



SPRAWOZDANIE
Z DZIAŁALNOŚCI DYREKTORA
SZPITALA MIEJSKIEGO SPECJALISTYCZNEGO
IM. GABRIELA NARUTOWICZA W KRAKOWIE
ZA 2023 ROK

Kraków, marzec 2024 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

Ewa Wywiał – 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*

Piotr Nowakowski – 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 2023 roku, a także dane za lata
2021-2022 - 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	- 14 -
I.6. Sprawy pracownicze.....	- 26 -
II. Działalność podstawowa (medyczna).....	- 34 -
II.1. Liczba i struktura łóżek	- 34 -
II.2. Hospitalizacje	- 39 -
II.3. Porady – ambulatoryjna opieka specjalistyczna	- 42 -
II.4. Porody	- 46 -
II.5. Diagnostyka obrazowa i laboratoryjna.....	- 47 -
II.6. Zgony, badania pośmiertne	- 49 -
II.7. Wskaźniki efektywności.....	- 51 -
II.8. Gospodarka lekiem	- 61 -
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 2021-2023	- 69 -
III.2. Wykaz sprzętu i aparatury medycznej zakupionej w latach 2021-2023.	- 74 -
III.3. Prace remontowe w latach 2021-2023	- 81 -
III.4. Plan inwestycji i modernizacji na rok 2024	- 82 -
III.5. Plan zakupów sprzętu i aparatury medycznej na lata 2024-2025.....	- 83 -
IV. Finanse	- 84 -
IV.1. Sytuacja finansowa	- 90 -
IV.1. Analiza SWOT	- 92 -
IV.2. Analiza przyczyn wystąpienia trudnej sytuacji finansowej Szpitala	- 94 -
IV.3. Analiza ryzyka	- 96 -
IV.4. Podsumowanie	- 99 -

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 2021-2023 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 Noble Cert Sp. z o. o., która w dniu 8 sierpnia 2023 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 sześciokrotnie:

- 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
- 08.08.2023 r. – ISO 9001:2015 - certyfikat jest ważny do 31 lipca 2026 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 podejście oparte 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 (w chwili obecnej Szpital oczekuje na wyznaczenie terminu wizyty akredytacyjnej).
3. Certyfikat „Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego” otrzymany w październiku 2020 roku. W maju 2022 roku nastąpiła recertyfikacja na kolejne 2 lata.
4. Podkreślenia wymaga fakt, że **w latach 2021-2023 Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej otrzymał łącznie 89 certyfikatów i zaświadczeń.**
- W samym 2023 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 DIAHEM,
 - 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 – BLOOD 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 (biochemia),
- 24) Certyfikat uczestnictwa w międzynarodowej kontroli jakości badań hematologicznych CARESPHERE XQC,
- 25) Certyfikat międzynarodowy LABQUALITY – immunologia kliniczna
- 26) Świadectwo Wiarygodności Badań Mikrobiologicznych POLMICRO – Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej,
- 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 lokalizacji 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. Zgodnie z otrzymaną z Ministerstwa Zdrowia informacją – procedowane jest przedłużenie terminów dostosowania lądowisk do wymogów prawa do dnia 30 grudnia 2024 roku. Szpital opracował program funkcjonalno-użytkowy wskazujący na zakres prac jakie należy podjąć w celu dostosowania istniejącego lądowiska do obowiązujących wymogów prawa.

W ramach budowy lądowiska wykonane zostały również drogi i ciągi piesze z uwzględnieniem bezkolizyjnych traktów wjazdowych i wyjazdowych dla karet ratunkowych. Znajdują się tu również parkingi dla samochodów osobowych, miejsca na odpady komunalne, magazyn odpadów medycznych, garaże dla karet oraz budynki 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 Budynku 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. Realizacja cytowanego wyżej projektu umożliwiła także na pobieranie od żywych dawców tkanki tłuszczowej pochodzących z niej komórek macierzystych. Szpital zgodnie z Decyzją Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2016 roku uzyskał pozwolenie na okres 5 lat tj. do końca lipca 2021 roku na pobieranie od żywych dawców tkanki tłuszczowej i pochodzących z niej komórek macierzystych, co miało duży pozytywny wpływ na rozwój badań naukowych, przyczyniło się do rozwoju nowych technologii oraz zaspokajało zapotrzebowanie na tego typu świadczenia w województwie.

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. Żabiniec 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 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).

Tabela nr 1 - Wykaz nieruchomości będących we władaniu Szpitala.

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.	Krowdrza 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.	Krowdrza 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. 8 428/12 obr. 44 użytkowanie	30 614 m²	24 063 m²:	
	1.Budynek Główny	15 226 m ²	ul. Prądnicka 37
	2.Bud.Ks. Siemaszki	6 034 m ²	ul. Prądnicka 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. Prądnicka
	7.Bud.-zgniatarka odpadów	48 m ²	ul. Prądnicka
	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, umożliwiającą 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 pionki:

- 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) Pełnomocnik 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,
 - Pracownia Endoskopii
 - Pracownia Badań endoskopowych przewodu pokarmowego – kolonoskopia
 - Pracownia manometrii
 - Pracownia ERCP

- 3) Oddział Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii;
- 4) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii:
 - Poradnia Anestezjologiczna,
- 5) Oddział Urazowo-Ortopedyczny:
 - Poradnia Urazowo-Ortopedyczna,
- 6) 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 przezprzelykowych,
 - 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 Płuc i Onkologii;
- 12) Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii:
 - Poradnia Endokrynologiczna,
- 13) Oddział Neurologii z Oddziałem Udarowym:
 - Poradnia Neurologiczna,
 - Pracownia EEG,
 - Pracownia Elektromiografii,
- 14) Oddział Dziecięcy:

- Punkt konsultacyjny (SOR),
- 15) Zespół Bloków Operacyjnych,
- 16) Centralna Sterylizatornia,
- 17) Zakład Diagnostyki Obrazowej:
- Pracownia USG,
 - Pracownia Badań Ultrasonograficznych – Doppler duplex,
 - Pracownia RTG,
 - Pracownia Tomografii Komputerowej,
 - Pracownia Biopsji,
 - Inspektor Ochrony Radiologicznej,
- 18) Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej:
- Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej,
 - Pracownia Diagnostyki Mikrobiologicznej,
 - Pracownia Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi,
 - Pracownia Wirusologii,
 - Punkt pobrań materiału do badań,
- 19) Apteka Szpitalna:
- Pracownia Leków Cytostatycznych,
 - Pracownia Żywienia Do- i Pozajelitowego,
 - Dział Leków Recepturowych,
 - Dział Leków Gotowych,
 - Dział Wyrobów Medycznych,
- 20) Dział Rehabilitacji Medycznej,
- 21) Pracownia Fizjoterapii:
- Fizykoterapia
 - Kinezyterapia
 - Masaż leczniczy,
- 22) Poradnia Rehabilitacji Medycznej,
- 23) Pracownia Patomorfologii:
- Prosektorium,
- 24) Pracownia badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
- Gastroskopia,
 - Kolonoskopia,
 - ERCP,

- 25) Gabinet Lekarza Medycyny Pracy,
- 26) Biblioteka Medyczna,
- 27) 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 Inwestycji,
- 4) Dział Aparatury Medycznej,
- 5) 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 2023 r. funkcjonowały następujące **Oddziały**:

- Szpitalny Oddział Ratunkowy,
- Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią,
- Oddział Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii,
- 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 Płuc i Onkologii,
- 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 połowiczego kurczu twarzy,
- Program lekowy – leczenie stwardnienia rozsianego.

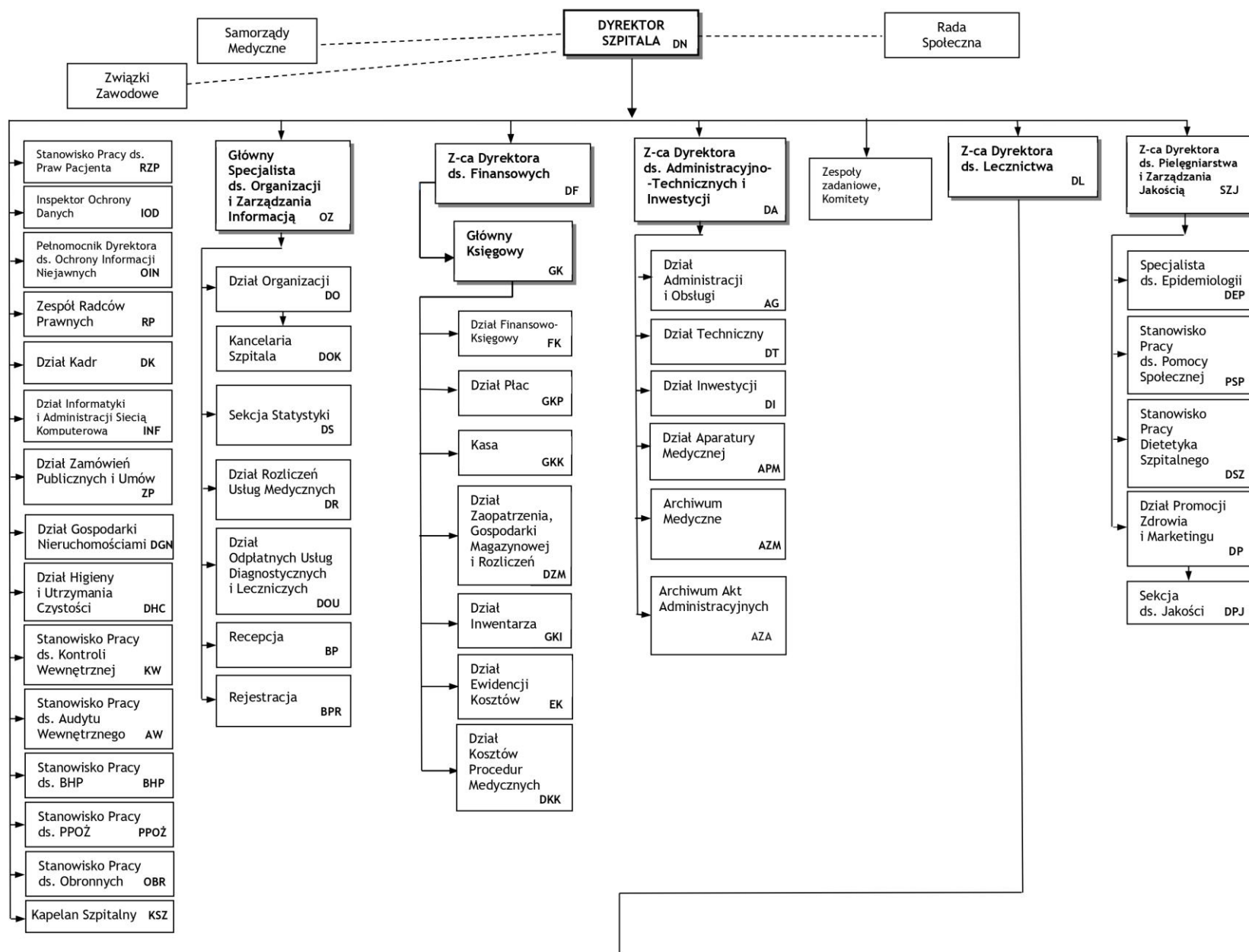
Gabinet Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej

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 Leczącą, 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.

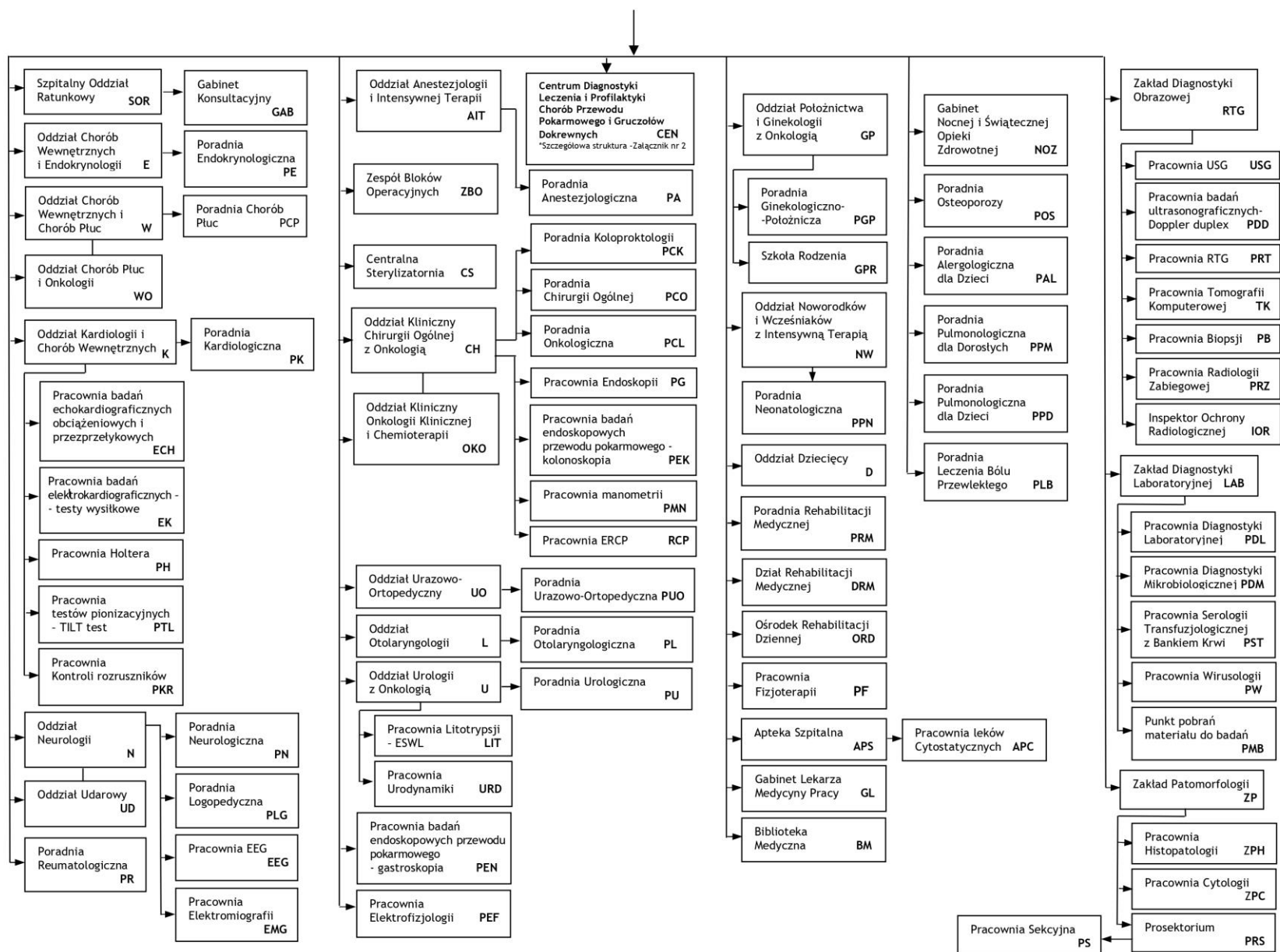
Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia dnia 28 maja 2021 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. z 2021 r. poz. 991) Szpital ze względu na posiadanie w swojej strukturze szpitalnego oddziału ratunkowego ma obowiązek dostosowania się do wymogu określonego 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.

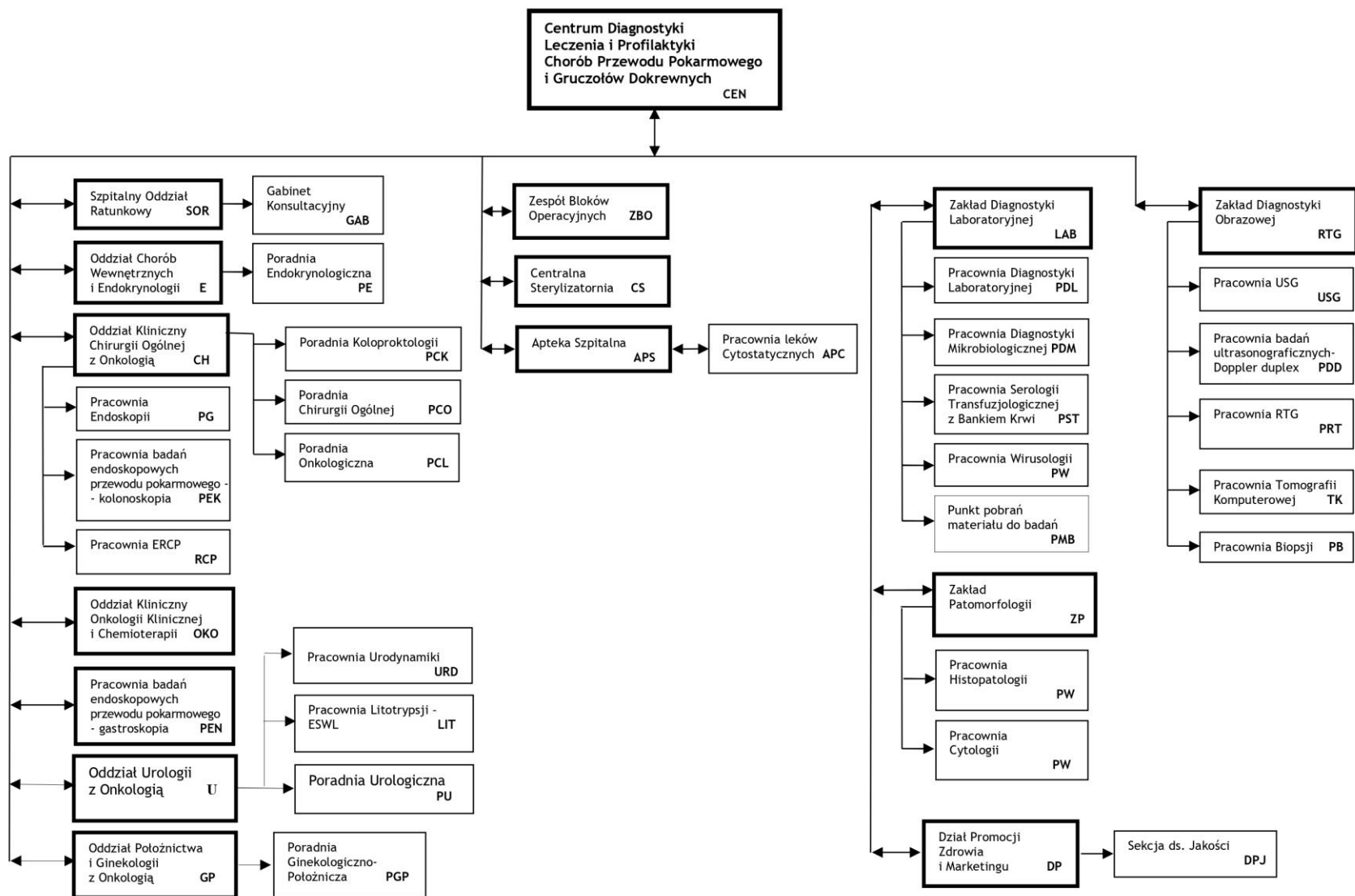
Schemat Organizacyjny Szpitala – stan na dzień 31.12.2023 r. (cz. I – Pion administracyjny)



Schemat Organizacyjny Szpitala – stan na dzień 31.12.2023 r. (cz. 2 – Pion leczniczy)



**Schemat Organizacyjny Centrum Diagnostyki Leczenia i Profilaktyki Chorób Przewodu Pokarmowego i Gruczołów Dokrewnych
– stan na dzień 31.12.2023 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 Szpitala,
- 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 standardu 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,
- Zespół ds. dostępności w Szpitalu,
- 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

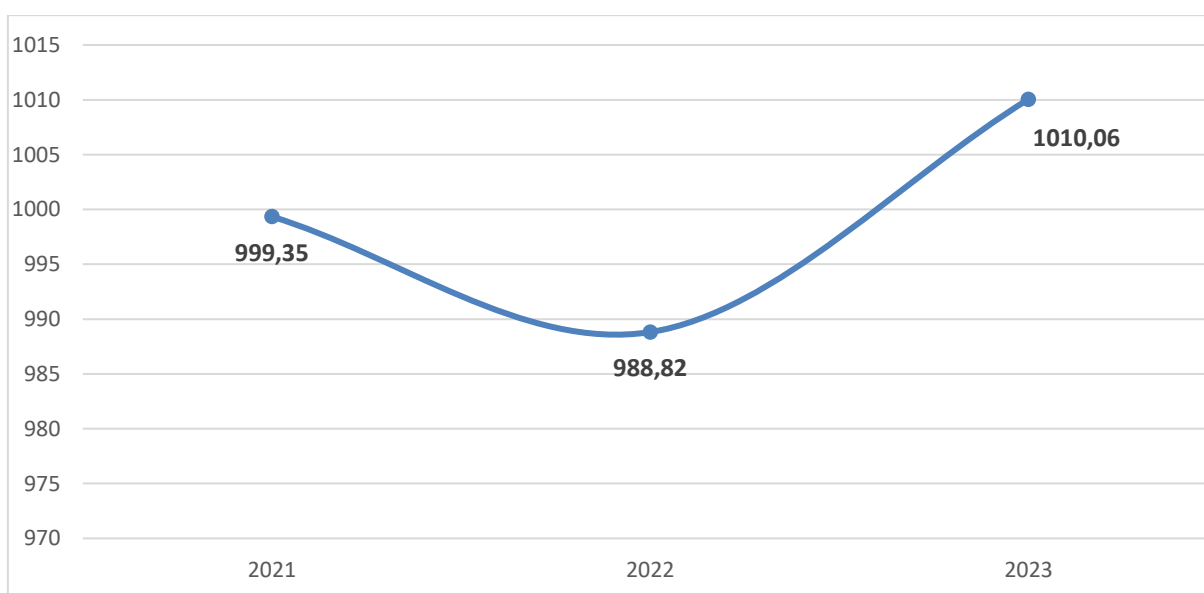
Zatrudnienie

Dokonywana w latach 2021-2023 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 999,35 etatów na koniec 2021 r. do 1010,06 etatów na koniec 2023 r.

