznymi, co stanowi doskonałą kontynuację leczenia szpitalnego.

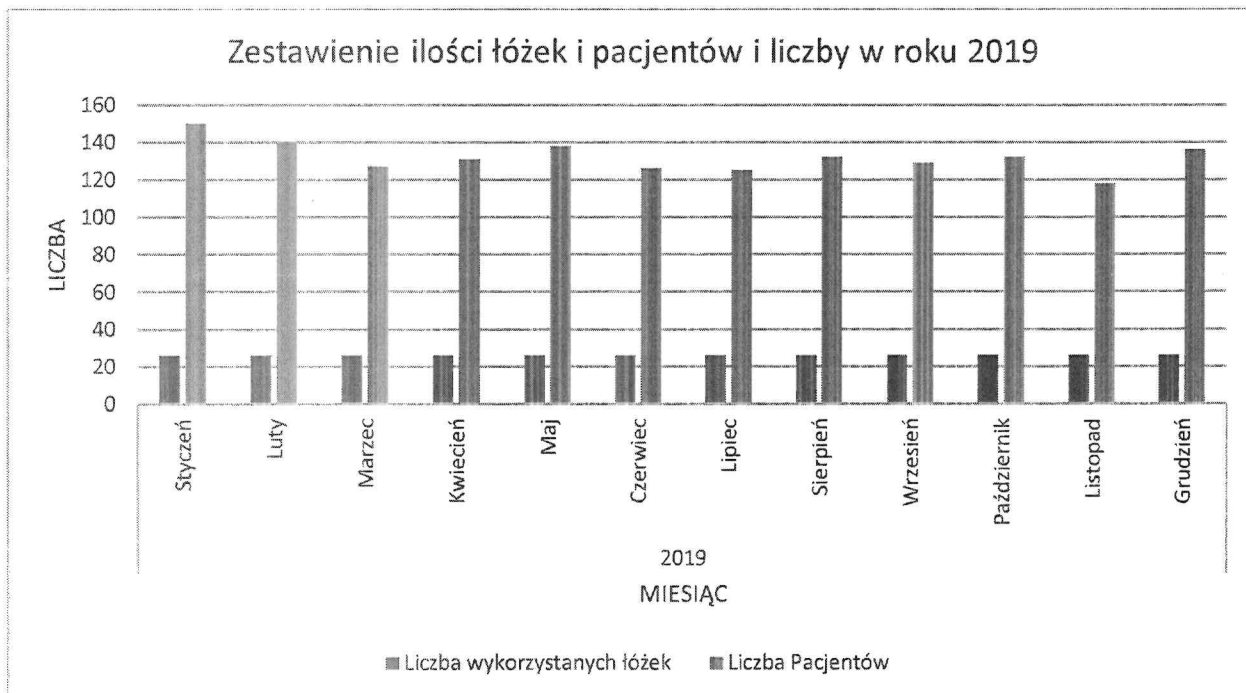
Oddział Wewnętrzny jest jednym z najbardziej dochodowych oddziałów w Szpitalu Międzyrzeckim.



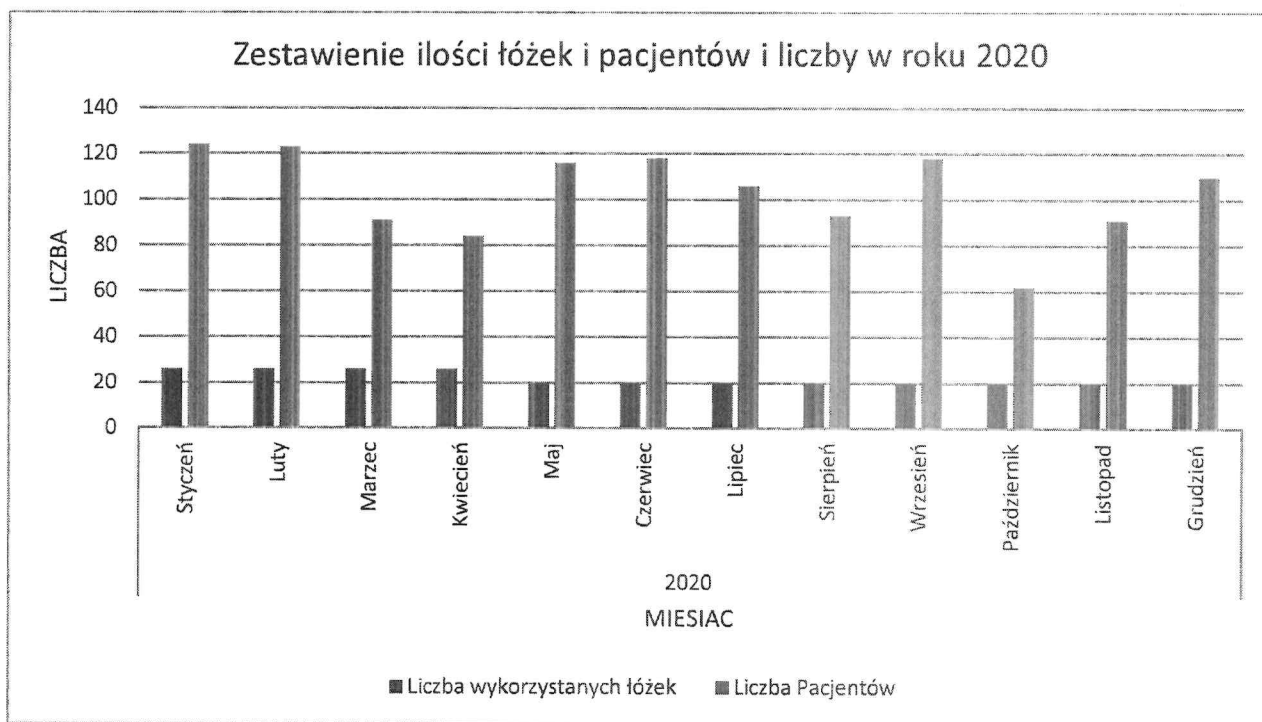
W maju 2020 roku decyzją Prezesa Zarządu zmniejszono liczbę łóżek na oddziale z 26 do 20



Średnia miesięczna liczba pacjentów	131
-------------------------------------	-----



Średnia miesięczna liczba pacjentów	132
-------------------------------------	-----

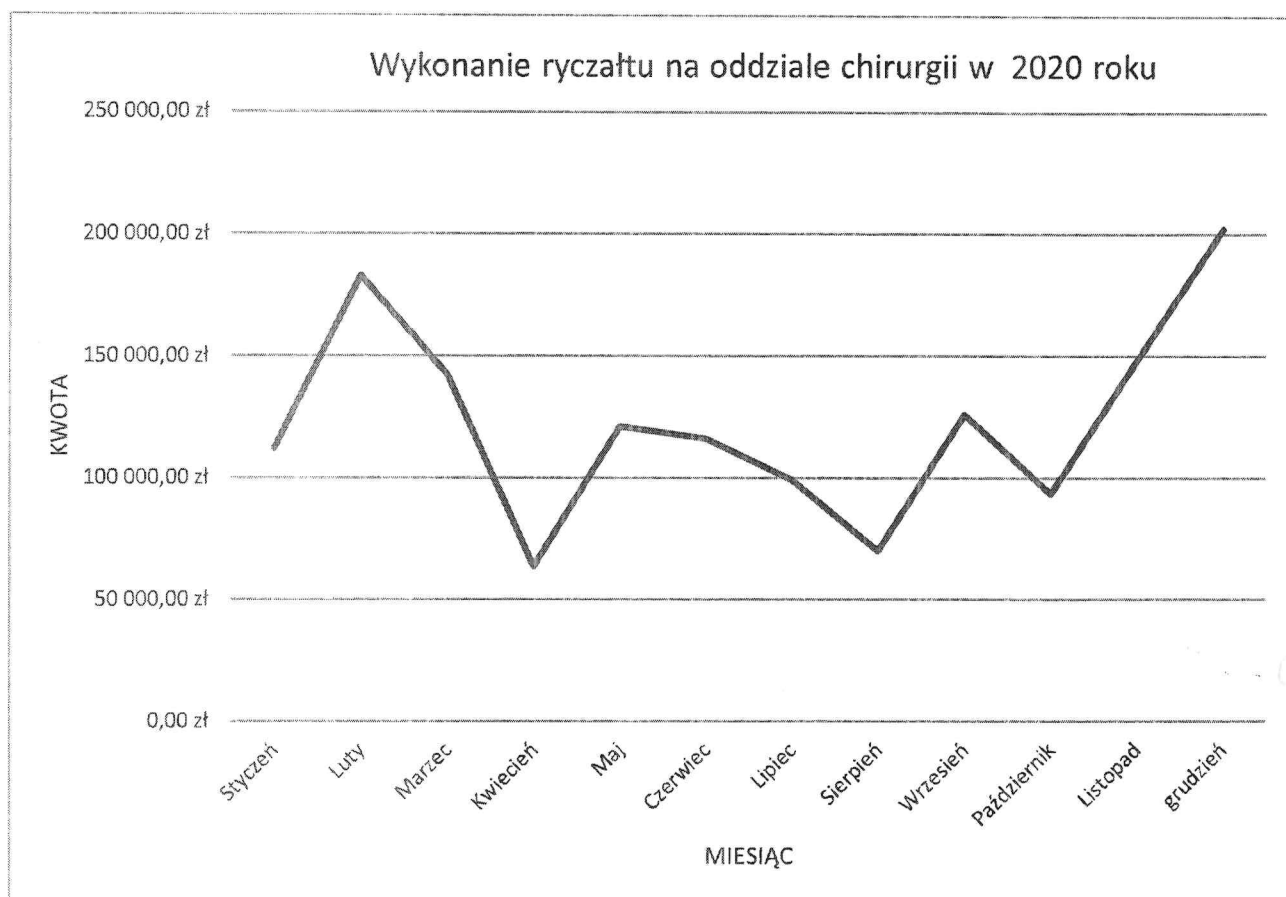


Średnia miesięczna liczba pacjentów	104
-------------------------------------	-----

Z wykresów za lata 2018,2019,2020 wynika, że najlepszym rokiem w ilości pacjentów był rok 2019, a najslabszym 2020.

d) Oddział Chirurgii

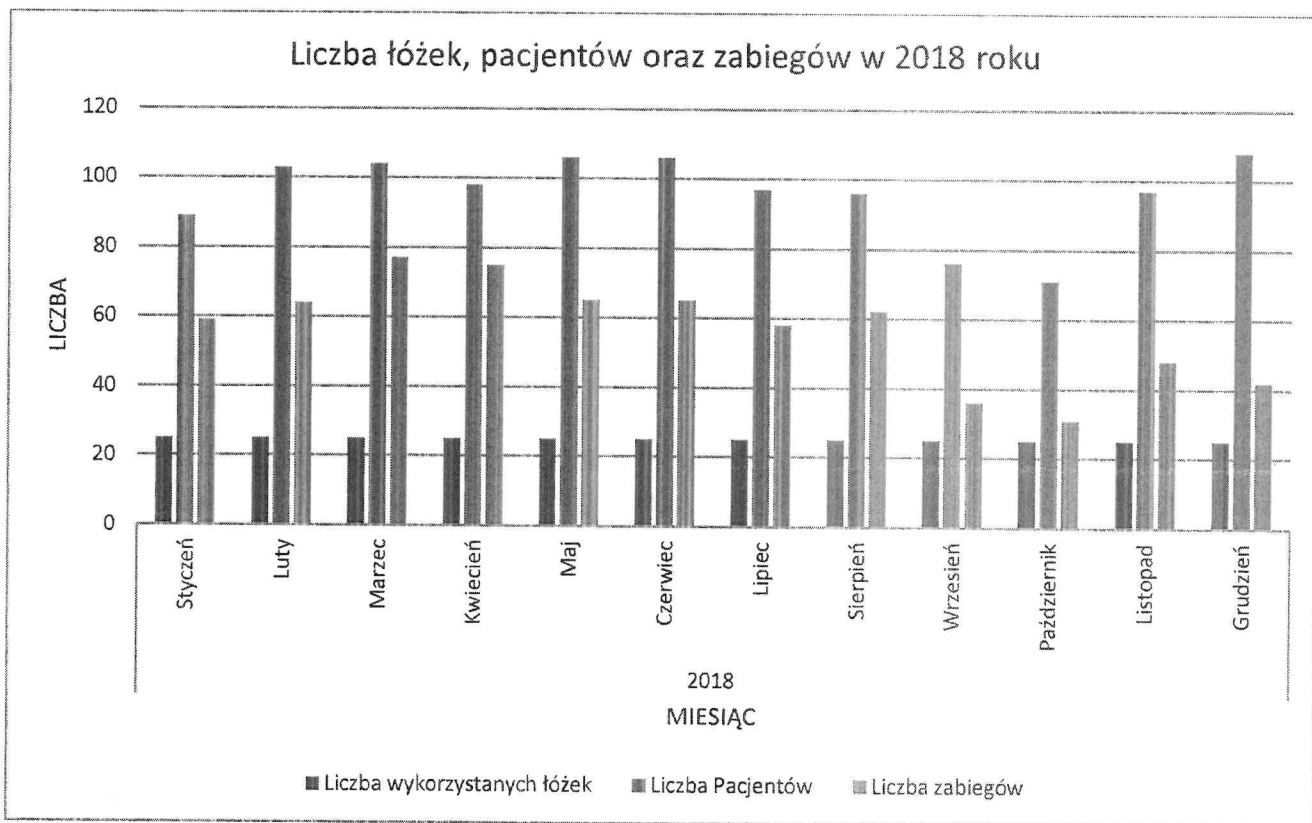
Rok 2020 był dla oddziału Chirurgii Ogólnej rokiem przełomowym, ponieważ zatwierdzony w kwietniu plan naprawczy zakładał rewolucję w jej zakresie. W sierpniu 2020 roku decyzją Zarządu Szpitala Międzyrzecz rozstano się z ówczesnym ordynatorem oddziału oraz przyjęto na to stanowisko dotychczasowego ordynatora oddziału chirurgii w Drezdenku. W kolejnym miesiącu przyjęto kolejnego wybitnego chirurga z Drezdenka. Dodatkowo, w celu optymalizacji kosztów (po konsultacjach z nowym ordynatorem) ograniczono godziny oraz dni pracy trzech lekarzy dyżurnych. Pierwsze wyniki poprawy zaczęły być widoczne już w listopadzie, a w grudniu oddział chirurgii pierwszy raz od 2017 roku przekroczył granicę wykonania ryczałtu w kwocie 200 000,00 zł



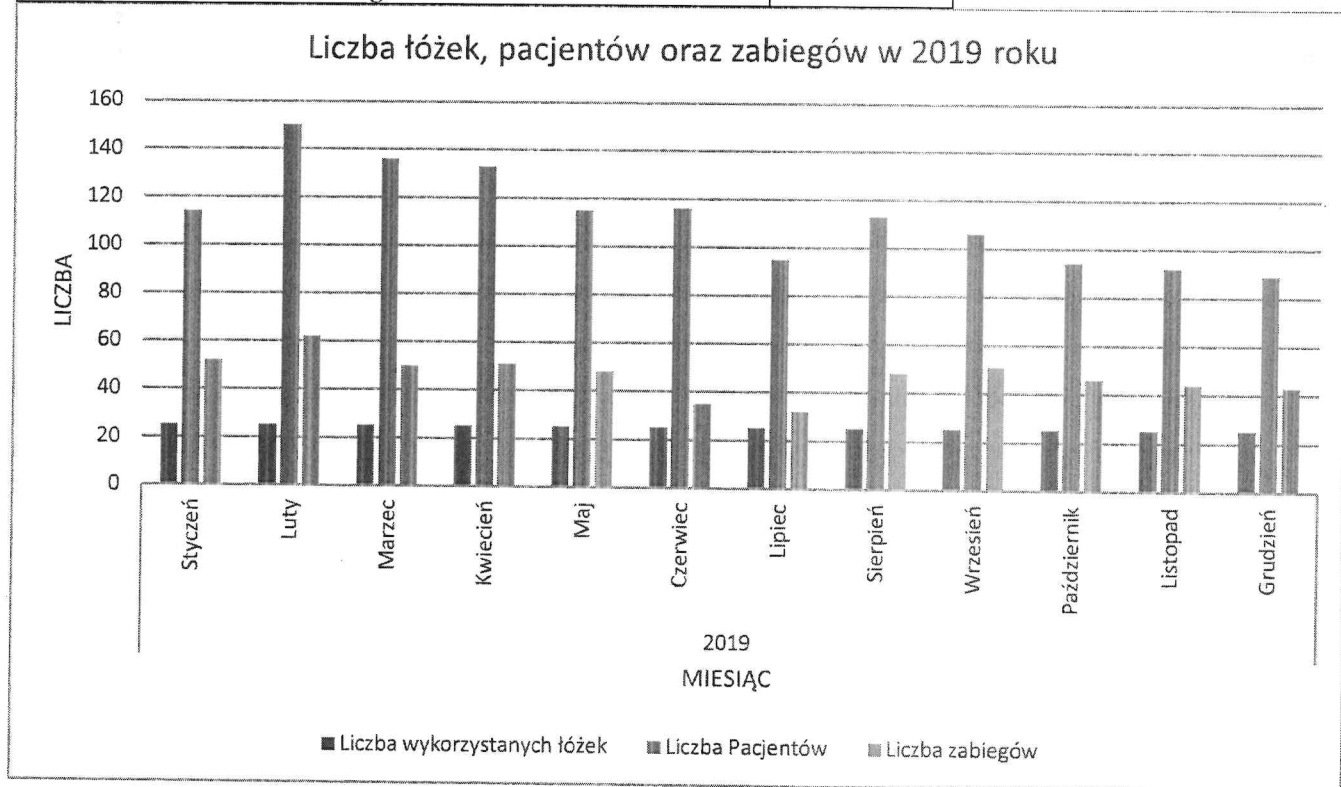
W chwili obecnej zakres zabiegów operacyjnych, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technik chirurgicznych obejmuje:

- schorzenia jamy brzusznej (chirurgia żołądka i dwunastnicy, wyrostka robaczkowego, chirurgia wątroby i dróg żółciowych, chirurgia trzustki, chirurgia jelita grubego na każdym poziomie, z użyciem technik staplerowych, chirurgia przepuklin brzusznych, pachwinowych, również z użyciem wszczepów syntetycznych oraz operacji odtworzenia ciągłości przewodu pokarmowego przy użyciu staplerów,
- zabiegi doraźne w ramach „ostrego dyżuru”

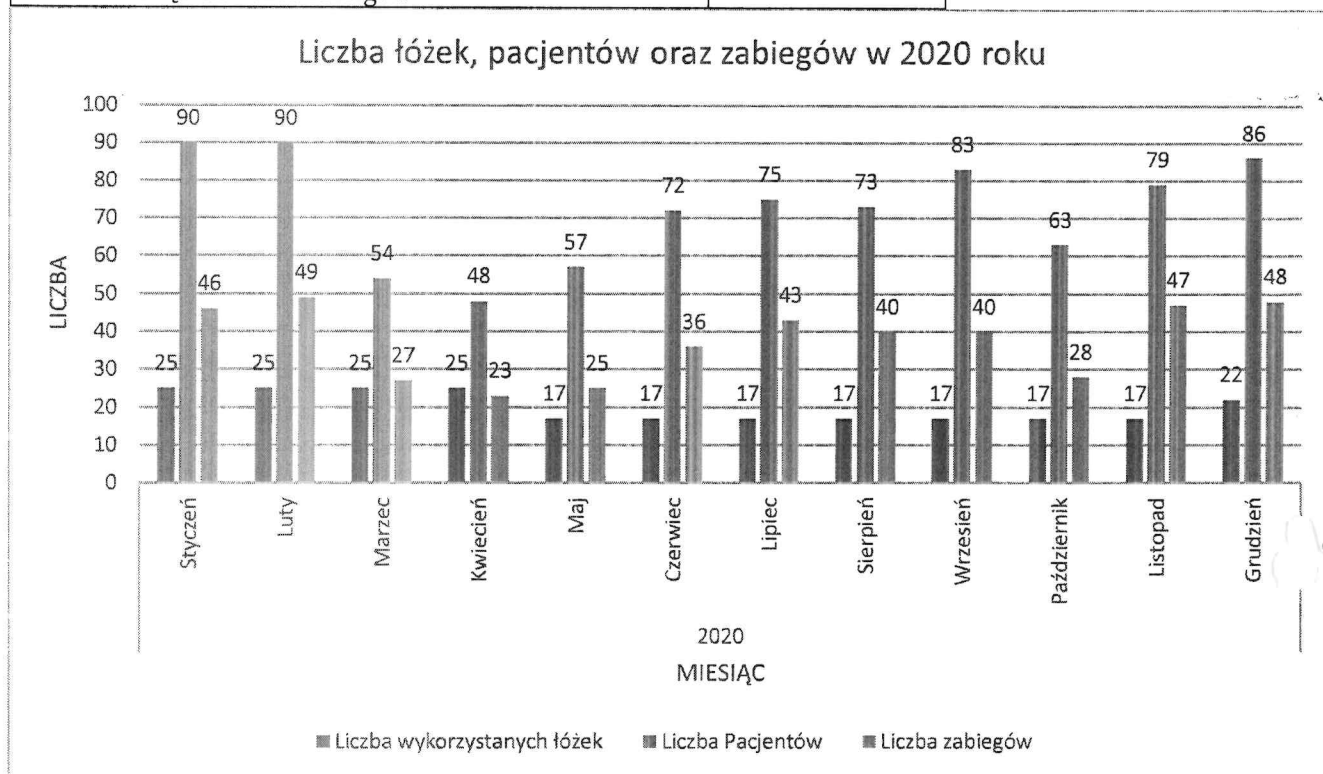
Oddział korzysta z bogatego zaplecza diagnostycznego szpitala: pracowni endoskopii, tomografii komputerowej, oraz pełnego zakresu badań laboratoryjnych. Oddział ma możliwość dostępu do pracowni endoskopowej, gdzie wykonuje się pełny zakres zabiegów diagnostycznych i terapeutycznych, takich jak: gastroscopia, kolonoskopia.



