

Projekt

**UCHWAŁA NR V/.../2024
RADY POWIATU WODZISŁAWSKIEGO**

z dnia 26 września 2024 r.

**w sprawie zatwierdzenia programu naprawczego Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim
na lata 2025-2027**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 107) w związku z art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 799)

**Rada Powiatu Wodzisławskiego
uchwala, co następuje:**

§ 1. Zatwierdza się program naprawczy Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim na lata 2025- 2027, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Wodzisławskiego i Dyrektorowi Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



Załącznik do Uchwały Nr V/..../2024
Rady Powiatu Wodzisławskiego
z dnia 26 września 2024r.

PROGRAM NAPRAWCZY SZPITALA POWIATOWEGO W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM NA LATA 2025-2027

Wodzisław Śląski, wrzesień 2024

SPIS TREŚCI

WPROWADZENIE.....	3
1. INFORMACJE OGÓLNE.....	4
2. PROFIL DZIAŁALNOŚCI I STRUKTURA ORGANIZACYJNA	5
3. ASPEKT DEMOGRAFICZNY I UWARUNKOWANIA DZIAŁALNOŚCI WYNIKAJĄCE Z ANALIZY MAP POTRZEB ZDROWOTNYCH	10
4. RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ	15
5. ANALIZA SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ.....	37
6. ANALIZA FUNKCJONOWANIA SZPITALA POWIATOWEGO W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM.....	49
6.1. KONTRAKTY Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA.....	49
6.2. ODDZIAŁY SZPITALNE	57
6.3. AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA.....	75
6.4. PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	81
6.5. STRUKTURA ZATRUDNIENIA	85
6.6. WYPOSAŻENIE MAJĄTKOWE.....	88
7. ANALIZA SWOT	93
8. PLANOWANE DZIAŁANIA NAPRAWCZO-ROZWOJOWE	95
ZAKOŃCZENIE.....	114
SPIS TABEL	115
SPIS WYKRESÓW.....	118

WPROWADZENIE

W przypadku odnotowania straty netto w sprawozdaniu finansowym, zgodnie z art. 59 ust. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej ma obowiązek, w terminie trzech miesięcy od upływu terminu zatwierdzenia sprawozdania finansowego, sporządzić program naprawczy i przedłożyć go podmiotowi tworzącemu w celu zatwierdzenia. Program ten powinien uwzględniać raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej i obejmować okres nie dłuższy niż trzy lata. W sprawozdaniu finansowym Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim za rok 2023 wykazano stratę netto, co zobowiązuje Dyrektora Szpitala do opracowania programu naprawczego. Niniejszy program naprawczy stanowi analizę obecnej sytuacji Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim. Celem programu naprawczego jest kontynuowanie procesu reorganizacji, zmian ekonomicznych, finansowych, majątkowych i technicznych, prowadzących do poprawy sytuacji finansowej oraz zwiększenia efektywności działania. Program naprawczy ma charakter długoterminowy i obejmuje różnorodne działania, koncentrujące się na podnoszeniu jakości świadczonych usług, zwiększeniu bezpieczeństwa pacjentów, optymalizacji kosztów funkcjonowania oraz efektywnym wykorzystaniu dostępnych zasobów.

Program naprawczy zawiera zarówno nowe inicjatywy, jak i kontynuację działań zaplanowanych w ramach poprzedniego programu naprawczego na lata 2024-2026. Niniejsze opracowanie przygotowano na podstawie art. 59 ust. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.).

W związku z Uchwałą nr IV/48/2024 Rady Powiatu Wodzisławskiego z dnia 27 sierpnia 2024 roku w sprawie zmiany Uchwały nr XVI/182/2012 Rady Powiatu Wodzisławskiego z dnia 29 marca 2012 roku w sprawie nadania statutu Powiatowemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, dokonano zmiany dotychczasowej nazwy zakładu zastępując ją nazwą „Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim”.

Stan prawny obowiązujący na dzień 16 września 2024 roku.

1. INFORMACJE OGÓLNE

Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim jest podmiotem leczniczym działającym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Podmiotem tworzącym Szpital jest powiat wodzisławski jako jednostka samorządu terytorialnego. Należy do subregionu zachodniego województwa śląskiego. Zakład działa na podstawie:

- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
- Uchwały Nr X/124/2011 Rady Powiatu Wodzisławskiego z dnia 29 września 2011 r. w sprawie połączenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej pod nazwą „Zespół Opieki Zdrowotnej w Wodzisławiu Śląskim” z samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej pod nazwą „Zespół Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach”;
- Statutu;
- Innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa właściwych dla funkcjonowania i działalności podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim swoją działalnością obejmuje w szczególności mieszkańców powiatu wodzisławskiego, powiatu rybnickiego (gminy Jejkowice, części gminy Lyski, części gminy Gaszowice) oraz powiatu raciborskiego (części gminy Kornowac, części miejscowości Pogrzebień).

Od dnia 28 lipca 2023 roku Dyrektorem jednostki jest dr Cezary Tomiczek na podstawie Uchwały nr 1867/2023 Zarządu Powiatu Wodzisławskiego z dnia 27 lipca 2023 roku.

2. PROFIL DZIAŁALNOŚCI I STRUKTURA ORGANIZACYJNA

STRUKTURA ŁÓŻEK W LECZNICTWIE SZPITALNYM

Zgodnie ze statutem oraz wpisem do rejestru sądowego podstawowym celem działania Zakładu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych osobom ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów. Świadczeń zdrowotnych udzielają:

1. W zakresie leczenia stacjonarnego Zakład Leczniczy pn. „Szpital”, w ramach którego funkcjonuje jednostka organizacyjna zgodnie z rodzajem działalności – Szpital oraz komórki organizacyjne zlokalizowane:

- a) w Wodzisławiu Śląskim, przy ul. 26 Marca 51,
- b) w Rydułtowach, przy ul. Plebiscytowej 47;

2. W zakresie specjalistycznej opieki zdrowotnej Zakład Leczniczy pn. „Zespół Poradni Specjalistycznych”, w ramach którego funkcjonuje jednostka organizacyjna zgodnie z rodzajem działalności – Zespół Poradni Specjalistycznych oraz komórki organizacyjne zlokalizowane:

- a) w Wodzisławiu Śląskim przy ul. 26 Marca 164,
- b) w Wodzisławiu Śląskim przy ul. 26 Marca 51,
- c) w Rydułtowach przy ul. Plebiscytowej 47,

3. W zakresie ratownictwa medycznego Zakład Leczniczy pn. „Stacja Pogotowia Ratunkowego”, w ramach którego funkcjonuje jednostka organizacyjna zgodnie z rodzajem działalności – Stacja Pogotowia Ratunkowego oraz komórki organizacyjne zlokalizowane:

- a) w Wodzisławiu Śląskim, przy ul. 26 Marca 51,
- b) w Rydułtowach, przy ul. Plebiscytowej 47,

4. W zakresie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż świadczenia szpitalne Zakład Leczniczy pn. „Zakład Opiekuńczo-Leczniczy”, w ramach którego funkcjonuje jednostka organizacyjna zgodnie z rodzajem działalności: „Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Rydułtowach przy ul. Plebiscytowej 47”.

Liczba łóżek w poszczególnych oddziałach Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim została przedstawiona w tabeli nr 1 (stan na dzień 16 września 2024 roku).

Tabela 1. Aktualna liczba łóżek (na dzień 16 września 2024 roku) w oddziałach w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach.

Oddział	Wodzisław Śląski	Rydułtowy
Chorób Wewnętrznych	30	-
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	7	-
Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym	28	-
Rehabilitacyjny	-	35
Pediatryczny*	-	30
Ginekologiczno-Położniczy	30	-
Neonatologiczny	12	-
Chirurgiczny Ogólny	37	-
Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	24	-
Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym	45	-
Razem	213	65
	278	

*Oddział Pediatryczny nie funkcjonuje od 1.08.2023 r.

Tabela 2. Wykaz komórek w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim.

Rodzaj komórki	Status (na dzień 16.09.2024 r.)
Izba Przyjęć	funkcjonuje
Oddział Chorób Wewnętrznych	Zgodnie z Uchwałą nr IV/48/2024 Rady Powiatu Wodzisławskiego z dnia 27 sierpnia 2024 r. w sprawie zmiany Uchwały Nr XVI/182/2012 Rady Powiatu Wodzisławskiego z dnia 29 marca 2012 roku w sprawie nadania statutu Powiatowemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, Oddział został połączony z Oddziałem Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym. Zmiana będzie obowiązywała od dnia 1 października 2024 roku.
Oddział Chirurgiczny Ogólny	funkcjonuje
Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	funkcjonuje
Oddział Ginekologiczno - Położniczy	funkcjonuje
Oddział Neonatologiczny	funkcjonuje
Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym	funkcjonuje
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	funkcjonuje
Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym	Zgodnie z Uchwałą nr IV/48/2024 Rady Powiatu Wodzisławskiego z dnia 27 sierpnia 2024 r. w sprawie zmiany Uchwały Nr XVI/182/2012 Rady Powiatu Wodzisławskiego z dnia 29 marca 2012 roku w sprawie nadania statutu Powiatowemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, Oddział został połączony z Oddziałem Chorób Wewnętrznych. Zmiana będzie obowiązywała od dnia 1 października 2024 roku.
Blok operacyjny	funkcjonuje
Trakt porodowy	funkcjonuje
Apteka szpitalna	funkcjonuje
Sterylizatornia	funkcjonuje
Pracownia Diagnostyki Obrazowej RTG	funkcjonuje
Pracownia Diagnostyki Obrazowej USG	funkcjonuje
Pracownia EEG	funkcjonuje
Pracownia Endoskopii	Badania endoskopowe wykonywane są w pomieszczeniach Bloku Operacyjnego.
Pracownia Diagnostyki Mikrobiologicznej	funkcjonuje
Pracownia EMG	funkcjonuje
Poradnia Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej	funkcjonuje
Poradnia Kardiologiczna	funkcjonuje
Poradnia Ginekologiczno - Położnicza	funkcjonuje
Poradnia Chirurgii Ogólnej	funkcjonuje

Rodzaj komórki	Status (na dzień 16.09.2024 r.)
Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	funkcjonuje
Poradnia Preluksacyjna	funkcjonuje
Poradnia Dermatologiczna	funkcjonuje
Poradnia Chorób Zakaźnych	funkcjonuje
Poradnia Neurologiczna dla Dzieci	funkcjonuje
Poradnia Urologiczna	funkcjonuje
Pracownia Diagnostyki Obrazowej RTG	funkcjonuje
Poradnia Onkologiczna	funkcjonuje
Poradnia Neurologiczna	funkcjonuje
Poradnia Anestezjologiczna	funkcjonuje
Stacja Pogotowia Ratunkowego w Wodzisławiu Śląskim	funkcjonuje
Szkoła Rodzenia	funkcjonuje
Poradnia Gastroenterologiczna	funkcjonuje
Poradnia Nefrologiczna	Poradnia nie była zakontraktowana z powodu nie ogłoszenia postępowania konkursowego przez NFZ.
Poradnia Alergologiczna	Poradnia nie była zakontraktowana z powodu nie ogłoszenia postępowania konkursowego przez NFZ.
Poradnia Geriatryczna	funkcjonuje

Tabela 3. Wykaz komórek w Szpitalu w Rydułtowach.

Rodzaj komórki	Status (na dzień 16.09.2024 r.)
Izba Przyjęć	Funkcjonuje tylko dla przyjęć planowych w ramach Oddziału Rehabilitacyjnego.
Oddział Pediatryczny	Zgodnie z Uchwałą nr IV/48/2024 Rady Powiatu Wodzisławskiego z dnia 27 sierpnia 2024 r. w sprawie zmiany Uchwały Nr XVI/182/2012 Rady Powiatu Wodzisławskiego z dnia 29 marca 2012 roku w sprawie nadania statutu Powiatowemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, Oddział został wykreślony ze Statutu tut. Szpitala.
Oddział Rehabilitacyjny	funkcjonuje
Dział Farmacji Szpitalnej	funkcjonuje
Sterylizatornia	funkcjonuje
Pracownia Diagnostyki Obrazowej RTG Nr 1	Zgodnie z Uchwałą nr IV/48/2024 Rady Powiatu Wodzisławskiego z dnia 27 sierpnia 2024 r. w sprawie zmiany Uchwały Nr XVI/182/2012 Rady Powiatu Wodzisławskiego z dnia 29 marca 2012 roku w sprawie nadania statutu Powiatowemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, Pracownia została wykreślona ze Statutu tut. Szpitala.
Pracownia Endoskopii	funkcjonuje
Pracownia Anatomopatologii	Zgodnie z Uchwałą nr IV/48/2024 Rady Powiatu Wodzisławskiego z dnia 27 sierpnia 2024 r. w sprawie zmiany Uchwały Nr XVI/182/2012 Rady Powiatu Wodzisławskiego z dnia 29 marca 2012 roku w sprawie nadania statutu Powiatowemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, Pracownia została wykreślona ze Statutu tut. Szpitala.
Poradnia Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej	funkcjonuje
Stacja Pogotowia Ratunkowego w Rydułtowach	funkcjonuje
Zakład Opiekuńczo Leczniczy w Rydułtowach	Zakład nie był zakontraktowany z powodu nie ogłoszenia postępowania konkursowego przez NFZ.

3. ASPEKT DEMOGRAFICZNY I UWARUNKOWANIA DZIAŁALNOŚCI WYNIKAJĄCE Z ANALIZY MAP POTRZEB ZDROWOTNYCH

Powierzchnia powiatu wodzisławskiego wynosi 287 km². Powiat wodzisławski jest położony w południowo-zachodniej części województwa śląskiego. Na powiat wodzisławski składa się 9 gmin: 4 miejskie – Pszów, Radlin, Rydułtowy, Wodzisław Śląski i 5 wiejskich - Godów, Gorzyce, Lubomia, Marklowice i Mszana. W roku 2023 powiat wodzisławski zamieszkiwało 150 269 mieszkańców, z czego 77 342 stanowią kobiety, a 72 927 mężczyźni. Powiat ulega procesowi depopulacji – liczba ludności systematycznie maleje, a w stosunku do roku 2022 zmniejszyła się o 864 os. Depopulacja powiatu jest wynikiem przede wszystkim ujemnego przyrostu naturalnego. W 2022 roku wyniósł on -788 osób, a w 2023 roku -770 osób. Przyrost naturalny na 1000 ludności w roku 2023 wynosi -5,11. Powiat ulega procesowi starzenia się społeczeństwa, który przejawia się zwiększaniem liczby osób starszych i zmniejszaniem populacji osób młodych, co może zwiększyć zapotrzebowanie na świadczenia i usługi zdrowotne związane ze schorzeniami wieku podeszłego.

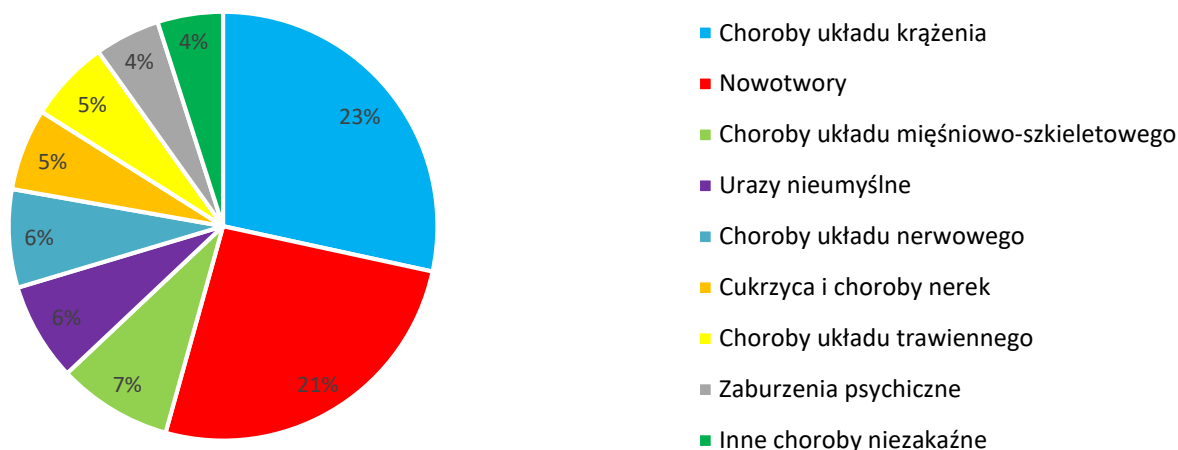
Minister Zdrowia w obwieszczeniu z dnia 27 sierpnia 2021 roku ustalił mapę potrzeb zdrowotnych na okres od dnia 1 stycznia 2022 roku do dnia 31 grudnia 2026 roku. Kwestie takie jak struktura płci i wieku, rozmieszczenie terytorialne, liczba urodzeń i zgonów czy migracje, stanowią istotną informację w analizie potrzeb zdrowotnych Polaków. Co więcej, zachodzące od wielu lat trendy demograficzne – zarówno w Polsce, jak i obserwowane w krajach UE, w sposób istotny wpłyną na system ochrony zdrowia w przyszłości. Zjawiska takie, jak starzenie się społeczeństwa, feminizacja, brak zastępowalności pokoleń, zmieniająca się struktura terytorialna ludności czy spadek liczby urodzeń, będą w znacznym stopniu określały potrzeby zdrowotne Polaków, a ich odpowiednie zidentyfikowanie umożliwi wcześniejsze dostosowanie systemu i w konsekwencji lepsze zaspokojenie potrzeb zdrowotnych w przyszłości.

Wyniki „Prognozy ludności na lata 2023–2060” wskazują na wyraźny ubytek ludności do 2060 r. W scenariuszu głównym przewiduje się spadek do 30,4 mln osób (natomiast w scenariuszach alternatywnych odpowiednio do 26,7 mln w niskim oraz do 34,8 mln w wysokim). Będzie postępował proces starzenia się ludności Polski, co oznacza wzrost liczby osób w wieku 65 lat i więcej oraz duży spadek liczby dzieci i młodzieży (0–17 lat). Jedynie w scenariuszu wysokim przewiduje się utrzymanie liczby osób poniżej 18 lat na poziomie zbliżonym do 2022 r.

Dla wszystkich województw przewiduje się zmniejszenie liczby ludności do 2060 r. Największy spadek prognozowany jest w województwie śląskim – o ponad milion osób.

NAJWAŻNIEJSZE GRUPY PROBLEMÓW ZDROWOTNYCH WEDŁUG DALY W 2019 ROKU

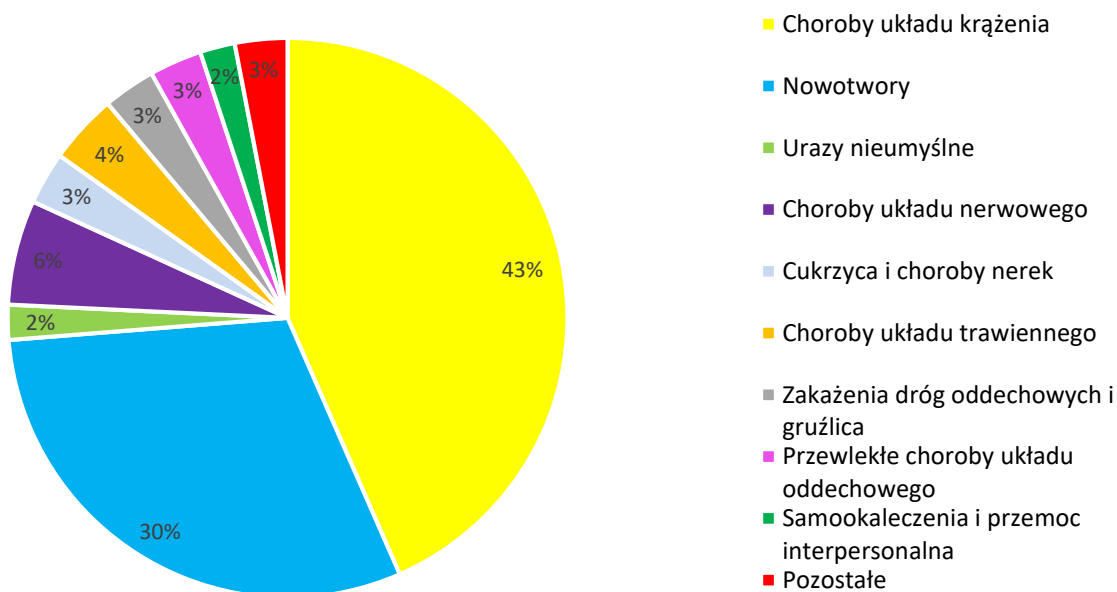
Wykres 1. Najważniejsze grupy problemów zdrowotnych według DALY w 2019 roku.



Źródło: opracowanie własne MZ na podstawie GBD IHME.

NAJWAŻNIEJSZE GRUPY PROBLEMÓW ZDROWOTNYCH WEDŁUG LICZBY ZGONÓW W 2019 ROKU

Wykres 2. Najważniejsze grupy problemów zdrowotnych według liczby zgonów w 2019 roku.



Źródło: opracowanie własne MZ na podstawie GBD IHME.

Choroby układu krążenia

Największy problem zdrowotny w Polsce stanowi choroba niedokrwienna serca będąca najczęstszą przyczyną zgonów. Wartość DALY dla tej choroby stanowiła około 11,5% DALY dla kraju i była blisko dwukrotnie większa niż dla kolejnego problemu zdrowotnego – udarów. Według prognoz na lata 2020-2028 nastąpi wzrost wartości chorobowości i liczby zgonów dla tego problemu zdrowotnego.

Choroby układu nerwowego

Wartość wskaźnika YLD jest dla udaru dwukrotnie większa niż dla choroby niedokrwiennej serca. Ponadto udar jest drugą najczęstszą przyczyną zgonów i prognozuje się, że do 2028 roku sytuacja ta nie ulegnie zmianie. Niepokojący jest również wzrost znaczenia choroby Alzheimera i innych chorób otępiennych. Od 1999 roku wartość DALY dla tych schorzeń wzrosła o ponad połowę.

Choroby nowotworowe

Choroby nowotworowe stanowią istotny problem ze względu na powodowaną przez nie liczbę zgonów, która wzrosła aż o 25% od 1999 roku. Prognozy wskazują, że liczba ta będzie nadal wzrastać, do 2028 r. aż o 10% w porównaniu z 2019 r. Najwięcej zgonów (łącznie 40%) powodowanych jest obecnie przez nowotwory złośliwe tchawicy, oskrzeli i płuc oraz nowotwory złośliwe jelita grubego i odbytnicy.

Cukrzyca

Na przestrzeni lat 1999-2019 odnotowano dwukrotny wzrost wartości YLD, jak i dynamiczny wzrost znaczenia cukrzycy pod względem wartości DALY w Polsce. Według prognoz do 2028 roku cukrzyca odnotuje największy wzrost chorobowości spośród wszystkich problemów zdrowotnych (o 23,7%).

Upadki oraz ból dolnego odcinka kręgosłupa

Upadki oraz ból dolnego odcinka kręgosłupa znacznie pogarszają jakość życia społeczeństwa ze względu na powodowaną przez nie niesprawność. Odpowiadają one za ok. 17% wartości YLD i za 7,7% wartości DALY. Do 2028 r. znacznie wzrośnie liczba chorych z powodu zapalenia kości i stawów (o 16% w porównaniu do 2019 r.).

Utrata słuchu związana z wiekiem oraz innymi przyczynami stanowi coraz większe obciążenie dla społeczeństwa, ze względu na wzrost wartości chorobowości o 30% w 2019 r.

w porównaniu do 1999 r. oraz wzrost znaczenia pod względem DALY. Z prognozy wynika, że ten problem zdrowotny odnotuje najsilniejszy wzrost liczby chorych spośród chorób narządów zmysłów i w 2028 r. zajmie jedno z pierwszych miejsc pod względem chorobowości w Polsce.

Zarówno na świecie, jak i w Polsce obserwuje się ciągły, postępujący proces starzenia się społeczeństwa. Wśród krajów UE społeczeństwo polskie należy do starzejących się najszybciej. Według prognoz GUS udział osób w wieku od 65 lat wzwyż w ogólnej populacji wzrósł o prawie 10 punktów procentowych, tj. z 14,7% w 1989 r. do 25% w 2018 r. Do 2050 r. udział osób w wieku emerytalnym zwiększy się do 40%. Starzejące się społeczeństwo najczęściej oznacza wzrost liczby osób przewlekle chorych oraz wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, co stawia przed polskim systemem ochrony zdrowia nowe wyzwania związane m.in. z zapewnieniem świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.

Najważniejsze potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej ujęte w *Krajowym Planie Transformacji* na lata 2022-2026:

1. Rekomendowane jest zwiększenie dostępności badań diagnostycznych w warunkach ambulatoryjnych w celu obniżenia nadmiernej liczby hospitalizacji, która jest przyczyną powstawania nieuzasadnionych kosztów.
2. W związku z planowanym wzrostem liczby pacjentów leczonych w AOS i tym samym spadkiem obłożenia łóżek na oddziałach szpitalnych, rekomenduje się racjonalizację liczby łóżek na oddziałach szpitalnych lub przekształcenie ich w łóżka opieki długoterminowej.
3. Konieczny jest dalszy proces centralizacji oraz koncentracji świadczeń w ośrodkach o odpowiednim zapleczu i doświadczeniu dla chorób rzadkich oraz innych chorób wymagających skomplikowanego oraz kompleksowego leczenia.
4. Należy rozwijać formy planowe i jednodniowe w celu zabezpieczenia populacji w świadczenia zabiegowe przy jednoczesnej optymalizacji kosztów.
5. Należy zastosować szersze wykorzystanie wskaźników jakości udzielanych świadczeń. Wskaźniki te powinny być analogiczne do tych, które są stosowane przy porównaniach z innymi krajami. Wskazane jest również wprowadzenie wskaźników opartych na miarach deklaracyjnych z ankiet wypełnianych przez pacjentów, oceniających wykonane procedury i ogólną jakość świadczeń. Należy dalej wspierać wzrost jakości świadczeń udzielanych w ramach leczenia szpitalnego, m.in. przez wzmocnienie roli akredytacji w ochronie zdrowia

przy zapewnieniu aktualizacji jej standardów, wdrożenie systemu zgłaszania zdarzeń niepożądanych nieopartego na winie, a także nadanie większej wagi wskaźnikowi jakościowemu w algorytmie obliczającym kwoty umów, a w konsekwencji zwiększenie roli płacenia za jakość świadczeń.

4. RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ

Podstawa prawna: art. 53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r., poz. 799).

1. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy 2023

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 2023 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w wyżej wskazanym rozporządzeniu.

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego z 2023 roku przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 7 punktów co stanowi 10% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania. Analiza przypisanych punktów pomiędzy poszczególne grupy wskaźników ekonomicznych odzwierciedla ich znaczenie w ocenie ekonomiczno- finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Samodzielne zakłady opieki zdrowotnej zgodnie z ustawą o działalności leczniczej nie są nastawione na osiągnięcie zysku.

Analiza wskaźnikowa i punktowa sytuacji finansowej za rok 2023

I. Wskaźnik zyskowności

Tabela 4. Analiza wskaźnikowa i punktowa sytuacji finansowej za rok 2023 - wskaźnik zyskowności.

Wskaźniki	Metoda ustalenia	Przedziały wartości	Ocena punktowa	Wskaźnik	Ocena
zyskowności netto	wynik netto x 100%/ przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe	poniżej 0,0 %	0	-10,29%	0
		od 0,0% do 2,0 %	3	-	-
		powyżej 2,0% do 4,0%	4	-	-
		powyżej 4,0%	5	-	-
zyskowności działalności operacyjnej	wynik z działalności operacyjnej x 100%/ przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne	poniżej 0,0 %	0	-6,97%	0
		od 0,0% do 3,0 %	3	-	-
		powyżej 3,0% do 5,0%	4	-	-
		powyżej 5,0%	5	-	-
zyskowność aktywów	wynik netto x 100%/ średni stan aktywów (gdzie średni stan aktywów to suma aktywów razem na koniec poprzedniego roku obrotowego i aktywów razem na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2)	poniżej 0,0 %	0	-27,70%	0
		powyżej 0,0% do 2,0 %	3	-	-
		powyżej 2,0% do 4,0%	4	-	-
		powyżej 4,0%	5	-	-
Razem wskaźniki zyskowności		maksymalna ocena punktowa	15	uzyskane punkty	0

II. Wskaźnik płynności

Tabela 5. Analiza wskaźnikowa i punktowa sytuacji finansowej za rok 2023 - wskaźnik płynności.

Wskaźniki	Metoda ustalenia	Przedziały wartości	Ocena punktowa	Wskaźnik	Ocena
płynności bieżącej	aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)/ zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe	poniżej 0,6	0	0,26	0
		od 0,60 do 1,00	4	-	-
		powyżej 1,00 do 1,50	8	-	-
		powyżej 1,5 do 3,00	12	-	-
		powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0	10	-	-
płynności szybkiej	aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) – zapasy/ zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe	poniżej 0,50	0	0,20	0
		od 0,50 do 1,00	8	0,00	0
		powyżej 1,00 do 2,50	13	-	-
		powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	10	-	-
Razem wskaźniki płynności		maksymalna ocena punktowa	25	uzyskane punkty	0

III. Wskaźnik efektywności

Tabela 6. Analiza wskaźnikowa i punktowa sytuacji finansowej za rok 2023 - wskaźnik efektywności.

Wskaźniki	Metoda ustalenia	Przedziały wartości	Ocena punktowa	Wskaźnik	Ocena
rotacji należności (w dniach)	średni stan należności z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365)/ przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów (gdzie średni stan należności z tytułu dostaw i usług to suma tych należności na koniec poprzedniego roku obrotowego i na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2)	poniżej 45 dni	3	31	3
		od 45 dni do 60 dni	2	-	-
		od 61 dni do 90 dni	1	-	-
		powyżej 90 dni	0	-	-
rotacji zobowiązań (w dniach)	średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365)/ przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów (gdzie średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług to suma tych zobowiązań na koniec poprzedniego roku obrotowego i na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2)	do 60 dni	7	-	-
		od 61 dni do 90 dni	4	84	4
		powyżej 90 dni	0	-	-
Razem wskaźniki efektywności		maksymalna ocena punktowa	10	uzyskane punkty	7

IV. Wskaźnik zadłużenia

Tabela 7. Analiza wskaźnikowa i punktowa sytuacji finansowej za rok 2023 - wskaźnik zadłużenia.

Wskaźniki	Metoda ustalenia	Przedziały wartości	Ocena punktowa	Wskaźnik	Ocena
zadłużenia aktywów %	(zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania) x 100%/aktywa razem	poniżej 40 %	10	-	-
		od 40% do 60%	8	-	-
		powyżej 60% do 80%	3	-	-
		powyżej 80%	0	163%	0
wyłacalności	zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania/fundusz własny	od 0,00 do 0,50	10	-	-
		od 0,51 do 1,00	8	-	-
		od 1,01 do 2,00	6	-	-
		od 2,01 do 4,00	4	-	-
		powyżej 4,00 lub poniżej 0,00	0	-1,36	0
Razem wskaźniki zadłużenia		maksymalna ocena punktowa	20	uzyskane punkty	0

Podsumowanie wyników oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2023 rok

Tabela 8. Podsumowanie wyników oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2023 rok.

Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena
Wskaźniki zyskowności	1/wskaźnik zyskowności netto (%)	-10,29%	0
	2/wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	-6,97%	0
	3/ wskaźnik zyskowności aktywów(%)	-27,70%	0
Razem	-		0
Wskaźniki płynności	1/wskaźnik bieżącej płynności	0,26	0
	2/wskaźnik szybkiej płynności	0,20	0
Razem	-		0
Wskaźnik efektywności	1/wskaźnik rotacji należność (w dniach)	31	3
	2/wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	84	4
Razem	-		7
Wskaźnik zadłużenia	1/wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	163%	0
	2/wskaźnik wypłacalności	-1,36	0
Razem	-		0
Łączna wartość			7

Wskaźnik zyskowności – osiągnął łączną ocenę 0 punktów.

Wskaźnik płynności – osiągnął łączną ocenę 0 punktów.

Wskaźnik efektywności – osiągnął łączną ocenę 7 punktów. Na uzyskanie wartości dodatniej miał wpływ wysoki poziom należności w porównaniu do uzyskanych przychodów netto ze sprzedaży produktów oraz średni poziom rotacji zobowiązań krótkoterminowych.

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

2.1. Opis przyjętych założeń

Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na okres od 2024 do 2026 roku została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej.

Szpital pokrywa koszty działalności i reguluje zobowiązania z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów. W prognozach sytuacji ekonomiczno-finansowej w roku 2024 przyjęto poziom wyniku finansowego na podstawie planu finansowego. Wynik finansowy może ulec poprawie po podpisaniu i wypłaceniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń poza ryczałtem wykonanych ponad limit oraz o podwyższony ryczałt. Na lata od 2025 do 2026 założono poprawę wyniku finansowego (zmniejszenie straty).

Bilans za 2023 rok oraz prognozowany bilans na lata 2024-2026

Tabela 9. Bilans za 2023 rok oraz prognozowany bilans na lata 2024-2026.

KOD	Wyszczególnienie	2023 rok	2024 rok	2025 rok	2026 rok
1	2	3	4	5	6
AKTYWA					
A.	Aktywa trwałe	35 205 645	32 598 526	33 082 752	31 754 286
A.I.	Wartości niematerialne i prawne	451 579	180 579	330 000	250 000
A.I.1.	Koszty zakończonych prac rozwojowych	0	0	0	0
A.I.2.	Wartość firmy	0	0	0	0
A.I.3.	Inne wartości niematerialne i prawne	451 579	180 579	330 000	250 000
A.I.4.	Zaliczki na wartości niematerialne i prawne	0	0	0	0
A.II.	Rzeczowe aktywa trwałe	33 944 643	31 608 524	32 448 509	31 504 286
A.II.1.	Środki trwałe	33 697 707	31 361 588	32 201 573	31 257 350
A.II.1.a	grunty (w tym prawo użytkowania wieczystego gruntu)	787 223	787 223	787 223	787 223
A.II.1.b	budynki, lokale, prawa do lokali i obiekty inżynierii lądowej i wodnej	25 305 122	23 906 810	26 508 498	25 900 090
A.II.1.c	urządzenia techniczne i maszyny	1 755 733	939 330	1 196 756	770 037
A.II.1.d	środki transportu	321 475	2 218 600	1 718 000	1 300 000
A.II.1.e	inne środki trwałe	5 528 154	3 509 625	1 991 096	2 500 000
A.II.2.	Środki trwałe w budowie	246 936	246 936	246 936	246 936
A.II.3.	Zaliczki na środki trwałe w budowie	0	0	0	0
A.III.	Należności długoterminowe	0	0	0	0
A.III.1.	Od jednostek powiązanych	0	0	0	0
A.III.2.	Od pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0	0	0	0
A.III.3.	Od pozostałych jednostek	0	0	0	0
A.IV.	Inwestycje długoterminowe	0	0	0	0
A.IV.1.	Nieruchomości	0	0	0	0
A.IV.2.	Wartości niematerialne i prawne	0	0	0	0
A.IV.3.	Długoterminowe aktywa finansowe	0	0	0	0
A.IV.3.a	w jednostkach powiązanych	0	0	0	0
A.IV.3.a.-	udziały lub akcje	0	0	0	0
A.IV.3.a.-	inne papiery wartościowe	0	0	0	0
A.IV.3.a.-	udzielone pożyczki	0	0	0	0
A.IV.3.a.-	inne długoterminowe aktywa finansowe	0	0	0	0
A.IV.3.b.	w pozostałych jednostkach, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0	0	0	0
A.IV.3.b.-	udziały lub akcje	0	0	0	0
A.IV.3.b.-	inne papiery wartościowe	0	0	0	0

KOD	Wyszczególnienie	2023 rok	2024 rok	2025 rok	2026 rok
A.IV.3.b.-	udzielone pożyczki	0	0	0	0
A.IV.3.b.-	inne długoterminowe aktywa finansowe	0	0	0	0
A.IV.3.c.	w pozostałych jednostkach	0	0	0	0
A.IV.3.c.-	udziały lub akcje	0	0	0	0
A.IV.3.c.-	inne papiery wartościowe	0	0	0	0
A.IV.3.c.-	udzielone pożyczki	0	0	0	0
A.IV.3.c.-	inne długoterminowe aktywa finansowe	0	0	0	0
A.IV.4.	Inne inwestycje długoterminowe	0	0	0	0
A.V.	Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	809 423	809 423	304 243	0
A.V.1.	Aktywa z tytułu odroczonego podatku dochodowego	0	0	0	0
A.V.2.	Inne rozliczenia międzyokresowe	809 423	809 423	304 243	0
B.	Aktywa obrotowe	10 147 607	10 874 131	11 492 813	11 522 740
B.I.	Zapasy	2 194 529	2 360 000	2 065 000	2 065 000
B.I.1.	Materiały	2 140 527	2 300 000	2 000 000	2 000 000
B.I.2.	Półprodukty i produkty w toku	0	0	0	0
B.I.3.	Produkty gotowe	0	0	0	0
B.I.4.	Towary	54 002	60 000	65 000	65 000
B.I.5.	Zaliczki na dostawy i usługi	0	0	0	0
B.II.	Należności krótkoterminowe	6 687 164	7 200 000	8 200 000	8 200 000
B.II.1.	Należności od jednostek powiązanych	0	0	0	0
B.II.1.a.	z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty	0	0	0	0
B.II.1.a.-	do 12 miesięcy	0	0	0	0
B.II.1.a.-	powyżej 12 miesięcy	0	0	0	0
B.II.1.b.	inne	0	0	0	0
B.II.2.	Należności od pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0	0	0	0
B.II.2.a.	z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	0	0	0	0
B.II.2.a.-	do 12 miesięcy	0	0	0	0
B.II.2.a.-	powyżej 12 miesięcy	0	0	0	0
B.II.2.b.	inne	0	0	0	0
B.II.3.	Należności od pozostałych jednostek	6 687 164	7 200 000	8 200 000	8 200 000
B.II.3.a.	z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	6 484 414	7 000 000	8 000 000	8 000 000
B.II.3.a.-	do 12 miesięcy	6 484 414	7 000 000	8 000 000	8 000 000
B.II.3.a.-	powyżej 12 miesięcy	0	0	0	
B.II.3.b.	z tytułu podatków, dotacji, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych tytułów publicznoprawnych	153	0	0	0
B.II.3.c.	inne	202 597	200 000	200 000	200 000
B.II.3.d.	dochodzone na drodze sądowej	0	0	0	0
B.III.	Inwestycje krótkoterminowe	750 261	800 000	850 000	900 000

KOD	Wyszczególnienie	2023 rok	2024 rok	2025 rok	2026 rok
B.III.1.	Krótkoterminowe aktywa finansowe	750 261	800 000	850 000	900 000
B.III.1.a.	w jednostkach powiązanych	0	0	0	0
B.III.1.a.-	udziały lub akcje	0	0	0	0
B.III.1.a.-	inne papiery wartościowe	0	0	0	0
B.III.1.a.-	udzielone pożyczki	0	0	0	0
B.III.1.a.-	inne krótkoterminowe aktywa finansowe	0	0	0	0
B.III.1.b.	w pozostałych jednostkach	0	0	0	0
B.III.1.b.-	udziały lub akcje	0	0	0	0
B.III.1.b.-	inne papiery wartościowe	0	0	0	0
B.III.1.b.-	udzielone pożyczki	0	0	0	0
B.III.1.b.-	inne krótkoterminowe aktywa finansowe	0	0	0	0
B.III.1.c.	środki pieniężne i inne aktywa pieniężne	750 261	800 000	850 000	900 000
B.III.1.c.-	środki pieniężne w kasie i na rachunkach	750 261	800 000	850 000	900 000
B.III.1.c.-	inne środki pieniężne	0	0	0	0
B.III.1.c.-	inne aktywa pieniężne	0	0	0	0
B.III.2.	Inne inwestycje krótkoterminowe	0	0	0	0
B.IV.	Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	515 653	514 131	377 813	357 740
C.	Należne wpłaty na kapitał (fundusz) podstawowy	0	0	0	0
D.	Udziały (akcje) własne	0	0	0	
	RAZEM AKTYWA	45 353 252	43 472 657	44 575 565	43 277 026

KOD	Wyszczególnienie	2023 rok	2024 rok	2025 rok	2026 rok
1	2	3	4	5	6
PASYWA					
A.	Kapitał (fundusz) własny	-54 228 988	-65 038 988	-69 480 988	-76 756 988
A.I.	Kapitał (fundusz) podstawowy	17 396 109	17 396 109	21 369 109	21 369 109
A.II.	Kapitał (fundusz) zapasowy, w tym:	0	0	0	0
A.II.-	nadwyżka wartości sprzedaży (wartości emisyjnej) nad wartością nominalną udziałów (akcji)	0	0	0	0
A.III.	Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny, w tym:	0	0	0	0
A.III.-	z tytułu aktualizacji wartości godziwej	0	0	0	0
A.IV.	Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe, w tym:	0	0	0	0
A.IV.-	tworzone zgodnie z umową (statutem) spółki	0	0	0	0
A.IV.-	na udziały (akcje) własne	0	0	0	0
A.V.	Zysk (strata) z lat ubiegłych	-58 085 068	-71 625 097	-82 435 097	-90 850 097

KOD	Wyszczególnienie	2023 rok	2024 rok	2025 rok	2026 rok
A.V.1.	Zysk (wielkość dodatnia)	0	0	0	0
A.V.2.	Strata (wielkość ujemna)	-58 085 068	-71 625 097	-82 435 097	-90 850 097
A.VI.	Zysk (strata) netto	-13 540 029	-10 810 000	-8 415 000	-7 276 000
A.VI.1.	Zysk (wielkość dodatnia)	0	0	0	0
A.VI.2.	Strata (wielkość ujemna)	-13 540 029	-10 810 000	-8 415 000	-7 276 000
A.VII.	Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)	0	0	0	0
B.	Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	99 582 240	108 511 645	114 056 553	120 034 014
B.I.	Rezerwy na zobowiązania	8 063 943	8 200 000	8 300 000	8 450 000
B.I.1.	Rezerwa z tytułu odroczonego podatku dochodowego	0	0	0	0
B.I.2.	Rezerwa na świadczenia emerytalne i podobne	7 454 126	8 200 000	8 300 000	8 450 000
B.I.2.-	długoterminowa	5 231 089	5 700 000	5 850 000	6 000 000
B.I.2.-	krótkoterminowa	2 223 037	2 500 000	2 450 000	2 450 000
B.I.3.	Pozostałe rezerwy	0	0	0	0
B.I.3.-	długoterminowe	609 817	0	0	0
B.I.3.-	krótkoterminowe	0	0	0	0
B.II.	Zobowiązania długoterminowe	30 647 029	42 683 998	53 100 000	50 000 000
B.II.1.	Wobec jednostek powiązanych	0	0	0	0
B.II.2.	Wobec pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0	0	0	0
B.II.3.	Wobec pozostałych jednostek	30 647 029	42 683 998	53 100 000	50 000 000
B.II.3.a.	kredyty i pożyczki	28 509 251	41 400 000	48 100 000	45 000 000
B.II.3.b.	z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych	0	0	0	0
B.II.3.c.	inne zobowiązania finansowe	0	0	0	0
B.II.3.d.	zobowiązania wekslowe	0	0	0	0
B.II.3.e.	inne	2 137 778	1 283 998	5 000 000	5 000 000
B.III.	Zobowiązania krótkoterminowe	35 144 906	34 412 189	32 656 553	41 654 684
B.III.1.	Zobowiązania wobec jednostek powiązanych	0	0	0	0
B.III.1.a.	z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	0	0	0	0
B.III.1.a.-	do 12 miesięcy	0	0	0	0
B.III.1.a.-	powyżej 12 miesięcy	0	0	0	0
B.III.1.b.	inne	0	0	0	0

KOD	Wyszczególnienie	2023 rok	2024 rok	2025 rok	2026 rok
B.III.2.	Zobowiązania wobec pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0	0	0	0
B.III.2.a	z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	0	0	0	0
B.III.2.a.-	do 12 miesięcy	0	0	0	0
B.III.2.a.-	powyżej 12 miesięcy	0	0	0	0
B.III.2.b.	inne	0	0	0	0
B.III.3.	Zobowiązania wobec pozostałych jednostek	34 764 298	34 092 189	32 255 826	41 304 684
B.III.3.a.	kredyty i pożyczki	4 989 472	5 560 000	5 448 453	6 200 000
B.III.3.b.	z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych	0	0	0	0
B.III.3.c.	inne zobowiązania finansowe	0	0	0	0
B.III.3.d.	z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	19 381 753	17 128 735	14 451 123	22 000 000
B.III.3.d.-	do 12 miesięcy	19 381 753	17 128 735	14 451 123	22 000 000
B.III.3.d.-	powyżej 12 miesięcy	0	0	0	0
B.III.3.e.	zaliczki otrzymane na dostawy i usługi	0	0	0	0
B.III.3.f.	zobowiązania wekslowe	0	0	0	0
B.III.3.g.	z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych tytułów publicznoprawnych	6 150 449	6 703 454	7 256 250	7 404 684
B.III.3.h.	z tytułu wynagrodzeń	4 067 776	4 500 000	4 900 000	5 300 000
B.III.3.i.	inne	174 848	200 000	200 000	400 000
B.III.4.	Fundusze specjalne	380 608	320 000	400 727	350 000
B.III.4.-	w tym zakładowy fundusz świadczeń socjalnych (ZFŚS)	380 608	320 000	400 727	350 000
B.IV.	Rozliczenia międzyokresowe	25 726 362	23 215 458	20 000 000	19 929 330
B.IV.1.	Ujemna wartość firmy	0		0	0
B.IV.2.	Inne rozliczenia międzyokresowe	25 726 362	23 215 458	20 000 000	19 929 330
B.IV.2.-	długoterminowe, w tym:	22 470 910	19 960 006	16 700 000	17 000 000
	- dotacje z budżetu państwa	6 133 561	5 622 547	5 111 532	4 600 517
	- dotacje z budżetu jednostki samorządu terytorialnego	3 953 178	3 640 346	3 327 514	3 014 682
B.IV.2.-	krótkoterminowe, w tym:	3 255 452	3 255 452	3 300 000	2 929 330
	- dotacje z budżetu państwa	511 014	511 014	511 014	511 014
	- dotacje z budżetu jednostki samorządu terytorialnego	312 832	312 832	312 832	312 832
	RAZEM PASYWA	45 353 252	43 472 657	44 575 565	43 277 026

Rachunek zysków i strat za 2023 rok oraz prognozowany rachunek zysków i strat na lata 2024-2026

Tabela 10. Rachunek zysków i strat za rok 2023 oraz prognozowany rachunek zysków i strat na lata 2024-2026.

KOD	Wyszczególnienie	2023 rok	2024 rok	2025 rok	2026 rok
A.	Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:	126 581 339	149 299 000	156 320 000	163 350 000
-	od jednostek powiązanych	0	0	0	0
A.I.	Przychody netto ze sprzedaży produktów	126 016 710	148 699 000	155 700 000	162 700 000
A.I.1.	sprzedanych NFZ	120 457 446	143 599 000	150 000 000	157 000 000
A.I.2.	sprzedanych Ministerstwu Zdrowia	1 375 843	1 200 000	1 200 000	1 200 000
A.I.3.	sprzedanych pracodawcom	0	0	0	0
A.I.4.	pozostałych	4 183 421	3 900 000	4 500 000	4 500 000
A.II.	Zmiana stanu produktów (zwiększenie – wartość dodatnia, zmniejszenie – wartość ujemna)	0	0	0	
A.III.	Koszty wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki	0	0	0	0
A.IV.	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	564 629	600 000	620 000	650 000
B.	Koszty działalności operacyjnej	138 686 401	158 129 000	162 360 000	166 611 000
B.I.	Amortyzacja	4 364 292	4 000 000	3 400 000	3 400 000
B.II.	Zużycie materiałów i energii	17 164 605	19 679 000	21 940 000	23 129 000
B.II.1.	Materiałów	13 746 301	16 379 000	17 840 000	18 629 000
B.II.1.a.	- leków	4 803 657	6 000 000	6 200 000	6 500 000
B.II.1.b.	- żywności	0	0	0	0
B.II.1.c.	- sprzętu jednorazowego	5 863 512	6 500 000	7 200 000	7 700 000
B.II.1.d.	- odczynników chemicznych i materiałów diagnostycznych	373 227	370 000	400 000	430 000
B.II.1.e.	- paliwa (gaz)	203 519	250 000	280 000	315 000
B.II.1.f.	- pozostałe	2 502 386	3 259 000	3 760 000	3 684 000
B.II.2.	Energii	3 418 304	3 300 000	4 100 000	4 500 000
B.II.2.a.	- elektrycznej	1 638 310	1 700 000	2 000 000	2 250 000
B.II.2.b.	- ciepłej	1 779 994	1 600 000	2 100 000	2 250 000
B.II.2.c.	- pozostałe	0	0	0	0
B.III.	Usługi obce	36 940 992	41 945 000	43 900 000	44 282 000
B.III.1.	remontowe	493 797	100 000	500 000	350 000
B.III.2.	transportowe	1 048 928	1 000 000	1 100 000	1 150 000
B.III.3.	medyczne obce (umowy cywilno-prawne, prace wykonane przez laboratoria itp.)	30 502 460	33 800 000	35 000 000	35 708 000
B.III.4.	pozostałe usługi	4 895 807	7 045 000	7 300 000	7 074 000
B.IV.	Podatki i opłaty	1 048 916	1 135 000	1 200 000	1 200 000

KOD	Wyszczególnienie	2023 rok	2024 rok	2025 rok	2026 rok
	w tym podatek akcyzowy	0	0	0	0
B.V.	Wynagrodzenia	65 356 360	75 000 000	75 000 000	77 000 000
B.V.1.	wynagrodzenia ze stosunku pracy	62 858 654	71 000 000	71 000 000	73 000 000
B.V.2.	wynagrodzenia z umów zleceń i o dzieło	2 497 706	4 000 000	4 000 000	4 000 000
B.V.3.	wynagrodzenia pozostałe	0	0	0	0
B.VI.	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	13 030 747	15 520 000	16 000 000	16 500 000
	- składki na ubezpieczenia społeczne	10 308 244	11 300 000	11 500 000	13 618 800
	- składki na fundusz pracy	1 056 758	1 150 000	1 200 000	1 500 000
	- składki na Fundusz Emerytur Pomostowych	232 152	250 000	255 000	350 000
B.VII.	Pozostałe koszty rodzajowe	451 653	500 000	520 000	600 000
	- w tym podróże służbowe	30 715	40 000	42 000	42 000
B.VIII.	Wartość sprzedanych towarów i materiałów	328 836	350 000	400 000	500 000
C.	Zysk (strata) ze sprzedaży (A–B)	-12 105 062	-8 830 000	-6 040 000	-3 261 000
D.	Pozostałe przychody operacyjne	5 046 986	3 800 000	4 000 000	4 000 000
D.I.	Zysk z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych		0	0	0
D.II.	Dotacje, w tym:	846 441	0	0	0
	- dotacje z budżetu państwa	0	0	0	0
	- dotacje z jednostek samorządu terytorialnego	846 441	0	0	0
D.III.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	0	0	0	0
D.IV.	Inne przychody operacyjne, w tym:	4 200 545	3 800 000	4 000 000	4 000 000
	- bezzwrotne środki zagraniczne	0	0	0	0
	- równowartość rocznych odpisów amortyzacyjnych środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych sfinansowanych z dotacji celowych	3 389 445	3 255 000	3 000 000	3 000 000
E.	Pozostałe koszty operacyjne	2 116 880	800 000	1 150 000	2 000 000
E.I.	Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	0	0	0	0
E.II.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	3 694	0	0	0
E.III.	Inne koszty operacyjne	2 113 186	800 000	1 150 000	2 000 000
F.	Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D–E)	-9 174 956	-5 830 000	-3 190 000	-1 261 000
G.	Przychody finansowe	10 949	20 000	25 000	35 000
G.I.	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:	0	0	0	0

KOD	Wyszczególnienie	2023 rok	2024 rok	2025 rok	2026 rok
G.I.a.	od jednostek powiązanych	0	0	0	0
G.I.a.-	w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0	0	0	0
G.I.b.	od jednostek pozostałych, w tym:	0	0	0	0
G.I.b.-	w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0	0	0	0
G.II.	Odsetki	10 949	20 000	25 000	35 000
G.II.-	w tym od jednostek powiązanych	0	0	0	0
G.III.	Zysk z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:	0	0	0	0
G.III.-	w jednostkach powiązanych	0	0	0	0
G.IV.	Aktualizacja wartości aktywów finansowych	0	0	0	0
G.V.	Inne	0	0	0	0
H.	Koszty finansowe	4 376 022	5 000 000	5 250 000	6 050 000
H.I.	Odsetki, w tym:	4 216 394	4 803 000	5 000 000	6 000 000
H.I.-	dla jednostek powiązanych	0	0	0	0
H.II.	Strata z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:	0	0	0	0
H.II.-	w jednostkach powiązanych	0	0	0	0
H.III.	Aktualizacja wartości aktywów finansowych	0	0	0	0
H.IV.	Inne	159 628	197 000	250 000	50 000
I.	Zysk (strata) brutto (F+G-H)	-13 540 029	-10 810 000	-8 415 000	-7 276 000
J.	Podatek dochodowy	0	0	0	0
K.	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)	0	0	0	0
L.	Zysk (strata) netto (I-J-K)	-13 540 029	-10 810 000	-8 415 000	-7 276 000

Podsumowanie wyników oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej – prognoza na lata 2024 - 2026

Tabela 11. Podsumowanie wyników oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej - prognoza na lata 2024-2026.

Grupa	Wskaźniki	2024		2025		2026	
		Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów
1. wskaźniki zyskowności	Wskaźnik zyskowności netto (%)	-7,06 %	0	-5,25%	0	-4,35%	0
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	-3,81%	0	-1,99%	0	-0,75%	0
	Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	-24,34%	0	-19,11%	0	-16,56%	0
-		Razem	0	Razem	0	Razem	0
2. wskaźniki płynności	Wskaźnik bieżącej płynności	0,28	0	0,32	0	0,25	0
	Wskaźnik szybkiej płynności	0,22	0	0,26	0	0,21	0
-		Razem	0	Razem	0	Razem	0
3. wskaźniki efektywności	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	16	3	18	3	18	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	84	4	78	4	83	4
-		Razem	7	Razem	7	Razem	7
4. wskaźniki zadłużenia	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	196%	0	211%	0	231%	0
	Wskaźnik wypłacalności	-1,31	0	-1,35	0	-1,30	0
-		Razem	0	Razem	0	Razem	0
łączna wartość punktów		7		7		7	

2.1. Wskaźniki makroekonomiczne

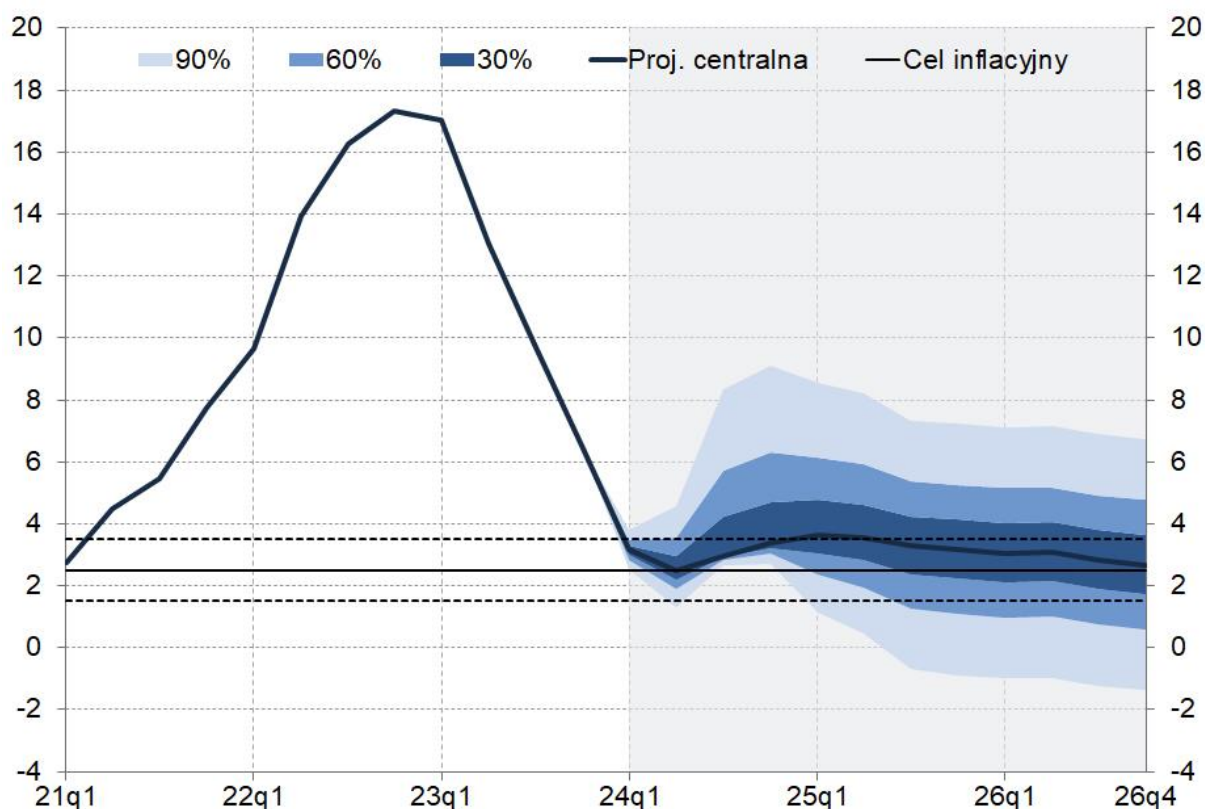
Po okresie deflacji w latach 2015 i 2016, od 2017 roku średnioroczne zmiany inflacji stopniowo podążają w kierunku celu wyznaczonego przez Narodowy Bank Polski. I tak średnioroczny wskaźnik inflacji w 2017 roku ukształtował się na poziomie 2%, w roku 2018 osiągnął poziom 1,6%, a w roku 2019 2,3 %. W roku 2020 3,4%, w 2021 5,10 %. W 2022 roku poziom inflacji osiągnął 14,4%. Była to najwyższa inflacja CPI od maja 1998 roku. W 2023 r. inflacja osiągnęła poziom 11,4%.

Projekcję inflacji i PKB – marzec 2024 (dane makroekonomiczne NBP) przedstawiają poniższe wykresy:

Scenariusz przedłużenia antyinflacyjnych działań osłonowych w zakresie cen żywności i energii

Inflacja CPI r/r (%)

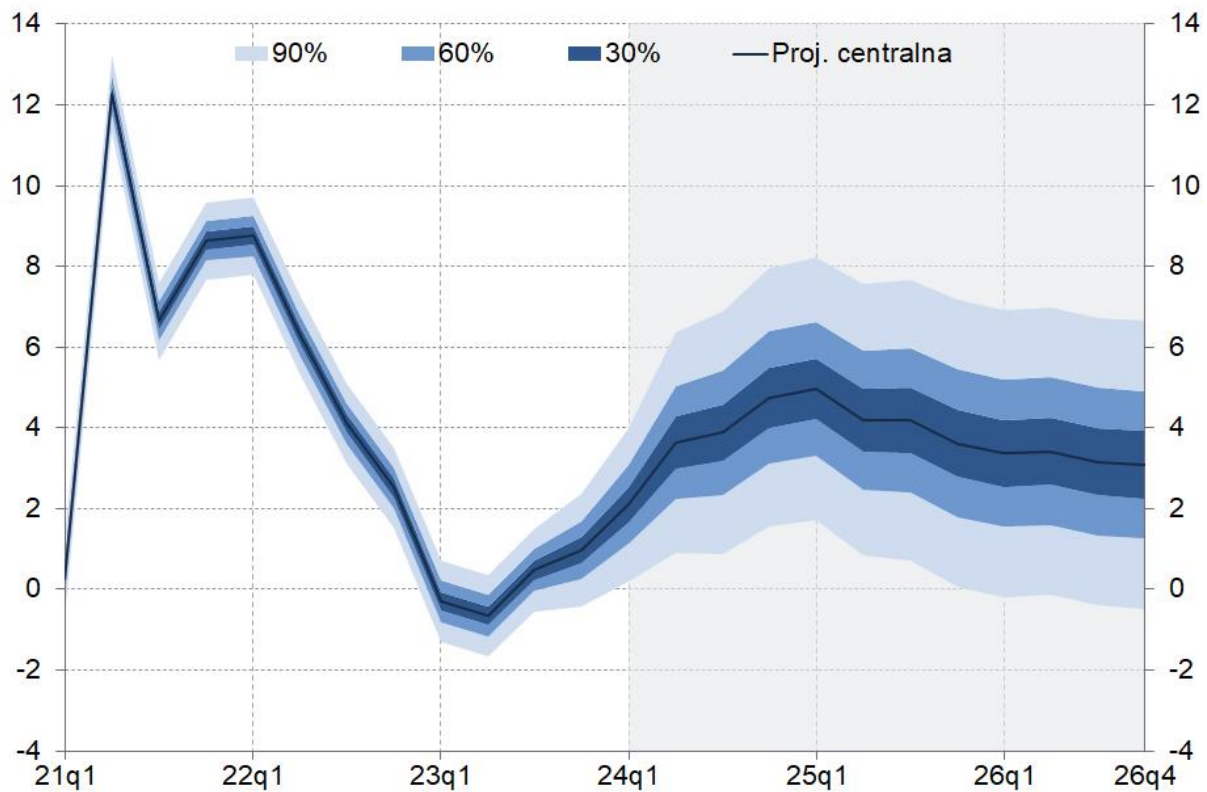
Wykres 3. Inflacja CPI r/r (%)



Źródło: Narodowy Bank Polski, Departament Analiz i Badań Ekonomicznych, *Projekcja inflacji i wzrostu gospodarczego Narodowego Banku Polskiego na podstawie modelu NECMOD*, Warszawa 2024, s. 29.

PKB r/r (%)

Wykres 4. PKB r/r (%)



Źródło: Narodowy Bank Polski, Departament Analiz i Badań Ekonomicznych, *Projekcja inflacji i wzrostu gospodarczego Narodowego Banku Polskiego na podstawie modelu NECMOD*, Warszawa 2024, s. 29.

Tabela 12. Projekcja - Inflacja CPI r/r (%), PKB r/r (%), WIBOR 3M* (%) – scenariusz przedłużenia działań osłonowych.

