

Uchwała Nr LXXX/584/2023
Rady Powiatu w Jaśle
z dnia 31 sierpnia 2023 r.

w sprawie oceny działalności Szpitala Specjalistycznego w Jaśle

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1526 ze zm.) w związku z art. 121 ust. 3 i ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.) Rada Powiatu w Jaśle uchwala co następuje:

§1

1. Na podstawie:

- 1) protokołu z kontroli przeprowadzonej w Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle znak sprawy KW.1711.7.2023 zawierającego załączniki:
 - a) bilans Szpitala Specjalistycznego w Jaśle na dzień 31 grudnia 2022 r.,
 - b) rachunek zysków i strat od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.,
 - c) sprawozdanie niezależnego biegłego rewidenta z badania rocznego sprawozdania finansowego dla Rady Społecznej oraz Szpitala Specjalistycznego w Jaśle sporządzone przez firmę Biuro Rewizyjne „Pro-Activ” Halina Wolak i Partnerzy,
- 2) raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Specjalistycznego w Jaśle za 2022 r.,

Rada Powiatu w Jaśle ocenia działalność Szpitala Specjalistycznego w Jaśle za rok 2022 pozytywnie z zastrzeżeniami.

2. Szczegółowa ocena działalności Szpitala Specjalistycznego w Jaśle stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY RADY


Robert Snoch

Pt. Allie

6.09.2025

A stylized handwritten signature in blue ink, consisting of a large, flowing 'S' shape with a small loop at the end.

Ocena działalności Szpitala Specjalistycznego w Jasle za 2022 r.

Zgodnie z zapisami art. 121 ust. 1-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.) nadzór nad Szpitalem Specjalistycznym w Jasle sprawuje Powiat Jasielski jako jego podmiot tworzący.

W myśl powołanych przepisów podmiot tworzący sprawuje nadzór nad zgodnością działań podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą z przepisami prawa, statutem i regulaminem organizacyjnym oraz pod względem celowości, gospodarności i rzetelności. W ramach nadzoru podmiot tworzący może żądać informacji, wyjaśnień oraz dokumentów od organów podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą oraz dokonuje kontroli i oceny działalności tego podmiotu. Kontrola i ocena obejmują w szczególności:

- 1) realizację zadań określonych w statucie, dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- 2) prawidłowość gospodarowania mieniem oraz środkami publicznymi,
- 3) gospodarkę finansową.

I. Kryteria oceny

Wybrane kryteria oceny wynikają z zapisów art. 53a i art. 121 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz rozporządzenia 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 i są to:

- I. Realizacja zadań określonych w statucie.
- II. Dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych.
- III. Prawidłowość gospodarowania mieniem.
- IV. Prawidłowość gospodarowania środkami publicznymi.
- V. Gospodarka finansowa.
- VI. Strategia zarządzania.

Kryterium	Najważniejsze wymagania	Waga
Kryterium I Realizacja zadań określonych w statucie.		10 %
Kryterium II Dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych.	1. Dostępność świadczeń zdrowotnych 2. Jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych.	15% 20%
Kryterium III Prawidłowość gospodarowania mieniem.	1. Gospodarowanie nieruchomościami. 2. Wykorzystanie sprzętu.	3% 7%
Kryterium IV Prawidłowość gospodarowania środkami publicznymi.		5%

Kryterium V Gospodarka finansowa.	5. Zyskowość.	6 %
	6. Płynność finansowa.	11 %
	7. Efektywność finansowa.	4 %
	8. Zadłużenie.	9 %
Kryterium VI Strategia zarządzania		10%
SUMA		100%

Ocena pozytywna - może zostać sformułowana w przypadku, gdy poziom spełniania wymagań **jest na poziomie powyżej 75%.**

Ocena pozytywna z zastrzeżeniami – może zostać sformułowana w przypadku, gdy poziom spełniania najważniejszych wymagań **jest na poziomie 60-75 %.**

Negatywna ocena - może zostać sformułowana w przypadku, gdy poziom spełniania najważniejszych wymagań **jest niższy niż 60 %.**

II. Uzasadnienie

Niniejszej oceny dokonano na podstawie:

- 1) protokołu z kontroli przeprowadzonej w Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle znak sprawy KW.1711.7.2023 zawierającego:
 - a) bilans Szpitala Specjalistycznego w Jaśle na dzień 31 grudnia 2022 r.,
 - b) rachunek zysków i strat od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.,
 - c) sprawozdanie niezależnego biegłego rewidenta z badania rocznego sprawozdania finansowego dla Rady Społecznej oraz Szpitala Specjalistycznego w Jaśle sporządzone przez firmę Biuro Rewizyjne „Pro-Activ” Halina Wolak i Partnerzy,
- 2) raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Specjalistycznego w Jaśle za 2022 r.,

W związku z dokonanymi ustaleniami przyjęto następujące oceny cząstkowe dla poszczególnych obszarów:

Kryterium I - Realizacja zadań określonych w statucie

Ocena: 10 % (na 10 %)

Zgodnie z § 6 ust. 1 Statutu w brzmieniu obowiązującym w kontrolowanym okresie, celem działania Szpitala jest prowadzenie działalności leczniczej poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- stacjonarnych i całodobowych świadczeń szpitalnych;
- stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych i innych niż szpitalne;
- ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, w tym podstawowej opieki zdrowotnej, a także w zakresie promocji zdrowia.

