

Uchwała nr XL/267/2021
Rady Powiatu Przemyskiego
z dnia 23 czerwca 2021r.

w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego
w Przemysłu

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2020, poz. 920 z późn.zm.), w związku z art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm.) uchwała się co następuje:

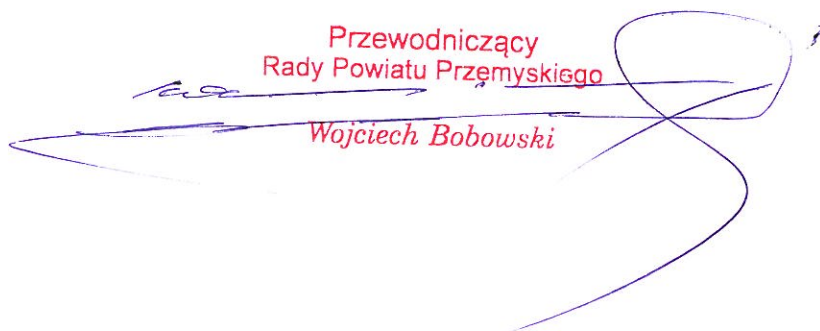
§ 1

1. Podmiot tworzący ocenia pozytywnie sytuację ekonomiczno-finansową Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Przemysłu na podstawie przedstawionego raportu, o którym mowa w ust. 2.
2. Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Przemysłu stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

Przewodniczący
Rady Powiatu Przemyskiego
Wojciech Bobowski



RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO W PRZEMYŚLU

Podstawa prawna: art.53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016.0.1638 t.j)

I. Wybrane informacje o Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym w Przemyślu.

1. Zakład: Zakład Opiekuńczo-Leczniczny w Przemyślu,
2. Siedziba: ul. Jasińskiego 15, 37-700 Przemyśl,
3. Adres: ul. Jasińskiego 15, 37-700 Przemyśl,
4. Numer telefonu, adres poczty elektronicznej: 16 678-30-38
zol.przemysl@neostrada.pl
5. Numer REGON: 000292681
6. NIP: 795-20-71-181
7. Numer KRS: 0000033333

II. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020.

Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej została opracowana w oparciu o teorię i zasady analizy wskaźnikowej dostosowanej do warunków i specyfiki sektora ochrony zdrowia.

Raport sporządzono zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2020 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w w/w rozporządzeniu.

ANALIZA WSKAŹNIKOWA I PUNKTOWA SYTUACJI FINANSOWEJ

ZA 2020 ROK

Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena
1. Wskaźniki zyskowności	1) wskaźnik zyskowności netto (%)	- 0,03	0
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	- 0,05	0
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	- 0,06	0
	1. Razem wskaźnik zyskowności:		0
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	1,84	12
	2) wskaźnik szybkiej płynności	1,73	13
	2. Razem wskaźnik płynności:		25
3. Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	25,04	3
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	4,07	7
	3. Razem wskaźnik efektywności:		10
4. Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	14,81	10
	2) wskaźnik wypłacalności	0,42	10
	4. Razem wskaźnik zadłużenia:		20
Łączna wartość punktów			55

1. Wskaźniki zyskowności:

- Wskaźnik zyskowności netto (%) określa jaką część przychodów stanowi odnotowany zysk lub strata. Wskaźnik ten jest niski (ma wartość ujemną) i wynosi – 0,03%.
- Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) określa ekonomiczną efektywność działania podmiotu, z uwzględnieniem działalności podstawowej oraz pozostałej działalności operacyjnej. Wskaźnik ten jest niski (ma wartość ujemną) i wynosi – 0,05%.
- Wskaźnik zyskowności aktywów (%) informuje o wielkości zysku lub straty przypadającej na jednostkę wartości zaangażowanych w podmiocie

aktywów, czyli wyznacza on ogólną zdolność aktywów do generowania zysków. Wskaźnik ten (ma wartość ujemną) i wynosi – 0,06%.

2. Wskaźnik bieżącej płynności

- Wskaźnik bieżącej płynności określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych poprzez upłynnienie wszystkich środków obrotowych. Wskaźnik ten wynosi 1,84 co świadczy o zdolności do terminowego regulowania zobowiązań.
- Wskaźnik szybkiej płynności określa zdolność podmiotu do spłacania zobowiązań krótkoterminowych najbardziej płynnymi aktywami tj. krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi. Wskaźnik ten wynosi 1,73 co świadczy o zdolności do terminowego regulowania zobowiązań.

