

RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ

SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ ZA 2023 ROK

Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 4 Lublinie

(do dnia 29 kwietnia 2024 Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie, 20-954 Lublin ul. Dr K. Jaczewskiego)

20-090 Lublin, ul. Dra K. Jaczewskiego 8

NIP 712-241-09-26 REGON 000288751

I. PODSTAWA PRAWNA:

Art. 53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U.2022 poz.633)

II. INFORMACJE PODSTAWOWE

Nazwa	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie
Forma prawna	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Podmiot tworzący	Uniwersytet Medyczny w Lublinie
Organ nadzorujący	Uniwersytet Medyczny w Lublinie
Czas trwania	nieoznaczony
Kraj, siedziba	Polska, 20-090 Lublin, ul. Jaczewskiego 8
REGON	000288751
NIP	712-241-09-26
Organ rejestrowy	Sąd Rejonowy Lublin Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
Numer rejestru	0000004937
Data pierwszego wpisu	30 marca 2001 roku
Podstawa prawna działalności	Statut uchwalony przez Senat Uniwersytetu Medycznego dnia 13 grudnia 2017
Fundusz założycielski	67 855 813,15 PLN (31.12.2023)
Fundusz własny	-51 979 370,28 PLN (31.12.2023)
Organy szpitala	Dyrektor Naczelny Rada Społeczna Szpitala
Nazwa organu reprezentującego	Kierownik Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Kierownik jednostki	Dyrektor Naczelny
Główny przedmiot działalności wg KRS	PKD: 86.10.Z – Działalność szpitali

Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2023 Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie sporządzono zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 12 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2023 przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom, wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w w/w rozporządzeniu.

III. OPIS SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ ZA ROK OBROTOWY 2023

Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie (USK Nr 4) w 2023 roku zrealizował wszystkie zadania określone w statucie placówki: dydaktyczno-naukowe, medyczne oraz pozamedyczne.

W ramach tych zadań Szpital udzielił 153,1 tys. porad specjalistycznych (w porównaniu do 2022 roku wzrost o 19,91%).

W oddziałach szpitalnych hospitalizowano 52 tys. pacjentów (wzrost o 8%), wykonano 22,2 tys. zabiegów operacyjnych, 10,6 tys. dializ, liczba urodzonych noworodków to 1,9 tys. (spadek o 4%).

Średni czas pobytu w Szpitalu na oddziałach klinicznych wynosił 6,02 dni przy jednoczesnym obciążeniu łóżek na poziomie 95,59%. Na oddziałach noworodkowych średni czas pobytu wyniósł 6,45 dni przy obciążeniu na poziomie 73,43%.

Szpital zrealizował kontrakt z NFZ w wysokości 881,5 mPLN (104%). Zaplanowany do wykonania ryczałt w wysokości 400,8 mPLN został wykonany w wysokości 413,2 mPLN, co stanowi 103,04%.

Pozostałe świadczenia realizowane w ramach posiadanych z NFZ umów wykonane w 2023 roku stanowiły wartość 468,39 mPLN.

Poniższa **Tabela 1** prezentuje szczegółowe rozliczenie umów z NFZ za 2023 rok.

Tabela 1 prezentuje realizację kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia w 2023 roku (KPLN).

Wyszczególnienie		12 m-cy 2023												
		Okres finans. /liczba miesięcy/	Plan NFZ	Wykonanie	% Wykonania planu	Wykonanie w tym: niezwyfikowane/ zakwest. przez NFZ	Wykonanie do rozliczenia NFZ	Nadwykonanie/ Niewykonanie	Zafakturowanie /z uwzg. 1,62; 1,01 dla ryczałtu/ powiększone o Fundusz Medyczny	Niezafakturowane wykonanie	Niezafakturowane wykonanie, substancje			
Ryczałt		12	400 846	413 049	103%		413 049	12 203	400 846					
RYCZAŁT łącznie:			400 846	413 049	103%		413 049	12 203	400 846	0	0			
PSZ	WYODRĘBNIONE	Limitowane	Leczenie Szpitalne	1.Poza pakiet	12	9 058	9 894	109%		9 894	836	8 980	914	
					XI-XII	0	0	0%		0	0	0	0	
				4.Endoprotezy	12	14 741	15 786	107%		15 786	1 045	14 728	1 058	
				7.RDTL	12	5 726	5 935	104%		5 935	210	5 725	210	
				16.KOR	12	21 804	21 804	100%		21 804	0	21 804	0	
				17.KOR UE	12	186	186	100%		186	0	186	0	
				Nowe Wyodrębnione z ryczałtu	V-XII	20 897	25 254	121%		25 254	4 357	20 776	4 479	
		Leczenie Szpitalne - Świadczenia Wysokospecjalistyczne	12	24 621	29 408	119%		29 408	4 788	24 468	4 940			
		Leczenie Szpitalne - Chemioterapia	12	2 752	2 751	100%		2 751	0	2 751	0			
			12	5 652	5 976	106%		5 976	324	5 652	325			
		Leczenie Szpitalne - Programy Zdrowotne Lekowe	12	107 284	115 586	108%		115 586	8 302	107 143	8 443	8 443		
			12	10 042	12 257	122%		12 257	2 215	10 036	2 221			
	Świadczenia Zdrowotne Kontraktowane Odrębnie	8.PET	12	14 855	14 855	100%		14 855	0	14 855	0			
			11.Badania izotopowe, terapia izot.	12	1 678	1 678	100%		1 678	0	1 678	0		
				Nowe Wyodrębnione z ryczałtu	V-XII	7 687	8 635	112%		8 635	948	7 687	948	
		Rehabilitacja Lecznicza	12	7 063	7 667	109%		7 667	603	7 036	631			
			12	2 883	2 884	100%		2 884	1	2 883	1			
		Leczenie Szpitalne	1.Pakiet onkologiczny	12	45 221	45 220	100%		45 220	0	45 218	2		
			2.Zawały	12	6 949	6 948	100%		6 948	0	6 948	0		
			3.Porody	12	49 489	49 399	100%		49 399	-89	49 351	49		
			4.Przeszczepy	12	3 013	3 013	100%		3 013	0	3 013	0		
			5.< 18 r.ż.	12	3 733	3 733	100%		3 733	-1	3 731	2		
				Nowe Wyodrębnione z ryczałtu	V-XII	5 578	5 578	100%		5 578	0	5 578	0	
	Świadczenia Zdrowotne Kontraktowane Odrębnie	Robotyka	IX-XII	1 434	1 434	100%		1 434	0	1 434	0			
		5.< 18 r.ż.	12	2 474	2 474	100%		2 474	0	2 474	0			
	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	6.Porady	12	24 140	24 140	100%	27	24 113	-1	24 108	32			
1.Pakiet onkologiczny		12	76	75	98%		75	-1	74	1				
Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna w zakresie ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych	10.Badania Medycyny Nuklearnej	12	1 292	1 292	100%		1 292	0	1 292	0				
	7.TK	12	8 996	8 996	100%	1	8 996	1	8 996	1				
	8.MR	12	5 628	5 628	100%		5 628	0	5 628	0				
	9.Gastroskopia, Kolonoskopia	12	1 466	1 466	100%		1 466	0	1 466	0				
Rehabilitacja Lecznicza	12	182	172	95%		172	-9	172	0					
KOMPLEKSOWA OPIEKA PO ZAWALE	Kos zawał	VII-XII	2 450	2 450	100%		2 450	0	2 450	0				
WYODRĘBNIONE łącznie:			419 048	442 575	106%	28	442 548	23 527	418 319	24 256	8 443			
PSZ Suma			819 895	855 625	104%	28	855 597	35 730	819 165	24 256	8 443			

Wyszczególnienie			12 m-cy 2023												
			Okres finans. /liczba miesięcy/	Plan NFZ	Wykonanie	% Wykonania planu	Wykonanie w tym: niezwyfikowane /zakwest. przez NFZ	Wykonanie do rozliczenia NFZ	Nadwykonanie/ Niewykonanie	Zafakturowanie /z uwzgl. 1,62; 1,01 dla ryczałtu/ powiększone o Fundusz Medyczny	Niezafakturowane wykonanie	Niezafakturowane wykonanie, substancje			
POZA PSZ	POZA PSZ	Limitowane	Świadczenia Zdrowotne Kontraktowane Odrębnie	9.Dializa	12	1 023	1 680	164%		1 680	657	1 009	670		
				10.Hemodializa	11	5 915	5 915	100%		5 915	0	5 915	0		
					1	604	604	100%		604	0	604	0		
			Świadczenia Zdrowotne Kontraktowane Odrębnie_Genetyka	20.Genetyka	12	250	249	100%		249	-1	249	0		
			Rehabilitacja Lecznicza	13.Rehabilitacja	12	186	180	97%		180	-6	180	0		
				14.Zakład Fizjoterapii	12	2 224	2 273	102%		2 273	49	2 221	52		
			Leczenie Szpitalne - Programy Lekowe _2	5.Substancje	12	1 919	1 918	100%		1 918	-1	1 918	0		
				6.Podania	12	46	146	319%		146	100	46	100		
			Leczenie Szpitalne - Programy Lekowe _1	5.Substancje	12	1 292	1 336	103%		1 336	44	1 290	46	46	
				6.Podania	12	134	133	99%		133	-1	133	0		
		Trombektomia	15.Trombektomia	12	8 083	7 818	97%		7 818	-264	7 818	0			
		SZYJKA	18.Szyjka	12	28	28	99%		28	0	28	0			
		POZ	18.Jelito	12	411	406	99%		406	-5	406	0			
		Dobry posiłek	19.POZ	12	1 842	1 842	100%		1 842	0	1 842	0			
		Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	20. Dobry posiłek	3	1 225	954	78%		954	-271	954	0			
			6.Porady	12	134	134	100%		134	0	133	0			
			Nielimitowane	Rehabilitacja Lecznicza	11.Rehabilitacja	12	181	173	96%		173	-8	173	1	
		COVID	COVID-19	6.Szczepienia Covid	12	5	5	100%		5	0	5	0		
		POZA PSZ łącznie:				25 500	25 793	101%		25 793	293	24 924	869	46	
Razem:				845 394	881 418	104%	28	881 390	36 023	844 089	25 125	8 489			

Wartość niezafakturowanych na koniec roku świadczeń wyniosła 25 125 kPLN, w tym:

- programy lekowe - substancje 8 489 kPLN, podania 2 645 kPLN,
- świadczenia wysokospecjalistyczne 9 490 kPLN,
- endoprotezy 1 058 kPLN,
- pozostałe limitowane 3 443 kPLN.

Nadwykonanie ryczaftu to wartość 12 203 kPLN.

W związku z ukazaniem się projektu rozporządzenia Prezesa NFZ dotyczącego możliwości uzyskania płatności z tytułu nadwykonanego ryczaftu Szpital ujął w przychodach 2023 całą wartość nadwykonań. Z uwagi na brak bliższych informacji co do terminu i warunków odzyskania płatności za zrealizowane świadczenia, celem pokazania realnego na moment sporządzania sprawozdania wyniku finansowego dokonano aktualizacji wyceny tworząc odpis w wysokości 100%.

Dynamikę podstawowych wskaźników statystyki medycznej w okresie 2021 – 2023 przedstawia **tabela2**.

Tabela 2 wybrane wskaźniki statystyki medycznej za lata 2021-2023.