W myśl § 6 ust. 3 Statutu do podstawowych zadań Szpitala należy w szczególności:

1. udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej poprzez podejmowanie działań służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia;
2. podejmowanie działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, a w szczególności:
 - a. sprawowaniu stacjonarnej opieki medycznej w posiadanych w Szpitalu oddziałach,
 - b. udzielanie specjalistycznych świadczeń ambulatoryjnych,
 - c. udzielanie świadczeń z zakresu pomocy doraźnej i transportu sanitarnego,
 - d. udzielanie świadczeń diagnostycznych,

- e. udzielanie świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej,
 - f. orzekanie o stanie zdrowia,
 - g. organizowanie w ustalonym zakresie opieki medycznej w sytuacjach awaryjnych i klęsk żywiołowych,
 - h. wykonywanie medycznych działań ratowniczych w ramach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, w tym udzielanie pomocy osobom poszkodowanym w wypadkach komunikacyjnych,
 - i. nocna i świąteczna ambulatoryjna opieka w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej,
 - j. nocna i świąteczna wyjazdowa opieka w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
3. uczestniczenie w kształceniu osób wykonujących zawód medyczny na zasadach określonych w odrębnych przepisach regulujących kształcenie tych osób, w tym ułatwienie podnoszenia kwalifikacji zawodowych oraz prowadzenie działalności szkoleniowej, w szczególności staży podyplomowych i specjalizacyjnych,
 4. organizowanie i prowadzenie szkoleń oraz kursów w zakresie kształcenia personelu medycznego w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na zasadach odpłatności, w tym również na zlecenie innych podmiotów,
 5. prowadzenie oświaty zdrowotnej i działalności z zakresu promocji zdrowia.

Stwierdzono, że zadania Szpitala określone w statucie są realizowane w pełnym zakresie.

W skład Szpitala Specjalistycznego w Jasło wchodzi dwa zakłady lecznicze: Centrum Szpitalne Jasło i Centrum Ambulatoryjne Jasło.

Centrum Szpitalne Jasło tworzą:

- 1) Oddział Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Pododdziałem Gastroenterologicznym,
- 2) Oddział Dermatologiczny,
- 3) Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym,
- 4) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- 5) Oddział Obserwacyjno - Zakaźny i WZW,
- 6) Oddział Pediatrii i Alergologii,
- 7) Oddział Neonatologiczny,
- 8) Oddział Położniczo – Ginekologiczny,
- 9) Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej z Pododdziałem Urologii,
- 10) Oddział Ortopedii, Traumatologii, Mikrochirurgii i Chirurgii Ręki,
- 11) Oddział Otolaryngologiczny i Otolaryngologii Dziecięcej,
- 12) Oddział Psychiatryczny,
- 13) Oddział Geriatryczny,
- 14) Oddział Diabetologiczny,
- 15) Szpitalny Oddział Ratunkowy wraz z Izbą Przyjęć,
- 16) Apteka,
- 17) Blok Operacyjny
- 18) Prosektorium.

W skład Centrum Ambulatoryjnego Jasło wchodzi:

- 1) Dział Pomocy Doraźnej,
- 2) Centrum Rehabilitacji (Poradnia Rehabilitacji, Ośrodek Rehabilitacji Diennej, Pracownia Fizjoterapii),
- 3) Oddział Dzielny Psychiatryczny,
- 4) Poradnia Neurologiczna,
- 5) Poradnia Dermatologiczna,

- 6) Poradnia Diabetologiczna,
- 7) Poradnia Endokrynologiczna,
- 8) Poradnia Kardiologiczna,
- 9) Poradnia Reumatologiczna,
- 10) Poradnia Alergologiczna,
- 11) Poradnia Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej,
- 12) Poradnia Położniczo – Ginekologiczna,
- 13) Poradnia Otolaryngologiczna i Otolaryngologii Dziecięcej,
- 14) Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc,
- 15) Poradnia Zdrowia Psychicznego,
- 16) Poradnia Leczenia Uzależnień,
- 17) Poradnia Chorób Zakaźnych,
- 18) Poradnia Ortopedyczno – Traumatologiczna,
- 19) Zakład Medycyny Pracy,
- 20) Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej (Pracownia Hematologii, Pracownia Chemii Klinicznej, Pracownia Ogólna),
- 21) Pracownia Mikrobiologii,
- 22) Bank Krwi i Pracownia Serologii Transfuzjologicznej,
- 23) Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej (Pracownia Rentgenodiagnostyki, Pracownia Tomografii Komputerowej, Pracownia Ultrasonografii, Pracownia Mammografii, Pracownia Elektroencefalografii),
- 24) Pracownia Prób Czynnościowych,
- 25) Pracownia Fototerapii,
- 26) Gabinet Krioterapii,
- 27) Pracownia Audiologiczna,
- 28) Pracownia Spirometrii,
- 29) Pracownia Endoskopii,
- 30) Nocna i Świąteczna Opieka w zakresie Podstawowej Opieki Medycznej,
- 31) Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych,
- 32) Specjalista ds. Epidemiologii,
- 33) Kapelan Szpitalny.

W oparciu o przekazane dane ustalono, że w 2022 r.:

- 1) w ramach ambulatoryjnej, specjalistycznej opieki medycznej w poradniach specjalistycznych Szpitala Specjalistycznego i Zakładzie Rehabilitacji Leczniczej udzielono 93 099 porad,
- 2) wykonano 503 376 badań diagnostycznych,
- 3) przeprowadzono 3 823 zabiegi,
- 4) oddziały Szpitala Specjalistycznego leczyły 14 585 pacjentów.

