

UCHWAŁA NR III-23/2024
RADY POWIATU WOŁOMIŃSKIEGO

z dnia 13 czerwca 2024 r.

**w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy
w Wołominie**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 107) w związku z art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2023 poz. 991, z późn. zm.) Rada Powiatu Wołomińskiego uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Dokonuje się oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie, zwanego dalej Szpitalem, której treść stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Ocena, o której mowa w ust. 1, dokonana zostaje na podstawie przedstawionego przez Szpital Raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala za rok 2023, stanowiącego załącznik Nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Wołomińskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Rady
Powiatu Wołomińskiego

Magdalena Suchenek

Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie

Podstawą oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie jest raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej przedłożony przez Dyrektora Szpitala za rok 2023 w dniu 27.05.2024 r. Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala stanowi jedno z narzędzi kontrolnych, które umożliwi posiadanie jednolitej, aktualnej wiedzy na temat sytuacji finansowej Szpitala.

Raport składa się z następujących części:

1. Wprowadzenie – opis działalności statutowej Szpitala.
2. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za dany rok.
3. Prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem założeń.
4. Informację o istotnych zdarzeniach, które mają wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową.

Ocena formalna:

1. Raport składa się ze wszystkich elementów wymaganych ustawą i zawiera informacje niezbędne do dokonania oceny przez Radę Powiatu Wołomińskiego.
2. Podstawą analizy roku poprzedniego są dane ze sprawozdania finansowego Szpitala za miniony rok obrotowy. Wskaźniki zostały wyliczone poprawnie.
3. Prognoza na lata 2024-2026 stanowiąca uzupełnienie do raportu została przygotowana na podstawie realnych założeń, uwzględniających wskaźniki makroekonomiczne dotyczące Szpitala.
4. W raporcie przedstawiono wszystkie istotne zdarzenia, które w minionym roku wywarły wpływ na sytuację finansową Szpitala.

Ocena merytoryczna:

Podstawą analizy i prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej są niżej wymienione wskaźniki ekonomiczno-finansowe określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 roku w sprawie *wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej*, tj.:

1. Zyskowności netto, działalności operacyjnej, aktywów.
2. Płynności bieżącej, szybkiej.
3. Efektywności rotacji należności, rotacji zobowiązań.
4. Zadłużenia ogólnego, wypłacalności.

Analiza wskaźnikowa jest powszechnie znanym narzędziem oceny kondycji finansowej. Pozwala uzyskać informacje świadczące o efektywności prowadzonej działalności. Dane wykorzystane do analizy zaczerpnięte są bezpośrednio z bilansu i rachunku zysków i strat.

Ad. 1 Wskaźniki zyskowności oznaczają zdolność szpitala do generowania zysku, a zatem ekonomiczną efektywność działalności, dodatnie wartości wskaźników informują o racjonalnym gospodarowaniu, ponieważ przychody przewyższają koszty.

W tym zakresie ocena dokonana została w oparciu o następujące wskaźniki:

a) wskaźnik zyskowności netto liczony wg wzoru:

$$\frac{\text{wynik netto} * 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży} + \text{pozostałe przychody operacyjne} + \text{przychody finansowe}}$$

Należy przyjąć, że im wyższy poziom tego wskaźnika, tym korzystniejsza sytuacja finansowa badanego podmiotu. Otrzymany wynik informuje o tym, w jakim stopniu sprzedaż usług jest opłacalna, czyli innymi słowy - ile zyskaliśmy na jednym złotym osiągniętego przychodu ze sprzedaży (marża zysku netto). Przy analizie danego wskaźnika warto wspomnieć, że nie wyznaczono dla niego wartości minimalnej. Podstawowym założeniem przyjętym przez Dyрекcję Szpitala powinno być utrzymanie wskaźnika zyskowności w latach następnych w wartości dodatniej, co oznacza utrzymanie kosztów na dotychczasowym poziomie przy korzystnej zmianie formy płatności za wykonane usługi.

Za rok 2023 wskaźnik zyskowności netto dla Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie wynosi 0,36%. Za rok 2022 wskaźnik wynosił -5,98% zmiana wartości wskaźnika o 6,34% wpływa na zmianę wysokości oceny.

Wytyczne do oceny – wskaźnik zyskowności netto (%) na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r.

Lp.	Przedziały wartości	Ocena punktowa
1	Poniżej 0%	0
2	Od 0,0% do 2%	3
3	Powyżej 2,0% do 4,0%	4
4	Powyżej 4%	5

Wartość wskaźnika mieści w przedziale 3, ocena wg w/w Rozporządzenia Ministra Zdrowia wynosi dla tego wskaźnika **3 punkty**.

b) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej liczony wg wzoru:

$$\frac{\text{wynik z działalności operacyjnej} * 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży} + \text{pozostałe przychody operacyjne}}$$

Wskaźnik ten wyraża efektywność finansową działalności operacyjnej szpitala (tj. bez uwzględnienia przychodów i kosztów finansowych), pożądane jest uzyskiwanie jak najwyższej wielkości wskaźnika.

Za rok 2023 wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej dla Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie wynosi 1,71%. Wskaźnik osiągnął wartość dodatnią (w roku 2022 wynosił on -5,39%).

Wytyczne do oceny – wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r.

lp.	Przedziały wartości	Ocena punktowa
1	Poniżej 0 %	0
2	Od 0,0% do 3 %	3
3	Powyżej 3,0% do 5,0 %	4
4	Powyżej 5 %	5

Według w/w Rozporządzenia Ministra Zdrowia przypisana wartość oceny wynosi dla tego wskaźnika **3 punkty**.

c) wskaźnik zyskowności aktywów liczony wg wzoru:

$$\frac{\text{wynik netto} * 100\%}{\text{średni stan aktywów liczony w \%}}$$

Wskaźnik zyskowności aktywów wyznacza ogólną zdolność aktywów Szpitala do generowania zysku, mierzy efektywność zarządzania posiadanymi zasobami.

Za rok 2023 wskaźnik zyskowności aktywów dla Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie wynosi 0,39%. W stosunku do roku 2022 wskaźnik polepszył się o 6,90%.

Wytyczne do oceny – wskaźnik zyskowności aktywów (%) na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r.

Lp.	Przedziały wartości	Ocena punktowa
1	Poniżej 0 %	0
2	Od 0,0% do 2 %	3
3	Powyżej 2,0% do 4,0 %	4
4	Powyżej 4 %	5

Wartość wskaźnika mieści się w przedziale 2 tabeli do Rozporządzenia Ministra Zdrowia - wartość oceny wynosi dla tego wskaźnika **3 punktów**.

Ad. 2 Wskaźniki płynności oznaczają zdolność szpitala do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych, jeżeli poziom wskaźników się obniża, 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.

W tym zakresie ocena dokonana została w oparciu o następujące wskaźniki:

a) wskaźnik bieżącej płynności liczony wg wzoru:

$$\frac{\text{Aktywa obrotowe – należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług o okresie spłaty powyżej 12 m-cy – krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)}}{\text{Zobowiązania krótkoterminowe – zobowiązania z tytułu dostaw i usług o okresie wymagalności powyżej 12 m-cy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$$

Za rok 2023 wskaźnik bieżącej płynności wynosi 0,47. W stosunku do danych za rok 2022 wskaźnik uległ poprawie o 0,03.

Wytyczne do oceny – wskaźnik bieżącej płynności na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r.

