

Załącznik 1. Diagnoza aktualnej sytuacji SPZOZ

1.1. Analiza aktualnej sytuacji finansowej SPZOZ sporządzona w oparciu o sprawozdanie finansowe za 2016 r.

Zgodnie ze sprawozdaniem finansowym przychody SPZOZ ze sprzedaży w 2016 roku wyniosły **160,8 mln zł**, przy kosztach działalności operacyjnej na poziomie **173,7 mln zł**, w wyniku czego SPZOZ wygenerował stratę na sprzedaży na poziomie **-12,8 mln zł**. Choć wartość ta jest sama w sobie niepokojąca, to zasadniczym problemem SPZOZ jest fakt, iż wynik netto powiększony o amortyzację – tj. wykluczający najistotniejszą pozycję kosztową niebędącą wydatkiem – był w 2016 r. ujemny i wyniósł **ok. -6,6 mln zł**.

W poniższej tabeli przedstawiono najistotniejsze pozycje rachunku zysków i strat oraz bilansu w latach 2015–2016.

Tabela 1. Podstawowe parametry finansowe SPZOZ w latach 2015-2016

	2015	2016
Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi	147 208 043	160 841 241
Przychody netto ze sprzedaży produktów	146 488 423	162 095 635
Zmiana stanu produktów	636 682	-1 327 957
Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	82 939	73 563
Koszty działalności operacyjnej	163 641 815	173 689 321
Zysk ze sprzedaży	-16 433 772	-12 848 080
Pozostałe przychody operacyjne	15 015 534	6 893 883
Pozostałe koszty operacyjne	2 514 802	5 087 668
Zysk z działalności operacyjnej	-3 933 040	-11 041 866
Przychody finansowe	2 103 710	1 967 181
Koszty finansowe	5 321 963	4 324 080
Zysk brutto	-7 151 293	-13 398 765
Podatek dochodowy	23 962	16 198
Zysk netto	-7 175 255	-13 414 963
Zysk netto powiększony o amortyzację	-1 024 523	-6 575 568
A. Aktywa trwałe	108 108 449	103 819 625
I. Wartości niematerialne i prawne	1 023 604	817 232
II. Rzeczowe aktywa trwałe	106 892 464	102 852 028
III. Należności długoterminowe	0	0
IV. Inwestycje długoterminowe	0	0
V. Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	192 381	150 364

	2015	2016
B. Aktywa obrotowe	38 854 953	35 799 594
I. Zapasy	3 189 146	3 291 859
II. Należności krótkoterminowe	28 157 181	26 514 373
III. Inwestycje krótkoterminowe	4 801 511	3 516 802
IV. Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	2 707 115	2 476 560
C. Należne wpłaty na kapitał (fundusz) podstawowy	0	0
D. Udziały (akcje) własne	0	0
AKTYWA RAZEM	146 963 403	139 619 218
A. Kapitał (fundusz) własny	4 558 964	-7 831 476
I. Kapitał (fundusz) podstawowy	85 792 024	85 792 024
II. Kapitał (fundusz) zapasowy	0	0
III. Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny	0	0
IV. Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe	0	0
V. Zysk/strata z lat ubiegłych	-74 057 804	-80 208 536
VI. Zysk/strata netto	-7 175 255	-13 414 963
VII. Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego	0	0
B. Zobowiązania i rezerwy za zobowiązania	142 404 438	147 450 694
I. Rezerwy na zobowiązania	2 728 145	3 783 530
II. Zobowiązania długoterminowe	50 310 286	64 412 480
III. Zobowiązania krótkoterminowe	59 896 689	54 668 945
IV. Rozliczenia międzyokresowe	29 469 318	24 585 739
PASYWA RAZEM	146 963 403	139 619 218

źródło: opracowanie własne

Przychody ze sprzedaży

Poniższa tabela przedstawia strukturę przychodów SPZOZ w roku 2016, w zależności od typu przychodu (medyczne i niemedyczne), oraz typu jednostki.

Tabela 2. Struktura przychodów ze sprzedaży usług/produktów w roku 2016 (w zł i w %)

Rodzaj	Typ	Struktura			
		2015	2016	2015	2016
Medyczne	Szpitalne	132 809 435	148 494 100	90,61%	91,57%
	Ambulatoryjne	7 787 553	7 943 170	5,31%	4,90%
	Pomocnicze medyczne	1 611 559	1 651 369	1,10%	1,02%
	Badania kliniczne	76 739	74 864	0,05%	0,05%
Medyczne Suma		142 285 286	158 163 504	97,08%	97,53%

Rodzaj	Typ	Struktura			
		2015	2016	2015	2016
Niemedyczne	Ryczałty/dzierżawy	3 243 940	3 383 313	2,21%	2,09%
	Pomocnicze niemedyczne	959 196	548 818	0,65%	0,34%
	Przychody ze sprzedaży materiałów	82 939	73 563	0,06%	0,05%
Niemedyczne Suma		4 286 075	4 005 694	2,92%	2,47%
Łącznie		146 571 361	162 169 198	100,00%	100,00%

źródło: opracowanie własne

Odnosząc się do danych z roku 2016 - 97,5% przychodów SPZOZ to przychody ze sprzedaży usług medycznych. Przychody z tytułu umów zawartych z NFZ stanowią 95,1% wszystkich przychodów ze sprzedaży usług, co w praktyce oznacza niemal całkowite uzależnienie przychodów SPZOZ od NFZ. Jest to typowa sytuacja dla większości szpitali funkcjonujących na rynku, w tym przede wszystkim dla szpitali publicznych. Zdecydowana większość przychodów z działalności medycznej (co stanowi 91,6% przychodów ze sprzedaży) wynika z działalności jednostek szpitalnych, a w dalszej kolejności przychody te są determinowane przez jednostki ambulatoryjne (4,9%), i jednostki pomocnicze (1,0%).

Należy w tym miejscu także zauważyć, że dosyć istotną część przychodów SPZOZ z NFZ stanowią środki: (1) na realizację programów lekowych (ściślej, leki używane w programach terapeutycznych (11,6 mln zł) oraz chemioterapii (4,9 mln zł), oraz (2) środki na zwiększenie wynagrodzeń pielęgniarek i położnych (3,9 mln zł). Środki te stanowiły łącznie 12,6% przychodów ze sprzedaży usług (produktów) SPZOZ (160,8 mln zł).

SPZOZ w przychodach ze sprzedaży wykazał nadwykonania z tytułu usług świadczonych na rzecz NFZ w kwocie 3 256 401 zł (przychody te są księgowane na kontach 701-11 i 702-11).

SPZOZ ma stosunkowo wysokie przychody z tytułu dzierżaw pomieszczeń, które księgowane są głównie na zespole kont 705 (przychody z tego tytułu stanowiły 1,9% przychodów ze sprzedaży).

