**URZĄD MARSZAŁKOWSKI**

**WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO**

**DEPARTAMENT OCHRONY ZDROWIA I POLITYKI SPOŁECZNEJ**



**Sprawozdanie roczne z wykonania planów finansowych**

**samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej**

**podległych Samorządowi Województwa Podkarpackiego
za 2022 rok wraz ze wstępną informacją o sytuacji finansowej
w tych podmiotach za 2022 rok.**

**Kwiecień 2023**

**Spis treści**

[1. Wstęp 3](#_Toc132263640)

[2. Informacja o organizacji jednostek ochrony zdrowia nadzorowanych przez Samorząd Województwa Podkarpackiego 3](#_Toc132263641)

[3. Utworzenie szpitala uniwersyteckiego 4](#_Toc132263642)

[4. Zmiany w systemie ochrony zdrowia w 2023 roku 8](#_Toc132263643)

[5. Wstępne wyniki finansowe wojewódzkich podmiotów leczniczych za 2022 r. 14](#_Toc132263644)

[6. Działalność lecznicza wojewódzkich podmiotów leczniczych 21](#_Toc132263645)

## Wstęp

Informacja o wynikach finansowych i działalności leczniczej Podmiotów leczniczych,
dla których Samorząd Województwa Podkarpackiego jest organem tworzącym, została sporządzona w oparciu o dane z wykonania planów finansowych za 2022 r. przekazane przez podmioty lecznicze w terminie do dnia 28 lutego 2023 r.

## Informacja o organizacji jednostek ochrony zdrowia nadzorowanych przez Samorząd Województwa Podkarpackiego

Samorząd Województwa Podkarpackiego w 2022 r. był organem tworzącym i nadzorującym dla 14 samodzielnych publicznych podmiotów leczniczych statutowo działających na terenie całego województwa podkarpackiego.

Samodzielne publiczne podmioty lecznicze posiadają osobowość prawną i działają
na podstawie przepisów prawnych Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.). Przy wszystkich funkcjonują Rady Społeczne.

Podmioty te można podzielić na następujące grupy:

* pięć szpitali wielospecjalistycznych: Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie, Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie, Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu, Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie i Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu,
* dwa szpitale specjalistyczne – psychiatryczne: Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej im. prof. Antoniego Kępińskiego w Jarosławiu i Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy,
* dwa zakłady zajmujące się leczeniem uzależnień: Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień w Rzeszowie i Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stalowej Woli,
* dwie przychodnie: Wojewódzki Zespół Specjalistyczny w Rzeszowie, Podkarpackie Centrum Medyczne w Rzeszowie SPZOZ,
* dwie stacje pogotowia ratunkowego: Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Rzeszowie i Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Przemyślu,
* jeden ośrodek medycyny pracy: Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Rzeszowie.

## Utworzenie szpitala uniwersyteckiego

W dniu 28 grudnia 2022 r. zostało podpisane porozumienie pomiędzy Województwem Podkarpackim a Uniwersytetem Rzeszowskim w sprawie zmiany podmiotu tworzącego Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie. Zmiana podmiotu tworzącego Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie nastąpiła na podstawie porozumienia, o którym mowa w art. 67a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.).

Podpisanie porozumienia było efektem kilkuletnich działań podejmowanych przez Samorząd Województwa Podkarpackiego i Uniwersytet Rzeszowski w celu utworzenia szpitala uniwersyteckiego w województwie podkarpackim. Zmianę podmiotu tworzącego ustalono
na dzień 1 stycznia 2023 r.

Kalendarium działań na rzecz utworzenia szpitala uniwersyteckiego:

* **2012 r.** – podpisanie porozumienia w sprawie utworzenia kierunku lekarskiego
* **2013 r.** - podpisanie umów na udostępnienie jednostek organizacyjnych szpitali wojewódzkich na potrzeby kształcenia na kierunkach medycznych UR
* **2015 r**. – utworzenie szpitali klinicznych i uruchomienie kierunku lekarskiego
* **listopad 2016 r.** – podpisanie deklaracji współpracy na rzecz rozwoju kształcenia i systemu ochrony zdrowia w województwie podkarpackim
* **kwiecień 2017 r.** – połączenie PCChP z KSW Nr 1
* **listopad 2017 r.** – wyrażenie zgody na darowiznę nieruchomości na rzecz UR i zmianę organu tworzącego przez Sejmik Województwa
* **grudzień 2017 r.** – brak zgody Senatu UR na przejęcie KSW Nr 1
* **grudzień 2017 r.** - kredyt restrukturyzacyjny dla KSW Nr 1 – poręczenie kapitału WPF województwa i odsetek majątkiem województwa będącym w użyczeniu KSW
* **1 stycznia 2018 r.** – brak szpitala uniwersyteckiego
* **2020 r.** – szpital uniwersytecki w Strategii Rozwoju Województwa i nowy kompleks szpitala uniwersyteckiego zgłoszony do Krajowego Planu Odbudowy
* **grudzień 2020 r.** – zmiana dyrektora KSW Nr 1
* **grudzień 2020 r.** - koncepcja utworzenia onkologicznego szpitala uniwersyteckiego w gm. Świlcza – powrót do planów zmiany organu tworzącego dla KSW Nr 1 jako wiodącego ośrodka onkologicznego w regionie
* **luty 2021 r.** –aktualizacja umów jednostek wojewódzkich i UR na udostępnienie jednostek organizacyjnych na potrzeby kształcenia na kierunkach medycznych
* **maj 2021 r.** – podpisanie deklaracji współpracy na rzecz utworzenia szpitala uniwersyteckiego na bazie KSW Nr 1
* **2021/2022** – ustalenia dotyczące formy i warunków zmiany organu tworzącego KSW Nr 1:
* spotkania Zarządu Województwa i władz UR
* spotkania zespołu roboczego
* spotkania z kierownikami klinik i komórek organizacyjnych oraz związkami zawodowymi KSW 1
* **styczeń 2021 r.** – szpital uniwersytecki ujęty jako potrzeba regionu w Wojewódzkim Planie Transformacji
* **listopad 2022 r. –** aktualizacja uchwały Sejmiku Województwa w sprawie darowizny nieruchomości na rzecz UR
* **28 grudzień 2022 r. –** podpisanie porozumienia o zmianie organu tworzącego dla KSW Nr 1
* **1 stycznia 2023 r. –** szpital uniwersytecki w Rzeszowie.

Na podstawie Uchwały nr LIV/913/22 Sejmiku Województwa Podkarpackiego z dnia 2 listopada 2022r. w sprawie zmiany uchwały Nr XLIII/750/17 Sejmiku Województwa Podkarpackiego z dnia 30 października 2017 r. w sprawie wyrażenia zgody na dokonanie darowizny nieruchomości na rzecz Uniwersytetu Rzeszowskiego przekazano na własność podmiotowi przejmującemu nieruchomości będące w posiadaniu szpitala, których właścicielem przed dniem przekazania było Województwo wraz ze spisem nieruchomości – przekazanie nieruchomości o łącznej wartości 319 856 779 zł ustalonej na podstawie operatów szacunkowych z grudnia 2022 r. nastąpiło na podstawie aktu notarialnego.

Z chwilą przekazania Szpitala Uniwersytetowi Rzeszowskiemu Województwo Podkarpackie straciło uprawnienia nadzorcze wobec podmiotu leczniczego wynikające z ustawy o działalności leczniczej i nie będzie mogło pozyskiwać danych o działalności szpitala w takim zakresie jak dotychczas.

