Projekt

Sporządziła: Justyna Dziuk-Kąkol - WRSZ
ZatwierdziłA: Sylwia Fronczek - Sekretarz Powiatu
Uzgodniono pod względem prawnym: Michał Srokosz - Radca Prawny

UCHWAŁA NR .....
RADY POWIATU W LUBLIŃCU

z dnia ..... 2022 r.

w sprawie zatwierdzenia programu naprawczego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu z siedzibą w Lublińcu przy ul. Sobieskiego 9

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz.U.2022.1526 t.j. z dnia 21.07.2022) oraz art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2022.633 t.j. z dnia 18.03.2022 z późn. zm.) Rada Powiatu w Lublińcu uchwala, co następuje:

§ 1. ..... się program naprawczy Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu z siedzibą w Lublińcu przy ul. Sobieskiego 9, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała Nr 112/VII/2019 Rady Powiatu w Lublincu z dnia 6 listopada 2019 r. w sprawie zatwierdzenia programu działań naprawczych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu z siedzibą w Lublińcu przy ul. Sobieskiego 9.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Lublińcu.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

Krzysztof Olczyk

PROGRAM NAPRAWCZY SAMODZIELNEGO PUBLICZENGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBLIŃCU

Październik 2022r.

Spis treści

Wstęp 4

1. Analiza otoczenia 5

1.1. Uwarunkowania geograficzne 5

1.2. Demografia 6

1.3. Kadra medyczna 9

1.4. Epidemiologia i analiza Map potrzeb zdrowotnych 16

1.5. Konkurencja 21

2. Struktura organizacyjna 31

Rysunek nr 2. Schemat organizacyjny SP ZOZ w Lublińcu 35

3. Działalność medyczna 36

3.1. Realizacja świadczeń medycznych 36

3.2. Lecznictwo stacjonarne 37

3.3. Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczne 43

3.4. Pracownie diagnostyki medycznej 46

4. Polityka kadrowa 51

4.1. Dokumenty regulujące politykę kadrową 51

4.2. Struktura zatrudnienia i organizacja pracy 53

4.3. Koszty osobowe. Absencja pracowników 58

5. Infrastruktura techniczna 62

5.1. Nieruchomości 62

5.2. Wyposażenie w sprzęt medyczny 70

6. Analiza finansowa 86

6.1. Analiza Rachunku Zysków i Strat 86

6.2. Analiza bilansu 89

6.3. Analiza wskaźnikowa 93

6.4. Analiza poszczególnych komórek organizacyjnych 96
7. Kierunki rozwoju i restrukturyzacja działalności szpitala 99
7.1. Najem pomieszczeń i sprzętu RTG 99
7.2. Optymalizacja polityki kadrowej 102
7.3. Rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej 104
7.4. Pozostałe działania naprawcze 106
7.5. Restrukturyzacja pożyczki 107
8. Projekcja wyniku finansowego na lata 2022-2024 111

Wstęp

Zgodnie z art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 poz. 295, ze zm.) jeżeli w sprawozdaniu finansowym wystąpiła strata netto to kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w terminie 3 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego sporządza program naprawczy, z uwzględnieniem raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 53a ust. 1 ww. ustawy, na okres nie dłuższy niż 3 lata i przedstawia go podmiotowi tworzącemu w celu zatwierdzenia.

Uchwałą nr 351/XXIX/2022 Rady Powiatu w Lublińcu z dnia 22 czerwca 2022 roku zatwierdzone zostało sprawozdanie finansowe SP ZOZ w Lublińcu za rok 2021, na które składa się m.in. Rachunek zysków i strat za rok obrotowy od 1 stycznia 2021 do 31 grudnia 2021 wykazujący stratę netto w wysokości 7.895.508,11 zł. W związku z powyższym SP ZOZ w Lublińcu jest zobowiązany do przygotowania ww. programu naprawczego.

Program naprawczy Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu został opracowany przez Dyrekcję Szpitala. Program naprawczy składa się z dwóch części:

- część pierwsza przedstawia analizę finansową, kadrową, medyczną, techniczną, organizacyjną bieżącej działalności Szpitala
- część druga przedstawia propozycje w zakresie restrukturyzacji działalności Szpitala.

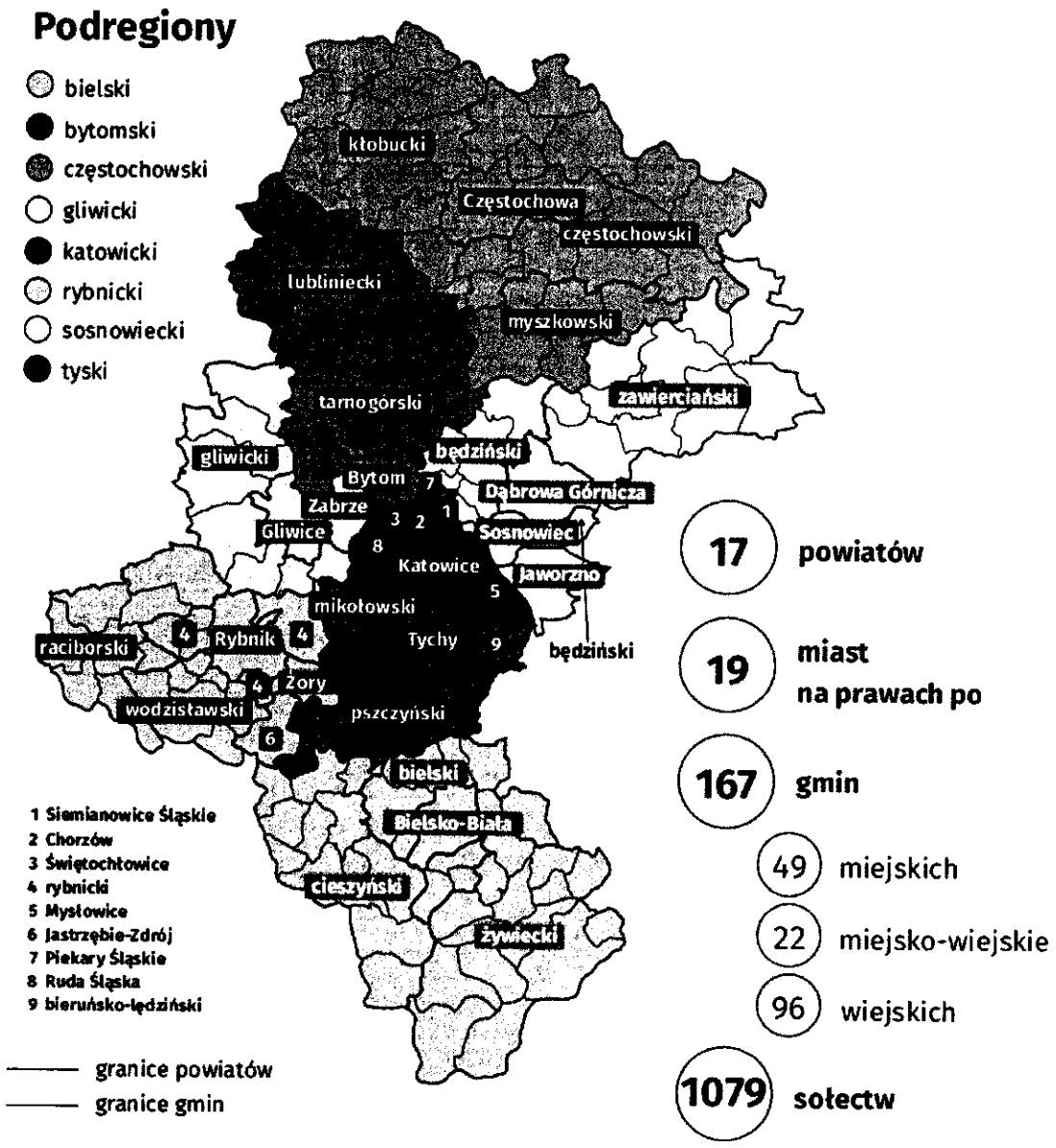
Program naprawczy obejmuje analizę przygotowaną za lata 2019-2021 oraz plan działań obejmujący okres 2022-2024.

1. Analiza otoczenia

1.1. Uwarunkowania geograficzne

Siedziba Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu mieści się przy ul. Sobieskiego 9, natomiast budynek Szpitala w którym udzielane są świadczenia medyczne znajduje się przy ul. Grunwaldzkiej 9.

Rysunek nr 1 Podział administracyjny województwa śląskiego



źródło: https://katowice.stat.gov.pl/infografiki/infografiki-aktualne/samorzad-2022-infografika,250,1.html

Miasto Lubliniec jest równocześnie siedzibą powiatu lublinieckiego oraz gminy miejskiej Lubliniec. Powiat lubliniecki zajmuje powierzchnię 822,25 km². Teren zamieszkuje 75.519 osób (dane GUS na dzień 31.12.2021), a gęstość zaludnienia wynosi 92 osoby/km². W skład powiatu lublinieckiego wchodzą gminy: Lubliniec, Woźniki, Boronów, Ciasna, Herby, Kochanowice, Koszęcin, Pawonków. Najbliższymi większymi ośrodkami miejskimi są: Częstochowa, oddalona o ok. 40 km od Lublińca oraz Aglomeracja Śląska, oddalona o ok. 50 km od Lublińca.

1.2. Demografia

Zmiany demograficzne zachodzące w Polsce są wyzwaniem dla systemu ochrony zdrowia, który powinien być dostosowany do potrzeb społeczeństwa. Polityka zdrowotna (krajowa i regionalna) powinna być oparta na znajomości tendencji demograficznych w kraju i w poszczególnych regionach. W 2020 roku liczba mieszkańców powiatu lublinieckiego wynosiła 76.109 osób, z czego 50,92% stanowiły kobiety. Bezpośredni wpływ na popyt na usługi medyczne ma struktura wiekowa mieszkańców, która została zaprezentowana w tabeli poniżej.

Tabela nr 1. Struktura wiekowa mieszkańców powiatu lublinieckiego w latach 2018-2020

	2018	Udział	2019	Udział	2020	Udział
razem	76 593		76 451		76 109	
w wieku przedprodukcyjnym - 14 lat i mniej	11 480	14,99%	11 568	15,13%	11 581	15,22%
w wieku produkcyjnym: 15-59 lat kobiety, 15-64 lata mężczyźni	49 850	65,08%	49 315	64,51%	48 848	64,18%
w wieku poprodukcyjnym	15 263	19,93%	15 568	20,36%	15 680	20,60%

źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS

W 2020 roku udział ludności przedprodukcyjnej w skali kraju wyniósł 18,2%, natomiast w powiecie lublinieckim wyniósł 15,22%. Jednakże w analizowanym okresie udział ten wzrósł w całkowitej liczbie ludności powiatu o 0,23 p.p., co jest pozytywnym zjawiskiem. Udział osób w wieku poprodukcyjnym jest poniżej średniej krajowej, która wynosi 22,3%, jednakże w przeciągu dwóch lat wzrósł on o 0,67 p.p. Proces starzenia się ludności będzie powodował zwiększanie się odsetek osób potrzebujących podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej.

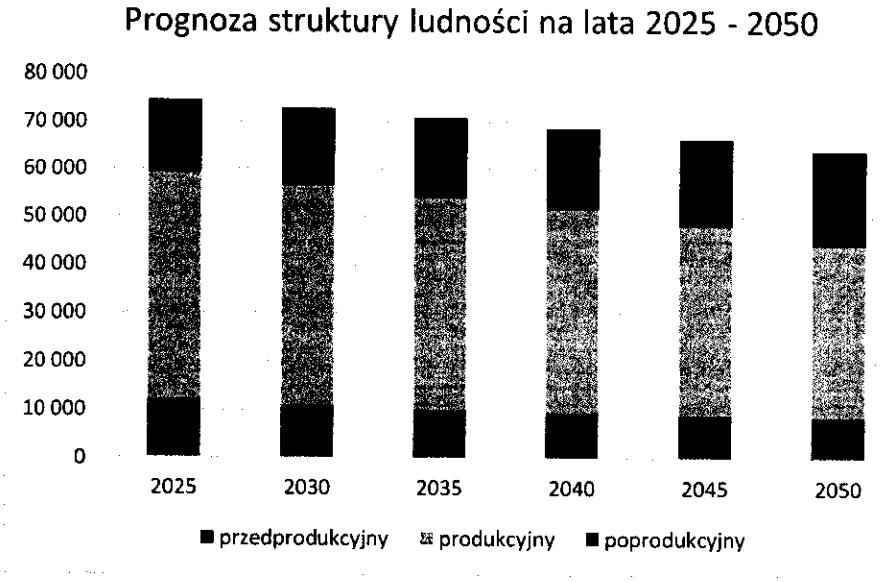
Tabela nr 2. Prognoza ludności na lata 2025-2050 w powiecie lublinieckim

	2025	2030	2035	2040	2045	2050
ogółem	74 558	72 880	70 946	68 803	66 488	64 040

źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS

Prognoza dotycząca spadku liczby ludności jest w powiecie lublinieckim jest zbieżna z prognozą ogólnopolską. Do roku 2050 liczba mieszkańców powiatu lublinieckiego ma zmniejszyć się o 12 tysięcy w porównaniu do roku 2020.

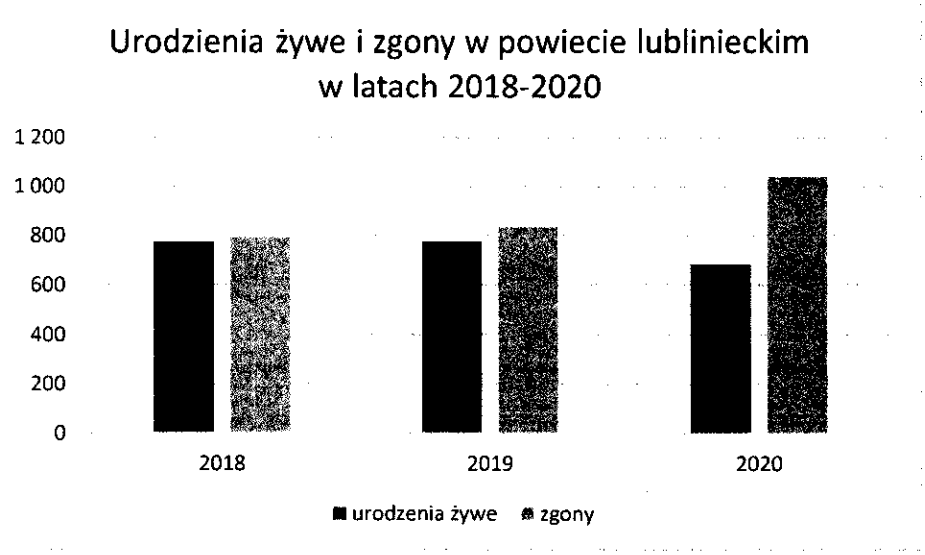
Wykres nr 1. Prognoza struktury ludności na lata 2025-2050 w powiecie lublinieckim



źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS

Prognozy GUS wskazują, iż jedyną grupą społeczną, w której odnotujemy wzrost liczby ludności jest grupa w wieku poprodukcyjnym. Udział tej grupy osób w strukturze ludności powiatu lublinieckiego wzrośnie w roku 2050 o 10 p.p. w porównaniu do roku 2020. Powyższe prognozy wskazują, że do roku 2050 (w stosunku do roku 2020) wzrost liczby mieszkańców powiatu lublinieckiego w wieku poprodukcyjnym wzrośnie o 26%, przy jednoczesnym spadku liczby ludności w wieku przedprodukcyjnym o 25% i produkcyjnym o 27%.

Wykres nr 2. Urodzenia żywe i zgony w powiecie lublinieckim w latach 2018-2020



źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS

W latach 2018-2020 liczba urodzeń w powiecie lublinieckim spadała – w roku 2018 wynosiła 774, natomiast w roku 2020 wynosiła 685. Natomiast w analizowanym okresie wzrosła liczba zgonów – w roku 2018 wynosiła 793, a w roku 2020 1042. Rok 2020 był jednocześnie rokiem wybuchu pandemii koronawirusa. Wg danych GUS w 2020 roku liczba zmarłych osób, których przyczyną zgonu był COVID-19 wynosiła 106. Powiat lubliniecki charakteryzuje się ujemnym przyrostem naturalnym.

Tabela nr 3. Ludność w powiecie lublinieckim i w powiatach ościennych

jednostka terytorialna	2018	2019	2020	Różnica 2020-2018	Dynamika 2020-2018
powiat lubliniecki	76 593	76 451	76 109	-484	-0,63%
powiat kłobucki	84 924	84 591	84 330	-594	-0,70%
powiat myszkowski	71 119	70 880	70 486	-633	-0,89%
powiat tarnogórski	139 833	140 519	140 780	947	0,68%
powiat częstochowski	134 919	134 555	134 106	-813	-0,60%
M. Częstochowa	222 292	220 433	217 530	-4 762	-2,14%

źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS

Z powyższej tabeli wynika, iż w analizowanym okresie jedynym powiatem który odnotował wzrost liczby ludności był powiat tarnogórski. Pozostałe powiaty odnotowały spadek liczby ludności na podobnym poziomie, nieprzekraczającym 1%. Największy spadek liczby ludności odnotowało miasto Częstochowa (spadek o 2,14%).

Polityka zdrowia publicznego staje przed wyzwaniami związanymi z kształtowaniem się demograficznej przyszłości Polski. Starzejące się społeczeństwo będzie generowało popyt na usługi medyczne w zakresie chorób wewnętrznych, kardiologii, reumatologii czy geriatrii. Analiza struktury ludności powiatu lublinieckiego oraz prognozy ukazują konieczność zwiększania zakresów świadczeń medycznych w zakresie w/w usług medycznych.

1.3. Kadra medyczna

Pracownicy medyczni są podstawą każdego podmiotu medycznego i stanowią główny zasób determinujący dostępność i jakość świadczonych usług. Poniżej zaprezentowano ilość lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek i położnych w 2020 roku pracujących w Polsce i w województwie śląskim.

Tabela nr 4. Liczba lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek i położnych w 2020 roku

	Polska	wskaźnik na 10 tys. ludności	województwo śląskie	wskaźnik na 10 tys. ludności	miejsce w kraju (na 16 województw)
lekarz	153 499	40,1	18 461	41,1	7
lekarze dentyści	43 331	11,3	4 747	10,6	9
pielęgniarki	303 211	79,2	39 328	87,5	4
położne	39 792	10,4	4 834	10,8	7

źródło: Biuletyn statystyczny Ministerstwa Zdrowia 2021

Dostępność lekarzy w województwie śląskim jest na podobnym poziomie, jak w całym kraju. Świadczą o tym zbliżone wartości wskaźnika na 10 tysięcy mieszkańców.

Ważnym tematem w ostatnich latach staje się problem niedoboru kadr medycznych, luki pokoleniowej i prognoz w tym zakresie. Poniżej zaprezentowano strukturę wiekową personelu medycznego w Polsce i w województwie śląskim. Blisko 65% lekarzy pracujących w Polsce to osoby powyżej 45 roku życia, a największą grupę lekarzy w Polsce stanowią osoby powyżej 65 roku życia. Podobna struktura dotyczy lekarzy pracujących w województwie śląskim. Najwięcej pielęgniarek i położnych w Polsce znajduje się w grupie od 45-54 lat i 55-64 lat. Pielęgniarki powyżej 45 roku życia stanowią 81% całkowitej liczny pielęgniarek w Polsce, natomiast położne powyżej 45 roku życia stanowią 70% całkowitej liczby położnych. Podobna struktura jest także zauważalna w przypadku personelu pielęgniarskiego w województwie śląskim. Młody personel, w wieku do 35 roku życia stanowi odpowiednio: w przypadku lekarzy – 20%, pielęgniarek – 10%, położnych – 17%.

Tabela nr 5. Struktura wiekowa personelu medycznego w 2020 roku

		razem	poniżej 35 lat	35-44 lat	45-54 lat	55-64 lat	powyżej 65	z tego stażyści	z tego niewykonujący zawodu
lekarze	Polska	153 499	30 840	23 278	28 984	31 871	38 526	4 635	11 070
	województwo śląskie	18 461	3 436	2 531	3 608	4 445	4 441	538	1 414
lekarze dentyści	Polska	43 331	9 275	8 110	8 909	7 100	9 937	1 149	4 573
	województwo śląskie	4 747	974	876	1 076	701	1 120	114	564
pielęgniarki	Polska	303 211	30 607	26 689	99 578	92 021	54 316	-	-
	województwo śląskie	39 328	3 000	2 911	13 835	12 042	7 540	-	-
położne	Polska	39 792	7 107	4 528	10 396	11 630	6 131	-	-
	województwo śląskie	4 834	826	670	1 177	1 433	728	-	-

źródło: Biuletyn statystyczny Ministerstwa Zdrowia 2021

Id: AF65BA72-5C8C-4713-9768-6D321F1078C1. Projekt

Tabela nr 6. Liczba farmaceutów i diagnostów laboratoryjnych w 2020 roku

		2020	wskaźnik na 10 tys. ludności	miejsce w kraju (na 16 województw)
farmaceuci	Polska	36 527	9,5	-
	województwo śląskie	4 600	10,2	5
diagności laboratoryjni	Polska	17 101	4,5	-
	województwo śląskie	1 828	4,1	11

źródło: Biuletyn statystyczny Ministerstwa Zdrowia 2021

Liczba farmaceutów zarówno w skali kraju, jak i w województwie śląskim wzrasta. W 2018 roku wynosiła 35.553 osób, natomiast w 2020 roku 36.527 osób. W województwie śląskim odnotowujemy większy niż średni krajowy wskaźnik na 10 tysięcy ludności, piąty w kraju. W ostatnich latach również wzrosła liczba diagnostów laboratoryjnych. W 2018 roku wynosiła ona 16.340 osób, natomiast w roku 2020 – 17.101 osób. Jednakże w tym przypadku w województwie śląskim odnotowujemy niższy niż średni krajowy wskaźnik na 10 tysięcy ludności, a tym samym pod tym względem województwo śląskie zajmuje dopiero 11 miejsce w kraju.

Tabela nr 7. Liczba lekarzy specjalistów pracujących w latach 2018-2020

	Polska			województwo śląskie		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Lekarze specjaliści ogółem:	60 458	60 953	62 429	7 550	7 297	7 529
Anestezjologii i intensywnej terapii	3 860	3 874	4 033	527	518	567
Chirurgii	8 531	8 736	9 175	1 062	1 043	1 099
Chorób płuc	1 278	1 283	1 259	152	151	136
Chorób wewnętrznych	6 322	6 318	6 437	938	902	884
Dermatologii i wenerologii	853	900	900	119	107	121
Kardiologii	3 006	3 091	3 201	430	428	444
Medycyny rodzinnej	6 751	6 803	6 828	569	582	576
Medycyny pracy	804	819	812	135	121	118
Neurologii	2 393	2 414	2 478	316	297	319
Okulistyki	1 958	1 990	2 006	285	269	284
Onkologii	791	859	852	91	118	100
Otolaryngologii	1 329	1 350	1 339	184	177	163
Pediatrii	3 586	3 541	3 550	385	353	392

Położnictwa i ginekologii	3 661	3 591	3 675	481	446	474
Psychiatrii	2 368	2 445	2 493	311	291	296
Radiodiagnostyki	2 404	2 384	2 467	346	341	336

źródło: Platforma Analityczna SWAiD – Dziedzinowe Bazy Wiedzy

Największą grupę wśród lekarzy w Polsce stanowią lekarze z specjalizacją chirurgii 15%, medycyny rodzinnej 11% oraz chorób wewnętrznych 10%. Największy przyrost wśród ilości lekarzy specjalistów w latach 2018-2020 był w zakresie specjalizacji chirurgii 8% oraz onkologii 8%. W przypadku lekarzy z specjalizacją chorób płuc oraz lekarzy z specjalizacją pediatrii w latach 2018-2020 obserwujemy spadek ilości lekarzy w kolejnych latach. Natomiast w województwie śląskim największą grupę wśród lekarzy stanowią lekarze z specjalizacją chirurgii 15% oraz chorób wewnętrznych 12%. W przypadku lekarzy z specjalizacją chorób wewnętrznych w okresie 2018-2020 odnotowujemy spadek liczby lekarzy o 6%. Spadek ilości pracujących lekarzy w województwie śląskim odnotowujemy także w zakresie specjalizacji: chorób płuc 11%, medycyny pracy 13%, otolaryngologii 11%, położnictwa i ginekologii 1%, psychiatrii 5% oraz radiodiagnostyki 3%. Natomiast największy 8% przyrost obserwujemy w zakresie specjalizacji anestezjologii i intensywnej terapii. W województwach ościennych do województwa śląskiego struktura pracujących lekarzy specjalistów jest na podobnym poziomie. Wyjątkiem są lekarze z specjalizacją położnictwa i ginekologii – w województwie śląskim, łódzkim, świętokrzyskim i małopolskim są na poziomie 5-6% ogółu lekarzy specjalistów, natomiast w województwie opolskim stanowią oni 9% lekarzy specjalistów. Lekarze z specjalizacją chorób wewnętrznych stanowią 11-12% ogółu lekarzy specjalistów w województwie śląskim i województwach ościennych, oprócz województwa świętokrzyskiego, w którym stanowią 9% ogółu lekarzy specjalistów. W związku z starzeniem się kadr medycznych istotna jest wymienialność pokoleniowa w zakresie każdej z specjalizacji. Tabela nr 9 przedstawia wymienialność pokoleniową w Polsce w zakresie lekarzy specjalistów. Dla danych obliczeni są lekarze, którzy włącznie do 2025 roku osiągną wiek emerytalny.

Tabela nr 8. Liczba lekarzy specjalistów w województwie śląskim i w województwach ościennych w 2020 roku

	województwo śląskie	województwo opolskie	województwo łódzkie	województwo świętokrzyskie	województwo małopolskie
Lekarze specjaliści ogółem:	7 529	1 351	4 510	2 150	5 430
Anestezjologii i intensywnej terapii	567	86	278	146	319
Chirurgii	1 099	211	658	346	746
Chorób płuc	136	37	90	48	133
Chorób wewnętrznych	884	144	537	201	623
Dermatologii i wenerologii	121	19	70	27	54
Kardiologii	444	69	254	125	328
Medycyny rodzinnej	576	121	436	211	649
Medycyny pracy	118	16	49	39	55
Neurologii	319	55	142	88	201
Okulistyki	284	39	141	61	145
Onkologii	100	7	59	17	73
Otolaryngologii	163	31	92	38	109
Pediatrii	392	82	289	107	341
Położnictwa i ginekologii	474	124	283	112	257
Psychiatrii	296	52	181	78	231
Radiodiagnostyki	336	32	161	109	179

źródło: Platforma Analityczna SWAiD – Dziedzinowe Bazy Wiedzy

Id: AF65BA72-5C8C-4713-9768-6D321F1078C1. Projekt

Tabela nr 9. Wymienialność lekarzy specjalistów w Polsce (dane na 2020 rok)

Dziedzina	Lekarze, którzy w czasie 6 lat osiągną wiek emerytalny	Lekarze w trakcie szkolenia specjalizacyjnego	Różnica
Radiologia i diagnostyka obrazowa	540	1 384	-844
Psychiatria	446	1 204	-758
Kardiologia	590	1 317	-727
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	615	1 144	-529
Anestezjologia i intensywna terapia	1 076	1 520	-444
Onkologia kliniczna	130	453	-323
Medycyna rodzinna	1 976	2 210	-234
Okulistyka	722	936	-214
Urologia	225	418	-193
Medycyna ratunkowa	170	350	-180
Psychiatria dzieci i młodzieży	58	228	-170
Hematologia	67	227	-160
Chirurgia onkologiczna	140	286	-146
Neurologia	625	707	-82
Endokrynologia i diabetologia dziecięca	17	95	-78
Chirurgia naczyniowa	102	179	-77
Chirurgia plastyczna	30	100	-70
Gastroenterologia	169	239	-70
Medycyna paliatywna	81	145	-64
Neurochirurgia	94	156	-62
Gastroenterologia dziecięca	11	71	-60
Choroby płuc dzieci	18	75	-57
Transplantologia kliniczna	79	136	-57
Perinatologia	12	67	-55
Endokrynologia	288	342	-54
Ginekologia onkologiczna	40	94	-54
Kardiologia dziecięca	38	90	-52
Geriatria	80	130	-50
Patomorfologia	115	154	-39
Kardiochirurgia	43	81	-38

Radioterapia onkologiczna	121	159	-38
Onkologia i hematologia dziecięca	44	77	-33
Immunologia kliniczna	19	50	-31
Dermatologia i wenerologia	416	446	-30
Genetyka kliniczna	15	44	-29
Endokrynologia ginekologiczna i rozrodczość	16	44	-28
Otorynolaryngologia dziecięca	30	52	-22
Medycyna nuklearna	56	75	-19
Angiologia	40	57	-17
Intensywna terapia	0	16	-16
Nefrologia dziecięca	19	35	-16
Medycyna sądowa	19	33	-14
Neurologia dziecięca	111	125	-14
Pediatria metaboliczna	4	17	-13
Neuropatologia	2	12	-10
Seksuologia	29	39	-10
Mikrobiologia lekarska	10	17	-7
Farmakologia kliniczna	19	23	-4
Chirurgia klatki piersiowej	49	50	-1
Medycyna morska wojskowa	1		1
Medycyna lotnicza wojskowa	2		2
Toksykologia kliniczna	15	11	4
Urologia dziecięca	17	12	5
Medycyna tropikalna	11		11
Diagnostyka laboratoryjna	15	3	12
Transfuzjologia kliniczna	45	27	18
Reumatologia	278	258	20
Epidemiologia	34	13	21
Medycyny morska i tropikalna	21		21
Neonatologia	344	322	22

Balneologia i medycyna fizykalna	104	77	27
Higiena	35		35
Chirurgia dziecięca	210	174	36
Medycyna lotnicza	54	15	39
Diabetologia	249	207	42
Audiologia i foniatria	97	53	44
Hipertensjologia	68	20	48
Nefrologia	236	183	53
Medycyna sportowa (cywilna)	66		66
Choroby zakaźne	215	120	95
Alergologia	298	175	123
Rehabilitacja medyczna	366	234	132
Otorynolaryngologia	622	473	149
Medycyna pracy	377	207	170
Zdrowie publiczne	218	16	202
Położnictwo i ginekologia	1 509	1 252	257
Choroby płuc	643	247	396
Chirurgia ogólna	1 657	1 064	593
Pediatria	2 950	2 173	777
Choroby wewnętrzne	4 771	2 679	2 092

źródło: Platforma BASiW

1.4. Epidemiologia i analiza Map potrzeb zdrowotnych

Według Informatora o umowach Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w 2021 roku znajdowało się 124 podmioty z zakresu lecznictwa szpitalnego. W Lublińcu jedynym takim podmiotem jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej.

