



Lecznictwo w Małopolsce. Raport wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego
Departament Zdrowia i Polityki Społecznej
Kraków 2017 rok

Tytuł: *Lecznictwo w Małopolsce. Raport wg stanu na dzień 31.12.2016 r.*

Opracowano w Departamencie Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego w Krakowie.

Zespół autorski:

Sylwia Grzesiak-Ambroży – Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej

Agnieszka Janicka

Kinga Karbarz

Katarzyna Majkowska

Anna Młynarczyk

Joanna Mucha

Iwona Pałka

Paweł Soboń

Danuta Anita Woźniak

Przy publikowaniu treści zawartych w niniejszym raporcie prosimy o podawanie źródła danych.

W raporcie wykorzystano zdjęcia ze zbiorów Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM.

Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego

ul. Raclawicka 56, 30-017 Kraków | tel. +48 12 63 03 202, fax. +48 12 630 35 24 | www.malopolska.pl

Departament Zdrowia i Polityki Społecznej

ul. Radziwiłłowska 1 | e-mail: ps.sekretariat@umwm.pl

Szanowni Państwo,



Przedstawiamy Państwu opracowanie pn. *Lecznictwo w Małopolsce. Raport wg stanu na dzień 31.12.2016 r.*, w którym zaprezentowane zostały podstawowe oraz specjalistyczne dane w zakresie opieki zdrowotnej świadczonej przez podmioty lecznicze w Małopolsce, ze szczególnym akcentem na lecznictwo stacjonarne.

System ochrony zdrowia jest jednym z najtrudniejszych obszarów zarządzania w sferze publicznej. Dobro, jakim jest zdrowie i bezpieczeństwo zdrowotne społeczeństwa należy do najbardziej wrażliwych obszarów polityki państwa. Samorząd Województwa Małopolskiego realizując zadania własne z zakresu ochrony i promocji zdrowia standaryzuje politykę zdrowotną w ujęciu regionalnym, prowadzi systematyczne i wnikliwe analizy, które służą określaniu potrzeb zdrowotnych Małopolan. Działania te pozwalają na wykreowanie oraz konsekwentne realizowanie priorytetów służących poprawie stanu zdrowia populacji. Jest to działalność interdyscyplinarna, mająca na celu zarówno

poprawę posiadanej infrastruktury, realizację nowych inwestycji, jak również projektowanie i wdrażanie działań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia.

Celem władz samorządowych województwa małopolskiego jest zapewnienie poprawy stanu zdrowia oraz bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców regionu. Realizacja tego założenia wymaga zagwarantowania sprawnych i efektywnie zarządzanych podmiotów leczniczych, które dysponować będą odpowiednim zapleczem kadrowym, sprzętowym i lokalowym oraz będą jednostkami ochrony zdrowia o stabilnej sytuacji ekonomiczno-finansowej.

Dokument powstał w ramach prac prowadzonych w Departamencie Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego w Krakowie. Opracowanie służy do określenia kierunków i celów, które będą wyznaczały kierunek działań w zakresie ochrony zdrowia w kolejnych latach.

Mam nadzieję, że tegoroczne wydanie opracowania pn. *Lecznictwo w Małopolsce. Raport wg stanu na dzień 31.12.2016 r.*, które adresowane jest do zarządzających ochroną zdrowia w jednostkach samorządu terytorialnego oraz zarządzających podmiotami leczniczymi, jak również wszystkich zainteresowanych proponowaną tematyką, spotka się z równie życzliwym zainteresowaniem, co poprzednia edycja oraz będzie Państwu pomocne w realizacji inicjatyw podejmowanych w zakresie kształtowania przyjaznego Małopolanom systemu ochrony zdrowia.

Przygotowanie opracowania nie byłoby możliwe bez życzliwej współpracy podmiotów leczniczych, organów administracji publicznej, publicznego płatnika świadczeń zdrowotnych i wszystkich pracujących dla rozwoju systemu ochrony zdrowia w Małopolsce.

Wojciech Kozak
Wicemarszałek Województwa Małopolskiego

Spis treści

1.	Uwagi ogólne	7
2.	Podstawowe dane demograficzne i epidemiologiczne dotyczące Małopolski.....	8
2.1.	Dane demograficzne.....	8
2.2.	Podstawowe zagadnienia demograficzne i zdrowotne.....	10
3.	Zasoby ochrony zdrowia w Województwie Małopolskim	22
3.1.	Łóżka w podmiotach leczniczych	23
3.2.	Kadry medyczne na terenie Polski i Małopolski	28
3.3.	Aparatura medyczna.....	36
4.	Finansowanie ochrony zdrowia przez Narodowy Fundusz Zdrowia	43
4.1.	Finansowanie ochrony zdrowia na terenie Polski.....	43
4.2.	Finansowanie ochrony zdrowia przez Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ.....	45
5.	Analizy ekonomiczno-finansowe samorządowych podmiotów leczniczych	49
5.1.	Wojewódzkie i powiatowe podmioty lecznicze	49
5.1.1.	Majątek i kapitały.....	49
5.1.2.	Przychody i koszty.....	57
5.1.3.	Wynik finansowy.....	62
5.1.4.	Zobowiązania i płynność finansowa.....	64
5.2.	Wyniki finansowe wojewódzkich podmiotów leczniczych na dzień 31.12.2016 r.....	70
6.	Wojewódzkie Podmioty Lecznicze (WPL)	73
6.1.	Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie.....	74
6.2.	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	78
6.3.	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II	82
6.4.	Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie	86
6.5.	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.....	90
6.6.	Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego w Krakowie	95
6.7.	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie	99
6.8.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika	102
6.9.	Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii.....	106
6.10.	Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzeszowice” w Krzeszowicach	110
6.11.	Małopolskie Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie	113
6.12.	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. S. Jasińskiego w Zakopanem.....	117
6.13.	Wojewódzki Szpital Okulistyczny	120
6.14.	Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji.....	123
6.15.	Krakowskie Pogotowie Ratunkowe	127
6.16.	Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy.....	130
6.17.	Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna im. dr n. med. Zbigniewa Żaka w Krakowie.....	133
6.18.	Centrum Medyczne „KOL – MED” w Tarnowie	136
7.	Powiatowe Podmioty Lecznicze	140
7.1.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej	141
7.2.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku	144
7.3.	Szpital Powiatowy w Chrzanowie	147

7.4.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej.....	151
7.5.	Szpital Specjalistyczny im. H. Klimontowicza w Gorlicach.....	155
7.6.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju.....	158
7.7.	Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego.....	162
7.8.	Szpital Św. Anny w Miechowie.....	165
7.9.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach.....	168
7.10.	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu.....	172
7.11.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.....	175
7.12.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.....	179
7.13.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej.....	182
7.14.	Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie.....	186
7.15.	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.....	189
7.16.	Samodzielny Publiczny Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc im. dr O. Sokolowskiego w Zakopanem.....	193
7.17.	Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.....	196
7.18.	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie.....	199
7.19.	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie.....	203
8.	Resortowe Podmioty Lecznice.....	206
8.1.	Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Curie-Skłodowskiej Oddział w Krakowie.....	207
8.2.	Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdroju.....	210
8.3.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie.....	213
8.4.	Szpital Uniwersytecki w Krakowie.....	216
8.5.	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie.....	218
8.6.	Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny w Zakopanem.....	222
8.7.	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Krakowie.....	225
8.8.	20 Wojskowy Szpital Uzdrowskowo-Rehabilitacyjny SPZOZ w Krynicy-Zdroju.....	230
9.	Inwestycje w ochronie zdrowia.....	233
9.1.	Inwestycje realizowane przez Wojewódzkie Podmioty Lecznice w latach 2011-2016.....	233
9.1.1.	Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzyszowice”.....	233
9.1.2.	Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii.....	234
9.1.3.	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie.....	235
9.1.4.	Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie.....	235
9.1.5.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie.....	237
9.1.6.	Małopolskie Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie.....	238
9.1.7.	Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego w Krakowie.....	239
9.1.8.	Wojewódzki Szpital Okulistyczny w Krakowie.....	240
9.1.9.	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu.....	242
9.1.10.	Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie.....	243
9.1.11.	Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji w Jaroszowcu.....	244
9.1.12.	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. dr. J. Jasińskiego w Zakopanem.....	245
9.1.13.	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie.....	246
9.1.14.	Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna w Krakowie.....	248
9.1.15.	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.....	249
9.1.16.	Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy.....	250

9.1.17.	Krakowskie Pogotowie Ratunkowe	251
9.1.18.	Centrum Medyczne „KOL-MED.” w Tarnowie	252
9.2.	Inwestycje realizowane przez Powiatowe Podmioty Lecznicze w latach 2013-2015.....	253
9.2.1.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju	253
9.2.2.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. Bł. Marty Wieckiej	253
9.2.3.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzesku	254
9.2.4.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.....	254
9.2.5.	Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie.....	255
9.2.6.	Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie	256
9.2.7.	Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem	256
9.2.8.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu	257
9.2.9.	Szpital Powiatowy w Chrzanowie	258
9.2.10.	Szpital Powiatowy im. Miłosierdzia Bożego w Limanowej.....	258
9.2.11.	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie.....	258
9.2.12.	Samodzielny Publiczny Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc w Zakopanem im. dr O. Sokołowskiego.....	259
9.2.13.	Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach	259
9.2.14.	Szpital św. Anny w Miechowie.....	259
9.2.15.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej.....	260
9.2.16.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.....	260
9.2.17.	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu	260
9.2.18.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach	261
9.3.	Inwestycje realizowane przez pozostałe jednostki i podmioty w latach 2013-2015	261
9.3.1.	Nowy Szpital w Olkusz Sp. z o.o.	261
9.3.2.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSW w Krakowie	261
9.3.3.	Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie	262
9.3.4.	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie	262
9.3.5.	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie.....	263
9.3.6.	Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny w Zakopanem	264
9.3.7.	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Krakowie	264
Podsumowanie		267
Spis map.....		269
Spis wykresów		269
Spis tabel.....		270

1. Uwagi ogólne

Niniejszy dokument jest kontynuacją serii opracowań wydawanych corocznie przez Departament Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego w Krakowie, pod tytułem *Lecznictwo w Małopolsce. Raport wg stanu na dzień ...*, a przed rokiem 2012 – *Raport. Lecznictwo szpitalne w Małopolsce*. Publikacja dostępna jest na stronie www.malopolska.pl w zakładce: „Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego” – „Departamenty” (Departament Zdrowia i Polityki Społecznej), w zakładce tematycznej: „Raporty i analizy”.

W tegorocznym opracowaniu pn. *Lecznictwo w Małopolsce. Raport wg stanu na dzień 31.12.2016 r.* zaprezentowano dane obejmujące rok 2016 oraz porównawczo lata 2015 i 2014. W przypadku niedostępnych danych w badanym okresie sprawozdawczym, przywołano stan na dzień 31.12.2015 r. W pracach nad raportem wykorzystano dane udostępnione przez stacjonarne jednostki opieki zdrowotnej z terenu województwa małopolskiego – wojewódzkie, powiatowe oraz resortowe podmioty lecznicze. Do opracowania raportu wykorzystano także informacje z rocznych sprawozdań finansowych szpitali, sprawozdań o działalności szpitali MZ-29, MZ-30, kart kontrolnych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, danych udostępnionych przez Małopolski Urząd Wojewódzki, Centrum Systemów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia, Urząd Statystyczny oraz danych ze strony internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia.

W raporcie przedstawiono dane demograficzne i epidemiologiczne dotyczące Małopolski oraz informacje o zasobach ochrony zdrowia w województwie. Szczegółowo zaprezentowano wojewódzkie, powiatowe i resortowe podmioty lecznicze z regionu, opisano również sytuację ekonomiczną ochrony zdrowia. Raport zawiera informację o finansowaniu ochrony zdrowia przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane o nakładach przeznaczonych na inwestycje (z uwzględnieniem źródeł finansowania).

Coroczne agregowanie i analizowanie danych pozwala na uzyskanie rzetelnych, porównywalnych informacji w różnych obszarach.

2. Podstawowe dane demograficzne i epidemiologiczne dotyczące Małopolski

2.1. Dane demograficzne

W 2016 roku województwo małopolskie liczyło **3 382 260** mieszkańców, w tym **1 641 317** (48,53%) mężczyzn i **1 740 943** (51,47%) kobiet. Liczba ludności wzrosła o 9 642 osoby w stosunku do 2015 roku. Liczba zgonów ogółem wynosiła **30 716** (15 946 mężczyzn, 14 770 kobiet).

Mapa nr 1. Liczba mieszkańców Małopolski w subregionach¹ w 2016 r.²



Systematyczny przyrost ludności w Małopolsce odnotowuje się nie tylko na przestrzeni ostatnich lat lecz również w ciągu ostatniego dziesięciolecia przy jednoczesnym niewielkim wzroście liczby zgonów. Przyrost naturalny w Małopolsce, w 2016 roku wyniósł 1,7 na 1 000 ludności i nadal był wysoki na tle kraju (-0,1). Gęstość zaludnienia wynosiła 223 osoby na km², co czyni Małopolskę jednym z najbardziej zaludnionych regionów (Polska – 123 osoby na km², woj. śląskie – 370 osób

¹ Dla potrzeb realizacji *Małopolskiego Programu Ochrony Zdrowia* (obydwie edycje) – subregion (s. 37 edycja 2001-2005) zdefiniowano jako pulę świadczeń zdrowotnych w poszczególnych segmentach opieki zdrowotnej o gwarantowanej dostępności dla mieszkańców (ubezpieczonych), a z drugiej strony – jako terytorialnie wyodrębniony obwód profilaktyczno-leczniczy obejmujący kilka powiatów i dysponujący wieloprofilowym szpitalem o wysokich możliwościach diagnostyczno-leczniczych (z zachowaniem ustawowego prawa wyboru przez pacjenta świadczeniodawcy, a w tym szpitala); w obowiązującym *Programie strategicznym ochrony zdrowia Województwa małopolskiego na lata 2014-2020*, stanowiącym rozwinięcie Strategii Rozwoju Województwa Małopolskiego do 2020, przejmującym od 2014 rolę wybranych programów obowiązujących do końca 2013 r., przyjęto nowe nazwy subregionów (krakowski obszar metropolitalny, Małopolska Zachodnia, subregion tarnowski, subregion podhalański, subregion sądecki), powiat bocheński zmienił przynależność i został włączony do krakowskiego obszaru metropolitalnego (poprzednio – subregion tarnowski).

² oprac. własne na podstawie danych Banku Danych Lokalnych GUS.

na km²). W miastach mieszkało 1 637 397 (48,41%) osób, a tereny wiejskie zamieszkiwało 1 744 863 (51,59%) osób. W ogólnej strukturze ludności w 2016 roku, odsetek mieszkańców w wieku przedprodukcyjnym wyniósł 18,9%, w wieku produkcyjnym – 62,0%, w wieku poprodukcyjnym – 19,1%.³ Wykres nr 1. Ruch naturalny ludności w województwie małopolskim, w latach 2010-2016.⁴

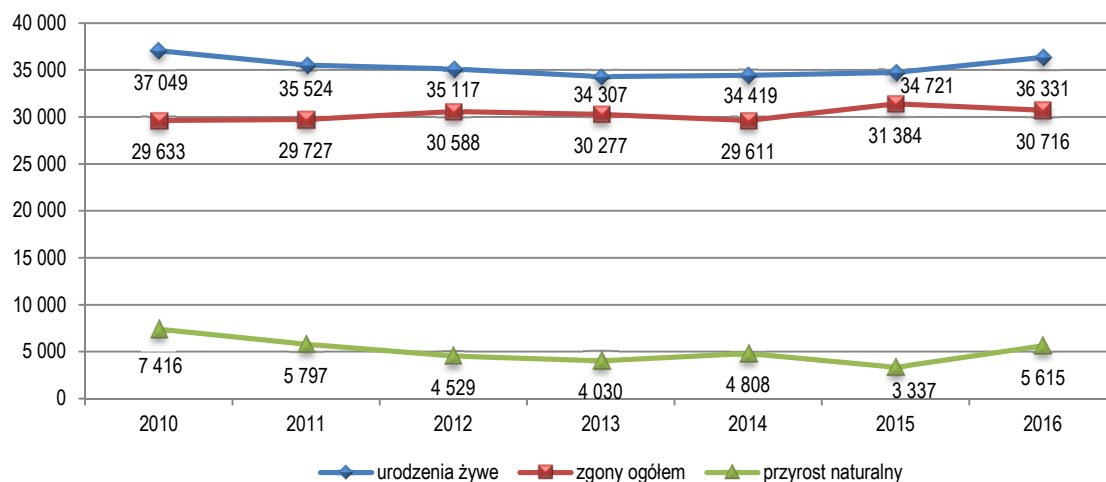


Tabela nr 1. Przyrost naturalny na 1 000 ludności w Polsce i w Małopolsce, w latach 2010-2016.⁵

Przyrost naturalny	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Polska	0,9	0,3	0,0	-0,5	0,0	-0,7	-0,1
Małopolska	2,2	1,7	1,4	1,2	1,4	1,0	1,7

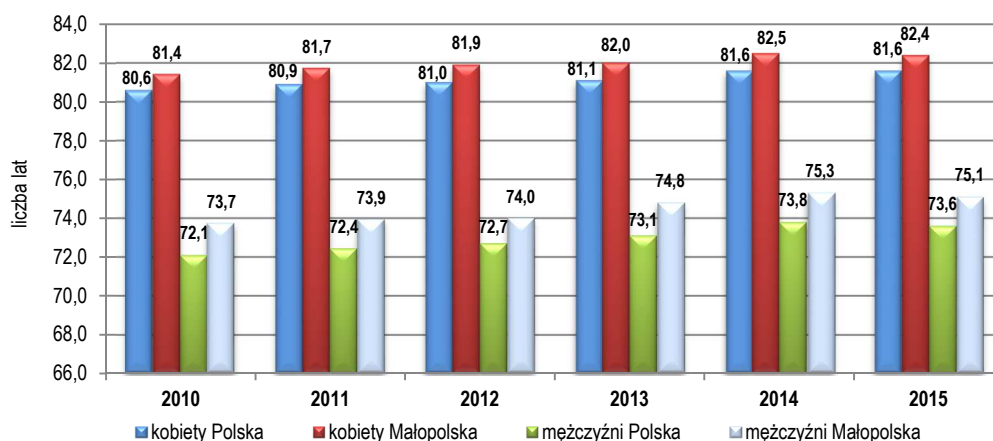
Dotychczasowe obserwowane tendencje demograficzne w Małopolsce są korzystne. Należy mieć na uwadze systematyczny wzrost przeciętnego dalszego trwania życia, będącego między innymi jednocześnie jednym z czynników generujących zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne dla osób starszych. Według ostatnich dostępnych danych (GUS, 2015), wskaźnik przeciętnego dalszego trwania życia dla mężczyzn w Małopolsce wynosił 75,1 lata (w Polsce 73,6), a dla kobiet w Małopolsce 82,4 (w Polsce 81,6). Dalsze przeciętne trwanie życia wolno, aczkolwiek systematycznie ulega wydłużeniu. W Małopolsce wartości są wyższe niż średnia dla Polski. Przeciętne dalsze trwanie życia mężczyzn w Polsce jest krótsze od życia kobiety o około 8 lat. W Małopolsce kobiety żyją dłużej od mężczyzn około 7,3 roku. Różnica pomiędzy długością życia mężczyzn i kobiet w Polsce oraz w Małopolsce jest bardzo duża na niekorzyść mężczyzn.

³ na podstawie danych Banku Danych Lokalnych GUS.

⁴ jw.

⁵ jw.

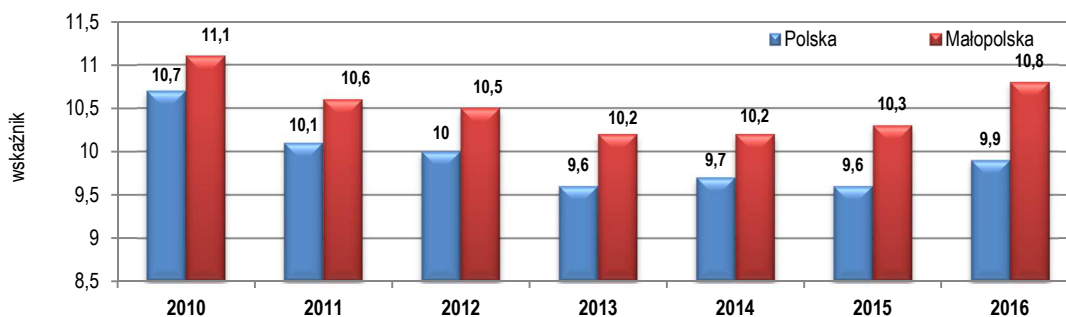
Wykres nr 2. Przeciętne dalsze trwanie życia w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2015.⁶



2.2. Podstawowe zagadnienia demograficzne i zdrowotne

Systematyczne wydłużanie się przeciętnego dalszego trwania życia człowieka, będące wynikiem poprawy ogólnych warunków życia, zwiększenia dostępu do świadczeń zdrowotnych oraz zastosowania zaawansowanych procedur medycznych, wzrostu świadomości nt. czynników wpływających na występowanie chorób, przyczynia się do wzrostu liczby schorzeń wynikających z wydłużonej ekspozycji na czynniki ryzyka, a tym samym kształtuje rodzaj zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne wśród mieszkańców. Niezależnie od coraz dłuższego życia kobiet i mężczyzn w Polsce i w Małopolsce, istotna jest jakość życia oraz duża różnica pomiędzy długością życia kobiet i mężczyzn. W Małopolsce więcej rodzi się młodych mieszkańców i mniej osób umiera na 1 tys. ludności. Rozkład wieku populacji mieszkańców Małopolski wskazuje na to, że jest ona jeszcze względnie młoda pomimo, że odsetek osób w wieku przedprodukcyjnym systematycznie spada, a odsetek osób w wieku poprodukcyjnym systematycznie wzrasta. Aktualnie te dane są pozytywne lecz jednocześnie stanowią bardzo duże zobowiązanie do stwarzania rozwiązań sprzyjających utrzymaniu zdrowia, a tym samym dłuższego pozostawania na rynku pracy oraz pozytywnego starzenia się.

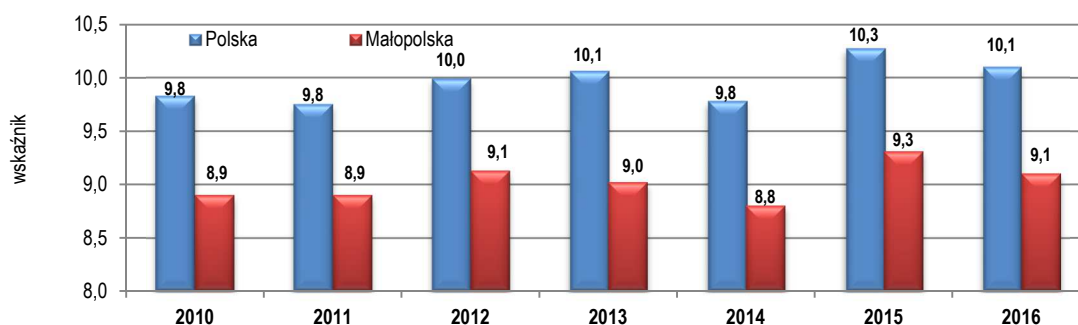
Wykres nr 3. Urodzenia na 1 000 mieszkańców w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2016.⁷



⁶ oprac. własne na podstawie danych Banku Danych Lokalnych GUS.

⁷ jw.

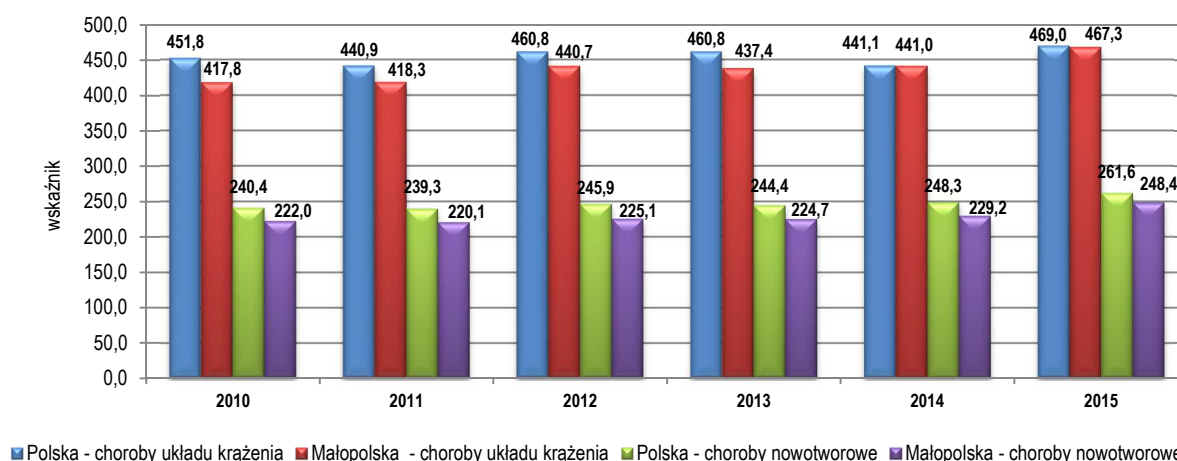
Wykres nr 4. Zgony na 1 000 mieszkańców w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2016.⁸



Do podstawowych problemów zdrowotnych państw rozwiniętych należą głównie: choroby układu krążenia, choroby nowotworowe, urazy i wypadki, choroby zwyrodnieniowe układu narządów ruchu, choroby metaboliczne, zaburzenia w sferze zdrowia psychicznego, schorzenia układu oddechowego, schorzenia układu pokarmowego itp.

W Polsce i w Małopolsce do głównych przyczyn zgonów należą choroby układu krążenia i choroby nowotworowe, a także objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych, laboratoryjnych gdzie indziej niesklasyfikowane, jak również zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu. Ogółem w 2015 roku zmarły w Małopolsce 31 384 osoby, w tym na choroby układu krążenia ogółem – 15 753 osoby (50,2% ogółu zgonów), a na choroby nowotworowe ogółem – 8 817 osób (28,1% ogółu zgonów) [dane nieweryfikowane, ostatnie dostępne z opóźnieniem w zakresie umieralności szczegółowej]. Odnotowywane odsetki w zakresie najczęstszych przyczyn zgonów były wyższe w Małopolsce niż w Polsce (odpowiednio 45,7% i 26,7% wśród wszystkich przyczyn zgonów).⁹ Natomiast porównanie wskaźników umieralności na 100 000 mieszkańców w przypadku dwóch zasadniczych przyczyn zgonów Polaków i Małopolan, wypada nieco korzystniej dla Małopolan.

Wykres nr 5. Zgony z powodu chorób układu krążenia oraz nowotworów złośliwych na 100 000 ludności w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2015.¹⁰

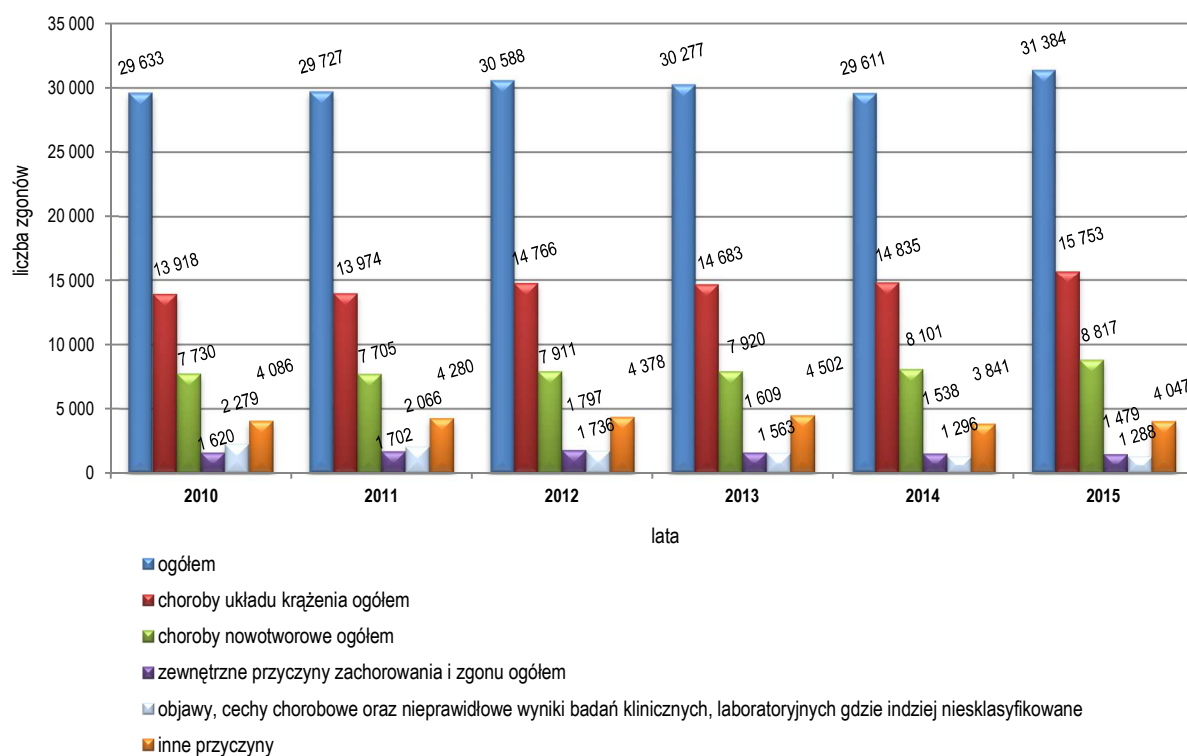


⁸ oprac. własne na podstawie danych Banku Danych Lokalnych GUS.

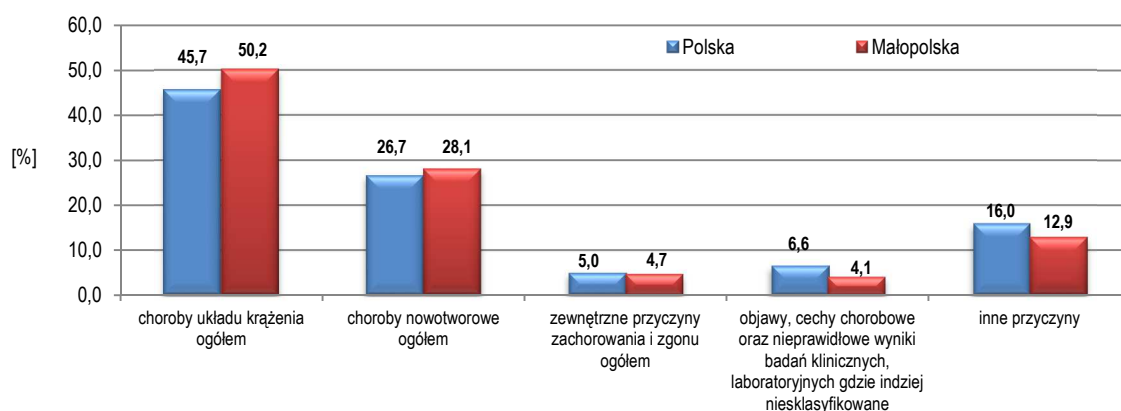
⁹ na podstawie danych Banku Danych Lokalnych GUS.

¹⁰ oprac. własne na podstawie danych Banku Danych Lokalnych GUS.

Wykres nr 6. Zgony ogółem oraz zgony z powodu głównych przyczyn w Małopolsce, w latach 2010-2015.¹¹



Wykres nr 7. Udział procentowy zgonów z powodu głównych przyczyn w Polsce oraz w Małopolsce, w 2015 r.¹²



Choroby układu krążenia

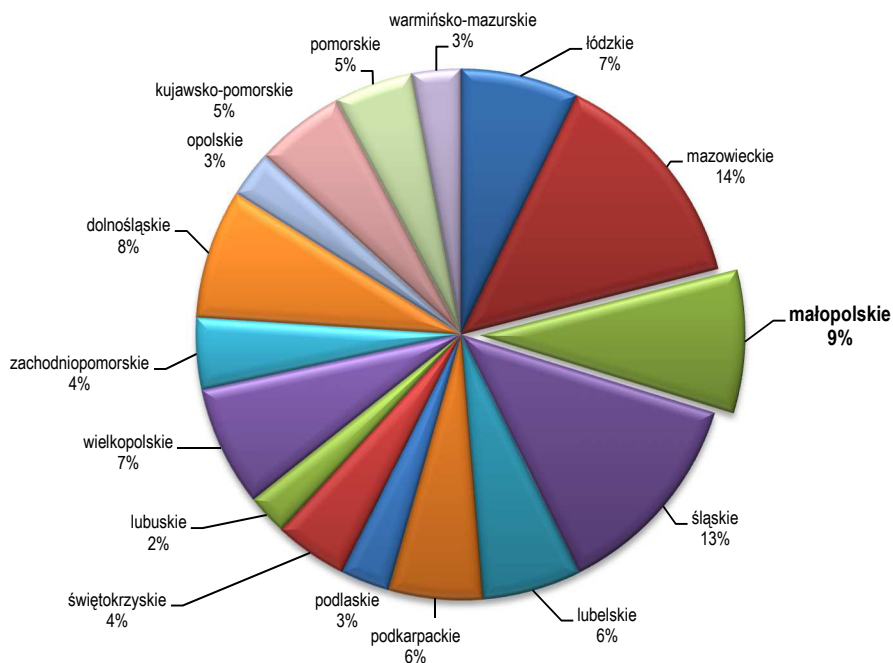
Pomimo znacznych postępów, głównie w obszarze medycyny naprawczej dotyczących leczenia chorób układu krążenia, są one nadal wiodącą przyczyną zgonów przy jednoczesnym wolnym ale systematycznym wzroście zgonów spowodowanych chorobami nowotworowymi. Współczynniki umieralności dla województwa małopolskiego i Polski wykazują wartości zbliżone (patrz wykres nr 5). Porównanie odsetka zgonów z powodu chorób układu krążenia, sytuuje województwo małopolskie obok województw mazowieckiego, śląskiego, dolnośląskiego, wielkopolskiego i łódzkiego wśród tych

¹¹ oprac. własne na podstawie danych Banku Danych Lokalnych GUS.

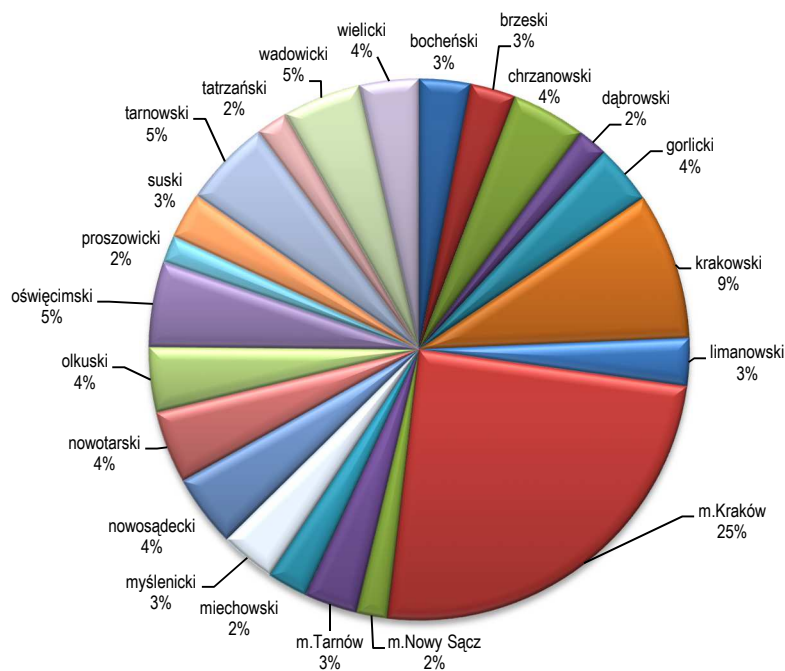
¹² jw.

rejonów, w których odsetek zgonów z powodu chorób układu krążenia należy do najwyższych w ogólnej liczbie zgonów.

Wykres nr 8. Udział procentowy województw w Polsce, w liczbie zgonów z powodu chorób krążenia ogółem w 2015 r.¹³



Wykres nr 9. Udział procentowy powiatów województwa małopolskiego w liczbie zgonów z powodu chorób krążenia ogółem w 2015 r.¹⁴

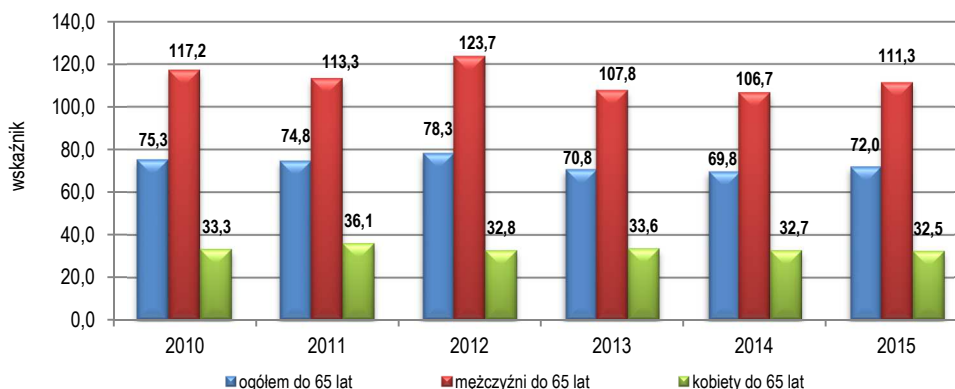


¹³ oprac. własne na podstawie danych Banku Danych Lokalnych GUS.

¹⁴ jw.

Choroby układu krążenia z uwagi na duże rozpowszechnienie są przyczyną największych szkód zdrowotnych, społecznych i ekonomicznych wśród osób w okresie aktywności zawodowej, co jest szczególnie widoczne w przypadku mężczyzn.

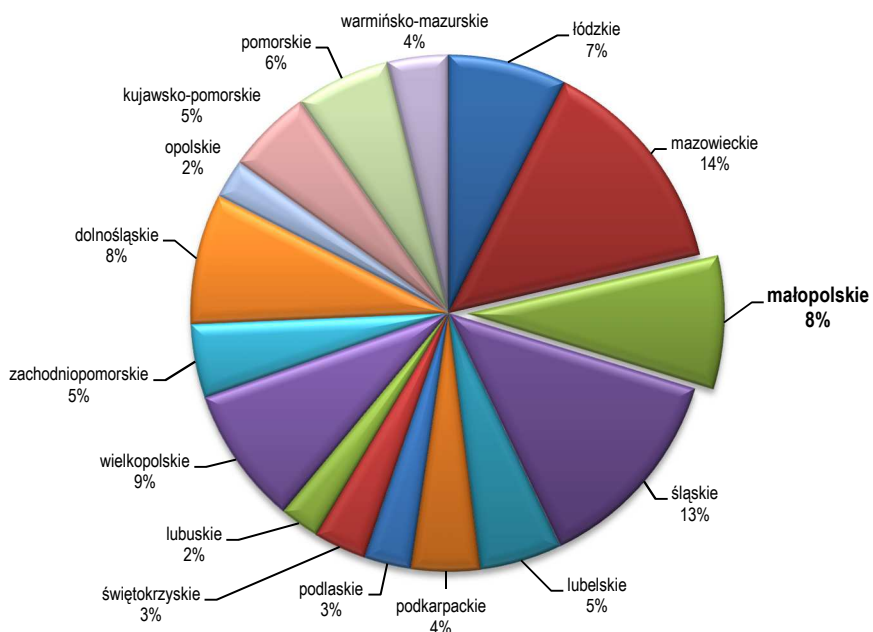
Wykres nr 10. Zgony osób w wieku do 65 lat z powodu chorób układu krążenia na 100 000 ludności w tym wieku oraz kobiet i mężczyzn na 100 000 kobiet/mężczyzn w tym wieku w Małopolsce, w latach 2010-2015.¹⁵



Choroby nowotworowe

W odniesieniu do chorób nowotworowych współczynnik umieralności dla województwa małopolskiego, kształtuje się nieco korzystniej niż dla Polski (patrz wykres nr 5). Porównanie odsetka zgonów z powodu chorób nowotworowych, sytuuje województwo małopolskie obok województw: mazowieckiego, śląskiego, wielkopolskiego i dolnośląskiego wśród tych rejonów, w których odsetek zgonów z powodu nowotworów należy do najwyższych w ogólnej liczbie zgonów.

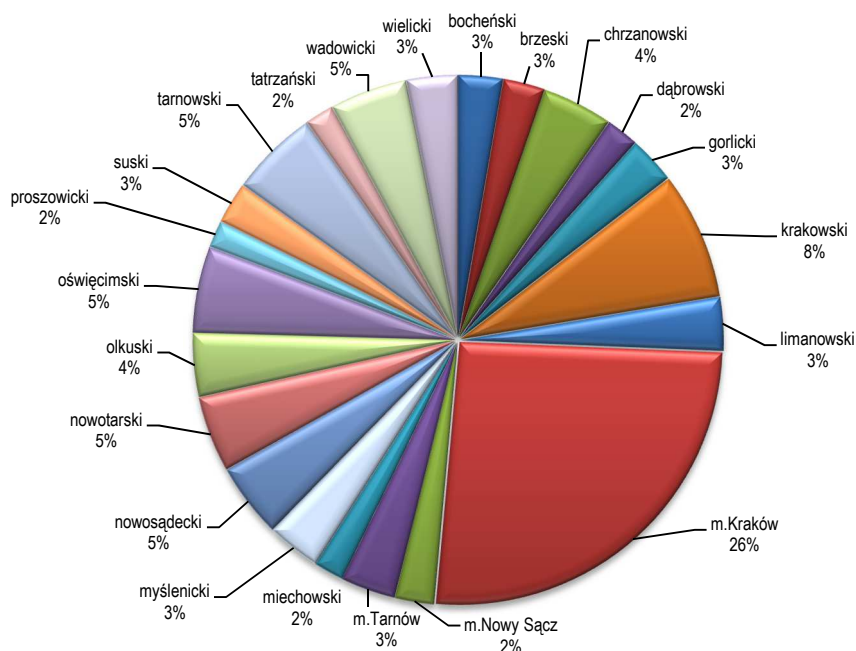
Wykres nr 11. Udział procentowy województw, w Polsce w liczbie zgonów z powodu chorób nowotworowych ogółem w 2015 r.¹⁶



¹⁵ oprac. własne na podstawie danych Banku Danych Lokalnych GUS.

¹⁶ jw.

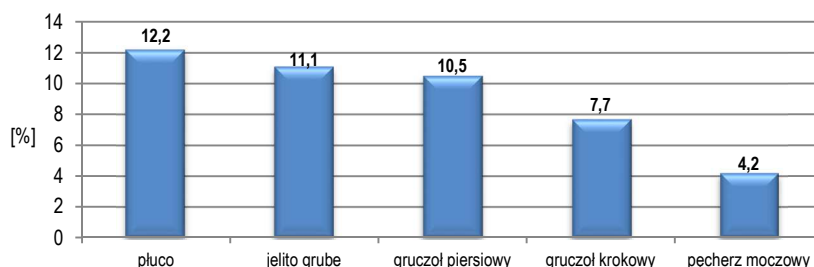
Wykres nr 12. Udział procentowy powiatów województwa małopolskiego w liczbie zgonów z powodu chorób nowotworowych ogółem w 2015 r.¹⁷



Należy mieć na uwadze, że rozwój i poprawa dostępu do infrastruktury służącej wykrywaniu problemów onkologicznych będzie skutkowała w przyszłości wzrostem liczby wykrytych zachorowań, w konsekwencji wzrostem zapotrzebowania na leczenie systemowe.

Wśród 13 225 nowych zachorowań (dane po weryfikacji dostępne z opóźnieniem co najmniej 2 lat) na nowotwory złośliwe ogółem w Małopolsce, w 2014 roku, najwyższy odsetek zachorowań u obu płci dotyczył nowotworów: płuca, jelita grubego, piersi, gruczołu krokowego, pęcherza moczowego. Wśród mężczyzn najczęściej rejestrowano zachorowania na nowotwory złośliwe: płuca, gruczołu krokowego, jelita grubego, pęcherza moczowego i żołądka. U kobiet najczęściej odnotowywano zachorowania na nowotwory złośliwe: piersi, jelita grubego, trzonu macicy, płuca i jajnika. Wśród chorób nowotworowych stwierdzonych u osób obu płci łącznie w wieku 0-19 lat, najczęściej występowały zachorowania na: białaczkę, co stanowiło ok. 25,2% wszystkich zachorowań w tej grupie wiekowej.¹⁸

Wykres nr 13. Udział procentowy zachorowań ogółem na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w Małopolsce, w 2014 r.¹⁹



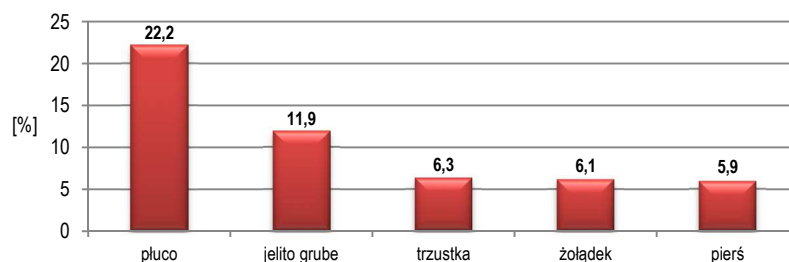
¹⁷ oprac. własne na podstawie danych Banku Danych Lokalnych GUS.

¹⁸ Rachtan J., Sokółowski A., Geleta M., Widawska A., Molong Ł., Nowotwory złośliwe w województwie małopolskim w 2014 roku, Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddz. w Krakowie, Kraków 2016, ISBN: 978-83-928004-9-1, s. 14.

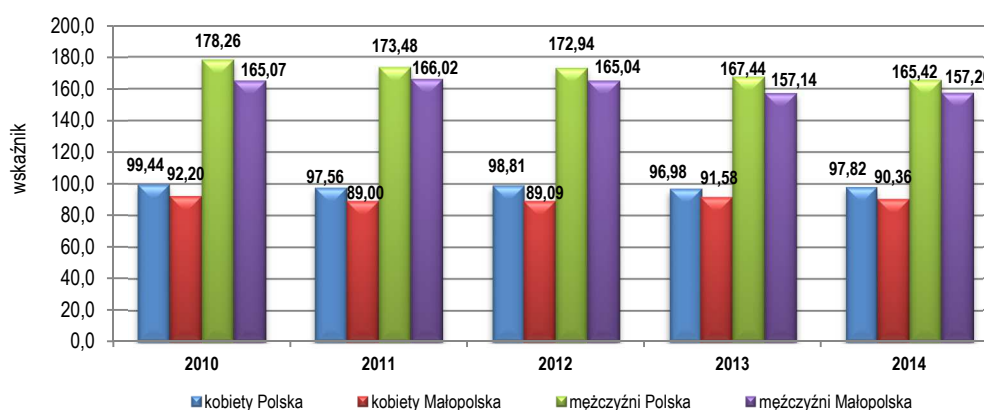
¹⁹ oprac. własne na podstawie: Rachtan J., Sokółowski A., Geleta M., Widawska A., Molong Ł., Nowotwory złośliwe w województwie małopolskim w 2014 roku, Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddz. w Krakowie, Kraków 2016, ISBN: 978-83-928004-9-1, s. 14.

Wśród 7 712 zgonów (dane po weryfikacji dostępne z opóźnieniem co najmniej 2 lat) na nowotwory złośliwe ogółem odnotowanych w Małopolsce, w 2014 roku, najwyższy odsetek zgonów u obu płci łącznie obserwowano w odniesieniu do nowotworów: płuca, jelita grubego, trzustki, żołądka i piersi. Wśród mężczyzn zgony na nowotwory złośliwe najczęściej dotyczyły: płuca, jelita grubego, gruczołu krokowego, żołądka i trzustki. U kobiet zgony na nowotwory złośliwe najczęściej dotyczyły: płuca, piersi, jelita grubego, trzustki i jajnika. Wśród zgonów na nowotwory złośliwe u osób w wieku 0-19 lat u obu płci łącznie, 50,0% zgonów stanowiły nowotwory mózgu i centralnego układu nerwowego.²⁰

Wykres nr 14. Udział procentowy zgonów ogółem na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w Małopolsce, w 2014 r.²¹



Wykres nr 15. Współczynniki standaryzowane²² zgonów z powodu chorób nowotworowych w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2014.²³



Choroby nowotworowe obok schorzeń układu krążenia również powodują duże koszty zdrowotne, społeczne i ekonomiczne szczególnie wśród mężczyzn. Składa się na to głównie niewystarczająca świadomość zdrowotna społeczeństwa, niedostatek czujności onkologicznej wśród profesjonalistów oraz nierównomierny dostęp do szybkiej diagnostyki i terapii systemowej w ciągu minionych dekad.

²⁰ Rachtan J., Sokołowski A., Geleta M., Widawska A, Molong Ł., Nowotwory złośliwe w województwie małopolskim w 2014 roku, Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddz. w Krakowie, Kraków 2016, ISBN: 978-83-928004-9-1, s. 15.

²¹ oprac. własne na podstawie: Rachtan J., Sokołowski A., Geleta M., Widawska A, Molong Ł., Nowotwory złośliwe w województwie małopolskim w 2014 roku, Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Oddz. w Krakowie, Kraków 2016, ISBN: 978-83-928004-9-1 s. 15,

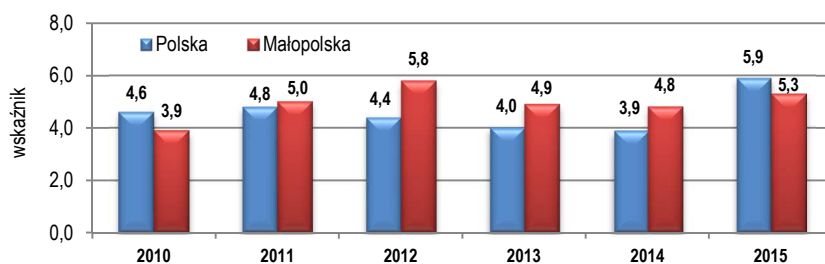
²² współczynnik standaryzowany jest miarą ryzyka zachorowania (zgonu) na nowotwór złośliwy i określa, ile zachorowań (zgonów) wystąpiłoby w badanej populacji, gdyby struktura wieku tej populacji była taka sama jak w populacji standardowej świata, jest wyrażany na 100 tys. ludności.

²³ oprac. własne na podstawie danych: Wojciechowska Urszula, Didkowska Joanna. Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe w Polsce. Krajowy Rejestr Nowotworów, Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, dostępne na stronie <http://onkologia.org.pl/raporty/> dostęp z dnia 16.10.2017 r.

Choroby psychiczne

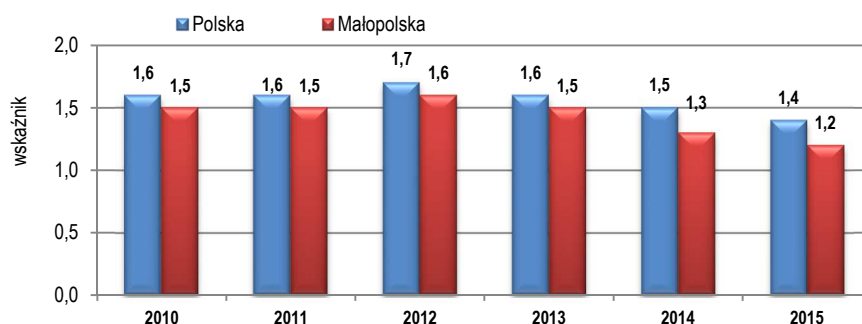
Problemy zdrowotne będące wynikiem zaburzeń w sferze zdrowia psychicznego nie należą do głównych przyczyn zgonów, ale stanowią poważny powód absencji chorobowej oraz w znacznym stopniu ograniczają szanse życiowe osób, zwłaszcza czynnych zawodowo. Wskaźnik zgonów z powodu zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania na 100 tys. mieszkańców w Małopolsce, w ciągu ostatnich lat utrzymywał się na wyższym poziomie w Polsce, natomiast w 2015 roku kształtował się odmiennie i wynosił 5,9 dla Polski i 5,3 dla Małopolski.

Wykres nr 16. Zgony z powodu zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania na 100 000 mieszkańców w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2015.²⁴



Wskaźnik samobójstw na 10 tys. mieszkańców dla Małopolski utrzymywał się na niższym poziomie niż w Polsce i wynosił odpowiednio według ostatnich dostępnych danych, w 2015 roku dla 1,4 Polski i 1,2 dla Małopolski. Choroby psychiczne obejmują bardzo liczną grupę schorzeń (zaburzenia: nerwicowe, psychotyczne, zachowania i emocji, osobowości i inne oraz dużą grupę uzależnień), co przy jednoczesnym niedostatku wskaźników w zakresie zapadalności powoduje konieczność posługiwania się danymi szacunkowymi np. na podstawie wnioskowania o liczbie leczonych po raz pierwszy ze szczególnym uwzględnieniem leczenia w poradniach.

Wykres nr 17. Samobójstwa na 10 000 tys. mieszkańców w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2015.²⁵



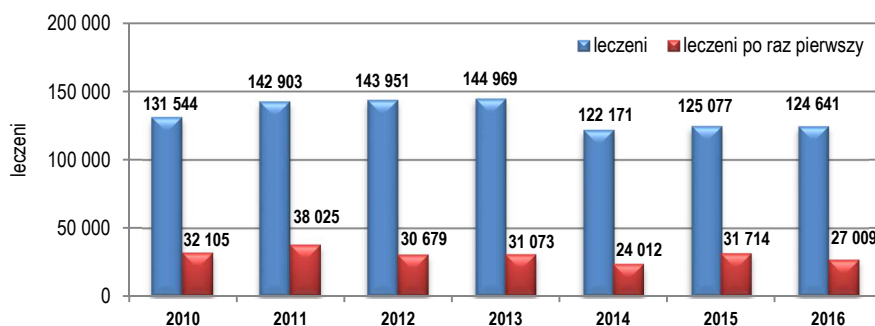
W 2016 roku w województwie małopolskim w poradniach zdrowia psychicznego leczonych ogółem było 124 641 osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym 11 884 pacjentów w wieku 0-18 lat. Wśród leczonych ogółem osoby leczone po raz pierwszy stanowiły 27 009, w tym 4 736 osób w wieku 0-18 lat. Pacjentów leczonych ogółem z zaburzeniami spowodowanymi używaniem alkoholu było 11 357 osób,

²⁴ oprac. własne na podstawie danych Banku Danych Lokalnych GUS.

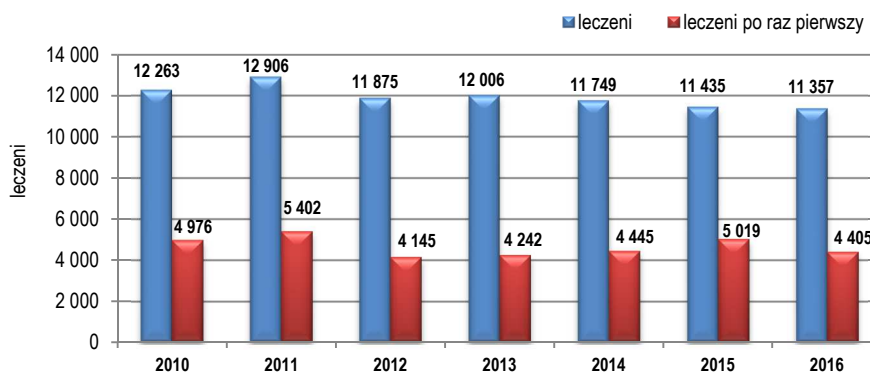
²⁵ jw.

w tym 8 862 mężczyzn. Wśród leczonych ogółem z zaburzeniami spowodowanymi używaniem alkoholu, osoby leczone po raz pierwszy stanowiły 4 405, w tym 10 osób w wieku 0-18 lat. W 2016 roku, w zespołach leczenia środowiskowego (ZLS) w województwie małopolskim leczonych było ogółem 4 149 pacjentów, w tym leczonych po raz pierwszy – 456. Osoby te pozostają pod opieką ZLS najczęściej z powodu organicznych zaburzeń psychicznych z zespołami objawowymi 1 659 oraz schizofrenii 1 350 i afektywnych zaburzeń nastroju 612 osób.²⁶

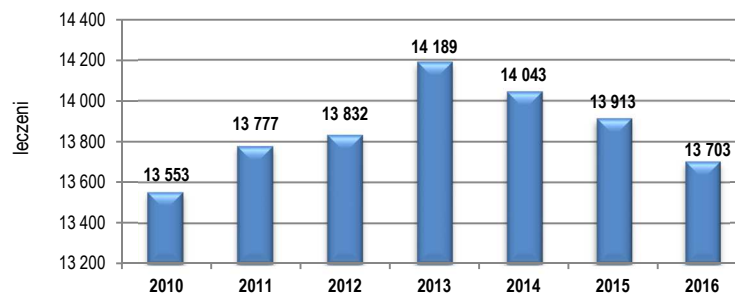
Wykres nr 18. Leczeni w poradniach z zaburzeniami psychicznymi (bez uzależnień) w Małopolsce, w latach 2010-2016.²⁷



Wykres nr 19. Leczeni w poradniach z zaburzeniami spowodowanymi używaniem alkoholu w Małopolsce, w latach 2010-2016.²⁸



Wykres nr 20. Leczeni psychiatrycznie w szpitalach wieloprofilowych i szpitalach psychiatrycznych w Małopolsce, w latach 2010-2016.²⁹



²⁶ według danych Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie, Wydział Polityki Społecznej.

²⁷ jw.

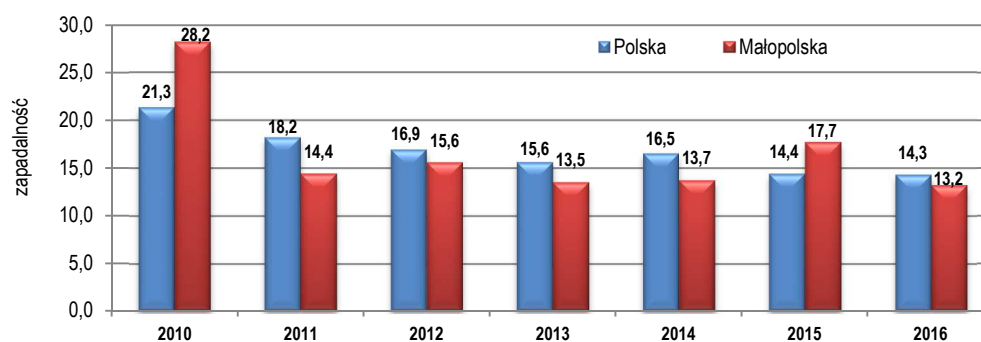
²⁸ jw.

²⁹ oprac. własne na podstawie danych z formularzy MZ-29 i MZ-30.

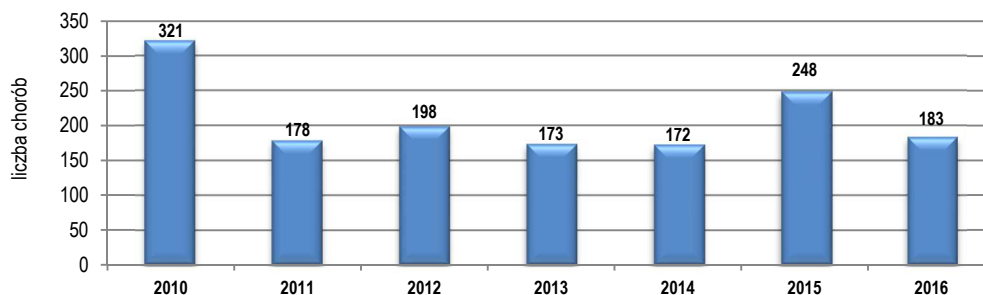
Choroby zawodowe

Województwo małopolskie należy do regionów, w którym zlokalizowane są różne zakłady pracy, związku z tym nie można pominąć występowania chorób zawodowych. Zapadalność na choroby zawodowe na 100 000 pracujących w Polsce oraz w Małopolsce od kilku lat utrzymuje się na podobnym poziomie: w Polsce – 14,3; w Małopolsce – 13,2 (w 2016 r.). W 2015 roku liczba stwierdzonych w Małopolsce chorób zawodowych przekroczyła 200, co nie zdarzyło się w ciągu ostatnich lat. W 2016 roku stwierdzono 183 choroby zawodowe. W 2016 roku, w pionie Higieny Pracy województwa małopolskiego ewidencjonowanych było 11 810 zakładów pracy. W ramach kontroli przeprowadzonych w 5 898 zakładach pracy (50%) stwierdzono 2 979 nieprawidłowości dotyczących najczęściej między innymi złego stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń, braku aktualnych pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia i innych.³⁰

Wykres nr 21. Choroby zawodowe na 100 000 pracujących w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2016.^{31,32,33,34,35}



Wykres nr 22. Liczba stwierdzonych chorób zawodowych w Małopolsce, w latach 2011-2016.³⁶



³⁰ Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krakowie, *Stan sanitarny województwa małopolskiego w 2016 roku*, Kraków, 2017, ISBN 978-83-937462, s. 76.

³¹ Szeszenia-Dąbrowska N., Wilczyńska U., Sobala W., *Choroby zawodowe w Polsce w 2014 r.*, Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera, Centralny Rejestr Chorób Zawodowych, Łódź 2015, dostępne na: http://www.imp.lodz.pl/home_pl/o_institucie/reg_and_databases/work_dissises1/o_rejestrze/

³² Wilczyńska U., Szeszenia-Dąbrowska N., Sobala W., Drożdż D., *Choroby zawodowe stwierdzone w Polsce w 2010 r.*, Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera, w: *Medycyna Pracy* 2011;62(4), dostępne na: [http://cybra.p.lodz.pl/Content/8927/Medycyna_Pracy_2011_T_62_nr_4_\(347-357\).pdf](http://cybra.p.lodz.pl/Content/8927/Medycyna_Pracy_2011_T_62_nr_4_(347-357).pdf)

³³ Wilczyńska U., Sobala W., Szeszenia-Dąbrowska N., *Choroby zawodowe stwierdzone w Polsce w 2012 r.*, Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera w Łodzi, w: *Medycyna Pracy* 2013;64(3), dostępne na: <http://dx.doi.org/10.13075/mp.5893.2013.0027>.

³⁴ Szeszenia-Dąbrowska N., Wilczyńska U.: *Choroby zawodowe w Polsce w 2015 r.*, Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera, Centralny Rejestr Chorób Zawodowych, Łódź 2016, dostępne na: http://www.imp.lodz.pl/home_pl/o_institucie/reg_and_databases/work_dissises1/dane_o_zapadalnosci/

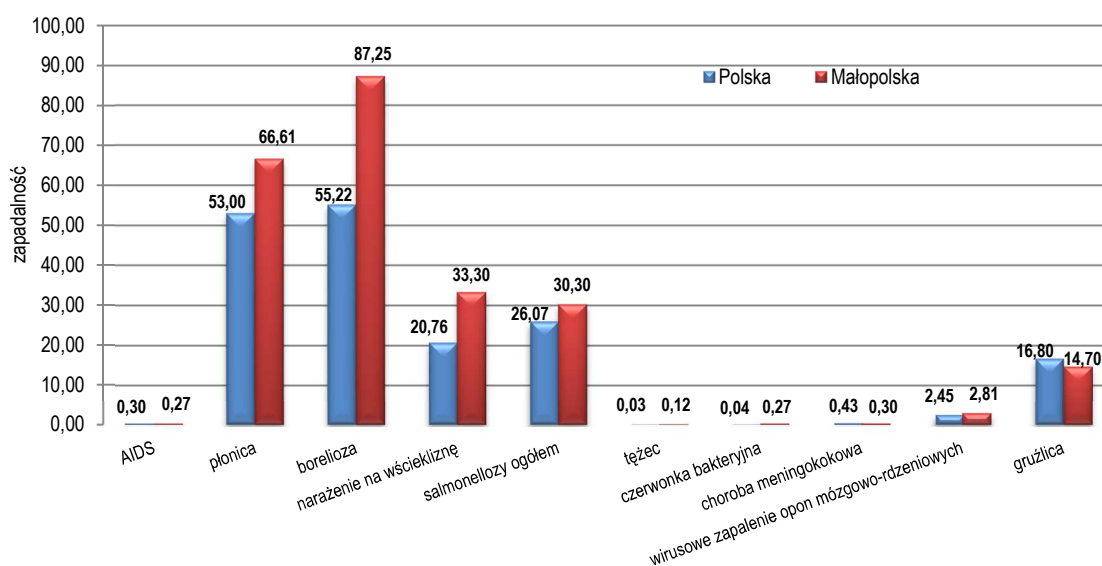
³⁵ Świątkowska B., Hanke W., Szeszenia-Dąbrowska N.: *Choroby zawodowe w Polsce w 2016 r.*, Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera, Centralny Rejestr Chorób Zawodowych, Łódź 2017, dostępne na: http://www.imp.lodz.pl/home_pl/o_institucie/reg_and_databases/work_dissises1/dane_o_zapadalnosci/

³⁶ Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krakowie, *Stan sanitarny województwa małopolskiego w 2016 roku*, Kraków, 2017, ISBN 978-83-937462, s. 78.

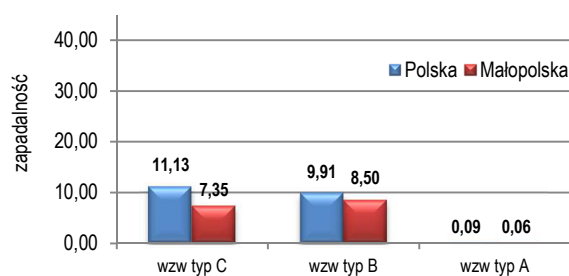
Choroby zakaźne

Sytuacja epidemiologiczna większości chorób zakaźnych w Polsce oraz w Małopolsce kształtuje się korzystnie. W 2016 roku, nie odnotowano zagrożenia epidemicznego. Wyższą zapadalność w stosunku ro roku poprzedzającego obserwowano między innymi w przypadku zachorowań na: zakażenia jelitowe (wywołane przez *Campylobacter*), wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, wirusowe zapalenie wątroby typu B i C, AIDS, krztusiec, boreliozę, świnkę i in. Wystąpił spadek zachorowań między innymi na: różyczkę, ospę wietrzną, wirusowe zakażenia jelit ogółem i in.³⁷

Wykres nr 23. Zapadalność na 100 000 ludności, na wybrane choroby zakaźne w Polsce oraz w Małopolsce, w 2016 r.³⁸



Wykres nr 24. Zapadalność na 100 000 ludności, na wirusowe zapalenia wątroby w Polsce oraz w Małopolsce, w 2016 r.³⁹



Podsumowując warto zaznaczyć, że Małopolska jest regionem względnie młodym, w którym systematycznie przybywa mieszkańców, głównie za sprawą stabilnego przyrostu naturalnego oraz licznych ośrodków akademickich, ze szczególnym uwzględnieniem Metropolii Krakowskiej oraz rozwoju centrów logistycznych. Dlatego istotnym jest utrzymanie dobrego stanu zdrowia populacji zwłaszcza poprzez kreowanie zdrowego stylu życia, wdrażanie modelu zdrowego starzenia się oraz poprawy

³⁷ Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krakowie, *Stan sanitarny województwa małopolskiego w 2016 roku*, Kraków, 2017, ISBN 978-83-937462, s. 9.

³⁸ jw., s. 9-10.

³⁹ jw., s. 10 i s. 29.

dostępu do wczesnej diagnostyki i planowego leczenia schorzeń o istotnym znaczeniu epidemiologicznym, do których nadal należeć będą choroby układu krążenia i choroby nowotworowe. Jednocześnie wszyscy partnerzy kształtujący rozwój polityki zdrowotnej w Małopolsce, kierują bardzo dużą uwagę na poprawę dostępności do świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców oraz poprawę jakości ich życia, czego wyrazem jest powstanie wielu inwestycji służących kompleksowej opiece zdrowotnej np. ośrodki onkologiczne w Tarnowie i Nowym Sączu oraz Krakowie, Centrum Urazowe Medycyny Ratunkowej i Katastrof, Narodowe Centrum Terapii Hadronowej, ośrodki opieki hospicyjnej itp., co przyczynia się do budowy pozytywnego klimatu wokół wielosektorowej polityki zdrowotnej w ujęciu regionalnym.

Wnioski:

- ✓ Małopolska, to region liczący ponad 3 mln mieszkańców, w którym żyje się dłużej niż przeciętnie w Polsce, co zobowiązuje do stwarzania rozwiązań sprzyjających utrzymaniu jakości życia i zdrowia mieszkańców w każdym wieku.
- ✓ Równomierny rozwój oraz poprawa dostępności do różnych segmentów opieki zdrowotnej, zwłaszcza w zakresie onkologii, psychiatrii, rehabilitacji po leczeniu chorób kardiologicznych, onkologicznych i innych oraz utrzymanie istniejących możliwości w dziedzinach medycyny posiadających dobrze rozwinięte zasoby np. kardiologii, może przyczynić się do wzrostu jakości życia i zdrowia Małopolan.

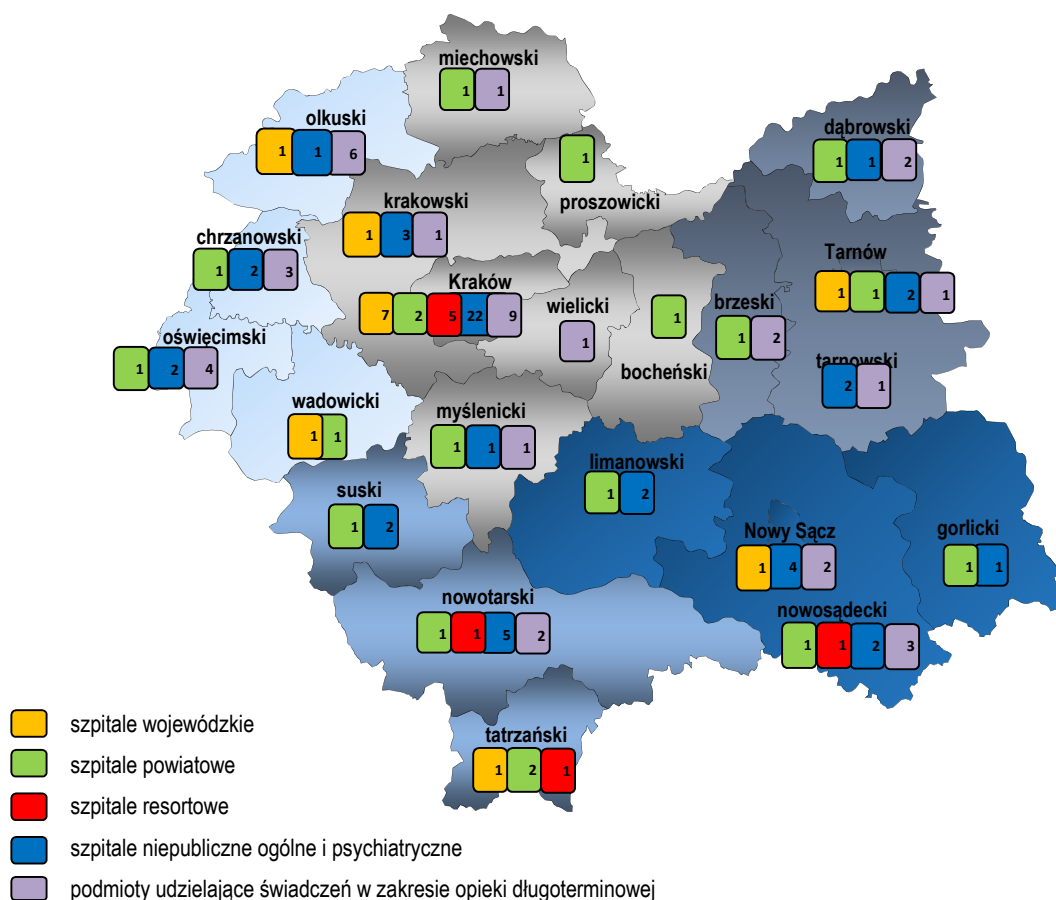
3. Zasoby ochrony zdrowia w Województwie Małopolskim

W województwie małopolskim w ramach stacjonarnej opieki medycznej w 2016 roku funkcjonowało 131 podmiotów leczniczych udzielających świadczeń stacjonarnych, w tym: 13 szpitali wojewódzkich (w tym 1 działający w formie spółki), 19 szpitali powiatowych, 8 szpitali resortowych, 52 niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej działające w formie spółek (w tym 3 zakłady o profilu psychiatrycznym) oraz 39 publicznych i niepublicznych zakładów opieki długoterminowej, tj. zakładów opiekuńczo-leczniczych, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych, hospicjów.

Wojewódzkie podmioty lecznicze (szpitale), dysponowały ogółem **5 064** łóżkami. Powiatowe podmioty lecznicze (szpitale) dysponowały ogółem **6 789** łóżkami, natomiast w resortowych podmiotach leczniczych (szpitale) było **2 911** łóżek. Podane liczby łóżek zawierają łóżka opieki długoterminowej działające w strukturach szpitali wojewódzkich, powiatowych i resortowych.

Łączna liczba łóżek w opiece stacjonarnej w województwie małopolskim na koniec 2016 roku wynosiła **19 541 łóżek**.

Mapa nr 2. Rozmieszczenie publicznych i niepublicznych podmiotów leczniczych ogólnych oraz psychiatrycznych na terenie województwa małopolskiego (wg stanu na 31.12.2016 r.).⁴⁰



⁴⁰ Źródło: opracowanie Departamentu Zdrowia i Polityki Zdrowotnej UMWM na podstawie danych z Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego.

3.1. Łóżka w podmiotach leczniczych

Poniższa tabela przedstawia liczbę łóżek w poszczególnych powiatach Województwa Małopolskiego. Łóżka zostały zaprezentowane w podziale na szpitale ogólne, psychiatryczne oraz opiekę długoterminową. Dane w tabeli dotyczą 2016 roku.

Tabela nr 2. Zestawienie liczby łóżek w podziale na powiaty oraz podmioty tworzące (2016 rok).⁴¹

powiat	liczba łóżek ogółem w powiatach	łóżka w szpitalach ogólnych				łóżka w szpitalach psychiatrycznych				ZOL, ZPO, hospicja				
		publiczne			nzo	publiczne			nzo	publiczne				nzo
		woj.	pow.	resort.		woj.	pow.	resort.		woj.	pow.	resort.	gmin	
M. Kraków	8 338	1 976	1 039	2 498	623	790			87			20		1 305
M. Tarnów	1 149	695	371		4						31			48
M. Nowy Sącz	805	584			170									51
bocheński	240		218								22			
brzeski	398		275										57	66
chrzanowski	724		516		29									179
dąbrowski	329		225		38									66
gorlicki	528		462		8						58			
krakowski	404	290			64									50
limanowski	479		322		137						20			
miechowski	382		315								26			41
myślenicki	397		284		7						44			62
nowosądecki	389		170	40	49									130
nowotarski	921		458	193	80						110			80
olkuski	921	145			338									438
oświęcimski	741		457		34									250
proszowicki	264		264											
suski	641		378		3				22	150	88			
tarnowski	200				154									46
tatrzański	725	200	365	160										
wadowicki	505		271			234								
wielicki	61													61
Σ	19 541	3 890	6 390	2 891	1 738	1 024			109	150	399	20	57	2 873
	Σ	13 171			1 738	1 024			109	626				2 873
	Σ	14 909				1 133				3 499				
	Σ	19 541												

łóżka w podmiotach wojewódzkich:	5 064
łóżka w podmiotach powiatowych:	6 789
łóżka w podmiotach resortowych:	2 911
łóżka w podmiotach gminnych:	57
<u>łóżka w podmiotach niepublicznych:</u>	<u>4 720</u>
ogółem:	19 541

⁴¹ Opracowanie Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych z Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego.

Poniższe zestawienie tabelaryczne przedstawia szczegółową informację na temat stanu łóżek w roku 2016 w poszczególnych podmiotach leczniczych działających na terenie województwa małopolskiego. Podmioty działające na terenie województwa zostały przedstawione w układzie: szpitale ogólne, szpitale psychiatryczne oraz opieka długoterminowa, a następnie podzielone wg podmiotów tworzących na: wojewódzkie, powiatowe, resortowe oraz podmioty niepubliczne (nzo).

W związku ze zmianami wprowadzonymi *ustawą o działalności leczniczej*, należy wyjaśnić, że NZOZ nie jest samodzielną formą prawną. Nie ma osobowości prawnej i funkcjonuje jako jednostka wyodrębniona w instytucji lub organizacji, która go utworzyła. NZOZ może być utworzony m.in. przez spółkę, fundację, stowarzyszenie, kościół, związek wyznaniowy. Strukturę i zasady działania zakładu opieki zdrowotnej, jego cele i działania oraz zakres udzielanych świadczeń medycznych określa statut.

Tabela nr 3. Podmioty lecznicze wg podmiotu tworzącego z uwzględnieniem stanu łóżek w 2016 roku.⁴²

POWIAT	liczba łóżek ogółem w powiatach	łóżka w szpitalach ogólnych				łóżka w szpitalach psychiatrycznych				opieka długoterminowa (ZOL, ZPO, hospicja)				
		publiczne			nzo	publiczne			nzo	publiczne				nzo
		woj.	pow.	resort.		woj.	pow.	resort.		woj.	pow.	resort.	gmin	
M. Kraków	8 338	1 976	1 039	2 498	623	790	0	0	87	0	0	20	0	1 305
Krakowski Szpital Specjalistyczny im. JP II	620													
Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii	112													
Szpital Specjalist. im. L. Rydygiera sp. z o.o.*	658									(+150 w pow. suskim)				
Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla	406													
Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika	120													
Wojewódzki Szpital Okulistyczny	60													
Szpital Specjalistyczny im. J. Babińskiego						790								
Szpital Miejski Specjalist. im. G. Narutowicza			432											
Szpital Specjalist. im. S. Żeromskiego			607											
Zakład Opiekuńczo – Leczniczy w Krakowie														511
Szpital Uniwersytecki				1 306								20		
Uniwersytecki Szpital Dziecięcy				470										
Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie				166										
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką				419										
SPZOZ MSW w Krakowie				137										
Centre de la Vision sp. z o.o.					7									
Femina Prywatne Centrum Diagnostyczno-Operacyjne Ginekologii i Położnictwa					5									
Krakowskie Centrum Okulistyki „Zooptica”					1									
Medycyna Prywatna Ujastek sp. z o.o. Chirurgia 1-dnia					8									
NZOZ Arka Chirurgia Jednego Dnia					2									
NZOZ CenterMed					12									
NZOZ Fresenius Nephrocare Polska Sp. z o.o. Ośrodek Dializ Nr 18					26									
NZOZ Włodzimierz Miniewicz MW.med. Szpital Okulistyczny					7									
NZOZ Ortopedicum sp. z o.o.					34									
NZOZ Scanmed Szpital św. Rafała					113									
NZOZ Szpital na Siemiradzkiego im. R. Czerwiakowskiego					68									
NZOZ Szpital na Siemiradzkiego- Ośrodek Diagnostyczno-Zabiegowy					5									
SCM sp. z o.o. Chirurgia Jednego Dnia					8									
Specjalistyczne Centrum Diagnostyczno-Zabiegowe Medicina sp. z o.o.					27									

⁴² Opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych z Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego.

POWIAT	liczba łóżek ogółem w powiatach	łóżka w szpitalach ogólnych				łóżka w szpitalach psychiatrycznych				opieka długoterminowa (ZOL, ZPO, hospicja)					
		publiczne			nzo	publiczne			nzo	publiczne				nzo	
		woj.	pow.	resort.		woj.	pow.	resort.		woj.	pow.	resort.	gmin		
Szpital Zakonu Bonifratrów im. św. J. Grandego					113										
ZOZ Szpital Położniczo – Ginekologiczny „Ujastek” sp. z o.o.					165										
NZOZ Specjalistyczne Centrum Chirurgiczne Estetyka-NOVA					2										
REGENMED sp. z o.o. Kraków					8										
NZOZ Bona-Med															115
NZOZ Dom-Med															110
Hospicjum Stacjonarne Towarzystwa Przyjaciół Chorych „Hospicjum św. Łazarza”															44
NZOZ Zakład Opiekuńczo – Leczniczy Czwórka															89
NZOZ Zakład Opiekuńczo – Leczniczy nr 1															35
Polski Czerwony Krzyż – Małopolski Oddział Okręgowy PCK															42
ZOL prowadzony przez Zgromadzenie Sióstr Felicjanek															72
Stowarzyszenie MONAR Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Uzależnień, Kraków, ul. Suchy Jar 4									62						
Stowarzyszenie MONAR Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Osób Uzależnionych z Nawrotami Choroby, Kraków, ul. Nadbrzezie 25									25						
ZOL Serdeczna Troska NZOZ															287
VOIGT MEDICA Centrum Chirurgii Laserowej					2										
ORTO-MED. sp. z o.o.					10										
M. Tarnów	1 149	695	371		4						31				48
Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza		695													
CONSILIUM MEDICUM Tarnów					2										
Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika			371								31				
Mościckie Centrum Medyczne sp. z o.o. ZOL															48
Zespół Przychodni Specjalistycznych, Szpital Jednego Dnia - Tarnów					2										
M. Nowy Sącz	805	584			170										51
Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego		584													
NZOZ Szpital Medikor w Nowym Sączu					55										
Intercard sp. z o.o., Centrum Kardiologii Inwazyjnej, Elektroterapii i Angiologii w Nowym Sączu					14										
Ośrodek Chirurgii Oka prof. Zagórskiego w Nowym Sączu					4										
Centrum Rehabilitacji „Tukan”, ZOL Nowy Sącz					97										30
Towarzystwo Przyjaciół Chorych „Sądeckie Hospicjum”															21
bocheński	240		218								22				
SPZOZ w Bochni Szpital Powiatowy			218								22				
brzeski	398		275											57	66
SPZOZ w Brzesku Szpital Powiatowy			275												
Powiatowy Publiczny ZOL															66
Gminny ZOZ w Czchowie														57	
chrzanowski	724		516		29										179
Szpital Powiatowy w Chrzanowie			516												
Małopolskie Centrum Sercowo –Naczyniowe Paks American Heart of Poland					24										
Nowoczesne Centrum Med. Okoklinik w Chrzanowie					5										
RAJ-MED. sp. z o.o. Niepubliczny ZOL w Trzebini															73
Centrum Medyczne K. Michalek – Rehabilitacja Alwernia															25
ZOL dla Przewlekłe Chorych prowadzony przez Zgromadzenie Sióstr Służebniczek N.M.P.															81
dąbrowski	329		225		38										66
ZOZ w Dąbrowie Tamowskiej			225												

POWIAT	liczba łóżek ogółem w powiatach	łóżka w szpitalach ogólnych				łóżka w szpitalach psychiatrycznych				opieka długoterminowa (ZOL, ZPO, hospicja)					
		publiczne			nzo	publiczne			nzo	publiczne				nzo	
		woj.	pow.	resort.		woj.	pow.	resort.		woj.	pow.	resort.	gmin		
Centrum Zdrowia Tuchów sp. z o.o. . ZOL w Dąbrowie Tarnowskiej					38										49
Caritas Diecezji Tarnowskiej Hospicjum św. Brata Alberta															17
gorlicki	528		462		8						58				
Szpital Specjalistyczny im. H. Klimontowicza			462								58				
NZO Fresenius Nephrocare Polska Sp. z o.o. Ośrodek Dializ Nr 43 w Gorlicach					8										
krakowski	404	290			64										50
Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzyszowice”		186													
Woj. Specjalist. Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika - Małopolskie Centrum Rehabilitacji Dzieci w Radziszowie		104													
NZO Pasternik Modniczka					40										50
Szpital „Skawina” Sp. z o.o., Szpital Wielospecjalistyczny im. S. Dudricka, Skawina					22										
Alma-Medica Chirurgia Jednego Dnia, Zabierzów					2										
limanowski	479		322		137						20				
Szpital Powiatowy w Limanowej			322								20				
NZO Szpital pw. Św. J. Jerozolimskiego, Szczyrzyc					47										
NZO RehStab w Limanowej					90										
miechowski	382		315								26				41
Szpital św. Anny w Miechowie			315								26				
Caritas Diecezji Kieleckiej Zespół Placówek Opiekuńczo – Leczniczych Hospicjum															41
myślenicki	397		284		7						44				62
SPZOZ w Myślenicach Szpital			284								44				
NZO Fresenius Nephrocare Polska Sp. z o.o. Ośrodek Dializ Nr 23 w Myślenicach					7										
Centrum Seniora ZOL, Droginia															62
nowosądecki	389		170	40	49										130
Szpital Specjalistyczny im. dr. J. Dietla w Krynicy Zdroju			170												
20 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny w Krynicy Zdroju				40											
Zakład Rehabilitacji Leczniczej, Stróże					28										23
NZO Z. Jabłoński JAZMED Oddz. Rehabilitacji, Ptaszkowa					21										
ALFA Sp. z o.o. NZO w Krynicy Zakład Rehabilitacji Leczniczej s.c.															26
Caritas Diecezji Tarnowskiej ZOL, Grybów															81
nowotarski	921		458	193	80						110				80
Podhalański Szpital im. JP II w Nowym Targu			458								110				
Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział w Rabce, Rabka Zdrój				193											
NZO Szpital Miejski w Rabce Zdroju					48										46
Intercard Centrum Kardiologii Inwazyjnej, Elektroterapii i Angiologii NZO w Nowym Targu					14										
NZO Oko Test Diagnostyka i Chirurgia Oka, Chirurgia Jednego Dnia					12										
CHIRAMED CLINIC Sp. z o.o. Ośrodek Chirurgii Małoinwazyjnej, Rabka-Zdrój					2										
Medical Clinic Podhale sp. c., Waksmund					4										
ZOL im. św. Siostry F. Kowalskiej, Raba Wyżna															34
olkuski	921	145			338										438
Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji, Jarosławiec		145													
NZO Nowy Szpital w Olkuszu sp. z o.o.					338										7
ZOL O.O. Kamilianów – Bolesław Hutki															120
NZO Zakład Pielegnacyjno-Opiekuńczy Zacisze, Olkusz															24
Niepubl. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy Pomorzany, Olkusz															150
Centrum Medyczne Skalka sp. z o.o. Przedsiębiorstwo Lecznicze Stacjonarne Bukowno															56

POWIAT	liczba łóżek ogółem w powiatach	łóżka w szpitalach ogólnych				łóżka w szpitalach psychiatrycznych				opieka długoterminowa (ZOL, ZPO, hospicja)				
		publiczne			nzo	publiczne			nzo	publiczne				nzo
		woj.	pow.	resort.		woj.	pow.	resort.		woj.	pow.	resort.	gmin	
Dom Seniora „Na Leśnej”, Jaroszewiec														81
oświęcimski	741		457		34									250
ZZOZ w Oświęcimiu Szpital Powiatowy im. św. Maksymiliana			457											
Specjalistyczny ZOZ Multimed sp. z o.o., Oświęcim					21									
Centrum Kardiologii Inwazyjnej, Elektroterapii i Angiologii NZOZ, Oświęcim					13									
Powiatowy Zakład Opiekuńczo – Lecznicy, Grojec														125
ZOL prowadzony przez Zgromadzenie Córek M.B.B. Serafitki, Oświęcim														55
Zakład Opiekuńczo-Lecznicy im. H. Chrzanowskiej, Zator														47
Hospicjum „Pomnik Miastu Oświęcim”, Oświęcim														23
proszowicki	264		264											
SPZOZ Szpital w Proszowicach			264											
suski	641		378		3				22	150	88			
Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera w Krakowie sp. z o.o. (Maków Podhalański)										150				
Ośrodek Terapii Uzależnień „Terapie od zaraz” W. Borowski, Grzechynia									22					
ZZOZ w Suchej Beskidzkiej			378								88			
NZOZ Centrum medyczne PIROMED w Suchej Beskidzkiej					3									
tarnowski	200				154									46
NZOZ Szpital Położniczo – Operacyjny im. św. Elżbiety, Roztoka					38									
NZOZ Centrum Zdrowia Tuchów					116									
Nurs-Klinik J. sp. z o.o., ZOL Przybyławice														46
tatrzański	725	200	365	160										
Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. S. Jasińskiego w Zakopanem		200												
Szpital Powiatowy im. T. Chałbińskiego, Zakopane			262											
Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc, Zakopane			103											
Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny, Zakopane				160										
wadowicki	505		271			234								
Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie						234								
ZOZ Szpital Powiatowy w Wadowicach			271											
wielicki	61													61
Neomedica sp. z o.o. NZOZ ZOL Archaniola Michała, Wieliczka														61
Σ	19 541	3 890	6 390	2 891	1 738	1 024			109	150	399	20	57	2 873
	Σ	13 171			1 738	1 024			109	626			2 873	
	Σ	14 909				1 133				3 499				
	Σ	19 541												

Wnioski:

- ✓ W 2016 roku (w porównaniu do roku 2015) odnotowano wzrost liczby łóżek w opiece stacjonarnej w Małopolsce o 88 (z 19 453 do 19 541 łóżek).
- ✓ Wskaźnik liczby łóżek ogółem na 10 000 mieszkańców województwa w jednostkach publicznych i niepublicznych wzrósł z poziomu 57,67 w 2015 roku – do poziomu 57,77 w 2016 roku.

3.2. Kadry medyczne na terenie Polski i Małopolski

Jednym z zasadniczych elementów systemu opieki zdrowotnej są jego pracownicy. Istotna jest zarówno liczba osób uprawnionych do wykonywania zawodu, jak i liczba osób faktycznie pracujących w ochronie zdrowia, a także ich kwalifikacje.

Niniejszy podrozdział powstał na bazie danych zawartych w: Biuletynie Statystycznym Ministerstwa Zdrowia wydanym w 2016 roku, opracowaniu pt. „Biuletyn statystyczny ochrony zdrowia województwa małopolskiego w 2015 roku” wydanym przez Małopolski Urząd Wojewódzki w Krakowie Wydział Polityki Społecznej, „Priorytetach dla regionalnej polityki zdrowotnej województwa małopolskiego – ocena potrzeb zdrowotnych na okres od 30 czerwca 2016 r. do 31 grudnia 2018 r.” opracowanych przez Małopolski Urząd Wojewódzki w Krakowie oraz dokumencie pt. „Zdrowie i ochrona zdrowia w 2015 r.” wydanym przez Główny Urząd Statystyczny. Dane liczbowe zawarte w niniejszym rozdziale odnoszą się w dużej mierze do stanu na dzień 31 grudnia 2015 roku.

Opierając się dostępnych dokumentach poniżej przedstawiono dane na temat personelu medycznego pracującego w placówkach ochrony zdrowia (wg podstawowego miejsca zatrudnienia) z podaniem wskaźników obliczonych na mieszkańców danego województwa.

