

# **PROGRAM NAPRAWCZY**



---

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach**

**Sierpień 2023**

## I. OPIS SP ZOZ NR 1 W BEŁŻYCACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach został utworzony w 2004 r. na mocy uchwały Rady Powiatu w Lublinie, którą podjęto z inicjatywy Starosty Lubelskiego oraz pozostałych członków ówczesnego Zarządu Powiatu. Zakład powstał poprzez wydzielenie ambulatoryjnych jednostek organizacyjnych, w tym głównie podstawowej opieki zdrowotnej i poradni specjalistycznych, a także ratownictwa medycznego ze struktur ówczesnego SP ZOZ w Bełżycach. Nowy podmiot otrzymał mienie, ale także część długów poprzednika. Świadczenie usług medycznych w zakładzie rozpoczęto z dniem 1 lipca 2004 r., terenem działania były miasto Bełżyce, gmina Bełżyce, gmina Borzechów, gmina Niedrzwica Duża i gmina Wojciechów. Do końca marca 2012 r. zakład wykonywał świadczenia zdrowotne w ramach umów z Narodowym Funduszem Zdrowia, w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) - 9 poradni, Poradni Zdrowia Psychicznego, podstawowej opieki zdrowotnej - 10 ośrodków zdrowia, ratownictwa medycznego - 2 zespoły wyjazdowe, rehabilitacji - 2 pracownie fizjoterapii. Ponadto zakład prowadził Poradnię Medycyny Pracy oraz działalność pomocniczą niemedyką tj. wydzierżawianie posiadanych w zarządzie pomieszczeń, urządzeń i wynajem lokali mieszkalnych. Na koniec marca 2012 r. wysokość rocznego kontraktu z NFZ wynosiła 9,85 mln zł. Wartość aktywów zakładu wynosiła 6,68 mln zł, zakład posiadał dodatni kapitał własny 4,54 mln zł ( w tym zapasowy 1,67 mln zł) i nie posiadał zobowiązań wymagalnych ani długoterminowych, z wyjątkiem bieżących wynikających z terminów płatności. W okresie 2004 - 2012 prowadzono remonty i termomodernizacje budynków oraz zakupy, wymiany sprzętu medycznego.

Jednocześnie od roku 1998 do końca marca 2012 r. funkcjonował na terenie miasta Bełżyce drugi podmiot leczniczy podległy pod Powiat Lubelski - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bełżycach, a następnie od 2006 roku funkcjonujący pod nazwą Szpital Powiatowy im dr W. Oczi SP ZOZ w Bełżycach. W ostatnich latach swojej działalności Szpital generował istotne straty (-2,4 mln zł w roku 2011) i popadł w poważne problemy finansowe. Kontrahenci rozpoczęli blokowanie dostaw lub sprzedaż za gotówkę, a także odsprzedawanie swoich wierzytelności. Pojawiły się cesje, windykacje, pozwy sądowe i zajęcia komornicze. Te działania pogarszały istniejącą już trudną sytuację, dochodziły dodatkowe wysokie koszty odsetek karnych, windykacyjne i komornicze. Firmy restrukturyzujące długi szpitalne oferowały pożyczki, ale na poziomie 14%, gdzie w banku oprocentowanie wynosiło ok. 6%, jednak banki nie chciały udzielać pożyczek. Na dzień 2 kwietnia 2012 r. Szpital Powiatowy im. dr W. Oczi SP ZOZ w Bełżycach posiadał zobowiązania i rezerwy na zobowiązania w wysokości 17,2 mln zł, w tym same zobowiązania 13,9 mln zł, wartość aktywów wynosiła 9,2 mln zł. W tej sytuacji Szpital niestety posiadał ujemny kapitał własny -8 mln zł.

Te przesłanki leżały u podstaw decyzji, jaka została podjęta w Powiecie Lubelskim - organie nadrzędnym Szpitala Powiatowego w Bełżycach. Na mocy uchwały Nr XII/108/2011 Rady Powiatu Lubelskiego z dnia 30 listopada 2011 r., z dniem 3 kwietnia 2012 r. włączono do struktur Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach Szpital Powiatowy im. Dr Wojciecha Oczi SP ZOZ w Bełżycach. Nastąpiła sukcesja generalna, SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach przejął kontrakty szpitalne zawarte z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ, podjął kontynuację udzielanych wcześniej w likwidowanym podmiocie świadczeń zdrowotnych, przejął aktywa i pasywa zlikwidowanego szpitala.

SP ZOZ nr 1 w Beżycach został obciążony balastem zobowiązań i rezerw na zobowiązania, przejętego Szpitala w wysokości 17,2 mln zł. Aktywa, które przejął wynosiły 9,2 mln zł, pracownicy przeszli do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Beżycach na mocy art. 23' Kodeksu pracy. Do końca roku 2012 SP ZOZ Nr 1 w Beżycach zmniejszył przejęty dług o kwotę 3,9 mln zł.

W latach 2013/2014 – w obszarze unowocześniania bazy lokalowej i sprzętowej oraz podnoszenia jakości świadczeń zdrowotnych – zakupiono ambulans medyczny typu „B” do transportu sanitarnego, wykonano modernizację Wiejskiego Ośrodka Zdrowia w Radawczyku. Zakupiono sprzęt medyczny tj.: respirator stacjonarny, aparaty KTG i EKG. Zintegrowano stację ratownictwa medycznego w Beżycach z Centrum Powiadamiania Ratunkowego w Lublinie wprowadzając nowoczesny system teleinformatyczny oraz łączność radiową cyfrową. W roku 2014, po wdrożeniu standardów akredytacyjnych, szpital uzyskał Certyfikat Akredytacyjny Ministra Zdrowia, na lata 2014/2017.

Na przestrzeni 2015 i 2016 r. przeprowadzono kolejne inwestycje, w tym: termomodernizację WOZ w Kłodnicy Dolnej, utworzono nowoczesną pracownię endoskopową (koszt pracowni 200 tys. zł ze środków zakładu). Wykonano modernizację oddziałów położniczo - ginekologicznego i neonatologicznego, zakupiono aparat USG dla położnictwa i ginekologii oraz aparat do znieczuleń i defibrylator. Tym samym udostępniono kobietom nowoczesną bazę lokalową i sprzętową, odpowiadającą współczesnym technologiom i standardom w opiece nad matką w okresie ciąży, porodu, połogu oraz nad jej nowo narodzonym dzieckiem. Wsparcia w inwestycji na położnictwie w postaci dotacji udzielili: Powiat Lubelski – 500 tys. zł dotacji, Gmina Borzechów, Gmina Wojciechów, Miasto i Gmina Beżyce, Gmina Niedrzwica Duża, Stowarzyszenie Rozwoju Szpitala w Beżycach. Zakład wydał na inwestycję 702,7 tys. zł środków własnych. Także w roku 2016, dzięki wysiłkom i zaangażowaniu załogi, wdrożono politykę zarządzania jakością i uzyskano certyfikat ISO 9001:2008. W 2017 r. zmodernizowano kotłownię w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Niedrzwicy Dużej, zamontowano system uzdatniania wody dla Szpitala Powiatowego.

W 2017 r. Szpital zdobył certyfikat akredytacyjnego Ministra Zdrowia na kolejne lata (2018, 2019, 2020). Komisja centrum monitorowania jakości potwierdziła prowadzone przez szpital standardy akredytacyjne, oceniając poziom ich spełniania na 84%.

W październiku 2019 oddział Położniczo- ginekologiczny szpitala zajął I miejsce w rankingu Fundacji „Rodzic po ludzku” prowadzonego przez Dziennik Wschodni.

W 2020 i 2021 roku kolejnym koniecznym etapem zmian w szpitalu oczekiwanym przez środowisko pacjentów i personel medyczny była przebudowa Bloku Operacyjnego. Projekt pt. „Modernizacja Bloku Operacyjnego i komórek pomocniczych dla Oddziałów Położniczo – Ginekologicznego, Neonatologicznego, Chirurgicznego, Chorób Wewnętrznych oraz Pracowni Endoskopii Szpitala Powiatowego im. Dr Wojciecha Oczki w Beżycach” współfinansowany był ze środków Unii Europejskiej w ramach: Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020. Inwestycja pochłonęła 6.227.709,40 zł Wartość dofinansowania ze środków Unii Europejskiej to kwota 2.885.542,91 zł. Dotacja z Powiatu Lubelskiego wyniosła 1.500.000,00 zł w tym ze środków Rządowego Funduszu Inwestycji Lokalnych – 1.372.572,00 zł. Pozostała część w kwocie 1.842.166,49 zł, została pokryta ze środków własnych zakładu. Inwestycja ta została zrealizowana od podstaw i obejmowała

kompleksowe roboty budowlane oraz prace wykończeniowe. Modernizacja bloku operacyjnego dotyczyła wykonania bloku operacyjnego w nowej lokalizacji z dwoma salami operacyjnymi i salą poznieczuleniową. Wykonano montaż instalacji mediów medycznych (tj. tlen medyczny, sprężone powietrze, podtlenek azotu), odpowiednio do różnych komórek organizacyjnych (interna, położnictwo, neonatologia, izba przyjęć) i pracowni szpitala, a także zamontowano nowoczesną infrastrukturę, tj. rozprężnię gazów i stację sprężarkowni. Wyposażono obiekt w awaryjne źródło zasilania energią elektryczną z funkcją autostartu; wymieniono również windę. W ramach projektu zakupiono także zestaw artroskopowy, bezprzewodowe aparaty KTG i stanowisko do resuscytacji noworodka, o łącznej wartości 328 tys. zł. Poza projektem zakupiony został mobilny inkubator (o wartości 79.898,40 zł), szafy nierdzewne, zainstalowano także nowe stoły operacyjne podstawowe, otrzymane z Agencji Rezerw Strategicznych i dotacji oraz środków własnych zakupiono podgrzewany stół operacyjny. Głównym celem projektu było podniesienie jakości i dostępności do wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców powiatu lubelskiego. Dzięki tej inwestycji wprowadzono nowoczesne technologie w udzielaniu usług zdrowotnych, znacznie zwiększył się komfort leczonych pacjentów, polepszyły się warunki pracy personelu medycznego.

W połowie listopada 2022 r., w budynku Szpitala Powiatowego w Bełżycach, uruchomiona została nowoczesna pracownia TK posiadająca 32 rzędowy tomograf komputerowy. Dodatkowo wymieniono również aparat RTG na nowoczesny oraz wdrożono systemy informatyczne do diagnostyki obrazowej RIS i PACS, które są kompatybilne również z otrzymanymi z Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych (RARS) aparatami przyłóżkowymi RTG. Całkowity koszt inwestycji wyniósł 3.149.964,30 zł w tym 3.000.000,00 zł z dotacji Powiatu Lubelskiego w ramach RFIL. Wsparcia finansowego udzieliły również gminy: Wojciechów – 30 000,00 zł i Borzechów – 15 000,00 zł.

W końcu roku 2022 r. wykonano roboty budowlane i oddano dla pacjentów zmodernizowany 15 łóżkowy Oddział Rehabilitacyjny. Jest to nowoczesne miejsce dostosowane dla pacjentów wymagających rehabilitacji stacjonarnej, m.in. po urazach, zabiegach operacyjnych, czy zaostrzeniach chorób przewlekłych. Rehabilitacja stacjonarna zalecana jest szczególnie pacjentom po odbytych zabiegach operacyjnych – ortopedycznych.

W marcu 2023 r. Zakład uzyskał kontrakt z NFZ na świadczenia zdrowotne w zakresie Poradni Neurologicznej i ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne kosztochłonne – tomografia komputerowa. Jest to duże udogodnienie dla Naszych Pacjentów, którzy teraz bez konieczności dojazdu do innych miast i miejscowości mogą skorzystać z najnowocześniejszych metod diagnostycznych oraz wiedzy i doświadczenia lekarzy radiologów. Badania obrazowe TK i RTG, wykonywane na nowoczesnym sprzęcie, wraz z opisem mogą być przekazywane do oddziałów szpitalnych i gabinetów lekarskich poradni SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach, co jest dużym ułatwieniem dla pacjentów.

W 2023 roku SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach jest podmiotem leczniczym, który ponownie zakwalifikowano do ogólnopolskiej sieci szpitali w I jej poziomie. Profile i zakresy skojarzone prowadzone przez szpital to:

1. choroby wewnętrzne – oddział i skojarzone 5 poradni przyszpitalnych:

- a) gruźlica i choroby płuc
- b) dermatologia i wenerologia
- c) kardiologia
- d) reumatologia
- e) neurologia

2. chirurgia ogólna – oddział i skojarzone 3 poradnie przyszpitalne:

- a) chirurgia ogólna
- b) ortopedia i traumatologia narządu ruchu;
- c) urologia

3. pediatria – oddział

4. położnictwo i ginekologia I poziom referencyjny - oddział i skojarzona 1 poradnia przyszpitalna:

- a) położnictwo i ginekologia

Oraz profile w ramach zakresów wydzielonych (poza ryczałtem):

1. położnictwo i ginekologia N01 i N20 (porody)
2. rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych
3. izba przyjęć
4. nocna i świąteczna opieka zdrowotna
5. ASK- gastroscopia/ kolonoskopia
6. ASK- tomografia komputerowa

Zakład wykonuje usługi medyczne w rodzaju całodzienne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne i inne niż szpitalne, ambulatoryjne usługi medyczne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, usługi medyczne w zakresie rehabilitacji leczniczej oraz ratownictwa medycznego.

Obszarem działania Zakładu jest: **Miasto i Gmina Bełżyce, Gmina Borzechów, Gmina Niedzwica Duża i Gmina Wojciechów.**

#### **W skład zakładu wchodzi:**

I. Jednostki organizacyjne udzielające całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki stacjonarnej:

**1. Szpital Powiatowy im. Dr W. Oczi w Bełżycach, gdzie funkcjonują oddziały:**

- Oddział Chorób Wewnętrznych z pododdziałem intensywnej opieki kardiologicznej
- Oddział Położniczo – Ginekologiczny
- Oddział Neonatologiczny
- Oddział Pediatryczny
- Oddział Chirurgiczny Ogólny z pododdziałem intensywnej opieki pooperacyjnej
- Blok Operacyjny

- Oddział Rehabilitacji
- Izba Przyjęć

## **2. Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy**

II. Jednostki organizacyjne udzielające świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej:

- 1. Miejski Ośrodek Zdrowia w Bełżycach**
- 2. Gminny Ośrodek Zdrowia w Niedzwicy Dużej**
- 3. Gminny Ośrodek Zdrowia w Borzechowie**
- 4. Gminny Ośrodek Zdrowia w Wojciechowie**
- 5. Wiejski Ośrodek Zdrowia w Krężnicy Okrągłej**
- 6. Wiejski Ośrodek Zdrowia w Radawczyku**
- 7. Wiejski Ośrodek Zdrowia w Niedzwicy Kościelnej**
- 8. Wiejski Ośrodek Zdrowia w Kłodnicy**
- 9. Wiejski Ośrodek Zdrowia w Szczuczkach**
- 10. Punkt Lekarski w Palikijach**

III. Jednostka organizacyjna udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego:

### **Dział Ratownictwa Medycznego i Transportu:**

- Zespół wyjazdowy Specjalistyczny
- Zespół wyjazdowy Podstawowy
- Zespół transportu sanitarnego

IV. Jednostka organizacyjna udzielająca świadczeń zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej:

### **Dział Ambulatoryjnych Świadczeń Specjalistycznych i Diagnostyki:**

- Poradnia Chirurgii Ogólnej
- Poradnia Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej
- Poradnia Urologiczna
- Poradnia Rehabilitacyjna
- Poradnia Kardiologiczna
- Poradnia Ginekologiczno – Położnicza
  - Bełżyce, ul. Bednarska 2
  - Niedzwica Duża, ul. Krótka 4
- Poradnia Urologiczna
- Poradnia Rehabilitacyjna
- Poradnia Kardiologiczna
- Poradnia Pediatryczna
- Poradnia Reumatologiczna
- Poradnia Neurologiczna
- Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc
- Poradnia Okulistyczna

- Poradnia Zdrowia Psychicznego
- Poradnia Medycyny Pracy

#### V. Pracownie fizjoterapii:

Pracownie fizjoterapii (rehabilitacji):

##### **Pracownia Fizjoterapii w Niedzwicy Dużej**

1. Pracownia Fizjoterapii w Borzechowie
2. Pracownia Fizjoterapii w Górze

#### VI. Pracownie diagnostyki obrazowej:

##### **Pracownie diagnostyczno – zabiegowe:**

1. Pracownia Tomografii Komputerowej
2. Pracownia RTG
  - Bełżyce, ul. Lubelska 90
  - Bełżyce, ul. Bednarska 2
3. Pracownia USG
  - Bełżyce, ul. Lubelska 90
  - Bełżyce, ul. Bednarska 2
4. Pracownia badań endoskopowych (gastroskopia / kolonoskopia)

#### VII. Pracownia diagnostyki laboratoryjnej.

Dyrekcja zakładu opracowuje cyklicznie Plany strategiczne na kolejne pół dekady działalności zakładu, co jest także wymogiem standardów akredytacyjnych szpitali. Aktualny Plan strategiczny SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach, na lata 2023-2027, jest dokumentem określającym kierunki rozwoju SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach na wskazane lata. Działalność zakładu winna być adekwatna do potrzeb zdrowotnych mieszkańców województwa lubelskiego i szczególnie wpisywać się w potrzeby zdrowotne ludności rejonu działania Zakładu tzn. miasta Bełżyce oraz gmin Bełżyce, Borzechów, Niedzwica Duża i Wojciechów. Należy prawidłowo zdefiniować potrzeby mieszkańców, dostosować strukturę szpitala tak, aby je w maksymalnym stopniu zaspokoić, biorąc pod uwagę istniejące uwarunkowania organizacyjne i ekonomiczne. Szczególnie należy uwzględnić kompleksowość świadczeń udzielanych w SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach związaną z prowadzonym leczeniem szpitalnym, podstawową opieką zdrowotną, ambulatoryjną opieką specjalistyczną i fizjoterapią, możliwości finansowe związane z obciążeniem z tytułu spłacania przejętego długu (jeszcze ok. 3,64 mln zł) oraz kredytów i pożyczek związanych z wykonanymi inwestycjami, pozycję szpitala w rejonie sąsiadującym z miastem Lublin, gdzie funkcjonują kliniki i szpitale wysokospecjalistyczne oraz gdzie występują nadmiary łóżek szpitalnych i problemy finansowe tych podmiotów.

## II. CEL PROGRAMU NAPRAWCZEGO

Głównym celem strategicznym Programu naprawczego jest odbudowa kapitału własnego i utrzymywanie płynności finansowej SP ZOZ Nr 1 w Beżycach przez co zachowanie i wzmocnienie pozycji zakładu na regionalnym rynku usług medycznych.

Cele operacyjne to:

1. Pełna realizacja kontraktów na świadczenia zdrowotne wg potrzeb zgłaszających się pacjentów oraz wg ich skali określonej w korzystnych umowach z NFZ.
2. Uzyskanie w Lubelskim Oddziale Wojewódzkim urealnienia planów rzeczowo-finansowych umów, których poziom znacznie odbiega od wysokiego stanu realizacji związanego z potrzebami społeczeństwa.
3. Poprawa rentowności komórek zakładu generujących wysokie straty.
4. Uzyskanie zysku zakładu z działalności operacyjnej.
5. Wykonanie modernizacji Przychodni Specjalistycznej i Miejskiego Ośrodka Zdrowia w Beżycach oraz wykonanie budynku dla potrzeb Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego i apteki szpitalnej.
6. Wymiana i doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną niezbędną do prowadzenia świadczeń zdrowotnych w tym nowych procedur zabiegowych.
7. Rozwój technologiczny zakładu w obszarach umiejętności personelu medycznego oraz aparatury medycznej.

Planowany okres osiągnięcia postawionego celu strategicznego to lata 2023- 2025 i kolejne lata w zakresie celu operacyjnego 5.

## III. DIAGNOZA PROBLEMÓW.

### 1. Główne jednostki organizacyjne zakładu

Szpital zlokalizowany jest w centrum miasta Beżyce. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych pacjentom z obszaru Miasta i gminy Beżyce, gminy Niedrzwica Duża, Borzechów i Wojciechów zgłaszają się również pacjenci z miasta Lublin, powiatu lubelskiego i opolskiego. W Zakładzie pielęgnacyjno- opiekuńczym przebywają pacjenci z terenu działania SP ZOZ Nr 1 w Beżycach oraz z obszarów sąsiadujących.

Tabela III.1 Zakresy świadczeń szpitalnych i pielęgnacyjno - opiekuńczych

L.p.	Nazwa oddziału / komórki	Zakres świadczeń	Ilość łóżek	Ilość łóżek - stanowisk IOM
1.	Oddział Pediatriczny	Pediatria - hospitalizacja	12	
2.	Oddział Chorób Wewnętrznych	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja	30	6
3.	Oddział Ginekologiczno - Położniczy	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja	15	
4.	Oddział Neonatologiczny	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja N01, N20	10	8 - łóżka dla noworodków 2 - inkubatory
5.	Oddział Chirurgii Ogólnej	Chirurgia ogólna - hospitalizacja	14	1



6.	Oddział Rehabilitacji Ogólnej	Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych	15	
7.	Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy	Opieka długoterminowa	45	
<b>Razem:</b>			<b>141</b>	<b>7</b>

Szpital posiada 6 oddziałów: chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, pediatriczny, położniczo – ginekologiczny i neonatologiczny oraz rehabilitacyjny. Ponadto w budynku zlokalizowany jest Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy. W obiekcie funkcjonują także: blok operacyjny, izba przyjęć, w tym izba przyjęć ginekologiczno-położnicza, pracownia Tomografii Komputerowej, pracownia RTG, pracownia USG, pracownia endoskopowa do badań gastroscopii i kolonoskopii, apteka zakładowa, centralna sterylizacja. W budynku szpitala działają również poradnia chirurgiczna, poradnia rehabilitacyjna, poradnia pediatriczna (poszpitalna), poradnia internistyczna (poszpitalna) oraz nocna i świąteczna opieka zdrowotna POZ.

**Problemy w działalności w/w jednostek (komórek) są następujące:**

**Oddziały zabiegowe szpitala są nierentowne, za 2022 wykazały ok. 1,845 mln straty.**

**Oddział Chorób Wewnętrznych w ostatnich latach utracił rentowność za 2022 - 1,38 mln straty.**

**Obecnie zakład posiada braki kadrowe w zakresie specjalistów: radiologii, chirurgii ogólnej oraz chorób wewnętrznych.**

**Oddział Rehabilitacji Ogólnej posiada istotnie za niski kontrakt na świadczenia zdrowotne z NFZ w odniesieniu do jego potencjału i skali wykonania świadczeń – od 01 do 07 - 2023 nadwykonał 269827 pkt tj. 600969 zł i przekracza kontrakt o 126%. Świadczenia rehabilitacyjne w oddziale są limitowane.**

**Zakład Pielęgnacyjno- Opiekuńczy posiada niski kontrakt na świadczenia zdrowotne z NFZ w odniesieniu do jego potencjału i skali wykonania świadczeń – od 01 do 07- 2023 nadwykonał 6938 osobodni tj. 332552 zł i przekracza kontrakt o 14%. Świadczenia w ZPO są limitowane.**

Świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej realizowane są w ośrodkach zdrowia zlokalizowanych w mieście i 4 gminach rejonu działania zakładu.

Tabela III.2 Zakresy świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej

Lp	Nazwa Oddziału / komórki	Zakresy świadczeń	Liczba deklaracji pacjentów ogółem	Liczba deklaracji pacjentów płaconą przez NFZ
1	Miejski ośrodek zdrowia w Beżycach	świadczenia lekarza poz	7046	6714
		świadczenia pielęgniarki środowiskowej	7093	6756
		świadczenia położnej	3672	3546
		świadczenia pielęgniarki szkolnej	1561	
2	Gminny ośrodek zdrowia w Borzechowie	świadczenia lekarza poz	2224	2045
		świadczenia pielęgniarki środowiskowej	2227	2045
		świadczenia położnej	1112	1039

		świadczenia pielęgniarki szkolnej	141	
3	Gminny ośrodek zdrowia w Niedrzwicy Dużej	świadczenia lekarza poz	3584	3374
		świadczenia pielęgniarki środowiskowej	3492	3321
		świadczenia położnej	1827	1789
		świadczenia pielęgniarki szkolnej	675	
4	Gminny ośrodek zdrowia w Wojciechowie	świadczenia lekarza poz	1074	993
		świadczenia pielęgniarki środowiskowej	1086	1002
		świadczenia położnej	550	527
		świadczenia pielęgniarki szkolnej	288	
5	Wiejski ośrodek zdrowia w Kłodnicy	świadczenia lekarza poz	883	859
		świadczenia pielęgniarki środowiskowej	892	867
		świadczenia położnej	455	444
		świadczenia pielęgniarki szkolnej	119	
6	Wiejski ośrodek zdrowia w Krężnicy Okrągłej	świadczenia lekarza poz	1567	1464
		świadczenia pielęgniarki środowiskowej	1525	1427
		świadczenia położnej	763	727
		świadczenia pielęgniarki szkolnej	129	
7	Wiejski ośrodek zdrowia w Niedrzwicy Kościelnej	świadczenia lekarza poz	1573	1512
		świadczenia pielęgniarki środowiskowej	1594	1532
		świadczenia położnej	840	820
		świadczenia pielęgniarki szkolnej	280	
8	Wiejski ośrodek zdrowia w Radawczyku	świadczenia lekarza poz	1984	1915
		świadczenia pielęgniarki środowiskowej	2004	1936
		świadczenia położnej	980	952
		świadczenia pielęgniarki szkolnej	183	
9	Wiejski ośrodek zdrowia w Szczuczkach	świadczenia lekarza poz	3090	2998
		świadczenia pielęgniarki środowiskowej	3091	3000
		świadczenia położnej	1604	1574
		świadczenia pielęgniarki szkolnej	53	
10	Punkt lekarski w Palikijach	świadczenia lekarza poz	1383	1317
		świadczenia pielęgniarki środowiskowej	1381	1316
		świadczenia położnej	634	622
		świadczenia pielęgniarki szkolnej	194	
<b>Podsumowanie deklaracji</b>			<b>ilość wszystkie</b>	<b>ilość zapłacone</b>
świadczenia lekarza poz			24408	23191
świadczenia pielęgniarki środowiskowej			24385	23202
świadczenia położnej			12437	12040
świadczenia pielęgniarki szkolnej			3623	3623

Generalnie ośrodki zdrowia wykazują zyski z działalności.

**Problemem jest organizacja ośrodków zdrowia w gminach Borzechów i Wojciechów.**

**GOZ w Borzechowie i WOZ w Kłodnicy mają łącznie zadeklarowanych 3107 pacjentów, przy obsadzie 2,5 etatu lekarza możliwe jest zabezpieczenie świadczeń dla 6250 pacjentów. Gmina Borzechów liczy 3744 mieszkańców. WOZ w Kłodnicy generuje straty za I pół. 2023 r. wykazał 23833,25 zł straty**

**GOZ w Wojciechowie z WOZ w Szczuczku i PL w Palikach mają łącznie zadeklarowanych 5547 pacjentów, przy obsadzie 3,4 etatu lekarza możliwe jest zabezpieczenie świadczeń dla 8500 pacjentów. Gmina Wojciechów liczy 5945 mieszkańców. GOZ w Wojciechowie generuje straty za I pół. 2023 r. wykazał 153066,06 zł straty.**

Dział Ratownictwa Medycznego i Transportu zlokalizowany jest w Beżycach na ul. Przemysłowej w odległości ok. 3 km od centrum.

Tabela III.3 Zakresy świadczeń w Ratownictwie medycznym i Transporcie sanitarnym POZ

Lp.	Nazwa Oddziału / komórki	Zakresy świadczeń	Liczba ludności objęta usługą	Gminy objęte działaniem
1	Zespół wyjazdowy specjalistyczny	Świadczenia udzielane przez specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego	34693	Beżyce Borzechów Niedzwica Duża Wojciechów
2	Zespół wyjazdowy podstawowy	ŚWIADCZENIA UDZIELANE PRZEZ PODSTAWOWE ZESPOŁY RATOWNICTWA MEDYCZNEGO	34693	Beżyce Borzechów Niedzwica Duża Wojciechów
3	Transport sanitarny	TRANSPORT SANITARNY W POZ	39693	Beżyce Borzechów Niedzwica Duża Wojciechów

Dział transportu wykonuje poza transportem sanitarnym dla poz, wykonuje także transporty dla potrzeb szpitala, przewozi pacjentów na wysokospecjalistyczne badania i konsultacje oraz na hospitalizację do szpitali w Lublinie.