Podstawę prawną poręczenia przez Województwo Podkarpackie kredytu udzielonego
w 2017 roku Klinicznemu Szpitalowi Wojewódzkiemu Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie (dzisiaj: Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie) przez Bank Gospodarstwa Krajowego stanowi art. 876 k.c. Województwo Podkarpackie jako poręczyciel przedłożyło wówczas do Banku Gospodarstwa Krajowego oświadczenia o poręczeniu kredytów pięciu szpitali wojewódzkich, w tym ww. szpitalowi. Poręczenie za to zobowiązanie wynikało i w dalszym ciągu wynika z uchwał Sejmiku Województwa Podkarpackiego w sprawie budżetu województwa (obowiązująca Uchwała Nr LVI/946/22 Sejmiku Województwa Podkarpackiego z dnia 28 grudnia 2022 r. w sprawie budżetu Województwa Podkarpackiego na 2023 r. z późn. zm.) oraz w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej (obowiązująca Uchwała Nr LVI/947/22 Sejmiku Województwa Podkarpackiego z dnia 28 grudnia 2022 r. w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej Województwa Podkarpackiego na lata 2023-2045 z późn. zm.).

Zgodnie z Uchwałą Nr LVI/946/22 Sejmiku Województwa Podkarpackiego z dnia 28 grudnia 2022 r. w sprawie budżetu Województwa Podkarpackiego na 2023 r. wydatki budżetu Województwa Podkarpackiego na 2023 rok zaplanowane w kwocie 2 057 777 047 zł obejmują m.in. wydatki bieżące - zabezpieczenie udzielonych poręczeń zaciągniętych kredytów i pożyczki przez szpitale: 16 085 733 zł, w tym: dla Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie - 3 272 728 zł.

Zgodnie z Uchwałą Nr LVI/947/22 Sejmiku Województwa Podkarpackiego z dnia 28 grudnia 2022 r. w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej Województwa Podkarpackiego na lata 2023-2045 wysokość potencjalnych wydatków bieżących związanych udzielanymi poręczeniami kredytów zaciąganych przez szpitale ustalono w oparciu o zawarte umowy poręczeń. Limity wydatków w latach 2024-2044 dla poręczeń wynoszą łącznie 361 402 475 zł, w tym dla Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie (Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie) 62 181 832 zł Łączne poręczenie dla Szpitala w latach 2023-2042 wynosi 65 454 560 zł.

W niniejszej relacji Województwo Podkarpackie jest poręczycielem kredytu, a nie organem tworzącym szpital. Przekazanie oraz przejęcie uprawnień i obowiązków organu tworzącego nie miało wpływu na prawa i obowiązki szpitala – kredytobiorcy, którym niezmiennie szpital pozostaje i ponosi odpowiedzialność za swoje zobowiązania, w tym te istniejące na dzień przekazania. Województwo Podkarpackie zabezpieczyło wierzytelności przysługujące względem tego podmiotu leczniczego zaś zmiana podmiotu tworzącego nie ma wpływu
na udzielone poręczenie.

Wierzytelności o spłatę odsetek od kredytów zostały zabezpieczone hipoteką umowną
na nieruchomościach Województwa Podkarpackiego - w przypadku Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie na majątku Województwa będącym we władaniu szpitala. Z tym obciążeniem nieruchomości zostały darowane Uniwersytetowi Rzeszowskiemu, który zobowiązał się do ich pozostawienia w bezpłatnym użytkowaniu szpitala.

Województwo Podkarpackie jako poręczyciel kredytu szpitala zawarło odrębne porozumienia:

1. ze szpitalem jako kredytobiorcą w sprawie ustalenia zasad i zakresu monitorowania sytuacji finansowej Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie w związku z poręczeniem Województwa Podkarpackiego za zobowiązania z tytułu kredytu udzielonego szpitalowi
2. z Uniwersytetem Rzeszowskim jako podmiotem tworzącym szpital w sprawie informowania o sytuacji finansowej Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie w związku z poręczeniem Województwa Podkarpackiego za zobowiązania z tytułu kredytu udzielonego szpitalowi.

W latach 2018-2023 (z uwzględnieniem projektu budżetu na rok 2023) nakłady na inwestycje, remonty oraz zakupy sprzętu i aparatury z zaangażowaniem środków Województwa na rzecz Szpitala wynoszą łącznie 181,7 mln (w tym 68,6 mln zł budżet województwa i 113,1 mln zł źródła zewnętrzne – fundusze europejskie, Rządowy Fundusz Inwestycji Lokalnych oraz budżet państwa). W ramach środków Województwa 44,8 mln zł przeznaczono na inwestycje (w tym 29,5 mln zł na wkłady własne do projektów) i 23,9 mln zł na zakupy sprzętu i aparatury (w tym 9,2 mln zł na wkłady własne do projektów i zadań).

Łączna kwota zaplanowanych na 2023 r. inwestycji w Szpitalu finansowanych ze środków budżetu województwa, budżetu państwa i funduszy europejskich wynosi 69 425 752,96 zł, w tym środki z budżetu Województwa w kwocie 14 520 338,91 zł – wykaz zadań zawiera tabela 1.

Tabela 1. Zadania Szpitala Uniwersyteckiego dotowane w 2023 r. z budżetu województwa

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania  | Okres realizacji | Całkowita wartość zadania | Środki zaplanowane w roku 2023 | w tym |
| środki europejskie  | budżet państwa | budżet samorządu | RFIL | środki własne podmiotu leczniczego | inne źródła |
| 1 | Modernizacja i adaptacja pomieszczeń Kliniki Neurologii na potrzeby Kliniki Psychiatrii Ogólnej z utworzeniem Izby Przyjęć dla pacjentów psychiatrycznych | 2021-2023 | 3 162 941,81 | 2 000 000,00 | 0,00 | - | 1 962 941,81 | 0,00 | 37 058,19 | - |
| 2 | E-usługi w Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie | 2021-2023 | 7 373 604,00 | 478 470,00 | 326 400,00 | - | 152 070,00 | 0,00 | 0 | - |
| 3 | Zakup pięciu aparatów do znieczuleń | 2023 | 911 348,00 | 911 348,00 | 0,00 | - | 899 044,80 | 0,00 | 12 303,20 | - |
| 4 | Profilaktyka, diagnostyka i kompleksowe leczenie chorób układu oddechowego z chirurgicznym i chemicznym leczeniem nowotworów klatki piersiowej na oddziałach klinicznych oraz rehabilitacją | 2019-2023 | 102 696 441,95 | 53 239 882,01 | 36 687 242,53 | 8 446 861,99 | 2 193 747,22 | 5 912 030,27 | 0 | - |
| 5 | Przebudowa pomieszczeń II piętra budynku "A" i "BG" użytkowanych przez Klinikę Ginekologii i Położnictwa w Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim NR 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie | 2021-2023 | 18 000 000,00 | 12 972 854,00 | 0,00 | 0,00 | 9 312 535,08 | 3 532 879,26 | 127 439,66 | - |
|   |   |  | **132 144 335,76** | **69 602 554,01** | **37 013 642,53** | **8 446 861,99** | **14 520 338,91** | **9 444 909,53** | **176 801,05** | **0,00** |

W ciągu ostatnich dwóch lat Szpital znacząco poprawił swoją sytuację finansową w wyniku decyzji zarządczych i realizacji działań naprawczych, w tym dużej mierze w obszarze zwiększenia przychodów. Za rok 2021 osiągnął przychody ogółem w wysokości 423 mln zł. Według wstępnych danych na koniec 2022 r. Szpital zaksięgował przychody ogółem
na poziomie prawie 460 mln zł.

Wynik finansowy netto jednostki za rok 2020 wynosił 13,5 mln zł straty, a w roku 2021 wynosił 0,5 mln zł zysku. Według wstępnych danych za 2022 rok szpital wygenerował zysk netto na poziomie ok. 23,7 mln zł – wartość ta ulegnie jeszcze zmianie po zamknięciu ksiąg bilansowych i zaksięgowaniu całości kosztów. Wysokość zobowiązań wymagalnych podmiotu spada od roku 2020 z 38,6 mln zł do 34,5 tys. zł na koniec grudnia 2022 r. Tabela 2 przedstawia dane finansowe szpitala w latach 2020-2022.

