



**SPRAWOZDANIE
Z DZIAŁALNOŚCI DYREKTORA
SZPITALA MIEJSKIEGO SPECJALISTYCZNEGO
IM. GABRIELA NARUTOWICZA W KRAKOWIE
ZA 2022 ROK**

Kraków, maj 2023 r.

Opracowanie pod kierownictwem:

Renaty Godyń-Swędzioł

*Dyrektora Szpitala Miejskiego Specjalistycznego
im. Gabriela Narutowicza w Krakowie*

Sprawozdanie opracował zespół redakcyjny:

Renata Godyń-Swędzioł – Dyrektor Szpitala

Tomasz Sorysz – Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

Iwona Jasicka – Z-ca Dyrektora ds. Finansowych, Główny Księgowy

*Agnieszka Marzęcka-Wójcik – Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Zarządzania
Jakością*

Elżbieta Mrozek – Z-ca Dyrektora ds. Administracyjno-Technicznych i Inwestycji

Elżbieta Rzepecka - Główny Specjalista ds. Organizacji i Zarządzania Informacją

Paweł Kmiecik – Kierownik Działu Organizacji

Paweł Szczuka – Kierownik Działu Informatyki i Administracji Siecią Komputerową.

*Niniejsze sprawozdanie obejmuje dane dotyczące 2022 roku, a także dane za lata
2020-2021 - służące do porównania skali działalności Szpitala w ostatnich trzech
latach.*

SPIS TREŚCI

I. Ogólna Charakterystyka Szpitala	- 4 -
I.1. Misja Szpitala.....	- 6 -
I.2. Certyfikaty i wyróżnienia	- 6 -
I.3. Infrastruktura Szpitala.....	- 9 -
I.4. Strategia Szpitala	- 14 -
I.5. Struktura Organizacyjna Szpitala	- 15 -
I.6. Sprawy pracownicze.....	- 26 -
II. Działalność podstawowa (medyczna)	- 35 -
II.1. Liczba i struktura łóżek.....	- 35 -
II.2. Hospitalizacje.....	- 41 -
II.3. Porady – ambulatoryjna opieka specjalistyczna	- 44 -
II.4. Porody.....	- 47 -
II.5. Diagnostyka obrazowa i laboratoryjna.....	- 49 -
II.6. Zgony, badania pośmiertne	- 51 -
II.7. Wskaźniki efektywności	- 53 -
II.8. Gospodarka lekiem	- 62 -
II.9. Działania w zakresie promocji zdrowia, marketingu i poprawy jakości świadczonych usług.....	- 64 -
III. Inwestycje i modernizacja.....	- 69 -
III.1. Inwestycje zrealizowane przez Szpital w latach 2020-2022	- 69 -
III.2. Wykaz sprzętu i aparatury medycznej zakupionej w latach 2020-2022..	- 74 -
III.3. Prace remontowe w latach 2020-2022	- 84 -
III.4. Plan inwestycji i modernizacji na rok 2023	- 85 -
III.5. Plan zakupów sprzętu i aparatury medycznej na lata 2023-2024.....	- 86 -
IV. Finanse	- 87 -
IV.1. Sytuacja finansowa	- 93 -
IV.2. Analiza SWOT	- 96 -
IV.3. Analiza przyczyn wystąpienia trudnej sytuacji finansowej Szpitala	- 98 -
IV.4. Analiza ryzyka.....	- 100 -
IV.5. Podsumowanie	- 109 -

I. Ogólna Charakterystyka Szpitala

Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą. Podmiotem tworzącym Szpital jest Gmina Miejska Kraków, która sprawuje nadzór nad Szpitalem za pośrednictwem Biura Nadzoru Właścicielskiego Urzędu Miasta Krakowa. Szpital posiada osobowość prawną zgodnie z wpisem do Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez właściwy Sąd Rejonowy w Krakowie pod numerem 0000024083. Szpital jest wpisany do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem księgi rejestrowej 000000005594. Szpital posiada Numer Identyfikacji Podatkowej 9451932621.

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.

Podstawowym celem Szpitala jest prowadzenie działalności leczniczej, polegającej w szczególności na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalistycznej opieki zdrowotnej. Szpital prowadzi działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe szpitalne świadczenia zdrowotne oraz ambulatoryjne świadczenia zdrowotne. Podstawą działalności leczniczej są w szczególności umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych - przede wszystkim na podstawie kontraktu zawartego z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie oraz umowy zawarte z podmiotami leczniczymi lub innymi podmiotami realizującymi zadania z zakresu ochrony zdrowia.

Szpital obejmuje swoim działaniem głównie Miasto Kraków i województwo małopolskie, jednak usługi świadczone są również na rzecz mieszkańców innych województw oraz cudzoziemców. W Oddziale Klinicznym Chirurgii Ogólnej z Onkologią Szpitala prowadzona jest przez Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego działalność dydaktyczna i badawcza w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia - na zasadach określonych umową zawartą w dniu 1 października 2007 roku.

Szpital od 1.10.2017 r. zgodnie z zapisami art. 2 ust. 5 ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 844) został zakwalifikowany do sieci szpitali na II stopniu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa małopolskiego na okres do 30 czerwca 2021 roku. Okres ten zmieniał się

trzykrotnie, początkowo został przedłużony do 31 grudnia 2021 roku zgodnie z zapisami art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 17 marca 2021 r. o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021 r. poz. 616), następnie został przedłużony do 30 czerwca 2022 r. zgodnie z zapisami art. 5 pkt 1 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r. poz. 1773). Ostatecznie pierwsze wykazy świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu zabezpieczenia, o których mowa w art. 2 ust. 4 ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, na mocy art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 24 lutego 2022 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r. poz. 526) – obowiązywały do dnia 31 grudnia 2022 r.

Na podstawie przepisu art. 95n ust 1 – 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, działając w imieniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, na podstawie stosownego pełnomocnictwa ogłosił Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa Małopolskiego. Wykaz obowiązuje od dnia 1 stycznia 2023 r. do dnia 30 czerwca 2027 r.

Szpital został zakwalifikowany do II poziomu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa Małopolskiego.

I.1. Misja Szpitala

„Salus aegroti suprema lex” – „Dobro chorego – najwyższym prawem”

Wraz ze wszystkimi pracownikami realizujemy wspólnie misję, której efektem ma być trafne rozpoznanie i leczenie chorób, przywracanie i poprawa zdrowia oraz ratowanie i zachowanie życia, ale nie mniej ważnym zadaniem jest dla nas usprawnienie służby zdrowia, uwzględniając nie tylko doskonalenie metod leczniczych, lecz przede wszystkim wdrożenie intensywnej ochrony i promocji zdrowia dostępnej dla wszystkich obywateli.

Pacjent jest dla nas najważniejszy, jego zdrowie i zadowolenie są naszym wspólnym celem.

I.2. Certyfikaty i wyróżnienia

Podczas działalności Szpitala, uzyskano wiele certyfikatów i zaświadczeń, w tym najważniejsze:

1. Złota Odznaka „Za pracę społeczną dla Miasta Krakowa”.
2. Krzyż Komandorski Orderu Odrodzenia Polski.
3. Zaświadczenie o przyjęciu Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. G. Narutowicza w Krakowie do Krajowej Sieci Szpitali Promujących Zdrowie z dnia 29.11.2002 r.
4. Membership Certificate potwierdzający członkostwo Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. G. Narutowicza w Krakowie w Europejskiej Sieci Szpitali Promujących Zdrowie Światowej Organizacji Zdrowia (2012-2016).
5. Wyróżnienie w Ogólnopolskim Konkursie „Modernizacja Roku 2004” w kategorii „Obiekty Zdrowia i Opieki Społecznej” za modernizację trzech oddziałów.
6. Dyplom Komitetu Upowszechniania Karmienia Piersią potwierdzający zaangażowanie na drodze realizacji 10 kroków do udanego karmienia piersią, Warszawa 2006 r.
7. Certyfikat Banku Dobrych Praktyk za realizację projektu „Modernizacja pomieszczeń i zakup nowych urządzeń medycznych dla SMS im. G. Narutowicza w Krakowie” wydany przez Fundację Rozwoju Demokracji Lokalnej w dniu 5 grudnia 2006 roku upoważniający laureata do zamieszczania loga Banku Dobrych Praktyk na własnych materiałach promocyjnych.
8. Dyplom Finalisty Konkursu „Modernizacja Roku 2007” obiektu Termomodernizacja Budynku Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. G. Narutowicza w Krakowie.
9. Wyróżnienie Kapituły i Organizatorów Ogólnopolskiego Konkursu Medycznego PERŁY MEDYCYNy 2009 w kategorii Szpitale Wielospecjalistyczne powyżej 400 łóżek.
10. Certyfikat Ogólnopolskiej Kampanii Społecznej „Łańcuch Krewniaków” potwierdzający uczestnictwo Szpitala w ogólnopolskiej akcji na rzecz promocji Honorowego Krwiodawstwa i Transplantacji.
11. Certyfikat udziału oraz Certyfikat przyznający Szpitalowi wyróżnienie w ogólnopolskim

konkursie Czyste ręce „Plus dla Ciebie” potwierdzający realizację efektywnego planu wdrażania higienicznej dezynfekcji rąk zgodnych z normą EN 1500 w ramach zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów i personelu Szpitala. Certyfikaty zostały nadane w dniu 5 listopada 2011 r. przez Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych, Konsultanta Krajowego w dziedzinie Pielęgniarstwa epidemiologicznego oraz Towarzystwo Mikrobiologii Klinicznej.

12. Certyfikat nadany przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w dniu 07.08.2012 r., potwierdzający spełnienie przez Szpitalny Oddział Ratunkowy Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie, wymagań określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.
13. Certyfikat udziału w kampanii „Twoja Krew, Moje Życie” potwierdzający uczestnictwo Szpitala w kampanii promującej Honorowe Oddawanie Krwi nadany przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie w dniu 11.10.2018 r.

Na przełomie lat 2020-2022 Szpital uzyskał wiele certyfikatów i zaświadczeń, m.in.:

1. **Certyfikat potwierdzający, że Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie spełnia wymagania Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001.**

Ostatnią certyfikację przeprowadziła firma IMQ Polska Spółka z o.o. z siedzibą przy ul. Kraszewskiego 36 w Krakowie, która w dniu 24 lipca 2020 r. wydała Szpitalowi certyfikat potwierdzający spełnienie wymagań ww. normy.

Certyfikat obejmuje świadczenie usług medycznych: diagnostyka, leczenie, pielęgnacja, promocja zdrowia, profilaktyka.

Szpital uzyskał certyfikat ISO 9001 pięciokrotnie:

- 25.08.2008 r. – ISO 9001:2000
- 13.07.2011 r. – ISO 9001:2008
- 24.06.2014 r. – ISO 9001:2008
- 21.07.2017 r. – ISO 9001:2015
- 24.07.2020 r. – ISO 9001:2015 - certyfikat jest ważny do 31 lipca 2023 roku.

Podkreślenia wymaga fakt, że **Szpital jako jeden z pierwszych podmiotów leczniczych uzyskał certyfikat ISO 9001** zgodnie z wymaganiami nowej edycji normy **ISO 9001:2015**, która kładzie duży nacisk na podejściu opartym na ryzyku.

2. **Certyfikat Akredytacyjny potwierdzający spełnienie przez Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie standardów akredytacyjnych dla lecznictwa szpitalnego nadawany Szpitalowi przez Ministra Zdrowia czterokrotnie:**

- 30.12.2009 r. – Certyfikat Akredytacyjny Nr 2009/16

- 19.09.2013 r. – Certyfikat Akredytacyjny Nr 2013/34
- 16.12.2016 r.– Certyfikat Akredytacyjny nr 2016/48
- 24.11.2020 r. – Certyfikat Akredytacyjny nr 2020/35 – ważny przez 3 lata

3. Certyfikat „Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego” otrzymany w październiku 2020 r.

Podkreślenia wymaga fakt, że **w latach 2020-2022 Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej otrzymał łącznie 79 certyfikatów i zaświadczeń.**

W samym 2022 roku Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej uzyskał 30 certyfikatów i zaświadczeń potwierdzających bardzo wysoki standard diagnostyki laboratoryjnej:

- 1) Świadectwo i Certyfikat uczestnictwa w Międzynarodowym programie zewnętrznej kontroli jakości badań immunotransfuzjologicznych DiaMed/Bio-Rad,
- 2) Kontrola jakości badań RCKiK w Krakowie,
- 3) Krajowy program zewnętrznej oceny jakości dla laboratoriów immunologii transfuzjologicznej IHiT,
- 4) Certyfikat uczestnictwa w międzynarodowym programie zewnętrznej kontroli jakości badań immunohematologicznej EQAS (INSTAND),
- 5) Certyfikat uczestnictwa w zintegrowanym programie kontroli jakości StandLab IQS,
- 6) Zaświadczenie uczestnictwa w Ogólnopolskim Programie Zewnętrznej Oceny w zakresie immunochemii markerów kardiologicznych – Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi,
- 7) Świadectwo i zaświadczenie uczestnictwa w Ogólnopolskim Programie Zewnętrznej Oceny w zakresie chemii klinicznej – Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi,
- 8) Zaświadczenie uczestnictwa w Ogólnopolskim Programie Zewnętrznej Oceny w zakresie immunochemii poszerzonej – Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi,
- 9) Zaświadczenie uczestnictwa w Ogólnopolskim Programie Zewnętrznej Oceny w zakresie immunochemii podstawowej – Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi,
- 10) Zaświadczenie uczestnictwa w Ogólnopolskim Programie Zewnętrznej Oceny w zakresie równowagi kwasowo-zasadowej i elektrolitów techniką ISE – Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi,
- 11) Zaświadczenie uczestnictwa w Ogólnopolskim Programie Zewnętrznej Oceny w zakresie koagulologii – Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi,

- 12) Zaświadczenie uczestnictwa w Ogólnopolskim Programie Zewnętrznej Oceny w zakresie hematologii – Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi,
- 13) Certyfikat międzynarodowy RIQAS – immunologia,
- 14) Certyfikat międzynarodowy RIQAS – kardiologia,
- 15) Certyfikat międzynarodowy RIQAS – chemia kliniczna,
- 16) Certyfikat międzynarodowy RIQAS – białka specyficzne,
- 17) Certyfikat międzynarodowy RIQAS – COAGULATION PROGRAMME,
- 18) Certyfikat międzynarodowy RIQAS – BLOD GAS PROGRAMME - gazometria,
- 19) Certyfikat międzynarodowy RIQAS – lipidy,
- 20) Certyfikat międzynarodowy LABQUALITY– mikrobiologia kliniczna,
- 21) Certyfikat międzynarodowy LABQUALITY– chemia kliniczna,
- 22) Certyfikat międzynarodowy LABQUALITY – hematologia kliniczna,
- 23) Certyfikat międzynarodowy LABQUALITY – immunologia kliniczna,
- 24) Certyfikat uczestnictwa w międzynarodowej kontroli jakości badań hematologicznych CARESPHERE XQC,
- 25) Świadectwo Wiarygodności Badań Mikrobiologicznych POLMICRO – Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej,
- 26) QCMD Quality Control for Molecular Diagnostics – Human Immunodeficiency Virus RNA,
- 27) QCMD Quality Control for Molecular Diagnostics – Hepatitis B Virus DNA,
- 28) QCMD Quality Control for Molecular Diagnostics – SARS-CoV-2,
- 29) QCMD Quality Control for Molecular Diagnostics – Hepatitis C Virus RNA,
- 30) QCMD Quality Control for Molecular Diagnostics – Respiratory I Plus.

I.3. Infrastruktura Szpitala

Infrastruktura Szpitala zabudowana jest budynkami szpitalnymi oraz obiektami i urządzeniami towarzyszącymi. Całkowita powierzchnia budynków będących we władaniu Szpitala wynosi 39 395 m² (w tym m.in. Budynek Główny o pow. 15 226 m², Budynek Księdza Siemaszki o pow. 6034 m², Budynek dla potrzeb Patomorfologii, Prosektorium i pomieszczeń magazynowych o pow. 1634 m²). Stan techniczny budynków należy ocenić jako dobry. W latach poprzednich przeprowadzono termomodernizację budynków Szpitala (wymiana okien i drzwi zewnętrznych, ocieplenie ścian), która znacznie obniżyła koszty zużycia energii. Stan techniczny poszczególnych oddziałów jest na wysokim poziomie.

Szpital posiada kompleksowo zagospodarowaną przestrzeń w obrębie terenu przyległego do Budynku Głównego i Budynku Ks. Siemaszki. **W tym rejonie wykonane jest lądowisko dla śmigłowców ratunkowych** przystosowane do pracy w okresie dziennym i nocnym. W dniu 19 października 2006 r. na mocy Decyzji Wydziału Architektury i Urbanistyki Urzędu

Miasta Krakowa ustalona została lokalizacja inwestycji celu publicznego dla zamierzenia inwestycyjnego pn.: „Budowa lądowiska dla śmigłowców na terenie Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. G. Narutowicza, na działce nr 428/12 obr. 44 Krowodrza przy ul. Prądnickiej w Krakowie”. 31 maja 2007 r. Wydział Architektury i Urbanistyki Urzędu Miasta Krakowa wydał decyzję zatwierdzającą projekt budowlany i udzielającą pozwolenia na budowę przedmiotowego lądowiska. W dniu 28 grudnia 2011 r. Szpital uzyskał zgodę Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Krakowie na użytkowanie lądowiska dla helikopterów wraz z infrastrukturą techniczną. Ostatecznie na mocy decyzji Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego z dnia 6 lutego 2012 roku, lądowisko uzyskało wpis do ewidencji lądowisk pod nr 102, jako lądowisko przystosowane do startów i lądowań śmigłowców o dopuszczalnej masie startowej do 5700 kg.

Z uwagi na wprowadzone w 2019 roku przepisy prawne istnieje konieczność dostosowania lądowiska do określonych w nich wymogach w terminie do 31 grudnia 2024 r.

W ramach budowy lądowiska wykonane zostały również drogi i ciągi piesze z uwzględnieniem bezkolizyjnych traktów wjazdowych i wyjazdowych dla karettek ratunkowych. Znajdują się tu również parkingi dla samochodów osobowych, miejsca na odpady komunalne, magazyn odpadów medycznych, garaże dla karettek oraz budynek tlenowni. Cały teren został odpowiednio oświetlony, jest ogrodzony, monitorowany i wyposażony w automatycznie otwierane bramy i szlaban ze sterowaniem z punktu centralnego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

- **W latach 2017-2019** Szpital realizował projekt pn.: „Utworzenie Centrum diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób przewodu pokarmowego i gruczołów dokrewnych w SMS im. G. Narutowicza w Krakowie” w ramach którego wykonano kompleksowo wraz z pełnym wyposażeniem nowy Blok Operacyjny Szpitala składający się z 6. sal operacyjnych wraz z pomieszczeniami przynależnymi i towarzyszącą im infrastrukturą techniczną. W bezpośrednim sąsiedztwie bloku znajduje się sala przygotowawcza oraz sala wybudzeniowa wyposażona w odpowiedni sprzęt medyczny, zapewniający intensywną opiekę nad chorymi bezpośrednio po zabiegu operacyjnym. Nowe Bloki Operacyjne powstały w ramach rozbudowy, nadbudowy i przebudowy Budyńku Głównego Szpitala na IV, V i VI piętrze, a w grudniu 2019 roku został przekazany do użytkowania. **Projekt realizowany był przy wsparciu finansowym Gminy Miejskiej Kraków, środków Unijnych i Budżetu Państwa.** Dzięki realizacji projektu powstał nowoczesny kompleks Bloków Operacyjnych wraz z infrastrukturą techniczną i medyczną niezbędny do prowadzenia działalności medycznej.

Istotną kwestią, z punktu widzenia sanitarno-epidemiologicznego, jest fakt posadowienia w ramach projektu trzech szybów windowych: dwóch wind towarowych (tzw. brudnej i czystej),

które zapewniają transport materiału bezpośrednio z bloku operacyjnego do Centralnej Sterylizatorni oraz z Centralnej Sterylizatorni do bloku operacyjnego. Trzecia winda osobowa dedykowana jest wyłącznie dla potrzeb transportu pacjentów bezpośrednio na blok operacyjny.

Zrealizowanie tak dużej inwestycji umożliwiło prowadzenie w Szpitalu procedur i świadczeń medycznych na większą skalę niż dotychczas ze szczególnym uwzględnieniem diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób przewodu pokarmowego i gruczołów dokrewnych oraz schorzeń nowotworowych, a także bezpośrednio przełożyło się na obniżenie odsetka powikłań chorych, poprawę jakości świadczeń medycznych i zmniejszenie współczynnika zakażeń wewnątrzszpitalnych.

Nowocześnie wyposażony Blok Operacyjny umożliwia wykorzystanie procedur małoinwazyjnych, co wpływa na komfort i poprawę jakości życia chorych po wykonanych zabiegach operacyjnych.

- **Przebudowano pomieszczenia** w piwnicach oraz w przyziemiu Budynku Głównego Szpitala **dla potrzeb Centralnej Sterylizatorni**. W wyniku zakończonych robót budowlano-instalacyjnych powstała w Szpitalu nowoczesna Centralna Sterylizatornia z podziałem na strefy brudną, czystą i sterylną, wyposażoną w odpowiednie śluzy, pomieszczenia magazynowe, punkty przyjmowania, mycia, sortowania, dezynfekcji wstępnej, pakietowania narzędzi do sterylizacji bielizny operacyjnej i materiałów opatrunkowych, wydawania i pobierania materiału sterylnego, pokój kierownika, pokój socjalny z węzłem sanitarnym, kompleks szatniowy. Pomieszczenia zostały uzbrojone w odpowiednią infrastrukturę – wentylację, klimatyzację, stację uzdatniania wody, centralny system dozowania środków chemicznych do myjni-dezynfektorów, instalacje przeciwpożarowe.
- **W dniu 5 stycznia 2022 roku oddany został do użytkowania budynek szpitalny po byłej pralni przystosowany na potrzeby Patomorfologii, Prosektorium i pomieszczeń magazynowych**. Budynek został odebrany bez zastrzeżeń przez Straż Pożarną oraz Sanepid. Inwestycja była realizowana w latach 2020-2021 ze środków pochodzących z dotacji Gminy Miejskiej Kraków w ramach zadania pn.: „Dostosowanie budynku szpitalnego po byłej pralni na potrzeby Patomorfologii, Prosektorium i pomieszczeń magazynowych Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie wraz z pierwszym wyposażeniem”. Poza pracami budowlanymi zagospodarowano tereny zielone przy budynku, oraz zrealizowano zakupy wyposażenia dla potrzeb Patomorfologii, Prosektorium i pomieszczeń magazynowych.
- W związku z apelami mieszkańców os. Żabinec oraz Radnego Miasta Krakowa dotyczącymi otwarcia przejścia przez teren Szpitala, Dyrektor Szpitala w celu wypracowania kompromisu z

mieszkańcami ww. osiedla, **podjęła decyzję o otwarciu z dniem 29 września 2021 r. furtki umożliwiającej przejście przez teren Szpitala** po drodze przy Domu Pielęgniarek i zmodernizowanym budynkiem Patomorfologii. Początkowo przejście ze względu na konieczność zabezpieczenia prowadzonej wówczas budowy Patomorfologii było zamykane na noc, a po 2 tygodniach przejście dla mieszkańców os. Żabiniec zostało otwarte całodobowo. W dniu 16 grudnia 2021 r. Szpital zawarł z Zarządem Dróg Miasta Krakowa Porozumienie nr 120/P/ZDMK/2021 dot. części działki nr 428/12 o pow. 80 m² w celu **wykonania drugiego ciągu pieszego** stanowiącego ogólnodostępne połączenie pomiędzy ul. Żabiniec, a ul. Prądnicką i ul. Doktora Twardego. Ciąg ten został wykonany przez Zarząd Dróg Miasta Krakowa potwierdzając obustronnie poprawność techniczną wykonanych robót w dniu 11.04.2022 r.

Otwarcie przez Szpital w 2022 r. kolejnego przejścia przez teren Szpitala w ocenie Dyrekcji Szpitala nie rozwiązało całkowicie kwestii skrócenia drogi pieszej prowadzącej z os. Żabiniec na ul. Prądnicką. Dyrektor Szpitala wielokrotnie zwracała uwagę na inne rozwiązania zapewniające mieszkańcom osiedla Żabiniec bezpieczne przejście np. poprzez wybudowanie kładki pieszej nad torami kolejowymi oraz na fakt, że Szpital nie jest podmiotem odpowiedzialnym za dojazd, czy też dojście do innych budynków, które są budowane wokół Szpitala. **Ponadto, otwarcie ogólnodostępnego przejścia przez teren Szpitala spowodowało straty w infrastrukturze Szpitala (dewastacje i zniszczenia elewacji budynków Szpitala).**

- **W 2022 roku Szpital wykonał zadanie p.n.: „Rozbudowa sieci instalacji tlenowej wraz z modernizacją budynku tlenowni i Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w związku z Covid-19”.** W ramach zadania wykonano rozbudowę istniejącej instalacji tlenowej o 7 ściennych punktów poboru tlenu do 7. pomieszczeń przeznaczonych jako sale obserwacyjne przy Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz wykonano modernizację budynku Tlenowni użytkowanego w celu zapewnienia ciągłej dostawy tlenu medycznego dla potrzeb Szpitala. Wykonano również remont części pomieszczeń Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z uwzględnieniem możliwości izolowania chorych zakażonych wirusem Covid-19. Prace te sfinansowano z Funduszu Przeciwdziałania Covid-19 pochodzących poprzez Wojewodę Małopolskiego ze Skarbu Państwa.
- **W ramach ”Przebudowy Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie”** w 2022 roku przy współfinansowaniu ze środków Gminy Miejskiej Kraków wykonano ogrodzenie wraz z monitoringiem w obrębie ogólnodostępnego ciągu pieszego na terenie Szpitala, wykonano zabezpieczenia budynków i terenu Szpitala przed podtapianiem oraz wykonano remont i dostosowanie instalacji odgromowych budynków Szpitala do obowiązujących norm i przepisów ochrony obiektów przed wyładowaniami

atmosferycznymi. Prace te stanowiły element dbałości o sprawną i bezpieczną eksploatację budynków oraz infrastruktury Szpitala oraz wynikały z realizacji zaleceń obowiązkowych przeglądów technicznych obiektów.

Tabela nr 1 - Wykaz nieruchomości będących we władaniu Szpitala wg stanu na dzień 31.12.2022 r.

Ip.	Jednostka ewidencyjna Rodzaj własności	Nr obr	Nr dz.	Adres działki Zaznaczyć czy budynek mieszkalny	Nr KW i nazwa sądu	Pow. Działki w m ²	Powierzchnia budynków w m ²	Uwagi
1.	Krowodrza Użytkowanie (Akt Notarialny z dn. 07.01.04 r.)	44	428/4	ul. Siemaszki 17c, ul. Siemaszki 17E	317002/4 Sąd Rejonowy -Kraków	4073	1955 1299	Budynki: Zębiec I, Zębiec II
2.	Krowodrza Użytkowanie (Akt Notarialny z dn. 07.01.04 r.)	44	428/13	ul. Siemaszki	317002/4 Sąd Rejonowy -Kraków	559		
3.	Krowodrza Użytkowanie (Akt Notarialny z dn. 07.01.04 r.)	44	428/6	ul. Siemaszki 17B	317002/4 Sąd Rejonowy -Kraków	2618	1634	Budynek na potrzeby Patomorfologii, Prosektorium i pomieszczeń magazynowych Szpitala
4.	Użytkowanie Krowodrza Użytkowanie (Akt Notarialny z dn. 07.01.04 r.)	44	428/8	ul. Siemaszki 17 – Dom Pielęgniarek	317002/4 Sąd Rejonowy -Kraków	4108	4389	
5.	Krowodrza Użytkowanie (Akt Notarialny z dn. 07.01.04 r.) (Akt Notarialny	44	428/9	ul. Siemaszki 17d Szkoła Rodzenia	317002/4 Sąd Rejonowy –Kraków	732	299	
6.	Krowodrza Użytkowanie (Akt Notarialny z dn. 07.01.04 r.)	44	428/17	ul. Siemaszki	317002/4 Sąd Rejonowy -Kraków	1624	-	Droga koło pralni i zębca do Hotelu
7.	Krowodrza Użytkowanie (Akt Notarialny z dn. 07.01.04 r.)	44	428/11	ul. Siemaszki 15a	317002/4 Sąd Rejonowy –Kraków	2507	2 941	
8.	Krowodrza Użytkowanie (Akt Notarialny z dn. 07.01.04 r.)	44	428/12	ul. Prądnicka *)	511834/5 Sąd Rejonowy -Kraków	30614	24 063	
9.	Krowodrza Użytkowanie (Akt Notarialny z dn. 07.01.04 r.)	44	429/5	ul. Siemaszki	317002/4 Sąd Rejonowy -Kraków	440	-	Droga za Szkołą Rodzenia
10.	Krowodrza Użytkowanie (Akt Notarialny z dn. 07.01.04 r.)	44	421/1	ul. Pielęgniarek 6 * *) ul. Pielęgniarek 7 ul. Siemaszki 18 ul. Siemaszki 16	264463/6 Sąd Rejonowy -Kraków	1769	2347	
11.	Krowodrza Użytkowanie (Akt Notarialny z dn. 07.01.04 r.)	45	200/5	ul. Prądnicka 36	536516/1 Sąd Rejonowy –Kraków	410	468	
12.	Krowodrza Użytkowanie (Akt Notarialny z dn. 07.01.04 r.)	45	200/6	ul. Prądnicka 36	536516/1 Sąd Rejonowy –Kraków	411	-	
13.	Krowodrza Użytkowanie (Akt Notarialny z dn. 07.01.04 r.)	45	200/7	ul. Prądnicka 36	188686/8 Sąd Rejonowy –Kraków	26	-	
14.					razem	49 891	39 395	

*) poz. 8	30 614 m²	24 063 m²:	
428/12 obr. 44 użytkowanie	1. Budynek Główny	15 226 m ²	ul. Prądnicza 37
	2. Bud. Ks. Siemaszki	6 034 m ²	ul. Prądnicza 35
	3. Bud. mieszk.	292 m ²	ul. Siemaszki 13a
	4. Bud. mieszk.	456 m ²	ul. Siemaszki 13b
	5. Bud. mieszk.	364 m ²	ul. Siemaszki 15
	6. Bud. tlenowni	70 m ²	ul. Prądnicza
	7. Bud. techniczny	48 m ²	ul. Prądnicza
	8. Portiernia	15 m ²	ul. Siemaszki 15B
	9. Bud. techn. - usług.	1 428 m ²	ul. Siemaszki 13C
	10. Garaż i magazyn odpadów	130 m ²	ul. Prądnicza
**) poz. 10	1769 m²	2347 m²	
421/1 obr. 44 użytkowanie	1. Budynek mieszk.-biurowy	1 664 m ²	ul. Pielęgniarek 6
	2. Bud. usług. - biurowy	188 m ²	ul. Pielęgniarek 7
	3. Bud. usług. (archiwum)	95 m ²	ul. Siemaszki 16
	4. Bud. usługowy	60 m ²	ul. Siemaszki 18
	5. Budynek usługowy	340 m ²	ul. Pielęgniarek 6

I.4. Strategia Szpitala

W 2020 roku opracowano „Strategię rozwoju Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie na lata 2021-2024”. Strategia rozwoju powstała w celu określenia miejsca i roli, jaką Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza będzie pełnił w Mieście Krakowie i województwie małopolskim w ciągu najbliższych kilku lat. Zawiera opis działań, jakie Szpital będzie realizował w latach 2021-2024, z określeniem harmonogramu ich realizacji oraz wskazaniem możliwych źródeł finansowania, jak również charakterystykę dokumentów strategicznych w oparciu, o które powstała idea Strategii.

Załoženiami, jakie miały zostać spełnione przy tworzeniu Strategii było opracowanie koncepcji rozwoju Szpitala w oparciu o trendy i cele określone w dokumentach strategicznych, potrzeby inwestycyjne Szpitala oraz analizę konkurencji, umożliwiającej Szpitalowi osiągnięcie silnej pozycji konkurencyjnej na lokalnym i regionalnym rynku usług medycznych.

Dokument Strategii jest poddawany okresowej weryfikacji m.in. na skutek zmieniającego się otoczenia prawnego, a także w przypadku istotnych zmian w procesie udzielanych świadczeń zdrowotnych i strukturze organizacyjnej Szpitala.

I.5. Struktura Organizacyjna Szpitala

Strukturę organizacyjną Szpitala tworzą jednostki organizacyjne: Szpital Specjalistyczny, Poradnie Specjalistyczne, w strukturze których wyodrębnia się następujące pionosy:

- pion Dyrektora Szpitala,
- pion Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa,
- pion Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Zarządzania Jakością,
- pion Zastępcy Dyrektora ds. Administracyjno-Technicznych i Inwestycji,
- pion Zastępcy Dyrektora ds. Finansowych,
- pion Głównego Specjalisty ds. Organizacji i Zarządzania Informacją.

Strukturę organizacyjną pionu Dyrektora Szpitala, tworzą komórki organizacyjne:

- 1) Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa,
- 2) Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Zarządzania Jakością,
- 3) Zastępca Dyrektora ds. Administracyjno-Technicznych i Inwestycji,
- 4) Zastępca Dyrektora ds. Finansowych, Główny Księgowy,
- 5) Główny Specjalista ds. Organizacji i Zarządzania Informacją,
- 6) Dział Kadr,
- 7) Dział Zamówień Publicznych i Umów,
- 8) Dział Informatyki i Administracji Siecią Komputerową,
- 9) Dział Gospodarki Nieruchomościami,
- 10) Dział Higieny i Utrzymania Czystości,
- 11) Zespół Radców Prawnych,
- 12) Pełnomocnik Dyrektora ds. Ochrony Informacji Niejawnych,
- 13) Stanowisko Pracy ds. Kontroli Wewnętrznej,
- 14) Stanowisko Pracy ds. BHP,
- 15) Stanowisko Pracy ds. PPOŻ,
- 16) Stanowisko Pracy ds. Obronnych,
- 17) Stanowisko Pracy ds. Praw Pacjenta,
- 18) Inspektor Ochrony Danych,
- 19) Kapelan Szpitalny.

Strukturę organizacyjną pionu **Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa**, tworzą komórki organizacyjne działalności podstawowej (lecniczej):

- 1) Szpitalny Oddział Ratunkowy:

- Gabinety Konsultacyjne,
- 2) Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią:
 - Poradnia Chirurgii Ogólnej,
 - Poradnia Koloproktologii,
 - Poradnia Onkologiczna,
 - Poradnia Chemioterapii Ambulatoryjnej,
 - Poradnia Chemioterapii Jednego Dnia.
 - 3) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii:
 - Poradnia Anestezjologiczna,
 - 4) Oddział Urazowo-Ortopedyczny:
 - Poradnia Urazowo-Ortopedyczna,
 - 5) Oddział Urologii z Onkologią:
 - Poradnia Urologiczna,
 - Pracownia Litotrypsji,
 - Pracownia Urodynamiki,
 - 6) Oddział Otolaryngologii:
 - Poradnia Otolaryngologiczna,
 - 7) Oddział Położnictwa i Ginekologii z Onkologią:
 - Blok Porodowy,
 - Poradnia Ginekologiczno-Położnicza,
 - Szkoła Rodzenia,
 - 8) Oddział Noworodków i Wcześnieaków z Intensywną Terapią:
 - 9) Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych,
 - Poradnia Kardiologiczna,
 - Pracownia badań echokardiograficznych obciążeniowych i przezprzełykowych,
 - Pracownia badań elektrokardiograficznych – test wysiłkowe,
 - Pracownia Holtera,
 - Pracownia testów pionizacyjnych – TILT test,
 - Pracownia kontroli rozruszników,
 - 10) Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc:
 - Poradnia Chorób Płuc,
 - 11) Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii:
 - Poradnia Endokrynologiczna,

- 12) Oddział Neurologii z Oddziałem Udarowym:
 - Poradnia Neurologiczna,
 - Pracownia EEG,
 - Pracownia Elektromiografii,
- 13) Oddział Dziecięcy:
 - Punkt konsultacyjny (SOR),
- 14) Zespół Bloków Operacyjnych,
- 15) Centralna Sterylizatornia,
- 16) Zakład Diagnostyki Obrazowej:
 - Pracownia USG,
 - Pracownia Badań Ultrasonograficznych – Doppler duplex,
 - Pracownia RTG,
 - Pracownia Tomografii Komputerowej,
 - Pracownia Biopsji,
 - Inspektor Ochrony Radiologicznej,
- 17) Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej:
 - Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej,
 - Pracownia Diagnostyki Mikrobiologicznej,
 - Pracownia Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi,
 - Pracownia Wirusologii,
 - Punkt pobrań materiału do badań,
- 18) Apteka Szpitalna:
 - Pracownia Leków Cytostatycznych,
 - Pracownia Żywienia Do- i Pozajelitowego,
 - Dział Leków Recepturowych,
 - Dział Leków Gotowych,
 - Dział Wyrobów Medycznych,
- 19) Dział Rehabilitacji Medycznej,
- 20) Pracownia Fizjoterapii:
 - Fizykoterapia
 - Kinezyterapia
 - Masaż leczniczy,
- 21) Poradnia Rehabilitacji Medycznej,
- 22) Pracownia Patomorfologii:

- Prosektorium,
- 23) Pracownia badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
- Gastroskopia,
 - Kolonoskopia,
 - ERCP,
- 24) Gabinet Lekarza Medycyny Pracy,
- 25) Biblioteka Medyczna,
- 26) Gabinet Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Strukturę organizacyjną pionu **Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Zarządzania Jakością**, tworzą komórki organizacyjne:

- 1) Specjalista ds. Epidemiologii,
- 2) Stanowisko Pracy ds. Pomocy Społecznej,
- 3) Stanowisko Pracy Dietetyka Szpitalnego,
- 4) Dział Promocji Zdrowia i Marketingu:
 - Sekcja ds. Jakości.

