

RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ

za 2023 rok

**5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny
Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie**

**sporządzony na podstawie art. 53a ustawy
z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej**

1. Organizacja i zarządzanie.

1.1 Przedmiot działalności.

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie z siedzibą w Krakowie, zwany dalej 5WSzKzP SPZOZ w Krakowie został powołany w celu wykonywania działalności leczniczej, polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w szczególności przez organizowanie i prowadzenie:

- 1) Podstawowym celem Szpitala jest wykonywanie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych i promocji zdrowia.
- 2) Szpital udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową lub całkowitą odpłatnością.
- 3) Szpital realizuje inne zadania zlecone przez podmiot tworzący oraz inne uprawnione organy.
- 4) Szpital udziela odpłatnych świadczeń zdrowotnych na rzecz osób, które nie są uprawnione do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz innych podmiotów.
- 5) Szpital prowadzi działalność dydaktyczną, szkoleniową, badania naukowe, badania kliniczne i prace badawczo-rozwojowe.
- 6) Szpital realizuje zadania na potrzeby obronne państwa, przewidziane dla wiodącego podmiotu leczniczego, w rozumieniu przepisów wydanych na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 7 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. z 2022 r. poz. 2305 oraz z 2023 r. poz. 347, 641, 1615, 1834, 1872) .
- 7) Szpital uczestniczy w przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny, na zasadach określonych w odrębnych przepisach, w szczególności w zakresie:
 - a. prowadzenia:
 - staży oraz szkoleń podyplomowych dla osób wykonujących zawody medyczne,
 - szkoleń przed i podyplomowych w zawodach medycznych,
 - praktyk studenckich dla studentów uczelni medycznych i innych uczelni prowadzących działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych,
 - praktyk i przyuczania zawodowego dla słuchaczy średnich i pomaturalnych szkół medycznych,
 - szkoleń z zakresu pomocy medycznej i ratownictwa medycznego;
 - b. organizowania sympozjów naukowych, konferencji tematycznych i innych form kształcenia.
- 8) Szpital może udostępniać uczelni jednostki organizacyjne niezbędne do realizacji zadań dydaktycznych i badawczych, w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii oraz metod leczenia na zasadach określonych w ustawie.

Zadania 5WSzKzP SPZOZ w Krakowie obejmują w szczególności:

1. Do zadań własnych Szpitala należy:
 - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na działaniach służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działaniach medycznych

wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, w ramach specjalności reprezentowanych przez jednostki i komórki organizacyjne Szpitala w rodzaju:

a) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne:

- szpitalne,
- inne niż szpitalne,

b) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne:

- badania i porady lekarskie,
- leczenie,
- badania i terapie psychiatryczne oraz psychologiczne,
- rehabilitacja lecznicza,
- opieka nad kobietami ciężarnymi i ich płodami,
- opieka nad zdrowymi dziećmi,
- badania diagnostyczne, w tym analityka medyczna,
- pielęgnacja chorych,
- pielęgnacja niepełnosprawnych i opieka nad nimi,
- orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia,
- czynności z zakresu stomatologii zachowawczej z endodoncją, chirurgii stomatologicznej, protetyki oraz ortodontcji,
- szczepienia ochronne;

2) realizacja inwestycji, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną oraz zaopatrywanie w produkty lecznicze i wyroby medyczne;

3) profilaktyka i promocja zdrowia;

4) organizowanie i prowadzenie działalności w zakresie kształcenia, szkolenia i doskonalenia zawodowego kadr medycznych, we wszystkich formach określonych odrębnymi przepisami;

5) prowadzenie badań klinicznych, badań naukowych w zakresie terapii, nowych technik i metod leczenia i innej działalności naukowej, związanej z leczeniem pacjentów;

6) uczestnictwo w programach klinicznych finansowanych przez inne uprawnione podmioty gospodarcze.

2. Szpital może realizować zadania zlecone przez Ministra Obrony Narodowej obejmujące:

1) realizację zadań z zakresu obronności i bezpieczeństwa państwa, określonych w przepisach wydanych przez Ministra Obrony Narodowej regulujących zadania zlecone z zakresu obronności i bezpieczeństwa państwa, realizowane przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz instytuty badawcze nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej;

2) szkolenie i doskonalenie kadr medycznych;

3) realizację programów polityki zdrowotnej i promocji zdrowia;

4) programowe profilaktyczne badania lekarskie w celu wczesnego rozpoznawania chorób;

5) propagowanie zachowań prozdrowotnych;

6) prowadzenie działalności badawczej, naukowej i dydaktycznej w różnych dziedzinach medycyny;

7) wykonywanie szczepień ochronnych;

8) wykonywanie zadań służby medycyny pracy, w tym właściwych dla wojskowej służby medycyny pracy określonych w odrębnych przepisach;

- 9) wykonywanie badań specjalistycznych żołnierzy i pracowników resortu obrony narodowej pełniących służbę i pracujących w szczególnych warunkach.
3. Szpital może realizować programy zdrowotne na zlecenie Narodowego Funduszu Zdrowia oraz programy polityki zdrowotnej, programy promocji zdrowia ministra właściwego do spraw zdrowia, Ministra Obrony Narodowej, jednostki samorządu terytorialnego lub innych organów na podstawie odrębnych przepisów lub zawartej umowy.
4. Szpital może prowadzić wydzieloną działalność gospodarczą, inną niż działalność lecznicza, polegającą na wykonywaniu odpłatnych usług:
- 1) najmu, dzierżawy i użyczenia lokali i majątku trwałego;
 - 2) sterylizacji sprzętu i urządzeń medycznych;
 - 3) gastronomicznych oraz ustalania diet żywieniowych;
 - 4) naprawy sprzętu medycznego;
 - 5) sprzedaży wyrobów medycznych;
 - 6) transportowych, w tym transportu sanitarnego;
 - 7) parkingowych;
 - 8) myjni samochodowej;
 - 9) przechowywania zwłok;
 - 10) poligraficznych;
 - 11) organizacji targów, wystaw, kongresów i festiwali;
 - 12) organizacji warsztatów i zajęć dydaktycznych;
 - 13) szkoleniowych z zakresu ochrony zdrowia;
 - 14) medycznego zabezpieczania imprez;
 - 15) wydawania opinii na zlecenie organów wymiaru sprawiedliwości, organów ścigania, służb więziennych, celnych i instytucji ubezpieczeniowych.
5. Szpital może prowadzić szkolenia, konferencje i kursy w zakresie promocji zdrowia dla placówek szkolnych, ośrodków szkolno-wychowawczych, organizacji społecznych i stowarzyszeń oraz innych jednostek organizacyjnych.
6. Prowadzenie działalności, o której mowa w ust. 4 i 5, nie może ograniczać zadań własnych Szpitala oraz nie może być uciążliwe dla pacjenta lub przebiegu leczenia.
7. Szpital, oprócz udzielania świadczeń zdrowotnych oraz innej działalności wymienionej powyżej:
- 1) wykonuje badania specjalistyczne zgodnie z potrzebami orzecznictwa wojskowo-lekarskiego lub instytucji do tego uprawnionych;
 - 2) upowszechnia oświatę zdrowotną wśród chorych, personelu Szpitala oraz w jednostkach wojskowych rejonu zabezpieczenia medycznego wojsk;
 - 3) propaguje ideę honorowego krwiodawstwa.
8. Szpital może pełnić funkcje konsultacyjne dla innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

1.2 Struktura organizacyjna i zasady zarządzania.

Strukturę organizacyjną 5WSzKzP SPZOZ w Krakowie reguluje regulamin organizacyjny wprowadzony Zarządzeniem nr 36 Komendanta 5WSzKzP SPZOZ w Krakowie z dnia 22.03.2019 r. z późniejszymi zmianami.

Strukturę organizacyjną 5WSzKzP SPZOZ w Krakowie przedstawia w załącznik nr 1.

Ocena struktury organizacyjnej

Struktura organizacyjna 5WSzKzP SPZOZ w Krakowie jest dostosowana do zadań realizowanych przez Szpital i podpisanych umów. W strukturze organizacyjnej 5WSzKzP SPZOZ w Krakowie nie występują komórki organizacyjne, które nie funkcjonują.