Tabela nr 10. Liczba łóżek w szpitalach stacjonarnych w 2020 roku.

	ilość łóżek ogółem	wskaźnik na 10 tys. Ludności	miejsce w kraju
Polska	163 709	42,8	
województwo śląskie	22 389	49,8	2

źródło: Biuletyn statystyczny Ministerstwa Zdrowia 2021

W 2020 roku liczba łóżek w szpitalach stacjonarnych w Polsce wynosiła 163.709 (razem z łóżkami na oddziałach neonatologicznych), z czego 22.389 łóżek znajduje się w

województwie śląskim. Pod względem dostępności łóżek na 10 tysięcy mieszkańców województwo śląskie znajduje się na drugim miejscu w Polsce, zaraz po województwie lubelskim.

Tabela nr 11. Wskaźnik liczny łóżek na 10 tys. Mieszkańców dla szpitali stacjonarnych ogólnych w 2020 roku

Oddział	Liczba łóżek na 10 tys. Mieszkańców	
	Woj. śląskie	Polska
chirurgiczny ogólny	4,7	4,3
chirurgii szczęk.-twarzowej	0,1	0,1
chirurgii urazowo-ortopedycznej	2,9	2,2
chorób wewnętrznych	5,9	5,7
chorób zakaźnych	0,7	1
dermatologiczny	0,4	0,3
gastrologiczny	0,5	0,4
geriatryczny	0,7	0,3
ginekologiczno-położniczy	3,7	3,9
gruźlicy i chorób płuc	2,1	1,6
hematologiczny	0,4	0,4
kardiologiczny	2,4	2,1
nefrologiczny	0,6	0,5
neurochirurgiczny	0,6	0,5
neurologiczny	2,4	1,9
okulistyczny	1,2	0,6
onkologiczny	1,8	1,3
otolaryngologiczny	0,9	0,8
pediatryczny	1,6	1,9
rehabilitacyjny	7,3	4,8
reumatologiczny	0,7	0,5
urologiczny	0,9	0,8

źródło: Biuletyn statystyczny Ministerstwa Zdrowia 2021

W województwie śląskim najwięcej łóżek przypadających na 10 tysięcy mieszkańców jest na oddziałach: chorób wewnętrznych, rehabilitacyjnym, chirurgii ogólnej oraz położniczo-ginekologicznym. Dla większości oddziałów w województwie śląskim wskaźnik ten jest wyższy od średniej krajowej. W przypadku oddziałów: ginekologiczno-położniczego, pediatrycznego oraz chorób zakaźnych wskaźnik jest niższy od średniej krajowej. Najmniej łóżek w Polsce w przeliczeniu na 10 tysięcy mieszkańców jest na oddziałach: chirurgii szczękowo-twarzowej, geriatrycznych i dermatologicznych. Poniżej

zaprezentowano szczegółowe dane o wybranych oddziałach w województwie śląskim za lata 2018-2020. Oddziały te znajdują się w strukturach SP ZOZ w Lublińcu.

Tabela nr 12. Informacje o wybranych oddziałach w województwie śląskim

Oddział chirurgii ogólnej			
	2018	2019	2020
Oddziały [szt.]	101	92	93
Łóżka [szt.]	2 520	2 313	2 237
Leczeni [osoba]	105 549	229 523	81 373
Średni czas pobytu [dz.]	5,1	5	5,2
Oddział chorób wewnętrznych			
	2018	2019	2020
Oddziały [szt.]	81	76	74
Łóżka [szt.]	3 126	2 815	2 799
Leczeni [osoba]	114 586	105 379	74 357
Średni czas pobytu [dz.]	7	7	7,2
Położniczo-ginekologiczny			
	2018	2019	2020
Oddziały [szt.]	49	45	48
Łóżka [szt.]	1 874	1 746	1 662
Leczeni [osoba]	114 820	109 727	88 253
Średni czas pobytu [dz.]	3,6	3,7	3,6
Intensywnej terapii			
	2018	2019	2020
Oddziały [szt.]	52	55	56
Łóżka [szt.]	471	473	495
Leczeni [osoba]	12 905	14 334	11 101
Średni czas pobytu [dz.]	9,2	8,6	10,8
Neonatologiczny			
	2018	2019	2020
Oddziały [szt.]	46	47	48
Łóżka [szt.]	1 167	1 124	1 077
Leczeni [osoba]	44 966	42 677	42 082
Średni czas pobytu [dz.]	4,5	4,5	4,1
Pediatryczny			
	2018	2019	2020
Oddziały [szt.]	30	30	32
Łóżka [szt.]	811	775	728
Leczeni [osoba]	36 264	35 963	20 935
Średni czas pobytu [dz.]	4,2	3,9	4

źródło: Platforma Analityczna SWAiD – Dziedzinowe Bazy Wiedzy

W przypadku przedstawionych oddziałów zauważamy spadek ilości łóżek, oddziałów oraz pacjentów. Spadek ten nie dotyczy tylko roku 2020, ale również roku 2019. W przypadku

oddziałów intensywnej terapii w latach 2018-2020 zwiększono zasób łóżek o 24 sztuki. Największy spadek ilości pacjentów w roku 2020 w porównaniu do 2018 roku zaobserwowano w przypadku oddziałów pediatrycznych. Najdłuższy czas pobytu jest na oddziale intensywnej terapii oraz chorób wewnętrznych, a najkrótszy na oddziale położniczo-ginekologicznym.

Tabela nr 13. Zestawienie liczby przychodni, praktyk lekarskich i praktyk stomatologicznych w 2020 roku

	Polska	Województwo śląskie
Przychodnie [szt.]	21 496	2 711
Praktyki lekarskie [szt.]	729	16
Praktyki stomatologiczne [szt.]	3 319	236

źródło: Platforma Analityczna SWAiD – Dziedzinowe Bazy Wiedzy

W latach 2018-2020 odnotowaliśmy spadek ilości przychodni, praktyk lekarskich i praktyk stomatologicznych. Największy spadek procentowy w 2020 roku w porównaniu do roku 2018 został zauważony w przypadku praktyk lekarskich, zarówno w województwie śląskim, jak i całym kraju.

W województwie śląskim najwięcej udzielonych porad specjalistycznych w 2020 roku było w ramach poradni: ginekologiczno-położniczych, chirurgicznych i okulistycznych. Największy wzrost udzielonych porad w roku 2020 w porównaniu do lat poprzednich był zauważony w przypadku poradni leczenia uzależnień oraz poradni chorób wewnętrznych. Najmniej porad specjalistycznych w Polsce i w województwie śląskim w 2020 roku zostało udzielonych w ramach poradni geriatrycznych oraz medycyny sportowej. Z poradni specjalistycznych najczęściej korzystają kobiety, stanowią one ok. 60% pacjentów. Osoby w wieku od 18 do 64 lat stanowią 58% pacjentów, natomiast osoby w wieku 65 lat i wyżej stanowią 30% pacjentów.

Tabela nr 14. Liczba udzielonych porad specjalistycznych w latach 2018-2020 (w tys. szt.)

	Polska			Województwo śląskie		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Chorób wewnętrznych	3 576,20	3 916,40	3 763,60	206,5	241,9	231,7
Alergologiczna	3 379,00	3 371,90	2 736,60	422,5	401,4	320,9
Diabetologiczna	2 516,60	2 532,60	2 353,70	390,5	384,9	372,1
Endokrynologiczna	3 492,30	3 576,90	3 324,10	363,5	354,7	325,2
Geriatryczna	73,7	77	59,7	15,6	16,4	11,7
Kardiologiczna	6 930,20	7 109,90	6 543,30	970,8	981,4	912,3
Nefrologiczna	665,9	687,8	598,7	91,3	90,9	77,9
Dermatologiczna	6 628,50	6 688,30	5 078,00	851,1	849,9	624,1
Neurologiczna	7 427,80	7 171,40	5 940,70	1 244,30	1 193,00	958,3
Onkologiczna	2 929,80	2 973,90	2 763,00	387,4	417,8	383,1
Gruźlicy i chorób płuc	2 750,90	2 728,70	2 300,10	351,8	351,4	299,9
Reumatologiczna	1 917,50	1 891,40	1 635,80	264,8	262,3	242,1
Rehabilitacyjna	2 396,60	2 448,30	1 826,80	318,2	314,9	246,8
Chorób zakaźnych	662,6	658,2	490,3	65	69,1	52,3
Medycyny sportowej	380,3	361,9	228,3	22,7	21,2	12,3
Pediatryczna	1 510,20	1 554,70	1 310,00	85	88,5	68,7
Ginekologiczno - położnicza	12 986,60	13 226,10	11 381,00	1 593,50	1 562,90	1 334,70
Chirurgiczne – razem	20 987,50	21 008,10	16 989,00	2 917,50	2 872,40	2 241,10
Okulistyczna	11 246,60	11 266,00	8 785,20	1 523,30	1 488,90	1 161,10
Otolaryngologiczna	7 311,50	7 308,20	5 415,80	920,4	897,4	652
Urologiczna	3 411,90	3 508,80	3 041,80	468,5	476,8	409,4
Zdrowia psychicznego	5 860,20	6 241,80	6 392,70	694,9	675,8	701,4
Poradnia leczeń uzależnień	951,5	986,2	993,8	107,7	138,5	138,8
Inna (o innej specjalności niewymienionej wyżej)	6 320,20	6 380,50	6 504,30	810,4	827,5	711,5

źródło: Platforma Analityczna SWAiD – Dziedzinowe Bazy Wiedzy

1.5. Konkurencja

W planowaniu realizacji potrzeb świadczeń medycznych mieszkańców danego terenu istotnym jest poznanie lokalnego rynku medycznego.

W województwie śląskim jest 64 podmiotów zakwalifikowanych do systemu podstawowego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Poniższa tabela przedstawia wykaz powyższych jednostek wraz z informacją o poziomie zabezpieczenia.

Tabela nr 15. Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa śląskiego

Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Stopień
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu	Lubliniec	szpital I stopnia
Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Świętochłowice	szpital I stopnia
OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH - S.P.Z.O.Z.	Katowice	szpital I stopnia
Szpital Specjalistyczny Nr I w Bytomiu	Bytom	szpital I stopnia
Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Bytomiu	Bytom	szpital I stopnia
SZPITAL MIEJSKI W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Siemianowice Śląskie	szpital I stopnia
SZPITAL MURCKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Katowice	szpital I stopnia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Nr 2 im. dr. Tadeusza Boczonia w Mysłowicach	Mysłowice	szpital I stopnia
SZPITAL ŚW.JÓZEFA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Mikołów	szpital I stopnia
Bonifraterskie Centrum Medyczne spółka z o.o. z siedzibą we Wrocławiu	Katowice	szpital I stopnia
MYSŁOWICKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Mysłowice	szpital I stopnia
CENTRUM ZDROWIA W MIKOŁOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Mikołów	szpital I stopnia
SZPITAL MIEJSKI W RUDZIE ŚLĄSKIEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Ruda Śląska	szpital I stopnia
Piekarskie Centrum Medyczne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Piekary Śląskie	szpital I stopnia
SZPITAL MIEJSKI W TYCHACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Tychy	szpital I stopnia
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL KOLEJOWY W WILKOWICACH-BYSTREJ	Wilkowice	szpital I stopnia
ICZ HEALTHCARE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Żywiec	szpital I stopnia
American Heart of Poland Spółka Akcyjna	Ustroń	szpital I stopnia

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie	Myszków	szpital I stopnia
Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłobucku	Kłobuck	szpital I stopnia
SCANMED S.A.	Blachownia	szpital I stopnia
Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim	Wodzisław Śląski	szpital I stopnia
Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Żory	szpital I stopnia
Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej	Czeladź	szpital I stopnia
Sosnowiecki Szpital Miejski Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Sosnowiec	szpital I stopnia
Szpital Specjalistyczny w Zabrzu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Zabrze	szpital I stopnia
Szpital w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Pyskowice	szpital I stopnia
Szpital Wielospecjalistyczny Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Gliwice	szpital I stopnia
Szpital Miejski w Zabrzu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Zabrze	szpital I stopnia
Szpital w Knurowie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Knurów	szpital I stopnia
Zakon Posługujących Chorym Ojcowie Kamilianie	Tarnowskie Góry	szpital I stopnia
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im.dr.Janusza Daaba w Piekarach Śląskich	Piekary Śląskie	szpital II stopnia
CENTRUM LECZENIA OPARZEŃ IM. DR STANISŁAWA SAKIELA W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH	Siemianowice Śląskie	szpital II stopnia
MEGREZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Tychy	szpital II stopnia
ŚLĄSKIE CENTRUM REUMATOLOGII, REHABILITACJI I ZAPOBIEGANIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI IM. GEN. JERZEGO ZIĘTKA W USTRONIU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Ustroń	szpital II stopnia
Miejski Szpital Zespolony	Częstochowa	szpital II stopnia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku	Rybnik	szpital II stopnia
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju	Jastrzębie Zdrój	szpital II stopnia
Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu	Racibórz	szpital II stopnia
Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie	Jaworzno	szpital II stopnia
Szpital Powiatowy w Zawierciu	Zawiercie	szpital II stopnia
Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej	Dąbrowa Górnicza	szpital II stopnia
Szpital Miejski Nr 4 w Gliwicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Gliwice	szpital II stopnia
Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy Spółka Akcyjna	Tarnowskie Góry	szpital II stopnia
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu	Bytom	szpital III stopnia

SZPITAL WOJEWÓDZKI W BIELSKU-BIAŁEJ	Bielsko-Biała	szpital III stopnia
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie	Cieszyn	szpital III stopnia
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny	Częstochowa	szpital III stopnia
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu	Sosnowiec	szpital III stopnia
EMC Silesia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Katowice	szpital III stopnia
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH	Chorzów	szpital III stopnia
SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE	Chorzów	Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne
Szpital Chorób Płuc w Orzeszu	Orzesze	Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne
KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII	Katowice	Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne
Wojewódzkie Centrum Pediatrii "Kubalonka" w Istebnej	Istebna	Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne
Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej	Bystra	Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne
Beskidzkie Centrum Onkologii-Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej	Bielsko-Biała	Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne
Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca	Wodzisław Śląski	Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne
SZPITAL CHORÓB PŁUC W SIEWIERZU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Siewierz	Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne
Szpital Chorób Płuc im.Św. Józefa w Pilchowicach	Pilchowice	Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne
NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZAKŁAD PULMONOLOGII SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Tarnowskie Góry	Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne
Szpital Pediatryczny w Bielsku-Białej	Bielsko-Biała	Szpitale Pediatryczne
CENTRUM PEDIATRII IM.JANA PAWŁA II W SOSNOWCU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Sosnowiec	Szpitale Pediatryczne
SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 7 ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM MEDYCZNE IM. PROF. LESZKA GIECA	Katowice	Szpitale ogólnopolskie

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	Katowice	Szpitale ogólnopolskie
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im.Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	Katowice	Szpitale ogólnopolskie
SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 6 ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA DZIECKA IM. JANA PAWŁA II	Katowice	Szpitale ogólnopolskie
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KATOWICACH IM.SIERŻANTA GRZEGORZA ZAŁOGI	Katowice	Szpitale ogólnopolskie
Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie	Gliwice	Szpitale ogólnopolskie
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im.Prof.Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	Zabrze	Szpitale ogólnopolskie
Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu	Zabrze	Szpitale ogólnopolskie

źródło: https://www.nfz.gov.pl/biuletyn-informacji-publicznej-slaskiego-ow-nfz/wykaz-szpitali-zakwalifikowanych-do-psz/

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej jest jednym z 31 szpitali I stopnia podstawowego zabezpieczenia zdrowotnego.

Teoria ekonomii definiuje konkurencję jako proces współzawodnictwa pomiędzy podmiotami, które wytwarzają dobra lub świadczą usługi zaspokające podobne potrzeby nabywców. Dla potrzeb analizy lokalnego rynku usług medycznych przeprowadzono badanie konkurencji, które oparto na trzech czynnikach:

- Ilość podobnych oddziałów szpitalnych (min.4)
- Odległość podmiotów od SP ZOZ w Lublińcu (do 60 km)
- Wielkość kontraktu z NFZ.

Po ocenie, do analizy przyjęto pomioty:

- Szpital w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
- Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
- Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
- Szpital w Knurowie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
- Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie
- Szpital Powiatowy im. Prałata J.Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich

Najbliższą jednostką dla SP ZOZ w Lublińcu jest Szpital w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością oddalony o ok. 34 km, a najdalej położonym jest Szpital w Knurowie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (ok. 60 km). Wszystkie powyższe szpitale są świadczeniodawcami I poziomu zabezpieczenia szpitalnego. Jedynym szpitalem, który posiada dokładnie te same oddziały co SP ZOZ w Lublińcu jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie (dodatkowo posiada on oddział ortopedii i traumatologii). Poniżej zaprezentowano wykaz oddziałów w powyższych jednostkach.

Tabela nr 16. Wykaz oddziałów szpitalnych w wybranych jednostkach

	oddział ginekologii i położnictwa	oddział neonatologii	oddział chirurgii ogólnej	oddział pediatrii	oddział chorób wewnętrznych	oddział anestezjologii i intensywnej terapii	oddział ortopedii i traumatologii
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu	x	x	x	x	x	x	
Szpital w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	x	x	x		x		
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie	x	x	x	x	x		x
Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	x		x		x	x	x
Szpital w Knurowie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	x	x	x		z udzielaniem świadczeń z zakresu onkologii klinicznej		
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie	x	x	x	x	x	x	x
Szpital Powiatowy im. Prałata J.Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich	II poziom		x	x	x	x	

źródło: opracowanie własne

Każdy z analizowanych podmiotów posiada oddziały w zakresie chorób wewnętrznych (Szpital w Knurowie sp. z o.o. dodatkowo w ramach tego oddziału udziela świadczeń z zakresu onkologii klinicznej), chirurgii ogólnej oraz ginekologii i położnictwa (Szpital Powiatowy im. Prałata J.Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich posiada drugi poziom referencyjny). Oddział, który występuje najrzadziej to oddział ortopedii i traumatologii.

Ostateczną analizę konkurencyjności powyższych jednostek przeprowadzono na postawie wskaźnika konkurencyjności, który został oparty na ilości podobnych oddziałów, odległości od SP ZOZ w Lublińcu oraz współczynniku wielkości kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. Dla obliczeń przyjęto, że kontrakt SP ZOZ w Lublińcu przyjmuje wartość 1. W wyniku obliczeń, najbardziej konkurencyjnym z powyższych podmiotów dla SP ZOZ w Lublińcu jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie – posiada te same oddziały, jest oddalony o ok. 36 km i w wyniku zwiększonego zakresu udzielanych świadczeń (posiada oddział ortopedii i traumatologii oraz świadczy usługi medyczne z zakresu

nefrologii, reumatologii, preluksacji, urologii, audiologii, endoprotezoplastyki, badań TK) posiada wyższy kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia. Najmniej konkurencyjny jest natomiast Szpital w Knurowie sp. z o.o. – posiada aż 4 takie same oddziały jak SP ZOZ w Lublińcu, jednak jest najbardziej oddalony od Lublińca (ok. 60 km).

Konkurencyjność poradni specjalistycznych opiera się na analizie dostępności danych poradni na terenie powiatu lublinieckiego. SP ZOZ posiada w swojej strukturze poradnie:

- Chirurgii ogólnej
- Diabetologii
- Gruźlicy i chorób płuc
- Kardiologii
- Neonatologii
- Położnictwa i ginekologii
- Proktologii

W przypadku poradni: gruźlicy i chorób płuc, neonatologii i proktologii SP ZOZ w Lublińcu jest jedyną jednostką w powiecie lublinieckim posiadającą kontrakt z NFZ na świadczenie usług. W przypadku pozostałych poradni na terenie powiatu lublinieckiego umowę z NFZ w zakresie świadczenia usług medycznych mają również inne podmioty:

- Chirurgia ogólna – 3 podmioty (razem z SP ZOZ)
- Diabetologia – 2 podmioty (razem z SP ZOZ)
- Kardiologia – 4 podmioty (razem z SP ZOZ)
- Położnictwo i ginekologia – 4 podmioty (razem z SP ZOZ).

Istotnym aspektem analizy konkurencyjności SP ZOZ w Lublińcu są kierunki napływu pacjentów. W tabeli poniżej została przedstawiona struktura geograficzna pacjentów.

Tabela nr 17 Struktura geograficzna pacjentów SP ZOZ w Lublińcu

Oddział chorób wewnętrznych:	
	Liczba
powiat brzeski	2
powiat Bytom	3
powiat będziński	8
powiat Chorzów	4
powiat cieszyński	1
powiat Częstochowa	44
powiat częstochowski	50
powiat Gliwice	2

powiat gliwicki	1
powiat Katowice	2
powiat kluczborski	2
powiat Kraków	2
powiat kępiński	1
powiat kłobucki	9
powiat lubliniecki	1116
powiat myszkowski	1
powiat nyski	1
powiat oleski	6
powiat pajęczański	3
Powiat Siemianowice Śląskie	1
powiat Sosnowiec	2
powiat strzelecki	3
powiat tarnogórski	30
powiat Warszawa	2
powiat Wrocław	1
powiat Zabrze	2
powiat zawierciański	2
Oddział anestezjologii i intensywnej terapii:	
	Liczba
powiat Bytom	5
powiat Częstochowa	10
powiat częstochowski	8
powiat Dąbrowa Górnicza	3
powiat Gliwice	1
powiat gliwicki	2
powiat Jastrzębie Zdrój	1
powiat Jaworzno	1
powiat Katowice	3
powiat Kraków	1
powiat kłobucki	2
powiat lubliniecki	42
powiat myszkowski	2
powiat Piekary Śląskie	2
powiat Ruda Śląska	1
powiat Rybnik	1
powiat strzelecki	1
powiat tarnogórski	7
powiat wodzisławski	1
powiat Zabrze	1
powiat zawierciański	6
powiat Żory	1
Oddział chirurgii ogólnej:	
	Liczba
powiat Bytom	6

powiat będziński	4
powiat Chorzów	1
powiat cieszyński	1
powiat Częstochowa	7
powiat częstochowski	11
powiat Dąbrowa Górnicza	1
powiat Gliwice	2
powiat gliwicki	3
powiat głubczycki	1
powiat Katowice	4
powiat kluczborski	3
powiat kłobucki	15
Powiat Lublin	1
powiat lubliniecki	1026
powiat myszkowski	3
powiat Mysłowice	1
powiat nyski	1
powiat oleski	34
powiat opatowski	1
powiat Opole	1
powiat opolski	3
powiat ostrowski	1
powiat Piekary Śląskie	6
powiat Piotrków Trybunalski	1
powiat Rybnik	1
Powiat Siemianowice Śląskie	1
powiat strzelecki	5
powiat tarnogórski	86
powiat Tychy	1
Powiat włodawski	1
powiat Zabrze	1
powiat zawierciański	1
powiat żywiecki	4
Oddział położniczo-ginekologiczny:	
	Liczba
powiat bieruńsko-lędziński	1
powiat Bytom	1
powiat będziński	1
powiat Częstochowa	9
powiat częstochowski	5
powiat Gliwice	1
powiat gliwicki	1
powiat Katowice	1
powiat kluczborski	1
powiat kłobucki	15
powiat lubliniecki	1034

powiat myszkowski	1
powiat oleski	36
powiat opatowski	1
powiat opolski	4
powiat pajęczański	1
powiat rybnicki	1
powiat strzelecki	13
powiat tarnogórski	55
powiat tarnowski	1
powiat wieluński	1
powiat Wrocław	1
powiat Zabrze	3
Oddział pediatryczny:	
	Liczba
powiat bełchatowski	1
powiat Częstochowa	8
powiat częstochowski	2
powiat Gliwice	2
powiat gliwicki	1
powiat gorlicki	1
powiat jaworski	1
powiat Katowice	1
powiat kłobucki	6
powiat lubliniecki	658
powiat nowodworski	1
powiat nyski	1
powiat oleski	41
powiat opolski	3
powiat Ruda Śląska	2
powiat Sosnowiec	1
powiat strzelecki	11
powiat tarnogórski	47
powiat zawierciański	1
Oddział noworodkowy:	
	Liczba
powiat bieruńsko-lędziński	1
powiat Bytom	1
powiat Częstochowa	5
powiat częstochowski	3
powiat Gliwice	1
powiat kłobucki	6
powiat lubliniecki	384
powiat oleski	16
powiat opolski	1
powiat pajęczański	1
powiat strzelecki	5

powiat tarnogórski	17
powiat wieluński	1
powiat Wrocław	1

źródło: opracowanie własne

Samodzielny Publiczny Zespól Opieki Zdrowotnej w Lublińcu przede wszystkim świadczy usługi dla mieszkańców powiatu lublinieckiego, którzy stanowią 84,2% liczby hospitalizowanych pacjentów. Pozostałe 15,8% hospitalizowanych pacjentów to przede wszystkim mieszkańcy województwa śląskiego (579 osób). Mieszkańcy pozostałych części kraju stanowią zaledwie 4,4% hospitalizowanych pacjentów.

2. Struktura organizacyjna

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą – jego forma prawna to samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej. Działa on na podstawie:

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2020.0.295 t.j.)
- wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego – nr Księgi Rejestrowej 000000014099;
- statutu uchwalonego przez Radę Społeczną SPZOZ w Lublińcu, przyjętego uchwałą nr 283/XVII/2012 z dnia 31 października 2012 r. w sprawie nadania Statutu Samodzielnemu Publicznemu Zespołowi Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Lublińcu przy ulicy Sobieskiego 9;
- oraz innych przepisów.

Celem działania SPZOZ jest prowadzenie działalności leczniczej poprzez:

- udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych osobom ubezpieczonym oraz innym uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów;
- udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz innych osób, w zakresie wynikającym z umów zawartych z podmiotami zlecającymi takie świadczenia;
- wykonywanie zadań profilaktycznych, diagnostycznych, pielęgnacyjnych
- szkolenie i doskonalenie kadr medycznych
- prowadzenie działalności w zakresie promocji zdrowia.

Działania te są zgodne z misją Zespołu: „Dobro pacjenta najważniejszym celem naszego działania".

Podmiotem tworzącym dla Szpitala jest Powiat Lubliniecki. Organem inicjującym i opiniodawczym Rady Powiatu Lublinieckiego oraz doradczym Dyrektora SP ZOZ w Lublińcu jest Rada Społeczna.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu prowadzi działalność w ramach trzech zakładów leczniczych:

1. Zakład Leczniczy Szpital SPZOZ w Lublińcu, w ramach którego funkcjonują następujące komórki organizacyjne:

- oddział chorób wewnętrznych
- oddział pediatryczny
- oddział noworodkowy
- oddział anestezjologii i intensywnej terapii
- oddział położniczo-ginekologiczny
- oddział chirurgii ogólnej
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy przy oddziale chirurgii ogólnej
- blok operacyjny
- blok porodów niepowikłanych
- izba przyjęć
- pracownia USG
- pracownia endoskopii
- medyczne laboratorium diagnostyczne
- pracownia RTG
- apteka szpitalna
- zespół transportu sanitarnego
- centralna tlenownia
- centralna sterylizatornia

2. Zakład Leczniczy Zespół Poradni SPZOZ w Lublińcu

- poradnia kardiologiczna
- poradnia cukrzycowa
- poradnia chorób piersi
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy przy poradni chorób piersi
- poradnia chirurgii ogólnej
- poradnia proktologiczna
- poradnia patologii noworodka
- poradnia gruźlicy i chorób płuc
- poradnia położniczo-ginekologiczna
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy przy poradni położniczo-ginekologicznej
- szkoła rodzenia
- ośrodek domowego leczenia tlenem

- pracownia EKG
- pracownia EKG wysiłkowe
- gipsownia
- pracownia mammograficzna
- ambulatorium ogólne
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy
- pracownia UKG
- poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,

3. Zakład Leczniczy Ratownictwo Medyczne SPZOZ w Lublińcu
    - zespół ratownictwa medycznego podstawowy Lubliniec
    - zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny Lubliniec
    - zespół ratownictwa medycznego podstawowy Woźniki

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu udziela następujących rodzajów świadczeń zdrowotnych:

- stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne
- ambulatoryjne świadczenia zdrowotne
- ratownictwo medyczne
- podstawowa opieka zdrowotna.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu może również prowadzić działalność w zakresie:

- najmu i dzierżawy
- hostelu
- transportu
- usług kserograficznych.