Uprawnieni do wykonywania zawodu

W 2015 roku w Polsce uprawnionych do wykonywania zawodu było: 142 962 lekarzy, 40 455 dentyków, 33 111 farmaceutów, 285 431 pielęgniarek oraz 36 103 położnych. W porównaniu z rokiem poprzednim we wszystkich z wymienionych zawodów medycznych dał się zauważyć wzrost liczby uprawnionych do wykonywania zawodu, przy czym największy odnotowano w grupie farmaceutów – wzrost o 5% (grupa lekarzy – wzrost o 1,1%, grupa pielęgniarek – wzrost o 1,0%, położne – wzrost o 1,8%, dentyści wzrost – o 0,9%). Najliczniejszą grupę wśród kadry medycznej w Polsce stanowiły pielęgniarki oraz lekarze. Wskaźnik liczby lekarzy w Polsce na 10 tys. mieszkańców jest na poziomie 37,2 i jest wyższy od wskaźnika z 2014 roku o 0,5. Wskaźnik liczby pielęgniarek w Polsce na 10 tys. mieszkańców wynosi 74,3 i jest wyższy w stosunku do roku poprzedniego o 0,9.

W województwie małopolskim w 2015 roku uprawnionych do wykonywania zawodu było: 12 445 lekarzy, 3 512 dentyków, 3 340 farmaceutów, 24 722 pielęgniarek oraz 3 099 położnych. Najliczniejszą grupę wśród kadry medycznej w Małopolsce stanowiły pielęgniarki oraz lekarze. Wskaźnik uprawnionych do wykonywania zawodu w Małopolsce (na 10 tys. mieszkańców) kształtuje się na następująco dla poszczególnych grup zawodowych: 36,9 dla lekarzy (8 miejsce w kraju), 10,4 dla dentyków (7-8 miejsce w kraju), 73,3 dla pielęgniarek (9 miejsce w kraju) oraz 9,2 dla położnych (8 miejsce w kraju).

Dynamika liczby osób posiadających prawo wykonywania zawodu medycznego jest wypadkową napływu nowych osób i naturalnych ubytków związanych z odchodzeniem roczników starszych oraz podejmowaniem pracy za granicą.

Personel pracujący w placówkach ochrony zdrowia (wg podstawowego miejsca zatrudnienia)

W 2015 roku w placówkach ochrony zdrowia na terenie Polski pracowało: 86 533 lekarzy, 12 579 lekarzy dentyistów, 1 988 farmaceutów, 8 284 diagnostów laboratoryjnych, 185 860 pielęgniarek, 22 051 położnych, 17 491 fizjoterapeutów oraz 13 083 ratowników medycznych. W porównaniu z rokiem poprzednim zauważalne jest obniżenie liczby lekarzy dentyistów, pielęgniarek i położnych pracujących w placówkach ochrony zdrowia (w grupie lekarzy dentyistów o 4% oraz pielęgniarek o 1%).

Tabela nr 4. Personel pracujący w placówkach ochrony zdrowia⁴³ na terenie Polski oraz wskaźniki na 10 tys. mieszkańców (Ostatnie dane dostępne są za 2015 rok, dot. publicznych i niepublicznych podmiotów leczniczych).

województwa		Lekarze			Lekarze dentyści			Farmaceuci			Diagnosty laboratoryjni		
		Liczba bezwzgl.	na 10 tys. ludności		Liczba bezwzgl.	na 10 tys. ludności		Liczba bezwzgl.	na 10 tys. ludności		Liczba bezwzgl.	na 10 tys. ludności	
			wskaźnik	miejsce w kraju		wskaźnik	miejsce w kraju		wskaźnik	miejsce w kraju		wskaźnik	miejsce w kraju
POLSKA	2014	85 789	22,3	x	13 056	3,4	x	1 985	0,5	x	8 244	2,1	x
	2015	86 533	22,5	x	12 579	3,3	x	1 988	0,5	x	8 284	2,2	X
Dolnośląskie		6 481	22,3	10	887	3,1	12	143	0,5	5-8	587	2,0	9-11
Kujawsko-pomorskie		4 668	22,4	8-9	727	3,5	8-9	108	0,5	5-8	536	2,6	2
Lubelskie		5 226	24,4	4	882	4,1	3-4	143	0,8	1-4	470	2,2	6-7
Lubuskie		2 018	19,8	13	552	5,4	1	28	0,3	15-16	147	1,4	16
Łódzkie		6 554	26,3	1	867	3,5	8-9	165	0,7	1,4	433	1,7	14
Małopolskie		7 567	22,4	8-9	1 358	4,0	5	163	0,5	5-8	962	2,9	1
Mazowieckie		13 901	26,0	2	1 408	2,6	15	360	0,7	1-4	1 313	2,5	3
Opolskie		1 879	18,9	15	286	2,9	14	39	0,4	9,14	180	1,8	13
Podkarpackie		4 401	20,7	12	1 006	4,7	2	91	0,4	9,14	469	2,2	6-7
Podlaskie		2 922	24,6	3	492	4,1	3-4	45	0,4	9-14	291	2,4	4
Pomorskie		5 041	21,8	11	772	3,3	10	153	0,7	1-4	455	2,0	9-11
Śląskie		10 979	24,0	5	1 483	3,2	11	194	0,4	9-14	947	2,1	8
Świętokrzyskie		2 876	22,9	6-7	462	3,7	7	49	0,4	9-14	292	2,3	5
Warmińsko-mazurskie		2 792	19,4	14	432	3,0	13	64	0,4	9-14	283	2,0	9-11
Wielkopolskie		5 134	14,8	16	304	0,9	16	190	0,5	5-8	652	1,9	12
Zachodniopomorskie		4 094	23,9	6-7	661	3,9	6	53	0,3	15-16	267	1,6	15

Źródło danych: Biuletyn Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Wg danych za 2015 rok (ostatnie dostępne dane) w województwie małopolskim zatrudnionych jest 7 567 lekarzy (podstawowe miejsce zatrudnienia), co stanowi 9% lekarzy zatrudnionych w Polsce. Wskaźnik liczby lekarzy na 10 tys. mieszkańców województwa małopolskiego jest na poziomie 22,4 co daje 8-9 miejsce w kraju (wskaźnik na 10 tys. mieszkańców Polski). Wśród lekarzy uprawnionych do wykonywania zawodu 61% pracuje w placówkach ochrony zdrowia na terenie Małopolski (w Polsce 61%).

⁴³ Wg podstawowego miejsca zatrudnienia.

Tabela nr 5. Personel pracujący w placówkach ochrony zdrowia⁴⁴ na terenie Polski oraz wskaźniki na 10 tys. mieszkańców (Ostatnie dane dostępne są za 2015 rok, dot. publicznych i niepublicznych podmiotów leczniczych).

województwa		Pielęgniarki			Położne			Fizjoterapeuci			Ratownicy medyczni		
		Liczba bezwzgl.	na 10 tys. ludności		Liczba bezwzgl.	na 10 tys. ludności		Liczba bezwzgl.	na 10 tys. ludności		Liczba bezwzgl.	na 10 tys. ludności	
			wskaźnik	miejsce w kraju		wskaźnik	miejsce w kraju		wskaźnik	miejsce w kraju		wskaźnik	miejsce w kraju
POLSKA	2014	187 597	48,8	x	21 949	5,7	x	16 737	4,3	x	13 288	3,5	x
	2015	185 860	48,4	x	22 051	5,7	x	17 491	4,6	x	13 083	3,4	x
Dolnośląskie		14 059	48,4	9	1 447	5,0	13-14	1 357	4,7	5-6	1 166	4,0	7
Kujawsko-pomorskie		10 199	48,9	8	1 215	5,8	7	921	4,4	8	967	4,6	3
Lubelskie		12 092	56,5	1	1 463	6,8	2	1 198	5,6	3	892	4,2	5-6
Lubuskie		4 591	45,1	12	571	5,6	10-11	335	3,3	13	426	4,2	5-6
Łódzkie		11 474	46,0	10	1 505	6,0	5	767	3,1	14	946	3,8	8
Małopolskie		17 136	50,8	6	1 916	5,7	8-9	1 828	5,4	4	979	2,9	13-14
Mazowieckie		26 602	49,7	7	2 994	5,6	10-11	2 509	4,7	5-6	1 083	2,0	16
Opolskie		4 526	45,4	11	469	4,7	16	462	4,6	7	293	2,9	13-14
Podkarpackie		11 786	55,4	2	1 557	7,3	1	1 833	8,6	1	1 047	4,9	2
Podlaskie		6 139	51,6	5	763	6,4	3	351	3,0	15	620	5,2	1
Pomorskie		9 585	41,5	15	1 163	5,0	13-14	832	3,6	11-12	691	3,0	12
Śląskie		24 700	54,0	4	2 593	5,7	8-9	1 913	4,2	9	1 443	3,2	11
Świętokrzyskie		6 917	55,0	3	780	6,2	4	1 044	8,3	2	540	4,3	4
Warmińsko-mazurskie		6 161	42,8	13	751	5,2	12	517	3,6	11-12	478	3,3	9-10
Wielkopolskie		12 624	36,3	16	2 037	5,9	6	933	2,7	16	1 146	3,3	9-10
Zachodniopomorskie		7 269	42,5	14	827	4,8	15	691	4,0	10	366	2,1	15

Źródło danych: Biuletyn Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

W zakresie grupy zawodowej pielęgniarek – zatrudnionych jest w województwie małopolskim 17 136 pielęgniarki, co stanowi 9% ogółu pielęgniarek w Polsce. Wskaźnik liczby pielęgniarek na 10 tys. ludności województwa małopolskiego jest na poziomie 50,8 co daje 6 miejsce w kraju. Wśród pielęgniarek uprawnionych do wykonywania zawodu 69% pracuje w placówkach ochrony zdrowia na terenie Małopolski (w Polsce 66%).

W zakresie grupy zawodowej położnych – zatrudnionych jest w województwie małopolskim 1 916 położnych, co stanowi 9% ogółu położnych w Polsce. Wskaźnik liczby położnych na 10 tys. ludności województwa małopolskiego jest na poziomie 5,7 co daje 8-9 miejsce w kraju. Wśród położnych uprawnionych do wykonywania zawodu 61% pracuje w placówkach ochrony zdrowia na terenie Małopolski (w Polsce również 61%).

W sektorze opieki zdrowotnej dominują kobiety. Najsilniej sfeminizowane są zawody położnych, pielęgniarek i diagnostów laboratoryjnych. Mężczyźni dominują jedynie wśród ratowników medycznych. Personel medyczny charakteryzuje się specyficzną strukturą pod względem płci i wieku. Specyfiką pracy w sektorze zdrowotnym jest to, że wiek nie stanowi znaczącego ograniczenia w kontynuacji pracy zawodowej, nawet po osiągnięciu uprawnień emerytalnych.

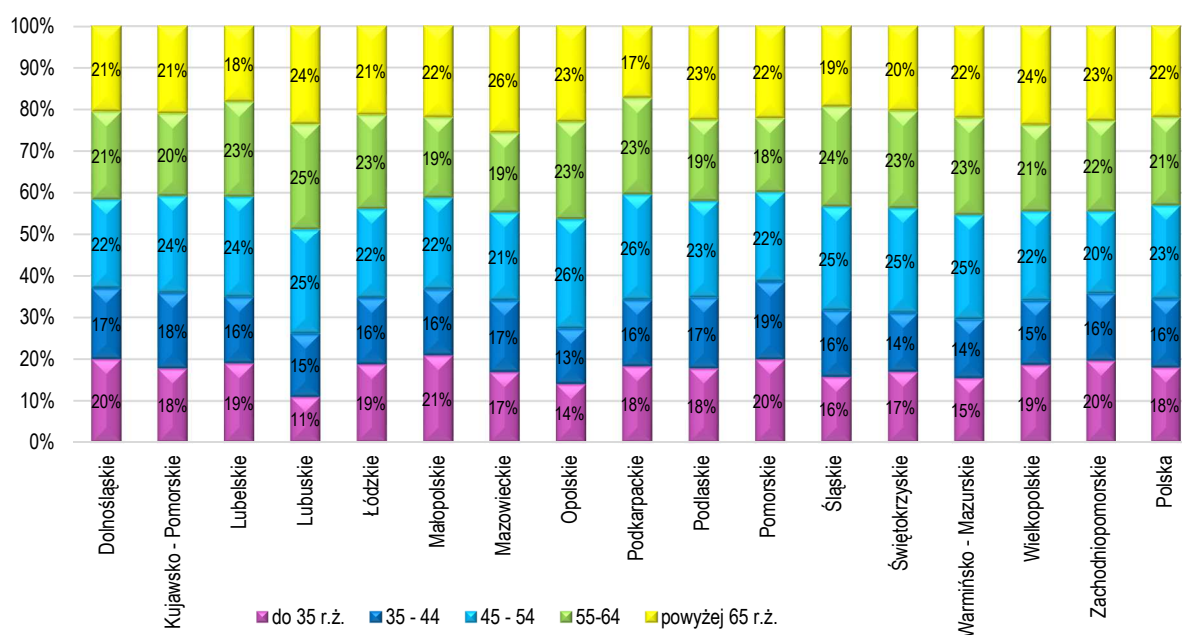
⁴⁴ Wg podstawowego miejsca zatrudnienia.

Tabela nr 6. Lekarze uprawnieni do wykonywania zawodu według wieku, płci, województw wg stanu na 31.12.2015 r.

Województwo	Lekarze											
	razem	w tym kobiety	z tego									
			poniżej 35		35-44		45-54		55-64		65 i więcej	
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
POLSKA	142 962	83 039	16 382	9 271	13 384	9 856	17 415	15 112	16 916	13 248	18 942	12 436
Dolnośląskie	11 730	6 794	1 481	859	1 106	873	1 318	1 207	1 390	1 082	1 499	915
Kujawsko-pomorskie	6 313	3 462	691	428	647	488	752	732	618	630	754	573
Lubelskie	8 370	4 813	995	589	763	564	1 078	950	1 086	815	891	639
Lubuskie	2 444	1 237	165	102	186	183	278	337	319	297	289	288
Łódzkie	11 186	6 411	1 324	766	978	793	1 314	1 099	1 391	1 135	1 404	982
Małopolskie	12 445	7 274	1 655	938	1 052	911	1 531	1 228	1 430	962	1 606	1 132
Mazowieckie	25 815	15 971	2 917	1 422	2 707	1 704	3 067	2 440	2 888	2 053	4 392	2 225
Opolskie	2 589	1 360	215	147	180	163	338	346	311	292	316	281
Podkarpackie	5 588	3 035	645	372	487	399	728	697	691	600	484	485
Podlaskie	5 141	3 155	581	328	528	343	702	496	588	413	756	406
Pomorskie	9 088	5 486	1 182	621	1 021	666	1 073	897	888	723	1 322	695
Śląskie	17 366	10 146	1 740	989	1 575	1 170	2 381	1 984	2 421	1 735	2 029	1 342
Świętokrzyskie	3 745	2 105	368	267	304	219	523	426	480	394	430	334
Warmińsko-mazurskie	3 784	2 003	354	228	299	235	429	523	454	426	467	369
Wielkopolskie	11 075	6 206	1 299	756	963	728	1 257	1 145	1 235	1 051	1 452	1 189
Zachodniopomorskie	6 283	3 581	770	459	588	417	646	605	726	640	851	581

Źródło: Biuletyn Statystyczny MZ, Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia, Warszawa 2016.

Wykres nr 25. Lekarze uprawnieni do wykonywania zawodu – struktura wieku.⁴⁵



⁴⁵ Źródło danych: opracowanie własne na podstawie danych z Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Analizując strukturę wiekową lekarzy uprawnionych do wykonywania zawodu można stwierdzić, iż w Małopolsce najwyższy odsetek stanowią lekarze w przedziale wiekowym od 45 do 54 lat (22%) oraz powyżej 65 r.ż. (22%), w Polsce zaś w wieku 45 do 54 lat (23%). Najniższy udział pracowników to lekarze w przedziale wiekowym 35 do 44 lat. Stanowili oni 16% wszystkich lekarzy w Małopolsce (wskaźnik dla Polski 16%).

Wykres nr 26. Struktura wiekowa lekarzy ogólnych uprawnionych do wykonywania zawodu w Polsce i w Małopolsce.

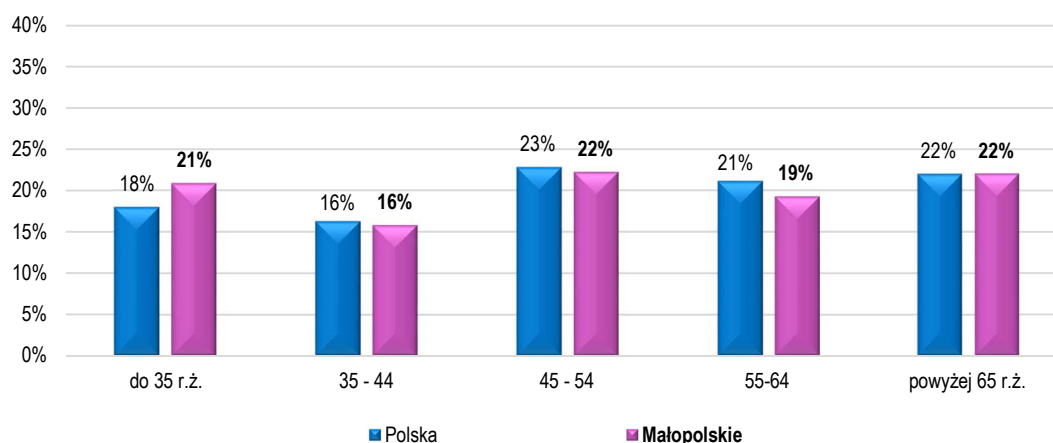


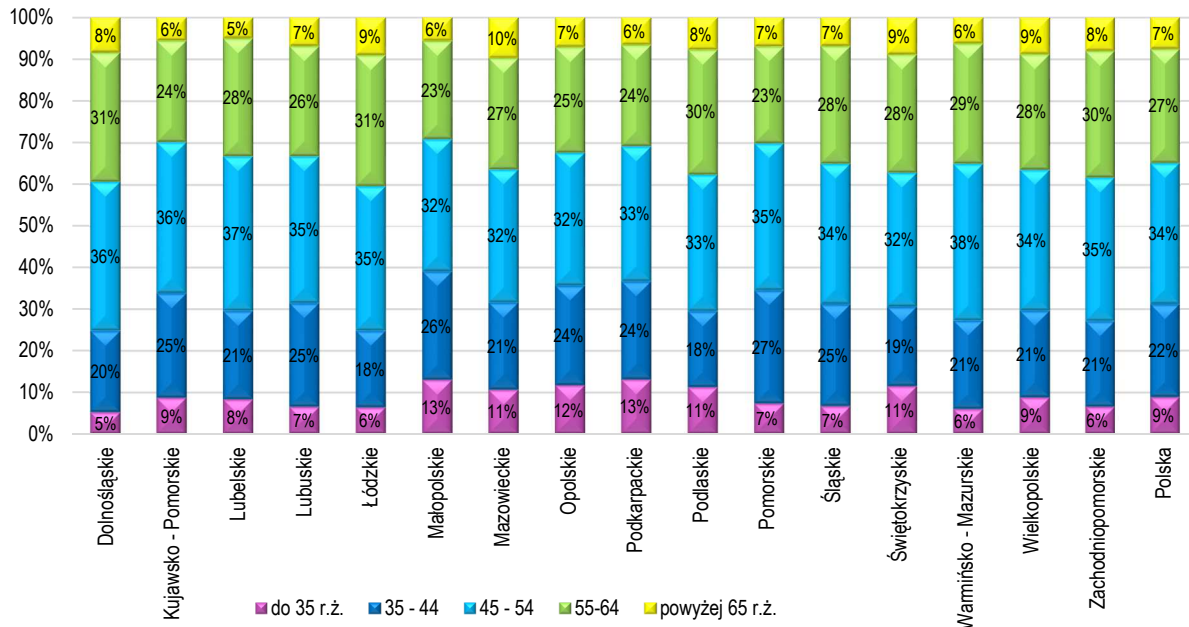
Tabela nr 7. Pielęgniarki uprawnione do wykonywania zawodu według wieku, płci, województw wg stanu na 31.12.2015 r.

Województwo	Pielęgniarki											
	razem	w tym kobiety	z tego									
			poniżej 35		35-44		45-54		55-64		65 i więcej	
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
POLSKA	285 431	279 929	23 748	1 509	61 598	2 044	96 078	1 345	77 233	545	21 272	60
Dolnośląskie	23 535	23 127	1 156	69	4 464	140	8 341	134	7 199	58	1 967	7
Kujawsko-pomorskie	14 154	13 901	1 152	73	3 452	105	5 104	60	3 409	14	784	1
Lubelskie	17 088	16 669	1 337	74	3 426	206	6 285	103	4 775	35	846	1
Lubuskie	6 637	6 533	409	24	1 622	30	2 315	39	1 736	9	451	2
Łódzkie	17 626	17 296	1 028	89	3 153	89	6 064	98	5 473	51	1 578	3
Małopolskie	24 722	24 274	3 075	132	6 263	172	7 791	101	5 765	40	1 380	3
Mazowieckie	40 779	39 890	3 974	352	8 262	275	12 923	193	10 805	64	3 926	5
Opolskie	7 456	7 232	802	67	1 707	77	2 343	53	1 857	22	523	5
Podkarpackie	17 616	17 293	2 175	131	4 042	101	5 693	61	4 246	24	1 137	6
Podlaskie	9 555	9 390	1 020	52	1 671	73	3 126	29	2 844	11	729	0
Pomorskie	14 762	14 470	998	79	3 885	130	5 177	54	3 392	24	1 018	5
Śląskie	37 782	37 375	2 433	87	9 084	178	12 718	87	10 565	51	2 575	5
Świętokrzyskie	10 445	10 242	1 129	65	1 928	67	3 338	43	2 925	25	922	3
Warmińsko-mazurskie	9 619	9 447	526	51	1 976	69	3 596	40	2 755	10	594	2
Wielkopolskie	22 532	21 870	1 848	128	4 444	260	7 458	196	6 165	70	1 955	8
Zachodniopomorskie	11 123	10 920	686	36	2 219	72	3 806	54	3 322	37	887	4

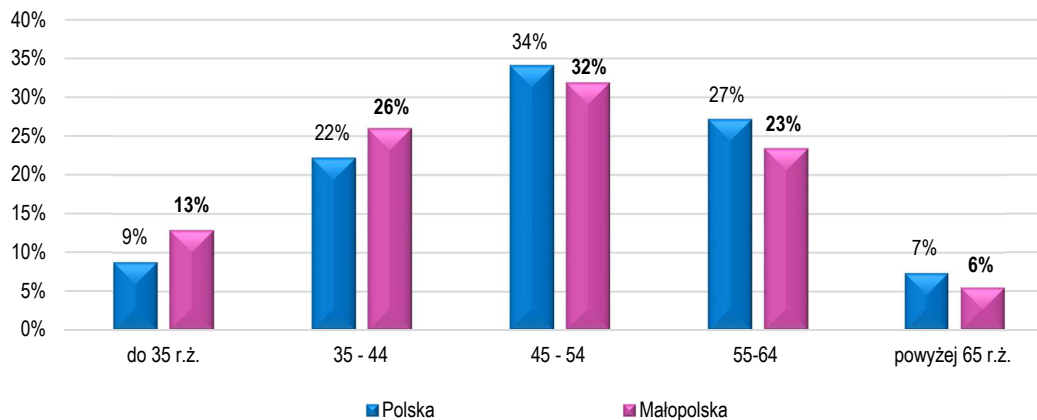
Źródło: Biuletyn Statystyczny MZ, Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia, Warszawa 2016.

Odnosząc się do struktury wiekowej pielęgniarek w Małopolsce, uprawnionych do wykonywania zawodu obserwujemy, że 81% ogółu stanowią pielęgniarki w wieku 35-64 lat. Niski procent zatrudnienia pielęgniarek poniżej 35 lat (13%) może świadczyć o niewielkim zainteresowaniu młodych osób wykonywaniem tego zawodu czy emigracji zarobkowej absolwentów pielęgniarstwa.

Wykres nr 27. Pielęgniarki uprawnione do wykonywania zawodu – struktura wieku.⁴⁶



Wykres nr 28. Struktura wiekowa pielęgniarek uprawnionych do wykonywania zawodu w Polsce i w Małopolsce.



⁴⁶ Źródło danych: Opracowane własne na podstawie Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Pracujący bezpośrednio z pacjentem. Specjaliści.

W zakresie rozmieszczenia przestrzennego kadry medycznej pracującej bezpośrednio z pacjentem, występowały znaczne różnice między województwami. Liczba lekarzy przypadająca na 10 tys. ludności wahała się od 15 w województwie wielkopolskim do ponad 27 w województwie mazowieckim. Liczba pielęgniarek na 10 tys. mieszkańców najmniejsza była w województwie wielkopolskim – 39, (o 2,4 mniej niż w ub. roku) oraz w województwie pomorskim, gdzie przypadają 44 pielęgniarki na 10 tys. osób, natomiast najwięcej pielęgniarek było w województwie lubelskim i świętokrzyskim – niemal 60 pielęgniarek na 10 tys. Mieszkańców.⁴⁷

Znaczną część zasobów ludzkich sektora opieki zdrowotnej tworzy kadra o bardzo wysokich kwalifikacjach, są to zasoby ważne, gdyż zaspokajają niezwykle istotne potrzeby społeczne. Od zaangażowania, wiedzy, kompetencji i motywacji personelu medycznego zależy jakość świadczeń.

Dostępność do lekarzy specjalistów stanowi bardzo ważny element systemu ochrony zdrowia – niedobór tych zasobów może być przyczyną zmniejszenia liczby usług medycznych, a w konsekwencji zwiększenia problemów zdrowotnych populacji.

W Małopolsce wśród lekarzy specjalistów zatrudnionych w ochronie zdrowia najwięcej jest lekarzy chorób wewnętrznych (15% ogółu zatrudnionych w miejscu pracy), medycyny rodzinnej (9%), kardiologii (8%), anestezjologii i intensywnej terapii (7%), ortopedii i traumatologii narządu ruchu (5%), pediatrii (4%), ginekologii i położnictwa (4%), chirurgii (4%), oraz lekarzy psychiatrów (4%).⁴⁸

W województwie małopolskim w porównaniu do innych województw najniższą wartość wskaźnika liczby lekarzy w przeliczeniu na 100 tys. ludności osiągnęły neonatologia i chirurgia naczyniowa. Niedobór w zakresie lekarzy specjalistów zauważyć można również w dziedzinach takich jak: chirurgia naczyniowa (biorąc pod uwagę wskaźnik liczby lekarzy w przeliczeniu na 100 tys. ludności w porównaniu do innych województw) lub seksuologia i mikrobiologia lekarska (biorąc pod uwagę najstarszych lekarzy w województwie).⁴⁹

Mimo, że w większości dziedzin medycyny liczba specjalistów pracujących z pacjentem zwiększa się z roku na rok, to według opinii krajowych konsultantów można wskazać jeszcze wiele dziedzin medycyny, gdzie występują deficyty specjalistów i zachodzą obawy o powiększanie się tych deficytów w przyszłości. Powodem obaw jest starzenie się kadry medycznej, brak chętnych do robienia niektórych specjalizacji, migracje zagraniczne lekarzy specjalistów do innych krajów, zwiększone zapotrzebowanie na lekarzy niektórych specjalności wynikające z postępu w medycynie oraz starzenie się społeczeństwa.⁵⁰

Wykształcenie kadry medycznej

W porównaniu z rokiem poprzednim, we wszystkich z wymienionych zawodów medycznych dał się zauważyć wzrost liczby personelu medycznego z wyższym wykształceniem, zatrudnionego w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w województwie małopolskim (pracujący ogółem).

⁴⁷ Główny Urząd Statystyczny, *Zdrowie i ochrona zdrowia w 2015 r.*, Warszawa 2017, s. 79.

⁴⁸ Źródło: Opracowanie Departamentu Zdrowia i Polityki Zdrowotnej na podstawie danych z Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016 oraz „Biuletyn statystyczny ochrony zdrowia województwa małopolskiego w 2015 roku” Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie.

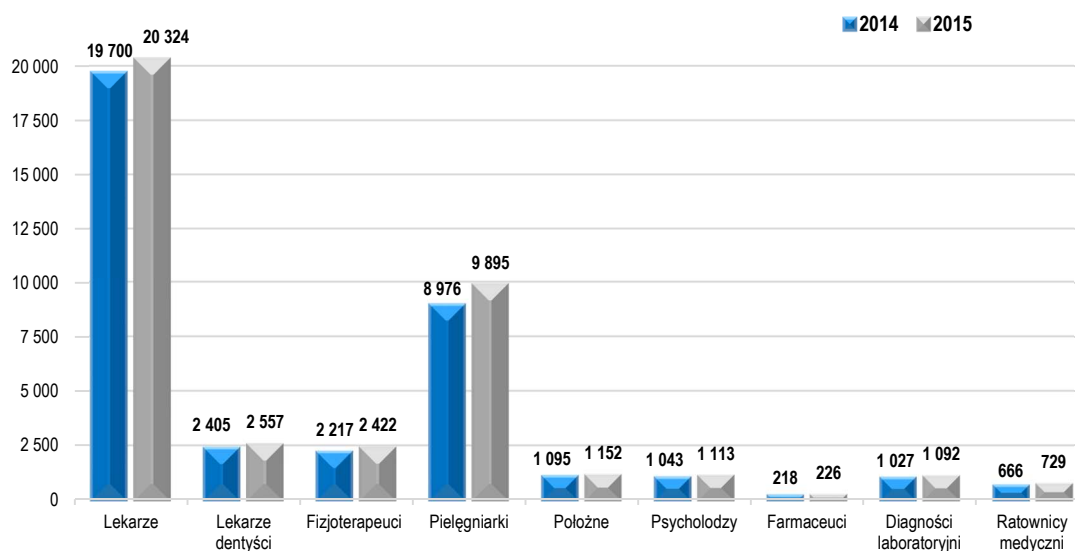
⁴⁹ Źródło: *Priorytety dla regionalnej polityki zdrowotnej województwa małopolskiego – ocena potrzeb zdrowotnych na okres od 30 czerwca 2016 r. do 31 grudnia 2018 r.*, Małopolski Urząd Wojewódzki w Krakowie.

⁵⁰ Źródło: Główny Urząd Statystyczny, *Zdrowie i ochrona zdrowia w 2015 r.*

Największy wzrost odnotowano w grupie pielęgniarek – 9%, ratowników medycznych – 9%, fizjoterapeutów – 9% oraz psychologów – 7%.

Dane w tym zakresie przedstawiono na poniższym wykresie.

Wykres nr 29. Personel medyczny z wyższym wykształceniem zatrudniony w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w województwie małopolskim (pracujący ogółem). Stan na dzień 31.12.2015 r.⁵¹



Wnioski:

- ✓ W roku 2015, w porównaniu z rokiem 2014, we wszystkich z wymienionych zawodów medycznych dał się zauważyć wzrost liczby uprawnionych do wykonywania zawodu.
- ✓ Analiza struktury wieku osób posiadających prawo do wykonywania zawodu medycznego wskazała niepokojące tendencje w strukturze wieku lekarzy i pielęgniarek. Obserwujemy podnoszenie się średniej wieku lekarzy i pielęgniarek uprawnionych do wykonywania zawodów medycznych – problemem może stać się pozyskanie młodego personelu, który zapełni lukę pokoleniową.

⁵¹ Źródło: Opracowanie Departamentu Zdrowia i Polityki Zdrowotnej na podstawie danych z opracowania „Biuletyn statystyczny ochrony zdrowia województwa małopolskiego w 2015 roku” Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Krakowie.

3.3. Aparatura medyczna

Opierając się na danych zawartych w Biuletynie Statystycznym Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, Departament Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego poniżej przedstawił dane dotyczące ogólnej liczby aparatów w poszczególnych województwach oraz powiatach, z podaniem wskaźników obliczonych na 100 tys. mieszkańców danego województwa.

Na podstawie sprawozdań MZ-29 oraz MZ-30, Departament w przedmiotowym opracowaniu przedstawił ilości oraz rozmieszczenie urządzeń medycznych na terenie województwa małopolskiego w 2016 roku.

Definicja aparatury medycznej mieści się w szerokim pojęciu „wyrobu medycznego”, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010.211). *Wyrób medyczny* – narzędzie, przyrząd, urządzenie, oprogramowanie, materiał lub inny artykuł, stosowany samodzielnie lub w połączeniu, w tym z oprogramowaniem przeznaczonym przez jego wytwórcę do używania specjalnie w celach diagnostycznych lub terapeutycznych i niezbędnym do jego właściwego stosowania, przeznaczony przez wytwórcę do stosowania u ludzi w celu:

- diagnozowania, zapobiegania, monitorowania, leczenia lub łagodzenia przebiegu choroby,
- diagnozowania, monitorowania, leczenia, łagodzenia lub kompensowania skutków urazu lub upośledzenia,
- badania, zastępowania lub modyfikowania budowy anatomicznej lub procesu fizjologicznego,
- regulacji poczęć,

których zasadnicze zamierzone działanie w ciele lub na ciele ludzkim nie jest osiągnięte w wyniku zastosowania środków farmakologicznych, immunologicznych lub metabolicznych, lecz których działanie może być wspomagane takimi środkami.

Tabela nr 8. Liczba urządzeń w województwach oraz wskaźniki na 100 tys. mieszkańców.

województwa	liczba urządzeń_2015 rok								Wskaźnik na 100 000 ludności							
	Analizator biochemiczny	Gammakamera	Litotrypter	Akcelerator liniowy	Aparat RTG z torem wizyjnym	Tomograf komputerowy	Rezonans magnetyczny	Tomograf pozytonowy (PET-CT)	Analizator biochemiczny	Gammakamera	Litotrypter	Akcelerator liniowy	Aparat RTG z torem wizyjnym	Tomograf komputerowy	Rezonans magnetyczny	Tomograf pozytonowy (PET-CT)
Dolnośląskie	91	11	14	11	96	39	22	2	3,1	0,4	0,5	0,4	3,3	1,3	0,8	0,1
Kujawsko-pomorskie	61	8	13	9	77	36	25	2	2,9	0,4	0,6	0,4	3,7	1,7	1,2	0,1
Lubelskie	67	9	17	8	88	46	16	0	0,0	4,2	0,8	0,4	4,1	2,1	0,7	0,0
Lubuskie	37	6	5	3	71	15	6	1	3,6	0,6	0,5	0,3	7,0	1,5	0,6	0,1
Łódzkie	76	12	14	15	74	42	15	2	3,0	0,5	0,6	0,6	3,0	1,7	0,6	0,1
Małopolskie	85	10	11	12	139	56	27	3	2,5	0,3	0,3	0,4	4,1	1,7	0,8	0,1
Mazowieckie	116	25	23	20	197	102	41	3	2,2	0,5	0,4	0,4	3,7	1,9	0,8	0,1
Opolskie	25	6	9	3	29	13	3	0	2,5	0,6	0,9	0,3	2,9	1,3	0,3	0,0
Podkarpackie	51	4	10	6	58	36	17	1	2,4	0,2	0,5	0,3	2,7	1,7	0,8	0,0

województwa	liczba urządzeń 2015 rok								Wskaźnik na 100 000 ludności							
	Analizator biochemiczny	Gammakamera	Litotrypter	Akcelerator liniowy	Aparat RTG z torem wizyjnym	Tomograf komputerowy	Rezonans magnetyczny	Tomograf pozytonowy (PET-CT)	Analizator biochemiczny	Gammakamera	Litotrypter	Akcelerator liniowy	Aparat RTG z torem wizyjnym	Tomograf komputerowy	Rezonans magnetyczny	Tomograf pozytonowy (PET-CT)
Podlaskie	42	4	8	4	45	19	8	1	3,5	0,3	0,7	0,3	3,8	1,6	0,7	0,1
Pomorskie	34	9	12	6	84	31	16	1	1,5	0,4	0,5	0,3	3,6	1,3	0,7	0,0
Śląskie	116	19	26	23	190	84	41	6	2,5	0,4	0,6	0,5	4,2	1,8	0,9	0,1
Świętokrzyskie	36	3	7	5	47	25	11	1	2,9	0,2	0,6	0,4	3,7	2,0	0,9	0,1
Warmińsko-mazurskie	34	5	2	3	39	21	6	2	2,4	0,3	0,1	0,2	2,7	1,5	0,4	0,1
Wielkopolskie	45	6	7	10	81	52	22	1	1,3	0,2	0,2	0,3	2,3	1,5	0,6	0,0
Zachodniopomorskie	49	8	6	11	73	25	8	0	2,9	0,5	0,4	0,6	4,3	1,5	0,5	0,0
POLSKA	965	145	184	149	1388	642	284	26	2,5	0,4	0,5	0,4	3,6	1,7	0,7	0,1

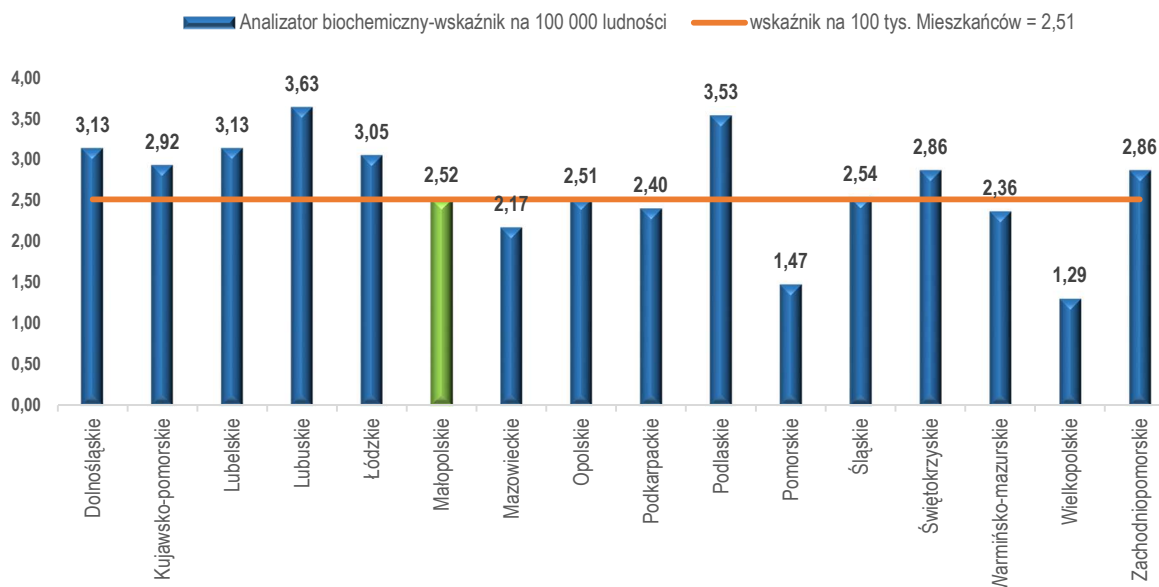
Źródło danych: liczba ludności i liczba urządzeń w poszczególnych województwach - dane z Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016. (<https://www.csioz.gov.pl/statystyka/biuletyn-statystyczny/>) Wskaźniki opracowane przez Departament PS.

Dane ujęte w tabeli dotyczą ogólnej liczby aparatów w poszczególnych województwach z podaniem wskaźników obliczonych na 100 tys. mieszkańców danego województwa. Ostatnie dane dostępne są za 2015 rok, dot. publicznych i niepublicznych podmiotów leczniczych.

Poniżej zaprezentowano wskaźniki liczby aparatów w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców danego województwa, dla porównania podano także wskaźnik dla Polski. Wykresy zostały opracowane na podstawie danych z tabeli.

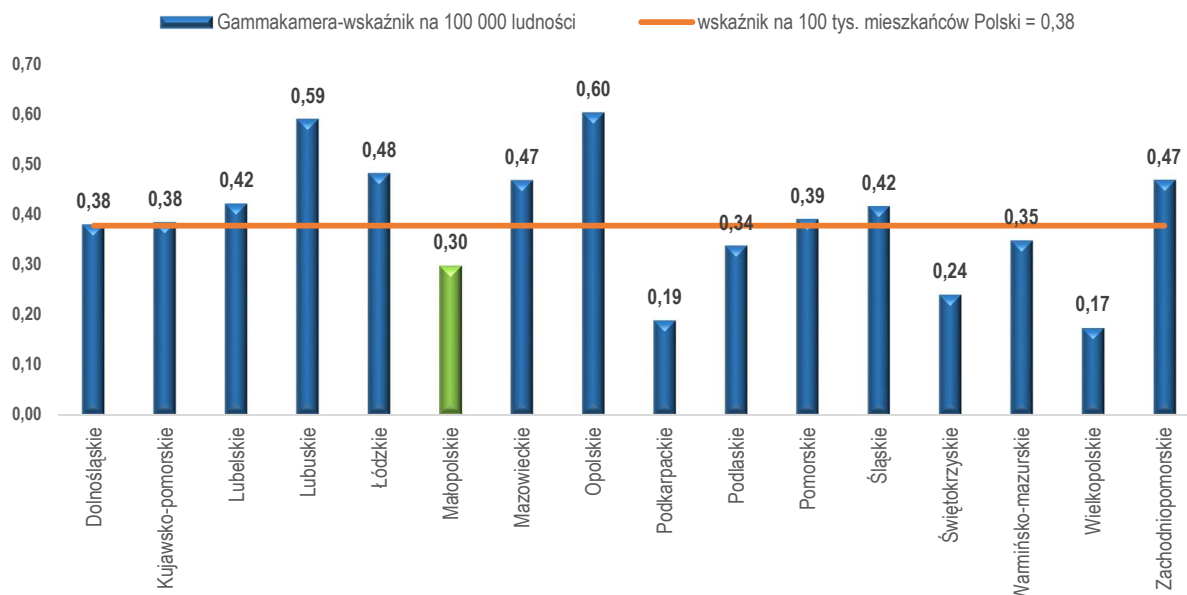
Liczba **analizatorów biochemicznych** na terenie Polski zwiększyła się w 2015 roku w porównaniu do roku poprzedniego o 14 szt., jednak na terenie Małopolski ilość zmniejszyła się o 8 szt. Wskaźnik analizatorów biochemicznych dla województwa małopolskiego wynosi 2,52 i jest nieznacznie wyższy od wskaźnika ogólnopolskiego, który wynosi 2,51.

Wykres nr 30. Analizator biochemiczny.



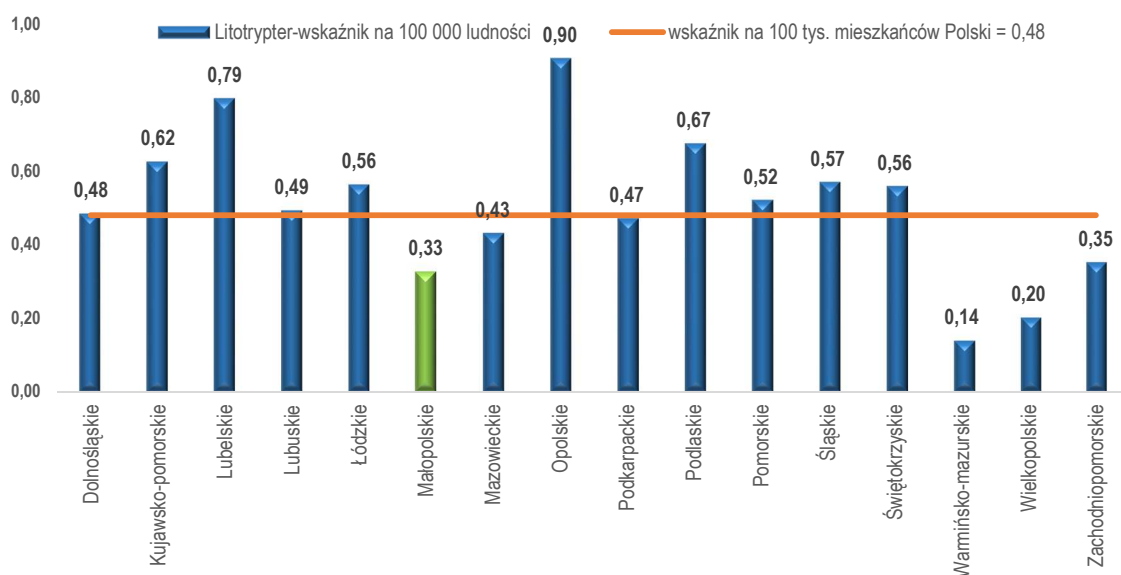
Liczba **gammakamer** na terenie Polski zwiększyła się w porównaniu do roku poprzedniego o 9 szt., na terenie Małopolski ilość zwiększyła się o 1 szt. Wskaźnik gammakamer w województwie małopolskim wynosi 0,30 i jest niższy od wskaźnika ustalonego na poziomie krajowym 0,38.

Wykres nr 31. Gammakamera.



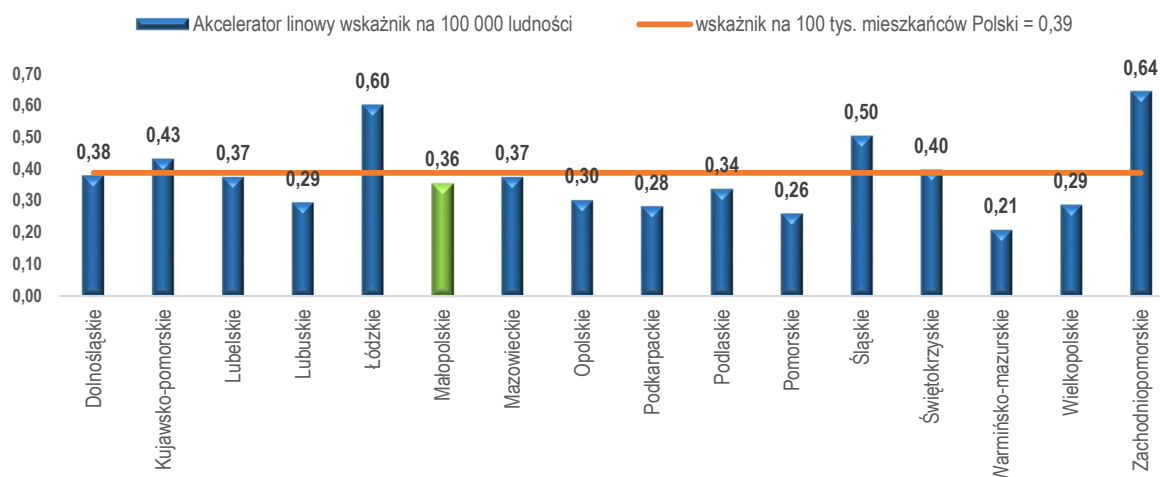
Liczba **litotrypterów** na terenie Polski zwiększyła się w porównaniu do roku poprzedniego o 4 szt., na terenie Małopolski ilość również się zwiększyła o 1 szt. i wynosi 11 szt. Wskaźnik litotrypterów na poziomie 0,33 jest niższy od wskaźnika ustalonego dla Polski, który osiągnął 0,48.

Wykres nr 32. Litotrypter.



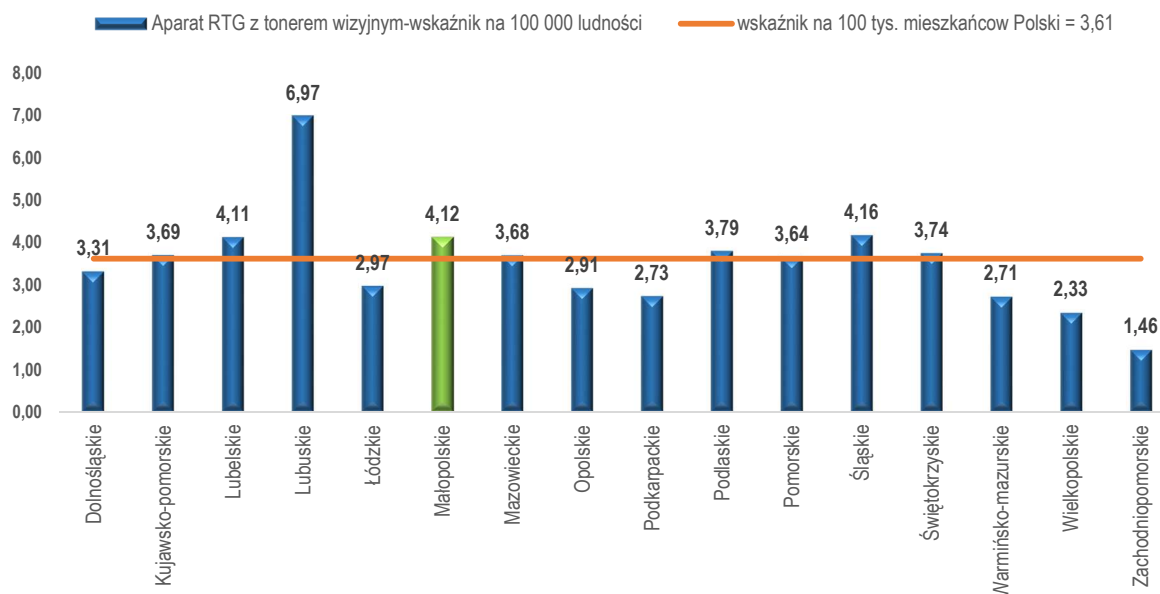
Liczba **akceleratorów liniowych** na terenie Polski zwiększyła się w porównaniu do roku poprzedniego o 24 szt., w tym na terenie Małopolski ilość została taka sama tj. 12 sztuk. Wskaźnik liczby akceleratorów liniowych dla województwa małopolskiego wynosi 0,36 na 100 000 ludności i jest niższy od wskaźnika ustalonego na poziomie kraju, który wynosi 0,39.

Wykres nr 33. Akcelerator liniowy.



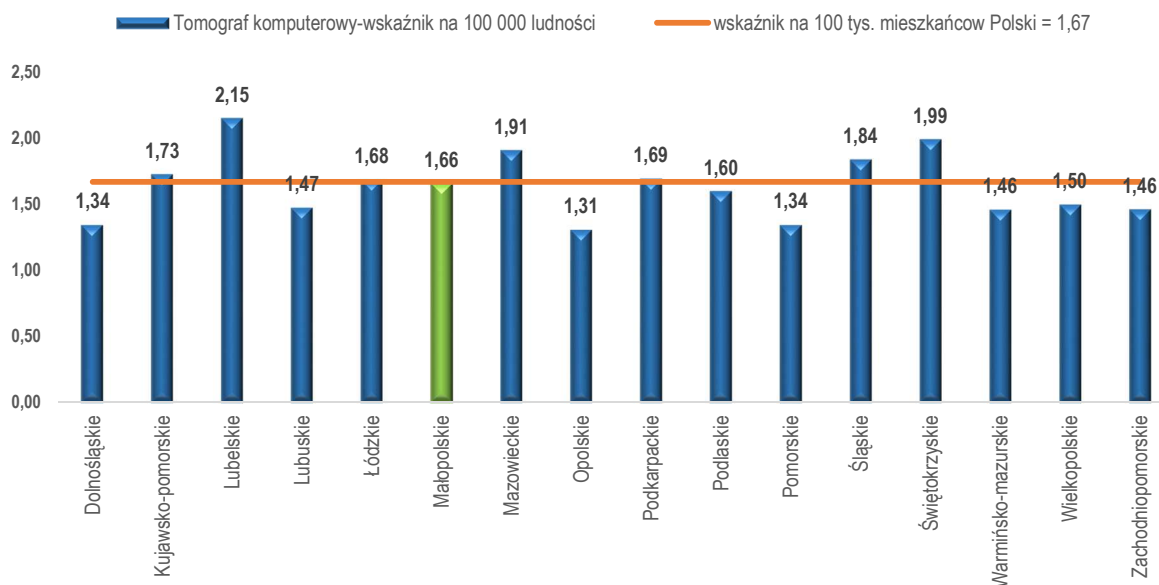
Liczba **aparatów RTG z torem wizyjnym** na terenie Polski zmieniła się w stosunku do roku ubiegłego, jest mniejsza o 15 szt. Na terenie Małopolski liczba aparatów RTG z tonerem wizyjnym pozostała taka sama. Wskaźnik liczby aparatów RTG z torem wizyjnym na 100 000 ludności w Małopolsce jest wyższy od wskaźnika ustalonego na poziomie krajowym – 3,61 i wynosi 4,12.

Wykres nr 34. Aparat RTG z Torem wizyjnym.



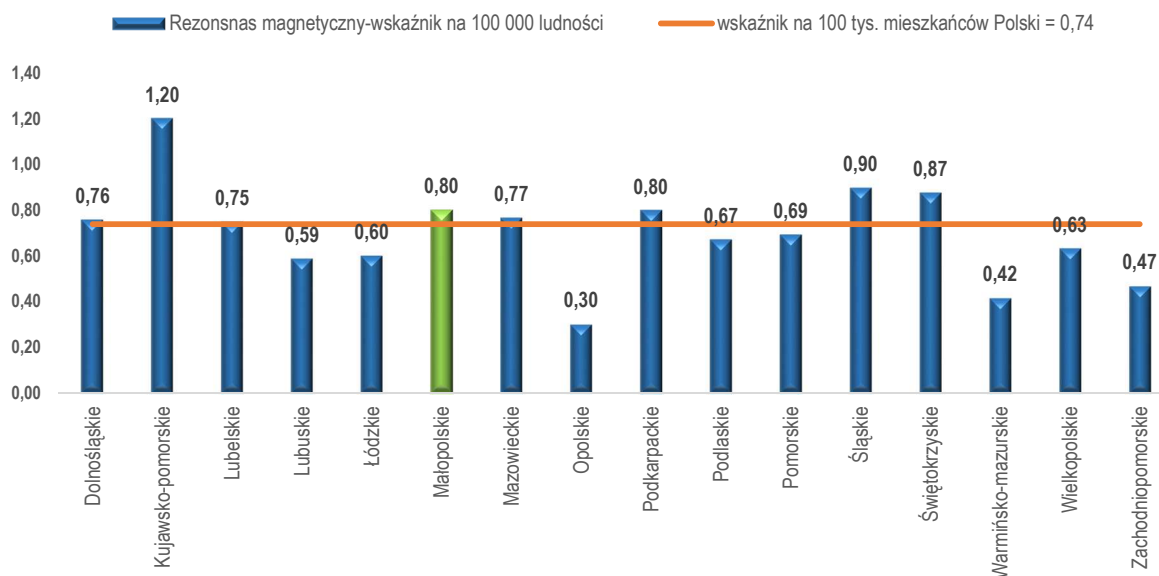
Liczba **tomografów komputerowych** na terenie Polski zwiększyła się w porównaniu do roku poprzedniego o 58 szt., w tym na terenie Małopolski ilość zmniejszyła się o 2 szt. Wskaźnik liczby tomografów komputerowych w województwie małopolskim jest minimalnie niższy od wskaźnika ustalonego na poziomie krajowym 1,67.

Wykres nr 35. Tomograf komputerowy.



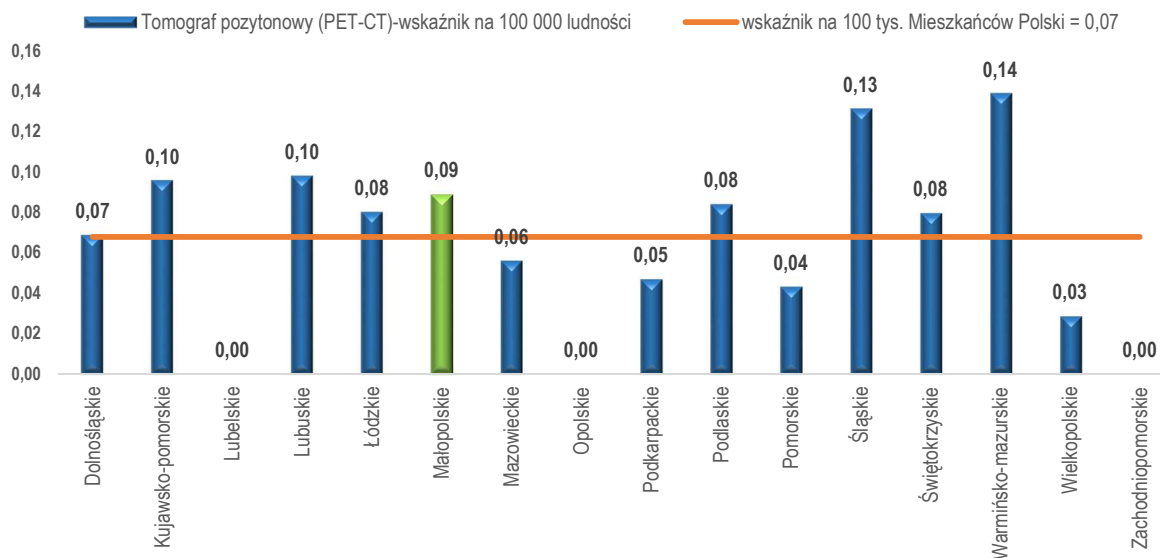
Liczba **rezonansów magnetycznych** na terenie Polski zwiększyła się w porównaniu do roku poprzedniego o 38 szt., w tym na terenie Małopolski ilość zwiększyła się o 8 szt. Wskaźnik liczby rezonansów magnetycznych na 100 000 ludności w województwie małopolskim wynosi 0,80 natomiast dla kraju wskaźnik wynosi 0,74 co oznacza, że jest wyższy od wskaźnika krajowego.

Wykres nr 36. Rezonans magnetyczny.



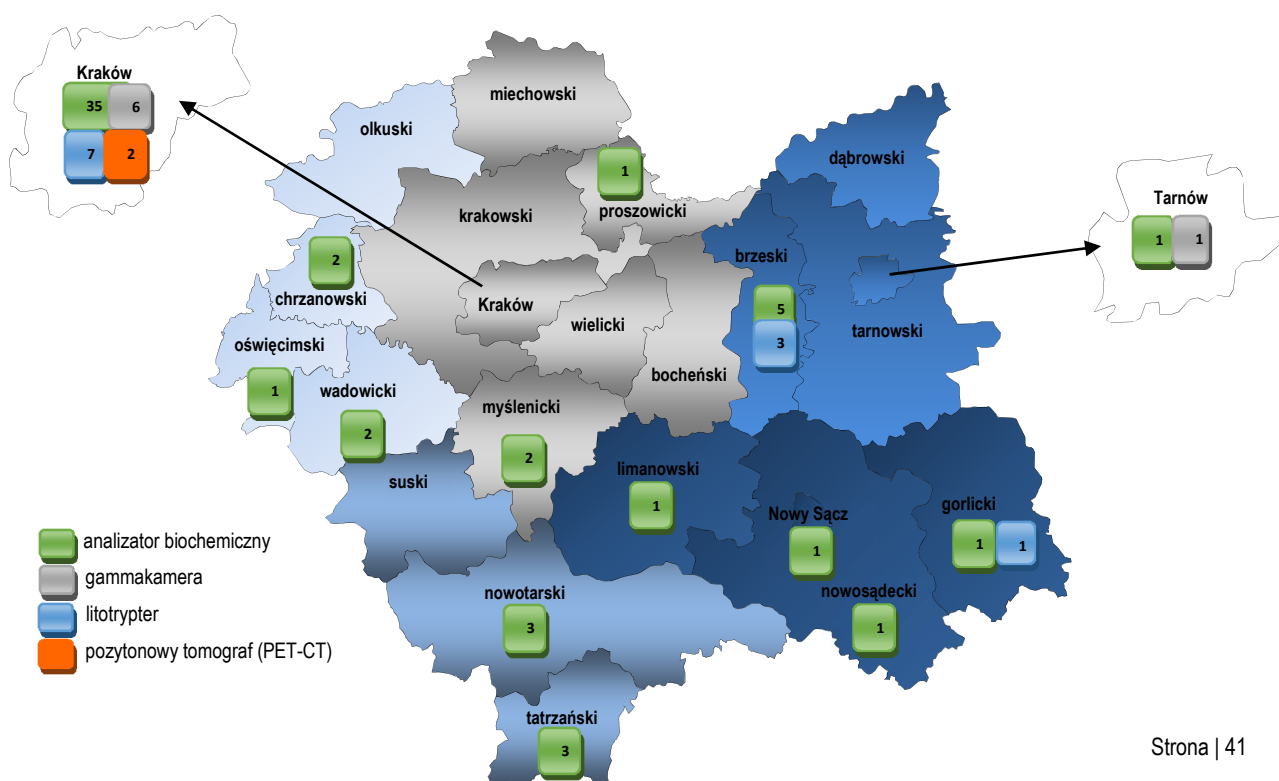
Liczba **tomografów pozytonowych (PET-CT)** na terenie Polski zmniejszyła się w porównaniu do roku poprzedniego o 8 szt., w tym na terenie Małopolski ilość została taka sama tj. 3 szt. Wskaźnik liczby tomografów pozytonowych (PET-CT) na 100 000 ludności w województwie małopolskim jest nieco wyższy wynosi 0,09, a dla kraju wynosi 0,07.

Wykres nr 37. Tomograf pozytonowy (PET-CT).

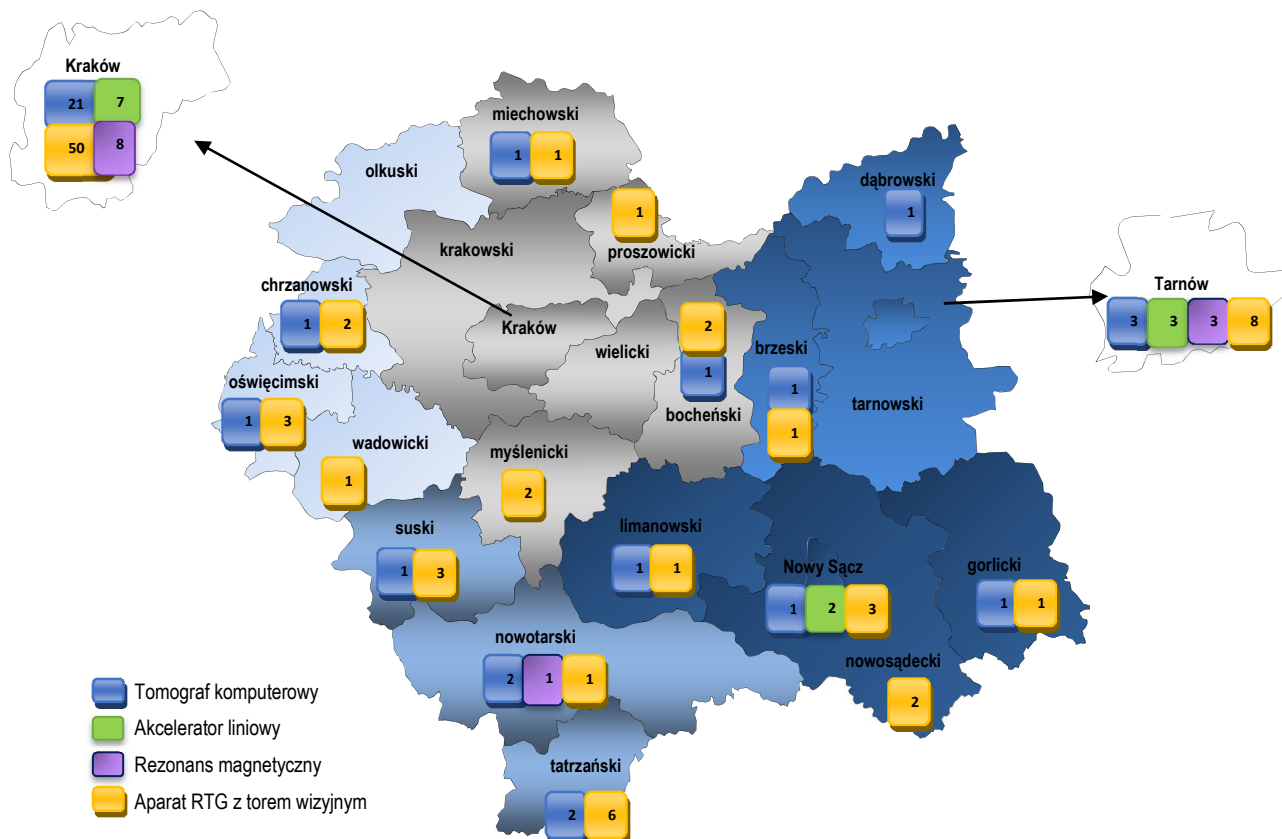


Poniżej zaprezentowano **rozmieszczenie sprzętu medycznego** w 2016 roku na terenie województwa małopolskiego według powiatów, w **szpitalach wojewódzkich, powiatowych i resortowych** (opracowano na podstawie danych sprawozdań ze sprawozdań MZ-29).

Mapa nr 3. Rozmieszczenie sprzętu medycznego (analityzator, gamma kamera, litotrypter, pozytonowy tomograf PET-CT) w wojewódzkich, powiatowych i resortowych podmiotach leczniczych.



Mapa nr 4. Rozmieszczenie sprzętu medycznego (akcelerator, aparat RTG z tonerem wizyjnym, TK, RM) w wojewódzkich, powiatowych i resortowych podmiotach leczniczych.



Wnioski:

Oceniając sytuację w województwie małopolskim w zakresie zabezpieczenia w aparaturę medyczną można stwierdzić, że:

- ✓ w czterech rodzajach aparatury medycznej w województwie małopolskim, na osiem przedstawionych w przedmiotowym rozdziale, wskaźniki dotyczące liczby aparatury medycznej są wyższe od wskaźników ustalonych dla kraju. Sytuacja ta dotyczy wskaźników dla następującej aparatury medycznej: analizator biochemiczny, aparat RTG z torem wizyjnym, rezonans magnetyczny, tomograf pozytonowy (PET-CT),
- ✓ podobnie jak powyżej przedstawia się sytuacja dla rodzaju aparatury medycznej w województwie małopolskim, gdzie wskaźniki dotyczące liczby aparatury medycznej są niższe (w niektórych rodzajach minimalnie) od wskaźników ustalonych dla kraju. Sytuacja ta dotyczy wskaźników dla następującej aparatury medycznej: gammakamera, litotrypter, akcelerator liniowy, tomograf komputerowy,
- ✓ średnia liczba wykonywanych badań/zabiegów na 1 urządzeniu medycznym związana jest ściśle z kontraktami zawartymi z NFZ. Na podstawie danych przekazanych przez podmioty lecznicze trudno jest ocenić czy jest to liczba optymalna w zakresie wykorzystania aparatury medycznej w poszczególnych podmiotach.

4. Finansowanie ochrony zdrowia przez Narodowy Fundusz Zdrowia

4.1. Finansowanie ochrony zdrowia na terenie Polski

Nakłady na ochronę zdrowia dla oddziałów wojewódzkich na przestrzeni kolejnych lat ulegają stopniowemu zwiększeniu. W 2016 roku nastąpił wzrost nakładów na ochronę zdrowia w stosunku do roku 2012 o 16%.

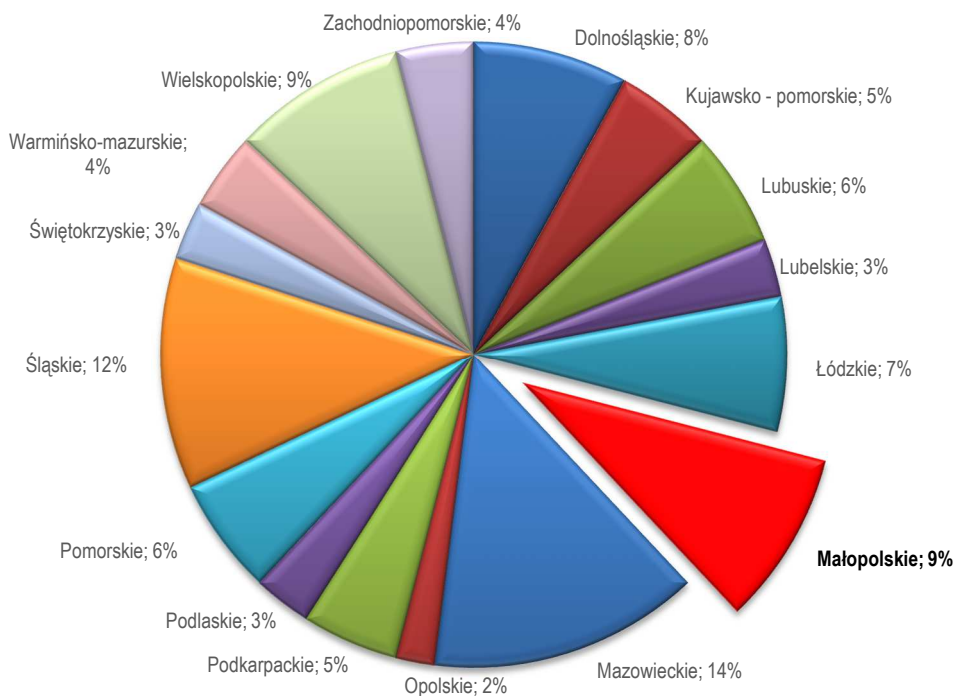
Tabela nr 9. Plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia w latach 2011-2016.

Województwo	w tys. zł.				
	2012 /stan na dn. 19.12.2012 r./	2013 /stan na dn. 31.07.2013 r./	2014 /stan na dn. 30.12.2014 r./	2015 /stan na dn. 30.12.2015 r./	2016 /stan na dn. 28.12.2016 r./
OGÓŁEM	61 229 054	62 741 696	63 792 932	67 879 507	70 793 207
Dolnośląskie	4 633 063	4 764 948	4 845 795	5 127 342	5 316 027
Kujawsko-pomorskie	3 309 346	3 414 407	3 471 200	3 668 503	3 805 656
Lubelskie	3 449 803	3 547 815	3 604 062	3 833 349	3 992 856
Lubuskie	1 596 598	1 660 371	1 688 938	1 778 497	1 829 789
Łódzkie	4 163 796	4 260 059	4 326 729	4 603 865	4 832 298
Małopolskie	5 124 251	5 301 676	5 391 915	5 723 029	6 075 277
Mazowieckie	9 031 469	9 044 385	9 186 938	9 840 501	10 243 897
Opolskie	1 534 398	1 578 162	1 610 833	1 686 404	1 735 491
Podkarpackie	3 219 376	3 328 089	3 383 854	3 554 378	3 744 021
Podlaskie	1 862 497	1 918 181	1 949 083	2 044 715	2 143 908
Pomorskie	3 532 655	3 623 614	3 687 794	3 898 750	4 099 349
Śląskie	7 433 907	7 590 652	7 721 183	8 309 362	8 674 345
Świętokrzyskie	2 076 509	2 131 241	2 165 591	2 281 408	2 379 590
Warmińsko-mazurskie	2 174 326	2 252 858	2 289 616	2 418 048	2 496 266
Wielkopolskie	5 381 523	5 538 956	5 629 742	6 116 529	6 345 849
Zachodniopomorskie	2 705 537	2 786 282	2 839 659	2 994 827	3 078 588

Źródło danych: opracowanie własne na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl według stanu na dzień 06.10.2017 r.

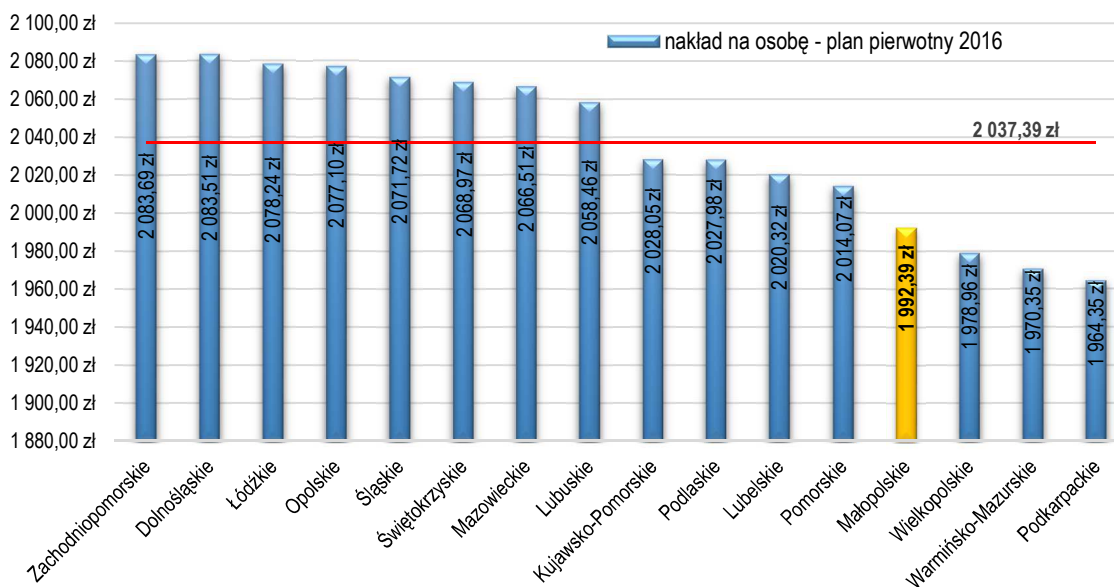
Procentowy udział wysokości środków finansowych dla Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia na 2016 rok wynosi 9% całego planu finansowego w Polsce. Największy procent jest w województwie mazowieckim (14%) i śląskim (12%), natomiast najmniejszy udział wysokości kontraktów w strukturze mają województwa: opolskie (2%), lubuskie (3%), podlaskie (3%), świętokrzyskie (3%), warmińsko-mazurskie (4%) i zachodniopomorskie (4%). Udział poszczególnych województw w planie finansowym NFZ przedstawia poniższy wykres.

Wykres nr 38. Procentowy udział poszczególnych województw w planie finansowym NFZ 2016 r.



Kwota zaplanowana dla Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ na jednego ubezpieczonego, wynosi 1 992,39 zł (nakład na osobę, wg planu pierwotnego na 2016 rok) i jest niższa od średnich nakładów o 45 zł, tj. o 2,21%, a od najwyższych nakładów Zachodniopomorskiego OW NFZ jest niższa o 91,30 zł, tj. o 4,38%.

Wykres nr 39. Planowane nakłady na 1 ubezpieczonego w 2016 roku według oddziałów wojewódzkich NFZ (dane z 2016 r.).



Międzyoddziałowa struktura podziału środków na świadczenia zdrowotne oraz planowany koszt świadczeń na jednego ubezpieczonego zmieniły się w stosunku do roku 2015. Nakłady na jednego ubezpieczonego w Małopolsce wzrosły w porównaniu do roku 2015 o 134,22 zł i wynoszą 1 992,39 zł. Małopolska jest na 13 miejscu wśród 16 województw.

4.2. Finansowanie ochrony zdrowia przez Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ

Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ podczas realizacji procesu aneksowania umów na 2016 rok dążył do poprawy dostępności oraz zwiększenia poziomu finansowania m.in. świadczeń udzielanych na rzecz seniorów, dzieci (w tym – pediatria hospitalizacja), świadczeń alergologii, leczenia chorób płuc, anestezjologii i intensywnej terapii, leczenia udarów.⁵²

W 2016 roku nastąpił wzrost nakładów na ochronę zdrowia ogółem o 7% w porównaniu do roku 2015. Procentowy wzrost nakładów nastąpił:

- 19% podstawowa opieka zdrowotna,
- 13% świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze.
- 12% opieka paliatywna i hospicyjna,
- 10% koszty profilaktycznych programów zdrowotnych,
- 9% opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,
- 7% rehabilitacja lecznicza,
- 5% leczenie szpitalne,
- 4% ambulatoryjna opieka specjalistyczna,
- 4% leczenie stomatologiczne.

Środki na kontrakty w 2016 roku

Tabela nr 10. Nakłady na ochronę zdrowia w publicznych podmiotach leczniczych w latach 2011-2016, w podziale na podmioty tworzące.

	w zł.				
Rodzaj podmiotu leczniczego	2012	2013	2014	2015	2016
wojewódzkie podmioty lecznicze	857 061 524	912 514 831	979 918 373	1 106 160 491	1 185 407 859
powiatowe podmioty lecznicze	1 002 321 599	1 048 457 961	1 017 068 694	1 101 514 098	1 157 348 642
resortowe podmioty lecznicze	853 596 705	922 453 604	882 839 183	1 015 552 983	1 102 321 398

Podane kwoty w latach 2012-2015 nie zawierają środków finansowych przeznaczonych na POZ.

W wojewódzkich podmiotach leczniczych został ujęty Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera Sp. z o.o. w Krakowie.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych NFZ i zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (wg danych dostępnych na wrzesień 2017 r.).

W tabelach poniżej zaprezentowano wysokość kontraktów na 2016 wojewódzkich podmiotów leczniczych, powiatowych podmiotów leczniczych oraz resortowych podmiotów leczniczych, ze wskazaniem, który podmiot realizuje zadania z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

⁵² RAPORT podsumowujący proces aneksowania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na 2016 rok w województwie małopolskim. Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.

Tabela nr 11. Wysokość kontraktów w wojewódzkich podmiotach leczniczych w 2016 roku.

w zł.

nazwa podmiotu leczniczego	POZ	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	leczenie szpitalne	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	rehabilitacja lecznicza	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze	leczenie stomatologiczne	pomoc doraźna i transport sanitarny	profilaktyczne programy zdrowotne	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	ratownictwo medyczne	suma
wojewódzkie podmioty lecznicze												
1. Centrum Medyczne "Kol - Med." SPZOZ w Tarnowie	1 302 480	2 441 635	-	130 678	637 773	362 864	537 619	-	-	-	-	5 413 049
2. Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II	-	13 372 396	273 192 084	-	4 364 350	-	-	-	236 771	1 816 047	-	292 981 648
3. Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii	-	902 546	17 059 948	-	6 506 902	-	-	-	-	-	-	24 469 396
4. Krakowskie Pogotowie Ratunkowe	683 456	728 514	-	-	-	-	-	1 534 744	-	-	100 517 653	103 464 367
5. Małopolskie Centrum Rehabilitacji Dzieci "Solidarność" w Radziszowie**	-	124 611	158 871	-	4 583 873	-	-	-	-	-	-	4 867 355
6. Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu "Krzyszowice" w Krzeszowicach	-	83 582	-	-	10 960 170	-	-	-	-	-	-	11 043 752
7. Szpital Specjalistyczny im. dr J. Babińskiego	-	75 977	-	61 757 404	-	-	-	-	-	-	-	61 833 381
8. Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla	-	3 501 767	66 375 307	-	5 899 883	-	-	-	-	-	-	75 776 957
9. Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera Sp. z o.o. w Krakowie	1 806 336	10 712 249	208 041 734	3 662 972	6 231 031	4 624 247	-	-	1 410	3 753 037	-	238 833 016
10. Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu	1 787 344	7 176 216	100 481 393	2 015 354	699 814	-	-	-	-	-	-	112 160 121
11. Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie	-	11 665 217	144 603 972	6 767 570	3 793 356	-	-	-	106 190	4 636 245	-	171 572 550
12. Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna	-	-	-	-	-	-	4 614 572	-	-	-	-	4 614 572
13. Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika	-	2 496 267	24 642 985	2 486 590	2 867 521	-	-	-	-	-	-	32 493 363
14. Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji	-	-	5 582 189	-	3 159 914	-	-	-	-	-	-	8 742 103
15. Wojewódzki Szpital Okulistyczny	-	1 956 570	16 141 670	-	-	-	-	-	-	-	-	18 098 240
16. Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie	-	-	-	15 341 873	-	-	-	-	-	-	-	15 341 873
17. Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. dr J. Jasińskiego w Zakopanem	-	98 749	-	-	9 182 983	-	-	-	-	-	-	9 281 732
suma*	5 579 616	55 336 296	856 280 153	92 162 441	58 887 570	4 987 111	5 152 190	1 534 744	344 371	10 205 329	100 517 653	1 190 987 475

*ewentualne różnice w sumach mogą wynikać z zaokrągleń do pełnych zł

Centrum Medyczne „Kol-MED” posiada także podpisany kontrakt w podkarpackim oddziale wojewódzkim narodowego funduszu zdrowia. Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz-krakow.pl (dane dostępne w wrzesień 2017 r.).

*Uchwała Nr XXI/288/16 Sejmiku Województwa Małopolskiego z dnia 21 marca 2016 r. w sprawie połączenia Małopolskiego Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie z Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalem Dziecięcym im. Św. Ludwika w Krakowie.

Z dniem 1 września 2016 r. nastąpiło połączenie jednostek. Polegało ono na przeniesieniu całego mienia podmiotu przejmowanego, tj. MCRD w Radziszowie na podmiot przejmujący, tj. Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie. Podane wartości dotyczą okresu I-VIII 2016 r.

Tabela nr 12. Wysokość kontraktów w powiatowych podmiotach leczniczych w 2016 roku.

w zł.

nazwa podmiotu leczniczego	POZ	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	leczenie szpitalne	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	rehabilitacja lecznicza	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze	leczenie stomatologiczne	profilaktyczne programy zdrowotne	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	ratownictwo medyczne	opieka paliatywna i hospicyjna	suma*	
powiatowe podmioty lecznicze													
1.	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu	1 271 328	7 634 295	63 448 526	6 340 119	2 828 924	2 717 168		92 973		45 596 324	1 835 049	131 764 706
2.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku	1 279 584	7 974 495	37 058 668	896 815	6 101 680		818 966	45 210		39 997	458 380	54 673 795
3.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni	1 882 624	5 068 741	36 214 319		755 072	804 870						44 725 625
4.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach	1 926 464	3 619 950	38 825 252	537 660	454 547	1 290 879						46 654 752
5.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach	672 000	3 580 611	28 520 723	227 733	457 382					127 506		33 585 955
6.	SPZOZ Szpital im. dr. J. Dietla w Krynicy-Zdroju	647 616	2 997 584	23 528 872	791 867	189 607			2 970				28 158 517
7.	Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza w Krakowie		4 193 886	78 851 059		247 401							83 292 346
8.	Szpital Powiatowy im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem	1 299 744	4 917 983	48 314 333	215 439	1 344 396							56 091 895
9.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu		6 450 161	58 651 961	3 068 334	3 574 774			170 765		131 630		72 047 625
10.	Szpital Powiatowy w Chrzanowie		4 615 262	76 157 072	2 282 590	3 875 558			86 226		4 043 813		91 060 521
11.	Szpital Powiatowy w Limanowej im. Miłosierdzia Bożego	1 948 800	5 113 973	45 582 813							140 012	1 352 950	54 138 547
12.	Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc w Zakopanem im. dr. O. Sokolowskiego		1 205 397	26 531 488							60 401		27 797 286
14.	Szpital Specjalistyczny im. H. Klimontowicza w Góricach	1 891 200	7 164 497	57 415 152	5 351 471	2 966 965	920 360	718 047				1 342 310	77 770 003
15.	Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SPZOZ		5 004 480	93 186 216									98 190 697
16.	Szpital Specjalistyczny im. E. Szczeklika w Tarnowie		5 168 736	61 436 128		1 409 083	1 031 337				2 275 013		71 320 297
18.	Szpital Św. Anny w Miechowie	1 161 108	4 275 861	29 319 716	410 375	394 224	880 552						36 441 837
19.	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej	1 276 800	4 314 506	29 142 472	229 499	1 578 521			34 340				36 576 139
20.	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach	1 298 336	6 068 644	42 653 483	762 130	616 402							51 398 995
21.	ZOZ Sucha Beskidzka	1 951 872	6 178 601	62 478 015	499 345	1 030 009	2 072 469		75 621		4 297 908	1 582 740	80 166 581
suma*		18 507 476	95 547 665	937 316 268	21 613 377	27 824 545	10 176 015	1 537 013	508 106	11 116 281	45 596 324	6 113 049	1 175 856 118

*ewentualne różnice w sumach mogą wynikać z zaokrągleń do pełnych zł

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz-krakow.pl (dane dostępne w wrześniu 2017 r.).

Tabela nr 13. Wysokość kontraktów w resortowych podmiotach leczniczych w 2016 roku.

w zł.

nazwa podmiotu leczniczego	POZ	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	leczenie szpitalne	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	rehabilitacja lecznicza	leczenie stomatologiczne	profilaktyczne programy zdrowotne	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	opieka paliatywna i hospicyjna	lecznictwo uzdrowiskowe	suma
resortowe podmioty lecznicze											
1. Centrum Onkologii - Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie, Oddział w Krakowie	-	10 681 488	83 555 382	-	-	-	40 392	2 575 580	-	-	96 852 842
2. Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc im. J. i I. Rudników w Raboe Zdroju	-	307 927	20 505 369	-	223 562	-	-	-	-	-	21 036 858
3. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Krakowie	3 418 747	4 105 958	28 094 807	1 669 274	1 575 368	1 393 121	-	-	-	-	36 838
4. Szpital Uniwersytecki w Krakowie	-	37 957 939	545 176 326	11 346 682	1 966 665	-	1 724 074	26 274 641	1 349 300	-	625 795 627
5. Uniwersytecki Szpital Dziecięcy	-	10 376 841	184 070 799	407 371	1 859 383	466 005	396	9 146 524	-	-	206 327 319
6. Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny w Zakopanem	-	814 588	27 008 325	-	1 855 975	-	-	-	-	-	29 678 887
7. 20 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny SPZOZ w Krynicy Zdroju	-	-	-	-	1 505 314	-	-	-	-	6 128 485	7 633 799
8. 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Krakowie	1 593 657	5 742 501	63 995 483	3 561 237	1 831 532	2 198 223	-	522 144	-	-	79 444 777
suma	5 012 404	70 069 082	952 608 551	16 992 871	10 827 562	4 061 796	1 764 862	38 518 889	1 349 300	6 128 485	1 107 333 802

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz-krakow.pl (dane dostępne we wrześniu 2017 r.).

5. Analizy ekonomiczno-finansowe samorządowych podmiotów leczniczych

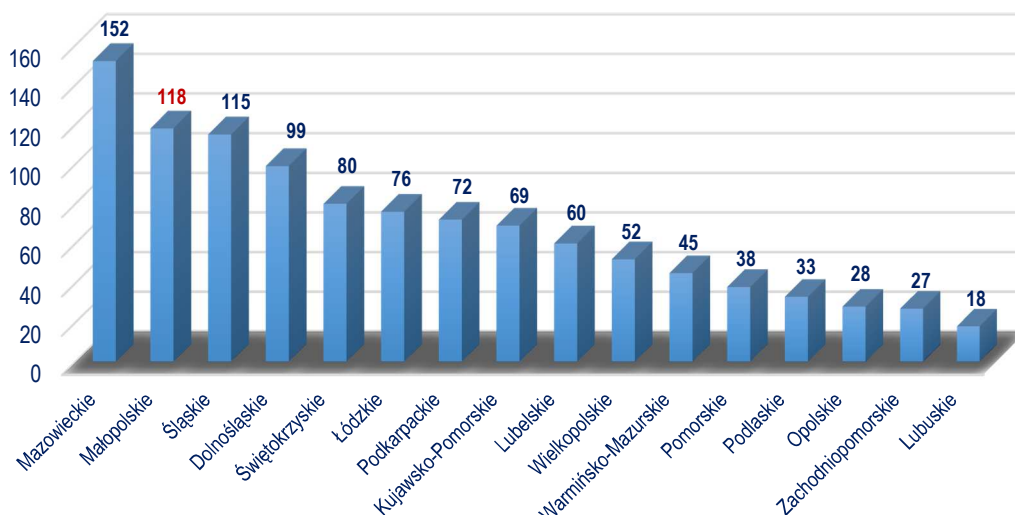
5.1. Wojewódzkie i powiatowe podmioty lecznicze

5.1.1. Majątek i kapitały

W poniższych zestawieniach przedstawiono dane finansowe szpitali samorządowych, których organem tworzącym jest wojewódzka, powiatowa lub gminna jednostka samorządu terytorialnego, gmina miejska na prawach powiatu. W raporcie zaprezentowano dane finansowe samorządowych samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej w skali kraju w podziale na poszczególne województwa. Zaprezentowano również dane szpitali, dla których organem tworzącym jest Województwo Małopolskie oraz szpitali powiatowych działających na terenie Małopolski.

Poniższe tabele przedstawiają strukturę aktywów i pasywów samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej ze wszystkich województw w 2015 roku. Wśród nich województwo małopolskie uzyskało trzecią pozycję, co do wielkości aktywów trwałych i czwartą, co do wielkości aktywów obrotowych. Udział Małopolski w strukturze aktywów ogółem w Polsce wyniósł odpowiednio: aktywa trwałe 8,68%, aktywa obrotowe 8,66%. Natomiast w strukturze pasywów udział województwa małopolskiego w kapitałach własnych wynosił 9,89% (5 pozycja wśród wszystkich województw), a w kapitałach obcych 8,25% (4 pozycja wśród wszystkich województw). W sumie na 16 województw udział sumy bilansowej województwa małopolskiego wynosi 8,68%, co daje mu trzecią pozycję w kraju.

Wykres nr 40. Liczba samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w poszczególnych wg. województw w 2015 roku.



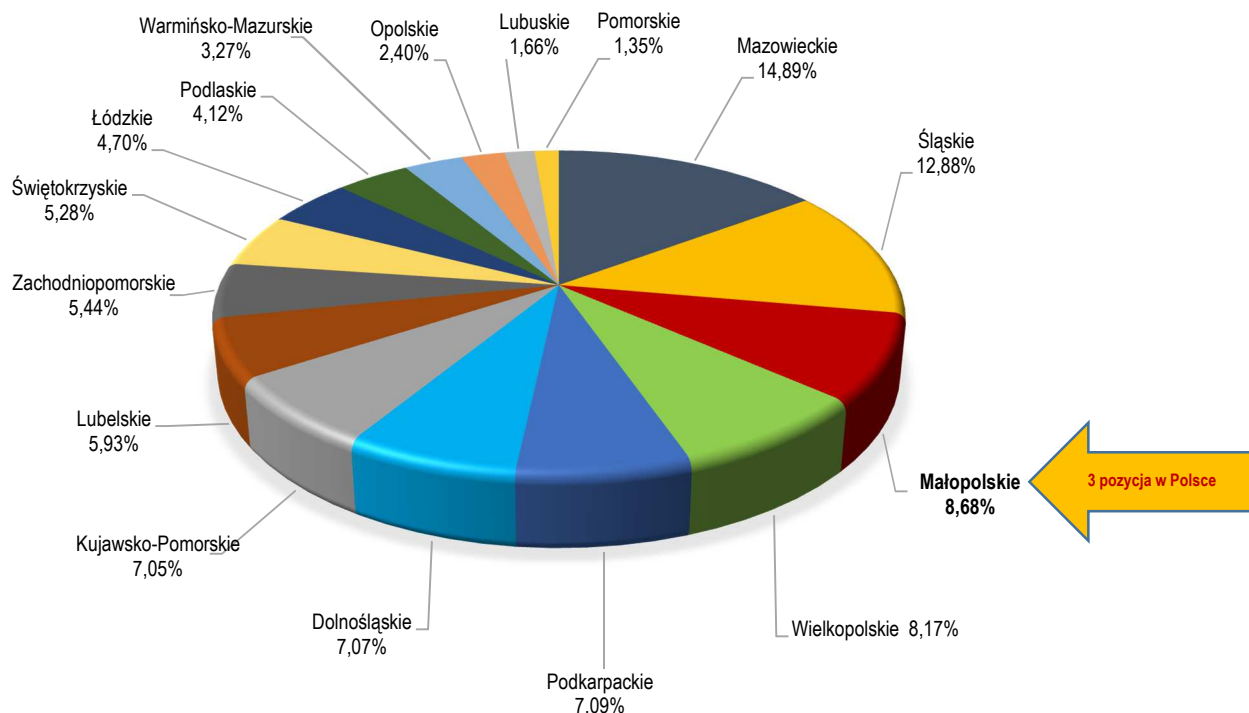
Źródło danych: Biuletyn Statystyczny MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Tabela nr 14. Struktura aktywów samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej wg województw w 2015 roku.