Ponadto 5WSzKzP SPZOZ realizuje niżej wymienione funkcje/zadania pomocnicze medyczne i niemedyczne w oparciu o zawarte umowy z podmiotami zewnętrznymi.

Tabela nr 1 - realizacja podstawowych usług pomocniczych w oparciu o outsourcing w 2023 r.

Funkcja pomocnicza*	Nazwa i adres podmiotu
Wyżywienie	Catermed sp. z o.o., Naprzód Catering Sp. z o.o., Traktorowa 126/301, 91-204 Łódź;
Obsługa prawna	Kancelaria Adwokacka Maria Skotnicka Wadowicka 7, 30-415 Kraków oraz Kancelaria Jakub Skowronek, ul. Henryka Siemiradzkiego, nr 21/1, 31-137 Kraków
Pranie	PRAXIMA KRAKPOL Sp.z o.o., Dworcowa 2, 32-540 Trzebinia;
Ochrona	EKOTRADE Sp. z o.o., Melomanów 4, 00-712, Warszawa;
Transport medyczny	LIBERANDUM Sp. z o.o., Wielicka 207, 30-663 Kraków; Krakowskie Pogotowie Ratunkowe, Łazarza 14, 31-530 Kraków ; OPC Sp. z o.o. Spółka Komandytowa, Kordylewskiego 4, 31-530 Kraków;
Utrzymanie czystości	HENRY KRUSE Sp. z o.o., Kolejowa 3, Bielany Wrocławskie, 55-040 Kobierzyce; P.W.C.E.G. Olga Perlińska, Pryzmaty 15, 02-226 Warszawa; P.P.H.U ARRAS s.c., AL. Kwiatkowskiego 2B, 39-300 Mielec; PPHU "MARTEX" Marta Agnieszka Trochimczyk, Suwalska 11B, 19-300 Ełk; Matchem 2000 Sp. z o.o., Hallerów 14b, 32-050 Skawina; Przedsiębiorstwo NOVAX Sp. z o.o., Plac Wolności 7, 85-004 Bydgoszcz; Greenpol Instytut Kształtowania Środowiska Sp. z o.o., Stefana Żeromskiego 10/4, 65-016 Zielona Góra; Media-eco24 Med Sp.z o.o., Promienistych 7, 31-481 Kraków; sp. z o.o., Bobrowiecka 10/47; 00-728 Warszawa;
Laboratorium	ALAB laboratoria Sp. z o.o., Stępniewska 22/30, 01-739 Warszawa; Synevo Sp. z o.o., Zamieniecka 80/40, 04-158 Warszawa; Szpital Uniwersytecki w Krakowie, Kopernika 36, 31-501 Kraków; Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, Prądnicka 80, 31-202 Kraków; DIAGNOSTYKA ONCOGENE Sp. z o.o., Mogilska 86, 31-546 Kraków; Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego, Fredry 10, 61-701 Poznań; Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu, Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec;
Diagnostyka obrazowa	Comarch Healthcare S.A, Jana Pawła II 39a, 31-864 Kraków;

* najważniejsze zakresy np. diagnostyka obrazowa, laboratorium, wyżywienie, pranie, ochrona, utrzymanie czystości, transport medyczny, obsługa prawna

Ocena działalności pomocniczej realizowanej w outsourcingu

Firma realizująca usługę żywienia pacjentów i pracowników właściwie zabezpiecza działalność.

Firma realizująca usługi pralnicze właściwie zabezpiecza działalność.

Firma realizująca usługę ochrony obiektów Szpitala właściwie zabezpiecza działalność.

Firma realizująca transport sanitarny wysokospecjalistyczny właściwie zabezpiecza działalność, jest to ograniczony zakres usług transportu sanitarnego.

Aktualnie nie są planowane zmiany w zakresie outsourcingu.

1.3 Informacja o posiadanych certyfikatach jakości .

Certyfikat	TAK	Termin ważności	NIE	W trakcie	Uwagi
Akredytacyjny CMJ	x	Szpital - 30.01.2023 POZ - 08.05.2025			Szpital po przeglądzie akredytacyjny. Oczekujemy na wydanie nowego certyfikatu.
Szpital dobrej praktyki żywienia klinicznego „Leczenie przez żywienie”	XX	VI/2025			
Inne Świadectwa wykonywania badań laboratoryjnych z najważniejszych to: 1. Świadectwo - Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej - Ogólnopolski Sprawdzian Wiarygodności Badań Mikrobiologicznych POLMICRO 2022, wystawienia 12.12.2023 r. Certyfikat ważny do 31.12.2024 r. 2. Świadectwo - Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi - Ogólnopolski Program Zewnętrznej Oceny, data wystawienia 11.12.2023 r.	X	XII/2024			

<p>Certyfikat ważny do 31.12.2024 r.</p> <p>Certyfikaty: Randox, Labquality, StandLab, DiaHem ważne do końca roku 2023.</p>		<p>XII/2024</p>			
---	--	------------------------	--	--	--

1.4 Polityka kadrowa – informacje ogólne.

1.4.1 Informacje o zatrudnieniu.

Ocena stanu zatrudnienia
<p>Obecny stan zatrudnienia wynosi 1626 osób pracowników. W przypadku stanowisk medycznych stan ten nie zabezpiecza w pełni opieki medycznej świadczonej przez Szpital. Problem z niedoborem kadry dotyczy głównie zabezpieczenia personelu na następujących stanowiskach:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Lekarz (w szczególności lekarz radiolog, specjalista chorób zakaźnych, specjalista medycyny ratunkowej, specjalista otolaryngologii, specjalista okulistyki) 2) Pielęgniarka (w szczególności specjalizacja: operacyjna, anestezjologia i intensywne opieka, kardiologiczna, chirurgiczna, internistyczna;,,) 3) Wyższy personel medyczny (np. diagnosta laboratoryjny, psycholog kliniczny) 4) Średni personel medyczny (np: technik rtg) <p>Przyczyna niezapewnienia personelu wynika z:</p> <ul style="list-style-type: none"> • niedoboru kadry medycznej na rynku pracy • braku konkurencyjności w zakresie wynagrodzeń <p>W zakresie pozyskiwania personelu zostały podjęte następujące działania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • modyfikacja procedury zatrudnienia • określone jasne kryteria doboru i rekrutacji personelu (w tym wymagania minimalne i maksymalne na zajmowanym stanowisku/ opisy stanowisk) • współpraca z Wyższymi Uczelniami • zapewnienie kadrze medycznej planów rozwojowych (staże podyplomowe, rezydentury) • publikacja ogłoszeń w portalach internetowych (przede wszystkich w portalach medycznych) • usprawnienie procesu rekrutacji (portal rekrutacyjny) zaangażowanie kadry kierowniczej w prowadzenie procesu rekrutacji

Prognoza dotycząca zatrudnienia w okresie 2024 – 2026

Prognoza dotycząca zatrudnienia w okresie 2024-2026 uzależniona jest od bieżących potrzeb i możliwości finansowych Szpitala. Zgodnie z planami 5 WSzKzP SPZOZ ma zostać przekształcony w Instytut Medyczny co będzie się wiązało ze zwiększeniem zatrudnienia w obszarach medycznych administracyjnych oraz obsługowych. Nowe inwestycje, które są realizowane na terenie Szpitala (budowa Bloku Operacyjnego) zapewne spowoduje w najbliższych latach znaczny wzrost personelu medycznego. Plany w doborze i zatrudnianiu personelu są uzależnione do strategii rozwoju realizowanej przez Szpital.

2. Działalność medyczna.

2.1 Realizacja umów zawartych z NFZ.

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie zabezpiecza potrzeby zdrowotne województwa małopolskiego i nie tylko.

5WSzKzP SPZOZ prowadzi działalność medyczną w oparciu o umowy zawarte z Małopolskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia, a także z innymi podmiotami.

Działalność medyczna prowadzona jest na bazie **23** oddziałów szpitalnych, **31** poradni i specjalistyczne przychodnia stomatologiczna oraz 6 zakładów oraz 47 pracowników.

