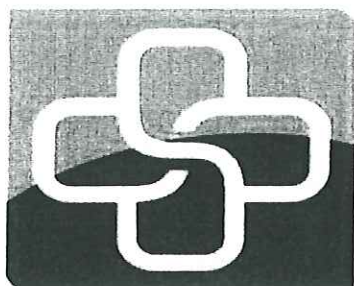


Załącznik do uchwały Nr XXXIV/349/2021
Rady Powiatu Wodzisławskiego
z dnia 25 listopada 2021 r.



PPZOZ
RYDUŁTOWY
WODZISŁAW ŚL.

**PROGRAM NAPRAWCZY NA LATA 2022 – 2024
POWIATOWEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI
ZDROWOTNEJ W RYDUŁTOWACH I
WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM
Z SIEDZIBĄ W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM**

Wodzisław Śląski, 29 października 2021 roku.

**UCHWAŁA NR XXXIV/349/2021
RADY POWIATU WODZISŁAWSKIEGO**

z dnia 25 listopada 2021 r.

**w sprawie zatwierdzenia programu naprawczego Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim na lata 2022-2024**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz. U. z 2020r. poz. 920 ze zm.) w związku z art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2021r. poz. 711 ze zm.)

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

§ 1. Zatwierdza się program naprawczy Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim na lata 2022-2024, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Wodzisławskiego i Dyrektorowi Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

Adam Krzyżak

Spis treści

1	Charakterystyka podmiotu.....	3
2	Analiza funkcjonowania PPZOZ.....	3
2.1	Struktura łóżek w lecznictwie szpitalnym.....	3
2.2	Struktura zatrudnienia.....	5
2.3	Wyposażenie majątkowe.....	5
2.4	Kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia.....	13
2.5	Dane statystyczne Szpitala.....	20
2.6	Sytuacja finansowa Szpitala.....	25
2.7	Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej PPZOZ (wg stanu na 30 czerwca 2021 roku).....	26
2.7.1	Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy.....	26
2.7.2	Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe.....	26
2.7.3	Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową PPZOZ.....	28
2.8	Analiza SWOT.....	36
3	Uwarunkowania działalności oddziałów szpitalnych PPZOZ wynikające z analizy map potrzeb zdrowotnych województwa śląskiego.....	36
4	Problemy w bieżącym funkcjonowaniu Szpitala.....	38
4.1	Wpływ sytuacji epidemicznej.....	38
4.2	Wykonanie kontraktu w zakresie PZS.....	39
4.3	Brak personelu lekarskiego.....	39
4.4	Braki personelu pielęgniarstwa.....	40
4.5	Zbyt niski wzrost wyceny świadczeń w porównaniu do inflacji i płacy minimalnej.....	41
4.6	Duże potrzeby inwestycyjne.....	41
5	Planowane działania naprawcze.....	42
5.1	Utrzymanie odpowiedniego poziomu zatrudnienia personelu medycznego.....	42
5.2	Realizacja kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia.....	43
5.3	Ograniczenie kosztów funkcjonowania placówki.....	44
5.4	Pozyskiwanie dodatkowych środków finansowych.....	45

Niniejsze opracowanie zostało przygotowane na podstawie
art. 59 ust. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
Stan prawny obowiązujący na dzień 15.10.2021 roku.

1 Charakterystyka podmiotu.

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim jest podmiotem leczniczym działającym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Podmiotem tworzącym PPZOZ jest Powiat Wodzisławski jako jednostka samorządu terytorialnego. Należy do subregionu zachodniego województwa śląskiego. Zakład działa na podstawie:

- Uchwały Nr X/124/2011 Rady Powiatu Wodzisławskiego z dnia 29 września 2011 roku 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”;
- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej;
- Statutu;
- Innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa właściwych dla funkcjonowania i działalności podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

PPZOZ swoją działalnością obejmuje w szczególności mieszkańców Powiatu Wodzisławskiego, Powiatu Rybnickiego (gmina Jejkowice, część gminy Lyski, część gminy Gaszowice) oraz Powiatu Raciborskiego (część gminy Kornowac, część miejscowości Pogrzebień).

Od dnia 1 września 2019 roku Dyrektorem jednostki jest mgr Krzysztof Kowalik na podstawie Uchwały nr 266/2019 Zarządu Powiatu Wodzisławskiego z dnia 21 sierpnia 2019 roku.

2 Analiza funkcjonowania PPZOZ

2.1 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:
 - a) Szpital w Rydułtowach,
 - b) Szpital w Wodzisławiu Śląskim;
- 2) w zakresie specjalistycznej opieki zdrowotnej:
 - a) poradnie specjalistyczne w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim,
 - b) pracownie diagnostyczne w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim;
- 3) w zakresie ratownictwa medycznego:
 - a) Stacja Pogotowia Ratunkowego w Rydułtowach,
 - b) Stacja Pogotowia Ratunkowego w Wodzisławiu Śląskim.

Liczba łóżek w poszczególnych oddziałach PPZOZ, według stanu na 30 września 2021 roku przedstawiona została w tabeli numer 1.

Tabela 1. Aktualna liczba łóżek na dzień 30 września 2021 roku w oddziałach w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach.

Oddział	Wodzisław Śląski	Rydułtowy
Chorób Wewnętrznych	50	35
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	7	-
Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym	28	-
Rehabilitacyjny	-	35
Pediatryczny	-	43
Ginekologiczno- Położniczy	44	-
Neonatologiczny	18	-
Chirurgiczny Ogólny	47	-
Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	27	-
Razem	221	113
	334	

2.2 Struktura zatrudnienia

W Szpitalu, według stanu na dzień 30 września 2021 roku zatrudnionych było 761 osób (742,829 etatów przeliczeniowych). Szczegółowy podział zatrudnionego personelu w latach 2018-2021 przedstawia tabela 2.

Tabela 2. Struktura zatrudnienia w latach 2018-2021.

	31.12.2018 roku		31.12.2019 roku		31.12.2020 roku		30.09.2021 roku	
grupy personelu	osoby	etaty	osoby	etaty	osoby	etaty	osoby	etaty
lekarze	55	52,389	54	50,62	51	48,116	52	48,316
pielęgniarki	333	329	299	293,1	249	244,6	260	255,17
położne	70	68,5	69	66,91	66	64,16	62	60,41
personel wyższy medyczny	15	13,331	14	13,383	16	15,008	16	14,883
personel średni medyczny	191	186,5	195	188,35	182	176	173	168
administracja	79	78,903	77	74,8	71	69,1	68	66,05
personel niższy	110	109,875	111	110,675	109	109	104	104
personel gospodarczy	40	39	39	38	29	29	26	26
ogółem	893	368	858	835,838	773	754,984	761	742,829

Dodatkowo w ramach umów cywilno-prawnych świadczenia medyczne dla PPZOZ udzielają:

- lekarze - świadczenia w szpitalu - 80 osób,
- lekarze - świadczenia w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej - 61 osób,
- pielęgniarki i położne - 89 osób.

2.3 Wyposażenie majątkowe

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim realizuje swoje zadania statutowe w nieruchomościach położonych w dwóch miastach, to jest Wodzisław Śląski i Rydułtowy. Opis zabudowy nieruchomości przedstawiony został w tabeli 3 i 4.

Wykaz budynków

Szpital w Wodzisławiu Śląskim zajmuje obszar 5,8674 ha, Zespół Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim zajmuje obszar 0,3460 ha, na którym położone są niżej wymienione w tabeli obiekty:

Tabela 3. Wykaz obiektów położonych na terenie PPZOZ w Wodzisławiu Śląskim.

I.p.	Obiekt	Rok budowy	Powierzchnia użytkowa w m ²	Powierzchnia zabudowy w m ²	Kubatura w m ³	Liczba kondygnacji	Uwagi
1	Budynek Główny	1969	8 180,00	2 542,00	35 508,00	7	Budynek po termomodernizacji, wyposażony w 2 dźwigi osobowe i jeden towarowy (przy Aptece). Pomieszczenia w budynku częściowo wyremontowane. Do budynku doprowadzona instalacja gazów medycznych. Wymagany remont klatki schodowej głównej, malowanie Oddziału Wewnętrznego, generalny remont i dostosowanie Oddziału Ginekologiczno-Położniczego i Neonatologii i Traktu Porodowego. Remont i dostosowanie pomieszczeń Sterylizacji, przebudowa Izby Przyjęć. W skrzydle, w którym funkcjonował NZOZ Rehabilitacyjny usytuowany był Odcinek COVID.
2	Budynek byłego Oddziału Chorób Wewnętrznych I	1969	1 424,00	778,20	6 089,00	3	Budynek wyłączony z użytkowania, wymagany generalny remont. Posiada jeden dźwig osobowy. W ramach dofinansowania z Regionalnego Programu Operacyjnego realizowana jest w roku 2021 termomodernizacja budynku. W okresie 2021-2022 realizowana będzie modernizacja wnętrza budynku. Szacowany koszt ok. 5,6 mln złotych, z czego 5 mln złotych to środki finansowe pozyskane z Rządowego Funduszu Inwestycji Lokalnych, pozostałe środki to środki Powiatu wodzisławskiego.
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 Nocną i Świąteczną Opiekę Zdrowotną, bibliotekę i pomieszczenia Administracji. Docelowo planowane jest przeniesienie do budynku Apteki Szpitalnej i Szatni dla personelu.
4	Budynek Portierni (część portierni)	1968	17,00	30,00	105,00	1	Budynek użytkowany przez firmę świadczącą usługę ochrony dla PPZOZ. Wymaga odnowienia tynków wewnętrznych.
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, częściowa wymiana.
8	Agregat i Tlenownia	1968	75,00	126,00	464,00	1	Stan techniczny dostateczny. Planowana naprawa pokrycia dachu budynku Tlenowni.
9	Budynek chłodni	-	12,00	18,36	28,00	1	Kontener wolnostojący z konstrukcji stalowej pokrytej blachą, stan techniczny dostateczny.
10	Budynek Magazynu Bielizny Szpitalnej	1968	93,00	108,00	392,00	1	Stan techniczny dobry.
11	Oczyszczalnia ścieków	1968	23,00	31,80	251,00	1	Budynek do rozbiorów.
12	Administracja	1979	392,58	267,00	1 032,50	3	Stan techniczny dobry. Budynek po termomodernizacji.
13	Budynek Działu ZP i Zaopatrzenia wraz z Magazynem	1969	192,82	201,29	539,90	1	Stan techniczny dobry. Budynek po termomodernizacji.
14	Stacja Pogotowia Ratunkowego	1980	392,00	376,46	1 797,00	1	Budynek po termomodernizacji, pomieszczenie garaży wymaga odnowienia powłok malarskich ścian i sufitów.
15	Zespół Poradni Specjalistycznych	1969	3 642,00	2 260,00	18 892,00	4	Budynek po termomodernizacji. Stan techniczny dobry. Wymagana wymiana wykładzin w korytarzach budynku. Budynek wyposażony w jeden dźwig osobowy. Pomieszczenia piwniczne wymagają remontu. Instalacja wodno-kanalizacyjna wymaga wymiany.

Zestawienie pomieszczeń oddanych w najem:

1) Budynek Główny:

- Eurodent – 168,74 m²,
 - Laboratorium Fryda – 230,00 m²,
 - Far – Med.– 21,90 m²,
 - Portiernia - 16 m².
- 2) ZPS - zgodnie z wykazem z księgowości, łącznie 1 253,18 m².

Szpital w Rydułtowach zajmuje obszar 4,537 ha, na którym położone są niżej wymienione w tabeli obiekty:

Tabela 4. Wykaz obiektów położonych na terenie PPZOZ w Rydułtowach.