Nazwa Oddziału	Wskaźnik wykorzystania łóżek					Liczba zakończonych hospitalizacji					Średni okres pobytu - dni				
	2021	2022	2023	2023 - 2021	2023 - 2022	2021	2022	2023	2023 / 2021	2023 / 2022	2021	2022	2023	2023 - 2021	2023 - 2022
Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej i Leczenia Żywnościowego	88,00	90,36	125,95	37,95	35,59	905	1 270	1 883	208%	148%	6,72	6,73	4,90	-1,8	-1,8
Kliniczny Oddział Transplantologii	50,27	41,42	19,34	-30,94	-22,08	64	74	89	139%	120%	10,36	13,47	13,76	3,4	0,3
Kliniczny Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej	75,80	78,60	94,89	19,09	16,29	805	840	971	121%	116%	8,05	8,05	7,60	-0,4	-0,4
Kliniczny Oddział Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej	85,24	90,41	96,21	10,97	5,80	2 830	3 298	3 145	111%	95%	5,61	5,18	5,39	-0,2	0,2
Kliniczny Oddział Kardiologii	80,82	70,87	76,87	-3,95	6,00	579	667	734	127%	110%	5,41	5,23	5,46	0,0	0,2
Kliniczny Oddział Otorinolaryngologii, Onkologii Laryngologicznej, Audiologii i Foniatrii	90,83	95,49	91,63	0,81	-3,86	1 399	1 472	1 581	113%	107%	5,26	5,76	5,11	-0,2	-0,6
Kliniczny Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej	88,99	90,19	90,31	1,32	0,13	1 620	1 871	1 948	120%	104%	5,15	4,74	4,55	-0,6	-0,2
Kliniczny Oddział Ortopedii i Traumatologii	96,01	89,08	88,36	-7,65	-0,72	2 066	2 113	2 161	105%	102%	5,82	7,22	7,10	1,3	-0,1
Kliniczny Oddział Kardiologii i Rehabilitacji Kardiologicznej, Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej	153,68	138,33	147,05	-6,64	8,72	707	754	825	117%	109%	8,00	8,21	8,01	0,0	-0,2
Pododdział Intensywnej Opieki Kardiologicznej z Ośrodkiem Umiarowien	112,27	105,60	103,45	-8,82	-2,15	1 968	2 134	2 386	121%	112%	3,28	3,08	2,79	-0,5	-0,3
Kliniczny Oddział Kardiologii i Rehabilitacji Kardiologicznej, Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej-Rehabilitacja	19,89	35,23	43,40	23,51	8,16	23	43	49	213%	114%	11,00	10,05	12,00	1,0	2,0
Kliniczny Oddział Kardiologii Inwazyjnej	114,43	82,64	72,24	-42,19	-10,39	1 077	1 145	1 048	97%	92%	5,37	3,87	3,66	-1,7	-0,2
Kliniczny Oddział Elektrokardiologii	58,30	56,68	56,99	-1,31	0,31	705	913	1 013	144%	111%	3,96	3,31	3,03	-0,9	-0,3
Kliniczny Oddział Gastroenterologii, Hepatologii i Chorób Wewnętrznych	120,19	128,99	139,72	19,53	10,73	2 363	2 847	3 028	128%	106%	3,89	4,25	4,35	0,5	0,1
Kliniczny Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych	109,59	111,00	118,48	8,89	7,48	739	833	855	116%	103%	9,41	8,14	8,83	-0,6	0,7
Kliniczny Oddział Pneumonologii, Alergologii, Onkologii Pulmonologicznej i Chorób Wewnętrznych	117,31	127,20	137,82	20,51	10,62	5 219	5 929	6 596	126%	111%	3,43	3,30	3,22	-0,2	-0,1
Oddział Onkologii Klinicznej i Chemioterapii	73,14	81,53	90,14	17,00	8,60	2 271	2 823	3 257	143%	115%	2,32	2,08	1,98	-0,3	-0,1
Kliniczny Oddział Rehabilitacji Pulmonologicznej	0,00	0,00	0,12	0,12	0,12	0	0	1	x	x	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
Kliniczny Oddział Neurologii	79,29	77,15	84,26	4,97	7,11	1 192	1 761	2 308	194%	131%	3,67	4,36	3,70	0,0	-0,7
Kliniczny Oddział Udarowy i Wczesnej Rehabilitacji Poudarowej	139,14	126,93	108,45	-30,69	-18,48	443	476	479	108%	101%	11,48	11,71	9,90	-1,6	-1,8
Kliniczny Oddział Rehabilitacji Neurologicznej II	149,84	226,23	255,96	106,12	29,73	52	129	173	333%	134%	18,08	18,35	16,91	-1,2	-1,4
Kliniczny Oddział Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej	76,10	68,47	68,00	-8,10	-0,47	1 977	2 121	2 194	111%	103%	3,15	3,07	2,91	-0,2	-0,2
Kliniczny Oddział Ginekologii i Położnictwa	89,14	88,82	91,43	2,29	2,60	2 298	2 798	2 933	128%	105%	2,84	2,74	2,69	-0,1	0,0
Kliniczny Oddział Położnictwa, Perinatologii i Chorób Kobięcych	75,77	76,97	75,81	0,04	-1,16	2 769	3 627	3 302	119%	91%	5,32	5,09	5,27	-0,1	0,2
Kliniczny Oddział Rehabilitacji	65,45	101,96	66,38	0,92	-35,59	180	309	226	126%	73%	14,92	18,71	17,04	2,1	-1,7
Kliniczny Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	127,77	118,77	135,43	7,66	16,67	607	867	1 234	203%	142%	5,11	4,56	4,14	-1,0	-0,4
Kliniczny Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	91,80	88,23	108,81	17,01	20,58	113	139	146	129%	105%	31,39	32,75	38,85	7,5	6,1
Kliniczny Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	92,38	90,14	94,02	1,64	3,89	257	203	187	73%	92%	11,96	12,72	13,13	1,2	0,4
Kliniczny Oddział Intensywnej Terapii Kardiologicznej	87,34	85,32	84,60	-2,74	-0,71	23	20	19	83%	95%	3,29	2,81	2,82	-0,5	0,0
Kliniczny Oddział Endokrynologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych	100,23	107,77	114,30	14,07	6,53	2 299	2 721	2 978	130%	109%	3,81	3,47	3,34	-0,5	-0,1
Kliniczny Oddział Reumatologii, Układowych Chorób Tkanki Łącznej i Chorób Wewnętrznych	87,30	90,26	118,01	30,71	27,76	2 753	3 023	3 084	112%	102%	3,61	3,37	3,35	-0,3	0,0
Oddział Chirurgii Naczyniowej	81,51	87,66	84,56	3,06	-3,09	856	1 034	1 133	132%	110%	5,26	4,97	4,48	-0,8	-0,5
Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej, Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Mikrochirurgii	-	-	23,20	x	x	-	-	44	x	x	-	-	2,00	x	x
Szpitalny Oddział Ratunkowy	3,81	1,90	1,90	-1,91	0,00	11 974	13 377	16 780	140%	125%	0,02	0,01	0,01	0,0	0,0
Oddział Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka	60,47	70,80	73,40	12,93	2,60	1 820	2 050	1 977	109%	96%	6,32	6,40	6,50	0,2	0,1
Sztuczna Nerka	-	-	-	x	x	10 237	11 105	10 806	106%	97%	-	-	-	x	x
Łącznie:	101,10	92,40	95,60	-5,50	3,20	65 190	74 786	81 573	125%	109%	6,50	6,40	6,00	-0,5	-0,4

W roku 2023 Szpital kontynuował realizację Programu Naprawczego opracowanego na lata 2022-2024. Inicjatywy, które zostały przedstawione w Programie Naprawczym w zderzeniu z rzeczywistością m.in. zmianą wyceny świadczeń NFZ związaną ze wzrostem minimalnego wynagrodzenia w ochronie zdrowia, zmianą harmonogramów poszczególnych inicjatyw oraz aktualizacją Planu finansowego na Radzie Społecznej 28 września 2023 roku wymusiły konieczność dokonania aktualizacji zadań przedstawionych w Programie Naprawczym.

Przygotowana aktualizacja Programu Naprawczego została zatwierdzona przez JM Rektora w dniu 10 października 2023 roku, a Szpital został zobligowany do przedstawiania do Uniwersytetu kwartalnych sprawozdań z jego realizacji.

Tabela 3 prezentuje najważniejsze działania wdrożone przez Szpital w roku 2023 oraz ich efekty - osiągnięte korzyści.

LP.	TEMAT	EFEKT REALIZACJI NA KONIEC 2023 VS 2022
1	Wzrost realizacji pakietu onkologicznego	Wzrost wartości wykonywanych świadczeń w ramach pakietu onkologicznego o 11 913 kPLN. Wartość realizacji w roku 2023 - 45 295 kPLN, w tym 4 502 kPLN wynikające z uzyskania dodatkowego współczynnika 1,25. Oddziały, które wykazały największe wykonanie Pakietu Onkologicznego w roku 2023 to: Kliniczny Oddział Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej, Kliniczny Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej, Kliniczny Oddział Otolaryngologii, Onkologii Laryngologicznej, Audiologii i Foniatrii, Kliniczny Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej.
2	Utrzymanie Certyfikatu Akredytacyjnego	Z tytułu utrzymania Certyfikatu Akredytacyjnego Szpital otrzymał w ryczałcie PSZ 3 969 kPLN
3	Wzrost średniej wartości hospitalizacji	Liczba hospitalizacji w roku 2023 wzrosła z 48 254 do 52 010 (wzrost o 8%), w Oddz. Noworodkowych nastąpił spadek z 2 050 do 1 977 (o 3,6%). Średnia wartość przychodu z NFZ na jedno łóżko wzrosła z 838 255 PLN do 1 107 032 PLN (wzrost o 32%).
4	Wykorzystanie łóżek	Wykorzystanie łóżek na oddziałach wzrosło z 92,4% (2022) do 95,6%, na oddziałach noworodkowych wzrost z 70,8% (2022) do 73,4 (2023).
5	Wykorzystanie Bloku Operacyjnego	Liczba zabiegów na Bloku Operacyjnym w 2023 roku wzrosła o 8,% vs 2022 roku i wyniosła 18 781.
6	Liczba umów kontraktowych	Wzrost liczby umów kontraktowych o 24 do poziomu 202 na koniec 2023 roku.
7	Świadczenia innowacyjne i wyskospecjalistyczne	Zwiększenie o 13 973 kPLN wartości wykonywanych świadczeń wyskospecjalistycznych z 23 916 kPLN (2022) do 37 889 kPLN (2023).
8	Realizacja wyskospecjalistycznych zabiegów radiologii interwencyjnej	W 2023 roku nastąpił wzrost ilości zabiegów/badań naczyniowych o 294 (tj. o 12%), najwyższy wzrost nastąpił w zakresie zabiegów embolizacji obwodowych o 139 (tj. o 29%) oraz zabiegów udrożnienia jajowodów o 33 (tj. o 27%). Zabiegi Trombektomii przy udarach mózgu utrzymały się na podobnym poziomie jak w 2022 roku.
9	Realizacja wniosków wystanych i zaakceptowanych przez Płatnika	W 2023 roku złożono do NFZ 70 wniosków indywidualnych kosztowych, z czego zaakceptowanych zostało 69 o wartości 10 817 kPLN.
10	Dostępności w zakresie nowoczesnej diagnostyki w PET	Wzrost wartości wykonywanych badań o 2 844 kPLN do wartości 14 855 kPLN.
11.	„Ponadregionalne Uniwersyteckie Centrum Nefrologii i Hemodializ”	Budowa i oddanie do użytkowania nowego budynku Stacji Hemodializ – zwiększenie liczby stanowisk do dializ z 13 na 19, całkowity koszt inwestycji 26 615 kPLN, remont Klinicznego Oddziału Nefrologii (w trakcie realizacji).
12.	Utworzenie nowego oddziału tj. Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej, Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Mikrochirurgii	Utworzenie nowego oddziału w strukturze Szpitala wykonującego zabiegi z zakresu chirurgii ogólnej, chirurgii plastycznej mającego na celu zapewnienie kompleksowej opieki nad pacjentem onkologicznym, oparzeniowym, urazowym.
13.	Medyczne Laboratorium Diagnostyczne	W 2023 roku uruchomiono proces utworzenia laboratorium badań diagnostycznych w strukturach Szpitala w celu poprawy jakości oraz oszczędności kosztów.
14.	Utworzenie Centrum Wsparcia Badań Klinicznych	W celu kompleksowego i systemowego wsparcia w modelu usług wspólnych realizacji badań klinicznych, zarówno niekomercyjnych, jak i komercyjnych.