Wartość umów z NFZ na poszczególne rodzaje świadczeń w 2023 r. oraz 2024 r.

2023 – 244 517 145,00 zł

2024 - 232 464 259,66 zł

Ocena wysokości umów zawartych z NFZ

Niedoszacowanie umów zawartych z NFZ w stosunku do posiadanego wysoko wykwalifikowanego personelu oraz sprzętu wysokiej klasy.

Opis ewentualnych problemów w zakresie realizacji umowy/umów z NFZ.

- 1.** Niedoszacowanie ryczałtu PSZ oraz umów zawartych z NFZ.
- 2.** Skrócenie czasu zapłaty za świadczenia wykonane ponad ilości określone w umowie po kwartale (świadczenia nielimitowane) bez konieczności dokonywania przebudowy pomiędzy zakresami. W przypadku złożenia wniosku o zapłatę świadczeń nie limitowych, NFZ przesyła propozycję zapłaty wykorzystując niewykonania kontraktu.
- 3.** Programy lekowe – szpital jest postrzegany z zewnątrz jako bardzo dobry ośrodek realizujący programy lekowe, włączamy pacjentów do nowych programów, niestety system finansowania polega najpierw na inwestowaniu w zakup drogich leków a dopiero potem zapłata wykonanych świadczeń ponad ilość wykonaną w ramach obowiązującej umowy na koniec bieżącego roku (w ramach posiadanych środków finansowych przez MOW NFZ). Brakuje na bieżącą realizację programów lekowych dla pacjentów, którzy już są włączeni.

4. Weryfikacja przez NFZ sprawozdawczości na podstawie rozszerzania i wprowadzania nowych „błędów” i „ostrzeżeń”, powoduje konieczność wykonania natychmiastowej korekty na minus (na podstawie szablonu NFZ) do momentu wyjaśnienia i poprawy zgodnie z nowymi wytycznymi.

Łączna wartość nadwykonań nierozliczonych na dzień 31.12.2023 r. wynosi **9 732 665,50 zł**, z tego:

Leczenie szpitalne (SZP/08) **8 878 643,98 zł** (ryczałt)

Rehabilitacja lecznicza (REH) **245 297,11 zł** (ponad limit za okres I-VI 2023r.; od 01.07.2023r. nowe umowy w zakresie REH po konkursie)

Centrum Zdrowia Psychicznego (CZP) **608 724,41 zł**

Łączna wartość nadwykonań dochodzonych na drodze sądowej wynosi: 6 100 500,44 zł. (wyrok z dnia 27.10.2022 kwota 3 140 500,44 zł. plus odsetki 2 960 000,00zł. Prokuratoria Generalna reprezentująca NFZ złożyła apelację od wyroku.

Wykaz działań, jakie będą podejmowane celem uzyskania zapłaty za nadwykonania

Co do nadwykonań za 2023 r. w ramach realizacji świadczeń w zakresie: Leczenia szpitalnego, Rehabilitacji leczniczej oraz Centrum Zdrowia Psychicznego nadal czekamy na przepisy regulujące zapłatę w/w nadwykonań.

2.2 Lecznictwo stacjonarne.

Tabela nr 2 - podstawowe informacje charakteryzujące leczenie stacjonarne w 2023 r.

Komórka organizacyjna	Analiza wykonania umów z NFZ						% wskaźnik wykorzystania łózek	Ocena wysokości kontraktu z NFZ do posiadanych potencjałów
	Wartość umowy po aneksach i ugodach (w zł)		Wykonanie umowy (w zł)		Wartość świadczeń niezapłaconych (w zł)	% wykonanie umowy		
KLINIKA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	64,13	**
ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH I ZAKAŻNYCH	Ryczałt PSZ	19,86	Ryczałt PSZ	0,00	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	80,75	**
	19,86		0,00		0,00	0%		**
KLINICZNY ODDZIAŁ GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC	Ryczałt PSZ	0,00	Ryczałt PSZ	1 693 527,46	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	92,9	**
	1 702 542,45		1 693 527,46			99%		
KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII	Ryczałt PSZ		Ryczałt PSZ	3 983 610,01	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	88,64	**

	3 992 606,50	3 992 606,50	3 983 610,01			100%	88,64	
KLINICZNY ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY	Ryczałt PSZ	0,00	Ryczałt PSZ	5730152, 3	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	83,28	**
	5 754 634,22	5 754 634,22	5 730 152,30			100%		**
KLINICZNY ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY	Ryczałt CZP	2 755 867,22	Ryczałt CZP	2 719 062,88	Ryczałt CZP	Ryczałt CZP	86,07	**
	2 755 867,22		2 719 062,88			99%		
KLINICZNY ODDZIAŁ UROLOGICZNY	Ryczałt PSZ	1332364, 42	Ryczałt PSZ	1321755, 75	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	67,34	**
	1 332 364,42		1 321 755,75			99%		
Klinika Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	Ryczałt PSZ	390265,4 4	Ryczałt PSZ	390183,6 1	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	48,22	**
	390 265,44		390 183,61			100%		
KLINIKA CHIRURGII URAZOWEJ I ORTOPEDII	Ryczałt PSZ	5395663, 84	Ryczałt PSZ	5387801, 48	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	80,34	**
	5 395 663,84		5 387 801,48			100%		
KLINIKA ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	70,88	**
KLINIKA KARDIOLOGII I CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	Ryczałt PSZ	19,86	Ryczałt PSZ	0,00	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	77,11	**
	19,86		0,00		0,00	0%		**
KLINIKA OKULISTYKI	Ryczałt PSZ	5859194, 8	Ryczałt PSZ	5858586, 41	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	69,07	**
5 859 194,80	5 858 586,41				100%	69,07		
KLINIKA OTOLARYNGOLOGII I CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ GŁOWY I SZYI	Ryczałt PSZ	7 507 528,81	Ryczałt PSZ	7 501 123,72	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	62,89	**
	5 542 395,70		5 537 425,59			100%		
ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ, PLASTYCZNEJ I REKONSTRUKCYJNEJ	Ryczałt PSZ	35 959,84	Ryczałt PSZ	35 939,40	Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ	25,71	**
	35 959,84		35 939,40		0,00	100%		**

ODDZIAŁ CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	1 298 080,01		1 296 665,79		0,00	100%		**
	631 093,26	4 802	631 092,94	4 793	0,00	100%	48,63	**
	2 337 277,56	454,83	2 337 276,78	476,69	0,00	100%		**
	536 004,00		528 441,18		0,00	99%		**
ODDZIAŁ ENDOKRYNOLOGICZNY I LECZENIA ZABURZEŃ PRZEMIANY MATERII	Ryczałt PSZ		Ryczałt PSZ		Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ		**
	19,86	38,30	0,00	0,00	0,00	0%	64,82	**
	18,44		0,00		0,00	0%		**
ODDZIAŁ GASTROENTEROLOGICZNY	Ryczałt PSZ		Ryczałt PSZ		Ryczałt PSZ	Ryczałt PSZ		**
	979 876,26	979876,26	976 095,77	976095,77		99%	94,36	**
ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY DZIENNY	311 337,56		293 790,29		0,00	94%		**
	Ryczałt CZP	1 279 858,64	Ryczałt CZP	1 748 665,25	Ryczałt CZP	Ryczałt CZP	0	**
	968 521,08		1 454 874,96		486 353,88	150%		**
Dzienny Oddział Psychiatryczny Rehabilitacyjny Kraków-Krowodrza (Mehoffera)	257 375,29	257 375,29	257 245,84	257 245,84	0,00	100%	0	**
ODDZIAŁ REHABILITACJI	133 089,61		133 081,08		0,00	100%		**
	270 897,95	404 013,78	254 790,79	387 871,87	0,00	94%	10,96	**
	26,22		0,00		0,00	0%		**
ODDZIAŁ REHABILITACJI DZIENNEJ	391 217,45		391 206,76		0,00	100%		**
	12 704,39	403 921,84	12 688,77	403 895,53	0,00	100%	0	**
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY	0,00		278 087,00		0,00	100%		**
	16 431 278,35	16 431 278,35	16 431 278,35	16 709 365,35	0,00	100%	1213,5	**
Podsumowanie bez uwzględnienia wartości RYCZAŁTU PSZ	57 320 351,44	57 582 942,10	57 934 661,19	59 898 359,32	486 353,88			**
Podsumowanie z uwzględnieniem wartości RYCZAŁTU PSZ	57 320 351,44	57 582 942,10	57 934 661,19	59 898 359,32	486 353,88			**

* * Wysokość kontraktów jest niewystarczająca, szpital posiada większe możliwości. Ze względu na to, iż przy szpitalu funkcjonuje SOR, zawarte umowy są za niskie a jednocześnie zobowiązują do

przyjmowania przez SOR jako stany nagłe wszystkich chorych, którzy trafiają na oddziały szpitalne powodując przesunięcie kolejek planowych pacjentów. Ponadto skala naszego obszaru działania jest na tyle duża, że przy takiej wysokości kontraktów nie możemy zabezpieczyć pacjenta.