**Dział Ambulatoryjnych Świadczeń Specjalistycznych i Diagnostyki** prowadzi dla pacjentów poradnie specjalistyczne i pracownie diagnostyczne. Komórki te zlokalizowane są w Beżycach w większości na ul. Bednarskiej, a także Lubelskiej.

Tabela III.4 Zakresy świadczeń w Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej

Lp.	Nazwa Oddziału / komórki	Zakresy świadczeń	Liczba godzin pracy w tygodniu	Ilość dni pracy w tygodniu
1	Poradnia okulistyczna	Świadczenia w zakresie okulistyki	27:00	4
		Świadczenia zabiegowe w okulistyce		
2	Poradnia otolaryngologiczna	Świadczenia w zakresie otolaryngologii	33:00	5
		Świadczenia zabiegowe w otolaryngologii		
3	Poradnia urologiczna	Świadczenia w zakresie urologii	12:00	3
		Świadczenia zabiegowe w urologii -zakres skojarzony		
4	Poradnia kardiologiczna	Świadczenia w zakresie kardiologii	29:30	5
		Świadczenia w zakresie kardiologii-świadczenia pierwszorazowe		
5	Poradnia dermatologiczna	Świadczenia w zakresie dermatologii	15:30	4
		Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii-świadczenia pierwszorazowe		
6	Poradnia chirurgii ogólnej	Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej	46:30	5
		Świadczenia zabiegowe w chirurgii ogólnej		
		Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej-diagnostyka onkologiczna		
		Świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej-diagnostyka poza pakietem onkologicznym		
7	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej	Świadczenia w zakresie chirurgii urazowo-ortopedycznej	18:00	3
		Świadczenia zabiegowe w ortopedii i traumatologii narządu ruchu		
8	Poradnia gruźlicy i chorób płuc	Świadczenia w zakresie gruźlicy i chorób płuc	19:40	3
		Świadczenia w zakresie leczenia gruźlicy i chorób płuc-świadczenia pierwszorazowe		
		Świadczenia w zakresie gruźlicy i chorób płuc-diagnostyka onkologiczna		
		Świadczenia w zakresie gruźlicy i chorób płuc-diagnostyka poza pakietem onkologicznym		
9	Poradnia ginekologiczno -położnicza	Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii	42:30	5
		Świadczenia zabiegowe w położnictwie i ginekologii		
		Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii-diagnostyka onkologiczna		
		Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii-diagnostyka poza pakietem onkologicznym		

10	Poradnia ginekologiczno - położnicza (Niedzwica Duża)	Świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii	12:00	3
		Świadczenia zabiegowe w położnictwie i ginekologii		
11	Poradnia reumatologiczna	Świadczenia w zakresie reumatologii	34:30	4
		Świadczenia w zakresie reumatologii-świadczenia pierwszorazowe		
12	Poradnia zdrowia psychiatrycznego	Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne	36:00	4
13	Poradnia pediatria	Świadczenia w zakresie pediatrii	13:00	5
14	Poradnia chorób wewnętrznych	Świadczenia w zakresie chorób wewnętrznych	12:30	3
15	Poradnia neurologiczna	Świadczenia w zakresie neurologii	22:00	5
		Świadczenia w zakresie neurologii świadczenia pierwszorazowe		
16	Pracownia endoskopii	Badanie endoskopowe przewodu pokarmowego-gastroskopii	12:00	3
		Badanie endoskopowe przewodu pokarmowego-kolonoskopii		
17	Pracownia tomografii komputerowej	Badanie tomografii komputerowej	12:00	3

Poradnie specjalistyczne wykonują plany świadczeń z nadwyżką, wszystkie usługi medyczne w poradniach specjalistycznych (z wyjątkiem poradni zdrowia psychicznego) i pracowniach endoskopii i tomografii komputerowej są nielimitowane. Planowane jest zwiększenie wykonania świadczeń w pracowniach TC i endoskopowej.

**Rehabilitacja lecznicza prowadzona jest w oddziale rehabilitacyjnym oraz w pracowniach fizjoterapii w Górze, GOZ w Borzechowie i w GOZ w Niedzwicy Dużej.**

**Problemem dla pracowni fizjoterapii (tak jak i Oddziału Rehabilitacji Ogólnej) jest zbyt niski kontrakt na świadczenia zdrowotne z NFZ, w odniesieniu do ich potencjału i skali wykonania świadczeń – od 01 do 07 - 2023 pracownie nadwykonały 212305 pkt tj. 306164 zł i przekroczyły kontrakt o 45%.**

Planowane jest zwiększenie wykonania świadczeń rehabilitacyjnych dla pacjentów ze znacznym stopniem niepełnosprawności, które nie są limitowane w NFZ, a pozostałe świadczenia rehabilitacyjne mają limity wg zawartej umowy.

## **2. Organizacja funkcji pomocniczych.**

### **Diagnostyka obrazowa**

Realizowana jest w dominującej części we własnym zakresie w 2 pracowniach RTG, w kilku gabinetach badań USG oraz w pracowni tomografii komputerowej.

Specjalistyczne badania takie jak: MR (rezonans magnetyczny), mammografia, scyntygrafia, densytometrie, EMG, EEG i inne realizowane są na zewnątrz.

Dziedziczne badania USG takie jak: echo serca dla pacjentów szpitalnych, badanie stawu skokowego, barku, kolana oraz inne szczególne zlecane są na zewnątrz.

**Problemem jest brak pełnej obsady lekarzy radiologów w ordynacji dziennej, opisy badań w ramach teleradiologii u wyłonionego kontrahenta są bardzo drogie w trybach cito i pilne (kilkaset zł za opis).**

#### **Badania laboratoryjne**

Prowadzone są na terenie szpitala poza pewnymi szczególnymi i bakteriologią, które są w szpitalu w Lublinie. Całość badań na miejscu i poza szpitalem realizuje zewnętrzna firma wyłoniona w drodze konkursu na usługi zdrowotne. Do zadań usługobiorcy należy także pobieranie materiałów do badań oraz dostarczanie wyników w systemie IT.

#### **Usługi pralnicze.**

Wykonywane są przez zewnętrzne firmy wyłaniane w drodze przetargu. Zakład nie posiada własnej pralni.

#### **Usługi żywienia**

Realizowane są przez zewnętrzne firmy wyłaniane w drodze przetargu. Zakład nie posiada własnej kuchni. Dystrybucją posiłków dla pacjentów na oddziałach zajmują się pielęgniarki i salowe.

#### **Usługi remontowe i przeglądów sprzętu i aparatury medycznej.**

Realizowane przez zewnętrzne firmy wyłaniane w drodze wyboru najlepszych ofert. Sprzęt medyczny jest wysoko zaawansowany technologicznie i niemożliwym jest samodzielne kontrolowanie i naprawianie takiej aparatury.

#### **Transport sanitarny dla potrzeb szpitala.**

Transport dla szpitala realizowany jest częściowo samodzielnie, a częściowo w ramach usług podmiotu zewnętrznego. Transport własny realizowany jest przez Zespół w składzie ratownik medyczny lub sanitariusz i kierowca, w godzinach 8:00 do 18:00 w dni robocze. Przy czym ten Zespół transportowy realizuje także transport pacjentów w ramach POZ. W przypadkach konieczności transportu pacjentów z lekarzem, zadysponowania transportu własnego dla poz i pozostałych przedziałach czasowych zamawiany jest transport zewnętrzny, odpowiednio z lekarzem lub bez.

### **3. Stan i wykorzystanie majątku.**

Stan obiektów, w których zakład prowadzi świadczenia dla pacjentów ogólnie jest dobry, pomieszczenia spełniają wymagania fachowe i sanitarne oraz umożliwiają stosowanie nowoczesnych technologii. W niektórych jednostkach i komórkach potrzebne są jednak działania modernizacyjne lub budowa nowych obiektów.

W budynku szpitala, oddziały położniczo- ginekologiczny, neonatologiczny oraz pediatryczny, odczuwają problemy w zakresie wolnych łóżek lub ich zbytniego zagęszczenia, szczególnie w sezonach zachorowań i wysokiej zgłaszalności pacjentów.

Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy (także obecnie zlokalizowany w budynku szpitala) ma zbyt wysokie zagęszczenie łóżek w salach podopiecznych, brak także systemu klimatyzacji w salach. Popyt na opiekę długoterminową jest bardzo wysoki i prowadzimy kolejkę oczekujących.

Apteka szpitalna nie spełnia wszystkich wymagań fachowych i sanitarnych wg obecnych przepisów, brak także systemów automatycznego utrzymywania wymaganej temperatury przechowywania leków.

Rozwiązaniem dla wskazanych problemów będzie wykonanie budynku dla potrzeb Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego i apteki szpitalnej, co jednocześnie zwolni przestrzeń szpitala i pozwoli oddziałom szpitalnym rozwiązać obecne problemy lokalowe i łóżkowe i zapewnić potencjał dla potrzeb leczniczych pacjentów.

Centralna sterylizacja wymaga modernizacji z uwagi na braki w zakresie systemów wentylacji nawiewno- wywiewnej odpowiednio w strefach: brudnej, czystej i sterylnych, wymiany zużytych i awaryjnych sterylizatorów, wydzielenia miejsca dystrybucji materiałów sterylnych. Zakład także został zobligowany nakazami Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w sprawie wykonania tych prac. Podjęto działania remontowe i instalacyjne w pomieszczeniach sterylizatorni oraz w sprawie zakupu nowego sterylizatora.

Przychodnia Specjalistyczna w Beżycach z uwagi na wzrastającą liczbę wykonywanych świadczeń medycznych oraz zatrudnianie kolejnych lekarzy specjalistów, odczuwa problemy organizacyjno- lokalowe. Świadczenia wykonywane w poradniach są nielimitowane - NFZ obecnie ma obowiązek zapłaty za wszystkie wykonane świadczenia, w związku z tym oraz skalą świadczeń, przychodnia przekracza próg rentowności i wypracowuje znaczące zyski.

Miejski Ośrodek Zdrowia w Beżycach, zlokalizowany w tym samym obiekcie co poradnia specjalistyczna. Z uwagi na ograniczenia lokalowe brak możliwości rozwoju ośrodka szczególnie w obszarze potencjału dla leczenia i profilaktyki dzieci oraz opieki okołoporodowej. Rozwiązaniem dla problemów tych jednostek będzie modernizacja Przychodni Specjalistycznej i Miejskiego Ośrodka Zdrowia w Beżycach z rozbudową obiektu.

Sprzęt i aparatura medyczna jej wiek, stopień wykorzystania, oraz konieczność wymiany lub modernizacji podaje tabela poniżej.

Tabela III.5 Wysoko kosztowa aparatura medyczna

Lp	Nazwa sprzętu/ aparatury medycznej	Jednostki/komórki korzystające	Roczny stopień obciążenia (ilość badań, procesów, km, zabiegów)	Konieczna inwestycja wymiana/ modernizacja	Koszty inwestycji
1	Ambulans specjalistyczny	Dział Ratownictwa Medycznego	46 500 km	-	-
2	Ambulans podstawowy	Dział Ratownictwa Medycznego	45 500 km	-	-
3	Ambulans transportowy	Dział Ratownictwa Medycznego	27 000 km	-	-
4	Ambulans rezerwowy specjalistyczny	Dział Ratownictwa Medycznego	5 000 km	wymiana	500 000,00

5	Aparat RTG FDR Smart X	SPZOZ Nr 1 Bełżyce	10 300 badań	-	-
6	Aparat Tomograf Komputerowy FUJIFILM FCT Speedia	SPZOZ Nr 1 Bełżyce	650 badań	-	-
7	Aparat USG SONIX MDP	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza Niedzwica Duża	671 badań	wymiana	120 000,00
8	Aparat USG MINDRAY	Pracownia USG Szpital	1 300 badań	-	-
9	Aparat USG GE LOGIQ P6	Pracownia USG ul. Bednarska	2083 badań	wymiana	350 000,00
10	Aparat USG USG GE T9 Vivid	Pracownia USG ul. Bednarska	2549 badań	-	-
11	Aparat USG GE VOLUSON	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	1572 badań	-	-
12	Laparoskop-histeroskop	Blok Operacyjny	173 zabiegów	wymiana	350 000,00
13	Artroskop	Blok Operacyjny	230 zabiegów	modernizacja	65 000,00
14	Wideogastroskop	Pracownia Endoskopii	418 badań	-	-
15	Wideokolonoskop	Pracownia Endoskopii	198 badań	-	-
16	Steryliczator ASHE/AP	Centralna Steryliczatornia	1200 wsadów	wymiana	148 000,00
17	Steryliczator ASHE/AP	Centralna Steryliczatornia	1200 wsadów	wymiana	150 000,00

#### IV. ANALIZA ZATRUDNIENIA I KOSZTÓW OSOBOWYCH.

##### 1. Stan zatrudnienia

Struktura zatrudnienia w SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach obejmuje personel medyczny, niezbędny w celu spełnienia formalnych wymogów NFZ dla kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej oraz personel obsługi i administracji.



Największą część wydatków Zakład przeznacza na wynagrodzenia, determinują one również wysokość składek społecznych i innych świadczeń jakie zakład jest zobowiązany opłacić. Zakład generuje wysokie koszty pracy stanowiące ponad 78 % łącznych kosztów działalności podmiotu. Czynniki, które kształtują taki udział to:

- angażowanie zasobów ludzkich o wysokich kwalifikacjach,
- podwyżki regulowane przez rynek pracy w związku z trudną sytuacją na rynku pracy personelu medycznego (brak specjalistów, rosnąca średnia wieku),
- podwyżki regulowane przez przepisy prawa (ustawy, rozporządzenia).

Nietrakcyjne wynagrodzenie prowadzi do braków kadrowych i w celu uniknięcia takiej sytuacji wymuszane są znaczne podwyżki.

Liczba i struktura zatrudnionych (wiek, staż pracy, wykonywany zawód) wpływa na wartość rezerw w bilansie jednostki z tytułu przyszłych odpraw emerytalnych i rentowych, nagród jubileuszowych. W praktyce oznacza to włączenie tej pozycji w zobowiązania Zakładu i wyczenia wskaźników płynności i zadłużenia.

Najliczniejszą grupę zatrudnionych stanowią osoby pracujące na podstawie umowy o pracę - 68,91% (wg stanu na dzień 30.06.2023r.), w tym najwięcej jest pielęgniarek i położnych: 137 osób, co stanowi 75,69% wszystkich zatrudnionych. Pielęgniarki i położne preferują zatrudnienie etatowe, jedynie 44 osoby współpracuje na podstawie umowy cywilnoprawnej. Osoby współpracujące w ramach umów cywilnoprawnych stanowią niejako uzupełnienie braków kadrowych; często ma to charakter krótkofalowy i związane jest np. z sezonem urlopowych, absencją chorobową pracownika.

W kolejnych tabelach przedstawiono strukturę zatrudnienia najliczniejszej grupy zawodowej tj. pielęgniarek i położnych w poszczególnych komórkach organizacyjnych oraz liczbę osób współpracujących z SP ZOZ Nr 1 w Beżycach na podstawie umów cywilnoprawnych (umowa zlecenie/kontrakt).

Tabela IV. 1 Struktura zatrudnienia

Nazwa komórki organizacyjnej	Liczba pielęgniarek i położnych	
	Umowa o pracę	Umowa cywilnoprawna
Oddział Chorób Wewnętrznych	18	2
Oddział Chirurgiczny Ogólny/Blok Operacyjny	21	4
Oddział Pediatryczny	8	5

Oddział Rehabilitacyjny	5	1
Oddział Położniczo-Ginekologiczny		
Oddział Neonatologiczny	19	4
Izba Przyjęć	10	0
Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy	9	4
POZ	33	12
Dział Ambulatoryjnych Świadczeń Specjalistycznych Diagnostyki	7	2
NiŚOZ	0	9
Pozostałe komórki organizacyjne	7	1
<b>RAZEM:</b>	<b>137</b>	<b>44</b>

L.p.	Przedział wiekowy	Struktura wieku pielęgniarek i położnych			
		Pielęgniarki-umowa o pracę	Położne-umowa o pracę	Pielęgniarki-umowa cywilnoprawna	Położne-umowa cywilnoprawna
1.	do 40 lat	29	15	6	1
2.	od 41-55 lat	40	7	10	3
3.	od 56 lat i powyżej	43	3	23	1
<b>RAZEM:</b>		<b>112</b>	<b>25</b>	<b>39</b>	<b>5</b>

Lekarzy natomiast na umowę o pracę było zatrudnionych 27 (spadek rok do roku) i 93-osobowa grupa pracującą w ramach działalności gospodarczej (na tzw. kontrakcie).

Personel administracji i obsługi stanowi odpowiednio 6,1% zatrudnionych, co świadczy o właściwej proporcji i dobrej polityce kadrowej.

Korzystniejszym rozwiązaniem dla pracodawcy jest umowa – kontrakt, gdyż ta forma zatrudnienia nie generuje, poza wynagrodzeniem, dodatkowych kosztów (składki ZUS, odpis na ZFŚS), koszty badań, odzieży ochronnej, szkoleń, podróży służbowych, umożliwia także elastyczne kształtowanie czasu pracy. Art. 93 u.d.l. wprowadza ograniczenia. Zgodne z nim czas pracy pracowników zatrudnionych w podmiocie leczniczym nie może przekraczać tygodniowo 37 godzin i 55 minut. Ograniczenie to dotyczy pracowników etatowych, nie ma zastosowania w przypadku pracowników zatrudnionych na podstawie form cywilnoprawnych. Dlatego częstą praktyką na uzupełnienie niedoboru lekarzy jest zmiana formy zatrudnienia

**Rekomendowane jest:**

- zmiana formy zatrudnienia z umów o pracę na umowy cywilnoprawne lekarzy, pielęgniarek i ratowników medycznych. Zmiana formy zatrudnienia spowoduje obniżenie kosztów z tytułu wynagrodzenia i innych świadczeń (nagrody jubileuszowe, odprawy emerytalno-rentowe); Zakład nie będzie ponosił kosztów w przypadku nieobecności personelu - zwolnień czy urlopów, odpisów na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych, zmniejszenie kwoty tworzonych rezerw, unikanie płacy za nadgodziny. Umowy cywilno-prawne „kontrakty” znacząco wpływają na poprawę organizacji pracy, jednak równoległe ze wzrostem płac z tytułu umowy o pracę, również, w przypadku tych umów, następuje eskalacja żądań finansowych;

- analiza zatrudnienia w komórkach organizacyjnych (przeгляд stanowisk, zmniejszenie kosztów zatrudnienia poprzez np. zatrudnianie stażystów i pracowników mniej kosztochłonnych).

Mając powyższe na uwadze oraz w celu zagwarantowania wysokiej jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, nie przewiduje się restrukturyzacji zatrudnienia.

Palącym problemem jest brak personelu medycznego na rynku pracy, dlatego należy czynić starania o utrzymanie personelu jak i pozyskiwanie nowego.

Nakazowy system wynagradzania wprowadzony ustawami, a w ślad za tym brak pełnego pokrycia finansowego na realizację wprowadzonych zobowiązań płacowych może spowodować brak możliwości realizacji żądań płacowych i tym samym odejście wykwalifikowanej kadry do innych podmiotów medycznych. W tym zakresie obserwuje się na rynku dużą konkurencję.

Tabela IV. 2 Stan zatrudnienia

Zatrudnienie	2021 rok			2022 rok			2023 rok		
	osoby	etaty	w tym etaty na zastępstwo	osoby	etaty	w tym etaty na zastępstwo	osoby	etaty	w tym etaty na zastępstwo
Lekarze	28	24,56	0	27	22,86	0	26	22,66	0
pielęgniarki i położne	136	136,03	1	137	136,17	2	132	131,8	0
pozostały personel medyczny	78	76,4	1	74	74,72	2	76	74,6	2
pozostały personel niemedyczny	98	94,75	1	97	93,83	2	94	89,3*	2
<b>Razem</b>	<b>340</b>	<b>331,74</b>	<b>3</b>	<b>335</b>	<b>327,58</b>	<b>6</b>	<b>328</b>	<b>318,26</b>	<b>4</b>
*umowy o pracę, stan na 31.12.2021r., 31.12.2022r., 30.06.2023r.									

\*redukcja etatów od m-ca 02.2023r. na stanowiskach obsługi – sprzątaczką, robotnik gospodarczy, konserwator – łącznie 0,95 etatu; planowane redukcje etatów w administracji od m-ca 08.2023r. - łącznie 1,00 etat

## 2. Koszty osobowe

Tabela IV.3 Koszty osobowe umowy o pracę

L.p.	UMOWY O PRACĘ	2021	2022	DYNAMIKA zł	DYNAMIKA %
1.	LEKARZE	5 256 418,91	5 386 030,41	129 611,50	2,47
2.	PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE	10 852 035,07	13 267 503,30	2 415 468,23	22,26
3.	PSYCHOLOGOWY, PSYCHOTERAPEUCI, TERAPEUCI UZALEŻNIEŃ	24 021,20	11 644,88	-12 376,32	-51,52
4.	DIETETYCY	53 271,99	70 478,23	17 206,24	32,30
5.	FIZJOTERAPEUCI, REHABILITANCI, TECHNICY REHABILITACJI, MASAŻYŚCI, MGR REHABILITACJI	877 123,00	1 058 909,92	181 786,92	20,73
6.	TECHNICY (RADIOLOGII, ELEKTORADIOLOGII ITD.)	525 773,11	473 869,31	-51 903,80	-9,87

7.	TERAPEUCI ZAJĘCIOWI	48 782,52	55 149,79	6 367,27	13,05
8.	RATOWNICY MEDYCZNI	2 673 867,91	2 765 175,24	91 307,33	3,41
9.	POZOSTAŁY PERSONEL MEDYCZNY (OPIEKUN MEDYCZNY)	1 048 014,37	1 546 584,15	498 569,78	47,57
10.	POZOSTAŁY PERSONEL NIEMEDYCZNY (SALOWE, REJESTRATORKI, SEKRETARKI MEDYCZNE)	3 967 133,58	4 426 215,89	459 082,31	11,57
11.	POZOSTAŁY PERSONEL NIEMEDYCZNY, ADMINISTRACYJNY, ZARZĄD	2 076 036,46	2 456 242,94	380 206,48	18,31
		<b>27 402 478,12</b>	<b>31 517 804,06</b>		

Tabela IV.4 Koszty osobowe umowy cywilno-prawne

L.p.	UMOWY ZLECENIA	2021	2022	DYNAMIKA zł	DYNAMIKA %
1.	LEKARZE	361 368,07	489 383,54	128 015,47	35,43
2.	PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE	918 565,60	1 060 705,16	142 139,56	15,47
3.	PSYCHOLOGDZY, PSYCHOTERAPEUCI, TERAPEUCI UZALEŻNIEŃ	0,00	12 474,00	12 474,00	
4.	LOGOPEDZI	9 883,79	10 072,44	188,65	1,91
5.	FIZJOTERAPEUCI, REHABILITANCI, TECHNICY REHABILITACJI, MASAŻYŚCI, MGR REHABILITACJI	35 943,32	82 241,91	46 298,59	128,81
6.	TECHNICY (RADIOLOGII, ELEKTORADIOLOGII ITD.)	61 802,95	96 644,37	34 841,42	56,38
7.	TERAPEUCI ZAJĘCIOWI	0,00	4 980,00	4 980,00	
8.	RATOWNICY MEDYCZNI	175 544,43	213 779,27	38 234,84	21,78
9.	POZOSTAŁY PERSONEL MEDYCZNY (OPIEKUN MEDYCZNY)	28 498,76	33 492,71	4 993,95	17,52
10.	POZOSTAŁY PERSONEL NIEMEDYCZNY (SALOWE, REJESTRATORKI, SEKRETARKI MEDYCZNE)	246 766,45	214 699,89	-32 066,56	-12,99
11.	POZOSTAŁY PERSONEL NIEMEDYCZNY, ADMINISTRACYJNY, ZARZĄD	184 351,71	125 487,70	-58 864,01	-31,93
		<b>2 022 725,08</b>	<b>2 343 960,99</b>		

L.p.	PODWYKONAWSTWO MEDYCZNE	2021	2022	DYNAMIKA zł	DYNAMIKA %
1.	LEKARZE	7 136 070,37	8 235 842,43	1 099 772,06	15,41
2.	PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE	541 229,38	465 875,50	-75 353,88	-13,92
3.	PSYCHOLOGDZY, PSYCHOTERAPEUCI, TERAPEUCI UZALEŻNIEŃ	49 193,40	44 000,00	-5 193,40	-10,56
4.	RATOWNICY MEDYCZNI	47 019,00	67 833,80	20 814,80	44,27
5.	POZOSTAŁY PERSONEL MEDYCZNY	13 200,00	14 400,00	1 200,00	9,09
		<b>7 786 712,15</b>	<b>8 827 951,73</b>		

Koszty osobowe, które mają charakter typowo stały, stanowiły w 2021 roku 62 % kosztów, a w 2022 roku 63 % kosztów. Te same wskaźniki przy uwzględnieniu wartości podwykonawstwa medycznego wynosiły odpowiednio w 2021 – 78 % i 2022 roku 79 %. Koszty wynagrodzeń stanowią największe obciążenie kosztowe. Obecnie nadal panuje szczególnie silna presja płacowa wywołana przez wcześniej wymienione ustawy i rozporządzenia dotyczące wynagrodzeń.

## V. ANALIZA KONKURENCJI.

### 1. Sąsiadujące podmioty lecznicze

W rodzaju leczenia szpitalnego i zakresów świadczeń w ramach sieci szpitali, Szpital Powiatowy im dr W. Oczuki w Beżycach jest jednym z dwóch szpitali umiejscowionych na terenie Powiatu Lubelskiego ziemskiego, przy czym znaczenie ma fakt, że Szpital w Bychawie posiada jedynie oddziały: chorób wewnętrznych i pediatriczny. Biorąc pod uwagę rejon działania SP ZOZ Nr 1 w Beżycach (dla np. Ratownictwa Medycznego zakładu czy Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej) tzn. rejon Beżyce Miasto, gmina Beżyce, gmina Niedrzwica Duża, gmina Borzechów i gmina Wojciechów, w sąsiedztwie można wymienić szpitale wg poniższego zestawienia.