Kryterium II - Dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych

Ocena: 27 % (na 35 %)

II.1 Dostępność świadczeń zdrowotnych

Ocena: 10 % (na 15 %)

Podsumowując, należy stwierdzić, iż w 2022 r. w porównaniu do 2021 r., czas oczekiwania w poradniach dotyczących przypadków pilnych uległ znacznemu skróceniu (poradnia reumatologiczna czas oczekiwania skrócił się o 166 dni, poradnia gruźlicy i chorób płuc o 67 dni, poradnia kardiologiczna o 47 dni, poradnia dermatologiczna o 47 dni). W pozostałych poradniach czas oczekiwania skrócił się średnio od 40 do 2 dni.

W przypadkach stabilnych czas oczekiwania w przypadkach wszystkich przychodni uległ wydłużeniu.

W lecznictwie stacjonarnym oraz na badania diagnostyczne w wielu przypadkach czas oczekiwania uległ wydłużeniu. Skrócenie czasu oczekiwania w przypadkach pilnych dotyczyło pracowni tomografii komputerowej, natomiast w części dotyczącej przypadków stabilnych czas ten uległ skróceniu w 6 przypadkach.

Czas oczekiwania na udzielenie świadczeń medycznych w poszczególnych ośrodkach oraz na badania diagnostyczne (w dniach) przedstawia się następująco:

- Poradnie:

Lp.	Poradnia	Średni czas oczekiwania – przypadki stabilne			Różnica 2022- 2021	Średni czas oczekiwania – Przypadki pilne			Różnica 2022- 2021
		2020	2021	2022		2020	2021	2022	
		0	1	2					
1.	Alergologiczna	40	70	101	31	0	28	32	4
2.	Diabetologiczna	33	46	63	17	3	14	20	6
3.	Endokrynologia	114	165	208	43	0	72	159	87
4.	Kardiologiczna	111	108	150	42	4	94	61	-33
5.	Dermatologiczna	31	64	56	-8	11	20	17	-3
6.	Neurologiczna	72	49	37	-12	19	24	9	-15
7.	Gruźlicy i Chorób Płuc	27	82	110	28	4	27	15	-12
8.	Reumatologiczna	180	213	231	18	0	14	47	33
9.	Rehabilitacji Lek.	22	31	13	-18	5	11	9	-2
10.	Chorób Zakaźnych	43	41	38	-3	17	17	14	-3
11.	Ginekologiczno- Położnicza	16	6	8	2	0	0	0	0
12.	Chirurgiczna	9	12	16	4	3	7	10	3
13.	Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej	45	56	84	28	28	34	54	20
14.	Otolaryngologicz- na	13	29	31	2	2	16	10	-6
15.	Zdrowia Psychicznego	55	26	11	-15	0	0	0	0
16.	Uzależnień	6	4	3	-1	0	0	0	0
17.	Neonatologiczna	0	0	17	17	0	0	0	0
18.	Geriatryczna	0	10	0	-10	0	0	0	0
19.	Urologiczna	0	0	94	94	0	0	40	40

--

- Oddziały:

Średni czas oczekiwania – przypadki stabilne						Średni czas oczekiwania – przypadki pilne			
Lp.	Nazwa oddziału								
		2020	2021	2022	Różnica 2022- 2021	2020	2021	2022	Różnica 2022-2021
1.	Chorób Wewnętrznych Kardiologii i Diabetologii	13	9	48	39	0	0	12	12
2.	Dermatologiczny	0	0	0	0	0	0	0	0
3.	Leczenia Łuszczycowego Zapalenia Stawów o Przebiegu Agresywnym (ŁZS)	-	-	0	0	-	-	0	0
4.	Leczenie Ciężkiej Postaci Łuszczycy Plackowatej	-	-	0	0	-	-	0	0
5.	Neurologii z Pododdziałem Udarowym	0	0	0	0	0	0	0	0
6.	Anestezjologii i Intensywnej Terapii	0	0	0	0	0	0	0	0
7.	Obserwacyjno-Zakaźny i WZW	0	0	7	7	0	0	0	0
8.	Leczenie Przewlekłego WZW Typu B	-	-	0	-	-	-	0	-
9.	Pediatrici i Alergologii	0	0	0	0	0	0	0	0
10.	Neonatologiczny	0	0	0	0	0	0	0	0
11.	Ginekologiczno-Położniczy	0	0	0	0	0	0	0	0
12.	Kolejka Wycięcia Macicy- Kolce	-	-	0	0	-	-	0	0
13.	Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	47	33	22	-11	2	0	0	0
14.	Operacje Przepukliny Pachwinowej	-	-	19	19	-	-	0	0
15.	Operacje Usunięcia Żyłaków Kończyny Dolnej	-	-	18	18	-	-	0	0

16.	Ortopedii Traumatologii Mikrochirurgii i Chirurgii Ręki	979	143 4	120 6	-228	67	91	154	63
17.	Plastyka Węzadeł Pobocznych Kolana	-	-	0	0	-	-	0	0
18.	Leczenie Operacyjne Ciepłoty Nadgarstka	-	-	475	475	-	-	158	158
19.	Artroskopowa Rekonstrukcja Węzadeł krzyżowych	-	-	0	0	-	-	0	0
20.	Artroskopia Leczenia Stawu Kolanowego	-	-	287	287	-	-	176	176
21.	Otolaryngologiczn y	169	218	123	-95	31	12	25	13
22.	Usunięcie Migdałków Podniebiennych	-	-	196	196	-	-	42	42
23.	Zabiegi na Przegrodzie Nosowej	-	-	372	372	-	-	0	0
24.	Psychiatryczny	213	43	269	226	0	13	109	96
25.	Diabetologiczny	27	18	12	-6	0	0	0	0
26.	Geriatryczny	0	0	5	5	0	0	0	0
27.	Endoprotezoplasty ka Stawu Biodrowego	-	-	190 0	-	-	-	390	-
28.	Rewizja po endoprotezoplastyc e stawu biodrowego Ortopedia- Kolce	-	-	0	0	-	-	0	0
29.	Endoprotezoplasty ka Stawu Kolanowego	-	-	149 6	-	-	-	278	-
30.	Rewizja po Endoprotezoplastyc e Stawu Kolanowego Ortopedia- Kolce	-	-	0	0	-	-	0	0

