

**RADA POWIATU
TARNOBRZESKIEGO**

**UCHWAŁA NR XVIII/162/2025
Rady Powiatu Tarnobrzckiego
z dnia 7 listopada 2025 r.**

**w sprawie zatwierdzenia Programu naprawczego Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie.**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 107) oraz art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 799), Rada Powiatu Tarnobrzckiego uchwala, co następuje:

§ 1.

Zatwierdza się Program działań naprawczych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Tarnobrzckiego oraz Dyrektorowi Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



**Program działań naprawczych
dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki
Zdrowotnej w Nowej Dębie**

Nowa Dęba, wrzesień 2025

Spis treści:

1. Wprowadzenie
2. Cel programu.
3. Charakterystyka demograficzna miejsca działalności SPZ ZOZ w Nowej Dębie, to jest powiatu tarnobrzeskiego (na podstawie danych GUS z 31.12.2022).
4. Charakterystyka działalności SPZ ZOZ w Nowej Dębie - struktura organizacyjna i majątkowa.
 - 4.1. Celem działalności SPZ ZOZ.
 - 4.2. Organizacja działalności SPZZOZ.
 - 4.3. Podstawowe informacje o działalności SPZ ZOZ.
 - 4.3.1. Oddziały.
 - 4.3.2. Poradnie specjalistyczne.
 - 4.3.3. Pracownie diagnostyczne.
5. Źródła przychodów.
 - 5.1. Umowy z NFZ.
 - 5.2. Przychody medyczne, niemedyczne i pozostałe komercyjne.
6. Koszty.
 - 6.1. Struktura kosztów w SPZ ZOZ.
 - 6.2. Zatrudnienie.
 - 6.2.1. Struktura zatrudnienia.
 - 6.3. Koszty ciepła i energii elektrycznej.
 - 6.3.1. Zużycie i koszt gazu.
 - 6.3.2. Zużycie i koszt energii elektrycznej.
 - 6.3.3. Koszty, przychody, wynik finansowy.
 - 6.4 Skutki finansowe niewykonania ryczałtu w latach 2022 - 2024.
 - 6.5 Zobowiązania kredytowe (kredyty i pożyczki).
7. Analiza problemów szpitala.
 - 7.1. Problemy ogólne szpitali publicznych.
 - 7.2. Problemy wynikające z sytuacji SPZ ZOZ.
 - 7.2.1 Problemy kadrowe.
8. Infrastruktura, inwestycje i udział szpitala w Krajowym Planie Odbudowy.
 - 8.1 Infrastruktura.
 - 8.2 Krajowy Plan Odbudowy – Cyfryzacja.
 - 8.3 Krajowy Plan Odbudowy – Kardiologia.
 - 8.4 Zakup energii elektrycznej wraz z dystrybucją dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie.
 - 8.5 Wykonanie kompleksowej dokumentacji projektowej instalacji fotowoltaicznej dla SPZZOZ w Nowej Dębie.
9. Analiza SWOT – słabe i mocne strony, szanse i zagrożenia SPZ ZOZ.
10. Działania naprawcze.
 - 10.1. Rozbudowa i przebudowa budynku SPZ ZOZ.
 - 10.2. Utworzenie Pododdziału Urazowo-Ortopedycznego w strukturze Oddziału Chirurgii Ogólnej.
 - 10.3. Rozwój przychodni POZ i wdrożenie opieki koordynowanej jako element działań naprawczych.

- 10.4. Poprawa rentowności Oddziału Wewnętrznego z Pododdziałem Chorób Płuc.
- 10.5. Rozszerzenie świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej jako element programu naprawczego szpitala.
- 10.6 Rozwój Rehabilitacji Lecznicza.
- 10.7. Poszerzenie oferty świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień o Leczenie zaburzeń nerwicowych dla dorosłych obejmujących diagnostykę i leczenie osób z zaburzeniami nerwicowymi, osobowości i zachowania.
- 10.8 Szpital Przyjazny Wojsku.
- 10.9 Przeniesienie AmbulATORYJNEJ Opieki Specjalistycznej (AOS) do Budynku nr 2 przy ul. Kościuszki 1c w Nowej Dębie – integracja z POZ oraz nowe zagospodarowanie pomieszczeń
- 10.10 Kontynuacja wdrażania pakietu onkologicznego w poradniach w ramach AOS-SPZZOZ w Nowej Dębie jako ośrodek kooperacyjny.
- 10.11 Nowe zatrudnienie lekarzy w poradni Kardiologicznej i Urologicznej oraz wzrost liczby udzielanych świadczeń.
- 10.12 Zwiększenie udzielania świadczeń w AmbulATORYJNEJ Opiece Specjalistycznej (AOS) jako element świadczeń nielimitowanych.
- 10.13 Zwiększenie ryczałtu dzięki uzyskaniu akredytacji rozliczenia.
- 10.14 Racjonalizacja wykorzystania zasobów i ubieganie się o finansowanie nadwykonań.
- 10.15 Dalsze wdrażanie systemu wsparcia analitycznego (SGA) w rozliczeniach świadczeń z NFZ.
- 10.15.1 Weryfikacja i poprawa rozliczeń świadczeń w Izbie Przyjęć – działania optymalizacyjne w zakresie sprawozdawczości i ryczałtu.
- 10.16 Poprawa rentowności Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
- 10.17 Minimalizacja strat Oddziałów Ginekologiczno-Położniczego, Neonatologii i Pediatrii.
- 10.18 Reorganizacja pracy bloku operacyjnego i optymalizacja harmonogramu Centralnej Sterylizatorni.
- 10.19 Optymalizacja liczby łóżek na Oddziale Pediatrycznym – racjonalizacja wykorzystania zasobów.
- 10.20 Rozszerzenie kontraktu AmbulATORYJNEJ Opieki Specjalistycznej o nowe zakresy.
- 10.21 Poprawa rentowności Laboratorium Analitycznego.
- 10.22. Zwiększenie wpływów z działalności pozamedycznej.
- 10.23. Oszczędności Kosztów Pracowniczych
- 10.24. Przekazanie kompleksowych usług sprzątania obiektów Szpitala wraz z czynnościami pomocniczymi przy pacjentach wykonywanych pod nadzorem firmy zewnętrznej.
- 10.25 Rozwój potencjału dydaktycznego i zwiększenie liczby miejsc specjalizacyjnych – inwestycja w przyszłą kadrę medyczną.
- 10.26 Pokrycie straty.
- 11. Podsumowanie.

1. Wprowadzenie

Ustawowym przepisem obligującym do sporządzenia planu naprawczego w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie (w skrócie: SPZ ZOZ) jest art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej z uwzględnieniem raportu, o którym mowa w art. 53a ust. 1 powyższej ustawy.

Wobec tego, że w sprawozdaniu finansowym SPZ ZOZ za 2024 rok została wykazana strata netto w kwocie 4 913 570,13, dyrektor SPZ ZOZ jest zobowiązany w terminie 3 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego, sporządzić program naprawczy, którego integralną częścią jest także raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej przedłożony podmiotowi tworzącemu.

Niniejszym, wypełniając cytowane powyżej zobowiązanie, Dyrektor SPZ ZOZ w Nowej Dębie przedstawia poniżej **„Program działań naprawczych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie”**.

2. Cel programu.

Celem opracowanego programu jest ustabilizowanie sytuacji finansowej i organizacyjnej SPZ ZOZ w Nowej Dębie poprzez wprowadzenie niezbędnych działań naprawczych w celu poprawy wyniku finansowego i utrzymanie płynności finansowej szpitala

Dla osiągnięcia celu programu niezbędne są działania obejmujące:

- Optymalizację kosztów, w tym poprzez konsolidację i restrukturyzację zobowiązań oraz redukcję kosztów.
- Restrukturyzację świadczonych usług medycznych, powiększenie zakresu działań, wykonywanie usług zarówno zakontraktowanych z Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie (POW NFZ), jak również komercyjnych.
- Utrzymanie odpowiedniego poziomu jakości usług medycznych poprzez uzyskiwanie certyfikatów jakościowych (Certyfikat ISO, Certyfikat Akredytacyjny) pozwalających na poprawę bezpieczeństwa pacjenta, personelu medycznego oraz usprawnienie procesu zarządzania podmiotem medycznym.
- Działania o charakterze organizacyjnym.

W celu poprawy sytuacji finansowej Szpital zaciągnął kredyt nieodnawialny w Banku Gospodarstwa Krajowego. Warunkiem jego otrzymania było opracowanie, wdrożenie i realizacja programu naprawczego. Program ten, ze względu na dynamiczną sytuację finansową i wprowadzane zmiany w systemie finansowania przez NFZ w trakcie obowiązywania umów, a także nakładaniu nowych obowiązków ustawowych na SPZ ZOZ-y, jest co roku aktualizowany.

Program obejmuje następujące zagadnienia:

- a) Zmiany warunków kontraktowania oraz restrukturyzację usług zdrowotnych.
- b) Poszerzenie oferty usług zdrowotnych zakontraktowanych dla osób ubezpieczonych.
- c) Restrukturyzacja finansowo-kadrowa:
 - wprowadzenie najniższego krajowego wynagrodzenia od 01.01.2025r.

- wprowadzenia nowej siatki płac najniższego wynagrodzenia w ochronie zdrowia od 01.07.2025r.

- d) Stałe utrzymywanie posiadanych certyfikatów jakościowych (certyfikat Akredytacyjny CMJ w Krakowie oraz Certyfikatu ISO 9001:2015), a także pozyskiwanie innych, ważnych dla podnoszenia jakości świadczonych usług, wzrostu zaufania dla placówki, wzrostu liczby pacjentów, wzrostu finansowania kontraktowego.

3. Charakterystyka demograficzna miejsca działalności SPZ ZOZ w Nowej Dębie, to jest powiatu tarnobrzckiego (na podstawie danych GUS z 31.12.2024).

Podstawowym obszarem działalności SPZ ZOZ w Nowej Dębie jest powiat ziemski tarnobrzcki w skład którego wchodzi miasta i gminy Nowa Dęba, Baranów Sandomierski, a także gminy Gorzyce i Grębów. Według danych z końca 2024 roku powiat liczył 50 550 mieszkańców, z czego 51,03 % stanowiły kobiety, a 48,97 % mężczyźni. SPZ ZOZ swoją działalnością i usługami obejmuje także liczące 43 224 mieszkańców miasto Tarnobrzeg, oraz sąsiednie powiaty, zwłaszcza **powiat kolbuszowski** z liczbą mieszkańców wynoszącą 60 895 osób. Dotyczy to przede wszystkim usług z zakresu zdrowia psychicznego w w/w miejscach, ale także pozyskiwaniem pacjentów z ościennych powiatów do leczenia w strukturach szpitala i SPZ ZOZ w Nowej Dębie. Swoistym obszarem działalności jest także świadczenie szerokiego wachlarza usług dla Wojska Polskiego oraz jednostek armii sojuszniczych, zwłaszcza żołnierzy USA, stacjonujących i ćwiczących na nowodębskim poligonie.

Niestety, liczba mieszkańców powiatu wciąż maleje (w latach 2002-2023 spadek o 5,4%) trend ten się utrzymuje, a w prognozie do 2050 roku osiągnąć ma stan 42 952 mieszkańców. W ślad za tym idzie utrzymujący się ujemny przyrost naturalny wynoszący - 171, współczynnik dynamiki demograficznej, czyli stosunek liczby urodzeń żywych do liczby zgonów wynosi 0,70. W wieku produkcyjnym jest 61,5% mieszkańców powiatu tarnobrzckiego, 16,5% jest w wieku przedprodukcyjnym, a 22,0% mieszkańców jest w wieku poprodukcyjnym.

Tab. 1. Liczba mieszkańców w przedziałach wiekowych dla Powiatu Tarnobrzckiego i Powiatu Kolbuszowskiego (dane GUS stan na 31.12.2024)

Powiat tarnobrzcki (bez miasta Tarnobrzeg)				Powiat kolbuszowski			
przedział wiekowy	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	przedział wiekowy	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
	50550	24754	25796		60895	30304	30591
0 - 4	1868	997	871	0 - 4	2467	1259	1208
5 - 9	2480	1284	1196	5 - 9	3306	1730	1576
10 - 14	2584	1271	1313	10 - 14	3366	1747	1619
15 - 19	2652	1392	1260	15 - 19	3281	1701	1580
20 - 24	2686	1398	1288	20 - 24	3601	1844	1757
25 - 29	2855	1494	1361	25 - 29	3720	1978	1742
30 - 34	3120	1680	1440	30 - 34	4294	2284	2010
35 - 39	3678	1887	1791	35 - 39	4540	2338	2202
40 - 44	4143	2094	2049	40 - 44	4976	2497	2479
45 - 49	4001	2029	1972	45 - 49	4688	2351	2337
50 - 54	3763	1880	1883	50 - 54	4343	2184	2159

55 - 59	3273	1614	1659	55 - 59	3880	1906	1974
60 - 64	3108	1497	1611	60 - 64	3834	1982	1852
65 - 69	3408	1557	1851	65 - 69	3327	1604	1723
70 i +	6931	2680	4251	70 i +	7272	2899	4373

4. Charakterystyka działalności SPZ ZOZ w Nowej Dębie - struktura organizacyjna i majątkowa

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – rejestrze publicznych zakładów opieki zdrowotnej postanowieniem Sądu Rejonowego w Rzeszowie Wydział XII Krajowego Rejestru Sądowego z dnia 19.09.2001r. pod numerem rejestrowym KRS 0000045957. Ponadto SPZ ZOZ jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podkarpackiego, księga rejestrowa nr 000000010159. Siedzibą SPZ ZOZ jest miasto Nowa Dęba, ul. M. Skłodowskiej-Curie 1A, a organem założycielskim i nadzorującym działalność Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie jest Powiat Tarnobrzelski.

SPZ ZOZ działa w oparciu o następujące akty prawne:

- Ustawę z 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (jednolity tekst Dz. U. 2025 poz. 450)
- Ustawę z 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (jednolity tekst Dz. U. 2024 poz. 146 z późn. zm.),
- Ustawy z 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (jednolity tekst Dz. U. z 2024r. poz. 652 z późn. zm.)
- Ustawę z 19.08.1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (jednolity tekst: Dz. U. 2024 poz. 917)
- Ustawę z 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (jednolity tekst: Dz. U. 2024 poz. 107)
- Ustawę z 29 września 1994r. o rachunkowości (jednolity tekst Dz. U. 2023 poz. 120 z późn. zm.)
- Ustawę z 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (jednolity tekst Dz. U. 2023 poz. 1270 z późn. zm.),
- innych ustaw dotyczących ochrony zdrowia i przepisów wykonawczych wydanych na ich podstawie, w zakresie jakim dotyczą one podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorcami),
- Statutu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie nadanego uchwałą nr VIII/54/2019 z dnia 18 czerwca 2019 roku Rady Powiatu Tarnobrzelskiego w sprawie nadania statutu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie (Dz. Urz. Woj. Podkarpackiego poz. 3560, zmiana: poz. 5316, z 2020 r. poz. 3042, z 2021 r. poz. 1876, poz. 4580, z 2022 r. poz. 2192, poz. 3580, z 2023 r. poz. 3423, poz. 4856, z 2024 poz. 2107, poz. 4026, poz. 5238, z 2025 poz. 2475, poz. 2940), Regulaminu Organizacyjnego SPZ ZOZ oraz innych wewnętrznych aktów prawnych SPZ ZOZ.

4.1. Cel działalności SPZ ZOZ.

Celem działalności SPZ ZOZ jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i promocji zdrowia, udzielaniu kompleksowych całodobowych stacjonarnych świadczeń zdrowotnych obejmujących diagnozowanie, leczenie i pielęgnację chorych, ambulatoryjnych świadczeń, świadczeń zdrowotnych udzielanych w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym, podstawowej opiece zdrowotnej, świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej, badań diagnostycznych wykonywanych w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego, realizowanego w Pracowniach Diagnostycznych i Dziale Diagnostyki Obrazowej.

SPZ ZOZ realizuje również środowiskową opiekę psychiatryczną w ramach pilotażowego programu Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych, opieką psychologiczną obejmuje także dzieci.

SPZ ZOZ prowadzi również odpłatną działalność medyczną i pozamedyczną działalność gospodarczą (wynajem, wydzierżawianie pomieszczeń, środków trwałych, sprzedaży posiłków, sprzedaży drobnego sprzętu ochronnego, usług reklamowych, organizacje imprez plenerowych).

Świadczenia zdrowotne udzielane są bezpłatnie, za częściową odpłatnością lub odpłatnie na zasadach określonych w ustawie o zakładach opieki zdrowotnej, w przepisach odrębnych lub w umowach cywilno-prawnych.

4.2. Organizacja działalności SPZ ZOZ.

SPZ ZOZ swoją działalność swoją realizuje poprzez jednostki organizacyjne takie jak:

Szpital Powiatowy działający w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W Szpitalu działają oddziały:

- Oddział Chirurgii Ogólnej,
- Oddział Ginekologiczno-Położniczy,
- Oddział Pediatryczny,
- Oddział Neonatologiczny,
- Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc,
- Oddział Rehabilitacyjny,
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
- Centrum Zdrowia Psychicznego, w skład którego wchodzi:
 - Oddział Psychiatryczny,
 - Oddziały Dienne Psychiatryczne (Nowa Dęba, Tarnobrzeg, Kolbuszowa)
 - Poradnie Zdrowia Psychicznego (Nowa Dęba, Tarnobrzeg, Kolbuszowa)
 - Punkty Zgłoszeniowo-Koordynacyjne (Nowa Dęba, Kolbuszowa)
 - Zespół Leczenia Środowiskowego.

W skład Szpitala wchodzi ponadto:

- Blok Operacyjny,
- Izba Przyjęć,
- Dział Fizjoterapii (w tym fizjoterapia domowa)
- Dział Farmacji,
- Centralna Sterylizatornia,
- Prosektorium,

a także:

- Zakład Opiekuńczo-Lecznicy,
- Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej
- Zespół Poradni Specjalistycznych,
- Pracownie Diagnostyczne (m.in. Laboratorium Analityczne, Bakteriologia, Bank Krwi z Pracownią Serologii, Pracownia Endoskopii, Pracownia Spirometrii i Bronchoskopii, EEG, Prób wysiłkowych EKG)
- Dział Diagnostyki Obrazowej.

Zadania pomocnicze i administracyjno-gospodarcze wykonuje w SPZ ZOZ:

- Dział Ekonomiczno-Finansowy,
- Dział Planowania, Organizacji i Nadzoru
- Działu Kadr i Płac
- Dział Żywienia
- Dział Techniczno-Gospodarczy
- Dział Zamówień Publicznych
- samodzielne stanowiska pracy.

Działalnością SPZ ZOZ kieruje Dyrektor przy pomocy:

- Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa,
- Zastępcy Dyrektora ds. Organizacyjno-Finansowych,
- Głównego Księgowego,
- Naczelniej Pielęgniarki,
- Kierowników Oddziałów Szpitala, Kierowników jednostek organizacyjnych, działów i komórek organizacyjnych.

W SPZ ZOZ działa też Rada Społeczna, która jest organem wnioskującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego oraz organem doradczym Dyrektora.

Szpital Powiatowy w Nowej Dębie liczy 213 łóżek (stan na 30.06.2025r.), zatrudnienie wyniosło 376 osób z czego 349 osób zatrudnionych jest w pełnym wymiarze czasu pracy, a 27 w niepełnym wymiarze czasu pracy. Dodatkowo w SPZZOZ zatrudnionych jest 176 osób na umowach kontraktowych i umowach zlecenie (dane na dzień 30.06.2025 r.).

4.3. Podstawowe informacje o działalności SPZ ZOZ.

4.3.1. Oddziały

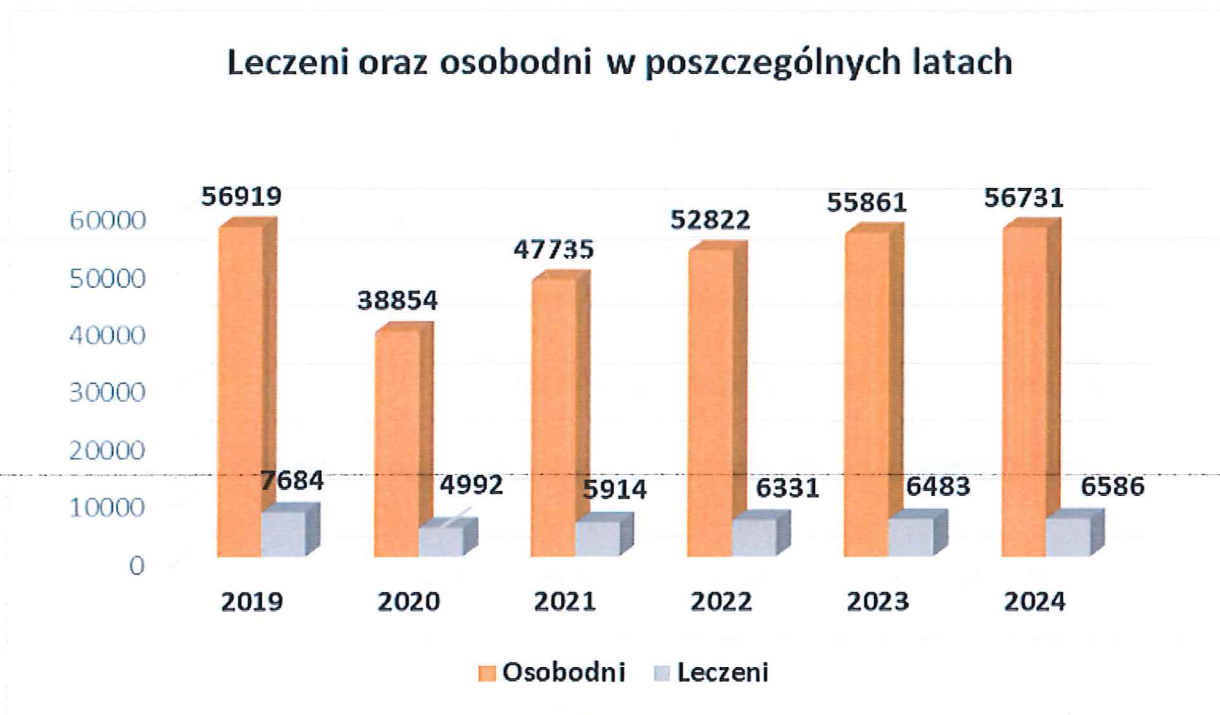
Jednym z podstawowych mierników wskazujących na działalność konkretnego zakładu opieki zdrowotnej, a zwłaszcza szpitala jest jego szpitalne wykorzystanie. Poniższe tabele (2 i 3) przedstawiają dane dotyczące konkretnych lat i konkretnych oddziałów.

