

SPRAWOZDANIE ZARZĄDU Z DZIAŁALNOŚCI „Szpital w Śremie” Sp. z o. o. w roku 2012

1. Podłoże historyczne

„Szpital w Śremie” Sp. z o.o. („Spółka”) została zawiązana aktem notarialnym z dnia 9 czerwca 2011 roku, przed notariuszem Katarzyną Dłużak w jej Kancelarii Notarialnej znajdującej się w Śremie na Placu 20 Października 4/3. Zgodnie z Uchwałą Rady Powiatu Śremskiego z dnia 9 czerwca 2011 r., Spółka gwarantuje nieprzerwany dostęp do świadczeń zdrowotnych mieszkańcom powiatu śremskiego i innym pacjentom chcącym korzystać z opieki zdrowotnej w Śremie, w nie mniejszym zakresie niż wcześniej zapewniał to SP ZOZ Szpital w Śremie w Likwidacji.

Obecnie, w poszczególnych zakresach prowadzonej działalności podstawowej, w Spółce funkcjonują następujące komórki organizacyjne:

A. Lecznictwo szpitalne

- Oddział Wewnętrzny
- Oddział Chirurgiczny
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
- Oddział Pediatriczny
- Oddział Noworodkowy
- Oddział Urologiczny
- Oddział Laryngologiczny
- Oddział Neurologiczny
- Oddział Ginekologiczno – Położniczy
- Oddział Ortopedyczny
- Szpitalny Oddział Ratunkowy

B. Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

- Poradnia Chirurgiczna
- Poradnia Ortopedyczna
- Poradnia Laryngologiczna
- Poradnia Ginekologiczno – Położnicza
- Poradnia Urologiczna
- Poradnia Neurologiczna
- Program lekowy

C. Ratownictwo Medyczne

- Zespół podstawowy
- Zespół specjalistyczny

D. Rehabilitacja

- Rehabilitacja ambulatoryjna
- Rehabilitacja dzienna
- Rehabilitacja neurologiczna stacjonarna

E. Podstawowa Opieka Zdrowotna

- Nocna i Świąteczna Opieka Medyczna

F. Diagnostyka

- Tomografia Komputerowa
- Gastroskopia

Spółka wpisana jest do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000390057.

Spółce nadano numer statystyczny REGON 301778672. Siedziba Spółki mieści się w Śremie przy ulicy Chełmońskiego 1. Jej jedynym udziałowcem jest Powiat Śremski.

2. Sytuacja kadrowa

Zarząd Spółki jest jednoosobowy i sprawowany jest przez Prezesa Zarządu Michała Sobolewskiego, który stanowisko to objął z dniem 23 listopada 2011r. i pełni je do chwili obecnej.

Na dzień 31 grudnia 2012 r. w Spółce zatrudnionych było 321 osób w ramach umów o pracę, 58 osób w ramach umów zlecenie oraz 120 osób w ramach pozostałych umów cywilno-prawnych (kontrakty). Zdecydowana większość pracowników została zatrudniona od 01.01.2012 r.

W grupie zawodowej lekarzy brakuje personelu ze specjalnością anestezjologii i intensywnej terapii oraz medycyny ratunkowej. Niedobór w zakresie lekarzy anestezjologów wystąpił w Szpitalu w związku z określeniem przez NFZ wymogu całodobowego zabezpieczenia przez drugiego lekarza anestezjologa. W chwili obecnej Szpital poszukuje lekarzy o tej specjalności. Brakuje ich jednak w całym regionie, co utrudnia sprostaniu wymogów. Podobna sytuacja jest w ratownictwie medycznym. W postępowaniu konkursowym na ten zakres świadczeń medycznych, odpowiednio wyżej oceniani są lekarze ze specjalizacją z medycyny ratunkowej. Obecnie w Szpitalu pracują 3 osoby, które są w trakcie specjalizacji w zakresie medycyny ratunkowej. W pozostałych obszarach organizacyjnych, Szpital w 2012 roku nie miał problemów z zabezpieczeniem kadrowym co wykazały konkursy na świadczenia medyczne realizowane w ramach umów cywilnoprawnych.