Lp.	Przedziały wartości	Ocena punktowa
1	Poniżej 0,60	0
2	Od 0,60 do 1,00	4
3	Powyżej 1,00 do 1,50	8
4	Powyżej 1,50 do 3,00	12
5	Powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	10

Wartość wskaźnika mieści się w przedziale 1 tabeli do Rozporządzenia Ministra Zdrowia - wartość oceny wynosi dla tego wskaźnika **0 punktów**. Optymalna wysokość tego wskaźnika to przedział 4, wskaźnik powyżej 3,00 może oznaczać nieefektywne gospodarowanie majątkiem obrotowym (nadmierne zapasy, przeterminowane należności i niewykorzystane zasoby gotówkowe).

b) wskaźnik szybkiej płynności liczony wg wzoru:

*Aktywa obrotowe – należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty
powyżej 12-mcy – krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy
Zobowiązania krótkoterminowe – zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie
wymagalności powyżej 12 m-cy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe*

Za rok 2023 wskaźnik bieżącej płynności dla Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie wynosi 0,41. W stosunku do danych za rok 2022 wskaźnik uległ poprawie o 0,05.

Wytyczne do oceny – wskaźnik bieżącej płynności na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r.

Lp.	Przedziały wartości	Ocena punktowa
1	Poniżej 0,50	0
2	Od 0,50 do 1,00	8
3	Powyżej 1,00 do 2,50	13
4	Powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	10

Wartość wskaźnika mieści się w przedziale 1 tabeli do Rozporządzenia Ministra Zdrowia - wartość oceny wynosi dla tego wskaźnika **0 punktów**. Za optymalny uznano przedział trzeci, natomiast wielkość poniżej 1,00 świadczy o zagrożeniu dla szybkiego regulowania bieżących zobowiązań.

Ad. 3 Wskaźniki efektywności (rotacji) określa długość cyklu oczekiwania podmiotu na uzyskanie należności za świadczone usługi. Wskaźniki w tej grupie określają efektywność przyjętej polityki zarządzania przepływami finansowymi. Optymalna sytuacja zachodzi wtedy gdy obydwa wskaźniki wynoszą ≤ 30 dni. W tym zakresie ocena dokonana została w oparciu o następujące wskaźniki:

a) wskaźnik rotacji należności (w dniach) liczony wg wzoru:

$\frac{\text{średni stan należności krótkoterminowych} * \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{przychodów netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$

**średni stan należności z tytułu dostaw i usług to suma tych należności na koniec poprzedniego roku obrotowego i na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2.*

Za rok 2023 wskaźnik rotacji należności dla Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie wynosi 33 dni. W stosunku do danych za rok 2022 wskaźnik ten polepszył się o 4 dni, co oznacza krótszy okres oczekiwania Szpitala na zapłatę za usługi ze strony NFZ.

Wytyczne do oceny – wskaźnik rotacji należności (w dniach) na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r.

Lp.	Przedziały wartości	Ocena punktowa
1	Poniżej 45 dni	3
2	Od 45 dni do 60 dni	2
3	Powyżej 61 do 90 dni	1
4	Powyżej 90 dni	0

Wartość wskaźnika mieści w dolnej granicy przedziału 1, ocena wg w/w Rozporządzenia Ministra Zdrowia wynosi dla tego wskaźnika **3 punkty**.

b) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) liczony wg wzoru:

$$\frac{\text{średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług} * \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{przychody netto ze sprzedaży}}$$

Za rok 2023 wskaźnik rotacji zobowiązań dla Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie wynosi 62 dni od ich powstania. W stosunku do danych za rok 2022 wskaźnik ten uległ pogorszeniu o 4 dni.

Wytyczne do oceny – wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r.

Lp.	Przedziały wartości	Ocena punktowa
1	Do 60 dni	7
2	Od 61 do 90 dni	4
3	Powyżej 90 dni	0

Wg w/w Rozporządzenia Ministra Zdrowia przypisana wartość maksymalna oceny wynosi dla tego wskaźnika **7 punktów**.

Optymalna wielkość tego wskaźnika nie powinna być wyższa niż wielkość wskaźnika rotacji należności, co by oznaczało, że pieniądze ze sprzedaży usług wpływają przed terminem lub w terminie regulowania zobowiązań.

Ad 4. Wskaźniki zadłużenia - w tym zakresie ocena dokonana została w oparciu o następujące wskaźniki:

a) wskaźnik zadłużenia aktywów liczony wg wzoru:

$$\frac{\text{zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}}{\text{aktywa razem}} * 100 \%$$

Wskaźnik zadłużenia aktywów informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi. Za rok 2023 wskaźnik zadłużenia aktywów dla Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie wynosi 36,31%, poziom wyższy od osiągniętej w 2022 roku wielkości o 0,52%.

Wytyczne do oceny – wskaźnik zyskowności aktywów (%) na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r.

Lp.	Przedziały wartości	Ocena punktowa
1	Poniżej 40 %	10
2	Od 40 % do 60 %	8
3	Powyżej 60 % do 80 %	3
4	Powyżej 80 %	0

Optymalną wielkością wskaźnika są wielkości z przedziału 1, im wyższa wielkość wskaźnika tym mniejsza wiarygodność podmiotu. Wartość wskaźnika mieści się w dolnej granicy przedziału 1 tabeli do Rozporządzenia Ministra Zdrowia - wartość oceny wynosi dla tego wskaźnika **10 punktów**.

- b) wskaźnik wypłacalności wyraża stopień ryzyka finansowego kredytodawców, określa w jakim stopniu kapitał własny pokrywa zobowiązania i jest liczony wg wzoru:

$$\frac{\text{zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}}{\text{fundusz własny}}$$

Wskaźnik wypłacalności określa wielkość funduszy obcych przypadających na jednostkę funduszu własnego. Za rok 2023 wskaźnik wypłacalności dla Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie wynosi -3,85. Osiągana przez Szpital wielkość tego wskaźnika oznacza, że posiadany przez podmiot majątek nie stanowi zabezpieczenia spłaty zaciąganych zobowiązań.

Wytyczne do oceny – wskaźnik wypłacalności na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r.

Lp.	Przedziały wartości	Ocena punktowa
1	Od 0,00 do 0,50	10
2	Od 0,51 do 1,00	8
3	Od 1,01 do 2,00	6
4	Od 2,01 do 4,00	4
5	Powyżej 4,00 lub poniżej 0,00	0

Wartość wskaźnika mieści się w przedziale 5 tabeli do Rozporządzenia Ministra Zdrowia - wartość oceny wynosi dla tego wskaźnika **0 punktów**.

Tabela podsumowująca wyniki oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej				Max. liczba punktów
Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena	
Wskaźniki zyskowności	1) wskaźnik zyskowności netto (%)	0,36%	3	5
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	1,71%	3	5
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	0,39%	3	5
		1. Razem:	9	15
Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	0,47	0	12
	2) wskaźnik szybkiej płynności	0,41	0	13
		2. Razem:	0	25
Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	33	3	3
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	62	4	7
		3. Razem:	7	10
Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	36,31%	10	10
	2) wskaźnik wypłacalności	-3,85	0	10
		4. Razem:	10	20
Łączna wartość punktów			26	70

Maksymalna wielkość analizy wskaźnikowej wyliczona wg Rozporządzenia Ministra Zdrowia wynosi **70 punktów**, łączna ocena wskaźnikowa dla Szpitala wyniosła **26 punktów**, co stanowi 37,14% maksymalnej liczby punktów.

Podział punktowych ocen dla poszczególnych grup wskaźników odzwierciedla ich znaczenie w ocenie ekonomiczno-finansowej szpitala. Największe znaczenie mają wskaźniki płynności finansowej (35,71% maksymalnej sumy punktów), następnie wskaźnik zadłużenia (28,57%), wskaźnik zyskowności (21,43%) i ostatni wskaźnik efektywności (14,29%).

Wskaźniki płynności i zadłużenia osiągają wielkości odpowiednio 0 i 10 punktów, wymagają one ciągłego monitorowania i poprawy w latach następnych. Wskaźnik efektywności uzyskał ocenę (7 na 10 punktów). Wskaźnik zyskowności uzyskał ocenę 9 punktów w związku z wypracowanym przez Szpital zyskiem.