Tab. 2. Osobodni, średnie wykorzystanie łóżek, leczenia, średni pobyt pacjentów, obłożenie łóżek ogółem w latach 2019 - VI 2025

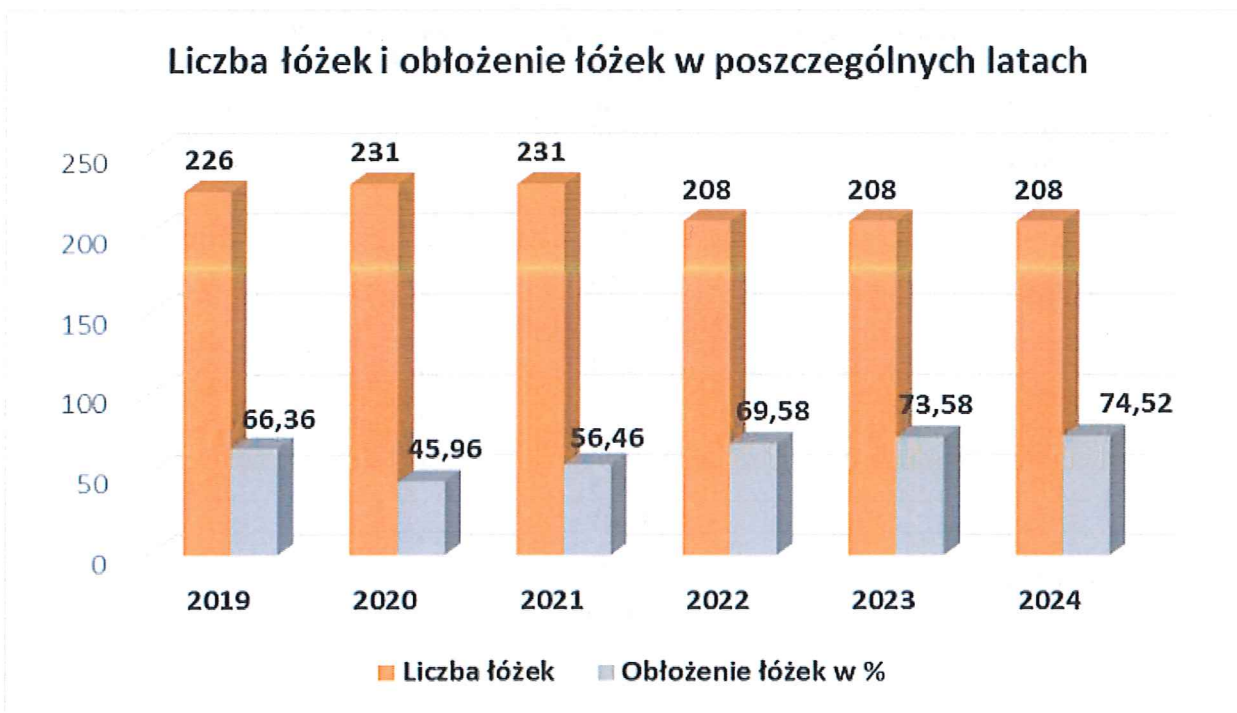
Lata	Łóżka rzeczywiste	Osobodni	Średnie wykorzystanie łóżek w dniach	Leczeni	Średni pobyt chorego w dniach	Obłożenie łóżek w %
2019	226	56919	251,85	7684	7,41	66,36
2020	231	38854	168,20	4992	7,78	45,96
2021	231	47735	206,65	5914	8,07	56,46

2022	208	52822	253,95	6331	8,34	69,58
2023	208	55861	268,56	6483	8,62	73,58
2024	208	56731	272,75	6586	8,61	74,52
2025 I półrocze	187	26863	143,65	3711	7,24	78,93

Wykres 1. Leczeni oraz osobodni w poszczególnych latach

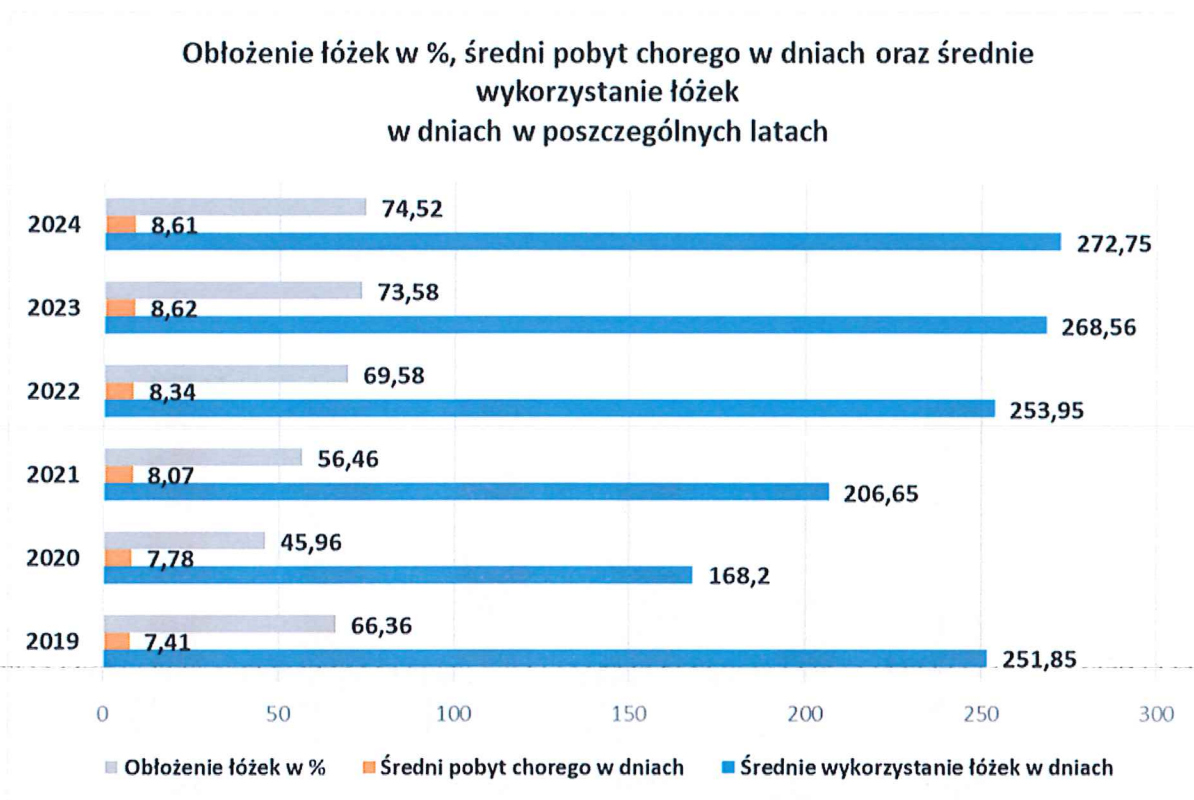


Wykres 2. Liczba łóżek i obłożenie łóżek w poszczególnych latach



* dane dotyczące 208 łóżek to dane bez ZOL

Wykres 3. obłożenie łóżek w %, średni pobyt chorego w dniach oraz średnie wykorzystanie łóżek w poszczególnych latach



Tab. 3. Średnie wykorzystanie łóżek szpitalnych w latach 2019– VI 2025 w podziale na poszczególne placówki

Lata	Średnie wykorzystanie łóżek (dni)	Obłożenie łóżek w %
Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc		
2019	284,00	77,81
2020	142,38	38,90
2021	190,34	52,01
2022	257,52	70,55
2023	279,32	76,53
2024	255,58	69,83
2025 (I półrocze)	154,06	84,65
Oddział Chirurgiczny		
2019	240,64	69,93
2020	152,16	41,57
2021	195,20	53,33
2022	252,36	69,14
2023	288,88	79,15
2024	268,28	73,30
2025 (I półrocze)	135,08	74,22
Oddział Pediatriczny		
2019	167,65	45,93
2020	96,29	26,31
2021	168,29	45,98
2022	226,53	62,06
2023	232,71	63,76

2024	215,82	58,97
2025 (I półrocze)	98,00	53,85
Oddział Neonatologiczny		
2019	118,45	32,45
2020	82,00	22,40
2021	80,18	21,91
2022	95,56	26,18
2023	109,89	30,11
2024	118,00	32,24
2025 (I półrocze)	59,78	32,84
Oddział Rehabilitacyjny		
2019	210,41	57,65
2020	201,55	55,07
2021	244,75	66,88
2022	287,95	78,89
2023	299,20	81,97
2024	295,50	80,74
2025 (I półrocze)	156,70	86,10
Oddział Psychiatryczny		
2019	340,38	93,26
2020	242,37	66,22
2021	288,14	78,73
2022	341,13	93,46
2023	332,47	91,09
2024	374,87	102,42
2025 (I półrocze)	189,28	104,00
Oddział Ginekologiczno-Położniczy		
2019	149,23	40,89
2020	98,23	26,84
2021	93,92	25,66
2022	122,85	33,66
2023	134,10	36,74
2024	152,25	41,60
2025 (I półrocze)	59,80	32,86
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii**		
2019	35,00	19,02
2020	101,57	27,75
2021	104,86	28,65
2022	34,57	9,47
2023	159,14	43,60
2024	152,43	41,65
2025 (I półrocze)	166,25	91,35
Zakład Opiekuńczo-Lecznicy		
2019	352,54	96,59
2020	349,26	95,43
2021	357,31	97,63
2022	356,71	97,73
2023	362,77	99,39
2024	344,26	94,06
2025 (I półrocze)	177,11	97,32

* remont oddziału 4 miesiące

** OAiT rozpoczął działalność we wrześniu 2019 roku.

Dane zaznaczone w tabeli żółtym tłem to dane za okres od stycznia 2020 do końca roku 2022 (okres pandemii wywołanej wirusem Covid-19). Należy zaznaczyć, że Szpital pomimo dużego spadku liczby hospitalizowanych musiał utrzymywać gotowość do świadczenia usług zdrowotnych, co generowało wysokie koszty stałe jego funkcjonowania. Osiągnięcie poziomu udzielanych świadczeń zdrowotnych sprzed pandemii jest procesem długofalowym, który musi uwzględniać obecne potrzeby zdrowotne społeczeństwa, wywołane tym zjawiskiem. Konieczność reorganizacji opieki psychiatrycznej oraz poszerzenie świadczonych usług zdrowotnych o Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny o Oddział Dzienny Psychiatryczny Rehabilitacyjny dla Dzieci i Młodzieży, jest odpowiedzią naszej placówki zdrowotnej na rosnące problemy dzieci i młodzieży po pandemii.

Ze względu na kontynuację procesu leczenia, który w modelu CZP powinien odbywać się z uwzględnieniem różnych form udzielania pomocy, od września 2021 w strukturach CZP funkcjonują trzy Dienne Oddziały Psychiatryczne (w Nowej Dębie, Tarnobrzegu i Kolbuszowej). Jak widać w tabeli poniżej ośrodki dzienne z roku na rok obejmują opieką coraz większą liczbę pacjentów. Taki model opieki chcemy uruchomić również dla dzieci i młodzieży, która najbardziej ucierpiała w wyniku odizolowania i zamknięcia szkół.

Tab. 4. Ilość wykonanych usług na Dziennych Oddziałach Psychiatrycznych

Lata	Miejsca	Leczeni	Osobodni
2019	20	108	3742
2020	20	71	2265
2021	30	70	3124
2022	30	110	5296
2023	30	123	5751
2024	30	133	6252
2025 (I półrocze)	30	72	2815

Dodać należy, że czasie pandemii (2020-2022) zostały wprowadzone obostrzenia sanitarne również w tych oddziałach, które to obostrzenia zostały zniesione 1 lipca 2023 roku. W celu zachowania dystansu i bezpieczeństwa sanitarnego Oddział Psychiatryczny w Nowej Dębie okresowo ograniczał ilość przebywających w oddziale, jak również wstrzymywał przyjęcia.

4.3.2. Poradnie Specjalistyczne.

Przenoszenie ciężaru opieki stacjonarnej do świadczeń udzielanych ambulatoryjnie zmniejsza koszty działalności leczenia w warunkach szpitalnych. Wprowadzone normy zatrudnienia pielęgniarek zdeterminowały wyłączenie niektórych procedur z realizacji w trybie hospitalizacji, co widać w szczególności w Poradni Urazowo-Ortopedycznej. Kolejnym istotnym elementem było przekształcenie Poradni Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży w Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradnia dzieci i młodzieży - II poziom referencyjny. Szpital uzyskał dodatkowe finansowanie w tym zakresie, które było trzykrotnie wyższe od pierwotnej umowy.

Działalność Zespołu Poradni Specjalistycznych w SPZ ZOZ w Nowej Dębie przedstawiona została w poniższej tabeli.

Tab. 5. Ilość porad udzielonych w poradniach AOS w latach 2019- VI 2025

PORADNIE	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025 (I półrocze)	uwagi
Diabetologiczna	1413	1132	1626	1744	1779	1373	370	
Kardiologiczna	399	0	276	347	255	280	254	od VI 2019 do XII 2020 brak lekarza
Neurologiczna	2407	1865	2552	2625	2677	2722	526	
Gruźlicy i Chorób Płuc	1193	1006	1494	1705	1576	1753	991	
Reumatologiczna	1801	1551	1450	1341	1506	1551	726	
Ginekologiczno- Położnicza w tym porada położnej	6899	4588	4645	4733	4919	4331	2295	
Chirurgii Ogólnej	7395	4964	5916	6115	6909	7559	3518	
Urazowo-Ortopedyczna	3174	1979	3891	4040	5011	5122	2487	
Urologiczna	744	361	438	594	1023	794	448	czynna od I 2018
Poradnia w ramach CZP (dla dorosłych)	5048	5784	6977	9066	10194	11009	5555	od X 2018 w CZP
Leczenia Uzależnień	646	631	679	621	629	832	467	
Rehabilitacyjna	592	348	651	657	601	571	161	
Leczenia Bólu	-	-	-	-	241	410	204	funkcjonowała do X 2016, ponownie uruchomiona w III 2023,
Gastroenterologiczna	1304	805	873	1077	1087	1190	645	
Neonatologii	10	11	10	16	39	26	18	
Domowego Leczenia Tlenem	96	93	97	90	106	105	62	
Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży	-	-	690	1325	1719	1971	1022	
Dermatologiczna	-	-	313	207	279	154	0	Od IV 2024 brak lekarza
Pediatryczna					24	150	85	
RAZEM	33 121	25 118	32 578	36 303	40 574	41903	19834	
Poradnia Medycyny Pracy	667	592	619	876	1936	2077	1485	
Zespół Leczenia Środowiskowego CZP	469	1157	1240	1252	1400	1849	998	od X 2018 w CZP
Ogółem	34 257	33 029	34 437	38 431	43 910	45829	22317	

Największy spadek liczby udzielanych porad odnotowano w Poradni Ginekologiczno-Położniczej. Szpital zakontraktował nowy zakres związany z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez położne, w ramach którego mogą one przyjmować pacjentów,

przeprowadzać badanie fizykalne, stawiać diagnozę, wystawiać recepty na leki lub zlecenia na wyroby medyczne, wypisywać skierowania na niektóre badania laboratoryjne. Wprowadzenie tego modelu opieki nad pacjentkami oraz prowadzenie ciąży fizjologicznej przez położne nie przynosi jeszcze założonych efektów ze względu na obawy pacjentek.

Kolejne przekierowanie świadczeń zdrowotnych z leczenia szpitalnego do Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej to utworzenie od 01.12.2023 roku Poradni Pediatrycznej. Jest to świadczenie kontrolne pohospitalizacyjne wykonywane po zakończeniu hospitalizacji w Oddziale Pediatrycznym, które sprawdza skuteczność leczenia tak, aby nie powstawały powtórne hospitalizacje, których odstęp jest krótszy niż 14 dni. W takich przypadkach Szpital musi skorygować świadczenie JGP i otrzymuje finansowanie tylko za jedną hospitalizację. Liczba udzielonych porad w tym zakresie systematycznie wzrasta.

Od 1 kwietnia 2025 r. w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie wdrożono tzw. Pakiet Onkologiczny, co przyczyniło się do poprawy dostępności i jakości świadczonych usług. Pakiet Onkologiczny obejmuje diagnostykę wstępną i pogłębioną, realizowaną zgodnie z obowiązującymi przepisami: Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U. z 2013 r. poz. 1382, z późn. zm.), Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2023 r. poz. 1427, z późn. zm.). Pakiet realizowany jest w ramach poradni specjalistycznych: urologicznej, chirurgii ogólnej, gastroenterologii, położnictwa i ginekologii, gruźlicy i chorób płuc, neurologii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

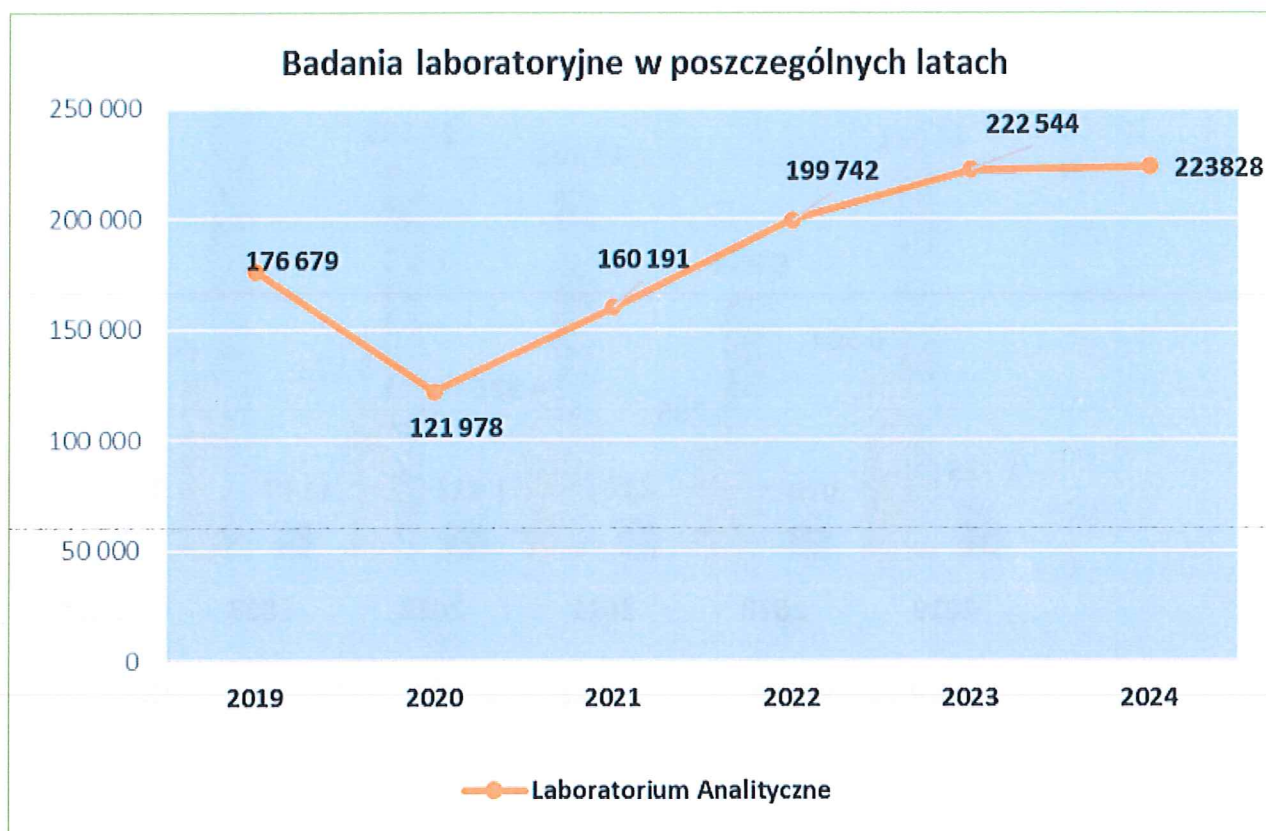
4.3.3. Pracownie diagnostyczne.

Bardzo ważnym elementem w działalności szpitala są także wykonywane w nim badania diagnostyczne na potrzeby oddziałów, poradni i POZ.

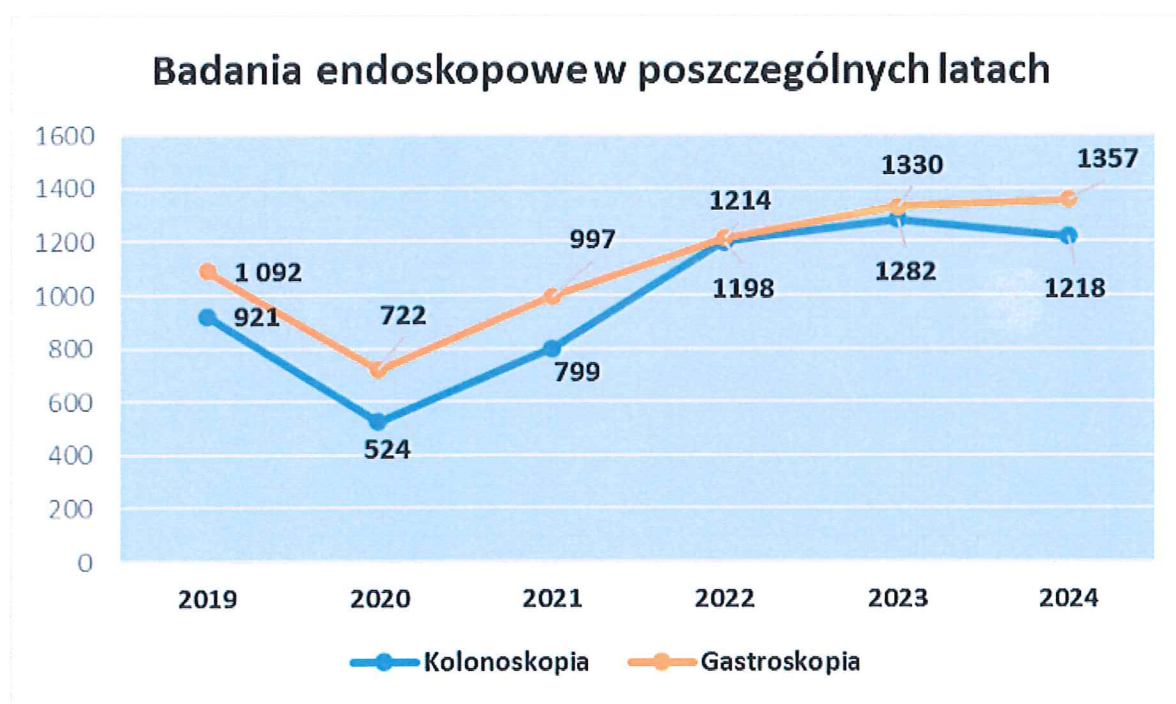
Tab. 6. Badania zrealizowane przez pracownie i laboratoria SPZ ZOZ

NAZWA PRACOWNI		2019	2020	2021	2022	2023	2024	VI 2025	UWAGI
Pracownia TK		1 725	914	1 212	1 112	1 140	1 071	402	badania kosztochłonne
Pracownia RTG		14 021	9 359	13 361	14 195	16 505	16 794	8 715	
Pracownia USG		6 591	3 785	4 926	5 573	6 407	6 136	2 903	
Bakteriologia		9 176	6 194	8 308	10 756	11 845	11 839	7 182	
Laboratorium Analityczne		176 679	121 978	160 191	199 742	222 544	223 828	116 811	
Bank Krwi i Pracownia Serologii		1 753	1 560	2 259	3 155	3 034	2 644	1 259	
Pracownia Bronchoskopii		46	59	24	22	29	21	9	
Pracownia Prób Wysłkowych EKG		4 177	1 787	2 927	3 573	3 864	4 063	2 205	
Pracownia EEG		157	175	193	290	353	311	159	
Pracownia Endoskopii	Kolonoskopia	921	524	799	1 198	1 282	1 218	614	
	Gastroskopia	1 092	722	997	1 214	1 330	1 357	685	