- Badania diagnostyczne (zabiegi):

Średni czas oczekiwania – przypadki stabilne						Średni czas oczekiwania – przypadki pilne			
Lp.	Nazwa	2020	2021	2022	Różnica 2022 -2021	2020	2021	2022	Różnica 2022 -2021
1.	Poradnia Endoskopii - gastroskopia	43	49	51	2	22	17	19	2
2.	Kolonoskopia	0	56	92	36	0	27	52	25
3.	Pracownia Tomografii komputerowej	54	71	110	39	26	50	46	-4
4.	Rehabilitacja zabiegowa	267	237	274	37	70	71	83	12
5.	Rehabilitacja w Ośrodku Dziennym	160	251	209	-42	82	136	168	32
6.	Oddział Dzienny Psychiatryczny	26	7	0	-7	0	0	0	0
7.	Zabieg endoprotezoplast yki stawu biodrowego	2102	2353	-	-	207	690	-	-
8.	Zabieg endoprotezoplast yki stawu kolanowego	2205	2435	-	-	249	424	-	-

II.2. Jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych.**Ocena: 17 % (na 20 %)**

W toku przeprowadzonej kontroli ustalono, że w 2022 roku do Szpitala Specjalistycznego w Jaśle wpłynęło 8 skarg na funkcjonowanie szpitala. Wszystkie uznano za niezasadne.

Kryterium III - Prawdliwość gospodarowania mieniem.**Ocena: 10 % (na 10 %)****III.1. Gospodarowanie nieruchomościami.****Ocena: 3 % (na 3 %)**

W toku kontroli sprawdzono umowy cywilnoprawne najmu, dzierżawy i użyczenia, których przedmiotem były nieruchomości lub ich części będące w użytkowaniu Szpitala Specjalistycznego w Jaśle. W 2022 roku obowiązywało:

- 6 umów dzierżawy, które dotyczyły nieruchomości oraz segmentów ogrodzenia, dwie umowy zakończyły się w ciągu roku i nie zostały przedłużone na następny okres,
- 10 umów najmu, które dotyczyły powierzchni użytkowej w budynku szpitala, pomieszczenia sekcyjnego i lokali użytkowych, jedna z umów została zakończona i nie została zawarta na następny okres,

- 5 umów użyczenia, które dotyczyły części budynków, powierzchni użytkowej w budynku, pomieszczeń oraz segmentu ogrodzenia, dwie umowy uległy rozwiązaniu i nie zostały przedłużone na następny okres.

Zasady wynajmowania, wdzierzawiania lub użyczenia nieruchomości lub ich części stanowiących aktywa trwałe Szpitala Specjalistycznego w Jaśle określone są w Uchwale nr XXXIV/246/2013 Rady Powiatu w Jaśle z dnia 25 stycznia 2013 r. w sprawie określenia zasad zbywania, oddawania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Szpitala Specjalistycznego w Jaśle. Uchwała weszła w życie z dniem 23 marca 2013 r. Zbadano wybrane umowy pod kątem zgodności z ww. uchwałą oraz prawidłowości realizacji zapisów umownych. Nie stwierdzono nieprawidłowości.

III.2. Wykorzystanie sprzętu i aparatury medycznej.

Ocena: 7 % (na 7 %)

Kontrolujący wykorzystali zebrane dane odnośnie średniego czasu przeznaczonego na badanie, czasu przygotowania sprzętu do kolejnego badania. Kontrolujący dysponowali również wykazem ilości posiadanych urządzeń, ilości wykonanych badań oraz technicznymi możliwościami urządzenia. Kontrolujący ustalili, iż sprzęt medyczny objęty kontrolą był wykorzystywany na poziomie zadowalającym.

Kryterium IV - Prawidłowość gospodarowania środkami publicznymi

Ocena: 5 % (na 5 %)

Skontrolowano wykorzystanie i rozliczenie dotacji otrzymanych przez Szpital Specjalistyczny w Jaśle na realizację:

- robót budowlanych oraz usług nadzoru inwestorskiego w ramach zadania inwestycyjnego pn. „Rozbudowa Szpitala Specjalistycznego w Jaśle Etap I – Oddział Psychiatryczny wraz z Poradniami”,
- robót budowlanych oraz usług nadzoru inwestorskiego w ramach zadania inwestycyjnego pn. „Przebudowa Oddziału Pediatrii i Alergologii Szpitala Specjalistycznego w Jaśle”

W toku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie wykorzystania oraz rozliczenia ww. dotacji. Szpital wykorzystał przekazane środki na wskazany cel, a następnie terminowo rozliczył przekazane środki przedkładając wymagane umową dokumenty.

