

Uchwała Nr XLVI/443/2023
Rady Powiatu w Olsztynie
z dnia 29 września 2023 r.

w sprawie zatwierdzenia aktualizacji Programu Naprawczego Szpitala Powiatowego im. Jana Mikulicza w Biskupcu

Na podstawie art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.) **uchwała się**, co następuje:

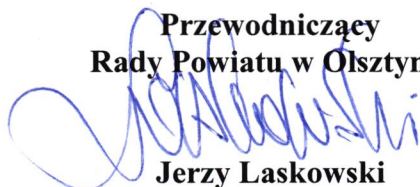
§ 1. Zatwierdza się aktualizację Programu Naprawczego Szpitala Powiatowego im. Jana Mikulicza w Biskupcu, stanowiącą załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Szpitala Powiatowego im. Jana Mikulicza w Biskupcu.

§ 3. Traci moc uchwała Nr XXXVIII/386/2022 Rady Powiatu w Olsztynie z dnia 21 grudnia 2022 r. w sprawie zatwierdzenia Programu Naprawczego Szpitala Powiatowego im. Jana Mikulicza w Biskupcu.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący
Rady Powiatu w Olsztynie


Jerzy Laskowski

Załącznik
do Uchwały Nr XLVI/443/2023
Rady Powiatu w Olsztynie
z dnia 29 września 2023 r.

PROGRAM NAPRAWCZY
SZPITALA POWIATOWEGO IM. JANA MIKULICZA
W BISKUPCU
Aktualizacja rok 2023



Program Naprawczy

Szpitala Powiatowego im. Jana Mikulicza w Biskupcu

Rok 2022

Aktualizacja

Rok 2023

Biskupiec, 11 sierpnia 2023 r.

Wprowadzenie

Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu (dalej Szpital) wpisany w dniu 23.03.2001r. do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy KRS.

Szpital posiada osobowość prawną.

Zasadniczym przedmiotem działalności jest udzielanie świadczeń medycznych.

Szpital:

- wpisany do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w KRS pod numerem - **0000004080**
- posiada nr statystyczny w systemie REGON - **511315745**
- przeważający rodzaj działalności posiada symbol PKD - **8610Z**
- jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) i posiada nadany przez Urząd Skarbowy w Olsztynie NIP - **739-29-55-819**

Program naprawczy Szpitala Powiatowego im. Jana Mikulicza w Biskupcu (dalej zwany Szpital) sporządzono zgodnie z art. 59. ust.4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2022 r. poz. 633 ze zm.).

W sprawozdaniu finansowym za 2022 r. **wystąpiła strata netto** w wysokości 2.446.114,51 zł, wobec tego Dyrektor Szpitala **sporządził program naprawczy**, z uwzględnieniem raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 53a ust. 1 ww. ustawy.

Sprawozdanie finansowe za 2022 rok Szpitala Powiatowego im. Jana Mikulicza w Biskupcu, na które składa się m.in. rachunek zysków i strat za rok obrotowy od 1 stycznia 2022 roku do 31 grudnia 2022 roku wykazuje stratę netto w wysokości 2.446.114,51 zł, zatwierdzone zostało Uchwałą Nr 240/1/2023 Zarządu Powiatu w Olsztynie z dnia 27 czerwca 2023 roku.

Raport został przygotowywany na podstawie sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2022 i zawierał w szczególności analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy, prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe.

I. ANALIZA WEWNĘTRZNA SZPITALA

1. Charakterystyka szpitala i opis świadczonych usług

Szpital realizuje świadczenia zdrowotne z zakresu: leczenia stacjonarnego, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, ratownictwa medycznego oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.

Świadczenia z zakresu leczenia stacjonarnego są udzielane w oddziałach: Chorób Wewnętrznych i Kardiologii, Neurologii, Pediatrii i Alergologii, Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Ginekologiczno – Położniczym, Noworodkowym, Chirurgii Ogólnej z Chirurgią Dziecięcą, Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej i Wojewódzkim Ośrodkiem Rehabilitacji Kardiologicznej

Świadczenie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej obejmują poradnie: preluksacyjną, zdrowia psychicznego i leczenia uzależnień, neurologiczną, urologiczno – andrologiczną, chirurgii dziecięcej, chirurgii ogólnej i proktologii, chirurgii urazowo – ortopedycznej oraz ginekologiczno- położniczej.

Świadczenia z zakresu ratownictwa medycznego obejmują dwa Podstawowe Zespoły Ratownictwa Medycznego.

Świadczenia z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej obejmują:

- 1) Zespół Transportu Medycznego
- 2) Nocna i świąteczna opieka zdrowotna

Szpital posiada również bazę diagnostyczną oraz dział rehabilitacji i fizykoterapii realizujące świadczenia na rzecz pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych, leczonych ambulatoryjnie oraz na rzecz pacjentów kierowanych przez inne zakłady ochrony zdrowia, współpracujące ze Szpitalem.

Pracownie diagnostyczne funkcjonujące w szpitalu to: pracownia diagnostyki endoskopowej, pracownia diagnostyki kardiologicznej, pracownia diagnostyki neurologicznej, pracownia ultrasonografii, pracownia rentgenowska, pracownia tomografii komputerowej oraz laboratorium z pracownią bakteriologii, serologii i bankiem krwi.

Zgodnie z obowiązującym systemem ubezpieczeń zdrowotnych Szpital jest finansowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w ramach umów zawartych na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Działalność inwestycyjna Szpitala jest wspomagana przede wszystkim przez Powiat Olsztyński, który dofinansowuje prowadzone remonty i modernizacje pomieszczeń oraz zakupy inwestycyjne.

Dofinansowanie inwestycyjne Szpitala następuje również od władz gminnych, wojewódzkich, Ministerstwa Zdrowia, PFRON oraz środków zewnętrznych (np. fundusze unijne).

Szpital uzyskuje przychody również ze sprzedaży usług medycznych innym zakładom ochrony zdrowia oraz z takich źródeł jak wynajem pomieszczeń itp.

Organami Szpitala są: Dyrektor i Rada Społeczna.

Dyrektor kieruje Szpitalem i ponosi odpowiedzialność za jego zarządzanie oraz gospodarkę finansową, a w szczególności: kieruje działalnością Szpitala

i reprezentuje go na zewnątrz, jest przełożonym pracowników Szpitala, organizuje pracę podległego personelu, jest odpowiedzialny za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych, sprawuje bieżący nadzór nad wykonaniem przez Szpital zadań statutowych. Dyrektora zatrudnia i zwalnia Zarząd Powiatu w Olsztynie.

Rada Społeczna Szpitala jest powoływana przez Radę Powiatu w Olsztynie. Jest to organ doradczy Dyrektora oraz inicjujący i opiniodawczy. Do zadań Rady Społecznej należy m. in. opiniowanie planów finansowych i inwestycyjnych, sprawozdań z realizacji tych planów, zbycie lub zakup środka trwałego, przyjęcie darowizn, zmiany związane z przekształceniem lub likwidacją zakładu, jego przebudową, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności, dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez osoby korzystające ze świadczeń Szpitala. Opinie i wnioski w tych sprawach Rada Społeczna przedkłada organowi założycielskiemu.

Taki system zarządzania określa ustawa o działalności leczniczej oraz Statut Szpitala nadawany przez organ założycielski. Pozostałe procesy i metody zarządzania wewnątrz jednostki określa Dyrektor Szpitala w Regulaminie Organizacyjnym.

Szpital Powiatowy w Biskupcu jest usytuowany w niewielkiej odległości od innych szpitali (Szczytno, Mrągowo i Olsztyn), co determinuje silną konkurencję między jednostkami. Szpital w Biskupcu jest w o tyle niekorzystnej sytuacji z regionie, że nie posiada własnego naturalnego obwodu w postaci powiatu.

Położenie geograficzne ma wpływ na profil działalności Szpitala. Region turystyczny, bliskość jezior oraz trasy o dużym nasileniu ruchu (Warszawa – Szczytno - Bezledy i Olsztyn - Suwałki) oraz sąsiedztwo z zakładami pracy (E:GGER, WARMIA) powodują konieczność rozwijania świadczeń zabiegowych i ratownictwa medycznego. Klienci Szpitala to osoby potrzebujące świadczeń diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych. Szpital świadczy swoje usługi przede wszystkim populacji zamieszkałej na terenie miasta i gminy Biskupiec, miasta i gminy Jeziorany oraz gminy Kolno.

Jednak z uwagi na sytuację geograficzną i podział administracyjny oraz związany z tym niewielki obwód szpitalny, Szpital pozyskuje pacjentów zamieszkałych w sąsiednich powiatach. Głównym powodem dla którego pacjenci wybierają leczenie w tutejszym Szpitalu jest dobra opinia, wysoka jakość leczenia i pobytu.

Leczeni pacjenci to zarówno dorośli, jak i dzieci w specjalnościach zachowawczych i zabiegowych. Drugą grupę klientów Szpitala stanowią inne podmioty lecznicze na rzecz których Szpital świadczy usługi w zakresie leczenia, badań diagnostycznych, rehabilitacji, fizykoterapii oraz wynajmu gabinetów na działalność medyczną.

W ramach lecznictwa stacjonarnego świadczone są usługi **rehabilitacji kardiologicznej** dla szczególnej grupy pacjentów: po zawałach, zabiegach kardiochirurgicznych, plastyce naczyń wieńcowych i niewydolnością serca.

W obliczu zmian demograficznych, konkurencji wzrasta ilość i złożoność świadczeń, a zwłaszcza zabiegowych. Coraz większego znaczenia nabiera w Szpitalu działalność w zakresie leczenia schorzeń układu kostno - stawowego w oddziale **chirurgii urazowo – ortopedycznej** (są to wykonywane operacje alloplastyki (wszczepiania endoprotez) stawu kolanowego i biodrowego oraz wprowadzane nowe techniki operacyjne jak: artroskopia i rekonstrukcje stawu barkowego, endoprotezoplastyki stawu barkowego, operacje w obrębie kręgosłupa.

W oddziale **chirurgii ogólnej** leczeni są pacjenci ze schorzeniami onkologicznymi (leczenie chorób nowotworowych przewodu pokarmowego np. hemicolectomia), oddział wprowadził też nowoczesne metody leczenia ran przewlekłych (metoda podciśnieniowa VAC). Planowane jest rozszerzenie zakresu udzielanych w oddziale świadczeń, a także rozszerzenie działalności poradni chirurgii ogólnej i proktologii.

Zmiany wymagają poniesienia kosztów na wykształcenie personelu, pozyskanie nowych wykwalifikowanych pracowników, wyposażenia w nowoczesny sprzęt.

W zakresie działalności oddziału **neurologicznego i ortopedycznego** duże znaczenie ma prowadzona dla tych pacjentów **rehabilitacja i fizykoterapia**.

2. Zakres realizowanych świadczeń medycznych

Głównym celem Szpitala jest podejmowanie działań na rzecz ochrony oraz poprawy stanu zdrowia ludności poprzez organizowanie i prowadzenie działań leczniczych, diagnostycznych i rehabilitacyjnych, promocji zdrowia oraz stałe podnoszenie jakości świadczonych usług.