Średnia miesięczna liczba pacjentów	96
Średnia miesięczna liczba zabiegów	57



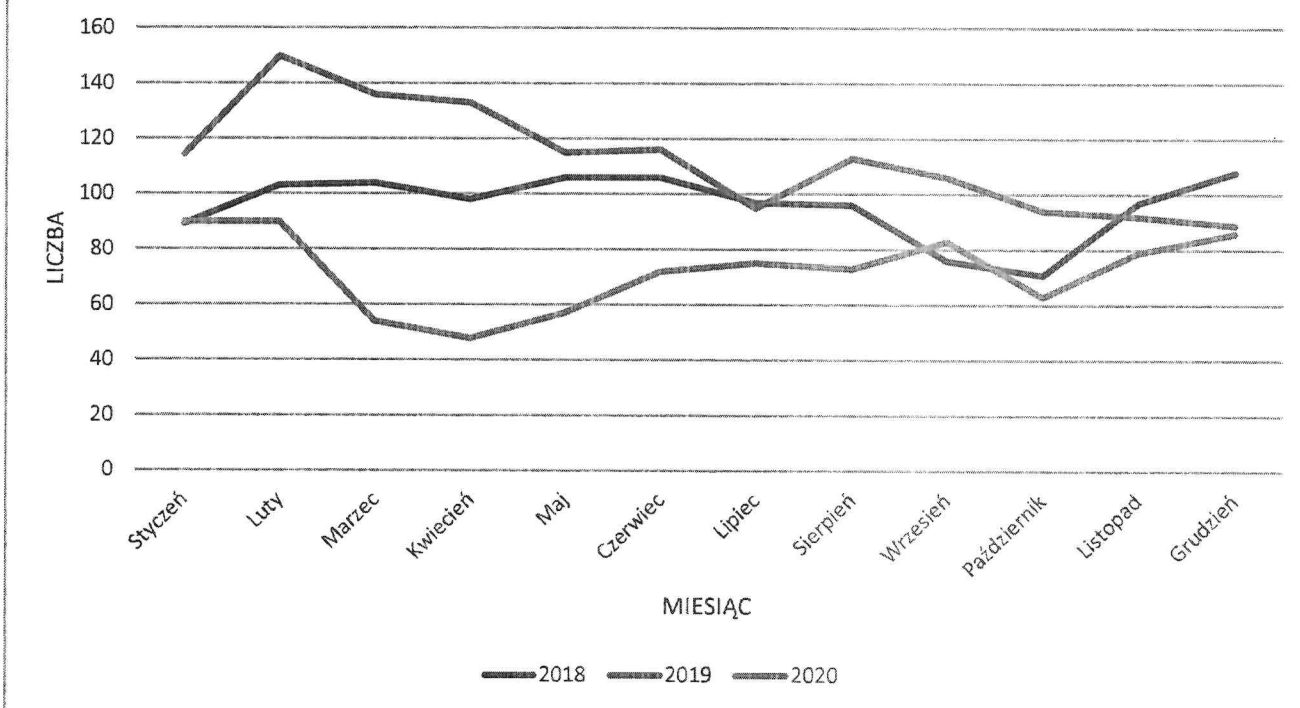
Średnia miesięczna liczba pacjentów	113
Średnia miesięczna liczba zabiegów	47



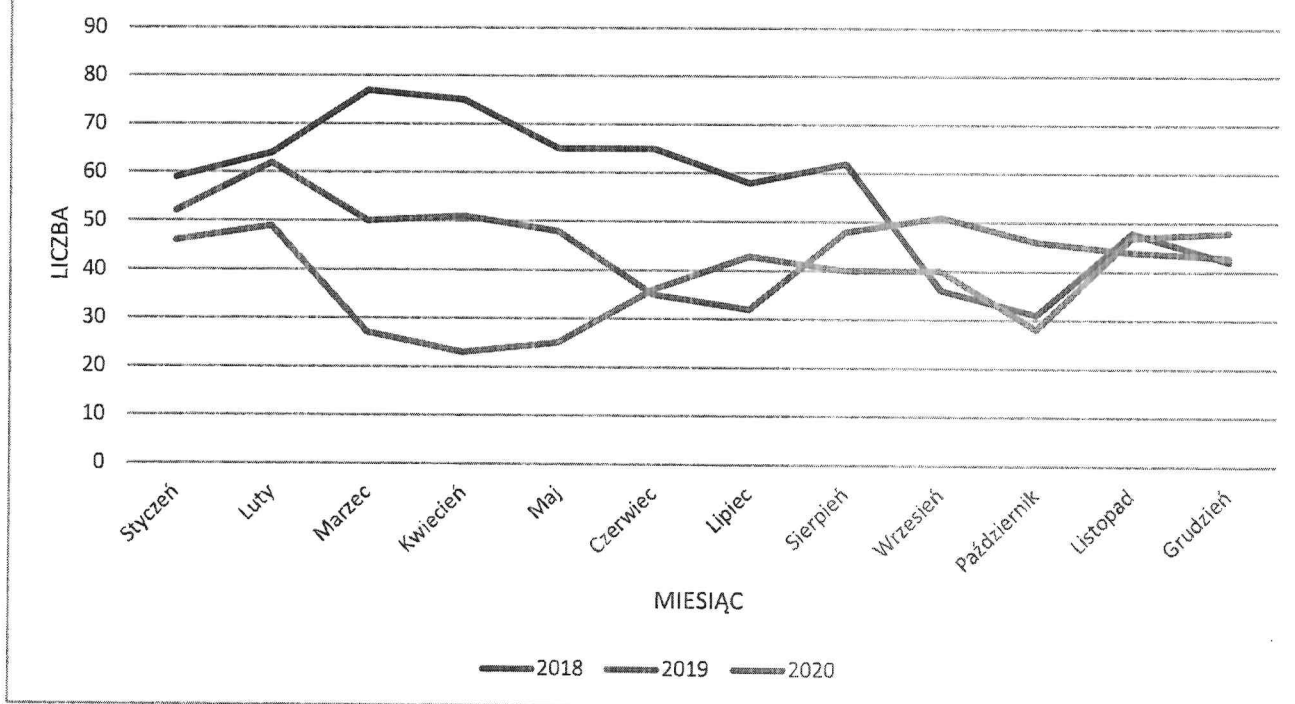
Średnia miesięczna liczba pacjentów	73
Średnia miesięczna liczba zabiegów	38

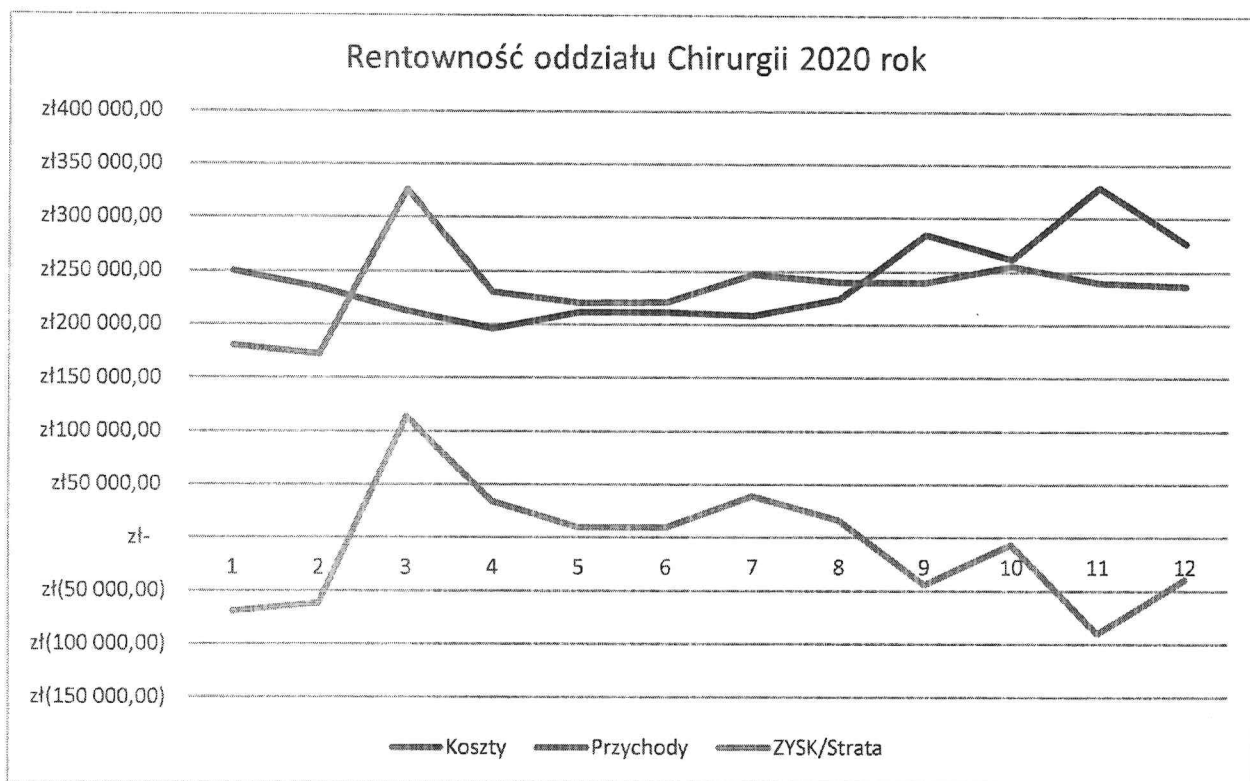
Z wykresów liczba łóżek, pacjentów oraz zabiegów w latach 2018-2020 wynika, że najslabszym pod względem zabiegów oraz pacjentów okazał się rok 2020. Średnia miesięczna liczba pacjentów wynosiła wtedy 73 osoby, a średnia liczba zabiegów wynosiła 38. Najlepszym rokiem pod względem liczby pacjentów był 2019 rok, gdzie średnia ta wynosiła 113. Rok 2018 wykazywał najlepszą średnią wykonania zabiegów 57. Rozpatrując szczegółowo 2020 rok zauważalny staje się fakt, że po restrukturyzacji oddziału w październiku 2020 roku liczba zabiegów wynosiła już 47/48 (listopad/ grudzień) czyli podobnie jak na początku roku. Poprzez wprowadzone zmiany planuje się wykonywanie zabiegów na poziomie podobnym do poziomu wykonywanych zabiegów w 2018 roku.

Liczba pacjentów na oddziale chirurgii w poszczególnych miesiącach w latach 2018-2020



Liczba zabiegów na oddziale chirurgii w poszczególnych miesiącach w latach 2018-2020

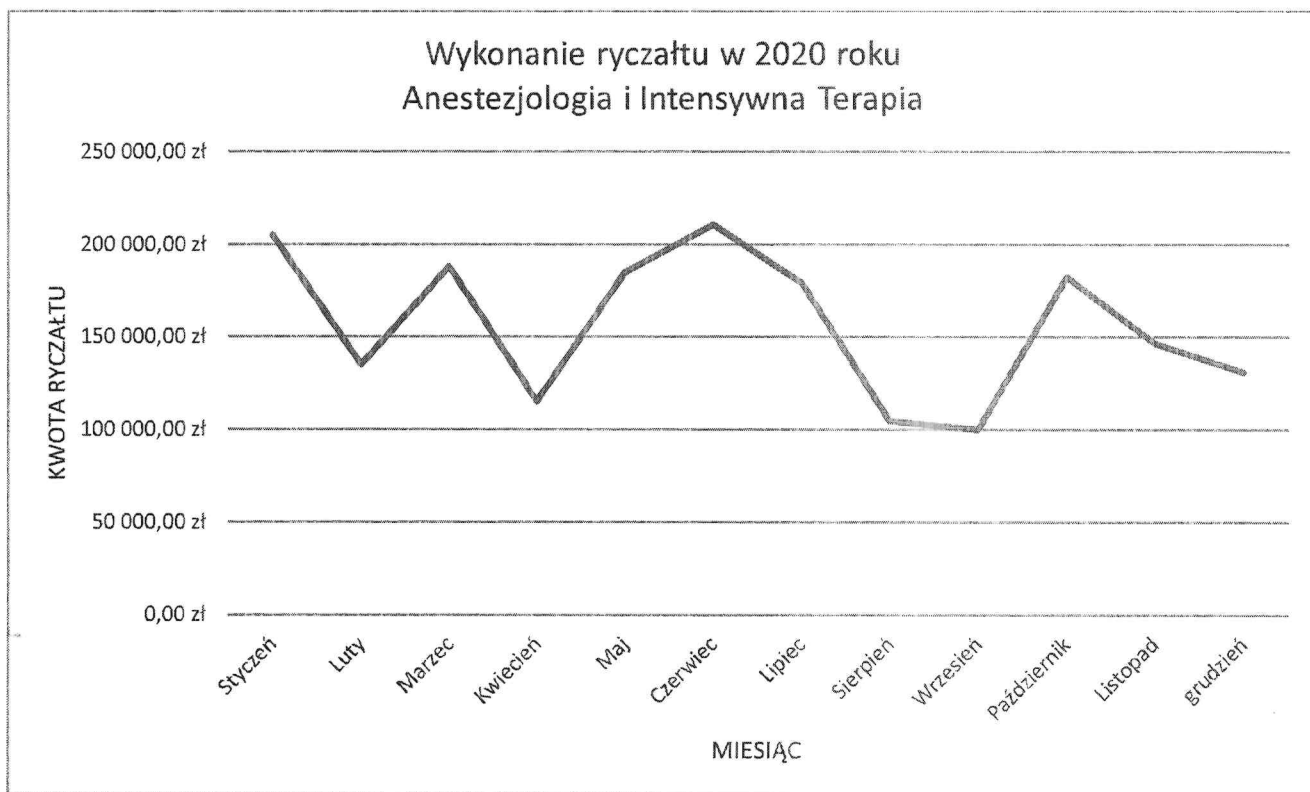




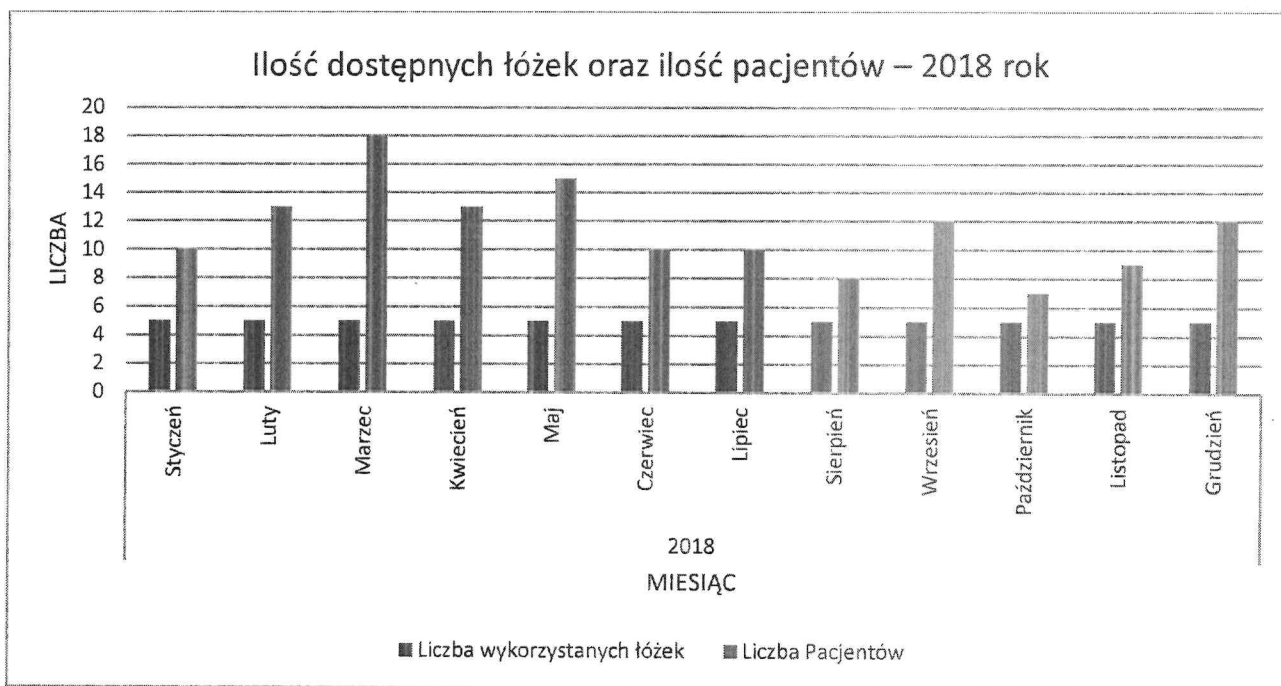
e) Oddział AiIT

Na oddziale leczeni są wszyscy chorzy znajdujący się w stanie bezpośredniego zagrożenia życia w przebiegu urazów wielonarządowych, zatruc, wstrząsu, niewydolności oddechowej, krążeniowej, po resuscytacji i po ciężkich rozległych zabiegach operacyjnych. Są to pacjenci z powiatu, ale również innych rejonów Polski. Oddział ma możliwość szybkiej i pełnej diagnostyki (tomograf komputerowy, rtg, usg, laboratorium, oraz podjęcia szybkiego i skutecznego leczenia.

Oddział Anestezjologiczny pomimo najmniejszej liczby łóżek posiada wysokie wykonania. Związane jest to głównie z wysoko punktowanymi procedurami.



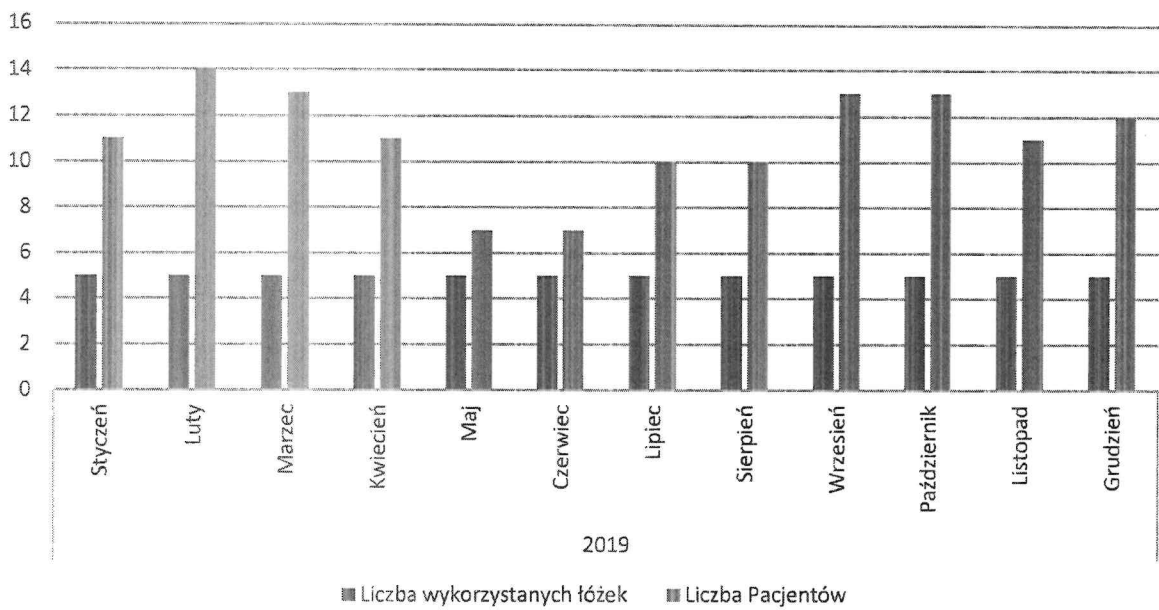
Rok 2020 pod względem wykonania ryczału wykazywał skokowe wzrosty oraz spadki. Średnio pozostawał na poziomie powyżej 115 000,00 zł i poniżej 210 000,00 zł. Najniższy wynik odnotowały miesiące kwiecień, w którym szpital został zamknięty dla pacjentów do 17 maja 2020 roku, oraz sierpień i wrzesień gdzie anestezjolodzy pracujący w szpitalu przebywali na kwarantannie.



