Uchwała nr XXVI/162/2026
Rady Powiatu Sokołowskiego
z dnia 28 września 2026 r.

w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim

Na podstawie art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Dz. U. z 2026 r., poz. 156 z późn. zm.), Rada Powiatu Sokołowskiego uchwala, co następuje:

§ 1

1. Dokonuje się oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim, w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.
2. Podstawą oceny, o której mowa w ust. 1, jest „Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej SP ZOZ w Sokołowie Podlaskim za 2025 rok" przedłożony przez Dyrektora tej jednostki, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Sokołowskiego i Dyrektorowi Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU
/-/ Jarosław Puścion

POWIAT SOKOŁOWSKI

Elektronicznie podpisany przez JAROSŁAW PUŚCION
Data: 2026.10.01 14:30:01 +02'00'

UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r., poz. 156 z późn. zm.) podmiot tworzący corocznie dokonuje oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Podstawą oceny jest raport sporządzony przez kierownika tego zakładu w terminie 45 dni od dnia upływu terminu do sporządzenia rocznego sprawozdania finansowego i udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej.

Raport przygotowywany jest na podstawie sprawozdania finansowego za poprzedni rok obrotowy i zawiera w szczególności analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok, prognozę tej sytuacji na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń oraz informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na tę sytuację.

Analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej dokonuje się na podstawie wskaźników ekonomiczno-finansowych określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r. w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 832).

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim przedłożył pomiotowi tworzącemu raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Zakładu za 2025 r. w dniu 02 czerwca 2026 r. Raport opublikowany jest na stronie BIP SP ZOZ w Sokołowie Podlaskim.

PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU
/-/ Jarosław Puścion

załącznik nr 1
do uchwały nr XXVI/162/2026
Rady Powiatu Sokołowskiego
z dnia 28 września 2026 r.

Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim

Art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej nakłada na podmiot tworzący obowiązek dokonania oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Realizując ww. obowiązek Rada Powiatu Sokołowskiego, działając jako organ podmiotu tworzącego, dokonuje przedmiotowej oceny.

Podstawą oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim (dalej: SP ZOZ) jest „Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej SP ZOZ w Sokołowie Podlaskim za 2025 rok" (dalej: Raport), przedłożony podmiotowi tworzącemu przez Dyrektora tej jednostki. Analiza oraz prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej zawarta w Raporcie została sporządzona w oparciu o wskaźniki określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r. w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 832).

Z przedłożonego Raportu wynika, że w 2025 r. przychody były większe o 7 500 358,78 zł (5,9%) od przychodów uzyskanych w 2024 r. i wyniosły 135 282 782,32 zł. Z kwoty tej 127 613 638,08 zł to przychody medyczne, z czego 124 576 171,83 zł to przychody uzyskane z NFZ.

Koszty ogółem w 2025 r. były większe o 13 398 740,18 zł (9,9%) od kosztów poniesionych w 2024 r. i wyniosły 149 096 862,07 zł, zaś koszty rodzajowe większe o 12 919 802,21 zł (9,7%) od kosztów rodzajowych poniesionych w 2024 r. i wyniosły 145 942 619,97 zł.

Uzyskany w 2025 r. wynik ze sprzedaży to strata w wysokości 17 316 224,59 zł. W porównaniu do roku poprzedniego nastąpił dalszy jej wzrost o 3 002 087,18 zł (21,0%).

Osiągnięty w 2025 r. wynik finansowy netto to strata w wysokości 13 813 342,65 zł. W stosunku do 2024 r. nastąpił wzrost wysokości uzyskanej straty o 2 506 528,85 zł (22,2%). Zgodnie z przedstawionym raportem na zwiększenie straty wpłynął przede wszystkim wzrost wynagrodzeń i związany z tym wzrost kosztów ponoszonych na wynagrodzenia oraz ubezpieczenia społeczne i świadczenia na rzecz pracowników. Pozostałe przyczyny wzrostu, wskazane w raporcie, to:

- zwiększenie kosztów działalności operacyjnej przy niewystarczającym wzroście przychodów;
- zwiększenie kosztów działalności operacyjnej dotyczących amortyzacji, usług obcych oraz materiałów i energii.

W 2025 r. udział procentowy kosztów osobowych (łącznie z ZFŚS) w kosztach rodzajowych wzrósł. W 2024 r. udział procentowy kosztów osobowych (łącznie z ZFŚS) w kosztach rodzajowych wynosił 73,7%, w roku 2025 natomiast 77,93%. W roku 2025, w porównaniu z rokiem poprzednim, udział ww. kosztów w zafakturowanych przychodach, jak i w przychodach zafakturowanych od NFZ, wzrósł o 7,52% i o 8,69% i wyniósł odpowiednio 88,42% w przychodach ogółem i 91,29% w przychodach NFZ. Oznacza to, że w 2025 r. 11,58% przychodów zafakturowanych od NFZ przeznaczonych zostało na prowadzenie właściwej działalności medycznej. W 2024 r. było to 17,4%.

Aktywa ogółem w 2025 r. były o 6,4% (4 219 903,59 zł) większe od aktywów roku poprzedniego i wyniosły 69 764 397,00 zł. Największą pozycję aktywów - 76,9% - stanowią aktywa trwałe, a w nich rzeczowy majątek trwały - 75,6%. Aktywa obrotowe wykazały spadek o 28,4% (6 407 189,27 zł) i stanowią 23,1% ogólnej wartości aktywów. Rokrocznie zwiększający się wysoki udział procentowy majątku trwałego w strukturze majątku oznacza unieruchomienie środków finansowych w aktywach o ograniczonej możliwości zbycia i świadczy o coraz mniejszym zaangażowaniu majątku łatwo zbywalnego w przypadku zagrożenia działalności. W 2025 r. wynikał z rozbudowy i modernizacji infrastruktury medycznej. Struktura aktywów za 2025 r. wskazuje na przesunięcie w kierunku majątku trwałego, intensyfikacji inwestycji i modernizacji infrastruktury, przy jednoczesnym ograniczeniu zasobów.

W pasywach - ujemne od 2018 r. - kapitały własne zmniejszyły się o wartość straty netto wygenerowanej za rok 2025, tj. o 13 813 342,65 zł i na koniec roku 2025 miały wartość - 38 201 214,36 zł. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania wzrosły w stosunku do roku poprzedniego o wartość 18 033 246,24 zł (20,1%) i wyniosły 107 965 611,36 zł. Wzrost w roku 2025 nastąpił w zobowiązaniach długoterminowych z tytułu kredytów i pożyczek, tj. o 2 110 154,55 zł (14,3%) w stosunku do roku 2024 r. i rezerwie na świadczenia emerytalne długoterminowe, tj. o 166 565,00 zł (4,1%).

Zwiększenie w zobowiązaniach krótkoterminowych wyniosło 5 256 136,47 zł (19,5%). W zobowiązaniach tych istotne pozycje to - podobnie jak w przypadku zobowiązań długoterminowych - zobowiązania z tytułu kredytów i pożyczek oraz ich wzrost o kwotę 2 216 308,63 zł (53,0%) w stosunku do roku 2024, zobowiązania bieżące z tytułu dostaw i usług oraz ich wzrost o kwotę 6 219 485,15 zł (42,5%) w stosunku do roku 2024 a także zobowiązania z tytułu podatków i ubezpieczeń społecznych oraz ich spadek o kwotę 2 996 893,23 zł (44,6%) w stosunku do roku 2024, na które składają się głównie bieżące zobowiązania wobec ZUS. Istotny wzrost zobowiązań krótkoterminowych nastąpił w rozliczeniach międzyokresowych o kwotę 10 667 692,32 zł (27,2%) w stosunku do roku 2024, co świadczy o rosnącym udziale środków rozliczanych w czasie.

W strukturze pasywów kapitały własne stanowią wartość ujemną (- 54,8%,), co powoduje trudności w pozyskiwaniu dalszego kredytowania działalności SP ZOZ przez banki. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania to 154,76% ogólnej wartości pasywów.

Analizę oraz prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej SP ZOZ przeprowadzono w oparciu o wskaźniki:

1. zyskowności, służące do oceny opłacalności działalności podmiotu,
2. płynności, wykorzystywane przy ocenie zdolności podmiotu do terminowego regulowania zobowiązań,
3. efektywności, informujące w jakich cyklach podmiot spłaca zobowiązania oraz otrzymuje należności,
4. zadłużenia, informujące o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi oraz o zdolności podmiotu do spłaty całości zadłużenia.

Podsumowanie wyników oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej SP ZOZ w roku 2025 i prognozowanej na lata 2026 - 2028 przedstawiają poniższe tabele:

Rok 2025:

Grupa wskaźników	Wskaźniki	Wartość wskaźnika 2025 r.	Uzyskana ocena	Ocena max
Zyskowności	netto (%)	- 10,21	0	5 (powyżej 4,0)
	działalności operacyjnej (%)	- 8,18	0	5 (powyżej 5,0)
	aktywów (%)	- 19,80	0	5 (powyżej 4,0)
	Razem	x	**0**	**15**
Płynności	bieżącej	0,43	0	12 (powyżej 1,50 do 3,00)
	szybkiej	0,32	0	13 (powyżej 1,00 do 2,50)
	Razem	x	**0**	**25**
Efektywności	rotacji należności (w dniach)	32	3	3 (poniżej 45 dni)
	rotacji zobowiązań (w dniach)	42	7	7 (do 60 dni)
	Razem	x	**10**	**10**
Zadłużenia	zadłużenia aktywów (w %)	83,19	0	10 (poniżej 40%)
	wypłacalności	- 1,52	0	10 (od 0,00 do 0,50)
	Razem	x	**0**	**20**
Łączna wartość punktów		x	**10** **14,3% maksymalnej**	**70**

Prognoza wartości wskaźników/punktów na lata 2026 - 2028:

Grupa wskaźników	Wskaźniki	2025 r.		Wartość wskaźnika/punkty:		
		osiągnięte	prognoza	2026 r.	2027 r.	2028 r.
Zyskowności	netto (%)	- 10,21/0	- 9,54/0	- 15,15/0	- 20,16/0	- 23,99/0
	działalności operacyjnej (%)	- 8,18/0	- 8,68/0	- 13,41/0	- 17,64/0	- 21,68/0
	aktywów (%)	- 19,80/0	- 16,65/0	- 35,59/0	- 47,24/0	- 59,35/0
Płynności	bieżącej	0,43/0	0,68/4	0,40/0	0,40/0	0,41/0
	szybkiej	0,32/0	0,56/8	0,31/0	0,31/0	0,31/0
Efektywności	rotacji należności (w dniach)	32/3	43/3	33/3	33/3	33/3
	rotacji zobowiązań (w dniach)	42/7	50/7	52/4	63/4	65/4
Zadłużenia	zadłużenia aktywów (%)	83,19/0	79,98/3	113,24/0	116,30/0	119,30/0
	wypłacalności	- 1,52/0	- 2,48/0	- 1,24/0	- 0,83/0	- 0,59/0
Łączna wartość przyznanych punktów		**10** **14,3%** **max**	**25** **35,7%** **max**	**7** **10,0%** **max**	**7** **10,0%** **max**	**7** **10,0%** **max**

Maksymalna ocena punktowa wskaźników ekonomiczno-finansowych, wynikająca z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r., wynosi 70. W 2023 r. łączna ocena punktowa uzyskana przez SP ZOZ po raz pierwszy od 2017 r. nie osiągnęła progu 20 punktów i wyniosła 18 punktów - 25,7% oceny maksymalnej. W 2024 r. osiągnięta ocena punktowa uzyskana przez SP ZOZ wyniosła 25 punktów i był to wynik o 3 punkty wyższy od prognozowanego na 2024 r. Osiągnięta ocena punktowa w 2025 r. stanowi 14,7% oceny maksymalnej (10 punktów). Jest to wynik o 15 punktów niższy od roku poprzedniego. Na lata 2026 - 2028 ocena punktowa prognozowana jest na poziomie 10,0% maksymalnej jej wysokości, a więc jeszcze niższym niż w roku 2025.