Tabela 2. Sytuacja finansowa Szpitala w latach 2020-2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie**  | **2020** | **2021** | **2022 (dane wstępne)** |
| Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi | 325 435 176,62 | 406 365 360,55 | 459 659 257,56 |
| Koszty działalności operacyjnej, w tym: | 351 465 611,84 | 418 374 618,48 | 448 470 423,59 |
| Amortyzacja | 13 638 448,51 | 19 726 398,66 | 24 782 739,63 |
| Zysk / strata ze sprzedaży  | -26 030 435,22 | -12 009 257,93 | 11 188 833,97 |
| Pozostałe przychody operacyjne | 16 479 170,29 | 16 936 860,97 | 20 532 191,23 |
| Pozostałe koszty operacyjne | 1 315 769,44 | 925 367,44 | 1 251 927,48 |
| Zysk / strata z działalności operacyjnej | -10 867 034,37 | 4 002 235,60 | 30 469 097,72 |
| Przychody finansowe | 56 091,81 | 56 979,99 | 164 191,37 |
| Koszty finansowe | 2 660 711,17 | 3 099 605,93 | 6 681 809,85 |
| Zysk/strata brutto | -13 471 653,73 | 959 609,66 | 23 951 479,24 |
| Zysk / strata netto | -13 471 653,73 | 554 239,66 | 23 744 953,24 |
| Przychody ogółem | 341 970 438,72 | 423 359 201,51 | 480 355 640,16 |
| Koszty ogółem | 355 442 092,45 | 422 399 591,85 | 456 404 160,92 |
| Wynik finansowy skorygowany o amortyzację | 166 794,78 | 20 280 638,32 | 48 527 692,87 |
| Zobowiązania wymagalne | 38 623 827,75 | 29 493 122,80 | 34 595,40  |
| Wykonanie kontraktu z NFZ | 286 127 370,90 | 346 743 128,28 | 424 557 237,88 |

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych ze szpitala

## Zmiany w systemie ochrony zdrowia w 2023 roku

### Krajowa Sieć Onkologiczna – podpisanie ustawy

Krajowa Sieć Onkologiczna (KSO) została wprowadzona przez ustawę z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz. U. 2023, poz. 650). Jest to kolejny etap w realizacji Narodowej Strategii Onkologicznej. Głównym celem zmian jest zapewnienie każdemu pacjentowi równego dostępu do skoordynowanej i kompleksowej opieki onkologicznej, niezależnie od miejsca jego zamieszkania. Nowy model zarządzania opieką onkologiczną wprowadzony ww. ustawą skutkować będzie usprawnieniem organizacji systemu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w tym zakresie. Poszczególne etapy leczenia mają przebiegać według ściśle określonych standardów diagnostyczno-terapeutycznych.

Założenia ustawy:

1. Ustawa wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, czyli z dniem 20 kwietnia 2023 r.
2. Podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki onkologicznej w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia opieki onkologicznej w dniu wejścia w życie ustawy wchodzą do Krajowej Sieci Onkologicznej.
3. Strukturę Krajowej Sieci Onkologicznej będą tworzyć Specjalistyczne Ośrodki Leczenia Onkologicznego I, II i III poziomu zabezpieczenia opieki onkologicznej (SOLO III poziomu, SOLO II poziomu, SOLO I poziomu) wraz z Centrami Kompetencji i Ośrodkami Satelitarnymi oraz Ośrodkami Kooperacyjnymi.
4. Kwalifikacji na dany poziom zabezpieczenia KSO dokonuje Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia w sposób i na zasadach określonych w ustawie,
5. Pierwsza kwalifikacja do Sieci zostanie przeprowadzona do dnia 31 marca 2024 r.
6. Z dniem 1 kwietnia 2024 r. wejdzie w życie przepis, który zakłada, że podmioty wykonujące działalność leczniczą, niewchodzące w skład KSO, nie są uprawnione do realizacji opieki onkologicznej w ramach umowy zawartej z NFZ.
7. Podmioty, które znajdą się w Krajowej Sieci Onkologicznej, będą miały obowiązek wyznaczania koordynatora onkologicznego dla każdego pacjenta.
8. W ciągu 12 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy zostanie uruchomiona infolinia
na poziomie krajowym, która będzie udzielała pełnej informacji i na której pacjenci będą mogli podzielić się swoimi spostrzeżeniami co do funkcjonowania Krajowej Sieci Onkologicznej.
9. Karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, tzw. Karty DILO, wydane pacjentom przed dniem wejścia w życie ustawy zachowują ważność, a pacjenci zostaną objęci opieką onkologiczną w ramach powstającej Sieci.
10. Za monitorowanie jakości opieki onkologicznej w ramach Krajowej Sieci Onkologicznej odpowiadać będą Krajowy Ośrodek Monitorujący (KOM), którym jest Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie
oraz Wojewódzkie Ośrodki Monitorujące (WOM) wyznaczone przez Ministra Zdrowia
w drodze rozporządzenia.
11. Funkcję WOM pełni SOLO III poziomu w danym województwie, który posiada największy procentowy udział zrealizowanych świadczeń opieki zdrowotnej w województwie w obszarach: leczenie zabiegowe chirurgiczne; chemioterapia i inne metody leczenia systemowego; radioterapia onkologiczna, w odniesieniu do zrealizowanych świadczeń z tego zakresu na terenie danego województwa przez SOLO III poziomu.

### Zmiany w finansowaniu świadczeń

1. Ryczałt dla szpitali PSZ:
2. od stycznia 2023 roku cena punktu w ryczałcie wzrosła o 15% do 1,62 zł, dzięki czemu szpitale należące do tzw. sieci szpitali, czyli systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ), **otrzymają wyższy ryczałt. Łącznie, w tym roku, szpitale „sieciowe” zyskają z tego tytułu ok. 4,5 mld zł[[1]](#footnote-1).**
3. w zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej dodano epizodyczny przepis (paragraf 20a), zgodnie z którym wyliczenie wartości ryczałtu
na 2023 rok, następuje w terminie do dnia 15 maja 2023 r.[[2]](#footnote-2) – wydłużenie terminu wynika z prowadzonych przez Ministerstwo Zdrowia prac nad dalszymi zmianami przepisów dotyczących ryczałtu PSZ (omówione w kolejnych punktach),
4. procedowane są obecnie zmiany mające na celu wprowadzenie regulacji gwarantującej szpitalom, których poziom realizacji świadczeń w 2022 r. był niższy niż zakładany przy ustaleniu ryczałtu na 2022 r., wypłatę dodatkowych środków, które z jednej strony zapewnią utrzymanie dotychczasowej wysokości ryczałtu systemu zabezpieczenia, z drugiej – zobowiązują szpitale, które zdecydują się na skorzystanie z tego instrumentu, do odrobienia niewykonanej części ryczałtu. Szpitale otrzymają dodatkowe środki finansowe stanowiące różnicę miedzy wartością ryczałtu systemu zabezpieczenia ustaloną na rok 2022, a ustaloną na rok 2023 na podstawie wykonania ryczałtu w 2022 r. Wypłata dodatku nastąpi na wniosek świadczeniodawcy[[3]](#footnote-3),
5. procedowane są obecnie zmiany mające na celu umożliwienie zastosowania współczynników korygujących wartość ryczałtu systemu zabezpieczenia ze względu
na posiadanie przez świadczeniodawcę certyfikatu akredytacyjnego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2016 r. poz. 2135), również w odniesieniu
do podmiotów, w przypadku których ważność takiego certyfikatu wygasła przed rozpoczęciem okresu planowania, a jednocześnie nie została zakończona procedura oceniająca prowadzona w związku z wnioskiem o odnowienie akredytacji[[4]](#footnote-4),
6. przejście wybranych zakresów świadczeń do finansowania odrębnego (poza ryczałtem PSZ) w tzw. sieci szpitali – 16 rodzajów świadczeń (w tym np. leczenie udarów mózgu w oddziale udarowym, zabiegi związane z leczeniem jaskry). Odrębne rozliczanie świadczeń, tj. rozliczanie ich kosztów zgodnie z bieżącym wykonaniem, umożliwi ich pozalimitowe finansowanie przez NFZ. Zmiany w chodzą w życie od 1 maja 2023 r.[[5]](#footnote-5),
7. opieka paliatywna i hospicyjna oraz długoterminowa:
8. od 1 lutego wzrosły wyceny za świadczenia udzielone w opiece paliatywnej i hospicyjnej średnio o 12%;
9. od 1 lutego wzrosła wycena świadczeń w opiece długoterminowej - wzrost wyceny waha się między 10 a 17% i dotyczy świadczeń pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej[[6]](#footnote-6).

