



WPROWADZENIE DO SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO ZA ROK OBROTOWY 2017

1. Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher, zwany dalej „Instytutem”, został utworzony rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 10 marca 1951 r. w sprawie utworzenia Instytutu Reumatologicznego (Dz. U. Nr 15, poz. 120), rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2003 r. w sprawie zmiany nazwy Instytutu Reumatologicznego (Dz. U. Nr 166, poz. 1620) i rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 25 sierpnia 2015 r. w sprawie reorganizacji Instytutu Reumatologii im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie (Dz. U. 2015 r. poz. 1376). Dane rejestrowe Instytutu nie uległy zmianie;

KRS -000066382

REGON – 000288567

NIP- 525-001-10-42

- Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji działa na podstawie:
 - Ustawy z dnia 30.04.2010r. o instytutach badawczych (j.t. Dz. U. z 2015r. poz. 1095 z późn.zm)
 - Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2015r.poz. 618 z późn. zm.)
 - Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25.08.2015r. w sprawie reorganizacji Instytutu Reumatologii im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie (Dz. U. z 2015r. poz.1376)
 - Statutu Instytutu Reumatologii zatwierdzonego dnia 31.03.2011 r., z późniejszymi zmianami.
- Nadzór nad Narodowym Instytutem Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji sprawuje Minister Zdrowia.



- I. Prowadzenie badań naukowych i prac rozwojowych, studiów podyplomowych i doktoranckich, kształcenie kadry medycznej, nadawanie stopni naukowych, przystosowywanie wyników badań naukowych i prac rozwojowych do zastosowania w praktyce, upowszechnianie i wdrażanie wyników badań naukowych i prac rozwojowych, w tym prowadzenie prac wdrożeniowych, uczestniczenie w systemie ochrony zdrowia, w obszarze:
 1. gerontologii;
 2. geriatrii oraz dyscyplin pokrewnych (psychogeriatrici, neurogeriatrici, neuroortopedii, onkologii, chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej, diabetologii, gastroenterologii i kardiologii dla osób powyżej 60 roku życia);
 3. reumatologii;
 4. rehabilitacji medycznej;
 5. ortopedii i traumatologii narządu ruchu;
 6. chorób przewlekłych i chorób powodujących niesamodzielność;
 7. farmakologii klinicznej;
 8. zdrowia publicznego.
- II. W związku z prowadzoną działalnością do zadań Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji należy:
 1. inicjowanie, planowanie, organizowanie i prowadzenie badań naukowych i prac rozwojowych w obszarach, o których mowa w pkt. I.
 2. opracowywanie standardów medycznych i wytycznych w zakresach będących przedmiotem działania Instytutu;
 3. inicjowanie, planowanie, organizowanie i prowadzenie badań klinicznych w obszarach będących przedmiotem działania instytutu;
 4. inicjowanie, planowanie, organizowanie i prowadzenie badań naukowych i prac rozwojowych z zakresu biomechaniki medycznej i inżynierii rehabilitacyjnej, objętych przedmiotem działania Instytutu;
 5. opracowywanie, analizowanie, ocenianie i wdrażanie nowych technologii medycznych oraz metod leczenia, w tym nowych procedur medycznych, a także opracowywanie i upowszechnianie metod oceny technologii medycznych;