Pożądaną sytuacją dla SP ZOZ-ów jest zrównoważenie przychodów z kosztami. Ujemna strata netto utrudnia realizację tego celu. Informacja o wielkości straty ujęta jest w ujemnej wartości wskaźników zyskowności. Wskaźniki zyskowności od 2023 roku osiągają wartości ujemne, co świadczy o braku efektywności ekonomicznej działalności jednostki. Wskaźniki płynności za 2025 r. wskazują na niewystarczającą wartość środków finansowych na prowadzenie bieżącej działalności SP ZOZ i terminowe regulowanie zobowiązań. Wskaźniki płynności w roku 2025 kształtowały się poniżej poziomów uznawanych za bezpieczne. Wskaźniki efektywności wskazują na prawidłową dynamikę obrotu należnościami i zobowiązaniami mimo pogarszającej się sytuacji finansowej. Ujemne wartości

wskaźnika zadłużenia to wynik coraz bardziej ujemnych kapitałów własnych Zakładu. Wartość ujemna tego wskaźnika jest efektem niepokrywania strat i wskazuje na możliwość utraty zdolności do regulowania przez SP ZOZ zobowiązań.

Na podstawie zaprezentowanych wyników oceny należy stwierdzić, że sytuacja finansowa SP ZOZ w Sokołowie Podlaskim jest bardzo trudna. Uzyskane w 2025 r. w wyniku oceny wskaźników ekonomiczno-finansowych punkty, jak i punkty prognozowane na lata następne, świadczą o braku równowagi pomiędzy przychodami a kosztami i pokazują, że działalność jednostki przynosi straty i w kolejnych latach nadal je będzie przynosiła (prognozowanie strat ze sprzedaży na poziomie - 37 253 245,00 zł w 2027 r. oraz - 44 233 205,00 zł w 2028 r.; prognozowanie strat netto na poziomie - 31 503 245,00 zł w 2027 r., natomiast w 2028 r. na poziomie - 38 783 205,00 zł). Osiągnięte w wyniku oceny punkty wskazują na bardzo wysoki stopień finansowania działalności jednostki kapitałami obcymi oraz na brak możliwości pokrycia zobowiązań kapitałami własnymi, a także na realną możliwość utraty zdolności do regulowania zobowiązań. Wzrastające zadłużenie SP ZOZ jest jednym z największych zagrożeń jego działalności. Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej SP ZOZ w Sokołowie Podlaskim jednoznacznie wskazuje na narastające ryzyka finansowe, wzrost zadłużenia, pogorszenie płynności i brak rentowności działalności. Prognozowane w wyniku oceny wskaźników ekonomiczno-finansowych punkty na lata 2026-2028 potwierdzają utrzymujące się ryzyka finansowe i brak kondycji ekonomicznej jednostki w okresie objętym prognozą - bez działań naprawczych, których podjęcie jest konieczne w obecnej sytuacji finansowej Zakładu.

W przypadku samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej najistotniejszym celem działalności jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na jak najwyższym poziomie oraz zapewnienie jak najszerszego dostępu do tych świadczeń. Warto podkreślić, iż samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej nie są jednostkami nastawionymi na zysk. Kluczowe dla nich jest natomiast bilansowanie się prowadzonej działalności, czyli równoważenie ponoszonych kosztów przychodami.

PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU
/-/ Jarosław Puścion

załącznik nr 2
do uchwały nr XXVI/162/2026
Rady Powiatu Sokołowskiego
z dnia 28 września 2026 r.

RAPORT

O

SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ

SP ZOZ W SOKOŁOWIE PODLASKIM

ZA 2025 ROK



Podstawa prawna: art.53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(Dz.U. z 2024 roku poz. 799 z późn. zm.)

GŁÓWNA KSIĘGOWA
mgr Joanna
Skibniewska-Księżak

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim
Mariusz Martyniak

Sokołów Podlaski, 15.05.2026r.

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT

Nazwa i siedziba Zakładu:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim

ul. Księdza Bosko 5, 08 – 300 Sokołów Podlaski

Forma prawna:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą. W takiej formie prawnej funkcjonuje od 18 sierpnia 1998 roku. SPZOZ posiada osobowość prawną. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim wpisany jest do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000035422.

Numer PKD przeważającej działalności:

86.10Z Działalność szpitali

85.12 Działalność w zakresie ochrony zdrowia ludzkiego, praktyka lekarska

Numer statystyczny w systemie REGON

000306779

Numer Identyfikacji Podatkowej

823-14-22-165

SP ZOZ jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)

Podmiot tworzący:

Powiat Sokołowski

Zakład działa na podstawie:

a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 roku poz. 799 z późn. zm.);

b) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 roku poz. 146 z późn. zm.);

c) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 roku poz. 1270 z późn. zm.);

d) ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (Dz. U. z 2023 roku poz. 120 z późn. zm.);

e) statutu z dnia 20 lutego 2013 roku z poźn. zm.;

f) innych obowiązujących w zakresie prowadzonej działalności przepisów prawa.

Organy Zakładu:

1. Dyrektor – kieruje Zakładem, reprezentuje go na zewnątrz, ponosi odpowiedzialność za jego zarządzanie, jest przełożonym wszystkich pracowników Zakładu. Dyrektor kieruje Zakładem przy pomocy Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa szpitalnego oraz Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Ambulatoryjnego Profilaktyki i Promocji Zdrowia.
   Dyrektor – mgr inż. Mariusz Martyniak
   Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitalnego – lek. Robert Najfeld
   Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Ambulatoryjnego Profilaktyki i Promocji Zdrowia-lek. Katarzyna Wyszogrodzka -Jagiełło

2. Rada Społeczna – która jest organem inicjującym i opiniodawczym Organu Nadzorującego – Rady Powiatu Sokołowskiego oraz doradczym Dyrektora SPZOZ.

SPZOZ udziela świadczeń zdrowotnych z zakresu:

a) podstawowej opieki zdrowotnej, w tym nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,
b) ambulatoryjnej opieki specjalistycznej,
c) leczenia szpitalnego,
d) opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,
e) rehabilitacji leczniczej,
f) świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej,
g) leczenia stomatologicznego,
h) transportu sanitarnego typ „N",
i) dializoterapii,
j) diagnostyki i analityki medycznej,
k) medycyny pracy,
l) profilaktyki.

3. PODSTAWA PRAWNA SPORZĄDZENIA RAPORTU

Raport dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim został sporządzony w sposób i w terminie określonym w art. 53a ustawy o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 roku poz. 799 z późn. zm.).

Raport zawiera w szczególności analizę sytuacji ekonomiczno – finansowej za poprzedni rok obrotowy, prognozę sytuacji ekonomiczno – finansowej na kolejne trzy lata

obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową SP ZOZ w Sokołowie Podlaskim.

Raport sporządzony zgodnie z Rozporządzeniem 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(Dz. U. z 2017r., poz. 332).

II. DANE STATYSTYCZNE Z DZIAŁALNOŚCI SP ZOZ

1. Przyjęcia do szpitala + przyjęcia z innego oddziału.

Lp.	Oddział	2023	2024	2025
1	Chorób wewnętrznych	1 961	1 989	1 795
2	Nefrologiczny	283	302	293
3	Neurologiczny (do III/2025)	867	977	192
4	Intensywnej Terapii	83	101	99
5	Pediatryczny	649	917	687
6	Neonatologiczny Pat.	131	139	154
7	Neonatologiczny-Noworodki	367	319	312
8	Ginekologiczno-Położniczy	980	858	865
9	Chirurgii Ogólnej	1 854	1 771	2 238
10	Rehabilitacyjny	235	217	212
11	Rehabilitacja -Oddział Dzienny	124	123	116
12	Zakład Opiekuńczo - leczniczy	20	41	16
13	SOR -liczba osobodni	8 044	7 784	6 250
	RAZEM	**15 598**	**15 538**	**13 229**

W latach 2023–2025 liczba przyjęć do szpitala stopniowo malała: z 15 598 w 2023 roku do 15 538 w 2024 roku, a następnie wyraźnie spadła do 13 229 w 2025 roku. Największy wpływ na ten spadek miał oddział neurologiczny, który funkcjonował jedynie do marca 2025 roku — dlatego liczba przyjęć zmniejszyła się tam z 977 w 2024 roku do 192 w 2025 roku. Mniejsze, ale zauważalne spadki wystąpiły również na oddziale chorób wewnętrznych, ginekologiczno-położniczym oraz w SOR, gdzie liczba osobodni zmniejszyła się z 8 044 do 6 250. Część oddziałów, jak nefrologiczny czy intensywnej terapii, utrzymywała stabilny poziom przyjęć, natomiast chirurgia ogólna w 2025 roku zanotowała wyraźny wzrost aktywności, osiągając 2 238 hospitalizacji. Ogólny trend wskazuje na zmniejszenie liczby hospitalizacji, wynikające zarówno z zawieszenia oddziału neurologicznego, jak i z mniejszych zmian w pozostałych obszarach działalności szpitala.

2. Hospitalizacje – liczba osobodni, średnia długość pobytu, wypisy + zgony

L.p	Oddział	Liczba osobodni			Długość pobytu pacjenta w szpitalu w dniach			Wypisy + zgony		
		2023	2024	2025	2023	2024	2025	2023	2024	2025
1	Chorób wewnętrznych	12 242	13 051	12 626	6,17	6,47	6,90	1 916	1 940	1 753
2	Nefrologiczny	1 447	1 665	1 778	5,04	5,46	5,99	283	299	286
3	Neurologiczny (I-III/2025)	8 893	7 978	1 809	9,89	7,99	7,30	857	950	202
4	Intensywnej Terapii	1 778	1 775	1 829	20,44	16,59	17,59	44	63	72
5	Pediatryczny	2 020	2 833	1 964	3,07	3,07	2,85	652	920	681
6	Neonatologiczny Pat. Noworodka	1 330	1 362	1 360	9,71	9,46	8,72	132	142	152
7	Neonatologiczny-Noworodki	976	872	846	2,66	2,72	2,69	329	289	268
8	Ginekologiczno-Położniczy	2 971	2 594	2 587	3,02	3,00	2,98	978	861	864
9	Chirurgii Ogólnej	6 363	6 300	7 276	3,41	3,53	3,23	1 773	1 723	2 176
10	Rehabilitacyjny	7 703	6 893	6 840	30,09	29,21	30,13	234	219	213
11	Rehabilitacja -Oddział Dzienny	3 168	2 986	2 922	X	X	X	124	122	119
12	Zakład Opiekuńczo - leczniczy	16 137	17 286	18 312	252,14	201,00	265,39	19	36	21
13	SOR -liczba osobodni	692	756	660	0,09	0,10	0,11	6 070	5 739	4 726
	RAZEM	**65 720**	**66 351**	**60 809**	**X**	**X**	**X**	**13 411**	**13 303**	**11 533**
14	Stacja Dializ- liczba dializ	8 771	8 840	9 991	X	X	X	X	X	X

W latach 2023–2025 w SPZOZ odnotowano spadek liczby hospitalizacji z 65 720 do 60 809 (-7,5%) oraz spadek liczby osobodni z 13 411 do 11 533 (-14%). Zmniejszenie obciążenia łóżek wynika zarówno ze skracania średniego czasu pobytu w części oddziałów, jak i z istotnych zmian organizacyjnych.