Tabela V.1 Podmioty lecznicze w okolicach rejonu działania zakładu

Lp	Nazwa podmiotu leczniczego	Nazwa szpitala	Zakres świadczeń	Ilość łóżek	Miasto/ powiat	Położenie w stosunku do Szpitala w Beżycach	Odległość od Szpitala w Beżycach
1	SP ZOZ Nr 1 w Beżycach	Szpital Powiatowy im dr W. Oczuki	chirurgia ogólna, rehabilitacja ogólnoustrojowa, ginekologia i położnictwo, neonatologia, choroby wewnętrzne, pediatria, ZPO, Izba Przyjęć	148	Beżyce/ lubelski	-----	-----
2	SP ZOZ w Bychawie	Szpital Powiatowy w Bychawie	choroby wewnętrzne, ZOL, Izba Przyjęć	99	Bychawa/ lubelski	południowy-wschód	26 km
3	SP ZOZ w Puławach	Szpital Specjalistyczny w Puławach	chirurgia ogólna, rehabilitacja i rehabilitacja neurologiczna, ginekologia i położnictwo, chorób wewnętrznych z pododdziałem reumatologicznym, pediatria, ZOL, SOR, anestezjologii i intensywnej terapii, chirurgii dziecięcej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, kardiologia, neurologia, udarowy, noworodkowy, obserwacyjno- zakaźny dla dorosłych, obserwacyjno -zakaźny dla dzieci, okulistyczny,	353	Puławy/ puławski	północny-zachód	46 km

			otolaryngologiczny, pulmonologiczny, urologii i onkologii urologicznej				
4	WSS im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego SP ZOZ w Lublinie	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego	oddziały Kraśnicka: <b>chirurgii ogólnej,</b> <b>rehabilitacyjny</b> z pododdz. rehabilitacji neurologicznej, <b>ginekologii i</b> <b>położnictwa, chorób</b> <b>wewnętrznych</b> z pododdz. endokrynologii i diabetologii, <b>pediatryczny, SOR,</b> onkologii klinicznej, urologii i onkologii urologicznej, urazowo- ortopedyczny, toksykologiczno- kardiologiczny, otolaryngologiczny chirurgii głowy i szyi, neurologiczny z pododdz. udarowym, <b>neonatologiczny i</b> intensywnej terapii noworodka, intensywnej terapii i anestezjologii, kardiologii, nefrologii i nadciśnienia tętniczego, neurologiczny z pododdziałem udarowym, otolaryngologiczny chirurgii głowy i szyi, gastroenterologii, chirurgii piersi, chirurgii naczyniowej, alergologii i chorób płuc, urazowo - ortopedyczny, urologii i onkologii urologicznej, oddziały Herberta: <b>ZOL</b> <b>nr 2, oddział</b> anestezjologii i intensywnej terapii, <b>chirurgii ogólnej,</b>	1033	Lublin/ lubelski grodzki	wschód	22 km

			chorób płuc i gruźlicy nr 2, neurologii, urologii i onkologii urologicznej, <b>internistyczny, ZOL nr 3</b> , chorób płuc nr 1, urazowo ortopedyczny. oddziały Biernackiego: chorób zakaźnych dziecięcych, chorób zakaźnych dla dorosłych, <b>ZOL nr1</b> , geriatryczny, medycyny paliatywnej. oddziały Lubartowska: anestezjologii, <b>ginekologii</b> z pododdziałem ginekologii onkologicznej, <b>noworodków i wcześniaków, położniczy</b> z pododdziałem patologii ciąży				
5	SP ZOZ w Kraśniku	Szpital Powiatowy w Kraśniku	<b>chirurgia ogólna</b> z pododdziałem chirurgii endoskopowej, <b>ginekologiczno-położniczo-noworodkowy, chorób wewnętrznych, chorób dzieci i młodzieży, ZPO, SOR</b> , neurologii z pododdziałem udarowym, anestezjologii i intensywnej terapii, chorób płuc i gruźlicy, opieki paliatywnej, kardiologii, ortopedyczno-urazowym, dzienny psychiatryczny, rehabilitacji neurologicznej, chemioterapii.	284	Kraśnik/ kraśnicki	południe	37 km



6	Powiatowe Centrum Zdrowia w Opolu Lubelskim Sp z o. o.	Szpital Powiatowy w Poniatowej, Szpital Powiatowy w Opolu Lubelskim	oddziały Poniatowa: IP, <b>chirurgiczny</b> z pododdziałem ginekologii operacyjnej i pododdziałem otolaryngologii i onkologii laryngologicznej, <b>chróbwewnętrznych</b> pododdziałem kardiologii i pododdziałem endokrynologicznym, traumatologii narządu ruchu, <b>rehabilitacyjny</b> , oddziały Opole Lubelskie: oddz. medycyny paliatywnej, <b>ZOL</b> .	148	Poniatowa, Opole Lubelskie/ opolski	zachód	18,5 km/ 28 km
	<b>Razem</b>			<b>2 065</b>			

Analizując otoczenie szpitala można przedstawić następujące wnioski:

1. Szpital jest jedynym szpitalem posiadającym największy i zarazem podstawowy zakres profilowy w powiecie lubelskim. Szpital bychawski posiada tylko oddział chorób wewnętrznych.
2. Szpital dla kobiet w ciąży zamieszkujących po zachodniej stronie naszego terenu działania tj.: Poniatowej, Chodla, Opola Lubelskiego jest najbliższym szpitalem położniczym. Szpital w Opolu Lubelskim nie prowadzi położnictwa, jednak wiele kobiet z Opola L. odbywa porody w szpitalu w Puławach oraz po wybudowaniu mostu na Wiśle w m. Kamień, korzysta ze szpitala w Lipsku. Szpital dla obszarów w kierunku południowo - wschodnim od Niedzwicy do Bychawy także jest alternatywą do wyboru dla rodzących.
3. Szpitale sąsiadujące ze Szpitalem Powiatowym w Bełżycach z Puław i Kraśnika nie stanowią znaczącej konkurencji z uwagi na odległość i utrudniony dojazd.
4. Od strony wschodniej rejonu SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach można wymienić głównego konkurenta szpitala, którym jest szerokoprofilowy i specjalistyczny WSS im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego, umiejscowiony w 4 lokalizacjach w Lublinie. Szczególnie ze szpitala tego korzystają pacjenci miejscowości i gminy Niedzwica Duża (prosty dojazd drogą krajową DK-19).
5. Szpital w Poniatowej jest alternatywą do wyboru dla pacjentów zamieszkujących zachodni rejon działania w zakresie oddziału chorób wewnętrznych, rehabilitacji i chirurgii ogólnej.
6. Na terenie miasta Lublin funkcjonują trzy szpitale kliniczne, jeden wojewódzki w kilku lokalizacjach i dwa resortowe, których zakresy świadczeń pokrywają się z ofertą zakładu, jednocześnie oferują wysoki poziom technologii medycznych z szeroką bazą diagnostyczno - zabiegową. Pacjenci naszego rejonu, często preferują korzystanie z usług szpitali lubelskich w świadczeniach medycznych zabiegowych.
7. Zespoły RM przewożą pacjentów z urazami wielonarządowymi (po wypadkach) do szpitali lubelskich z SOR i oddziałami urazów wielonarządowych - ze stanem ostrego

zespołu niedokrwiennego serca do oddziałów kardiologicznych szpitali lubelskich, z udarem do szpitali z oddziałem neurologicznym,- z urazami ortopedycznymi wymagającymi natychmiastowej interwencji do szpitali profilowych w Lublinie, - pacjentów z zaburzeniami psychicznymi i poważnymi schorzeniami urologicznymi do szpitala neuropsychiatrycznego w Lublinie.

## 2. Sytuacja demograficzna i epidemiologiczna

### Sytuacja demograficzna

Województwo lubelskie zajmuje obszar o powierzchni 25 122 km<sup>2</sup> (co stanowi 8 % powierzchni kraju). Podzielone jest na 24 powiaty, w tym 4 grodzkie (miasta na prawach powiatu) i 213 gmin. Powiat Lubelski należy do Województwa Lubelskiego i jest częścią podregionu lubelskiego. Zajmuje obszar 1 680 km<sup>2</sup>, co stanowi 6,7% powierzchni całego województwa i 0,54% powierzchni Polski. Graniczy z powiatami: łączyńskim, świdnickim, janowskim, krańickim, krasnostawskim, biłgorajskim, opolskim, puławskim i lubartowskim. Za wyjątkiem niewielkiej, wschodniej części usytuowany jest wokół miasta Lublina, które jest jednocześnie stolicą województwa.

SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach prowadzi działalność w Powiecie Lubelskim, na obszarze gmin:

- **Bełżyce** – obszar 134 km<sup>2</sup>, ilość mieszkańców **13 084** (spadek od 2009 r. o 808 osób),
- **Borzechów** – obszar 67,5 km<sup>2</sup> ilość mieszkańców **3 744** (spadek od 2009 r. o 103 osoby)
- **Wojciechów** – obszar 80,8 km<sup>2</sup> ilość mieszkańców **5 945** (wzrost od 2009 r. o 67 osób)
- **Niedrzwica Duża** – obszar 106,7 km<sup>2</sup> ilość mieszkańców **11 920** (wzrost od 2009 r. o 682 osoby)

**Miasto Bełżyce** zamieszkuje ok. **6290** mieszkańców (spadek od 2016 o 764 - „polskawliczbach.pl”).

**Województwo lubelskie** ma **2.024.637** mieszkańców, z czego 51,6% stanowią kobiety, a 48,4% mężczyźni. W latach 2002-2022 liczba mieszkańców zmalała o 7,8%. Średni wiek mieszkańców wynosi 42,5 lat i jest porównywalny do średniego wieku mieszkańców całej Polski. Prognozowana liczba mieszkańców lubelskiego w 2050 roku wynosi 1.710.590, z czego 871.954 to kobiety, a 838.636 mężczyźni. Woj. lubelskie ma ujemny przyrost naturalny wynoszący -13.976. Odpowiada to przyrostowi naturalnemu -6,82 na 1000 mieszkańców lubelskiego. W 2021 roku urodziło się 16.641 dzieci, w tym 48,4% dziewczynek i 51,6% chłopców. Średnia waga noworodków to 3.338 gramów. **Współczynnik dynamiki demograficznej, czyli stosunek liczby urodzeń żywych do liczby zgonów wynosi 0,61** i jest znacznie mniejszy od średniej dla całego kraju. Najwięcej ludności zamieszkuje **miasto Lublin 336.339**.

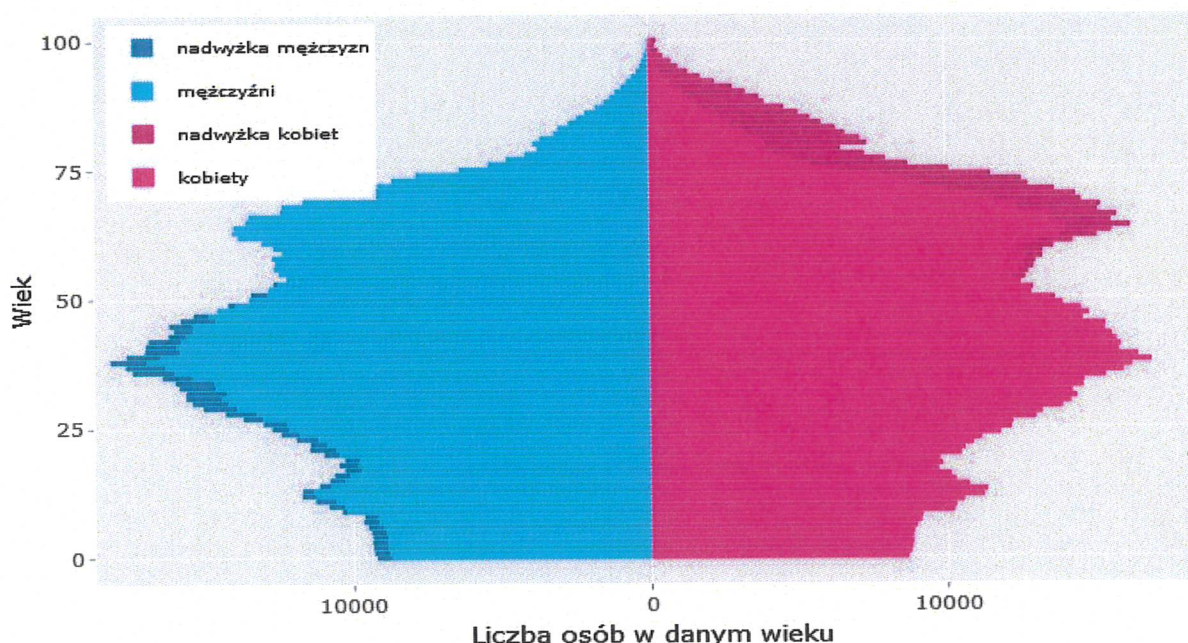
**Liczba ludności powiatu lubelskiego wynosi 157.154 mieszkańców**, wzrosła o 4901 od 2016r. Gęstość zaludnienia na terenie powiatu lubelskiego wynosi 94 osób/km<sup>2</sup>, wskaźnik ludności wiejskiej powiatu to 92,4 %.

Wg Mapy potrzeb zdrowotnych na lata 2022 – 2026 - wstęp przygotowany przez prof. dr hab. Irenę E. Kotowską, demograf ze Szkoły Głównej Handlowej w Warszawie (fragment): „Procesy demograficzne i struktury demograficzne danej populacji są ze sobą ściśle powiązane. Z jednej strony procesy demograficzne leżą u podstaw zmian struktur demograficznych, z drugiej zaś strony struktury demograficzne wpływają na kształtowanie się procesów demograficznych. W szczególności struktura ludności według płci i wieku kształtowana jest pod wpływem trzech

głównych procesów demograficznych: płodności, umieralności i migracji, które decydują o dynamice ludności i jej strukturach demograficznych. Ich wpływ na stan zdrowia (zdrowotność) populacji, potrzeby zdrowotne ludności oraz zapotrzebowanie na usługi zdrowotne jest bezdyskusyjny. Skupiamy się na zmianach struktur ludności według wieku i płci oraz powiązaniu ich z płodnością i umieralnością. Spadek płodności i umieralności wpływa nie tylko na zmiany liczby ludności, ale przede wszystkim na określone przekształcenia struktury ludności według wieku. Polegają one na tym, że spada udział dzieci i młodzieży w ogólnej liczbie ludności, a zwiększa się liczba i udział osób w wieku starszym (60 lat i więcej lub 65 lat i więcej). Takie zmiany struktury wieku ludności określa się jako starzenie się populacji. Zmiana struktury wieku ludności Polski, czyli proces starzenia się ludności przejawia się znaczącym przyrostem osób w starszym wieku – z 5,9 miliona osób w wieku 65 lat więcej w 2014 roku (15,5% ogółu ludności) oraz nieco ponad 6,9 mln w 2019 roku (18,1%) do 8,6 mln w 2030 roku (23,2%) oraz 11 mln w roku 2050 (32,7%). Ponadto w grupie osób starszych wzrasta liczba osób sędziwych, definiowanych jako osoby w wieku 80 lat i więcej lub 85 lat i więcej. Grupa osób w wieku 80 lat i więcej wzrasta z ponad 1,5 mln osób w 2014 roku oraz 1,7 mln w 2019 roku do ponad 3,5 mln w 2050 roku, zaś osób w wieku 85 lat i więcej z 664,8 tys. w 2014 roku do 812,1 tys. osób w 2018 roku oraz blisko 2,1 mln w 2050 roku. Znacząco wzrośnie zatem nie tylko populacja osób starszych, ale w ramach tej grupy ludności zwiększy się liczba i udział osób sędziwych (niezależnie od definiowania tej grupy wieku). Będziemy mieć zatem do czynienia z procesem podwójnego starzenia się ludności.”

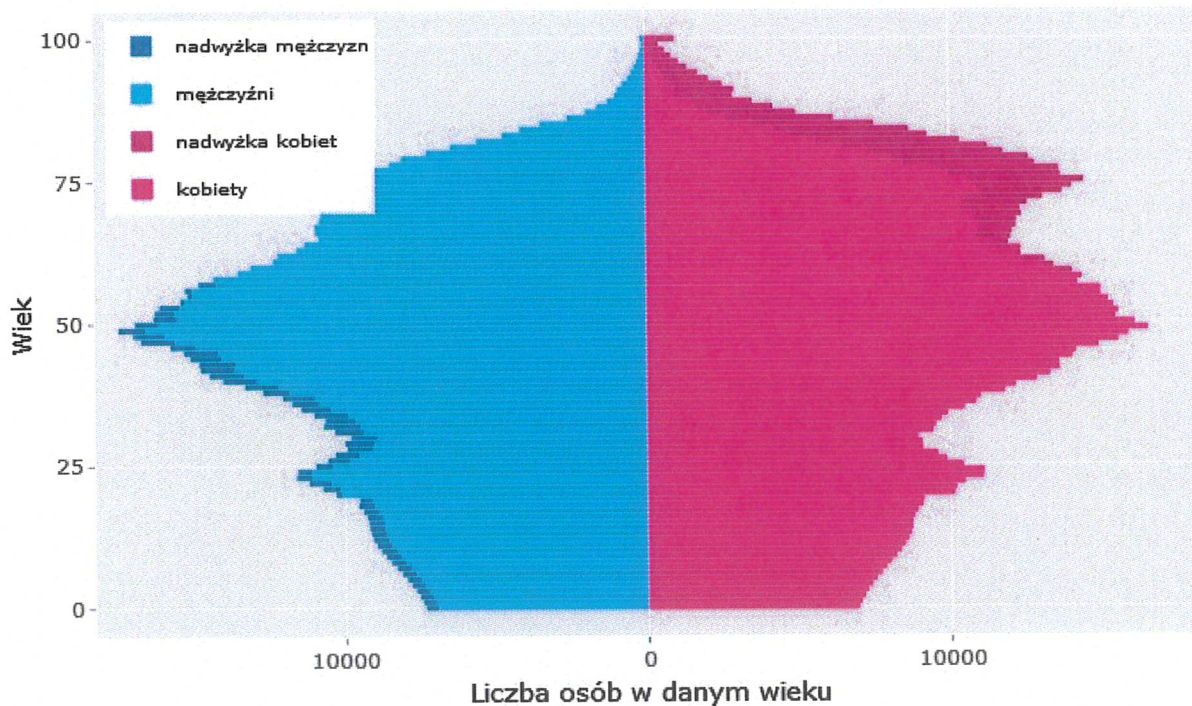
Wg Mapy potrzeb zdrowotnych na lata 2022 – 2026 dla województwa lubelskiego, na koniec grudnia 2021 było 1006098 mężczyzn i 1070284 kobiet (48/52%). Gęstość zaludnienia w województwie 83 osoby/km<sup>2</sup>, w mieście Lublin 2281 osób/km<sup>2</sup>, w powiecie lubelskim 94 osoby/km<sup>2</sup> tj. wyżej niż średnia w województwie. Piramidę wiekową ludności województwa 2021 r. przedstawiona poniższy wykres, przy czym ludność w wieku produkcyjnym (18-59/64 lat) stanowiła 59,35% dzieci i młodzież (0-17 lat) -17,14% a osoby w wieku poprodukcyjnym (60/65 i więcej) – 23,51%.

**Rysunek 1. Piramida wiekowa ludności województwa na 2021 r.**



Piramida wiekowa ludności województwa na rok 2032 w prognozie wyraźnie wskazuje na wzrost populacji osób starszych i spadek populacji dzieci i nastolatków.

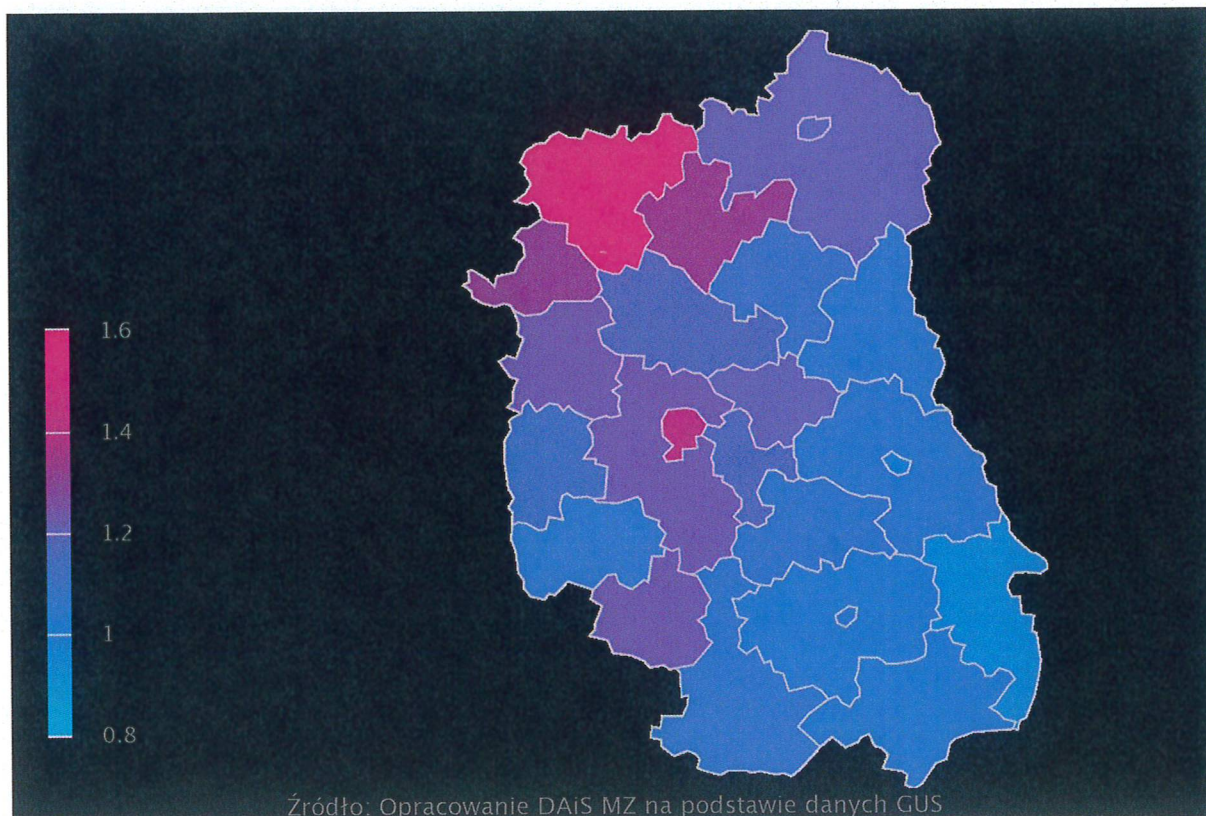
**Rysunek 2. Piramida wiekowa ludności województwa - prognoza na rok 2032 r.**



Dalsza oczekiwana długość życia w województwie dla kobiet 79,49 lat w tym na wsi 79,32 lat w mieście 79,68 lat, dla mężczyzn 71,31 lat, na wsi 70,49 lat, w mieście 72,28 lat.

Analiza urodzeń w 2021 r. wykazuje 331511 urodzeń w kraju w tym w województwie lubelskim 16641 a w powiecie lubelskim 1307. W 2020 było 18034 urodzeń w województwie i 1509 w powiecie lubelskim. W 2019 było 19286 urodzeń w województwie i 1542 w powiecie lubelskim. W 2018 było 20101 urodzeń w województwie i 1593 w powiecie lubelskim. Występuje więc tendencja spadkowa zarówno w województwie jak i w powiecie lubelskim.

**Rysunek 3. Dzietność (płodność) dla województwa lubelskiego**



Przyjmuje się, iż współczynnik dzietności między 2,10 a 2,15 jest wartością zapewniającą prostą zastępowalność pokoleń.

Wg Mapy potrzeb zdrowotnych podsumowanie sytuacji demograficznej województwa lubelskiego jest następujące:

- Udział osób powyżej 65 r. ż. w populacji dla województwa lubelskiego jest nieznacznie wyższy niż dla całej Polski stanowi 19,93% / 19,48%
- Prognozuje się w następnym dziesięcioleciu wzrost populacji osób starszych i spadek populacji dzieci i nastolatków
- Współczynnik płodności (dzietności) mieszkanek województwa lubelskiego wynosi 1,2 jest to jeden z najniższych w kraju, w województwie mazowieckim - 1,49, w powiecie lubelskim 1,23 maksymalny w powiecie łukowski 1,54
- Wskaźnik umieralności niemowląt ogółem dla lubelskiego wynosi 4,63 na 1000 urodzeń i jest jednym z najwyższych w kraju

### Sytuacja epidemiologiczna

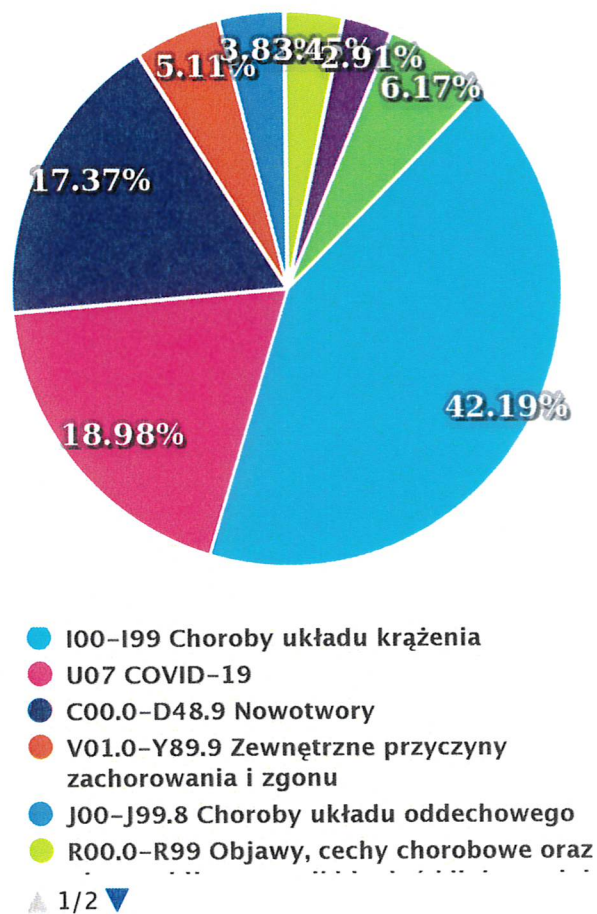
Wg Mapy potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego dla woj. lubelskiego najwięcej zgonów mieszkańców województwa w 2021 r. spowodowanych było przez grupy chorobowe:

1. „Choroby kardiologiczne” (12 917 zgony, udział w % -42,19)
2. „COVID-19” (5810 zgony udział w % 18,19)

3. "Choroby onkologiczne" (5319 udział w % 17,37)
4. "Zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu" (1565, udział w % 5,11)
5. „Choroby układu oddechowego” (1171, udział w % 3,82)

Poniższa analiza wskazuje najważniejsze problemy zdrowotne mieszkańców województwa przez pryzmat przyczyn zgonów.

Rysunek 4. Przyczyny zgonów w województwie lubelskim – dane za 2021 r.



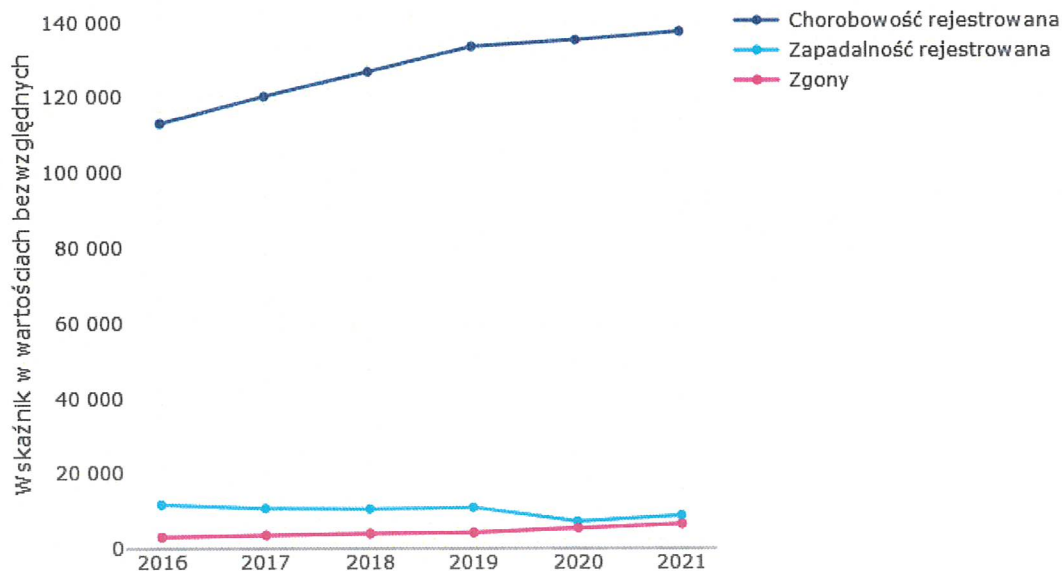
Źródło: Opracowanie DAiS MZ na podstawie danych GUS

Liczba i udział zgonów wg przyczyn w roku 2021 w woj. lubelskim		
Przyczyna	Liczba zgonów	Udział [%]
H60.0-H93.9 Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	1	0,00
L00-L98.9 Choroby skóry i tkanki podskórnej	30	0,10
M00.0-M99.9 Choroby układu mięśniowo-szkieletowego i tkanki łącznej	30	0,10
D50.0-D89.9 Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz wybrane choroby przebiegające z udziałem mechanizmów immunologicznych	35	0,11
P00.0-P96.9 Wybrane stany rozpoczynające się w okresie okołoporodowym	37	0,12
Q00.0-Q99.9 Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje chromosomowe	50	0,16
U08 - U12 Pozostałe kody dotyczące COVID-19	59	0,19
A00.0-B99 Wybrane choroby zakaźne i pasożytnicze	100	0,33
N00.0-N98.9 Choroby układu moczowo-płciowego	138	0,45
F01.0-F99 Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania	262	0,86
G00.0-G98 Choroby układu nerwowego	500	1,63
E00.0-E88.9 Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemian metabolicznych	646	2,11
K00.0-K92.9 Choroby układu pokarmowego	890	2,91
R00.0-R99 Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych i laboratoryjnych niesklasyfikowane gdzie indziej	1 057	3,45
J00-J99.8 Choroby układu oddechowego	1 171	3,82
V01.0-Y89.9 Zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu	1 565	5,11
C00.0-D48.9 Nowotwory	5 319	17,37
U07 COVID-19	5 810	18,98
I00-I99 Choroby układu krążenia	12 917	42,19

Główne problemy zdrowotne mieszkańców województwa lubelskiego i kraju z podziałem na województwa przedstawia następująca analiza wg Map Potrzeb Zdrowotnych na lata 2022-2026.