Średnia miesięczna liczba pacjentów

11

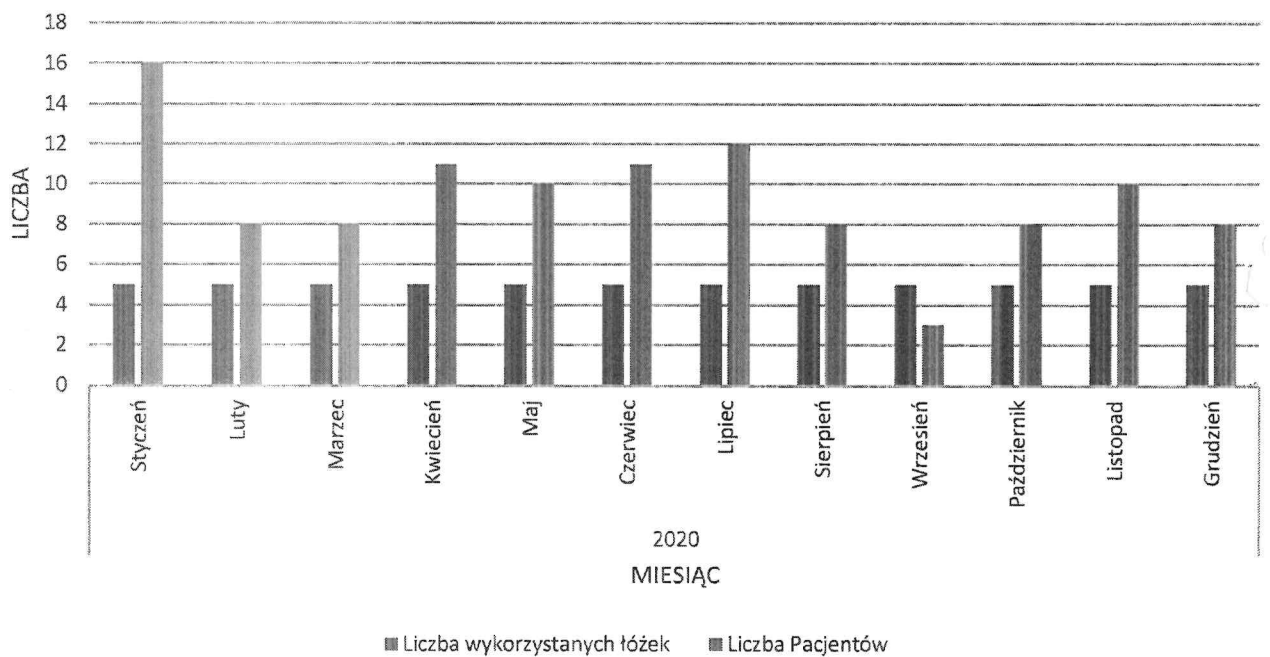
Ilość dostępnych łóżek oraz ilość pacjentów – 2019 rok



Średnia miesięczna liczba pacjentów

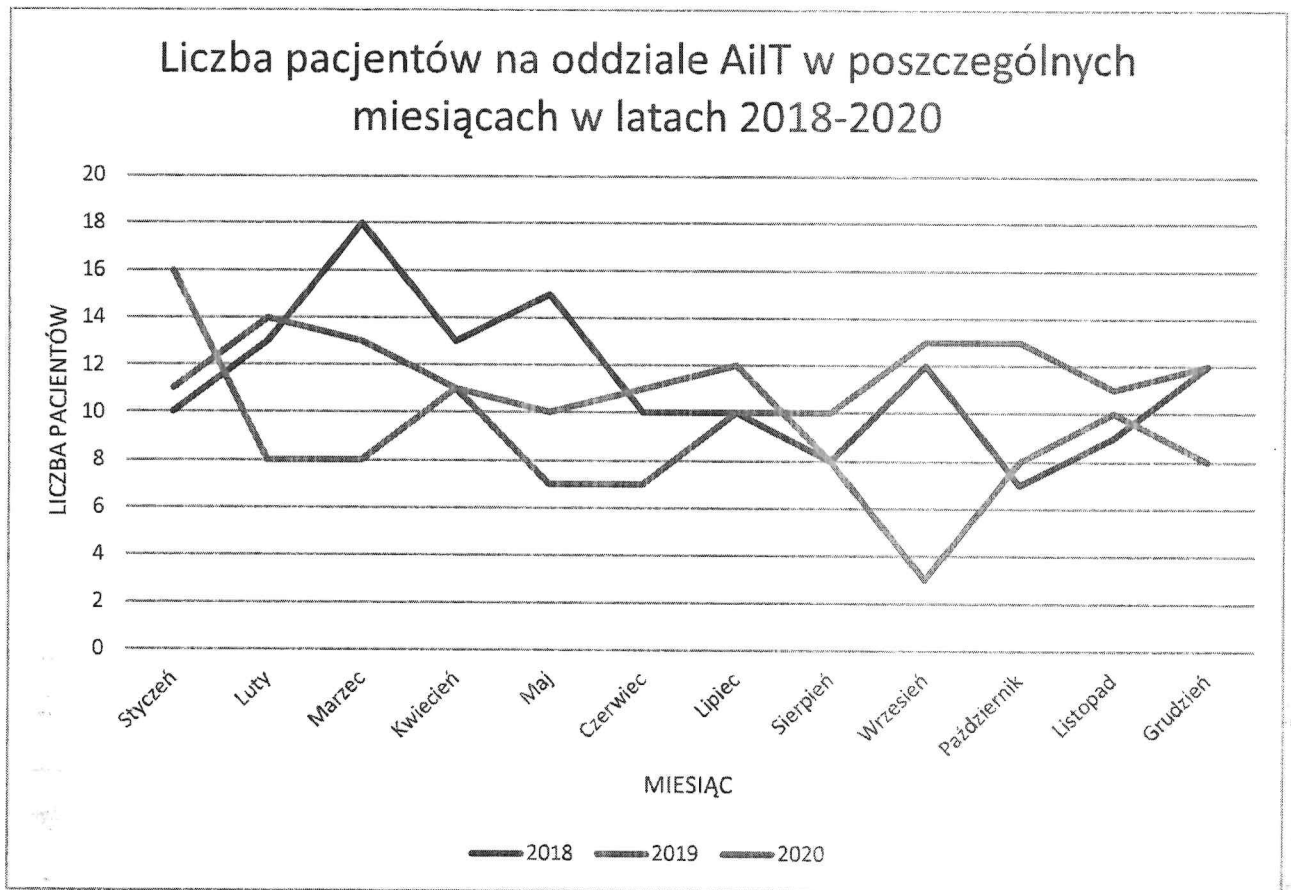
11

Ilość dostępnych łóżek oraz ilość pacjentów – 2020 rok



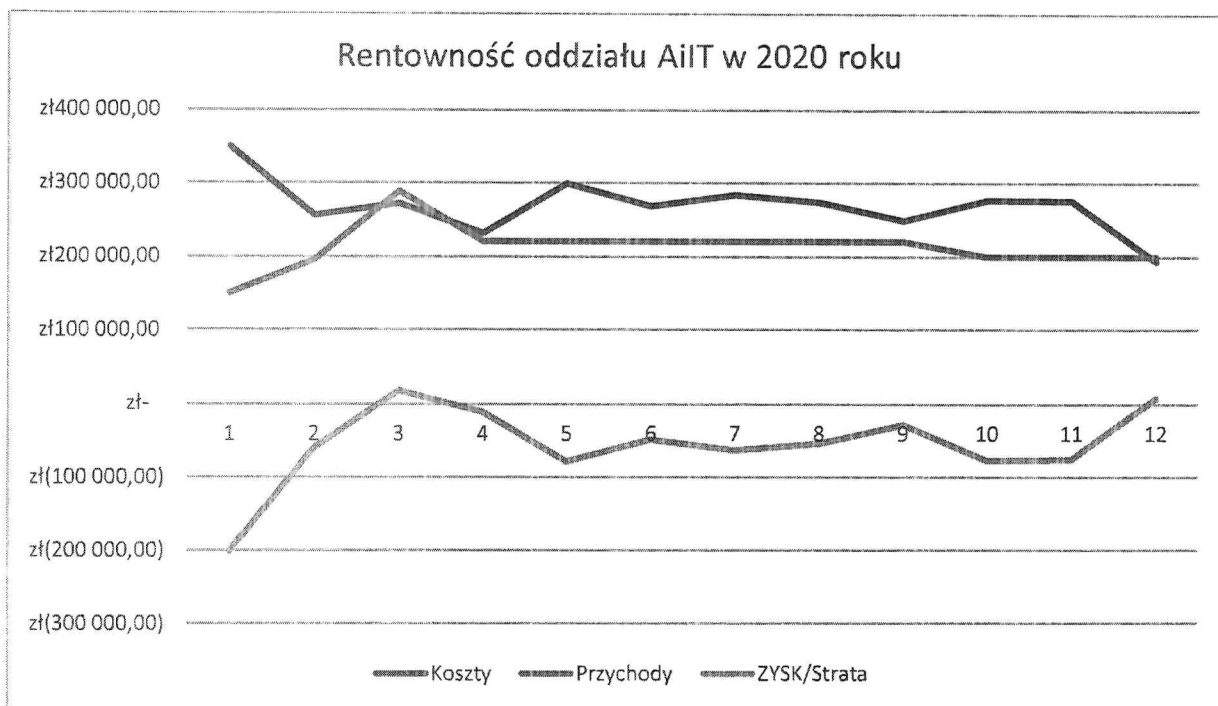
Średnia miesięczna liczba pacjentów

10



Jak widać na powyższym wykresie wpływ pandemii covid 19 na oddziale AiIT był nieznaczny

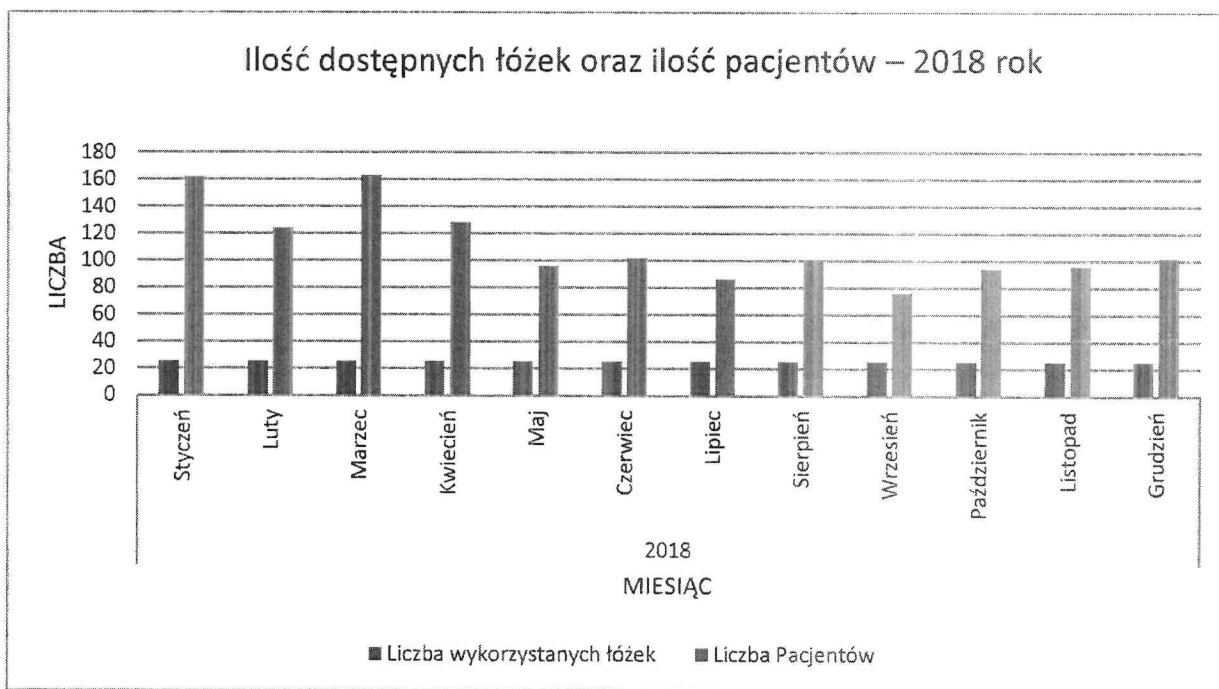
Jedynym powtarzającym się każdorazowo problemem był brak anestezjologów na rynku pracy, a co za tym idzie wynikające trudności z obsadą comiesięcznych dyżurów. Dzięki działaniom i zaangażowaniu Zarządu w chwili obecnej problem ten już nie istnieje dzięki pozyskaniu dodatkowych lekarzy. W grudniu 2020 roku grafik dyżurów anestezjologicznych był obsadzony do końca lutego 2021 roku.



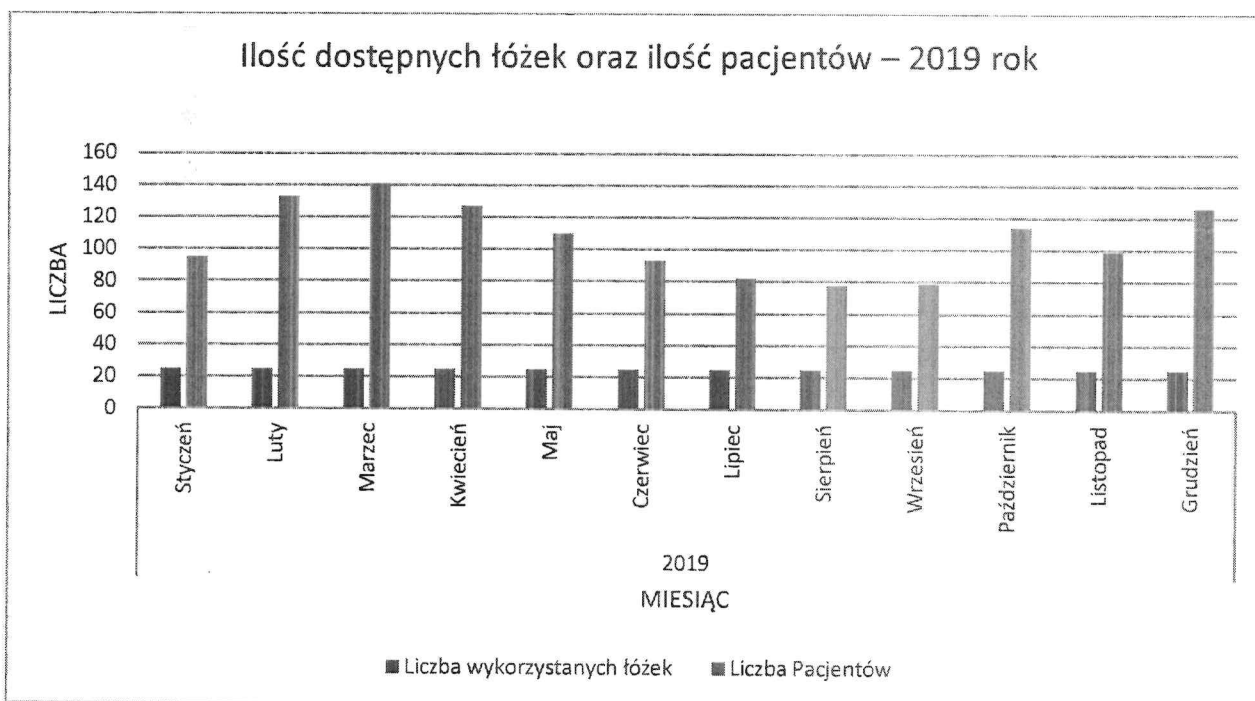
f) Oddział Dziecięcy

Oddział Pediatriczny do czasu wystąpienia Pandemii Covid 19 był jednym z najbardziej dochodowych Oddziałów szpitala. Trafiają tu zarówno noworodki jak i dzieci starsze do 18 roku życia. Oddział ten jest najbardziej przyjazny pacjentom pod względem wystroju, który zapewnia bardziej przyjazne otoczenie, odwracając uwagę od często stresujących zabiegów podczas hospitalizacji.

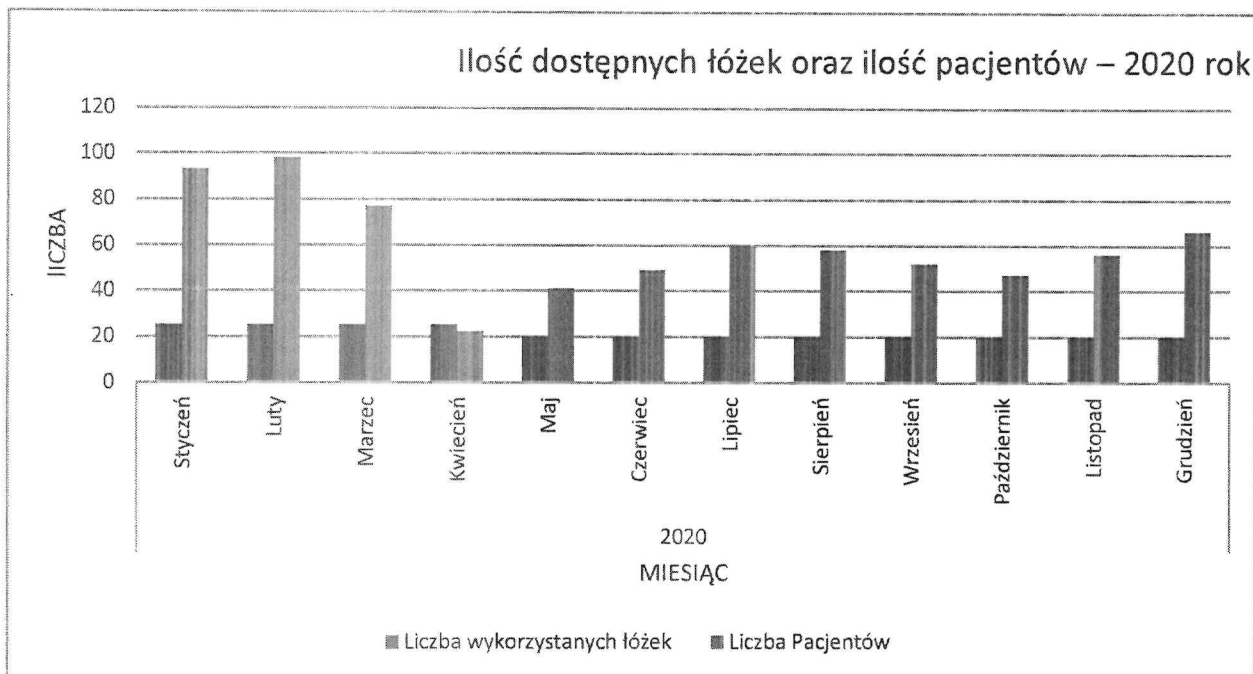
W oddziale diagnozowane i leczone są niemal wszystkie ostre i przewlekłe schorzenia wieku dziecięcego w oparciu o własne zaplecze diagnostyczne (badania holterowskie, usg, laboratorium analityczne, pracownia RTG, pracownia endoskopii). W sezonie zimowo – wiosennym wykonywane są szybkie testy na obecność wirusa RSV, który jest bardzo częstą przyczyną zakażenia dróg oddechowych, szybkie testy w kierunku anginy paciorkowcowej oraz w kierunku grypy typu A i B. Dzięki tym testom diagnostyka wymienionych wyżej chorób staje się dużo krótsza, a co za tym idzie, szybciej wdraża się odpowiednie leczenie. To znacznie skraca czas pobytu pacjentów oraz ma wpływ na minimalizację ryzyka ewentualnych powikłań.