W oddziałach zachowawczych (Choroby Wewnętrzne, Nefrologia) liczba hospitalizacji pozostaje stabilna lub rośnie, przy jednoczesnym wydłużeniu średniego czasu pobytu, co odzwierciedla większą złożoność przypadków

Największy wpływ na wyniki roku 2025 miało zawieszenie Oddziału Neurologicznego po pierwszym kwartale. Oddział funkcjonował jedynie w okresie styczeń–marzec, co spowodowało spadek hospitalizacji z 7 978 do 1 809 oraz osobodni z 950 do 202. Dane te nie są porównywalne z latami poprzednimi i znacząco obniżają wartości zbiorcze.

W oddziałach zabiegowych obserwuje się zróżnicowane tendencje. Chirurgia Ogólna zwiększyła liczbę hospitalizacji w 2025 r. o ok. 15%, przy jednoczesnym skróceniu średniego pobytu. Oddział Intensywnej Terapii utrzymuje stabilną liczbę przyjęć, generując wysoką liczbę osobodni z uwagi na długotrwałość leczenia.

Oddziały długoterminowe, takie jak Rehabilitacja Stacjonarna i ZOL, utrzymują wysokie wartości osobodni, typowe dla swojego profilu. W ZOL obserwuje się wzrost liczby hospitalizacji oraz bardzo wysoki średni czas pobytu (201–265 dni). W SOR liczba osobodni spada, co może wynikać z optymalizacji przepływu pacjentów. Stacja Dializ wykazuje systematyczny wzrost liczby świadczeń.

Podsumowując, lata 2023–2025 charakteryzują się umiarkowanym spadkiem obciążenia łóżek, stabilnością w większości oddziałów oraz wyraźnym wpływem reorganizacji neurologii na wyniki roku 2025.

3. Liczba łóżek i średnie wykorzystanie

L.p	Oddział	Liczba łóżek			Wskaźnik wykorzystania łóżka (%)		
		2023	2024	2025	2023	2024	2025
1	Chorób wewnętrznych	53	53	53	63,28	67,28	65,27
2	Nefrologiczny	6	6	6	66,07	75,82	81,19
3	Neurologiczny	32	32	32	76,14	68,12	62,93
4	Intensywnej Terapii	6	6	6	81,19	80,83	83,52
5	Pediatryczny	22/15	15	15	29,03	51,60	35,87
6	Neonatologiczny Pat. Noworodka	9	9	9	40,49	41,35	41,40
7	Neonatologiczny-Noworodki	11	11	11	24,31	21,66	21,07
8	Ginekologiczno-Położniczy	24	24	24	33,92	29,53	29,53
9	Chirurgii Ogólnej	33	33	33	52,83	52,16	60,41
10	Rehabilitacyjny	30	30	30	70,35	62,78	62,47
11	Zakład Opiekuńczo - Leczniczy	45	45/80	80	98,25	69,02	62,71
RAZEM		**271/264**	**264/299**	**299**	**X**	**X**	**X**
12	Neonatologiczny - matki	10	10	10	0,00	0,00	0,00
13	SOR	7	7	7	27,08	29,51	25,83
RAZEM		**288/281**	**281/316**	**316**	**55,25**	**54,14**	**52,68**

W latach 2023–2025 liczba łóżek w wiekszości oddziałów pozostawała stabilna, natomiast wskaźniki ich wykorzystania wykazują umiarkowaną tendencję spadkową. Łączne obłożenie łóżek zmniejszyło się z 55,25% w 2023 r. do 52,68% w 2025 r., co wynika zarówno ze zmian organizacyjnych, jak i obniżenia liczby osobodni w części oddziałów.

W oddziałach zachowawczych (Choroby Wewnętrzne, Nefrologia) obłożenie łóżek rosło, szczególnie w nefrologii, gdzie wzrosło z 66,07% do 81,19%. Oddziały zabiegowe utrzymywały stabilne lub rosnące wykorzystanie łóżek — w chirurgii ogólnej obłożenie wzrosło do 60,41% w 2025 r., a w intensywnej terapii utrzymywało się na bardzo wysokim poziomie (80–83%).

Wpływ na wyniki roku 2025 miało zawieszenie Oddziału Neurologicznego po pierwszym kwartale, co obniżyło jego wskaźnik wykorzystania łóżek do 62,93%.

W oddziałach pediatrycznych i neonatologicznych obłożenie pozostawało stabilne, z wahaniami wynikającymi z sezonowości. W ZOL wzrost liczby łóżek z 45 do 80 spowodował spadek obłożenia z 98,25% do 62,71%, mimo zwiększonej liczby pacjentów. W SOR obłożenie pozostaje niskie (25–29%), zgodnie z charakterem krótkotrwałych pobytów.

4. Liczba udzielonych porad specjalistycznych

L.p	Poradnia	a udzielonych porac specjalistycz		
		2023	2024	2025
1	Alergologiczna	1 482	1 372	1 098
2	Diabetologiczna	1 842	2 005	2 136
3	Kardiologiczna	4 204	4 614	4 987
4	Nefrologiczna	1 665	1 727	2 118
5	Dermatologiczna	2745	2769	2928
6	Neurologiczna	3 550	3 687	5 043
7	Reumatologiczna	2 179	2 101	2 225
8	Neonatologiczna	445	461	468
9	Ginekologiczno-Położnicza	9 100	10 082	10 721
10	Chirurgii ogólnej	12 282	12 640	11 929
11	Okulistyczna	5 250	4 272	4 415
12	Otolaryngologiczna	2 623	2 696	3 018
13	logopedyczna	608	670	1 224
14	Urologiczna	3059	3728	3982
15	Chirurgii Ogólnej Kosów Lacki	1277	1463	1283
16	Rehabilitacyjna	1022	974	1055
17	Ginekologiczno – Położnicza Kosów Lacki	205	205	112
18	Endokrynologiczna	3135	3057	2975
19	Pediatryczna	32	216	180
20	Zdrowia Psychicznego	5401	5652	5422
21	Leczenia Uzależnień	806	1211	1106
22	Chorób Wewnętrznych	1	0	0
23	Poradnia Chirurgii Onkologicznej	366	290	590
24	Poradnia Ortopedyczna	701	2062	4398
RAZEM		**63 980**	**67 954**	**73 413**
23	Medycyna Pracy	278	287	244
24	Promocja Zdrowia (cytologia, mammografia)	2949	1009	873

W latach 2023–2025 liczba świadczeń udzielonych w poradniach systematycznie rosła, zwiększając się z 63 980 w 2023 r. do 73 413 w 2025 r., co oznacza wzrost o ok. 15%. Wzrost ten dotyczył większości poradni specjalistycznych, szczególnie tych o największym obciążeniu pacjentami.

Największe przyrosty odnotowano w poradniach: kardiologicznej, gdzie liczba świadczeń wzrosła z 4 204 do 4 987, nefrologicznej – z 1 665 do 2 118, neurologicznej – z 3 550 do 5 043, ginekologiczno-położniczej – z 9 100 do 10 721, ortopedycznej, która zwiększyła liczbę świadczeń ponad sześciokrotnie (z 701 do 4 398), logopedycznej, gdzie liczba wizyt podwoiła się (z 608 do 1 224).

W części poradni obserwuje się stabilizację lub niewielkie wahania liczby świadczeń, m.in. w neonatologicznej, reumatologicznej, rehabilitacyjnej czy endokrynologicznej. Spadek liczby wizyt wystąpił natomiast w poradni chirurgii ogólnej.

Poradnie zdrowia psychicznego i leczenia uzależnień utrzymują wysoki poziom świadczeń, z widocznym wzrostem w 2024 r. i stabilizacją w 2025 r. Działalność profilaktyczna (cytologia,

mammografia) wykazuje spadek liczby badań, co może wynika zaprzestanie profilaktyki mammograficznej.

Łącznie dane wskazują na rosnące zapotrzebowanie na ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne, szczególnie w obszarach kardiologii, neurologii, nefrologii, ortopedii i ginekologii.

5. Liczba podopiecznych i średnia liczba porad przypadających na pacjenta w Podstawowej Opiece Zdrowotnej

L.p	Rok	Liczba podopieczych	Liczba porad	Średnia liczba porad na 1-go pcjenta
1	2010	36 238	138 212	3,81
2	2011	35 398	140 590	3,97
3	2012	29 157	109 705	3,76
4	2013	15 257	71 027	4,65
5	2014	14 602	56 903	3,90
6	2015	13 172	56 665	4,30
7	2016	12 790	54 563	4,27
8	2017	12 392	53 021	4,28
9	2018	11 951	52 868	4,42
10	2019	11 710	51 768	4,42
11	2020	13 434	51 182	3,81
12	2021	13 971	59 989	4,29
13	2022	12 665	63 805	5,04
14	2023	10 867	54 976	5,06
15	2024	10 295	54 752	5,32
16	2025	10755	56 685	5,27

W analizowanym okresie liczba podopiecznych POZ systematycznie malała od 2010 r., stabilizując się w ostatnich latach na poziomie ok. 10–11 tys. pacjentów. Jednocześnie liczba udzielonych porad utrzymuje się na względnie stałym poziomie, z wyraźnym wzrostem w latach 2022–2025. W 2025 r. udzielono 56 685 porad, co stanowi wzrost o ok. 3,5% względem roku poprzedniego.

Średnia liczba porad na jednego pacjenta wzrosła z 3,81 w 2010 r. do 5,27 w 2025 r., co wskazuje na rosnące zapotrzebowanie na świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej, szczególnie w populacji pacjentów przewlekle chorych oraz osób starszych.

Na wyniki roku 2025 istotnie wpłynęło uruchomienie filii POZ w Sabniach od września 2025 r., co zwiększyło dostępność świadczeń i przełożyło się na wzrost liczby porad przy jednoczesnym wzroście liczby podopiecznych (z 10 295 do 10 755). Filia ta poprawiła lokalną dostępność usług.

Dane za lata 2022–2025 potwierdzają trend wzrostowy w zakresie liczby porad oraz stabilizację populacji objętej opieką, przy jednoczesnym zwiększeniu intensywności korzystania ze świadczeń POZ.