Opisana w raporcie prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala wskazuje szereg czynników wpływających na niestabilną sytuację po stronie wpływów oraz zwiększanie i utrzymywanie kosztów na wysokim poziomie. Wśród tych czynników wymienione zostały

zadania wynikające z niedoborów pracowników, w tym lekarzy specjalistów oraz pracowników. Zbyt niskie wyceny procedur medycznych świadczonych przez Szpital powodują ponoszenie strat na działalności.

Biorąc pod uwagę zbyt niskie finansowanie, w szczególności w zakresie świadczeń ratujących życie, po wyczerpaniu wartości z kontraktu szpital generował tzw. nadwykonania tylko częściowo i zwykle z dużym opóźnieniem regulowane przez Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia. Przedłożyło się to na płynność finansową Szpitala oraz jego kondycję ekonomiczną.

Problemy z płynnością szpitala przedłożyły się na jego dalsze funkcjonowanie. Zauważyć należy, że warunki ekonomiczno-gospodarcze oraz postępująca inflacja przyczyniła się do ogólnego wzrostu kosztów stałych szpitala (wzrost opłat na media, wzrost wynagrodzeń personelu) to czynniki, które w istotny sposób wpływają na pogorszenie kondycji Szpitala i jego płynność finansową.

Ujęte w rozdziale 3 Raportu założenia do prognozy na kolejne trzy lata wskazują na poprawę wskaźników w latach 2024-2026 oznacza to skrócenie czasu regulowania zobowiązań krótkoterminowych oraz poprawę gospodarki lekami. Wskaźniki rotacji należności i zobowiązań w latach 2024-2026 ulegają nieznacznej poprawie w stosunku do roku 2023. Prognozowana jest niewielka poprawa wskaźników zadłużenia. Pomimo tego należy szczegółowo monitorować strukturę kosztów Szpitala i podejmować działania zmierzające do jej optymalizacji, szczególnie w komórkach organizacyjnych, w których odnotowuje się największe straty, prowadzić działania zmierzające do zapewnienia niezbędnej obsady kadrowej Szpitala umożliwiającej realizację pełnego zakresu działalności jednostki przy jednoczesnym efektywnym zarządzaniu kosztami wynagrodzeń i usług obcych.

Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2023



SZPITALA MATKI BOŻEJ
NIEUSTAJĄCEJ POMOCY
W WOŁOMINIE

Wołomin, maj 2024

W związku z zapisami art. 53 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zmianami), obligującymi Szpital w Wołominie do sporządzenia i przekazania podmiotowi tworzącemu – Powiatowi Wołomińskiemu raportu o sytuacji ekonomiczno – finansowej, przedstawiamy niniejszy raport, stworzony na bazie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r. w sprawie wskaźników ekonomiczno – finansowych niezbędnych do stworzenia analizy i prognozy sytuacji ekonomiczno – finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz.U. 2017 poz. 832).

Raport składa się z czterech części:

1. Wprowadzenie
2. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2023
3. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń
4. Informacja o istotnych zdarzeniach, które mają wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową Szpitala

1. Wprowadzenie

Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem tworzącym jest Powiat Wołomiński.

Obszar działania Szpitala obejmuje głównie teren powiatu wołomińskiego, z miastami i gminami wchodzącymi w jego skład: Kobyłka, Marki, Ząbki, Zielonka, Radzymin, Tłuszcz, Wołomin, Dąbrówka, Jadów, Klembów, Poświętne, Strachówka.

Szpital jest wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego, pod nr 000000007160. Zgodnie ze statutem przyjętym uchwałą nr IV-38/2019 Rady Powiatu Wołomińskiego z dnia 28.02.2019 r. głównym celem działania Szpitala w Wołominie jest wykonywanie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, realizacji zadań z zakresu promocji zdrowia i powiązanych z nimi zadań dydaktycznych i badawczych, wdrażania nowych technologii medycznych i metod leczenia.

Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje w szczególności:

1. badania i porady lekarskie,
2. leczenie,
3. pielęgnację chorych,
4. rehabilitację leczniczą,
5. badania i terapię psychologiczną,
6. opiekę nad kobietą ciężarną i jej płodem, porodem, położeniem oraz noworodkiem,

7. badania diagnostyczne,
8. orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia,
9. zapobieganie chorobom poprzez działania profilaktyczne i szczepienia ochronne,
10. zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.

Decyzją Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z 27 czerwca 2017 roku w sprawie Systemu Podstawowego Szpitalnego Zabezpieczenia, Szpital w Wołominie został zakwalifikowany do szpitali II stopnia referencyjności.

Umowa z NFZ na lata 2023-2027 obejmuje następujące profile systemu zabezpieczenia:

1. anestezjologia i intensywna terapia
2. chirurgia ogólna,
3. choroby wewnętrzne,
4. położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny,
5. neonatologia – drugi poziom referencyjny,
6. pediatria,
7. neurologia,
8. okulistyka,
9. ortopedia i traumatologia narządu ruchu,
10. szpitalny oddział ratunkowy.

Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń obejmują:

1. porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
 - a) alergologii
 - b) alergologii dla dzieci,
 - c) chirurgii dziecięcej,
 - d) chirurgii ogólnej,
 - e) chirurgii onkologicznej,
 - f) dermatologii i wenerologii,
 - g) diabetologii,
 - h) gastroenterologii,
 - i) kardiologii,
 - j) leczenia bólu,
 - k) logopedii,
 - l) nefrologii,
 - m) neonatologii,
 - n) neurologii,
 - o) okulistyki,
 - p) okulistyki dla dzieci,

- q) onkologii,
 - r) ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
 - s) położnictwa i ginekologii,
 - t) preluksacji,
 - u) reumatologii,
 - v) urologii.
2. świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
 - a) gastrokopii,
 - b) kolonoskopii,
 3. diagnostykę i leczenie onkologiczne,
 4. świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej),
 5. świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami,
 6. świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne,
 7. świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami:
 - a) program lekowy – leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanej z wiekiem (AMD),
 - b) program lekowy – leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek,
 - c) program lekowy – leczenie Parykalcytolem wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych,
 - d) program lekowy – leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach neurologicznych,
 - e) program lekowy – leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych,
 - f) program lekowy – leczenie stwardnienia rozsianego (SM)
 - g) program lekowy – leczenie przewlekłej pokrzywki spontanicznej.
 8. świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy,
 9. świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,
 10. świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej dla dzieci i dorosłych w zakresie:
 - a) opieki lekarskiej,
 - b) opieki pielęgniarskiej,
 - c) opieki położniczej,
 - d) diagnostyczno-zabiegowym,
 - e) prowadzenia szczepień,
 - f) transportu sanitarnego.

Poza Systemem Podstawowego Szpitalnego Zabezpieczenia Szpital w Wołominie realizuje następujące świadczenia:

1. świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie otolaryngologii,
2. świadczenia rehabilitacji leczniczej w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej oraz dziennej rehabilitacji kardiologicznej,
3. świadczenia odrębnie kontraktowane w zakresie hemodializoterapii i dializy otrzewnowej.
4. świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie pediatrii,
5. świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie chorób wewnętrznych,
6. świadczenia opieki specjalistycznej w zakresie kompleksowego leczenia ran przewlekłych.

Szpital realizuje w/w zadania w ramach umów zawartych z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia na świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych w rodzajach:

- leczenie szpitalne,
- ambulatoryjna opieka specjalistyczna,
- rehabilitacja lecznicza,
- świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie,
- podstawowa opieka zdrowotna,
- opiekuńczo-lecznicze.

Jednostka wykonuje działalność leczniczą w ramach następującej struktury organizacyjnej, ustalonej Zarządzeniem Dyrektora Szpitala nr 24/2023 z 20 czerwca 2023 roku.