Województwa	Liczba szpоз	Aktywa trwałe	Aktywa obrotowe	Zapasy	Należności krótkoterminowe	Inwestycje krótkoterminowe	Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	Suma bilansowa	Udział sumy bilansowej w Polsce
Dolnośląskie	99	1 387 951 330	652 654 188	39 191 896	272 851 526	330 145 953	10 464 813	2 040 605 518	7,83%
Kujawsko-Pomorskie	69	1 382 608 076	507 495 376	37 519 156	295 662 792	162 684 057	11 629 371	1 890 103 452	7,25%
Lubelskie	60	1 164 010 444	435 284 273	25 468 486	261 959 009	138 650 115	9 206 663	1 599 294 717	6,14%
Lubuskie	18	326 132 304	139 109 848	11 918 679	57 678 328	59 660 993	9 851 848	465 242 152	1,79%
Łódzkie	76	922 195 061	348 930 812	27 972 752	227 253 397	85 017 534	8 687 129	1 271 125 873	4,88%
Małopolskie	118	1 703 700 342	557 954 868	39 554 213	271 886 702	233 574 356	12 939 597	2 261 655 210	8,68%
Mazowieckie	152	2 921 409 875	796 528 354	55 887 571	386 815 812	339 377 869	14 447 102	3 717 938 229	14,27%
Opolskie	28	471 283 472	205 261 793	15 441 878	83 786 609	104 243 493	1 789 813	676 545 265	2,60%
Podkarpackie	72	1 390 916 709	389 119 951	39 522 754	247 100 574	93 473 015	9 023 608	1 780 036 660	6,83%
Podlaskie	33	808 980 268	199 383 486	14 570 506	96 796 720	86 266 340	1 749 920	1 008 363 754	3,87%
Pomorskie	38	264 751 916	127 735 718	5 097 108	42 872 104	78 779 906	986 600	392 487 634	1,51%
Śląskie	115	2 527 702 975	689 808 058	62 938 713	338 500 557	267 339 301	21 029 487	3 217 511 033	12,35%
Świętokrzyskie	80	1 036 160 385	366 461 893	21 811 825	203 621 778	137 805 154	3 223 136	1 402 622 278	5,38%
Warmińsko-Mazurskie	45	640 739 058	238 161 439	21 818 438	112 123 928	98 691 676	5 527 397	878 900 497	3,37%
Wielkopolskie	52	1 603 786 791	415 738 579	49 917 704	212 838 698	144 726 045	8 256 132	2 019 525 370	7,75%
Zachodniopomorskie	27	1 068 125 702	372 527 698	33 180 399	180 457 969	154 369 051	4 520 279	1 440 653 400	5,53%
Polska	1 082	19 620 454 708	6 442 156 334	501 812 078	3 292 206 503	2 514 804 858	133 332 895	26 062 611 042	100,00%

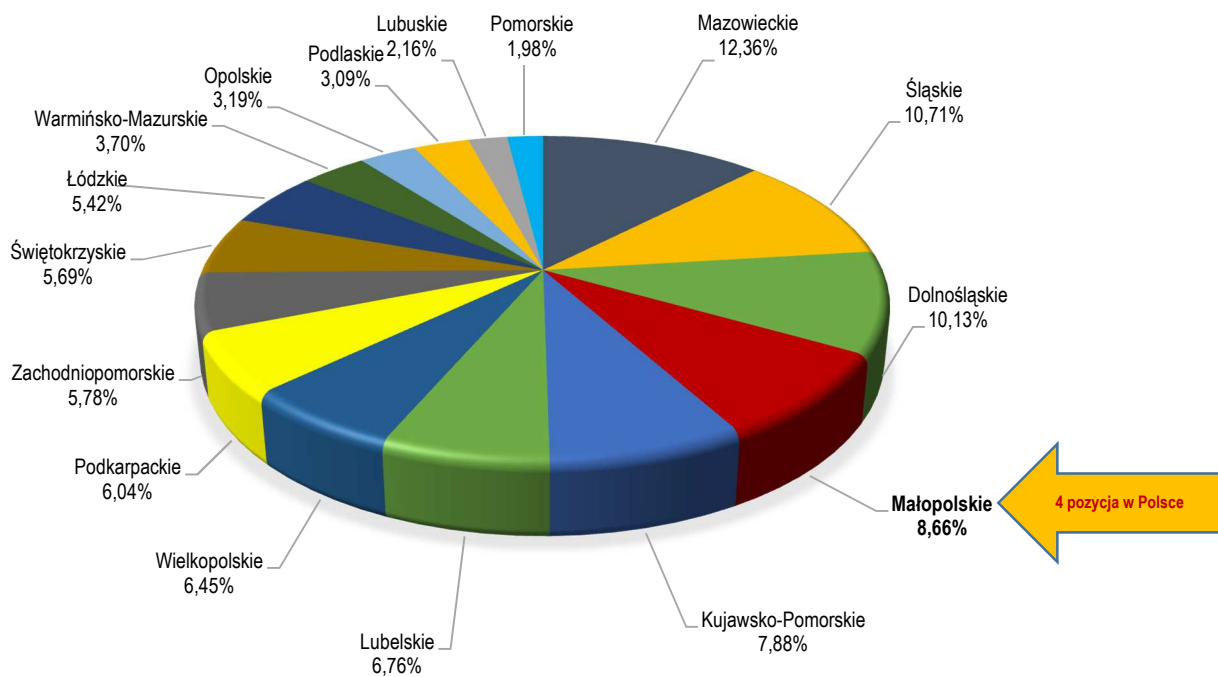
Źródło danych: Biuletyn Statystyczny MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Wykres nr 41. Udział aktywów trwałych samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 roku.



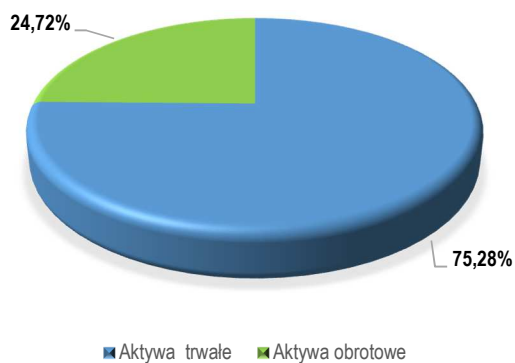
Źródło danych: opracowanie własne na podstawie danych z Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Wykres nr 42. Udział aktywów obrotowych samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 roku.

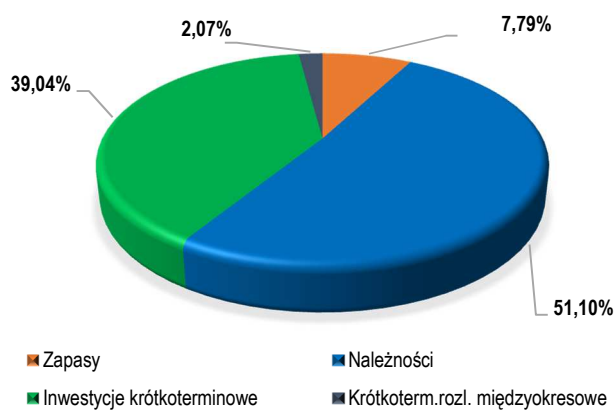


Źródło danych: opracowanie własne na podstawie danych z Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Wykres nr 43. Struktura aktywów 2015 r. – ogółem w Polsce.



Wykres nr 44. Struktura aktywów obrotowych 2015 r. – ogółem w Polsce.



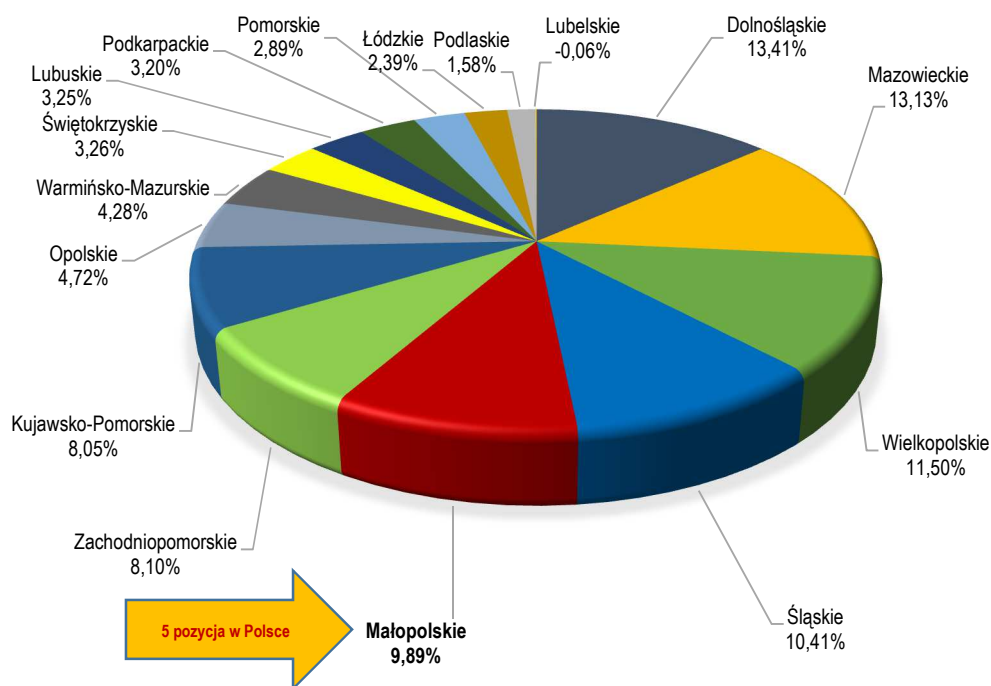
Źródło danych: opracowanie własne na podstawie danych z Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Tabela nr 15. Struktura pasywów samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej wg województw w 2015 roku.

Województwa	Liczba szpoz	Kapitał własny	Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	Rezerwy na zobowiązania	Zobowiązania długoterminowe	Zobowiązania krótkoterminowe	Rozliczenia międzyokresowe	Suma bilansowa	Udział sumy bilansowej w Polsce
Dolnośląskie	99	908 531 313	1 132 074 205	157 459 082	140 330 833	406 568 513	427 715 777	2 040 605 518	7,83%
Kujawsko-Pomorskie	69	545 035 769	1 345 067 683	97 361 168	419 386 774	415 004 805	413 314 936	1 890 103 452	7,25%
Lubelskie	60	-4 381 259	1 603 675 976	86 432 072	344 332 179	463 091 141	709 820 584	1 599 294 717	6,14%
Lubuskie	18	219 875 337	245 366 815	25 997 939	30 909 988	74 027 317	114 431 571	465 242 152	1,79%
Łódzkie	76	162 119 842	1 109 006 031	139 908 533	148 209 205	368 327 511	452 560 782	1 271 125 873	4,88%
Małopolskie	118	669 771 184	1 591 884 026	165 725 995	140 176 262	366 781 229	919 200 540	2 261 655 210	8,68%
Mazowieckie	152	889 317 601	2 828 620 628	209 161 861	178 368 040	681 617 154	1 759 473 573	3 717 938 229	14,27%
Opolskie	28	319 881 305	356 663 960	50 476 160	16 627 154	114 599 740	174 960 906	676 545 265	2,60%
Podkarpackie	72	216 518 980	1 563 517 680	137 877 662	509 184 425	509 184 425	705 037 129	1 780 036 660	6,83%
Podlaskie	33	107 145 952	901 217 802	62 405 050	139 917 935	182 626 119	516 268 698	1 008 363 754	3,87%
Pomorskie	38	195 795 096	196 692 538	21 159 190	23 763 962	55 673 872	96 095 514	392 487 634	1,51%
Śląskie	115	705 195 098	2 512 315 935	325 827 645	270 550 885	857 380 630	1 058 556 775	3 217 511 033	12,35%
Świętokrzyskie	80	220 955 303	1 181 666 975	96 832 567	130 200 286	274 520 393	680 113 729	1 402 622 278	5,38%
Warmińsko-Mazurskie	45	289 831 475	589 069 022	64 101 541	38 129 915	138 726 847	348 110 719	878 900 497	3,37%
Wielkopolskie	52	778 858 600	1 240 666 770	122 533 432	112 038 661	334 085 247	672 009 430	2 019 525 370	7,75%
Zachodniopomorskie	27	548 608 175	892 045 225	67 432 833	99 024 680	234 673 138	490 914 574	1 440 653 400	5,53%
Polska	1 082	6 773 059 771	19 289 551 271	1 830 692 730	2 741 151 184	5 476 888 081	9 538 585 237	26 062 611 042	100,00%

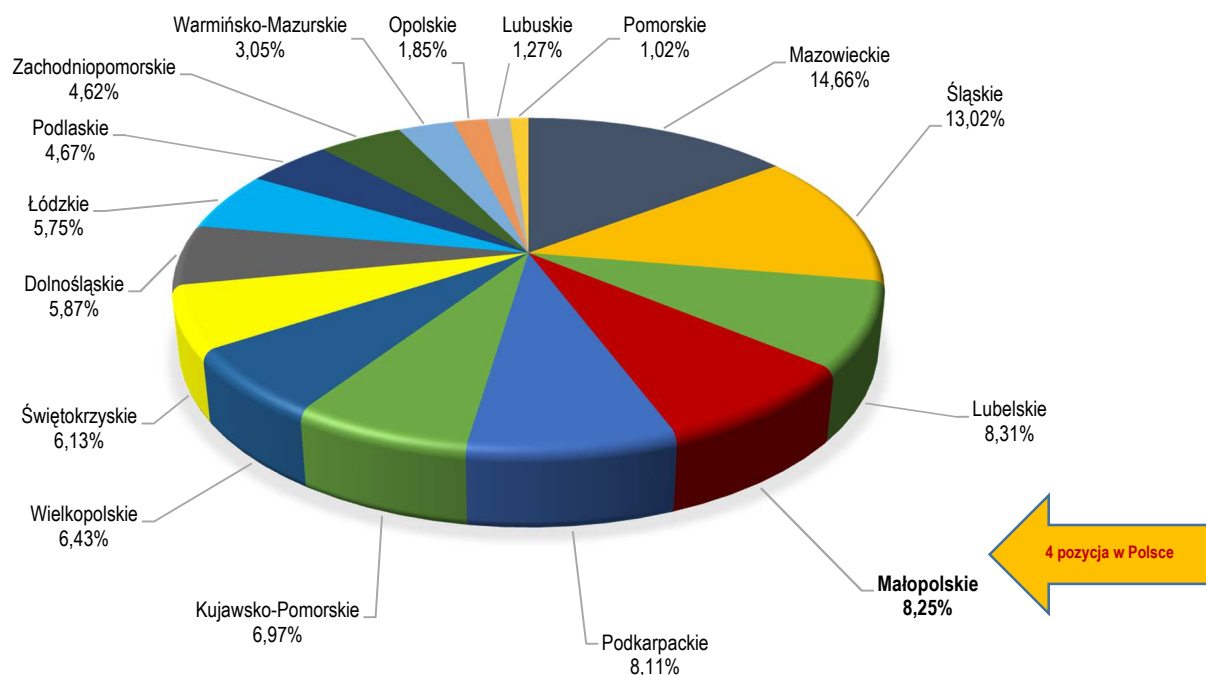
Źródło danych: Biuletyn Statystyczny MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Wykres nr 45. Udział kapitałów własnych samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 r.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie danych z Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Wykres nr 46. Udział kapitałów obcych samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 r.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie danych z Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Tabela nr 16. Liczba szpitali wojewódzkich i powiatowych w województwie małopolskim w latach 2014-2016.

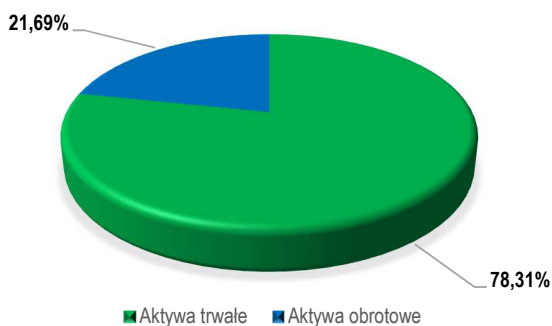
	2014	2015	2016
Szpitale wojewódzkie- spzoz	13	13	12
Szpitale wojewódzkie- sp. z o.o.	1	1	1
Szpitale powiatowe	19	19	19

Tabela nr 17. Struktura bilansu w latach 2014-2016 – szpitale wojewódzkie w województwie małopolskim.

	2014	%	2015	%	2016	%
Aktywa	1 283 260 918	100%	1 304 144 023	100%	1 320 271 789	100%
Aktywa trwałe	1 034 520 720	80,60%	1 046 965 508	80,30%	1 033 883 643	78,31%
Aktywa obrotowe	248 740 198	19,40%	257 178 515	19,70%	286 388 146	21,69%
Pasywa	1 283 260 918	100%	1 304 144 023	100%	1 320 271 789	100%
Kapitały własne	563 354 640	43,90%	565 270 890	43,30%	571 687 223	43,30%
Rezerwy	76 464 105	5,96%	84 133 572	6,50%	89 632 856	6,79%
Zobowiązania długoterminowe	24 193 028	1,89%	23 389 820	1,80%	20 228 290	1,53%
Zobowiązania krótkoterm. i f.s.	136 762 569	10,66%	134 537 687	10,30%	154 485 661	11,70%
Rozliczenia międzyokr. i p.p.o.	482 486 569	37,60%	496 812 053	38,10%	484 237 758	36,68%

Źródło danych: opracowanie własne na podstawie rocznych sprawozdań finansowych wpl.

Wykres nr 47. Struktura aktywów 2016 r. – szpitale wojewódzkie.

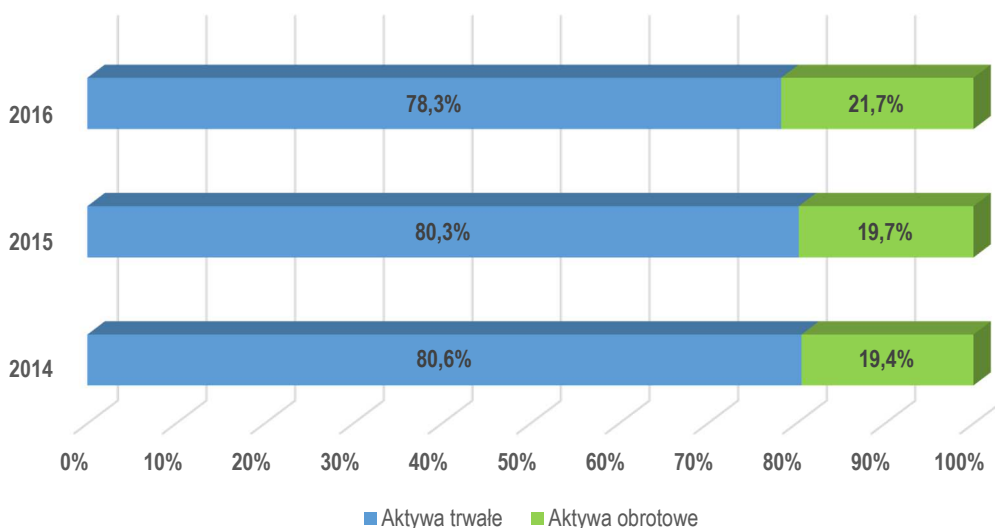


Wykres nr 48. Struktura pasywów 2016 r. – szpitale wojewódzkie.



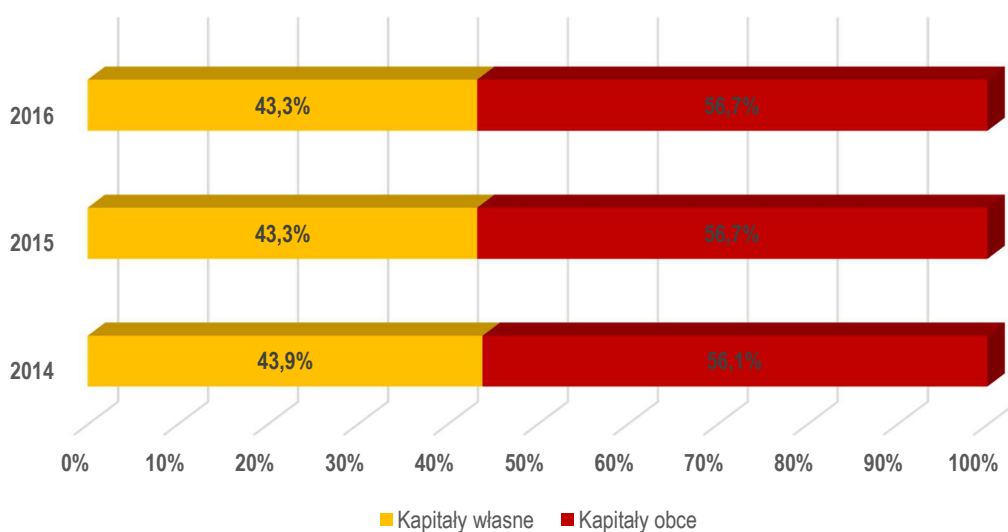
Źródło danych: opracowanie własne na podstawie rocznych sprawozdań finansowych wpl.

Wykres nr 49. Dynamika struktury aktywów w latach 2014-2016 – szpitale wojewódzkie w województwie małopolskim.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie rocznych sprawozdań finansowych wpl.

Wykres nr 50. Dynamika struktury pasywów w latach 2014-2016 - szpitale wojewódzkie w województwie małopolskim.



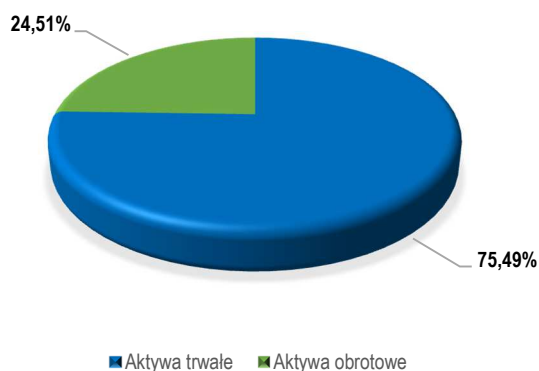
Źródło danych: opracowanie własne na podstawie rocznych sprawozdań finansowych wpl.

Tabela nr 18. Struktura bilansu w latach 2014-2016 – szpitale powiatowe w województwie małopolskim.

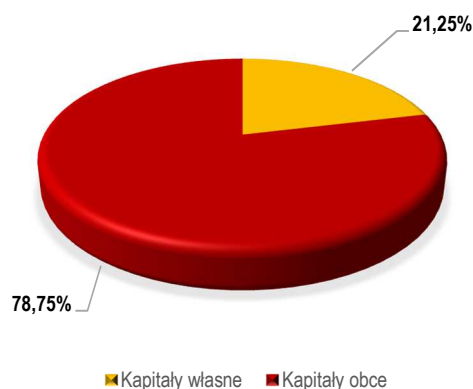
	2014	%	2015	%	2016	%
Aktywa	1 057 086 194	100%	1 111 187 090	100%	1 163 218 276	100%
Aktywa trwałe	808 002 036	76,40%	852 345 348	76,71%	878 162 628	75,49%
Aktywa obrotowe	249 084 158	23,60%	258 841 741	23,29%	285 055 648	24,51%
Pasywa	1 057 086 194	100%	1 111 187 090	100%	1 163 218 276	100%
Kapitały własne	243 703 572	23,00%	238 311 350	21,45%	247 175 411	21,25%
Rezerwy	105 391 315	10,00%	110 645 250	9,96%	124 203 084	10,68%
Zobowiązania długoterminowe	67 072 813	6,40%	116 237 253	10,46%	100 711 222	8,66%
Zobowiązania krótkoterminowe. i f.s.	252 991 679	23,90%	223 255 502	20,09%	237 929 234	20,45%
Rozliczenia międzyokr. i p.p.o.	387 926 815	36,70%	422 737 736	38,04%	453 199 325	38,96%

Źródło danych: opracowanie własne na podstawie rocznych sprawozdań finansowych 19 szpitali powiatowych.

Wykres nr 51. Struktura aktywów 2016 r. – szpitale powiatowe.

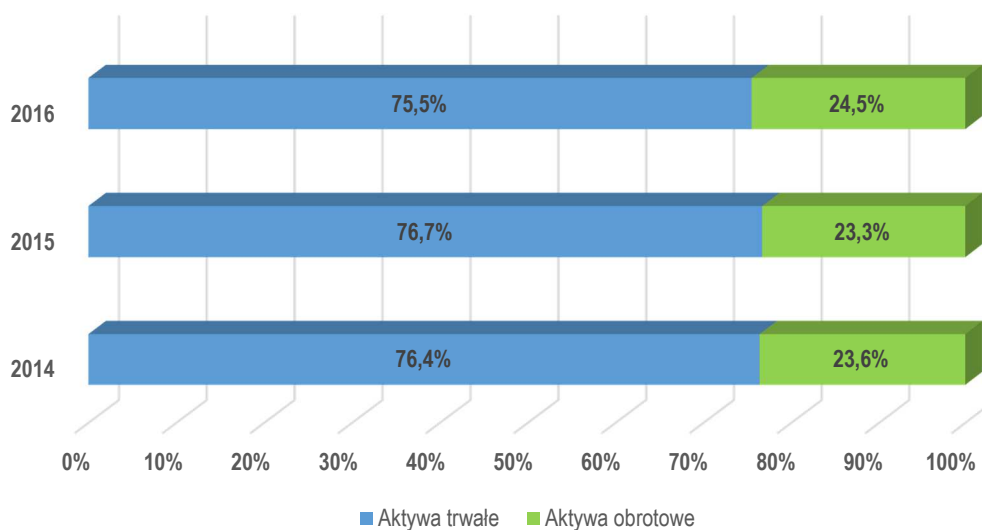


Wykres nr 52. Struktura pasywów 2016 r. – szpitale powiatowe.

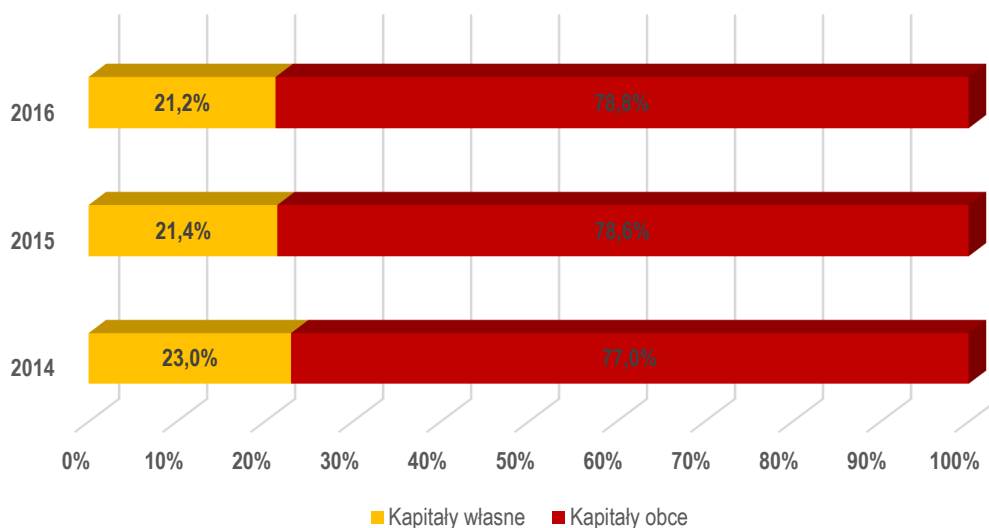


Źródło danych: opracowanie własne na podstawie rocznych sprawozdań finansowych.

Wykres nr 53. Dynamika struktury aktywów w latach 2014-2016 – szpitale powiatowe w województwie małopolskim.

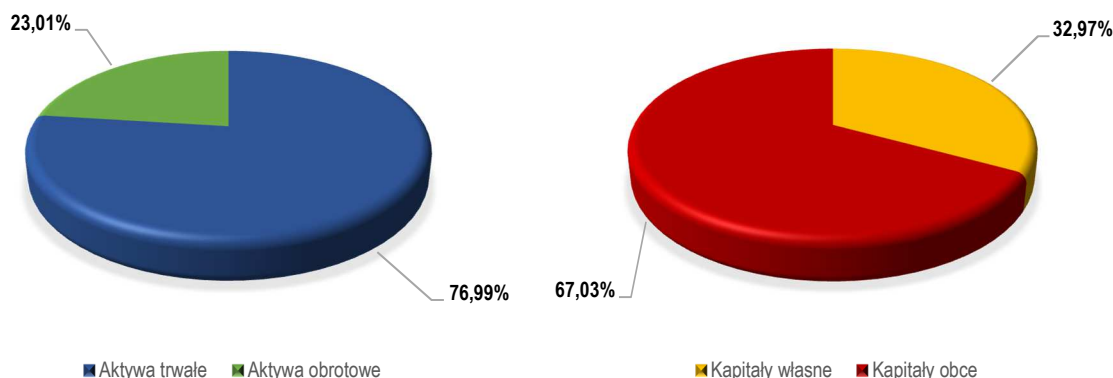


Wykres nr 54. Dynamika struktury pasywów w latach 2014-2016 – szpitale powiatowe w województwie małopolskim.



Wykres nr 55. Struktura aktywów – szpitale wojewódzkie i powiatowe.

Wykres nr 56. Struktura pasywów – szpitale wojewódzkie i powiatowe.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie rocznych sprawozdań finansowych.

Suma bilansowa szpitali publicznych wojewódzkich i powiatowych na koniec 2016 roku wyniosła 2 483 490 065 zł. W strukturze aktywów 77% stanowią aktywa trwałe, a 23% aktywa obrotowe natomiast w strukturze pasywów kapitały własne stanowią 33%, a zobowiązania i rezerwy 67%.

Udział aktywów trwałych i aktywów obrotowych w majątku szpitali wojewódzkich w 2016 roku przedstawiał się odpowiednio: 78,3% aktywa trwałe, 21,7% aktywa obrotowe. W szpitalach powiatowych struktura majątku w 2016 roku to: 75,5% aktywa trwałe i 24,5% aktywa obrotowe.

Przewaga majątku trwałego nad majątkiem obrotowym wynika ze specyfiki działalności jednostek.

Większy udział aktywów trwałych oznacza, że majątek jednostek jest mało elastyczny i ryzykowny, generuje wysokie koszty w postaci amortyzacji oraz posiada niską zdolność do osiągania zysków. Znaczący udział majątku trwałego w strukturze bilansu oznacza z jednej strony ryzyko ze względu na jego niską płynność, ale z drugiej zwiększa wiarygodność jednostek wobec kontrahentów.

Udział kapitałów własnych i obcych w szpitalach wojewódzkich w 2016 roku przedstawiał się odpowiednio: 43,3% kapitały własne i 56,7% kapitały obce. W szpitalach powiatowych struktura kapitałów

kształtowała się zdecydowanie inaczej niż w jednostkach wojewódzkich, z istotną przewagą kapitałów obcych na poziomie odpowiednio: 21,2% kapitały własne i 78,8% kapitały obce.

Kapitał własny jest najszerszej rozumiany jako dobra finansowe służące rozpoczęciu lub kontynuacji działalności. Kapitał powinien stanowić wartość, która w trakcie działalności jest pomnażana. Natomiast na kapitał obcy składają się wszelkiego rodzaju krótkoterminowe i długoterminowe zobowiązania jednostek wobec banków, kontrahentów, dostawców i innych wierzycieli. Kapitały obce właściwie wykorzystane mogą służyć wspomaganie działalności jednostek, dynamizować ich sprzedaż, umożliwiać powiększanie zysku. Jednak kapitał obcy kosztuje, gdyż podmioty dostarczające kapitału obcego oczekują wynagrodzenia w postaci oprocentowania. Chociaż jest relatywnie tańszy w stosunku do kapitału własnego, to jednak szczególną uwagę powinniśmy zwrócić na efektywność wykorzystania kapitału obcego. Kapitał obcy pozyskiwany jest na czas ograniczony i podlega terminowej spłacie, jeśli tak nie jest wiąże się to z koniecznością zapłaty odsetek. Gdy udział kapitału obcego w kapitałach ogółem jednostek wykonujących działalność leczniczą jest zbyt duży, może to doprowadzić do utraty płynności finansowej.

5.1.2. Przychody i koszty

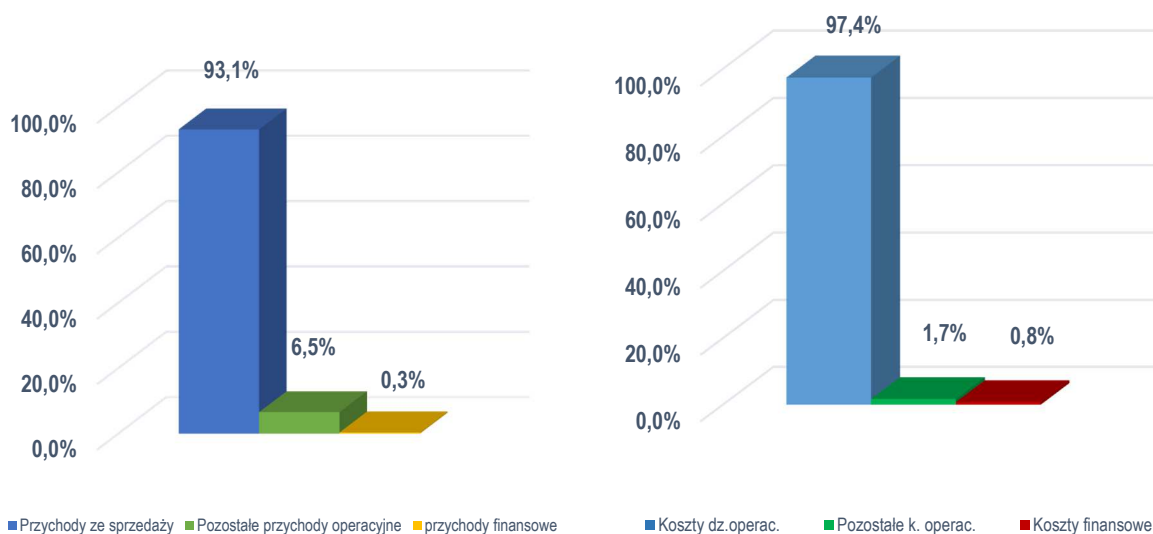
Udział województwa małopolskiego w strukturze przychodów i kosztów samorządowych samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej łącznie dla wszystkich województw w 2015 r. wynosił: dla przychodów ze sprzedaży 9,18%, a dla kosztów działalności operacyjnej 9,03%. Daje to trzecią pozycję zarówno pod względem wysokości uzyskanych przychodów jak i poniesionych kosztów dotyczących działalności operacyjnej wśród wszystkich województw.

Tabela nr 19. Przychody i koszty samorządowych szpоз wg województw w 2015 roku.

Województwa	Liczba szpоз	Przychody ze sprzedaży	Pozostałe przychody operacyjne	Przychody finansowe	Przychody ogółem	Koszty działalności operacyjnej	Pozostałe koszty operacyjne	Koszty finansowe	Koszty ogółem
Dolnośląskie	99	2 081 673 854	146 076 111	10 630 135	2 238 380 100	2 220 388 607	45 920 321	16 220 297	2 282 529 225
Kujawsko-Pomorskie	69	1 615 675 073	137 567 940	15 024 817	1 768 267 830	1 707 291 829	43 960 054	46 500 788	1 797 752 671
Lubelskie	60	1 728 479 498	105 879 707	2 141 477	1 836 500 682	1 773 478 870	38 921 183	31 435 894	1 843 835 947
Lubuskie	18	523 288 431	31 351 051	965 461	555 604 943	533 647 190	3 917 102	1 529 894	539 094 186
Łódzkie	76	1 765 054 977	133 651 168	4 215 556	1 902 921 701	1 823 773 381	57 956 058	13 887 884	1 895 617 323
Małopolskie	118	2 422 181 955	129 020 111	5 193 699	2 556 395 765	2 522 813 493	27 812 344	15 384 323	2 566 010 160
Mazowieckie	152	3 327 936 266	343 577 034	15 080 579	3 686 593 879	3 663 099 909	47 208 724	21 105 621	3 731 414 254
Opolskie	28	801 847 356	30 681 746	1 720 725	834 249 827	821 446 510	3 428 306	1 647 132	826 521 948
Podkarpackie	72	2 091 448 620	112 072 840	4 321 603	2 207 843 063	2 273 503 381	28 494 005	20 481 193	2 322 478 579
Podlaskie	33	923 123 471	76 163 435	1 507 525	1 000 794 431	972 035 708	15 324 043	6 171 248	993 530 999
Pomorskie	38	425 634 429	18 816 799	953 850	445 405 078	435 895 383	4 676 400	1 036 935	441 608 718
Śląskie	115	2 868 993 070	184 826 253	24 990 623	3 078 809 946	3 033 171 087	84 569 781	31 180 747	3 148 921 615
Świętokrzyskie	80	1 430 082 499	114 546 135	2 048 151	1 546 676 785	1 513 617 202	36 125 301	10 547 635	1 560 290 138
Warmińsko-Mazurskie	45	1 019 832 065	64 530 288	2 350 224	1 086 712 577	1 081 436 258	14 285 760	4 109 936	1 099 831 954
Wielkopolskie	52	2 203 157 741	144 645 964	2 679 930	2 350 483 635	2 326 146 644	20 255 313	9 318 334	2 355 720 291
Zachodniopomorskie	27	1 164 401 186	79 807 569	2 750 486	1 246 959 241	1 228 367 656	26 619 125	6 421 918	1 261 408 699
Polska	1082	26 392 810 491	1 853 214 151	96 574 841	28 342 599 483	27 930 113 108	499 473 820	236 979 779	28 666 566 707

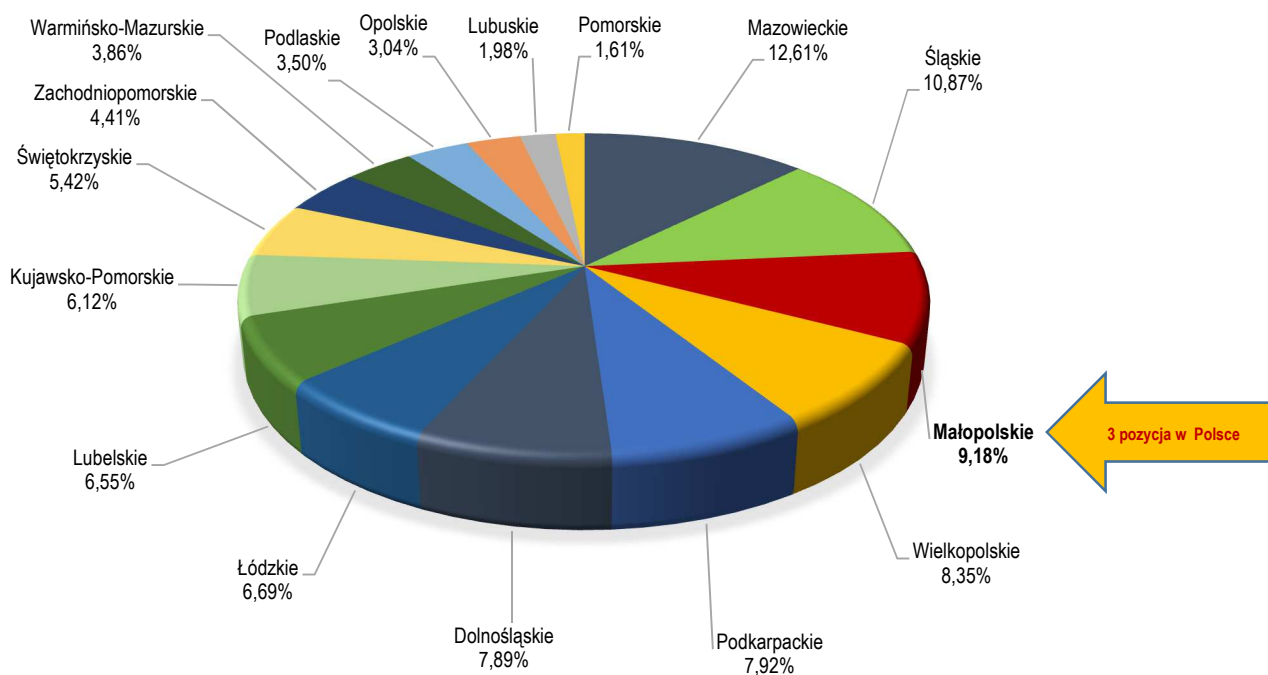
Źródło danych: Biuletyn Statystyczny MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Wykres nr 57. Struktura przychodów i kosztów samorządowych spzoz w Polsce w 2015 r.



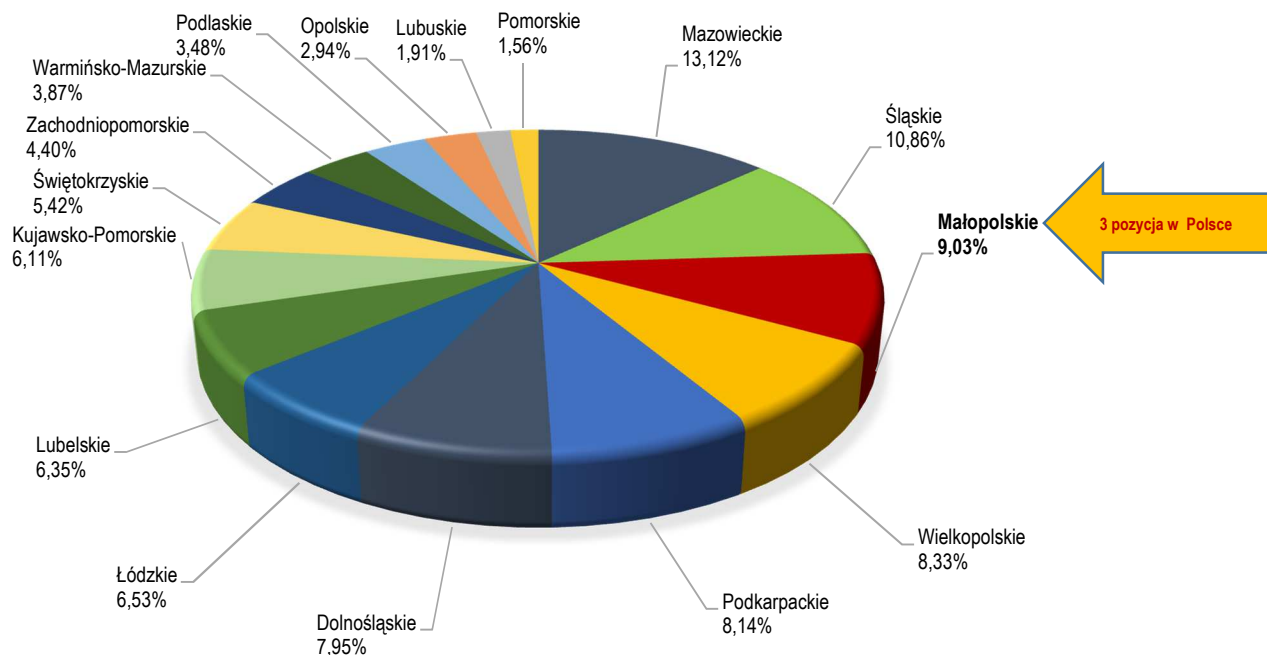
Źródło danych: opracowanie własne na podstawie danych z Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Wykres nr 58. Udział przychodów ze sprzedaży samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 roku.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie danych z Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Wykres nr 59. Udział kosztów działalności operacyjnej samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 roku.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie danych z Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Tabela nr 20. Przychody szpitali w podziale na wojewódzkie i powiatowe w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.

	2014	%	2015	%	2016	%
szpitale wojewódzkie	1 050 613 902	100%	1 123 094 576	100%	1 214 436 989	100%
przychody ze sprzedaży	992 601 068	94,48%	1 060 622 940	94,44%	1 147 305 680	94,47%
przychody pozostałe	58 012 834	5,52%	62471635,81	5,56%	67 131 308	5,53%
szpitale powiatowe	1 254 313 024	100%	1 308 374 392	100%	1 392 020 488	100%
przychody ze sprzedaży	1 186 112 835	94,56%	1 239 039 844	94,70%	1 325 923 318	95,25%
przychody pozostałe	68 200 189	5,44%	69 334 547	5,30%	66 097 170	4,75%
przychody ogółem (woj. i pow.)	2 304 926 926	100%	2 431 468 967	100%	2 606 457 476	100%
w tym: przychody ze sprzedaży	2 178 713 903	94,52%	2 299 662 784	94,58%	2 473 228 998	94,89%
przychody pozostałe	126 213 023	5,48%	131 806 183	5,42%	133 228 478	5,11%

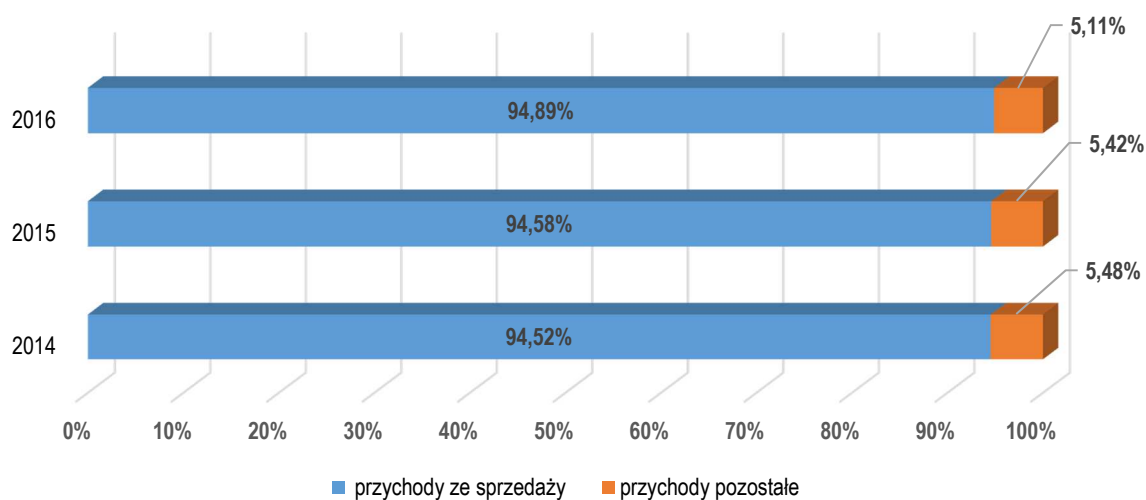
Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych.

Tabela nr 21. Koszty całkowite szpitali w podziale na szpitale wojewódzkie i powiatowe w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.

	2014	%	2015	%	2016	%
szpitale wojewódzkie	1 044 977 269	45,37%	1 117 311 985	46,07%	1 207 434 610	46,43%
szpitale powiatowe	1 258 287 984	54,63%	1 308 171 388	53,93%	1 393 032 341	53,57%
koszty ogółem	2 303 265 253	100%	2 425 483 373	100%	2 600 466 951	100%

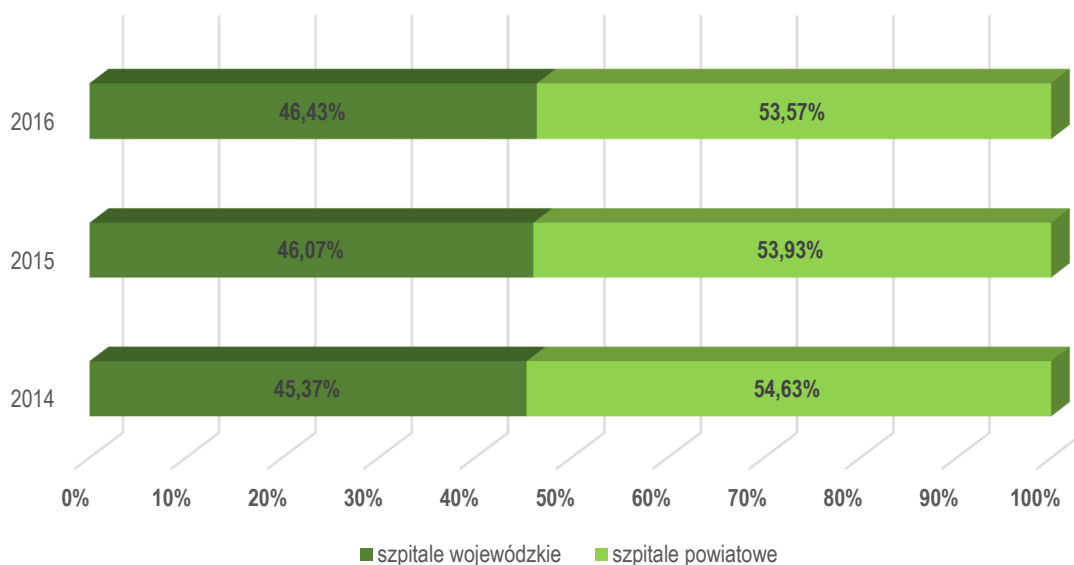
Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych.

Wykres nr 60. Dynamika zmian struktury przychodów szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych.

Wykres nr 61. Dynamika zmian struktury kosztów szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.



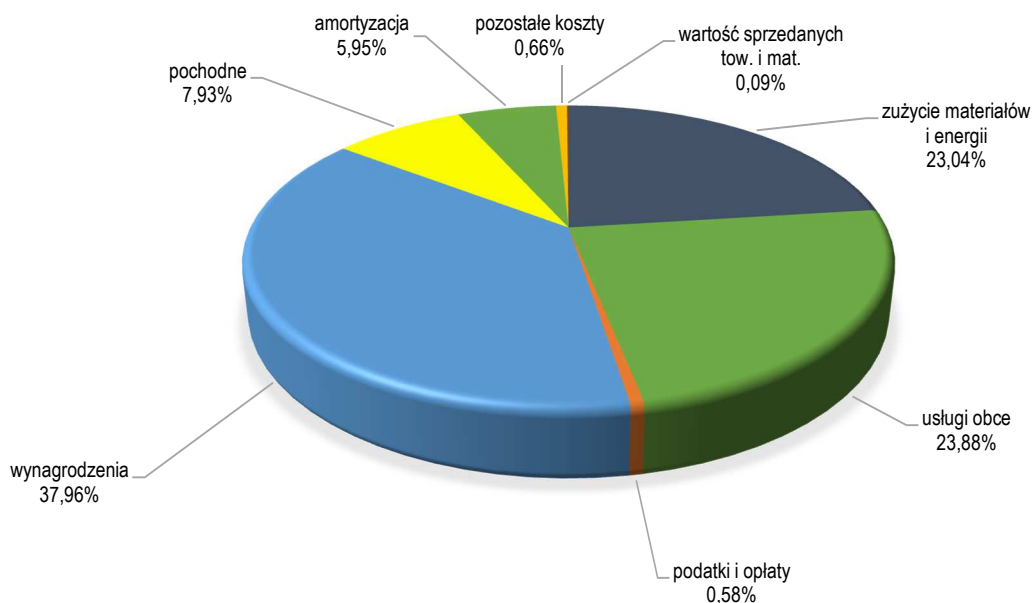
Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych.

Tabela nr 22. Struktura kosztów wg. rodzaju w szpitalach wojewódzkich i powiatowych w województwie małopolskim w 2016 roku.

koszty	2016			
	szpitale wojewódzkie	szpitale powiatowe	szpitale wojewódzkie	szpitale powiatowe
zużycie materiałów i energii	369 893 269	252 479 962	31,18%	18,62%
usługi obce	184 744 008	378 706 295	15,57%	27,93%
podatki i opłaty	5 433 774	7 797 053	0,46%	0,58%
wynagrodzenia	454 941 463	521 221 096	38,34%	38,44%
ubezpieczenia społeczne inne świadczenia na rzecz pracowników	91 157 445	112 919 650	7,68%	8,33%
amortyzacja	72 348 370	71 422 521	6,10%	5,27%
pozostałe koszty	6 870 504	9 994 033	0,58%	0,74%
wartość sprzedanych towarów i materiałów	1 095 675	1 308 794	0,09%	0,10%

Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych szpitali wojewódzkich i powiatowych.

Wykres nr 62. Łączne koszty w układzie rodzajowym szpitali wojewódzkich i powiatowych województwa małopolskiego w 2016 roku.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych.

Ogółem przychody szpitali publicznych wojewódzkich i powiatowych w 2016 roku wyniosły 2 606 457 476 zł, natomiast koszty 2 600 466 951 zł. W strukturze kosztów szpitali wojewódzkich pozycję dominującą stanowią wynagrodzenia (38,34%), w dalszej kolejności zużycie materiałów i energii (31,18%), usługi obce (15,57%), świadczenia na rzecz pracowników (7,68%) oraz amortyzacja (6,10%). W szpitalach powiatowych proporcjonalnie większe koszty ponoszone są na usługi obce (27,93%), natomiast znacznie mniejsze w porównaniu ze szpitalami wojewódzkimi – na zużycie materiałów i energii (18,62%).

5.1.3. Wynik finansowy

Łączny wynik finansowy netto wykazany przez samorządowe samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej w województwie małopolskim za 2015 rok wyniósł (-)10 149 952 zł, co daje 8 pozycję wśród wszystkich województw pod względem wysokości wyniku finansowego.

Tabela nr 23. Wyniki finansowe samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 r.

Województwa	Liczba szpizoz	Wynik na sprzedaży	Wynik na działalności operacyjnej	Wynik na działalności gospodarczej	Wynik finansowy netto
Dolnośląskie	99	-138 714 753	-38 558 963	-44 149 125	-41 205 129
Kujawsko-Pomorskie	69	-91 616 756	1 991 130	-29 484 841	-29 938 196
Lubelskie	60	-44 999 372	21 959 152	-7 335 265	-8 120 733
Lubuskie	18	-10 358 759	17 075 190	16 510 757	16 495 035
Łódzkie	76	-58 718 404	16 976 706	7 304 378	5 332 050
Małopolskie	118	-100 631 538	576 229	-9 614 395	-10 149 952
Mazowieckie	152	-335 163 643	-38 795 333	-44 820 375	-35 258 326
Opolskie	28	-19 599 154	7 654 286	7 727 879	7 374 777
Podkarpackie	72	-182 054 761	-98 475 926	-114 635 516	-115 050 414
Podlaskie	33	-48 912 237	11 927 155	7 263 432	6 822 024
Pomorskie	38	-10 260 954	3 879 445	3 796 360	3 694 736
Śląskie	115	-164 178 017	-63 921 545	-70 111 669	-71 211 288
Świętokrzyskie	80	-83 534 703	-5 113 869	-13 613 353	-13 985 183
Warmińsko-Mazurskie	45	-61 604 193	-11 359 665	-13 119 377	-13 263 587
Wielkopolskie	52	-122 988 903	1 401 748	-5 236 656	-5 967 214
Zachodniopomorskie	27	-63 966 470	-10 778 026	-14 449 458	-14 853 379
Polska	1082	-1 537 302 617	-183 562 286	-323 967 224	-319 284 779

Źródło danych: Biuletyn Statystyczny MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Tabela nr 24. Wskaźniki rentowności netto w latach 2014-2016 szpitali wojewódzkich w województwie małopolskim.

szpitale wojewódzkie	2014	2015	2016
Rentowność netto ogółem	0,38%	0,35%	0,57%
rentowność dodatnia (% szpitali)	64%	71%	62%
rentowność ujemna (% szpitali)	36%	29%	38%
minimalna wartość wskaźnika rentowności netto	(-),2,89%	(-),5,19%	(-),4,40%
maksymalna wartość wskaźnika rentowności netto	5,31%	3,96%	7,16%

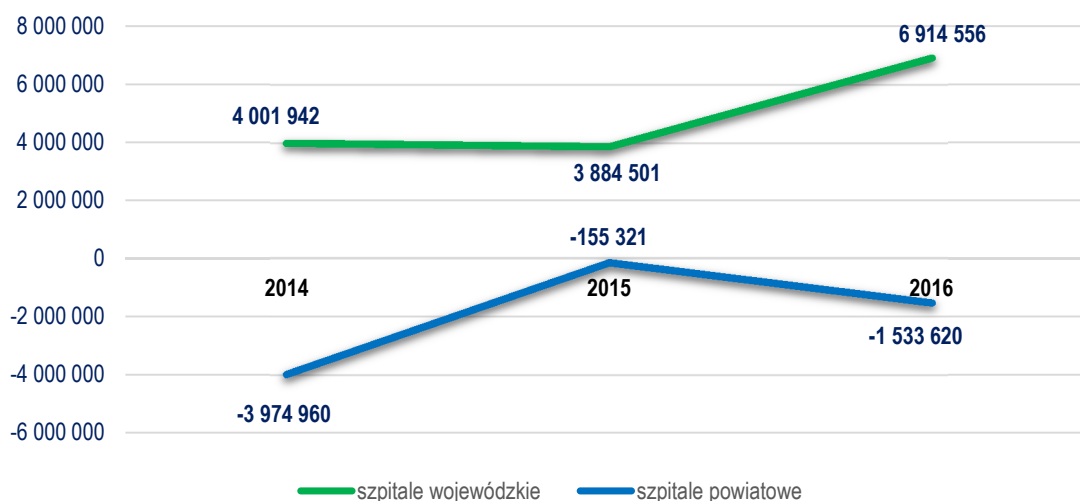
Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych wpl.

Tabela nr 25. Wskaźniki rentowności netto w latach 2014-2016 szpitali powiatowych w województwie małopolskim.

szpitale powiatowe	2014	2015	2016
rentowność netto ogółem	(-)0,32%	(-)0,10%	(-)0,11%
rentowność dodatnia (% szpitali)	53%	68%	68%
rentowność ujemna (% szpitali)	47%	32%	32%
minimalna wartość wskaźnika rentowności netto	(-)5,05%	(-)4,90%	(-)6,38%
maksymalna wartość wskaźnika rentowności netto	2,73%	3,68%	6,94%

Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych 19 szpitali powiatowych.

Wykres nr 63. Wyniki finansowe szpitali wojewódzkich, powiatowych w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych.

Łączny wynik finansowy wojewódzkich i powiatowych podmiotów leczniczych w 2016 roku był dodatni i zamknął się kwotą 5 380 936 zł, w tym wojewódzkie podmioty lecznicze (szpitale) wykazały wynik finansowy w kwocie 6 914 556 zł, a powiatowe podmioty lecznicze (szpitale) (-)1 533 620 zł. Wskaźnik rentowności netto ogółem dla szpitali wojewódzkich i powiatowych na koniec 2016 roku wyniósł 0,20%. Wskaźnik rentowności netto dla szpitali wojewódzkich przyjął wartość 0,56%, natomiast dla szpitali powiatowych (-)0,11%. Minimalna wartość wskaźnika rentowności netto wykazana przez podmioty lecznicze to (-)6,38%, natomiast maksymalna wartość wskaźnika rentowności to 7,16%.

5.1.4. Zobowiązania i płynność finansowa

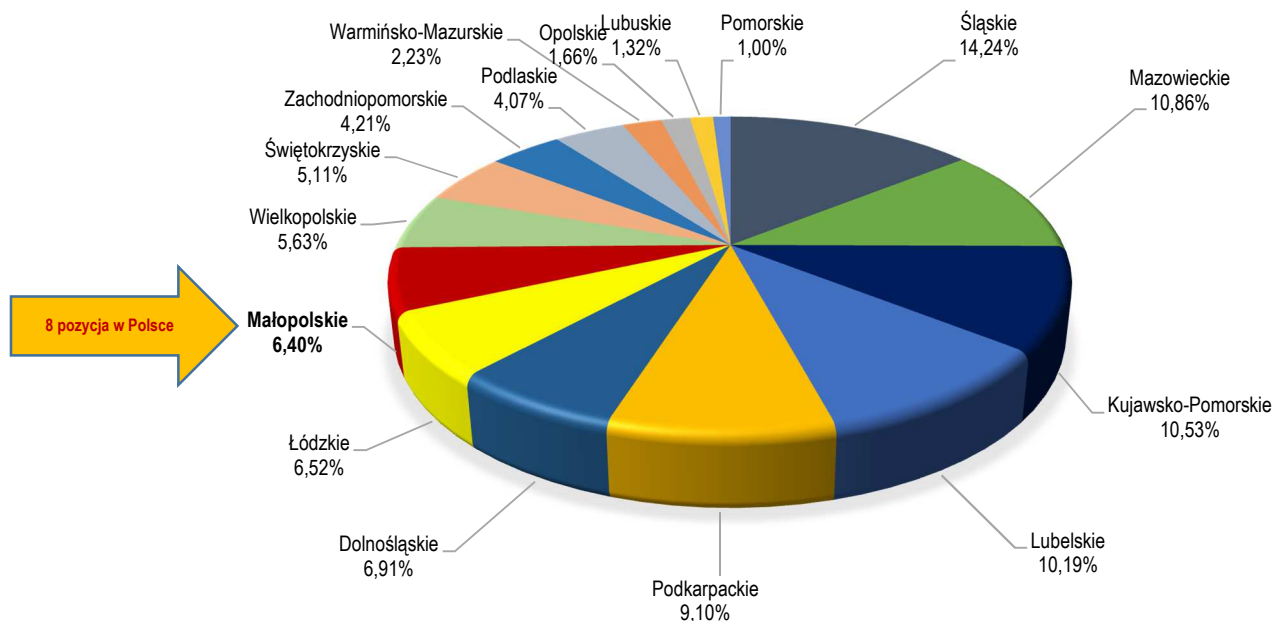
Województwo małopolskie, podobnie jak większość województw, za 2015 rok wykazało wskaźnik bieżącej płynności samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej na optymalnym poziomie (1,52). Wysokość zobowiązań ogółem samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej uplasowało województwo małopolskie na 8 pozycji z 6,40% udziałem w strukturze zadłużenia wśród wszystkich województw. Natomiast pod względem wysokości należności województwo małopolskie znalazło się na 5 pozycji z udziałem na poziomie 8,26%.

Tabela nr 26. Należności, zobowiązania samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej wg województw w 2015 roku.

Województwa	Liczba spoz	Należności ogółem	Zobowiązania długoterminowe	Zobowiązania krótkoterminowe	Wskaźnik bieżącej płynności <i>wart. optym/1,2-2,0/</i>
Dolnośląskie	99	272 851 526	140 330 833	406 568 513	1,61
Kujawsko-Pomorskie	69	295 662 792	419 386 774	415 004 805	1,22
Lubelskie	60	261 959 009	344 332 179	463 091 141	0,94
Lubuskie	18	57 678 328	30 909 988	74 027 317	1,88
Łódzkie	76	227 253 397	148 209 205	368 327 511	0,95
Małopolskie	118	271 886 702	140 176 262	366 781 229	1,52
Mazowieckie	152	386 815 812	178 368 040	681 617 154	1,17
Opolskie	28	83 786 609	16 627 154	114 599 740	1,79
Podkarpackie	72	247 100 574	211 418 464	509 184 425	0,76
Podlaskie	33	96 796 720	139 917 935	182 626 119	1,09
Pomorskie	38	42 872 104	23 763 962	55 673 872	2,29
Śląskie	115	338 500 557	270 550 885	857 380 630	0,80
Świętokrzyskie	80	203 621 778	130 200 286	274 520 393	1,33
Warmińsko-Mazurskie	45	112 123 928	38 129 915	138 726 847	1,72
Wielkopolskie	52	212 838 698	112 038 661	334 085 247	1,24
Zachodniopomorskie	27	180 457 969	99 024 680	234 673 138	1,59
Polska	1082	3 292 206 503	2 443 385 223	5 476 888 081	1,18

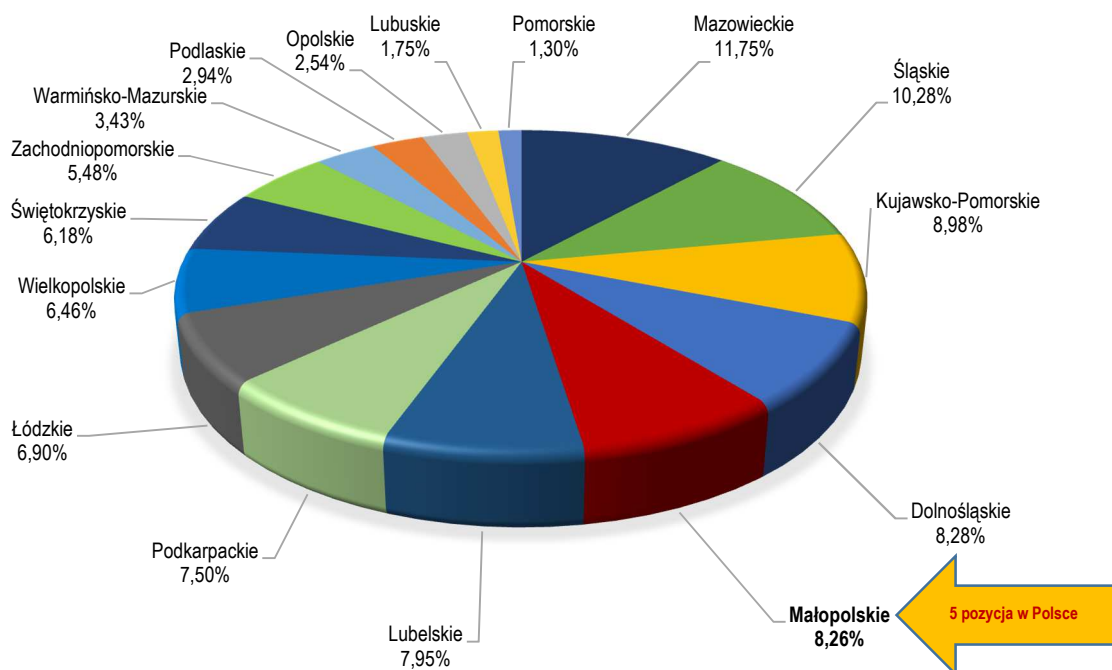
Źródło danych: Biuletyn Statystyczny MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Wykres nr 64. Struktura zobowiązań ogółem samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 r.



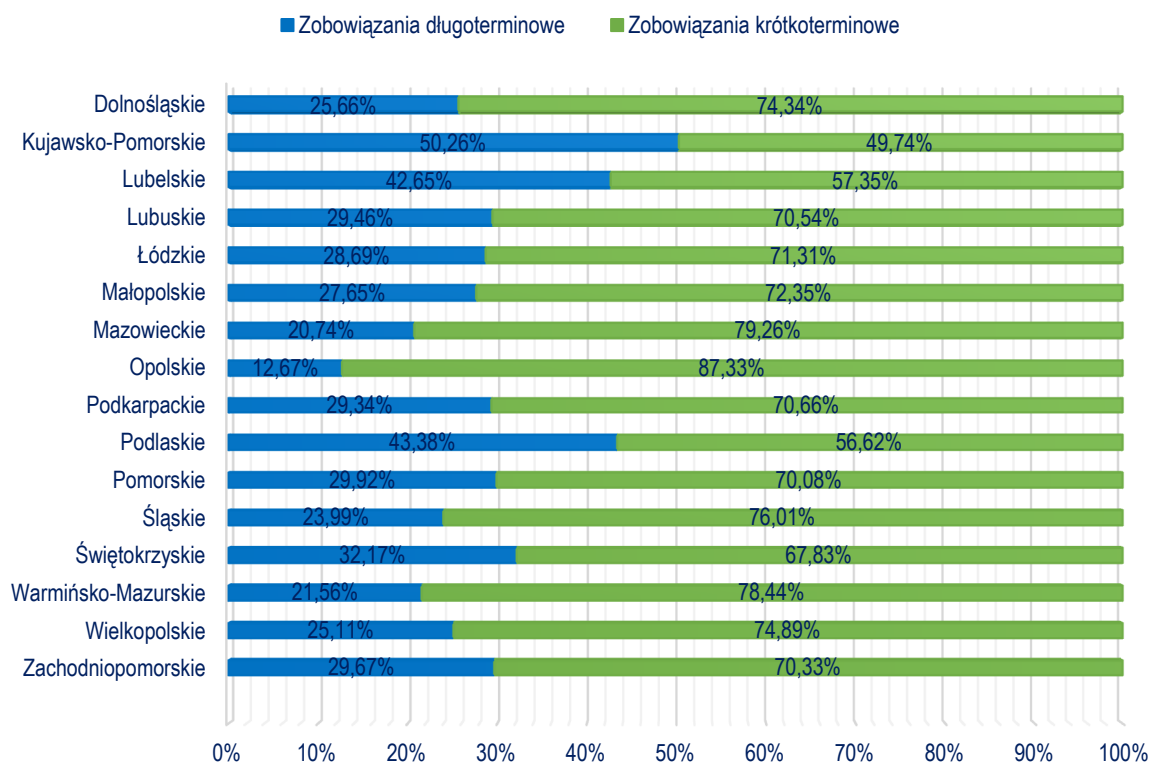
Źródło danych: opracowanie własne na podstawie danych z Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Wykres nr 65. Struktura należności samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 r.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie danych z Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Wykres nr 66. Struktura zobowiązań samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 r.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie danych z Biuletynu Statystycznego MZ, CSIOZ, Warszawa 2016.

Tabela nr 27. Zobowiązania krótkoterminowe szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.

szpitale	2014	2015	2016
wojewódzkie	125 172 325	125 179 840	145 331 900
powiatowe	239 969 994	210 505 382	225 183 318
ogółem	365 142 319	335 685 222	370 515 218

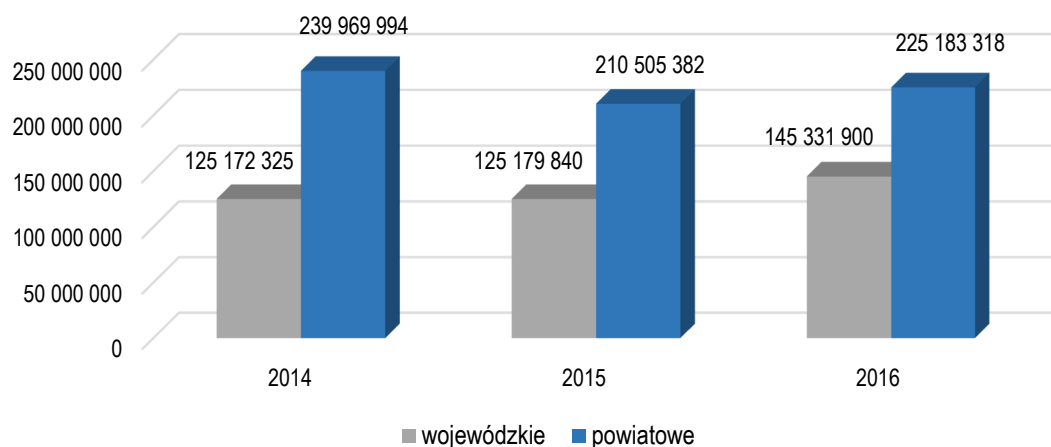
Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych (zobowiązania bez funduszy specjalnych).

Tabela nr 28. Zobowiązania długoterminowe szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.

szpitale	2014	2015	2016
wojewódzkie	24 193 028	23 389 820	20 228 290
powiatowe	67 072 813	116 237 253	100 711 222
ogółem	91 265 841	139 627 072	120 939 512

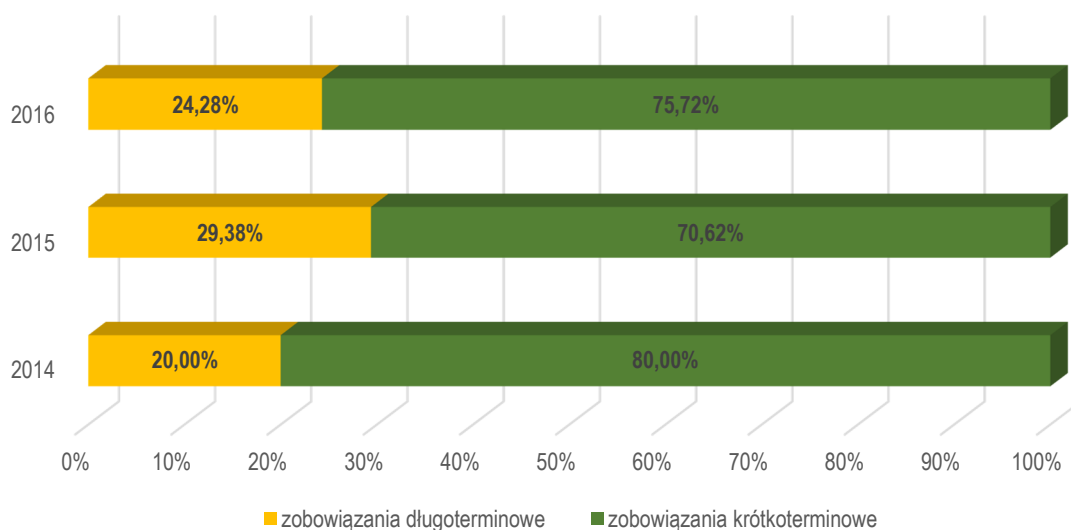
Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych.

Wykres nr 67. Zobowiązania krótkoterminowe szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych.

Wykres nr 68. Struktura łącznych zobowiązań szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych.

Tabela nr 29. Wskaźniki płynności szybkiej w latach 2014-2016 dla szpitali wojewódzkich w Małopolsce.

szpitale ogółem	2014	2015	2016
Płynność szybka* ogółem	1,73	1,81	1,71
płynność < 1,00 (% szpitali)	14%	7%	-
płynność > 1,00 (% szpitali)	86%	93%	100%
minimalna wartość wskaźnika płynności szybkiej	0,76	0,86	1,03
maksymalna wartość wskaźnika płynności szybkiej	4,88	3,55	3,50

Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych
*zobowiązania krótkoterminowe bez funduszy specjalnych

Tabela nr 30. Wskaźniki płynności szybkiej w latach 2014-2016 dla szpitali powiatowych w Małopolsce.

szpitale ogółem	2014	2015	2016
Płynność szybka* ogółem	0,91	1,11	1,13
płynność < 1,00 (% szpitali)	53%	47%	47%
płynność > 1,00 (% szpitali)	47%	53%	53%
minimalna wartość wskaźnika płynności	0,27	0,27	0,37
maksymalna wartość wskaźnika płynności	7,41	11,09	9,97

Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych

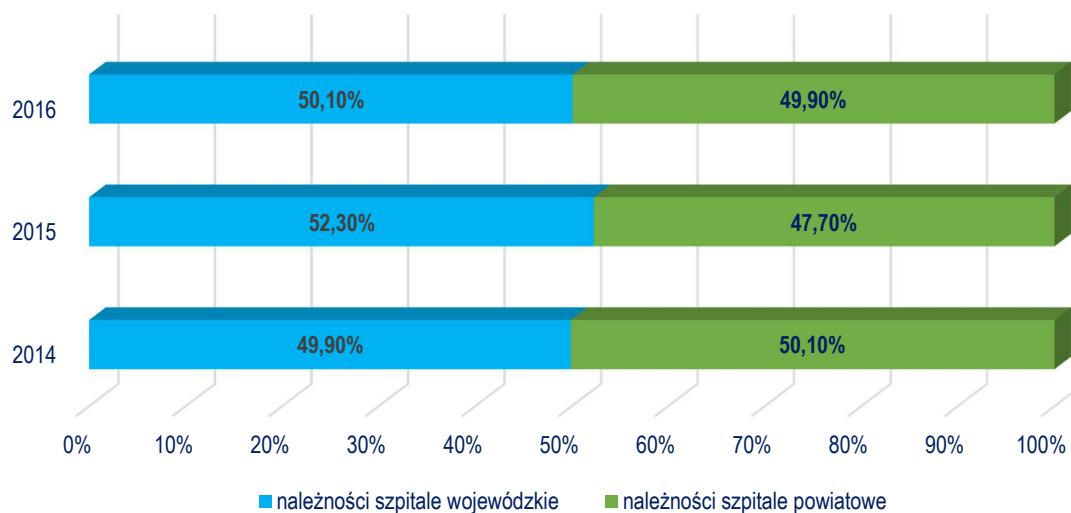
*zobowiązania krótkoterminowe bez funduszy specjalnych

Tabela nr 31. Należności krótkoterminowe szpitali w podziale na szpitale wojewódzkie, powiatowe w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.

	2014	%	2015	%	2016	%
szpitale wojewódzkie	132 094 476	49,9%	155 368 968	52,3%	153 242 387	50,1%
szpitale powiatowe	132 891 385	50,1%	141 799 023	47,7%	152 459 461	49,9%
należności ogółem	264 985 861	100%	297 167 991	100%	305 701 847	100%

Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych.

Wykres nr 69. Dynamika zmian struktury należności szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.



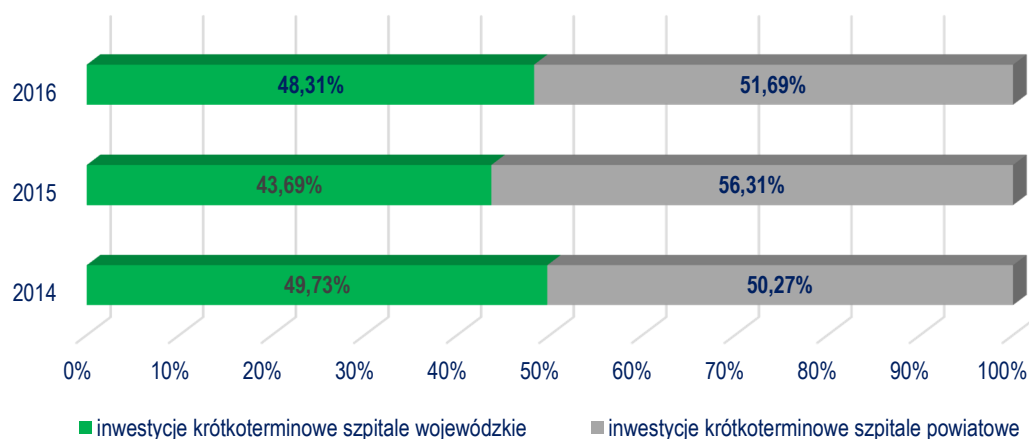
Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych.

Tabela nr 32. Inwestycje krótkoterminowe szpitali w podziale na szpitale wojewódzkie, powiatowe w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.

	2014	%	2015	%	2016	%
szpitale wojewódzkie	84 321 703	49,7%	71 255 399	43,7%	95 888 550	48,3%
szpitale powiatowe	85 232 546	50,3%	91 828 865	56,3%	102 597 223	51,7%
Inwestycje krótkoterminowe ogółem	169 554 249	100%	163 084 264	100%	198 485 773	100%

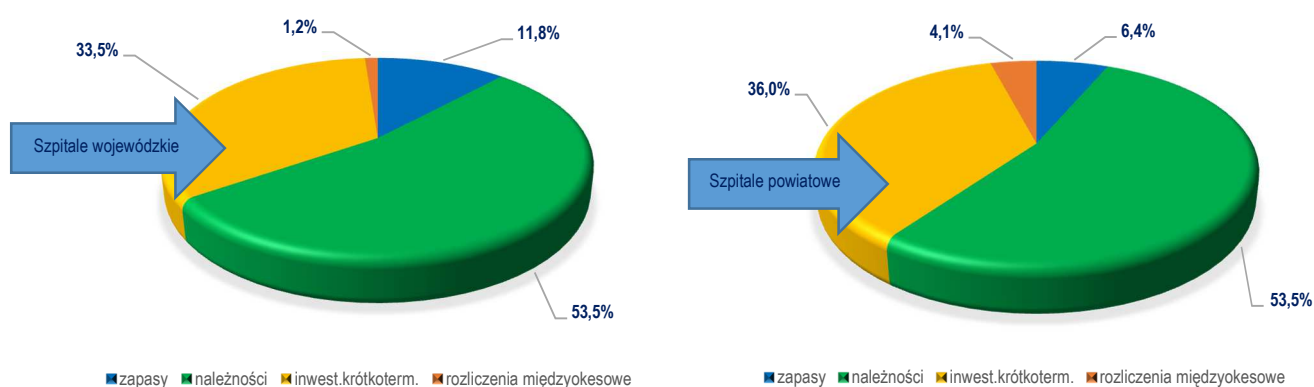
Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych.

Wykres nr 70. Dynamika zmian struktury inwestycji krótkoterminowych szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych.

Wykres nr 71. Struktura aktywów obrotowych szpitali wojewódzkich i powiatowych w 2016 roku w województwie małopolskim.



Źródło danych: opracowanie własne na podstawie sprawozdań finansowych.
* dane z roku 2013 dotyczą 18 powiatowych podmiotów leczniczych.

Łączna wartość zobowiązań szpitali wojewódzkich i powiatowych na koniec 2016 roku wynosiła ogółem 513 354 406 zł, w tym zobowiązania krótkoterminowe wraz z funduszami specjalnymi wynosiły 392 414 894 zł, co stanowiło 76% zobowiązań ogółem. Zobowiązania długoterminowe stanowiące 14% wszystkich zobowiązań wynosiły na koniec 2016 roku 120 939 512 zł. Na szpitale wojewódzkie przypadło 39% zobowiązań krótkoterminowych i 17% zobowiązań długoterminowych.

Płynność finansowa szpitali publicznych określana wskaźnikiem płynności bieżącej wynosiła ogółem dla szpitali wojewódzkich 1,85, a dla szpitali powiatowych 1,20. Natomiast wskaźnik płynności szybkiej przyjął wartość dla szpitali wojewódzkich ogółem 1,71, a dla szpitali powiatowych 1,13.

5.2. Wyniki finansowe wojewódzkich podmiotów leczniczych na dzień 31.12.2016 r.

Łączne przychody wszystkich 17 wojewódzkich podmiotów leczniczych za 2016 rok wyniosły 1 354 894 380 zł. W odniesieniu do 2015 roku nastąpił wzrost przychodów o 95 074 595 zł. Koszy ogółem WPL za 2016 rok zamknęły się kwotą 1 345 563 510 zł. W odniesieniu do 2015 roku koszty wzrosły o 92 430 204 zł. Ostateczny, łączny wynik finansowy wojewódzkich podmiotów leczniczych za 2016 rok wyniósł 9 330 870 zł i był korzystniejszy od wyniku za 2015 rok o 2 644 392 zł, przy porównywalnym poziomie wskaźnika rentowności netto ok. 1%.

Za 2016 rok dodatni wynik finansowy wykazało 12 podmiotów leczniczych. Pięć jednostek zakończyło rok stratą finansową. Wszystkie straty finansowe miały pełne pokrycie amortyzacją zgodnie z art. 59 pkt. 2 ustawy o działalności leczniczej.

Rok 2016 zakończył się zobowiązaniami wojewódzkich podmiotów leczniczych ogółem (bez funduszy specjalnych) w wysokości 172 290 90 zł, w tym zobowiązania krótkoterminowe wyniosły 152 062 616 zł (88%), a zobowiązania długoterminowe 20 228 290 zł (12%). Zobowiązania wymagalne wykazały 4 podmioty lecznicze na łączną kwotę 1 828 450 zł. Wszystkie podmioty lecznicze wskaźnik zadłużenia wykazały poniżej wartości granicznej (0,5) [art. 71 Ustawa o działalności leczniczej].

Wskaźnik płynności bieżącej dla wszystkich WPL za 2016 rok kształtował się na poziomie (2,09). Dla szpitali ten wskaźnik wynosił (1,801), dla ambulatoriów (4,61) i dla spółki (2,04). Dwie jednostki podejmowały działania zmierzające do stabilizacji wskaźników płynności, przy czym na koniec 2016 roku jedna jednostka wykazała wartość wskaźnika płynności bieżącej poniżej wartości optymalnych.

Na koniec 2016 roku wojewódzkie podmioty lecznicze wykazały należności w wysokości 157 000 509 zł. W odniesieniu do 2015 roku dynamika należności wyniosła 98%, dało to ogółem zmniejszenie stanu należności o kwotę 2 682 896 zł. 2016 rok wojewódzkie podmioty lecznicze zamknęły stanem środków pieniężnych w wysokości 122 825 002 zł. W odniesieniu do 2015 roku dynamika środków pieniężnych wyniosła 127%, co oznaczało wzrost zasobów środków pieniężnych o kwotę 25 749 469 zł.

Tabela nr 33. Wyniki finansowe WPL na podstawie sprawozdań finansowych na dzień 31 grudnia 2016 r.

lp	jednostka	przychody	koszty	wynik finansowy (netto) 2016 rok wg. SPRAWOZDAŃ FINANSOWYCH	amortyz.	rentowność przychodów	należności	inwest. krótkoterminowe (środki pieniężne)	zobowiązania			wskaznik bieżącej płynności finansowej*	wskaznik szybkiej płynności finansowej**	monitoring w związku z ustawą o działalności leczniczej [art. 59, 71, 72]			dane dla porównania stan na dzień: 31.12.2015			
									zobow. krótkoterm.	zobow. długoterm.	w tym zobowiązania wymagalne:			wynik finansowy + amort. (w zw. z ustawą o dział. leczn. art. 59, ust. 2)	wsk. zadłużenia (w zw. z ustawą o dział. leczn. art. 71)***	kwota zobowiązań do przejęcia przez podm. tworzący, tak aby wskaźnik zadłużenia w jednostce	wynik finansowy netto	zobowiązania krótkoterm.	dynamika 2015/2014 zobowiązań krótkotermiowych	plyność finansowa
1	Krakowski Szpital Specj. im.Jana Pawła II	328 327 528	335 507 816	-7 180 288	23 407 012	-2%	41 902 263	24 767 989	33 318 869	0	9 193	2,52	2,00	16 226 723	0,03		-1 603 969	25 056 716	133%	2,96
2	Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii	26 726 815	24 812 344	1 914 471	1 192 061	7%	2 497 990	5 329 718	3 181 215	2 365 632	0	2,65	2,46	3 106 532	0,01		969 611	2 070 760	154%	2,44
	Małop. Centrum Rehab. Dzieci w Radziszowie	0	0	0	0	0%	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00		302 830	376 373	0%	3,55
3	Ośr. Rahab. Narządu Ruchu w Krzeszowicach	11 881 573	11 835 572	46 000	497 854	0%	1 116 056	973 362	1 182 997	0	0	1,74	1,77	543 854	0,02		36 428	1 087 749	109%	1,70
4	Szpital Specjalistyczny im.J.Babińskiego	67 856 038	68 334 782	-478 744	2 029 405	-1%	8 122 878	3 005 872	10 753 132	3 863 625	1 497 838	0,91	1,03	1 550 661	0,17		-3 269 804	11 825 661	91%	0,86
5	Szpital Specjalistyczny im.J.Dieta	90 681 824	91 347 179	-665 356	5 183 319	-1%	11 441 291	8 152 924	11 303 350	0	0	1,81	1,73	4 517 963	0,03		-196 312	9 841 033	115%	1,80
6	Szp. Specj. im.J.Śniadeckiego w Nowym Sączu	133 066 874	125 572 890	7 493 984	12 807 697	6%	17 850 398	7 311 492	19 767 681	13 208 762	306 109	1,29	1,27	20 301 681	0,19		2 941 827	17 500 025	113%	1,05
7	Szpital Woj. im. św. Łukasza w Tarnowie	184 727 791	184 007 317	720 475	9 178 343	0%	25 338 706	7 479 014	23 695 308	652 984	0	1,42	1,38	9 898 818	0,09		144 477	18 095 716	131%	1,66
8	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny w Zakopanem	9 997 385	9 934 223	63 162	384 726	1%	1 149 114	464 584	461 302	110 182	0	3,16	3,50	447 887	0,01		318 428	652 967	71%	1,63
9	Woj. Szpital Specjalistyczny im. św. Ludwika	45 562 932	44 314 570	1 248 362	1 890 539	3%	4 086 013	3 872 228	3 251 139	0	15 310	2,77	2,45	3 138 901	-0,01		1 157 561	2 891 548	112%	2,17
10	Woj. Szpital Chorób Pluc i Rehab. w Jaroszewcu	9 240 215	9 646 999	-406 784	698 134	-4%	855 464	399 210	940 017	0	0	1,83	1,33	291 350	0,06		173 995	829 222	113%	1,43
11	Woj. Szpital Okulistyczny	21 192 945	20 344 271	848 675	2 509 741	4%	2 300 192	2 291 517	1 957 974	0	0	2,40	2,35	3 358 416	-0,02		269 737	1 361 646	144%	2,43
12	Woj. Szpital Psychiatryczny w Andrychowie	15 836 886	16 014 056	-177 170	462 160	-1%	1 624 018	1 903 538	1 770 269	27 105	0	1,91	1,99	284 990	-0,01		-317 069	1 824 966	97%	2,02
A	RAZEM STACJONARNE PODM. LECZN	945 098 804	941 672 019	3 426 785	60 240 990	0%	118 284 384	65 951 448	111 583 254	20 228 290	1 828 450	1,80	1,65	0	0		927 742	93 414 383	119%	1,86
13	Centrum Med. "Kol-Med." SPZOZ w Tarnowie	12 043 115	11 028 731	1 014 383	562 927	8%	1 108 732	4 529 259	1 008 288	0	0	5,42	5,59	1 577 311	-0,29		811 461	951 155	106%	5,45
14	Krakowskie Pogotowie Ratunkowe	112 150 052	110 786 604	1 363 448	4 039 244	1%	2 162 553	20 462 630	5 312 384	0	0	4,02	4,26	5 402 692	-0,14		1 953 480	5 488 148	97%	4,07
15	Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy	7 228 806	7 207 574	21 232	192 785	0%	67 248	1 177 752	313 062	0	0	4,05	3,98	214 016	-0,12		21 874	392 804	80%	3,49
16	Woj. Przychodnia Stomatologiczna	9 035 419	9 018 168	17 252	260 957	0%	419 589	766 811	96 982	0	0	12,24	12,23	278 209	-0,07		15 163	112 182	86%	10,88
B	RAZEM POZOSTAŁE PODM. LECZN	140 457 392	138 041 077	2 416 315	5 055 914	2%	3 758 122	26 936 453	6 730 716	0	0	4,61	4,56	0	0		2 801 978	6 944 290	97%	4,34
	OGÓLEM SPZOZ (A + B)	1 085 556 196	1 079 713 096	5 843 100	65 296 903	1%	122 042 506	92 887 901	118 313 970	20 228 290	1 828 450	2,08	1,82	0	0		3 729 719	100 358 673	118%	2,04
									138 542 260											
1	Szpital Specjalistyczny im. L.Rydygiera sp. z o.o.	269 338 184	265 850 414	3 487 770	12 107 380	1%	34 958 003	29 937 102	33 748 646	0	0	2,04	1,92				2 956 759	31 765 457	106%	1,65
C	OGÓLEM SPÓŁKA	269 338 184	265 850 414	3 487 770	12 107 380	1%	34 958 003	29 937 102	33 748 646	0	0	2,04	1,92				2 956 759	31 765 457	106%	1,65
	OGÓLEM JEDNOSTKI	1 354 894 380	1 345 563 510	9 330 870	77 404 283	1%	157 000 509	122 825 002	152 062 616	20 228 290	1 828 450	2,09	1,84				6 686 478	132 124 130	115%	1,94
									172 290 906											

* Wskaźnik płynności bieżącej z uwzględnieniem funduszy specjalnych

** Wskaźnik płynności szybkiej zgodnie z danymi z F-01 nie uwzględnia funduszy specjalnych

*** wskaźnik zadłużenia = (zobowiązania krótkoterminowe + zobowiązania długoterminowe) - inwestycje krótkoterminowe / przychody dot. przekształcenia spoz w spółkę.