Poniższa tabela przedstawia strukturę zatrudnienia na dzień 31.12.2012 w podziale na przyjęte grupy zawodowe.

Tabela 1. Zatrudnienie stan na 31.12.2012r.

Grupa zawodowa	Umowa o pracę	Umowy zlecenia (osoby obce)	Inne umowy cywilno - prawne	Razem
Lekarze	6	9	87	102
Farmaceuci	3	0	0	3
Inni z wyższym wykształceniem (np. fizjoterapeuci)	3	6	15	24
Pielęgniarki i położne	175	27	1	203
Średni personel medyczny *	22	7	17	46
Niższy personel medyczny (salowe)	69	7	0	76
Administracja	32	1	0	33
Personel gospodarczy	11	1	0	12
Razem	321	58	120	499

*średni personel medyczny: ratownicy, technicy medyczni, rejestratorki, asystenci osób niepełnosprawnych.

Najwięcej pracowników jest zatrudnionych na podstawie umowy o pracę. Tutaj najliczniejszą grupą są pielęgniarki i położne (175 osób) oraz salowe w liczbie 69 osób. Niemal wszyscy lekarze są zatrudnieni w ramach umów cywilno-prawnych. Nieznacząca liczba umów o pracę w tej grupie zawodowej dotyczy głównie umów rezydenckich, dofinansowanych przez Ministerstwo Zdrowia.

Umowy zlecenie zawarto z 58 osobami. Dodatkowo 45 umów zlecenia zawartych jest z pracownikami Szpitala na świadczenie usług innego rodzaju niż wykonywana praca w ramach umowy o pracę. Jednak aby nie zaburzać wyników sprawozdawczości dotyczącej ilości osób zatrudnionych w Szpitalu, podaje się w umowach zlecenie tylko te osoby, dla których Szpital w Śremie nie jest jedynym pracodawcą.

3. Działalność spółki

Przedmiotem działalności Spółki jest szeroko rozumiana działalność medyczna, handel i usługi, jednak Spółka koncentruje się w szczególności na działalności leczniczej. Działalność tę rozpoczęła z dniem 1 stycznia 2012 roku. W porównaniu do wcześniej prowadzonej działalności przez SPZOK Szpital w Śremie w likwidacji, Spółka świadczy usługi w rozszerzonym zakresie m. in. o oddział rehabilitacji neurologicznej oraz specjalistyczną działalność medyczną tj. o poradnie: ortopedyczną, urologiczną, chirurgiczną, laryngologiczną, ginekologiczną i neurologiczną. Spółka, mając na celu kompleksowość udzielanych świadczeń oraz strategiczny cel posiadania poradni specjalistycznych tożsamy z posiadanymi oddziałami, wystąpiła z ofertą do NFZ na realizację świadczeń w powyższych zakresach oraz dodatkowo na poradnię metaboliczną. Z uwagi na możliwości finansowania, NFZ nie zakontraktował jedynie poradni metabolicznej. Poradnia ta wcześniej nie funkcjonowała również w SPZOK Szpitalu w Śremie.

Ogólnie różnica między ofertami, które złożono na świadczenie usług medycznych w 2012 roku, a wartością podpisanych umów stanowiła kwotę 4 848 419,55 zł. Porównując kontrakty zawarte z Narodowym Funduszem Zdrowia w 2011 r. przez SPZOK Szpital w Śremie i w 2012 r. zawarte przez „Szpital w Śremie” Sp. z o. o. nastąpił wzrost o 2 789 336,30 zł.

Po aneksowaniu umów, wartość kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia za 2012 rok wyniosła 40 053 809,05 zł, zatem różnica - wzrost w stosunku do pierwotnego kontraktu to 1 089 945,10 zł.

Spółka z dniem 1 stycznia 2012 r. została jedynym szpitalem zapewniającym opiekę medyczną w zakresie leczenia szpitalnego na terenie Powiatu Śremskiego. Obecnie funkcjonuje jeszcze SPZOK Szpital w Śremie w likwidacji, który świadczy usługi tylko w zakresie Poradni Kardiologicznej.

