

UCHWAŁA NR VII-118/2026
ZARZĄDU POWIATU WOŁOMIŃSKIEGO
z dnia 25 marca 2026 r.

w sprawie przedstawienia sprawozdania rocznego za rok 2025 z wykonania planu finansowego Szpitala Powiatowego Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie

Na podstawie art. 267 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r.o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1483, z późn. zm.) - Zarząd Powiatu Wołomińskiego uchwala, co następuje:

§ 1

Przygotowane roczne sprawozdanie z wykonania planu finansowego Szpitala Powiatowego Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie stanowiące załącznik do niniejszej uchwały przedstawia się Radzie Powiatu Wołomińskiego.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Zarząd Powiatu:

- 1) Arkadiusz Werelich /-/
- 2) Katarzyna Pazio
- 3) Tomasz Kalata /-/
- 4) Marta Rajchert /-/
- 5) Robert Roguski /-/



**DORĘCZONO
OSOBIŚCIE**

STAROSTWO
POWIATOWE W WOŁOMINIE
Wydział Ochrony Zdrowia
i Polityki Społecznej
wpłynęło dnia 04.03.2026
Nr 91/2026

Starostwo Powiatowe w Wołominie
KANCELARIA OGÓLNA
05-200 Wołomin, ul. Prądzyńskiego 3

wpłynęło **27-02-2026**

L. dz. 15002/2026

Ilość zał. podpis *[signature]*

Wołomin, 27 lutego 2026r.

Pan Arkadiusz Werelich
Starosta wołomiński
Starostwo Powiatowe
Ul. Prądzyńskiego 3
05-200 Wołomin

Szanowny Panie Starosto!

W załączeniu przekazujemy informację o przebiegu wykonania planu finansowego Szpitala MBNP za 2025 roku.

Z poważaniem,

DYREKTOR
[signature]
Piotr Gołaszewski



SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA PLANU FINANSOWEGO ZA ROK 2025



SZPITALA MATKI BOŻEJ NIEUSTAJĄCEJ
POMOCY W WOŁOMINIE

Wołomin, 27 lutego 2026

Informacja o przebiegu wykonania planu finansowego Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie za 2025 r.

Tabele przedstawione w wykonaniu planu za 2025 rok zawierają dane księgowe aktualne na moment ich sporządzenia i mają charakter wstępny. Zgodnie z przepisami ustawy o rachunkowości (art. 12 ust. 2) zamknięcie ksiąg rachunkowych powinno nastąpić w terminie do 3 miesięcy od dnia zakończenia okresu sprawozdawczego. Oznacza to, że ostateczne wartości ustalone na dzień zamknięcia ksiąg mogą różnić się od danych zaprezentowanych w niniejszym opracowaniu.

Rozbieżności mogą w szczególności dotyczyć poziomu przychodów szpitala, co wynika z trwającego procesu rozliczania świadczeń zdrowotnych wykonanych w okresie sprawozdawczym z Mazowieckim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia. Na etapie sporządzania sprawozdania proces weryfikacji i zatwierdzania świadczeń nie został jeszcze zakończony, co uniemożliwia jednoznaczne określenie ostatecznej wysokości należnych przychodów. Równocześnie należy wskazać, że do jednostki nadal wpływają faktury od kontrahentów dotyczące kosztów poniesionych w okresie sprawozdawczym, co może skutkować zmianą poziomu ujętych kosztów.

Na dzień sporządzenia niniejszego sprawozdania nie jest jeszcze znana ostateczna wysokość przychodów od głównego płatnika świadczeń medycznych. Ostateczna wartość rozliczeń, w tym ewentualnych korekt oraz odpisów aktualizacyjnych, zostanie ustalona po zakończeniu procesu zamykania ksiąg rachunkowych i będzie znana na dzień 31 marca 2026 r.

DZIAŁALNOŚĆ SZPITALA w 2025 ROKU.