3. Wskaźnik efektywności

- Wskaźnik rotacji należności (w dniach) określa długość cyklu oczekiwania podmiotu na uzyskanie należności za świadczone usługi. Wskaźnik ten wynosi 25,04 dni co świadczy o tym, że ZOL nie ma trudności ze ściąganiem swoich należności.
- Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) określa okres jaki jest potrzebny podmiotowi do spłacenia swoich zobowiązań krótkoterminowych. Wskaźnik ten wynosi 4,07 dnia i wskazuje, że ZOL nie ma trudności w regulowaniu swoich krótkoterminowych zobowiązań.

5. Wskaźnik zadłużenia

- Wskaźnik zadłużenia aktywów (%) informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi. Wskaźnik ten wynosi 14,81% co świadczy o wiarygodności finansowej ZOL.
- Wskaźnik wypłacalności określa wielkość funduszy obcych przypadająca na jednostkę funduszu własnego. Wskaźnik ten wynosi 0,42 co wskazuje na brak zagrożenia możliwością utraty zdolności do regulowania zobowiązań.

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2020 rok przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 55 punktów (maksymalna ilość punktów to 70), co stanowi 78,57% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania i świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki, mimo ujemnego wyniku finansowego netto – 2.950,07 zł

Wskaźnik finansowania majątku trwałego wynosi 0,48%.

(Analiza przypisanych punktów pomiędzy poszczególne grupy wskaźników ekonomicznych odzwierciedla ich znaczenie w ocenie ekonomiczno-finansowej ZOL. Samodzielne zakłady opieki zdrowotnej zgodnie z ustawą o działalności leczniczej nie są nastawione na osiągnięcie zysku).

III. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe.

Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej, zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Przemysłu pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.

W prognozach sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe założono utrzymanie stabilności ekonomiczno-finansowej.

Prognozy oparto na dotychczasowych zasadach finansowania świadczeń opieki długoterminowej ze środków publicznych.

Podstawą określenia prognozowanych dla Zakładu przychodów jest plan finansowy na 2021 rok, który podlega w trakcie roku korekcie mającej na celu uwzględnienie zmienności wielkości ekonomicznych. Do prognozy przychodów na lata 2021-2022 przyjęto, że zakres realizowanych świadczeń ze środków publicznych będzie obejmował wszystkie zakresy dotychczasowej działalności podmiotu.

Wykaz umów na finansowanie świadczeń ze środków publicznych zawartych na dzień sporządzenia raportu:

Lp.	Nazwa płatnika	Rodzaj/ Zakres Świadczeń	Termin obowiązywania umowy
1.	Narodowy Fundusz Zdrowia – Podkarpacki Oddział Wojewódzki w Rzeszowie	Rehabilitacja lecznicza	01.10.2017 – 30.06.2022
2.	Narodowy Fundusz Zdrowia – Podkarpacki Oddział Wojewódzki w Rzeszowie	Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej	01.07.2017 – 30.06.2022

Obydwie umowy są corocznie negocjowane w zakresie ilości kontraktowanych świadczeń i ich wartości zgodnie z § 32 ust.1 do rozporządzenia Ministra

Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku, w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, (Dz.U. 2016 poz. 1146 z późn. zmianami)

Na działalność Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego i jego stabilność ekonomiczno-finansową bardzo duży wpływ mają czynniki zewnętrzne, czyli:

- Aneksowane corocznie umowy z NFZ, na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach opieki długoterminowej i rehabilitacji leczniczej, (na rok 2021 otrzymaliśmy finansowanie na okres od 01.01.2021 do 30.06.2021 roku).
- Odpłatność pacjentów za pobyt w Zakładzie.

Zakład jest przystosowany do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach opieki długoterminowej dla 155 pacjentów, w roku 2020 NFZ zakontraktował świadczenia dla 147,08 pacjentów.

Stan epidemiologiczny, spowodował, iż w roku 2020 nie wykonaliśmy kontraktu, średnia liczba pacjentów w roku 2020 wyniosła 141,15.

W 2020 roku średnia odpłatność pacjenta za pobyt w zakładzie wynosiła 950,68 zł.