Z uwagi na fakt, iż w analizowanym 2012 roku Spółka rozpoczęła działalność medyczną, konieczne było dokonanie czynności zmierzające do zagwarantowania dostaw i usług dla Szpitala. Opracowano plan przetargów, na podstawie których Szpital utrzymał ciągłość pracy (po SPZOK). W pierwszych tygodniach 2012 roku dostawy były utrudnione z uwagi na fakt, że część dostawców chciała zmusić „Szpital w Śremie” Sp. z o.o. do uregulowania zobowiązań myląc ją z SPZOK Szpitalem w Śremie. Sytuacja ta nie wpłynęła jednak ani na wykonanie kontraktu z NFZ ani na jakość leczenia.

W 2012 roku w Spółce przeprowadzonych zostało kilka poważniejszych kontroli przez instytucje zewnętrzne, głównie z uwagi na fakt, że był to nowy podmiot medyczny:

- Kompleksowa kontrola PWSSE w zakresie funkcjonowania komórek organizacyjnych działalności medycznej,
- Kompleksowa kontrola Wielkopolskiego Oddziału NFZ w zakresie zgodności ofert złożonych w postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń medycznych,
- Kompleksowa kontrola Wojewody Wielkopolskiego w zakresie oceny sprzętu i wyposażenia medycznego przedsiębiorstwa leczniczego wg stanu na dzień kontroli,
- Kompleksowa kontrola WSSE Poznań SHR Leszno w zakresie oceny przestrzegania przepisów ochrony radiacyjnej związanej ze stosowaniem źródeł promieniowania RTG do celów medycznych w związku ze złożeniem wniosku o wydanie zezwolenia,
- Kompleksowa kontrola Urzędu Wojewódzkiego w zakresie oceny dostępności świadczeń, wykorzystania sprzętu i aparatury medycznej oraz wykształcenie osób, wykonujących zawód medyczny,
- Kompleksowa kontrola Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w zakresie wizytacji poradni specjalistycznych w zakresie sprawdzenie zgodności danych przedstawionych w ofercie ze stanem faktycznym,
- Kompleksowa kontrola WPIS w zakresie higieny komunalnej, epidemiologicznej i higieny pracy,
- Kompleksowa kontrola Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w zakresie kontroli dokumentacji przetaczania krwi i jej składników,
- Kompleksowa kontrola Starostwa Powiatowego w Śremie w zakresie ustalenia stanu przygotowania Szpitala do realizacji zadań obronnych.

Ponadto w 2012 roku Szpital pomyślnie przeszedł audyt, mający na celu certyfikację ISO 9001, poświadczającą wysoką jakość udzielanych przez placówkę świadczeń.

4. Aktualna i prognozowana sytuacja finansowa spółki

W roku 2012 spółka osiągnęła wynik finansowy - zysk brutto w kwocie 4 119 947,11 zł (słownie: cztery miliony sto dziewiętnaście tysięcy dziewięćset czterdzieści siedem 11/100 złotych).

Planowane przychody roku 2013 kształtują się na poziomie 43 911 780,00 zł natomiast koszty na poziomie 41 148 816,00 zł. Planowany zysk brutto wynosi więc 2 762 964,00zł.

Z uwagi na fakt podwyższenia kapitału przez wniesienie do Spółki części budynków i nieruchomości oraz przez planowane zakupy i inwestycje wzrastają koszty przede wszystkim amortyzacji, co jest głównym powodem planowanego obniżenia wyniku w stosunku do 2012 roku.

Według stanu na 31.12.2012 r. Spółka nie posiadała żadnych zobowiązań wymagalnych - płatności były realizowane na bieżąco. Mając na uwadze planowane w 2013 roku inwestycje, praktycznie od początku działalności (jak tylko pojawiały się takie możliwości), rozpoczęto gromadzenie oszczędności i przygotowywanie Spółki na większe wydatki w kolejnych latach.