W siedzibie jednostki (05-200 Wołomin, ul. Gdyńska 1/3):

Oddziały i inne komórki organizacyjne udzielające świadczeń, obejmujących diagnostykę i leczenie pacjentów w trybie stacjonarnym:

1. Oddział Ginekologiczno-Położniczy Klinika Ginekologii i Położnictwa Uczelni Łazarskiego
2. Oddział Chirurgiczny Ogólny Klinika Chirurgii Ogólnej Uczelni Łazarskiego
3. Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Klinika Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Uczelni Łazarskiego
4. Oddział Okulistyczny
5. Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
6. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
7. Oddział Pediatryczny
8. Oddział Neonatologiczny
9. Oddział Chorób Wewnętrznych
10. Oddział Chorób Wewnętrznych i Nefrologii

11. Szpitalny Oddział Ratunkowy
12. Izba Przyjęć
13. Blok operacyjny
14. Stacja Dializ
15. Zespół domowej dializoterapii otrzewnowej
16. Apteka szpitalna
17. Sterylizatornia
18. Zespół ds. żywienia
19. Sekcja Higieny Szpitalnej

Jednostki i komórki organizacyjne udzielające świadczeń zdrowotnych w trybie ambulatoryjnym:

1. Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna
2. Pracownia endoskopowa
3. Pracownia USG
4. Pracownia EKG
5. Pracownia EEG
6. Zakład Rehabilitacji, w skład którego wchodzi komórki organizacyjne:
 - a) Pracownia fizjoterapii,
 - b) Zespół rehabilitacji domowej,
 - c) Oddział dzienny rehabilitacji kardiologicznej.
7. Przychodnia Specjalistyczna, w skład której wchodzi komórki – poradnie dla dorosłych, wykonujące świadczenia w ramach AOS (Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej):
 - a) Poradnia diabetologiczna
 - b) Poradnia endokrynologiczna
 - c) Poradnia kardiologiczna
 - d) Poradnia nefrologiczna
 - e) Poradnia neurologiczna
 - f) Poradnia reumatologiczna
 - g) Poradnia pediatryczna
 - h) Poradnia ginekologiczno-położnicza
 - i) Poradnia chirurgii ogólnej
 - j) Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej
 - k) Poradnia okulistyczna
 - l) Poradnia otolaryngologiczna
 - m) Poradnia urologiczna
 - n) Poradnia dermatologiczna
 - o) Poradnia logopedyczna
 - p) Poradnia chorób wewnętrznych
 - q) Poradnia leczenia bólu
 - r) Pracownia echokardiografii
 - s) Pracownia EMG

- t) Poradnia medycyny pracy
 - u) Poradnia gastroenterologiczna
 - v) Poradnia onkologiczna
 - w) Poradnia chirurgii onkologicznej
 - x) Poradnia alergologiczna.
8. Przychodnia Specjalistyczna, w skład której wchodzi komórki – poradnie dla dzieci, wykonujące świadczenia w ramach AOS (Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej):
- a) Poradnia alergologiczna
 - b) Poradnia okulistyczna
 - c) Poradnia chirurgii dziecięcej
 - d) Poradnia otolaryngologiczna
 - e) Poradnia logopedyczna
 - f) Poradnia neonatologiczna
 - g) Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci
 - h) Poradnia preluksacyjna.
9. Podstawowa Opieka Zdrowotna dla dzieci i dorosłych, w skład której wchodzi komórki:
- a) Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
 - b) Poradnia (gabinet) pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej
 - c) Poradnia (gabinet) położnej podstawowej opieki zdrowotnej
 - d) Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
 - e) Punkt szczepień
 - f) Zespół transportu sanitarnego.
10. Medyczne Laboratorium Mikrobiologiczne, w skład którego wchodzi komórki:
- a) Pracownia Bakteriologiczna Ogólna
 - b) Pracownia Jelitowa
 - c) Pracownia Badań Molekularnych
 - d) Pracownia Płynów Ustrojowych.

Jednostki i komórki organizacyjne udzielające świadczeń zdrowotnych w trybie ambulatoryjnym:

- 1. Zakład Opiekuńczo-Lecznicy
- 2. Zakład Patomorfologii, w którego skład wchodzi komórki organizacyjne:
 - a) Pracownia Patomorfologii
 - b) Pracownia Cytologii
 - c) Prosektorium
- 3. Dział Obsługi Pacjenta
- 4. Dział dokumentacji Medycznej ze Składnicą Akt

W powiecie wołomińskim obserwowany jest dynamiczny przyrost liczby mieszkańców. W ślad za tą tendencją, w ostatnich latach Szpital notuje coraz wyższy popyt na usługi lecznicze. Niestety za wzrostem popytu nie podąża adekwatny wzrost wartości kontraktów na świadczenia medyczne, co skutkuje przepełnieniem oddziałów i kolejkami do specjalistów.

Szpital w Wołominie jest największą jednostką realizującą świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych w powiecie wołomińskim, zarówno pod względem zakresu świadczeń, jak i wartości kontraktu z NFZ oraz wielkości populacji pacjentów objętych opieką.

W poniższej tabeli zaprezentowano największe jednostki w powiecie wołomińskim pod względem wartości zakontraktowanych świadczeń, prowadzące działalność leczniczą w zakresie pokrywającym się z działalnością Szpitala w Wołominie:

L.p.	Nazwa podmiotu leczniczego	Wartość umów z NFZ na 2023 rok	Zakres świadczeń
1	SZPITAL MATKI BOŻEJ NIEUSTAJĄCEJ POMOCY W WOŁOMINIE	151 272 409,34	AOS, SOK, SZP, PPZ, REH, PRO, PPZ, POZ, SPO
2	CENTRUM MEDYCZNE IM. BITWY WARSZAWSKIEJ 1920 R. W RADZYMINIE - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ	27 305 912,75	POZ, AOS, SZP, PPZ, REH, PSY, SPO, STM
3	" ESCULAP " SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W MARKACH	10 644 701,76	POZ, SPO, AOS, REH, PSY
4	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - MIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA W ZIELONCE	10 265 849,69	POZ, PPZ, AOS, STM, REH
5	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "KARDIO-MED"	6 034 507,38	POZ, STM, AOS, PPZ, REH
6	CENTRUM MULTI-MEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W ZIELONCE	5 602 509,09	POZ, STM, AOS, SZP
7	MIEJSKI SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOBYŁCE	5 342 875,74	POZ, PPZ, STM, AOS
8	CENTRUM MEDYCZNE PRO - MED. W KOBYŁCE	4 033 993,10	POZ, PPZ, STM, AOS

*wartość umowy na podstawie danych z „Informatora o zawartych umowach” www.nfz.gov.pl.

Mocne strony:

- strategiczna lokalizacja w powiecie o dużym potencjale demograficznym,
- szeroki zakres usług medycznych i kompleksowość świadczeń, dający mocniejszą pozycję w relacjach z płatnikiem,
- silne wsparcie ze strony podmiotu tworzącego – Starostwa Powiatowego (m. in. dotacje inwestycyjne, programy zdrowotne, wsparcie negocjacyjne),
- determinacja kierownictwa w zakresie wdrażania zasad nowoczesnego zarządzania we wszystkich obszarach,

- długoletnia tradycja Szpitala,
- uregulowany stan prawny nieruchomości,
- doświadczona kadra medyczna i administracyjna,
- realizacja projektu rozbudowy szpitala.

Słabe strony:

- zaniżona od wielu lat wycena świadczeń medycznych mająca wpływ na poziom kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia, niedostosowana do potrzeb szpitala w zakresie ponoszonych kosztów co przekłada się na ujemne wyniki finansowe oraz zaległe zobowiązania finansowe,
- od kilkunastu lat – trudna sytuacja finansowa Szpitala, skutkująca wysokimi kosztami finansowymi i problemami z utrzymaniem płynności finansowej wynikająca ze zbyt nisko skalkulowanych kosztów procedur,
- coraz wyższa średnia wieku personelu medycznego w szczególności lekarzy i pielęgniarek,
- trudności z pozyskiwaniem specjalistycznej kadry medycznej i administracyjnej,
- brak wystarczających własnych środków na inwestycje w sprzęt,
- brak elastyczności w kształtowaniu płac ze względu na trudną sytuację finansową Szpitala oraz regulacje płacowe wprowadzone przez Państwo. Wprowadzono ustawę podwyższającą wynagrodzenie zasadnicze pracownikom podmiotów leczniczych.
- postawy zachowawcze personelu (obawa przed zmianami),
- brak płynności finansowej pogłębiającej obniżanie się wyniku finansowego, zwiększonej poprzez nałożenie dodatkowego podatku od zobowiązań wymagalnych których płatność została przekroczona o 90 dni.