Uzyskane środki finansowe z w/w źródeł stanowią 91,91% wszystkich przychodów i są w pełni wykorzystywane na działalność statutową Zakładu.

W roku 2020 w ramach programu operacyjnego wiedza, edukacja, rozwój 2014-2020, podpisaliśmy umowę o powierzenie grantu, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, wnioskowana wartość grantu to 480 191,50 zł. (dodatkowe wynagrodzenie – granty otrzymały pielęgniarki, fizjoterapeuci, opiekunowie medyczni, osoby kuchenkowe i osoby sprzątające) oraz część grantu przeznaczona na środki ochrony, zgodnie z Zarządzeniem nr 118/2020/DEF Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 sierpnia 2020 r. w sprawie realizacji projektu grantowego **„Zapewnienie bezpieczeństwa i opieki pacjentom oraz bezpieczeństwa personelowi zakładów opiekuńczo-leczniczych, domów pomocy społecznej, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów na czas COVID-19”**

Zgodnie z Zarządzeniem Nr 45/2018/DSOZ PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 30 maja 2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej (z późniejszymi zmianami)

Zarządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki

zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, ze zm.).

W obecnym stanie prawnym, przedmiotem umowy o realizację świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej są świadczenia określone w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, wydanym na podstawie art. 31d ustawy.

Zgodnie z obwieszczeniem Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji z dnia 15 marca 2018 r. w sprawie taryf świadczeń gwarantowanych w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, określonych na poszczególne lata w okresie od 2018 r. do 2022 r., do przepisów zarządzenia wprowadzono taryfy świadczeń gwarantowanych udzielanych:

1) w warunkach stacjonarnych w zakładzie opiekuńczym dla osób dorosłych:

a) osobodzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0–40 w skali Barthel,

b) osobodzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0 w skali Barthel, który uzyskał do 8 pkt wg skali Glasgow,

c) osobodzień pobytu weterana poszkodowanego w Domu Weterana funkcjonującym jako ZOL.

Załączniki do Zarządzenia 1a-1e określają:

Katalog świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych dla świadczeń gwarantowanych w okresach:

01.01.2020 r. do 31.12.2020 r. Taryfa - 3,54

01.01.2021 r. do 31.12.2021 r. Taryfa - 3,91

01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. Taryfa - 4,29

Średnie wynagrodzenie brutto według danych za IV kwartał 2020 roku wynosi:

Pielęgniarki - 5.325,00 zł.

Pozostały personel - 3.582,00 zł.

Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową:

Możliwe zagrożenia:

1. Skutki finansowe zmniejszenia ilości i wartości umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach opieki długoterminowej, będącej głównym źródłem przychodów Zakładu:

- **Obniżenie kontraktu w zakresach:**

Coroczne renowacje umowy o świadczenia opieki długoterminowej, są poprzedzane koniecznością wykazania zgodnie z wymogami NFZ – personelu medycznego m.in. lekarzy i pielęgniarek, na naszym rynku pracy, zawody te są deficytowe i już w chwili obecnej, Zakład odczuwa w znacznym stopniu braki wymienionego personelu.

Minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek reguluje Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2012 roku, natomiast normy zatrudnienia pozostałych pracowników medycznych tj. lekarzy, rehabilitantów, psychologów, logopedów i terapeutów ustala Prezes NFZ w formie Zarządzenia Prezesa. W przypadku gdy ilość zatrudnionego personelu medycznego nie będzie spełniać ustalonych norm, kontrakt jest obniżany w ilości pacjentów proporcjonalnie do ilości personelu medycznego, a co za tym idzie zmniejsza się wartość umowy.

Jednym z głównych zagrożeń, jest obecnie zagrożenie epidemiologiczne tj. COVID-19. Ze względu na specyfikę zakładu oraz stan pacjentów, zostały podjęte daleko idące zabezpieczenia przed epidemią chroniące pacjentów oraz personel.

W miesiącach III i IV 2020 roku nie przyjmowaliśmy pacjentów oraz odsunęliśmy od pracy personel medyczny zatrudniony w innych zakładach.

Znacząco wzrosły koszty związane z ochroną pracowników (tj. maseczki, rękawiczki, środki do dezynfekcji rąk i powierzchni). Zmniejszył się przychód z odpłatności pacjentów, gdyż nie mogliśmy utrzymać zakontraktowanego stanu pacjentów.