[art. 72 u od.] Jeżeli wartość wskaźnika zadłużenia wynosi powyżej 0,5 podmiot tworzący, przed dniem przekształcenia, przejmując zobowiązania spoz o takiej wartości, aby wsk. zadłużenia wyniósł nie więcej niż 0,5.

Jeżeli wsk. zadłużenia wynosi 0,5 lub mniej podmiot tworzący może, przed dniem przekształcenia, przejąć zobowiązania spoz.

Tabela nr 34. Wyniki finansowe powiatowych podmiotów leczniczych (PPL) na podstawie sprawozdań finansowych na dzień 31 grudnia 2016 r.

lp	jednostka	przychody	koszty	wynik finansowy (netto) 2016 rok wg.SPRAWOZDAŃ FINANSOWYCH	amortyz.	rentowność przychodów	należności	inwest. krótkotermini nowe (środki pieniężne)	zobowiązania		w tym zobowiązania wymagalne:**	wskaznik bieżącej płynności finansowej*	wskaznik szybkiej płynności finansowej**	monitoring w związku z ustawą o działalności leczniczej [art. 59, 71, 72]		
									zobow. krótkoterm.	zobow. długoterm.				wynik finansowy + amort.	wsk. zadłużenia	kwota zobowiązań do przejęcia przez podm. tworzący, tak aby wskaźnik zadłużenia w jednostce
1	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku	72 716 863	72 379 199	337 664	2 457 821	0%	7 578 301	2 250 584	9 735 204	353 880	0	1,12	1,01	2 795 485	0,11	
2	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni	55 202 486	56 275 793	-1 073 307	2 612 333	-2%	5 618 007	12 682 588	8 561 067	0	0	2,14	2,14	1 539 027	-0,07	
3	Szpital Powiatowy w Chrzanowie	103 414 014	107 883 340	-4 469 326	4 908 582	-4%	12 662 761	5 707 663	11 898 906	866 537	0	1,59	1,54	439 256	0,07	
4	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej	45 388 784	44 649 057	739 727	1 969 246	2%	5 702 501	316 445	10 023 602	10 451 103	3 251 878	0,60	0,60	2 708 973	0,44	
5	Szpital Specjalistyczny im. H. Klimontowicza w Gorlicach	93 624 244	91 708 773	1 915 471	5 169 537	2%	8 350 083	10 954 507	9 075 074	479 672	0	2,24	2,13	7 085 008	-0,01	
6	Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego SPZOZ	110 715 115	117 776 738	-7 061 623	4 685 310	-6%	12 645 545	3 743 317	37 495 177	25 560 829	15 372 242	0,51	0,44	-2 376 313	0,54	3 955 131
7	Szpital Miejski Specjalistyczny im.G. Narubowicza w Krakowie	99 510 330	99 432 733	77 596	6 674 617	0%	13 652 599	2 947 423	21 507 722	29 403 586	5 466 254	0,97	0,77	6 752 214	0,48	
8	Szpital Powiatowy w Limanowej	69 679 444	69 393 443	286 001	2 810 336	0%	7 854 711	4 701 191	8 232 638	193 305	500	1,50	1,53	3 096 337	0,05	
9	Szpital św. Anny w Miechowie	43 998 640	44 759 313	-760 674	1 689 237	-2%	4 571 556	834 549	12 869 218	8 217 029	1 503 323	0,43	0,42	928 563	0,46	
10	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach	58 817 216	60 079 511	-1 262 295	2 255 647	-2%	6 711 006	25 623	13 175 074	7 962 772	5 271 088	0,54	0,51	993 352	0,36	
11	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krynicy-Zdroju	31 611 387	30 965 812	645 574	1 405 844	2%	1 607 675	122 717	4 643 874	6 398 250	0	0,69	0,37	2 051 418	0,35	
12	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu	143 877 555	140 934 418	2 943 137	9 338 460	2%	11 342 155	6 976 517	9 554 403	2 590 228	0	1,89	1,92	12 281 597	0,04	
13	Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu	84 546 837	82 995 424	1 551 413	4 121 784	2%	9 670 037	3 320 419	11 375 852	1 132 499	0	1,15	1,14	5 673 197	0,11	
14	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Proszowicach	42 418 686	42 040 598	378 088	1 407 747	1%	4 780 779	12 933	11 077 423	3 026 491	1 892 623	0,50	0,43	1 785 835	0,33	
15	Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej	94 118 460	93 905 321	213 140	4 222 345	0%	9 620 863	2 996 650	18 303 721	1 065 844	6 389 867	0,77	0,69	4 435 485	0,17	
16	Szpital Specjalistyczny im.E. Szczeklika w Tarnowie	79 402 412	76 654 624	2 747 788	4 970 854	3%	10 729 991	13 177 879	7 648 248	0	0	3,15	3,13	7 718 642	-0,07	
17	Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc w Zakopanem im. dr. O. Sokolowskiego	29 853 991	29 452 760	401 230	2 612 955	1%	5 765 679	6 049 315	1 316 131	0	0	7,78	8,98	3 014 186	-0,16	
18	Szpital Powiatowy im dr Tytusa Chalubińskiego w Zakopanem	67 536 925	62 852 414	4 684 510	4 088 421	7%	8 271 808	25 205 424	3 356 306	9 197	0	7,94	9,97	8 772 932	-0,32	
19	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach	65 587 100	69 414 836	-3 827 735	4 021 445	-6%	5 323 407	571 478	15 333 678	3 000 000	6 511 610	0,44	0,38	193 709	0,27	
RAZEM STACJONARNE PODM. LECZN		1 392 020 487	1 393 554 108	-1 533 621	71 422 521	0%	152 459 461	102 597 223	225 183 318	100 711 222	45 659 385	1,20	1,13	-2 376 313		3 955 131
									325 894 540							

* Wskaźnik **płynności bieżącej** uwzględnia fundusze specjalne** Wskaźnik **płynności szybkiej** zgodnie z danymi z F-01 nie uwzględnia funduszy specjalnych*** **wskaznik zadłużenia** = (zobowiązania krótkoterminowe + zobowiązania długoterminowe) - inwestycje krótkoterminowe / przychody dot. przekształcenia spoz w spółkę.[art. 72 u od.] Jeżeli **wartość wskaźnika zadłużenia** wynosi **powyżej 0,5** podmiot tworzący, przed dniem przekształcenia, **przejmie** zobowiązania spoz o takiej wartości, aby wsk. zadłużenia wyniósł nie więcej niż 0,5. Jeżeli wsk. zadłużenia wynosi **0,5 lub mniej** podmiot tworzący **może** przed dniem przekształcenia **przejąć** zobowiązania spoz.

**** brak danych dotyczących zobowiązań wymagalnych ZOZ w Oświęcimiu

6. Wojewódzkie Podmioty Lecznicze (WPL)

Województwo Małopolskie aktualnie jest podmiotem tworzącym dla **17 podmiotów leczniczych**, w tym:

13 szpitali

5 szpitali wieloprofilowych

- Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie
- Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu
- Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II
- Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie
- Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.

2 szpitale o profilu psychiatrycznym

- Szpital Specjalistyczny im. dr. J. Babińskiego w Krakowie
- Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie

1 szpital o profilu dziecięcym

- Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

3 szpitale o profilu rehabilitacyjnym

- Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii
- Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu w Krzeszowicach
- Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. S. Jasińskiego w Zakopanem

1 szpital udzielający świadczenia w zakresie okulistyki

- Wojewódzki Szpital Okulistyczny

1 szpital udzielający świadczenia w zakresie chorób płuc

- Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji

oraz

1 pogotowie ratunkowe

- Krakowskie Pogotowie Ratunkowe

3 jednostki opieki ambulatoryjnej

- Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy
- Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna im. dr. Ż. Żaka w Krakowie
- Centrum Medyczne Kol-Med w Tarnowie

6.1. Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki



Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie jest największą jednostką lecznictwa zamkniętego we wschodniej części województwa małopolskiego. Zaliczany jest do jednostek wieloprofilowych. Oferuje chorym świadczenia w trybie leczenia stacjonarnego oraz specjalistycznej opieki ambulatoryjnej z zakresu: chirurgii ogólnej i onkologicznej, neurochirurgii, pediatrii, ginekologii i położnictwa, kardiologii, neurologii, leczenia uzależnień i współuzależnień, onkologii, onkologii klinicznej i chemioterapii, okulistyki, ortopedii, otolaryngologii, chorób wewnętrznych i nefrologii, urologii, rehabilitacji. Szpital przyjmuje głównie

pacjentów z terenu miasta Tarnowa oraz powiatów: ziemskiego tarnowskiego, dąbrowskiego, brzeskiego oraz części powiatu bocheńskiego i terenów przygranicznych należących obecnie do województwa podkarpackiego.

Dyrektorem Szpitala Wojewódzkiego im. św. Łukasza w Tarnowie jest **Pani Anna Czech**.

Tabela nr 35. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 – Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
	2015				2016			
	695	31 871	5,6	71%	695	34 188	5,9	80%
internistyczny - 2 oddz.	67	3 580	6,2	90%	67	3 629	6,4	95%
kardiologiczny	35	2 822	4,0	89%	35	2 832	3,9	88%
dziecięcy	40	1 738	5,8	69%	40	1 650	5,9	67%
neurologiczny	24	502	12,5	72%	24	1 964	4,5	101%
udarowy	16	1 836	4,5	142%	16	460	12,8	101%
onkologiczny	20	2 114	3,2	92%	20	1 970	3,3	90%
chirurgii ogólnej	38	2 164	4,8	74%	38	2 225	5,0	81%
chirurgii onkologicznej	22	1 152	3,8	55%	22	1 267	4,2	67%
chirurgii dziecięcej	20	1 601	2,6	58%	20	1 701	2,4	55%
anestezjologii i intensywnej terapii	9	296	6,7	60%	9	290	7,3	65%
neurochirurgiczny	35	1 995	5,4	85%	35	2 063	6,0	96%
urazowo-ortopedyczny	40	1 507	5,8	60%	40	1 670	5,9	67%
okulistyczny	20	2 435	2,1	71%	20	3 343	1,4	65%
otolaryngologiczny	22	1 208	3,2	48%	22	1 214	3,3	49%
położniczo-ginekologiczny	35	2 583	3,8	76%	35	2 628	3,4	70%

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
	695	31 871	5,6	71%	695	34 188	5,9	80%
urologiczny	22	1 646	3,9	79%	22	1 919	3,4	80%
leczenia uzależnień	62	499	43,6	96%	62	527	43,4	101%
rehabilitacji neurologicznej	25	369	24,0	97%	25	334	26,9	98%
rehabilitacji	15	252	21,4	98%	15	275	19,6	98%
radioterapii	32	636	12,8	70%	32	616	14,9	78%
psychiatryczny	70	20	2,5	0%	70	674	25,9	68%
noworodków i wcześniaków	24	916	5,2	54%	24	937	4,9	53%
szpitalny oddział ratunkowy	2				2			

Średni czas pobytu w dniach pacjentów w jednostce wzrósł z 5,6 w 2015 roku do 5,9 w roku 2016. Średnie obłożenie łóżek dla całego szpitala na koniec 2016 roku wyniosło 80% i wzrosło w stosunku do roku 2015 o 9%. W jednostce funkcjonuje SOR, który dysponuje 2 łóżkami oraz 14 łóżkami działalności dziennej. W 2016 roku na SOR przyjęto 15 080 pacjentów. W 2016 roku najwyższe obłożenie (101%) zanotowano na oddziałach: udarowym, neurologicznym oraz leczenia uzależnień. Równie wysokie obłożenie – 98%, odnotowano na oddziałach rehabilitacji i rehabilitacji neurologicznej. Niskie obłożenie (poniżej 65%) wykazano na oddziałach: otolaryngologicznym (49%), noworodków i wcześniaków (53%) oraz chirurgii dziecięcej (55%).

II. Zatrudnienie

Tabela nr 36. Zatrudnienie w Szpitalu Wojewódzkim im. św. Łukasza w Tarnowie w latach 2014-2016.

Zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	112,76	119	175	114,38	120	179	112,71	118	185
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	6,00	6	-	6,00	6	-	6,00	6	-
inni z wyż. wykształceniem	73,24	82	6	68,20	81	6	73,35	82	8
pielęgniarki i położne	687,50	690	9	682,00	695	8	711,87	726	6
technicy medyczni	68,50	69	5	69,75	70	5	71,50	72	5
pozostały personel średni medyczny	152,40	154	24	157,50	159	1	169,75	172	1
personel niższy medyczny	90,20	90	-	74,50	74	-	81,00	81	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	99,55	102	24	97,25	98	25	100,65	102	3
pracownicy gospodarczy i obsługi	301,50	302	4	282,50	283	4	290,50	291	-
RAZEM:	1 591,65	1 614	247	1 552,08	1 586	228	1 617,33	1 650	208

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie zatrudnia ogółem 1 858 osób, w tym 1 650 osób na umowę o pracę (tj. 1 617,33 etatów) oraz 208 osób na dodatkowe umowy. Największy udział w zatrudnieniu ma grupa pielęgniarek i położnych – 726 osób, tj. 711,87 etatów, która stanowi 44%.

III. Wskaźniki finansowe

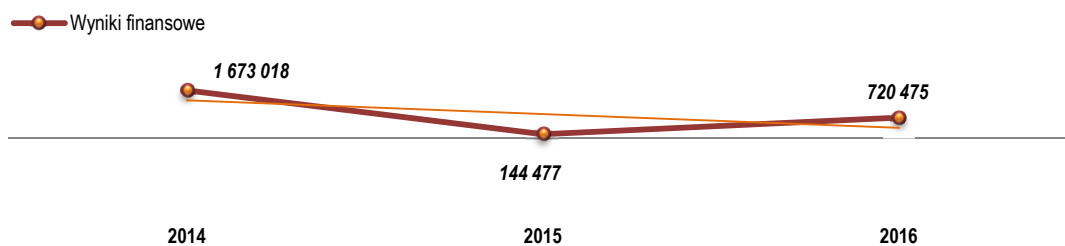
Tabela nr 37. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	109 283 213	121 124 357	119 735 778
aktywa obrotowe	39 078 224	33 401 855	37 037 146
zapasy	3 385 806	3 069 346	3 985 010
należności	20 475 208	26 502 147	25 338 706
inwestycje krótkoterminowe	14 910 130	3 572 115	7 479 014
rozliczenia międzyokresowe	307 080	258 248	234 416
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2-2,0)	1,84	1,64	1,42
przychody	170 116 187	169 267 845	184 727 791
koszty	168 443 169	169 123 368	184 007 317
wynik finansowy	1 673 018	144 477	720 475
wskaźnik rentowności netto	1%	0%	0%
zobowiązania długoterminowe	0	2 872 984	652 984
zobowiązania krótkoterminowe	21 266 950	20 411 470	26 109 671
w tym zobowiązania wymagalne	-	-	-

Jednostka w okresie od 2014-2016 roku wykazuje dodatni wynik finansowy w wysokości odpowiednio: 2014 r. ok. 1,7 mln zł, w 2015 r. ok. 144 tys. zł, w 2016 r. ok. 720 tys. zł. W prezentowanym okresie czasu wskaźnik rentowności netto przyjmuje wartości dodatnie, jednak od 2015 roku wartość wskaźnika oscyluje w granicach 0%. Dynamika zmian wartości aktywów trwałych w jednostce 2015 r. wyniosła 111%, co oznaczało wzrost wartości o 11 841 144 zł. Natomiast w 2016 r. wartość aktywów trwałych zmniejszyła się o 1 388 579 zł, a dynamika wyniosła 99%.

W 2015 r. jednostka odnotowała spadek wartości aktywów obrotowych na skutek istotnego zmniejszenia stanu środków pieniężnych o ok. 11,4 mln zł w wyniku prowadzonych inwestycji, co znalazło odzwierciedlenie we wzroście wartości aktywów trwałych. Dynamika zmian wartości aktywów obrotowych wyniosła odpowiednio: 2015 r. 85%, 2016r. 111%. **Wskaźnik płynności** bieżącej przyjmuje wartości z przedziału optymalnych, jednak z roku na rok zauważalna jest tendencja spadkowa jego wartości. Utrzymanie sytuacji finansowej na aktualnym poziomie pozwoli jednostce na dalsze stabilne funkcjonowanie.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



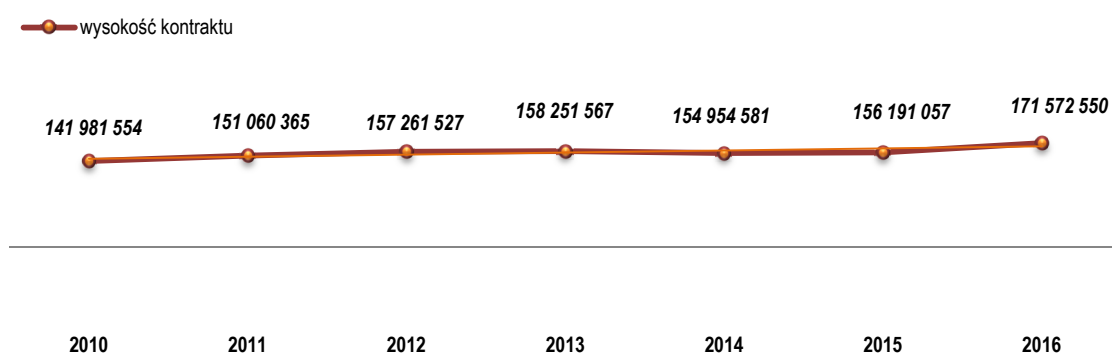
IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 38. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Wojewódzkim im. św. Łukasza w Tarnowie w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	9 821 633	10 714 415	11 665 217
2.	leczenie szpitalne	133 432 211	133 429 931	144 603 972
3.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	3 684 849	3 686 602	6 767 570
4.	rehabilitacja lecznicza	3 514 309	3 692 671	3 793 356
5.	świadczenia kontraktowane odrębnie	4 390 020	4 502 047	4 636 245
6.	programy zdrowotne	111 559	165 391	106 190
OGÓŁEM:		154 954 581	156 191 057	171 572 550

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 39. Przedstawiciele Rady Społecznej w Szpitalu Wojewódzkim im. św. Łukasza w Tarnowie.

przedstawiciel Marszałka Województwa Małopolskiego	przedstawiciele Sejmiku Województwa Małopolskiego	przedstawiciele Wojewody Rektora Uczelni Medycznej samorządu Lekarskiego i Pielęgniarskiego	data powołania
Bolesław Łączyński - Przewodniczący Rady	Bernard Karasiewicz Elżbieta Zięba Piotr Sak Bogusława Stanosz – Kościuszkiewicz Stanisław Dziubła	Beata Hudyma Tadeusz Zych Halina Malinka	28 stycznia 2013 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

6.2. Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu jest jedynym szpitalem w powiecie nowosądeckim i drugim pod względem liczby łóżek w subregionie sądeckim. Zaliczany jest do jednostek wieloprofilowych, która oferuje pacjentom świadczenia zdrowotne w trybie leczenia stacjonarnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej z zakresu: chirurgii ogólnej, naczyniowej onkologicznej i urazowo-ortopedycznej, chorób wewnętrznych i zakaźnych, ginekologii, położnictwa, kardiologii, neurologii,



pediatrii, pulmonologii, urologii, onkologii klinicznej, psychiatrii, alergologii, diabetologii, logopedii, hematologii, rehabilitacji i diagnostyki obrazowej. Potrzeby zdrowotne pacjentów zaspokajane są przez wykwalifikowany personel medyczny z wykorzystaniem najnowocześniejszych dostępnych metod diagnostycznych i leczniczych.

Dyrektorem Szpitala Specjalistycznego im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu jest **Pan Artur Puszko**.

Tabela nr 40. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
	584	28 901	4,9	66%	584	30 734	4,8	69%
internistyczny – 2 oddz.	92	3 899	7,4	86%	92	3 837	7,6	87%
pediatryczny	30	2 145	3,7	72%	30	2 092	3,5	67%

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
	584	28 901	4,9	66%	584	30 734	4,8	69%
neurologiczny	30	2 033	3,7	69%	30	2 181	3,5	70%
pulmonologiczny	35	707	13,3	74%	35	752	12,5	74%
chorób zakaźnych	15	811	5,7	85%	15	933	5,4	93%
chirurgii ogólnej	35	2 747	3,8	82%	35	2 690	4,0	85%
chirurgii dzieci	15	1 383	2,6	66%	15	1 323	2,5	61%
anestezjologii i intensywnej terapii	7	302	7,6	90%	7	250	9,6	94%
chirurgii urazowo-ortopedycznej	48	2 129	4,3	52%	48	2 287	4,7	62%
otolaryngologiczny	20	2 127	2,0	60%	20	2 327	2,3	72%
ginekologiczno-położniczy	48	3 332	3,3	62%	48	3 370	3,2	61%
urologiczny	16	1 916	2,9	96%	16	2 011	2,7	94%
psychiatryczny	25	301	28,6	94%	25	305	29,9	100%
ginekologii onkologicznej	28	467	4,7	21%	28	906	3,1	28%
chirurgii onkologicznej	28	838	4,5	37%	28	1 293	4,3	54%
hematologiczny	24	1 051	5,1	61%	24	1 138	4,3	56%
onkologii klinicznej (chemioterapii)	19	1 257	4,0	72%	19	1 348	4,1	80%
radioterapii	28	509	13,8	69%	28	607	11,4	68%
noworodków i wcześniaków	31	947	5,0	42%	31	1 084	4,6	44%
szpitalny oddział ratunkowy	10				10			

W stosunku do 2015 roku, średni czas pobytu w dniach w roku 2016 spadł z 4,9 do 4,8 dnia. Średnie obłożenie łóżek dla całego szpitala na koniec 2016 roku wyniosło 69% i wzrosło w stosunku do roku poprzedniego o 3%. Optymalne wartości to 85% do ok. 90%. Wykorzystanie powyżej 90% oznacza, że oddział (szpital) nie ma rezerw na wypadek nagłego większego zapotrzebowania). W jednostce funkcjonuje SOR, dysponujący 10 łózkami. W 2016 roku na SOR przyjęto 13 834 pacjentów.

W 2016 roku wysokie obłożenie (90% i więcej) zanotowano na oddziałach: urologicznym (94%), anestezjologii i intensywnej terapii (94%) oraz psychiatrycznym (100%). Niskie obłożenie (poniżej 65%) wykazano na oddziałach: ginekologii onkologicznej (28%), chirurgii onkologicznej (54%), hematologii 56% oraz noworodków i wcześniaków (44%).

II. Zatrudnienie

Tabela nr 41. Zatrudnienie w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu w latach 2014-2016.

Zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	88,80	96	9	80,70	87	141	78,70	86	138
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	3,50	4	-	3,50	4	-	2,50	3	-
inni z wyż. wykształceniem	28,80	31	7	30,80	33	5	29,90	32	2
pielęgniarki i położne	486,80	488	20	477,30	478	14	518,30	519	4
technicy medyczni	62,40	64	-	62,40	64	-	61,40	63	2
pozostały personel średni medyczny	69,00	69	1	73,00	74	1	71,00	71	1
personel niższy medyczny	2,00	3	-	2,00	2	-	2,00	2	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	79,50	79	2	78,00	78	4	75,40	76	2
pracownicy gospodarczy i obsługi	36,00	36	1	36,00	36	1	27,00	27	2
RAZEM:	856,80	870	40	843,70	857	166	866,20	879	151

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu zatrudnia ogółem 1 030 osób, w tym 879 osób na umowę o pracę (tj. 866,2 etatów) oraz 151 osób na dodatkowe umowy. Największy udział w zatrudnieniu – 59%, ma grupa pielęgniarek i położnych – 519 osób, tj. 518,30 etatów.

III. Wskaźniki finansowe

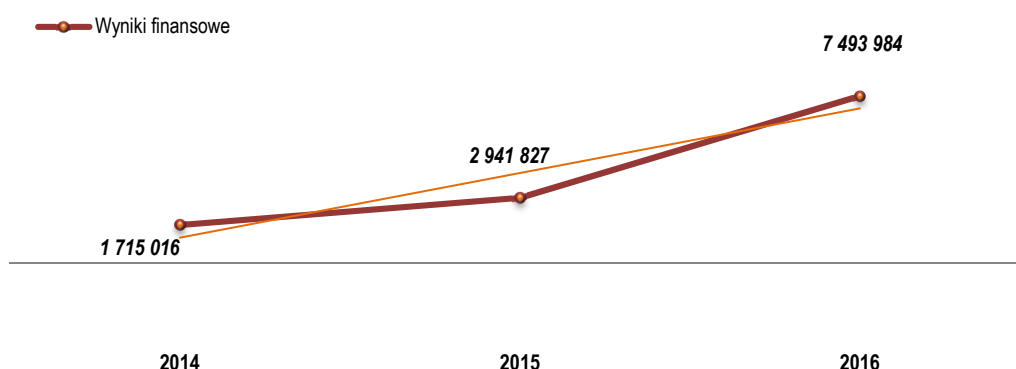
Tabela nr 42. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	101 919 298	94 364 227	87 837 330
aktywa obrotowe	18 153 877	21 189 189	28 374 486
zapasy	1 668 079	1 906 124	2 458 318
należności	13 096 325	14 957 958	17 850 398
inwestycje krótkoterminowe	2 217 039	3 358 260	7 311 492
rozliczenia międzyokresowe	1 172 433	966 848	754 278
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2–2,0)	0,82	1,07	1,29
przychody	113 426 937	120 978 600	133 066 874
koszty	111 711 921	118 036 774	125 506 362
wynik finansowy	1 715 016	2 941 827	7 493 984

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
wskaźnik rentowności netto	2%	2%	6%
zobowiązania długoterminowe	21 662 255	20 966 510	13 208 762
zobowiązania krótkoterminowe	26 589 813	22 231 053	22 057 507
w tym zobowiązania wymagalne	414 610	381 760	306 109

W prezentowanym okresie czasu od 2014-2016 roku jednostka wykazała dodatnie wyniki finansowe, przekładające się na systematyczny wzrost wartości wskaźnika rentowności netto. Dynamika zmian wartości aktywów trwałych wynosiła odpowiednio: 2015 r. 93%, 2016 r. 93%. Spadkowi wartości aktywów trwałych towarzyszy wzrost wartości aktywów obrotowych. Dynamika zmian wartości aktywów obrotowych wyniosła odpowiednio: 2015 r. 117%, 2016 r. 134%. Od 2013 roku jednostka realizuje program naprawczy w celu poprawy sytuacji finansowej i stabilizacji płynności finansowej. Odnotowano istotną poprawę wartości wskaźnika płynności bieżącej, który na koniec 2016 r. wyniósł 1,29 i znalazł się w przedziale wartości optymalnych.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



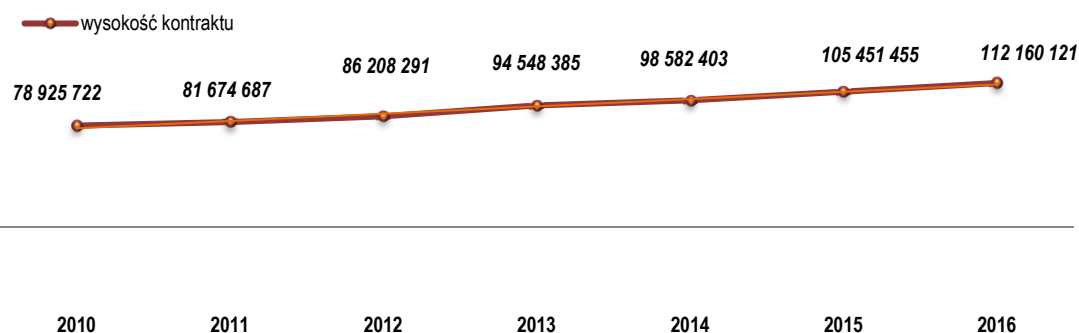
IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 43. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	1 762 200	1 755 600	1 787 344
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	6 915 992	6 684 683	7 176 216
3.	leczenie szpitalne	87 323 413	94 318 933	100 481 393
4.	opieka psych. i leczenie uzależnień	1 824 578	1 913 502	2 015 354
5.	rehabilitacja lecznicza	755 067	778 719	699 814
6.	profilaktyczne programy zdrowotne	1 153	18	0
OGÓŁEM:		98 582 403	105 451 455	112 160 121

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 44. Przedstawiciele Rady Społecznej w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu.

przedstawiciel <u>Marszałka</u> Województwa Małopolskiego	przedstawiciele <u>Sejmiku</u> Województwa Małopolskiego	przedstawiciele <u>Wojewody</u> <u>Rektora Uczelni Medycznej</u> <u>Samorządu Lekarskiego</u> i <u>Pielęgniarskiego</u>	data powołania
Leszek Zegzda – Przewodniczący Rady	Urszula Nowogórska Stanisław Pasoń Stanisław Urbański Jerzy Gwiżdż Marek Pławiak Bogumiła Kotlarska Józef Zygmunt	Krzysztof Olejnik	25 kwietnia 2016 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

6.3. Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II jest wysokospecjalistycznym ośrodkiem kardiologicznym, kardiochirurgicznym i torakochirurgicznym o dominującej pozycji w województwie. Jednostka licząca się na arenie międzyregionalnej i międzynarodowej, zaliczana jest do szpitali wieloprofilowych. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych zarówno w trybie stacjonarnym jak i ambulatoryjnym w zakresie: kardiologii, elektrokardiologii, kardiochirurgii, kardiologii interwencyjnej, chirurgii klatki piersiowej, chirurgii naczyniowej, chorób układu oddechowego, chorób zakaźnych i wirusowego zapalenia wątroby



diagnostyki obrazowej. Szpital jest wyposażony w najnowocześniejszą aparaturę diagnostyczną i terapeutyczną, zatrudnia wysokiej klasy doświadczonych specjalistów, co wraz z odnowioną i rozbudowaną infrastrukturą gwarantuje pacjentom najwyższą jakość usług medycznych.

Dyrektorem Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II jest **Pani Anna Prokop-Staszecka**.

Tabela nr 45. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
	2015				2016			
	<u>597</u>	<u>37 733</u>	<u>4,2</u>	<u>72%</u>	<u>620</u>	<u>38 985</u>	<u>4,1</u>	<u>71%</u>
kardiologiczny – 5 oddz.	169	12 170	3,5	69%	169	12 634	3,6	73%
anestezjologii i intensywnej terapii – 3 oddz.	46	3 271	3,8	75%	46	3 544	3,5	75%
obserwacyjno-zakaźny dla dzieci – 2 oddz.	42	2 664	4,4	77%	65	2 652	4,4	49%
chirurgii serca i naczyń – kardiochirurgia	80	4 324	5,0	74%	80	4 641	4,5	72%
chirurgii klatki piersiowej – torakochirurgiczny	39	4 083	3,2	92%	39	4 159	3,2	94%
rehabilitacji kardiologicznej	43	813	19,0	98%	43	897	16,7	95%
chorób zakaźnych	15	1 420	2,4	62%	15	1 214	2,5	54%
gruźlicy i chorób płuc – 2 oddz.	53	1 941	4,8	49%	53	2 170	4,7	53%
pulmonologii	36	1 786	5,1	69%	36	1 798	5,6	77%
onkologiczny	16	2 056	1,9	69%	16	1 939	2,1	68%
neurologiczny	12	722	4,4	73%	12	693	4,3	69%
udarowy	16	517	8,3	73%	16	506	8,9	77%
chirurgii naczyniowej	30	1 966	3,3	59%	30	2 138	3,2	62%

W 2016 roku średni czas pobytu w dniach wynosi 4,1 dnia. Średnie obciążenie łóżek dla całego szpitala na koniec 2016 roku wynosiło 71% (optymalne wartości to 85% do ok. 90% – wykorzystanie powyżej 90% oznacza, że oddział (szpital) nie ma rezerw na wypadek nagłego większego zapotrzebowania). W 2016 roku bardzo wysokie obciążenie – powyżej 90% i więcej, zanotowano na oddziale rehabilitacji kardiologicznej (95%) oraz na oddziale chirurgii klatki piersiowej (94%). Najniższe obciążenie (poniżej 65%) wykazano na oddziałach obserwacyjno-zakaźnym dla dzieci (49%), gruźlicy i chorób płuc (53%) oraz na oddziale chorób zakaźnych (54%).

II. Zatrudnienie

Tabela nr 46. Zatrudnienie w Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II w latach 2014-2016.

Zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	336,84	375	88	355,95	398	88	353,85	397	88
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	7,00	7	-	7,00	7	-	7,00	7	-
inni z wyż. wykształceniem	114,30	122	11	121,36	131	7	116,46	127	15
pielęgniarki i położne	757,50	759	2	783,50	786	17	778,50	789	4
technicy medyczni	113,00	115	2	113,25	115	5	103,05	111	1
pozostały personel średni medyczny	158,75	163	2	160,87	165	9	154,55	158	-
personel niższy medyczny	71,00	71	-	71,00	71	-	68,80	69	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	183,55	188	5	186,67	191	19	184,05	189	30
pracownicy gospodarczy i obsługi	56,50	57	3	57,50	58	2	53,80	54	2
RAZEM:	1 798,44	1 857	113	1 857,10	1 922	147	1 820,06	1 901	140

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II zatrudnia ogółem 2 041 osób, w tym 1 901 osób na umowę o pracę (tj. 1 820,06 etatów) oraz 140 osób na dodatkowe umowy. Największy udział w zatrudnieniu ma grupa pielęgniarek i położnych – 789 osób, tj. 778,50 etatów (42%).

III. Wskaźniki finansowe

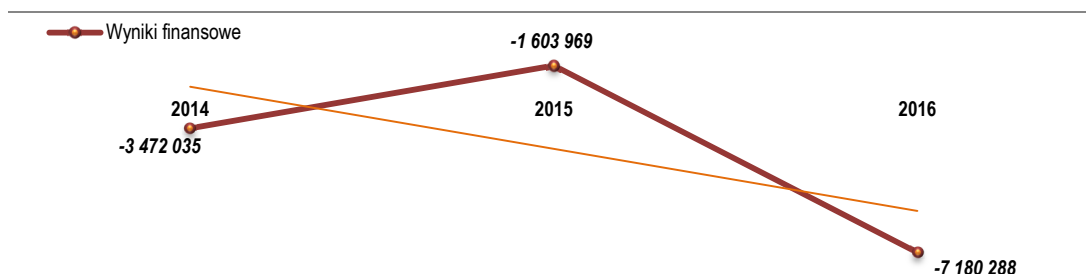
Tabela nr 47. Wyniki finansowe 2014-2016 – Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	250 295 107	243 635 716	239 479 632
aktywa obrotowe	83 012 991	89 492 830	85 179 514
zapasy	13 889 113	14 257 832	17 576 523
należności	37 127 373	42 186 275	41 902 263
środki pieniężne	30 709 227	32 002 086	24 767 989
rozliczenia międzyokresowe	1 287 278	1 046 637	932 739
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2–2,0)	3,78	3,49	2,52
przychody	279 046 832	304 692 012	328 327 528
koszty	282 518 867	306 295 981	335 264 780
wynik finansowy	-3 472 035	-1 603 969	-7 180 288

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
wskaźnik rentowności netto	-1%	-1%	-2%
zobowiązania długoterminowe	0	0	0
zobowiązania krótkoterminowe	21 983 259	25 612 620	33 868 059
w tym zobowiązania wymagalne	245		9 193

W okresie od 2014-2016 roku jednostka wykazuje ujemne wyniki finansowe w wysokości odpowiednio: 2014 rok ok. (-) 3,5mln zł, 2015 rok (-) 1,6 mln zł, 2016 rok ok. (-) 7,2 mln. zł. Osiągnięte wyniki znajdują odzwierciedlenie w ujemnych wartościach wskaźnika rentowności netto, w 2014 i 2015 roku wskaźnik oscylujące w okolicach (-) 1%, spadając w 2016 do poziomu (-)2%. Na wysokość straty w 2016 roku istotny wpływ miała zmiana cen procedur kardiologicznych, wprowadzona 1 lipca 2016 roku. W prezentowanym okresie obserwujemy spadek wartości aktywów trwałych odpowiednio o 6 659 391 zł w 2015 roku oraz o 4 156 084 zł w 2016 roku, co daje dynamikę zmian na poziomie 97% w 2015 roku i 98% w 2016 roku. Dynamika zmian wartości aktywów obrotowych wynosiła odpowiednio: 2015 r. 108%, 2016 r. 95%. Na koniec 2016 roku w odniesieniu do 2015 roku jednostka wykazała zmniejszenie wartości aktywów obrotowych o 4 313 316 zł. Mimo spadku w 2016 roku wskaźnika bieżącej płynności do poziomu 2,52 jednostka utrzymała płynność finansową na poziomie przewyższającym wartość optymalną.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



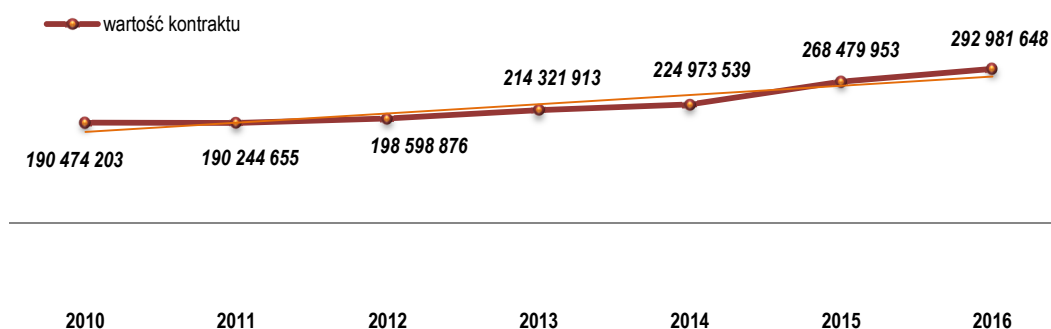
IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 48. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	11 276 889	12 512 208	13 372 396
2.	leczenie szpitalne	208 094 106	249 882 901	273 192 084
3.	rehabilitacja lecznicza	4 082 323	4 228 553	4 364 350
4.	świadczenia kontraktowane odrębnie	1 224 353	1 538 263	1 816 047
5.	profilaktyczne programy zdrowotne	295 868	318 028	236 771
OGÓLEM:		224 973 539	268 479 953	292 981 648

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane stan na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 49. Przedstawiciele Rady Społecznej w Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II.

przedstawiciel <u>Marszałka</u> <u>Województwa Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Sejmiku</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Wojewody</u> <u>Rektora Uczelni Medycznej</u> <u>Samorządu Lekarskiego</u> <u>i Pielęgniarskiego</u>	data powołania
Andrzej Zdebski – Przewodniczący Rady	Teresa Starmach Edward Porębski Krzysztof Tenerowicz Leszek Bryniarski	Michał Wrzecień Danuta Czarnecka Mariusz Janikowski Tadeusz Wadas	28 stycznia 2013 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

6.4. Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla zaliczany jest do jednostek wieloprofilowych. W ramach swej działalności oferuje pacjentom świadczenia w trybie stacjonarnym z zakresu: chorób wewnętrznych, alergologii, kardiologii, neurologii, reumatologii i rehabilitacji (w tym rehabilitacji neurologicznej) oraz dostęp do poradnictwa, poprzez poradnie specjalistyczne takie jak poradnia: alergologiczna, diabetologiczna, endokrynologiczna, kardiologiczna, gastroenterologiczna, geriatryczna, hematologiczna, neurologiczna, reumatologiczna, immunologiczna, chirurgiczno-ortopedyczna i leczenia bólu umożliwia kontynuację terapii w ramach leczenia ambulatoryjnego.



Dyrektorem Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla jest **Pan Andrzej Kosiniak-Kamysz**.

Tabela nr 50. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
	406	14 674	7,7	76%	406	14 766	7,5	75%
internistyczny – 3 oddz.	166	5 983	8,5	84%	166	5 870	8,5	82%
kardiologiczny	39	1 765	5,3	65%	39	1 777	5,1	63%
reumatologiczny – 2 oddz.	80	3 512	4,6	56%	80	3 811	4,4	57%
neurologiczny	19	685	6,6	65%	19	671	6,8	66%
rehabilitacyjny – 2 oddz.	50	822	21,2	96%	80	3 811	4,4	57%
rehabilitacji neurologicznej	7	57	44,5	99%	7	54	45,9	97%
chirurgii urazowo-ortopedycznej – 2 oddz.	26	1 344	4,6	66%	26	1 267	4,8	64%
udarowy	19	506	10,9	79%	19	488	11,3	80%

Średni czas pobytu w dniach zmniejszył się o 2 dni w porównaniu z rokiem 2015 i wynosi 7,7 dnia. Średnie obłożenie łóżek dla całego szpitala na koniec 2016 roku wynosiło 75%. Optymalne wartości to 85% do ok. 90%. Wykorzystanie powyżej 90% oznacza, że oddział (szpital) nie ma rezerw na wypadek nagłego większego zapotrzebowania. W 2016 roku bardzo wysokie obłożenie (90% i więcej) zanotowano na oddziale rehabilitacji neurologicznej (97%). Niskie obłożenie (poniżej 65%) wykazano na oddziałach: reumatologicznym oraz rehabilitacji (57%).

II. Zatrudnienie

Tabela nr 51. Zatrudnienie w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	75,34	89	18	73,57	87	17	72,14	86	65
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	4,00	4	-	5,00	5	-	5,00	5	-
inni z wyż. wykształceniem	40,00	41	-	42,00	43	-	44,00	45	-
pielęgniarki i położne	226,53	233	1	234,03	241	2	241,53	248	16
technicy medyczni	54,85	56	-	54,69	57	-	52,36	55	-
pozostały personel średni medyczny	46,50	50	1	46,25	48	2	48,25	50	1
personel niższy medyczny	64,50	65	-	65,25	65	-	63,25	63	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	58,70	64	2	59,30	66	1	61,60	67	7
pracownicy gospodarczy i obsługi	72,63	74	6	68,88	70	6	71,88	74	1
RAZEM:	643,05	676	28	648,97	682	28	660,01	693	90

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla zatrudnia 783 osób, w tym 693 osoby na umowę o pracę (tj. 660,01 etatów) oraz 90 osób na umowy cywilnoprawne. Największy udział w zatrudnieniu ma grupa pielęgniarek i położnych (37%).

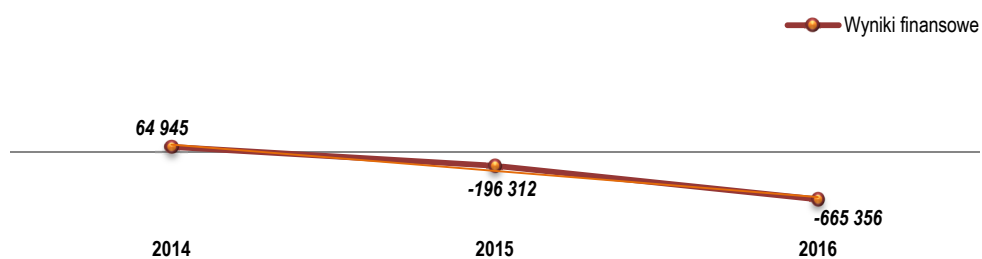
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 52. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	64 500 370	62 753 654	59 295 081
aktywa obrotowe	16 574 533	19 322 953	21 544 764
zapasy	1 770 205	1 285 162	1 646 212
należności	10 204 031	10 993 273	11 441 291
środki pieniężne	4 159 023	6 673 390	8 152 924
rozliczenia międzyokresowe	441 274	371 128	304 337
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2 -2,0)	1,92	1,84	1,81
Przebieg roku			
przychody	82 938 331	88 103 293	90 681 824
koszty	82 873 386	88 299 604	91 346 841
wynik finansowy	64 945	-196 312	-665 356
wskaźnik rentowności netto	0%	0%	-1%
Struktura zobowiązań			
zobowiązania długoterminowe	0	0	0
zobowiązania krótkoterminowe	8 609 547	10 483 924	11 875 384
w tym zobowiązania wymagalne			0

Jednostka w 2016 roku wykazywała stratę finansową w wysokości ok. (-)665 tys. zł, co spowodowało spadek wartości wskaźnika rentowności do (-)1%. Zarówno wynik finansowy jak i wskaźnik rentowności uległ pogorszeniu w stosunku do roku poprzedniego. W prezentowanym okresie jednostka wykazuje spadek wartości aktywów trwałych odpowiednio o wartości 1 746 716 zł w 2015 roku i 3 458 573 zł w roku 2016 w wyniku zużycia majątku. Dynamika zmian aktywów trwałych wyniosła odpowiednio w 2015 roku 97%, 2016 roku 94%. W przeciwieństwie do spadku aktywów trwałych jednostka odnotowuje wzrost aktywów obrotowych o wartości 2 748 420 zł w 2015 r. i 2 221 811 zł w 2016 roku, przy dynamice wzrostu na poziomie 2015 roku 117%, 2016 roku 111%. W latach 2014-2016 wskaźnik płynności przyjmuje wartości stabilne w zakresie przedziału optymalnego.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



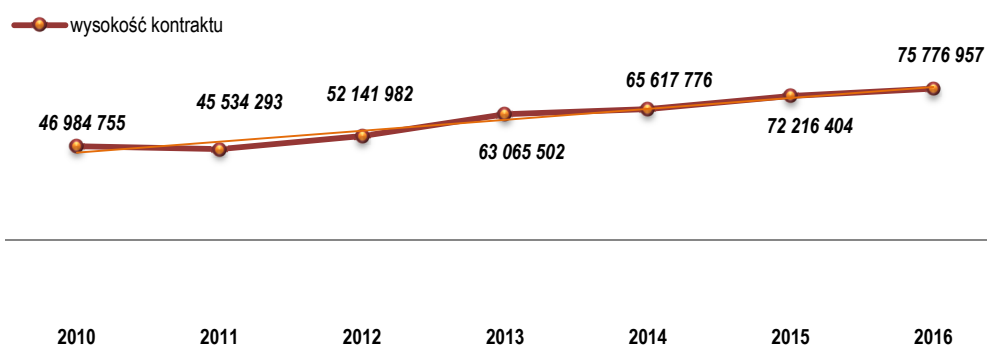
IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 53. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	2 972 503	3 232 229	3 501 767
2.	leczenie szpitalne	57 050 384	63 187 914	66 375 307
3.	rehabilitacja lecznicza	5 594 889	5 796 261	5 899 883
OGÓŁEM:		65 617 776	72 216 404	75 776 957

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 54. Przedstawiciele Rady Społecznej w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla.

przedstawiciel <u>Marszałka</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Sejmiku</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Wojewody</u> <u>Rektora Uczelni Medycznej</u> <u>Samorządu Lekarskiego</u> <u>i Pielęgniarskiego</u>	data powołania
Jerzy Jedliński - Przewodniczący Rady	Marek Hohenauer Bogusław Maśior Maciej Szubra Marta Tenerowicz	Małgorzata Pazdor Władysława Kolasińska – Kloch Katarzyna Turek – Fornelska Barbara Wyka	28 stycznia 2013 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

6.5. Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

W 2011 roku został zakończony projekt, zainicjowany w 2009 roku Uchwałą Sejmiku Województwa w sprawie przystąpienia Województwa Małopolskiego do programu wieloletniego pod nazwą „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia” i przyjęcia programu reorganizacji w systemie ochrony zdrowia na obszarze województwa małopolskiego. W ramach powyższego programu w dniu 31 stycznia 2011 roku zakończono proces przekształcenia Wojewódzkiego Szpitala tj. Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. L. Rydygiera w Krakowie spzoz w spółkę kapitałową. W wyniku przeprowadzonego przez Samorząd Województwa Małopolskiego przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, polegającego na zlikwidowaniu i przekazaniu działalności statutowej, w tym medycznej nowo utworzonej spółce – Szpitalowi Specjalistycznemu im. Ludwika Rydygiera w Krakowie nie doszło do ograniczenia dostępności i jakości świadczonych usług medycznych. Województwo Małopolskie realizując powyższy program uzyskało dotację w wysokości 22 942 770,45 zł, co stanowiło ok. 85% wielkości przejętych zobowiązań po zlikwidowanej jednostce.



Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o. jest nowoczesnym wieloprofilowym szpitalem świadczącym usługi dla pacjentów z Krakowa i okolic, jak również z odległych regionów Polski i pacjentów z zagranicy. Świadczenia zdrowotne są udzielane w trybie opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej w zakresie: onkologii, chirurgii ogólnej, onkologicznej i szczękowo-twarzowej, chorób wewnętrznych, dermatologii, ginekologii i położnictwa, kardiologii, hematologii, chirurgii plastycznej i rekonstrukcyjnej, neurologii, otolaryngologii, okulistyki, psychiatrii, rehabilitacji neurologicznej i ogólnoustrojowej, toksykologii, urologii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, neonatologii, logopedii, leczenia uzależnień.

Prezesem Zarządu Spółki jest **Pan Wojciech Szafrąński**.

Tabela nr 55. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera sp. z o.o.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
	808	34 661*	4,9*	58%*	808	36 733*	4,7*	72%*
chorób wewnętrznych	51	1 920	5,8	60%	51	1 824	6,1	59%
hematologiczny	59	2 837	7,4	97%	59	3 069	7,4	105%
kardiologiczny	33	1 282	5,3	56%	33	1 284	6,1	65%
toksykologii i detoksykacji	27	889	8,6	77%	27	845	9,0	77%

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
	808	34 661*	4,9*	58%*	808	36 733*	4,7*	72%*
dermatologiczny	12	671	3,7	56%	12	673	3,7	57%
neurologiczny	37	5 279	1,7	68%	37	6 020	1,6	71%
onkologiczny	30	2 614	3,7	88%	30	2 621	3,7	89%
anestezjologii i intensywnej terapii	13	453	7,1	68%	13	381	8,8	71%
rehabilitacyjny	47	511	32,0	95%	-	-	-	-
rehabilitacji neurologicznej	-	-	-	-	47	456	36,4	97%
położniczo-ginekologiczny	40	2 987	4,1	83%	40	2 999	4,1	84%
chirurgiczny ogólny	40	2 145	4,5	66%	40	2 148	4,4	65%
chirurgii plastycznej	7	718	1,4	38%	7	842	1,6	52%
chirurgii urazowo-ortopedycznej – 2 oddz.	62	2 180	4,9	47%	62	2 233	4,9	48%
oparzeń	8	159	13,5	74%	8	167	13,7	79%
okulistyczny	20	1 613	1,2	27%	20	2 184	0,9	26%
otolaryngologiczny	28	1 742	1,6	28%	28	1 726	1,7	29%
chirurgii szczękowo-twarzowej	32	1 843	4,8	77%	32	1 773	4,7	71%
urologiczny	26	2 186	2,3	53%	26	2 353	2,1	53%
psychiatryczny	37	467	28,4	98%	37	480	27,7	98%
radioterapii	29	670	12,8	81%	29	1 109	7,2	76%
pielęgnacyjno-opiekuńczy _ Maków	70	155	174,9	106%	70	115	222,6	100%
opiekuńczo-leczniczy _ Maków	80	135	211,3	98%	80	161	193,5	107%
noworodków i wcześniaków	14	1 495	4,5	132%	14	1 549	4,5	135%
SOR	6	18 453			6	19 592		

*Do liczby leczonych, średniego czasu pobytu oraz obłożenia łóżek nie wliczono oddziałów pielęgnacyjno-opiekuńczego oraz opiekuńczo-leczniczego.

Średni czas pobytu w dniach skrócił się z 4,9 dnia w 2015 roku do 4,7 dnia w 2016 roku (bez świadczeń opieki długoterminowej). Średnie obłożenie łóżek dla szpitala na koniec 2016 roku wynosiło 72% i wzrosło w stosunku do roku poprzedniego o 14%. Optymalne wartości to 85% do ok. 90%. Wykorzystanie powyżej 90% oznacza, że oddział (szpital) nie ma rezerw na wypadek nagłego większego zapotrzebowania. W 2016 roku bardzo wysokie obłożenie (90% i więcej) zanotowano na oddziałach: noworodków i wcześniaków, psychiatrycznym, hematologicznym, rehabilitacji neurologicznej. Bardzo wysokie obłożenie notuje się również na oddziale pielęgnacyjno-opiekuńczym – 100% oraz oddziale opiekuńczo-leczniczym – 107%. Niskie obłożenie (poniżej 65%) wykazano na oddziałach: okulistycznym, otolaryngologicznym, urologicznym, chirurgii urazowo-ortopedycznej, dermatologii, chorób wewnętrznych oraz chirurgii plastycznej. W jednostce działa SOR, dysponujący 6 łóżkami. Na SOR przyjętych zostało w 2016 roku 19 592 pacjentów.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 56. Zatrudnienie w Szpitalu Specjalistycznym im. Ludwika Rydygiera sp. z o.o. w latach 2014-2016.

Zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	269,80	289	70	278,01	295	79	296,91	314	82
lekarze stomatolodzy	7,38	9	1	8,68	12	1	8,68	12	2
farmaceuci	10,00	10	3	10,00	10	4	9,00	9	3
inni z wyż. wykształceniem	76,01	82	13	80,31	86	16	89,71	97	15
pielęgniarki i położne	526,50	541	8	527,55	537	7	552,05	563	7
technicy medyczni	51,75	53	2	51,50	52	7	51,50	52	7
pozostały personel średni medyczny	135,00	135	-	146,5	147	2	160,75	162	1
personel niższy medyczny	15,00	15	-	14,00	14	-	13,00	13	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	98,79	101	-	98,63	102	-	102,52	105	-
pracownicy gospodarczy i obsługi	9,00	9	-	7,00	7	-	4,00	4	-
RAZEM:	1 199,23	1 244	97	1 222,18	1 262	116	1 288,12	1 331	117

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie w Szpitalu Specjalistycznym im. Ludwika Rydygiera sp. z o.o. zatrudnionych jest 1 448 osób, w tym 1 331 osób na umowę o pracę (tj. 1 288,12 etatów) oraz 117 osób na umowy cywilnoprawne. Największy udział w zatrudnieniu ma grupa pielęgniarek i położnych 43% oraz kadra lekarska 23%.

III. Wskaźniki finansowe

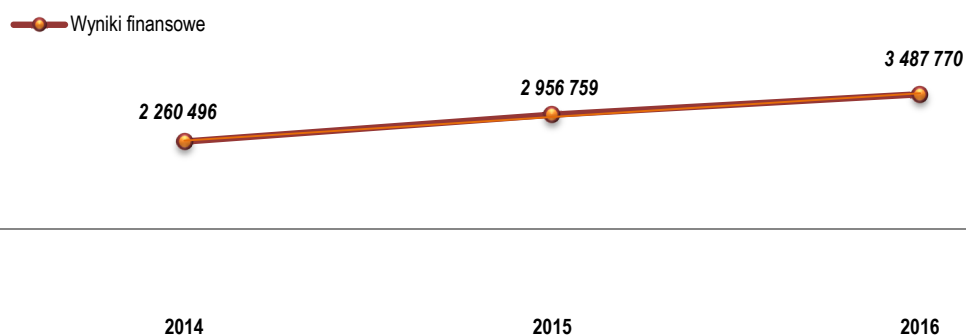
Tabela nr 57. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera sp. z o.o. w Krakowie.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	310 844 032	324 253 143	322 413 768
aktywa obrotowe	57 005 564	57 125 525	71 060 606
zapasy	3 446 517	3 866 961	5 748 579
należności	32 092 559	40 500 717	34 958 003
środki pieniężne	20 401 760	11 967 610	29 937 102
rozliczenia międzyokresowe	1 064 728	790 237	416 923
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2 – 2,0)	1,55	1,74	2,04
przychody	212 810 603	244 154 513	269 338 184
koszty	210 550 107	241 197 755	266 085 352
wynik finansowy	2 260 496	2 956 759	3 487 770

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
wskaźnik rentowności netto	1%	1%	1%
zobowiązania długoterminowe	516 241	0	0
zobowiązania krótkoterminowe	36 742 685	32 919 143	34 756 397
w tym zobowiązania wymagalne			0

Na przestrzeni lat 2014-2016 Szpital odnotowuje systematyczny wzrost wyniku finansowego, co ma odzwierciedlenie w stabilnym poziomie wskaźnika rentowności netto w okolicach 1%. Dynamika zmian wartości aktywów trwałych wyniosła odpowiednio: 2015 r. 104%, 2016 r. 99%. Na koniec 2016 roku jednostka wykazała spadek wartości aktywów trwałych o 1,8 mln zł. W prezentowanym okresie dynamika zmian wartości aktywów obrotowych wynosiła odpowiednio: 2015 r. 100%, 2016 r. 124%. Na koniec 2016 roku w odniesieniu do 2015 roku jednostka wykazała wzrost wartości aktywów obrotowych o ok. 14 mln zł, co znajduje odzwierciedlenie w dynamicznym wzroście środków pieniężnych w strukturze aktywów obrotowych. Wskaźnik płynności od 2014 roku przyjmuje wartości optymalne z tendencją wzrostową.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

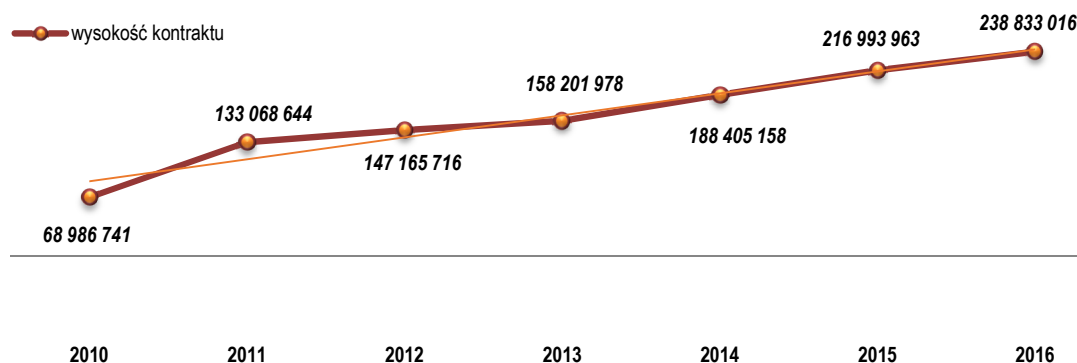
Tabela nr 58. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Specjalistycznym im. Ludwika Rydygiera sp. z o.o. w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	1 354 752	1 806 336	1 806 336
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	8 245 002	9 532 508	10 712 249
3.	profilaktyczne programy zdrowotne	159 091	9 820	1 410
4.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	3 542 153	3 584 464	3 662 972
5.	rehabilitacja lecznicza	5 765 016	5 841 904	6 231 031
6.	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	3 079 890	3 671 274	3 753 037

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
7.	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze	4 170 270	4 318 331	4 624 247
8.	leczenie szpitalne	162 088 983	188 229 327	208 041 734
OGÓŁEM:		188 405 158	216 993 963	238 833 016

Zródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



Niski kontrakt w 2010 roku wynika z faktu przystąpienia Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. L. Rydygiera do wieloletniego programu pod nazwą „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia”. W związku z powyższym zakończenie działalności medycznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. L. Rydygiera nastąpiło z dniem 30 czerwca 2010 roku. Świadczenie usług medycznych z 1 lipca 2010 r. przejął NZOZ utworzony przez jednoosobową spółkę Województwa Małopolskiego Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

V. Rada Nadzorcza

Do Rady Nadzorczej III kadencji spółki pod firmą „Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością wskazani są: Pan Marek Surowiak – Przewodniczący, Pani Lucyna Gajda, oraz Pan Tomasz Rytlewski.

6.6. Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego w Krakowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego jest wiodącą jednostką w zakresie leczenia psychiatrycznego na terenie województwa małopolskiego. Zaliczany jest do jednostek jednoprofilowych. Oferuje pacjentom świadczenia medyczne w trybie stacjonarnym i ambulatoryjnym w zakresie: leczenia psychiatrycznego, neurologicznego i odwykowego. Na terenie Szpitala działa Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia.



Dyrektorem Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Babińskiego w Krakowie jest **Pan Stanisław Kracik**.

Tabela nr 59. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Specjalistyczny im. dr. J. Babińskiego w Krakowie.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
	793	9 005	30,5	95%	790	8 044	35,4	99%
psychiatryczny ogólny – 6 oddz.	267	4 646	26,9	128%	274	3 982	25,2	100%
rehabilitacji psychiatrycznej – 2 oddz.	80	500	56,8	97%	89	450	65,7	91%
leczenia zaburzeń nerwicowych	35	154	79,9	96%	35	165	75,5	98%
psychogeriatryczny – 2 oddz.	120	1 102	38,0	96%	120	1 051	41,5	100%
psychiatryczny dla chorych na gruźlicę	19	118	38,3	65%	-	-	-	-
psychiatrii sądowej	40	38	3,9	1%	40	79	192,4	104%
psychiatrii sądowej o wzmocnionym nadzorze	65	116	209,1	102%	65	115	207,2	100%
interwencji kryzysowej oddział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych	30	1 511	7,6	105%	30	1 117	10,5	108%
terapii uzależnienia od alkoholu (odwykowy)	92	784	34,1	80%	92	922	35,5	97%
rehabilitacji dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych ze współistniejącymi zaburzeniami psychicznymi	45	36	3,7	1%	45	163	94,2	94%

Średni czas pobytu w dniach w 2016 roku wyniósł 35,4 dnia i wzrósł w stosunku do roku 2015 o 4,9 dnia. Średnie obłożenie łóżek dla całego szpitala na koniec 2016 roku wyniosło 99% i było większe o 4% w porównaniu do roku poprzedniego. Optymalne wartości to 85% do ok. 90%. Wykorzystanie

powyżej 90% oznacza, że oddział (szpital) nie ma rezerw na wypadek nagłego większego zapotrzebowania. W 2016 roku bardzo wysokie obłożenie (90% i więcej) zanotowano na wszystkich oddziałach działających w podmiocie leczniczym.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 60. Zatrudnienie w Szpitalu Specjalistycznym im. dr. J. Babińskiego w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	106,89	119	35	103,32	112	26	104,99	113	26
lekarze stomatolodzy	0,60	1	-	0,60	1	-	0,60	1	-
farmaceuci	2,00	2	-	2,00	2	-	2,00	2	-
inni z wyż. wykształceniem	103,58	122	9	105,25	126	4	107,45	129	5
pielęgniarki i położne	341,23	348	36	332,95	336	41	325,95	326	45
technicy medyczni	8,50	10	-	8,00	9	-	6,00	7	-
pozostali personel średni medyczny	100,55	103	-	100,55	105	-	103,05	108	-
personel niższy medyczny	161,00	161	4	152,00	152	-	142,00	142	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	64,75	70	4	61,25	66	-	62,70	67	-
pracownicy gospodarczy i obsługi	14,20	16	-	14,65	17	-	35,45	37	-
RAZEM:	903,30	952	88	880,57	926	71	890,19	932	76

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie Szpital Specjalistyczny im. dr. J. Babińskiego w Krakowie zatrudnia łącznie 1 008 osób, w tym 932 osoby na umowę o pracę (tj. 890,19 etatów) oraz 76 osób na umowy cywilnoprawne. Największy udział w zatrudnieniu – 37%, ma grupa pielęgniarek i położnych.

III. Wskaźniki finansowe

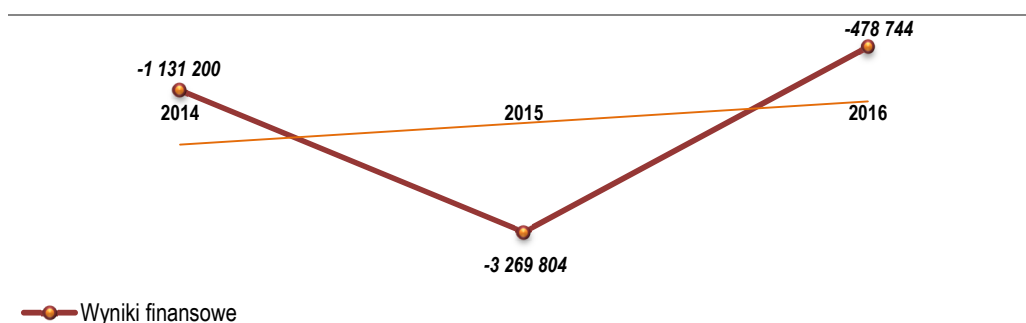
Tabela nr 61. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Specjalistyczny im. dr. J. Babińskiego.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	47 904 001	55 563 378	59 002 348
aktywa obrotowe	11 803 063	10 526 478	11 482 310
zapasy	940 798	312 719	312 309
należności	7 502 718	7 637 420	8 122 878
środki pieniężne	3 321 277	2 545 134	3 005 872
rozliczenia międzyokresowe	38 270	31 205	41 251
wskaźnik płynności bieżącej (opt. 1,2-2,0)	0,80	0,77	0,91

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
przychody	66 514 954	64 626 679	67 856 038
koszty	67 646 154	67 896 483	68 334 782
wynik finansowy	- 1 131 200	-3 269 804	-478 744
wskaźnik rentowności netto	-2%	-5%	-1%
zobowiązania długoterminowe	2 393 336	2 938 881	3 863 625
zobowiązania krótkoterminowe	14 710 635	13 749 623	12 667 486
w tym zobowiązania wymagalne	1 287 121	479 800	1 497 838

Jednostka w 2016 roku odnotowała stratę finansową w wysokości ok. (-) 480 tys. i wartość wskaźnika rentowności netto na poziomie (-)1%. Obie wartości są znacznie korzystniejsze w stosunku do roku 2015, w którym wynik finansowy kształtował się na poziomie ok. (-) 3,3 mln, a wskaźnik rentowności przyjmował wartość (-) 5%. 2015 rok w jednostce charakteryzował się znaczącym niewykonaniem umowy kontraktowej z NFZ na skutek realizowanych zadań inwestycyjnych i prowadzonych prac remontowych oddziałów wymuszających ograniczenia w przyjęciach pacjentów. W konsekwencji jednostka odnotowała istotny spadek przychodów z tytułu umowy kontraktowej z NFZ. Dynamika zmian aktywów trwałych wyniosła odpowiednio: 2015 r. 116%, 2016 r. 106%. Na koniec 2016 roku w odniesieniu do 2015 roku jednostka odnotowała wzrost wartości aktywów trwałych o 3,4 mln zł. Dynamika aktywów obrotowych wyniosła odpowiednio: 2015 r. 89%, 2016 r. 109%. W prezentowanym okresie wskaźnik płynności przyjmuje wartości poniżej optymalnych w granicach (0,7-0,9), jednostka boryka się z kłopotami dotyczącymi ustabilizowania jego wartości. Jednakże na koniec 2016 roku jednostka odnotowała wzrost wartości wskaźnika płynności do poziomu 0,91. W celu poprawy sytuacji finansowej jednostka podejmuje działania o charakterze naprawczym.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



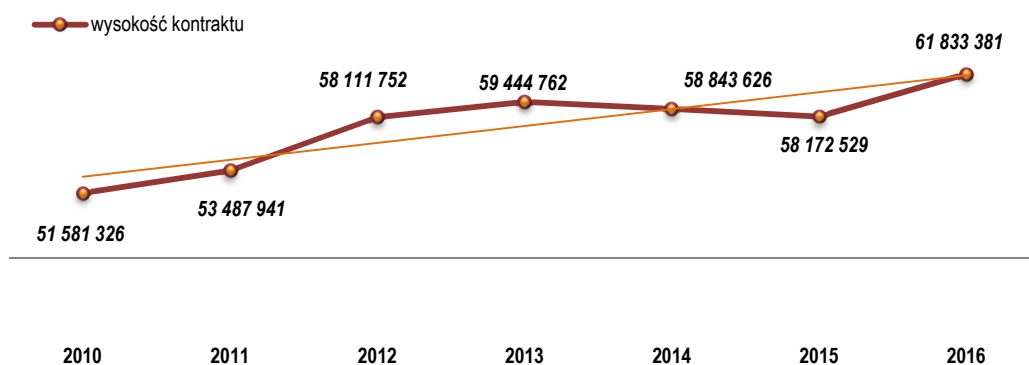
IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 62. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Specjalistycznym im. dr J. Babińskiego latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	95 706	63 005	75 977
2.	leczenie szpitalne	2 686 996	-	-
3.	opieka psych. i leczenie uzależnień	56 060 924	58 109 524	61 757 404
OGÓŁEM:		58 843 626	58 172 529	61 833 381

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 63. Przedstawiciele Rady Społecznej w Szpitalu Specjalistycznym im. dr J. Babińskiego.

przedstawiciel <u>Marszałka</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Sejmiku</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Wojewody</u> <u>Rektora Uczelni Medycznej</u> <u>Samorządu Lekarskiego</u> <u>i Pielęgniarskiego</u>	data powołania
Tadeusz Grabiński - Przewodniczący Rady	Stanisław Pasoń Ewelina Rokita Wojciech Grzeszek Krzysztof Gacek Bogusław Sonik	Stanisław Rumian Jacek Tętnowski Agata Kaczmarczyk	25 kwietnia 2016 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

6.7. Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie jest drugą, obok Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Babińskiego, jednostką udzielającą świadczeń w zakresie leczenia psychiatrycznego, w tym leczenia uzależnień, na terenie województwa małopolskiego. Szpital zaliczany jest do jednostek jednoprofilowych, która udziela świadczeń w trybie stacjonarnym i ambulatoryjnym.



Dyrektorem Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie jest **Pan Marian Sołtysiewicz**.

Tabela nr 64. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
	234	3 158	27,6	102%	234	3 166	27,5	102%
psychiatryczny ogólny – 3 oddz.	108	1 260	32,2	103%	108	1 310	31,4	104%
psychogeriatryczny	26	235	42,3	105%	26	230	40,4	98%
leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacyjny)	30	924	11,7	99%	30	871	12,2	97%
terapii uzależnienia od alkoholu (odwykowy)	70	739	34,9	101%	70	755	34,4	102%

Średni czas pobytu w dniach w 2016 roku jest na podobnym poziomie jak w roku 2015. Średnie obłożenie łóżek dla całego szpitala na koniec 2016 roku wyniosło 102%. W 2016 roku bardzo wysokie obłożenie zanotowano na wszystkich oddziałach szpitala. Wykorzystanie powyżej 90% oznacza, że oddział (szpital) nie ma rezerw na wypadek nagłego większego zapotrzebowania.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 65. Zatrudnienie w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	17,69	20	-	14,89	17	-	14,39	16	-
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
farmaceuci	0,50	1	-	0,5	1	-	0,50	1	-
inny z wyż. wykształceniem	23,28	25	-	24,73	27	-	26,33	29	1
pielęgniarki i położne	90,00	90	-	93,00	93	-	94,00	94	-
technicy medyczni	4,80	5	-	4,60	5	-	4,60	5	-
pozostały personel średni medyczny	13,20	14	-	13,20	14	-	15,20	16	-
personel niższy medyczny	30,00	30	-	30,00	30	-	30,00	30	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	18,03	20	1	17,43	19	1	18,43	20	2
pracownicy gospodarczy i obsługi	24,00	24	1	24,00	24	1	25,00	25	2
RAZEM:	221,50	229	2	222,35	230	2	228,45	236	5

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie zatrudnia 241 osób, w tym 236 osób na umowę o pracę (tj. 228,45 etatów) oraz 5 osób na dodatkowe umowy. Największy udział w zatrudnieniu ma grupa pielęgniarek i położnych – 41%.

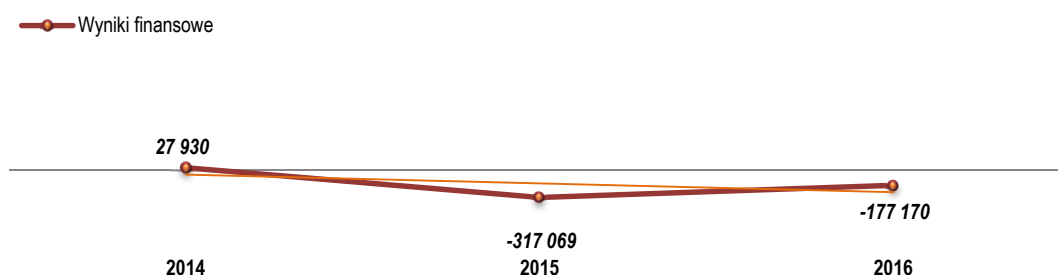
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 66. Wyniki finansowe 2014-2016 – Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	10 296 015	9 874 322	9 436 682
aktywa obrotowe	3 859 359	3 804 815	3 648 049
zapasy	82 928	81 700	78 691
należności	1 520 761	1 564 155	1 624 018
środki pieniężne	2 213 358	2 117 418	1 903 538
rozliczenia międzyokresowe	42 312	41 541	41 801
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2 -2,0)	2,01	1,91	1,91
przychody			
	15 269 499	15 601 350	15 836 886
koszty			
	15 241 569	15 918 419	16 014 056
wynik finansowy	27 930	-317 069	-177 170
wskaźnik rentowności netto	0%	-2%	-1%
zobowiązania długoterminowe			
	0	63 248	27 105
zobowiązania krótkoterminowe			
	1 919 574	1 989 531	1 909 185
w tym zobowiązania wymagalne	0		

Jednostka zakończyła rok 2016 stratą finansową w wysokości (-) 177 tys. zł, co jest wynikiem lepszym w stosunku do roku 2015, w którym poniesiono stratę w wysokości (-) 317 tys. zł. Zarówno 2015 rok jak i 2016 rok charakteryzował się ujemnym wskaźnikiem rentowności w przedziale od (-)2% do (-)1%. W przedstawianym okresie obserwuje się sukcesywny spadek wartości aktywów trwałych. Dynamika spadku wartości wyniosła odpowiednio: 2015 r. 96%, 2016 r. 96%. Dynamika zmian wartości aktywów obrotowych wyniosła odpowiednio: 2015 r. 99%, 2016 r. 96%. Wskaźnik płynności finansowej w latach 2014-2016 utrzymywał się na poziomie wartości optymalnych.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



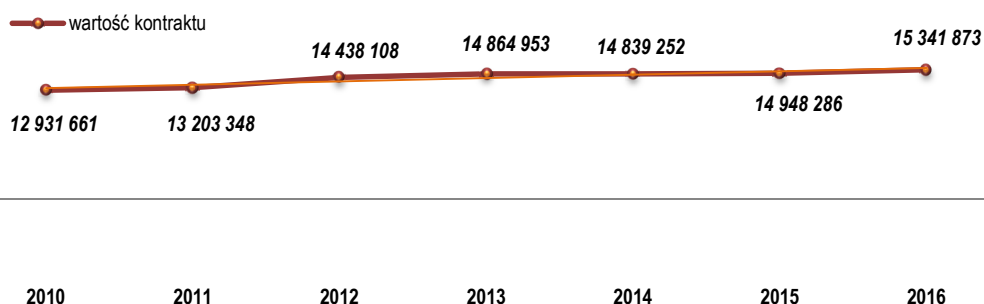
IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 67. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	opieka psych. i leczenie uzależnień	14 839 252	14 948 286	15 341 873
OGÓŁEM:		14 839 252	14 948 286	15 341 873

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 68. Przedstawiciele Rady Społecznej w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie.

przedstawiciel <u>Marszałka</u> Województwa Małopolskiego	przedstawiciele <u>Sejmiku</u> Województwa Małopolskiego	przedstawiciele <u>Wojewody</u> <u>Rektora Uczelni Medycznej</u> <u>samorządu Lekarskiego</u> <u>i Pielęgniarskiego</u>	data powołania
Tomasz Żak - Przewodniczący Rady	Piotr Hajnosz Agnieszka Adamek Maciej Koźbiał Filip Kaczyński Franciszek Szydłowski	Franciszek Penkala Bogdan Krupnik Jolanta Łysak	8 maja 2012 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

6.8. Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Połączenie Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika w Krakowie z Małopolskiego Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie (dalej MCRD) nastąpiło Uchwałą Nr XXI/288/16 Sejmiku Województwa Małopolskiego z dnia 21 marca 2016 r. w sprawie połączenia Małopolskiego Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie z Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalem Dziecięcym



im. św. Ludwika w Krakowie. Połączenie nastąpiło z dniem 1 września 2016 roku i polegało na przeniesieniu całego mienia podmiotu przejmowanego, tj. MCRD w Radziszowie na podmiot przejmujący, tj. Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie.

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie z dniem wykreślenia MCRD w Radziszowie z Krajowego Rejestru Sądowego:

- przejął zadania podmiotu przejmowanego,
- wstąpił we wszystkie stosunki prawne, których podmiotem był podmiot przejmowany, bez względu na charakter prawny tych stosunków,
- przejął mienie podmiotu przejmowanego, w tym należności wynikające z jego działalności,
- przejął odpowiedzialność za wszelkie zobowiązania wynikające z działalności podmiotu przejmowanego,
- pracownicy podmiotu przejmowanego stali się pracownikami Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika w Krakowie.

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy prowadzi działalność medyczną ukierunkowaną na leczenie dzieci. Poza Dziecięcym Szpitalem Uniwersyteckim jest jedyną w Małopolsce wielospecjalistyczną placówką dla najmłodszych. Oferuje specjalistyczne usługi zdrowotne zarówno w zakresie lecznictwa zamkniętego jak i ambulatoryjnego w zakresie: alergologii, chorób zakaźnych, endokrynologii, gastroenterologii, kardiologii, logopedii, nefrologii, neurologii, pulmonologii, psychiatrii, reumatologii i rehabilitacji.



Dyrektorem Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika jest **Pan Stanisław Stępniewski**.

Tabela nr 69. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
	<u>120</u>	<u>5 929</u>	<u>4,6</u>	<u>62%</u>	<u>224</u>	<u>7 750</u>	<u>7,8</u>	<u>74%</u>
ogólnoniemowłęcy i patologii noworodka	26	1 287	4,3	59%	26	1 289	4,1	55%
pediatryczny – 2 oddz.	36	2 616	2,7	55%	36	2 611	2,7	54%
psychiatryczny dla dzieci	20	223	24,2	74%	20	202	23,8	66%
rehabilitacyjny dla dzieci	5	71	15,4	60%	5	69	14,6	55%
rehabilitacji neurologicznej dla dzieci	4	83	15,7	89%	4	89	14,9	91%
gastroenterologiczny dla dzieci	4	455	2,1	67%	4	522	2,0	72%
pulmonologii dla dzieci	19	807	4,7	55%	19	822	4,5	53%
noworodków i wcześniaków	6	387	5,1	91%	6	390	4,5	80%
rehabilitacji dla dzieci (Radziszów)	-	-	-	-	104	1 756	19,9	92%

W 2016 roku średni czas pobytu w dniach wzrósł z 4,6 do 7,8 dnia. Średnie obłożenie łóżek dla całego szpitala na koniec 2016 roku wyniosło 74% i wzrosło o 12% w porównaniu do roku 2015. Optymalne wartości to 85% do ok. 90%. Wykorzystanie powyżej 90% oznacza, że oddział (szpital) nie ma rezerw na wypadek nagłego większego zapotrzebowania. W 2016 roku niskie obłożenie (poniżej 65%) wykazano na oddziale pulmonologii dla dzieci (53%), pediatrycznym, ogólnoniemowłęcym i patologii noworodka oraz na oddziale rehabilitacyjnym dla dzieci. Najwyższe obłożenie wykazano na oddziale rehabilitacji dla dzieci (92%) oraz na oddziale rehabilitacji neurologicznej dla dzieci (91%).

II. Zatrudnienie

Tabela nr 70. Zatrudnienie w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym im. św. Ludwika w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	56,78	66	49	14,89	17	-	74,83	80	47
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	1,00	1	-	0,50	1	-	1,00	1	-
inni z wyż. wykształceniem	25,35	27	13	24,73	27	-	50,35	52	13
pielęgniarki i położne	87,65	89	7	93,00	93	-	115,75	116	7
technicy medyczni	4,00	4	-	4,60	5	-	13,00	13	4
pozostały personel średni medyczny	14,00	14	-	13,20	14	-	22,50	23	-
personel niższy medyczny	-	-	-	30,00	30	-	-	-	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	20,95	23	6	17,43	19	1	41,75	45	5
5pracownicy gospodarczy i obsługi	3,00	3	-	24,00	24	1	31,75	33	1
RAZEM:	212,73	227	75	222,35	230	2	350,93	363	77

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika zatrudnia 440 osoby, w tym 363 osób na umowę o pracę oraz 77 osoby na dodatkowe umowy. Największy udział w zatrudnieniu ma grupa pielęgniarek i położnych – 116 osób, tj. 33%.

III. Wskaźniki finansowe

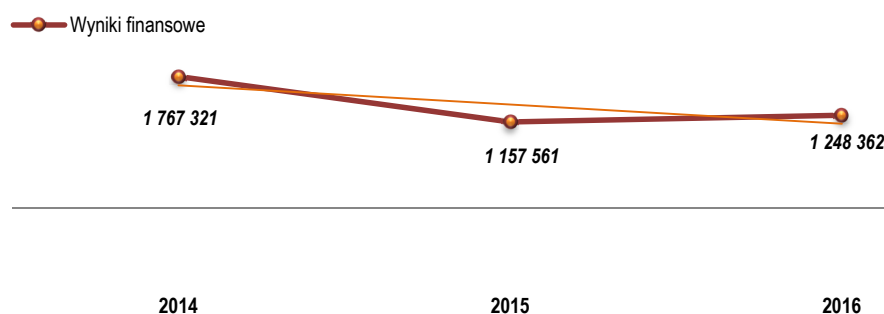
Tabela nr 71. Wyniki finansowe 2014-2016 – Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	36 964 297	36 283 260	51 279 998
aktywa obrotowe	5 488 514	7 045 517	9 077 399
zapasy	705 035	665 947	924 177
należności	3 254 394	3 550 843	4 086 013
środki pieniężne	1 282 783	2 713 958	3 872 228
rozliczenia międzyokresowe	246 302	114 769	194 980
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2- 2,0)	2,12	2,44	2,77
przychody	33 292 672	34 946 816	45 562 932
koszty	31 525 351	33 789 255	44 308 904
wynik finansowy	1 767 321	1 157 561	1 248 362
wskaźnik rentowności netto	5%	3%	3%

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
zobowiązania długoterminowe	0	0	0
zobowiązania krótkoterminowe	2 592 324	2 891 548	3 273 327
w tym zobowiązania wymagalne	0		15 310

W prezentowanym okresie jednostka wykazuje dodatni wynik finansowy w kwotach odpowiednio: 2014 r. ok. 1,8 mln zł., 2015 r. ok. 1,2 mln zł, 2016 r. ok. 1,2 mln zł, co przekłada się na dodatnie wartości wskaźnika netto na stabilnym od 2015 r. poziomie 3%. Dynamika zmian wartości aktywów trwałych wyniosła odpowiednio: 2015 r. 98%, 2016 r. 141%. Dynamika wzrostu wartości aktywów obrotowych wyniosła odpowiednio: 2015 r. 128%, 2016 r. 129%. Na koniec 2016 roku wartość aktywów trwałych zwiększyła się o 15 mln zł, natomiast aktywów obrotowych o 2 mln. Odnotowane wzrosty wartości majątku są wynikiem połączenia jednostki z Małopolskim Centrum Rehabilitacji Dzieci w Radziszowie. W prezentowanym okresie wskaźnik płynności przyjmuje wartości powyżej optymalnych.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



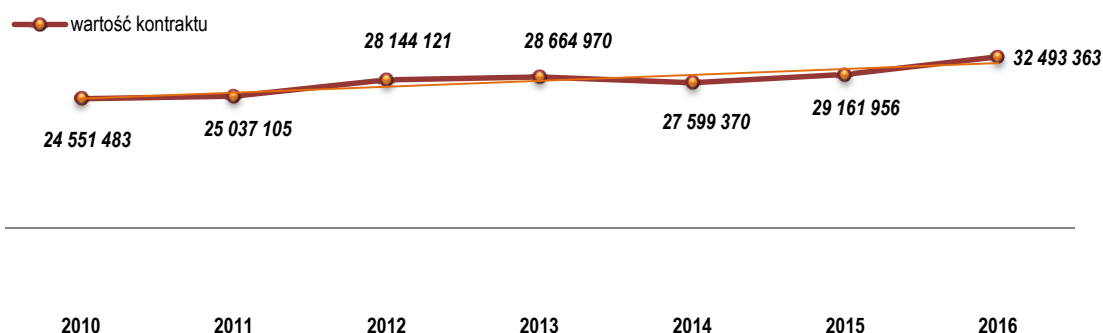
IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 72. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym im. św. Ludwika w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	2 208 837	2 296 748	2 496 267
2.	leczenie szpitalne	22 168 310	23 472 904	24 642 985
3.	opieka psych. i leczenie uzależnień	2 423 443	2 528 444	2 486 590
4.	rehabilitacja lecznicza	798 780	863 861	2 867 521
OGÓŁEM:		27 599 370	29 161 956	32 493 363

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na sierpień 2016 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 73. Przedstawiciele Rady Społecznej w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym im. św. Ludwika.

<u>przedstawiciel Marszałka Województwa Małopolskiego</u>	<u>przedstawiciele Sejmiku Województwa Małopolskiego</u>	<u>przedstawiciele Wojewody Rektora Uczelni Medycznej Samorządu Lekarskiego i Pielęgniarskiego</u>	<u>data powołania</u>
Adam Juszkiewicz - Przewodniczący Rady	Iga Lipiec Renata Lisowska Marzena Paszkot - Gaj	Krzysztof Rolnicki Jacek Tętnowski Teresa Kot	28 stycznia 2013 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

6.9. Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii prowadzi specjalistyczną działalność medyczną ukierunkowaną na leczenie w zakresie chirurgii urazowo-ortopedycznej oraz rehabilitacji. Centrum udziela świadczeń zdrowotnych stacjonarnie oraz ambulatoryjnie w oddziałach dziennych z zakresu rehabilitacji neurologicznej, rehabilitacji ogólnoustrojowej, rehabilitacji pourazowej jak również oferuje pełny zakres zabiegów ortopedycznych.



Od 1 października 2016 roku został uruchomiony w budynku przy ul. Emaus 18, Dzienny Dom Opieki Medycznej, współfinansowany w ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej

jakości usług zdrowotnych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Dzienny Dom Opieki Medycznej jest przeznaczony dla osób niesamodzielnych, w szczególności osób powyżej 65 r.ż., których stan zdrowia nie pozwala na pozostawanie wyłącznie pod opieką podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Dyrektorem Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii jest **Pani Teresa Zalewińska-Cieślik**.

Tabela nr 74. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
	110	2 080	14,4	74%	112	2 232	14,3	78%
anestezjologii i intensywnej terapii	3	447	1,8	73%	3	476	1,5	66%
chirurgii urazowo-ortopedycznej	45	1 034	8,4	53%	47	1 167	8,3	56%
rehabilitacji narządu ruchu	42	478	29,5	92%	42	470	32,6	100%
rehabilitacji neurologicznej	20	121	51,4	85%	20	119	53,0	86%

Średni czas pobytu w dniach obniżył się z 14,4 dnia w 2015 roku do 14,3 w 2016 roku. Średnie obłożenie łóżek dla całego szpitala na koniec 2016 roku wyniosło 78% i zwiększyło się o 4% w porównaniu do roku 2015. Optymalne wartości to 85% do ok. 90%. Wykorzystanie powyżej 90% oznacza, że oddział (szpital) nie ma rezerw na wypadek nagłego większego zapotrzebowania. W 2016 roku bardzo wysokie obłożenie (90% i więcej) zanotowano na oddziale rehabilitacji narządu ruchu, natomiast poniżej 65% na oddziale chirurgii urazowo-ortopedycznej.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 75. Zatrudnienie w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	28,24	30	19	31,29	33	31	27,19	28	32
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	2,50	3	-	1,92	2	-	1,50	2	-
inni z wyż. wykształceniem	34,54	38	7	31,65	36	7	32,35	40	6
pielęgniarki i położne	68,05	69	2	68,57	70	1	70,00	71	2
technicy medyczni	13,50	14	-	9,00	9	-	9,00	9	1
pozostały personel średni medyczny	8,75	9	-	28,75	29	-	19,50	20	1
personel niższy medyczny	19,00	19	-	4,50	5	-	18,00	18	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	13,88	14	5	14,15	15	7	13,88	15	5

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
pracownicy gospodarczy i obsługi	8,00	8	-	8,43	9	-	9,00	9	-
RAZEM:	196,46	204	33	198,26	207	46	200,42	212	45

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii zatrudnia 253 osoby, w tym 207 osób na umowę o pracę oraz 46 osób na umowy cywilnoprawne. Największy udział w zatrudnieniu ma grupa pielęgniarów i położnych – 70 osób, tj. 35%.