LP.	TEMAT	EFEKT REALIZACJI NA KONIEC 2023 VS 2022
15.	Kompleksowa opieka nad pacjentem po zawale serca, Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej Diennej	Uruchomienie ośrodka rehabilitacji kardiologicznej dziennej w powiązaniu z wejście w program KOS-zawał w celu zapewnienia kompleksowej opieki nad pacjentami po incydentach kardiologicznych.
16.	Zabiegi robotyczne	Rozwój zabiegów robotycznych w 2023 roku wykonano 108 zabiegów - Oddz. Urologii 93, Oddz. Ginekologii operacyjnej 10 i Oddz. Chirurgii Ogólnej 5, natomiast w 2022 roku wykonano 46 – z czego 40 Oddz. Urologii, 6 Oddz. Ginekologii Operacyjnej.
17.	Transplantologia	W 2023 roku sprawozdano do NFZ 35 hospitalizacji przeszczepienia nerki na wartość 810 kPLN, natomiast w 2022 roku sprawozdano 16 hospitalizacji.
18.	„Dobry posiłek”	Wdrożono proponowany przez NFZ projekt „Dobry posiłek” poprzez większe zaangażowanie dietetyków, usprawnienie kontroli jakości posiłków. Szpital uzyskał z tego tytułu 954 kPLN.
19.	Projekty realizowane w ramach środków pozyskanych z UE i pozostałych źródeł zewnętrznych w 2023	Projekty inwestycyjne: Zakończone: 1. „Precyzyjna aparatura medyczna narzędziem w nowoczesnej neurochirurgii - wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia województwa lubelskiego poprzez doposażenie SPSK Nr 4 w Lublinie” - 12 590 kPLN, 2. Nowoczesna rehabilitacja w SPSK Nr 4 w Lublinie (zakup robotów dla Oddz. Rehabilitacji) - 1 000 kPLN, 3. IT - CYBERBEZPIECZEŃSTWO - 900 kPLN, 4. "Zwiększenie bezpieczeństwa pożarowego bloku FNG w SPSK 4 w Lublinie" - 1 985 kPLN, 5. "Uniwersytecki Ośrodek Leczenia Żywnościowego" - 1 985 kPLN. Projekty profilaktyczne: Zakończone: 1. „Zdrowe kości do starości - program profilaktyki i leczenia osteoporozy u kobiet w Makroregionie Wschodnim.” - 865 kPLN, 2. "Wschodnie Centrum Profilaktyki Depresji Poporodowej" - 1 295 kPLN, 3. „Profilaktyka przewlekłych bólów kręgosłupa w makroregionie wschodnim” - 866 kPLN.
20.	Podłączenie do systemu centralnego „P1” w zakresie przekazywania informacji o zdarzeniach medycznych -pilotaż	Szpital od 2020 roku jest podłączony do systemu centralnego „P1” w zakresie udostępniania informacji o zdarzeniach medycznych. W 2023 oku udostępniono w systemie: 1. zdarzenia medyczne (tylko podstawowe dane zdarzenia medycznego) w ilości 277 374, 2. zdarzenia medyczne podpisane i przyjęte 287 162, 3. komunikaty wysłane dla zdarzeń medycznych (dane podstawowe, procedury, rozpoznania, podpisy) 3 195 613, 4. komunikaty wysłane i przyjęte dla zdarzeń medycznych (dane podstawowe, procedury, rozpoznania, podpisy) 3 195 577.

Tabela 4 pokazuje efekty finansowe realizacji Planu Naprawczego na przestrzeni ostatnich lat - wynik finansowy USK Nr 4 w latach 2017 - 2023.

(kPLN)	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
ZYSK / STRATA	-13 962	-20 527	-11 675	-17 589	-23 599	95	10 068

Tabela 5 przedstawia przychody i koszty w latach 2022-2023

WYSZCZEGÓLNIENIE		2022	2023	ZMIANA	ZMIANA
		WYKONANIE	WYKONANIE	2023 /2022	
		(kPLN)	(kPLN)	(kPLN)	(%)
I.	OSIĄGNIĘTE PRZYCHODY				
1.	Przychody ze sprzedaży świadczeń zdrowotnych	699 452	925 845	226 393	32%
2.	Pozostałe przychody ze sprzedaży	3 905	5 151	1 247	32%
3.	Zmiana stanu produktów (zwiększenie-wartość dodatnia, zmniejszenie-wartość ujemna)	-6 176	-15 197	-9 021	146%
4.	Pozostałe przychody operacyjne	28 348	26 883	-1 465	-5%
5.	Przychody finansowe	436	727	291	67%
OGÓŁEM PRZYCHODY		725 964	943 409	217 444	30%
II.	PONIESIONE KOSZTY				
1.	Amortyzacja	28 722	29 714	992	3%
2.	Zużycie materiałów	230 785	302 428	71 643	31%
3.	Zużycie energii	11 887	20 069	8 182	69%
4.	Usługi obce	81 737	112 153	30 416	37%
5.	Podatki i opłaty	3 650	3 997	347	9%
6.	Wynagrodzenia	296 192	352 760	56 568	19%
7.	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	59 285	70 519	11 234	19%
8.	Pozostałe koszty rodzajowe	1 547	1 441	-106	-7%
9.	Wartość sprzedanych towarów i materiałów	189	446	257	136%
10.	Pozostałe koszty operacyjne	3 562	32 630	29 068	816%
11.	Koszty finansowe	8 314	7 185	-1 129	-14%
OGÓŁEM KOSZTY		725 870	933 341	207 471	29%
WYNIK FINANSOWY		95	10 068	9 973	-100%

USK Nr 4 w Lublinie osiągnął łączne przychody w 2023 roku w wysokości 943,4 mPLN, tj. kwotę wyższą od kwoty roku poprzedniego o 217,4 mPLN, tj. o 30%. Przychody ze sprzedaży usług zdrowotnych wykonane w 2022 roku wyniosły 699,4 mPLN, a wykonane w 2023 roku – 925,8 mPLN, co daje wzrost o 226,4 mPLN, tj. o 32%.

Łączne koszty w 2023 roku były większe w porównaniu do 2022 roku o 207,5 mPLN (29%) i wyniosły 933,3 mPLN. Poziom kosztów w stosunku do przychodów liczony dla 2023 roku wynosi 98,9%, zaś w 2022 roku wynosił 99,9%.

Na przyrost kosztów funkcjonowania Szpitala duży wpływ miała zwiększona realizacja świadczeń vs roku 2022, która pociągnęła za sobą wzrost kosztów bezpośrednio związanych z ich realizacją.

Wzrost zanotowały koszty materiałów (71,6 mPLN, tj. o 31%), w tym leków wzrost o 58,2 mPLN, tj. o 32,7%, są to koszty związane bezpośrednio z pacjentem.

Duży wzrost nastąpił również w kosztach usług obcych, wzrost o 30,4 mPLN (37%), wynikało to ze wzrostu ilości kontraktów medycznych (24 nowe kontrakty), ale również ze wzrostu stawek godzinowych w ramach nowych kontraktowych umów.

Wzrosły również koszty wynagrodzeń o 56,6 mPLN co stanowi wzrost o 19%. Dynamika ta wynika przede wszystkim z narzuconego przez ustawę wzrostu wynagrodzeń od 1 lipca 2023 roku wynikającego z ustawy z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (tj.: Dz.U. z 2021 r., poz. 1801 z późn. zm.) oraz uregulowań wewnętrznych, w tym zarządzenia wewnętrznego DN 021-64/2023 Dyrektora SPSK Nr 4, co przekłada się również na wzrost obowiązującego zgodnie z regulaminem wynagradzania w Szpitalu dodatku stażowego (o 1% za każdy przepracowany rok). Powyższe skutkowało również wzrostem kosztów ubezpieczeń społecznych o 11,2 mPLN (19%).

Spadek nastąpił w pozostałych kosztach rodzajowych o 7% względem roku 2022, co jest efektem wprowadzonych zadań optymalizacyjnych.

Znaczący wzrost pozostałych kosztów operacyjnych wynika z konieczności utworzenia odpisów aktualizujących należności. Z uwagi na brak ostatecznych decyzji ze strony NFZ co uznania nadwykonanych świadczeń celem zachowania zasady współmierności Szpital zaliczył do przychodów bilansowych całość zrealizowanych świadczeń tworząc jednocześnie odpis w pozostałych kosztach operacyjnych w wysokości 100%.

Utworzono również rezerwę na zabezpieczenie kosztów z tytułu wypłaty nagród - premii dla jednostek, które w roku 2023 zrealizowały wszystkie zadeklarowane i ujęte w Planie Finansowym ilości świadczeń, zoptymalizowały funkcjonowanie swojego oddziału oraz poprawiły wynik finansowy. Wynagrodzenia wypłacane będą po zatwierdzeniu przez Uniwersytet Medyczny w Lublinie rocznego SF za 2023.

Zmniejszenie nastąpiło również w kosztach finansowych o 1 129 kPLN (-14%). Szpital regularnie spłaca zaciągnięte w latach poprzednich zobowiązania kredytowo-pożyczkowe, w związku z powyższym kwota należnych odsetek systematycznie się zmniejsza. W roku 2023 na skutek uzyskiwania dodatkowych płatności z NFZ z tytułu nadwykonań nastąpiła poprawa płynności finansowej dlatego też znacznie obniżyła się wartość płaconych odsetek z tytułem braku realizacji terminowych płatności zobowiązań.

Pomimo utrzymującej się kolejny rok niestabilnej sytuacji ekonomicznej w kraju i na świecie, będącej skutkiem sytuacji geopolitycznej za naszą wschodnią granicą, rok 2023 to dla Szpitala kolejny rok rozpoczętego procesu stabilizacji finansowej. To kolejny rok, w którym wartość osiągniętych przychodów pokryła koszty funkcjonowania i Szpital uzyskał dodatni wynik finansowy.

Tabela 6 przedstawia porównanie głównych pozycji bilansowych.

WYSZCZEGÓLNIENIE		2022	2023	ZMIANA	ZMIANA
		kPLN	kPLN	kPLN	%
I.	AKTYWA				
1.	Aktywa trwałe	177 141	195 431	18 290	10%
2.	Aktywa obrotowe	111 217	131 158	19 941	18%
	- Zapasy	21 842	24 590	2 749	13%
	- Należności krótkoterminowe	68 532	102 393	33 861	49%
	- Inwestycje krótkoterminowe	19 745	2 583	-17 161	-87%
	- Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	1 099	1 591	493	45%
	OGÓŁEM AKTYWA	288 359	326 589	38 231	13%
II.	PASYWA				
1.	Kapitał (fundusz) własny	-62 048	-51 979	10 068	-16%
2.	Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	350 406	378 569	28 163	8%
	- Rezerwy na zobowiązania	29 039	45 455	16 416	57%
	- Zobowiązania długoterminowe	70 410	58 354	-12 055	-17%
	- Zobowiązania krótkoterminowe	140 947	144 270	3 323	2%
	- Fundusze specjalne	3 346	3 762	417	12%
	- Rozliczenia międzyokresowe	110 011	130 490	20 479	19%
	OGÓŁEM PASYWA	288 359	326 589	38 231	13%

Dokonując analizy odchyień podstawowych pozycji bilansowych wzrost nastąpił w poziomie zapasów vs 2022 o 2,7 mPLN (13%) i wynika ze zwiększonej realizacji świadczeń i zmiany ich struktury. Istotny wzrost nastąpił w należnościach jako skutek ujęcia w księgach rachunkowych roku 2023 wszystkich zrealizowanych na rzecz NFZ świadczeń celem zachowania zasady współmierności przychodów i kosztów poniesionych na ich wykonanie. Przy ujęciu uwzględniono prawdopodobieństwo odzyskania należności. Spadek nastąpił w pozycji inwestycje krótkoterminowe i wynika z faktu braku na dzień bilansowy zapłaty przez NFZ za wszystkie zrealizowane świadczenia, w tym nielimitowane i programy lekowe.