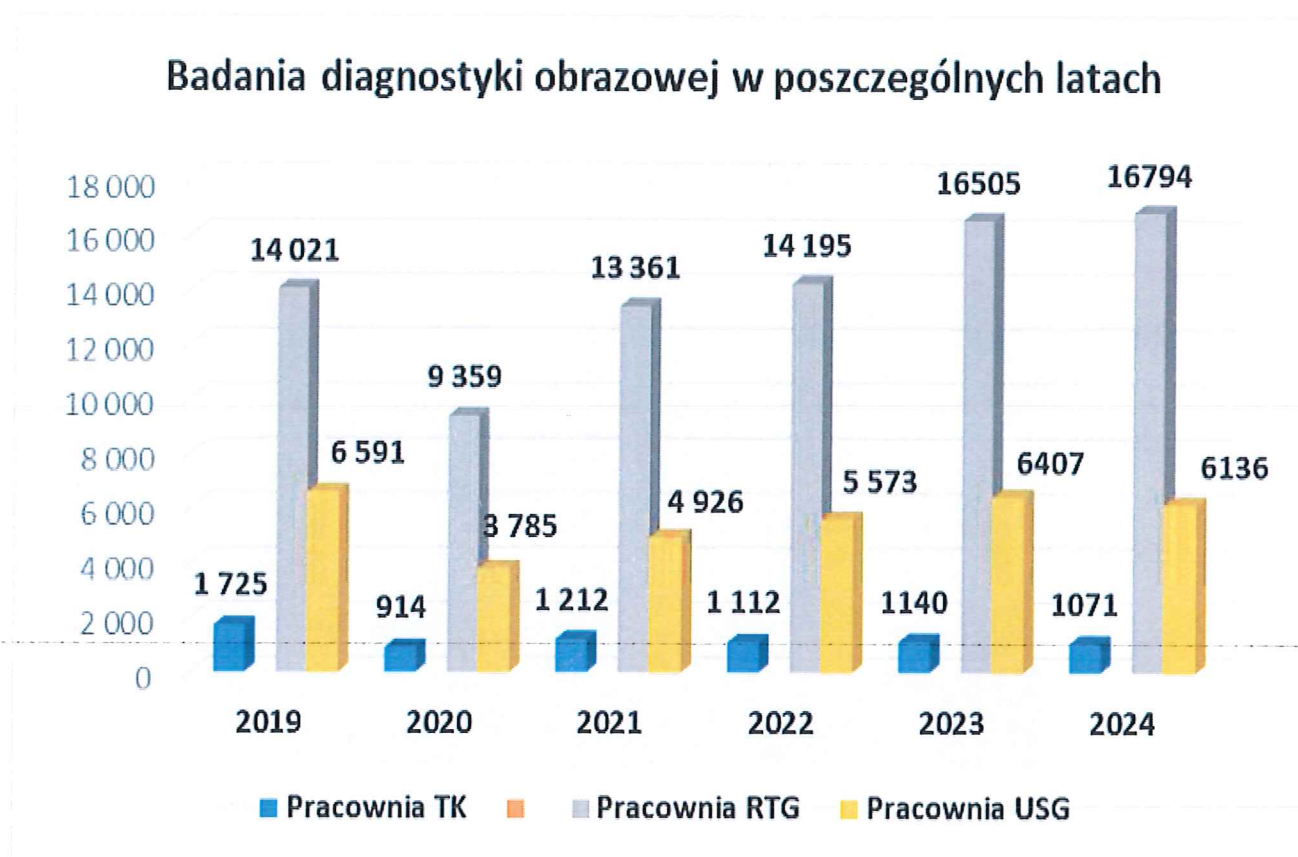
Wykres 4. Badania laboratoryjne w poszczególnych latach



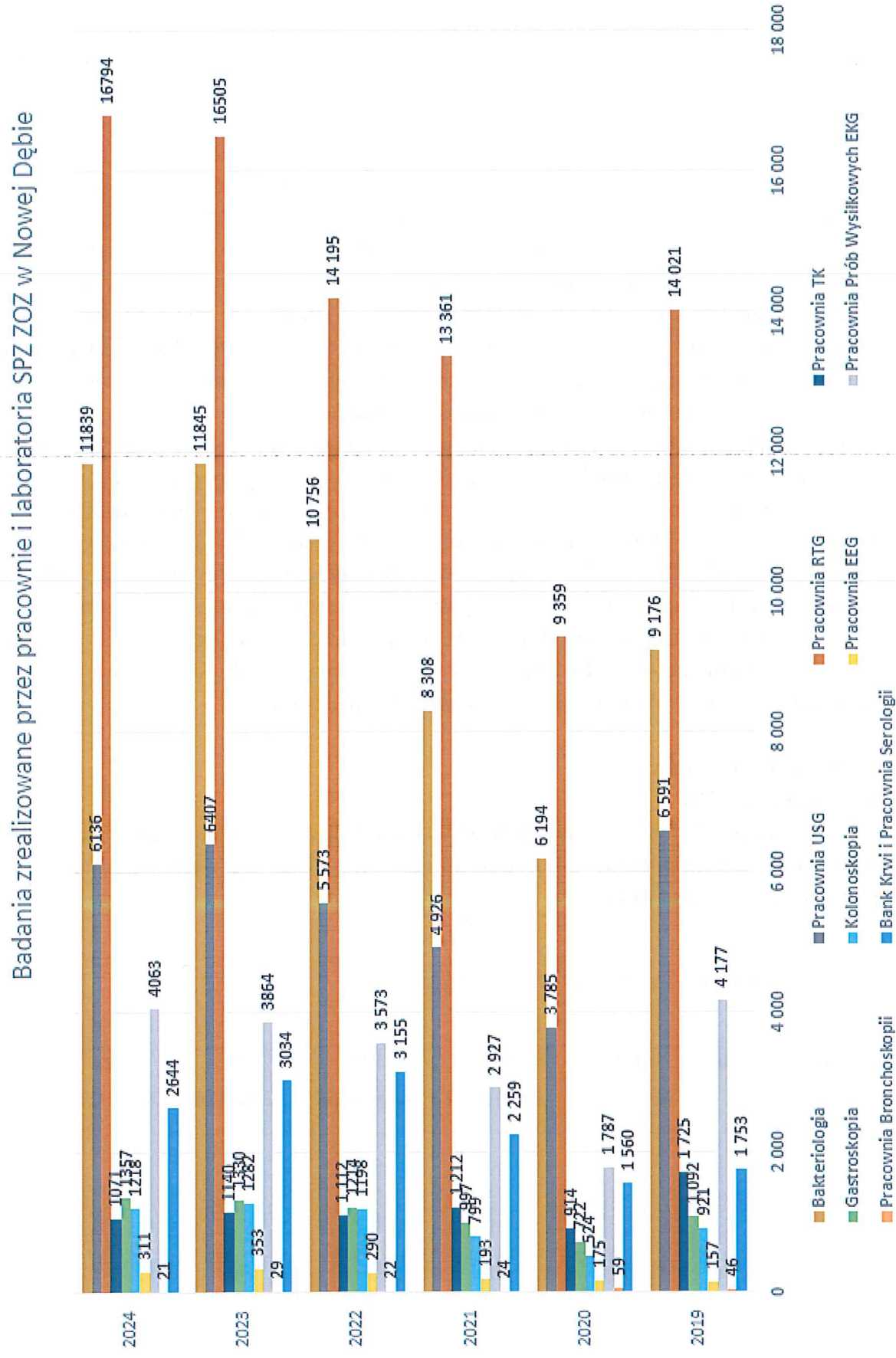
Wykres 5. Badania endoskopowe w poszczególnych latach



Wykres 6. Badania diagnostyki obrazowej w poszczególnych latach



Wykres 7. Badania zrealizowane przez pracownie i laboratoria SPZ ZOZ



Szpital dysponuje sprzętem diagnostycznym zakupionym w latach 2020-2024 dla Pracowni Radiologicznej, Endoskopii, Bronchoskopii, który podnosi jakość świadczonych usług medycznych i skraca okres oczekiwania na badanie pacjenta.

W wyniku nawiązania współpracy z firmą zewnętrzną realizującą usługi opisu badań TK realizowane są całodobowe badania TK, oraz zdjęcia RTG w trybie badań „na cito”.

Zatrudnienie lekarza wykonującego badania endoskopowe i doposażenie pracowni endoskopowej pozwoliło zwiększenie się ilości wykonywanych badań endoskopowych.

Dzięki złożonym w październiku i listopadzie 2024 roku wnioskowi do Wojewody Podkarpackiego i Ministerstwa Obrony Narodowej o pozyskanie nowego tomografu komputerowego, oraz po uzyskaniu pozytywnej opinii, wniosek został skierowany przez Panią Wojewodę Podkarpackiego do Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, skąd trafił do Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych w celu realizacji. Na pozytywną decyzję istotny wpływ miało to, że Szpital Powiatowy w Nowej Dębie jest strategiczną placówką zapewniającą bezpieczeństwo zdrowotne nie tylko mieszkańcom, ale także siłom Zbrojnym RP oraz stacjonującym wojskom sojusznikom.

Szpital w Nowej Dębie w miejsce kilkunastoletniego i mocno wyeksploatowanego 16-rzędowego tomografu Toshiba, uzyskał nieodpłatnie nowoczesny, spełniający najwyższe standardy diagnostyczne i wymogi bezpieczeństwa, aż 64-rzędowy Tomograf Komputerowy Incisive CT firmy Philips. Wartość uzyskanego aparatu to 2 598 245,28 zł brutto, a całej inwestycji 2 670 251,28 zł wliczając w to koszty dodatkowe wynoszące 72 006 zł przeznaczone na prace budowlane, zakup mebli i foteli, wykonanie projektu osłon stałych, prace elektryczne, licencję DICOM NODE wraz z pracami konfiguracyjnymi w Pracowni Tomografii Komputerowej. Przewidywana ilość wykonywanych badań to co najmniej 60 tygodniowo, co pozwoli osiągnąć liczbę ponad 3000 badań rocznie.

5. Źródła przychodów

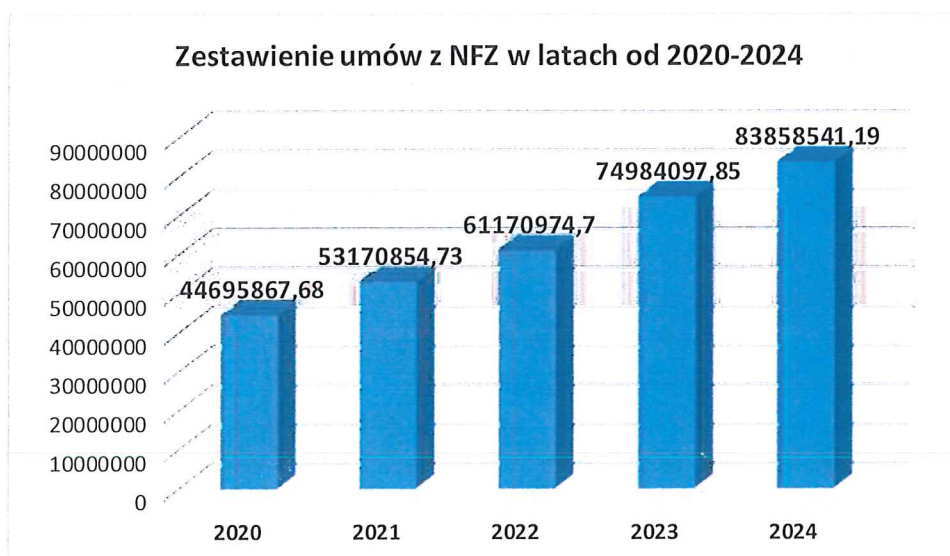
5.1. Umowy z NFZ

Podstawowym źródłem przychodu SPZ ZOZ jest działalność szpitalna oraz inna działalność realizowana w ramach umów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Zestawienie umów z NFZ przedstawia poniższa tabela.

Tab. 7. Zestawienie umów z NFZ w latach 2020 – VI 2025

Nazwa źródła przychodu	2020	2021	2022	2023	2024	I-VI 2025
SUMA	44 695 867,68	53 170 854,73	61 170 974,70	74 984 097,85	83 858 541,19	41 911 778,56

Wykres 8. Zestawienie umów w poszczególnych latach



5.2. Przychody medyczne, niemedyczne i pozostałe komercyjne.

Przychody medyczne uzyskiwane przez SPZ ZOZ są realizowane także komercyjnie.

Tab. 8. Przychody medyczne, niemedyczne i pozostałe .

Źródło przychodu	2020	2021	2022	2023	2024 rok
Medycyna pracy	101 263,28	159 481,50	236 096,30	810 869,70	1 011 514,90
Izba przyjęć	2 967,70	6 331,00	5 080,00	21 430,00	16 280
Dotacje do rezydentów	531 051,22	589 566,15	640 738,35	1 146 638,48	576 662,99
Pozostałe (zabezpieczenia medyczne)	6 165,22	17 259,72	10 588,70	12 673,46	14 216,15
Przychody medyczne	635 282,20	755 378,65	881 914,65	1 991 611,64	1 608 634,04
Przychody niemedyczne (wynajem, dzierżawa, sterylizacja, sprzedaż posiłków itp.)	117 360,38	195 264,51	217 181,37	234 803,50	273 385,93
Darowizny ZOL (rzeczowe, pieniężne itp.)	1 208 975,00	515 029,44	137 418,85	252 466,26	245 218,41
OGÓŁEM	1 961 617,58	1 465 672,60	1 236 514,87	2 478 881,40	2 127 238,38

Medycyna pracy to największe źródło przychodów z udzielanych usług medycznych, które nie podlegają finansowaniu przez NFZ. Głównym ich odbiorcą jest wojsko. To wynik

lokalizacji w bezpośredniej bliskości Szpitala drugiego co do wielkości poligonu w Polsce, stała obecność oddziałów gospodarczych związanych z jego funkcjonowaniem oraz utworzenie 18 Pułku Artylerii.

SPZ ZOZ współpracuje również w tym zakresie z przedsiębiorcami lokalnymi oraz zlokalizowanym w Specjalnej Strefie Ekonomicznej w Nowej Dębie ZM Dezamet S.A. Świadczy również usługi w tym zakresie dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, Zarządu Dróg Powiatowych w Nowej Dębie, Starostwa Powiatowego w Tarnobrzegu.

Ze względu na coroczny wzrost wynagrodzeń w podmiotach leczniczych należy indeksować o tę wartość procentową kwotę należności wynikających z umów w datach obowiązywania Ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, a jeżeli nie było to wykonywane to ustalić procent wzrostu wynagrodzeń od punktu bazowego.

Przychody niemedyczne jednostki obejmują m.in.: wynajem prosektorium, wynajem garaży, dzierżawę kiosku (UZ), usługi centralnej sterylizacji, sprzedaż posiłków przez Dział Żywnienia, dzierżawę powierzchni pod reklamę, usługi ksero, udostępnianie powierzchni pod automaty, pozostałe przychody z tytułu wynajmu i dzierżawy, transport oraz zabezpieczenia medyczne imprez masowych.

Szpital Powiatowy w Nowej Dębie posiada wpis na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia miejsc specjalizacyjnych z zakresu pediatrii, psychiatrii, chorób wewnętrznych oraz chirurgii ogólnej. Liczba rezydentów powiększa się corocznie. Obecnie w SPZ ZOZ realizują szkolenie specjalizacyjne: 2 lekarzy w Oddziale Pediatrii w tym 1 w trybie pozarezydentckim, 4 lekarzy w Oddziale Psychiatrycznym w CZP, 1 lekarz w Oddziale Chirurgicznym. Z tego tytułu otrzymujemy zwrot kosztów wynagrodzeń lekarzy rezydentów.

6. Koszty

6.1. Struktura kosztów w SPZ ZOZ.

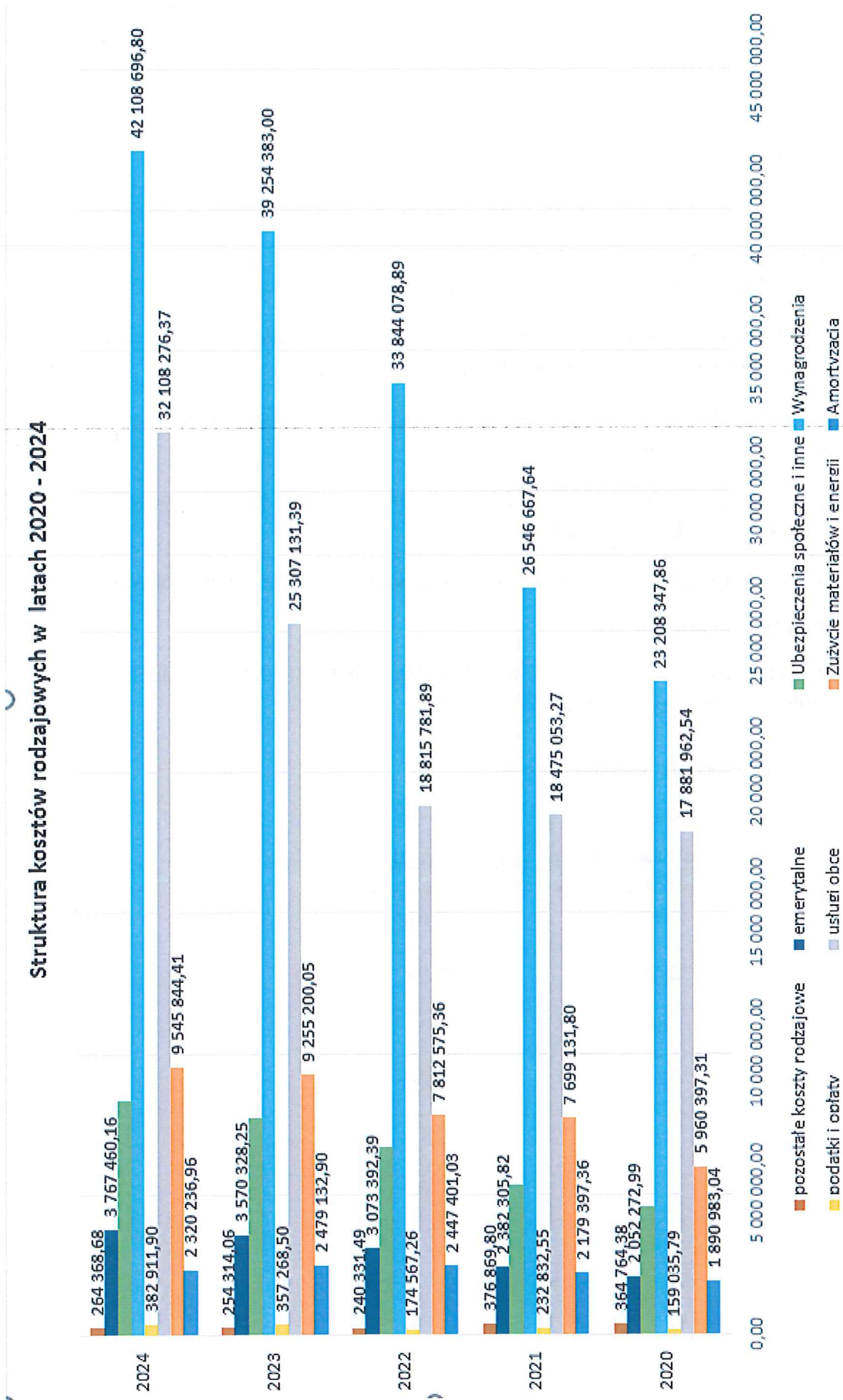
Podstawową strukturę kosztów przedstawia poniższa tabela:

Tab. 9. Struktura kosztów rodzajowych w latach 2020 – 2024

	2020	2021	2022	2023	2024
Amortyzacja	1 890 983,04	2 179 397,36	2 447 401,03	2 479 132,90	2 320 236,96
Zużycie materiałów i energii	5 960 397,31	7 699 131,80	7 812 575,36	9 255 200,05	9 545 844,41
Usługi obce	17 881 962,54	18 475 053,27	18 815 781,89	25 307 131,39	32 108 276,37
Podatki i opłaty, w tym:	159 035,79	232 832,55	174 567,26	357 268,50	382 911,90
- podatek akcyzowy	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Wynagrodzenia	23 208 347,86	26 546 667,64	33 844 078,89	39 254 383,00	42 108 696,80
Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	4 524 737,77	5 335 792,04	6 664 234,42	7 693 011,23	8 316 000,55
- emerytalne	2 052 272,99	2 382 305,82	3 073 392,39	3 570 328,25	3 767 460,16
Pozostałe koszty rodzajowe	364 764,38	376 869,80	240 331,49	254 314,06	264 368,68

Wartość sprzedanych towarów i materiałów	0,00	0,00	7 560,00	0,00	0,00
--	------	------	----------	------	------

Wykres nr 9. Struktura kosztów rodzajowych w latach 2020 - 2024



6.2. Zatrudnienie.

Polityka kadrowa w podmiocie działalności leczniczej jest jednym z najważniejszych obszarów zarządzania. Zatrudnienie pracowników do wykonywania działalności stanowi 83,71 % kosztów całej działalności leczniczej i 82,28 % przychodów z usług medycznych. Szpital opracował POLITYKĘ ZATRUDNIENIA - WYMAGANIA KADROWE OBOWIĄZUJĄCE W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZESPOLE ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ DĘBIE w kwietniu 2024 r. Profesjonalna polityka oraz jej konsekwentna realizacja warunkują sprawne funkcjonowanie oraz właściwą realizację zadań. Cele polityki kadrowej to w szczególności:

- tworzenie profesjonalnego, rzetelnego zespołu pracowników,
- zapewnienie efektywnej obsady kadrowej poszczególnych komórek organizacyjnych,
- zapewnienie stabilizacji zawodowej, przeciwdziałanie odchodzeniu pracowników o wysokich kwalifikacjach oraz pozyskiwanie wartościowych pracowników,
- rozwój specjalistycznych kwalifikacji zawodowych koniecznych do realizacji zadań w szczególności zwiększenie liczby specjalistów,
- racjonalny dobór personelu, dostosowanie zatrudnienia oraz optymalne wykorzystanie potencjału kadrowego w szpitalu,
- systematyczne podnoszenie wiedzy i umiejętności zawodowych pracowników w zakresie opieki nad pacjentem.

Założeniem polityki kadrowej jest właściwy dobór kadr zgodnie z zapotrzebowaniem.

6.2.1. Struktura zatrudnienia

SPZ ZOZ oferuje różne formy zatrudnienia. Poniższe tabele przedstawiają dane dotyczące zatrudnienia wg stanu na dzień 31.12.2024 roku

Tab. 10. Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę

Grupa zawodowa	Stan zatrudnienia na 31.12.2023 r. – ilość etatów	Stan zatrudnienia na 31.12.2024 r. – ilość etatów
Lekarze medycyny	27,88	29,03
Farmaceuci	2,63	2
Inni z wyższym	32,02	38,28
Technicy analityki med.	9	7
Technicy RTG	6	6
Technicy farmacji	1	1

Technicy fizjoterapii	8	8
Pielęgniarki	150,43	156
Położne	25	25
Dietetyczki	3	3
Sekretarki med.	14	12
Pracownik socjalny	2	2
Koordynator opieki	2	2
Asystent zdrowienia	1,5	1,75
Terapeuta zajęciowy	6	5
Rejestratorka medyczna	8	9
Ratownik medyczny	2	2
Fasowaczka, technik sterylizacji medycznej	4,75	4,75
Obsługa - warsztaty	5	4
Obsługa-dział żywienia	13	13
Obsługa – Transport	5	5
Administracja	32,83	37,90
Razem etatów:	361,04	373,71

Tab. 11. Zatrudnienie na podstawie umów cywilno-prawnych

Grupa zawodowa	Ogółem zatrudnionych kontrakt i zlecenie – stan na dzień 31.12.2023r.	Ogółem zatrudnionych kontrakt i zlecenie – stan na dzień 31.12.2024r.
Lekarze	79 osób	86 osób
Inni z wyższym (np.: psychologzy)	12 osób	15 osób
Pielęgniarki	48 osób/28,23 etaty	51 osób/26,94 etatów
Położne	2 osoby /1 etat	2 osoby/1,7 etatu
Technik RTG	2 osoby/3 etaty	3 osoby/4 etaty
Ratownicy medyczni	12 osób/9,33 etatu	12 osób/9,51 etatów
Technicy farmacji	-	-

Technik analityki	-	1 osoba/0,3 etatu
Dział Techniczno-Gospodarczy	2 osoby	3 osoby
Dział Administracyjno-Organizacyjny	1 osoba	-
Terapeuta zajęciowy	2 osoby	3 osoby
Terapeuta środowiskowy	1 osoba	1 osoba
RAZEM	161 osób	177 osób

Zatrudnienie na koniec grudnia 2024 roku wyniosło 373,71 etatów, na umowach kontraktowych i umowach zlecenie zatrudnionych jest 177 osób.