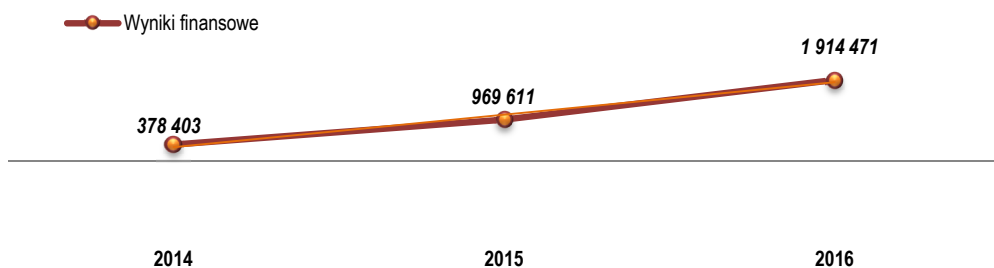
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 76. Wyniki finansowe 2014-2016 – Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	17 533 292	17 776 770	21 320 686
aktywa obrotowe	4 625 146	5 496 119	8 598 237
zapasy	255 214	250 866	356 372
należności	1 982 325	2 174 462	2 497 990
środki pieniężne	2 086 619	2 870 368	5 329 718
rozliczenia międzyokresowe	300 988	200 424	414 156
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2-2,0)	1,91	2,55	2,65
przychody	22 997 863	24 481 483	26 726 815
koszty	22 619 460	23 511 872	24 805 668
wynik finansowy	378 403	969 611	1 914 471
wskaźnik rentowności netto	2%	4%	7%
zobowiązania długoterminowe	74 000	0	2 365 632
zobowiązania krótkoterminowe	2 421 292	2 153 866	3 242 282
w tym zobowiązania wymagalne			0

Na przestrzeni prezentowanego okresu jednostka wykazuje sukcesywny wzrost wyniku finansowego: w 2014 r. 378 tys. zł, 2015 r. 970 tys. zł, 2016 r. 1,9 mln, co przekłada się na wzrost wskaźnika rentowności z poziomu 2% do poziomu 7%. W 2016 roku odnotowuje się duży wzrost wartości aktywów trwałych i obrotowych odpowiednio od 3,5 mln zł i 3 mln zł. Dynamika wzrostu aktywów trwałych wyniosła odpowiednio: 2015 r. 101%, 2016 r. 120%, natomiast aktywów obrotowych 2015 r. 119%, 2016 r. 156%. W prezentowanym okresie wskaźnik płynności wykazuje wartości optymalne i wyższe.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



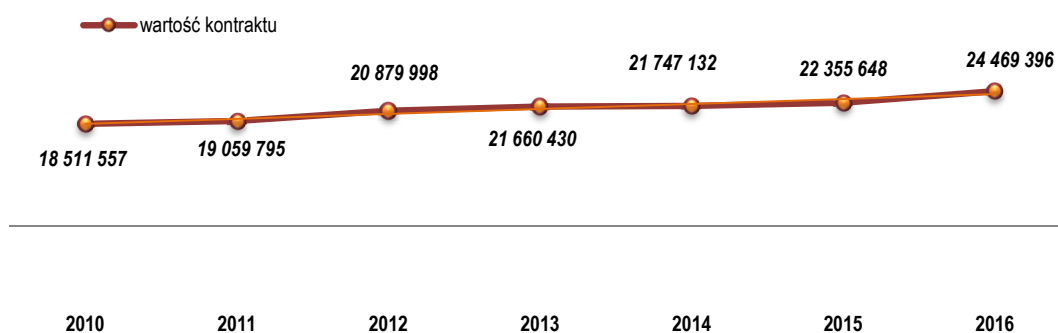
IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 77. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	824 066	850 910	902 546
2.	leczenie szpitalne	14 633 827	15 140 943	17 059 948
3.	rehabilitacja lecznicza	6 289 239	6 363 795	6 506 902
OGÓŁEM:		21 747 132	22 355 648	24 469 396

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 78. Przedstawiciele Rady Społecznej w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii.

przedstawiciel <u>Marszałka</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Sejmiku</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Wojewody</u> <u>Rektora</u> <u>Uczelni</u> <u>Medycznej</u> <u>Samorządu</u> <u>Lekarskiego</u> <u>i</u> <u>Pielęgniarskiego</u>	data powołania
Grzegorz Stawowy – Przewodniczący Rady	Zofia Kamińska Stanisław Rachwał Rafał Popławski Adam Domagała Grzegorz Gondk	Marcin Banasik Janusz Legutko Urszula Kalemba	28 stycznia 2013 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

6.10. Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzyszowice” w Krzyszowicach

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzyszowice” prowadzi specjalistyczną działalność medyczną, leczy kompleksowo wszystkie typy schorzeń narządu ruchu i jest jedyną tego typu placówką w powiecie krakowskim oraz jednym z nielicznych ośrodków tego typu na terenie południowej Polski. Podstawowym celem działalności Ośrodka jest udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz promocja zdrowia w zakresie rehabilitacji narządu ruchu. Ośrodek realizuje rehabilitację w oparciu o nowoczesne metody pracy, jak również w oparciu o założenia Małopolskiego Programu Opieki Zdrowia. Posiada wysokiej jakości sprzęt rehabilitacyjny o szerokim wachlarzu zastosowań. Zaliczany jest do szpitali o charakterze jednoprotocowym. Pacjenci są rehabilitowani w trybie stacjonarnym i ambulatoryjnym w zakresie: ortopedii, reumatologii, neurologii, kardiologii.



Dyrektorem Ośrodka Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzyszowice” jest **Pan Andrzej Osiniak**.

Tabela nr 79. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzyszowice”.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
	2015				2016			
	186	1 989	30,6	90%	186	2 004	30,4	90%
rehabilitacji	145	1 774	29,2	98%	145	1 778	29,1	98%
rehabilitacji neurologicznej	41	215	42,2	61%	41	226	40,2	61%

Średni czas pobytu w dniach wynosi z 30,4 dnia w 2016 roku i jest krótszy w porównaniu do roku 2015. Średnie obłożenie łóżek dla całego szpitala zarówno na koniec 2016 roku jak i 2015 roku wynosiło 90%. W 2016 roku najwyższe obłożenie zanotowano na oddziale rehabilitacji – 98%.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 80. Zatrudnienie w Ośrodku Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzyszowice” w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	8,40	9	4	9,40	10	5	9,4	10	5
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	-	-	1	-	-	1	-	-	1
inny z wyż. wykształceniem	44,00	45	5	45,00	46	5	46,00	47	5
pielęgniarki i położne	35,75	36	-	35,75	36	-	35,75	36	-
technicy medyczni	12,50	13	-	12,50	13	-	11,30	12	-
pozostały personel średni medyczny	10,00	10	-	8,80	9	-	10,00	10	-
personel niższy medyczny	19,00	19	-	20,00	20	-	19,00	19	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	13,15	15	1	12,15	14	4	12,15	14	3
pracownicy gospodarczy i obsługi	9,50	10	-	8,50	9	-	7,50	8	-
RAZEM:	152,30	157	11	152,10	157	15	151,10	156	14

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie w Ośrodku Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzyszowice” zatrudnionych jest ogółem 170 osób, w tym 156 osób na umowę o pracę (tj. 151,10 etatów) oraz 14 osób na umowy cywilnoprawne.

III. Wskaźniki finansowe

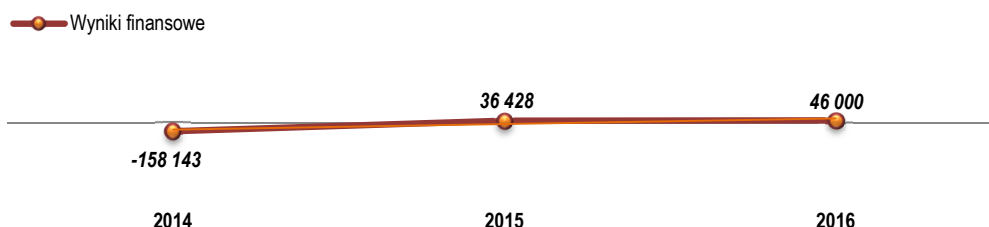
Tabela nr 81. Wyniki finansowe 2014-2016 – Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu w Krzyszowicach.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	17 767 375	17 279 829	16 792 249
aktywa obrotowe	1 631 307	1 877 339	2 115 670
zapasy	26 790	11 522	10 247
należności	1 120 110	1 070 312	1 116 056
środki pieniężne	465 129	779 005	973 362
rozliczenia międzyokresowe	19 278	16 500	16 005
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2 – 2,0)	1,32	1,70	1,74

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
przychody	11 323 398	11 342 433	11 881 573
koszty	11 481 541	11 306 005	11 835 572
wynik finansowy	-158 143	36 428	46 000
wskaźnik rentowności netto	-1%	0%	0%
zobowiązania długoterminowe	0	0	0
zobowiązania krótkoterminowe	1 239 464	1 103 496	1 214 698
w tym zobowiązania wymagalne			0

W 2014 roku jednostka wykazała stratę finansową w wysokości (-)158 tys. zł, co przełożyło się na wartość wskaźnika rentowności na poziomie (-)1%. W kolejnych dwóch latach podmiot osiągnął dodatnie wyniki finansowe, odpowiednie w wysokości: 2015 r. 36 tys. zł, 2016 r. 46 tys. zł, co spowodowało stabilizację wskaźnika rentowności w granicach 0%. Dynamika zamian wartości aktywów trwałych wyniosła w 2015 r. 97% i 2016 r. 97%. Na koniec 2016 roku odnotowano spadek wartości aktywów trwałych o 487 580 zł. Dynamika zamian wartości aktywów obrotowych wyniosła w 2015 r. 115%, a w 2016 r. 113%. Na koniec 2016 roku odnotowano wzrost wartości aktywów obrotowych o 238 331 zł. Wskaźnik płynności przyjmuje wartości z przedziału wartości optymalnych.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



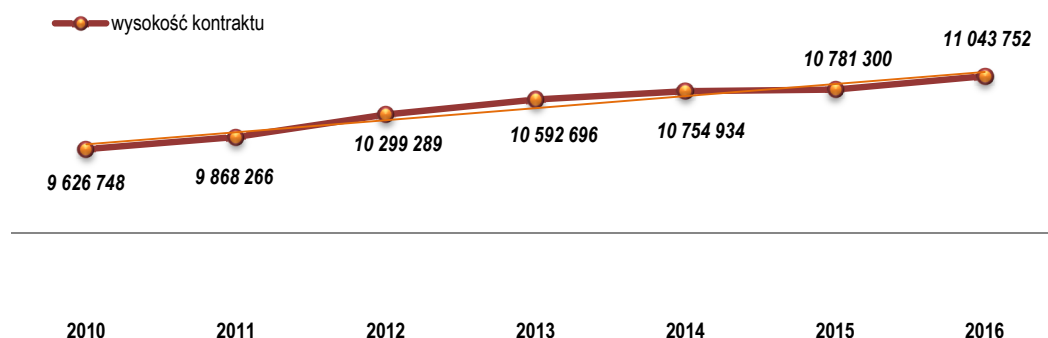
IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 82. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Ośrodku Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzeszowice” w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	77 937	79 794	83 582
2.	rehabilitacja lecznicza	10 676 997	10 701 506	10 960 170
OGÓŁEM:		10 754 934	10 781 300	11 043 752

Zródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 83. Przedstawiciele Rady Społecznej w Ośrodku Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzyszowice”.

<u>przedstawiciel Marszałka Województwa Małopolskiego</u>	<u>przedstawiciele Sejmiku Województwa Małopolskiego</u>	<u>przedstawiciele Wojewody Rektora Uczelni Medycznej Samorządu Lekarskiego i Pielęgniarskiego</u>	<u>data powołania</u>
Wacław Gregorczyk - Przewodniczący Rady	Renata Godyń - Swędzioł Tomasz Radoń Janusz Żbik Bogusław Łatawiec Paweł Chochół Jan Bereza Wojciech Palka Wiesław Grochal	Jadwiga Adam Lech Kucharski Jadwiga Noworyta	28 stycznia 2013 r.

Zródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

6.11. Małopolskie Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Połączenie Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika w Krakowie z Małopolskiego Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie (dalej MCRD) – uchwała Nr XXI/288/16 Sejmiku Województwa Małopolskiego z dnia 21 marca 2016 roku.

Połączenie nastąpiło z dniem 1 września 2016 roku i polegało na przeniesieniu całego mienia podmiotu przejmowanego, tj. MCRD w Radziszowie na podmiot przejmujący, tj. Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie.



Tabela nr 84. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2014 i 2015 – Małopolskie Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
	2014				2015			
	<u>104</u>	<u>1 718</u>	<u>20,6</u>	<u>93%</u>	<u>104</u>	<u>1 756</u>	<u>19,9</u>	<u>92%</u>
rehabilitacji (dla dzieci)	104	1 718	20,6	93%	104	1 756	19,9	92%

Średni czas pobytu w dniach skrócił się z 20,6 dnia w 2014 roku do 19,9 w 2015 roku. Średnie obciążenie łóżek dla szpitala na koniec 2015 roku wyniosło 92%. Optymalne wartości to 85% do ok. 90%. Wykorzystanie powyżej 90% oznacza, że oddział (szpital) nie ma rezerw na wypadek nagłego większego zapotrzebowania.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 85. Zatrudnienie w Małopolskim Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie w latach 2014-30.06.2016.

zatrudnienie	2014			2015			30.06.2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	6,50	7	9	5,60	7	10	4,40	5	8
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	0,25	1	-	0,25	1	-	0,25	1	-
inni z wyż. wykształceniem	24,35	25	1	24,85	26	1	26,23	28	1
pielęgniarki i położne	25,00	25	1	24,00	24	1	25,00	25	1
technicy medyczni	10,00	10	-	10,00	10	-	10,00	10	-
pozostały personel średni medyczny	-	-	-	-	-	-	-	-	-
personel niższy medyczny	-	-	-	-	-	-	-	-	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	24,95	26	-	24,95	26	2	24,95	26	3
pracownicy gospodarczy i obsługi	31,05	32	-	27,05	28	1	25,95	27	1
RAZEM:	122,10	126	11	116,70	122	15	116,78	122	14

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

W Małopolskim Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie liczba osób zatrudnionych po II kw. 2016 roku wynosiła 136, w tym 122 osób na umowę o pracę (tj. 116,78 etatów) oraz 14 osób na umowy cywilnoprawne.

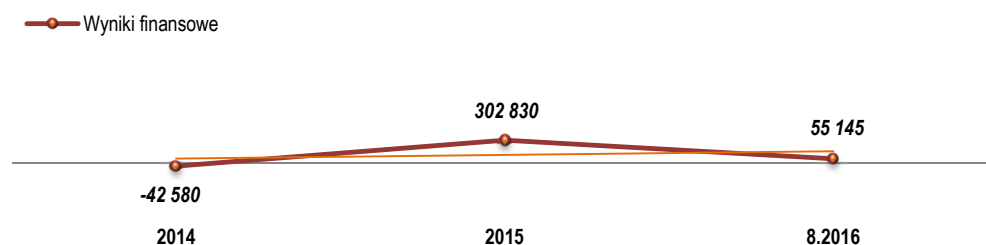
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 86. Wyniki finansowe 2014-2016 – Małopolskie Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.08.2016
aktywa trwałe	14 109 762	15 439 431	14 961 259
aktywa obrotowe	1 408 452	1 405 289	1 518 243
zapasy	32 859	16 194	26 210
należności	597 208	815 053	640 556
środki pieniężne	723 021	519 632	822 192
rozliczenia międzyokresowe	55 361	54 410	29 285
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2 – 2,0)	4,49	3,33	3,80
przychody	7 532 184	7 856 205	5 374 041
koszty	7 574 764	7 553 374	5 318 896
wynik finansowy	-42 580	302 830	55 145
wskaźnik rentowności netto	-1%	4%	1%
zobowiązania długoterminowe	8 967	0	0
zobowiązania krótkoterminowe	315 210	421 880	415 817
w tym zobowiązania wymagalne			0

W prezentowanym okresie tylko za 2014 rok jednostka wykazała niewielką stratę finansową, a wskaźnik rentowności netto przyjął wartość (-)1%. Wykazany wynik za 2016 rok jest znacznie niższy niż wynik w 2015 roku. Jest to wynik za osiem miesięcy działalności jednostki ze względu na połączenie od dnia 1 września 2016 roku z Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalem Dziecięcym im. św. Ludwika w Krakowie. Na dzień 31.08.2016 roku wykazał dodatni wynik finansowy w wysokości 55 145 zł, wskaźnik rentowności wyniósł 1%. W każdym z okresów wskaźnik płynności finansowej przyjmuje wartości znacznie powyżej optymalnych.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



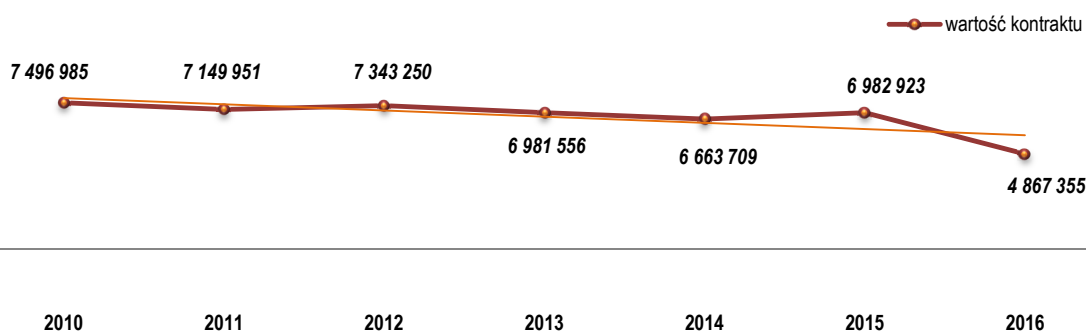
IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 87. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Małopolskim Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie w latach 2014-31.08.2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	31.08.2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	170 954	184 916	124 611
2.	leczenie szpitalne	34 212	133 110	158 871
3.	rehabilitacja lecznicza	6 458 544	6 664 896	4 583 873
OGÓŁEM:		6 663 709	6 982 923	4 867 355

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-31.08.2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 88. Przedstawiciele Rady Społecznej w Małopolskim Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie.

przedstawiciel Marszałka Województwa Małopolskiego	przedstawiciele Sejmiku Województwa Małopolskiego	przedstawiciele Wojewody Rektora Uczelni Medycznej Samorządu Lekarskiego i Pielęgniarskiego	data powołania
Andrzej Wałkowicz - Przewodniczący Rady	Jacek Krupa Piotr Ćwik Łukasz Płonka Marek Thier Jarosław Szlachetka Mieczysław Kęsek Paweł Kolasa	Barbara Matyaszek-Szarek	28 stycznia 2013 r. zm. 26 maja 2014 r. odw. 1 lipca 2016 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

6.12. Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. S. Jasińskiego w Zakopanem

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Szpital prowadzi specjalistyczną działalność medyczną ukierunkowaną na leczenie rehabilitacyjne zarówno narządu ruchu, jak i układu oddechowego tj.: rehabilitację ogólnoustrojową, neurologiczną, pulmonologiczną, kardiologiczną. Zaliczany jest do szpitali o charakterze jednoprofilowym. Pacjenci są rehabilitowani w ramach leczenia stacjonarnego, dziennego oraz ambulatoryjnego. Dyrektorem Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego im. S. Jasińskiego w Zakopanem jest **Pani Krystyna Walendowicz**.



Tabela nr 89. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. S. Jasińskiego w Zakopanem.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
	2015				2016			
	200	2 617	25,1	90%	200	2 641	24,9	90%
rehabilitacji pulmonologicznej	30	586	18,4	99%	30	552	18,4	93%
rehabilitacji ogólnoustrojowej	142	1 751	26,5	89%	142	1 830	25,8	91%
rehabilitacji neurologicznej	28	280	30,6	84%	28	259	32,5	82%

W 2016 roku średni czas pobytu w dniach wyniósł z 24,9. Średnie obciążenie łóżek dla całego szpitala na koniec 2016 roku wyniosło 90% i jest na takim samym poziomie jak w 2015 roku. Optymalne wartości to 85% do ok. 90%. Wykorzystanie powyżej 90% oznacza, że oddział (szpital) nie ma rezerw na wypadek nagłego większego zapotrzebowania. W 2016 roku bardzo wysokie obciążenie – 93% zanotowano na oddziale rehabilitacji pulmonologicznej, a 91% na oddziale rehabilitacji ogólnoustrojowej.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 90. Zatrudnienie w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym im. S. Jasińskiego w Zakopanem w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	9,00	10	-	8,50	9	-	9,50	10	1
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	-	-	-	-	-	-	-	-	-

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
inny z wyż. wykształceniem	25,75	27	4	26,60	30	2	28,00	33	3
pielęgniarki i położne	28,25	30	-	30,75	31	-	31,25	33	-
technicy medyczni	10,00	11	-	12,00	13	-	9,00	9	-
pozostali personel średni medyczny	5,50	6	-	5,25	6	-	5,75	6	-
personel niższy medyczny	-	-	-	-	-	-	-	-	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	12,50	13	1	11,50	11	1	12,00	12	1
pracownicy gospodarczy i obsługi	9,75	11	2	9,50	10	1	10,65	11	1
RAZEM:	100,75	108	7	104,10	110	4	106,15	114	6

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. S. Jasińskiego w Zakopanem zatrudnia 120 osób, w tym 114 osób na umowę o pracę (tj. 106,15 etatów) oraz 6 osób na umowy cywilnoprawne. Największy udział w zatrudnieniu ma grupa pielęgniarek i położnych – 33 osoby.

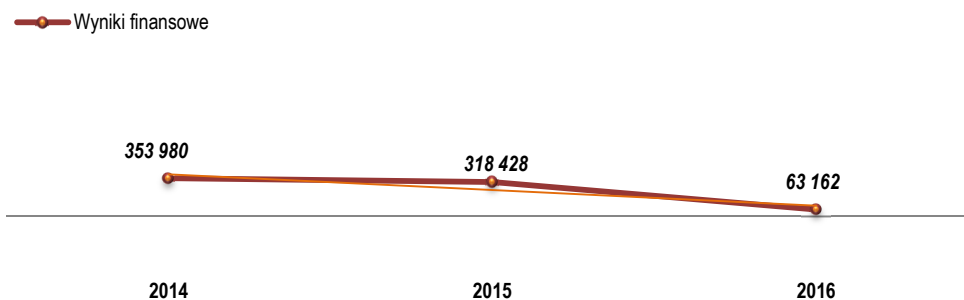
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 91. Wyniki finansowe 2014-2016 – Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny w Zakopanem.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	7 296 953	5 107 131	5 486 595
aktywa obrotowe	1 028 617	1 097 435	1 648 013
zapasy	27 452	31 889	34 315
należności	965 693	1 042 410	1 149 114
środki pieniężne	34 672	23 136	464 584
rozliczenia międzyokresowe	800	0	0
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2 – 2,0)	1,31	1,52	3,16
przychody			
	9 411 970	9 520 664	9 997 385
koszty			
	9 057 990	9 202 236	9 934 223
wynik finansowy	353 980	318 428	63 162
wskaźnik rentowności netto	4%	3%	1%
zobowiązania długoterminowe			
	9 411 970	157 216	110 182
zobowiązania krótkoterminowe			
	9 057 990	723 057	520 959
w tym zobowiązania wymagalne			0

Jednostka od 2014 roku wykazuje dodatnie wyniki finansowe odpowiednio: 2014 rok 354 tys. zł, 2015 rok 318 tys. zł, 2016 rok 63 tys. zł. Na przestrzeni prezentowanego okresu wskaźniki rentowności wykazywały wartości dodatnie z tendencją spadkową. Dynamika zmian wartości aktywów trwałych wynosiła odpowiednio: 2015 r. 70%, 2016 r. 107%. Dynamika zmian wartości aktywów obrotowych wynosiła odpowiednio: 2015 r. 107%, 2016 r. 150%. W strukturze aktywów obrotowych wyraźnie zwiększył się udział zasobów środków pieniężnych. W latach 2014 i 2015 wskaźnik płynności finansowej kształtuje się na poziomie wartości optymalnych, a w 2016 r. znacząco powyżej optymalnych.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



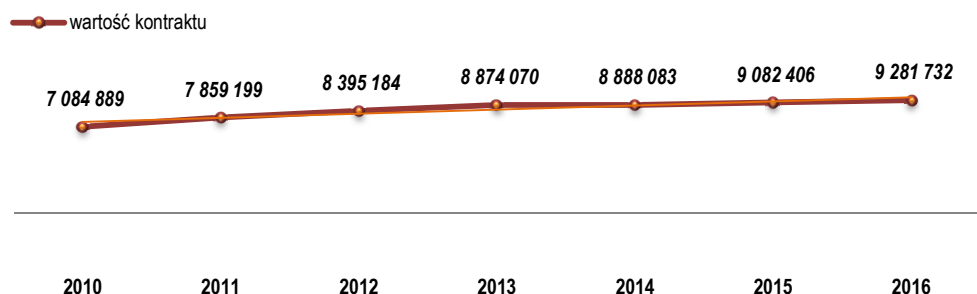
IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 92. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. dr S. Jasińskiego w Zakopanem w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	115 476	102 178	98 749
2.	rehabilitacja lecznicza	8 772 607	8 980 228	9 182 983
OGÓŁEM:		8 888 083	9 082 406	9 281 732

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 93. Przedstawiciele Rady Społecznej w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym im. dr S. Jasińskiego w Zakopanem.

przedstawiciel <u>Marszałka</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Sejmiku</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Wojewody</u> <u>Rektora</u> <u>Uczelni</u> <u>Medycznej</u> <u>Samorządu</u> <u>Lekarskiego</u> <u>i</u> <u>Pielęgniarskiego</u>	data powołania
Andrzej Skupień -Przewodniczący Rady	Stanisław Barnaś Witold Kozłowski Jan Hamerski Barbara Dziwisz Czesław Ślimak	Krystyna Gąsienica-Wawrytko Artur Hartwich Helena Brzozowska	25 kwietnia 2016 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

6.13. Wojewódzki Szpital Okulistyczny

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Szpital prowadzi specjalistyczną działalność medyczną ukierunkowaną na leczenie chorych w zakresie okulistyki. Jest jedynym na terenie województwa małopolskiego wiodącym ośrodkiem specjalizującym się w leczeniu chorych z wadami wzroku i chorobami oczu. Zaliczany jest do szpitali o charakterze jednoprofilowym i leczy pacjentów zarówno w trybie stacjonarnym jak i ambulatoryjnym.



Dyrektorem Wojewódzkiego Szpitala Okulistycznego jest **Pani Ilona Pawlicka**

Tabela nr 94. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Wojewódzki Szpital Okulistyczny.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
	60	4 847	1,8	41%	60	5 063	2,2	52%
okulistyczny	60	4 847	1,8	41%	60	5 063	2,2	52%

W 2016 roku średni czas pobytu w dniach wynosi 2,2 dnia. Średnie obłożenie łóżek w 2016 roku dla całego szpitala jest wyższe w stosunku do roku poprzedniego o 11% i wynosi 52%.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 95. Zatrudnienie w Wojewódzkim Szpitalu Okulistycznym w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	29,36	32	15	27,82	29	17	26,48	28	23
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	1,00	1	-	1,00	1	-	1,00	1	-
inni z wyż. wykształceniem	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pielęgniarki i położne	48,00	48	-	48,00	48	-	47,80	48	-
technicy medyczni	2,00	2	-	1,00	1	-	1,00	1	-
pozostały personel średni medyczny	19,00	19	-	18,00	18	-	20,00	20	-
personel niższy medyczny	9,00	9	-	9,00	9	-	8,76	9	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	19,25	20	-	19,45	21	-	16,45	18	-
pracownicy gospodarczy i obsługi	9,00	9	-	9,00	9	-	9,00	9	1
RAZEM	136,61	140	15	133,27	136	17	130,49	134	23

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie w Wojewódzkim Szpitalu Okulistycznym zatrudnionych jest 157 osoby, w tym 134 osób na umowę o pracę (tj. 130,49 etatów) oraz 23 osób na umowy cywilnoprawne. Największy udział w zatrudnieniu ma grupa pielęgniarek i położnych – 48 osób, tj. 36%.

III. Wskaźniki finansowe

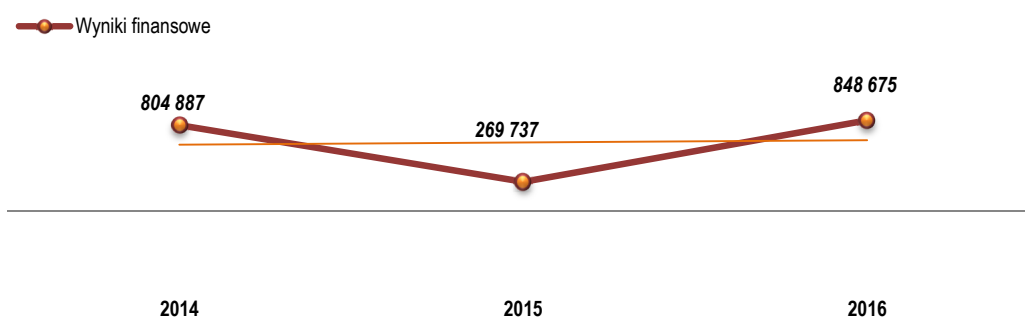
Tabela nr 96. Wyniki finansowe 2014-2016 – Wojewódzki Szpital Okulistyczny.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	30 226 386	27 951 733	25 996 021
aktywa obrotowe	2 986 893	3 503 793	4 858 374
zapasy	250 332	177 835	266 087
należności	1 482 934	1 650 074	2 300 192
środki pieniężne	1 233 098	1 655 300	2 291 517
rozliczenia międzyokresowe	20 529	20 584	579
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2 – 2,0)	2,57	2,45	2,40
przychody	17 633 027	18 153 109	21 192 945
koszty	16 828 140	17 883 372	20 343 754
wynik finansowy	804 887	269 737	848 675

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
wskaźnik rentowności netto	5%	1%	4%
zobowiązania długoterminowe	0	0	0
zobowiązania krótkoterminowe	1 162 409	1 361 646	2 025 185
w tym zobowiązania wymagalne			0

Wynik finansowy roku 2016 ukształtował się na poziomie 849 tys. zł, a wskaźnik rentowności wyniósł 4%. Przedstawiony wynik ukształtował się na podobnym poziomie jak w 2014 roku przy równie wysokim wskaźniku rentowności netto. Na przestrzeni prezentowanego okresu aktywa trwałe wykazują tendencję spadkową, przy równoczesnym wzroście aktywów obrotowych. Dynamika zmian wartości aktywów trwałych wyniosła odpowiednio: 2015 r. 92%, 2016 r. 93%. Dynamika zmian wartości aktywów obrotowych wyniosła odpowiednio: 2015 r. 117%, 2016 r. 139%. W latach 2015-2016 wskaźnik płynności finansowej przyjmował wartości powyżej optymalnych.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



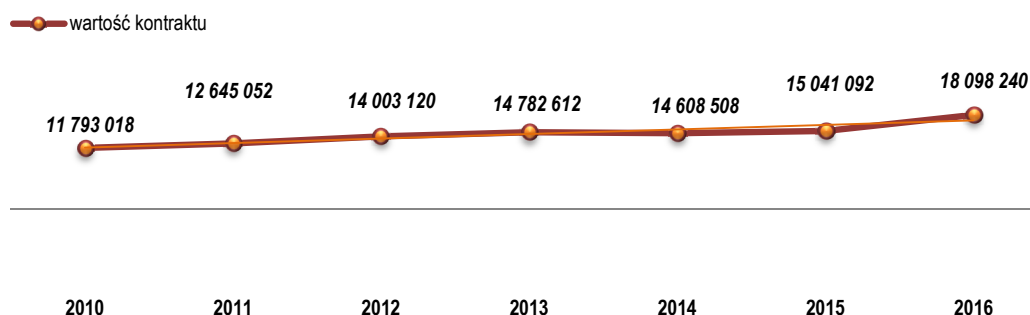
IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 97. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Okulistycznym w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	1 676 472	1 950 110	1 956 570
2.	leczenie szpitalne	12 932 036	13 090 982	16 141 670
OGÓŁEM:		14 608 508	15 041 092	18 098 240

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 98. Przedstawiciele Rady Społecznej w Wojewódzkim Szpitalu Okulistycznym.

przedstawiciel <u>Marszałka</u> <u>Województwa Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Sejmiku</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Wojewody</u> <u>Rektora</u> <u>Uczelni Medycznej</u> <u>Samorządu Lekarskiego</u> <u>i Pielęgniarskiego</u>	data powołania
Piotr Thor - Przewodniczący Rady	Adam Domagała Krzysztof Świerczek Kazimierz Barczyk Grzegorz Lipiec Daniel Wiśniowski	Jarosław Stoliński Jacek Tętnowski Maria Kaleta	25 kwietnia 2016 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

5.14. Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Szpital prowadzi specjalistyczną działalność medyczną ukierunkowaną głównie na diagnostykę, leczenie i rehabilitację chorób układu oddechowego. W jednostce prowadzone jest leczenie schorzeń płuc, w tym gruźlicy płuc oraz przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz rehabilitacja ogólnoustrojowa. Zaliczany jest do szpitali o charakterze jednoprofilowym. Dyrektorem Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji jest w Jaroszwcu jest **Pan Krzysztof Grzesik**.



Tabela nr 99. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji w Jaroszewcu.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
	156	1 671	36,5	107%	145	1 543	36,1	105%
gruźlicy i chorób płuc	80	386	90,0	119%	80	338	90,0	104%
rehabilitacji pulmonologicznej	54	974	20,2	100%	49	912	21,0	107%
rehabilitacji chorób układu oddechowego	22	311	21,0	81%	16	293	21,0	105%

Średnie obłożenie łóżek dla całego szpitala wynosi 105% w 2016 roku. Średni czas pobytu wynosi 36,1 dnia i jest mniejszy o 0,4 dnia w stosunku do roku 2015. Na oddziałach wykazano bardzo wysokie obłożenie – powyżej 100%. Optymalne wartości to 85% do ok. 90%. Wykorzystanie powyżej 90% oznacza, że oddział (szpital) nie ma rezerw na wypadek nagłego większego zapotrzebowania.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 100. Zatrudnienie w Wojewódzkim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	9,59	11	4	9,59	11	4	9,72	12	4
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	1,00	1	-	1,00	1	-	1,00	1	-
inny z wyż. wykształceniem	26,99	30	7	29,49	33	6	34,49	38	2
pielęgniarki i położne	37,00	37	2	40,07	42	2	37,00	37	6
technicy medyczni	0,68	1	-	0,61	1	-	0,61	1	-
pozostały personel średni medyczny	1,86	2	-	2,86	3	-	2,86	3	-
personel niższy medyczny	13,00	13	2	15,00	15	4	13,00	13	1
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	10,10	11	3	11,25	11	2	9,75	10	1
pracownicy gospodarczy i obsługi	8,50	8	1	8,25	8	-	6,50	6	1
RAZEM:	108,72	114	19	118,12	125	18	114,93	121	15

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie w Wojewódzkim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji w Jaroszewcu zatrudnionych jest 136 osób, w tym 121 osób na umowę o pracę (tj. 114,93 etatów) oraz 15 osób na umowy cywilnoprawne. Największy udział w zatrudnieniu ma grupa pielęgniarek i położnych i innych pracowników z wyższym wykształceniem.

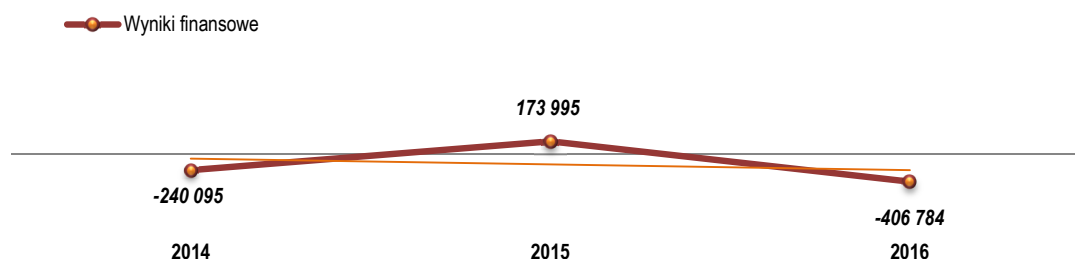
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 101. Wyniki finansowe 2014-2016 – Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	15 580 621	15 558 557	15 807 476
aktywa obrotowe	2 083 658	1 889 377	1 763 579
zapasy	833 802	674 041	486 795
należności	672 838	723 868	855 464
środki pieniężne	564 568	457 988	399 210
rozliczenia międzyokresowe	12 450	33 480	22 109
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2 – 2,0)	2,66	2,23	1,83
przychody	8 299 444	9 369 573	9 240 215
koszty	8 539 539	9 195 578	9 646 999
wynik finansowy	-240 095	173 995	-406 784
wskaźnik rentowności netto	0%	2%	-4%
zobowiązania długoterminowe	0	0	0
zobowiązania krótkoterminowe	782 823	847 432	965 520
w tym zobowiązania wymagalne			0

Jednostka 2016 rok zakończyła stratą finansową w wysokości ok. (-) 407 tys. zł, co jest wynikiem niższym o ok. 580 tys. zł w stosunku do roku 2015, w którym podmiot osiągnął zysk w wysokości 174 tys. zł, przy rentowności netto na poziomie 2%. Strata finansowa 2016 roku pociągnęła za sobą spadek wartości wskaźnika rentowności do poziomu (-)4%. Wartość aktywów trwałe w analizowanym okresie kształtowała się na zbliżonym poziomie. Aktywa obrotowe wykazują stałą tendencję spadkową charakteryzującą się dynamiką zmian na poziomie: 2015 r. 91%, 2016 r. 93%. Wskaźnik płynności finansowej w latach 2014-2015 przyjmuje wartości powyżej optymalnych, natomiast w roku 2016 wchodzi w zakres optymalny.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



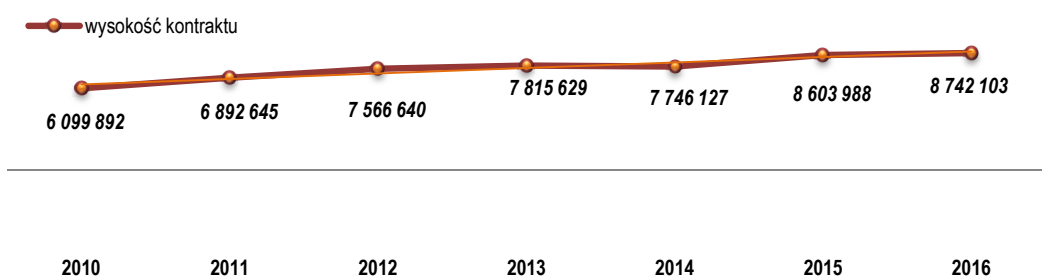
IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 102. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	leczenie szpitalne	5 164 973	5 485 295	5 582 189
2.	rehabilitacja lecznicza	2 581 154	3 118 693	3 159 914
OGÓŁEM:		7 746 127	8 603 988	8 742 103

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 103. Przedstawiciele Rady Społecznej w Wojewódzkim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji.

przedstawiciel <u>Marszałka</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Sejmiku</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Wojewody</u> <u>Rektora</u> <u>Uczelni</u> <u>Medycznej</u> <u>Samorządu</u> <u>Lekarskiego</u> <u>i</u> <u>Pielęgniarskiego</u>	data powołania
Lidia Gądek - Przewodniczący Rady	Jan Książek Justyna Białaś Waldemar Smoter Norbert Bień Marcin Cockiewicz Andrzej Wójcik	Łukasz Kmita Jacek Tętnowski Ewa Stanek	23 maja 2016 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

5.15. Krakowskie Pogotowie Ratunkowe

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe udziela świadczeń zdrowotnych Małopolanom na obszarze trzech powiatów: krakowskiego, grodzkiego i wielickiego, zabezpieczając łącznie ponad 1 milion ludności. Podmiot świadczy usługi zdrowotne w zakresie:



- Podejmowania w miejscu zdarzenia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, którego bezpośrednim następstwem może być poważne uszkodzenie funkcji organizmu lub uszkodzenie ciała lub utrata życia,
- udzielania świadczeń zdrowotnych w poradniach i ambulatoriach,
- świadczenie usług transportu sanitarnego, w tym również przewozu osób specjalistycznymi środkami transportu oraz materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych.

W Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym funkcjonuje scentralizowana dyspozytornia medyczna. Jej zadaniem jest obsługa zgłoszeń z numeru 999 i zgłoszeń z numeru 112 przekazywanych z WCPR (Wojewódzkiego Centrum Powiadamiania Ratunkowego) i z innych służb. Łącznie KPR zarządza 74 ZRM. Nowy system ułatwia sprawną koordynację działań ratowniczych. Obszar ten zamieszkuje ponad 2 miliony ludności w 13 powiatach: (krakowski, grodzki, wielicki, myślenicki, proszowicki, olkuski, miechowski, suski, wadowicki, chrzanowski, oświęcimski, nowotarski i tatrzański).

Dyrektorem Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego jest **Pani Małgorzata Popławska**.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 104. Zatrudnienie w Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	1,20	2	167	1,20	2	162	1,40	2	123
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	1,70	3	-	1,50	2	-	1,50	2	2
inni z wyż. wykształceniem	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pielęgniarki i położne	23,50	26	52	22,50	25	53	21,20	24	51
technicy medyczni	1,00	1	3	1,00	1	3	1,20	2	3
pozostały personel średni medyczny	160,10	166	320	158,30	166	347	151,80	161	364

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
personel niższy medyczny	-	-	-	-	-	-	-	-	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	60,60	70	12	64,60	74	6	60,65	70	46
pracownicy gospodarczy i obsługi	130,00	136	13	133,00	140	4	134,50	141	18
RAZEM:	378,10	404	567	382,10	410	575	372,25	402	607

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie w Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym zatrudnionych jest ogółem 1 009 osób, w tym 402 osoby na umowę o pracę (tj. 372,25 etatów) oraz 607 osób na umowy cywilnoprawne. Największy udział w zatrudnieniu ma grupa średniego personelu medycznego, 161 osób, tj. 151,80 etatów (41%).

III. Wskaźniki finansowe

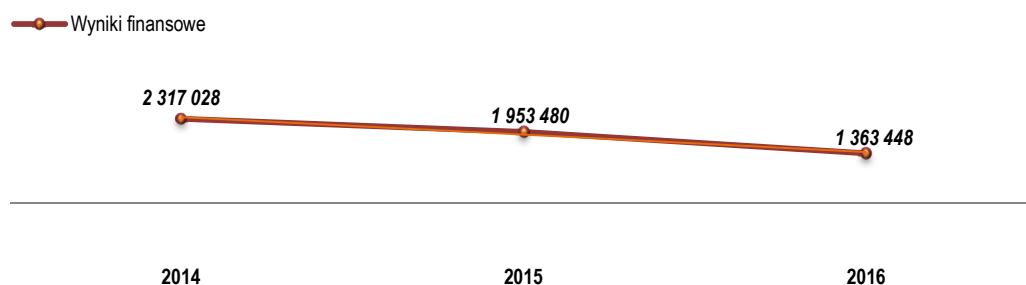
Tabela nr 105. Wyniki finansowe 2014-2016 – Krakowskie Pogotowie Ratunkowe.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	21 930 214	21 819 646	21 811 909
aktywa obrotowe	19 941 716	22 608 972	22 898 085
zapasy	174 437	212 585	242 831
należności	1 986 018	1 997 338	2 162 553
środki pieniężne	17 731 792	20 358 633	20 462 630
rozliczenia międzyokresowe	49 469	40 417	30 072
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2 -2,0)	3,59	3,81	4,02
przychody	94 571 683	108 967 257	112 150 052
koszty	92 254 655	107 013 778	110 724 761
wynik finansowy	2 317 028	1 953 480	1 363 448
wskaźnik rentowności netto	2%	2%	1%
zobowiązania długoterminowe	0		0
zobowiązania krótkoterminowe	5 554 890	5 930 499	5 691 369
w tym zobowiązania wymagalne			0

W latach 2014-2016 jednostka wykazuje dodatnie wyniki finansowe odpowiednio: 2014 r. 2,3 mln zł, 2015 r. 2,0 mln zł, 2016 r. 1,4 mln zł. Wyraźnie widoczna jest tendencja malejąca wyniku finansowego, co ma również wpływ na wartość wskaźnika rentowności sprzedaży, który w 2016 roku spada do poziomu 1% po wcześniej stabilizacji na poziomie 2%. W prezentowanym okresie wartość aktywów trwałych kształtuje się na porównywalnym poziomie. Aktywa obrotowe po wzroście w roku 2015 o ok. 2,7 mln zł

do poziomu ok. 23 mln zł, w kolejnym roku kształtują się na podobnym poziomie. Dynamika zmian wartości aktywów obrotowych wynosiła odpowiednio: 2015 r. 113%, 2016 r. 101%. Jednostka posiada płynność finansową na poziomie znacznie przewyższającym wartości optymalne.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Zgodnie z Wojewódzkim planem działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego przygotowanego przez Wojewodę Małopolskiego i zatwierdzonego przez Ministra Zdrowia od 1 kwietnia 2014 roku Narodowy Fundusz Zdrowia po raz pierwszy kontraktuje nowe rejony operacyjne. Obszar województwa małopolskiego został podzielony na dwa rejony operacyjne tj. rejon krakowski, w którym liderem jest Krakowskie Pogotowie Ratunkowe i rejon karpacki, którego liderem jest Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu. NFZ podpisuje umowy na dany rejon z liderami rejonów. Do rejonu krakowskiego należą poza obszarem obsługiwanym do tej pory przez KPR również obszar obsługiwany ZRM z Chrzanowa, Bochni, Brzeska, Dąbrowy Tarnowskiej, Miechowa, Niepołomic, Olkusza, Oświęcimia, Proszowic, Skawiny, Tarnowa, Wadowic.

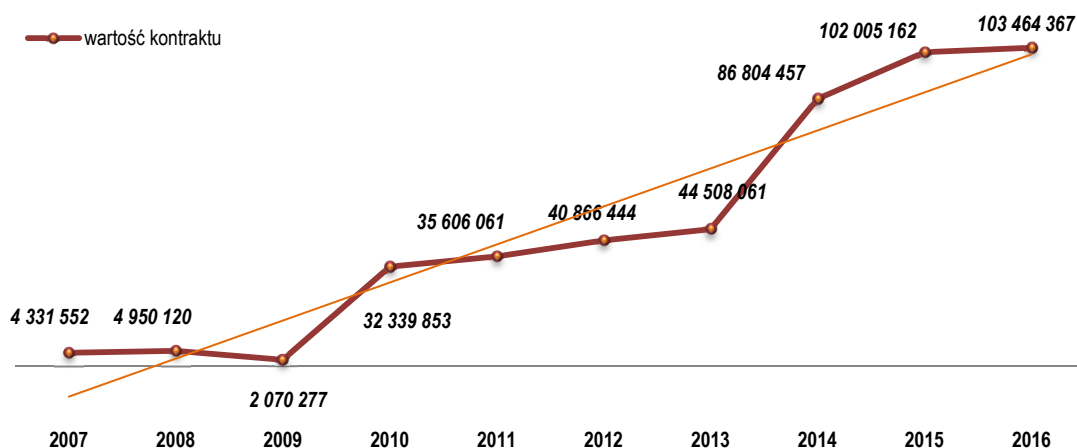
Tabela nr 106. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	668 100	672 000	683 456
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	626 690	665 864	728 514
3.	pomoc doraźna i transport sanitarny	1 496 500	1 504 996	1 534 744
4.	ratownictwo medyczne	84 013 167	99 162 302	100 517 653
OGÓŁEM:		86 804 457	102 005 162	103 464 367

od 2014 r. KPR działa jako konsorcjum.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 107. Przedstawiciele Rady Społecznej w Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym.

przedstawiciel <u>Marszałka</u> <u>Województwa Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Sejmiku</u> <u>Województwa Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Wojewody</u> <u>Rektora Uczelni Medycznej</u> <u>Samorządu Lekarskiego</u> <u>i Pielęgniarskiego</u>	data powołania
Marcin Kuta - Przewodniczący Rady	Arkadiusz Puszkarcz Sławomir Rosiek Angelika Przewoźnik-Borovičanin Maria Rybicka Maszczak Bogdan Podgórski	Zbigniew Kwapięń Barbara Wiejowska Adam Pilszak	28 stycznia 2013 r. zm. 29.09.2014 r. zm. 27.10.2014 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

5.16. Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

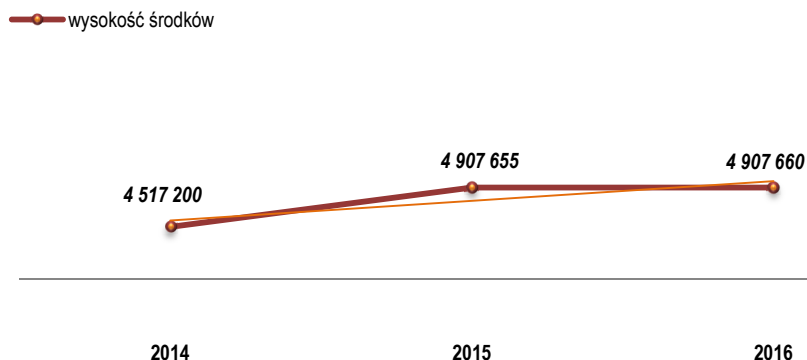
Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy w Krakowie jest jednostką obejmującą swoim działaniem teren województwa małopolskiego. Prowadzi unikalną działalność w regionie w zakresie realizacji zadań służby medycyny pracy określonych w art. 17 ustawy o służbie medycyny pracy oraz zadań zleconych przez organy administracji publicznej – badania kierowców. Jednostka udziela świadczeń w zakresie: alergologii, laryngologii, medycyny pracy, okulistyki, ortopedii, neurologii, psychiatrii, psychologii, spirometrii, badań kierowców, chorób zakaźnych (konsultacje).



Dyrektorem Małopolskiego Ośrodka Medycyny Pracy jest **Pani Krystyna Jasińska-Kolawa**.

Działalność jednostki jest finansowana z budżetu województwa (wysokość środków na poszczególne lata):

- 2014 rok – 4 517 200 zł
- 2015 rok – 4 907 655 zł
- 2016 rok – 4 907 660 zł



II. Zatrudnienie

Tabela nr 108. Zatrudnienie w Małopolskim Ośrodku Medycyny Pracy w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	15,73	21	7	13,75	20	12	14,65	22	7
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	-	-	-	-	-	-	-	-	-
inni z wyż. wykształceniem	9,10	11	2	9,10	11	2	9,25	11	1
pielęgniarki i położne	12,40	14	-	11,75	14	-	11,00	14	-
technicy medyczni	5,00	5	-	5,00	5	-	5,00	5	-
pozostały personel średni medyczny	11,80	12	2	13,80	14	2	13,80	14	-
personel niższy medyczny	-	-	-	-	-	-	-	-	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	15,15	17	3	18,25	20	1	19,80	22	2
pracownicy gospodarczy i obsługi	5,75	6	3	5,75	6	3	6,75	7	2
RAZEM:	74,93	86	17	77,40	90	20	80,25	95	12

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie w Małopolskim Ośrodku Medycyny Pracy zatrudnionych jest 107 osób, w tym 95 osób na umowę o pracę (tj. 80,25 etatów) oraz 12 osób na dodatkowe umowy.

III. Wskaźniki finansowe

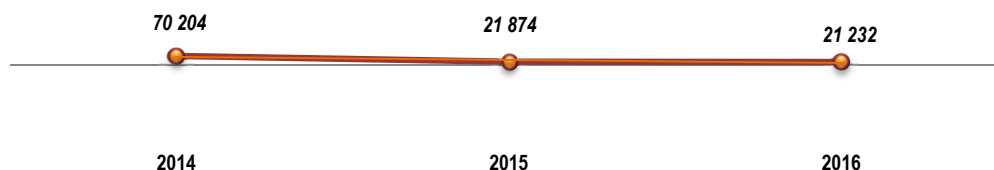
Tabela nr 109. Wyniki finansowe 2014-2016 – Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	2 403 354	2 355 868	2 404 388
aktywa obrotowe	1 303 229	1 384 685	1 276 408
zapasy	9 226	9 919	27 973
należności	98 062	72 169	67 248
środki pieniężne	1 194 702	1 298 530	1 177 752
rozliczenia międzyokresowe	1 239	4 066	3 435
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2 – 2,0)	4,59	3,52	4,05
Przebieg			
przychody	6 901 871	7 482 288	7 228 806
koszty	6 831 667	7 460 414	7 207 574
wynik finansowy	70 204	21 874	21 232
wskaźnik rentowności netto	1%	0%	0%
Struktura zobowiązań			
zobowiązania długoterminowe	0	0	0
zobowiązania krótkoterminowe	284 228	393 399	314 896
w tym zobowiązania wymagalne			0

W latach 2014-2016 jednostka wykazała dodatnie wyniki finansowe. Obserwuje się tendencję spadkową wartości wyniku finansowego. Od 2015 roku wskaźnik rentowności netto oscyluje w granicach 0%. Dynamika zmian wartości aktywów trwałych wyniosła odpowiednio: 2015 r. 98%, 2016 r. 102%. Na koniec 2016 roku jednostka odnotowała spadek aktywów obrotowych o ok. 108 tys. zł. przy dynamice spadku na poziomie 92% oraz 106 % w 2015 roku. Wskaźnik płynności wykazywany na koniec każdego okresu kształtuje się na poziomie znacznie przewyższającym wartości optymalne.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016

— Wyniki finansowe



IV. Rada Społeczna

Tabela nr 110. Przedstawiciele Rady Społecznej w Małopolskim Ośrodku Medycyny Pracy.

przedstawiciel <u>Marszałka</u> Województwa Małopolskiego	przedstawiciele <u>Sejmiku</u> Województwa Małopolskiego	przedstawiciele <u>Wojewody</u> <u>Rektora Uczelni Medycznej</u> <u>Samorządu Lekarskiego</u> i <u>Pielęgniarskiego</u>	data powołania
Wojciech Grzeszek - Przewodniczący Rady	Halina Kurtyka Kazimierz Czekaj Maria Kurek Adam Wrona Artur Roman Józef Ciućka Włodzimierz Okrajek	Jacek Biliński	23 maja 2016 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

5.17. Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna im. dr n. med. Zbigniewa Żaka w Krakowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna zapewnia pacjentom kompleksową specjalistyczną opiekę stomatologiczną. W jednostce prowadzone jest leczenie pacjentów dorosłych, w razie potrzeby wielospecjalistyczne oraz leczenie dzieci i młodzieży szkolnej. Świadczenia są udzielane w trybie ambulatoryjnym w zakresie: stomatologii zachowawczej, stomatologii dziecięcej, chirurgii stomatologicznej, protetyki, ortodoncji, chorób przyzębia i błon śluzowych.



Dyrektorem Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej im. dr. Z. Żaka w Krakowie jest **Pani Anna Maciąg**.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 111. Zatrudnienie w Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.
	etały	osoby	osoby	etały	osoby	osoby	etały	osoby	osoby
lekarze	0,25	1	-	-	-	-	-	-	-
lekarze stomatolodzy	114,00	121	11	102,90	110	9	110,50	118	9
farmaceuci	-	-	-	-	-	-	-	-	-
inni z wyż. wykształceniem	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pielęgniarki i położne	1,00	1	1	1,00	1	1	0,60	1	1
technicy medyczni	5,48	7	1	5,48	7	-	6,43	8	-
pozostały personel średni medyczny	12,60	13	-	12,60	14	-	14,20	15	-
personel niższy medyczny	4,00	4	-	4,00	4	-	3,00	3	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	9,45	11	3	11,45	13	2	11,45	13	2
pracownicy gospodarczy i obsługi	2,50	5	-	2,70	5	-	2,50	5	-
RAZEM:	149,28	162	16	140,13	154	12	148,68	163	12

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie w Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej zatrudnionych jest 175 osób, w tym 163 osób na umowę o pracę oraz 12 osób na umowy cywilnoprawne. Największy udział w zatrudnieniu ma grupa lekarzy stomatologów 118 osób.

III. Wskaźniki finansowe

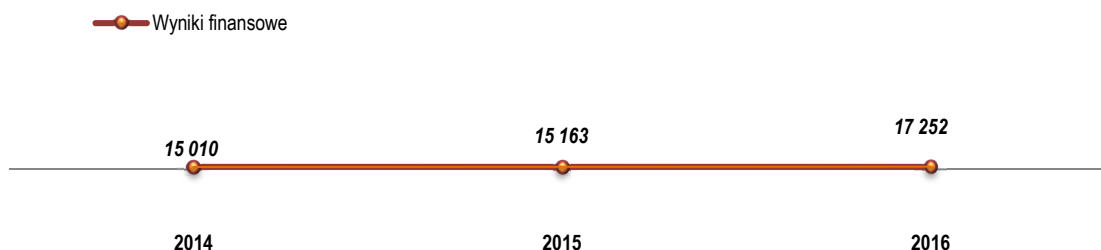
Tabela nr 112. Wyniki finansowe 2014-2016 – Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	441 467	494 104	534 101
aktywa obrotowe	1 241 711	1 221 796	1 186 868
zapasy	1 517	1 258	468
należności	364 413	420 252	419 589
środki pieniężne	875 663	800 287	766 811
rozliczenia międzyokresowe	118	0	0
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2 -2,0)	13,01	10,89	12,24
przychody	8 629 667	9 210 032	9 035 419
koszty	8 614 657	9 194 869	9 018 168
wynik finansowy	15 010	15 163	17 252

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
wskaźnik rentowności netto	0%	0%	0%
zobowiązania długoterminowe	0	0	0
zobowiązania krótkoterminowe	95 461	112 182	96 982
w tym zobowiązania wymagalne			

Od 2014 roku jednostka wykazuje dodatnie wyniki finansowe w przedziale wartości: 15 – 17 tys. zł. Osiągnięte wyniki finansowe powodują, iż wartość wskaźnika rentowności w całym prezentowanym okresie utrzymuje się na stałym poziomie w granicach 0%. Dynamika zmian wartości aktywów trwałych wyniosła odpowiednio: 2015 r. 112%, 2016 r. 108 %. Dynamika zmian wartości aktywów obrotowych wyniosła odpowiednio: 2015 r. 98%, 2016 r. 97%. Zaznaczyć należy, iż jednostka na koniec każdego wskazanego okresu wykazywała płynność finansową na poziomie znacząco przewyższającym wartości optymalne.

Wyniki finansowe jednostki na przestrzeni 2014-2016



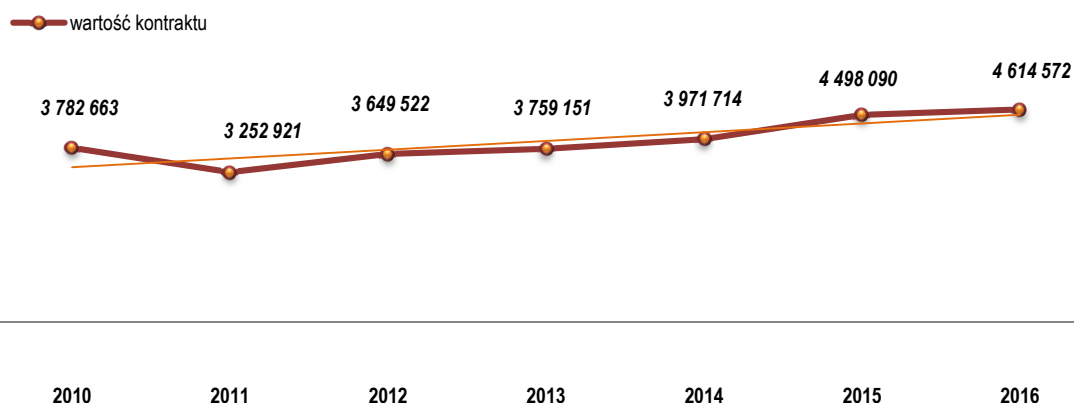
IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 113. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	leczenie stomatologiczne	3 971 714	4 498 090	4 614 572
OGÓLEM:		3 971 714	4 498 090	4 614 572

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 114. Przedstawiciele Rady Społecznej w Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej.

przedstawiciel <u>Marszałka</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Sejmiku</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Wojewody</u> <u>Rektora</u> <u>Uczelni</u> <u>Medycznej</u> <u>Samorządu</u> <u>Lekarskiego</u> <u>i</u> <u>Pielęgniarskiego</u>	data powołania
Łukasz Strutyński - Przewodniczący Rady	Maciej Żmuda Michał Speruda Andrzej Sztorc Wojciech Bosak Jerzy Popiel	Piotr Wójcik	28 stycznia 2013 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

5.18. Centrum Medyczne „KOL – MED” w Tarnowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Centrum Medyczne „KOL-MED” świadczy usługi medyczne z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, specjalistyki, medycyny pracy, promocji zdrowia i profilaktyki chorób, opieki pielęgniarki długoterminowej oraz szeroko rozumianej profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami wybranych zakładów w ramach opieki abonamentowej, która na rynku usług medycznych Tarnowa jest działalnością unikatową. W ramach działalności świadczone są również usługi diagnostyczno-terapeutyczne.



W ramach specjalistycznej ambulatoryjnej opieki medycznej udzielane są świadczenia z zakresu: okulistyki, laryngologii, psychiatrii, dermatologii, ginekologii i położnictwa, neurologii, endokrynologii, rehabilitacji medycznej, chirurgii ogólnej, ortopedii i chirurgii urazowej, pulmonologii, diabetologii, urologii, reumatologii, stomatologii i psychologii klinicznej.

Dyrektorem Centrum Medycznego Kol-Med w Tarnowie jest **Pani Marta Owczyńska**.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 115. Zatrudnienie w Centrum Medycznym „KOL-MED” w Tarnowie w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnopr. kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	13,85	15	78	10,55	13	83	8,70	11	76
lekarze stomatolodzy	1,00	1	5	1,00	1	5	1,00	1	5
farmaceuci	-	-	-	-	-	-	-	-	-
inni z wyż. wykształceniem	1,00	1	11	1,00	1	9	1,00	1	14
pielęgniarki i położne	26,00	26	32	27,00	27	34	28,00	28	36
technicy medyczni	1,00	1	6	1,00	1	6	1,00	1	4
pozostały personel średni medyczny	3,00	3	8	5,00	5	7	6,00	6	6
personel niższy medyczny	1,00	1	-	1,00	1	-	1,00	1	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	17,00	17	2	15,00	15	3	17,00	16	1
pracownicy gospodarczy i obsługi	4,00	4	15	4,00	4	14	4,00	4	13
RAZEM:	67,85	69	157	65,55	66	161	67,70	69	155

Opracowanie własne na podstawie danych z kart kontrolnych WPL.

Obecnie w Centrum Medycznym „KOL-MED” w Tarnowie zatrudnionych jest 224 osoby, w tym 69 osób na umowę o pracę (tj. 67,70 etatów) oraz 155 osób na umowy cywilnoprawne. Największy udział w zatrudnieniu ma grupa pielęgniarek i położnych (28 osób).

III. Wskaźniki finansowe

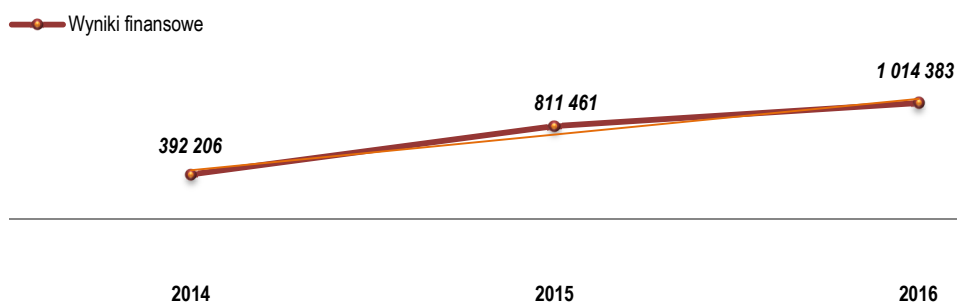
Tabela nr 116. Wyniki finansowe 2014-2016 – Centrum Medyczne „KOL-MED” w Tarnowie.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	3 893 467	4 185 658	4 567 362
aktywa obrotowe	4 046 823	5 220 237	5 677 394
zapasy	0	28 298	31 162
należności	873 000	1 824 679	1 108 732

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
środki pieniężne	3 093 000	3 362 684	4 529 259
rozliczenia międzyokresowe	416 000	4 575	8 241
wskaźnik płynności bieżącej (opt.1,2 –2,0)	4,93	5,31	5,42
przychody	10 415 671	11 065 632	12 043 115
koszty	10 023 465	10 254 171	11 028 731
wynik finansowy	392 206	811 461	1 014 383
wskaźnik rentowności netto	4%	7%	8%
zobowiązania długoterminowe	0	0	0
zobowiązania krótkoterminowe	1 044 698	983 103	1 046 795
w tym zobowiązania wymagalne			0

Jednostka jest w stabilnej kondycji finansowej. W prezentowanym okresie 2014-2016 podmiot pokazuje dodatni wynik finansowy z wyraźną tendencją wzrostową w wysokości odpowiednio: 2014 r. ok. 392 tys. zł, 2015 r. ok. 812 tys. zł, 2016 r. ok. 1 mln zł. Wskaźnik rentowności netto wykazuje wysokie wartości. Rok 2016 zakończył się najwyższą wartością wskaźnika rentowności, który ukształtował się na poziomie 8%. Zarówno wartość aktywów trwałych i obrotowych wykazuje tendencje wzrostową o dynamice wzrostu odpowiednio: wartości aktywów trwałych - 2015 r. 108%, 2016 r. 109%, wartości aktywów obrotowych – 2015 r. 129%, 2016 r. 109%. Zaznaczyć należy, iż jednostka wykazuje płynność finansową na poziomie znacznie przewyższającym wartości optymalne.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 117. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Centrum Medycznym „KOL-MED” w Tarnowie w latach 2014-2016.

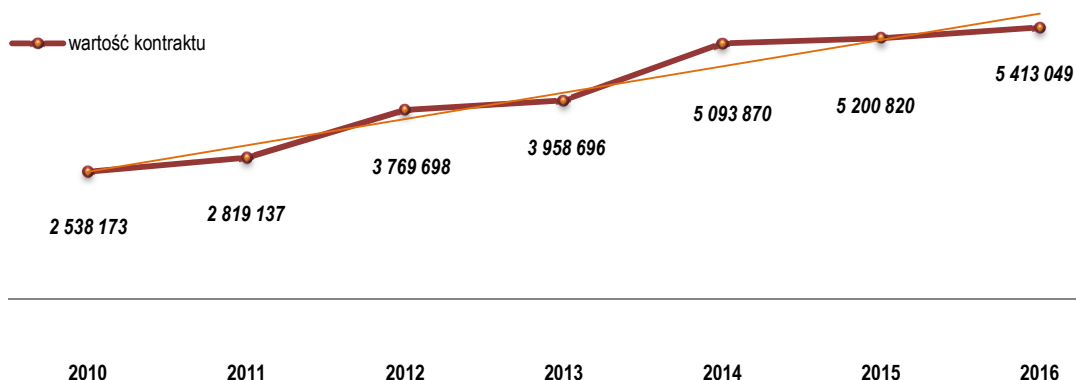
Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	1 253 700	1 275 600	1 302 480
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	2 216 825	2 305 716	2 441 635

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	1 253 700	1 275 600	1 302 480
3.	leczenie stomatologiczne	591 808	522 297	537 619
4.	opieka psych. i leczenie uzależnień	129 937	131 299	130 678
5.	rehabilitacja lecznicza	635 491	635 923	637 773
6.	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze	266 109	329 985	362 864
OGÓŁEM:		5 093 870	5 200 820	5 413 049

Jednostka posiada także podpisany kontrakt w podkarpackim oddziale wojewódzkim narodowego funduszu zdrowia.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (dane dostępne na wrzesień 2017 r.).

Kontraktowanie świadczeń medycznych w jednostce w latach 2010-2016



V. Rada Społeczna

Tabela nr 118. Przedstawiciele Rady Społecznej w Centrum Medycznym „KOL-MED” w Tarnowie.

przedstawiciel <u>Marszałka</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Sejmiku</u> <u>Województwa</u> <u>Małopolskiego</u>	przedstawiciele <u>Wojewody</u> <u>Rektora</u> <u>Uczelni</u> <u>Medycznej</u> <u>Samorządu</u> <u>Lekarskiego</u> <u>i</u> <u>Pielęgniarskiego</u>	data powołania
Adam Kwaśniak Przewodniczący Rady	Anna Młynarczyk Wojciech Skruch Bożena Korus Elżbieta Zięba Dawid Solak	Edward Sitko Barbara Rączka Małgorzata Gwiżdż-Szczerba	23 maja 2016 r.

Źródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM. Dane wg stanu na dzień 31.12.2016 r.

7. Powiatowe Podmioty Lecznicze

W niniejszym rozdziale przedstawiono samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, dla których podmiotami tworzącymi są powiaty i gminy z terenu województwa małopolskiego, tj.:

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej.
2. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku.
3. Szpital Powiatowy w Chrzanowie.
4. Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej.
5. Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach.
6. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. dr Józefa Dietla w Krynicy-Zdroju.
7. Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego.
8. Szpital Św. Anny w Miechowie.
9. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach.
10. Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu.
11. Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.
12. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.
13. Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej.
14. Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie.
15. Zespół Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.
16. Samodzielny Publiczny Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc im. dr O. Sokołowskiego w Zakopanem.
17. Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
18. Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie.
19. Szpital Specjalistyczny im. Stanisława Żeromskiego SPZOZ w Krakowie.

7.1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Szpital Powiatowy” w Bochni im. bł. Marty Wieckiej zabezpiecza opiekę medyczną dla stutysięcznej populacji mieszkańców powiatu bocheńskiego, udzielając świadczeń medycznych w rodzajach: leczenie szpitalne, opieka długoterminowa, ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne, rehabilitacja lecznicza, ratownictwa medycznego oraz nocna i świąteczna opieka zdrowotna. W Szpitalu hospitalizowanych jest rocznie około 11 tysięcy pacjentów. W ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej zakład udziela świadczeń w 15 poradniach, gdzie rocznie udzielanych jest około 70 tys. porad oraz około 6 200 badań, w ramach badań kosztochłonnych w pracowni endoskopii i tomografii komputerowej.



Dyrektorem Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej jest **Pan Jarosław Kycia**.

Tabela nr 119. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
	2015				2016			
chorób Wewnętrznych I	32	1 129	7,59	74%	32	1 185	5,98	61%
chorób Wewnętrznych II	32	1 298	5,81	65%	32	1 059	6,39	59%
chirurgii ogólnej i urazowej	25	1 553	4,43	77%	25	1 505	4,50	75%
pododdział chirurgii urazowo-ortopedycznej	15	530	2,55	25%	15	451	2,94	25%
dziecięcy	31	1 194	3,98	43%	31	1 177	3,91	41%
anestezjologii i intensywnej terapii	4	97	11,78	79%	4	97	11,91	80%
położniczo-ginekologiczny	47	3 126	3,72	69%	47	3 317	3,64	71%
noworodków	25	1 084	3,84	46%	25	1 282	3,91	52%
opiekuńczo-leczniczy	22	39	196,10	97%	22	35	220,31	97%
okulistyczny – leczenie jednego dnia	2	339	-	-	2	384	-	-
szpitalny oddział ratunkowy	7	16 603	-	-	7	16 869	-	-

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 120. Zatrudnienie w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	46,69	50	125	45,71	48	124	40,65	44	131
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	0,00	-	-
farmaceuci	1,00	1	-	2	2	-	3,00	3	-
inny z wyż. wykształceniem	17,50	18	8	17	17	13	19,00	19	9
pielęgniarki i położne	201,30	204	61	206,05	210	62	206,05	209	61
technicy medyczni	34,12	36	7	31,12	33	7	32,12	34	7
pozostały personel średni medyczny	21,00	21	31	21	21	31	23,00	23	31
personel niższy medyczny	24,00	24	5	25	25	4	24,50	25	5
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	68,00	69	13	68	69	12	70,00	71	10
pracownicy gospodarczy i obsługi	77,50	78	14	74,5	75	16	69,50	70	19
RAZEM:	491,11	501	264	490,38	500	269	487,82	498	273

źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

III. Wskaźniki finansowe

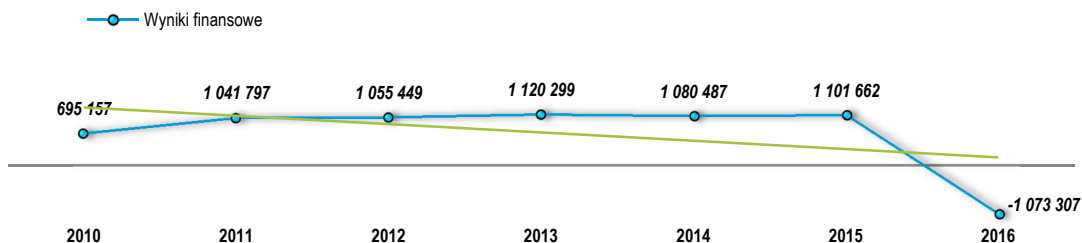
Tabela nr 121. Wyniki finansowe 2014-2016 – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	36 661 702	35 245 034	36 875 726
aktywa obrotowe	17 493 464	18 115 788	19 429 608
zapasy	646 079	641 164	779 054
należności	4 572 025	4 889 738	5 618 007
środki pieniężne	11 852 956	12 226 369	12 682 588
rozliczenia międzyokresowe	422 403	358 516	349 959
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	2,79	3,03	2,27
przychody	50 917 609	51 252 458	55 173 927
koszty	49 837 121	50 150 796	56 547 234
wynik finansowy	1 080 487	1 101 662	-1 073 307
wskaźnik rentowności przychodów	0,02%	0,02%	-0,02%
zobowiązania długoterminowe	843 251	337 319	0

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
zobowiązania krótkoterminowe	6 909 885	6 549 363	9 059 046
w tym zobowiązania wymagalne			0

Źródło: opracowanie własne Szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 122. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	1 997 663	1 881 600	2 091 268
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	4 620 102	4 899 061	5 050 494
3.	lecznictwo szpitalne	31 624 651	32 922 693	36 214 319
4.	rehabilitacja lecznicza	738 986	753 465	755 072
5.	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze	852 425	849 200	804 870
6.	leczenie stomatologiczne	-	-	-
7.	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych	22 487	-	18 247
	OGÓŁEM:	39 856 314	41 306 019	44 934 270
	pomoc doraźna (kontrakt na ZRM w ramach umowy podwykonawstwa z Krakowskim Pogotowiem)	4 681 733	-	4 986 877

Źródło danych: opracowanie własne szpitala.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej została powołana Uchwałą Nr VIII/74/2015 Rady Powiatu w Bochni z dnia 30 czerwca 2015 roku w składzie:

1. Ludwik Węgrzyn – Przewodniczący Rady Społecznej,
2. Jerzy Łacny,
3. Jan Kulig,

4. Kazimierz Ścisło,
5. Ewelina Makowska,
6. Jerzy Błoniarczyk,
7. Robert Roj,
8. Mariusz Palej,
9. Tomasz Gromala,
10. Józef Nowak,
11. Krzysztof Kołodziejczyk,
12. Jan Pająk.

7.2. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku zwany dalej „Zespołem” jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą i działa w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638).



W Zespole wyodrębniono trzy zakłady lecznicze podmiotu leczniczego:

- Szpital Powiatowy im. L. Rydygiera,
- Zespół Lecznictwa Ambulatoryjnego,
- Zespół Diagnostyki Medycznej.

Celem działania Zespołu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania.

Dyrektorem Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brzesku jest **Pani Józefa Szczurek-Żelazko**.

Tabela nr 123. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015-2016 – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
rehabilitacji ogólnoustrojowej	21	226	34,2	101%	21	228	33,0	98%
pododdział rehabilitacji neurologicznej	35	151	67,8	80%	35	177	61,4	85%
chorób wewnętrznych z pododdziałem kardiologii i pododdziałem geriatрії	63	2 460	7,8	84%	63	2617	7,7	88%
anestezjologii i intensywnej terapii	6	102	17,5	82%	6	130	12,8	76%

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
chorób płuc	25	803	8,0	71%	25	820	7,7	70%
dziecięcy	25	1 933	3,1	67%	25	1872	2,9	60%
noworodkowy	12	314	3,4	21%	12	312	3,6	26%
ginekologiczno-położniczy	30	1 163	3,4	37%	20	1173	3,4	55%
chirurgii ogólnej	31	1 593	4,7	66%	31	1604	4,3	61%
pododdział chirurgii urazowo-ortopedycznej	14	650	3,7	47%	14	802	4,0	62%
urologii	17	975	3,5	55%	17	1179	2,6	51%
szpitalny oddział ratunkowy	6	372	1,3	23%	6	335	1,3	21%

Źródło danych: opracowanie własne jednostki.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 124. Zatrudnienie w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Brzesku.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	81	76,73	104	75,73	80	188,60	70	75	132,33
lekarze stomatolodzy	4	3,8	1	3,80	4	1,00	3,8	4	1,00
farmaceuci	2	2,0	-	2,00	2	-	2	2	-
inny z wyż. wykształceniem	42	38,73	4	39,50	43	8,00	42,63	47	5,67
pielęgniarki i położne	308	305,48	10	298,95	301	19,33	295,45	297	18,00
technicy medyczni	87	83,97	6	89,82	94	11,33	90,42	94	8,00
pozostały personel średni medyczny	50	49,0	47	47,00	48	46,00	49	50	46,00
personel niższy medyczny	61	60,5	-	52,00	52	-	50	50	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	59	58,75	3	58,00	58	5,00	62,50	64	4,00
pracownicy gospodarczy i obsługi	74	72,13	-	70,00	71	1,00	73,25	75	3,00
RAZEM:	768	751,09	175	736,80	753	280,26	739,05	758	218

Źródło danych: opracowanie własne jednostki.

III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 125. Wyniki finansowe 2014-2016 Samodzielnym Publicznym Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	28 117 360	28 056 834	28 117 778
aktywa obrotowe	9 284 933	11 224 253	11 519 531

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
zapasy	737 513	856 342	1 068 778
należności	6 078 116	6 877 195	7 578 301
środki pieniężne	1 835 176	2 969 286	2 250 584
rozliczenia międzyokresowe	634 128	521 430	621 867
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	1,08	1,13	1,12
przychody	63 976 431	67 726 942	72 716 863
koszty	63 924 479	67 195 869	72 379 199
wynik finansowy	51 952	531 073	337 664
wskaźnik rentowności przychodów	0,08%	0,78%	0,48%
zobowiązania długoterminowe	1 913 888	1 135 467	353 880
zobowiązania krótkoterminowe	8 571 177	9 919 234	10 267 124
w tym zobowiązania wymagalne	266 201	0	0

Źródło danych: Opracowanie własne jednostki.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 126. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Brzesku w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	7 111 828	7 506 383	7 967 651
2.	rehabilitacja lecznicza	5 748 826	5 851 605	6 101 680
3.	leczenie szpitalne	30 650 048	32 255 389	35 344 069
4.	szpital – programy lekowe	1 281 494	1 685 153	1 744 616
5.	psychiatria	866 363	873 489	896 815
6.	stomatologia	893 747	780 652	818 964
7.	świadczenia odrębnie kontraktowane	40 475	41 192	39 997
8.	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze	404 728	418 521	452 244
9.	programy prozdrowotne	66 045	64 809	45 210

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
10.	podstawowa opieka zdrowotna	7 022 888	8 177 029	8 497 488
11.	ratownictwo medyczne	4 741 956	-	-
OGÓLEM:		58 828 398	57 654 222	61 908 794

Źródło: opracowanie własne jednostki.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzesku została powołana Uchwałą Nr II/17/2014 Rady Powiatu Brzeskiego z dnia 30 grudnia 2014 roku w składzie:

1. Andrzej Potępa,
2. Kazimierz Brzyk,
3. Marek Chudoba,
4. Grzegorz Mrozowski,
5. Sławomir Paterek,
6. Annę Rogóż*,
7. Grzegorz Wawryka,
8. Justyna Wójtowicz-Woda,
9. Krzysztof Dudziński.

**Zmiana składu Rady Społecznej – Uchwała Nr XX/183/2017 Rady Powiatu Brzeskiego z dnia 19 stycznia 2017 r.*

7.3. Szpital Powiatowy w Chrzanowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Szpital Powiatowy w Chrzanowie jest wielospecjalistyczną placówką medyczną z szeroką bazą diagnostyczno-zabiegową oraz zapleczem logistycznym, zapewniającym pacjentom wysoki standard usług medycznych udzielając świadczeń zdrowotnych adekwatnie do ich potrzeb i poczucia zagrożenia zdrowotnego. Działalność Szpitala obejmuje szeroki zakres: od ratownictwa medycznego zabezpieczającego świadczenia w stanie nagłym bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia, po poradnictwo ambulatoryjne realizowanie w trybie planowym. Od 1 stycznia 2015 roku Szpital realizuje świadczenia zdrowotne udzielane w ramach pakietu onkologicznego.



Rocznie w szpitalu leczonych jest około 20 tysięcy pacjentów, a w poradniach specjalistycznych udzielanych jest ponad 60 tysięcy porad. Szpital wdraża nowoczesne standardy postępowania lekarskiego, pielęgniarskiego, diagnostycznego oraz rehabilitacyjnego. Ponadto realizuje inwestycje mające na celu poprawę standardów opieki medycznej prowadzonej w Szpitalu, poprzez stałą modernizację sprzętu i aparatury medycznej, zgodnie z postępem technologicznym.

W 2016 nastąpiła zmiana na stanowisku Dyrektora Szpitala. Do 31 lipca 2016 roku osobą pełniącą obowiązki Dyrektora Szpitala była Pani Alicja Dobranowska. Od 1 sierpnia 2016 roku na stanowisko Dyrektora Szpitala został powołany **Pan Waldemar Styło**.

Tabela nr 127. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Powiatowy w Chrzanowie.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
chirurgii ogólnej i onkologicznej	37	898	6,68	44%	37	939	6,50	44%
urologiczny	30	1 342	3,46	43%	30	1 372	3,59	45%
kardiologiczny	31	3 058	4,17	115%	31	2 973	4,09	111%
anestezjologii i intensywnej terapii	9	159	15,19	70%	9	170	10,48	58%
udarowy	16	455	15,35	94%	16	493	13,97	88%
chemioterapii	8	88	2,47	7%	8	88	2,35	7%
neonatologiczny	20	795	3,84	47%	20	851	3,48	40%
psychiatryczny	26	540	16,8	96%	26	502	18,38	96%
nefrologiczny i chorób wewnętrznych	26	1 056	6,29	69%	26	1 051	6,45	69%
chorób wewnętrznych (o profilu endokrynologicznym)	35	1 544	7,38	88%	35	1 402	7,56	82%
chorób wewnętrznych	35	1 577	6,96	85%	35	1 457	7,20	79%
chirurgii urazowo-ortopedycznej	33	1 100	5,79	54%	33	1 105	4,65	43%
rehabilitacji neurologicznej	25	244	37,83	96%	27	228	37,30	91%
rehabilitacyjny ogólny	25	366	27,8	101%	30	362	28,17	90%
neurologiczny	15	882	6,18	99%	15	949	5,97	105%
położniczo-ginekologiczny	35	1 870	3,29	50%	34	2 077	2,85	46%
chorób płuc	30	1 477	5,76	78%	30	1 494	5,83	79%
chirurgii ogólnej	36	1 036	5,27	42%	36	1 095	5,11	42%
pediatryczny	32	1 348	4,06	47%	32	1 224	4,01	42%

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 128. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	129,28	138	50	130,33	141	50	132,2	144	44
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	2	2	-	3	3	-	3	3	-
inny z wyż. wykształceniem	50,85	52	-	51,85	54	1	50,1	52	10
pielęgniarki i położne	415	416	-	418,50	419	-	418	419	-
technicy medyczni	50,38	58	2	47,38	48	2	47,5	48	2
pozostali personel średni medyczny	74,75	75	15	82,75	83	15	87,75	88	23
personel niższy medyczny	121	121	-	120,5	121	-	115	115	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	87,10	89	2	91,85	94	-	87,6	90	4
pracownicy gospodarczy i obsługi	15	15	-	16	16	3	18	18	-
RAZEM:	945,36	966	69	962,16	979	71	959,15	977	83

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

III. Wskaźniki finansowe

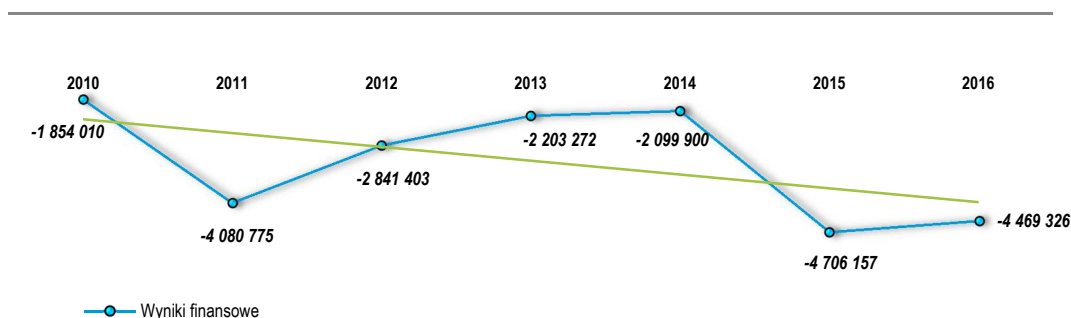
Tabela nr 129. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 – Szpital Powiatowy w Chrzanowie.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	55 711 957	53 304 315	52 549 013
aktywa obrotowe	18 632 392	21 549 103	20 431 250
zapasy	1 640 557	1 206 437	1 633 512
Należności krótkoterminowe	11 097 609	11 743 800	12 662 761
środki pieniężne	5 477 576	8 178 363	5 707 663
rozliczenia międzyokresowe krótkoterminowe	416 649	420 504	427 314
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0) aktywa obrotowe/zobowiązania krótkoterminowe	1,98	1,81	1,59
przychody	96 665 300	96 081 537	103 414 014
koszty	98 765 200	100 688 751	107 883 340
przychody netto ze sprzedaży	94 359 303	94 240 296	101 712 914
wynik finansowy	- 2 099 900	- 4 706 157	- 4 469 326
wskaźnik rentowności przychodów (sprzedaży netto) (wynik finansowy/przychody netto ze sprzedaży)*100	-2,23%	-4,99%	- 4, 39%
zobowiązania długoterminowe	303 484	74 076	866 537

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
zobowiązania krótkoterminowe	9 418 011	11 899 832	12 814 030
w tym zobowiązania wymagalne			0

źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 130. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	466 307	548 693	455 134
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	3 884 791	4 162 577	4 504 621
3.	lecznictwo szpitalne + SOR	68 596 562	69 303 184	70 479 075
4.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	2 172 234	2 164 515	2 185 146
5.	rehabilitacja lecznicza	4 069 782	4 039 836	3 725 397
6.	pomoc doraźna	4 814 112	5 043 782	5 071 549
7.	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych	139 937	134 480	97 268
8.	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	4 071 594	4 053 712	3 948 970
9.	programy lekowe	2 948 543	3 048 976	3 323 923
10.	chemioterapia	544 893	447 112	397 651
OGÓŁEM:		91 708 756	92 946 836	94 188 735

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Szpitala Powiatowego w Chrzanowie została powołana Uchwałą Nr XI/44/2015 Rady Powiatu Chrzanowskiego z dnia 26 sierpnia 2015 roku w składzie:

1. Katarzyna Siata – Przewodnicząca Rady Społecznej,
2. Marcin Karcz – Zastępca Przewodniczącego Rady Społecznej,
3. Andrzej Uryga,
4. Teresa Litwińska,

5. Edward Kopeć,
6. Rafał Kosowski,
7. Edward Chamik,
8. Ryszard Bytomski,
9. Małgorzata Ślizowska,
10. Roman Madejski,
11. Barbara Paszcza,
12. Henryk Kędziora,
13. Stanisław Benio*.

* Zmiana składu Rady Społecznej – Uchwała nr XXIII/121/2016 z dnia 31.08.2016 r.

7.4. Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej rozpoczął działalność z dniem 30 kwietnia 1968 roku Zarządzeniem Nr 215/98 Wojewody Tarnowskiego z dnia 7 lipca 1998 roku w sprawie przekształcenia Zespołu Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej w Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej.



Podstawowym celem działania zakładu jest świadczenie usług zdrowotnych. Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej jako jedyny w powiecie dąbrowskim świadczy usługi medyczne: stacjonarne w dziewięciu specjalnościach oraz ambulatoryjne w siedemnastu poradniach. Teren działania Szpitala obejmuje obszar Powiatu Dąbrowskiego oraz Gminy Żabno i Wietrzychowice należące do Powiatu Tarnowskiego. Ponadto Szpital przyjmuje pacjentów również z ościennych gmin województwa podkarpackiego i świętokrzyskiego. Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej dysponuje specjalistyczną, zaangażowaną kadrą medyczną gotową podjąć nowe zadania i wyzwania.

Dyrektorem Zespołu Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej jest **Pan Łukasz Węgrzyn**.

Tabela nr 131. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 w Zespole Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
wewnętrzny	66	1 995	8,28	67%	66	1926	8,64	69%
anestezjologii i intensywnej terapii	4	119	10,11	82%	4	107	12,15	89%
pulmonologii	24	790	8,55	77%	24	759	8,85	76%
obserwacyjno-zakaźny	17	738	7,56	90%	17	671	8,81	95%
dziecięcy	23	938	5,83	65%	23	901	5,38	58%

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
noworodków	11	263	3,14	41%	-	-	-	-
ginekologiczny	14	519	2,88	59%	-	-	-	-
położniczy	7	264	3,28	68%	-	-	-	-
chirurgii ogólnej	25	1 490	4,57	75%	25	1498	4,92	81%
chirurgii urazowo-ortopedycznej	24	1 468	4,22	71%	24	1630	4,23	78%
rehabilitacji ogólnoustrojowej	10	180	22,54	111%	25	387	21,02	89%
rehabilitacji neurologicznej	17	99	40,03	64%	17	22	39,79	57%

Źródło danych: opracowanie własne jednostki.

Szpital posiada 225 łóżek. Największe obłożenie (ponad 80%) odnotowano w 2016 roku na oddziałach: obserwacyjno-zakaźnym – 95%, rehabilitacji ogólnoustrojowej – 89%, oraz na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii – 89%.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 132. Zatrudnienie w Zespole Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	25,91	33	113	20,34	26	88	16,16	21	86
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	0,35	1	-	0,35	1	-	0,35	1	-
inni z wyż. wykształceniem	18,68	19	8	14,00	14	13	12,0	12	14
pielęgniarki i położne	233,60	235	24	173,60	175	10	169,6	171	10
technicy medyczni	38	38	1	37,50	38	2	36,0	36	3
pozostały personel średni medyczny	57	57	4	48,00	48	6	53,0	53	7
personel niższy medyczny	10	10	-	8,00	8	-	9,0	9	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	28,45	30	3	22,10	23	1	21,1	22	2
pracownicy gospodarczy i obsługi	115	115	2	78,00	78	3	72,0	72	6
RAZEM:	526,99	538	155	401,89	411	123	389,21	397	128

Źródło danych: opracowanie własne jednostki.