Nastąpił spadek po stronie zobowiązań długoterminowych, Szpital regularnie spłacał raty zaciągniętych w latach wcześniejszych kredytów i pożyczek. Nieznacznie wzrosły zobowiązania krótkoterminowe, jest to skutek zwiększenia rozmiaru działalności, natomiast wartość zobowiązań wymagalnych na dzień bilansowy wynosi 77 kPLN.

Ponoszone od 2016 roku straty doprowadziły to niekorzystnej sytuacji wystąpienia ujemnych kapitałów, które na dzień bilansowy roku poprzedniego wynosiły - 62 mPLN. Osiągnięcie dodatniego wyniku finansowego za rok 2023 w wysokości ponad 10 mPLN spowodowało odbudowę kapitałów, które na dzień bilansowy roku 2023 wynoszą – 52 mPLN.

Pomimo znaczącej poprawy sytuacji finansowej Szpital w okresie całego roku podejmował dodatkowe działania zmierzające do pozyskania z zewnętrznych źródeł zarówno środków finansowych jak i rzeczowych. Dzięki tym działaniom udało się uzyskać darowizny rzeczowe na ogólną wartość ponad 206 kPLN.

Tabela 7 przedstawia otrzymane darowizny rzeczowe.

LP.	DARCZYŃCA	RODZAJ ŚRODKA TRWAŁEGO	WARTOŚĆ (kPLN)
1.	Fundacja WOŚP	aparat do nieinwazyjnego wspomagania oddechu u noworodków-2kpl.	107
2.	Fisher & Paykel Healthcare Poland Sp. z o.o.	urządzenie do donosowej terapii wysokoprzepływowej Airvo 3 Set-1szt	30
3.	Fisher & Paykel Healthcare Poland Sp. z o.o.	urządzenie do donosowej terapii wysokoprzepływowej Airvo 3 Set-1szt.	30
4.	Fundacja WOŚP	urządzenie do secreeningowego badania słuchu OTOREAD-1kpl.	17
5.	ZPH Stalpol Sp. z o.o.	drukarka RICOH IM 350-2szt.	11
6.	Roche Polska Sp. Z o.o	pompa infuzyjna objętościowa-1kpl.	7
7.	Lalak Development Sp. z o.o.	klimatyzator naścienny HEIKO-1szt.	3
8.	Zarys International Group Sp. z o.o.	drukarka Lexmark MX511DE-1szt.	1
OGÓŁEM WARTOŚĆ			206

IV. ANALIZA WSKAŹNIKOWA I PUNKTOWA ZA ROK 2023

Analiza wskaźnikowa sytuacji ekonomicznej za 2023 rok USK Nr 4 opracowana została w oparciu o teorię i zasady analizy wskaźnikowej, dostosowanej do warunków i specyfiki sektora ochrony zdrowia. Analizę przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotne o których mowa w art. 53a ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

Analizę wskaźnikową sporządzono na podstawie Sprawozdania finansowego za 2023 rok oraz Sprawozdania niezależnego biegłego rewidenta z badania sprawozdania finansowego opracowanego przez Panią Małgorzatę Maciąg (nr w rejestrze 10966).

Tabela 8 przedstawia analizę wskaźnikową i punktową sytuacji finansowej w 2023 roku.

WSKAŹNIKI	METODA USTALENIA	PRZEDZIAŁY WARTOŚCI	OCENA PUNKTOWA	WSKAŹNIK	OCENA
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI					
Zyskowności netto	$\frac{\text{wynik netto} \times 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów} + \text{pozostałe przychody operacyjne} + \text{przychody finansowe}}$	poniżej 0,0 % od 0,0% do 2,0 % powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0%	0 3 4 <u>5</u>	1,05%	3
Zyskowności działalności operacyjnej	$\frac{\text{wynik z działalności operacyjnej} \times 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów} + \text{pozostałe przychody operacyjne}}$	poniżej 0,0 % od 0,0% do 3,0 % powyżej 3,0% do 5,0% powyżej 5,0%	0 3 4 <u>5</u>	1,73%	3
Zyskowność aktywów	$\frac{\text{wynik netto} \times 100\%}{\text{średni stan aktywów}}$	poniżej 0,0 % powyżej 0,0% do 2,0 % powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0%	0 3 4 <u>5</u>	3,27%	4
RAZEM WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	15	Uzyskane pkt.	10
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI					
Płynności bieżącej	$\frac{\text{aktywa obrotowe} - \text{należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy} - \text{krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe} - \text{zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy} + \text{rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	poniżej 0,6 od 0,60 do 1,00 powyżej 1,00 do 1,50 powyżej 1,5 do 3,00 powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 PLN	0 4 8 <u>12</u> 10	0,77	4
Płynności szybkiej	$\frac{\text{aktywa obrotowe} - \text{należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy} - \text{krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)} - \text{zapasy}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe} - \text{zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy} + \text{rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	poniżej 0,50 powyżej 0,50 do 1,00 powyżej 1,00 do 2,50 powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 PLN	0 8 <u>13</u> 10	0,62	8
RAZEM WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	25	Uzyskane pkt.	12
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI					
Rotacji należności (w dniach)	$\frac{\text{średni stan należności z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$	poniżej 45 dni od 45 dni do 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni	<u>3</u> 2 1 0	31	3
Rotacji zobowiązań (w dniach)	$\frac{\text{średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$	do 60 dni do 60 dni od 61 dni powyżej 90 dni	<u>7</u> 4 0	29	7
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	10	Uzyskane pkt.	10
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA					
Zadłużenia aktywów %	$\frac{(\text{zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}) \times 100\%}{\text{aktywa razem}}$	poniżej 40 % od 40% do 60% powyżej 60% do 80% powyżej 80%	10 8 3 0	76%	3
Wypłacalności	$\frac{\text{zobowiązania długoterminowe} + \text{zobowiązania krótkoterminowe} + \text{rezerwy na zobowiązania}}{\text{fundusz własny}}$	od 0,00 do 0,50 od 0,51 do 1,00 od 1,01 do 2,00 od 2,01 do 4,00 powyżej 4,00 lub poniżej 0,00	10 8 6 4 0	-4,77	0
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	20	Uzyskane pkt.	3
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW					35

W wyniku przeprowadzonej analizy wskaźników uzyskano 35 punktów (z 70) co stanowi 50% maksymalnej liczby punktów. Jest to poprawa vs roku 2022, w którym w wyniku oceny wskaźnikowej Szpital uzyskał 31 pkt.

Zdecydowana poprawa nastąpiła w zakresie wskaźników zyskowności:

- zyskowność netto – 1,05%,
- zyskowność działalności operacyjnej – 1,73%
- zyskowność aktywów – 3,27%

Co pozwoliło uzyskać 10 punktów w ocenie.

Poprawę zanotowano również w grupie wskaźników płynności:

- płynność bieżąca – 0,77,
- płynność szybka – 0,62,

Uzyskano 12 punktów w ocenie.

W grupie wskaźników efektywności uzyskano maksymalną ilość punktów – 10, w tym:

- wskaźnik rotacji należności – 31,
- wskaźnik rotacji zobowiązań – 29.

Poprawa nastąpiła także we wskaźnikach zadłużenia:

- wskaźnik zadłużenia aktywów wyniósł – 76%.

Co dało dodatkowe 3 pkt. w ocenie.

Z uwagi na utrzymującą się ujemną wartość Kapitałów nadal ujemna jest wartość wskaźnika wypłacalności.

Analiza przypisanych punktów pomiędzy poszczególnymi grupami wskaźników ekonomicznych odzwierciedla ich znaczenie w ocenie ekonomiczno-finansowej jednostki, zgodnie jednak z ustawą o działalności leczniczej Szpital nie jest instytucją nastawioną na osiągnięcie zysku. Funkcjonując w publicznym systemie finansowania świadczeń medycznych największy wpływ na sytuację finansową jednostki mają warunki narzucane przez NFZ w umowach kontraktowych.

Niezależnie od powyższego Szpital prowadzi proces ciągłego doskonalenia procesów efektywnego wykorzystywania swoich zasobów ekonomicznych oraz poszukiwania źródeł przychodów, które pozwolą na jego dalszy rozwój.

V. PROGNOZA SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ NA KOLEJNE TRZY LATA OBROTOWE 2024 - 2026

Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na lata 2024 - 2026 opracowana została na podstawie art. 52 w/w ustawy w myśl którego Szpital pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania z uwzględnieniem założeń co do kształtowania się podstawowych wskaźników i założeń makroekonomicznych.

Opis przyjętych założeń:

Prognozując wielkości przychodów i kosztów na lata 2024 – 2026 wzięto pod uwagę kształtowanie się podstawowych wskaźników makroekonomicznych.

W kwietniu 2024 roku Rząd uchwałą Rady Ministrów Nr 38 przyjął Wieloletni Plan Finansowy Państwa na lata 2024 - 2027 (WPF). WPF nie zawiera już „Programu konwergencji”, ponieważ odpowiednie przepisy

UE stanowiące podstawę do jego opracowania przestały obowiązywać od 30 kwietnia br. W latach poprzednich „Plan konwergencji” był elementem WPPF, który zawierał prognozę kształtowania się podstawowych zmiennych makroekonomicznych i fiskalnych na kolejne trzy lata oraz prezentację głównych celów polityki gospodarczej rządu i działania służące ich realizacji.

W miejsce planów konwergencji lub stabilności wszystkie państwa członkowskie UE zostały zobowiązane do opracowania jeszcze w tym roku średniookresowych planów budżetowych i strukturalnych, które będą mieć zasadnicze znaczenie dla koordynacji polityk gospodarczych państw UE.

Wybuch wojny na Ukrainie negatywnie wpłynął na polską gospodarkę, w związku z tym przyjęte założenia na rok 2023 co do tempa wzrostu gospodarczego nie zostały osiągnięte. Realny wzrost PKB wzrósł o 0,2% wobec wzrostu o 5,1% w roku poprzednim. Był to skutek wyraźnego pogorszenia się dynamiki aktywności gospodarczej na polskich głównych rynkach eksportowych. Co pociągnęło za sobą znaczne osłabienie dynamiki spożycia prywatnego dodatkowo obciążone utrzymującym się wyższym poziomem inflacji i związanymi z nią konsekwencjami, czyli czasowym spadkiem płac realnych i zaostrzeniem polityki pieniężnej.

W roku 2024 przewidywana jest stopniowa poprawa sytuacji gospodarczej, według prognozy Komisji Europejskiej z lutego br. (European Economic Forecast, Winter 2024), wzrost PKB w Unii Europejskiej (UE) w 2024 r. przyspieszy do 0,9%.

Przedstawione w WPPF prognozy na rok 2024 zakładają:

- średnioroczną stopę inflacji na poziomie 5,2%,
- tempo wzrostu realnego PKB przyspieszy o 3,1%,
- stopa bezrobocia wyniesie 5,0%:

Planowane w kolejnych latach 2024-2027 ożywienie gospodarki wspierane będzie przez znaczny wzrost inwestycji publicznych, wynikający m.in. z rozpoczęcia realizacji projektów zaplanowanych w Krajowym Planie Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO) oraz wysokich wydatków na obronność.