Koszty działalności operacyjnej

Poniższa tabela przedstawia strukturę kosztów działalności operacyjnej SPZOZ w latach 2015 – 2016.

Tabela 3. Koszty działalności operacyjnej SPZOZ w latach 2015–2016

Pozycja	2015	2016	Różnica
Amortyzacja	6 150 733	6 839 395	688 662
Zużycie materiałów i energii	42 165 345	46 100 736	3 935 391
Usługi obce	45 016 324	46 507 471	1 491 147
Podatki i opłaty	955 644	1 134 807	179 162
Wynagrodzenia	54 722 075	60 203 151	5 481 076
Składki ZUS i inne świadczenia	11 856 008	12 684 235	828 227

Pozycja	2015	2016	Różnica
Pozostałe koszty rodzajowe	2 692 747	144 579	-2 548 168
Wartość sprzedanych towarów w cenach zakupu	82 939	74 949	-7 990
Ogółem	163 641 815	173 689 322	10 047 507

źródło: opracowanie własne

Jak wynika z powyższej tabeli SPZOK w 2016 roku wygenerował koszty z działalności operacyjnej o ok. 10,0 mln zł wyższe niż w 2015 r., przy czym udział tych kosztów w przychodach ze sprzedaży SPZOK był w 2017 r. niższy (stanowił 108,0%) od udziału w 2015 r. (111,2%).

Analizując koszty z działalności operacyjnej generowane przez SPZOK należy stwierdzić, że:

- + SPZOK ponosi relatywnie wysokie koszty zużycia materiałów i energii,
- + SPZOK ponosi relatywnie wysokie koszty nieosobowych usług obcych,
- + SPZOK ponosi relatywnie niskie koszty osobowe: wynagrodzenia, składki ZUS i inne świadczenia oraz osobowe koszty usług obcych (kontrakty).

Wynik na sprzedaży

W roku 2016 SPZOK wygenerował stratę na sprzedaży na poziomie **-12,8 mln zł**, co w relacji do przychodów ze sprzedaży wynosi **-8,0%** (choć doszło do poprawy sytuacji z roku 2015, gdy wynik na sprzedaży wyniósł -16,4 mln zł (-11,2% przychodów ze sprzedaży)).

Wykres 1. Wynik na sprzedaży w latach 2015–2016 (w zł)



źródło: opracowanie własne

Pozostałe przychody/koszty operacyjne oraz wynik na działalności operacyjnej

W toku działalności operacyjnej SPZOK generował również inne przychody i koszty operacyjne, które miały istotny wpływ na zmianę wyniku na sprzedaży. Do pozostałych przychodów operacyjnych zalicza się m.in. wartość dotowanych środków trwałych, odpisy aktualizujące naliczone kary umowne z NFZ i inne, czy darowizny. Pozostałe przychody operacyjne wyniosły w 2016 r. 6,9 mln zł, co było

na poziomie niższym o 54,1% względem poziomu zaobserwowanego rok wcześniej (15,0 mln zł), co w głównej mierze było wynikiem rozwiązania rezerw w roku 2015 w wysokości 10,2 mln zł.

Szpital miał korzystny bilans pomiędzy pozostałymi przychodami i kosztami operacyjnymi w roku 2016, który wyniósł 1,81 mln zł. Stąd, wynik SPZOZ na działalności operacyjnej w roku 2016 wyniósł -11,04 mln zł (nastąpiło zmniejszenie straty o 14%).

Wykres 2. Bilans pozostałych przychodów/kosztów operacyjnych oraz zysk na działalności operacyjnej w latach 2015–2016 (w zł)

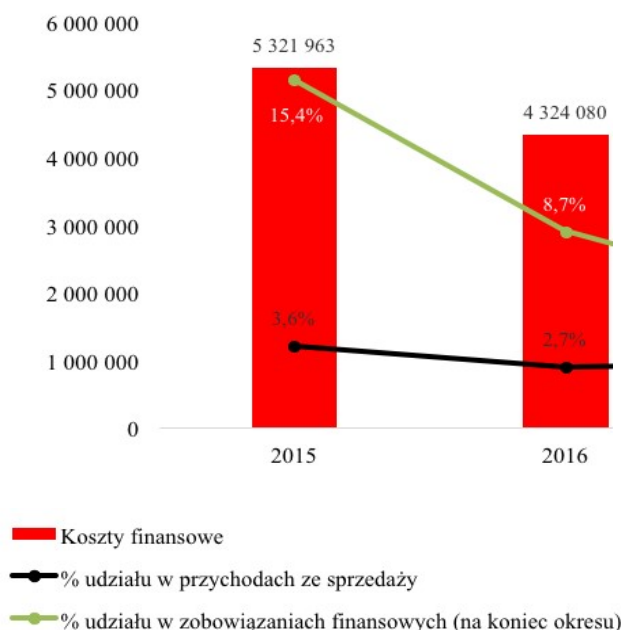


źródło: opracowanie własne

Przychody/koszty finansowe oraz wynik na działalności gospodarczej

Jednym ze sposobów przedstawienia kosztów finansowych jest ich porównanie z wielkością generowanych przychodów ze sprzedaży oraz z wartością zobowiązań finansowych, co przedstawiono na kolejnym wykresie.

Wykres 3. Koszty finansowe SPZOZ, oraz ich relacja do przychodów ze sprzedaży i zobowiązań finansowych



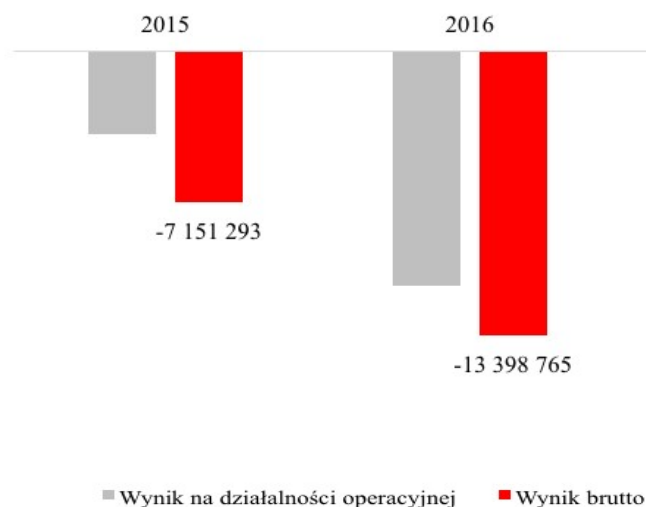
źródło: opracowanie własne

Koszty finansowe SPZOZ w relacji do przychodów ze sprzedaży stanowiły 2,7% przychodów ze sprzedaży (2016) – były one istotnie niższe od poziomu obserwowanego w roku 2015 (3,6%).