Szanse:

- utrzymywanie partnerskich relacji z podmiotem tworzącym i realizowanie długoletniego planu rozbudowy szpitala, strategii rozwoju, długofalowej polityki zdrowotnej, finansowanego głównie ze środków zewnętrznych,
- optymalizacja procesów (informatyzacja, elektronizacja obiegu dokumentów, reorganizacja pracy jednostek Szpitala),
- wprowadzanie zmian w strukturze organizacyjnej wraz ze zmianą w systemie motywacyjnym dla pracowników,
- trendy demograficzne Powiatu, sprzyjające napływowi pacjentów do Szpitala,
- zmiany w systemie ochrony zdrowia – wyższy poziom finansowania świadczeń,
- możliwość pozyskania pracowników z innych krajów (Ukraina, Białoruś lub t.p.),
- współpraca z uczelniami medycznymi, która może skutkować pozyskaniem młodej i wykwalifikowanej kadry medycznej.

Zagrożenia

- rosnące ryzyko medyczne – coraz częstsze i wyższe roszczenia pacjentów,
- trudności ze zmniejszeniem poziomu zadłużenia oraz obsługą długu,
- niepewność co do długoterminowego planowania, ze względu na niestabilność systemu ochrony zdrowia (częste zmiany przepisów i warunków finansowania, w tym narzucanie wysokości wynagrodzeń personelu medycznego),
- migracja młodego, wykształconego personelu do innych krajów,
- niedobory kadrowe w niektórych grupach zawodowych i specjalnościach medycznych, grożące ograniczeniem działalności,

- przechodzenie wykwalifikowanej kadry do sektora prywatnego lub do innych, konkurencyjnych szpitali; restrykcyjne ograniczenia i obowiązki narzucone ustawą o działalności leczniczej,
- gwarantowane ustawowo podwyżki wynagrodzeń mogą mieć negatywny wpływ na sytuację finansową,
- wysokie, stale rosnące koszty remontów i modernizacji infrastruktury technicznej.

2. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala w Wołominie za rok 2023

a. Wskaźniki zyskowności

- W 2023 roku Szpital w Wołominie zanotował zysk netto. W związku z tym współczynnik zyskowności netto przyjął wartość dodatnią. Wskaźnik ten obrazuje jaką część przychodów stanowi odnotowany wynik finansowy. Im wyższa wartość, tym lepiej.

Wskaźnik zyskowności netto:

$$\frac{\text{Wynik netto} \times 100\%}{\text{Przychody netto ze sprzedaży} + \text{pozostałe przychody operacyjne} + \text{przychody finansowe}}$$

Wskaźnik zyskowności netto Szpitala = 0,36%

Interpretacja:

W Szpitalu, w roku 2023, wynik finansowy netto stanowił 0,36% całkowitych przychodów jednostki.

Na każde 100 zł przychodu całkowitego przypadało 36 groszy zysku.

Wskaźnik ten wzrósł w stosunku do roku ubiegłego o 6,34 pp.

- Zyskowność działalności operacyjnej pokazuje, jaką część przychodów z działalności operacyjnej stanowi odnotowany zysk na tej działalności. Analogicznie do wskaźnika zyskowności netto, im wyższa wartość wskaźnika, tym lepiej.

Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej:

$$\frac{\text{Wynik z działalności operacyjnej} \times 100\%}{\text{Przychody netto ze sprzedaży} + \text{pozostałe przychody operacyjne}}$$

Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej Szpitala = 1,71%

Interpretacja:

W Szpitalu, w roku 2023, zysk na działalności operacyjnej wyniósł 1,71% całkowitej wartości przychodów z działalności operacyjnej.

Na każde 100 zł przychodów operacyjnych przypadało 1 złoty 71 grosze zysku z działalności operacyjnej.

Wskaźnik ten wzrósł w stosunku do roku ubiegłego o 7,1 pp.

- Zyskowność aktywów obrazuje, jaka część wyniku finansowego netto przypada na jednostkę aktywów Szpitala. Im wyższa wartość wskaźnika, tym lepiej.

Wskaźnik zyskowności aktywów:

$$\frac{\text{Wynik netto} \times 100\%}{\text{Średni stan aktywów}}$$

Wskaźnik zyskowności aktywów Szpitala 0,39%

Interpretacja:

W Szpitalu, w roku 2023, zysk wyniósł 0,39% średniego stanu aktywów.

Na każde 100 zł aktywów szpitala przypadało 49 groszy zysku.

Wskaźnik ten wzrósł w stosunku do roku ubiegłego o 6,9 pp.

b. Wskaźniki płynności finansowej

- Bieżąca płynność oznacza zdolność Szpitala do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych. Co do zasady, im wyższa wartość, tym lepiej (bezpieczniej).

Wskaźnik bieżącej płynności:

$$\frac{\text{Aktywa obrotowe} - \text{należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy} - \text{krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)}}{\text{Zobowiązania krótkoterminowe} - \text{zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy} + \text{rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$$

Wskaźnik bieżącej płynności Szpitala = 0,47

Interpretacja:

W Szpitalu, w roku 2023, najbardziej płynne aktywa obrotowe (zapasy i środki na rachunkach bankowych) wystarczyły na pokrycie 47 % zobowiązań krótkoterminowych o okresie wymagalności do 12 miesięcy, powiększonych o rezerwy na takie zobowiązania.

Wskaźnik ten zwiększył się o 0,03 w stosunku do zanotowanego w roku ubiegłym.

- Szybka płynność oznacza zdolność Szpitala do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych z posiadanych inwestycji krótkoterminowych (środków zgromadzonych na rachunkach bankowych). Im wyższa wartość wskaźnika, tym bezpieczniej.

Wskaźnik szybkiej płynności:

$$\frac{\text{Aktywa obrotowe} - \text{należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy} - \text{krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)} - \text{zapasy}}{\text{Zobowiązania krótkoterminowe} - \text{zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy} + \text{rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$$

Wskaźnik szybkiej płynności Szpitala = 0,41

Interpretacja:

Za pomocą zgromadzonych na 31 grudnia 2023 roku środków na rachunkach bankowych Szpital jest w stanie pokryć 41% faktycznych i potencjalnych zobowiązań do zapłaty na dzień bilansowy.

Wartość wskaźnika jest wyższa od zeszłorocznego (różnica o 0,05).

c. Wskaźniki efektywności

- Rotacja należności wyznacza, ile średnio dni Szpital oczekuje na zapłatę za swoje usługi. Specyfika rozliczeń z głównym płatnikiem jakim jest NFZ powoduje, że nadwykonania, nawet dotyczące świadczeń zrealizowanych w danym okresie, nie mogą być zafakturowane (a w ślad za tym nie jest wykazana należność) wcześniej, niż na koniec kwartału/półroczna/roku w zależności od rodzaju świadczeń zrealizowanych jako nadwykonania. W efekcie, należności z tytułu nadwykonań wchodzi do wskaźnika rotacji należności dopiero na koniec danego okresu. Im mniejsza wartość, tym lepiej.

Wskaźnik rotacji należności (w dniach):

$$\frac{\text{Średni stan należności z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{Przychody netto ze sprzedaży}}$$

Wskaźnik rotacji należności Szpitala = 33 dni

Interpretacja:

Szpital oczekuje średnio na zapłatę należności 33 dni (nie dotyczy nadwykonań).