	2024	2025	2026
Inflacja CPI r/r (%)	3,0	3,4	2,9
PKB r/r (%)	3,5	4,2	3,3
WIBOR 3M* (%)	5,95	5,95	5,95

*projekcja sporządzona przy założeniu stałych stóp procentowych

Scenariusz wycofania antyinflacyjnych działań ostonowych w zakresie cen żywności i energii

Tabela 13. Projekcja - Inflacja CPI r/r (%), PBK r/r (%), WIBOR 3M* (%) - scenariusz wycofania działań ostonowych.

	2024	2025	2026
Inflacja CPI r/r (%)	5,7	3,5	2,7
PKB r/r (%)	3,2	3,6	3,2
WIBOR 3M* (%)	5,95	5,95	5,95

*projekcja sporządzona przy założeniu stałych stóp procentowych

2.2. Założenia do prognozy przychodów i kosztów

Podstawą określenia prognozowanych przychodów jest plan finansowy na 2024 rok. Do prognozy przychodów na lata od 2024 do 2026 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:

1. 124/100310/03/8/2024 – świadczenia podstawowego szpitalnego systemu zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ).
2. 124/100310/01/2024 – transport szpitalny w POZ.
3. 124/100310/10/2024J – profilaktyczne programy zdrowotne – program przesiewowy raka jelita grubego.
4. 124/100310/12/2024zpo – zaopatrzenie w wyroby medyczne.
5. 124/100310/18/19/2024 – program pilotażowy – dobry posiłek.
6. ML.0231.1.24.2021 – umowa współrealizacji świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne.

Ustawa z dnia 23 marca 2017 roku o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wprowadziła zmiany w organizacji i finansowaniu świadczeń oraz określiła kwalifikacje świadczeniodawcy do jednego z poziomów systemu zabezpieczenia oraz wskazała profil systemu zabezpieczenia, zakresy lub rodzaj świadczeń,

w ramach których są udzielane świadczenia opieki zdrowotnej w systemie zabezpieczenia. Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim został zakwalifikowany do systemu zabezpieczenia w grupie szpitali poziomu pierwszego i otrzymał umowę na okres od 1 października 2017 roku do dnia 31 grudnia 2024 roku.

Prognozę przychodów w zakresie świadczeń objętych ryczałtem na lata 2024, 2025 i 2026 opracowano z uwzględnieniem Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie określenia sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej oraz wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania oraz na podstawie podpisanej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na rok 2024.

Prognoza pozostałych przychodów z tytułu świadczeń finansowanych ze środków publicznych dotyczących ratownictwa medycznego została opracowana na podstawie zawartej umowy o współrealizacji świadczeń, która zawarta jest do 31 grudnia 2025 roku.

Kwoty kosztów i wydatków ujęte w prognozie stanowią koszty i wydatki związane z realizacją umów z płatnikiem publicznym oraz innych przychodów.

3. Istotne zdarzenia mające wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim

3.1. Regulacje płacowe:

a) wprowadzenie ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2022 roku, poz. 2139 z późn. zmianami). Ustawa dotyczy wzrostu wynagrodzeń lekarzy, pielęgniarek i położnych, ratowników medycznych, rejestratorek, sekretarek medycznych, farmaceutów, rehabilitantów, opiekunów medycznych oraz salowych i powoduje podwyższenie minimalnego wynagrodzenia dla pracowników medycznych. Przepis zakłada, że minimalne wynagrodzenie zasadnicze będzie stanowiło iloczyn kwoty bazowej i współczynnika określonego w załączniku do ustawy. Z dniem 30.06.2022 r. Narodowy Fundusz Zdrowia rozwiązał umowy na tzw. współczynniki korygujące na wynagrodzenia, które zapewniały środki finansowe na pokrycie wzrostu wynagrodzeń zgodnie z wyżej wymienionymi przepisami. Od 01.07.2022 r. środki na wzrost wynagrodzeń zostały wliczone w wycenę procedur medycznych, a zapłata uzależniona jest

od wykonania świadczeń medycznych przez szpital. Od 01.07.2024 r. nastąpił ponowny wzrost wynagrodzeń w grupie personelu medycznego szpitala.

- b) podwyższenie kwoty minimalnego wynagrodzenia (ustawa o minimalnym wynagrodzeniu za pracę z 10.10.2002 r., Dz. U. z 2020 roku, poz. 2207), powoduje wzrost kosztów wynagrodzeń po stronie pracodawcy. Wraz ze wzrostem wynagrodzeń zasadniczych pracodawca musi pokrywać koszty wzrostu pozostałych pochodnych od tych wynagrodzeń między innymi: nagród jubileuszowych, odpraw emerytalnych, nadgodzin, średnich urlopowych, dodatków stażowych.

3.2. Wzrost inflacji

W związku ze stałym wzrostem cen towarów i usług konsumpcyjnych, sytuacja finansowa jednostki może ulec pogorszeniu ze względu na wzrost kosztów funkcjonowania zakładu, w szczególności dotyczących kosztów zakupu środków ochrony indywidualnej, leków, energii cieplnej, energii elektrycznej oraz kosztów usług obcych.

3.3. Zmiany w grupie kosztów

W grupie kosztów działalności operacyjnej założono wzrost w grupie kosztów pracy, założono wzrost kosztów w roku 2024, 2025 oraz 2026, m.in. w związku ze wzrostem wynagrodzeń wprowadzonych przepisami prawa.

Założono wzrost kosztów w grupie kosztów rodzajowych - zużycie materiałów i energii oraz usług obcych na rok 2024 do 2026, w związku ze wzrostem inflacji.

Skutki finansowe:

Rok 2024 – założono wzrost kosztów działalności operacyjnej o ok. 19 442 599,00 zł

Rok 2025 – założono wzrost kosztów działalności operacyjnej o ok. 4 231 000,00 zł

Rok 2026 – założono wzrost kosztów działalności operacyjnej o ok. 4 251 000,00 zł

3.4. Zmiany w grupie przychodów

W prognozach uwzględniono uchwalone przez Sejm zmiany w zasadach finansowania świadczeń ze środków publicznych oraz opublikowane założenia makroekonomiczne określone przez Radę Ministrów w Wieloletnim Planie Finansowym Państwa na lata 2024 - 2027.

3.5. Epidemia koronawirusa

Od 14 marca 2020 roku do 15 maja 2022 roku, na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej obowiązywał stan epidemii w związku z zagrożeniem SARS-COV-2. Od dnia 16 maja 2022 roku obowiązywał stan zagrożenia epidemicznego. Z dniem 1 lipca 2023 roku został zniesiony stan zagrożenia epidemicznego spowodowany zakażeniami wirusem SARS-CoV-2. Epidemia miała znaczący wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową jednostki w 2020 roku, 2021 oraz 2022 i będzie miała w latach następnych, a prognozowanie skutków obarczone jest dużym ryzykiem.

3.6. Utrzymanie odpowiedniego poziomu zatrudnienia personelu medycznego

Ze względu na ogólny deficyt personelu medycznego na rynku, w szczególności personelu lekarskiego, działania zmierzające do pozyskania kadry lekarskiej są procesem ciągłym i długotrwałym.

5. ANALIZA SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ

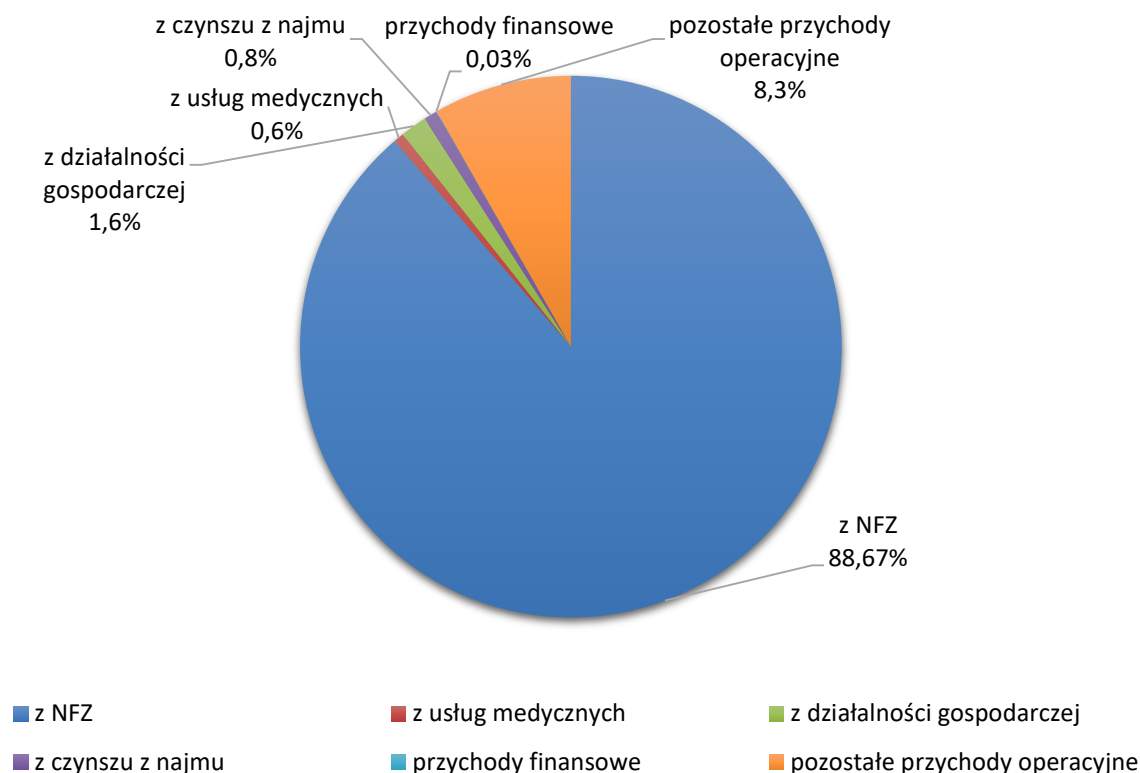
Analiza finansowa szpitala obejmuje zakres czasowy 2022-2024 (na dzień 30.06.2024 r.).
Prezentowane analizy zostały przeprowadzone na podstawie rachunku zysków i strat szpitala.

Tabela 14. Struktura przychodów w latach 2022-2024.

Rodzaj przychodów	31.12.2022 r. (w zł)	31.12.2023 r. (w zł)	30.06.2024 r. (w zł)
Ryczałt – lecznictwo stacjonarne, AOS	54 876 587	57 816 296	36 784 644
Lecznictwo stacjonarne poza ryczałtem	42 664 758	44 848 630	21 058 387
Ratownictwo medyczne	10 184 052	12 038 463	6 405 584
Nocna i świąteczna ambulatoryjna i wyjazdowa opieka zdrowotna	3 886 168	5 323 841	2 707 078
NFZ środki na podwyżki wynagrodzeń	11 146 546	środki włączone do ryczałtu	środki włączone do ryczałtu
Transport sanitarny	452 093	430 216	225 310
Usługi medyczne	841 488	992 564	517 384
Działalność gospodarcza	2 226 842	2 574 545	1 049 693
Czynsz z najmu	1 088 400	1 180 941	636 967
Przychody finansowe	46 407	10 950	2 343
Pozostałe przychody operacyjne	11 475 717	6 422 829	2 755 380
Razem przychody	138 889 058	131 639 275	72 142 770

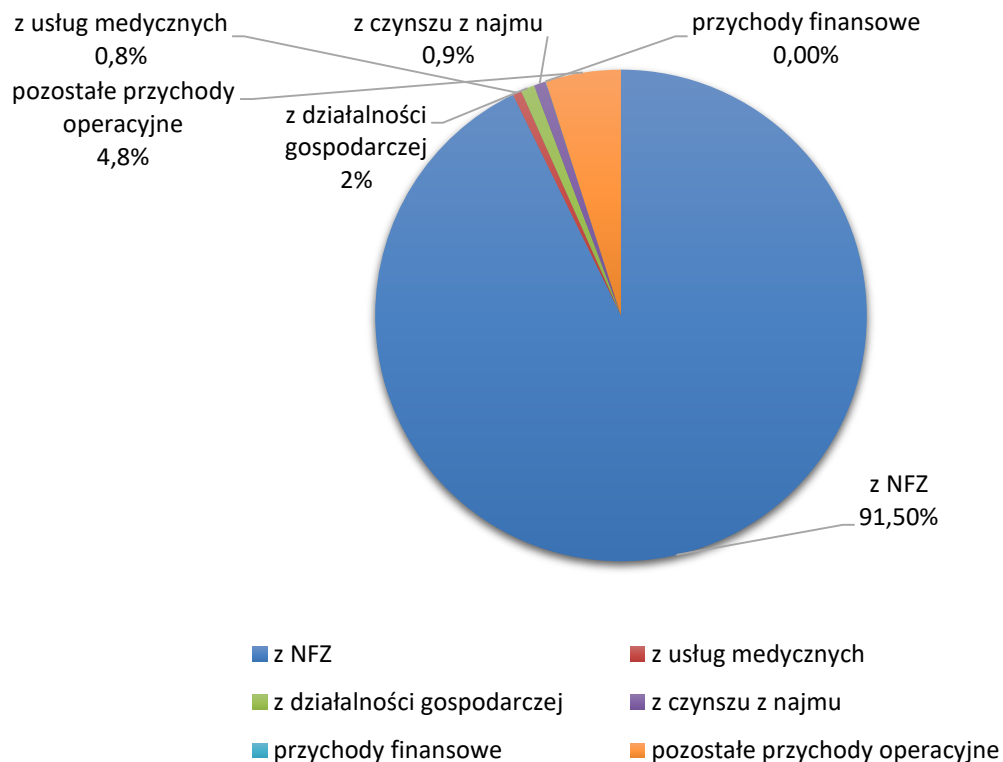
STRUKTURA PRZYCHODÓW W 2022 ROKU (W %)

Wykres 5. Struktura przychodów w 2022 roku (w %).



STRUKTURA PRZYCHODÓW W 2023 ROKU (W %)

Wykres 6. Struktura przychodów w 2023 roku (w %).



STRUKTURA PRZYCHODÓW NA DZIEŃ 30.06.2024 r. (w %)

Wykres 7. Struktura przychodów na dzień 30.06.2024 r. (w %).

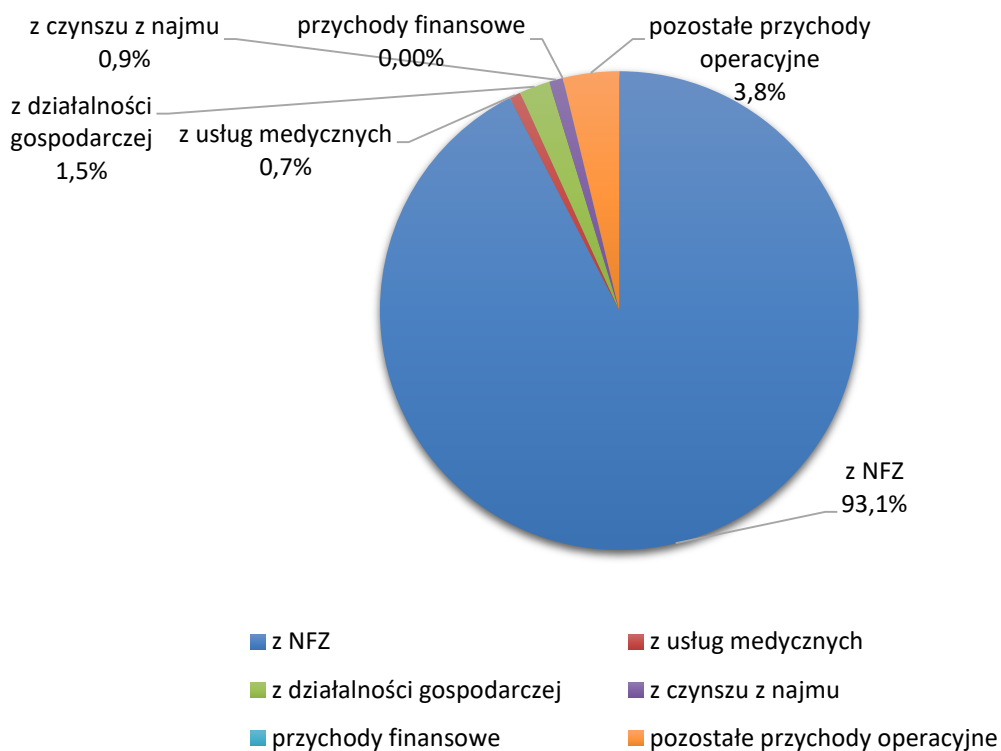
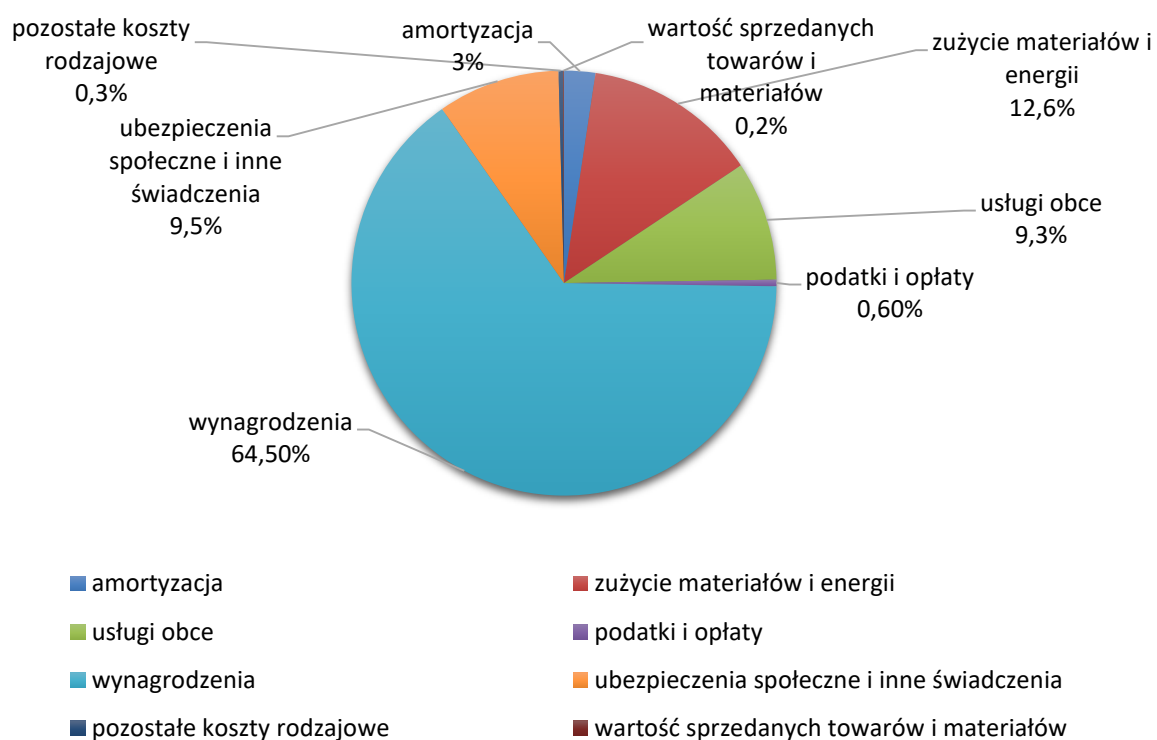


Tabela 15. Struktura kosztów w latach 2022-2024.

Koszty działalności operacyjnej	31.12.2022 r. (w zł)	31.12.2023 r. (w zł)	30.06.2024 r. (w zł)
Amortyzacja	3 864 939	4 364 292	2 138 337
Zużycie materiałów i energii	17 035 992	17 493 441	9 070 813
Usługi obce	12 595 266	12 619 237	7 160 876
Podatki i opłaty	858 110	1 048 916	491 374
Wynagrodzenia oraz umowy cywilnoprawne	87 069 425	89 678 115	47 747 332
Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	12 780 909	13 030 747	6 836 018
Pozostałe koszty rodzajowe	459 004	451 653	245 167
Wartość sprzedanych towarów i materiałów	304 234	328 836	194 491
Razem	134 967 879	139 015 237	73 884 408

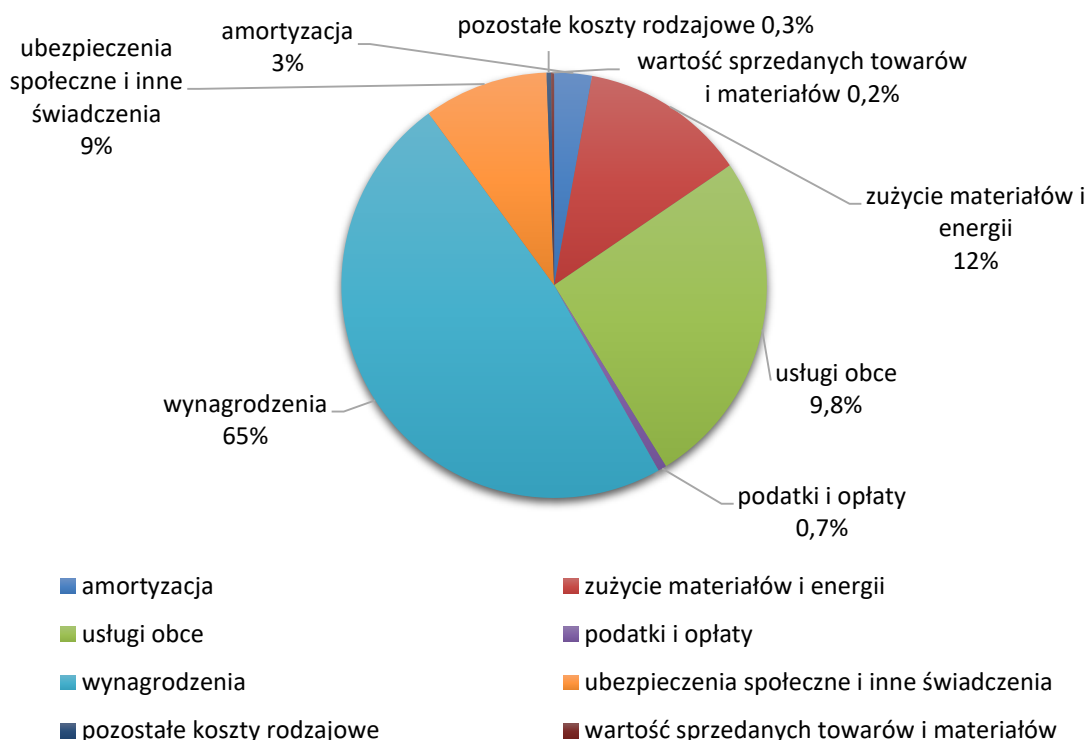
STRUKTURA KOSZTÓW W 2022 ROKU (W %)

Wykres 8. Struktura kosztów w 2022 roku (w %).



STRUKTURA KOSZTÓW W 2023 ROKU (W %)

Wykres 9. Struktura kosztów w 2023 roku (w %).



STRUKTURA KOSZTÓW NA DZIEŃ 30.06.2024 r. (w %)

Wykres 10. Struktura kosztów na dzień 30 czerwca 2024 roku (w %).

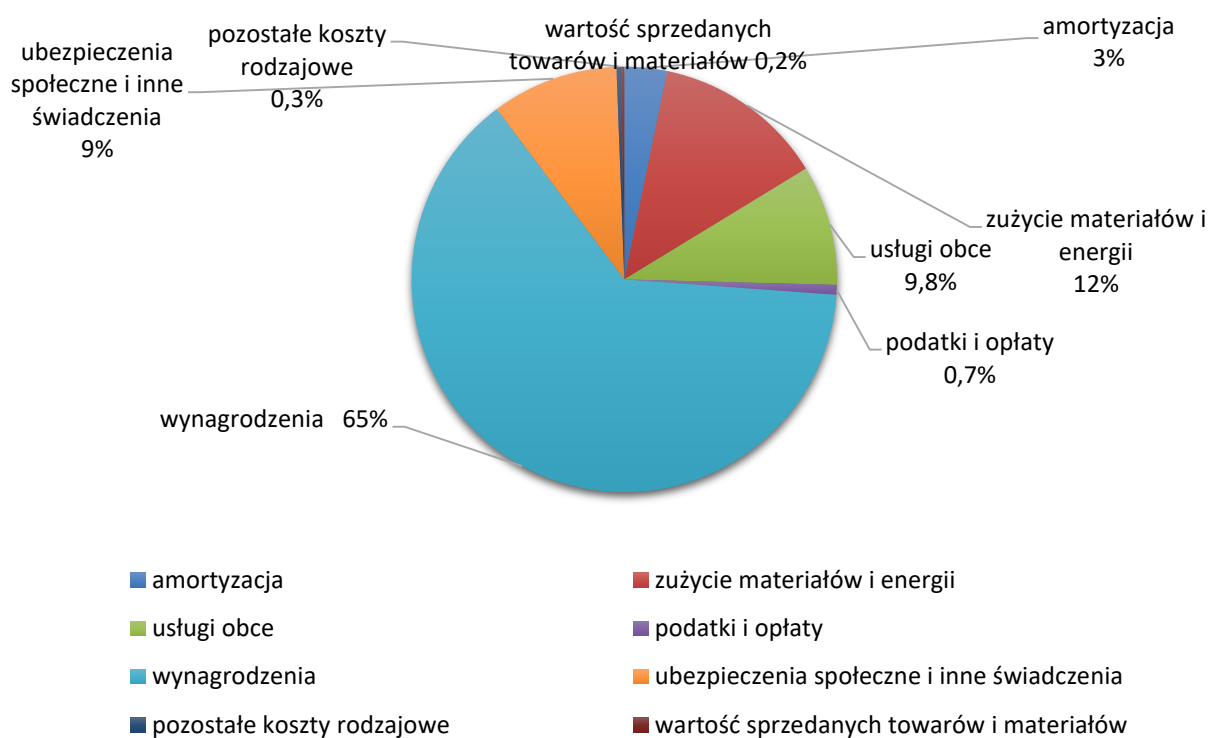


Tabela 16. Pozostałe koszty operacyjne, koszty finansowe w latach 2022-2024.

	31.12.2022 r.	31.12.2023 r.	30.06.2024 r.
Pozostałe koszty operacyjne (w zł)	5 080 494	1 788 045	612 408
Koszty finansowe (w zł)	3 058 140	4 376 022	2 294 517

Tabela 17. Wynik finansowy w latach 2022-2024.

	31.12.2022 r.	31.12.2023 r.	30.06.2024 r.
Wynik finansowy (w zł)	-4 217 455	-13 540 029	-4 648 563

ANALIZA KOSZTÓW

Analiza kosztów jest podstawowym miernikiem charakteryzującym gospodarność Szpitala, obrazując efektywność działań prawie we wszystkich obszarach.

W strukturze kosztów zdecydowaną przewagę posiadają koszty operacyjne (związane z prowadzeniem podstawowej działalności). Jak wskazuje przeprowadzona analiza, brak pokrycia ponoszonych kosztów osiąganym przychodem, w całym przedziale czasowym powodowało, że Szpital ponosił i ponosi straty z tytułu prowadzonej działalności. W związku z tym nie można mówić o efektywności prowadzonej przez Szpital działalności usług medycznych w badanym okresie. Aby to zmienić winno się znacząco obniżyć koszty operacyjne i finansowe, jednocześnie poprawiając efektywność poprzez zwiększenie wartości sprzedaży. Z uwagi na fakt, że Narodowy Fundusz Zdrowia jest jedyną instytucją upoważnioną do dysponowania środkami publicznymi na finansowanie usług z zakresu leczenia, brak jest mechanizmów rynkowych. To powoduje między innymi, że przychody z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych, w większości przypadków nie równoważą ich kosztów, potęgując zadłużenie Szpitala. Na tle ogólnie złej sytuacji w jakiej znajduje się cała ochrona zdrowia w Polsce, największe problemy dotyczą szpitali powiatowych.

Odnotowuje się wzrost kosztów działalności placówek ochrony zdrowia, w tym przede wszystkim kosztów niezależnych od zarządzających szpitalami, takich jak:

- podwyższenie kwoty minimalnego wynagrodzenia Ustawą z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2020 r., poz. 2207),

- wprowadzenie Ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2139 z późn. zm.),
- wzrost kosztów ubezpieczeń społecznych,
- wzrost cen za dostarczane materiały i usługi, związany ze wzrostem inflacji,
- konieczność stosowania nowych procedur leczenia, bez zabezpieczenia dodatkowych środków.

Koszty pracy tj. koszty wynagrodzeń wraz z kosztami ubezpieczeń społecznych i PFRON stanowią ok. 75% kosztów działalności operacyjnej Szpitala. Wzrost kosztów działalności prowadzi do dalszego zadłużania się Szpitala.

Koszty pracy stanowią 85% przychodów uzyskanych z Narodowego Funduszu Zdrowia.

ANALIZA PRZYCHODÓW

W strukturze przychodów zdecydowaną przewagę posiadają przychody ze sprzedaży produktów (związane z prowadzeniem podstawowej działalności). Głównymi przychodami Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim są środki pochodzące z umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia. Stanowią one około 92% wszystkich przychodów. Zanotowano spadek przychodów w 2023 r., który spowodowany jest w szczególności obniżeniem wartości umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Spadek przychodów w głównej mierze spowodowany był zawieszeniem działalności medycznej w Oddziale Chirurgicznym Ogólnym oraz w Oddziale Pediatrycznym w 2022 i 2023 roku. Świadczenia nie były udzielane w związku z brakiem kadry lekarskiej niezbędnej do realizacji świadczeń zdrowotnych. W roku 2024 r. zanotowano wzrost przychodów z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia w związku z wznowieniem działalności Oddziału Chirurgicznego Ogólnego.

Na poprawę płynności finansowej oraz wyniku finansowego ma wpływ otrzymywane regularnie od kilku lat wsparcie od organu tworzącego. W ramach prowadzonej działalności Szpital otrzymuje wsparcie w formie dotacji na zadania inwestycyjne: zakup środków trwałych, sprzętu medycznego, modernizacje i remonty infrastruktury budowlanej. Ponadto, organ tworzący wspiera działalność Szpitala poprzez umarzanie udzielonych pożyczek. Udzielana pomoc przyczynia się do poprawy sytuacji finansowej Szpitala i jest przeznaczana na utrzymanie standardu profesjonalnej opieki medycznej dla pacjentów.

Udzielone pożyczki przez powiat wodzisławski w 2024 i 2023 roku:

1. 1 500 000,00 zł (umowa pożyczki 6.03.2024).
2. 390 000,00 zł (umowa pożyczki 10.07.2024).
3. 600 000,00 zł (umowa z dnia 11.10.2023).

Umorzenia pożyczek przez powiat wodzisławski w 2024 roku:

1. 600 000,00 zł (umowa z dnia 11.10.2023 r.) umorzona w dniu 29.07.2024 r.
2. 225 000,00 zł (umowa z dnia 02.02.2022 r. udzielona pożyczka na kwotę 300 000,00 zł) umorzona w dniu 30.04.2024 r.
3. 290 000,00 zł (umowa z dnia 14.12.2022 r. udzielona pożyczka na kwotę 300 000,00 zł) umorzona w dniu 27.09.2023 r.

W lipcu 2024 organ tworzący udzielił wsparcia szpitalowi w formie poręczenia kredytu zaciągniętego w Velo Bank SA na kwotę 7 000 000,00 zł.