Strukturę organizacyjną pionu **Zastępcy Dyrektora ds. Administracyjno-Technicznych i Inwestycji**, tworzą komórki organizacyjne:

- 1) Dział Administracji i Obsługi,
- 2) Dział Techniczny,
- 3) Dział Aparatury Medycznej,
- 4) Archiwa Szpitala:
 - Archiwum Medyczne,
 - Archiwum Akt Administracyjnych.

Strukturę organizacyjną pionu **Zastępcy Dyrektora ds. Finansowych**, tworzą komórki organizacyjne:

- 1) Główny Księgowy,
- 2) Dział Finansowo-Księgowy,
- 3) Dział Płac,
- 4) Dział Zaopatrzenia, Gospodarki Magazynowej i Rozliczeń,
- 5) Dział Inwentarza,
- 6) Dział Ewidencji Kosztów,
- 7) Dział Kosztów Procedur Medycznych,
- 8) Kasa.

Strukturę organizacyjną pionu **Głównego Specjalisty ds. Organizacji i Zarządzania Informacją**, tworzą komórki organizacyjne:

- 1) Dział Organizacji:
 - Kancelaria Szpitala,
- 2) Sekcja Statystyki,
- 3) Dział Rozliczeń Usług Medycznych,
- 4) Dział Odpłatnych Usług Diagnostycznych i Lecznicych,
- 5) Rejestracja,
- 6) Recepcja.

W Szpitalu według stanu na dzień 31 grudnia 2022 r. funkcjonowały następujące **Oddziały**:

- Szpitalny Oddział Ratunkowy,
- Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią,
- Oddział Urazowo-Ortopedyczny,
- Oddział Urologii z Onkologią,
- Oddział Otolaryngologii,
- Oddział Położnictwa i Ginekologii z Onkologią,
- Oddział Noworodków i Wcześnieiaków z Intensywną Terapią,
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc,
- Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii (z profilem endokrynologicznym),
- Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych,
- Oddział Neurologii z Oddziałem Udarowym,
- Oddział Dziecięcy.

W Szpitalu funkcjonują **specjalistyczne poradnie**, które stanowią wydzielone organizacyjnie komórki podległe poszczególnym oddziałom lub działające jako samodzielne komórki w strukturze organizacyjnej jednostki organizacyjnej – poradnie specjalistyczne:

- Poradnia Endokrynologiczna
- Poradnia Kardiologiczna
- Poradnia Neurologiczna
- Poradnia Otolaryngologiczna
- Poradnia Ginekologiczno-Położnicza
- Poradnia Chirurgii Ogólnej
- Poradnia Onkologiczna
- Poradnia Proktologiczna

- Poradnia Urologiczna
- Poradnia Chorób Płuc
- Poradnia Anestezjologiczna
- Poradnia Urazowo-Ortopedyczna
- Poradnia Rehabilitacji Medycznej.

Szpital dysponuje również Szkołą Rodzenia oraz licznymi pracownikami diagnostycznymi (samodzielnymi lub podległymi pod oddziały i zakłady), Kaplicą, Biblioteką Medyczną dla pacjentów i personelu.

Szpital w ramach Oddziału Neurologii z Oddziałem Udarowym prowadzi dwa programy w ramach umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia:

- Program lekowy – leczenie dystonii ogniskowych i połowicznego kurczu twarzy,
- Program lekowy – leczenie stwardnienia rozsianego.

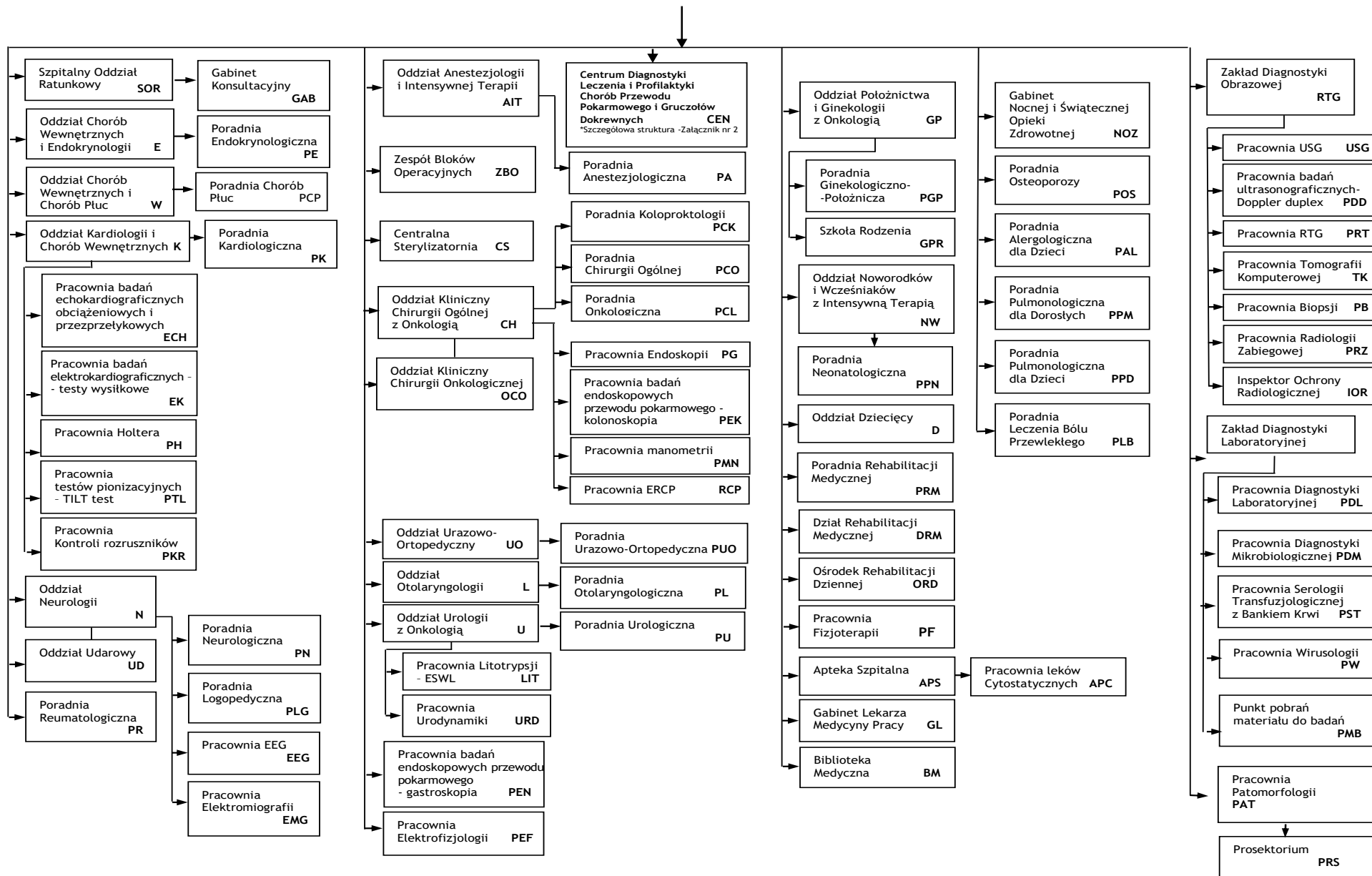
Gabinet Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej

Od 1 października 2017 r. Szpital rozpoczął udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców dla mieszkańców Miasta Krakowa i powiatu krakowskiego. W tym celu zarejestrowana została w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego komórka organizacyjna p.n.: Gabinet Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej. Ogłoszone zostały konkursy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w wyżej wymienionym zakresie, w wyniku których podpisane zostały umowy z firmą OPC Spółka z o.o. sp. k. na czas określony od 1 października 2017 r. do 30 czerwca 2021 r., a następnie w ramach kolejnych postępowań do dnia 31 grudnia 2024 r. na wykonywanie ww. świadczeń.

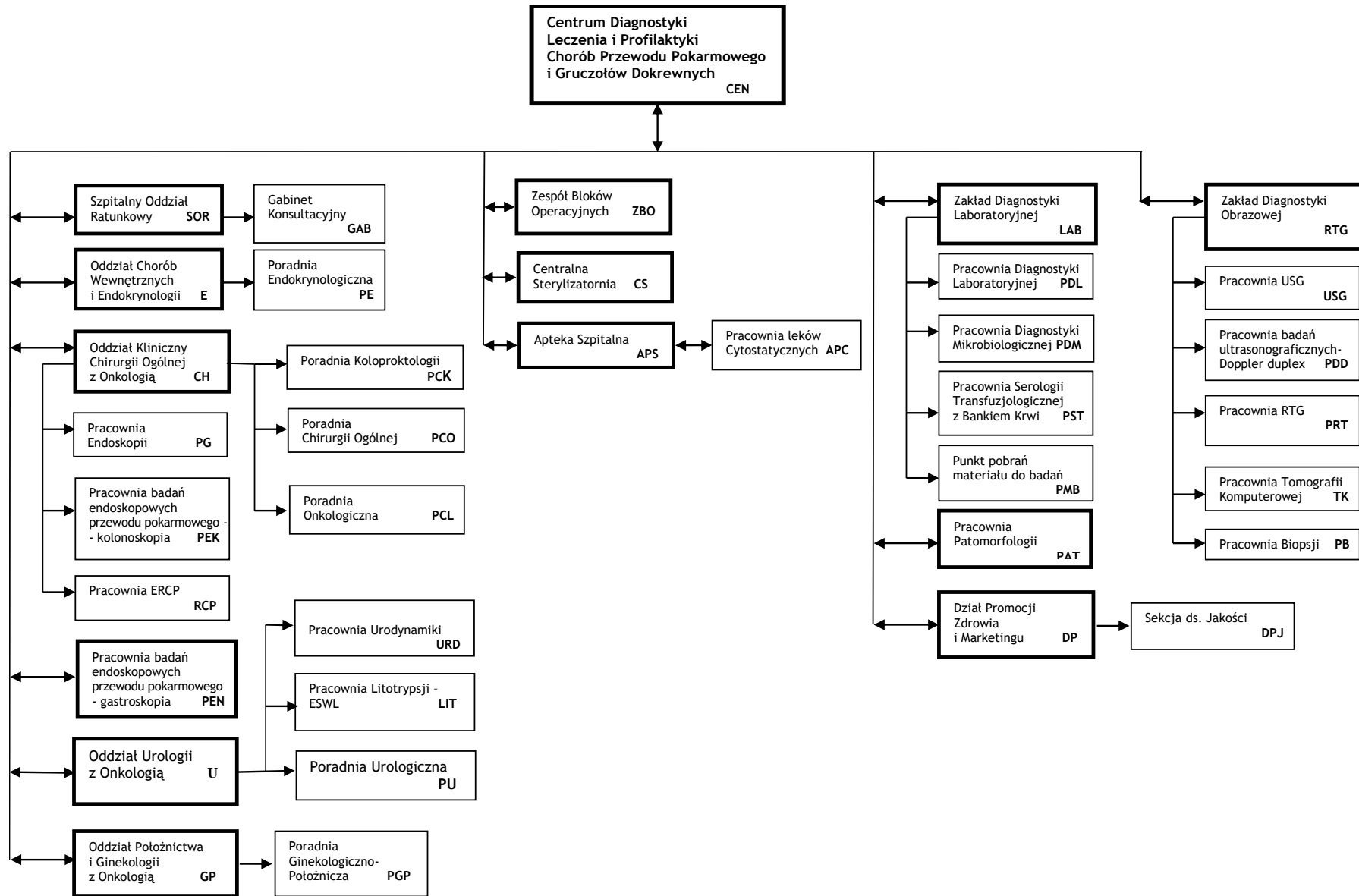
Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia dnia 28 maja 2021 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. z 2021 r. poz. 991) Szpital ze względu na posiadanie w swojej strukturze szpitalnego oddziału ratunkowego ma obowiązek dostosowania się do wymogu określonego w cytowanym wyżej rozporządzeniu tj. do posiadania w lokalizacji SOR - miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (gabinetu NiŚOZ) – w terminie do dnia 1 lipca 2022 r.

Szczegółowy podział na komórki organizacyjne Szpitala określa Schemat Organizacyjny Szpitala ustalony przez Dyrektora Szpitala.

Schemat Organizacyjny Szpitala – stan na dzień 31.12.2022 r. (cz. 2 – Pion leczniczy)



**Schemat Organizacyjny Centrum Diagnostyki Leczenia i Profilaktyki Chorób Przewodu Pokarmowego i Gruczołów Dokrewnych
– stan na dzień 31.12.2022 r.**



Komitety, Komisje i Zespoły:

W celu zapewnienia właściwego nadzoru nad realizacją zadań związanych ze ściśle wyodrębnioną problematyką zarówno w zakresie działalności podstawowej, jak i pomocniczej Dyrektor Szpitala powołała w Szpitalu następujące Komitety, Komisje i Zespoły:

Komisje:

- Komisja do kontroli i oceny czystości pomieszczeń
- Komisja etyczna
- Komisja do analizy reoperacji
- Komisja do analizy nieplanowanych, powtórnych hospitalizacji
- Komisja do analizy przyczyn przedłużonego pobytu pacjentów w poszczególnych oddziałach Szpitala
- Komisja do monitorowania i analizy przyczyn zgonów oraz analizy zgonów okołoperacyjnych
- Komisja do prowadzenia analizy częstości i skuteczności podjętych czynności reanimacyjnych
- Komisja ds. orzekania o śmierci osobniczej
- Komisja do brakowania dokumentacji niearchiwalnej znajdującej się w archiwum akt administracyjnych Szpitala
- Komisja stała zgłaszająca i likwidująca szkody podlegające ubezpieczeniu
- Komisja zapewniająca poprawność prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej
- Komisja bezpieczeństwa i higieny pracy
- Komisja ds. przyznawania pokoi w Domu Pielęgniarek
- Komisja socjalna
- Komisja ds. zdarzeń medycznych
- Komisja żywieniowa
- Komisja do analizy przebiegu wykonywanych zabiegów i ich skutków zaobserwowanych w trakcie hospitalizacji oraz analizy odległych skutków wykonywanych zabiegów
- Komisja do analizy przebiegu i skutków wykonywanych znieczuleń
- Komisja do koncyliacji lekowej
- Komisja do przeprowadzenia okresowej kontroli polegającej na sprawdzeniu stanu technicznego obiektów Szpitala
- Komisja mieszkaniowa (powoływana corocznie)
- Komisja kasacyjna (powoływana corocznie)
- Konsylium - powołane w celu realizacji zadań Szpitala określonych w tzw. Pakiecie Onkologicznym

- Komisje przetargowe oraz inne Komisje doraźne.

Zespoły:

- Zespół ds. oceny i skutecznego leczenia bólu
- Zespół leczenia żywieniowego
- Zespół kontroli zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych
- Zakładowy Zespół Antykryzysowy
- Zespół ds. promocji karmienia piersią
- Zespół ds. profilaktyki przeciwoleżynowej
- Zespół ds. jakości świadczonych usług
- Zespół Oceny Przyjęć pacjentów na świadczenia zdrowotne realizowane przez Oddziały Szpitala i Poradnie Specjalistyczne
- Zespół powypadkowy
- Zespół ds. wprowadzania zmian w zakresie rachunku kosztów
- Zespół ds. Szkolenia Specjalizacyjnego
- Zespół odpowiedzialny za realizację projektu pn. „Małopolski System Informacji Medycznej - MSIM”
- Zespół do opracowania aktualizacji minimalnych norm zatrudnienia dla pielęgniarek i położnych.
- Sztab kryzysowy.

Komitety:

- Komitet kontroli, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych
- Komitet terapeutyczny
- Komitet ds. transfuzjologii i banku krwi
- Komitet ds. antybiotykoterapii.

I.6. Sprawy pracownicze

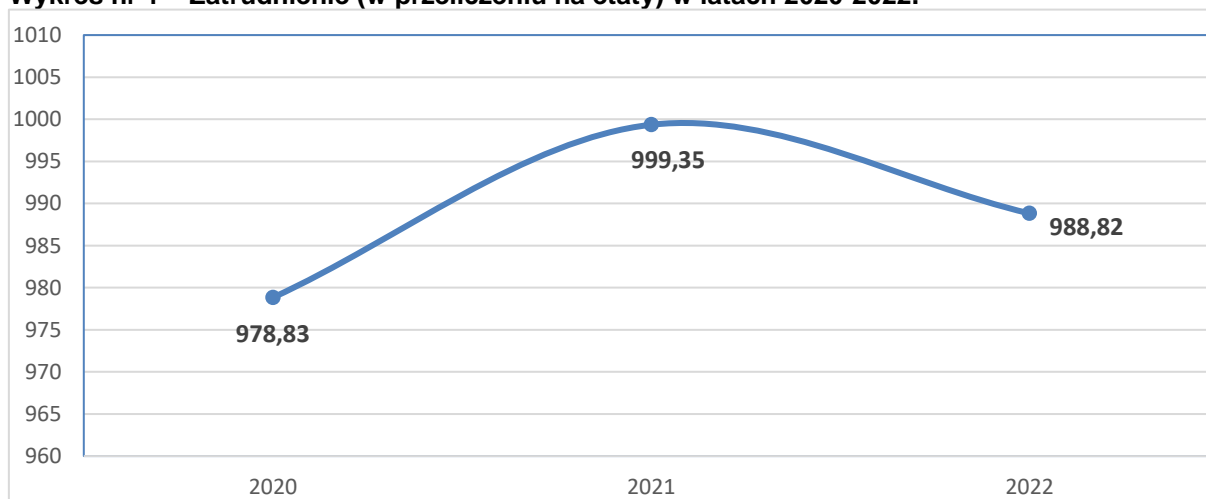
Zatrudnienie

Dokonywana w latach 2020-2022 przebudowa struktury organizacyjnej dała możliwość podjęcia działań mających na celu racjonalizację zatrudnienia i optymalnego wykorzystania potencjału pracowniczego. Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na etaty zwiększyła się z 978,83 etatów w 2020 r. do 999,35 etatów na koniec 2021 r., m.in. wskutek zatrudnienia dodatkowego personelu medycznego w związku z potrzebą zabezpieczenia funkcjonujących od 2020 roku trzech oddziałów covidowych. Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na etaty zmniejszyła się w 2022 r. do 988,82 etatów ze względu na wygaszenie z dniem 24.03.2022 r. trzech oddziałów covidowych.

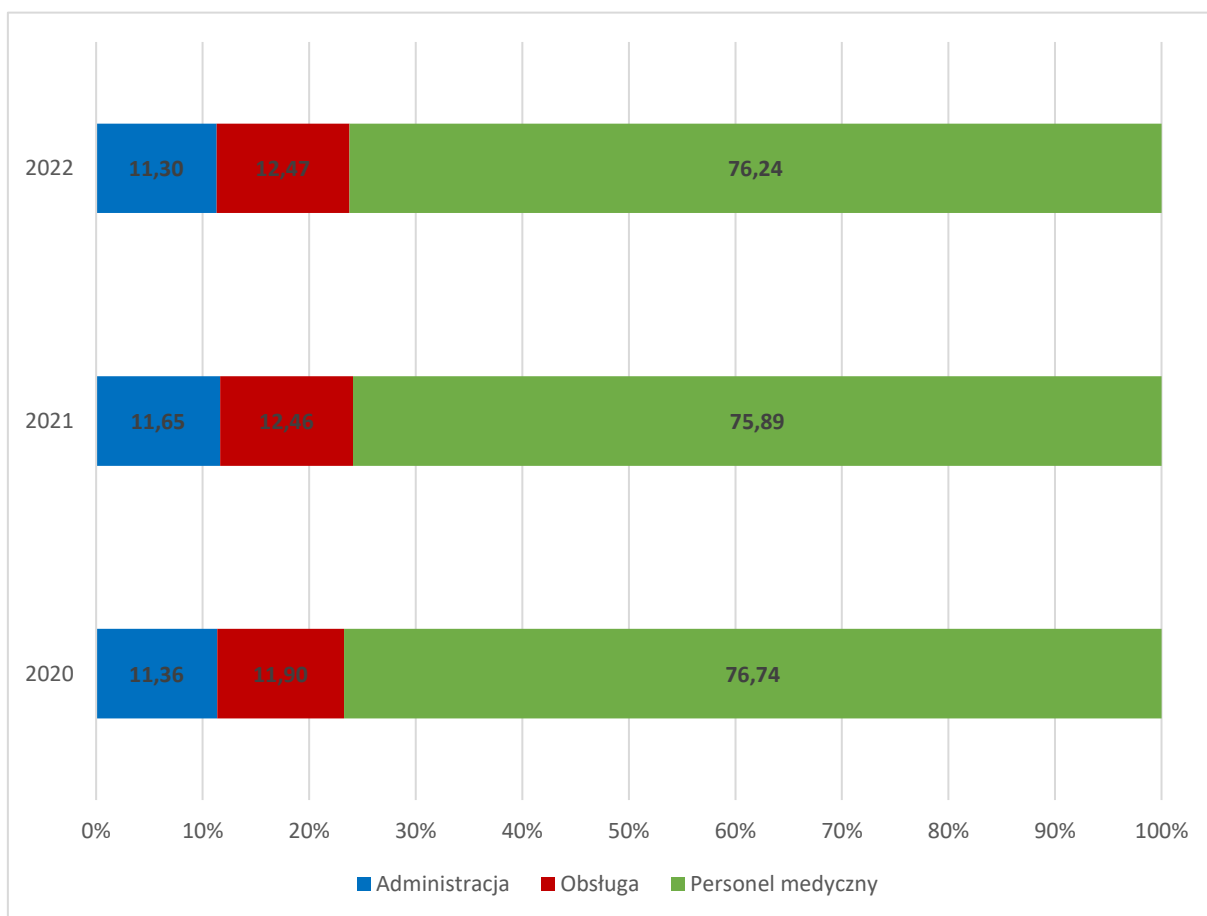
Tabela nr 2 - Zatrudnienie (w przeliczeniu na etaty) z podziałem na grupy zawodowe 2020-2022.

Grupy zawodowe	31.12.2020 r.	31.12.2021 r.	31.12.2022 r.
Lekarze, w tym lekarze rezydenci i lekarze stażyści	142,5	147,4	130,77
Farmaceuci	6,5	6	6
Inny z wyższym	35,75	49,83	49,58
Pielęgniarki i położne	402,97	385,9	381,5
Technicy medyczni	36,24	30	30
Pozostały personel średni medyczny	61,05	71,05	86,30
Personel niższy medyczny	66,16	68,16	63,66
Personel administracyjny, ekonomiczny i techniczny	111,16	116,41	115,51
Pracownicy gospodarczy i obsługi	116,5	124,5	125,5
Razem [etaty]:	978,83	999,35	988,82

Wykres nr 1 – Zatrudnienie (w przeliczeniu na etaty) w latach 2020-2022.



Wykres nr 2 – Procentowy udział personelu medycznego do całości zatrudnienia w 2020-2022 roku (w przeliczeniu na etaty).



Liczba osób zatrudnionych według stanu na dzień 31 grudnia 2022 r. wynosiła 1011. W 2022 roku procentowy udział pracowników medycznych do całości zatrudnienia (w przeliczeniu na etaty) szacował się na poziomie 75,63%, administracji 11,68% oraz obsługi 12,69%. Liczba pracowników pionu medycznego w przeliczeniu na etaty zmalała o 10,58% w stosunku do 2021 roku.

W odniesieniu do pracowników administracji, udział procentowy w całości zatrudnienia zmniejszył się jedynie o 0,09%, a w przypadku pracowników obsługi ich procentowy udział zwiększył się w stosunku do 2021 r. o 0,1%.

W 2022 r. odnotowano spadek zatrudnionych lekarzy (o 18 osób) oraz zatrudnionych pielęgniarek i położnych (o 3 osoby).

Tabela nr 3 – Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę (w przeliczeniu na osoby) z podziałem na grupy zawodowe latach 2020-2022.

Grupy zawodowe	31.12.2020 r.	31.12.2021 r.	31.12.2022 r.
Lekarze, w tym lekarze rezydenci i lekarze stażyści	148	153	135
Farmaceuci	7	6	6
Inny z wyższym*	37	51	51
Pielęgniarki i położne	411	396	393
Technicy medyczni	37	30	30
Pozostały personel średni medyczny	62	72	88
Personel niższy medyczny	67	69	64
Personel administracyjny, ekonomiczny i techniczny	113	119	118
Pracownicy gospodarczy i obsługi	117	125	126
razem:	999	1021	1011

Poza osobami zatrudnionymi na podstawie umowy o pracę, Szpital zawarł z osobami wykonującymi zawody medyczne oraz pozostałym personelem medycznym, administracji i obsługi umowy cywilnoprawne, których szczegółowe zestawienie z podziałem na grupy zawodowe przedstawia poniższa tabela.

Tabela nr 4 – Ilość osób wykonujących świadczenia na rzecz Szpitala na podstawie umów cywilnoprawnych z podziałem na grupy zawodowe w latach 2020-2022.

Grupy zawodowe	31.12.2020 r.	31.12.2021 r.	31.12.2022 r.
Lekarze, w tym lekarze rezydenci i lekarze stażyści	44	52	55
Farmaceuci	0	0	0
Inny z wyższym*	3	3	6
Pielęgniarki i położne	12	18	16
Technicy medyczni	3	2	2
Pozostały personel średni medyczny	0	0	0
Personel niższy medyczny	0	2	1
Personel administracyjny, ekonomiczny i techniczny	4	4	7
Pracownicy gospodarczy i obsługi	10	4	5
razem:	76	85	92

* t.j.: Diagnostyki laboratoryjnej, fizjoterapeuci, psychologowie.

Tabela nr 5 – Wykształcenie oraz stopnie naukowe pracowników Szpitala wg stanu na dzień 31.12.2020 r.

Grupa zawodowa	Stan zatrud. w os. na dzień 31 grudnia 2020 roku	Rodzaj wykształcenia							Stopień naukowy				
		wyższe	licencjat	policealne	średnie	średnie zaw.	zawodowe	podstawowe	dr	dr n. med.	dr hab.	Prof. UJ.	Prof.
Lekarze, w tym:	148	148								11		1	3
Lekarze-rezydenci	39	39											
Lekarze stażyści	31	31											
Farmaceuci	7	7											
inny ww.	37	37											
pielęgniarki i położne	411	147	113	62		89			1				
technicy medyczni	37	2	3	25		7							
pozostały średni personel medyczny	62	5	5	15	19		18						
personel niższy medyczny	67	1	1	7	6	12	19	21					
personel administr., ekonom., techniczny	113	53	5	14	11	23	5	2					
pracownicy gospodarczy i obsługi	117	1	1	5	4	11	54	41					
Razem	999	401	128	128	40	142	96	64	1	11		1	3

Tabela nr 6 – Wykształcenie oraz stopnie naukowe pracowników Szpitala wg stanu na dzień 31.12.2021 r.

Grupa zawodowa	Stan zatrud. w os. na dzień 31 grudnia 2021 roku	Rodzaj wykształcenia							Stopień naukowy				
		wyższe	licencjat	policealne	średnie	średnie zaw.	zawodowe	podstawowe	dr	dr n. med.	dr hab.	Prof. UJ.	Prof.
Lekarze, w tym:	153	153								11		1	3
Lekarze-rezydenci	45	45											
Lekarze stażyści	44	44											
Farmaceuci	6	6											
inny ww.	51	43	8						1	1			
pielęgniarki i położne	396	157	106	52		81			1				
technicy medyczni	30		4	19		7							
pozostały średni personel medyczny	72	6	5	22	20	19							
personel niższy medyczny	69	1	1	8	7	15	19	18					
personel administr., ekonom., techniczny	119	57	5	15	11	25	5	1					
pracownicy gospodarczy i obsługi	125	1		5	5	13	56	45					
Razem	1021	424	129	121	43	160	80	64	2	12		1	3

Tabela nr 7 – Wykształcenie oraz stopnie naukowe pracowników Szpitala wg stanu na dzień 31.12.2022 r.

Grupa zawodowa	Stan zatrud. w os. na dzień 31 grudnia 2022 roku	Rodzaj wykształcenia							Stopień naukowy				
		wyższe	licencjat	policealne	średnie	średnie zaw.	zawodowe	podstawowe	dr	dr n. med.	dr hab.	Prof. UJ.	Prof.
Lekarze, w tym:	135	135								11			2
Lekarze-rezydenci	43	43											
Lekarze stażyści	31	31											
Farmaceuci	6	6											
inny z wyższym	51	45	6						1	1			
pielęgniarki i położne	393	155	112	48		78			2				
technicy medyczni	30		3	19		8							
pozostały średni personel medyczny	88	9	5	26	21	27							
personel niższy medyczny	64	1	1	5	6	13	21	17					
personel administr., ekonom., techniczny	118	56	5	16	11	24	5	1					
pracownicy gospodarczy i obsługi	126	1		6	5	16	55	43					
Razem	1011	408	132	120	43	166	81	61	3	12			2

Jak wynika z danych przedstawionych w tabeli nr 7, najliczniejszą grupą zawodową (w przeliczeniu na osoby) są pielęgniarki i położne, stanowiące ok. 39% całego personelu Szpitala. Drugą, co do wielkości grupą zawodową są lekarze, w tym lekarze rezydenci (ok. 32%) i lekarze stażyści (ok. 23%), którzy łącznie stanowią ok. 74% całego personelu Szpitala. Należy podkreślić, że liczba lekarzy rezydentów oraz lekarzy stażystów zmienia się w trakcie roku kalendarzowego i na koniec 2022 roku wynosiła odpowiednio 43 (lekarze rezydenci) i 31 (lekarze stażyści). Pracownicy administracji i obsługi łącznie stanowią 24% ogółu zatrudnienia. Jednocześnie należy podkreślić wzrost liczby pracowników podnoszących kwalifikacje zawodowe uzyskujących specjalizację z danej dziedziny medycy. Należy także zauważyć wzrost liczby pracowników, którzy w przedstawionym okresie (lata 2020-2022) uzyskali wykształcenie wyższe oraz licencjackie. Łącznie w 2022 roku ich liczba wynosiła 540, co stanowi ponad połowę personelu Szpitala (ok. 53,5%).

Zadania w zakresie dyżurów medycznych (na Oddziałach Szpitala i w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej) były realizowane w 2022 roku przez wyłonione w drodze konkursu NZOZ Bona-Med Sp. z o. o. oraz Larmed Sp. z o. o.

Koszt dyżurów medycznych w 2022 r. wynosił 20 677 299,50 zł. Należy zauważyć, że w 2022 r. w porównaniu z rokiem 2021 koszt dyżurów medycznych wzrósł o 2 216 003,01 zł z powodu braków kadry lekarskiej na rynku pracy, konieczności zapewnienia większej obsady lekarskiej na oddziałach covidowych, a także z powodu wzrostu stawki za godzinę dyżuru wynikającą z niezadowolenia kadry lekarskiej ze stawek dyżurowych.

Wynagrodzenia pracowników

Przeciętne wynagrodzenie w Szpitalu w 2022 roku wyniosło 8575 zł i zwiększyło się w porównaniu z 2021 r. o 1 136,12 zł. Przeciętne wynagrodzenie w latach 2020-2022 (z ZUS pracodawcy), przedstawia poniższa tabela:

Średnie wynagrodzenie brutto [zł]	2020 r.	2021 r.	2022 r.
		6 456,09 zł	7 438,88 zł

Wykres nr 3 – Przeciętne wynagrodzenie brutto ogółem w Szpitalu w latach 2020-2022 (z ZUS pracodawcy).

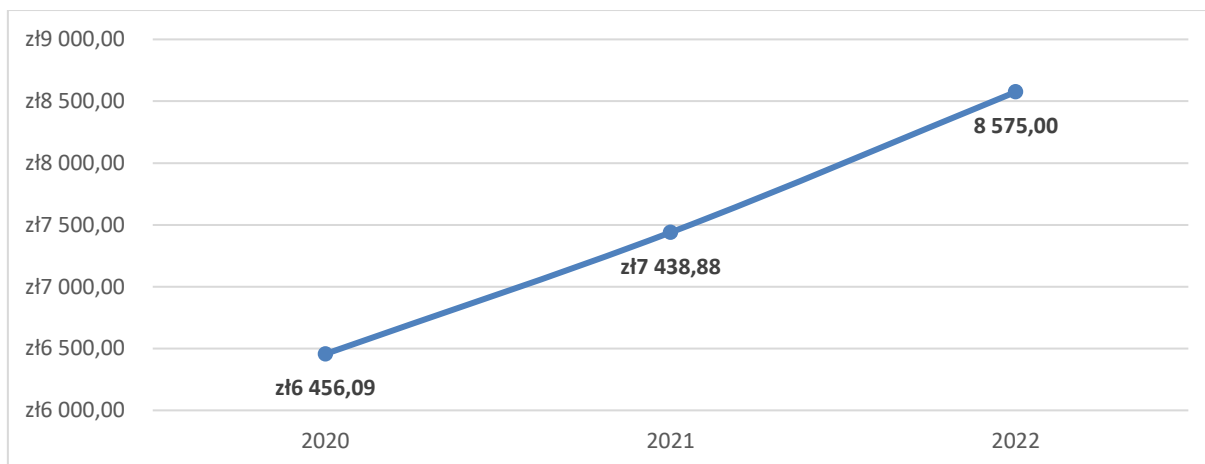


Tabela nr 8 - Średnie wynagrodzenie brutto wg kategorii zatrudnienia z ZUS pracodawcy wg stanu na 31.12.2020 r.

Personel	Stan na 31.12.2020 r.		Przeciętne wynagrodzenie w 2020 roku z ZUS pracodawcy [zł]
	Osoby	etaty	
Lekarze ogółem*, w tym:	148	142,49	9 292,43
• Lekarze etatowi	70	72,49	11 729,88
• Lekarze rezydenci	47	47,00	7 512,79
• Lekarze stażyści	31	31,00	6 576,70
Farmaceuci	7	6,50	5 802,44
Inny ww	37	35,75	6 278,49
Pielęgniarki i położne	393	385,97	7 139,28
Technicy medyczni	37	36,24	6 399,08
Pozostały średni personel medyczny	80	78,05	3 858,32
Personel niższy medyczny	67	66,16	4 339,85
Personel admin., ekonom. i techniczny	113	111,16	6 305,87
Pracownicy gospodarczy i obsługi	117	116,50	3 936,36
Ogółem:	999	978,82	6 456,36

* w skład wynagrodzenia wchodzi dyżury medyczne realizowane przez lekarzy stażystów i rezydentów. Pozostałe dyżury zabezpiecza podmiot zewnętrzny wyłoniony w drodze konkursu.

Tabela nr 9 - Średnie wynagrodzenie brutto wg kategorii zatrudnienia z ZUS pracodawcy wg stanu na 31.12.2021 r.

Personel	Stan na 31.12.2021 r.		Przeciętne wynagrodzenie w 2021 roku z ZUS pracodawcy [zł]
	Osoby	etaty	
Lekarze ogółem*, w tym:	153	147,40	10 473,76
• Lekarze etatowi	64	58,40	14 387,46
• Lekarze rezydenci	45	45,00	9 922,48
• Lekarze stażyści	44	44,00	6 669,37
Farmaceuci	6	6,00	7 796,80
Inny ww	51	49,83	6 848,03
Pielęgniarki i położne	396	385,90	8 279,34
Technicy medyczni	30	30	6 061,87
Pozostały średni personel medyczny	72	71,05	5 835,02
Personel niższy medyczny	69	68,16	5 360,99
Personel admin., ekonom. i techniczny	119	116,41	7 145,62
Pracownicy gospodarczy i obsługi	125	124,50	4 657,09
Ogółem:	1021	999,35	7 438,88

* w skład wynagrodzenia wchodzi dyżury medyczne realizowane przez lekarzy stażystów i rezydentów. Pozostałe dyżury zabezpiecza podmiot zewnętrzny wyłoniony w drodze konkursu.