### Podwyżki wynagrodzenia zasadniczego w podmiotach leczniczych od 1 lipca 2023 r.

Główny Urząd Statystyczny opublikował kwotę przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej - w 2022 r. wyniosło ono 6 346,15 zł. Od tej wartości uzależniona jest wysokość minimalnej pensji w ochronie zdrowia, która na mocy przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2139) z dniem 1 lipca 2023 r. ulegnie ponownemu podwyższeniu. Tabela 3 zawiera dane dotyczące wartości wynagrodzeń w poszczególnych grupach zawodowych od dnia 1 lipca 2023 r.

Tabela 3. Najniższe wynagrodzenia zasadnicze od 1 lipca 2023 r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Grupy zawodowe według kwalifikacji wymaganych na zajmowanym stanowisku**  | **Współczynnik pracy**  | **Najniższe wynagrodzenie zasadnicze od 1 lipca 2022 r. [zł]** | **Najniższe wynagrodzenie zasadnicze od 1 lipca 2023 r. [zł]** | **Kwota wzrostu wynagrodzenia** |
| 1 | Lekarz albo lekarz dentysta ze specjalizacją  | 1,45 | 8 210,67 | 9 201,92 | 991,25 |
| 2 | Farmaceuta, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny, psycholog kliniczny, inny pracownik wykonujący zawód medyczny inny niż określony w lp. 1, 3 i 4 z wymaganym wyższym wykształceniem na poziomie magisterskim i specjalizacją, pielęgniarka z tytułem zawodowym magister pielęgniarstwa albo położna z tytułem magister położnictwa z wymaganą specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa lub w dziedzinie mającej zastosowanie w ochro-nie zdrowia  | 1,29 | 7 304,66 | 8 186,53 | 881,87 |
| 3 | Lekarz albo lekarz dentysta, bez specjalizacji  | 1,19 | 6 738,41 | 7 551,92 | 813,51 |
| 4 | Stażysta  | 0,95 | 5 379,40 | 6 028,84 | 649,44 |
| 5 | Farmaceuta, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny, pielęgniarka, położna, technik elektro-radiolog, psycholog, inny pracownik wykonujący zawód medyczny inny niż określony w lp. 1−4 z wymaganym wyższym wykształceniem na poziomie magisterskim; pielęgniarka, położna z wymaganym wyższym wykształceniem (studia I stopnia) i specjalizacją, albo pielęgniarka, położna ze średnim wykształceniem i specjalizacją  | 1,02 | 5 775,78 | 6 473,07 | 697,29 |
| 6 | Fizjoterapeuta, pielęgniarka, położna, ratownik medyczny, technik elektroradiolog, inny pracownik wykonujący zawód medyczny inny niż określony w lp. 1–5 z wymaganym wyższym wykształceniem na poziomie studiów I stopnia; fizjoterapeuta, ratownik medyczny, technik analityki medycznej, technik elektroradiolog z wymaganym średnim wykształceniem albo pielęgniarka albo położna z wymaganym średnim wykształceniem, która nie posiada tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub dziedzinie mającej zastosowanie w ochro-nie zdrowia  | 0,94 | 5 322,78 | 5 965,38 | 642,60 |
| 7 | Inny pracownik wykonujący zawód medyczny inny niż określony w lp. 1–6 z wymaganym średnim wykształceniem oraz opiekun medyczny  | 0,86 | 4 869,78 | 5 457,69 | 587,91 |
| 8 | Pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny z wymaganym wykształceniem wyższym  | 1 | 5 662,53 | 6 346,15 | 683,62 |
| 9 | Pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny z wymaganym wykształceniem średnim  | 0,78 | 4 416,77 | 4 950,00 | 533,23 |
| 10 | Pracownik działalności podstawowej, inny niż pracownik wykonujący zawód medyczny z wymaganym wykształceniem poniżej średniego  | 0,65 | 3 680,64 | 4 125,00 | 444,36 |

Źródło: opracowanie własne

### Ustawa o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta

Od początku 2023 roku trwają prace nad ustawą o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta.

Założenia ustawy:

1. Nowa ustawa ma objąć ponad 25 tys. podmiotów leczniczych, blisko 144 tys. praktyk zawodowych lekarzy i lekarzy dentystów, ponad 33 tys. praktyk zawodowych pielęgniarek i położnych, a także ponad 14 tys. praktyk zawodowych fizjoterapeutów.
2. Wszystkie podmioty lecznicze, a nie tylko szpitale, niezależnie od korzystania ze środków publicznych - będą musiały wdrożyć system monitorowania zdarzeń niepożądanych.
3. Od 1 stycznia 2025 r. podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie obowiązany
do utworzenia wewnętrznego systemu zarządzania jakością i bezpieczeństwem, a personel będzie zgłaszał do tego systemu zdarzenia niepożądane.
4. Informacje zdarzeniach niepożądanych będą musiały zostać przekazane do Rejestru Zdarzeń Niepożądanych prowadzonego przez Ministra Zdrowia – Rejestr zacznie obowiązywać także od 1 stycznia 2025 r. Kierownik podmiotu ma zgłaszać zdarzenia niepożądane do rejestru od 1 stycznia 2025 r. w zakresie świadczeń szpitalnych i od 1 stycznia 2026 r. w zakresie świadczeń innych niż szpitalne. Za niewypełnienie tego obowiązku prezes NFZ może nałożyć na podmiot wykonujący działalność leczniczą karę nie wyższą niż 10 tys. zł.
5. Ustawa nakłada na podmioty lecznicze obowiązek uzyskania autoryzacji – przepisy te mają wejść w życie po upływie 3 lat od dnia ogłoszenia ustawy. Autoryzacja będzie warunkiem realizacji przed podmiot wykonujący działalność leczniczą umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zawartej z NFZ, ale wymóg ten będzie miał zastosowanie do umów zawartych z NFZ po upływie 3 lat od wejścia w życie ustawy.
6. Ustawa wprowadza dobrowolną procedurę akredytacji, której może poddać się szpital. Uzyskanie akredytacji jest poświadczeniem standardu jakości i przekłada się na dodatkowe środki z NFZ wypłacane jako procent od wartości umowy na realizację świadczeń. Przepisy te wejdą w życie od 1 stycznia 2024 r. Akredytacja będzie przeprowadzana przez NFZ, który przejmie w tym zakresie zadania Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia – Centrum zostanie zlikwidowane.

W dniu 9 marca 2023 r. sejm przyjął w III czytaniu ustawę o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta. Senat w dniu 30 marca br. ustawę odrzucił w całości, zaś 12 kwietnia 2023 r. Sejmowa Komisja Zdrowia zagłosowała za dalszym procedowaniem ustawy.

## Wstępne wyniki finansowe wojewódzkich podmiotów leczniczych za 2022 r.

Wstępne wyniki finansowe za 2022 r. przedstawione zostały na podstawie informacji z wykonania planów finansowych za 2022 rok. W podmiotach leczniczych trwają prace nad bilansowym zamknięciem roku, w tym badanie sprawozdań przez biegłego rewidenta - zaprezentowane w Informacji wyniki finansowe, przychody i koszty ulegną jeszcze zmianie. W związku z przekazaniem Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 1 w Rzeszowie Uniwersytetowi, Województwo Podkarpackie już nie jest dla szpitala podmiotem tworzącym, dlatego też szpital nie przedkładał informacji z wykonania planu finansowego za 2022 r. (obowiązek realizowany na podstawie art. 265 pkt 2 ustawy o finansach publicznych).