Udzielanie przez Szpital świadczeń zdrowotnych odbywa się poprzez:

- 1) zabezpieczenie całodobowych stacjonarnych świadczeń zdrowotnych tj. opieki lekarskiej i pielęgniarskiej osobom, których stan zdrowia tego wymaga,
- 2) udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w warunkach ambulatoryjnych,
- 3) podstawową opiekę zdrowotną,
- 4) pomoc doraźną,
- 5) rehabilitację,
- 6) badania diagnostyczne,
- 7) zapewnienie środków farmaceutycznych i materiałów medycznych,
- 8) zapewnienie pomieszczeń i wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia hospitalizowanego pacjenta,
- 9) rozwój obecnych i wprowadzanie nowych świadczeń medycznych,
- 10) wydawanie orzeczeń o stanie zdrowia,
- 11) udzielanie konsultacji specjalistycznych,
- 12) organizowanie innych form opieki medycznej w sytuacjach awaryjnych (klęski żywiołowe, katastrofy, epidemie itp.).

Baza **lecznictwa stacjonarnego** liczy 199 łóżek. Świadczenia z zakresu **lecznictwa stacjonarnego** są udzielane w oddziałach:

- Chorób Wewnętrznych i Kardiologii
- Neurologii
- Pediatrii i Alergologii
- Anestezjologii i Intensywnej Terapii
- Ginekologiczno – Położniczym
- Noworodkowym
- Chirurgii Ogólnej z Chirurgią Dziecięcą
- Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej
- Wojewódzkim Ośrodkiem Rehabilitacji Kardiologicznej

Świadczenie **ambulatoryjnej opieki specjalistycznej** obejmują poradnie:

- 1) Poradnia Chirurgii Ogólnej i Proktologii,
- 2) Poradnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień,
- 3) Poradnia Chirurgii Dziecięcej,
- 4) Poradnia Urologiczno – Andrologiczna,
- 5) Poradnia Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej,
- 6) Poradnia Preluksacyjna,
- 7) Poradnia Neurologiczna,
- 8) Poradnia Ginekologiczna

Świadczenia z zakresu **ratownictwa medycznego** obejmują:

- 1) Zespół Ratownictwa Medycznego Podstawowy- Biskupiec
- 2) Zespół Ratownictwa Medycznego Podstawowy – Jeziorany

Świadczenia z zakresu **Podstawowej Opieki Zdrowotnej**:

1. Zespół Transportu Medycznego
2. Nocna i świąteczna opieka zdrowotna

Szpital posiada również **bazę diagnostyczną** oraz dział rehabilitacji i fizykoterapii realizujące świadczenia na rzecz pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych, leczonych ambulatoryjnie oraz na rzecz pacjentów kierowanych przez inne zakłady ochrony zdrowia, współpracujące ze Szpitalem.

Pracownie diagnostyczne funkcjonujące w Szpitalu:

- 1) Medyczne laboratorium diagnostyczne (w tym pracownia bakteriologii)
- 2) Pracownia diagnostyki endoskopowej,
- 3) pracownia diagnostyki kardiologicznej,
- 4) pracownia diagnostyki neurologicznej
- 5) pracownia ultrasonografii,
- 6) pracownia diagnostyki obrazowej (RTG, TK),
- 7) bank krwi.

Pozostałe komórki organizacyjne funkcjonujące w szpitalu to:

- Blok Operacyjny
- Anestezjologia
- Izba Przyjęć z salami szybkiej diagnostyki
- Apteka Zakładowa
- Sterylizacja i Dezynfekcja
- Prosektorium
- Dział Higieny Szpitalnej

3. Infrastruktura i zaplecze techniczne

Zapewnienie odpowiedniej infrastruktury jest niezbędne do świadczenia usług medycznych. Zadanie to realizowane jest poprzez:

- zapewnienie odpowiedniego utrzymania budynków, systemów technicznych i przestrzeni do pracy oraz urządzeń pomocniczych,
- zapewnienie odpowiedniego sprzętu i aparatury medycznej do wykonywania pracy oraz infrastruktury ITC,
- modernizacja i rozbudowa bloku operacyjnego, centralnej sterylizatorni
- modernizacja i rozbudowa OAiT,
- przebudowa Izby Przyjęć oraz Pracowni endoskopowej
- w trakcie przebudowa i modernizacja Poradni Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej oraz Chirurgii Ogólnej i Proktologii
- przebudowa pomieszczeń administracji w celu wydzielenie ich i przystosowania do realizacji świadczeń z zakresu rehabilitacji i fizjoterapii (powiększenie Działu Fizykoterapii)
- modernizacja Oddziału Chorób Wewnętrznych i Kardiologii
- planowana modernizacja Apteki szpitalnej
- planowana modernizacja holu głównego wraz z przebudową i doposażeniem pomieszczenia Rejestracji Poradni Specjalistycznych - przystosowanie dla osób niepełnosprawnych oraz wdrożenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych
- planowana realizacja zadania dotyczącego przystosowania szpitala do wymogów przeciwpożarowych
- planowana instalacja fotowoltaiczna.

Realizacja działań związanych z rozwojem oraz koniecznością unowocześniania infrastruktury szpitalnej wynika z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Szpital realizuje Program Dostosowania do ww. przepisów, zatwierdzony decyzją Warmińsko – Mazurskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

Potrzeby w zakresie dotyczącym usprzętowania oraz warunków lokalowych/ogólnobudowlanych wiążą się z bieżącym funkcjonowaniem placówki i wynikają zarówno z kwestii związanych z eksploatacją (starzeniem się) elementów infrastruktury, jak i z planowanym rozwojem oraz potrzebą poprawy komfortu leczenia i pobytu pacjentów.

Oprócz wymienionego wcześniej rozporządzenia MZ szpital naturalnie obowiązują również inne przepisy związane m.in. z bezpieczeństwem przeciwpożarowym, bezpieczeństwem i higieną pracy itp. Pozostałe zadania dostosowujące szpital do obowiązujących przepisów, rozłożone zostały w czasie – do maksymalnego terminu przypadającego na rok 2025.

Zarządzanie aparaturą medyczną polega na zabezpieczeniu na potrzeby medyczne aparatury potrzebnej do wykonywania zabiegów i leczenia zachowawczego pacjentów.

Działalność obejmuje:

- 1) zadania organizacyjne - mające na celu prowadzenie właściwej ewidencji i związanych z tym dokumentów takich jak: paszporty techniczne, świadectwa dopuszczenia do stosowania, deklaracje zgodności, karty gwarancyjne, instrukcje serwisowe, instrukcje obsługi, wykazy firm serwisowych,
- 2) utrzymywanie sprawności technicznej za pomocą: systematycznej kontroli stanu technicznego, systematycznej konserwacji, napraw bieżących, remontów kapitalnych,
- 3) prowadzenie dokumentacji serwisowej: umowy z firmami serwisującymi, świadectwa autoryzacji uprawnień serwisowych, zestawienia kosztów napraw i konserwacji, harmonogram przeglądów,
- 4) szkolenia personelu obsługującego,
- 5) zapewnienie urządzeniom odpowiednich warunków pracy,
- 6) utrzymanie rezerwy eksploatacyjnej,
- 7) nadzór nad kasacjami sprzętu medycznego.

Przeгляд aparatury medycznej jest dokonywany zgodnie z zaleceniami producentów. Wszystkie przeglądy są odnotowywane w paszportach technicznych, które posiadają wszystkie aparaty i urządzenia medyczne.

Wejście nowoczesnych technologii i technik, m.in. cyfrowych stosowanych w wyposażeniu placówek medycznych sprawił, że nowoczesny sprzęt często przestaje być kompatybilny z dotychczas użytkowanym wyposażeniem. Skutkuje to koniecznością stopniowej wymiany całości wyposażenia niektórych komórek lub kupnem stosownych oprogramowań i licencji.

Szpital stopniowo rozszerza bazę sprzętową o wyposażenie, którego dotychczas

w szpitalu nie było bądź takie, którego parametry techniczne znacząco podniosą jego wartość diagnostyczną lub terapeutyczną (tomograf komputerowy, aparat EKG, EKG typu holter, USG kardiologiczne wraz z sondą przezprzełykową, defibrylator do zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych, gastroduodenoskop, EMG

do diagnostyki miastenu itp.). Planowana jest wymiana aparatu RTG, zakup aparatu usg z głowicą transrektalną oraz głowicą do ekg przezprzełykowego, co pozwoli na dalszy rozwój świadczeń diagnostycznych i leczniczych w szpitalu.

4. Zarządzanie zasobami informatycznymi

Na przełomie 2014/2015r. wdrożono w szpitalu jednolity system informatyczny poprzez realizację projektu "Budowa kompleksowego szpitalnego systemu informatycznego w Szpitalu Powiatowym im. Jana Mikulicza w Biskupcu" związany z modernizacją i rozbudową sieci komputerowej oraz kompleksowym oprogramowaniem. Szpital pozyskał fundusze na informatyzację z Regionalnego Programu Operacyjnego.

Działalność polegająca na zapewnieniu prawidłowego funkcjonowania systemu, sieci i sprzętu informatycznego, działającego na potrzeby komórek organizacyjnych podzielona jest na:

- 1) zadania organizacyjne - mające na celu prowadzenie właściwej ewidencji i związanych z tym dokumentów takich jak: karty gwarancyjne, instrukcje serwisowe, instrukcje obsługi,
- 2) utrzymywanie sprawności technicznej za pomocą: systematycznej kontroli stanu technicznego, systematycznej konserwacji, aktualizacji systemu, napraw bieżących,
- 3) systematyczne modernizowanie elementów infrastruktury informatycznej,
- 4) prowadzenie eksploatacji sieci informatycznych z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych, zasobów informatycznych i legalności oprogramowania,
- 5) prowadzenie dokumentacji serwisowej,
- 6) szkolenia personelu obsługującego, medycznego,
- 7) zapewnienie urządzeniom odpowiednich warunków pracy,
- 8) prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej,
- 9) połączenia sieciowe z oddziałami, apteką, laboratorium, rtg i innymi komórkami,
- 10) wdrożenie kompleksowych działań z zakresu cyberbezpieczeństwa.

Dostosowanie szpitala do wymogów Systemu Informacji Medycznej (SIM) wynika z ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679

z dnia 27 kwietnia 2016r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych iw sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

5. Zasoby ludzkie

Kadra kierownicza i pracownicy Szpitala są w pełni kompetentni i przygotowani merytorycznie. Charakteryzują ich takie cechy jak: odpowiednie wykształcenie, kompetencje, gotowość do wzięcia udziału w szkoleniach podnoszących ich kwalifikacje, wymagane umiejętności do świadczenia usług medycznych oraz doświadczenie w pracy na wyznaczonym stanowisku.

Szpital zidentyfikował potrzebne kompetencje personelu medycznego i pomocniczego wykonującego pracę mającą wpływ na jakość usług w jego zakresach obowiązków, opisach stanowisk pracy i regulaminie organizacyjnym.