SPZZOZ w Nowej Dębie pozyskuje środki finansowe na refundację zatrudnienia pracowników z Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnobrzegu, Ministerstwa Zdrowia, PFRON-u oraz Urzędu Marszałkowskiego.

Pielęgniarki na umowach cywilno-prawnych zatrudnione są głównie w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej oraz w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, w pozostałych oddziałach głównie zabezpieczają braki personelu związane z wykorzystywaniem przysługującego urlopu wypoczynkowego oraz nagłych, nieprzewidzianych nieobecności związanych z chorobą. Zwiększenie zatrudnienia „innego personelu” dotyczy głównie psychologów oraz fizjoterapeuty i diagnostów laboratoryjnych, którzy podjęli zatrudnienie po odejściu na emeryturę techników analityki medycznej.

Zwiększenie zatrudnienia techników RTG na umowie cywilnoprawnej dotyczy nieprzewidzianych sytuacji związanych z zastępstwem w trakcie nieobecności związanych z chorobą.

W kwestii optymalizacji zatrudnienia planujemy przesunięcie personelu pielęgniarskiego z grupy specjalistek do pracy w oddziałach szpitalnych zgodnych z posiadaną i wynagradzaną specjalizacją, aby w pełni wykorzystać kwalifikacje personelu. Działania optymalizacyjne obejmą także kwestie emerytalne, zamianę pielęgniarek na opiekunów medycznych w Oddziale Rehabilitacyjnym oraz Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym. Racjonalizacja zatrudnienia będzie dotyczyć także Ambulatorium Izby Przyjęć, Centralnej Sterylizacji, Oddziału Pediatrycznego i Transportu Medycznego.

6.3. Koszty ciepła i energii elektrycznej.

6.3.1. Zużycie i koszt gazu.

Obiekty SPZ ZOZ są ogrzewane przez kotłownię gazowe. Zużycie i koszt gazu przedstawia zestawienie poniżej.

Tab. 12. Zużycie i koszt gazu w latach 2020 – VI 2025

	2020	2021	2022	2023	2024	I-VI 2025
CAŁKOWITE ZUŻYCIE (kWh)	2 032 053	2 302 147	2 074 009	1 777 312	2 005 409	1 069 794
CAŁKOWITE ZUŻYCIE (m³)	186 822	208 843	186 247	160 417	180 934	95 787
CAŁKOWITE KOSZTY (zł)	355 976,25	352 297,10	240 929,77	576 926,42	645 961,54	411 765,44

Źródło: dane SPZZOZ

Zużycie gazu rośnie rok do roku, jednak wzrost nie ma charakteru skokowego, a zużycie uzależnione jest w dużej mierze od warunków ciepłych na zewnątrz. Wzrost kosztów wynika po części ze wzrostu stawki za kWh., a także z sytuacji związanej z wojną na Ukrainie oraz sankcjami z niej wynikającymi. Ponadto w 2019 roku został oddany do użytku nowy obiekt, w którym znajduje się Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

6.3.2. Zużycie i koszt energii elektrycznej.

W przypadku energii elektrycznej widoczny jest znaczący wzrost zużycia energii, wynikający z pojawiającego się nowego wyposażenia i oddania do użytku nowego obiektu Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, które wykorzystują energię elektryczną. Dzięki przeprowadzonemu postępowaniu udało się znacząco ograniczyć koszty związane z zakupem energii elektrycznej (zakup energii w grupie zakupowej w postępowaniu przetargowym). Od sierpnia 2021 roku do zużycia energii elektrycznej dolicza się Budynek Oddziału Dziennego Psychiatrycznego w Tarnobrzegu. Należy również zwrócić uwagę, że w ostatnim czasie ceny energii elektrycznej drastycznie wzrosły.

Tab. 13. Zużycie i koszt energii elektrycznej w latach 2020 – VI 2025

	2020	2021	2022	2023	2024	I-VI 2025
CAŁKOWITE ZUŻYCIE (kWh)	697 113	668 469	685 340	661 582	694 410	359 999
CAŁKOWITE KOSZTY (zł)	430 604,34	557 939,61	1 026 785,13	933 398,33	841 824,38	441 274,74

Podsumowując analizę wszystkich kosztów największym zagrożeniem dla zbilansowania działalności SPZ ZOZ jest ogromny udział kosztów związanych z wynagrodzeniami. Jest to problem wszystkich szpitali publicznych, związany m.in. z eskalacją żądań płacowych przez pracowników, a także duży popyt na lekarzy, przy ich braku na rynku, co pozwala im na podwyższanie wymogów związanych z wynagrodzeniem oraz Ustawowe obowiązki związane z wynagradzaniem (najniższa płaca krajowa, najniższa płaca w ochronie zdrowia).

6.3.3. Koszty, przychody, wynik finansowy

Przedstawione niżej tabele sumują koszty, przychody i wyniki finansowe w poszczególnych jednostkach organizacyjnych SPZ ZOZ w Nowej Dębie od 2020 roku.

Tab. 14a. Koszty, przychody, wynik finansowy 2020-2022

nazwa jednostki	2020				2021				2022			
	Koszty 2020	Przychody 2020	Zysk/Strata 2020	Koszty 2021	Przychody 2021	Zysk/Strata 2021	Koszty 2022	Przychody 2022	Zysk/Strata 2022	Koszty 2022	Przychody 2022	Zysk/Strata 2022
ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH Z PODODDZIAŁEM CHOROÓB PŁUC	6 340 444,70	4 318 014,95	-2 022 429,75	8 111 037,11	6 521 332,30	1 589 704,81	10 501 002,86	9 745 980,20	-755 022,66	10 501 002,86	9 745 980,20	-755 022,66
ODDZIAŁ REHABILITACYJNY	1 790 981,55	1 134 144,60	-656 836,95	2 126 165,29	1 371 228,84	-754 936,45	2 762 073,96	2 226 100,27	-535 973,69	2 762 073,96	2 226 100,27	-535 973,69
ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY	3 299 787,86	1 863 756,26	-1 436 031,60	3 895 373,13	2 930 862,32	-964 510,81	4 656 679,07	4 616 345,75	-40 333,32	4 656 679,07	4 616 345,75	-40 333,32
ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY	1 322 862,28	723 775,64	-599 086,64	1 432 800,67	837 307,95	-595 492,72	1 641 479,21	969 789,44	-671 689,77	1 641 479,21	969 789,44	-671 689,77
ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŹNICZY	5 312 746,56	2 902 449,80	-2 410 296,76	5 433 816,55	3 143 772,18	2 290 044,37	6 767 433,33	3 577 596,36	-3 189 836,97	6 767 433,33	3 577 596,36	-3 189 836,97
ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ	6 394 548,41	4 457 737,49	-1 936 810,92	7 963 170,97	6 106 210,49	1 856 960,48	10 348 393,36	7 648 919,23	-2 699 474,13	10 348 393,36	7 648 919,23	-2 699 474,13
ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	4 419 065,98	2 794 022,18	-1 625 043,80	4 788 794,23	3 135 046,34	1 653 747,89	2241 447,95	1 757 551,61	-483 896,34	2241 447,95	1 757 551,61	-483 896,34
RAZEM ODDZIAŁY	28 880 437,34	18 193 900,92	-10 686 536,42	33 751 157,95	24 045 760,42	9 705 397,53	38 918 509,74	30 542 282,86	-8 376 226,88	38 918 509,74	30 542 282,86	-8 376 226,88
CZP-ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY-OGÓLNY	8 743 931,73	8 589 510,45	-154 421,28	10 590 124,39	10 233 401,42	-356 722,97	12 260 102,94	11 615 132,45	-644970,49	12 260 102,94	11 615 132,45	-644970,49
CZP-ODDZIAŁ DZIENNY PSYCHIATRYCZNY	1 036 522,40	1 591 359,37	554 836,97	1 114 088,56	1 651 567,24	537 478,68	1 842 375,51	2 114 983,59	272 608,08	1 842 375,51	2 114 983,59	272 608,08
CZP-PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	2 910 256,18	2 550 683,93	-359 572,25	2 157 808,98	2 692 385,47	534 576,49	2 284 229,72	3 126 520,55	842 290,83	2 284 229,72	3 126 520,55	842 290,83
CZP-ZESPÓŁ LECZENIA ŚRODOWISKOWEGO-DOMOWEGO	340 559,04	287 270,34	-53 288,70	458 320,88	343 255,32	-115 065,56	583 680,89	400 652,33	-183 028,56	583 680,89	400 652,33	-183 028,56
RAZEM CENTRUM ZDDROWIA PSYCHICZNEGO	13 031 269,35	13 018 824,09	-12 445,26	14 320 342,81	14 920 609,45	600 266,64	16 970 389,06	17 257 288,92	286 899,86	16 970 389,06	17 257 288,92	286 899,86
ZAKŁAD OPIEKUŃCZO LECZNICZY	2 381 338,39	2 020 230,79	-361 107,60	2 400 729,00	2 419 638,70	18 909,70	2 811 021,83	3 034 607,31	223 585,48	2 811 021,83	3 034 607,31	223 585,48
PORADNIA DIABETOLOGICZNA	158 167,51	68 620,02	-89 547,49	234 805,88	115 660,06	-119 145,82	273 158,22	152 645,39	-120 512,83	273 158,22	152 645,39	-120 512,83
PORADNIA DERMATOLOGICZNA	-	-	-	54 647,11	37 054,64	-17 592,47	55 665,47	21 856,22	-33 809,25	55 665,47	21 856,22	-33 809,25
PORADNIA NEUROLOGICZNA	149 942,53	130 698,44	-19 244,09	203 594,05	208 637,88	5 043,83	320 334,51	327 549,01	7 214,50	320 334,51	327 549,01	7 214,50
PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC	139 225,97	86 084,13	-53 141,84	170 593,44	117 451,05	-53 142,39	237 814,16	179 695,24	-58 118,92	237 814,16	179 695,24	-58 118,92
PORADNIA REUMATOLOGICZNA	195 833,45	110 385,14	-85 448,31	186 710,54	123 735,19	-62 975,35	223 395,36	138 586,94	-84 808,42	223 395,36	138 586,94	-84 808,42
PORADNIA REHABILITACYJNA	56 906,82	27 451,75	-29 455,07	36 471,84	61 961,78	-25 489,94	73 028,07	34 000,08	-39 027,99	73 028,07	34 000,08	-39 027,99
PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŹNICZA	638 646,79	380 894,36	-257 752,43	622 445,23	477 339,41	-145 105,82	701 541,29	627 598,88	-73 942,41	701 541,29	627 598,88	-73 942,41
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	496 011,05	412 103,43	-83 907,62	526 136,06	602 117,41	75 981,35	670 893,68	793 418,72	122 525,04	670 893,68	793 418,72	122 525,04
PORADNIA ORTOPEDYCZNA	236 980,33	166 172,35	-70 807,98	420 164,29	330 180,12	-89 984,17	806 078,17	869 673,87	63 595,70	806 078,17	869 673,87	63 595,70

PORADNIA UROLOGICZNA	67 456,10	43 188,75	-24 267,35	126 994,21	47 045,66	- 79 948,55	161 691,55	74 524,79	-87 166,76
PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY			-	113 339,16	80 623,65	- 32 715,51	152 717,56	192 501,06	39 783,50
PORADNIA LECZENIA UZALEŻNIEŃ	81 011,76	67 390,53	-13 621,23	82 499,60	74 737,45	- 7 762,15	96 725,47	77 778,47	-18 947,11
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	2 793,67	0,00	-2 793,67	41 317,69	82 764,54	- 41 446,85	93 643,34	73 106,05	-20 537,29
PORADNIA LECZENIA BÓLU	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	82 736,95	55 482,34	-27 254,61	83 471,95	58 919,71	- 26 552,24	148 028,35	94 243,96	-53 784,39
PORADNIA NEONATOLOGICZNA	57 418,06	3 724,30	-53 693,76	55 877,26	3 955,02	- 51 922,24	67 031,92	3 585,65	-63 446,27
PORADNIA DOMOWEGO LECZENIA TLENEM	25 333,98	36 677,52	11 343,54	30 254,18	41 034,64	10 780,46	30 667,51	41 355,04	10 687,53
RAZEM PORADNIE AOS	2 388 464,97	1 588 873,06	-799 591,91	3 058 259,28	2 396 281,42	- 661 977,86	4 112 414,63	3 702 119,26	-410 295,37
DZIAŁ FIZJOTERAPII	652 398,55	358 828,97	-293 569,58	755 935,57	541 047,87	- 214 887,70	1 113 671,84	829 769,64	-283 902,20
POMOC DORAŻNA -ZESPÓŁ WYJAZDOWY POSTAWOWY	2 102 092,32	2 833 826,72	731 734,40	713 385,29	769 961,74	56 576,45	178 169,23	192 030,00	13 860,77
POMOC DORAŻNA -ZESPÓŁ WYJAZDOWY SPECJALISTYCZNY	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAZEM POMOC DORAŻNA	2 102 092,32	2 833 826,72	731 734,40	713 385,29	769 961,74	56 576,45	178 169,23	192 030,00	13 860,77
PORADNIA MEDYCYN PRACY	172 048,89	101 263,28	-70 785,61	237 694,14	159 481,50	- 78 212,64	297 449,69	236 736,30	-60 713,39
AMBULATORIUM IZB PRZYZYJĘĆ	1 671 565,45	1 552 204,75	-119 360,70	2 402 060,41	2 533 040,05	130 979,64	2 323 963,52	1 831 951,08	-492 012,44
PRACOWNIA BADAŃ GASTROSKOPOWYCH	143 590,25	163 673,26	20 083,01	212 425,26	188 787,48	- 23 637,78	272 116,14	262 012,06	-10 104,08
PRACOWNIA BADAŃ KOLONOSKOPOWYCH	207 769,53	222 790,62	15 021,09	356 831,98	301 024,85	- 55 807,13	586 506,94	737 597,82	151 090,88
PRACOWNIA BADAŃ TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ(TK) -KOSZT	237 348,61	278 970,24	41 621,63	260 494,54	335 514,54	75 020,00	222 472,88	410 614,55	188 141,67
RAZEM KOSZTOCHŁONNE	588 708,39	665 434,12	76 725,73	829 751,78	825 326,87	- 4 424,91	1 081 095,96	1 410 224,43	329 128,47
POZ-NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA	875 366,20	1 064 001,24	188 635,04	875 788,95	1 088 136,85	212 347,90	1 044 250,33	1 229 920,32	185 669,99
POZ-TRANSPORT SANITARNY	216 837,05	336 005,50	119 168,45	257 660,60	348 185,77	90 525,17	271 002,36	264 046,20	-6 956,16
RAZEM POZ	1 092 203,25	1 400 006,74	307 803,49	1 133 449,55	1 436 322,62	302 873,07	1 315 252,69	1 493 966,52	178 713,83
PRACOWNIA EEG UZ	12 422,14	4 532,00	-7 890,14	22 748,81	9 640,16	- 13 108,65	31 076,73	18 294,00	-12 782,73
LABORATORIUM ANALITYCZNE UZ	352 550,86	265 768,62	-86 782,24	515 347,72	529 720,83	14 373,11	493 554,47	417 369,61	-76 184,86
BAKTERIOLOGIA UZ	42 666,58	18 834,39	-23 832,19	41 673,02	23 382,97	- 18 290,05	67 376,18	32 991,51	-34 384,67
PRACOWNIA RTG UZ	322 048,75	109 121,00	-212 927,75	364 059,62	156 914,00	- 207 145,62	513 216,02	151 647,00	-361 569,02
PRACOWNIA ENDOSKOPOWA UZ	1 416,05	8 202,00	6 785,95	2 295,93	1 909,00	- 386,93	1 801,07	1 265,00	-536,07

PRACOWNIA SEROLOGICZNA UZ	120 496,12	7 539,00	-112 937,12	94 377,39	9 060,00	- 85 317,39	73 046,33	8 500,00	-64 546,33
PRACOWNIA USG UZ	49 071,95	45 815,00	-3 256,95	60 665,98	62 135,00	1 469,02	76 240,79	68 105,00	-8 135,79
PRACOWNIA SPIROMETRII UZ	742,77	420,00	-322,77	1 959,54	660,00	- 1 299,54	3 365,43	1 100,00	-2 265,43
PRACOWNIA TK UZ	5 784,99	9 050,00	3 265,01	4 930,73	9 000,00	4 069,27	7 772,04	13 650,00	5 877,96
PUNKT POBRANÍ TEST SARS CoV-2 UZ	44 583,96	94 480,00	49 896,04	112 496,13	263 723,00	151 226,87	42 046,59	117 062,00	75 015,41
PUNKT SZCZEPIEŃ SARS CoV-2 (COVID19)	-	-	-	466 881,70	710 614,33	243 732,63	106 825,82	115 717,61	8 891,79
RAZEM DIAGNOSTYKA	951 784,17	563 762,01	-388 022,16	1 687 436,57	1 776 759,29	89 322,72	1 416 321,47	945 701,73	-470 619,74
PROSEKTORIUM UZ	13 549,61	12 390,24	-1 159,37	15 619,09	12 195,12	- 3 423,97	22 165,60	16 147,02	-6 018,58
GARAŻE UZ	1 856,24	7 440,00	5 583,76	2 418,04	8 940,00	6 521,96	1 367,56	8 940,00	7 572,44
KIOSK UZ BUD.NR 1	13 735,66	15 298,97	1 563,31	39 652,05	72 786,70	33 134,65	49 756,43	82 662,00	32 905,57
CENTRALNA STERYLIZACJA UZ	22 155,32	9 494,31	-12 661,01	23 559,30	14 856,05	- 8 703,25	32 420,78	13 759,30	-18 661,48
DZIAŁ ŻYWIENIA UZ	19 626,15	55 591,04	35 964,89	15 997,70	58 986,33	42 988,63	20 932,42	61 965,31	41 032,89
POWIERZCHNIE POD REKLAMY- UZ	0,00	10 812,25	10 812,25	0,00	12 560,90	12 560,90	0,00	16 955,45	16 955,45
XERO - UZ	0,00	1 676,83	1 676,83	0,00	1 750,14	1 750,14	0,00	3 470,64	3 470,64
SYSTEM TV SZPITALNEJ - UZ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-
POWIERZCHNIA POD AUTOMATY - UZ	159,27	92,68	-66,59	0,00	650,40	650,40	0,00	1 560,96	1 560,96
POZOSTAŁA UZ	0,00	4 564,06	4 564,06	0,00	12 538,87	12 538,87	0,00	13 805,45	13 805,45
TELEBIM - UZ	10 683,61	0,00	-10 683,61	9 078,56	0,00	- 9 078,56	-	-	-
POWIERZCHNIA POD DYSTRYBUTOR MAGIC CAFE - UZ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-
TRANSPORT SZPITALNY-UZ	2 130,97	6 165,22	4 034,25	8 241,41	17 259,72	9 018,31	8 352,20	10 588,70	2 236,50
RAZEM NIEMEDYCZNE	83 896,83	123 525,60	39 628,77	114 566,15	212 524,23	97 958,08	134 994,99	229 854,99	94 859,84
POZOSTAŁE PRZYCHODY I KOSZTY	378 285,46	10 389 923,11	10 011 637,65	320 812,97	7 284 016,05	6 963 203,08	707 672,62	5 334 873,05	4 627 200,43
OGÓŁEM	54 374 493,36	52 810 604,16	-1 563 889,20	61 725 581,47	59 320 770,21	-2 404 811,26	71 380 927,27	67 041 405,93	-4 339 521,34

Tab. 14b. Przychody i Koszty, zysk i strata za lata 2023-2024

nazwa jednostki	2023			2024		
	Koszty 2023	Przychody 2023	Zysk/Strata 2023	Przychody 2024	Koszty 2024	Zysk/Strata 2024
ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH Z PODODDZIAŁEM CHOROÓB PŁUC	12 230 524,24	11 677 734,95	-552 789,29	12 228 286,17	13 439 873,07	-1 261 797,08
ODDZIAŁ REHABILITACYJNY	3 166 211,19	2 496 685,84	-669 525,35	2 678 508,83	3 922 795,90	-1 244 287,07

ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY	5 819 384,45	5 059 564,96		-756 819,49	6 026 333,96	6 992 670,66	- 1 353 617,78
ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY	1 873 087,69	1 358 317,77		-514 769,92	1 541 384,31	2 338 694,09	-797 309,78
ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY	7 287 364,32	3 898 934,84		-3 388 429,48	4 556 763,33	7 914 624,91	-3 57 861,58
ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ	11 858 388,09	10 848 379,66		-1 010 008,43	13 162 766,40	13 382 784,96	-414 290,51
ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	6 958 265,38	5 444 241,84		-1 514 023,54	5 444 707,95	7 438 608,10	- 1 993 900,15
RAZEM ODDZIAŁY	49 190 225,36	40 783 859,86		-8 406 365,50	45 638 750,95	55 430 051,69	-10 423 063,95
CZP-ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY-OGÓLNY	13 056 436,99	13 067 819,22		11 382,23	15 239 193,98	14 299 614,44	352 744,47
CZP-ODDZIAŁ DZIENNY PSYCHIATRYCZNY	2 035 005,28	2 300 108,24		265 102,96	2 505 083,25	2 284 801,82	220 281,43
CZP-PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	2 366 964,48	3 211 882,31		844 917,83	3 300 904,89	2 550 491,94	750 412,95
CZP-ZESPÓŁ LECZENIA ŚRODOWISKOWEGO-DOMOWEGO	721 677,75	515 642,76		-206 034,99	856 983,00	829 456,54	27 526,46
RAZEM CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO	18 180 084,50	19 095 452,53		915 368,03	21 902 165,12	19 964 364,74	1 350 965,31
ZAKŁAD OPIEKUŃCZO LECZNICZY	3 409 397,58	3 666 342,65		256 945,07	3 917 191,71	4 083 430,38	-213 138,22
PORADNIA DIABETOLOGICZNA	316 503,14	175 901,82		-140 601,32	137 132,39	337 999,87	-200 867,48
PORADNIA DERMATOLOGICZNA	73 307,91	38 756,42		-34 551,49	24 001,01	68 719,47	-44 718,46
PORADNIA NEUROLOGICZNA	349 115,55	386 601,55		37 486,00	406 579,59	340 171,99	66 407,60
PORADNIA GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC	251 843,49	207 045,81		-44 797,68	235 985,00	272 417,02	-36 432,02
PORADNIA REUMATOLOGICZNA	287 100,35	264 506,13		-22 594,22	317 315,53	336 090,70	-18 775,17
PORADNIA REHABILITACYJNA	88 491,48	33 037,51		-55 453,97	32 544,50	87 477,90	-54 933,40
PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA	772 777,25	722 157,01		-50 620,24	653 558,64	773 423,03	-119 864,39
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	842 319,79	1 152 525,91		310 206,12	1 234 480,21	972 936,68	261 543,53
PORADNIA ORTOPEDYCZNA	989 598,71	1 146 948,53		157 349,82	1 134 791,26	1 115 724,74	19 066,54
PORADNIA PEDIATRYCZNA	7 653,42	2 759,68		-4 893,74	16 705,88	34 130,50	-17 424,62
PORADNIA UROLOGICZNA	202 720,20	152 141,76		-50 578,44	118 614,76	169 772,09	-51 157,33
PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY	233 486,54	276 394,04		42 907,50	337 966,78	303 259,58	34 707,20
PORADNIA LECZENIA UZALEŻNIEŃ	115 455,21	48 481,38		-66 973,83	61 805,43	117 459,47	-55 654,04
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	91 741,06	51 161,71		-40 579,35	54 954,14	114 391,28	-59 437,14