Wszystkie inwestycje i remonty są podyktowane wymogami, których spełnienie pozwoli utrzymać wszystkie zakresy udzielanych obecnie świadczeń medycznych oraz są zgodne z przyjętym przez PWSSE programem dostosowawczym Szpitala. Z wyżej wymienionych powodów, aby na przykład, wyeliminować zagrożenie utraty kontraktu na Szpitalny Oddział Ratunkowy, planowana jest w 2013 roku duża inwestycja budowy lądowiska dla helikopterów Lotniczego Pogotowia Ratunkowego. Ponadto planuje się remont fizykoterapii ambulatoryjnej i oddziału neurologii.

W 2012 roku przeprowadzono kompleksowy remont Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii (po zakończeniu którego dopiero uzyskano kontrakt z NFZ – od lutego 2012).

5. Istotne zdarzenia, które mogą wpłynąć na działalność Jednostki, z określeniem zagrożeń.

Istotnym zagrożeniem dla Spółki może okazać się ewentualna konieczność zlicytowania przez komornika sprzętu medycznego, który obecnie jest dzierżawiony od Szpitala w Śremie w Likwidacji. Konieczne stałoby się wówczas dokonanie zakupów nowego sprzętu w trybie pilnym, co niestety mogłoby spowodować trudności z utrzymaniem płynności finansowej.

Pewne zagrożenie dla śremskiego Szpitala stanowi także wysoki stopień konkurencyjności na rynku usług medycznych, wynikający z bliskości miasta wojewódzkiego – Poznania, który posiada dobrze przygotowaną bazę oraz bardzo szeroką gamę wielospecjalistycznej opieki nad pacjentem również w ośrodkach akademickich.

W 2013 roku Szpital może mieć problem z całkowitą realizacją kontraktu z NFZ w zakresie świadczeń wykonywanych na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Wartość kontraktu w tym zakresie świadczeń wynosi w 2013r.

1 924 208Zł i w porównaniu do roku 2012 wzrósł o wartość 1 142 960 zł, a faktyczne wykonania w 2012 r. wyniosły 1 093 595,88 zł.

Istotne znaczenie dla działalności Spółki w 2013 r. może mieć fakt, iż w zakresie ratownictwa medycznego (zespoły wyjazdowe), umowa zawarta została na pierwsze pół roku, o drugim półroczu decydować może konkurs na te świadczenia. Teoretycznie może pojawić się konkurencyjny świadczeniodawca. Ponadto, w tym zakresie świadczeń medycznych, płatnik rozpatruje możliwość tworzenia tzw. subregionów. Oznacza to, iż nasza jednostka mogłaby być sprowadzona do roli podwykonawcy, bądź też całkowicie wyeliminowana z tego zakresu świadczeń.

Niewątpliwie istotne znaczenie dla działalności placówki, w najbliższej przyszłości, będzie mieć wymóg podwójnych dyżurów anestezjologicznych w szpitalu (dotychczas dyżurował jeden anestezjolog). Z jednej strony - istnieje poważny problem ze znalezieniem lekarzy z tą specjalizacją, z drugiej strony – jeśli już uda się pozyskać kadrę, z pewnością będzie to miało istotny wpływ na wzrost kosztów wynagrodzeń.

Ważne są również wszystkie planowane inwestycje i zakupy sprzętu oraz aparatury medycznej, które, choć będą stanowiły istotne wydatki w prowadzonej działalności, to jednak bardzo poprawią wizerunek Szpitala i bardzo korzystnie wpłyną na jakość udzielanych świadczeń.

6. Środki trwałe i majątek obrotowy spółki

Na dzień 31 grudnia 2012 r. Spółka posiadała aktywa trwałe o wartości 3 114 358,29 zł – głównie rzeczowe aktywa trwałe o wartości 3 087 965,61 zł. Przy czym grunty, budynki i budowle o łącznej wartości 2 298 654,00 zł brutto, przekazane były w formie aportu, pozostałe to inwestycje w obce środki trwałe – tj. modernizacja Oddziału AiIT w kwocie 324 372,50 zł brutto. Pozostałe środki trwałe to głównie zakup sprzętu medycznego, zestawionego poniżej.