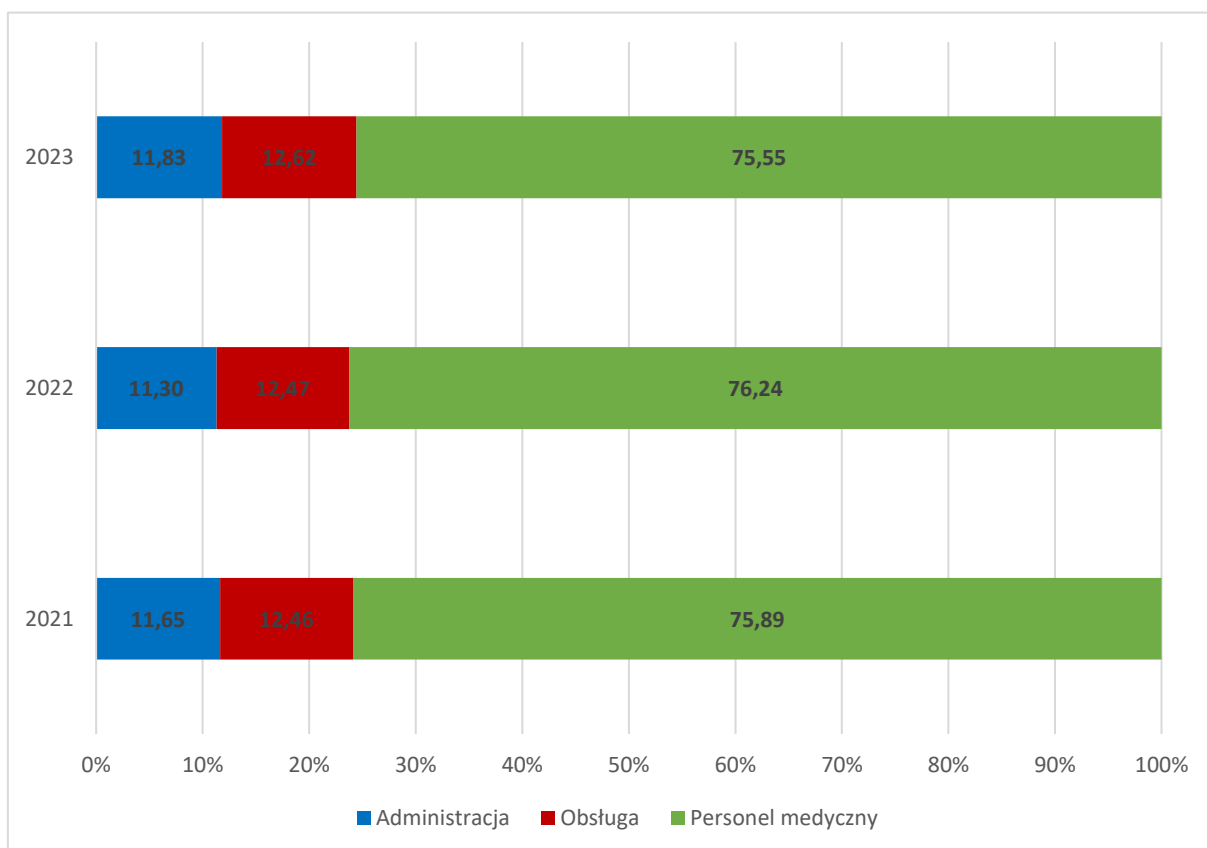
Tabela nr 2 - Zatrudnienie (w przeliczeniu na etaty) z podziałem na grupy zawodowe 2021-2023.

Grupy zawodowe	31.12.2021 r.	31.12.2022 r.	31.12.2023 r.
Lekarze, w tym lekarze rezydenci i lekarze stażyści	147,4	130,77	138,88
Farmaceuci	6	6	7
Inny z wyższym	49,83	49,58	51,6
Pielęgniarki i położne	385,9	381,5	379,91
Technicy medyczni	30	30	31
Pozostały personel średni medyczny	71,05	86,30	94,5
Personel niższy medyczny	68,16	63,66	60,16
Personel administracyjny, ekonomiczny i techniczny	116,41	115,51	119,51
Pracownicy gospodarczy i obsługi	124,5	125,5	127,5
Razem [etaty]:	999,35	988,82	1010,06

Wykres nr 1 – Zatrudnienie (w przeliczeniu na etaty) w latach 2021-2023.



Wykres nr 2 – Procentowy udział personelu medycznego do całości zatrudnienia w 2021-2023 roku (w przeliczeniu na etaty).



W 2023 r. procentowy udział pracowników medycznych do całości zatrudnienia (w przeliczeniu na etaty) szacował się na poziomie 75,55%, administracji 11,83% oraz obsługi 12,62%. Liczba pracowników pionu medycznego w przeliczeniu na etaty zwiększyła się o 2,04% w stosunku do 2022 roku. W odniesieniu do pracowników administracji, udział procentowy w całości zatrudnienia zwiększył się o 3,46%, a w przypadku pracowników obsługi ich procentowy udział zwiększył się w stosunku do 2022 r. o 1,59%. Liczba osób zatrudnionych według stanu na dzień 31 grudnia 2023 r. wynosiła 1037. W 2023 r. odnotowano wzrost zatrudnionych lekarzy (o 8,11 etatów) przy równoczesnym zmniejszeniu liczby zatrudnionych pielęgniarek i położnych (o 1,59 etatów).

W 2023 r. w porównaniu do 2022 r. odnotowano wzrost zatrudnionych lekarzy (o 18 osób) oraz nieznaczny wzrost zatrudnionych pielęgniarek i położnych (o 1 osobę).

Tabela nr 3 – Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę (w przeliczeniu na osoby) z podziałem na grupy zawodowe latach 2021-2023.

Grupy zawodowe	31.12.2021 r.	31.12.2022 r.	31.12.2023 r.
Lekarze, w tym lekarze rezydenci i lekarze stażyści	153	135	145
Farmaceuci	6	6	7
Inny z wyższym*	51	51	53
Pielęgniarki i położne	396	393	394
Technicy medyczni	30	30	31
Pozostały personel średni medyczny	72	88	96
Personel niższy medyczny	69	64	61
Personel administracyjny, ekonomiczny i techniczny	119	118	122
Pracownicy gospodarczy i obsługi	125	126	128
razem:	1021	1011	1037

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 2021-2023.

Grupy zawodowe	31.12.2021 r.	31.12.2022 r.	31.12.2023 r.
Lekarze, w tym lekarze rezydenci i lekarze stażyści	52	55	64
Farmaceuci	0	0	0
Inny z wyższym*	3	6	3
Pielęgniarki i położne	18	16	35
Technicy medyczni	2	2	3
Pozostały personel średni medyczny	0	0	0
Personel niższy medyczny	2	1	1
Personel administracyjny, ekonomiczny i techniczny	4	7	7
Pracownicy gospodarczy i obsługi	4	5	3
razem:	85	92	116

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

Tabela nr 5 – 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
<i>Lekarze-rezydenci</i>	45	45											
<i>Lekarze stażyści</i>	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 6 – 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
<i>Lekarze-rezydenci</i>	43	43											
<i>Lekarze stażyści</i>	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

Tabela nr 7 – Wykształcenie oraz stopnie naukowe pracowników Szpitala wg stanu na dzień 31.12.2023 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:	145	145								9			3
<i>Lekarze-rezydenci</i>	40	40											
<i>Lekarze stażyści</i>	44	44											
Farmaceuci	7	7											
inni z wyższym	53	48	5						1	1			
pielęgniarki i położne (łącznie z ratownikami)	394	164	118	41		71			2				
technicy medyczni	31		3	21	7								
pozostały średni personel medyczny	96	7	5	30	24	26	4						
personel niższy medyczny	61	1	1	8	5	11	17	18					
personel administr., ekonom., techniczny	122	59	5	16	11	25	5	1		1			
pracownicy gospodarczy i obsługi	126	1		6	5	14	59	43					
Razem	1037	432	137	122	52	147	85	62	3	11			3

Jak wynika z danych przedstawionych w tabeli nr 7, najliczniejszą grupą zawodową (w przeliczeniu na osoby) są pielęgniarki i położne, stanowiące ok. 38% całego personelu Szpitala. Drugą, co do wielkości grupą zawodową są lekarze, w tym lekarze rezydenci (ok. 3,86%) i lekarze stażyści (ok 4,24%), którzy łącznie stanowią ok. 8,1 % całego personelu Szpitala. Należy podkreślić, że liczba lekarzy rezydentów oraz lekarzy stażystów zmienia się w trakcie roku kalendarzowego i na koniec 2023 roku wynosiła odpowiednio 40 (lekarze rezydenci) i 44 (lekarze stażyści).

Pracownicy administracji i obsługi łącznie stanowią 24,45 % 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 2021-2023) uzyskali wykształcenie wyższe oraz licencjackie. Łącznie w 2023 roku ich liczba wynosiła 569, co stanowi ponad połowę personelu Szpitala (ok. 55%).

Zadania w zakresie dyżurów medycznych były realizowane w 2023 roku przez wyłoniony drodze konkursu ofert Ortoklinik Sp. z o. o. oraz Larmed Sp. z o. o.

Koszt dyżurów medycznych w 2023 r. wynosił 24 331 892,21 zł. Należy zauważyć, że w 2023 r. w porównaniu z rokiem 2022 koszt dyżurów medycznych wzrósł o 3 654 592,71 zł

z powodu braków kadry lekarskiej na rynku pracy, a także z powodu wzrostu stawki za godzinę dyżuru wynikającą z niezadowolenia kadry lekarskiej ze stawek dyżurowych.

Wynagrodzenia pracowników

Przeciętne wynagrodzenie w Szpitalu w 2023 roku wyniosło 9 633,84 zł i zwiększyło się w porównaniu z 2022 r. o 1 058,84 zł. Przeciętne wynagrodzenie w latach 2021-2023 (z ZUS pracodawcy), przedstawia poniższa tabela:

Średnie wynagrodzenie brutto [zł]	2021 r.	2022 r.	2023 r.
		7 438,88 zł	8 575,00 zł

Wykres nr 3 – Przeciętne wynagrodzenie brutto ogółem w Szpitalu w latach 2021-2023 (z ZUS pracodawcy).

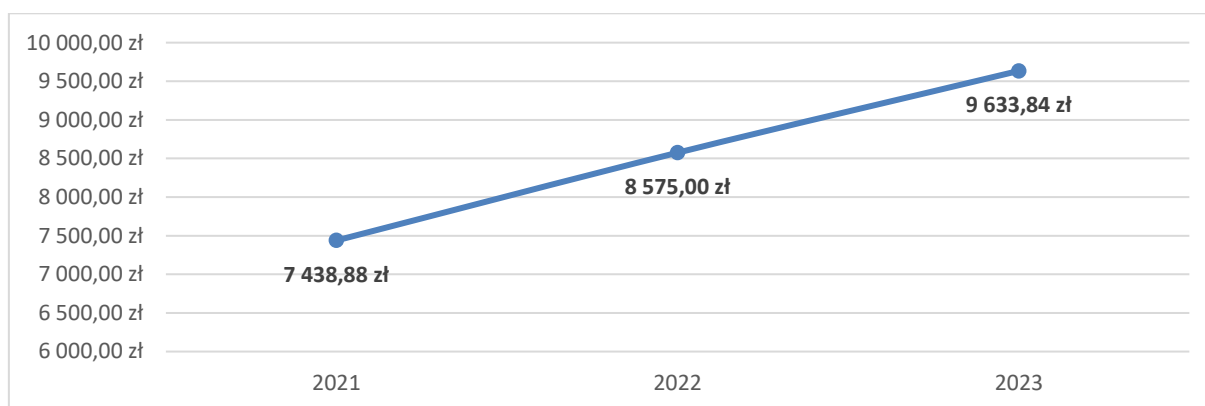


Tabela nr 8 - Średnie wynagrodzenie brutto wg kategorii zatrudnienia z ZUS pracodawcy wg stanu na 31.12.2021 r.

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 9 - 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.

Tabela nr 10 - Średnie wynagrodzenie brutto wg kategorii zatrudnienia z ZUS pracodawcy wg stanu na 31.12.2023 r.

Personel	Stan na 31.12.2023 r.		Przeciętne wynagrodzenie w 2023 roku z ZUS pracodawcy [zł]
	Osoby	etaty	
Lekarze ogółem*, w tym:	145	138,88	13 288,97
• Lekarze etatowi	61	54,88	17 177,92
• Lekarze rezydenci	40	40	14 934,19
• Lekarze stażyści	44	44	6 942,72
Farmaceuci	7	7	9 792,27
Inny ww	53	51,6	11 355,53
Pielęgniarki i położne	373	361,41	10 565,76
Technicy medyczni	31	31	8 850,68
Pozostały średni personel medyczny	117	113	8 212,09
Personel niższy medyczny	61	60,16	6 636,42
Personel admin., ekonom. i techniczny	122	119,51	10 412,98
Pracownicy gospodarczy i obsługi	128	127,5	5 712,05
Ogółem:	1037	1010,06	9 633,84

* 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 7 wypadków przy pracy. Były to wypadki lekkie wymagające czasowej niezdolności do pracy. Nie stwierdzono wypadków ciężkich, zbiorowych oraz śmiertelnych. Wypadki odnotowano w następujących komórkach organizacyjnych:

- Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc - 1
- Szpitalny Oddział Ratunkowy -1
- Dział Higieny i Utrzymania Czystości – 1
- Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią – 1
- Oddział Noworodków i Wcześnieiaków z Intensywną Terapią - 1
- Oddział Neurologii z Oddziałem Udarowym - 1
- Zakład Diagnostyki Obrazowej - 1

Wypadki przy pracy	2021 r.	2022 r.	2023 r.
	7	5	7

Ilość wypadków w 2023 roku w porównaniu z 2022 rokiem uległa zwiększeniu. Spośród 7 wypadków odnotowanych w 2023 roku nie odnotowano zdarzeń z zakłuciem ostrym narzędziem.

Choroby zawodowe zaistniałe w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela w Krakowie na przestrzeni lat 2021-2023:

Choroby zawodowe	2021 r.	2022 r.	2023 r.
	7	10	16

W 2023 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krakowie wydał 16 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 2011-2023 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 2023 r. zmieniona została liczba łóżek w następujących Oddziałach Szpitala:

- 1) na Oddziale Urologii z Onkologią;
- 2) na Oddziale Otolaryngologii,
- 3) na Oddziale Dziecięcym,
- 4) na Oddziale Kardiologii i Chorób Wewnętrznych,
- 5) Na Oddziale Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc,
- 6) Na Oddziale Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii,

Powyższe zmiany ustalone zostały na podstawie Zarządzeń Dyrektora Szpitala: nr 19/2023 z dnia 7 lutego 2023 r., nr 60/2023 z dnia 17 kwietnia 2023 r., 64/2023 z dnia 20 kwietnia 2023 r., 70/2023 z dnia 28 kwietnia 2023 r., 119/2023 z dnia 3 sierpnia 2023 r., 123/2023 11 sierpnia 2023 r.

Liczba łóżek według stanu na dzień 31 grudnia 2023 roku według struktury kształtowała się następująco:

332 łóżka, w tym:

- 264 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,
- 36 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 2021-2023.

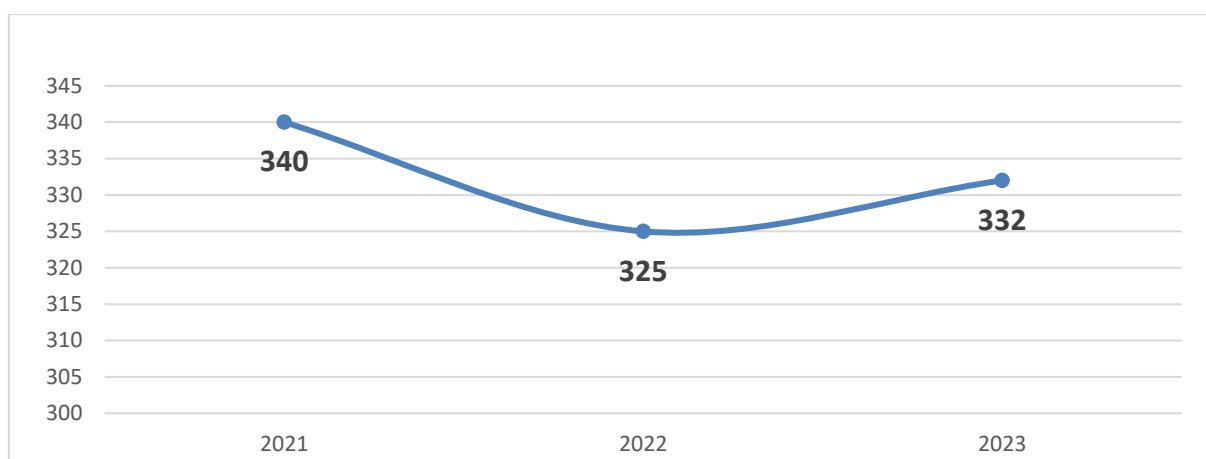


Tabela nr 11 - Szczegółowe zestawienie liczby i struktury łóżek w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie w latach 2021-2023.

Nazwa Oddziału	31.12.2021 r.	31.12.2022 r.	31.12.2023 r.
Szpitalny Oddział Ratunkowy (Odcinek Obserwacyjno-Diagnostyczny)	8	13	13
Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	40	40	40
Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	44	44	32
Oddział Chorób Płuc z Onkologią	0	0	12
Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	40	40	40
Oddział kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii	0	0	8
Oddział Noworodków i Wcześnieńców z Intensywną Terapią	25	20	20
Oddział Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	40	35	35
Oddział Otolaryngologii	12	10	12
Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	43	35	22
Oddział Neurologii (z Oddziałem Udarowym)	30	30	30

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	8	8	8
Oddział Urologii z Onkologią	15	15	20
Oddział Dziecięcy	15	15	20
Oddział Urazowo-Ortopedyczny	20	20	20
razem	340	325	332

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.