Potrzeby w zakresie szkolenia personelu zaangażowanego w działania mające związek z jakością usług są określone na podstawie:

- wykształcenia, doświadczenia i umiejętności załogi Szpitala,
- indywidualnych potrzeb szkoleniowych, zajmowanego stanowiska w odniesieniu do umiejętności koniecznych do zadawalającego wykonywania zadań,
- zmian organizacyjnych i funkcjonalnych w Szpitalu.

Celem prowadzenia szkoleń jest posiadanie personelu o odpowiednich kompetencjach i kwalifikacjach na każdym stanowisku pracy mającym wpływ na jakość świadczonych usług.

Dyrekcja Szpitala odpowiedzialna jest za stworzenie sprzyjających warunków dla pracowników w zakresie kształtowania świadomości, podnoszenia kwalifikacji i doskonalenia zawodowego z uwagi na zakres i jakość świadczonych usług dla pacjentów przebywających w Szpitalu.

W ramach funkcjonującego Systemu Zarządzania Jakością stworzony jest Plan Zatrudnienia, który szacuje niedobory kadrowe w poszczególnych grupach zawodowych oraz planuje zatrudnienie.

Dużym zagrożeniem dla funkcjonowania Szpitala jest brak młodej kadry lekarzy i pielęgniarek na rynku pracy, wzrastająca średnia wieku personelu medycznego, personel odchodzący na emerytury.

Potrzeby w zakresie zatrudnienia personelu:

Komórka organizacyjna	Stanowisko	Minimalne normy zatrudnienia	2023	2024
			Liczba etatów pożądanych	Liczba etatów pożądanych
Pogotowie i Izba Przyjęć	lekarze	1	2	2
	pielęgniarka oddziałowa	1	1	1
	ratownik medyczny	22	26	26
	sekretarka medyczna	1	1	1
	kierowca	6	8	8
Oddział Chorób Wewnętrznych	Lekarz Kierujący Oddziałem	1	1	1
	lekarze	5,38	12	12
	pielęgniarka oddziałowa	1	1	1

i Kardiologii	pielęgniarka	20,4	21	21
	Opiekun medyczny	2	5	5
	sekretarka medyczna	1	1,5	1,5
Oddział Chirurgii Ogólnej Z chirurgią dziecięcą	Lekarz Kierujący Oddziałem	1	1	1
	Lekarz Kierujący Pododdziałem	1	1	1
	Lekarze Oddziału Chirurgii Ogólnej	5,38	11	1
	Lekarze Pododdziału chirurgii dziecięcej	1	2	2
	pielęgniarka oddziałowa	1	1	1
	pielęgniarka	25,09	26	26
	Opiekun medyczny	2	6	6
	sekretarka medyczna	1	1,5	1,5
Oddział Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej	Lekarz Kierujący Oddziałem	1	1	1
	lekarz	5,38	10	10
	Pielęgniarka koordynująca	1	1	1
	pielęgniarka	18,02	19,5	19,5
	opiekunka	2	4	4
	Sekretarka medyczna	1	1,5	1,5
Oddział Ginekologiczno- położniczy Oddział noworodkowy	Lekarz kierujący oddziałem	1	1	1
	Lekarz	6,38	7,5	7,5
	położna oddziałowa	1	1	1
	położna	18,20	24	24
	sekretarka medyczna	1	1	1
	Opiekun medyczny	2	2	2
Oddział Neurologii	Lekarz Kierujący Oddziałem	1	1	1
	lekarz	5,38	6,5	6,5
	psycholog	0,5	0,5	0,5
	logopeda	0,25	0,25	0,25
	pielęgniarka oddziałowa	1	1	1
	pielęgniarka	14,4	15	15
	Opiekun medyczny	2	4	4
	sekretarka medyczna	1	1	1
Oddział Anestezjologii I Intensywnej Terapii	Lekarz Kierujący Oddziałem	1	1	1
	lekarze	5,38	8	8
	pielęgniarka oddziałowa	1	1	1
	pielęgniarka	20	22	22
	sekretarka medyczna	0,25	0,25	0,25
Blok Operacyjny	Kierownik	1	1	1
	pielęgniarka	8	14	14
	Opiekun medyczny	x	2	2
	Technik sterylizacji	X	2	2

	Sanitariusz szpitalny	X	4	4
	Sprzątaczką	X	4	4
	Sekretarka medyczna	1	1	1
Apteka Szpitalna	Kierownik apteki	1	1	1
	Mgr farmacji	2	2	2
	Technik farmacji	2	3	3
	Pomoc apteczna	0	1	1
Pracownia diagnostyki obrazowej	lekarz	1	2	2
	technik radioterapii	6	9	9
	pielęgniarka	0,5	0,5	0,5
	Rejestratorka medyczna	1	1	1
	inspektor	0,5	0,5	0,5
Oddział Pediatrii i alergologii	Lekarz kierujący oddziałem	1	1	1
	lekarz	4,5	5	5
	pielęgniarka koordynująca	1	1	1
	pielęgniarka	12	14	14
	opiekunka medyczna	2	0	0
	sekretarka medyczna	1	1	1
Wojewódzki Ośrodek Rehabilitacji kardiologicznej	Lekarz kierujący oddziałem	1	1	1
	lekarze	2	2	2
	Pielęgniarka koordynująca	1	1	1
	Pielęgniarki	x	12	12
	Sekretarka medyczna	0,5	0,5	0,5
Dział Rehabilitacji i Fizykoterapii	kierownik	1	1	1
	fizjoterapeuta	8	10	10
	Technik	1	1	1
	sekretarka medyczna	0,5	1	1
Medyczne Laboratorium Diagnostyczne	kierownik	1	1	1
	Diagnosta laboratoryjny	6	6	6
	Kierownik bank krwi	1	1	1
	technik	8	9	9
	Referent administracyjny	1	1	1
Rejestracja ogólna	Rejestratorka koordynująca poradnie specjalistyczne	1	1	1
	rejestratorka	4,5	4,5	4,5
Pracownia endoskopowa	lekarz		4	4
	pielęgniarka	2	2	2
Centralna sterylizatornia	kierownik	1	1	1
	operator urz. ciśnieniowych	1	1	1
	Technik sterylizacji	6	7	7
	Pielęgniarka spec. ds. epidemiologii	1	1	1
	Pełnomocnik ds. ZSZ	1	1	1

Zespół stanowisk samodzielnych	Przełożona Pielęgniarek i Położnych	1	1	1
	Główny specjalista ds. kontraktowania i obsługi umów kontraktowych .	1	1	1
	Pełnomocnik ds. ochrony informacji niejawnych	1	1	1
	Główny specjalista ds. infrastruktury	1	1	1
	Inspektor ds. ochrony środowiska	0,5	0,5	0,5
	Inspektor bhp	1	1	1
	Radca prawny	1	1	1
	Inspektor sekretariatu	1	1	1
	Inspektor Ochrony Danych	1	1	1
	Kapelan szpitalny	0,5	0,5	0,5
Sekcja Spraw Pracowniczych i socjalnych	Kierownik	1	1	1
	inspektor	1	1	1
Sekcja Rachuby i płac	księgowa	1	1	1
	kierownik	1	1	1
Dział kontraktowania i rozliczeń i statystyki Medycznej	Statystyk medyczny	3	3	3
	kierownik	1	1	1
Sekcja ds. aparatury medycznej i transportu	inspektor	1	1	1
	kierownik	1	1	1
Dział Finansowy	gl. księgowy	1	1	1
	księgowa	2	2	2
	Księgowa - kasjer	1	1	1
Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia	inspektor	2	2	2
	Kierownik	1	1	1
Sekcja Informatyczna	informatyk	1	2	2
	kierownik	1	1	1
Sekcja Techniczno-Energetyczna , Grupa Remontowa	kierownik	1	1	1
	Konserwator – (elektryk, hydraulik)	4	4	4
	Konserwator- budowlany	3	3	3
	Robotnik gospodarczy	1	1	1
DHS, Grupa transportowa, magazyn bielizny	Kierownik	1	1	1
	Sprzątaczką	38	38	38
	Pracownik transportowy	5	5	5
	Magazynier	2	2	2

W kolejnych latach przewidywane jest zatrudnianie lekarzy specjalistów szczególnie w dziedzinie neurologii, chorób wewnętrznych, w dziedzinie chirurgii ortopedycznej i traumatologii ruchu, chirurgii ogólnej, anestezjologii, radiologii.

Planowane jest zatrudnienie lekarzy w celach odbycia szkolenia specjalizacyjnego w ramach rezydentury: choroby wewnętrzne, chirurgia ogólna, kardiologia, pediatria, neurologia oraz poza trybem rezydenckim. Planujemy również zatrudnienie lekarzy stażystów.

II. Analiza funkcjonowania Szpitala Powiatowego im. Jana Mikulicza w Biskupcu

1. Działalność medyczna Szpitala w roku 2022

Oddział	Liczba łóżek rejestrowanych	Leczeni z ruchem chorych	Leczeni bez ruchu chorych	Obłożenie łóżek
Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	26	1225	1223	67,18%
Oddział Chorób Wewnętrznych i Kardiologii	34	1319	1286	75,21%
Oddział Noworodkowy	8	80	80	9,59%
Ginekologiczno-Położniczy	10	855	850	59,86%
Odc. Ginekologia				
Ginekologiczno-Położniczy	8	105	105	16,47%
Odc. Położnictwo				
Oddział Chirurgii Ogólnej z Chirurgią Dziecięcą:	29	1435	1415	56,39%
Odc. Chirurgia ogólna				
Oddział Chirurgii Ogólnej z Chirurgią Dziecięcą:	6	562	562	42,37%
Odc. Chirurgia Dziecięca				
Oddział Neurologiczny	24	903	891	68,84%
Oddział Pediatrii i Alergologii	15	690	688	46,68%
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	5	76	42	52,77%
Wojewódzki Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej	34	321	319	61,11%
Razem	199	7571	7461	Przeciętne obłożenie 50,08%

Dla zdecydowanej większości oddziałów szpitalnych średnie obłożenie łóżek jest zdecydowanie zbyt niskie. W szczególności dla oddziałów położniczego i noworodkowego, co jest spowodowane zawieszeniem działalności od kwietnia 2022. Ponadto oddziały chirurgii dziecięcej i Oddziału Pediatrii i Alergologii wykazują obłożenie poniżej 50 %. Preferowany poziom obłożenia łóżek: ok 75 – 80 %.