Rok 2025 był kolejnym okresem obrotowym, w którym Szpital finansowany był według zasad rozliczania w ramach sieci szpitali. Przychody z tytułu kontraktu z Narodowego Funduszu Zdrowia podzielono na 3 obszary:

- Ryczałt w ramach podstawowego systemu zabezpieczenia
- Świadczenia odrębnie kontraktowane
- Świadczenia poza siecią szpitali

Wprowadzono jednolite kryteria ustalania wysokości ryczałtu na finansowanie świadczeń szpitalnych, co przyczyniło się do większej przewidywalności oraz przejrzystości zasad rozliczeń. W konsekwencji zauważalna jest poprawa terminowości przekazywania środków finansowych przez Narodowy Fundusz Zdrowia z tytułu realizacji świadczeń medycznych finansowanych w ramach ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.

Poprawa regularności bieżących płatności nie przełożyła się jednak w sposób istotny na poprawę ogólnej płynności finansowej Szpitala. Wynika to przede wszystkim z utrzymujących się obciążeń finansowych z lat ubiegłych, w szczególności z narastających wcześniej zatorów płatniczych. Ich konsekwencją są m.in. wydane przez sądy nakazy zapłaty, prowadzone postępowania egzekucyjne oraz działania windykacyjne podejmowane przez wierzycieli i inne uprawnione instytucje.

W efekcie, pomimo stabilizacji bieżących wpływów z tytułu realizowanych świadczeń, znaczna część środków finansowych przeznaczana jest na regulowanie zobowiązań historycznych, obsługę postępowań egzekucyjnych oraz spłatę zaległości wobec kontrahentów. Ogranicza to możliwość odbudowy płynności finansowej jednostki oraz zmniejsza potencjał do terminowego regulowania bieżących zobowiązań operacyjnych.

Dodatkowo należy wskazać, że istotnym czynnikiem wpływającym na sytuację finansową Szpitala jest sposób rozliczania świadczeń ponadlimitowych. Świadczenia te nie są finansowane ani w pełnej wysokości, ani w terminach odpowiadających momentowi ich wykonania. W praktyce znaczna część należnych środków przekazywana jest z opóźnieniem, a rozliczenia z NFZ mają często charakter okresowy — kwartalny, półroczny, a niekiedy nawet roczny. Powoduje to znaczną niepewność co do ostatecznej wysokości uzyskiwanych przychodów oraz utrudnia ich bieżące i rzetelne szacowanie. W konsekwencji system rozliczeń świadczeń ponadlimitowych wpływa na niestabilność planowania finansowego oraz ogranicza przewidywalność przepływów pieniężnych Szpitala.

W ramach podstawowego systemu zabezpieczenia tzw. sieci szpitali (PSZ), Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie uzyskał finansowanie na następujące zakresy świadczeń:

1. Finansowanie ryczałtowe:

1.1. Hospitalizacja:

- Choroby wewnętrzne,
- Neurologia,
- Anestezjologia i Intensywna Terapia,
- Położnictwo i Ginekologia,
- Chirurgia Ogólna,
- Chirurgia urazowo – ortopedyczna,
- Okulistyka.

2. Odrębne finansowanie w ramach PSZ:

- Neonatologia,
- Położnictwo i ginekologia – świadczenia okołoporodowe,
- Pediatria
- Chirurgia urazowo – ortopedyczna – endoprotezoplastyka biodra i kolana,
- Okulistyka – leczenie zaćmy,
- Okulistyka – witrektomia, fakovitektomia
- Okulistyka – kompleksowe zabiegi w jaskrze i zaćmie, duże zabiegi w jaskrze i naczyniówce
- Neurologia – kompleksowe leczenie udarów mózgu
- Chirurgia ogólna – dostęp naczyniowy w leczeniu nerkozastępczym
- Kompleksowe leczenie ran przewlekłych
- Program lekowy – leczenie chorych na stwardnienie rozsiane,
- Program lekowy – leczenie chorych z przewlekłą pokrzywką spontaniczną,
- Program lekowy – leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami,
- Program lekowy – leczenie niedokrwistości u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami,
- Program lekowy – leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych,
- Program lekowy – leczenie pacjentów z chorobami siatkówki,

- Badania endoskopowe,
- Diagnostyka onkologiczna w Przychodni Przyszpitalnej,
- Diagnostyka onkologiczna w szpitalu,
- Szpitalny Oddział Ratunkowy,
- Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna.
- Poradnia alergologiczna dla dzieci,
- Poradnia diabetologiczna,
- Poradnia kardiologiczna,
- Poradnia nefrologiczna,
- Poradnia dermatologiczna,
- Poradnia neurologiczna,
- Poradnia reumatologiczna,
- Poradnia położniczo-ginekologiczna,
- Poradnia chirurgii ogólnej,
- Poradnia chirurgii dziecięcej,
- Poradnia chirurgii urazowo – ortopedycznej,
- Poradnia okulistyczna,
- Poradnia okulistyczna dla dzieci,
- Poradnia logopedyczna,
- Poradnia urologiczna.