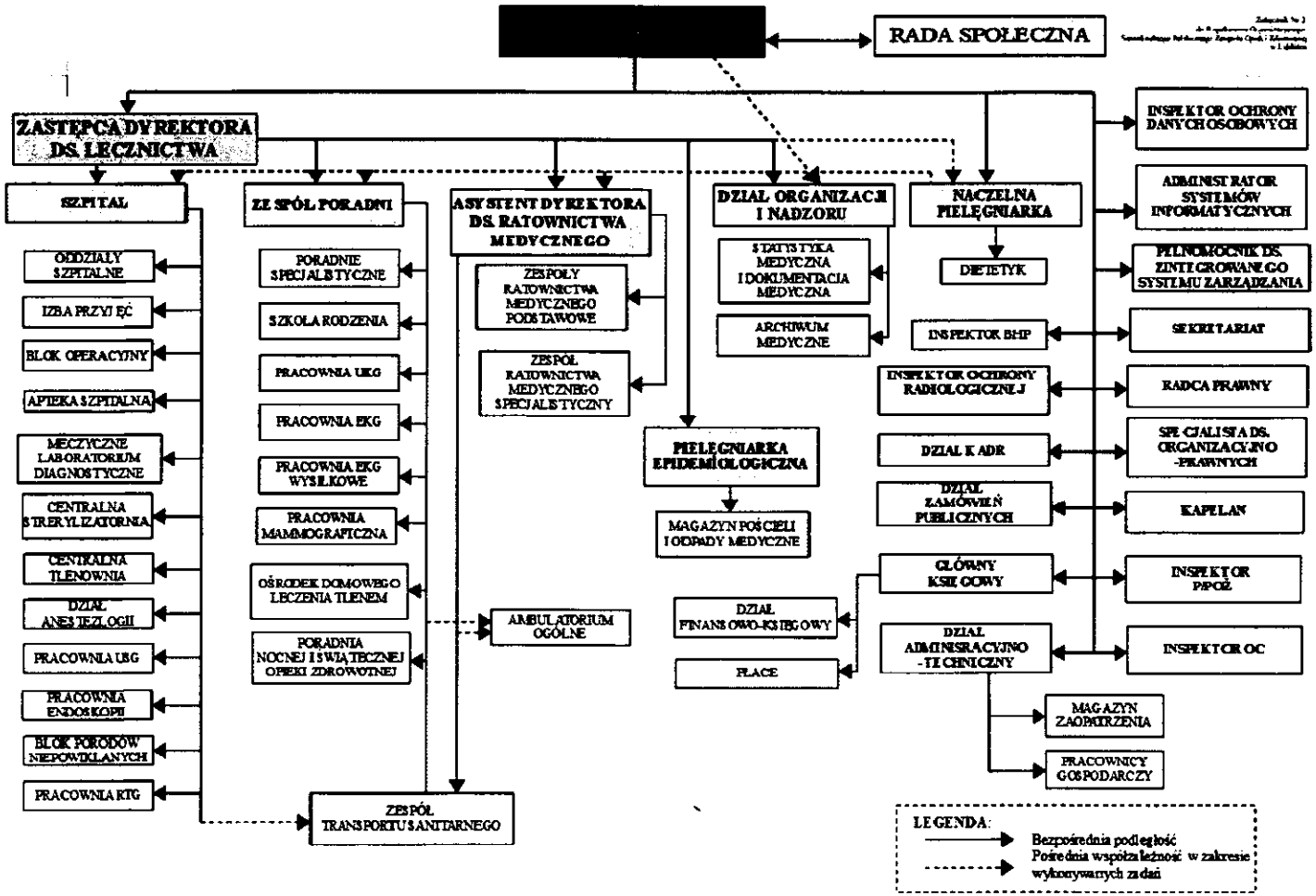
Regulamin Organizacyjny SP ZOZ w Lublińcu określa w szczególności:

- firmę Zespołu,
- cele i zadania Zespołu,
- strukturę organizacyjną Zespołu,
- rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych,

- przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych zespołu,
- organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych zakładów leczniczych podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym,
- wysokość opłat pobieranych przez Zespół,
- organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat,
- sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi zakładów leczniczych podmiotu.

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Lublińcu kieruje Dyrektor, który reprezentuje go na zewnątrz. Dyrektor samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące zarządzenia Zakładem i ponosi za nie odpowiedzialność. Dyrektor zarządza Zakładem przy pomocy: Zastępcy Dyrektora, Głównego Księgowego, Naczelnej Pielęgniarki, Ordynatorów / kierowników oddziałów i komórek organizacyjnych w zakresie ich działania. Poniżej zaprezentowano schemat organizacyjny SP ZOZ w Lublińcu.

Rysunek nr 2. Schemat organizacyjny SP ZOZ w Lublińcu



źródło:szpitallubliniec.pl

Id: AF65BA72-5C8C-4713-9768-6D321F1078C1. Projekt

3. Działalność medyczna

3.1. Realizacja świadczeń medycznych

Z dniem 1 października 2017 r. SP ZOZ w Lublińcu na bazie Ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2017 poz. 844) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2017 r. w sprawie określenia szczegółowych kryteriów kwalifikacji świadczeniodawców do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2017 poz. 1163) – został zakwalifikowany do I poziomu szpitali systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej - PSZ (tzw. „sieć szpitali"). Rozliczanie świadczeń udzielanych na podstawie zawartych umów w ramach sieci szpitali odbywa się w formie ryczałtowej. W styczniu 2021 roku świadczenia z zakresu pediatrii zostały wyodrębnione z ryczałtu i są nielimitowane. W lipcu 2021 roku wyodrębniono z ryczałtu również poradnie specjalistyczne. W tym przypadku również zniesiono limity udzielania świadczeń. Na chwilę obecną w ramach ryczałtu rozliczane są świadczenia z zakresu hospitalizacji pacjentów w ramach oddziału chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, anestezjologii i intensywnej terapii oraz ginekologii.

Tabela nr 18 Realizacja ryczałtu w ramach PSZ

Realizacja ryczałtu w ramach PSZ			
	2019	2020	2021
Ryczałt	14 270 398,00	16 266 500,00	12 241 829,00
wykonanie	15 891 165,37	14 129 532,00	15 871 877,44
% wykonania	111,36%	86,86%	129,65%

źródło: opracowanie własne

W 2020 roku plan udzielania świadczeń medycznych w ramach ryczałtu PSZ nie został w pełni zrealizowany. Kwota niezrealizowanych świadczeń w tym okresie wynosiła 2.136.968 złotych. Na podstawie wniosku świadczeniodawcy okres rozliczeniowy został przedłużony do końca 2021 roku. Zrealizowane ponad plan świadczenia medyczne w 2021 roku zostały rozliczone na poczet wykonania planu roku 2020.

Tabela nr 19 Wartość wykonanych świadczeń

Wartość wykonanych świadczeń medycznych			
	2019	2020	2021
Leczenie szpitalne	16 494 096,60	14 831 689,08	19 307 910,51
Specjalistyczne świadczenia ambulatoryjne	1 629 011,78 zł	1 508 821,45 zł	1 859 241,75 zł
Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna	1 324 831,30 zł	1 152 465,70 zł	1 167 585,20 zł
Świadczenia kosztochłonne	64 533,60 zł	130 584,10 zł	148 234,70 zł

źródło: opracowanie własne

W 2020 roku wartość wykonanych świadczeń medycznych gwałtownie spadła. Spadek wynikał z skutków pandemii koronawirusa, która przyczyniła się do spadku ilości pacjentów leczonych na inne jednostki chorobowe. Natomiast w roku 2021 odnotowaliśmy wzrost wartości zrealizowanych świadczeń, związany również z koniecznością wykonania niezrealizowanych świadczeń za rok 2020.

3.2. Lecznictwo stacjonarne

W ramach lecznictwa stacjonarnego SP ZOZ w Lublińcu posiada oddziały:

- oddział chorób wewnętrznych
- oddział pediatryczny
- oddział noworodkowy
- oddział anestezjologii i intensywnej terapii
- oddział położniczo-ginekologiczny
- oddział chirurgii ogólnej

W 2021 roku na oddziale chorób wewnętrznych leczono łącznie 1.336 pacjentów, przy liczbie 35 łóżek i średnim obłożeniu na poziomie 84%. Średni czas pobytu pacjenta wyniósł 8,2 dnia. Do najczęstszych rozpoznań na tym oddziale należą:

- I07-I95 (choroby układu krążenia) - 42%
- K20-K92 (choroby układu trawiennego) -9,2%
- E10-E89 (cukrzyca, niedożywienie i choroby metaboliczne) -9,0%
- J12-J96 (choroby układu oddechowego) - 8,1%

W 2021 roku na oddziale pediatrycznym leczono łącznie 799 pacjentów, przy liczbie 17 łóżek i średnim obłożeniu na poziomie 46,8%. Średni czas pobytu pacjenta wyniósł 3,7 dnia. Do najczęstszych rozpoznań na tym oddziale należą:

- J00-J96 (choroby układu oddechowego) -37,2%
- A02-B82 (choroby zakaźne i bakteryjne) -21,1%
- R06-R76 (objawy chorobowe różnych układów do diagnostyki) -11,5%

W 2021 roku na oddziale noworodkowym leczono łącznie 451 pacjentów, przy liczbie 8 łóżek i średnim obłożeniu na poziomie 36,5%. Średni czas pobytu pacjenta wyniósł 2,4 dnia. Do najczęstszych rozpoznań na tym oddziale należą:

- P00-P91 (stany rozpoczynające się w okresie okołoporodowym) -46,6%
- Z38 (zdrowy noworodek) -36,1%
- Q04-Q66 (wady rozwojowe wrodzone) -17,3%

W 2021 roku na oddziale położniczo-ginekologicznym leczono łącznie 1.200 pacjentów, przy liczbie 16 łóżek i średnim obłożeniu na poziomie 46,2%. Średni czas pobytu pacjenta wyniósł 2,3 dnia. Do najczęstszych rozpoznań na tym oddziale należą:

- O80 -O82 (poród) -37,6%
- N70-N99 (choroby zapalne żeńskich narządów miednicy mniejszej) -32,6%
- O00-O60 (stany związane z ciążą) -22,2%

W analizowanym okresie liczba porodów ma tendencję malejącą. W 2021 roku liczba ta wyniosła 448 porodów. W poniższej tabeli zaprezentowano liczbę porodów i cięć cesarskich w SP ZOZ w Lublińcu.

Tabela nr 20 Liczba porodów i cięć cesarskich

Rodzaj porodów	2019	2020	2021
Drogą naturalną	341	300	278
Cięcie cesarskie	191	184	170
Razem	532	484	448

źródło: opracowanie własne

W 2021 roku na anestezjologii i intensywnej terapii leczono łącznie 106 pacjentów, przy liczbie 4 łóżek i średnim obłożeniu na poziomie 86,0%. Średni czas pobytu pacjenta wyniósł 12,3 dnia. Do najczęstszych rozpoznań na tym oddziale należą:

- J96 (niewydolność oddechowa) -33,0%
- I46 (zatrzymanie krążenia) -18,0%
- J43-J81 (choroby dolnych dróg oddechowych) -9,4%

W 2021 roku na chirurgii ogólnej leczono łącznie 1.264 pacjentów, przy liczbie 26 łóżek i średnim obłożeniu na poziomie 75,6%. Średni czas pobytu pacjenta wyniósł 5,7 dnia. Do najczęstszych rozpoznań na tym oddziale należą:

- K20-K86 (choroby układu trawiennego) -55,7%
- R10-R18 (choroby jamy brzusznej) - 9,3%
- S00-T91 (urazy) -8,8%
- C00-D48 (nowotwory) -7,8%

W 2021 roku na Izbie Przyjęć obsłużono 10.735 pacjentów, z czego 5.015 skierowano do dalszej hospitalizacji na oddział, a 5.720 pacjentów skorzystało w ramach ambulatorium. . Do najczęstszych rozpoznań na Izbie Przyjęć należą:

- O26,9 – Stany związane z ciążą, nieokreślone
- R10,4 – Inny i nieokreślony ból brzucha
- I50,9 – Niewydolność serca, nieokreślona
- J18,9 – Nieokreślone zapalenie płuc

SP ZOZ w Lublińcu posiada 106 łóżek na oddziałach. Liczba łózek nie zmieniła się w analizowanym okresie Strukturę poszczególnych łóżek przedstawia poniższa tabela.

Tabela nr 21 Liczba łózek na poszczególnych oddziałach

Oddział	2019	2020	2021
chorób wewnętrznych	35	35	35
pediatryczny	17,79	17	17
chirurgia ogólna	26,63	26	26
anestezjologii i intensywnej terapii	4	4	4
położniczo-ginekologiczny	16,95	16	16
noworodkowy	8,63	8	8

źródło: opracowanie własne

Wskaźnik wykorzystania łózek na oddziałach: pediatrycznym, ginekologiczno-położniczym oraz noworodkowym nie przekracza 50%. Największy wskaźnik wykorzystania łóżek w 2021 roku odnotował oddział anestezjologii i intensywnej terapii (86%) oraz oddział chorób wewnętrznych (84%).

Tabela nr 22 Wskaźnik wykorzystania łóżek

Oddział	2019	2020	2021
chorób wewnętrznych	62,80%	48,60%	84,00%
pediatryczny	57,20%	34,90%	46,80%
chirurgia ogólna	69,10%	66,70%	75,60%
anestezjologii i intensywnej terapii	85,50%	79,10%	86,00%
położniczo-ginekologiczny	55,20%	40,80%	46,20%
noworodkowy	43,40%	40,00%	36,50%

źródło: opracowanie własne

Oddziałem z najdłuższym średnim czasem pobytu pacjenta jest oddział anestezjologii i intensywnej terapii (12,3 dnia). Jest to spowodowane specyfiką oddziału i zakresem świadczeń, które są udzielane na tym oddziale. Najkrótszy średni czas pobytu pacjenta jest odnotowywany na oddziałach: położniczo-ginekologicznym (2,3 dnia) oraz noworodkowym (2,4 dnia).

Tabela nr 23 Średni czas pobytu pacjenta

Oddział	2019	2020	2021
chorób wewnętrznych	7,7	7,2	8,2
pediatryczny	3,4	3,5	3,7
chirurgia ogólna	5,5	6,4	5,7
anestezjologii i intensywnej terapii	10,7	8,9	12,3
położniczo-ginekologiczny	2,5	2,3	2,3
noworodkowy	2,6	2,4	2,4

źródło: opracowanie własne

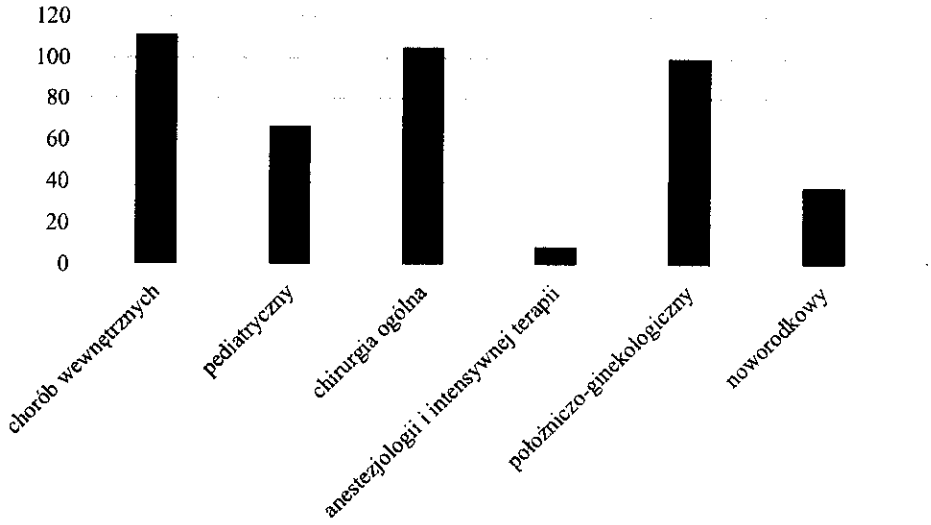
W 2021 roku liczba leczonych pacjentów na oddziałach wyniosła 5.156 (razem z ruchem międzyoddziałowym). W 2020 roku widać gwałtowny spadek liczby leczonych pacjentów w stosunku do roku poprzedniego o 23,3%. W 2021 roku liczba hospitalizowanych pacjentów wzrasta.

Tabela nr 24 Liczba leczonych pacjentów (z ruchem międzyoddziałowym)

Oddział	2019	2020	2021
chorób wewnętrznych	1064	891	1336
pediatryczny	1100	619	799
chirurgia ogólna	1251	1005	1264
anestezjologii i intensywnej terapii	121	134	106
położniczo-ginekologiczny	1371	1031	1200
noworodkowy	533	489	451

źródło: opracowanie własne

Wykres nr 3 Średniomiesięczna liczba leczonych w SP ZOZ w Lublińcu w 2021 roku



źródło: opracowanie własne

W 2020 roku liczba osobodni gwałtownie spadła (z 24.497 w 2019 roku do 19.472 w 2020 roku). Natomiast w 2021 roku liczba osobodni wyniosła 25.824.

Tabela nr 25 Liczba osobodni

Oddział	2019	2020	2021
chorób wewnętrznych	8026	6231	10729
pediatryczny	3716	2174	2901
chirurgia ogólna	6721	6345	7175
anestezjologii i intensywnej terapii	1249	1158	1256
położniczo-ginekologiczny	3417	2392	2696
noworodkowy	1368	1172	1067

źródło: opracowanie własne

W 2021 roku liczba rehospitalizacji wyniosła 148. Jest to zjawisko negatywne, które należy kontrolować aby minimalizować ryzyko nieotrzymania zapłaty od płatnika.

Tabela nr 26 Liczba rehospitalizacji

Oddział	2019	2020	2021
chorób wewnętrznych	36	32	43
pediatryczny	46	16	28
chirurgia ogólna	24	13	31
anestezjologii i intensywnej terapii	1	1	1
położniczo-ginekologiczny	51	39	45
noworodkowy	0	0	0

źródło: opracowanie własne

Z Bloku Operacyjnego korzystają dwa oddziały: oddział chirurgii ogólnej oraz oddział położniczo-ginekologiczny. W 2021 roku łączna ilość zabiegów operacyjnych przeprowadzonych na Bloku Operacyjnym wyniosła 1.263 i wzrosła w porównaniu do lat poprzednich. Średni czas jednego zabiegu wyniósł 1,5 godziny.

Tabela nr 27 Ilość zabiegów operacyjnych

	2019	2020	2021
oddział chirurgii ogólnej	537	453	601
oddział ginekologiczno-położniczy	687	508	662
Razem	1224	961	1263

źródło: opracowanie własne

Tabela nr 28 Czas zabiegów operacyjnych (w godzinach)

	2019	2020	2021
oddział chirurgii ogólnej	965	838	1105
oddział ginekologiczno-położniczy	828	641	815
Razem	1793	1479	1920

źródło: opracowanie własne

Jednym z istotnych wskaźników stosowanym w analizie działalności operacyjnej oddziałów zabiegowych – mającym istotny wpływ na poziom wykorzystania sal operacyjnych - jest tzw. wskaźnik operatywy, liczony jako liczba pacjentów hospitalizowanych na danym oddziale, u których wykonano zabieg operacyjny do ogólnej liczby pacjentów hospitalizowanych na danym oddziale. Optymalna wartość tego wskaźnika nie powinna być mniejsza niż 75%.

W 2021 roku wskaźnik operatywy dla oddziału chirurgii ogólnej wyniósł 47,5%, natomiast dla oddziału położniczo-ginekologicznego 55,2%. Wartości wskaźnika są poniżej wartości oczekiwanych. Oddziały te w dużej części są wykorzystywane jako oddziały zachowawcze.

Tabela nr 29 Wskaźniki operatywy

Oddział	2019	2020	2021
chirurgia ogólna	42,9%	45,1%	47,5%
położniczo-ginekologiczny	50,1%	49,3%	55,2%

źródło: opracowanie własne

3.3. Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczne

Do zadań ambulatoryjnej opieki specjalistycznej należy udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej osobom, które nie wymagają leczenia w warunkach całodobowych lub całodziennych. Świadczenia gwarantowane w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej obejmują czynności diagnostyczno-lecznicze (w tym badanie pobranego materiału biologicznego) w zakresie niezbędnym do udzielenia świadczenia zgodnie z aktualną wiedzą medyczną.

W strukturach SP ZOZ w Lublińcu działają następujące poradnie:

- poradnia kardiologiczna
- poradnia cukrzycowa
- poradnia chorób piersi
- poradnia chirurgii ogólnej
- poradnia proktologiczna
- poradnia patologii noworodka
- poradnia gruźlicy i chorób płuc
- poradnia położniczo-ginekologiczna
- ośrodek domowego leczenia tlenem
- poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

W 2019 została zamknięta poradnia gruźlicy i chorób płuc dla dzieci. W tabeli poniżej zaprezentowano ilość udzielonych porad lekarskich w poradniach specjalistycznych w latach 2019 – 2020.

Tabela nr 30 Liczba udzielonych porad specjalistycznych

Poradnia	2019	2020	2021
kardiologiczna	2731	2422	2467
diabetologiczna	1975	2301	2316
gruźlicy i chorób płuc dzieci	555	0	0
gruźlicy i chorób płuc	2759	2342	2529
patologii noworodka	289	241	218
położniczo-ginekologiczna	3981	3051	2946
chorób piersi	2550	2255	2592
chirurgiczna	7448	5460	5871
proktologiczna	560	393	508

źródło: opracowanie własne

Największą ilość porad specjalistycznych w analizowanym okresie udzieliła poradnia chirurgiczna – 5871 porad specjalistycznych. Największy wzrost liczby porad jest zauważalny w przypadku poradni diabetologicznej – wzrost o 17% w stosunku do roku 2019, natomiast największy spadek odnotowały poradnie: położniczo-ginekologiczna oraz patologii noworodka (odpowiednio o 26% i 25%). Łączny spadek ilości porad udzielonych w poradniach specjalistycznych wynosił 15% w porównaniu do roku 2019.

Tabela nr 31 Rejestr kolejki oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w AOS

Poradnia	Liczba oczekujących	Średni czas oczekiwania
kardiologiczna		
pilne	20	37,29
stabilne	80	50,63
diabetologiczna		
pilne	4	28
stabilne	8	35
chirurgiczna		
pilne	0	0
stabilne	0	0
chorób piersi		
pilne	0	6
stabilne	11	35
gruźlicy i chorób płuc		
pilne	27	54
stabilne	59	66
położniczo-ginekologiczna		
pilne	0	0
stabilne	0	0
patologii noworodka		
pilne	0	0
stabilne	0	0
proktologiczna		
pilne	0	8
stabilne	0	10
ośrodek domowego leczenia tlenem		
pilne	0	0
stabilne	0	0

źródło: opracowanie własne

W zakresie opieki specjalistycznej w przypadkach stabilnych na wizytę najdłużej oczekiwali pacjenci poradni gruźlicy i chorób płuc – 66 dni oraz poradni kardiologicznej – 50,63 dni. Natomiast w przypadkach pilnych okres oczekiwania wynosi 54 dni w przypadku poradni gruźlicy i chorób płuc oraz 37,29 dni w przypadku poradni

kardiologicznej. W przypadku poradni chirurgicznej, położniczo-ginekologicznej, patologii noworodka oraz ośrodka domowego leczenia tlenem czas oczekiwania zarówno w przypadkach stabilnych jak i pilnych wynosi 0 dni. Długi czas oczekiwania na wizytę w poradni specjalistycznej jest powodem odpływu pacjentów do innych ośrodków.

Tabela nr 32 Wartość wykonanych kontraktów w poradniach specjalistycznych

Poradnie	2019	2020	2021
diabetologiczna	127 545,39 zł	140 733,77 zł	176 808,72 zł
kardiologiczna	222 997,08 zł	200 163,30 zł	275 554,39 zł
gruźlicy i chorób płuc	217 828,00 zł	184 815,57 zł	248 869,82 zł
gruźlicy i chorób płuc dla dzieci	32 172,85 zł	0	0
patologii noworodka	46 342,74 zł	49 798,05 zł	47 247,79 zł
położniczo-ginekologiczna	232 353,33 zł	215 397,29 zł	228 414,64 zł
chorób piersi	251 374,24 zł	302 069,11 zł	372 217,89 zł
chirurgiczna	390 604,24 zł	323 372,81 zł	401 963,40 zł
proktologiczna	43 242,16 zł	35 411,64 zł	47 325,74 zł
ośrodek domowego leczenia tlenem	64 551,74 zł	57 059,91 zł	60 839,36 zł

źródło: opracowanie własne

W poszczególnych latach wartość wykonania kontraktów w poszczególnych poradniach specjalistycznych wzrasta. W badanym okresie zmieniła się także wycena punktu z 1,00 zł w 2019 roku do 1,08 zł za okres lipiec - październik 2021oraz 1,16 zł za okres listopad – grudzień 2021r. W analizowanym okresie spadła wartość wykonania kontraktu w przypadku poradni położniczo-ginekologicznej oraz ośrodka domowego leczenia tlenem.

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna pełni rolę przychodni POZ w dni powszednie od godziny 18:00 do 8:00 oraz całodobowo w dni ustawowo wolne od pracy.

Tabela nr 33 Ilość porad udzielanych w NiŚOZ

	2019	2020	2021
Porada lekarska	8599	4563	4822
Porada lekarska domowa	78	33	25
Porada pielęgniarska	10640	4426	5045
porada pielęgniarska domowa	475	151	98

źródło: opracowanie własne

W analizowanym okresie ilość porad udzielanych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej spadła o połowę – w 2019 roku udzielono łącznie 19.792 porad, natomiast w roku 2021 udzielono 9.990 porad. W badanym okresie spadła również ilość porad lekarskich domowych oraz porad pielęgniarskich domowych – w 2021 roku łączna ilość

porad domowych wyniosła 1% ogółu udzielonych porad. Wartość wykonania kontraktu w 2021 roku wyniosła 1.167.585,20 złotych.

3.4. Pracownie diagnostyki medycznej

W ramach struktury organizacyjnej SP ZOZ w Lublińcu funkcjonują następujące pracownie diagnostyczne:

- pracownia USG
- pracownia endoskopii
- medyczne laboratorium diagnostyczne
- pracownia RTG
- pracownia EKG
- pracownia EKG wysiłkowe
- pracownia mammograficzna
- pracownia UKG.

Poniżej przedstawiono dane na temat komórek zlecających badania w okresie 2019-2021 dla poszczególnych pracowni.

Tabela nr 34 Liczba badań laboratoryjnych

Diagnostyka laboratoryjna			
Liczba badań wg komórek zlecających			
	2 019	2 020	2 021
Oddziały			
chirurgii ogólnej	20 634	22 543	23 962
chorób wewnętrznych	41 851	29 199	40 418
pediatryczny	17 541	10 171	13 502
noworodkowy	1 698	1 326	1 089
anestezjologii i intensywnej terapii	11 514	13 504	13 232
położniczo-ginekologiczny	6 972	5 451	5 972
"oddział covidowy"	0	0	1 914
Poradnie			
kardiologiczna	1 086	1 510	1 689
patologii noworodka	222	74	114
gruźlicy i chorób płuc	729	573	719
nocna i świąteczna opieka zdrowotna	1 050	439	380
cukrzycowa	4 665	3 775	4 883
chirurgiczna	2 640	2 979	3 151
położniczo-ginekologiczna	3 568	3 041	2 584

domowe leczenie tlenem	74	21	10
chorób piersi	0	9	0
Pozostałe komórki			
Izba Przyjęć	28 685	26 374	36 089
Zespół wyjazdowy P Lubliniec	0	1	0
Zespół wyjazdowy S Lubliniec	0	1	0
Sprzedaż zewnętrzna			
usługi na zewnątrz	95 229	71 348	89 235

źródło: opracowanie własne

Badania laboratoryjne są w większości zlecane na oddziałach i Izbie Przyjęć – w 2021 roku stanowiły one 56,9% wszystkich zleconych badań. Badania komercyjne, dzięki którym Szpital otrzymuje dodatkowe przychody stanowiły w 2021 roku 37,3% wszystkich zleconych badań.

Tabela nr 35 Liczba badań RTG

Pracownia RTG			
Liczba badań wg komórek zlecających			
	2019	2020	2021
Oddziały			
chirurgii ogólnej	239	241	190
chorób wewnętrznych	411	520	751
pediatryczny	212	163	264
noworodkowy	1	0	0
intensywnej terapii	71	93	90
położniczo-ginekologiczny	5	4	0
Poradnie			
kardiologiczna	15	11	17
gruźlicy i chorób płuc	874	771	1118
nocna i świąteczna opieka zdrowotna	6	2	7
chirurgiczna	610	400	433
proktologiczna	1	0	0
położniczo-ginekologiczna	2	0	0
domowe leczenie tlenem	1	23	1
płucna na dzieci	7	0	0
Pozostałe komórki			
Izba Przyjęć	2798	2245	2463
Sprzedaż zewnętrzna			
usługi na zewnątrz	7545	5825	8017

źródło: opracowanie własne

Najwięcej badań w zakresie RTG jest zlecanych przez Izbę Przyjęć – w 2021 roku stanowiły one 18,4% wszystkich zleconych badań. Badania komercyjne w zakresie RTG ,

dzięki którym Szpital otrzymuje dodatkowe przychody stanowiły w 2021 roku 60,0% wszystkich zleconych badań.

Tabela nr 36 Liczba badań USG

pracownia USG			
Liczba badań wg komórek zlecających			
	2019	2020	2021
Oddziały			
chirurgii ogólnej	150	34	5
chorób wewnętrznych	0	1	0
położniczo-ginekologiczny	0	1	0
Poradnie			
kardiologiczna	2	5	4
gruźlicy i chorób płuc	0	1	0
cukrzycowa	0	1	13
Pozostałe komórki			
Izba Przyjęć	42	53	54
Sprzedaż zewnętrzna			
usługi na zewnątrz	380	245	477

źródło: opracowanie własne

Najwięcej badań w zakresie USG wykonywanych w pracowni jest zlecanych przez Izbę Przyjęć – w 2021 roku stanowiły one 9,7% wszystkich zleconych badań. Badania komercyjne w zakresie USG , dzięki którym Szpital otrzymuje dodatkowe przychody stanowiły w 2021 roku 86,3% wszystkich zleconych badań.

Tabela nr 37 Liczba badań mammograficznych

Mammografia			
Liczba badań wg komórek zlecających			
	2019	2020	2021
Oddziały			
chorób wewnętrznych	1	0	1
Poradnie			
chorób piersi	707	757	726
chirurgiczna	2	4	9
położniczo-ginekologiczna	0	1	0
Pozostałe komórki			
Izba Przyjęć			
Sprzedaż zewnętrzna			
usługi na zewnątrz	18	14	15

źródło: opracowanie własne

Najwięcej badań w zakresie mammografii wykonywanych w pracowni jest zlecanych przez poradnię chorób piersi – w 2021 roku stanowiły one 96,6% wszystkich zleconych

badań. Badania komercyjne w zakresie mammografii , dzięki którym Szpital otrzymuje dodatkowe przychody stanowiły w 2021 roku zaledwie 2% wszystkich zleconych badań.

Tabela nr 38 Liczba badań wykonywanych w pracowni endoskopii

Pracownia endoskopii			
Liczba badań wg komórek zlecających			
	2019	2020	2021
Oddziały			
chirurgii ogólnej	429	345	439
chorób wewnętrznych	213	202	348
pediatryczny	18	14	17
intensywnej terapii	15	8	10
położniczo-ginekologiczny	0	1	0
Poradnie			
chirurgiczna	91	1	0
proktologiczna	96	84	91
Pozostałe komórki			
Izba Przyjęć	10	14	12
Sprzedaż zewnętrzna			
usługi na zewnątrz	469	613	28
finansowane z NFZ	0	0	739

źródło: opracowanie własne

Badania w zakresie endoskopii są w większości zlecane na oddziałach i Izbie Przyjęć – w 2021 roku stanowiły one 49,0% wszystkich zleconych badań. Szpital wykonuje także badania zakontraktowane w ramach umowy z NFZ – stanowią one 43,8% wszystkich zleconych badań.