**Wstępny wynik finansowy netto**

Wg wstępnych danych wojewódzkie podmioty lecznicze w 2022 roku osiągnęły ogółem stratę netto w wysokości 1,56 mln zł. W porównaniu do 2021 r. oznacza to poprawę wyniku o 1,03 mln zł. Szczegółowe dane w tym zakresie zawiera tabela 4.

Największa poprawa wyniku wg wstępnych danych wystąpiła w Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 2 w Rzeszowie oraz w Szpitalu w Jarosławiu.

Stratę na działalności wykazują w 2022 roku Szpitale w Krośnie i Tarnobrzegu oraz Żurawicy.

Tabela 4. Wyniki finansowe netto wojewódzkich podmiotów leczniczych w latach 2021-2022 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot leczniczy** | **Wynik finansowy netto** (stan na 31.12.2021 r.) | **Wynik finansowy netto** (stan na 31.12.2022 r.) | **Zmiana wyniku finansowego netto** (2022 a 2021) |
| KSW Nr 2 Rzeszów | 1 765 554,70 | 9 955 905,13 | 8 190 350,43 |
| WSP Krosno | -8 711 499,84 | -6 366 558,88 | 2 344 940,96 |
| WS Przemyśl | 13 071 780,41 | 3 867 303,78 | -9 204 476,63 |
| WS Tarnobrzeg | -14 853 840,97 | -14 649 217,71 | 204 623,26 |
| SP ZOZ Jarosław | 777 512,06 | 2 751 679,46 | 1 974 167,40 |
| WPSP Żurawica | 8 720,06 | -2 115 953,70 | -2 124 673,76 |
| WZS Rzeszów | 992 890,95 | 2 573 321,92 | 1 580 430,97 |
| WOMP Rzeszów | -311 126,27 | 213 347,77 | 524 474,04 |
| PCM Rzeszów | 431 514,13 | 296 375,12 | -135 139,01 |
| WSPR Rzeszów | 1 124 719,76 | 195 832,79 | -928 886,97 |
| WSPR Przemyśl | 3 024 148,40 | 1 405 427,68 | -1 618 720,72 |
| WOTU Rzeszów | 75 462,85 | 87 916,67 | 12 453,82 |
| WOTUiA Stalowa Wola | 7 583,37 | 221 922,52 | 214 339,15 |
| **SUMA** | **-2 596 580,39** | **-1 562 697,45** | **1 033 882,94** |

Źródło: opracowanie własne

### Wstępny wynik finansowy skorygowany o amortyzację

Wynik finansowy skorygowany o amortyzację według wstępnych danych na koniec 2022 roku łącznie dla wszystkich podmiotów leczniczych wyniósł 66,76 mln zł i w porównaniu do 2021 roku zwiększył się o 7,82 mln zł, tj. o 13,3%.

Ujemny wynik finansowy skorygowany o amortyzację w 2022 roku wykazuje jedynie Szpital w Tarnobrzegu. Szczegółowe dane zawiera tabela 5.

Tabela 5. Wynik finansowy skorygowany o amortyzację wojewódzkich podmiotów leczniczych w latach 2021-2022.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot leczniczy** | **Wynik finansowy skorygowany o amortyzację** (stan na 31.12.2021 r.) | **Wynik finansowy skorygowany o amortyzację** (stan na 31.12.2022 r.) | **Zmiana wyniku finansowego skorygowanego o amortyzację** |
| KSW Nr 2 Rzeszów | 22 254 994,58 | 33 913 829,43 | 11 658 834,85 |
| WSP Krosno | 1 225 547,42 | 4 028 013,44 | 2 802 466,02 |
| WS Przemyśl | 25 666 001,28 | 17 233 376,97 | -8 432 624,31 |
| WS Tarnobrzeg | -6 581 772,60 | -6 152 382,51 | 429 390,09 |
| SP ZOZ Jarosław | 2 176 546,09 | 4 846 067,09 | 2 669 521,00 |
| WPSP Żurawica | 897 378,91 | -841 812,08 | -1 739 190,99 |
| WZS Rzeszów | 2 646 956,26 | 4 577 597,42 | 1 930 641,16 |
| WOMP Rzeszów | 12 135,68 | 567 268,20 | 555 132,52 |
| PCM Rzeszów | 627 280,22 | 417 152,26 | -210 127,96 |
| WSPR Rzeszów | 4 472 304,78 | 3 864 174,10 | -608 130,68 |
| WSPR Przemyśl | 5 341 255,41 | 3 794 878,87 | -1 546 376,54 |
| WOTU Rzeszów | 81 491,70 | 156 767,21 | 75 275,51 |
| WOTUiA Stalowa Wola | 117 340,96 | 359 095,33 | 241 754,37 |
| **SUMA** | **58 937 460,69** | **66 764 025,73** | **7 826 565,04** |

Źródło: opracowanie własne

### Koszty i przychody ogółem

Koszty ogółem poniesione przez wojewódzkie podmioty lecznicze w 2022 r. wg wstępnych danych wyniosły 1 535 mln zł, i wzrosły w porównaniu do 2021 roku o 38,6 mln zł, tj. o 2,58%.

Przychody ogółem wojewódzkich podmiotów leczniczych według wstępnych danych na koniec 2022 r. wyniosły 1 533 mln zł i wzrosły o 39,5 mln zł w porównaniu do 2021 r., tj. o 2,64%.

Koszty przewyższają przychody o 1 562 697,45 zł

Szczegółowe dane o kosztach i przychodach zawierają tabele 6 i 7.

Tabela 6. Koszty ogółem wojewódzkich podmiotów leczniczych w latach 2021-2022.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot leczniczy** | **Koszty ogółem** (stan na 31.12.2021 r.) | **Koszty ogółem** (stan na 31.12.2022 r.) | **Zmiana kosztów** (2022 a 2021) | **Dynamika zmian kosztów** (%) |
| KSW Nr 2 Rzeszów | 546 224 512,44 | 571 439 417,61 | 25 214 905,17 | 4,62% |
| WSP Krosno | 242 763 528,65 | 235 856 731,84 | -6 906 796,81 | -2,85% |
| WS Przemyśl | 291 332 222,41 | 285 413 309,96 | -5 918 912,45 | -2,03% |
| WS Tarnobrzeg | 156 251 859,07 | 155 649 181,52 | -602 677,55 | -0,39% |
| SP ZOZ Jarosław | 55 935 864,60 | 62 640 979,60 | 6 705 115,00 | 11,99% |
| WPSP Żurawica | 25 556 355,87 | 31 552 398,67 | 5 996 042,80 | 23,46% |
| WZS Rzeszów | 31 702 677,09 | 36 759 304,29 | 5 056 627,20 | 15,95% |
| WOMP Rzeszów | 9 038 855,73 | 10 638 161,54 | 1 599 305,81 | 17,69% |
| PCM Rzeszów | 24 039 580,47 | 23 857 068,19 | -182 512,28 | -0,76% |
| WSPR Rzeszów | 67 105 148,82 | 71 349 726,08 | 4 244 577,26 | 6,33% |
| WSPR Przemyśl | 40 472 382,36 | 42 479 556,79 | 2 007 174,43 | 4,96% |
| WOTU Rzeszów | 1 974 328,39 | 2 116 624,62 | 142 296,23 | 7,21% |
| WOTUiA Stalowa Wola | 3 950 889,02 | 5 252 209,12 | 1 301 320,10 | 32,94% |
| **SUMA** | **1 496 348 204,92** | **1 535 004 669,83** | **38 656 464,91** | **2,58%** |