3. Świadczenia poza PSZ – finansowanie objęte konkursami na dotychczasowych zasadach:

- Dializoterapia,
- Fizjoterapia ambulatoryjna,
- Rehabilitacja kardiologiczna
- Poradnia otolaryngologiczna,
- Poradnia pediatria,
- Poradnia chorób wewnętrznych,
- Kompleksowe leczenie chirurgiczne ran przewlekłych,
- Program leczenia stwardnienia rozsianego,
- Kompleksowa ambulatoryjna opieka nad pacjentem z cukrzycą,
- Podstawowa Opieka Zdrowotna,
- Profilaktyka 40+,
- Poradnia chirurgii urazowo – ortopedycznej dla dzieci,
- Poradnia preluksacyjna,
- Poradnia gastroenterologiczna,
- Poradnia onkologiczna,
- Poradnia chirurgii onkologicznej,
- Poradnia alergologiczna,
- Poradnia neonatologiczna,
- Poradnia leczenia bólu ,
- Poradnia endokrynologiczna,
- Program badań przesiewowych raka jelita grubego,
- Zakład Opiekuńczo – Leczniczy ,
- Dobry posiłek w szpitalu.

RUCH CHORYCH

Porównanie rok 2025 do roku 2024

Wskaźniki	Rok 2025	Rok 2024	Różnica 2025/2024	Zmiana %
Liczba dostępnych łóżek (z wył. SOR)	232	232	0	0%
Wykorzystanie łóżek szpitalnych	75,0%	75,3%	-0,3%	p. %
Przelotowość	86,7	84,7	2,0	2%
Pacjenci leczeni (w tys.)	20,1	19,6	0,5	3%
Osobodni hospitalizacji (w tys.)	63,5	63,9	-0,4	-1%
Średni pobyt pacjenta (dni)	3,2	3,3	-0,1	-3%
Pacjenci wypisani (w tys.)	17,9	17,4	0,5	3%

W przeprowadzonych analizach przyjęto, że liczba dostępnych łóżek stanowi średnią wartość obliczoną dla całego 2025 roku, co pozwala na bardziej miarodajne ujęcie faktycznego potencjału hospitalizacyjnego jednostki w skali rocznej.

Zgodnie z aktualnym stanem rejestrowym, liczba łóżek szpitalnych, z wyłączeniem Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) wynosi 232.

Dodatkowo w strukturze SOR funkcjonuje 6 łóżek przeznaczonych do krótkotrwałej obserwacji i stabilizacji pacjentów, co łącznie zwiększa potencjał zabezpieczenia pacjentów wymagających pilnej interwencji medycznej.

Wybrane dane ilościowe charakteryzujące skalę działalności medycznej Szpitala w 2025 roku przedstawiają się następująco:

- łączna liczba hospitalizacji: **17 918**,
- liczba wizyt w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej (AOS): **101 345**,
- liczba wizyt w podstawowej opiece zdrowotnej (POZ): **15 052**,
- liczba świadczeń udzielonych w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (NPL): **19 132**, co potwierdza istotną rolę Szpitala w zabezpieczeniu świadczeń poza standardowymi godzinami pracy poradni,
- liczba zabiegów wykonanych na bloku operacyjnym: **2 971**, obrazująca skalę działalności zabiegowej,
- liczba pacjentów przyjętych do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR): **31 368**, co wskazuje na bardzo wysokie obciążenie systemu ratunkowego i znaczący udział Szpitala w zabezpieczeniu nagłych zdarzeń zdrowotnych, obsłużono **ZRM w ilości 2 230**
- liczba wykonanych badań laboratoryjnych: **530 817**, potwierdzająca duże zapotrzebowanie na diagnostykę laboratoryjną jako kluczowy element procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

Przedstawione dane potwierdzają znaczną skalę działalności leczniczej Szpitala we wszystkich obszarach funkcjonowania — zarówno w leczeniu stacjonarnym,

ambulatoryjnym, ratunkowym, jak i w zakresie diagnostyki. Wielkość realizowanych świadczeń wskazuje na wysokie obciążenie zasobów kadrowych i infrastrukturalnych oraz istotną rolę jednostki w zabezpieczeniu potrzeb zdrowotnych populacji objętej jej działalnością.