III. Wskaźniki finansowe

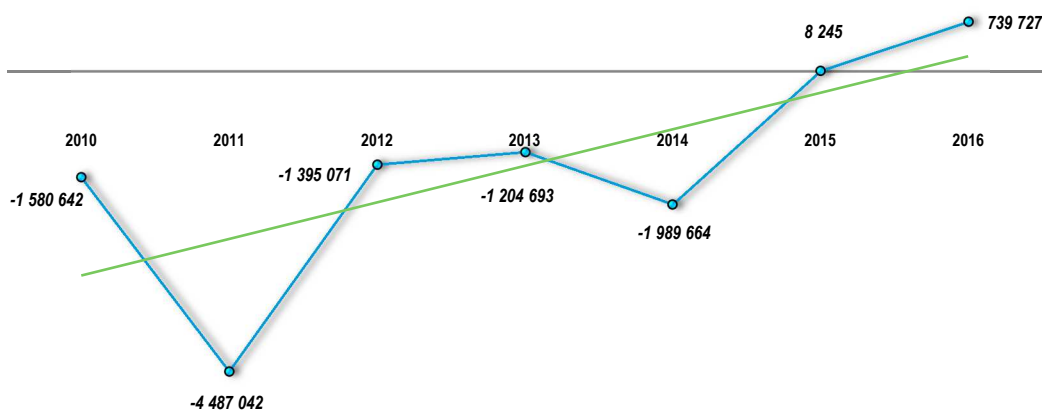
Tabela nr 133. Wyniki finansowe 2014-2016 w Zespole Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	24 693 700	23 951 561	23 607 405
aktywa obrotowe	5 339 035	6 330 462	6 453 632
zapasy	405 724	518 557	433 796
należności	4 565 049	5 479 495	5 702 501
środki pieniężne	104 358	327 564	316 445
rozliczenia międzyokresowe	263 904	4 846	890
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	0,70	0,60	0,60
przychody			
	44 207 842	43 608 627	45 388 784
koszty			
	46 197 506	43 600 382	44 649 057
wynik finansowy	-1 989 664	8 245	739 727
wskaźnik rentowności przychodów	-5%	0,02%	1,63%
zobowiązania długoterminowe			
	14 708 904	12 334 318	10 451 102
zobowiązania krótkoterminowe			
	8082651	10 518 454	10 696 746
w tym zobowiązania wymagalne	770 666	2 434 859	3 251 878

Zródło danych: opracowanie własne jednostki.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016

— Wyniki finansowe



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 134. Kontraktowanie świadczeń medycznych Zespole Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	1 276 800	1 276 800	1 276 800
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	3 525 807	4 223 642	3 498 783
3.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna - badania kosztochłonne	657 585	-	659 207
4.	lecznictwo szpitalne	26 523 299	27 622 747	23 680 145
5.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	221 346	215 480	220 176
6.	rehabilitacja lecznicza	1 696 176	1 668 484	1 543 961
7.	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze	1 201 125	393 549	-
8.	profilaktycznych programów zdrowotnych	48 916	55 916	36 417
9.	ratownictwo medyczne	583 470	-	-
10.	programy lekowe	1 555 535	-	3 864 418
OGÓŁEM:		37 290 060	35 456 618	34 779 907

Źródło danych: opracowanie własne jednostki.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Zespołu Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej została powołana Uchwałą Nr III/31/2014 Rady Powiatu Tarnowskiego z dnia 29 grudnia 2014 roku w składzie:

1. Marian Łączyński,
2. Kwiatkowski Tadeusz,
3. Andrzej Gorzkowicz,
4. Krzysztof Kaczmarski,
5. Marek Lupa,
6. Bolesław Łączyński,
7. Witold Morawiec,
8. Marek Kopia,
9. Andrzej Urbanik,
10. Paweł Drożdż.

7.5. Szpital Specjalistyczny im. H. Klimontowicza w Gorlicach

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Początki Szpitala sięgają 1899 roku, kiedy to 3 sierpnia Szpital miejski został oddany do użytku. Jego fundatorem był Henryk Klimontowicz – oficer z czasów Powstania Styczniowego 1863 roku. Umierając w 1886 roku testamentem swym zapisał cały swój majątek w wysokości 10 tysięcy złotych reńskich na rzecz budowy Szpitala w Gorlicach. Szpital został wybudowany w rekordowo krótkim czasie, bo kamień węgielny pod budowę Szpitala został poświęcony w dniu 17 maja 1898 roku, a budowa została zakończona w grudniu tego samego roku. 7 grudnia 1898 roku Rada Powiatu w Gorlicach odstąpiła nowo wybudowany budynek na własność Szpitala. Prawie tyle samo potrzebne było na urządzenie Szpitala i zatrudnienie kadry medycznej. 3 sierpnia 1899 roku nastąpiło oficjalne otwarcie Szpitala.



W strukturach Szpitala funkcjonuje 17 oddziałów, 29 poradni specjalistycznych, zespoły ratownictwa medycznego (1 specjalistyczny, 3 podstawowe). Szpital świadczy usługi w zakresie rehabilitacji, badań endoskopowych oraz diagnostyki rtg, usg i laboratorium.

Dyrektorem Szpitala Specjalistycznego im. H. Klimontowicza w Gorlicach jest **Pan Marian Świerż**.

Tabela nr 135. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Specjalistyczny im. H. Klimontowicza w Gorlicach.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	2015		2016		średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
			średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych		
rehabilitacji ogólnoustrojowej	18	313	23,11	110%	18	349	21,61	114,47
rehabilitacji neurologicznej	16	144	29,64	73%	16	122	33,98	70,78
internistyczno-kardiologiczny	38	1 641	7,57	90%	38	1 562	7,74	86,91
internistyczno-endokrynologiczny	38	1 341	8,62	84%	38	1 336	9,04	86,89
geriatria	48	1 374	11,77	93%	48	1 368	11,63	90,57
neurologia	28	976	6,38	61%	32	910	6,05	47,05
onkologia	18	1 337	2,92	60%	18	1 638	2,58	64,27
oddział intensywnej terapii	6	191	7,98	70%	6	167	9,17	69,72
dziecięcy	23	1 912	4,15	95%	23	1 711	4,12	83,70
ginekologiczno-położniczy	40	2 554	2,96	52%	40	2 369	3,15	51,02
chirurgiczny	41	21 546	5,3	77%	41	2 174	5,37	77,85
ortopedia	24	1 211	4,15	58%	24	1 154	4,50	59,06
okulistyka	15	1 820	0,08	3%	15	2 847	0,08	4%
psychiatria	60	981	22,7	102%	60	1 000	21,71	99%

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
	2015				2016			
leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych	15	623	8,13	93%	15	641	8,61	100%
SOR	6	24 144	0,01	15%	6	25 155	0,02	2%
ZOL	24	85	121,51	118%	44	104	112,81	73%
medycyna paliatywna	14	223	25,76	113%	14	227	26,43	117%

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 136. Zatrudnienie w Szpitalu Specjalistycznym im. H. Klimontowicza w Gorlicach.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		Umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		Umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		Umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	84,30	90	59	85,67	90	61	81,35	86	57
lekarze stomatolodzy	1,00	1	2	1	1	3	1	1	3
farmaceuci	2,00	2	1	3	3	-	1	1	1
inny z wyż. wykształceniem	37,50	40	9	38	40	10	38,50	41	9
pielęgniarki i położne	431,25	434	37	438,75	442	1	443,00	447	1
technicy medyczni	46,00	46	-	46	46	-	45	45	
pozostały personel średni medyczny	80,03	80	14	87,53	88	10	94,35	95	19
personel niższy medyczny	24,00	24	3	23	23	-	23,75	24	1
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	61,96	63	2	61,26	62	-	62,14	63	1
pracownicy gospodarczy i obsługi	72,74	73	3	65,74	66	1	60,74	61	3
RAZEM	840,78	853	130	849,95	861	86	850,83	864	95

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

III. Wskaźniki finansowe

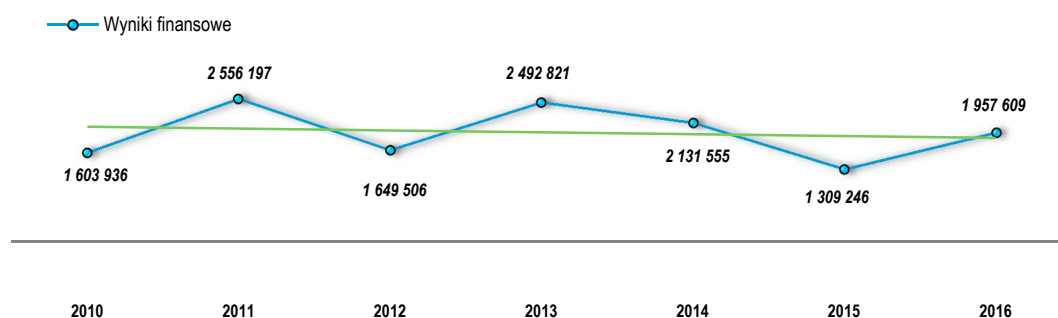
Tabela nr 137. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Specjalistyczny im. H. Klimontowicza w Gorlicach.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	61 123 826	62 834 013	59 230 113
aktywa obrotowe	18 446 833	18 544 959	22 268 263
zapasy	1 142 268	1 206 688	1 260 201
należności	8 860 806	9 546 827	8 350 083
środki pieniężne	8 329 022	7 689 774	10 954 507
rozliczenia międzyokresowe	114 737	101 670	1 703 472

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0) (aktywa obrotowe/zobowiązania krótkoterm.)	2,04	2,1	2,24
przychody ogółem	85 265 744	88 563 174	93 624 244
koszty ogółem	83 134 189	87 253 928	91 666 635
wynik finansowy	2 131 555	1 309 246	1 957 609
wskaźnik rentowności przychodów (wynik finansowy/przychody ogółem)*100	2,5%	1,50%	2,09%
zobowiązania długoterminowe	828 536	654 104	479 672
zobowiązania krótkoterminowe	9 057 694	9 670 017	9 933 894
w tym zobowiązania wymagalne			0

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 138. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Specjalistycznym im. H. Klimontowicza w Gorlicach w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	2 312 454	1 881 600	1 891 200
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	5 130 127	6 617 901	5 654 663
3.	lecznictwo szpitalne	46 001 160	52 761 452	49 739 275
4.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	4 873 233	5 106 442	4 960 550
5.	rehabilitacja lecznicza	2 795 683	2 931 943	2 848 653
6.	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze	547 500	780 707	822 206
7.	opieka paliatywna i hospicyjna	1 134 000	1 229 640	1 170 960
8.	leczenie stomatologiczne	556 831	657 970	678 462
9.	pomoc doraźna	4 800 982	-	-
	OGÓŁEM:	68 151 969	71 967 655	67 765 969

Źródło danych: opracowanie własne jednostki.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Szpitala Specjalistycznego im. Henryka Klimontowicza została powołana Uchwałą Nr VI/41/15 Rady Powiatu w Gorlicach z dnia 26 marca 2015 roku w składzie:

1. Piotr Kosiński – Przewodniczący Rady Społecznej,
2. Andrzej Kuklicz,
3. Łukasz Bałajewicz,
4. Jan Czopar,
5. Małgorzata Dąbrowska,
6. Roman Dziubina,
7. Zygmunt Fryczek,
8. Stanisław Kaszyk,
9. Zbigniew Ludwin,
10. Franciszek Pietrusza,
11. Adam Urbanek.

7.6. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Szpital im. dr. Józefa Dietla w Krynicy Zdroju powstał w październiku 1955 roku. W obecnej formie prawnej jako Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej funkcjonuje od 31 sierpnia 1998 roku. Szpital przez ponad 55 lat działania doskonale wpisał się w klimat i potrzeby uzdrowiska, które każdego roku gości setki turystów i kuracjuszy nie tylko z Polski, ale również z wielu krajów Europy m.in. z Wielkiej Brytanii, Francji, Niemiec, Austrii, Czech, Słowacji, Irlandii, Holandii, Hiszpanii, Belgii, Włoch, Bułgarii, Chorwacji czy Litwy.



Rozbudowa i modernizacja placówki zakończona w 2011 roku oraz wdrożenie projektu "E-Szpital w Krynicy-Zdroju" znacznie przyczyniły się do poprawy standardu i jakości leczenia, czyniąc krynicki szpital nowoczesnym centrum medycznym. Szpital zapewnia stacjonarne, całodobowe oraz ambulatoryjne udzielanie świadczeń zdrowotnych, polegających na zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjenta. Świadczenia zdrowotne realizowane są na rzecz mieszkańców: miasta i gminy Krynica-Zdrój, powiatu nowosądeckiego jak również pacjentów z różnych rejonów Polski oraz zagranicy, ze względu na usytuowanie szpitala w rejonie uzdrowiskowo-turystycznym.

Dyrektorem Samodzielnego Publicznego zakładu Opieki Zdrowotnej Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju jest **Pan Sławomir Kmak**.

Tabela nr 139. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
	2015				2016			
chirurgii ogólnej	30	1 961	4,6	82%	30	1 860	4,5	77%
chirurgii urazowo-ortopedycznej	25	1 480	3,4	56%	25	1 349	3,8	56%
chorób wewnętrznych	48	2 011	5,5	63%	48	2 030	5,7	66%
pediatrii	18	1 346	2,7	56%	18	1 463	2,6	57%
noworodków	15	617	3	34%	15	566	2,9	29%
ginekologiczno-polożniczy	30	1 879	2,8	50%	30	1 771	2,6	43%
anestezjologii i intensywnej terapii	4	92	8,5	54%	4	76	9,6	50%

*Źródło danych: Dział Statystyki i Procedur Medycznych. Opracowanie własne Szpitala.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 140. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej – Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	17,36	20	51	15,93	18	50	20,93	23	58
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	0,70	1	-	0,9	1	-	0,9	1	-
inny z wyż. wykształceniem	21,50	24	11	21,5	24	6	22,25	24	7
pielęgniarki i położne	146,50	147	21	141	141	15	138	138	15
technicy medyczni	16	16	5	16	6	6	16	16	9
pozostali personel średni medyczny	24,50	25	-	23	23	-	25	25	-
personel niższy medyczny	50	50	1	49	49	-	48	48	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	19,50	20	1	17,05	18	-	17,05	18	-
pracownicy gospodarczy i obsługi	12	12	1	13	13	1	12	12	1
RAZEM:	308,06	315	91	297,38	293	78	300,13	305	89

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

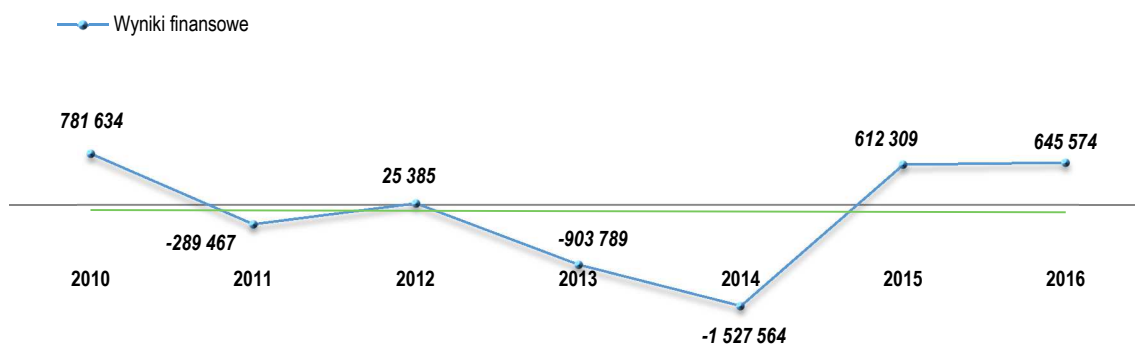
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 141. Wyniki finansowe 2014-2016 – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	21 634 592	21 457 014	20 514 065
aktywa obrotowe	3 673 883	3 437 505	3 244 279
zapasy	696 022	805 955	842 666
należności	1 914 320	1 733 633	1 607 675
środki pieniężne	151 222	76 571	122 717
rozliczenia międzyokresowe	912 319	821 346	671 221
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	0,5	0,5	0,6
przychody	30 270 825	35 576 646	31 611 386
koszty	31 798 389	34 964 337	30 965 812
wynik finansowy	-1 527 564	612 309	645 574
wskaźnik rentowności przychodów	-5,05%	1,72%	2,04%
zobowiązania długoterminowe	5 025 758	5 907 635	6 398 250
zobowiązania krótkoterminowe	7 301 619	6 624 962	4 677 643
w tym zobowiązania wymagalne	0		

Źródło danych: sprawozdania finansowe jednostki za lata 2014-2016. Opracowanie własne Szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 142. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju w latach 2014-2016 (stan na początek okresu rozliczeniowego).

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	477 000	636 000	636 000
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	2 365 071	2 938 300	2 578 602
3.	lecznictwo szpitalne	22 016 183	22 647 338	22 674 439
4.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	753 172	755 724	772 748
5.	rehabilitacja lecznicza	179 958	202 516	189 608
6.	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych	500	2 830	3 400
7.	badania kosztochłonne – gastroscopia, kolonoskopia	303 217	339 990	370 728
OGÓŁEM:		26 095 101	27 182 708	27 225 525

Źródło danych: opracowanie własne szpitala.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju została powołana Uchwałą Nr 42/IV/2015 Rady Powiatu Nowosądeckiego z dnia 30 stycznia 2015 roku oraz Uchwałą Nr 110/12/2015 z dnia 20 listopada 2015 roku, w składzie:

1. Antoni Koszyk – Przewodniczący Rady Społecznej,
2. Wiktor Durlak,
3. Andrzej Gancarz,
4. Zofia Nika,
5. Wiesław Pióro,
6. Stanisław Sułkowski,
7. Zenon Szewczyk,
8. Róża Stec.

7.7. Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego przyjmuje pacjentów w stanie „ostрым” wymagającym szybkiej interwencji medycznej oraz chorych skierowanych do leczenia ambulatoryjnego. Dysponuje bazą 350 łóżek w 11 oddziałach szpitalnych. Rocznie hospitalizowanych jest ok. 15 tys. pacjentów. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna świadczona jest w 21 poradniach specjalistycznych, gdzie udziela się ok. 90 tys. porad. Szpital dysponuje nowoczesnym zapleczem kompleksowej diagnostyki w zakresie badań: mikrobiologicznych, analitycznych, serologicznych, diagnostyki obrazowej, badań endoskopowych oraz EEG. Dodatkowo Szpital posiada własną bazę transportu sanitarnego wyposażoną w 23 karetki. Zgodnie z aktualnym Wojewódzkim planem działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, w powiecie limanowskim stacjonuje jeden specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego oraz sześć podstawowych zespołów ratownictwa medycznego. Mając na uwadze monitorowanie jakości świadczonych usług opracowano i wdrożono system zarządzania jakością, zgodny z międzynarodową normą ISO 9001. Szpital szczyci się również certyfikatem akredytacyjnym przyznany przez Ministra Zdrowia, potwierdzającym spełnienie standardów akredytacyjnych dla lecznictwa szpitalnego, a także certyfikatem „Szpitala przyjaznego dziecku”, nadany przez UNICEF i WHO za wysoką jakość leczenia i opieki nad noworodkami. Ponadto Pracownia Bakteriologiczna Szpitala posiada certyfikat akredytacyjny w zakresie wykonywania badań na obecność i identyfikację pałeczek Salmonella, Shigella oraz obecność rotawirusów i adenowirusów.



Dyrektorem Szpitala Powiatowego w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego jest **Pan Marcin Radzięta**.

Tabela nr 143. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 r. – Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	2015		2016	
					liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
chorób wewnętrznych z pododdziałem intensywnej opieki i rehabilitacji kardiologicznej	80	3 321	7,0	80%	80	3 329	6,9	76%
medycyny paliatywnej	14	300	18,2	108%	20	352	16,6	80%
anestezjologii i intensywnej terapii	7	187	11,0	81%	7	204	24,2	76%
pulmonologiczny	35	979	10,5	82%	35	1 010	9,9	76%
chorób dzieci	25	1 627	4,0	73%	25	1 628	3,7	66%
noworodkowy i patologii noworodka	34	1 358	4,5	50%	34	1 327	4,6	50%
ginekologii i położnictwa z blokiem porodowym	64	2 844	3,5	44%	64	2 792	3,7	47%
chirurgii ogólnej	35	1 852	4%	59%	35	1 735	4,2	55%

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
chirurgii urazowo-ortopedycznej	41	1 473	7%	68,3	41	1 494	6,3	62%
SOR	5	536	-	-	5	435	-	-
oddział dzienny chemioterapii onkologicznej	4	374	-	-	4	353	-	-

Źródło danych: Statystyka Medyczna Szpitala Powiatowego w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego. Opracowanie własne szpitala.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 144. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Szpitalu Powiatowym w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	54,33	59	131	49,19	55	148	48,88	55	138
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	2,00	2	-	2,00	2	-	2,00	2	-
inni z wyż. wykształceniem	21,50	22	3	22,00	23	3	21,50	23	3
pielęgniarki i położne	338,50	339	45	343,60	345	46	357,10	359	49
technicy medyczni	42,00	42	-	41,00	41	-	41,00	41	-
pozostali personel średni medyczny	62,00	62	49	63,00	63	55	65,00	65	53
personel niższy medyczny	4,00	4	-	4,00	4	-	4,00	4	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	50,20	52	2	48,20	50	4	51,60	54	1
pracownicy gospodarczy i obsługi	153,00	154	2	150,00	151	4	153,00	153	3
RAZEM:	727,53	736	232	722,99	734	260	744,08	756	247

Źródło danych: Sekcja Zarządzania Personelem Szpitala Powiatowego w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego.

III. Wskaźniki finansowe

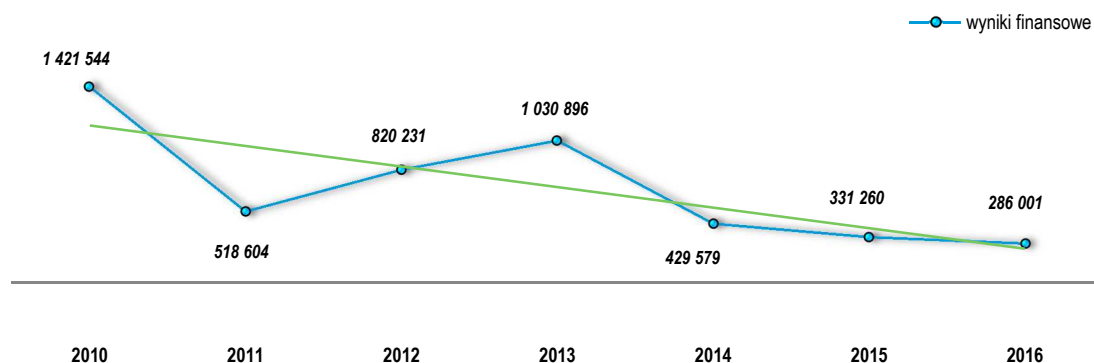
Tabela nr 145. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Powiatowy Imienia Miłosierdzia Bożego w Limanowej.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	48 430 954	49 049 548	48 002 429
aktywa obrotowe	11 951 807	10 855 910	13 842 768
zapasy	1 053 242	871 069	945 290
należności	6 512 755	6 683 773	7 854 711
środki pieniężne	4 007 770	2 777 887	4 701 191
rozliczenia międzyokresowe	378 040	523 180	341 575
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	1,49	1,39	1,7

przychody	62 786 248	66 012 223	69 679 444
koszty	62 356 669	65 680 963	69 393 443
wynik finansowy	429 579	331 260	286 001
wskaźnik rentowności przychodów (wynik netto/ przychody)	0,01%	0,01%	0,004%
zobowiązania długoterminowe	216 651	320 412	193 305
zobowiązania krótkoterminowe	8 004 762	7 825 236	9 240 157
w tym zobowiązania wymagalne	1 661	29 246	652 540

Źródło danych: Sprawozdania finansowe za 2013, 2014, 2015, 2016 Sekcja Finansów i Płac Szpitala Powiatowego w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego. Opracowanie własne Szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 146. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Powiatowym Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna, nocna i świąteczna opieka zdrowotna, transport sanitarny	2 456 132	1 957 756	2 923 606
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna; poradnie specjalistyczne, świadczenia diagnostyczne kosztochłonne	4 333 625	4 812 101	4 925 604
3.	lecznictwo szpitalne	41 082 553	42 534 560	43 727 219
4.	opieka paliatywna i hospicyjna	1024 800	1 177 030	1 439 700
5.	ratownictwo medyczne	4 732 590	-	-
6.	profilaktyczne programy zdrowotne	35 725	-	35 725
7.	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	176 990	144 233	152 430
	OGÓŁEM:	53 842 415	50 625 680	53 204 284

Źródło danych: Rejestr Usług Medycznych Szpitala Powiatowego w Limanowej.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Szpitala Powiatowego w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego została powołana Uchwałą Nr XI/106/16 Rady Powiatu Limanowskiego z dnia 17 lutego 2016 roku, w składzie:

1. Jan Puchała – Przewodniczący Rady Społecznej,
2. Grzegorz Biedroń,
3. Franciszek Dziejzina,
4. Ewa Filipiak,
5. Jolanta Grzegorzek,
6. Czesław Kawalec,
7. Kazimierz Kowal,
8. Tadeusz Kubowicz,
9. Andrzej Matłęga,
10. Józef Pietrzak,
11. Mieczysław Uryga,
12. Jan Więcek.

7.8. Szpital Św. Anny w Miechowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Szpital Św. Anny w Miechowie zabezpiecza potrzeby zdrowotne w zakresie leczenia szpitalnego, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, pomocy doraźnej, rehabilitacji leczniczej, psychiatrii oraz opieki długoterminowej dla pacjentów z terenu Powiatu Miechowskiego oraz gmin ościennych. Przyjmuje chorych do leczenia kardiologicznego, neurologicznego, dysponuje oddziałem dziecięcym i ginekologicznym. Szpital dysponuje nowoczesnym blokiem operacyjnym i porodowym. Ważnym punktem jednostki jest Szpitalny Oddział Ratunkowy przyjmujący dziennie kilkudziesięciu pacjentów oraz zespół ratownictwa medycznego, wyposażony w nowoczesne karetki.

W Szpitalu są udzielane świadczenia na dobrym poziomie, w sposób kompleksowy i skoordynowany. Obecne działania zmierzają przede wszystkim do zoptymalizowania działań szpitala i do dostosowania jego struktury do potrzeb mieszkańców, m.in. poprzez stworzenie oddziału geriatrycznego, dziennego oddziału rehabilitacji czy chemioterapii.

Dyrektorem Szpitala Św. Anny w Miechowie jest **Pan Mirosław Drózdź**.



Tabela nr 147. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Św. Anny w Miechowie.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
chorób wewnętrznych I o profilu ogólnym	35	1 285	8%	10%	35	1 216	9,05	11%
chorób wewnętrznych II o profilu kardiologicznym	31	1 271	7%	9%	31	1 284	7,59	7%
neurologiczny z pododdziałem udarowym	36	1 358	8%	10%	36	1 303	7,46	10%
intensywnej terapii i anestezjologii	6	100	14%	18%	6	89	16,69	25%
gruźlicy i chorób płuc	31	640	12%	18%	31	652	12,63	14%
obserwacyjno-zakaźny	25	678	8%	13%	25	712	8,90	13%
dziecięcy	25	790	4%	12%	25	796	3,84	11%
położniczo-ginekologiczny	42	1 482	4%	10%	42	1 561	3,91	10%
noworodków i wcześniaków	23	515	4%	16%	23	526	4,02	16%
chirurgiczny	55	1 959	5%	10%	55	1 974	4,70	10%
SOR	6	691	1%	3%	6	2 119	1	1%

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 148. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Szpitalu Św. Anny w Miechowie.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	53,34	59	35	48,79	54	44	53,28	58	45
lekarze stomatolodzy	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0
farmaceuci	2,00	2	0	2	2	0	2	2	0
inny z wyż. wykształceniem	9,75	11	3,00	8,75	10	4	7,35	8	3
pielęgniarki i położne	255,56	261	0	243,56	246	12	239,15	241	12
technicy medyczni	18,06	19	0	19,81	20	0	19,71	20	0
pozostali personel średni medyczny	56,25	58	0	52,75	53	4	56,35	57	2
personel niższy medyczny	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	26,85	28	2	23,25	23	1	23,25	23	1
pracownicy gospodarczy i obsługi	49,00	54	5	37	39	6	40,5	43	10
RAZEM:	470,81	492	45	435,91	447	67	441,59	452	73

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

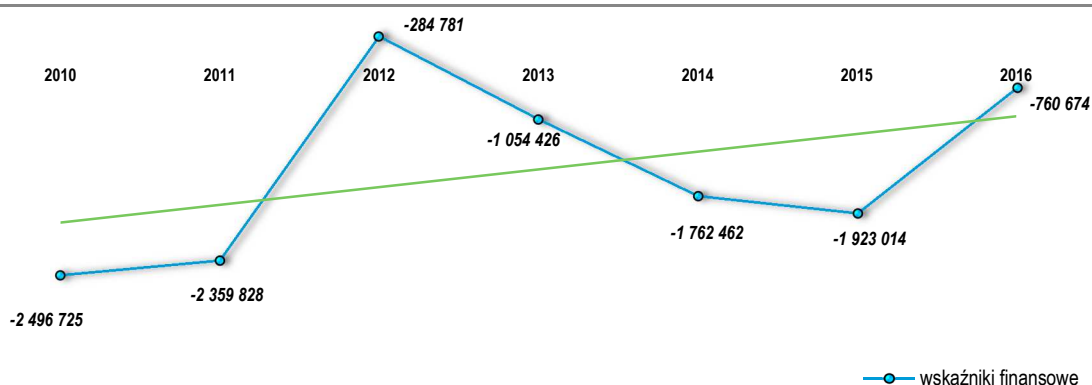
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 149. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Św. Anny w Miechowie.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	17 346 497	16 534 576	16 125 150
aktywa obrotowe	5 939 245	5 709 767	5 843 408
zapasy	304 396	210 972	219 747
należności	4 674 273	4 652 176	4 571 556
środki pieniężne	936 706	822 749	834 548
rozliczenia międzyokresowe	23 870	23 869	217 557
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	0,1	0,1	0,4
przychody	39 235 137	40 421 341	43 998 639
koszty	40 997 599	42 344 355	44 748 675
wynik finansowy	-1 762 462	-1 923 014	-760 674
wskaźnik rentowności przychodów	-4,5%	-4,8%	-1,7%
zobowiązania długoterminowe	6 496 484	9 490 786	821 7029
zobowiązania krótkoterminowe	16 274 854	13 603 440	13 631 414
w tym zobowiązania wymagalne	5 182 215	2 506 077	1 249 148

Źródło danych: dane własne.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 150. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Św. Anny w Miechowie w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	1 016 331	1 149 108	1 161 108
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	3 522 148	4 028 682	3 922 933
3.	lecnictwo szpitalne	26 190 395	26 955 227	29 319 716

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
4.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	396 202	402 496	410 375
5.	rehabilitacja lecznicza	470 808	426 740	394 222
6.	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze	727 575	741 015	880 552
7.	pomoc doraźna	583 470	-	352 928
OGÓLEM:		32 906 930	33 703 268	36 441 837

Zródło danych: Umowy z NFZ. Opracowanie własne Szpitala.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Szpitala Św. Anny w Miechowie została powołana Uchwałą Nr V/33/2015 Rady Powiatu Miechowskiego z dnia 25 lutego 2015 roku w składzie:

1. Maria Sztuk,
2. Krzysztof Gajos,
3. Marek Szopa,
4. Jan Żebrak,
5. Krzysztof Świerczek,
6. Ewa Wojciechowicz,
7. Andrzej Dziubka.

7.9. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Główną misją Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Myślenicach jest ratowanie życia i pomoc w chorobie. Celem działalności Samodzielnego Publicznego zakładu Opieki Zdrowotnej w Myślenicach jest udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, możliwie najwyższej jakości dla pacjentów z obszaru działania SPZOZ, bez względu na ich status społeczny i ekonomiczny. Szpital prowadzi leczenie zamknięte w oddziałach szpitalnych i ambulatoryjne w poradniach przyszpitalnych.



Dyrektorem Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Myślenicach jest **Pan Adam Styczeń**.

Tabela nr 151. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 r. – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
anestezjologii i intensywnej terapii	4	95	12,1	79%	4	81	13,4	74%
chirurgii ogólnej wraz z pododdziałem intensywnej opieki pooperacyjnej	36	1769	4,8	66%	36	1622	4,8	60%
chirurgii urazowo-ortopedycznej	18	913	4,0	56%	18	943	3,9	57%
dziecięcy	28	1116	4,8	53%	28	1109	4,7	51%
ginekologiczno-położniczy wraz z blokiem porodowym	42	3014	2,9	58%	42	3156	3,3	47%
chorób płuc	29	719	9,5	65%	29	718	9,1	62%
neonatologiczny	34	1157	4,4	41%	34	1208	4,0	39%
neurologiczny	17	527	9,2	79%	17	538	9,4	81%
wewnętrzny wraz z intensywną opieką kardiologiczną	50	1722	7,4	70%	50	1618	8,5	72%
zakaźny	20	460	12	76%	20	434	13,3	78%
zakład opiekuńczo-leczniczy	44	95	165,7	98%	44	105	149,8	98%
SOR	6	-	-	-	6	-	-	-

źródło: opracowanie własne Szpitala.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 152. Zatrudnienie w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Myślenicach w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	64,05	70	28	67,02	74	13	68,45	74	12
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	3	3	-	3	3	-	4	4	-
inni z wyż. wykształceniem	23,82	25	8	21,32	22	4	21,92	23	6
pielęgniarki i położne	254,00	259	33	245,13	252	51	243,58	250	47
technicy medyczni	37,25	41	6	39	43	6	37,75	42	7
pozostały personel średni medyczny	56,31	57	26	57,41	57	5	59,14	59	4
personel niższy medyczny	10	10	-	8	8	-	7	7	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	31,19	31	11	29,68	30	10	31,69	32	11
pracownicy gospodarczy i obsługi	29	29	8	29	29	14	30	30	10
RAZEM:	508,62	525	120	499,57	518	103	503,53	521	97

Źródło danych: Opracowanie własne Szpitala.

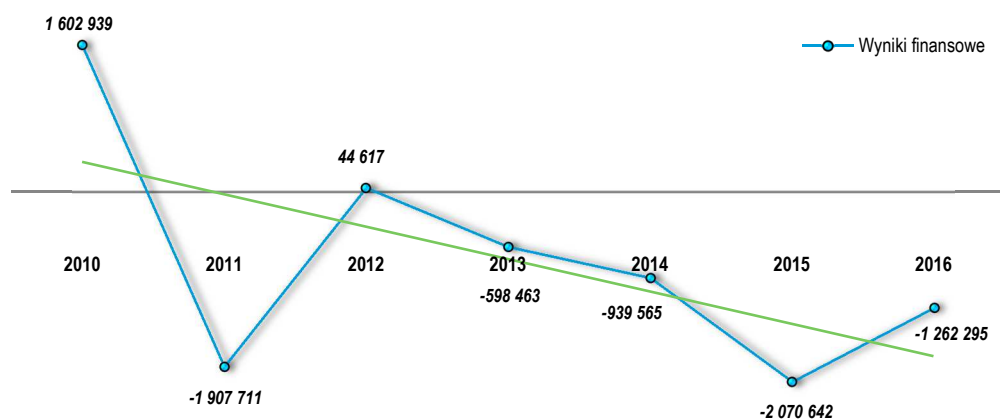
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 153. Wyniki finansowe 2014-2016 – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	20 867 716	24 829 652	40 757 843
aktywa obrotowe	7 791 128	7 689 086	7 787 220
zapasy	882 041	870 866	890 775
należności	6 196 114	5 851 470	6 711 006
środki pieniężne	532 625	747 621	25 623
rozliczenia międzyokresowe	13 194 918	15 771 846	17 031 049
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	0,25	0,7	0,54
przychody			
	51 112 679	53 543 682	58 817 216
koszty			
	52 052 243	55 614 324	60 079 511
wynik finansowy	- 939 565	- 2 070 642	-1 262 295
wskaźnik rentowności przychodów	-1,84%	-4,1%	-2,1%
zobowiązania długoterminowe			
	0	9 002 372	7 962 772
zobowiązania krótkoterminowe			
	17 351 837	12 385 111	14 329 249
w tym zobowiązania wymagalne			
	14 904 184	4 090 973	5 271 088

Źródło danych: Sprawozdania wewnętrzne jednostki. Opracowanie własne Szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 154. Kontraktowanie świadczeń medycznych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	leczenie szpitalne	34 052 956	35 914 334	37 399 234
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	3 352 733	3 555 839	3 571 866
3.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	519 313	530 680	529 398
4.	rehabilitacja lecznicza	465 181	444 561	454 547
5.	świadczenia pielęgnacyjne opiekuńcze	1 184 909	1 208 485	1 220 444
6.	ratownictwo medyczne	3 833 460	-	-
7.	podstawowa opieka zdrowotna	1 879 200	1 881 600	1 881 600
OGÓŁEM:		45 287 752	43 535 499	45 057 088

Źródło danych: sprawozdanie wewnętrzne jednostki. Opracowanie własne Szpitala.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Myślenicach została powołana Uchwałą Nr VI/53/2015 Rady Powiatu Myślenickiego z dnia 16 kwietnia 2015 roku, zmiany: Uchwałą Nr XXV/197/2016 Rady Powiatu Myślenickiego z dnia 22 sierpnia 2016 roku oraz Uchwałą Nr XXXVII/260/2017 Rady Powiatu Myślenickiego z dnia 29 marca 2017 roku.

1. Józef Tomal – Przewodniczący Rady Społecznej,
2. Jarosław Szlachetka – Przedstawiciel Wojewody Małopolskiego,
3. Maria Bał,
4. Stanisław Bzowski,
5. Kazimiera Gorączko,
6. Teresa Rokosz,
7. Elżbieta Wielgus-Młynarska,
8. Janusz Zarzecki,
9. Krzysztof Dybeł,
10. Krzysztof Halek,
11. Krzysztof Heród,
12. Tomasz Suś.

7.10. Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu będąc największą jednostką realizującą świadczenia zdrowotne na terenie powiatu nowotarskiego, to sprawnie zarządzany obiekt dysponujący kilkunastoma nowoczesnymi oddziałami. Dodatkowo na terenie szpitala funkcjonują firmy zewnętrzne oferujące świadczenia z zakresu kardiologii inwazyjnej oraz chirurgii oka.

W ramach swojej działalności statutowej Podhalański Szpital Specjalistyczny prowadzi poradnie specjalistyczne w większości

dyscyplin współczesnej medycyny, dostosowane do potrzeb zdrowotnych mieszkańców Nowego Targu, powiatu nowotarskiego oraz części powiatu tatrzańskiego. Placówka posiada znakomicie wyposażone pracownie diagnostyczne w tym nowoczesną pracownię RTG, TK oraz RM, ponadto wprowadziła i skutecznie stosuje unikalne na skalę kraju rozwiązania sanitarne dotyczące głównie systemu sterylizacji i dezynfekcji sprzętu medycznego, w tym łóżek szpitalnych. Nowotarski szpital posiada znakomicie zorganizowaną sieć stacji Zespołów Ratownictwa Medycznego, zabezpieczających potrzeby i bezpieczeństwo mieszkańców całego powiatu.



Dyrektorem Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II w Nowym Targu jest **Pan Marek Wierzba**.

Tabela nr 155. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
anestezjologii i intensywnej terapii	9	238	10,37	75%	9	236	9,94	71%
chirurgiczny ogólny	50	2 514	4,62	64%	50	2 309	4,83	66%
chorób wewnętrznych	34	1 473	7,48	89%	34	1 426	7,70	89%
ginekologiczno-położniczy	60	3 695	4,19	71%	60	3 486	4,04	64%
internistyczno-kardiologiczny	34	1 377	7,96	88%	34	1 610	6,72	87%
pododdział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych	15	613	8,75	98%	15	608	8,30	92%
leczenia uzależnień	31	276	41,5	101%	31	249	45,20	100%
medycyny paliatywnej	25	453	15,78	78%	25	465	15,5	79%
neurologiczny	36	1 383	6,56	69%	32	1 400	6,52	78%

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
noworodków i wcześniaków	33	1 623	4,93	67%	33	1 551	4,93	63%
pediatryczny	25	2 097	3,48	80%	25	1 896	3,34	70%
psychiatryczny	60	807	25,14	93%	60	732	27,11	91%
rehabilitacji neurologicznej	19	191	35,82	99%	19	198	34,20	98%
urazowo-ortopedyczny	46	3 133	3,03	57%	46	3 136	3,15	59%
Zakład Opiekuńczo Lecznicy	85	213	139,96	96%	85	183	160,30	95%
Szpitalny Oddział Ratunkowy	10	214			10	189		

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 156. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Podhalańskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Nowym Targu.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	Osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	40,70	49	180	40,7	48	167	39,9	47	165
farmaceuci	1,5	2	-	2	2		2	2	-
inni z wyż. wykształceniem	37,65	39	17	37,75	39	25	35,75	37	21
pielęgniarki i położne	353	354	29	362,5	364	28	366,50	367	22
technicy medyczni	37,33	38	13	31,33	32	17	36,33	37	14
pozostali personel średni medyczny	99,05	101	73	111,05	113	93	111,05	112	79
personel niższy medyczny	120,5	122	4	124	124	1	123	123	1
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	51,5	53	6	53,5	55	5	54	54	5
pracownicy gospodarczy i obsługi	28	28	6	29	29	8	33	33	9
RAZEM	769,23	786	328	791,83	806	344	801,53	812	316

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

III. Wskaźniki finansowe

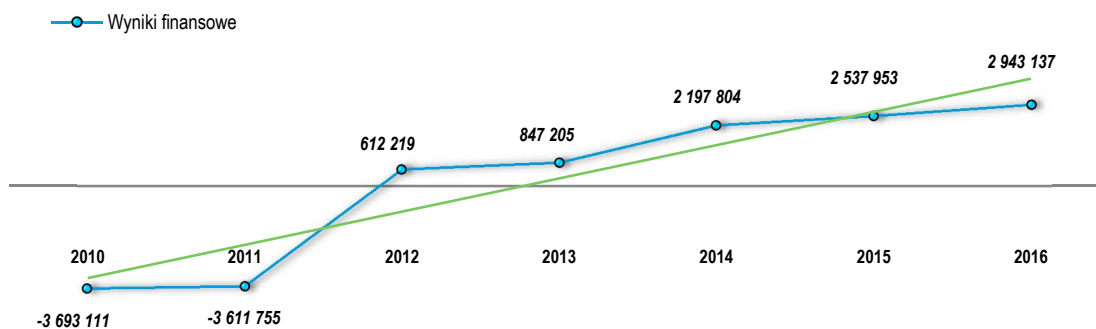
Tabela nr 157. Wyniki finansowe 2014-2016 – Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu.

sytuacja finansowa	<u>31.12.2014</u>	<u>31.12.2015</u>	<u>31.12.2016</u>
aktywa trwałe	159 552 990	152 865 482	146 358 671
aktywa obrotowe	18 271 696	19 816 572	19 942 764
zapasy	1 292 749	1 229 169	1 315 390

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
należności	9 937 288	9 760 286	11 342 155
środki pieniężne	6 868 752	8 724 446	6 976 517
rozliczenia międzyokresowe	172 907	102 645	308 702
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	1,22	1,76	1,89
przychody	123 195 428	136 022 346	143 877 555
koszty	120 997 625	133 484 393	140 934 418
wynik finansowy	2 197 804	2 537 953	2 943 137
wskaźnik rentowności przychodów	1,78%	1,87%	2,05%
zobowiązania długoterminowe	8 093 024	814 1381	2 590 228
zobowiązania krótkoterminowe	15 063 512	11 279 472	10 548 034
w tym zobowiązania wymagalne	22 542	0	0

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 158. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Podhalańskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Nowym Targu w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	937 440	1 255 664	1 271 328
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	6 825 364	7 363 935	7 634 295
3.	lecznictwo szpitalne	57 553 910	59 724 694	63 448 526
4.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	6 153 131	6 362 979	6 340 119
5.	rehabilitacja lecznicza	2 431 522	2 745 860	2 828 924
6.	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze	2 529 525	2 602 141	2 717 168
7.	opieka paliatywna i hospicyjna	1 575 377	1 726 799	1 835 049
8.	ratownictwo medyczne	33 617 725	42 137 101	45 596 324

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
9.	profilaktyczne programy zdrowotne	126 984	124 769	92 973
OGÓŁEM:		111 750 978	124 043 942	131 764 706

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II w Nowym Targu została powołana Uchwałą Nr 242/XXXII/2013 Rady Powiatu Nowotarskiego z dnia 27 czerwca 2013 roku, (zmieniona Uchwałą Nr 128/XVIII/2016 z dnia 28 kwietnia 2016 roku) w składzie:

1. Krzysztof Faber – Przewodniczący Rady Społecznej,
2. Paweł Chruściel,
3. Jan Smarduch,
4. Ks. Jan Karlak,
5. Stanisław Gawęda,
6. Grzegorz Niezgoda,
7. Tadeusz Wach,
8. Andrzej Dziwisz,
9. Ewa Przybyło,
10. Bogusław Jazowski,
11. Paweł Dziuban,
12. Marian Walkosz,
13. Franciszek Sidelko,
14. Grzegorz Watycha,
15. Kazimierz Konopka,
16. Antoni Karlak,
17. Rafał Szkaradziński.

7.11. Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

W Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu działają przedsiębiorstwa:

- Szpital Powiatowy im. św. Maksymiliana,
- Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne.

Szpital Powiatowy im. św. Maksymiliana dysponuje bazą 457 łóżek, posiada nowoczesną aparaturę medyczną wykonując szeroki wachlarz badań



laboratoryjnych, radiologicznych (RTG, tomografia komputerowa, mammografia, doppler, USG), neurologicznych (EEG, EMG, doppler tętnic szyjnych), endoskopowych (gastroskopia, kolonoskopia i rektoskopia), kardiologicznych (EKG, UKG, badanie metodą Holtera, 24-godzinne monitorowanie RR metodą Holtera, EKG wysiłkowe).

W strukturach ZOZ w Oświęcimiu funkcjonuje 21 poradni specjalistycznych, zakłady diagnostyczne oraz pracownie diagnostyczne i terapeutyczne oraz pogotowie ratunkowe. W ramach pogotowia ratunkowego świadczeń zdrowotnych udzielają jeden zespół specjalistyczny oraz cztery zespoły podstawowe.

Dyrektorem Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu jest **Pani Sabina Bigos-Jaworowska**.

Tabela nr 159. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	2015		2016	
					liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
I chorób wewnętrznych	37	1 836	6,5	88%	37	1 902	6,6	93%
II chorób wewnętrznych	28	1 351	5,3	71%	28	1 483	5,1	74%
III chorób wewnętrznych	27	1 457	5,3	78%	27	1 532	5,3	82%
dziecięcy	30	1 459	5,3	71%	30	1 565	5,1	72%
chirurgii ogólnej	40	1 758	5,6	67%	40	1 875	5,5	71%
chirurgii dziecięcej	17	1 570	3,3	85%	17	1 667	3,1	83%
chirurgii urazowo-ortopedycznej	22	1 307	5,1	83%	22	1 284	4,8	76%
rehabilitacji neurologicznej	31	322	33,5	95%	31	349	32,1	99%
chorób płuc i gruźlicy	43	1 476	7,7	73%	43	1 426	8	72%
neurologiczny oraz udarowy	36	1 578	6,4	77%	36	1 646	6,1	76%
ginekologiczno-położniczy	58	3 104	3,7	54%	50	3 072	3,9	62%
noworodkowy	22	981	3,9	48%	22	1 007	4,1	52%
anestezjologii i intensywnej terapii	8	194	11,6	80%	8	233	9,8	78%
psychosomatyki i psychiatrii	60	477	35,9	78%	58	431	38,1	76%
szpitalny oddział ratunkowy	8	885	0,4	13%	8	664	0,3	29%

Źródło: opracowanie własne Szpitala.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 160. Zatrudnienie w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	93,99	108	88	94,96	107	87	97,16	109	102
farmaceuci	2	2	-	2	2	-	2	2	-

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
inny z wyż. wykształceniem	38,9	40	1	39,9	41	1	40,9	42	1
pielęgniarki i położne	368,83	369	5	371,83	373	2	372,83	373	3
technicy medyczni	29,75	30	2	28,75	29	2	29,75	30	5
pozostały personel średni medyczny	82,97	85	17	87,37	90	23	95,37	98	20
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	58,86	59	2	62,7	64	2	60,7	60	2
pracownicy gospodarczy i obsługi	35	35	1	33	33	2	32	32	-
RAZEM:	710,30	728	116	720,51	739	119	730,71	746	133

Źródło: opracowanie własne Szpitala.

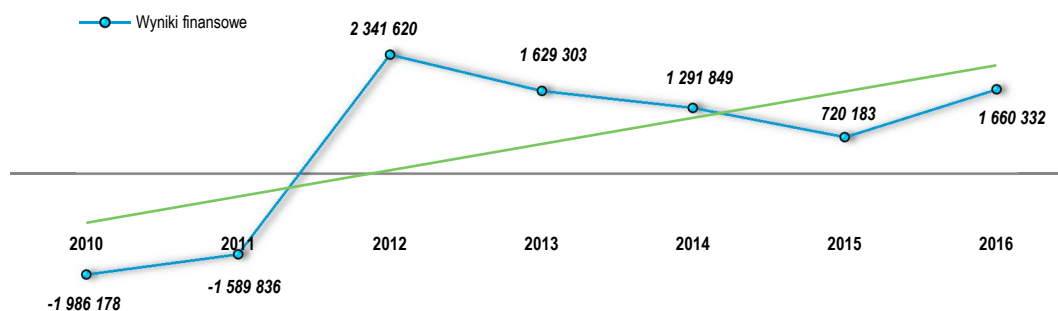
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 161. Wyniki finansowe 2014-2016 – Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	40 378 621	38 963 898	45 941 748
aktywa obrotowe	11 022 569	11 449 240	14 365 892
zapasy	814 322	778 084	910 653
należności	8 764 005	8 823 451	9 670 037
środki pieniężne	904 514	1 377 924	3 320 419
rozliczenia międzyokresowe	539 728	469 781	464 783
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	1,20	1,30	1,2
przychody			
	75 933 808	77 771 359	84 546 837
koszty			
	74 641 959	77 051 176	82 886 505
wynik finansowy brutto	1 291 849	720 183	1 660 332
wskaźnik rentowności przychodów	1,7%	0,9%	1,96%
zobowiązania długoterminowe			
	1 062 310	751 390	1 132 499
zobowiązania krótkoterminowe			
	10 092 996	9 818 129	12 515 224
w tym zobowiązania wymagalne			0

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 162. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	5 772 652	6 243 554	6 526 595
2.	lecznictwo szpitalne	50 553 836	52 678 926	57 955 030
3.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	3 215 861	3 057 036	3 127 151
4.	rehabilitacja lecznicza	3 009 133	3 508 358	3 576 118
5.	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych	165 055	107 236	201 109
6.	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	120 670	125 944	131 630
7.	ratownictwo	1 208 295	5 043 781	5 095 567
8.	terapeutyczne Programy Zdrowotne	1 488	-	-
9.	chemioterapia	609 004	531 305	579 504
10.	programy zdrowotne (lekowe)	243 409	124 018	242 753
OGÓŁEM:		64 899 403	71 420 158	77 435 457

Zródło danych: opracowanie własne jednostki.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu została powołana Uchwałą Nr V/48/2015 Rady Powiatu w Oświęcimiu z dnia 17 marca 2015 roku w składzie:

1. Zbigniew Starzec- Przewodniczący Rady Społecznej,
2. Józef Krawczyk,
3. Aleksandra Bibrzycka,
4. Teresa Jankowska,
5. Jarosław Jurzak,
6. Waldemar Klisiak,
7. Teresa Kościelnik-Pactwa,

8. Jacek Pyrek,
9. Tadeusz Szczerbowski,
10. Radosław Włoszek,
11. Krzysztof Wolak.

7.12. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach jest publicznym zakładem opieki zdrowotnej. Podmiotem tworzącym jest Rada Powiatu Proszowickiego. Szpital w Proszowicach rozpoczął działalność w 1968 roku. Obszarem działania obejmuje teren powiatu proszowickiego, ziemskiego krakowskiego, z usług często korzystają mieszkańcy województwa świętokrzyskiego, a w niektórych dziedzinach medycyny, Polski Południowej. Podstawowym celem działań Zespołu



jest udzielania świadczeń zdrowotnych stacjonarnych (szpitalnych), udzielanie świadczeń specjalistycznych ambulatoryjnych, w tym z zakresu rehabilitacji i fizjoterapii, świadczeń całodobowej podstawowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej, świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej, udzielanie pomocy doraźnej z zakresu ratownictwa medycznego, realizację zadań z zakresu promocji zdrowia oraz kształcenia osób wykonujących zawody medyczne. Misją Szpitala jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na możliwie najwyższym poziomie jakości w zakresie dostępnych środków, zgodnie z zasadami sztuki medycznej, doświadczeniem personelu, najlepszymi tradycjami oraz nowymi technologiami medycznymi, w przyjaznych i bezpiecznych warunkach pobytu pacjenta.

Dyrektorem Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach jest **Pani Janina Dobaj**.

Tabela nr 163. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	2015		2016		średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
			średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych		
wewnętrzny	55	1 573	7,44	58%	55	1 603	7,64	61%
neurologia	20	678	7,55	70%	20	671	7,79	71%
pediatria	25	703	5,95	46%	25	770	5,38	45%

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
	2015				2016			
anestezjologia i intensywne terapię	4	137	8,18	77%	4	157	8,07	87%
pulmonologia	32	1 065	7,27	66%	32	1 055	7,53	68%
ginekologia i położnictwo	35	1 268	3,99	40%	35	1 367	3,96	42%
chirurgia ogólna	55	1 869	5,09	47%	55	1 826	5,40	49%
obserwacyjno-zakaźny	30	681	9,50	59%	30	696	8,75	55%
neonatologia	15	392	4,11	29%	15	426	4,19	33%

Źródło: Dział Statystyki Medycznej. Opracowanie własne jednostki.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 164. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	49	51	92	49	52	83	42,71	46	85
farmaceuci	1	1	-	1	1	-	2	2	-
inni z wyż. wykształceniem	31,5	32	9	31	32	9	31,82	33	11
pielęgniarki i położne	200	203	34	194,43	196	25	195,47	196	30
technicy medyczni	24	24	-	21	23	-	23,15	26	-
pozostali personel średni medyczny	13	13	34	17	17	33	16	16	32
personel niższy medyczny	9	9	2	8	9	2	10	10	2
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	37	38	9	43,05	45	8	39,5	40	10
pracownicy gospodarczy i obsługi	95	96	16	83	85	16	76,20	77	22
RAZEM:	459,5	467	196	447,48	460	176	436,85	446	192

Źródło: dane statystyczne Działu Kadr i Plac SP ZOZ w Proszowicach.

III. Wskaźniki finansowe

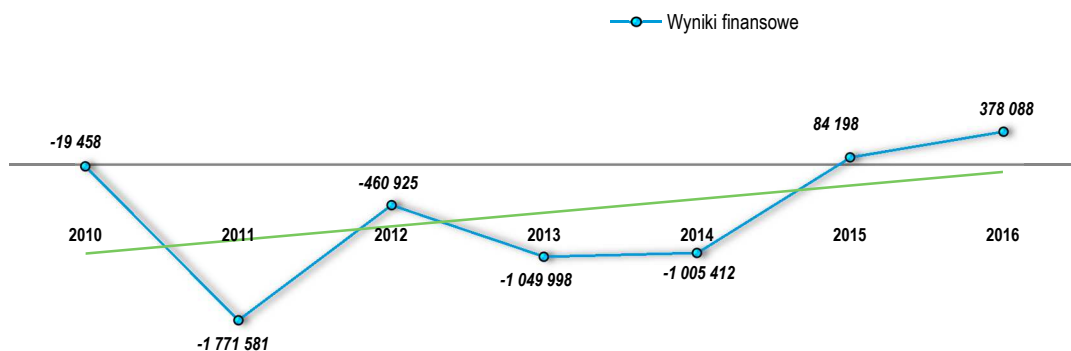
Tabela nr 165. Wyniki finansowe 2014-2016 – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.

sytuacja finansowa	<u>31.12.2014</u>	<u>31.12.2015</u>	<u>31.12.2016</u>
aktywa trwałe	25 713 180	25 140 612	25 819 370
aktywa obrotowe	4 868 890	5 292 572	5 504 914
zapasy	171 445	261 431	196 794
należności	3 977 515	4 412 925	4 780 778
środki pieniężne	25 176	29 876	12 932
rozliczenia międzyokresowe	694 752	588 338	514 409

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	0,4676	0,4710	0,4512
przychody	38 405 072	39 913 956	42 418 686
koszty	39 410 484	39 829 758	42 040 598
wynik finansowy	-1 005 412	84 198	378 088
wskaźnik rentowności przychodów	-0,0261%	0,0021%	0,89%
zobowiązania długoterminowe	4 214 029	3 612 365	3 026 491
zobowiązania krótkoterminowe	10 412 540	11 178 688	11 082 215
w tym zobowiązania wymagalne	2 222 004	2 174 393	1 892 623

Źródło danych: Sprawozdania finansowe wraz z opinią biegłego rewidenta za lata 2010-2014. Opracowanie własne jednostki.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 166. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	2 236 500	672 000	2 888 544
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	3 162 681	3 680 375	3 301 681
3.	lecznictwo szpitalne	24 766 739	25 973 055	26 756 494
4.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	233 380	223 612	225 248
5.	rehabilitacja lecznicza	452 595	455 169	457 069
6.	ratownictwo medyczne – MOW NFZ	833 400	-	-
	ratownictwo medyczne - Konsorcjum z Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego	2 170 351	-	2 882 947
7.	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych	20 489	-	15 281
8.	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	125 026	125 521	126 148
9.	opieka całodobowa	666 900	-	672 000

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
10.	leczenie szpitalne – programy lekowe	567 915	-	1 092 126
11.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna badania kosztochłonne	283 067	-	314 902
12.	punkt środków pomocniczych	-	-	-
OGÓŁEM:		35 519 043	31 129 732	38 732 440

Źródło danych: Umowy zawarte z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia. Opracowanie własne jednostki.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach została powołana Uchwałą Nr XXIV/170/2016 Rady Powiatu Proszowickiego z dnia 29 grudnia 2016 roku.

Obecny skład Rady:

1. Grzegorz Pióro – Przewodniczący Rady Społecznej,
2. Jacek Tomasik,
3. Bogusław Kania – Przedstawiciel Wojewody Małopolskiego,
4. Barbara Gacek,
5. Elżbieta Grela,
6. Maria Łakoma,
7. Arkadiusz Fularski,
8. Zbigniew Daros,
9. Józef Krzeczek,
10. Jadwiga Skóra,
11. Celina Gawęda,
12. Magdalena Kułaga-Wieczorek,
13. Rafał Rosa.

7.13. Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej prowadzi działalność w zakresie lecznictwa szpitalnego, specjalistycznej opieki ambulatoryjnej, pomocy doraźnej, świadczeń rehabilitacyjnych oraz usług diagnostycznych. Świadczy usługi w budynkach zlokalizowanych w Suchej Beskidzkiej, Makowie Podhalańskim i Jordanowie.

W zakresie leczenia szpitalnego aktualnie dysponuje bazą 462 łóżek, w poszczególnych oddziałach.

W zakresie ambulatoryjnego leczenia specjalistycznego rocznie w Szpitalu udzielanych jest ponad 100 tys. porad. W zakresie pomocy doraźnej funkcjonują cztery Zespoły Ratownictwa Medycznego oraz działy nocna i świąteczna opieka medyczna.

Zespół dysponuje nowoczesnym zapleczem kompleksowej diagnostyki w zakresie badań laboratoryjnych, obrazowych, endoskopowych i innych specjalistycznych.



Dyrektorem Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej jest **Pan Marek Haber**.

Tabela nr 167. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
wewnętrzny pododdział nefrologiczny	51	2 127	6,71	77%	51	2014	7,41	80%
kardiologiczny	36	1 280	7,96	78%	36	1383	8,08	85%
reumatologiczny	16	684	4,96	58%	16	726	4,52	56%
ginekologiczno-położniczy	55	1 916	5,44	52%	55	1923	5,29	51%
urologiczny	24	1 205	4,28	59%	24	1155	4,43	58%
neurologiczny	16	936	6,15	99%	16	922	6,23	98%
pododdział udarowy	16	380	10,49	68%	16	389	11,30	75%
chirurgiczny pododdział chirurgii onkologicznej	32	1 562	4,44	59%	32	1585	4,41	60%
urazowo-ortopedyczny	33	1 298	4,58	49%	33	1297	4,75	51%
pediatryczny	40	1 629	4,33	48%	40	1670	4,00	46%
anestezjologii i intensywnej terapii	7	186	10,52	77%	7	203	9,54	76%
wewnętrzny w Makowie Podhalańskim	15	0	-	-	-	-	-	-
medycyny paliatywnej	15	137	48,33	121%	24	122	58,71	109%
opiekuńczo-leczniczy	64	107	219,73	101%	64	98	240,80	101%
obserwacyjno-zakaźny	15	510	8,92	89%	15	537	9,43	92%
szpitalny oddział ratunkowy	6	4 931	0,22	51%	6	5078	0,21	48%
neonatalogiczny	27	1 020	4,90	51%	27	988	5,09	51%

Źródło danych: opracowanie własne jednostki.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 168. Zatrudnienie w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej w latach 2014-2016.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	54,71	60	140	48,55	51	144	53,55	56	158
farmaceuci	2,00	2	-	2,00	2	-	2,00	2	-
inni z wyż. wykształceniem	14,94	16	12	17,94	19	9	21,94	23	11
pielęgniarki i położne	288,24	292	48	295,77	303	41	296,91	306	46
technicy medyczni	72,01	76	5	78,22	80	-	71,82	73	26
pozostali personel średni medyczny	43,00	43	25	40,00	41	23	44,00	44	3
personel niższy medyczny	10,00	10	2	7,00	7	-	7,00	7	2
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	49,00	49	29	55,50	56	-	53,70	55	29
pracownicy gospodarczy i obsługi	63,00	63	2	64,00	61	-	63,00	63	2
RAZEM:	596,90	611	263	608,98	623	217	613,92	629	277

Źródło danych: opracowanie własne jednostki.

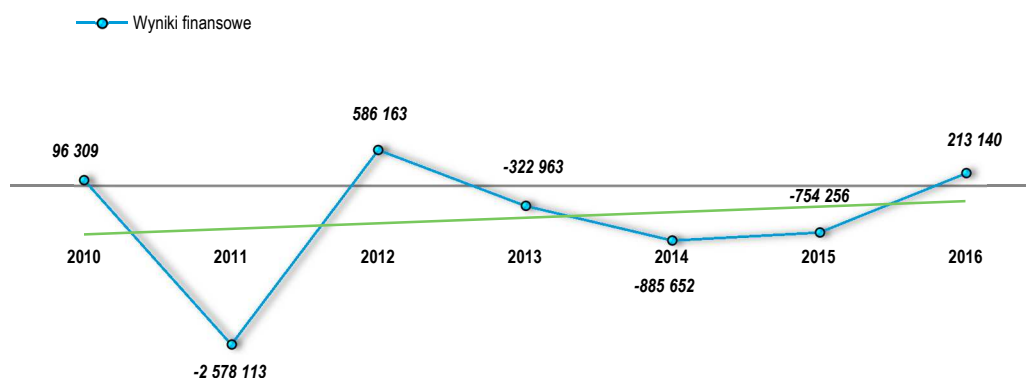
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 169. Wyniki finansowe 2014-2016 – Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	34 623 681	35 529 574	33 415 962
aktywa obrotowe	12 168 731	14 430 003	14 344 701
zapasy	1 394 069	1 592 171	1 674 523
należności	8 412 059	10 710 026	9 620 863
środki pieniężne	2 318 990	2 087 663	2 996 650
rozliczenia międzyokresowe	43 612	40 142	52 666
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	0,7	0,7	0,8
przychody	85 088 146	89 824 432	94 118 460
koszty	85 973 798	90 578 688	93 905 320
wynik finansowy	- 885 652	- 754 256	213 140
wskaźnik rentowności przychodów	-1,0%	-0,8%	0,2%
zobowiązania długoterminowe	53 456	1 388 666	1 065 844
zobowiązania krótkoterminowe	18 545 819	20 706 152	18 727 369
w tym zobowiązania wymagalne	6 406 881	7 799 310	6 535 052

źródło: opracowanie własne jednostki.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 170. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	2 298 300	1 957 756	1 951 872
2.	podstawowa opieka zdrowotna – medycyna szkolna	181 042	181 948	218 729
3.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	5 354 179	5 862 145	6 178 601
4.	lecznictwo szpitalne	49 057 431	51 839 338	55 501 695
5.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	440 460	459 599	499 345
6.	rehabilitacja lecznicza	1 021 912	1 026 968	1 030 009
7.	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze	1 755 208	1 771 576	2 072 469
8.	opieka paliatywna i hospicyjna	1 160 670	1 409 900	1 582 740
9.	Leczenie szpitalne – chemioterapia	1 759 262	1 223 049	1 262 499
10.	leczenie szpitalne – programy zdrowotne (lekowe)	4 863 896	5 181 103	5 713 821
11.	ratownictwo medyczne	3 387 258	3 379 900	3 897 351
12.	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych	46 692	61 918	75 621
13.	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	4 148 094	4 294 984	4 297 909
OGÓŁEM:		75 474 406	78 650 184	84 282 661

źródło: opracowanie własne jednostki.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej została powołana Uchwałą Nr 0007/X/73/2015 Rady Powiatu Suskiego z dnia 27 sierpnia 2015 roku w składzie:

1. Józef Bałos – Przewodniczący Rady Społecznej,
2. Rafał Lubaszka,
3. Anna Małysa,

4. Urszula Bebak,
5. Maria Ryszawy,
6. Anna Trybała,
7. Władysława Trybała,
8. Paweł Sala,
9. Józef Kołodziej,
10. Jan Motor,
11. Krystian Krzeszowiak,
12. Piotr Talaga,
13. Ryszard Hadka,
14. Sławomir Hajos,
15. Piotr Surzyn.

7.14. Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Jeden z najstarszych szpitali w Małopolsce, założony w 1835 roku, w okresie epidemii tyfusu i cholery. Placówka łączy ponad 180 letnią tradycję z postępowaniem w medycynie. Jednostka koncentruje swoją działalność na leczeniu stacjonarnym.

Szpital specjalizuje się w leczeniu chorób układu krążenia, chorób płuc, wysokospecjalistycznych zabiegach ortopedycznych, schorzeniach

dermatologicznych oraz leczeniu chorób zakaźnych dzieci. Rocznie hospitalizowanych jest ok. 17 tys. pacjentów. Mocną stroną placówki jest nowoczesny dział diagnostyki laboratoryjnej oraz diagnostyki obrazowej z pracowniami: hemodynamiki, rezonansu magnetycznego, tomografii komputerowej, rentgenodiagnostyki, ultrasonografii i echokardiografii. Wszystkie oddziały oraz pion diagnostyki obrazowej posiadają uprawnienia do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego. Szpital prowadzi także diagnostykę i leczenie w 12 przyszpitalnych poradniach specjalistycznych. Placówka realizuje programy profilaktyczne oraz edukację zdrowotną a ponadto uczestniczy w programach wymiany doświadczeń w ramach projektów międzynarodowych. Potwierdzeniem jakości udzielanych świadczeń są posiadane liczne certyfikaty (w tym akredytacji medycznej) a przede wszystkim dobre oceny pacjentów.

Dyrektorem Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie jest **Pan Marcin Kuta**.



Tabela nr 171. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – w Specjalistycznym Szpitalu im. E. Szczeklika w Tarnowie.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
chorób wewnętrznych	42	1 825	6,9	82%	35	1 461	7,2	812%
kardiologii	42	1 780	8,2	95%	42	2 026	7,4	97%
kardiologii inwazyjnej	26	1 769	4,4	82%	31	2 000	5,0	88%
dermatologii	25	632	9,9	68%	25	609	9,7	65%
anestezjologii i intensywnej terapii	7	162	9,7	61%	7	195	8,2	62%
pulmonologii	37	2 134	4,1	64%	37	2 469	3,8	69%
rehabilitacji	29	516	20,4	99%	29	523	20,4	101%
obserwacyjno-zakaźny	30	1 776	3,6	58%	30	2 070	3,7	69%
ginekologiczno-polożniczy	48	2 967	3,9	66%	48	2 979	3,5	59%
chirurgii ogólnej i naczyń	36	1 236	4,4	42%	36	1 323	5,0	51%
chirurgii urazowo-ortopedycznej	35	1 079	7,4	63%	35	1 167	7,0	64%
przewlekle chorych	31	70	157,2	97%	31	69	161,6	98%
noworodków	17	886	4,0	57%	17	825	4,5	60%

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 172. Zatrudnienie w Specjalistycznym Szpitalu im. E. Szczeklika w Tarnowie w latach 2014-2016.

Zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	Umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	Umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	Etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	60,87	64	95	45,76	48	98	53,58	56	114
farmaceuci	2	2	-	2	2	-	2	2	-
inni z wyż. Wykształceniem	35,42	36	1	38,91	39	1	40	40	1
pielęgniarki i położne	334,88	335	3	337,60	338	3	343,04	344	3
technicy medyczni	44	44	5	41,00	41	3	45	45	3
pozostały personel średni medyczny	45,50	46	-	46,57	48	-	45,25	46	-
personel niższy medyczny	8	8	-	6,75	7	-	6,75	7	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	59,28	62	2	59,22	62	3	57,96	61	4
pracownicy gospodarczy i obsługi	167	167	1	168	168	1	164	164	-
RAZEM:	756,95	764	107	745,99	753	109	757,58	765	125

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

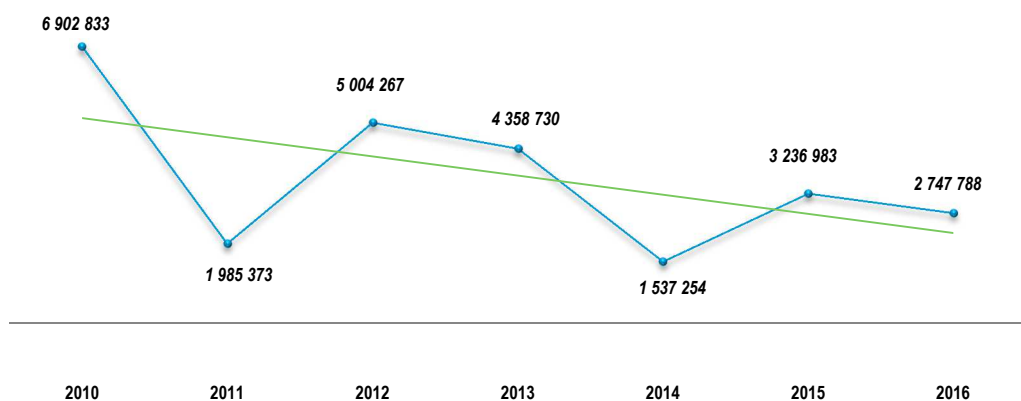
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 173. Wyniki finansowe w Specjalistycznym Szpitalu im. E. Szczeklika w Tarnowie w latach 2014-2016.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	22 573 551	36 802 726	38 110 004
aktywa obrotowe	24 319 585	21 282 844	25 533 626
zapasy	1 338 256	1 219 403	1 005 335
należności	9 386 971	9 013 846	10 729 991
środki pieniężne	12 981 164	10 415 946	13 177 879
rozliczenia międzyokresowe	613 195	633 649	620 421
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	2,78	1,39	3,15
przychody			
	72 039 107	74 398 354	79 402 412
koszty			
	70 501 852	71 161 371	76 654 624
wynik finansowy	1 537 254	3 236 983	2 747 788
wskaźnik rentowności przychodów	2,13%	4,35%	3,46%
zobowiązania długoterminowe			
	0	0	0
zobowiązania krótkoterminowe			
	8 732 457	15 326 850	8 110 543
w tym zobowiązania wymagalne	0	0	0

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 174. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Specjalistycznym Szpitalu im. E. Szczeklika w Tarnowie w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	4 906 389	5 071 014	5 168 736
2.	lecznictwo szpitalne	56 010 791	57 082 060	61 436 128
3.	rehabilitacja lecznicza	1 309 838	1 332 097	1 409 083
4.	świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze	925 745	963 728	1 031 337
5.	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	2 022 436	2 105 848	2 275 013
OGÓŁEM:		65 175 380	66 554 746	71 320 297

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Specjalistycznego Szpitala im. E. Szczeklika w Tarnowie powołana Uchwałą Nr XLIV/599/2013 Rady Miejskiej w Tarnowie z dnia 19 grudnia 2013 roku, z późniejszymi zmianami (2014 r., 2015 r., 2016 r.) w składzie:

1. Sławomir Kolasiński – Przewodniczący Rady Społecznej,
2. Krzysztof Gac,
3. Jacek Hudyma,
4. Maria Borys-Latała,
5. Tadeusz Mazur,
6. Roman Korczak,
7. Jakub Kwaśny,
8. Stanisław Klimek.

7.15. Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach jest podmiotem leczniczym działającym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. ZZOZ w Wadowicach świadczy usługi medyczne w zakresie leczenia zamkniętego, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych, podstawowej opieki zdrowotnej, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, rehabilitacji leczniczej, opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, profilaktycznych programów zdrowotnych, transportu sanitarnego POZ oraz ratownictwa medycznego dla ponad 160 tys. mieszkańców powiatu.



W placówce funkcjonuje 24 poradni specjalistycznych, w których w 2016 roku udzielono ponad 124 tys. porad. Podstawowa Opieka Zdrowotna (dzienna, nocna i świąteczna) przyjęła w 2016 roku 25,5 tys. pacjentów. Zespół dysponuje nowoczesnym Blokiem Operacyjnym i Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii, wyposażonym w wysokospecjalistyczny sprzęt. W Jednostce funkcjonuje również nowa izba przyjęć dla kobiet ciężarnych oraz nowy blok porodowy a nowoczesne ambulatorium zabiegowe. Oddziały internistyczne, oddział ginekologiczno-położniczy oraz oddział noworodków i wcześniaków zostały przeniesione do nowych lokalizacji. Celem jednostki jest zaspokojenie kompleksowych usług medycznych wszystkich grup wiekowych mieszkańców powiatu wadowickiego.

Dyrektorem Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach jest **Pan Józef Budka**.

Tabela nr 175. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	2015		2016	
					liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
wewnętrzny I	39	1 896	6,00	80%	39	1 929	6,27	85%
wewnętrzny II	39	1 934	6,13	83%	39	1 949	6,51	89%
dziecięcy	26	1 506	3,69	59%	26	1 568	3,62	60%
obserwacyjno-zakaźny	20	519	7,24	51%	20	482	7,02	46%
chirurgii	35	1 292	6,95	70%	29	1 258	6,91	82%
pododdział chirurgii urazowej	20	1 031	5,50	78%	21	1 073	5,83	81%
ginekologiczno-położniczy	38	3 019	2,92	64%	38	3 246	3,03	71%
anestezjologii i intensywnej terapii	6	205	7,17	67%	6	192	8,24	72%
geriatryczny	22	890	5,76	64%	31	1 158	5,83	60%
noworodków i wcześniaków	16	1 280	2,99	66%	16	1 301	3,17	70%

Źródło danych: opracowanie własne ZZOZ w Wadowicach.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 176. Zatrudnienie w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w latach 2014-2016.

Zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	Osoby
lekarze	57,4	66	141	59,246	67	139	59,415	68	150
farmaceuci	2	2	-	2	2	-	2	2	-
inny z wyż. wykształceniem	24,3	25	9	26,3	27	9	29,3	30	9

Zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	Osoby
pielęgniarki i położne	266,9	269	12	272,08	276	13	267,74	273	13
technicy medyczni	37,75	39	-	37	38	-	36	37	-
pozostały personel średni medyczny	107,5	110	-	114	117	-	128,5	132	-
personel niższy medyczny	8	8	-	8	8	-	8	8	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	57,7	60	-	56,99	59	-	57	59	-
pracownicy gospodarczy i obsługi	67	67	-	67	67	-	52,5	53	-
RAZEM:	628,55	645	162	642,616	661	161	640,455	662	172

Źródło danych: opracowanie własne ZZOZ w Wadowicach.

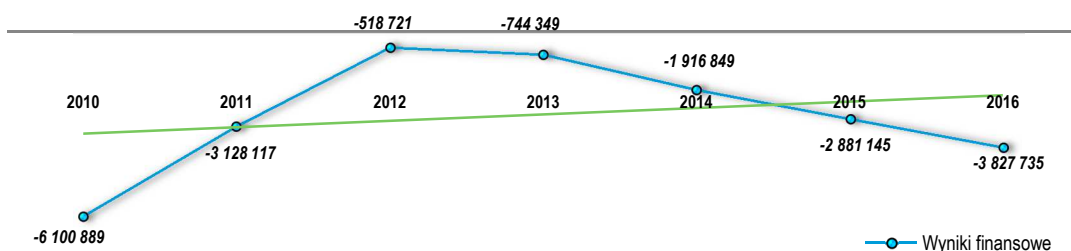
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 177. Wyniki finansowe 2014-2016 – Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	33 956 827	65 289 448	72 776 966
aktywa obrotowe	5 855 407	6 334 630	7 212 049
Zapasy	645 487	747 266	760 133
Należności	4 599 311	4 810 221	5 323 407
środki pieniężne	272 586	568 544	571 478
rozliczenia międzyokresowe	338 023	208 599	557 031
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	0,47	0,39	0,44
Przychody ogółem	57 848 154	59 844 097	65 587 100
Koszty ogółem	59 765 003	62 755 242	69 414 836
wynik finansowy	- 1 916 849	-2 881 145	-3 827 735
wskaźnik rentowności przychodów (wynik finansowy/przychody ogółem)	-3,31%	-4,81%	-5,84%
zobowiązania długoterminowe	0,00	0	3 000 000
zobowiązania krótkoterminowe	12 484 317	16 331 031	15 333 678
w tym zobowiązania wymagalne	3 208 782	7 069 222	6 506 450

Źródło danych: opracowanie własne ZZOZ w Wadowicach.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 178. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015*	2016*
1.	podstawowa opieka zdrowotna	1 276 800	1 276 800	1 298 336
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	5 547 335	5 611 306	5 695 384
3.	lecznictwo szpitalne	35 384 047	38 273 306	42 653 483
4.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	712 399	722 796	762 130
5.	rehabilitacja lecznicza	609 328	615 150	616 402
6.	pomoc doraźna – ratownictwo medyczne	5 285 444**	5 268 585**	5 320 987**
7.	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych	90 914	98 326	-
8.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna – świadczenia diagnostyczne kosztochłonne	300 322	354 878	373 261
9.	transport sanitarny – POZ	357 420	387 490	373 371
OGÓŁEM:		49 564 009	52 608 637	57 093 354

Źródło danych: opracowanie własne ZZOZ w Wadowicach.

*Podane kwoty uwzględniają środki z Ministerstwa Zdrowia przeznaczone na podwyżki dla pielęgniarek i położnych.

** Konsorcjum z KPR.

V. Rada Społeczna

Zmiana składu osobowego Rady Społecznej działającej w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach nastąpiła Uchwałą Nr XVIII/160/16 z dnia 15 września 2016 roku.

1. Bartosz Kaliński – Przewodniczący Rady Społecznej,
2. Andrzej Górecki,
3. Franciszek Żmuda,
4. Franciszek Penkala,
5. Marek Cimer,
6. Bożena Flasz,
7. Leszek Łysoń,
8. Barbara Huczyńska-Bujnicka,

9. Zbigniew Małecki,
10. Adam Kubik,
11. Zbigniew Fraś,
12. Józefa Rychlik,
13. Jan Gębala.

7.16. Samodzielny Publiczny Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc im. dr O. Sokołowskiego w Zakopanem

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Samodzielny Publiczny Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc w Zakopanem to ośrodek, który leczy zachowawczo schorzenia płuc, w tym przewlekłą obturacyjną chorobę płuc, astmę oskrzelową, sarkoidozę, zapalenia płuc, nowotwory płuc, bezdech senny. W Szpitalu wykonywany jest pełny zakres zabiegów diagnostycznych w zakresie klatki piersiowej, pełny zakres zabiegów operacyjnych w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej, w większości wykonywanych technikami minimalnie inwazyjnymi (wideotorakoscopia, dostęp szyjny lub podmostkowy)



oraz pełny zakres zabiegów w dziedzinie chirurgii przełyku. Szpital ściśle współpracuje z Instytutem Onkologii w Gliwicach w ramach Konsorcjum Onkologicznego Południowej Polski. Szpital posiada największe doświadczenie w operacyjnym leczeniu schorzeń grasicy, a w szczególności miastenu. Obecnie zabiegi tego typu wykonywane są przy zastosowaniu własnej, nowatorskiej, mało inwazyjnej techniki operacyjnej bez wykonywania sternotomii lub torakotomii. Dysponuje znaczącym doświadczeniem w zakresie wycinania płata płuca techniką wideotorakoskopową (VATS lobektomia) lub segmentektomią. Ponadto Szpital dysponuje największym w kraju doświadczeniem w operacjach bronchoplastycznych i angioplastycznych płuc, pozwalających oszczędzić część miąższu płucnego. W Szpitalu prowadzone są indywidualne szkolenia lekarzy i studentów z całej Polski oraz z innych krajów w zakresie chirurgii klatki piersiowej.

Dyrektorem Samodzielnego Publicznego Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc w Zakopanem jest **Pan Marcin Zieliński**.

Tabela nr 179. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Samodzielny Publiczny Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc im. dr O. Sokołowskiego w Zakopanem.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
chorób płuc	58	1 083	8	39%	58	1 197	7	39%
chirurgii klatki piersiowej z pododdziałem chirurgii onkologicznej	40	2 239	7	112%	40	2 531	7	120%
anestezjologii i intensywnej terapii	5	370	8	156%	5	375	7	149%

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 180. Zatrudnienie w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Specjalistycznym Chorób Płuc im. dr O. Sokołowskiego w Zakopanem.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	22,6	24	15	22,3	24	17	23,6	26	15
farmaceuci	0,8	2	-	1	2	-	1	2	-
inny z wyż. wykształceniem	8,5	9	-	8,6	9	-	9,9	10	-
pielęgniarki i położne	86	87	2	94,5	95	2	93,9	94	3
technicy medyczni	8,3	9	-	8	8	-	10	10	1
pozostały personel średni medyczny	9,2	10	-	10	10	-	9	10	-
personel niższy medyczny	2	2	-	2	2	-	2	2	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	13,9	17	1	14,70	17	-	14	16	1
pracownicy gospodarzy i obsługi	15,3	16	-	17,13	18	-	14	15	-
RAZEM:	166,6	176	18	178,23	185	19	177,4	185	20

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

III. Wskaźniki finansowe

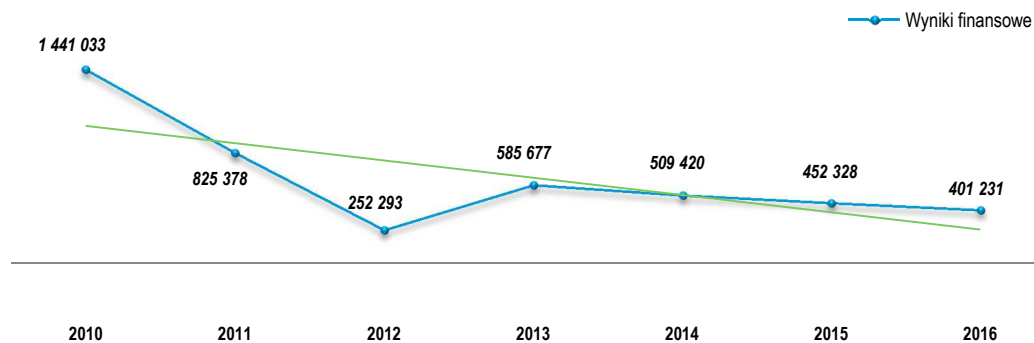
Tabela nr 181. Wyniki finansowe 2014-2016 – Samodzielny Publiczny Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc im. dr O. Sokołowskiego w Zakopanem.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	15 063 529	13 118 222	12 265 731
aktywa obrotowe	10 932 552	11 982 769	12 473 132
zapasy	733 977	553 336	639 401
należności	5 460 709	5 923 355	5 765 679
środki pieniężne	4 468 590	5 366 414	6 049 315

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
rozliczenia międzyokresowe	269 277	139 663	18 737
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	3,41	5,96	7,78
przychody	27 189 420	28 412 785	29 853 991
koszty	26 680 001	27 960 457	29 452 760
wynik finansowy	509 420	452 328	401 231
wskaźnik rentowności przychodów	1,87%	1,59%	1,34%
zobowiązania długoterminowe	-	-	-
zobowiązania krótkoterminowe	1 606 691	2 009 450	1 603 192
w tym zobowiązania wymagalne			-

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 182. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Specjalistycznym Chorób Płuc im. dr O. Sokołowskiego w Zakopanem w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	809 165	1 107 107	927 419
2.	lecznictwo szpitalne	23 358 740	25 240 658	26 430 819
3.	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	55 869	56 869	60 401
4.	AOS – tomografia	218 553	-	277 979
5.	chemioterapia	117 062	-	100 669
OGÓŁEM:		24 559 389	26 404 634	27 797 287

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Samodzielnego Publicznego Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc im. dr O. Sokołowskiego w Zakopanem została powołana Uchwałą Nr III/24/15 Rady Powiatu Tatrzańskiego z dnia 6 lutego 2015 roku w składzie:

1. Marek Borkowski – Przewodniczący Rady Społecznej,
2. Andrzej Jasiński,
3. Jan Ustupski,
4. Andrzej Gut Kantek,
5. Władysław Filar,
6. Marek Szpot,
7. Paweł Para.

7.17. Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem to nowoczesna placówka medyczna posiadająca znakomitą kadrę zarządzającą jak i pełen poświęcenia wykwalifikowany personel medyczny. Placówka dysponuje 262 łózkami w oddziałach o charakterze zachowawczym i zabiegowym oraz w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

W pracowniach diagnostycznych Szpitala wykonywane są badania w zakresie: diagnostyki laboratoryjnej, endoskopii, USG, RTG, TK, kardiologii. Zakład zabezpiecza również świadczenia z zakresu kardiologii inwazyjnej w Pracowniach: Hemodynamiki i Elektrofizjologii. Dla pacjentów z chorobami układu krążenia, po operacjach kardiochirurgicznych jak i zabiegach kardiologicznych powstał Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej.



W ciągu ostatnich dziesięciu lat – wszystkie oddziały doczekały się pełnej modernizacji, tak aby pacjentom zapewnić maksymalnie komfortowe warunki leczenia. W chwili obecnej wszystkie oddziały spełniają określone przepisami wymogi sanitarno-epidemiologiczne. Szpital ma zawarte umowy w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie: ambulatoryjnej opieki

specjalistycznej (13 poradni), podstawowej opieki zdrowotnej (w tym Poradnia Lekarza POZ oraz ambulatorium nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej), fizjoterapii ambulatoryjnej, a także ratownictwa medycznego (zespoły ratownictwa medycznego). W sezonie zimowym i letnim uruchamiany jest dodatkowy zespół ratownictwa medycznego w celu zapewnienia sprawnego udzielania świadczeń podczas zwiększonego ruchu turystycznego. Szpital posiada nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną.

W planach Szpitala jest dalsza modernizacja zarówno wyposażenia, jak i pomieszczeń. Planuje się także rozszerzenie działalności w celu dostosowania oferty medycznej Szpitala do potrzeb pacjentów.

Dyrektorem Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem jest **Pani Regina Tokarz**.

Tabela nr 183. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
	2015				2016			
chirurgiczny ogólny z pododdziałem urologii	47	2 314	4,6	63%	47	2 363	5	69%
chirurgii urazowo-ortopedycznej	25	1 273	4	57%	25	1 315	4,2	61%
chorób wewnętrznych	35	1 318	6,1	63%	31	1 320	6,2	71%
anestezjologii i intensywnej terapii	6	131	12,9	77%	6	119	15,7	85%
położniczo-ginekologiczny	47	1 891	4,6	50%	47	2 043	4,4	52%
pediatryczny	24	1 478	3,2	53%	24	1 461	3	49%
kardiologiczny i oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego	31	1 514	4,9	65%	31	1 634	4,5	64%
neonatologiczny	27	821	4,3	36%	27	955	4,3	42%
rehabilitacji kardiologicznej	18	250	17,3	66%	18	288	16,4	72%
Szpitalny Oddział Ratunkowy	6	22 421	-	-	6	22 703	-	-

*Źródło: opracowano na podstawie danych posiadanych przez Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 184. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	34	34	90	39	40	77	35	36	83
farmaceuci	1	1	-	1	1	-	1	1	-
inny z wyż. wykształceniem	16	17	7	16	17	9	16	17	10
pielęgniarki i położne	160	160	22	163	163	23	168	168	24
technicy medyczni	23	23	5	22	22	5	20	20	5
pozostały personel średni medyczny	27	27	65	27	27	31	27	27	35
personel niższy medyczny	5	5	2	5	5	1	5	5	1
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	23	24	9	25	26	6	26	27	8
pracownicy gospodarzy i obsługi	49	49	7	46	46	5	40	40	5
RAZEM:	338	340	207	344	347	157	338	341	171

*Źródło: opracowano na podstawie danych posiadanych przez Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.

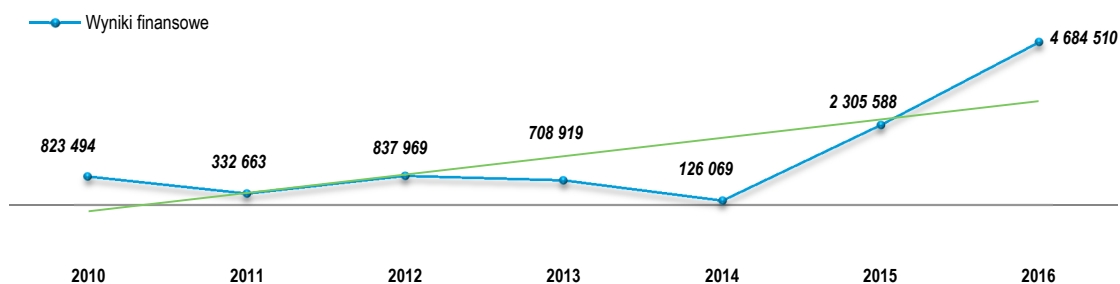
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 185. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	52 255 237	51 178 872	49 340 196
aktywa obrotowe	26 283 139	29 671 451	34 122 657
zapasy	362 196	408 558	411 343
należności	6 448 989	7 103 046	8 271 808
środki pieniężne	19 195 951	21 951 634	25 205 424
rozliczenia międzyokresowe	276 004	208 213	234 082
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	6,5	11,3	7,9
Przebieg roku			
przychody	60 601 409	62 656 044	67 536 925
koszty	60 425 132	60 293 311	62 744 660
wynik finansowy	126 069	2 305 588	4 684 510
wskaźnik rentowności przychodów	0,21	3,86	6,94
Struktura zobowiązań			
zobowiązania długoterminowe	87 929	26 851	9 197
zobowiązania krótkoterminowe	4 813 390	3 488 059	4 298 444
w tym zobowiązania wymagalne	0	0	0

*źródło: opracowano na podstawie danych posiadanych przez Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 186. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	1 572 742	1 693 310	1 768 062
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	4 695 892	4 860 827	4 916 604

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
3.	lecznictwo szpitalne	43 669 248	45 140 950	48 441 110
4.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	341 228	321 153	215 431
5.	rehabilitacja lecznicza	1 159 261	1 170 592	1 344 396
6.	ratownictwo medyczne	3 681 849	3 656 961	3 704 817
OGÓŁEM:		55 120 220	56 843 793	60 390 420

Źródło: opracowano na podstawie danych posiadanych przez Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem została powołana Uchwałą Nr III/28/15 Rady Powiatu Tatrzańskiego z dnia 6 lutego 2015 roku. Uchwałą nr XII/111/16 z dnia 22 kwietnia 2016 roku wprowadzono zmianę w § 2 pkt 2 w miejsce Pani Szarek Pazdur Alicji – Pan Wysłouch Dariusz.