Źródło: opracowanie własne

Tabela 7. Przychody ogółem wojewódzkich podmiotów leczniczych w latach 2021-2022.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot leczniczy** | **Przychody ogółem**(stan na 31.12.2021 r.) | **Przychody ogółem** (stan na 31.12.2022 r.) | **Zmiana przychodów** (2022 a 2021) | **Dynamika zmian przychodów** (w %) |
| KSW Nr 2 Rzeszów | 547 990 067,14 | 581 395 322,74 | 33 405 255,60 | 6,10% |
| WSP Krosno | 234 136 673,81 | 229 490 172,96 | -4 646 500,85 | -1,98% |
| WS Przemyśl | 304 423 295,82 | 289 280 613,74 | -15 142 682,08 | -4,97% |
| WS Tarnobrzeg | 141 398 018,10 | 140 999 963,81 | -398 054,29 | -0,28% |
| SP ZOZ Jarosław | 56 713 387,58 | 65 392 659,06 | 8 679 271,48 | 15,30% |
| WPSP Żurawica | 25 558 140,93 | 29 436 444,97 | 3 878 304,04 | 15,17% |
| WZS Rzeszów | 32 697 302,04 | 39 332 626,21 | 6 635 324,17 | 20,29% |
| WOMP Rzeszów | 8 735 941,45 | 10 851 509,31 | 2 115 567,86 | 24,22% |
| PCM Rzeszów | 24 471 094,60 | 24 153 443,31 | -317 651,29 | -1,30% |
| WSPR Rzeszów | 68 274 800,58 | 71 545 558,87 | 3 270 758,29 | 4,79% |
| WSPR Przemyśl | 43 534 479,76 | 43 884 984,47 | 350 504,71 | 0,81% |
| WOTU Rzeszów | 2 049 791,24 | 2 204 541,29 | 154 750,05 | 7,55% |
| WOTUiA Stalowa Wola | 3 958 472,89 | 5 474 131,64 | 1 515 658,75 | 38,29% |
| **SUMA** | **1 493 941 465,94** | **1 533 441 972,38** | **39 500 506,44** | **2,64%** |

Źródło: opracowanie własne

### Zobowiązania ogółem

Zobowiązania ogółem podmiotów leczniczych (obejmujące zobowiązania długo- i krótkoterminowe) według danych wstępnych na koniec 2022 r. wyniosły 530 mln zł i w porównaniu do 2021 roku zmniejszyły się o 19,3 mln zł, tj. o 3,5%.

Największe zobowiązania na koniec 2022 r. wykazały szpitale objęte kredytami restrukturyzacyjnymi, tj.:

* Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie,
* Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie,
* Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu,
* Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu.

W szpitalach w Krośnie i Tarnobrzegu zobowiązania wzrosły w stosunku do roku poprzedniego, odpowiednio o 3 mln zł oraz o 4,5 mln zł. W pozostałych szpitalach zobowiązania uległy zmniejszeniu.

Szczegółowe dane zawiera tabela 8.

Tabela 8. Zobowiązania ogółem wojewódzkich podmiotów leczniczych w latach 2021-2022.

| **Podmiot leczniczy** | **Zobowiązania ogółem** (stan na 31.12.2021 r.) | **Zobowiązania ogółem** (stan na 31.12.2022 r.) | **Zmiana zobowiązań ogółem** (2022 a 2021) |
| --- | --- | --- | --- |
| KSW Nr 2 Rzeszów | 212 474 395,74 | 192 678 361,71 | -19 796 034,03 |
| WSP Krosno | 89 635 494,69 | 92 689 799,98 | 3 054 305,29 |
| WS Przemyśl | 126 184 163,20 | 120 336 182,06 | -5 847 981,14 |
| WS Tarnobrzeg | 81 522 855,80 | 86 028 534,76 | 4 505 678,96 |
| SP ZOZ Jarosław | 10 243 812,33 | 9 057 623,13 | -1 186 189,20 |
| WPSP Żurawica | 3 215 108,05 | 4 119 192,23 | 904 084,18 |
| WZS Rzeszów | 3 348 675,44 | 3 971 217,01 | 622 541,57 |
| WOMP Rzeszów | 588 250,47 | 560 160,86 | -28 089,61 |
| PCM Rzeszów | 4 986 836,85 | 4 682 615,95 | -304 220,90 |
| WSPR Rzeszów | 10 117 146,06 | 9 062 277,02 | -1 054 869,04 |
| WSPR Przemyśl | 5 776 676,72 | 5 120 769,00 | -655 907,72 |
| WOTU Rzeszów | 224 714,17 | 265 414,74 | 40 700,57 |
| WOTUiA Stalowa Wola | 1 043 647,22 | 1 456 896,13 | 413 248,91 |
| **SUMA** | **549 361 776,74** | **530 029 044,58** | **-19 332 732,16** |

Źródło: opracowanie własne

### Kredyty restrukturyzacyjne szpitali wojewódzkich

Szpitale wojewódzkie spłacają kredyt restrukturyzacyjny – stan spłaty zawiera poniższa tabela.

Tabela 8A. Spłata kredytu restrukturyzacyjnego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Szpitala** | **Kwota kredytu na dzień zawarcia umowy [zł]** | **Zapłacone odsetki od początku umowy - stan na 31.12.2022** | **Spłata kapitału kredytu od początku umowy - stan na 31.12.2022** | **Wartość kapitału po spłacie od początku umowy - stan na 31.12.2022** |
| Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie  | 137 000 000,00 | 18 984 330,21 | 21 795 453,20 | 115 204 546,80 |
| Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie  | 66 000 000,00 | 7 448 840,74 | 1 730 000,00 | 64 270 000,00 |
| Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu  | 36 800 000,00 | 6 494 183,55 | 1 020 000,00 | 35 780 000,00 |
| Wojewódzki Szpital im. Ojca Pio w Przemyślu  | 93 000 000,00 | 6 839 646,23 | 10 000 000,00 | 83 000 000,00 |
| **Razem** | **332 800 000,00** | **39 767 000,73** | **34 545 453,20** | **298 254 546,80** |

### Zobowiązania wymagalne

Zobowiązania wymagalne w 2022 r. wyniosły łącznie 24,9 mln zł i w porównaniu do 2021 r. zmniejszyły się o 5,6 mln zł.

W 2022 r. zobowiązania wymagalne wykazały tylko 2 szpitale: w Tarnobrzegu (z tytułu dostaw i usług) i Jarosławiu (są to zobowiązania z tytułu zakupu środków trwałych).

Tabela 9. Zobowiązania wymagalne wojewódzkich podmiotów leczniczych w latach 2021-2022.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot leczniczy** | **Zobowiązania wymagalne** (stan na 31.12.2021 r.) | **Zobowiązania wymagalne** (stan na 31.12.2022 r.) | **Zmiana zobowiązań wymagalnych**(2022 a 2021) |
| KSW Nr 2 Rzeszów | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| WSP Krosno | 16 189 292,54 | 0,00 | -16 189 292,54 |
| WS Przemyśl | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| WS Tarnobrzeg | 14 456 875,55 | 24 807 416,87 | 10 350 541,32 |
| SP ZOZ Jarosław | 0,00 | 175 082,01 | 175 082,01 |
| WPSP Żurawica | 2 330,31 | 0,00 | -2 330,31 |
| WZS Rzeszów | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| WOMP Rzeszów | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PCM Rzeszów | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| WSPR Rzeszów | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| WSPR Przemyśl | 280,00 | 498,00 | 218,00 |
| WOTU Rzeszów | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| WOTUiA Stalowa Wola | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **SUMA** | **30 648 778,40** | **24 982 996,88** | **-5 665 781,52** |

Źródło: opracowanie własne

### Zatrudnienie

Zatrudnienie w podmiotach leczniczych wyniosło w 2022 roku łącznie 10 303,95 równoważników etatów (r.et.) i w porównaniu do 2021 r. wzrosło o 35,54 r.et., tj. o 35%. Wzrost zatrudnienia wystąpił w grupie wyższego personelu medycznego i związany był m.in. ze zwiększeniem liczby miejsc dla lekarzy stażystów i rezydentów w wojewódzkich szpitalach. Zmiany zatrudnienia w grupach niższego personelu medycznego (łączny spadek o 191,8 etatu) oraz personelu technicznego, gospodarczego i obsługi (zwiększenie zatrudnienia: o 114,32 etatu) związane były ze zmianą grupy zaszeregowania personelu (przesunięcie między grupami).