PORADNIA LECZENIA BÓLU	27 383,66	24 731,75	-2 651,91	44 223,37	31 062,55	13 160,82
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	169 544,55	118 414,21	-51 130,34	139 519,98	171 046,46	-31 526,48
PORADNIA NEONATOLOGICZNA	85 106,30	6 330,35	-78 775,95	6 403,08	98 714,23	-92 311,15
PORADNIA DOMOWEGO LECZENIA TLENEM	42 465,31	60 648,26	18 182,95	62 601,44	44 927,75	17 673,69
RAZEM PORADNIE AOS	4 946 613,92	4 868 543,83	-78 070,09	5 019 183,01	5 389 725,31	-370 542,30
DZIAŁ FIZJOTERAPII	1 334 787,84	964 341,34	-370 446,50	1 075 639,85	1 357 439,49	-281 799,64
POMOC DORAŻNA -ZESPÓŁ WYJAZDOWY POSTAWOWY	184 352,97	192 000,00	7 647,03	158 000,00	123 569,95	34 430,05
PORADNIA MEDYCYNY PRACY	643 840,88	810 869,70	167 028,82	1 011 514,90	791 684,40	219 830,50
AMBULATORIUM IZB PRZYJĘĆ	3 004 246,51	2 448 322,00	-555 924,51	3 139 351,00	3 485 283,94	-345 932,94
PRACOWNIA BADAŃ GASTROSKOPOWYCH	369 845,06	469 778,75	99 933,69	498 966,32	376 777,75	122 188,57
PRACOWNIA BADAŃ KOLONOSKOPOWYCH	712 058,26	1 226 623,06	514 564,80	1 170 867,28	756 092,36	414 774,92
PRACOWNIA BADAŃ TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ(TK) -KOSZT	274 710,28	516 438,19	241 727,91	493 449,16	272 917,69	220 531,47
RAZEM KOSZTOCHŁONNE	1 356 613,60	2 212 840,00	856 226,40	2 163 282,76	1 405 787,80	757 494,96
POZ-NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA	1 159 135,78	1 509 875,68	350 739,90	1 666 538,88	1 303 926,63	362 612,25
POZ-TRANSPORT SANITARNY	264 585,08	166 184,66	-98 400,42	185 884,62	281 628,39	-95 743,77
POZ-PRZYCHODNIA	-	-	-	4 434,11	101 666,39	-97 232,28
RAZEM POZ	1 423 720,86	1 676 060,34	252 339,48	1 856 857,61	1 687 221,41	169 636,20
PRACOWNIA EEG UZ	65 012,04	32 240,00	-32 772,04	32 700,00	63 842,54	-31 142,54
LABORATORIUM ANALITYCZNE UZ	549 932,28	467 747,50	-82 184,78	453 949,00	584 127,60	-130 178,60
BAKTERIOLOGIA UZ	90 653,94	43 036,08	-47 617,86	48 289,00	105 793,64	-57 504,64
PRACOWNIA RTG UZ	473 682,74	188 751,00	-284 931,74	200 352,00	471 463,12	-271 111,12
PRACOWNIA ENDOSKOPOWA UZ	100,00	300,00	200,00	595,00	0,00	595,00
PRACOWNIA SEROLOGICZNA UZ	155 812,94	12 450,00	-143 362,94	10 825,00	170 407,40	-159 582,40
PRACOWNIA USG UZ	95 668,30	86 686,00	-8 982,30	115 800,00	109 228,07	6 571,93

PRACOWNIA SPIROMETRII UZ	520,30	160,00	-360,30	320,00	1 324,82	-1 004,82
PRACOWNIA TK UZ	5 620,63	11 420,00	5 799,37	9 350,00	5 655,38	3 694,62
PUNKT POBRANÍ TEST SARS CoV-2 UZ	2 802,92	0,00	-2 802,92	0,00	2 777,06	-2 777,06
PUNKT SZCZEPIEŃ SARS CoV-2 (COVID19)	32 796,24	3 283,86	-29 512,38	609,00	28 209,97	-27 600,97
RAZEM DIAGNOSTYKA	1 472 602,33	846 074,44	-626 527,89	872 789,00	1 542 829,60	-670 040,60
PROSEKTORIUM UZ	29 012,41	19 329,43	-9 682,98	20 607,40	28 999,26	-13 999,26
GARAŻE UZ	2 864,89	9 793,60	6 928,71	9 964,32	2 850,15	7 114,17
KIOSK UZ BUD.NR 1	59 676,05	95 660,65	35 984,60	119 415,01	59 969,64	59 445,37
CENTRALNA STERYLIZACJA UZ	33 461,26	17 409,18	-16 052,08	18 080,73	35 726,73	-17 646,00
DZIAŁ ŻYWIENIA UZ	21 587,03	65 447,24	43 860,21	75 485,54	20 721,80	54 763,74
POWIERZCHNIE POD REKLAMY- UZ	0,00	11 576,48	11 576,48	12 402,76	0,00	12 402,76
XERO - UZ	0,00	6 045,40	6 045,40	6 720,54	0,00	6 720,54
POWIERZCHNIA POD AUTOMATY- UZ	0,00	1 693,48	1 693,48	1 560,96	0,00	1 560,96
POZOSTAŁA UZ	0,00	7 848,04	7 848,04	14 756,07	0,00	14 756,07
TRANSPORT SZPITALNY-UZ	9 190,22	12 673,46	3 483,24	14 346,15	12 076,53	2 269,62
RAZEM NIEMEDYCZNE	155 791,86	247 476,96	91 685,10	293 339,48	160 344,11	127 387,97
POZOSTAŁE PRZYCHODY I KOSZTY	1 077 741,74	4 335 289,72	3 257 547,98	4 293 135,20	839 388,76	3 453 746,44
OGÓŁEM	86 380 019,95	82 147 473,37	-4 232 546,58	91 341 200,59	96 261 121,58	4 919 920,99

Tab. 14c. Przychody i Koszty, zysk i strata I-VI 2025

NAZWA JEDNOSTKI	Przychody I-VI 2025	Koszty I-VI 2025	Zysk/Strata I-VI 2025
ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH Z PODODDZIAŁEM CHOROÓB PŁUC	5 820 305,86	6 076 987,62	-256 681,76
ODDZIAŁ REHABILITACYJNY	1 473 517,00	2 034 481,59	-560 964,59
ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY	2 715 430,91	3 624 897,95	-909 467,04
ODDZIAŁ NEONATOLOGICZNY	834 959,87	1 281 962,51	-404 002,64
ODDZIAŁ GIEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY	2 642 447,52	4 351 179,58	-1 708 732,06
ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ	9 743 004,94	8 600 381,95	1 142 622,99
ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	3 531 033,99	3 649 661,95	-118 627,96
RAZEM ODDZIAŁY	26 760 700,09	29 619 553,15	-2 858 853,06
CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO	11 069 181,71	10 872 463,63	196 718,08
ZAKŁAD OPIEKUŃCZO – LECZNICZY	2 156 026,49	2 223 084,32	-67 057,83
PORADNIE SPECJALISTYCZNE	2 554 817,05	2 659 705,81	-104 888,76
DZIAŁ FIZJOTERAPII	640 967,22	768 587,20	-127 619,98
PORADNIA MEDYCyny PRACY	761 524,10	497 083,14	264 440,96
AMBULATORIUM IZBA PRZJĘĆ	1 681 965,12	1 889 679,34	-207 714,22
BADANIA KOSZTOCHŁONNE	1 071 527,09	784 577,44	286 949,65
POZ – NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA	1 029 351,34	922 263,26	107 088,08
POZ PRZYCHODNIA	142 266,33	597 627,07	-455 360,74
RAZEM POZ	1 171 617,67	1 519 890,33	-348 272,66
POZOSTAŁE USŁUGI ŚWAIDCZONE NA ZEWNĄTRZ DLA OSÓB PRYWATNYCH I INSTYTUCJI ZEWNĘTRZNYCH	524 643,40	926 531,34	-401 887,94
CENTRALNA STERYLIZACJA	8 569,20	16 866,38	-8 297,18
SPRZEDAŻ POSILKÓW	41 477,42	12 960,82	28 516,60
POWIERZCHNIE POD REKLAMY	7 947,16	0,00	7 947,16
TRANSPORT SZPITALNY	17 489,83	10 623,56	6 866,27
POOSTALE	154 788,17	61 635,67	93 152,50
USŁUGI ZWIĄZANE Z WYNAJMEM, SPRZEDAŻĄ POSILKÓW, REKLAMĄ itp.	230 271,78	102 086,43	128 185,35
POZOSTAŁE PRZYCHODY I KOSZTY	1 452 677,04	598 656,93	854 020,11
OGÓŁEM	50 075 918,76	52 461 899,06	-2 385 980,30

Na podstawie analizy danych finansowych za lata 2020–pierwsze półrocze 2025 należy stwierdzić, że sytuacja ekonomiczna jednostki pozostaje trudna, choć widoczne są pewne pozytywne tendencje. Największe obciążenie dla budżetu stanowią oddziały szpitalne, w szczególności Ginekologiczno-Położniczy i Pediatryczny, które w całym analizowanym okresie generują istotne straty finansowe, które w sposób znaczący obciążają wynik finansowy całej jednostki. Z kolei wybrane obszary działalności, jak np. Centrum Zdrowia Psychicznego, charakteryzują się dodatnim wynikiem, jednak skala nadwyżki nie jest wystarczająca, aby zrównoważyć deficyty innych komórek organizacyjnych. W rezultacie koszty ogółem przewyższają uzyskane przychody, co skutkuje ujemnym wynikiem finansowym szpitala.

W celu poprawy sytuacji konieczne jest podjęcie działań naprawczych w następujących obszarach:

- optymalizacja kosztów w oddziałach o największym poziomie strat, poprzez racjonalizację zatrudnienia, ograniczenie wydatków na materiały i leki oraz bardziej efektywne wykorzystanie zasobów,
- zwiększenie przychodów poprzez rozwój świadczeń w obszarach rentownych, pozyskiwanie dodatkowych kontraktów z NFZ, a także oferowanie świadczeń komercyjnych,
- systematyczny monitoring wyników finansowych, pozwalający na szybkie reagowanie na pogarszające się wskaźniki ekonomiczne,
- pozyskiwanie środków zewnętrznych, w szczególności funduszy samorządowych i unijnych, na modernizację infrastruktury i poprawę jakości świadczonych usług.

Podjęcie wskazanych działań umożliwi stopniowe ograniczanie deficytu, a w perspektywie średnioterminowej – osiągnięcie stabilizacji finansowej szpitala.

6.4 Skutki finansowe niewykonania ryczału w latach 2022 - 2024.

W marcu każdego roku NFZ dokonuje przeliczenia ryczału na podstawie wykonanych świadczeń z roku poprzedniego. Szpitale, które nie wykonały ryczału, mogą otrzymać niższy ryczałt na rok bieżący, co wpływa na ich budżet od stycznia.

W czasie pandemii Covid-19 Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia wprowadzał mechanizmy ochronne dla świadczeniodawców. Szpitale ponosiły koszty stałe utrzymania gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych. W latach 2023 r. oraz 2024 r. wprowadzono współczynniki korygujące oraz przedłużenie okresu rozliczeniowego do wykonania ryczału za rok 2022 oraz 2023.

Wartość przychodów ze sprzedaży usług zdrowotnych wzrosła w roku 2023 z tytułu KOSZTÓW ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCYCH Z §3B ROZPORZĄDZENIA OWU o 2 734 764,27 zł. – jest to wartość niewykonanych świadczeń z 2022 r. Szpital Powiatowy w Nowej Dębie zrealizował z tego tytułu świadczenia na 2 133 116,13 zł. natomiast na pozostałą część w wysokości 621 779,63 zł Narodowy Fundusz Zdrowia wystawił w marcu 2025 r. notę korygującą.

Podobna pomoc nastąpiła również w 2024 r. gdzie na podstawie przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów dodano §3ba gwarantując szpitalowi dodatkowe środki finansowe na poziomie 1 332 238,80 zł. Wartość korekty w tym przypadku to kwota 1 332 238,80 zł.

Reasumując pomniejszenia ryczału, które nastąpiły w marcu 2025 r. w wyniku niewykonania przepisów przejściowych to kwota 1 954 018,43 zł. Rozłożenie na raty tego zobowiązania spowodowało naliczenie odsetek od obsługi długu w wysokości 500 tys. zł. Szpital Powiatowy w Nowej Dębie.

Analizując dynamikę procentowego wzrostu ryczału PSZ w latach 2023–2025 obserwujemy wyraźny spadek tempa wzrostu planu punktów na rok 2025 w porównaniu z latami poprzednimi.

- 2023: wzrost o 9,16% względem 2022 roku.
- 2024: wzrost o 9,74% względem 2023 roku.
- 2025: wzrost o 6,41% względem 2024 roku.

Poniżej przedstawiono tabelę z planem umowy wyrażonym w punktach dotyczącej systemu podstawowego zabezpieczenia świadczeń.

Tab. nr 15: RYCZAŁT PSZ – PUNKTY

Miesiąc	PUNKTY			
	2022 rok	2023 rok	2024 rok	2025 rok
styczeń	1 070 853,01	1 377 961,93	1 546 395,63	1 531 471,06
luty	1 070 853,01	1 377 961,93	1 546 395,63	1 531 471,06
marzec	1 070 853,01	1 377 961,93	1 546 395,63	1 700 466,29
kwiecień	1 498 916,97	716 702,15	1 546 395,63	1 587 802,81
maj	1 144 681,82	1 245 709,98	1 234 541,99	1 587 802,81
czerwiec	1 144 681,82	1 245 709,98	1 484 024,90	1 587 802,81
lipiec	1 838 605,03	2 542 898,41	2 047 278,52	2 111 657,08
sierpień	1 122 383,95	1 368 944,04	1 481 531,79	1 579 314,20
wrzesień	1 007 101,23	1 368 944,04	1 481 531,79	1 579 314,20
październik	1 080 531,48	1 368 944,04	1 481 531,79	1 579 314,20
listopad	1 014 444,44	1 368 944,04	1 481 531,79	1 579 314,20
grudzień	1 014 444,44	1 368 944,04	1 481 531,79	1 579 314,20
Anestezjologia i Intensywna Terapia	1 247 744,00	w ryczałcie	w ryczałcie	w ryczałcie
RAZEM	15 326 094,22	16 729 626,53	18 359 086,92	19 535 044,91

W okresie 2022 – 2024 systematycznie wzrasta na podobnym poziomie liczba punktów planu ryczału. Przeliczenie w roku 2025 jest najniższe i wynosi 6,41% w stosunku do 2024 roku. Ponadto należy przypomnieć, że w ramach dodatkowych środków w roku 2022 stosowane były współczynniki korygujące koszty świadczeń pielęgniarów i położnych, lekarzy specjalistów, ratowników medycznych oraz wynagrodzeń zasadniczych. Dodatkowo Szpital otrzymał również dodatek do ryczału PSZ. Wartości środków otrzymanych z NFZ prezentuje Tabela nr 2.

Odnosząc się więc do utraty części finansowania oraz dokonanych niewykonań za lata 2022 oraz 2023, których termin do odrobienia upłynął 31.12.2024 r. szpital znalazł się w bardzo niekorzystnej sytuacji finansowej, ponieważ utworzyło się zobowiązanie do Narodowego Funduszu Zdrowia

w wysokości 1 954 018,43 zł. SPZ ZOZ w Nowej Dębie podpisał ugodę z NFZ rozkładając należność na raty. Brak stabilności finansowej, zmienność przepisów i uznaniowość NFZ (np. w zakresie definicji „zmiany zakresu działalności”) powodują, że szpital nie może precyzyjnie planować budżetu a decyzje o zatrudnieniu czy zakupach są obarczone wysokim ryzykiem.

Tab. nr 16: RYCZAŁT PSZ – WARTOŚĆ

Zakres	WARTOŚĆ			
	2022 rok	2023 rok	2024 rok	2025 rok
RYCZAŁT PSZ	21 005 973,32 zł	28 255 005,00 zł	32 712 222,00 zł	37 145 470,00 zł
Współczynnik korygujący koszty świadczeń pielęgniarów i położnych	2 190 346,03 zł			
Współczynnik korygujący koszty świadczeń lekarzy specjalistów	118 402,95 zł			
Współczynnik korygujący koszty świadczeń - wynagrodzenia zasadnicze	1 812 289,24 zł			
Współczynnik korygujący koszty świadczeń ratowników medycznych	117 135,50 zł			
Współczynnik korygujący -PSZ (IX-XII 2022)	251 424,80 zł			
Współczynnik korygujący -PSZ (I-VI 2023)		377 137,20 zł		
KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z §3B ROZPORZĄDZENIA OWU		2 734 764,27 zł		
KOSZTY ŚWIADCZEŃ WYNIKAJĄCE Z §3ba ROZPORZĄDZENIA OWU			1 332 238,80 zł	
Pomniejszenia ryczału §3b ROZPORZĄDZENIA OWU				- 621 779,63 zł
Pomniejszenia ryczału §3ba ROZPORZĄDZENIA OWU				- 1 332 238,80 zł
OGÓŁEM RYCZAŁT PSZ wraz ze współczynnikami	25 495 571,84 zł	31 366 906,47 zł	34 044 460,80 zł	35 191 451,57 zł

Prezentowane dane zawierają wartość otrzymanych środków z Narodowego Funduszu Zdrowia z tytułu umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie Ryczału PSZ oraz skutek finansowy zapisów wynikających z §3b i §3ba Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów.

6.5 Zobowiązania kredytowe (kredyty i pożyczki).

SPZ ZOZ w Nowej Dębie posiada zobowiązania kredytowe długoterminowe i krótkoterminowe zaciągnięte w Banku Gospodarstwa Krajowego oraz w Banku Spółdzielczym w Tarnobrzegu oraz pożyczkę w Powiecie Tarnobrzeskim.

Według stanu na 30.08.2025 pozostaje do spłaty Kredyt długoterminowy w BGK w kwocie 2.521.006 zł.

Ponadto SPZZOZ w Nowej Dębie ma uruchomiony kredyt obrotowy tzw. odnawialny w rachunku BGK w kwocie 2.000.000 zł. Jest to kredyt wykorzystywany na bieżące płatności. Spłacany na bieżąco z wpływów od NFZ.

Ponadto posiadamy kredyt w Banku Spółdzielczym w kwocie 5.000.000 zł. Jest to kredyt obrotowy, który wykorzystujemy na zapłatę zaległych faktur, głównie dotyczących kadry medycznej. Według stanu na 31.08.2025 wykorzystano kredyt w kwocie 3.480.000 zł.

Pożyczka od Powiatu Tarnobrzieskiego to kwota 2.200.000 zł Termin spłaty to 31.12.2025 rok.

Powyższe kwoty kredytów i pożyczek nie wystarczają na pokrycie i regulowanie bieżących zobowiązań oraz zobowiązań wymagalnych czyli takich których termin płatności minął. W swoim zadłużeniu SPZZOZ w Nowej Dębie posiada znaczna kwotę zobowiązań przeterminowanych powyżej nawet 8 miesięcy. Według stanu na dzień 30.06.2025 r., zobowiązania wymagalne wyniosły **6.834.653 zł**. Ta wartość została wykazana w sprawozdaniu -Struktura zobowiązań za I i II kwartał 2025 roku, które jest przekazywane do Ministerstwa Zdrowia.

7. Analiza problemów szpitala.

7.1. Problemy ogólne szpitali publicznych.

Główne problemy SPZ ZOZ związane są z szeregiem czynników, które po części dotyczą całej publicznej służby zdrowia i wiążą się z zasadami jej finansowania oraz zaszłościami dotyczącymi dotychczasowego funkcjonowania publicznej służby zdrowia. W tym zakresie problemy obejmują:

- Nieoptymalny do cen rynkowych poziom finansowania w ramach środków publicznych (niski kontrakt z płatnikiem często znacznie poniżej progu rentowności). Największy udział w strukturze przychodów mają wpływy z realizacji kontraktów i umowy ryczałtowej dla NFZ, jednak w związku z możliwościami płatnika, są to środki bardzo ograniczone – stąd też zbyt niskie kwoty w stosunku do zgłaszanych potrzeb i możliwości (wyrażonych m.in. poprzez nadwykonania), które nie dają gwarancji zbilansowania się. Niedoszacowany poziom ceny za usługi świadczone w ramach umowy ryczałtowej oraz kontraktów z NFZ wobec wzrostu kosztów (zwłaszcza cen leków/środków medycznych i wynagrodzeń) w tym czasie.
- Brak możliwości odzyskania całości środków z tytułu nadwykonań, dla realizacji których szpital poniósł realne koszty, negatywnie wpływa na sytuację finansową placówki. Narodowy

Fundusz Zdrowia pokrywa jedynie część zrealizowanych nadwykonań, przy czym poziom ewentualnego zwrotu nie jest znany z góry i zależy od decyzji płatnika, co utrudnia planowanie finansowe. Dodatkowo, płatności za nadwykonania odbywają się w cyklu kwartalnym, jednak NFZ często nie realizuje tych zobowiązań terminowo, co bezpośrednio wpływa na poziom ryczałtu i płynność finansową szpitala. W praktyce oznacza to zamrożenie znacznych środków, które wracają do szpitala dopiero w kolejnym roku. Jednocześnie szpital nie ma możliwości odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych ponad limity określone w umowie, a także zobowiązany jest do zachowania ciągłości zawierania umów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Taka sytuacja prowadzi do dalszego pogłębiania się deficytu finansowego jednostki.

- Przerzucenie na SPZ ZOZ części zobowiązań, których podjęło się państwo, przede wszystkim w zakresie placowym – podwyżki dla personelu medycznego, które po części są lub będą finansowane przez państwo, natomiast powiązane elementy kosztowe, w tym pochodne wynagrodzeń, takie jak składki na ubezpieczenia społeczne oraz PPK przerzucone są na SPZ ZOZ.
- Powstanie zobowiązań wymagalnych z tytułu dostaw i usług oraz umów cywilno-prawnych za wykonane świadczenia zdrowotne przez lekarzy.
- Roszczenia sądowe.
- Zwrot środków za niewykonanie ryczałtu za okres 2022 i 2023 świadczeń wynikających z par.3b i 3 ba Rozporządzenia OWU. Na łączną kwotę 1 954 018,43 zł wraz z obsługą długu w wysokości około 500 000 zł.
- Nienaliczenie współczynnika q1 za przedłużenie ważności certyfikatu skutkowało utratą środków finansowych, które szpital powinien był otrzymać. Sytuacja ta wynikała z nieterminowego złożenia wniosku w 2023r. do Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w Krakowie. Termin ten wynikał z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 grudnia 2023r. zmieniającego Rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu PSZ świadczeń opieki zdrowotnej.
- Brak możliwości nadrobienia straty finansowej z lat poprzednich spowodowanej utrzymaniem gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych podczas pandemii.
- Odmowne wnioski płatnika tj. Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie zwiększenia finansowania w zakresach Rehabilitacja lecznicza, Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna oraz Fizjoterapia ambulatoryjna, gdzie kontrakt jest niewspółmierny do wymagań kadrowych Rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych w wyżej wymienionych zakresach.
- Duże koszty związane z obsługą zadłużenia. Koszty postępowań sądowych i naliczanych odsetek karnych
- Istnieje duże ryzyko całkowitej utraty płynności finansowej
- Pozyskanie środków na optymalizację zatrudnienia

7.2. Problemy wynikające z sytuacji SPZ ZOZ.

7.2.1 Problemy kadrowe.

Braki w kadrze medycznej (praca etatowa) - dotyczą ambulatoryjnej jak i stacjonarnej opieki medycznej. Związane jest to z niską dostępnością kadry medycznej oraz powiązaną z tym eskalacją żądań płacowych. Oznacza to konieczność oferowania wysokich stawek dla lekarzy specjalistów. Jest to związane z istniejącymi przepisami dotyczącymi konieczności zapewnienia kadry lekarskiej o odpowiednich specjalnościach i w odpowiedniej ilości niezbędnych do funkcjonowania oddziału szpitalnego oraz poradni specjalistycznych. Problem dotyczy wszystkich ośrodków leczniczych poza dużymi miastami. Jest zbyt duży popyt w stosunku do podaży.