Zakład zapewnia środki ochrony dla pacjentów i pracowników, monitorujemy pacjentów, w przypadku objawów tj. gorączka pacjenci są przenoszeni do izolatki i robione testy, które posiadamy i robimy we własnym zakresie.

Większość pacjentów jak i pracowników jest zaszczepiona.

Wprowadzone zostały również środki ostrożności; zakaz wstępu osób z zewnątrz, których obecność nie jest konieczna do zapewnienia ciągłości działalności, odwiedziny członków rodzin, umawiani są na dzień i godzinę, zapewniamy maseczki, rękawice i fartuchy ochronne.

W przypadku zarażenia wirusem COVID-19 przenosimy pacjenta do izolatki w której będzie przebywać na czas leczenia, jeśli stan pacjenta nie wymaga leczenia szpitalnego.

Jednym z głównych zagrożeń dotyczących działalności zakładu jest liczba pacjentów, oraz aneks do umowy który określa terminowe finansowanie świadczeń dla 145,67 pacjentów do 30.06.2021 roku.

Na obecną chwilę nie mamy żadnych informacji, czy kolejny aneks do umowy będzie na podobnym poziomie, czy zostanie obniżony do średniej liczby pacjentów z półrocza 2021 roku, która jest znacząco zaniżona, średnia liczba pacjentów za okres od stycznia do maja wynosi 131,58.

Jeśli zostanie obniżona liczba pacjentów, dyrekcja zakładu będzie musiała ograniczyć koszty finansowe (np. w ostateczności poprzez redukcję zatrudnienia).

- Regulacje płacowe:

Wzrost o 200 złotych od 1 stycznia 2021 roku minimalnego wynagrodzenia za pracę z kwoty 2600,00 na 2800,00 brutto, w kwocie tej nie uwzględnia się dodatku za staż pracy.

Podwyższanie minimalnego wynagrodzenia zgodnie z *Ustawą z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych*. Powyższa ustawa zakłada, że minimalne wynagrodzenie zasadnicze będzie stanowiło iloczyn kwoty bazowej i współczynnika określonego w załączniku do ustawy.

Od 1 lipca 2021 r. – podwyższenie wynagrodzenia zasadniczego pracownika zatrudnionego w podmiocie leczniczym, stanowić będzie iloczyn współczynnika pracy określonego w załączniku do ustawy i kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku poprzedzającym ustalenie, ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym RP tj. kwota 5 167,47 zł., do wysokości nie niższej

niż najniższe wynagrodzenie zasadnicze, z uwzględnieniem warunków określonych w Ustawie.

Zgodnie z harmonogramem zaproponowanym w ustawie na dzień 1 lipca 2021 roku wynagrodzenie zasadnicze pracownika wykonującego zawód medyczny oraz pracownika działalności podstawowej, innego niż pracownik wykonujący zawód medyczny, podwyższa się co najmniej o 20% kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy najniższym wynagrodzeniem zasadniczym, a wynagrodzeniem zasadniczym tego pracownika.

Ustawa o kształtowaniu się minimalnego wynagrodzenia jest dla ZOL dużym zagrożeniem, ponieważ w ustawie nie określono źródła finansowania, zeszłoroczne podwyżki wynagrodzenia pracowników zostały pokryte ze środków własnych ZOL, w chwili obecnej może to stanowić jedno z zagrożeń, gdyż istnieje możliwość, iż zabraknie nam środków na realizację w/w Ustawy.

Stan pacjentów oraz stan epidemiologiczny mogą znacząco wpłynąć na realizację w/w ustawy.

Zdarzenia te mają istotny wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Przemyślu.

Inwestycje:

Zakład w roku 2020 zakończył realizację zadania pn. „Modernizacja energetyczna ZOL w Przemysłu” zgodnie z umową o dofinansowanie w formie dotacji nr 259/2019/Wn09/OA-TR-KU/D podpisaną w dniu 22.07.2019 roku w Warszawie z Narodowym Funduszem Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.