"Ryczałt PSZ" - zakresy w ramach umowy 061/100019/SZP/08/2023 - ryczałt PSZ w 2023 roku wg ostatniego aneksu 22/2023 z dnia 12.02.2024 r.: 111 319 604,00

Rzeczywiste wykonanie ryczałtu PSZ zrealizowanego w 2023 r.: 120 198 247,90

Przekroczenie ryczałtu PSZ: 8 878 643,92

Procent realizacji ryczałtu PSZ: 107,98%

Umowa 061/100019/SDP/2023 - program pilotażowy "dobry posiłek" od 06.10.2023 realizacja we wszystkich oddziałach stacjonarnych: 471 280,36 zł

Tabela nr 3 - baza łóżkowa (w dniu 31 grudnia).

Lp.	Komórka organizacyjna	Liczba łóżek					Adres
		2022	2023	Plan na 2024	Plan na 2025	Plan na 2026	
1	Kliniczny Oddział Otolaryngologiczny	20	22	22	22	22	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ 30-901 Kraków ul. Wrocławska 1-3
2	Kliniczny Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc	20	20	20	20	20	
3	Klinika Kardiologii	23	28	28	28	28	
4	Kliniczny Oddział Neurologiczny	30	30	30	30	30	
5	Klinika Okulistyki	10	10	10	10	10	
6	Kliniczny Oddział Psychiatryczny	50	50	50	50	50	
7	Kliniczny Oddział Urologiczny	5	5	5	5	5	
8	Klinika Chir. Uraz. i Ortop.	31	31	31	31	31	
9	Klinika Chirurgii Ogólnej	36	36	36	36	36	
10	Oddział Chirurgii Plastycznej i Rekonstrukcyjnej	7	7	7	7	7	
11	Klinika Chorób Wewnętrznych	16	16	16	16	16	
12	Oddział Chorób Wewnętrznych	22	22	22	22	22	

13	Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjo.	11	11	11	11	11	
14	Oddział Endokrynologiczny	5	5	5	5	5	
15	Oddział Gastroenterologiczny	20	20	20	20	20	
17	Kliniczny Oddział Neurochirurgii	17	25	25	25	25	
19	Oddział Psychiatryczny Dzienny	0/42*	0/42*	0/42*	0/42*	0/42*	
20	Oddział Rehabilitacji	30	30	30	30	30	
21	Oddział Rehabilitacji Diennej	0/45*	0/45*	0/45*	0/45*	0/45*	
22	Oddział Reumatologiczny	5	5	5	5	5	
23	Oddział Chirurgii Onkologicznej	10	10	10	10	10	
24	Szpitalny Oddział Ratunkowy	7	7	7	7	7	
		375	390	390	390	390	

* - liczba miejsc pobytu dziennego

2.3 Lecznictwo ambulatoryjne.

Tabela nr 4 - informacje dotyczące leczenia ambulatoryjnego – dane za 2023 r.

Nazwa poradni	Przychody		Koszty ogółem	Wynik finansowy	RAZEM
	ogółem	w tym wartość kontraktu z NFZ			
AMBULATORYJNA PRACOWNIA ENDOSKOPII KLINIKI CHOROÓB WEWNETRZNYCH	1 850 646,92	1 754 508,49	1 731 606,11	119 040,81	3 063
PRACOWNIA MAMMORGAFII ZAKŁADU RADIOLOGII I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ	128 935,13	119 846,79	507 176,24	-378 241,11	836

PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	2 695 949,86	2 680 119,86	1 455 148,13	1 240 801,73	4 382
PRACOWNIA SCYNTYGRAFICZNA	2 681 007,08	2 438 517,05	1 713 574,24	967 432,84	3 208
PORADNIA MEDYCyny NUKLEARNEJ	65 035,84	65 035,84	741 181,01	-676 145,17	154
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ ZAKŁADU RADIOLOGII I DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ	2 673 286,68	2 443 326,16	2 481 552,73	191 733,95	5 238
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	274 555,21	265 265,53	417 355,01	-142 799,80	1 620
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI I MŁODZIEŻY	543 030,66	543 004,98	673 380,39	-130 349,73	3 671
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	986 728,78	967 931,84	986 498,29	230,49	5 681
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	2 944 543,35	2 884 385,56	2 584 706,08	359 837,27	10 011
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	196 055,12	195 754,52	150 175,68	45 879,44	2 684
PORADNIA CHIRURGII URAZOWEJ I ORTOPEDII	2 351 454,33	2 188 354,60	3 842 376,75	-1 490 922,42	14 285
PORADNIA CHOROÓB NACZYŃ	526 152,07	524 381,87	584 661,48	-58 509,41	3 207
PORADNIA CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY	636 681,78	625 890,75	693 950,38	-57 268,60	2 998
PORADNIA CHOROÓB WĄTROBY	350 820,70	347 102,31	279 407,08	71 413,62	1 652
PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH	272 824,71	272 205,02	306 596,38	-33 771,67	1 599

PORADNIA DERMATOLOGICZNA	848 522,39	848 001,13	644 810,97	203 711,42	6 037
PORADNIA DIABETOLOGICZNA	186 098,97	185 882,16	297 608,11	-111 509,14	1 320
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	1 226 781,05	1 163 996,01	1 071 334,48	155 446,57	4 683
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	1 410 870,46	1 391 275,42	1 817 089,14	-406 218,68	7 509
PORADNIA GINEKOLOGICZNO- POŁOŻNICZO	393 520,59	390 265,52	640 980,15	-247 459,56	2 648
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA		0,00			0
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	1 249 268,90	1 246 835,52	1 266 048,15	-16 779,25	5 845
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	233 946,12	233 946,10	202 996,98	30 949,14	2 335
PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA	392 115,35	391 444,96	438 182,21	-46 066,86	4 844
PORADNIA NEUROLOGICZNA	4 574 092,72	4 525 272,88	1 341 636,47	3 232 456,25	5 468
PORADNIA ONKOLOGICZNA	4 730,26	4 730,26		4 730,26	31
PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA	2 333 840,98	2 263 809,08	2 220 511,24	113 329,74	16 574
PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	118 659,93	116 764,39	221 753,10	-103 093,17	868
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	800 725,68	800 695,30	516 304,11	284 421,57	2 061

PORADNIA REUMATOLOGICZNA	237 690,75	235 867,17	343 917,36	-106 226,61	1 079
PORADNIA UROLOGICZNA	971 402,93	962 816,44	840 041,91	131 361,02	4 437
PORADNIA ORTODONCJI	2 650 696,74	2 220 878,98	1 806 469,72	844 227,02	6 390
PORADNIA PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ	1 617 961,63	1 173 557,67	1 681 654,33	-63 692,70	1 188
PORADNIA STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ Z ENDODONCJĄ	3 578 438,13	1 799 770,55	4 040 927,63	-462 489,50	12 155
PORADNIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ	2 026 026,71	1 434 950,89	1 589 596,56	436 430,15	4 599
PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO (5WSzK)	3 573 798,76	443 086,95	9 355 204,44	-5 781 405,68	12 879
Poradnia Zdrowia Psychicznego (Mehoffera)		568 112,16			10 428
Poradnia Zdrowia Psychicznego (MSWiA)		680 591,55			11 386
Poradnia zdrowia psychicznego Al. J. Stowackiego (Medinorm)		373 488,97			5 137
Poradnia Zdrowia Psychicznego w Zabierzowie		4 849,58			1 070
Dzienny Oddział Psychiatryczny Rehabilitacyjny Kraków-Krowodrza (Mehoffera)		257 245,84			102
Zespół Leczenia Środowiskowego Kraków-Krowodrza (Mehoffera)		1 246 423,71			14 866
ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY DZIENNY		1 261 977,03			1 261 977,03
ODDZIAŁ REHABILITACJI DZIENNEJ	403 979,20	403 895,53	910 660,78	-506 681,58	147
ZAKŁAD REHABILITACJI Z PORADNIĄ REHABILITACYJNĄ	3 327 866,55	3 326 483,32	3 651 866,15	-323 999,60	9 879