Kryterium V - Gospodarka finansowa

Ocena: 5,4 % (na 30 %)

Oceny dokonano w oparciu o wskaźniki ekonomiczno-finansowe wskazane 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. Łączna liczba punktów procentowych przypadających na gospodarkę finansową (30 %) została podzielona proporcjonalnie do ilości punktów przyznanych w rozporządzeniu poszczególnym wskaźnikom ekonomiczno-finansowym tj.

- 5) zyskowość – 6 %,
- 6) płynność finansowa – 11 %,
- 7) efektywność finansowa – 4 %,
- 8) zadłużenie – 9 %.

V. 1. Zyskowość

Ocena: 0 % (na 6 %).

Ocena podmiotu odbywa się w oparciu o wskaźniki zyskowości. Wskaźniki te określają relację wyniku finansowego netto do przychodów, wyniku finansowego z działalności operacyjnej do przychodów oraz wyniku finansowego netto do średniego stanu aktywów. Pożądanym jest aby ich wartość była nieujemna. W jednostkach, które wygenerowały ujemny wynik finansowy (stratę) wartość tego wskaźnika będzie ujemna, co oznacza, iż koszty działalności przekraczają wartość przychodów.

W Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle w 2022 r. wynik finansowy netto wyniósł **-13 124 322,74 zł.** (strata), zatem uległ znacznemu pogorszeniu w stosunku do lat ubiegłych, co obrazuje poniższa tabela:

Rok	2020 r.	2021 r.	2022 r.
Wynik finansowy netto	-8 268 249,57 zł	-2 945 177,95 zł	-13 124 322,74 zł
Zmiana w stosunku do roku poprzedniego	-4 695 999,33 zł	-5 323 071,62 zł	-10 179 144,79 zł

Wybrane pozycje rachunku zysków i strat za 2022 r. w porównaniu z 2021 r. przedstawiają się następująco:

	Wyszczególnienie	2021 r.	2022 r.	Zmiana
A.	Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi	137 962 651,76 zł	141 665 370,66 zł	3 702 718,90 zł
B.	Koszty działalności operacyjnej, w tym:	150 565 355,81 zł	159 291 208,32 zł	8 725 852,51 zł
	Zużycie materiałów i energii	26 720 341,21 zł	24 106 796,82	-2 613 544,39 zł
	Usługi obce	19 968 940,64 zł	29 771 974,40 zł	9 803 033,76 zł
	Wynagrodzenia	82 592 571,42 zł	82 949 643,48 zł	357 072,06 zł
C.	Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)	-12 602 704,05 zł	- 17625 837,66 zł	-5 023 133,61
D.	Pozostałe przychody operacyjne	10 644 663,79 zł	7 912 296,34 zł	-2 732 367,45 zł
E.	Pozostałe koszty operacyjne	507 505,32 zł	1 931 942,90 zł	1 424 437,58 zł
F.	Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)	-2 465 545,58 zł	-11 645 484,22 zł	-9 179 938,64 zł

G.	Przychody finansowe	66 634,45 zł	28 050,25	-38 584,20 zł
H.	Koszty finansowe	546 098,82 zł	1 503 471,77 zł	957 372,95 zł
I.	Zysk (strata) brutto (F+G-H)	-2 945 009,95 zł	-13 120 905,74 zł	-10 175 895,79 zł
J.	Podatek dochodowy	168,00 zł	3 417,00 zł	3 249,00 zł
K.	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku	-	-	-
L.	Zysk (strata) netto (I-J-K)	-2 945 177,95 zł	-13 124 322,74 zł	-10 179 144,79 zł

Koszty wytworzenia świadczeń zdrowotnych w jednostce znacznie przewyższają osiągnięte przychody, co spowodowało występowanie wysokiej **straty na sprzedaży podstawowej w wysokości -17 625 837,66 zł.**

Poniższa tabela zawiera porównanie wyników finansowych oddziałów Szpitala Specjalistycznego za rok 2022 do wyników z 2021 r. i 2020 r.

Lp.	Nazwa oddziału	Wynik finansowy			Zmiana 2022-2021
		2020 r.	2021 r.	2022 r.	
1.	Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Pododdziałem Gastroenterologicznym	-639 627,08 zł	-7 662,79 zł	-376 383,05 zł	-368 720,26 zł
2.	Geriatryczny	1 039 755,40 zł	1 286 140,28 zł	550 184,04 zł	-735 956,24 zł
3.	Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej z Pododdziałem Urologii	-2 055 138,14 zł	-2 542 517,06 zł	-3 498 436,23 zł	-955 919,17 zł
4.	Anestezjologii i Intensywnej Terapii	-636 516,13 zł	1 735 663,09 zł	-856 070,86 zł	-2 591 733,95 zł
5.	Położniczo – Ginekologiczny	-3 426 965,55 zł	-7 089 846,65 zł	-4 782 591,15 zł	2 307 255,50 zł
6.	Neonatologiczny	-351 968,53 zł	-912 296,76 zł	-1 055 888,22 zł	-143 591,46 zł
7.	Neurologii z Pododdziałem Udarowym	880 495,58 zł	1 389 073,05 zł	823 194,06 zł	-565 878,99 zł
8.	Obserwacyjno-Zakaźny i WZW	996 487,09 zł	403 577,52 zł	-1 369 820,56 zł	- 1 773 398,08 zł
9.	Ortopedii, Traumatologii,	-2 074 873,84 zł	-467 693,01 zł	-868 927,78 zł	-401 234,77 zł