Poziom długości hospitalizacji w poszczególnych oddziałach w roku 2022

I.p.	Oddział	Średni czas pobytu w dniach
1	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	5,20
2	Oddział Chorób Wewnętrznych i Kardiologii	7,08
3	Oddział Noworodkowy	3,50
4	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	2,78
	- Ginekologiczny	2,56
	-Położniczy	4,58
5	Oddział Chirurgii Ogólnej z Chirurgią Dziecięcą	3,45
	- Chirurgia Dziecięca	1,65
	- Chirurgia Ogólna	4,16
6	Oddział Neurologiczny	6,68
7	Oddział Pediatrii i Alergologii	3,70
8	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	12,67
9	Wojewódzki Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej	23,63

Działalność poradni w 2022 roku:

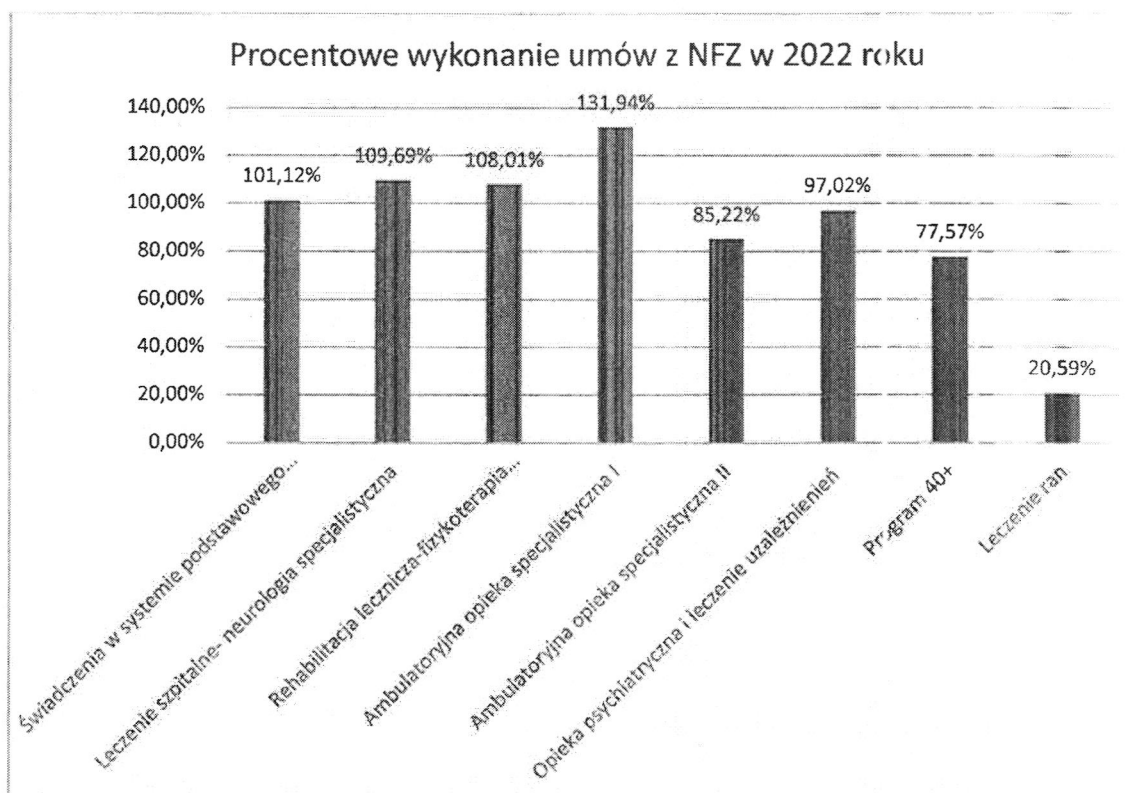
Liczba przyjętych pacjentów w poradniach szpitalnych wyniosła **18 761**, liczba udzielonych świadczeń: **36 972**.

Liczba zabiegów na Bloku Operacyjnym

Rok	2018	2019	2020	2021	2022
Zabiegi operacyjne	2411	2488	1981	2401	2494

Świadczenia udzielone ponad limit określony w umowie w 2022r.

Umowa	Nadwykonania 2022 r.
14-00-00811-17/016/03/08/SZP	3 947 929,11 zł
14-00-00811-17/003/03/01/SZP	63 323,34 zł
14-00-00811-17/015/05/REH	122 025,28 zł
14-00-00811-12/164/02/01/AOS	118 731,26 zł
Łącznie	4 252 008,99 zł



Szpital w latach 2020 / 2021 korzystał z ryczałtowej płatności z NFZ pobierając 1/12 należnej kwoty bez sprawozdawczości. W ten sposób pobrano kwotę ok 3 mln 51 tys. zł., która do połowy roku 2022 została pokryta w całości z wypracowanych przez Szpital nadlimitów w innych zakresach. Sposób spłaty ww. wartości

ryczałtowych jest niekorzystny z punktu widzenia finansów szpitala, gdyż obejmuje on potrącenia płatności z nadlimitowych wykonań świadczeń m.in. endoprotezoplastyki, które należą do kategorii świadczeń niezwykle kosztochłonnych.

Umowa	Zadłużenie	Splacone w 2021	Splacone w 2022
14-00-00811-12/164/02/01/AOS	23 984,90 zł	23 984,90 zł	0,00 zł
14-00-00811-17/003/03/01/SZP	299 405,00 zł	197 953,00 zł	101 452,00 zł
14-00-00811-17/016/03/08/SZP	3 050 670,53 zł	3 013 587,96 zł	37 082,57 zł
14-00-00811-17/015/05/REH	75 864,60 zł	75 864,60 zł	0,00 zł
14-00-00811-18/011/04/PSY	46 103,90 zł	46 103,90 zł	0,00 zł
OGÓŁEM:			138 534,57 zł

Sprzedż usług medycznych w latach 2019 – 2022

Lp.	Wyszczególnienie	Wykonanie I-XII.2019r.	Wykonanie I-XII.2020r.	Wykonanie I-XII.2021r.	Wykonanie I-XII.2022r.	Dynamika rok 2019/rok 2020	Dynamika rok 2020/rok 2021	Dynamika rok 2021/rok 2022
I.	Przychody ze sprzedaży usług medycznych w tym:	45 477 365	46 893 775	52 965 456	62 166 907	3%	13%	17%
1	<i>Przychody ze sprzedaży NFZ:</i>	42 152 133	43 167 027	48 350 373	60 785 240	2%	12%	26%
a.	Świadczenia w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej	40 431 962	39 168 178	40 820 523	52 991 876	-3%	4%	30%
b.	Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	63 251	77 268	170 447	450 803	22%	121%	164%
c.	Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	143 755	149 857	157 081	166 404	4%	5%	6%
d.	Świadczenia w POZ	130 720	144 070	145 748	161 837	10%	1%	11%

e.	Leczenie szpitalne-neurologia specjalistyczna	937 370	1 041 927	687 375	1 288 254	11%	-34%	87%
f.	Rehabilitacja lecznicza-fizykoterapia ambulatoryjna	445 075	421 475	463 887	821 630	-5%	10%	77%
g.	Choroby zakaźne i stany nadzwyczajne	0	2 164 252	5 793 423	601 948		168%	-90%
h.	Tomografia komputerowa	0	0	67 801	351 716			419%
i.	Leczenie ran	0		0	51 196			
j.	Program 40+	0	0	44 088	68 679			56%
2	Ratownictwo Medyczne - WSPR	2 449 876	2 786 040	3 078 102	3 830 897	14%	10%	24%
3	Koordynowana opieka serca - WSS	0	311 219	290 608	435 627		-7%	50%
4	Pozostała sprzedaż usług medycznych	875 356	629 490	1 246 373	946 041	-28%	98%	-24%

2. Analiza SWOT

Jest to metoda oceny sytuacji strategicznej szpitala określająca jego potencjał. W metodzie dzieli się wszystkie czynniki wpływające na obecną i przyszłą sytuację strategiczną szpitala:

- 1 – zewnętrzne pozytywne, czyli SZANSE
- 2 – zewnętrzne negatywne, czyli ZAGROŻENIA
- 3 – wewnętrzne pozytywne, czyli MOCNE STRONY
- 4 – wewnętrzne negatywne, czyli SŁABE STRONY

2.1 SZANSE w otoczeniu:

- pozytywny odbiór społeczny Szpitala, co przejawia się w coraz większej liczbie leczonych pacjentów
- duża liczba pacjentów spoza obwodu leczniczego wynosząca roku powyżej 60 % wszystkich leczonych
- funkcjonowanie wielu niepublicznych poradni na terenie miasta, które kierują swoich pacjentów na badania diagnostyczne i leczenie do tutejszego Szpitala

- rozwój budownictwa mieszkaniowego - wzrost liczby mieszkańców
- otrzymanie wsparcia (dotacji) na niezbędne remonty i inwestycje,
- stopniowe zwiększanie finansowania świadczeń medycznych przez płatnika
- zwiększenie (punktowe) wysokości kontraktu z NFZ w związku z rozszerzaniem zakresu realizowanych świadczeń medycznych
- deficyty w zakresie części świadczeń zdrowotnych, które mogą być wypełniane przez szpital (proktologia, leczenie ran przewlekłych)

2.2 ZAGROŻENIA w otoczeniu:

- mały obwód szpitalny - gminy Kolno, Jeziorany i Biskupiec
- brak stabilizacji prawnej w zakresie ochrony zdrowia uniemożliwiającej wprowadzenie długofalowych rozwiązań i planowania
- procedowanie rozwiązań prawnych destabilizujących organizację wewnętrzną placówek – m.in. ustawa regulująca najniższe wynagrodzenia w podmiotach leczniczych
- niedoszacowanie procedur medycznych
- braki kadr medycznych, starzenie się i brak zastępowalności pokoleniowej
- niewystarczające zainteresowanie placówką ze strony lekarzy stażystów i rezydentów (niewykorzystany w pełni potencjał do kształcenia)
- silna konkurencja pomiędzy placówkami medycznymi o kadrę, powodująca duże wzrosty wynagrodzeń, przechodzenie kadry do placówek oferujących lepsze warunki zatrudnienia
- rozwój sektora prywatnego w ochronie zdrowia, będącego konkurencją dla placówek publicznych w zakresie pozyskiwania i zatrudniania personelu
- konieczność dostosowania szpitala do nowych przepisów prawa i związane z tym koszty (ppoż, modernizacja pomieszczeń, ochrona danych osobowych przetwarzanych w dokumentacji elektronicznej)
- niewłaściwy i niedostosowany do potrzeb zdrowotnych ludności system rozdziału specjalizacji dla lekarzy oraz miejsc specjalizacyjnych
- położenie 40 km od Olsztyna, gdzie istnieje silna konkurencja szpitali specjalistycznych posiadających wysokiej klasy sprzęt medyczny, bardzo dobrą bazę lokalową oraz kadrę medyczną w niektórych dziedzinach medycyny
- przejmowanie pacjentów z naszego rejonu przez okoliczne szpitale na zasadzie konkurencyjnej oferty medycznej związanej z diagnostyką i leczeniem. Szpitale w najbliższym otoczeniu realizują porównywalny zakres świadczeń (Bartoszyce), większy zakres posiadają szpitale olsztyńskie; bądź mniejszy zakres: tj. Mrągowo, Szczytno, Kętrzyn
- starzejące się społeczeństwo
- ubóstwo i nieporadność społeczna
- mała atrakcyjność regionu wynikająca z niskiego rozwoju gospodarczego