Tabela 9 prezentuje kluczowe elementy prognozy z założeniem wzrostu gospodarczego.

WSKAŹNIKI PROGNOZY	WZROSTY W LATACH (%)		
	2024	2025	2026
PKB w ujęciu realnym	3,1	3,7	3,4
Nakłady brutto na środki trwałe	2,9	10,2	6,7
Stopa bezrobocia	5,0	4,9	4,9
Inflacja	5,2	4,9	4,9
Przeciętne wynagrodzenie	11,9	7,1	6,3

Założenia WPPF uwzględniają dalszy sukcesywny wzrost wydatków na ochronę zdrowia. Zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wskaźnik minimalnych nakładów na finansowanie ochrony zdrowia będzie stopniowo ulegał podwyższeniu z 6,0 % PKB w 2023 r. do 6,2 % w 2024 r. 6,5 % w 2025 r., 6,8 % w 2026 r., aż do osiągnięcia poziomu 7 % PKB w 2027 roku.

W obszarze funkcji 20. Zdrowie przypisano cel: zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego społeczeństwa poprzez zapewnienie trwałego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, ze szczególnym uwzględnieniem świadczeń ratujących życie. Utrzymuje się założenia dalszego finansowania wieloletnich programów związanych z:

- rozwojem medycyny transplantacyjnej, 4
- zwalczaniem chorób nowotworowych,
- zwalczaniem chorób układu krążenia,
- wsparciem oddziałów psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży,
- innymi programami polityki zdrowotnej.

Właściwej alokacji środków na rozwój infrastruktury umożliwiającej na założonym poziomie realizację w/w programów ma służyć dokonywana przez Ministra Zdrowia ocena celowości inwestycji, która wg założeń pozwoli na rozwój infrastruktury w ochronie zdrowia zgodny z mapami potrzeb zdrowotnych oraz priorytetami dla regionalnej polityki zdrowotnej.

Założono, że stopień osiągnięcia celu funkcji będzie monitorowany za pomocą trzech mierników:

1. liczby świadczeniobiorców objętych koordynowaną opieką onkologiczną (w osobach), która w okresie planowania WPPF 2024-2027 wyniesie odpowiednio:
 - 2024 r. - 42 000
 - 2025 r. - 44 000
 - 2026 r. - 46 000
 - 2027 r. - 48 000
2. liczby jednostek KKCz (Koncentratu Krwinek Czerwonych) wydanych do lecznictwa, w latach 2024-2027 będzie wynosiła ok. 1 100 000 szt. w każdym roku.
3. liczby przeprowadzonych postępowań rejestracyjnych w zakresie produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych (w szt.), których przewiduje się zrealizować:
 - 2024 r. - 62 980 szt.
 - 2025 r. - 60 690 szt.
 - 2026 r. - 60 400 szt.
 - 2027 r. - 59 810 szt.

Podjęte będą również działania w zakresie kształtowania zdrowego stylu życia poprzez profilaktykę oraz promocję zdrowia, a także edukację zdrowotną. Szeroko rozumiana profilaktyka zdrowia będzie realizowana także w obszarze kultury fizycznej i sportu.

Podstawą określenia poziomu prognozowanych wielkości przychodów i kosztów w 2024 roku jest Plan Finansowy na 2024 rok, który uwzględnia również skutki działań przewidzianych do realizacji w ramach Programu Naprawczego na lata 2022 - 2024.

Prognozując przychody przyjęto następujące założenia:

Prognoza przychodów na rok 2024 została oparta na planie rzeczowo - finansowym zawartym w umowach z NFZ. Przychody z NFZ stanowią ponad 98% przychodów ze sprzedaży USK Nr 4, zaś wysokość kontraktu i jego zakres ma bezpośredni, najistotniejszy wpływ na kondycję finansową Szpitala.

Wartość ryczałtu do realizacji w roku 2024 przyjęto na podstawie przeliczenia liczby punktów, będącej podstawą wskazania wartości ryczałtu PSZ w aktualnie obowiązującym planie rzeczowo-finansowym umowy z NFZ, uwzględniając:

- dla I półrocza 2024 przeliczenie ceny punktu wg cen na poziomie aktualnie obowiązującej,
- dla II półrocza 2024 założono wzrost ceny punktu na poziomie procentowego wzrostu cen jaki miał miejsce w II półroczu 2023 r.

W pozostałych zakresach plan przychodów oparty został o średnią liczbę punktów zrealizowanych w 2023 roku z uwzględnieniem posiadanego potencjału i trendów realizacji poszczególnych zakresów.

W większości zakresów wzięto pod uwagę średnie wykonanie za okres 12 m-cy. Podejmowane już w roku poprzednim i planowane na rok 2024 działania - usprawniania organizacji udzielania świadczeń, pozwalają zakładać równomierne wykorzystanie posiadanego potencjału kadrowego także w miesiącach wakacyjnych.

Wartość planowanego wykonania punktowego w zakresach poza ryczałtem przeliczono w podziale na półrocza, zakładając:

- w I półroczu cenę punktu na poziomie ceny aktualnie obowiązującej (od 1 lipca 2023),
- w II półroczu z założeniem wzrostu ceny na poziomie procentowego wzrostu jaki miał miejsce od 1 lipca 2023.

Z uwagi na brak informacji co do źródła finansowania kolejnego wzrostu kosztów wynagrodzeń od 1 lipca 2024 roku wynikającego z ustawy z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych z późniejszymi zmianami, oszacowanego w wysokości ok. 22,6 mPLN założono, że wzorem lat poprzednich środki na ten cel zostaną przekazane przez Narodowy Fundusz Zdrowia. W związku z tym planowana do realizacji wartość przychodów w roku 2024 została powiększona o planowany wzrost kosztów wynagrodzeń.

W przypadku świadczeń nielimitowanych, dla których obowiązujące przepisy gwarantują zwiększenie planu i zapewnienie finansowania na poziomie faktycznej realizacji, szacowanie w poszczególnych zakresach oparto na realizacji roku 2023 z założeniem utrzymania rosnącego trendu realizacji świadczeń oraz struktury zapewniającej najbardziej efektywne pokrycie kosztów zmiennych.

Szpital zakłada kontynuację przyjętych w poprzednich okresach założeń, które mogą podobnie jak w roku 2023 przynieść wzrost przychodów, są to głównie:

- zwiększenie ilości procedur zadeklarowanych do realizacji przez Kliniczny Oddział Kardiologii Inwazyjnej,
- zwiększenie realizacji świadczeń udzielanych osobom poniżej 18 roku życia,

- zwiększenie badań rezonansu magnetycznego,
- realizację do 30 procedur miesięcznie zabiegów trombektomii mechanicznej w ostrej fazie udaru niedokrwiennego mózgu,
- zwiększenie liczby przeszczepów nerek.

W ramach ujętych w Programie Naprawczym działań zorientowanych w pierwszej kolejności na zwiększenie przychodów, których realizacja ma istotny wpływ na poprawę wyniku finansowego uwzględniono:

1. realizację świadczeń wynikających ze zwiększenia łóżkowej bazy szpitalnej w nowobudowanym obiekcie Stacji Dializ oraz zmodernizowanym Klinikum Oddziale Nefrologii,
2. dodatkowe zakresy świadczeń w związku z utworzeniem Oddziału Chirurgii Plastycznej, na którym realizowane są świadczenia m. in. mikrochirurgia ręki, rekonstrukcji piersi, rozległe operacje nowotworów jamy ustnej, gardła i krtani z rekonstrukcją, zabiegi związane z przeszczepami skóry,
3. rozwój badań klinicznych oraz działalności komercyjnej, w tym terapii NanoTherm w ramach działalności CIT.

Istotny wpływ na wzrost przychodów stanowi dalszy wzrost realizacji badań klinicznych. W związku z utworzeniem przez Uniwersytet Medyczny w Lublinie we współpracy w pozostałych jednostkach klinicznych Centrum Wsparcia Badań Klinicznych, na którego organizację i prowadzenie Uniwersytet pozyskał środki z Agencji Badań Medycznych planuje się rozwój badań klinicznych komercyjnych i niekomercyjnych.

Efektywna realizacja nakierowanych na zwiększenie przychodów działań Programu Naprawczego pozwoli na uzyskanie w roku 2024, ostatnim roku realizacji działań naprawczych dodatkowych przychodów w wysokości 11 083 kPLN.

Tabela 10 przedstawia oczekiwane efekty finansowe dla zadań nakierowanych na zwiększenie przychodów.

EFEKT FINANSOWY NETTO W LATACH 2023-2024 (kPLN)	11 083
Uruchomienie nowej Stacji Dializ oraz modernizacja Klinicznego Oddziału Nefrologii	4 846
Realizacja świadczeń przez Oddział Chirurgii Plastycznej	4 717
Centrum Innowacyjnych Terapii, w tym:	2 600
- zwiększenie realizowanych badań klinicznych	600
- zwiększenie liczby usług w badaniach klinicznych dla podmiotów zewnętrznych	800
- rozwój terapii NanoTherm	1 200

Plan Naprawczy obejmuje lata 2022 – 2024 dlatego też założono, że kolejny rok po zakończeniu jego realizacji tj. rok 2025 stanowił będzie utrzymanie poziomu wypracowanych trendów i osiągniętych efektów w zakresie realizacji przychodów.

Na lata 2025 - 2026 przyjęto średnioroczny wzrost przychodów na poziomie średnich wzrostów z lat poprzednich z uwzględnieniem założeń makroekonomicznym, wg których od roku 2025 następuję mniej dynamiczny wzrost wskaźników, na skutek osiągnięcia stabilizacji gospodarczej, dlatego przyjmuje się, że będą to wzrosty średnio o 10%.

Uwzględniono również możliwość uzyskania dodatkowych przychodów wynikających z opublikowanych na stronach Rządowego Centrum Legislacji projektów rozporządzeń wprowadzające zmiany w finansowaniu i rozliczaniu świadczeń, m.in.:

1. Projekt Rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniający rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z leczenia szpitalnego, zakładający m.in.:
 - dodanie od 01 lipca 2024 roku do wykazu świadczeń gwarantowanych świadczenia 39 742 leczenie ostrej fazy udaru niedokrwienego za pomocą przezcewnikowej trombektomii mechanicznej naczyń domózgowych lub wewnątrzczaszkowych,
 - zmianę warunków realizacji przedmiotowego świadczenia w stosunku do warunków wymaganych podczas pilotażu,
 - rozszerzenie kryteriów kwalifikacji do świadczenia o świadczeniobiorców, u których kwalifikacja do leczenia wewnątrzczaszkowego udaru mózgu następuje w oparciu o wynik badania tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego bez wykonywania opcji naczyniowej, wymagane jest dodatkowo zapewnienie przez świadczeniodawców realizacji badań z zakresu cyfrowej angiografii subtrakcyjnej,
 - zmianę warunków związanych z obowiązkiem przeprowadzania szkoleń personelu wykonującego zabieg,
 - wprowadza się konieczność uzyskania pozytywnej opinii konsultanta krajowego w dziedzinie neurologii,

- dodatkowo, świadczeniodawcy będą zobowiązani do udokumentowania co najmniej 50 zabiegów trombektomii mechanicznej zrealizowanych po upływie każdego 12 - miesięcznego okresu realizacji świadczenia.
2. Projekt Rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniający rozporządzenie w sprawie sposobu ustalenia ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.
- Zgodnie z uzasadnieniem w nowelizowanym rozporządzeniu proponuje się wprowadzenie kompleksowych zmian w zakresie zasad uwzględniania certyfikatów akredytacyjnych przy ustalaniu wysokości środków przekazywanych świadczeniodawcom w formie ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zwanego dalej „ryczałtem”.