I.p.	Obiekt	Rok budowy	Powierzchnia użytkowa w m ²	Powierzchnia zabudowy w m ²	Kubatura w 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. Brak izolacji ścian zewnętrznych piwnic w wyniku czego ściany piwnic są zawilgocone. Pomieszczenia w stanie technicznym dobrym. Budynek posiada 1 dźwig osobowy. Dach częściowo naprawiony. Wymaga naprawy całej powierzchni.
2	Budynek byłego Oddziału Wewnętrzznego I	1914	819,95	Brak danych	8 264,40	2 + 1 podziemna	Budynek objęty ochroną konserwatora zabytków. Budynek posiada 1 dźwig osobowy. Budynek wymaga generalnego remontu. Brak izolacji ścian piwnic w wyniku czego ściany piwnic są zawilgocone. Parter budynku zajmowała pracownia RTG, piętro Oddział Chorób Wewnętrznych I. Dach częściowo naprawiony. Wymaga naprawy całej powierzchni. Budynek obecnie nieużytkowany.
3	Budynek Oddziału Rehabilitacji	1914	998,65	Brak danych	9 436,00	2 + 1 podziemna	Budynek objęty ochroną Konserwatora Zabytków. Budynek posiada jeden dźwig osobowy. Dach częściowo naprawiony. Wymaga naprawy całej powierzchni. Budynek wewnątrz wyremontowany, brak izolacji ścian zewnętrznych piwnic w wyniku czego ściany piwnic są zawilgocone.
4	Budynek Oddziału Pediatrycznego	1966	1 299,85	627,82	7 954,48	3 + 1 podziemna	Stan techniczny budynku dobry. Budynek po pracach termomodernizacyjnych.
5	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.
6	Budynek Kociłowni	1912	225,00	Brak danych	2 098,00	2	Budynek usytuowany na terenie objętym ochroną konserwatora zabytków. Budynek w złym stanie technicznym, planowana rozbiórka

									budynku.	
7	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.	
8	Budynek Tlenowni	1968	28,00	Brak danych	165,00	1			Budynek w dobrym stanie technicznym. Wymagana częściowa naprawa dachu wraz z obróbką blacharską.	
9	Kiosk	1969	50,00	Brak danych	145,00	1			Budynek w dostatecznym stanie technicznym. Aktualnie pustostan. Przewidywanym przystąpieniem do użytkowania wymagany remont.	
10	Budynek byłej Administracji	1954	618,00	Brak danych	2 888,00	4			Budynek stan techniczny dobry. Pomieszczenia I i II piętra wymagają remontu ścian i sufitów. Budynek po pracach termomodernizacyjnych.	
11	Budynek Centralnego Archiwum Medycznego	1975	570,00	Brak danych	2 409,00	1			Budynek wyremontowany w 2018 roku.	
12	Budynek Stacji Pogotowia Ratunkowego	1965/66	138,35	Brak danych	500,00	2			Budynek po termomodernizacji, wymaga remontu ścian wewnętrznych i sufitów.	
13	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, w tym remontu wymagają łazienki.	
14	Garaże pogotowia	1965	100,00	Brak danych	400,00	1			Budynek w złym stanie technicznym – odpadające tynki wewnętrzne i zewnętrzne.	
15	Budynek Kuchni	1913	1 061,00	Brak danych	2 180,00	2 + 1 podziemna			Budynek usytuowany na terenie objętym ochroną konserwatora zabytków. Wymaga generalnego remontu. Budynek nieużytkowany.	
16	Budynek Agregatu	1968	40,00		160,00				Stan techniczny budynku dostateczny.	
17	Budynek Prosektorium	1986	423,00	Brak danych	2 970,00	1 + 1 podziemna			Elewacja budynku została wyremontowana w 2019 roku przez szkody górnicze. Pomieszczenia budynku w stanie dobrym, sala sekcyjna – płytki	

									ścienne stare, docelowo do wymiany. Remontu wymaga dach, pomieszczenia piwniczne oraz należy wymienić stolarkę okienną.
18	Budynek gospodarczy	1968	155,00	Brak danych	540,00	2			Budynek w stanie technicznym dostatecznym. Wymaga remontu.
19	Budynek Chlewni	1965	580,00	Brak danych	1 630,00	2			Budynek przeznaczony do rozbiórki. Budynek nieużytkowany.

Zestawienie pomieszczeń oddanych w najem:

1. Budynek byłej Administracji:

- Apteka Lykos – 168,57 m²,
- Towarzystwo Miłośników Rydułtów – 59,81 m²,
- Portiernia 6,4 m²,

2. Budynek Laboratorium i Apteki:

- Laboratorium Fryda – 235,50 m²,

3. Budynek Kotłowni:

- Ciepłownia Rydułtowy Sp. z o.o. – 78,52 m²,

4. Zespół Poradni Specjalistycznych:

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Rehabilitacja dla wszystkich” – 154,83 m²,
- Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska lek. Rafał Babraj – 11,82 m²,
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej GlucoMed – 35,88 m².

Razem Najemcy w Zespole Poradni Specjalistycznych – 202,53 m².

Tabela 5. Struktura rzeczowego majątku trwałego Szpitala w latach 2018-2021.

Wyszczególnienie	31.12.2018 roku w złotych	31.12.2019 roku w złotych	31.12.2020 roku w złotych	30.09.2021 roku w złotych
Rzeczowy majątek trwały	23 367 311,21	21 379 647,47	24 270 247,84	27 308 218,21
1.Środki trwałe w tym:	21 983 500,06	20 915 376,19	21 003 241,27	21 229 049,21
-grunty (w tym prawo użytkowania wieczystego gruntu)	792 526,78	792 526,78	792 526,78	792 526,78
-budynki, lokale i obiekty inżynierii lądowej i wodnej	14 272 910,37	13 766 635,47	13 424 776,92	12 761 267,94
-urządzenia techniczne i maszyny	1 444 259,94	1 217 252,79	1 057 910,93	879 663,11
-środki transportu	1 135 679,57	895 349,40	658 364,00	872 004,11
-inne środki trwałe	4 338 123,40	4 243 611,75	5 069 662,64	5 923 587,27
2.Środki trwałe w budowie	1 383 811,15	464 271,28	3 267 006,57	6 079 169,00

2.4 Kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim realizuje świadczenia medyczne w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia w następujących zakresach:

Tabela 6. Kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia według poszczególnych zakresów.

Zakresy świadczeń		2018 rok		2019 rok		2020 rok		2021 rok	
LECZENIE SZPITALNE - WODZISŁAW ŚLĄSKI		w złotych		w złotych		w złotych		w złotych	
Choroby wewnętrzne - hospitalizacja (Oddział Chorób Wewnętrznych I) funkcjonował do 31.01.2019 roku		4 233 485,76		545 587,00		0,00		0,00	
Choroby wewnętrzne - hospitalizacja (Oddział Chorób Wewnętrznych)		3 652 768,20		6 629 671,41		7 170 138,77		7 905 892,76	
Neurologia -hospitalizacja									
Neurologia -hospitalizacja -A48,A51		3 840 000,00		4 315 229,20		4 332 594,86		5 824 416,96	
Anestezjologia i Intensywna Terapia - hospitalizacja		5 297 989,68		5 387 137,36		5 365 444,56		6 313 675,74	
Położnictwo i ginekologia -hospitalizacja		2 418 316,04		3 654 200,00		3 663 479,28		5 155 299,18	
Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - N01, N20		2 245 505,00		2 696 012,00		2 741 333,00		2 042 438,00	
Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny		32 499,00		267 704,00		321 267,00		279 538,00	
Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - świadczenia poza pakietem onkologicznym		45 825,00		10 433,00		43 538,00		4 030,00	
Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja-świadczenia udzielane osobom do 18 roku życia		0,00		0,00		0,00		14 248,44	
Neonatalogia - hospitalizacja II poziom referencyjny		80 748,00		0,00		0,00		0,00	
Neonatalogia - hospitalizacja II poziom referencyjny -N20,N22,N23,N24,N25		2 243 289,00		2 715 287,00		2 409 025,00		2 036 505,00	
Chirurgia ogólna - hospitalizacja		7 497 317,77		9 097 384,40		8 598 901,83		9 581 685,72	
Chirurgia ogólna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny		375 188,00		408 509,00		694 803,00		231 084,00	
Chirurgia ogólna - hospitalizacja - świadczenia poza pakietem onkologicznym		374 607,00		281 020,00		742 329,00		276 078,00	
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja		6 304 741,04		7 612 809,36		6 115 312,72		6 740 741,00	
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja - świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (świadczenie finansowane odrębnie w PSZ)		5 325 565,00		4 044 565,00		3 078 452,00		3 662 641,00	
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja - pakiet onkologiczny		0,00		0,00		0,00		0,00	

Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja - świadczenia poza pakietem onkologicznym	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja-świadczenia udzielane osobom do 18 roku życia	0,00	0,00	0,00	0,00	8 618,40
Izba Przyjęć w Wodzisławiu Śląskim	1 891 350,73	2 063 895,52	2 245 556,40	2 239 421,00	
Świadczenia w Izbie Przyjęć - UE (plan według wykonania)	44 792,00	31 581,00	25 398,00	11 868,00	
LECZENIE SZPITALNE - RYDUŁTOWY					
Choroby wewnętrzne - hospitalizacja (Oddział Chorób Wewnętrznych I) funkcjonował do 13.03.2018 roku	1 123 240,19	0,00	0,00	0,00	
Choroby wewnętrzne - hospitalizacja (Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym)	6 457 574,27	8 206 061,15	7 466 199,40	4 079 016,00	
Pediatria-hospitalizacja	7 348 698,96	8 255 478,49	8 385 189,72	7 299 157,32	
Izba Przyjęć w Rydułtowach	766 836,73	771 504,79	758 783,88	756 710,70	
Świadczenia w Izbie Przyjęć - UE (plan według wykonania)	6 087,00	2 673,00	1 011,00	600,00	
RAZEM - LECZENIE SZPITALNE Wodzisław Śląski i Rydułtowy	61 606 424,37	66 996 742,68	64 158 757,42	64 463 665,22	
REHABILITACJA LECZNICZA					
Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych -Wodzisław Śląski-funkcjonował do 31.07.2018 roku	635 768,70	0,00	0,00	0,00	
Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności- Wodzisław Śląski	0,00	0,00	0,00	0,00	
Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych -Rydułtowy	1 400 857,50	1 770 366,15	2 165 292,15	1 177 968,75	
Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności- Rydułtowy	2 205,00	30 135,00	25 642,05	19 626,60	
Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych po leczeniu operacyjnym	0,00	0,00	114 249,45	816 387,60	
RAZEM - REHABILITACJA LECZNICZA Wodzisław Śląski i Rydułtowy	2 038 831,20	1 800 501,15	2 305 183,65	2 013 982,95	

PORADNIE SPECJALISTYCZNE W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM						
Świadczenia w zakresie kardiologii	111 071,86	228 802,08	208 795,36	198 992,00		
Świadczenia w zakresie kardiologii - świadczenia pierwszorazowe	52 392,37	214 240,00	184 550,00	172 336,00		
Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii	84 908,84	92 751,98	105 628,70	99 176,58		
Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii - świadczenie pierwszorazowe	55 346,10	52 815,98	65 204,08	58 866,54		
Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii-diagnostyka onkologiczna	0,00	0,00	215,76	633,36		
Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii-diagnostyka poza pakietem onkologicznym	0,00	0,00	86,13	344,52		
Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii-świadczenia dla osób do ukończenia 18 roku życia	0,00	0,00	0,00	41 530,32		
Świadczenia w zakresie chorób zakaźnych	206 869,42	276 208,02	297 645,53	323 256,51		
Świadczenia w zakresie chorób zakaźnych - świadczenie pierwszorazowe	35 517,08	36 610,07	41 271,00	37 283,70		
Świadczenia w zakresie chorób zakaźnych-świadczenia dla osób do ukończenia 18 roku życia	0,00	0,00	0,00	4 910,76		
Świadczenia w zakresie neurologii dziecięcej	104 149,14	129 433,92	137 430,72	148 404,90		
Świadczenia w zakresie neurologii dziecięcej-świadczenie pierwszorazowe	53 627,52	58 419,48	60 539,04	74 523,24		
Świadczenia w zakresie neurologii dziecięcej - diagnostyka onkologiczna	0,00	0,00	498,78	569,16		
Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii	50 775,60	48 525,78	49 119,39	47 499,96		
Świadczenia zabiegowe w położnictwie i ginekologii	5 096,58	16 223,98	16 422,49	9 324,72		
Pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego	631,07	0,00	0,00	6,48		
Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii-diagnostyka onkologiczna	0,00	796,25	709,80	798,07		
Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii-diagnostyka poza pakietem onkologicznym	0,00	30,03	240,24	360,36		
Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii-świadczenia dla osób do ukończenia 18 roku życia	0,00	0,00	0,00	214,92		
Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej	146 785,98	203 138,08	301 018,47	249 825,93		