	Mikrochirurgii i Chirurgii Ręki				
10.	Otolaryngologiczny i Otolaryngologii Dziecięcej	-1 092 216,67 zł	-942 763,18 zł	-2 223 873,75 zł	-1 281 110,57 zł
11.	Psychiatryczny (do VI 2022)	-1 860 371,75 zł	-1 731 037,43 zł	-577 687,08 zł	1 153 350,35 zł
12.	Pediatric i Alergologii	-159 201,26 zł	-668 466,32 zł	-908 515,33 zł	-240 049,01 zł
13.	Dermatologiczny	-24 102,65 zł	146 224,49 zł	-822 656,54 zł	-968 881,03 zł
14.	Dzienny Psychiatryczny (do VI 2022)	-196 726,17 zł	-278 479,14 zł	-131 339,58 zł	147 139,56 zł
15.	Diabetologiczny	-971 889,47 zł	-124 493,47 zł	-1 284 073,83 zł	-1 159 580,36 zł
	Łącznie	-10 572 859,17 zł	-9 804 577,38 zł	-17 382 885,86 zł	-7 578 308,48 zł

W porównaniu z 2020 i 2021 r. wyniki finansowe poszczególnych poradni za rok 2022 przedstawiały się następująco:

Lp.	Nazwa poradni	Wynik finansowy			Zmiana 2022-2021
		2020 r.	2021 r.	2022 r.	
1.	Kardiologiczna	-8 826,13 zł	-5 495,18 zł	13 651,81 zł	19 146,99 zł
2.	Reumatologiczna	-59 585,49 zł	-31 813,79 zł	- 78 553,12 zł	-46 739,33 zł
3.	Endokrynologia	-13 440,79 zł	-39 651,40 zł	114 481,10 zł	154 132,50 zł
4.	Otolaryngologiczna i Otolaryngologii Dziecięcej	-2 968,81 zł	6 410,51 zł	85 022,71 zł	78 612,20 zł
5.	Diabetologiczna	-22 238,90 zł	37 902,89 zł	18 249,98 zł	-19 652,91 zł
6.	Neurologiczna	11 977,35 zł	75 645,07 zł	301 568,89 zł	225 923,82 zł
7.	Zdrowia Psychicznego	-33 037,11 zł	-9 429,11 zł	42 108,63 zł	51 537,74 zł
8.	Leczenia Uzależnień	52 027,42 zł	87 271,66 zł	109 737,49 zł	22 465,83 zł
9.	Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	-253 863,74 zł	-102 499,33 zł	-74 119,44 zł	28 379,89 zł
10.	Gruźlicy i Chorób Płuc	-97 933,10 zł	-182 749,21 zł	- 211 097,07 zł	-28 347,86 zł
11.	Położniczo - Ginekologiczna	-181 945,47 zł	85 542,76 zł	-82 471,89 zł	- 168 014,65 zł
12.	Alergologiczna	40 456,69 zł	53 967,52 zł	91 734,07 zł	37 766,55 zł

13.	Ortopedyczno-Traumatologiczna	-580 385,69 zł	-485 540,88 zł	-426 821,63 zł	58 719,25 zł
14.	Chorób Zakaźnych	-13 957,39 zł	172 609,34 zł	157 561,50 zł	- 15 047,84 zł
15.	Dermatologiczna	121 702,31 zł	-162 607,48 zł	- 127 209,91 zł	35 397,57 zł
16.	Rehabilitacji	-874 226,59 zł	-77 414,34 zł	43 077,74 zł	120 492,08 zł
17.	Geriatryczna	-16 830,77 zł	-9 164,54 zł	-	9 164,54 zł
18.	Urologiczna	0,00 zł	0,00 zł	- 11583,30 zł	-11 583,30 zł
19.	Neonatologiczna	0,00 zł	3 748,97 zł	29 465,73 zł	25 716,76 zł
20.	Gastroenterologiczna	-	-	- 13 629,32 zł	-13 629,32 zł
	Łącznie	-1 933 076,21 zł	-583 266,54 zł	-18 826,03 zł	564 440,51 zł

W porównaniu z 2020 i 2021 r. wyniki finansowe innych ośrodków Szpitala za rok 2022 przedstawiały się następująco:

Lp.	Nazwa ośrodka	Wynik finansowy			Zmiana
		2020 r.	2021 r.	2022 r.	2022-2021
1.	Szpitalny Oddział Ratunkowy wraz z Izbą Przyjęć	-2 028 624,77 zł	2 001 310,89 zł	-286 136,96 zł	-2 287 447,85 zł
2.	Nocna i świąteczna opieka w zakresie POZ	348 132,61 zł	117 379,03 zł	-78 286,38 zł	-195 665,41 zł
3.	Nocna i świąteczna opieka w zakresie POZ – Nowy Żmigród	71 557,09 zł	-97 100,70 zł	-	97 100,70zł
4.	POZ – transport	-180 387,73 zł	-69 518,09 zł	6 432,73 zł	75 950,82 zł
5.	Pomoc Doraźna	-1 120 065,58 zł	-363 049,28 zł	-	363 049,28 zł
6.	Zakład Medycyny Pracy	-240 045,75 zł	-191 859,68 zł	-176 166,46 zł	15 693,22 zł
7.	Zespół leczenia środowiskowego (od VI 2022)	-	-	-35 388,27 zł	-35 388,27 zł
8.	Centrum Zdrowia Psychicznego, w tym: - Oddział Psychiatryczny,	-	-	1 065 677,16 zł	1 065 677,16 zł

- Oddział Dzienny Psychiatryczny, -Poradnia Zdrowia Psychicznego, - Zespół Leczenia Środowiskowego				
Łącznie	-3 149 434,13 zł	1 397 162,17 zł	496 131,82 zł	-901 030,35 zł

V.2. Płynność finansowa

Ocena: 0 % (na 11 %)

Wskaźniki płynności finansowej obrazują zdolność jednostki do pokrywania swoich zobowiązań. Są to najważniejsze wskaźniki oceny bieżącej sytuacji finansowej. Utrata możliwości terminowego regulowania zobowiązań prowadzi bowiem w krótkim czasie do poważnych zakłóceń w funkcjonowaniu jednostki oraz powstania zagrożenia dla prowadzenia działalności.