Prognoza przychodów Szpitala na kolejne lata obrotowe zakłada stopniowe zmniejszenie ponoszonej straty i została sporządzona z zachowaniem szczególnej ostrożności wynikającej z niepewności dotyczącej sposobu kontraktowania umów przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

ANALIZA WYNIKÓW FINANSOWYCH

Jak wykazuje przeprowadzona analiza Szpital w całym badanym przedziale czasowym ponosił straty z tytułu prowadzonej działalności. Do istotnych przyczyn ponoszonych strat na działalności podstawowej zaliczyć należy:

- niekorzystną i nieadekwatną do ponoszonych przez Szpital kosztów wycenę świadczeń medycznych,
- wysokie koszty pracy, w znacznej części niezależne od Dyrekcji, a co za tym idzie niska efektywność pracy – wysoki wskaźnik kosztów pracy w stosunku do osiągniętych przychodów w związku ze zmianami legislacyjnymi dotyczącymi wzrostu wynagrodzeń w poszczególnych medycznych grupach zawodowych,
- wzrost kosztów ogólnych spowodowany wzrostem inflacji – koszty ogrzewania, energii elektrycznej, wyżywienia, prania, utylizacji odpadów, materiałów medycznych, przeglądów i serwisów,

- obniżenie wartości umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia spowodowany zawieszeniem oddziałów szpitalnych z uwagi na brak zabezpieczenia kadry lekarskiej w Oddziale Chirurgicznym Ogólnym oraz Oddziale Pediatrycznym.

Zestawienie podstawowych pozycji bilansowych szpitala w latach 2021-2024

Tabela 18. Zestawienie podstawowych pozycji bilansowych szpitala w latach 2021-2024.

	Wyszczególnienie	31.12.2021 r.	31.12.2022 r.	31.12.2023 r.	30.06.2024 r.
1.	Wynik finansowy – zysk/strata netto	-3 915 925,51	-4 217 454,89	-13 540 028,63	-4 648 563,19
2.	Zysk (strata) z lat ubiegłych	-49 350 539,72	-53 867 613,30	-58 085 068,19	-58 085 068,19
3.	Kapitał własny	-35 865 052,55	- 40 715 229,91	-54 228 988,14	-54 228 988,14
4.	Zobowiązania długoterminowe	22 257 044,88	36 218 699,72	30 647 028,64	38 967 029,00
a)	w tym kredyty i pożyczki	17 065 782,07	32 786 849,73	28 509 250,65	36 829 251,00
5.	Zobowiązania krótkoterminowe	42 876 131,34	22 963 234,06	35 144 906,38	33 668 061,00
a)	w tym: zobowiązania krótkoterminowe wymagalne	10 404 866,00	1 007 092,00	12 348 181,00	9 771 794,00

Źródłem finansowania Szpitala w znacznej mierze są kapitały obce. Udział kapitałów obcych w finansowaniu Szpitala jest zasadniczy, dodatkowo zwiększa się kwota zobowiązania długoterminowego, co świadczy o poważnym zadłużeniu Jednostki.

IDENTYFIKACJA RYZYK ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIEM KONTYNUOWANIA DZIAŁALNOŚCI

Wśród ryzyk wewnętrznych wymienić należy:

- ujemne fundusze własne,
- narastająca skumulowana strata z lat ubiegłych,

- wysoki poziom zobowiązań i rezerw na zobowiązania.

Ryzyka zewnętrzne identyfikowane są w związku z:

- zmieniającymi się regulacjami prawnymi związanymi z funkcjonowaniem i finansowaniem ochrony zdrowia.

Tabela 19. Zagrożenia finansowe, operacyjne i pozostałe.

Symptomy zagrożeń	Objawy poszczególnych symptomów
finansowe	• niepokryta, skumulowana strata z lat ubiegłych • niekorzystne kształtowanie się kluczowych wskaźników finansowych w związku z ujemnym kapitałem obrotowym
operacyjne	• zmieniające się zasady finansowania świadczeń medycznych
pozostałe	• ujemne fundusze własne • zmiany w prawie i polityce rządu w zakresie finansowania ochrony zdrowia stwarzają dodatkową niepewność, co do zasad funkcjonowania Szpitala

ZOBOWIĄZANIA

Tabela 20. Zobowiązania (bez funduszy specjalnych, rezerw pracowniczych, rozliczeń międzyokresowych).

Wyszczególnienie zobowiązań	31.12.2022 r.	Wymagalne w roku 2022 (w złotych)	31.12.2023 r.	Wymagalne w roku 2023 (w złotych)	30.06.2024 r.	Wymagalne w roku 30.06.2024 (w złotych)
Ogółem, w tym:	58 815 368,00	1 007 092,00	65 411 327,00	12 348 181,00	72 635 089,00	9 771 794,00
wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych	9 534 247,00	0,00	7 195 225,00	0,00	6 730 430,00	0,00
wobec Urzędu Skarbowego	1 170 370,00	0,00	928 581,00	0,00	933 200,00	0,00
wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	22 726,00	0,00	42 423,00	0,00	42 445,00	0,00
podatek od nieruchomości	7 386,00	7 386,00	149 176,00	149 176,00	231 253,00	231 253,00
wobec pracowników	3 830 803,00	0,00	4 067 776,00	0,00	3 948 793,00	0,00
z tytułu zakupów leków i materiałów medycznych	2 043 500,00	455 177,00	6 162 127,00	4 304 055,00	5 541 643,00	3 652 342,00
z tytułu zakupu sprzętu i aparatury medycznej	47 790,00	15 346,00	116 310,00	100 440,00	2 107 091,00	51 661,00
z tytułu zużycia energii, gazu, wody	697 416,00	204 768,00	2 093 241,00	1 638 722,00	1 590 270,00	1 337 685,00
z tytułu zakupu usług obcych (catering, remonty, badania diagnostyczne)	3 385 777,00	199 098,00	8 981 736,00	4 871 393,00	8 846 035,00	3 640 499,00
zobowiązania krótkoterminowe (pożyczki, kredyty)	3 739 477,00	0,00	4 989 472,00	0,00	3 919 417,00	0,00
zobowiązania długoterminowe (pożyczki, kredyty)	32 786 850,00	0,00	28 509 251,00	0,00	36 829 251,00	0,00
pozostałe	1 549 026,00	125 317,00	2 176 009,00	1 284 395,00	1 915 261,00	858 354,00

KREDYTY I POŻYCZKI

Tabela 21. Kredyty i pożyczki.

Źródło finansowania	Nr umowy	Data zawarcia umowy	Kwota początkowa (w złotych)	Do spłaty w roku 2024 (w złotych)	Do spłaty w roku 2025 (w złotych)	Do spłaty w latach 2026 – 2034 (w złotych)	Data zakończenia spłaty
BFF SA	211004690611123 (odnawialna)	11.12.2023 r.	3 000 000,00	3 000 000,00	-	-	30.11.2024 r.
BFF	2996042	13.11.2018 r.	13 000 000,00	1 299 999,96	1 299 999,96	3 683 333,62	31.10.2028 r.
SIMENS	69761	23.12.2020 r.	10 000 000,00	999 999,96	999 999,96	5 000 000,20	31.12.2030 r.
BFF	211004690651022	29.11.2022 r.	19 000 000,00	2 111 111,16	2 111 111,16	14 601 851,75	26.11.2032 r.
Powiat Wodzisławski	-	31.03.2021 r.	185 930,00	46 488,00	46 488,00	46 466,00	31.12.2026 r.
Powiat Wodzisławski	-	06.03.2024 r.	1 500 000,00	0,00	300 000,00	1 200 000,00	20.12.2029 r.
Powiat Wodzisławski	-	10.07.2024 r.	390 000,00	0,00	78 000,00	312 000,00	20.12.2029 r.
Velo Bank SA	3702/KO/2024	23.07.2024 r.	7 000 000,00	291 666,65	699 999,96	6 008 333,39	31.07.2034 r.
BFF SA	2110046900390524	17.06.2024 r.	7 000 000,00	0,00	388 891,98	6 611 108,02	31.05.2034 r.

6. ANALIZA FUNKCJONOWANIA SZPITALA POWIATOWEGO W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM

6.1. KONTRAKTY Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA

Tabela 22. Porównanie wartości kontraktu w latach 2022-2024 w odniesieniu do zakresów świadczeń (stan na 12.08.2024 r.).

ZAKRESY ŚWIADCZEŃ	2022 rok	2023 rok (stan na 31.12.2023r.)	2024 rok (stan na 09.08.2024r.)
LECZENIE SZPITALNE - WODZISŁAW ŚLĄSKI			
Choroby wewnętrzne - hospitalizacja	8 875 463,00 zł	9 000 000,00 zł	10 172 076,00 zł
Choroby wewnętrzne - hospitalizacja (Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym od 01.05.2023 r.)	- zł	7 794 867,00 zł	14 572 450,00 zł
Neurologia - hospitalizacja	7 051 401,00 zł	9 134 154,80 zł	4 222 944,00 zł
Neurologia - hospitalizacja -A48,A51			6 564 487,24 zł
Anestezjologia i Intensywna Terapia - hospitalizacja	10 146 863,00 zł	10 833 966,52 zł	12 640 561,00 zł
Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja	5 284 518,00 zł	5 740 000,00 zł	6 635 390,00 zł
Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - N01, N20	2 428 055,07 zł	2 213 141,04 zł	2 551 791,36 zł
Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny	346 456,76 zł	360 875,82 zł	552 636,96 zł
Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - świadczenia poza pakietem onkologicznym	26 504,26 zł	112 846,40 zł	16 395,48 zł
Położnictwo i ginekologia – hospitalizacja - świadczenia udzielane osobom do 18 roku życia	2 135,16 zł	5 752,62 zł	762,68 zł
Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N20,N22,N23,N24,N25	2 684 423,43 zł	3 788 003,57 zł	378 984,80 zł
Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny	- zł	- zł	331,20 zł
Neonatologia - hospitalizacja - N20,N24,N25	- zł	- zł	3 988 637,12 zł
Neonatologia - hospitalizacja	- zł	- zł	1 835,84 zł
Chirurgia ogólna - hospitalizacja	6 588 053,00 zł	2 050 000,00 zł	13 655 713,00 zł
Chirurgia ogólna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny	731 956,00 zł	200 716,96 zł	207 501,48 zł
Chirurgia ogólna - hospitalizacja - świadczenia poza pakietem onkologicznym	560 231,81 zł	176 541,32 zł	185 162,28 zł
Chirurgia ogólna - hospitalizacja - Q52	- zł	3 043,98 zł	19 321,23 zł
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja	8 207 758,00 zł	13 536 237,00 zł	15 013 332,00 zł
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja - świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (św. finansowane odrębnie w PSZ)	5 943 583,45 zł	6 798 060,67 zł	5 668 080,48 zł
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja - pakiet onkologiczny	- zł	0,00 zł	20,16 zł
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja - świadczenia poza pakietem onkologicznym	- zł	0,00 zł	20,16 zł

Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja-świadczenia udzielane osobom do 18 roku życia	- zł	0,00 zł	21,36 zł
Izba Przyjęć w Wodzisławiu Śląskim	3 641 325,27 zł	5 865 772,83 zł	7 568 953,76 zł
Świadczenia w Izbie Przyjęć - UE (plan wg wykonania)	40 856,00 zł	68 176,00 zł	40 564,00 zł
LECZENIE SZPITALNE - RYDUŁTOWY			
Choroby wewnętrzne - hospitalizacja - do 30.04.2023r.	8 069 821,00 zł	-	-
Pediatrya - hospitalizacja	8 290 586,11 zł	2 194 254,62 zł	5 447 986,08 zł
Izba Przyjęć w Rydułtowach	1 246 052,43 zł	1 229 665,93 zł	0,00 zł
Świadczenia w Izbie Przyjęć - UE (plan wg wykonania)	615,00 zł	312,00 zł	0,00 zł
RAZEM - LECZENIE SZPITALNE W+R	80 166 657,75 zł	81 106 389,08 zł	110 105 959,67 zł
REHABILITACJA LECZNICZA			
Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych - Rydułtowy	1 150 863,22 zł	1 402 565,36 zł	2 380 343,18 zł
Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności - Rydułtowy	65 597,19 zł	67 207,64 zł	76 270,60 zł
Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych po leczeniu operacyjnym	1 963 833,54 zł	2 842 445,47 zł	2 105 492,47 zł
RAZEM - REHABILITACJA LECZNICZA	3 180 293,95 zł	4 312 218,47 zł	4 562 106,25 zł
PORADNIE SPECJALISTYCZNE W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM			
Świadczenia w zakresie kardiologii	330 125,18 zł	868 710,52 zł	1 204 935,56 zł
Świadczenia w zakresie kardiologii - świadczenia pierwszorazowe	232 466,82 zł	402 466,52 zł	594 882,62 zł
Świadczenia w ramach sieci kardiologicznej - od.01.04.2023 r.	- zł	2 263,37 zł	21 418,14 zł
Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii	181 363,57 zł	345 923,11 zł	317 872,91 zł
Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii - św. pierwszorazowe	156 684,28 zł	273 074,52 zł	217 227,20 zł
Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii - diagnostyka onkologiczna	- zł	75,25 zł	99,90 zł
Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii - diagnostyka poza pakietem onkologicznym	- zł	- zł	- zł
Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii - świadczenia dla osób do ukończenia 18 roku życia	57 350,13 zł	- zł	- zł
Świadczenia w zakresie chorób zakaźnych	465 151,95 zł	809 246,77 zł	788 398,50 zł
Świadczenia w zakresie chorób zakaźnych - św. pierwszorazowe	53 155,98 zł	110 511,35 zł	91 474,38 zł
Świadczenia w zakresie chorób zakaźnych - świadczenia dla osób do ukończenia 18 roku życia	6 728,90 zł	- zł	- zł
Świadczenia w zakresie neurologii dziecięcej	187 458,22 zł	242 842,03 zł	249 373,34 zł
Świadczenia w zakresie neurologii dziecięcej- św. pierwszorazowe	108 525,83 zł	151 156,12 zł	140 323,68 zł
Świadczenia w zakresie neurologii dziecięcej - diagnostyka onkologiczna	- zł	36,96 zł	184,34 zł

Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii	152 093,41 zł	249 222,90 zł	177 759,98 zł
Świadczenia zabiegowe w położnictwie i ginekologii	1 217,72 zł	556,50 zł	204,78 zł
Pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego	4 736,76 zł	8 203,79 zł	4 014,40 zł
Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii - diagnostyka onkologiczna	- zł	89,25 zł	121,98 zł
Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii - diagnostyka poza pakietem onkologicznym	398,42 zł	- zł	- zł
Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii - świadczenia dla osób do ukończenia 18 roku życia	640,31 zł	- zł	- zł
Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej	306 355,70 zł	379 706,99 zł	773 504,42 zł
Świadczenia zabiegowe w chirurgii ogólnej	221 579,54 zł	332 051,31 zł	575 614,80 zł
Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej - diagnostyka onkologiczna	40 688,14 zł	24 208,50 zł	87 057,63 zł
Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej - diagnostyka onkologiczna poza pakietem onkologicznym	63 626,74 zł	- zł	- zł
Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej - świadczenia dla osób do ukończenia 18 roku życia	3 156,84 zł	- zł	- zł
Świadczenia w zakresie ortopedii i traumat. narz. ruchu	809 325,03 zł	1 099 389,95 zł	1 212 883,27 zł
Świadczenia zabiegowe w ortopedii i traumatologii narz. ruchu	566 707,48 zł	728 180,50 zł	1 100 056,91 zł
Świadczenia w zakresie ortopedii i traumat. narz. ruchu - ze wskazań nagłych	282 667,66 zł	276 483,56 zł	583 406,65 zł
Świadczenia w zakresie ortopedii i traumat. narz. ruchu - świadczenia pierwszorazowe	150 875,74 zł	272 447,78 zł	394 009,62 zł
Świadczenia w zakresie preluksacji	279 133,09 zł	309 097,98 zł	645 824,36 zł
Świadczenia w zakresie urologii	524 573,85 zł	898 129,71 zł	1 013 334,80 zł
Świadczenia zabiegowe w zakresie urologii	36 423,51 zł	81 267,20 zł	89 623,72 zł
Świadczenia w zakresie urologii-diagnostyka onkologiczna	24 836,58 zł	46 079,35 zł	51 629,39 zł
Świadczenia w zakresie urologii-diagnostyka onkologiczna poza pakietem onkologicznym	148 599,64 zł	- zł	- zł
Świadczenia w zakresie urologii-świadczenia dla osób do ukończenia 18 roku życia	- zł	- zł	- zł
Świadczenia w zakresie neurologii	113 979,48 zł	126 791,50 zł	150 597,26 zł
Świadczenia w zakresie neurologii - świadczenia pierwszorazowe	154 743,79 zł	162 716,25 zł	145 228,96 zł
Świadczenia w zakresie gastroenterologii - od 01.05.2023r.	- zł	86 450,92 zł	133 855,97 zł
Świadczenia w zakresie gastroenterologii - św. pierwszorazowe - od 01.05.2023r.	- zł	34 916,49 zł	60 649,97 zł
Świadczenia zabiegowe w gastroenterologii - (od 01.05.2023r.)	- zł	8 317,23 zł	32 533,69 zł
Świadczenia w zakresie gastroenterologii - diagnostyka onkologiczna - od 01.05.2023r.	- zł	30 139,45 zł	42 924,75 zł
Świadczenia w zakresie onkologii - do 01.05.2023r.	- zł	180 959,65 zł	297 679,21 zł
Świadczenia w zakresie onkologii - św. pierwszorazowe - do 01.05.2023r.	- zł	28 233,53 zł	29 332,05 zł

Świadczenia w zakresie onkologii-diagnostyka onkologiczna - do 01.05.2023r.	- zł	131 551,10 zł	157 970,30 zł
Świadczenia w zakresie geriatрії- od 01.04.2024	- zł	- zł	10 598,94 zł
Świadczenia w zakresie geriatрії - św. pierwszorazowe - od 01.04.2024	- zł	- zł	535,98 zł
PORADNIE SPECJALISTYCZNE W RYDUŁTOWACH			
Świadczenia w zakresie gastroenterologii - do 30.04.2023r.	146 838,28 zł	60 924,50 zł	- zł
Świadczenia w zakresie gastroenterologii - św. pierwszorazowe - do 30.04.2023r.	64 735,62 zł	27 790,00 zł	- zł
Świadczenia zabiegowe w gastroenterologii - do 30.04.2023r.	25 872,00 zł	16 436,00 zł	- zł
Świadczenia w zakresie gastroenterologii - diagnostyka onkologiczna - do 30.04.2023r.	62 211,79 zł	18 375,00 zł	- zł
Świadczenia w zakresie gastroenterologii - diagnostyka onkologiczna poza pakietem onkologicznym - do 30.04.2023r.	2 715,67 zł	- zł	- zł
Świadczenia w zakresie kardiologii - do 30.04.2023r.	503 183,73 zł	198 709,00 zł	- zł
Świadczenia w zakresie kardiologii - św. pierwszorazowe - do 30.04.2023r.	235 751,56 zł	75 538,75 zł	- zł
Świadczenia w ramach sieci kardiologicznej - od.01.04.2023 r. do 30.04.2023 r.	- zł	0,00 zł	- zł
Świadczenia w zakresie geriatрії	32 428,90 zł	20 697,25 zł	- zł
Świadczenia w zakresie geriatрії - św. pierwszorazowe	1 680,27 zł	498,75 zł	- zł
Świadczenia w zakresie onkologii - do 30.04.2023r.	26 482,61 zł	111 949,25 zł	- zł
Świadczenia w zakresie onkologii - św. pierwszorazowe - do 30.04.2023r.	9 225,18 zł	10 445,75 zł	- zł
Świadczenia w zakresie onkologii - diagnostyka onkologiczna - do 30.04.2023r.	178 525,69 zł	70 875,00 zł	- zł
Świadczenia w zakresie onkologii - diagnostyka onkologiczna poza pakietem onkologicznym - do 30.04.2023r.	262 986,21 zł	- zł	- zł
Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej - do 31.10.2023 r.	202 986,21 zł	205 057,16 zł	- zł
Świadczenia zabiegowe w chirurgii ogólnej - do 31.10.2023 r.	135 540,48 zł	122 927,36 zł	- zł
Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej - diagnostyka onkologiczna - do 31.10.2023 r.	7 625,72 zł	10 781,94 zł	- zł
Świadczenia w zakresie ortopedii i traumat. narz. ruchu - do 31.10.2023 r.	299 387,08 zł	251 365,01 zł	- zł
Świadczenia zabiegowe w ortopedii i traumatologii narz. ruchu - do 31.10.2023 r.	370 523,56 zł	315 612,65 zł	- zł
Świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu - ze wskazań nagłych - do 31.10.2023 r.	75 624,91 zł	43 001,79 zł	- zł
Świadczenia w zakresie ortopedii i traumat. narz. ruchu - świadczenia pierwszorazowe - do 31.10.2023 r.	179 242,06 zł	176 429,36 zł	- zł
Świadczenia w zakresie preluksacji - do 31.10.2023 r.	184 756,98 zł	129 823,53 zł	- zł
Świadczenia w zakresie urologii – do 30.04.2022 r.	39 928,40 zł	- zł	- zł

Świadczenia zabiegowe w zakresie urologii – do 30.04.2022 r.	5 774,30 zł	- zł	- zł
Świadczenia w zakresie urologii-diagnostyka onkologiczna do 30.04.2022 r.	4 556,26 zł	- zł	- zł
RAZEM PORADNIE SPECJALISTYCZNE W+R	8 723 953,76 zł	10 568 735,96 zł	11 397 144,36 zł
PRACOWNIA ENDOSKOPII			
Pracownia Endoskopii w Rydułtowach - gastroscopia	231 897,17	348 479,70 zł	310 378,20 zł
Pracownia Endoskopii w Rydułtowach - kolonoskopia	317 535,27	438 185,20 zł	428 089,12 zł
Program przesiewowy raka jelita grubego	24 320,66	215 873,06 zł	178 854,75
RAZEM – ENDOSKOPIA	573 753,10	1 002 537,96	917 322,07
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA			
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA – RYCZAŁT - WODZISŁAW ŚLĄSKI +RYDUŁTOWY	3 846 156,43 zł	5 260 730,52 zł	5 604 816,36 zł
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA – UE WODZISŁAW ŚLĄSKI	29 838,00 zł	54 928,00 zł	32 957,00 zł
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA – UE RYDUŁTOWY	10 784,00 zł	- zł	- zł
RAZEM -NOCNA I ŚWIĄTECZNA W+R	3 886 778,43 zł	5 315 658,52 zł	5 637 773,36 zł
TRANSPORT SANITARNY rozliczanie wg deklaracji	449 083,13 zł	429 926,13 zł	NFZ nie określa planu
RATOWNICTWO MEDYCZNE (umowa z WPR)	10 098 747,05 zł	12 038 463,00 zł	13 792 081,84 zł
PROGRAM PILOTAŻOWY - DIETA MAMY – do 02.01.2022 r.	673,40 zł	- zł	- zł
PROGRAM PILOTAŻOWY - DOBRY POSIŁEK	- zł	224 380,00 zł	1 656 635,94 zł
ZAOPATRZENIE W WYROBY MEDYCZNE (umowa od 01.04.2021r.) rozliczenie wg sprzedaży, nie ma określonego planu	439 063,09 zł	496 030,60 zł	NFZ nie określa planu
współczynniki korygujące - środki przeznaczone na podwyżki dla personelu wg umów z NFZ:			
LECZENIE SZPITALNE (po wprowadzeniu sieci szpitali wraz z innymi zakresami)	9 540 350,24	0,00 zł	0,00 zł
REHABILITACJA LECZNICZA	0, 00 zł	0,00 zł	0,00 zł
AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYCZNE KOSZTOCHŁONNE	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
WSPÓŁCZYNNIK KORYGUJĄCY - PSZ (OD 1 WRZEŚNIA 2022)	1 606 195,48	2 409 293,22	0,00 zł
RAZEM PRODUKTY DEDYKOWANE NA WYNAGRODZENIA	11 146 545,72	2 409 293,22	0,00 zł

**WYKONANIE KONTRAKTU Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA W OKRESIE
OD 1 STYCZNIA 2024 ROKU DO 30 CZERWCA 2024 ROKU W ZAKRESIE RYCZAŁTU PSZ**

Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim realizuje świadczenia na I poziomie zabezpieczenia w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, czyli tzw. "sieci szpitali".

W 2024 roku świadczenia są realizowane w oparciu o zawarte umowy:

- Umowa z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ);
- Umowa z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie transportu sanitarnego w POZ;
- Umowa z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne w zakresie programu przesiewowego raka jelita grubego;
- Umowa z NFZ o udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju programy pilotażowe w zakresie „Dobry posiłek w Szpitalu”;
- Umowa z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju zaopatrzenie w wyroby medyczne (Sklep Medyczny);
- Umowa z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach oraz NFZ jako współrealizator świadczeń ratownictwa medycznego.

Tabela 23. Wykonanie ryczałtu w okresie od 1 stycznia 2024 roku do 30 czerwca 2024 roku.

Oddział	Plan I-VI 2024 [pkt]	Wykonanie I-VI 2024 [pkt]	Wykonanie - plan [pkt]	%
Chorób Wewnętrznych (wyr. 2)	2 919 811,6280	2 708 520,6720	-211 290,9560	93%
Neurologiczny	1 164 502,3256	1 001 450,5072	-163 051,8184	86%
OIOM	3 657 302,9070	3 380 891,2696	-276 411,6374	92%
Ginekologiczno-Położniczy	1 822 901,1628	1 626 679,7878	-196 221,3750	89%
Chirurgiczny	3 549 833,1397	3 384 377,6470	-165 455,4927	95%
Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	3 786 820,9301	3 716 939,4612	-69 881,4689	98%
Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym (wyr. 1)	4 221 862,2092	3 817 310,9520	-404 551,2572	90%
RAZEM	21 123 034,3024	19 636 170,2968	-1 486 864,0056	93%

W okresie od 1 stycznia 2024 roku do 30 czerwca 2024 roku przyznany w umowie ryczałt PSZ został wykonany w 93%. Na poziom wykonania ryczałtu miało wpływ zwiększenie wartości ryczałtu na 2024 rok dokonane w kwietniu 2024 roku, w wyniku którego zwiększono roczny plan ryczałtu o 14 263 056, 00 zł. Tym samym zwiększyły się plany dla poszczególnych oddziałów szpitalnych wchodzących w skład ryczałtu.

W odniesieniu do wartości ryczałtu PSZ obowiązującego w umowie z NFZ należy podkreślić, że roczna wartość ryczałtu na 2024 rok określona dla Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim jest jedną z najwyższych w porównaniu do Szpitali I poziomu PSZ w województwie śląskim. Poniższa tabela przedstawia roczne wartości ryczałtu PSZ obowiązujące w 2024 roku wg stanu na dzień 08.08.2024 r.

Tabela 24. Roczne wartości ryczałtu PSZ obowiązujące w 2024 r. wg stanu na dzień 08.08.2024 r.

Lp.	Szpitaly I poziomu PSZ	Wartość ryczałtu PSZ na rok 2024
1.	American Heart of Poland Spółka Akcyjna	180 984 296,00
2.	SCANMED S.A.	132 252 915,00
3.	Szpital Miejski w Zabrze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	77 840 051,00
4.	Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim	76 912 466,00
5.	Sosnowiecki Szpital Miejski Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	75 341 610,00
6.	ICZ HEALTHCARE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Żywcu	69 948 540,00
7.	Szpital Specjalistyczny w Zabrze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	61 459 067,00
8.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie	59 328 344,00
9.	Bonifraterskie Centrum Medyczne spółka z o.o. w Katowicach	57 994 593,00
10.	Szpital JOANNITAS w Pszczynie Samorządowa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	56 054 577,00
11.	Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Bytomiu	47 634 885,00
12.	Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	41 648 657,00
13.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny NR 1 w Bytomiu	39 765 627,00
14.	Szpital w Knurowie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	35 602 224,00
15.	Szpital Murcki Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	32 320 044,00
16.	Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	31 185 299,00

17.	Piekarskie Centrum Medyczne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	31 179 309,00
18.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	28 230 667,00
19.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu	25 906 622,00
20.	"Szpital św. Józefa" Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością w Mikołowie	24 973 913,00
21.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłobucku	23 197 855,00
22.	Szpital w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	22 885 668,00
23.	Centrum Zdrowia w Mikołowie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	21 139 454,00
24.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Nr 2 im. dr. Tadeusza Boczonía w Mysłowicach	21 052 307,00
25.	"Szpital Miejski w Tychach" Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	19 629 437,00
26.	Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach - S.P.Z.O.Z	19 039 811,00
27.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Kolejowy w Wilkowicach-Bystrej	12 605 577,00
28.	Mysłowickie Centrum Zdrowia Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	8 989 736,00
29.	Zakon Postępujących Chorym Ojcowie Kamilianie w Tarnowskich Górach	8 251 354,00
30.	Szpital Wielospecjalistyczny Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Gliwicach	8 041 898,00

* w oparciu o Informator o Umowach NFZ stan na 08.08.2024

6.2. ODDZIAŁY SZPITALNE

Oddział Ginekologiczno-Położniczy

Oddział Ginekologiczno-Położniczy dysponuje 30 łóżkami oraz Traktem Porodowym z 3 stanowiskami do porodu oraz salą do cięć cesarskich. Rocznie w oddziale hospitalizowanych jest około 2 700 pacjentek. W 2023 roku na Trakcie Porodowym przyszło na świat 596 noworodków. W ramach funkcjonowania oddziału prowadzona jest Szkoła Rodzenia – „Bocianie Gniazdo”. Zajęcia prowadzone są w formie warsztatów w kameralnych grupach przez położne pracujące w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym, Oddziale Neonatologicznym, Trakcie Porodowym, pielęgniarkę Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz dietetyka Szpitala. W ramach działalności zabiegowo-operacyjnej wykonywane są operacje z zakresu ginekologii, chirurgii ginekologiczno-onkologicznej, endoskopii ginekologicznej, jak również operacje dolnego odcinka narządu rodowego. Operacje i zabiegi ginekologiczne przeprowadzane są metodami klasycznymi oraz endoskopowymi (laparotomia, histeroskopia) zgodnie z obowiązującymi standardami, procedurami i sztuką lekarską. W 2023 roku wykonano ponad 600 zabiegów operacyjnych w warunkach Bloku Operacyjnego oraz ponad 890 tzw. zabiegów krótkich wykonywanych w warunkach Oddziału Ginekologiczno - Położniczego. W trakcie wykonywania zabiegów z zakresu ginekologii onkologicznej istnieje możliwość przeprowadzania śródoperacyjnych badań histopatologicznych. Oddział Ginekologiczny wraz z Poradnią Ginekologiczno - Położniczą prowadzi diagnostykę i leczenie w programie Szybkiej Ścieżki Onkologicznej.

Tabela 25. Dane statystyczne - Oddział Ginekologiczno-Położniczy.