Średnia miesięczna liczba pacjentów	111
-------------------------------------	-----



Średnia miesięczna liczba pacjentów	106
-------------------------------------	-----

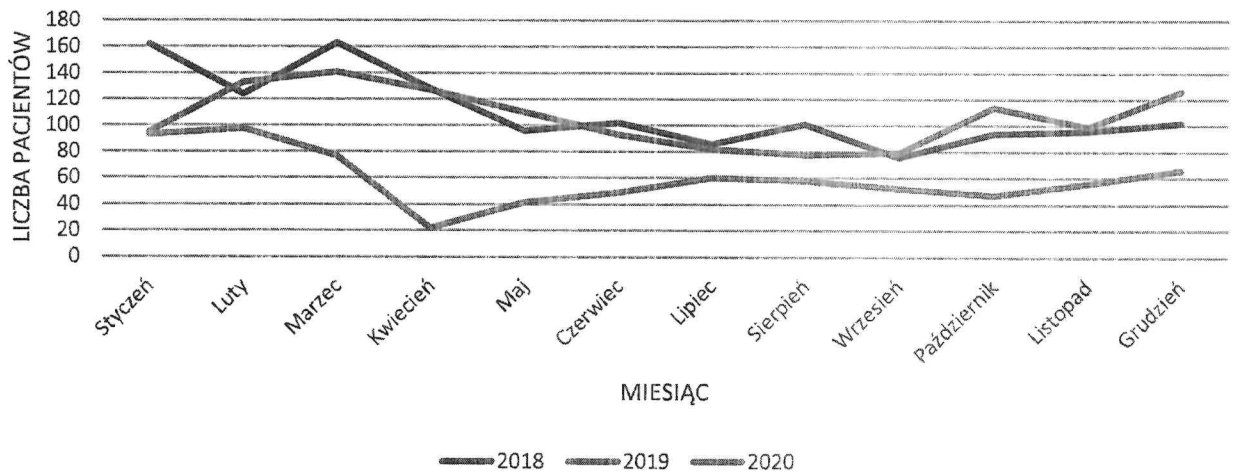


Średnia miesięczna liczba pacjentów	60
-------------------------------------	----

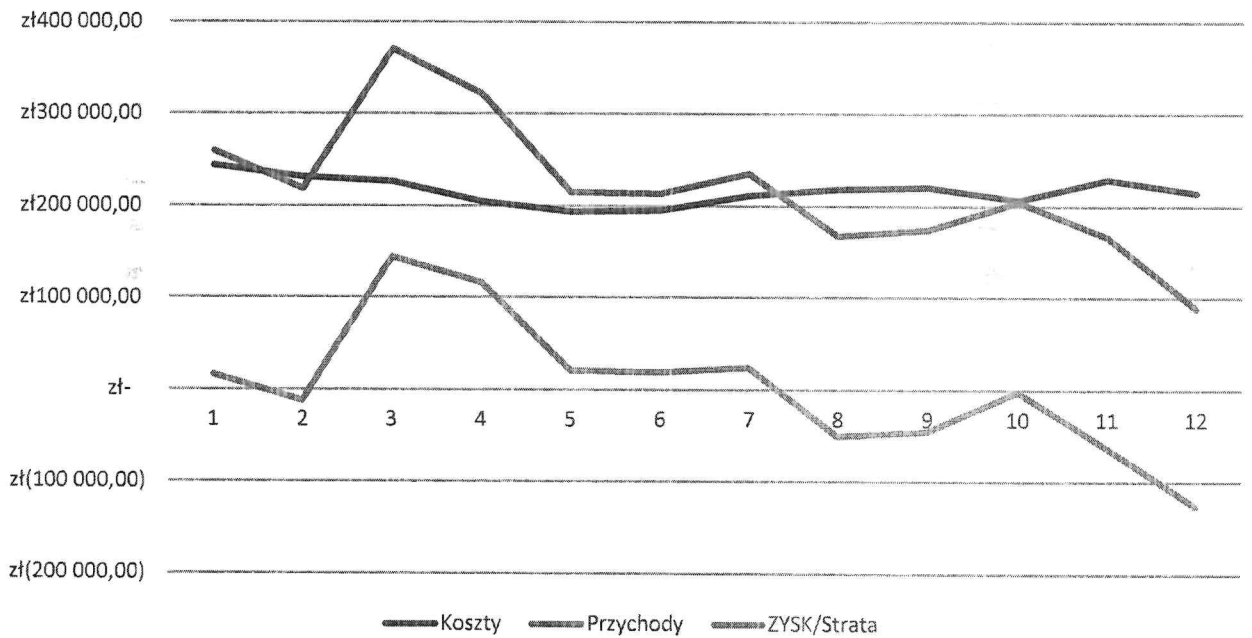
Oddział dziecięcy jako jeden z niewielu odczuł silny wpływ pandemii covid 19. Rozeznanie na rynku wskazało, że większość rodziców czuje strach przed pobytem ich dzieci w Szpitalu w czasach epidemii. Obawy te mają relatywne odzwierciedlenie w wykonanych limitach ryczałtu 2020 roku. W poprzednich latach oddział dziecięcy był w czołówce najbardziej dochodowych oddziałów względem limitów.

Z wykresów przedstawiających liczbę pacjentów oraz dostępnych łóżek w latach 2018,2019,2020 wynika, że przez cały badany okres liczba łóżek nie zmieniła się. Najlepszym rokiem w kwestii średniej liczby przyjęcia pacjentów na oddział był rok 2018 gdzie średnia wynosiła 111 osób. Najsłabszym rokiem był natomiast rok 2020 - 60 osób. Na słaby wynik w głównej mierze miała pandemia Covid 19 jak również strach rodziców przed umieszczeniem swoich dzieci w placówce szpitalnej pomimo zachowywania przez nią wysokiego reżimu epidemiologicznego.

Liczba pacjentów na oddziale Dziecięcym w poszczególnych miesiącach w latach 2018-2020



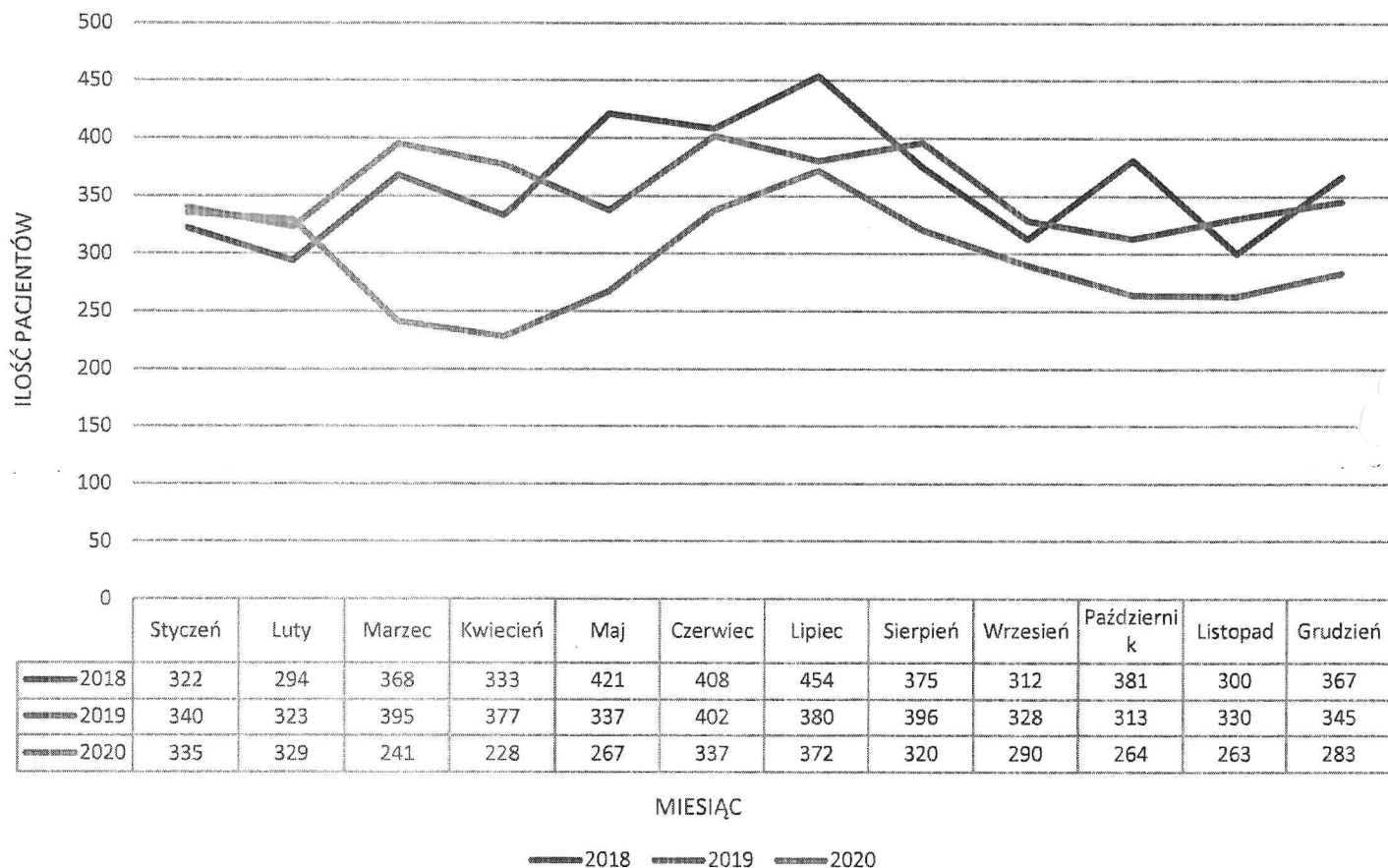
Rentowność oddziału dziecięcego w 2020 roku



g) Szpitalny Oddział Ratunkowy

Szpitalny Oddział Ratunkowy jest jednostką systemu PRM czyli Państwowego Ratownictwa Medycznego. Jest to wielofunkcyjny oddział udzielający świadczeń zdrowotnych całodobowo osobom dorosłym i dzieciom w stanie nagłego pogorszenia zdrowia lub bezpośredniego zagrożenia życia, a w szczególności w razie wypadku, urazu lub zatrucia. Do głównych zadań Szpitalnego Oddziału Ratunkowego należy przyjęcie, stabilizacja, wstępna diagnostyka i leczenie ratunkowe pacjentów z szeroko rozumianymi nagłymi zachorowaniami. Pacjenci są przywożeni przez zespoły ratownictwa medycznego lub zgłaszają się do oddziału samodzielnie. W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym przebywają pacjenci z różnego rodzaju schorzeniami internistycznymi, neurologicznymi i chirurgicznymi, którzy wymagają wczesnej obserwacji i diagnostyki, w szczególności: zaburzenia rytmu serca, bóle w klatce piersiowej, bóle brzucha, obrażenia ciała, skoki ciśnienia tętniczego oraz inne. Po wykonaniu wstępnej diagnostyki i terapii pacjenci są kierowani do poszczególnych oddziałów naszego szpitala, innych ośrodków specjalistycznych lub wypisywani z zaleceniami co do dalszego postępowania do domu.

Liczba pacjentów na oddziale SOR w poszczególnych miesiącach w latach 2018-2020

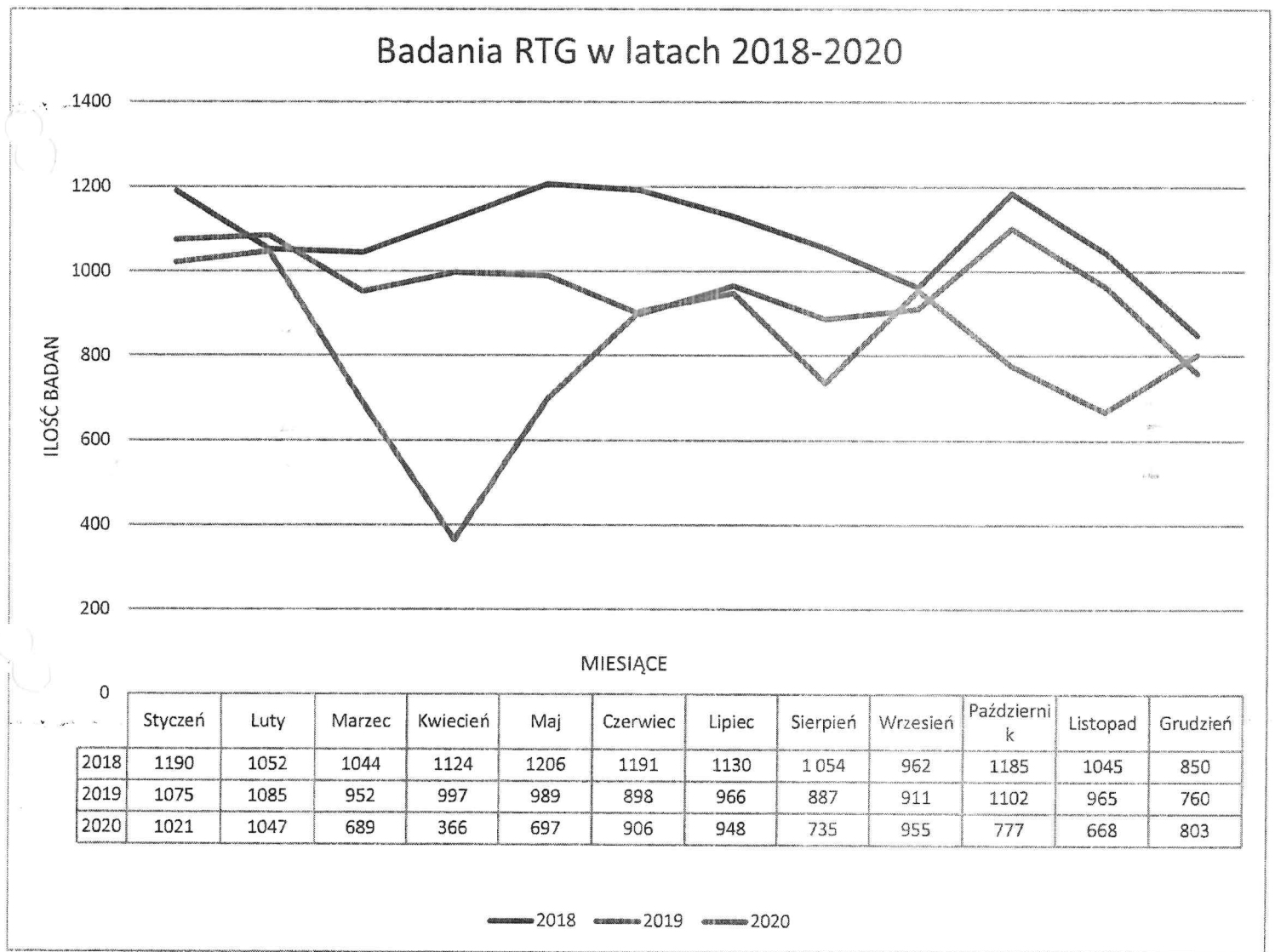


Mając na uwadze zagrożenia wynikające z pracy z pacjentami potencjalnie zakażonymi Covid 19, decyzją Zarządu Spółki wprowadzono:

- Możliwość szybkiego diagnozowania pacjentów w kierunku COVID 19
- Zestawy obiadowe

h) Badania RTG

RTG to technika obrazowania wykorzystująca promieniowanie rentgenowskie (promieniowanie X). Badanie RTG należy do nieinwazyjnych metod badań obrazowych. Pozwala na wykrycie ewentualnych nieprawidłowości w budowie prześwieczonego narządu.

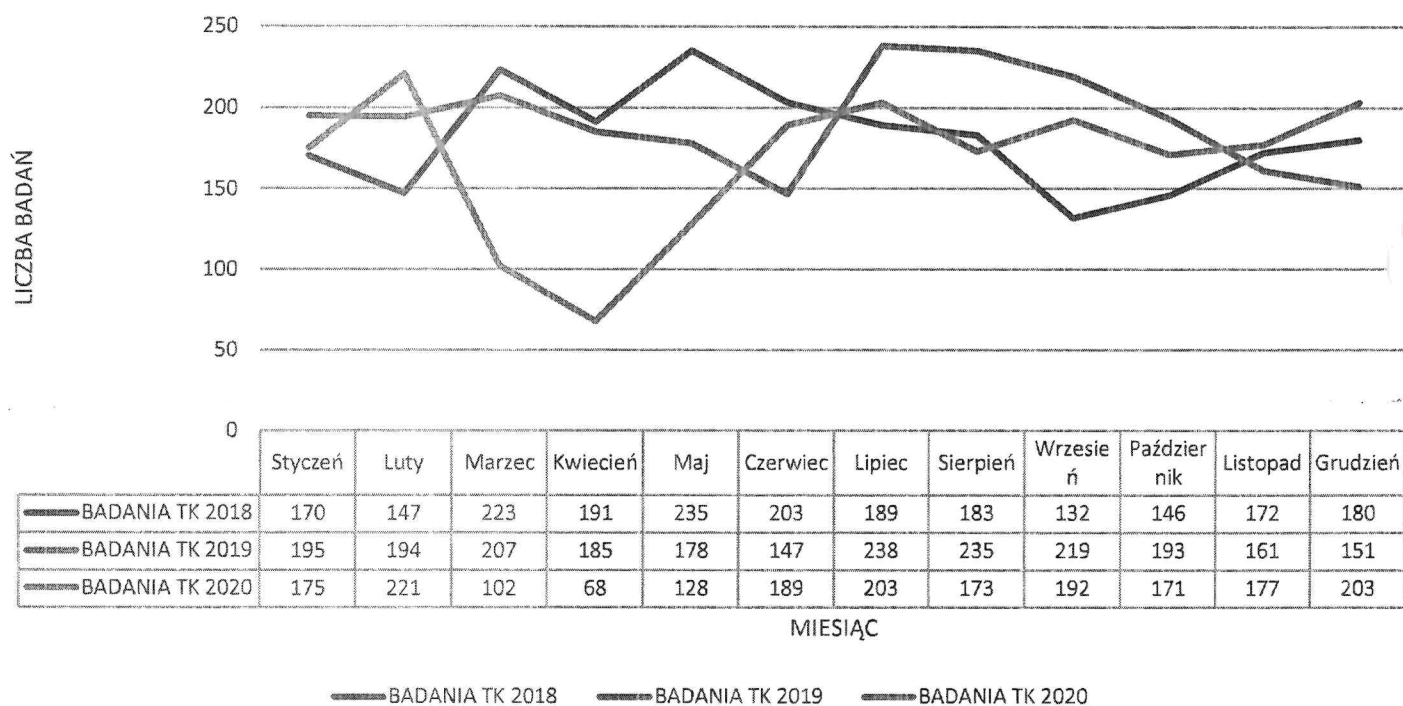


Z wykresu wynika, że lata 2018 i 2019 kształtowały się pod względem wykonywanych badań na podobnym poziomie. W kwietniu z powodu zamknięcia szpitala odnotowano najniższą w historii wartość wykonanych badań.

i) Badania TK

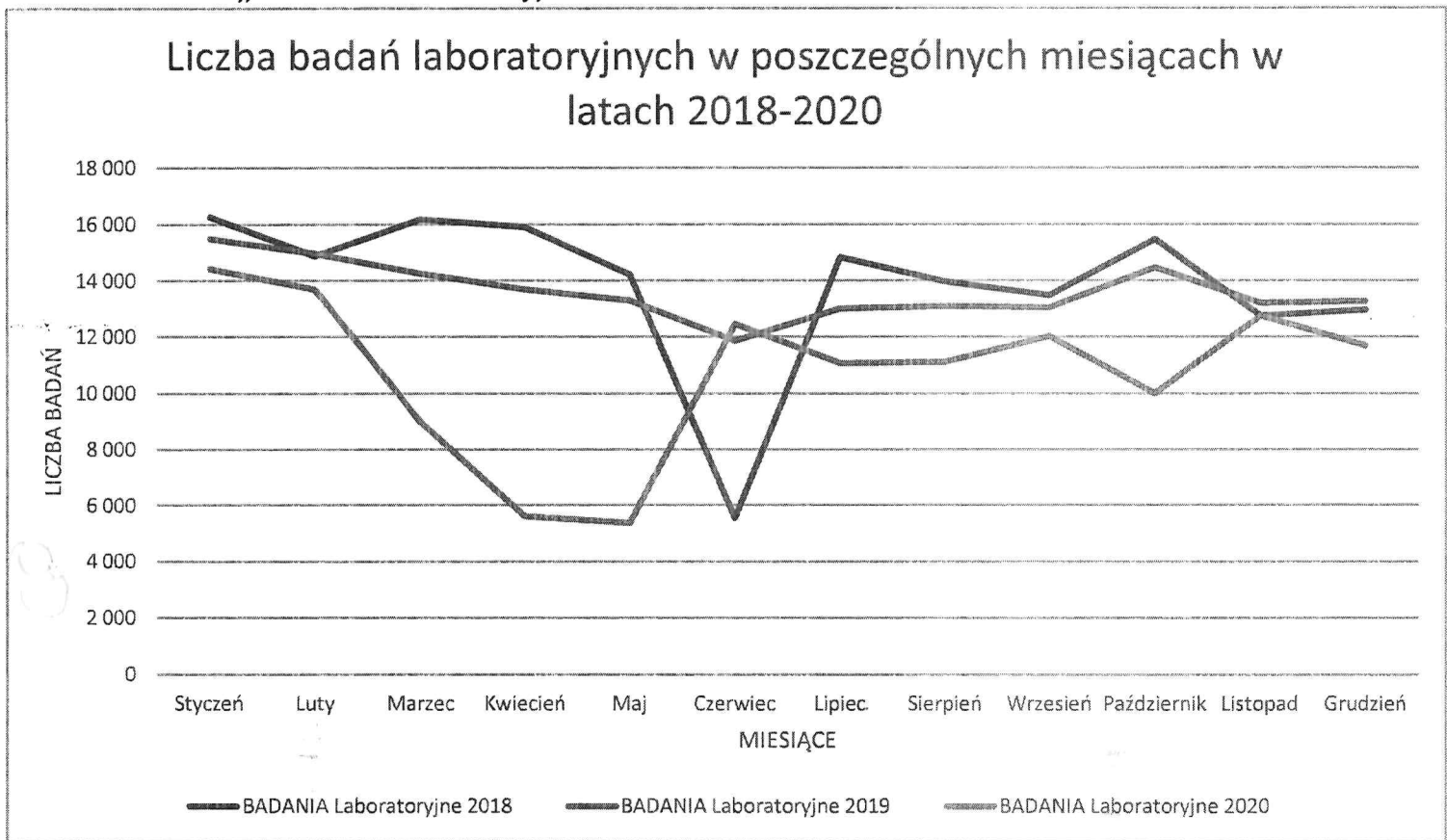
Tomografia komputerowa (TK) jamy brzusznej jest szybkim i czułym badaniem służącym do obrazowania narządów jamy brzusznej. Wykorzystywana jest przede wszystkim w przypadku podejrzenia zmian nowotworowych takich jak rak jelita grubego, guz nerki czy nowotwory wątroby