Wskaźnik ten zmniejszył się o 4 dni w stosunku do zanotowanego w roku ubiegłym.

- Rotacja zobowiązań wskazuje, w jakim okresie średnio Szpital reguluje swoje zobowiązania krótkoterminowe. Wskazane jest, by okres rotacji zobowiązań był nie krótszy, niż należności.

Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach):

$$\frac{\text{Średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{Przychody netto ze sprzedaży}}$$

Wskaźnik rotacji zobowiązań Szpitala = 62 dni

Interpretacja:

Szpital średnio reguluje swoje zobowiązania po 62 dniach od ich powstania.

Wskaźnik ten wzrósł w stosunku do roku ubiegłego o 4 dni.

d. Wskaźniki zadłużenia

- Zadłużenie aktywów informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi. Im jest niższy, tym bezpieczniej dla podmiotu.

Wskaźnik zadłużenia aktywów:

$$\frac{(\text{Zobowiązania długoterminowe} + \text{krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}) \times 100\%}{\text{Aktywa razem}}$$

Wskaźnik zadłużenia aktywów Szpitala = 36,31%

Interpretacja:

W roku 2023, ponad 36% wartości aktywów finansowane było w Szpitalu zobowiązaniami faktycznymi i potencjalnymi.

Wskaźnik zadłużenia wzrósł w porównaniu do roku poprzedniego o 0,53 pp.

- Wypłacalność to wielkość funduszy obcych przypadająca na jednostkę funduszu własnego. Z uwagi na ujemne kapitały Szpitala, wskaźnik przyjmuje wartość ujemną. Im bliżej 0 (zera), tym lepiej.

Wskaźnik wypłacalności:

$$\frac{\text{Zobowiązania długoterminowe} + \text{krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}}{\text{Fundusz własny}}$$

Wskaźnik wypłacalności Szpitala = -3,85

Wskaźnik ten, dla ujemnych kapitałów, w zasadzie nie ma sensu ekonomicznego i nie poddaje się interpretacji.

Tabela podsumowująca wyniki oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej			
Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena
1. Wskaźniki zyskowności	1) wskaźnik zyskowności netto [%]	0,36%	3
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej [%]	1,71%	3
	3) wskaźnik zyskowności aktywów [%]	0,39%	3
		1. Razem: 9 pkt	
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	0,47	0
	2) wskaźnik szybkiej płynności	0,41	0
		2. Razem: 0 pkt	
3. Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	33	3
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	62	4
		3. Razem: 7 pkt	
4. Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów [%]	36,31%	10
	2) wskaźnik wypłacalności	-3,85	0
		4. Razem: 10 pkt	
Ogółem: 26 pkt			

Ocena Szpitala, w porównaniu do oceny z roku ubiegłego, poprawiła się w zakresie grupy wskaźników zyskowności. Wskaźniki w grupach: płynności i zadłużenia oraz wskaźnik rotacji należności pozostały na tym samym poziomie a wskaźnik rotacji zobowiązań uległ pogorszeniu przekraczając próg oceny 60 dni.

3. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem założeń

Szpital w Wołominie prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2024-2026 została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej. Szpital pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania. W prognozie sytuacji ekonomiczno-finansowej, przy uwzględnieniu zasady ostrożności, na kolejne trzy lata obrotowe, uwzględniono opublikowane założenia makroekonomiczne określone przez Radę Ministrów w Wieloletnim Planie Finansowym Państwa na lata 2024-2027 opublikowanym w kwietniu 2024 roku. Podstawą określenia prognozowanych przychodów i kosztów jest plan finansowy na rok 2024 oraz dane znane na dzień sporządzenia raportu. Projekcja przyszłych wyników finansowych opracowana została także w oparciu o rzeczywiste dane lat poprzednich, przy założeniu kontynuowania działalności przez szpital w dającej się przewidzieć przyszłości.

Szpital w Wołominie w stosunku do potrzeb od lat otrzymywał kontrakt znacząco zaniżony w stosunku do możliwości jednostki, ale przede wszystkim w stosunku do potrzeb licznej i dynamicznie rosnącej społeczności powiatu wołomińskiego. W efekcie, w szczególności w zakresie świadczeń ratujących życie, po wyczerpaniu wartości z kontraktu Szpital generował tzw. nadwykonania, tylko częściowo i zwykle z dużym opóźnieniem regulowane przez Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia. Cierpiała na tym płynność finansowa Szpitala oraz jego kondycja ekonomiczna.

Problemy z płynnością szpitala przełożyły się na jego dalsze funkcjonowanie, z czym mamy problem do dnia dzisiejszego. Zaległe zobowiązania finansowe, oraz rosnące potrzeby powodują nie tylko wzrost kosztów, ale także wzrost zobowiązań wymagalnych. Przyjęta ryczałtowa forma rozliczania świadczeń medycznych w wyniku zbyt niskiej wyceny procedur medycznych powoduje brak pokrycia kosztów świadczonych usług przychodami co oddziałuje niekorzystnie na kondycję finansową szpitali, w tym Szpitala w Wołominie.

Wprowadzone zmiany systemowe, nie uwzględniają istotnych tendencji na rynku świadczeń medycznych. Do najważniejszych z nich należy alarmujący brak lekarzy praktycznie wszystkich specjalności (w szczególności lekarzy SOR, anestezjologów, czy neonatologów), pielęgniarek i pozostałego personelu. W ślad za niedoborem kadr oraz ogólną sytuacją na rynku pracy idzie silna presja płacowa. Wzmogły je znaczne podwyżki wynagrodzeń przyznane przez Ministra Zdrowia lekarzom rezydentom, czy też ustawowe podnoszenie wynagrodzenia zasadniczego pracownikom podmiotów medycznych, a także bardzo wysoki wzrost wynagrodzenia minimalnego, które dotyczy przede wszystkim personelu pomocniczego.

Ponadto wdrażanie nowoczesnych metod leczenia powoduje nacisk na zakup nowoczesnego, zwykle drogiego sprzętu medycznego. Wobec znaczącego wyeksploatowania majątku szpitala, zakup nowego sprzętu jest w najbliższych latach koniecznością. W zakupach sprzętowych, a także modernizacyjnych oddziałów szpitalnych istotny udział ma Powiat.

**Tabela podsumowująca wyniki oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej
prognozowanej na lata 2024-2026**

Grupa	Wskaźnik	2024		2025		2026	
		Wartość wskaźnika	ocena punktowa	Wartość wskaźnika	ocena punktowa	Wartość wskaźnika	ocena punktowa
Wskaźniki zyskowności	zyskowność netto	0,09%	3	0,08%	3	0,09%	3
	wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej	0,26%	3	0,30%	3	0,32%	3
	wskaźnik zyskowności aktywów	0,10%	3	0,11%	3	0,13%	3
	Razem wartość punktów	9		9		9	
Wskaźniki płynności	wskaźnik bieżącej płynności	0,33	0	0,30	0	0,30	0
	wskaźnik szybkiej płynności	0,28	0	0,25	0	0,24	0
	Razem wartość punktów	0		0		0	
Wskaźniki efektywności	wskaźnik rotacji należności (w dniach)	30	3	24	3	22	3
	wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	60	7	56	7	53	7
	Razem wartość punktów	10		10		10	
Wskaźniki zadłużenia	wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	41,00%	8	41,81%	8	41,30%	8
	wskaźnik wypłacalności	-4,13	0	-4,17	0	-3,96	0
	Razem wartość punktów	8		8		8	
Łączna wartość punktów		27		27		27	