Tabela nr 10 - Średnie wynagrodzenie brutto wg kategorii zatrudnienia z ZUS pracodawcy wg stanu na 31.12.2022 r.

Personel	Stan na 31.12.2022 r.		Przeciętne wynagrodzenie w 2022 roku z ZUS pracodawcy [zł]
	Osoby	etaty	
Lekarze ogółem*, w tym:	134	129,76	12 950,99
• Lekarze etatowi	60	55,76	15 248,45
• Lekarze rezydenci	43	43	11 780,53
• Lekarze stażyści	31	31	10 442,07
Farmaceuci	6	6	9 079,66
Inny ww	51	49,58	8 569,23
Pielęgniarki i położne	370	360,50	9 477,88
Technicy medyczni	30	30	7 484,13
Pozostały średni personel medyczny	114	110,30	7 608,33
Personel niższy medyczny	60	59,66	5 808,58
Personel admin., ekonom. i techniczny	120	117,51	7 539,64
Pracownicy gospodarczy i obsługi	126	125,50	4 830,03
Ogółem:	1021	988,81	8 575,00

* w skład wynagrodzenia wchodzi dyżury medyczne realizowane przez lekarzy stażystów i rezydentów. Pozostałe dyżury zabezpiecza podmiot zewnętrzny wyłoniony w drodze konkursu.

Stan bezpieczeństwa i higieny pracy

W 2022 roku miało miejsce 5 wypadków przy pracy. Były to wypadki lekkie wymagające czasowej niezdolności do pracy. Nie stwierdzono wypadków ciężkich zbiorowych oraz śmiertelnych. Wypadki odnotowano w następujących miejscach:

- Dyżurka pielęgniarska w Oddziale Noworodków i Wcześniejków z Intensywną Terapią
- Korytarz przy szatni pracowniczej na poziomie -1
- Korytarz na Oddziale Kardiologii i Chorób Wewnętrznych
- Schody na klatce przy holu głównym na poziomie 0
- Korytarz w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym

Wypadki przy pracy	2020 r.	2021 r.	2022 r.
	10	7	5

Ilość wypadków w 2022 roku w porównaniu z 2021 rokiem uległa zmniejszeniu. Spośród 5 wypadków odnotowanych w 2022 roku nie odnotowano zdarzeń z zakłuciem ostrym narzędziem.

Choroby zawodowe zaistniały w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela w Krakowie na przestrzeni lat 2020-2022:

Choroby zawodowe	2020 r.	2021 r.	2022 r.
	0	7	10

W 2022 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krakowie wydał 10 decyzji administracyjnych o stwierdzeniu choroby zawodowej.

II. Działalność podstawowa (medyczna)

Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie realizuje usługi w oparciu o kontrakt zawarty z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

II.1. Liczba i struktura łóżek

W związku z licznymi pracami modernizacyjnymi rozpoczętymi w 2003 roku i kontynuowanymi do chwili obecnej liczba łóżek ulegała zmianie nawet kilkakrotnie w ciągu danego roku kalendarzowego. Znaczące zmniejszenie liczby łóżek nastąpiło w latach 2011-2022 w wyniku modernizacji większości oddziałów. Związane to było z dostosowywaniem oddziałów do standardów europejskich i wymogów polskiego prawa, które nakazuje, aby pokoje łóżkowe spełniały standardy zapewniające zachowanie odpowiednich parametrów powierzchniowych, rozmieszczenia łóżek i dostępności do wymaganej infrastruktury sanitarno-medycznej. Działania te miały na celu stworzenie jak najlepszych warunków dla hospitalizowanych chorych.

W wyniku tych działań w 2022 r. zmieniona została liczba łóżek w następujących Oddziałach Szpitala:

- 1) na Oddziale Kardiologii i Chorób Wewnętrznych,
- 2) na Oddziale Otolaryngologii,
- 3) na Oddziale Położnictwa i Ginekologii z Onkologią,
- 4) na Oddziale Noworodków i Wcześnieńców z Intensywną Terapią,
- 5) na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

Powyższe zmiany ustalone zostały na podstawie Zarządzeń Dyrektora Szpitala: nr 100/2022 z dnia 29 lipca 2022 r., nr 130/2022 z dnia 20 października 2022 r. i nr 139/2022 z dnia 27 października 2022 r.

Liczba łóżek według stanu na dzień 31 grudnia 2022 roku według struktury kształtowała się następująco:

325 łóżek, w tym:

- 265 łóżek zwykłego nadzoru
- 8 łóżek intensywnej opieki medycznej w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- 4 łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego w Oddziale Kardiologii i Chorób Wewnętrznych,
- 28 łóżek intensywnej opieki medycznej w pozostałych oddziałach Szpitala,
- 15 łóżek (miejsc) dla noworodków i wcześniaków,
- 5 łóżek (miejsc) intensywnej terapii dla noworodków i wcześniaków.

Ponadto Szpital dysponuje 12 salami operacyjnymi, w tym:

- 6 nowymi salami operacyjnymi na V piętrze wraz z salą przygotowania pacjenta oraz salą wybudzeniową,
- 2 salami operacyjnymi na III piętrze wraz z salą wybudzeniową,
- 1 salą do zabiegów endoskopowych na II piętrze przy Oddziale Urologii z Onkologią,
- 2 salami na I piętrze przy Oddziale Ginekologii i Położnictwa z Onkologią (sala do cięć cesarskich i sala do „małych” zabiegów ginekologicznych),
- 1 salą operacyjną w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

Wykres nr 4 - Zestawienie liczby łóżek w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie w latach 2020-2022.

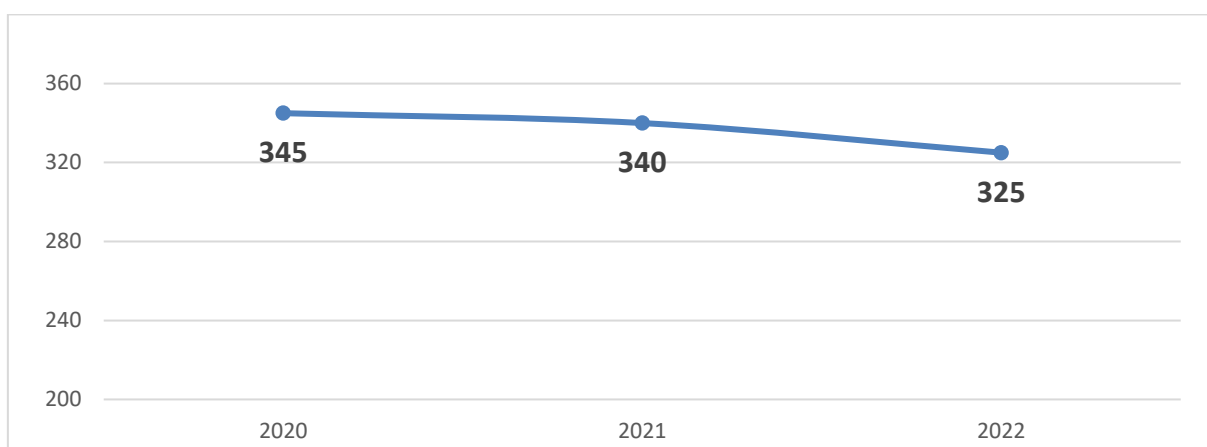


Tabela nr 11 - Szczegółowe zestawienie liczby i struktury łóżek w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie w latach 2020-2022.

Nazwa Oddziału	31.12.2020 r.	31.12.2021 r.	31.12.2022 r.
Szpitalny Oddział Ratunkowy (Odcinek Obserwacyjno-Diagnostyczny)	8	8	13
Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	40	40	40
Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	44	44	44
Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	40	40	40
Oddział Noworodków i Wcześnieńców z Intensywną Terapią	30	25	20
Oddział Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	40	40	35
Oddział Otolaryngologii	12	12	10
Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	43	43	35
Oddział Neurologii (z Oddziałem Udarowym)	30	30	30
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	8	8	8
Oddział Urologii z Onkologią	15	15	15
Oddział Dziecięcy	15	15	15
Oddział Urazowo-Ortopedyczny	20	20	20
razem	345	340	325

Tabela nr 12 - Szczegółowe zestawienie łóżek covidowych w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie w 2020 roku.

Decyzja Wojewody Małopolskiego	Termin obowiązywania	Łączna liczba łóżek covidowych	w tym:		
			Łóżka dla pacjentów z podejrzeniem SARS-CoV-2;	Łóżka dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2;	Łóżka intensywnej terapii dla dorosłych z kardiomonitorem oraz możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej/łóżek respiratorowych;
Decyzja nr 57/2020 z dnia 04.09.2020 r.	15.09.2020 r. – 30.09.2020 r.	4	4	0	0
Decyzja nr 57/2020 z dnia 04.09.2020 r.	01.10.2020 r. – 11.10.2020 r.	6	6	0	0
Decyzja nr 129/2020 z dnia 9.10.2020 r.	12.10.2020 r. – 16.10.2020 r.	38	6	30	2
Decyzja nr 145/2020 z dnia 15.10.2020 r.	17.10.2020 r. – 20.10.2020 r.	41	11	30	0
Decyzja nr 145/2020 z dnia 15.10.2020 r.	21.10.2020 r. – 25.10.2020 r.	84	11	73	0
Decyzja nr 164/2020 z dnia 26.10.2020 r.	26.10.2020 r.	86	13	73	0
Decyzja nr 165/2020 z dnia 27.10.2020 r.	27.10.2020 r. – 02.12.2020 r.	90	13	77	0
Decyzja nr 308/2020 z dnia 01.12.2020 r.	03.12.2020 r. – 07.12.2020 r.	56	13	43	0
Decyzja nr 309/2020 z dnia 07.12.2020 r.	08.12.2020 r. – 31.12.2020 r.	59	16	43	0

Wykres nr 5 - Szczegółowe zestawienie łóżek covidowych w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie w 2020 roku.

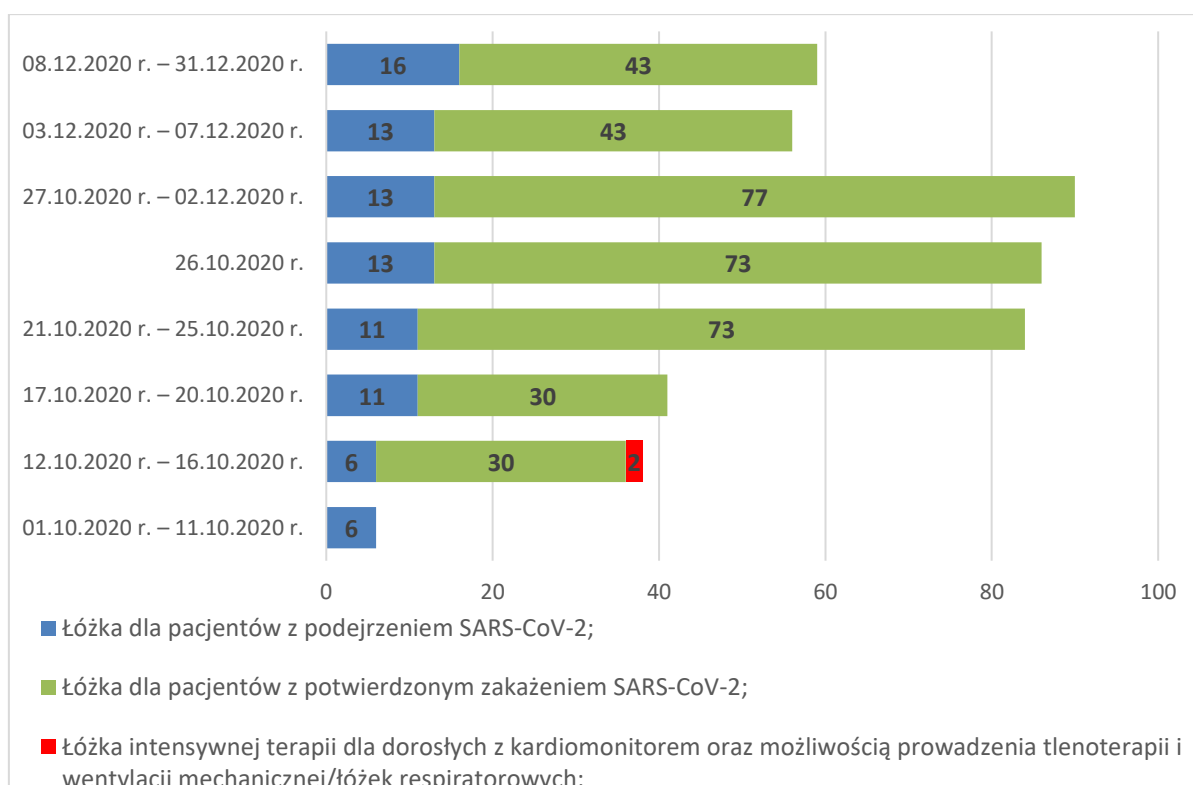


Tabela nr 13 – Szczegółowe zestawienie łóżek covidowych w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie w 2021 roku.

Decyzja Wojewody Małopolskiego	Termin obowiązywania	Łączna liczba łóżek covidowych	w tym:		
			Łóżka dla pacjentów z podejrzeniem SARS-CoV-2	Łóżka dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2	Łóżka intensywnej terapii dla dorosłych z kardiomonitorem oraz możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej/łóżek respiratorowych
Decyzja nr 309/2020 z dnia 07.12.2020 r.	01.01.2021 r. – 14.03.2021 r.	59	16	43	0
Decyzja nr 52/2021 z dnia 12.03.2021 r.	15.03.2021 r. – 21.03.2021 r.	99	16	83	0
Decyzja nr 52/2021 z dnia 12.03.2021 r.	22.03.2021 r. – 07.04.2021 r.	139	16	123	0
Decyzja nr 122/2021 z dnia 07.04.2021 r.	08.04.2021 r. – 23.04.2021 r.	147	16	130	1
Decyzja nr 150/2021 z dnia 22.04.2021 r.	24.04.2021 r. – 29.04.2021 r.	100	16	83	1
Decyzja nr 166/2021 z dnia 27.04.2021 r.	30.04.2021 r. – 16.05.2021 r.	57	16	40	1
Decyzja nr 239/2021 z dnia 13.05.2021 r.	17.05.2021 r. – 26.05.2021 r.	43	13	29	1
Decyzja nr 275/2021 z dnia 26.05.2021 r.	27.05.2021 r. – 31.05.2021 r.	21	10	10	1
Decyzja nr 294/2021 z dnia 31.05.2021 r.	01.06.2021 r. – 11.06.2021 r.	7	6	0	1
Decyzja nr 294/2021 z dnia 31.05.2021 r.	12.06.2021 r. – 07.11.2021 r.	6	6	0	0
Decyzja nr 418/2021 z dnia 03.11.2021 r.	08.11.2021 r. – 14.11.2021 r.	46	6	40	0
Decyzja nr 455/2021 z dnia 15.11.2021 r.	15.11.2021 r. – 21.11.2021 r.	51	10	40	1
Decyzja nr 455/2021 z dnia 15.11.2021 r.	22.11.2021 r. – 28.11.2021 r.	81	10	70	1
Decyzja nr 490/2021 z dnia 24.11.2021 r.	29.11.2021 r. – 06.12.2021	91	10	80	1
Decyzja nr 526/2021 z dnia 07.12.2021 r.	07.12.2021 r. – 10.12.2021 r.	107	16	90	1
Decyzja nr 530/2021 z dnia 09.12.2021 r.	11.12.2021 r. – 31.12.2021 r.	113	16	90	7

Wykres nr 6 – Szczegółowe zestawienie łóżek covidowych w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie w 2021 roku.

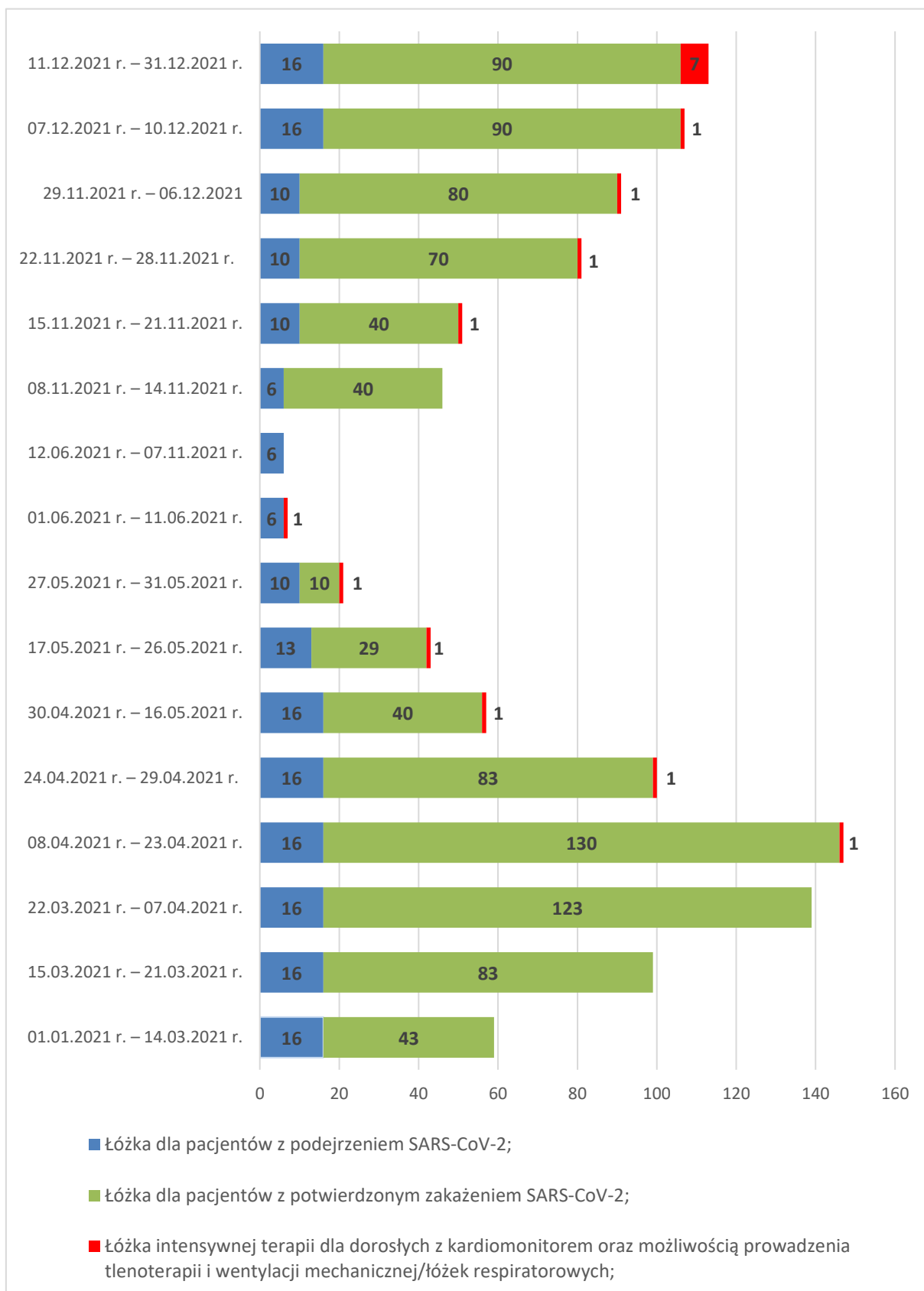
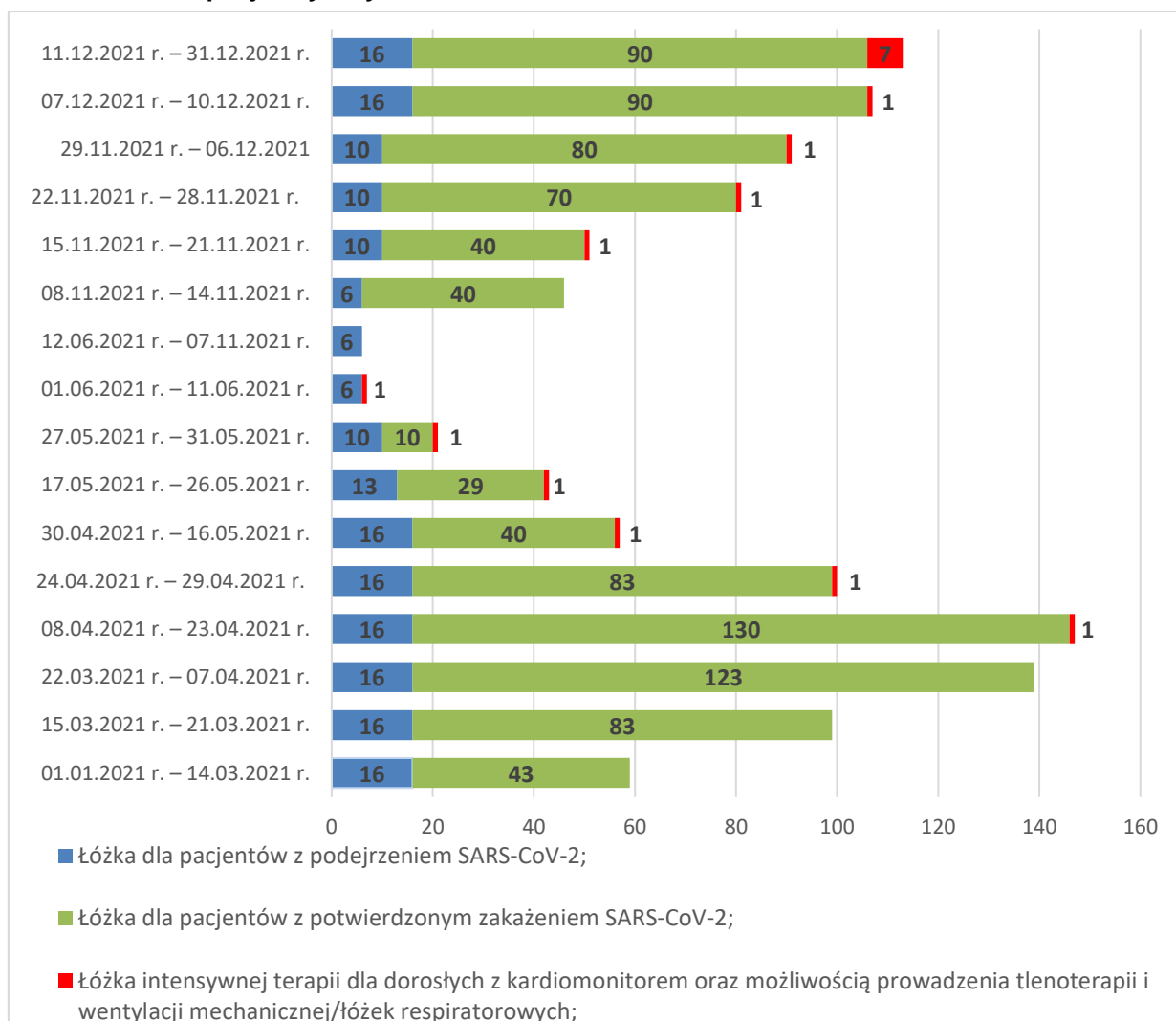


Tabela nr 14 – Szczegółowe zestawienie łóżek covidowych w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie w 2022 roku.

Decyzja Wojewody Małopolskiego	Termin obowiązywania	Łączna liczba łóżek covidowych	w tym:		
			Łóżka dla pacjentów z podejrzeniem SARS-CoV-2;	Łóżka dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2;	Łóżka intensywnej terapii dla dorosłych z kardiomonitorem oraz możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej/łóżek respiratorowych;
Decyzja nr 530/2021 z dnia 09.12.2021 r.	01.01.2022 28.02.2022	113	16	90	7
Decyzja nr 80/2022 z dnia 28.02.2022 r.	01.03.2022 09.03.2022	61	10	50	1
Decyzja nr 101/2022 z dnia 08.03.2022 r.	10.03.2022 31.03.2022	45	5	40	0

Wykres nr 7 – Szczegółowe zestawienie łóżek covidowych w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie w 2022 roku.



Z powyższych wykresów nr 5-7 przedstawiających liczbę łóżek COVID-19 utworzonych w Szpitalu w latach 2020-2022 można zaobserwować, jak przebiegały poszczególne fale zachorowań COVID-19 na terenie Małopolski.

II.2. Hospitalizacje

W 2022 roku przyjęto i leczono na oddziałach szpitalnych 45 693 osób tj. o 4471 osób więcej niż w roku 2021, w tym w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym 29 457 osób.

Tabela nr 15 - Podstawowa charakterystyka rozmiaru działalności medycznej w poszczególnych oddziałach Szpitala w 2020 roku.

Lp	Oddział	Liczba łóżek rzeczywistych	Pozostało z okresu poprzedniego	Przyjęto do szpitala	Przyjęto z innego oddziału	Razem leczono
1	Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	40	24	1859	736	2619
2	Dziecięcy	15	17	0	437	454
3	Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	40	35	2162	1274	3471
4	Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	43	32	57	1223	1312
5	Neurologii i Oddział Udarowy	30	25	73	704	1432
6	Noworodków i Wcześnieaków z Intensywną Terapią	30	14	1449	3	1466
7	Anestezjologii i Intensywnej Terapii	8	7	0	208	215
8	Otolaryngologii	12	3	655	119	777
9	Urazowo-Ortopedyczny	20	17	748	433	1198
10	Urologii z Onkologią	15	7	1068	260	1335
11	Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	44	49	1	1839	1889
12	Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	40	36	0	824	860
13	Szpitalny Oddział Ratunkowy	24	3	23078	0	23081
	Razem	361	269	31780	8060	40109

Tabela nr 16 - Podstawowa charakterystyka rozmiaru działalności medycznej w poszczególnych oddziałach Szpitala w 2021 roku.

Lp	Oddział	Liczba łóżek rzeczywistych	Pozostało z okresu poprzedniego	Przyjęto do szpitala	Przyjęto z innego oddziału	Razem leczono
1	Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	40	18	1533	795	2346
2	Dziecięcy	15	6	0	718	724
3	Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	40	23	2117	1116	3256
4	Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	43	25	108	850	983
5	Neurologii i Oddział Udarowy	30	13	432	790	1235

6	Noworodków i Wcześnieaków z Intensywną Terapią	25	9	1268	3	1280
7	Anestezjologii i Intensywnej Terapii	8	5	9	174	188
8	Otolaryngologii	12	3	677	89	769
9	Urazowo-Ortopedyczny	20	12	780	360	1152
10	Urologii z Onkologią	15	4	697	267	968
11	Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	44	38	27	1223	1288
12	Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	40	13	13	1287	1313
13	Szpitalny Oddział Ratunkowy	16	5	25715	0	25720
	Razem	348	174	33376	7672	41222

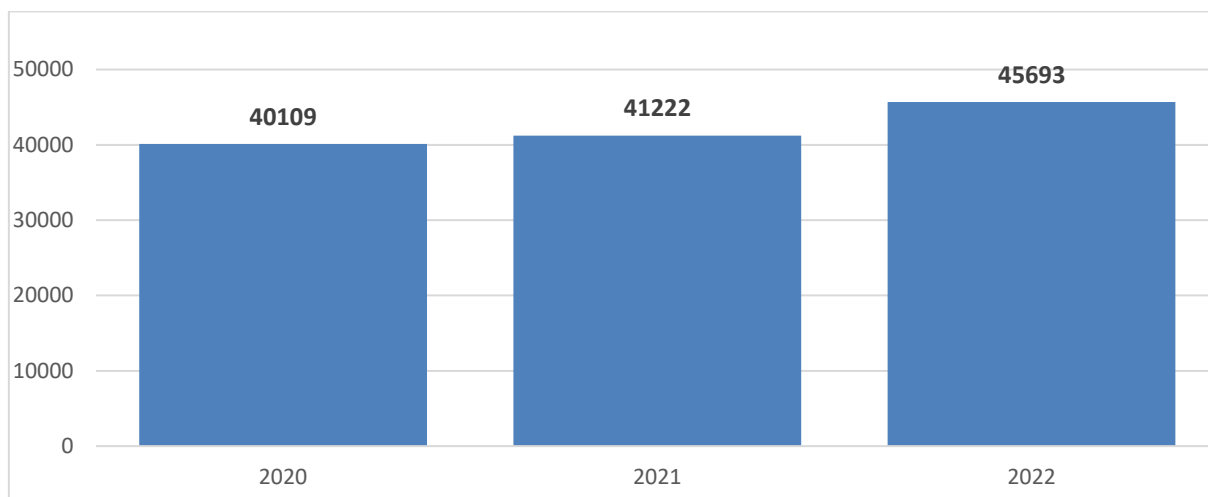
Tabela nr 17 - Podstawowa charakterystyka rozmiaru działalności medycznej w poszczególnych oddziałach Szpitala w 2022 roku.

Lp	Oddział	Liczba łóżek rzeczywistych	Pozostało z okresu poprzedniego	Przyjęto do szpitala	Przyjęto z innego oddziału	Razem leczono
1	Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	40	18	1397	824	2239
2	Dziecięcy	15	6	0	1019	1025
3	Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	35	13	2212	1160	3385
4	Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	35	22	54	866	942
5	Neurologii i Oddział Udarowy	30	23	503	847	1373
6	Noworodków i Wcześnieaków z Intensywną Terapią	20	5	1170	4	1179
7	Anestezjologii i Intensywnej Terapii	8	5	13	169	187
8	Otolaryngologii	10	2	688	99	789
9	Urazowo-Ortopedyczny	20	9	741	393	1143
10	Urologii z Onkologią	15	8	1011	258	1277
11	Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	44	27	75	1192	1294
12	Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	40	37	8	1358	1403
13	Szpitalny Oddział Ratunkowy	13	21	29436	0	29457
	Razem	325	196	37308	8189	45693

Zasadniczymi oddziałami, z punktu widzenia działalności medycznej Szpitala są: Oddział Położnictwa i Ginekologii z Onkologią (3385 leczonych), Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią (2239), Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii (1403), Oddział

Neurologii z Oddziałem Udarowym (1373), Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc (1294), Oddział Urologii z Onkologią (1277), Oddział Noworodków i Wcześnieaków z Intensywną Terapią (1179), Oddział Urazowo-Ortopedyczny (1143), które łącznie ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym decydują o skali i zakresie działalności medycznej Szpitala.

Wykres nr 7 - Liczba pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu w latach 2020-2022.



Pomimo pandemii, zwiększenie liczby leczonych pacjentów w 2022 roku w porównaniu do 2021 roku odnotowano m.in. w oddziałach: Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (zwiększenie o 3737), Urologii z Onkologią (309), Dziecięcym (301), Neurologii z Oddziałem Udarowym (138).

W Oddziale Wewnętrznym i Chorób Płuc, Urazowo-Ortopedycznym oraz Anestezjologii i Intensywnej Terapii ilość hospitalizowanych pacjentów utrzymuje się na podobnym jak w 2021 roku poziomie. Duży spadek liczby leczonych w porównaniu do 2021 roku odnotowano w Oddziale Noworodków i Wcześnieaków z Intensywną Terapią (spadek o 101) oraz Oddziale Klinicznym Chirurgii Ogólnej z Onkologią (spadek o 107).

Analizując liczbę hospitalizacji w ostatnich latach można zaobserwować, że od 2020 następuje zwiększenie liczby pacjentów, w porównaniu do lat wcześniejszych (przed utworzeniem tzw. sieci szpitali), przede wszystkim w wyniku zmniejszenia ilości zakontraktowanych świadczeń z NFZ w każdym roku i wysokości kwot niezapłaconych, a wygenerowanych z wykonanej ilości świadczeń medycznych poza ustalonymi umową limitami.

W latach 2020-2021 głównym powodem zmniejszenia się liczby hospitalizowanych pacjentów była pandemia koronawirusa SARS-CoV-2. Przekształcenie oddziałów zachowawczych na oddziały leczące pacjentów COVID-19 skutkowało zmniejszeniem liczby pacjentów przyjmowanych na zabiegi planowe, a przede wszystkim obawa pacjentów przed zakażeniem koronawirusem skutkowało zmniejszeniem liczby leczonych w 2020 r. o 11 tys. względem lat ubiegłych. W 2021 roku sytuacja ta uległa nieznacznej poprawie ze względu na duży postęp

szczepień przeciwko COVID-19, oddanie w grudniu 2020 r. zmodernizowanego Oddziału Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii oraz zmniejszenie się odsetka pacjentów nie zgłaszających się na zabiegi planowe z powodu uzyskania negatywnego wyniku COVID-19 lub obawy przed zakażeniem w związku z kolejnymi falami pandemii.

Zwiększenie liczby przyjętych pacjentów w 2022 roku związane było z okresowym zmniejszeniem reżimu pandemii COVID-19 oraz nie tak częstym jak w 2021 roku zawieszaniem przyjęć pacjentów do zabiegów planowych i wydzielaniem w oddziałach mniejszej liczby miejsc dla pacjentów zakażonych wirusem SARS-CoV-2.

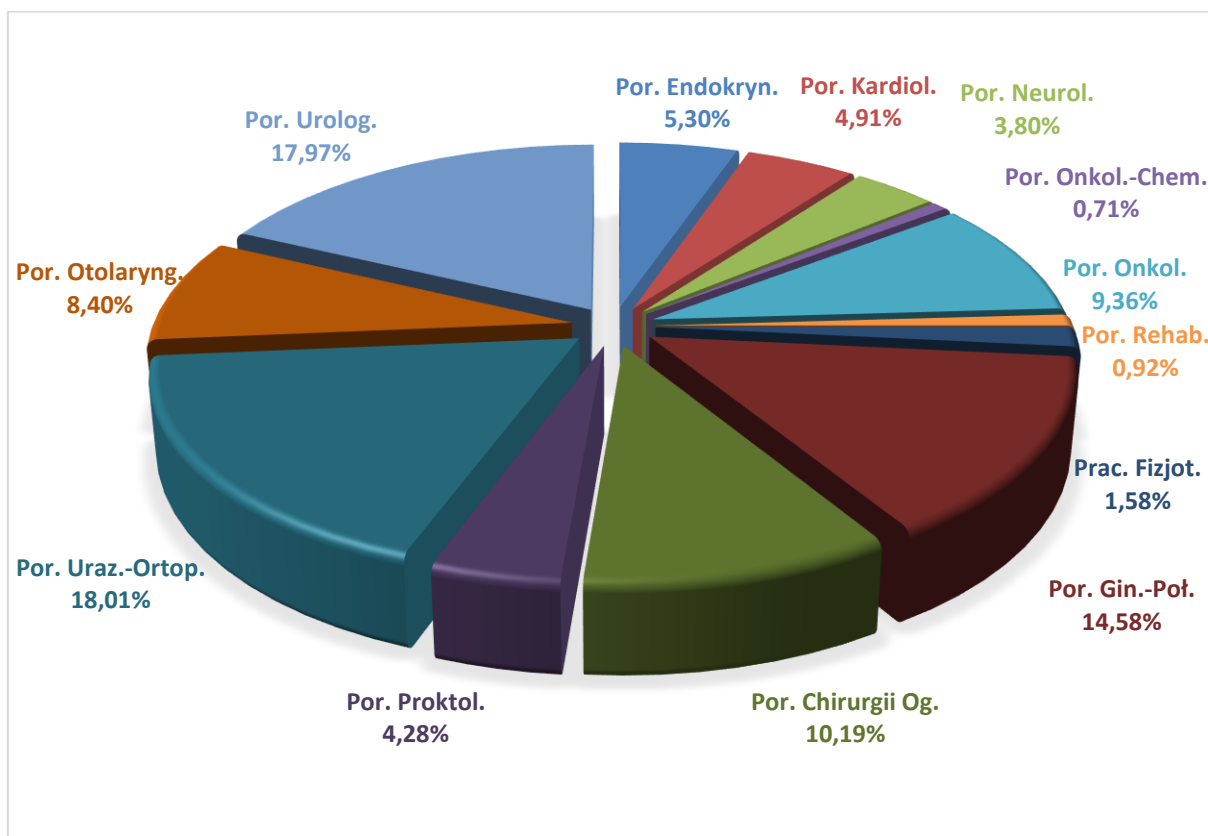
II.3. Porady – ambulatoryjna opieka specjalistyczna

W latach 2020-2021 Szpital udzielał porad specjalistycznych w ilości odpowiednio: 55,7 tys. i 64,3 tys. porad w skali roku. W 2022 roku Szpital udzielił o 2574 więcej niż w 2021 roku porad, bo 66 888 porad specjalistycznych w 13 poradniach Szpitalnych, a tylko 736 tj. ok. 1,1% pacjentów korzystało z teleporad, co było wynikiem zmniejszającego się reżimu sanitarnego związanego z wygaszaniem pandemii koronawirusa SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID-19, ale też mniejszą obawą pacjentów przed zachorowaniem m.in. w wyniku szczepień przeciwko COVID-19.