Świadczenia zabiegowe w chirurgii ogólnej	100 764,91	157 059,83	251 738,34	202 752,24
Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej - diagnostyka onkologiczna	23 933,78	24 574,95	27 316,17	27 671,19
Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej - diagnostyka onkologiczna poza pakietem onkologicznym	12 876,75	20 379,70	35 703,76	13 025,16
Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej - świadczenia dla osób do ukończenia 18 roku życia	0,00	0,00	0,00	2 673,00
Świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu	759 270,76	795 881,56	514 418,92	507 459,00
Świadczenia zabiegowe w ortopedii i traumatologii narządu ruchu	442 022,15	487 239,99	461 235,00	485 602,00
Świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu-ze wskazań nagłych	0,00	0,00	214 921,00	145 670,00
Świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii i narządu ruchu-świadczenia pierwszorazowe	0,00	0,00	121 640,00	126 107,00
Świadczenia w zakresie preluksacji	166 477,78	213 080,02	214 269,83	226 655,28
Świadczenia w zakresie urologii	273 284,26	273 899,85	314 415,90	317 339,52
Świadczenia zabiegowe w zakresie urologii	20 926,98	42 431,96	42 951,13	35 836,38
Świadczenia w zakresie urologii-diagnostyka onkologiczna	9 978,39	12 896,15	14 746,91	9 726,19
Świadczenia w zakresie urologii-diagnostyka onkologiczna poza pakietem onkologicznym	44 634,55	53 493,56	56 777,98	60 662,83
Świadczenia w zakresie urologii-świadczenia dla osób do ukończenia 18 roku życia	0,00	0,00	0,00	39,96
Świadczenia w zakresie neurologii	0,00	0,00	65 835,99	90 961,20
Świadczenia w zakresie neurologii - świadczenia pierwszorazowe	0,00	0,00	48 588,21	76 669,56
PORADNIE SPECJALISTYCZNE W RYDUŁTOWACH				
Świadczenia w zakresie gastroenterologii	137 480,68	91 149,14	89 036,26	111 436,86
Świadczenia w zakresie gastroenterologii - świadczenie pierwszorazowe	40 321,38	52 167,12	47 613,85	60 928,86
Świadczenia zabiegowe w gastroenterologii	20 932,04	32 169,28	43 090,09	48 517,44
Świadczenia w zakresie gastroenterologii-diagnostyka onkologiczna	9 672,50	27 265,32	27 133,88	30 396,56

Świadczenia w zakresie gastroenterologii-diagnostyka onkologiczna poza pakietem onkologicznym	0,00	1 389,66	1 253,98	1 267,76
Świadczenia w zakresie kardiologii	215 209,44	255 840,02	239 612,00	263 826,00
Świadczenia w zakresie kardiologii - świadczenie pierwszorazowe	86 588,15	131 040,01	108 788,00	114 157,00
Świadczenia w zakresie geriatrii	2 158,36	22 775,98	21 475,57	27 005,34
Świadczenia w zakresie geriatrii - świadczenie pierwszorazowe	356,80	11 128,00	7 579,59	5 635,50
Świadczenia w zakresie onkologii	52 630,78	22 091,46	17 624,59	15 804,30
Świadczenia w zakresie onkologii - świadczenie pierwszorazowe	7 326,00	12 480,00	12 632,67	14 891,52
Świadczenia w zakresie onkologii-diagnostyka onkologiczna	22 486,38	117 368,07	142 428,54	133 590,72
Świadczenia w zakresie onkologii-diagnostyka onkologiczna poza pakietem onkologicznym	84 119,13	105 514,38	107 830,95	110 446,11
Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii	20 032,74	21 809,06	17 599,40	5 867,68
Świadczenia zabiegowe w położnictwie i ginekologii	5 227,04	0,00	1 590,68	829,92
Pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego	1 290,38	0,00	535,08	305,76
Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii-diagnostyka onkologiczna	493,22	0,00	151,06	84,63
Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej	112 125,21	135 428,49	138 411,24	147 393,44
Świadczenia zabiegowe w chirurgii ogólnej	88 645,39	103 709,49	102 263,22	107 099,64
Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej - diagnostyka onkologiczna	12 672,08	6 076,08	8 033,54	10 425,56
Świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu	351 571,77	304 851,69	310 849,11	275 629,86
Świadczenia zabiegowe w ortopedii i traumatologii narządu ruchu	197 007,03	185 560,65	198 295,02	233 485,56
Świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu-ze wskazań nagłych	0,00	7 681,47	95 622,12	74 936,07
Świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu-świadczenia pierwszorazowe	0,00	0,00	91 872,00	124 477,65
Świadczenia w zakresie preluksacji	100 898,43	126 784,82	137 476,16	149 147,20
Świadczenia w zakresie okulistyki	122 425,94	113 466,08	108 756,83	0,00

Świadczenia zabiegowe w okulistyce	37 972,48	49 302,89	39 151,84	0,00
Świadczenia w zakresie okulistyki – diagnostyka onkologiczna	0,00	0,00	737,10	0,00
Świadczenia w zakresie okulistyki – ze wskazań nagłych	0,00	703,43	1 367,73	0,00
Świadczenia w zakresie urologii	75 730,81	80 476,05	85 821,72	94 549,78
Świadczenia zabiegowe w zakresie urologii	8 597,11	7 698,89	14 958,37	15 644,16
Świadczenia w zakresie urologii-diagnostyka onkologiczna	3 012,82	2 611,24	10 312,07	4 228,23
RAZEM PORADNIE SPECJALISTYCZNE Wodzisław Śląski i Rydułtowy	4 578 325,96	5 467 471,99	6 083 838,89	5 979 717,65
PRACOWNIE ENDOSKOPII				
Pracownia Endoskopii w Wodzisławiu Śląskim - gastroscopia	104 049,00	17 245,80	0,00	0,00
Pracownia Endoskopii w Rydułtowach - gastroscopia	122 829,30	239 345,70	248 513,10	234 485,90
Pracownia Endoskopii w Rydułtowach - kolonoskopia	215 845,30	263 597,40	263 488,50	248 421,80
RAZEM – ENDOSKOPIA Wodzisław Śląski i Rydułtowy	442 723,60	520 188,90	512 001,60	482 907,70
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA				
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA - WODZISŁAW ŚLĄSKI	1 478 190,42	2 842 650,00	2 761 260,00	2 761 260,00
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA – RYDUŁTOWY	1 435 870,14	0,00	0,00	0,00
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA – UE WODZISŁAW ŚLĄSKI	56 052,00	62 676,00	38 716,00	13 740,00
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA – UE RYDUŁTOWY	17 614,00	0,00	0,00	120,00
RAZEM -NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA Wodzisław Śląski i Rydułtowy	2 987 726,56	2 905 326,00	2 799 976,00	2 775 120,00
TRANSPORT SANITARNY rozliczanie według deklaracji (do 30 września 2021 roku)	371 470,60	377 003,00	407 383,68	302 065,28
RATOWNICTWO MEDYCZNE umowa z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym (do 30 września 2021 roku)	6 020 948,75	6 851 656,00	6 600 109,14	4 607 607,50
PROGRAM PILOTAŻOWY - DIETA MAMY	0,00	0,00	90 290,20	108 544,80
ZAOPATRYWANIE W WYROBY MEDYCZNE umowa od 01.04.2021 roku - rozliczenie według sprzedaży, nie ma określonego planu (do 30 września 2021 roku)	0,00	0,00	0,00	93 176,50
Środki przeznaczone na podwyżki dla personelu według umów z Narodowym Funduszem Zdrowia				

LECZENIE SZPITALNE (po wprowadzeniu sieci szpitali wraz z innymi zakresami)	7 740 782,69	11 209 732,48	10 599 694,78	14 830 033,09
REHABILITACJA LECZNICZA	0,00	0,00	0,00	0,00
AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	21 209,64	54 715,44	44 963,00	92 509,56
ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYCZNE KOSZTOCHŁONNE	0,00	0,00	0,00	0,00
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA	0,00	0,00	0,00	0,00
RAZEM ŚRODKI Z PRZEZNACZENIEM NA PODWYŻKI DLA PERSONELU	7 761 992,33	11 264 447,92	10 644 657,78	14 922 542,65

Realizacja kontraktu tzw. sieciowego we wrześniu 2021 roku wyniosła 88 procent. Powyższe spowodowane jest w głównej mierze sytuacją epidemiczną w Polsce. Zgodnie z wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia, oraz z powodu konieczności utworzenia tzw. łóżek covidowych znacznie została ograniczona liczba hospitalizacji planowych. Wzrost wartości ryczału wstecznie w miesiącu październiku 2021 roku, gdzie ustawodawca dopiero od 01.10.2021 roku zwiększył wartość punktu rozliczeniowego spowodował, że obecnie wykonanie kontraktu tzw. sieciowego narastająco za miesiąc wrzesień 2021 roku wynosi 83 procent.

2.5 Dane statystyczne Szpitala.

W poniższych tabelach przedstawione zostały podstawowe dane statystyczne charakteryzujące działalność poszczególnych oddziałów w latach 2017 – 2021, to jest liczba łóżek, liczba hospitalizacji, liczba osobodni, wskaźnik wykorzystania łóżek, średni czas pobytu pacjenta na oddziale, wykonanie kontraktu oraz średnia wartość rozliczonej procedury z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Tabela 7. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Chorób Wewnętrznych w Wodzisławiu Śląskim.

Parametr/rok	2017 rok	2018 rok	2019 rok	2020 rok	styczeń-wrzesień 2021 rok
Liczba łóżek	33	33	50	50	50
Liczba hospitalizacji	1 410	1 407	1 973	1 355	1 226
Liczba osobodni	9 197	9 423	15 937	11 901	11 299
Wskaźnik obłożenia łóżek w procentach	76,36	78,23	87,33	65,03	82,78
Średni czas pobytu	6,21	6,38	7,45	7,92	8,17
Wykonanie kontraktu w złotych	3 530 869,42	3 661 251,76	6 428 709,66	5 180 886,91	5 445 914,98
Średnia wartość w przeliczeniu na pacjenta	2 504,16	2 602,17	3 258,34	3 823,53	4 442,02

Tabela 8. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Wodzisławiu Śląskim.

Parametr/rok	2017 rok	2018 rok	2019 rok	2020 rok	styczeń-wrzesień 2021 rok
Liczba łóżek	7	7	7	7	7
Liczba hospitalizacji	99	138	131	122	119
Liczba osobodni	1 446	1 523	1 723	1 580	1 484
Wskaźnik obłożenia łóżek w procentach	56,59	59,61	67,44	61,67	61,28
Średni czas pobytu	8,26	7,50	8,93	8,63	8,89
Wykonanie kontraktu w złotych	5 149 133,43	5 134 364,87	5 179 126,89	4 502 426,67	4 540 989,11
Średnia wartość w przeliczeniu na pacjenta	52 011,45	37 205,54	39 535,32	36 905,14	38 159,57

Tabela 9. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym w Wodzisławiu Śląskim.