Wyszczególnienie	2022 rok	2023 rok	01.01.2024 - 30.06.2024
Liczba łóżek	44 (I-V) 35 (VI-XII)	30	30
Liczba hospitalizacji	2 896	2 519	1 238
Wskaźnik wykorzystania łóżek w procentach	56,55	61,85	60,77
Średnie wykorzystanie łóżek w dniach	206,4	225,77	110,6
Liczba osobodni	7 998	6 773	3 318
Średni czas pobytu w dniach	2,75	2,67	2,64
Wykonanie kontraktu w procentach – świadczenia w ramach ryczału PSZ	91	99	89

Wyszczególnienie	2022 rok	2023 rok	01.01.2024 - 30.06.2024
Wykonanie kontraktu w procentach – porody	100	100	109
Wykonanie kontraktu w procentach – pakiet onkologiczny	100	100	91
Wykonanie kontraktu w procentach – świadczenia poza pakietem onkologicznym	234	100	70
Przychód (w zł)	9 672 067,22	9 190 524,40	5 037 111,28
Koszty (w zł)	12 507 934,44	13 607 855,60	7 182 191,04
Wynik finansowy	-2 835 867,22	- 4 417 331,20	- 2 145 079,76

Tabela 26. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Ginekologiczno-Położniczy

Rodzaj świadczenia	Nazwa świadczenia	Liczba świadczeń	Realizacja wartość	Wartość 1 świadczenia
Świadczenia w ryczałcie PSZ	M15 MAŁE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO	350	593 438,46 zł	1 695,54 zł
	M14 ŚREDNIE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO	104	463 750,26 zł	4 459,14 zł
	N12 PATOLOGIA CIĄŻY I POŁOGU-DIAGNOSTYKA, OBSERWACJA, LECZENIE <12 DNI	98	191 934,68 zł	1 958,52 zł
Porody	N01 PORÓD	323	1 372 072,67 zł	4 247,90 zł
Świadczenia z zakresu pakietu onkologicznego	M11 KOMPLEKSOWE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO BEZ PW	10	266 633,90 zł	26 663,39 zł
Świadczenia onkologiczne poza pakietem	M29 LECZENIE ZACHOWAWCZE NOWOTWORÓW ZŁOŚLIWYCH UKŁADU ROZRODCZEGO BEZ PW	2	5 138,28 zł	2 569,14 zł

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Wodzisławiu Śląskim posiada 7 łóżek. Oddział udziela świadczeń dla pacjentów w stanach bezpośredniego zagrożenia życia w przebiegu urazów, zatruć, ciężkich zakażeń oraz schorzeń życiowych przebiegających z niewydolnością wielonarządową, które wymagają podtrzymywania funkcji życiowych metodami przyrządowymi, intensywnej farmakoterapii oraz ciągłego monitorowania parametrów życiowych. Personel oddziału wykonuje znieczulenia do zabiegów diagnostycznych, leczniczych i operacyjnych oraz kaniulacje żył centralnych na potrzeby oddziałów szpitalnych. Ponadto, lekarze zatrudnieni w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Wodzisławiu Śląskim udzielają świadczeń w Poradni Anestezjologicznej, w ramach której wykonywane są kwalifikacje do wykonywania znieczulenia do zabiegów operacyjnych. Rocznie w Oddziale hospitalizowanych jest około 120 pacjentów. Średni czas pobytu pacjenta w Oddziale wynosi około 12 dni. W strukturze Szpitala funkcjonuje Blok Operacyjny z 5 salami operacyjnymi, w ramach których wykonywane są zabiegi operacyjne z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu, chirurgii ogólnej oraz położnictwa i ginekologii.

Tabela 27. Dane statystyczne - Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Wyszczególnienie	2022 rok	2023 rok	01.01.2024 - 30.06.2024
Liczba łóżek-statut	7	7	7
Liczba hospitalizacji	127	118	43
Wskaźnik wykorzystania łóżek w procentach	74,13	69,94	75,75
Średnie wykorzystanie łóżek w dniach	270,57	255,29	137,86
Liczba osobodni	1 894	1 787	965
Średni czas pobytu w dniach	10,7	11,6	11,77
Wykonanie kontraktu w procentach	101	102	92
Przychód (w zł)	12 023 169,34	11 271 984,66	6 483 027,64
Koszty (w zł)	11 024 831,45	11 541 005,44	5 658 589,26
Wynik finansowy	998 337,89	- 269 020,78	824 438,38

Tabela 28. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Rodzaj świadczenia	Nazwa świadczenia	Liczba świadczeń	Realizacja wartość	Wartość 1 świadczenia	Uwagi
Świadczenia w ryczałcie	LECZENIE W OAIiT DLA DOROSŁYCH - OCENA WEDŁUG SKALI TISS - 28-41 PKT	111	567 180,03 zł	5 109,73 zł	Rozliczanie świadczeń w Oddziale OIOM odbywa się w oparciu o punktację w skali TISS – co oznacza, że za czynności wykonywane w opiece nad pacjentem przyznawana jest określona ilość punktów.
	LECZENIE W OAIiT DLA DOROSŁYCH - OCENA WEDŁUG SKALI TISS - 28-45 PKT	104	613 607,28 zł	5 900,07 zł	

Oddział Chirurgiczny Ogólny

Oddział Chirurgiczny Ogólny wykonuje zabiegi z zakresu chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej oraz zajmuje się diagnostyką chorób naczyń w ścisłej współpracy z Wodzisławskim Centrum Medycznym. Zabiegi w trybie planowym obejmują operacje dróg żółciowych metodą klasyczną oraz laparoskopową, plastykę przepuklin brzusznych i pachwinowych, chirurgię tarczycy oraz operacje żyłaków kończyn dolnych. W oddziale prowadzona jest diagnostyka i leczenie w ramach Szybkiej Ścieżki Onkologicznej w zakresie leczenia chorób nowotworowych m.in. piersi, żołądka i jelit oraz wykonywane są również zabiegi ze wskazań nagłych i pilnych, które obejmują m.in. ostre schorzenia jamy brzusznej, urazy klatki piersiowej i brzucha, zabiegi z zakresu chorób onkologicznych. Oddział zajmuje się leczeniem ran przewlekłych z zastosowaniem terapii podciśnieniowej oraz z zastosowaniem specjalistycznych opatrunków. Działalność Oddziału Chirurgicznego Ogólnego została czasowo zawieszona od dnia 1 sierpnia 2022 roku do dnia 30 kwietnia 2023 roku oraz od dnia 17 sierpnia 2023 roku do 17 listopada 2023 roku.

Tabela 29. Dane statystyczne - Oddział Chirurgiczny Ogólny.

Wyszczególnienie	2022 rok	2023 rok	01.01.2024 - 30.06.2024
Liczba łóżek-statut	47	37	37
Liczba hospitalizacji	1 189	247	711
Wskaźnik wykorzystania łóżek w procentach (wskaźnik obliczony do 20 łóżek)	71,37	76,80	99,84
Średnie wykorzystanie łóżek w dniach	151,3	93,7	181,7
Liczba osobodni	7 111	1 874	3 640
Średni czas pobytu w dniach	5,67	6,58	4,67
Wykonanie kontraktu w procentach - świadczenia w ramach ryczału PSZ	96	99	95
Wykonanie kontraktu w procentach - pakiet onkologiczny	101	49	169
Wykonanie kontraktu w procentach - świadczenia poza pakietem onkologicznym	130	87	84
Wykonanie kontraktu w procentach – Q 52	-	-	148
Przychód (w zł)	9 554 195,35	2 513 003,01	6 407 086,56
Koszty (w zł)	9 629 775,75	3 677 597,68	7 171 150,16
Wynik finansowy (w zł)	-75 580,40	- 1 164 594,67	- 764 063,60

Tabela 30. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku – Oddział Chirurgiczny Ogólny.

Rodzaj świadczenia	Nazwa świadczenia	Liczba świadczeń	Realizacja wartość	Wartość 1 świadczenia
Świadczenia w ryczałcie PSZ	F72 OPERACJE PRZEPUKLIN JAMY BRZUSZNEJ Z WSZCZPEM	96	713 886,96 zł	7 436,32 zł
	G25F WYCIĘCIE PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO < 66 R.Ż*	79	630 791,71 zł	7 984,71 zł
	F46 CHOROBY JAMY BRZUSZNEJ	53	162 968,79 zł	3 074,88 zł
Świadczenia z zakresu pakietu onkologicznego	F31 KOMPLEKSOWE ZABIEGI JELITA GRUBEGO	8	196 101,36 zł	24 512,67 zł
Świadczenia onkologiczne poza pakietem	F16E CHOROBY ŻOŁĄDKA I DWUNASTNICY > 65 R.Ż.	2	9 438,10 zł	4 719,05 zł

Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym

Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym posiada 28 łóżek, w tym 16 łóżek udarowych oraz 5 łóżek intensywnej opieki medycznej. W oddziale prowadzona jest wczesna terapia pacjentów hospitalizowanych z powodu schorzeń neurologicznych. Oddział posiada możliwość szybkiej diagnostyki dzięki tomografii komputerowej, rezonansowi magnetycznemu, USG Doppler naczyń szyjnych, elektromiografii, elektroencefalografii, RTG, USG. Dla pacjentów hospitalizowanych w oddziale zapewnia się opiekę psychologa i neurologopedy. Rocznie w oddziale hospitalizowanych jest około 860 pacjentów. Średni czas pobytu pacjenta w oddziale wynosi około 8 dni.

Tabela 31. Dane statystyczne - Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym.

Wyszczególnienie	2022 rok	2023 rok	01.01.2024 - 30.06.2024
Liczba łóżek-statut	28	28	28
Liczba hospitalizacji	857	866	421
Wskaźnik wykorzystania łóżek w procentach	64,32	68,2	70,68
Średnie wykorzystanie łóżek w dniach	234,79	248,93	128,64
Liczba osobodni	6 574	6 970	3 602
Średni czas pobytu w dniach	7,38	7,79	8,02
Wykonanie kontraktu w procentach	98	91	86
Przychód (w zł)	8 081 181,98	8 901 122,30	4 753 359,76
Koszty (w zł)	9 044 636,35	10 395 307,19	5 391 648,13
Wynik finansowy (w zł)	-963 454,37	- 1 494 184,89	- 638 288,37

Tabela 32. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym.

Rodzaj świadczenia	Nazwa świadczenia	Liczba świadczeń	Realizacja wartość	Wartość 1 świadczenia
Świadczenia w ryczałcie PSZ	A87 INNE CHOROBY UKŁADU NERWOWEGO	63	382 697,94 zł	6 074,57 zł
	A45 CHOROBY NACZYŃ MÓZGOWYCH – LECZENIE ZACHOWAWCZE	37	270 523,71 zł	7 311,45 zł
Udary odrębnie finansowane	A48 KOMPLEKSOWE LECZENIE UDARÓW MÓZGU > 7 DNI W ODDZIALE UDAROWYM	152	2 444 057,46 zł	16 079,33 zł

Oddział Neonatologiczny

Oddział Neonatologiczny posiada 12 łóżek, w tym 2 stanowiska intensywnej terapii noworodka, 2 stanowiska opieki ciągłej oraz 2 stanowiska opieki pośredniej. Oddział posiada II stopień referencyjności w zakresie opieki neonatologicznej (w okresie przejściowym od grudnia 2023 roku do listopada 2024 roku oddział udziela świadczeń na I poziomie referencyjnym). Oddział realizuje profilaktykę zdrowotną w zakresie podaży witaminy K, zakażeń przedniego odcinka oka, zapobiegania niedoborom witaminy D oraz szczepień ochronnych przeciwko gruźlicy i wirusowemu zapaleniu wątroby typu B. W oddziale wykonywane są badania przesiewowe - testy bibułowe mające na celu wykrycie wrodzonych wad metabolicznych, pulsoksymetria przesiewowa w celu wczesnego wykrycia krytycznych wad serca, badanie słuchu i USG bioderek. Personel oddziału udziela wsparcia kobietom w karmieniu piersią po porodzie.

Tabela 33. Dane statystyczne - Oddział Neonatologiczny.

Wyszczególnienie	2022 rok	2023 rok	01.01.2024 - 30.06.2024
Liczba łóżek-statut	18 (I-V) 17 (VI-XII)	12	12
Liczba hospitalizacji	847	596	324
Wskaźnik wykorzystania łóżek w procentach	42,9	44,68	45,7
Średnie wykorzystanie łóżek w dniach	156,6	163,08	83,17
Liczba osobodni	2 728	1 957	998
Średni czas pobytu w dniach	3,19	3,24	3,04
Wykonanie kontraktu w procentach	100	100	94
Przychód (w zł)	3 727 232,14	3 993 843,67	1 956 205,06
Koszty (w zł)	4 286 124,60	4 478 044,96	2 261 242,18
Wynik finansowy (w zł)	- 558 892,46	- 484 201,29	- 305 037,12

Tabela 34. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Neonatologiczny.

Rodzaj świadczenia	Nazwa świadczenia	Liczba świadczeń	Realizacja wartość	Wartość 1 świadczenia
Świadczenia finansowane odrębnie (poza ryczałtem PSZ)	N20 NOWORODEK WYMAGAJĄCY NORMALNEJ OPIEKI	178	722 950,56 zł	4 061,52 zł
	N24 NOWORODEK WYMAGAJĄCY SZCZEGÓLNEJ OPIEKI	146	1 250 057,46 zł	8 562,04 zł

Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej

Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej posiada 24 łóżka. W ramach oddziału wykonywane są zabiegi z zakresu chirurgii narządu ruchu. Oddział wykonuje szeroki zakres zabiegów planowych w dobrze wyposażonym bloku operacyjnym z trzema salami operacyjnymi oraz pokojem przygotowania pacjentów przed zabiegiem i salą wybudzeniową. W ramach bloku oddział posiada dwie własne sale operacyjne, z czego jedna przeznaczona jest do wykonywania endoprotez. W 2023 roku wykonano 1812 zabiegów operacyjnych, w tym 312 endoprotez.

Tabela 35. Dane statystyczne - Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.

Wyszczególnienie	2022 rok	2023 rok	01.01.2024 - 30.06.2024
Liczba łóżek-statut	27	24	24
Liczba hospitalizacji	1 348	1 900	879
Wskaźnik wykorzystania łóżek w procentach	61,87	77,35	65,13
Średnie wykorzystanie łóżek w dniach	225,81	282,33	118,54
Liczba osobodni	6 097	6 776	2 845
Średni czas pobytu w dniach	4,44	3,51	3,12
Wykonanie kontraktu w procentach - świadczenia w ramach ryczału PSZ	100	101	98
Wykonanie kontraktu w procentach - świadczenia endoprotezoplastyki	100	100	118
Przychód (w zł)	15 866 910,56	21 267 768,07	9 684 835,39
Koszty (w zł)	15 965 757,88	21 086 949,73	9 421 172,81
Wynik finansowy (w zł)	-98 847,32	180 818,34	263 662,58

Tabela 36. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.

Rodzaj świadczenia	Nazwa świadczenia	Liczba świadczeń	Realizacja wartość	Wartość 1 świadczenia
Świadczenia w ryczałcie PSZ	H55 ZABIEGI ARTROSKOPOWE I PRZEZSKÓRNE W ZAKRESIE KRĘGOSŁUPA	292	1 900 944,31 zł	6 510,08 zł
	H83 ŚREDNIE ZABIEGI NA TKANKACH MIĘKKICH	63	333 986,67 zł	5 301,38 zł
	H63 ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE KOŃCZYNY GÓRNEJ	53	378 368,49 zł	7 139,03 zł
	H62E ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE MIEDNICY LUB KOŃCZYNY DOLNEJ > 65 R.Ż	46	744 225,26 zł	16 178,81 zł
Endoprotezoplastyka	H14 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA BIODRA Z REKONSTRUKCJĄ KOSTNĄ, ENDOPROTEZOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO Z ZASTOSOWANIEM TRZPIENIA PRZYNASADOWEGO, KAPOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO	62	1 489 878,60 zł	24 030,30 zł
	H15 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA KOLANA	47	1 038 398,73 zł	22 093,59 zł
	H13 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA BIODRA	31	605 070,61 zł	19 518,41 zł

Oddział Chorób Wewnętrznych

Oddział Chorób Wewnętrznych dysponuje 30 łózkami. Rocznie w Oddziale Chorób Wewnętrznych hospitalizowanych jest około 1 300 pacjentów. Średni czas pobytu pacjenta w Oddziale wynosi 9 dni. Oddział zajmuje się diagnostyką i leczeniem pacjentów ze schorzeniami układu krążenia (choroba niedokrwienna serca, nadciśnienie tętnicze, niewydolność krążenia), przewodu pokarmowego, układu oddechowego, układu moczowego (niewydolność nerek ostra jak i przewlekła), schorzeń reumatologicznych, chorób endokrynologicznych. Ponadto, oddział prowadzi diagnostykę i leczenie zaburzeń przemian materii (cukrzyca, zaburzenia lipidowe, zaburzenia wodno-elektrolitowe). Współpracując z pracownikami szpitala, oddział zapewnia pacjentom zaplecze diagnostyczne, które obejmuje diagnostykę laboratoryjną, mikrobiologiczną, radiologiczną, w tym badania tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego, badania USG oraz diagnostykę endoskopową. Oddział posiada również możliwość wykonywania wstępnej diagnostyki kardiologicznej – holter RR, holter EKG, próba wysiłkowa.

Tabela 37. Dane statystyczne - Oddział Chorób Wewnętrznych.

Wyszczególnienie	2022 rok	2023 rok	01.01.2024 - 30.06.2024
Liczba łóżek-statut	50	30	30
Liczba hospitalizacji	1 402	1112	498
Wskaźnik wykorzystania łóżek w procentach	79,12	92,61	93,33
Średnie wykorzystanie łóżek w dniach	288,8	338,03	169,87
Liczba osobodni	14 440	11 155	5 096
Średni czas pobytu w dniach	9,76	9,5	9,32
Wykonanie kontraktu w procentach	98	102	93
Przychód (w zł)	10 002 131,16	9 442,661,95	5 277 581,10
Koszty (w zł)	12 168 129,32	12 549 217,05	5 365 931,48
Wynik finansowy	-2 165 998,16	- 3 106 555,10	- 88 350,38

Tabela 38. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Chorób Wewnętrznych.

Rodzaj świadczenia	Nazwa świadczenia	Liczba świadczeń	Realizacja wartość	Wartość 1 świadczenia
Świadczenia w ryczałcie PSZ	E53G NIEWYDOLNOŚĆ KRAŻENIA	87	649 890,79 zł	7 470,01 zł
	E52 ZAAWANSOWANA NIEWYDOLNOŚĆ KRAŻENIA	51	536 530,95 zł	10 520,21 zł
	S05 ZABURZENIA KRZEPILWOŚCI, INNE CHOROBY KRWI I ŚLEDZIONY > 10 DNI	37	652 722,55 zł	17 641,15 zł
	F58E CHOROBY ZAPALNE JELIT > 65 R.Ż	31	365 178,22 zł	11 779,94 zł

Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym

Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym dysponuje 45 łózkami. Od dnia 1 maja 2023 roku oddział funkcjonuje w nowo wyremontowanym budynku w Wodzisławiu Śląskim. Oddział zajmuje się diagnostyką i leczeniem pacjentów ze schorzeniami układu krążenia (choroba niedokrwienna serca, nadciśnienie tętnicze, niewydolność krążenia), przewodu pokarmowego, schorzeniami układu oddechowego, układu moczowego (niewydolność nerek ostra jak i przewlekła), schorzeń reumatologicznych, chorób endokrynologicznych. Ponadto, oddział prowadzi diagnostykę i leczenie zaburzeń przemian materii (cukrzyca, zaburzenia lipidowe, zaburzenia wodno-elektrolitowe). Współpracując z pracownikami szpitala, oddział zapewnia pacjentom zaplecze diagnostyczne, które obejmuje diagnostykę laboratoryjną, mikrobiologiczną, radiologiczną, w tym badania tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego, badania USG oraz diagnostykę endoskopową. Oddział posiada również możliwość wykonywania wstępnej diagnostyki kardiologicznej – holter RR, holter EKG, próba wysiłkowa. Działalność Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym została czasowo zawieszona w okresie od 26 października 2020 roku do 27 kwietnia 2021 roku oraz w okresie od 15 kwietnia 2023 roku do 30 kwietnia 2023 roku.

Tabela 39. Dane statystyczne - Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym.

Wyszczególnienie (zawieszenie działalności w okresie od 15.04.2023 r. do 30.04.2023 r., od 01.05.2024 r. oddział funkcjonuje w Wodzisławiu Śląskim)	2022 rok	2023 rok (od 1.01.2023 do 14.04.2023) Rydułtowy	2023 rok (od 1.05.2023 do 31.12.2023) Wodzisław Śl.	01.01.2024 - 30.06.2024
Liczba łóżek-statut	35	35	45	45
Liczba hospitalizacji	1 420	468	1215	959
Wskaźnik wykorzystania łóżek w procentach	83,03	80,03	83,17	86,31
Średnie wykorzystanie łóżek w dniach	303,06	83,23	203,76	157,09
Liczba osobodni	10 607	2 913	9 169	7 069
Średni czas pobytu w dniach	7,22	6,18	7,22	6,94
Wykonanie kontraktu w procentach	95	85	108	90
Przychód (w zł)	9 072 220,15	4 552 756,80	7 763 363,35	7 518 922,30
Koszty (w zł)	10 434 471,19	3 803 629,56	10 179 899,80	7 029 112,64
Wynik finansowy	-1 362 251,04	749 127,24	- 2 416 536,45	489 809,66

Tabela 40. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym.

Rodzaj świadczenia	Nazwa świadczenia	Liczba świadczeń	Realizacja wartość	Wartość 1 świadczenia
Świadczenia w ryczałcie PSZ	E53G NIEWYDOLNOŚĆ KRAŻENIA	185	1 377 120,36 zł	7 443,89 zł
	S06 ZABURZENIA KRZEPLIWOŚCI, INNE CHOROBY KRWI I ŚLEDZIONY > 1 DNIA	104	555 872,72 zł	5 344,93 zł
	D48 ZAPALENIE PŁUC	57	199 582,91 zł	3 501,45 zł
	L84E INNE CHOROBY NEREK > 65 R.Ż.	47	430 100,79 zł	9 151,08 zł

Oddział Rehabilitacyjny

Oddział Rehabilitacyjny posiada 35 łóżek. Rocznie w Oddziale hospitalizowanych jest około 460 pacjentów. Czas pobytu pacjenta w oddziale wynosi średnio od 3 do 6 tygodni. Oddział prowadzi rehabilitację ogólnoustrojową pacjentów ze schorzeniami narządu ruchu i układu nerwowego. Oddział Rehabilitacji jest przeznaczony dla pacjentów, którzy ze względu na stan zdrowia nie są zdolni do korzystania ze świadczeń w warunkach ambulatoryjnych i wymagają całodobowej opieki szpitalnej. Oddział realizuje rehabilitację ogólnoustrojową w warunkach stacjonarnych, rehabilitację ogólnoustrojową w warunkach stacjonarnych po leczeniu operacyjnym – tryb pilny i rehabilitację ogólnoustrojową w warunkach stacjonarnych dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności. Ponadto, oddział prowadzi leczenie w zakresie kinezyterapii, fizykoterapii i hydroterapii.

Tabela 41. Dane statystyczne - Oddział Rehabilitacyjny.

Wyszczególnienie	2022 rok	2023 rok	01.01.2024 - 30.06.2024
Liczba łóżek-statut	35	35	35
Liczba hospitalizacji	463	465	226
Wskaźnik wykorzystania łóżek w procentach	80,05	80,20	83,25
Średnie wykorzystanie łóżek w dniach	292,17	286,31	151,51
Liczba osobodni	10 226	10 021	5 303
Średni czas pobytu w dniach	20,87	21,46	20,71
Wykonanie kontraktu w procentach	100	100	93
Przychód (w zł)	3 714 162,47	4 419 247,04	2 224 691,62
Koszty (w zł)	3 666 253,30	4 619 886,94	2 524 393,68
Wynik finansowy	47 909,17	- 200 639,90	- 299 702,06

Tabela 42. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Rehabilitacyjny.

Rodzaj świadczenia	Nazwa świadczenia	Liczba świadczeń	Realizacja wartość	Wartość 1 świadczenia
Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych po leczeniu operacyjnym	ROO03 REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA PO LECZENIU OPERACYJNYM	96	945 357,27 zł	9 847,47 zł
Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych	ROO01 REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA NARZĄDU RUCHU PO LECZENIU OPERACYJNYM Z CHOROBIAMI WSPÓŁISTNIEJĄCYMI W SZPITALU	85	909 760,17 zł	10 703,06 zł
	ROPS01 REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA PRZEWLEKŁA W SZPITALU	45	193 934,85 zł	4 309,66 zł
Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności	ROPS01 REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA PRZEWLEKŁA W SZPITALU	12	59 174,40 zł	4 931,20 zł

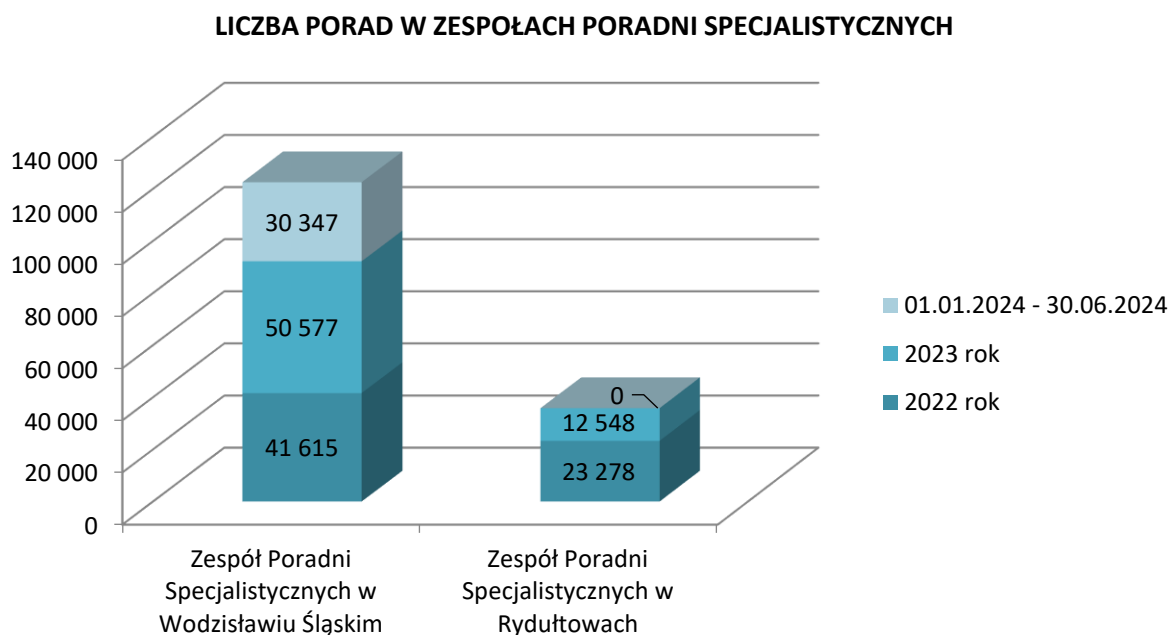
6.3. AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA

Świadczenia w zakresie specjalistycznej opieki zdrowotnej udzielane są obecnie tylko w Zespole Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim przy ul. 26 Marca 164.

Tabela 43. Liczba porad w Zespołach Poradni Specjalistycznych.

Okres	Zespół Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim	Zespół Poradni Specjalistycznych w Rydułtowach
2022	41 615	23 278
2023	50 577	12 548
01.01.2024 - 30.06.2024	30347	0
Razem	122 539	35 826

Wykres 11. Liczba porad w Zespołach Poradni Specjalistycznych.



ZESPÓŁ PORADNI SPECJALISTYCZNYCH W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM

W Zespole Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim funkcjonuje:

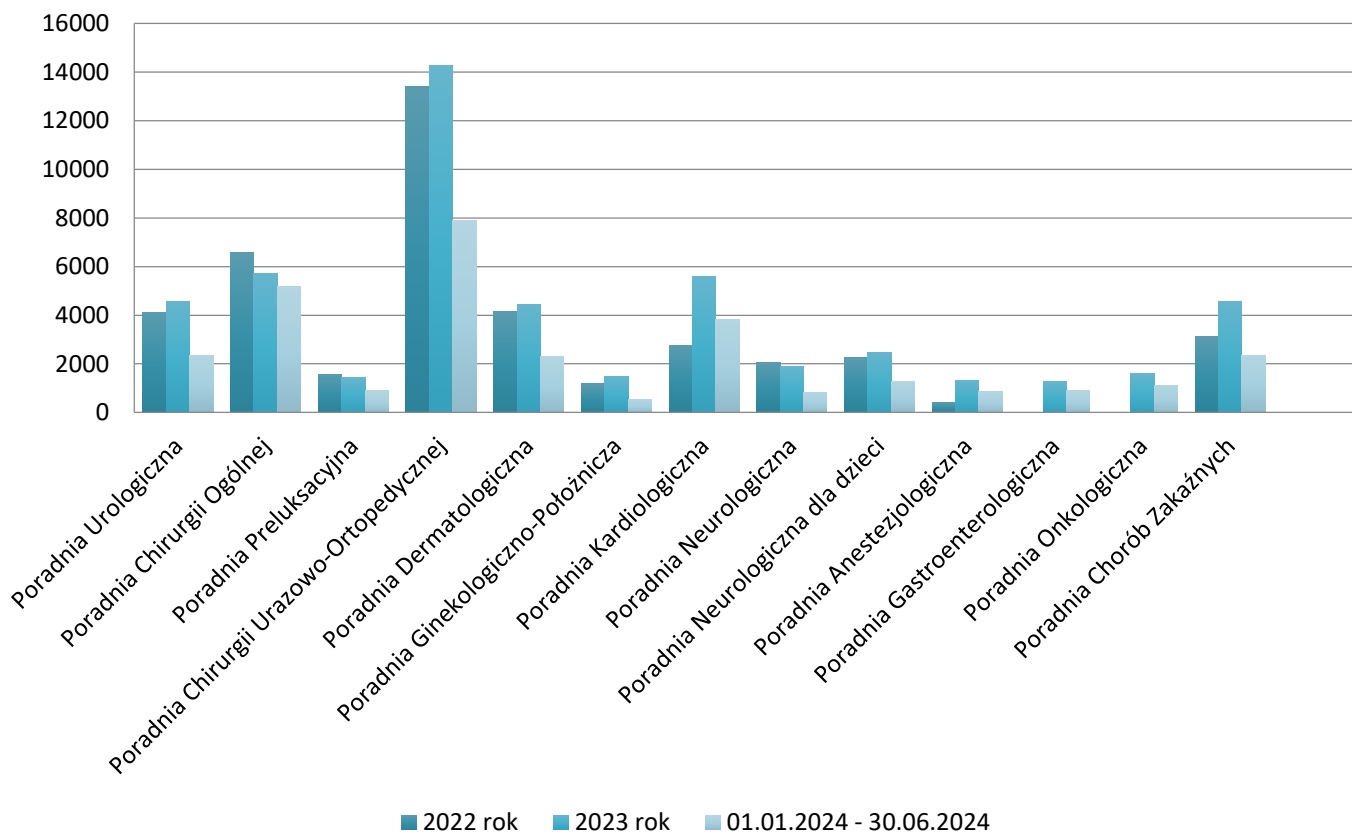
- Poradnia Urologiczna
- Poradnia Chirurgii Ogólnej
- Poradnia Preluksacyjna
- Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
- Poradnia Dermatologiczna
- Poradnia Ginekologiczno-Położnicza
- Poradnia Kardiologiczna
- Poradnia Neurologiczna
- Poradnia Neurologiczna dla dzieci
- Poradnia Anestezjologiczna
- Poradnia Gastroenterologiczna
- Poradnia Onkologiczna
- Poradnia Chorób Zakaźnych
- Poradnia Geriatryczna

Tabela 44. Ilość porad w Zespole Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim.