Do oceny płynności finansowej zgodnie z rozporządzeniem posłużyły wskaźniki bieżącej płynności oraz szybkiej płynności. W 2022 r. wskaźniki te uległy znacznemu pogorszeniu. Szpital uzyskał wartość tych wskaźników odpowiednio 0,57 i 0,49. Zgodnie z rozporządzeniem optymalna wartość wskaźnika bieżącej płynności powinna mieścić się w przedziale 1,50-3,00, zaś wskaźnika płynności szybkiej w przedziale 1,00-2,50.

V.3. Efektywność finansowa

Ocena: 4 % (na 4 %)

Wskaźniki rotacji należności i zobowiązań 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.

Odnosząc powyższe do sytuacji w Szpitalu Specjalistycznym w Jasle, wskaźniki te są na bezpiecznym poziomie odpowiednio 32 i 20 dni co pozwoliło na uzyskanie maksymalnej liczby punktów.

V.4. Zadłużenie

Ocena: 1,4 % (na 9 %)

Wskaźnik zadłużenia aktywów informuje o stopniu finansowania aktywów jednostki kapitałem obcym, czyli jaka część posiadanego majątku jednostki nie stanowi jego własności lub stanowi zabezpieczenie spłaty zobowiązań. W przypadku Szpitala Specjalistycznego w Jasle wskaźnik ten jest na poziomie 74,88 % (rok 2021 odpowiednio 65 % rok 2020 – 60%).

Kolejny wskaźnik zadłużenia (wskaźnik wypłacalności) wykorzystywany jest do badania struktury finansowania. Określa on poziom zadłużenia i tym samym ocenia wypłacalność w długim okresie. Poziom zadłużenia ocenia się w stosunku do kapitału własnego. W przypadku Szpitala Specjalistycznego w Jasle wskaźnik ten jest na poziomie -2,18, co jest wartością bardzo niską (rok 2021 odpowiednio -3,0).

Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania na koniec 2022 r. uległy zwiększeniu. Wzrosły zobowiązania długoterminowe i zobowiązania krótkoterminowe. Wartości tych pozycji bilansu, jak i ich zmianę w trakcie analizowanego roku przedstawia poniższa tabela.

Lp.	Pozycja bilansu	Stan na dzień 31.12.2020 r.	Stan na dzień 31.12.2021 r.	Stan na dzień 31.12.2022 r.	Różnica 2022-2021
-----	-----------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------

1.	Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania, w tym:	84 662 175,03 zł	86 402 036,00 zł	110 581 348,47 zł	24 179 312,47zł
2.	Zobowiązania krótkoterminowe	26 653 097,94 zł	23 506 161,00 zł	32 670 186,16 zł	9 164 025,16 zł
3.	Zobowiązania długoterminowe	8 618 564,00 zł	15 061 966,50 zł	19 727 717,38 zł	4 665 750,88 zł

VI. Strategia zarządzania

Ocena: 7 % (na 10 %)

W 2022 r. Dyrektor Szpitala Specjalistycznego w Jaśle podjęła szereg działań mających na celu podniesienie jakości świadczonych usług, kwalifikacji personelu oraz pozyskanie wykwalifikowanej kadry medycznej. Zatrudniono lekarzy specjalistów, lekarzy rezydentów oraz lekarzy kończących specjalizację.

W 2022 r. zatrudniono lekarzy specjalistów oraz lekarzy rezydentów w:

1. Centrum Zdrowia psychicznego,
2. Oddziale Neurologii z Pododdziałem udarowym,
3. Oddziale Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z Pododdziałem Gastroenterologicznym,
4. Zakładzie Radiologii i Diagnostyki Obrazowej,
5. Pracowni Endoskopii.

W 2022 r. rozpoczął się również staż podyplomowy jednego stypendysty programu stypendialnego dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim organizowanym przez Starostwo Powiatowe w Jaśle. Czterech stażystów rozpoczęło staż podyplomowy. Pozyskano siedem osób z wyższym wykształceniem medycznym do Centrum Zdrowia Psychicznego.

Nadto podejmowane są działania motywujące pracowników tj. ułatwianie uczestnictwa w szkoleniach, zachęcanie do robienia specjalizacji i podspecjalizacji oraz przyznawanie nagród uznaniowych.

Należy zwrócić także uwagę na podnoszenie przez Panią Dyrektor Beatę Trzop kwalifikacji menadżerskich poprzez udział w szkoleniach oraz innych formach kształcenia.

W Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle wdrożony został także system zarządzania jakością ISO, prowadzone są audyty oraz podejmowane są działania korygujące mające na celu ograniczenie skarg na działalność szpitala.

Zwraca się uwagę na ciągły skokowy wzrost wynagrodzeń i tak - łączny koszt wynagrodzeń wszystkich pracowników w 2022 r. wyniósł 82 949 643,48 zł (w 2021 r. było to 82 592 571,42 zł, a w 2020 r. 69 882 011,45 zł). Największy wzrost odnotowano w grupie zawodowej personel wyższy medyczny, gdzie łączne koszty **wzrosły o 26,25%** oraz w grupie **gospodarka i obsługa – 17,97 %**.