Warunki na jakich zaciągnięto kredyty i pożyczki są rynkowe, a poziom zobowiązań finansowych nie stanowi najistotniejszej determinanty wyniku finansowego SPZOZ, to należy podkreślić, że konieczność poniesienia zwiększonych wydatków na obsługę tych zobowiązań w roku 2016 spowodowało zwiększenie stanu przeterminowanych zobowiązań wymagalnych, co z kolei rodzi ryzyko powstania dodatkowych kosztów (koszty odsetek i egzekucji, ale także, potencjalnie, może spowodować pogorszenie warunków handlowych, w związku z tym, że kontrahenci mogą wkalkulowywać ryzyko w cenę sprzedawanych produktów i usług).

Dodatkowo, należy zauważyć, że poręczycielem kredytu zaciągnięto w Nordea Bank SA w Gdyni (umowa BKO-PLN-CBKGD-08-000019) w roku 2008 na kwotę 20 mln zł jest Urząd Marszałkowski i spłacał w 2016 r. raty tego kredytu. Dokonanie płatności przez Urząd Marszałkowski skutkuje tym, że SPZOZ wykazuje przychód finansowy na koncie 750-03-01-03, na którym ujmowane są umorzone kredyty i pożyczki. Na koniec roku 2015 i 2016, Szpital wykazał 1 333 333 mln zł przychodów finansowych z tego tytułu.

Wykres 4. Wynik brutto w latach 2015–2016



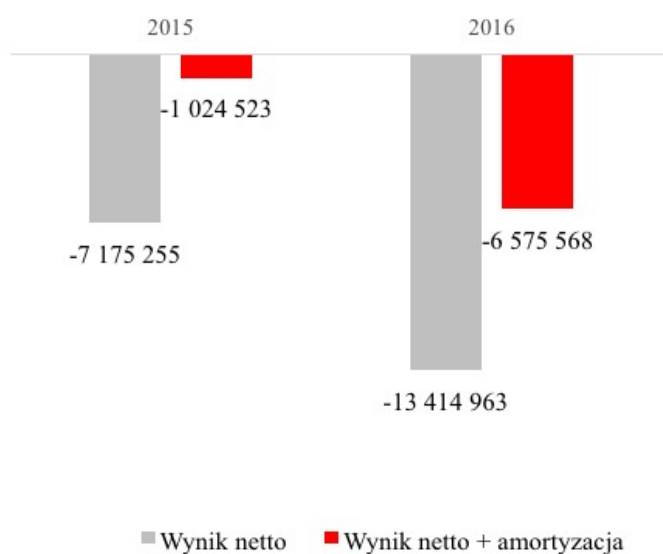
źródło: opracowanie własne

Zysk (strata) netto

W związku z tym, że SPZOZ płacił w latach 2015-16 podatek dochodowy, wynik netto w roku 2015 i 2016 jest równy wynikowi brutto po umniejszeniu o, odpowiednio, 24 tys. zł i 16 tys. zł.

Jedną z istotniejszych wielkości obrazujących stan w jakim znajduje się podmiot leczniczy jest wynik netto powiększony o amortyzację (czyli wartość, która umniejsza wynik finansowy jako koszt, a nie jest wydatkiem). Na poniższym wykresie przedstawiono wynik netto oraz wynik netto powiększony o amortyzację w okresie 2015-2016, bazujący na danych przedstawionych w rachunku zysków i strat.

Wykres 5. Wynik netto i wynik netto powiększony o amortyzację w latach 2015–2016 (w zł)



źródło: opracowanie własne

Analiza wybranych pozycji bilansu

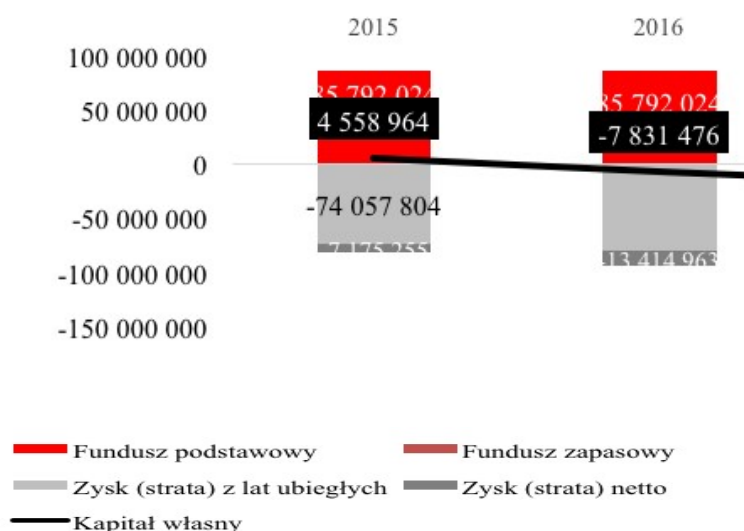
Należności

Bazując na danych z bilansu SPZOZ na dzień 31 grudnia 2016, Szpital miał 26,5 mln zł należności krótkoterminowych, co stanowi całość należności SPZOZ (tj. SPZOZ nie posiada należności sklasyfikowanych jako długoterminowe).

Kapitały własne

Na koniec roku 2016, kapitał podstawowy SPZOZ wynosił 85,8 mln zł, przy braku kapitału zapasowego, i był na poziomie (niemalże) niezmiennym w trakcie analizowanego okresu. SPZOZ miał ujemne kapitały własne w koniec roku 2016 (kiedy osiągnęły poziom -7,8 mln zł).

Wykres 6. Kapitały własne w okresie 2015-2016 (w mln zł; stan na koniec każdego okresu)

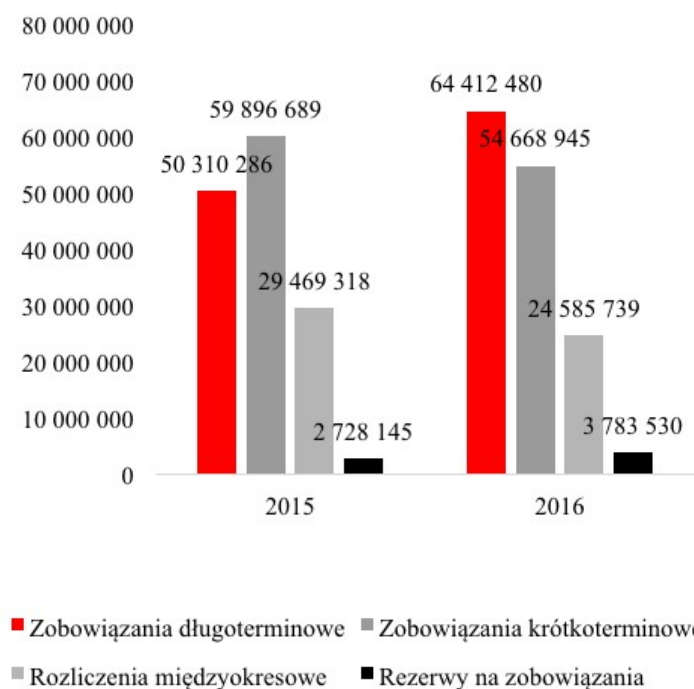


źródło: opracowanie własne

Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania

Poniższy wykres przedstawia zobowiązania oraz rezerwy na zobowiązania SPZOZ w okresie 2015-2016, w rozbiciu na podstawowe grupy:

Wykres 7. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania w okresie 2015-2016 (w mln zł; stan na koniec każdego okresu)



źródło: opracowanie własne

Zadłużenie SPZOZ (według stanu na 31 grudnia 2016 r.), rozumiane jako suma zobowiązań długo- i krótkoterminowych, kształtowała się na poziomie **ok. 119,1 mln zł**, z czego 54,1% to zadłużenie długoterminowe.