6. Liczba wykonanych porad lekarskich i pielęgniarskich

L.p	Liczba porad POZ	2023	2024	2025
1	Porady lekarskie	54 976	54 752	56 685
2	Wizyty domowe	285	302	229
3	Porady w ramach Nocnej Pomocy	6 357	6 279	5 970
4	Porada pielęgniarska środowiskowo	3 165	2 770	1 763
	w tym:			
5	Porada położnej środowiskowo	979	969	1 165

W latach 2023–2025 liczba porad udzielonych w ramach POZ utrzymywała się na stabilnym poziomie, z widocznym wzrostem w 2025 r. Łączna liczba porad lekarskich wzrosła z 54 976 w 2023 r. do 56 685 w 2025 r., co odzwierciedla zwiększone zapotrzebowanie na świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej.

Wizyty domowe lekarskie wykazują niewielkie wahania, z obniżeniem liczby świadczeń w 2025 r. (229 wizyt), co może wynikać z poprawy dostępności świadczeń stacjonarnych oraz zmian organizacyjnych. Liczba porad udzielonych w ramach Nocnej Pomocy Lekarskiej stopniowo maleje (z 6 357 do 5 970), co wpisuje się w ogólny trend ograniczania liczby pilnych konsultacji poza godzinami pracy POZ.

Znaczący spadek dotyczy porad pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej, których liczba zmniejszyła się z 3 165 do 1 763, co może wynikać z reorganizacji pracy zespołów pielęgniarskich oraz zmian w strukturze populacji podopiecznych. Odwrotnie, porady położnej środowiskowo-rodzinnej wzrosły do 1 165 w 2025 r., co świadczy o zwiększonej aktywności w zakresie opieki nad kobietami w ciąży i połogu.

Dane potwierdzają stabilność działalności POZ przy jednoczesnym przesunięciu części aktywności pomiędzy grupami świadczeń oraz wzroście liczby porad lekarskich w 2025 r.

7. Ilość zabiegów wykonanych na bloku operacyjnym i trakcie porodowym

L.p	Liczba zabiegów	2023	2024	2025
1	zabiegi chirurgiczne i ginekologiczne	1 217	1 183	1 594
2	Trakt porodowy: porody+ cięcia	364	322	310
	w tym:			
5	ciecia cesarskie	160	134	157

W latach 2023–2025 działalność zabiegowa szpitala wykazuje wyraźny wzrost, szczególnie w zakresie procedur wykonywanych na bloku operacyjnym. Liczba zabiegów chirurgicznych i ginekologicznych zwiększyła się z 1 217 w 2023 r. do 1 594 w 2025 r., co oznacza wzrost o ponad 30%. Tendencja ta świadczy o intensyfikacji działalności zabiegowej oraz większej dostępności procedur operacyjnych.

W trakcie porodowym obserwuje się stopniowy spadek liczby porodów i cięć cesarskich — z 364 w 2023 r. do 310 w 2025 r.. Jednocześnie liczba cięć cesarskich pozostaje stabilna, z niewielkimi wahaniami (160–157), co wskazuje na utrzymanie podobnej struktury porodów.

Dane potwierdzają rosnącą aktywność bloku operacyjnego przy jednoczesnym niewielkim spadku liczby porodów, co wpisuje się w ogólnokrajowy trend demograficzny.

III. ANALIZA SYTUACJI EKONOMICZNO – FINANSOWEJ SP ZOZ

1. Przychody - usługi medyczne

Lp.	Wyszczególnienie	Wykonanie zafakturowane -XII/2023	Wykonanie zafakturowane I-XII/2024	Wykonanie zafakturowane I-XII/2025
A	Świadczenia finansowane przez NFZ	101 183 963,00	118 621 091,83	124 576 171,83
1.	Leczenie stomatologiczne	1 177 754,25	1 754 159,05	2 372 984,68
2.	Hemodializoterapia (Stacja Dializ)	5 678 431,10	6 052 401,21	7 107 934,77
3.	Zakład Opiekuńczo Leczniczej	3 776 629,13	4 579 574,59	5 343 570,38
4.	Rehabilitacja	2 259 903,13	2 616 875,18	2 726 710,85
5.	Pracownia Rezonansu Magnetycznego	429 884,82	2 613 020,22	3 452 600,85
6.	Poradnia Leczenia Uzależnień	99 945,05	187 390,12	188 197,86
7.	Poradnia Zdrowia Psychicznego	611 736,16	635 614,23	668 598,19
8.	Świadczenia w zakresie Chorób Wewnętrznych i Pediatrii	2 838,40	26 612,08	24 894,76
9.	Świadczenia w zakresie Chirurgii Onkologicznej oraz Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu	139 982,74	376 362,84	815 857,97
10.	Świadczenia w zakresie chirurgii, położnictwa i ginekologii, okulistyki i otolaryngologii	1 237 272,66	1 192 711,60	1 353 000,72
11.	Profilaktyka 40+	1 528,95	18 569,80	18 569,80
12.	Podstawowa Opieka Zdrowotna	6 424 243,81	6 747 503,21	7 425 191,26
13.	Leczenie Szpitalne - świadczenia Podstawowego Szpitalnego Systemu Zabezpieczenia Świadczeń Opieki Zdrowotnej (PSZ)	76 869 177,00	88 085 608,56	89 303 480,31
14.	Transport Sanitarny typ"N"	2 455 677,00	2 724 364,44	3 010 920,09
15.	Dobry posiłek w szpitalach	18 958,80	1 010 324,70	763 659,34
B	Świadczenia finansowane poza NFZ	2 275 426,34	2 567 073,24	3 037 466,25
1.	Inne SPZOZ-y	250,00	1 940,00	2 452,00
2.	Zakłady, Instytucje	214 237,40	239 232,05	246 878,80
3.	NZOZ-y	524 679,00	568 540,00	668 194,90
4.	Pacjenci indywidualni	1 536 259,94	1 757 361,19	2 119 940,55
	RAZEM PRZYCHODY MEDYCZNE	103 459 389,34	121 188 165,07	127 613 638,08

W latach 2023–2025 przychody medyczne SPZOZ wykazywały stabilny i wyraźny trend wzrostowy, zwiększając się z 103,46 mln zł w 2023 r. do 127,61 mln zł w 2025 r. Wzrost ten wynikał przede wszystkim z rosnącej wartości świadczeń finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, które w analizowanym okresie wzrosły z 101,18 mln zł do 124,58 mln zł. Największą pozycję w strukturze przychodów stanowiło leczenie szpitalne w ramach Podstawowego Szpitalnego Systemu Zabezpieczenia, którego wartość zwiększyła się z 76,87 mln zł w 2023 r. do 89,30 mln zł w 2025 r., co potwierdza rosnącą aktywność oddziałów szpitalnych oraz wzrost wycen świadczeń. Znaczący wzrost odnotowano również w obszarach o wysokiej dynamice rozwoju, takich jak Stacja Dializ, gdzie przychody wzrosły z 5,68 mln zł

do 7,11 mln zł, oraz Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, którego przychody zwiększyły się z 3,78 mln zł do 5,34 mln zł, co było związane zarówno ze wzrostem liczby osobodni, jak i rozszerzeniem bazy łóżkowej.

Jednym z najbardziej dynamicznych obszarów była Pracownia Rezonansu Magnetycznego, której przychody wzrosły z 0,43 mln zł w 2023 r. do 3,45 mln zł w 2025 r., co wynikało z pełnego roku funkcjonowania pracowni oraz dużego zapotrzebowania na diagnostykę obrazową. Wzrosty widoczne były również w świadczeniach ambulatoryjnych, w tym w leczeniu stomatologicznym, gdzie przychody podwoiły się, oraz w świadczeniach ortopedycznych i onkologicznych, których wartość wzrosła ponad pięciokrotnie. Stabilny wzrost odnotowano także w obszarze podstawowej opieki zdrowotnej, gdzie przychody zwiększyły się z 6,42 mln zł do 7,43 mln zł, co było związane zarówno ze wzrostem liczby porad, jak i uruchomieniem filii POZ w Sabniach w 2025 r.

W analizowanym okresie wzrosły również przychody z transportu sanitarnego, z 2,46 mln zł do 3,01 mln zł, co wynikało z większej liczby zleceń oraz zmian taryfowych. Program „Dobry posiłek w szpitalach" przyniósł w 2024 r. przychody na poziomie 1,01 mln zł, natomiast w 2025 r. ich wartość wyniosła 0,76 mln zł.

Przychody finansowane poza NFZ wzrosły z 2,28 mln zł w 2023 r. do 3,04 mln zł w 2025 r., co było efektem zwiększonej liczby świadczeń komercyjnych, szczególnie wśród pacjentów indywidualnych, których udział wzrósł z 1,54 mln zł do 2,12 mln zł. Wzrost odnotowano również w usługach świadczonych na rzecz NZOZ-ów oraz zakładów i instytucji, co potwierdza rosnące zainteresowanie usługami diagnostycznymi i profilaktycznymi oferowanymi przez SPZOZ.

Łącznie dane za lata 2023–2025 wskazują na wyraźne zwiększenie potencjału przychodowego jednostki, wynikające zarówno z rozwoju infrastruktury medycznej, jak i zwiększonej aktywności w kluczowych obszarach świadczeń, w tym w leczeniu szpitalnym, dializoterapii, opiece długoterminowej, diagnostyce obrazowej oraz podstawowej opiece zdrowotnej. Strukturę przychodów charakteryzuje stabilność, a ich wzrost potwierdza skuteczne wykorzystanie zasobów oraz rosnące zapotrzebowanie na świadczenia medyczne.

2. Przychody - usługi niemedyczne

Lp.	Wyszczególnienie	Wykonanie zafakturowane -XII/2023	Wykonanie zafakturowane I-XII/2024	Wykonanie zafakturowane I-XII/2025
I.	Czynsze, dzierżawy wynajem pomieszczeń, parking	608 726,21	826 211,93	862 581,35
II	Sprzedaż pozostała	3 292,88	11 050,57	29 110,75
III	Sprzedaż usług sterylizacji	6 318,93	4 287,13	24 334,65
IV	Wynajem prosektorium z kaplicą	62 092,89	68 433,53	94 635,05
Ogółem usługi nie medyczne		**680 430,91**	**909 983,16**	**1 010 661,80**
Razem I + II		**104 139 820,25**	**122 098 148,23**	**128 624 299,88**

Przychody z usług niemedycznych w latach 2023–2025 wykazują systematyczny wzrost, zwiększając się z 680,4 tys. zł w 2023 r. do 1,01 mln zł w 2025 r., co oznacza wzrost o ponad 48%. Największą pozycję w tej grupie stanowią czynsze, dzierżawy i wynajem pomieszczeń, których wartość wzrosła z 608,7 tys. zł do 862,6 tys. zł.

Istotny wzrost odnotowano również w wynajmie prosektorium z kaplicą, gdzie przychody zwiększyły się z 62,1 tys. zł do 94,6 tys. zł, oraz w sprzedaży usług sterylizacji, która wzrosła z 6,3 tys. zł do 24,3 tys. zł, co wskazuje na rosnące zapotrzebowanie ze strony podmiotów zewnętrznych. Największą dynamikę wykazała sprzedaż pozostała, której wartość wzrosła niemal dziesięciokrotnie.

Łącznie przychody z usług niemedycznych stanowią niewielki, ale rosnący udział w strukturze finansowania SPZOZ, wspierając działalność podstawową i zwiększając dywersyfikację źródeł przychodów. W efekcie łączna wartość przychodów medycznych i niemedycznych wzrosła do 128,62 mln zł w 2025 r., potwierdzając stabilny rozwój jednostki.