Ponadto kontrola wykazała, że średni koszt 1 godziny dyżuru w ramach umów cywilnoprawnych na udzielanie świadczeń zdrowotnych w roku 2022 wzrósł w porównaniu do roku 2021 **z 104,22 zł do 138,61 zł, (wzrost o 33%)** natomiast średni koszt 1 godziny dyżurów z umów o pracę wzrósł w 2022 roku w porównaniu do roku 2021 **z 115,00 zł do 120,97 zł. (wzrost o 5%)**.

W związku z powyższym zaleca się wprowadzenie zrównoważonego systemu wzrostu wynagrodzeń rozłożonym równomiernie w czasie oraz racjonalnego zarządzania kosztami usług obcych.

Ponadto w ocenie Zarządu Powiatu w Jaśle należy podejmować działania zmierzające do zrównoważenia wyniku finansowego oraz optymalizacji struktury zatrudnienia dla zapewnienia odpowiednich warunków udzielania świadczeń zdrowotnych.

Podsumowanie oceny

Kryterium	Zastrzeżenia	Ocena
Kryterium I Realizacja zadań określonych w regulaminie organizacyjnym i statucie.	Nie sformułowano zastrzeżeń.	10 % (na 10 %)
Kryterium II Dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych.	Czas oczekiwania w poradniach, lecznictwie stacjonarnym oraz na badania diagnostyczne jest w dalszym ciągu zbyt długi, co zmniejsza dostępność udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz skuteczność leczenia.	27 % (na 35 %)
Kryterium III Prawidłowość gospodarowania mieniem.	Nie sformułowano zastrzeżeń.	10 % (na 10 %)
Kryterium IV Prawidłowość gospodarowania środkami publicznymi.	Nie sformułowano zastrzeżeń.	5 % (na 5 %)
Kryterium V Gospodarka finansowa	Ocenę przyjęto na podstawie wskaźników ekonomiczno-finansowych wskazanych 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. Wynik finansowy netto Szpitala Specjalistycznego w Jaśle wyniósł w roku 2022 -13 124 322,74 zł i uległ pogorszeniu w stosunku do wyniku finansowego netto -2 945 177,95 zł z roku 2021. Strata w roku 2022 powiększyła się o kwotę -10 179 144,79 zł w stosunku do roku 2021. Koszty wytworzenia świadczeń zdrowotnych w jednostce znacznie przewyższają osiągane przychody, co spowodowało występowanie wysokiej straty na sprzedaży podstawowej w wysokości -13 124 322,74 zł.	5,4 % (na 30 %)

	Zwraca się również uwagę na ciągle wzrastający wskaźnik zadłużenia aktywów. Wskaźnik ten informuje o stopniu finansowania aktywów jednostki kapitałem obcym, czyli jaka część posiadanego majątku jednostki nie stanowi jego własności lub stanowi zabezpieczenie spłaty zobowiązań. W przypadku Szpitala Specjalistycznego w Jaśle wskaźnik ten jest na poziomie 74,88 % (rok 2021 odpowiednio 65 % rok 2020 – 60%, rok 2019 – 47%).	
Kryterium VI Strategia zarządzania	Zarząd Powiatu w Jaśle zaleca zwiększenie działań zmierzających do zrównoważenia wyniku finansowego Szpitala. Zaleca się również przywracanie pełnej sprawności Szpitala po okresie pandemii COVID-19 ca za tym idzie prowadzenie działań zmierzających do zapewnienia niezbędnej obsady kadrowej Szpitala umożliwiającej realizację pełnego zakresu działalności jednostki, przy jednoczesnym zrównoważonym systemie wzrostu wynagrodzeń rozłożonym równomiernie w czasie oraz racjonalnego zarządzania kosztami usług obcych.	7 % (na 10 %)
SUMA		64,4%

Łączny wynik: 64,4% (na 100 %)

Przyjęta ocena: pozytywna z zastrzeżeniami

Biorąc pod uwagę powyższą ocenę, Rada Powiatu w Jaśle zobowiązuje Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Jaśle do realizacji następujących zaleceń:

1. Zwraca się uwagę na nadal utrzymującą się bardzo wysoką stratę z działalności podstawowej. Stanowi ona istotne zagrożenie dla funkcjonowania Szpitala, stąd też konieczne jest kontynuowanie działań zmierzających do sukcesywnej poprawy wyniku finansowego.
2. Zwraca się również uwagę na ciągle wzrastający wskaźnik zadłużenia aktywów.
3. Należy na bieżąco analizować salda należności i zobowiązań.
4. Należy szczegółowo monitorować strukturę kosztów Szpitala i podejmować działania zmierzające do jej optymalizacji, szczególnie w komórkach organizacyjnych, w których odnotowuje się największe straty.
5. Należy dążyć do zwiększenia przychodów z działalności medycznej i pozamedycznej.
6. Należy dążyć do przywrócenia pełnej sprawności Szpitala po okresie pandemii COVID-19.
7. Należy wdrożyć działania zmierzające do zapewnienia niezbędnej obsady kadrowej Szpitala umożliwiającej realizację pełnego zakresu działalności jednostki, przy jednoczesnym zrównoważonym systemie wzrostu wynagrodzeń rozłożonym równomiernie w czasie oraz racjonalnego zarządzania kosztami usług obcych.

PRZEWODNICZĄCY RADY



Robert Shoch