Tabela 2. Wykaz zakupionego w 2012 roku sprzętu medycznego

Lp.	Nazwa sprzętu	Komórka organizacyjna	Ilość	Cena	Wartość	
					planowana	rzeczywista
1	video gastroskop i kolonoskop	Pracownia endoskopowa	1	151 515,00	151 515,00	151 515,00
2	elektroresektor (resektoskop)	O.Urologiczny	1	19 523,48	19 523,48	19 523,48
3	URS z pojemnikiem	O.Urologiczny	1	17 653,12	17 653,12	17 653,12
4	kardiomonitor	O.Chirurgiczny, O.Neurologiczny, O.Ginekologiczny, Blok Operacyjny	4	7 000,00	28 000,00	27 996,00
5	pompy infuzyjne	szpital	5	3 800,00	19 000,00	15 197,76
6	przystawka do ssania centralnego	szpital	2	6 000,00	12 000,00	
7	respirator przenośny	szpital	1	60 000,00	60 000,00	59 900,00
8	wiertarka chirurgiczna	O.Ortopedyczny	1	16 038,00	16 038,00	16 038,00
9	URS	O.Urologiczny	1	17 653,10	17 653,10	17 653,10
10	USG	O.Urologiczny	1	58 200,00	58 200,00	58 200,00
11	mobilne stanowisko do pielęgnacji noworodków	O.Noworodkowy	1	5 000,00	5 000,00	5 000,00
12	łóżko biurowo-medyczne	O. AiIT	1	3 500,00	3 500,00	3 500,00
13	EKG 12kanałowe	SOR	1	10 000,00	10 000,00	7 084,80
14	cystoskop	O.Urologiczny	1	9 500,00	9 500,00	9 500,00
15	kapnograf do karetki P	Zespół Wyjazdowy	1	9 000,00	9 000,00	8 359,20
16	videoteleskop HD Olympus	Blok Operacyjny	1	58 000,00	58 000,00	52 437,37
razem					494 582,70	469 557,83

W 2012 roku dokonano też zakupu tomografu komputerowego o wartości 1 599 105,00 zł, który został sfinansowany leasingiem operacyjnym.

Wartość aktywów obrotowych wynosiła 6 930 385,09 zł. Majątek obrotowy na 31.12.2012 r. stanowiły:

- zapasy w kwocie 515 867,67 zł
- środki na rachunku bankowym i lokata w kwocie 1 854 989,44 zł,
- należności krótkoterminowe w kwocie 4 634 273,26 zł.

7. Kapitał i inne fundusze spółki

Kapitał zakładowy Spółki w dniu 31.12.2011 r. wynosił 5.000,00 zł (słownie: pięć tysięcy 00/100 złotych) i dzielił się na 10 (dziesięć) udziałów o wartości nominalnej po 500 zł (słownie: pięćset złotych) każdy. Kapitał ten został w całości pokryty i objęty przez jedynego Wspólnika tj. Powiat Śremski.

W dniu 21.12.2012 r., Wspólnik podjął decyzję o podwyższeniu kapitału zakładowego do kwoty 2 305 000,00 zł (słownie: dwa miliony trzysta pięć tysięcy 00/100 złotych) – akt notarialny Repertorium A Nr 15246/2012 z dnia 21.12.2012 Umieszczenie tej informacji w Krajowym Rejestrze Sądowym nastąpi w 2013 r.

W 2012r. Spółka nie tworzyła funduszy rezerwowych.

Zobowiązania krótkoterminowe na dzień 31.12.2012 r. wynosiły 6 691 825,47 zł, a długoterminowe - 67 340,00 zł. Wszystkie zobowiązania były niewymagalne.

8. Wybrane wskaźniki finansowe

Wybrane wskaźniki charakteryzujące sytuację finansową „Szpitala w Śremie” Sp. z o.o. na koniec okresu sprawozdawczego, przedstawiono w poniższej tabeli.