PRZYCHODY

Lp.	Przychody do Planu Finansowego 2025	PLAN 2025	WYKONANIE 2025	Różnice Wyk. - Plan	%
	Przychody ogółem	219 479 000,00	223 245 646,03	3 766 646,03	101,7%
I	Przychody ze sprzedaży usług z działalności podstawowej	209 375 000,00	211 792 567,20	2 417 567,20	101,2%
	Przychody z kontraktu NFZ - ŚWIADCZENIA	186 701 147,54	196 246 512,30	9 545 364,76	105,1%
1.	<i>Ryczałt PSZ</i>	75 718 144,00	85 939 756,72	10 221 612,72	113,5%
2.	<i>Świadczenia PSZ finansowane odrębnie</i>	82 542 196,78	88 971 740,49	6 429 543,71	107,8%
3.	<i>Świadczenia finansowane poza PSZ</i>	28 440 806,76	21 335 015,09	-7 105 791,67	75,0%
	Pozostała sprzedaż usług medycznych i diagnostycznych dla podmiotów gospodarczych i osób indywidualnych - usługi komercyjne	4 020 000,00	3 254 876,13	-765 123,87	81,0%
1.	<i>od osób fizycznych (w tym: nieuprawnionych do bezpłatnych świadczeń)</i>	2 640 000,00	2 133 681,93	-506 318,07	80,8%
2.	<i>z innych podmiotów leczniczych</i>	480 000,00	866 808,20	386 808,20	180,6%
3.	<i>od zakładów pracy i instytucji</i>	900 000,00	254 386,00	-645 614,00	28,3%
4.	<i>pozostałe wpływy</i>	0,00	0,00	0,00	0,0%
	Przychody z finansowania stażystów i rezydentów	9 547 200,00	12 291 178,77	2 743 978,77	128,7%
1.	<i>Przychody z finansowania stażystów</i>	3 886 800,00	4 607 847,39	721 047,39	118,6%
2.	<i>Przychody z finansowania rezydentów</i>	5 660 400,00	7 683 331,38	2 022 931,38	135,7%
II	Przychody z pozostałej sprzedaży (wynajmu pomieszczeń, sprzętu i mediów)	2 400 000,00	2 487 919,34	87 919,34	103,7%
III	Przychody finansowe	172 000,00	143 418,96	-28 581,04	83,4%
IV	Pozostałe przychody operacyjne	7 532 000,00	8 821 740,53	1 289 740,53	117,1%

Przychody operacyjne szpitala wyniosły 211 792 567,20 zł i są one wyższe od zaplanowanych o 2 417 567,20 zł.

Świadczenia o charakterze niemedycznym między innymi wynajem i dzierżawa wygenerowały przychody na poziomie 2 487 919,34 zł i są one wyższe od zaplanowanych o 87 919,34 zł.

W roku 2025 zakupiono i oddano do użytkowania środki trwałe na kwotę 893 248,44 zł. Z czego dotacje wyniosły 219 822,60 zł, a środki własne 673 425,84 zł.

Szpital nie otrzymał darowizn w postaci środków trwałych w 2025 roku.