6. projektowanie i wytwarzanie unikatowych urządzeń i wyrobów w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, urządzeń modelowych, prototypów oraz serii informacyjnych, próbnych i półtechnicznych, a także produkcja tych urządzeń i wyrobów;
7. upowszechnianie wyników prowadzonych badań naukowych i prac rozwojowych, w tym poprzez prowadzenie działalności w zakresie informacji naukowej, technicznej i ekonomicznej;
8. świadczenie usług badawczych oraz opracowywanie ekspertyz i opinii w zakresie prowadzonych badań naukowych i prac rozwojowych;
9. opracowywanie wskazań do określania kryteriów medycznych przyznawania rent z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej przez choroby wywołane schorzeniami geriatrycznymi, reumatycznymi i ortopedycznymi dla osób, które nie osiągnęły wieku emerytalnego;
10. określanie wytycznych i rekomendacji dotyczących procesu leczenia oraz uwarunkowań medycznych aktywizacji zawodowej i społecznej osób starszych oraz chorych reumatycznie, w szczególności dla Narodowego Funduszu Zdrowia, Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego i Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych; wytyczne i rekomendacje wymagają akceptacji ministra właściwego do spraw zdrowia;
11. realizowanie programów polityki zdrowotnej w zakresie działalności Instytutu;
12. opracowywanie standardów szkolenia i weryfikacja jednostek prowadzących szkolenie osób zatrudnionych w podmiotach wykonujących działalność leczniczą;
13. kształcenie naukowe i specjalistyczne kadr medycznych, w tym szkolenie osób zatrudnionych w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w obszarach, o których mowa w pkt. I. ppkt 2-6, a także w zakresie chorób wewnętrznych i opieki długoterminowej;
14. wykonywanie oraz opracowywanie analiz dotyczących stanu i rozwoju medycyny w obszarach, o których mowa w pkt. I. ppkt 1-6;
15. inicjowanie lub współpraca merytoryczna w przygotowaniu projektów założeń i projektów aktów prawnych oraz projektów innych dokumentów dotyczących ochrony zdrowia, w tym zdrowia publicznego oraz opieki nad osobami starszymi;
16. uczestnictwo w systemie ochrony zdrowia poprzez:
 - a. - wykonywanie działalności leczniczej,
 - b. - przygotowywanie osób do wykonywania zawodu medycznego i kształcenie osób wykonujących zawód medyczny;



17. prowadzenie działalności wydawniczej związanej z prowadzonymi badaniami naukowymi i pracami rozwojowymi;
 18. prowadzenie studiów podyplomowych i studiów doktoranckich oraz innych form kształcenia, w szczególności szkoleń i kursów doszkalaćcych;
 19. nadawanie stopni naukowych zgodnie z przepisami o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz stopniach i tytule w zakresie sztuki.
-
2. Przedmiotowe sprawozdanie finansowe obejmuje rok obrotowy od 01.01.2017r. do 31.12.2017r.
 3. Sprawozdanie finansowe sporządzone zostało przy założeniu możliwości dalszej kontynuacji działalności.
 4. Sprawozdanie finansowe sporządzone zostało na podstawie ksiąg rachunkowych prowadzonych w roku obrotowym 2017 zgodnie z dokumentacją przyjętych zasad polityki rachunkowości i wprowadzonych do stosowania Zarządzeniem Dyrektora Nr 49/2014. Przychody i koszty ujmowane są zgodnie z zasadą memoriału.
- Wykazane w bilansie na dzień 31.12.2017 r. aktywa i pasywa wyceniono metodami wynikającymi z przyjętych zasad (polityki) rachunkowości;
- wartości niematerialne i prawne według cen nabycia pomniejszone o odpisy amortyzacyjne (stawka amortyzacyjna 20%),
 - środki trwałe według cen nabycia pomniejszone o odpisy amortyzacyjne,
 - środki trwałe powyżej 3 500,- zł amortyzowane są metodą liniową,
 - zapasy według cen zakupu brutto,
 - należności krótkoterminowe w kwocie wymagalnej zapłaty z zachowaniem zasady ostrożności,
 - środki pieniężne według wartości nominalnej,
 - kapitały własne w wartości nominalnej,
 - zobowiązania w kwocie wymagającej zapłaty,
 - pozostałe aktywa i pasywa w wartości nominalnej.



5. Instytut prowadzi ewidencję kosztów w układzie rodzajowym, a rachunek zysków i strat sporządza się według wariantu porównawczego.
6. Przychody ze sprzedaży ujmowane są w rachunku zysków i strat zgodnie z art. 12 ust. 3a Ustawy o PDOP w momencie wystawienia faktury.
7. Przychody z odsetek ujmowane są w momencie ich naliczenia.
8. Wynik finansowy netto ustalany jest jako różnica pomiędzy przychodami z działalności operacyjnej, pozostałymi przychodami operacyjnymi oraz przychodami finansowymi a kosztami działalności operacyjnej, pozostałymi kosztami operacyjnymi oraz kosztami finansowymi skorygowanymi o podatek dochodowy od osób prawnych.
9. Rachunek przepływów pieniężnych sporządza się metodą pośrednią.

Warszawa, dnia 5 marca 2018 r.

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Narodowego Instytutu
Geriatрии, Reumatologii i Rehabilitacji
im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher
mgr Joanna Chojcka

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH
Narodowego Instytutu Geriatрии, Reumatologii
i Rehabilitacji w Warszawie
mgr Irena Truskolas

p.o. DYREKTOR
Narodowy Instytut Geriatрии, Reumatologii
i Rehabilitacji w Warszawie
Adrian Bę kac z