PRZYCHODNIA OKULISTYCZNA	4 307 053,53	4 009 036,34	2 748 029,60	1 559 023,93	13 218
PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	3 777 957,62	2 495 296,68	4 264 321,02	-486 363,40	23 593
	60 685 731,20	54 776 879,26	63 445 741,54	-2 760 010,34	257 607,00

Ocena funkcjonowania leczenia ambulatoryjnego

Szpital ciągle poszerza zakres świadczeń ambulatoryjnych, zgodnie z Mapą Potrzeb Zdrowotnych, jednakże ma miejsce duże niedoszacowanie umów zawartych z NFZ, w stosunku do posiadanych komórek organizacyjnych z wysoko wykwalifikowanym personelem oraz sprzętem wysokiej klasy, zapewniających pacjentom kompleksowość udzielania świadczeń wysokospecjalistycznych.

2.4 Lecznictwo dzienne.

Ocena funkcjonowania leczenia dziennego

Skala naszego obszaru działania jest na tyle duża, że przy takiej wysokości kontraktów nie możemy zabezpieczyć pacjenta. Starzejące się społeczeństwo i „szybkość życia”, zwiększa zapotrzebowanie na tego typu usługi. Tu też obserwuje się zaniżoną wysokość kontraktów.

2.5 Blok operacyjny.

W 5 WSZK z Polikliniką SPZOZ znajduje się 4 bloki operacyjne (Laryngologia, Okulistyka, Neurochirurgia, Centralny Blok Operacyjny nad SOR) posiadające 9 sal operacyjnych, z których korzysta:

- Klinika Chirurgii Ogólnej
- Oddział Chirurgii Onkologicznej
- Oddział Urologii
- Oddział Chirurgii Ogólnej, Plastycznej i Rekonstrukcyjnej
- Klinika Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej
- Kliniczny Oddział Neurochirurgii
- Kliniczny Oddział Otolaryngologii
- Oddział Okulistyczny

Ocena funkcjonowania bloku operacyjnego

Przy zwiększonej liczbie zabiegów operacyjnych wykorzystanie sal operacyjnych jest maksymalne. Wyposażenie sal w sprzęt i aparaturę gwarantuje ciągłość zabiegów operacyjnych.

3. Plany dotyczące rozszerzenia lub ograniczenia działalności medycznej w latach 2024 – 2026.

5WSzKzP SPZOZ w Krakowie nie planuje ograniczenia działalności medycznej, a rozszerzenie działalności będzie się odbywać w ramach danego zapotrzebowania i zdolności finansowej Szpitala, Planuje pozyskać środki finansowe na aparat do angiografii, robota chirurgicznego da Vinci, jak również planuje uruchomić opiekę nocno- świąteczną.

4. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2023 r.

4.1 Informacja o istotnych zdarzeniach, które miały wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie posiada trzy budynki, które są dostosowane do obecnie obowiązujących przepisów oraz norm sanitarnych. Przystosowane budynki to Polikliniki - bud. nr 1-12 oraz SOR bud. nr 86.

Pozostałe budynki szpitalne nie są przystosowane pod kątem sanitarnym, głównie ze względu na brak prawidłowej instalacji wentylacji i klimatyzacji, również sanitariaty jak i sale chorych nie spełniają obowiązujących norm. Większość budynków szpitalnych zlokalizowana jest w budynkach, które wpisane są do rejestru zabytków, co uniemożliwia ich rozbudowę, co za tym idzie przystosowanie do obowiązujących norm. Ponadto szpital posiada zabudowę pawilonową, co znacząco utrudnia transport pacjentów między poszczególnymi oddziałami.

Wobec powyższego po dokonaniu analizy postanowiono, że niezbędnym rozwiązaniem dla szpitala jest budowa budynku, w którym umieszczony zostanie blok operacyjny i oddziały zabiegowe wraz z niezbędnym zapleczem z ciągu budynków, w których zlokalizowane są już oddziały zabiegowe oraz miejsce dla przeniesionych oddziałów zabiegowych, które rozproszone są na całym terenie Szpitala. Wobec powyższego poczynione zostały kroki, aby pozyskać środki na budowę nowego budynku od Podmiotu Tworzącego, gdyż szpital nie posiada środków finansowych, które pozwoliłyby na realizację tak kosztownej inwestycji.

Aktualnie Szpital realizuje powyższe przedsięwzięcie, pozyskał środki od Organu Założycielskiego tj. MON na realizację zadania nr 91575 „Budowa budynku szpitala dla potrzeb Bloku Operacyjnego, Oddziałów Szpitalnych, zaplecza diagnostyczno-laboratoryjnego i Rehabilitacji”- planowane zakończenie inwestycji 2026 r.

W wyniku porównań w zakresie świadczonych usług z największymi szpitalami na terenie Krakowa, poza 5 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką:

	ODDZIAŁ NEUROCHIRURGICZNY
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE
2	SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA
	ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH

1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE
2	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE
	ODDZIAŁ GASTROENTEROLOGICZNY
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE
	ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE
2	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.J.DIETLA W KRAKOWIE
	REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA W WARUNKACH STACJONARNYCH
1	MAŁOPOLSKI SZPITAL ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY IM. PROF.BOGUSŁAWA FRANCUKA
2	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. LUDWIKA RYDYGIERA W KRAKOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
3	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.J.DIETLA W KRAKOWIE
	ODDZIAŁ ENDOKRYNOLOGICZNY
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE
	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - II poziom referencyjny
1	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE
	PRZESZCZEPY ROGÓWKI
1	WOJEWÓDZKI SZPITAL OKULISTYCZNY W WKRAKOWIE

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

Analiza wskaźnikowa.

1) Wskaźniki zyskowności.

WSKAŹNIK	FORMUŁA	Wartość	Ocena
wskaźnik	Wynik netto x 100%		
zyskowności netto (%)	Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe	0,65%	3
wskaźnik zyskowności	Wynik z działalności operacyjnej x 100%		
działalności operacyjnej (%)	Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne	0,96%	3
	Wynik netto x 100%		
wskaźnik zyskowności aktywów (%)	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	0,76%	3

Interpretacja wyników

Wskaźniki zyskowności określają zdolność Szpitala do generowania zysków czyli ekonomiczną efektywność działalności. Im wyższy wynik tym lepsza rentowność.

Dodatni wynik z rentowności operacyjnej jest korzystny ponieważ z każdej złotówki przychodu wypracowuje się coraz większy zysk. I tylko wtedy przychody uzyskane ze sprzedaży przewyższają koszty ich osiągnięcia.

Wskaźnik zyskowności aktywów pozwala na sprawdzenie, w jakim stopniu aktywa firmy ogółem przyczyniają się do uzyskania zysków. Najbardziej pożądaną wartością ww. wskaźników jest osiągnięcie 4, 5% powyższe wartości wskazują, iż szpital posiada niską zdolność do generowania zysków.

2) Wskaźniki płynności.

WSKAŹNIK	FORMUŁA	Wartość	Ocena
wskaźnik bieżącej płynności	Aktywa obrotowe – należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy – krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)	0,90	4
	Zobowiązania krótkoterminowe – zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe		

wskaźnik szybkiej płynności	Aktywa obrotowe – należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy – krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy	0,71	8
	Zobowiązania krótkoterminowe – zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe		

Interpretacja wyników

Wskaźniki płynności mierzą zdolność szpitala do wywiązywania się z krótkoterminowych zobowiązań.