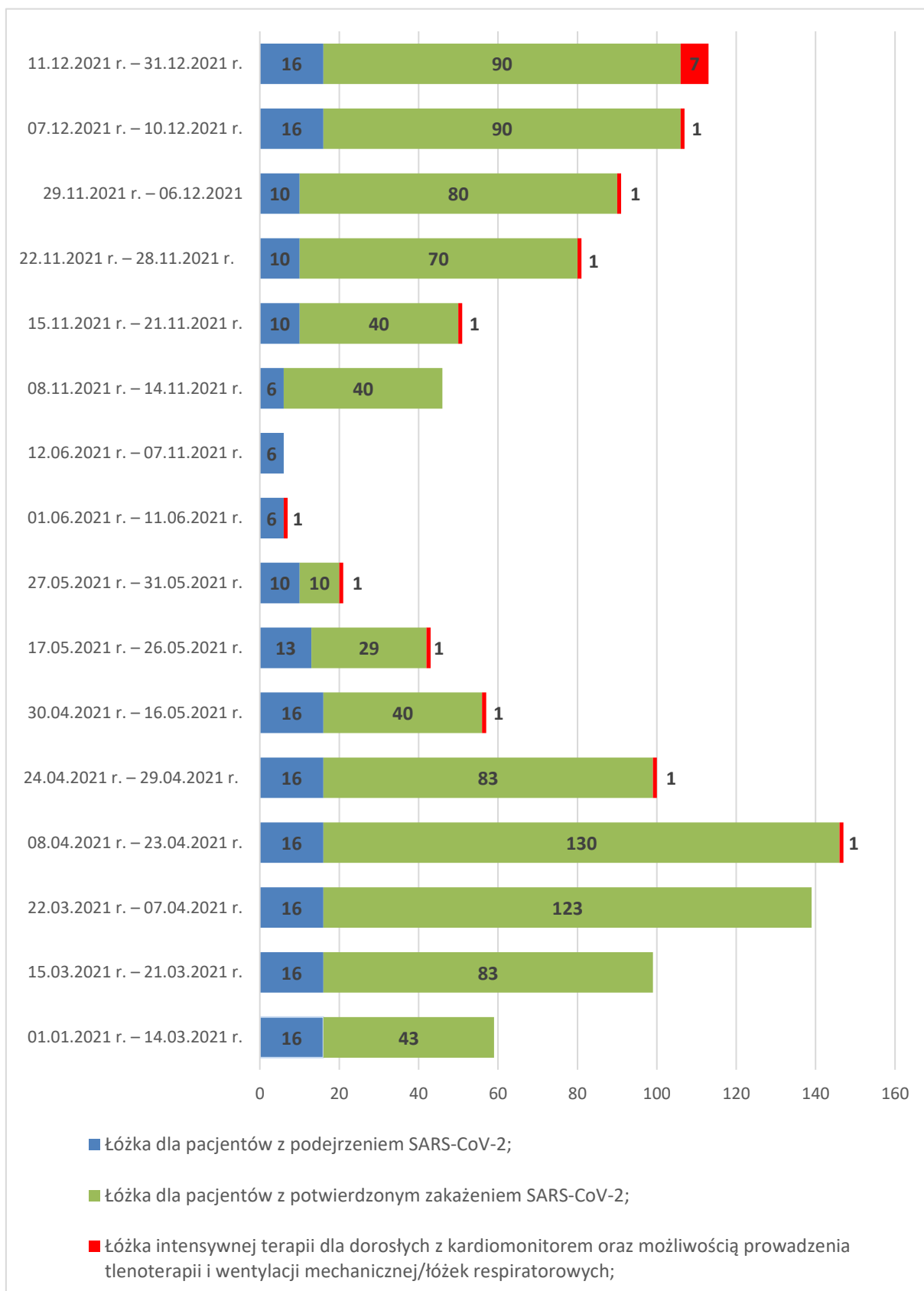
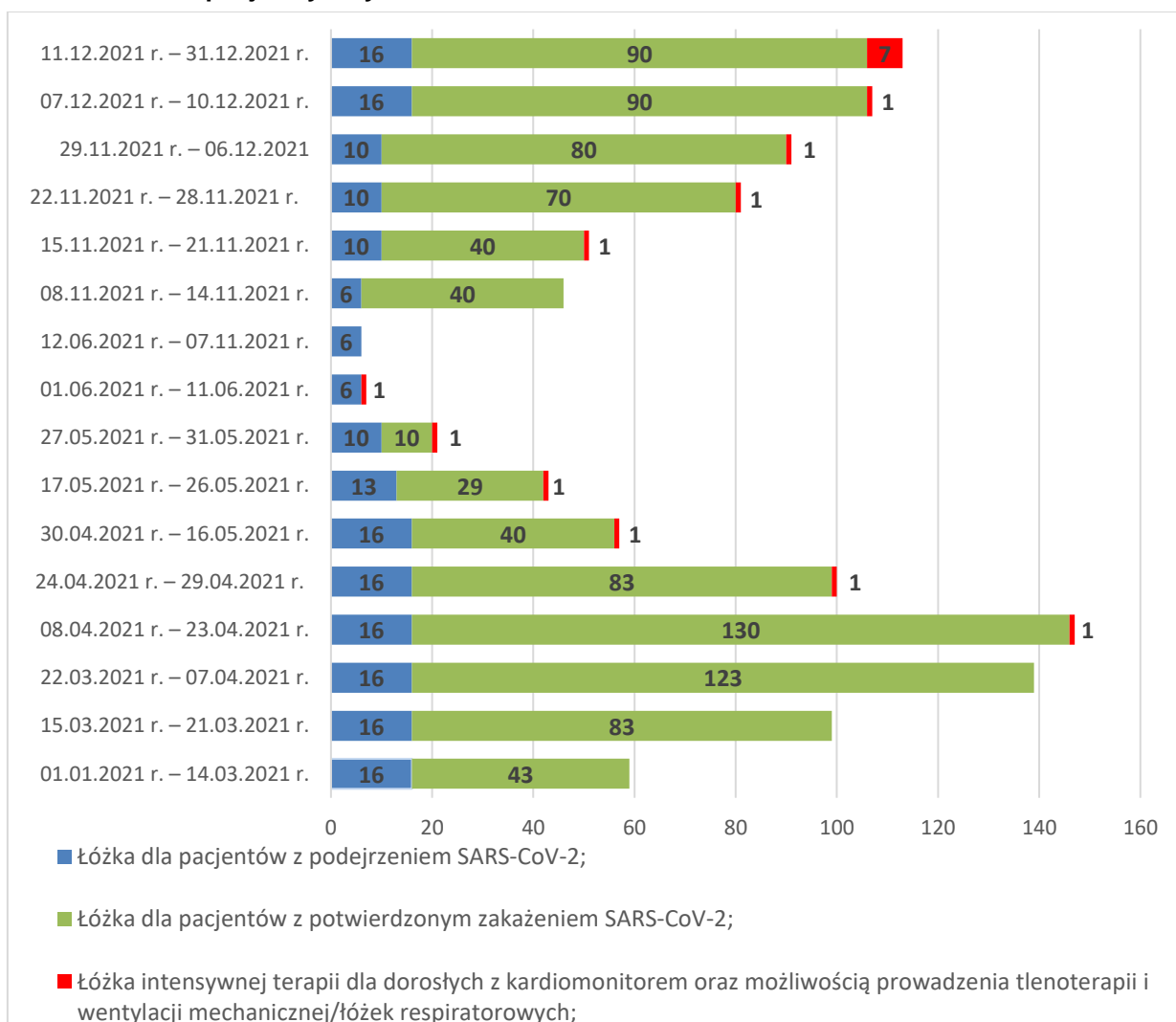


Tabela nr 14 – Szczegółowe zestawienie łóżek covidowych w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie w 2022 roku.

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 2023 roku przyjęto i leczono na oddziałach szpitalnych 48 980 osób tj. o 3 287 osób więcej niż w roku 2022, w tym w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym 31 124 osób tj. o 1 667 osób więcej niż w roku 2022.

Zwiększenie liczby przyjętych pacjentów w 2023 roku związane było z zakończonym stanem pandemii COVID-19 oraz zwiększeniem przyjęć pacjentów do zabiegów planowych szczególnie w Oddziale Klinicznym Chirurgii Ogólnej z Onkologią, Oddziale Urologii z Onkologią oraz Oddziale Otolaryngologii, a także utworzeniem dwóch nowych oddziałów: Oddziału Klinicznego Onkologii Klinicznej i Chemioterapii oraz Oddziału Chorób Płuc z Onkologią od 1 kwietnia 2023 roku.

Tabela nr 15 - 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 16 - 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

Tabela nr 17 - Podstawowa charakterystyka rozmiaru działalności medycznej w poszczególnych oddziałach Szpitala w 2023 roku.

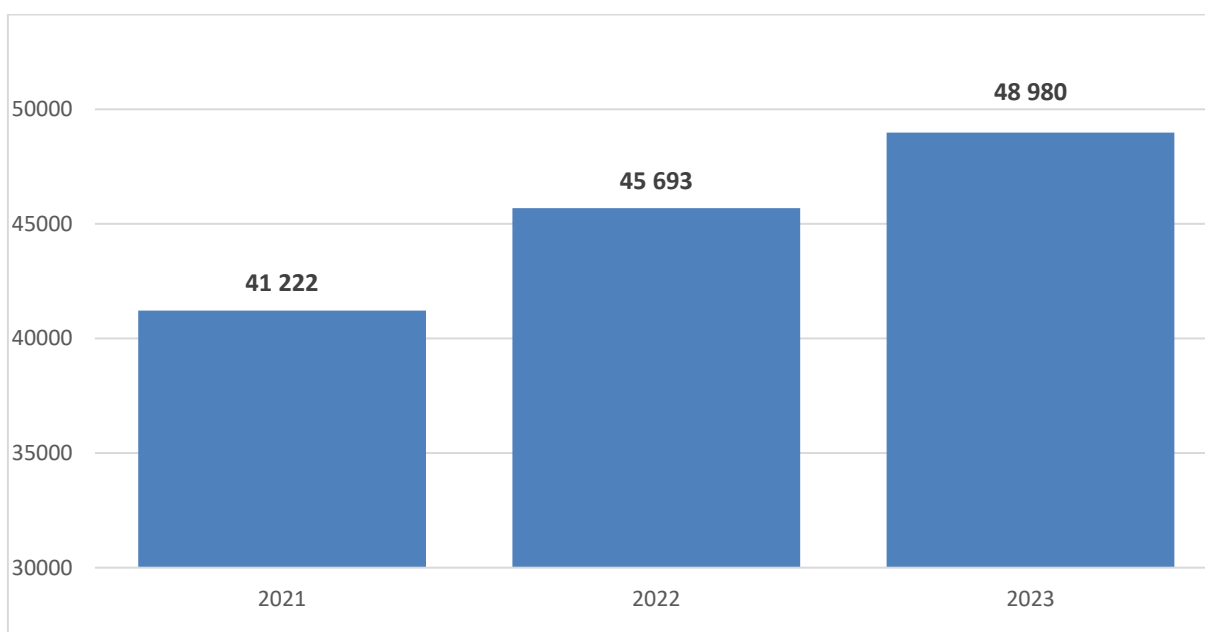
Lp	Oddział	Liczba łóżek rzeczywistych	Pozostało z okresu poprzedniego	Przyjęto do szpitala	Przyjęto z innego oddziału	Razem leczono
1	Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	40	19	1876	901	2796
2	Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii (*)	8	0	287	1	288
3	Dziecięcy	18	12	0	914	926
4	Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	35	18	2122	952	3092
5	Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	30	20	0	902	922
6	Neurologii i Oddział Udarowy	30	20	340	938	1298
7	Noworodków i Wcześnieaków z Intensywną Terapią	20	6	924	1	931
8	Anestezjologii i Intensywnej Terapii	8	8	0	193	201
9	Otolaryngologii	12	8	818	137	963

10	Urazowo-Ortopedyczny	20	9	907	382	1298
11	Urologii z Onkologią	20	7	1729	431	2167
12	Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	35	45	1	1444	1490
	Chorób Płuc z Onkologią (*)	12	0	123	108	231
14	Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	40	35	0	1218	1253
15	Szpitalny Oddział Ratunkowy	13	14	31110	0	31124
	Razem	340	221	40237	8522	48980

* Oddział Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii oraz Oddział Chorób Płuc i Onkologii funkcjonują od 01.04.2023 r. w oparciu o kontrakt z NFZ.

Zasadniczymi oddziałami, z punktu widzenia działalności medycznej Szpitala są: Oddział Położnictwa i Ginekologii z Onkologią (3092 leczonych), Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią (2796 leczonych), Oddział Urologii z Onkologią (2167 leczonych), Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc (1490 leczonych), Oddział Neurologii i Oddział Udarowy (1298 leczonych), Oddział Urazowo-Ortopedyczny (1298 leczonych), Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii (1253 leczonych), które łącznie ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym decydują o skali i zakresie działalności medycznej Szpitala.

Wykres nr 7 - Liczba pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu w latach 2021-2023.



Zwiększenie liczby leczonych pacjentów w 2023 roku w porównaniu do 2022 roku odnotowano m.in. w oddziałach: Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (zwiększenie o 1667), Urologii z Onkologią (890), Klinicznym Chirurgii Ogólnej z Onkologią (557), Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc (193).

W Oddziale Kardiologii i Chorób Wewnętrznych, Neurologii i Oddziale Udarowym, Dziecięcym oraz Anestezjologii i Intensywnej Terapii ilość hospitalizowanych pacjentów utrzymuje się na podobnym jak w 2022 roku poziomie. Duży spadek liczby leczonych w porównaniu do 2022 roku odnotowano w Oddziale Położnictwa i Ginekologii z Onkologią (spadek o 293), Noworodków i Wcześnieaków z Intensywną Terapią (spadek o 248) oraz Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii (spadek o 150).

Analizując liczbę hospitalizacji w ostatnich latach można zaobserwować, że od 2021 następuje zwiększenie liczby pacjentów, w porównaniu do lat wcześniejszych. W latach 2021-2022 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 2022 roku sytuacja ta uległa znacznej poprawie ze względu na duży postęp szczepień przeciwko COVID-19 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 2023 roku związane było z zniesieniem stanu zagrożenia epidemicznego i zakończeniem reżimu pandemii SARS-CoV-2, otwarciem nowych Oddziałów Szpitalnych od 1 kwietnia 2023 roku (Oddział Chorób Płuc i Onkologii oraz Oddział Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii) a wraz z tym poszerzenie zakresu świadczeń w zakresie programów lekowych i chemioterapii.

II.3. Porady – ambulatoryjna opieka specjalistyczna

W latach 2021-2022 Szpital udzielił porad specjalistycznych w ilości odpowiednio: 64,3 tys. i 66,8 tys. w skali roku. W 2023 roku Szpital udzielił o 5 659 porad więcej niż w 2022 roku, bo 72 547 porad specjalistycznych w 13 poradniach Szpitalnych, co spowodowane było przesunięciem leczenia pacjentów niewymagających bezwzględnej hospitalizacji na poradnie specjalistyczne oraz uruchomieniem w Szpitalu Poradni Chorób Płuc.

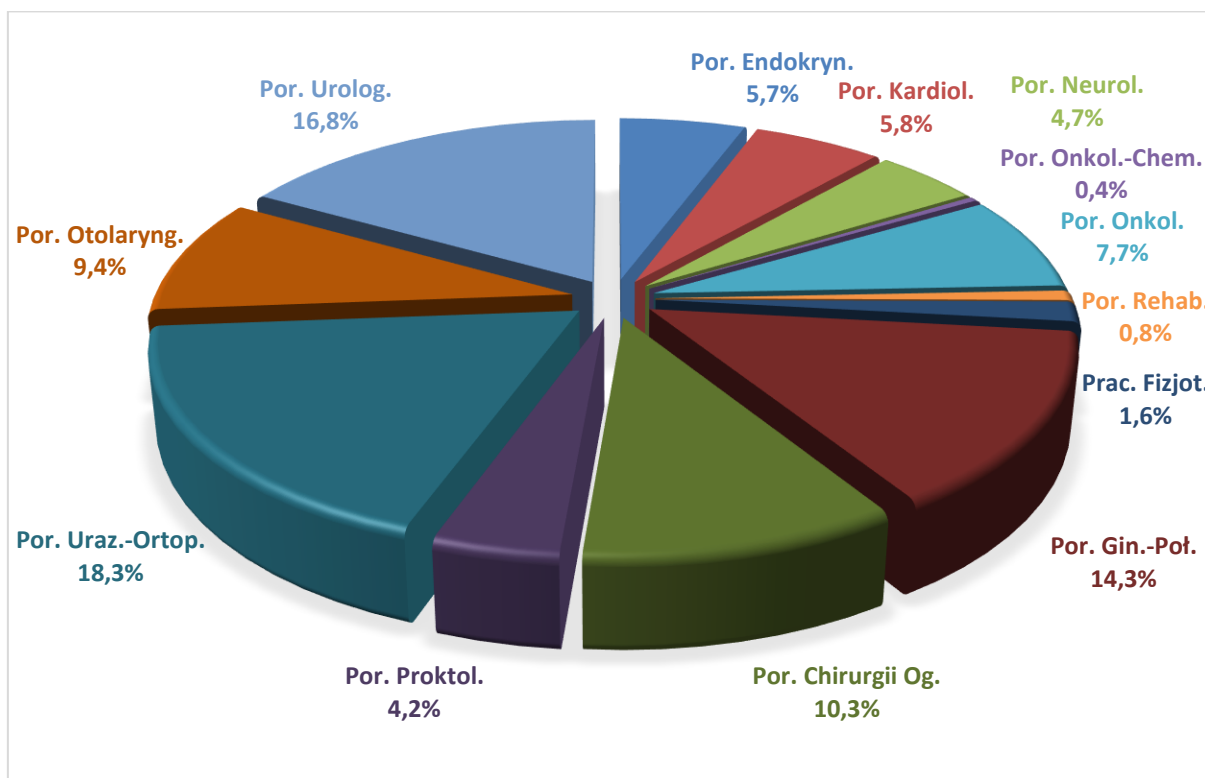
Tabela nr 18 – Liczba porad udzielonych w poszczególnych poradniach specjalistycznych w latach 2021-2023.

Lp	Nazwa poradni	2021	2022	2023
1	Por. Endokrynologiczna	3659	3701	3885
2	Por. Kardiologiczna	3753	3523	3652
3	Por. Neurologiczna	3038	3318	3657

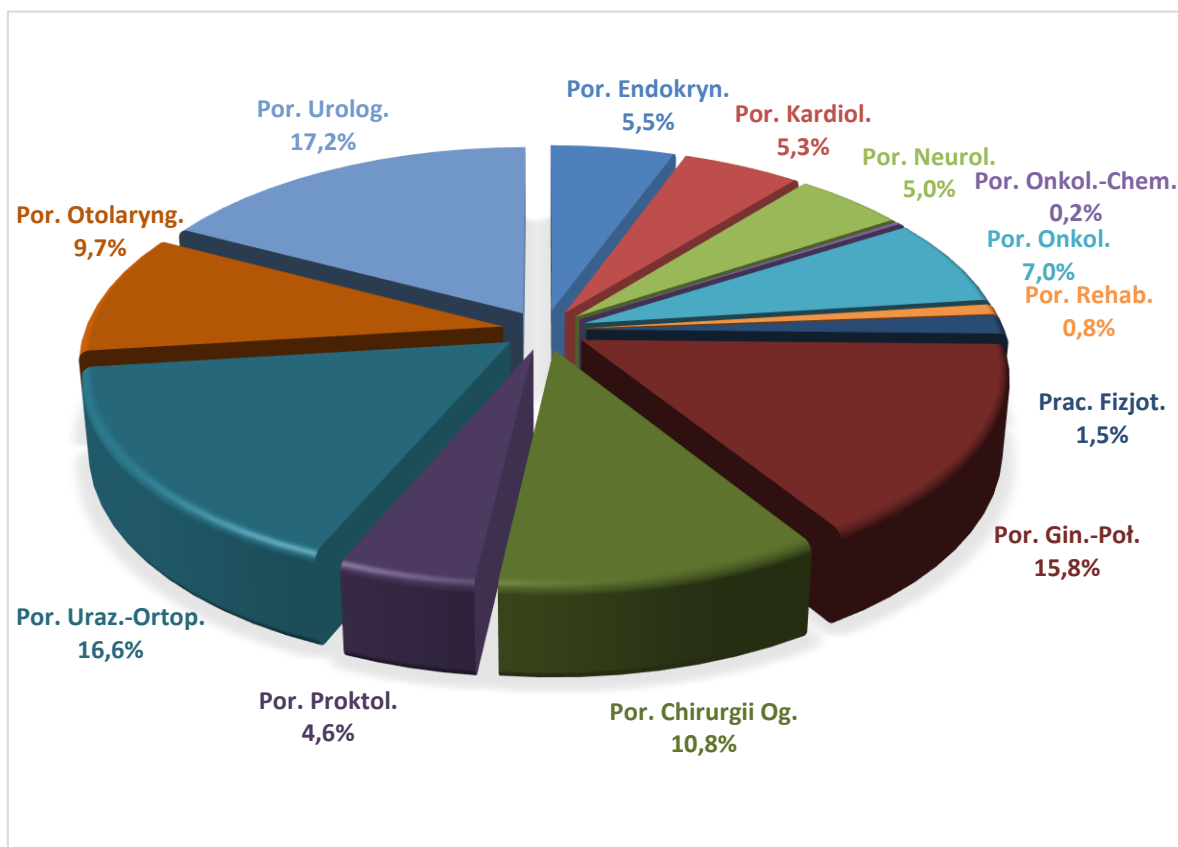
4	Por. Onkologiczna - Chemioterapia	5207	4842	6239
5	Por. Chorób Płuc*	0	0	819
6	Por. Rehabilitacji	515	550	623
7	Prac. Fizjoterapii	1036	1013	937
8	Por. Ginekologiczno-Położnicza	9172	10541	10108
9	Por. Chirurgii Ogólnej	6651	7193	8689
10	Por. Proktologiczna	2670	3047	3635
11	Por. Urazowo-Ortopedyczna	11749	11117	9918
12	Por. Otolaryngologiczna	6052	6508	7078
13	Por. Urologiczna	10812	11535	13307
	razem	64314	66888	72547

*Poradnia Chorób Płuc funkcjonuje od 01.04.2023 roku w oparciu o kontrakt z NFZ.

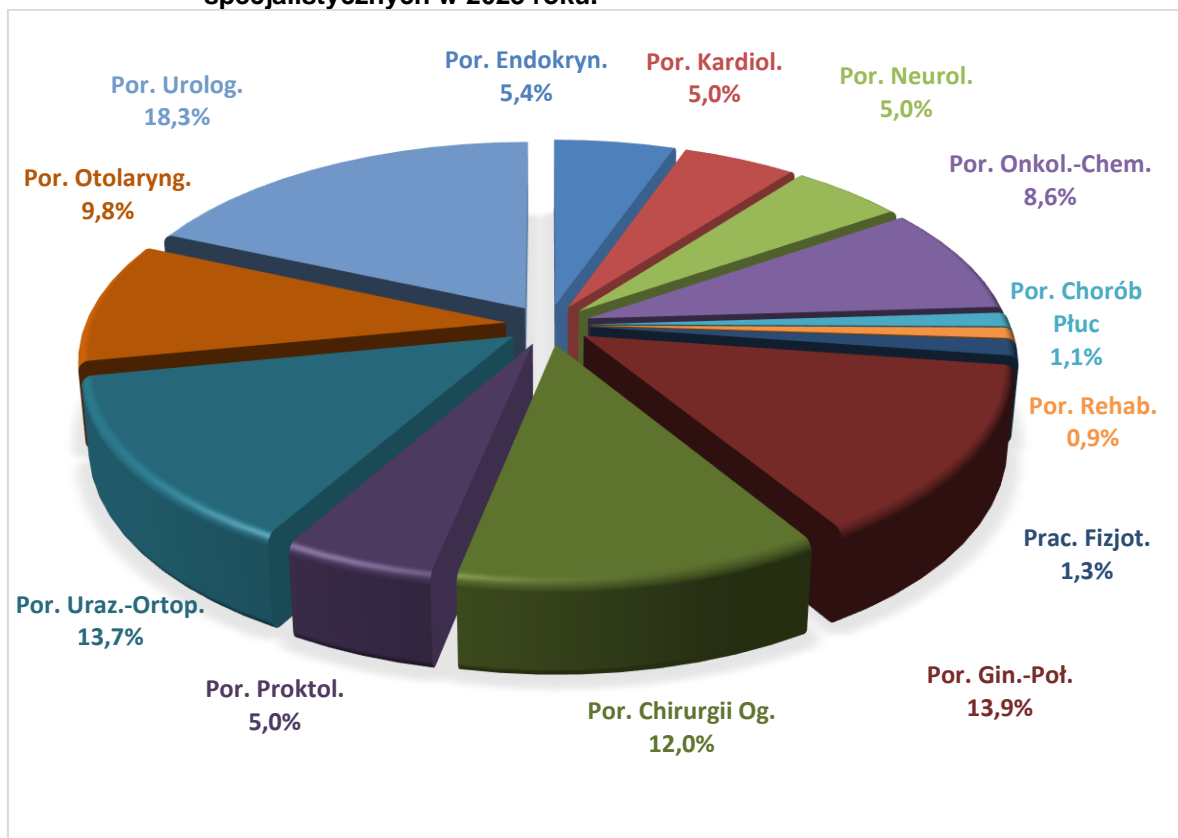
Wykres nr 8 – Procentowy udział porad udzielonych w poszczególnych poradniach specjalistycznych w 2021 roku.