**I. Choroby kardiologiczne - chorobowość rejestrowana, zapadalność rejestrowana i zgony dla woj. lubelskiego**

**Rysunek 5. Choroby kardiologiczne – choroba niedokrwienna serca (bez OZW)**

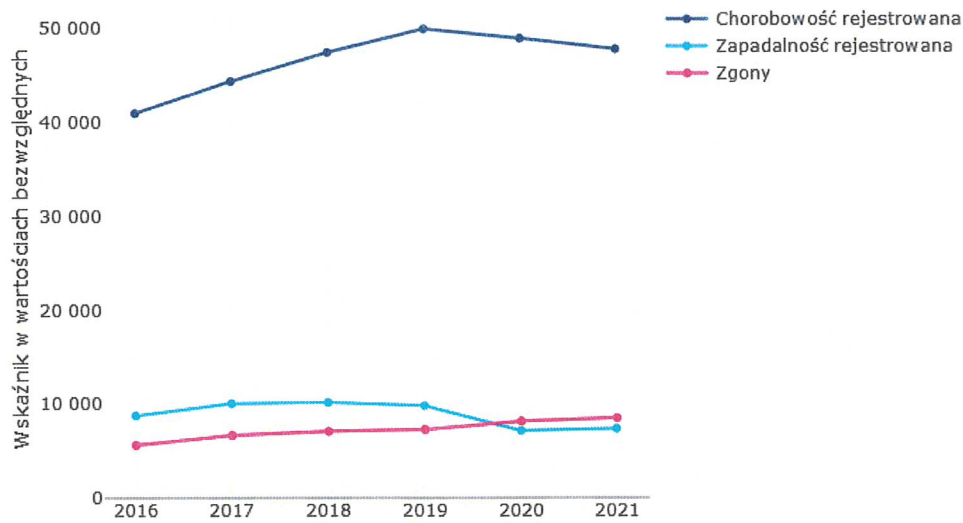


Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Rok	Województwo	Miejsce zamieszkania	Płeć	Chorobowość rejestrowana	Zapadalność rejestrowana	Zgony
2016	lubelskie	razem	razem	113 143	11 740	3 065
2017	lubelskie	razem	razem	120 331	10 761	3 572
2018	lubelskie	razem	razem	126 858	10 550	3 995
2019	lubelskie	razem	razem	133 576	10 982	4 258
2020	lubelskie	razem	razem	135 287	7 204	5 477
2021	lubelskie	razem	razem	137 533	8 778	6 516



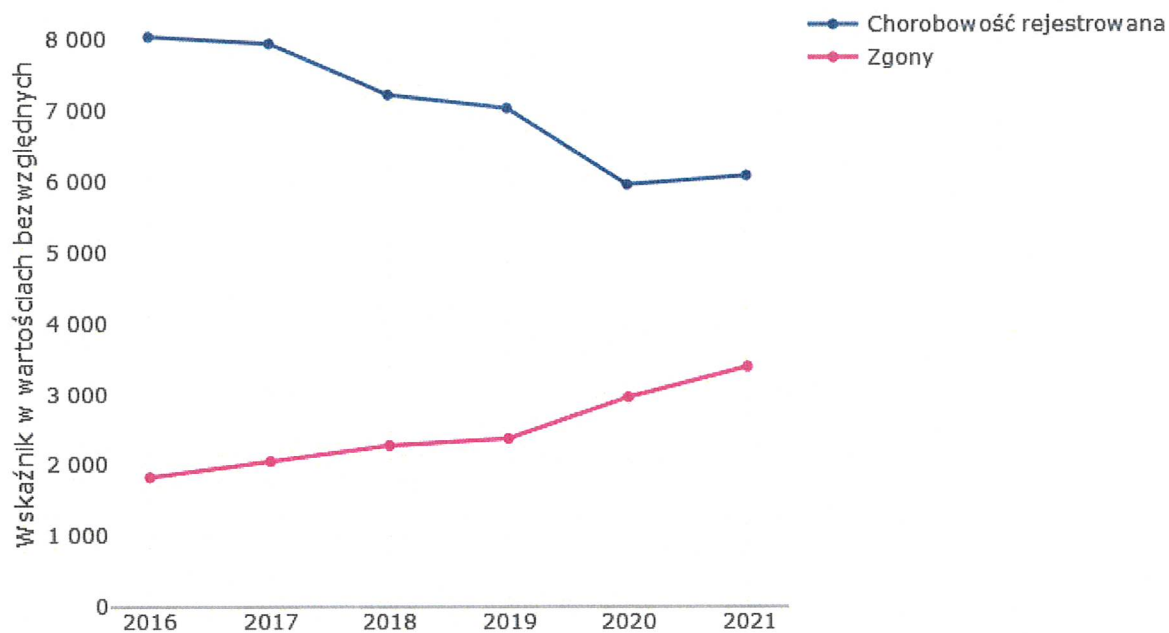
**Rysunek 6. Choroby kardiologiczne - niewydolność serca**



Źródło: Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Rok	Województwo	Miejsce zamieszkania	Płeć	Chorobowość rejestrowana	Zapadalność rejestrowana	Zgony
2016	lubelskie	razem	razem	40 955	8 778	5 628
2017	lubelskie	razem	razem	44 352	10 071	6 667
2018	lubelskie	razem	razem	47 421	10 185	7 089
2019	lubelskie	razem	razem	49 935	9 825	7 291
2020	lubelskie	razem	razem	48 920	7 153	8 170
2021	lubelskie	razem	razem	47 772	7 373	8 516

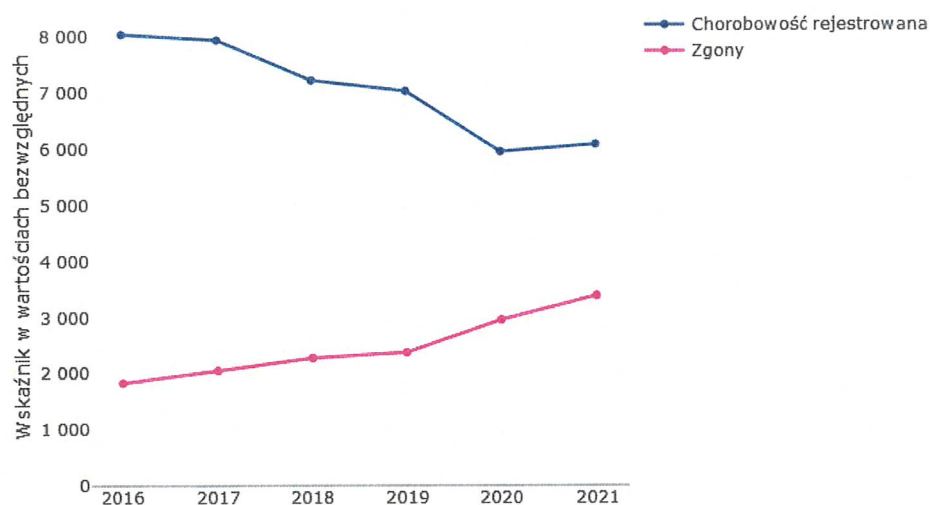
Rysunek 7. Choroby kardiologiczne – choroba niedokrwienna serca (OZW)



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Rok	Województwo	Miejsce zamieszkania	Płeć	Chorobowość rejestrowana	Zgony
2016	lubelskie	razem	razem	8 047	1 830
2017	lubelskie	razem	razem	7 949	2 054
2018	lubelskie	razem	razem	7 226	2 278
2019	lubelskie	razem	razem	7 037	2 376
2020	lubelskie	razem	razem	5 957	2 958
2021	lubelskie	razem	razem	6 085	3 389

**Rysunek 8. Choroby kardiologiczne – zator płucny**

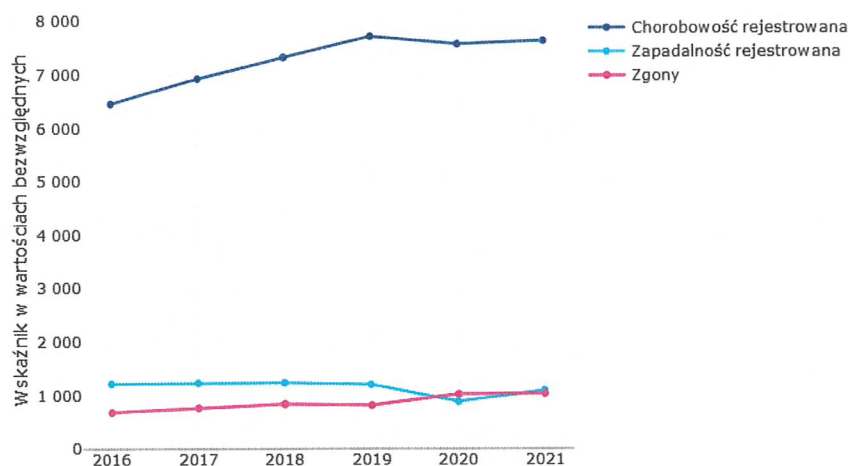


Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Rok	Województwo	Miejsce zamieszkania	Płeć	Chorobowość rejestrowana	Zgony
2016	lubelskie	razem	razem	8 047	1 830
2017	lubelskie	razem	razem	7 949	2 054
2018	lubelskie	razem	razem	7 226	2 278
2019	lubelskie	razem	razem	7 037	2 376
2020	lubelskie	razem	razem	5 957	2 958
2021	lubelskie	razem	razem	6 085	3 389

## II. Choroby neurologiczne - chorobowość rejestrowana, zapadalność rejestrowana i zgony na 100 tys. ludności dla woj. lubelskiego

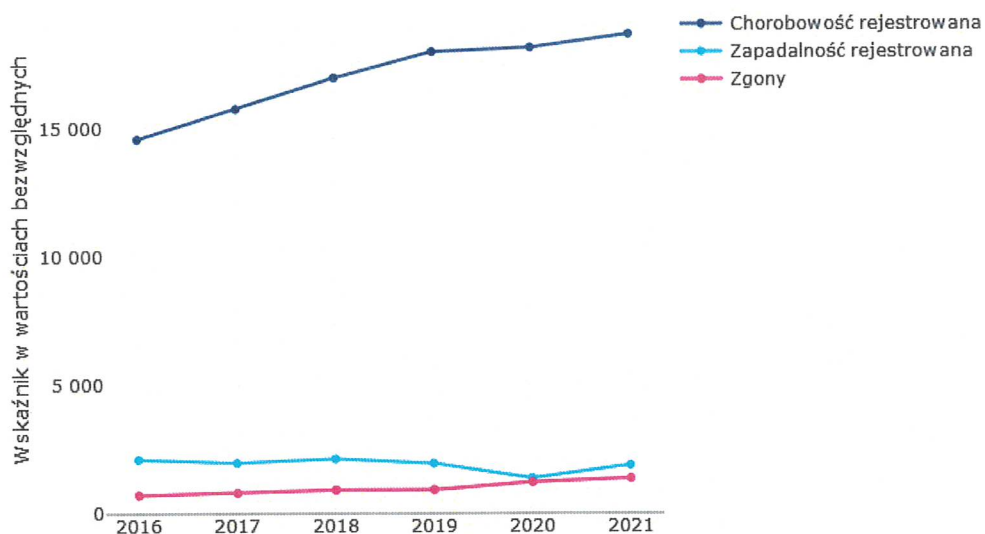
Rysunek 9. Choroby neurologiczne – choroba Alzheimera i inne otępienia



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Rok	Województwo	Miejsce zamieszkania	Płeć	Chorobowość rejestrowana	Zapadalność rejestrowana	Zgony
2016	lubelskie	razem	razem	6 460	1 218	682
2017	lubelskie	razem	razem	6 928	1 234	763
2018	lubelskie	razem	razem	7 329	1 240	837
2019	lubelskie	razem	razem	7 719	1 204	812
2020	lubelskie	razem	razem	7 578	885	1 024
2021	lubelskie	razem	razem	7 638	1 088	1 031

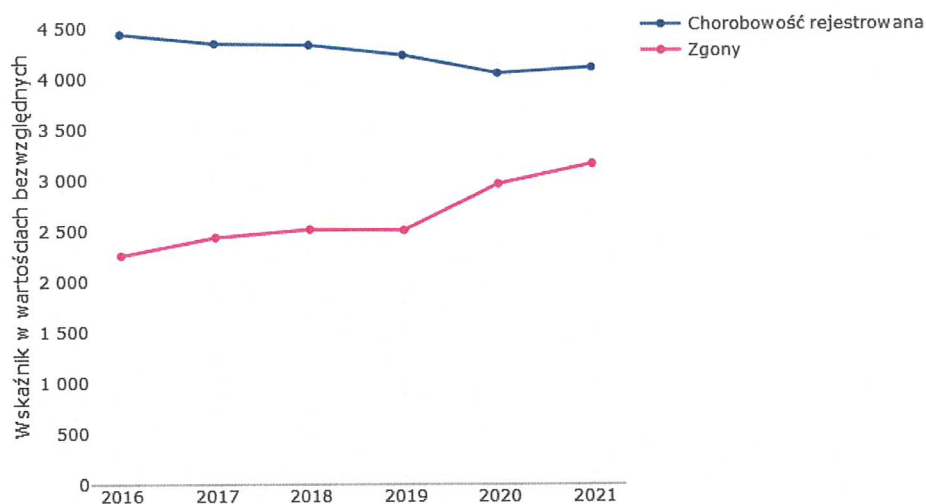
**Rysunek 10. Choroby neurologiczne – choroba Parkinsona**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Rok	Województwo	Miejsce zamieszkania	Płeć	Chorobowość rejestrowana	Zapadalność rejestrowana	Zgony
2016	lubelskie	razem	razem	14 573	2 105	716
2017	lubelskie	razem	razem	15 743	1 974	796
2018	lubelskie	razem	razem	16 954	2 127	914
2019	lubelskie	razem	razem	17 976	1 953	925
2020	lubelskie	razem	razem	18 130	1 365	1 209
2021	lubelskie	razem	razem	18 648	1 878	1 361

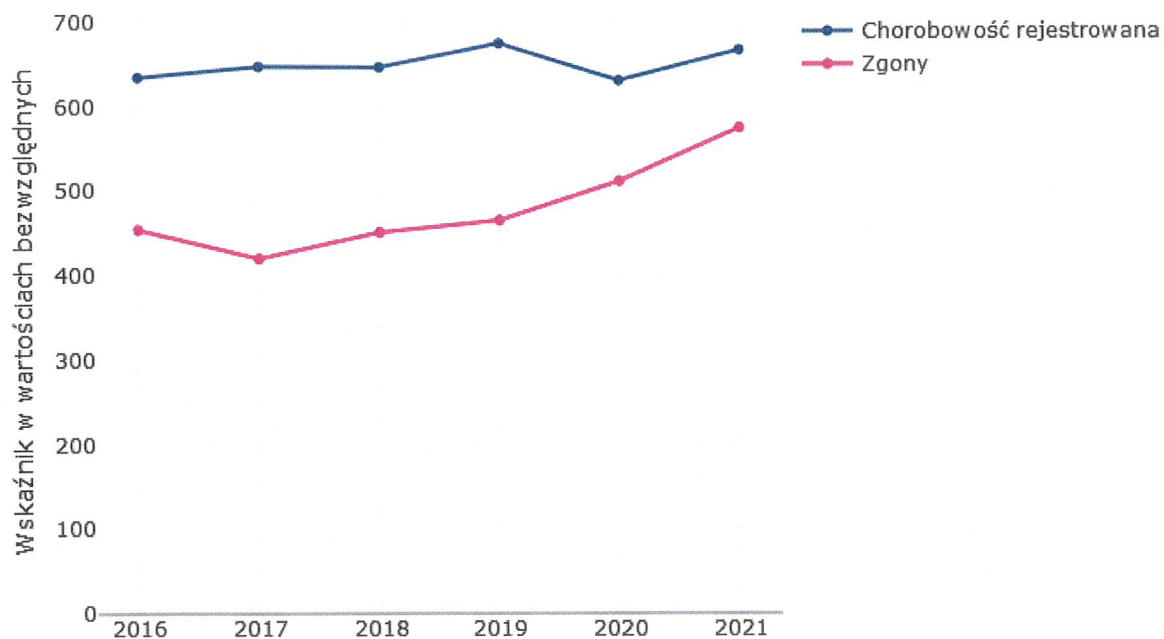
**Rysunek 11. Choroby neurologiczne – udar niedokrwienny**



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Rok	Województwo	Miejsce zamieszkania	Płeć	Chorobowość rejestrowana	Zgony
2016	lubelskie	razem	razem	4 441	2 256
2017	lubelskie	razem	razem	4 348	2 437
2018	lubelskie	razem	razem	4 335	2 517
2019	lubelskie	razem	razem	4 233	2 508
2020	lubelskie	razem	razem	4 055	2 965
2021	lubelskie	razem	razem	4 111	3 161

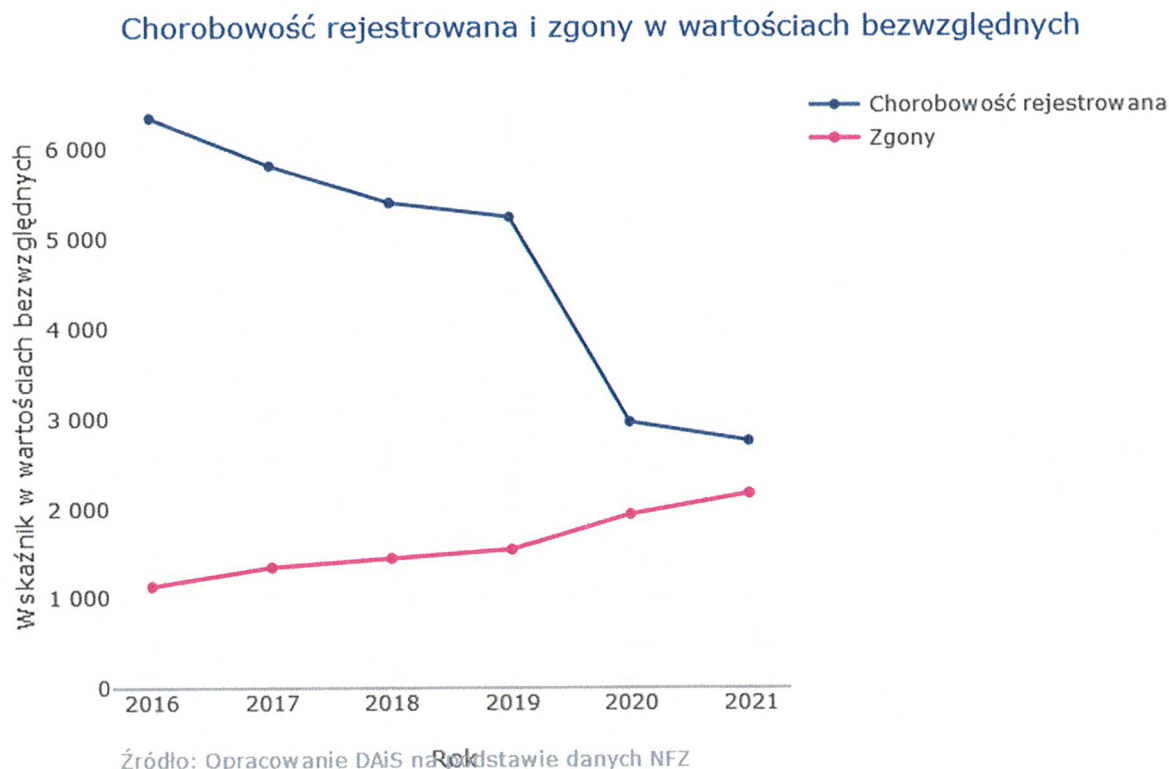
Rysunek 12. Choroby neurologiczne – krwotok śródczaszkowy, śródmózgowy



Źródło: Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Rok	Województwo	Miejsce zamieszkania	Płeć	Chorobowość rejestrowana	Zgony
2016	lubelskie	razem	razem	634	454
2017	lubelskie	razem	razem	647	420
2018	lubelskie	razem	razem	646	451
2019	lubelskie	razem	razem	674	465
2020	lubelskie	razem	razem	630	511
2021	lubelskie	razem	razem	666	574

Rysunek 13. Choroby neurologiczne – TIA (transientischemicattaca)



Rok	Województwo	Miejsce zamieszkania	Płeć	Chorobowość rejestrowana	Zgony
2016	lubelskie	razem	razem	6 347	1 130
2017	lubelskie	razem	razem	5 817	1 342
2018	lubelskie	razem	razem	5 404	1 441
2019	lubelskie	razem	razem	5 243	1 539
2020	lubelskie	razem	razem	2 958	1 927
2021	lubelskie	razem	razem	2 750	2 163

**III. Wg Global Burden of Disease to międzynarodowa inicjatywa** zrzeszająca ekspertów, naukowców, decydentów i innych interesariuszy związanych z sektorem zdrowia, w ramach której powstają **oszacowania obciążenia chorobowego populacji na świecie**. Inicjatorami konceptu i autorami pierwszej edycji badania w ramach współpracy Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), Banku Światowego oraz Harvard School of Public Health byli prof. Christopher Murray i prof. Alan Lopez.

1. Głównym miernikiem obciążenia chorobowego społeczeństwa problemami zdrowotnymi jest wskaźnik DALY (od ang. Disability Adjusted Life-Years - lata życia skorygowane niesprawnością), w uproszczeniu, 1 jednostka wskaźnika oznacza 1 utracony rok życia w zdrowiu.



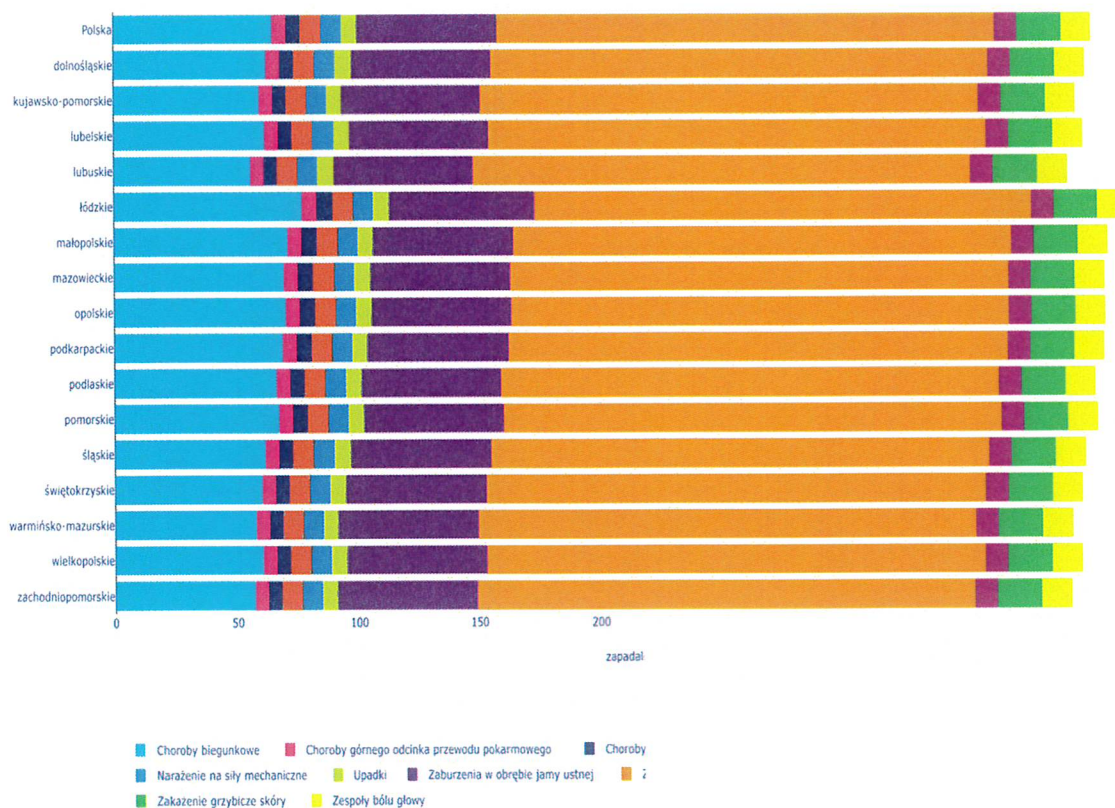
**Rysunek 14. Wskaźnik DALY na 100 tys. ludności standaryzowanego do wieku, ogółem, rok 2019, wszystkie problemy zdrowotne**



Wykres skumulowany wskazuje najwyższe wskaźniki DALY w 2019 r. w przypadku województwa lubelskiego, kolejno dla przypadków: choroby niedokrwiennej serca, udarów, nowotworu złośliwego tchawicy i płuc, urazów w wypadkach drogowych, upadków

2. Zapadalność - (ang. Incidence) - w ramach metodyki GBD oznacza liczbę nowych przypadków danego problemu zdrowotnego w ciągu analizowanego roku, rozumianego jako okres od 1-go stycznia do 31-go grudnia w określonej populacji. Nowy przypadek jest uwzględniany również w sytuacji, gdy pacjent zmarł zaraz po diagnozie.

**Rysunek 15. Wskaźnik zapadalność na 100 tys. ludności standaryzowanego do wieku, ogółem, rok 2019, wszystkie problemy zdrowotne**



Jak pokazuje wykres skumulowany w 2019 r. w województwie lubelskim, największa zapadalność była kolejno w zakresie przypadków: zakażeń górnych dróg oddechowych, zaburzeń w obrębie jamy ustnej, zakażeń grzybiczych skóry, zespołów bólu głowy, zakażeń przenoszonych drogą płciową (bez HIF)

3. Chorobowość (ang. Prevalence) - w ramach metodyki GBD oznacza liczbę wszystkich przypadków danego problemu zdrowotnego z uwzględnieniem nowych przypadków dotkniętych danym problemem zdrowotnym, zarejestrowanych w przeciągu analizowanego roku, rozumianego jako okres od 1-go stycznia do 31-go grudnia w określonej populacji. Liczba ta uwzględnia osoby, które zachorowały i zmarły w przeciągu danego roku oraz te, które zachorowały w roku poprzednim i zmarły lub zostały wyleczone w danym roku.

**Rysunek 16. Wskaźnik chorobowość na 100 tys. ludności standaryzowanego do wieku, ogółem, rok 2019, wszystkie problemy zdrowotne**



Wg powyższego wykresu skumulowanego w 2019 r. w województwie lubelskim, największa chorobowość występowała kolejno w zakresie przypadków: zaburzeń w obrębie jamy ustnej, zespołów bólu głowy, utraty słuchu związanej z wiekiem oraz innymi przyczynami, chorób kobiecych narządów płciowych, narażeniem na siły mechaniczne.

### 3. Dostęp do kadry medycznej

Braki kadrowe w obsadzie lekarskiej.

SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach ogłasza konkursy ofert na udzielanie świadczeń, podnosi stawki, zamieszcza ogłoszenia w różnych dostępnych mediach społecznościowych, na portalach lekarskich, jednakże w dalszym ciągu stan zatrudnienia w grupie zawodowej lekarzy jest niewystarczający. Obecnie SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach poszukuje **specjalistów chirurgii** – doświadczonych operatorów, do pracy w oddziale i poradni. Trudności w pozyskaniu lekarzy specjalistów w dziedzinie chirurgii wynikają z faktu małego zainteresowania tą specjalizacją przez młodych absolwentów kierunku lekarskiego. Kolejny problem, z jakim boryka się SPZOZ Nr 1 w Bełżycach, to brak pełnej etatowej obsady **lekarza radiologa** w Pracowni Diagnostyki Obrazowej. Występują także problemy kadrowe w zakresie specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego tj. brak pełnej obsady lekarza. Obsada dyżurowa bez lekarza w skali jednego miesiąca wynosi ok. 40%.

Niewystarczający poziom zatrudnienia lekarzy powoduje, że świadczenia zdrowotne i bieżąca organizacja są mocno nadwyrężone, a w okresie urlopowym lub absencji chorobowej, czy też szkoleniowej wprowadza ogromne zaburzenie w organizacji opieki nad pacjentem i w organizacji pracy. To wszystko niewątpliwie wpływa na obciążenie personelu. Z uwagi na powyższe SPZOZ Nr 1 w Beżycach, aby zapewnić ciągłość udzielania świadczeń posiłkuje się umowami cywilnoprawnymi.