KOSZTY

Wyszczególnienie	PLAN 2025	WYKONANIE 2025	Różnice Wyk. - Plan	%
Zużycie materiałów i energii	30 954 000,00	31 318 903,49	364 903,49	101,2%
Usługi obce	68 458 000,00	70 586 806,30	2 128 806,30	103,1%
Podatki i opłaty	920 000,00	1 055 156,39	135 156,39	114,7%
Wynagrodzenia	88 609 000,00	93 066 579,49	4 457 579,49	105,0%
Składki na rzecz (ZUS) i inne świadczenia na rzecz prac	18 200 000,00	18 834 104,82	634 104,82	103,5%
Amortyzacja	8 300 000,00	9 370 774,41	1 070 774,41	112,9%
Pozostałe koszty rodzajowe	900 000,00	776 440,33	-123 559,67	86,3%
KOSZTY FINANSOWE	1 500 000,00	1 292 661,52	-207 338,48	86,2%
POZOSTAŁE KOSZTY OPERACYJNE	1 340 000,00	2 551 643,49	1 211 643,49	190,4%
PODATEK DOCHODOWY OD OSÓB PRAWNYCH	122 000,00	94 968,00	-27 032,00	77,8%
KOSZTY Z UWZGLĘDNIENIEM PODATKU	219 303 000,00	228 948 038,24	9 645 038,24	104,4%

Łączne koszty na dzień sporządzenia raportu zostały zrealizowane na poziomie wyższym od zakładanego o 9 645 038,24 zł. tj. o 4,4%.

Wzrost kosztów odnotowano przede wszystkim w pozycjach obejmujących wynagrodzenie, usługi zewnętrzne, kontrakty medyczne zawarte z lekarzami, amortyzację oraz koszty finansowe. Jest to w dużej mierze konsekwencja ustawowych podwyżek wynagrodzeń dla personelu medycznego, przy jednoczesnym braku pokrycia poniesionych z tego tytułu kosztów, a także zwiększonej amortyzacji wynikającej z wprowadzania nowych środków trwałych oraz realizacji bieżących inwestycji rozwojowych.

WYNIK FINANSOWY

W analizowanym okresie Szpital osiągnął **wynik EBITDA na poziomie 3 993 444,23 zł**, co wskazuje na zdolność do generowania dodatnich wyników z podstawowej działalności operacyjnej, przed uwzględnieniem kosztów finansowania, obciążeń podatkowych oraz amortyzacji.

Wyszczególnienie	Plan na 2025	Wykonanie 2025	Zmiana	%
Przychody	219 454 000,00	223 301 105,09	3 847 105,09	+1,8%
Koszty	219 181 000,00	228 853 070,24	9 672 070,24	+4,4%
Podatek	122 000,00	94 968,00	-27 032,00	-22,2%
Wynik finansowy	151 000,00	-5 646 933,15	-5 797 933,15	
Amortyzacja	8 300 000,00	9 370 774,41	1 070 774,41	+12,9%
Różnica pomiędzy wynikiem finansowym a wysokością amortyzacji	8 451 000,00	3 723 841,26	-4 727 158,74	

Rachunek zysków i strat Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie za rok 2025, na dzień 16 lutego 2026 zamknął się stratą w wysokości -5 646 933,15 zł.

Wynik finansowy szpitala po korekcie o wysokość amortyzacji wynosi 3 723 841,26 zł.

Zrealizowane przychody były wyższe od planowanych o 1,8% tj. o 3 847 105,09 zł i wyniosły 223 301 105,09 zł.

Koszty w kwocie 228 853 070,24 zł są wyższe w stosunku do wartości planowanych o 4,4% tj. o kwotę 9 672 070,24 zł.

Wynik finansowy sporządzono na danych z dnia 16.02.2026 r. Na tym etapie nie jest jeszcze ostateczny (spływ dokumentów księgowych, rozliczenia z NFZ itp.) Dodatkowym istotnym obciążeniem finansowym są nierozliczone nadwykonania świadczeń – zaległości z tego tytułu wynoszą obecnie 2 910 420,48 zł.

Po osiągnięciu korzystnego wyniku finansowego w 2024 roku nastąpiło wyraźne pogorszenie sytuacji w roku 2025. Obecnie jednostka odnotowuje stratę na poziomie ponad 5 000 000 zł. Główną przyczyną jest niewystarczający poziom finansowania ze strony NFZ, który jako jedyny płatnik nie przewiduje realnych mechanizmów negocjacyjnych, przy jednoczesnym nakładaniu kosztownych wymogów organizacyjnych i sprawozdawczych.