Tabela 3. Wskaźniki finansowe na 31.12.2012 r.

Rodzaj wskaźnika	Wzór	Wielkość na koniec 2012 r.
wskaźniki płynności		
wskaźnik płynności bieżącej	aktywa obrotowe / zobowiązania krótkoterminowe	1,04
wskaźnik płynności szybkiej	(aktywa obrotowe - zapasy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe) / zobowiązania krótkoterminowe	0,95
wskaźnik płynności gotówkowej	środki pieniężne / zobowiązania krótkoterminowe	0,28
wskaźniki rentowności		
rentowność netto sprzedaży	WF netto x 100 / przychody ze sprzedaży	7,70
rentowność brutto sprzedaży	WF brutto x 100 / przychody ze sprzedaży	9,72
rentowność majątku (ROA)	WF netto x 100 / średnioroczny stan aktywów	64,81
wskaźniki efektywności (aktywności)		
wskaźnik obrotu zapasami w dniach	przeciętny stan zapasów x 365/przychody ze sprzedaży	2,29
wskaźnik obrotu należnościami w dniach	przeciętny stan należności z tytułu dostaw i usług x 365/przychody ze sprzedaży	19,53
wskaźnik obrotu zobowiązaniami w dniach	przeciętny stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług x 365/przychody ze sprzedaży	8,15
wskaźnik zadłużenia		
wskaźnik zadłużenia ogółem	zobowiązania ogółem / aktywa ogółem	0,67

Wskaźniki płynności charakteryzują zdolność jednostki do terminowego regulowania zobowiązań:

- **Wskaźnik płynności bieżącej** określa ile razy aktywa obrotowe pokrywają zobowiązania krótkoterminowe. W trakcie okresu sprawozdawczego wykazywał on nieznaczną tendencję zwyżkową. Uzyskane wyniki stanowią, iż w przypadku spieniężenia całości majątku obrotowego jednostka pokryłaby uzyskanymi środkami w 104 % zobowiązania krótkoterminowe. Jednostka posiada więc zdolność do terminowego regulowania zobowiązań. Optymalna wielkość tego wskaźnika powinna mieścić się w przedziale od 1,5 do 2. Wyższa wartość wskaźnika interpretowana jest jako wyższe bezpieczeństwo finansowe firmy.
- **Wskaźnik płynności szybkiej** informuje ile razy majątek obrotowy, po pomniejszeniu o zapasy i krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe, pokrywa zobowiązania krótkoterminowe. Jego wartość powinna oscylować wokół 1. W przypadku szpitala wskaźnik ten wskazuje, że w sytuacji przeznaczenia na spłatę zobowiązań całości aktywów szybkiej płynności jednostki, tzn. środków pieniężnych i należności, pokryłaby ona swoje zobowiązania krótkoterminowe w 95 %.
- **Wskaźnik płynności gotówkowej** określa jaka część zobowiązań krótkoterminowych może być pokryta z bieżących środków pieniężnych. Niska wartość wskaźnika nie może być jednoznacznie interpretowana negatywnie. Z kolei wartość przekraczająca np. 0,5 może świadczyć o tym, że firma utrzymuje za wysoki stan środków pieniężnych. W przypadku szpitala wskaźnik ten wyniósł 0,28. Oznacza to, że jednostka ma zdolność do pokrycia 28 % zobowiązań krótkoterminowych z bieżących środków pieniężnych.

Wskaźniki rentowności służą do oceny gospodarności jednostki. Im wskaźniki są wyższe, tym sytuacja jednostki jest lepsza:

- **Wskaźnik rentowności sprzedaży netto** wyniósł 7,70.
- **Wskaźnik rentowności sprzedaży brutto** wyniósł 9,72.
- **Wskaźnik rentowności majątku (ROA)** wyniósł 64,81, co oznacza, że każda złotówka będąca częścią majątku szpitala dała 64,81 zł zysku.