2.3 MOCNE STRONY

- wprowadzanie nowych technologii i procedur medycznych rozszerzających zakres funkcjonowania Szpitala (m.in. oddział ortopedyczny, chirurgiczny):
 - wprowadzanie nowoczesnych metod leczenia schorzeń układu kostnow stawowego (operacje endoprotezy stawu biodrowego i kolanowego, operacyjne leczenie skolioz i innych schorzeń kręgosłupa) co pozwoliło na zwiększenie kontraktu z NFZ.
 - rozszerzenie świadczeń chirurgicznych o świadczenia z zakresu proktologii
 - wprowadzenie nowoczesnych metod leczenia ran przewlekłych
 - leczenie pacjentów ze schorzeniami onkologicznymi (leczenie chorób nowotworowych przewodu pokarmowego np. hemicolectomia),
- wysoka jakość oferowanych usług: certyfikowany system zarządzania jakością ISO 9001, Akredytacja Ministra Zdrowia,
- kompletne zaplecze diagnostyczno – terapeutyczne (blok operacyjny, pracownia USG, pracownia TK, pracownia endoskopowa, spirometryczna, pracownia EEG, laboratorium, diagnostyka obrazowa)
- szeroki zakres usług medycznych
- bardzo dobra infrastruktura techniczna
- nowoczesna aparatura medyczna
- potencjał bazy kadry medycznej (kwalifikacje, doszkalcenie)
- funkcjonowanie oddziałów o szczególnych specjalnościach - Wojewódzki Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej, oddział neurologii, oddział chirurgii urazowo – ortopedycznej (których nie posiadają, szpitale w Szczytnie i Mrągowie), oddział pediatryczny z ukierunkowaniem na alergologię
- dobra opinia wśród pacjentów, o czym świadczą wyniki ankiety badającej satysfakcję pacjentów
- duża powierzchnia użytkowa budynku pozwalająca na przeprowadzanie modernizacji, remontów pomieszczeń zachowując normalne funkcjonowanie oddziałów
- możliwość dzierżawy i wynajmu pomieszczeń bez szkody dla realizowanych przez Szpital świadczeń
- zrealizowana modernizacja i rozbudowa bloku operacyjnego, centralnej sterylizatorni, OAIIT
- zrealizowane i trwające prace remontowe i modernizacyjne innych obszarów szpitala (oddział chorób wewnętrznych, Dział Fizjoterapii, poradnie szpitalne, administracja)
- oddanie do użytku dodatkowych pomieszczeń przeznaczonych na działalność Działu Fizjoterapii
- zakupy nowoczesnego sprzętu medycznego
- wzrastająca świadomość projakościowa

- wzrost wydatków na wdrażanie nowych metod leczenia, diagnostyki, wyszkolenia personelu
- coraz korzystniejsze i bardziej konkurencyjne wynagrodzenie personelu
- skuteczne pozyskiwanie środków finansowych oraz sprzętu i aparatury medycznej
(Fundacja PZU, Fundacja PGNiG, WÓŚP, RARS), środki unijne
- rozwój i znaczące doposażenie Medycznego Laboratorium Diagnostycznego pozwalające na wykonywanie szerszego zakresu badań diagnostycznych – na rzecz Szpitala oraz pacjentów ambulatoryjnych

2.4 SŁABE strony:

- duże oczekiwania płacowe ze strony personelu medycznego, trudne do zrealizowania przez szpital i powodujące dodatkowe obciążenie budżetu
- trudności z pozyskaniem kadry lekarskiej niezbędnej do utrzymania ciągłości funkcjonowania szpitala i jego rozwoju (m.in. anesteziolodzy, ginekolodzy, neurologi, lekarze do nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, lekarz Izby Przyjęć)
- otwarty spór zbiorowy ze związkami zawodowymi reprezentującymi pielęgniarki i położne, obejmujący warunki płac i pracy personelu
- „starzejąca się” kadra lekarska i pielęgniarska – średnia wieku przekroczyła 50 lat, średnia wieku lekarzy na niektórych oddziałach przekroczyła 60 lat.
- niski poziom utożsamiania się personelu ze szpitalem (umowy cywilno – prawne)
- niewystarczający poziom zabezpieczenia możliwości wykonywania diagnostyki medycznej na miejscu, co powoduje konieczność zakupu tych świadczeń w innych podmiotach leczniczych
- duże koszty utrzymania infrastruktury (asysta informatyczna, przeglądy, naprawy sprzętu itp.)
- sfinansowanie zakupów sprzętu i aparatury ze środków unijnych, | co uniemożliwia realizację świadczeń komercyjnych (Centralna Sterylizatornia, pracownie diagnostyczne, blok operacyjny)
- niewystarczające i mało efektywne wykorzystanie bloku operacyjnego
- niskie obłożenie łóżek szpitalnych w większości oddziałów
- niespełnienie wymogów przeciwpożarowych określonych w obowiązujących przepisach
- niespełnienie wymogów ogólnobudowlanych i funkcjonalnych określonych dla apteki szpitalnej
- duże koszty zakupu energii elektrycznej, w szczególności w kontekście zapowiadanych w kolejnym roku znacznym wzroście ceny.

III. Ocena sytuacji finansowej szpitala

1. Analiza wskaźnikowa

Poniżej przedstawiono wyniki analizy wskaźnikowej za lata 2020-2022r. w układzie zgodnym z raportem z sytuacji ekonomiczno-finansowej jednostki:

Wskaźniki zostały wyliczone zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r. w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych (Dz.U. 2017 poz. 832).

Analiza wskaźnikowa Szpitala za lata 2020-2022

Wyszczególnienie		2020		2021		2022	
		Wartość wskaźnika	Liczba punktów	Wartość wskaźnika	Liczba punktów	Wartość wskaźnika	Liczba punktów
Wskaźniki zyskowności	Wskaźnik zyskowności netto	-1,1	0	-5,79	0	-3,54	0
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej	-1,1	0	-5,79	0	-3,07	0
	Wskaźnik zyskowności aktywów	-1,64	0	-9,35	0	-6,36	0
	SUMA		0		0		0
Wskaźniki płynności	Wskaźnik bieżącej płynności	0,73	4	0,76	4	0,91	4
	Wskaźnik szybkiej płynności	0,58	8	0,55	8	0,69	8
	SUMA		12		12		12
Wskaźniki efektywności	Wskaźnik rotacji należności	29	3	24	3	24	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań	44	7	33	7	57	7
	SUMA		10		10		10
Wskaźniki zadłużenia	Wskaźnik zadłużenia aktywów	24	10	21	10	33	10
	Wskaźnik wypłacalności	1,77	6	4,2	0	17	0
SUMA			16		10		10
ŁĄCZNIE			38		32		32

Jak wskazuje powyższa tabela wskaźniki zyskowności w roku 2022 mają trend wzrostowy lecz wykazują wartość ujemną, w związku z czym wartość punktowa wynosi zero. Wskaźniki płynności w Szpitalu kształtują się na poziomach, które nie pozwoliły na przyznanie im dużej punktów zgodnie z tabelą oceny punktowej, mimo, iż wykazały niewielki wzrost, co powoduje, iż w lach 2020-2022 Szpital uzyskał taką samą liczbę punktów.

Wskaźniki efektywności oraz wskaźnik zadłużenia aktywów wykazują wartości optymalne, lecz nastąpił spadek wartości wskaźnika wypłacalności, co spowodowane zostało większym zaangażowaniem kapitałów obcych- zaciągnięto kredyt i pożyczkę.

2. Analiza finansowa

Przychody Szpitala w latach 2020-2022

Lp	Wyszczególnienie	Rok 2020		Rok 2021		Rok 2022		Dynamika rok 2020/rok 2021	Dynamika rok 2021/rok 2022
		Wartość	Struktura	Wartość	Struktura	Wartość	Struktura		
1	Przychody ze sprzedaży usług medycznych w tym:	46 893 775	87,2%	52 965 456	82,2%	62 166 907	90,1%	12,9%	17,4%
1a	<i>Przychody ze sprzedaży NFZ:</i>	<i>43 167 027</i>	<i>80,3%</i>	<i>48 350 373</i>	<i>75,0%</i>	<i>56 954 343</i>	<i>82,5%</i>	<i>12,0%</i>	<i>17,8%</i>
-	Świadczenia w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej	39 168 178	72,9%	40 820 523	63,3%	52 991 876	76,8%	4,2%	29,8%
-	Ambulatoryjna opieka specjalistyczna-DM+ Por. Gin-Położ.	77 268	0,1%	170 447	0,3%	450 803	0,7%	120,6%	164,5%
-	Opieka psychiatryczna i lecz. uzależnień	149 857	0,3%	157 081	0,2%	166 404	0,2%	4,8%	5,9%
-	Świadczenia w POZ	144 070	0,3%	145 748	0,2%	161 837	0,2%	1,2%	11,0%
-	Leczenie szpitalne- neurologia specjalist.	1 041 927	1,9%	687 375	1,1%	1 288 254	1,9%	-34,0%	87,4%
-	Rehabilitacja lecznicza-fizykoterapia ambulatoryjna	421 475	0,8%	463 887	0,7%	821 630	1,2%	10,1%	77,1%
-	Choroby zakaźne i stany nadzwyczajne	2 164 252	4,0%	5 793 423	9,0%	601 948	0,9%	167,7%	-89,8%
-	Tomografia komputerowa	0	0,0%	67 801	0,1%	351 716	0,5%	-	418,7%
-	Leczenie ran	0	0,0%	0	0,0%	51 196	-	-	-
-	Program 40+	0	0,0%	44 088	0,1%	68 679	0,1%	-	55,8%
1b	Ratownictwo Medyczne -WSPR	2 786 040	5,2%	3 078 102	4,8%	3 830 897	5,5%	10,5%	24,5%

1c	Koordynowana opieka serca - WSS	311 219	0,6%	290 608	0,5%	435 627	0,6%	-6,6%	49,9%
1d	Pozostała sprzedaż usług medycznych	629 490	1,2%	1 246 373	1,9%	946 041	1,4%	98,0%	-24,1%
2	Pozostałe przychody z działalności gospodarczej	807 150	1,5%	796 444	1,2%	852 633	1,2%	-1,3%	7,1%
-	Przychody z wynajmu pomieszczeń	690 209	1,3%	695 001	1,1%	737 176	1,1%	0,7%	10,4%
-	Pozostała sprzedaż opodatkowana VAT i nieopodatkowana VAT	116 942	0,2%	101 443	0,2%	35 457	0,1%	-13,3%	-15,8%
3	Pozostałe przychody operacyjne	6 080 276	11,3%	10 699 497	16,6%	5 979 483	8,7%	76,6%	-44,1%
4	Przychody finansowe	4 237	0,0%	6 911	0,0%	28 193	0,0%	63,1%	307,9%
	Ogółem przychody	53 765 438	100,0%	64 468 308	100,0%	69 027 215	100%	19,9%	7,1%