Warto zauważyć, że znaczna część zobowiązań długoterminowych SPZOZ (tj. ok. 27,3 mln zł według stanu na 31 grudnia 2016 r.) wykazana jest w pozycji „Inne”. Zobowiązania wykazane w tej pozycji są wynikiem umowy podpisanej w dn. 28 maja 2015 r., w której MW Trade SA dokonał nabycia wierzytelności od kontrahentów, wobec których SPZOZ miał zobowiązania wymagalne (należności główne (wierzycieli) w wysokości 25 506 262 zł i odsetki w kwocie 860 139 zł). Umowa zobowiązała SPZOZ do spłaty zobowiązania wobec MW Trade przez okres 10 lat (tj. do roku 2025), przy 20-miesięcznej karencji w spłacie. Dzięki temu doszło do rozłożenia ciężaru obsługi długu tj. do lepszego dopasowania struktury długu do sytuacji finansowo-ekonomicznej SPZOZ. Korzystnym efektem podpisanej umowy było, także, umorzenie not odsetkowych wystawionych przez wierzycieli. Sama umowa została podpisana na warunkach nie odbiegających od rynkowych (oprocentowanie łączne (WIBOR6M + marża) w momencie złożenia oferty przetargowej wyniosło 6,3%).

W poniższej tabeli przedstawiono wartość strukturę wiekową zobowiązań handlowych SPZOZ na 31 grudnia 2016 r.

Tabela 4. Struktura wiekowa zobowiązań Szpitala (w zł; stan na 31 grudnia 2016 r.)

Pozycja		Wartość	Udział
Nieprzeterminowane		17 946 228	54,2%
Przeterminowane	do 15 dni	3 510 685	10,6%
	16 - 30 dni	2 441 159	7,4%
	31 dni - 3 mies.	6 577 529	19,9%
	3 - 6 mies.	2 235 552	6,8%
	6 - 12 mies.	348 395	1,1%
	powyżej 12 mies.	56 013	0,2%
	Ogółem	15 169 333	45,8%
Ogółem		33 115 562	100,0%

źródło: opracowanie własne

Analiza rachunku przepływów pieniężnych

Dla przedstawienia pełniejszego obrazu stanu w jakim znajduje się SPZOZ, poniżej przedstawiono rachunek przepływów pieniężnych w latach 2015–2016:

Tabela 5. Rachunek przepływów pieniężnych w latach 2015–2016 (w zł)

	2015	2016
A. Przepływy środków pieniężnych z działalności operacyjnej		
I. Zysk (strata netto)	-7 175 255	-13 414 963
II. Korekty razem	14 274 496	-615 866
1. Amortyzacja	6 150 733	6 839 395
2. Zysk (straty) z tytułu różnic kursowych		
3. Odsetki i udziały w zyskach (dywidendy)	819 009	3 054 329
4. Zysk (strata) z działalności inwestycyjnej	-533 739	18 914
5. Zmiana stanu rezerw	909 902	1 055 385
6. Zmiana stanu zapasów	-818 673	102 713
7. Zmiana stanu należności	-7 584 358	-164 808
8. Zmiana stanu zobowiązań krótkoterminowych z wyjątkiem pożyczek i kredytów	21 482 511	-4 673 077
9. Zmiana stanu rozliczeń międzyokresowych	785 910	-2 117 248
10. Inne korekty	-6 936 797	-4 731 468
III. Przepływy pieniężne netto z działalności operacyjnej (I+/-II)	7 099 241	-14 030 829
B. Przepływy środków pieniężnych z działalności inwestycyjnej		
I. Wpływy	173 105	
1. Zbycie wartości niematerialnych i prawnych oraz rzeczowych	173 105	

	2015	2016
aktywów trwałych		
2. Zbycie inwestycji w nieruchomości oraz wartości niematerialne i prawne		
3. Z aktywów finansowych		
4. Inne wpływy inwestycyjne		
II. Wydatki	8 243 131	2 613 301
1. Nabycie wartości niematerialnych i prawnych oraz rzeczowych aktywów trwałych	8 243 131	2 607 700
2. Inwestycje w nieruchomości oraz wartości niematerialne i prawne		
3. Na aktywa finansowe		
4. Inne wydatki inwestycyjne		5 602
III. Przepływy pieniężne netto z działalności inwestycyjnej (I-II)	-8 070 026	-2 613 301
C. Przepływy środków pieniężnych z działalności finansowej		
I. Wpływy	9 729 798	27 402 903
1. Wpływy netto z wydania udziałów (emisji akcji) i innych instrumentów kapitałowych oraz dopłat do kapitału		
2. Kredyty i pożyczki	1 495 496	25 445 000
3. Emisja dłużnych papierów wartościowych		
4. Inne wpływy finansowe	8 234 302	1 957 903
II. Wydatki	5 573 657	12 043 481
1. Nabycie udziałów (akcji) własnych		
2. Dywidendy i inne wypłaty na rzecz właścicieli		
2. Inne, niż wypłaty na rzecz właścicieli, wydatki z tytułu podziału zysku		
4. Spłaty kredytów i pożyczek	4 754 648	8 989 152
5. Wykup dłużnych papierów wartościowych		
6. Z tytułu innych zobowiązań finansowych		
7. Płatności zobowiązań z tytułu umów leasingu finansowego		
8. Odsetki	819 009	3 054 329
9. Inne wydatki finansowe		
III. Przepływy pieniężne netto z działalności finansowej (I-II)	4 156 141	15 359 421
D. Przepływy pieniężne netto, razem (A.III+B.III+C.III)	3 185 356	-1 284 709
E. Bilansowa zmiana stanu środków pieniężnych	3 185 356	-1 284 709
F. Środki pieniężne na początek okresu	1 616 156	4 801 511

	2015	2016
G. Środki pieniężne na koniec okresu	4 801 511	3 516 802
<i>o ograniczonej możliwości dysponowania</i>	1 473 878	1 424 121