Wykres nr 9 – Procentowy udział porad udzielonych w poszczególnych poradniach specjalistycznych w 2022 roku.



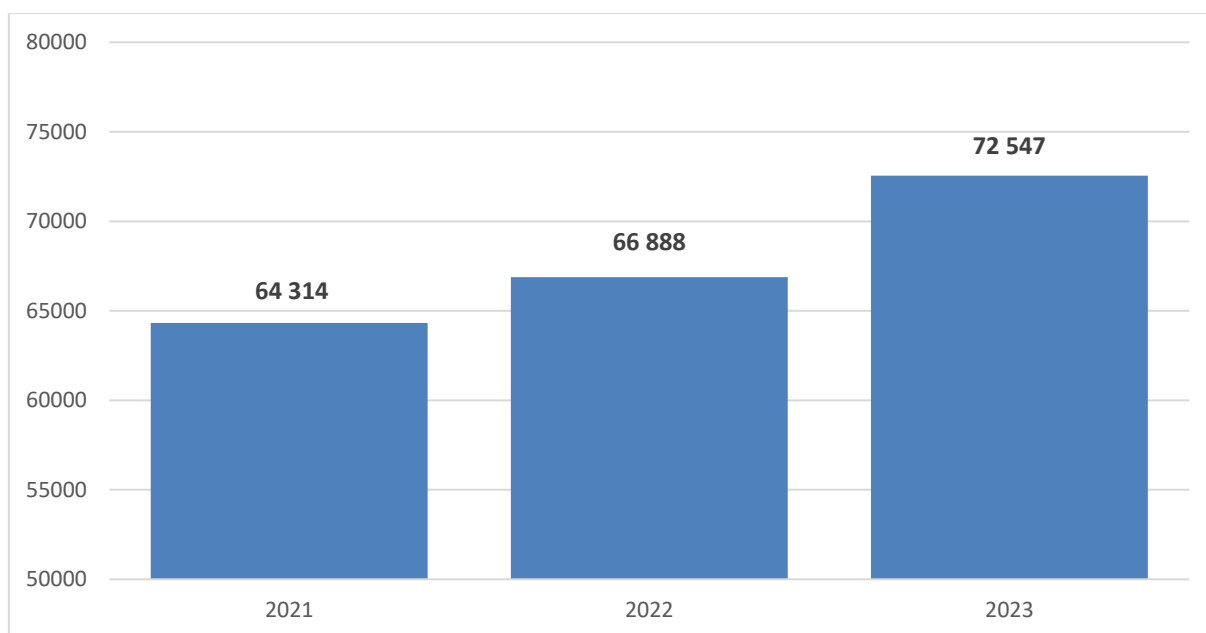
Wykres nr 10 – Procentowy udział porad udzielonych w poszczególnych poradniach specjalistycznych w 2023 roku.



Największą liczbę pacjentów przyjęto w Poradni Urologicznej tj. 13 307 osób, co stanowiło ok. 18,34% przyjęć we wszystkich poradniach. Innymi ważnymi ze względu na ilość osób, którym udzielono porady były: Poradnia Ginekologiczno-Położnicza – 10 108 osób (ok 13,93%), Poradnia Urazowo-Ortopedyczna – 9 918 osób (ok 13,67%) oraz Poradnia Chirurgii Ogólnej 8 689 osób (ok. 11,97%), Poradnia Otolaryngologiczna – 7 078 osób (9,75 %)

Powyższa statystyka wskazuje, bardzo duża ilość pacjentów 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 2021-2023.



Z przedstawionych danych wynika, że znacznie zwiększyła się liczba udzielonych porad i odnotowano również zwiększenie się liczby pacjentów. 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, otolaryngologii 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,
- zakup nowej aparatury i sprzętu medycznego do Poradni, Pracowni i Oddziałów Szpitala,

- nowe Oddziały Szpitalne i Poradnie otwarte w oparciu o kontakty z NFZ,
- poszerzenie zakresu świadczeń w zakresie programów lekowych leczenia pacjentów i chemioterapii,
- rosnąca zachorowalność (m.in. zwiększona zachorowalność na choroby nowotworowe),
- efektywność prowadzonej przez Szpital działalności promującej zdrowie i samą jednostkę,
- wysoka jakość świadczonych usług.

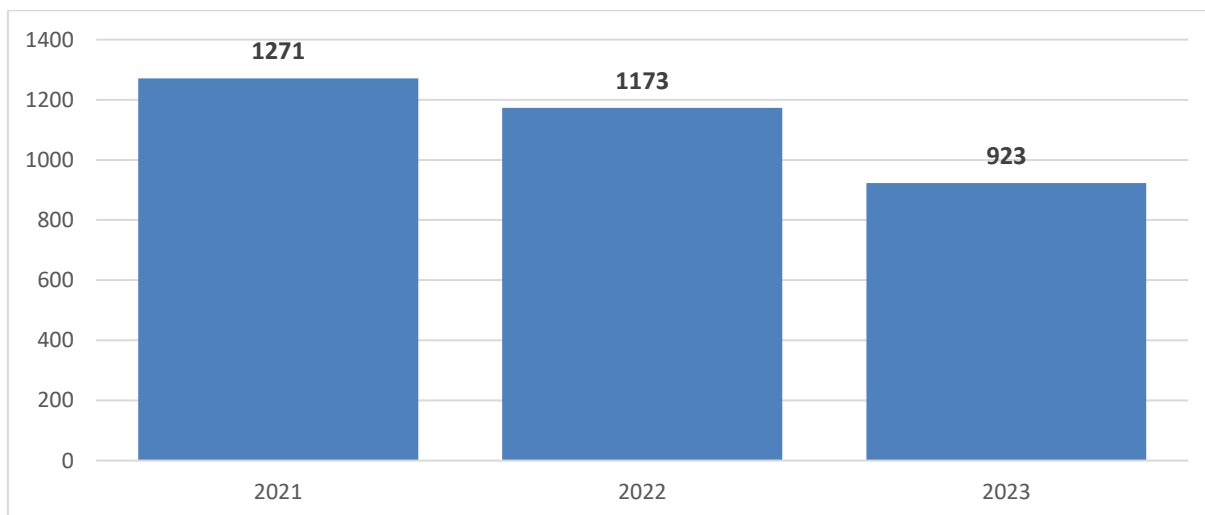
Przedstawione statystyki są dowodem, że mieszkańcy Krakowa i okolic w dalszym ciągu wybierają Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie. Aby utrzymać ten stan, planowane są w następnych latach inwestycje, mające na celu rozwój, podniesienie standardu Szpitala oraz dostosowanie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

II.4. Porody

Liczba porodów w latach 2021-2023 przedstawiała się następująco:

Liczba porodów	2021 r.	2022 r.	2023 r.
	1271	1173	923

Wykres nr 12 – Liczba porodów w latach 2021-2023.



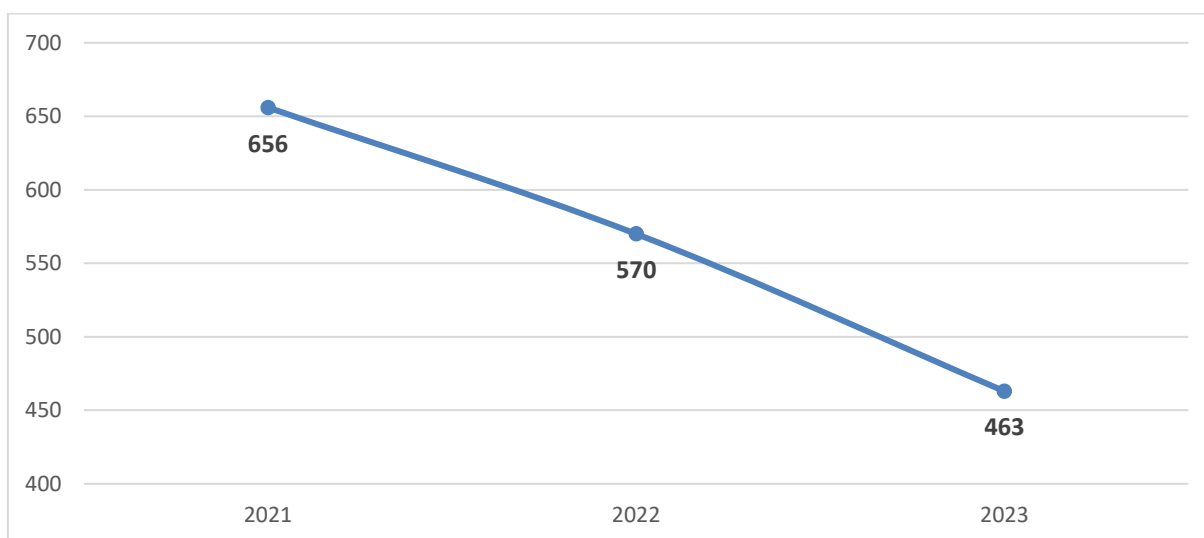
W latach 2021-2023 w dalszym ciągu obserwowany jest znaczny spadek liczby porodów z 1271 w roku 2021 do 923 w roku 2023, co związane jest ze zwiększeniem konsumpcjonizmu i spadkiem potencjalnych matek, tj. kobiet w wieku rozrodczym oraz niską dzietnością, czyli przeciętną liczbą dzieci, jakie rodzi pojedyncza kobieta. Od kilku lat obserwowane jest w skali całego kraju zmniejszanie się liczby urodzeń, co potwierdzają wskaźniki GUS.

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 2021-2023 była ściśle związana z liczbą porodów:

Liczba cięć cesarskich	2021 r.	2022 r.	2023 r.
	656	570	463

Wykres nr 13 - Liczba cięć cesarskich wykonanych na Oddziale Położnictwa i Ginekologii z Onkologią w latach 2021-2023.



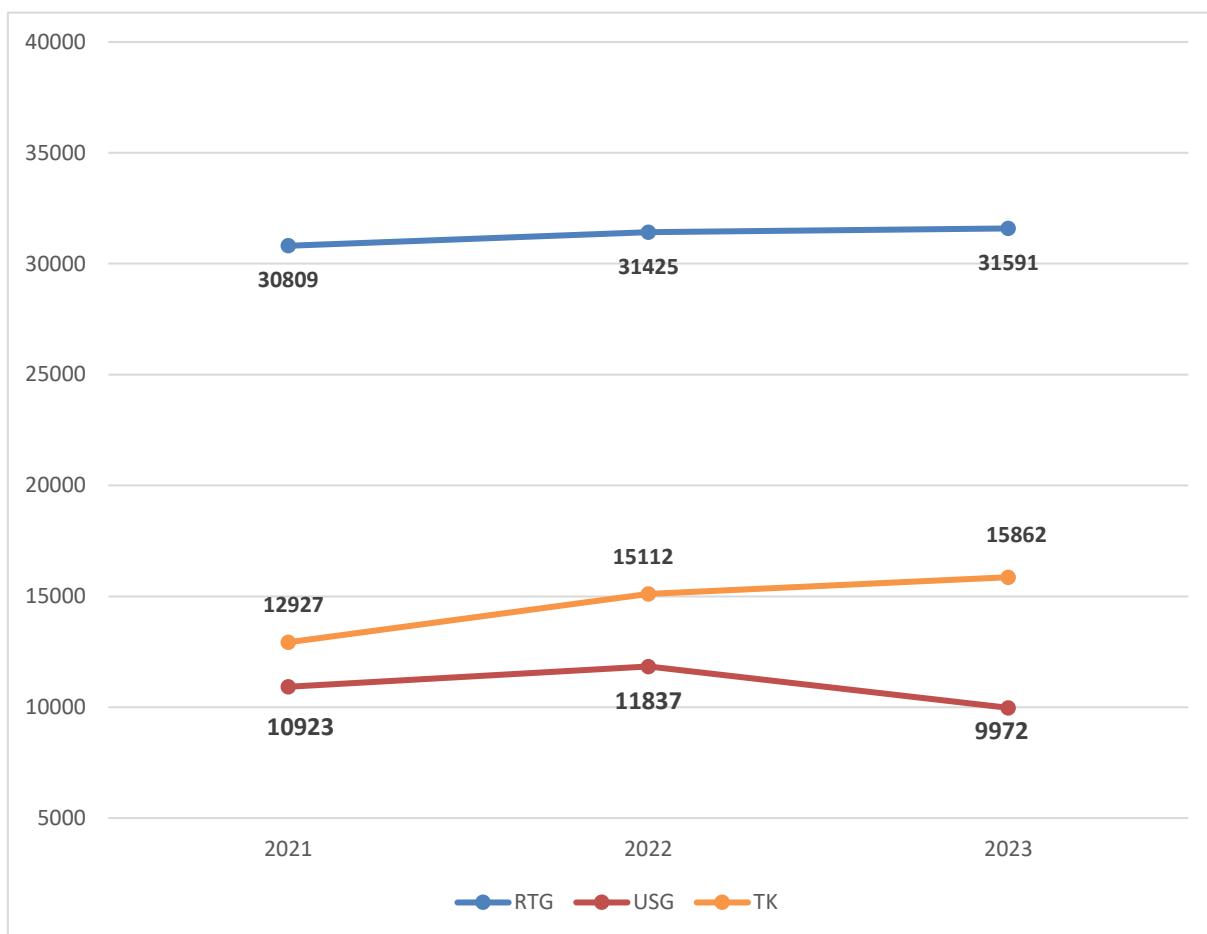
Liczba wykonanych cięć cesarskich jest związana, zarówno z ilością porodów, jak i wskazaniami medycznymi. W 2023 roku liczba cięć cesarskich stanowiła ponad połowę, bo aż ok. 50,16% wszystkich porodów. Wskaźnik ten zwiększył się o 1,57% w porównaniu z rokiem 2022 (48,59%).

II.5. Diagnostyka obrazowa i laboratoryjna.

Tabela nr 19 – Liczba badań w zakresie diagnostyki obrazowej w latach 2021-2023.

Badania:	2021 r.	2022 r.	2023 r.
RTG	30809	31425	31591
USG	10923	11837	9972
Tomografia komputerowa	12927	15112	15862
razem	54659	58374	57425

Wykres nr 14 – Liczba badań w zakresie diagnostyki obrazowej – analiza porównawcza 2021-2023 r.

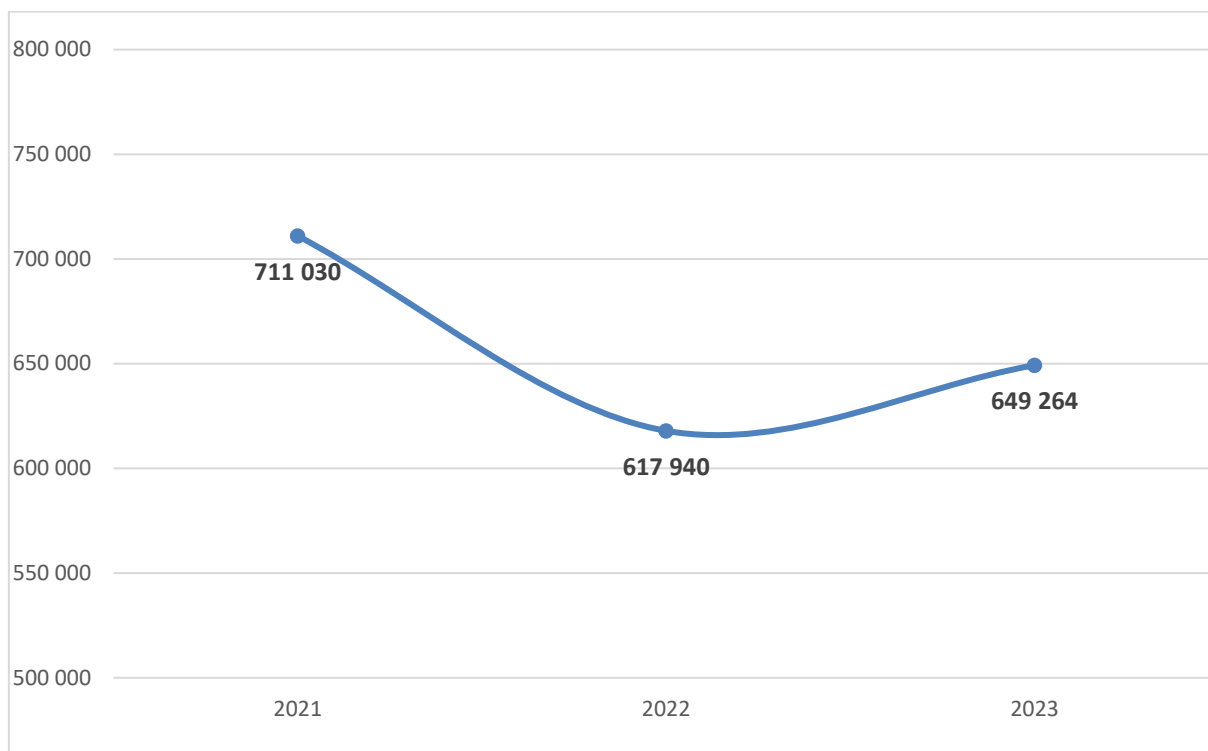


Ilość badań w roku 2023 w przypadku RTG i Tomografii komputerowej uległa nieznacznemu zwiększeniu i powoli zbliża się do osiągnięcia liczby badań z roku 2019, czyli sprzed pandemii COVID-19. Powodem tych zmian jest rozszerzenie działalności w kierunku pozyskiwania pacjentów onkologicznych. Łączna ilość badań obrazowych wykonywanych w Szpitalu w 2023 roku zmniejszyła się (łącznie o 949 w porównaniu z rokiem 2022). Należy zauważyć znaczny spadek liczby badań USG w stosunku do lat poprzednich.

Liczba badań laboratoryjnych w latach 2021-2023 przedstawiała się następująco:

	2021	2022	2023
Liczba badań laboratoryjnych	711 030	617 940	649 264

Wykres nr 15 - Liczba badań wykonanych w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej – analiza porównawcza 2021-2023 r.



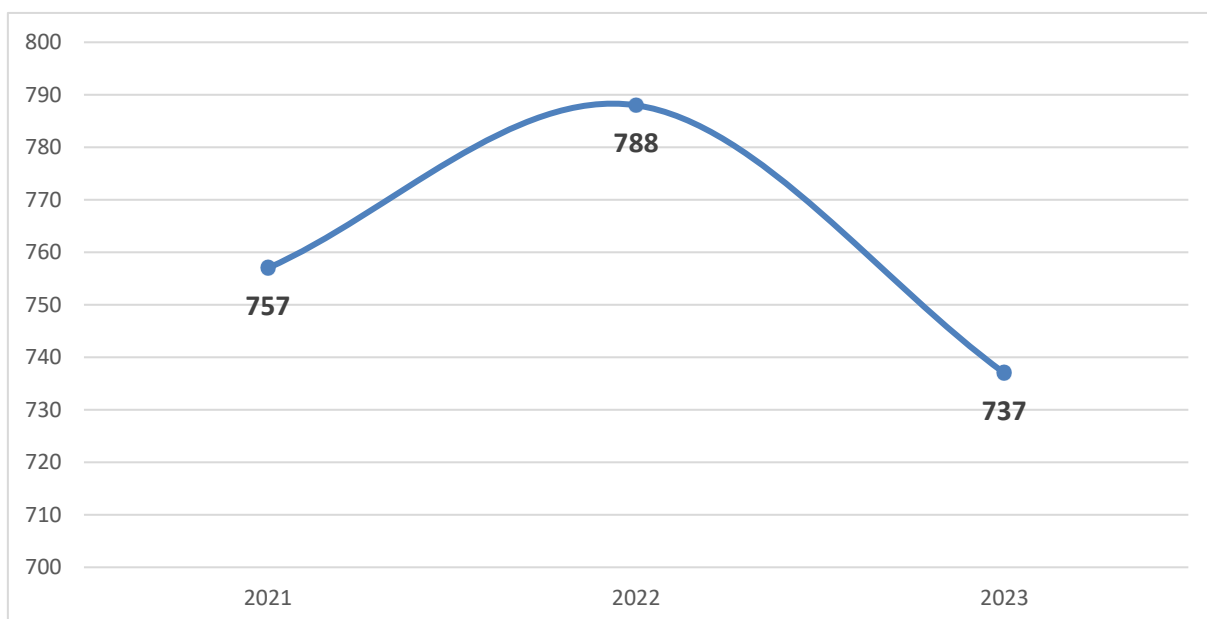
Liczba badań laboratoryjnych w 2023 roku w porównaniu do roku 2022 uległa zwiększeniu o ponad 31 tys. badań. Wzrost liczby badań spowodowany jest m.in.:

- możliwością wykonywania w laboratorium nowych, specyficznych badań, dzięki poszerzaniu panelu dostępnych badań,
- pacjentami z wieloma współistniejącymi chorobami, ciężkimi schorzeniami niejednokrotnie powikłanymi wymagającymi wieloprofilowej diagnostyki,
- nowymi programami lekowymi, z których wynika określona (wymagana) liczba badań laboratoryjnych;
- zwiększoną ilością zabiegów i nowoczesnych metod operacyjnych (np. w Oddziale Urologii z Onkologią).