Parametr/rok	2017 rok	2018 rok	2019 rok	2020 rok	styczeń-lipiec 2021 rok
Liczba łóżek	28	28	28	28	28
Liczba hospitalizacji	997	977	902	709	438
Liczba osobodni	6 525	6 446	6 669	6 060	3 656
Wskaźnik obłożenia łóżek w procentach	63,85	63,07	65,25	59,13	61,59
Średni czas pobytu	6,35	6,43	7,23	7,96	7,71
Wykonanie kontraktu w złotych	3 835 334,32	4 012 889,12	4 333 980,76	4 540 418,46	2 928 595,89
Średnia wartość w przeliczeniu na pacjenta	3 846,87	4 107,36	4 804,86	6 403,98	6 686,29

Tabela 10. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Ginekologiczno - Położniczego w Wodzisławiu Śląskim.

Parametr/rok	2017 rok	2018 rok	2019 rok	2020 rok	styczeń-wrzesień 2021 rok
Liczba łóżek	50	50	50	44	44
Liczba hospitalizacji	2 335	2 841	3 592	2 788	2 415
Liczba osobodni	8 172	7 937	9 073	7 344	6 211
Wskaźnik obłożenia łóżek w procentach	44,78	43,49	49,72	45,60	51,71
Średni czas pobytu	3,47	2,77	2,51	2,62	2,54
Wykonanie kontraktu w złotych	4 115 207,88	5 028 471,50	6 583 331,72	5 511 689,56	4 937 210,66
Średnia wartość w przeliczeniu na pacjenta	1 762,40	1 769,97	1 832,78	1 976,93	2 044,39

Tabela 11. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Neonatologicznego w Wodzisławiu Śląskim.

Parametr/rok	2017 rok	2018 rok	2019 rok	2020 rok	styczeń-wrzesień 2021 rok
Liczba łóżek	19	19	19	18	18
Liczba hospitalizacji	880	1 035	1 186	1 170	747
Liczba osobodni	3 774	3 731	4 102	3 577	2 435
Wskaźnik obłożenia łóżek w procentach	54,42	53,80	59,15	54,30	49,55
Średni czas pobytu	4,25	3,58	3,44	3,04	3,2
Wykonanie kontraktu w złotych	2 930 440,81	2 322 736,57	2 715 286,85	2 339 551,60	1 611 635,09
Średnia wartość w przeliczeniu na pacjenta	3 330,05	2 244,19	2 289,45	1 999,62	2 157,48

Tabela 12. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej w Wodzisławiu Śląskim.

Parametr/rok	2017 rok	2018 rok	2019 rok	2020 rok	styczeń-wrzesień 2021 rok
Liczba łóżek	33	33	33	27	27
Liczba hospitalizacji	1 571	1 709	1 429	796	771
Liczba osobodni	6 777	7 016	6 932	4 334	4 174
Wskaźnik obłożenia łóżek w procentach	56,26	58,25	57,55	43,86	62,66
Średni czas pobytu	4,21	4,05	4,75	5,26	5,17
Wykonanie kontraktu w złotych	9 594 253,36	12 303 262,55	10 283 506,73	6 390 498,82	6 861 872,40
Średnia wartość w przeliczeniu na pacjenta	6 107,10	7 199,10	7 196,30	8 028,26	8 899,96

Tabela 13. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Chirurgii Ogólnej w Wodzisławiu Śląskim.

Parametr/rok	2017 rok	2018 rok	2019 rok	2020 rok	styczeń-wrzesień 2021 rok
Liczba łóżek	50	50	50	47	47
Liczba hospitalizacji	1 932	2 141	1 816	1 319	1268
Liczba osobodni	11 717	12 977	12 250	9 391	8 248
Wskaźnik obłożenia łóżek w procentach	64,20	71,11	67,12	54,59	72,87
Średni czas pobytu	5,78	5,82	6,33	6,58	5,95
Wykonanie kontraktu w złotych	6 904 546,16	8 062 239,52	8 669 020,13	7 712 737,34	7 532 232,29
Średnia wartość w przeliczeniu na pacjenta	3 573,78	3 765,64	4 773,69	5 847,41	5 940,25

Tabela 14. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Pediatrycznego w Rydułtowach.

Parametr/rok	2017 rok	2018 rok	2019 rok	2020 rok	styczeń-wrzesień 2021 rok
Liczba łóżek	58	58	49	43	43
Liczba hospitalizacji	2 766	2 749	2 302	1 584	1 492
Liczba osobodni	12 417	12 413	9 980	7 135	6 108
Wskaźnik obłożenia łóżek w procentach	58,65	58,63	55,80	45,34	52,03
Średni czas pobytu	4,44	4,46	4,28	4,48	3,98
Wykonanie kontraktu w złotych	7 027 434,11	7 593 849,21	7 366 199,44	5 761 088,81	5 106 546,72
Średnia wartość w przeliczeniu na pacjenta	2 540,65	2 762,40	3 199,91	3 637,05	3 422,62

Tabela 15. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Rehabilitacyjnego w Rydułtowach.

Parametr/rok	2017 rok	2018 rok	2019 rok	2020 rok	styczeń-wrzesień 2021 rok
Liczba łóżek	25	35	35	35	35
Liczba hospitalizacji	308	436	545	344	253
Liczba osobodni	6 758	9 225	11 508	7 139	5 584
Wskaźnik obłożenia łóżek w procentach	74,06	72,21	90,08	55,73	58,44
Średni czas pobytu	21,66	21,06	20,77	20,17	20,09
Wykonanie kontraktu w złotych	984 648,00	1 403 062,50	1 800 501,15	1 329 111,00	1 073 294,78
Średnia wartość w przeliczeniu na pacjenta	3 196,91	3 218,03	3 303,67	3 863,69	4 242,27

Tabela 16. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym w Rydułtowach.

Parametr/rok	2017 rok	2018 rok	2019 rok	2020 rok	styczeń-wrzesień 2021 rok
Liczba łóżek	50	67	67	51	35

Liczba hospitalizacji	1 335	1 887	2 052	1 174	563
Liczba osobodni	10 142	12 093	14 933	8 124	4 714
Wskaźnik obłożenia łóżek w procentach	55,57	49,45	61,06	43,52	49,34
Średni czas pobytu	7,32	6,12	6,96	6,78	7,77
Wykonanie kontraktu w złotych	3 520 348,82	5 923 168,74	7 333 696,10	4 251 205,08	2 510 875,48
Średnia wartość w przeliczeniu na pacjenta	2 636,97	3 138,93	3 573,93	3 621,13	4 459,81

2.6 Sytuacja finansowa Szpitala.

W tabeli 17 przedstawiono podstawowe dane finansowe obrazujące działalność Szpitala w ostatnim okresie.

Tabela 17. Zestawienie wybranych pozycji finansowych Szpitala w latach 2017- 2021.

Wyszczególnienie	31.12.2017 roku	31.12.2018 roku	31.12.2019 roku	31.12.2020 roku	30.09.2021 roku
Wynik finansowy - Zysk/Strata (netto)	-1 407 524,01	-2 591 360,85	-3 647 298,38	-4 028 648,33	-5 542 300,00
Zysk (strata) z lat ubiegłych	-37 373 533,71	-38 781 057,72	-42 070 103,07	-45 321 891,39	-49 350 539,72
Kapitał własny	-23 452 018,47	-24 305 928,56	-28 315 988,77	-31 949 127,04	-31 949 127,04
Zobowiązania długoterminowe	14 889 080,64	25 712 645,18	21 462 619,83	27 949 779,28	28 290 709,00
w tym : kredyty i pożyczki	7 507 146,83	17 096 235,80	14 279 039,97	20 225 016,07	20 565 946,00
Zobowiązania krótkoterminowe	26 159 370,45	20 943 240,05	26 625 131,61	27 359 832,73	33 162 432,00
w tym : zobowiązania krótkoterminowe wymagalne	10 846 934,00	2 410 461,50	8 697 230,00	1 849 503,97	10 023 777,00

2.7 Raport o sytuacji ekonomiczno – finansowej PPZOZ (wg stanu na 30 czerwca 2021 roku)

Podstawa prawna: art.53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2021 rok, poz.711 z późniejszymi zmianami).

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim ul. 26 Marca 51, 44-300 Wodzisław Śląski.

Numer identyfikacyjny REGON 000312455.

NIP 647-18-39-389.

2.7.1 Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok

obrotowy.

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 25 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno - finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

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

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego z 2020 roku przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 10 punktów co stanowi 14 % 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 osiąganie zysku.

Wskaźnik zyskowności – osiągnął łączną ocenę 0 pkt.

Wskaźnik płynności – osiągnął łączną ocenę 0 pkt.

Wskaźnik efektywności – osiągnął łączną ocenę 10 pkt. Na uzyskanie wartości dodatniej miał wpływ wysoki poziom należności oraz poziom rotacji zobowiązań w porównaniu do uzyskanych przychodów netto ze sprzedaży produktów.

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

Opis przyjętych założeń.

Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na okres od 2021 do 2023 roku została opracowana zgodnie z artykułem 52 ustawy o działalności leczniczej.

PPZOZ pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania. W prognozach sytuacji ekonomiczno-finansowej w roku 2021 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. Na lata od 2022 do 2023 założono poprawę wyniku finansowego (zmniejszenie straty).

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%, do roku 2023 poziom inflacji ma osiągnąć 2,5 %.

Założenia do prognozy przychodów i kosztów.

Podstawą określenia prognozowanych przychodów jest plan finansowy na 2021 rok. Do prognozy przychodów na lata od 2021 do 2023 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. 124/100310/03/8/2021 – umowa o udzielanie świadczeń gwarantowanych w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej;
2. 124/100310/02/1/2021 – umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej;
3. WPR/3/11/2013 wraz z aneksami – umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego zawarta z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym Katowicach;
4. 124/100310/01/2021 – umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Podstawowej Opiece Zdrowotnej;
5. 124/100310/12/2021 – umowa na zaopatrzenie w wyroby medyczne;
6. 124/100310/18/5/2021 – umowa na Program pilotażowy – dieta mamy;
7. 124/100310/19/1/2021A – umowa na zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie COVID-19;
8. 124/100310/19/1/2021B – umowa na zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie COVID-19;
9. 124/100310/19/1/2021C – umowa na zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie COVID-19;
10. 124/100310/19/2/2021 – umowa na wykonywanie testów na obecność wirusa SARS-COV-2 w laboratoriach;
11. 124/100310/19/3/2021 – umowa na wykonywanie szczepień ochronnych przeciw grypie w związku z przeciwdziałaniem COVID-19;
12. 124/100310/19/4/2021 – umowa na zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie COVID-19 (świadczenia).

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 określa 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.

PPZOZ został zakwalifikowany do systemu zabezpieczenia w grupie szpitali poziomu pierwszego i otrzymał umowę na okres od 1 października 2017 roku do dnia 30 czerwca 2021 roku.

Prognozę przychodów w zakresie świadczeń objętych ryczałtem na lata 2021, 2022 i 2023 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 2021.

Prognoza pozostałych przychodów z tytułu świadczeń finansowanych

ze środków publicznych dotyczących ratownictwa medycznego została opracowana na podstawie zawartych umów, które zgodnie z nowelizacją ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych zostaną przedłużone do dnia 31 grudnia 2021 roku.

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

2.7.3 Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową PPZOZ.