1. Tomasz Dzierżęga – Przewodniczący Rady Społecznej,
2. Dariusz Wysłouch,
3. Józef Szwab,
4. Krystyna Gaśienica-Wawrytko,
5. Janusz Mazalon,
6. Juliusz Pankowski,
7. Sylweryusz Kosiński.

7.18. Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie rozpoczął działalność leczniczą 29 listopada 1934 roku. Od 18 grudnia 1998 roku prowadzi gospodarkę finansową w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, pokrywającego z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i regulującego zobowiązania. Szpital swoim działaniem obejmuje głównie Miasto Kraków i województwo małopolskie, jednak usługi



świadczane są również na rzecz mieszkańców innych województw oraz cudzoziemców. W Szpitalu funkcjonuje: kilkanaście zmodernizowanych oddziałów i poradni specjalistycznych, blok operacyjny oraz

zakłady i zapewniające kompleksowe leczenie. Dużym atutem Szpitala jest całodobowe lądowisko zlokalizowane w bezpośrednim sąsiedztwie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, który ponadto posiada ciepłą sieć dla karet. Wysoką jakość świadczonych usług potwierdza uzyskany trzykrotnie w 2009, w 2012 oraz w 2016 roku przez Szpital Certyfikat Akredytacyjny przyznany przez Ministra Zdrowia, obowiązujący do dnia 15 grudnia 2019 roku. Ponadto Szpital od 2008 roku posiada Certyfikat ISO 9001:2008 obejmujący świadczenie usług medycznych w zakresie diagnostyki, leczenia, pielęgnacji, promocji zdrowia i profilaktyki.

Dyrektorem Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie jest **Pani dr n. med. Renata Godyń-Swędzioł**.

Tabela nr 187. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	2015		2016		średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
			średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]		
kliniczny chirurgii ogólnej	46	2 433	5,07	73%	46	2 381	5,18	73%
dziecięcy	25	967	5,66	60%	25	1 039	5,16	59%
ginekologiczno-położniczy	70	4 466	3,72	65%	70	4 506	3,52	62%
kardiologii	35	1 633	6,89	88%	35	1 541	7,06	85%
neurologii oraz udarowy	35	1 496	6,10	71%	35	1 533	6,60	79%
noworodków i wcześniaków z IT	40	2 012	4,33	60%	40	2 069	4,23	60%
anestezjologii i intensywnej terapii I	8	238	9,42	77%	8	226	10,17	78%
anestezjologii i intensywnej terapii II	8	248	9,63	82%	8	219	11,36	85%
otolaryngologii	15	897	3,77	62%	15	826	3,82	57%
urazowo-ortopedyczny	20	969	4,59	61%	20	1 106	4,03	61%
urologii	30	1 761	3,19	51%	30	1 684	2,37	36%
chorób wewnętrznych	48	2 452	7,32	102%	48	2 442	7,56	105%
chorób wewnętrznych i endokrynologii	39	1 982	6,65	93%	39	2 041	6,55	94%
szpitalny oddział ratunkowy	13	36 204	0,13	98%	13	35 873	0,13	102%

Zródło danych: opracowanie własne Szpitala.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 188. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	156,71	171	22	160,32	174	24	151,02	164	25
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
farmaceuci	3	3	-	3,00	3	-	4,0	4	-
inny z wyż. wykształceniem	31	33	4	34,25	36	4	33,75	35	4
pielęgniarki i położne	396,57	400	1	403,07	407	3	396,57	400	3
technicy medyczni	34,62	39	2	37,57	43	1	40,04	45	3
pozostały personel średni medyczny	51,75	52	3	57,30	59	1	61,05	62	1
personel niższy medyczny	73,32	74	1	76,32	77	1	75,16	76	3
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	91,65	93	6	90,05	91	6	91,25	93	7
pracownicy gospodarczy i obsługi	53,5	54	3	57,50	58	3	60,50	61	3
RAZEM:	892,12	919	42	919,38	948	43	913,34	940	49

*źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

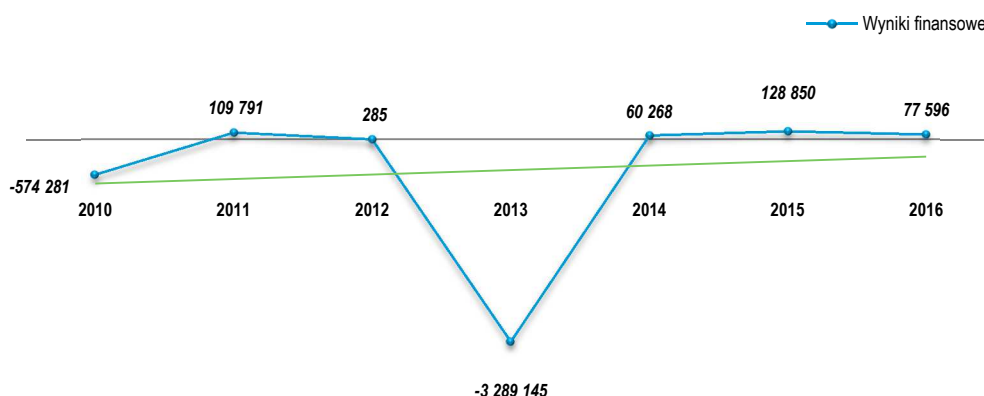
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 189. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2016	31.12.2016
aktywa trwałe	64 379 995	67 689 012	67 706 756
aktywa obrotowe	21 709 641	16 705 550	21 531 662
zapasy	957 639	848 006	1 214 528
należności	12 449 955	10 975 702	13 652 599
środki pieniężne	2 184 774	2 269 169	2 947 423
rozliczenia międzyokresowe	6 117 274	2 612 673	3 717 112
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	0,60	1,02	0,97
przychody	91 149 216	92 696 038	99 510 329
koszty	91 088 948	92 567 188	99 432 733
wynik finansowy	60 268	128 850	77 596
wskaźnik rentowności przychodów	0,07%	0,14%	0,08%
zobowiązania długoterminowe	15 166 522	31 499 280	29 403 586
zobowiązania krótkoterminowe	35 972 228	16 434 450	22 169 587
w tym zobowiązania wymagalne	11 517 714	1 811 754	5 466 241

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 190. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015*	2016*
1.	leczenie szpitalne	71 403 801	74 819 162	78 851 059
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	3 625 711	3 914 870	4 193 886
3.	rehabilitacja lecznicza	196 164	247 635	247 401
OGÓŁEM:		75 225 676	78 981 667	83 292 346

* opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych NFZ zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (wg danych dostępnych na sierpień 2017 r.).

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie została powołana Uchwałą Nr XXI/350/15 Rady Miasta Krakowa z dnia 8 lipca 2015 roku w składzie:

1. Paweł Stańczyk – Przewodniczący Rady Społecznej,
2. Andrzej Gryglewski – Przedstawiciel Wojewody Małopolskiego,
3. Andrzej Budzyński – Przedstawiciel Rektora Uniwersytetu Jagiellońskiego,
4. Lech Kucharski,
5. Teodozja Maliszewska,
6. Krzysztof Durek,
7. Ryszard Kapuściński,
8. Rafał Komarewicz,
9. Bolesław Kosior.

7.19. Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie jest jednostką wielospecjalistyczną. Szpital udziela pomocy w zakresie wszystkich podstawowych specjalności medycznych zarówno dla dorosłych, jak i dla dzieci. Szpitalne Oddziały zostały stworzone przez najwybitniejszych, w swoich dziedzinach, lekarzy i rozwijane są zgodnie z zasadami EBM (medycyny opartej na faktach) z wykorzystaniem najnowszych dostępnych metod leczenia.



Szpital posiada 599 łóżek (razem ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym), w tym 40 noworodkowych, świadczy usługi medyczne w 17 Oddziałach, 15 Poradniach Specjalistycznych i 4 bezpłatnych Poradniach Pielęgniarskich oraz Dziale Diagnostyki Obrazowej. Wysoki profesjonalizm kadry medycznej, stosowanie nowoczesnych metod diagnozowania i skutecznych metod leczenia gwarantują wysoką jakość świadczonych usług medycznych. Znajduje to potwierdzenie w ocenach pacjentów oraz otrzymywanych, nierzadko na forum ogólnopolskim nagrodach i posiadaniu licznych, prestiżowych certyfikatów i wyróżnień.

Dyrektorem Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie jest **Pan dr n.med. Jerzy Friediger.**

Tabela nr 191. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	2015		2016	
					liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
wewnętrzny I	42	2 277	5,6	90%	42	2 007	5,2	93%
wewnętrzny II	62	2 435	6,6	74%	62	2 189	6,2	82%
wewnętrzny III	39	2 050	6	91%	39	1 686	5,9	98%
chirurgia ogólna	40	1 784	4,7	59%	40	1 773	4,6	64%
chirurgia ortopedyczno-urazowa	50	1 542	7	60%	50	1 652	6,8	81%
chirurgia dzieci	20	1 426	2,6	51%	20	1 443	2,5	50%
ginekologia - położnictwo	74	4 560	4	69%	74	4 614	4,0	75%
pediatria	36	1 176	4,3	60%	36	1 407	4,5	49%
dermatologia	40	883	10,5	65%	40	889	10,1	63%
obserwacyjny zakaźny dorosłych i dzieci	45	1 723	5,04	58%	45	1 730	5,3	56%
okulistyka	12	1 063	1	24%	12	1 278	0,75	22%
otolaryngologia	35	1 880	3,09	46%	35	1 847	2,9	43%

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
neurologia	28	840	9,07	76%	28	817	9,3	76%
urologia	16	836	4,6	66%	16	1 050	3,7	67%
anestezjologia i intensywna terapia	12	297	8,2	75%	12	345	9,6	76%
noworodki	40	2 553	4,3	76%	40	2 712	4,2	79%
Szpitalny Oddział Ratunkowy	8	36 345			8	36 275		

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 192. Zatrudnienie w Szpitalu Specjalistycznym im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	88,1	91	206	4,6	7	208	101	103	235
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	0	0	0
farmaceuci	3	3	-	3	3	-	4	4	1
inni z wyż. wykształceniem	16	17	-	27,6	32	-	17,5	19	1
pielęgniarki i położne	478,5	497	4	523,25	544	3	497,5	520	5
technicy medyczni	20,9	22	13	20,8	22	2	18,8	20	13
pozostały personel średni medyczny	78,25	79	-	84,25	85	6	100,25	101	16
personel niższy medyczny	48	48	-	46	46	2	44	44	1
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	62,95	67	17	59	62	8	65,5	68	22
pracownicy gospodarczy i obsługi	25	25	2	27	27	2	27,1	28	3
RAZEM:	820,7	849	242	795,5	828	231	875,65	907	297

Źródło: dane kadrowe z Działu Zatrudnienia i Plac Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie.

III. Wskaźniki finansowe

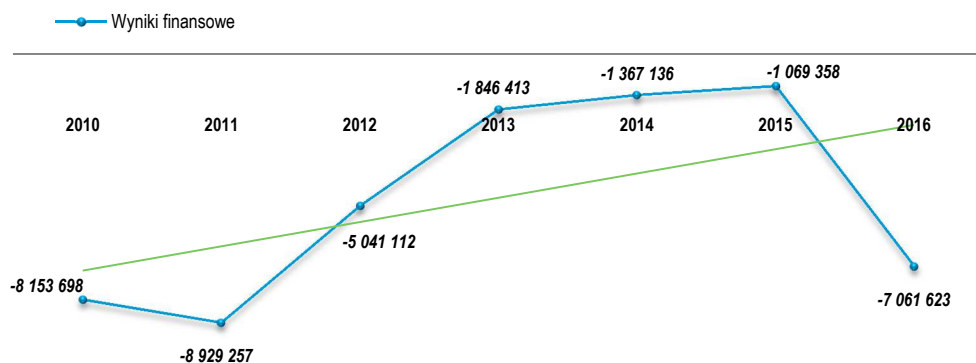
Tabela nr 193. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	44 916 119	50 504 952	58 647 700
aktywa obrotowe	15 099 226	18 419 280	19 204 291
zapasy	1 736 089	1 496 585	2 077 179
należności	8 983 515	12 808 059	12 645 545
środki pieniężne	2 784 636	3 221 065	3 743 317
rozliczenia międzyokresowe	1 594 985	893 571	738 250

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
wskaźnik płynności I st. (opt. 1,3 – 2,0)	0,29	0,66	0,51
przychody	99 028 044	103 970 778	110 715 115
koszty	100 395 180	105 040 136	117 776 738
wynik finansowy	-1 367 136	-1 069 358	-7 061 623
wskaźnik rentowności przychodów	-1,38%	-1,02%	-9,07%
zobowiązania długoterminowe	805 859	31 560 829	25 560 829
zobowiązania krótkoterminowe	44 295 237	27 687 571	37 889 667
w tym zobowiązania wymagalne	21 474 945	10 266 418	16 782 688

Źródło danych: opracowanie własne Szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 194. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Specjalistycznym im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	leczenie szpitalne	77 616 934	82 143 604	87 177 330
2.	programy zdrowotne	5 097 120	4 915 574	6 008 886
3.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	3 503 809	3 779 207	4 046 302
4.	ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne	847 231	918 487	958 178
OGÓLEM:		87 065 094	91 756 872	98 190 696

Źródło: opracowanie własne Szpitala.

Dane dotyczą zawartych umów wraz z ugodami, w 2015 i 2016 r. uwzględniają podwyżki dla pielęgniarek.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie została powołana Uchwałą Nr XXI/351/15 Rady Miasta Krakowa z dnia 8 lipca 2015 roku (ze zmianami) w składzie:

1. Paweł Stańczyk,
2. Tadeusz Wadas,
3. Kazimierz Chrzanowski,
4. Józef Jałocha,
5. Edward Porębski
6. Robert Pajdo,
7. Sławomir Pietrzyk,
8. Stanisław Rachwał
9. Jerzy Popiel,
10. Stanisław Zięba.

8. Resortowe Podmioty Lecznicze

W niniejszym rozdziale przedstawiono resortowe samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej z terenu województwa małopolskiego, tj.:

1. Centrum Onkologii Instytutu im. M. Curie-Skłodowskiej Oddział w Krakowie.
2. Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc im. I. J. Rudników w Rabce Zdroju.
3. SPZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie.
4. Szpital Uniwersytecki w Krakowie.
5. Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie.
6. Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny w Zakopanem.
7. 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Krakowie.
8. 20 Wojskowy Szpital Uzdrowskowo-Rehabilitacyjny SPZOZ w Zakopanem.

8.1. Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Curie-Skłodowskiej Oddział w Krakowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Curie-Skłodowskiej Oddział w Krakowie jest państwową jednostką organizacyjną, oddziałem Centrum Onkologii – Instytutu M. Curie-Skłodowskiej w Warszawie. Placówka prowadzi działalność naukowo-badawczą, diagnostyczno-leczniczą, profilaktyczną oraz dydaktyczną w zakresie rozpoznawania i leczenia nowotworów złośliwych, zajmuje się także epidemiologią onkologiczną.



Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Curie-Skłodowskiej Oddział w Krakowie jest na terenie województwa małopolskiego jedyną placówką mogącą świadczyć kompleksowe usługi diagnostyczne i terapeutyczne w dziedzinie onkologii (chirurgia, radioterapia, chemioterapia, immunoterapia i hormonoterapia). Badania diagnostyczne wykonywane są w Zakładach: Patomorfologii Nowotworów (badania morfologiczne), Analityki i Biochemii Klinicznej (diagnostyka laboratoryjna) oraz Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej (badania obrazowe radiologia konwencjonalna, mammografia, ultrasonografia, tomografia komputerowa i rezonans magnetyczny). Zakład Fizyki medycznej prowadzi prace w zakresie dozymetrii klinicznej, komputerowego planowania leczenia i kontroli jakości urządzeń radioterapeutycznych.

W Centrum Onkologii w Oddziale w Krakowie znajduje się Przychodnia Przykliniczna, Zakład Radioterapii (z Pracownią Brachyterapii) oraz Kliniki: Chirurgii Onkologicznej (w tym Oddział Zabiegowy Urologii Onkologicznej), Ginekologii Onkologicznej, Klinika Nowotworów Układowych i Uogólnionych oraz Klinika Onkologii, a także Oddział Chemioterapii Diennej oraz Oddział Chirurgii Jednego Dnia, gdzie wykonywane są zabiegi niewymagające hospitalizacji. W szpitalu funkcjonują również zakład Radiobiologii Klinicznej i Pracownia Epidemiologii.

Dyrektorem Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Curie-Skłodowskiej, Oddziału w Krakowie jest **prof. dr hab. n. med. Jerzy Jakubowicz**.

Tabela nr 195. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku – Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Curie-Skłodowskiej, Oddział w Krakowie.

Oddziały/kliniki	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	2015		2016	
					liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
oddział chirurgii onkologicznej	22	1 492	5,02	93%	22	1 621	4,52	91%
oddział zabiegowy urologii onkologicznej	7	493	5,16	98%	7	391	5,08	78%
klinika ginekologii onkologicznej	20	1 676	3,05	70%	20	2 393	2,21	72%

Oddziały/kliniki	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
klinika nowotworów układowych i uogólnionych	28	2 957	2,64	76%	28	2 644	2,93	75%
oddział nowotworów piersi i klatki piersiowej	31	425	15,75	59%	-	-	-	-
oddział nowotworów jamy brzusznej	28	405	17,48	69%	-	-	-	-
oddział nowotworów głowy i szyi	31	458	21,05	85%	-	-	-	-
klinika onkologii*	-	-	-	-	72	1 197	17,63	80%

Źródło danych: opracowanie własne szpitala, na podstawie danych z systemu informatycznego funkcjonującego w jednostce.

* Klinika Onkologii powstała w wyniku wprowadzonych zmian organizacyjnych z połączenia Oddziału Nowotworów Piersi i Klatki Piersiowej, Oddziału Nowotworów Jamy Brzusznej i Oddziału Nowotworów Głowy i Szyi.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 196. Zatrudnienie w latach 2014-2016 Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Curie-Skłodowskiej, Oddział w Krakowie.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	124,95	135	1	122	131	1	125,05	135	1
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	8	8	-	8	8	-	8	8	-
inny z wyż. wykształceniem	57,45	58	1	59,2	60	1	59,7	61	-
pielęgniarki i położne	141,5	142	-	148,5	149	-	155	155	-
technicy medyczni	83	83	-	84	84	-	82	82	-
pozostały personel średni medyczny	-	-	-	-	-	-	-	-	-
personel niższy medyczny	62,5	63	-	58	58	-	58	58	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	161,9	166	-	165,4	169	-	163,75	167	-
pracownicy gospodarczy i obsługi	54,75	55	-	53,75	54	-	51	51	1
RAZEM:	694,05	710	2	698,85	713	2	702,5	717	2

Źródło danych: opracowanie własne szpitala, na podstawie miesięcznych stanów zatrudnienia.

W minionych latach największy wzrost zatrudnienia odnotowano w grupie zawodowej pielęgniarek. Jest to spowodowane zwiększeniem liczby pacjentów, głównie leczonych chirurgicznie. W pozostałych grupach zawodowych zatrudnienie utrzymuje się na mniej więcej podobnym poziomie. Niewielkie wahania wynikają z okresowej rotacji spowodowanej wysoką średnią wieku zatrudnionego personelu i koniecznością wdrożenia nowego, młodszego personelu, który w przyszłości (w pełni wykwalifikowany) zastąpi starszych pracowników przechodzących na świadczenia emerytalne. W grupie zawodowej lekarzy zmiany w systemie zatrudnienia to wynik głównie roli, jaką pełni COOK, a mianowicie, jako jednostka szkoląca, zobowiązana jest wolne miejsca szkoleniowe w danej dziedzinie udostępnić lekarzom otrzymującym skierowanie do odbycia takiego szkolenia w jednostce.

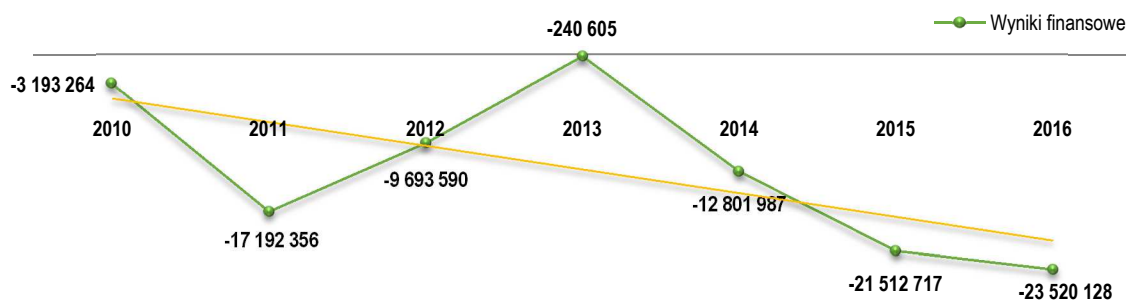
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 197. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 w Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Curie-Skłodowskiej, Oddział w Krakowie.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	78 477 290	68 769 126	52 953 342
aktywa obrotowe	23 973 254	25 327 136	25 339 438
zapasy	2 916 457	2 538 182	5 650 267
należności	18 034 898	22 361 597	19 176 209
środki pieniężne	3 021 898	424 357	512 962
rozliczenia międzyokresowe	44 789 365	37 193 247	32 091 436
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	0,16	0,01	0,01
przychody	110 384 818	118 252 032	115 218 145
koszty	123 186 805	139 764 749	138 738 274
wynik finansowy	-12 801 987	-21 512 717	-23 520 128
wskaźnik rentowności przychodów	-11,60%	-18,19%	-20,00%
zobowiązania długoterminowe	4 696 145	2 429 585	189 585
zobowiązania krótkoterminowe	18 820 785	34 772 357	53 443 504
w tym zobowiązania wymagalne			31 414 343

Zródło danych: sprawozdania finansowe jednostki.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 198. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Curie-Skłodowskiej, Oddział w Krakowie w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	8 530 985	10 131 194	10 681 488
2.	lecznictwo szpitalne	80 481 619	88 060 327	83 555 382

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
3.	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych	25 653	57 431	40 392
4.	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	2 455 900	2 325 740	2 575 580
OGÓLEM:		91 494 157	100 574 692	96 852 842

Źródło: na podstawie danych z jednostki.

V. Rada Społeczna

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Curie-Skłodowskiej w Krakowie działający jako instytut badawczy nie posiada Rady Społecznej, natomiast Dyrektora Centrum Onkologii Instytutu wspiera Rada naukowa, w której w Oddziale w Krakowie ma swoich przedstawicieli. Rada Naukowa jest organem stanowiącym, inicjującym, opiniodawczym i doradczym Instytutu w zakresie działalności statutowej oraz w sprawach rozwoju kadry naukowej.

8.2. Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce-Zdroju

I. Informacje ogólne o działalności jednostki



Przedmiotem działalności Oddziału Terenowego jest prowadzenie badań naukowych, prac rozwojowych, działalności dydaktycznej w zakresie chorób układu oddechowego u dzieci i młodzieży. Przystosowanie i wdrażanie wyników badań naukowych oraz prac rozwojowych do potrzeb systemu ochrony zdrowia. Udzielenie świadczeń zdrowotnych w ramach obowiązujących przepisów.

Dyrektorem Oddziału Terenowego Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Rabce Zdroju jest **mgr Maria Dunaj**.

Tabela nr 199. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku – Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdrój.

oddziały / kliniki	liczba łóżek	liczba leczonych	2015		2016		średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
			średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]		
Klinika Alergologii i Pneumonologii – Oddział Kliniczny I	40	1 988	3,21	37%	40	1 819	2,98	37%
Klinika Alergologii i Pneumonologii – Oddział Kliniczny II	40	585	3,16	17%	40	827	2,96	17%

oddziały / kliniki	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
	2015				2016			
Klinika Pneumologii	28	1 430	4,3	60%	28	1 452	4,3	61%
Klinika Pneumologii i Mukowiscydozy – Oddział Pneumologii	40	1 673	3,0	35%	40	1 812	2,4	30%
Klinika Pneumologii i Mukowiscydozy – Oddział Niemowlęcy	20	946	4,5	60%	20	956	4,4	57%
Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej	15	332	8,3	50%	15	309	9,2	52%
Oddział Laryngologii – opieki krótkoterminowej	10	809	2,5	55%	10	766	2,3	49%

Źródło danych: Raport wygenerowany z systemu ESKULAP obsługującego Ruch Chorych w szpitalu.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 200. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc, Oddział Terenowy w Rabce-Zdroju.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	29,12	31	7	29,12	31	7	31,71	33	7
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	0,5	1	1	0,5	1	1	1	1	-
inni z wyż. wykształceniem	18	18	1	18,5	19	1	18	19	1
pielęgniarki i położne	82	82	-	83	83	-	83	83	-
technicy medyczni	22,52	24	1	22,52	24	1	27,52	29	1
pozostali personel średni medyczny	18	18	1	17	17	1	15	15	1
personel niższy medyczny	36	36	-	34	34	-	36	36	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	32,5	34	1	32,5	35	1	30,75	32	1
pracownicy gospodarczy i obsługi	46	46	-	45	45	-	46	46	-
RAZEM:	284,64	290	12	282,14	289	12	288,98	294	11

Źródło danych: opracowanie własne szpitala.

III. Wskaźniki finansowe

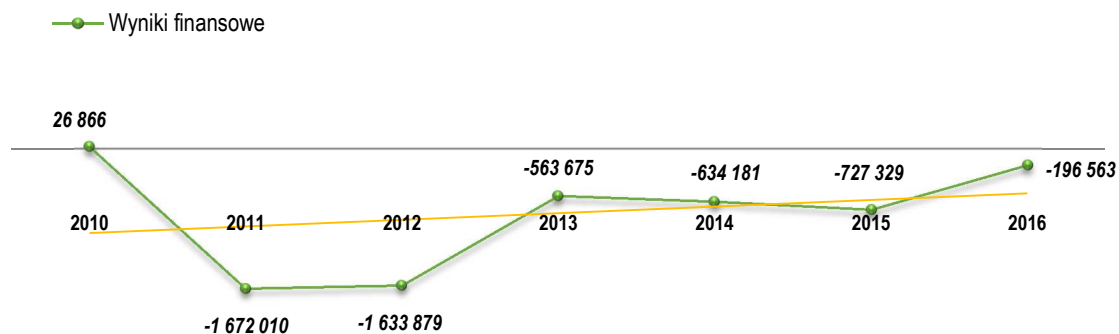
Tabela nr 201. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc, Oddział Terenowy w Rabce-Zdroju.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	58 816 609	55 299 881	52 291 565
aktywa obrotowe	3 525 346	2 912 229	2 658 108
zapasy	121 781	140 642	189 365
należności	1 954 288	2 121 118	2 095 178
środki pieniężne	146 410	54 937	104 836

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
rozliczenia międzyokresowe	52 069 550	48 878 422	46 327 664
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	1,9	1,7	2,1
przychody	24 400 466	25 177 888	26 326 102
koszty	25 034 646	25 905 217	26 522 665
wynik finansowy	-634 181	-727 329	-196 563
wskaźnik rentowności przychodów	-2,6%	-2,89%	-0,78%
zobowiązania długoterminowe			
zobowiązania krótkoterminowe	2 309 413	2 098 024	1 582 909
w tym zobowiązania wymagalne			

Źródło danych: opracowanie własne szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 202. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc, Oddział Terenowy w Rabce-Zdroju, w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	272 490	277 405	307 927
2.	lecznictwo szpitalne	18 742 555	19 335 026	20 263 944
3.	rehabilitacja lecznicza	218 298	219 035	223 562
4.	Lecznictwo szpitalne – programy lekowe	182 588	188 456	241 425
OGÓŁEM:		19 415 931	20 019 922	21 036 858

Źródło danych: umowy z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie, opracowanie jednostki.

V. Rada Społeczna

Działająca w Szpitalu Rada Naukowa Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc wykonuje również zadania Rady Społecznej.

8.3. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Szpital został wybudowany i oddany do użytku przez Siostry Miłosierdzia w 1929 roku i prowadzony przez nie do 1940 roku, a następnie zarekwirowany przez okupantów. Od 1947 roku przejął go resort spraw wewnętrznych.

Szpital od lat świadczy usługi zdrowotne mieszkańcom Krakowa. Szpital, w wyniku restrukturyzacji, stał się placówką wielospecjalistyczną dedykowaną głównie pacjentom powyżej 60 roku życia. Ważnym atutem jest lokalizacja Szpitala w centrum miasta, gdzie zamieszkuje ogromna populacja ludzi w wieku podeszłym. Wszystkie funkcjonujące w Szpitalu oddziały, w znacznym stopniu świadczą usługi zdrowotne pacjentom geriatrycznym. Jest pierwszym tego typu w Polsce wielospecjalistycznym Szpitalem dedykowanym seniorom.

Szpital dysponuje następującymi Oddziałami: Chorób Wewnętrznych i Geriatrii, Geriatrii, Chirurgii Ogólnej, Urazowo-Ortopedycznym, Neurologicznym, Ginekologicznym, Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Okulistycznym oraz Izbą Przyjęć i Pomocy Doraźnej. Usługi świadczą również Dzienny Oddział Psychoterapii, Zakład Stomatologii oraz Zakład Usprawniania Leczniczego z bogatą bazą rehabilitacyjną. Funkcjonują również specjalistyczne poradnie przyszpitalne, w tym Poradnia Geriatryczna. Ten profil działalności zapewnia kompleksową opiekę nad chorym w wieku podeszłym.

SPZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie posiada w swojej strukturze również wielospecjalistyczne przychodnie w Krakowie, Tarnowie i Nowym Sączu. Szpital ściśle współpracuje z ośrodkami opieki długoterminowej oraz placówkami rehabilitacyjnymi celem zapewnienia kontynuacji leczenia pacjentom w warunkach instytucjonalnych, jak i opieki domowej.

Od 1991 roku dyrektorem SP ZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie jest **lek. med. Brunon Lalik** – specjalista epidemiolog i absolwent Szkoły Zdrowia Publicznego CM UJ.



Tabela nr 203. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku – SP ZOZ MSWiA w Krakowie.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
chorób wewnętrznych	42	1 166	8,9	67%	42	1 195	7,6	60%
Geriatryczny*	21	881	6,1	70%	21	821	7,1	76%
ginekologiczno-polożniczy	15	1 328	1,8	45%	15	1 364	2,0	47%
chirurgiczny	22	1 006	4,3	54%	22	979	4,5	56%
urazowo-ortopedyczny	20	1 068	4,2	61%	20	1 146	3,9	63%
anestezjologiczny	4	158	5,7	61%	4	140	6,9	66%
neurologiczny	22	612	5,7	51%	22	698	5,4	47%
okulistyczny	10	811	1	-	10	930	1	-

Zródło danych: opracowanie własne jednostki.

*W roku 2015 rozpoczął funkcjonowanie wyodrębniony Oddział Geriatryczny.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 204. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w SP ZOZ MSWiA w Krakowie.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	49,88	57	110	49,78	57	108	54,70	62	107
lekarze stomatolodzy	0,50	1	10	0,30	1	10	0,30	1	9
farmaceuci	1,00	1	0	2,00	2	0	2,00	2	0
inny z wyż. wykształceniem	15,29	19	11	15,69	19	11	22,30	14	6
pielęgniarki i położne	128,40	135	16	133,40	142	16	134,20	142	16
technicy medyczni	8,00	8	0	8,00	8	0	8,00	8	0
pozostały personel średni medyczny	39,55	42	7	38,80	41	7	47,80	48	5
personel niższy medyczny	49,45	50	0	44,70	45	0	44,20	45	0
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	38,10	40	1	41,10	43	1	40,30	43	1
pracownicy gospodarczy i obsługi	15,50	16	0	17,00	17	0	17,00	17	0
RAZEM:	345,67	369	155	350,77	373	153	360,90	382	144

Zródło danych: opracowanie własne jednostki.

III. Wskaźniki finansowe

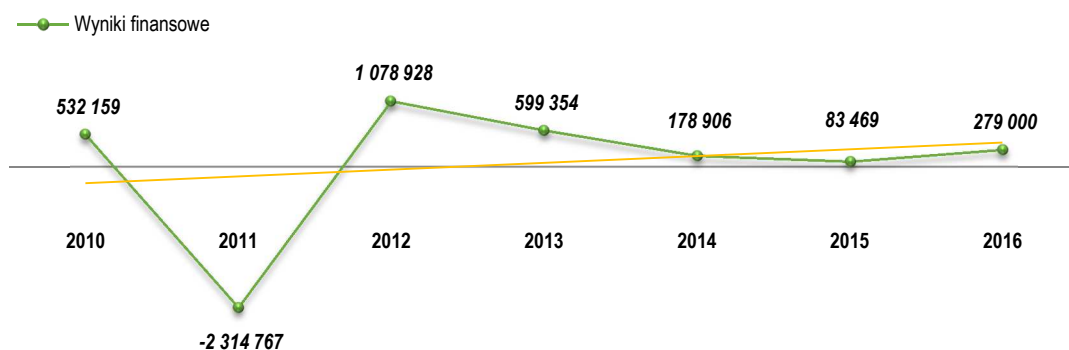
Tabela nr 205. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 w SP ZOZ MSWiA w Krakowie.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	34 315 975	35 208 255	36 439 000
aktywa obrotowe	9 107 520	8 242 615	7684 000

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
zapasy	681 865	724 180	705 000
należności	4 516 804	4 790 727	5 095 000
środki pieniężne	3 360 782	2 317 200	1 450 000
rozliczenia międzyokresowe	548 068	410 509	434 000
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	1,59	1,53	1,25
przychody	44 395 707	44 021 419	46 599 000
koszty	44216 802	43 37 950	46 320 000
wynik finansowy	178 906	83 469	279 000
wskaźnik rentowności przychodów	0,42%	0,20%	0,60%
zobowiązania długoterminowe	122 404	0	0
zobowiązania krótkoterminowe	5 710 050	5 386 125	6 118 000
w tym zobowiązania wymagalne	0	0	0

Źródło danych: opracowanie własne jednostki.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 206. Kontraktowanie świadczeń medycznych w SP ZOZ MSWiA w Krakowie w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	2 724 208	-	3 418 747
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	3 956 387	4 040 611	4 187 798
3.	lecznictwo szpitalne	26 235 112	26 824 526	28 296 867
4.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	1 721 199	1 680 546	1 677 581
5.	rehabilitacja lecznicza	1 553 427	1 554 773	1 585 131
6.	leczenie stomatologiczne	1 694 368	1 304 075	1 397 568
OGÓŁEM:		37 884 703	35 404 531	40 563 692

Źródło danych: opracowanie własne jednostki.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna działająca przy Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie została powołana Decyzją Nr 35/DZ/2014 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 21 lipca 2014 roku (skład Rady Społecznej V kadencji) w składzie*:

1. Ireneusz Raś – Przewodniczący,
2. Tomasz Miłkowski,
3. Piotr Konar,
4. Stanisław Laciuga,
5. Krzysztof Trela,
6. Jacek Tętnowski,
7. Roman Orzechowski.

*Skład osobowy aktualny na dzień 31.12.2016 r.

8.4. Szpital Uniwersytecki w Krakowie

I. Ogólne informacje o działalności jednostki

Szpital Uniwersytecki w Krakowie to wiodący w skali kraju wielospecjalistyczny ośrodek medyczny o bogatych tradycjach. Początki Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie sięgają 1788 roku, gdy powołano Szpital Generalny św. Łazarza. Szpital usytuowany jest w ścisłym centrum miasta u zbiegu ulic Kopernika, Botanicznej, Śniadeckich i Grzegórzeckiej oraz przy ulicy Skawińskiej 8.



Połączenie doświadczenia i tradycji z najnowszymi trendami w medycynie na rzecz poprawy zdrowia i komfortu życia Pacjenta – to misja Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, którego głównym celem jest dążenie do zapewnienia kompleksowej opieki medycznej – od profilaktyki poprzez leczenie aż do rehabilitacji. Szpital Uniwersytecki to ponadregionalny, największy publiczny szpital w Polsce, nie tylko leczący, ale również kształcący przyszłą kadrę medyczną. Ponad 300 szkolących się

tutaj młodych lekarzy, to najlepszy dowód na poziom i jakość usług prezentowany przez wyspecjalizowany personel lekarski, pielęgniarski, techników diagnostycznych, czy też psychologów.

W Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie udzielane są ambulatoryjne i stacjonarne wysokospecjalistyczne świadczenia w zakresie opieki zdrowotnej w ramach specjalności reprezentowanych przez oddziały kliniczne, zakłady i poradnie.⁵³

Dyrektorem Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie jest **Barbara Bulanowska**.

⁵³ Opracowanie departamentu na podstawie danych ze strony internetowej szpitala - <https://www.su.krakow.pl/o-nas>

Tabela nr 207. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku – Szpital Uniwersytecki w Krakowie.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
chorób wewnętrznych (2 oddz.)	83	3 418	8,0	90%	83	3 425	7,8	89%
chorób metabolicznych	27	1 457	6,6	98%	27	1 458	6,8	101%
endokrynologiczny	40	2 981	4,5	91%	40	3 208	4,3	94%
hematologiczny	23	1 071	7,7	99%	23	1 138	7,4	100%
kardiologiczny (2 oddz.)	62	3 746	5,2	87%	62	3 805	5,1	85%
nefrologiczny	54	2 212	9,2	104%	54	2 146	9,9	107%
alergologiczny	36	1 580	7,7	93%	36	1 720	7,0	91%
pulmonologiczny	42	2 605	6,2	106%	42	2 559	6,3	105%
dermatologiczny	21	1 290	4,3	72%	21	1 234	4,7	75%
neurologiczny	45	1 670	7,5	77%	45	1 881	7,5	85%
onkologiczny	26	2 279	2,7	66%	22	2 259	2,7	76%
chorób zakaźnych	30	902	10,9	90%	30	785	12,6	90%
psychiatryczny dla dorosłych	76	630	41,2	94%	76	722	35,2	92%
psychiatryczny dla dzieci i młodzieży	20	190	39,1	102%	20	176	40,1	97%
udarowy	20	665	9,5	87%	20	613	9,9	83%
chirurgii ogólnej (w 2015 r. - 4 oddz.; w 2016 r. - 3 oddz.)	136	7 343	4,6	68%	121	6 721	4,3	65%
chirurgii urazowo-ortopedycznej	30	1 348	3,4	42%	30	1 440	3,3	44%
anestezjologii i intensywnej terapii (6 oddz.)	61	1 413	14,3	91%	61	1 372	15,0	93%
gastroenterologiczny	38	1 545	8,4	94%	38	1 460	9,1	95%
toksykologii	24	1 024	6,0	70%	24	1 020	5,9	68%
transplantacji szpiku	9	216	18,2	120%	9	216	16,3	107%
angiologiczny	20	2 355	2,9	93%	20	2 501	2,6	91%
okulistyczny	26	2 429	2,5	63%	26	2 357	2,6	64%
otolaryngologiczny	62	2 562	6,2	70%	62	2 477	6,7	74%
ginekologiczno-polożniczy (3 oddz.)	159	10 570	4,1	75%	159	10 742	3,9	73%
medycyny nuklearnej	4	248	2,8	48%	4	282	2,9	57%
neurochirurgiczny	32	1 684	7,3	105%	32	1 655	7,2	102%
urologiczny	34	1 777	5,1	73%	26	1 687	6,1	108%
Chirurgii naczyniowej	-	-	-	-	15	612	6,3	70%
neonatalogiczny	70	3 337	6,8	89%	70	3 357	7,1	94%
SOR	8				8			

Opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych z MZ-29 za rok 2016.

II. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 208. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	30 559 354	34 352 567	37 957 939
2.	lecznictwo szpitalne	461 607 881	492 818 067	545 176 326
3.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	10 953 881	11 333 235	11 346 682
4.	rehabilitacja lecznicza	1 886 962	1 800 805	1 966 665
5.	opieka paliatywna i hospicyjna	1 214 640	930 050	1 349 300
6.	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych	1 474 932	1 513 156	1 724 074
7.	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	25 178 451	24 916 392	26 274 641
OGÓLEM:		532 876 100	567 664 272	625 795 627

Zródło danych: opracowanie własne Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWM na podstawie danych NFZ zawartych na stronie www.nfz.gov.pl (wg danych dostępnych na wrzesień 2016 r.).

8.5. Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie to największy szpital pediatryczny w południowej Polsce. Budowę zainicjowała Polonia amerykańska, a dalsze finansowanie projektu przejął rząd amerykański, dlatego szpital przez lata funkcjonował pod nazwą Polsko-Amerykański Instytut Pediatrii. Uroczyste otwarcie nastąpiło 11 grudnia 1965 roku.



Zespół liczy ok. 1 800 pracowników, w tym ok. 350 lekarzy i 650 pielęgniarek. Aktualnie szpital dysponuje 469 łózkami. Leczy się tu rocznie ponad 33 tys. dzieci, a w nowym bloku operacyjnym wykonuje się ponad 6,5 tys. operacji rocznie. Jest to ośrodek referencyjny trzeciego stopnia. W strukturze szpitala funkcjonuje 24 oddziałów reprezentujących wszystkie specjalności pediatryczne i z chirurgii dziecięcej z wyjątkiem chorób zakaźnych i stacjonarnej psychiatrii, a także cztery oddziały intensywnej terapii – w tym jeden kardiochirurgiczny i jeden noworodkowy oraz siedem sal operacyjnych (w tym najnowocześniejsza sala hybrydowa).

Rocznie w poradniach specjalistycznych udziela się prawie 200 tys. porad ambulatoryjnych. Centrum Ambulatoryjnego Leczenia Dzieci reprezentuje wszystkie specjalności (35 poradni), wszystkie możliwości diagnostyczne, łącznie z MRI (rezonans magnetyczny), tomografią komputerową, genetyką, immunologią, scyntyografią, endoskopią.

Ostatnie lata to okres intensywnej modernizacji, która wkracza właśnie w decydującą fazę. Odnowiono już budynek B, w którym znajdują się oddziały chirurgii, aula, sale dydaktyczne, kuchnia i administracja; otwarto już nowy budynek C, w którym znajduje się m.in. Szpitalny Oddział Ratunkowy z nowoczesnym lądowiskiem dla helikopterów, a zaawansowane prace budowlane trwają w budynku A, gdzie znajdowały się oddziały pediatryczne.

Na bazie jednostek szpitala szkoleni są studenci wielu kierunków medycznych (m.in. dietetycy, rehabilitanci, pielęgniarki) oraz młodzi lekarze. Równoległe z edukacją prowadzone są też badania naukowe, zarówno kliniczne jak i doświadczalne.

Od 2000 roku dyrektorem placówki jest **dr hab. Maciej Kowalczyk**.

Tabela nr 209. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku – Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	2015		2016		średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
			średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych		
endokrynologii dzieci i młodzieży	11	2 146	2,0	107%	11	2 234	1,8	101%
pediatrii i gastroenterologii	28	3 120	2,6	78%	28	2 893	3,4	78%
immunologii	4	2 210	1,0	154%	4	2 135	1,0	149%
kardiologiczny	21	927	7,2	87%	21	868	7,0	79%
nefrologiczny	20	2 231	2,7	83%	20	1 944	2,7	71%
neurologiczny	37	1 404	8,8	92%	37	1 363	8,6	88%
w tym pododdział rehabilitacji neurologicznej	5	21	37,1	43%	5	8	57,5	26%
onkologii i hematologii	51	3 805	4,5	93%	51	3 662	4,4	87%
przeszczepiania komórek krwiotwórczych	6	234	6,4	69%	6	284	7,3	94%
anestezjologii i intensywnej terapii	40	1 159	9,5	76%	40	1 317	9,2	82%
pulmonologii, alergologii i dermatologii	25	1 867	4,3	88%	25	1 622	4,1	73%
rehabilitacji	8	184	15,6	98%	8	194	14,9	87%
pediatrii, reumatologii i chorób środowiskowych	62	3 535	4,6	71%	58	2 988	5,1	72%
leczenia żywieniowego	8	123	18,6	78%	8	101	21,0	72%

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
patologii i IT noworodka	34	777	15,2	95%	34	700	17,2	97%
chirurgii dziecięcej	44	4 140	2,8	72%	44	3 877	3,0	73%
chirurgii rekonstrukcyjnej i leczenia oparzeń*	7	280	5,5	60%	7	191	6,7	50%
kardiochirurgii i intensywnej opieki kardiochirurgicznej	8	409	3,9	55%	8	418	4,7	66%
neurochirurgiczny	15	1 269	3,3	76%	15	1 326	2,8	67%
ortopedyczno-urazowy	16	1 670	2,5	73%	16	1 823	2,4	75%
laryngologiczny	7	928	2,2	79%	7	905	1,8	62%
urologiczny	12	542	5,7	70%	12	642	4,0	58%
SOR*					5	1 000	1,1	62%

* Rozpoczęcie działalności od 1 stycznia 2016 roku.

Źródło danych: statystyka własna Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 210. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w – Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	313,63	346	18	323,52	355	26	324,07	358	19
lekarze stomatolodzy	2,60	3	0	2,6	3	0	2,6	3	
farmaceuci	10,25	11	0	10,25	11	0	11,25	12	
inny z wyż. wykształceniem	94,87	112	5	100,9	116	5	103,63	118	7
pielęgniarki i położne	664,30	668	9	672,55	679	9	675,55	681	8
technicy medyczni	97,20	106	3	96,2	105	3	110,4	119	3
pozostali personel średni medyczny	203,00	205	3	218,75	220	4	210,25	212	3
personel niższy medyczny	153,80	155	0	156,05	157	0	149,55	150	
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	132,42	135	1	131,17	134	16	130,67	133	2
pracownicy gospodarczy i obsługi	145,50	146	5	148,5	149	6	146	146	6
RAZEM:	1 817,57	1 887	44	1 860,49	1 929	69	1 863,96	1 932	48

Źródło: opracowanie własne Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie.

III. Wskaźniki finansowe

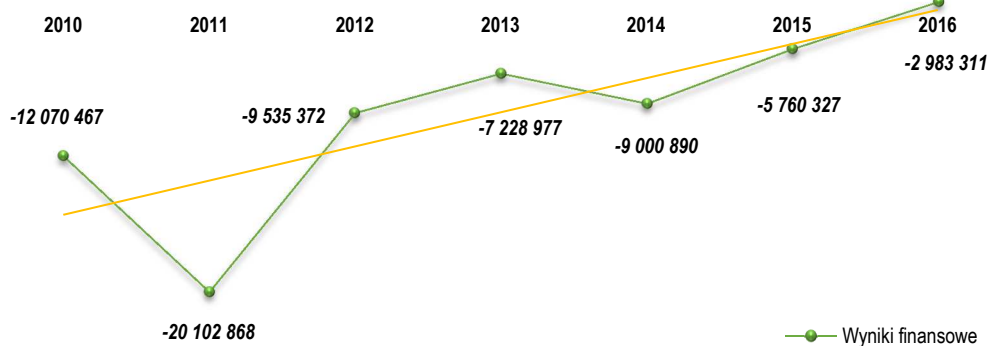
Tabela nr 211. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 w – Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	194 868 094	200 296 780	212 050 463
aktywa obrotowe	27 421 962	33 585 115	39 023 316

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
zapasy	2 956 115	3 237 589	4 474 751
należności	21 131 082	28 271 850	31 656 397
środki pieniężne	3 199 111	1 968 282	2 823 754
rozliczenia międzyokresowe	136 654	107 393	68 414
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	0,41	0,41	0,53
przychody	209 110 881	225 199 848	240 153 287
koszty	218 111 771	230 960 175	243 136 598
wynik finansowy	-9 000 890	-5 760 327	-2 983 311
wskaźnik rentowności przychodów	-4,30%	-2,56%	-1,24%
zobowiązania długoterminowe	17 520 833	15 020 833	30 354 318
zobowiązania krótkoterminowe	66 991 587	81 276 536	73 782 756
w tym zobowiązania wymagalne	31 673 552	37 301 429	35 301 086

Źródło danych: sprawozdania finansowe. Opracowanie własne szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 212. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcy w Krakowie w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	8 695 453	9 539 557	10 376 841
2.	lecznictwo szpitalne	153 077 115	168 040 250	184 070 799
3.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	427 601	433 619	407 371
4.	rehabilitacja lecznicza	1 791 719	2 029 648	1 859 383
5.	leczenie stomatologiczne	458 956	509 666	466 005

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
6.	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych	182 776	7 513	396
7.	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	7 166 209	8 553 121	9 146 524
OGÓŁEM:		171 799 829	189 113 374	206 327 319

Źródło danych: opracowane przez Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie została powołana Decyzją Nr 2 Prorektora Uniwersytetu Jagiellońskiego ds. Collegium Medicum z dnia 4 września 2002 roku (RPCM-0131/2/2002). Skład Rady Społecznej na dzień 31 grudnia 2015 roku:

1. Prof. dr hab. Maria Flis – Przewodnicząca Rady Społecznej,
2. Mgr inż. Wacław Andruszko,
3. Prof. dr hab. Andrzej Borowski,
4. Dr med. Grażyna Dębska,
5. Prof. dr hab. Alicja Hubalewska-Dydejczyk,
6. Mgr Ewa Klepacz-Zielińska,
7. Wojciech Kozak,
8. Dr med. Janusz Legutko,
9. Paweł Maliszewski,
10. Jolanta Orłowska-Heitzman,
11. Prof. dr hab. Andrzej Surdacki.

8.6. Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny w Zakopanem

I. Informacje ogólne o działalności jednostki



Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny w Zakopanem jest klinicznym szpitalem monospecjalistycznym zajmującym się kompleksową opieką ortopedyczno-rehabilitacyjną nad pacjentami z wszelkimi schorzeniami narządu ruchu. Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny

w Zakopanem jest bazą dydaktyczną dla Katedry i Kliniki Ortopedii i Rehabilitacji Collegium Medicum UJ. Główne kierunki działalności medycznej Uniwersyteckiego Szpitala Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego w Zakopanem to:

- w zakresie ortopedii dziecięcej: wrodzone i nabyte deformacje kręgosłupa, kompleksowe leczenie dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym, deformacje narządu ruchu u dzieci z przepukliną oponowo-rdzeniową, wrodzone i nabyte deformacje i skrócenia kończyn, profilaktyka i leczenie wad wrodzonych stawu biodrowego i stopy,
- w zakresie ortopedii dorosłych: schorzenia nabyte i wrodzone, guzy i zniekształcenia pourazowe kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego, zmiany zwyrodnieniowe stawów biodrowych, kolanowych, skokowych, barkowych i innych; artroskopia stawów kolanowych, barkowych i skokowych; stymulatory przeciwbólowe w bólach chronicznych; diagnostyka, profilaktyka i leczenie osteoporozy.

Dyrektorem Szpitala Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego w Zakopanem jest **prof. dr hab. med. Daniel Zarzycki**.

Tabela nr 213. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku w Uniwersyteckim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym w Zakopanem.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	2015		2016		średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
			średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych		
Kliniczny Oddział Ortopedyczny	106	2 383	7,50	47%	106	2 489	7,92	52%
Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	9	624	2,22	44%	9	564	2,26	39%
Kliniczny Oddział Rehabilitacyjny	45	740	19,50	90%	45	737	20,49	93%

Źródło danych: dane statystyczne Uniwersyteckiego Szpitala Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego w Zakopanem.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 214. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Uniwersyteckim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym w Zakopanem.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	31,05	33	1	32,55	34	1	30,50	33	4
lekarze stomatolodzy	-	-	-	-	-	-	-	-	-
farmaceuci	0,5	1	-	0,5	1	-	0,5	1	-
inni z wyż. wykształceniem	12,5	14	-	12,5	14	-	17	18	-
pielęgniarki i położne	82,5	83	-	86,5	87	1	89,50	90	1
technicy medyczni	20,5	21	-	21	21	-	17	17	-
pozostały personel średni medyczny	17,14	18	-	17,14	18	-	17,14	18	-
personel niższy medyczny	33	33	-	25	25	-	25	25	-

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	25,25	26	-	25,25	26	1	24	25	1
pracownicy gospodarczy i obsługi	26,85	27	-	18	18	-	19	19	-
RAZEM:	249,29	256	-	238,44	244	3	239,64	246	6

Źródło danych: opracowanie własne jednostki.

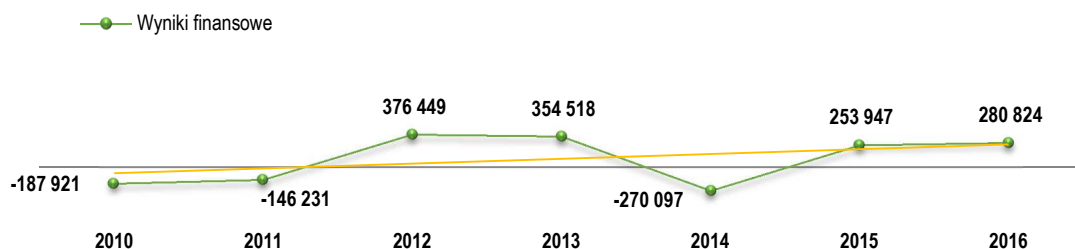
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 215. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 w Uniwersyteckim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym w Zakopanem.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	11 975 642	12 150 318	11 891 658
aktywa obrotowe	5 648 199	5 435 853	5 716 302
zapasy	1 228 026	1 165 339	1 166 658
należności	3 014 806	3 033 465	2 991 998
środki pieniężne	1 197 476	1 114 406	1 427 246
rozliczenia międzyokresowe	2 057 391	2 471 474	2 292 658
wskaźnik płynności I st. (opt. 1,3 – 2,0)	2,44	2,95	3,26
przychody	30 935 123	30 040 424	31 276 709
koszty	31 205 220	29 786 477	30 995 885
wynik finansowy	-270 097	253 947	280 824
wskaźnik rentowności przychodów	-0,87%	0,85%	0,90%
zobowiązania długoterminowe	0	0	0
zobowiązania krótkoterminowe	2 312 085	1 843 653	1 752 308
w tym zobowiązania wymagalne	341 161	439 676	0

Źródło: dane finansowe - Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny w Zakopanem.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 216. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Uniwersyteckim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym w Zakopanem w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	923 690	808 549	814 588
2.	lecznictwo szpitalne	26 217 379	25 930 962	27 008 325
3.	rehabilitacja lecznicza	1 818 758	1 813 144	1 855 975
OGÓŁEM:		28 959 827	28 552 655	29 678 887

Źródło danych: Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny w Zakopanem - dane z wykonania kontraktu na dzień 31.12.2016 r.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna Uniwersyteckiego Szpitala Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego w Zakopanem na dzień 1 czerwca 2017 roku, w składzie:

1. Prof. dr hab. Stanisław Kistryn – Przewodniczący,
2. Magdalena Kucharska,
3. Andrzej Kowalcze,
4. Stanisław Sorys,
5. Dr med. Janusz Legutko,
6. Mgr Helena Brzozowska,
7. Mgr Franciszek Bachleda Księdzuloz,
8. Prof. dr hab. med. Andrzej Pajak,
9. Prof. dr hab. inż. Stanisław Mazurkiewicz,
10. Prof. dr hab. Stanisław Hodorowicz,
11. Dr Tadeusz Skarbek.

8.7. 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Krakowie

I. Informacje ogólne o działalności jednostki

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie to nowoczesny zakład leczniczy w zabytkowych obiektach pawilonowych, wybudowany w latach 1905-1911 z inicjatywy i ze składek społeczeństwa Krakowa. W roku 1911, do nowo wybudowanych obiektów pawilonowych z pomieszczeń wawelskich, przeniesiono austriacki 15-ty Garnizonowy Szpital Wojskowy. W listopadzie 1918 roku, z chwilą odzyskania przez Polskę



niepodległości, na bazie poaustriackiego szpitala garnizonowego został utworzony Wojskowy Szpital Okręgowy, którego kontynuatorem jest obecny 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ. Krakowski Szpital Wojskowy od roku 1918 niesie pomoc medyczną polskiemu wojsku oraz mieszkańcom Krakowa i Małopolski. Krakowski Szpital Wojskowy jest jedną z najstarszych i najdłużej działających w tym samym miejscu instytucją Wojska Polskiego. Jediną przerwą w działalności był okres II wojny światowej. W listopadzie 2018 roku będzie obchodzona 100 rocznica powstania Szpitala.

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Krakowie jest wieloprofilowym i wielospecjalistycznym podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rodzaju: stacjonarne i całodobowe szpitalne świadczenia zdrowotne oraz ambulatoryjne świadczenia zdrowotne. Celem Szpitala jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych i promocji zdrowia. Szpital realizuje zadania zlecone przez Ministra Obrony Narodowej, w szczególności na terenie obwodu profilaktyczno-leczniczego obejmującego zasięgiem obszar województw małopolskiego, śląskiego, świętokrzyskiego i łódzkiego. Szpital uczestniczy w przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny. Aktualnie Szpital dysponuje 108 akredytowanymi miejscami do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w 17 dziedzinach medycyny.



Dyrektorem – Komendantem Szpitala jest **płk lek. med. Artur Rydyk**.

Tabela nr 217. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Krakowie.

oddziały / kliniki	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obłożenie łóżek [%]
	2015				2016			
Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii	11	217	17,54	95%	11	192	19,10	91%
Klinika Chirurgii Urazowej i Ortopedii	45	1 042	9,62	61%	45	1 075	8,74	57%
Klinika Chirurgii Ogólnej	27	1 008	5,65	58%	36	1 293	5,51	54%
Klinika Chorób Wewnętrznych	27	1 072	8,17	89%	32	1 075	8,68	80%
Klinika Kardiologii	45	1 633	8,08	80%	45	1 516	7,79	72%
Kliniczny Oddział Otolaryngologiczny	28	2 191	3,90	84%	28	1 982	3,75	72%
Kliniczny Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc	20	408	10,62	59%	20	437	10,31	62%
Kliniczny Oddział Neurologiczny z Oddziałem Udarowym****	30	1 067	10,00	97%	30	1 076	10,00	98%
Kliniczny Oddział Okulistyczny	20	1303	2,27	41%	20	1 524	2,14	45%
Kliniczny Oddział Psychiatryczny	50	425	37,05	86%	50	441	37,56	91%
Kliniczny Oddział Urologiczny	10	278	4,54	35%	12	329	4,64	35%
Oddział Chirurgii Naczyniowej**	10	271	5,81	43%	-	-	-	-
Oddział Endokrynologiczny	5	262	7,21	104%	5	265	5,80	84%
Oddział Gastroenterologiczny	15	676	6,75	83%	15	713	6,78	88%

oddziały / kliniki	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
	2015				2016			
Oddział Ginekologiczny	10	618	2,87	49%	11	573	3,17	45%
Oddział Medycyny Paliatywnej	10*	114	31,13	97%	-	-	-	-
Oddział Neurochirurgii	17	1 050	6,44	109%	17	992	6,96	111%
Oddział Zakaźny	20	579	7,56	60%	20	622	7,01	60%
Oddział Psychiatryczny Dzienny	0/35***	253	47,00	0%	0/35***	222	51,14	0%
Oddział Rehabilitacji	10	149	23,93	98%	10	148	23,00	93%
Oddział Reumatologiczny	5	95	5,38	28%	5	95	5,33	28%
Szpitalny Oddział Ratunkowy	7	25 741	1,11		7	24 974	1,10	

Źródło: opracowano na podstawie sprawozdań statystycznych. Opracowanie Szpitala.

* liczba łóżek skorygowana z 17 na 10 (uśredniona w skali całego roku – koniec umowy na dzień 31.07.2015 r.), co skutkuje korektą średniego wykorzystania łóżek oraz ilością łóżek w Szpitalu.

** Oddział Chirurgii Naczyniowej zakończył działalność 31.12.2015 r. - aktualnie świadczenia z zakresu chirurgii naczyniowej udzielane są w Klinice Chirurgii Ogólnej.

*** liczba miejsc dziennych.

**** Kliniczny Oddział Neurologiczny i Oddział Udarowy są łącznie rozliczne z NFZ jako jedna komórka o kodzie 4220 z liczbą łóżek 30 – w zestawieniu ujęto jako jedna komórka.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 218. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	126,93	139	50	122,15	134	55	124,62	134	59
lekarze stomatolodzy	16,35	27	2	14,10	23	2	13,18	22	3
farmaceuci	4,75	5	-	4,75	5	-	4,75	5	-
inni z wyż. wykształceniem	49,75	54	3	53,25	58	3	52,25	57	3
pielęgniarki i położne	336	340	2	345,55	351	2	357,00	363	-
technicy medyczni	60	60	2	57,88	58	2	59	59	-
pozostały personel średni medyczny	68,75	71	-	72,25	74	-	73,75	77	-
personel niższy medyczny	96,50	97	-	93,50	94	-	95,50	96	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	80,50	83	2	82,50	84	2	78,25	79	2
pracownicy gospodarczy i obsługi	82,75	83	3	47,75	48	3	47,75	48	3
RAZEM	922,28	959	64	893,68	929	69	906,05	940	70

Źródło danych: Dokumenty ewidencyjne dotyczące pracowników i żołnierzy zawodowych. Opracowanie własne jednostki.

Wielkość zatrudnienia pracowników dostosowana jest do realizowanych przez Szpital zadań oraz do wymogów zawartych w aktach prawnych wydanych przez Ministra Zdrowia oraz Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. W zestawieniu podano zatrudnienie wg stanu na dzień 31 grudnia.

W zestawieniu nie ujęto lekarzy rezydentów odbywających szkolenie specjalizacyjne oraz lekarzy stażystów, których ilości wynosiły:

- lekarze rezydenci: 2014r. – 31; 2015r. – 30; 2016 r. – 31;
- lekarze stażyści: 2014r. – 60; 2015r. – 60; 2016 r. – 64;

W wierszu „pozostały personel średni medyczny” ujęto ratowników medycznych: 2014 r. – 13 etatów, 15 osób; 2015 r. – 12,50 etatu, 14 osób; 2016 r. – 16,50 etatu, 18 osób.

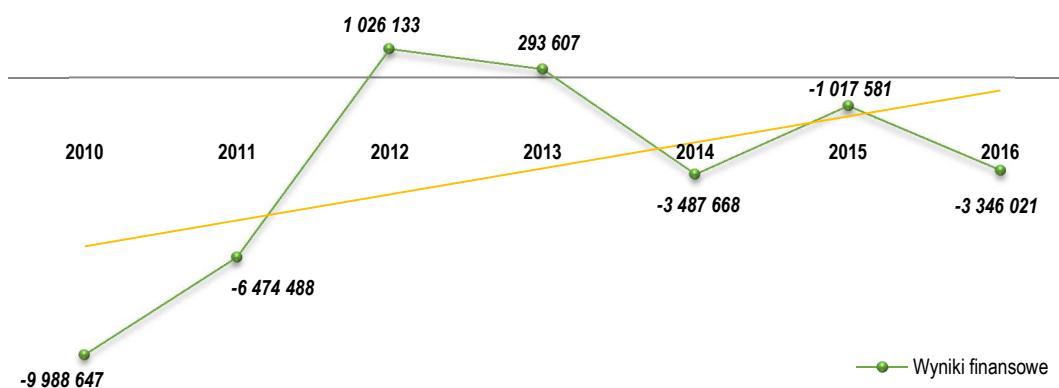
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 219. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	66 234 748	78 013 659	94 453 016
aktywa obrotowe	11 909 321	14 069 557	13 857 233
zapasy	1 182 082	1 302 995	1 871 549
należności	9 891 068	12 064 200	10 986 585
środki pieniężne	835 325	702 352	996 586
rozliczenia międzyokresowe	845	10	2 513
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	1,1	1,0	0,8
przychody	89 179 926	95 017 147	101 182 760
koszty	92 667 594	96 034 728	104 528 778
wynik finansowy	- 3 487 669	- 1 017 581	- 3 346 021
wskaźnik rentowności przychodów	- 3,90%	- 1,07%	- 3,30%
zobowiązania długoterminowe	0	0	0
zobowiązania krótkoterminowe	10 680 130	13 674 589	16 629 802
w tym zobowiązania wymagalne	1 511 210	3 256 298	6 010 731

Źródło: opracowanie własne jednostki, na podstawie sprawozdania finansowego Szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2010-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 220. Kontraktowanie świadczeń medycznych w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	podstawowa opieka zdrowotna	1 281 147	1 530 558	1 593 657
2.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	3 936 477	4 175 518	4 288 063
3.	ambulatoryjna opieka specjalistyczna – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne	1 232 438	1 366 019	1 454 438
4.	lecznictwo szpitalne	53 554 683	57 283 558	60 255 164
5.	Lecznictwo szpitalne – programy lekowe	1 481 319	1 592 786	3 740 319
6.	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	3 376 279	3 403 548	3 561 237
7.	rehabilitacja lecznicza	1 836 820	1 853 662	1 831 532
8.	opieka paliatywna i hospicyjna	1 042 860	512 400	-
9.	leczenie stomatologiczne	2 564 285	2 192 576	2 198 223
10.	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	528 288	580 906	522 144
OGÓLEM:		70 834 597	74 491 532	79 444 777

Źródło: w zestawieniu ujęto wartości wszystkich rodzajów umów z MOW NFZ. Znaczny spadek wartości umowy z MOW NFZ w zakresie opieki paliatywnej i hospicyjnej w roku 2015 wynika z rozwiązania umowy z dniem 31.07.2015 r. oraz likwidacji Oddziału Medycyny Paliatywnej. W zestawieniu za rok 2015 i 2016 wykazano faktyczne wartości umów z MOW NFZ.

V. Rada Społeczna

Przy 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie działa Rada Społeczna powołana przez Ministra Obrony Narodowej. Aktualny skład Rady Społecznej został powołany Decyzją Nr 122/IWSZdr. Ministra Obrony Narodowej z dnia 19 grudnia 2014 roku.

Obecny skład rady:

1. gen. bryg. dr Kazimierz Wójcik – Przewodniczący Rady,
2. ks. biskup Damian Andrzej Muskus,
3. prof. dr hab. Stanisław Hodorowicz,
4. prof. dr hab. inż. Kazimierz Furtak,
5. Andrzej Cyganowski,
6. lek. dent. Bogdan Barut,
7. mgr Stanisław Łukasik.

8.8. 20 Wojskowy Szpital Uzdrowskowo-Rehabilitacyjny SPZOZ w Krynicy-Zdroju

I. Informacje ogólne o działalności jednostki



20 Wojskowy Szpital Uzdrowskowo-Rehabilitacyjny

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Krynicy-Zdroju

Misją 20 Wojskowego Szpitala Uzdrowskowo-Rehabilitacyjny SPZOZ w Krynicy-Zdroju jest wszechstronne leczenie rehabilitacyjno-uzdrowskowe na bazie naturalnych surowców mineralnych w połączeniu z nowoczesną terapią usprawniającą i kompleksową bazą diagnostyczno-zabiegową.

Główne profile leczenia:

- schorzenia przewodu pokarmowego,
- schorzenia przemiany materii,
- schorzenia układu moczowego,
- schorzenia układu ruchu/choroby zwyrodnieniowe.

Dyrektorem 20 Wojskowego Szpitala Uzdrowskowo-Rehabilitacyjny SPZOZ w Krynicy-Zdroju jest **Romuald Lipski**.

Tabela nr 221. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku – 20 Wojskowy Szpital Uzdrowskowo-Rehabilitacyjny SPZOZ w Krynicy-Zdroju.

oddziały	liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]	2015		2016	
					liczba łóżek	liczba leczonych	średni czas pobytu [dni]	obciążenie łóżek [%]
Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	40	530	21,0	76%	40	527	21	76%
Oddział Sanatoryjny Uzdrowskowy	250	3798	21	87%	250	3894	21	90%

Źródło danych: opracowanie własne departamentu na podstawie danych z MZ-29.

II. Zatrudnienie

Tabela nr 222. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrowskowo-Rehabilitacyjnym SPZOZ w Krynicy-Zdroju.

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
lekarze	4	4	2	3	3	3	3	3	3
farmaceuci	0,5	1	-	0,5	1	-	0,5	1	-

zatrudnienie	2014			2015			2016		
	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.	umowa o pracę		umowy cywilnoprawne, kontrakty, itp.
	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby	etaty	osoby	osoby
inny z wyż. wykształceniem	7	7	-	10	10	-	16	16	-
pielęgniarki i położne	14	14	-	14	14	-	14	14	-
technicy medyczni	6	6	-	8	8	-	9	9	-
pozostały personel średni medyczny	3,5	4	-	3,5	4	-	4,5	5	-
personel niższy medyczny	28	28	-	22	22	-	17	17	-
personel administracji, ekonomiczny, techniczny	25,5	26	-	27,5	28	-	26	26	-
pracownicy gospodarczy i obsługi	44,75	45	-	43,5	44	-	42	42	-
RAZEM:	133,25	135	2	132	134	3	132	134	3

Źródło danych: opracowanie własne szpitala.

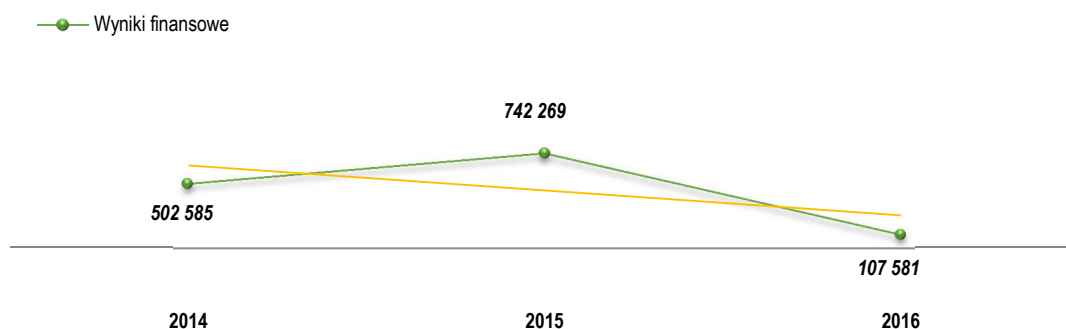
III. Wskaźniki finansowe

Tabela nr 223. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 w 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnym SPZOZ w Krynicy-Zdroju.

sytuacja finansowa	31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016
aktywa trwałe	42 743 215	46 109 322	45 590 635
aktywa obrotowe	1 947 537	1 816 633	2 303 209
zapasy	182 280	194 573	242 482
należności	504 375	573 254	585 735
środki pieniężne	1 212 783	989 451	1 408 060
rozliczenia międzyokresowe	48 099	59 355	66 932
wskaźnik płynności I st. (opt.1,3 – 2,0)	3,3	3,7	4,6
przychody			
	12 669 797	12 885 424	13 282 277
koszty			
	12 167 212	12 143 155	17 174 696
wynik finansowy	502 585	742 269	107 581
wskaźnik rentowności przychodów	4,0%	5,8%	0,8%
zobowiązania długoterminowe			
	0	0,00	0,00
zobowiązania krótkoterminowe			
	583 113	491 880	505 246
w tym zobowiązania wymagalne			

Źródło danych: opracowanie własne szpitala.

Wyniki finansowe jednostki w latach 2014-2016



IV. Kontraktowanie świadczeń medycznych

Tabela nr 224. Kontraktowanie świadczeń medycznych 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnym SPZOZ w Krynicy-Zdroju w latach 2014-2016.

Lp.	Nazwa świadczenia	2014	2015	2016
1.	rehabilitacja lecznicza	1 465 275	1 486 727	1 505 314
2.	lecznictwo uzdrowiskowe	5 942 383	5 919 017	6 128 485
OGÓŁEM:		7 407 658	7 405 744	7 633 799

Źródło danych: opracowanie własne departamentu na podstawie danych dostępnych na stronie MOW NFZ w sierpniu 2017 r.

V. Rada Społeczna

Rada Społeczna 20 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego SPZOZ w Krynicy-Zdroju na dzień 1 czerwca 2016 roku, w składzie:

1. Adam Garczyński – Przewodniczący,
2. Aleksander Cycoń – Z-ca Przewodniczącego,
3. Andrzej Szymański,
4. Jerzy Chmielewski,
5. Halina Zarotyńska.

9. Inwestycje w ochronie zdrowia

9.1. Inwestycje realizowane przez Wojewódzkie Podmioty Lecznicze w latach 2011-2016

9.1.1. Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzyszowice”

Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu "Krzyszowice" SP ZOZ w latach 2011-2016 wykonywał przebudowę budynku Ośrodka Rehabilitacyjnego, termomodernizację budynków Ośrodka Rehabilitacji Narządu Ruchu "Krzyszowice", remont pokoi oraz zakupił urządzenia medyczne i aparaty rehabilitacyjne.

Łączne koszty: **2011** – 1 075 462 zł, w tym: środki własne – 575 462 zł, PFRON – 500 000 zł
2012 – 59 500 zł – środki własne
2013 – 0
2014 – 169 596 zł, w tym: środki własne – 166 341 zł, PFRON – 3 255 zł
2015 – 148 083 zł, w tym: środki własne – 139 626 zł, PFRON – 8 457 zł
2016 – 0

Najważniejsze inwestycje realizowane w jednostce w latach 2011-2014:

- „Przebudowa budynku Ośrodka Rehabilitacyjnego wraz z budową zadaszenia podwórka wewnętrznego na potrzeby sali rehabilitacyjnej oraz budowa łącznika pomiędzy budynkami wraz z wewnętrznymi instalacjami: wod.-kan., c.o., wentylacji-mechanicznej i energii niskiego napięcia”.

Zakres rzeczowy zadania:

- ✓ roboty wyburzeniowe,
- ✓ konstrukcyjne,
- ✓ budowlane,
- ✓ instalacyjne,
- ✓ wykończeniowe.

Źródło finansowania	Kwota/ lata
	2011
Budżet Województwa	0
PFRON	500 000
Środki własne	546 926
Łącznie:	1 046 926

W efekcie powstał obiekt z funkcją komunikacyjną łączący dwa budynki szpitalne.



Budynek główny „Zofia”

9.1.2. Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii

Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii w latach 2011-2016 wykonywało termomodernizację, rozbudowę i adaptację części budynków, modernizację wind w budynku 1 i 2 oraz zakupiło sprzęt rehabilitacyjny, komputerowy i aparaturę medyczną.

Łączne koszty: **2011** – 2 471 313 zł, w tym: z BW – 300 000 zł, środki własne – 1 414 315 zł, PFRON – 534 877 zł, UE – 222 099 zł
2012 – 1 813 043 zł, w tym: środki własne – 1 583 043 zł, PFRON – 230 000 zł
2013 – 1 443 779 zł, w tym: środki własne – 1 036 766 zł, PFRON – 262 728 zł, BW – 144 285 zł
2014 – 1 302 736 zł, w tym: środki własne – 973 242 zł, BW – 35 800 zł, PFRON – 293 694 zł
2015 – 1 223 916 zł, w tym: z BW 343 399 zł, środki własne – 880 517 zł,
2016 – 3 717 673 zł, w tym: z BW 376 637 zł, środki własne – 2 232 802 zł, PFRON – 881 238 zł, WFOŚiGW – 85 244 zł, UE – 141 752 zł

Najważniejsze inwestycje realizowane w jednostce w latach 2011-2014:

- „Rozbudowa i adaptacja budynków nr 3 i 5 dla potrzeb rehabilitacji dziennej w Krakowskim Centrum Rehabilitacji przy Alei Modrzewiowej 22 w Krakowie na działce nr 228/2 obręb 9 Krowodrza na podstawie pozwolenia na budowę nr 735/10 z 16 kwietnia 2010 roku”.

Zakres rzeczowy:

Rozbudowa i adaptacja budynku nr 3 Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii na potrzeby rehabilitacji osób niepełnosprawnych, w tym:

- ✓ wyburzenia i demontaże,
- ✓ roboty fundamentowe,
- ✓ wykonanie więźby dachowej wraz z przykryciem,
- ✓ elewacja,
- ✓ dostawa i montaż dźwigu dla niepełnosprawnych,
- ✓ roboty remontowe i wykończeniowe wewnątrz budynku,
- ✓ wykonanie instalacji wodno-kanalizacyjnej,
- ✓ wykonanie instalacji centralnego ogrzewania i sprężonego powietrza,
- ✓ wykonanie instalacji elektrycznej wraz z instalacją odgromową,
- ✓ klimatyzacja.

Źródło finansowania	Kwota/ lata	
	2011	2012
Budżet Województwa	0	0
PFRON	534 977	230 000
Środki własne	856 943	1 082 122
Łącznie:	1 391 920	1 312 122

Po wykonaniu w/w robót budowlanych budynek przystosowany jest dla osób, które przychodzą i opuszczają budynek w cyklu dziennym, w tym także dla osób niepełnosprawnych.



← Budynek główny
Budynek administracyjny →



9.1.3. Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie w latach 2011-2016 wykonywał remont niektórych oddziałów i sanitariatów oraz remont kuchni, portierni i ciągów komunikacyjnych. Zakupił ambulans transportowy oraz sprzęt medyczny.

Łączne koszty: **2011** – 242 016 zł, w całości z BW
2012 – 42 578 zł środki własne
2013 – 108 342 zł, w tym: środki własne – 44 429 zł, BW – 63 913 zł
2014 – 87 410 zł środki własne
2015 – 14 049 zł środki własne
2016 – 60 662 zł środki własne



9.1.4. Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie

Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie w latach 2011-2016 wykonywał wiele remontów i adaptacji pomieszczeń. Najważniejszą inwestycją wykonaną przez Szpital była rozbudowa Małopolskiego Centrum Reumatologii, Immunologii i Rehabilitacji przy al. Focha 33 w Krakowie. Szpital zakupił również aparaturę medyczną, tomograf komputerowy oraz zakup rezonansu magnetycznego dla budynku na al. Focha 33.

Łączne koszty: **2011** – 16 152 990 zł, w tym: z BW – 7 951 194 zł, środki własne – 8 201 796 zł
2012 – 14 650 792 zł, w tym: z BW – 10 294 699 zł, środki własne – 3 392 129 zł, PFRON – 963 964 zł
2013 – 11 514 008 zł, w tym: z BW – 1 813 294 zł, środki własne – 5 627 894 zł, UE – 4 072 820 zł
2014 – 3 889 418 zł, z BW – 765 599 zł, dofinansowanie z UE – 1 324 488 zł, środki własne – 1 731 831 zł, środki z darowizn – 67 500 zł
2015 – 3 587 021 zł, w tym: z BW – 556 915 zł (393 106 zł Modernizacja II Oddziału II etap, 163 809 zł – MSIM), środki własne – 2 451 762 zł, UE – 546 057 zł, wpływ za kary umowne 32 287 zł
2016 – 1 936 779 zł, w tym: z BW – 300 000 zł, środki własne – 1 348 649 zł, MZ – 90 357 zł, darowizna – 197 773 zł

Najważniejsze inwestycje realizowane w jednostce w latach 2011-2014:

- „Rozbudowa Małopolskiego Centrum Reumatologii, Immunologii i Rehabilitacji Szpitala Specjalistycznego im. J. Dietla przy al. Focha 33 w Krakowie”.

Całkowita wartość zadania wynosi 35 994 925 zł. Okres realizacji 2007-2013. W latach 2007-2009 wydatkowano – 3 494 925 zł, w 2010 roku – 4 300 000 zł.

Zakres rzeczowy:

- ✓ Realizację zadania rozpoczęto w 2009 roku i wykonano dobudowę 5-kondygnacyjnego budynku (2 kondygnacje podziemne i 3 nadziemne) o powierzchni użytkowej 4 750 m².
- ✓ Nowy budynek obejmuje pomieszczenia o następujących funkcjach: blok operacyjny (2 sale operacyjne z pełnym zapleczem – 3 łóżka), oddział ortopedii – 11 łózek (w tym 5 łózek na stanowisku intensywnego nadzoru medycznego), oddziały reumatologii i rehabilitacji – 35 łózek, przychodnie specjalistyczne (18 poradni), zakład diagnostyki obrazowej (stacjonarne RTG, rezonans magnetyczny – przygotowane pomieszczenia), rehabilitacja, fizykoterapia i krioterapia, pomieszczenia techniczne, socjalne oraz garaż podziemny (29 miejsc parkingowych).
- ✓ Łącznie w nowym budynku powstało dodatkowych 49 łózek.

W ramach inwestycji zostało wykonane:

- ✓ częściowe pierwsze wyposażenie m.in.: blok operacyjny (kolumny, lampy, system integracyjny, urządzenia do dezynfekcji i sterylizacji),
- ✓ łóżka do intensywnego nadzoru i rehabilitacyjne,
- ✓ meble,
- ✓ zabudowy stałe i pozostałe wyposażenie gabinetów, dyżurek, sal chorych, recepcji szatni itp.,
- ✓ stacjonarny aparat cyfrowy RTG, sprzęt komputerowy.
- ✓ w 2013 r. zakup aparatury i sprzętu medycznego dla bloku operacyjnego.

Ponadto Szpital uzyskał dofinansowanie ze środków Małopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego MRPO 2007-2013 na specjalistyczne wyposażenie medyczne, w tym zakup rezonansu magnetycznego.

Źródło finansowania	Kwota/ lata		
	2011	2012	2013
Budżet Województwa	7 951 194	9 748 806	1 500 000
PFRON	0	963 964	0
Środki własne	3 617 274	454 273	2 952 863
Łącznie:	11 568 468	11 167 043	4 452 863

Kwota projektu: 6 992 193 zł, w tym dofinansowanie MRPO – 5 943 364,74 zł



Wejście główne



9.1.5. Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

Zgodnie z Uchwałą Nr XXI/288/16 Sejmiku Województwa Małopolskiego z dnia 21 marca 2016 roku w sprawie połączenia Małopolskiego Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie z Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalem Dziecięcym im. św. Ludwika w Krakowie nastąpiło połączenie podmiotów leczniczych działających w formie samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie w latach 2011-2016 wykonywał przebudowę oddziału, roboty budowlano-restauratorskie murów i ścian budynku. Zakupiono aparat videokolonoskopu dziecięcego oraz Szpital otrzymał w darze tomograf komputerowy wraz z wyposażeniem.

Łączne koszty: **2011** – 3 081 178 zł, w tym: z BW – 300 000 zł, środki własne – 258 327 zł, UE – 389 691 zł, WOŚP – 2 133 160 zł
2012 – 522 428 zł, w tym: z BW – 96 595 zł, środki własne – 378 632 zł, NFRZK – 47 201 zł
2013 – 2 318 767 zł, w tym: z BW – 558 822 zł, środki własne – 1 200 000 zł, PFRON – 147 700 zł
2014 – 559 662 zł, w tym: z BW – 96 000 zł, UE – 82 913 zł, OPP – 162 883 zł, środki własne – 217 866 zł
2015 – 615 850 zł, w tym: z BW – 125 000 zł, OPP – 105 850 zł, środki własne – 385 000 zł
2016 – 976 741 zł, w tym: z BW – 280 569 zł, PFRON – 220 310 zł, OPP – 350 136 zł, środki własne – 125 725 zł

Najważniejsze inwestycje realizowane w jednostce w latach 2011-2014:

- *Zakończenie w 2011 roku budowy 2-kondygnacyjnego budynku szpitalnego i przeniesienie oddziału psychiatrii dziecięcej i poradni specjalistycznych wraz z przebudową budynku głównego szpitala.*

Całkowita wartość inwestycji wynosiła 23 425 222 zł. Realizacja w latach 2008-2011.

Zadanie inwestycyjne obejmuje:

- ✓ rozbiórkę budynku administracyjnego,
- ✓ budowę nowego pawilonu szpitalnego o pow. użytkowej 4 204 m² wraz z infrastrukturą techniczną obejmującą stację trafo, drogi wewnętrzne, awaryjne zasilanie w energię elektryczną (agregat prądotwórczy), awaryjne zasilanie w wodę (studnia),
- ✓ pierwsze wyposażenie dla nowego budynku.

Źródło finansowania	Kwota/ lata		
	2009	2010	2011
Budżet Województwa	15 381 044	5 520 860	300 000
PFRON	0	0	0
Środki własne	0	0	0
Łącznie:	15 381 044	5 520 860	300 000

- *Dostawa i przekazanie tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem dla Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika w Krakowie. Przekazanie w darze WOŚP tomografu komputerowego wraz z wyposażeniem.*



9.1.6. Małopolskie Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie

Małopolskie Centrum Rehabilitacji Dzieci "Solidarność" w Radziszowie w latach 2011-2016 wykonywało przebudowę i rozbudowa budynku głównego, zakupiono sprzęt rehabilitacyjny i informatyczny.

Łączne koszty: **2011** – 2 404 238 zł, w tym: z BW – 700 000 zł, środki własne – 1 333 496 zł, PFRON – 354 492 zł, inne – 16 250 zł

2012 – 1 953 642 zł, w tym: z BW – 605 760 zł, środki własne – 1 314 525 zł, PFRON – 33 357 zł

2013 – 257 990 zł, w tym: z BW – 37 945 zł, środki własne – 216 611 zł, inne – 3 434 zł

2014 – 943 937 zł, w tym: z BW – 382 141 zł, środki własne – 329 672 zł, inne – 232 124 zł

2015 – 1 923 668 zł, w tym: z BW – 359 070, środki własne – 774 688 zł, PFRON – 19 120 zł, WFOŚiGW – 746 371 zł, inne – 24 419 zł

2016 – 41 253 zł środki własne

Najważniejsze inwestycje realizowane w jednostce w latach 2011-2014:

- *„Przebudowa i rozbudowa budynku głównego Małopolskiego Centrum Rehabilitacji Dzieci "Solidarność"”.*

Całkowita wartość zadania wynosi 9 149 522 zł. Realizacja w latach 2007-2013. Realizacja rozpoczęta w 2010 roku. Zadanie współfinansowane ze środków pozyskanych od sponsorów.

Zakres rzeczowy:

2011 rok: Przebudowa skrzydła szpitala:

- ✓ Architektura i konstrukcja: roboty demontażowe, roboty żelbetowe, roboty murowe, ślusarka aluminiowa i stalowa, stolarka drzwiowa i okienna, roboty wykończeniowe i zewnętrzne.

Źródło finansowania	Kwota/ lata	
	2011	2012
Budżet Województwa	700 000	605 760
PFRON	354 492	0
Środki własne	1 316 245	1 039 371
Łącznie:	2 370 737	1 645 131

2012 rok:

- ✓ remont kuchni,
- ✓ przebudowa archiwum na RTG,
- ✓ droga p.poż. i plac manewrowy,
- ✓ podjazd dla niepełnosprawnych,
- ✓ roboty budowlane, instalacyjne, elektryczne i wentylacyjne.



Budynek RTG



Budynek izby przyjęć

9.1.7. Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego w Krakowie

Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego w Krakowie w latach 2011-2016 wykonywał remont, modernizację, termomodernizację oraz przebudowę wraz ze zmianą sposobu użytkowania istniejących pomieszczeń i obiektów szpitala. Zakupił sprzęt i aparaturę medyczną oraz ambulans sanitarny.

Łączne koszty: **2011** – 2 871 755 zł, w tym: z BW – 1 840 328 zł, środki własne – 140 984 zł, PFRON – 408 000 zł, WFOŚ i GW – 137 365 zł, SKOZK – 281 078 zł, inne – 64 000 zł

2012 – 3 493 556 zł, w tym: z BW – 987 500 zł, środki własne – 243 247 zł, UE – 2 349 079 zł, inne – 40 000 zł, SKOZK – 209 921 zł

2013 – 7 537 833 zł, w tym: z BW – 5 134 656 zł, środki własne – 1 109 044 zł, UE – 635 224 zł, NFOŚ i GW – 315 817 zł, inne – 20 000 zł, SKOZK – 323 091 zł

2014 – 7 041 364 zł, w tym: z BW – 5 045 000 zł, środki własne – 841 043 zł, NFOŚiGW – 296 707 zł, SKOZK – 848 614 zł, inne – 10 000 zł

2015 – 12 836 306 zł, w tym: z BW – 4 999 999 zł, UE – 6 569 909 zł, SKOZK – 482 464 zł, środki własne – 763 934 zł, inne 20 000 zł

2016 – 5 377 401 zł, w tym: z BW – 4 460 385 zł, SKOZK – 841 976 zł, środki własne – 60 140 zł, inne – 14 900 zł

Najważniejsze inwestycje realizowane w jednostce w latach 2011-2014:

- *Budynek szpitalny 102: Termomodernizacja szpitalnego budynku w zakresie wymiany stolarki okiennej oraz ocieplenia ścian zewnętrznych.*

Źródło finansowania	Kwota/ lata		
	2012	2013	2014
Budżet Województwa	0	136 762	159 484
NFOŚ i GW	0	947 453	1 435 354
Środki własne	22 214	0	0
Łącznie:	22 214	1 084 215	1 594 838

- *Informatyzacja szpitala. Stworzenie elektronicznego systemu usług dla pacjenta.*

W ramach zadania zrealizowano:

- ✓ zakup i wdrożenie sprzętu i oprogramowania, systemu zabezpieczeń, systemu teleinformatycznego,
- ✓ zakup bramek GSM,
- ✓ Promocja projektu

Źródło finansowania	kwota/ lata	
	2012	2013
Budżet Województwa	987 500	0
UE / MRPO	2 349 079	590 609
Łącznie:	3 336 579	590 609

Szpital na bieżąco realizuje wiele inwestycji z zakresu remontów konserwatorskich, przebudów oraz dostosowania budynków do obowiązujących przepisów z zakresu ochrony przeciwpożarowej i sanepid.



Budynek główny



9.1.8. Wojewódzki Szpital Okulistyczny w Krakowie

Wojewódzki Szpital Okulistyczny w Krakowie w latach 2011-2016 wykonywał przebudowę, rozbudowę i zmianę sposobu użytkowania budynku hotelowego typu LIPSK w Krakowie przy ul. Osieckiego 17b z przeznaczeniem na Wojewódzki Szpital Okulistyczny wraz z zagospodarowaniem terenu. Zakupił system telekomunikacyjny i ampułkowy wskaźnik biologiczny.