*Brak młodych lekarzy z perspektywą rozwoju zawodowego.*

Statystyki podają, iż lekarze w Polsce starzeją się, średnia ich wieku wynosi 52 lata. Średnia wieku personelu lekarskiego SPZOZ Nr 1 w Beżycach wynosi 59 lat. Liczba ta obrazuje jeden z istotnych problemów SPZOZ Nr 1 w Beżycach. Warunki SPZOZ NR 1 w Beżycach, jak również bliskie sąsiedztwo z Lublinem nie sprzyjają pozyskiwaniu kadry młodszego pokolenia i uniemożliwiają pozyskiwanie kadr medycznych w ramach systemu kształcenia.

Szansą pozyskania młodej kadry lekarskiej jest otrzymanie akredytacji na prowadzenie specjalizacji lekarskich. Zakład posiada akredytację na specjalizację w/dz medycyny rodzinnej (2 miejsca), a w najbliższym czasie zamierza złożyć wnioski na prowadzenie akredytacji w/z chorób wewnętrznych i pediatrii.

#### **4. Szacowanie potencjału i zagrożeń**

##### **Potrzeby zdrowotne mieszkańców obsługiwanego rejonu**

Wg **WOJEWÓDZKIEGO PLANU TRANSFORMACJI WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO** na lata **2022-2026** wykazano następujące potrzeby zdrowotne.

Populacja województwa lubelskiego jest nieco starsza niż populacja Polski, a proces starzenia się społeczeństwa z roku na rok pogłębia się. Zmiana struktury populacji według płci i wieku tak jak na poziomie całego województwa, jak i w skali powiatów będą podobne do zmian ogólnopolskich, prowadząc do udziału osób starszych bliskiego poziomowi przewidywanemu dla całego kraju. **Spowoduje to znaczny wzrost zapotrzebowania na usługi zdrowotne dla osób starszych, w tym zwłaszcza dla kobiet.**

**Z epidemiologicznego punktu widzenia, najistotniejszymi problemami zdrowotnymi w województwie lubelskim są i w najbliższej przyszłości nadal będą choroby układu krążenia, a wśród nich choroba niedokrwienna serca oraz udary, a także nowotwory (w szczególności nowotwór złośliwy tchawicy, oskrzeli i płuc, jelita grubego i odbytnicy). Należy również zwrócić większą uwagę na takie problemy zdrowotne, jak choroba Alzheimera i inne choroby otępienne, cukrzyca i choroby nerek czy zaburzenia depresyjne, dla których w perspektywie kolejnych kilku lat prognozowany jest wyraźny wzrost wskaźników chorobowości.**

Plan wykazuje czynniki ryzyka takie jak: palenie tytoniu, wysokie ciśnienie krwi, wysoki BMI, wysokie stężenie glukozy w osoczu na czczo, nieprawidłowa dieta oraz nadmierne spożywanie alkoholu. Odpowiadają one w województwie lubelskim za utratę największej liczby lat przeżytych w zdrowiu. Dlatego **niezbędna jest poprawa skuteczności działań z zakresu**

**promocji zdrowia, w tym profilaktyki chorób oraz zwiększenie świadomości zdrowotnej mieszkańców regionu.**

W kontekście prognozowanej zwiększonej zachorowalności oraz umieralności na nowotwory, konieczna jest poprawa zgłaszalności do populacyjnych programów profilaktycznych. Niezbędne jest zwiększenie koordynacji pomiędzy poszczególnymi zakresami świadczeń: podstawową opieką zdrowotną, ambulatoryjną opieką specjalistyczną, leczeniem szpitalnym i rehabilitacją oraz pozostałymi.

**Najistotniejszym problemem w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej są kolejki do poradni specjalistycznych,** przez co duża część pacjentów jest zmuszona do szukania pomocy w sektorze prywatnym. Zwiększenie współpracy na linii POZ - AOS pozwoliłoby w pewnym stopniu zmniejszyć skalę tego problemu. Podobnie, jak rozszerzenie bazy świadczeniodawców w przypadku poradni, do których dostępność w województwie lubelskim jest ograniczona.

**W obszarze leczenia szpitalnego istnieje konieczność dostosowania opieki szpitalnej do potrzeb starzejącej się populacji** mieszkańców województwa oraz rozwój infrastruktury podmiotów leczniczych w zakresach takich jak: onkologia, kardiologia, kardiochirurgia, chirurgia naczyniowa, neurologia, neurochirurgia, ale również m. in. w zakresie diabetologii, nefrologii, endokrynologii, gastroenterologii, reumatologii oraz gruźlicy i chorób płuc, co potwierdza sytuacja epidemiologiczna w zakresie tych chorób.

**Zapotrzebowanie na usługi zdrowotne dla osób starszych obecnie nie koresponduje z podażą usług,** wskutek czego pacjenci nie wymagający hospitalizacji na oddziale szpitalnym, ale wymagający całodobowych świadczeń pielęgnacyjnych, opiekuńczych i rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, blokują łóżka na oddziałach tj. chorób wewnętrznych, anestezjologii i intensywnej terapii (w przypadku pacjentów wentylowanych mechanicznie), kardiologicznych czy neurologicznych.

**W województwie lubelskim w obszarze opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień dla dorosłych oraz dzieci i młodzieży, należy podjąć działania** zmierzające do zapewnienia adekwatnego do potrzeb mieszkańców dostępu do tych świadczeń zdrowotnych, z uwagi na obecne w województwie nierównomierne rozmieszczenie podmiotów. Ponadto prognozy epidemiologiczne zawarte w ogólnopolskiej mapie potrzeb zdrowotnych pokazują, że problemy zdrowotne w tym obszarze będą narastać w przyszłości, dlatego niezwykle ważną kwestią jest promocja zdrowia psychicznego oraz poprawa dostępności do wszystkich form opieki psychiatrycznej w regionie.

**Zapotrzebowanie na świadczenia rehabilitacyjne w województwie lubelskim będzie wzrastać.** Konieczny jest zatem rozwój różnych form opieki rehabilitacyjnej i jej skoordynowanie z ambulatoryjnym leczeniem specjalistycznym i leczeniem szpitalnym.

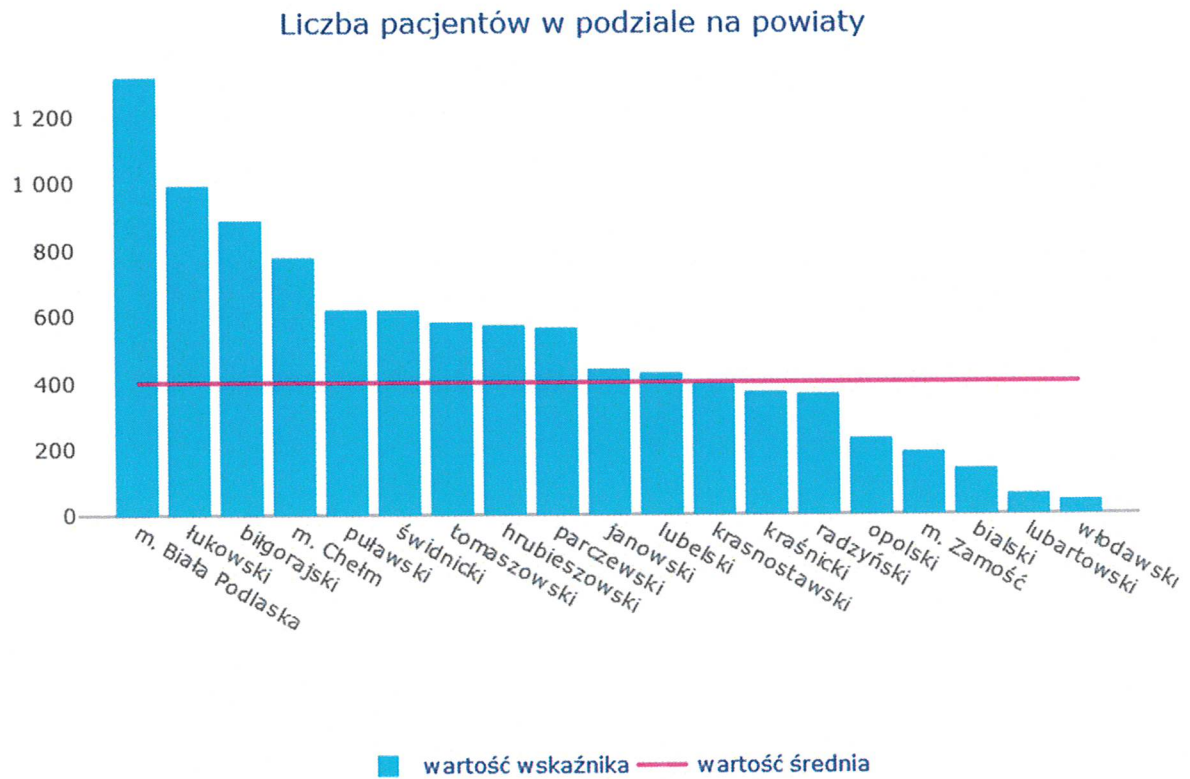
**Z uwagi na niekorzystne prognozy epidemiologiczne dla zachorowalności na nowotwory niezbędne jest zapewnienie adekwatnego do potrzeb dostępu do świadczeń opieki paliatywnej i hospicyjnej** w województwie lubelskim oraz zwiększenie finansowania tego obszaru.

Ponadto należy podjąć działania zmierzające do poprawy dostępności do świadczeń udzielanych przez Nocną i Świąteczną Opiekę Zdrowotną w celu odciążenia Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych oraz zespołów ratownictwa medycznego.

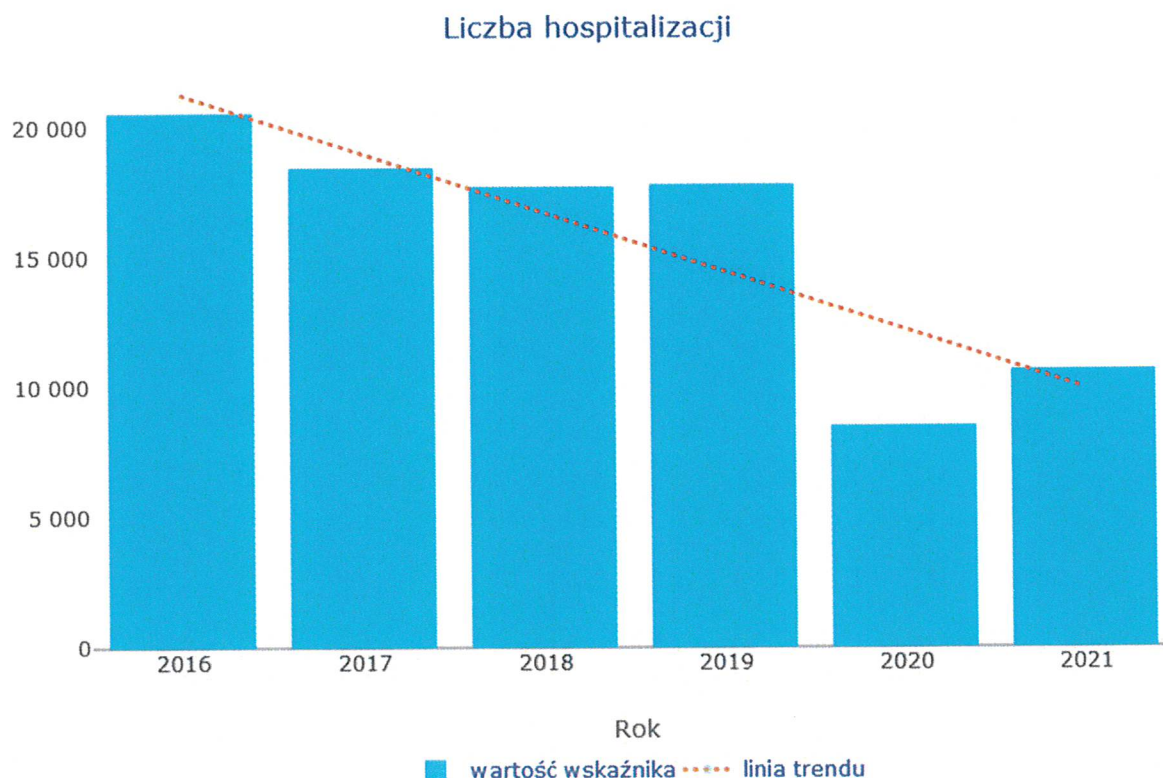
Projekcja funkcjonowania całodziennych, całodobowych komórek medycznych zakładu wg Mapy Potrzeb Zdrowotnych na lata 2022-2026 – Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych

1. Oddział pediatriczny:

Rysunek 17. Liczba pacjentów – Pediatria 2021 r.



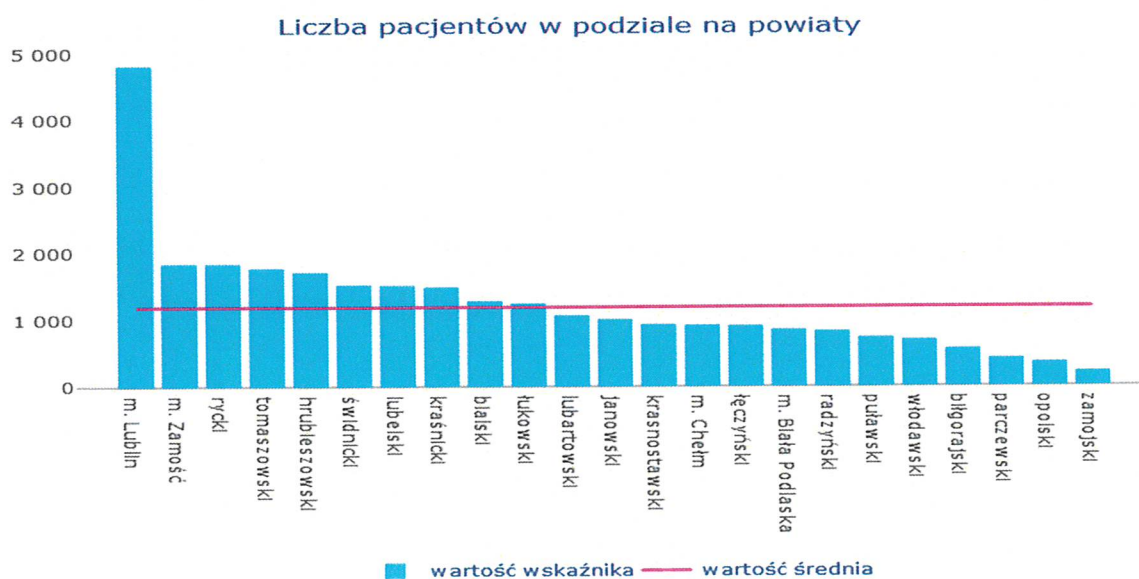
**Rysunek 18. Liczba hospitalizacji – Pediatria w woj. lubelskim**



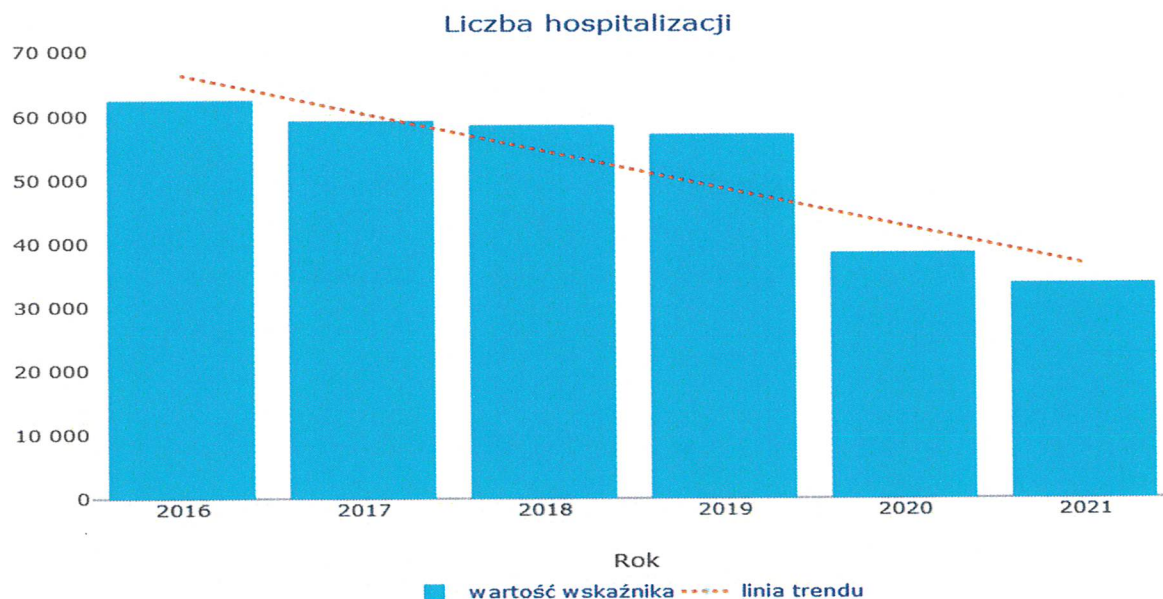
Oddział pediatryczny w Beżycach w 2021 r. przyjął 425 dzieci tj. powyżej średniej w województwie. Liczba hospitalizacji, w oddziałach województwa lubelskiego w latach 2017 – 2019, utrzymywała się na podobnym poziomie, w roku 2020 (po wybuchu pandemii COVID-19) wystąpił spadek, w kolejnym roku wzrost. W 2016 r w województwie było 23 oddziały pediatryczne, w 2021 ich ilość zredukowano do 19.

## 2. Oddział chorób wewnętrznych:

**Rysunek 19. Liczba pacjentów – Interna w woj. lubelskim**



**Rysunek 20. Liczba hospitalizacji – Interna w woj. lubelskim**



Oddziały chorób wewnętrznych szpitala w Bełżycach i szpitala w Bychawie w 2021 r. udzielały świadczeń 1513 pacjentom, wysoko powyżej średniej w województwie, miasto Lublin posiada 7 oddziałów i zgłaszają się tam także pacjenci z miejscowości sąsiadujących z Lublinem z terenu powiatu lubelskiego. Liczba hospitalizacji, w oddziałach województwa lubelskiego w latach 2017 – 2019, utrzymywała się na podobnym poziomie, w roku 2020 (po wybuchu pandemii COVID-19) nastąpił spadek, w roku 2021 kolejny spadek, w roku 2016 odbyło się 62431 hospitalizacji, a w 2021 tylko 33679! W województwie funkcjonuje stale 32 oddziały chorób wewnętrznych.

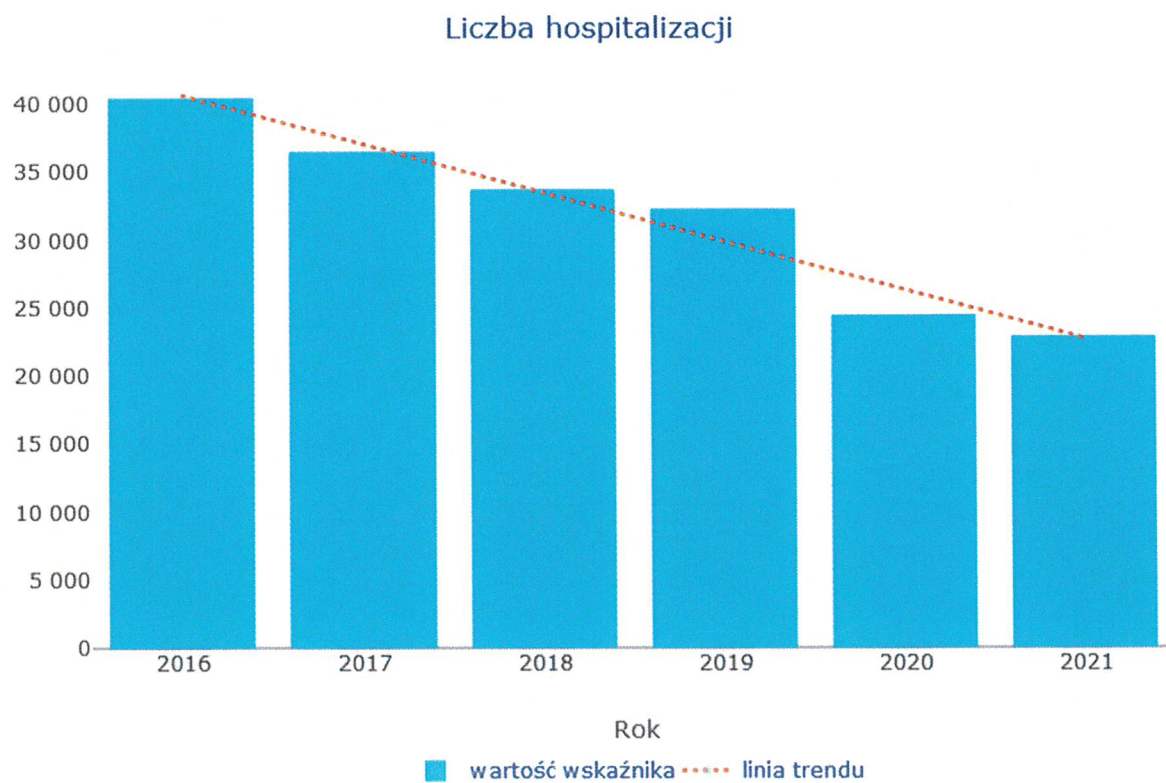
### 3. Oddział położniczo-ginekologiczny:

**Rysunek 21. Liczba pacjentów Oddziałów Położniczo – Ginekologicznych w 2021 r.**





**Rysunek 22. Liczba hospitalizacji na Oddziałach Położniczo – Ginekologicznych woj. lubelskiego**



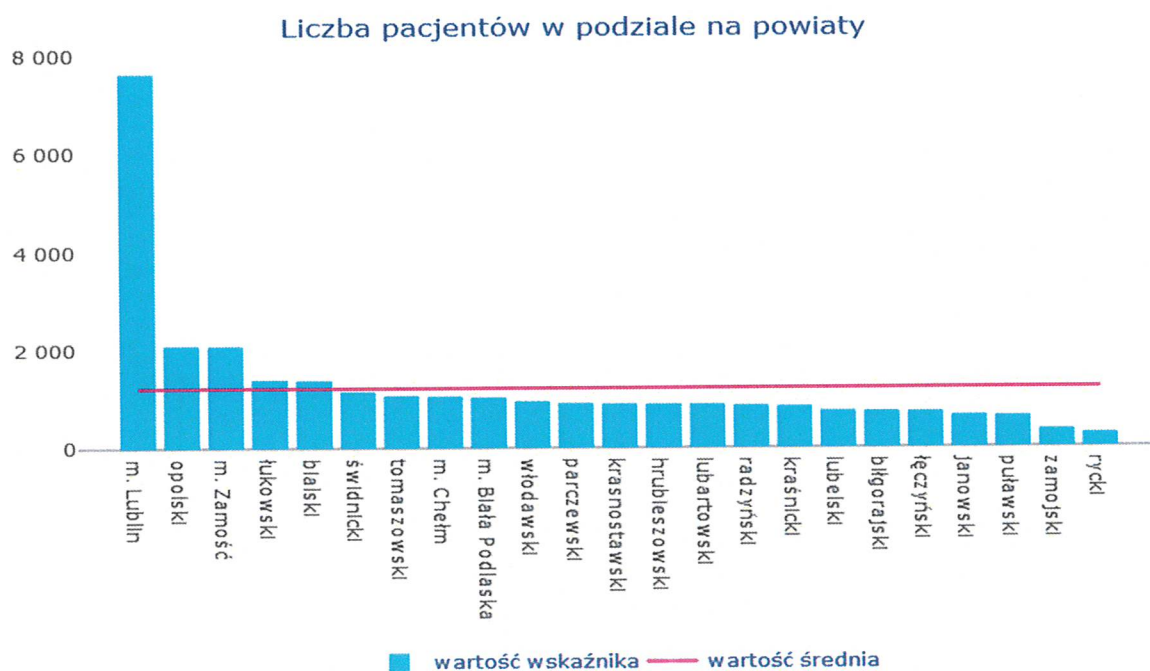
**Rysunek 23. Liczba porodów w szpitalach województwa lubelskiego**  
(źródło:dziennikwschodni.pl)

<b>PORODY W SZPITALACH WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	
Arion Szpitale sp. z o.o. w Biłgoraju	440	407	▼
SPSK 1 w Lublinie	1 382	1 298	▼
SPSK 4 w Lublinie	2 368	1 748	▼
Szpital im. Jana Bożego w Lublinie (obecnie WSS)	1 693	1 425	▼
Szpital im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu	1 404	1 171	▼
Szpital w Chełmie	663	596	▼
Szpital w Świdniku	944	871	▼
Szpital w Bełżycach	426	463	▲
Szpital w Kraśniku	280	310	▲
Szpital w Lubartowie	1 000	1 027	▲
Szpital w Łukowie	530	410	▼
Szpital w Międzyrzeczu Podlaskim	24	-	-
Szpital w Parczewie	281	240	▼
Szpital w Puławach	697	622	▼
Szpital w Radzynie Podlaskim	191	194	▲
Szpital w Hrubieszowie	313	316	▲
Szpital w Krasnymstawie	290	279	▼
Szpital w Tomaszowie Lubelskim	343	345	▲
Szpital we Włodawie	271	165	▼
Szpital w Janowie Lubelskim	230	213	▼
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Lublinie	1 576	1 989	▲
Szpital w Białej Podlaskiej	1 280	1 171	▼
<b>Suma</b>	<b>16 626</b>	<b>15 260</b>	▼

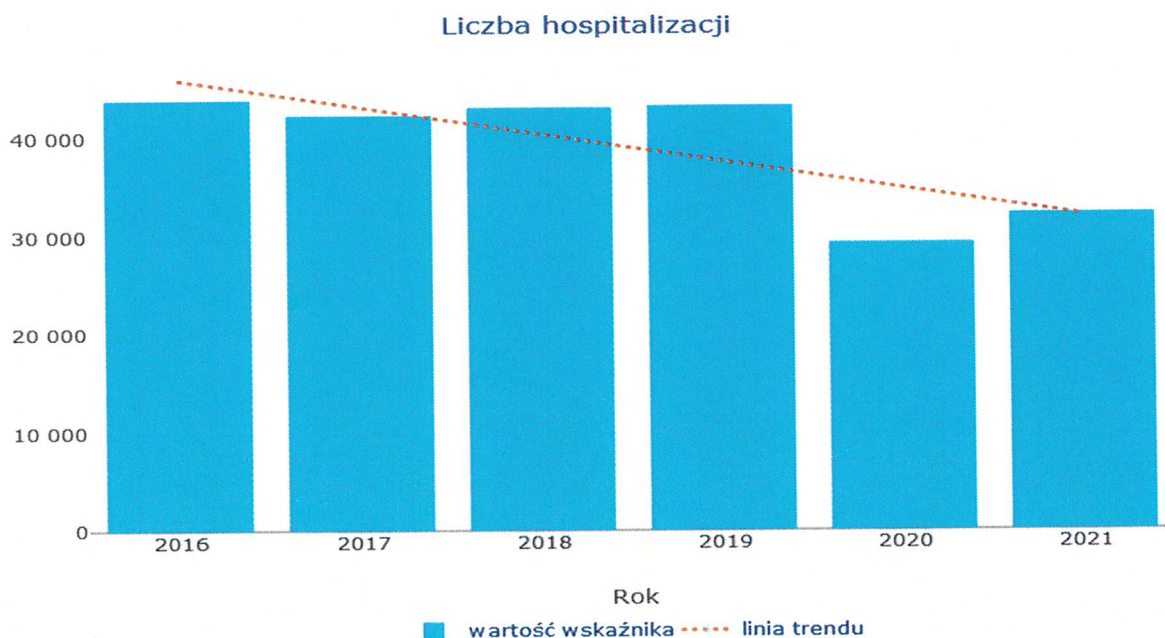
Oddział położniczo - ginekologiczny bełżyckiego szpitala leczył w 2021 r. 1168 pacjentek, średnia województwa -795 pacjentek to wysoko ponad średnią. Ilość porodów wyniosła w 2020 r. – 426, w 2021 r. – 463 to wysokie miejsce jak na szpital powiatowy, wyżej niż miasta Kraśnik, Parczew, Radzyń Podlaski, Hrubieszów, Krasnymstaw, Tomaszów Lubelski, Włodawa, Janów Lubelski duże miasta na prawach powiatu. Liczba hospitalizacji, w oddziałach położniczo- ginekologicznych województwa lubelskiego od 2016 r. systematycznie spada. W województwie funkcjonuje 19 oddziałów położniczo-ginekologicznych.