Regulacje płacowe:

a) utrzymanie dodatku dla pielęgniarek i położnych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w wyniku którego przeznaczono dodatkowe środki finansowe na wzrost wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych.

b) wprowadzenie ustawy z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2020 roku, poz. 830 i 2401) 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. Brak finansowania z budżetu Narodowego Funduszu Zdrowia wzrostu wynagrodzeń powoduje wzrost kosztów wynagrodzeń po stronie PPZOZ.

c) dopłata do wynagrodzeń lekarzy z tytułu podwyższenia kwoty zasadniczej do wysokości 6 750,00 złotych, w związku z wprowadzoną ustawą z dnia 5 lipca 2018 roku (Dz. U. 2018 roku poz. 1532). Ustawa ta zobowiązała do podwyższenia wynagrodzeń zasadniczych lekarzy, gdzie ustawodawca ogranicza pokrycie niektórych kosztów pochodnych związanych ze wzrostem wynagrodzeń dla lekarzy, przyjmując tylko częściowe pokrycie różnicy faktycznego kosztu, a otrzymanymi środkami z Narodowego Funduszu Zdrowia, do proponowanego wzrostu wynagrodzenia. Ustawa ta, warunkuje wzrost wynagrodzenia dla lekarzy specjalistów podpisaniem zobowiązania do nieświadczenia usług w innych podmiotach leczniczych, które mają zawartą umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Zgodnie z zapisem, ustawa zapewnia pokrycie kosztów podwyższenia wynagrodzeń lekarzom do kwoty 6 750,00 złotych, w przeliczeniu na etat oraz związane z tym podwyższenie dodatku za wysługę lat oraz częściowe pokrycie wynagrodzenia za dyżury, ale tylko od tych składników. W wyżej wymienionej ustawie oraz umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia brak jest przepisów gwarantujących pracodawcy pokrycie kosztów pozostałych pochodnych oraz kosztów ubezpieczenia społecznego od wyżej wskazanego wzrostu wynagrodzenia.

d) podwyższenie kwoty minimalnego wynagrodzenia (ustawa o minimalnym wynagrodzeniu za pracę z 2002 roku, 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.

e) w związku z realizacją Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 roku (Dz. U. z 2018 roku, poz.1682) zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz ustawy z dnia 5 lipca 2018 roku o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw, które gwarantuje wzrost wynagrodzenia dla pielęgniarek i położnych o 1 310,00 złotych do wynagrodzenia zasadniczego oraz pokrywa tylko pochodne od tego wynagrodzenia takie jak: nocki i święta, dodatek stażowy oraz ubezpieczenie społeczne od tych składników. Kwota zagwarantowanych środków z Narodowego Funduszu Zdrowia nie pokrywa wzrostu pozostałych, obligatoryjnych składników zmiennych (to jest dodatków funkcyjnych, nagród jubileuszowych, średnich urlopowych, odpraw emerytalnych, nadgodzin) oraz składek od tych pochodnych na ubezpieczenia społeczne.

Skutki finansowe:

Rok 2021 – założono wzrost kosztów o około 916 207,00 złotych.

Zmiany w grupie kosztów.

W grupie kosztów działalności operacyjnej założono wzrost kosztów amortyzacji z uwagi na planowane zwiększenie wartości środków trwałych.

W grupie wynagrodzeń oraz ubezpieczeń społecznych założono wzrost kosztów w roku 2021, w związku ze wzrostem wynagrodzeń wprowadzonych przepisami prawa.

Założono wzrost kosztów w grupie kosztów rodzajowych - zużycie materiałów i energii oraz usługi obce na rok 2021 do 2023 w związku ze wzrostem inflacji.

Skutki finansowe:

Rok 2021 – założono wzrost kosztów działalności operacyjnej o około 481 732,00 złotych.

Analiza wskaźnikowa i punktowa sytuacji finansowej za rok 2020.
Tabela 18. Wskaźniki zyskowności.

	Wskaźniki	Metoda ustalenia	Przedziały wartości	Ocena punktowa	Wskaźnik	Ocena
1.	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 % od 0,0% do 2,0 % powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0%	0 3 4 5	-3,64% - - -	0 - - -
2.	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 % od 0,0% do 3,0 % powyżej 3,0% do 5,0% powyżej 5,0%	0 3 4 5	-2,21% - - -	0 - - -
3.	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 % powyżej 0,0% do 2,0 % powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0%	0 3 4 5	-19,11% - - -	0 - - -
	Razem wskaźniki zyskowności		maksymalna ocena punktowa	15	uzyskane punkty	0

Tabela 19. Wskaźniki płynności.

Wskaźniki	Metoda ustalenia	Przedziały wartości	Ocena punktowa	Wskaźnik	Ocena
1. 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	0,49	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	-	-
2. 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	0,43	0
		od 0,50 do 1,00	8	-	-
		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

Tabela 20. Wskaźniki efektywności.

	Wskaźniki	Metoda ustalenia	Przedziały wartości	Ocena punktowa	Wskaźnik	Ocena
1.	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	21	3
			od 45 dni do 60 dni	2	-	-
			od 61 dni do 90 dni	1	-	-
			powyżej 90 dni	0	-	-
2.	rotacji zobowiązań (w dniach)		do 60 dni	7	48	7
		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)	od 61 dni do 90 dni	4	-	-
			powyżej 90 dni	0	-	-
			maksymalna ocena punktowa	10	uzyskane punkty	10
Razem wskaźniki efektywności						

Tabela 21. Wskaźniki zadłużenia.

	Wskaźniki	Metoda ustalenia	Przedziały wartości	Ocena punktowa	Wskaźnik	ocena
1.	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	153%	0
2.	wypłacalności	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	-2,02	0
		razem wskaźniki efektywności	maksymalna ocena punktowa	20	uzyskane punkty	0
Suma uzyskanych punktów					10	

Tabela 22. Rachunek zysków i strat 2018-08/2021 (wariant porównawczy)

	Wyszczególnienie	31.12.2018 roku	31.12.2019 roku	31.12.2020 roku	31.08.2021 roku
A.	Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:	89 029 424,73	99 280 730,64	104 136 652,39	85 434 316,29
-	od jednostek powiązanych				
I.	Przychody netto ze sprzedaży produktów	89 104 064,73	99 262 208,30	104 143 619,63	85 343 635,76
II.	Zmiana stanu produktów (zwiększenie – wartość dodatnia, zmniejszenie – wartość ujemna)	-74 640,00	18 522,34	-6967,24	
III.	Przychody z nowej działalności				
IV.	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów				90680,53
B.	Koszty działalności operacyjnej	95 802 504,10	103 358 231,69	109 556 795,81	93 278 602,21
I.	Amortyzacja	3 156 431,23	3 251 788,32	3 174 382,06	2 184 512,80
II.	Zużycie materiałów i energii	14 305 714,79	14 010 132,47	13 803 183,24	12 332 924,76
III.	Usługi obce	20 610 638,87	21 439 270,69	25 081 729,39	23 218 510,51
IV.	Podatki i opłaty, w tym:	1 342 727,03	1 381 657,69	1 018 365,14	469 956,80
-	podatek akcyzowy				
V.	Wynagrodzenia	46 691 644,73	52 447 909,96	55 212 184,24	45 860 269,06
VI.	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	9 344 693,28	10 466 645,86	10 865 314,49	8 907 707,81
VII.	Pozostałe koszty rodzajowe	350 654,17	360 826,70	401 637,25	304 720,47
VIII.	Wartość sprzedanych towarów i materiałów				
C.	Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)	-6 773 079,37	-4 077 501,05	-5 420 143,42	-7 844 285,92
D.	Pozostałe przychody operacyjne	6 782 668,30	3 097 380,96	6 374 042,84	2 718 298,70
I.	Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych				
II.	Dotacje	234 700,00	47288	116320	0
III.	Inne przychody operacyjne	6 547 968,30	3 050 092,96	6 257 722,84	2 718 298,70
E.	Pozostałe koszty operacyjne	1 384 272,84	1 053 583,91	3 397 384,50	584 976,43
I.	Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	10 557,40	13091,08	770,47	0
II.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	82 110,00	247230	0	16158,83

III.	Inne koszty operacyjne	1 291 605,44	793 262,83	3 396 384,50	568 817,60
F.	Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)	-1 374 683,91	-2 033 704,00	-2 443 255,55	-5 710 963,65
G.	Przychody finansowe	39 736,48	22 822,92	23 800,43	14 529,59
I.	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:				
-	od jednostek powiązanych				
II.	Odsetki, w tym:	39 736,48	22 822,92	23 800,43	14 529,59
-	od jednostek powiązanych				
III.	Zysk ze zbycia inwestycji				
IV.	Aktualizacja wartości inwestycji				
V.	Inne				
H.	Koszty finansowe	1 256 413,42	1 636 417,30	1 609 193,21	979 676,00
I.	Odsetki, w tym:	1 117 636,42	1 471 541,43	1 494 092,21	914 369,00
-	dla jednostek powiązanych				
II.	Strata ze zbycia inwestycji				
III.	odsetki, w tym:				
IV.	Inne	138 777,00	164 875,87	115 101,00	65 307,00
I.	Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F+G-H)	-2 591 360,85	-3 647 298,38	-4 028 648,33	-6 676 110,06
J.					
K.	Zysk (strata) brutto (I+/-J)	-2 591 360,85	-3 647 298,38	-4 028 648,33	-6 676 110,06
L.	Podatek dochodowy				
M.	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)				
N.	Zysk (strata) netto (K-L-M)	-2 591 360,85	-3 647 298,38	-4 028 648,33	-6 676 110,06

2.8 Analiza SWOT

Tabela 23. Mocna i słabe strony Szpitala i jego otoczenia.

	Mocne strony	Słabe strony
Czynniki wewnętrzne	<ul style="list-style-type: none"> -Wyremontowany blok operacyjny. -PPZOZ jest jedynym Szpitalem w powiecie wodzisławskim. -PPZOZ jest jednostką wieloprofilową, dzięki czemu posiada możliwość kompleksowego zabezpieczenia pacjenta. -PPZOZ posiada miejsca specjalizacyjne dla lekarzy oraz możliwość realizacji praktyk pielęgniarskich. 	<ul style="list-style-type: none"> -Trudne warunki lokalowe – wymagane są duże nakłady finansowe na dostosowanie oddziałów do przepisów prawa. -Powiat wodzisławski leży stosunkowo daleko od Metropolii, co ma wpływ na możliwość pozyskania personelu medycznego. -Trudna sytuacja finansowa Szpitala, wysoki poziom pożyczek.
	Szanse	Zagrożenia
Czynniki zewnętrzne	<ul style="list-style-type: none"> -Wysokie koszty wejścia konkurencji na rynek usług szpitalnych. -Akceptacja organu tworzącego oraz związków zawodowych dotyczących kierunku zmian organizacyjnych Szpitala. -Zapowiadane zmiany dotyczące interpretacji przepisów prawa w zakresie możliwości świadczenia usług komercyjnych przez podmioty publiczne. 	<ul style="list-style-type: none"> -Sytuacja epidemiczna i związana z nią nieprzewidywalność kierunków działalności sektora służby zdrowia. -Wzrost cen na rynku (w tym płacy minimalnej) przy niezmienionej, a często obniżonej wycenie procedur. -Nieprzewidywalność zmian w systemie opieki zdrowotnej. -Uzależnienie od jednego płatnika–NFZ. -Duża liczba podmiotów (zarówno publicznych jak i niepublicznych) w województwie śląskim, co powoduje silną konkurencję na rynku. -Trudności w pozyskiwaniu specjalistycznej kadry medycznej. -Napięcia na tle płacowym pomiędzy różnymi grupami zawodowymi. -Wzrost oczekiwań pacjentów w odniesieniu do procesu opiekuńczo - leczniczego.

3 Uwarunkowania działalności oddziałów szpitalnych PPZOZ wynikające z analizy map potrzeb zdrowotnych województwa śląskiego

Według prognoz GUS liczba ludności Rzeczypospolitej Polskiej na koniec 2025 roku wynosić będzie 37 741 tysięcy osób (spadek o 1,04% w porównaniu z 2019 rokiem), w 2030 roku – 37 185 tysięcy (2,50%), w 2040 roku – 35 668 tysięcy (6,48%), a w 2050 roku – 33 951 tysięcy (11%). Spadek liczby ludności nie będzie

odbywał się równomiernie ani w przekroju terytorialnym, ani w podziale na miasto i wieś. Największy spadek w 2050 roku względem 2019 roku będzie miał miejsce w województwie śląskim, gdzie liczba mieszkańców zmniejszy się o 817 tysięcy.

Prognozowane zmiany demograficzne to nie tylko zmiana liczby, ale także struktury ludności Rzeczypospolitej Polskiej. Malejąca liczba urodzeń oraz rosnąca długość życia spowodują odwrócenie piramidy wieku. Szybkie starzenie się ludności oraz wolniejszy wzrost długości życia w zdrowiu niż życia ogółem wskazuje na rosnące wyzwania dla ochrony zdrowia. Będą one związane przede wszystkim z większym zapotrzebowaniem na opiekę nad osobami starszymi oraz utrudnieniem finansowania tej opieki ze względu na malejącą populację w wieku produkcyjnym.