źródło: opracowanie własne

W rachunku przepływów pieniężnych szczególnie istotne dla opisu sytuacji, w której znajduje się SPZOK są przepływy środków pieniężnych z działalności finansowej:

- + po stronie wpływów widoczny jest m.in. pożyczka zaciągnięta w październiku 2016 w Siemens Finance Sp. z o.o., na kwotę 20 mln zł.
- + po stronie wydatków widoczny jest wzrost kosztów obsługi kredytów i pożyczek. Wydatki z tego tytułu wzrosły z poziomu 4,8 mln zł (2015) do poziomu 9,0 mln zł (2016), czyli prawie dwukrotnie. Po uwzględnieniu odsetek zapłaconych w roku 2015 i 2016 (odpowiednio, 0,8 mln zł i 3,1 mln zł), wydatki z działalności finansowej były wyższe o 6,5 mln zł (116%) w roku 2016, względem roku 2015. Konsekwencją faktu poniesienia tak relatywnie wysokich wydatków na obsługę zobowiązań finansowych było pogorszenie stanu przeterminowanych zobowiązań handlowych, choć stało się to szczególnie widoczne pod koniec I półrocza 2017 (stan zobowiązań handlowych wzrósł o 7,9 mln zł między 31 grudnia 2016 a 30 czerwca 2017).

Analiza wskaźnikowa

Rentowność

W analizowanym okresie SPZOK nie wygenerował dodatniej wartości rentowności na poziomie sprzedaży, rentowności operacyjnej, oraz rentowność brutto i netto. W przypadku SPZOK rentowność operacyjna na koniec 2016 roku była na poziomie -6,9% (przy -2,7% na koniec 2015 r.), a rentowność netto na poziomie -8,3% (przy -4,9% na koniec 2015 r.).

SPZOK ma niską rentowność majątku, która na koniec 2016 kształtowała się na poziomie -9,6% (przy -4,9% na koniec 2015 r.).

Tabela 6. Wskaźniki rentowności w latach 2015–2016

Wskaźniki rentowności	Sposób wyliczenia	Wartość pożądana	2015	2016
Rentowność sprzedaży	zysk/strata ze sprzedaży / przychody ze sprzedaży	max	-11,2%	-10,2%
Rentowność operacyjna	zysk/strata z działalności operacyjnej / przychody ze sprzedaży	max	-2,7%	-6,9%
Rentowność brutto	zysk/strata brutto / przychody ze sprzedaży	max	-4,9%	-8,3%

Wskaźniki rentowności	Sposób wyliczenia	Wartość pożądana	2015	2016
Rentowność netto	zysk/strata netto / przychody ze sprzedaży	max	-4,9%	-8,3%
Rentowność kapitałów własnych (ROE)	zysk/strata netto / kapitały własne	max	-157,4%	–
Rentowność majątku (ROA)	zysk/strata netto / aktywa razem	max	-4,9%	-9,6%

źródło: opracowanie własne

Powyższe oznacza, że działalność wynikowa SPZOZ jest trwale i istotnie deficytowa, co doprowadziło *de facto* do utraty płynności finansowej, czyli sytuacji, w której Szpital nie jest w stanie prowadzić dalszej działalności operacyjnej bez zewnętrznego wsparcia finansowego.

Wskaźniki zadłużenia

Według stanu na 31 grudnia 2016, stosunek zadłużenia SPZOZ – gdzie zadłużenie rozumiane jest jako suma zobowiązań długo- i krótkoterminowych – do jego majątku (współczynnik zadłużenia) kształtuje się na poziomie 85,3% (przy 75,0% na koniec 2015 r.). Pewną miarą efektów zadłużenia jest zdolność do obsługi zobowiązań, a jak pokazują wyniki finansowe oraz struktura wiekowa zadłużenia, biorąc pod uwagę, że SPZOZ miał na koniec 2016 roku 15,2 mln zł przeterminowanych zobowiązań handlowych, SPZOZ-owi brak płynności finansowej.

Pokrycie zadłużenia kapitałami własnymi przyjmuje w roku 2016 wartości ujemne, co wynika z faktu, że SPZOZ na koniec 2016 roku miał ujemne kapitały własne.

Tabela 7. Wskaźniki wspomagania finansowego w latach 2015–2016

Wskaźniki wspomagania finansowego	Sposób wyliczenia	Wartość pożądana	2015	2016
Współczynnik zadłużenia	zadłużenie / aktywa razem	50%–60%	75,0%	85,3%
Pokrycie zadłużenia kapitałami własnymi	kapitał własny / zadłużenie	min 100%	4,1%	-6,6%
Pokrycie majątku trwałego kapitałem stałym	kapitał stały / aktywa trwałe	min 100%	70,4%	77,7%
Trwałość struktury finansowania	kapitał stały / aktywa razem	max	51,8%	57,8%

źródło: opracowanie własne

Płynność finansowa

W zakresie wskaźników płynności szybkiej (zdolność jednostki do regulowania zadłużenia krótkoterminowego wyłącznie środkami pieniężnymi oraz należnościami krótkoterminowymi) i bardzo szybkiej (zdolność jednostki do regulowania zadłużenia krótkoterminowego wyłącznie środkami

pieniężnymi), ich wartości nie osiągają wartości pożądaných. Niska wartość bardzo szybkiej płynności (0,060 pod koniec 2016 roku) oznacza, że środki pieniężne będące w dyspozycji SPZOZ starczą wyłącznie na pokrycie bardzo małej części pasywów bieżących. Wskaźniki płynności II i III stopnia znajduje się znacznie poniżej poziomów pożądaných. Ponadto, SPZOZ nie generuje dodatniego kapitału pracującego, czyli jego zobowiązania bieżące przewyższają wartość aktywów obrotowych (najbardziej płynnych aktywów).

Tabela 8. Wskaźniki płynności finansowej i majątkowej w latach 2015–2016

Wskaźniki płynności finansowej i majątkowej	Sposób wyliczenia	Wartość pożądana	2015	2016
Płynność I stopnia – bardzo szybka	środki pieniężne / pasywa bieżące	0,2 (0,1 – 0,35)	0,072	0,060
Płynność II stopnia – szybka	[aktywa obrotowe – zapasy – krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe] / pasywa bieżące	0,8 – 1,0	0,450	0,493
Płynność III stopnia – bieżąca	aktywa obrotowe / pasywa bieżące	1,3 – 2,2	0,586	0,607
Pokrycie zobowiązań krótkoterminowych należnościami	należności krótkoterminowe / pasywa bieżące	> 1,0	42%	45%
Kapitał pracujący (w mln zł)	aktywa obrotowe – pasywa bieżące	max	-27,4	-23,1
Udział kapitału pracującego w całości aktywów	kapitał pracujący / aktywa razem	max	-19%	-17%

źródło: opracowanie własne

1.2. Analiza przychodów z NFZ i stopnia realizacji umów z NFZ

Poniższa tabela przedstawia wartość umów z NFZ realizowanych przez SPZOZ w latach 2015-2016.