Wskaźniki te są wykorzystywane w analizie zdolności podmiotu do terminowego regulowania zobowiązań. Płynność finansowa podmiotu jest oceniana na podstawie relacji aktywów obrotowych do zobowiązań krótkoterminowych. W przypadku Szpitala poziom wskaźników płynności jest niekorzystny. Uzyskały one niską wartość i przyznano 12 pkt (na 25 pkt). Oznacza to, że podmiot ma ograniczoną zdolność do spłaty zobowiązań krótkoterminowych.

3) Wskaźniki efektywności.

WSKAŹNIK	FORMUŁA	Wartość	Ocena
	Średni stan należności z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365)		
Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	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	30,03	3
	Średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365)		
wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	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	19,09	7

Interpretacja wyników

Wskaźnik rotacji należności informuje o długości cyklu oczekiwania na należności za świadczone usługi. Wysoki poziom wskaźnika może świadczyć o trudnościach ze ściąganiem swoich należności co może mieć wpływ na terminowość regulowania zobowiązań.

Natomiast wskaźnik rotacji zobowiązań określa okres jaki jest potrzebny Szpitalowi do spłacenia swoich zobowiązań krótkoterminowych. Wysoka wartość wskaźnika może świadczyć o trudnościach w regulowaniu bieżących zobowiązań.

Ważny czynnikiem wpływającym na sytuację finansową podmiotu jest sprawność jego działalność. Ocenia się to poprzez badanie rotacji należności i zobowiązań. Wskaźniki te opisują efektywność przyjętej polityki zarządzania przepływami pieniężnymi, tzn. mogą sygnalizować ryzyko utraty płynności finansowej przez jednostka lub - w przypadku gdy wskaźniki płynności finansowej już wyraźnie wskazują na brak płynności - określają przyczyny tych problemów. Optymalna jest sytuacja, gdy wskaźnik rotacji zobowiązań jest wyższy lub równy wskaźnikowi rotacji należności. Szpital otrzymał maksymalnie 10 punktów w tej grupie - 10 pkt. Z analizy wskaźników wynika, że szpital oczekuje średnio 30 dni na należności za Świadczone usługi a reguluje swoje zobowiązania po 20 dniach.

4) Wskaźniki zadłużenia.

WSKAŹNIK	FORMUŁA	Wartość	Ocena
wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	$(\text{Zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}) \times 100\%$	18,57%	10
	Aktywa razem		
wskaźnik wypłacalności	$\frac{\text{Zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}}{\text{Fundusz własny}}$	2,61	4

Interpretacja wyników

Stabilność finansowa podmiotu zależy w dużym stopniu od poziomu jego zadłużenia. W analizie wskaźnikowej SPZOZ został wykorzystany wskaźnik zadłużenia aktywów informujący, jaki jest udział zobowiązań w finansowaniu aktywów. Drugim wskaźnikiem wykorzystywanym w analizie zadłużenia jest wskaźnik wypłacalności opisujący zdolność podmiotu do spłaty długu. Ocena tych wskaźników kształtuje się na poziomie 14 pkt (na 20 pkt). Wskaźnik zadłużenia aktywów Szpitala wynosi 18,57% co oznacza, że szpital finansuje aktywa w 18,57% kapitałami obcymi. Natomiast wskaźnik wypłacalności kształtuje się na poziomie 2,61 co wskazuje, że na jednostkę funduszu własnego przypada 2,61 funduszy obcych.

Podsumowanie wyników oceny sytuacji ekonomiczno – finansowej.

	Wskaźnik	Uzyskane oceny za 2023 r.	Maksymalna ocena do osiągnięcia
Wskaźniki zyskowności	Wskaźnik zyskowności netto	3	5
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej	3	5
	Wskaźnik zyskowności aktywów	3	5
	Razem	9	15
Wskaźniki płynności	Wskaźniki bieżącej płynności	4	12
	Wskaźnik szybkiej płynności	8	13
	Razem	12	25
Wskaźnik efektywności	Wskaźnik rotacji należności	3	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań	7	7
	Razem	10	10
Wskaźniki zadłużenia	Wskaźnik zadłużenia aktywów	10	10
	Wskaźnik wypłacalności	4	10
	Razem	14	20
łącznie wartość punktów		45	70

Podsumowanie:

Maksymalna ocena punktowa wskaźników ekonomiczno - finansowych wynikająca z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2011 r. wynosi 70 punktów. Ocena punktowa za 2023 r. uzyskana przez Szpital wynosi 45 pkt, co stanowi 64,29% maksymalnej liczby punktów możliwych do uzyskania. Sytuacja szpitala polepszyła się (wzrost o 9 pkt) w stosunku do 2022 r. Analiza wskaźników ekonomiczno - finansowych pokazuje, że sytuacja finansowa Szpitala jest trudna, ale w miarę stabilna. Na powyższą sytuację mają wpływ rosnące koszty wynagrodzeń wynikające z przepisów prawa (podwyżki dla pielęgniarek, wzrost stawki godzinowej, wzrost płacy minimalnej), wzrost kosztów energii, zużycia materiałów, żywienia pacjentów oraz wojna na Ukrainie. Samodzielne zakłady opieki zdrowotnej zgodnie z ustawą o działalności leczniczej nie są nastawione na osiągnięcie zysku.

5. Analiza SWOT – wstęp do prognozy na lata 2024-2026.

Mocne strony	Kierunek działania	Ocena wpływu na sytuację ekonomiczno-finansową*
1. Zasoby wysokospecjalistycznej kadry medycznej wyższego i średniego szczebla trwale związanej z Zakładem.	Strategia budowania kompetencji i rekrutacji personelu wspierającego rozwój usług medycznych.	3

<ol style="list-style-type: none"> 2. Wysoki potencjał naukowy kadry medycznej. 3. Możliwość doskonalenia zawodowego i rozwijania umiejętności i wiedzy. 4. Możliwość prowadzenia specjalizacji, staży podyplomowych, praktyk studenckich. 5. Możliwość realizacji grantów medycznych oraz badań klinicznych. 		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Kompleksowa informatyzacja komórek organizacyjnych Szpitala 2. Sukcesywna poprawa warunków lokalowych, w jakich świadczone są usługi medyczne. 3. Stałe doposażanie Zakładu w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną. 4. Rozpoczęcie kompleksowych zadań inwestycyjnych znacznie wpływających na poprawę jakości i dostępności do świadczeń medycznych. 5. Korzystna lokalizacja. 	<p>Strategia skutecznego wsparcia procesów klinicznych w celu zwiększenia możliwości bezpiecznej i skutecznej opieki nad pacjentami.</p>	<p>3</p>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Całodobowy dostęp do wysokospecjalistycznych świadczeń medycznych. 2. Całodobowa dostępność do realizacji badań diagnostycznych, laboratoryjnych. 3. Szeroki panel świadczonych badań laboratoryjnych. 4. Wykorzystywanie nowoczesnego sprzętu i aparatury medycznej. 5. Kompleksowość realizacji świadczeń medycznych dla wszystkich mieszkańców. 6. Akredytacja Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. 	<p>Strategia zapewnienia ciągłości świadczenia usług medycznych dopasowanych do potrzeb pacjentów.</p>	<p>3</p>