Prognoza epidemiologiczna dla Polski wskazuje na spodziewany największy wzrost wartości chorobowości w 2028 roku w odniesieniu do 2019 roku w przypadku chorób narządów zmysłów (o ponad 2 874,08 na 100 tysięcy ludności, 9,98%), w tym głównie dla utraty słuchu związana z wiekiem oraz innymi przyczynami, gdzie wzrost procentowy odnotowuje się na poziomie 10,24%. Drugą rosnącą podgrupą będą cukrzyca i choroby nerek (wzrost o około 2 631,95 na 100 tysięcy ludności, czyli 14,86%), z przodującą chorobowością na samą cukrzycę (23,74%). Na trzecim miejscu plasować się będą choroby układu mięśniowo-szkieletowego (1 878,05 na 100 tysięcy ludności w 2028 roku w porównaniu do 2019 roku, wzrost o 8,25%). Pomimo, że w przypadku zaburzeń psychicznych nie zaobserwuje się wzrostu chorobowości w Polsce, to jednak w przypadku zaburzeń depresyjnych spodziewany jest wzrost o 17,46% (o 495,14 na 100 tysięcy ludności więcej w 2028 roku niż w 2019 roku). Szczególnie dotyczyć to będzie mężczyzn (wzrost o 30,13%), w mniejszym stopniu kobiet (12,18%).

Biorąc pod uwagę starzejące się społeczeństwo w Polsce, występować będą problemy osób powyżej 70. roku życia. Podobnie jak ogólnie w społeczeństwie, u osób starszych najbardziej znacząco będzie rosła chorobowość w przypadku cukrzycy i chorób nerek, w tym przyrost chorobowości na samą cukrzycę będzie na poziomie 20,64% (5 256,91 na 100 tysięcy ludności). Wystąpi przyrost nowotworów w tej grupie wiekowej (o 18,92%, co przekłada się na 1 834,62 osób na 100 tysięcy ludności), w tym głównie nowotworu złośliwego jelita grubego i odbytnicy (o 16,32% w 2028 roku w stosunku do 2019 roku) oraz złośliwego gruczoka krokowego (14,17%).

Za jeden z największych wzrostów wartości zgonów w Polsce w 2028 roku w odniesieniu do 2019 roku będą odpowiadać nowotwory (różnica wartości latami to 29,86 na 100 tysięcy ludności, przyrost na poziomie 9,4%). W tej grupie znaczący udział ma nowotwór złośliwy tchawicy, oskrzeli i płuc oraz nowotwór złośliwy jelita grubego i odbytnicy. Drugą z kolei podgrupą problemów zdrowotnych, dla której prognozuje się znaczący wzrost liczby zgonów, są choroby układu nerwowego (wzrost o 13,84 na 100 tysięcy ludności, to jest 22,22%). Za tę tendencję odpowiada głównie choroba Alzheimera i inne choroby otępienne (11,8 na 100 tysięcy ludności więcej zgonów w 2028 roku, czyli o 24,53%). Pomimo tego, że nie odnotowuje się ogólnego wzrostu liczby zgonów z powodu chorób układu krążenia, to jednak w przypadku kardiomiopatii i zapalenia mięśnia sercowego oraz choroby niedokrwiennej serca mamy do czynienia ze znaczącym wzrostem wartości, odpowiednio o 4,45 oraz 10,33 na 100 tysięcy ludności (15,56% oraz 4,08%) w stosunku do 2019 roku.

Z analiz zawartych w najnowszych Mapach Potrzeb Zdrowotnych wynika, że problemami zdrowotnymi, które najbardziej obciążają społeczeństwo są:

- choroba niedokrwienna serca,
- udar,

- nowotwór złośliwy tchawicy, oskrzeli i płuc,
- nowotwór złośliwy jelita grubego i odbytnicy,
- cukrzyca.

Jednym z problemów polskiego systemu opieki zdrowotnej jest nadmierne skoncentrowanie procesu leczenia w lecznictwie szpitalnym i niedostatecznie duża rola leczenia ambulatoryjnego. Polska należy do krajów UE o najwyższym udziale leczenia szpitalnego w strukturze wydatków na opiekę zdrowotną, wysokiej liczbie łóżek w przeliczeniu na mieszkańca i zbyt rozbudowanej infrastrukturze w sektorze szpitalnym. Przeniesienie części świadczeń niewymagających hospitalizacji do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej skutkowałoby zmniejszeniem obciążenia oddziałów szpitalnych, a przez to również nakładów finansowych, a także zwiększeniem bezpieczeństwa pacjenta ze względu na brak kontaktu z lekoopornymi szczepami bakterii. Ze względu jednak na poziom finansowania ambulatoryjnej opieki specjalistycznej pomiędzy 2015 a 2018 rokiem liczba poradni udzielających świadczeń w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia spadła o 2,4% (z 23 991 do 23 404), ale w 2019 roku świadczeń udzielało już 23 406 poradni. Największa liczba poradni udzielających świadczeń w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia w przeliczeniu na 10 tysięcy mieszkańców była w województwie śląskim (7,99) i świętokrzyskim (7,10), a najmniejsza w pomorskim (4,76) i małopolskim (5,00). Spadek liczby poradni poszczególnych rodzajów w latach 2015-2019 odnotowano w przypadku większości rodzajów poradni i pracowni, z wyjątkiem pracowni endoskopii, pracowni tomografii komputerowej, pracowni rezonansu magnetycznego oraz poradni onkologicznej. Duży spadek nastąpił w przypadku poradni okulistycznych (spadek o 7% między 2015 a 2019 rokiem), reumatologicznych (7,6%) i alergologicznych (7,5%). Największa liczba poradni ogółem w przeliczeniu na 10 tysięcy mieszkańców występuje w województwie śląskim (8,0) i świętokrzyskim (7,0), najmniej w województwie pomorskim (4,7) oraz małopolskim (5,0).

4 Problemy w bieżącym funkcjonowaniu Szpitala

4.1 Wpływ sytuacji epidemicznej

Pojawienie się koronawirusa Sars-Cov-2 na świecie, a w konsekwencji w marcu 2020 roku w Polsce miało bardzo duży wpływ na działalność wszystkich podmiotów medycznych. Podmioty lecznicze musiały dostosować swoją działalność medyczną poprzez przeorganizowanie pracy, czy wykonanie prac remontowo – modernizacyjnych (np. tworzenie śluz, stanowisk izolacyjnych), co generowało dodatkowe koszty. Nie bez znaczenia była duża absencja pracowników zarówno z pionu medycznego jak i niemedycznego. Spowodowane było to zakażeniami personelu, kwarantannami, czy też koniecznością opieki nad dziećmi w przypadku zamknięcia szkoły lub przedszkola. Powyższe miało przełożenie na zabezpieczenie ciągłości pracy PPZOZ. Kolejnym czynnikiem mającym wpływ na działalność placówek ochrony zdrowia są znacznie zwiększone koszty jednostkowe środków ochrony indywidualnej, środków dezynfekcyjnych, problemy z ich dostępnością, oraz znaczne ich zużycie. W drugiej połowie roku 2020 w Polsce, w tym w PPZOZ istniał problem z regularnością dostaw tlenu medycznego. PPZOZ częściowo zaopatrywany był w butle z tlenem medycznym. Brak regularności dostaw doprowadził do konieczności korzystania z rezerw wojskowych i Wojewody w tym zakresie. Szczyt epidemii na początku roku 2021 miał miejsce na przełomie II i III kwartału. Przekształcenie

Szpitala w Jastrzębiu Zdroju i Raciborzu w tzw. szpitale covidowe oraz częste zawieszanie działalności poszczególnych oddziałów i SOR szpitala w Rybniku spowodowało znaczne obciążenie PPZOZ, co przełożyło się na ponoszenie zwiększonych kosztów w celu zabezpieczenia pacjentów nie tylko z powiatu wodzisławskiego, ale także z miast i powiatów ościennych.

4.2 Wykonanie kontraktu w zakresie PZS

Na podstawie art. 95I Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych PPZOZ został zakwalifikowany do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, tzw. sieci szpitali, na poziomie I. Oznacza to, iż na większość prowadzonej działalności leczniczej placówka ma przydzielony wspólny limit.

Zgodnie z zasadami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 września 2017 roku w sprawie sposobu ustalania ryczału systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, Narodowy Fundusz Zdrowia wylicza ryczałt poszczególnych placówek na kolejny okres rozliczeniowy. Wyliczenia te oparte są o rzeczywiste wykonanie w danym okresie, to znaczy jeżeli ryczałt nie zostanie wykonany w całości Narodowy Fundusz Zdrowia zmniejszy przyznane limity. Ze względu na epidemię Sars-CoV-2 ryczałt na rok 2021 został określony na bazie ryczału 2019 roku. Jednak ustawodawca sukcesywnie wyłącza poszczególne zakresy z finansowania ryczałtowego. Tak było z poradnią urazowo – ortopedyczną, czy Oddziałem Pediatrycznym. Należy także podkreślić, że w newralgicznych momentach Narodowy Fundusz Zdrowia wydawał zalecenia, żeby w miarę możliwości przekładać hospitalizacje planowe na późniejszy termin. Na poziom wykonania kontraktu „sieciowego” miała bardzo duży wpływ zmiana organizacji pracy w okolicznych szpitalach. Przekształcenie szpitali w Jastrzębiu Zdroju i Raciborzu w tzw. szpitale covidowe oraz częste zawieszanie działalności poszczególnych oddziałów i SOR w szpitalu w Rybniku spowodowało znaczne obciążenie PPZOZ, poprzez konieczność zabezpieczenia pacjentów z okolicznych miast i powiatów. Spowodowało to dodatkowe ograniczenie przyjęć planowych, aby zabezpieczyć możliwość przyjęcia pacjentów w trybie ostrym. Powyższe czynniki spowodowały, że poziom wykonania kontraktu sieciowego na koniec września 2021 roku wyniósł 88 procent. Jednak zmiany dokonane na początku października 2021 roku w zakresie finansowania kontraktów sieciowych (mających zabezpieczyć podmioty przy wzroście cen oraz na podwyżki dla administracji) i przyznanie podmiotom zwiększone środki finansowe, gdzie ustawodawca zwiększył wycenę punktu rozliczeniowego dopiero od 1.10.2021 roku spowodował, że poziom wykonania ryczału narastająco za miesiąc wrzesień 2021 roku wynosi 83 %.

4.3 Brak personelu lekarskiego

Braki kadrowe personelu lekarskiego są zauważalne w całej Polsce. Pomimo, iż w województwie śląskim jest stosunkowo duża liczba lekarzy (w porównaniu do innych województw) należy zwrócić uwagę, że znajduje się tutaj także duża liczba podmiotów medycznych, które realizują świadczenia medyczne w trybie całodobowym. Zapotrzebowanie na personel medyczny, w szczególności na lekarzy jest więc bardzo duże.

W przypadku PPZOZ nie bez znaczenia jest także lokalizacja placówki. Usytuowanie

Szpitali w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach, to jest w południowej części województwa, w znaczny sposób utrudnia pozyskanie specjalistów. Spowodowane jest to oddaleniem tych miejscowości od aglomeracji (Katowice i okolice). Z drugiej strony w niedalekiej odległości znajdują się inne szpitale, w Jastrzębiu Zdrój, Rybniku, Żorach, Knurowie. W dużej mierze szpitale te konkurują o ten sam personel medyczny.

Obecnie w PPZOZ istnieje zapotrzebowanie wśród personelu lekarskiego w Oddziałach Chorób Wewnętrznych, Oddziale Pediatrycznym, Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Izbie Przyjęć, oraz w Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej.