II.6. Zgony, badania pośmiertne

W 2023 roku odnotowano 737 zgonów, tj. o 51 zgonów mniej niż w 2022 roku. Zmniejszenie liczby zgonów w 2023 roku w stosunku do ostatnich kilku lat w szczególności do 2022 roku związane jest z wygaszeniem pandemii koronawirusa i wygaszeniem zgonów na skutek COVID-19.

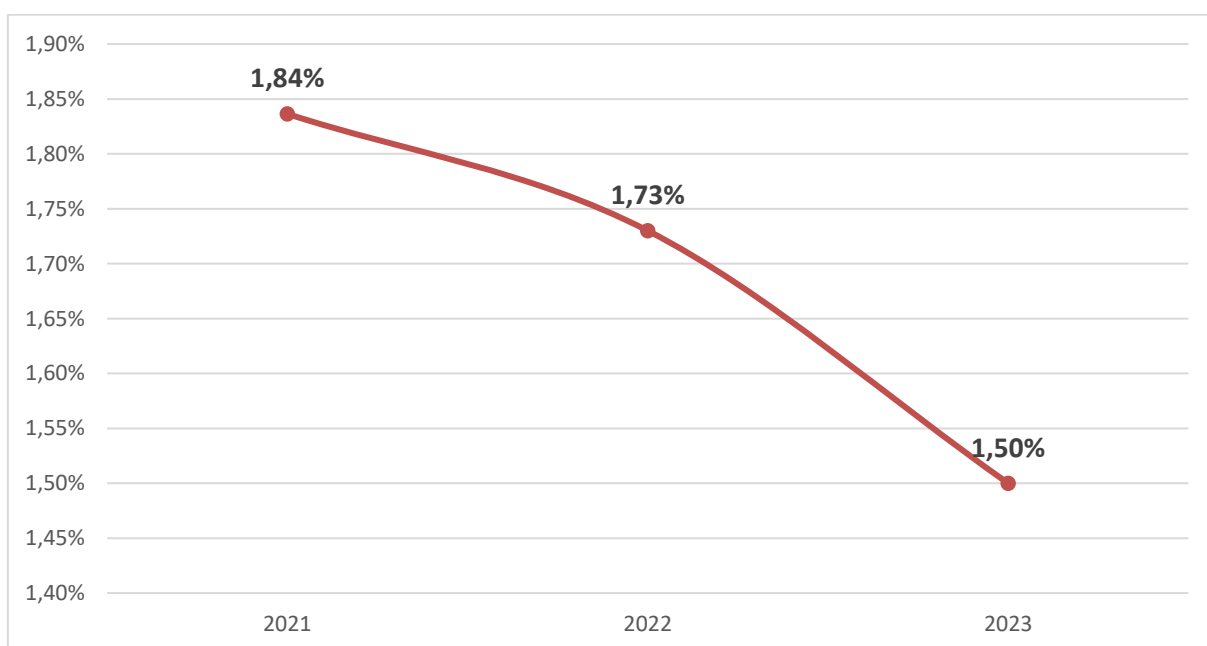
Wykres nr 16 – Liczba zgonów w latach 2021-2023.



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 202-2023 kształtował się następująco:

2021	2022	2023
1,84%	1,73%	1,50 %

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

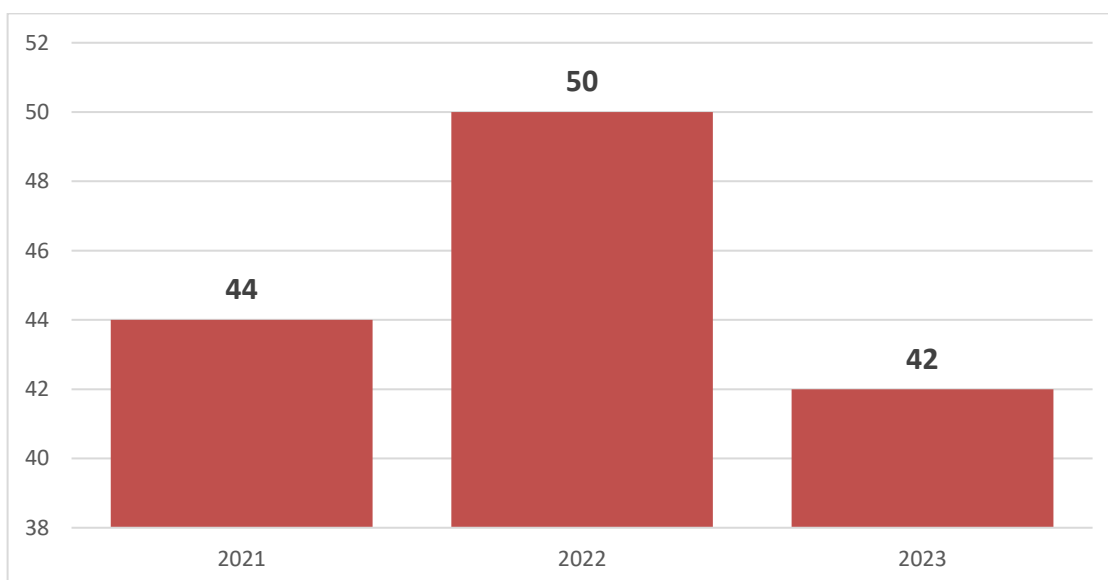


W 2023 r. odnotowano mniejszy niż w 2022 roku procentowy udziału zgonów w stosunku do liczby osób hospitalizowanych. Wskaźnik w okresie ostatnich 3 lat oscylował pomiędzy 1,84% w 2021 roku a ok. 1,73% - w 2022 roku. W 2023 r. wskaźnik ten zmniejszył się i wyniósł jedynie 1,5% co oznacza, że na 200 leczonych pacjentów statystycznie występują 3 zgony. Bezpośrednią przyczyną zmniejszenia się procentowego wskaźnika zgonów było wygaszenie pandemii koronawirusa i wygaszenie zgonów spowodowanych COVID-19.

Ilość wykonanych sekcji zwłok w latach 2021-2023 przedstawiała się następująco:

rok	2021	2022	2023
Liczba badań pośmiertnych	44	50	42

Wykres nr 18 - Liczba badań pośmiertnych (sekcji zwłok) – analiza porównawcza 2021-2023.



W 2023 roku, na łączną liczbę zgonów wynoszącą 737, przypadają 42 badania pośmiertne. Badania pośmiertne stanowiły zatem ok. 5,69% łącznej liczby zgonów.

W 2023 roku wskaźnik badań pośmiertnych w stosunku do zgonów uległ zmniejszeniu m.in. ze względów poza medycznych tj. czasowym brakiem możliwości zatrudnienia dodatkowego lekarza specjalisty patomorfologa. Ostatecznie drugi specjalista patomorfolog został zatrudniony w Zakładzie Patomorfologii i rozpoczął udzielanie świadczeń od listopada 2023 r.

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.

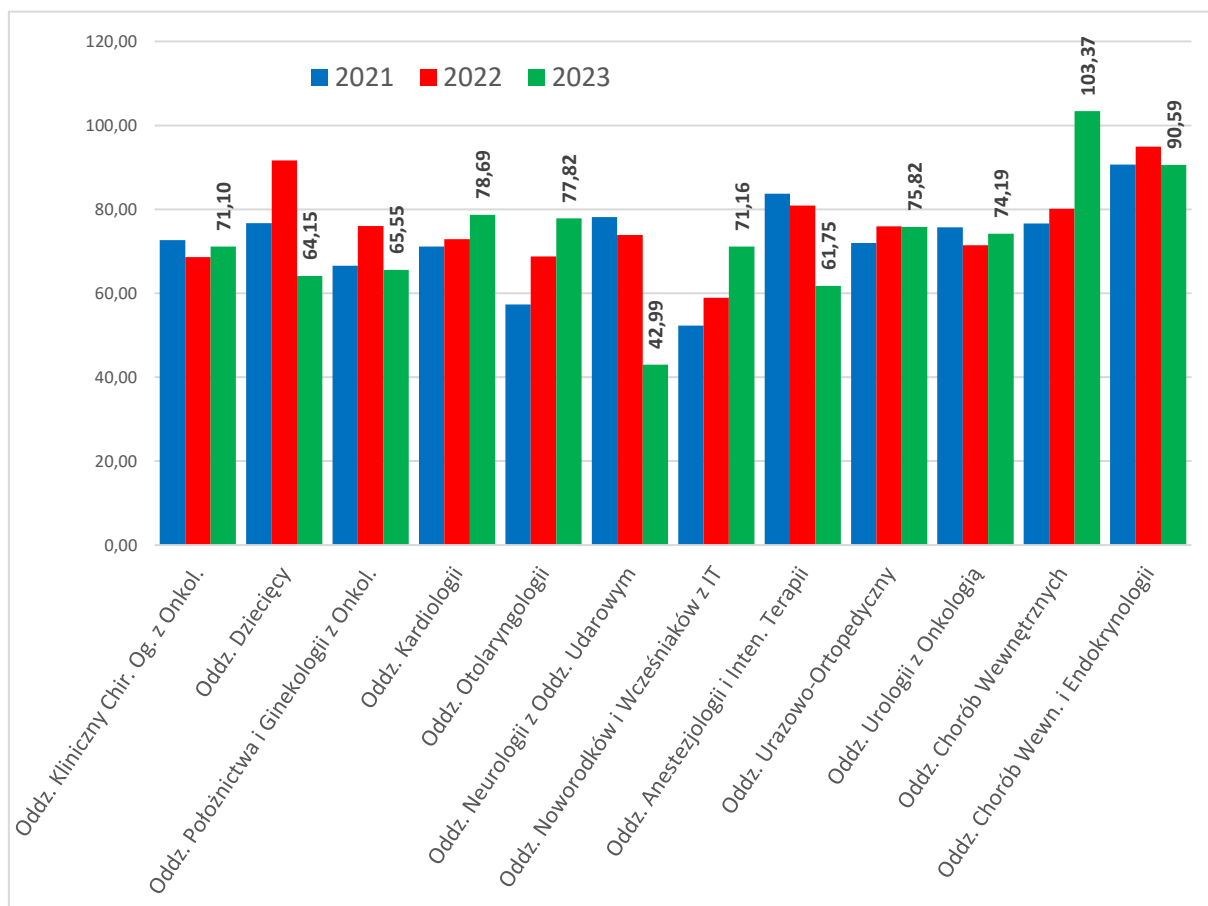
Na każdym z oddziałów Szpitala odnotowywany i analizowany jest wskaźnik procentowego wykorzystania łóżek. Szczegółowe dane w zakresie obłożenia przedstawia poniższa tabela.

Tabela nr 20 - Procentowe wykorzystanie łóżek na poszczególnych oddziałach w latach 2021-2023 r. (z wyłączeniem SOR).

Oddział	2021 rok	2022 rok	2023 rok
Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	72,68	68,59	71,10
Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii*	0	0	19,11
Dziecięcy	76,71	91,62	64,15
Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	66,54	76,05	65,55
Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	71,12	72,92	78,69
Otolaryngologii	57,31	68,79	77,82
Neurologii z Oddziałem Udarowym	78,18	73,87	42,99
Noworodków i Wcześniejków z IT	52,31	58,92	71,16
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	83,70	80,92	61,75
Urazowo-Ortopedyczny	71,95	75,96	75,82
Urologii z Onkologią	75,69	71,42	74,19
Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	76,62	80,15	103,37
Chorób Płuc z Onkologią*	0	0	21,58
Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	90,64	94,92	90,59
Średnie procentowe wykorzystanie łóżek w Szpitalu:	73,37	76,84	72,53

* Oddział Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii oraz Oddział Chorób Płuc i Onkologii funkcjonują od 01.04.2023 r. w oparciu o kontrakt z NFZ.

Wykres nr 19 – Procentowe obłożenie łóżek na poszczególnych Oddziałach – analiza porównawcza w latach 2021-2023.



Największe procentowe obłożenie łóżek wynoszące 103,37% występowało w 2023 roku na Oddziale Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc, z uwagi na występowanie dużego zapotrzebowania na profil choroby płuc, co związane było z powikłaniami po przebytych przez pacjentów zakażeniem Covid-19. Sytuacja ta spowodowała konieczność utworzenia nowego Oddziału Chorób Płuc z Onkologią i zakontraktowanie go z NFZ.

Kolejnymi oddziałami pod względem największego procentowego wykorzystania łóżek wynoszącego powyżej 75% były oddziały: Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii (90,59%), Kardiologii i Chorób Wewnętrznych (78,69%), Neurologii z Oddziałem Udarowym (77,82%), Urazowo-Ortopedyczny (75,82%).

Największy, spadek obłożenia łóżek w 2023 roku w stosunku do roku 2022 odnotowano na Oddziale Dziecięcym (27,47%), Noworodków i Wcześnieaków z IT (15,93%), Położnictwa i Ginekologii z Onkologią (10,5%), Anestezjologii i Intensywnej Terapii (9,73%) oraz Oddziale Otolaryngologii (7,04%).

Znaczący wzrost wskaźnika obłożenia łóżek w 2023 roku odnotowano natomiast na Oddziałach: Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc (z 80,05% na 103,37%), Kardiologii i Chorób Wewnętrznych (z 72,92% na 78,69%), Neurologii z Oddziałem Udarowym (z 73,85% na 77,82%).

Z przedstawionych wyżej danych wynika, że w 2023 roku nieznacznie zmniejszyło się procentowe wykorzystanie łóżek w odniesieniu do roku 2022, które wynosiło 72,53% (tj. spadek o 4,29%). Wskaźnik ten jednak nie osiągnął poziomu z lat przed okresem pandemii - liczony dla całego Szpitala w latach 2021-2023 nie przekraczał wartości powyższej 77%. W roku 2023 wskaźnik wykorzystania łóżek osiągnął niższy poziom niż w latach ubiegłych do czego przyczyniło się zapewne przesunięcie ciężaru leczenia pacjentów niewymagających zabiegów operacyjnych na poradnie specjalistyczne.

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

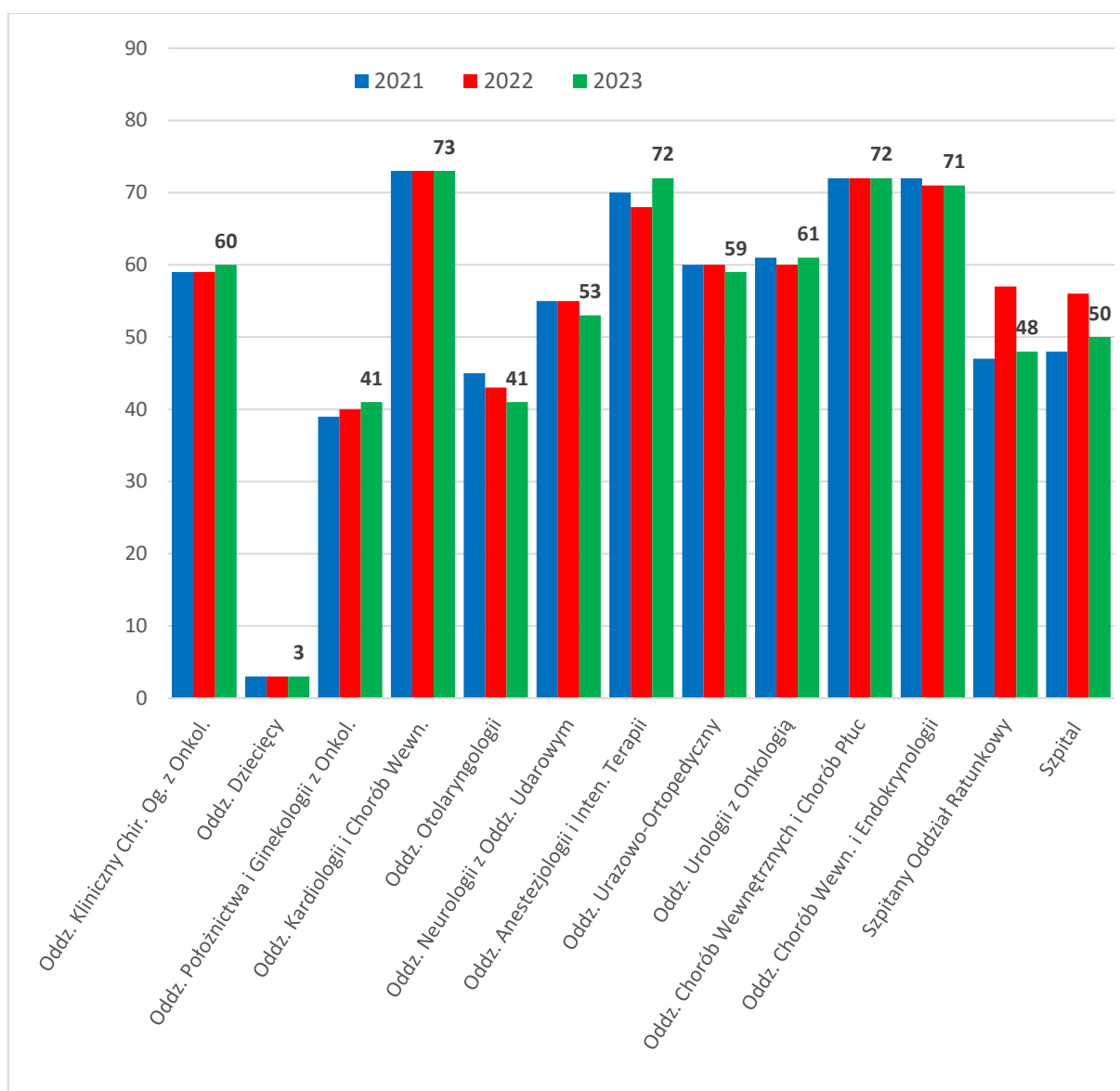
Istotnym wskaźnikiem brany pod uwagę w analizach dotyczących działalności medycznej Szpitala jest średni wiek pacjentów.

Tabela nr 21 - Średni wiek pacjentów na poszczególnych oddziałach (bez noworodków) – analiza porównawcza 2021-2023 r.

Oddział	2021 rok	2022 rok	2023 rok
Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	59	59	60
Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii*	0	0	65
Dziecięcy	3	3	3
Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	39	40	41
Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	73	73	73
Otolaryngologii	45	43	41
Neurologii z Oddziałem Udarowym	55	55	53
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	70	68	72
Urazowo-Ortopedyczny	60	60	59
Urologii z Onkologią	61	60	61
Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	72	72	72
Chorób Płuc i Onkologii*	0	0	61
Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	72	71	71
Szpitalny Oddział Ratunkowy	47	57	48
średni wiek pacjentów Szpitala:	48	56	50

* Oddział Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii oraz Oddział Chorób Płuc i Onkologii funkcjonują od 01.04.2023 r. w oparciu o kontrakt z NFZ.

Wykres nr 20 - Średni wiek pacjentów hospitalizowanych na poszczególnych oddziałach Szpitala w latach 2021-2023



W 2023 roku średni wiek pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu wynosił 50 lat i w porównaniu do 2022 roku zmniejszył się o 6 lat.

Średnia wieku pacjentów wskazuje na profil pacjentów hospitalizowanych na poszczególnych oddziałach. W Oddziałach: Kardiologii i Chorób Wewnętrznych, Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc, Dziecięcym oraz Oddziale Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii średni wiek pacjentów pozostał na tym samym poziomie.

Na Oddziale Położnictwa i Ginekologii z Onkologią w 2023 roku odnotowano zwiększenie o rok średniego wieku pacjentek. Jedynym Oddziałem, gdzie odnotowano znaczny spadek średniego wieku hospitalizowanych pacjentów był SOR gdzie wskaźnik ten zmniejszył się aż o 9 lat.

Tabela nr 22 - Średni czas pobytu pacjentów na poszczególnych oddziałach w latach 2021-2023 r. (bez SOR)

Oddział	Rok 2021	Rok 2022	Rok 2023
Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	4,52	4,47	3,71
Onkologii Klinicznej i Chemioterapii*	0	0	1,94
Dziecięcy	5,80	4,89	4,64
Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	2,98	2,87	2,71
Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	11,36	9,89	9,42
Otolaryngologii	3,26	3,18	2,77
Neurologii z Oddziałem Udarowym	6,93	5,89	6,56
Noworodków i Wcześnieaków z IT	3,73	3,65	3,37
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	13,00	12,63	10,34
Urazowo-Ortopedyczny	4,56	4,84	4,26
Urologii z Onkologią	4,28	3,06	2,45
Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	9,55	9,94	8,76
Chorób Płuc i Onkologii*	0	0	4,09
Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	10,08	9,88	10,45
Średni czas pobytu pacjentów w szpitalu [w dniach]	5,74	5,39	4,85

* Oddział Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii oraz Oddział Chorób Płuc i Onkologii funkcjonują od 01.04.2023 r. w oparciu o kontrakt z NFZ.

Średni czas pobytu pacjentów w Szpitalu uległ skróceniu z 5,39 dnia w 2022 roku, do 4,85 dnia w roku 2023.

Na 3 Oddziałach Szpitala odnotowano istotne skrócenie średniego czasu pobytu pacjentów. Były to Oddziały: Anestezjologii i Intensywnej Terapii (krócej o 2,29 dnia), Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc (krócej o 1,18 dnia) oraz Klinicznym Chirurgii Ogólnej z Onkologią (krócej o 0,76 dnia).