Dodatkowym istotnym obciążeniem finansowym są nierozliczone nadwykonania świadczeń – zaległości z tego tytułu wynoszą obecnie 2 910 420,48 zł. Sytuacja ta w znaczący sposób pogarsza płynność finansową oraz ogranicza możliwości dalszego rozwoju i stabilnego funkcjonowania jednostki.

Główną przyczyną pogorszenia sytuacji finansowej pozostaje niewystarczający poziom finansowania ze strony Narodowy Fundusz Zdrowia, który jako jedyny płatnik systemowy nie przewiduje realnych mechanizmów negocjacyjnych ani elastycznych zasad dostosowywania wyceny świadczeń do zmieniających się warunków rynkowych. Jednocześnie na świadczeniodawców nakładane są rozbudowane i kosztowne wymogi

organizacyjne, jakościowe oraz sprawozdawcze, generujące dodatkowe obciążenia finansowe bez adekwatnego wzrostu finansowania.

Sytuację finansową jednostki dodatkowo pogłębiają obowiązujące mechanizmy wzrostu wynagrodzeń w sektorze ochrony zdrowia. Systemowe regulacje w tym zakresie, choć uzasadnione potrzebą poprawy warunków pracy personelu medycznego oraz zwiększenia atrakcyjności zatrudnienia w ochronie zdrowia, powodują istotny i w dużej mierze niezależny od decyzji zarządczych wzrost kosztów funkcjonowania Szpitala. Podwyżki wynagrodzeń mają charakter obligatoryjny oraz cykliczny, co oznacza, że wzrost kosztów osobowych następuje automatycznie, niezależnie od aktualnej sytuacji finansowej jednostki czy poziomu uzyskiwanych przychodów. W praktyce prowadzi to do trwałego zwiększania zobowiązań wobec pracowników, przy jednoczesnym braku proporcjonalnego wzrostu finansowania świadczeń medycznych.

W konsekwencji koszty wynagrodzeń, stanowiące jedną z największych pozycji w strukturze wydatków Szpitala, rosną szybciej niż możliwości ich pokrycia z bieżących przychodów. Powoduje to dodatkową presję na płynność finansową jednostki, ogranicza zdolność do regulowania innych zobowiązań oraz zmniejsza elastyczność w planowaniu wydatków operacyjnych i inwestycyjnych.

Dodatkowo część procedur medycznych jest wyceniona na poziomie nieodzwierciedlającym ich faktycznych kosztów realizacji, co oznacza, że ich wykonywanie generuje niedoszacowanie przychodów i w praktyce prowadzi do finansowania części świadczeń ze środków własnych podmiotu. W efekcie narasta deficyt finansowy mimo utrzymania lub zwiększenia zakresu realizowanych świadczeń.

Stan zobowiązań na 31.12.2025 r. wg danych z dnia 16.02.2026 r.

Zobowiązania długoterminowe	6 141 025,80
Wobec pozostałych jednostek	6 141 025,80
a) kredyty i pożyczki	6 141 025,80
Zobowiązania krótkoterminowe	54 085 837,92
Wobec pozostałych jednostek	52 906 117,78
a) kredyty i pożyczki	2 165 384,60
b) z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych	
c) inne zobowiązania finansowe	
d) z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności do 12 miesięcy	32 341 676,39
e) zaliczki otrzymane na dostawy	
f) zobowiązania wekslowe	
g) z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń i innych świadczeń	7 611 314,60
h) z tytułu wynagrodzeń	5 970 597,22
i) inne	4 817 144,97
Fundusze specjalne	1 179 720,14

Stan należności wyniósł 20 391 671,77 zł, stan środków pieniężnych 1 491 101,39 zł.

Zatrudnienie w osobach na dzień 31.12.2025.

Wyszczególnienie	Umowy o pracę	Działalność gospodarcza	Umowy zlecenia
Lekarze	87	239	21
Pielęgniarki i położne	260	46	78
Inny personel z wyższym wykształceniem	33	2	
Średni personel medyczny	88	23	27
Personel gospodarczy i niższy	110	1	17
Administracja	119	1	13
Razem:	697	312	156

GŁÓWNA KSIĘGOWA


Elżbieta Rymut

DYREKTOR


Piotr Golaszewski