Powyższe skutkuje, między innymi:

- problemami z zabezpieczeniem dyżurów lekarskich; największe problemy pojawiają się w okresach wakacyjnych i wielodniowych dni wolnych,
- niewykonaniem kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- dużym obciążeniem pracą lekarzy pracujących obecnie w Szpitalu,
- roszczeniami finansowymi personelu lekarskiego,
- niechęcią lekarzy zewnętrznych do dyżurowania w szpitalu ze względu na zbyt duże obciążenie pracą,
- zagrożeniem funkcjonowania działalności oddziałów i zachowaniem ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych.

4.4 Braki personelu pielęgniarskiego

W Polsce zauważalny jest brak personelu pielęgniarskiego. Powyższe spowodowane jest:

- zmianą sposobu kształcenia pielęgniarek i położnych. Po wejściu Polski do UE zlikwidowane zostały licea medyczne, w których kształcony był ten personel. Obecnie wykształcenie pielęgniarskie można uzyskać jedynie poprzez ukończenie licencjatu w tym zakresie. Sytuacja ta spowodowała zmniejszoną liczbę osób kształcących się w tym zawodzie;
- starzeniem się tej grupy zawodowej. Średni wiek pracujących pielęgniarek w roku 2008 wynosił 44,19 lat, w 2016 roku – 50,79 lata, w 2019 roku – 52 lata. W odniesieniu do położnych wskaźnik ten kształtuje się na poziomie odpowiednio w roku 2008 – 43,23, w roku 2016 – 48,72, w roku 2019 – 49,90;
- powstawaniem nowych podmiotów leczniczych, które do realizacji świadczeń potrzebują personelu medycznego;
- zmianami w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego. Zmiany te dotyczą ustalenia

norm zatrudnienia pielęgniarek w stosunku do liczby zarejestrowanych łóżek. Przepisy te w żaden sposób nie uwzględniają tak zwanego obłożenia łóżek. Wskazane wyżej Rozporządzenie spowodowało konieczność dotrudniania kolejnych pielęgniarek w placówkach. Sytuacja epidemiczna spowodowała, że wskazane normy zostały zawieszone (na dzień sporządzenia niniejszego dokumentu zawieszenie wyżej wskazanych norm obowiązuje do 31.12.2021 roku), jednak Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych prowadzi obecnie ogólnopolską akcję wejścia w spór zbiorowy, gdzie jednym z elementów jest zwiększenie zatrudnienia w poszczególnych placówkach w tej grupie zawodowej.

4.5 Zbyt niski wzrost wyceny świadczeń w porównaniu do inflacji i płacy minimalnej

Działalność PPZOZ oparta jest w głównej mierze o kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia. Przed wejściem w życie przepisów dotyczących tzw. sieci szpitali kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia zawierane były w trybie konkursowym. Podmioty medyczne nie miały jednak żadnego wpływu na wycenę świadczeń proponowaną przez Narodowy Fundusz Zdrowia. W trakcie procedury konkursowej Narodowy Fundusz Zdrowia wskazywał cenę oczekiwaną za jednostkę rozliczeniową. Podmioty lecznicze konkurując ze sobą o poziom kontraktu często musiały tą cenę obniżyć w trakcie negocjacji. Obecnie dla podmiotów leczniczych, które wchodzą w tzw. sieć szpitali, cena za jednostkę rozliczeniową jest taka sama.

Jednak należy zwrócić uwagę, iż w latach 2009-2020:

- minimalne wynagrodzenie wzrosło łącznie o 119,43 %,
- łączna inflacja wyniosła 25,49 %.

Zwrócić uwagę należy także, że kierownik podmiotu leczniczego nie może dysponować dowolnie częścią środków finansowych otrzymanych z Narodowego Funduszu Zdrowia. W ramach realizacji kontraktu podmioty otrzymują celowane środki np. na podwyżki dla pielęgniarek i lekarzy, techników. Tak znaczny wzrost wynagrodzenia minimalnego i dodatki dla wybranych grup zawodowych powodują napięcia wśród „pominiętych” pracowników, dla których brak jest środków na podwyżki. Powoduje to, że trudno pozyskać wykwalifikowaną kadrę niemedyczną. W ostatnim okresie ustawodawca zwiększył wycenę świadczeń o około 7 %, gdzie wzrost ten obowiązuje od 01.10.2021 roku, przy czym wartość ryczału w skali miesiąca wzrosła jedynie o około 2 %. Powyższe nie rekompensuje w żaden sposób wzrostu cen na rynku, takich jak leki, paliwo, energia elektryczna i tym podobne.

4.6 Duże potrzeby inwestycyjne

PPZOZ prowadzi działalność w zakresie szpitalnictwa w dwóch lokalizacjach,

to jest w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach. Są to budynki wymagające znacznych nakładów finansowych. Powyższe spowodowane jest z jednej strony stanem technicznym budynków (rok budowy poszczególnych budynków przedstawia tabela 3 i 4), z drugiej zmieniającymi się przepisami w zakresie wymogów realizacji świadczeń medycznych i decyzjami organów kontrolnych, między innymi Sanepidu, przeciwpożarowych.

5. Planowane działania naprawcze

W związku z obecną sytuacją Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, w celu utrzymania ciągłości realizowanych świadczeń medycznych, działania naprawcze muszą obejmować przede wszystkim z jednej strony poprawę sytuacji finansowej, z drugiej zaś utrzymanie/ pozyskanie personelu medycznego. Zaznaczyć należy, że planowana transformacja systemu ochrony zdrowia ma skupić się w głównej mierze na szpitalach powiatowych, stąd trudność w zaplanowaniu działań naprawczych w zakresie struktury organizacyjnej. Dodatkowo trwająca przez ostatnie 2 lata epidemia COVID – 19 utrudnia wdrażanie ewentualnych zmian organizacyjnych z powodu konieczności zawieszania działalności oddziałów i niewykonywania zabiegów planowych.

Biorąc pod uwagę powyższe oraz problemy w bieżącym funkcjonowaniu podmiotu opisane w rozdziale czwartym, Dyrekcja PPZOZ w głównej mierze zamierza skupić się na następujących działaniach:

5.1 Utrzymanie odpowiedniego poziomu zatrudnienia personelu medycznego

Biorąc pod uwagę możliwość realizacji kontraktu, a w niektórych wypadkach jego utrzymania niezbędna jest konieczność posiadania personelu medycznego w odpowiedniej liczbie. Powyższe wynika z obowiązujących przepisów prawa.

a) Pozyskanie lekarzy do pracy w szpitalu.

W związku z brakami personelu lekarskiego obecnie dyrekcja Szpitala skupia się na pozyskaniu omawianej kadry. W ciągu ostatnich 2 lat odtworzono zespół lekarski w Oddziale Chirurgii Ogólnej. Utrzymano pomimo zagrożenia zawieszenia z powodu braku lekarzy działalność Oddziału Ginekologiczno – Położniczego oraz Oddziału Urazowo – Ortopedycznego. Odtworzono zespół lekarzy w zawieszonym Oddziale Chorób Wewnętrznych z pododdziałem geriatрії w Rydułtowach.

Braki kadrowe zauważalne są przede wszystkim w oddziałach internistycznych, izbie przyjęć, anestezjologii oraz poradniach specjalistycznych. Jak opisano w rozdziale IV, ze względu na ogólny deficyt personelu medycznego na rynku, jest to proces ciągły i długotrwały. Prowadzone są rozmowy z lekarzami pracującymi w innych placówkach w celu pozyskania ich do pracy w PPZOZ.

b) Zwiększenie zatrudnienia w grupie personelu pielęgniarskiego.

Dyrekcja PPZOZ przeprowadza rozmowy z personelem pielęgniarskim, który składa

wypowiedzenia z pracy. Dodatkowo umieszczane będą ogłoszenia o naborze na stronie internetowej Szpitala, Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych oraz PUP. Podjęto także współpracę w Uczelniach kształcącymi w kierunku pielęgniarstwie, Rada Powiatu Wodzisławskiego ustanowiła stypendium dla osób na ostatnim roku kierunku pielęgniarstwa, które zadeklarowały chęć pracy w PPZOZ. W celu poprawy warunków pracy tej grupy zawodowej zatrudniany jest personel pomocniczy, to jest opiekunki medyczne, sanitariusze, dietetycy. Dyrekcja PPZOZ stara się także zmniejszać dysproporcje w wynagrodzeniu w stosunku do sąsiednich szpitali. Dodatkowo prowadzone są rozmowy z pracownikami z innych szpitali.

Średnia wieku obecnie pracującego personelu wynosi odpowiednio:

- dla pielęgniarek 49 lat i 7 miesięcy,
- dla położnych 49 lat i 4 miesiące.

Nie bez znaczenia jest fakt, iż wiek emerytalny w najbliższych latach osiąga spora grupa wskazanego powyżej personelu:

1. w roku 2022:

- pielęgniarki – 11 osób,
- położne – 3 osoby;

2. w roku 2023:

- pielęgniarki – 20 osób,
- położne – 4 osoby;

3. w roku 2024:

- pielęgniarki – 18 osób,
- położne – 3 osoby.

5.2 Realizacja kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia

a) Zwiększenie realizacji kontraktu.

Kwestia wykonania kontraktu w zakresie tak zwanej „sieci” jest niezwykle istotna. Na dzień dzisiejszy obowiązujące przepisy wskazują, że ryczałt na rok następny wyliczany jest na podstawie wykonania w roku poprzednim. Jeżeli ustawodawca nie zmieni przepisów w tym zakresie istnieje zagrożenie obniżenia wartości kontraktu sieciowego w następnych latach.

Realizacja kontraktu sieciowego we wrześniu 2021 wyniosła 88 %. Powyższe spowodowane jest w głównej mierze sytuacją epidemiczną w Polsce. Zgodnie z wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia, oraz z powodu konieczności utworzenia tzw. łóżek covidowych znacznie została ograniczona liczba tzw. hospitalizacji planowych.

Wzrost wartości ryczałtu wstecznie w miesiącu październiku 2021 roku, gdzie ustawodawca dopiero od 1 października 2021 roku zwiększył wartość punktu rozliczeniowego spowodował, że obecnie wykonanie kontraktu tak zwanego sieciowego narastająco za miesiąc wrzesień 2021 roku wynosi 83 %, jeżeli nie zostaną zmienione przepisy istnieje realne ryzyko obniżenia finansowania dla PPZOZ w przedmiotowym zakresie.

PPZOZ planuje zatrudnienie dodatkowego anestezjologa i zmiany organizacyjne na bloku operacyjnym, tak aby można było wykonywać więcej procedur zabiegowych. Narodowy Fundusz Zdrowia z dniem 1 lipca 2021 roku zniósł limity w ramach realizacji procedur z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W związku z tym PPZOZ planuje zwiększenie realizacji wykonywanych procedur w tym zakresie. Powyższe dotyczy w szczególności zabiegów endoskopowych, gdzie Dyrekcja planuje

zatrudnienie dodatkowego lekarza. Planuje się, że wzrost przychodów wyniesie około 500 tysięcy w skali roku.

b) Analiza możliwości realizacji procedur deficytowych.

Planuje się kontynuację rozmów ze Śląskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia pod kątem realizacji procedur deficytowych, to jest takich, których dodatkowym zakontraktowaniem byłby zainteresowany płatnik. Realizacja przedmiotowych procedur uzależniona będzie od możliwości pozyskania odpowiedniego personelu, a także od możliwości logistycznych (głównie lokalowych). Powyższe uzależnione jest od sytuacji epidemicznej. Biorąc pod uwagę trendy w opiece zdrowotnej PPZOZ w szczególności stara się o możliwość realizacji świadczeń z zakresu opieki długoterminowej.

W związku z rozwijającą się kolejną falą COVID – 19 PPZOZ wystąpił do Narodowego Funduszu Zdrowia z wnioskiem o odtworzenie drugiego punktu pobrań wymazów oraz uruchomienie transportu covidowego. Pozwoli to na zwiększenie przychodów placówki o około 70 tysięcy złotych miesięcznie.