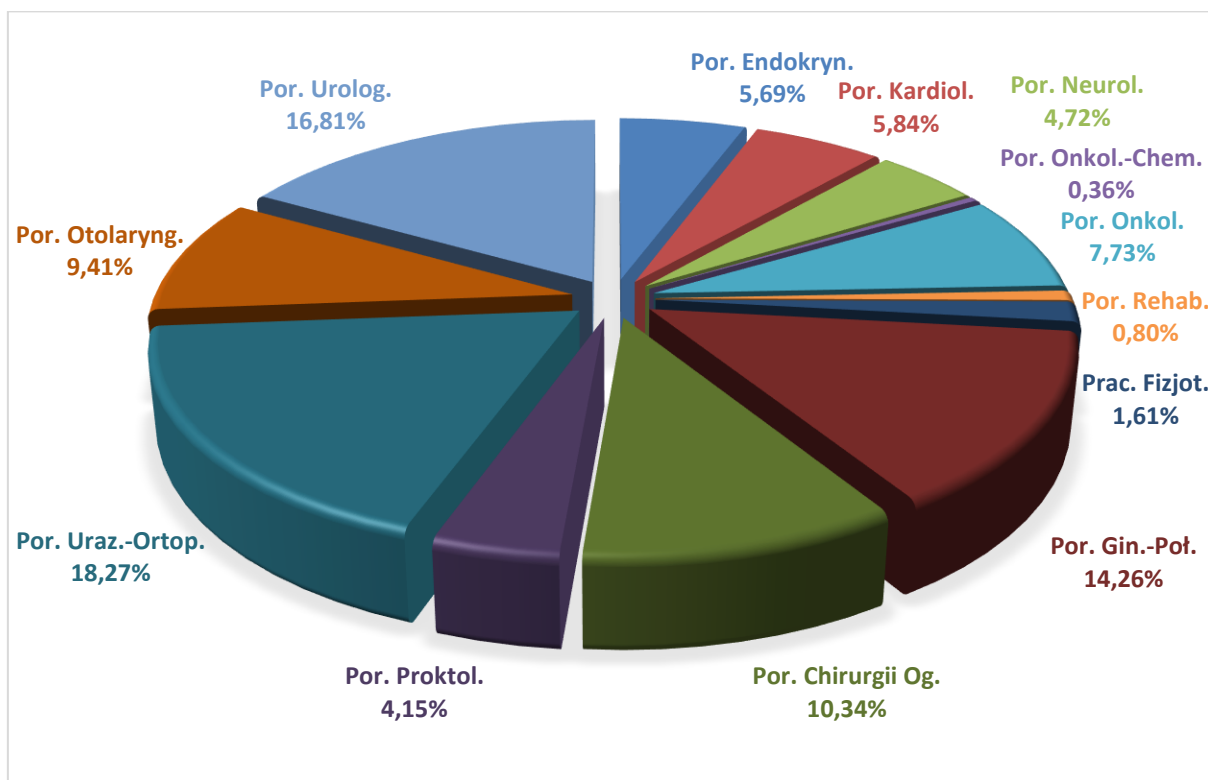
Tabela nr 18 – Liczba porad udzielonych w poszczególnych poradniach specjalistycznych w latach 2020-2022.

Lp	Nazwa poradni	2020	2021	2022
1	Por. Endokrynologiczna	2952	3659	3701
2	Por. Kardiologiczna	2736	3753	3523
3	Por. Neurologiczna	2118	3038	3318
4	Por. Onkologiczna - Chemioterapia	393	234	143
5	Por. Onkologiczna	5219	4973	4699
6	Por. Rehabilitacji	511	515	550
7	Prac. Fizjoterapii	881	1036	1013
8	Por. Ginekologiczno-Położnicza	8128	9172	10541
9	Por. Chirurgii Ogólnej	5677	6651	7193
10	Por. Proktologiczna	2388	2670	3047
11	Por. Urazowo-Ortopedyczna	10036	11749	11117
12	Por. Otolaryngologiczna	4683	6052	6508
13	Por. Urologiczna	10014	10812	11535
	razem	55736	64314	66888

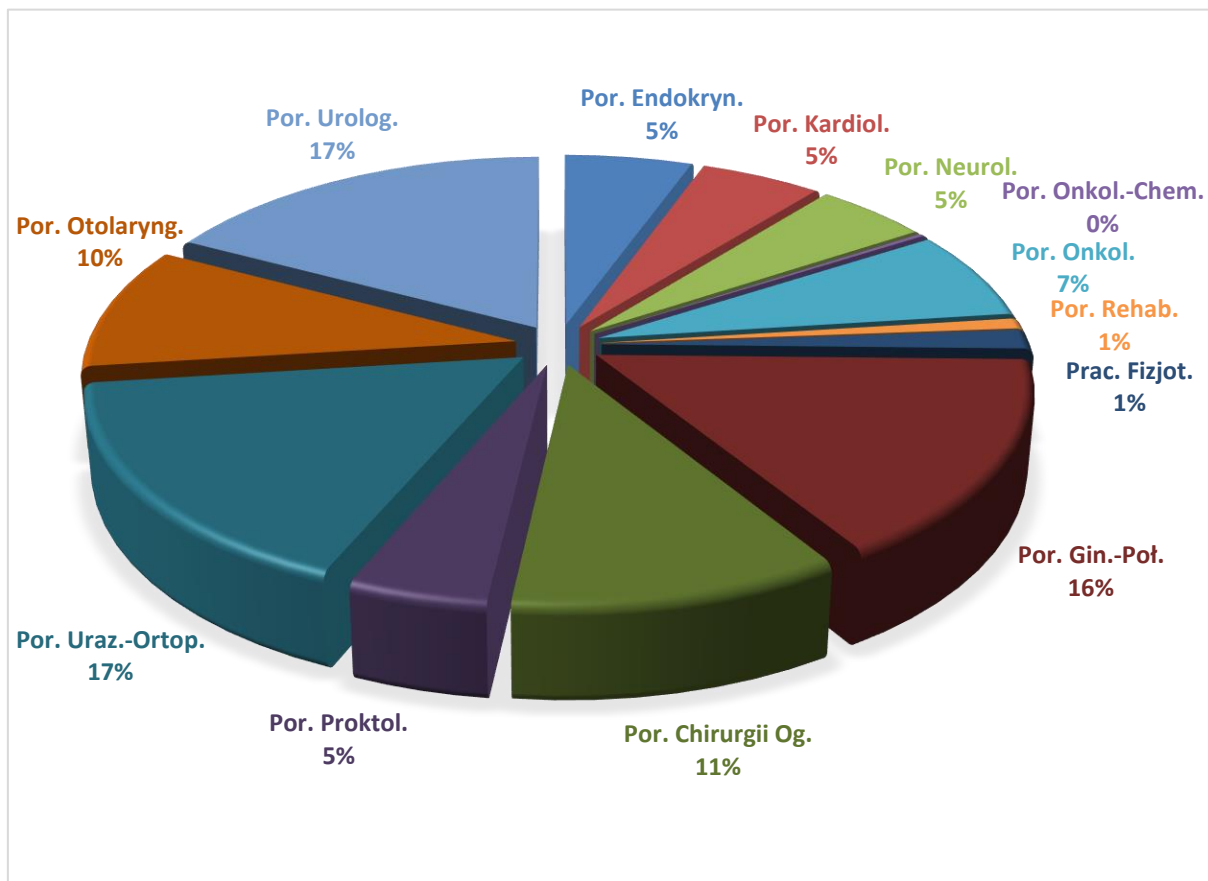
Wykres nr 8 – Procentowy udział porad udzielonych w poszczególnych poradniach specjalistycznych w 2020 roku.



Wykres nr 9 – Procentowy udział porad udzielonych w poszczególnych poradniach specjalistycznych w 2021 roku.



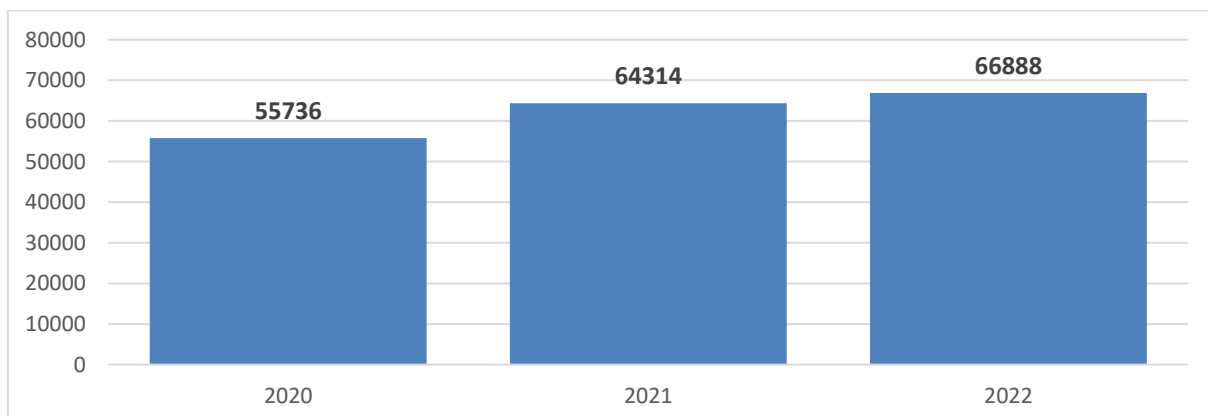
Wykres nr 10 – Procentowy udział porad udzielonych w poszczególnych poradniach specjalistycznych w 2022 roku.



Największą liczbę pacjentów przyjęto w Poradni Urologicznej tj. 11 535 osób, co stanowiło ok. 17,25% przyjęć we wszystkich poradniach. Innymi ważnymi ze względu na ilość osób, którym udzielono porady były: Poradnia Urazowo-Ortopedyczna – 11 117 osób (ok 16,62%), Poradnia Ginekologiczno-Położnicza – 10 541 osób (ok 15,76%) oraz Poradnia Chirurgii Ogólnej 7 193 osoby (ok. 10,75%).

Powyższa statystyka wskazuje, że pomimo pandemii bardzo duża ilość pacjentów także z poza województwa małopolskiego decyduje się na wizyty w poradniach specjalistycznych Szpitala ze względu na wysoki standard leczenia.

Wykres nr 11 - Liczba porad specjalistycznych udzielonych pacjentom w Szpitalu w latach 2020-2022.



Z przedstawionych danych wynika, że w 2022 roku w porównaniu do roku 2020 i 2021 znacznie zwiększyła się liczba udzielonych porad i odnotowano również zwiększenie się liczby pacjentów hospitalizowanych. Taka tendencja jest pozytywna, gdyż po zmniejszeniu się po I kwartale 2022 r. zachorowań na COVID-19 przy nadal utrzymującej się bardzo dużej konkurencji zarówno ze strony podmiotów publicznych, jak i niepublicznych wyspecjalizowanych w danej dziedzinie medycyny, pacjenci w dalszym ciągu wybierają poradnie i oddziały Szpitala, w szczególności specjalistów w dziedzinie: urologii, chirurgii, położnictwa i ginekologii oraz ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

Opisywany powyżej trend wiąże się z dużą konkurencyjnością Szpitala, do wzrostu której przyczyniły się modernizacje oddziałów, poradni i pracowni, nowoczesny blok operacyjny funkcjonujący od 2020 roku, zmodernizowany w 2020 roku Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii, zmodernizowana w 2021 roku Poradnia Ginekologiczno-Położnicza oraz zmodernizowana w 2022 r. Poradnia Urologiczna, jak również rosnąca zachorowalność (m.in. zwiększona zachorowalność na choroby nowotworowe), efektywność prowadzonej przez Szpital działalności promującej zdrowie i samą jednostkę oraz wysoka jakość świadczonych usług.

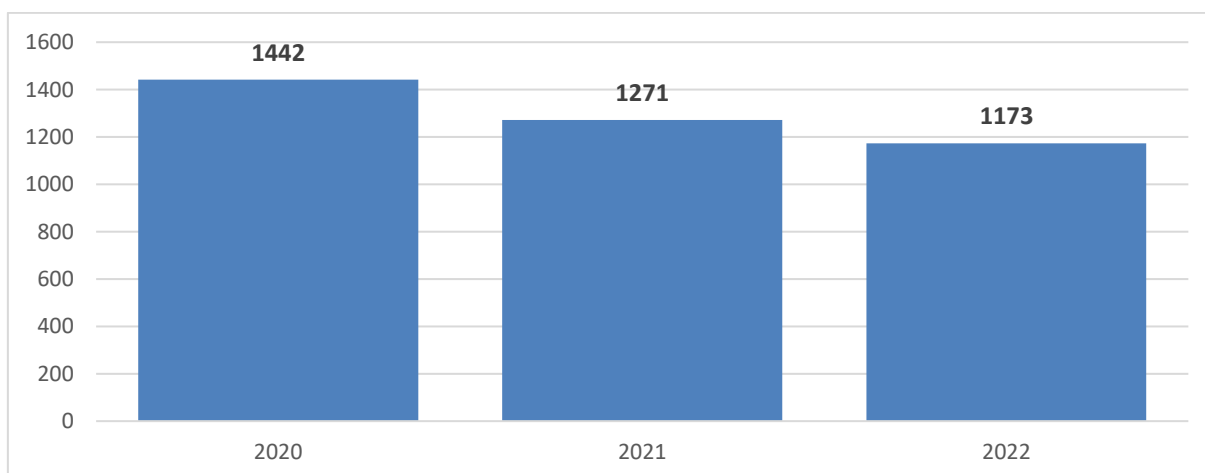
Przedstawione statystyki są dowodem, że mieszkańcy Krakowa i okolic w dalszym ciągu wybierają Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie. Aby utrzymać ten stan, planowane są w następnych latach inwestycje, mające na celu rozwój, podniesienie standardu Szpitala oraz dostosowanie go do wymogów prawa.

II.4. Porody

Liczba porodów w latach 2020-2022 przedstawiała się następująco:

Liczba porodów	2020 r.	2021 r.	2022 r.
	1442	1271	1173

Wykres nr 12 – Liczba porodów w latach 2020-2022.



W 2022 roku podobnie jak w roku 2021 wystąpił spadek liczby porodów w stosunku do roku 2020 (o 269 porodów mniej niż w 2020 r i o 98 mniej niż w 2021 r.). Liczba porodów w 2022 roku wynosząca 1173 jest zjawiskiem niekorzystnym dla Szpitala, zarówno w aspekcie finansowym, jak i wizerunkowym. Na zmniejszenie liczby porodów wpływ miała pandemia koronawirusa SARS-CoV-2, skutkująca koniecznością zamknięcia Szkoły Rodzenia, wprowadzeniem ograniczeń w odniesieniu do porodów rodzinnych oraz obawa kobiet przed zakażeniem koronawirusem.

Poza skutkami pandemii, niekorzystną tendencją obserwowaną od kilku lat w skali całego kraju jest zmniejszanie się liczby urodzeń, co potwierdzają wskaźniki GUS.

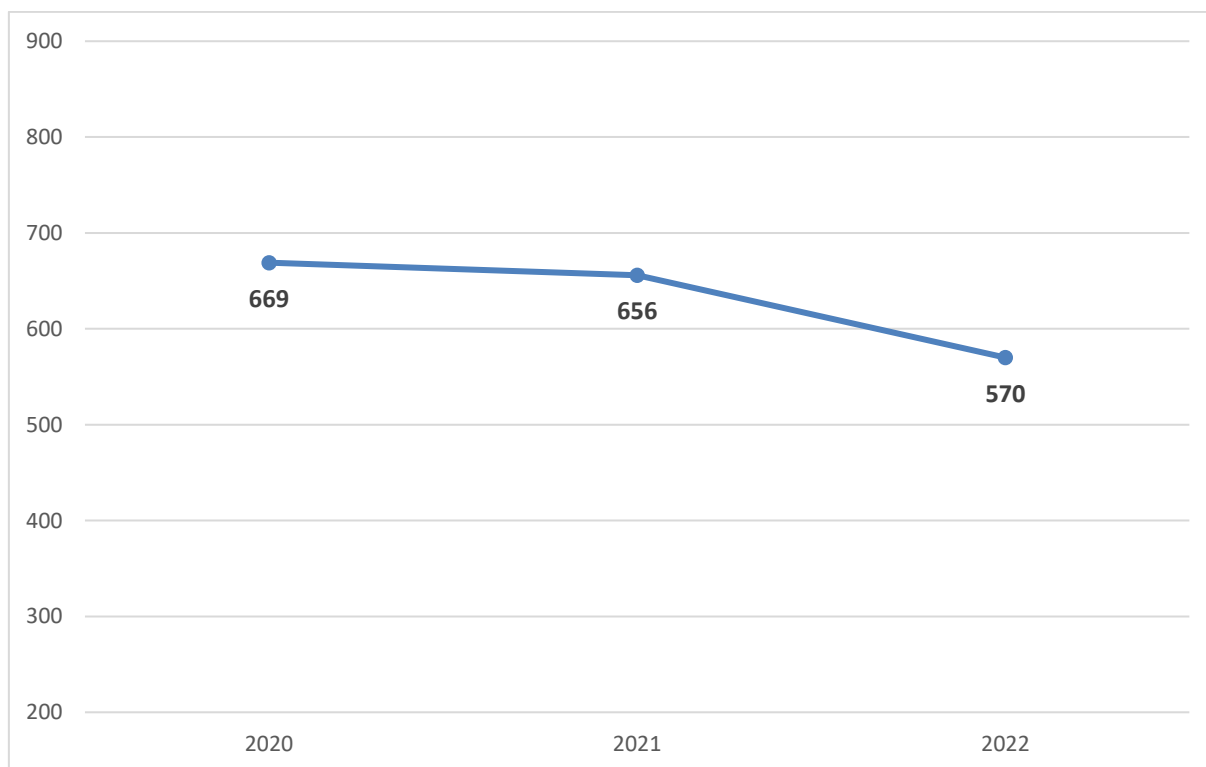
Na spadek liczby porodów w mniejszym stopniu miał wpływ wzrostu konkurencji w odniesieniu do oddziałów położniczych, także niepublicznych działających na terenie Krakowa.

Pomimo niekorzystnej przedstawionej wyżej statystyki Szpital jest miejscem chętnie wybieranym przez pacjentki rodzące.

Liczba cięć cesarskich wykonanych w Oddziale Położnictwa i Ginekologii z Onkologią w latach 2020-2022 była ściśle związana z liczbą porodów:

Liczba cięć cesarskich	2020 r.	2021 r.	2022 r.
	669	656	570

Wykres nr 13 - Liczba cięć cesarskich wykonanych na Oddziale Położnictwa i Ginekologii z Onkologią w latach 2020-2022.



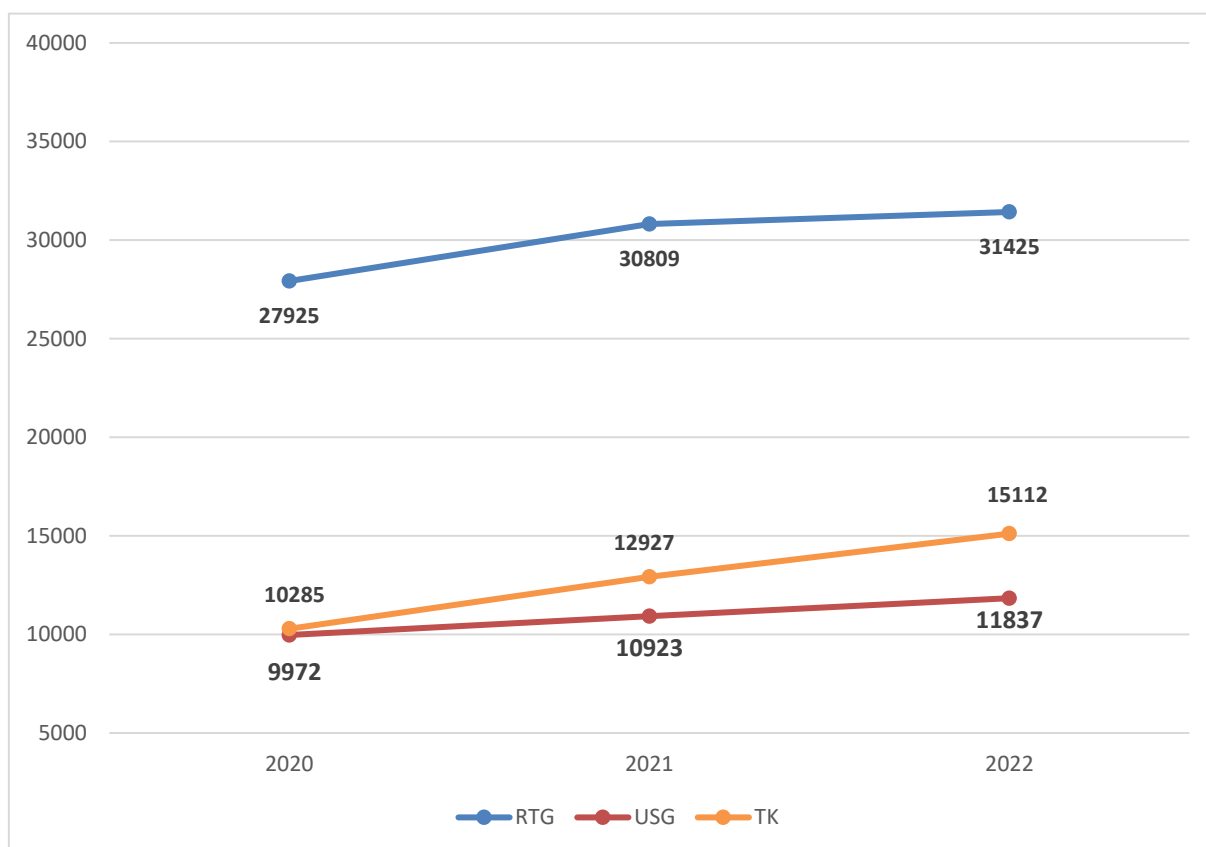
Liczba wykonanych cięć cesarskich jest związana, zarówno z ilością porodów, jak i wskazaniami medycznymi. W 2022 roku liczba cięć cesarskich stanowiła ok. 48,59% wszystkich porodów. Wskaźnik ten zmniejszył się o 3,02% w porównaniu z rokiem 2021 (51,61%).

II.5. Diagnostyka obrazowa i laboratoryjna.

Tabela nr 19 – Liczba badań w zakresie diagnostyki obrazowej w latach 2020-2022.

Badania:	2020 r.	2021 r.	2022 r.
RTG	27925	30809	31425
USG	9972	10923	11837
Tomografia komputerowa	10285	12927	15112
razem	48182	54659	58374

Wykres nr 14 – Liczba badań w zakresie diagnostyki obrazowej – analiza porównawcza 2020-2022 r.

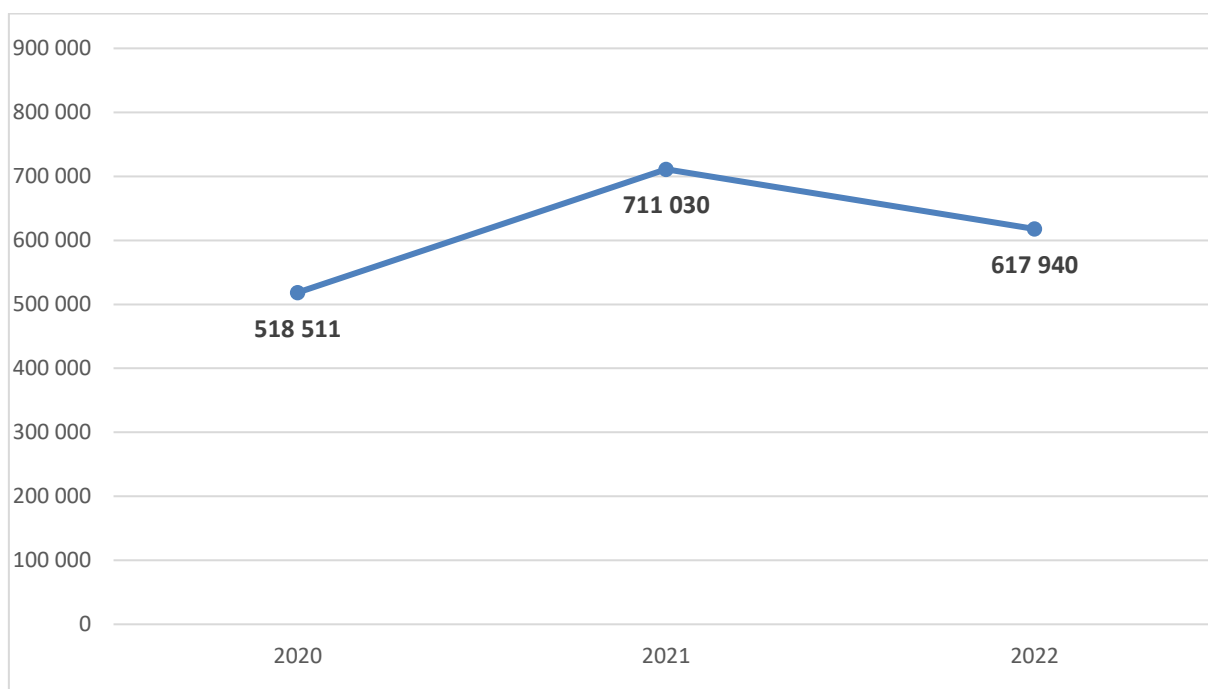


Ilość badań w roku 2022 w przypadku RTG oraz USG uległa nieznacznemu zwiększeniu i powoli zbliża się do osiągnięcia liczby badań z roku 2019, czyli sprzed pandemii COVID-19. Łączna ilość badań obrazowych wykonywanych w Szpitalu w 2022 roku zwiększyła się (łącznie o 3715 w porównaniu z rokiem 2021). Natomiast należy zauważyć znaczny wzrost liczby badań tomografii komputerowej w stosunku do lat poprzednich. Powodem tych zmian jest rozszerzenie działalności w kierunku pozyskiwania pacjentów onkologicznych. Wynika to ze zmiany map zdrowotnych i długu zdrowotnego powstałego w wyniku pandemii wirusa SARS-CoV-2.

Liczba badań laboratoryjnych w latach 2020-2022 przedstawiała się następująco:

Liczba badań laboratoryjnych	2020	2021	2022
	518 511	711 030	617 940

Wykres nr 15 - Liczba badań wykonanych w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej – analiza porównawcza 2020-2022 r.

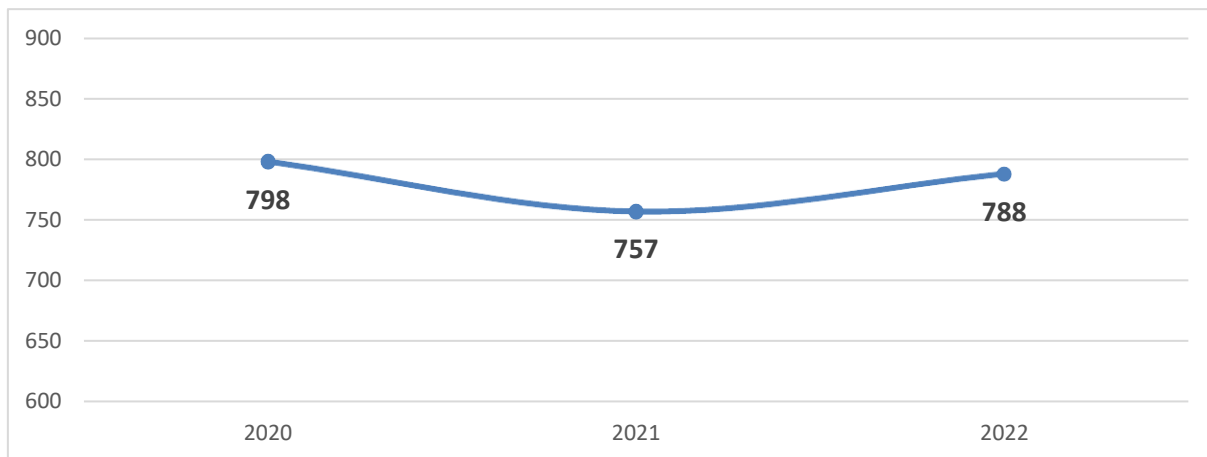


Liczba badań laboratoryjnych w 2022 roku w porównaniu do roku 2021 uległa zmniejszeniu o 93 tys. badań. Sytuacja ta związana jest bezpośrednio z działaniami Dyrektora Szpitala podejmowanymi w celu ograniczenia zlecenia tych samych badań w danym dniu, w przypadku wykonania ich w ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub innego oddziału, jeżeli nie ma ku temu wskazań medycznych. Optymalizacja zlecenia badań laboratoryjnych w odniesieniu do wskazań medycznych jest kluczowa i przyczynia się do ograniczenia kosztów leczenia pacjentów.

II.6. Zgony, badania pośmiertne

W 2022 roku odnotowano 788 zgonów, tj. o 31 zgonów więcej niż w 2021 roku. Zwiększenie liczby zgonów związane jest z większą liczbą pacjentów hospitalizowanych, zwiększeniem liczby pacjentów na oddziałach wewnętrznych w stanach terminalnych oraz większą liczbą pacjentów tzw. ostro dyżurowych, często wyniszczonych, obciążonych schorzeniami wielonarządowymi, u których zachodziła konieczność pilnej interwencji chirurgicznej.

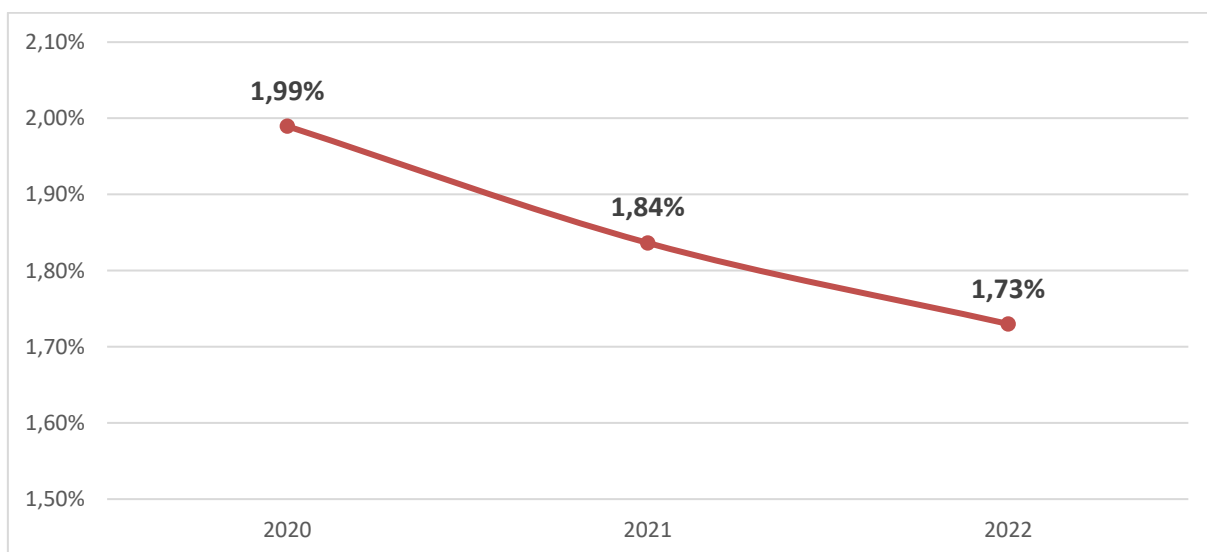
Wykres nr 16 – Liczba zgonów w latach 2020-2022.



W związku z tym, że wykazana liczba zgonów nie jest parametrem miarodajnym, gdyż nie uwzględnia liczby zgonów w odniesieniu do leczonej populacji pacjentów, mierzony jest wskaźnik procentowego udziału zgonów w stosunku do liczby hospitalizowanych, który w latach 2020-2022 kształtował się następująco:

2020	2021	2022
1,99%	1,84%	1,73%

Wykres nr 17 – Procentowy udział zgonów w stosunku do pacjentów hospitalizowanych w latach 2020-2022.



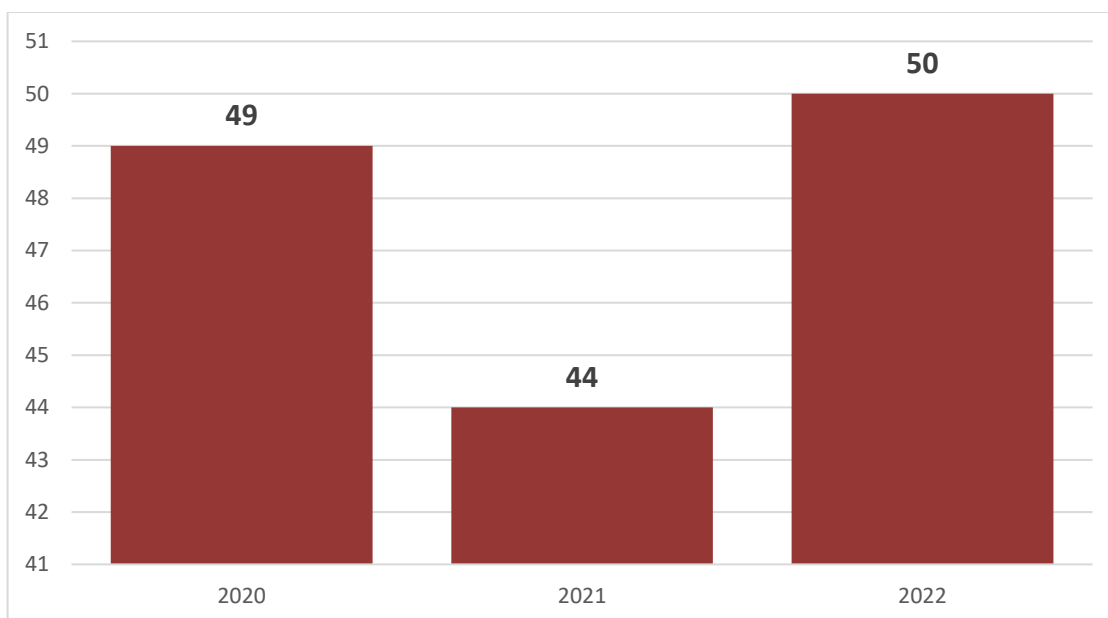
W 2022 r. odnotowano mniejszy niż w 2021 roku procentowy udział zgonów w stosunku do liczby osób hospitalizowanych. Wskaźnik w okresie ostatnich 3 lat oscylował pomiędzy 1,73% a 1,99% w 2020 roku. W 2022 r. wskaźnik ten wynosił ok. 1,73% co oznacza, że na 100 leczonych pacjentów statystycznie występują ok. 2 zgony.

Bezpośrednią przyczyną zmniejszenia się procentowego wskaźnika zgonów było zmniejszenie się w 2022 r. zgonów spowodowanych COVID-19, a także przywrócenie zabiegów planowych i rozpoczęciem funkcjonowania wszystkich oddziałów Szpitala.

Ilość wykonanych sekcji zwłok w latach 2020-2022 przedstawiała się następująco:

rok	2020	2021	2022
Liczba badań pośmiertnych	49	44	50

Wykres nr 18 - Liczba badań pośmiertnych (sekcji zwłok) – analiza porównawcza 2020-2022.



W 2022 roku, na łączną liczbę zgonów wynoszącą 788, przypadało 50 badań pośmiertnych. Badania pośmiertne stanowiły zatem ok. 6,35% łącznej liczby zgonów.

W 2022 roku wskaźnik badań pośmiertnych w stosunku do zgonów uległ poprawie m.in. ze względów poza medycznych tj. w wyniku oddania pod koniec 2021 roku do użytkowania zmodernizowanego budynku po byłej pralni m.in. dla potrzeb Patomorfologii i Prosektorium.

II.7. Wskaźniki efektywności

Wskaźniki efektywności wykorzystania zasobów (obłożenie łóżek, wykorzystanie stołów operacyjnych, średni czas pobytu, liczba hospitalizowanych na lekarza/pielęgniarkę itp.) są na dobrym poziomie i ulegają systematycznej poprawie.