3. Przychody - pozostałe przychody

Lp.	Wyszczególnienie	Wykonanie zafakturowane I-XII/2023	Wykonanie zafakturowane I-XII/2024	Wykonanie zafakturowane I-XII/2025
A.	**Sprzedaż materiałów i towarów + surowce wtórne**	**7 228,36**	**2 016,28**	**1 951,86**
B.	**Przychody finansowe**	**26 543,17**	**149 523,12**	**104 168,78**
C.	**Pozostałe Przychody Operacyjne**	**3 949 425,45**	**5 532 735,91**	**6 552 361,80**
I.	Darowizny pieniężne	339 663,14	401 588,08	407 847,30
II.	Darowizny rzeczowe	33 766,03	28 218,33	33 010,21
III.	Przychody płatnika, pozostałe przychody, aktualizacje należności, wadia pozostałe, sprzedaż wyposażenia, zbycie śr.trw i wnip i inne	25 664,39	21 178,75	32 708,60
IV.	Refundacja zatrudnienia lekarzy w ramach etatu rezydenckiego (Ministerstwo Zdrowia) oraz lekarzy stażystów i bezrobotnych, dotacje szkolenia KFS (80%)	697 226,69	958 044,23	1 242 988,61
V.	Dofinansowanie profilaktyki przeciwalkoholowej	11 996,00	10 000,00	13 000,00
VI.	Umorzenie podatku od nieruchomości i innych zobowiązań	109 836,00	164 544,30	201 534,44
VII.	Aktualizacja należności i zobowiązań	903,50	0,00	0,00
VIII.	Odszkodowania na rzecz SPZOZ z tytułu ubezpieczeń OC, majątku, kary umowne	62 230,53	33 959,04	5 837,07
IX.	Przychody zaliczane do rozl. m/o przychodów oraz przeksięgowane w 2012 roku na podstawie art.. 8 ustawy z dn. 14.06.2012 o zmianie ustawy o działalności leczniczej (Dz.U 2012 Nr 10, poz 742)	2 768 139,17	3 915 203,18	4 615 435,57
Ogółem pozostałe przychody		**3 983 196,98**	**5 684 275,31**	**6 658 482,44**
RAZEM I + II + III		**108 123 017,23**	**127 782 423,54**	**135 282 782,32**

W latach 2023–2025 pozostałe przychody SPZOZ systematycznie rosły, zwiększając się z 3,98 mln zł w 2023 r. do 6,66 mln zł w 2025 r. Wzrost ten wynikał głównie z rosnącej wartości rozliczeń międzyokresowych przychodów, refundacji kosztów zatrudnienia lekarzy rezydentów i stażystów oraz wyższych kwot umorzeń podatku od nieruchomości. Darowizny pieniężne i rzeczowe utrzymywały stabilny poziom, natomiast odszkodowania i kary umowne malały. Przychody finansowe były zmienne, osiągając najwyższą wartość w 2024 r. Sprzedaż materiałów i towarów miała marginalny udział. Łącznie przychody te zwiększyły wartość przychodów ogółem do 135,28 mln zł w 2025 r , wspierając wynik finansowy jednostki.

4. Analiza wykonania kosztów

Lp.	Wyszczególnienie	Wykonanie zafakturowane 2023	Wykonanie zafakturowane 2024	Wykonanie zafakturowane 2025
A.	**Koszty rodzajowe**	**113 495 147,71**	**133 022 817,76**	**145 942 619,97**
I.	Amortyzacja	3 086 810,33	4 202 405,47	4 910 496,92
II.	materiały i energia	11 930 576,71	12 792 735,67	13 213 598,85
III.	Usługi obce	34 683 686,62	42 157 852,93	47 667 139,85
IV.	Podatki i opłaty	224 130,88	265 412,05	294 172,19
V.	Wynagrodzenia	52 960 585,13	61 227 848,66	66 233 649,33
VI.	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia na rzecz pracowników	10 167 710,73	11 895 851,81	13 134 202,02
VII.	Pozostałe koszty rodzajowe	441 647,31	480 711,17	489 360,81
B.	**Koszt własny sprzedaży materiałów**	**229,07**	**368,71**	**593,46**
C.	**Koszty finansowe**	**495 636,03**	**1 487 456,34**	**2 856 044,76**
D.	**Pozostałe koszty operacyjne**	**78 728,83**	**1 187 479,08**	**297 603,88**
	Ogółem koszty działalności	**114 069 741,64**	**135 698 121,89**	**149 096 862,07**

W latach 2023–2025 koszty działalności SPZOZ systematycznie rosły, zwiększając się z 114,07 mln zł w 2023 r. do 149,10 mln zł w 2025 r., co oznacza wzrost o ok. 31% w ciągu dwóch lat. Największą część kosztów stanowiły koszty rodzajowe, które wzrosły z 113,50 mln zł do 145,94 mln zł, a ich dynamika była determinowana przede wszystkim przez wzrost wynagrodzeń oraz usług obcych.

Najbardziej kosztotwórczą pozycją pozostawały wynagrodzenia i świadczenia pracownicze, które łącznie wzrosły z 63,13 mln zł do 79,37 mln zł, co wynikało z ustawowych podwyżek, wzrostu zatrudnienia w wybranych obszarach oraz rosnących składek ZUS. Znaczący wzrost dotyczył również usług obcych, których wartość zwiększyła się z 34,68 mln zł do 47,67 mln zł, co odzwierciedla rosnące koszty outsourcingu, usług diagnostycznych i serwisowych.

Koszty materiałów i energii rosły umiarkowanie, osiągając 13,21 mln zł w 2025 r., natomiast amortyzacja wzrosła z 3,09 mln zł do 4,91 mln zł, co wynikało z oddania do użytkowania nowych inwestycji i sprzętu medycznego. Koszty finansowe zwiększyły się ponad pięciokrotnie (z 0,50 mln zł do 2,86 mln zł), co było efektem wyższych kosztów obsługi zobowiązań. Pozostałe koszty operacyjne miały charakter zmienny, osiągając najwyższą wartość w 2024 r. z powodu jednorazowych zdarzeń księgowych.

Łącznie struktura kosztów potwierdza rosnące obciążenia finansowe związane z działalnością medyczną, w szczególności w obszarze wynagrodzeń, usług obcych i amortyzacji, co jest zgodne z ogólnokrajowymi trendami w sektorze ochrony zdrowia.

5. Analiza Rachunku Zysków i Strat

Lp.	Wyszczególnienie	Wykonanie zafakturowane I-XII/2023	Wykonanie zafakturowane I-XII/2024	Wykonanie zafakturowane I-XII/2025
A.	**Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi**	**103 650 630,64**	**118 709 049,06**	**128 626 988,84**
I.	Przychody netto ze sprzedaży produktów	104 139 820,25	122 098 148,23	128 624 299,88
II.	Zmiana stanu produktów	-496 417,97	-3 409 497,19	737,10
III.	Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki	0,00	18 381,74	0,00
IV.	Przychody neto ze sprzedaży towarów i materiałów	7 228,36	2 016,28	1 951,86
B.	**Koszty działalności operacyjnej**	**113 495 376,78**	**133 023 186,47**	**145 943 213,43**
I.	Amortyzacja	3 086 810,33	4 202 405,47	4 910 496,92
II.	Materiały i energia	11 930 576,71	12 792 735,67	13 213 598,85
III.	Usługi obce	34 683 686,62	42 157 852,93	47 667 139,85
IV.	Podatki i opłaty	224 130,88	265 412,05	294 172,19
V.	Wynagrodzenia	52 960 585,13	61 227 848,66	66 233 649,33
VI.	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia na rzecz pracowników	10 167 710,73	11 895 851,81	13 134 202,02
VII.	Pozostałe koszty rodzajowe	441 647,31	480 711,17	489 360,81
VIII.	Wartość sprzedanych towarów i materiałów	229,07	368,71	593,46
C.	**Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)**	**-9 844 746,14**	**-14 314 137,41**	**-17 316 224,59**
D.	Pozostałe przychody operacyjne	3 949 425,45	5 532 735,91	6 552 361,80
E.	Pozostał koszty operacyjne	78 728,83	1 187 479,08	297 603,88
F.	**Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)**	**-5 974 049,52**	**-9 968 880,58**	**-11 061 466,67**
G.	Przychody finansowe	26 543,17	149 523,12	104 168,78
H.	Koszty finansowe	495 636,03	1 487 456,34	2 856 044,76
I.	**Zysk (strata) brutto**	**-6 443 142,38**	**-11 306 813,80**	**-13 813 342,65**
J.	Podatek dochodowy	0,00	0,00	0,00
K.	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia/zwiększenia zysku/straty	0,00	0,00	0,00
L.	**Zysk (strata) netto (K-L-M)**	**-6 443 142,38**	**-11 306 813,80**	**-13 813 342,65**

W latach 2023–2025 przychody netto SPZOZ systematycznie rosły, zwiększając się z 103,65 mln zł w 2023 r. do 128,63 mln zł w 2025 r., głównie dzięki wzrostowi przychodów ze sprzedaży produktów medycznych. Jednocześnie koszty działalności operacyjnej rosły szybciej niż przychody — z 113,50 mln zł do 145,94 mln zł, co wynikało przede wszystkim ze wzrostu wynagrodzeń, usług obcych oraz amortyzacji. W efekcie strata na sprzedaży pogłębiała się z –9,84 mln zł w 2023 r. do –17,32 mln zł w 2025 r.

Pozostałe przychody operacyjne rosły w analizowanym okresie, osiągając 6,55 mln zł w 2025 r., co częściowo łagodziło wynik operacyjny, jednak nie kompensowało rosnących kosztów. Koszty finansowe zwiększyły się ponad pięciokrotnie, co dodatkowo obciążyło wynik brutto.

Ostatecznie strata netto wzrosła z –6,44 mln zł w 2023 r. do –13,81 mln zł w 2025 r., co odzwierciedla rosnące koszty funkcjonowania jednostki przy niewystarczającym tempie wzrostu finansowania.

Należy zaznaczyć iż podany wynik za rok 2025 osiągnięto regulując i ponosząc dodatkowe koszty związane z zarządzenie Dyrektora nr 86/2025 z dnia 19 maja 2025r. -zostały uznane kwalifikacje pielęgniarek i położnych posiadane z dniem wejścia w życie zarządzenia oraz wprowadzono drugiego lekarza dyżurującego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 27 czerwca 2019 r. Wpływ na poziom kosztów wynagrodzeń oraz świadczeń na rzecz pracowników miało również utrzymywanie przez okres dziewięciu miesięcy personelu z zawieszonego oddziału neurologicznego (oprócz personelu lekarskiego).