Tabela nr 39 Liczba badań wykonywanych w pracowni EKG wysiłkowe

EKG wysiłkowe			
Liczba badań wg komórek zlecających			
	2019	2020	2021
Oddziały			
wewnętrzny	3	3	5
Poradnie			
kardiologiczna	115	16	56

źródło: opracowanie własne

Tabela nr 40 Liczba badań wykonywanych w pracowni EKG

Diagnostyka EKG			
Poradnie			
	2019	2020	2021
kardiologiczna	1640	859	1521
cukrzycowa	447	307	393
Sprzedaż zewnętrzna			
usługi na zewnątrz	10	3	0

źródło: opracowanie własne

Zarówno badania EKG jak i EKG wysiłkowe są zlecane w większości na potrzeby poradni specjalistycznych, w szczególności poradni kardiologicznej. W 2021 badania EKG zlecane przez poradnię kardiologiczną stanowiły 79,5% wszystkich zleconych badań, natomiast badania EKG wysiłkowe stanowiły 91,8% zleconych badań.

4. Polityka kadrowa

4.1. Dokumenty regulujące politykę kadrową

Polityka kadrowa Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu jest realizowana za pomocą:

- Regulaminu Wynagradzania wprowadzonego Zarządzeniem nr 5/2022 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu z dnia 14.04.2022
- Regulaminu Pracy wprowadzonego Zarządzeniem nr 5/2011 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu z dnia 31.01.2011

Regulamin Wynagradzania ustala warunki wynagradzania za Pracę oraz przyznawanie innych świadczeń związanych z zatrudnieniem pracowników. Postanowienia regulaminu dotyczą wszystkich pracowników zatrudnionych na umowę o pracę.

W Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Lublińcu wypłacane są następujące składniki wynagrodzenia:

- wynagrodzenie zasadnicze,
- wynagrodzenie za czas pełnienia dyżuru medycznego,
- dodatek za pracę wykonywaną w systemie pracy zmianowej,
- dodatek za pracę w godzinach nadliczbowych,
- wynagrodzenie za czas pozostawania w gotowości do pracy
- dodatek funkcyjny,
- dodatek za wysługę lat (stażowy),
- dodatek za stopnie i tytuły naukowe,
- dodatek wyjazdowy za pracę w Ratownictwie Medycznym,
- dodatek dla kierowcy Zespołu Ratownictwa Medycznego,
- dodatek dla kierownika Zespołu Ratownictwa Medycznego,
- dodatek motywacyjny,
- dodatek inny wyżej nie wymieniony.

Ponadto pracownikom przysługują inne świadczenia związane z pracą:

- nagroda jubileuszowa,
- odprawa emerytalno – rentowa,

- odprawa pośmiertna,
- świadczenia przysługujące w okresie czasowej niezdolności do pracy,
- świadczenia z tytułu podróży służbowej,
- zwrot kosztów za używanie samochodów prywatnych do celów służbowych,
- świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych,
- inne należności, które przysługują pracownikom na podstawie odrębnych przepisów.

SP ZOZ w Lublińcu przyznaje świadczenia socjalne na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (załącznik nr 4 do Regulaminu Wynagradzania). Regulamin ten określa: zasady tworzenia i gromadzenia środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, osoby uprawnione do korzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z Funduszu, rodzaje działalności socjalnej, na które przeznacza się środki z Funduszu oraz zasady, warunki oraz tryb przyznawania świadczeń z Funduszu.

W 2021 roku SP ZOZ w Lublińcu przeznaczył 408.988,93 złotych na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych.

Regulamin Pracy ustala organizację i porządek w procesie pracy oraz związane z tym prawa i obowiązki pracodawcy oraz pracownika. Postanowienia regulaminu dotyczą wszystkich pracowników bez względu na rodzaj wykonywanej pracy i zajmowane stanowisko.

W Szpitalu funkcjonują 4 organizacje związkowe, które łącznie zrzeszają 111 pracowników (40% zatrudnionych pracowników zatrudnionych na umowę o pracę). Szczegółowy wykaz przedstawia poniższa tabela.

Tabela nr 41 Organizacje związkowe w SP ZOZ w Lublińcu

Nazwa organizacji związkowej	Liczba członków
Komisja Zakładowa Krajowego Związku Zawodowego Pracowników Ratownictwa Medycznego	18
Ogólnopolskim Związek Zawodowy Lekarzy Oddział Terenowy w Lublińcu	5
Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych Zakładowa Organizacja Związkowa przy SPZOZ w Lublińcu	79
Międzyzakładowy Związek Zawodowy Techników Analityki Medycznej	9

źródło: opracowanie własne

4.2. Struktura zatrudnienia i organizacja pracy

SP ZOZ w Lublińcu zatrudnia pracowników w oparciu o umowę o pracę, na umowy cywilno-prawne oraz umowy kontraktowe. Wykaz liczby osób zatrudnionych przedstawia poniższa tabela.

Tabela nr 42 Liczba zatrudnionych w osobach

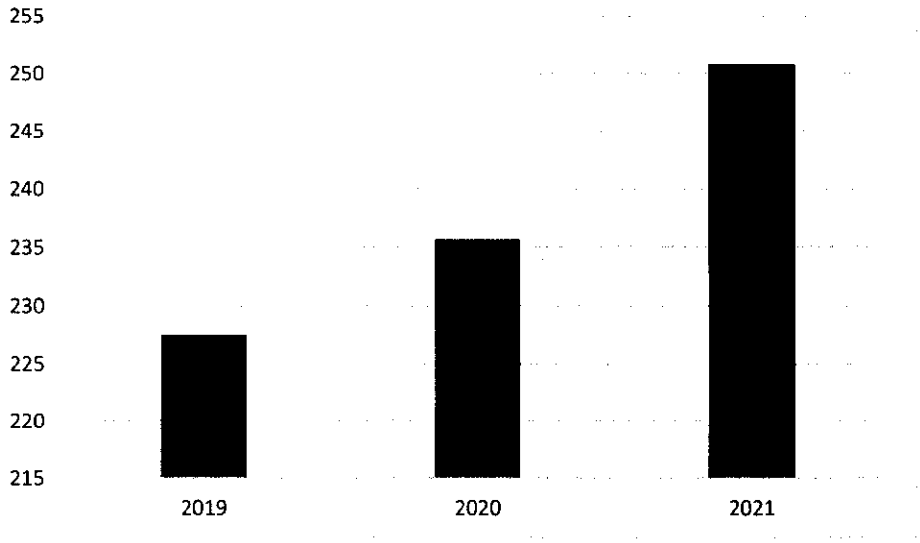
	2019	2020	2021
umowy o pracę	243	261	276
umowy cywilno-prawne	149	147	134
razem	392	408	410

źródło: opracowanie własne

Liczba osób zatrudnionych w poszczególnych latach się zwiększa. W 2021 roku liczba osób zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę wynosiła 276 osób. W porównaniu do roku 2019 wzrost ten wyniósł 13,6%. W przypadku umów cywilno-prawnych spadek wyniósł 10,1%.

Dominującą formą zatrudnienia jest umowa o pracę. 51 osób jest zatrudnionych w niepełnym wymiarze. W przeliczeniu na etaty liczba osób zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę wynosi 250,78. Dynamikę wzrostu przedstawia poniższy wykres.

Wykres nr 4 Liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę w przeliczeniu na etaty



źródło: opracowanie własne

Największą grupą zawodową w Szpitalu są pielęgniarki i położne Szpital zatrudnia 116 pielęgniarek w oparciu o umowę o pracę (103,25 etatów) i 22 w oparciu o umowy cywilno-prawne oraz 23 położne w o umowę o pracę (19,85 etatów) oraz 1 w oparciu o umowy cywilno-prawne.

Lekarze są zatrudniani przede wszystkim w oparciu o umowy kontraktowe (75 osób). W przypadku umów o pracę liczba ta wynosi 22 (19,25 etatów).

Diagności laboratoryjni, farmaceuci, dietetyk, pielęgniarka epidemiologiczna i pielęgniarka naczelna należą do grupy personelu medycznego z wyższym wykształceniem. W poszczególnych latach liczba osób zatrudnionych w tej grupie zmalała o 0,75 etatu. Szpital zatrudnia również 2 osoby w oparciu o umowę cywilno-prawną.

W poszczególnych latach wzrosła liczba ratowników medycznych zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę. W 2021 roku liczba pracowników tej grupy wyniosła 24 (23,75 etatów). Szpital zatrudnia również 22 ratowników medycznych w oparciu o umowy cywilno-prawne.

Najmniejszą grupę stanowią technicy RTG. W 2021 roku Szpital zatrudniał 8 techników (8 etatów).

Opiekunowie medyczni, technicy analityki, statystyk medyczny, fizjoterapeuta, sekretarki medyczne stanowią grupę pracowników inny personel średni. Liczba pracowników w tej grupie w analizowanym okresie dynamicznie wzrosła z 26 osób zatrudnionych na umowę

o pracę w 2019 roku (25,5 etaty) do 41 osób zatrudnionych na umowę o pracę w 2021 roku (37,33 etatów).

Liczba pracowników obsługi budynku ZOZ, kierowców sanitariuszy oraz administracji w badanym okresie nie uległa zmianie. W 2021 roku Szpital zatrudniał 10 pracowników obsługi (10 etatów) oraz 22 pracowników administracyjnych (20,5 etatów) na umowy o pracę oraz 7 pracowników obsługi oraz 2 pracowników administracji w oparciu o umowy cywilno-prawne.

Tabela nr 43 Liczba zatrudnionych osób na umowę o pracę w podziale na grupy zawodowe (w osobach)

Grupa zawodowa	2019	2020	2021
Lekarze medycyny	20	19	22
Personel z wyższym wykształceniem	11	10	10
Technicy	8	7	8
Inny personel średni	26	36	41
Pielęgniarki	104	114	116
Położne	20	22	23
Obsługa	10	11	10
Administracja	22	22	22
Ratownicy Medyczni	20	20	24

źródło: opracowanie własne

Tabela nr 44 Liczba zatrudnionych osób na umowę o pracę w podziale na grupy zawodowe (w osobach)

Grupa zawodowa	2019	2020	2021
Lekarze medycyny	16,65	16,5	19,25
Personel z wyższym wykształceniem	9,6	8,3	8,85
Technicy	7,5	7	8
Inny personel średni	25,5	33	37,33
Pielęgniarki	97,5	100,99	103,25
Położne	18,5	18,6	19,85
Niższy personel medyczny	3,5		
Obsługa	10	11	10
Administracja	20,5	20,5	20,5
Ratownicy Medyczni	19,75	19,75	23,75

źródło: opracowanie własne

W 2021 roku Szpital zatrudniał 134 osoby zatrudnione w oparciu o umowy cywilno-prawne. Największą grupę stanowią lekarze (56%), pielęgniarki (16%) oraz ratownicy (16%). W porównaniu do 2020 liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy cywilno-prawnej zmalała o 8,8%.

Tabela nr 45 Liczba zatrudnionych osób na umowę cywilno-prawną w podziale na grupy zawodowe (w osobach)

Grupa zawodowa	2019	2020	2021
Lekarze medycyny	85	74	75
Personel z wyższym wykształceniem	1	2	2
Technicy	0	0	0
Inny personel średni			1
Pielęgniarki	36	35	22
Położne	3	2	1
Niższy personel medyczny		2	2
Obsługa	8	8	7
Administracja	2	2	2
Administracja techniczna			
Ratownicy Medyczni	14	22	22

źródło: opracowanie własne

W tabeli poniżej został zaprezentowany szczegółowy wykaz osób zatrudnionych w Szpitalu w oparciu o umowę o pracę na koniec 2021 roku w podziale na poszczególne komórki organizacyjne oraz grupy zawodowe.

Tabela nr 46 Wykaz pracowników w podziale na grupy zawodowe oraz poszczególne komórki organizacyjne (2021) w przeliczeniu na etaty

Komórka organizacyjna	Grupa Zawodowa	Umowa o pracę
Ratownictwo Medyczne	Administracja	1
	Ratownicy medyczni	22
	obsługa	6
	Pielęgniarki	6
Izba Przyjęć	Ratownicy medyczni	1,75
	Pielęgniarki	14
Oddział Chorób Wewnętrznych	Inny personel średni	4,83
	Pielęgniarki	15,49
	Lekarze medycyny	1
	Inny personel średni	2
Oddział Pediatryczny	Pielęgniarki	11,25
	Lekarze medycyny	6
	Inny personel średni	0,5
Oddział Noworodkowy	Lekarze medycyny	1
	Pielęgniarki	5,5
	Położna	1,75
	Inny personel średni	0,5
Oddział Chirurgii Ogólnej	Lekarze medycyny	2
	Pielęgniarki	17
	Inny personel średni	5,5
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Pielęgniarki	15

	Inny personel średni	0,5
Oddział Położniczo-Ginekologiczny	Lekarze medycyny	4,75
	Położne	16,5
	Inny personel średni	0,5
Blok Operacyjny	Pielęgniarki	7,5
Poradnie Specjalistyczne	Pielęgniarki	7
	Położna	1,6
	Lekarze medycyny	0,5
Pracownia Endoskopii	Lekarze medycyny	0,5
	Pielęgniarki	2
	Inny personel średni	1
Laboratorium	Personel z wyższym wykształceniem	4,85
	Inny personel średni	10
Pracownia RTG	Lekarze medycyny	0,5
	Technicy	5
	Inny personel średni	3
Punkt pobrań materiału COVID	Inny personel średni	1
	Pielęgniarki	0,5
Apteka	Personel z wyższym wykształceniem	2
	Technicy	3
Centralna sterylizacja	Pielęgniarki	1
	Inny personel średni	1
Obsługa	Robotnik gospodarczy	2
	sprzątaczka	2
Kaplica	kapelan szpitalny	0,5
Dział Organizacji i Nadzoru	Administracja	1
	Inny personel średni	7
Dyrekcja	Administracja	2
Dział Księgowości	Administracja	7
Dział Kadr	Administracja	3
Zamówienia Publiczne	Administracja	2
Dział Administracyjno - Techniczny	Administracja	2
BHP	Administracja	0,2
Informatyka	Administracja	1,8
Szpital	Personel z wyższym wykształceniem	2
	Pielęgniarki	1
	Lekarze medycyny	3

źródło: opracowanie własne

Najwięcej osób zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę pracuje na oddziałach szpitalnych (razem z Izbą Przyjęć, Blokiem Operacyjnym oraz ZRM) – 70% ogółu. W poradniach specjalistycznych i pracowniach jest zatrudnionych 15% pracowników. W

komórkach pomocniczych medycznych pracuje 6% wszystkich zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę. Natomiast pracownicy obsługi i administracji stanowią 9% ogółu.

Ważnym aspektem w funkcjonowaniu Szpitala jest organizacja pracy poszczególnych komórek Szpitalnych i pełne wykorzystanie kapitału każdego z pracowników.

Poniżej została zaprezentowana liczba lekarzy i ich organizacja pracy na poszczególnych oddziałach.

Tabela nr 47 Organizacja pracy lekarzy

	od poniedziałku do piątku		weekendy i święta
Nazwa oddziału	7:25-15:00	15:00-7:25	
Oddział Chorób Wewnętrznych	5	1	1
Oddział Chirurgii Ogólnej	3	1	1
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2	1	1
Oddział Pediatryczny	5	1	1
Oddział Noworodkowy	1	1	1
Oddział Położniczo-Ginekologiczny	3	1	1
Izba Przyjęć	1	1	1

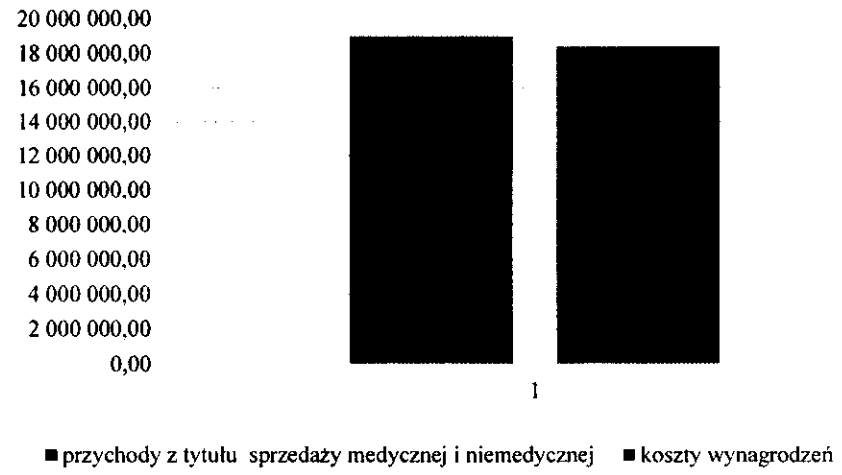
źródło: opracowanie własne

Większość lekarzy jest zatrudniona w Szpitalu w oparciu o umowy kontraktowe. Aby zapewnić ciągłość pracy wszystkich oddziałów szpitalnych Szpital potrzebuje co najmniej 48 etatów przeliczeniowych lekarzy.

4.3. Koszty osobowe. Absencja pracowników

W pierwszym półroczu 2022 roku Szpital przeznaczył na wypłatę wynagrodzeń zarówno z umów o pracę, jak i umów kontraktowych i cywilnoprawnych kwotę 18.391.690,43 złotych, co stanowi 98% przychodów uzyskanych ze sprzedaży usług medycznych i niemedycznych. W latach poprzednich poziom wynagrodzeń w stosunku do uzyskiwanych przychodów był na podobnym poziomie, w roku 2019 wynosił 91%, w roku 2020 – 93%, w roku 2021 – 89%. Udział kosztów wynagrodzeń w kosztach działalności podstawowej w analizowanym okresie kształtował się na wysokim poziomie i wynosił 72-74% pozostałych kosztów.

Wykres nr 5 Koszty osobowe i przychody ze sprzedaży w I półroczu 2022 roku



źródło: opracowanie własne

Stawka wynagrodzenia zasadniczego personelu medycznego jest ustalana na podstawie *Ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw*. Część pracowników sfery medycznej ma ustalone wynagrodzenie zasadnicze na poziomie wynikającym z porozumienia 09.07.2020 roku. Poniżej zaprezentowano tabelę określające minimalne wynagrodzenie zasadnicze od lipca 2022 roku.

Tabela nr 48 Minimalne wynagrodzenie zasadnicze od lipca 2022 roku

Lp.	Grupy zawodowe według kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku	Współczynnik pracy
1	Lekarz albo lekarz dentysta ze specjalizacją	8210,67
2	Farmaceuta, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny, psycholog kliniczny, inny pracownik wykonujący zawód medyczny inny niż określony w lp. 1, 3 i 4 z wymaganym wyższym wykształceniem na poziomie magisterskim i specjalizacją, pielęgniarka z tytułem zawodowym magister pielęgniarstwa albo położna z tytułem magister położnictwa z wymaganą specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia	7304,66
3	Lekarz albo lekarz dentysta, bez specjalizacji	6738,41
4	Stażysta	5379,40
5	Farmaceuta, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny, pielęgniarka, położna, technik elektro-radiolog, psycholog, inny pracownik wykonujący zawód medyczny inny niż określony w lp. 1-4 z wymaganym wyższym wykształceniem na poziomie magisterskim; pielęgniarka, położna z wymaganym wyższym wykształceniem (studia	5775,78

	I stopnia) i specjalizacją, albo pielęgniarka, położna ze średnim wykształceniem i specjalizacją	
6	Fizjoterapeuta, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, technik elektroradiolog, inny pracownik wykonujący zawód medyczny inny niż określony w lp. 1-5 z wymaganym wyższym wykształceniem na poziomie studiów I stopnia; fizjoterapeuta, ratownik medyczny, technik analityki medycznej, technik elektroradiolog z wymaganym średnim wykształceniem albo pielęgniarka albo położna z wymaganym średnim wykształceniem, która nie posiada tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia	5322,78
7	Inny pracownik wykonujący zawód medyczny inny niż określony w lp. 1-6 z wymaganym średnim wykształceniem oraz opiekun medyczny	4869,78
8	Pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny z wymaganym wykształceniem wyższym	5662,53
9	Pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny z wymaganym wykształceniem średnim	4416,77
10	Pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny z wymaganym wykształceniem poniżej średniego	3680,64

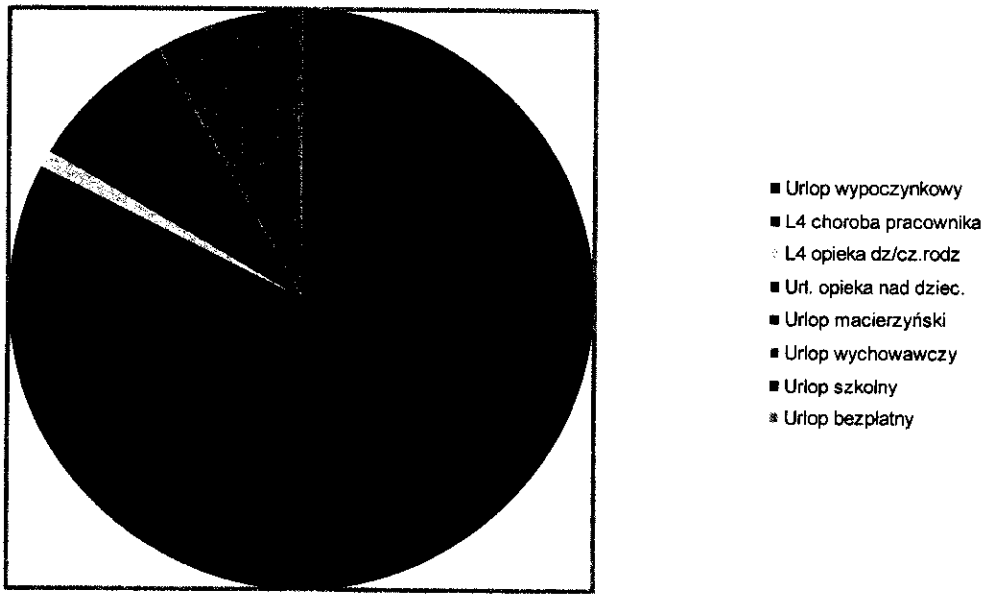
źródło: opracowanie własne

Wynagrodzenia lekarzy wynikają z uwarunkowań rynkowych. Wynagrodzenia ich ma postać: stawki godzinowej, stawki za badanie, konsultację, % procedury lub stawkę ryczałtową. Stawki lekarzy wynoszą od 105 do 160 za godzinę pracy w czasie podstawowym w zależności od specyfiki oddziału.

Zwiększone koszty osobowe pracowników są związane również z absencją w danym okresie. Pracownik strefy medycznej w czasie swojej nieobecności musi zostać zastąpiony przez innego pracownika wykonującego tą samą pracę. W przypadku pracowników administracyjnych takie zastępstwo nie jest konieczne i nie jest również praktykowane.

W 2021 roku najwięcej nieobecności pracowników wynikało z urlopów wypoczynkowych – 5761,69 dni nieobecności wszystkich pracowników w ciągu roku. W wyniku choroby pracowników absencja wynosiła 2.524 dni. Część pracowników (5,52 etatu) przebywa również na urlopach macierzyńskich i wychowawczych dając łączną ilość 996 dni nieobecności w ciągu roku. Nieobecności pracowników powodują pracę pracowników medycznych w godzinach nadliczbowych. W 2021 roku Szpital przeznaczył na wypłatę nadgodzin kwotę 751.579,49 złotych (wraz z kosztami pracodawcy).

Wykres nr 6 Przyczyny absencji pracowników w 2021 roku



źródło: opracowanie własne

5. Infrastruktura techniczna

5.1. Nieruchomości

Szpital korzysta z majątku powiatu lublinieckiego (budynki), który zostały przekazane w nieodpłatne użytkowanie. W skład majątku wchodzą:

- Budynek szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 9 w Lublińcu (budynek szpitala z oddziałem chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej OAiIT, blokiem operacyjnym, ZRM):

- pow. zabudowy: 1.173,00 m²
- pow. użytkowa: 3.173,60 m²
- kubatura: 14.201,00 m³
- ilość kondygnacji: 5

- Budynek szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 9 w Lublińcu (izba przyjęć wraz z poradniami):

- pow. zabudowy: 975,40 m²
- pow. użytkowa: 1.267,50 m²
- kubatura: 4.096,00 m³
- ilość kondygnacji: 1

- Budynek szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 9 w Lublińcu (pawilon łóżkowy z oddziałem pediatrycznym, noworodkowym, położniczo-ginekologicznym, medycznym laboratorium diagnostycznym, blokiem porodów niepowikłanych):

- pow. zabudowy: 925,90 m²
- pow. użytkowa: 2.375,08 m²
- kubatura: 10.480,00 m³
- ilość kondygnacji: 3

- Budynek starej apteki szpitalnej przy ul. Grunwaldzkiej 9 w Lublińcu:

- pow. zabudowy: 185,00 m²
- pow. użytkowa: 169,00 m²
- kubatura: 977,00 m³
- ilość kondygnacji: 1

Szpital wynajmuje również pomieszczenia mieszczące się przy ul. Sobieskiego 9 dla potrzeb poradni położniczo-ginekologicznej, poradni chorób piersi oraz administracji.

Szpital wynajmuje część powierzchni budynku znajdującego się przy ul. Grunwaldzkiej 9 firmom zewnętrznym. W poniższej tabeli przedstawiono informacje na temat aktualnych umów najmu i dzierżawy.

Tabela nr 49 Wykaz aktualnych umów najmu i dzierżawy

Nazwa dzierżawcy	Powierzchnia lokalizacji	Kwota dzierżawy
Naprzód Service Sp. z o.o. ul. Traktorowa 126 91-204 Łódź NIP 9452179456	45,87 m^2	Miesięcznie 1 500,00 zł brutto
PPHU PATRYX Patryk Ochman ul. Zielona 8 42-288 Strzebiń	28 m^2	904,91 zł brutto czynsz + 365,31 zł brutto media + opłata za prąd wg licznika
ANDREAS Sp. z o.o. ul. Oleska 6 42-700 Lubecko	Automat 4 szt. (do 30.09.2022) Automat 3 szt. (od 01.10.2022)	600,00 zł brutto (do 30.09.2022) 525,00 zł brutto (od 01.10.2022)

źródło: opracowanie własne

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019 poz. 595 ze zm.) Szpital prowadzi prace dostosowawcze w zakresie poszczególnych pomieszczeń. Poniżej przedstawiono plan inwestycyjny na rok 2022.

Tabela nr 50 Plan inwestycyjny na rok 2022

L.p.	Nazwa zadania	Kwota ogółem	Kwota do wykonania w 2022 roku	Lata następne	Źródło finansowania	Uwagi
1.	Decyzja Sanepidu w sprawie nie spełnionych wymogów Bloku Operacyjnego, o których mowa w R.M.Z. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	5 000 000	100 000	4 900 000	Inwestycja będzie realizowana pod warunkiem pozyskania zewnętrznych środków finansowania	R.M.Z. z dnia 26 marca 2019 r. likwidacja części odstępstw z programu dostosowania dot. bloku operacyjnego. Termin: do **31.12.2022 roku.**
2.	Decyzja Sanepidu w sprawie nie spełnionych wymogów Sterylizatorni, o których mowa w R.M.Z. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	657 550	657 550	-	Inwestycja będzie realizowana pod warunkiem pozyskania zewnętrznych środków finansowania (dofinansowanie przyznane)	R.M.Z. z dnia 26 marca 2019 r. likwidacja części odstępstw z programu dostosowania dot. Sterylizatorni. Termin: do **31.12.2022 roku.**
3.	Decyzja Sanepidu w sprawie nie spełnionych wymogów w Oddziale Chorób Wewnętrznych, o których mowa w R.M.Z. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	30 000	30 000	-	Inwestycja będzie realizowana pod warunkiem pozyskania zewnętrznych środków finansowania / środki własne	R.M.Z. z dnia 26 marca 2019 r. likwidacja części odstępstw z programu dostosowania dot. O.Ch.Wewn. Termin: do **31.12.2023 roku.**
4.	Decyzja Sanepidu w sprawie nie spełnionych wymogów Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, o których mowa w R.M.Z. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	500 000	10 000	490 000	Inwestycja będzie realizowana pod warunkiem pozyskania zewnętrznych środków finansowania	R.M.Z. z dnia 26 marca 2019 r. likwidacja części odstępstw z programu dostosowania dot. OAiIT. Termin: do **31.12.2023 roku.**
5.	Decyzja Sanepidu w sprawie nie spełnionych wymogów tj. §41 rezerwowe źródło zaopatrzenia szpitala w wodę zapewnia co najmniej jej 12-godzinny zapas, o których mowa w R.M.Z. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	250 000	10 000	240 000	Inwestycja będzie realizowana pod warunkiem pozyskania zewnętrznych środków finansowania	R.M.Z. z dnia 26 marca 2019 r. likwidacja części odstępstw z programu dostosowania dot. rezerwowego źródła zaopatrzenia w wodę. Termin: do **31.12.2023 roku.**
6.	Decyzja Sanepidu w sprawie odnowienia powłok malarskich ścian gabinetów diagnostyczno-zabiegowych oddziału położniczo-ginekologicznego; ścian pokoi konsultacyjnych, ścian i sufitów sal obserwacyjnych izby przyjęć oraz korytarz poradni specjalistycznych.	5 000	5 000	-	Środki własne	Decyzja PPIS w Lublińcu NS-EP.9022.559.2021. Termin do **30.06.2022 roku**.
7.	Remont pomieszczenia do dezynfekcji, mycia i przechowywania środków transportu wewnętrznego odpadów medycznych w budynku Szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 9	4 000	4 000	-	Środki własne	R.M.Z. z dnia 26 marca 2019 r. likwidacja części odstępstw z programu dostosowania dot. jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Id: AF65BA72-5C8C-4713-9768-6D321F1078C1. Projekt

8.	Wykonanie w pomieszczeniu magazynu odpadów medycznych ściany wewnętrznej działowej z drzwiami w celu utworzenia Śluzy umywalkowo-fartuchowej.	6 000	6 000	-	Środki własne	R.M.Z. z dnia 26 marca 2019 r. likwidacja części odstępstw z programu dostosowania dot. śluzy umywalkowo-fartuchowej.
9.	Wykonanie instalacji zasilania wraz z tablicą rozdzielczą dla potrzeb Centralnej Sterylizatorni w budynku Szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 9. Część własna zadania dotycząca dostosowania Sterylizatorni do wymogów, o których mowa w R.M.Z.	22 000	22 000	-	Środki własne	R.M.Z. z dnia 26 marca 2019 r. likwidacja części odstępstw z programu dostosowania dot. Sterylizatorni. Termin: do **31.12.2022 roku.**
10.	Wymiana, modernizacja rozdzielnic elektrycznych wewnętrznych (tablic z bezpiecznikami) na poszczególnych piętrach budynku Chirurgii Szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 9.	10 000	10 000	-	Środki własne	Zły stan techniczny, awaryjność wewnętrznej instalacji elektrycznej. Zagrożenie zniszczenia sprzętów, pożary, poparzenia. Pilne.
11.	Zwiększenie mocy przyłączeniowej Szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 9. Przebudowa układów rozdzielczych sieci elektroenergetycznej w budynku w celu prawidłowego rozłożenia obciążenia na poszczególnych fazach oraz przebudowa selektywności zabezpieczeń.	50 000	50 000	-	Środki własne	Zagrożenie ciągłości dostaw energii elektrycznej. Zagrożenie zdrowia i życia pacjentów, zniszczenie urządzeń medycznych i infrastruktury technicznej. Pilne.
12.	Wymiana urządzenia dźwigowego do przewozu osób i towarów w budynku chirurgii przy ul. Grunwaldzkiej 9. Rok produkcji 1977. Udźwig 450 kg.	250 000	10 000	240 000	Inwestycja będzie realizowana pod warunkiem pozyskania zewnętrznych środków finansowania	Winda jest wyeksploatowana. Zagrożenie nie uzyskania pozytywnej decyzji UDT.
13.	Remont dachu odwróconego balastowego (pokrytego warstwą kamyków) budynku Izby Przyjęć (SOR) przy ul. Grunwaldzkiej 9. Naprawa, konserwacja orynnowania, opierzeń, naprawa nieszczelności kominów, pokrycia dachowego w obiektach Szpitala Powiatowego w Lublińcu.	50 000	10 000	40 000	Środki własne	Liczne nieszczelności i przecieki w dachu, zalewanie obiektów, niszczenie mienia.
14.	Remont budynku "starej" Apteki Szpitalnej przy ul. Grunwaldzkiej 9 i dostosowanie, doposażenie na potrzeby stacjonowania Zespołu Ratownictwa Medycznego i Transportu Medycznego.	2 000 000	20 000	1 980 000	Inwestycja będzie realizowana pod warunkiem pozyskania zewnętrznych środków finansowania	Poprawa funkcjonowania infrastruktury systemu ratownictwa medycznego. Podniesienie jakości i dostępności do usług medycznych w zakresie ratownictwa.
15.	Remont nawierzchni oraz odpływów poziomych w obiekcie rozładunku karetek Izby Przyjęć SOR przy ul. Grunwaldzkiej 9.	20 000	20 000	-	Środki własne	Zły stan techniczny, stwarza zagrożenie bezpieczeństwa i zdrowia ludzi
16.	Wykonanie do budynku Szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 9 (Pawilonu Łóżkowego) pochylni przeznaczonej dla osób niepełnosprawnych oraz na cele dostaw towaru do Apteki Szpitalnej	30 000	30 000	-	Inwestycja będzie realizowana pod warunkiem pozyskania zewnętrznych środków finansowania / środki własne	Brak podjazdu bo budynku szpitala, bariera architektoniczna.