#### 4. Oddział chirurgiczny:

Rysunek 24. Liczba pacjentów – Oddział Chirurgiczny 2021 r. w woj. lubelskim



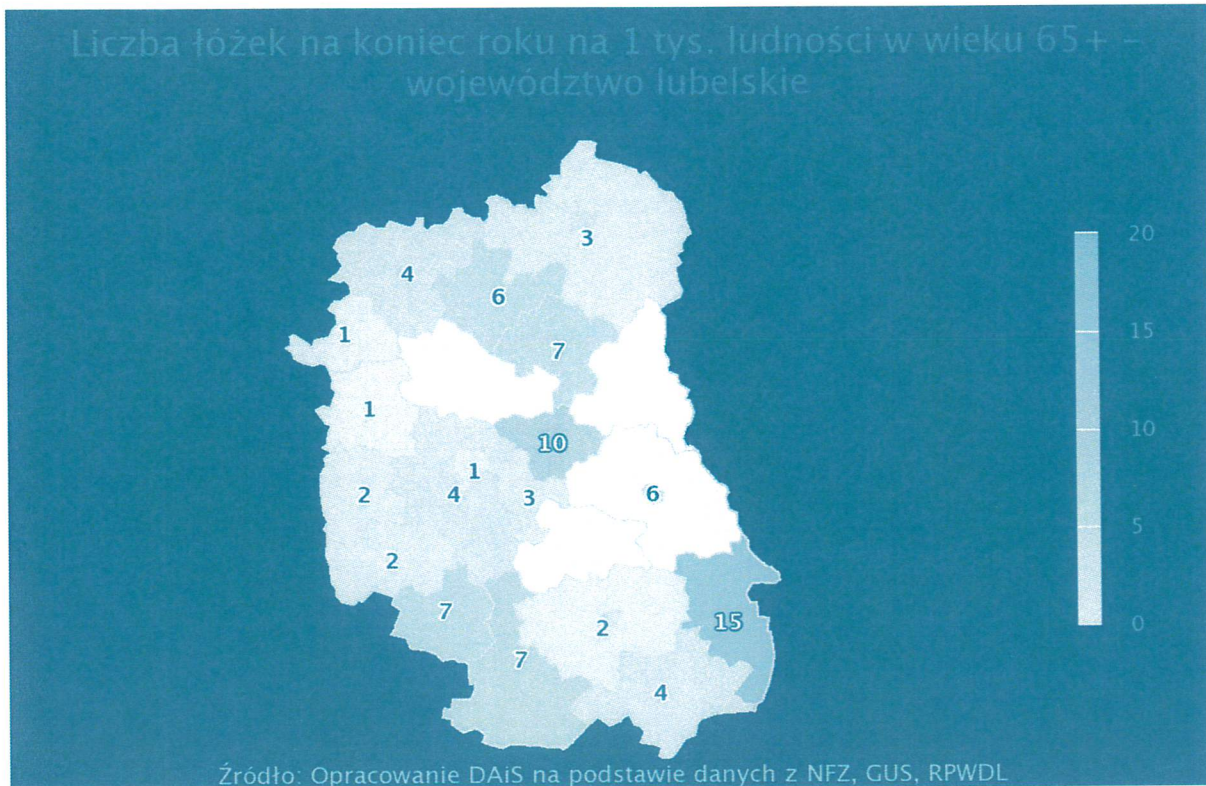
Rysunek 25. Liczba hospitalizacji – Chirurgia Ogólna w woj. lubelskim



Oddział chirurgii ogólnej przyjął w 2021 r. 737 pacjentów, w tym 62,27% to pacjenci, którym wykonano zabiegi operacyjne (średnia hospitalizacji zabiegowych w województwie to 65%). Liczba hospitalizacji, w oddziałach województwa lubelskiego w latach 2017 – 2019, utrzymywała się na podobnym poziomie, w roku 2020 (po wybuchu pandemii COVID-19) nastąpił spadek, od roku 2021 liczba hospitalizacji wzrasta. W województwie funkcjonuje 28 oddziałów chirurgii ogólnej.

## 5. Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy:

**Rysunek 26. Ilości łóżek na 1 tys. ludności w wieku pow. 65 r. ż. dla woj. lubelskiego**

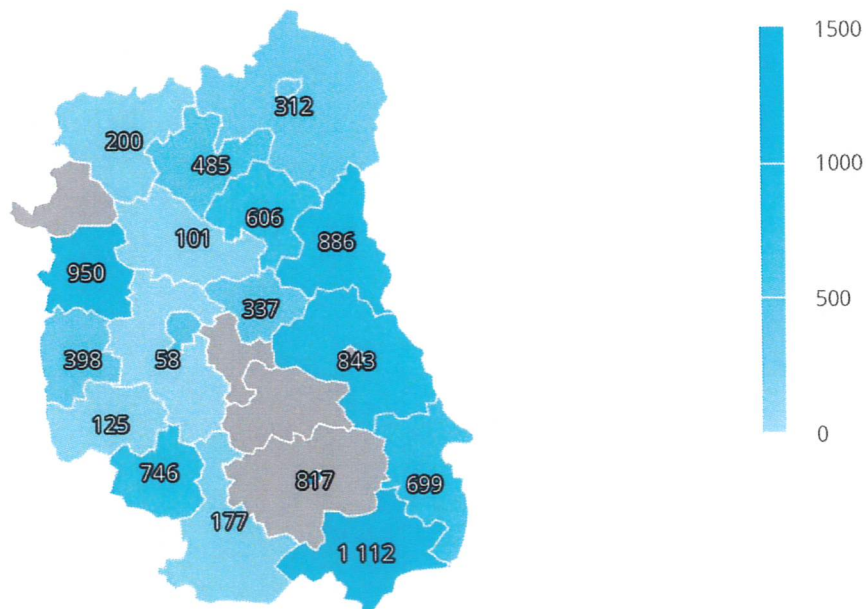


W powiecie lubelskim funkcjonują 2 zakłady opieki długoterminowej, w Lublinie 1, w powiecie puławskim, opolskim, kraśnickim i janowskim po 1, w biłgorajskim 2, w krasnostawskim 0, w świdnickim 1, w tęczyńskim 2, w lubartowskim 0.

Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy SP ZOZ Nr 1 w Beżycach ma w ciągłości pełne obłożenie na 44 łóżkach, są wysokie potrzeby tego typu świadczeń stacjonarnych, jest duża kolejka oczekujących. Wskaźnik ilości łóżek na 1 tys. ludności w wieku pow. 65 r.ż. jest dla powiatu lubelskiego nie jest wysoki, ponadto jest bardzo niski dla miasta Lublin. Potrzeby w zakresie opieki długoterminowej w tym stacjonarnej będą rosły. Należy zmodernizować, rozbudować zakład i powiększyć bazę łóżkową.

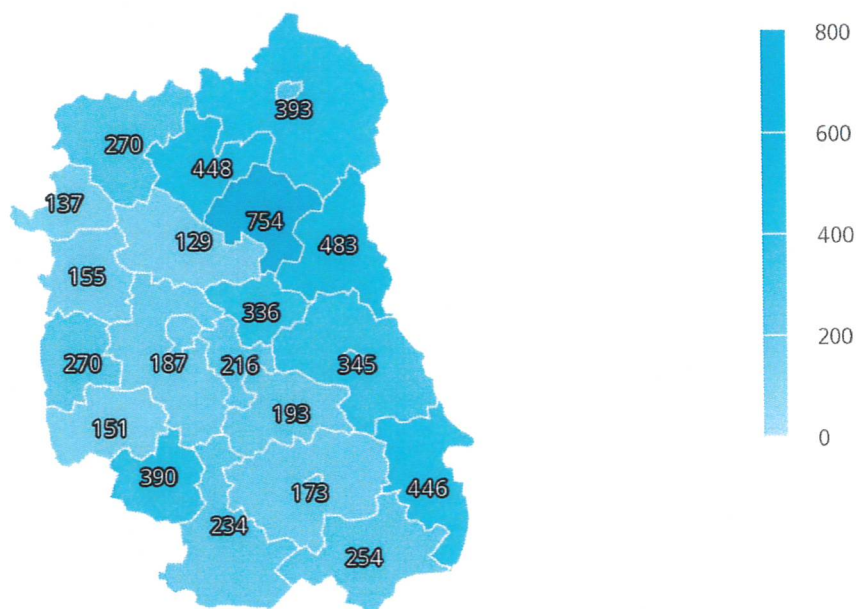
## 6. Oddział rehabilitacyjny

### Liczba pacjentów na 100 tys. ludności - woj. lubelskie



Źródło: Opracowanie DAIS MZ na podstawie danych NFZ i GUS

### Liczba pacjentów na 100 tys. ludności, ogólna - woj. lubelskie



Źródło: Opracowanie DAIS MZ na podstawie danych NFZ i GUS

SP ZOZ nr 1 w Beżycach posiada oddział rehabilitacyjny gdzie prowadzona jest rehabilitacja ogólnoustrojowa, jedyny w powiecie lubelskim. Liczba pacjentów rehabilitowanych w 2021 roku w oddziale w Beżycach była nieznaczna, w porównaniu do ilości pacjentów powiatu, którzy korzystali z tego zakresu świadczeń, ponieważ oddział był zredukowany do 7 łóżek z uwagi na inwestycję budowlaną w budynku szpitala, która zajęła obszar oddziału. W roku 2023 oddział na nowej infrastrukturze pracuje w pełnym zakresie dysponując piętnastoma łóżkami. Występują wysokie potrzeby w świadczeń rehabilitacyjnych szczególnie dla pacjentów po zabiegach operacyjnych.

**W regionie województwa jak i Powiatu Lubelskiego występować będą potrzeby zdrowotne społeczeństwa lokalnego i związane z nimi zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne wg poniższego zestawienia.**

1. W związku ze starzeniem się społeczeństwa, wzrostem długości życia, wzrastać będzie zapotrzebowanie na usługi zdrowotne dla osób starszych, w tym usługi ambulatoryjne-lekarzy specjalistów, podstawowej opieki zdrowotnej oraz szpitalne w oddziałach geriatry, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej.
2. W związku ze wzrostem ilości osób starszych, w tym sędziwych i większą chorobowością w późnych latach życia zwiększy się zapotrzebowanie na opiekę długoterminową domową jak i stacjonarną, gdzie pacjent wymaga takiej opieki 24 h/ dobę.
3. Liczba ludności na terenach powiatów otaczających miasta wojewódzkie będzie wzrastać, gdzie tendencja ta występuje dla powiatu lubelskiego, wzrośnie zapotrzebowanie w tych rejonach na usługi zdrowotne, szczególnie POZ jak i AOS oraz rehabilitacyjne.
4. Spadek liczby kobiet w wieku rozrodczym, przy wolno rosnącym wskaźniku dzietności spowoduje mniejszą bezwzględną liczbę urodzeń i spadek zapotrzebowania na usługi położnicze i opiekę pediatryczną, jednak przy wzroście ludności w powiecie lubelskim, braku lekarzy pediatrów, oraz utrzymywaniu wysokiej jakości świadczeń z tych zakresów zgłaszalność kobiet w ciąży i dzieci do SP ZOZ nr 1 w Beżycach jest wysoka i nadal taka będzie.
5. Najistotniejszymi problemami zdrowotnymi w województwie są i w przyszłości będą choroby układu krążenia, nowotwory, choroba Alzheimera i inne choroby otępienne, cukrzyca i choroby nerek.
6. Z uwagi na wysokie czynniki ryzyka: palenie tytoniu, wysokie ciśnienie krwi, wysokie BMI, nieprawidłowa dieta, nadmierne spożywanie alkoholu oraz prognozowanej zwiększonej zachorowalności na nowotwory, potrzebne są działania w zakresie profilaktyki w tym realizacji programów profilaktycznych szczególnie w świadczeniach POZ i AOS ze wzajemną koordynacją z leczeniem szpitalnym i rehabilitacją.
7. Występują kolejki do lekarzy specjalistów, obecnie świadczenia zakresu AOS są Nielimitowane, nadal będzie wzrastała skala zapotrzebowania na te usługi.
8. W województwie lubelskim w obszarze opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień dla dorosłych oraz dzieci i młodzieży trzeba podjąć działania adekwatne do potrzeb mieszkańców.

## **Obszary wrażliwe dla SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach.**

Analiza sytuacji finansowej zakładu oraz warunków prowadzenia działalności medycznej, głównie jako świadczeniodawcy finansowanego ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia, pozwala określić obszary, w których winny być wykonane konieczne działania. Te obszary to:

- Zbyt niskie wyceny świadczeń w oddziałach zabiegowych i w Oddziale Chorób Wewnętrznych;
- Brak rentowności w oddziale położniczo - ginekologicznym, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej i Zakładzie Pielęgnacyjno - Opiekuńczym (ZPO).
- Bardzo małe lub niskie plany rzeczowo - finansowe, w porównaniu do możliwości usługowych komórek, w oddziale rehabilitacyjnym i ZPO,
- Ujemny kapitał własny zakładu i ograniczone możliwości pozyskania kredytów na działania inwestycyjne lub bieżących w rachunku;
- Wysokie obciążenie zakładu kosztami finansowymi kredytów związanych z przejęciem zobowiązań szpitala w 2012 r. oraz związanych z zrealizowanymi inwestycjami w zakładzie;
- Niespełnianie wymagań fachowo – technicznych dla Apteki Zakładowej i Centralnej Sterylizacji;
- Problemy lokalowe w oddziale położniczo - ginekologicznym, pediatrycznym, ZPO, i Miejskim Ośrodku Zdrowia, z uwagi na dużą zgłaszalność i rosnące potrzeby w świadczeniach długoterminowych;
- Niewystarczające zasoby kadrowe m.in. z zakresu anestezjologii, pediatrii, chirurgii ogólnej oraz niekorzystna struktura wiekowa pracowników wykonujących zawody medyczne;
- Ograniczony dostęp do kadry medycznej o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych w tym brak zainteresowania pracą w małej miejscowości przez lekarzy specjalistów oraz silna konkurencja ze strony placówek położonych w sąsiedztwie w zakresie dostępnych zasobów kadrowych;
- Wysokie i stale rosnące koszty pracy, z uwagi na obowiązki ustawowe i obecna inflację;
- Prowadzenie niektórych jednostek medycznych z uwagi na czynnik społeczny przy małym zapotrzebowaniu na ich usługi medyczne i małej populacji mieszkańców gminy (WOZ w Kłodnicy, Punkt Lekarski Palikije).

## **5. Analiza SWOT.**

Celem analizy SWOT jest określenie pozycji zakładu z punktu widzenia możliwości jego dalszego rozwoju w aktualnym otoczeniu.

Tabela V.2 Analiza SWOT

Lp	WYSZCZEGÓLNIENIE	Waga	Ocena	Wartość ważona
		(suma=1)	(1-3)	(waga*ocena)
<b>SILNE STRONY</b>				
1	Zakład posiada b. dobry potencjał kadrowy główny i konsultacyjny do leczenia i opieki nad osobami w wieku podeszłym i późnej starości	0,1	2	0,2
2	Doświadczona kadra medyczna z renomą wśród pacjentów i doświadczona kadra administracyjna	0,15	2	0,3
3	Dobrze wykształcony personel o wymaganych kwalifikacjach	0,15	3	0,45
4	Wdrożony system zarządzania jakością - potwierdzony certyfikatem spełnienia normy ISO,	0,05	3	0,15
5	W większości zmodernizowana baza lokalowa i sprzętowa	0,1	2	0,2
6	Szeroki zakres usług medycznych oferowanych przez zakład	0,05	2	0,1
7	Możliwość udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych od porad poz, świadczeń ambulatoryjnych, poprzez leczenie szpitalne do rehabilitacji	0,1	3	0,3
8	Rozbudowane zaplecze diagnostyczne: TK, RTG, USG, badania laboratoryjne i histopatologiczne	0,1	3	0,3
9	Szpital jest jedynym w Powiecie Lubelskim szpitalem wielozakresowym (6 oddziałów)	0,1	3	0,3
10	Szpital posiada nowoczesny blok operacyjny	0,1	3	0,3
	<b>SUMA</b>	<b>1</b>		<b>2,6</b>

<b>SŁABE STRONY</b>				
1	Zakład ma braki kadrowe lekarskie w oddziale chirurgii ogólnej, dziale anestezjologii i w obszarze diagnostyki radiologicznej	0,1	2	0,2
2	Z uwagi na przepisy prawne w szpitalu brak możliwości świadczenia usług zdrowotnych komercyjnych (płatnych dla pacjenta),	0,05	1	0,05
3	Brak akredytacji oddziałów w zakresie szkolenia specjalizacyjnego lekarzy,	0,05	3	0,15



4	Trudna sytuacja finansowa związana z dynamicznie rosnącymi kosztami, poziomem zadłużenia oraz koniecznością jego obsługi	0,1	2	0,2
5	Niewystarczająca kubatura budynku szpitala i MOZ	0,1	2	0,2
6	Apteka wymaga dostosowania do obowiązujących wymogów	0,05	2	0,1
7	Wysoka średnia wieku personelu lekarskiego i pielęgniarskiego	0,15	3	0,45
8	Brak pełnego zabezpieczenia obsady lekarskiej w karetce specjalistycznej ZRM	0,1	3	0,3
9	Brak zdolności kredytowej z uwagi na występowanie ujemnego kapitału własnego	0,2	2	0,4
10	Brak zintegrowanego systemu informatycznego generującego bieżącą informację zarządczą	0,1	2	0,2
	<b>SUMA</b>	<b>1</b>		<b>2,25</b>

Lp	WYSZCZEGÓLNIENIE	Waga	Ocena	Wartość ważona
		(suma=1)	(1-3)	(waga*ocena)
<b>SZANSE</b>				
1	Zarząd Powiatu Lubelskiego rozumie specyfikę funkcjonowania i potrzeb sektora publicznej ochrony zdrowia i wspiera zakład dotacyjnie i logistycznie w zakresie finansowanie zadania modernizacji obiektów i sprzętu i wprowadzania nowych technologii,	0,1	2	0,2
2	Z usług nowoczesnego oddziału położniczego szpitala korzystają także pacjentki z powiatu opolskiego i z innych rejonów	0,15	3	0,45
3	Rosnący popyt na udzielane świadczenia opieki zdrowotnej wynikający z charakterystyki epidemiologiczno-demograficznych społeczności lokalnej,	0,1	3	0,3
4	Ustalone centralnie coroczne wzrosty nakładów na ochronę zdrowia w relacji do wysokości PKB,	0,1	2	0,2
5	Możliwe jest prowadzenie działań inwestycyjnych z dofinansowaniem ze środków Unii Europejskiej oraz dotacji z budżetu państwa i samorządów	0,05	2	0,1
6	Możliwość pozyskania certyfikatu akredytacyjnego Ministerstwa Zdrowia w zakresie leczenia szpitalnego	0,05	2	0,1

7	Rosnące w rejonie zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne dla dzieci (są nielimitowane), w tym w dedykowanych placówkach	0,1	3	0,3
8	Trwałość kontraktów z NFZ w zakresie świadczeń szpitalnych i ambulatoryjnych skojarzonych, przy przynależności do sieci szpitali	0,2	3	0,6
9	Wzrasta podaż ratowników medycznych, rehabilitantów, opiekunów medycznych i pielęgniarek bezpośrednio po studiach,	0,1	2	0,2
10	Rosnące zapotrzebowanie na świadczenia długoterminowe i geriatryczne	0,05	2	0,1
	<b>SUMA</b>	<b>1</b>		<b>2,55</b>

<b>ZAGROŻENIA</b>				
1	Ograniczony dostęp do kadry medycznej o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i etycznych oraz silna konkurencja ze strony placówek położonych w sąsiedztwie w zakresie dostępnych zasobów kadrowych,	0,15	3	0,45
2	W wielu zakresach wycena procedur medycznych nie pokrywa kosztów ich realizacji.	0,2	3	0,6
3	Kontrakty w zakresie rehabilitacji i opiece długoterminowej są zbyt niskie w porównaniu do potrzeb pacjentów	0,15	2	0,3
4	W mieście Lublin funkcjonują dwa szpitale kliniczne, dwa wojewódzkie i dwa resortowe, których zakresy świadczeń pokrywają się z ofertą zakładu, jednocześnie oferują wysoki poziom technologii medycznych z szeroką bazą diagnostyczno- zabiegową. Pacjenci naszego rejonu, często preferują korzystanie z usług szpitali lubelskich w świadczeniach medycznych zabiegowych.	0,1	2	0,2
5	Braki lekarzy specjalistów na rynku pracy	0,1	3	0,3
6	WSS im Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Lublinie, odległy 21 km, stanowi poważną konkurencję dla oddziałów bełżyckiego szpitala	0,1	2	0,2
7	Wprowadzone centralne regulacje płac wybranych grup zawodowych bez zapewnienia źródeł finansowania	0,15	3	0,45
8	Zmienność uregulowań organizacyjno-prawnych w zakresie ochrony zdrowia	0,05	2	0,1
	<b>SUMA</b>	<b>1</b>		<b>2,6</b>

Tabela V.3 Analiza wartości ważonych pozwala określić strategię normatywną wg poniższej tabeli

POTENCJAŁ ZAKŁADU	OTOCZENIE	
	SZANSE -2,55	ZAGROŻENIA - 2,6
SILNE STRONY - 2,6	STRATEGIA AGRESYWNA	STRATEGIA KONSERWATYWNA
SŁABE STRONY - 2,25	STRATEGIA KONKURENCYJNA	STRATEGIA DEFENSYWNA

**Właściwa strategia dla zakładu to strategia konserwatywna.** Zakład musi maksymalnie wykorzystywać swoje silne strony oraz własne potencjały i minimalizować zewnętrzne zagrożenia. Rozwój podmiotu zależy w dużym stopniu od niego samego, od działań i zaangażowania kadry medycznej i kierowniczej, od progresu w świadczeniach dla dzieci i nielimitowanych, rozwinięcia w obszarach świadczeń zdrowotnych wysoko ocenianych jakościowo przez pacjentów zakładu, przy jednoczesnym optymalizowaniu rentowności ich realizacji. Zakład powinien maksymalnie wykorzystywać posiadany potencjał lokalowy i sprzętowy wysokospecjalistyczny, szczególnie z zakresów operacyjnych, diagnostyczno-zabiegowych, w tym ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych.

## VI. ANALIZA DZIAŁALNOŚCI.

### 1. Analiza źródeł przychodów.

Tabela VI.1 Źródła przychodów zakładu

Źródło przychodów	2021 rok	2022 rok	dynamika w zł	dynamika %
Działalność medyczna finansowana przez NFZ	44 522 818,55	51 305 840,80	6 783 022,25	15%
Działalność medyczna finansowana z innych źródeł	852 740,83	1 009 682,54	156 941,71	18%
Działalność niemedyyczna	352 632,55	347 350,58	-5 281,97	-1%
Dotacje	679 505,36	1 576 273,08	896 767,72	132%
Pozostałe przychody operacyjne	2 763 047,40	1 036 769,11	-1 726 278,29	-62%
Przychody finansowe	294,74	56 136,98	55 842,24	18946%
<b>RAZEM</b>	<b>49 171 039,43</b>	<b>55 332 053,09</b>	<b>6 161 013,66</b>	<b>13%</b>

Podstawowe źródło przychodów uzyskiwanych przez SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach stanowi kontrakt zawarty z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w

Lublinie na świadczenie usług medycznych. W roku 2021 przychody z LOW NFZ stanowiły 91% przychodów, zaś w roku 2022 – 93%.

Odrębne źródło przychodów stanowi sprzedaż badań diagnostycznych wykonywanych na rzecz niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej i osób fizycznych oraz świadczenie usług medycznych komercyjnych w ramach Poradni Medycyny Pracy. Niewielki zakres działalności stanowią odpłatne usługi, takie jak wynajem mieszkań i lokali użytkowych.

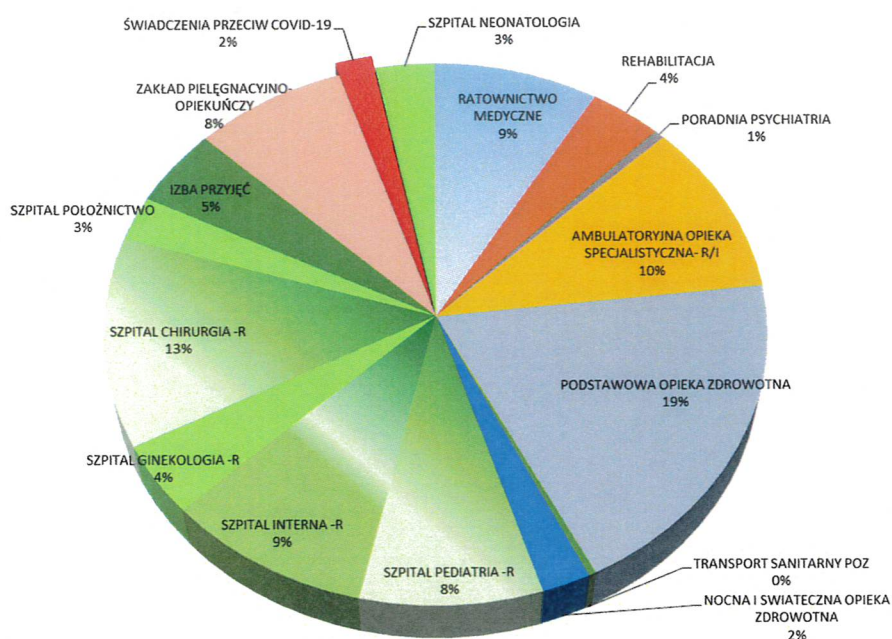
## 2. Analiza wykonania kontraktu.

Tabela VI.2 Wykonanie kontraktów wg wielkości sfinansowanej przez NFZ

Oddziały/Działy/Komórki		2021		2022		dynamika	
		Wartość przychodów z NFZ	Wynik finansowy	Wartość przychodów z NFZ	Wynik finansowy	Przyrost kontraktu zł	Przyrost kontraktu %
1	PEDIATRIA	2 012 378	-315 014	4 242 963	979 043	2 230 585	111%
2	CHOROBY WEWNĘTRZNE	5 587 976	-65 362	5 074 411	-1 379 917	-513 565	-9%
3	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	2 069 878	-1 030 963	2 446 409	-1 048 788	376 530	18%
4	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA N01, N20	1 772 209		1 394 021		-378 189	-21%
5	NEONATOLOGIA	278 124	-71 417	1 445 375	-17 864	1 167 251	420%
6	CHIRURGIA OGÓLNA	4 369 869	-508 965	5 912 150	-796 279	1 542 281	35%
7	PORADNIE PRZYSZPITALNE	3 269 951	-151 248	4 406 289	719 315	1 136 338	35%
8	REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA	610 445	-554 606	885 919	-533 870	275 474	45%
9	IZBA PRZYJĘĆ	3 218 967	-100 181	2 338 482	-124 213	-880 485	-27%
10	ŚWIADCZENIA NIŚOZ NA OBSZARZE DO 50 TYS	1 074 256	28 276	1 225 691	-25 302	151 435	14%
11	AOS - poradnie pozaszpitalne	545 582	-28 094	1 134 790	243 701	589 208	108%
12	FIZJOTERAPIA AMBULATORIJNA	676 966	-221 206	1 161 281	-10 016	484 314	72%
13	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	256 796	70 636	285 903	53 454	29 107	11%
14	ZAKŁAD PIELĘGNACYJNO – OPIEKUŃCZY	2 732 063	-545 935	3 491 463	-369 202	759 399	28%
15	RATOWNICTWO MEDYCZNE	4 521 492	1 196	4 487 297	382 204	-34 196	-1%

16	PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	10 722 062	2 577 617	10 372 083	1 458 417	-349 979	-3%
17	TRANSPORT SANITARNY POZ	162 754	27 946	180 226	-10 588	17 472	11%
18	ENDOSKOPIA			9 004	-20 889		
19	PUNKT SZCZEPIEŃ	317 762	133 339	40 398	2 597	-277 365	-87%
20	PUNKT MOBILNY	231 462	89 495	102 179	42 292	-129 283	-56%
21	RZĄDOWY PROGRAM	28 247	25 418				
	<b>Razem</b>	<b>44 459 241</b>	<b>-639 068</b>	<b>50 636 332</b>	<b>-455 907</b>	<b>6 196 334</b>	<b>14%</b>

Struktura przychodów z usług medycznych SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach w 2022 r. łącznie 52,3 mln zł



Powyższy wykres za 2022 r. wskazuje, w projekcji przychodowej, że główny obszar działalności zakładu to świadczenia szpitalne – łącznie 45%, znaczący jest także obszar działalności w POZ - 21% (razem z NiSOZ), następnie ambulatoryjna opieka specjalistyczna – 10%.