Liczba badań TK w poszczególnych miesiącach w latach 2018-2020



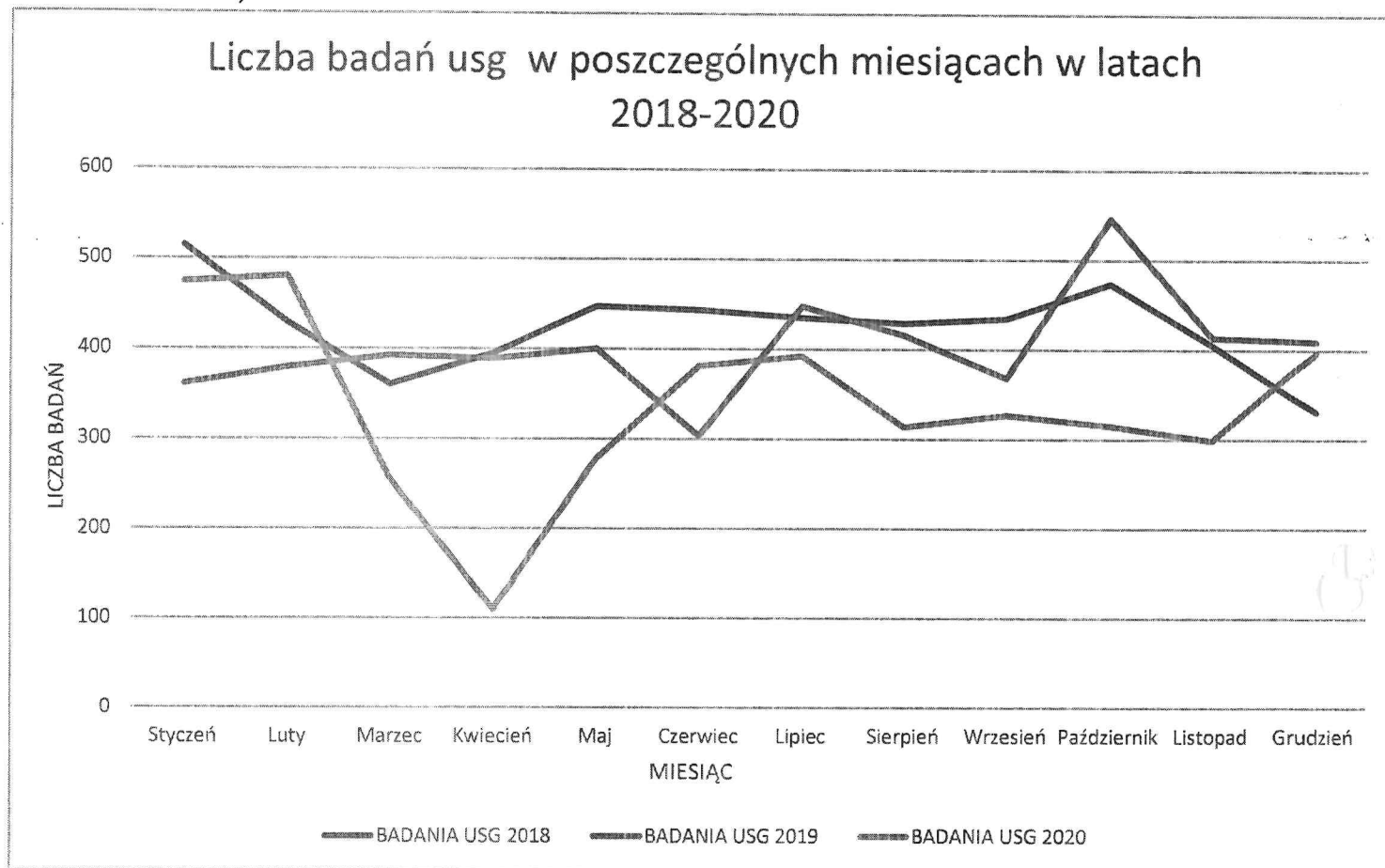
Krzywa za lata 2018 oraz 2019 pokazuje, że liczba badań kształtowała się na zróżnicowanych ale podobnym do siebie poziomie. W 2020 roku od lutego do maja odnotowaną najniższą wartość wykonywanych badań na przestrzeni badanych okresów.

j) Badania Laboratoryjne



Badane okresy również w tym przypadku wykazują zróżnicowany poziom, w tym najniższy poziom ilości badań w roku 2020. Dopiero pod koniec roku 2020 zauważalne stało się wyrównywanie poziomu badań z tymi z podobnych okresów lat ubiegłych.

k) Badania USG



l) Badania Endoskopii

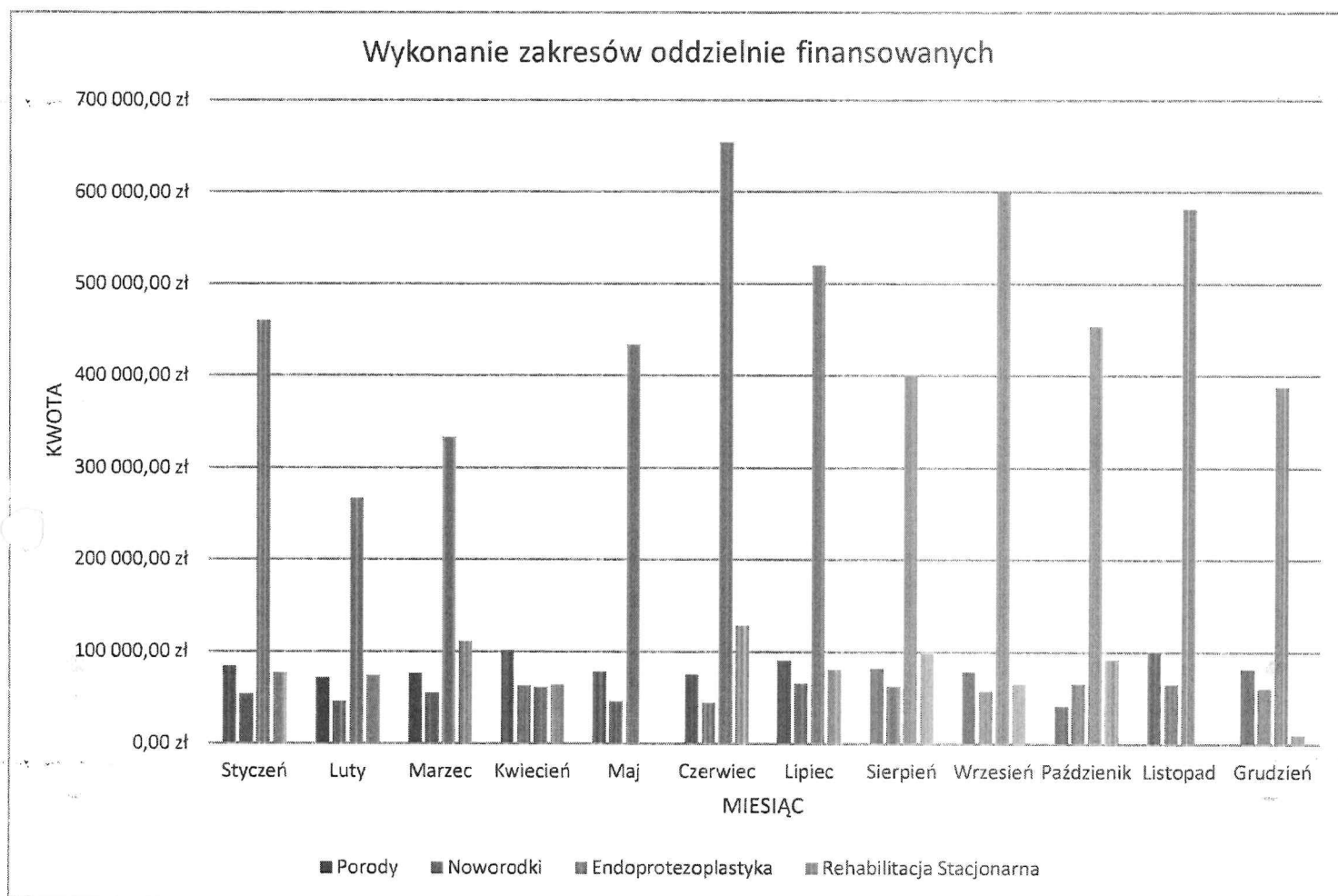
Podsumowując wykresy związane z badaniami wykonywanymi w Szpitalu Międzyrzecz w latach 2018-2020 stwierdzić należy, iż największe zmiany wystąpiły w zakresie badań endoskopii. Problem został zauważony przez Zarząd Szpitala i już we wrześniu podjęte zostały działania mające na celu zwiększenie wykonywania badań z zakresu endoskopii. We wrześniu podpisano umowę z chirurgiem wykonującym w/w badanie oraz w grudniu zakupiono myjkę do endoskopu oraz kolonoskopii w celu skrócenia czasu mycia a co za tym idzie zwiększenia liczby pacjentów w czasie jednej roboczogodziny.

m) Procedury oddzielnie finansowane

Oprócz działań finansowanych w zakresie ryczałtu Szpital Międzyrzecki posiada umowy na Procedury oddzielnie finansowane. W zakres tych działań wchodzi:

- Wykonane porody.
- Noworodki.
- Wykonane zabiegi z zakresu Endoprotezoplastyki.

- Rehabilitacja Stacjonarna.



Największe wartości Szpital wypracowuje w zakresie endoprotezoplastyki. W całym roku obrotowym udało się otrzymać kwotę 5 155 630,80 zł. Kolejnym sukcesem Szpitala jest podniesienie ilości porodów na przestrzeni ostatnich dwóch lat. Najmniejszą wartość dodatkowego przychodu odnotowano w zakresie rehabilitacji stacjonarnej. W tym przypadku w oddział został przekształcony na oddział COVIDowy, zamknięty dla pacjentów rehabilitacyjnych.

n) Rok 2021

Początek roku wykazał tendencję z końca roku 2020.

Zauważalny stał się progres w ilości badań endoskopii dzięki zmianie umowy lekarza prowadzącego z dniem 01.01.2021 na wypłatę stanowiącą 40% od wykonanej procedury.

Styczeń 2021 roku wykazał liczbę porodów w wielkości 39, która w lutym spadła do 27 szt. W marcu wynik ten wynosił 40 sztuk.

	L. wyk. kó żekod 13.05.202 0	L. pacjentów	Osobodni	L. zabiegów	L. porodów	Razem	L. zdjęć RTG	L. TK	L. badań lab.	L. USG	L. bad.en doskop	Razem
STYCZEŃ 2021												
01/2021	Wewnętrzny	20	83	628		731	928	178	13 022	362	95	14585
	Chirurgiczny	22	67	415	49	553						
	Ortopedyczny	17	77	261	74	429						
	Położnictwo	9	43	111		202						
	Ginekologia	9	59	181		289						
	AIIIT	5	8	89		102						
	Dziecięcy	20	52	135	40	207						
	Rehabilitacja	18	0	0		18						
	SOR	13	249	48		310						
	Razem:	133	638	1868	163	39	2841	928	178	13 022	362	95
LUTY 2021												
02/2021	Wewnętrzny	20	94	521		635	1100	208	12 864	400	111	14683
	Chirurgiczny	22	97	404	58	581						
	Ortopedyczny	17	104	293	89	503						
	Położnictwo	9	37	121		232						
	Ginekologia	9	53	107	38	169						
	AIIIT	5	9	56		70						
	Dziecięcy	20	75	166		261						
	Rehabilitacja	18	0	0		18						
	SOR	13	247	45		305						
	Razem:	133	716	1713	185	27	2774	1100	208	12 864	400	111

W związku z zatrudnieniem w dniu 01.03.2021 roku nefrologa na oddziale pediatrii w marcu 2021 odnotowano 87 pacjentów w tym 10 nefrologicznych, których wartość hospitalizacji wynosiła 40 000,00 zł

o) Podsumowanie stan na dzień 31.12.2020

Nazwa Oddziału	Nazwa parametru	2018	2019	2020
Ortopedyczny	Ilość łóżek	15	15	17
	Liczba osób leczonych	902	952	866
	Liczba osobodni	2935	3219	2896
	Średnia długość pobytu w dniach	3,25	3,38	3,34
	% wykorzystania łóżek	53,61%	58,79%	46,54%
	Przelotowość	60,13	63,47	50,94
	Rentowność oddziału	+ 1 273 884,81	+2 855 092,53zł	+2 223 880,15zł

		2018	2019	2020
Położnictwo	Ilość łóżek	12	12	9
	Liczba osób leczonych	405	420	495
	Liczba osobodni	1903	1636	2090
	Średnia długość pobytu w dniach	4,70	3,90	4,22
	% wykorzystania łóżek	43,45%	37,35%	63,45%
	Przelotowość	33,75	35,00	55,00

		2018	2019	2020
Ginekologia	Ilość łóżek	14	14	9
	Liczba osób leczonych	429	562	608
	Liczba osobodni	943	1361	1037
	Średnia długość pobytu w dniach	2,20	2,42	1,71
	% wykorzystania łóżek	18,45%	26,63%	31,48%
	Przelotowość	30,64	40,14	67,56
	Rentowność oddziału	- 383 033,77 zł	-289 752,04zł	+170 134,64zł

		2018	2019	2020
Wewnętrzny	Ilość łóżek	26	26	20
	Liczba osób leczonych	1339	1370	1063
	Liczba osobodni	7407	7247	6681
	Średnia długość pobytu w dniach	5,53	5,29	6,29
	% wykorzystania łóżek	78,05%	76,36%	91,27%
	Przelotowość	51,50	52,69	53,15
	Rentowność oddziału	- 408 634,46 zł	-84 767,52 zł	+634 735,95zł

		2018	2019	2020
Chirurgiczny	Ilość łóżek	25	25	22

	Liczba osób leczonych	1024	1216	741
	Liczba osobodni	4661	4797	4180
	Średnia długość pobytu w dniach	4,55	3,94	5,64
	% wykorzystania łóżek	51,08%	52,57%	51,91%
	Przelotowość	40,96	48,64	33,68
	Rentowność oddziału	+ 319 049,13 zł	-44 225,65 zł	-93 840,08zł

		2018	2019	2020
AiIT	Ilość łóżek	5	5	5
	Liczba osób leczonych	107	97	86
	Liczba osobodni	1141	1048	818
	Średnia długość pobytu w dniach	10,66	10,80	9,51
	% wykorzystania łóżek	62,52%	57,42%	44,70%
	Przelotowość	21,40	19,40	17,20
	Rentowność oddziału	- 1 056 433,47	-663 640,22zł	-677 977,59zł

		2018	2019	2020
Dziecięcy	Ilość łóżek	25	25	20
	Liczba osób leczonych	1216	1152	647
	Liczba osobodni	4295	4067	2116
	Średnia długość pobytu w dniach	3,53	3,53	3,27
	% wykorzystania łóżek	47,07%	44,57%	28,91%
	Przelotowość	48,64	46,08	32,35%
	Rentowność oddziału	- 446 716,52 zł	-306 097,80zł	+38 060,40zł

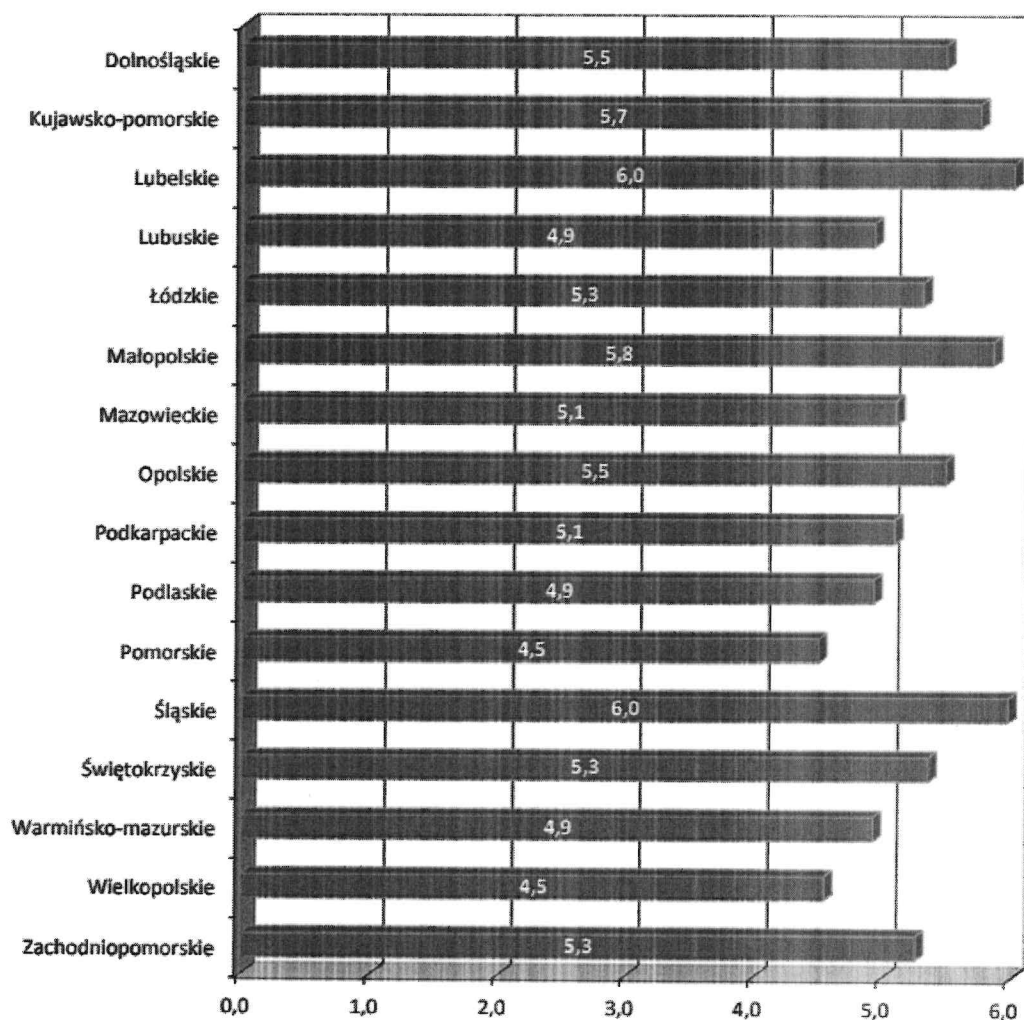
		2018	2019	2020
SOR	Ilość łóżek	7	7	13
	Liczba osób leczonych	4329	4257	3517
	Liczba osobodni	168	238	390
	Średnia długość pobytu w dniach	0,04	0,06	0,11
	% wykorzystania łóżek	6,58%	9,32%	8,20%
	Przelotowość	618,43	608,14	270,54
	Rentowność oddziału			

Poszczególne wiersze tabeli wykazują zależność pomiędzy liczbą pacjentów, ich dniami pobytu na oddziale oraz obłożenie roczne łóżek. Analiza wskaźników Szpitala posiada trzy proste wskaźniki opisujące wykorzystanie łóżek szpitalnych; ich zaletą jest porównywalność z ubiegłymi latami i innymi placówkami. Pierwszy wskaźnik wskazuje średni czas hospitalizacji tj. iloraz wszystkich tzw. osobodni i liczby hospitalizowanych. W 2020 Szpital Międzyrzecz wartości te wykazywały wartości:

- ✓ Ortopedia: 3,34
- ✓ Położnictwo: 4,22

- ✓ Ginekologia: 1,71
- ✓ Wewnętrzny: 6,29
- ✓ Chirurgia: 5,64
- ✓ AiT: 9,51
- ✓ Dziecięcy: 3,27
- ✓ SOR: 0,11

Wg danych zawartych w Biuletynie Statystycznym Ministerstwa Zdrowia z 2019 województwo lubuskie wykazywało wartość 4,9 dnia hospitalizacji. Wyższe wskaźniki wykazywane na oddziałach Chirurgii oraz Wewnętrzny związane są z faktem, iż oba oddziały wymagają dłuższej hospitalizacji chorego.