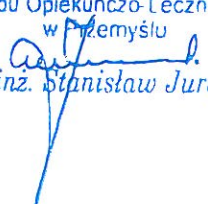
Całkowity koszt zadania wyniósł:	-	<u>1 829 577,00</u>
- wydatki bieżące	-	109 500,00
- wydatki majątkowe	-	1 720 077,00
1. Dofinansowanie z NFOŚiGW:	-	<u>1 316 783,00</u>
- wydatki bieżące	-	86 436,00
- wydatki majątkowe	-	1 230 347,00
2. Dofinansowanie z Powiatu Przemyskiego	-	<u>511 871,00</u>
- wydatki bieżące	-	22 141,00
- wydatki majątkowe	-	489 730,00
3. Środki własne ZOL	-	<u>923,00</u>

Dodatkowo wykonano roboty budowlane i zakupiono sprzęty, związane z właściwym funkcjonowaniem pralni i kuchni, Zakład (ze środków własnych) w roku 2020 wykonał roboty dodatkowe tj. wentylacja w pralni i kuchni oraz zakupił środki trwałe na łączną wartość 198 639,35 zł.

W roku 2022 planujemy wymianę windy głównej, gdyż obecna winda jest już zamortyzowana, a Urząd Dozoru Technicznego warunkowo przedłużył nam zgodę na jej użytkowanie, koszt inwestycji około 200.000,00 zł.

Główny Księgowy
Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego
w Przemysłu

mgr Małgorzata Czerwińska

DYREKTOR
Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego
w Przemysłu

mgr inż. Stanisław Jureczko

Wyliczenia do Raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2020 rok
Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Przemysłu

1. Wskaźnik zyskowności.

1.1. Wskaźnik zyskowności netto (%) Ocena 0

$$\frac{(701+702+750+760-711-712-751-761) \times 100\%}{701+702+750+760} = \frac{-2.950,07 \times 100\%}{9.014.777,93} = -0,03\%$$

1.2. Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) Ocena 0

$$\frac{(701+702+760-711-712-761) \times 100\%}{701+702+760} = \frac{-4.801,93 \times 100\%}{9.012.838,83} = -0,05\%$$

1.3. Wskaźnik zyskowności aktywów (%) Ocena 0

$$\frac{(701+702+750+760-711-712-751-761) \times 100\%}{\text{(Bilans Otwarcia + Bilans Zamknięcia)/2}} = \frac{-2.950,07 \times 100\%}{5.339.217,35} = -0,06\%$$

Z konta: 010-070+080+100+130+200+234+240+310+330

2. Wskaźnik płynności.

2.1. Wskaźnik bieżącej płynności Ocena 12

$$\frac{100+130+200+202+234+240+310+330}{201+202+220+229+230+240+241+300} = \frac{1.606.977,76}{873.600,19} = 1,84$$

2.2. Wskaźnik szybkiej płynności Ocena 13

$$\frac{100+130+200+202+234+240}{201+202+220+229+230+240+241+300} = \frac{1.506.544,18}{873.600,19} = 1,73$$

3. Wskaźnik efektywności.

3.1. Wskaźnik rotacji należności (w dniach) Ocena 3

$$\frac{\text{(Bilans Otwarcia + Bilans Zamknięcia)/2}}{\text{Z konta: } 200 \times 366 \text{ dni}} = \frac{207.838.026,36}{8.301.718,09} = 25,04$$

3.2. Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) Ocena 7

$$\frac{\text{(Bilans Otwarcia + Bilans Zamknięcia)/2}}{\text{Z konta: } (201+241) \times 366 \text{ dni}} = \frac{33.767.401,56}{8.301.718,09} = 4,07$$

4. Wskaźnik zadłużenia.

4.1. Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)

Ocena 10

$$\frac{(201+202+220+229+230+240+241+300) \times 100\%}{010-070+020-075+080+100+130+200+202+234+240+310+330} = \frac{873.600,19 \times 100\%}{5.900.675,92} = 14,81\%$$

4.2. Wskaźnik wypłacalności

Ocena 10

$$\frac{201+202+220+229+230+240+241+300}{701+702+750+760-711-712-751-761+800+801} = \frac{873.600,19}{2.070.759,23} = 0,42$$

Wskaźnik finansowania majątku trwałego

$$\frac{\text{Zobowiązania długoterminowe} + \text{Kapitały własne}}{\text{Wartość aktywów trwałych}} = \frac{0 + 2.070.759,23}{4.293.698,16} = 0,48$$

Główny Księgowy
Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego
w Przemyślu
[Signature]
mgr Małgorzata Czerwińska

DYREKTOR
Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego
w Przemyślu
[Signature]
mgr inż. Stanisław Jureczko