Wyszczególnienie	2022 rok	2023 rok	01.01.2024 - 30.06.2024
Poradnia Urologiczna	4 105	4 545	2 356
Poradnia Chirurgii Ogólnej	6 561	5 720	5 201
Poradnia Preluksacyjna	1 579	1 426	889
Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	13 393	14 277	7 892
Poradnia Dermatologiczna	4 170	4 430	2 297
Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	1 189	1 482	554
Poradnia Kardiologiczna	2 769	5 578	3 831
Poradnia Neurologiczna	2 053	1 900	823
Poradnia Neurologiczna dla dzieci	2 257	2 475	1 283
Poradnia Anestezjologiczna	428	1 312	846
Poradnia Gastroenterologiczna (od 1.05.2023 r.)	-	1 281	892
Poradnia Onkologiczna (od 1.05.2023 r.)	-	1 600	1 123
Poradnia Chorób Zakaźnych	3 111	4 551	2 360
Razem	41 615	50 577	30 347

LICZBA PORAD W ZESPOLE PORADNI SPECJALISTYCZNYCH W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM

Wykres 12. Liczba porad w Zespole Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim.



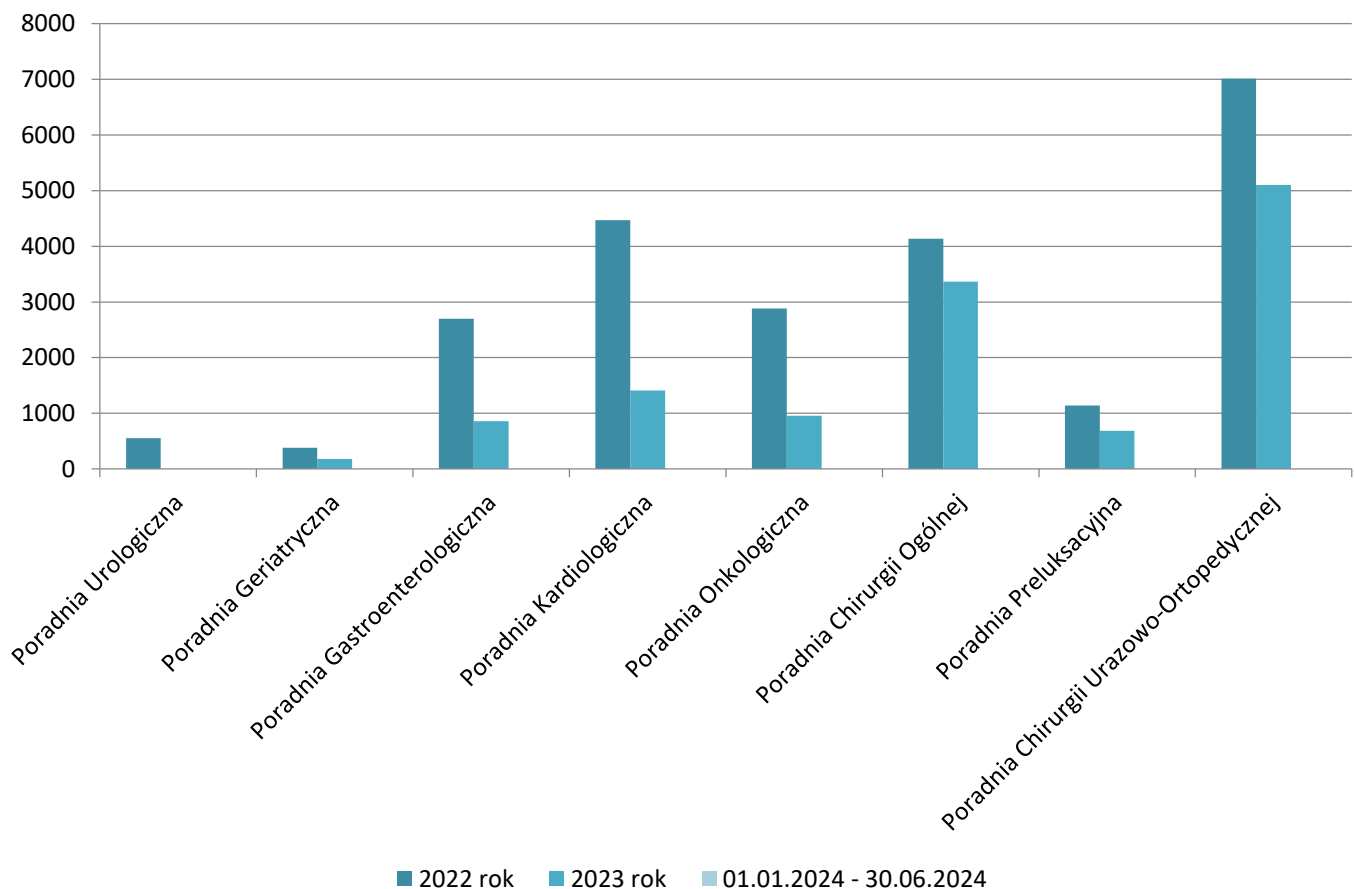
**ZESPÓŁ PORADNI SPECJALISTYCZNYCH W RYDUŁTOWACH – dane o poradniach
przed przeniesieniem ich do ZESPOŁU PORADNI SPECJALISTYCZNYCH
W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM**

Tabela 45. Ilość porad w Zespole Poradni Specjalistycznych w Rydułtowach w latach 2022-2024.

Wyszczególnienie	2022 rok	2023 rok	01.01.2024 - 30.06.2024
Poradnia Urologiczna	552	-	0
Poradnia Geriatryczna (z dniem 1.04.2024 r. przeniesiona do Wodzisławia Śląskiego)	379	178	0
Poradnia Gastroenterologiczna (do 30.04.2023 r.)	2 699	858	0
Poradnia Kardiologiczna (do 30.04.2023 r.)	4 471	1 407	0
Poradnia Onkologiczna (do 30.04.2023 r.)	2 883	954	0
Poradnia Chirurgii Ogólnej (do 31.10.2024 r.)	4 139	3 368	0
Poradnia Preluksacyjna (do 31.10.2023 r.)	1 141	682	0
Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej (do 31.10.2023 r.)	7 014	5 101	0
Razem	23 278	12 548	0

LICZBA PORAD W ZESPOLE PORADNI SPECJALISTYCZNYCH W RYDUŁTOWACH

Wykres 13. Liczba porad w Zespole Poradni Specjalistycznych w Rydułtowach.



Z uwagi na przeniesienie Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym do nowej lokalizacji w Wodzisławiu Śląskim, od 1 maja 2023 roku Poradnia Gastroenterologiczna, Poradnia Onkologiczna oraz Poradnia Kardiologiczna funkcjonuje w Zespole Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim. Poradnia Kardiologiczna funkcjonująca w Rydułtowach została połączona z Poradnią Kardiologiczną w Wodzisławiu Śląskim. Dokonane zmiany zostały zaakceptowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia z jednoczesnym zachowaniem wartości planów rzeczowo – finansowych określonych w umowie z NFZ. Następnie z dniem 1 listopada 2023 roku, za zgodą Narodowego Funduszu Zdrowia, do Zespołu Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim przeniesiono pozostałe poradnie z Rydułtów, tj. Poradnię Chirurgii Ogólnej, Poradnię Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej oraz Poradnię Preluksacyjną, tym samym dokonano ich połączenia z tożsamymi poradniami funkcjonującymi w Wodzisławiu Śląskim. Działalność Poradni Geriatrycznej pozostawała zawieszona w okresie od 19 czerwca 2023 roku do 31 marca 2024 roku z uwagi na złożenie

wypowiedzenia przez lekarza specjalistę geriatrici udzielającego świadczeń w Poradni Geriatrycznej w Rydułtowach. Poradnia została przeniesiona do Zespołu Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim w dniu 1 kwietnia 2024 roku, gdzie zatrudniony został lekarz spełniający wymogi NFZ.

6.4. PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA

Świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju Podstawowej Opieki Zdrowotnej realizowane są w zakresie:

- nocna i świąteczna opieka zdrowotna,
- transport sanitarny w POZ.

NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA

Tabela 46. Liczba świadczeń w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Wodzisławiu Śląskim.

Wyszczególnienie	2022 rok	2023 rok	01.01.2024 - 30.06.2024
Porada lekarska ambulatoryjna	8 278	9 707	5 329
Porada lekarska wyjazdowa	735	640	279
Porada lekarska udzielona telefonicznie	1 804	1 162	431
Wizyta pielęgniarska ambulatoryjna	5 179	5 310	3 838
Wizyta pielęgniarska wyjazdowa	629	558	196
Razem	16 625	17 377	10 073

LICZBA ŚWIADCZEŃ W PORADNI NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM

Wykres 14. Liczba świadczeń w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Wodzisławiu Śląskim.

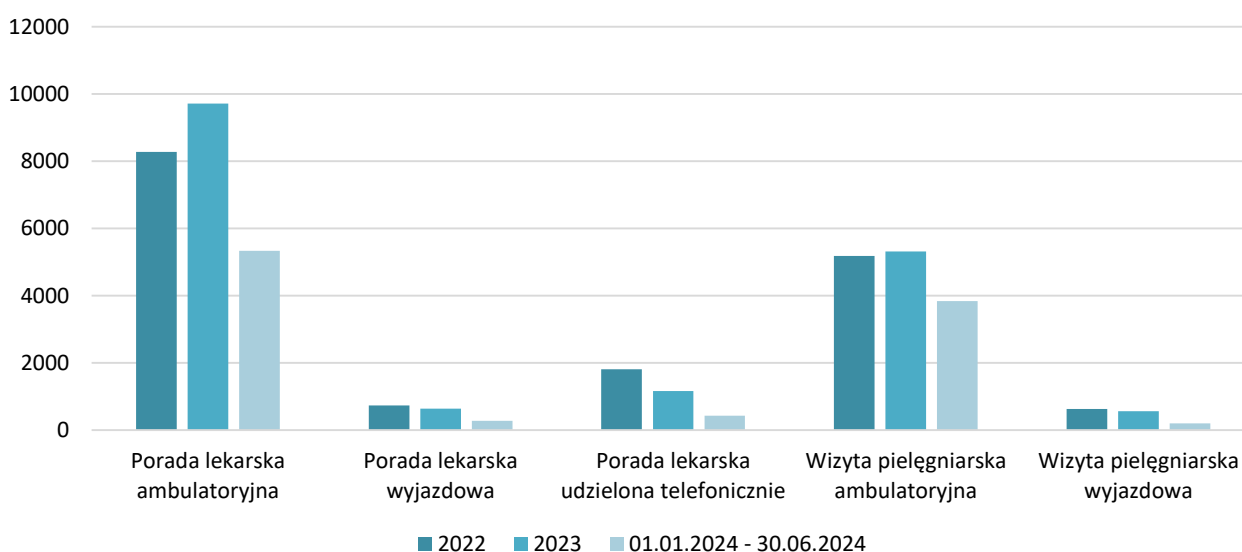
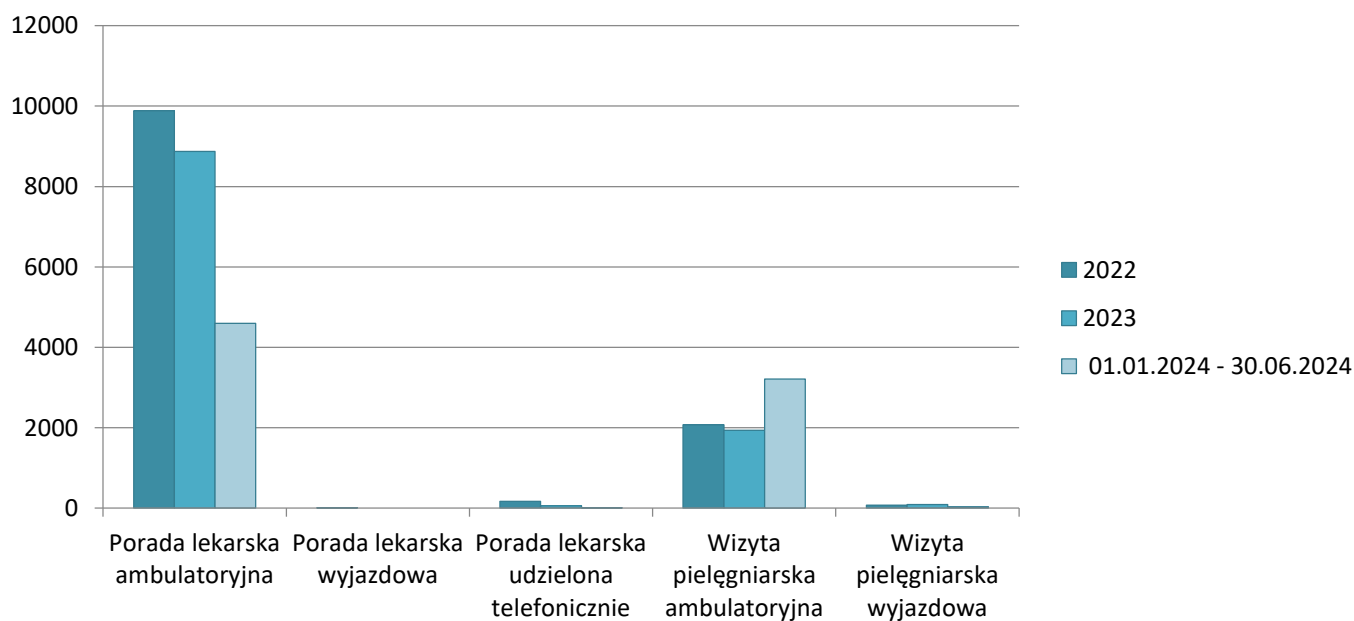


Tabela 47. Liczba świadczeń w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach.

Wyszczególnienie	2022 rok	2023 rok	01.01.2024 - 30.06.2024
Porada lekarska ambulatoryjna	9 886	8 871	4 600
Porada lekarska wyjazdowa	2	0	0
Porada lekarska udzielona telefonicznie	174	59	9
Wizyta pielęgniarska ambulatoryjna	2 070	1 942	3 213
Wizyta pielęgniarska wyjazdowa	76	88	37
Razem	12 208	10 960	7 859

LICZBA ŚWIADCZEŃ W PORADNI NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYDUŁTOWACH

Wykres 15. Liczba świadczeń w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach.



ŚWIADCZENIA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO ORAZ USŁUGI TRANSPORTU SANITARNEGO

1. Świadczenia ratownictwa medycznego:

W zakresie świadczeń ratownictwa medycznego Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim realizuje świadczenia w oparciu o umowę o współrealizacji zawartej z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym w Katowicach. Umowa współrealizacji została zawarta na okres od 1 lutego 2022 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.

Świadczenia ratownictwa medycznego udzielane są obecnie w oparciu o 5 zespołów ratownictwa medycznego:

- **4 podstawowe zespoły ratownictwa medycznego** (2 zespoły w Stacji Pogotowia Ratunkowego w Rydułtowach oraz 2 zespoły w Stacji Pogotowia Ratunkowego w Wodzisławiu Śląskim);
- **1 specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego** (Stacja Pogotowia Ratunkowego w Wodzisławiu Śląskim). Z dniem 1 października 2024 r. specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego zostanie przekształcony w podstawowy zespół ratownictwa medycznego.

2. Transport sanitarny w POZ – transport realizowany w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 18:00 na potrzeby poradni podstawowej opieki zdrowotnej, które wykazały tut. Szpital jako realizatora usług transportu sanitarnego. Świadczenia realizowane są na podstawie zawartej umowy z NFZ.

3. Transport wewnętrzny – w ramach umowy realizowany jest transport sanitarny, który nie wymaga opieki medycznej. Usługi są realizowane przez podwykonawcę oraz transport własny.

4. Dodatkowe umowy na transport pacjentów dla pacjentów wymagających opieki medycznej:

- usługi transportu o standardzie odpowiadającym specjalistycznym zespołom ratownictwa medycznego z zapewnioną opieką lekarską,
- usługi transportu bez opieki lekarskiej o standardzie odpowiadającym podstawowym zespołom ratownictwa medycznego.

5. Zespół transportu medycznego – kontraktowany i finansowany przez NFZ:

Transporty medyczne dotyczą konieczności transportu pacjenta do innego szpitala w celu niezwłocznego wykonania zabiegu lub zachowania ciągłości leczenia (np. przekazanie do oddziału, który nie funkcjonuje w danym szpitalu) - w następujących stanach chorobowych:

- 1) niewydolność oddechowa wymagająca sztucznej wentylacji;

- 2) niewydolność układu krążenia;
- 3) stany wymagające interwencji chirurgicznej i po zabiegach;
- 4) inne (np. drgawki).

Powyższe świadczenia nie są związane z systemem ratownictwa medycznego.

Obecnie w Województwie Śląskim świadczenia transportu medycznego są realizowane na podstawie umów z NFZ przez 6 podmiotów:

- Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach;
- SPZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego w Częstochowie;
- Bielskie Pogotowie Ratunkowe w Bielsku – Białej;
- Malcher Jolanta „SAN-TRANS” w Pszczynie;
- SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie;
- OPC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Częstochowa Sp. w Krakowie.

6.5. STRUKTURA ZATRUDNIENIA

Według stanu na dzień 30 czerwca 2024 roku w Szpitalu zatrudnionych było 608 osób (589,411 etatów przeliczeniowych). Szczegółowy podział zatrudnionego personelu w latach 2022-2024 przedstawia poniższa tabela.

Tabela 48. Wykaz personelu zatrudnionego na umowę o pracę wg grup zawodowych w latach 2022-2024.

Grupa zawodowa	Stan 31.12.2022 r. 698 osób / 680,149 et. osoby / etaty	Stan 31.12.2023 r. 614 osób / 599,081 et. osoby / etaty	Stan na 30.06.2024 r. 608 osób / 589,411 et. osoby / etaty
Lekarze	43 osoby / 40,126 et. (w tym 7 stażystów, 11 rezydentów)	29 osób / 26,223 et. (w tym 3 stażystów, 8 rezydentów)	27 osób / 24,623 et. (w tym 3 stażystów, 6 rezydentów)
Pielęgniarki i położne	292 osoby / 284,55 et.	267 osoby / 262,325 et.	265 osoby / 257,955 et.
Pielęgniarka naczelna	1 osoba / 1 et.	1 osoba / 0,61 et.	1 osoba / 0,61 et.
Ratownicy medyczni	47 osób / 43,75 et.	47 osób / 44,25 et.	49 osób / 45,50 et.
Pielęgniarka epidemiologiczna	2 osoby / 2 et.	1 osoba / 1,39 et.	1 osoba / 1,39 et.
Fizjoterapeuci	13 osób / 13 et.	13 osób / 12,25 et.	13 osób / 12,25 et.
Elektrodiagnostyka	16 osób / 16 et.	13 osób / 13 et.	13 osób / 13 et.
Psycholog	2 osoby / 1,75 et.	2 osoby / 1,75 et.	2 osoby / 1,75 et.
Mikrobiolog	1 osoba / 1 et.	1 osoba / 1 et.	1 osoba / 1 et.
Farmaceuta	3 osoby / 2,5 et.	4 osoby / 3,4 et.	4 osoby / 3,4 et.
Logopeda	1 osoba / 0,633 et.	1 osoba / 0,633 et.	1 osoba / 0,633 et.
Pozostały personel średni	87 osób / 86 et.	77 osób / 76,5 et.	78 osób / 77,5 et.
Administracja (w tym, kapelani szpitalni)	65 osób / 63 et.	57 osób / 54,75 et.	57 osób / 53,8 et.
Personel gospodarczy i pomocniczy	125 osoby / 125 et.	101 osób / 101 et.	96 osób / 96 et.

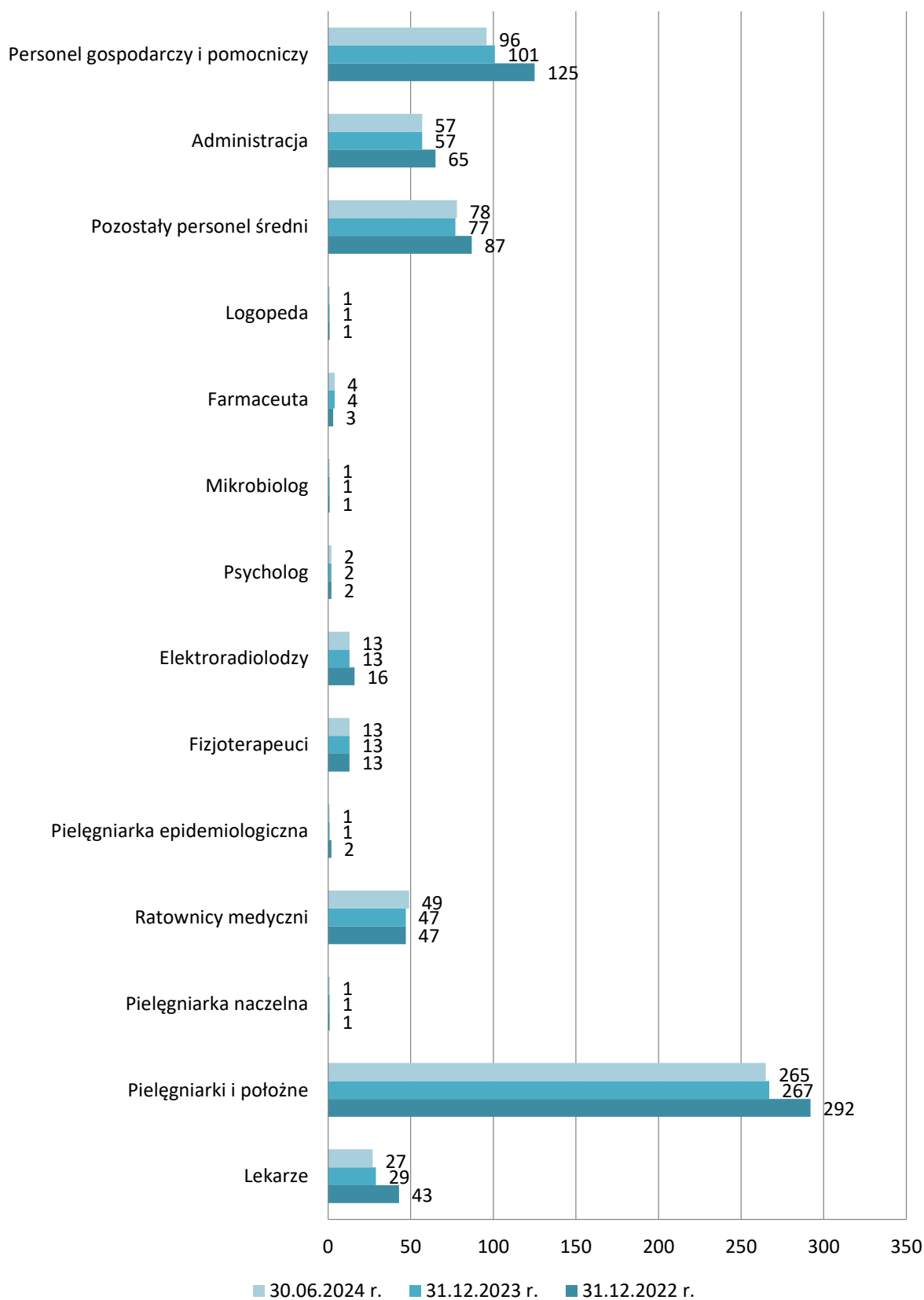
Tabela 49. Zatrudnienie lekarzy w latach 2023-2024.

Lp.	Zatrudnienie lekarzy	Liczba lekarzy wg stanu na dzień 31.12.2023 r.		Liczba lekarzy wg stanu na dzień 30.06.2024 r.	
		osoby	etaty	osoby	etaty
1.	Zatrudnieni ogółem (etat i umowy cywilno-prawne)	112	51,823	108	54,323
2.	Zatrudnieni na etat, w tym:	29	26,223	27	24,623
	z klauzula opt-out	19	16,223	17	14,823
	umowy cywilno-prawne (dyżury)	2	-	2	-
3.	Zatrudnieni w ramach umów cywilno-prawnych	83	25,6	81	29,70

Dodatkowo, według stanu na dzień 30 czerwca 2024 roku, w ramach umów cywilnoprawnych zatrudnieni są (w osobach):

- lekarze: 81 osób w oddziałach szpitalnych
- pielęgniarki: 38 osób w oddziałach szpitalnych oraz 5 pielęgniarek w poradniach (w tym 2 w poradni gastroenterologicznej)
- ratownicy medyczni: 47 osób w Stacji Pogotowia Ratunkowego i Izbie Przyjęć
- 1 diagnosta laboratoryjny – Pracownia Diagnostyki Mikrobiologicznej
- 1 fizyk medyczny – Pracownia RTG
- 1 sanitariusz szpitalny - Izba Przyjęć
- 4 salowe
- 2 robotników gospodarczych
- 1 kierowca
- 4 pracowników administracji

STRUKTURA ZATRUDNIENIA W LATACH 2022-2024



6.6. WYPOSAŻENIE MAJĄTKOWE

Szpital w Wodzisławiu zajmuje obszar 5,8674 ha.

Zespół Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim zajmuje obszar 0,3460 ha.

Tabela 50. Wykaz obiektów położonych w Wodzisławiu Śląskim.

Lp.	Obiekt	Rok budowy	Powierzchnia użytkowa [m ²]	Powierzchnia zabudowy [m ²]	Kubatura [m ³]	Liczba kondygnacji	Uwagi
1.	Budynek Główny	1969	8 180,00	2 542,00	35 508,00	7	Budynek po termomodernizacji, ocieplone ściany i strop nad ostatnią kondygnacją, wyposażony w dwa dźwigi osobowe wymagające kapitalnego remontu i jeden towarowy (przy byłej Aptece). Pomieszczenia w budynku tylko częściowo wyremontowane. W budynku istnieje instalacja gazów medycznych, która wymaga ciągłej rozbudowy i modernizacji. Z końcem roku 2023 został zakończony remont Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, Oddziału Neonatologicznego i Traktu Porodowego obejmujący realizację nakazów wynikających z decyzji Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego z 19.08.2019 r. dot.: wykonania śluz umywalkowo-fartuchowych, wentylacji i klimatyzacji, wymiany podłóg. Ponadto, zbudowano nowe łazienki w salach chorych oraz wyremontowano istniejące w korytarzu, doprowadzono tlen medyczny z instalacji oraz sprężone powietrze do poszczególnych sal, zainstalowano nowy system przyzywowy, wymieniono drzwi i lampy, odnowiono ściany. Odnowiono ściany na Oddziale Chorób Wewnętrznych wraz z montażem odbojnic ściennych na każdej sali chorych. Wykonano Projekt Funkcjonalno-Użytkowy na remont wraz z dostosowaniem do aktualnych przepisów pomieszczeń Centralnej Sterylizacji w miejscu przeniesionej Apteki Szpitalnej, obok Bloku Operacyjnego. Wymagana przebudowa Izby Przyjęć wraz z budową wiaty zadaszenia dla karetek. W ramach w/w przebudowy planowany jest remont części pomieszczeń wysokiego parteru celem przeniesienia pracowni endoskopowej. Podczas kontroli Komendanta Powiatowego Straży Pożarnej, został nałożony obowiązek wyposażenia szpitala w przeciwpożarowy wyłącznik prądu, który należy wykonać zgodnie z projektem uzgodnionym z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych. Dodatkowo wymagany jest remont klatki schodowej głównej wraz z jej wydzieleniem p.poż. Wymagane jest również odnowienie powłok malarskich na oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.
2.	Budynek Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym	1969	1 424,00	778,20	6 089,00	3	Posiada jeden dźwig osobowy. W ramach dotacji z powiatu wodzisławskiego, dotacji ze środków Rządowego Funduszu Inwestycji Lokalnych i środków własnych, zrealizowana została w roku 2022 i 2023 modernizacja budynku. Wymaga wykonania odwodnienia wokół budynku.

Lp.	Obiekt	Rok budowy	Powierzchnia użytkowa [m ²]	Powierzchnia zabudowy [m ²]	Kubatura [m ³]	Liczba kondygnacji	Uwagi
3.	Budynek byłego Oddziału Neurologicznego i Dermatologicznego	1971	1 015,60	1 179,29	4 354,00	1	Budynek po termomodernizacji. Aktualnie pomieszczenia budynku zajmowane są przez Aptekę Szpitalną, NiŚPOZ, bibliotekę i pom. administracji. Wymagane jest odnowienie powłok malarskich oraz w części podłogi.
4.	Budynek Portierni (część portierni)	1968	17,00	30,00	105,00	1	Stan techniczny dobry.
5.	Kotłownia	1969	341,30	435,00	1 941,00	1	Stan techniczny dobry. Planowane malowanie ścian i sufitów.
6.	Stacja Trafo	1979	50,00	66,00	297,00	1	Stan techniczny dobry.
7.	Garaże i warsztat	1968	510,14	465,18	2 009,00	2	Wymagane malowanie ścian i sufitów oraz istniejącej stolarki okiennej i drzwiowej.
8.	Agregat i tlenownia	1968	75,00	126,00	464,00	1	Stan techniczny dostateczny. Wymaga remontu m.in. wymiany rynien i blacharki dachowej, stolarki okiennej oraz naprawy tynków zewnętrznych.
9.	Budynek chłodni	-	12,00	18,36	28,00	1	Kontener wolnostojący z konstrukcji stalowej pokrytej blachą, stan techniczny dostateczny.
10.	Budynek magazynu białizny szpitalnej	1968	93,00	108,00	392,00	1	Stan techniczny dobry. W tym roku podczas prac związanych z odnową powłok malarskich wykonano drobne roboty konserwatorskie wod.-kan.
11.	Oczyszczalnia ścieków	1968	23,00	31,80	251,00	1	Budynek do rozbiórki.
12.	Administracja	1979	392,58	267,00	1 032,50	3	Stan techniczny dobry. Budynek po termomodernizacji, z nowym węzłem cieplnym.
13.	Budynek Działu ZP i Zaopatrzenia wraz z Magazynem	1969	192,82	201,29	539,90	1	Stan techniczny dobry. Budynek po termomodernizacji, z nowym węzłem cieplnym.
14.	Stacja Pogotowia Ratunkowego	1980	392,00	376,46	1 797,00	1	Budynek po termomodernizacji. Wymaga remontu wewnątrz.
15.	Zespół Poradni Specjalistycznych	1969	3 642,00	2 260,00	18 892,00	4	Budynek po termomodernizacji. Stan techniczny dostateczny. Wymagana wymiana wykładzin. Budynek wyposażony w jeden dźwig osobowy. Pomieszczenia piwniczne i toalety wymagają kapitalnego remontu. Konieczna wymiana instalacji wod-kan i realizacja sukcesywnego remontu poszczególnych pomieszczeń.

Zestawienie pomieszczeń oddanych w najem:

Budynek Główny

- Eurodent – 168,74 m²

- Laboratorium Fryda – 230,00 m²

ZPS - łącznie 1 253,18 m²

Szpital w Rydułtowach zajmuje obszar 4,537 ha.

Tabela 51. Wykaz obiektów położonych w Rydułtowach.