W przypadku 5 oddziałów: Położnictwa i Ginekologii z Onkologią, Noworodków i Wcześnieaków z Intensywną Terapią, Dziecięcym, Kardiologii i Chorób Wewnętrznych, oraz Otolaryngologii czas pobytu był porównywalny z 2022 rokiem.

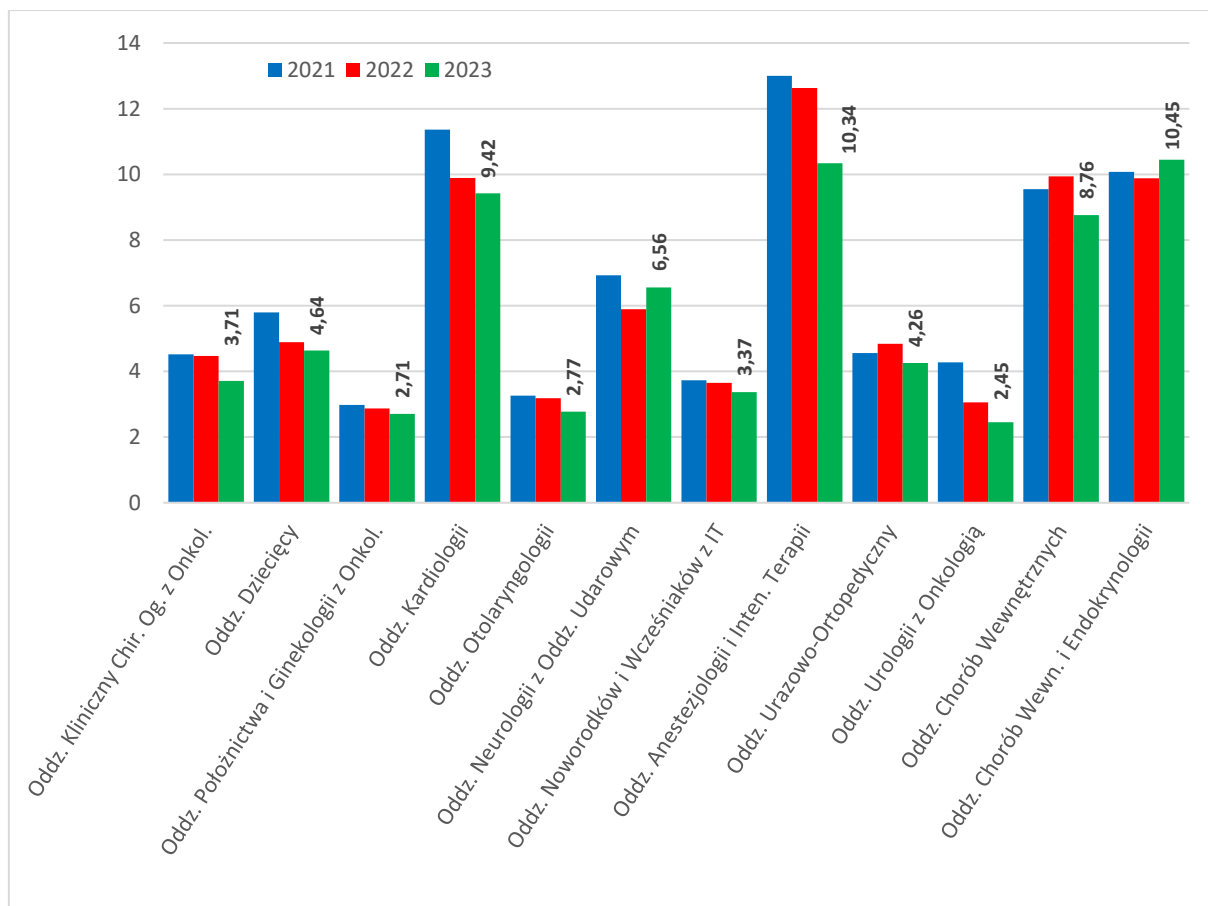
W Oddziałach: Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii oraz Anestezjologii i Intensywnej Terapii odnotowano najdłuższe czasy pobytu pacjentów.

Najdłuższy czas pobytu odnotowano w Oddziale Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii - 10,45 dnia, a najkrótszy w Oddziale Onkologii Klinicznej i Chemioterapii – 1,94 dnia oraz w Oddziale Urologii z Onkologią – 2,45 dnia.

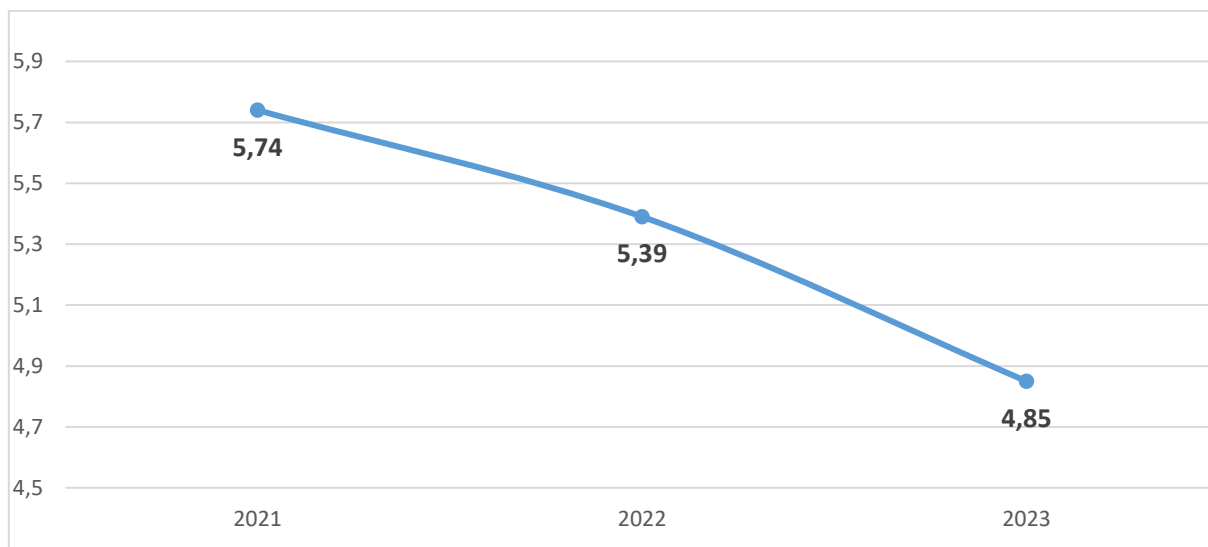
Największe zwiększenie średniego czasu pobytu nastąpiło w Oddziale Neurologii z Oddziałem Udarowym, gdzie średni czas pobytu pacjenta zwiększył się o 0,67 dnia.

Przedstawiona statystyka nie uwzględnia średniego okresu pobytu pacjentów hospitalizowanych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, który wynosi ok. 1,43 dnia.

Wykres nr 21 – Średni czas pobytu pacjenta w Szpitalu (w dniach) na poszczególnych oddziałach w latach 2021-2023



Wykres nr 22– Średni czas pobytu pacjenta w Szpitalu (w dniach) w latach 2021-2023



Począwszy od 2021 roku można zauważyć tendencję do zmniejszania się czasu pobytu pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu, 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 (oddziały) – analiza porównawcza za lata 2021-2023

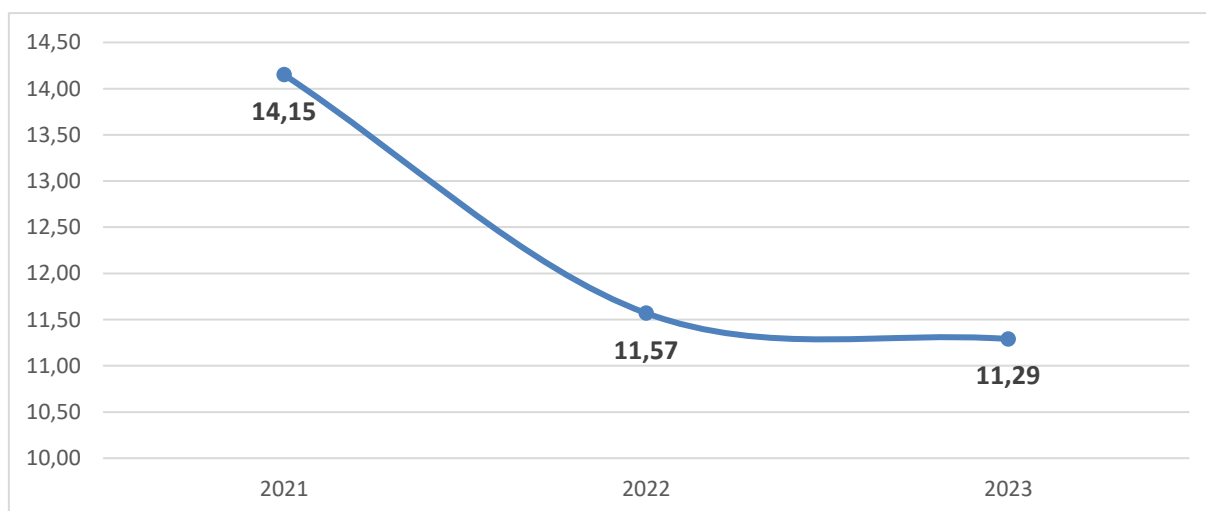
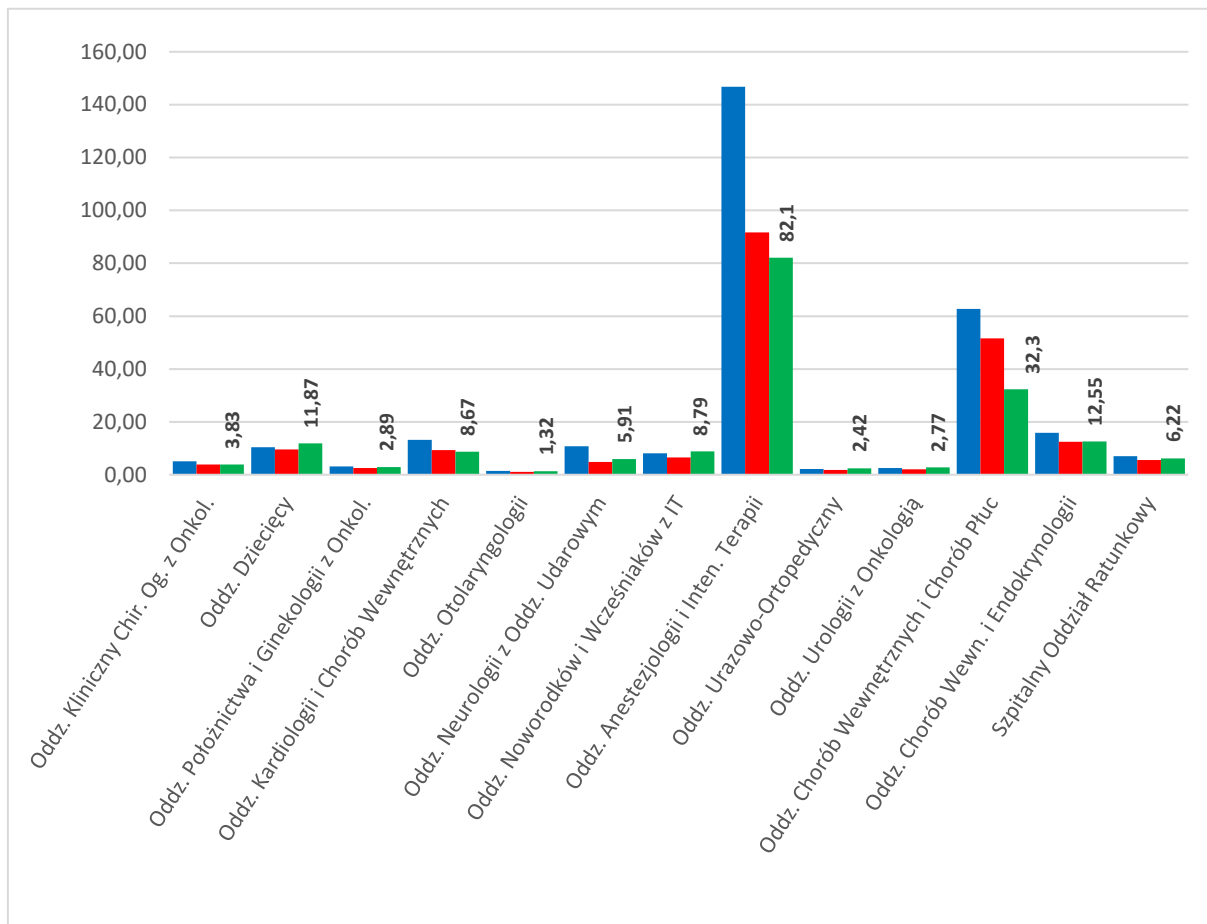


Tabela nr 23 - Średnia liczba badań przypadających na jednego pacjenta (oddziały + poradnie) w latach 2021-2023

Oddział	2021 r.	2022 r.	2023 r.
Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	5,11	3,85	3,83
Oddz. Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii	-	-	3,05
Dziecięcy	10,46	9,58	11,87
Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	3,20	2,58	2,89
Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	13,20	9,30	8,67
Otolaryngologii	1,40	1,10	1,32
Neurologii z Oddziałem Udarowym	10,76	4,80	5,91
Noworodków i Wcześnieaków i IT	8,08	6,56	8,79
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	146,76	91,71	82,10
Urazowo-Ortopedyczny	2,16	1,79	2,42
Urologii z Onkologią	2,59	2,00	2,77
Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	62,76	51,53	32,30
Oddz. Chorób Płuc z Onkologią	-	-	6
Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	15,84	12,43	12,55
Szpitalny Oddział Ratunkowy	7,02	5,51	6,22
Średnia liczba badań przypadających na jednego pacjenta w Szpitalu:	6,48	4,90	5,41

Wykres nr 24 - Średnia liczba badań przypadających na jednego pacjenta w latach 2021-2023



Średnia liczba badań przypadających na jednego pacjenta w Szpitalu liczona za 2023 rok w porównaniu z 2022 rokiem wzrosła z 4,90 na 5,41. Oddziały: Dziecięcy, Położnictwa i Ginekologii z Onkologią, Otolaryngologii, Neurologii z Oddziałem Udarowym, Noworodków i Wcześnieaków z IT, Urazowo-Ortopedycznym, Urologii z Onkologią, Chorób wewnętrznych z Endokrynologii, SOR odnotowały zwiększenie wskaźnika liczby badań przypadających na jednego pacjenta. Wskaźnik ten jest największy w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii – ok. 82, 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 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 SQLLogic Apteczki Oddziałowe.

Dodatkowo w 2022 roku w celu usprawnienia pracy lekarzy na oddziałach, wprowadzona została ostatecznie elektroniczna wersja receptariusza, która została udostępniona na wewnętrznym zasobie sieciowym.

W 2023 roku dokonano dwóch zmian na wniosek Komitetu Terapeutycznego, które następnie były zatwierdzone Zarządzeniami Dyrektora Szpitala: nr 3/2023 (wprowadzono 1 lek, wycofano 24 leki) i nr 17/2023 (wprowadzono 12 leków). Systematyczna aktualizacja Receptariusza Szpitalnego w ostatnich latach pozwoliła na prowadzenie prawidłowej gospodarki lekiem oraz zwiększenie efektywności leczenia w ramach określonych środków finansowych.

Zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora Szpitala nr 39/2023 i na podstawie Komunikatów Pełnomocnika Dyrektora Szpitala ds. Systemu Zarządzania Jakością: 1/2023 w sprawie

wprowadzenia procedury: „Receptariusz Antybiotykowy nr 3” i 11/2023 w sprawie wprowadzenia procedury: „Receptariusz Szpitalny nr 4”, Receptariusz Szpitalny oraz Receptariusz Antybiotykowy zostały włączone do dokumentacji Systemu Zarządzania Jakością i wprowadzone do Procesu Apteka.

W związku z nowo otwartymi Oddziałami z dniem 1 kwietnia 2023 roku (Oddział Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii oraz Oddział Chorób Płuc z Onkologią) poszerzony został zakres świadczeń w zakresie programów lekowych i chemioterapii.

Szpital otrzymał następujące programy lekowe w zakresie leczenia pacjentów:

- leczenie chorych na raka jelita grubego,
- leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego,
- leczenie chorych z ciężką postacią astmy,
- leczenie chorych na raka jajnika, rak jajowodu, raka otrzewnej,
- leczenie chorych na raka gruczołu krokowego,
- leczenie chorych z rakiem urotelialnym,
- substancje czynne w chemioterapii – hospitalizacja z zakresem skojarzonym.

Leki stosowane w w/w programach lekowych podawane są pacjentom w nowych Oddziałach Szpitala oraz w Poradni Chorób Płuc.

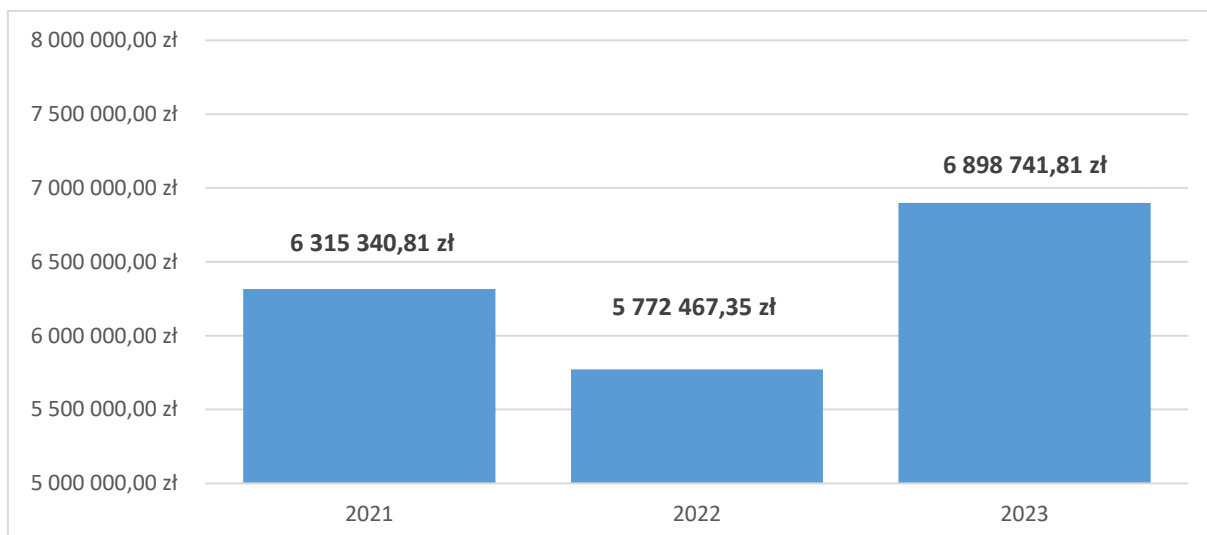
W dniu 1 lipca 2023 roku wdrożono w Oddziałach, Poradniach, Pracowniach oraz Aptece Szpitalnej nowe oprogramowanie Medicus Online, które umożliwia elektroniczną ewidencję stanu leków, zamawianie leków przez oddziały w Aptece Szpitalnej, zlecenia podania leków indywidualnie na pacjenta, rozliczanie z NFZ podanych leków w ramach chemioterapii i programów lekowych.

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.