Znaczący jest poziom świadczeń szpitalnych w położnictwie i dla osób do 18 roku życia, w dedykowanych komórkach wyniósł on 14% puli przychodów zakładu.

Zakresy finansowane w ramach ryczałtu w Systemu podstawowego zabezpieczenia szpitalnego to: chirurgia oddział, ginekologia (część oddziału położniczo-ginekologicznego) i oddział chorób wewnętrznych ich udział stanowił 26% przychodów. W 2022 r. oddziały chirurgia i ginekologia wykonały świadczenia zdrowotne w skali znacznie przekraczającej

poziom planu umowy z NFZ co dało 120% wykonania kontraktu ryczałtowego. Zgodnie z decyzją Ministerstwa Zdrowia szpitale w kraju które nadwykonały ryczałt dostały dodatkowe środki (grudniowe ponowne przeliczenie ryczałtu) w wysokości 60% nadwykonań. W zakładzie polepszyło to szczególnie rentowność oddziału chirurgii ogólnej.

W minionym roku wystąpił także wzrost świadczeń w oddziale rehabilitacyjnym o 100% i w Zakładzie Pielęgnacyjno - Opiekuńczym o 25%, z uwagi na to, że te jednostki powróciły do swoich potencjałów po trwających w latach 2020 i 2021 robotach budowlanych i remontowych w budynku szpitala.

### 3. Analiza zakresu świadczonych usług medycznych i ich efektywności.

Ze względu na efektywność dla działalności zakładu wykonywane świadczenia możemy podzielić na:

- a. świadczenia rozwojowe do których zaliczymy:
  - świadczenia w ramach sieci szpitali pod warunkiem, że oddziały i poradnie zabiegowe otrzymają lepszą wycenę, obecnie wysoką rentowność wykazuje oddział pediatryczny, i ogólnie ambulatoryjna opieka specjalistyczna - świadczenia w zakresach: aos, położnictwo, pediatria i neonatologia są obecnie finansowane wg skali ich wykonania (nielimitowane);
  - ambulatoryjna opieka specjalistyczna (aos) w odrębnej umowie poza sieciowej – świadczenia te są obecnie finansowane wg skali ich wykonania (nielimitowane);
  - podstawowa opieka zdrowotna, gdzie ośrodki łącznie generują istotny zysk;
  - świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze pod warunkiem finansowania ich przez NFZ wg skali zgłaszających się pacjentów;
  - świadczenia rehabilitacyjne w oddziale i pracowniach fizjoterapii pod warunkiem zapłaty zgodnie z wykonaniem, wg skali obsługiwanych pacjentów;
  - świadczenia z zakresu ambulatoryjnych świadczeń kosztochłonnych, tj. badań endoskopowych i tomografii komputerowej - świadczenia te są obecnie finansowane wg skali ich wykonania (nielimitowane);
  
- b. świadczenia neutralne do których zaliczymy:
  - ratownictwo medyczne;
  - poradnię zdrowia psychicznego;
  - transport sanitarny poz;

Tabela VI.3 Analiza liczby łóżek, liczby pacjentów i obłożenia

Oddział	Liczba łóżek		Liczba przyjętych pacjentów		Liczba osobodni		Średni pobyt pacjenta (w dniach)		Obłożenie łóżek %	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
PEDIATRIA	10	12	457	954	2041	3130	4,47	3,28	55,92	71,46
CHOROBY WEWNĘTRZNE	30	30	1120	1046	7827	7630	6,99	7,29	71,48	69,7
POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	18	15	1032	1167	3255	3536	3,15	3,03	49,54	64,58

NOONATOLOGICZNY	12	10	467	455	1665	1597	3,57	3,51	38,01	43,75
CHIRURGIA OGÓLNA	16	14	828	882	3058	3702	3,67	4,2	52,36	72,45
REHABILITACJA OGÓLNOUSTROJOWA	7	15	101	113	2338	2647	23,15	23,42	91,51	90,65
ZAKŁAD PIELĘGNACYJNO - OPIEKUŃCZY	38	45	30	57	12151	12680	195,98	137,83	87,61	91,42
Razem	131	141	4035	4674	32335	34922				

Wskaźniki obłożenia łóżek w pediatrii i oddziale chorób wewnętrznych są zadawalające (po okresie pandemii COVID-19). W ostatnim roku wysoki jest także ten wskaźnik w oddziale chirurgicznym, który osiągnął również wysoki wskaźnik operacji 494. Położnictwo i ginekologia oraz neonatologia mają niższe wskaźniki obłożenia łóżek co wynika ze specyfiki świadczeń związanych z porodami, jednak ilość porodów była wysoka jak na mały szpital powiatowy w rejonie blisko Lublina. Oddział rehabilitacyjny i Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy mają stałe obłożenie łóżek z uwagi na specyfikę pobytu pacjentów (turnusy w rehabilitacji, długotrwałe pobyty w ZPO) oraz duże kolejki chętnych osób.

Tabela VI.4 Wskaźniki

Nazwa wskaźnika	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ilość operacji na rok	673	767	713	487	685	<b>813</b>
Ilość porodów na rok	344	359	411	428	<b>467</b>	453
- w tym c. cesarskie	160	172	202	212	226	203
Wskaźnik obłożenia łóżek	0,56	0,59	0,65	0,47	0,60	<b>0,67</b>
Ilość hospitalizacji w o. niezabiegowych	2.098	2.401	2.135	1.062	1.577	2.023
Ilość hospitalizacji w szpitalu ogółem	3.992	4.169	4.382	3.070	4.039	<b>4.665</b>
Ilość pacjentów w o. rehabilitacyjnym	262	293	310	151	101	118
Ilość świadczeń w AOS	42.794	46.746	42.172	34.229	41.634	44.658
Ilość porad lek. w POZ	111.947	114.820	116.059	107.043	<b>132.479</b>	116.230

**Najczęściej wykonywane zabiegi w 2022 r. w zakresie chirurgii i ginekologii:**

JGP	ICD 10	Ilość
<b>ZABIEGI W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ</b>		
A25	Inne uszkodzenia nerwu pośrodkowego	36
F34	Ból zlokalizowany w innych częściach podbrzusza	72
F72	Jednostronna lub nieokreślona przepuklina pachwinowa bez niedrożności lub zgorzeli	32
G25F	Kamica przewodu żółciowego bez zapalenia pęcherzyka żółciowego lub dróg żółciowych	18
H31F	Następstwa zwicnięcia, skręcenia i naderwania w obrębie kończyny dolnej	83
H32	Następstwa zwicnięcia, skręcenia i naderwania w obrębie kończyny dolnej	48
H80	Zapalenie kaletki maziowej barku	24
J33	Wrodzone znamię barwnikowe niezłośliwiejące	14
J34	Zapalenie tkanki łącznej, nieokreślone	27
	Pozostałe zabiegi	140
<b>ZABIEGI W ZAKRESIE GINEKOLOGII</b>		
M02	Obniżenie pęcherza moczowego	46
M14	Polip trzonu macicy	84
M15	Nieprawidłowe krwawienia maciczne i pochwowe, nieokreślone	41
	Pozostałe zabiegi	148

Wg powyższych tabel ilość zabiegów operacyjnych w kolejnych latach rosła, w roku 2022 było ich najwięcej rok 2020 i 2021 notuje mniejszą operatywę ze względu na epidemię koronawirusa SARS-CoV-2. Zabiegi w zakresie ortopedii to operacje planowe. Gro zabiegów w zakresie chirurgii i ginekologii to zabiegi planowe.

W 2022 r. oddział chirurgii ogólnej wykonał 112 % swojego planu świadczeń ustalonego na początek roku, oddział ginekologii 119 % planu pierwotnego.

W oddziale położniczo-ginekologicznym występuje wysoka zgłaszalność kobiet do porodu w 2022 r. 453 porody, w 2021 – 467 porodów.

Oddział dziecięcy odnotował dużą zgłaszalność pacjentów wykonał znaczną ilość świadczeń zdrowotnych i wypracował 270 % kontraktu, który otrzymał na początku 2022 r., co pozwoliło wygenerować wysoki zysk tego oddziału.

Ilość świadczeń w poradniach specjalistycznych (AOS) wzrosła w porównaniu do poprzedniego roku i jest na wysokim poziomie. Poradnie specjalistyczne realizują świadczenia medyczne w wymiarze ponad kontraktowym i są kolejki pacjentów oczekujących, te świadczenia są nielimitowane.

Duże nadwykonania są w pracowniach fizjoterapii i 120 % w oddziale rehabilitacyjnym (oddział posiada o połowę za niski kontrakt). Termin oczekiwania do pracowni fizjoterapii w Górze wynosi ok. 8 miesięcy dla przypadków stabilnych.



Ilość porad w POZ utrzymuje się na podobnym poziomie jak w minionych latach, rekordowy 2021 ok. 132,5 tys. porad. Praktycznie pacjenci przyjmowani są przez lekarza rodzinnego w dniu zgłoszenia, czasem zapisywani na następny dzień. Ośrodki zdrowia realizują także profilaktykę zdrowotną, głównie w zakresie PCHUK (profilaktyka chorób układu krążenia) i PROFILAKTYKA 40 PLUS, oraz szczepienia przeciw chorobom wirusowym.

W Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym, występuje ok 25 % nadwykonanie świadczeń z uwagi na zbyt niski kontrakt z NFZ. Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy ma stałe pełne obłożenie łóżek, większość pacjentów przebywa w zakładzie do końca swojego życia.

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna przyjmuje duże ilości pacjentów. W 2022 r. przyjęto 8039 pacjentów, na dyżurach jest tylko jeden lekarz. W niektórych weekendach jest od 80 do 111 pacjentów na dobę na jednego lekarza (co 13 min pacjent, przez całą dobę). Powodem tego jest wysoka zgłaszalność pacjentów z rejonów z poza naszego terenu działalności tj. z Poniatowa, Chodel, Opole Lubelskie szczególnie dzieci, ponieważ Szpital w PCZ w Opolu Lubelskim nie prowadzi pediatrii. Jest to niekorzystne zjawisko, pacjenci, w tym także zdeklarowani do okolicznych nzoz-ów, zamiast czekać do poradni swojego lekarza rodzinnego, przybywają po 18:00 i w weekendy do naszej NiŚOM. Rodzice z dziećmi z rejonu Opola Lubelskiego nie zgłaszają się do swojej placówki NiŚOM ale przyjeżdżają do nas, wiedząc, że w alternatywie mają Izbę Przyjęć Pediatryczną, czy oddział Pediatryczny naszego zoz. Finansowanie NiŚOM jest ryczałtowe i takie samo dla szpitala w Bełżycach jak i szpitala w Opolu Lubelskim.

Zakład prowadzi także świadczenia zdrowotne poza kontraktem z NFZ, to świadczenia w poradni medycyny

Tabela. VI.5 Komórki medyczne nie finansowane ze środków NFZ

Oddziały/Działy/Komórki		2021		2022		dynamika
		Wartość przychodów	Wynik finansowy	Wartość przychodów	Wynik finansowy	Przyrost zł
1	MEDYCYNA PRACY	70 163	-46 838	107 787	- 8 143	37 624

Medycyna pracy wykazuje stratę, w 2022 poziom straty zmalał, głównie powody nierentowności poradni to powodu wzrostów kosztów pracy lekarza z uwagi na braki lekarzy na rynku pracy i wysokie wymagania płacowe. Poradnia ta wykonuje także świadczenia dla potrzeb własnych tj. badania pierwsze i okresowe pracowników zakładu.

## VII. ANALIZA SYTUACJI FINANSOWEJ.

Przejęcie szpitala beżyckiego przez SP ZOZ Nr 1 w Beżycach na zasadzie sukcesji generalnej, bez wsparcia finansowego organu nadrzędnego w tym okresie, postawiło zakład w trudnej sytuacji ekonomicznej. Dzięki efektywnej pracy zakładu w latach 2013-2021 wypracowano zyski, które pozwoliły na prowadzenie niezbędnych działań inwestycyjnych, także uruchomienie nowych zakresów świadczeń zdrowotnych oraz zwiększyły kapitał własny. Na koniec roku 2022 wskaźnik ogólnego zadłużenia wyniósł 63%, wskaźniki płynności są dobre. Wskaźniki zyskowności w latach rentownych to są na niskim poziomie.

Należy jednak zauważyć, że zakład regularnie spłaca kredyty i pożyczki, na bieżąco reguluje płatności dla dostawców. Natomiast inwestycje i remonty są pozostawione bez zabezpieczenia środków własnych, można je realizować przy pozyskiwaniu dotacji lub preferencyjnych kredytów.

Tabela VII.1 Wskaźniki kondycji finansowej zakładu

Wskaźniki/ pozycje	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Płynności bieżący	0,5	0,45	0,82	1,19	1,27	1,03
Zadłużenia aktywów (OZ) [%]	112	113,7	101,92	88,23	68,76	62,95
Zyskowności aktywów [%]	0,3	-----	1,7	13,55	4,15	-----
Zyskowności netto [%]	0,0006	-----	0,62	4,67	1,74	-----
Przychody [mln zł]	28,338	31,826	35,744	41,444	49,171	55,332
ZOBOWIĄZANIA [mln zł][R 2012: 14,81]	9,501	9,310	10,490	11,316	14,209	14,456
ZYSK NETTO/ STRATA [tys. zł]	16,338	-375,392	220,624	1.936,264	857,452	-639,760

Tabela VII. 2 Dynamika rachunku zysków i strat 2021 – 2022

RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT (wariant porównawczy)					
Poz.	Wyszczególnienie	2021	2022	dynamika (wartościowo)	dynamika %
1	2	3	3		
A	Przychody netto ze sprzedaży i zrównanie z nimi, w tym:	45 728 191,93	52 662 873,92	6 934 681,99	15%
	- tym od jednostek powiązanych				
I	Przychody netto ze sprzedaży produktów	45 728 191,93	52 662 873,92	6 934 681,99	15%
II	Zmiana stanu produktów i rozliczeń międzyokresowych (zwiększenie - wartość dodania, zmniejszenie wartość - ujemna)				

III	Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki				
IV	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów				
<b>B</b>	<b>Koszty działalności operacyjnej</b>	<b>47 472 732,48</b>	<b>53 906 076,66</b>	<b>6 433 344,18</b>	<b>14%</b>
I	Amortyzacja	892 190,97	1 522 474,54	630 283,57	71%
II	Zużycie materiałów i energii	4 714 688,44	4 539 323,26	-175 365,18	-4%
III	Usługi obce	11 419 108,67	13 124 060,38	1 704 951,71	15%
IV	Podatki i opłaty, w tym:	104 924,68	104 795,57	-129,11	0%
	- podatek akcyzowy				
V	Wynagrodzenia	25 059 176,62	28 843 564,08	3 784 387,46	15%
VI	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	4 997 383,48	5 515 404,00	518 020,52	10%
	- emerytalne				
VII	Pozostałe koszty rodzajowe	285 259,62	256 454,83	-28 804,79	-10%
VIII	Wartość sprzedanych towarów i materiałów				
<b>C</b>	<b>Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)</b>	<b>-1 744 540,55</b>	<b>-1 243 202,74</b>	<b>501 337,81</b>	<b>-29%</b>
<b>D</b>	<b>Pozostałe przychody operacyjne</b>	<b>3 442 552,76</b>	<b>2 613 042,19</b>	<b>-829 510,57</b>	<b>-24%</b>
I	Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych				
II	Dotacje	679 505,36	1 576 273,08	896 767,72	132%
III	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych				
IV	Inne przychody operacyjne	2 763 047,40	1 036 769,11	-1 726 278,29	-62%
<b>E</b>	<b>Pozostałe koszty operacyjne</b>	<b>842 360,69</b>	<b>1 602 347,72</b>	<b>759 987,03</b>	<b>90%</b>
I	Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych				
II	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych				
III	Inne koszty operacyjne	842 360,69	1 602 347,72	759 987,03	90%
<b>F</b>	<b>Zysk (strata) na działalności operacyjnej (C+D-E)</b>	<b>855 651,52</b>	<b>-232 508,27</b>	<b>-1 088 159,79</b>	<b>-127%</b>
<b>G</b>	<b>Przychody finansowe</b>	<b>294,72</b>	<b>56 136,98</b>	<b>55 842,26</b>	<b>18948%</b>
I	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:				
II	Odsetki, w tym:	294,72	56 136,98	55 842,26	18948%

III	Zysk z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:				
IV	Aktualizacja wartości aktywów finansowych				
V	Inne				
H	Koszty finansowe	74 071,23	462 315,30	388 244,07	524%
I	Odsetki, w tym:	74 071,23	462 315,30	388 244,07	524%
II	Strata z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:				
III	Aktualizacja wartości aktywów finansowych				
IV	Inne				
I	Zysk (strata) brutto (F+G-H)	781 875,01	-638 686,59	-1 420 561,60	-182%
J	Podatek dochodowy	3 140,00	1 073,00	-2 067,00	-66%
K	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)				
L	Zysk (strata) netto (I-J-K)	778 735,01	-639 759,59	-1 418 494,60	-182%

SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach osiągnął przychody ze sprzedaży (głównie usług medycznych) w 2022 roku w wysokości 52,6 mln zł, tj. o kwotę wyższą od roku poprzedniego o 6,9 mln zł, tj. o 15 %.

Koszty działalności operacyjnej w 2022 roku były większe w porównaniu do 2021 roku o 6,4 mln zł (14 %) i wyniosły 53,9 mln zł.

Na przyrost kosztów funkcjonowania Szpitala w 2022 roku duży wpływ miała zwiększona realizacja świadczeń medycznych w porównaniu do roku 2021, która pociągnęła za sobą wzrost kosztów usług bezpośrednio związanych z ich realizacją. Znaczący udział miała również rosnąca inflacja, która w grudniu osiągnęła poziom 16,6 %.

Wysoki wzrost zanotowały koszty amortyzacji (o 630 tys. zł, tj. o 71 %, w związku z rozpoczęciem użytkowania: nowoczesnego Bloku operacyjnego wyposażonego w liczne nowe sprzęty medyczne, tomografu komputerowego, aparatu RTG, zestawu endoskopowego. Spadek zanotowały koszty materiałów (-175 tys. zł, tj. - 4 %). Duży wzrost nastąpił w kosztach usług obcych o 1,7 mln zł (15 %), wynikało to ze wzrostu stawek godzinowych podwykonawstwa medycznego. Znacząco wzrosły koszty wynagrodzeń o 3,7 mln zł co stanowi wzrost o 15 %. Dynamika ta wynika przede wszystkim z narzuconego przez ustawę wzrostu wynagrodzeń od 1 lipca 2022 roku wynikającego z ustawy z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1801 z późn. zm.). Powyższe skutkowało również wzrostem kosztów ubezpieczeń o 518 tys. zł, tj. o 10 %. Spadek o 10% tj. o 28 tys. zł zanotowały pozostałe koszty rodzajowe.

Znaczny wzrost nastąpił w kosztach finansowych o 388 tys. zł (o 524 %). Tak wysoki poziom kosztów finansowych wynika głównie ze wzrostu kosztów obsługi zobowiązań kredytowych będących skutkiem znaczącego wzrostu stóp procentowych w roku 2022. Wzrosty stóp procentowych spowodowały również wzrost poziomu odsetek ustawowych od

zobowiązań zapłaconych po terminie. Zakład czasami nie miał możliwości terminowego regulowania zobowiązań wymagalnych, zaś kontrahenci znacznie obciążenie dwuletnim okresem pandemii i znaczącym wzrostem kosztów obsługi zaciągniętych zobowiązań kredytowych egzekwowali należne im kwoty odsetek.

Trudna sytuacja ekonomiczna w kraju i na świecie, będąca skutkiem trwającej ponad dwa lata pandemii oraz sytuacja geopolityczna za naszą wschodnią granicą również pośrednio wpłynęła na stabilizację finansową SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach.

Tabela VII. 3 Analiza bilansu 2021 – 2022

	2021 rok	2022 rok	dynamika /wartościowo/	dynamika %
<b>AKTYWA RAZEM</b>	25 874 363,07	28 610 158,85	2 735 795,78	11%
Aktywa trwałe	15 697 596,59	19 517 307,38	3 819 710,79	24%
Aktywa obrotowe	10 176 766,48	9 092 851,47	-1 083 915,01	-11%
Zapasy	2 720 774,87	1 101 089,65	-1 619 685,22	-60%
Należności	4 666 505,87	5 328 221,74	661 715,87	14%
Inwestycje krótkoterminowe	2 591 556,00	2 435 590,30	-155 965,70	-6%
Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	197 929,74	227 949,78	30 020,04	15%
<b>PASYWA RAZEM</b>	25 874 363,07	28 610 158,85	2 735 795,78	111%
Kapitał własny	-323 274,42	-966 876,89	-643 602,47	199%
Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	26 197 637,49	29 577 035,74	3 379 398,25	13%
Rezerwy	3 580 738,58	3 553 394,79	-27 343,79	-1%
Zobowiązania długoterminowe	7 139 192,00	6 974 484,00	-164 708,00	-2%
Zobowiązania krótkoterminowe	7 070 156,17	7 481 171,19	411 015,02	6%
Fundusze specjalne	435 522,26	358 943,35	-76 578,91	-18%
Rozliczenia międzyokresowe	8 407 550,74	11 567 985,76	3 160 435,02	38%

Dokonując analizy istotnych odchyień podstawowych pozycji bilansowych znaczący wzrost wystąpił po stronie aktywów trwałych o 24 %, w związku z rozpoczęciem użytkowania nowego sprzętu medycznego.

Spadek nastąpił po stronie aktywów obrotowych o 11 %. Zapasy uległy zmniejszeniu o 60 % w związku ze zużywaniem darowanych materiałów, towarów i sprzętu medycznego. Należności wzrosły o 14 %, jest to wynik uznania przez LOW NFZ 60 % świadczeń nadwykonanych w ryczałcie. Ogółem LOW NFZ w grudniu 2022 roku zwiększył wartość ryczałtu o 1,2 mln zł. Inwestycje krótkoterminowe uległy zmniejszeniu o 6 % w związku z koniecznością uregulowania terminowych zobowiązań. Wzrost 15 % widoczny jest po stronie krótkoterminowych rozliczeń międzyokresowych w związku ze zwiększeniem wartości kosztów rozliczanych w czasie.

Poniesiona strata w 2022 roku niekorzystnie wpłynęła na kapitał własny, którego ujemna wartość (-8 mln zł) przejęta od Szpitala w 2012 roku była regularnie odbudowywana

Wskaźnik zyskowności netto nieuwzględniający amortyzacji	2022 rok	1,60
--	----------	------

### **Analiza przyczyn powstałej straty finansowej w 2022 r.**

Głównym czynnikiem ujemnego wyniku finansowego powstałego w 2022 roku był zbyt niski wzrost przychodów z LOW NFZ po 1 lipca 2022, który nie wystarczył na pokrycie ustawowych kosztów podwyżek pracowników oraz brak zapłaty przez NFZ za 40% nadwykonanych świadczeń zdrowotnych w ramach ryczaftu szpitalnego (667 tys. zł). W latach 2020 i 2021 zakład osiągał zyski.

## **VIII. PROGRAM NAPRAWCZY.**

### **1. Cele programu naprawczego.**

Głównym celem strategicznym Programu naprawczego jest odbudowa kapitału własnego i utrzymywanie płynności finansowej SP ZOZ Nr 1 w Beżycach przez co zachowanie i wzmocnienie pozycji zakładu na regionalnym rynku usług medycznych. Działalności zakładu, w obszarze operacyjnym, obejmie realizację zakontraktowanych w Narodowym Funduszu Zdrowia świadczeń zdrowotnych w skali adekwatnej do potrzeb pacjentów, w obszarze inwestycyjnym zapewni utrzymanie i unowocześnianie bazy obiektów i aparatury medycznej wg aktualnych technologii i wymagań, w obszarze finansowym pozwoli zbilansować wpływy i wydatki i polepszyć kapitał własny.

Cele operacyjne to:

1. Pełna realizacja kontraktów na świadczenia zdrowotne wg potrzeb zgłaszających się pacjentów oraz wg ich skali określonej w zadawalających?? umowach z NFZ.
2. Uzyskanie w Lubelskim Oddziale Wojewódzkim urealnienia planów rzeczowo-finansowych umów, których poziom znacznie odbiega od wysokiego stanu realizacji związanego z potrzebami społeczeństwa.
3. Poprawa rentowności komórek zakładu generujących wysokie straty.
4. Uzyskanie zysku zakładu z działalności operacyjnej.
5. Wykonanie modernizacji Przychodni Specjalistycznej i Miejskiego Ośrodka Zdrowia w Beżycach, oraz wykonanie budynku dla potrzeb Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego i apteki szpitalnej.
6. Wymiana i doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną niezbędną do prowadzenia świadczeń zdrowotnych w tym nowych procedur zabiegowych.
7. Rozwój technologiczny zakładu w obszarach umiejętności personelu medycznego oraz aparatury medycznej.

Planowany okres osiągnięcia postawionego celu strategicznego to lata 2023- 2025.