Lp.	Obiekt	Rok budowy	Powierzchnia użytkowa [m ²]	Powierzchnia zabudowy [m ²]	Kubatura [m ³]	Liczba kondygnacji	Uwagi
1.	Budynek Pawilonu Głównego	1912	3 904,44	1 197,27	24 865,00	4 + 1 podziemna	Budynek objęty ochroną Konserwatora Zabytków. Budynek nieocieplany, brak izolacji przeciw wodnej ścian zewnętrznych piwnic w wyniku czego ściany piwnic są zawilgocone. Pomieszczenia w stanie technicznym dobrym. Budynek posiada jeden dźwig osobowy. Szyb windy po deszczach regularnie zalewany wodą, wymagany większy remont związany z odprowadzeniem wody deszczowej i gruntowej. Dach częściowo naprawiony. Wymaga naprawy na całej powierzchni. Pomieszczenia, instalacje do gruntownego remontu. Na budynku ciążą obowiązki nałożone przez Komendanta Powiatowego Straży Pożarnej decyzją administracyjną (z 2006 roku) dot. przekroczenia długości dojść ewakuacyjnych.
2.	Budynek Oddziału Rehabilitacji	1914	998,65	Brak danych	9 436,00	2 + 1 podziemna	Budynek objęty ochroną Konserwatora Zabytków. Budynek nieocieplany, posiada jeden dźwig osobowy. Konieczna naprawa dachu. Budynek wewnątrz wyremontowany, brak izolacji przeciw wodnej ścian zewnętrznych piwnic w wyniku czego ściany piwnic są zawilgocone.
3.	Budynek Oddziału Pediatrycznego	1966	1 299,85	627,82	7 954,48	3 + 1 podziemna	Stan techniczny budynku dobry. Budynek po pracach termomodernizacyjnych. Konieczne wykonanie odwodnienia budynku. Istnieje konieczność zabudowania przeciwpożarowego wyłącznika prądu nałożony przez Komendanta Powiatowego Straży Pożarnej decyzją administracyjną.
4.	Budynek warsztatu, archiwum	1912/1913	1 036,00	Brak danych	3 846	2	Budynek usytuowany na terenie objętym ochroną Konserwatora Zabytków. Pomieszczenia archiwum wymagają remontu ścian i sufitów.
5.	Budynek laboratorium / Apteki	1967	1 043,12	451,33	3 858,87	2 + 1 podziemna	Budynek nie posiada dźwigu osobowego. Stan techniczny dobry. Budynek po pracach termomodernizacyjnych. Konieczne wykonanie odwodnienia budynku.
6.	Budynek Tlenowni	1968	28,00	Brak danych	165,00	1	Budynek w dobrym stanie technicznym. Wymagana częściowa naprawa dachu wraz z obróbką blacharską.
7.	Kiosk	1969	50,00	Brak danych	145,00	1	Budynek w dostatecznym stanie technicznym. Budynek wymaga naprawy elewacji zewnętrznych.
8.	Budynek byłej Administracji	1954	618,00	Brak danych	2 888,00	4	Stan techniczny dobry. Pomieszczenia I i II piętra wymagają remontu ścian, sufitów i instalacji. Budynek po pracach termomodernizacyjnych.
9.	Budynek Centralnego Archiwum Medycznego	1975	570,00	Brak danych	2 409,00	1	Budynek wyremontowany w 2018 r. Budynek wymaga generalnego remontu pokrycia dachu.

Lp.	Obiekt	Rok budowy	Powierzchnia użytkowa [m ²]	Powierzchnia zabudowy [m ²]	Kubatura [m ³]	Liczba kondygnacji	Uwagi
10.	Budynek Stacji Pogotowia Ratunkowego	1965/66	138,35	Brak danych	500,00	2	Budynek po termomodernizacji, wymaga remontu ścian wewnętrznych i sufitów.
11.	Zespół Poradni Specjalistycznych	1983	1116,27	Brak danych	4 783,20	3 + 1 podziemna	Do budynku dobudowany dźwig-platforma osobowa. Pomieszczenia budynku w stanie dobrym, budynek jest docieplony, ma wymienioną stolarkę okienną. Niektóre pomieszczenia wymagają remontu ścian i sufitów. Łazienki wymagają remontu.
12.	Garaże Pogotowia	1965	100,00	Brak danych	400,00	1	Budynek w złym stanie technicznym – odpadające tynki wewnętrzne i zewnętrzne. Bramy wjazdowe i pokrycie dachu do wymiany.
13.	Budynek Kuchni	1913	1 061,00	Brak danych	2 180,00	2 + 1 podziemna	Budynek usytuowany na terenie objętym ochroną Konserwatora Zabytków. Budynek nieużytkowany, wymaga generalnego remontu związany z odpadającymi tynkami wewnątrz oraz nieuszczelnością dachu.
14.	Budynek Agregatu	1968	40,00		160,00		Stan techniczny budynku dostateczny.
15.	Budynek Prosektorium	1986	423,00	Brak danych	2 970,00	1 + 1 podziemna	Elewacja budynku została wyremontowana w 2019 r. przez dział Szkód kopalni Rydułtowy. Pomieszczenia budynku wymagają remontu. Remontu wymaga również dach, pomieszczenia piwniczne oraz stolarka okienna.
16.	Budynek Gospodarczy	1968	155,00	Brak danych	540,00	2	Stan techniczny budynku dostateczny. Wymaga remontu.
17.	Budynek Chlewni	1965	580,00	Brak danych	1 630,00	2	Budynek nieużytkowany, przeznaczony do rozbiórki.

Zestawienie pomieszczeń oddanych w najem:

- Budynek byłej Administracji:
 - Apteka Lykos – 168,57 m²
 - Towarzystwo Miłośników Rydułtów – 59,81 m²
- Budynek Laboratorium i Apteki: Laboratorium Fryda – 89,72 m²
- Były kiosk: MOPS - 36,50 m²
- ZPS (najemcy razem 271,74 m²):
 - NZOZ „Rehabilitacja dla wszystkich” – 207,38 m²
 - Audiofon – 11,82 m²
 - NZOZ GlucoMed – 52,54 m

7. ANALIZA SWOT

Analiza SWOT to narzędzie służące do oceny sytuacji jednostki poprzez identyfikację jej mocnych i słabych stron, a także szans i zagrożeń w otoczeniu, pozwalając na uzyskanie kompleksowego obrazu sytuacji. Analiza pozwala na kompleksowe zrozumienie zarówno wewnętrznych zasobów i problemów placówki, jak i zewnętrznych czynników, które mogą wpłynąć na jej funkcjonowanie.

Wczesne rozpoznanie potencjalnych ryzyk i wyzwań umożliwia opracowanie skutecznych strategii zaradczych. W efekcie, Szpital będzie mógł lepiej dostosować swoje działania do dynamicznie zmieniających się warunków otoczenia, by efektywnie wykorzystywać swoje możliwości.

Tabela 52. Analiza SWOT.

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
• Certyfikat jakości ISO 9001:2015 • Wysoko wykwalifikowana i doświadczona kadra medyczna i administracyjna • Szeroki zakres dostępnych usług medycznych • Działania na rzecz promocji zdrowia, inicjatywy na rzecz zdrowia lokalnej społeczności • Akredytacje oddziałów do prowadzenia staży kierunkowych i podyplomowych • Systematyczne szkolenia i podnoszenie kwalifikacji personelu • Współpraca z innymi podmiotami leczniczymi i uczelniami wyższymi • Nowoczesny blok operacyjny • Prowadzenie praktyk zawodowych dla studentów kształcących się w zawodach medycznych • Kluczowa rola w zakresie udzielania świadczeń medycznych w powiecie wodzisławskim	• Deficyt kadry medycznej • Wysokie zobowiązania finansowe • Szpital oddalony od metropolii • Wysokie wydatki na bieżące funkcjonowanie • Długi okres oczekiwania na hospitalizację i przyjęcie w poradniach przyszpitalnych w niektórych zakresach opieki medycznej • Ograniczone możliwości finansowe uniemożliwiające modernizację budynków, wyposażenia oraz wprowadzenie innowacyjnych rozwiązań technologicznych • Niedostateczne wykorzystanie zasobów w postaci powierzchni lokalowych (z uwagi na stan techniczny budynków Szpitala w Rydułtowach) • Regulacje prawne narzucające obowiązki generujące dodatkowe koszty, szczególnie w zakresie gwarantowanych ustawowo podwyżek wynagrodzeń bez zabezpieczenia środków przez płatnika systemowego
SZANSE	ZAGROŻENIA
• Możliwość pozyskania funduszy z zewnętrznych źródeł • Zmiany w regulacjach mogące wprowadzać korzystne zmiany, takie jak zwiększone finansowanie lub uproszczenie procedur • Wdrożenie innowacyjnych technologii, które mogą poprawić jakość diagnostyki i leczenia • Wsparcie podmiotu tworzącego • Zmiany w przepisach prawa umożliwiające świadczenie usług komercyjnych przez podmioty publiczne • Rozwój sektora IT • Rozwój programów profilaktycznych i zdrowotnych • Wdrożenie usług opieki długoterminowej pozwalającej na zaspokojenie rosnących potrzeb społecznych w tym zakresie • Efektywniejsze wykorzystanie zasobów ludzkich • Uzyskanie akredytacji Centrum Monitorowania Jakości • Rozwój usług specjalistycznych • Współpraca z lokalnymi organizacjami	• Konieczność modernizacji budynków i wyposażenia • Brak wzrostu finansowania publicznego • Wzrost kosztów działalności • Rotacja personelu • Nagłe zagrożenia epidemiologiczne wymagające dodatkowych zasobów • Ograniczony dostęp do najnowszych metod leczenia • Zmniejszająca się liczba młodych specjalistów wybierających pracę w sektorze publicznym • Wzrost podmiotów medycznych w województwie śląskim (silna konkurencja) • Wzrastający wiek personelu medycznego przy jednoczesnym braku odpowiedniej liczby nowych, wykwalifikowanych pracowników • Zależność realizacji inwestycji od dostępności funduszy zewnętrznych • Trudności w długoterminowym planowaniu • Braki kadry medycznej, co uniemożliwia negocjację stawek • Napięcia wynikające z różnic w wynagrodzeniach pomiędzy poszczególnymi grupami pracowników • Niekorzystne zmiany przepisów prawnych mających kluczowy wpływ na funkcjonowanie Szpitala

8. PLANOWANE DZIAŁANIA NAPRAWCZO-ROZWOJOWE

Program naprawczy Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim zakłada centralizację świadczeń w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim. W nowej lokalizacji pacjenci będą mieli zapewnioną pełną opiekę medyczną – od diagnostyki, przez leczenie, aż po rehabilitację. Część usług została już przeniesiona do Szpitala w Wodzisławiu Śląskim. Decyzja o centralizacji świadczeń wynika z konieczności obniżenia kosztów utrzymania, problemów kadrowych w sektorze medycznym oraz braku możliwości modernizacji budynków i sprzętu w obu obecnych lokalizacjach – w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach. Program ten, opracowany w ramach działań restrukturyzacyjnych zalecanych przez Ministra Zdrowia, ma na celu poprawę sytuacji finansowej Zakładu poprzez obniżenie kosztów funkcjonowania.

Program naprawczy stanowi kompleksową strategię, która łączy w sobie zarówno wprowadzenie nowych inicjatyw, jak i kontynuację działań zaplanowanych w ramach poprzedniego programu naprawczego na lata 2024-2026.

1. Rozszerzenie zakresu świadczonych usług zdrowotnych

a) Transport sanitarny w POZ – zwiększenie liczby podmiotów dla których Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim świadczy usługi transportu sanitarnego

Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim od wielu lat realizuje świadczenia transportu sanitarnego dla poradni podstawowej opieki zdrowotnej, które wskazały w Śląskim Oddziale Wojewódzkim NFZ w Katowicach tut. Szpital jako realizatora usług transportu sanitarnego.

Bezpłatny transport sanitarny w podstawowej opiece zdrowotnej (POZ) przysługuje pacjentom w następujących sytuacjach:

- kiedy zachodzi konieczność leczenia określonego schorzenia w innej placówce leczniczej – z wyłączeniem stanów nagłego zagrożenia zdrowia lub życia;
- dla zachowania ciągłości leczenia przez lekarza POZ.

Świadczenie obejmuje przejazd z miejsca zamieszkania pacjenta do świadczeniodawcy i z powrotem. Skierowanie na transport sanitarny POZ wystawia lekarz podstawowej opieki zdrowotnej.

Obecnie Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim realizuje powyższe świadczenia dla dziewięciu poradni podstawowej opieki zdrowotnej. W lipcu 2024 roku Szpital wystosował zaproszenie do współpracy w zakresie transportu dla poradni podstawowej opieki zdrowotnej działających na terenie powiatu wodzisławskiego. Jeden podmiot już wyraził chęć współpracy z Szpitalem Powiatowym w Wodzisławiu Śląskim. Zgodnie z informacją uzyskaną z Narodowego Funduszu Zdrowia, przejęcie usług transportu dla wskazanego podmiotu jest możliwe z początkiem danego roku, tj. od 1 stycznia 2025 roku.

b) Zespół transportu medycznego

Planowane jest zakontraktowanie świadczeń transportu medycznego, który dotyczy wykonywania transportów medycznych pomiędzy szpitalami realizującymi świadczenia w ramach umów z NFZ. Transporty są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadzie ryczałtu przyznanego w zawartej umowie.

Transporty medyczne dotyczą konieczności transportu pacjenta do innego szpitala w celu niezwłocznego wykonania zabiegu lub zachowania ciągłości leczenia (np. przekazanie do oddziału, który nie funkcjonuje w danym szpitalu) - w następujących stanach chorobowych:

- 1) niewydolność oddechowa wymagająca sztucznej wentylacji;
- 2) niewydolność układu krążenia;
- 3) stany wymagające interwencji chirurgicznej i po zabiegach;
- 4) inne (np. drgawki).

Powyższe świadczenia nie są związane z systemem ratownictwa medycznego.

Obecnie w województwie śląskim świadczenia są realizowane na podstawie umów z NFZ przez 6 podmiotów:

- Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach;
- SPZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego w Częstochowie;
- Bielskie Pogotowie Ratunkowe w Bielsku – Białej;
- Malcher Jolanta „SAN-TRANS” w Pszczynie;
- SPZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie;
- OPC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Częstochowa Sp. w Krakowie.

Wartość umowy dla 1 zespołu transportu medycznego zgodnie z informatorem o umowach NFZ

Tabela 53. Wartość umowy dla 1 zespołu transportu medycznego na dzień 4 sierpnia 2024 roku (na przykładzie WPR w Katowicach).

Zakres	Stawka dobową ryczałtu	Ilość dni w miesiącu	Wartość miesięczna
Zespół transportu medycznego	5 890,87 zł	31	182 616,97 zł

Z informacji przekazanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, kontraktowanie powyższych świadczeń opieki zdrowotnej miało zostać przeprowadzone w pierwszym kwartale 2024 roku, jednak nie doszło do ogłoszenia postępowań konkursowych na zawarcie umów w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny, dotyczących świadczeń realizowanych przez zespoły transportu medycznego. W związku z tym Narodowy Fundusz Zdrowia przedłużył okres obowiązywania umów dla obecnych świadczeniodawców, realizujących usługi transportu medycznego, do dnia 31 grudnia 2024 roku. Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim nadal będzie monitorował ogłaszanie postępowań konkursowych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, aby rozszerzyć zakres świadczonych usług.

c) Rehabilitacja neurologiczna w warunkach stacjonarnych

Po przeniesieniu Oddziału Rehabilitacyjnego ze Szpitala w Rydułtowach do Szpitala w Wodzisławiu Śląskim planowane jest, pod warunkiem ogłoszenia postępowań konkursowych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, rozszerzenie świadczeń udzielanych przez Oddział Rehabilitacyjny o świadczenia rehabilitacji neurologicznej w warunkach stacjonarnych oraz inne formy rehabilitacji. Obecnie Oddział Rehabilitacyjny w Rydułtowach posiada kontrakt na realizację świadczeń rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych, w tym rehabilitacji ogólnoustrojowej po leczeniu operacyjnym.

Świadczenia rehabilitacji neurologicznej to zespół zaplanowanych działań, które mają na celu poprawę sprawności i umożliwienie jak najlepszego, samodzielnego funkcjonowania pacjentów z różnymi deficytami i chorobami neurologicznymi. Działania te obejmują m.in. fizjoterapię, psychoterapię czy konsultacje logopedyczne.

Rehabilitacja neurologiczna jest potrzebna i niezbędna do prawidłowej terapii i powrotu do sprawności osób po przebytym udarze lub wylewie. Zakontraktowanie świadczeń z zakresu rehabilitacji neurologicznej pozwoliłoby na zapewnienie kompleksowości leczenia pacjentów

i zachowanie ciągłości opieki z uwagi na funkcjonowanie w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym.

Obecnie kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia rehabilitacji neurologicznej posiadają 22 podmioty. Zgodnie z informatorem o umowach prowadzonym przez NFZ miesięczne wartości kontraktu dla rehabilitacji neurologicznej kształtują się w 2024 roku w wysokości od około 132 000,00 zł do 1 600 000,00 zł.

d) Zwiększenie realizacji świadczeń nielimitowanych

W celu zwiększenia przychodów Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim planuje kontynuację działań mających na celu zwiększenie realizacji świadczeń zakwalifikowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia do tzw. świadczeń nielimitowanych. Są to przede wszystkim świadczenia realizowane we wszystkich poradniach specjalistycznych, Pracowni Endoskopii, świadczenia w ramach pakietu onkologicznego. Dodatkowo, tak jak do tej pory, Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim planuje zwiększoną realizację ilości świadczeń z zakresu endoprotezoplastyki stawu biodrowego i kolanowego.

Do świadczeń nielimitowanych kwalifikują się również świadczenia związane z porodami i neonatologią. Szpital dokłada wszelkich starań w celu rozwijania działalności Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, Oddziału Neonatologicznego i Traktu Porodowego. Kluczowe znaczenie w tym aspekcie miał remont wyżej wymienionych komórek, który był strategicznym krokiem pozwalającym na dostosowanie do współczesnych standardów opieki okołoporodowej i potrzeb pacjentek. Nowoczesne i dostosowane przestrzenie przyczyniły się do zwiększenia ilości świadczeń związanych z porodami i neonatologią. Duże znaczenie dla rozwoju świadczeń położniczych ma działająca w strukturach Szpitala – Szkoła Rodzenia „Bocianie Gniazdo”. Szkoła Rodzenia zapewnia profesjonalną opiekę dla kobiet ciężarnych, pomagając im przygotować się do porodu oraz połogu i cieszy się coraz większym zainteresowaniem wśród pacjentek.

Planowane jest wprowadzanie kolejnych udogodnień, które mają na celu podniesienie jakości opieki oraz zwiększenie komfortu pacjentek. Działania te mają również na celu zwiększenie liczby porodów w naszym Szpitalu, poprzez stworzenie warunków, które spełnią oczekiwania przyszłych matek. Naszym priorytetem jest zapewnienie kompleksowej, nowoczesnej opieki, która nie tylko zadba o zdrowie matki i dziecka, ale także uczyni cały proces porodu jak najbardziej komfortowym i pozytywnym doświadczeniem.

2. Modernizacja i rozbudowa infrastruktury IT

Planowana jest modernizacja i rozbudowa systemu teleinformatycznego. Celem tego przedsięwzięcia jest dostosowanie do obowiązujących norm i standardów poprzez unowocześnienie infrastruktury IT, co pozwoli na zwiększenie efektywności operacyjnej szpitala. Planowane prace obejmują m.in. modernizację i rozbudowę infrastruktury sieciowej, aktualizację sprzętu komputerowego i serwerów, wdrożenie zaawansowanych systemów zabezpieczeń, oraz integrację nowoczesnych narzędzi. Modernizacja umożliwi sprawniejsze przetwarzanie danych, szybszy dostęp do informacji medycznych, poprawi komunikację wewnętrzną i zewnętrzną szpitala, jak i również wprowadzi nowoczesne rozwiązania obejmujące e-usługi, co w rezultacie przełoży się na korzyść dla pacjenta.

Realizacja tego działania jest kluczowa dla dostosowania szpitala do aktualnych wymagań prawnych oraz współczesnych wymagań technologicznych, a także zapewnienia bezpieczeństwa i ciągłości funkcjonowania placówki.

Planowane jest również znaczące zwiększenie bezpieczeństwa informatycznego – wdrożenie zaawansowanych systemów zabezpieczeń. Dzięki tym działaniom Szpital zapewni najwyższe standardy ochrony danych pacjentów oraz zwiększy odporność infrastruktury IT na cyberzagrożenia, co jest kluczowe dla zachowania ciągłości funkcjonowania placówki.

Realizacja modernizacji i rozbudowy infrastruktury IT jest uzależniona od pozyskania środków finansowych z zewnętrznych źródeł finansowania.

3. Pozyskiwanie środków zewnętrznych

Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim systematycznie monitoruje różnorodne programy dotacyjne, fundusze unijne, oraz inne źródła finansowania, które mogą zostać wykorzystane do modernizacji infrastruktury, zakupu nowoczesnego sprzętu medycznego, a także do realizacji projektów mających na celu poprawę jakości opieki zdrowotnej świadczonej pacjentom.

Aktualnie planowane jest złożenie wniosku o fundusze z następujących źródeł finansowania:

1. Krajowy Plan Odbudowy

- D1.2.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym (po Rewizji Inwestycja zmieniona na D4.1.1)

Termin składania wniosków: od 18.09.2024 r. do 6.11.2024 r.

Celem inwestycji jest modernizacja infrastruktury szpitali powiatowych poprzez wykonanie prac budowlanych lub remontowych oraz zakup sprzętu dla szpitali powiatowych w ramach procesów przekształcenia łóżek szpitali powiatowych celem utworzenie miejsc opieki długoterminowej lub geriatrycznej.

Planowane jest utworzenie miejsc opieki długoterminowej. Omawiane działania ma na celu przekształcenie istniejących łóżek szpitalnych i stworzenie nowych miejsc dedykowanych opiece długoterminowej, która jest kluczowa dla zapewnienia odpowiedniego wsparcia pacjentom wymagającym stałej opieki.

Przystąpienie do realizacji omawianego konkursu, a tym samym możliwość złożenia wniosku, uzależnione jest od uzyskania promesy Narodowego Funduszu Zdrowia na zawarcie umowy na udzielanie świadczeń z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej. To kluczowy element, który będzie warunkował finalizację przedsięwzięcia, ponieważ bez zapewnienia finansowania świadczeń w ramach umowy z NFZ, realizacja konkursu i jego długofalowe funkcjonowanie nie będzie możliwe.

Planowane konkursy:

- D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych.

Planowany termin naboru wniosków: III kwartał 2024 roku.

- D1.1.2 Rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia.

Planowany termin naboru wniosków: III kwartał 2024 roku.

a) Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko

- Działanie FENX.06.01 System ochrony zdrowia - inwestycje w infrastrukturę, sprzęt i wyposażenie AOS zmierzające do odwracania piramidy świadczeń i rozwój opieki jednego dnia w ponadregionalnych podmiotach leczniczych; inwestycje ukierunkowane

będą na poprawę dostępu do opieki zdrowotnej, w tym do badań diagnostycznych.
Planowany termin naboru wniosków: grudzień 2024 r. – styczeń 2025 r.

Możliwość aplikowania o środki uzależniona jest od ogłoszenia konkursu oraz regulaminu konkursu. Aplikowanie o fundusze będzie możliwe dopiero po ogłoszeniu konkursu i zapoznaniu się z jego regulaminem. To oznacza, że proces ubiegania się o środki jest ściśle uzależniony od oficjalnego rozpoczęcia naboru wniosków oraz od spełnienia warunków określonych w regulaminie konkursu. Regulamin ten zawiera kluczowe informacje dotyczące kryteriów oceny, terminów, a także wymagań formalnych, które muszą zostać spełnione, aby wniosek mógł być rozpatrywany.

Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim podejmuje również starania mające na celu pozyskanie środków finansowych od firm lub instytucji zewnętrznych, fundacji, stowarzyszeń i osób prywatnych. Pozyskane środki umożliwią rozwój działalności i inwestycję w wymianę sprzętu, który jest już w dużej części wyeksploatowany. Dyrekcja zwraca się bezpośrednio do potencjalnych darczyńców z prośbą o wsparcie podejmowanych inicjatyw.

4. Wykorzystanie potencjału Szpitala w Rydułtowach

Minister Zdrowia w obwieszczeniu z dnia 27 sierpnia 2021 roku ustalił mapę potrzeb zdrowotnych na okres od dnia 1 stycznia 2022 roku do dnia 31 grudnia 2026 roku. Zgodnie z przyjętymi w niej założeniami, postępować będzie proces starzenia się społeczeństwa i narastać będzie liczba osób wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, co niesie za sobą szereg wyzwań związanych z zapewnieniem dla coraz większej liczby osób świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej. Obecna w Polsce infrastruktura jest niewystarczająca i nieodpowiednia do zaspokojenia obecnych i przyszłych potrzeb osób wymagających opieki długoterminowej. Szacuje się, że do 2050 roku udział osób w wieku emerytalnym w ogólnej populacji zwiększy się do 40%.

Jednymi z świadczeń przewidzianych do realizacji w Szpitalu w Rydułtowach są świadczenia opiekuńczo – lecznicze w ramach opieki długoterminowej. Do zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego i opiekuńczo-leczniczego, może zostać przyjęty pacjent wymagający ze względu na stan zdrowia całodobowych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych, rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, a niewymagający hospitalizacji w oddziale szpitalnym, który

w ocenie skalą Barthel otrzymał 40 punktów lub mniej. Dotyczy to osób przewlekle chorych oraz tych, którzy przebyli leczenie szpitalne i mają ukończony proces diagnozowania, leczenia operacyjnego lub intensywnego leczenia zachowawczego, a nie wymagają dalszej hospitalizacji w oddziale szpitalnym – jednak ze względu na stan zdrowia i niesprawność fizyczną są niesamodzielni w samoopiece i samopielęgnacji i wymagają:

- stałej kontroli lekarskiej;
- profesjonalnej pielęgnacji i rehabilitację;
- umieszczenia w zakładzie opiekuńczym.

Świadczenia opiekuńczo - lecznicze obejmują również:

- świadczenia psychologa, logopedy, terapię zajęciową, leczenie dietetyczne,
- edukację zdrowotną polegającą na przygotowaniu świadczeniobiorcy i jego rodziny lub opiekuna do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych.

Realizacja powyższego działania umożliwi również podejmowanie współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń na rzecz osób starszych w tożsamym lub zbieżnym zakresie.

Zakontraktowanie powyższych świadczeń uzależnione jest od ogłoszenia postępowań konkursowych przez Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach.

Ponadto, pomieszczenia w Szpitalu w Rydułtowach można również przeznaczyć na stworzenie Domu Dziennego Pobytu dla osób w podeszłym wieku lub Ośrodka Wsparcia Dla Osób Niepełnosprawnych we współpracy z odpowiednimi jednostkami pomocy społecznej. Domy Dziennego Pobytu zapewniają podtrzymywanie aktywności społecznej, utrzymanie dobrej kondycji i sprawności ruchowej, utrzymywanie i rozwijanie sprawności intelektualnej i zaspokojenie potrzeby kontaktu i przynależności. Ośrodki Wsparcia Dla Osób Niepełnosprawnych zapewniają naukę samodzielności, nabywanie umiejętności niezbędnych w codziennym życiu czy nawet przygotowywanie się do pracy zawodowej.

W strukturach Szpitala w Rydułtowach rozważa się również realizację świadczeń pielęgnacyjno-opiekuńczych psychiatrycznych dla dorosłych, obejmujących opiekę, pielęgnację i rehabilitację oraz leczenie chorych ze znacznymi i utrwalonymi zaburzeniami zachowania, którym nie można zapewnić opieki w innych warunkach. Świadczeniami są objęci pacjenci chorujący na:

- organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi;

- schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojeniowe;
- zaburzenia nastroju (afektywne);
- upośledzenie umysłowe.

Biorąc pod uwagę potrzeby zdrowotne mieszkańców powiatu wodzisławskiego zasoby Szpitala w Rydułtowach można wykorzystać również do rozszerzenia działalności leczniczej Szpitala o świadczenia z zakresu opieki paliatywnej. Opieka paliatywna ma na celu uśmierzenie bólu i dokuczliwych objawów choroby oraz podtrzymanie jakości życia pacjenta na możliwie najwyższym poziomie. Świadczeniami z zakresu opieki paliatywnej objęci są głównie pacjenci chorujący na:

- nowotwory,
- AIDS,
- następstwa chorób ośrodkowego układu nerwowego,
- niektóre rodzaje niewydolności oddechowej,
- kardiomiopatię,
- owrzodzenia czy odleżyny.

Narodowy Fundusz Zdrowia finansuje kilka rodzajów wskazanej opieki:

- ambulatoryjną – poradnia medycyny paliatywnej;
- stacjonarną – hospicjum lub oddział medycyny paliatywnej w szpitalu;
- domową – hospicjum domowe.

W powiecie wodzisławskim kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń w poradni medycyny paliatywnej posiada 1 poradnia, w zakresie hospicjum domowego również tylko 1 podmiot. Świadczenia z zakresu hospicjum stacjonarnego nie są zakontraktowane w powiecie wodzisławskim.

Omawiane działania są uzależnione od pozyskania środków finansowych na ich realizację. Stan techniczny Szpitala w Rydułtowach kwalifikuje go do kapitalnego remontu wymagającego dużych nakładów finansowych. Z uwagi na brak posiadanych środków remont może być wykonany jedynie ze środków zewnętrznych. Szpital będzie podejmował działania zmierzające do sfinansowania remontu z środków Rządowego Programu Odbudowy Zabytków bądź innych programów, które zostaną opublikowane.

Rozważane jest również przeznaczenie posiadanych zasobów w postaci pomieszczeń Szpitala w Rydułtowach na działalność innych jednostek powiatowych lub potrzeby miejscowości ościennych. To działanie może przyczynić się do lepszego wykorzystania infrastruktury, jaką dysponuje Szpital. Dzięki temu możliwe będzie nie tylko optymalne wykorzystanie zasobów Szpitala, ale także wsparcie rozwoju lokalnej społeczności, co jest zgodne z misją instytucji publicznych i troską o dobro wspólne.

5. Wykonanie nowej Centralnej Sterylizatorni

Decyzją Sanepidu na Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim został nałożony obowiązek dostosowania Centralnej Sterylizatorni do przepisów prawa. Planowane jest zatem umieszczenie Sterylizatorni w bezpośrednim sąsiedztwie bloku operacyjnego w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim, co dzięki zautomatyzowaniu procesów pozwoli na oszczędności związane z optymalizacją kosztów osobowych. Reorganizacja spowoduje również obniżenie kosztów transportu, które wynikają obecnie z konieczności przewożenia większości narzędzi do Sterylizatorni w Rydułtowach. Transport między dwoma lokalizacjami niesie za sobą ryzyko uszkodzenia narzędzi. Centralna Sterylizatornia pozwoli na wyeliminowanie tego ryzyka i utrzymanie narzędzi w odpowiednim stanie, co wpłynie na jakość i bezpieczeństwo zabiegów. Po wykonaniu Centralnej Sterylizatorni powstanie możliwość świadczenia usług komercyjnych dla podmiotów zewnętrznych.

Działanie jest obecnie w trakcie realizacji. Został wykonany projekt funkcjonalno-użytkowy, na bazie którego trwa obecnie procedura przetargowa w formie zaprojektuj i wybuduj, uwzględnia przede wszystkim: prace budowlane (przebudowa, dostosowanie do obowiązujących przepisów) oraz zakup niezbędnego sprzętu.