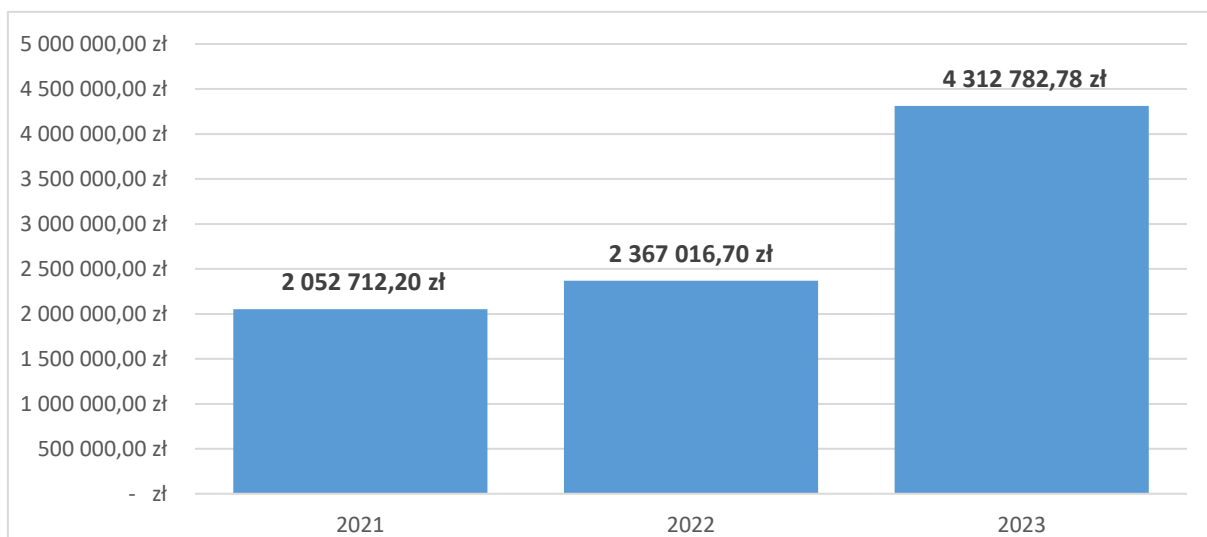
Tabela nr 24 – Koszty leków w latach 2021-2023 - analiza porównawcza

Koszty leków [zł]	2021 r.	2022 r.	2023 r.
Leki (produkty lecznicze; produkty do żywienia pozajelitowego, dojelitowego; leki recepturowe, produkty krwiopochodne, preparaty p/krwotoczne; kontrasty,)	6 315 340,81 zł	5 772 467,35 zł	6 898 741,81 zł
Leki- dary	520 038,28 zł	94 285,21 zł	80 862,38 zł
Chemioterapia	362 004,51 zł	351 483,83 zł	631 152,69 zł
programy lekowe leczenia chorych na: Stwardnienie rozsiane, Dystonię, od 2023: ciężką postać astmy, raka gruczołu krokowego, raka jajnika jajowodu i otrzewnej, raka jelita grubego, raka urotelialnego, raka wątrobowokomórkowego.	1 690 707,69 zł	2 015 532,87 zł	4 312 782,78 zł
Gazy medyczne		300 025,64 zł	393 820,67 zł

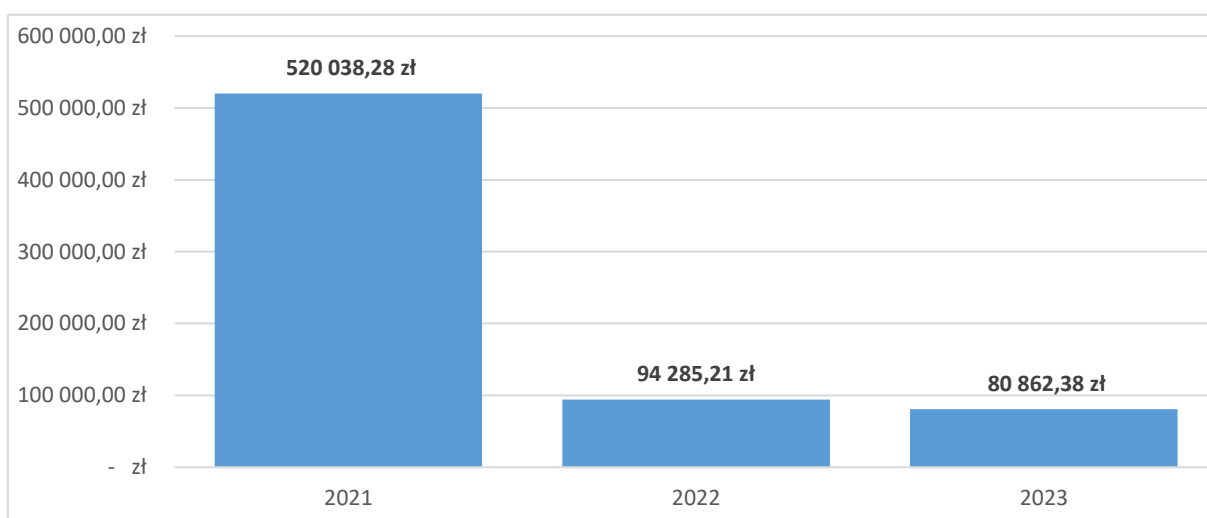
Wykres nr 25 – Koszty leków w latach 2021-2023 – analiza porównawcza



Wykres nr 26 – Koszty leków - dot. programów lekowych w latach 2021-2023



Wykres nr 27 – Wartość leków pochodzących z darów w latach 2021-2023



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. W chwili obecnej Szpital oczekuje na wyznaczenie terminu wizyty akredytacyjnej.

W Szpitalu systematycznie prowadzone są działania mające na celu doskonalenie wdrożonych standardów akredytacyjnych.

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 2023, wyznaczono cele operacyjne:

1. Zmniejszenie odsetka powikłań powstałych w wyniku wkluc obwodowych w stosunku do poziomu osiągniętego w roku 2022.
2. Zmniejszenie odsetka powikłań wkluc centralnych w porównaniu do roku 2022.
3. Obniżenie wskaźnika odleżyn powstałych w Szpitalu w stosunku do roku 2022.
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 2022 roku.
6. Skrócenie średniego czasu pobytu pacjentów w szpitalu w stosunku do roku 2022.
7. Przeprowadzenie analizy porównawczej wyników (rozpoznań) badań pośmiertnych z rozpoznaniem wstępnymi za rok 2022.
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 2023 z rokiem 2022, 2021 i 2020.

Poziom osiągnięcia wyżej wymienionych celów zostanie oceniony i przedstawiony na Przeglądzie zarządzania za 2023 rok.

Poniżej przedstawione zostały zmiany w Systemie Zarządzania Jakością dokonane w latach 2021-2023:

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

2023 rok:

- wprowadzono zmiany w 2 procesach
- wprowadzono 5 nowych procedur
- wprowadzono zmiany w 20 procedurach
- wprowadzono 6 nowych instrukcji
- wprowadzono zmiany w 51 instrukcjach
- wprowadzono 11 nowych formularzy
- wprowadzono zmiany w 99 formularzach
- ilość wprowadzonych komunikatów – 120

Zidentyfikowane w roku 2023 ryzyka zostaną uwzględnione w audytach jakości na rok 2024.

W roku 2024 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:

- 2021 rok – 565 pacjentów,
- 2022 rok – 756 pacjentów,

- 2023 rok – 850 pacjentów.

W roku 2023 ankietowano pacjentów hospitalizowanych w 11 oddziałach Szpitala, a także w 4 poradniach specjalistycznych. Na oddziałach: Dziecięcym, Noworodków i Wcześnieaków z Intensywną Terapią opinie zostały zebrane od matek.

W związku z wprowadzoną zaktualizowaną ankietą badań satysfakcji pacjentki w Oddziale Położnictwa i Ginekologii z Onkologią oraz Oddziale Noworodków i Wcześnieaków z Intensywną Terapią, w 2023 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 2024 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 2022 przyjęto 3 083 wniosków o udostępnienie dokumentacji medycznej, co stanowi wzrost o 44 wnioski w stosunku do roku 2021, czyli wzrost o 1,4 %.

W roku 2023 nastąpił kolejny wzrost liczby składanych wniosków o udostępnienie dokumentacji medycznej. W sumie zrealizowano 3 331 wniosków, czyli o 248 wniosków więcej niż w roku 2022, co stanowi wzrost o 8,01%.

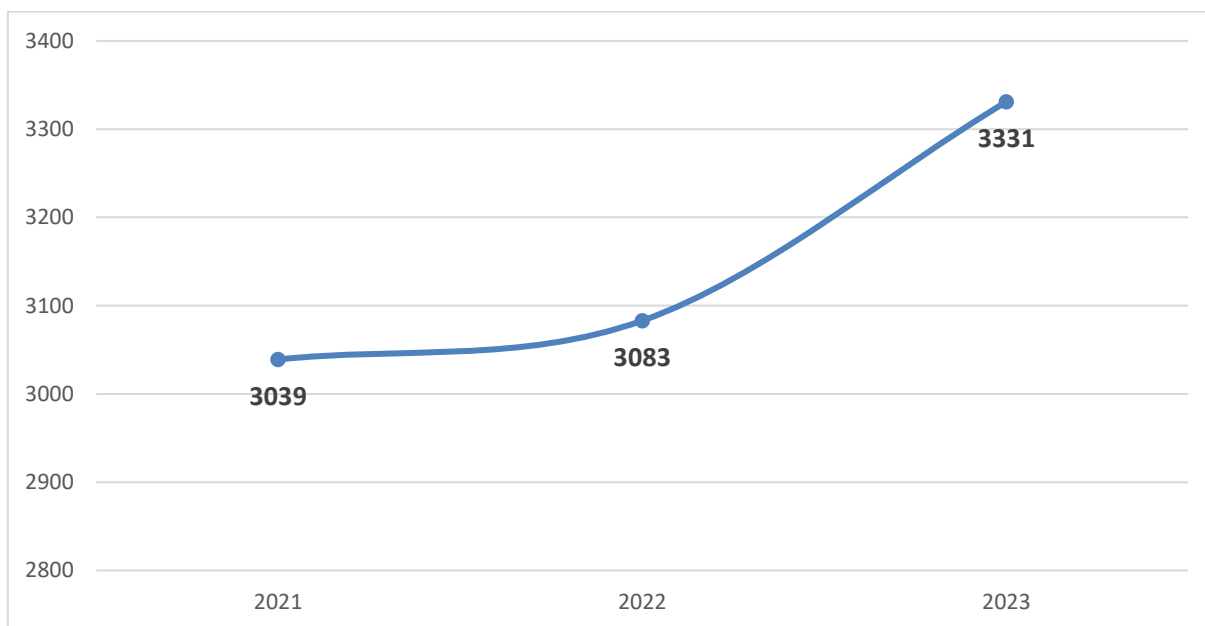
Pomimo zmniejszenia się w okresie pandemii liczby składanych wniosków, obecnie obserwuje się znaczny wzrost udostępnianej dokumentacji medycznej zarówno pacjentom jak i uprawnionym instytucjom.

Poniżej przedstawiono statystykę udostępniania dokumentacji medycznej w latach 2021-2023:

2021 r.	2022 r.	2023 r.
3039	3083	3331

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 w 2021 roku na obniżenie się liczby składanych wniosków (3089 wniosków), jednak jest to wyłącznie zjawisko krótkotrwałe, gdyż w 2023 roku liczba ta wynosiła już 3331 wniosków.

Wykres nr 28 - Ilość udostępnionej dokumentacji medycznej w latach 2021-2023



W związku z tendencją wzrostową ilości wniosków o udostępnienie dokumentacji medycznej w roku 2022, wartość opłat z tego tytułu wyniosła 6 312,62 zł, co stanowi wzrost w stosunku do roku 2021 o 2,3%. W roku 2023 wartość opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej wyniosła 6 923,17 zł, co stanowi wzrost w stosunku do roku 2022 o 9,67%.

Na spadek wpływów z tytułu opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej od 2021 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. 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 2021-2023

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

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 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. stanowić będą środki własne Szpitala. 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.			
2	Zadanie pn. „ Przebudowa Szpitala Miejskiego ”	2 630 802,00 zł	2 595 405,00 zł środki z	35 397,00 zł

	<p>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 dla potrzeb Oddziału Urologii z Onkologią. 		dotacji Gminy Miejskiej Kraków	
3	<p>Zadanie pn. ”Respiratory dla krakowskiego szpitala miejskiego (w ramach Budżetu Obywatelskiego)” - zakupiono cztery respiratory dla potrzeb Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii</p>	348 840,00 zł	347 619,06 zł środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków	1 220,94 zł
4	<p>Zadanie pn. „Zakupy inwestycyjne dla Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza w Krakowie” - zakupiono zamrażarkę niskotemperaturową z wyposażeniem dla potrzeb Apteki Szpitalnej</p>	24 969,00 zł	24 969,00 zł środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków	0,00 zł

5	<p>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.</p>	55 350,00 zł	55 000,00 zł środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków	350,00 zł
6	<p>Zadanie pn. „Małopolski System Informacji Medycznej (MSIM)”. Zakupiono Centrum danych wraz z systemem kopii zapasowej umożliwiającej obsługę warstwy lokalnej MSIM oraz obsługę środowiska IT Szpitala, zakupiono wyposażenie serwerowni oraz pomieszczenia repozytorium, dostosowano i zintegrowano system medyczny z wewnętrznym systemem laboratorium.</p>	2 611 478,78 zł	<p>2 210 387,68 zł środki ze źródeł zagranicznych</p> <p>261 147,88 zł środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków</p> <p>130 022,81 zł Budżet Państwa</p>	9 920,41 zł
7	<p>Zadanie realizowane w ramach projektu pn. „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 2”, współfinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa 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. W ramach projektu poniesiono 2 rodzaje wydatków: bieżące i majątkowe, oba dedykowane walce z COVID-19. Bieżące: zakupiono 12 kaset do analizatora parametrów krytycznych wraz z pakietem odczynnikowym oraz wyroby medyczne jednorazowego użytku (środki ochrony osobistej). Majątkowe: zakupiono sprzęt i wyposażenie, tj. aparat RTG z wyposażeniem, 3 bramki dezynfekcyjne, aparat do EKG,</p>	2 254 783,20 zł	<p>Wydatek bieżący: 556 396,27 zł środki Europejskiego Funduszu Społecznego</p> <p>Wydatki majątkowe: 943 952,00 zł środki Europejskiego Funduszu Społecznego</p> <p>700 000,00 zł Środki z dotacji Gminy Miejskiej Kraków (w zakresie dofinansowania a zakupu aparatu RTG)</p>	54 434,93 zł (w zakresie dofinansowania zakupu aparatu RTG)

	4 materace przeciwoleżynowe, myjnię dezynfekcyjną (do naczyń sanitarnych), 15 pomp infuzyjnych, 2 wózki anestezjologiczne.			
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	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	Całkowita wartość zadania w latach 2020 - 2022 8 264 158,51 zł	Środki z dotacji w latach 2022-2022: 8 186 008,04 zł Gmina Miejska Kraków 49 445,64 zł Darowizna Wodociągów Krakowskich	Środki własne w latach 2020 – 2022 28 704,83 zł
2	Rozbudowa sieci instalacji tlenowej wraz z modernizacją budynku tlenowni i Szpitalnego Oddziału – zadanie zrealizowane.	1 838 899,92 zł	1 338 063,52 zł w tym: 1 500 000,00 Środki z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 338 063,52 Gmina Miejska Kraków	836,40 zł
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	1 236 181,54 zł	1 232 596,61 zł Gmina Miejska Kraków	3 584,93 zł

	obowiązujących norm i przepisów ochrony obiektów przed wyładowaniami atmosferycznymi – zadanie zrealizowane.			
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

2023 rok						
Inwestycje zrealizowane i rozpoczęte przez Szpital w 2023 roku						
Lp.	Nazwa zadania	Całkowita wartość zadania	Źródła finansowania			
			Środki z dotacji w 2023 roku	Źródła zagraniczne (RPO WM)	Budżet Państwa	Środki własne Szpitala w 2023 roku
1	Zakupy inwestycyjne dla Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Gabriela Narutowicza Krakowie - Zakup aparatury i sprzętu medycznego dla potrzeb Oddziału Urologicznego z Onkologią – zadanie zakończone	1 099 482,85 zł	1 095 000,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	4 482,85 zł
2	Rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza w Krakowie wraz z lądowiskiem dla helikopterów na dachu i zagospodarowaniem terenu – Opracowanie mapy do celów	79 333,17 zł	73 800,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	5 533,17 zł

	projektowych, opracowanie koncepcji rozbudowy SOR i lądowiska wyniesionego, opłaty administracyjne – zadanie kontynuowane					
3	Małopolski System Informacji Medycznej (MSIM) w Szpitalu Miejskim Specjalistycznym im. Gabriela Narutowicza – zakończenie zadania	1 028 034,00 zł	102 803,40 zł	873 828,90 zł	51 401,7 0 zł	0,00 zł

III.2. Wykaz sprzętu i aparatury medycznej zakupionej w latach 2021-2023

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 2008-2023, 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 2021 roku** łączna wartość zakupionej aparatury i sprzętu medycznego wynosiła 2 080 000,42 zł. Zakupy aparatury były realizowane w ramach projektu „**Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 2**” na kwotę 1 591 007,93 zł, z dotacji Gminy Miejskiej Kraków na kwotę 460 628,70 zł oraz środków własnych Szpitala w kwocie 28 363,79 zł. Należy podkreślić, że w ramach projektu „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 2” Szpital uzyskał od Gminy Miejskiej Kraków dofinansowanie na kwotę 700 000 zł.
- **W 2022 roku** łączna wartość zakupionej aparatury i sprzętu medycznego wyniosła 3 022 757,58 zł. Zakupy były realizowane w ramach kolejnego projektu mającego na celu walkę z COVID-19, tj. „**Małopolskiej Tarczy Antykryzysowej – Pakiet Medyczny 3**” na kwotę 439 091,25 zł z czego 15% pochodziło z dotacji Gminy Miejskiej Kraków. W ramach dodatkowej dotacji Gminy Miejskiej Kraków zrealizowano zakupy na kwotę 2 540 987,82 zł (2 540 987,82 zł – środki Gminy, 7 368,87 zł – wkład własny Szpitala), które wsparły przede wszystkim Oddział Urazowo – Ortopedyczny w związku z rozszerzeniem działalności o wykonywanie operacji kręgosłupa oraz Zakład Diagnostyki Obrazowej, który wzbogacił się o nowy system do przechowywania i archiwizacji obrazów medycznych.
- **W 2023 roku** łączna wartość zakupionej aparatury i sprzętu medycznego wyniosła 1 235 396,36 zł, z czego 1 099 482,85 zł (1 095 000,00 zł – środki Gminy Miejskiej Kraków, 4 482,85 zł – wkład własny Szpitala) przeznaczono na Oddział Urologii, na którym wymieniono zużyty i przestarzały sprzęt do zabiegów endoskopowych.

Zestawienia zakupionej przez Szpital w latach 2021, 2022 i 2023 aparatury i sprzętu medycznego z podziałem na źródło finansowania, zostały szczegółowo przedstawione w poniższych tabelach:

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-kanalowa o pojemności 0,5-10 ul	2	5 616,00 zł
31	Pracownia Wirusologii	Pipeta 8-kanalowa 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% z 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 Gminy Miejskiej Kraków	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 bakteriobójcze 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
	Oddział Otolaryngologii	Laryngoskop	1	1 069,20 zł
15	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Laryngoskopy	3	2 559,60 zł
16	Oddział Neurologii i Oddział Udarowy	Laryngoskopy	2	1 706,40 zł
17	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	Laryngoskopy	2	1 706,40 zł
18	Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	Laryngoskopy	2	1 706,40 zł
19	Zespół Bloków Operacyjnych	Laryngoskopy	2	1 706,40 zł
20	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Materace p/odleżynowe model 850 z pompą Beta	4	20 492,01 zł
21	Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	Materace p/odleżynowe model 250 z pompą Supra	10	18 150,06 zł
22	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	Materace p/odleżynowe model 250 z pompą Supra	5	9 075,02 zł
23	Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	Materace p/odleżynowe model 250 z pompą Supra	5	9 075,02 zł
24	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Pulsoksymetry PM-60	5	8 100,00 zł
25	Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	Pulsoksymetry PM-60	4	6 480,00 zł
26	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	Pulsoksymetry PM-60	4	6 480,00 zł
27	Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	Pulsoksymetry PM-60	3	4 860,00 zł
28	Oddział Neurologii i Oddział Udarowy	Pulsoksymetry PM-60	2	3 240,00 zł
29	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 zespołów kości kręgosłupa (kręgosłup szyjno-piersiowy)	1	116 951,62 zł
4	Oddział Urazowo - Ortopedyczny	Zestaw narzędzi do zespołów 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 Wcześnieaków 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

ROK 2023

Lp	Zadanie	Wartość	Uwagi
1	Zakupy aparatury i sprzętu medycznego ze środków własnych	135 913,51 zł	
2	Zakupy aparatury i sprzętu medycznego z dotacji Gminy Miejskiej Kraków	1 099 482,85 zł	
		suma	1 235 396,36 zł

ZAKUPY APARATURY MEDYCZNEJ W 2023 ROKU - ŚRODKI WŁASNE

Lp	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość brutto
1	Oddział Otolaryngologii	Lampa czołowa ML4 LED	1	10 796,53 zł
2	Oddział Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii	Pompy infuzyjne objętościowe Space Plus Infusomat, nr kat. 8719050, wraz z uchwytami	2	15 031,44 zł
3	Oddział Otolaryngologii	Optyka Storz typu HOPKINS 0°, nr kat. 7207AA	1	5 913,65 zł
4	Pracownia Patomorfologii	Łaźnia flotacyjna DPH3501	1	5 400,00 zł

5	Dział Rehabilitacji Medycznej	Stół rehabilitacyjny elektryczny SS-E04	1	7 334,00 zł
6	Pracownia Patomorfologii	Płyta grzewcza Medite OTS40	1	5 346,00 zł
7	Oddział Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii	Pompy infuzyjne objętościowe Space Plus Infusomat, nr kat. 8719050, wraz z uchwytami	4	30 062,88 zł
8	Pracownia Patomorfologii	Płyta chłodząca Medite COP 30	1	15 660,00
9	Oddział Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	Zestaw do histeroskopii	1 kpl	40 369,01
			Suma	135 913,51 zł

ZAKUPY APARATURY MEDYCZNEJ I SPRZĘTU MEDYCZNEGO W 2023 ROKU – DOTACJA GMINY MIEJSKIEJ KRAKÓW WRAZ Z WKŁADEM WŁASNYM				
Lp	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość brutto
1	Oddział Urologii z Onkologią	Laser holmowy Cyber Ho 150 z wyposażeniem: - Morcelator urologiczny YSB-III - Zestaw do wykonywania procedur RIRS	kpl	429 300,00 zł
2	Oddział Urologii z Onkologią	Narzędzia zabiegowe Olympus	kpl	43 277,76 zł
3	Oddział Urologii z Onkologią	Sprzęt i narzędzia do zabiegów endoskopowych, w tym: - Diatermia elektrochirurgiczna AUTOCON III 400, - Ureterorenoskop sztywny 9,5Fr, - Resektoskop monopolarny, - Resektoskop bipolarny, - Zestaw do laserowej enukleacji prostaty (HOLEP), - Trokary	kpl	292 105,09 zł
4	Oddział Urologii z Onkologią	Ultrasonograf BK3000	1	334 800,00
			suma	1 099 482,85 zł

III.3. Prace remontowe w latach 2021-2023

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 2024

2024 rok*			
LP	Nazwa zadania	Wartość zadania	Źródło finansowania
1	Przystosowanie Oddziału Neurologii – zalecenie Sanepid - projekt	280 000,00	Dotacja UMK
2	Wymiana dachu nad budynkiem ks. Siemaszki	3 800 000,00	Dotacja UMK
3	Informatyzacja – zintegrowanie systemu informatycznego części medycznej z administracją	2 000 000,00	Dotacja UMK
4	Przystosowanie pomieszczeń dla potrzeb Pracowni Badań Endoskopowych wraz z zakupem pierwszego wyposażenia - projekt	300 000,00	Dotacja UMK
5	Dostosowanie istniejącego ładowiska do wymogów prawa	3 700 000,00	Dotacja UMK
6	Przystosowanie pomieszczeń dla potrzeb Archiwum Szpitala - projekt	350 000,00	Dotacja UMK
7	Przystosowanie pomieszczeń Laboratorium Szpitala - projekt	3 500 000,00	Dotacja UMK
8	Modernizacja budynku Szkoły Rodzenia - projekt	250 000,00	Dotacja UMK
9	Zakupy aparatury medycznej	2 705 000,00	Dotacja UMK

Plan inwestycji i modernizacji na rok 2024 może się zmieniać w zależności od wysokości kwoty dotacji, którą Szpital otrzyma od Gminy Miejskiej Kraków.