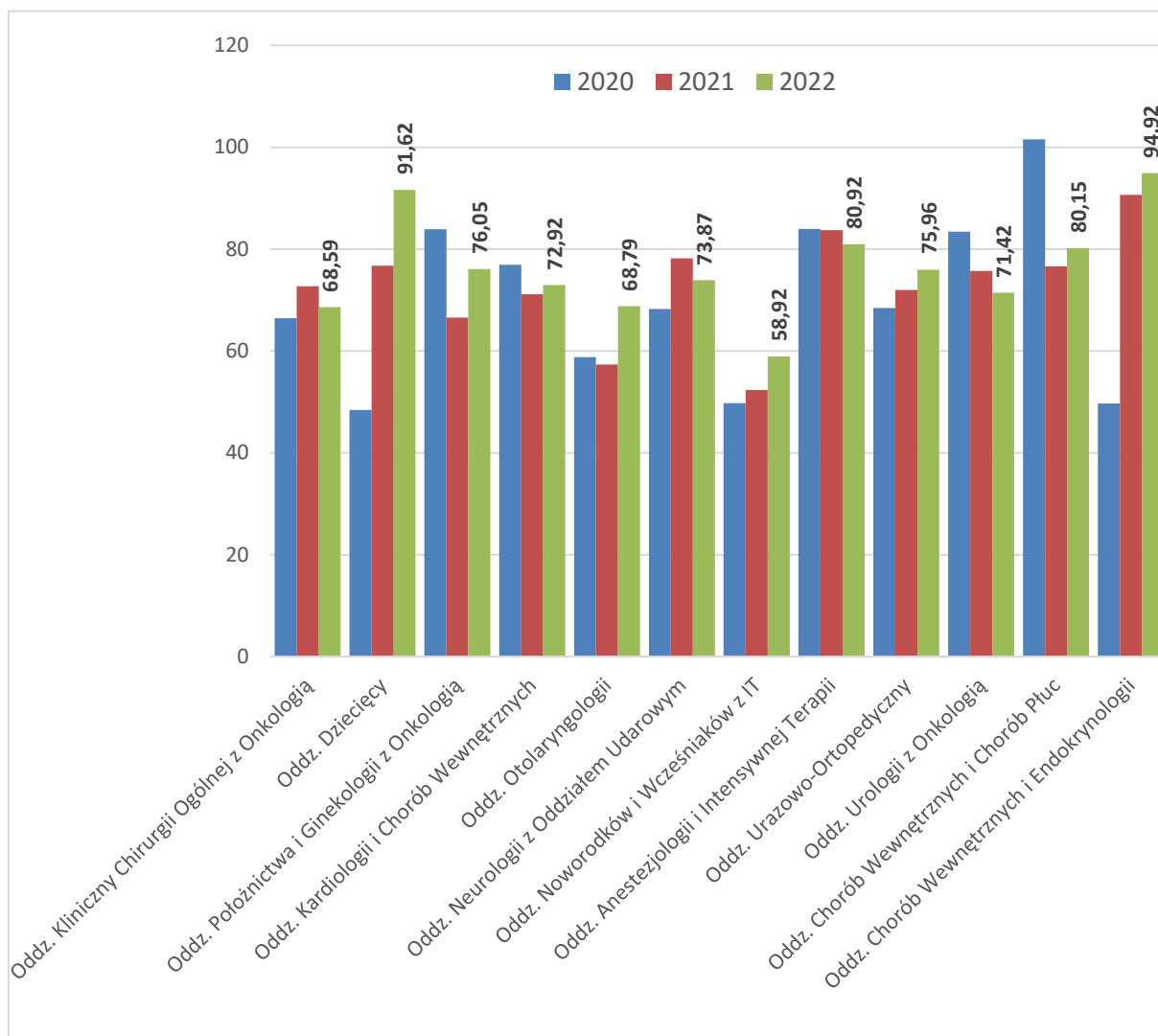
Obłożenie łóżek.

Na każdym z oddziałów Szpitala odnotowywany i analizowany jest wskaźnik procentowego wykorzystania łóżek. Szczegółowe dane w zakresie obłożenia przedstawia poniższa tabela.

Tabela nr 20 - Procentowe wykorzystanie łóżek na poszczególnych oddziałach w latach 2020-2022 r. (z wyłączeniem SOR).

Oddział	2020 rok	2021 rok	2022 rok
Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	66,40	72,68	68,59
Dziecięcy	48,40	76,71	91,62
Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	83,90	66,54	76,05
Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	76,88	71,12	72,92
Otolaryngologii	58,77	57,31	68,79
Neurologii z Oddziałem Udarowym	68,24	78,18	73,87
Noworodków i Wcześnieaków z IT	49,76	52,31	58,92
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	83,97	83,70	80,92
Urazowo-Ortopedyczny	68,44	71,95	75,96
Urologii z Onkologią	83,40	75,69	71,42
Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	101,53	76,62	80,15
Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	49,67	90,64	94,92
Średnie procentowe wykorzystanie łóżek w Szpitalu:	71,32	73,37	76,84

Wykres nr 19 – Procentowe obłożenie łóżek na poszczególnych Oddziałach – analiza porównawcza w latach 2020-2022



Największe procentowe obłożenie łóżek wynoszące 94,92% występowało w 2022 roku na Oddziale Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii. Kolejnymi oddziałami pod względem największego procentowego wykorzystania łóżek wynoszącego powyżej 75% były oddziały: Dziecięcy (91,62%), Anestezjologii i Intensywnej Terapii (80,92%), Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc (80,15%), Położnictwa i Ginekologii z Onkologią (76,05%), Urazowo-Ortopedyczny (75,96%).

Największy, jednak nieznaczny spadek obłożenia łóżek odnotowano na Oddziale Neurologii z Oddziałem Udarowym (spadek o 4,31%), Urologii z Onkologią (spadek do 4,27%) i na Oddziale Klinicznym Chirurgii Ogólnej z Onkologią (spadek o 4,09%).

Znaczący wzrost wskaźnika obłożenia łóżek w 2022 roku odnotowano na Oddziałach: Dziecięcym (z 76,71% na 91,62%), Otolaryngologii (z 57,31% na 68,79%), Położnictwa i Ginekologii z Onkologią (z 66,54% na 76,05%), Noworodków i Wcześnieńców z Intensywną Terapią (52,31% na 58,92%).

Z przedstawionych wyżej danych można zaobserwować, że w 2022 roku nieznacznie zwiększyło się procentowe wykorzystanie łóżek w odniesieniu do roku 2021, które wynosiło 76,84%. Wskaźnik ten jednak nie osiągnął poziomu z lat przed okresem pandemii i liczony dla całego Szpitala w latach 2020-2022 nie przekraczał wartości powyższej 77%. W roku 2020 kształtował się na poziomie 71,32%.

Szacuje się, że w najbliższych latach wskaźnik obłożenia łóżek będzie nieznacznie wzrastał ze względu na rosnącą zachorowalność na choroby cywilizacyjne oraz zjawisko starzejącego się społeczeństwa - coraz większej liczby osób w podeszłym wieku, wymagających opieki medycznej i hospitalizacji przede wszystkim w oddziałach zachowawczych.

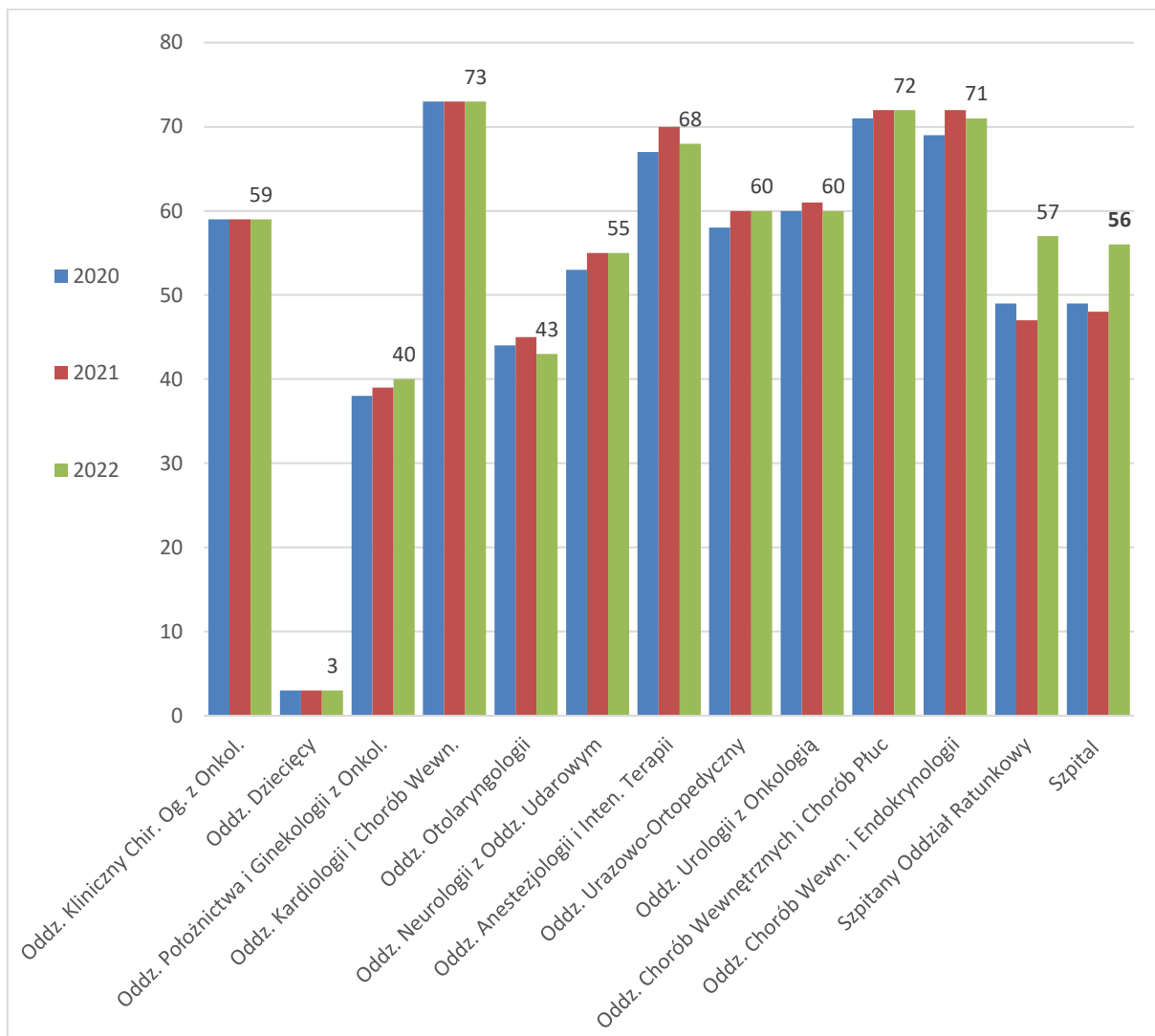
Średni wiek pacjentów

Istotnym wskaźnikiem brany pod uwagę w analizach dotyczących działalności medycznej Szpitala jest średni wiek pacjentów.

Tabela nr 21 - Średni wiek pacjentów na poszczególnych oddziałach (bez noworodków)– analiza porównawcza 2020-2022 r.

Oddział	2020 rok	2021 rok	2022 rok
Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	59	59	59
Dziecięcy	3	3	3
Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	38	39	40
Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	73	73	73
Otolaryngologii	44	45	43
Neurologii z Oddziałem Udarowym	53	55	55
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	67	70	68
Urazowo-Ortopedyczny	58	60	60
Urologii z Onkologią	60	61	60
Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	71	72	72
Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	69	72	71
Szpitalny Oddział Ratunkowy	49	47	57
średni wiek pacjentów Szpitala:	49	48	56

Wykres nr 20 - Średni wiek pacjentów hospitalizowanych na poszczególnych oddziałach Szpitala w latach 2020-2022



W 2022 roku średni wiek pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu wynosił 56 lat i w porównaniu do 2021 roku zwiększył się o 8 lat.

Średnia wieku pacjentów wskazuje na profil pacjentów hospitalizowanych na poszczególnych oddziałach. W Oddziale Kardiologii i Chorób Wewnętrznych średni wiek pacjentów wyniósł podobnie jak w roku 2020 i 2021 tj. 73 lata. Z kolei w Oddziałach: Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc oraz Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii – wynosił kolejno 72 i 71 lat, a w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii - 68 lat. Na 6 oddziałach średni wiek pacjentów pozostał na tym samym poziomie. Na Oddziale Położnictwa i Ginekologii z Onkologią w 2022 roku odnotowano zwiększenie o rok średniego wieku pacjentów. Jedynym oddziałem gdzie odnotowano znaczny wzrost średniego wieku hospitalizowanych pacjentów był SOR gdzie wskaźnik ten zwiększył się aż o 10 lat.

Tabela nr 22 - Średni czas pobytu pacjentów na poszczególnych oddziałach w latach 2020-2022 r. (bez SOR)

Oddział	Rok 2020	Rok 2021	Rok 2022
Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	3,70	4,52	4,47
Dziecięcy	5,84	5,80	4,89
Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	3,53	2,98	2,87
Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	9,20	11,36	9,89
Otolaryngologii	3,31	3,26	3,18
Neurologii z Oddziałem Udarowym	5,22	6,93	5,89
Noworodków i Wcześnieaków z IT	3,72	3,73	3,65
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	11,40	13,00	12,63
Urazowo-Ortopedyczny	4,17	4,56	4,84
Urologii z Onkologią	3,42	4,28	3,06
Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	8,63	9,55	9,94
Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	8,43	10,08	9,88
Średni czas pobytu pacjentów w szpitalu [w dniach]	5,15	5,74	5,39

Średni czas pobytu pacjentów w Szpitalu uległ skróceniu z 5,74 dnia w 2021 roku, do 5,39 dnia w roku 2022.

Na 4 Oddziałach Szpitala odnotowano istotne skrócenie średniego czasu pobytu pacjentów. Były to Oddziały: Kardiologii i Chorób Wewnętrznych (krócej o 1.47 dnia), Urologii z Onkologią (krócej o 1.22 dnia), Neurologii z Oddziałem Udarowym (krócej o 1,04 dnia) oraz Dziecięcy (krócej o 0,91 dnia).

W przypadku 3 oddziałów: Otolaryngologii, Noworodków i Wcześnieaków z Intensywną Terapią oraz Klinicznego Chirurgii Ogólnej z Onkologią czas pobytu był porównywalny z 2021 rokiem.

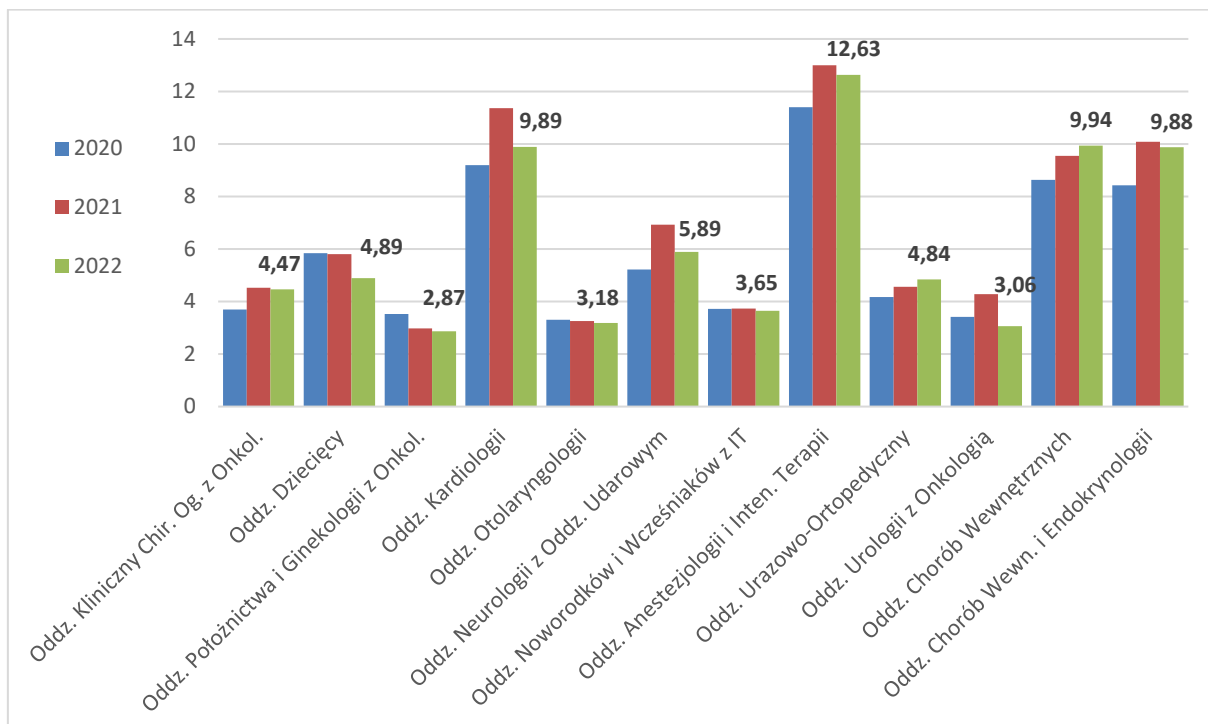
W Oddziałach zachowawczych oraz Anestezjologii i Intensywnej Terapii odnotowano najdłuższe czasy pobytu pacjentów. Poza specyfiką tych oddziałów istotnym czynnikiem wpływającym na wydłużenie czasu pobytu było okresowe przekształcanie tych oddziałów na oddziały leczące pacjentów z COVID-19.

Najdłuższy czas pobytu odnotowano w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 12,63 dnia, a najkrótszy w Oddziale Położnictwa i Ginekologii z Onkologią - 2,87 dnia.

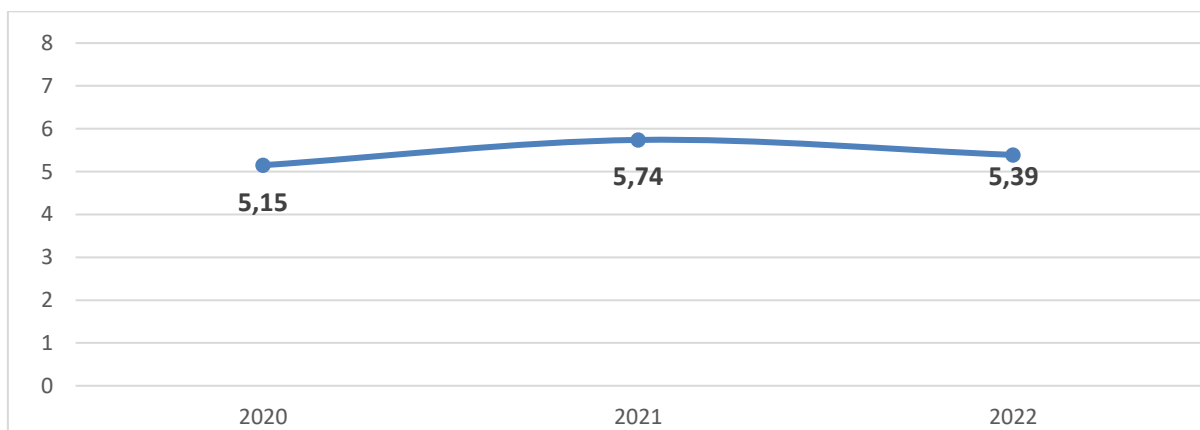
Największe zwiększenie średniego czasu pobytu nastąpiło w Oddziale Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc gdzie średni czas pobytu pacjenta zwiększył się o 0,39 dnia m.in. ze względu na przekształcenie Oddziału na oddział leczący pacjentów COVID-19 trwające do końca marca 2022 r.

Przedstawiona statystyka nie uwzględnia średniego okresu pobytu pacjentów hospitalizowanych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, który wynosi ok. 1,36 dnia.

Wykres nr 21 – Średni czas pobytu pacjenta w Szpitalu (w dniach) na poszczególnych oddziałach w latach 2020-2022



Wykres nr 22– Średni czas pobytu pacjenta w Szpitalu (w dniach) w latach 2020-2022



Od kilkunastu lat zauważyć można tendencję do zmniejszania się czasu pobytu pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu, jednak począwszy od 2020 roku nastąpił wzrost wskaźnika, w związku z hospitalizacją pacjentów z potwierdzonym zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2.

W 2022 roku odnotowano już zmniejszenie się średniego czasu pobytu pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu w porównaniu z 2021 rokiem m. in. ze względu na znaczące zmniejszenie się zachorowalności pacjentów na koronawirus SARS-CoV-2.

Szpital będąc podmiotem akredytowanym przez Ministra Zdrowia podejmuje szereg działań zmierzających do skrócenia czasu hospitalizacji przy równoczesnym zachowaniu wysokiego standardu leczenia i zapewnieniu bezpieczeństwa pacjentom.

Dyrektor Szpitala oraz Komisja ds. przedłużonego pobytu pacjentów prowadzą analizy, w wyniku których usprawniane są metody leczenia, zarówno w oddziałach zachowawczych, jak i zabiegowych (usprawniane są metody operacyjne i organizacja pracy).

Dzięki zmniejszeniu się średniego czasu pobytu pacjenta w Szpitalu, można zaobserwować zjawisko zwiększania się liczby hospitalizacji, które jest korzystne zarówno dla Szpitala, jak i pacjentów, prowadzi bowiem do obniżania kosztów stałych i zmiennych, skracania czasu oczekiwania na wolne łóżko, a tym samym na planowane zabiegi, jak również szybszą możliwość powrotu do domu i bliskich. Zespół lekarzy oraz pozostały personel medyczny poprzez ciągłe podnoszenie kwalifikacji i ustawiczne szkolenie, jest przygotowany do prowadzenia hospitalizacji z szybką diagnostyką, co w sposób bezpośredni wpływa na skracanie czasu pobytu pacjentów na oddziale. Szybsza i pełna diagnostyka jest również możliwa dzięki nowoczesnej aparaturze diagnostycznej, która od kilku lat jest sukcesywnie włączana do wyposażenia Szpitala oraz rosnącej liczbie lekarzy z wysokimi kwalifikacjami. Należy nadal dążyć do tego, aby średni czas pobytu pacjenta na oddziale przede wszystkim nie wzrastał. Konieczne jest zatem, aby zapewnić ciągłe szkolenia dla personelu oraz systematycznie doposażyć Szpital w nowoczesny sprzęt medyczny. Należy również poprawić przepływ informacji pomiędzy poszczególnymi komórkami organizacyjnymi Szpitala, gdyż system informacyjny (w tym informatyczny) ma ogromny wpływ na szybkość podejmowania decyzji i stawiania diagnoz, co często decyduje o życiu lub śmierci pacjenta.

Wskaźnik badań laboratoryjnych przypadających na pacjenta

W Szpitalu dokonuje się także pomiaru ilości badań laboratoryjnych przypadających na jednego pacjenta, co pozwala stwierdzić, że diagnostyka laboratoryjna jest kompleksowa.

Wykres nr 23 - Liczba badań laboratoryjnych w przeliczeniu na jednego pacjenta – analiza porównawcza za lata 2020-2022

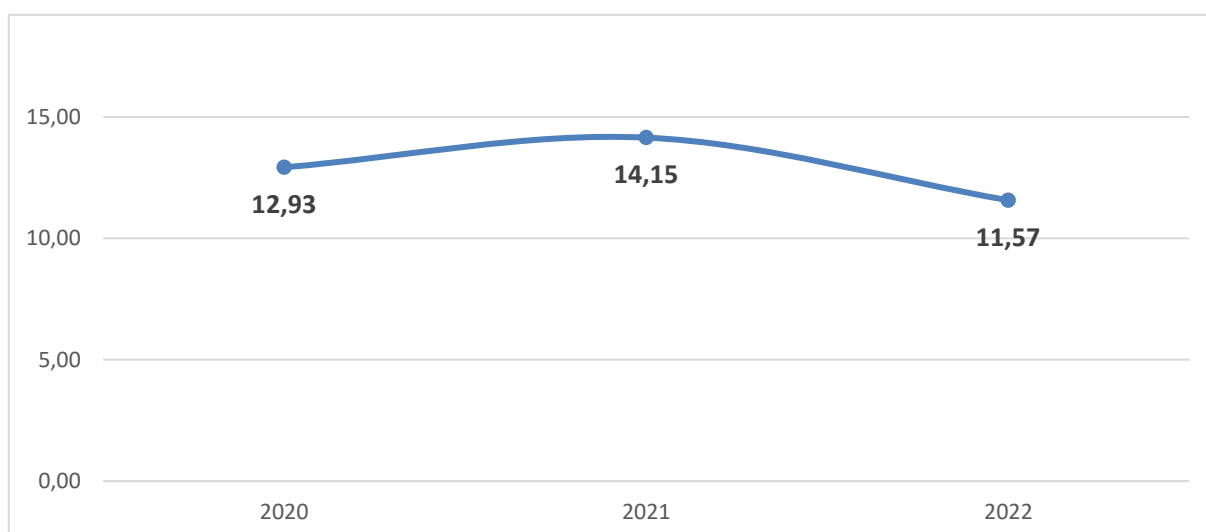
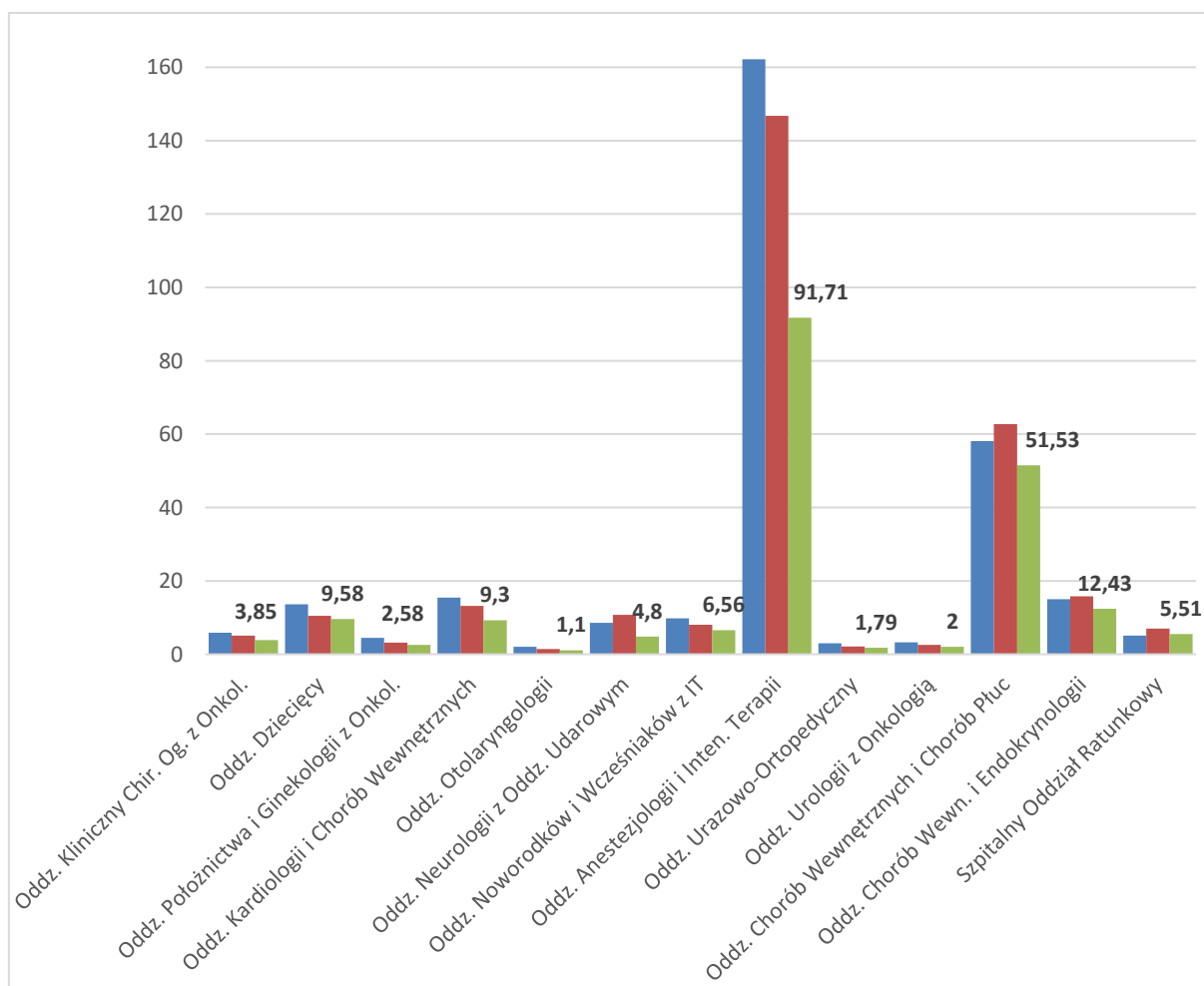


Tabela nr 23 - Średnia liczba badań przypadających na jednego pacjenta w latach 2020-2022

Oddział	2020 r.	2021 r.	2022 r.
Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	5,83	5,11	3,85
Dziecięcy	13,66	10,46	9,58
Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	4,51	3,20	2,58
Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	15,47	13,20	9,30
Otolaryngologii	2,05	1,40	1,10
Neurologii z Oddziałem Udarowym	8,57	10,76	4,80
Noworodków i Wcześnieaków i IT	9,81	8,08	6,56
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	162,15	146,76	91,71
Urazowo-Ortopedyczny	2,98	2,16	1,79
Urologii z Onkologią	3,24	2,59	2,00
Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	58,08	62,76	51,53
Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	15,04	15,84	12,43
Szpitalny Oddział Ratunkowy	5,08	7,02	5,51
Średnia liczba badań przypadających na jednego pacjenta w szpitalu:	7,00	6,48	4,90

Wykres nr 24 - Średnia liczba badań przypadających na jednego pacjenta w latach 2020-2022



Średnia liczba badań przypadających na jednego pacjenta w Szpitalu liczona za 2022 rok w porównaniu z 2021 rokiem zmalała z 6,48 na 4,90. Oddziały: Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Kardiologii i Chorób Wewnętrznych, Neurologii z Oddziałem Udarowym, Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc, Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii odnotowały zmniejszenie wskaźnika liczby badań przypadających na jednego pacjenta. Wskaźnik ten jest największy w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii – ok. 92, co jest uzasadnione profilem hospitalizowanych pacjentów.

W Szpitalu prowadzone są także odrębne szczegółowe analizy epidemiologiczne określające m.in. wskaźnik ilości badań bakteriologicznych przypadających na jedno łóżko, dzięki któremu można stwierdzić, czy i z jaką częstotliwością zlecane są przez dany oddział badania mikrobiologiczne pozwalające na stosowanie antybiotykoterapii celowanej - znacznie obniżającej koszty leczenia.

II.8. Gospodarka lekiem

Lekami służącymi do wykonywania działalności leczniczej w Szpitalu są leki umieszczone w Receptariuszu Szpitalnym zatwierdzonym przez Dyrektora Szpitala oraz w uzasadnionych przypadkach leki spoza Receptariusza Szpitalnego sprowadzane na wniosek oddziału zgodnie z obowiązującymi procedurami.

Receptariusz Szpitalny jest systematycznie aktualizowany przez działający w Szpitalu Komitet Terapeutycznym, którego zadaniem jest:

- tworzenie zasad racjonalnej farmakoterapii,
- wytyczanie zasad gospodarki lekiem na oddziałach,
- opiniowanie oraz aktualizowanie Receptariusza Szpitalnego polegające na wykreślaniu i wprowadzaniu nowych pozycji leków i antybiotyków.

Problematyką dotyczącą antybiotykoterapii zajmuje się Komitet ds. Antybiotykoterapii.

W marcu 2013 r. Dyrektor Szpitala przyjęła nowe regulacje w zakresie gospodarki lekami. Od tego czasu Receptariusz Szpitalny stanowiący podstawę do zastosowania leków w Szpitalu został gruntownie zmodyfikowany. W kolejnych latach w Receptariuszu Szpitalnym systematycznie dokonywano aktualizacji, polegających na wprowadzeniu nowych leków i wycofaniu leków (po wcześniejszej analizie zużycia) oraz określaniu zasad zamawiania, wydawania przechowywania i utylizacji leków.

W 2021 r. dokonano dwóch zmian na wniosek Komitetu Terapeutycznego, które następnie były zatwierdzane następującymi Zarządzeniami Dyrektora Szpitala: nr 35/2021 z dnia 4 marca 2021 r. (wprowadzono 3 leki) i nr 125/2021 z dnia 20 września 2021 r. (wprowadzono 12 leków). W 2022 roku dodatkowo w celu usprawnienia pracy lekarzy na oddziałach, wprowadzona została ostatecznie elektroniczna wersja receptariusza, która została udostępniona na wewnętrznym zasobie sieciowym.

Systematyczna aktualizacja Receptariusza Szpitalnego w ostatnich latach pozwoliła na prowadzenie prawidłowej gospodarki lekiem oraz zwiększenie efektywności leczenia w ramach określonych środków finansowych.

W lipcu 2021 roku rozpoczęto rozbudowę funkcjonującego w Szpitalu programu aptecznego o funkcjonalności zapewniające prowadzenie elektronicznych apteczek oddziałowych z możliwością zamawiania leków (recept wewnętrznych) w formie elektronicznej.

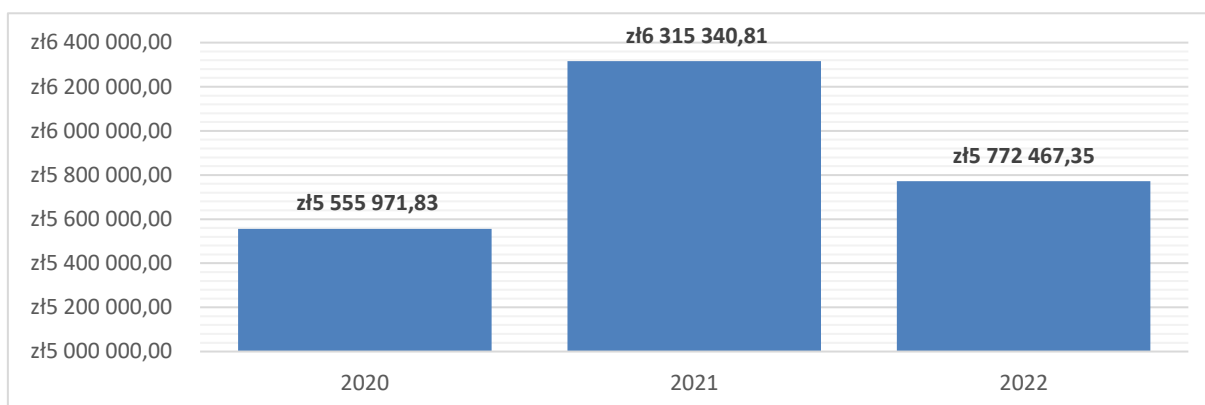
Początkowo był to pilotażowo jeden oddział, a następnie z dniem 24 lutego 2022 roku zgodnie z Zarządzeniem nr 32/2022 Dyrektora Szpitala wprowadzono obowiązek rozliczania leków indywidualnie na pacjenta przez wszystkie Oddziały Szpitala w systemie SQLogic Apteczki Oddziałowe.

W odniesieniu do leków pochodzących z darowizn ich największa wartość (ponad 500 tys. zł) przypada na 2021 rok czyli na najbardziej wzmożony okres walki z pandemią COVID-19.

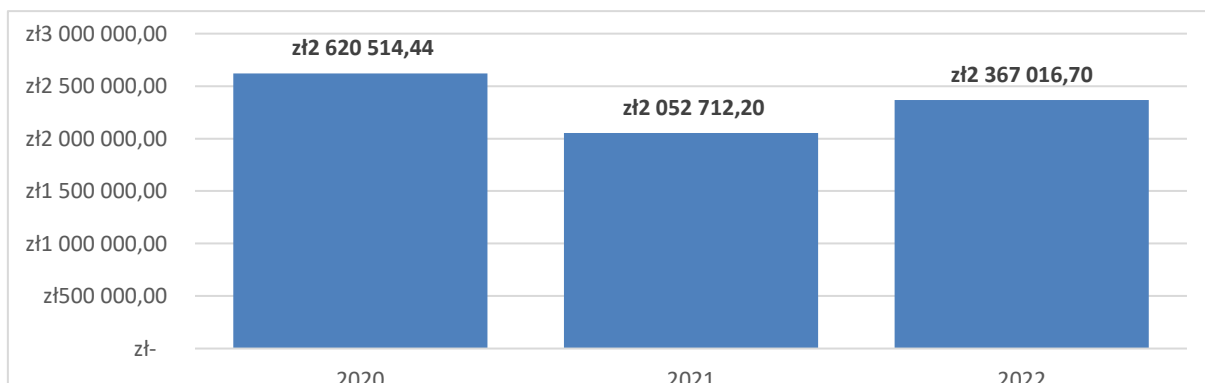
Tabela nr 24 – Koszty leków w latach 2020-2022 - analiza porównawcza

Koszty leków [zł]	2020 r.	2021 r.	2022 r.
Leki (produkty lecznicze; produkty do żywienia pozajelitowego, dojelitowego; leki recepturowe, produkty krwiopochodne, preparaty p/krwotoczne; kontrasty,)	5 555 971,83 zł	6 315 340,81 zł	5 772 467,35 zł
Leki- dary	170 501,12 zł	520 038,28 zł	94 285,21 zł
programy lekowe: Program SM, Dystonia; chemioterapia	2 620 514,44 zł	2 052 712,20 zł	2 367 016,70 zł
Gazy medyczne			300 025,64 zł

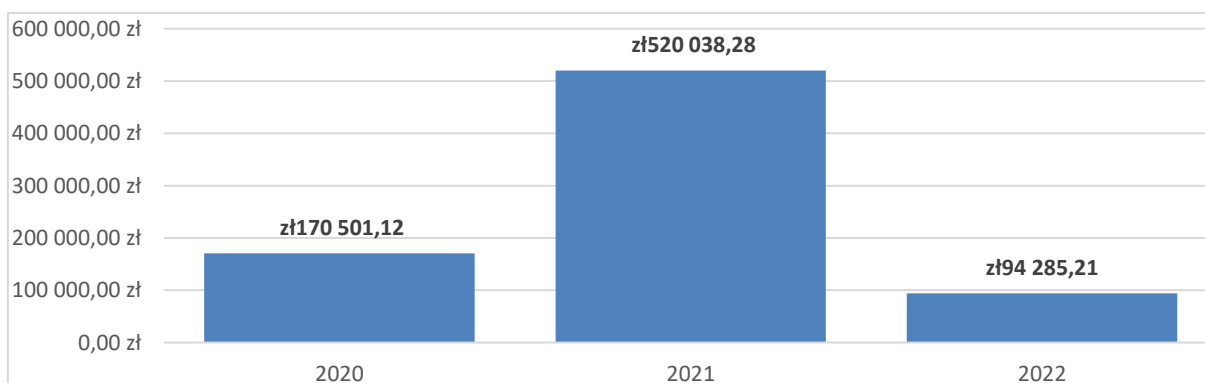
Wykres nr 25 – Koszty leków w latach 2020-2022 – analiza porównawcza



Wykres nr 26 – Koszty leków - dot. programów lekowych w latach 2020-2022



Wykres nr 27 – Wartość leków pochodzących z darów w latach 2020-2022



II.9. Działania w zakresie promocji zdrowia, marketingu i poprawy jakości świadczonych usług

W Szpitalu funkcjonuje certyfikowany system zarządzania jakością według normy ISO 9001:2015. System ten obejmuje: diagnostykę, leczenie, pielęgnację, promocję zdrowia, profilaktykę i rehabilitację we wszystkich oddziałach Szpitala.