Koszty Szpitala w latach 2020-2022

Lp	Wyszczególnienie	Rok 2020		Rok 2021		Rok 2022		Dynamika rok 2020/rok 2021	Dynamika rok 2021/rok 2022	
		Wartość	Struktura	Wartość	Struktura	Wartość	Struktura			
1	Zużycie materiałów	8 563 024	12,6%	10 834 195	15,2%	10 121 518	14,2%	26,5%	-6,6%	
-	leki	3 307 494	4,8%	3 390 017	4,7%	3 308 514	4,6%	2,5%	-2,4%	
-	materiały medyczne (w tym sprzęt jednorazowego użytku, odczynniki)	3 809 163	5,6%	6 549 608	9,2%	5 846 120	8,2%	71,9%	-10,7%	
-	materiały niemedyczne	1 446 367	2,1%	894 571	1,3%	966 884	1,4%	-38,2%	8,1%	
2	Zużycie energii	1 264 549	1,9%	1 210 325	1,7%	1 224 742	1,7%	-4,3%	1,2%	
-	energia elektryczna	561 659	0,8%	559 503	0,8%	672 153	0,9%	-0,4%	20,1%	
-	gaz (ogrzewanie)	590 750	0,9%	530 463	0,7%	415 429	0,6%	-10,2%	-21,7%	
-	woda i ścieki	112 141	0,2%	120 360	0,2%	137 160	0,2%	7,3%	14,0%	
3	Usługi obce	2 884 701	4,2%	3 522 206	4,9%	4 434 575	6,2%	22,1%	25,9%	
-	remontowe i konserwacji sprzętu medycznego	470 882	0,7%	165 143	0,2%	192 895	0,3%		-22,5%	
-	remontowe i konserwacji karetek			29 415	0,0%	22 785	0,0%		-64,9%	-61,1%
-	remontowe i konserwacji pozostał.			96 884	0,1%	130 006	0,2%			
-	bankowe, pocztowe i telefoniczne	61 625	0,1%	78 382	0,1%	60 276	0,1%	27,2%	-23,1%	
-	usługi doradztw, audytów	6 027	0,0%	98 831	0,1%	158 916	0,2%	1539,8%	60,8%	
-	utrzymania czystości odpady, ochrona	487 710	0,7%	785 415	1,1%	717 706	1,0%	61,0%	-8,6%	
-	informatyczne	67 696	0,1%	107 873	0,2%	364 206	0,5%	59,3%	237,6%	
-	pozostałe (pranie, żywienie i inne)	1 009 123	1,5%	1 207 963	1,7%	1 484 505	2,1%	19,7%	22,9%	
-	transport medyczny	27 778	0,0%	55 022	0,1%	45 676	0,1%	98,1%	-17,0%	
-	diagnostyczne	664 484	1,0%	800 524	1,1%	1 165 386	1,6%	20,5%	45,6%	
-	pozostałe usługi	89 377	0,1%	96 754	0,1%	92 217	0,1%	8,3%	-4,7%	
4	Koszty pracy	37 973 983	55,7%	48 682 541	68,1%	51 150 079	71,6%	28,2%	5,1%	
-	wynagrodzenia osobowe	17 463 142	25,6%	22 176 875	31,0%	23 427 574	2,8%	27,0%	5,6%	
-	umowy zlecenie i cywilno-prawne	1 028 352	1,5%	1 301 183	1,8%	2 324 919	3,3%	26,5%	78,7%	

-	podwykonawstwo-kontrakty	16 145 953	23,7%	21 032 670	29,4%	20 656 149	28,9%	30,3%	-1,8%
-	składki ZUS	3 161 626	4,6%	3 974 679	5,6%	4 420 122	6,2%	25,7%	11,2%
-	odpis na ZFSS	121 263	0,2%	120 370	0,2%	186 680	0,3%	-0,7%	55,1%
-	koszty BHP	39 635	0,1%	18 558	0,0%	35 494	0,0%	-53,2%	91,3%
-	Szkolenia pracowników	14012,38	0,0%	21 341	0,0%	50 114	0,1%	52,3%	134,8%
-	PPK (część pracodawcy)	0	0,0%	36 865	0,1%	49 027	0,1%		33,0%
5	Pozostałe koszty rodzajowe	181 671	0,3%	193 996	0,3%	212 599	0,3%	6,8%	9,6%
-	podróże służbowe i delegacje	14 302	0,0%	16 429	0,0%	17 484	0,0%	14,9%	6,4%
-	koszty ubezpieczeń	167 370	0,2%	177 568	0,2%	195 116	0,3%	6,1%	9,9%
6	Amortyzacja	2 025 138	3,0%	3 562 657	5,0%	3 772 665	5,3%	75,9%	5,9%
7	Podatki i opłaty stałe	114 269	0,2%	142 706	0,2%	159 197	0,2%	24,9%	11,6%
8	Pozostałe koszty operacyjne	57 042	0,1%	39 334	0,1%	33 733	0,0%	-31,0%	-14,2%
9	Koszty finansowe	4 101	0,0%	34 143	0,0%	355 388	0,5%	732,6%	840,9%
	Ogółem koszty	53 068 479	77,8%	68 222 104	95,5%	71 464 497	100,0%	28,6%	4,8%

Rachunek zysków i strat Szpitala za lata 2020-2022

Wyszczególnienie		2020	2021	2 022	Zmiana w %	
					2020 do 2021	2021 do 2022
1	2	3	4	5	6	7
A.	Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:	47 694 892	53 646 259	63 010 707	12,5%	17,5%
	- od jednostek powiązanych					
I	Przychody netto ze sprzedaży produktów	47 700 926	53 623 365	63 019 540	12,4%	17,5%
II	Zmiana stanu produktów (zwiększenie - wartość dodatnia, zmniejszenie - wartość ujemna)	-6 034	22 894	-8 833	-479,4%	138,6%
III	Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki					
IV	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów					
B.	Koszty działalności operacyjnej	54 291 610	68 148 627	71 075 376	25,5%	4,3%
I	Amortyzacja	2 025 138	3 562 657	3 772 665	75,9%	5,9%
II	Zużycie materiałów i energii	9 827 574	12 044 521	11 346 260	22,6%	-5,8%
III	Usługi obce	19 655 485	24 554 876	25 090 724	24,9%	2,2%
IV	Podatki i opłaty, w tym:	114 269	142 706	159 198	24,9%	11,6%
IV.1	- podatek akcyzowy					
V	Wynagrodzenia	19 050 532	23 478 058	25 752 493	23,2%	9,7%
VI	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	3 436 941	4 171 813	4 741 437	21,4%	13,7%
VI.1	- emerytalne	1 690 013	2 015 379	2 251 134	19,3%	-89,5%
VII	Pozostałe koszty rodzajowe	181 671	193 996	212 599	6,8%	9,6%

VIII	Wartość sprzedanych towarów i materiałów					
C.	Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)	-6 596 718	-14 502 369	-8 064 669	119,8%	-44,4%
D.	Pozostałe przychody operacyjne	6 060 277	10 699 497	5 979 483	76,6%	-44,1%
I	Zysk z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych					
II	Dotacje	2 597 921	3 454 948	386 567	33,0%	-88,8%
III	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych					
IV	Inne przychody operacyjne	3 462 356	7 244 549	5 592 916	109,2%	-22,8%
E.	Pozostałe koszty operacyjne	57 042	39 334	33 733	-31,0%	-14,2%
I	Strata z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych					
II	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych					
III	Inne koszty operacyjne	57 042	39 334	33 733	-31,0%	-14,2%
F.	Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)	-593 483	-3 842 206	-2 118 919	-547,4%	-44,9%
G.	Przychody finansowe	4 237	6 911	28 193	63,1%	307,9%
I	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:					
a)	a) od jednostek powiązanych, w tym:					
-	- w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale					
b)	b) od jednostek pozostałych, w tym:					
-	- w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale					
II	Odsetki, w tym:	4 237	6 911	28 193	63,1%	307,9%
-	- od jednostek powiązanych					
III	Zysk z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:					
-	- w jednostkach powiązanych					
IV	Aktualizacja wartości aktywów finansowych					
V	Inne					
H.	Koszty finansowe	4 101	34 143	355 388	732,5%	940,9%
I	Odsetki, w tym:	4 101	34 143	355 388	732,5%	940,9%
-	- od jednostek powiązanych					
II	Strata z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:					
-	- w jednostkach powiązanych					
III	Aktualizacja wartości aktywów finansowych					
IV	Inne					
I.	Zysk (strata) brutto (F+G-H)	-593 347	-3 869 437	-2 446 114	552,1%	-36,8%
J.	Podatek dochodowy					
K.	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)					
L.	Zysk (strata) netto (I-J-K)	-593 347	-3 869 437	-2 446 114	552,1%	-36,8%

Bilans Szpitala za lata 2020-2022

Aktywa - wyszczególnienie		2020	2021	2022	Zmiana w %	
					2020 do 2021	2021 do 2022
1	2	3	4	5	6	7
A.	Aktywa trwałe	33 758 725	33 361 568	31 652 951	-1,2%	-5,1%
I	Wartości niematerialne i prawne	927 723	651 111	843 259	-29,8%	29,5%
	1. Koszty zakończonych prac rozwojowych					
	2. Wartość firmy					
	3. Inne wartości niematerialne i prawne	927 723	651 111	843 259	-29,8%	29,5%
	4. Zaliczki na wartości niematerialne i prawne					
II	Rzeczowe aktywa trwałe	32 831 002	32 710 457	30 809 692	-0,4%	-5,8%
	1. Środki trwałe	32 795 947	32 639 860	30 607 911	-0,5%	-6,2%
	a) grunty (w tym prawo użytkowania wieczystego gruntu)	183 780	153 150	122 520	-16,7%	-20,0%
	b) budynki, lokale, prawa do lokali i obiekty inżynierii lądowej i wodnej	23 762 888	23 037 023	22 467 527	-3,1%	-2,5%
	c) urządzenia techniczne i maszyny	486 038	336 337	284 891	-30,8%	-15,3%
	d) środki transportu	341 617	267 802	572 653	-21,6%	113,8%
	e) inne środki trwałe	8 021 624	8 845 547	7 160 320	10,3%	-19,1%
	2. Środki trwałe w budowie	35 055	70 597	201 781	101,4%	185,8%
	3. Zaliczki na środki trwałe w budowie					
III	Należności długoterminowe					
	1. Od jednostek powiązanych					
	2. Od pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale					
	3. Od pozostałych jednostek					
IV	Inwestycje długoterminowe					
	1. Nieruchomości					
	2. Wartości niematerialne i prawne					
	3. Długoterminowe aktywa finansowe					
	a) w jednostkach powiązanych					
	- udziały lub akcje					
	- inne papiery wartościowe					
	- udzielone pożyczki					
	- inne długoterminowe aktywa finansowe					
	b) w pozostałych jednostkach, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale					
	- udziały lub akcje					
	- inne papiery wartościowe					
	- udzielone pożyczki					
	- inne długoterminowe aktywa finansowe					
	c) w pozostałych jednostkach					
	- udziały lub akcje					
	- inne papiery wartościowe					