Szczegółowe dane zawierają tabele 10-12.

Tabela 10. Zatrudnienie w wojewódzkich podmiotach leczniczych w latach 2021-2022 (w równoważnikach etatów) – część 1.

| **Grupa****personelu** | **Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie** | **Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie**  | **Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu**  | **Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| stan na 31.12.2021 | stan na 31.12.2022 | zmiana stanu zatrudnienia | stan na 31.12.2021 | stan na 31.12.2022 | zmiana stanu zatrudnienia | stan na 31.12.2021 | stan na 31.12.2022 | zmiana stanu zatrudnienia | stan na 31.12.2021 | stan na 31.12.2022 | zmiana stanu zatrudnienia |
| **Wyższy personel medyczny, w tym:** | 643,86 | 694,2 | 50,34 | 231,878 | 234,467 | 2,59 | 445,59 | 435,70 | -9,89 | 130,97 | 119,90 | -11,07 |
| Lekarze \* | 305,57 | 329,96 | 24,39 | 130,85 | 134,47 | 3,62 | 312,81 | 311,51 | -1,30 | 79,72 | 71,65 | -8,07 |
| **Średni personel medyczny, w tym:** | 1392,20 | 1387,44 | -4,76 | 737,67 | 726,37 | -11,30 | 860,35 | 863,40 | 3,05 | 518,63 | 485,83 | -32,80 |
| Pielęgniarki i położne | 1032,04 | 1042,54 | 10,50 | 553,79 | 558,49 | 4,71 | 648,55 | 642,90 | -5,65 | 401,40 | 374,60 | -26,80 |
| **Niższy personel medyczny** | 28,00 | 26,00 | -2,00 | 164,00 | 19,00 | -145,00 | 44,00 | 15,00 | -29,00 | 92,50 | 75,50 | -17,00 |
| **Administracja**  | 95,48 | 91,73 | -3,75 | 70,79 | 77,46 | 6,67 | 96,14 | 101,51 | 5,37 | 48,88 | 52,75 | 3,88 |
| **Personel techniczny, gospodarczy i obsługi**  | 306,00 | 298,00 | -8,00 | 99,00 | 234,00 | 135,00 | 234,65 | 257,13 | 22,48 | 52,75 | 49,35 | -3,40 |
| **RAZEM:** | **2 465,54** | **2 497,37** | **31,83** | **1 303,34** | **1 291,30** | **-12,04** | **1 680,73** | **1 672,74** | **-7,99** | **843,72** | **783,33** | **-60,39** |

Źródło: opracowanie własne

Tabela 11. Zatrudnienie w wojewódzkich podmiotach leczniczych w latach 2021-2022 (w równoważnikach etatów) – część 2.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa grupy personelu** |  **Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej im. prof. A. Kępińskiego w Jarosławiu** | **Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy** | **Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień w Rzeszowie** | **Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień od Alkoholu i Współuzależnienia w Stalowej Woli** |
| stan na 31.12.2021 | stan na 31.12.2022 | zmiana stanu zatrudnienia | stan na 31.12.2021 | stan na 31.12.2022 | zmiana stanu zatrudnienia | stan na 31.12.2021 | stan na 31.12.2022 | zmiana stanu zatrudnienia | stan na 31.12.2021 | stan na 31.12.2022 | zmiana stanu zatrudnienia |
| **Wyższy personel medyczny, w tym:** | 82,04 | 82,58 | 0,54 | 50,45 | 52,70 | 2,25 | 12,25 | 11,50 | -0,75 | 15,83 | 16,18 | 0,35 |
| Lekarze\* | 23,22 | 24,39 | 1,17 | 16,00 | 16,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 2,00 | 2,00 | 0,00 |
| **Średni personel medyczny, w tym:** | 246,08 | 246,20 | 0,12 | 114,75 | 113,75 | -1,00 | 2,00 | 2,00 | 0,00 | 6,50 | 5,15 | -1,35 |
| Pielęgniarki | 171,53 | 173,80 | 2,27 | 82,00 | 79,50 | -2,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,50 | 3,75 | -0,75 |
| **Niższy personel medyczny** | 121,00 | 120,00 | -1,00 | 51,00 | 50,00 | -1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 3,00 | 0,00 |
| **Administracja**  | 34,63 | 35,63 | 1,00 | 28,65 | 29,75 | 1,10 | 2,75 | 2,75 | 0,00 | 4,00 | 4,00 | 0,00 |
| **Personel techniczny, gospodarczy i obsługi**  | 65,40 | 70,15 | 4,75 | 25,00 | 24,00 | -1,00 | 0,75 | 0,75 | 0,00 | 2,00 | 2,00 | 0,00 |
| **RAZEM:** | **549,14** | **554,55** | **5,41** | **269,85** | **270,20** | **0,35** | **17,75** | **17,00** | **-0,75** | **31,33** | **30,33** | **-1,00** |

Źródło: opracowanie własne

Tabela 12. Zatrudnienie w wojewódzkich podmiotach leczniczych w latach 2021-2022 (w równoważnikach etatów) – część 3.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa grupy personelu** | **Wojewódzki Zespół Specjalistyczny w Rzeszowie** | **Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Rzeszowie** | **Podkarpackie Centrum Medyczne w Rzeszowie SPZOZ** | **Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Rzeszowie** | **Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowe w Przemyślu SPZOZ** |
| stan na 31.12.2021 | stan na 31.12.2022 | zmiana stanu zatrudnienia | stan na 31.12.2021 | stan na 31.12.2022 | zmiana stanu zatrudnienia | stan na 31.12.2021 | stan na 31.12.2022 | zmiana stanu zatrudnienia | stan na 31.12.2021 | stan na 31.12.2022 | zmiana stanu zatrudnienia | stan na 31.12.2021 | stan na 31.12.2022 | zmiana stanu zatrudnienia |
| **Wyższy personel medyczny, w tym:** | 98,55 | 98,04 | -0,51 | 20,97 | 21,39 | 0,42 | 29,00 | 24,00 | -5,00 | 78,33 | 81,33 | 3,00 | 9,98 | 10,53 | 0,55 |
| Lekarze\* | 44,58 | 45,35 | 0,77 | 10,56 | 10,01 | -0,55 | 25,00 | 21,00 | -4,00 | 68,00 | 78,00 | 10,00 | 9,98 | 10,53 | 0,55 |
| **Średni personel medyczny, w tym:** | 105,64 | 109,72 | 4,08 | 27,67 | 27,67 | 0,00 | 22,30 | 23,05 | 0,75 | 424,75 | 474,50 | 49,75 | 216,08 | 213,55 | -2,53 |
| Pielęgniarki | 34,79 | 37,10 | 2,31 | 11,67 | 11,67 | 0,00 | 11,00 | 11,75 | 0,75 | 39,00 | 49,00 | 10,00 | 6,09 | 7,00 | 0,91 |
| **Niższy personel medyczny** | 4,80 | 5,00 | 0,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,00 | 11,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Administracja**  | 33,00 | 39,50 | 6,50 | 18,00 | 18,00 | 0,00 | 28,32 | 32,20 | 3,88 | 37,34 | 37,24 | -0,10 | 15,73 | 17,91 | 2,18 |
| **Personel techniczny, gospodarczy i obsługi**  | 7,00 | 7,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | -1,00 | 5,00 | 6,00 | 1,00 | 108,58 | 92,58 | -16,00 | 19,11 | 0,43 | -18,68 |
| **RAZEM:** | **248,99** | **259,26** | **10,27** | **67,64** | **67,06** | **-0,58** | **84,62** | **85,25** | **0,63** | **659,00** | **696,65** | **37,65** | **260,90** | **242,42** | **-18,48** |

\*z wyłączeniem lekarzy stażystów i rezydentów

Źródło: opracowanie własne

## Działalność lecznicza wojewódzkich podmiotów leczniczych

### Liczba leczonych w lecznictwie stacjonarnym

W 2022 roku w wojewódzkich podmiotach leczniczych wystąpił wzrost liczby leczonych pacjentów w oddziałach stacjonarnych w porównaniu do 2021 roku o ponad 17 tysięcy.