W wypadku Nowej Dęby problem jest pogłębiony przez peryferyjne położenie w stosunku do dużych ośrodków (Kraków, Lublin), a także stosunkowo niewielką ofertą udogodnień dostępnych na miejscu. To powoduje, że aby przyciągnąć lekarzy o niezbędnych kwalifikacjach trzeba z innymi ośrodkami konkurować przede wszystkim wynagrodzeniem, co podnosi koszty działania. Dodatkowo w pobliżu (w Tarnobrzegu, Mielcu, Stalowej Woli, Kolbuszowej) znajdują się szpitale, które konkurują o tych samych lekarzy powodując konieczność podnoszenia wynagrodzeń wykraczające poza możliwości finansowe SPZ ZOZ w Nowej Dębie.

8. Infrastruktura, inwestycje i udział szpitala w Krajowym Planie Odbudowy.

8.1 Infrastruktura.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie rozlokowany jest na trzech nieruchomościach gruntowych w miejscowości Nowa Dęba i jednej w Tarnobrzegu.

Pierwsza nieruchomość zlokalizowana przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 1a o powierzchni 3,69 ha. Znajduje się na nim budynek nr 1 Szpitala Powiatowego w Nowej Dębie. Kompleks budynków obejmuje:

- Izbę Przyjęć
- Oddział Chirurgii Ogólnej
- Oddział Ginekologiczno-Położniczy
- Blok Operacyjny (2 sale operacyjne: chirurgiczna i ginekologiczna)
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
- Dział Diagnostyki Obrazowej
- Pracownię Endoskopową
- Oddział Pediatryczny
- Dział Farmacji
- CZP- PZP i Poradnia Leczenia Uzależnień
- Budynek Oddziału Psychiatrycznego
- Budynek Poradni Ginekologiczno-Położniczej
- Budynek Oddziału Pomocy Doraźnej
- Poradnie Specjalistyczne
- Oddział Dzienny Psychiatryczny

- Prosektorium
- a także obiekty pomocnicze.

Druga nieruchomość gruntowa o powierzchni 1,87 ha przy ul. Kościuszki 1c, zabudowana jest Budynkiem nr 2 Szpitala Powiatowego w Nowej Dębie, w którym mieszczą się:

- Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc
 - Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej
 - Laboratorium Analityczne
 - Pracownia Bakteriologiczna
 - Bank Krwi z Pracownią Serologii
 - Pracownia TK
 - Pracownia RTG
 - Dział Żywienia
 - Poradnie specjalistyczne,
- oraz przeznaczone pod wynajem garaże.

Trzecia nieruchomość to nieruchomość zlokalizowana przy ul. Rzeszowskiej 8 o powierzchni 0,32 ha, na której znajduje się Zakład Opiekuńczo -Lecznicy, Oddział Rehabilitacji, Dział Fizjoterapii (w tym fizjoterapii domowej).

We wrześniu 2021 roku Szpital powiększył się o Oddział Dzienny Psychiatryczny zlokalizowany w Tarnobrzegu przy ul. W. Sikorskiego 2c działający w ramach Centrum Zdrowia Psychicznego. Od grudnia 2024 w strukturach SPZZOZ w Nowej Dębie jest Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

Większość budynków jest po generalnym remoncie. Budynki, w których znajdują się placówki przeszły kompleksową termomodernizację. W roku 2024 Szpital Powiatowy w Nowej Dębie zrealizował następujące zadania inwestycyjne:

1. Wykonanie projektu i instalacji przesyłu wody pitnej ze zbiorników zapasowych do budynku nr 2 Szpitala Powiatowego (2024)
2. Przebudowie zasilania instalacji tlenu i próżni dla budynku Oddziału Pediatrycznego w Szpitalu Powiatowym w Nowej Dębie (2024)

8.2 Krajowy Plan Odbudowy – Cyfryzacja.

Szpital Powiatowy w Nowej Dębie aplikował o przyznanie środków w ramach naboru na inwestycję D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO). Będąc szpi talem o I stopniu referencyjności, nasza placówka uzyskał maksymalną kwotę wsparcia wynoszącą ok. 6 000 000,00 zł netto, które zamierza wykorzystać na modernizację infrastruktury IT obejmującą:

- podniesienie poziomu cyberbezpieczeństwa w zakresie przechowywania i przetwarzania danych,
- usprawnienie systemu szpitalnego i jego integrację z centralnym repozytorium danych,
- wymianę przestarzałego sprzętu komputerowego,

-cyfryzację dokumentacji medycznej,

-wdrożenie rozwiązań opartych na sztucznej inteligencji (AI), które wspomogą lekarzy w diagnozowaniu i prowadzeniu pacjentów.

Całkowity udział wsparcia w wydatkach kwalifikowanych na poziomie przedsięwzięcia wynosi do 100% (wydatków netto przedsięwzięcia) ze środków KPO. Podatek od towarów i usług (VAT) nie jest wydatkiem kwalifikowanym.

Budżet:

Wydatki ogółem: 7 371 401,07 zł

Dofinansowanie z KPO: 5 993 009,00 zł

Środki własne (Uchwała Starostwa Powiatowego zabezpieczająca pokrycie kosztów VAT):
1 378 392,07 zł

8.3 Krajowy Plan Odbudowy – Kardiologia.

Szpital Powiatowy w Nowej Dębie aplikował o przyznanie środków w ramach naboru na inwestycję z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – komponent dostępność „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”, inwestycji D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych.

Przedmiotem naboru są objęte działania polegające na rozwoju i modernizacji infrastruktury szpitali zakwalifikowanych na pierwszy poziom zabezpieczenia opieki kardiologicznej Krajowej Sieci Kardiologicznej, które wpisują się w następujący obszar:

* zakup lub modernizacja urządzeń lub wyrobów medycznych niezbędnych do sprawowania opieki kardiologicznej w rozumieniu ustawy z dnia 4 czerwca 2025 r. o Krajowej Sieci Kardiologicznej w komórkach organizacyjnych znajdujących się w strukturze zakładu leczniczego.

SPZ ZOZ w Nowej Dębie w dniu 13.08.2025 r. złożył wniosek w ramach w/w inwestycji na zakup sprzętu medycznego. *Obecnie wniosek podlega ocenie.*

Wykaz sprzętu planowanego do zakupu w ramach inwestycji:

- * kardiomonitor 3szt.,
- * defibrylator 1 szt.,
- * zestaw do badań wysiłkowych - 1 kpl.,
- * rejestrator holterowski EKG -3 szt.,
- * rejestrator holterowski ciśnieniowy 3 szt.,
- * aparat USG - 1 szt.,
- * łóżko szpitalne z wagą elektryczne - 1 szt.,
- * łóżko szpitalne elektryczne - 2 szt.

Budżet:

Wydatki ogółem: 540 401,86 zł

Dofinansowanie z KPO: 500 372,10 zł

Środki własne (Oświadczenie Starostwa Powiatowego zabezpieczające pokrycie kosztów VAT):
40 029,76 zł

8.4 Zakup energii elektrycznej wraz z dystrybucją dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie.

W dniu 26.09.2025r. Dział Techniczno – Gospodarczy złożył w Dziale Zamówień Publicznych wniosek o przeprowadzenie postępowania o udzielenie zamówienia na „Zakup energii elektrycznej wraz z dystrybucją dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie”

Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest dostarczanie energii do następujących budynków:

a) Stacja transformatorowa przy ul. Marii Skłodowskiej - Curie 1A ,39-460 Nowa Dęba

Sekcja I Taryfa B23. Zużycie energii elektrycznej w 2024 r. wyniosło 343,959 MWh

b) Stacja transformatorowa przy ul. Marii Skłodowskiej - Curie 1A ,39-460 Nowa Dęba
Sekcja II Taryfa B23. Zużycie energii elektrycznej w 2024 r. wyniosło 302,420 MWh

c) Budynek Oddziału Rehabilitacji ul. Rzeszowska 8 39-460 Nowa Dęba, Taryfa C11.

Zużycie energii elektrycznej w 2024 r. wyniosło wyniesie 29,221 MWh

d) Budynek Oddziału Rehabilitacji ul. Rzeszowska 8 39-460 Nowa Dęba, Taryfa C11.

Zużycie energii elektrycznej w 2024 r. wyniosło 15,381 MWh

e) Budynek Oddziału Diennej Psychiatrii w Tarnobrzegu ul. Sikorskiego 2c 39-400 Tarnobrzeg,
Taryfa C11. Zużycie energii elektrycznej w 2024 r. wyniosło 3,697 MWh

Zużycie energii elektrycznej w 2024 r. w obiektach SPZZOZ w Nowej Dębie wyniosło 694,678 MWh.

Termin wykonania (realizacji) zamówienia:

Zamawiający wymaga, aby zamówienie było realizowane sukcesywnie według potrzeb Zamawiającego przez okres 12 miesięcy od daty wejścia w życie umowy, (wejście w życie umowy = rozpoczęcie faktycznych dostaw), przy czym rozpoczęcie świadczenia dostawy energii elektrycznej rozpocznie się nie wcześniej, niż po skutecznym rozwiązaniu obowiązujących dotychczasowych umów oraz spełnieniu wszystkich warunków przyłączenia do sieci OSD.

Szacunkowa wartość zamówienia:

Szacunkowa wartość zamówienia na okres 12 miesięcy ustalona została na podstawie rocznego zużycia energii w 2024 roku i rozeznania rynku.

Szacunkowa łączna wartość zamówienia na okres 12 miesięcy wynosi: 684 423,06 zł netto tj. 841 840,36 zł brutto.

8.5 Wykonanie kompleksowej dokumentacji projektowej instalacji fotowoltaicznej dla SPZZOZ w Nowej Dębie.

Szpital ogłosił zapytanie ofertowe na wykonanie kompleksowej dokumentacji projektowej instalacji fotowoltaicznej dla SPZZOZ w Nowej Dębie.

W celu udzielenia zamówienia przeprowadzono postępowanie zgodnie z Zarządzeniem Wewnętrznym nr 7/2022 Dyrektora SPZZOZ w Nowej Dębie z dnia 27 stycznia 2022 r., w toku dokonywania zakupu usług na potrzeby: SPZZOZ w Nowej Dębie, o wartości równej lub większej niż 25.000,00 zł netto, ale mniejszej niż 130.000,00 zł netto.

Celem zamówienia jest uzyskanie kompletnej dokumentacji projektowej tj. projektu technicznego, przedmiaru robót, kosztorysu robót, specyfikacji wykonania i odbioru robót oraz informacji BIOZ, sporządzonej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. W celu sporządzenia dokumentacji projektowej, należy wykonać wszelkie niezbędne i wymagane inwentaryzacje oraz uzgodnienia. Opracowana dokumentacja projektowa stanowić będzie podstawę do podjęcia dalszych działań, związanych z wykonaniem instalacji fotowoltaicznych na dachach budynków objętych projektami.

Obecnie trwa rozbudowa i przebudowa Budynku nr 1 na podstawie decyzji sanepidu. Omówienie tego działania jest szeroko przedstawione w rozdziale „Rozbudowa i przebudowa budynku SPZ ZOZ”.

9. Analiza SWOT – słabe i mocne strony, szanse i zagrożenia SPZ ZOZ.

Analiza SWOT jest narzędziem służącym do wewnętrznej analizy przedsiębiorstwa (firmy, instytucji) i jego otoczenia w celu zoptymalizowania strategii zarządzania firmą bądź zbudowania nowego planu strategicznego. Głównym celem analizy jest określenie aktualnej pozycji badanego podmiotu i jej perspektyw, a wraz z tym najlepszej strategii postępowania. Sama nazwa SWOT pochodzi od pierwszych liter słów czynników klasyfikujących możliwości podmiotu:

Tab. 17. Analiza SWOT

Silne strony	Słabe strony
• Wykwalifikowany i doświadczony personel. • Zaangażowanie personelu medycznego w podnoszenie kwalifikacji. • Dostęp do diagnostyki. • Zaawansowany proces informatyzacji. • Dobra opinia o szpitalu wśród lokalnej społeczności.	• Położenie SPZ ZOZ w kilku lokalizacjach powodują ponoszenie większych kosztów. • Bardzo wysokie zobowiązania wymagalne • Brak płynności finansowej • Wysokie koszty obsługi zadłużenia • Zadłużenie dotyczy bieżącej działalności • Ryzyko utraty dobrej kadry ze względu na brak

• Wysokiej klasy sprzęt i wysoki poziom usług w OAiIT. • Dogodne położenie oddziału psychiatrycznego, kompletna kadra oddziału- Kierownik Oddziału Psychiatrycznego jest Konsultantem Wojewódzkim w dziedzinie psychiatrii • Prowadzenie szkoły rodzenia przez personel oddziału. • Prowadzenie porodów rodzinnych w sali porodowej. • Możliwość porodów w znieczuleniu zewnętrznym oponowym. • Oddziały: chirurgiczny, wewnętrzny, dziecięcy, psychiatryczny znajdują się na liście placówek prowadzących specjalizacje dla lekarzy. • Wysoka świadomość personelu przestrzegania reżimu sanitarnego. • Dobre efekty osiągnięte w leczeniu i terapii pacjentów z zaburzeniami psychicznymi (CZP) • Udział w programie Szpital Przyjazny Wojsku • Funkcjonowanie Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej	terminowości w regulowaniu zobowiązań • Brak właściwej rentowności ze sprzedaży świadczeń medycznych. • Presje płacowe powodują przeznaczeniu wzrostu przychodów na zaspokojenie roszczeń pracowniczych. • Pogarszające się wskaźniki efektywności finansowej. • Zaniżony poziom wysokości umów z NFZ w szeregu rodzajów usług w stosunku do rzeczywistych potrzeb zdrowotnych. • Migracja specjalistycznych kadr medycznych. • Nasylenie szpitali w regionie. • Duża konkurencyjność udzielanych świadczeń na rynku medycznym
Szanse	Zagrożenia
• Wzrost oczekiwań społecznych związanych ze standardem usług medycznych. • Dobra kadra medyczna. • Członkostwo Polski w UE, możliwość pozyskania relatywnie dużych środków finansowych na modernizację i wymianę sprzętu. • Dobra jakość usług medycznych szczególnie w psychiatrii • Poszerzenie zakresu diagnostyki, • Różnorodność świadczonych usług w lecznictwie stacjonarnym. • Doposażenie w nowoczesny sprzęt diagnostyczny. • Zapotrzebowanie na usługi z zakresu ortopedii, urologii, chirurgii miękkiej i onkologii. Duża ilość pacjentów spoza powiatu. • Brak rejonizacji, wolny wybór miejsca leczenia. • Wysoka jakość wykonywanych badań analitycznych. • Duże zapotrzebowanie na usługi CZP, potencjał do rozwoju dla SPZ ZOZ w obszarze psychiatrii. • Dobrze zorganizowana infrastruktura IT. • Ścisła współpraca z Ośrodkiem Szkolenia Poligonowego Wojsk Lądowych, 33 Wojskowym Oddziałem Gospodarczym oraz 18 Brygadą Artylerii w Nowej Dębie. • Usługi dla wojska.	• Konkurencja w zakresie usług medycznych w regionie. • Pogarszanie się sytuacji finansowej podmiotów leczniczych. • Niestabilność rozwiązań systemowych w ochronie zdrowia. • Częste i nieoczekiwane zmiany w aspekcie organizacyjno-prawnym systemu ochrony zdrowia. • Pogłębiające się niedobory wykwalifikowanej kadry medycznej w skali całego kraju. • Oczekiwania płacowe personelu niewspółmierne do przychodów Zakładu. Dotyczy to wszystkich grup zawodowych. • Starzenie się społeczeństwa skutkujące wzrostem zapotrzebowania na opiekę internistyczną, geriatryczną, które są niedoszacowane w wycenach NFZ. • Spadek liczby porodów. • Rokroczna podwyżka wynagrodzenia minimalnego i stawki wynagrodzeń umów zleceń bez wskazania źródeł finansowania. • Przerzucanie ciężaru finansowania skutków wzrostu najniższego wynagrodzenia w przypadku umów na usługi outsourcingowe dla szpitala. • Wzrost cen zakupu usług zewnętrznych. • Wzrost cen energii elektrycznej. • Mały rejon zapobiegawczo-leczniczy.

• Duża aktywność Sił Zbrojnych RP oraz sił sojuszników na poligonie w Nowej Dębie. Zwiększenie ilości żołnierzy ćwiczących na pobliskim poligonie. • Udział w programie Szpital Przyjazny Wojsku • Pozyskanie środków zewnętrznych na cyfryzację • Pozyskanie środków finansowych na modernizację i integrację POZ i AOS • Rozwój Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej • Rozpoczęcie inwestycji związanej z rozbudową szpitala. • Dalsze możliwości rozbudowy obiektów szpitalnych.	• Brak środków finansowych na wymianę urządzeń i aparatury medycznej. • Stały wzrost kosztów działalności zakładu, brak renegocjacji kontraktów cen z NFZ. • Zwrot środków do NFZ tytułu niewykonania zakontraktowanych świadczeń, błędów rozliczeniowych lub decyzji pokontrolnych, co prowadzi do pogorszenia płynności finansowej i obciąża bieżący budżet szpitala. • Brak możliwości uzyskania autoryzacji przez SPZZOZ w Nowej Dębie
---	---

10. Działania naprawcze.

10.1. Rozbudowa i przebudowa budynku SPZ ZOZ.

Zakończył się I etap zadania pn. „Rozbudowa i przebudowa budynku SPZ ZOZ przy ul. Marii Skłodowskiej - Curie 1A w Nowej Dębie”.

Zakres robót budowlanych obejmował wykonanie elewacji, wymianę okien, pokrycia dachu w istniejącym już budynku głównym oraz budowę nowego skrzydła od strony wschodniej, składającego się z 4 kondygnacji (piwnicy, poziomu przyziemia i dwóch pięter), ukończonego stanem surowym zamkniętym. Wykonawcą prac była firma PESAM z Dębicy.

Całkowita wartość I etapu zadania to 9 161 685,00 zł

Dofinansowanie z Budżetu Państwa - Promesa na kwotę 7 650 000,00 zł

Wkład Własny Powiatu 1 511 685,00 zł

Zarząd Powiatu wraz z Dyrekcją Szpitala obecnie prowadzi działania mające na celu pozyskanie środków na kolejne etapy zadania, którego łączny szacowany koszt to ponad 40 mln zł, a czas przewidziany na jego realizację to okres 4 lat.

Budowa nowego Bloku Operacyjnego wpłynie na wzrost bezpieczeństwa i dostępności pacjentów oraz poprawi komfort pracy personelu, ponieważ obecne sale operacyjne nie spełniają w pełni wszystkich wymogów. Dzięki zwiększonej liczbie sal operacyjnych i nowoczesnemu wyposażeniu będzie można rozszerzyć zakres świadczeń endoskopowych, chirurgicznych, ortopedycznych oraz ginekologicznych, w tym obejmujących zabiegi z uroginekologii, co w korzystny sposób wpłynie na posiadane zasoby kadrowe.

Inwestycja obejmuje dostosowanie placówek mieszczących się w budynku Szpitala nr 1 do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26.03.2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wykonanie nakazu wydanego przez Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego dotyczącego dostosowania Oddziałów Szpitalnych do wymagań higieniczno-sanitarnych wydane na podstawie Decyzji znak sprawy: SE.9020.163.7.2018 z dnia 10.08.2018 r. Termin wykonania do 31.12.2025 r.

Zgodnie z tą Decyzją nakazuje się wykonanie działań, dzięki którym powstanie nowoczesny Blok Operacyjny (3 sale operacyjne chirurgiczne z zapleczem), powstanie Zespół porodowy z salą operacyjną dla porodów rozwiązywanych cięciem cesarskim z zapleczem, powiększy się o kolejne pomieszczenia Centralna Sterylizacja oraz Pracownia Badań Endoskopowych.

Dodatkowo dzięki inwestycji zostanie powiększona Izba Przyjęć, która będzie składać się z poczekalni, gabinetu badań, rejestracji, gabinetu zabiegowego, dyżurki lekarskiej i izolatki, gabinetów Izby Przejęć, dwóch sal pacjentów, w tym jedna z 4 łózkami i łazienką oraz jedna z jednym łóżkiem i łazienką.

Wyżej przedstawiony zakres rzeczowy inwestycji skróci czas oczekiwania na udzielenie pomocy, a przede wszystkim podniesie jakość świadczonych usług oraz poprawi ergonomię pracy personelu. Pacjenci w stanach nagłych będą mieli szansę na szybką interwencję w Izbie Przyjęć, NiŚOZ, co wpłynie na czas udzielenia świadczenia, zaspokoi potrzeby zdrowotne, jak również zabezpieczy kompleksowość udzielanych usług medycznych zgodnie z oczekiwaniami pacjentów i ich rodzin. Inwestycja wpłynie na dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej, poprzez zapewnienie i poszerzenie dostępu do medycyny naprawczej.

DANE LICZBOWE ROZBUDOWY:

- Powierzchnia zabudowy 517,97 m²
- Powierzchnia wewnętrzna 4174,96 m²
- Powierzchnia całkowita 4537,45 m²
- Liczba kondygnacji nadziemnych 3
- Liczba kondygnacji podziemnych 1
- Długość budynku 54,18 m
- Szerokość budynku 40,70 m
- Kubatura obiektu 14822,53 m³

Szpital Powiatowy przygotowywał się do realizacji nakazu wydanego przez Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego między innymi poprzez wykonanie alternatywnego rozwiązania w zaopatrzenie w wodę (posiadamy dwa zapasowe zbiorniki wody), energię elektryczną (posiadamy agregaty prądotwórcze z osprzętem) i tlen medyczny (dwa zbiornik tlenu ciekłego o pojemności ok. 5 000 dm³ wraz z parownicami atmosferycznymi o wydajności 100 Nm³/h).

10.2. Utworzenie Pododdziału Urazowo-Ortopedycznego w strukturze Oddziału Chirurgii Ogólnej.

W ramach działań naprawczych planowane jest utworzenie pododdziału urazowo-ortopedycznego w strukturze funkcjonującego Oddziału Chirurgii Ogólnej. Celem tego działania jest zwiększenie

zakresu świadczeń szpitalnych w obszarze leczenia urazów oraz schorzeń układu kostno-stawowego, przy jednoczesnym racjonalnym wykorzystaniu istniejącej infrastruktury oraz dostępnych zasobów kadrowych.

Utworzenie pododdziału umożliwi realizację świadczeń w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w trybie planowym, w tym m.in.: zespolenia złamań, artroskopie, endoprotezoplastyki, co pozwoli również na objęcie pacjentów urazowych kompleksową opieką szpitalną.