W 2020 roku Szpital po raz czwarty uzyskał Certyfikat Akredytacyjny (nr certyfikatu 2020/35), przyznany na okres 3 lat. Szpital planuje poddanie się kolejnej procedurze akredytacyjnej pod koniec 2023 roku.

W Szpitalu systematycznie prowadzone są działania mające na celu doskonalenie wdrożonych standardów akredytacyjnych. Na przestrzeni lat 2015-2020 zostały opracowane Standardowe Procedury Operacyjne dla wszystkich Oddziałów funkcjonujących w Szpitalu, które obecnie są doskonałe.

W opracowanym programie działań dla poprawy jakości w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie uwzględniono następujące zakresy poprawy jakości: procedury diagnostyczne i terapeutyczne, kompletność i jasność dokumentacji medycznej, działalność organizacyjna, dostępność usług, poprawa satysfakcji pacjentów i farmakoterapia.

Ponadto w założeniach Programu działań na rzecz poprawy jakości na rok 2022, wyznaczono cele operacyjne:

1. Zmniejszenie odsetka powikłań powstałych w wyniku wkluc obwodowych w stosunku do poziomu osiągniętego w roku 2021.
2. Zmniejszenie odsetka powikłań wkluc centralnych w porównaniu do roku 2021.
3. Obniżenie wskaźnika odleżyn powstałych w Szpitalu w stosunku do roku 2021.
4. Utrzymanie odsetka zgłaszanych zakażeń szpitalnych na poziomie powyżej 2%.
5. Zwiększenie liczby badań mikrobiologicznych w przeliczeniu na jedno łóżko na rok w stosunku do 2021 roku.
6. Skrócenie średniego czasu pobytu pacjentów w szpitalu w stosunku do roku 2021.
7. Przeprowadzenie analizy porównawczej wyników (rozpoznań) badań pośmiertnych z rozpoznaniem wstępnym za rok 2021.
8. Dokonanie analizy średniego czasu pobytu pacjentów na poszczególnych/wybranych oddziałach. Wskazane jest, aby analiza ta wykonana została dla wybranych przez oddział jednostek chorobowych, a następnie żeby średni czas pobytu został porównany z innymi oddziałami w Polsce o podobnym profilu.
9. Prowadzenie analizy wskaźników opieki okołoporodowej określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie standardów opieki okołoporodowej (amniotomia, indukcja porodu, stymulacja czynności skurczowej, podawanie opioidów, nacięcie krocza, cięcie

cesarskie, podania noworodkom mleka modyfikowanego). Porównanie wskaźników osiągniętych w roku 2022 z rokiem 2021 i 2020.

10. Ocena działań i wskaźników związanych z pandemią COVID-19.

Poziom osiągnięcia wyżej wymienionych celów zostanie oceniony i przedstawiony na Przeglądzie zarządzania za 2022 rok.

Poniżej przedstawione zostały zmiany w Systemie Zarządzania Jakością dokonane w latach 2020-2022:

2020 rok:

- wprowadzono zmiany w 7 procesach
- wprowadzono 11 nowych procedur
- wprowadzono zmiany w 63 procedurach
- wprowadzono 113 nowych instrukcji
- wprowadzono zmiany w 77 instrukcjach
- wprowadzono 23 nowych formularzy
- wprowadzono zmiany w 100 formularzach
- ilość wprowadzonych komunikatów – 192

2021 rok:

- wprowadzono zmiany w 1 procesie
- wprowadzono 6 nowych procedur
- wprowadzono zmiany w 28 procedurach
- wprowadzono 20 nowych instrukcji
- wprowadzono zmiany w 66 instrukcjach
- wprowadzono 12 nowych formularzy
- wprowadzono zmiany w 31 formularzach
- ilość wprowadzonych komunikatów -105

2022 rok:

- wprowadzono zmiany w 3 procesach
- wprowadzono 5 nowych procedur
- wprowadzono zmiany w 68 procedurach
- wprowadzono 16 nowych instrukcji
- wprowadzono zmiany w 135 instrukcjach
- wprowadzono 22 nowych formularzy
- wprowadzono zmiany w 27 formularzach
- ilość wprowadzonych komunikatów - 191

Zidentyfikowane w roku 2022 ryzyka zostaną uwzględnione w audytach jakości na rok 2023.

W roku 2023 wewnętrzne audyty jakości będą obejmowały wszystkie zidentyfikowane w Szpitalu procesy główne, procesy wspomagające oraz procesy zarządzania. Ponadto w Szpitalu analizowane są procedury diagnostyczne i terapeutyczne w ramach działających komisji w celu prowadzenia i doskonalenia analiz przyczyn zgonów i zgonów okołoperacyjnych, prowadzenia i doskonalenia analizy reoperacji, analizy częstości i skuteczności podjętych czynności reanimacyjnych, analizy przyczyn przedłużonego pobytu pacjentów, analizy nieplanowanych, powtórnych hospitalizacji, analizy przebiegu i skutków zabiegów operacyjnych oraz odległych skutków wykonywanych zabiegów.

W ramach poprawy jakości planuje się opracowanie nowych i modyfikację/aktualizację istniejących procedur i instrukcji, doskonalenie w obszarze terapii żywieniowej pacjentów, rejestr i analizę zdarzeń niepożądanych oraz działania w zakresie poprawy bezpieczeństwa pacjenta, w zakresie:

1. procesów głównych, audyty zostaną szczególnie ukierunkowane na następujące ryzyka: rosnąca liczba pozwów, spraw sądowych, niedokładne wypełnianie dokumentacji medycznej, rodzaj szkody ubezpieczeniowej, rosnące koszty, malejące przychody, ryzyka związane z naruszeniem przepisów RODO;
2. procesów wspomagających, audyty zostaną szczególnie ukierunkowane na następujące ryzyka: niewłaściwe systemy informatyczne, awarie aparatury medycznej, awarie informatyczne;
3. procesów zarządzania, audyty zostaną szczególnie ukierunkowane na następujące ryzyka: ciągnące się sprawy sądowe, rosnąca liczba pozwów, spraw sądowych, niekorzystne umowy z NFZ, zła sytuacja finansowa, rosnące koszty, niewystarczające bezpieczeństwo informacji, w tym nieprawidłowe stosowanie przepisów RODO.

Badania satysfakcji pacjenta

W Szpitalu systematycznie prowadzone są badania satysfakcji pacjenta, których celem jest ocena jakości usług medycznych na podstawie satysfakcji pacjentów z pobytu w Szpitalu. Potrzeby i oczekiwania pacjentów są bardzo różnorodne i mogą się zmieniać, jednak na ich podstawie można zwrócić uwagę na niedociągnięcia w organizacji opieki lub w postępowaniu z chorym, a następnie zaplanować sposób poprawy.

Liczba przeprowadzonych badań satysfakcji w ostatnich 3 latach przedstawiała się następująco:

- 2020 rok – 579 pacjentów,
- 2021 rok – 565 pacjentów,
- 2022 rok – 756 pacjentów.

Ankietowano pacjentów hospitalizowanych we wszystkich oddziałach Szpitala, za wyjątkiem Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii. W roku 2022, podobnie jak w roku poprzednim przeprowadzenie badania satysfakcji pacjentów w Oddziałach było utrudnione ze względu na wystąpienie pandemii wirusa SARS-CoV-2. Na oddziałach: Dziecięcym, Noworodków i Wcześnieńców z Intensywną Terapią opinie zostały zebrane od matek małoletnich pacjentów.

W związku z wprowadzoną zaktualizowaną ankietą badań satysfakcji pacjentki w Oddziale Położnictwa i Ginekologii z Onkologią oraz Oddziale Noworodków i Wcześnieńców z Intensywną Terapią, w 2022 roku były prowadzone badania satysfakcji ze szczególnym uwzględnieniem wymagań zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej.

Szczególnym zainteresowaniem kierownictwa w 2023 roku nadal objęte zostaną wyniki analizy opinii pacjentów, analiza zdarzeń niepożądanych oraz analiza ryzyka.

Udostępnianie dokumentacji medycznej

Dokumentacja medyczna udostępniana jest na wniosek pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego lub instytucji wskazanych w Ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Udostępnianie dokumentacji medycznej odbywa się wyłącznie przez wyznaczonych pracowników Działu Promocji Zdrowia i Marketingu.

W roku 2021 przyjęto 3 039 wniosków o udostępnienie dokumentacji medycznej, co stanowi wzrost o 675 wniosków w stosunku do roku 2020, czyli o 28,5%.

W roku 2022 nastąpił kolejny wzrost liczby składanych wniosków o udostępnienie dokumentacji medycznej. W sumie zrealizowano 3 083 wnioski, czyli o 44 wnioski więcej niż w roku 2021, co stanowi wzrost o 1,4%.

Pomimo zmniejszenia się w okresie pandemii liczby składanych wniosków, obserwuje się stały wzrost udostępnianej dokumentacji medycznej zarówno pacjentom jak i uprawnionym instytucjom.

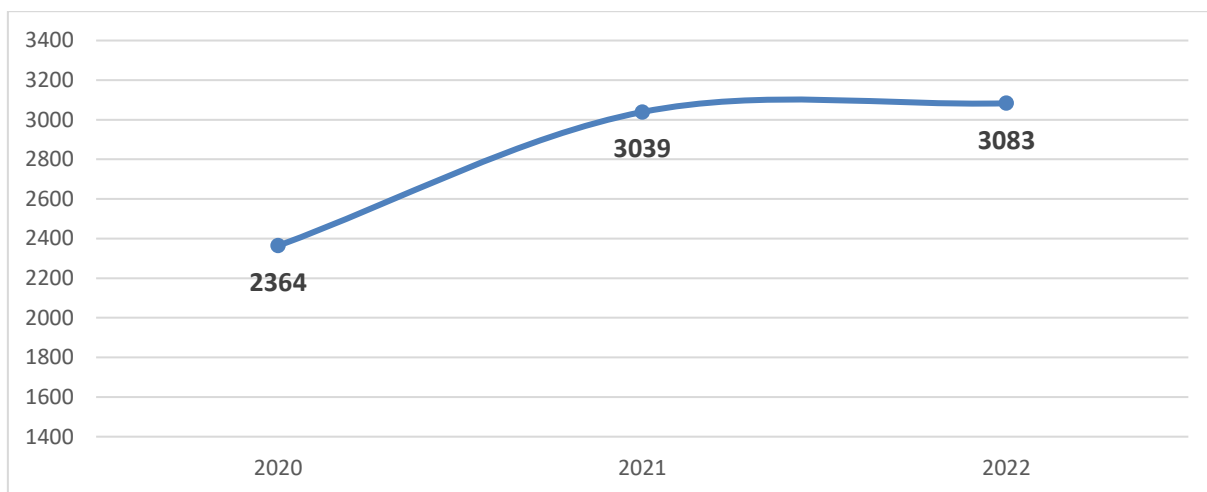
Poniżej przedstawiono statystykę udostępniania dokumentacji medycznej w latach 2020-2022:

2020 r.	2021 r.	2022 r.
2364	3039	3083

Szpital pobiera opłatę za udostępnienie dokumentacji medycznej między innymi w postaci sporządzania kserokopii, odpisów, informacji medycznej lub kopii dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych. Z przedstawionej statystyki wynika, że pandemia wirusa SARS-CoV-2 wpłynęła szczególnie w 2020 roku na obniżenie się liczby składanych wniosków,

jednak jest to wyłącznie zjawisko krótkotrwałe gdyż w 2022 roku liczba ta ponownie przekroczyła już 3000.

Wykres nr 28 - Ilość udostępnionej dokumentacji medycznej w latach 2020-2022



W związku z tendencją wzrostową ilości wniosków o udostępnienie dokumentacji medycznej w roku 2021, wartość opłat z tego tytułu wyniosła 6 170,63 zł, co stanowi wzrost w stosunku do roku 2020 o 31%. W roku 2022 wartość opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej wyniosła 6 312,62 zł, co stanowi wzrost w stosunku do roku 2021 o 2,2%.

Na spadek wpływów z tytułu opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej od 2020 roku wpływ miały dwa czynniki, pierwszym z nich była pandemia koronawirusa SARS-CoV-2 skutkująca mniejszą ilością hospitalizacji i porad, a co z tym się wiązało mniejszą ilością osób wnioskujących o udostępnienie dokumentacji, w tym znacznym zmniejszeniem liczby wnioskujących o dokumentację osobiście. Drugim czynnikiem, który począwszy od 2019 roku wpłynął na zmniejszenie się wpływów z tytułu opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej było wejście w życie z dniem 4 maja 2019 r. tzw. ustawy sektorowej¹ wdrażającej RODO², zmieniającej m.in. ustawę z 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta poprzez wprowadzenie obowiązku bezpłatnego udostępnienia przez Szpital dokumentacji medycznej (całości dokumentacji lub wybranej jej części) na wniosek pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, przy czym dotyczy to dokumentów udostępnianych pacjentowi po raz pierwszy – analogicznie, jak uzyskanie bezpłatnej pierwszej kopii dokumentacji w trybie art. 15 RODO.

¹ Ustawa z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

² Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

III. Inwestycje i modernizacja.

III.1. Inwestycje zrealizowane przez Szpital w latach 2020-2022

W zakresie inwestycji i remontów w latach 2020-2022 zrealizowane zostały przez Szpital następujące zadania na podstawie zawartych umów dotacji:

2020 rok				
Inwestycje zrealizowane i rozpoczęte przez Szpital w 2020 roku				
Lp	Nazwa zadania	Całkowita wartość zadania	Źródła finansowania	
			Środki z dotacji w 2020 roku	Środki własne Szpitala w 2020 roku
1	Przebudowa Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. G. Narutowicza w Krakowie z zakresem rzeczowym: a) dostosowanie pomieszczeń dla potrzeb Oddziału Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii na IV piętrze Budynku Głównego wraz z zakupem pierwszego wyposażenia medycznego i technicznego, b) zakup kontenerów dla potrzeb izolatoriów dla pacjentów z podejrzeniem zakażenia SARS-Cov-2, c) zakup sprzętu i wyposażenia dla potrzeb Zespołu Bloków Operacyjnych, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, Oddziału Noworodków i Wcześnieńników z Intensywną Terapią oraz Pracowni USG – zadanie zrealizowane.	5 754 360,06 zł	5 741 552,41 zł środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków	12 807,65 zł
2	Dostosowanie budynku szpitalnego po byłej pralni na potrzeby Patomorfologii, Prosektorium i pomieszczeń magazynowych wraz z pierwszym wyposażeniem – zadanie rozpoczęte , zakończenie planowane w 2021 roku.	8 000 000 zł w latach 2020 i 2021	2 000 000 zł środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków	0,00 zł

3.	Zakupy inwestycyjne w ramach projektu pn. Małopolska tarcza Antykryzysowa - Pakiet Medyczny - zakup sprzętu medycznego: defibrylator z wyposażeniem, aparat USG, aparaty EKG, laryngoskop, myjnia dezynfekcyjna, automatyczna bramka z pomiarem zbliżeniowym, aparat do pomiaru parametrów krytycznych z wyposażeniem, tor wizyjny, ambulans - zadanie zrealizowane.	1 881 327,89 zł	1 599 128,70 zł środki europejskie 282 199,19 zł środki z Budżetu Państwa	0,00 zł
	Projekt Małopolski System Informacji Medycznej (MSIM) w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie z zakresem rzeczowym: oprogramowanie aplikacyjne, w tym oprogramowanie EDM, infrastruktura obsługi warstwy lokalnej, infrastruktura obsługi środowiska IT, integracja regionalna wymiany EDM oraz innych usług MSIM, dodatkowe wyposażenie serwerowni - zadanie rozpoczęte.	4 639 000 zł w latach 2020 i 2021	73 635,22 zł Środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków 641 623,35 zł Środki europejskie 37 742,55 zł Środki Budżetu Państwa	20 478,11 zł
2021 rok Inwestycje zrealizowane i rozpoczęte przez Szpital w 2021 roku				
Lp.	Nazwa zadania	Całkowita wartość zadania	Źródła finansowania	
			Środki z dotacji w 2021 roku	Środki własne Szpitala w 2021 roku
1	Zadanie pn.: „ Dostosowanie budynku szpitalnego po byłej pralni na potrzeby Patomorfologii, Prosektorium i pomieszczeń magazynowych Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie wraz z pierwszym wyposażeniem ” objęte Umową dotacji nr W/II/19/NW/7/2020 wraz z Aneksami zostało wykonane za wyjątkiem zakupu wyposażenia na kwotę 206 234,07 zł tj.: zakup regałów, szaf metalowych, mebli ze stali nierdzewnej oraz blatów laboratoryjnych. Zakup ten z uwagi na kilkakrotnie powtarzane procedury przetargowe będzie			

	<p>zrealizowany w I kwartale 2022 roku. Powyższe zostało uregulowane Aneksem nr 6 do Umowy dotacji nr W/II/19/NW/7/2020 – kwota 205 951,00 zł ujęta została jako środki niewygasające w 2021 r., 283,07 zł. stanowiąc będą środki własne Szpitala.</p> <p>Budynek szpitalny po byłej pralni przystosowany na potrzeby Patomorfologii, prosektorium i pomieszczeń magazynowych został odebrany bez zastrzeżeń przez Straż Pożarną oraz Sanepid oraz został przekazany do użytkowania. Ponadto zagospodarowano tereny zielone przy budynku.</p>			
2	<p>Zadanie pn. „Przebudowa Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie”:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zakończono zadanie związane z dostosowaniem pomieszczeń dla potrzeb utworzenia w Szpitalu Pracowni Wirusologii. Wykonano wszystkie zaplanowane prace budowlano-instalacyjne oraz dokonano zakupu pierwszego wyposażenia. Pracownia została odebrana przez Sanepid oraz uruchomiona. 2. Zakończono zadanie związane z dostosowaniem pomieszczeń dla potrzeb Poradni Ginekologiczno-Położniczej i Poradni Urologicznej. Wykonano wszystkie zaplanowane prace budowlano-instalacyjne oraz dokonano zakupu pierwszego wyposażenia. 3. Wykonano i odebrano dokumentację projektowo-kosztorysową dla potrzeb pomieszczeń Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej. 4. Zakupiono i zamontowano generator wraz z zespołem zasilania do aparatu ESWL 	2 630 802,00 zł	2 595 405,00 zł środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków	35 397,00 zł

	dla potrzeb Oddziału Urologii z Onkologią.			
3	Zadanie pn. ”Respiratory dla krakowskiego szpitala miejskiego (w ramach Budżetu Obywatelskiego)” - zakupiono cztery respiratory dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii	348 840,00 zł	347 619,06 zł środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków	1 220,94 zł
4	Zadanie pn. „Zakupy inwestycyjne dla Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie” - zakupiono zamrażarkę niskotemperaturową z wyposażeniem dla potrzeb Apteki Szpitalnej	24 969,00 zł	24 969,00 zł środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków	0,00 zł
5	Zadanie pn. „Dostosowanie lądowiska dla śmigłowców ratunkowych przy Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie do wymogów prawa z zakresem rzeczowym obejmującym dofinansowanie opracowania programu funkcjonalno-użytkowego dla potrzeb dostosowania istniejącego lądowiska dla śmigłowców ratunkowych do przepisów prawa” – opracowano program funkcjonalno-użytkowy.	55 350,00 zł	55 000,00 zł środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków	350,00 zł
6	Zadanie pn. „Małopolski System Informacji Medycznej (MSIM)” . Zakupiono Centrum danych wraz z systemem kopii zapasowej umożliwiające obsługę warstwy lokalnej MSIM oraz obsługę środowiska IT Szpitala, zakupiono wyposażenie serwerowni oraz pomieszczenia repozytorium, dostosowano i zintegrowano system medyczny z wewnętrznym systemem laboratorium.	2 611 478,78 zł	2 210 387,68 zł środki ze źródeł zagranicznych 261 147,88 zł środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków 130 022,81 zł Budżet Państwa	9 920,41 zł
7	Zadanie realizowane w ramach projektu pn. „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 2” , współfinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa	2 254 783,20 zł	Wydatek bieżący: 556 396,27 zł środki Europejskiego	54 434,93 zł (w zakresie dofinansowania zakupu aparatu RTG)

<p>Małopolskiego na lata 2014 – 2020, 9 Oś Priorytetowa Region Spójny Społecznie, Działanie 9.2 Usługi Społeczne i Zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1 Usługi Społeczne i Zdrowotne w Regionie.</p> <p>W ramach projektu poniesiono 2 rodzaje wydatków: bieżące i majątkowe, oba dedykowane walce z COVID-19.</p> <p>Bieżące: zakupiono 12 kaset do analizatora parametrów krytycznych wraz z pakietem odczynnikowym oraz wyroby medyczne jednorazowego użytku (środki ochrony osobistej).</p> <p>Majątkowe: zakupiono sprzęt i wyposażenie, tj. aparat RTG z wyposażeniem, 3 bramki dezynfekcyjne, aparat do EKG, 4 materace przeciwoleżynowe, myjnię dezynfekcyjną (do naczyń sanitarnych), 15 pomp infuzyjnych, 2 wózki anestezyjologiczne.</p>		<p>Funduszu Społecznego</p> <p>Wydatki majątkowe:</p> <p>943 952,00 zł środki Europejskiego Funduszu Społecznego</p> <p>700 000,00 zł Środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków (w zakresie dofinansowania zakupu aparatu RTG)</p>		
2022 rok Inwestycje zrealizowane i rozpoczęte przez Szpital w 2022 roku				
Lp.	Nazwa zadania	Całkowita wartość zadania	Źródła finansowania	
			Środki z dotacji w 2022 roku	Środki własne Szpitala w 2022 roku
1	<p>Dostosowanie budynku szpitalnego po byłej pralni na potrzeby Patomorfologii, Prosektorium i pomieszczeń magazynowych Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie wraz z pierwszym wyposażeniem” – zadanie zrealizowane w latach 2020-2022</p>	<p>Całkowita wartość zadania w latach 2020 - 2022</p> <p>8 264 158,51 zł</p>	<p>Środki z dotacji w latach 2022-2022:</p> <p>8 186 008,04 zł Gmina Miejska Kraków</p> <p>49 445,64 zł Darowizna Wodociągów Krakowskich</p>	<p>Środki własne w latach 2020 – 2022</p> <p>28 704,83 zł</p>
2	<p>Rozbudowa sieci instalacji tlenowej wraz z modernizacją budynku tlenowni i Szpitalnego Oddziału – zadanie zrealizowane.</p>	<p>1 838 899,92 zł</p>	<p>1 338 063,52 zł w tym:</p> <p>1 500 000,00 Środki z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19</p> <p>338 063,52 Gmina Miejska Kraków</p>	<p>836,40 zł</p>

3	Przebudowa Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie, z zakresem rzeczowym: a) Wykonanie ogrodzenia wraz z monitoringiem w obrębie ogólnodostępnego ciągu pieszego na terenie Szpitala – zadanie zrealizowane. b) Zabezpieczenie budynków przed podtapianiem – zadanie zrealizowane. c) Dostosowanie instalacji odgromowych budynków Szpitala do obowiązujących norm i przepisów ochrony obiektów przed wyładowaniami atmosferycznymi – zadanie zrealizowane.	1 236 181,54 zł	1 232 596,61 zł Gmina Miejska Kraków	3 584,93 zł
4	Zakupy inwestycyjne dla Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie – zadanie zrealizowane.	2 540 987,82 zł	2 533 618,95 zł	7 368,87 zł
5	Zakup sprzętu medycznego i wyposażenia dedykowanego w walce z COVID-19 dla potrzeb Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w ramach projektu "Małopolska Tarcza Antykryzyskowa - Pakiet Medyczny 3 – Wydatki inwestycyjne - zadanie zrealizowane.	439 091,25 zł	438 355,47 zł w tym: 372 602,15 zł Środki EFS 65 753,32 zł Gmina Miejska Kraków	735,78 zł
6	Zakup oprogramowania dla Szpitala w ramach cyberbezpieczeństwa		Środki z NFZ 151 105,50 zł	
7	Małopolski System Informacji Medycznej (MSIM) w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza – zadanie kontynuowane.	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

III.2. Wykaz sprzętu i aparatury medycznej zakupionej w latach 2020-2022

Szpital jest w stopniu dobrym wyposażony w aparaturę i sprzęt medyczny. Strategiczne zakupy w zakresie aparatury medycznej nastąpiły w latach 2004-2007 roku z dotacji pochodzących ze środków Unijnych w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego

Rozwoju Regionalnego oraz dotacji Gminy Miejskiej Kraków. Zakupy nowoczesnej aparatury medycznej były kontynuowane w latach 2008-2022, głównie ze środków pochodzących z dotacji Gminy Miejskiej Kraków, Unii Europejskiej, darowizn oraz ze środków własnych. Największa intensyfikacja zakupów aparatury i sprzętu medycznego miała miejsce w latach 2018-2021.

- **W 2020 roku zakupy inwestycyjne aparatury medycznej** zdominowała pandemia COVID-19, która niejako wymusiła zredefiniowanie potrzeb Szpitala i ukierunkowała prawie wszystkie zakupy w kierunku przeciwdziałania wirusowi SARS-CoV-2. Skupiono się na sprzęcie ratującym życie pacjentom w ciężkich stanach poprzez zakup respiratorów i defibrylatorów, ale także sprzęcie diagnostycznym w postaci aparatów USG, torze wizyjnym do obrazowania górnych dróg oddechowych oraz trudnej intubacji i aparatach do pomiarów parametrów krytycznych bezpośrednio przy łóżku pacjenta. Zakupy te zrealizowano w ramach projektu **"Małopolska Tarcza Antykryzysowa - Pakiet Medyczny"** przy wsparciu Unii Europejskiej w partnerstwie z Województwem Małopolskim. Ponadto zakupiono pierwsze wyposażenie dla remontowanego Oddziału Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii oraz wymieniono sprzęt zużyty. Łączna wartość zakupionej aparatury medycznej w 2020 roku wynosiła 2 273 510,63 zł. Zakupy w ramach projektu „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny” zrealizowane były na łączną kwotę 1 881 327,90 zł oraz umów dotacji Gminy Miejskiej Kraków na kwotę 308 802,60 zł, a także środki własne w kwocie 83 380,13 zł.

- **W 2021 roku wydatki inwestycyjne na aparaturę medyczną** zrealizowane zostały na łączną kwotę 2 080 000,42 zł. Działania nadal skupiły się na walce z pandemią COVID-19, prowadzoną w szczyście zakażeń aż na trzech Oddziałach Szpitalnych przekształconych i dostosowanych dla pacjentów zakażonych koronawirusem. W celu przeciwdziałania pandemii utworzono w Szpitalu nową Pracownię Wirusologii, która weszła w skład Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej poszerzając możliwości diagnostyczne o diagnostykę zakażeń wirusowych, nie tylko koronawirusem.

Wymieniono zużyty, 16-sto letni aparat rentgenowski na nowoczesny aparat cyfrowy, pozwalający na dokładniejszą szeroko pojętą diagnostykę kostno-płucną, przy jednoczesnym zmniejszeniu dawki promieniowania jonizującego otrzymywanej przez pacjenta a także zakupiono dodatkowe respiratory pozwalające na terapię oddechową pacjentów w najcięższym stanie.

Głównym zadaniem inwestycyjnym w 2021 roku była realizacja projektu **„Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 2”** współfinansowanego przez Unię Europejską na łączną kwotę 1 591 007,93 zł, gdzie środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków stanowiły kwotę 700 000 zł, a środki własne Szpitala kwotę 54 434,93 zł.

Ponadto zakupiono pierwsze wyposażenie dla modernizowanych Poradni Ginekologiczno-Położniczej oraz Poradni Urologicznej, a także nowej Pracowni Patomorfologii, dostosowując

je do wymagań sanitarno-epidemiologicznych oraz NFZ. Zakup nowej aparatury diagnostycznej dla Pracowni Patomorfologii, w postaci m.in. barwiarki, nakrywarki, procesora tkankowego pozwolił na standaryzację procesów barwienia preparatów histopatologicznych a przy tym podniesienie jakości wykonywanych badań i oznaczeń.

- **W 2022 roku** zrealizowano kolejne zakupy dofinansowane przez Unię Europejską w ramach projektu „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3” mające na celu przeciwdziałanie, ale również leczenie skutków pandemii COVID-19. Zakupiono również nowe narzędzia operacyjne do operacji kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego pozwalające na rozszerzenie zakresu wykonywanych operacji urazowych i ortopedycznych. Wymieniono również system do przechowywania i archiwizacji obrazów medycznych PACS. Zakup ten został wymuszony zakończeniem wsparcia serwisowego dla posiadanego systemu, którego awaria mogłaby sparaliżować działanie Zakładu Diagnostyki Obrazowej.

Ponadto zakupiono nowoczesny neuromonitor dla Oddziału Klinicznego Chirurgii Ogólnej z Onkologią, którego zastosowanie jest niezwykle korzystne podczas operacji silnie unerwionych struktur gdyż pomaga chirurgowi zachować ciągłość przewodnictwa nerwowego, a dzięki temu zapobiec upośledzeniom funkcjonalnym po operacji.

W 2022 roku zakupy aparatury medycznej w ramach projektu „**Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3**” zostały zrealizowane na kwotę 439 091,25 zł, przy czym 85% pochodziło ze środków Unii Europejskiej a 15% z dotacji Gminy Miejskiej Kraków. Zakupy aparatury ze środków własnych zrealizowano na kwotę 42 678,51 zł, a dotacja Gminy Miejskiej Kraków wynosiła 2 540 987,82 zł.