Tabela 9. Wartość umów z NFZ realizowanych przez SPZOZ w latach 2015-2016

Zakres	2015	2016
Podstawowa Opieka Zdrowotna – Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna	1 881 612	1 909 132
Podstawowa Opieka Zdrowotna	74 073	74 198
Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	5 607 396	5 590 312
Leczenie szpitalne	129 343 440	134 270 422
Opieka paliatywna i hospicyjna	1 779 445	1 930 916
Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	2 503 296	2 567 506
Rehabilitacja lecznicza	1 329 573	1 442 872
Profilaktyczne programy zdrowotne	45 270	44 060
Świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	48 158	48 312
Pomoc doraźna i transport sanitarny	1 399 320	1 458 020
Ogółem	144 011 583	149 335 749

źródło: opracowanie własne, Informator NFZ o zawartych umowach przez poszczególne Oddziały Wojewódzkie NFZ w latach 2008 – 2017 (ostatnia aktualizacja danych 28.09.2017 godz. 10:26)

Jak wynika z powyższej tabeli łączna wartość umów z NFZ za 2016 rok opiewa na kwotę **ok. 149,3 mln zł** i była wyższa o ok. 5,3 mln zł od wartości z NFZ za 2015 r. Największy wzrost wartości umów z NFZ w 2016 r. w stosunku do 2015 r. nastąpił w obszarze „leczenie szpitalne” i wyniósł ok. 4,9 mln zł, a wynika on ze wzrostu środków przeznaczonych na: (1) wydatków przewidzianych na podwyżki wynagrodzeń pielęgniarek, które wynikają z umowy zawartej pomiędzy środowiskiem pielęgniarskim i Ministrem Zdrowia, (2) refundacji kosztów leków poniesionych z w związku z realizacją programów lekowych.

Poniższa tabela przedstawia zestawienie realizowanych przez SPZOZ umów z Narodowym Funduszem Zdrowia za lata 2015-2016, wyłącznie na realizację świadczeń zdrowotnych, z pominięciem kwot stanowiących refundację przez NFZ: (1) wydatków przewidzianych na podwyżki wynagrodzeń pielęgniarek, które wynikają z umowy zawartej pomiędzy środowiskiem pielęgniarskim i Ministrem Zdrowia, (2) refundacji kosztów leków poniesionych z w związku z realizacją programów lekowych, (3) refundacji kosztów środków do chemioterapii onkologicznej.

Tabela 10. Wartość umów końcowych SPZOZ z NFZ w latach 2015-2016 według stanu na koniec każdego okresu rozliczeniowego, z pominięciem kosztów refundacji, o których mowa powyżej.

Rodzaj świadczeń	Końcowa wartość umowy stan na 31-12-2015	Końcowa wartość umowy stan na 31-12-2016
Leczenie szpitalne	114 570 522	113 673 030
Świadczenia ambulatoryjne	6 021 332	5 993 338
Podstawowa Opieka Zdrowotna	1 955 685	1 955 810
Opieka paliatywna i hospicyjna świadczenia ambulatoryjne	412 445	469 316
Inne świadczenia szpitalne w trybie jednodniowym	5 457 163	6 876 908
Ogółem	128 417 147	128 968 402

źródło: opracowanie własne

Z przedstawionych danych można wyciągnąć wniosek, że sumaryczna wielkość kontraktów na przestrzeni lat 2015-2016 utrzymywała się praktycznie na tym samym poziomie. Jest to kwota przekraczająca **128 mln zł** rocznie. Spadek wartości kontraktów w 2016 r. w stosunku do 2015 r. w zakresie leczenia szpitalnego wynika z: likwidacją Oddziału Pulmonologicznego (wartość kontraktu w 2015 r. wynosiła ok. 1,48 mln zł przy ok. 388 tys. zł w 2016 r.) oraz znaczne ograniczenie działalności Oddziału Urologicznego (związane z trudnościami kadrowymi).

Zauważalny jest również nieznaczny spadek wartości kontraktu w zakresie świadczeń ambulatoryjnych. Tendencję wzrostową wykazują natomiast kontrakty na opiekę paliatywną i hospicyjną oraz na świadczenia szpitalne wykonywane w trybie jednodniowym.

Poniższa tabela przedstawia wartości kontraktów w rodzaju leczenie szpitalne oraz ich wykonanie dla poszczególnych oddziałów.

Tabela 11. Wartości umów z NFZ w rodzaju leczenie szpitalne, oraz ich wykonanie w latach 2015-2016.

Okres	2015		2016	
Leczenie szpitalne	Wartość umowy stan na 31-12-2015	Wykonanie	Wartość umowy stan na 31-12-2016	Wykonanie
Szpitalny Oddział Ratunkowy	6 070 528	6 069 937	7 192 410	7 192 385
Oddział Chorób Wewnętrznych	9 120 644	9 139 588	9 511 736	9 729 209
Oddział Hematologiczny	7 717 736	7 719 233	8 160 880	8 164 511

Okres	2015		2016	
Leczenie szpitalne	Wartość umowy stan na 31-12-2015	Wykonanie	Wartość umowy stan na 31-12-2016	Wykonanie
Oddział Kardiologiczny	10 726 404	10 879 085	10 169 276	10 635 620
Oddział Dermatologiczny	1 188 356	1 244 256	1 176 136	1 195 278
Oddział Neurologiczny	8 774 948	8 836 119	7 893 444	7 906 129
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	8 060 676	8 123 260	7 621 796	7 715 109
Oddział Pulmonologiczny	1 475 500	1 508 963	388 076	388 076
Oddział Pediatriczny	3 608 800	3 881 256	3 840 824	3 893 824
Oddział Neonatologiczny	13 891 176	13 881 665	13 209 708	13 168 034
Oddział Położniczo- Ginekologiczny	6 254 248	6 260 949	6 546 020	6 545 976
Oddział Chirurgiczny Ogólny	5 450 380	5 493 119	5 642 364	5 938 796
Oddział Chirurgiczny dla Dzieci	2 990 832	2 992 879	3 297 632	3 297 584
Oddział Chirurgii Onkologicznej	4 152 408	4 150 730	3 957 408	3 965 922
Oddział Neurochirurgiczny	7 040 904	8 192 804	7 593 352	8 824 839
Oddział Urazowo- Ortopedyczny	6 364 436	6 582 557	6 464 328	7 002 790
Oddział Okulistyczny	2 620 956	2 623 270	2 760 524	2 848 114
Oddział Otolaryngologiczny	1 268 696	1 269 635	1 410 188	1 410 158
Oddział Urologiczny	3 108 040	3 235 185	2 116 504	2 120 094
Oddział Medycyny Paliatywnej	1 331 800	1 377 240	1 325 600	1 350 160
Oddział Psychiatryczny Ogólny	2 041 081	2 050 870	2 028 752	2 119 007
Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	1 311 973	1 336 716	1 366 072	1 371 144
Razem „leczenie szpitalne”	114 570 522	116 849 317	113 673 030	116 782 761