Na dzień 13 marca 2023 r. Szpital ma podpisaną umowę z Gminą Miejską Kraków w sprawie udzielenia dotacji celowej na kwotę 3 700 000,00 zł na zadanie dotyczące dostosowania istniejącego ładowiska do wymogów prawa.

III.5. Plan zakupów sprzętu i aparatury medycznej na lata 2024-2025

PLAN ZAKUPÓW INWESTYCYJNYCH APARATURY MEDYCZNEJ NA ROK 2024				
Lp.	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość
1	O. Noworodków i Wcześnieaków	Ultrasonograf	1	230 000,00 zł
2	Poradnia Chirurgiczna	Ultrasonograf	1	150 000,00 zł
3	O. Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	Ultrasonograf	1	140 000,00 zł
4	Zespół Bloków Operacyjnych, Pracownia Endoskopii	Diatermia chirurgiczna	3	190 000,00 zł
5	O. Urazowo - Ortopedyczny	Sprzęt do endoskopowej chirurgii kręgosłupa wraz instrumentarium	zestawy	530 000,00 zł
6	O. Urologii z Onkologią	Aparat RTG Ramię C	1	600 000,00 zł
7	O. Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	Bronchofiberoskop z ultrasonografią wewnątrzoskrzelową (EBUS)	1 kpl	800 000,00 zł
8	O. Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	Narzędzia do histeroskopii	2 kpl	65 000,00 zł
			Razem	2 705 000,00

PLAN ZAKUPÓW INWESTYCYJNYCH APARATURY MEDYCZNEJ NA ROK 2025				
Lp.	Oddział	Nazwa urządzenia	Ilość	Wartość
1	O. Urologii z Onkologią	Myjnia narzędziowa	1	100 000,00 zł
2	O. Urologii z Onkologią, O Neurologii, O. Oddział Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii	Myjnia do naczyń sanitarnych	3	105 000,00 zł
3	Prosektorium	Chłodnia na zwłoki	1	65 000,00 zł
4	O. Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	Platforma elektrochirurgiczna z systemem zamykania naczyń	1	100 000,00 zł
5	O. Oddział Kliniczny Onkologii Klinicznej i Chemioterapii	Fotele do podawania chemioterapii	10	140 000,00 zł
6	Blok Porodowy	Lampy zabiegowe	5	100 000,00 zł
7	O. Urologii z Onkologią	Lampa operacyjna	1	60 000,00 zł
			Razem	670 000,00

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 2021, 2022 i 2023 rok przedstawiają tabele nr 25-27.

Tabela nr 25 - 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 OGÓLEM	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 26 - 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	47 413 829,30 zł	3 951 152,44 zł	- 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	134 002 613,40 zł	11 166 884,45 zł	- 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 2022 OGÓLEM	143 601 329,9 zł	12 664 947,21 zł	- zł
KWOTA ZA ŚWIADCZENIA Z TYT.COVID-19	- zł	- zł	14 066 422,73 zł

Tabela nr 27 - Wartość kontraktu z NFZ na 2023 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/08/2023	53 616 137,88 zł	4 468 011,49 zł	3 075 091, 99 zł
LECZENIE SZPITALNE nocna i świąteczna opieka 061/100009/SZP/08/2023	2 499 614,58 zł	196 928,59 zł	-
LECZENIE SZPITALNE nocna i świąteczna opieka UE 061/100009/SZP/08/2023	-	-	-
LECZENIE SZPITALNE szpitalny oddział ratunkowy 061/100009/SZP/08/2023	15 421 756,55 zł	1 267 541,70 zł	-
LECZENIE SZPITALNE szpitalny oddział ratunkowy UE 061/100009/SZP/08/2023	126 131,83 zł	10 510,98 zł	-
LECZENIE SZPITALNE ryczałt PSZ - szpital II stopnia 061/100009/SZP/08/2023	87 573 351,00 zł	7 297 779,25 zł	-
koszty świadczeń wynikające z §3B rozporządzenia OWU - PSZ	10 338 691,31 zł	861 557,61 zł	-
RAZEM 061/100009/SZP/08/2023	169 575 683,10 zł	14 102 329,62 zł	
REHABILITACJA - 061/100009/REH/2020/K	685 161,94 zł	57 096,82 zł	37 141,34 zł

CHEMOTERAPIA HOSPITALIZACJA 061/100009/SZP/03/2023/A Od kwietnia 2023	297 661,73 zł	33 073,52 zł	180 922,15 zł
PROGRAMY LEKOWE 061/100009/SZP/05/2023/A Od kwietnia 2023	370 329,03 zł	41 147,67 zł	490 358,11 zł
KOLONOSKOPIA 061/100009/AOS/02/2023	524 789,60 zł	43 732,46 zł	-
PORADNIA CHOROÓB PŁUC 061/100009/AOS/01/2023/A Od lutego 2023	131 893,89 zł	11 990,35 zł	-
ODDZIAŁ CHOROÓB PŁUC Z ONKOLOGIĄ 061/100009/SZP/05/2023/A	1 238 585,89 zł	137 620,65 zł	-
PROGRAM PILOTAŻOWY DOBRY POSILEK 061/100009/SDP/2023/ Od grudnia 2023	16 448,08 zł	16 448,08 zł	-
WSZYSTKIE UMOWY - WARTOŚĆ KONTRAKTU ZA OKRES I-XII 2023 OGÓŁEM	172 840 552,90 zł	14 443 439,17 zł	3 783 513,59 zł

Jednocześnie Szpital uzyskuje dochody z prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej.

Tabela nr 28 - Przychody z pozakontraktowej sprzedaży usług medycznych w latach 2021-2023

	2021	2022	2023
Pracownia Badań Elektrokardiograficznych	2 060,00 zł	1 460,00 zł	2 800,00 zł
Pracownia Zaburzeń Rytmu	0,00 zł	720,00 zł	900,00 zł
Pracownia EEG	4 580,00 zł	3 450,00 zł	4 080,00 zł
Centralna Sterylizatornia	16 447,00 zł	12 252,00 zł	7639,00 zł
Pracownia Patomorfologii	814,00 zł	407,00 zł	74,00 zł
Pracownia RTG-RTG	5 740,00 zł	10 655,00 zł	6 655,00 zł
Pracownia TK	6 992,00 zł	1 800,00 zł	1 410,00 zł
Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej	103 189,83 zł	58 658,00 zł	63 720,00 zł
Szpitalny Oddział Ratunkowy	27 945,00 zł	37 130,00 zł	29 195,00 zł
Szkoła Rodzenia	0,00 zł	39 000,00 zł	40 600,00 zł
Położnictwo krew pępowinowa	5 804,86 zł	6 983,75 zł	4 658,00 zł
Prosektorium	0,00 zł	0,00 zł	5 918,75 zł
	173 572,69 zł	172 515,75 zł	167 650,28 zł

Tabela nr 29 - Przychody z pozakontraktowej sprzedaży usług medycznych świadczonym osobom samopłacącym w latach 2021-2023

	2021	2022	2023
Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii	2 624,99 zł	5 193,88 zł	23 011,12 zł
Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc	795,09 zł	8 063,84 zł	32 930,34 zł
Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	6 085,67 zł	3 259,27 zł	9 081,44 zł
Oddział Neurologii i Oddział Udarowy	0,00 zł	18 015,34 zł	11 366,45 zł
Oddział Dziecięcy	0,00 zł	15 848,96 zł	2 136,10 zł
Oddział Noworodków i Wcześnieiaków	0,00 zł	0,00 zł	8 901,40 zł
Oddział Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	4 620,00 zł	14 247,58 zł	25 404,82 zł
Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	2 436,72 zł	13 189,00 zł	21 471,85 zł
Oddział Urologii z Onkologią	1 417,00 zł	5 491,46 zł	-329,86 zł
Oddział Otolaryngologii	1 805,89 zł	0,00 zł	0,00 zł
Szpitalny Oddział Ratunkowy	187 581,88 zł	229 644,17 zł	225 446,08 zł
Oddział Urazowo-Ortopedyczny	0,00 zł	2 160,39 zł	16 880,09 zł
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	0,00 zł	1 007,65 zł	30 562,40 zł
Oddział Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii - pacjenci zagraniczni	3 279,47 zł	10 157,86 zł	0,00 zł
Oddział Chorób Wewnętrznych i Chorób Płuc - pacjenci zagraniczni	0,00 zł	0,00 zł	13 155,24 zł
Oddział Neurologii i Oddział Udarowy - pacjenci zagraniczni	0,00 zł	2 250,55 zł	17 574,80 zł
Oddział Dziecięcy - pacjenci zagraniczni	5 651,11 zł	0,00 zł	9 451,34 zł
Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią - pacjenci zagraniczni	1 535,00 zł	10 551,00 zł	10 807,30 zł
Oddział Położnictwa i Ginekologii z Onkologią - pacjenci zagraniczni	1 114,00 zł	886,00 zł	2 323,32 zł
Oddział Urologii z Onkologią -pacjenci zagraniczni	0,00 zł	3 401,68 zł	0,00 zł
Szpitalny Oddział Ratunkowy - pacjenci zagraniczni	30 767,21 zł	59 001,61 zł	95 600,88 zł
	249 714,03 zł	402 370,24 zł	555 775,11 zł

Tabela nr 30 - Przychody z pozakontraktowej sprzedaży – najem – w latach 2021-2023.

	2021	2022	2023
Najem	1 317 156,27 zł	1 449 090,23 zł	1 635 752,26 zł
Czynsze hotel	473 755,49 zł	464 301,20 zł	553 982,76 zł
Pokoje gościnne - hotel	7 166,64 zł	14 439,89 zł	20 717,72 zł
Czynsze lokatorów	170 836,18 zł	177 971,70 zł	205 726,55 zł
Wynajem sal - Szkoła Rodzenia	0,00 zł	81,30 zł	0,00

Parking	133 575,47 zł	140 113,66 zł	154 156,96 zł
	2 102 490,05 zł	2 245 997,98 zł	2 570 336,25 zł

Tabela nr 31 - Przychody z pozakontraktowej sprzedaży – refakturowanie mediów – w latach 2021-2023.

	2021	2022	2023
Energia elektryczna	233 326,31 zł	280 267,74 zł	533 821,97 zł
Energia ciepła	148 018,54 zł	160 066,30 zł	180 796,35 zł
Woda	193 109,48 zł	134 941,85 zł	167 163,24 zł
Telefony	1 767,73 zł	1 822,71 zł	2 701,58 zł
Wywóz odpadów komunalnych	3 941,26 zł	4 861,25 zł	5 848,15 zł
	580 163,32 zł	581 959,85 zł	890 331,29 zł

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

	2021	2022	2023
Działalność dydaktyczna - Oddział Położnictwa i Ginekologii z Onkologią	24 119,52 zł	24 535,77 zł	25 950,00 zł
Działalność dydaktyczna - Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	83 452,00 zł	78 241,00 zł	77 257,00 zł
Działalność dydaktyczna - Szpitalny Oddział Ratunkowy	11 000,00 zł	15 000,00 zł	16 000,00 zł
Działalność dydaktyczna - Oddział Urazowo-Ortopedyczny	390,26 zł	660,04 zł	1 282,00 zł
Przychody z tytułu wystawianych zaświadczeń	6 170,63 zł	6 312,62 zł	6 923,17 zł
Sprzedaż złomu, odpadów RTG, tonery	1 081,94 zł	0,00 zł	21,00 zł
Przychody z tytułu szkoleń – Poradnia Endokrynologii	1 528,46 zł	2 308,94 zł	0,00 zł
Przychody z tytułu szkoleń-Oddział Noworodków i Wcześnieńców z IT	1 495,93 zł	0,00 zł	0,00 zł
Przychody z tytułu szkoleń-Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Onkologią	6 500,00 zł	0,00 zł	24,39 zł
Przychody z tytułu zajęć praktycznych	0,00 zł	2 436,00 zł	6 144,00 zł
Przychody z RMP	7 005 745,73 zł	8 046 829,92zł	8 134 276,06zł
Dotacja na zwalczanie choroby COVID-19	800 000,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Przychody z dotacji UMK – Program Szczepień Ochronnych	18 450,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Dotacje -Dotacja UMK – Starosta Krakowski	0,00 zł	100 000,00 zł	0,00 zł
Dotacje -Dotacja UMK – MTA PM3 – w. bieżące	0,00 zł	92 476,83 zł	0,00 zł
Dotacje – Dotacje UE – MTA PM3 – w. bieżące	0,00 zł	524 035,38 zł	0,00 zł
Dotacje – Dotacje MSIM	0,00 zł	117 020,53 zł	0,00 zł
Dotacje – Dotacje NFZ - cyberbezpieczeństwo	0,00 zł	131 241,00 zł	0,00 zł
	7 959 934,47 zł	9 141 098,03 zł	8 267 877,62 zł

Zestawienie wyników finansowych za lata 2021-2023 przedstawiono poniżej:

WYNIKI FINANSOWE [w zł]	2021	2022	2023
Przychody	178 419 745,66 zł	195 334 726,15 zł	224 808 332,02 zł
- Narodowy Fundusz Zdrowia	156 618 201,82 zł	169 680 204,80 zł	201 514 699,95 zł
- pozostałe	21 801 543,80 zł	25 654 521,35 zł	23 293 632,07 zł
Koszty	177 381 439,52 zł	191 269 934,87 zł	224 636 578,85 zł
- w tym amortyzacja	8 298 743,26 zł	9 312 287,87 zł	9 230 472,40 zł
Wynik finansowy	1 038 306,14 zł	4 064 791,28 zł	171 753,17 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. Ogólnoświatowa 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

Aktualna sytuacja finansowa:

- finansowanie przez NFZ świadczeń medycznych w systemie ryczałtowym w 2023 roku oparte jest nadal na liczbie wykonanych świadczeniach w 2017 roku,
- umieszczenie w ryczałcie i limitowanie świadczeń z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii, udarów i złamań, podczas gdy nie ma możliwości zaplanowania liczby wykonywania tych świadczeń,
- dalszy wzrost w stosunku do lat ubiegłych od 30% do 400% cen zakupu materiałów, środków medycznych i usług, także z powodu zwiększonej stawki VAT - tarcza anty inflacyjna z obniżoną stawką VAT przesłała obowiązywać z dniem 1.01.23. br.

- wzrost stawek dyżurowych lekarzy spowodowany brakiem lekarzy niektórych specjalizacji medycznych na rynku pracy.

W 2023 roku cena za 1 punkt rozliczeniowy wynosi od 1,00 zł. do 1,75 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 31.12.2021 r.	stan na 31.12.2022 r.	stan na 31.12.2023 r.
koszty na 1 hospitalizowanego (koszty/liczba hospitalizowanych pacjentów)	4 303,08	4 174,35	4 586,29
przychody na 1 hospitalizowanego (przychody/liczba hospitalizowanych pacjentów)	4 328,27	4 071,17	4 114,22
średni koszt sprzedaży 1 punktu (koszty/ liczba wykonanych punktów za badany okres)	2,04	2,03	2,31
średni koszt na 1 łóżko w zł. (koszty/ liczba łóżek za badany okres)	42 476,40	48 908,51	55 057,99
sprzedaż na 1 łóżko w zł. (sprzedaż/ liczba łóżek za badany okres)	51 270,05	47 699,48	49 390,86
wskaźnik zatrudnienia (etatów) na 1 łóżko liczba etatów ogółem /liczba łóżek)	2,87	3,04	2,97
wskaźnik zatrudnienia (etatów) lekarskich na 1 łóżko (liczba etatów lekarskich /liczba łóżek- zalecany < 0,20)	0,42	0,40	0,41
wskaźnik zatrudnienia (etatów) pielęgniarskich na 1 łóżko (liczba etatów pielęgniarskich /liczba łóżek -zalecany > 1)	1,05	1,11	1,06
wskaźnik produktywności pracy na 1 etat (przychód / liczba etatów w przeliczeniu na godziny pracy)	92,97	102,76	115,92
koszt pracy na jednego pracownika- miesięczny w zł. (wynagrodzenia + świadczenia na rzecz pracowników/ przeciętne zatrudnienie)	8 270,20	8 759,20	9 959,83

średni pobyt pacjenta 1 pacjenta w oddziale (średni okres pobytu chorego w dniach)	5,74	5,39	4,85
średnie wykorzystanie łóżka (procent obłożenie łóżka - zalecany wynik 80%-85%)	73,37	76,82	72,53

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.1. 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 	<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>promujące zdrowy tryb życia, białe soboty, promocja w mediach społecznościowych,</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 Zdrowia oraz Europejskiej Sieci Szpitali Promujących Zdrowie Światowej Organizacji Zdrowia, • 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>Szanse</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 (KPO), • 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, 	<p>Zagrożenia</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,

- 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,
- 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”.

- Wzrastająca ilość roszczeń pacjentów,
- Nieustający brak zapłaty przez NFZ za wszystkie świadczenia medyczne wykonane ponad ustalone kontraktami limity, powodujące brak płynności finansowej.

IV.2. Analiza przyczyn wystąpienia trudnej sytuacji finansowej Szpitala

Przyczyny trudnej sytuacji finansowej Szpitala w 2023 roku:

1. Brak obiektywnej i rzeczywistej wyceny procedur medycznych uwzględniającej pełny, długofalowy zasięg ich wykonywania.
2. Niekontrolowany wzrost cen zakupu środków ochrony osobistej związany z epidemią COVID-19.
3. Zła i niestabilna polityka finansowania świadczeń medycznych.
4. Niekorzystne zmiany w zakresie finansowania świadczeń ze środków publicznych, zasad kontraktowania i wysokości ich wyceny.
5. Nieadekwatne do potrzeb zdrowotnych finansowanie ze środków publicznych świadczeń gwarantowanych.
6. Umowa z NFZ jako podstawowe źródło przychodów Szpitala, od którego uzależniona jest gospodarka finansowa Szpitala.
7. Niższe od wzrastających kosztów działalności przychody z tytułu realizacji umów zawartych z NFZ.
8. Rekomendowana przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji wycena świadczeń medycznych na poziomie znacznie niższym niż rzeczywiste koszty wykazane przez jednostki.
9. Wynikający z ustawowych regulacji wzrost środków przeznaczanych na wynagrodzenia w związku ze zwiększeniem wartości kontraktów, niezależny od wykazanych przez świadczeniodawcę sprawozdań finansowych.

10. Wzrost przeciętnych oraz zasadniczych wynagrodzeń nieadekwatny do wyniku finansowego świadczeniodawcy i bez zabezpieczenia dodatkowych środków finansowych (ustawa dotycząca zakładów opieki zdrowotnej z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz ustawa z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych).
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. Nie finansowanie 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.3. Analiza ryzyka.

W Szpitalu zidentyfikowano ryzyka istotne z punktu realizacji zadań statutowych:

1. Zła sytuacja finansowa, rosnące koszty, niewystarczające przychody, wymagania płacowe, kłopoty z płynnością.
2. Zbyt mały budżet.
3. Przestarzałe systemy informatyczne, awarie sprzętu informatycznego.
4. Rosnąca liczba pozwów, spraw sądowych, spraw na komisjach ds. orzekania o zdarzeniach medycznych.
5. Rosnące wymagania płacowe.
6. Niedostateczny przepływ środków pieniężnych.
7. Niewłaściwe przetwarzanie danych osobowych.

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 pobytów	skrócić czas hospitalizacji zwiększyć poziom obłożenia łóżek usprawnić organizację zabiegów na blokach operacyjnych wprowadzenie systemu zarządzania lekami

Optymalizacja 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 okołooperacyjnych	szkolenia audyty wewnętrzne analiza i działania korygujące i usprawniające praca w komisjach i zespołach
Umocnienie reny 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 akacjach 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 2024 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 2024 rok. 2. Rozmowy z pracownikami. 3. Prowadzenie systematycznych badań satysfakcji pacjentów i wdrażanie działań korygujących oraz zapobiegawczych. 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. 4. Wdrażanie wymogów ustawy o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa w związku ze świadczeniem przez Szpital usług kluczowych.

IV.4. 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.),
- ciąglej 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,
- ciąglej 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 biorąc pod uwagę zmienność sytuacji ekonomicznej wywołanej wojną na Ukrainie oraz wysoką inflacją, a także niekorzystną sytuacją dla pracodawców na rynku pracy - 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

dr n. med. Renata Godyń-Swędzioł, MBA
specjalista internista-reumatolog