6. Analiza bilansu – aktywa

pozycje bilansu	2023	2024	2025	Dynamika 2025-2024 w %	Dynamika2025 – 2024 wartościowo	Udział % pozycji 2025 w sumach ogółem
Aktywa trwałe	**39 243 301,21**	**43 018 312,96**	**53 645 405,82**	**124,70**	**10 627 092,86**	**76,90**
Wartości niematerialne i prawne	532 886,40	498 081,68	917 258,71	**184,16**	**419 177,03**	1,31
Rzeczowy Majątek Trwały	38 226 019,01	42 520 231,28	52 728 147,11	**124,01**	**10 207 915,83**	75,58
Należności długoterminowe	0,00	0,00	0,00	**0,00**	**0,00**	0,00
Inwestycje długoterminowe	0,00	0,00	0,00	**0,00**	**0,00**	0,00
Długoterminowe rozliczenia międzyo	484 395,80	0,00	0,00	**0,00**	**0,00**	0,00
Aktywa obrotowe	**14 436 087,82**	**22 526 180,45**	**16 118 991,18**	**71,56**	**-6 407 189,27**	**23,10**
Zapasy	4 731 387,53	4 015 954,09	3 904 435,63	**97,22**	**-111 518,46**	5,60
Należności krótkoterminowe	8 633 445,91	12 980 755,37	11 396 098,75	**87,79**	**-1 584 656,62**	16,34
Inwestycje krótkoterminowe	267 643,79	5 021 320,94	545 794,67	**10,87**	**-4 475 526,27**	0,78
Krótkoterminowe rozliczenie międzyc	803 610,59	508 150,05	272 662,13	**53,66**	**-235 487,92**	0,39
AKTYWA OGÓŁEM	**53 679 389,03**	**65 544 493,41**	**69 764 397,00**	**106,44**	**4 219 903,59**	**100,00**

W latach 2023–2025 wartość aktywów SPZOZ systematycznie rosła, zwiększając się z 53,68 mln zł do 69,76 mln zł, co oznacza wzrost o 4,22 mln zł rok do roku (+6,44%). Największy wpływ na zmianę struktury bilansu miał znaczący wzrost aktywów trwałych, które zwiększyły się z 43,02 mln zł w 2024 r. do 53,65 mln zł w 2025 r. (+24,7%). Wzrost ten wynikał głównie z rozbudowy i modernizacji infrastruktury medycznej, co odzwierciedla wzrost wartości rzeczowego majątku trwałego o 10,21 mln zł. Aktywa trwałe stanowiły w 2025 r. aż 76,9% sumy bilansowej, co potwierdza inwestycyjny charakter zmian.

Wartości niematerialne i prawne również wzrosły, osiągając 917 tys. zł w 2025 r., co oznacza niemal podwojenie wartości względem roku poprzedniego. Jednocześnie z bilansu zniknęły długoterminowe rozliczenia międzyokresowe, które w 2023 r. wynosiły 484 tys. zł.

Odwrotną tendencję wykazały aktywa obrotowe, które spadły z 22,53 mln zł w 2024 r. do 16,12 mln zł w 2025 r. (–28,4%). Największy spadek dotyczył inwestycji krótkoterminowych (–4,48 mln zł), co wskazuje na wykorzystanie środków pieniężnych na finansowanie działalności lub inwestycji. Należności krótkoterminowe zmniejszyły się o 1,58 mln zł, natomiast zapasy utrzymały stabilny poziom, spadając jedynie o 111 tys. zł.

Struktura aktywów w 2025 r. wskazuje na wyraźne przesunięcie w kierunku majątku trwałego, co świadczy o intensyfikacji inwestycji i modernizacji infrastruktury, przy jednoczesnym ograniczeniu zasobów obrotowych.

7. Analiza bilansu – pasywa

pozycje bilansu	2023	2024	2025	Dynamika 2025-2024 w %	Dynamika 2025 – 2024 wartościowo	Udział % pozycji 2025 w sumach ogółem
Kapitały własne	**-13 081 057,91**	**-24 387 871,71**	**-38 201 214,36**	**156,64**	**-13 813 342,65**	**-54,76**
Kapitał (fundusz) podstawowy	7 266 485,55	7 266 485,55	7 266 485,55	**100,00**	**0,00**	**10,42**
Kapitał (fundusz) zapasowy	0,00	0,00	0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Kapitał (fundusz) z aktualizacji wycer	0,00	0,00	0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Pozostałe kapitały (fundusze) rezerw	0,00	0,00	0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Zysk/strata z lat ubiegłych	-13 904 401,08	-20 347 543,46	-31 654 357,26	**155,57**	**-11 306 813,80**	**-45,37**
Zysk strata netto	-6 443 142,38	-11 306 813,80	-13 813 342,65	**122,17**	**-2 506 528,85**	**-19,80**
Zobowiązani i rezerwy na zobowiązania	**66 760 446,94**	**89 932 365,12**	**107 965 611,36**	**120,05**	**18 033 246,24**	**154,76**
Rezerwy na zobowiązania	5 612 323,00	9 021 820,19	9 021 083,09	**99,99**	**-737,10**	**12,93**
w tym:						
rezerwy na świadczenia emerytalne	5 612 323,00	9 021 820,19	9 021 083,09	**99,99**	**-737,10**	**12,93**
długoterminowe	3 634 276,00	4 019 533,00	4 186 098,00	**104,14**	**166 565,00**	**6,00**
krótkoterminowe	1 978 047,00	5 002 287,19	4 834 985,09	**96,66**	**-167 302,10**	**6,93**
Zobowiązania długoterminowe	3 652 206,50	14 719 170,38	16 829 324,93	**114,34**	**2 110 154,55**	**24,12**
w tym:						
kredyty i pożyczki	3 652 206,50	14 719 170,38	16 829 324,93	**114,34**	**2 110 154,55**	**24,12**
Zobowiązania krótkoterminowe	22 183 486,11	26 927 793,57	32 183 930,04	**119,52**	**5 256 136,47**	**46,13**
w tym:						
kredyty i pożyczki	2 100 478,67	4 182 024,68	6 398 333,31	**153,00**	**2 216 308,63**	**9,17**
z tyt dostaw i usług	10 725 444,29	14 645 822,88	20 865 308,03	**142,47**	**6 219 485,15**	**29,91**
z tyt. podatków, ceł, ubezpieczeń spo	7 857 698,76	6 714 234,63	3 717 341,40	**55,37**	**-2 996 893,23**	**5,33**
z tyt. wynagrodzeń	909 488,88	952 802,30	816 689,74	**85,71**	**-136 112,56**	**1,17**
kaucje, wadia, depozyty	356 977,53	114 104,85	116 626,37	**102,21**	**2 521,52**	**0,17**
Fundusz socjalny	233 397,98	318 804,23	269 631,19	**84,58**	**-49 173,04**	**0,39**
Rozliczenie międzyokresowe	35 312 431,33	39 263 580,98	49 931 273,30	**127,17**	**10 667 692,32**	**71,57**
PASYWA OGÓŁEM	**53 679 389,03**	**65 544 493,41**	**69 764 397,00**	**106,44**	**4 219 903,59**	**100,00**

W latach 2023–2025 pasywa jednostki uległy wyraźnym zmianom, przede wszystkim wskutek pogłębiających się strat oraz rosnącego zadłużenia. Kapitały własne pozostają ujemne i z roku na rok maleją, osiągając w 2025 roku poziom –38,2 mln zł, co wynika zarówno z narastających strat z lat ubiegłych, jak i ujemnego wyniku finansowego. Jednocześnie kapitał podstawowy pozostaje niezmienny, a jego udział w pasywach ogółem stopniowo maleje.

Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania systematycznie rosną, osiągając w 2025 roku 108 mln zł, co oznacza wzrost o ponad 18 mln zł względem roku poprzedniego. Największy udział mają zobowiązania krótkoterminowe, w tym szczególnie zobowiązania wobec dostawców, które zwiększyły się do ponad 20,8 mln zł. Wzrosły również zobowiązania długoterminowe, głównie z tytułu kredytów i pożyczek. Rozliczenia międzyokresowe także znacząco wzrosły, przekraczając 49,9 mln zł, co świadczy o rosnącym udziale środków rozliczanych w czasie.

Łączna wartość pasywów ogółem wzrosła do 69,8 mln zł, jednak struktura finansowania wskazuje na coraz większe uzależnienie od kapitału obcego oraz pogłębiający się deficyt kapitałów własnych, co potwierdza trudną sytuację ekonomiczno-finansową jednostki.

8. ANALIZA WSKAŹNIKOWA

Gospodarka finansowa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim jest prowadzona na zasadach określonych w ustawie o rachunkowości oraz w ustawie o działalności leczniczej.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno–finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno–finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej uczyniło analizę wskaźnikową podstawowym narzędziem do oceny kondycji finansowej SP ZOZ. Zasady analizy wskaźnikowej wprowadzone Rozporządzeniem uwzględniają specyfikę działalności oraz warunki sektora ochrony zdrowia.

Analizę sytuacji ekonomiczno–finansowej za 2025 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie z w/w rozporządzeniem.

Przyjęto cztery obszary analizy:

1. Wskaźniki zyskowności
   a) Wskaźnik zyskowności netto (%)
   b) Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)
   c) Wskaźnik zyskowności aktywów (%)
2. Wskaźniki płynności:
   a) Wskaźnik bieżącej płynności
   b) Wskaźnik szybkiej płynności
3. Wskaźniki efektywności:

a) Wskaźnik rotacji należności (w dniach)
b) Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)

4. Wskaźniki zadłużenia:
   a) Wskaźnik zadłużenia aktywów
   b) Wskaźnik wypłacalności
   c) Wskaźniki zyskowności

Wskaźniki zyskowności określają zdolność podmiotu do generowania zysków, a zatem ekonomiczną efektywność prowadzonej działalności. Dodatnie wskaźniki informują o racjonalnym gospodarowaniu, gdzie przychody przewyższają koszty. Im większe wartości przyjmuje wskaźnik zyskowności, tym bardziej efektywna jest działalność podmiotu. W przypadku SP ZOZ-ów, które są organizacjami „non profit" których celem nie jest maksymalizacja zysku, istotniejszym jest fakt bilansowania się prowadzonej działalności oraz zwiększanie użyteczności świadczeń medycznych. Rozumie się przez to maksymalizację ilości i jakości realizowanych usług.

Wskaźnik zyskowności netto (%) określa jaka część przychodów stanowi odnotowany zysk lub strata. Wskaźnik pokazuje efektywność gospodarki finansowej.

Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) – określa ekonomiczną efektywność działania

z uwzględnieniem podstawowej oraz pozostałej działalności operacyjnej.

Wskaźniki zyskowności aktywów (%) – określa ogólną zdolność aktywów jednostki do generowania zysków, informuje o wielkości zysku lub straty przypadającej na jednostkę zaangażowanych aktywów w podmiocie. Im wyższa wartość wskaźnika, tym korzystniejsza finansowa sytuacja podmiotu.

Wskaźniki płynności

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 bieżącej płynności - określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych poprzez upłynnienie wszystkich środków obrotowych. Wskaźnik ten informuje, w jakim stopniu aktywa obrotowe pokrywają zobowiązania krótkoterminowe, daje ogólny podgląd na płynność finansową jednostki. Wzrost wartości tego wskaźnika wskazuje na poprawę zdolności jednostki do regulowania bieżących zobowiązań. Jeżeli poziom wskaźnika

obniża się to występuje ryzyko utraty przez podmiot zdolności do terminowego regulowania zobowiązań. Zatem z punktu widzenia płynności finansowej korzystne są jak najwyższe, rosnące wartości omawianego wskaźnika, im wyższa wartość tego wskaźnika, tym lepsza sytuacji wierzycieli. Modelowy poziom wskaźnika jest na poziomie 2.