Id: AF65BA72-5C8C-4713-9768-6D321F1078C1. Projekt

17.	Wymiana baterii do urządzenia UPS 30 KW oraz 5 KW w serwerowni Szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 9 (Izba Przyjęć).	50 000	50 000	-	Środki własne	Zły stan techniczny - przekroczona przydatność do użycia (przewidziany czas działania 3-5 lat).
18.	Wymiana baterii do urządzenia UPS – baterie 55Ah oraz baterie 15Ah w serwerowni Szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 9 (Pawilon Łóżkowy).	40 000	40 000	-	Środki własne	Zły stan techniczny - przekroczona przydatność do użycia (przewidziany czas działania 3-5 lat).
19.	Zabezpieczenie istniejącej konstrukcji drewnianej więźby dachowej budynku Chirurgii Szpitala przy ul. Grunwaldzkiej 9: zaimpregnować środkami przeciw pożarowymi do wymaganej cechy NRO, oraz środkami przeciw szkodnikom i grzybom.	20 000	20 000	-	Środki własne	Zalecenia Inspektora p.poż., zgodnie z przepisami p.poż.
20.	Wykonanie ogrodzenia na potrzeby zabezpieczenia 2 tonowego zbiornika z tlenem medycznym w Szpitalu przy ul. Grunwaldzkiej 9.	10 000	10 000	-	Środki własne	Zagrożenie braku tlenu medycznego w wyniku uszkodzenia zbiornika przez osoby postronne, pojazdy.
21.	Wymiana silnika samochodowego w ambulansie Ratownictwa Medycznego (Mercedes Sprinter).	26 500	26 500	-	Środki własne	Awaria, unieruchomienie pojazdu. Brak ambulansu stanowi zagrożenie życia i zdrowia pacjentów.
22.	Doposażenie OIOM-u tylko w sprzęt medyczny.	460 000	460 000	-	Ewentualne uzyskane dofinansowanie lub środki własne	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 roku w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. Termin wymagalny: do **31.12.2022 roku.**
23.	Doposażenie anestezjologii tylko w sprzęt medyczny.	402 500	402 500	-	Ewentualne uzyskane dofinansowanie lub środki własne	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 roku w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. Termin wymagalny: do **31.12.2022 roku.**
24.	Doposażenie sali nadzoru pozneczuleniowego tylko w sprzęt medyczny.	230 000	230 000	-	Ewentualne uzyskane dofinansowanie lub środki własne	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 roku w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. Termin wymagalny: do **31.12.2022 roku.**
25.	Zakup nowej głowicy kardiologicznej do aparatu USG dla potrzeb poradni kardiologicznej.	30 000	30 000	-	Środki własne	Po zakupie takiej głowicy pacjenci poradni kardiologicznej nie musieliby chodzić na badania USG na oddział chorób wewnętrznych.

Id: AF65BA72-5C8C-4713-9768-6D321F1078C1. Projekt

26.	Zakup nowych narzędzi operacyjnych dla potrzeb bloku operacyjnego, oddziału chirurgii ogólnej i poradni chirurgicznej	30 000	30 000	-	Środki własne	Posiadane narzędzia są mocno zużyte
27.	Zakup aparatu USG dla potrzeb poradni położniczo-ginekologicznej	250 000	250 000	-	Ewentualne uzyskane dofinansowanie	W poradni znajduje się aparat USG z 2007 r, który jest bardzo mocno wyeksploatowany i ulega częstym awariom co powoduje przestoje i utrudnienia w pracy poradni.
28.	Zakup aparatu USG dla potrzeb poradni chorób piersi	250 000	250 000	-	Ewentualne uzyskane dofinansowanie	W poradni znajduje się aparat USG z 2001 r, który jest bardzo mocno wyeksploatowany.
29.	Zakup stołu operacyjnego dla potrzeb bloku operacyjnego	70 000	70 000	-	Ewentualne uzyskane dofinansowanie lub środki własne	Na bloku operacyjnym (sala operacyjna ginekologiczna) znajduje się stół operacyjny, który jest bardzo mocno wyeksploatowany, nie posiada funkcji przechyłu bocznego.
30.	Zakup fotela porodowego dla potrzeb oddziału położniczo-ginekologicznego	85 000	85 000	-	Ewentualne uzyskane dofinansowanie lub środki własne	Oddział posiada 2 fotele porodowe z 2011 r. które są mocno wyeksploatowane.
31.	Zakup wanny porodowej dla potrzeb oddziału położniczo-ginekologicznego	60 000	60 000	-	Ewentualne uzyskane dofinansowanie	Zakup wanny porodowej może spowodować wzrost ilości pacjentek oddziału, które będą chciały skorzystać z możliwości porodu w wodzie.
32.	Zakup automatycznej myjni do obuwia na bloku operacyjnym	100 000	100 000	-	Ewentualne uzyskane dofinansowanie	Obecnie obuwie operacyjne myte i dezynfekowane jest ręcznie.
33.	Zakup analizatora parametrów krytycznych dla potrzeb laboratorium i/lub oddziału covidowego.	130 000	130 000	-	Ewentualne uzyskane dofinansowanie	Analizator parametrów krytycznych służy do wykonywania pilnych badań, może być używany bezpośrednio przy łóżku pacjenta.

Id: AF65BA72-5C8C-4713-9768-6D321F1078C1. Projekt

34.	Zakup cyfrowego mammografu	700 000	700 000	-	Ewentualne uzyskane dofinansowanie	W pracowni mammograficznej obecny jest analogowy mammograf i wywoływarka (musimy kupować wywoływacz i utrwalacz) zdjęć mammograficznych. Cyfrowy aparat jest szybszy, dokładniejszy, nie wymaga wywoływania zdjęć i można go podłączyć do systemu informatycznego. Cyfrowy mammograf daje możliwość wykonywania badań przesiewowych - dodatkowy kontrakt z NFZ.
35.	Zakup monitora rzutu serca dla potrzeb OIOM. Do monitora dodatkowo kupuje się czujniki z przeznaczeniem dla pojedynczego pacjenta.	19 000	19 000	-	Środki własne	Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 roku w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. Termin wymagalny: **do 31.12.2022 roku.** **NFZ dodatkowo płaci za realizację tych badań.**
36.	Zakup i montaż tomografu komputerowego wraz z modernizacją pomieszczeń.	3 500 000	3 500 000	-	Ewentualne uzyskane dofinansowania	Brak TK w szpitalu.
37.	Zakup macierzy na potrzeby kopii zapasowych.	30 000	30 000	-	Środki własne, fundusze z dotacji państwowych, UE	Macierz – przestrzeń do składowania danych EDM. Ustawa o ochronie informacji w służbie zdrowia.
38.	Pełna integracja systemu Marcel z AMMS - Laboratorium.	130 000	130 000	-	Środki własne, fundusze z dotacji państwowych, UE	Połączenie systemu Marcel z AMMS. Ustawa o ochronie informacji w służbie zdrowia.
39.	Rozbudowa sieci LAN na oddziałach: Chirurgii Ogólnej, Chorób Wewnętrznych, Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blok Operacyjny.	20 000	20 000	-	Środki własne, fundusze z dotacji państwowych, UE	Zakup korytek, przewodów, urządzeń sieciowych w tym nowych switchy. Ustawa o ochronie informacji w służbie zdrowia.
40.	Zakup komputerów – jednostek centralnych wraz z monitorem (20 szt.)	56 000	56 000	-	Środki własne, fundusze z dotacji państwowych, UE	Komputery na potrzeby rozbudowy systemu AMMS oraz wymiana starszych. Ustawa o ochronie informacji w służbie zdrowia.
41.	Zakup licencji Blok Operacyjny wraz z wdrożeniem (2 szt.)	19 373	19 373	-	Środki własne, fundusze z dotacji państwowych, UE	Rozbudowa systemu AMMS. Ustawa o ochronie informacji w służbie zdrowia.
42.	Zakup licencji na program ESET - antywirus (130 szt.)	20 000	20 000	-	Środki własne	Program antywirusowy – konieczny zakup. Ustawa o ochronie danych osobowych.

Id: AF65BA72-5C8C-4713-9768-6D321F1078C1. Projekt

43.	Zasilacz awaryjny UPS APC 1500 (2 szt.)	4 000	4 000	-	Środki własne	Urządzenie do podtrzymania zasilania dla serwera Infomedica część szara
44.	Pakiet Office – wersja BOX (4 szt.)	4 000	4 000	-	Środki własne	Księgowość, Sekretariat, Płace, Kadry
45.	Zakup drukarek z dupleksem (3 szt.)	1 800	1 800	-	Środki własne	Izba Przyjęć ginekologiczna
46.	Zakup urządzenia wielofunkcyjnego – Izba Przyjęć.	8 500	8 500	-	Środki własne	Ksero oraz drukarka z dupleksem
47.	Zakup urządzenia Swith 48 portów 1/10 GB.	2 200	2 200	-	Środki własne	Urządzenie do rozdziału Sieci LAN
48.	Zakup licencji do urządzenia UTM.	10 000	10 000	-	Środki własne, fundusze z dotacji państwowych, UE	Licencja do urządzenia UTM pozwalająca na zapobiegnie atakom hakerskim. Ustawa o cyberbezpieczeństwie.
	OGÓŁEM:	**15 653 423**	**7 763 423**	**7 890 000**		

źródło: opracowanie własne

Id: AF65BA72-5C8C-4713-9768-6D321F1078C1. Projekt

W powyższym planie inwestycyjnym zawarte są zadania wynikające z aktualnych przepisów prawa i nałożonych Decyzji organów administracyjnych. SPZOZ w Lublińcu będzie czynił starania w celu uzyskania dodatkowego współfinansowania wszystkich zadań, których płatność w powyższym planie wskazane są ze środków własnych. SPZOZ w Lublińcu zrealizuje wszystkie zadania, których płatność w powyższym planie wskazane są z dotacji tylko pod warunkiem ich uzyskania (tj. przyznanie dotacji).

5.2. Wyposażenie w sprzęt medyczny

Szpital ze względu na szeroki zakres oferowanych usług dysponuje różnego rodzaju sprzętem medycznym. Stan techniczny, zaawansowanie technologiczne oraz zużycie jest bardzo zróżnicowane. Posiadany sprzęt medyczny przedstawia poniższa tabela.

Tabela nr 51 Wykaz aktualnego sprzętu medycznego

	Nazwa urządzenia	Producent	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	2	3	4	5	6
1.	Kardiomonitor	Emtel	2212	FX2000P	2007
2.	Kardiomonitor	Emtel	2213	FX2000P	2007
3.	Kardiomonitor	Emtel	2183	FX2000P	2007
4.	Kardiomonitor	Emtel	2185	FX2000P	2007
5.	Kardiomonitor	Emtel	2206	FX2000P	2007
6.	Kardiomonitor	Emtel	2207	FX2000P	2007
7.	Kardiomonitor	Emtel	2182	FX2000P	2007
8.	Kardiomonitor	Emtel	2184	FX2000P	2007
9.	Kardiomonitor	Welchallyn	01277011	Propaq 244	2001
10.	Kardiomonitor	Aspel	0099/FB	Monicard FBV002	2011
11.	Respirator	Drager	SRYM-0007	Oxylog 2000	2007
12.	Respirator	Drager	SRYL-0055	Oxylog 2000	2007
13.	Respirator	Drager	SRYL-0073	Oxylog 2001	2007
14.	Respirator	Puritan Bennett	958320	7200	1995
15.	Respirator	Puritan Bennett	958321	7200	1996
16.	Defibrylator	Medtronic	35697913	Lifepak 12	2007
17.	Defibrylator	Medico Technic	12003014	Cardio Aid MC	1997
18.	Defibrylator	Medtronic	13843569	Lifepak 12	2001
19.	Defibrylator	Medtronic	34254515	Lifepak 500	2006
20.	Defibrylator	Zoll	T00D11665	M Series	2000

21.	Aparat USG	GE	39341	Logio 200	2001
22.	Aparat USG	Philips	US21077347	HD11XE	2010
23.	Aparat USG	GE	43646WS9	Logiq 3 Pro	2007
24.	Aparat USG	GE	225226SU2	P5	2013
25.	Aparat USG	GE	4018VS5	VIVID S5 BT 12	2012
26.	Aparat USG	Sonoscope	1406656	Ssi-2000BW	
27.	Aparat do znieczuleń	Penlon	SPO807-23	Prima Sp	2007
28.	Aparat do znieczuleń	Penlon	SPO807-24	Prima Sp	2007
29.	Aparat do znieczuleń	Taema	159 seria c	Clarys	1997
30.	Aparat do znieczuleń	Drager	Titus	ARLN0059	1997
31.	Aparat do znieczuleń	Drager	Fabius	10145	2001
32.	Parownik	Penlon	D11070558	Delta	2007
33.	Parownik	Penlon	D1070538	Delta	2007
34.	Aparat do elektrokoagulacji	Valleylab	F7E10165B	Force ez8c	2007
35.	Pulsoksymetr	Novametrix	6467	Oxypleth 520	1993
36.	Pulsoksymetr	Novametrix	77-5254	Oxypleth 520	1993
37.	Pulsoksymetr z kapnografem	Novametrix	80-2641	CO2SMO-7100	1995
38.	Pulsoksymetr z kapnografem	Smits Medical	AL. 06020003	Capnochek	2006
39.	Pulsoksymetr z kapnografem	Utech	13030018	UT 100 C	2013
40.	Pulsoksymetr	Novametrix	77/5221LPRZ	Oxypleth 520	1993
41.	Pulsoksymetr		hpa14a0195	argus oxm	2014
42.	Pulsoksymetr		hpa14a0196	argus oxm	2014
43.	Pompa infuzyjna	Aitecs	28507	SEP21S	2007
44.	Pompa infuzyjna	Aitecs	28407	SEP21S	2007
45.	Pompa infuzyjna	Medima	0400231/07	SPCA	2007
46.	Pompa infuzyjna	Aitecs	28607	SEP21S	2007
47.	Pompa infuzyjna	Kwapisz	10867	Nowa 20/50	1999
48.	Pompa infuzyjna	Kwapisz	14757	Nowa 20/50	2008
49.	Pompa infuzyjna	Kwapisz	14758	Nowa 20/50	2008
50.	Pompa infuzyjna	Kwapisz	14837	Nowa 20/50	2008
51.	Pompa infuzyjna	Kwapisz	15215	Nowa 20/50	2009
52.	Pompa objętościowa	Terumo	08120300	TE 171	2008
53.	Pompa objętościowa	Terumo	08120299	TE 171	2008
54.	Pompa objętościowa	Terumo	07040168	TE 172	2007

55.	Spirometr	MES	00484	Lungtest 1000s	2007
56.	Nebulizator	Omron	20081203866	NE-C28E	brak danych
57.	Nebulizator	FLAEM NUOVA	15A0070848	Ghibli Plus	2015
58.	Nebulizator	Pfizer	504454	Elite	2015
59.	Nebulizator	Novamed	0293	F400	brak danych
60.	Nebulizator	FLAEM NUOVA	13A3050749	magic care	2013
61.	Nebulizator	FLAEM NUOVA	13A2360703	magic care	2013
62.	Nebulizator	FLAEM NUOVA	13A3061402	magic care	2013
63.	Nebulizator	FLAEM NUOVA	13A3050752	magic care	2013
64.	Nebulizator	FLAEM NUOVA	13A3061404	magic care	2013
65.	Nebulizator	FLAEM NUOVA	13A2360701	magic care	2013
66.	Nebulizator	FLAEM NUOVA	13A3061401	magic care	2013
67.	Nebulizator	Rigamonti	1020400015	OB. Concept	2012
68.	Nebulizator	Sanitas	Y25/042813	Samitas	2016
69.	Nebulizator	Pari	WX7B1212	Pari Boy	2015
70.	inhalator	Nebulino	5017/013291	NOVANA	2021
71.	Inhalator	Rigamonti	1020400015	Ob. Concept	2012
72.	Inhalator	Markoc Mefarm	02f0050076	Voyage	
73.	Inhalator	Nuova	13a1350246	magic care fle	
74.	Aparat EKG	Aspel	255/02/R	Ascard A4	2002
75.	Aparat EKG	Aspel	87/09	Mr Silver	2009
76.	Aparat EKG	Aspel	134/07/P	Mr Silver	2007
77.	Aparat EKG	Aspel	4048	Grey	2016
78.	Aparat EKG	Aspel	0486	Grey 7	2014
79.	Aparat EKG	Aspel	144/04/IR	Ascard A4	2004
80.	Aparat EKG	Aspel	173	Ascard A3	1997
81.	Aparat EKG	Aspel	358/08	Mr Blue	2008
82.	Aparat EKG	Aspel	267/97	Ascard A3	1997
83.	Audiometr	Oticon	9129032	Oto Read	2004
84.	Aparat CPAP	Fisher Paykel	9180	PM14E	1992
85.	Lampa do fototerapii	Medela	1348222	Bilibed	2012
86.	Lampa do fototerapii	Ogarit	113	Ogalux 400	1991
87.	Lampa do fototerapii	Fanem	HAG 74363	Bilitron 3006 BTP	2010
88.	Lampa do fototerapii		17641,7011710	Bili Tx	2014

89.	Miernik bilirubiny	Drager	3205778	JM-103	2014
90.	Miernik bilirubiny		b9838	bilichek	2015
91.	Ssak	Ogarit	0104/146/09	S04	2009
92.	Ssak	Cani	8028	New Askir 30	2007
93.	Ssak	Mevaks	1403374	M20	2003
94.	Ssak	Ogarit	0104/373/07	S04	2007
95.	Ssak	Ogarit	004	S04	1997
96.	Ssak	Ogarit	1104/91/12	S04	2012
97.	Ssak	Ogarit	010/374/07	S04	2007
98.	Ssak	Ogarit	104/113/08	S04	2007
99.	Ssak	Ogarit	1104/127/14	SO4	2014
100.	Ssak	Ogarit	brak danych	S04	2002
101.	Ssak	Zeiner	0032555	AC15	2015
102.	Popma infuzyjna	Ascor	B/3358/02	SEP 21S	2002
103.	Popma infuzyjna	Ascor	0183/07	AP23	2007
104.	Popma infuzyjna	Ascor	14-06191-2013	AP14	2013
105.	Popma infuzyjna	Ascor	14-06253-2013	AP14	2013
106.	Popma infuzyjna	Ascor	14-06254-2013	AP14	2013
107.	Popma infuzyjna	Ascor	14-06252-2013	AP14	2013
108.	Popma infuzyjna	Ascor	B/3374	SEP-21S	2002
109.	Popma infuzyjna	Ascor	A/2235	SEP-11S	1997
110.	Popma infuzyjna	Ascor	22-06304-2012	AP22	2012
111.	Popma infuzyjna	Ascor	B3373/02	SEP-21S	2002
112.	Popma infuzyjna	Ascor	S146/10	AP22	2010
113.	Popma infuzyjna	Ascor	14-09515-2017	AP14	2017
114.	Koncentrator tlenu	AIRSEP	5039161	New Life Elite	2006
115.	Koncentrator tlenu	AIRSEP	5038941	New Life Elite	2006
116.	Koncentrator tlenu	AIRSEP	5038936	New Life Elite	2006
117.	Koncentrator tlenu	AIRSEP	5038950	New Life Elite	2006
118.	Koncentrator tlenu	AIRSEP	5038943	New Life Elite	2006
119.	Koncentrator tlenu	AIRSEP	5016562	New Life Elite	2006
120.	Koncentrator tlenu	AIRSEP	5016588	New Life Elite	2006
121.	Koncentrator tlenu	AIRSEP	5016581	New Life Elite	2006
122.	Koncentrator tlenu	AIRSEP	5038924	New Life Elite	2006

123.	Koncentrator tlenu	AIRSEP	5038954	New Life Elite	2006
124.	Koncentrator tlenu	AIRSEP	5039154	New Life Elite	2006
125.	Detektor tętna płodu	Hadeco	Es-101-Ex	Echo Sounder	2008
126.	Inkubator zamknięty	Atom	4120410	V85	1994
127.	Inkubator zamknięty	Atom	7100208	V85	1997
128.	Inkubator zamknięty	Drager	EVZ9991	C2000	2014
129.	Inkubator zamknięty	DUCHMED	Atom Air Incu I	190600496	2019
130.	Stół reanimacyjny	Zakłady Techniki Medycznej Bydgoszcz	39	RN03	1992
131.	Stół reanimacyjny	Zakłady Techniki Medycznej Bydgoszcz	1550/130/97	RN04/3M	1997
132.	Stół reanimacyjny	Zakłady Techniki Medycznej Bydgoszcz	5	RN05	1992
133.	Stół reanimacyjny	Zakłady Techniki Medycznej Bydgoszcz	0030	SRN 10	1995
134.	Stanowisko do pielęgnacji noworodka	Zakłady Techniki Medycznej Bydgoszcz	1058	SPN 1000	1998
135.	Stanowisko do pielęgnacji noworodka	Zakłady Techniki Medycznej Bydgoszcz	1059	SPN 1000	1998
136.	Stanowisko resuscytacyjne	Drager	NM09016		2014
137.	Stanowisko do pielęgnacji noworodka	Zakłady Techniki Medycznej Bydgoszcz	brak	SPN 1000	1994
138.	Stanowisko do pielęgnacji noworodka	Zakłady Techniki Medycznej Bydgoszcz	brak	SPN 1000	1994
139.	Podgrzewacz	Stihlerelectronic	EU-AO 1697	Astoflo	2007
140.	Podgrzewacz	Elltec	AM-2S-5A	Animec	2007
141.	Podgrzewacz	Stihlerelectronic	EU-AO 1698	Astoflo	2007
142.	Aparat RTG	Siemens	20037	Polymobli III	2006
143.	Aparat RTG cyfrowy	Visaris	V V18D-01001	Vision V	2018
144.	Mammograf	GE	30084	Diamond	2009
145.	Negatoskop do mammografii	Ultrafiol	20114004	ngp-31mz	2012
146.	Defibrylator	Medtronic	38456671	Lifepak 12	
147.	Defibrylator	Medtronic	34811942	Lifepak 12	
148.	Defibrylator	Medtronic	35111581	Lifepak 12	
149.	Defibrylator	Medtronic	32816397	Lifepak 12	2005
150.	Defibrylator	Phiso-Control	45269056	Lifepak 15	2016
151.	Respirator	Smiths	0908300	Smiths	2009
152.	Respirator	Weinman	8189	Medumat	2005
153.	Respirator	Weinman	10882	Medumat	2006

154.	Respirator	Weinman	17913	Medumat	2016
155.	Pompa infuzyjna	Medima	0106598/09	Medima	
156.	Pompa infuzyjna	Ascor	1411/0486/06	AP14	
157.	Pompa infuzyjna	Braun	75787	Perfursor	
158.	Pompa infuzyjna	Medima		Medima S1	2016
159.	Ssak	Weinmann	12091	Accuvac Basic	
160.	Ssak	Weinmann	21479	Accuvac Basic	
161.	Ssak	Boscarol	1000911865	Boscarol	
162.	Ssak	Weinmann	21556	Accuvac	
163.	Ssak	Boscorol		OB. 2012	2016
164.	Pulsoksymetr	Huge Industry		AH-50DL	
165.	Pulsoksymetr	CONTECT MEDICAL		CMS60D	
166.	Pulsoksymetr	NONIN MEDICAL	500342960	2500A	
167.	Pulsoksymetr	Viamed		Pulsoksymetr 2160	2016
168.	Kapnometr	Masimo	116640	Emma	2013
169.	Kapnometr	Masimo	100633	Emma	2013
170.	Kapnometr	Masimo	120035	Emma	2014
171.	Bronchoskop sztywny	Storz	8542		2014
172.	Bronchofibersokop	FB-18V	H112211	PENTAX	2015
173.	Aparat KTG	Edan	2020993970BF	Cadence	2009
174.	Aparat KTG	Bistos	ADBD 30310	BT350	2013
175.	Aparat KTG	Bistos	AEG 10011	BT-350 LED	2016
176.	Aparat KTG	Sunray Medical	P0224-03009-H9005	SRF 618B5	2017
177.	Kolposkop optyczny	Hadeco	880307	AL102S	2008
178.	Łóżko porodowe	Egerton	011020110001	Elegant 5040	2011
179.	Łóżko porodowe	Egerton	011020110003	Elegant 5040	2011
180.	Autoklaw	Melag	0723B1046	Vacuklaw 23B	2007
181.	Autoklaw	Melag	0723B1059	Vacuklaw 23B	2007
182.	Autoklaw	SMS Warszawa	2260	ASVE	1997
183.	Zgrzewarka do rękawów papierowo foliowych	Euroseal		Euroseal 2001 plus	2007
184.	Zgrzewarka do rękawów papierowo foliowych	Euroseal	EDH073040	Euroseal 2001 plus	2007
185.	Destylatorka	Polan	0355/96	DEM 20	1996
186.	Wirówka	MPW MED. INSTRUMENTS Spółdzielnia Pracy	10351cx009413	MPW-351	2013

187.	Wirówka	MPW MED. INSTRUMENTS Spółdzielnia Pracy	7424	MPW-340	1992
188.	Wirówka	MPW MED. INSTRUMENTS Spółdzielnia Pracy	brak danych	MPW-341	1988
189.	Cieplarka	Elkon	803/88	brak danych	1988
190.	Cieplarka	Elkon	649	brak danych	1981
191.	Cieplarka	Elkon	71	brak danych	1982
192.	Analizator	Roche		Sedi	2010
193.	Łaźnia wodna	AJL Electronic	03208	LW502	2008
194.	Aparat do badania moczu	Roche	8103183	Junior II	2000
195.	Mieszadło hematologiczne	Remed		AM-2	2005
196.	Mikroskop				
197.	Kardiomonitor	Philips	12801883	G40	2012
198.	Kardiomonitor	DUCHMED	Den 1100109	Compact 9	2014
199.	Waga elektroniczna	Mensor	011024	WE20	2001
200.	Waga elektroniczna	Fawag	18662	TP-15/1	
201.	Zestaw do prób wysiłkowych z bieżnią	Medea	271/201	Kardio PCM	2013
202.	Cykloergometr	Ergosana	140712000095	Sana Bike 320F	2014
203.	Kardiomonitor	Philips	862474	C3	
204.	Kardiomonitor	Schiller	780000666	Argus LCM	
205.	Kardiomonitor	CMS	AU1304100005	CMS7000	2013
206.	Kardiomonitor	CMS	AU1304100009	CMS7000	2013
207.	Kardiomonitor	CMS	AU1304100017	CMS7000	2013
208.	Stół operacyjny SJ-21				
209.	Stół operacyjny SJ-21		273		
210.	Stół operacyjny S-0-10				
211.	Lampa operacyjna, 4 szt.				
212.	Zestaw do laparsokopii	Storz			2012
213.	Holterek ciśnieniowy	Contec	AZ1409100026	PM50	2014
214.	Respirator stacjonarny	Imtmedical	Bellavista 1000e	MB104041	2013
215.	Respirator stacjonarny	Flight Medical Innovations	13020695	Flight 60	2013
216.	Materac przeciwodleżynowy			ZB-123824	
217.	Materac przeciwodleżynowy			alpha bed b 4002116	
218.	Materac przeciwodleżynowy			dyna care nr 22104555	
219.	Materac przeciwodleżynowy	Huntleigh	B 4002118	Alpha Bed	2015