Drugi wskaźnik to średnie wykorzystanie łóżek szpitalnych. Wskaźnik średniego wykorzystania łóżek szpitalnych jest to stosunek liczby osobodni pobytu pacjentów w szpitalu do średniej liczby łóżek. Przy czym liczba osobodni jest równa sumie dni, w trakcie których przebywali w szpitalu wszyscy leczeni w ciągu roku (zalecany 80%, optymalny 85%, z wyłączeniem wybranych specjalności medycznych, tj. choroby

zakaźne, pediatria). Wartość ta w 2019 roku w województwie lubuskim wykazywała 68,5. W przypadku szpitala międzyrzeckiego wartości te w 2020 roku utrzymywały poziom:

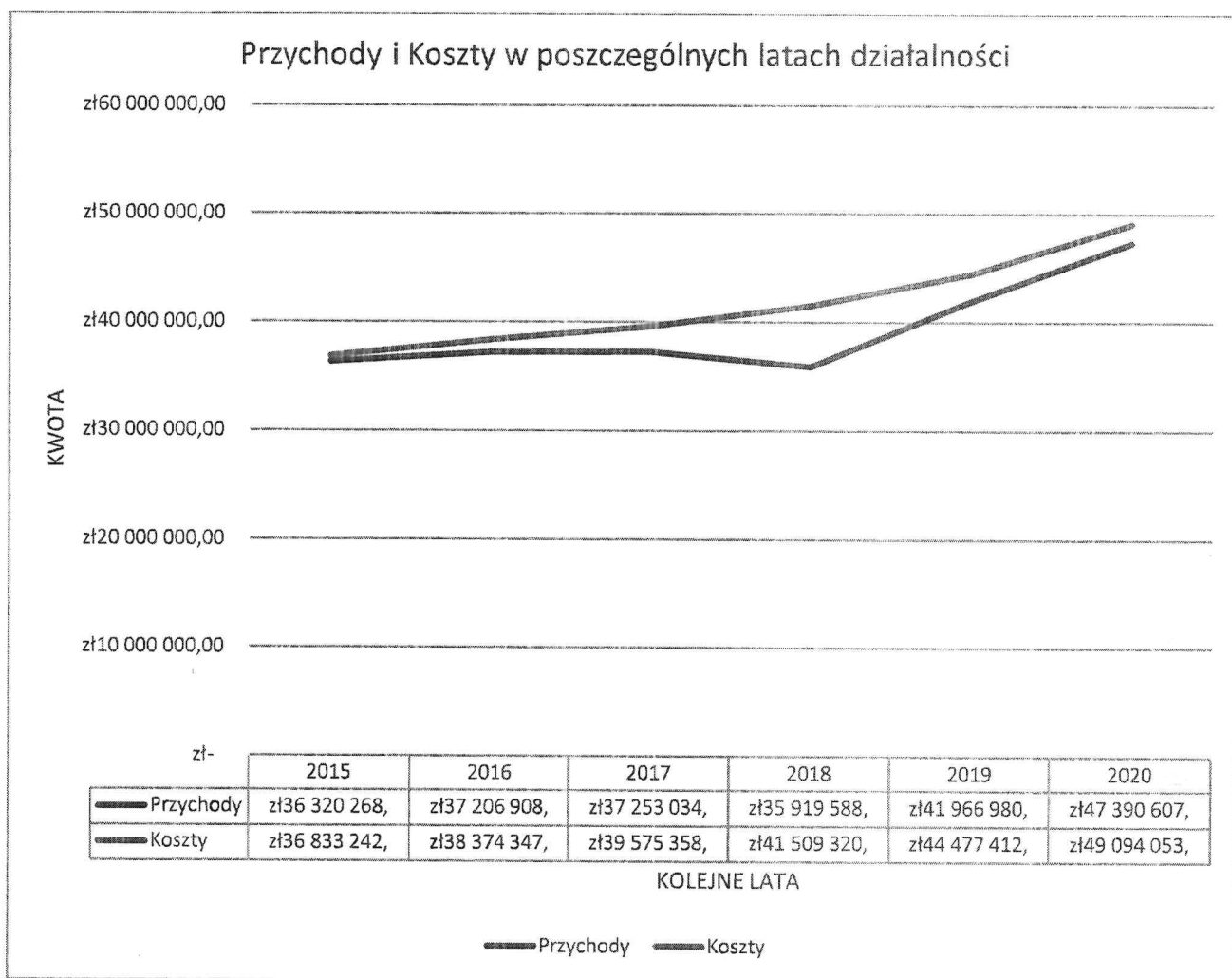
- ✓ Ortopedia: 46,54 %
- ✓ Położnictwo: 63,45%
- ✓ Ginekologia: 31,48%
- ✓ Wewnętrzny: 91,27%
- ✓ Chirurgia: 51,91%
- ✓ AiIT: 44,7%
- ✓ Dziecięcy: 28,91%
- ✓ SOR: 8,20%

Trzecim miernikiem używanym do tej pory jest wskaźnik przelotowości, który określa, ilu chorych korzystało kolejno z jednego łóżka szpitalnego: iloraz liczby hospitalizowanych i liczby posiadanych łóżek. Im dłużej leży pacjent, tym mniej jego następców - kolejnych pacjentów - korzysta z tego samego łóżka. Wg danych zawartych w Biuletynie Statystycznym Ministerstwa Zdrowia z 2019 województwo lubuskie wykazywało wartość 50,9.

- ✓ Ortopedia: 50,94
- ✓ Położnictwo: 55,00
- ✓ Ginekologia: 67,56
- ✓ Wewnętrzny: 53,5
- ✓ Chirurgia: 33,68
- ✓ AiIT: 17,20
- ✓ Dziecięcy: 32,35
- ✓ SOR: 270,54

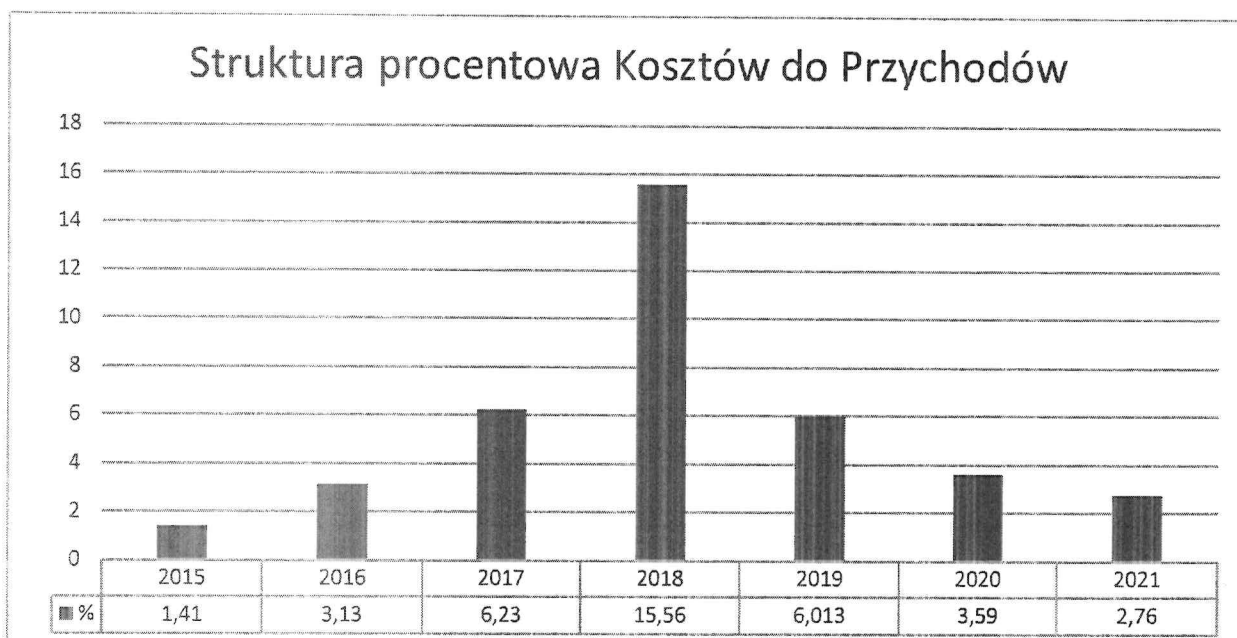
3) Sytuacja finansowa spółki

a) Struktura kosztów rodzajowych w latach 2015 -2020



Powyzsza tabela wskazuje, iz od 2015 roku koszty dzialalnosci rosly proporcjonalnie, zas przychody 2018 roku spadly, co bylo spowodowane ograniczeniem kwoty rycyaltu wypłacanego przez NFZ.

Dodatkowo, zauwazyć nalezy iz na przestrzeni lat struktura poziomu przychodów do kosztów na przestrzeni lat kształtował się w granicach od 3% do 15,56%. Szczegółowa specyfika wykazana została w poniższym wykresie.

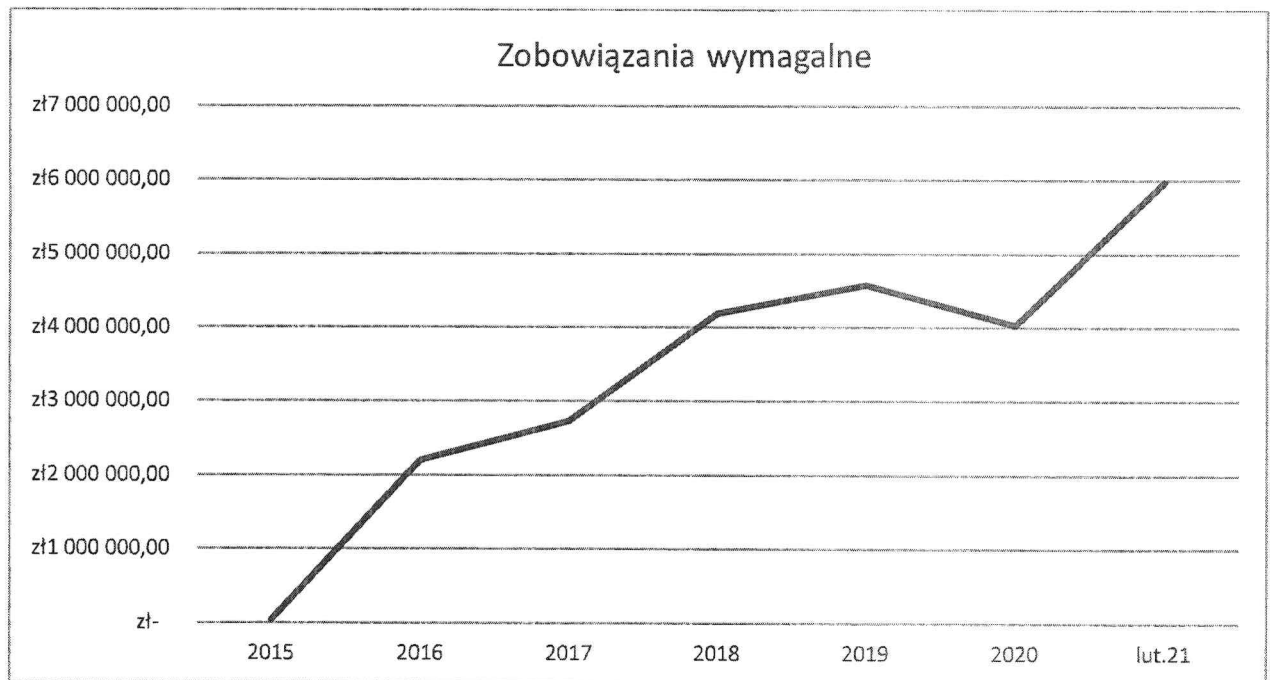


2018 rok był najgorszym rokiem względem straty jak również samej struktury procentowej kosztów. W chwili obecnej dzięki optymalizacji kosztów Szpital wykazuje zaangażowanie kosztów na poziomie 2,76 %, gdzie jeszcze w 2018 roku procent ten wynosił 6,013 %.

b) Kształtowanie zobowiązań na przestrzeni lat 2015-2020

Lp.	Nazwa	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	Pożyczka De Lage	- zł	450 000,00 zł	909 714,29 zł	2 680 000,00 zł	2 370 000,00 zł	1 623 768,79 zł
2	Pożyczka Magellan SA	- zł	200 000,00 zł	200 000,00 zł	400 000,00 zł	400 000,00 zł	421 342,19 zł
3	Kredyt PKO BP SA	6 758 000,00 zł	6 583 000,00 zł	6 216 000,00 zł	5 789 833,33 zł	5 359 833,33 zł	4 821 666,63 zł
4	Porozumienie z ZUS	- zł	233 289,05 zł	123 847,15 zł	924 097,82 zł	489 511,82 zł	38 393,82 zł
5	Zobowiązania wymagalne (10)	32 586,33 zł	2 197 365,05 zł	2 729 180,30 zł	4 193 141,70 zł	4 574 198,57 zł	4 028 534,63 zł
6	Zobowiązania inwestycyjne	587 660,78 zł	478 893,69 zł	264 063,62 zł	357 043,10 zł	592 659,16 zł	164 313,35 zł
7	Cesje	- zł	- zł	- zł	- zł	348 408,58 zł	- zł
8	Porozumienia	- zł	133 089,50 zł	155 328,06 zł	391 031,47 zł	837 162,23 zł	833 675,09 zł
9	Sądowe	- zł	- zł	29 002,19 zł	98 701,00 zł	789 657,52 zł	3 889 480,26 zł
	Razem:	7 380 262,11 zł	10 277 653,29 zł	10 629 152,61 zł	14 835 866,42 zł	15 763 450,21 zł	15 823 194,76 zł

Rozpatrując sumy poszczególnych lat zauważyć można, iż największy skok zobowiązań nastąpił w 2018 roku tj w sytuacji kiedy Szpital został ujęty w II poziomie tzw. sieci Szpitali z przyznanym wysokim ryczałtem obliczonym na bazie zrealizowanego kontraktu z 2015r. Jednakże niewykonanie w IV kwartale 2017r. przyznanego przez NFZ ryczałtu spowodowało, jego obniżenie na rok 2018 zgodnie z opracowanym do ustalania jego poziomu algorytmem. Wartość ryczałtu spadła o ok. 3,6 mln zł w skali roku.



Kolejnym problemem, który skutkuje ograniczeniem kwot ryczałtu jest pogłębiający się na poziomie ostatnich lat poziom zobowiązań wymagalnych względem kontrahentów. W 2020 roku kwota ta wykazuje niższą wartość jednakże w tym roku bardzo wzrosły koszty postępowań sądowych. Pomimo wielu rozmów oraz deklaracji płatności większość kontrahentów skierowała sprawy na drogę sądową.

c) Zobowiązania sądowe

Stan zobowiązań sądowych na dzień 01.01.2020 wykazywał 16 spraw sądowych na łączną kwotę bilansu otwarcia 789 687,52 zł. W przeciągu całego 2020 roku wobec szpitala Międzyrzeckiego wystosowano 31 spraw sądowych związanych z niepłaceniem zobowiązań terminowych. Większość spraw sądowych otrzymanych do czerwca 2020 roku dotyczyła zaległości związanych z poprzednim rokiem. Wydłużenie czasu trwania samych spraw sądowych wynika z ograniczenia działalności sądów w I fali pandemii Covid 19. W 2020 roku Szpital Międzyrzecki spłacił 1 658 172,02 zł należności głównych wraz z odsetkami i wszystkimi kosztami sądowymi. Dodatkowo opłacono zajęcia komornicze na łączną kwotę 931 468,93 zł. Na koniec 2020 roku stan zobowiązań sądowych wynosił 3 889 480,26 zł.



W tym miejscu należy zaznaczyć, że w związku z wykazanym wzrostem spraw sądowych rosną koszty postępowań sądowych, opłat egzekucyjnych oraz opłat komorniczych. W 2020 roku kwota ta wynosiła 640 060,73 zł. Natomiast odsetki z tytułu nieterminowych spłat zobowiązań wobec kontrahentów w 2020 wynosiły 357 007,56 zł

d) Przychody Szpitala Międzyrzeckiego

Szpital w dobie Pandemii może liczyć na dodatkowe finansowanie w związku z przeprowadzanymi szczepieniami, wymazami, triage oraz posiadaniem 5 łóżkom na oddziale Covidowym. Łącznie miesięczny przychód z tego tytułu kształtuje się na poziomie 150 000,00 zł. Dodatkowo od 1 listopada 2020 roku weszło w życie rozporządzenie ustanawiające dodatkowe wynagrodzenie w związku ze zwalczaniem epidemii COVID-19, które przysługuje personelowi SOR-ów, izb przyjęć, zespołów ratownictwa medycznego oraz diagnostom laboratoryjnym. W przypadku Szpitala Międzyrzecz dodatek ten dotyczy jedynie pracownikom SOR oraz ratownikom medycznym. Miesięczny Przychód oraz jednoczesny koszt kształtuje się na poziomie 750 000,00 zł. Dodatkowo szpital świadczy usługi pozostające poza ryczałtem i które są dodatkowo opłacane. Przychód roczny kształtuje się na poziomie ponad 7 000 000,00 zł. Przychód z tytułu usług świadczonych przez laboratorium kształtuje się miesięcznie na poziomie ok 35 000,00 zł (usługi zewnętrzne – dane za 2020 rok, poprzednie lata kształtowały się na poziomie do 45 000,00 zł)

Największą część Przychodu Szpitala Międzyrzecz stanowi wykonanie ryczałtu.