Zakłada się, że planowane do wprowadzenia zmiany w systemie finansowania pozwolą na bardziej efektywne wykorzystanie posiadanego potencjału i generowanie dodatkowych przychodów. Ponadto biorąc pod uwagę zakładane wyhamowanie inflacji (5,2% w roku 2024 do 4,9% w 2026) przy utrzymującym się wzroście nakładów na opiekę zdrowotną, wynikającym wprost z zapisów ustawy o finansowaniu świadczeń zdrowotnych ze środków publicznych, która gwarantuje rosnący udział w PKB środków przeznaczonych na ochronę zdrowia aż do roku 2027 uzasadnione jest utrzymanie rosnącego trendu przychodów.

Prognozując koszty przyjęto następujące założenia:

1. dla roku 2024:

- koszty zużycia materiałów bezpośrednich oszacowano w oparciu o wielkość i strukturę planowanych do realizacji świadczeń biorąc pod uwagę posiadane zasoby i potencjał,
- koszty pracy pracowników zatrudnionych na podstawie umów o pracę ustalono biorąc pod uwagę obowiązujący regulamin wynagradzania, ustawowe regulacje, w tym zapowiadany dwukrotny wzrost poziomu płacy minimalnej od 1 stycznia 2024 do poziomu 4 242 PLN oraz od 1 lipca 2024 do 4 300 PLN,
- podwyżkę wynagrodzeń z tytułu realizacji obowiązku wynikającego z ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Ustawa z dnia 8 czerwca 2017 Dz.U.2020.830),
- nowelizację ustawy z dnia 21.06.2021 w wyniku, której koszt podwyżek wynagrodzeń ulegnie zwiększeniu z uwagi na obligatoryjny wzrost wynagrodzeń zasadniczych pracowników działalności podstawowej do maksymalnej kwoty współczynnika tj.: przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto w gospodarce narodowej w roku poprzedzającym razy współczynnik podwyższony w nowelizacji ustawy (Dz.U.2020.1291),
- nowelizację Ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (Dz.U.2020.1291) wprowadzającą z dniem 01.01.2021 dodatki dla kierowników specjalizacji,

- planowane do uzyskania oszczędności możliwe do uzyskania poprzez wdrożenie działań usprawniających i podnoszących efektywność obecnych procesów, w tym:
 - ✓ wprowadzenie monitorowania zużycia leków i materiałów medycznych w korelacji z wykonaniem kontraktu z NFZ,
 - ✓ wzrost asortymentu objętego umowami na dostawy leków, materiałów medycznych i niemedyycznych,
 - ✓ zmniejszenie stanu zapasów.

2. dla kolejnych lat prognozy 2025-2026:

- wzrost kosztów wynagrodzeń i pochodnych zgodnie z założeniami ujętymi w WPPF z uwzględnieniem pozostałych regulacji ustawowych w tym zakresie,
- w pozostałych kosztach założono wzrosty w wysokości skorelowanej z zaplanowanymi do osiągnięcia przychodami biorąc pod uwagę koszty niezbędne do ich realizacji – skutek wzrost o średnio 8% w roku 2025 i 9% w roku 2026,
- obserwując działania na rynku paliwowo-energetycznym oraz likwidację tarcz ochronnych uwzględniono znaczący wzrost kosztów zużycia: energii elektrycznej, gazu i ciepła.

Tabela 11 prezentuje analizę wskaźnikową i punktową - prognoza na lata 2024 – 2026.

GRUPA	WSKAŹNIKI	2024		2025		2026	
		WSKAŹNIK	ILOŚĆ PUNKTÓW	WSKAŹNIK	ILOŚĆ PUNKTÓW	WSKAŹNIK	ILOŚĆ PUNKTÓW
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI	Wskaźnik zyskowności netto (%)	0,17%	3	0,18%	3	0,23%	3
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,67%	3	0,55%	3	0,55%	3
	Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	0,51%	3	0,53%	3	0,70%	3
	Razem		9		9		9
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Wskaźnik bieżącej płynności	0,65	4	0,90	4	0,76	4
	Wskaźnik szybkiej płynności	0,52	8	0,76	8	0,64	8
	Razem		12		12		12
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	30	3	29	3	29	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	30	7	30	7	30	7
	Razem		10		10		10
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	75%	3	62%	3	67%	3
	Wskaźnik wypłacalności	-4,73	0	-4,70	0	-5,47	0
	Razem		3		3		3
Łączna wartość punktów			34		34		34

Prezentowane oceny punktowe wskaźników w latach 2024-2026 wskazują na:

1. wskaźniki zyskowności:
 - utrzymanie tendencji wzrostowej, ale ogólna suma uzyskanych punktów w poszczególnych latach wynosi 9,
2. wskaźniki płynności:
 - stałą poprawę w okresie prognozy, suma punktów w poszczególnych latach wynosi 12,
3. wskaźniki efektywności:
 - zdecydowaną poprawę w tej grupie wskaźników:
 - rotacja należności skraca się do poziomu 29 dni,
 - rotacja zobowiązań – utrzymanie 30 dni w całym okresie prognozy,
 - osiągnięty poziom wskaźników pozwala na uzyskanie maksymalnej liczby punktów dla tej grupy – 10,
4. wskaźniki zadłużenia:
 - wskaźnik zadłużenia aktywów zmniejsza się w okresie prognozy, co pozwala na uzyskanie 3 pkt. w poszczególnych latach,
 - wskaźnik wypłacalności z uwagi na utrzymującą się ujemną wartość kapitałów osiąga wartości poniżej „0”.

Lata prognozy 2024 - 2026 to utrzymanie stabilizacji ekonomiczno-finansowej osiągniętej w latach poprzednich. Następuje poprawa wszystkich wskaźników, ale uzyskana liczba punktów utrzymuje się na poziomie **34**.

Jest to poziom niższy od roku 2023 i w głównej mierze wynika z zaplanowanego do osiągnięcia niższego wyniku finansowego w latach prognozy od wyniku roku bazowego.

Takie podejście wynika z obowiązku stosowania przy rocznej wycenie aktywów i pasywów zasady ostrożności. Z tego też względu prognozy wyniku finansowego na kolejne lata są bardzo ostrożne, zakładają realizację nadwykonań w ramach świadczeń limitowanych i programów lekowych po stronie kosztów, natomiast strona przychodowa szacowana zgodnie z w/w zasadą i uwzględnia wyłącznie niewątpliwe przychody, dlatego na wartość przychodów, których osiągnięcie obarczone jest ryzykiem tworzone są odpisy aktualizujące. Uznanie przez NFZ nadwykonań w którymkolwiek zakresie wpłynie korzystnie na sytuację Szpitala i poprawi wynik finansowy tego okresu.

VI. INFORMACJA O ISTOTNYCH ZDARZENIACH MAJĄCYCH WPŁYW NA SYTUACJĘ EKONOMICZNO-FINANSOWĄ W 2023 ROKU ORAZ PROGNOZY NA LATA 2024 - 2026

W listopadzie zakończono pierwszy etap prowadzonej od 2022 roku inwestycji finansowanej z dotacji MZ, projektu pn. „Utworzenie Ponadregionalnego Uniwersyteckiego Centrum Nefrologii i Hemodializ”. 1 grudnia nastąpiło oficjalne otwarcie nowego budynku Stacji Dializ, ale pierwszy pacjent pojawił się już 27 listopada 2023 roku. Poniesione nakłady ogółem to wartość 18 514 kPLN, w tym: wartość budynku 13 759 kPLN, wyposażenie 4 755 kPLN. Aktualnie trwają prace na realizację drugiego etapu jakim jest modernizacja i doposażenie Klinicznego Oddziału Nefrologii. Planowana wartość zadania wynosi 10 011 kPLN, w tym środki z MZ 7 399 kPLN, pozostała kwota w wysokości 2 612 kPLN zostanie pokryta ze środków Szpitala.

Zakończono również realizację dwóch innych, rozpoczętych w roku poprzednim projektów współfinansowanych w ramach umów z MZ:

- Zwiększenie bezpieczeństwa pożarowego bloku „FNG” w SPSK Nr 4 w Lublinie – wartość dofinansowania 1 985 kPLN,
- Uniwersytecki Ośrodek Leczenia Żywnieniowego – wartość dofinansowania 1 985 kPLN.

W II kw. 2023 roku rozpoczęto prace nad realizacją kolejnego zadania inwestycyjnego „Dostosowanie pomieszczeń dla potrzeb Ośrodka Diennej Rehabilitacji Kardiologicznej”. Przebudowanie zostanie poddane ok. 200m² powierzchni w pomieszczeniach bloku „R” na niskim parterze. W ramach prac przygotowano dokumentację projektową i ogłoszono przetarg na wykonawcę robót. W I kw. 2024 roku podpisano umowę na wykonanie zadania z firmą P.P.H. WAMACO Sp. Z o.o. z Lublina. Wartość kosztorysowa inwestycji wynosi 727 kPLN. Zadanie jest finansowane ze środków własnych Szpitala.

W czerwcu 2023 roku Szpital podpisał umowę z BGK O/Lublin na udzielenie pożyczki inwestycyjnej w wysokości 3 000 kPLN ze środków Funduszu Dostępności na realizację zadania „Poprawa dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami budynku głównego SPSK Nr 4 w Lublinie w zakresie modernizacji dźwigów osobowych i wayfindingu”. W ramach zadania zaplanowano wymianę 3 dźwigów osobowych, modernizację czwartego wraz z rozbudową szachtu windowego oraz wayfinding - rozmieszczenie systemu odnajdywania drogi.

W ramach systemu wayfindingu planu się:

- zakup i montaż tablic/banerów informacyjnych obrazujących sposób poruszania się po budynku, informujących o funkcji danych pomieszczeń, oznakowanie ciągów i węzłów komunikacyjnych oraz charakterystycznych punktów budynku, informacje alfabetem brajla, różnym kolorem lub fakturą, fakturowe oznaczenie dojścia do wind,
- montaż pochwytych przyściennych na korytarzu wysokiego parteru budynku głównego,

- usytuowanie tablicy tyflograficznej przed wejściem do Szpitala,
- uruchomienie systemu typu „Tututpoint” - systemu wspomagającego orientację przestrzenną.

W IV kw. 2023 roku rozpoczęły się również prace nad dostosowaniem pomieszczeń wraz z dostawą i montażem linii technologicznych analizatorów dla tworzonego Medycznego Laboratorium Diagnostycznego. W skład MLD wchodzić będą następujące komórki organizacyjne:

- Punkt Pobrania Materiału do Badań Laboratoryjnych,
- Pracownia Analityki Ogólnej,
- Pracownia Hematologii i Koagulologii,
- Pracownia Biochemii i Immunochemii,
- Pracownia Immunologii,
- Pracownia Mikrobiologii.

W początkowej fazie funkcjonowania wykonywane będą badania dla pacjentów hospitalizowanych oraz z poradni szpitalnych. Zakres wykonywanych badań obejmuje dziedziny: hematologii, koagulologii, równowagi kwasowo-zasadowej, biochemii, immunochemii, analityki ogólnej. Zakres wykonywanych badań sukcesywnie będzie poszerzany.

Od kwietnia 2024 roku planowane jest uruchomienie pracowni mikrobiologii oraz immunologii, z unikatowym panelem badań służącym do diagnostyki chorób autoimmunologicznych, alergologicznych oraz serologii chorób zakaźnych.

Szpital monitoruje możliwość uczestnictwa w międzynarodowych programach dających możliwość finansowania przedsięwzięć oraz na bieżąco uczestniczy w ogłaszanych konkursach i pozyskuje fundusze w ramach środków unijnych na programy realizowane przez różne instytucje – Ministerstwo Zdrowia, Urząd Wojewódzki, Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.