źródło: opracowanie własne na podstawie danych Szpitala

Z przedstawionego zestawienia wynika, że największą dynamikę w zakresie wzrostu wykonywania świadczeń medycznych wykazują oddziały: Wewnętrzny, Chirurgiczny Ogólny i Okulistyczny. Zmniejszającą się wartość świadczeń wykazują oddziały Neurologiczny oraz Kardiologiczny. Jeśli chodzi o wartości kontraktów, to o wzrostach można mówić w przypadku Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, około 20% wzrost w skali roku, Oddziału Okulistycznego i Ginekologiczno-Położniczego, nieco powyżej 5% w skali roku, oraz Oddziału Medycyny Paliatywnej. Największy spadek wartości kontraktów notują oddział: Chirurgii Onkologicznej, Kardiologiczny, Neurologiczny oraz Urologiczny.

Tabela 12. Wartości umów z NFZ w zakresie świadczeń ambulatoryjnych, oraz ich wykonanie w latach 2015-2016.

Okres	2015		2016	
Świadczenia ambulatoryjna	Wartość umowy stan na 31-12-2015	Wykonanie	Wartość umowy stan na 31-12-2016	Wykonanie
Poradnia alergologiczna dziecięca	82 782	81 818	72 174	72 171
Poradnia hematologiczna	469 770	469 021	460 773	460 916
Poradnia kardiologiczna	263 276	262 903	248 096	254 822
Poradnia kardiologii dziecięcej	135 479	134 974	134 164	134 160
Poradnia Nefrologii	198 108	196 755	196 857	219 787
Poradnia dermatologiczna	167 578	166 054	186 346	186 338
Poradnia onkologiczna	299 957	298 010	367 089	366 764
Poradnia chemioterapii	761 975	755 149	678 202	678 104
Poradnia gruźlicy i chorób płuc	325 441	327 687	324 061	347 785
Poradnia chorób zakaźnych	173 034	172 300	181 866	191 449
Poradnia neonatologiczna	164 070	163 028	156 951	156 946
Poradnia chirurgii ogólnej	613 309	615 595	608 037	608 502
Poradnia chirurgii dziecięcej	165 830	165 858	128 248	128 239
Poradnia chirurgii onkologicznej	441 563	441 415	458 914	458 876
Poradnia neurochirurgii	57 288	57 288	60 159	60 150
Poradnia ortopedyczna	525 909	528 522	516 074	532 317
Poradnia okulistyczna	491 280	494 767	483 028	486 036
Poradnia leczenia zęza	79 037	96 177	79 028	91 862

Okres	2015		2016	
Świadczenia ambulatoryjna	Wartość umowy stan na 31-12-2015	Wykonanie	Wartość umowy stan na 31-12-2016	Wykonanie
Poradnia urologiczna	371 818	372 203	404 966	421 853
poradnia psychiatryczna	140 400	142 263	155 934	168 417
Poradnia domowego leczenia tlenem	48 158	42 064	48 312	38 401
Zakład Patomorfologii	45 270	41 450	44 060	38 600
Łącznie AOS	6 021 332	6 025 300	5 993 338	6 102 495
Podstawowa Opieka zdrowotna - (nocna i świąteczna opieka zdrowotna)	1 881 612	1 881 600	1 881 612	1 881 600
Gabinet położnej POZ	74 073	74 073	74 198	74 198
Łącznie POZ	1 955 685	1 955 673	1 955 810	1 955 798
Poradnia Medycyny Paliatywnej	35 475	34 592	30 102	30 360
Hospicjum domowe	376 970	412 067	439 214	472 174
Łącznie Opieka paliatywna i hospicyjna	412 445	446 659	469 316	502 534
Oddział Radioterapii	4 294 420	4 294 420	5 738 200	5 738 200
Oddział Psychiatryczny dzienny	300 375	313 191	296 100	333 891
Oddział Chirurgii Onkologicznej świadczenia w trybie jednodniowym	862 368	862 368	842 608	842 562
Łącznie pozostałe	5 457 163	5 469 979	6 876 908	6 914 653
Razem świadczenia ambulatoryjne	13 846 625	13 897 611	15 295 371	15 475 479

źródło: opracowanie własne na podstawie danych Szpitala

Jak zaznaczono już na wstępie, wartości umów z NFZ na udzielanie świadczeń ambulatoryjnych w poradniach systematycznie z roku na rok maleją. Największe spadki notują umowy na Poradnię Nefrologiczną, Neonatologiczną oraz Kardiologiczną. Rosną natomiast wartości umów na Poradnię Dermatologiczną oraz Neurochirurgiczną. Generalnie wartość świadczeń udzielanych w trybie ambulatoryjnym rośnie z roku na rok co znajduje także odzwierciedlenie w rosnących łącznych wartościach kontraktów. Dzieje się to za sprawą głównie wzrostu kontraktów na ambulatoryjne świadczenia w zakresie medycyny paliatywnej i hospicyjnej oraz jednodniowych świadczeń udzielanych przez oddziały szpitalne Psychiatryczny, Onkologiczny i Radioterapii.

1.3. Wskazanie obszarów, w których SPZOZ został zakwalifikowany do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) i obszarów, w których Szpital będzie funkcjonował poza PSZ

Ustawą z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2017 poz. 844) – utworzony został system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (tzw. sieć szpitali).

Zgodnie z Art. 95l. 1. w/w ustawy system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zapewnia świadczeniobiorcom dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie:

- + leczenia szpitalnego,
- + świadczeń wysokospecjalistycznych,
- + ambulatoryjnej opieki specjalistycznej realizowanej w poradniach przyszpitalnych,
- + rehabilitacji leczniczej,
- + programów lekowych,
- + leków stosowanych w chemioterapii,
- + nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Zgodnie z Art. 136c. Ust. 1 ustawy świadczenia opieki zdrowotnej udzielane w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej finansowane są w formie ryczału systemu zabezpieczenia.

Wysokość ryczału systemu zabezpieczenia ustala się za okres rozliczeniowy określony w umowie, nie dłuższy niż rok kalendarzowy.