W marcu b.r. Szpital otrzymał informację o zmianie zasad rozliczeń pre triage począwszy od lutego br. Dotychczas rozliczeniu podlegały wszystkie przeprowadzone ankiety, nowe zasady wskazują, że rozliczeniu podlega jedynie ankieta pacjentów SOR oraz planowo przyjętych na oddziały. W związku z powyższym w lutym nie rozliczono pre triage na łączną kwotę 149 289,00 zł

W dniu 02.04.2021 roku szpital otrzymał decyzję od Wojewody Lubuskiego o przekształceniu całego oddziału wewnętrznego na oddział covidowy. W związku z powyższym w kwietniu planowany jest wzrost przychodów przy jednoczesnym optymalizowaniu kosztów zużycia materiałów.

e) Przeprowadzone w 2020 roku inwestycje

W 2020 roku główne inwestycje związane były z:

- ✓ Modernizacją SOR, która stanowi podstawę realizowanego projektu „Modernizacja Szpitalnego Oddziału ratunkowego wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną w Szpitalu Międzyrzeckim” umowa numer POIS 09.01.00-00-0228/17. W 2020 roku na cel przeznaczono 3 490 209,39 zł.
- ✓ Modernizacja oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii obejmowała prace w zakresie wykonania śluzy, wentylacji w pomieszczeniu izolatki, montaż umywalki w śluzie, wydzielenie korytarza, adaptacja części pomieszczeń oddziału na korytarz. Koszt 2020 roku wynosi 29 039,55zł
- ✓ Modernizacja endoskopii – adaptacja pomieszczeń prezesa i sekretariatu na pracownię endoskopii polegająca na przeprojektowaniu ścian i instalacji elektrycznej i hydraulicznej zgodnie z wymogami sanepidu. Montaż instalacji nawiewno-wywiewej. We wszystkich pomieszczeniach montaż wykładzin na ścianach i podłogach. Łazienka została wykonana z dostosowaniem dla osób niepełnosprawnych. Koszt 109 313,99 zł
- ✓ Modernizacja wentylatorowni – przekształcenie pomieszczeń technicznych na medyczne polegająca na demontażu urządzeń nawiewno-wywiewe. Podział pomieszczeń i postawienie ścian pod przyszłe cele działalności medycznej. We wszystkich pomieszczeniach montaż wykładzin na ścianach i podłogach.
- ✓ Nadbudowa SOR – wykonano projekt i uzyskano pozwolenie na budowę.
- ✓ Modernizacja pomieszczeń laboratorium – ogólny remont pomieszczenia serologii, prace trwają w chwili obecnej
- ✓ Modernizacja źródła wody – przystosowanie studni do poboru wody, dociągnięto instalacje do szpitala, oczekiwanie na projekt i kosztorys wykonania hydroforni
- ✓ Modernizacja korytarza części
- ✓ Modernizacja pracowni RTG2 – Montaż instalacji nawiewno-wywiewej. We wszystkich pomieszczeniach montaż wykładzin na ścianach i podłogach

f) Dofinansowanie Szpitala od podmiotów zewnętrznych

Łącznie w 2020 roku Szpital Międzyrzecki otrzymał finansowanie w kwocie: 2 078 433,02 zł

Wartość ta składa się z:

Dokapitalizowania w kwocie 1 600 000,00 zł

Dotacje celowe Starostwa Powiatowego: 243 441,02 zł

Dotacje otrzymane od innych podmiotów: 234 992,00 zł

g) Zakupione środki trwałe

NABYTE ŚRODKI TRWAŁE I WARTOŚCI NIEMATERIALNE I PRAWNE					
				2020 ROK	
		K 011			
POZYCJA	NAZWA SPRZĘTU	O T	WARTOŚĆ	NAKLAD Y	DOFINANSOW ANY
KSIEGOW A			ŚR.TRWAŁE GO	OBCE	PRZEZ
GR I					
PK75/12/20	Modernizacja-Rozdzielnia Elektryczna Układu Pomiarowego	27	31 817,64		
PK111/12/20	Modernizacja instalacji tlenowej oddz.Rehabilitacyjny	29	45 001,29	45 000,00	POWIAT M-CZ
RAZEM			76 818,93		
GR III-VI					
Z 354/01/20	Agregat prądowórczy	1	193 356,00		
Z 228/02/20	Zamrażarka elektryczna Siberia	2	4 216,00		
Z422/12/20	System Adebox	28	12 300,00		
RAZEM			209 872,00		
GR VII					
Z 1/03/20	Ambulans Man/amz Kutno	3	439 904,70	400 000,00	Min.Zdrowia
RAZEM			439 904,70		
GR VIII					
Z 242/02/20	Kapnograf Emma	4	9 612,00	8 170,20	UE
Z 242/02/20	Kapnograf Emma	5	9 612,00	8 170,20	UE
Z 242/02/20	Fantom 3letniego dziecka	6	4 231,20		
Z 295/02/20	Łącznik Hoffman do stabilizator Trix	10	864,00		zwiększenie
Z 325/03/20	Zestaw do drenażu opłucnej	11	3 655,80		

Z 323/05/20	Respirator transportowy 6000S	12	34 927,20		
Z 352/06/20 20	Pompa strzykawkowa	14	3 888,00	3 888,00	POWIAT M-CZ
Z 352/06/20 20	Pompa strzykawkowa	15	3 888,00	3 888,00	POWIAT M-CZ
Z 352/06/20 20	Pompa strzykawkowa	16	3 888,00	3 888,00	POWIAT M-CZ
Z 352/06/20 20	Pompa strzykawkowa	17	3 888,00	3 888,00	POWIAT M-CZ
Z293/07/2 020	Bramka do bezdotykowa do mierzenia temperatury	18	8 610,00	8 610,00	POWIAT M-CZ
Z293/07/2 020	Bramka do bezdotykowa do mierzenia temperatury	19	8 610,00	8 610,00	POWIAT M-CZ
Z13/08/20 20	Respirator Trilogy 202 philips	20	34 992,00	34 992,00	POWIAT M-CZ
Z292/10/2 020	Elektrokardiograf AsCard	21	7 480,51		
Z329/11/2 0	Respirator Transportowy	22	34 064,28	34 064,28	UE, Powiat M-cz
Z332/11/2 0	Aparat EKG	23	17 258,40	17 258,40	UE, Powiat M-cz
Z331/11/2 0	Zestaw do ogrzewania pacjenta	24	4 860,00	4 860,00	UE, Powiat M-cz
Z87/12/20	Myjnia Dezynfektor	25	23 598,00	23 598,00	UE, Powiat M-cz
Z136/12/2 0	Myjnia Automatyczna- Dezynfektor	26	95 800,05	75 000,00	UE, Powiat M-cz
	RAZEM		313 727,44		
	OGÓLEM		1 040 323,07	683 885,08	

ŚRODKI TRWAŁE OTRZYMANE NIEODPŁATNIE				
K 011				
	GR III – VI			
PK15/03/20	Szorowarka jednotarczowa	9	3 690,00	Międz.Stowarz Gniek
	RAZEM		3 690,00	
	GR VIII			
PK14/03/20	Sonda do aparatu sono	8	10 000,00	Międz.Stowarz Gniek
PK16/03/20	Fotel ginekologiczny FG -06	7	6 208,36	Międz.Stowarz Gniek
PK39/07/20	Monitor przyłóżkowy, EKG	13	9 936,00	Koło Łowieckie Rogacz”
			26 144,36	
	WARTOŚCI NIEMATERIALNE I PRAWNE K 020			
	RAZEM		-	
			Wart. śr.trwałych og.	Kwota dofinans.og.
	O		-	
	I-II		76 818,93	683 885,08
	III-VI		213 562,00	0,00
	VII		439 904,70	
	VIII		313 727,44	0,00
	OGÓŁEM K-011-		1 070 157,43	683 885,08
	K -020-		-	
	RAZEM		1 070 157,43	683 885,08

h) Sytuacja kadrowa

STAN PERSONELU NA 01.01.2020 R.

L. P.	STANOWISKO	STAN NA 01.01.2020
1.	LEKARZE	82 + 2 STAŻYSTÓW + 2 REZYDENTÓW
2.	PIELĘGNIARKI/POŁOŻNE	142
3.	RATOWNICY MEDYCZNI	29
4.	POZOSTAŁY PERSONEL MEDYCZNY	49
5.	SEKRETARKI MEDYCZNE	8
6.	ADMINISTRACJA	34
7.	POZOSTAŁY PERSONEL NIEMEDYCZNY	51
XXX	RAZEM	399

STAN PERSONELU NA 31.12.2020 R.

L. P.	STANOWISKO	STAN NA 31.12.2020
1.	LEKARZE	98 + 2 REZYDENTÓW
2.	PIELĘGNIARKI/POŁOŻNE	152
3.	RATOWNICY MEDYCZNI	39
4.	POZOSTAŁY PERSONEL MEDYCZNY	54
5.	SEKRETARKI MEDYCZNE	7
6.	ADMINISTRACJA	32
7.	POZOSTAŁY PERSONEL NIEMEDYCZNY	64
XXX	RAZEM	448

Na zestawieniach przedstawione zostały dane liczbowe (w osobach) dotyczące zatrudnienia zarówno pracowników na umowę o pracę, na podstawie umowy zlecenia oraz na podstawie umowy kontaktowej.

W okresie od 01.01.2020 roku nastąpiły zmiany personalne związane z:

- **lekarze** – wykazano ilość w osobach lekarzy, którzy świadczą usługi zarówno w ordynacji podstawowej jak i również w ramach dyżurów; zwiększenie ilości lekarzy, nie wpłynęło na zwiększenie godzin świadczenia usług, a pozwoliła na zachowanie odpowiedniej ilości godzin odpoczynku lekarzy. Zatrudnieni zostali również lekarze odpowiedzialni za obrazowanie badań tomografu co znacznie skróciło okres oczekiwania na wynik a co za tym idzie przyczyniło się do wzrostu zainteresowania świadczonymi usługami.

Konieczne zmiany:

- uzupełnienie lekarzy anestezjologów o 2 etaty, w tym Kierownika Oddziału;
- zatrudnienie lekarza pediatri;

- zatrudnienie lekarzy na SOR i POZ.

- **pielęgniarki i położne** – mimo zmian personalnych istnieje ciągle brak na stanowiskach pielęgniarek i położnych. Mimo usilnych starań nie można znaleźć wykwalifikowanego personelu – zagrożenie: możliwe godziny nadliczbowe.

Konieczne zmiany:

- zatrudnienie pielęgniarek różnych specjalności, w tym pielęgniarek chirurgicznych, anestezjologicznych oraz instrumentariuszek.

- **ratownicy medyczni** – nastąpiła zmiana w wielkości zatrudnienia w związku z zakontraktowaniem karetki transportowej od 01.04.2020. r.

- **pozostały personel medyczny** –

- zmiana nastąpiła w Pracowni RTG w związku ze zmianą systemu czasu pracy techników RTG zwiększono liczbę zatrudnionych pracowników, co dało oszczędności finansowe związane z wypłatą dodatków za dyżury;
- zmniejszenie obsady laboratorium medycznego – zmiana nie spowodowała powstania Dużej ilości godzin nadliczbowych;

Konieczne zmiany:

- zatrudnienie diagnostów laboratoryjnych.

- **sekretarki medyczne** – nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia,

- **administracja** – nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia,

- **pozostały personel niemedyczny** –

- zmiana w zatrudnieniu pracowników gospodarczych – zwiększenie zatrudnienia – spowodowana wielkością prowadzonych remontów, część robót budowlanych została wykonana przez pracowników, skutkiem były oszczędności na kosztach usług obcych;
- zmiana w zatrudnieniu salowych – zwiększenie zatrudnienia – związana z brakiem pracowników i wcześniejszymi godzinami nadliczbowymi, oraz w związku z prowadzonym remontem
- zatrudnienie pracownika do kiosku szpitalnego .

Dotacje unijne

Z uwagi na wysokie koszty inwestycji i tym samym brakiem możliwości ich sfinansowania ze środków własnych, szpital aplikuje o środki z Unii Europejskiej.

Szpital realizuje projekt pn. „Rozwój e-usług w szpitalach powiatowych w Międzyrzeczu, Sulęcinie i Sulechowie oraz w Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu”. wartość dofinansowania - 10 423 373,21zł, wartość kosztów kwalifikowanych - 12 262 792,10zł. Wydatki bezpośrednie ogółem przypadające na Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o. wynoszą 3 940 551,00zł, kwota ta w pełni finansowana jest przez Starostwo Powiatowe. Dzięki realizacji projektu Szpital zmodernizuje serwerownie do obowiązujących wymogów jak również utworzy drugą serwerownię, w której znajdą się nowe serwery z macierzami. Projekt uwzględnia dostosowanie systemu informatycznego klasy HIS wraz z realizacją e-Usług, dzięki czemu możliwe będzie prowadzenie dokumentacji medycznej w formie elektronicznej od 1 stycznia 2020r. zgodnie z Ustawą o systemie informacji w ochronie zdrowia. Jeśli projekt doprowadzi do zrealizowania wymienionych powyżej celów, to spowoduje również obniżenie kosztów miesięcznych usług informatycznych wynikających z dzierżawy licencji do obsługi białej strefy dzięki zakupowi licencji w Projekcie. Szacunkowa oszczędność z tego tytułu wynosić będzie ok. 3000,00zł miesięcznie. W dniu 15.01.2021 odbyło się podpisanie umowy. Wskazany termin realizacji zadania wynosi 180 dni

Szpital realizuje również projekt pn. „Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną. Wartość dofinansowania wynosi 5 819 682,67zł, a łączna pierwotna wartość projektu 6 905 798,07zł. Projekt zakłada: zakup sprzętu oraz aparatury medycznej i niemedycejskiej, dokończenie zabudowy podjazdu na SOR, kapitalny remont obecnych pomieszczeń w SOR i rozbudowę o dodatkowe pomieszczenia oraz budowę windy zewnętrznej łączącej SOR z blokiem operacyjnym oraz z oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii w celu dostosowania oddziału do obowiązujących przepisów. Sprzęt będący na wyposażeniu szpitala mimo znaczących nakładów w ostatnich latach musi być nadal modernizowany lub wymieniany na nowy, zwłaszcza w szybko postępujących zmianach w metodach diagnostyki. Bez środków zewnętrznych szpitala nie byłoby stać na dokonanie rozwoju jakościowego w tym obszarze. Planowane rzeczowe zakończenie projektu przypada na 31.03.2021, termin ten jest terminem niezagrażonym.

W obu przypadkach przychód z inwestycji będzie równał się poniesionym kosztom. Dzięki realizacji przedmiotowych operacji Szpital stanie się jeszcze bardziej konkurencyjny na tle innych szpitali oraz zyska uznanie w oczach pacjentów poprzez świadczenie usług na najwyższym poziomie.

j) Szpital w dobie epidemii COVID 19

Ogromny wpływ na wyniki 2020 roku ma wpływ panująca sytuacja w kraju związana z epidemią COVID 19. Zarządzeniem Zarządu Szpital znacznie ograniczył zakres usług od 15.03.2020 do 17.05.2020 roku. Przez co zanotowano spadek operatywy na poszczególnych oddziałach.

Pod koniec 2020 rozpoczęto wykonywanie szczepień populacji oraz pracowników medycznych.

Poniżej w tabeli przedstawiono przypadki covid19 na poszczególnych ośrodkach kosztów wraz z terminami przestojów.

DATA	KOMÓRKA ORGANIZACYJNA	OPIS
LISTOPAD 2020R.	ODDZIAŁ AiT	Jeden z lekarzy z wynikiem Covid dodatnim, na kwarantannie do 08.11.2020r.;
LISTPAD 2020R.	LABORATORIUM	Kilka osób z personelu zakażonych Covid-19; praca w zmniejszonej minimalnej obsadzie.
PAŹDZIERNIK 2020R.	ODDZIAŁ REHABILITACYJNY/SOR	Oddział Rehabilitacyjny w dniu 22.10.2020r. został przekształcony w oddział obserwacyjny Covidowy.
PAŹDZIERNIK 2020R.	ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNY	Pacjent przyjęty i zoperowany; pobrano wymaz PCR, lecz został zoperowany przed otrzymaniem wyniku – obecnie czas oczekiwania na wynik 4 dni ze względu na ogromną ilość wymazów. Pacjent z sali, na której przebywał zakażony oraz personel oddziału z kontaktu z zakażonym - zostaną przebadani pod kątem Covid-19 na 7-mą dobę od ostatniego kontaktu.
PAŹDZIERNIK	ODDZIAŁ INTERNISTYCZNO-KARDIOLOGICZNY	Pacjent przekazany do naszego szpitala ze szpitala z Obrzyca; po pobycie u nas rozwinęły się u niego wykładniki kliniczne SARS-CoV-2; w związku z tym zakażeniu uległo w pierwszym etapie 7 pracowników, którzy zostali skierowani na kwarantannę; w drugiej turze badań pracowników – wyniki dodatnie w kierunku SARS-CoV-2 otrzymało 3 pracowników; obecnie część z nich przebywa jeszcze na kwarantannie. W efekcie wstrzymano planowane przyjęcia

		do czasu przebadania całego personelu (17.10.2020r.)
PAŹDZIERNIK	ODDZIAŁ DZIECIĘCY	U dwóch pracowników wykryto SARS-CoV-2, a pobrane mieli wymazy z powodu złego samopoczucia, wskazującego na symptomy Covid-19; w związku z powyższym wyłoniono osoby – personel z kontaktu bezpośredniego i 3 osoby zostały zakwalifikowane na kwarantannę.
PAŹDZIERNIK	ODDZIAŁ CHIRURGICZNY	Z oddziału wewnętrznego przekazano pacjenta do oddziału chirurgicznego, który został poddany koniecznemu zabiegowi operacyjnemu; w związku z tym, że pacjent okazał się Covid-dodatni przeprowadzono dochodzenie epidemiologiczne; personel z bezpośredniego kontaktu był zabezpieczony w wymagane środki ochrony indywidualnej i poddany został wymazom w kierunku SARS-CoV-2; wyniki są ujemne. Do czasu pobytu pacjenta w oddziale celem przekazania go do szpitala zakaźnego – wstrzymano planowane przyjęcia w oddział (19.10.2020r.)
PAŹDZIERNIK	SOR	Pacjent przyjęty z objawami Covid-19 – wykonany wymaz PCR dał wynik dodatni w tym kierunku; personel był zabezpieczony w wymagane ŚOI; będzie przebadany pod kątem SARS-CoV-2.
PAŹDZIERNIK	ODDZIAŁ GIN.-POŁ.-NOW.	Jedna z położnych otrzymała po przebadaniu z powodu złego samopoczucia wynik dodatni w kierunku SARS-CoV-2; w związku z tym przebadano personel dyżurujący z zakażoną; większość wyników ujemnych, jeden nierozstrzygający.
PAŹDZIERNIK	ODDZIAŁ AiT	Jedna z pielęgniarek po przebadaniu z powodu złego samopoczucia - otrzymała wynik dodatni Covid-19; przebadano personel i wyniki są ujemne.
PAŹDZIERNIK	ODDZIAŁ CHIRURGICZNY	U jednej z pielęgniarek wyizolowano Covid-19; pobrała wymaz ze względu na niepokojące

		objawy; personel przebadany z kontaktu otrzymał wyniki ujemne.
WRZESIEŃ	ADMINISTRACJA	U jednej z pracownic biurowych wyizolowano Covid-19; mama pracownicy zakażonej też miała stwierdzony Covid-19; pracownicy administracyjni z bliskiego kontaktu zostali skierowani na kwarantannę; wyniki personelu okazały się ujemne.
WRZESIEŃ	ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY	W oddział przyjęto pacjenta, który w trakcie pobytu po pobraniu wymazu okazał się dodatni; pacjent został izolowany; personel z kontaktu poddano wymazom – wyniki ujemne.
SIERPIEŃ	SOR + ZRM	Pacjent przywieziony przez ZRM na SOR; pacjent po przebadaniu okazał się Covid-dodatni; personel z bezpośredniego kontaktu przebadano – wyniki ujemne.

Podsumowując, pomimo ogromnego wpływu pandemii Covid 19 szpital odnotował jedynie 16% niewykonanych ryczałtu na przełomie 2020 roku. Nie zamknięto przychodni specjalistycznych, oddziały zamykane były jedynie w I fali pandemii oraz w momencie wystąpienia przypadku COVID 19 w celu dezynfekcji i odbycia przymusowej kwarantanny przez personel szpitala. Jedynym oddziałem, który został zawieszony jest oddział rehabilitacji dziennej. Został on przekształcony w oddział COVID.

4) Realizacja planu naprawczego za 2020 rok

Zarząd - po objęciu zarządzania Spółką - podjął niezwłocznie działania identyfikujące ryzyka i zagrożenia celem zdiagnozowania stanu Spółki, a następnie zaplanował oraz sukcesywnie wdraża konieczne działania naprawcze zmierzające do poprawy standingu finansowego.

Należą do nich następujące czynności:

- ✓ Analiza stanu spółki, finansów, sytuacji prawnej, kontraktów, dostawców, zatrudnienia
- ✓ Restrukturyzacja zadłużenia
- ✓ Pozyskanie dodatkowych przychodów
- ✓ Podzielenie się zakresami świadczonych usług ze szpitalem w Skwierzynie, tak by oba szpitale mogły normalnie funkcjonować, bez zbędnej konkurencji
- ✓ Rozwój infrastruktury
- ✓ Korzystanie z możliwości dofinansowań zewnętrznych

✓ Opracowanie planu naprawczego

W 2020 roku Zarząd podjął szereg działań naprawczych i optymalizujących koszty działalności. Między innymi:

- Racjonalizacja kosztów sprzętu jednorazowego - zmniejszenie o około 16.428,00zł. - tj zmiana o około 15% do stanu obecnego.

W momencie wprowadzenia zasad planu naprawczego średnia wartość miesięcznego zużycia materiałów i energii wynosiła 710 541,14zł. Natomiast po wprowadzeniu zmian kolejne miesiące wykazują średnią o wartości 653 147,32 zł. Udało się zniwelować koszty o 8,08%.

- Rozłożenie na raty zadłużenia u niektórych dostawców

Od momentu przejęcia działalności przez nowy Zarząd trwają rozmowy z kontrahentami, dzięki czemu udało się zmniejszyć koszty dodatkowe wynikające z zaległości.

Lp.	Nazwa kontrahenta	Kwota spłacona od 01.01.2020 do 31.03.2020	Średnia miesięczna	Kwota spłacona od 01.04.2020 do 31.12.2020	Średnia miesięczna
1	Chifa	197 993,40 zł	65 997,80 zł	1 034 037,03 zł	114 893,00 zł
2	ZEC	34 780,76 zł	11 593,59 zł	186 316,93 zł	20 701,88 zł
3	Stryker	150 714,00 zł	50 238,00 zł	606 610,40 zł	67 401,16 zł
4	ENEA	49 240,56 zł	16 413,52 zł	261 800,04 zł	29 088,89 zł

- Wprowadzenie limitów dla poszczególnych komórek gospodarczych Szpitala.

Od 01.04.2020r. wprowadzono się limity kosztów dla poszczególnych komórek gospodarczych Szpitala. Comiesięczne Rady Ordynatorów oraz indywidualne spotkania z Lekarzami powodują zwiększenie zaangażowania personelu oraz zwiększenie świadomości na temat kosztów poszczególnych oddziałów. Każde odchylenie od normy skutkuje natychmiastowym wezwaniem do wyjaśnień. Zmiany w strukturze poszczególnych kosztów oddziałów przedstawiamy poniżej. Dodatkowo, każdy z lekarzy na comiesięcznych radach ordynatorów otrzymuje rozliczenie dotychczas wykonanego limitu ryczałtu. Comiesięczne dane są aktualizowane na bieżąco i dostosowywane do aktualnych zrealizowanych punktów ogólnego ryczałtu.