Rachunek zysków i strat		PROGNOZA		
Wyszczególnienie		2024	2025	2026
		1	2	3
A.	Przychody ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:	183 837 498,04	197 260 000,00	208 110 500,00
	- od jednostek powiązanych			
I.	Przychody ze sprzedaży produktów	183 862 998,04	197 285 000,00	208 136 000,00
II.	Zmiana stanu produktów (zwiększenie - wartość dodatnia, zmniejszenie - wartość ujemna)	-25 500,00	-25 000,00	-25 500,00
III.	Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki			
IV.	Przychody ze sprzedaży towarów i materiałów			
B.	Koszty działalności operacyjnej	189 477 876,25	202 912 626,93	213 099 971,03
I.	Amortyzacja	7 894 366,25	7 771 881,54	7 244 294,30
II.	Zużycie materiałów i energii	27 911 033,00	29 725 000,00	31 657 000,00
III.	Usługi obce	59 689 253,00	63 569 000,00	67 701 000,00
IV.	Podatki i opłaty, w tym:	805 808,00	858 000,00	914 000,00
	- podatek akcyzowy			
V.	Wynagrodzenia	77 595 900,00	83 385 117,38	87 165 117,38
VI.	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	14 751 100,00	16 719 628,01	17 477 559,35
	- emerytalne	6 575 097,84	7 363 399,82	7 697 196,21
VII.	Pozostałe koszty rodzajowe	830 416,00	884 000,00	941 000,00
VIII.	Wartość sprzedanych towarów i materiałów			
C.	Zysk/Strata ze sprzedaży /A-B/	-5 640 378,21	-5 652 626,93	-4 989 471,03
D.	Pozostałe przychody operacyjne	7 532 164,52	7 518 832,49	7 058 270,24
I.	Zysk z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych			
II.	Dotacje	355 000,00	408 000,00	408 000,00
III.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych			
IV.	Inne przychody operacyjne	7 177 164,52	7 110 832,49	6 650 270,24
E.	Pozostałe koszty operacyjne	1 386 200,00	1 247 000,00	1 372 000,00
I.	Strata z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych			
II.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	277 000,00	249 000,00	274 000,00
III.	Inne koszty operacyjne	1 109 200,00	998 000,00	1 098 000,00
F.	Zysk/Strata na działalności operacyjnej /C+D-E/	505 586,31	619 205,56	696 799,21
G.	Przychody finansowe	280 000,00	172 000,00	161 000,00
I.	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:	0,00	0,00	0,00
	a) od jednostek powiązanych, w tym:			
	- w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale			
	a) od jednostek pozostałych, w tym:			
	- w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale			
II.	Odsetki, w tym:	280 000,00	172 000,00	161 000,00
	- od jednostek powiązanych			
III.	Zysk z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:			
	- w jednostek powiązanych			
IV.	Aktualizacja wartości aktywów finansowych			
V.	Inne			
H.	Koszty finansowe	496 800,00	501 211,14	545 331,71
I.	Odsetki, w tym:	496 800,00	501 211,14	545 331,71
	- dla jednostek powiązanych			
II.	Strata z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:			
	- w jednostkach powiązanych			
III.	Aktualizacja wartości aktywów finansowych			
IV.	Inne			
I.	Zysk/Strata brutto /F+G-H/	288 786,31	289 994,42	312 467,50
J.	Podatek dochodowy	122 000,00	122 000,00	122 000,00
K.	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)			
L.	Zysk/Strata netto /I-J-K/	166 786,31	167 994,42	190 467,50

BILANS		PROGNOZA		
AKTYWA		2024	2025	2026
		1	2	3
A. AKTYWA TRWAŁE		137 790 372,78	135 055 221,81	127 735 477,51
I. Wartości niematerialne i prawne		72 529,25	62 747,65	40 159,48
1. Koszty zakończonych prac rozwojowych				
2. Wartość firmy				
3. Inne wartości niematerialne i prawne		72 529,25	62 747,65	40 159,48
4. Zaliczki na wartości prawne				
II. Rzeczowe aktywa trwałe		137 717 843,53	134 992 474,16	127 695 318,03
1. Środki trwałe		117 506 416,92	114 856 497,55	107 634 791,42
a) grunty (w tym prawo użytkowania wieczystego gruntu)		8 000 000,00	8 000 000,00	8 000 000,00
b) budynki, lokale i obiekty inżynierii lądowej i wodnej		88 313 598,08	86 997 165,54	83 962 628,25
c) urządzenia techniczne i maszyny		12 704 688,23	12 149 322,19	10 399 514,28
d) środki transportu		515 446,46	460 004,22	293 677,49
e) inne środki trwałe		7 972 684,15	7 250 005,60	4 978 971,40
2. Środki trwałe w budowie		20 211 426,61	20 135 976,61	20 060 526,61
3. Zaliczki na środki trwałe w budowie				
III. Należności długoterminowe				
1. Od jednostek powiązanych				
2. Od pozostałych jednostek				
IV. Inwestycje długoterminowe				
1. Nieruchomości				
2. Wartości niematerialne i prawne				
3. Długoterminowe aktywa finansowe				
a) w jednostkach powiązanych				
- udziały lub akcje				
- inne papiery wartościowe				
- udzielone pożyczki				
- inne długoterminowe aktywa finansowe				
b) w pozostałych jednostkach				
- udziały lub akcje				
- inne papiery wartościowe				
- udzielone pożyczki				
- inne długoterminowe aktywa finansowe				
4. Inne inwestycje długoterminowe				
V. Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe		0,00	0,00	0,00
1. Aktywa z tytułu odroczonego podatku dochodowego		0,00	0,00	0,00
2. Inne rozliczenia międzyokresowe				
B. AKTYWA OBROTOWE		18 074 286,07	17 721 957,49	17 385 760,77
I. Zapasy		3 090 000,00	3 182 700,00	3 278 181,00
1. Materiały		3 090 000,00	3 182 700,00	3 278 181,00
2. Półprodukty i produkty w toku				
3. Produkty gotowe				
4. Towary				
5. Zaliczki na dostawy				
II. Należności krótkoterminowe		14 103 957,02	13 680 838,31	13 270 413,16
1. Należności od jednostek powiązanych		0,00	0,00	0,00
a) z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:		0,00	0,00	0,00
- do 12 miesięcy				
- powyżej 12 miesięcy				
b) inne				
2. Należności od pozostałych jednostek		14 103 957,02	13 680 838,31	13 270 413,16
a) z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:		13 225 000,00	12 828 250,00	12 443 402,50
- do 12 miesięcy		13 225 000,00	12 828 250,00	12 443 402,50
- powyżej 12 miesięcy				
b) z tytułu podatków, dotacji, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych świadczeń		16 457,02	15 963,31	15 484,41
c) inne		862 500,00	836 625,00	811 526,25
d) dochodzone na drodze sądowej		0,00	0,00	0,00
III. Inwestycje krótkoterminowe		730 329,05	708 419,18	687 166,61
1. Krótkoterminowe aktywa finansowe		730 329,05	708 419,18	687 166,61
a) w jednostkach powiązanych		0,00	0,00	0,00
- udziały lub akcje				
- inne papiery wartościowe				
- udzielone pożyczki				
- inne krótkoterminowe aktywa finansowe				
b) w pozostałych jednostkach		0,00	0,00	0,00
- udziały lub akcje				
- inne papiery wartościowe				
- udzielone pożyczki				
- inne krótkoterminowe aktywa finansowe				
c) środki pieniężne i inne aktywa pieniężne		730 329,05	708 419,18	687 166,61
- środki pieniężne w kasie i na rachunkach		730 329,05	708 419,18	687 166,61
- inne środki pieniężne				
- inne aktywa pieniężne				
2. Inne inwestycje krótkoterminowe				
IV. Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe		150 000,00	150 000,00	150 000,00
AKTYWA RAZEM		155 864 658,85	152 777 179,30	145 121 238,27

4. Informacja o istotnych zdarzeniach, które mają wpływ na sytuację ekonomiczno - finansową Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie.

1. Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy nieustannie rozwija system informacji zarządczej. Stała skuteczna kontrola kosztów, oraz szybsze i dokładniejsze raportowanie finansowe w odniesieniu do założonego planu ekonomiczno – finansowego pozwala na optymalizację decyzji zarządczych oraz efektywniejsze zarządzanie szpitalem, a także konsekwentne usprawnianie jego poszczególnych części.
2. Zmiany w systemie wynagradzania pracowników oraz polityka płatnika NFZ mają istotny wpływ na sytuację finansowo-ekonomiczną szpitala. Przepisy dotyczące wynagrodzeń dla poszczególnych grup zawodowych, takich jak pielęgniarki, położne, lekarze i inny personel medyczny, powodują wzrost kosztów szpitala. Szybko rosnące koszty oraz niewystarczające wyceny procedur medycznych prowadzą do strat w poszczególnych komórkach organizacyjnych. Dodatkowo, decyzje centralne dotyczące wzrostu wynagrodzeń powodują sytuacje konfliktowe, ponieważ budżety szpitali są napięte i nie pozwalają na podwyżki dla wszystkich grup zawodowych. Nadchodzące podwyżki wynagrodzeń od 1 lipca 2024 r. stanowią kolejne wyzwanie. Zakładamy, że NFZ przeznaczy dodatkowe środki na realizację tych zapisów ustawowych.
3. Szpital nasz w analizowanym okresie sprawozdawczym wdrożył proces kompleksowej informatyzacji części medycznej. Powiązanie systemu medycznego z finansowo – księgowym pozwala na czerpanie wielu informacji pozwalających na skuteczne podejmowanie decyzji zarządczych. Wielomilionowa inwestycja w tym zakresie, wsparta środkami unijnymi realizowana była od 2017 roku. Mimo zakończonego procesu wdrożenia system ten wymagać będzie w dalszym ciągu pewnych ulepszeń i zmian dostosowawczych.
4. Prowadzona rozbudowa szpitala, pozwoli na rozwój innych zakresów działalności niezbędnych dla pacjentów przede wszystkim powiatu wołomińskiego. Wszelkiego rodzaju prace modernizacyjne prowadzone w zasobach szpitala, takie jak remonty całkowite oddziałów szpitalnych, czy też apteki szpitalnej pozwalają na podniesienie standardu usług.
5. Szpital kontynuuje inwestycję obejmującą rozbudowę Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Towarzyszyć ma temu rozbudowa i modernizacja bloku operacyjnego, centralnej sterylizacji szpitalnej, zakładu diagnostyki obrazowej, oddziału intensywnej opieki medycznej. Prowadzona rozbudowa Szpitala nie tylko zwiększa możliwości świadczenia usług, ale także podniesie komfort leczenia pacjentów. Wszystkie prowadzone na przestrzeni ostatnich 3 lat inwestycje zmieniły w znacznym stopniu potencjał oraz wizerunek szpitala.

6. Wraz z rozbudową Szpitala sukcesywnie postępuje poszerzanie zakresu oferty świadczeń medycznych (stacjonarnych i ambulatoryjnych), by w jak największym stopniu odpowiadać na zmieniające się i rosnące zapotrzebowanie wśród pacjentów. Poszerzyliśmy listę wysokospecjalistycznych zabiegów wykonywanych w Szpitalu o zabiegi endoprotezoplastyki stawów: biodrowego, ramiennego i kolanowego, operacje kręgosłupa, a także o zabiegi bariatryczne, czyli chirurgiczne wspomaganie leczenia otyłości. Pozyskaliśmy także kontrakty na otwarcie: ośmiu Poradni w Przychodni Specjalistycznej, Oddziału dziennej rehabilitacji kardiologicznej oraz przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) dla dzieci i dorosłych, dzięki czemu możliwe będzie zapewnienie kompleksowej opieki medycznej – począwszy od lekarza rodzinnego, przez specjalistykę po hospitalizację na oddziałach szpitalnych. Ostatnim zakresem o jaki udało nam się zwiększyć ofertę medyczną jest pozyskanie kontraktu od NFZ na uruchomienie Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego.
7. Obok bieżących problemów finansowych związanych z nieadekwatnością poziomu przychodów do poziomu kosztów działalności narasta kryzys w dostępie do personelu medycznego. Niedobór kadr, zwłaszcza lekarskich i pielęgniarskich jawi się w najbliższych latach jako podstawowe zagrożenie dla funkcjonowania wszystkich szpitali w Polsce. Problem w naszym szpitalu są także niedobory kadrowe wśród specjalistów w zakresie różnych specjalności pracowników administracji, dlatego też w listopadzie 2021 roku Szpital zawarł z uczelnią Łazarskiego umowę o udostępnienie podmiotu leczniczego na potrzeby wykonywania zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń. Przez rektora Uczelni Łazarskiego powołane zostały w naszym Szpitalu kliniki na 3 oddziałach szpitalnych:
- Klinika Ginekologii i Położnictwa,
 - Klinika Chirurgii Urazowo – ortopedycznej,
 - Klinika Chirurgii Ogólnej.
- Taka współpraca z uczelnią i powstanie klinik to duże możliwości i potencjał rozwojowy dla naszego Szpitala, które warto wykorzystać. Kształcenie studentów wydziału lekarskiego przez naszych lekarzy to nie tylko wyróżnienie i prestiż dla placówki, ale także branie czynnego udziału w przekazywaniu praktycznej wiedzy przyszłym lekarzom i realny wpływ na kształtowanie najwyższych standardów w procesie edukacji przyszłej kadry lekarskiej. Taki rodzaj działalności to też możliwość wzmocnienia w przyszłości zespołów lekarskich na naszych oddziałach przez absolwentów Uczelni Łazarskiego. Dodatkowa wartość płynąca z tej współpracy to dla naszych lekarzy możliwość prowadzenia działalności akademickiej – nauczanie studentów, osobisty rozwój naukowy oraz zwiększenie liczby publikacji naukowych.
8. W celu poprawy dostępności personelu pielęgniarskiego i położniczego Szpital otrzymał wsparcie ze strony Powiatu Wołomińskiego w postaci uruchomienia „Programu Stypendialnego”, w założeniach którego jest budowa zaplecza ww. kadr poprzez wsparcie finansowe Studentów Warszawskiej Uczelni Medycznej im. Tadeusza Koźłuka w Warszawie z kierunku pielęgniarstwo lub

położnictwo przy jednoczesnym umożliwieniu Studentom Warszawskiej Uczelni Medycznej im. Tadeusza Koźłuka w Warszawie zdobywania i poszerzania doświadczeń zawodowych w Szpitalu Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie.

9. Znaczący wzrost inflacji oraz podwyższenia stóp procentowych powoduje wzrost rat kredytów oraz wzrost cen z tytułu dostaw i usług, co w efekcie ma przełożenie na wzrost zobowiązań. Obecna sytuacja z tym związana, powoduje zmianę polityki windykacyjnej dostawców.

Każde z tych zdarzeń ma istotny wpływ na ekonomiczno-finansową sytuację Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie. Skuteczne zarządzanie tymi wyzwaniami wymaga elastyczności, adekwatnego finansowania oraz stałej współpracy z instytucjami odpowiedzialnymi za politykę zdrowotną.

Nasz szpital podejmuje wszelkie możliwe działania, aby zapewnić jak najwyższy poziom opieki medycznej dla naszych pacjentów. Inwestujemy w nowoczesne technologie, szkolenia personelu oraz rozwój nowych poradni specjalistycznych. Dążymy do optymalizacji procesów zarządzania, co pozwala na bardziej efektywne wykorzystanie dostępnych środków.

Współpracujemy również z innymi placówkami medycznymi oraz Starostwem Powiatu Wołomińskiego, aby wspólnie szukać rozwiązań i wsparcia w celu poprawy sytuacji finansowej i organizacyjnej szpitala. Naszym celem jest nie tylko utrzymanie, ale i rozwój zakresu świadczonych usług, aby jeszcze lepiej odpowiadać na potrzeby zdrowotne mieszkańców regionu. Dzięki tym działaniom, mimo trudności finansowych, mamy nadzieję na dalsze podnoszenie standardów opieki zdrowotnej i rozszerzenie oferty medycznej dla naszych pacjentów.