Wskaźnik szybkiej płynności – określa zdolność podmiotu do spłacania zobowiązań krótkoterminowych najbardziej płynnymi aktywami tj. krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi. Przy obliczaniu wskaźnika nie są brane pod uwagę zapasy, które w przypadku szpitali nie są składnikiem płynnym. Wartość tego wskaźnika powinna mieć wartość co najmniej 1.

Wskaźniki efektywności

Czynnikiem wpływającym na sytuację finansową podmiotu jest sprawność jego działalności. Ocena sprawności działania podmiotu obejmuje badanie rotacji należności i zobowiązań. Wskaźniki te opisują efektywność przyjętej polityki zarządzania przepływami pieniężnymi tzn. mogą sygnalizować ryzyko utraty płynności finansowej przez jednostkę lub w przypadku gdy wskaźniki płynności finansowej już wyraźnie wskazują na brak płynności określają przyczyny tych problemów. Optymalną jest sytuacja, gdy wskaźnik rotacji zobowiązań jest wyższy lub równy wskaźnikowi rotacji należności.

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 ze ściągalnością swoich należności, co może obniżyć zdolność do terminowego regulowania obowiązani. Wartość tego wskaźnika powinna być jak najniższa.

Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) – określa jaki jest potrzebny podmiotowi czas do spłacenia swoich zobowiązań krótkoterminowych. Zbyt wysoka wartość tego wskaźnika może świadczyć

o trudnościach zakładu w regulowaniu swoich bieżących zobowiązań. Prawidłowa relacja to, gdy wskaźnik rotacji zobowiązań z tytułu dostaw i usług jest wyższy lub równy wskaźnikowi rotacji należności.

Wskaźniki zadłużenia

Stabilność finansowa podmiotu w dużej mierze zależy od poziomu jego zadłużenia

Wskaźnik zadłużenia aktywów (%) – informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi. Zbyt wysoka wartość tego wskaźnika podważa wiarygodność finansową jednostki. Wskaźnik ten ukazuje również stopień zabezpieczenia spłaty z całości zadłużenia zasobami

majątkowymi. Poziom tego wskaźnika ma istotne znaczenie w przypadku ubiegania się o kredyt. Niska wartość tego wskaźnika, świadczy o małym uzależnieniu finansowym podmiotu,, gdyż jego aktywa są finansowane w większym stopniu ze źródeł własnych. Wysoka wartość wskaźnika świadczy o dużym ryzyku finansowym, informując, że szpital może utracić zdolność do zwrotu długu.

Wskaźnik wypłacalności – określa wielkość funduszy obcych przypadających na jednostkę funduszu własnego. Wysoka wartość tego wskaźnika wskazuje na możliwość utraty zdolności do regulowania przez podmiot zobowiązań.

Zestawienie wskaźników obrazujących kondycję ekonomiczno-finansową SP ZOZ w Sokołowie Podlaskim w 2024 roku wraz z ich oceną punktową na tle wykonania lat wcześniejszych 2023 i 2022 przedstawiono w tabeli.

L.p	Wyszczególnienie	Punktacja wskaźnik		2023		2024		2025	
		wartość	pkt	wartość	pkt	wartość	pkt	wartość	pkt
I	**WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI**								
1.	**Wskaźnik zyskowności netto**	<0,0%	0						
	Wynik netto x 100%	0,0 - 2,0%	3						
	Przychody ogółem	2,0 - 4,0%	4						
		>4,0%	5	-5,96	0	-8,85	0	-10,21	0
2.	**Wkaźnik zyskowności działalości operacyjnej**	<0,0%	0						
	Wynik z działalności operacyjnej netto x 100%	0,0 - 3,0%	3						
	Przychody ze spzedaży netto + pozostałe przychody	3,0 - 5,0%	4						
	operacyjne	>5,0%	5	-6,67	0	-7,81	0	-8,18	0
3.	***Wskaźni zyskowności netto***	<0,0%	0						
	Wynik netto x 100%	0,0 - 2,0%	3						
	Aktywa razem (stan średni)	2,0 - 4,0%	4						
		>4,0%	5	-12,00	0	-17,25	0	-19,80	0
II	**WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI**								
1.	**Wskaźnik bieżącj płynności**	<0,60	0						
	Aktywa obrotowe-należności z tyt. dostaw i usług powyżej 12m-cy-RMK (czynne)	0,60-1,00	4						
		1,00-1,50	8						
	Zobowiązania krótkoterminowe -zobowiązania z tyt. dostaw i usług powyżej 12m-cy +rezerwy krótkot.	1,50-3,00	12						
		>3,00	10	0,56	0	0,69	4	0,43	0
2.	**Wskaźnik szybkiej płynności**	<0,50	0						
	Aktywa obrotowe-należności z tyt. dostaw i usług powyżej 12m-cy-RMK (czynne) -zapasy	0,50-1,00	8						
		1,00-2,50	13						
	Zobowiązania krótkoterminowe -zobowiązania z tyt. dostaw i usług powyżej 12m-cy +rezerwy krótkot.	>2,50	10	0,37	0	0,56	8	0,32	0
III	**WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI**								
1.	**Wskaźnik rotacji należności w dniach**	<45	3						
	Przeciętny stan nalezności z tyt. dostaw i usług x liczba dni w roku	45-60	2						
		61-90	1						
	Przychody netto ze spredaży	>90	0	30	3	39	3	32	3
2.	**Wskaźnik rotacji zobowązań w dniach**	<60	7						
	Przeciętny stan zobowiązań z tyt. dostaw i usług x liczba dni w roku	61-90	4						
		>90	0						
	Przychody netto ze spredaży			38	7	44	7	42	7
IV	**WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA**								
1.	**Wskaźnik zadłużenia aktywów**	<40%	10						
	*Zob. długoterminowe+ zob. kótkoterminowe+ rezerwy *100%*	40-60%	8						
		60-80%	3						
	aktywa razem	>80%	0	58,58	8	77,30	3	83,19	0
2.	**Wskaźnik wypłacalności**	0,00-0,50	10						
	*Zob. długoterminowe+ zob. kótkoterminowe+ rezerwy *100%*	0,51-1,00	8						
		1,01-2,00	6						
	Kapitał własny	2,01-4,00	4	-2,40	0	-2,08	0	-1,52	0
RAZEM PUNKTACJA					**18**		**25**		**10**
Maksymalna liczba punktów					70		70		70
% maksymalnej liczby punktów					26		36		14

W latach 2023–2025 ogólna punktacja wskaźników finansowych SPZOZ ulegała wyraźnym wahaniom, odzwierciedlając pogarszającą się sytuację ekonomiczną jednostki. Wskaźniki zyskowności we wszystkich trzech latach pozostawały ujemne, co skutkowało zerową punktacją w tej grupie. Zarówno wynik netto, jak i wynik działalności operacyjnej pogarszały się rok do roku, co potwierdza narastającą stratę i brak rentowności.

Wskaźniki płynności wykazały krótkotrwałą poprawę w 2024 r., kiedy wskaźnik bieżącej płynności osiągnął poziom 0,69 (4 pkt), a szybka płynność 0,56 (8 pkt). W 2025 r. nastąpiło jednak ponowne pogorszenie — płynność spadła odpowiednio do 0,43 i 0,32, co oznacza powrót do 0 pkt i potwierdza narastające trudności w regulowaniu zobowiązań bieżących.
Wskaźniki efektywności utrzymywały się na stabilnym poziomie, z pełną punktacją za rotację należności (3 pkt) i zobowiązań (7 pkt) w każdym roku, co wskazuje na prawidłową dynamikę obrotu należnościami i zobowiązaniami mimo pogarszającej się sytuacji finansowej.
Najbardziej niekorzystne zmiany dotyczyły wskaźników zadłużenia. Wskaźnik zadłużenia aktywów wzrósł z 58,6% w 2023 r. do 83,2% w 2025 r., co skutkowało spadkiem punktacji z 8 pkt do 0 pkt. Wskaźnik wypłacalności pozostawał ujemny we wszystkich latach, co również oznaczało 0 pkt i potwierdzało brak pokrycia zobowiązań kapitałem własnym.
Łączna punktacja wyniosła 18 pkt w 2023 r., 25 pkt w 2024 r. oraz 10 pkt w 2025 r., co oznacza spadek do 14% maksymalnej oceny w ostatnim roku. Wyniki te wskazują na narastające ryzyka finansowe, pogorszenie płynności i wzrost zadłużenia, przy jednoczesnym braku rentowności działalności.

IV. PROGNOZA SYTUACJI EKONOMICZNO – FINANSOWEJ NA LATA 2026-2028

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na lata 2026 - 2028 została opracowana zgodnie z art. 52 tej ustawy, który mówi, że „Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej pokrywa z posiadanych środków i uzyskanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania".
Wskaźniki makroekonomiczne
Przy opracowaniu raportu uwzględnione zostały ustalenia z „Wieloletnich założeń makroekonomicznych na lata 2026 – 2030, przyjętego przez Radę Ministrów 28 kwietnia 2026 roku.
W 2026 roku oczekuje się utrzymania korzystnej dynamiki wzrostu gospodarczego. Prognozy wskazują, że Produkt Krajowy Brutto zwiększy się o 3,6%, co będzie efektem stabilizującej się sytuacji makroekonomicznej. Istotnym czynnikiem będzie również dalszy spadek inflacji, która według założeń powinna obniżyć się do poziomu 2,5%. Najsilniejszym impulsem rozwojowym gospodarki pozostanie intensywna realizacja inwestycji finansowanych w ramach Krajowego

Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności, którego kulminacja przypadnie właśnie na ten okres.

W latach 2027–2028 przewiduje się dalsze stopniowe wygaszanie presji inflacyjnej. Według prognoz inflacja ma obniżyć się do 2,5% w 2027 roku oraz 2,4% w 2028 roku. Jednocześnie oczekiwany jest stabilny wzrost przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej — odpowiednio o 5,6% w 2027 roku i 5,4% w 2028 roku. Utrzymanie takiej dynamiki płac przy jednoczesnym spadku inflacji powinno sprzyjać stabilizacji finansowania systemu ochrony zdrowia w dłuższej perspektywie.

Założenia do prognozy przychodów i kosztów

Prognoza finansowa na lata 2026–2028 została opracowana przy założeniu kontynuacji dotychczasowych trendów działalności SPZOZ, stabilnego poziomu kontraktowania świadczeń oraz braku istotnych zmian systemowych w finansowaniu ochrony zdrowia. Przychody zaplanowano z umiarkowanym wzrostem rok do roku, wynikającym głównie z indeksacji wycen świadczeń, naturalnego wzrostu aktywności medycznej oraz utrzymania dotychczasowej struktury świadczeń. Koszty działalności operacyjnej przyjęto na poziomie rosnącym szybciej niż przychody, odzwierciedlając presję płacową, wzrost kosztów usług obcych, energii, materiałów oraz amortyzacji. Pozostałe przychody i koszty operacyjne oraz finansowe oszacowano na stabilnym poziomie, z niewielkimi korektami wynikającymi z przewidywanych zmian w rozliczeniach i obsłudze zadłużenia. W efekcie przyjętych założeń prognoza zakłada utrzymanie ujemnego wyniku finansowego w całym okresie, z jego stopniowym pogłębianiem się w związku z szybszym tempem wzrostu kosztów niż przychodów.