	- udzielone pożyczki					
	- inne długoterminowe aktywa finansowe					
	4. Inne inwestycje długoterminowe					
V	Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe					
	1. Aktywa z tytułu odroczonego podatku dochodowego					
	2. Inne rozliczenia międzyokresowe					
B.	Aktywa obrotowe	7 316 687	5 336 428	6 608 011	-27,1%	23,8%
I	Zapasy	1 498 971	1 484 316	1 594 619	-1,0%	7,5%
	1. Materiały	1 498 971	1 484 316	1 594 619	-1,0%	7,5%
	2. Półprodukty i produkty w toku					
	3. Produkty gotowe					
	4. Towary					
	5. Zaliczki na dostawy i usługi					
II	Należności krótkoterminowe	4 234 417	3 623 446	4 805 722	-14,4%	23,4%
	1. Należności od jednostek powiązanych					
	a) z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:					
	- do 12 miesięcy					
	- powyżej 12 miesięcy					
	b) inne					
	2. Należności od pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale					
	a) z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:					
	- do 12 miesięcy					
	- powyżej 12 miesięcy					
	b) inne					
	3. Należności od pozostałych jednostek	4 234 418	3 623 446	4 805 722	-14,4%	32,6%
	a) z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	3 906 338	3 294 385	4 470 357	-15,7%	35,7%
	- do 12 miesięcy	3 906 338	3 294 385	4 470 357	-15,7%	35,7%
	- powyżej 12 miesięcy					
	b) z tytułu podatków, dotacji, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych tytułów publicznoprawnych					
	c) inne	328 080	328 761	335 365	0,2%	2,0%
	d) dochodzone na drodze sądowej					
III	Inwestycje krótkoterminowe	1 583 299	228 966	207 670	-85,5%	-9,3%
	1. Krótkoterminowe aktywa finansowe	1 568 632	191 406	178 942	-87,8%	-6,5%
	a) w jednostkach powiązanych					
	- udziały lub akcje					
	- inne papiery wartościowe					
	- udzielone pożyczki					
	- inne krótkoterminowe aktywa finansowe					
	b) w pozostałych jednostkach					
	- udziały lub akcje					
	- inne papiery wartościowe					

- udzielone pożyczki					
- inne krótkotermin. aktywa finansowe					
c) środki pieniężne i inne aktywa pieniężne	1 568 632	191 406	178 942	-87,8%	-6,5%
- środki pieniężne w kasie i na rachunkach	1 568 632	191 406	177 814	-87,8%	-7,1%
- inne środki pieniężne			1 128		
- inne aktywa pieniężne					
2. Inne inwestycje krótkoterminowe	14 667	37 560	28 728	156,1%	-23,5%
IV Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe					
C. Należne wpłaty na kapitał (fundusz) podstawowy					
D. Udziały (akcje) własne					
Aktywa razem	41 075 412	38 697 995	38 260 962	-5,8%	-1,1%

Pasywa - wyszczególnienie		2020	2021	2022	Zmiana w %	
					2020 do 2021	2021 do 2022
1	2	3	4	5	6	7
A. Kapitał (fundusz) własny		5 628 298	1 758 861	-687 254	-68,7%	-139,1%
I Kapitał (fundusz) podstawowy		9 629 417	9 629 417	9 629 417	0,0%	0,0%
II Kapitał (fundusz) zapasowy, w tym:						
- nadwyżka wartości sprzedaży (wartości emisyjnej) nad wartością nominalną udziałów (akcji)						
III Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny, w tym:						
- z tytułu aktualizacji wartości godziwej						
IV Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe, w tym:						
- tworzone zgodnie z umową (statutem) spółki						
- na udziały (akcje) własne						
V Zysk (strata) z lat ubiegłych		-3 407 771	-4 001 119	-7 870 557	17,4%	96,7%
VI Zysk (strata) netto		-593 348	-3 869 437	-2 446 114	552,1%	-36,8%
VII Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)						
B. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania		35 447 114	36 939 135	38 948 215	4,2%	5,4%
I Rezerwy na zobowiązania		0	0	0		
1. Rezerwa z tytułu odroczonego podatku dochodowego						
2. Rezerwa na świadczenia emerytalne i podobne		0	0	0		
- długoterminowa						
- krótkoterminowa						
3. Pozostałe rezerwy		0	0	0		
- długoterminowe						
- krótkoterminowe						
II Zobowiązania długoterminowe		0	979 505	936 177		-4,4%
1. Wobec jednostek powiązanych						
2. Wobec pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale						

	3. Wobec pozostałych jednostek	0	979 505	936 177		-4,4%
	a) kredyty i pożyczki		979 505	936 177		-4,4%
	b) z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych					
	c) inne zobowiązania finansowe					
	d) zobowiązania wekslowe					
	e) inne					
III	Zobowiązania krótkoterminowe	9 981 735	6 989 469	10 759 503	-30,0%	53,9%
	1. Zobowiązania wobec jednostek powiązanych	0	0	0		
	a) z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	0	0	0		
	- do 12 miesięcy					
	- powyżej 12 miesięcy					
	b) inne					
	2. Zobowiązania wobec pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0	0	0		
	a) z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	0	0	0		
	- do 12 miesięcy					
	- powyżej 12 miesięcy					
	b) inne					
	3. Zobowiązania wobec pozostałych jednostek	9 564 026	6 604 321	10 351 146	-30,9%	56,7%
	a) kredyty i pożyczki			2 983 108		
	b) z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych					
	c) inne zobowiązania finansowe					
	d) z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	6 318 318	3 508 103	3 568 794	-44,5%	1,7%
	- do 12 miesięcy	6 318 318	3 508 103	3 568 794	-44,5%	1,7%
	- powyżej 12 miesięcy					
	e) zaliczki otrzymane na dostawy i usługi					
	f) zobowiązania wekslowe					
	g) z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych tytułów publicznoprawnych	1 541 675	1 683 517	1 971 354	9,2%	17,1%
	h) z tytułu wynagrodzeń	1 429 860	1 409 026	1 820 832	-1,5%	29,2%
	i) inne	274 173	3 675	7 058	-99%	92,1%
	4. Fundusze specjalne	417 709	385 149	408 357	-7,8%	6,0%
IV	Rozliczenia międzyokresowe	25 465 379	28 970 160	27 252 535	13,8%	-5,9%
	1. Ujemna wartość firmy					
	2. Inne rozliczenia międzyokresowe	25 465 379	28 970 160	27 252 535	13,8%	-5,9%
	- długoterminowe	22 596 232	25 501 188	23 671 349	12,9%	-7,2%
	- krótkoterminowe	2 869 147	3 468 972	3 581 186	20,9%	3,2%
	Pasywa razem	41 075 412	38 697 995	38 260 961	-5,8%	-1,1%

Trudne i zmienne warunki w jakich funkcjonuje Szpital ma wpływ na wyniki finansowe Szpitala. Rok 2021 zamknął się stratą 3,8 mln zł, która wynika przede

wszystkim faktem odpracowywania tzw. długu zdrowotnego, natomiast rok 2022 zamknął się stratą 2,4 mln zł. Strata 2022 roku jest niższa od rocznych odpisów amortyzacyjnych, które wyniosły w 2022 roku 3,7 mln zł. Rok 2022 był rokiem niedoszacowanym wyceny przez NFZ, gdzie przepisy wymuszają podwyżki wynagrodzeń, a jednocześnie wzrastają ceny towarów i usług, przy niewystarczającym wzroście przychodów od NFZ.

Przyczyny trudnej sytuacji ekonomicznej Szpitala są charakterystyczne dla całego sektora publicznej służby zdrowia w kraju. Niewystarczający poziom finansowania ochrony zdrowia, wzrastające potrzeby społeczeństwa oraz pogarszająca się sytuacja gospodarcza kraju i możliwości finansowe budżetu państwa mają bezpośredni wpływ na sytuację publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

IV. Najistotniejsze problemy związane z funkcjonowaniem szpitala

- 1) Brak zrównoważenia przychodów i kosztów funkcjonowania szpitala w związku ze znacznie rosnącymi kosztami – w szczególności wynagrodzeń, usług obcych, zużycia materiałów i energii
- 2) Brak kadr medycznych, co uniemożliwia właściwe i efektywne wykorzystanie zasobów infrastrukturalnych placówki (zrównoważenia kosztów stałych)
- 3) Niedoszacowanie wartości procedur medycznych
- 5) Duża konkurencja wśród podmiotów leczniczych o ograniczone zasoby (głównie kadrę), co rzutuje negatywnie na wynik finansowy szpitala – wzrost kosztów wynagrodzeń, presja płacowa
- 6) Brak alternatywnych źródeł finansowania udzielanych świadczeń medycznych (płatnik – monopolista)

V. Cele Strategiczne dla Szpitala w latach 2020 – 2025

1. Pozyskanie i utrzymanie na odpowiednim poziomie kadry medycznej
2. Zapewnienie odpowiedniej infrastruktury szpitalnej
3. Budowanie bezpieczeństwa i zadowolenia pacjentów poprzez wzrost jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych
4. Elastyczne dostosowywanie się do potrzeb zdrowotnych populacji
5. Utrzymanie właściwej kondycji finansowej
6. Budowa wizerunku szpitala

VI. Działania naprawcze i reorganizacyjne

1. Analiza struktury szpitala pod kątem dostosowania do zmian demograficznych i społecznych, wskazań Planu Transformacji dla Województwa Warmińsko – Mazurskiego oraz map potrzeb zdrowotnych i wynikający z tej analizy rozwój niektórych zakresów świadczeń zdrowotnych, m.in.:
 - a. Diagnostyki kardiologicznej w ramach oddziału pediatrii i alergologii.
 - b. Histeroskopii resekcyjnej, laseroterapii w histeroskopii, profilaktyki onkologicznej. pacjentek z mutacjami genetycznymi BRCA1 i 2 - w ramach ginekologii.
 - c. Bariatrii – operacyjnego leczenia otyłości w ramach chirurgii ogólnej.
2. Identyfikacja obszarów działalności (oraz zakresów realizowanych świadczeń) najbardziej rentownych, a także generujących największe straty - w celu rozwoju bądź zaprzestania danej działalności.
3. Podjęcie wspólnej (Podmiot Tworzący / Dyrekcja Szpitala / NFZ) decyzji co do struktury organizacyjnej i zakresu realizowanych świadczeń medycznych w przyszłości.
4. Opracowanie szczegółowego dokumentu kierunkowego określającego plany naprawczo- rozwojowe szpitala wraz ze skonkretyzowanym harmonogramem działań oraz kosztami ich wdrożenia.
5. Rozszerzanie godzin pracy poradni specjalistycznych, w związku z ich nielimitowością oraz analiza i ewentualne zmiany struktury realizowanych świadczeń w kierunku zwiększania ilości procedur zabiegowych.
6. Rozszerzanie godzin pracy pracowni – tomografii komputerowej, pracowni gastrokopii.
7. Analiza ilości i wykorzystania łóżek szpitalnych w poszczególnych oddziałach oraz ich dostosowanie do faktycznego zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne danego rodzaju (proponycja optymalizacji). Dostosowanie liczby łóżek z uwzględnieniem ich optymalnego wykorzystania na średnim poziomie ok 75% pozwoli na wypełnienie norm zatrudnienia personelu średniego, zmniejszy koszt zatrudnionego personelu oraz umożliwi lepsze zarządzanie infrastrukturą szpitalną – łącznie z relokacją niektórych oddziałów w obrębie szpitala.