Rozszerzenie oferty świadczeń w tym zakresie zwiększy atrakcyjność szpitala jako placówki zapewniającej pełny zakres leczenia chirurgicznego i urazowego. Jest to istotne także w kontekście planowanych zmian w katalogu świadczeń gwarantowanych – w szczególności tych, które mają wejść w życie od 1 stycznia 2026 r.

Zgodnie z zapowiedziami, od 2026 r. zniesiona zostanie możliwość rozliczania grupy JGP H31F (Kompleksowe zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy u pacjentów poniżej 66. roku życia) w ramach oddziałów chirurgii ogólnej. Świadczenia te będą mogły być realizowane wyłącznie w strukturach oddziałów urazowo-ortopedycznych.

~~W związku z powyższym utworzenie pododdziału urazowo-ortopedycznego stanowić będzie~~ kluczowe wsparcie dla zapewnienia ciągłości oraz kompleksowości opieki nad pacjentem, a także umożliwi dalszą realizację procedur, które dotychczas były wykonywane w ramach Oddziału Chirurgii Ogólnej.

Warto zaznaczyć, że w 2024 r. szpital w Nowej Dębie zrealizował świadczenia w grupie H31F na poziomie 498 904,64 pkt co daje nam wartość 888 050,26 zł co potwierdza zasadność kontynuowania i rozwijania tego zakresu w nowej strukturze organizacyjnej.

10.3. Rozwój przychodni POZ i wdrożenie opieki koordynowanej jako element działań naprawczych.

Z dniem 1 grudnia 2024 roku Szpital uruchomił przychodnię podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) w zakresie świadczeń realizowanych przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarkę oraz położną. Dodatkowo od 1 maja 2025 roku szpital rozpoczął realizację programu pilotażowego „Moje Zdrowie”, a także od 1.07. 2025 przystąpił do opieki koordynowanej w ramach POZ.

W ramach opieki koordynowanej pacjenci uzyskują dostęp do konsultacji specjalistycznych z zakresu diabetologii, kardiologii, chorób płuc oraz poradnictwa dietetycznego, co umożliwia kompleksowe prowadzenie chorego w ramach jednej ścieżki terapeutycznej, łączącej POZ, AOS oraz leczenie szpitalne.

Dzięki połączeniu opieki POZ z ambulatoryjną opieką specjalistyczną (AOS) i hospitalizacją szpitalną, pacjent otrzymuje spójną opiekę zdrowotną, co przekłada się na lepsze wyniki leczenia i mniejszą liczbę powikłań.

Dzięki tym działaniom zwiększą się przychody szpitala poprzez rozliczanie świadczeń POZ oraz dodatkowych elementów opieki koordynowanej, które są osobno finansowane przez NFZ (np. konsultacje specjalistyczne, porady dietetyczne, bilanse zdrowia). Jest to duża szansa dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie do

wykorzystania posiadanych zasobów, do koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą, ocenę jego potrzeb i ustalenie priorytetów zdrowotnych populacji oraz rozpoznawanie, eliminowanie lub ograniczanie zagrożeń i problemów zdrowia fizycznego i psychicznego na obszary, w których Szpital Powiatowy w Nowej Dębie specjalizuje się od lat.

Podstawowa Opieka Zdrowotna odgrywa kluczową rolę w procesie tzw. odwracania piramidy świadczeń, czyli przesuwania punktu ciężkości systemu opieki zdrowotnej z leczenia szpitalnego na rzecz profilaktyki, wczesnej diagnostyki i leczenia w środowisku pacjenta. Zwiększenie roli POZ ma na celu zmniejszenie liczby hospitalizacji, skrócenie kolejek do AOS.

Wartość kontraktu POZ uzależniona jest w uproszczeniu od ilości deklaracji wyboru świadczeniodawcy oraz grupy wiekowej pacjentów. Należy dołożyć starań o zwiększenie ilości składanych deklaracji zarówno lekarskich, pielęgniarskich i położnej.

10.4. Poprawa rentowności Oddziału Wewnętrznego z Pododdziałem Chorób Płuc.

Z dniem 1 stycznia 2025 roku w Oddziale Wewnętrznym z Pododdziałem Chorób Płuc dokonano racjonalizacji zasobów łóżkowych, zmniejszając liczbę łóżek z 50 do 32. Działanie to miało na celu dostosowanie potencjału oddziału do realnych potrzeb zdrowotnych mieszkańców oraz poprawę efektywności ekonomicznej.

W wyniku przeprowadzonej zmiany, w okresie styczeń–czerwiec 2025 roku odnotowano wzrost wskaźnika obłożenia łóżek do poziomu 84,65% (w porównaniu do 75,65% w analogicznym okresie 2024 roku). Równocześnie skróceniu uległ średni czas hospitalizacji o blisko jeden dzień. Oba te wskaźniki świadczą o usprawnieniu procesu diagnostyczno-terapeutycznego oraz lepszym wykorzystaniu zasobów.

W ramach prowadzonej analizy istnieje możliwość rozliczania świadczeń kontrolnych pohospitalizacyjnych – świadczenie kontrolne wykonywane po zakończeniu hospitalizacji w oddziale o profilu: choroby wewnętrzne. Wprowadzenie dodatkowego zakresu umożliwi kontynuację leczenia w trybie ambulatoryjnym oraz monitorowanie wprowadzonych efektów zastosowanych procedur w trakcie pobytu szpitalnego.

10.5. Rozszerzenie świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej jako element programu naprawczego szpitala.

W ramach programu naprawczego zaplanowano zwiększenie liczby świadczeń rehabilitacyjnych poprzez intensyfikację kierowania pacjentów z oddziałów szpitalnych (po przebytych zabiegach operacyjnych) do kontynuacji leczenia w formie: rehabilitacji ambulatoryjnej, rehabilitacji dziennej, rehabilitacji domowej, również dla pacjentów posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

Rehabilitacja po hospitalizacji, szczególnie po zabiegach operacyjnych, jest kluczowym elementem powrotu pacjenta do sprawności. Wczesne wdrożenie kompleksowej rehabilitacji: skraca czas

rekonwalescencji, zmniejsza ryzyko powikłań, redukuje potrzebę ponownej hospitalizacji, poprawia jakość życia pacjentów.

Dzięki płynnemu przekierowaniu pacjentów do rehabilitacji po zakończeniu leczenia szpitalnego, szpital zapewnia kompleksową i ciągłą opiekę, zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi. Przekierowanie pacjentów do rehabilitacji ambulatoryjnej, dziennej lub domowej pozwala: skrócić czas hospitalizacji, szybciej zwalniać łóżka dla nowych pacjentów, ograniczyć koszty związane z hospitalizacją przy jednoczesnym utrzymaniu wysokiej jakości świadczeń.

Jest to szczególnie istotne w kontekście optymalizacji kosztów działalności i poprawy wskaźników ekonomicznych szpitala.

10.6 Rozwój Rehabilitacji Leczniczej.

W wyniku pozytywnej oceny postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń w zakresie Rehabilitacji Leczniczej, od dnia 1 lipca 2025 r. do 30 czerwca 2030 r. nasza placówka uzyskała kontrakt na realizację świadczeń w następujących zakresach:

- Fizjoterapia ambulatoryjna,
- Fizjoterapia ambulatoryjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności,
- Lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna,
- Lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności,
- Fizjoterapia domowa (nowy zakres),
- Fizjoterapia domowa dla osób o znacznym stopniu niepełnosprawności (nowy zakres).

Wprowadzenie nowego zakresu świadczeń – fizjoterapii domowej – stanowi istotny element programu naprawczego, który ma na celu poprawę dostępności do świadczeń rehabilitacyjnych dla pacjentów z ograniczoną mobilnością, zwłaszcza w populacji osób o znacznym stopniu niepełnosprawności. Dotychczas ograniczona możliwość realizacji świadczeń w miejscu zamieszkania pacjenta stanowiła istotną barierę w kontynuacji leczenia i poprawie stanu funkcjonalnego tej grupy chorych.

Włączenie fizjoterapii domowej do realizowanych świadczeń umożliwia: zapewnienie ciągłości rehabilitacji w warunkach domowych dla osób, które nie są w stanie dotrzeć do placówki, zmniejszenie liczby hospitalizacji i interwencji ratunkowych wynikających

z pogarszającego się stanu zdrowia pacjentów bez dostępu do systematycznej fizjoterapii, poprawę jakości życia osób z niepełnosprawnościami,

Realizacja świadczeń w rozszerzonym zakresie pozwala również na pełniejsze wykorzystanie potencjału kadry fizjoterapeutycznej oraz zwiększa efektywność systemu rehabilitacji leczniczej.

10.7. Poszerzenie oferty świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień o Leczenie zaburzeń nerwicowych dla dorosłych obejmujących diagnostykę i leczenie osób z zaburzeniami nerwicowymi, osobowości i zachowania.

Zaburzenia nerwicowe, związane ze stresem i pod postacią somatyczną (F40-F48); Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi (F50-F59);

Zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych (F60-F69). Oddział zlokalizowany byłby na II piętrze Budynku nr 1 przy ul. Kościuszki 1C.

Poszerzenie oferty świadczeń zdrowotnych o ten zakres umożliwi odciążenie Oddziału Psychiatrii. Oddziaływanie te mają na celu zmianę podejścia pacjenta do przeżywanych przez niego dolegliwości i cierpienia oraz zmianę sposobu jego funkcjonowania, co może przynieść poprawę w postaci całkowitego ustąpienia objawów lub umiejętności reagowania na ich występowanie i radzenie sobie z nimi w sposób korzystny dla pacjenta. Leczenie zaburzeń nerwicowych powinno być kompleksowe, ale w znacznym zakresie tych zaburzeń leczeniem jest psychoterapia i psychoedukacja.

10.8 Szpital Przyjazny Wojsku.

Z dniem 20 marca 2025 r. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie podpisał porozumienie z Ministerstwem Obrony Narodowej w ramach programu „Szpitale Przyjazne Wojsku”. Udział w tym programie otworzył nowe możliwości współpracy między naszym szpitalem a jednostkami wojskowej służby zdrowia, szczególnie w zakresie wsparcia psychicznego i psychiatrycznego dla żołnierzy, weteranów oraz ich rodzin.

W ramach tej współpracy planujemy uruchomienie projektu pilotażowego ukierunkowanego na terapię osób z doświadczeniem traumy, w tym osób powracających z misji wojskowych oraz ich bliskich. W założeniu ma to być model kompleksowego wsparcia psychicznego i emocjonalnego, realizowanego w formie nowoczesnych oddziaływań środowiskowych, zgodnych z aktualnymi standardami leczenia psychiatrycznego, a jednocześnie dostosowanych do potrzeb środowiska wojskowego. Program „Szpitale Przyjazne Wojsku” zakłada istotne rozszerzenie kompetencji szpitali uczestniczących, w tym wprowadzenie i rozwój leczenia środowiskowego jako elementu systemowego podejścia do zdrowia psychicznego żołnierzy i weteranów. Nasz szpital jako aktywny uczestnik tego programu pragnie stać się wyspecjalizowanym ośrodkiem wsparcia psychicznego dla społeczności wojskowej.

10.9 Przeniesienie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) do Budynku nr 2 przy ul. Kościuszki 1c w Nowej Dębie – integracja z POZ oraz nowe zagospodarowanie pomieszczeni.

W ramach realizacji programu naprawczego planuje się przeniesienie poradni specjalistycznych (Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej – AOS) do Budynku nr 2 przy ul. Kościuszki 1c w Nowej Dębie, gdzie funkcjonuje również Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ). Celem działania jest integracja poziomów opieki medycznej oraz zwiększenie efektywności i dostępności świadczeń. Integracja świadczeń POZ i AOS. Zlokalizowanie poradni POZ i AOS w jednym budynku: poprawi koordynację opieki nad pacjentem, skróci ścieżkę diagnostyczną, umożliwi skuteczniejsze wdrażanie modelu opieki koordynowanej.

Lokalizacja w jednym miejscu zwiększa komfort pacjentów i ułatwia dostęp do świadczeń – szczególnie dla osób starszych, przewlekle chorych oraz dzieci.

W pomieszczeniach dotychczas zajmowanych przez AOS, po ich przeniesieniu, planowane jest **utworzenie Oddziału Dziennego Rehabilitacyjnego Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży**. Celem tego działania są rosnące potrzeby w zakresie opieki psychiatrycznej i psychologicznej dla dzieci i młodzieży w regionie, brak wystarczających placówek oferujących kompleksowe wsparcie terapeutyczne w trybie dziennym, możliwość pozyskania kontraktu z NFZ na nowe świadczenia. Utworzenie tego oddziału będzie odpowiedzią na wyzwania zdrowia publicznego i zarazem elementem rozwoju oferty szpitala w kierunku psychiatrii środowiskowej oraz opieki dostosowanej do potrzeb dzieci i młodzieży.

Korzyściami dla szpitala będą przede wszystkim: poprawa organizacji i zarządzania świadczeniami, zwiększenie dostępności i jakości opieki, racjonalizacja kosztów utrzymania infrastruktury, możliwość rozszerzenia działalności i pozyskania nowych źródeł finansowania, wzmocnienie pozycji szpitala jako placówki nowoczesnej, kompleksowej i reagującej na potrzeby społeczności lokalnej.

Przeniesienie AOS do budynku przy ul. Kościuszki 1c w Nowej Dębie wraz z integracją z POZ oraz utworzeniem Oddziału Dziennego Rehabilitacyjnego Psychiatrycznego dla Dzieci i Młodzieży w zwolnionych pomieszczeniach to działanie strategiczne, które odpowiada zarówno na potrzeby zdrowotne pacjentów, jak i cele ekonomiczne i rozwojowe szpitala. To kompleksowe rozwiązanie wpisuje się w ideę opieki koordynowanej, wzmacnia profil działalności placówki i przyczynia się do realizacji celów programu naprawczego.

10.10 Kontynuacja wdrażania pakietu onkologicznego w poradniach w ramach AOS-SPZZOZ w Nowej Dębie jako ośrodka kooperacyjnego.

W ramach działań naprawczych oraz optymalizacji organizacji opieki nad pacjentami onkologicznymi, kluczowe było wdrożenie od 01.04.2025r. pakietu onkologicznego w poradniach specjalistycznych działających w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) w zakresie urologii, położnictwa i ginekologii, chirurgii ogólnej, dermatologii, gastroenterologii, gruźlicy i chorób płuc, neurologii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Celem tej inicjatywy jest objęcie kompleksową, skoordynowaną opieką pacjentów onkologicznych od poziomu podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), aż po ambulatoryjną specjalistyczną, w zgodzie z założeniami Krajowej Sieci Onkologicznej (KSO)

Pakiet onkologiczny zapewnia szybki dostęp do diagnostyki i leczenia onkologicznego zgodnie z obowiązującymi standardami. Eliminuje bariery systemowe i organizacyjne pomiędzy POZ a AOS w zakresie diagnostyki i leczenia pacjentów onkologicznych. Dzięki pakietowi onkologicznemu wykorzystane zostaną możliwości realizacji świadczeń nielimitowanych dla pacjentów z podejrzeniem lub rozpoznaniem nowotworu w celu poprawy dostępności i skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia.

10.11 Nowe zatrudnienie lekarzy w poradni Kardiologicznej i Urologicznej oraz wzrost liczby udzielanych świadczeń.

W odpowiedzi na rosnące zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne oraz w celu poprawy dostępności do specjalistycznej opieki medycznej, w 2025 roku podjęto działania naprawcze

polegające na wzmocnieniu zespołów medycznych w poradniach: kardiologicznej oraz urologicznej. Zatrudnienie nowych lekarzy specjalistów przełożyło się na wyraźny wzrost liczby udzielanych świadczeń w pierwszych pięciu miesiącach 2025 roku, w porównaniu do analogicznego okresu roku poprzedniego.

W poradni kardiologicznej liczba udzielonych porad wzrosła z 145 w okresie I–VI 2025 r. do 254 w okresie I–VI 2025 r., co oznacza wzrost o 75%. Natomiast w poradni urologicznej w tym samym okresie odnotowano wzrost liczby porad z 368 do 448, tj. o 80 porady więcej, co stanowi przyrost o 21%.

Podjęte działania pozwoliły, skrócić czas oczekiwania na wizytę u specjalisty, zwiększyć dostępność do konsultacji, zwłaszcza w przypadkach pilnych i wymagających szybkiej interwencji, zapewnić ciągłość opieki nad pacjentami z chorobami przewlekłymi, zoptymalizować wykorzystanie potencjału infrastruktury ambulatoryjnej.

Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń potwierdza skuteczność wdrożonych działań i uzasadnia konieczność ich kontynuacji w ramach programu naprawczego. W dalszym ciągu planowane są działania mające na celu stabilizację kadry, rozwój kompetencji zespołu oraz dalsze zwiększanie dostępności do świadczeń w najbardziej obciążonych poradniach specjalistycznych.

10.12 Zwiększenie udzielania świadczeń w Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej (AOS) jako element świadczeń nielimitowanych.

W ramach realizacji programu naprawczego szpitala planuje się intensyfikację udzielania świadczeń w zakresie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS), ze szczególnym uwzględnieniem świadczeń objętych nielimitowanym finansowaniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ). Działanie to ma na celu: zwiększenie liczby przyjęć pacjentów w poradniach specjalistycznych, skrócenie czasu oczekiwania na wizyty, poprawę dostępności do diagnostyki i kontynuacji leczenia po hospitalizacji. Zwiększenie liczby tych świadczeń umożliwia szpitalowi: realizację większej liczby usług bez ograniczenia limitami kontraktowymi, bezpośrednie zwiększenie przychodów w oparciu o realne wykonania, poprawę ciągłości leczenia i skuteczności terapii.

Zwiększenie dostępności do poradni specjalistycznych pozwala: skrócić czas oczekiwania na wizyty, zapewnić szybszy dostęp do diagnozy i leczenia, efektywniej zarządzać przepływem pacjentów, zwłaszcza tych wypisywanych z oddziałów szpitalnych.

10.13 Zwiększenie ryczałtu dzięki uzyskaniu akredytacji rozliczenia.

Szpital od wielu lat posiada Certyfikat Akredytacyjny, który umożliwia zwiększenie kontraktu w zależności od poziomu uzyskanych punktów przyznanych przez CMJ. Środki finansowe otrzymane z tytułu posiadanej akredytacji wynosiły w 2025r. wyniosły 364 174 zł :

Zasadnym jest dalsze działanie w kierunku utrzymania i pozyskiwania Certyfikatów Jakościowych takich jak::

- Certyfikat Akredytacyjny wydany przez Centrum Monitorowania Jakością w Służbie Zdrowia w Krakowie,
- Certyfikat ISO
- Certyfikaty badań w Diagnostyce Mikrobiologicznej i Laboratoryjne

Obecny Certyfikat Akredytacyjny traci ważność w dniu 31.12.2027r. Ustawa o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta wskazuje, że obowiązek uzyskania autoryzacji Narodowego Funduszu Zdrowia. Podmioty wykonujące działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne, mają nowy obowiązek uzyskania autoryzacji która pozwala na realizację umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach profili systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Z powyższego jasno więc wynika, że autoryzacja będzie dotyczyła szpitali wchodzących do tzw. sieci szpitali czyli również SPZ ZOZ w Nowej Dębie.

10.14 Racjonalizacja wykorzystania zasobów i ubieganie się o finansowanie nadwykonań.

W związku z przeniesieniem większości zakresów świadczeń realizowanych przez placówki szpitalne do zakresów objętych limitami wynikającymi z zawartych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia, regularnie pojawiają się nadwykonania – czyli świadczenia wykonane ponad zakontraktowany limit.

Świadczenia te, choć faktycznie udzielone pacjentom i odzwierciedlające rzeczywiste potrzeby zdrowotne populacji, nie są automatycznie finansowane przez NFZ. Zgodnie z obowiązującymi zasadami, podlegają one kwartalnej weryfikacji przez płatnika. Należy jednak podkreślić, że aneksowaniu podlegają wyłącznie zakresy świadczeń nielimitowanych, co oznacza, że większość nadwykonań w zakresach limitowanych pozostaje nieopłacona.

SPZ ZOZ w Nowej Dębie, zgodnie z procedurą, po każdym miesiącu rozliczeniowym składa faktury za zrealizowane nadwykonania, ubiegając się o ich sfinansowanie. Niestety, faktury te są rutynowo zwracane przez NFZ bez realizacji, co negatywnie wpływa na płynność finansową i kondycję ekonomiczną jednostki.

W ramach działań naprawczych szpital będzie nadal podejmował systematyczne działania mające na celu odzyskanie środków za świadczenia zrealizowane ponad limity, w tym:

- kontynuowanie bieżącej sprawozdawczości i dokumentowania wykonanych świadczeń,
- składanie wniosków o aneksowanie umów w zakresie świadczeń nielimitowanych,
- uczestnictwo w postępowaniach wyjaśniających oraz odwoławczych dotyczących odmowy zapłaty,
- współpraca z organem tworzącym w zakresie wsparcia negocjacji z NFZ.

Tab.18. Wykaz nadwykonań przedstawionych do refundacji do NFZ.

Rodzaj umowy	Nadwykonania na 31.12.2024
Ryczałt	0
Świadczenia Odrębnie Finansowane w ramach umowy Ryczałtu PSZ	743 483,74zł
Rehabilitacja Lecznicza	107 706,82
Świadczenia Pielęgnacyjne i Opiekuńcze w ramach Opieki Długoterminowej	338226,13zł
Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	4 110,05 zł
Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	38 490,47 zł
CZP	223 622,26 zł
RAZEM	1 455 639,47 zł

10.15 Dalsze wdrażanie systemu wsparcia analitycznego (SGA) w rozliczeniach świadczeń z NFZ.

W związku z udzielaniem świadczeń medycznych finansowanych przez NFZ personel przygotowujący rozliczenia systematycznie bierze udział w szkoleniach zewnętrznych, których tematyka jest związana z rozliczaniem i kwalifikacją do JGP, oraz ICD-9, ICD-10. Szkolenia te odbywają się w formie zdalnej. Szpital stosuje podwójną weryfikację kwalifikacji rozliczeń.

Trwają rozeznania rynku w zakresie możliwości wdrożeniem narzędzia informatycznego wspomagającego działania związane z realizacją i rozliczaniem kontraktów z NFZ. Ideą jest to, aby weryfikacja miała kilkustopniowy schemat i była ostatecznie potwierdzana systemami informatycznymi. Wsparcie firmy analizującej efektywność pracy szpitala pozwoli na większą kontrolę nad rozliczeniami z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz poprawi efektywności tych rozliczeń. Efektem usługi analitycznej będzie raport wskazujący przypadki dla których:

- nieprawidłowo lub nieoptymalnie rozliczono się, wskazano nieoptymalną grupę,
- zapomniano zakodować świadczenia, za które można uzyskać dodatkowe pieniądze,
- zakodowano mniej świadczeń niż było to możliwe.

10.15.1 Weryfikacja i poprawa rozliczeń świadczeń w Izbie Przyjęć – działania optymalizacyjne w zakresie sprawozdawczości i ryczałtu.

W ramach działań naprawczych dokonano weryfikacji poprawności sprawozdawania i rozliczania świadczeń realizowanych w Izbie Przyjęć. Proces ten został przeprowadzony przez firmę zewnętrzną specjalizującą się w analizie rozliczeń świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Na podstawie przeprowadzonej analizy wykazano nieprawidłowości oraz potencjalne niewykorzystanie możliwości rozliczeniowych, co w konsekwencji mogło wpływać na zaniżony poziom ryczału przypisanego placówce.

W wyniku działań korygujących możliwe było: zwiększenie liczby prawidłowo sprawozdanych świadczeń, urealnienie poziomu wykonania świadczeń w Izbie Przyjęć, lepsze odzwierciedlenie rzeczywistej pracy i obciążenia personelu.