6. Zapewnienie zaplecza do leczenia chorób zakaźnych – system izolatek szpitalnych

Zmieniająca się sytuacja epidemiologiczna w kraju i na świecie związana m.in. ze zwiększoną migracją ludności oraz narastaniem oporności drobnoustrojów występujących w środowiskach domowych i szpitalnych powoduje konieczność przygotowania systemu ochrony zdrowia na zwiększoną częstotliwość zachorowalności na choroby zakaźne. Jednym z elementów nefarmakologicznych metod ograniczania transmisji tych chorób w populacji jest zapewnienie możliwości izolacji osób zakażonych lub chorych. Podstawowym celem izolacji jest ograniczenie rozprzestrzeniania się drobnoustrojów. Zgodnie z ustawą z dnia

5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U 2024 poz. 924) izolacja to odosobnienie osoby lub grupy osób chorych na chorobę zakaźną albo osoby lub grupy osób podejrzanych o chorobę zakaźną, w celu uniemożliwienia przeniesienia biologicznego czynnika chorobotwórczego na inne osoby.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U 2022 poz. 402) określa izolatkę jako – pomieszczenie przeznaczone do odosobnienia pacjenta lub grupy pacjentów, chorych na chorobę zakaźną albo osoby lub grupy osób, podejrzanych o chorobę zakaźną, w celu uniemożliwienia przeniesienia biologicznego czynnika chorobotwórczego na inne osoby;

Zgodnie z §21 wyżej wymienionego rozporządzenia izolatka w szpitalu powinna składać się z:

1. Pomieszczenia pobytu pacjenta;
2. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne, dostępnego z pomieszczenia pobytu pacjenta, wyposażonego w:
 - a) umywalkę z baterią uruchamianą bez kontaktu z dłonią i dodatkowo w dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym uruchamiany bez kontaktu z dłonią, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki,
 - b) natrysk, z wyłączeniem izolarki w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii,
 - c) płuczkę-dezynfektor basenów i kaczek – w przypadku stosowania basenów i kaczek wielorazowego użytku,
 - d) urządzenie do dekontaminacji oraz do utylizacji wkładów jednorazowych wraz z zawartością, które powinno być zainstalowane w sposób eliminujący zagrożenia dla pacjentów – w przypadku stosowania basenów i kaczek jednorazowych;
3. Śluzę umywalkowo-fartuchową pomiędzy pomieszczeniem pobytu pacjenta a ogólną drogą komunikacyjną.

Dodatkowo w przypadku chorób wywoływanych przez wirusy przenoszone drogą oddechową (m.in. koronawirusy, grypa, RSV) w celu ograniczania transmisji zasadne jest umieszczanie chorych w sali izolacyjnej wyposażonej w wentylację wymuszoną działającą na zasadzie podciśnienia w taki sposób, że ciśnienie w izolacie jest niższe niż na korytarzu i w śluzie.

Z uwagi na coraz częstsze występowanie u hospitalizowanych pacjentów tzw. czynników alarmowych, tj. biologicznych czynników chorobotwórczych o szczególnej zjadliwości lub

oporności, dotychczasowa liczba izolatek w szpitalu jest niewystarczająca. Mając na uwadze, iż zapewnienie możliwości stosowania skutecznych działań służących ochronie zdrowia publicznego przed zakażeniami jest wyrazem odpowiedzialności i dbałości o zdrowie, zasadne jest zwiększenie ilości sal izolacyjnych w Szpitalu. Planowane jest stworzenie 6 izolatek szpitalnych.

Realizacja powyższego działania jest uzależniona od pozyskania środków finansowych z zewnętrznych źródeł finansowania.

7. Odtworzenie Oddziału Pediatrycznego

Pomimo podejmowania wszelkich możliwych działań, nie wznowiono działalności leczniczej Oddziału. Z uwagi na zapisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799) Oddział Pediatryczny został wykreślony ze Statutu tut. Szpitala.

Szpital będzie podejmował intensywne działania mające na celu odtworzenie Oddziału Pediatrycznego, który jest kluczowy dla zapewnienia kompleksowej opieki zdrowotnej najmłodszym pacjentom. Naszym celem jest jak najszybsze przywrócenie pełnej funkcjonalności Oddziału Pediatrycznego, co pozwoli na skuteczniejsze wsparcie dzieci i ich rodzin w regionie. Pozyskanie kadry medycznej stanowi priorytetowy krok w realizacji tego celu. Po pozyskaniu kadry lekarskiej, Szpital niezwłocznie złoży wniosek do NFZ o ogłoszenie postępowania konkursowego.

8. Utrzymanie odpowiedniego poziomu zatrudnienia personelu medycznego

Możliwość realizacji kontraktu uzależniona jest w głównej mierze od posiadania personelu medycznego w odpowiedniej liczbie.

a) Pozyskiwanie lekarzy

W związku z brakami personelu lekarskiego, dyrekcja Szpitala będzie kontynuowała działania mające na celu pozyskanie omawianej kadry.

Braki kadrowe związane z ogólnym deficytem personelu medycznego na rynku, zauważalne są nie tylko w Oddziale Pediatrycznym. Dyrekcja podejmuje również działania mające na celu pozyskanie lekarzy z zakresu chorób wewnętrznych, anestezjologii i intensywnej terapii, ginekologii, lekarzy do pracy w poradniach specjalistycznych oraz lekarzy mogących udzielać świadczeń medycznych w planowanych do uruchomienia zakresach.

Podejmowane są wszystkie możliwe starania, tj. ogłaszane są postępowania konkursowe, publikowane są oferty pracy w prasie, w mediach społecznościowych, radiu, jak również przeprowadzane są rozmowy z lekarzami, którzy mogliby udzielać świadczeń we wskazanych zakresach. Szpital podejmuje również działania mające na celu zatrudnienie lekarzy spoza UE. Dodatkowo Dyrekcja kładzie duży nacisk na pozyskiwanie lekarzy stażystów i rezydentów.

b) Pozyskiwanie personelu pielęgniarского

Dyrekcja Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim przeprowadza rozmowy z personelem pielęgniarским, który składa wypowiedzenia z pracy. Dodatkowo w razie potrzeby umieszczane będą ogłoszenia o naborze w mediach społecznościowych Szpitala, Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych oraz PUP. Szpital współpracuje również z Uczelniami kształcącymi w kierunku pielęgniarским, umożliwiając studentom realizację praktyk zawodowych na terenie Szpitala. W 2023 roku w Szpitalu praktyki zawodowe odbyło łącznie 397 studentów. W okresie od stycznia do sierpnia 2024 roku liczba studentów wyniosła 348. Dyrekcja Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim dokłada wszelkich starań w celu zapewnienia personelowi pielęgniarскому jak najlepszych warunków pracy.

Średnia wieku obecnie pracującego personelu wynosi odpowiednio:

- dla pielęgniarek 50 lat,
- dla położnych 48 lat.

9. Rozbudowa i modernizacja Izby Przyjęć w Wodzisławiu Śląskim

Realizacja ten inwestycji pozwoli na dostosowanie Izby Przyjęć do potrzeb Szpitala, co wpłynie na poprawę funkcjonowania. Rozbudowa i modernizacja Izby Przyjęć usprawni organizację udzielania świadczeń oraz przyczyni się do poprawy ich jakości poprzez zwiększenie ilości gabinetów i skrócenie czasu oczekiwania pacjentów w Izbie Przyjęć. Modernizacja pomieszczeń zapewni pacjentom większy komfort i intymność podczas udzielania świadczeń zdrowotnych. Planowany zakres prac obejmuje modernizację pomieszczeń, przeniesienie Kaplicy Szpitalnej w inne stosowne miejsce oraz budowę nowej rampy dla karet pogotowia ratunkowego. Przeprowadzenie inwestycji jest uzależnione od pozyskania środków finansowych na ten cel. Obecnie trwa postępowanie cenowe na wykonanie koncepcji remontu i przebudowy parteru Budynku Głównego Szpitala w Wodzisławiu Śląskim z ujęciem Izby Przyjęć.

10. Przeniesienie Pracowni Endoskopii do Szpitala w Wodzisławiu Śląskim

Planowane jest przeniesienie Pracowni Endoskopii zlokalizowanej w Szpitalu w Rydułtowach do Szpitala w Wodzisławiu Śląskim. Pracownia Endoskopii realizuje świadczenia dla pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych oraz dla pacjentów przyjmowanych w trybie ambulatoryjnym w oparciu o zakresy:

- badania endoskopowe przewodu pokarmowego – gastroscopia,
- badania endoskopowe przewodu pokarmowego – kolonoskopia,
- program badań przesiewowych raka jelita grubego.

Obecnie pacjenci oddziałów szpitalnych są przewożeni transportem sanitarnym do Szpitala w Rydułtowach. Po przeniesieniu Pracowni Endoskopii do Wodzisławia Śląskiego cała diagnostyka będzie dostępna w jednym miejscu. Efekt docelowy przeniesienia działalności pozwoli na obniżenie kosztów transportu pacjentów pomiędzy dwoma lokalizacjami Szpitala. Gastroscopia i kolonoskopia jako badania inwazyjne obarczone są ryzykiem powikłań. Umieszczenie Pracowni Endoskopii w nowej lokalizacji zwiększy bezpieczeństwo pacjentów gwarantując im wszechstronną pomoc i możliwość szybkiej interwencji z racji lokalizacji sąsiadującej z oddziałami szpitalnymi.

Dodatkowo, z uwagi na dostępność anestezjologów w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim, powstanie możliwość zapewnienia procedury znieczulenia do badań endoskopowych wykonywanych w trybie ambulatoryjnym, co pozwoli na podniesienie komfortu pacjentów. Obecnie taka możliwość występuje tylko w ramach programu badań przesiewowych raka jelita grubego. Procedura znieczulenia w trybie ambulatoryjnym może być dodatkowo rozliczana w ramach kontraktu z NFZ. Obecnie procedura znieczulenia jest finansowana w wysokości 313,04 zł, dodatkowo przed badaniem obligatoryjna jest konsultacja anestezjologiczna finansowana w wysokości 136,50 zł.

W aspekcie badań endoskopowych należy również wziąć pod uwagę fakt, że są to świadczenia realizowane przez jednego lekarza specjalistę gastroenterologii, który dodatkowo realizuje świadczenia w Poradni Gastroenterologicznej w Wodzisławiu Śląskim (przeniesionej z Rydułtów) oraz wykonuje procedury endoskopowe dla pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych w Wodzisławiu Śląskim. Centralizacja świadczeń w jednej lokalizacji ułatwi sposób udzielania świadczeń przez lekarza gastroenterologa. Szacuje się, że koszt przeniesienia Pracowni Endoskopii wyniesie ok. 5 000,00 zł. Obecnie trwa postępowanie

cenowe na wykonanie koncepcji remontu i przebudowy parteru Budynku Głównego Szpitala w Wodzisławiu Śląskim z ujęciem Pracowni Endoskopii.

11. Przeniesienie Oddziału Rehabilitacyjnego do Szpitala w Wodzisławiu Śląskim

Konsekwencją centralizacji świadczeń szpitalnych w lokalizacji w Wodzisławiu Śląskim jest przeniesienie Oddziału Rehabilitacyjnego obecnie znajdującego się w Szpitalu w Rydułtowach do Szpitala w Wodzisławiu Śląskim. Zmiana lokalizacji ma na celu zapewnienie całodobowego zabezpieczenia dyżurowego świadczeń lekarskich. Pacjenci, w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia, będą mieć zapewniony bezpośredni dostęp do świadczeń medycznych, w tym z zakresu chorób wewnętrznych czy anestezjologii i intensywnej terapii. Z kolei dla pacjentów oddziałów szpitalnych funkcjonujących już w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim zwiększy się dostęp do świadczeń rehabilitacyjnych.

Przeniesienie Oddziału Rehabilitacyjnego do Szpitala w Wodzisławiu Śląskim umożliwi efektywniejszą współpracę z istniejącym już w Wodzisławiu Śląskim Oddziałem Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej. Ta synergia pozwoli na pozyskanie większej ilości pacjentów po endoprotezach (procedury są wyżej wyceniane u pacjentów po przebytych zabiegach operacyjnych).

Dodatkowo Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim widzi możliwość rozszerzenia świadczeń realizowanych w Oddziale Rehabilitacyjnym o świadczenia rehabilitacji neurologicznej, które mają kluczowe znaczenie dla powrotu do sprawności pacjentów po przebytych udarze lub wylewie.

Przeniesienie oddziału pozwoli na znaczące obniżenie kosztów związanych z koniecznością utrzymywania budynku Oddziału Rehabilitacyjnego - budynek wymaga remontu przeciekającego dachu (szacowany koszt wynosi ok. 700 tys. zł). Szacuje się, że koszt przeniesienia Oddziału Rehabilitacyjnego wyniesie ok. 8 000,00 zł oraz dodatkowe koszty związane z koniecznością dostosowania pomieszczeń w nowej lokalizacji do wymagań funkcjonalnych i technicznych Oddziału.

12. Zwiększenie bezpieczeństwa poprzez wymianę zbiornika gazu medycznego

Planowana jest wymiana zbiornika gazu medycznego, celem wyeliminowania potencjalnych zagrożeń, mogących negatywnie wpływać na stosowane metody leczenia.

Obecnie posiadany zbiornik jest już niewystarczający na bieżące potrzeby zużycia tlenu medycznego. Dostępność tlenu jest niezbędna dla zapewnienia ciągłości działania placówki

oraz bezpieczeństwa pacjentów. Wymiana zbiornika nie tylko wyeliminuje to zagrożenie, ale również przyczyni się do obniżenia kosztów zakupu tlenu medycznego, dzięki możliwości gromadzenia większych zapasów i optymalizacji logistyki dostaw. Szacowany koszt wymiany zbiornika gazu medycznego wynosi ok. 100 000,00 zł. Realizacja jest uzależniona od pozyskania środków finansowych z zewnętrznych źródeł finansowania.

13. Optymalizacja kosztów stałych energii elektrycznej, C.W.U., C.O

Celem działania jest wdrożenie rozwiązań opartych na odnawialnych źródłach energii (OZE), w tym montaż paneli fotowoltaicznych, pomp ciepła oraz magazynów energii, w zależności od dostępności środków finansowych z zewnętrznych źródeł finansowania. Inwestycja ma na celu znaczące zmniejszenie wydatków bieżących związanych z energią elektryczną, ciepłą wodą użytkową (C.W.U.) oraz centralnym ogrzewaniem (C.O.).

14. Modernizacja systemu wentylacji mechanicznej oddziałów szpitalnych z odzyskiem ciepła i funkcją chłodzenia

Utrzymanie właściwej higieny oraz czystości w budynkach w których wykonywana jest działalność lecznicza, a co za tym idzie zapewnienie bezpieczeństwa epidemiologicznego hospitalizowanych pacjentów, zależy od odpowiednich kwalifikacji, organizacji i dyscypliny personelu medycznego i technicznego oraz od spełnienia szczególnych wymagań dotyczących systemów wentylacji i klimatyzacji dla tego typu obiektów. Z uwagi na szczególne potrzeby systemy wentylacji i klimatyzacji obiektów w sektorze medycznym muszą być współmierne z istniejącą architekturą, technologią medyczną, układem pomieszczeń, podziałem na obszar czysty i obszar brudny oraz komunikacją.

Systemy wentylacji i klimatyzacji w obiektach działalności medycznej muszą zapewnić:

- czystość powietrza na wymaganym poziomie, określonym przez dopuszczalne stężenia zanieczyszczeń, tj. cząstek stałych, drobnoustrojów, gazów anestetyjnych i oparów środków dezynfekcyjnych, w zależności od rodzaju pomieszczeń oraz ich funkcji,
- przeciwdziałanie przenoszeniu zanieczyszczeń drogą powietrzną poprzez:
 - zapewnienie wymaganego kierunku przepływu powietrza pomiędzy pomieszczeniami,
 - utrzymanie odpowiedniej prędkości powietrza nawiewnego,
 - obniżenie stężenia zanieczyszczeń gazowych w powietrzu poprzez ich rozcieńczenie odpowiednią ilością powietrza zewnętrznego,

- zapewnienie komfortowych warunków dla pobytu pacjenta i pracy personelu poprzez utrzymanie wymaganych warunków termiczno-wilgotnościowych w pomieszczeniach.

Ze względu na przeznaczenie oraz wymagania związane z czystością powietrza (pyłową i mikrobiologiczną) pomieszczenia w obiektach ochrony zdrowia podzielono na następujące klasy:

- klasa S1 – sale operacyjne (z podklasami S1a, S1b, S1c w zależności od przeznaczenia i typów wykonywanych zabiegów operacyjnych);
- klasa S2 – pomieszczenia o podwyższonych wymaganiach higienicznych, w tym np.: izolatki, sale intensywnej terapii i onkologii, sale pooperacyjne);
- klasa S3 – sale, w których przebywają pacjenci zakażeni lub podejrzani o zainfekowanie chorobą zakaźną;
- klasa S4 – pozostałe pomieszczenia medyczne.

Poszczególne klasy pomieszczeń w zakładach opieki zdrowotnej wymagają zastosowania odpowiednich systemów wentylacji i klimatyzacji, dla pomieszczeń klasy S1 - powinny to być systemy klimatyzacji, pomieszczenia klasy S2, S3 oraz S4 powinny być wyposażone w systemy wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej, zapewniającej co najmniej minimalną krotkość wymiany powietrza, wymaganą czystość powietrza oraz komfort cieplny.

Czystość powietrza ma kluczowe znaczenia dla bezpieczeństwa pacjentów, zwłaszcza w strefach tzw. „czystych”, dlatego też powinna ona spełniać wymagania normy PN-EN ISO 14644-1.

Planowana modernizacja ma na celu zwiększenie bezpieczeństwa pacjentów i zmniejszenie kosztów ogrzewania. Realizacja inwestycji jest uzależniona od pozyskania środków finansowych z zewnętrznych źródeł finansowania.

Tabela 54. Planowany harmonogram realizacji działań naprawczych.

PLANOWANY HARMONOGRAM REALIZACJI DZIAŁAŃ NAPRAWCZYCH

Lp.	Działanie naprawcze	Planowany termin realizacji
1.	Transport sanitarny w POZ – zwiększenie liczby podmiotów dla których Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim świadczy usługi transportu sanitarnego.	Szpital wystosował zaproszenie do współpracy w zakresie transportu dla poradni podstawowej opieki zdrowotnej działających na terenie powiatu wodzisławskiego. Jeden podmiot już wyraził chęć współpracy z Szpitalem. Zgodnie z informacją uzyskaną z Narodowego Funduszu Zdrowia, przejęcie usług transportu dla zainteresowanego podmiotu jest możliwe z początkiem nowego roku, tj. od 1 stycznia 2025 roku.
2.	Zakontraktowanie świadczeń transportu medycznego.	Termin realizacji działania uzależniony jest od ogłoszenia postępowań konkursowych w przedmiotowym zakresie świadczeń. Obecnie Narodowy Fundusz Zdrowia przedłużył okres obowiązywania umów dla obecnych świadczeniodawców, realizujących usługi transportu medycznego, do dnia 31 grudnia 2024 roku. Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim będzie monitorował ogłaszanie postępowań konkursowych, aby rozszerzyć zakres świadczonych usług.
3.	Rozszerzenie świadczeń udzielanych przez Oddział Rehabilitacyjny o świadczenia rehabilitacji neurologicznej w warunkach stacjonarnych oraz inne formy rehabilitacji.	Działanie może zostać zrealizowane po przeniesieniu Oddziału Rehabilitacyjnego do Szpitala w Wodzisławiu Śląskim. Termin realizacji działania uzależniony jest od ogłoszenia postępowań konkursowych w przedmiotowym zakresie świadczeń.
4.	Zwiększenie realizacji świadczeń nielimitowanych.	W trakcie realizacji (na bieżąco).
5.	Modernizacja i rozbudowa infrastruktury IT.	Realizacja jest uzależniona od pozyskania środków z zewnętrznych źródeł finansowania.
6.	Pozyskiwanie środków zewnętrznych.	Planowany termin realizacji postępowań konkursowych uzależniony jest od terminów ogłoszenia konkursów oraz regulaminów konkursów. Pozostałe działania w zakresie pozyskiwania środków zewnętrznych są realizowane na bieżąco.
7.	Wykorzystanie potencjału Szpitala w Rydułtowach.	Zagospodarowanie budynków Szpitala w Rydułtowach uzależnione jest od pozyskania środków zewnętrznych na pokrycie remontu i dostosowanie

Lp.	Działanie naprawcze	Planowany termin realizacji
		budynków do obowiązujących przepisów oraz od ogłoszenia postępowań konkursowych w przedmiotowym zakresie świadczeń.
8.	Wykonanie nowej Centralnej Sterylizatorni.	Zakończenie realizacji planowane jest na I kwartał 2025 roku.
9.	Zapewnienie zaplecza do leczenia chorób zakaźnych – system izolatek szpitalnych.	Realizacja jest uzależniona od pozyskania środków finansowych z zewnętrznych źródeł finansowania.
10.	Odtworzenie Oddziału Pediatrycznego.	Odtworzenie Oddziału nastąpi niezwłocznie po pozyskaniu kadry lekarskiej i ogłoszeniu przez NFZ postępowania konkursowego.
11.	Utrzymanie odpowiedniego poziomu zatrudnienia personelu medycznego.	W trakcie realizacji (na bieżąco).
12.	Rozbudowa i modernizacja Izby Przyjęć w Wodzisławiu Śląskim.	Realizacja jest uzależniona od pozyskania środków finansowych z zewnętrznych źródeł finansowania. Obecnie trwa postępowanie cenowe na wykonanie koncepcji remontu i przebudowy parteru Budynku Głównego z ujęciem Izby Przyjęć.
13.	Przeniesienie Pracowni Endoskopii do Szpitala w Wodzisławiu Śląskim.	Realizacja jest uzależniona od pozyskania środków finansowych z zewnętrznych źródeł finansowania. Obecnie trwa postępowanie cenowe na wykonanie koncepcji remontu i przebudowy parteru Budynku Głównego z ujęciem Pracowni Endoskopii.
14.	Przeniesienie Oddziału Rehabilitacyjnego do Szpitala w Wodzisławiu Śląskim.	Realizacja do końca 2026 roku.
15.	Zwiększenie bezpieczeństwa poprzez wymianę zbiornika gazu medycznego.	Realizacja jest uzależniona od pozyskania środków finansowych z zewnętrznych źródeł finansowania.
16.	Optymalizacja kosztów stałych energii elektrycznej, C.W.U., C.O.	Realizacja jest uzależniona od pozyskania środków finansowych z zewnętrznych źródeł finansowania.
17.	Modernizacja systemu wentylacji mechanicznej oddziałów szpitalnych z odzyskiem ciepła i funkcją chłodzenia.	Realizacja jest uzależniona od pozyskania środków finansowych z zewnętrznych źródeł finansowania.

ZAKOŃCZENIE

Dyrekcja Szpitala podejmuje działania restrukturyzacyjne, których celem jest poprawa rentowności oraz przekształcenie zadłużenia krótkoterminowego na długoterminowe.

Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim konsekwentnie dąży do poprawy sytuacji finansowej poprzez pozyskiwanie nowych źródeł przychodów, zmniejszenia kwoty zobowiązań wymagalnych oraz zmniejszenia kosztów związanych z windykacją zobowiązań. Ostatecznie podjęte działania naprawcze mają na celu poprawę osiąganych wskaźników ekonomicznych oraz usprawnienie działalności organizacyjnej.

Wśród założeń podejmowanych przez Szpital, a mających na celu poprawę sytuacji finansowej wymienić należy:

- zwiększenie przychodów z Narodowego Funduszu Zdrowia poprzez podpisanie nowych umów,
- rozwój nowych zakresów świadczonych usług,
- pozyskiwanie dodatkowych środków zewnętrznych na remonty infrastruktury oraz zakup nowych środków trwałych,
- poprawę organizacji pracy w Szpitalu,
- optymalizację kosztów działalności,
- zmniejszenie zobowiązań wymagalnych,
- poprawę wyniku finansowego oraz wskaźników ekonomicznych.

Realizacja programu naprawczego Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim wymaga nie tylko działań wewnętrznych, ale także uwzględnienia szeregu czynników zewnętrznych, które mają wpływ na funkcjonowanie Szpitala. Wdrożenie założeń programu naprawczego obarczone jest licznymi ryzykami, których nie można przewidzieć. Szczególnie istotne są potencjalne zmiany przepisów, zwłaszcza w zakresie finansowania usług medycznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, a także zmiany w regulacjach dotyczących płac, które mogą negatywnie wpłynąć na działalność Szpitala. W obecnej sytuacji brak personelu medycznego stanowi jedno z największych zagrożeń dla jego sprawnego funkcjonowania. Dodatkowo, realizacja programu naprawczego zależy od wzrostu wyceny świadczeń przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, co mogłoby prowadzić do zwiększenia kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Przedstawione działania naprawcze nie obejmują całego spektrum wymaganych działań. Aby w pełni zrealizować opisane możliwości, potrzebna jest dłuższa perspektywa czasowa.

SPIS TABEL

Tabela 1. Aktualna liczba łóżek (na dzień 16 września 2024 roku) w oddziałach w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach.	6
Tabela 2. Wykaz komórek w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim.	7
Tabela 3. Wykaz komórek w Szpitalu w Rydułtowach.	9
Tabela 4. Analiza wskaźnikowa i punktowa sytuacji finansowej za rok 2023 - wskaźnik zyskowości. 16	
Tabela 5. Analiza wskaźnikowa i punktowa sytuacji finansowej za rok 2023 - wskaźnik płynności.	17
Tabela 6. Analiza wskaźnikowa i punktowa sytuacji finansowej za rok 2023 - wskaźnik efektywności.	18
Tabela 7. Analiza wskaźnikowa i punktowa sytuacji finansowej za rok 2023 - wskaźnik zadłużenia....	19
Tabela 8. Podsumowanie wyników oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2023 rok.	20
Tabela 9. Bilans za 2023 rok oraz prognozowany bilans na lata 2024-2026.	22
Tabela 10. Rachunek zysków i strat za rok 2023 oraz prognozowany rachunek zysków i strat na lata 2024-2026.	27
Tabela 11. Podsumowanie wyników oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej - prognoza na lata 2024-2026.	30
Tabela 12. Projekcja - Inflacja CPI r/r (%), PBK r/r (%), WIBOR 3M* (%) – scenariusz przedłużenia działań osłonowych.	32
Tabela 13. Projekcja - Inflacja CPI r/r (%), PBK r/r (%), WIBOR 3M* (%) - scenariusz wycofania działań osłonowych.	33
Tabela 14. Struktura przychodów w latach 2022-2024.	37
Tabela 15. Struktura kosztów w latach 2022-2024.	40
Tabela 16. Pozostałe koszty operacyjne, koszty finansowe w latach 2022-2024.	42
Tabela 17. Wynik finansowy w latach 2022-2024.	42
Tabela 18. Zestawienie podstawowych pozycji bilansowych szpitala w latach 2021-2024.	45
Tabela 19. Zagrożenia finansowe, operacyjne i pozostałe.	46
Tabela 20. Zobowiązania (bez funduszy specjalnych, rezerw pracowniczych, rozliczeń międzyokresowych).	47
Tabela 21. Kredyty i pożyczki.	48
Tabela 22. Porównanie wartości kontraktu w latach 2022-2024 w odniesieniu do zakresów świadczeń (stan na 12.08.2024 r.).	49
Tabela 23. Wykonanie ryczału w okresie od 1 stycznia 2024 roku do 30 czerwca 2024 roku.	54
Tabela 24. Roczne wartości ryczału PSZ obowiązujące w 2024 r. wg stanu na dzień 08.08.2024 r. ...	55
Tabela 25. Dane statystyczne - Oddział Ginekologiczno-Położniczy.	57

Tabela 26. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Ginekologiczno-Położniczy	58
Tabela 27. Dane statystyczne - Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii.....	59
Tabela 28. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii.	60
Tabela 29. Dane statystyczne - Oddział Chirurgiczny Ogólny.....	61
Tabela 30. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku – Oddział Chirurgiczny Ogólny.	62
Tabela 31. Dane statystyczne - Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym.	63
Tabela 32. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym.	64
Tabela 33. Dane statystyczne - Oddział Neonatologiczny.....	65
Tabela 34. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Neonatologiczny...	66
Tabela 35. Dane statystyczne - Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.....	67
Tabela 36. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.	68
Tabela 37. Dane statystyczne - Oddział Chorób Wewnętrznych.....	69
Tabela 38. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Chorób Wewnętrznych.	70
Tabela 39. Dane statystyczne - Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym.....	71
Tabela 40. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym.	72
Tabela 41. Dane statystyczne - Oddział Rehabilitacyjny.	73
Tabela 42. Najczęściej wykonywane procedury w I półroczu 2024 roku - Oddział Rehabilitacyjny.	74
Tabela 43. Liczba porad w Zespołach Poradni Specjalistycznych.....	75
Tabela 44. Ilość porad w Zespole Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim.....	76
Tabela 45. Ilość porad w Zespole Poradni Specjalistycznych w Rydułtowach w latach 2022-2024.	78
Tabela 46. Liczba świadczeń w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Wodzisławiu Śląskim.....	81
Tabela 47. Liczba świadczeń w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach.....	82
Tabela 48. Wykaz personelu zatrudnionego na umowę o pracę wg grup zawodowych w latach 2022-2024.....	85
Tabela 49. Zatrudnienie lekarzy w latach 2023-2024.....	86
Tabela 50. Wykaz obiektów położonych w Wodzisławiu Śląskim.....	88
Tabela 51. Wykaz obiektów położonych w Rydułtowach.	91
Tabela 52. Analiza SWOT.....	94

Tabela 53. Wartość umowy dla 1 zespołu transportu medycznego na dzień 4 sierpnia 2024 roku (na przykładzie WPR w Katowicach).....	97
Tabela 54. Planowany harmonogram realizacji działań naprawczych.....	112

SPIS WYKRESÓW

Wykres 1. Najważniejsze grupy problemów zdrowotnych według DALY w 2019 roku.	11
Wykres 2. Najważniejsze grupy problemów zdrowotnych według liczby zgonów w 2019 roku.	11
Wykres 3. Inflacja CPI r/r (%).....	31
Wykres 4. PKB r/r (%)	32
Wykres 5. Struktura przychodów w 2022 roku (w %).	38
Wykres 6. Struktura przychodów w 2023 roku (w %).	38
Wykres 7. Struktura przychodów na dzień 30.06.2024 r. (w %).	39
Wykres 8. Struktura kosztów w 2022 roku (w %).	40
Wykres 9. Struktura kosztów w 2023 roku (w %).	41
Wykres 10. Struktura kosztów na dzień 30 czerwca 2024 roku (w %).	41
Wykres 11. Liczba porad w Zespołach Poradni Specjalistycznych.	75
Wykres 12. Liczba porad w Zespole Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim.	77
Wykres 13. Liczba porad w Zespole Poradni Specjalistycznych w Rydułtowach.	79
Wykres 14. Liczba świadczeń w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Wodzisławiu Śląskim.	81
Wykres 15. Liczba świadczeń w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach. ...	82
Wykres 16. Struktura zatrudnienia w latach 2022-2024.	87

Uzasadnienie

Zgodnie z brzmieniem art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, jeżeli w sprawozdaniu finansowym samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej wystąpiła strata netto, kierownik w terminie 3 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego sporządza program naprawczy, z uwzględnieniem raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej zakładu, na okres nie dłuższy niż 3 lata i przedstawia go podmiotowi tworzącemu do zatwierdzenia.

W związku z faktem, iż podmiot leczniczy, dla którego Powiat Wodzisławski jest organem tworzącym za rok 2023 uzyskał stratę netto, kierownictwo zakładu opracowało program naprawczy na lata 2025-2027 uwzględniający założenia raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej, sporządzonego na podstawie art. 53a wyżej wskazanej ustawy.

Naczelnik Wydziału
Zdrowia i Polityki Społecznej

Iwona Koczy