W 2023 roku Szpital uzyskał bezzwrotne środki finansowe na realizację inwestycji i zakupów inwestycyjnych o wartości 40 198 kPLN.

Szczegółowe informacje dotyczące pozyskanych środków prezentuje **Tabela 12**.

Tabela 12 przedstawia wartość pozyskanego wsparcia na realizację projektów i zakupów inwestycyjnych w roku 2023 (kPLN).

Zadania/projekty	Status	Okres realizacji	Umowa o dofinansowanie	Wartość projektu ogółem	Rok 2023	
					Kwota dofinansowania	Środki własne
Inwestycyjne						
„Przebudowa Klinicznego Oddziału Nefrologii wraz z budową Stacji Hemodializ SPSK Nr 4 w Lublinie”	w trakcie realizacji	2021-2024	DOI/SK/85112/6220/53/840 umowa z dnia 24.09.2021 r.	27 547	14 892	-
Zakupowe						
„Precyzyjna aparatura medyczna narzędziem w nowoczesnej neurochirurgii - wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia województwa lubelskiego poprzez doposażenie SPSK Nr 4 w Lublinie”	zakończony w 2023	2023	POIS.11.03.00-00-0117/22-00/53/2023/252 z dnia 28.03.2023 r.	12 882	12 590	292
Zakupy inwestycyjne: 1. Aparat RTG, 2. Gamma kamera, 3. System do dekontaminacji sprzętu medycznego, 4. Aparat USG 3 szt., 5. Stół operacyjny	zakupy zrealizowane w 2023	2023	U M O W A nr DOI/SK/85112/6220/53/1082 na udzielenie w 2023 r. dotacji celowej na zakupy inwestycyjne	7 660	7 588	71
Zakupy inwestycyjne: 1. Lodówka do przechowywania odciągniętego mleka w warunkach chłodniczych, zapewniających całodzienną kontrolę temperatury, 2. Laktator elektryczny przeznaczonych do użytku szpitalnego, 3. Przenośne lodówki	zakupy zrealizowane w 2023	2023	UMOWA Nr 12/33/Za życiem/2023/53/1032 na realizację programu polityki zdrowotnej „Za życiem” w zakresie zadania: Odżywianie mlekiem kobiecym noworodków i niemowląt – zakup sprzętu do pozyskiwania mleka kobiecego i jego przechowywania dla podmiotów leczniczych współpracujących z bankami mleka kobiecego	83	76	6
Zakupy inwestycyjne: 1. Aparat do mikrodializy mózgu, 2. Aparat do USG 3D	zakupy zrealizowane w 2023	2023	UMOWA Nr 6/13/32/2023/53/973 na realizację w 2023 r. zadania: „zakup sprzętu i aparatury” w ramach Narodowego Programu Transplantacyjnego poprzez zakup sprzętu i aparatury dla oddziałów anesteziologii i intensywnej terapii z największą aktywnością donacyjną w 2022 r.	777	500	277
Zakupy inwestycyjne: 1. Tor wizyjny do torakoskopii z oprzyrządowaniem, 2. Wideobronchoskop ultrasonograficzny, 3. Procesor obrazu USG z osprzętem do EBUS i sond radialnych, 4. Cyfrowy zestaw do drenażu, 5. Narzędzia do operacji wideotorakoskopowych oraz otwartych	zakupy zrealizowane w 2023	2023	U M O W A nr 1/11/18/2023/53/613 na realizację NSO w zakresie zadania pn.: „Zakup sprzętu do diagnostyki i leczenia raka płuca” dla torakochirurgii	2 722	2 722	-

Zadania/projekty	Status	Okres realizacji	Umowa o dofinansowanie	Wartość projektu ogółem	Rok 2023	
					Kwota dofinansowania	Środki własne
Działania służące podniesieniu poziomu bezpieczeństwa systemów teleinformatycznych SPSK Nr 4: 1. Działanie: Rozwój systemu poczty elektronicznej wraz z systemem bezpieczeństwa Usługa: Rozbudowa o moduł archiwizacji danych pocztowych, 2. Działanie: Rozwój systemów Firewall Usługa: Rozbudowa systemu zabezpieczeń sieciowych Barracuda, 3. Działanie: Rozwój systemu kopii zapasowych Usługa: Rozbudowa systemu backupu Veem, 4. Działanie: Rozwój systemu kopii zapasowych Usługa: Urządzenie do backupu - biblioteka taśmowa, 5. Działanie: Rozwój systemu kopii zapasowych Usługa: Rozbudowa macierzy, zwiększenie pojemności systemu backupu, 6. Usługa: Wykonanie audytu bezpieczeństwa	działania zrealizowane w 2023	2023	UMOWA Z NFZ O DODATKOWE FINANSOWANIE NR 2/2023/CYBER/30000091/D Z DNIA 21-08-2023 r.	942	900	43
Nowoczesna rehabilitacja w SPSK Nr 4: 1. Mobilne roboty rehabilitacyjne kończyn dolnych, 2. Stacjonarne roboty rehabilitacyjne kończyn dolnych, 3. Mobilne roboty rehabilitacyjne górnych partii ciała	zakupy zrealizowane w 2023	2023	Umowa z dnia 31.10. 2023 r. zawarta z Ministrem Zdrowia nr FM-STI.01.REHABILITACJA.ROBOTY.W-23292/23/53/34 na udzielenie w 2023 r. dotacji celowej na realizację zadania polegającego na wsparciu rozwoju innowacyjnych rozwiązań służących do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie wyposażenia podmiotów leczniczych w urządzenia robotyczne do rehabilitacji z Funduszu Medycznego Subfunduszu Terapeutyczno – Innowacyjnego	998	929	69
				26 065	25 306	758
Ogółem					40 198	758

Od kilku lat Szpital szczególną wagę przywiązuje do rozwoju i innowacji. Potwierdzeniem, jest chociażby rozpoczęta w 2022 roku realizacja robotycznych zabiegów chirurgicznych. Aktualnie zabiegi z wykorzystaniem robotycznych systemów chirurgicznych realizują:

- Kliniczny Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej,
- Kliniczny Oddział Ginekologii Operacyjnej,
- Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej i Leczenia Żywnieniowego.

Tabela 13 prezentuje wykonanie zabiegów z użyciem systemu robotycznego w 2023 roku.

Miejsce realizacji	Nazwa grupy	Punkty	Wartość PLN od 1 lipca 2023 r.	Rozliczone grupami robotycznymi			Wykonane
				Ilość	punkty	wartość	
Kliniczny Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej	Radykalna prostatektomia z zastosowaniem systemu robotowego	19 842	32 465	104	2 084 204	3 229 313	112
Kliniczny Oddział Ginekologii Operacyjnej	Leczenie chirurgiczne nowotworu złośliwego macicy z zastosowaniem systemu robotowego	20 314	33 238	1	20 517	33 238	7
Kliniczny Oddział Chirurgii Ogólnej i Leczenia Żywnieniowego	Leczenie chirurgiczne nowotworu złośliwego jelita grubego z zastosowaniem systemu robotowego	22 954	37 557	1	23 184	37 557	10
				106	2 127 904	3 300 108	129

W zakresie możliwości wykorzystania systemu robotycznego do zabiegów chirurgicznych nie tylko dla tkanek miękkich (chirurgii urologicznej, ginekologii, chirurgii ogólnej), ale również tkanek twardych (ortopedii, neurochirurgii, laryngologii) potencjał Szpital jest znaczący. Ograniczeniem w tym zakresie jest, na chwilę obecną brak możliwości rozliczenia wszystkich możliwych do wykonania z użyciem robota zabiegów tzw. grupami robotycznymi.

W ramach planowanych do realizacji przedsięwzięć planuje się również utworzenie w III kw. 2024 roku we współpracy z Uniwersytetem Medycznym w Lublinie - Uniwersyteckiego Centrum Robotycznego w formule projektu dydaktyczno-klinicznego. Szacunkowy koszt projektu wynosi ok. 40 mPLN i obejmowałby swoim zakresem:

1. Zakup symulatora robotycznego (4 kpl) dla Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie:
 - Pakiet dla chirurgii interdyscyplinarnej ogólnej (zakres chirurgii urologicznej, ginekologii oraz chirurgii ogólnej),
 - Pakiet dla chirurgii kręgosłupa,
 - Pakiet dla neurochirurgii i laryngologii,
 - Pakiet dla chirurgii płuc.

Zakup w celu realizowania praktycznych zajęć (ćwiczeń, symulacji, szkoleń) dla studentów kierunków medycznych, umożliwiającym zdobycie kompleksowej wiedzy i umiejętności praktycznych. Wykorzystanie w procesie kształcenia nowoczesnych narzędzi chirurgii robotycznej z wykorzystaniem sztucznej inteligencji umożliwi wdrożenie najwyższego standardu w edukacji zawodów medycznych.

2. Zakup systemu robotycznego (4 kpl) dla USK Nr 4 w Lublinie:

- Pakiet dla chirurgii interdyscyplinarnej ogólnej,
- Pakiet dla chirurgii kręgosłupa,
- Pakiet dla neurochirurgii i laryngologii,
- Pakiet dla chirurgii płuc.

Zakup służący podniesieniu jakości opieki zdrowotnej, z przeznaczeniem do wykonywania zabiegów i operacji w szpitalu klinicznym jako element live case studies, celem:

- poprawy jakości udzielania świadczeń,
- zapewnienia kompleksowości opieki,
- rozwoju optymalnych metod diagnostyki i leczenia,
- zmniejszenia powikłań po zabiegach
- wzrostu prestiżu Szpitala.

Szpital aktywnie poszukuje źródła finansowania dla przedmiotowego przedsięwzięcia, w tym celu złożył wstępną koncepcję projektu w MZ oraz zawnioskował w ramach składanych wniosków o dofinansowanie przedsięwzięć i zakupów inwestycyjnych do Budżetu Państwa na rok 2024 o dofinansowanie projektu.

Byłby to pierwszy tego typu ośrodek w Polsce. Obecnie Szpital używa robota na podstawie umowy dzierżawy.

Szpital aktywnie poszukuje również źródeł finansowania dla projektów ujętych w „Planie zamierzeń i kierunków inwestowania do roku 2026”. Plan jest na bieżąco aktualizowany i dostosowywany do bieżących warunków i potrzeb Szpitala. Ostatnia aktualizacja opracowana została w I kw. 2024.

W dniu 25 kwietnia 2024 roku na V Posiedzeniu Komitet Sterujący inwestycjami jednostek klinicznych uchwałą Nr 3/2024 zatwierdził wprowadzone zmiany.

Tabela 14 plan zamierzeń i kierunków inwestowania do roku 2026 wg priorytetów.