Zestawienia zakupionej przez Szpital w latach 2020, 2021 i 2022 aparatury i sprzętu medycznego z podziałem na źródło finansowania, zostały szczegółowe przedstawione w poniższych tabelach:

ROK 2020			
Lp	Zadanie	Wartość	Uwagi
1	Zakupy aparatury w ramach projektu „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny”	1 881 327,90 zł	
2	Zakupy aparatury i sprzętu medycznego ze środków własnych	83 380,13 zł	
3	Zakupy aparatury i sprzętu medycznego z dotacji UMK	308 802,60 zł	
Suma		2 273 510,63 zł	

**ZAKUPY APARATURY MEDYCZNEJ W 2020 ROKU W RAMACH PROJEKTU
"MAŁOPOLSKA TARCZA ANTYKRYZYSOWA - PAKIET MEDYCZNY"**
Projekt nr RPMP.09.02.01-12-0015/20 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego
Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020"

Lp	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość brutto
1	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Respirator stacjonarny	1	77 760,00 zł
2	O. Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	Respirator stacjonarny	1	77 760,00 zł
3	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Respirator transportowy	2	67 433,40 zł
4	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Defibrylator z wyposażeniem	1	90 651,20 zł
5	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Defibrylator z wyposażeniem	1	22 524,48 zł
6	O. Urazowo - Ortopedyczny	Defibrylator z wyposażeniem	1	22 524,48 zł
7	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Aparat USG	1	168 912,00 zł
8	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Aparat USG	1	54 896,01 zł
9	O. Neurologii z O. Udarowym	Aparat USG	1	141 500,00 zł
10	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Aparat do EKG	2	16 794,00 zł
11	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Laryngoskopy	10	10 260,00 zł
12	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Laryngoskopy	10	10 260,00 zł
13	O. Kliniczny Chirurgii Ogólnej	Myjnia dezynfekcyjna (do naczyń sanitarnych)	1	35 434,80 zł
14	O. Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	Myjnia dezynfekcyjna (do naczyń sanitarnych)	1	35 434,80 zł
15	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Tor wizyjny z wideobronchoskopem, endoskopem intubacyjnym, wideolaryngoskopami do trudnej intubacji z wyposażeniem - 1 kpl	1 kpl	278 038,03 zł
16	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Aparat do pomiaru parametrów krytycznych wraz z wyposażeniem	1	67 500,00 zł
17	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Aparat do pomiaru parametrów krytycznych wraz z wyposażeniem	1	67 500,00 zł
18	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Termometr do pomiaru ciała (automatyczna bramka z pomiarem zbliżeniowym) - 1 szt.	1	29 889,00 zł
19	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Ambulans z wyposażeniem	1	606 255,70 zł
			Suma	1 881 327,90 zł

ZAKUPY APARATURY MEDYCZNEJ W 2020 ROKU-ŚRODKI WŁASNE				
Lp	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość brutto
1	Zespół Bloków Operacyjnych	Uniwersalny podgrzewacz medyczny	1	15 660,00 zł
2	Zespół Bloków Operacyjnych	Pojedynczy zasilacz regulowany opasek zaciskowych	1	7 884,00 zł
3	Pracownia Tomografii Komputerowej	Stacja diagnostyczna do opisywania badań tomografii komputerowej	1	38 937,27 zł
4	O. Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Lampa bakteriobójcza przepływowa	2	2 583,00 zł
5	Pracownia Patomorfologii	Cieplarka laboratoryjna	1	7 976,55 zł
6	Apteka Szpitalna	Lodówka transportowa	1	2 029,50 zł
7	O. Otolaryngologii	Narzędzia do septorynoplastyki	1 kpl	8 309,81 zł
			Suma	83 380,13 zł

ZAKUPY APARATURY MEDYCZNEJ I SPRZĘTU MEDYCZNEGO W 2020 ROKU - UMOWA DOTACJI NR W/II/7/NW/3/2020				
Lp	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość brutto
1	Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	Wózek opatrunkowy	1	8 000,64 zł
2		Wózek reanimacyjny	1	8 816,04 zł
3		Lodówka medyczna	1	10 196,70 zł
4		Fotel do pobierania krwi	1	798,99 zł
5		Lampa bakteriobójcza	1	1 591,01 zł
6		Parawan medyczny	1	943,00 zł
7		Lampa zabiegowa	1	12 500,00 zł
8		Stół zabiegowy	1	17 280,00 zł
9		Szafki przyłóżkowe	6	8 942,40 zł
10		Wózek do przewożenia chorych	1	8 046,00 zł
11	Zespół Bloków Operacyjnych	Narzędzia operacyjne i laparoskopowe	1 kpl	173 043,82 zł
12	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Wózek do transportu chorych w pozycji leżącej z napędem elektrycznym	1	37 260,00 zł
13	Oddział Noworodków i Wcześnieaków z IT	Miernik bilirubiny	1	21 384,00 zł
			Suma	308 802,60 zł
ROK 2021				
Lp	Zadanie	Wartość	Uwagi	
1	Zakupy aparatury w ramach projektu „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 2”	1 591 007,93 zł	w tym: - 700 000,00 zł - dofinansowanie z	

		UMK (umowa nr W/II/12/NW/6/2021) - 54434,93 zł - środki własne
2	Zakupy aparatury i sprzętu medycznego ze środków własnych	28 363,79 zł
3	Zakupy aparatury i sprzętu medycznego z dotacji UMK	460 628,70 zł
Suma		2 080 000,42 zł

ZAKUPY APARATURY MEDYCZNEJ W 2021 ROKU W RAMACH PROJEKTU "MAŁOPOLSKA TARCZA ANTYKRYZYSOWA - PAKIET MEDYCZNY 2"				
Projekt nr RPMP.09.02.01-12-0106/20 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020"				
Lp	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość brutto
1	Oddział Neurologii	Aparat EKG OPUS 1	1	8 200,00 zł
2	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Materac przeciwoleżynowy model 850 z pompą BETA	4	18 843,84 zł
3	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Myjnia dezynfekcyjna PWD 8545 SAD	1	28 951,99 zł
4	Szpitalny Oddział Ratunkowy, Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	Wózek anestezjologiczny OVERTOUR 9CL6117	2	13 824,00 zł
5	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	Pompa infuzyjna Perfusor Space	5	21 546,00 zł
6	Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	Pompa infuzyjna Perfusor Space	4	17 794,08 zł
7	Oddział Urazowo - Ortopedyczny	Pompa infuzyjna Perfusor Space	3	13 345,56 zł
8	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	Pompa infuzyjna Perfusor Space	3	13 345,56 zł
9	Pracownia RTG	Aparat RTG Philips CombiDiagnost R90	1	1 455 156,90 zł
Suma				1 591 007,93 zł

ZAKUPY APARATURY MEDYCZNEJ W 2021 ROKU-ŚRODKI WŁASNE				
Lp	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość brutto
1	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej	Mikroskop Nikon Eclipse E200 LED	1	8 164,80 zł
2	Apteka Szpitalna	Chłodziarka farmaceutyczna Vestfrost 397	1	13 996,98 zł
3	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	Pulsoksymetr Mindray PM-60	2	3 101,01 zł

4	Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	Pulsoksymetr Mindray PM-60	1	1 550,50 zł
5	Oddział Neurologii	Pulsoksymetr Mindray PM-60	1	1 550,50 zł
Suma				28 363,79 zł

**ZAKUPY APARATURY MEDYCZNEJ I SPRZĘTU MEDYCZNEGO W 2021 ROKU –
UMOWY DOTACJI W/II/9/NW/4/2021, W/II/11/NW/5/2021, W/II/19/NW/7/2020 i
W/II/1/NW/1/2021**

Lp	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość brutto
1	Apteka Szpitalna	Zamrażarka niskotemperaturowa Arctiko ULTF 80	1	24 969,00 zł
2	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Respirator Carescape R860	4	348 840,00 zł
3	Prosektorium	Wózek do przewożenia zwłok ZTP-1	1	6 765,00 zł
4	Pracownia Patomorfologii	Wirówka laboratoryjna MPW M-Diagnostic	1	12 096,00 zł
5	Pracownia Patomorfologii	Wirówka cytologiczna Cytospin 4	1	60 480,00 zł
6	Pracownia Patomorfologii	Mikrotom rotacyjny HM 340E	1	37 800,00 zł
7	Pracownia Wirusologii	Wirówka laboratoryjna szybkoobrotowa 5810R IVD	1	56 850,00 zł
8	Pracownia Wirusologii	Wirówka laboratoryjna MiniSpin plus IVD	1	7 014,60 zł
9	Pracownia Wirusologii	Szafa chłodnicza laboratoryjna LKUv1610	2	12 792,00 zł
10	Pracownia Wirusologii	Zamrażarka laboratoryjna ultra niskich temperatur SLN400	1	39 360,00 zł
11	Pracownia Patomorfologii	Barwiarka DP360	1	123 724,80 zł
12	Pracownia Patomorfologii	Nakrywarka CS500	1	145 324,80 zł
13	Pracownia Patomorfologii	Mikroskop optyczny Leica DM1000LED	1	55 309,72 zł
14	Pracownia Patomorfologii	Mikroskop Optyczny Leica DM2000LED	1	34 646,40 zł
15	Pracownia Patomorfologii	Procesor tkankowy Leica HistoCore PEARL	1	118 891,80 zł
16	Pracownia Wirusologii	Wytrząsarka do probówek Vortex V-1 plus	1	848,70 zł
17	Pracownia Wirusologii	Wytrząsarka do probówek Velp Classic	1	1 414,50 zł

18	Pracownia Patomorfologii	Chłodziarko – zamrażarka laboratoryjna FRV-340	1	14 160,74 zł
19	Dział Zaopatrzenia Gospodarki Magazynowej i Rozliczeń	Lodówka medyczna/farmaceutyczna PRV-250S	1	5 747,05 zł
20	Pracownia Wirusologii	Chłodziarka medyczna laboratoryjna SLC 500	1	12 558,30 zł
21	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	Fotel ginekologiczny ML2g	2	21 999,60 zł
22	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	Lampa zabiegowa mobilna HEXALUX	2	23 760,00 zł
23	Poradnia Urologiczna	Lampa zabiegowa mobilna HEXALUX	1	11 880,00 zł
24	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	Kardiotokograf Team 3 3AP	2	54 648,00 zł
25	Pracownia Patomorfologii	Szafa na odczynniki łatwopalne z wyciągiem	1	20 295,00 zł
26	Pracownia Patomorfologii	Szafa na odczynniki z wyciągiem VSCBasic	3	71 999,28 zł
27	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	Kolposkop SmartOPTIC LED	1	22 700,00 zł
28	Pracownia Wirusologii	Wirówka laboratoryjna MPW M-UNIVERSAL	1	10 476,00 zł
29	Pracownia Wirusologii	Szafa chłodnicza z wyposażeniem BB9502NFP	1	43 480,50 zł
30	Pracownia Wirusologii	Pipeta 8-kanałowa o pojemności 0,5-10 ul	2	5 616,00 zł
31	Pracownia Wirusologii	Pipeta 8-kanałowa o pojemności 10-100 ul	2	5 616,00 zł
32	Pracownia Wirusologii	Zamrażarka LGv5010	1	9 840,00 zł
Suma				460 628,70 zł

ROK 2022			
Lp	Zadanie	Wartość	Uwagi
1	Zakupy aparatury w ramach projektu „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 3”	439 091,25 zł	85% ze środków Unii Europejskiej 15% dotacji Gminy Miejskiej Kraków
2	Zakupy aparatury i sprzętu medycznego ze środków własnych	42 678,51 zł	
3	Zakupy aparatury i sprzętu medycznego z dotacji UMK	2 540 987,82 zł	
Suma		3 022 757,58 zł	

**ZAKUPY APARATURY MEDYCZNEJ W 2022 ROKU W RAMACH PROJEKTU "MAŁOPOLSKA
TARCZA ANTYKRYZYSOWA - PAKIET MEDYCZNY 3"**
Projekt nr RPMP.09.02.01-12-0040/22 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020"

Lp	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość brutto
1	Oddział Neurologii i Oddział Udarowy	Aparat do profilaktyki p/zakrzepowej LC1200P - FULL SET	1	17 000,00 zł
2	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Aparat EKG OPUS 1	1	9 500,00 zł
3	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Kapnometr na rurkę intubacyjną EMMA	2	13 780,80 zł
4	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Lampy bakterioobójcze UV-C Sterilon Air 72W	4	5 559,60 zł
5	Pracownia Endoskopii	Myjnia endoskopowa ETD 4 (Basic PAA)	1	189 999,94 zł
6	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	Pompy infuzyjna Alaris GH-G Plus	10	32 400,00 zł
7	Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	Pompy infuzyjna Alaris GH-G Plus	6	19 440,00 zł
8	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Pompy infuzyjna Alaris GH-G Plus	4	12 960,00 zł
9	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	Pompy infuzyjna Alaris GH-G Plus	4	12 960,00 zł
10	Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	Pompy infuzyjna Alaris GH-G Plus	2	6 480,00 zł
11	Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	Kardiomonitor przenośny Mindray uMEC 10	1	6 480,00 zł
12	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	Kardiomonitor przenośny Mindray uMEC 10	1	6 480,00 zł
13	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Laryngoskopy	5	4 266,00 zł
14	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Laryngoskopy	2	2 138,40 zł
15	Oddział Otolaryngologii	Laryngoskop	1	1 069,20 zł
16	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Laryngoskopy	3	2 559,60 zł
17	Oddział Neurologii i Oddział Udarowy	Laryngoskopy	2	1 706,40 zł
18	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	Laryngoskopy	2	1 706,40 zł
19	Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	Laryngoskopy	2	1 706,40 zł
20	Zespół Bloków Operacyjnych	Laryngoskopy	2	1 706,40 zł

21	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Materace p/odleżynowe model 850 z pompą Beta	4	20 492,01 zł
22	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	Materace p/odleżynowe model 250 z pompą Supra	10	18 150,06 zł
23	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	Materace p/odleżynowe model 250 z pompą Supra	5	9 075,02 zł
24	Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	Materace p/odleżynowe model 250 z pompą Supra	5	9 075,02 zł
25	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Pulsoksymetry PM-60	5	8 100,00 zł
26	Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	Pulsoksymetry PM-60	4	6 480,00 zł
27	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	Pulsoksymetry PM-60	4	6 480,00 zł
28	Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	Pulsoksymetry PM-60	3	4 860,00 zł
29	Oddział Neurologii i Oddział Udarowy	Pulsoksymetry PM-60	2	3 240,00 zł
30	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	Pulsoksymetry PM-60	2	3 240,00 zł
			Suma	439 091,25 zł

ZAKUPY APARATURY MEDYCZNEJ W 2022 ROKU-ŚRODKI WŁASNE

Lp	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość brutto
1	Pracownia Wirusologii	Skaner Canon Lide 300, kołyska Biosan MR-1	1	3 809,31 zł
2	Pracownia Wirusologii	Płuczka Elisa, Micro Wash 1100	1	12 420,00 zł
3	Pracownia Wirusologii	Czytnik Elisa, Micro Read 1000	1	13 500,00 zł
4	Poradnia Koloproktologii	Diatermia elektrochirurgiczna Bowa ARC100	1	12 949,20 zł
			Suma	42 678,51 zł

ZAKUPY APARATURY MEDYCZNEJ I SPRZĘTU MEDYCZNEGO W 2022 ROKU – DOTACJA GMINY MIEJSKIEJ KRAKÓW

Lp	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość brutto
1	Oddział Urazowo - Ortopedyczny	Narzędzia operacyjne I (komplet)	1	38 520,36 zł
2	Oddział Urazowo - Ortopedyczny	Narzędzia operacyjne II (komplet)	1	28 697,24 zł
3	Oddział Urazowo - Ortopedyczny	Zestaw narzędzi do zespożeń kości kręgosłupa (kręgosłup szyjno-piersiowy)	1	116 951,62 zł
4	Oddział Urazowo - Ortopedyczny	Zestaw narzędzi do zespożeń kości kręgosłupa (kręgosłup lędźwiowy)	1	72 979,41 zł
5	Oddział Urazowo - Ortopedyczny	Wiertarka szybkoobrotowa z wyposażeniem	1	100 245,60 zł

6	Oddział Urazowo - Ortopedyczny	Lupy operacyjne AIR-X	2	28 570,32 zł
7	Zakład Diagnostyki Obrazowej	System do przechowywania i archiwizacji obrazów medycznych PACS wraz z wyposażeniem	kpl	1 949 988,99 zł
8	Oddział Noworodków i Wcześnieńców z IT	Glukometry	2	14 558,40 zł
9	Oddział Położnictwa i Ginekologii z Onkologią - Blok Porodowy	Lampa operacyjna	1	51 695,88 zł
10	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	Pompa infuzyjna	1	3 240,00 zł
11	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	Neuromonitor	1	135 540,00 zł
			Suma	2 540 987,82 zł

III.3. Prace remontowe w latach 2020-2022

W Szpitalu od kilkunastu lat prowadzone są prace remontowe i modernizacyjne, których celem jest dostosowanie Szpitala do obowiązujących standardów oraz podniesienia świadczonych usług. Szpital intensywnie i sukcesywnie doposaża oddziały w nowoczesną specjalistyczną aparaturę medyczną. Realizacja tych zadań ogranicza liczbę zakażeń szpitalnych, wpływa na poprawę higieny pracy oraz podnosi znaczenie placówki w regionie, który charakteryzuje się między innymi dynamicznym rozwojem turystycznym, biznesowym oraz dużą liczbą mieszkańców, w szczególności w wieku produkcyjnym. Odpowiednie dostosowanie oddziałów ma znaczenie również ze względu na pojawianie się nowych, związanych z procesem globalizacji oraz chorób i procesów cywilizacyjnych, grup pacjentów takich jak: pacjenci zagraniczni, osoby starsze (starzejące się społeczeństwo) oraz pacjenci ze znaczną nadwagą (proces związany ze zmianą sposobu życia i odżywiania się).

III.4. Plan inwestycji i modernizacji na rok 2023

2023 rok			
LP	Nazwa zadania	Wartość zadania	Źródło finansowania
1	Termomodernizacja obiektów Szpitala- opracowanie dokumentacji projektowej	600 000 zł	Dotacja
2	Małopolski System Informacji Medycznej	956 510 zł	MSIM środki unijne
3	Małopolski System Informacji Medycznej	125 405 zł	MSIM dotacja
4	Informatyzacja – zintegrowanie systemu informatycznego części medycznej z administracyjną	2 000 000 zł	Dotacja
5	Przystosowanie pomieszczeń dla potrzeb Pracowni Badań Endoskopowych wraz z zakupem pierwszego wyposażenia	300 000 zł	Dotacja
6	Dostosowanie istniejącego ładowiska do wymogów prawa	3 000 000 zł	Dotacja
7	Zakup aparatury medycznej	2 320 000 zł	Dotacja

Plan inwestycji i modernizacji na rok 2023 może się zmieniać w zależności od wysokości kwoty dotacji, którą Szpital otrzyma od Gminy Miejskiej Kraków.

III.5. Plan zakupów sprzętu i aparatury medycznej na lata 2023-2024

PLAN ZAKUPÓW INWESTYCYJNYCH APARATURY MEDYCZNEJ NA ROK 2023				
Lp.	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość
1	Oddział Urologii z Onkologią	Laser holmowy z wyposażeniem	1 kpl	429 300,00
2	Oddział Urologii z Onkologią	Sprzęt i narzędzia do zabiegów endoskopowych	1 kpl	292 105,12
3	Oddział Urologii z Onkologią	Narzędzia zabiegowe	1 kpl	43 277,76
4	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	Ultrasonograf	1	125 000,00
5	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	Bronchofiberoskop z ultrasonografią wewnątrzoskrzelową (EBUS)	1	800 000,00
6	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	Platforma elektrochirurgiczna z systemem zamykania naczyń	1	100 000,00
7	Oddział Urazowo – Ortopedyczny	Sprzęt do endoskopowej chirurgii kręgosłupa oraz instrumentarium do zabiegów ortopedycznych	1 kpl	1 000 000,00
8	Oddział Noworodków i Wcześnieńników z Intensywną Terapią	Ultrasonograf	1	230 000,00
9	Oddział Urologii z Onkologią	Ultrasonograf	1	330 000,00
			Razem	3 349 682,88

PLAN ZAKUPÓW INWESTYCYJNYCH APARATURY MEDYCZNEJ NA ROK 2024				
Lp.	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość
1	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Kardiomonitor	4	80 000,00 zł
2	Szpitalny Oddział Ratunkowy, O. Neurologii, O. Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	Defibrylatory	3	90 000,00 zł
3	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Pulsoksymetry	5	25 000,00 zł
4	Pracownia Endoskopii	Videokolonoskop	1	140 000,00 zł
5	Pracownia Endoskopii	Videogastroskop	1	130 000,00 zł
6	Pracownia Endoskopii	Videoduodenoskop	1	160 000,00 zł
7	O. Noworodków i Wcześnieńników	Kardiomonitor	2	60 000,00 zł
8	O. Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	Pompy infuzyjne	5	20 000,00 zł
9	OAIiT	System ogrzewania pacjenta	8	40 000,00 zł
10	ZBO	Diatermia chirurgiczna	2	140 000,00 zł

11	ZBO	Narzędzia operacyjne, laparoskopowe, itp.	kpl	240 000,00 zł
12	ZBO	Napęd do chirurgi urazowej	1	130 000,00 zł
13	ZDL - Pracownia Diagnostyki Mikrobiologicznej	Komora laminarna	1	50 000,00 zł
14	O. Urologii z Onkologią	Lampa operacyjna	1	60 000,00 zł
15	O. Noworodków i Wcześnieaków	Respirator noworodkowy	1	80 000,00 zł
16	O. Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	Ultrasonograf	1	200 000,00 zł
17	O. Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	Wieża histeroskopowa	1	350 000,00 zł
			Razem	1 995 000,00

IV. Finanse

Szpital realizuje swoje zadania statutowe w oparciu o umowy zawarte na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie - zgodnie z postanowieniami Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Wartości kontraktu z NFZ na 2020, 2021 i 2022 rok przedstawiają tabele nr 25-27.

Tabela nr 25 - Wartość kontraktu z NFZ na 2020 rok styczeń-grudzień

Nazwa kontraktu - NR UMOWY	PLAN STYCZEŃ - GRUDZIEŃ w zł.	PLAN ŚREDNIO-MIESIĘCZNY w zł.	RAZEM NADWYKONANIA STYCZEŃ-GRUDZIEŃ w zł.
LECZENIE SZPITALNE zakreślane odrębnie 061/100009/SZP/08/2020	30 646 661,68 zł	2 553 888,47 zł	-1 056 846,90 zł
LECZENIE SZPITALNE nocna i świąteczna opieka 061/100009/SZP/08/2020	1 446 204,12 zł	120 517,01 zł	- zł
LECZENIE SZPITALNE nocna i świąteczna opieka UE 061/100009/SZP/08/2020	- zł	- zł	- zł
LECZENIE SZPITALNE szpitalny oddział ratunkowy 061/100009/SZP/08/2020	8 409 684,48 zł	700 807,04 zł	- zł
LECZENIE SZPITALNE szpitalny oddział ratunkowy UE 061/100009/SZP/08/2020	68 373,72 zł	5 697,81 zł	- zł
LECZENIE SZPITALNE ryczałt PSZ - szpital II stopnia 061/100009/SZP/08/2020	61 860 167,00 zł	5 155 013,92 zł	- zł
RAZEM 061/100009/SZP/08/2020	102 431 091,00 zł	8 535 924,25 zł	-1 056 846,90 zł
REHABILITACJA - 061/100009/REH/2020/K	384 827,05 zł	32 068,92 zł	- 66 894,30 zł
CHEMOTERAPIA W TRYBIE JEDNODNIOWYM - 061/100009/SZP/03/2020	543 725,00 zł	45 310,42 zł	- 82,59 zł
RAZEM KOSZTY WYNAGRODZEŃ	14 191 112,31 zł	1 182 592,69 zł	- zł

WSZYSTKIE UMOWY - WARTOŚĆ KONTRAKTU ZA OKRES I-XII 2020 OGÓŁEM	117 550 765,36 zł	9 795 896,28, zł	-1 123 823,79 zł
KWOTA ZA ŚWIADCZENIA Z TYT.COVID-19	- zł	- zł	8 547 531,82 zł

Tabela nr 26 - Wartość kontraktu z NFZ na 2021 rok styczeń-grudzień

Nazwa kontraktu - NR UMOWY	PLAN STYCZEŃ - GRUDZIEŃ w zł.	PLAN ŚREDNIO- MIESIĘCZNY w zł.	RAZEM NADWYKONANIA STYCZEŃ- GRUDZIEŃ w zł.
LECZENIE SZPITALNE zakresy finansowane odrębnie 061/100009/SZP/08/2021	34 441 503,38 zł	2 870 125,28 zł	1 183 403,66 zł
LECZENIE SZPITALNE nocna i świąteczna opieka 061/100009/SZP/08/2021	1 446 204,12 zł	120 517,01 zł	- zł
LECZENIE SZPITALNE nocna i świąteczna opieka UE 061/100009/SZP/08/2021	- zł	- zł	- zł
LECZENIE SZPITALNE szpitalny oddział ratunkowy 061/100009/SZP/08/2021	8 386 707,20 zł	698 892,26 zł	- zł
LECZENIE SZPITALNE szpitalny oddział ratunkowy UE 061/100009/SZP/08/2021	137 833,11 zł	11 486,05 zł	- zł
LECZENIE SZPITALNE ryczałt PSZ - szpital II stopnia 061/100009/SZP/08/2021	55 872 874,00 zł	4 656 070,83 zł	- zł
RAZEM 061/100009/SZP/08/2021	100 285 121,81 zł	8 357 091,43 zł	1 183 403,66 zł
REHABILITACJA - 061/100009/REH/2021/K	384 847,40 zł	32 070,61 zł	36 015,00 zł
CHEMOTERAPIA W TRYBIE JEDNODNIOWYM - 061/100009/SZP/03/2021	631 873,00 zł	52 656,08 zł	- zł
RAZEM KOSZTY WYNAGRODZEŃ	15 426 582,47 zł	1 285 548,53 zł	- zł
WSZYSTKIE UMOWY - WARTOŚĆ KONTRAKTU ZA OKRES I-XII 2021 OGÓŁEM	116 728 424,68 zł	9 727 366,65 zł	1 219 418,66 zł
KWOTA ZA ŚWIADCZENIA Z TYT.COVID-19	- zł	- zł	32 576 730,39 zł

Tabela nr 27 - Wartość kontraktu z NFZ na 2022 rok styczeń-grudzień

Nazwa kontraktu - NR UMOWY	PLAN STYCZEŃ - GRUDZIEŃ w zł.	PLAN ŚREDNIO- MIESIĘCZNY w zł.	RAZEM NADWYKONANIA STYCZEŃ- GRUDZIEŃ w zł.
LECZENIE SZPITALNE zakresy finansowane odrębnie 061/100009/SZP/08/2022	45 615 843,57 zł	3 801 320,30 zł	1 912 944,04 zł
LECZENIE SZPITALNE nocna i świąteczna opieka 061/100009/SZP/08/2022	1 978 141,38 zł	164 845,12 zł	- zł
LECZENIE SZPITALNE nocna i świąteczna opieka UE 061/100009/SZP/08/2022	- zł	- zł	- zł

LECZENIE SZPITALNE szpitalny oddział ratunkowy 061/100009/SZP/08/2022	10 792 840,78 zł	899 403,40 zł	- zł
LECZENIE SZPITALNE szpitalny oddział ratunkowy UE 061/100009/SZP/08/2022	126 583,06 zł	10 548,59 zł	- zł
LECZENIE SZPITALNE ryczałt PSZ - szpital II stopnia 061/100009/SZP/08/2022	73 691 219,00 zł	6 140 934,92 zł	- zł
RAZEM 061/100009/SZP/08/2022	132 204 627,79 zł	11 017 052,32 zł	1 912 944,04 zł
REHABILITACJA - 061/100009/REH/2022/K	583 971,00 zł	48 664,25 zł	- zł
CHEMOTERAPIA W TRYBIE JEDNODNIOWYM - 061/100009/SZP/03/2022	636 708,80 zł	53 059,07 zł	- zł
RAZEM KOSZTY WYNAGRODZEŃ	8 378 036,61 zł	1 396 339,44 zł	- zł
WSZYSTKIE UMOWY - WARTOŚĆ KONTRAKTU ZA OKRES I-XII 2021 OGÓŁEM	141 803 344,20 zł	12 515 115,07 zł	1 912 944,04 zł
KWOTA ZA ŚWIADCZENIA Z TYT.COVID-19	- zł	- zł	14 066 422,73 zł

Jednocześnie Szpital uzyskuje dochody z prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej.

Tabela nr 28 - Przychody z pozakontraktowej sprzedaży usług medycznych w latach 2020-2022

	2020	2021	2022
Pracownia EKG	1 060,00 zł	2 060,00 zł	
Pracownia Badań Elektrokardiograficznych	90,00 zł	0,00 zł	1 460,00 zł
Pracownia Zaburzeń Rytmu	00,00 zł	0,00 zł	720,00 zł
Pracownia EEG	3 690,00 zł	4 580,00 zł	3 450,00 zł
Centralna Sterylizatornia	17 279,00 zł	16 447,00 zł	12 252,00 zł
Pracownia Patomorfologii	296,00 zł	814,00 zł	407,00
Pracownia RTG-RTG	7 860,00 zł	5 740,00 zł	10 655,00 zł
Pracownia RTG-USG	870,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Pracownia TK	1 900,00 zł	6 992,00 zł	1 800,00 zł
Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej	46 350,83 zł	103 189,83 zł	58 658,00 zł
Oddział Urologii z Onkologią	5 000,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Szpitalny Oddział Ratunkowy	0,00 zł	27 945,00 zł	37 130,00 zł
Szkoła Rodzenia	9 100,00 zł	0,00 zł	39 000,00 zł
Położnictwo krew pępowinowa	6 658,52 zł	5 804,86 zł	6 983,75 zł
	100 154,35 zł	173 572,69 zł	172 515,75 zł

Tabela nr 29 - Przychody z pozakontraktowej sprzedaży usług medycznych świadczonym osobom samopłacącym w latach 2020-2022

	2020	2021	2022
Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	9 573,64 zł	2 624,99 zł	5 193,88 zł
Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	9 974,30 zł	795,09 zł	8 063,84 zł
Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	3 664,74 zł	6 085,67 zł	3 259,27 zł
Oddział Neurologii i Oddział Udarowy	2 582,57 zł	0,00 zł	18 015,34 zł
Oddział Dziecięcy	0,00 zł	0,00 zł	15 848,96 zł
Oddział Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	23 591,01 zł	4 620,00 zł	14 247,58 zł
Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	5 421,00 zł	2 436,72 zł	13 189,00 zł
Oddział Urologii z Onkologią	3 678,30 zł	1 417,00 zł	5 491,46 zł
Oddział Otolaryngologii	0,00 zł	1 805,89 zł	0,00 zł
Szpitalny Oddział Ratunkowy	197 361,85 zł	187 581,88 zł	229 644,17 zł
Oddział Urazowo-Ortopedyczny	12 117,00 zł	0,00 zł	2 160,39 zł
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	0,00 zł	0,00 zł	1 007,65 zł
Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii - pacjenci zagraniczni	15 446,12 zł	3 279,47 zł	10 157,86 zł
Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc - pacjenci zagraniczni	1 609,94 zł	0,00 zł	0,00 zł
Oddział Neurologii i Oddział Udarowy - pacjenci zagraniczni	0,00 zł	0,00 zł	2 250,55 zł
Oddział Dziecięcy - pacjenci zagraniczni	3 476,00 zł	5 651,11 zł	0,00 zł
Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią - pacjenci zagraniczni	0,00 zł	1 535,00 zł	10 551,00 zł
Oddział Położnictwa i Ginekologii z Onkologią - pacjenci zagraniczni	2 990,00 zł	1 114,00 zł	886,00 zł
Oddział Urologii z Onkologią -pacjenci zagraniczni	0,00 zł	0,00 zł	3 401,68 zł
Szpitalny Oddział Ratunkowy - pacjenci zagraniczni	47 855,54 zł	30 767,21 zł	59 001,61 zł
	339 342,01 zł	249 714,03 zł	402 370,24 zł

Tabela nr 30 - Przychody z pozakontraktowej sprzedaży – najem – w latach 2020-2022.

	2020	2021	2022
Najem	1 315 820,69 zł	1 317 156,27 zł	1 449 090,23 zł
Czynsze hotel	442 170,66 zł	473 755,49 zł	464 301,20 zł
Pokoje gościnne - hotel	5 597,25 zł	7 166,64 zł	14 439,89 zł
Czynsze lokatorzy	165 874,88 zł	170 836,18 zł	177 971,70 zł
Wynajem sal - Szkoła Rodzenia	1 138,20 zł	0,00 zł	81,30 zł
Parking	132 965,68 zł	133 575,47 zł	140 113,66 zł
	2 063 567,36 zł	2 102 490,05 zł	2 245 997,98 zł

Tabela nr 31 - Przychody z pozakontraktowej sprzedaży – refakturowanie mediów – w latach 2020-2022.

	2020	2021	2022
Energia elektryczna	227 201,11 zł	233 326,31 zł	280 267,74 zł
Energia ciepła	149 599,72 zł	148 018,54 zł	160 066,30 zł
Woda	234 306,80 zł	193 109,48 zł	134 941,85 zł
Telefony	1 915,30 zł	1 767,73 zł	1 822,71 zł
Wywóz odpadów komunalnych	5 884,88 zł	3 941,26 zł	4 861,25 zł
	618 907,81 zł	580 163,32 zł	581 959,85 zł

Tabela nr 32 - Przychody z pozakontraktowej sprzedaży pozostałych usług – w latach 2020-2022

	2020	2021	2022
Działalność dydaktyczna - Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	487,80 zł	0,00 zł	0,00 zł
Działalność dydaktyczna - Oddział Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	24 000,00 zł	24 119,52 zł	24 535,77 zł
Działalność dydaktyczna - Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	84 434,00 zł	83 452,00 zł	78 241,00 zł
Działalność dydaktyczna - Szpitalny Oddział Ratunkowy	0,00 zł	11 000,00 zł	15 000,00 zł
Działalność dydaktyczna - Oddział Urazowo-Ortopedyczny	97,56 zł	390,26 zł	660,04
Przychody z tytułu wystawianych zaświadczeń	4 228,26 zł	6 170,63 zł	6 312,62 zł
Sprzedaż złomu, odpadów RTG, tonery	2 028,85 zł	1 081,94 zł	0,00 zł
Przychody z tytułu szkoleń – Poradnia Endokrynologii	0,00 zł	1 528,46 zł	2 308,94 zł
Przychody z tytułu szkoleń-Oddział Noworodków i Wcześnieaków z IT	845,53 zł	1 495,93 zł	0,00 zł
Przychody z tytułu szkoleń-Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	6 500,00 zł	6 500,00 zł	0,00 zł
Przychody z tytułu zajęć praktycznych	210,00 zł	0,00 zł	2 436,00 zł
Przychody z RMP	6 742 311,62 zł	7 005 745,73 zł	8 046 829,92 zł
Przychody z dotacji „RODZICU NIE JESTEŚ SAM”	1 500,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Dotacja na zwalczanie choroby COVID-19	1 099 998,12 zł	800 000,00 zł	0,00 zł
Umowa prewencyjna PZU	10 000,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Przychody z dotacji UMK – wniosek i promocja	366,82 zł	0,00 zł	0,00 zł
Przychody z dotacji UMK – Program Szczepień Ochronnych	0,00 zł	18 450,00 zł	0,00 zł
Dotacja UMK – Starosta Krakowski	0,00 zł	0,00 zł	100 000,00 zł
Dotacja UMK – MTA PM3 – w. bieżące	0,00 zł	0,00 zł	92 476,83 zł
Dotacja UE – MTA PM3 – w. bieżące	0,00 zł	0,00 zł	524 035,38 zł
Dotacje MSIM	0,00 zł	0,00 zł	117 020, 53 zł
Dotacje NFZ cyberbezpieczeństwo	0,00 zł	0,00 zł	131 241,00 zł
	7 977 008,56 zł	7 959 934,47 zł	9 141 098,03 zł

Zestawienie wyników finansowych za lata 2020-2022 przedstawiono poniżej:

WYNIKI FINANSOWE [w zł]	2020	2021	2022
Przychody	144 052 658,88 zł	178 419 745,66 zł	195 334 726,15 zł
- Narodowy Fundusz Zdrowia	124 783 325,21 zł	156 618 201,82 zł	169 680 204,80 zł
- pozostałe	19 269 333,67 zł	21 801 543,80 zł	25 654 521,35 zł
Koszty	150 754 439,73 zł	177 381 439,52 zł	191 269 934,87 zł
- w tym amortyzacja	7 925 644,33 zł	8 298 743,26 zł	9 312 287,87 zł
Wynik finansowy	- 6 701 780,85 zł	1 038 306,14 zł	4 064 791,28 zł

Szpital corocznie wprowadza działania mające na celu dostosowanie struktury organizacyjnej do poziomu zawartego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. Mimo tych działań Szpital nadal boryka się z problemem braku wystarczających środków finansowych. Znaczący wpływ na to ma:

1. Brak obiektywnej i rzeczywistej wyceny procedur medycznych uwzględniającej pełny, długofalowy zasięg ich wykonywania.
2. Ogólnościatowa epidemia wywołana wirusem SARS-CoV-2, a od czerwca 2022 stan zagrożenia epidemicznego.
3. Niekontrolowany wzrost cen zakupu leków, materiałów medycznych, mediów, usług itp. związany z inflacją,
4. Zła i niestabilna polityka finansowania świadczeń medycznych.
5. Niekorzystne zmiany w zakresie finansowania świadczeń ze środków publicznych, zasad kontraktowania i wysokości ich wyceny.
6. Nieadekwatne do potrzeb zdrowotnych finansowanie ze środków publicznych świadczeń gwarantowanych.
7. Umowa z NFZ jako podstawowe źródło przychodów Szpitala, od którego uzależniona jest gospodarka finansowa Szpitala.
8. Niższe od wzrastających kosztów działalności przychody z tytułu realizacji umów zawartych z NFZ.
9. Rekomendowana przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji wycena świadczeń medycznych na poziomie znacznie niższym niż rzeczywiste koszty wykazane przez jednostki.
10. Wynikający z ustawowych regulacji wzrost środków przeznaczanych na wynagrodzenia w związku ze zwiększeniem wartości kontraktów, niezależny od wykazanych przez świadczeniodawcę sprawozdań finansowych.
11. Wzrost minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki

- godzinowej bez zabezpieczenia środków finansowych na ten cel.
12. Konkurencja świadczeniodawców w zakresie pozyskiwania kadry medycznej skutkująca wygórowanymi żądaniami płacowymi lekarzy w stosunku do środków zabezpieczonych na ten cel.
 13. Wysokie koszty utrzymania zasobów szpitalnych.
 14. Wysokie koszty utrzymania nieruchomości oraz przeprowadzania bieżących remontów i konserwacji budynków.
 15. Konieczność wykonywania świadczeń medycznych niefinansowanych z NFZ.
 16. Wysoki koszt leków, materiałów medycznych i innych związanych z wykonywaniem świadczeń medycznych.
 17. Zaniżona wycena procedur ortopedycznych.
 18. Problemy z egzekwowaniem należności od pacjentów nieubezpieczonych i cudzoziemców.
 19. Nieuwzględnienie w cenach usług amortyzacji oraz podwyżek cen towarów.
 20. Niska stopa życiowa mieszkańców - ograniczona możliwość pozyskiwania środków ze świadczeń prywatnych.
 21. Niefinansowanie usług medycznych wykonywanych ponad zakontraktowane limity.
 22. Konieczność dostosowania do zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z odpowiednich zakresów.
 23. Koszty działań dostosowawczych w zakresie prac remontowo-budowlanych i zakupu wyposażenia wynikające z decyzji Sanepidu.

IV.1. Sytuacja finansowa

W pierwszym kwartale 2022 roku w Szpitalu były utworzone tzw. łóżka covidowe.

Według stanu na 31.03.2022 r. Decyzją Wojewody Małopolskiego w Szpitalu utworzono:

- 5 łóżek dla pacjentów podejrzanych o zarażenie wirusem w obszarze Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
- 40 łóżek dla pacjentów z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 w Oddziale Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc,

Szpital boryka się z problemem braku wystarczających środków finansowych. Trudności z utrzymaniem płynności finansowej wymuszają na Szpitalu realizację zapłat wg przyjętych priorytetów. Pozostałe zobowiązania nie są regulowane w terminach ich zapadalności. Powyższe powoduje konieczność akceptacji cesji zobowiązań. Dla zachowania ciągłości dostaw Szpital renegocjuje również warunki płatności bezpośrednio z dostawcami.

W dniu 28.01.2021 roku Szpital podpisał Umowę kredytu w odnawialnej linii kredytowej dla podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej nr 21/0181 na kwotę 5.000.000,00 zł. Aneks nr 1 z 12.04.2021 roku kredyt został podwyższony do kwoty 9.000.000,00 zł., a Aneks nr 5 z 23.12.2022 roku kredyt został ponownie podwyższony do kwoty 10.000.000,00 zł. Środki z kredytu zostały w całości przeznaczone na spłatę wymaganych zobowiązań wobec dostawców.

Na dzień 31.12.2022 r. do spłaty z wykorzystanego kredytu pozostała kwota kapitału w wysokości 9.717.653,50 zł oraz odsetek w wysokości 5.090,45 zł.

W dniu 28.04.2022 r. Szpital podpisał Umowę pożyczki z Gminą Miejską Kraków na kwotę 3.000.000,00 zł. Środki z pożyczki zostały przeznaczone w całości na spłatę wymagalnych i bezspornych zobowiązań z tytułu dostaw i usług. Szpital w dniu 20.10.2022 r. spłacił kwotę kapitału w wysokości 84.500,00 zł. oraz opłatę manipulacyjną w wysokości 30.000,00 zł.

Pozostałą do spłaty kwotę kapitału w wysokości 2.915.500,00 zł. Gmina Miejska Kraków umorzyła wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie w spłacie w wysokości 978,49 zł. na mocy Porozumienia nr 1 z dnia 23.12.2022 do Umowy pożyczki.