Łączne koszty: **2011** – 20 813 882 zł, w tym: z BW – 9 678 809 zł, środki własne – 22 997 zł,
PFRON – 1 506 128 zł, WFOŚiGW – 65 744 zł, UE – 9 540 204 zł
2012 – 9 549 900 zł, w tym: z BW – 375 674 zł, środki własne – 55 434 zł,
WFOŚ i GW – 118 792 zł, Budżet Państwa – 9 000 000 zł

2013 – 2 060 025 zł, w tym: UE – 1 059 615 zł, Budżet Państwa – 9 999 613 zł

2014 – 1 477 796 zł, w tym: UE – 1 347 442 zł, środki własne – 130 354

2015 – 753 401 zł, w tym: UE – 152 358 zł, środki własne – 601 043 zł

2016 – 489 089 zł, w tym: BW – 232 589 zł, środki własne – 244 500 zł, inne – 12 000 zł

Najważniejsze inwestycje realizowane w jednostce w latach 2011-2014:

- „Przebudowa, rozbudowa i zmiana sposobu użytkowania budynku hotelowego typu LIPSK w Krakowie ul. Osieckiego 17b z przeznaczeniem na Wojewódzki Szpital Okulistyczny w Krakowie wraz z zagospodarowaniem terenu”.

Inwestycja została rozpoczęta i finansowana od 2010 roku.

Zakres rzeczowy:

- ✓ wykonanie robót demontażowych i rozbiórkowych w istniejącym budynku,
- ✓ wykonanie konstrukcji pod nową elewację,
- ✓ wykonanie robót murarskich,
- ✓ realizacja robót budowlanych związanych z rozbudową obiektu: wykonanie robót ziemnych oraz fundamentów dla klatek schodowych i części recepcyjnej, wykonanie robót konstrukcyjnych i murarskich,
- ✓ zontynuacja robót budowlanych w zakresie przebudowy i rozbudowy istniejącego obiektu,
- ✓ zagospodarowanie terenu wokół obiektu (przebudowa drogi dojazdowej, budowa dróg wewnętrznych i miejsc postojowych, uporządkowanie zieleni),
- ✓ studium wykonalności, zarządzanie projektem, projekt dodatkowy,
- ✓ promocja projektu – tablica informacyjna,
- ✓ w 2012 roku: kontynuacja prac budowlanych, kontynuacja zakupu pierwszego wyposażenia, w tym sprzętu medycznego, zakończenie inwestycji.

Źródło finansowania	Kwota/ lata		
	2011	2012	2013
Budżet Województwa	9 678 809	375 647	0
PFRON	1 506 128	0	0
UE/ MRPO	9 540 204	0	1 060 023
WFOŚ i GW	65 744	118 792	0
Budżet Państwa	0	9 000 000	999 613
Sr. własne	0	0	797
Łącznie:	20 790 885	9 494 439	2 060 433



Budynek główny



Wejście główne

9.1.9. Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu

Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu w latach 2011-2016 zakończył najważniejszą realizowaną inwestycję, tj. budowę Ośrodka Onkologicznego wraz z przebudową pomieszczeń oraz zakupem wyposażenia dla potrzeb Bloku Operacyjnego. Ponadto wykonano modernizację oddziałów szpitalnych, poradni oraz pracowni funkcjonujących w ramach szpitala oraz rezerwowego zbiornika na wodę. Wyposażono Zakład Radioterapii, doposażono Ośrodek Onkologiczny oraz zakupiono sprzęt i aparaturę medyczną.

Łączne kwoty: **2011** – 17 827 247 zł, w tym: z BW – 2 430 289 zł, UE – 13 081 326 zł, środki własne – 1 820 536 zł, MSW i A – 495 095 zł
2012 – 26 099 877 zł, w tym: z BW – 12 415 552 zł, UE – 1 621 946 zł, środki własne – 1 253 287 zł, Ministerstwo Zdrowia – 10 709 093 zł
2013 – 20 244 653 zł, w tym: z BW – 7 384 012 zł, UE – 3 509 079 zł, środki własne – 1 852 646 zł, Ministerstwo Zdrowia – 7 498 916 zł
2014 – 6 511 933 zł, w tym: z BW – 2 000 000 zł, środki własne – 1 239 218 zł, PFRON – 115 726 zł, MZ – 3 156 988 zł
2015 – 11 929 240 zł, w tym: BW – 381 127 zł, Norweski Mechanizm Finansowy – 202 082 zł, MRPO – 8 494 618 zł, środki własne – 2 068 506 zł, NFOŚ – 770 004 zł, MZ – 12 903 zł
2016 – 5 879 714 zł, w tym: z BW – 983 565, Norweski Mechanizm Finansowy – 3 572 368 zł, PFRON – 209 921 zł, środki własne – 1 113 860 zł

Najważniejsze inwestycje realizowane w jednostce w latach 2011-2014:

- Ośrodek Onkologiczny Szpitala Specjalistycznego im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu wraz z przebudową pomieszczeń oraz zakupem wyposażenia dla potrzeb Bloku Operacyjnego – Indykatywny Plan Inwestycyjny MRPO. Wyposażenie Zakładu Radioterapii, doposażenie Ośrodka Onkologicznego (z blokiem operacyjnym).

Źródło finansowania	Kwota/ lata		
	2011	2012	2013
Budżet Województwa	2 430 289	12 415 552	7 384 013
Środki własne Szpitala	0	231 127	521 362
UE/ MRPO	11 908 849	1 621 946	2 487 900
Ministerstwo Zdrowia	0	10 709 093	7 498 916
Łącznie:	14 339 138	24 977 718	17 892 191



Budynek Onkologii

9.1.10. Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie

Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie w latach 2011-2016 wykonywał wiele prac budowlanych polegających na przebudowie pomieszczeń i stacji wody lodowej, rozbudowie oddziałów, przystosowano węzły sanitarne dla osób niepełnosprawnych. Szpital zakupił i wymienił wiele sprzętu, aparaturę medyczną oraz zakupił Akcelerator liniowy Artist oraz mammograf cyfrowy. Najważniejszą inwestycją wykonaną przez Szpital jest budowa Ośrodka Psychiatrycznego wraz ze Specjalistyczną Poradnią Konsultacyjną i zespołem techniczno-administracyjnym.

Łączne kwoty: **2011** – 10 203 771 zł, w tym: środki własne – 5 732 485 zł, Ministerstwo Zdrowia – 4 057 900 zł, inne – 413 385 zł

2012 – 7 970 528 zł, w tym: z BW – 751 784 zł, UE – 690 876 zł, środki własne – 5 367 213 zł, Ministerstwo Zdrowia – 695 025 zł, darowizna – 97 832 zł, inne – 367 798 zł

2013 – 16 452 029 zł, w tym: z BW – 1 873 469 zł, UE – 4 259 236 zł, środki własne – 8 525 557 zł, MZ – 1 593 329 zł, inne – 200 436 zł

2014 – 19 801 110 zł, w tym: z BW – 7 693 643 zł, środki własne – 2 078 060 zł, inne – 7 530 587 zł, PFRON – 2 186 320 zł

2015 – 21 835 829 zł, w tym: BW – 394 250 zł, PFRON – 570 744 zł, UE – 15 716 267 zł, środki własne – 5 154 568 zł

2016 – 4 450 641 zł, w tym: z BW – 1 471 250 zł, środki własne – 2 979 391 zł

Najważniejsze inwestycje realizowane w jednostce latach 2011-2014:

- *Przebudowa i dostosowanie do obowiązujących przepisów pomieszczeń Bloku Porodowego.*

Zakres rzeczowy:

- ✓ Projekt budowlany i wykonawczy wielobranżowy wraz z przedmiarem i kosztorysem.
- ✓ Roboty budowlano montażowe, instalacje elektryczne, instalacje sanitarne, klimatyzacja wentylacja, gazy medyczne.
- ✓ Wyposażenie.

Źródło finansowania	kwota/ lata	
	2013	2014
Budżet Województwa	247 025	0
Środki własne	2 532 975	0
Łącznie:	2 780 000	0

- *Budowa Ośrodka Psychiatrycznego wraz ze Specjalistyczną Poradnią Konsultacyjną i zespołem techniczno-administracyjnym w latach 2013-2015.*

Całkowita wartość zadania łącznie z wyposażeniem wynosi 22 594 250 zł. Roboty budowlane 21 494 250 zł. Budowa jednego budynku o 3 kondygnacjach nadziemnych (częściowo podpiwniczonego). Łącznie: powierzchnia użytkowa: około 5 166 m² – łącznie 90 łóżek.

Zakres rzeczowy:

- ✓ w roku 2014 zostały wykonane następujące roboty: roboty ziemne, konstrukcyjno-żelbetowe, sieci zewnętrzne wraz z przyłączami, wewnętrzne instalacje oraz zagospodarowanie terenu.

- ✓ w 2015 roku są kontynuowane instance wewnętrzne, aranżacja wnętrz, mała architektura oraz technologia i wyposażenie.

Źródło finansowania	Kwota/ lata		
	2013	2014	2015
Budżet Województwa	495 000	6 728 484	394 250
PFRON	0	2 186 320	562 736
UE/ MRPO	0	0	15 716 267
Środki własne	0	0	26 674
Łącznie:	495 000	8 914 804	16 699 927



Zakład radioterapii

9.1.11. Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji w Jaroszewcu

Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji w latach 2011-2016 wykonywał modernizację budynków oraz remont z częściową przebudową pomieszczeń wraz z wyposażeniem. Szpital zakupił sprzęt i aparaturę medyczną.

Łączna kwoty: **2011** – 265 757 zł, w tym: z BW – 116 940 zł, środki własne – 146 818 zł, darowizna – 2 000 zł

2012 – 729 539 zł, w tym: z BW – 124 000 zł, środki własne – 580 539 zł, PFRON – 25 000 zł

2013 – 515 396 zł, w tym: BW 30 000 zł, z środki własne – 485 396 zł

2014 – 393 090 zł środki własne

2015 – 454 055 zł, w tym: PFRON – 63 000 zł, środki własne – 391 055 zł

2016 – 895 004 zł, w tym: z BW 550 576 zł, środki własne 320 640 zł, inne – 23 788 zł

Najważniejsze inwestycje realizowane w jednostce w latach 2011-2014:

- *Modernizacja budynków Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji w Jaroszewcu oraz wyposażenie.*

Zakres rzeczowy:

- ✓ modernizacja Budynku Głównego – remont z częściową przebudową pomieszczeń szpitala w zakresie: przystosowania dla osób niepełnosprawnych klatki schodowej łączącej blok główny szpitalny z segmentem żywieniowym, administracyjnym i kaplicą, modernizacja kuchni,

Źródło finansowania	kwota/ lata
	2012
Budżet Województwa	98 000
Środki własne	476 679
PFRON	25 000
Łącznie:	599 679

- ✓ modernizacja magazynu rezerw terenowych z przeznaczeniem na Laboratorium bakteriologiczne,
- ✓ zadanie realizowane w roku 2012.



9.1.12. Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. dr. J. Jasińskiego w Zakopanem

Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny w Zakopanem w latach 2011-2016 wykonywał przebudowę pokoi pacjentów oraz pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych. Wykonał również termomodernizację obiektu, polegającą na ociepleniu ścian i stropodachu wraz z wymianą stolarki okiennej i drzwiowej w budynku szpitala. Szpital zakupił sprzęt medyczny i rehabilitacyjny oraz zamontował system automatycznej sygnalizacji pożaru w budynku głównym. Najważniejszą inwestycją prowadzoną przez Szpital jest budowa basenu rehabilitacyjnego, jako kontynuacja modernizacji Działu Hydroterapii.

Łączna kwoty: **2011** – 1 483 456 zł, w tym: z BW – 350 000 zł, środki własne – 789 992 zł, WFOŚiGW – 343 464 zł
2012 – 1 090 402 zł, w tym: z BW – 194 360 zł, środki własne – 832 552 zł
2013 – 1 287 094 zł, w tym: BW – 101 859 zł, PFRON – 419 186 zł, środki własne – 766 049 zł
2014 – 1 954 645 zł, w tym ze środków PFRON – 686 272 zł, BW – 72 639 zł, UE – 885 867 zł, środki własne – 309 867 zł
2015 – 607 062 zł, w tym: środki UE – 334 582 zł, środki własne – 255 112 zł, PFRON – 17 368 zł
2016 – 450 006 zł, w tym: z BW – 39 354 zł, MZ – 139 107 zł, środki własne – 271 545 zł

Najważniejsze inwestycje realizowane w jednostce w latach 2011-2014:

- *Budowa basenu rehabilitacyjnego jako kontynuacja modernizacji Działu Hydroterapii.*

Zakres rzeczowy:

- ✓ wykonanie niecki basenowej – stan surowy,
- ✓ wykonanie hali basenowej i pomieszczeń technologicznych – stan surowy,
- ✓ wykonanie pozostałego zaplecza higieniczno-sanitarnego,
- ✓ wykonanie niecki basenowej wraz z wyposażeniem – roboty wykończeniowe zewnętrzne i wewnętrzne, kompleksowy montaż wyposażenia basenu rehabilitacyjnego,

- ✓ wykonanie stacji uzdatniania wody – roboty wykończeniowe okładzinowe i wykładzinowe oraz pozostałe roboty instalacyjne sanitarne,
- ✓ wykonanie instalacji basenowej w wybranej technologii,
- ✓ wykonanie pozostałego zaplecza higieniczno-sanitarnego i innych pomieszczeń hydroterapii – montaż pozostałej stolarki drzwiowej, roboty wykończeniowe,
- ✓ kompleksowy montaż sufitów podwieszonych systemowych kasetonowych w modernizowanej części Działu Hydroterapii,
- ✓ montaż opraw oświetleniowych i osprzętu elektrycznego w przebudowywanych pomieszczeniach Działu Hydroterapii.

Źródło finansowania	Kwota / lata	
	2013	2014
Budżet Województwa	30 732	0
Środki własne Szpitala	440 760	553 637
PFRON	300 000	330 764
Łącznie:	771 490	884 401



Budynek główny

9.1.13. Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie w latach 2011-2016 wykonywał wiele prac budowlano-remontowych oraz przebudował sieci mediów energetycznych, zabudował stanowiska oczyszczania wody, zmodernizował instalację wody i klimatyzacji, ale także poprawił efektywność energetyczną wprowadzając systemy energii odnawialnej oraz modernizację instalacji grzewczych. Najważniejszymi inwestycjami prowadzonymi przez Szpital jest Rozwój Krakowskiego Centrum Badań i Technologii Medycznych oraz Zintegrowane Centrum Medycyny Ratunkowej.

Łączne kwoty: **2011** – 44 100 042 zł, w tym: z UE – 13 808 055 zł, środki własne – 28 881 874 zł, MZ – 1 104 405 zł, inne – 310 708 zł
2012 – 41 075 169 zł, w tym: z BW – 110 800 zł, UE – 23 529 028 zł, środki własne – 14 004 738 zł, MZ – 2 932 543 zł, inne – 498 060 zł
2013 – 51 213 833 zł, w tym: z UE – 29 496 147 zł, środki własne – 21 051 190 zł, MZ – 551 512 zł, inne – 114 984 zł
2014 – 13 899 022 zł, w tym: BW – 150 000 zł, MZ – 466 080 zł, PFRON – 374 444 zł, WFOŚiGW – 1 449 788 zł, środki własne – 10 806 078 zł, inne – 652 632 zł
2015 – 16 142 725 zł, w tym: BW – 1 897 638 zł, MZ – 1 070 431 zł, środki własne – 8 125 652 zł, inne – 5 049 004 zł
2016 – 19 178 671 zł, w tym: BW – 496 613 zł, PFRON – 391 384 zł, środki własne – 16 376 517 zł, MZ – 1 735 680 zł, inne – 178 477 zł

Najważniejsze inwestycje realizowane w jednostce w latach 2011-2014:

- *Rozwój Krakowskiego Centrum Badań i Technologii Medycznych.*

Całkowita wartość zadania wyniosła 71 304 042 zł.

Zadanie realizowane i finansowane od 2007 roku. W latach 2007-2010 finansowane – 17,6 mln zł, wkład własny: 2,8 mln zł.

Zakres rzeczowy zadania 2011-2014:

- ✓ w 2011 roku wykonano: prace budowlano-instalacyjne budynków i infrastruktury, wycinka drzew,
- ✓ w 2012 roku: prace budowlano-instalacyjne budynków i infrastruktury, wyposażenie obiektów,
- ✓ w roku 2013 i 2014: odbiór zadania od wykonawcy, wyposażanie w aparaturę i pozostały sprzęt.

Źródło finansowania	Kwota / lata			
	2011	2012	2013	2014
UE - MRPO	14 069 395	14 439 401	12 661 123	2 274 811
Środki własne Szpitala	468 243	1 574 233	1 892 973	401 437
Łącznie:	17 537 638	16 013 635	14 554 097	2 676 248

- *Zintegrowane Centrum Medycyny Ratunkowej. Całkowita wartość zadania wynosi 66 240 278 zł. Zadanie realizowane od 2007 roku.*

W latach 2007-2010 finansowanie: 9,1 mln zł, wkład własny 1,7 mln zł.

Źródło finansowania	Kwota / lata			
	2011	2012	2013	2014
UE - MRPO	9 447 402	12 584 898	21 802 517	3 558 658
Środki własne Szpitala	1 985 206	1 985 473	1 958 699	627 998
Łącznie:	11 432 608	14 570 371	23 761 216	4 186 656



- *Poprawa efektywności energetycznej poprzez wprowadzenie systemów energii odnawialnej oraz modernizacja instalacji grzewczych w wybranych, publicznych, wojewódzkich zakładach opieki zdrowotnej w ramach Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy.*

Wartość zadania realizowana w Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II wynosi 7 800 000 zł.

Zakres rzeczowy:

- ✓ poprawa efektywności energetycznej poprzez wprowadzenie systemów energii odnawialnej oraz modernizacja instalacji grzewczych w wybranych, publicznych, wojewódzkich zakładach opieki zdrowotnej w ramach Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy.

Źródło finansowania	Kwota / lata			
	2011	2012	2013	2014
UE	0	0	3 789 369	3 158 926
Środki własne Szpitala	60 543	79 749	275 770	379 024
Łącznie:	60 543	79 749	4 065 139	3 537 950

9.1.14. Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna w Krakowie

Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna w Krakowie w latach 2011-2016 zakupiła sprzęt komputerowy i inwestycyjny.

Łączne koszty: **2011** – 23 578 zł, środki własne
2012 – 26 914 zł, środki własne
2013 – 197 597 zł, środki własne
2014 – 148 386 zł, środki własne
2015 – 228 080 zł, środki własne
2016 – 258 179 zł, środki własne



Wejście główne

9.1.15. Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.

Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o. o. w latach 2011-2016 wykonywała wiele prac budowlanych polegających na przebudowie, modernizacji i remoncie budynku dostosowując obiekt nie tylko dla potrzeb osób niepełnosprawnych ale również do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012 roku w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Łączne kwoty: **2011** – 8 453 751 zł, w tym: z BW – 1 817 694 zł, UE – 3 631 175 zł,
środkami własnymi – 2 949 882 zł, PZU – 40 000 zł, Supra Brokers – 15 000 zł
2012 – 11 230 806 zł, w tym: z UE – 2 930 957 zł, środki własne – 7 936 349 zł,
Ministerstwo Zdrowia – 363 500 zł
2013 – 22 577 353 zł, w tym: z BW – 2 193 946 zł, UE – 9 411 147 zł,
środkami własnymi – 10 287 260 zł, PFRON – 175 000 zł, MZ – 510 000 zł
2014 – 37 443 345 zł, w tym: z BW - 2 903 009 zł, środki własne – 25 864 089 zł,
MZ – 6 389 077 zł, PFRON – 111 618 zł, inne – 14 953 706 zł
2015 – 24 470 189 zł, w tym: BW – 2 718 496 zł, UE – 11 053 749 zł,
PFRON – 592 001 zł, środki własne – 10 050 608 zł, MZ – 46 994 zł,
inne – 8 340,97 zł
2016 – 10 168 574 zł, w tym: BW – 723 013 zł, Budżet Państwa – 640 670 zł,
MRPO – 352 971 zł, środki własne 8 451 920 zł

Najważniejsze inwestycje realizowane w jednostce w latach 2011-2014:

- *Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Specjalistycznym im. L. Rydygiera wraz z budową lądowiska i zakupem aparatury i sprzętu (lata realizacji 2011-2012).*

Zakres rzeczowy:

- W okresie od lipca 2011 roku do stycznia 2012 roku zrealizowano II etap inwestycji obejmujący: kompleksową modernizację SOR-u oraz Zespołu Poradni Chirurgicznych; zakup aparatury i wyposażenia dedykowanych do obszaru ratownictwa medycznego.
- W ramach inwestycji wybudowano także lądowisko o pow. 225 m², przystosowanego do startów i lądowań w trybie dziennym i nocnym helikopterów Lotniczego Pogotowia Ratunkowego, skomunikowane z budynkiem Szpitala.

Źródło finansowania	Kwota / lata	
	2011	2012
Budżet Województwa	1 817 694	0
UE (POIŚ)	3 631 175	2 649 697
Środki własne Szpitala	1 168 580	1 340 904
Łącznie:	6 617 449	3 990 601

- *Poprawa efektywności energetycznej poprzez wprowadzenie systemów energii odnawialnej oraz modernizacja instalacji grzewczych w wybranych publicznych, wojewódzkich zakładach opieki zdrowotnej (lata realizacji: 2013-2014).*

Zakres projektu:

- ✓ Instalacja agregatów kogeneracyjnych,
- ✓ budowa systemu zarządzania gospodarką energetyczną i mediami,
- ✓ modernizacja wentylacji,
- ✓ modernizacja instalacji centralnego ogrzewania,
- ✓ modernizacja agregatów wody lodowej wraz z absorberem,
- ✓ wewnętrzna termomodernizacja ścian budynku szpitala.

Zakładane społeczne efekty realizacji projektu:

- ✓ wzrost efektywności wytwarzania oraz zmniejszenie zapotrzebowania na energię,
- ✓ redukcja emisji gazów cieplarnianych wytwarzanych w procesie produkcji energii,
- ✓ poprawa warunków życia mieszkańców Małopolski poprzez obniżenie poziomu zanieczyszczenia powietrza i środowiska naturalnego,
- ✓ redukcja wskaźników zachorowalności na choroby układu oddechowego wśród Małopolan,
- ✓ ograniczenie zjawiska dewastacji zabytków zlokalizowanych na terenie Krakowa i Tarnowa.

Źródło finansowania	Kwota / lata	
	2013	2014
Budżet Województwa	1 339 903	1 763 051
SPPW (UE)	9 411 147	12 488 144
Środki własne Szpitala	649 551	720 702
Łącznie:	11 400 601	14 971 897



Budynek główny



9.1.16. Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy

Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy w Krakowie w latach 2011-2016 wykonywała prace budowlane polegających na zabezpieczeniu p.poż dróg ewakuacyjnych w Małopolskim Ośrodku Medycyny Pracy oraz zakupił aparaturę medyczną.

Łączna kwoty: **2011** – 143 225 zł, w tym: z BW – 100 000 zł, środki własne – 43 225 zł

2012 – 175 404 zł, w tym: z BW – 105 850 zł, środki własne – 69 554 zł

2013 – 24 628 zł, środki własne

2014 – 326 553 zł, w tym: z BW – 212 374 zł, środki własne 114 179 zł
 2015 – 156 377 zł, środki własne
 2016 – 241 304 zł, środki własne

Najważniejsze inwestycje realizowane w jednostce w latach 2011-2014:

- Zabezpieczenie p.poż dróg ewakuacyjnych w Małopolskim Ośrodku Medycyny Pracy.

Zakres rzeczowy:

- ✓ wykonanie zabezpieczenia p.poż w budynku Małopolskiego Ośrodka Medycyny Pracy zgodnie z decyzją komendanta Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Krakowie do aktualnych przepisów przeciwpożarowych. Wyposażono klatki schodowe w urządzenia zapobiegające zadymieniu, obudowano główną klatkę schodową w budynku zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2012 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.

Źródło finansowania	Kwota	
	2011	2012
Budżet Województwa	100 000	105 850
Środki własne Szpitala	15 945	44 821
Łącznie:	115 945	150 671



Siedziba MOMP

9.1.17. Krakowskie Pogotowie Ratunkowe

W Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym w latach 2011-2016 wykonano prace polegające na rozbudowie funkcjonalności na potrzeby zintegrowanego systemu dla Pogotowia oraz zakupiono aparaturę medyczną (zakup defibrylatorów z możliwością transmisji danych medycznych oraz aplikacje nadawcze i karty Bluetooth).

Łączna kwoty: **2011** – 5 634 735 zł, w tym: z BW –160 000 zł, UE – 1 629 977 zł,
 środki własne – 3 844 757 zł
2012 – 3 634 947 zł, w tym: UMK 13 277 zł, środki własne – 3 621 670 zł
2013 – 2 769 925 zł, w tym: UE 401 267 zł, środki własne – 2 368 658 zł
2014 – 4 435 315 zł, w tym BW 230 000 zł, UMK – 54 961 zł,
 środki własne 4 150 354 zł

2015 – 3 506 753 zł, w tym: BW – 864 839 zł, środki własne – 2 641 914 zł
2016 – 3 532 139 zł środki własne



Budynek główny



9.1.18. Centrum Medyczne „KOL-MED.” w Tarnowie

Centrum Medyczne „KOL-MED” w Tarnowie w latach 2011-2016 wykonywało prace budowlane polegających na dostosowaniu budynków oraz pomieszczeń CM "KOL-MED" do obowiązujących przepisów prawa np. p.poż. oraz zakup sprzętu medycznego wg potrzeb placówek i wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia.

Łączna kwoty: **2011** – 248 307 zł środki własne
2012 – 410 210 zł, w tym: BW – 18 644 zł, środki własne – 391 566 zł
2013 – 355 790 zł, w tym: PFRON – 11 814 zł, środki własne – 330 599 zł,
UE 13 376 zł
2014 – 216 465 zł środki własne
2015 – 731 292 zł środki własne
2016 – 957 946 zł środki własne



Budynek główny



9.2. Inwestycje realizowane przez Powiatowe Podmioty Lecznicze w latach 2013-2015

9.2.1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju

SPZOZ Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju opracował dokumentację projektową na rozbudowę szpitala (dotacja z budżetu Powiatu Nowosądeckiego), która swym zakresem obejmuje Oddział Pediatrii, Blok Operacyjny wraz z Centralną sterylizacją, Oddział Intensywnej Terapii celem dostosowania do wymagań Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Ponadto w roku 2014 rozpoczęto zadanie pn. „Likwidacja barier architektonicznych w obrębie Pracowni Fizjoterapii w budynku administracyjnym szpitala w Krynicy-Zdroju” realizowane w ramach „Programu wyrównywania różnic między regionami II” obszar B ze środków PFRON – 61 662,65 zł w 2015 roku, dokonano zakupów sprzętu medycznego: zakup respiratora, zakup systemu motorowego, pozostałe zakupy sprzętu medycznego i wyposażenia.

Łączne kwoty: **2013** – 1 811 545 zł
2014 – 823 672 zł
2015 – 551 757 zł
2016 – 414 895 zł



Projekt: „Ochrona środowiska poprzez modernizację kotłowni oraz montaż systemu solarnego w Szpitalu w Krynicy Zdroju” współfinansowany ze środków UE w ramach MRPO na lata 2007-2013. Realizacja w latach 2010-2011.

9.2.2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. Bł. Marty Wieckiej

Szpital Powiatowy w Bochni w latach 2011-2014 wykonywał prace budowlane polegające na dostosowaniu do obowiązujących przepisów prawa (modernizacja pomieszczeń na Oddziale Pediatrii – Oddział Dzieci Młodszych oraz Izolatki, montaż klimatyzacji w pawilonie C-IV piętro) oraz wykonywał zintegrowany system informatyczny do zarządzania i monitoringu satelitarnego w Małopolsce.

Łączne kwoty: **2011** – 404 971 zł, w tym: MRPO – 354 733 zł,
2014 – 1 521 304 zł, w tym: 1 059 097 zł – środki własne, 322 207 zł - UW,
140 000 zł – inne
2015 – 1 050 450 zł, w tym: 768 690 zł – środki własne, 288 760 zł – inne
2016 – 4 188 042 zł, w tym: 3 636 835 zł – środki własne, 69 218 – WOŚP,
481 989 – inne

9.2.3. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzesku

Szpital w 2014 roku zrealizował projekt pn. „Rozbudowa systemu informatycznego w SP ZOZ w Brzesku - Ucyfrowienie radiologii oraz elektroniczny obieg dokumentów”. Dokonano zakupu urządzeń do ucyfrowienia pośredniego i bezpośredniego posiadanych aparatów analogowych RTG w celu eliminacji obróbki chemicznej klisz i skrócenia czasu wykonywania badania pacjenta. Nastąpiła integracja z użytkowanym systemem informatycznym HIS oraz RIS/PACS. Wprowadzono elektroniczny obieg dokumentów w administracji, wykonano sieć Wi-Fi w całym budynku szpitala powiatowego. W 2015 roku Szpital uzyskał dofinansowanie dla przebudowy na Oddziale Chorób Wewnętrznych ze środków PFRON w wysokości: 140 989,31 zł.

Łączne kwoty: **2013** – 2 871 155 zł, w tym: środki własne – 2 414 482 zł, UE – 374 372 zł,
inne – 70 000 zł
2014 – 2 193 960 zł, w tym: środki własne – 1 277 500 zł, UE – 829 678 zł,
PFRON – 38 505 zł, inne – 48 277 zł
2015 – 2 053 776 zł, w tym: środki własne – 1 424 089 zł, PFRON – 489 687 zł,
inne – 140 000 zł
2016 – 1 698 101 zł, w tym: środki własne – 1 498 101 zł, inne – 200 000 zł

9.2.4. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach wykonał termomodernizację budynku głównego SPZOZ w Proszowicach, dokonano zakupów aparatury i sprzętu medycznego oraz remonty.

Łączne kwoty: **2014** – 1 833 058 zł,
2015 – 1 974 880 zł,
2016 – 2 038 283 zł



Fot. Budynek główny po termomodernizacji.

9.2.5. Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie

Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie realizuje następujące zadania: nadbudowę pawilonu Nr II na potrzeby Oddziału Chorób Zakaźnych Dzieci (uroczyste otwarcie nastąpiło: 14.07.2015 r.), budowa pawilonu zabiegowego wraz z systemem przewiązek oraz przebudowa zagospodarowania terenu wraz z infrastrukturą techniczną i wjazdem, rozbudowa infrastruktury informatycznej Szpitala (projekt zakłada wdrożenie w Szpitalu elektronicznej dokumentacji medycznej oraz elektronicznej rejestracji do przechodni przyszpitalnych).

Łączne kwoty wydatkowane na w/w inwestycje:

2013 – 3 661 876 zł, w tym: środki własne – 2 531 331 zł, UE – 130 544 zł,
Miasto Tarnów – 1 000 000 zł

2014 – 5 974 201 zł, w tym: środki własne – 874 033 zł, UE – 2 980 189 zł,
PFRON – 514 622 zł, Miasto Tarnów – 1 605 357 zł

2015 – 18 346 113 zł, w tym: środki własne – 8 003 389 zł, UE – 8 614 796 zł,
PFRON – 727 928 zł, Miasto Tarnów – 1 000 000 zł

2016 – 6 310 691 zł, w tym: środki własne – 5 492 566 zł, UE – 818 125 zł



Wizualizacja budowy pawilonu zabiegowego wraz z systemem przewiązek.



Fot. z lotu ptaka budowy pawilonu zabiegowego wraz z systemem przewiązek oraz budynek nr II z nadbudową Oddziału Chorób zakaźnych dla Dzieci.

9.2.6. Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie zrealizował modernizację szpitala polegającą na przebudowie pomieszczeń dla potrzeb Centralnej Sterylizatorni i Punktu Zbiorczego Bielizny Czystej i Brudnej I etap, przebudowę pomieszczeń dla potrzeb Pracowni Mikrobiologii wraz z wyposażeniem – II etap, przebudowę pomieszczeń dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z wyposażeniem oraz opracowano dokumentację projektową nadbudowy budynku głównego szpitala dla potrzeb Bloków Operacyjnych.

Ponadto w roku 2014 Szpital dokonał zakupu aparatury medycznej dla potrzeb Szpitala, w tym zakup dwustanowiskowego cyfrowego aparatu RTG, aparatu do litotrypsji ESWL oraz aparatury medycznej dla potrzeb Oddziałów Otolaryngologii, Urazowo-Ortopedycznego, Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Neurologii, Zespołu Bloków Operacyjnych.

Kwoty wydatkowane na w/w inwestycje:

2013 – 4 867 212 zł, w tym: Miasto Kraków – 4 323 188 zł, środki własne – 544 024 zł

2014 – 6 811 322 zł, w tym: Miasto Kraków – 6 237 863 zł, środki własne – 573 458 zł

2015 – 8 606 784 zł, w tym: Miasto Kraków – 8 197 925 zł, środki własne – 408 857 zł

2016 – 6 750 431 zł, w tym: Miasto Kraków – 6 161 989 zł, środki własne – 588 532 zł



Fot. Pracownia Mikrobiologii

9.2.7. Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem wykonał w 2014 roku system bezpieczeństwa p.poż. Szpitala (rozbudowa systemów SAP i DSO, kontroli dostępu, dostosowanie systemu oddymiania klatek ewakuacyjnych do obowiązujących przepisów, wykonanie systemu oddymiania głównej klatki schodowej), wykonał instalacje systemu monitoringu IP wysokiej rozdzielczości, informatyzację Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, zakupiono nowy sprzęt medyczny: laser urologiczny, litotrypter ultradźwiękowy, choledocho-fiberoskop, USG, urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej, zakup pozostałego sprzętu, aparatury medycznej.

Kwoty wydatkowane na w/w inwestycje:

2014 – 22 755 zł środki własne

2015 – 0 zł

2016 – 2 319 617 zł środki własne

9.2.8. Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu

ZOZ w Oświęcimiu zrealizował następujące inwestycje:

- *Przebudowa Pawilonu nr 2 pod potrzeby Centrum Rehabilitacji oraz Oddziału Chorób Płuc i Gruźlicy oraz zespołu poradni i pracowni specjalistycznych, Oddział Chorób Płuc i Gruźlicy oraz Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej, a także laboratorium mikrobiologicznego,*
- budynek został dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych, zamontowano dwa dźwigi towarowo-osobowe,
- dokonano zakupu tomografu komputerowego z adaptacją pomieszczeń i wyposażeniem,
- wprowadzono zintegrowany system informatyczny wspomagający zarządzanie w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu w zakresie e-usług publicznych,
- utworzono Pododdział Chemioterapii Diennej w Pawilonie Psychiatrycznym. Oddział Chemioterapii dziennej został wykonany na parterze Pawilonu nr IV, po dostosowaniu pomieszczeń zajmowanych przez poradnię specjalistyczną, zostały doprowadzone gazy medyczne do budynku,
- wykonano modernizację Oddziałów: Ginekologiczno-Położniczego, Noworodkowego oraz Psychiatrycznego służące poprawie jakości i dostępności udzielanych świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców powiatu oświęcimskiego i okolic,
- wybudowano Pracownię Rezonansu Magnetycznego wraz z aparatem i jego wyposażeniem.

Kwoty wydatkowane na w/w inwestycje:

2013 – 5 502 930 zł, w tym: UE – 108 147 zł, Powiat Oświęcimski – 3 269 581 zł, PFRON – 177 205 zł, środki własne – 1 947 997 zł

2014 – 9 918 779 zł, w tym: UE – 920 766 zł, Powiat Oświęcimski 3 922 800 zł, PFRON – 521 350 zł, WFOŚiGW – 114 644 zł, środki własne – 4 426 505 zł, inne – 12 714 zł

2015 – 2 520 617 zł, w tym: Powiat Oświęcimski – 679 923 zł, środki własne – 1 788 158 zł, inne – 52 536 zł

2016 – 10 580 714 zł, w tym: Powiat Oświęcimski – 2 396 479 zł, środki własne – 3 522 965 zł, WFOŚiGW – 1 519 757 zł, Budżet Państwa – 3 141 512 zł



Fot. Zakup nowego tomografu i wyposażenie Pracowni Rehabilitacji

9.2.9. Szpital Powiatowy w Chrzanowie

Szpital Powiatowy w Chrzanowie w roku 2014 zakupił nowy sprzęt medyczny: tomograf komputerowy i USG oraz ambulans medyczny, rozpoczął kompleksową informatyzację szpitala, wykonał system łączności dla podstacji oraz karetki pogotowia oraz opracował dokumentację polegającą na dostosowaniu budynku do obowiązujących przepisów prawa.

Łączna kwoty: **2014** – 4 585 193 zł, w tym: budżet Powiatu – 505 250 zł, środki własne – 3 791 443 zł, PFRON – 35 645 zł, UE – 26 722 zł, WOŚP – 97 228 zł, inne – 128 904 zł
2015 – 4 029 186 zł, w tym: budżet Powiatu – 620 305 zł, środki własne – 3 171 026 zł, PFRON – 57 350 zł, WOŚP – 125 706 zł, inne – 54 799 zł
2016 – 3 078 520 zł, w tym: budżet Powiatu – 15 000 zł, środki własne – 2 483 744 zł, Budżet Państwa – 536 867 zł, inne – 42 907 zł

9.2.10. Szpital Powiatowy im. Miłosierdzia Bożego w Limanowej

Szpital Powiatowy im. Miłosierdzia Bożego w Limanowej zrealizował kompleksową przebudowę oddziałów Położniczego i Noworodkowego w zakresie wymiany wszystkich instalacji wewnętrznych, wydzielenie strefy opieki noworodka, wykonanie łazienek przy wszystkich pokojach pacjentek. Ponadto kontynuowana była inwestycja wieloletnia związana z instalacją oddymiania klatek schodowych, system sygnalizacji przeciw-pożarowej (prace projektowe, wykonawstwo robót), wykonano adaptację części pomieszczeń pracowni RTG na pracownię badań endoskopowych oraz zrealizowano termomodernizację budynków Szpitala Powiatowego w Limanowej, budowę kotłowni opalanej biomasą, jako ekologicznego źródła ciepła dla zespołu budynków Szpitala Powiatowego w Limanowej przy współfinansowaniu ze środków MRPO 2017-2013.

Kwoty wydatkowane na w/w inwestycje:

2013 – 3 730 530 zł, w tym: UE – 42 451 zł, PFRON – 56 039 zł, środki własne – 3 612 040 zł, inne – 20 000 zł
2014 – 8 224 955 zł, w tym: UE – 1 279 617 zł, Powiat Limanowski – 1 643 280 zł, PFRON – 58 100 zł, NFOŚiGW – 866 695 zł, środki własne – 4 377 263 zł
2015 – 3 471 327 zł, w tym: Powiat Limanowski – 15 729 zł, Budżet Państwa – 275 555 zł, środki własne – 3 170 345 zł, inne – 9 698 zł
2016 – 1 339 975 zł środki własne

9.2.11. Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie

Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SPZOZ w Krakowie w 2014 r. przebudował Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (nastąpiło zwiększenie ilości miejsc na Oddziale z 6 do 12 łóżek), dobudowano windę trzyprzystankową, zakupiono aparat RTG z urządzeniami peryferyjnymi oraz tomograf komputerowy.

Łączne kwoty: **2014** – 9 118 579 zł, w tym: dotacja miasta Krakowa – 8 783 978 zł,
PFRON – 269 685 zł, środki własne – 64 916 zł
2015 – 8 413 765 zł, w tym: dotacja miasta Krakowa – 8 290 793 zł, MZ – 17 533 zł,
środki własne – 105 439 zł,
2016 – 12 560 805 zł, w tym: dotacja miasta Krakowa – 12 477 541 zł,
środki własne – 83 264 zł

9.2.12. Samodzielny Publiczny Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc w Zakopanem im. dr O. Sokołowskiego

Samodzielny Publiczny Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc w Zakopanem im. dr O. Sokołowskiego zrealizował inwestycję pn. „Poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego Małopolan poprzez dostosowanie Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc do norm i standardów UE oraz przepisów prawa” polegającą na: wykonaniu termomodernizacji wraz z wymianą stolarki okiennej i drzwiowej zewnętrznej oraz grzejników co. w budynku szpitala. Zakup 34 szt. sprzętu medycznego.

Kwoty wydatkowane na w/w inwestycje:

2013 – 6 111 284 zł, w tym: UE – 2 115 282 zł, MZ – 552 500 zł,
środki własne – 3 443 502 zł
2014 – 1 958 043 zł, w tym: UE – 183 445 zł, MZ – 948 192 zł,
środki własne – 826 405 zł,
2015 – 711 520 zł, w tym: MZ – 192 318 zł, środki własne – 519 202 zł
2016 – 1 539 194 zł, w tym: MZ – 672 586 zł, środki własne – 866 608 zł

9.2.13. Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach

Szpital Specjalistyczny im. Henryka Klimontowicza w Gorlicach wykonał w latach 2013-2015 modernizację budynku Starego Szpitala na potrzeby Oddziału Rehabilitacji, termomodernizację Budynku Starego Szpitala, wykonano źródła odnawialnych energii – fotoogniwa (2015).

Kwoty wydatkowane na w/w inwestycje:

2013 – 2 325 216 zł
2014 – 3 966 964 zł
2015 – 11 243 467 zł
2016 – 1 265 936 zł

9.2.14. Szpital św. Anny w Miechowie

Szpital św. Anny w Miechowie zrealizował przedsięwzięcie inwestycyjne w ramach V konkursu Programu Priorytetowego Systemu Zielonych Inwestycji (GIS-Green Investment Scheme) Część 1 Zarządzanie energią w budynkach użyteczności publicznej pn. „Poprawa efektywności Szpitala św. Anny w Miechowie poprzez zastosowanie energii odnawialnej i kompleksowa modernizacja 6 budynków” (wartość inwestycji

3 247 387 zł). Ponadto zrealizowane zostały zadania związane z adaptacją pomieszczeń na tomograf komputerowy.

Łączne kwoty na inwestycje :

2014 – 2 982 670 zł

2015 – 583 914 zł

2016 – 912 664 zł

9.2.15. Zespół Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej

ZOZ w Dąbrowie Tarnowskiej w roku 2014 wykonywał poprawę funkcjonalności dla osób niepełnosprawnych Pawilonu Głównego, budowa miejsc postojowych przy budynku Oddziału Zakaźnego i w sąsiedztwie pralni, wykonanie pomieszczenia higieniczno-sanitarnego na Pododdziale Rehabilitacji i Ortopedii, wykonanie remontu sali gabinetu kinezyterapii i sali gimnastycznej, malowanie oddziałów szpitalnych (Oddział Chirurgii i Oddział Pulmonologii).

Kwoty wydatkowane na w/w inwestycje:

2013 – 1 849 167 zł

2014 – 218 152 zł

2015 – 1 045 744 zł

2016 – 631 892 zł

9.2.16. Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

Szpital zakupił w 2014 roku nowoczesny tomograf komputerowy w konfiguracji 64 warstwowej w ramach programu zdrowotnego „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych”.

Kwoty wydatkowane na w/w inwestycje:

2013 – 3 883 994 zł

2014 – 802 824 zł

2015 – 7 939 315 zł

2016 – 1 476 032 zł

9.2.17. Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu

Szpital zakupił w latach 2013-2014 nowoczesny sprzęt medyczny.

Kwoty wydatkowane na w/w inwestycje:

2013 – 4 773 303 zł

2014 – 8 614 417 zł

2015 – 3 393 661 zł

2016 – 4 095 448 zł

9.2.18. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach

Szpital w latach 2013-2015 przeprowadził szereg inwestycji m.in.: *Rozbudowa i Modernizacja Bloku Operacyjnego i Parkingu* oraz *Modernizacja i przebudowa Oddziału Ginekologii i Położnictwa oraz Neonatologii*.

Kwoty wydatkowane na w/w inwestycje:

2013 – 5 409 976 zł

2014 – 1 938 825 zł

2015 – 4 453 220 zł

2016 – 2 502 406 zł

9.3. Inwestycje realizowane przez pozostałe jednostki i podmioty w latach 2013-2015

9.3.1. Nowy Szpital w Olkuszu Sp. z o.o.

Szpital dokonał adaptacji pomieszczeń kuchni na Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym, remontu oddziału pediatrycznego, wymieniono dźwigi szpitalne, wykonano budowę ładowiska sanitarnego dla śmigłowców ratunkowych na terenie Nowego Szpitala w Olkuszu, wymieniono instalację odgromową na budynkach szpitalnych, zakupiono sprzęt medyczny.

Łączne kwoty wydatkowane na w/w inwestycje:

2013 – 2 156 199 zł – ze środków własnych

2014 – 2 132 122 zł

2015 – 5 199 164 zł

2016 – 819 969 zł

9.3.2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSW w Krakowie

Zostało przygotowane zadanie przebudowy urządzenia do poboru wód podziemnych w oparciu o istniejący odwiert wraz z instalacjami oraz przebudowa istniejącego budynku gospodarczego przy ul. Galla w Krakowie. Ponadto realizowana jest inwestycja polegająca na rozbudowie budynku – dobudowa klatki schodowej wraz z windą oraz przebudowa budynku Przychodni MSW wraz z instalacjami wewnętrznymi przy ul. Żółkiewskiego 11 w Nowym Sączu.

Łączna wartość w/w inwestycji wynosi: 3 839 048 zł, w tym z budżetu Państwa – 2 815 764 zł, środki własne – 1 023 284 zł.

Kwoty wydatkowane na w/w inwestycje w latach:

2003 – 41 284 zł

2012 – 87 123 zł

2013 – 783 957 zł

2014 – 1 084 692 zł

2015 – 1 915 480 zł

9.3.3. Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie

Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Krakowie przeprowadził rozbudowę i przebudowę pomieszczeń Kliniki Chirurgii, Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii wraz z rozbudową Centralnej Sterylizatorni. Inwestycja obejmuje przebudowę i rozbudowę w zakresie budowlanym i instalacyjnym oraz wyposażenie w nowy sprzęt: sal operacyjnych i pozostałych pomieszczeń Bloku Operacyjnego, Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, sal chorych i sal wzmożonej opieki z pomieszczeniami zabiegowymi pokojami personelu, zaplecza techniczno-instalacyjnego dla kompleksu Kliniki Chirurgii Onkologicznej (niezależne centrale wentylacyjno-klimatyzacyjne, instalacje powietrza i gazów medycznych).

Wartość całkowita inwestycji: 21 444 000 zł

Łączne kwoty: 2013 – 8 054 838 zł

2014 – 14 450 936 zł

2015 – 8 630 836 zł

2016 – 677 288 zł

9.3.4. SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie

- *Przebudowa budynku w celu dostosowania pomieszczeń do potrzeb Oddziału Klinicznego Ortopedii i Rehabilitacji oraz Pracowni Endoskopowej przy ul. Kopernika 2.*
Inwestycja miała na celu uzyskanie przystosowanego dla osób niepełnosprawnych oddziału łóżkowego oraz nowoczesnej pracowni badań endoskopowych. Przebudowany Oddział Ortopedii i Rehabilitacji obejmuje 13 sal chorych mieszczących 30 łóżek. Wszystkie sale są wyposażone w węzły sanitarne. Dwa węzły na każdej kondygnacji wspólne dla dwóch sąsiednich sal i przystosowane dla osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich. Na każdej kondygnacji znajduje się sala jednoosobowa z własnym pełnym węzłem sanitarnym.
- *Przebudowa Oddziału Klinicznego Neonatologii ul. Kopernika 23 (II etap).*
Inwestycja obejmowała przebudowę pomieszczeń skrzydła wschodniego na III piętrze budynku dla potrzeb Intensywnej Terapii Noworodka, w tym: laboratorium gazometrii, sale intensywnego nadzoru noworodka, śluzy umywalkowo-fartuchowe, brudownik, pomieszczenie socjalne, pomieszczenia porządkowe, pomieszczenie przygotowania leków, WC i łazienkę dla personelu, a także zlokalizowane w przestrzeni poddasza pomieszczenie wentylatorowi. W wyniku realizacji inwestycji w oddziale A i B utworzona została sala wielostanowiskowa dla noworodków w miejscu istniejących boksów, zmieniona została aranżacja pomieszczeń socjalno-sanitarnych dla personelu.
- *Przebudowa Oddziału Klinicznego Endokrynologii na I i II piętrze budynku przy ul. Kopernika 17 - V etap.*

- *Przebudowa sal chorych na I piętrze wraz z wydzieleniem sanitariatów ul. Kopernika 38 (Oddział Kliniczny Okulistyki i Onkologii Okulistycznej).*
- Zakup tomografu komputerowego.
- Zakup cyfrowego mammografu.

Łączne kwoty 2013-2014: 13 288 799 zł, w tym: środki z budżetu Państwa – 3 376 181 zł, środki własne – 9 566 118 zł, inne – 346 500 zł, w tym ze środków PFRON:

2011 – 322 000 zł
 2012 – 150 000 zł
 2015 – 440 025 zł

* 29 kwietnia 2015 roku odbyło się uroczyste „wmurowanie kamienia węgielnego” pod budowę nowej siedziby Szpitala Uniwersyteckiego Kraków-Prokocim. Zaplecze dydaktyczne to 925 łóżek dla pacjentów, 24 sale operacyjne – w tym 20 sal operacyjnych zlokalizowanych w obrębie bloku operacyjnego oraz dwie sale operacyjne w obrębie chirurgicznego oddziału hospitalizacji jednodniowej oraz dwie sale operacyjne w obrębie obszaru resuscytacyjnego szpitalnego oddziału ratunkowego.

- kubatura całości kompleksu – 391 709 m³,
- powierzchnia użytkowa kompleksu – 109 685 m²
- wartość kosztorysowa inwestycji wynosi: 1 230 060 000 zł. Zatwierdzony przez Ministra Zdrowia program inwestycji zakłada sfinansowanie budowy Szpitala Uniwersyteckiego w wysokości 800 000 000 zł ze środków z budżetu państwa przekazywanych przez Ministerstwo Zdrowia w ramach inwestycji wieloletniej finansowanej do roku 2019. Inwestycja jest prowadzona przez Collegium Medicum UJ

2014 – 7 329 883 zł
 2015 – 2 827 828 zł
 2016 – 757 754 zł

9.3.5. Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie

Kontynuowana była inwestycja pn. „Przebudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie”. Zakres całkowity inwestycji obejmuje wielobranżową przebudowę z niewielką rozbudową obiektów Szpitala z dobudową ładowiska dla śmigłowców sanitarnych przy nowym SOR. W ramach inwestycji zostaną dostosowane obiekty do współczesnych standardów medyczno-technologicznych oraz wymagań przeciwpożarowych, sanitarnych i innych. Stworzenie lepszych warunków dla pobytu matki z dzieckiem w Szpitalu. Efektem inwestycji będą przebudowane i rozbudowane budynki Szpitala, spełniające nowoczesne standardy między innymi: nowy Szpitalny Oddział Ratunkowy z ładowiskiem dla śmigłowców sanitarnych, rozbudowane oddziały zabiegowe różnych specjalności, rozbudowane oddziały pediatryczne, poradnie przykliniczne, sala hybrydowa, pracownia diagnostyki obrazowej, apteka szpitalna, kuchnia, prosektura, zaplecze dydaktyczne z aulą, zespół pomieszczeń obsługi administracyjnej. Łączna wartość zadania i dofinansowania z budżetu państwa wynosi: 201 361 00 zł Ponadto realizowana była inwestycja pn. „Modernizacja Oddziału Chirurgicznego w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Krakowie - lata realizacji 2009-2015 ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, budżetu państwa oraz środków Gminy Miejskiej Kraków w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2007-2013. Obecnie trwają ostatnie zakupy wyposażenia, przewidywana data zakończenia realizacji projektu - 30 listopada 2015 r. Projekt obejmował przeprowadzenie prac modernizacyjnych Oddziału Chirurgicznego na odcinku VIII, IX i X, o całkowitej powierzchni 1564 m² (I piętro, budynek B).

Na potrzeby zmodernizowanego oddziału zostało zakupione i zamontowane wyposażenie gospodarczo-meblowe oraz specjalistyczne i wysokospecjalistyczne wyposażenie medyczne.

W roku 2014 – zakończono roboty budowlane oddziału kardiochirurgii, chirurgii, SOR, sali hybrydowej.

Łączne kwota wydatków w 2013 – 58 824 622 zł

2014 – 56 095 646 zł

2015 – 25 981 339 zł

2016 – 33 799 833 zł



9.3.6. Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny w Zakopanem

Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny w Zakopanem zrealizował w 2014 roku następujące inwestycje: modernizacja sal chorych – Oddział Ortopedii, termomodernizację budynku mieszkalnego, wykonano instalacji odgromowej budynku głównego.

Łączna kwota: **2013** – 71 421 zł

2014 – 465 006 zł

2015 – 1 038 066 zł

2016 – 620 379 zł

9.3.7. 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Krakowie

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Krakowie zrealizował w latach 2013-2015 następujące inwestycje: Modernizacja bloku operacyjnego Klinicznego Oddziału Otolaryngologii, Przebudowa części budynków Kompleksu Szpitalnego w zakresie doprowadzenia budynków do zgodności z wymogami bezpieczeństwa pożarowego oraz wiele innych.

Łączna kwota: **2013** – 5 120 653 zł

2014 – 1 809 146 zł

2015 – 17 505 054 zł

Podsumowanie inwestycji w ochronie zdrowia:

Łączna kwota wydatkowana ze wszystkich źródeł finansowania na inwestycje w ochronie zdrowia w latach 2011-2016 przez Wojewódzkie Podmioty Lecznicze wyniosła – **663 282 435 zł**

Łączna kwota wydatkowana z budżetu Województwa Małopolskiego w latach 2011-2016: **101 020 901 zł**

Prowadzone inwestycje mają na celu dostosowanie obiektów służby zdrowia do Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładów opieki zdrowotnej.

Prace inwestycyjne obejmowały głównie przebudowę, rozbudowę i modernizację obiektów szpitalnych oraz na budowie i remoncie oddziałów szpitalnych, zakupie sprzętu i aparatury medycznej. Inwestycje w obiekty służby zdrowia prowadzone były również w powiatach województwa małopolskiego.

Inwestycje prowadzone w Województwie Małopolskim są współfinansowane w dużej mierze z:

- ✓ **Funduszy Unijnych** (Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2007-2013, Priorytet XIII – Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia, Działanie 12.1 – Rozwój systemu ratownictwa medycznego, Działanie 12.2 – Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym;

Przykładowe rodzaje projektów:

- przebudowa, modernizacja, rozbudowa i zrównoważony rozwój infrastruktury ochrony zdrowia oraz zakładów lecznictwa uzdrowiskowego,
 - zakup sprzętu medycznego do diagnostyki i terapii,
 - modernizacja infrastruktury umożliwiająca użytkowanie zakupionego sprzętu medycznego.
- ✓ **Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Krakowie (WFOŚiGW)** jest Instytucją Wdrażającą dla I-II priorytetu POliŚ, zaangażowaną w proces realizacji POliŚ finansuje inwestycje ze środków XV priorytetu Pomoc Techniczna – Fundusz Spójności.
 - ✓ **Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej (NFOŚiGW)** który prowadzi Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2007-2013 i finansuje wiele inwestycji.
 - ✓ **Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**, w ramach którego na inwestycje w szpitalach wydatkowano w latach 2011-2014 kwotę ok. 10,5 mln zł. Inwestycje finansowane z PFRON dotyczyły obiektów służących rehabilitacji osób niepełnosprawnych oraz likwidacji barier architektonicznych. Finansowanie to było najwyższe w 2011 (ok. 3,6 mln zł) oraz 2014 roku (ok. 4,5 mln zł).

9.4. Dostosowanie infrastruktury podmiotów leczniczych podległych Samorządowi Województwa do wymogów określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2012, poz. 739).

Podział środków z budżetu Województwa Małopolskiego w poszczególnych latach na zadanie „Dostosowanie infrastruktury podmiotów leczniczych podległych Samorządowi Województwa do wymogów określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą”.

Nr	Rok	Środki z budżetu WM
1	2012	2 500 000
2	2013	2 500 000
3	2014	3 000 000
4	2015	3 000 000
5	2016	2 000 000
	SUMA	13 000 000

Obowiązek dostosowania podmiotów leczniczych do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą – określa *ustawa o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638) art. 207.

Termin dostosowania to 31 grudnia 2017 roku.

Wojewódzkie Podmioty Lecznicze zobowiązane były na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. wykonać program dostosowania szpitala do wymagań w nim zawartych.

Program dostosowawczy określa:

- warunki rozporządzenia
- warunki spełnienia lub niespełnienia wytycznych rozporządzenia
- termin i sposób dostosowania

Programy dostosowania WPL są zatwierdzane w formie decyzji administracyjnej wydawanej przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego, w której stwierdza się,

że pomieszczenia i urządzenia spełniają lub nie spełniają wymagań określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia.

Oprócz Rozporządzenia Ministra Zdrowia jednostki są zobowiązane stosować również przepisy ogólnobudowlane zawarte w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury w zakresie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie ze szczególnym uwzględnieniem przepisów odrębnych dotyczących ochrony przeciwpożarowej i BHP.

Podsumowanie

Zapoznaliście się Państwo z opracowaniem pn. *Lecznictwo w Małopolsce. Raport wg stanu na dzień 31.12.2016 r.* W opracowaniu zaprezentowane zostały podstawowe oraz specjalistyczne dane w zakresie stacjonarnej opieki zdrowotnej – świadczone przez podmioty lecznicze w Małopolsce. Raport, w dużej mierze dotyczy stanu na dzień 31 grudnia 2016 roku. W przypadku niedostępnych danych w badanym okresie sprawozdawczym, uwzględnione zostały dane za rok poprzedni lub starsze, ostatecznie dostępne dane.

Dane dotyczące Województwa Małopolskiego zostały przedstawione na tle całego kraju i pozostałych województw. W ujęciu porównawczym przedstawiono również nakłady na ochronę zdrowia, jakie publiczny płatnik świadczeń zdrowotnych przewiduje corocznie w planach finansowych dla poszczególnych województw oraz sytuację ekonomiczną podmiotów leczniczych.

W województwie małopolskim w ramach stacjonarnej opieki medycznej w 2016 roku funkcjonowało 131 podmiotów leczniczych udzielających świadczeń stacjonarnych. Łączna liczba łóżek w opiece stacjonarnej w Małopolsce na koniec 2016 roku wynosiła 19 541 łóżek i była wyższa w stosunku do roku 2015 o 88 łóżek. Wskaźnik liczby łóżek ogółem na 10 tys. mieszkańców województwa w jednostkach publicznych i niepublicznych wzrósł z poziomu 57,67 w 2015 roku – do poziomu 57,77 w 2016 roku.

W zakresie kadry medycznej analiza struktury wieku osób posiadających prawo do wykonywania zawodu medycznego wskazuje na niepokojące tendencje w strukturze wieku lekarzy i pielęgniarek. W całej Polsce, w tym również w Małopolsce, obserwujemy podnoszenie się średniej wieku lekarzy i pielęgniarek uprawnionych do wykonywania zawodów medycznych.

Nakłady na ochronę zdrowia w Polsce ulegają stopniowemu zwiększeniu. Wysokość środków przeznaczonych na zakontraktowanie świadczeń zdrowotnych w 2016 roku była wyższa od środków w roku 2015 o 4%. Procentowy udział wysokości środków finansowych dla MOW Narodowego Funduszu Zdrowia na 2016 rok wynosi 9% całego planu finansowego w Polsce.

Według biuletynu statystycznego Ministerstwa Zdrowia łączny wynik finansowy za 2015 rok małopolskich samorządowych samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej uplasował województwo małopolskie na 8 pozycji wśród wszystkich województw pod względem wysokości wyniku finansowego.

Suma bilansowa szpitali publicznych wojewódzkich i powiatowych na koniec 2016 roku wyniosła 2 483 490 065 zł. Ogółem przychody szpitali publicznych wojewódzkich i powiatowych w 2016 roku wyniosły 2 606 457 476 zł, natomiast koszty 2 600 466 951 zł. Wynik finansowy wojewódzkich i powiatowych podmiotów leczniczych w 2016 roku był dodatni i łącznie zamknął się kwotą 5 380 936 zł,

w tym wojewódzkie podmioty lecznicze (szpitale) wykazały wynik finansowy w kwocie 6 914 556 zł, a powiatowe podmioty lecznicze (szpitale) (-)1 533 620 zł. Wskaźnik rentowności przychodów ogółem dla szpitali wojewódzkich i powiatowych na koniec 2016 roku wyniósł 0,2%. Minimalna wartość wskaźnika rentowności wykazana przez podmioty lecznicze to (-)6,38%, natomiast maksymalna wartość to 7,16%. Łączna wartość zobowiązań szpitali wojewódzkich i powiatowych na koniec roku 2016 wynosiła ogółem 491 454 730 zł (w tym zobowiązania krótkoterminowe wynosiły 370 515 218 zł, co stanowiło 75% zobowiązań ogółem). Zobowiązania długoterminowe, stanowiące 15% wszystkich zobowiązań, wynosiły na koniec 2016 roku 120 939 512 zł. Płynność finansowa szpitali publicznych określana wskaźnikiem płynności szybkiej wynosiła średnio dla szpitali wojewódzkich 1,71, a dla szpitali powiatowych 1,13.

W ostatnich latach zauważalny jest jakościowy skok zarówno pod względem infrastruktury, jak i wyposażenia szpitali. Źródłem tych przemian są inwestycje w ochronie zdrowia, na które samorządy województw kładą szczególny nacisk. Szereg zrealizowanych w ostatnich latach inwestycji w Małopolsce znacząco przyczynił się do poprawy warunków leczenia pacjentów oraz warunków pracy personelu medycznego. Realizacja opisanych w raporcie inwestycji, nie byłaby możliwa bez zaangażowania środków z różnych źródeł, w tym także z budżetu Województwa Małopolskiego. Prace inwestycyjne głównie obejmowały przebudowę, rozbudowę i modernizację obiektów szpitalnych, ale również polegały na budowie i remoncie oddziałów szpitalnych oraz zakupie sprzętu i aparatury medycznej. Łącznie na inwestycje w ochronie zdrowia w latach 2011-2016 ze wszystkich źródeł finansowania przeznaczono 663 282 435 zł.

Ponadto, w latach 2012-2016 z budżetu Województwa Małopolskiego wydatkowano 13 mln zł na dostosowanie infrastruktury do obowiązujących przepisów prawa w przedmiocie wymogów, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (termin dostosowania podmiotów leczniczych upływa z dniem 31 grudnia 2017 roku). Środki finansowe przeznaczone na to zadanie zostały rozdysponowane w ramach konkursu. Oprócz Rozporządzenia Ministra Zdrowia, podmioty lecznicze zobowiązane są również do stosowania przepisów ogólnobudowlanych zawartych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury w zakresie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie ze szczególnym uwzględnieniem przepisów odrębnych dotyczących ochrony przeciwpożarowej i BHP.

Spis map

Mapa nr 1. Liczba mieszkańców Małopolski w subregionach w 2016 r.	8
Mapa nr 2. Rozmieszczenie publicznych i niepublicznych podmiotów leczniczych ogólnych oraz psychiatrycznych na terenie województwa małopolskiego (wg stanu na 31.12.2016 r.)	22
Mapa nr 3. Rozmieszczenie sprzętu medycznego (analizator, gamma kamera, litotryptor, pozytonowy tomograf PET-CT) w wojewódzkich, powiatowych i resortowych podmiotach leczniczych.....	41
Mapa nr 4. Rozmieszczenie sprzętu medycznego (akcelerator, aparat RTG z tonerem wizyjnym, TK, RM) w wojewódzkich, powiatowych i resortowych podmiotach leczniczych.....	42

Spis wykresów

Wykres nr 1. Ruch naturalny ludności w województwie małopolskim, w latach 2010-2016.	9
Wykres nr 2. Przeciętne dalsze trwanie życia w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2015.	10
Wykres nr 3. Urodzenia na 1 000 mieszkańców w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2016.	10
Wykres nr 4. Zgony na 1 000 mieszkańców w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2016.....	11
Wykres nr 5. Zgony z powodu chorób układu krążenia oraz nowotworów złośliwych na 100 000 ludności w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2015.	11
Wykres nr 6. Zgony ogółem oraz zgony z powodu głównych przyczyn w Małopolsce, w latach 2010-2015.	12
Wykres nr 7. Udział procentowy zgonów z powodu głównych przyczyn w Polsce oraz w Małopolsce, w 2015 r.	12
Wykres nr 8. Udział procentowy województw w Polsce, w liczbie zgonów z powodu chorób krążenia ogółem w 2015 r.	13
Wykres nr 9. Udział procentowy powiatów województwa małopolskiego w liczbie zgonów z powodu chorób krążenia.....	13
Wykres nr 10. Zgony osób w wieku do 65 lat z powodu chorób układu krążenia na 100 000 ludności w tym wieku oraz kobiet i mężczyzn na 100 000 kobiet/mężczyzn w tym wieku w Małopolsce, w latach 2010-2015.	14
Wykres nr 11. Udział procentowy województw, w Polsce w liczbie zgonów z powodu chorób nowotworowych ogółem w 2015 r.	14
Wykres nr 12. Udział procentowy powiatów województwa małopolskiego w liczbie zgonów z powodu chorób nowotworowych ogółem w 2015 r.	15
Wykres nr 13. Udział procentowy zachorowań ogółem na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w Małopolsce, w 2014 r.	15
Wykres nr 14. Udział procentowy zgonów ogółem na najczęściej występujące nowotwory złośliwe w Małopolsce, w 2014 r.	16
Wykres nr 15. Współczynniki standaryzowane zgonów z powodu chorób nowotworowych w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2014.....	16
Wykres nr 16. Zgony z powodu zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania na 100 000 mieszkańców w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2015.	17
Wykres nr 17. Samobójstwa na 10 000 tys. mieszkańców w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2015.	17
Wykres nr 18. Leczeni w poradniach z zaburzeniami psychicznymi (bez uzależnień) w Małopolsce, w latach 2010-2016.	18
Wykres nr 19. Leczeni w poradniach z zaburzeniami spowodowanymi używaniem alkoholu w Małopolsce,	18
Wykres nr 20. Leczeni psychiatrycznie w szpitalach wieloprofilowych i szpitalach psychiatrycznych w Małopolsce,	18
Wykres nr 21. Choroby zawodowe na 100 000 pracujących w Polsce oraz w Małopolsce, w latach 2010-2016.	19
Wykres nr 22. Liczba stwierdzonych chorób zawodowych w Małopolsce, w latach 2011-2016.....	19
Wykres nr 23. Zapadalność na 100 000 ludności, na wybrane choroby zakaźne w Polsce oraz w Małopolsce, w 2016 r.	20
Wykres nr 24. Zapadalność na 100 000 ludności, na wirusowe zapalenia wątroby w Polsce oraz w Małopolsce, w 2016 r.	20
Wykres nr 25. Lekarze uprawnieni do wykonywania zawodu – struktura wieku.....	31
Wykres nr 26. Struktura wiekowa lekarzy ogólnych uprawnionych do wykonywania zawodu w Polsce i w Małopolsce.	32
Wykres nr 27. Pielęgniarki uprawnione do wykonywania zawodu – struktura wieku.....	33
Wykres nr 28. Struktura wiekowa pielęgniarek uprawnionych do wykonywania zawodu w Polsce i w Małopolsce.....	33
Wykres nr 29. Personel medyczny z wyższym wykształceniem zatrudniony w podmiotach wykonujących działalność.....	35
Wykres nr 30. Analizator biochemiczny.	37
Wykres nr 31. Gammakamera.....	38
Wykres nr 32. Litotrypter.	38
Wykres nr 33. Akcelerator liniowy.	39
Wykres nr 34. Aparat RTG z Torem wizyjnym.	39
Wykres nr 35. Tomograf komputerowy.	40
Wykres nr 36. Rezonans magnetyczny.....	40
Wykres nr 37. Tomograf pozytonowy (PET-CT).	41
Wykres nr 38. Procentowy udział poszczególnych województw w planie finansowym NFZ 2016 r.	44
Wykres nr 39. Planowane nakłady na 1 ubezpieczonego w 2016 roku według oddziałów wojewódzkich NFZ (dane z 2016 r.).....	44

Wykres nr 40. Liczba samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w poszczególnych województwach w 2015 roku.	49
Wykres nr 41. Udział aktywów trwałych samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 roku.	50
Wykres nr 42. Udział aktywów obrotowych samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 roku.	51
Wykres nr 43. Struktura aktywów 2015 r. – ogółem w Polsce. Wykres nr 44. Struktura aktywów obrotowych 2015 r. – ogółem w Polsce.	51
Wykres nr 45. Udział kapitałów własnych samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 r.	52
Wykres nr 46. Udział kapitałów obcych samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 r.	53
Wykres nr 47. Struktura aktywów 2016 r. – szpitale wojewódzkie. Wykres nr 48. Struktura pasywów 2016 r. – szpitale wojewódzkie.	54
Wykres nr 49. Dynamika struktury aktywów w latach 2014-2016 – szpitale wojewódzkie w województwie małopolskim.	54
Wykres nr 50. Dynamika struktury pasywów w latach 2014-2016 – szpitale wojewódzkie w województwie małopolskim.	54
Wykres nr 51. Struktura aktywów 2016 r. – szpitale powiatowe. Wykres nr 52. Struktura pasywów 2016 r. – szpitale powiatowe.	55
Wykres nr 53. Dynamika struktury aktywów w latach 2014-2016 – szpitale powiatowe w województwie małopolskim.	55
Wykres nr 54. Dynamika struktury pasywów w latach 2014-2016 – szpitale powiatowe w województwie małopolskim.	56
Wykres nr 55. Struktura aktywów – szpitale wojewódzkie i powiatowe. Wykres nr 56. Struktura pasywów – szpitale wojewódzkie i powiatowe.	56
Wykres nr 57. Struktura przychodów i kosztów samorządowych szpiz w Polsce w 2015 r.	58
Wykres nr 58. Udział przychodów ze sprzedaży samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 roku.	58
Wykres nr 59. Udział kosztów działalności operacyjnej samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 roku.	59
Wykres nr 60. Dynamika zmian struktury przychodów szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.	60
Wykres nr 61. Dynamika zmian struktury kosztów szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.	60
Wykres nr 62. Łączne koszty w układzie rodzajowym szpitali wojewódzkich i powiatowych województwa małopolskiego w 2016 roku.	61
Wykres nr 63. Wyniki finansowe szpitali wojewódzkich, powiatowych w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.	63
Wykres nr 64. Struktura zobowiązań ogółem samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 r.	65
Wykres nr 65. Struktura należności samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 r.	65
Wykres nr 66. Struktura zobowiązań samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 r.	66
Wykres nr 67. Zobowiązania krótkoterminowe szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016.	67
Wykres nr 68. Struktura łącznych zobowiązań szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.	67
Wykres nr 69. Dynamika zmian struktury należności szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.	68
Wykres nr 70. Dynamika zmian struktury inwestycji krótkoterminowych szpitali wojewódzkich i powiatowych.	69
Wykres nr 71. Struktura aktywów obrotowych szpitali wojewódzkich i powiatowych w 2016 roku w województwie małopolskim.	69

Spis tabel

Tabela nr 1. Przyrost naturalny na 1 000 ludności w Polsce i w Małopolsce, w latach 2010-2016.	9
Tabela nr 2. Zestawienie liczby łóżek w podziale na powiaty oraz podmioty tworzące (2016 rok).	23
Tabela nr 3. Podmioty lecznicze wg podmiotu tworzącego z uwzględnieniem stanu łóżek w 2016 roku.	24
Tabela nr 4. Personel pracujący w placówkach ochrony zdrowia na terenie Polski oraz wskaźniki na 10 tys. mieszkańców (Ostatnie dane dostępne są za 2015 rok, dot. publicznych i niepublicznych podmiotów leczniczych).	29
Tabela nr 5. Personel pracujący w placówkach ochrony zdrowia na terenie Polski oraz wskaźniki na 10 tys. mieszkańców (Ostatnie dane dostępne są za 2015 rok, dot. publicznych i niepublicznych podmiotów leczniczych).	30
Tabela nr 6. Lekarze uprawnieni do wykonywania zawodu według wieku, płci, województw wg stanu na 31.12.2015 r.	31
Tabela nr 7. Pielęgniarki uprawnione do wykonywania zawodu według wieku, płci, województw wg stanu na 31.12.2015 r.	32
Tabela nr 8. Liczba urzędzeń w województwach oraz wskaźniki na 100 tys. mieszkańców.	36
Tabela nr 9. Plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia w latach 2011-2016. w tys. zł.	43
Tabela nr 10. Nakłady na ochronę zdrowia w publicznych podmiotach leczniczych w latach 2011-2016, w podziale na podmioty tworzące.	45
Tabela nr 11. Wysokość kontraktów w wojewódzkich podmiotach leczniczych w 2016 roku.	46

Tabela nr 12. Wysokość kontraktów w powiatowych podmiotach leczniczych w 2016 roku.	47
Tabela nr 13. Wysokość kontraktów w resortowych podmiotach leczniczych w 2016 roku.	48
Tabela nr 14. Struktura aktywów samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej wg województw w 2015 roku.	50
Tabela nr 15. Struktura pasywów samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej wg województw w 2015 roku.	52
Tabela nr 16. Liczba szpitali wojewódzkich i powiatowych w województwie małopolskim w latach 2014-2016.	53
Tabela nr 17. Struktura bilansu w latach 2014-2016 – szpitale wojewódzkie w województwie małopolskim.	53
Tabela nr 18. Struktura bilansu w latach 2014-2016 – szpitale powiatowe w województwie małopolskim.	55
Tabela nr 19. Przychody i koszty samorządowych szpiz w województw w 2015 roku.	57
Tabela nr 20. Przychody szpitali w podziale na wojewódzkie i powiatowe w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.	59
Tabela nr 21. Koszty całkowite szpitali w podziale na szpitale wojewódzkie i powiatowe w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.	60
Tabela nr 22. Struktura kosztów wg. rodzaju w szpitalach wojewódzkich i powiatowych w województwie małopolskim w 2016 roku.	61
Tabela nr 23. Wyniki finansowe samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Polsce w 2015 r.	62
Tabela nr 24. Wskaźniki rentowności netto w latach 2014-2016 szpitali wojewódzkich w województwie małopolskim.	62
Tabela nr 25. Wskaźniki rentowności netto w latach 2014-2016 szpitali powiatowych w województwie małopolskim.	63
Tabela nr 26. Należności, zobowiązania samorządowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej wg województw w 2015 roku.	64
Tabela nr 27. Zobowiązania krótkoterminowe szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016.	66
Tabela nr 28. Zobowiązania długoterminowe szpitali wojewódzkich i powiatowych w latach 2014-2016.	66
Tabela nr 29. Wskaźniki płynności szybkiej w latach 2014-2016 dla szpitali wojewódzkich w Małopolsce.	67
Tabela nr 30. Wskaźniki płynności szybkiej w latach 2014-2016 dla szpitali powiatowych w Małopolsce.	68
Tabela nr 31. Należności krótkoterminowe szpitali w podziale na szpitale wojewódzkie, powiatowe w latach 2014-2016.	68
Tabela nr 32. Inwestycje krótkoterminowe szpitali w podziale na szpitale wojewódzkie, powiatowe w latach 2014-2016 w województwie małopolskim.	69
Tabela nr 33. Wyniki finansowe WPL na podstawie sprawozdań finansowych na dzień 31 grudnia 2016 r.	71
Tabela nr 34. Wyniki finansowe powiatowych podmiotów leczniczych (PPL) na podstawie sprawozdań finansowych na dzień 31 grudnia 2016 r.	72
Tabela nr 35. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 – Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie.	74
Tabela nr 36. Zatrudnienie w Szpitalu Wojewódzkim im. św. Łukasza w Tarnowie w latach 2014-2016.	75
Tabela nr 37. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie.	76
Tabela nr 38. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Wojewódzkim im. św. Łukasza w Tarnowie w latach 2014-2016.	77
Tabela nr 39. Przedstawiciele Rady Społecznej w Szpitalu Wojewódzkim im. św. Łukasza w Tarnowie.	78
Tabela nr 40. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu.	78
Tabela nr 41. Zatrudnienie w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu w latach 2014-2016.	80
Tabela nr 42. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu.	80
Tabela nr 43. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu.	81
Tabela nr 44. Przedstawiciele Rady Społecznej w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu.	82
Tabela nr 45. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II.	83
Tabela nr 46. Zatrudnienie w Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II w latach 2014-2016.	84
Tabela nr 47. Wyniki finansowe 2014-2016 – Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II.	84
Tabela nr 48. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II w latach 2014-2016.	85
Tabela nr 49. Przedstawiciele Rady Społecznej w Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II.	86
Tabela nr 50. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie.	87
Tabela nr 51. Zatrudnienie w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w latach 2014-2016.	87
Tabela nr 52. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla.	88
Tabela nr 53. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla w latach 2014-2016.	89
Tabela nr 54. Przedstawiciele Rady Społecznej w Szpitalu Specjalistycznym im. J. Dietla.	89
Tabela nr 55. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera sp. z o.o.	90
Tabela nr 56. Zatrudnienie w Szpitalu Specjalistycznym im. Ludwika Rydygiera sp. z o.o. w latach 2014-2016.	92
Tabela nr 57. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera sp. z o.o. w Krakowie.	92
Tabela nr 58. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Specjalistycznym im. Ludwika Rydygiera sp. z o.o. w latach 2014-2016.	93
Tabela nr 59. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Specjalistyczny im. dr. J. Babińskiego w Krakowie.	95
Tabela nr 60. Zatrudnienie w Szpitalu Specjalistycznym im. dr. J. Babińskiego w latach 2014-2016.	96
Tabela nr 61. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Specjalistyczny im. dr. J. Babińskiego.	96
Tabela nr 62. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Specjalistycznym im. dr. J. Babińskiego w latach 2014-2016.	98
Tabela nr 63. Przedstawiciele Rady Społecznej w Szpitalu Specjalistycznym im. dr. J. Babińskiego.	98

Tabela nr 64. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie.	99
Tabela nr 65. Zatrudnienie w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie w latach 2014-2016.	99
Tabela nr 66. Wyniki finansowe 2014-2016 – Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Andrychowie.	100
Tabela nr 67. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie.	101
Tabela nr 68. Przedstawiciele Rady Społecznej w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie.	102
Tabela nr 69. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie.	103
Tabela nr 70. Zatrudnienie w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym im. św. Ludwika w latach 2014-2016.	104
Tabela nr 71. Wyniki finansowe 2014-2016 – Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika.	104
Tabela nr 72. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym.	105
Tabela nr 73. Przedstawiciele Rady Społecznej w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym im. św. Ludwika.	106
Tabela nr 74. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii.	107
Tabela nr 75. Zatrudnienie w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii w latach 2014-2016.	107
Tabela nr 76. Wyniki finansowe 2014-2016 – Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii.	108
Tabela nr 77. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii w latach 2014-2016.	109
Tabela nr 78. Przedstawiciele Rady Społecznej w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii.	110
Tabela nr 79. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzeszowice”.	110
Tabela nr 80. Zatrudnienie w Ośrodku Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzeszowice” w latach 2014-2016.	111
Tabela nr 81. Wyniki finansowe 2014-2016 – Ośrodek Rehabilitacji Narządu Ruchu w Krzeszowicach.	111
Tabela nr 82. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Ośrodku Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzeszowice”.	112
Tabela nr 83. Przedstawiciele Rady Społecznej w Ośrodku Rehabilitacji Narządu Ruchu „Krzeszowice”.	113
Tabela nr 84. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2014 i 2015 – Małopolskie Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie.	114
Tabela nr 85. Zatrudnienie w Małopolskim Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie w latach 2014-30.06.2016.	114
Tabela nr 86. Wyniki finansowe 2014-2016 – Małopolskie Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie.	115
Tabela nr 87. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Małopolskim Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność”.	116
Tabela nr 88. Przedstawiciele Rady Społecznej w Małopolskim Centrum Rehabilitacji Dzieci „Solidarność” w Radziszowie.	116
Tabela nr 89. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny im. S. Jasińskiego w Zakopanem.	117
Tabela nr 90. Zatrudnienie w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym im. S. Jasińskiego w Zakopanem w latach 2014-2016.	117
Tabela nr 91. Wyniki finansowe 2014-2016 – Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny w Zakopanem.	118
Tabela nr 92. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. dr S. Jasińskiego.	119
Tabela nr 93. Przedstawiciele Rady Społecznej w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym im. dr S. Jasińskiego.	120
Tabela nr 94. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Wojewódzki Szpital Okulistyczny.	120
Tabela nr 95. Zatrudnienie w Wojewódzkim Szpitalu Okulistycznym w latach 2014-2016.	121
Tabela nr 96. Wyniki finansowe 2014-2016 – Wojewódzki Szpital Okulistyczny.	121
Tabela nr 97. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Okulistycznym w latach 2014-2016.	122
Tabela nr 98. Przedstawiciele Rady Społecznej w Wojewódzkim Szpitalu Okulistycznym.	123
Tabela nr 99. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji w Jaroszowcu.	124
Tabela nr 100. Zatrudnienie w Wojewódzkim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji w latach 2014-2016.	124
Tabela nr 101. Wyniki finansowe 2014-2016 – Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji.	125
Tabela nr 102. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji.	126
Tabela nr 103. Przedstawiciele Rady Społecznej w Wojewódzkim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji.	126
Tabela nr 104. Zatrudnienie w Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym w latach 2014-2016.	127
Tabela nr 105. Wyniki finansowe 2014-2016 – Krakowskie Pogotowie Ratunkowe.	128
Tabela nr 106. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym w latach 2014-2016.	129
Tabela nr 107. Przedstawiciele Rady Społecznej w Krakowskim Pogotowiu Ratunkowym.	130
Tabela nr 108. Zatrudnienie w Małopolskim Ośrodku Medycyny Pracy w latach 2014-2016.	131
Tabela nr 109. Wyniki finansowe 2014-2016 – Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy.	132
Tabela nr 110. Przedstawiciele Rady Społecznej w Małopolskim Ośrodku Medycyny Pracy.	133
Tabela nr 111. Zatrudnienie w Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej w latach 2014-2016.	134
Tabela nr 112. Wyniki finansowe 2014-2016 – Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna.	134
Tabela nr 113. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej.	135
Tabela nr 114. Przedstawiciele Rady Społecznej w Wojewódzkiej Przychodni Stomatologicznej.	136
Tabela nr 115. Zatrudnienie w Centrum Medycznym „KOL-MED” w Tarnowie w latach 2014-2016.	137
Tabela nr 116. Wyniki finansowe 2014-2016 – Centrum Medyczne „KOL-MED” w Tarnowie.	137
Tabela nr 117. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Centrum Medycznym „KOL-MED” w Tarnowie.	138
Tabela nr 118. Przedstawiciele Rady Społecznej w Centrum Medycznym „KOL-MED” w Tarnowie.	139
Tabela nr 119. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej.	141

Tabela nr 120. Zatrudnienie w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej.	142
Tabela nr 121. Wyniki finansowe 2014-2016 – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital”	142
Tabela nr 122. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej w latach 2014-2016.	143
Tabela nr 123. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015-2016 – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku.	144
Tabela nr 124. Zatrudnienie w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Brzesku.	145
Tabela nr 125. Wyniki finansowe 2014-2016 Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku.	145
Tabela nr 126. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Brzesku w latach 2014-2016.	146
Tabela nr 127. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Powiatowy w Chrzanowie.	148
Tabela nr 128. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie.	149
Tabela nr 129. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 – Szpital Powiatowy w Chrzanowie.	149
Tabela nr 130. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie w latach 2014-2016.	150
Tabela nr 131. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 w Zespole Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej.	151
Tabela nr 132. Zatrudnienie w Zespole Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej w latach 2014-2016.	152
Tabela nr 133. Wyniki finansowe 2014-2016 w Zespole Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej.	153
Tabela nr 134. Kontraktowanie świadczeń medycznych Zespole Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej w latach 2014-2016.	154
Tabela nr 135. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Specjalistyczny im. H. Klimontowicza w Gorlicach.	155
Tabela nr 136. Zatrudnienie w Szpitalu Specjalistycznym im. H. Klimontowicza w Gorlicach.	156
Tabela nr 137. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Specjalistyczny im. H. Klimontowicza w Gorlicach.	156
Tabela nr 138. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Specjalistycznym im. H. Klimontowicza w Gorlicach w latach 2014-2016.	157
Tabela nr 139. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital	159
Tabela nr 140. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej – Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju.	159
Tabela nr 141. Wyniki finansowe 2014-2016 – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju.	160
Tabela nr 142. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju w latach 2014-2016 (<i>stan na początek okresu rozliczeniowego</i>).	161
Tabela nr 143. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 r. – Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego.	162
Tabela nr 144. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Szpitalu Powiatowym w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego.	163
Tabela nr 145. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Powiatowy Imienia Miłosierdzia Bożego w Limanowej.	163
Tabela nr 146. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Powiatowym Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego.	164
Tabela nr 147. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Św. Anny w Miechowie.	166
Tabela nr 148. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Szpitalu Św. Anny w Miechowie.	166
Tabela nr 149. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Św. Anny w Miechowie.	167
Tabela nr 150. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Św. Anny w Miechowie w latach 2014-2016.	167
Tabela nr 151. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 r. – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach.	169
Tabela nr 152. Zatrudnienie w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Myślenicach w latach 2014-2016.	169
Tabela nr 153. Wyniki finansowe 2014-2016 – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach.	170
Tabela nr 154. Kontraktowanie świadczeń medycznych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach.	171
Tabela nr 155. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II.	172
Tabela nr 156. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Podhalańskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II.	173
Tabela nr 157. Wyniki finansowe 2014-2016 – Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu.	173
Tabela nr 158. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Podhalańskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Nowym Targu w latach 2014-2016.	174
Tabela nr 159. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.	176
Tabela nr 160. Zatrudnienie w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu w latach 2014-2016.	176
Tabela nr 161. Wyniki finansowe 2014-2016 – Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.	177
Tabela nr 162. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu w latach 2014-2016.	178
Tabela nr 163. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej.	179
Tabela nr 164. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.	180
Tabela nr 165. Wyniki finansowe 2014-2016 – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.	180
Tabela nr 166. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach w latach 2014-2016.	181
Tabela nr 167. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.	183
Tabela nr 168. Zatrudnienie w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej w latach 2014-2016.	184
Tabela nr 169. Wyniki finansowe 2014-2016 – Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.	184

Tabela nr 170. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.....	185
Tabela nr 171. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – w Specjalistycznym Szpitalu im. E. Szczeklika w Tarnowie.....	187
Tabela nr 172. Zatrudnienie w Specjalistycznym Szpitalu im. E. Szczeklika w Tarnowie w latach 2014-2016.....	187
Tabela nr 173. Wyniki finansowe w Specjalistycznym Szpitalu im. E. Szczeklika w Tarnowie w latach 2014-2016.....	188
Tabela nr 174. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Specjalistycznym Szpitalu im. E. Szczeklika w Tarnowie.....	189
Tabela nr 175. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.....	190
Tabela nr 176. Zatrudnienie w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w latach 2014-2016.....	190
Tabela nr 177. Wyniki finansowe 2014-2016 – Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.....	191
Tabela nr 178. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.....	192
Tabela nr 179. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Samodzielny Publiczny Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc.....	194
Tabela nr 180. Zatrudnienie w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Specjalistycznym Chorób Płuc im. dr O. Sokołowskiego w Zakopanem.....	194
Tabela nr 181. Wyniki finansowe 2014-2016 – Samodzielny Publiczny Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc.....	194
Tabela nr 182. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Specjalistycznym Chorób Płuc.....	195
Tabela nr 183. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.....	197
Tabela nr 184. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.....	197
Tabela nr 185. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.....	198
Tabela nr 186. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.....	198
Tabela nr 187. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 – Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie.....	200
Tabela nr 188. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie.....	200
Tabela nr 189. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie.....	201
Tabela nr 190. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza.....	202
Tabela nr 191. Wskaźniki wykorzystania łóżek 2015 i 2016 Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ.....	203
Tabela nr 192. Zatrudnienie w Szpitalu Specjalistycznym im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie.....	204
Tabela nr 193. Wyniki finansowe 2014-2016 – Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie.....	204
Tabela nr 194. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Specjalistycznym im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ.....	205
Tabela nr 195. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku – Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Curie-.....	207
Tabela nr 196. Zatrudnienie w latach 2014-2016 Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Curie-Skłodowskiej, Oddział w Krakowie.....	208
Tabela nr 197. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 w Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Curie-Skłodowskiej, Oddział w Krakowie.....	209
Tabela nr 198. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Centrum Onkologii – Instytutu im. M. Curie-Skłodowskiej, Oddział.....	209
Tabela nr 199. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku – Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy w Rabce-Zdrój.....	210
Tabela nr 200. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc, Oddział Terenowy w Rabce-Zdroju.....	211
Tabela nr 201. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc, Oddział Terenowy w Rabce-Zdroju.....	211
Tabela nr 202. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc, Oddział Terenowy w Rabce-Zdroju, w latach 2014-2016.....	212
Tabela nr 203. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku – SP ZOZ MSWiA w Krakowie.....	214
Tabela nr 204. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w SP ZOZ MSWiA w Krakowie.....	214
Tabela nr 205. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 w SP ZOZ MSWiA w Krakowie.....	214
Tabela nr 206. Kontraktowanie świadczeń medycznych w SP ZOZ MSWiA w Krakowie w latach 2014-2016.....	215
Tabela nr 207. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku – Szpital Uniwersytecki w Krakowie.....	217
Tabela nr 208. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie w latach 2014-2016.....	218
Tabela nr 209. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku – Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie.....	219
Tabela nr 210. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w – Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie.....	220
Tabela nr 211. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 w – Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie.....	220
Tabela nr 212. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcy w Krakowie w latach 2014-2016.....	221
Tabela nr 213. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku w Uniwersyteckim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym w Zakopanem.....	223
Tabela nr 214. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w Uniwersyteckim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym w Zakopanem.....	223
Tabela nr 215. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 w Uniwersyteckim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym w Zakopanem.....	224
Tabela nr 216. Kontraktowanie świadczeń medycznych w Uniwersyteckim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym w Zakopanem w latach 2014-2016.....	225
Tabela nr 217. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku – 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Krakowie.....	226
Tabela nr 218. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie.....	227
Tabela nr 219. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie.....	228
Tabela nr 220. Kontraktowanie świadczeń medycznych w 5 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Krakowie w latach 2014-2016.....	229

Tabela nr 221. Wskaźniki wykorzystania łóżek w 2015 i 2016 roku – 20 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny SPZOZ w Krynicy-Zdroju.	230
Tabela nr 222. Zatrudnienie w latach 2014-2016 w 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnym SPZOZ w Krynicy-Zdroju.	230
Tabela nr 223. Wyniki finansowe w latach 2014-2016 w 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnym SPZOZ w Krynicy-Zdroju.	231
Tabela nr 224. Kontraktowanie świadczeń medycznych 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnym SPZOZ w Krynicy-Zdroju w latach 2014-2016.	232