Prognoza na lata 2025-2027

L.p	Wyszczególnienie	ıktacja wskaźnik wartość	pkt	2026 wartość	pkt	2027 wartość	pkt	2028 wartość	pkt
I	**WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI**								
1.	**Wskaźnik zyskownści netto**	<0,0%	0						
	Wynik netto x 100%	0,0 - 2,0%	3						
	Przychody ogółem	2,0 - 4,0%	4						
		>4,0%	5	-15,15	0	-20,16	0	-23,99	0
2.	**Wkaźnik zyskowności działalości operacyjnej**	<0,0%	0						
	Wynik z działalności operacyjnej netto x 100%	0,0 - 3,0%	3						
	Przychody ze spzedaży netto + pozostałe przychody	3,0 - 5,0%	4						
	operacyjne	>5,0%	5	-13,41	0	-17,64	0	-21,68	0
3.	***Wskaźni zyskowności netto***	<0,0%	0						
	Wynik netto x 100%	0,0 - 2,0%	3						
	Aktywa razem (stan średni)	2,0 - 4,0%	4						
		>4,0%	5	-35,59	0	-47,24	0	-59,35	0
II	**WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI**								
1.	**Wskaźnik bieżącj płynności**	<0,60	0						
	Aktywa obrotowe-należności z tyt. dostaw i usług powyżej 12m-cy-RMK (czynne)	0,60-1,00	4						
		1,00-1,50	8						
	Zobowiązania krótkoterminowe -zobowiązania z tyt. dostaw i usług powyżej 12m-cy +rezerwy krótkot.	1,50-3,00	12						
		>3,00	10	0,40	0	0,40	0	0,41	0
2.	**Wskaźnik szybkiej płynności**	<0,50	0						
	Aktywa obrotowe-należności z tyt. dostaw i usług powyżej 12m-cy-RMK (czynne) -zapasy	0,50-1,00	8						
		1,00-2,50	13						
	Zobowiązania krótkoterminowe -zobowiązania z tyt. dostaw i usług powyżej 12m-cy +rezerwy krótkot.	>2,50	10	0,31	0	0,31	0	0,31	0
III	**WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI**								
1.	**Wskaźnik rotacji należności w dniach**	<45	3						
	Przeciętny stan nalezności z tyt. dostaw i usług x liczba dni w roku	45-60	2						
		61-90	1						
	Przychody netto ze spredaży	>90	0	33	3	33	3	33	3
2.	**Wskaźnik rotacji zobowązań w dniach**	<60	7						
	Przeciętny stan zobowiązań z tyt. dostaw i usług x liczba dni w roku	61-90	4						
		>90	0						
	Przychody netto ze spredaży			52	4	63	4	65	4
IV	**WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA**								
1.	**Wskaźnik zadłużenia aktywów**	<40%	10						
	*Zob. długoterminowe+ zob. kótkoterminowe+ rezerwy *100%*	40-60%	8						
		60-80%	3						
	aktywa razem	>80%	0	113,24	0	116,30	0	119,30	0
2.	**Wskaźnik wypłacalności**	0,00-0,50	10						
	*Zob. długoterminowe+ zob. kótkoterminowe+ rezerwy *100%*	0,51-1,00	8						
		1,01-2,00	6						
	Kapitał własny	2,01-4,00	4	-0,24	0	-0,83	0	-0,59	0
RAZEM PUNKTACJA					**7**		**7**		**7**
Maksymalna liczba punktów					70		70		70
% maksymalnej liczby punktów					10		10		10

Prognoza wskaźników finansowych na lata 2026–2028 została opracowana przy założeniu kontynuacji dotychczasowych trendów ekonomicznych jednostki, w szczególności utrzymującej się straty operacyjnej oraz ograniczonego poziomu zadłużenia. Wskaźniki zyskowności pozostają ujemne w całym okresie prognozy, co wynika z przewidywanego szybszego wzrostu kosztów niż przychodów oraz braku systemowych zmian poprawiających rentowność działalności. Wskaźniki płynności utrzymują się na poziomie poniżej wartości referencyjnych, co odzwierciedla ograniczoną zdolność do regulowania zobowiązań bieżących i wysoki udział zobowiązań krótkoterminowych w strukturze pasywów.

Wskaźniki efektywności pozostają stabilne, bez istotnych zmian w rotacji należności i zobowiązań, co oznacza utrzymanie dotychczasowej dynamiki obrotu. Najbardziej obciążającą grupą pozostają wskaźniki zadłużenia — prognoza zakłada dalszy wzrost relacji zobowiązań do aktywów oraz utrzymanie ujemnego kapitału własnego, co skutkuje brakiem punktacji w tej kategorii. Łączna punktacja wskaźników w latach 2026–2028 pozostaje niska i wynosi około 10% wartości maksymalnej, co potwierdza utrzymujące się ryzyka finansowe i brak poprawy kondycji ekonomicznej jednostki w horyzoncie prognozy.

Prognoza nie obejmuje działań naprawczych, przedstawia jedynie przewidywane tendencje wzrostowe i spadkowe kosztów oraz przychodów

V. INFORMACJA O ISTOTNYCH ZDARZENIACH MOGĄCYCH MIEĆ WPŁYW NA SYTUACJĘ EKONOMICZNO – FINANSOWĄ SP ZOZ.

1. Zależność od kondycji finansów publicznych — poziom finansowania świadczeń medycznych jest silnie powiązany z bieżącą sytuacją budżetu państwa oraz ogólną sytuacją gospodarczą, również w ujęciu globalnym.
2. Niedoszacowanie taryf NFZ — obowiązujące wyceny świadczeń często nie pokrywają rzeczywistych kosztów ich realizacji, co generuje trwałą presję na wynik finansowy.
3. Niepewność dotycząca przyszłych kontraktów — brak wiedzy o wysokości kontraktu na kolejne lata utrudnia planowanie działalności i inwestycji.
4. Silna zależność od NFZ — dominujący udział świadczeń finansowanych przez NFZ powoduje, że każda zmiana wyceny lub zasad rozliczeń bezpośrednio wpływa na przychody jednostki.
5. Wzrost kosztów wynagrodzeń — regulacje płacowe zwiększają koszty osobowe, często bez pełnego pokrycia w finansowaniu ze strony NFZ, co wymusza ograniczenia w innych obszarach wydatków.
6. Rosnące koszty funkcjonowania — wzrost cen leków, materiałów medycznych, energii oraz usług powiązanych z płacą minimalną podnosi koszty działalności.
7. Niedobór personelu medycznego — ograniczona dostępność lekarzy specjalistów i pielęgniarek zwiększa presję płacową i utrudnia utrzymanie ciągłości świadczeń.
8. Konkurencja rynkowa — rosnąca oferta NZOZ-ów i sąsiednich szpitali daje pacjentom alternatywy, co może zmniejszać liczbę świadczeń realizowanych w SPZOZ.

9. Wymogi NFZ i regulacyjne — konieczność dostosowania zatrudnienia i wyposażenia do aktualnych standardów generuje dodatkowe koszty inwestycyjne i organizacyjne.
10. Konieczność modernizacji infrastruktury — dostosowanie pomieszczeń do wymogów sanitarnych i architektonicznych jest kosztowne, a brak dostosowania może ograniczyć możliwość prowadzenia działalności.
11. Ryzyko zdarzeń nadzwyczajnych — epidemie, awarie techniczne, klęski żywiołowe czy sytuacje kryzysowe mogą wymusić reorganizację pracy, zawieszenie części świadczeń i poniesienie dodatkowych kosztów.
12. Zaostrzenie polityki windykacyjnej dostawców — trudna sytuacja gospodarcza powoduje skracanie terminów płatności naliczanie odsetek i dodatkowych opłat za odzyskiwanie należności.
13. Niepewność regulacyjna — planowane zmiany w systemie ochrony zdrowia mogą nakładać nowe obowiązki na podmioty lecznicze bez zapewnienia adekwatnego finansowania.
14. Ryzyko utraty płynności — niska rentowność, opóźnienia w płatnościach za nadwykonania oraz konieczność inwestowania w nowoczesną diagnostykę mogą prowadzić do problemów z bieżącą płynnością.
15. Ryzyko błędów medycznych — ewentualne roszczenia odszkodowawcze mogą generować znaczne koszty i wpływać na stabilność finansową.
16. Roszczenia pracownicze i pacjentów — postępowania sądowe mogą skutkować dodatkowymi obciążeniami finansowymi.
17. Presja technologiczna — szybki rozwój technologii medycznych wymusza stałe inwestycje w sprzęt, oprogramowanie i szkolenia, co zwiększa koszty stałe.
18. Zmiany demograficzne — starzenie się społeczeństwa zwiększa zapotrzebowanie na świadczenia, ale jednocześnie podnosi koszty ich realizacji i obciąża kadry.

Prognoza na lata 2026–2028 została przygotowana w oparciu o analizę aktualnych zasad finansowania działalności Zakładu oraz na podstawie założeń makroekonomicznych zawartych w *Wieloletnich założeniach makroekonomicznych na lata 2026–2030*- dokument przyjęty przez Radę Ministrów 28 kwietnia 2026 roku.. Opracowanie uwzględnia przewidywane zmiany w zakresie dynamiki Produktu Krajowego Brutto, poziomu cen towarów i usług, kosztów pracy oraz sytuacji na rynku zatrudnienia.

Ze względu na zmienność czynników makroekonomicznych oraz niepewność dotyczącą przyszłych warunków finansowania ochrony zdrowia, przedstawiona prognoza obarczona jest ryzykiem zarówno niedoszacowania, jak i przeszacowania planowanych wartości.

Prognoza finansowa na lata 2026–2028 została sporządzona w ujęciu bazowym, bez uwzględnienia działań naprawczych, o których mowa w art. 59a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U. 2025 poz. 450 z późn. zm.).
W związku z wystąpieniem w 2025 r. straty netto przekraczającej 1% przychodów z działalności leczniczej, SPZOZ – działając na podstawie art. 59a ust. 1–4 ustawy – jest zobowiązany do opracowania i przedłożenia organowi tworzącemu Programu Naprawczego. Dokument ten zostanie przygotowany w zakresie, formie i trybie określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 listopada 2025 r. w sprawie programu naprawczego (Dz.U. 2025 poz. 1619).
Mając na uwadze powyższe, niniejsza prognoza finansowa przedstawia wyniki ekonomiczne SPZOZ w stanie istniejącym, tj. bez projekcji skutków planowanych działań naprawczych, które zgodnie z obowiązującymi przepisami podlegają odrębnemu opracowaniu i przedstawieniu w Programie Naprawczym.
Efekty finansowe działań naprawczych, w tym przewidywane oszczędności, zmiany organizacyjne, działania optymalizacyjne oraz działania ukierunkowane na zwiększenie przychodów, zostaną ujęte wyłącznie w Programie Naprawczym i nie stanowią elementu niniejszego raportu ekonomiczno-finansowego.
Prognoza została sporządzona w celu zapewnienia organowi tworzącemu rzetelnej, obiektywnej i nieprzetworzonej informacji o sytuacji ekonomiczno-finansowej SPZOZ, umożliwiającej ocenę skali odchyleń oraz zakresu niezbędnych działań naprawczych, które zostaną przedstawione w odrębnym dokumencie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.