5.3 Ograniczenie kosztów funkcjonowania placówki

a) Kontrola kosztów poszczególnych komórek organizacyjnych.

Na bieżąco przeprowadzona będzie kontrola kosztów poszczególnych komórek organizacyjnych w zakresie kosztów wynagrodzenia (zasadność grafików, nadgodziny i tym podobne), a także szczegółowa analiza kosztów zmiennych działalności, w szczególności kosztów leków, materiałów jednorazowych, środków czystości, materiałów biurowych, badań diagnostycznych, transportu i tym podobne. Powyższe nie oznacza ograniczenia dostępności pacjenta do diagnostyki i leków. PPZOZ szuka zamienników leków oraz weryfikuje czy badania nie są powtarzane bez uzasadnienia. Biorąc pod uwagę wzrost cen szacuje się, że działania te spowodują ograniczenie kosztów funkcjonowania szpitala o około 300 tysięcy złotych w skali roku.

b) Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Na podstawie Ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, podmiot, który zatrudnia powyżej 25 pracowników i nie podlega wyłączeniu na podstawie szczegółowych zapisów, ma obowiązek odprowadzać co miesiąc opłatę ta Fundusz Rehabilitacyjny. Wysokość kwoty uzależniona jest od liczby zatrudnionych osób, w tym osób z orzeczeniem o niepełnosprawności. Zgodnie z przepisami prawa pracodawca może odliczyć od naliczonej składki nie więcej niż 50 %.

W związku z tym Dyrekcja Szpitala sukcesywnie będzie wprowadzać zapisy w przeprowadzanych przetargach o wymogu posiadania przez Wykonawcę statusu Zakładu Pracy Chronionej, co pozwoli na uzyskiwanie odpisów, a co za tym idzie zmniejszenie wpłat na PFRON.

Powyższe działania pozwoliły na oszczędności:

- w roku 2019 – 5 075 złotych;
- w roku 2020 – 112 094,50 złotych;

- w okresie od stycznia do września 2021 roku – 206 593 złotych.

- c) Przeniesienie Apteki i wykonanie nowej Centralnej sterylizatorni w lokalizacji w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim.

Zgodnie z Decyzją Sanepidu PPZOZ zobowiązany jest do dostosowania Centralnej Sterylizatorni do przepisów prawa. Możliwość wykonania wyżej wymienionej decyzji uwarunkowana jest przeniesieniem do innych pomieszczeń Apteki Szpitalnej, na dostosowanie której PPZOZ też posiada Decyzję Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego. Ulokowanie Sterylizacji w bezpośrednim sąsiedztwie bloku operacyjnego pozwoli na oszczędności zarówno związane z kosztami osobowymi (proces będzie zautomatyzowany) jak i kosztami transportu (obecnie większość narzędzi musi być przewożona do Sterylizatorni w Rydułtowach). Ograniczone zostanie także ryzyko uszkodzenia narzędzi w trakcie transportu. Powyższe działania umożliwią ograniczenie kosztów działalności o około 120 tysięcy w skali roku. Planowany termin zakończenia prac związanych z Apteką przewidziany jest na koniec marca 2022 roku. Planowany termin wykonania Centralnej Sterylizatorni planowany jest na koniec grudnia 2022 roku.

- d) Przeniesienie Izby Przyjęć do pomieszczeń po dawnej rehabilitacji i przeniesienie pracowni endoskopowej do lokalizacji w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim.

PPZOZ planuje przeniesienie pracowni endoskopowej do budynku głównego Szpitala w Wodzisławiu Śląskim. Podyktowane jest to z jednej strony planowanymi oszczędnościami – obecnie pacjenci, którzy mogą być transportowani przewożeni są do pracowni w Rydułtowach, z drugiej strony kwestiami organizacyjnymi – możliwość wykonania endoskopii w lokalizacji, gdzie znajdują się oddziały jest znacznym ułatwieniem dla pracy personelu medycznego. Ze względu na braki wolnych pomieszczeń planuje się przeniesienie Izby Przyjęć do pomieszczeń po dawnym NZOZ Rehabilitacyjnym. Przeniesienie Izby Przyjęć w nową lokalizację podniesie komfort pacjentom oczekującym na świadczenia medyczne. W pomieszczeniach obecnie zajmowanych przez Izbę Przyjęć planuje się umieszczenia pracowni endoskopowej. Pozwoli to na ograniczenie kosztów funkcjonowania placówki związanych z transportem pacjentów do pracowni zlokalizowanej w Rydułtowach oraz kosztami osobowymi. Powyższe działania umożliwią ograniczenie kosztów działalności o około 100 tysięcy w skali roku.

5.4 Pozyskiwanie dodatkowych środków finansowych

- a) Pozyskanie środków finansowych z Funduszu Medycznego.

Zgodnie z informacjami zawartymi na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia, w ramach Funduszu medycznego wyodrębniono 4 subfundusze:

- Subfundusz infrastruktury strategicznej,
- Subfundusz modernizacji podmiotów leczniczych,
- Subfundusz rozwoju profilaktyki,

- Subfundusz terapeutyczno-innowacyjny.

Na dzień dzisiejszy wydaje się, że największa możliwość uzyskania dofinansowania istnieje w ramach subfunduszu modernizacji podmiotów leczniczych.

Zgodnie z przedstawionymi założeniami obszarami wsparcia będą:

- rozwój infrastruktury udzielania świadczeń opiekuńczo-leczniczych,
- rozwój infrastruktury udzielania świadczeń w zakresie geriatry,
- infrastruktura ratownictwa medycznego,
- wymiana łóżek szpitalnych.

PPZOZ będzie na bieżąco śledził możliwości pozyskania środków finansowych z wyżej wymienionych źródeł.

b) Pozyskiwanie środków z Funduszy Unijnych.

PPZOZ na bieżąco monitoruje ogłaszane konkursy. Na dzień dzisiejszy brak jest informacji dotyczącej podziału środków na poszczególne programy operacyjne z perspektywy 2021 – 2027. PPZOZ posiada doświadczenie w realizacji przedmiotowych projektów, w ostatnich okresach placówka pozyskała środki w ramach:

- Osi Priorytetowej IV Efektywność energetyczna, odnawialne źródła energii i gospodarka niskoemisyjna, Działania 4.3. Efektywność energetyczna i odnawialne źródła energii w infrastrukturze publicznej i mieszkaniowej, Poddziałania 4.3.4 Efektywność energetyczna i odnawialne źródła energii w infrastrukturze publicznej i mieszkaniowej – ZIT Subregionu Centralnego - Projekt pod nazwą Poprawa efektywności energetycznej poprzez wymianę zewnętrznej sieci ciepłowniczej, sieci c.w.u. wraz z węzłami cieplnymi i regulatorami pogodowymi oraz termomodernizacja budynków PPZOZ w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach;
- w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 – Projekt pod nazwą „Zakup ambulansu oraz środków ochrony indywidualnej na potrzeby Zespołów Ratownictwa Medycznego w Powiatowym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim”.

c) Rozwinięcie współpracy z organizacjami pożytku publicznego w ramach pozyskiwania środków finansowych z 1 %.

PPZOZ, jak większość szpitali boryka się z brakiem nowoczesnego sprzętu i aparatury medycznej. Bez pomocy zewnętrznej podmiot nie jest w stanie samodzielnie inwestować w wymianę sprzętu, który jest już w dużej części

wyeksplotowany. Środki finansowe przekazywane w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia nie wystarczają bowiem na pokrycie kosztów związanych z bieżącą działalnością medyczną. W dużej mierze wyżej wymienione zakupy oparte są o dotacje, głównie ze Starostwa Powiatu Wodzisławskiego. Biorąc pod uwagę potencjał Szpitala, jednostka będzie starała się rozszerzyć współpracę z Organizacją Pożytku Publicznego w celu pozyskiwania środków finansowych na zakup brakującego sprzętu medycznego. W ramach pozyskanych środków finansowych w roku 2021 otrzymano na Oddział Ginekologiczno – Położniczy lampę zabiegową oraz aparat KTG.

- d) Pozyskiwanie środków finansowych na doposażenie, remonty oraz bieżące wydatki.

Aparatura i sprzęt medyczny w PPZOZ w części jest już wyeksplotowany. Niezbędne jest też wykonanie prac modernizacyjno-remontowych. Dodatkowo, w związku z sytuacją epidemiczną, PPZOZ obciążają zwiększone koszty na przykład środków ochrony indywidualnej. W związku z powyższym Dyrekcja PPZOZ podejmuje starania w celu pozyskania środków finansowych od firm lub instytucji zewnętrznych, fundacji, stowarzyszeń i osób prywatnych. Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim w roku 2020 otrzymał darowizny pieniężne oraz rzeczowe od osób fizycznych oraz prawnych na łączną kwotę 3 551 006,28 złotych, a w okresie od stycznia do września 2021 roku na kwotę 777 548,96 złotych. Głównie darowizny były przekazywane na walkę z epidemią SARS-COV-2, zgodnie z art. 11 h ust. 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 roku poz. 842).

PPZOZ otrzymał dofinansowanie na realizację zadania polegającego na dostosowaniu do działalności medycznej wolnostojącego budynku dawnego Oddziału Chorób Wewnętrznych w lokalizacji w Wodzisławiu Śląskim. Szacowany koszt to kwota około 5,6 mln złotych, z czego 5 mln złotych pochodzi z Rządowego Funduszu Inwestycji Lokalnych, a 600 tysięcy pochodzić będzie z budżetu Powiatu Wodzisławskiego. Ostateczny termin zakończenia wyżej wymienionej inwestycji przypada na koniec roku 2022.

Dyrektor
Powiatowego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim

mgr Krzysztof Kowalik

Spis tabel.

<u>Tabela 1. Aktualna liczba łóżek na dzień 30 września 2021 roku w oddziałach w Szpitalu w Wodzisławiu Śląskim i Rydułtowach.....</u>	4
<u>Tabela 2. Struktura zatrudnienia w latach 2018-2021.....</u>	5
<u>Tabela 3. Wykaz obiektów położonych na terenie PPZOZ w Wodzisławiu Śląskim.....</u>	6
<u>Tabela 4. Wykaz obiektów położonych na terenie PPZOZ w Rydułtowach.....</u>	9
<u>Tabela 5. Struktura rzeczowego majątku trwałego Szpitala w latach 2018-2021.....</u>	12
<u>Tabela 6. Kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia według poszczególnych zakresów.....</u>	13
<u>Tabela 7. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Chorób Wewnętrznych w Wodzisławiu Śląskim.....</u>	20
<u>Tabela 8. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Wodzisławiu Śląskim.....</u>	21
<u>Tabela 9. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym w Wodzisławiu Śląskim.....</u>	21
<u>Tabela 10. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Ginekologiczno - Położniczego w Wodzisławiu Śląskim.....</u>	22
<u>Tabela 11. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Neonatologicznego w Wodzisławiu Śląskim.....</u>	22
<u>Tabela 12. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej w Wodzisławiu Śląskim.....</u>	23
<u>Tabela 13. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Chirurgii Ogólnej w Wodzisławiu Śląskim.....</u>	23
<u>Tabela 14. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Pediatrycznego w Rydułtowach.....</u>	24
<u>Tabela 15. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Rehabilitacyjnego w Rydułtowach.....</u>	24
<u>Tabela 16. Dane statystyczne dotyczące Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Geriatrycznym w Rydułtowach.....</u>	25
<u>Tabela 17. Zestawienie wybranych pozycji finansowych Szpitala w latach 2017- 2021.....</u>	25
<u>Tabela 18. Wskaźniki zyskowności.....</u>	30
<u>Tabela 19. Wskaźniki płynności.....</u>	31
<u>Tabela 20. Wskaźniki efektywności.....</u>	32
<u>Tabela 21. Wskaźniki zadłużenia.....</u>	33
<u>Tabela 22. Rachunek zysków i strat 2018-08/2021 (wariant porównawczy).....</u>	34
<u>Tabela 23. Mocna i słabe strony Szpitala i jego otoczenia</u>	36