*3 – duży wpływ, 2 – średni wpływ, 1-mały wpływ, 0-brak wpływu

Słabe strony	Kierunek działania	Ocena wpływa na sytuację ekonomiczno-finansową*
<ol style="list-style-type: none"> 1. Zatrudnianie pracowników na umowy cywilnoprawne. 2. Znaczna część personelu medycznego jest w wieku przedemerytalnym. 3. Duża rotacja wykwalifikowanego i doświadczonego personelu medycznego. 4. Brak systemu motywacji pracowników. 5. Wypalenie zawodowe personelu medycznego. 6. Rotacja wykwalifikowanego i doświadczonego personelu medycznego. 	<p>Strategia budowania kompetencji i rekrutacji personelu wspierającego rozwój usług medycznych.</p> <p>Strategia kształtowania przyjaznego środowiska pracy w celu minimalizacji rotacji pracowników.</p>	3
<ol style="list-style-type: none"> 1. Blok operacyjny Kliniki Otolaryngologii nie spełniający wymagań określonych w obowiązujących przepisach. 2. Wyeksploatowana infrastruktura Szpitala wpływająca na jakość utrzymania higieny szpitalnej. 3. Niewydolność systemów informatycznych. 4. Brak kompatybilności systemów informatycznych pomiędzy częścią medyczną oraz częścią administracyjną. 	<p>Strategia skutecznego wsparcia procesów klinicznych w celu zwiększenia możliwości bezpiecznej i skutecznej opieki nad pacjentami.</p>	2
<ol style="list-style-type: none"> 1. Brak lub niska rentowność podstawowych komórek działalności podstawowej. 2. Pawilonowa zabudowa Szpitala – transport pacjentów. 3. Niewykorzystany potencjał szpitala ze względu na zbyt niski kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia. 5. 	<p>Strategia optymalizacji procesów klinicznych i administracyjnych w celu zwiększenie rentowności funkcjonowania szpitala.</p>	3

*3 – duży wpływ, 2 – średni wpływ, 1-mały wpływ, 0-brak wpływu

Szanse	Kierunek działania	Ocena wpływu na sytuację ekonomiczno-finansową*
<ol style="list-style-type: none"> 1. Spójność Strategii Rozwoju Województwa „Małopolska 2030” w zakresie ochrony zdrowia ze strategią Szpitala. 	<p>Strategia zrównoważonego i korzystnego rozwoju szpitala z wykorzystaniem</p>	2

<ol style="list-style-type: none"> 2. Możliwość pozyskania środków z funduszy europejskich i grantów klinicznych na rozwój kompetencji pracowników. 3. Pozyskanie środków na realizację szkoleń dla pracowników w ramach programów Powiatowego Urzędu Pracy. 4. Pozyskiwanie pracowników spośród osób odbywających szkolenia w ramach rezydentury, stażu podyplomowego, praktyk i wolontariatów. 	<p style="text-align: center;">zewnątrznych środków finansowych.</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Możliwość zagospodarowania budynków szpitala na realizację świadczeń medycznych. 2. Możliwość skorzystania ze środków funduszy europejskich na modernizację szpitala. 3. Wsparcie Społecznego Komitetu Ochrony Zabytków Krakowa. 4. Pozyskanie środków finansowych w ramach programu Polska Cyfrowa. 5. Budowa nowoczesnego bloku operacyjnego. 	<p style="text-align: center;">Strategia skutecznego wsparcia procesów klinicznych w celu zwiększenia możliwości bezpiecznej i skutecznej opieki nad pacjentami.</p>	2
<ol style="list-style-type: none"> 1. Możliwość udzielania świadczeń finansowanych ze źródeł innych niż Narodowy Fundusz Zdrowia – programy zdrowotne realizowane ze środków Ministerstwa Zdrowia. 2. Możliwość realizacji badań klinicznych. 3. Zwiększenia wachlarza świadczeń medycznych przez oddziały zabiegowe i zachowawcze. 4. Zwiększenie wysokości kontraktu z Narodowego Funduszu Zdrowia poprzez reorganizację procedur realizowanych w poszczególnych komórkach organizacyjnych działalności podstawowej. 5. Korzystna lokalizacja szpitala w pobliżu centrum miasta. 6. Możliwość uzyskania grantów i udział w badaniach klinicznych poprzez stworzenie sali hybrydowej z możliwością wykonywania zabiegów 	<p style="text-align: center;">Strategia zrównoważonego i korzystnego rozwoju szpitala z wykorzystaniem posiadanego potencjału klinicznego.</p>	3

wszczepienia rozruszników, ablacji, koronarografii.		
7. Budowa Centralnego Bloku Operacyjnego, a tym samym zwiększenie potencjału szpitala.		
8. Realizacja świadczeń medycznych w zakresie onkologii.		

*3 – duży wpływ, 2 – średni wpływ, 1-mały wpływ, 0-brak wpływu

Zagrożenia	Kierunek działania	Wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową*
<ol style="list-style-type: none"> 1. Brak skutecznej rekrutacji na stanowiska administracyjne. 2. Coroczny wzrost kosztów wynagrodzeń wynikających z obowiązujących przepisów – wzrost minimalnego wynagrodzenia w ochronie zdrowia oraz minimalnego wynagrodzenia dla pozostałych pracowników – brak finansowania. 3. Rosnące wymagania finansowe ze strony organizacji związkowych działających na terenie szpitala. 4. Niedostosowanie norm zatrudnienia do obowiązujących przepisów. 	<p>Strategia rekrutacji personelu wspierającego rozwój usług medycznych.</p> <p>Strategia optymalizacji procesów klinicznych i administracyjnych w celu zwiększenie rentowności funkcjonowania szpitala.</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Budynki będące w rejestrze zabytków – brak swobodnego działania w zakresie modernizacji infrastruktury. 2. Brak pełnego dostosowania infrastruktury szpitala do wymagań prawnych w zakresie ochrony p. poż. budynków oraz szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. 5. 	<p>Strategia skutecznego wsparcia procesów klinicznych w celu zwiększania możliwości bezpiecznej i skutecznej opieki nad pacjentami.</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Brak części wyceny świadczeń medycznych realizowanych przez szpital. 2. Brak możliwości prowadzenia kompleksowych działań marketingowych. 3. Duża konkurencja na regionalnym rynku medycznym. 4. Dynamiczny wzrost cen zasobów niezbędnych do realizacji świadczeń medycznych i funkcjonowania szpitala. 	<p>Strategia optymalizacji procesów klinicznych i administracyjnych w celu zwiększenie rentowności funkcjonowania szpitala.</p> <p>Strategia zrównoważonego i korzystnego rozwoju szpitala z wykorzystaniem posiadanego potencjału klinicznego.</p>	

5. Długi czas oczekiwania na zabiegi planowe.		
6. Zwiększenie świadomości pacjentów, wzrost liczby wniosków odszkodowawczych, a co za tym idzie zwiększenie kosztów szpitala.		
3.		

*3 – duży wpływ, 2 – średni wpływ, 1-mały wpływ, 0-brak wpływu

6. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2024-2026.

6.1 Opis przyjętych założeń do prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej.

Celem sporządzenia prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej przyjęto następujące założenia ogólne:

Plan finansowy Szpitala na 2023 r, zakładał wzrost inflacji średniorocznie o 20 % , ustawowe podwyżki dla pracowników zarówno medycznych jak i pozostałych. Przyszłe wyniki finansowe zostały sporządzone w sposób szacunkowy na bazie rzeczywistych wyników w latach ubiegłych, z uwzględnieniem wstępnych dostępnych danych i uzyskanych wyników w I kwartale 2024 r. a także planu finansowego na rok 2024.

Ponadto przyjęto następujące założenia w zakresie:

- 1) przychodów ze sprzedaży:
 - Przychody na rok 2024 zostały założone na poziomie wynikającym z zatwierzonego planu finansowego na rok 2023 z uwzględnieniem dotacji oraz wzrostu odpowiadający rozliczeniom międzyokresowym przychodów, równym odpisom amortyzacyjnym
- 2) kosztów działalności podstawowej:
 - wzrost kosztów funkcjonowania jednostki ze względu na zmieniającą się sytuację społeczno-ekonomiczną. Największy wzrost kosztów związany jest z wynagrodzeniami zwiększenie kosztów energii, inflacją
- 3) pozostałych przychodów operacyjnych:
 - otrzymanie dotacji, darowizn, odzyskanie nadwykonań za 2009 r. z NFZ.
- 4) pozostałych kosztów operacyjnych:
 - utrzymanie na dotychczasowym poziomie.
- 5) przychodów finansowych:
 - ujęto planowane otrzymanie odsetek od należności.
- 6) kosztów finansowych:
 - zwiększenie w związku z podwyżką stóp procentowych i planowanym kredytem
- 7) stanu aktywów:
 - zaplanowana zwiększenie aktywów w związku z realizowanymi inwestycjami i zakupami
- 7.1.) w tym należności z tytułu dostaw i usług:
 - dzięki realizowanej polityce ściągania należności zakłada się poprawę windykacji należności
- 8) stanu zobowiązań:
 - zwiększenie w związku ze wzrostem cen wywołanych inflacją.
- 9) stanu rezerw na zobowiązania:

- na podobnym poziomie
- 10) funduszu własnego:
- bez zmian

6.2 Analiza wskaźnikowa.

1) Wskaźniki zyskowności.