## 1. Działania naprawcze

L.p.	Działanie naprawcze	Okres realizacji	Wpływ na przychody/koszty
1.	Urealnienie umów na świadczenia medyczne limitowane w Lubelskim Oddziale Wojewódzkim NFZ wg skali realizowanych świadczeń i posiadanego potencjału.	do 30/06/2024 r.	Podniesienie rocznych przychodów o ok. 2,125 mln zł. Przesterowanie komórek rehabilitacji i ZPO na jednostki rentowne.
2.	Zwiększenie poziomu realizacji świadczeń kontraktowych w nowych zakresach - tomografii komputerowej (ASDK) i w poradni neurologicznej nielimitowanych w NFZ.	2023-2025	Podniesienie rocznych przychodów o ok. 200 tys. zł (TC 2000*1,44*12 PN 8000*1,72*12)
3.	Zwiększenie poziomu realizacji świadczeń kontraktowych w zakresach nielimitowanych pediatrycznych (oddział pediatryczny i neonatologiczny) i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej średnio o 10%.	2023-2025	Podniesienie rocznych przychodów o ok. 1,242 mln zł (ped. 24000*1,72*12 aos 26480*1,82*12 aos m. 8028*1,75*12)
4.	Wykonanie modernizacji Przychodni Specjalistycznej i Miejskiego Ośrodka Zdrowia w Bełżycach z pozyskaniem dofinansowania z Fundusze Europejskie dla Lubelskiego (FEL) lub Krajowy Plan Odbudowy (KPO)	2023-2025	Koszty własne ok. 227 776 zł. Rozbudowa przychodni polepszy potencjał lokalowy do realizacji świadczeń w poradniach specjalistycznych co zwiększy skalę wykonania tych świadczeń, które są nielimitowane – to zwiększy przychody aos. Rozbudowa MOZ zwiększy potencjał lokalowy dla lekarzy i pielęgniarek, podniesie jakość poradnictwa dla dzieci i młodzieży, to spowoduje zwiększenie zainteresowania pacjentów ośrodkiem zdrowia i wzrost ilości deklaracji oraz świadczeń profilaktycznych – to zwiększy przychody poz
5.	Wykonanie budynku dla potrzeb Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego i apteki szpitalnej z pozyskaniem dofinansowania z Krajowy Plan Odbudowy (KPO) lub innych instrumentów finansowych	2024 - 2027	Koszty własne ok. 1 232 500 zł. Dobudowa budynku ZPO przy budynku szpitala zwiększy potencjał lokalowy ZPO, oddziału położniczo-ginekologicznego i pediatrycznego, to pozwoli zwiększyć skalę świadczeń zdrowotnych w tych oddziałach, które są nielimitowane – to zwiększy przychody

			<p>oddziałów: pediatrycznego, położniczo-gin. i neonatologicznego.</p> <p>Przeniesienie ZPO do nowego obiektu, pozwoli zwiększyć ilość realizowanych osobodni w opiece długoterminowej i polepszy warunki pobytu pacjentów. Jeżeli kontrakty w NFZ będą adekwatne do skali wykonywanych świadczeń w ZPO to zwiększą się przychody tej jednostki.</p> <p>Apteka szpitalna zostanie dostosowana do aktualnych wymogów.</p>
--	--	--	--

## 2. Prognoza sytuacji finansowej

Tabela VIII.1 Prognoza zatrudnienia (umowy cywilno-prawne i umowy o pracę)

Zatrudnienie	2023 rok		2024 rok		dynamika		2025 rok		dynamika	
	osoby	etaty	osoby	etaty			osoby	etaty		
LEKARZE	119	38,41	122	41,41	3	3	122	41,41	0	0
PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE	176	155,15	178	157,15	2	2	178	157,15	0	0
PSYCHOŁODZY, PSYCHOTERAPEUCI, TERAPEUCI UZALEŻNIEŃ	3	0,56	3	0,56	0	0	3	0,56	0	0
DIETETYCY	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0
LOGOPEDZI	1	0,2	1	0,2	0	0	1	0,2	0	0
FIZJOTERAPEUCI, REHABILITANCI, TECHNICY REHABILITACJI, MASAŻYŚCI, MGR REHABILITACJI	16	15,5	16	15,5	0	0	16	15,5	0	0
TECHNICY (RADIOLOGII, ELEKTORADIOLOGII, STERYLIZACJI, ANALITYKI ITD.)	13	11,1	13	11,1	0	0	13	11,1	0	0
TERAPEUCI ZAJĘCIOWI	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0
RATOWNICY MEDYCZNI	28	24	28	24	0	0	28	24	0	0
POZOSTAŁY PERSONEL MEDYCZNY	14	13,3	14	13,3	0	0	14	13,3	0	0
POZOSTAŁY PERSONEL NIEMEDYCZNY (SALOWE, REJESTRATORKI, SEKRETARKI MEDYCZNE)	51	51	51	51	0	0	51	51	0	0
POZOSTAŁY PERSONEL NIEMEDYCZNY, ADMINISTRACYJNY, ZARZĄD	57	48,21	57	48,21	0	0	57	48,21	0	0



Tabela VIII.2 Prognoza kosztów osobowych (umowy cywilno-prawne i umowy o pracę)

Zatrudnienie (um. o pracę i ucp)	Koszty osobowe				
	2023	2024	dynamika	2025	dynamika
LEKARZE	16 559 579	17 900 906	1 341 327	18 816 585	915 679
PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE	17 798 424	19 493 022	1 694 598	20 764 527	1 271 505
PSYCHOLOGDZY, PSYCHOTERAPEUCI, TERAPEUCI UZALEŻNIEŃ	66 187	71 214	5 027	74 494	3 280
DIETETYCY	91 676	100 477	8 801	107 109	6 631
LOGOPEDZI	13 102	14 360	1 258	15 307	948
FIZJOTERAPEUCI, REHABILITANCI, TECHNICY REHABILITACJI, MASAŻYŚCI, MGR REHABILITACJI	1 377 401	1 509 632	132 231	1 609 268	99 636
TECHNICY (RADIOLOGII, ELEKTORADIOLOGII, STERYLIZACJI, ANALITYKI ITD.)	616 396	675 570	59 174	720 158	44 588
TERAPEUCI ZAJĘCIOWI	71 737	78 624	6 887	83 813	5 189
RATOWNICY MEDYCZNI	3 675 552	4 026 359	350 807	4 289 910	263 551
POZOSTAŁY PERSONEL MEDYCZNY	2 028 459	2 222 756	194 298	2 368 994	146 237
POZOSTAŁY PERSONEL NIEMEDYCZNY (SALOWE, REJESTRATORKI, SEKRETARKI MEDYCZNE)	5 757 501	6 310 222	552 720	6 726 696	416 475
POZOSTAŁY PERSONEL NIEMEDYCZNY, ADMINISTRACYJNY, ZARZĄD	3 195 014	3 501 736	306 721	3 732 850	231 115
<b>Razem</b>	<b>51 251 030</b>	<b>55 904 878</b>	<b>4 653 848</b>	<b>59 309 711</b>	<b>3 404 833</b>

### Prognoza sytuacji finansowej na kolejne 3 lata obrotowe 2023 -2025

Przy prognozie wielkości przychodów i kosztów na lata 2023 – 2025 wzięto pod uwagę kształtowanie się podstawowych wskaźników makroekonomicznych.

Rząd uchwałą Rady Ministrów nr 55 w kwietniu 2023 przyjął Wieloletni Plan Finansowy Państwa na lata 2023 – 2026, elementem WPPF jest Aktualizacja Programu Konwergencji 2023 zawierająca prognozę kształtowania się podstawowych zmiennych makroekonomicznych i fiskalnych na kolejne 3 lata oraz prezentację głównych celów polityki gospodarczej rządu i działania służące ich realizacji.

Polska gospodarka znalazła się w 2022 roku pod wpływem silnego szoku związanego z wybuchem wojny w Ukrainie, który negatywnie wpłynął na tempo wzrostu PKB i spowodował silny wzrost inflacji. Realny PKB wzrósł o 5,1 % wobec wzrostu o 6,9 w poprzednim roku. Szacuje się, że w 2023 roku spowolni o 0,9 %. Wzrósł również deficyt budżetowy (49,1 PKB), główną przyczyną wzrostu deficytu były wprowadzane działania osłonowe łagodzące skutki wzrostu cen energii w ramach Tarczy antyinflacyjnej, energetycznej i solidarnościowej, których utrzymanie w roku 2023 będzie istotnym obciążeniem dla budżetu państwa i wpłynie na kolejny wzrost deficytu.

Przedstawione w WPFPP prognozy zakładają:

- średnioroczną stopę inflacji w 2023 na poziomie 12 %,
  - ograniczenie średniorocznego wzrostu cen w 2024 – 6,5 %, 2025 – 3,9 %,
  - tempo realnego wzrostu PKO:
    - 2023 – spowolnienie do poziomu 0,9 %,
    - 2024 – wzrost do poziomu 2,8 %,
    - 2025 – gospodarka będzie rosła w tempie 3,2 %
- ^ stopa bezrobocia w 2023 roku wyniesie 3,2 %.

Planowane w kolejnych latach 2024 – 2026 ożywienie gospodarki wspierane będzie przez znaczny wzrost inwestycji publicznych, wynikający m. in. z rozpoczęcia realizacji projektów zaplanowanych w Krajowym Planie Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO).

Kluczowe elementy prognozy z założeniem wzrostu gospodarczego

Wskaźniki prognozy	Wzrosty w latach (%)		
	2023	2024	2025
PKB w ujęciu realnym	0,9	2,8	3,2
Stopa bezrobocia	3,2	3,1	3,0
Inflacja	12,0	6,5	3,9
Przeciętne wynagrodzenie	11,9	9,6	6,6

Założenia WPFPP uwzględniają sukcesywny wzrost wydatków na ochronę zdrowia do osiągnięcia w roku 2024 poziomu 6 % oraz dalsze stopniowe zwiększanie zakładów do poziomu 7 % PKB w roku 2027.

Podstawą określenia poziomu prognozowanych wielkości przychodów i kosztów w 2023 roku jest Plan finansowy na 2023, jednak z uwagi na wprowadzone w maju i lipcu zmiany w warunkach umów z NFZ założone w planie wielkości musiały zostać zaktualizowane i dostosowane do bieżących warunków.

Tabela VIII. 4 Prognoza rachunku zysków i strat 2023 - 2025

## RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT (wariant porównawczy)

Poz.	Wyszczególnienie	2022	2023	dynamika (wartość)	dynamika	2024	dynamika (wartość)	dynamika	2025	dynamika (wartość)	dynamika
1	2	3	4		a	5			6		
A	Przychody netto ze sprzedaży i zrównanie z nimi, w tym:	52 662 873,92	61 935 981,00	9 273 107,08	18%	68 108 322,20	6 172 341,20	10%	72 262 929,85	4 154 607,65	6%
	- tym od jednostek powiązanych										
I	Przychody netto ze sprzedaży produktów	52 662 873,92	61 935 981,00	9 273 107,08	18%	68 108 322,20	6 172 341,20	10%	72 262 929,85	4 154 607,65	6%
II	Zmiana stanu produktów i rozliczeń międzyokresowych (zwiększenie - wartość dodania, zmniejszenie wartość - ujemna)										
III	Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki										
IV	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów										
B	Koszty działalności operacyjnej	53 906 076,66	63 849 898,00	9 943 821,34	18%	69 133 854,79	5 283 956,79	8%	72 942 878,39	3 809 023,60	6%
I	Amortyzacja	1 522 474,54	2 200 000,00	677 525,46	45%	2 200 000,00	0,00	0%	2 200 000,00	0,00	0%
II	Zużycie materiałów i energii	4 539 323,26	4 820 306,00	280 982,74	6%	5 389 225,89	568 919,89	12%	5 599 405,70	210 179,81	4%
III	Usługi obce	13 124 060,38	15 463 320,00	2 339 259,62	18%	16 212 835,80	749 515,80	5%	16 845 136,40	632 300,60	4%
IV	Podatki i opłaty, w tym:	104 795,57	113 775,00	8 979,43	9%	113 775,00	0,00	0%	113 775,00	0,00	0%
V	Wynagrodzenia	28 843 564,08	34 290 000,00	5 446 435,92	19%	37 592 800,00	3 302 800,00	10%	40 073 924,80	2 481 124,80	7%
VI	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	5 515 404,00	6 708 606,00	1 193 202,00	22%	7 354 824,18	646 218,18	10%	7 840 242,57	485 418,39	7%
VII	Pozostałe koszty rodzajowe	256 454,83	253 891,00	-2 563,83	-1%	270 393,92	16 502,92	7%	270 393,92	0,00	0%
VIII	Wartość sprzedanych towarów i materiałów										
C	Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)	-1 243 202,74	-1 913 917,00	-670 714,26	54%	-1 025 532,59	888 384,41	-46%	-679 948,54	345 584,05	-34%
D	Pozostałe przychody operacyjne	2 613 042,19	2 615 000,00	1 957,81	0%	2 100 000,00	-515 000,00	-20%	1 800 000,00	-300 000,00	-14%
I	Zysk ze zbycia niematerialnych aktywów trwałych										
II	Dotacje	1 576 273,08	1 565 000,00	-11 273,08	-1%	1 500 000,00	-65 000,00	-4%	1 500 000,00	0,00	0%
III	Aktualizacja wartości aktywów niematerialnych										
IV	Inne przychody operacyjne	1 036 769,11	1 050 000,00	13 230,89	1%	600 000,00	-450 000,00	-43%	300 000,00	-300 000,00	-50%
E	Pozostałe koszty operacyjne	1 602 347,72	500 000,00	-1 102 347,72	31%	550 000,00	50 000,00	10%	600 000,00	50 000,00	9%
I	Strata ze zbycia niematerialnych aktywów trwałych										
II	Aktualizacja wartości aktywów trwałych										
III	Inne koszty operacyjne	1 602 347,72	500 000,00	-1 102 347,72	-69%	550 000,00	50 000,00	10%	600 000,00	50 000,00	9%
F	Zysk (strata) na działalności operacyjnej (C+D-E)	-232 508,27	201 083,00	433 591,27	-186%	524 467,41	323 384,41	161%	520 051,46	-4 415,95	-1%
G	Przychody finansowe	56 136,98	50 000,00	-6 136,98	-11%	40 000,00	-10 000,00	-20%	30 000,00	-10 000,00	-25%
I	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:										
II	- od jednostek powiązanych										
III	- od jednostek powiązanych										
IV	Zysk z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:										
V	- w jednostkach powiązanych										
VI	Aktualizacja wartości aktywów finansowych										
VII	Inne	56 136,98	50 000,00	-6 136,98	-11%	40 000,00	-10 000,00	-20%	30 000,00	-10 000,00	-25%
III	Zysk z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:										
IV	- w jednostkach powiązanych										
V	Aktualizacja wartości aktywów finansowych										
H	Koszty finansowe	462 315,30	570 500,00	108 184,70	23%	500 000,00	-70 500,00	-12%	450 000,00	-50 000,00	-10%
I	Odsetki, w tym:	462 315,30	570 500,00	108 184,70	23%	500 000,00	-70 500,00	-12%	450 000,00	-50 000,00	-10%
II	- od jednostek powiązanych										
III	Strata z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:										
IV	- w jednostkach powiązanych										
V	Aktualizacja wartości aktywów finansowych										
J	Zysk (strata) brutto (F+G-H)	-638 686,59	-319 417,00	319 269,59	-50%	64 467,41	383 884,41	-120%	100 051,46	35 584,05	55%
K	Podatek dochodowy	1 073,00	0,00	-1 073,00	-100%	0,00	0,00		0,00	0,00	
L	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)										
	Zysk (strata) netto (I-J-K)	-639 759,59	-319 417,00	320 342,59	-50%	64 467,41	383 884,41	-120%	100 051,46	35 584,05	55%

Tabela VIII. 3 Prognoza bilansu 2023 - 2025

	2022 rok	2023 rok	dynamika /wartościowo/	dynamika %	2024 rok	dynamika /wartościowo/	dynamika %	2025 rok	dynamika /wartościowo/	dynamika %
<b>AKTYWA RAZEM</b>	28 610 158,85	27 104 345,85	-1 505 813,00	-5%	25 931 206,84	-1 173 139,01	-4%	24 168 067,83	-1 763 139,01	-7%
Aktywa trwałe	19 517 307,38	17 973 256,20	-1 544 051,18	-8%	17 030 117,19	-943 139,01	-5%	15 416 978,18	-1 613 139,01	-9%
Aktywa obrotowe	9 092 851,47	9 131 089,65	38 238,18	0%	8 901 089,65	-230 000,00	-3%	8 751 089,65	-150 000,00	-2%
Zapasy	1 101 089,65	901 089,65	-200 000,00	-18%	601 089,65	-300 000,00	-33%	301 089,65	-300 000,00	-50%
Należności	5 328 221,74	5 500 000,00	171 778,26	3%	5 500 000,00	0,00	0%	5 600 000,00	100 000,00	2%
Inwestycje krótkoterminowe	2 435 590,30	2 500 000,00	64 409,70	3%	2 550 000,00	50 000,00	2%	2 600 000,00	50 000,00	2%
Krótk. rozliczenia międzyokresowe	227 949,78	230 000,00	2 050,22	1%	250 000,00	20 000,00	9%	250 000,00	0,00	0%
<b>PASYWA RAZEM</b>	28 610 158,85	27 104 345,85	-1 505 813,00	-5%	25 931 206,84	-1 173 139,01	-4%	24 168 067,83	-1 763 139,01	-7%
Kapitał własny	-966 876,89	-1 034 893,89	-68 017,00	7%	-970 426,48	64 467,41	-6%	-870 375,01	100 051,47	-10%
Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	29 577 035,74	28 139 239,74	-1 437 796,00	-5%	26 901 633,32	-1 237 606,42	-4%	25 038 442,84	-1 863 190,48	-7%
Rezerwy	3 553 394,79	3 550 000,00	-3 394,79	0%	3 300 000,00	-250 000,00	-7%	3 300 000,00	0,00	0%
Zobowiązania długoterminowe	6 974 484,00	6 439 003,83	-535 480,17	-8%	5 794 003,83	-645 000,00	-10%	5 149 003,83	-645 000,00	-11%
Zobowiązania krótkoterminowe	7 481 171,19	7 606 025,84	124 854,65	2%	7 770 200,42	164 174,58	2%	7 861 551,41	91 350,99	1%
Fundusze specjalne	358 943,35	400 000,00	41 056,65	11%	400 000,00	0,00	0%	300 000,00	-100 000,00	-25%
Rozliczenia międzyokresowe	11 567 985,76	10 544 210,07	-1 023 775,69	-9%	10 034 429,07	-509 781,00	-5%	8 727 887,60	-1 306 541,47	-13%

Uwzględniając cele strategiczne i operacyjne, analizę SWOT, utrzymanie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, wprowadzanie nowych technologii, progres w ilości udzielanych świadczeń nielimitowanych w tym dla dzieci i związanych z porodem i opieką okołoporodową, zwiększenie skali świadczeń pielęgnacyjno- opiekuńczych z polepszeniem warunków pobytu podopiecznych oraz pewność pozyskiwania kontraktów na usługi zdrowotne na kolejne lata, ustala się do realizacji następujące inwestycje budowlane i zakupy sprzętu i aparatury medycznej.

Tabela VIII.5 zestawienie planowanych inwestycji w okresie objętym programem naprawczym

PLAN INWESTYCYJNY					
OKRES REALIZACJI	2023	2024	2025	ŁĄCZNE NAKŁADY INWESTYCYJNE W LATACH 2023 - 2025	CAŁKOWITA WARTOŚĆ INWESTYCJI
<b>ZADANIE 1</b>	<i>Budowa jednopiętrowego budynku wraz z infrastrukturą z przeznaczeniem na nowy Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy</i>				
Wartość nakładów inwestycyjnych		550 000	5 000 000	5 550 000	21 550 000
Wartość dofinansowania z środków UE		467 500	4 250 000	4 717 500	18 317 500
Wartość dofinansowania z budżetu Starostwa Powiatowego			500 000	500 000	1 900 000
Wartość pozostałego dofinansowania					100 000
Środki własne		82 000	250 000	332 500	1 232 500
<b>ZADANIE 2</b>	<i>„Rozbudowa Miejskiego Ośrodka Zdrowia (POZ) w Beżycach, w tym wydzielenie części pediatrycznej”.</i> <i>„Rozbudowa Poradni Specjalistycznej i Miejskiego Ośrodka Zdrowia w Beżycach dla potrzeb ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), w tym opieki okołoporodowej oraz zakup sprzętu medycznego dla potrzeb AOS.”</i>				
Wartość nakładów inwestycyjnych	88 560	940 000	921 440	1 950 000	1 950 000
Wartość dofinansowania z środków UE		799 000	783 224	1 582 224	1 582 224
Wartość dofinansowania z budżetu Starostwa Powiatowego	40 000		50 000	90 000	90 000
Wartość pozostałego dofinansowania		50 000		50 000	50 000

Środki własne	48 560	91000	88 216	227 776	227 776
<b>ZADANIE 3</b>	<b>Modernizacja Centralnej Sterylizatorni – Wykonanie instalacji wentylacji nawiewno - wywiewnej i klimatyzacji w centralnej sterylizatorni</b>				
Wartość nakładów inwestycyjnych	452 000			452 000	452 000
Wartość dofinansowania z środków UE					
Wartość dofinansowania z budżetu Starostwa Powiatowego	400 000			400 000	400 000
Wartość pozostałego dofinansowania					
Środki własne	52 000			52 000	52 000
<b>ZADANIE 4</b>	<b>Dostawa, montaż i uruchomienie sterylizatorów parowych ( 2 szt.) dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Beżycach</b>				
Wartość nakładów inwestycyjnych	147 368	150 000		297368	297368
Wartość dofinansowania z środków UE					
Wartość dofinansowania z środków Gminy Beżyce	70 000			70 000	70 000
Wartość pozostałego dofinansowania		50 000		50 000	50 000
Środki własne	77 368	100 000		177 368	177 368
<b>ZADANIE 5</b>	<b>Wykonanie instalacji fotowoltaicznej na dachach budynków GOZ Niedzwica Duża z wymianą pokrycia (usunięcie azbestu). Wykonanie instalacji fotowoltaicznej na budynku szpitala z demontażem obecnej instalacji solarnej - Forma kredytowa</b>				
Wartość nakładów inwestycyjnych		94 000	80 790	174 790	901900
Wartość dofinansowania z środków UE					
Pożyczka BGK					
Wartość pozostałego dofinansowania			20 000	20 000	60000
Środki własne		94 000	60 790	154 790	841 900
<b>ZADANIE 6</b>	<b>Zakup sprzętu medycznego dla potrzeb SP ZOZ Nr 1 w Beżycach</b>				

Wartość nakładów inwestycyjnych	684 538	734 000	752 000	2 170 538	2 170 538
Wartość dofinansowania z środków UE	297 500	476 000	552 500	1 326 000	1 326 000
Wartość pozostałego dofinansowania	178 378	50 000		228 378	228 378
Środki własne	208 660	208 000	199 500	616 160	616 160
<b>ZADANIE 7</b>	<b>Dostawa i montaż platform zewnętrznych dla osób niepełnosprawnych w 3 ośrodkach zdrowia POZ</b>				
Wartość nakładów inwestycyjnych		195 000		195 000	195 000
Wartość dofinansowania z środków UE		165 750		165 750	165 750
Wartość pozostałego dofinansowania					
Środki własne		29 250		29 250	29 250
<b>ZADANIE 8</b>	<b>Zakup ambulansu Ratownictwa Medycznego</b>				
Wartość nakładów inwestycyjnych		500 000		500 000	500 000
Wartość dofinansowania z środków Budżetu Państwa		425 000		425 000	425 000
Wartość pozostałego dofinansowania					
Środki własne		75 000		75 000	75 000
<b>ZADANIE 9</b>	<b>Powierzenie grantu na realizację przedsięwzięcia pn. Wdrożenie e-Usług w Placówce POZ</b>				
Wartość nakładów inwestycyjnych	158 827			158 827	158 827
Wartość dofinansowania z środków Ministerstwa Zdrowia	158 827			158 827	158 827
Wartość pozostałego dofinansowania					
Środki własne					
<b>ZADANIE 10</b>	<b>Zakup instalacja i serwis oprogramowania administracyjnego kardy, płace, księgowość, magazyny , środki trwałe inne</b>				
Wartość nakładów inwestycyjnych		740 000		740 000	740 000

Wartość dofinansowania z środków UE		629 000		629 000	629 000
Wartość pozostałego dofinansowania					
Środki własne		111 000		111 000	111 000
<b>ZADANIE 11</b>	<b>Call center, VoIP "e-rejestracja z voicebot" wdrożenie i instalacja Przychodnia Specjalistyczna Bełżyce, MOZ Bełżyce, GOZ Niedrzwica Duża</b>				
Wartość nakładów inwestycyjnych		100 000		100 000	100 000
Wartość dofinansowania z środków UE		85 000		85 000	85 000
Wartość pozostałego dofinansowania					
Środki własne		15 000		15 000	15 000
<b>ZADANIE 12</b>	<b>Zakup oraz wdrożenie systemu HIS dla szpitala. Integracja z systemami RTG-TK, administracji oraz AOS i POZ. Szkolenia pracowników. Wymiana obecnego systemu</b>				
Wartość nakładów inwestycyjnych		3 250 000		3 250 000	3 250 000
Wartość dofinansowania z środków UE		2 762 500		2 762 500	2 762 500
Wartość pozostałego dofinansowania					
Środki własne		487 500		487 500	487 500
<b>ZADANIE 13</b>	<b>Serwis oraz dostęp do aktualizacji oprogramowania systemowego 3 urządzeń UTM na okres 3 lat</b>				
Wartość nakładów inwestycyjnych		58 000		58 000	58 000
Wartość dofinansowania z środków UE		49 300		49 300	49 300
Wartość pozostałego dofinansowania					
Środki własne		8 700		8 700	8 700
<b>ZADANIE 14</b>	<b>Zakup urządzenia UTM dla POZ i AOS.</b>				
Wartość nakładów inwestycyjnych		54 000		54 000	54 000
Wartość dofinansowania z środków UE		45 900		45 900	45 900



Wartość pozostałego dofinansowania					
Środki własne		8 100		8 100	8 100
<b>ZADANIE 15</b>	<b>Podniesienie poziomu cyberbezpieczeństwa</b>				
Wartość nakładów inwestycyjnych	400 000			400 000	400 000
Wartość dofinansowania z środków Ministerstwa Zdrowia	400 000			400 000	400 000
Wartość pozostałego dofinansowania					
Środki własne					
<b>ZADANIE 16</b>	<b>Zakup 40 - 60 szt. zestawów komputerowych, oddziały szpitalne oraz administracja</b>				
Wartość nakładów inwestycyjnych		240 000		240 000	240 000
Wartość dofinansowania z środków UE		204 000		204 000	204 000
Wartość pozostałego dofinansowania					
Środki własne		36 000		36 000	36 000
<b>RAZEM ZADANIA</b>	<b>1 931 294</b>	<b>7 605 000</b>	<b>6 754 230</b>	<b>16 290 523</b>	<b>33 017 633</b>
<b>RAZEM ŚRODKI WŁASNE</b>	<b>386 588</b>	<b>1 346 050</b>	<b>598 506</b>	<b>2 331 144</b>	<b>3 918 254</b>

Tabela VIII.6 Prognoza wskaźników określonych rozporządzeniem MZ

		max ocena	2023 rok		2024 rok		2025 rok	
Grupa wskaźników	Wskaźniki		wartość wskaźnika	ocena punktowa	wartość wskaźnika	ocena punktowa	wartość wskaźnika	ocena punktowa
1. Wskaźniki zyskowności	Zyskowności netto	5	- 0,49	0	0,09	3	0,14	3
	Zyskowności działalności operacyjnej	5	0,31	3	0,75	3	0,70	3
	Zyskowności aktywów	5	- 1,15	0	0,24	3	0,40	3
Razem wskaźniki zyskowności		15		3		9		9
2. Wskaźniki płynności	Wskaźnik bieżącej płynności	12	1,01	8	1,00	8	0,97	4
	Wskaźnik szybkiej płynności	13	0,79	8	0,93	8	0,94	8
Razem wskaźniki płynności		25		16		16		12
3. Wskaźniki efektywności	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	3	31,91	3	29,48	3	28,03	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	7	14,00	7	13,11	7	12,97	7
Razem wskaźniki efektywności		10		10		10		10
4. Wskaźniki zadłużenia	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	10	64,92	3	65,03	3	67,49	3
	Wskaźnik wypłacalności	10	- 13,68	0	-13,80	0	- 14,54	0
Razem wskaźniki zadłużenia		20		3		3		3
Łączna ocena punktowa		70		32		38		34

Wskaźnik zyskowności netto nieuwzględniający amortyzacji	2023 rok	2024 rok	2025 rok	
		2,91	3,22	3,10

Aktualnie prowadzone są wielotorowe działania mające na celu poprawę sytuacji ekonomicznej jednostki, mają one w efekcie przede wszystkim zapewnić ciągłość funkcjonowania, poprawę wyniku finansowego SP ZOZ Nr 1 w Beżycach oraz wskaźników finansowych.

Ważnym zadaniem w osiągnięciu wyżej wymienionych celów jest realizacja planów umów świadczeń zdrowotnych z nadwyżką ok. 10 % w ryczałcie szpitalnym (co będzie miało wpływ na wysokość ryczałtu w kolejnym roku) oraz zwiększenie ilości udzielanych usług zdrowotnych w poradniach specjalistycznych. Kolejnym działaniem jest pełne wykorzystanie potencjału Zakładu w obszarach opieki długoterminowej i rehabilitacji z pozyskaniem pełnego finansowania wykonywanych świadczeń zdrowotnych. Ponadto istotna jest maksymalna realizacja umów w obszarze świadczeń dla dzieci i młodzieży.

Zgodnie z projekcją finansową możliwe będzie stopniowe zmniejszanie strat i osiąganie zysku w kolejnych latach. Główne korzyści zarówno organizacyjne, jak i finansowe określone w postaci zysku, pojawią się po realizacji poszczególnych działań wdrożenia programu naprawczego.

Należy pamiętać, że niniejszy program naprawczy został przygotowany i będzie wdrażany w trudnym okresie dla sektora ochrony zdrowia i dlatego jest obarczony dużym ryzykiem. Obecnie problemy niedofinansowania procedur medycznych czy braki kadrowe stały się szczególnie dotkliwe w powiatowych podmiotach leczniczych.

Powodzenie planu naprawczego, w dłuższym okresie czasu, gwarantuje zbilansowanie działalności jednostki prowadząc do pełnej samodzielności i niezależności w zakresie finansowym, przy założeniu niewystąpienia centralnej deregulacji rynku.

**Opracowanie:**

**Dariusz Kamiński** Dyrektor SP ZOZ Nr 1 w Beżycach

**Marzena Czubek** Główna Księgowa

**Monika Pietrzak** Kierownik Działu Kadr, Organizacji i Statystyki

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Beżycach

*mgr inż. Dariusz Kamiński*

**Samodzielny Publiczny**  
**Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Beżycach**  
24-200 Beżyce, ul. Przemysłowa 44, woj. lubelskie  
fax (081) 516-29-24, tel. 516-29-26  
REGON 432710721, NIP 7132946348