220.	Materac przeciwodleżynowy	TIMAGO	12946	Activity	2014
221.	Materac przeciwodleżynowy				
222.	Materac przeciwodleżynowy	Invacare	23817	Invacare	2015
223.	Materac przeciwodleżynowy				
224.	Materac przeciwodleżynowy	Thuasne	11111589	Vital Thuasne	2015
225.	Materac przeciwodleżynowy	TIMAGO INTERNBATIONAL GROUP	SQTW66A1111850		
226.	Materac przeciwodleżynowy	HANTLEIYH	4002143	alpha bcd b 4002116	
227.	Materac przeciwodleżynowy	DOLPHIN AIR	7882	DIV-300	
228.	Materac przeciwodleżynowy	Thusane	36152		
229.	Materac przeciwodleżynowy	Thusane	14049916		
230.	Materac przeciwodleżynowy	Flexi-Mat	403265		
231.	Materac przeciwodleżynowy	Flexi-Mat	293966		
232.	Materac przeciwodleżynowy	Flexi-Mat	10076315		
233.	Materac przeciwodleżynowy	Bio Matrix	sqp0128620		
234.	Materac przeciwodleżynowy	Dlphin	7669		
235.	Materac przeciwodleżynowy	Timago	Activity	12944	2014
236.	Myjnia ultradźwiękowa	Soltec	2014011966	3200ETH	2014
237.	Myjnia ultradźwiękowa	Soltec	2014011965	3200 LETH	2014
238.	Myjnia automatyczny	AORT	2015-371	ENDO CLEANER	2015
239.	Myjnia automatyczny	CHOYANG MEDICAL	BE-EW10-3AF1WP	CYW-100	2015
240.	Kolonoskop	Storz	0214		2012
241.	Gastroskop	Fujifilm	IG374K422	EG-530FP	2015
242.	Kolonoskop	Fujifilm	1C653K152	EC-530FI	2015
243.	Waga osobowa	LFW	39959	lekarska	1963
244.	Waga osobowa	LFW	40158	lekarska	1963
245.	Wywoływarka	Agfa	2000	Classic EOS	2013
246.	Łóżko elektryczne	Famed	02963	LE-12 Nano	2015
247.	Łóżko elektryczne	Famed	02695	LE-12 Nano	2015
248.	Łóżko elektryczne	Famed	1007/00140	le-08	2007
249.	Łóżko elektryczne	Famed	1007/00141	le-08	2007
250.	Łóżko elektryczne x 2 szt.	Hanning elektro-werke			
251.	Urządzenie do ogrzewania pacjenta	Nelcor	CI0907J100	Warm Touch	2007
252.	Zawór czerpalny próżnii	AwaMed - Medizintechnik	686/S/15/Z0/1/1	ZCT010101	2015

253.	Zawór czerpalny próżnii	AwaMed - Medizintechnik	686/S/15/Z0/1/2	ZCT010101	2015
254.	Zawór czerpalny próżnii	AwaMed - Medizintechnik	686/S/15/Z0/1/3	ZCT010101	2015
255.	Zawór czerpalny próżnii	AwaMed - Medizintechnik	686/S/15/Z0/1/4	ZCT010101	2015
256.	Urządzenie do nieinwazyjnego pomiaru rzutu serca	PULSION MEDICAL	C14400010095	PULSIOFLEX PC4000	2014
257.	Pompa do żywienia dojelitowego	Nutricia	82400063	Flocare Infinity	2014
258.	Pompa do żywienia dojelitowego	Nutricia	82400499	Flocare Infinity	2014
259.	Pompa do żywienia dojelitowego	Nutricia	82575932	Flocare Infinity	2015
260.	Pompa do żywienia dojelitowego	Nutricia	82575817	Flocare Infinity	2015
261.	Pompa do żywienia dojelitowego	Nutricia	82577754	Flocare Infinity	2017
262.	Polisomnograf	Weinmann	1453	Somnocheck 2	2008
263.	Lancetron	Famed Łódź	950095	GT-55	1995
264.	Monitor bezdechu	Hisense	210907720	babysense	2010
265.	Monitor bezdechu	Hisense	66905239	babysense	2010
266.	Monitor bezdechu	Hisense	210907721	babysense	2010
267.	Laktator elektryczny	Medela	1338393	Symphony	2012
268.	Laktator elektryczny	Medela	1338394	Symphony	2012
269.	Aparat EKG	Schiller	1060.000695	Cardiovit FT-1	2017
270.	Pompa infuzyjna 1-strzykawkowa	Alaris GH Plus Guardrails	270015421	Carefusion	2017
271.	Pompa infuzyjna 1-strzykawkowa	Alaris GH Plus Guardrails	270015422	Carefusion	2017
272.	Pompa infuzyjna 1-strzykawkowa	Alaris GH Plus Guardrails	270015423	Carefusion	2017
273.	Pompa infuzyjna 1-strzykawkowa	Alaris GH Plus Guardrails	270015424	Carefusion	2017
274.	Pulsoksymetr	Medtronic Poland	MBB1702575	Nellcor P.S.M.S.P	2017
275.	Rejestrator EKG - holterek	Schiller	3020.010500	Medilog FD5 plus	2017
276.	Rejestrator EKG - holterek	Schiller	3020.010524	Medilog FD5 plus	2017
277.	Urządzenie do kompresji klatki piersiowej	Phisio Control	3017K821	Lucas 2	2017
278.	Lampa do fototerapii	Promed	SWD11472339PA		2012
279.	Lampa do fototerapii	Promed	SWD12092589A		2013
280.	Otoread	Oticon Polska	IA3002321	Screener TE	2018
281.	Kardiomonitor	GE Medical Systems Polska	SP318271236WA	B105	2018
282.	Kardiomonitor	GE Medical Systems Polska	SP318281285WA	B105	2018
283.	Kardiomonitor	GE Medical Systems Polska	SP318281361WA	B105	2018
284.	Stanowskio do resuscytacji	GE Medical Systems Polska	PBWX70989	Panda	2018
285.	Stanowskio do resuscytacji	GE Medical Systems Polska	PBWX70990	Panda	2018

286.	Stanowskio do resuscytacji	GE Medical Systems Polska	PBWX70997	Panda	2018
287.	Nawilżacz	Fisher & Paykel	180205347576	MR850	2018
288.	Nawilżacz	Fisher & Paykel	180207347734	MR850	2018
289.	Nawilżacz	Fisher & Paykel	180205347583	MR850	2018
290.	Aparat EKG	Aspel	7281	AsCARD Grey,	2018
291.	Kardiomonitor	Emtel	5265	FX 2000P	2018
292.	Pulsoksymetr	Upalm	UT1001803020S_2018	UT100	2018
293.	Ssak	Medela Polska Sp. z o. o.	1720374	Claro Toni AC/DC	2018
294.	KTG	Edan	560039-M18505620008	F9 Expres	2018
295.	KTG	Edan	560039-M18505620005	F9 Expres	2018
296.	Detektor tętna płodu	Edan	H18600480006	SD-1	2018
297.	Detektor tętna płodu	Edan	H19200330028	SD-1	2019
298.	Bilirubinometr	Drager Polska Sp. z o. o.	B3701297	JM-105	2018
299.	Lokalizator żył	Neoregen	V5S18051917	Vivo 500 S	2018
300.	Defbrylator	Stryker	47814013	Lifepak 15	2018
301.	Defbrylator	Stryker	47670246	Lifepak 15	2018
302.	Inhalator		013632		
303.	Pulsoksymetr	Masimo	3000031459	RAD97	2019
304.	Aparat USG	Mindray	CJ1-91000507	DC-70 X-Insight	2019
305.	Rejestrator holterowski EKG	BIOMEDICAL	BI9800TL+12	G 2201 – 01659	2018
306.	Rejestrator holterowski EKG	BIOMEDICAL	BI9800TL+12	G 2201 – 01660	2018
307.	Holter ciśnieniowy	Contec Medical Systems	PM50	18070200001	2018
308.	Holter ciśnieniowy	Contec Medical Systems	PM50	18070200002	2018
309.	Defibrylator	Emtel	DEFIMAX PLUS	4191316	2019
310.	Ssak elektryczny	Ogarit	SO- 5 /70	1101/ 340 / 18	2018
311.	Ciepłe gniazdgo z jednostką kontrolną	Inspiration Healtcare Limited	NCM1, IHC-1000	19/11027C; 000935	2019
312.	Ciepłe gniazdgo z jednostką kontrolną	Inspiration Healtcare Limited	NCM1, IHC-1001	19/11048C; 000616	2019
313.	Videokolonoskop	Fujifilm	EC-530WI3	3C642K119	2018
314.	Videogastroskop	Fujifilm	EG-530FP	4G374K219	2018
315.	Diatermia z przystawką argonową	Emed	Endo	601336	2018
316.	Diatermia z przystawką argonową	Emed	Atom	620430	2018
317.	Zestaw do laparoskopii z histeroskopią	Karl Storz	Laparoskop Full HD	monitor - DAMD 270JH3400056	2018
318.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE181130017B	2018
319.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE181130018B	2018

320.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE181130019B	2018
321.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE181130020B	2018
322.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE181130021B	2018
323.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE181130022B	2018
324.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE181130023B	2018
325.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE181130024B	2018
326.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE181130025B	2018
327.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE181130026B	2018
328.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE170822008	2018
329.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE180926016B	2018
330.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE180926015B	2018
331.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE180926014B	2018
332.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE180926013B	2018
333.	Kardiomonitor	Comen	C80	KE171114036B	2018
334.	Waga noworodkowa	Seca	Seca 757	10000000205779	2019
335.	Waga noworodkowa	Seca	Seca 757	10000000205781	2019
336.	Aparat USG	GE	VIVID S60	201209S60N	2019
337.	Aparat USG	GE	P9	LP9003851	2019
338.	Aparat USG	GE	VOLUSON S8	VS8801163	2019
339.	Rektoskop	Heine Optotechnik	RE 7000	1104483390	2019
340.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04049-2019	2019
341.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04050-2019	2019
342.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04051-2019	2019
343.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04052-2019	2019
344.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04053-2019	2019
345.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04054-2019	2019
346.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04055-2019	2019
347.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04056-2019	2019
348.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04057-2019	2019
349.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04058-2019	2019
350.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04059-2019	2019
351.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04060-2019	2019
352.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04061-2019	2019
353.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04062-2019	2019

354.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04063-2019	2019
355.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04064-2019	2019
356.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04065-2019	2019
357.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04066-2019	2019
358.	Pompa infuzyjna 2-strzykawkowa	Ascor	AP24+	24+-04067-2019	2019
359.	Podnośnik pacjenta	WinnCare	Mira 180/180	Mir-180012	2018
360.	Podnośnik pacjenta	WinnCare	Mira 180/180	Mir-180013	2018
361.	Aparat EKG	Aspel	Ascard Grey	8190	2018
362.	Aparat EKG	Aspel	Ascard Grey	7862	2018
363.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Alaris CC Plus Guardrails	CC Plus Guardrails	370037081	2019
364.	Pompa do żywienia dożylnego	Caesrea Medical Elektronics	Body Guard 323 Color Vision	V132931	2019
365.	Pompa do żywienia dożylnego	Caesrea Medical Elektronics	Body Guard 323 Color Vision	V132932	2019
366.	Lampa operacyjna	Klaromed	plusLED96Eco/56Eco	690010-044; 690020-022	2019
367.	Lampa operacyjna	Klaromed	plusLED96Eco/56Eco	690010-045; 690020-023	2019
368.	Kardiomonitor	Philips	Efficia CM150	CN62643469	2019
369.	Ssak elektryczny	CA-MI	New Askir 30	9653-1362/SP/07/2019	2019
370.	Zawór czerpalny próżnii	AwaMed - Medizintechnik		8/G/06/2019/1/1	2019
371.	Zawór czerpalny próżnii	AwaMed - Medizintechnik		8/G/06/2019/1/2	2019
372.	Zawór czerpalny próżnii	AwaMed - Medizintechnik		8/G/06/2019/1/3	2019
373.	Zawór czerpalny próżnii	AwaMed - Medizintechnik		8/G/06/2019/1/6	2019
374.	Zawór czerpalny próżnii	AwaMed - Medizintechnik		8/G/06/2019/1/5	2019
375.	Zawór czerpalny próżnii	AwaMed - Medizintechnik		8/G/06/2019/1/4	2019
376.	Elektrostymulator okołoporodowy	Medihightec Medical Co.Ltd - Tajwan	Tens MH8200P	459-MH-MH8200P	2019
377.	Pompa infuzyjna	Ascor	AP24+	AP24+-04139-2019	2019
378.	Łóżko elektryczne	Jiangsu Saikang Medical Equipment Co.	SK005-4	31 szt.	2019
379.	Łóżko elektryczne	Jiangsu Saikang Medical Equipment Co.	SK005-4	26 szt.	2019
380.	Łóżko elektryczne	Jiangsu Saikang Medical Equipment Co.	SK005-4	4 szt.	2019
381.	Łóżko elektryczne intensywnej opieki 4 szt.	Linet	Eleganza 2	4 szt.	2019
382.	Łóżko elektryczne intensywnej opieki	Linet	Eleganza 2	2 szt.	2019
383.	Łóżko elektryczne intensywnej opieki	Linet	Eleganza 2	2 szt.	2021
384.	Urządzenie do podciśnieniowej terapii ran	KCI Medical Products	VAC ULTA	GAAC06227	2019

385.	Urządzenie do podciśnieniowej terapii ran	KCI Medical Products	VAC ULTA	GAAC06230	2019
386.	Aparat RTG przyłóżkowy	General Medical Merate	MAC	35863	2018
387.	Rejestrator EKG - holter	PUH Medea	SiliconBeat 3 Blue	537/2020	2020
388.	Rejestrator EKG - holter	PUH Medea	SiliconBeat 3 Blue	521/2019	2019
389.	Holter RR	Microlife	WatchBP 03 Afib	2019-05-0300088	2019
390.	Holter RR	Microlife	WatchBP 03 Afib	2020-04-21-00005	2020
391.	Respirator stacjonarny	Flight Medical Innovations	20047208	Flight 60 V200	2020
392.	Respirator stacjonarny	Flight Medical Innovations	20047216	Flight 60 V200	2020
393.	Urządzenie do kompresji klatki piersiowej	Schiller	4000.001259	EASY PULSE	2020
394.	Respirator stacjonarny	Flight Medical Innovations	20088713	Flight 60	2020
395.	Respirator stacjonarny	Flight Medical Innovations	20088718	Flight 60	2020
396.	Kardiomonitor	BLT	Q071E01197	Q7	2020
397.	Kardiomonitor	Emtel	10204197	FX3000P	2020
398.	Kardiomonitor	Emtel	10204198	FX3000P	2020
399.	Kardiomonitor	Emtel	10204199	FX3000P	2020
400.	Kardiomonitor	Emtel	10204200	FX3000P	2020
401.	Aparat EKG	Aspel	1201/20	Ascard Orange v.07.105	2020
402.	Monitor pacjenta - pulsoksymetr	Xuzhou Yougkang Electronic Science Technology	YK-810B	200927110200028	2020
403.	Monitor pacjenta - pulsoksymetr	Xuzhou Yougkang Electronic Science Technology	YK-810B	200927110200022	2020
404.	Monitor pacjenta - pulsoksymetr	Xuzhou Yougkang Electronic Science Technology	YK-810B	200927110200023	2020
405.	Pulsoksymetr	NONIN MEDICAL	8500	505296774	2020
406.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Ascor	AP14	14-12491-2020	2020
407.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Ascor	AP14	14-12492-2020	2020
408.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Ascor	AP14	14-12493-2020	2020
409.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Ascor	AP14	14-12494-2020	2020
410.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Ascor	AP14	14-12495-2020	2020
411.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Ascor	AP14	14-12496-2020	2020
412.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Ascor	AP14	14-12497-2020	2020
413.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Ascor	AP14	14-12498-2020	2020
414.	Koncentrator tlenu	Devilbiss Healthcare	525KS	F641348	2020
415.	Koncentrator tlenu	Devilbiss Healthcare	525KS	F618637KS	2020
416.	Koncentrator tlenu	Devilbiss Healthcare	525KS	F504219KS	2020

417.	Koncentrator tlenu	Devilbiss Healthcare	525KS	F503080KS	2020
418.	Pompa infuzyjna 2-strzkawkowa	Ascor	AP24+	24+-05552-2021	2021
419.	Aparat do donosowej terapii wysokoprzepływowej.	Fisher&Paykel Healthcare	Airvo2	201123210738	2020
420.	Aparat do donosowej terapii wysokoprzepływowej.	Fisher&Paykel Healthcare	Airvo2	201123210669	2020
421.	Aparat do donosowej terapii wysokoprzepływowej.	Fisher&Paykel Healthcare	Airvo2	201123210705	2020
422.	Aparat do donosowej terapii wysokoprzepływowej.	Fisher&Paykel Healthcare	Airvo2	201222236781	2020
423.	Aparat do donosowej terapii wysokoprzepływowej.	Fisher&Paykel Healthcare	Airvo2	201222236794	2020
424.	Aparat do donosowej terapii wysokoprzepływowej.	Fisher&Paykel Healthcare	Airvo2	201222236774	2020
425.	Aparat do donosowej terapii wysokoprzepływowej.	Fisher&Paykel Healthcare	Airvo2	201222236907	2020
426.	Videolaryngoskop	Shenzhen Tianlang Equipment Co.Ltd.	TL-100V/TL-15T1080-II	V-II20201109023	2020
427.	Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej	Schiller AG	Easy Pulse	4000001690	2021
428.	Materac przeciwodleżynowy	MDH Sp. z o. o.	Vitea Care, VCM 202	04/2021/3	2021
429.	Pompa płucząca	Endoelektronik	JW-2	6W599K459	2022
430.	Wózek do transportu chorych w pozycji leżącej	Famed	WP-02 SPARK	WP0200-05061; WP0200-05060	2022
431.	Urządzenie do kompresji klatki piersiowej	Stryker	3522AP54	Lukas 3.1; 99576-000075	2022
432.	Sterylizator przelotowy	Melag	2022C45D1003	CLINICLAVE 45D	2022
433.	Sterylizator przelotowy	Melag	2022C45D1004	CLINICLAVE 45D	2022
434.	Myjnia przelotowa	MATACHANA	7410016	MATLD-100	2022
435.	Zgrzewarka do rękawów papierowo foliowych	Melag	2022SPF6212	MELASEAL PRO	2022
436.	Aparat USG	Lumify System, głowica C5-2U, tablet FPZ10-A	US222L1656, F0527K, JM13210500386	Philips	2022
437.	Rejestrator EKG - holter	PUH Medea	633	SiliconBeat 3 Blue	2022
438.	Holter RR	Microlife	482100445	WatchBP 03 Afib	2022
439.	Aparat EKG	Ascard	11675	Grey	2021
440.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028875	S300	2021
441.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028876	S300	2021
442.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028877	S300	2021
443.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028878	S300	2021
444.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028879	S300	2021
445.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028880	S300	2021

446.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028881	S300	2021
447.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028882	S300	2021
448.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028883	S300	2021
449.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028884	S300	2021
450.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028885	S300	2021
451.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028886	S300	2021
452.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028887	S300	2021
453.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028888	S300	2021
454.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028889	S300	2021
455.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028890	S300	2021
456.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028891	S300	2021
457.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028892	S300	2021
458.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028893	S300	2021
459.	Pompa infuzyjna 1-strzkawkowa	Medima	300028894	S300	2021
460.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	Medima	220128070	DS102	2021
461.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	Medima	220128071	DS102	2021
462.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	Medima	220128072	DS102	2021
463.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	Medima	220128073	DS102	2021
464.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	Medima	220128074	DS102	2021
465.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	Medima	220128075	DS102	2021
466.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	Medima	220128076	DS102	2021
467.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	Medima	220128077	DS102	2021
468.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	Medima	220128078	DS102	2021
469.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	Medima	220128079	DS102	2021
470.	Automatyczne urządzenie do kompresji klatki piersiowej	Defibtech	500016376	RMU-1000 Lifeline ARM	2021
471.	Pulsoksymetr ręczny	Shenzhen Creative Industry	XCU007RC003482	SP-20	2021
472.	Pulsoksymetr ręczny	Shenzhen Creative Industry	XCU007RC003471	SP-20	2021
473.	Pulsoksymetr ręczny	Shenzhen Creative Industry	XCU007RC003479	SP-20	2021
474.	Koncentrator tlenu	Philips	2143170	EverFlo	2021
475.	Koncentrator tlenu	Philips	2143879	EverFlo	2021
476.	Koncentrator tlenu	Philips	2143884	EverFlo	2021
477.	Koncentrator tlenu	Philips	2143880	EverFlo	2021
478.	Koncentrator tlenu	Philips	2143172	EverFlo	2021

479.	Pompa infuzyjna 2 strzykawkowa	Ascor	24+-05943-2022	AP24+	2022

źródło: opracowanie własne

6. Analiza finansowa

6.1. Analiza Rachunku Zysków i Strat

Analiza ekonomiczno-finansowa obejmuje zakres czasowy od 2019 roku do 2021 roku. Prezentowane analizy zostały przeprowadzone na podstawie bilansów oraz rachunków zysków i strat.

W 2021 roku Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu osiągnął stratę w wysokości 7.895.508,11 złotych, co w porównaniu do roku poprzedniego daje niewielką poprawę sytuacji finansowej jednostki.

Podstawowym źródłem przychodu uzyskiwanym przez Szpital są umowy zawarte z Narodowym Funduszem Zdrowia Śląskim Oddziałem Wojewódzkim w Katowicach na świadczenia usług medycznych (w 2021 roku – 78,7% przychodów ze sprzedaży). Odrębne źródło przychodów stanowią badania diagnostyczne wykonywane na rzecz NZOZ, pozostałych podmiotów gospodarczych oraz osób fizycznych. Niewielki zakres działalności stanowią odpłatne usługi, związane w wynajmem pomieszczeń.

Wykres nr 7 Przychody ze sprzedaży w latach 2019-2020

źródło: opracowanie własne

Największą dynamikę wzrostu osiąganych przychodów mogliśmy zaobserwować w roku 2021, wynosiła ona wówczas 132% (w porównaniu do roku poprzedniego). Dynamiczny wzrost przychodów miał związek w szczególności z uzyskiwaniem przychodów z tytułu usług medycznych związanych z Sars-Cov-2, które przedstawia poniższa tabela.

Tabela nr 52 Przychody z tytułu usług medycznych związanych z Sars-Cov-2

	Otrzymane środki finansowe w 2021 roku
Opłata ryczałtowa za gotowość punktu pobrań i pobranie materiału do testu na obecność wirusa SARS-COV-2	186 848,70
Pobranie materiału biologicznego	207 414,00
Wykonanie testu antygenowego na SARS-COV- 2	570 690,15
Wstępna kwalifikacja typu Pretriage	866 355,00
Opłata ryczałtowa za gotowość i transport realizowany przez co najmniej zespół dwuosobowy	393 699,00
Dodatkowa opłata ryczałtowa za reżim sanitarny 3%	609 165,83
Szczepienie przeciwko Sars-Cov-2	2 018 584,20
Oddział Covidowy	651 456,14
Dodatki COVID (Izba, Szpital)	1 658 052,58
Dodatkowa opłata ryczałtowa za reżim sanitarny 3% (w ratownictwie medycznym)	155 341,61
Dodatki COVID (ratownictwo medyczne)	1 358 956,92
Razem	8 676 564,13

źródło: opracowanie własne

W 2021 roku Szpital odnotował również wzrost sprzedaży usług laboratoryjnych (wzrost o 172% w porównaniu do roku poprzedniego) – w związku z wykonywaniem testów diagnostycznych dla potrzeb osób fizycznych.

W analizowanym okresie wartość pozostałych przychodów operacyjnych kształtuje się na podobnym poziomie oraz jest związana z dotacjami i dofinansowaniami. Na kwotę dotacji składają się środki uzyskiwane z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego oraz Ministerstwa Zdrowia na rezydentów i stażystów – w 2021 roku kwota ta wynosiła 636.367,36 złotych. Na wartość przychodów finansowych składają się różnego rodzaju odsetki – w 2021 roku wartość ta wynosiła 18.116,16 złotych.

Tabela nr 53 Koszty rodzajowe

	2019	2020	2021
Koszty działalności operacyjnej	**34 805 832,52**	**41 792 889,77**	**51 611 846,02**
Amortyzacja	1 204 132,31	1 442 953,13	1 586 520,69
Zużycie materiałów i energii	3 954 572,16	5 434 949,70	6 323 358,05
Usługi obce	11 149 495,92	12 870 069,21	16 117 147,81
Podatki i opłaty, w tym:	250 750,00	308 749,39	207 763,00
Wynagrodzenia	15 119 079,82	17 911 315,18	22 561 892,82
Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	2 871 148,52	3 529 606,13	4 528 576,32
Pozostałe koszty rodzajowe	256 653,79	295 247,03	286 587,33

źródło: opracowanie własne

Wartość kosztów działalności operacyjnej w 2021 roku wynosiła 51.611.846,02 złotych. W porównaniu do roku poprzedniego nastąpił wzrost o 9.818.956,25 złotych. Struktura kosztów rodzajowych na przestrzeni lat kształtuje się na podobnym poziomie. Największy udział w kosztach działalności operacyjnej posiadają koszty wynagrodzeń i ubezpieczeń społecznych (53%) oraz usług obcych (31%). W 2021 roku koszty wynagrodzeń (z tytułu umów o pracę , umowy cywilno-prawne oraz umowy kontraktowe) stanowiły 89% uzyskanych przychodów z tytułu sprzedaży medycznej i niemedycznej.

Wykres nr 8 Struktura kosztów rodzajowych

źródło: opracowanie własne

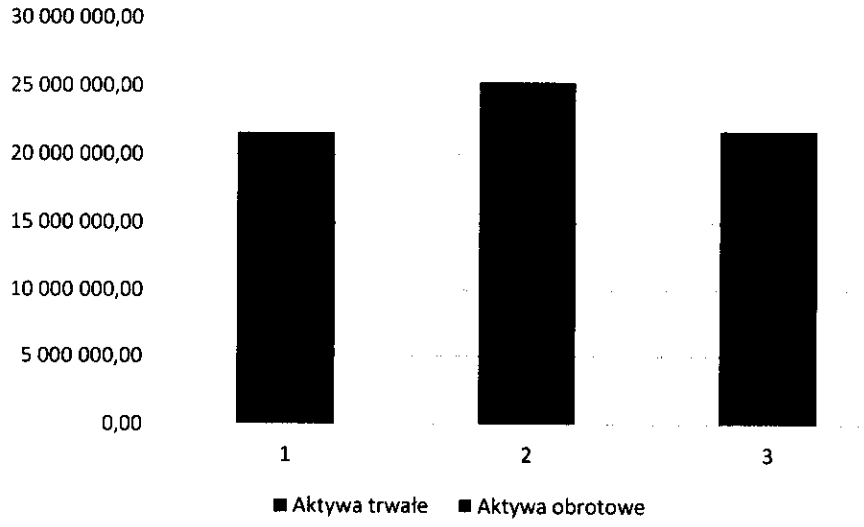
Ważnym elementem analizy finansowej jednostki są koszty finansowe, które w 2021 roku 1.420.854,33 złotych. W poszczególnych latach obserwujemy wzrost kosztów finansowych, szczególnie wzrost odsetek od zaciągniętych pożyczek. W 2021 roku koszty odsetek od pożyczek wyniosły 1.113.684,78 złotych. W związku z wzrostem stóp procentowych, a tym samym wartości współczynnika WIBOR w bieżącym roku odnotowujemy gwałtowny wzrost odsetek od pożyczek – w pierwszym półroczu 2022 roku wartość ta wynosiła 1.024.137,54 złotych.

Sytuacja finansowa Szpitala na przestrzeni analizowanego okresu nie uległa znaczącej poprawie. Niewielka poprawa wyniku finansowego w roku 2021 jest związana z zrealizowaniem niewykonań kontraktu z NFZ za rok 2020 i rozwiązaniem utworzonej rezerwy.

6.2. Analiza bilansu

Wartość aktywów trwałych w analizowanym okresie jest na podobnym poziomie. Analizowane lata charakteryzują się niskimi nakładami inwestycyjnymi na poziomie rocznej inwentaryzacji (ok. 1 mln złotych).

Wykres nr 9 Struktura aktywów



źródło: opracowanie własne

Majątek Szpitala tworzą przede wszystkim rzeczowe aktywa trwałe, których dokładniejszą specyfikacje zawiera poniższa tabela.

Tabela nr 54 Rzeczowe aktywa trwałe

	2019	2020	2021
grunty (w tym prawo użytkowania wieczystego gruntu)	981 214,60	853 822,60	853 822,60
budynki, lokale, prawa do lokali i obiekty inżynierii lądowej i wodnej	12 693 639,12	11 987 339,41	12 128 954,08
urządzenia techniczne i maszyny	101 510,48	172 768,99	172 958,71
środki transportu	328 590,68	1 098 359,13	879 603,54
inne środki trwałe	3 063 265,19	2 726 894,68	2 075 037,38

źródło: opracowanie własne

W 2021 roku zwiększyła się wartość budynków i budowli poprzez adaptację części pomieszczeń przyziemia Szpitala na potrzeby apteki szpitalnej (dofinansowanie z Rządowego Funduszu Inwestycji Lokalnych w kwocie 550.000,00 złotych).

Na wartość zapasów składają się głównie leki i wyroby medyczne. Wartość zapasów w ostatnich latach uległa zwiększeniu. Największe zapasy szpital posiadał w roku 2020 –

979.494,07 złotych (wartość wskaźnika rotacji zapasów w dniach wyniosła 11,1). W 2021 roku wartość zapasów zmniejszyła się do kwoty 782.241,01 złotych, a wskaźnik rotacji zapasów w dniach wyniósł 6,6. Zmniejszanie stanu zapasów świadczy o poprawie zarządzania gospodarką materiałową.

Tabela nr 55 Należności od pozostałych jednostek

	2019	2020	2021
Należności od pozostałych jednostek	3 868 015,73	6 097 806,07	4 068 111,73
z tytułu dostaw i usług o okresie spłaty:	1 990 311,53	5 716 770,55	3 947 346,49
z tytułu podatków, dotacji, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych tytułów publicznoprawnych	609,02	0,00	0,00
inne	1 877 095,18	381 035,52	120 765,24

źródło: opracowanie własne

Na wartość należności krótkoterminowych składają się przede wszystkim należności z tytułu dostaw i usług, w tym rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Na wartość innych należności składają się głównie pożyczki dla pracowników z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz refundacja na wynagrodzenia lekarzy rezydentów z Ministerstwa Zdrowia (wpływ środków na rachunek bankowy nastąpił w styczniu 2022 roku). Wskaźnik rotacji należności w 2021 roku, w porównaniu do roku 2020 uległ poprawie i wyniósł 41 dni. Na wartość inwestycji krótkoterminowych składają się środki na rachunkach bankowych i w kasie. Na wartość krótkoterminowych rozliczeń międzyokresowych składają się polisy, prenumeraty i licencje, które staną się kosztem roku następnego.