W 2022 roku Narodowy Fundusz Zdrowia wyłączył ambulatoryjną opiekę specjalistyczną z finansowania ryczałtowego.

W lipcu 2022 Narodowy Fundusz Zdrowia przekazał środki finansowe na realizację ustawy o wzroście wynagrodzeń (ustawa z 2017 roku) dla zawodów medycznych poprzez zwiększenie ceny jednostkowej za punkt. Środki te były nie wystarczające na pokrycie wzrostu wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w ramach stosunku pracy, a oprócz tego nie obejmowały wzrostu cen związanych bieżącą działalnością Szpitala i wzrastającą inflacją (ustawa z 26 maja 2022 roku).

W 2022 roku cena za 1 punkt rozliczeniowy wynosi od 1,00 zł do 1,65 zł. Jednocześnie należy zaznaczyć, że w cenie za 1 punkt mieści się kwota przeznaczona na wzrost wynagrodzeń pracowników.

Tabela nr 33 - Dodatkowe przeliczniki do analizy ekonomiczno-finansowej Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

	stan na 31.12.2020 r.	stan na 31.12.2021 r.	stan na 31.12.2022 r.
koszty na 1 hospitalizowanego (koszty/liczba hospitalizowanych pacjentów)	4 623,31	4 303,08	4 174,35
przychody na 1 hospitalizowanego (przychody/liczba hospitalizowanych pacjentów)	4 204,85	4 328,27	4 071,17
średni koszt sprzedaży 1 punktu (koszty/ liczba wykonanych punktów za badany okres)	1,59	2,04	2,03
średni koszt na 1 łóżko w zł. (koszty/ liczba łóżek za badany okres)	34 965,41	42 476,40	48 908,51
sprzedaż na 1 łóżko w zł. (sprzedaż/ liczba łóżek za badany okres)	28 805,01	51 270,05	47 699,48
wskaźnik zatrudnienia (etatów) na 1 łóżko liczba etatów ogółem /liczba łóżek)	2,71	2,87	3,04
wskaźnik zatrudnienia (etatów) lekarskich na 1 łóżko (liczba etatów lekarskich /liczba łóżek- zalecany < 0,20)	0,39	0,42	0,40
wskaźnik zatrudnienia (etatów) pielęgniarskich na 1 łóżko (liczba etatów pielęgniarskich /liczba łóżek -zalecany > 1)	1,07	1,05	1,11
wskaźnik produktywności pracy na 1 etat (przychód / liczba etatów w przeliczeniu na godziny pracy)	83,31	92,97	102,76
koszt pracy na jednego pracownika- miesięczny w zł. (wynagrodzenia + świadczenia na rzecz pracowników/ przeciętne zatrudnienie)	6 753,31	8 270,20	8 759,20
średni pobyt pacjenta 1 pacjenta w oddziale (średni okres pobytu chorego w dniach)	5,15	5,74	5,39
średnie wykorzystanie łóżka (procent obłożenie łóżka - zalecany wynik 80%-85%)	71,35	73,37	76,82

Analiza wskaźnikowa w ochronie zdrowia nie dostarcza wszystkich niezbędnych informacji i nie uwzględnia zjawisk niemierzalnych, trudno jest zwymiarować do końca usługi zdrowotne wykonane dla ratowania życia i zdrowia ludzkiego. Trudno jest

bowiem porównywać wartości wskaźników dla przedsiębiorstwa i szpitala. Należy również pamiętać, że każda branża posiada odmienną ich charakterystykę. Ponadto istotne jest i należy mieć to na uwadze, że Szpital nie funkcjonuje w oparciu o uwarunkowania rynkowe i według rynku tak jak przedsiębiorstwa.

IV.2. Analiza SWOT

Analizę problemów Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie przedstawiono w postaci analizy SWOT, czyli analizy mocnych i słabych stron Szpitala na tle szans i zagrożeń.

<u>Silne strony</u>	<u>Słabe strony</u>
<ul style="list-style-type: none"> • Silne przywództwo i homogeniczna wizja przyszłości, • Determinacja w prowadzeniu zmian, • Jednorodność miejsca i struktury Szpitala, • Pomyślnie przeprowadzone wielokrotnie procesy restrukturyzacyjne, • Poprawiające się wskaźniki efektywności medycznej działalności Szpitala, • Szeroki zakres usług medycznych, • Możliwości adaptacyjne bazy materiałowej, • Odpowiedni standard usług medycznych potwierdzony wieloma certyfikatami, • Dogodne położenie Szpitala w Centrum Krakowa, w pobliżu autostrady i obwodnicy, • Łądownisko całodobowe, • Bardzo dobre zaplecze zabiegowe poszerzone o nowoczesne bloki operacyjne zlokalizowane na V p. budynku głównego z 6. salami operacyjnymi, nowoczesną aparaturą i wyposażeniem oraz Centralną Sterylizatornią. • Niewielka odległość od bazy hotelowej i restauracyjnej, • Łatwe przemieszczanie pacjentów w obrębie Szpitala, • Prowadzenie licznych działań mających na celu promocję Szpitala, akcje i programy promujące zdrowy tryb życia, białe soboty, • Ośrodek dydaktyczno-naukowy, posiadający akredytację na specjalizacje w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, chirurgii ogólnej, chorób wewnętrznych, kardiologii, medycyny ratunkowej, neurologii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, pediatrii, położnictwa i ginekologii oraz urologii, • III Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej CM UJ na bazie tutejszego Oddziału • Przynależność do Krajowej Sieci Szpitali Promujących Zdrowie Światowej Organizacji 	<ul style="list-style-type: none"> • Konieczność znaczących inwestycji w infrastrukturę techniczną i aparaturę medyczną, • Niewystarczająca infrastruktura informatyczna, częściowo wdrożony system elektronicznego obiegu dokumentów oraz systemu elektronicznej dokumentacji medycznej, • Pogarszający się stan techniczny budynków i pomieszczeń nie objętych dotychczasowymi działaniami inwestycyjnymi, • Niewystarczający, sprzęt medyczny i pomocniczy w niektórych komórkach organizacyjnych Szpitala nie objętych dotychczas działaniami inwestycyjnymi, • Obawy personelu przed wprowadzaniem zmian i nowych rozwiązań, • Niewystarczający poziom kontraktu z NFZ, hamujący rozwój Szpitala, • Niezadowolenie personelu z powodu niskich płac w odniesieniu do rosnącej inflacji.

<p>Zdrowia oraz Europejskiej Sieci Szpitali Promujących Zdrowie Światowej Organizacji Zdrowia,</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posiadanie kilkudziesięciu certyfikatów, wyróżnień i zaświadczeń, świadczących o wysokiej jakości świadczonych usług oraz kompetencjach personelu medycznego, posiadanie Certyfikatu Banku Dobrych Praktyk - jest to wyróżnienie za wykorzystanie funduszy unijnych w sposób wzorcowy, • Wdrożony, udoskonalany i certyfikowany system ISO 9001:2015. • Działania w oparciu o Standardy Akredytacyjne. Posiadanie certyfikatu przyznanego przez Ministra Zdrowia. • Współpraca z Uczelniami Wyższymi i szkołami w zakresie realizacji praktyk zawodowych. • Współpraca z Małopolską Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w zakresie realizacji kursów dla pielęgniarek i położnych. 	
<p><u>Szanse</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Silny gospodarczo i mający dobre perspektywy rejon będący obszarem działania Szpitala, • Wyższy niż średnia krajowa wskaźnik zachorowań na choroby nowotworowe i choroby przewlekłe, • Akceptacja przez organ założycielski planów rozwojowych Szpitala, • Brak w bezpośrednim otoczeniu i zakresie prowadzonej działalności Szpitali o znaczącej przewadze konkurencyjnej, • Możliwość pozyskiwania funduszy Unii Europejskiej i podobnych, • Wzrost oczekiwań społecznych związanych ze standardem usług medycznych. • Korzystne trendy na poziomie europejskim dotyczące sektora usług medycznych, • Możliwość zdobycia przewagi nad konkurencją dzięki uzyskaniu silnej pozycji w mieście i regionie, • Prowadzenie działalności Szpitala w atrakcyjnym turystycznie i kulturowo regionie, • Duży potencjał rozwojowy regionu, • Strategia rozwoju Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza na lata 2021-2024 • wzrost oczekiwań i wymagań pacjentów odnośnie jakości świadczenia usług medycznych, stanowiący stymulację do rozwoju Szpitala, • Promocja Szpitala, jako jednostki stanowiącej zaplecze medyczne dla Krakowa i regionu, 	<p><u>Zagrożenia</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Niestabilność systemowych rozwiązań finansowych, organizacyjnych i prawnych w ochronie zdrowia, • Brak jasnej perspektywy finansowej dla głównego kontraktora (NFZ), • Napięcia na tle płacowym wśród personelu Szpitala, • Niedobory kadrowe w niektórych grupach zawodowych i specjalnościach medycznych, • Zagrożenie konsolidacją świadczeniodawców oferujących usługi konkurencyjne. • Zmienne i niespójne przepisy prawa dotyczące funkcjonowania Szpitala, • Niski poziom wynagrodzenia pracowników w odniesieniu do średniego poziomu w innych państwach Unii Europejskiej i związane z tym zagrożenie powstania braków kadrowych dotyczące personelu medycznego i pomocniczego, • Wzrastająca ilość roszczeń pacjentów, • Nieustający brak zapłaty przez NFZ za wszystkie świadczenia medyczne wykonane ponad ustalone kontraktami limity, powodujące brak płynności finansowej. • Stan pandemii.

- **Możliwość zagospodarowania terenu należącego do Szpitala,**
- **Zwiększenie atrakcyjności Szpitala w związku z realizacją projektu „Utworzenie Centrum diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób przewodu pokarmowego i gruczołów dokrewnych w SMS im. G. Narutowicza w Krakowie”.**

IV.3. Analiza przyczyn wystąpienia trudnej sytuacji finansowej Szpitala

Szpital od momentu przekształcenia się w samodzielnie finansujący się Zakład Opieki Zdrowotnej rozpoczyna każdy kolejny rok działalności od wdrażania kolejnego programu restrukturyzacyjnego w celu dostosowania struktury organizacyjnej do poziomu zawartego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Zadłużanie się w obowiązującym systemie ochrony zdrowia spowodowane jest przyczynami, które można podzielić na:

- 1) wynikające z wad systemowych,
- 2) silnego wpływu czynników zewnętrznych wobec systemu, głównie czynników gospodarczych oraz politycznych,
- 3) czynniki wewnętrzne.

1. Wady systemowe.

- 1) wprowadzone w IV kwartale 2017 roku finansowanie ryczałtowe oparte na wykonaniach świadczeń zdrowotnych w 2015 roku. Włączenie w ryczałt pacjentów intensywnej terapii, oddziałów udarowych i oddziałów urazowych w zakresie złamań,
- 2) ustawa o ubezpieczeniu w NFZ - polegająca na utrzymywaniu zasady bezwzględnego dostępu do świadczeń zdrowotnych w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia, a jednocześnie ich limitowania i nieopłacania tzw. nadwykonań,
- 3) nadlimity – brak zapłaty za świadczenia zdrowotne wykonane ponad limity ustalone umową z płatnikiem świadczeń,
- 4) obciążenia podatkowe:
 - a. podatek od nieruchomości,
 - b. składka na PFRON,
 - c. podwyższenie stawek podatku VAT
 - d. brak możliwości uzyskania zwrotu podatku VAT za towary i usługi nabywane od innych w celu wytwarzania usług zdrowotnych przy jednoczesnej niemożności opodatkowania tym podatkiem własnych usług (usługi zdrowotne zwolnione z podatku VAT) i w konsekwencji uzyskania podstawy do odliczenia podatku,
- 5) nierówność traktowania publicznych i niepublicznych ZOZ-ów w sprawie pobierania

dodatkowych opłat za usługi medyczne,

- 6) ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym nie zawiera czytelnych zasad finansowania realizowanych świadczeń z uwzględnieniem nakładów kosztowych, nie określa też realnego płatnika świadczeń,
- 7) nie do końca uregulowana sprawa finansowania świadczeń dla osób bezdomnych i przeformalizowany tryb ubiegania się o zwrot środków wydatkowanych na ich leczenie.
- 8) ustawowy wzrost wynagrodzeń pracowników bez przyznania na ten cel środków finansowych,
- 9) zmiany w ramach norm zatrudnienia pielęgniarek – gdzie wobec braku pielęgniarek i funduszy na ich zwiększone zatrudnienie może spowodować, że wprowadzone normy staną się fikcją lub doprowadzą do szybkiej likwidacji dużej ilości łóżek szpitalnych, a tym samym spowodują ograniczenie dostępności do świadczeń zdrowotnych i wydłużenie kolejek.

2. Wady wynikające z wpływu czynników gospodarczych i politycznych.

- 1) niestabilność płatnika – od 1999 roku trzykrotna zmiana płatnika, co w konsekwencji spowodowało zmiany zasad kontraktowania świadczeń medycznych,
- 2) niekontrolowany proceder handlu długami jednostek służby zdrowia,**
- 3) ochrona zdrowia nie funkcjonuje w oparciu o uwarunkowania rynkowe i według rynku tak jak przedsiębiorstwa w związku z czym trudno jest zwymiarować usługi zdrowotne realizowane dla ratowania zdrowia i życia ludzkiego – analizy dla przedsiębiorstw nie uwzględniają zjawisk niemierzalnych charakterystycznych dla opieki zdrowotnej.

3. Wady wynikające z wpływu czynników wewnętrznych.

- 1) baza lokalowa z lat 30 wymagająca ciągłych nakładów remontowo-modernizacyjnych,
- 2) postępujące niezadowolenie pracowników spowodowane degradacją zawodu płacami bez widocznych perspektyw poprawy sytuacji w ochronie zdrowia,
- 3) migracja wysokokwalifikowanej kadry medycznej do krajów Unii Europejskiej.

Podkreślić należy, że poza opisanymi wyżej czynnikami, na trudną sytuację finansową Szpitala wpłynęła ogólnoswiatowa epidemia wywołana wirusem SARS-CoV-2. Skutki pandemii negatywnie wpływające na gospodarkę finansową Szpitala, zostały szczegółowo opisane w rozdziale IV.1 *Sytuacja finansowa*.

IV.4. Analiza ryzyka.

L.p.	Opis zagrożenia	Działania planowane w celu ograniczenia zagrożenia	Realizacja działań planowanych	Uzyskane efekty wynikające z realizowanych działań
1	Przestarzałe systemy informatyczne, awarie sprzętu informatycznego	Działania zaplanowane na 2022 rok: 1. Bieżące systematyczne przeglądy istniejącej infrastruktury. 2. Systematyczne zakupy sprzętu informatycznego w oparciu o najbardziej pilne potrzeby. 3. Dalsze podejmowanie działań mających na celu pozyskanie środków finansowych na kompleksową modernizację infrastruktury informatycznej. Program MSIM – Małopolski System Informacji Medycznej.	Realizacja w 2022 r.: W I półroczu 2022 Szpital kontynuował działania związane z poprawą bezpieczeństwa systemów komputerowych oraz sieci informatycznej. W zakresie tych działań Szpital, między innymi na bieżąco wymienia przestarzałe jednostki komputerowe, dba o bieżące aktualizacje systemów oraz przestrzega polityki bezpieczeństwa związanej z dostępem do systemów w oparciu o Active Directory dla każdego pracownika Szpitala. W ramach kontynuacji programu MSIM Szpital przygotowuje się do ogłoszenia w drugim półroczu postępowań przetargowych na dostosowanie i modernizację posiadanego systemu HIS. W związku z zaleceniami Szpital wymienił system antywirusowy na spełniający wymagania dotyczące bezpieczeństwa. System został wdrożony w oparciu o centralny serwer zarządzający pozwalający na kontrolę oraz przegląd zdarzeń w czasie rzeczywistym na poszczególnych urządzeniach Szpitala. Wszystkie jednostki komputerowe są na bieżąco aktualizowane i monitorowane pod kątem potencjalnych zagrożeń.	Uzyskane efekty w 2022 roku: Szpital aktywnie rozwija politykę bezpieczeństwa, co pozwala na uniknięcia ewentualnych strat finansowych wynikających z utraty danych lub z brakiem dostępu do systemów informatycznych. Na bieżąco również podejmuje działania związane z wymianą przestarzałego sprzętu komputerowego.

L.p.	Opis zagrożenia	Działania planowane w celu ograniczenia zagrożenia	Realizacja działań planowanych	Uzyskane efekty wynikające z realizowanych działań
2	<p>Rosnąca liczba pozwów, spraw sądowych, spraw na komisjach ds. orzekania o zdarzeniach medycznych</p>	<p>Działania zaplanowane na 2022 rok:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Systematyczne szkolenia pracowników. Na rok 2022 opracowano plan szkoleń wewnętrznych. 2. Rozmowy z pracownikami. 3. Prowadzenie systematycznych badań satysfakcji pacjentów i wdrażanie działań korygujących oraz zapobiegawczych. W roku 2022 zaplanowano badanie satysfakcji ok. 700 pacjentów. 4. Bieżąca analiza niezgodności oraz zdarzeń niepożądanych. <p>Udoskonalanie funkcjonujących standardów i procedur.</p>	<p>Realizacja w 2022 roku:</p> <p>Od roku 2022 w szkoleniach uczestniczyło 1958 pracowników Szpitala.</p> <p>Szkolenia ukierunkowane były głównie na następujące zakresy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Przetaczanie krwi i jej składników (zakres podstawowy): 25 osób, - Przetaczanie krwi i jej składników (zakres uzupełniający): 46 osób, - Podstawowe zabiegi resuscytacyjne osób dorosłych. Automatyczna defibrylacja zewnętrzna (AED): 315 osób, - Prezentacja systemu Eskulap: 16 osób, - Obsługa programu Apteczki Oddziałowej: 24 osoby, - Przestrzeganie wymogów Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. 2020 r. poz. 1062): 17 osób, - Szkolenie osób odpowiedzialnych za wpuszczanie do siedziby Szpitala osób przychodzących z psem asystującym, psem przewodnikiem: 17 osób, - Zakażenia szpitalne: 410 osób, - Leczenie przeciwzakrzepowe: 16 osób, - Najbardziej istotne grupy krwi. Dobór krwi. Krew i jej składniki: 97 osób - Interpretacja kliniczna wyników morfologii krwi obwodowej z omówieniem wybranych parametrów hematologicznych – 27 osób, - Prawo pacjenta do świadczeń zdrowotnych udzielanych z należytą 	<p>Uzyskane efekty w 2022 roku:</p> <p>W 2022 r. zanotowano nieznaczny wzrost odsetka zdarzeń niepożądanych w stosunku do roku poprzedniego.</p> <p>Ustabilizowanie sytuacji epidemiologicznej umożliwiło realizację zaplanowanych audytów oraz szkoleń.</p> <p>Ponadto przeprowadzono badania satysfakcji pacjentów zgodnie z założonym harmonogramem.</p> <p>Niezwykle istotna jest dla Szpitala informacja zwrotna od pacjentów, która stanowi punkt wyjścia do poprawy jakości świadczonych usług medycznych i bezpieczeństwa pacjentów w Szpitalu.</p> <p>Każde zdarzenie niepożądane zostało indywidualnie przeanalizowane, podjęto natychmiastowe działania korygujące i zapobiegawcze.</p>

L.p.	Opis zagrożenia	Działania planowane w celu ograniczenia zagrożenia	Realizacja działań planowanych	Uzyskane efekty wynikające z realizowanych działań
			<p>starannością – szkolenie dla personelu medycznego. Jak skutecznie rozmawiać z pacjentem -346 osób,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Szkolenie w zakresie funkcjonowania programu obsługującego Apteczki Oddziałowe -15 osób, - Savoir vivre w kontakcie z osobami mającymi różne rodzaje niepełnosprawności. <p>Omówienie procedur: „Zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie”, „Wejście na teren Szpitala osób ze szczególnymi potrzebami/niepełnosprawnych z psem asystującym, psem przewodnikiem” – 309 osób,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dokąd może zaprowadzić nas kryzys – 16 osób, - Trudności w diagnostyce boreliozy – 32 osoby, - Szpital jako Operator Usług Kluczowych – 56 osób, - Szkolenie BHP 9wstępne) – 106 osób, - Szkolenie BHP (okresowe) – 68 osób. <p>Badanie satysfakcji pacjentów przeprowadzono wśród 756 pacjentów w 12 Oddziałach Szpitala i w 2 Poradniach Specjalistycznych.</p> <p>Zdarzenia niepożądane – zarejestrowano 73 zgłoszeń – na bieżąco poddawane były analizie i niezwłocznie podejmowano działania korygujące i/lub zapobiegawcze.</p>	

L.p.	Opis zagrożenia	Działania planowane w celu ograniczenia zagrożenia	Realizacja działań planowanych	Uzyskane efekty wynikające z realizowanych działań
			<p>Wprowadzono nowe instrukcje, procedury i formularze, a także aktualizowano już funkcjonujące, uwzględniając nowelizacje prawne i wytyczne towarzystw medycznych. Ilość wprowadzonych komunikatów: 191</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wprowadzenie zmiany w 3 procesach • Wprowadzenie 5 nowych procedur • Wprowadzenie zmian w 68 procedurach • Wprowadzenie 16 nowych instrukcji • Wprowadzenie zmian w 135 instrukcjach • Wprowadzenie 22 nowych formularzy • Wprowadzenie zmian w 27 formularzach <p>Przeprowadzono 16 audytów wewnętrznych. Wszystkim audytowanym komórkom przedstawiono wyniki i wydano zalecenia mające na celu wdrożenie działań korygujących i zapobiegawczych.</p>	
3	Niewłaściwe przetwarzanie danych osobowych	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aktualizacja dokumentacji ochrony danych osobowych adekwatnie do zmieniającego się otoczenia, w tym przepisów prawa. 2. Prowadzenie szkoleń pracowników przez Inspektora Ochrony Danych z zakresu przepisów RODO (szkolenia wstępne). 3. Monitorowanie przepisów RODO. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wprowadzono nowe wzorce klauzul informacyjnych oraz zgód m.in. na potrzeby Szkoły Rodzenia i działań w zakresie promocji Szpitala. 2. W 2022 IOD przeprowadził szkolenia pracowników, współpracowników, osoby pełniące dyżury, stażystów i studentów - łącznie 1091 osób 3. W zakresie monitorowania przepisów RODO, Inspektor Ochrony Danych dokonał aktualizacji treści klauzul informacyjnych, Ewidencji 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zapewniono zgodność działalności Szpitala z wymaganiami RODO, w tym ustanowiono i wdrożono wymaganą dokumentację, która była nadzorowana i dostosowywana do zmieniającego się otoczenia m.in. przepisów prawa. 2. Szkolenia personelu oraz bieżące monitorowanie stanu bezpieczeństwa danych osobowych zgodnie z wymogami RODO przyczyniło się do zwiększenia

L.p.	Opis zagrożenia	Działania planowane w celu ograniczenia zagrożenia	Realizacja działań planowanych	Uzyskane efekty wynikające z realizowanych działań
		<p>4. Wdrożenie wymagań ustawy o krajowym systemie bezpieczeństwa w związku z otrzymaniem decyzji Ministra Zdrowia o uznaniu Szpitala jako operatora usług kluczowych.</p>	<p>podmiotów, którym Szpital powierzył przetwarzanie danych osobowych. IOD przeprowadził spotkania z pracownikami Laboratorium w zakresie praktycznych aspektów zapewnienia przez pracowników bezpieczeństwa danych przetwarzanych w systemach informatycznych ze szczególnym omówieniem zagrożeń związanych z phishingiem i sposobów zabezpieczenia przed tego typu atakami.</p> <p>W dniu 24 lutego 2022 r. Zarządzeniem nr 24/2022 dotychczasowy Komunikat Dyrektora Szpitala z dnia 17 grudnia 2021 r. określający podstawowe zasady zgłaszania naruszeń prawa Unii zastąpiony został Regulaminem zgłoszeń wewnętrznych określającym procedurę zgłaszania do Szpitala naruszeń prawa Unii, weryfikacji przyjmowanych zgłoszeń oraz podejmowania działań następczych. Regulamin uwzględni skuteczną ochronę osób zgłaszających naruszenia, w tym bezpieczeństwo przetwarzanych danych. Ponadto aby usprawnić ten proces Dyrektor Szpitala wyznaczył Pełnomocnika ds. naruszeń.</p> <p>4. W 2022 r. Szpital zawarł umowę z firmą na wdrożenie wymagań nałożonych ustawą o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa. W ramach realizacji umowy przeprowadzono szkolenia dla</p>	<p>świadomości pracowników i współpracowników Szpitala, w tym zwiększenia bezpieczeństwa pracy w systemach informatycznych, czego efektem było:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) brak wystąpienia przypadków nieuprawnionego ujawnienia danych osobowych, b) brak skarg osób, w tym pacjentów w zakresie nieprawidłowości w procesie przetwarzania ich danych osobowych, c) zmniejszyła się liczba incydentów – naruszeń ochrony danych osobowych do 2 w 2022 roku (phishing). <p>Incydenty nie skutkowały zgłoszeniem naruszenia ochrony danych osobowych do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</p> <p>3. Wdrożono wymogi w zakresie Dyrektywy o tzw. sygnalistach.</p> <p>4. Wdrożono wymagania nałożone na Szpital będącym operatorem usług kluczowych określone w ustawie o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa, czego dowodem były wyniki audytu potwierdzające poprawę zabezpieczeń zapewniających bezpieczeństwo przetwarzanych przez Szpital informacji. Szpital w 2022 r. otrzymał refundację kosztów wdrożenia zabezpieczeń IT i usługi wdrożenia wymagań ustawy</p>

L.p.	Opis zagrożenia	Działania planowane w celu ograniczenia zagrożenia	Realizacja działań planowanych	Uzyskane efekty wynikające z realizowanych działań
			<p>pracowników w zakresie cyberbezpieczeństwa oraz analizę ryzyka w kontekście usług kluczowych realizowanych przez Szpital, w tym zapewnienia ciągłości ich działania. Opracowano w tym zakresie wymaganą przepisami dokumentację. Wykonano audyt wstępny i końcowy, który wykazał poprawę w zakresie bezpieczeństwa danych przetwarzanych przez Szpital.</p> <p>Szpital złożył wniosek do NFZ o refundację kosztów wdrożenia zabezpieczeń teleinformatycznych i usługi wdrożenia ustawy o Krajowym Systemie Cyberbezpieczeństwa na podstawie wydanych w tym zakresie Zarządzeń Prezesa NFZ.</p>	<p>o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa w kwocie 282.346,50 zł</p>

Działania nakierowane na ograniczenie zidentyfikowanych ryzyk w Szpitalu.

Cel główny:	Wskaźniki	Działania
Poprawa jakości świadczonych usług medycznych oraz wzrost bezpieczeństwa i zadowolenia pacjentów i pracowników Szpitala	Wskaźniki procesów Ocena poziomu satysfakcji pacjentów Ocena poziomu satysfakcji pracowników	Statystyki Szpitala Ankieta dla pacjentów Ankieta dla pracowników Przegląd zarządzania
Cele strategiczne / Cele operacyjne:		
Wzrost standardu świadczenia usług		
Cele operacyjne	Wskaźniki	Działania
Doskonalenie programów podnoszenia jakości	liczba otrzymanych certyfikatów procent realizacji standardów akredytacyjnych wzrost stopnia realizacji standardu akredytacyjnych	doskonalenie systemu zarządzania jakością według normy ISO 9001 utrzymanie certyfikatu akredytacyjnego
Poprawa efektywności wykorzystania zasobów	średni czas hospitalizacji poziom obłożenia łóżek liczba zabiegów operacyjnych poziom zapasów Apteki analiza przedłużonych pobyków	skrócić czas hospitalizacji zwiększyć poziom obłożenia łóżek usprawnić organizację zabiegów na blokach operacyjnych wprowadzenie systemu zarządzania lekami
Optimalizacja realizacji standardów i procedur	odsetek zgłoszonych zakażeń szpitalnych odsetek badań mikrobiologicznych odsetek zużycia antybiotyków w stosunku do wszystkich leków odsetek ekspozycji zawodowych na krew odsetek zgonów okołoperacyjnych	szkolenia audyty wewnętrzne analiza i działania korygujące i usprawniające praca w komisjach i zespołach
Umacnianie renomy Szpitala		
Cele operacyjne	Wskaźniki	Działania
Budowanie pozytywnego wizerunku	liczba skarg i podziękowań wyniki badań satysfakcji pacjentów liczba leczonych pacjentów liczba spraw sądowych	modernizacja strony internetowej Szpitala publikowanie materiałów informacyjnych udział w akcjach promujących zdrowie (biała niedziela) pozytywne relacje z mediami

Rozwój partnerstwa	liczba partnerów medycznych liczba podpisanych umów z jednostkami świadczącymi usługi komplementarne	udział w konferencjach krajowych i zagranicznych współpraca z jednostkami medycznymi w kraju i zagranicą
Podnoszenie kultury organizacyjnej	poziom utożsamiania się pracowników ze Szpitalem poziom znajomości Misji i celów Szpitala wśród pracowników	upowszechnianie wśród pracowników Misji oraz celów strategicznych szpitala poprawianie klimatu społecznego środowiska pracy
Optymalizacja systemu zarządzania jednostką		
Cele operacyjne	Wskaźniki	Działania
Usprawnianie i upraszczanie wewnętrznych procesów regulacyjnych	procent stanowisk z dostępem do sieci komputerowej i systemów informatycznych	rozbudowa i rozpowszechnienie narzędzi informatycznych przegląd wewnętrznych aktów prawnych i ich modyfikacja audyty i kontrole wewnętrzne
Dostarczanie świadczeń zdrowotnych o wymaganej jakości za umiarkowaną cenę	procent zakontraktowanych usług w stosunku do składanej oferty Szpitala	planowanie inwestycji w oparciu o wymagania rozwój kadry w oparciu o wymagania
Optymalizacja zarządzania zasobami Szpitala	przychód z tytułu najmu i dzierżaw liczba podpisanych umów z darczyńcami	informowanie kontrahentów o posiadanych zasobach
Rozwój Kadr		
Cele operacyjne	Wskaźniki	Działania
Doskonalenie umiejętności pracowników	liczba szkoleń rocznie (wskaźnik na pracownika)	wspieranie procesów podwyższania kwalifikacji przez pracowników w kluczowych dla Szpitala dziedzinach upowszechnianie procesów samokształcenia, wymiany przykładów dobrych praktyk
Budowanie zadowolenia pracowników	poziom satysfakcji pracowników (ankieta)	precyzyjnie określać zakres zadań i kompetencji pracowników wdrożyć system wynagradzania związany z wartościowaniem stanowisk pracy i efektami pracy określenie ścieżek awansu zawodowego
Podwyższanie kwalifikacji zawodowych personelu	liczba osób, jaka ukończyła studia podyplomowe liczba ukończonych specjalizacji	realizacja procedur ułatwiających podwyższanie kwalifikacji zawodowych

Propozycja działań na rok 2023 nakierowanych na eliminację/ograniczenie ryzyk zidentyfikowanych w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie.

L.p.	Opis zagrożenia	Działania planowane w celu graniczenia zagrożenia
1.	Zła sytuacja finansowa, rosnące koszty, niewystarczające przychody, wymagania płacowe, kłopoty z płynnością.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitorowanie i analiza przychodów oraz kosztów poszczególnych oddziałów z udziałem Kierowników Oddziałów i Pielęgniarek Oddziałowych (1x w tygodniu). 2. Monitorowanie i analiza poziomu wykonania kontraktu z NFZ z udziałem Kierowników Oddziałów i Pielęgniarek Oddziałowych (1x w tygodniu). 3. Negocjacje z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie ewentualnych przesunięć środków (przebudowa kontraktu (1x na kwartał). 4. Poszukiwanie i monitorowanie poza kontraktowych źródeł przychodów (na bieżąco). 5. Budżetowanie oddziałów i monitorowanie stosowania się poszczególnych oddziałów do przyznanych limitów (Druki DZP na wszystkie zakupy i usługi wykonywane w Szpitalu). 6. Optymalizacja kosztów, poprzez wdrażanie bardziej ekonomicznych procedur (systematycznie). 7. Negocjacje z kontrahentami w zakresie terminów płatności (w zależności od potrzeb). 8. Realizacja Programu Naprawczego.
2.	Zbyt mały budżet	<ol style="list-style-type: none"> 1. Podejmowanie decyzji finansowych w oparciu o określony budżet, ocenę i analizę hierarchii potrzeb. 2. Systematyczne rozmowy z pracownikami o sytuacji finansowej szpitala. 3. Negocjacje z NFZ w zakresie kontraktów.
3.	Przestarzałe systemy informatyczne, awarie sprzętu informatycznego	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bieżące systematyczne przeglądy istniejącej infrastruktury. 2. Systematyczne zakupy sprzętu informatycznego w oparciu o najbardziej pilne potrzeby. 3. Dalsze podejmowanie działań mających na celu pozyskanie środków finansowych na kompleksową modernizację infrastruktury informatycznej. Program MSIM – Małopolski System Informacji Medycznej.
4.	Rosnąca liczba pozwów, spraw sądowych, spraw na komisjach ds. orzekania o zdarzeniach medycznych	<ol style="list-style-type: none"> 1. Systematyczne szkolenia pracowników. Opracowano plan szkoleń wewnętrznych na 2023 rok. 2. Rozmowy z pracownikami. 3. Prowadzenie systematycznych badań satysfakcji pacjentów i wdrażanie działań korygujących oraz zapobiegawczych. W roku 2023 zaplanowano badanie satysfakcji ok. 750 pacjentów na 12 Oddziałach i w 3 Poradniach Szpitala. 4. Bieżąca analiza niezgodności oraz zdarzeń niepożądanych. 5. Udoskonalanie funkcjonujących standardów i procedur.
5.	Rosnące wymagania płacowe	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prowadzenie rozmów z pracownikami oraz ze związkami zawodowymi. 2. Realizacja wzrostu wynagrodzeń dla pracowników.
6.	Niedostateczny przepływ środków pieniężnych	<ol style="list-style-type: none"> 1. Systematyczne monitorowanie przepływu środków finansowych. 2. Monitorowanie w przypadku zaległości finansowych wobec szpitala.

7.	Niewłaściwe przetwarzanie danych osobowych	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aktualizacja dokumentacji ochrony danych osobowych adekwatnie do zmieniającego się otoczenia, w tym przepisów prawa. 2. Szkolenia pracowników i wszystkich osób uzyskujących dostęp do danych osobowych przez Inspektora Ochrony Danych z zakresu przepisów RODO. 3. Wdrażanie rozwiązań w zakresie zgodności z RODO i monitorowanie przepisów RODO.
----	--	---

IV.5. Podsumowanie

Podsumowując, należy stwierdzić, że oprócz istniejącej niestabilnej sytuacji w ochronie zdrowia polegającej na:

- wzroście kosztów bieżącej działalności Szpitala (wzrost cen mediów, leków, wynagrodzeń pracowników, itd.),
- ciągłej niekorzystnej dla Szpitala zmianie zasad kontraktowania i rozliczania świadczeń przez NFZ,
- corocznym dochodzeniu na drodze sądowej należności z tytułu wypracowywanych nadwykonań świadczeń medycznych,
- zaburzeniu płynności finansowej skutkującej powstawaniem zobowiązań wymagalnych,
- ciągłej zmianie przepisów wymuszających konieczność dostosowywania struktury organizacyjnej, zatrudnienia i zasad działalności Szpitala,
- ponoszeniu coraz większych kosztów dodatkowych z tytułu zatrudnienia i kształcenia lekarzy rezydentów,
- ponoszeniu coraz większych kosztów z tytułu leczenia pacjentów bezdomnych,

planowane przez resort zdrowia dalsze zmiany funkcjonowania Szpitali bez określenia jasnych zasad ich wprowadzenia powodują niepewność i tak już trudnej sytuacji Szpitala.

Należy podkreślić, że na dzień sporządzania niniejszego sprawozdania pomimo zakończenia podejmowania przez Szpital zintensyfikowanych działań związanych z zapobieganiem i zwalczaniem ogólnoswiatowej epidemii COVID-19, biorąc jednak pod uwagę zmienność sytuacji ekonomicznej wywołanej z jednej strony skutkami pandemii, z drugiej wojną na Ukrainie oraz wysoką inflacją - nie można przewidzieć przyszłych skutków, stąd Dyrektor Szpitala będzie nadal monitorować potencjalny negatywny wpływ ww. czynników na działalność Szpitala i podejmie wszelkie możliwe kroki, aby złagodzić negatywne skutki dla jednostki.

DYREKTOR
Szpitala Miejskiego Specjalistycznego
im. Gabriela Narutowicza w Krakowie
Renata Bedyń-Swędzioł
dr n. med. Renata Bedyń-Swędzioł, MBA
specjalista internista-reumatolog