Przy ustalaniu wysokości ryczału dla danego świadczeniodawcy uwzględnia się:

- 1) wysokość środków finansowych zaplanowanych na finansowanie świadczeń w formie ryczału systemu zabezpieczenia, określoną w planie zakupu świadczeń opieki zdrowotnej,
- 2) dane dotyczące świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych i sprawozdanych za poprzedni okres rozliczeniowy finansowanych w formie ryczału systemu zabezpieczenia w zakresie:
 - a) liczby i rodzaju udzielonych świadczeń,
 - b) cen udzielonych świadczeń,
 - c) parametrów jakościowych związanych z procesem udzielania tych świadczeń;
- 3) parametry dotyczące relacji liczby świadczeń opieki zdrowotnej wykonanych i sprawozdanych przez świadczeniodawcę w poprzednich okresach rozliczeniowych, odpowiadające wzrostowi lub spadkowi liczby tych świadczeń.

Szczegółowe zasady ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej zostały określone w następujących aktach prawnych:

- + Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2017 r. w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na pierwszy okres rozliczeniowy (Dz.U. 2017 poz. 1242),
- + Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2017 r. w sprawie określenia wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania (Dz.U. 2017 poz. 1225),
- + skierowane do ogłoszenia Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 września 2017 r. w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.

W zakresach profili realizowanych w SPZOZ, które nie wchodzą w system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, tj.:

- + podstawowa opieka zdrowotna (położna POZ),
- + świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, poza tymi, które SPOZ będzie realizował w ramach PSZ,
- + opieka paliatywna i hospicyjna,
- + opieka psychiatryczna,

Szpital będzie się mógł ubiegać o finansowanie ze środków publicznych, na dotychczasowych zasadach - w trybie konkursów i rokowań.

Dnia 27 czerwca 2017 roku przez Dyrektora Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego została ogłoszona lista szpitali zakwalifikowanych do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Szpital został zakwalifikowany do poziomu szpitali II-go stopnia systemu podstawowego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ), co stanowi gwarancję finansowania profili, w zakresie świadczeń, które Szpital będzie mógł realizować w ramach PSZ, ze środków publicznych - bez konieczności uczestniczenia w postępowaniu konkursowym (do dnia 30 czerwca 2021 r.).

Zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2017 poz. 844) system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej zaczął obowiązywać z dniem 1 października 2017 roku.

Poniższa tabela przedstawia wykaz profili Szpitala (oddziały szpitalne), w ramach których Szpital został zakwalifikowany do systemu podstawowego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w porównaniu do dotychczasowej umowy NFZ.

Tabela 13. Wykaz profili Szpitala (oddziały szpitalne), w ramach których Szpital został zakwalifikowany do systemu podstawowego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w porównaniu do dotychczasowej umowy NFZ

Leczenie szpitalne	NFZ	PSZ
Szpitalny Oddział Ratunkowy	TAK	TAK
Oddział Chorób Wewnętrznych	TAK	TAK
Oddział Hematologiczny	TAK	TAK
Oddział Kardiologiczny	TAK	TAK
Oddział Dermatologiczny	TAK	w ramach profilu "Choroby Wewnętrzne"
Oddział Neurologiczny	TAK	TAK
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	TAK	TAK
Oddział Pulmonologiczny	TAK	NIE
Oddział Pediatriczny	TAK	TAK
Oddział Neonatologiczny	TAK	TAK III poziom referencyjny
Oddział Położniczo-Ginekologiczny	TAK	TAK II poziom referencyjny
Oddział Chirurgiczny Ogólny	TAK	TAK
Oddział Chirurgiczny dla Dzieci	TAK	TAK
Oddział Chirurgii Onkologicznej	TAK	TAK
Oddział Neurochirurgiczny	TAK	TAK
Oddział Urazowo-Ortopedyczny	TAK	TAK
Oddział Okulistyczny	TAK	TAK
Oddział Otolaryngologiczny	TAK	TAK
Oddział Urologiczny	TAK	TAK
Oddział Medycyny Paliatywnej	TAK	funkcjonuje poza PSZ – na dotychczasowych zasadach
Oddział Psychiatryczny Ogólny	TAK	funkcjonuje poza PSZ – na dotychczasowych zasadach
Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	TAK	TAK

źródło: na podstawie danych NFZ

Ze wszystkich oddziałów szpitalnych tylko trzy oddziały nie będą funkcjonować w ramach systemu podstawowego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, są to:

- + Oddział Medycyny Paliatywnej,
- + Oddział Psychiatryczny Ogólny.

Poniższa tabela przedstawia wykaz pozostałych profili Szpitala (pozostałe komórki organizacyjne), w ramach których Szpital został zakwalifikowany do systemu podstawowego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w porównaniu do dotychczasowej umowy NFZ.

Tabela 14. Wykaz profili Szpitala (pozostałe komórki organizacyjne), w ramach których Szpital został zakwalifikowany do systemu podstawowego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w porównaniu do dotychczasowej umowy NFZ

Świadczenia ambulatoryjna	NFZ	PSZ
Poradnia alergologiczna dziecięca	TAK	TAK
Poradnia hematologiczna	TAK	TAK
Poradnia kardiologiczna	TAK	TAK
Poradnia kardiologii dziecięcej	TAK	TAK
Poradnia Nefrologii	TAK	TAK
Poradnia dermatologiczna	TAK	TAK
Poradnia onkologiczna	TAK	TAK
Poradnia chemioterapii	TAK	TAK
Poradnia gruźlicy i chorób płuc	TAK	TAK
Poradnia chorób zakaźnych	TAK	TAK
Poradnia neonatologiczna	TAK	TAK
Poradnia chirurgii ogólnej	TAK	TAK
Poradnia chirurgii dziecięcej	TAK	TAK
Poradnia chirurgii onkologicznej	TAK	TAK
Poradnia neurochirurgii	TAK	TAK
Poradnia ortopedyczna	TAK	TAK
Poradnia okulistyczna	TAK	TAK
Poradnia leczenia zeza	TAK	TAK
Poradnia urologiczna	TAK	TAK
Poradnia psychiatryczna	TAK	funkcjonuje poza PSZ
Poradnia domowego leczenia tlenem	TAK	TAK
Zakład Patomorfologii	TAK	funkcjonuje poza PSZ
Podstawowa Opieka Zdrowotna		

Świadczenia ambulatoryjna	NFZ	PSZ
Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna	TAK	TAK
Położna POZ	TAK	funkcjonuje poza PSZ
Opieka paliatywna i hospicyjna		
Poradnia Medycyny Paliatywnej	TAK	funkcjonuje poza PSZ
Hospicjum domowe	TAK	funkcjonuje poza PSZ
Pozostałe świadczenia udzielane w trybie ambulatoryjnym		
Oddział Radioterapii	TAK	TAK
Oddział Psychiatryczny dzienny	TAK	funkcjonuje poza PSZ
Oddział Chirurgii Onkologicznej świadczenia w trybie jednodniowym	TAK	TAK

źródło: na podstawie danych NFZ

Jak wynika z powyższej tabeli Szpital został zakwalifikowany do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, ze wszystkimi świadczeniami realizowanymi dotąd w Szpitalu na podstawie umowy z NFZ a objętymi systemem podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.