Wskaźniki zyskowności	WARTOŚĆ WSKAŹNIKA		
	2024 r.	2025 r.	2026 r.
wskaźnik zyskowności netto (%)	0,19%	0,22%	030%
wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,60%	0,61%	0,69%
wskaźnik zyskowności aktywów (%)	022%	0,23%	0,30%

Interpretacja wyników

Wskaźniki zyskowności przyjmują w latach 2024-2026 r. tendencję wzrostową. Zwiększająca się wartość wskaźnika może świadczyć o korzystniejszej sytuacji finansowej Szpitala. Z uwagi na charakter działalności nie zakłada się maksymalizacji tych wskaźników, gdyż głównym celem działalności szpitala jest udzielanie świadczeń zdrowotnych i promocja zdrowia.

2) Wskaźniki płynności.

Wskaźniki płynności	WARTOŚĆ WSKAŹNIKA		
	2024 r.	2025 r.	2026 r.
wskaźnik bieżącej płynności	0,78	0,86	0,89
wskaźnik szybkiej płynności	0,63	0,72	0,76

Interpretacja wyników

Wskaźnik bieżącej płynności określają zdolność podmiotu do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych. W latach 2024-2026 ma tendencję wzrostową.

Wskaźnik szybkiej płynności określa zdolność do spłaty zobowiązań krótkoterminowych poprzez upłynnienie wszystkich środków obrotowych- utrzymany na tym samym poziomie.

3) Wskaźniki efektywności.

Wskaźniki efektywności	WARTOŚĆ WSKAŹNIKA		
	2024 r.	2025 r.	2026 r.
wskaźnik rotacji należności (w dniach)	31,82	33,31	36,94
wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	19,60	19,96	20,13

Interpretacja wyników

Wskaźnik rotacji należności określa długość oczekiwania Szpitala na uzyskanie należności za świadczone usługi. W latach 2024-2026 wskaźnik zwiększa się. Głównym powodem są problemy wynikające z faktu posiadania SOR i przyjmowania pacjentów zagranicznych od których egzekucja należności jest znacznie utrudniona wręcz często bezskuteczna.

Wskaźnik rotacji zobowiązań określa okres, jaki jest potrzebny do spłacenia swoich zobowiązań krótkoterminowych. Wzrost rotacji zobowiązań bieżących w dniach (przy założeniu, że regulowanie tych zobowiązań następuje terminowo), oceniamy pozytywnie, co świadczy o lepszym zarządzaniu kapitałem – może ono bez przeszkód przez dłuższy okres wykorzystywać tanie źródła finansowania działalności,

4) Wskaźniki zadłużenia.

Wskaźniki zadłużenia	WARTOŚĆ WSKAŹNIKA		
	2024 r.	2025 r.	2026 r.
wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	18,89%	16,49%	17,30%
wskaźnik wypłacalności	2,48	2,40	2,29

Interpretacja wyników

Wskaźnik zadłużenia aktywów informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi. Malejąca do poprzednich lat wartość wskazuje na zmniejszenie kapitałów obcych do finansowania majątku. **Im wyższy wskaźnik ogólnego zadłużenia, tym więcej w majątku firmy zewnętrznych źródeł finansowania** (oznacza to, że przedsiębiorstwo korzysta z kredytów, pożyczek czy dotacji o dużej wartości).

Wskaźnik wypłacalności określa wielkość kapitałów obcych przypadającą na jednostkę kapitału własnego. Poziom zadłużenia ma istotne znaczenie nie tylko z punktu widzenia wypłacalności, ale także ze względu na efekt jaki struktura finansowa wywiera na wynik finansowy. W latach 2024-2026 wskaźnik utrzymuje się na podobnym poziomie.

7. Podsumowanie

Podstawową działalnością samodzielnego zakładu opieki zdrowotnej jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej nie jest jednostką nastawioną na osiągnięcie zysku. Zasadniczym celem działania podmiotów leczniczych realizujących usługi w całości finansowane lub dofinansowane ze środków NFZ jest zaspokajanie w sposób ciągły i trwały potrzeb obywateli w zakresie ochrony zdrowia w ramach gwarantowanych przez państwo świadczeń zdrowotnych. SPZOZ udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową lub całkowitą odpłatnością. Celem SPZOZ jest równoważenie kosztów przychodami, co od kilku lat stanowi duże wyzwanie. Finansowanie przez NFZ jest niewystarczające do pokrycia wzrostu kosztów. Rosnące zadłużenie szpitali wymusza podjęcie działań restrukturyzacyjnych.

Niezależnie od sytuacji finansowej jednostki, podmiot leczniczy jest zobowiązany realizować ustawowy wzrost wynagrodzeń pracowników wykonujących zawody medyczne oraz pozostałych pracowników Szpitala w zakresie nałożonym przez obowiązujące przepisy prawa. Wzrost minimalnego wynagrodzenia przekłada się na wyższe koszty zakupu usług między innymi takich jak: usługi pralnicze, napraw i konserwacji, żywienia, ochrona, odbioru odpadów medycznych. Ustawowe podwyżki wynagrodzeń w 2024 roku wyniesie ok. 12%. Wzrost kosztów nie jest waloryzowany przez płatnika – Narodowy Fundusz Zdrowia – i znacząco odbija się na ponoszonych kosztach pracy. Dodatkowo wzrost stawki godzinowej lekarzy kontraktowych - sytuacja na rynku pracy: brak lekarzy i personelu medycznego, wysokość stawek rynkowych wymusza wzrost stawek godzinowych lekarzy kontraktowych nawet o 50%. Stawki zmieniają się dynamicznie, a lekarze wypowiadają nagminnie umowy chcąc wymusić wzrost stawki. Ze względu na zabezpieczenia realizacji kontraktu i funkcjonowania, Szpitala jest zmuszony do ich akceptowania.

W prognozie planowany jest wzrost kosztów: pracy, cen leków, materiałów jednorazowego użytku, drobnego sprzętu i aparatury medycznej, odpadów medycznych i usług spowodowany ogólną sytuacją gospodarczą.

W roku 2023 Szpital postawił na dalszy rozwój podmiotu, celem zwiększenia dostępności i rozszerzenia oferty – niezbędne stały się konieczne nakłady (remonty, zakup wyposażenia, zakup aparatury medycznej). Na bieżąco prowadzone są analizy dotyczące możliwości zmniejszenia ponoszonych kosztów funkcjonowania i pozyskania dodatkowych źródeł przychodów.

Podstawowym celem Dyrekcji Szpitala jest stała poprawa wyniku finansowego i zachowanie płynności finansowej w tym celu Szpital realizuje działania naprawcze.

.....
podpis i pieczęć kierownika zakładu

Załączniki nr 1- Schemat organizacyjny Szpitala

Załącznik nr 2 - Rachunek zysków i strat na lata 2022,2023 i prognoza na lata 2024-2026

Załącznik nr 3- Bilans na lata 2022, 2023 i prognoza na lata 2024-2026

Załącznik nr 4- Wskaźniki ekonomiczno-finansowe

Załącznik nr 5- Wartość umów z NFZ na 2023 r. oraz 2024 r.

Załącznik nr 6- Stan oraz struktura zatrudnienia na lata 2023-2026

Załącznik nr 7- Tab. nr 2 Podstawowe informacje charakteryzujące leczenie stacjonarne w 2023 r.

Załącznik nr 8- Tab. nr 3 Baza łóżkowa (w dniu 31 grudnia)

Załącznik nr 9- Tab. nr 4 Szczegółowe informacje dotyczące leczenia ambulatoryjnego - dane za 2023 r. (w zł)

Załącznik nr 10- Tab. Nr 5 Wyniki finansowe komórek organizacyjnych w 2023 r. (w zł).