Wskaźniki efektywności (aktywności):

- **Wskaźnik obrotu zapasami** w dniach wskazuje na przeciętny okres „odnowienia” zapasów, informuje co ile dni jednostka odnawia swoje zapasy dla zrealizowania określonej sprzedaży. W szpitalu na koniec 2012 r. wskaźnik ten wyniósł 2 dni – świadczy to o tym, że okres zamrożenia środków w zapasach jest bardzo krótki.

- **Wskaźnik obrotu należnościami** określa po jakim czasie spływają należności z tytułu sprzedaży. W 2012 r. wyniósł on 20 dni.
- **Wskaźnik obrotu zobowiązaniami w dniach** określa po jakim czasie płacone są zobowiązania z tytułu dostaw i usług. W tym przypadku jest to 8 dni.

Biorąc pod uwagę fakt, że przy obliczaniu wskaźników efektywności bierze się przeciętne wartości tj. koniec 2011 i 2012 r. to obliczone wartości nie dają obiektywnych danych. Poprawna efektywność będzie wykazana dopiero po drugim pełnym roku działalności.

Wskaźnik zadłużenia informuje o zadłużeniu jednostki i jej zdolnościach do obsługi tego zadłużenia. Im wyższy jego poziom, tym wyższy poziom zadłużenia i wyższe ryzyko finansowe. Za wartości stosunkowo bezpieczne uznaje się zwykle wartości nieprzekraczające 0,7. Przekroczenie tej wartości wiąże się z większym ryzykiem niewypłacalności. W przypadku szpitala wskaźnik ten wyniósł 0,67 - jest to dobry sygnał dla jednostki.

Podsumowując należy stwierdzić, iż sytuacja finansowa szpitala jest dobra, co widać chociażby po niskim wskaźniku zadłużenia i zwiększających się wskaźnikach płynności.

9. Informacja dotycząca zobowiązań podatkowych spółki

Kwota bieżących zobowiązań podatkowych Spółki na dzień 31.12.2012 r. wynosiła 411 966,00 zł; Spółka nie wykazuje żadnych zaległości podatkowych.

10. Przewidywane kierunki rozwoju spółki

Najważniejszym zadaniem Spółki „Szpital w Śremie” Sp. z o.o. w 2013 roku jest wzmacnianie opinii o Szpitalu, jako jednostce dobrze i skutecznie leczącej, oferującej pełen cykl leczenia oraz jako firmy rzetelnie realizującej swoje cele i zobowiązania na rynku usług medycznych. Ważne jest, by nieustannie zdobywać oraz pogłębiać zaufanie pacjentów.

Ponadto celem Szpitala jest niesienie ulgi w cierpieniu oraz zapewnienie specjalistycznej, całodobowej opieki medycznej mieszkańcom Wielkopolski oraz wszystkim zainteresowanym, w szczególności zaś mieszkańcom Powiatu Śremskiego oraz okolicznych gmin w oparciu o posiadaną bazę w postaci oddziałów szpitalnych, poradni specjalistycznych oraz pracowni diagnostycznych.

Ważnym zadaniem Spółki „Szpital w Śremie” Sp. z o.o. jest także utrzymanie funkcjonujących obecnie komórek organizacyjnych jednostki poprzez stopniową ich modernizację, podwyższanie standardu oraz polepszanie infrastruktury w celu zapewnienia kompleksowości świadczenia usług medycznych, dążąc jednocześnie

do podwyższania ich jakości, poprzez zakup nowoczesnego sprzętu i urządzeń medycznych.

„Szpital w Śremie” Sp. z o.o. zamierza także aktywnie wspierać swoich pracowników w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych, poprzez liczne kursy i szkolenia – zarówno ich organizację, jak i dofinansowanie w szkoleniach zewnętrznych.

Wyżej wymienione działania mają na celu nie tylko kreowanie pozytywnego wizerunku firmy, ale także uzyskanie dobrego wyniku finansowego, zaś planowane podwyższanie standardu działalności leczniczej szpitala, pozwoli na zaoferowanie jeszcze lepszej jakości świadczonych usług medycznych dla pacjentów.

.....
Prezes Zarządu

Śrem, dnia 5 kwietnia 2013r.