Tabela 13. Liczba leczonych pacjentów w lecznictwie stacjonarnym w latach 2021-2022.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podmiot leczniczy** | **2021** | **2022** |
| **Liczba leczonych bez ruchu z SOR**  | **Wskaźnik wykorzystania łóżka** | **Liczba leczonych bez ruchu z SOR** | **Wskaźnik wykorzystania łóżka** |
| KSW Nr 2 Rzeszów | 72 846 | 82% | 78 947 | 76% |
| WSP Krosno | 44 848 | 77% | 49 577 | 79% |
| WS Przemyśl | 44 780 | 79% | 50 927 | 71% |
| WS Tarnobrzeg | 21 528 | 63% | 21 291 | 56% |
| SP ZOZ Jarosław | 2 705 | 93% | 2 676 | 95% |
| WPSP Żurawica | 2 190 | 85% | 2 499 | 81% |
| WSPR Rzeszów | 451 | 76% | 476 | 90% |
| WOTUiA Stalowa Wola | 379 | 82% | 507 | 85% |
| **SUMA** | **189 727** | **80%** | **206 900** | **79%** |

Źródło: opracowanie własne

W 2022 roku zmieniła się także liczba łóżek szpitalnych – związane to było z dostosowaniem struktury oddziałów i liczby łóżek do potrzeb zdrowotnych regionu. Zmiany w tym zakresie przedstawiają dane w tabeli 14.

Tabela 14. Liczba łóżek stacjonarnych w latach 2021-2022.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot leczniczy** | **Ilość łóżek w 2021 r.** | **Ilość łóżek w 2022 r.** | **Zmiana ilości łóżek****(2022 r. a 2021 r.)** |
| KSW Nr 2 Rzeszów | 840 | 839 | -1 |
| WSP Krosno | 544 | 537 | -7 |
| WS Przemyśl | 560 | 560 | 0 |
| WS Tarnobrzeg | 316 | 272 | -44 |
| SP ZOZ Jarosław | 456 | 456 | 0 |
| WPSP Żurawica | 272 | 272 | 0 |
| WSPR Rzeszów | 30 | 30 | 0 |
| WOTUiA Stalowa Wola | 56 | 56 | 0 |
| **Ogółem** | **3 074** | **3 022** | **-52** |

Źródło: opracowanie własne

### Realizacja kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia

W 2022 roku została przeprowadzona nowa kwalifikacja do sieci szpitali. **Wykaz będzie obowiązywał od stycznia 2023 roku do końca czerwca 2027 roku.** **Znalazło się w nim 585 szpitali**[[7]](#footnote-7)**.**

Kwalifikacja szpitali wojewódzkich:

1. Szpitale II stopnia:
* Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu,
1. Szpitale III stopnia:
* Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie,
* Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie,
* Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu.

**Od 1 kwietnia do końca 2022 roku wzrosła średnio o 4,5% wartość umów z NFZ. Dodatkowe środki w kwocie ponad 600 mln zł trafiły m.in. do szpitali, poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej,** do placówek zajmujących się opieką psychiatryczną i leczeniem uzależnień, rehabilitacją leczniczą oraz opieką paliatywną i hospicyjną.

**W związku ze wzrostem minimalnych wynagrodzeń w ochronie zdrowia** zostały przekazane
do podmiotów leczniczych środki na ten cel – **zostały one ujęte w wycenie świadczeń medycznych, a nie, jak do tej pory, w odrębnym strumieniu środków, niezależnym od wykonania świadczeń dla pacjentów.** Skala wzrostu kontraktów zależała m.in. od rodzaju i liczby wykonywanych świadczeń. Szpitale I i II poziomu sieci szpitali otrzymały dodatkowe środki w kwocie ok. 350 mln zł, był to tzw. współczynnik korygujący do 16%. Z mechanizmu tego korzysta Szpital w Tarnobrzegu.

W 2022 roku wzrosła cena za pkt w ryczałcie PSZ - najpierw wzrosła od lipca ze 1,21 zł
do 1,59 zł, a od sierpnia 2022 r. do 1,62 zł (od stycznia do marca obowiązywała cena za pkt 1,16 zł).

Stan realizacji umów z NFZ za 2022 rok dla wojewódzkich podmiotów leczniczych wg wstępnych danych przedstawia tabela 15. Ostateczna wartość wykonania kontraktu za rok ubiegły będzie znana po zakończeniu walidacji umów przez Płatnika.

Tabela 15. Wykonanie kontraktu z NFZ w latach 2021-2022.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podmiot leczniczy** | **Wykonanie kontraktu z NFZ w 2021 r.** | **Wykonanie kontraktu z NFZ w 2022 r.** |
| KSW Nr 2 Rzeszów | 435 881 469,76 | 554 477 923,56 |
| WSP Krosno | 177 150 679,07 | 200 734 680,56 |
| WS Przemyśl | 239 665 543,40 | 258 901 969,96 |
| WS Tarnobrzeg | 112 236 878,37 | 124 427 873,58 |
| SP ZOZ Jarosław | 50 396 540,76 | 63 958 200,78 |
| WPSP Żurawica | 16 847 647,05 | 29 599 595,42 |
| WZS Rzeszów | 24 346 002,86 | 35 065 157,35 |
| WOMP Rzeszów | 3 064 499,60 | 3 504 020,62 |
| PCM Rzeszów | 5 019 861,85 | 5 661 586,67 |
| WSPR Rzeszów | 141 742 921,54 | 200 985 582,23 |
| WSPR Przemyśl | 31 920 326,21 | 38 095 390,66 |
| WOTU Rzeszów | 2 037 198,70 | 2 277 439,70 |
| WOTUiA Stalowa Wola | 3 772 870,34 | 5 407 363,08 |
| **SUMA** | **1 244 082 439,51** | **1 523 096 784,16** |

Źródło: opracowanie własne

1. Aktualności Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia (link do strony internetowej: https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/nfz-zmienil-plan-finansowy-wiekszy-ryczalt-dla-szpitali-wiecej-srodkow-na-opieke-paliatywna-i-hospicyjna,8336.html ) – dostęp 11.04.2023 r. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zarządzenie Nr 53/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 24 marca 2023 r. Zmiana zarządzenia weszła w życie 25 marca 2023. [↑](#footnote-ref-2)
3. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dn.5 kwietnia 2023 r. [↑](#footnote-ref-3)
4. Projekt rozporządzenia Ministra zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej z dn.24 marca 2023 r. [↑](#footnote-ref-4)
5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 kwietnia 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania [↑](#footnote-ref-5)
6. Aktualności Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia (link do strony internetowej: https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/nfz-zmienil-plan-finansowy-wiekszy-ryczalt-dla-szpitali-wiecej-srodkow-na-opieke-paliatywna-i-hospicyjna,8336.html ) – dostęp 11.04.2023 [↑](#footnote-ref-6)
7. Aktualności Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia (link do strony internetowej: https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/nowa-kwalifikacja-do-sieci-szpitali,8270.html) – dostęp 12.04.2023 r. [↑](#footnote-ref-7)