Przeprowadzona przez firmę zewnętrzną weryfikacja rozliczeń w Izbie Przyjęć oraz wdrożone działania naprawcze pozwoliły na urealnienie raportowanych świadczeń, co w bezpośredni sposób wpłynie na wyliczenie wyższego ryczału w przyszłych okresach rozliczeniowych. Działanie to wpisuje się w strategię

10.16 Poprawa rentowności Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Zmniejszenie liczby łóżek od 1.01.2025r. w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii (OAIiT) wynikała z racjonalnej analizy danych dotyczących wykorzystania zasobów łóżkowych oraz ekonomicznej efektywności ich utrzymania. Decyzja ta została podjęta w oparciu o obserwowane w ostatnich latach tendencje oraz aktualne potrzeby zdrowotne pacjentów hospitalizowanych w naszym szpitalu.

W latach 2020–2024 odnotowano systematyczny spadek średniego obłożenia łóżek w OAIiT, które nie przekraczało maksymalnie 43%. Liczba hospitalizowanych pacjentów była istotnie niższa od założeń planistycznych, co skutkowało niedostatecznym wykorzystaniem potencjału oddziału.

Niska liczba pacjentów przekładała się bezpośrednio na trudności w pełnej realizacji ryczału przypisanego przez NFZ dla świadczeń szpitalnych. Niezrealizowanie kontraktu oraz niewykorzystane zasoby łóżkowe generowały straty finansowe, które w dłuższej perspektywie zagrażają stabilności funkcjonowania placówki.

W wyniku optymalizacji, dostosowanie liczby łóżek do realnego zapotrzebowania umożliwiło: zwiększenie efektywności kosztowej, lepsze dopasowanie struktury szpitala do rzeczywistych potrzeb pacjentów, poprawę wskaźników wykorzystania ryczału, oraz zwiększenie szans na pełną realizację kontraktu z NFZ w kolejnych okresach rozliczeniowych.

Co istotne, w analizowanym okresie od stycznia do czerwca 2025 r. w porównaniu do analogicznego okresu 2024 r. odnotowano znaczną poprawę wskaźników wykorzystania łóżek szpitalnych:

- średnia liczba wykorzystanych łóżek wzrosła z 84,43 do 166,25,
- a średnie obłożenie łóżek zwiększyło się z 46,39 do 91,35.

Te dane potwierdzają, że działania optymalizacyjne nie tylko nie pogorszyły dostępności do świadczeń, ale wręcz poprawiły efektywność wykorzystania dostępnych zasobów. Dostosowanie liczby łóżek stanowi zatem świadomy, oparty na danych krok w stronę poprawy kondycji finansowej szpitala oraz efektywniejszego zarządzania infrastrukturą medyczną, bez uszczerbku dla bezpieczeństwa pacjentów i jakości opieki.

10.17 Minimalizacja strat Oddziałów Ginekologiczno-Położniczego, Neonatologii i Pediatrii.

Oddział Ginekologiczno-Położniczy i powiązany z nim Oddział Neonatologiczny są placówkami, które muszą być zabezpieczone przez kadrę medyczną Bloku Operacyjnego. Wpływa to na zwiększenie kosztów tych oddziałów i rosnącego ujemnego wyniku finansowego. Dodatkowymi czynnikami oddziałującymi negatywnie na kondycję Oddziałów są ceny leków, środków medycznych, koszty pracy, wzrost kosztów energii i gazu.

Należy podkreślić, że w dalszym ciągu zostały utrzymane wprowadzone zmiany organizacyjne w Poradni Ginekologiczno - Położniczej i Oddziale. Obsługa Poradni jest realizowana przez personel Oddziału, co powoduje dzielony czas pracy. Wspomniane wyżej rozwiązanie przyczyniło się do redukcji etatu personelu. Niskie obłożenie łóżek w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym, które jest na poziomie 46,65% skłania do zmniejszenia ich ilości. Ma to również odzwierciedlenie w spadku wykonywanych zabiegów.

Szansą na rozwój położnictwa jest wykwalifikowana kadra położnych realizująca świadczenia w podstawowej opiece zdrowotnej. Przeniesienie części strumienia kosztów wynagrodzeń położnych do opieki środowiskowej przyczyni się do wzrostu przychodów w tym zakresie ze stawki kapitałowej, jaką finansowane są te świadczenia. Spowoduje to efektywniejsze wykorzystanie posiadanych zasobów kadrowych, zmniejszenie straty Oddziału Ginekologiczno-Położniczego oraz wpłynie na kompleksowość wykonywanych usług medycznych. Należy przeprowadzić na szeroką skalę działania marketingowe oraz sporządzić ofertę szpitala w tym zakresie. Ważnym elementem promocji szpitala jest personel, który ma bezpośredni kontakt z pacjentką na każdym etapie leczenia. Rozbudowana struktura opieki od Poradni Ginekologiczno-Położniczej (w tym porad udzielanych przez położną), poprzez Szkołę Rodzenia i opiekę stacjonarną do położnej środowiskowej w przyszłości, to odpowiedź na potrzeby rynku lokalnej społeczności, w której tylko jeden podmiot prywatny prowadzi świadczenia w tym zakresie. Liczba porodów w 2024 roku wyniosła 338, a na dzień pisania programu 30.06.2025 wyniosła 176, co daje nadzieję, że przekroczy ona na koniec roku stan z roku 2024.

Poniższe zestawienie tabelaryczne pokazuje stratę finansową Oddziałów Ginekologiczno-Położniczego, Neonatologii i Pediatrii.

Tab.19. Wynik finansowy - strata

Oddział	Strata		
	2023 rok	2024	I-VI 2025
Ginekologiczno-Położniczy	-3 388 429,48	-3 357 861,58	-1 708 732,06
Neonatologiczny	-514 769,92	-797 309,78	-447 002,64
Pediatryczny	-756 819,49	-1 353 617,78	-909 467,04

Na podstawie przedstawionych wyników finansowych można zauważyć narastające straty na powyższych oddziałach.

Oddział Ginekologiczno-Położniczy jest Oddziałem, który od lat przynosi straty finansowe, ze względu na niski wskaźnik urodzin dzieci. Obecnie niepokojącą sytuacją finansową jest na oddziale pediatrii.

Ponadto liczne akcje profilaktyczne, dotyczące zdrowia kobiety, przekładają się na ilość pacjentek Poradni Ginekologiczno-Położniczej. Obserwuje się, że 2/3 pacjentek Poradni to pacjentki wykonujące badania profilaktyczne, pozostałe to kobiety ciężarne.

Od 2024 roku SPZ ZOZ w Nowej Dębie wykonuje, w uzasadnionych przypadkach, cytologię płynną, co zwiększa konkurencyjność poradni. Dodatkowo w gabinecie, w ramach kompleksowej usługi, w miarę potrzeby wykonywane jest badanie ultrasonograficzne ginekologiczne, bez potrzeby umawiania się w późniejszym terminie do Pracowni USG.

Dzięki zatrudnieniu kadry lekarskiej w poradni jak i na oddziale następuje kompleksowa opieka nad pacjentkami. Postawienie diagnozy w poradni, i zaproponowanie leczenia, które wymaga hospitalizacji kontynuowane jest na Oddziale Ginekologiczno-Położniczym. Ci sami lekarze zatrudnieni w Poradni zapewniają ciągłość i spójność opieki medycznej.

10.18 Reorganizacja pracy bloku operacyjnego i optymalizacja harmonogramu Centralnej Sterylizatorni.

W ramach programu naprawczego planuje się reorganizację pracy bloku operacyjnego, ze szczególnym uwzględnieniem: dostosowania godzin pracy do pełniejszego wykorzystania zasobów kadrowych, w tym lekarzy anestezjologów, rozszerzenia wykonywania zabiegów planowych także w godzinach popołudniowych, lepszego zaplanowania pracy Oddziału Chirurgicznego i Centralnej Sterylizatorni w celu zwiększenia liczby wykonywanych procedur operacyjnych.

Korzyścią dla szpitala będzie pełniejsze wykorzystanie potencjału personelu anestezjologicznego. Obecnie lekarze anestezjolodzy pozostają często dostępni również w godzinach popołudniowych, jednak w tym czasie blok operacyjny nie realizuje zabiegów planowych, co skutkuje: niewykorzystaniem potencjału kadrowego, ograniczoną liczbą wykonywanych procedur chirurgicznych w ciągu dnia, spadkiem przychodów szpitala.

Dostosowanie harmonogramu operacji i zaplanowanie popołudniowych sesji operacyjnych pozwoli efektywniej wykorzystać zasoby ludzkie.

Zwiększenie liczby zabiegów będzie bezpośrednio wpływać na wzrost przychodów

Rozszerzenie czasu operacyjnego w ciągu dnia umożliwi: zwiększenie liczby zabiegów planowych, w tym chirurgicznych i ortopedycznych, skrócenie kolejek oczekujących na operacje, zwiększenie wykonania ryczałtu.

10.19 Optymalizacja liczby łóżek na Oddziale Pediatrycznym– racjonalizacja wykorzystania zasobów.

W ramach działań optymalizacyjnych przewiduje się zmniejszenie liczby łóżek na Oddziale Pediatrycznym. Decyzja ta jest podyktowana realnym obciążeniem oddziału oraz zmianami demograficznymi wpływającymi na liczbę hospitalizowanych dzieci.

Analiza danych z ostatnich lat wykazuje, że: średnie wykorzystanie łóżek pediatrycznych nie przekracza 64%, przez znaczną część roku część łóżek pozostaje niewykorzystana, hospitalizacje dzieci mają w dużej mierze charakter krótkoterminowy i sezonowy (np. infekcje dróg oddechowych jesienią i zimą).

Utrzymywanie pełnego stanu łóżkowego przy tak niskim wykorzystaniu jest ekonomicznie nieuzasadnione. W regionie, jak i w całym kraju, obserwuje się systematyczny spadek liczby urodzeń. W związku z tym: zmniejsza się liczba dzieci wymagających hospitalizacji, spada zapotrzebowanie na łóżka pediatryczne, rośnie liczba hospitalizacji realizowanych w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym.

Zmiana struktury demograficznej jednoznacznie wskazuje na konieczność dostosowania bazy łóżkowej do realnych potrzeb populacji.

Pomimo zmniejszenia liczby łóżek do 10: szpital nadal będzie w stanie zabezpieczyć potrzeby zdrowotne populacji pediatrycznej w regionie, zachowana zostanie możliwość czasowego zwiększenia liczby łóżek w okresach wzmożonych zachorowań (np. sezon grypowy), pacjenci nie utracą dostępu do opieki pediatrycznej – będzie ona świadczona w dotychczasowym zakresie.

Zmniejszenie liczby łóżek pediatrycznych z 17 do 10 jest decyzją opartą na rzetelnej analizie wykorzystania oddziału oraz zmianach demograficznych. Działanie to wpisuje się w strategię racjonalizacji kosztów i podnoszenia efektywności szpitala, bez negatywnego wpływu na jakość i dostępność opieki. Pozwoli to dostosować strukturę oddziału do realnych potrzeb i stanowi istotny element programu naprawczego.

10.20 Rozszerzenie kontraktu Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej o nowe zakresy.

Lecznictwo szpitalne ze względu na pobyt stacjonarny pacjenta jest bardzo kosztochłonne. Rosnące wymagania dotyczące obsady personelu w szczególności pielęgniarskiego, który jest przyporządkowany do ilości łóżek w oddziale powoduje konieczność realizacji niektórych świadczeń w trybie ambulatoryjnym. Dotychczasowe doświadczenia związane z powstałymi w 2023 roku poradniami, które odciążają opiekę stacjonarną pokazują, że kontynuacja leczenia oraz sprawdzanie jego efektów w poradniach przyszpitalnych jest zasadne. Eliminuje to również problem powtórnych hospitalizacji, które muszą zostać skorygowane przez SPZ ZOZ ze względu na przepisy prawne w tym zakresie.

W ten sposób udało się podpisać umowę z NFZ na Poradnię Pediatryczną, która działa od sierpnia 2023 roku. Poradnia ta umożliwia kontynuację leczenia rozpoczętego w Oddziale Pediatrycznym w warunkach ambulatoryjnych. Pacjent jest pod stałą opieką lekarza prowadzącego.

W Poradni Ginekologiczno-Położniczej realizowane są wizyty świadczone przez pielęgniarkę lub położną bez konieczności obecności lekarza. Jest to nowy produkt funkcjonujący od sierpnia 2023 r. Planowany zgodnie z zapisami działań naprawczych zakres realizacji świadczeń przewiduje ich poszerzenie o:

- Poradnię Chorób Wewnętrznych,
- Świadczenia Położnej Środowiskowej,
- Świadczenia pielęgniarki w Poradni Kardiologicznej,
- Świadczenia pielęgniarki w Poradni Chirurgii Ogólnej,

oraz dodatkowo przewiduje się poszerzenie świadczeń w zakresie fizjoterapii domowej realizowanej w warunkach domowych.

10.21 Poprawa rentowności Laboratorium Analitycznego.

Obserwując duże zainteresowanie pacjentów zdalnym odbiorem wyników badań oraz ograniczeniem możliwości odbioru osobistego wyników w pierwszym kwartale 2022 roku zostało wdrożone do użytkowania oprogramowanie służące pacjentom do odczytu wyników badań z możliwością wydruku z dowolnego miejsca bez konieczności wizyty w placówce.

SPZ ZOZ na bieżąco monitoruje i weryfikuje ceny oferowanych badań z konkurencyjnymi laboratoriami i ponoszonymi kosztami ich wykonania. Na bieżąco aktualizowane są ceny badań komercyjnych.

Szpital posiada podpisane umowy na wykonywanie badań diagnostycznych z przychodniami POZ. Z roku na rok obserwuje się zauważalny wzrost wykonywanych badań, które były ograniczone obostrzeniami wynikającymi z reżimu sanitarnego.

Maksymalne wykorzystanie Laboratorium Analitycznego nastąpi w przypadku poszerzenia zakresu działalności leczniczej o POZ.

10.22. Zwiększenie wpływów z działalności pozamedycznej.

SPZ ZOZ w Nowej Dębie oprócz działalności medycznej prowadzi działalność pozamedyczną. Działalność ta polega m.in. na wynajmie powierzchni reklamowych, garaży oraz terenów pod garaże oraz sprzedaży posiłków. W 2024 Szpital osiągał przychody z działalności pozamedycznej ogółem na poziomie 293 339,48 zł. W tej działalności największy zysk uzyskano ze sprzedaży posiłków.

Tab. 20. Zysk finansowy z działalności pozamedycznej

Rok	Zysk
2020	16 396,08
2021	19 082,86
2022	24 527,89
2023	18 505,19
2024	127 387,97

Ponadto Szpital w dalszym ciągu wynajmuje pomieszczenie z przeznaczeniem na Prosektorium oraz wdzierżawia pomieszczenia oraz karetki dla Podkarpackiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Mielcu, z czego uzyskuje dodatkowe przychody.

10.23. Oszczędności Kosztów Pracowniczych.

Największy udział w kosztach mają wynagrodzenia i pochodne od nich czyli składki ZUS i ZFŚS. Udział tych kosztów w kosztach ogółem z roku na rok stale rośnie w 2024 roku to największy koszt. Koszty te stanowią ponad 83% w całości kosztów biorąc pod uwagę także kontrakty lekarskie i inne związane z kadrą medyczną. Dlatego zarządzanie i właściwa optymalizacja zatrudnienia jest najważniejsza w podmiocie działalności leczniczej. Przy bardzo wysokim wzroście wynagrodzeń podyktowanych ustawą o najniższym wynagrodzeniu z 2017 roku najistotniejsze jest dla osób zarządzających odpowiedni dobór personelu szczególnie lekarzy i pielęgniarek. Bardzo kosztowną grupą zawodową są pielęgniarki, których jest najwięcej zatrudnionych w szpitalu. Optymalizacja ich zatrudnienia jest kluczowa dla właściwej organizacji pracy w SPZZOZ w Nowej Dębie

Tab. 21. Pozyskane środki finansowe dla pracowników SPZ ZOZ.

Instytucja	Refundacja za:	Kwota pozyskanych środków w okresach:		
		2022	2023	2024
Powiatowy Urząd Pracy	Wynagrodzenia zatrudnionych osób bezrobotnych	318 201,56	195 714,70	265 196,47
Ministerstwo Zdrowia	Wynagrodzenia lekarzy Rezydentów	640 738,35	1 146 638,48	1 165 726,73
PFRON	Wynagrodzenia zatrudnionych osób niepełnosprawnych	629 904,47	658 989,92	638 795,17
Podkarpacki Urząd Wojewódzki oraz	Dodatki kierownicze dla kierowników specjalizacji lekarzy Rezydentów	32 304,84	47 046,49	52 870
Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy	Dodatki kierownicze dla kierowników specjalizacji lekarzy Rezydentów	7 194,60	5 875,59	0,00
Urząd Marszałkowski	Wynagrodzenie lekarza Stażysty	78 934,88	3 145,00	0

Szpital, jako jednostka zatrudniająca co najmniej 50 pracowników, zobligowany jest do utworzenia Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla Pracowników zatrudnionych na podstawie umów o pracę. W 2024 roku został ustalony Fundusz Socjalny na poziomie 50% należnego odpisu zgodnie z Zarządzeniem nr 76/2023 Dyrektora. Zmniejszenie odpisu generuje oszczędności na poziomie 475 632,98 zł w skali roku.

W 2026 roku planowane jest zmniejszenie odpisu na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych.

10.24. Przekazanie kompleksowych usług sprzątania obiektów Szpitala wraz z czynnościami pomocniczymi przy pacjentach wykonywanych pod nadzorem firmy zewnętrznej.

Zgodnie z Uzasadnieniem do Zarządzenia nr 120/2022/DEF Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 września 2022r. w sprawie określenia współczynników korygujących świadczeń udzielanych przez świadczeniodawców zakwalifikowanych do systemu podstawowego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, Szpital opracował program restrukturyzacyjny. Jednym z działań naprawczych było przekazanie kompleksowych usług sprzątania obiektów Szpitala wraz z czynnościami pomocniczymi przy pacjentach wykonywanych pod nadzorem do firmy zewnętrznej. W lipcu 2023 roku został rozstrzygnięty przetarg i od 1 września 2023 roku nastąpiło przekazanie pracowników firmie zewnętrznej.

SPZ ZOZ współpracuje z Kadrami Zarządzającą poszczególnych placówek w celu koordynowania prawidłowości wykonywania umowy przez firmę zewnętrzną.

Zauważalne efekty związane z przekazaniem usług firmie zewnętrznej to:

- brak konieczności organizowania pracowników zastępczych w przypadku urlopów, absencji chorobowych, przejścia na emeryturę czy rentę lub rezygnację z pracy,
- oszczędności na funduszu socjalnym,
- brak konieczności zakupu sprzętu do sprzątania oraz środków chemicznych i dezynfekcyjnych,
- brak konieczności przeprowadzania szkoleń dotyczących utrzymania czystości dla personelu sprząającego,
- ograniczenie świadczeń BHP na rzecz pracowników (zakup odzieży i obuwia),

- uwolnienie powierzchni magazynowych,
- odpłatne przekazanie firmie zewnętrznej części magazynu i pomieszczenia w Administracji.

10.25 Rozwój potencjału dydaktycznego i zwiększenie liczby miejsc specjalizacyjnych – inwestycja w przyszłą kadrę medyczną.

Szpital planuje podjąć działania zmierzające do uzyskania akredytacji na prowadzenie specjalizacji lekarskich w zakresie:

- Ginekologii i Położnictwa (Oddział Ginekologiczno-Położniczy),
- Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ),
- oraz zwiększenia liczby miejsc specjalizacyjnych w Oddziale Psychiatrycznym – z obecnych 9 do 11 miejsc.

Działanie to ma na celu rozwój zasobów kadrowych w sposób długofalowy, poprzez kształcenie przyszłych specjalistów na miejscu, co może znacząco wpłynąć na poprawę sytuacji kadrowej szpitala w kolejnych latach.

Działania związane z uzyskaniem nowych miejsc specjalizacyjnych w dziedzinie ginekologii i położnictwa, anestezjologii, podstawowej opieki zdrowotnej oraz zwiększeniem liczby miejsc w psychiatrii, to inwestycja w przyszłość szpitala. Stanowią one odpowiedź na realne potrzeby kadrowe, a jednocześnie budują długofalową strategię stabilizacji i rozwoju personelu medycznego. Rozszerzenie działalności dydaktycznej pozytywnie wpłynie na jakość opieki nad pacjentem, dostępność świadczeń oraz trwałość kadr medycznych – co jest kluczowym elementem programu naprawczego.

10.26 Pokrycie straty.

Trudna sytuacja finansowa Szpitala a tym samym ograniczona płynność finansowa spowodowana jest niezależnymi czynnikami takimi jak:

- Brak obiektywnej i rzeczywistej wyceny procedur medycznych uwzględniającej pełny, długofalowy zasięg ich wykonywania.
- Niekorzystne zmiany w zakresie finansowania świadczeń ze środków publicznych, zasad ustalania wysokości ryczałtów i wysokości wyceny poszczególnych procedur.
- Nieadekwatne do potrzeb zdrowotnych finansowanie świadczeń ze środków publicznych.
- Umowa z NFZ jako podstawowe źródło przychodów szpitala, od którego uzależniona jest gospodarka finansowa zakładu.
- Niższe od wzrastających kosztów działalności przychody z tytułu realizacji umów zawartych z NFZ.
- Ciągły wzrost wynagrodzeń nieadekwatny do wyniku finansowego świadczeniodawcy i bez zabezpieczenia dodatkowych środków finansowych.
- Konkurencja świadczeniodawców w zakresie pozyskiwania kadry medycznej skutkująca wygórowanymi żądaniami płacowymi lekarzy w stosunku do środków zabezpieczonych na ten cel.
- Wysokie koszty utrzymania zasobów szpitalnych.

- Wysokie koszty leków, materiałów medycznych i innych związanych z wykonywaniem świadczeń medycznych.
- Wysokie koszty obsługi zadłużenia, w szczególności koszty odsetek, koszty sądowe (wynikające z braku płynności finansowej).
- Wysokie koszty obsługi zadłużenia, w szczególności koszty odsetek, koszty sądowe (wynikające z braku płynności finansowej).

Zgodnie z art. 59 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej Podmiot tworzący może pokryć stratę netto za rok obrotowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w kwocie, jaka nie może zostać pokryta zgodnie z ust. 1, jednak nie wyższej niż suma straty netto i kosztów amortyzacji.

W związku z Uchwałą Rady Powiatu Tarnobrzskiego Nr 15/123/2025 z 25.06.2025 r. dot. zatwierdzenia sprawozdania finansowego. Planowane jest wystąpienie do podmiotu tworzącego z wnioskiem o pokrycie straty za 2025 rok.

9. Podsumowanie

Ze względu na trudności związane z pozyskiwaniem i utrzymaniem kadry, rosnącymi kosztami funkcjonowania szpitala oraz zmieniającą się sytuacją rynkową, istnieje zagrożenie, że planowane założenia ujęte w programie naprawczym mogą ulec zmianie. Konieczna może okazać się aktualizacja przedmiotowego dokumentu również z uwagi na zachodzące zmiany w otoczeniu wewnętrznym i zewnętrznym oraz dostosowywanie go do warunków na każdym etapie realizacji. Aktualizacja programu naprawczego została opracowana w oparciu o obecne warunki finansowania ochrony zdrowia oraz zgodnie z aktualną wiedzą dotyczącą SPZ ZOZ w Nowej Dębie.

p.o. DYREKTOR
SPZ ZOZ w Nowej Dębie

Jakub Dzik