propozycja optymalizacji liczby łóżek w latach 2024 - 2025

Oddział	łóżka rejestrowe	obciążenie oddziału	liczba personelu pielęgniarskiego zgodnie z przepisami	liczba personelu posiadanego	propozycja zmniejszenia / zwiększenia liczby łóżek	liczba personelu zgodnie z przepisami	szacunkowe obciążenie po zmniejszeniu łóżek
Chirurgia urazowo-ortopedyczna	26	67,18%	18,2	16	22	15,4	79,39%
Chir. Ogólna	28	56,39%	19,6	17,47	24	16,8	68,14%
Chir. Dziecięca	7	42,37%	6,3	5,93	5	4,5	50,85%
Dziecięcy	15	46,68%	12	15	15	12	46,68%
Oiom	5	52,77%	23,15	24	5	23,15	52,77%
Reh. Kard II g.	34	61,11%	Brak wskaźników	12,76	26	Brak wskaźników	83,00%
Reh. Ogólnoustrojowa			Brak wskaźników	0	20	Brak wskaźników	
Ginekologia	8	59,86%	5,6	12	8	5,6	74,83%
Położniczy	10	16,47%			0		
Noworodki	8	9,59%	12,6	Brak personelu	0		
Neurologia	24	68,84%	14,4	14,12	20	12	82,60%
Interna	34	75,21%	20,4	22,12	32	19,2	79,91%
	199	Przeciętne obciążenie 50,08%	132,25	126,64	177	113,15	przeciętne obciążenie 68,7%

8. Wykorzystanie Sali Cięż znajdującej się w obrębie oddziału ginekologiczno – położniczego jako odrębnego bloku operacyjnego – po ustaleniu koniecznych zasad sanitarno – epidemiologicznych oraz pozyskaniu wystarczającej liczby personelu.
9. Nadzór nad kosztami badań zlecanymi na zewnątrz, doposażenie szpitala w sprzęt medyczny pozwalający wykonać badania na miejscu, wykonywanie badań diagnostycznych podczas wizyty pacjenta w poradni specjalistycznej.
10. Sprzedaż usług diagnostycznych na rzecz innych podmiotów.
11. Rozwój świadczeń pozaryczakowych i nie limitowych – np. onkologicznych, endoprotezoplastyki.
12. Współpraca z podmiotami leczniczymi (poz. szpitale o wyższym stopniu referencyjności, itp.), szukanie obszarów do koordynacji świadczeń
13. Poszukiwanie możliwości włączenia się w ogólnopolskie lub regionalne programy profilaktyki i leczenia.
14. Analiza kosztów funkcjonowania poszczególnych obszarów szpitala w celu ich racjonalizacji.
15. Poprawa jakości rozliczeń wykonanych świadczeń medycznych – zadania ciągłe.
16. Analiza funkcjonowania oddziałów szpitalnych w oparciu o podstawowe wskaźniki statystyczne (obciążenie łóżek, ruch chorych, długość pobytu, rehospitalizacje, liczby zakażeń szpitalnych itp.) w celu ciągłej ich poprawy.

17. Podejmowanie działań organizacyjnych i projakościowych w celu zwiększenia ilości zabiegów operacyjnych (lepszego wykorzystania bloku operacyjnego), skracania hospitalizacji, zmniejszenia ilości przedłużonych pobytów i reoperacji.
18. Prowadzenie ciągłej, skrupulatnej kontroli realizacji ryczałtu w oddziałach szpitalnych w celu uniknięcia ryzyka niewykonania bądź nadmiernego wykonania nadlimitowego przyznaných kwot (zarządzanie ryczałtem).
19. Rozważana reorganizacja Wojewódzkiego Rehabilitacji Kardiologicznej; utworzenie ośrodka rehabilitacji ogólnoustrojowej.
20. Reorganizacja funkcjonowania Bloku Operacyjnego, w celu rozszerzenia godzin jego funkcjonowania.
21. Reorganizacja funkcjonowania Izby Przyjęć – wprowadzenie triażu pacjentów, analiza ilości i zasadności wykonywania niektórych badań diagnostycznych w ramach IP.
22. Przeprowadzenie pełnej informatyzacji – przejście na dokumentację wyłącznie elektroniczną.
23. Analiza zatrudnienia, optymalizacja czasu pracy personelu wraz ze zmianą sposobu wynagradzania lekarzy – powiązanie z wynikami uzyskanymi przez daną komórkę organizacyjną.
24. Poprawa nadzoru nad apteczkami oddziałowymi.
25. Pozyskiwanie kadry medycznej, co usprawni funkcjonowanie szpitala i pozwoli na jego dalszy rozwój.
26. Realizacja prac remontowych i modernizacyjnych, dostosowujących szpital do obowiązujących przepisów sanitarno-epidemiologicznych i przeciwpożarowych oraz pozwalająca rozszerzać zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz ich jakość i bezpieczeństwo.
27. Przeprowadzenie dalszych etapów termomodernizacji budynków szpitalnych
28. Poszukiwanie alternatywnych źródeł energii w celu obniżenia jej kosztów.
29. Poszukiwanie zewnętrznych źródeł finansowania głównych zadań inwestycyjnych – co ograniczy koszty własne oraz pozwoli na sukcesywny rozwój szpitala.
30. Zwiększanie przychodów z najmu pomieszczeń szpitalnych.
31. Prowadzenie szerokich działań informacyjno – marketingowych mających na celu pozyskiwanie pacjentów.

VII. Elementy Programu Naprawczego dotychczas zrealizowane:

1. Zwiększono kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz wypracowano świadczenia nadlimitowe – wzrost przychodów Szpitala.
2. Zwiększono liczbę zabiegów operacyjnych liczbę udzielonych świadczeń w stosunku do roku ubiegłego.
3. Skrócono średnie czasy pobytu pacjentów w większości oddziałów szpitalnych

4. Skutecznie pozyskiwano zewnętrzne środki finansowe – projekty dofinansowane ze środków unijnych, Rządowej Agencji Rezerw Materiałowych, organizacji pozarządowych, jednostek samorządu terytorialnego, lokalnych przedsiębiorców.
5. Doposażono i rozszerzono zakres badań diagnostycznych realizowanych przez Medyczne Laboratorium Diagnostyczne, co zmniejsza koszty badań kupowanych przez szpital oraz zwiększa przychody ze sprzedaży badań własnych.
6. Trwa proces poprawnego wdrażania rachunków kosztów oraz analizy funkcjonowania placówki pod względem kosztowym (zatrudnienie pracownika ds. analizy kosztów).
7. Zaktualizowano Receptariusz Szpitalny.
8. Zmodernizowano znaczną część placówki, zakupiono nowoczesny sprzęt medyczny – informacja poniżej.
9. Rozpoczęto proces pełnej elektronizacji dokumentacji medycznej, co docelowo znacznie obniży koszt jej wytwarzania i poprawi obieg zarówno w obrębie samego szpitala, jak i poza nim.
10. Skutecznie informowano i promowano placówkę poprzez m.in. media społecznościowe, co ugruntowało jej pozycję na rynku świadczeniodawców, zdobywanie wyróżnień i nagród w konkursach i plebiscytach.

INFORMACJA Z REALIZACJI ZADAŃ INWESTYCYJNO - REMONTOWYCH W SZPITALU POWIATOWYM W BISKUPCU w 2022 r.

1. W minionym roku kontynuowany był „Remont Oddziału Chorób Wewnętrznych”, remont realizowany był z przerwami, które wynikały z kolejnych przekształceń tego oddziału pod potrzeby hospitalizacji pacjentów zakażonych wirusem SARS-Cov-2. Efektem wykonanych prac remontowych jest uzyskanie 6 nowych węzłów sanitarnych z natryskami, gruntowne odnowienie pomieszczeń oddziału i wymiana części wyposażenia. Wykonane prace w zdecydowany sposób poprawiły komfort pracy personelu, warunki hospitalizacji pacjentów, a także stan sanitarny oddziału oraz możliwości izolacji wymagających tego pacjentów. Wszystkie sale chorych na oddziale wyposażone zostały w ściennie punkty poboru tlenu medycznego. Zmiany są doceniane i chwalone przez wielu pacjentów oddziału.
2. Zakończono remont wolnych pomieszczeń w administracji z przeznaczeniem na gabinety Działu Fizykoterapii. Dzięki czemu zostały zwiększone możliwości udzielania świadczeń rehabilitacyjnych pacjentom oraz zdecydowanej poprawie uległy warunki ich udzielania.
3. Remont pomieszczeń Wojewódzkiego Ośrodka Rehabilitacji Kardiologicznej (WORK). Naprawiona została posadzka w korytarzu WORK na pierwszym piętrze

budynku A wraz wymianą wykładziny i odnowieniem ścian korytarza oddziału. Powstała także nowa sala do ćwiczeń, przyległa i bezpośrednio połączona z dotychczasową salą ćwiczeń WORK, było możliwe dzięki zmianie lokalizacji bufetu. Sala jest już w części wyposażona pod potrzeby prowadzenia rehabilitacji ogólnoustrojowej.

4. Dotychczasowy bufet został pomniejszony i funkcjonuje od sierpnia 2022r., ku zadowoleniu pacjentów i personelu szpitala oferując atrakcyjną ofertę gastronomiczną.
5. Rozpoczęto odkładaną od lat przebudowę i modernizację poradni chirurgii urazowo- ortopedycznej i poradni chirurgii ogólnej – dostosowanie do obowiązujących wymogów. Poradnie przez lata funkcjonowały tylko z jednym wspólnym gabinetem zabiegowym, co było przedmiotem zastrzeżeń kontroli sanitarnych i dużych utrudnień w ich codziennym funkcjonowaniu. Po zakończeniu prac remontowych, każda z poradni będzie posiadała po dwa gabinety zabiegowe „czysty” i „brudny” (septyczny). Gabinet/ gabinety zabiegowe będą przyległe i bezpośrednio połączone komunikacyjnie z gabinetem lekarskim.
6. Remont i modernizacja kolejnych brudowników w celu instalacji wymaganych myjni dezynfektorów wraz z wentylacją mechaniczną tych pomieszczeń na oddziałach chirurgii ogólnej, ortopedii.
7. Ponadto jak co roku wykonanych zostało w trybie pilnym, szereg nieplanowanych wcześniej robót budowlano-remontowych, w różnych kmórkach szpitala wynikających z bieżących potrzeb, usterek, awarii związanych z jego codziennym funkcjonowaniem. I tak w minionym roku remont gruntowny posadzki z jej wymianą wraz z instalacją wod-kan łazienki na oddziale dziecięcym, bieżący remont schodów stalowych przy łączniku, naprawy uszkodzonych ościeży drzwiowych, drobne naprawy elewacji i elementów zewnętrznych budynków na posesji szpitala, powłok malarskich ścian w salach chorych i korytarzach.

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO
im. Jana Śniadeckiego w Biskupcu
mgr Marta Maciejewska