Wartość kapitału własnego przyjmuje ujemne wartości w całym analizowanym okresie. Kapitał własny Szpitala na koniec 2021 roku wyniósł -27.141.559,61 złotych. Na wartość składa się fundusz założycielski: 20.117.445,60 zł, pomniejszony o stratę z lat ubiegłych w kwocie 39.363.497,10 zł oraz stratę netto z bieżącego roku obrotowego w wysokości 7.895.508,11 zł. Ujemne kapitały własne oraz pogłębiające się straty Szpitala zagrażają prawidłowemu funkcjonowaniu jednostki.

W skład kapitałów obcych bilansu szpitala wchodzą rezerwy, utworzone zgodnie z zasadą współmierności przychodów i kosztów oraz z zasadą ostrożnej wyceny, nakazującą jednostce uwzględnić w wyniku finansowym ryzyko i skutki zdarzeń danego roku obrotowego. Na dzień 31.12.2021 rezerwy na zobowiązania przedstawiają się następująco:

- rezerwy na odsetki od niezapłaconych faktur: 28.542,49
- rezerwy na krótkoterminowe świadczenia pracownicze: 670.623,00 zł, w tym odprawy emerytalne: 356.487,00 zł, odprawy rentowe: 8.701,00zł, nagrody jubileuszowe: 305.435,00 zł.
- rezerwy na długoterminowe świadczenia pracownicze: 3.467.126,00 zł, w tym odprawy emerytalne: 1.593.961,00 zł, odprawy rentowe: 50.742,00 zł, nagrody jubileuszowe: 1.822.423,00 zł.

Na koniec 2021 roku Szpital posiadał zobowiązania w postaci pożyczek na łączną kwotę 24.835.382,76 złotych. W poszczególnych latach wartość pożyczek gwałtownie wzrastała. Nadmierne finansowanie działalności kapitałem obcym również zagraża prawidłowemu funkcjonowaniu jednostki. Strukturę pożyczek na podstawie terminowości spłaty przedstawia poniższy wykres:

Na koniec 2021 roku szpital posiadał zobowiązania krótkoterminowe w wysokości 15.675.579,77 złotych, w tym zobowiązania wymagalne w wysokości 8.254.132,50 złotych. Na powyższą wartość składają się przede wszystkim zobowiązania wobec dostawców i usługodawców w wysokości 4.986.362,43 złotych oraz zobowiązania wobec Starostwa Powiatowego z tytułu poręczenia kredytu na kwotę 6.271.720,59 złotych.

Tabela nr 56 Zobowiązania krótkoterminowe

	2019	2020	2021
kredyty i pożyczki	2 646 183,48	4 457 140,68	1 000 000,08
z tytułu dostaw i usług	5 987 553,48	5 790 398,58	4 986 362,43
z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych tytułów publiczno-prawnych	1 163 876,56	1 815 199,93	1 695 054,55
z tytułu wynagrodzeń	874 954,32	1 897 765,36	1 446 758,15
inne	5 995 343,07	6 184 564,62	6 547 404,56

źródło: opracowanie własne

Na wartość funduszy specjalnych składa się odpis na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych. W 2021 wartość odpisu wyniosła 393.739,30 złotych. Roczna wartość odpisu z roku na rok jest większa z powodu zwiększenia zatrudnienia osób w oparciu o umowę o pracę.

Wartość rozliczeń międzyokresowych przychodów stanowią przede wszystkim środki trwałe otrzymane nieodpłatnie lub z dotacji – kwota 4.101.115,93 złotych (2021 rok). Na pozostałą wartość składają się: nierozchodowana część materiałów uzyskanych z Agencji

Rezerw Materiałowych w kwocie 161.189,06 złotych oraz niezrealizowane świadczenia na oddziale pediatrycznym w kwocie 558.576,00 złotych.

6.3. Analiza wskaźnikowa

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2021 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w rozporządzeniu. Analiza została oparta na czterech obszarach: zyskowności, płynności, efektywności oraz zadłużeniu.

Tabela nr 57 – Wskaźniki ekonomiczne w latach 2019-2021

	nazwa wskaźnika ekonomicznego	2019	2020	2021
Wskaźniki zyskowności	wskaźnik zyskowności netto	-21,08%	-23,93%	-17,18%
	wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej	-17,82%	-20,75%	-14,13%
	wskaźnik zyskowności aktywów	-29,83%	-35,61%	-33,54%
wskaźniki płynności	wskaźnik bieżącej płynności	0,25	0,40	0,33
	wskaźnik szybkiej płynności	0,23	0,35	0,28
wskaźniki efektywności	wskaźnik rotacji należności (w dniach)	29	44	41
	wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	77	67	46
wskaźniki zadłużenia	wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	132%	149%	203%
	wskaźnik wypłacalności	-2,58	-1,91	-1,62

źródło: opracowanie własne

Wskaźniki zyskowności określają zdolność podmiotu do generowania zysków, a zatem ekonomiczną efektywność działalności. Dodatnie wartości wskaźników informują o racjonalnym gospodarowaniu, gdzie przychody podmiotu przewyższają koszty. Wskaźnik zyskowności netto (%) pokazuje jaką część przychodów stanowi odnotowany zysk lub strata. W ten sposób jest określona efektywność gospodarki finansowej w odniesieniu do relacji przychody ogółem – koszty ogółem podmiotu. Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) określa ekonomiczną efektywność podmiotu, z uwzględnieniem działalności podstawowej oraz pozostałej działalności operacyjnej. Wskaźnik zyskowności aktywów (%) informuje o wielkości zysku lub straty przypadającej na jednostkę wartości zaangażowanych w podmiocie aktywów, czyli wyznacza on ogólna zdolność aktywów do generowania zysku. W Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Lublińcu wszystkie wskaźniki zyskowności w omawianym okresie przyjęły wartość ujemną. Jest to

związane z tym, iż w każdym roku Szpital poniósł stratę. Ujemne wskaźniki zyskowności wykazują wartości oznaczające deficytowość sprzedaży oraz majątku oraz kapitału własnego. Skutkiem braku nadwyżki finansowej jest utrata zdolności kredytowej i zadłużanie się Szpitala.

Wskaźniki płynności określają zdolność podmiotu do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych. Jeżeli poziom wskaźników obniża się, to występuje ryzyko utraty przez podmiot zdolności do terminowego regulowania zobowiązań. W przypadku gdy wskaźniki są zbyt wysokie, może to świadczyć o nieefektywnym gospodarowaniu posiadanymi środkami obrotowymi, takimi jak zapasy, należności lub środki finansowe. Wskaźnik płynności szybkiej określa zdolność podmiotu do spłacania zobowiązań krótkoterminowych najbardziej płynnymi aktywami, tj. krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi.

W Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Lublińcu wskaźniki płynności ukształtowały się na niskim poziomie, który odbiega od wartości pożądanej. Wartość wskaźników potwierdza problemy w zakresie sytuacji płatniczej Szpitala. Oznacza to, iż Szpital posiada wysokie zobowiązania wobec kontrahentów. W związku z powyższym, prowadzone są działania, które ograniczają negatywne skutki wysokiego zadłużenia. Pozytywne efekty przynoszą zawarte porozumienia i ugody z kontrahentami, w których to wierzyciele, po dotrzymaniu przez Szpital terminów i wysokości ustalonych rat umarzają całkowicie lub częściowo odsetki.

Wskaźniki efektywności to wskaźnik rotacji należności oraz wskaźnik rotacji zobowiązań. Wskaźnik rotacji należności (w dniach) określa długość cyklu oczekiwania podmiotu na uzyskanie należności za świadczone usługi. Im wyższy poziom wskaźnika, tym podmiot ma większe trudności za ściągalnością swoich należności, co może obniżyć zdolność do terminowego regulowania zobowiązań.

Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) określa okres, jaki jest potrzebny podmiotowi do spłacenia zobowiązań krótkoterminowych. Zbyt wysoka wartość wskaźnika może świadczyć o trudnościach podmiotu w regulowaniu swoich bieżących zobowiązań.

W Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Lublińcu wskaźniki efektywności ukształtowały się na dobrym poziomie. W 2021 roku wskaźnik rotacji zobowiązań wyniósł 41 dni, co oznacza optymalny okres ściągania należności. Wskaźnik ten osiągnął najwyżej ocenianą wartość, co świadczy o skutecznym działaniu podmiotu w zakresie ściągalności swoich należności. W analizowanym okresie poprawiono również

wskaźnik rotacji zobowiązań, zmniejszając wynik do 46 dni. Dla utrzymania prawidłowych relacji z kontrahentami, wielkość wskaźnika powinna kształtować się na poziomie terminów płatności. Zbyt wysoka wartość wskaźnika może świadczyć o trudnościach podmiotu w regulowaniu swoich bieżących zobowiązań.

Wskaźnik zadłużenia aktywów (%) informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi. Zbyt wysoka wartość wskaźnika podważa wiarygodność finansowa podmiotu. Wskaźnik wypłacalności określa wielkość funduszy obcych przypadających na jednostkę funduszu własnego. Wysoka wartość wskaźnika wskazuje na możliwość utraty zdolności do regulowania przez podmiot zobowiązań. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej uzyskał w 2021 roku wskaźnik na poziomie 203%. Tak wysoka wartość wskaźnika świadczy o dużym uzależnieniu finansowym podmiotu, gdyż jego aktywa są finansowane z źródeł obcych. Natomiast wskaźnik wypłacalności określa wielkość funduszy obcych przypadającą na jednostkę funduszu własnego. Wskaźnik wypłacalności Szpitala w roku 2020 jest ujemny i wynosi -1,62.

Tabela nr 58 Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej

Tabela podsumowująca wyniki oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej			
Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena
1.Wskaźniki zyskowności	Wskaźnik zyskowności netto (%)	-17,18%	0
	Wskaźnik zyskowności operacyjnej (%)	-14,13%	0
	Wskaźnik zyskowności aktywów (%)	-33,54%	0
		Razem:	0/15
2.Wskaźnik płynności	Wskaźnik bieżącej płynności	0,33	0
	Wskaźnik szybkiej płynności	0,28	0
		Razem:	0/25
3.Wskaźnik efektywności	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	41 dni	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	46 dni	7
		Razem:	10/10
4. Wskaźnik zadłużenia	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	203,00%	0
	Wskaźnik wypłacalności	-1,62	0
		Razem:	0/20
		Łączna wartość punktów:	**10/70**

źródło: opracowanie własne

Wartość punktowa wynikająca z wyliczonego poziomu wskaźników kształtuje się na niskim poziomie, głównie z uwagi na fakt utrzymującej się straty netto, która ma bezpośredni wpływ na większość wskaźników. Na podstawie danych finansowych wykazywanych przez Szpital naliczono 10 punktów na 70 możliwych według skali wynikających z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy i prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

6.4. Analiza poszczególnych komórek organizacyjnych

Na koniec 2020 roku niewykonanie planu w ramach ryczałtu PSZ wynosiło 2,14 mln złotych. Szpital był zobowiązany wykonać niezrealizowane świadczenia w ramach PSZ do końca 2021 roku. W poniższych tabelach zostały zaprezentowane wyniki finansowe poszczególnych oddziałów za rok 2021 oraz za okres od stycznia do maja 2022.

Na koniec 2021 roku oddziały szpitalne wraz z Izbą Przyjęć odnotowały łączną stratę w wysokości przekraczającej 11 mln złotych. W 2022 roku sytuacja nie uległa poprawie i strata ta na koniec maja wynosiła ponad 5 mln złotych.

Dodatni wynik finansowy uzyskał oddział pediatryczny – w 2021 roku zysk wyniósł 555,8 tysięcy złotych i był spowodowany rozwiązaniem rezerwy utworzonej na niezrealizowane świadczenie za rok 2020 w ramach PSZ (od 2021 roku świadczenia w ramach pediatrii są realizowane poza PSZ i są nielimitowane). Na koniec maja 2022 oddział pediatryczny zrealizował świadczenia ponadlimitowe w wysokości 382 tysięcy złotych na poczet zaległości wobec Narodowego Funduszu Zdrowia za rok 2021. Po rozwiązaniu rezerwy na koniec roku z dużym prawdopodobieństwem możemy zaprognozować, że będzie to oddział bilansujący swoje przychody i koszty.

W lipcu 2021 roku poradnie specjalistyczne zostały wyłączone z ryczałtu PSZ i są rozliczane za zrealizowane świadczenia (bez limitu). Na koniec 2021 roku poradnie specjalistyczne przyniosły łączny zysk w wysokości 65 tysięcy złotych. Należy jednak podkreślić, że uzyskiwane przychody w pierwszym półroczu 2021 roku nie były uzależnione od zrealizowanych świadczeń, były one rozliczane w ramach ryczałtu. Natomiast od lipca 2021 roku zauważamy spadek rentowności poszczególnych poradni specjalistycznych. Na koniec maja 2022 roku jedynymi poradniami przynoszącymi zysk

są: poradnia kardiologiczna, chorób piersi, ośrodek domowego leczenia tlenem oraz poradnia położniczo-ginekologiczna.

Szpital realizuje również świadczenia medyczne z zakresu ratownictwa medycznego, transportu sanitarnego, badań diagnostycznych oraz uzyskuje przychody z sprzedaży leków recepturowych oraz wynajmu pomieszczeń. Rentowność poszczególnych działalności prezentuje poniższa tabela. Zysk przynosi działalność realizowana komercyjnie z zakresu transportu sanitarnego, badań laboratoryjnych, badań EKG, endoskopii, sprzedaży leków recepturowych oraz wynajmu pomieszczeń.

Tabela nr 59 Wyniki finansowe sprzedaży komercyjnej

	Narastająco styczeń - czerwiec 2022 r.				
	koszty	przychody	refundacja	dary	zysk/strata
Wynajem	15 060,45	25 788,26	0,00	0,00	10 727,81
Transport	176 479,43	358 479,95	0,00	237,00	182 237,52
Apteka- sprzedaż leków recepturowych	885,75	1 517,47	0,00	0,00	631,72
Usługi na zewnątrz endoskopia	9 696,72	11 724,75	0,00	0,00	2 028,03
Usługi na zewnątrz USG centralne	13 583,55	9 900,00	0,00	0,00	-3 683,55
Usługi na zewnątrz laboratorium	373 167,68	682 345,80	0,00	0,00	309 178,12
Usługi na zewnątrz RTG	366 580,01	179 297,75	0,00	0,00	-187 282,26
Usługi na zewnątrz mammografia	1 058,22	807,96	0,00	0,00	-250,26
Usługi na zewnątrz EKG	5,46	9 580,22	0,00	0,00	9 574,76

źródło: opracowanie własne

Tabela nr 60 Wyniki finansowe wybranych komórek

	Narastająco styczeń - grudzień 2021 r.					Narastająco styczeń - czerwiec 2022 r.				
	koszty	przychody	refundacja	dary	zysk/strata	koszty	przychody	refundacja	dary	zysk/strata
Oddział Wewnętrzny	7 500 912	4 954 335	125 120	37 150	- 2 384 307	3 898 719	2 894 790	125 984	26 095	-851 850
Oddział Pediatryczny	3 624 054	3 815 228	354 304	10 342	555 820	2 004 390	1 464 899	29 579	8 678	-501 233
Oddział Noworodkowy	1 727 173	1 256 787	10 806	15 299	- 444 281	979 550	518 351	0	9 476	-451 724
Oddział Chirurgiczny	8 357 300	5 044 638	135 331	17 215	- 3 160 116	4 206 980	2 740 730	62 589	20 651	-1 383 010
Oddział Intensywnej Terapii	3 637 698	2 232 404	-	19 316	- 1 385 977	1 949 486	1 401 536	0	3 941	-544 009
Oddział Położniczo-Ginekologiczny	5 497 044	3 209 348	10 806	10 005	- 2 266 885	2 796 130	1 541 095	0	10 797	-1 244 239
Izba przyjęć	5 465 005	3 487 224	-	42 320	- 1 935 461	2 510 266	1 242 936	0	17 983	-1 249 347
Por. patologii noworodków	52 824	46 776	-	157	- 5 890	26 216	22 209	0	12	-3 994
Por. gruźlicy i chorób płuc	378 387	361 549	-	1 052	- 15 786	205 127	158 868	0	771	-45 488
Por. kardiologiczna	304 800	288 570	-	1 302	- 14 929	199 423	197 800	0	1 888	264
Por. cukrzycowa	200 793	221 508	-	1 624	22 340	158 870	121 354	0	1 246	-36 270
Por. chorób piersi	355 071	373 888	-	35	18 852	204 714	216 340	0	0	11 626
Por. chirurgii ogólnej	559 764	606 108	-	2 982	49 326	294 553	258 414	0	3 025	-33 114
Por. proktologiczna	103 650	66 506	-	191	- 36 953	43 390	28 975	0	175	-14 240
Por. położniczo - ginekologiczna	344 403	377 886	-	490	33 972	171 628	183 449	0	516	12 336
Ośrodek domowego leczenia tlenem	62 192	76 750	-	-	14 557	32 714	45 329	0	0	12 615
Nocna i świąteczna opieka zdrowotna	1 449 691	1 561 495	-	5 348	117 152	788 034	883 816	0	6 048	101 830

źródło: opracowanie własne

Id: AF65BA72-5C8C-4713-9768-6D321F1078C1. Projekt

7. Kierunki rozwoju i restrukturyzacja działalności szpitala

7.1. Najem pomieszczeń i sprzętu RTG

Jedną z możliwości ograniczenia strat Szpitala jest zamiar wydzierżawienia pomieszczeń i sprzętu w pracowni RTG, celem zorganizowania przez przyszłego Wykonawcę w tych pomieszczeniach - zewnętrznej pracowni badań RTG i TK. Przyszły Wykonawca przejąłby także zatrudnionych w Szpitalu pracowników RTG.

Dane ujęte w poniżej kalkulacji wynikają z kosztów i przychodów za 2021 r.

Całkowity koszt działalności pracowni RTG wyniósł: 1 034 900,81 zł brutto. W kwocie tej ujęte są wszystkie koszty związane bezpośrednio z realizacją badań RTG, utrzymaniem budynku szpitala, w którym znajduje się pracownia RTG oraz wynagrodzeniem pracowników pracowni RTG.

W ciągu roku dla pacjentów naszego Szpitala zostało wykonanych 5334 badań RTG. W ciągu roku wykonano także 8017 badań RTG dla jednostek zewnętrznych. Z powyższego wynika, że w ciągu 2021 r. wykonano łącznie 13351 badań RTG. Całkowity koszt jednego badania RTG (całkowity koszt działalności pracowni RTG podzielony przez całkowitą ilość badań RTG wykonanych w 2021 r.) wynosi 77,51 zł brutto.

Znając ilość badań własnych i zewnętrznych oraz całkowity koszt jednego badania możemy przedstawić poniższe koszty realizacji badań oraz przychód i stratę z realizacji badań zewnętrznych:

Całkowity koszt badań RTG dla pacjentów SPZOZ: 5334 badań x 77,51 zł/badanie = 413 464,23 zł.

Całkowity koszt badań RTG zewnętrznych: 8017 badań x 77,51 zł/badanie = 621 436,58 zł. Przychód z realizacji badań RTG zewnętrznych w 2021 r. wyniósł jedynie: 279 654,11 zł. Z powyższego wynika, że realizacja badań zewnętrznych przyniosła 341 782,47 zł strat w ciągu 2021 r.

Strata ta wynika z wysokich kosztów badań (na co bezpośredni wpływ mają koszty utrzymania budynku i pracowników) i małej ilości wykonywanych badań RTG. Narodowy Fundusz Zdrowia wymaga aby w Szpitalu był 24-godzinny dostęp do badań RTG. Niestety w nocy i weekendy ilość realizowanych badań RTG jest znikoma. Narodowy Fundusz Zdrowia wymaga aby pracownia RTG realizowana badania całodobowo w trybie ciągłym.

Niestety Narodowy Fundusz Zdrowia nie finansuje Szpitala w taki sposób aby całkowicie pokryć rzeczywiste koszty tej działalności.

Obecnie badania TK dla pacjentów Szpitala realizowane w pracowni TK znajdującej się w Wojewódzkim Szpitalu Neuropsychiatrycznym w Lublińcu. Pacjenci na badania TK transportowani są karetkami transportu medycznego. Transport pacjentów do innego szpitala celem wykonania badania TK powoduje oprócz kosztów ekonomicznych inne koszty wprost niepoliczalne ale mające bezpośredni wpływ na zdrowie i życie naszych pacjentów.

Całkowity koszt badań TK wykonanych dla pacjentów SPZOZ w 2021 r. wyniósł: **554 960 zł** (tj. łączna suma kwot z faktur za badania TK w 2021 r.).

W ramach umowy na realizację badań RTG i TK planujemy przyszłego Wykonawcę (dzierżawcę pomieszczeń i sprzętu RTG) obciążać czynszem miesięcznym, który będzie się składał z czynszu za dzierżawę pomieszczeń i dzierżawę sprzętu RTG – przyjęta kwota do konkursu ofert wynosić będzie 12.500,00 złotych. Powyższa kwota czynszu będzie corocznie waloryzowana o wskaźnik wzrostu cen i usług (GUS).

Przyszły Dzierżawca (wykonawca badań RTG i TK) będzie dodatkowo ponosić koszt:

1) sprzątania pomieszczeń dzierżawionych (141,30 m2)

2) odbioru odpadów medycznych i komunalnych (refaktura wg aktualnych stawek i ilości odpadów),

3) zużytej przez aparat RTG i TK energii elektrycznej tj. będzie wymagany podlicznik lub podliczniki (refakturowanie kosztów wg obowiązujących stawek za energię elektryczną)

4) remontów, napraw i serwisowania sprzętu RTG i TK, kosztów inspektora RTG

5) remontów i napraw dzierżawionych pomieszczeń,

6) rozmów przez telefony stacjonarne za połączenia zewnętrzne (refaktura wg aktualnych stawek),

7) Internetu

Z powyższej kalkulacji i przyjętych założeń wynika, że wykonując badania RTG i TK przez zewnętrznego Wykonawcę a także wydzierżawiając pomieszczenia i aparaty RTG znacznie ograniczmy koszty wykonywanych badań RTG i TK. Przyszły szacunkowy koszt badań RTG to: 213 360 zł (przy założeniu, że średnia cena badania RTG wynosić będzie 40 zł brutto (jest to aktualna średnio-rynkowa cena badania) a ilość badań RTG będzie tożsama z aktualnie zlecaną ilością tj. 5334 badań RTG/rok), natomiast przyszły szacunkowy koszt badań TK to: 554 960 zł (przy założeniu, że średnia cena badania TK wynosić będzie 377 zł brutto (jest to aktualna średnio-rynkowa cena badania) a ilość badań TK będzie tożsama z aktualnie zlecaną ilością tj. 1472 badań TK/rok). Poniżej w tabeli zaprezentowano efekt ekonomiczny działania.

Tabela nr 61 Efekt ekonomiczny najmu pomieszczeń i sprzętu RTG

	przed zmianą (obecnie)	po zmianie
Przychód	279 654,11	150 000,00
Koszty badań TK	554 960,00	554 960,00
Koszty badań RTG	1 034 900,81	213 360,00
wynik	-1 310 206,70	-618 320,00
zaoszczędzona kwota	**691 886,70**	

źródło: opracowanie własne

Po zawarciu umowy nie będziemy ponosić kosztów transportu pacjentów na badania TK do Szpitala Neuropsychiatrycznego. W ten sposób zaoszczędzimy wydatki związane z amortyzacją i zakupem paliwa dla karetek transportu medycznego. Szacunkowo były to 4 transporty w ciągu dnia. Karetki będą mogły w tym czasie wykonywać inne odpłatne zlecenia transportowe.

Niepoliczalne dodatkowe korzyści z posiadania pracowni TK w budynku naszego szpitala to przede wszystkim:

- zwiększenie bezpieczeństwa pacjentów poprzez realizację badań TK bez zbędnej zwłoki i transport pacjenta (na wózku transportowym) wyłącznie na terenie budynku szpitala. W każdej chwili lekarz zlecający badanie TK będzie mógł przyjść do pracowni TK i być obecny przy badaniu lub poprosić o dodatkowe konsultacje w zakresie wyniku,

- lepsza jakość badań realizowana na nowoczesnym aparacie TK 16-rzędowym.

7.2. Optymalizacja polityki kadrowej

W 2021 roku SP ZOZ w Lublińcu przeznaczył na koszty wynagrodzeń (zarówno z umów o pracę, cywilnoprawnych i kontraktowych) 89% uzyskanych przychodów z sprzedaży medycznej i niemedycznej, natomiast za okres styczeń-czerwiec 2022 wartość ta wynosiła 98%. Na pozostałe koszty funkcjonowania (np. zakup leków, materiałów opatrunkowych, materiałów diagnostycznych, żywienia, energii, usługi sprzątania itd.) pozostaje zaledwie 2%, czyli ok. 60.000 zł. Tak nieefektywny stosunek kosztów, w tym szczególnie kosztów wynagrodzeń do uzyskiwanych przychodów powoduje pogłębianie straty oraz zadłużenia jednostki, a kwoty przeznaczane na wypłatę wynagrodzeń przekraczają możliwości finansowe jednostki. W celu optymalizacji kosztów pracy planuje się:

- Wprowadzić zmiany warunków pracy i płacy poprzez dostosowanie współczynników pracy określonych w *Ustawie o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw* do kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku. Zmiana współczynnika pracy nastąpi z wartości: 1,29 na 1,02 (magister pielęgniarstwa/położnictwa z specjalizacją); 1,02 na 0,94 (magister pielęgniarstwa/położnictwa); 1,17 (porozumienie Pracodawcy i OZZPiPZOZ przy SP ZOZ w Lublińcu z dnia 09.07.2020r.) odpowiednio zgodnie w wymaganymi kwalifikacjami na współczynnik 1,02 oraz 0,94. Szacowana kwota zaoszczędzonych środków wynosi ok. 70 tysięcy miesięcznie. Okres realizacji: I kwartał 2023r.
- Od roku 2019 w celu zapewnienia średniego wzrostu wynagrodzenia ratowników medycznych został wypłacany dodatek Ministra Zdrowia w wysokości 1.200 złotych brutto brutto (w roku 2019) oraz 1.600 złotych brutto brutto (od roku 2020). Od lipca 2022 włączono dodatek ministerialny do podstawy wynagrodzenia zasadniczego. Kwota zaoszczędzonych środków wynosi ok. 46 tysięcy miesięcznie. Okres realizacji: III kwartał 2022r.
- Dostosowanie liczby i struktury zatrudnienia w komórkach organizacyjnych do rzeczywistych potrzeb wynikających z realizacji bieżących zadań i natężenia pracy. Optymalizacja stanu i struktury zatrudnienia oraz zmiana organizacji pracy będzie polegała na weryfikacji kwalifikacji, doświadczenia oraz efektywności pracy poszczególnych pracowników. Redukcja części personelu przekraczająca określony ustawowo próg wiąże się z likwidacją stanowisk pracy w ramach

procedury zwolnień grupowych. Alternatywą dla redukcji poziomu zatrudnienia będzie obniżenie wymiaru etatowego pracowników lub obniżenie wynagrodzeń. Okres realizacji: I kwartał 2023r.

- Zmiana formy prawnej zatrudnienia z umowy o pracę na umowę cywilnoprawną lub kontraktową w szczególności przez pracowników zarabiających najwięcej. Zmiana formy zatrudnienia na umowy kontraktowe wpływa na większą samodzielność w organizacji pracy pracowników, likwiduje ograniczenia w czasie pracy personelu medycznego oraz wpływa na obniżenie kosztów zatrudnienia o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz uproszczone mechanizmy wynagradzania. Okres realizacji: I kwartał 2023r.
- Ubieganie się o różne formy wsparcia w zakresie zatrudnianych pracowników, takie jak: staże, dofinansowania do doposażenia stanowiska pracy, dofinansowania do kosztów wynagrodzeń, dofinansowania do adaptacji miejsca pracy dla osób niepełnosprawnych, dofinansowania do podnoszenie kompetencji i kwalifikacji pracowników. Okres realizacji: I kwartał 2023r.
- W przypadku lekarzy zatrudnionych w oparciu o umowy kontraktowe, których wartość umowy określa się jako dany procent wartości zrealizowanych świadczeń planuje się zmianę ceny poszczególnych świadczeń. W lipcu 2022 roku nastąpił wzrost wyceny wartości punktu z stawki 1,21 zł na stawkę 1,73 zł. Wzrost ten miał zostać przeznaczony na skutki wdrożenia *ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw.* W związku z powyższym planuje się zmianę umów w celu określenia stałej ceny za każdy zrealizowany punkt świadczeń. Okres realizacji: I kwartał 2023r.

Działania w zakresie poprawy polityki zatrudnienia mają na celu optymalizację struktury zatrudnienia, optymalizację kosztów związanych z zatrudnieniem pracowników oraz zmierzają do poprawy satysfakcji z pracy personelu.

7.3. Rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej

W lipcu 2021 została wprowadzona zmiana w zakresie finansowania ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Zmiany polegały na wyłączeniu z ryczałtu wszystkich świadczeń realizowanych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna i rozliczaniu ich w oparciu o rzeczywiste wykonanie (bez limitowo). W najbliższych miesiącach Szpital planuje wydłużyć pracę poradni, a tym samym zwiększyć dostęp do opieki specjalistycznej dla mieszkańców powiatu lublinieckiego.