- Reaktywacja szpitalnej stołówki.

W połowie 2019, decyzją ówczesnego Zarządu, zamknięto stołówkę szpitalną, w której stołowali się mieszkańcy oraz personel Szpitala. W roku 2020 Szpital wrócił do tej idei. Dodatkowo w 2021 planuje się współpracę w zakresie gotowania dla miejscowych MOPSów oraz Domów Opieki Społecznej. W chwili obecnej trwają rozmowy dotyczące zasad współpracy. W chwili obecnej szpitalny sklepik obsługuje jedynie swój personel i pacjentów. Po dwóch miesiącach działalności sklepik generuje przychody rzędu 12 000,00 zł

- Zmniejszenie straty finansowej w 2019r. poprzez pozyskanie dodatkowych przychodów. Rok 2019 oraz 2020 dla Szpitala były bardzo ciężkim i intensywnym okresem działań zmierzających do poprawy sytuacji finansowej, która ucierpiała ze względu na zmniejszony poziom ryczałtu w 2018r. Konsekwencją niższego poziomu ryczałtu przy braku ograniczeń przyjęć pacjentów był znaczący wzrost zobowiązań z tytułu dostaw i usług. Średniomiesięczna strata wg stanu na dzień 31.12.2018r. wyniosła ponad 460 tys. zł. Dlatego też od początku 2020r. Zarząd Spółki podjął działania w celu zwiększenie wysokości umów z LOW Narodowego Funduszu Zdrowia. Z uwagi na ograniczony wpływ na wzrost ryczałtu, którego wysokość uzależniona jest od wykonania ryczałtu danego szpitala ale również od poziomu niewykonania pozostałych szpitali, głównym celem Zarządu było pozyskanie większego kontraktu na umowy, które funkcjonują poza ryczałtem tj. endoprotezoplastyka, neonatologia, endoskopia, tomograf komputerowy, fizjoterapia, rehabilitacja oraz pakiet onkologiczny.

LP.	Numer umowy	Rodzaj świadczeń	Kontrakt na dzień 01.01.2019	Kontrakt na dzień 31.12.2019	Kontrakt na dzień 01.01.2020	Kontrakt na dzień 01.10.2020
19	0403/0015/20/PSZ	AOS - poradnia Endokrynologiczna	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	137 104,38 zł
20	0403/0015/20/PSZ	AOS - poradnia Kardiologiczna	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	259 811,64 zł
21	0403/0015/20/PSZ	AOS - poradnia Neurologiczna	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	29 314,89 zł
22	0403/0015/20/PSZ	AOS - poradnia Ortopedyczna	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	308 783,97 zł

W okresie 2019r. i początku 2020r. Zarząd Szpitala wynegocjował z Narodowym Funduszem Zdrowia dodatkowe środki oraz otrzymał wyższy ryczałt, co szczegółowo przedstawia poniższa tabela z podziałem umów na poszczególne zakresy.

- Redukcja stanów magazynowych apteki. Dotychczas stan magazynowy wynosił 3 miesiące. W chwili obecnej wymagane jest zachowanie 2 tygodniowego zapasu leków powszechnych oraz jednomiesięczna leków trudno dostępnych. Zarządzenie dotyczy zarówno samej apteki jak i poszczególnych Oddziałów. Dodatkowo, od 01.06.2020 wprowadza się zmiany w zakresie używania leków w formie tabletek i zniwelowania niepotrzebnych kosztów jednorazowych wkluc. Stan magazynowy spisu z natury leków, zarówno w magazynie apteki szpitalnej wraz z apteczkami oddziałowymi w 2019 roku wynosił łącznie 381 566,11 zł a w 2020 roku jego wartość wynosiła 345 883,39 zł. Mając na uwadze wzrost cen materiałów dezynfekujących o 15% a samych leków na 20% szacowana kwota bez ingerencji Zarządu mogła wynosić nawet 448 340,18 zł (66 774,07 zł więcej) W styczniu 2021 roku stan magazynowy apteki wynosił niecałe 90 tys złotych.

k) Rozwój oddziału Chirurgii

We wrześniu 2020 roku decyzją Zarządu Szpitala wypowiedziano umowę współpracy ordynatorowi oddziału oraz zatrudniono ówczesnego ordynatora Szpitala Drezdenko, w październiku udało się pozyskać kolejnego chirurga dzięki czemu możliwe stało się zredukowanie pracy na oddziale trzem lekarzom. W wyniku w/w działań w grudniu 2020 roku zanotowano wykonanie ryczałtu na poziomie wyższym niż 200 000,00 zł.

- l) Zwiększenie od maja 2020r operacji na oddziale urologii o 10% efekt ekonomiczny od czerwca 2020r. wzrost o około 11.314,00zł. miesięcznie – rzeczywisty przychód w 2019r. 792.013,39zł. Planowany przychód w 2020r. 871.214,00zł.
- m) Zatrudnienie Laryngologa. Operacje w tym zakresie stanowią dodatkowy przychód, ponieważ stanowią zakres operacji nielimitowanych. Szacuje się, że miesięczny zysk z w/w działania będzie wynosił około 20 000,00 zł.
- n) Zwiększenie od maja 2020r. operacji na oddziale chirurgicznym o 10% - efekt ekonomiczny od czerwca 2020r. wzrost o około 19.078,00zł miesięcznie – rzeczywisty przychód w 2019r. 1.377.515,45zł. Planowany przychód w 2020r. 1.515.266,00zł.
- o) Zwiększenie od maja 2020r. operacji na oddziale ortopedycznym o 20% - efekt ekonomiczny netto od czerwca 2020r. Wzrost o około 103.590,00zł. miesięcznie -rzeczywisty przychód w 2019r. 3.625.662,80zł. Planowany przychód w 2020r. 4.350.795,00zł.
- p) Od 01.08.2020 roku zaproponowano zwiększenie zaangażowania w pracę poradni lekarza z zakresu Endokrynologii. Poradnia endokrynologiczna jest jedną z czterech poradni, które od kwietnia 2020

Lp	Działanie naprawcze	Przychód od maja 2020	I-XII	Planowany Przychód 2020	Różnica pomiędzy założeniami planu naprawczego a rzeczywistym wykonaniem
1	Zwiększenie ilości operacji na oddziale chirurgii	Od stycznia do sierpnia 2020 roku średniomiesięczne wykonanie oddziału kształtowało się na poziomie 113 291 pkt, w chwili obecnej wynik za ostatnie 3 miesiące wynosi 142 374,23, przy czym grudzień stanowi najlepszy wynik w roku z wynikiem 202 523,87 pkt	1 475 824,90 zł	1 515 266,00 zł	39 441,10 zł
2	Zwiększenie ilości operacji w zakresie ryczałtu na oddziale ortopedii	Od stycznia do maja 2020 roku średniomiesięczny poziom wykonania ryczałtu kształtował się w wielkości 119 730,20 pkt, od czerwca do grudnia wartość ta wskazuje 188 975,38	1 921 478,63 zł	1 900 000,00 zł	21 478,63 zł
3	Zwiększenie ilości operacji poza ryczałtowych na oddziale ortopedii	Od stycznia do maja 2020 roku średniomiesięczny poziom wykonania kształtował się w wielkości 311 040 pkt od czerwca do grudnia wartość ta wynosi 514 347,26 zł	5 155 630,80 zł	4 350 795,00 zł	804 835,80 zł
4	zwiększenie od maja 2020r operacji na oddziale urologii o 10%	Od stycznia do maja 2020 roku średniomiesięczny poziom wykonania kształtował się w wielkości 61 818,6pkt, od czerwca do grudnia wartość ta wskazuje 80 561,01 pkt	873 020,05 zł	871 214,00 zł	1 806,05 zł
5	Od 01.08.2020 roku zaproponowano zwiększenie zaangażowania w pracę poradni lekarza z zakresu Endokrynologii. Poradnia endokrynologiczna jest jedną z czterech poradni, które od kwietnia 2020 roku zostały wyłączone z zakresu ryczałtu i są rozliczane jako dodatkowy przychód Szpitala.	Od kwietnia do końca lipca poziom wykonania w zakresie przychodni endokrynologii kształtował się na poziomie 11 394,20 zł.	183 873,64 zł	195 000,00 zł	11 126,36 zł

roku zostały wyłączone z zakresu ryczałtu i są rozliczane jako dodatkowy przychód Szpitala. Szacuje się, iż przychód z w/w działania zaowocuje kwotą około 10 000,00 zł miesięcznie.

- Proces tworzenia harmonogramów oddziałowych
Zmianie uległ również nadzór nad procesem tworzenia harmonogramów oddziałowych (pielęgniarek, lekarzy, laboratorium i kuchni) w celu optymalizacji kosztów.
- Diagnostyka obrazowa

Podpisano umowę współpracy z diagnostą obrazowym z zakresu tomografu. Zmniejszy to czas oczekiwania na wynik z 3 miesięcy do nawet 3 dni. Dzięki temu Szpital stanie się konkurencyjny na tle Szpitali z wydłużonym czasem oczekiwania na w/w wynik.

- Blok operacyjny

Dzięki zwiększeniu zatrudnienia instrumentariuszek oraz anestezjologów planuje się zwiększenie zaangażowania bloku operacyjnego poprzez wprowadzenie dwóch zmian zamiast jednej. Od marca 2021 planuje się przeprowadzanie operacji również w weekendy.

- Skomercjalizowanie usług dzięki czemu:

- Tomografia, zwiększenie wykonania badań o około 5.000,00zł miesięcznie

BADANIA TK			
	2018	2019	2020
Styczeń	170	195	175
Luty	147	194	221
Marzec	223	207	102
Kwiecień	191	185	68
Maj	235	178	128
Czerwiec	203	147	189
Lipiec	189	238	203
Sierpień	183	235	173
Wrzesień	132	219	192
Październik	146	193	171
Listopad	172	161	177
Grudzień	180	151	203

5) Podstawowe wskaźniki ekonomiczne

	2016	2017	2018	2019	2020
A. Wskaźniki płynności					
1. płynność bieżąca	0,59	0,39	0,32	0,27	0,32
2. płynność szybka	0,55	0,35	0,28	0,24	0,30
B. Wskaźniki sprawności działania					
1. Rotacja zapasów w dniach	4	3	4	4	4
2. Rotacja należności w dniach	33	21	25	25	28
3. Rotacja zobowiązań w dniach	77	82	108	126	131
C. Wskaźnik struktury kapitałowej					
1. wskaźnik ogólnego zadłużenia	97,62%	75,98%	95,04%	101,96%	107,42%
D. Wskaźniki rentowności					
1. rentowność sprzedaży	-3,20%	-6,40%	-15,89%	-6,10%	-7,39%

2. rentowność kapitału własnego (ROE)	-253,05%	-38,58%	-452,72%	514,71%	150,89 %
E. Wskaźnik gotówkowego pokrycia obsługi długu					
1. (zysk+ amortyzacja) / (raty kapitałowe + odsetki)	0,21	-2,09	-8,27	-0,77	-0,84
F. Wskaźnik zadłużenia netto do EBITDA					
	30,65	-26,15	-4,92	-47,88	-20,55

Objaśnienia do wskaźników:

- A1. aktywa obrotowe/zobowiązania bieżące
- A2. (aktywa obrotowe – zapasy)/zobowiązania bieżące
- B1. zapasy/(przychody ze sprzedaży/365)
- B2. należności/(przychody ze sprzedaży/365)
- B3. zobowiązania krótkoterminowe/(przychody ze sprzedaży/365)
- C1. zobowiązania ogółem/aktywa *100
- D1. zysk netto/ przychody ze sprzedaży *100
- D2. zysk netto/kapitał własny *100
- E. Wskaźnik DSCR
- F Wskaźnik zadłużenia netto do EBITDA

A.1 - Wzorcowa wartość tego wskaźnika wynosi 2. W spółce wskaźnik ten na koniec roku 2019 przyjął wysokość 0,27, co jest niezadawalającym poziomem. Dodatkowo widoczny spadek jego wysokości w porównaniu do lat poprzednich wskazuje, że spółka ma kłopoty z utrzymaniem płynności finansowej i problemy z regulowaniem bieżących zobowiązań.

A.2- Wzorcowa wartość tego wskaźnika wynosi 1. W obliczaniu płynności finansowej brany jest pod uwagę tylko najbardziej płynny majątek spółki, tj. należności krótkoterminowe i inwestycje krótkoterminowe. Poziom wskaźnika poniżej 0,8 świadczyć może o trudnościach płatniczych przedsiębiorstwa.

C - Przyjmuje się, iż wartość powyżej 0,67 wskazuje na nadmierne ryzyko kredytowe. Im wyższy jego poziom, tym wyższy poziom zadłużenia i wyższe ryzyko finansowe. Wskaźnik ten w porównaniu z rokiem 2018 wzrósł znacząco, co jest efektem niższych przychodów i wyższych i co w konsekwencji brakiem możliwości regulowania zobowiązań.

D – Z uwagi na ujemny wynik finansowy wszystkie wskaźniki rentowności przyjmują wartości ujemne.

6) Ryzyka dalszego prowadzenia działalności

Największym Ryzykiem związanym z dalszym prowadzeniem działalności z pewnością jest ryzyko niewykonania ryczałtu za 2020 rok, pomimo aneksów z NFZ wydłużających terminy rozliczeń do końca

2021 roku. Mając na uwadze powyższe w dniu 31.12.2020 stworzono rezerwy na zaistniałe ryzyko niewykonania ryczałtu w kwocie łącznej 1 238 291,24 zł.

7) Podsumowanie

W kwietniu 2021 roku nastąpiła zmiana na stanowisku Prezesa Zarządu. Zostało ono objęte przez Pana Janusza Dreczkę. W tym samym miesiącu rozpoczęto kontynuację uaktualnionych założeń poprzedniego planu naprawczego tj. m.in.:

- ✓ Kontynuowanie procesu restrukturyzacji Spółki.
- ✓ Uzyskanie finansowania na realizację celów Spółki.
- ✓ Zakończenie sporów sądowych, zniwelowanie kosztów sądowych.
- ✓ Rozwijanie działalności operacyjnej w latach 2020 i następnych.
- ✓ Cele długookresowe.

Główne założenia planu naprawczego na rok 2021.

- Budowa sterylizatorni , która stanowi I etap projektu rozbudowy Szpitala, kolejne etapy zakładają przebudowę bloku operacyjnego, rozbudowę najbardziej dochodowego oddziału – ortopedii oraz budowę lądowiska dla helikopterów. Inwestycja będzie inwestowana ze środków kredytu inwestycyjnego (Sterylizatornia), dotacji (Lądowisko) oraz połączenia środków bieżących wraz z pomocą właściciela Spółki.
- Restrukturyzacja Oddziału Ginekologii w celu podniesienia liczby porodów oraz zabiegów ginekologicznych
- Zakup laparoskopu w celu podniesienia jakości oraz zakresu usług poszczególnych oddziałów zabiegowych tj. ginekologii, ortopedii, urologii oraz chirurgii
- Zwiększenie ilości badań endoskopowym poprzez zatrudnienie dodatkowego lekarza wykonującego dany zabieg oraz przez zmniejszenie czasu czyszczenia samego sprzętu poprzez zakup w grudniu myjki do endoskopii
- Reorganizacja dyżurów, etatów, umów o pracę, kontraktów oraz umów zleceń. Działając w obszarze wynagrodzeń planuje się wygenerowanie oszczędności w kwocie 200 000,00zł rocznie.
- Planuje się otwarcie poradni medycyny sportowej. Poradnia ta jest uwzględniona w ryczałcie. Poprzez fakt iż w 2020 roku z ryczałtu zostały wyjęte 4 poradnie mamy niewykonanie na ryczałcie. Dodatkowo, jest to dziedzina ciesząca się dużym zainteresowaniem.
- Na przestrzeni 2021 roku planuje się zatrudnienie diabetologa. Cukrzyca jest chorobą XXI w w związku z rosnącą liczbą chorych.

- Od początku 2021 wprowadza się magazyn laboratoryjny
- Podjęcie próby pozyskania rezydentów po uprzednim zdobyciu akredytacji z zakresu ginekologii oraz oddziału Internistyczno-Kardiologicznego. Młodzi lekarze kształcą się pod okiem wyspecjalizowane kadry, po rezydenturze mogą pozostać zatrudnieni a dodatkowo mogą pełnić dyżury w towarzystwie lekarza specjalisty.
- Podjęcie współpracy z Zielonogórskim Uniwersytetem Medycznym w celu pozyskania lekarzy stażystów.
- Szeroka teleinformatyzacja całego Szpitala – obsługa informatyczna obsługi pacjentów.
- Wprowadzenie na Szpitalny Oddziale Ratunkowym systemu TOPSOR – systemu do triage pacjentów co zmniejszy liczbę pacjentów nieprawidłowo przypisanych do SORu i skróci czas przyjęcia pacjenta.
- Zmniejszenie czasu oczekiwania pacjenta do lekarza specjalisty co wiąże się z wydłużeniem czasu pracy najbardziej obłożonych poradni.
- Pozyskanie nowych odbiorców usług badań laboratoryjnych – renowacja dotychczas zawartych umów.

Lp	Działanie naprawcze	Planowana zmiana w 2021 roku
1	Restrukturyzacja Oddziału Ginekologii w celu podniesienia liczby porodów oraz zabiegów ginekologicznych	Liczba porodów 50 miesięcznie
		Liczba zabiegów 50 miesięcznie
		Wzrost rentowności oddziału o 10 %
2	Zakup laparoskopu w celu podniesienia jakości oraz zakresu usług poszczególnych oddziałów zabiegowych tj. ginekologii, ortopedii, urologii oraz chirurgii	Wzrost rentowności poszczególnych oddziałów o 10 %
3	Zwiększenie ilości badań endoskopowym poprzez zatrudnienie dodatkowego lekarza wykonującego dany zabieg oraz przez zmniejszenie czasu czyszczenia samego sprzętu poprzez zakup w grudniu myjki do endoskopii	250 miesięcznie
4	Reorganizacja dyżurów, etatów, umów o pracę, kontraktów oraz umów zleceń.	200 000,00 zł
5	Poradnia medycyny sportowej	100 000,00 pkt miesięcznie do ryczałtu
6	Diabertolog	100 000,00 pkt miesięcznie do ryczałtu

7	Podjęcie próby pozyskania rezydentów po uprzednim zdobyciu akredytacji z zakresu ginekologii oraz oddziału Internistyczno-Kardiologicznego. Młodzi lekarze kształcą się pod okiem wyspecjalizowane kadry, po rezydenturze mogą pozostać zatrudnieni a dodatkowo mogą pełnić dyżury w towarzystwie lekarza specjalisty.	10 000,00 zł miesięcznie oszczędności
8	Pozyskanie nowych odbiorców usług badań laboratoryjnych – renegotjacja dotychczas zawartych umów.	10 00,00 zł miesięcznie przychodu

Największym przedsięwzięciem 2021 roku będzie pozyskanie środków na budowę Regionalnego Centrum Pediatrii z pododdziałem zakaźnym dla dzieci w Szpitalu Międzyrzeckim Sp. z o.o. .

Realizacja projektu zakłada rozwój Szpitala Międzyrzeckiego poprzez rozbudowę Oddziału Pediatrii z pododdziałem zakaźny, nefrologii dziecięcej i laryngologii tworzących razem Regionalne Centrum Pediatrii (RCP). Jednostka ta będzie zlokalizowana w pawilonie zintegrowanym z istniejącym budynkiem szpitala w sposób zapewniający autonomię części pediatrycznej i wyodrębnionej części zakaźnej. Przy opracowaniu projektu założono następujące cele:

1/ zabezpieczenie opieki szpitalnej dla ponad 25% hospitalizacji dzieci z regionu objętego oddziaływaniem naszej placówki w warunkach zgodnych z przepisami dotyczącymi infrastruktury oddziału pediatrycznego i umożliwiającym bezpieczne i efektywne funkcjonowanie w okresach trudnych epidemiologicznie (pandemia, okresy zwiększonej zachorowalności na choroby zakaźne),

2/ uzupełnienie oferty świadczeń o brakujące w województwie obszary i specjalistki, w tym przede wszystkim o stacjonarny oddział zakaźny dla dzieci, z uwzględnieniem aktualnego potencjału kadrowego szpitala i planowanego jego wzmocnienia,

3/ stworzenie warunków dla rozwoju kadry medycznej i zapewnienia ciągłości pracy oddziału w następnych dziesięcioleciach poprzez zatrudnienie lekarzy-rezydentów i uzupełnienie kadry pielęgniarskiej,

4/ radykalna poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego poprzez dostępność do świadczeń w zakresie leczenia chorób dzieci w lubuskim regionie,

5/ poprawa warunków funkcjonowania całego szpitala.