- Poradnia kardiologiczna przyjmuje pacjentów przez 19 godzin tygodniowo. Średni czas oczekiwania pacjenta to 37,29 dnia w przypadkach pilnych oraz 50,63 dnia w przypadkach stabilnych. Planuje się wydłużenie czasu pracy poradni poprzez negocjacje godzin pracy z obecnie zakontraktowanymi lekarzami oraz znalezienie nowych specjalistów w tym zakresie.
- Poradnia diabetologiczna przyjmuje pacjentów przez 15 godzin tygodniowo. Średni czas oczekiwania pacjenta to 28 dni w przypadkach pilnych oraz 35 dni w przypadkach stabilnych. Planuje się wydłużenie czasu pracy poradni poprzez negocjacje godzin pracy z obecnie zakontraktowanymi lekarzami oraz znalezienie nowych specjalistów w tym zakresie.
- Poradnia chorób piersi przyjmuje pacjentów przez 8 godzin tygodniowo. Średni czas oczekiwania pacjenta to 6 dni w przypadkach pilnych oraz 35 dni w przypadkach stabilnych. Planuje się wydłużenie czasu pracy poradni poprzez negocjacje godzin pracy z obecnie zakontraktowanymi lekarzami oraz znalezienie nowych specjalistów w tym zakresie.
- Poradnia gruźlicy i chorób płuc przyjmuje pacjentów przez 20,5 godziny tygodniowo. Średni czas oczekiwania pacjenta to 54 dni w przypadkach pilnych oraz 66 dni w przypadkach stabilnych. Planuje się wydłużenie czasu pracy poradni poprzez negocjacje godzin pracy z obecnie zakontraktowanymi lekarzami oraz znalezienie nowych specjalistów w tym zakresie.

W pozostałych poradniach specjalistycznych długość oczekiwania na wizytę jest na niskim poziomie.

Na podstawie danych za okres styczeń-czerwiec 2022 r. określono skutki wydłużenia pracy wyżej wymienionych poradni. Dla prognoz przyjęto wydłużenie godzin przyjmowania pacjentów o 5 godzin tygodniowo dla każdej z poradni:

Tabela nr 62 Prognozowany efekt ekonomiczny wydłużenia czasu pracy wybranych poradni specjalistycznych

Poradnia	dodatkowa ilość przyjętych pacjentów w ujęciu rocznym	roczne przychody z tytułu wydłużenia pracy poradni	roczne koszty wynagrodzeń lekarzy	dodatkowe koszty związane z diagnostyką pacjenta	roczny efekt ekonomiczny
kardiologiczna	682	147 717,57	73 858,79	29 089,79	44 769,00
diabetologiczna	1 147	143 447,46	71 723,73	21 764,91	49 958,81
gruźlicy i chorób płuc	654	106 418,91	53 209,45	27 958,21	25 251,24
chorób piersi	1 838	416 725,65	208 362,83	51 339,75	157 023,08

Prognozuje się, że wydłużenie czasu pracy poradni (przy założeniu odpowiedniej ilości pacjentów) spowoduje wzrost przychodów o 815.000,00 złotych rocznie. Na koszty związane z uzyskanymi przychodami składają się: wynagrodzenie lekarzy (50% uzyskanych przychodów) oraz koszty związane z diagnostyką pacjenta. Dla potrzeb prognozy nie przyjmuje się zwiększenia nakładu pracy rejestratorek oraz pielęgniarek. W takim przypadku prognozuje się roczny efekt ekonomiczny w wysokości 277.000,00 złotych.

Szpital planuje również otworzyć nowe poradnie w ramach zapotrzebowania na terenie powiatu lublinieckiego. Na podstawie mapy potrzeb zdrowotnych określono potencjał poszczególnych poradni specjalistycznych:

- Poradnia urazowo-ortopedyczna – na terenie powiatu lublinieckiego znajduje się jedna poradnia w tym zakresie. W 2021 liczba udzielonych porad w poradni wynosiła 12.190, natomiast w 2020 roku wynosiła 9.500. Planuje się pozyskanie lekarza specjalisty w tym zakresie.
- Poradnia otolaryngologiczna - na terenie powiatu lublinieckiego znajduje się jedna poradnia w tym zakresie. W 2021 liczba udzielonych porad w poradni wynosiła 4.291, natomiast w 2020 roku wynosiła 4.575. Planuje się pozyskanie lekarza specjalisty w tym zakresie.
- Poradnia alergologiczna - na terenie powiatu lublinieckiego znajduje się jedna poradnia w tym zakresie. W 2021 liczba udzielonych porad w poradni wynosiła

3.697, natomiast w 2020 roku wynosiła 3.131. Planuje się pozyskanie lekarza specjalisty w tym zakresie.

7.4. Pozostałe działania naprawcze

Weryfikacja zasadności zlecanych transportów

Zgodnie z Regulaminem Organizacyjnym SP ZOZ w Lublińcu transport sanitarny służy do przewozu osób, a także materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymagających specjalnych warunków transportu. Bezpłatny przejazd środkami transportu sanitarnego dla pacjentów do najbliższego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń we właściwym zakresie i z powrotem jest organizowany w przypadkach : konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym lub wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia, na zlecenie lekarza. W pozostałych przypadkach transport jest organizowany za częściową lub całkowitą odpłatnością. W celu wzmożonej kontroli zlecanych transportów planuje się przeszkolenie kadry medycznej w zakresie zlecania transportów sanitarnych z oddziałów i izby przyjęć przez nieodpłatny transport karetką SPR z Częstochowy oraz zasad w zakresie korzystania z wewnętrznego transportu medycznego, w tym zasad odwozu pacjentów do domu. Okres realizacji: IV kwartał 2022r.

Pozyskiwanie dotacji i dofinansowań

Z powodu ograniczonych środków finansowych Szpital musi w sposób szczególny wykorzystywać pojawiające się szanse na pozyskanie finansowania zewnętrznego przeznaczonego na rozwój działalności. Poziom modernizacji i inwestycji prowadzonych w Szpitalu jest uzależniony od środków otrzymanych w ramach dotacji. Szpital szuka możliwości otrzymania wsparcia finansowego na realizację zadań inwestycyjnych z funduszy unijnych, ministerialnych, PFRON, Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska. W celu bieżącego monitorowania możliwości pozyskania funduszy inwestycyjnych planuje się powołać zespół ds. pozyskiwania funduszy zewnętrznych. Okres realizacji: od IV kwartał 2022r.

Regulacje w gospodarce materiałami medycznymi i lekami

Planuje się wprowadzenie racjonalizacji w gospodarce materiałami medycznymi i lekami poprzez wprowadzenie miesięcznych budżetów dedykowanych dla każdej medycznej komórki organizacyjnej, w celu optymalizacji procesu leczenia. Za nadzór za optymalne

zużycie materiałów medycznych i leków odpowiedzialni będą: Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa, Ordynatorzy oraz Pielęgniarki Oddziałowe lub Pielęgniarki Koordynujące. Wprowadzenie określonych regulacji w gospodarce materiałami medycznymi i lekami wpłynie na zmniejszenie poziomu kosztów z tytułu zużycia materiałów, co bezpośrednio wpłynie na poprawę sytuacji finansowej jednostki. Okres realizacji: IV kwartał 2022r.

7.5. Restrukturyzacja pożyczki

W celu restrukturyzacji zadłużenia długoterminowego i obniżenia kosztów odsetek od pożyczki Szpital prowadzi rozmowy z Bankiem Gospodarstwa Krajowego. Aby Szpital otrzymał pożyczkę konieczne jest poręczenie Podmiotu Tworzącego. Poniżej zaprezentowano harmonogram spłaty rat pożyczki w przypadku oferty z marżą 2% + WIBOR 6M (obecna marża wynosi 4,18% +WIBOR 6M):

Tabela nr 63 Harmonogram spłaty pożyczki z marżą 2%

				oprocentowanie	9,30%
nr raty	data płatności		Kwota główna	Odsetki bieżące/prowizja	Pozostały kapitał do spłaty
1	07.09.2022			50 000,00	25 000 000,00
2	30.09.2022	30	0,00	191 095,89	25 000 000,00
3	31.10.2022	31	0,00	197 465,75	25 000 000,00
4	30.11.2022	30	0,00	191 095,89	25 000 000,00
5	31.12.2022	31	0,00	197 465,75	25 000 000,00
6	31.01.2023	31	0,00	197 465,75	25 000 000,00
7	28.02.2023	28	0,00	178 356,16	25 000 000,00
8	31.03.2023	31	0,00	197 465,75	25 000 000,00
9	30.04.2023	30	0,00	191 095,89	25 000 000,00
10	31.05.2023	31	0,00	197 465,75	25 000 000,00
11	30.06.2023	30	0,00	191 095,89	25 000 000,00
12	31.07.2023	31	0,00	197 465,75	25 000 000,00
13	31.08.2023	31	0,00	197 465,75	25 000 000,00
14	30.09.2023	30	208 333,33	191 095,89	24 791 666,67
15	31.10.2023	31	208 333,33	195 820,21	24 583 333,34
16	30.11.2023	30	208 333,33	187 910,96	24 375 000,01
17	31.12.2023	31	208 333,33	192 529,11	24 166 666,68
18	31.01.2024	31	208 333,33	190 883,56	23 958 333,35
19	29.02.2024	29	208 333,33	177 029,11	23 750 000,02
20	31.03.2024	31	208 333,33	187 592,47	23 541 666,69
21	30.04.2024	30	208 333,33	179 948,63	23 333 333,36
22	31.05.2024	31	208 333,33	184 301,37	23 125 000,03
23	30.06.2024	30	208 333,33	176 763,70	22 916 666,70
24	31.07.2024	31	208 333,33	181 010,27	22 708 333,37
25	31.08.2024	31	208 333,33	179 364,73	22 500 000,04

26	30.09.2024	30	208 333,33	171 986,30	22 291 666,71
27	31.10.2024	31	208 333,33	176 073,63	22 083 333,38
28	30.11.2024	30	208 333,33	168 801,37	21 875 000,05
29	31.12.2024	31	208 333,33	172 782,53	21 666 666,72
30	31.01.2025	31	208 333,33	171 136,99	21 458 333,39
31	28.02.2025	28	208 333,33	153 089,04	21 250 000,06
32	31.03.2025	31	208 333,33	167 845,89	21 041 666,73
33	30.04.2025	30	208 333,33	160 839,04	20 833 333,40
34	31.05.2025	31	208 333,33	164 554,80	20 625 000,07
35	30.06.2025	30	208 333,33	157 654,11	20 416 666,74
36	31.07.2025	31	208 333,33	161 263,70	20 208 333,41
37	31.08.2025	31	208 333,33	159 618,15	20 000 000,08
38	30.09.2025	30	208 333,33	152 876,71	19 791 666,75
39	31.10.2025	31	208 333,33	156 327,06	19 583 333,42
40	30.11.2025	30	208 333,33	149 691,78	19 375 000,09
41	31.12.2025	31	208 333,33	153 035,96	19 166 666,76
42	31.01.2026	31	208 333,33	151 390,41	18 958 333,43
43	28.02.2026	28	208 333,33	135 253,43	18 750 000,10
44	31.03.2026	31	208 333,33	148 099,32	18 541 666,77
45	30.04.2026	30	208 333,33	141 729,45	18 333 333,44
46	31.05.2026	31	208 333,33	144 808,22	18 125 000,11
47	30.06.2026	30	208 333,33	138 544,52	17 916 666,78
48	31.07.2026	31	208 333,33	141 517,12	17 708 333,45
49	31.08.2026	31	208 333,33	139 871,58	17 500 000,12
50	30.09.2026	30	208 333,33	133 767,12	17 291 666,79
51	31.10.2026	31	208 333,33	136 580,48	17 083 333,46
52	30.11.2026	30	208 333,33	130 582,19	16 875 000,13
53	31.12.2026	31	208 333,33	133 289,38	16 666 666,80
54	31.01.2027	31	208 333,33	131 643,84	16 458 333,47
55	28.02.2027	28	208 333,33	117 417,81	16 250 000,14
56	31.03.2027	31	208 333,33	128 352,74	16 041 666,81
57	30.04.2027	30	208 333,33	122 619,86	15 833 333,48
58	31.05.2027	31	208 333,33	125 061,64	15 625 000,15
59	30.06.2027	30	208 333,33	119 434,93	15 416 666,82
60	31.07.2027	31	208 333,33	121 770,55	15 208 333,49
61	31.08.2027	31	208 333,33	120 125,00	15 000 000,16
62	30.09.2027	30	208 333,33	114 657,54	14 791 666,83
63	31.10.2027	31	208 333,33	116 833,91	14 583 333,50
64	30.11.2027	30	208 333,33	111 472,60	14 375 000,17
65	31.12.2027	31	208 333,33	113 542,81	14 166 666,84
66	31.01.2028	31	208 333,33	111 897,26	13 958 333,51
67	29.02.2028	29	208 333,33	103 138,70	13 750 000,18
68	31.03.2028	31	208 333,33	108 606,17	13 541 666,85
69	30.04.2028	30	208 333,33	103 510,28	13 333 333,52
70	31.05.2028	31	208 333,33	105 315,07	13 125 000,19
71	30.06.2028	30	208 333,33	100 325,34	12 916 666,86
72	31.07.2028	31	208 333,33	102 023,97	12 708 333,53
73	31.08.2028	31	208 333,33	100 378,43	12 500 000,20

74	30.09.2028	30	208 333,33	95 547,95	12 291 666,87
75	31.10.2028	31	208 333,33	97 087,33	12 083 333,54
76	30.11.2028	30	208 333,33	92 363,02	11 875 000,21
77	31.12.2028	31	208 333,33	93 796,23	11 666 666,88
78	31.01.2029	31	208 333,33	92 150,69	11 458 333,55
79	28.02.2029	28	208 333,33	81 746,58	11 250 000,22
80	31.03.2029	31	208 333,33	88 859,59	11 041 666,89
81	30.04.2029	30	208 333,33	84 400,69	10 833 333,56
82	31.05.2029	31	208 333,33	85 568,49	10 625 000,23
83	30.06.2029	30	208 333,33	81 215,76	10 416 666,90
84	31.07.2029	31	208 333,33	82 277,40	10 208 333,57
85	31.08.2029	31	208 333,33	80 631,85	10 000 000,24
86	30.09.2029	30	208 333,33	76 438,36	9 791 666,91
87	31.10.2029	31	208 333,33	77 340,76	9 583 333,58
88	30.11.2029	30	208 333,33	73 253,43	9 375 000,25
89	31.12.2029	31	208 333,33	74 049,66	9 166 666,92
90	31.01.2030	31	208 333,33	72 404,11	8 958 333,59
91	28.02.2030	28	208 333,33	63 910,96	8 750 000,26
92	31.03.2030	31	208 333,33	69 113,02	8 541 666,93
93	30.04.2030	30	208 333,33	65 291,10	8 333 333,60
94	31.05.2030	31	208 333,33	65 821,92	8 125 000,27
95	30.06.2030	30	208 333,33	62 106,17	7 916 666,94
96	31.07.2030	31	208 333,33	62 530,82	7 708 333,61
97	31.08.2030	31	208 333,33	60 885,28	7 500 000,28
98	30.09.2030	30	208 333,33	57 328,77	7 291 666,95
99	31.10.2030	31	208 333,33	57 594,18	7 083 333,62
100	30.11.2030	30	208 333,33	54 143,84	6 875 000,29
101	31.12.2030	31	208 333,33	54 303,08	6 666 666,96
102	31.01.2031	31	208 333,33	52 657,54	6 458 333,63
103	28.02.2031	28	208 333,33	46 075,34	6 250 000,30
104	31.03.2031	31	208 333,33	49 366,44	6 041 666,97
105	30.04.2031	30	208 333,33	46 181,51	5 833 333,64
106	31.05.2031	31	208 333,33	46 075,34	5 625 000,31
107	30.06.2031	30	208 333,33	42 996,58	5 416 666,98
108	31.07.2031	31	208 333,33	42 784,25	5 208 333,65
109	31.08.2031	31	208 333,33	41 138,70	5 000 000,32
110	30.09.2031	30	208 333,33	38 219,18	4 791 666,99
111	31.10.2031	31	208 333,33	37 847,61	4 583 333,66
112	30.11.2031	30	208 333,33	35 034,25	4 375 000,33
113	31.12.2031	31	208 333,33	34 556,51	4 166 667,00
114	31.01.2032	31	208 333,33	32 910,96	3 958 333,67
115	29.02.2032	29	208 333,33	29 248,29	3 750 000,34
116	31.03.2032	31	208 333,33	29 619,87	3 541 667,01
117	30.04.2032	30	208 333,33	27 071,92	3 333 333,68
118	31.05.2032	31	208 333,33	26 328,77	3 125 000,35
119	30.06.2032	30	208 333,33	23 886,99	2 916 667,02
120	31.07.2032	31	208 333,33	23 037,67	2 708 333,69
121	31.08.2032	31	208 333,33	21 392,13	2 500 000,36

122	30.09.2032	30	208 333,33	19 109,59	2 291 667,03
123	31.10.2032	31	208 333,33	18 101,03	2 083 333,70
124	30.11.2032	30	208 333,33	15 924,66	1 875 000,37
125	31.12.2032	31	208 333,33	14 809,93	1 666 667,04
126	31.01.2033	31	208 333,33	13 164,39	1 458 333,71
127	28.02.2033	28	208 333,33	10 404,11	1 250 000,38
128	31.03.2033	31	208 333,33	9 873,29	1 041 667,05
129	30.04.2033	30	208 333,33	7 962,33	833 333,72
130	31.05.2033	31	208 333,33	6 582,19	625 000,39
131	30.06.2033	30	208 333,33	4 777,40	416 667,06
132	31.07.2033	31	208 333,33	3 291,10	208 333,73
133	31.08.2033	31	208 333,73	1 645,55	0,00
				14 104 625,18	

Negocjacja warunków umowy do 2% poziomu marży przniesie efekt finansowy w postaci mniejszych kosztów odsetek. W skali całego okresu trwania umowy pożyczki pozytywny efekt finansowy wyniesie 3.294.525,04, w tym w okresie pierwszych dwunastu miesięcy w wysokości 545.000,00 złotych.

8. Projekcja wyniku finansowego na lata 2022-2024

Poniżej zaprezentowano prognozę wyniku finansowego na lata 2022-2024:

Tabela nr 64 Prognoza wyniku finansowego na lata 2022-2024

poz.	*wyszczególnienie*	*2022*	*2023*	*2024*
1	*2*			
A	**Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym - od jednostek powiązanych**	**39 000 000,00**	**47 628 702,25**	**53 000 000,00**
I	Przychody netto ze sprzedaży produktów (usług)	39 000 000,00	47 628 702,25	53 000 000,00
II	Zmiana stanu produktów (zwiększenie wartość dodatnia, zmniejszenie wartość ujemna)	0,00	0,00	0,00
III	Wytworzenie produktów na własne potrzeby jednostki	0,00	0,00	0,00
IV	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	0,00	0,00	0,00
V	Dotacje organizatora na działalność bieżącą	0,00	0,00	0,00
VI	Pozostałe dotacje	0,00	0,00	0,00
B	**Koszty działalności operacyjnej**	**51 574 293,96**	**59 619 229,39**	**65 224 508,55**
I	Amortyzacja	1 665 778,68	1 700 000,00	1 700 000,00
II	Zużycie materiałów i energii	6 625 830,78	7 229 664,18	7 952 630,60
III	Usługi obce	16 584 893,82	19 672 264,03	21 639 490,43
IV	Podatki i opłaty	353 793,00	243 430,44	250 000,00
V	Wynagrodzenia	20 796 917,90	24 317 201,81	26 748 921,99
VI	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	5 096 867,04	6 006 668,93	6 438 465,52
VII	Pozostałe koszty rodzajowe	450 212,74	450 000,00	495 000,00
VIII	Wartość sprzedanych towarów i materiałów	0,00	0,00	0,00
C	**Zysk (strata) ze sprzedaży**	**-12 858 575,40**	**-11 990 527,14**	**-12 224 508,55**
D	**Pozostałe przychody operacyjne**	**3 104 974,18**	**3 200 000,00**	**3 700 000,00**
I	Zysk z tyt. rozchodu niefinans. aktywów trwałych	0,00	0,00	0,00
II	Dotacje	1 916 359,28	2 000 000,00	2 500 000,00
III	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	2 300,30	0,00	
IV	Inne przychody operacyjne	1 186 314,60	1 200 000,00	1 200 000,00
E	**Pozostałe koszty operacyjne**	**170 614,26**	**70 000,00**	**70 000,00**
I	Strata z tyt. rozchodu niefinans. aktywów trwałych	0,00	0,00	0,00
II	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	0,00	0,00	0,00
III	Inne koszty operacyjne	170 614,26	70 000,00	70 000,00
F	**Zysk (strata) z działalności operacyjnej**	-9 924 215,48	-8 860 527,14	-8 594 508,55
G	**Przychody finansowe**	3 000,00	5 000,00	5 000,00
I	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:	0,00	0,00	0,00
II	Odsetki	3 000,00	5 000,00	5 000,00
	- od jednostek powiązanych	0,00	0,00	0,00
III	Zysk z tyt. rozchodu aktywów finansowych, w tym:	0,00	0,00	0,00
	- w jednostkach powiązanych	0,00	0,00	0,00
IV	Aktualizacja wartości aktywów finansowych	0,00	0,00	0,00
V	Inne	0,00	0,00	0,00
H	**Koszty finansowe**	2 494 035,32	3 500 000,00	3 300 000,00
I	Odsetki, w tym	2 494 035,32	3 500 000,00	3 300 000,00
II	Strata z tyt. rozchodu aktywów finansowych, w tym:	0,00	0,00	0,00

III	Aktualizacja wartości aktywów finansowych	0,00	0,00	0,00
IV	Inne	0,00	0,00	0,00
I	**Zysk (strata) brutto**	-12 415 250,80	-12 355 527,14	-11 889 508,55
L	**Podatek dochodowy**	0,00	0,00	0,00
K	**Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)**	0,00	0,00	0,00
L	**Zysk (strata)netto**	-12 415 250,80	-12 355 527,14	-11 889 508,55

Dla prognoz przyjęto wskaźniki:

1. Przychody ze sprzedaży: przyjęto wzrost nakładów z Narodowego Funduszu Zdrowia w związku z finansowaniem wzrostu najniższego wynagrodzenia w ochronie zdrowia, wzrost przychodów związanych z realizacją płatnych transportów medycznych, wzrost przychodów w związku z wydzierżawieniem aparatu RTG, wzrost przychodów związanych z rozwojem poradni specjalistycznych, wzrost przychodów związanych z zwiększaniem nakładów na finansowanie ochrony zdrowia.
2. Koszty działalności operacyjnej: przyjęto obniżenie kosztów w związku z wydzierżawieniem aparatu RTG, wzrost kosztów wynagrodzeń w związku z realizacją zapisów ustawy o najniższym wynagrodzeniu w ochronie zdrowia, obniżenie kosztów wynagrodzeń w związku z planowanymi zmianami w polityce kadrowej, obniżenie kosztów związanych z wprowadzenie regulacji w gospodarce materiałami medycznymi i lekami, wzrost kosztów związanych z planowanym wzrostem inflacji w kolejnych latach.
3. Przychody operacyjne: wzrost przychodów w związku z pozyskiwaniem dotacji i dofinansowań
4. Koszty finansowe: przyjęto koszty finansowe na podstawie harmonogramu spłat rat odsetkowych umów pożyczkowych

Szpital znajduje się w trudnej sytuacji finansowej. Funkcjonowanie Szpitala bez przeprowadzenia działań restrukturyzacyjnych spowoduje problemy z bieżącą regulacją zobowiązań wobec dostawców, zobowiązań wobec pracowników, zobowiązań publiczno-prawnych. Stosunek wysokich kosztów wynagrodzeń do uzyskiwanych przychodów z sprzedaży usług medycznych i niemedycznych sprawia, że większość uzyskiwanych środków pieniężnych jest przeznaczana na regulację zobowiązań wobec pracowników. Pozostałe środki pieniężne nie wystarczają na finansowanie pozostałych kosztów związanych z działalnością jednostki. Obecna struktura finansowa Szpitala może doprowadzić do trudności z wypłacalnością, co wpłynie na ryzyko ograniczenia

działalności jednostki. Wobec powyższego należy podjąć natychmiastowe działania naprawcze, w celu zoptymalizowania wartości przychodów i kosztów. Powyższy program naprawczy przedstawia kierunki działań naprawczych, jednak w związku z gwałtownie zmieniającą się sytuacją gospodarczą kraju oraz sytuacją prawną w ochronie zdrowia plan ten musi być na bieżąco aktualizowany.

Spis tabel

Tabela nr 1. Struktura wiekowa mieszkańców powiatu lublinieckiego w latach 2018-2020.....6
Tabela nr 2. Prognoza ludności na lata 2025-2050 w powiecie lublinieckim 7
Tabela nr 3. Ludność w powiecie lublinieckim i w powiatach ościennych 8
Tabela nr 4. Liczba lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek i położnych w 2020 roku 9
Tabela nr 5. Struktura wiekowa personelu medycznego w 2020 roku.....10
Tabela nr 6. Liczba farmaceutów i diagnostów laboratoryjnych w 2020 roku 11
Tabela nr 7. Liczba lekarzy specjalistów pracujących w latach 2018-2020.....11
Tabela nr 8. Liczba lekarzy specjalistów w województwie śląskim i w województwach ościennych w 2020 roku 13
Tabela nr 9. Wymienialność lekarzy specjalistów w Polsce (dane na 2020 rok) 14
Tabela nr 10. Liczba łóżek w szpitalach stacjonarnych w 2020 roku. 16
Tabela nr 11. Wskaźnik liczny łóżek na 10 tys. Mieszkańców dla szpitali stacjonarnych ogólnych w 2020 roku 17
Tabela nr 12. Informacje o wybranych oddziałach w województwie śląskim 18
Tabela nr 13. Zestawienie liczby przychodni, praktyk lekarskich i praktyk stomatologicznych w 2020 roku 19
Tabela nr 14. Liczba udzielonych porad specjalistycznych w latach 2018-2020 (w tys. szt.).20
Tabela nr 15. Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa śląskiego 21
Tabela nr 16. Wykaz oddziałów szpitalnych w wybranych jednostkach 25
Tabela nr 17 Struktura geograficzna pacjentów SP ZOZ w Lublińcu 26
Tabela nr 18 Realizacja ryczałtu w ramach PSZ 36
Tabela nr 19 Wartość wykonanych świadczeń 37
Tabela nr 20 Liczba porodów i cięć cesarskich 38
Tabela nr 21 Liczba łózek na poszczególnych oddziałach 39
Tabela nr 22 Wskaźnik wykorzystania łóżek 40
Tabela nr 23 Średni czas pobytu pacjenta 40
Tabela nr 24 Liczba leczonych pacjentów (z ruchem międzyoddziałowym).....40

Tabela nr 25 Liczba osobodni 41
Tabela nr 26 Liczba rehospitalizacji 41
Tabela nr 27 Ilość zabiegów operacyjnych 42
Tabela nr 28 Czas zabiegów operacyjnych (w godzinach) 42
Tabela nr 29 Wskaźniki operatywy 42
Tabela nr 30 Liczba udzielonych porad specjalistycznych 43
Tabela nr 31 Rejestr kolejki oczekujących na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w AOS 44
Tabela nr 32 Wartość wykonanych kontraktów w poradniach specjalistycznych 45
Tabela nr 33 Ilość porad udzielanych w NiŚOZ 45
Tabela nr 34 Liczba badań laboratoryjnych 46
Tabela nr 35 Liczba badań RTG 47
Tabela nr 36 Liczba badań USG 48
Tabela nr 37 Liczba badań mammograficznych 48
Tabela nr 38 Liczba badań wykonywanych w pracowni endoskopii 49
Tabela nr 39 Liczba badań wykonywanych w pracowni EKG wysiłkowe 49
Tabela nr 40 Liczba badań wykonywanych w pracowni EKG 50
Tabela nr 41 Organizacje związkowe w SP ZOZ w Lublińcu 53
Tabela nr 42 Liczba zatrudnionych w osobach 53
Tabela nr 43 Liczba zatrudnionych osób na umowę o pracę w podziale na grupy zawodowe (w osobach) 55
Tabela nr 44 Liczba zatrudnionych osób na umowę o pracę w podziale na grupy zawodowe (w osobach) 55
Tabela nr 45 Liczba zatrudnionych osób na umowę cywilno-prawną w podziale na grupy zawodowe (w osobach) 56
Tabela nr 46 Wykaz pracowników w podziale na grupy zawodowe oraz poszczególne komórki organizacyjne (2021) w przeliczeniu na etaty 56
Tabela nr 47 Organizacja pracy lekarzy 58
Tabela nr 48 Minimalne wynagrodzenie zasadnicze od lipca 2022 roku 59
Tabela nr 49 Wykaz aktualnych umów najmu i dzierżawy 63
Tabela nr 50 Plan inwestycyjny na rok 2022 64
Tabela nr 51 Wykaz aktualnego sprzętu medycznego 70
Tabela nr 52 Przychody z tytułu usług medycznych związanych z Sars-Cov-2 87

Tabela nr 53 Koszty rodzajowe ... 88
Tabela nr 54 Rzeczowe aktywa trwałe ... 90
Tabela nr 55 Należności od pozostałych jednostek ... 91
Tabela nr 56 Zobowiązania krótkoterminowe ... 92
Tabela nr 57 – Wskaźniki ekonomiczne w latach 2019-2021 ... 93
Tabela nr 58 Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej ... 95
Tabela nr 59 Wyniki finansowe sprzedaży komercyjnej ... 97
Tabela nr 60 Wyniki finansowe wybranych komórek ... 98
Tabela nr 61 Efekt ekonomiczny najmu pomieszczeń i sprzętu RTG ... 101
Tabela nr 62 Prognozowany efekt ekonomiczny wydłużenia czasu pracy wybranych poradni specjalistycznych ... 105
Tabela nr 63 Harmonogram spłaty pożyczki z marżą 2% ... 107
Tabela nr 64 Prognoza wyniku finansowego na lata 2022-2024 ... 111

Spis wykresów

Wykres nr 1. Prognoza struktury ludności na lata 2025-2050 w powiecie lublinieckim ... 7
Wykres nr 2. Urodzenia żywe i zgony w powiecie lublinieckim w latach 2018-2020 ... 8
Wykres nr 3 Średniomiesięczna liczba leczonych w SP ZOZ w Lublińcu w 2021 roku ... 41
Wykres nr 4 Liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę w przeliczeniu na etaty ... 54
Wykres nr 5 Koszty osobowe i przychody ze sprzedaży w I półroczu 2022 roku ... 59
Wykres nr 6 Przyczyny absencji pracowników w 2021 roku ... 61
Wykres nr 7 Przychody ze sprzedaży w latach 2019-2020 ... 86
Wykres nr 8 Struktura kosztów rodzajowych ... 89
Wykres nr 9 Struktura aktywów ... 90

Spis rysunków

Rysunek nr 1 Podział administracyjny województwa śląskiego ... 5
Rysunek nr 2. Schemat organizacyjny SP ZOZ w Lublińcu ... 35