Lp.	Nazwa zadania	Zakres rzeczowy zadania	Wartość (kPLN)	Okres realizacji	IOWISZ	Stan przygotowania zadania	Potencjalne źródło finansowania
1.	<p>Przebudowa i wyposażenie oddziałów Szpitala (z zakresu urologii, torakochirurgii, chirurgii naczyniowej, otorynolaryngologii i neurologii) w związku z ich relokacją</p> <p>W ramach zadania dodano zakres dot. przebudowy infrastruktury szpitala zajmowanej obecnie przez oddział chirurgii naczyniowej i oddział otorynolaryngologii.</p> <p>W celu poprawy jakości udzielanych świadczeń przez SPSK Nr 4 wymagana jest relokacja jednostek zabiegowych z bloku FNG (skrzydło północne) do bloku CMD (skrzydło południowe) w bezpośrednie sąsiedztwo bloku operacyjnego. By nie rozprasać działalności oddziału torakochirurgii i urologii na dwóch kondygnacjach (II i III p.), planuje się przebudowę zarówno II p. bloku CMD, zajmowanego obecnie przez oddział neurologii, jak i III p. bloku CMD, na którym zlokalizowany jest obecnie oddział chirurgii naczyniowej i oddział otorynolaryngologii. Piętro III bloku CMD zostanie przebudowane i wyposażone na potrzeby Klinicznego Oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej oraz Klinicznego Oddziału Urologii i Onkologii Urologicznej, a II p. na potrzeby Klinicznego Oddziału Otorynolaryngologii, Onkologii Laryngologicznej, Audiologii i Foniatrii oraz Oddziału Chirurgii Naczyniowej.</p> <p>Jednocześnie konieczna jest przebudowa pomieszczeń zwalnianych przez torakochirurgię i urologię (III p. bloku FNG) na potrzeby Klinicznego Oddziału Neurologii oraz Klinicznego Oddziału Udarowego i Wczesnej Rehabilitacji Poudarowej.</p> <p>W ramach zadania dla potrzeb torakochirurgii i urologii po przeniesieniu do bloku CMD w części pomieszczeń na III p. BAE przewidziano gabinety diagnostyczne (bronchoskopia, USG) oraz gabinety lekarskie o funkcji administracyjnej. Natomiast dla potrzeb neurologii po przeniesieniu do bloku FNG w części pomieszczeń na III p. BAE przewidziano utworzenie ośrodka udarowego.</p>	<p>Poprawa jakości udzielanych świadczeń poprzez relokację jednostek zabiegowych do bloku CMD w bezpośrednie sąsiedztwo bloku operacyjnego wraz z przebudową III p. bloku CMD Szpitala polegającą na przystosowaniu infrastruktury i wyposażeniu dla potrzeb przenoszonych oddziałów - Klinicznego Oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej oraz Klinicznego Oddziału Urologii i Onkologii Urologicznej do warunków kompleksowej opieki nad pacjentami wraz z jednoczesną:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przebudową pomieszczeń II p. bloku CMD w związku koniecznością przeniesienia tam oddziałów zajmujących obecnie III p. bloku CMD tj. Oddziału Chirurgii Naczyniowej i Klinicznego Oddziału Otorynolaryngologii, Onkologii Laryngologicznej, Audiologii i Foniatrii - przebudową pomieszczeń dla Klinicznego Oddziału Neurologii oraz Klinicznego Oddziału Udarowego i Wczesnej Rehabilitacji Poudarowej w związku z przeniesieniem jej do nowej lokalizacji na III p. bloku FNG (po torakochirurgii i urologii). <p>Przebudowa i wyposażenie pomieszczeń dla potrzeb:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Klinicznego Oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej (550 m2 CMD + 200 m2 BAE) (zmniejszenie liczby łóżek z 25 do 24) 2. Klinicznego Oddziału Urologii i Onkologii Urologicznej (550 m2 CMD + 200 m2 BAE) (zmniejszenie liczby łóżek z 28 do 23) 3. Klinicznego Oddziału Neurologii oraz Klinicznego Oddziału Udarowego i Wczesnej Rehabilitacji Poudarowej (1100 m2 FNG + 400 m2 BAE) (utrzymanie 53 łóżek - oddział 31 łóżek, rehabilitacja neurologiczna 4 łóżka, oddział udarowy 18 łóżek), 4. Klinicznego Oddziału Otorynolaryngologii, Onkologii Laryngologicznej, Audiologii i Foniatrii (zmniejszenie liczby łóżek z 26 do 23) 5. Oddziału Chirurgii Naczyniowej (utrzymanie 21 łóżek) 6. Komunikacji pionowej wewnątrzszpitalnej poprzez dobudowę szachtu windowego dla 3 dźwigów. <p>Powierzchnia użytkowa jednostek 4 100 m2 + szacht windy z 3 dźwigami.</p>	60 000	2025-2028 data rozpoczęcia i dochowanie terminu zakończenia zależne od pozyskania finansowania	<p>TAK</p> <p>Szpital posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji (wniosek nr 000652) dla zadania „Przebudowa Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie, Etap I i Etap II”, w którym ujęty jest przedmiotowy zakres, przebudowa oddziału otolaryngologii, ujęta jest w OC (nr formularza 004851)</p> <p>Biorąc pod uwagę zmianę wskaźników, szpital jest w trakcie przygotowywania nowego wniosku IOWISZ.</p>	Program Inwestycji Budowlanej	Budżet państwa - dotacja celowa

Lp.	Nazwa zadania	Zakres rzeczowy zadania	Wartość (kPLN)	Okres realizacji	IOWISZ	Stan przygotowania zadania	Potencjalne źródło finansowania
2.	Rozwój wysokospecjalistycznych świadczeń w zakresie chirurgii ogólnej, plastycznej, rekonstrukcyjnej i mikrochirurgii	<p>Kompleksowy rozwój i integracja wysokospecjalistycznych świadczeń medycznych w obszarze chirurgii plastycznej i rekonstrukcyjnej - nowoczesna, interdyscyplinarna i kompleksowa diagnostyka oraz leczenie operacyjne w oparciu o pełen dostęp do innowacyjnych technik leczenia w celu kompleksowego zaopatrzenia Pacjenta w obrębie jednego ośrodka. Modernizacja wewnątrz budynku SPSK Nr 4 w Lublinie (przebudowa III piętra bloku BAE) oraz zakup wyposażenia na potrzeby:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej, Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Mikrochirurgii - 12 łóżek pacjentów, w tym sala intensywnego monitorowania pacjentów oraz izolatka, organizacja zaplecza medycznego oraz socjalnego. 2. Poprawy transportu pionowego bloku FNG poprzez dobudowę 3 szachtów windowych wraz z windami. <p>Powierzchnia użytkowa 800 m² + szacht windowy z 3 dźwigami.</p>	20 000	2025-2026 data rozpoczęcia i dochowanie terminu zakończenia zależne od pozyskania finansowania	NIE Biorąc pod uwagę, że chirurgia plastyczna nie jest wskazana w Planie Transformacji jako dziedzina, którą należy rozwijać, Szpital ten zakres dołączy do wniosku IOWISZ dot. relokacji oddziałów, tak by zwiększyć szanse na uzyskanie pozytywnej opinii o celowości inwestycji	Projekt koncepcyjny w oparciu o Masterplan	Budżet państwa - dotacja celowa
3.	Uniwersytecka Hematoonkologia Dzieci i Dorosłych (tytuł roboczy)	<p>Kompleksowy rozwój i integracja wysokospecjalistycznych świadczeń medycznych w obszarze hematologii uniwersyteckiej województwa lubelskiego. Budowa nowego budynku szpitalnego na działce nr ewid. 5/12; 5/13, obręb 18 – Lemszczyzna, ul. Jaczewskiego 8 w Lublinie na potrzeby: Uniwersyteckiego Ponadregionalnego Ośrodka Hematoonkologii i Transplatacji Szpiku, Oddziału Immunologii klinicznej z Oddziałem Diagnostyki i Leczenia Chorób Rzadkich oraz Uniwersyteckiej Hematoonkologii Dziecięcej. W obrębie nowego budynku zostaną zlokalizowane nw. jednostki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oddział leczenia ostrych białaczek, 2. Oddział Transplantacji Szpiku i Terapii komórkowych, 3. Ośrodek pobierający komórki krwiotwórcze w ramach współpracy z ODS, 4. Oddział Hematologii i Chemioterapii z pododdziałem o zwiększonym ryzyku epidemiologicznym, 5. Oddział Hematologii Jednego Dnia, 6. Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, 7. Lubelski Ośrodek Leczenia Hemofilii i Pokrewnych Skaz Krwotocznych, 8. Oddział Immunologii klinicznej z Ośrodkiem Diagnostyki i Leczenia Chorób Rzadkich, 9. Bank Komórek i Tkanek 10. Apteka leków cytostatycznych, 11. Sala zabiegowa o wysokim standardzie epidemiologicznym, 12. Diagnostyka obrazowa (RTG, USG, TK), 13. Diagnostyka laboratoryjna, 14. Bank krwi, 15. Uniwersytecka Hematoonkologia Dziecięca (oddział onkologii dziecięcej, oddział hematologii dziecięcej, oddział immunologii dziecięcej, oddział transplantacji i terapii komórkowych dla dzieci, oddział dzienny, poradnie, etc.) 16. Centralna Apteka 17. Centralne Laboratorium 	300 000	2025-2028	NIE	Wstępna koncepcja	Budżet państwa - dotacja celowa - Program Wieloletni UMLub

Lp.	Nazwa zadania	Zakres rzeczowy zadania	Wartość (kPLN)	Okres realizacji	IOWISZ	Stan przygotowania zadania	Potencjalne źródło finansowania
4.	<p>Uniwersyteckie Centrum Podstawowej i Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej</p> <p>Dla przedmiotowej inwestycji w IV kwartale 2023 r. opracowano Program Funkcjonalno – Użytkowy - Rozbudowa Poradni Specjalistycznych przy ul. Jaczewskiego 8, 20-594 Lublin. W ramach sporządzania Programu ponownie przeanalizowano zakres inwestycji i zmieniono jednostki, które zostaną zlokalizowane w dobudowywanym budynku.</p>	<p>Kompleksowy rozwój i integracja w obszarze Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS), przesunięcie świadczeń z lecznictwa szpitalnego do AOS i wyrównanie dostępności do świadczeń, rozwój infrastruktury i zwiększenie świadczeń opieki krótkoterminowej poprzez dobudowę budynku 3 kondygnacyjnego połączonego z istniejącym budynkiem Poradni Specjalistycznych dla potrzeb zlokalizowania w nim m.in:</p> <ul style="list-style-type: none"> - POZ - poradni ginekologiczno-położniczej - poradni urologicznej - poradni endokrynologicznej - poradni reumatologicznej - poradni diabetologicznej <p>Zakres:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Budowa nowego skrzydła Poradni Specjalistycznych; • Wykonanie zagospodarowania terenu wokół nowego skrzydła wraz z dojściami i zewnętrzną pochylnią <p>Powierzchnia użytkowa nowego budynku ok. 1 150 m²</p>	20 000	2025-2026 data rozpoczęcia i dochowanie terminu zakończenia zależne od pozyskania finansowania	W TRAKCIE OPRACOWYWANIA	Projekt koncepcyjny.	<p>Środki EFRR (Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, Priorytet FENX.06 Zdrowie, Działanie FENX.06.01 System ochrony zdrowia, Typ projektów: Inwestycje w infrastrukturę, sprzęt i wyposażenie AOS zmierzające do odwracania piramidy świadczeń i rozwój opieki jednego dnia w ponadregionalnych podmiotach leczniczych; inwestycje ukierunkowane będą na poprawę dostępu do opieki zdrowotnej, w tym do badań diagnostycznych, planowany nabór: XI 2024</p>
5.	<p>Rozwój i integracja struktury w zakresie Uniwersyteckiego Centrum Urazowego</p>	<p>Kompleksowy rozwój i integracja w obszarze priorytetowym – zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pacjentom urazowym. Budowa wraz z wyposażeniem wielokondygnacyjnego budynku Centrum Urazowego od strony północnej SPSK Nr 4 w Lublinie, w tym z kondygnacją podziemną (z przeznaczeniem na pomieszczenia diagnostyczne, techniczne i socjalne), połączonego podziemnym łącznikiem z budynkiem głównym szpitala wraz z poprawą komunikacji pionowej w bloku FNG budynku głównego, obejmować będzie m.in. pomieszczenia oraz ich wyposażenie medyczne i niemedyczne na potrzeby:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Szpitalnego/Klinicznego Oddziału Ratunkowego (KOR) - 26 łóżek (7 nowych łóżek) 2. Bloku operacyjnego obejmującego 2 sale operacyjne i salę wybudzeń 2 nowe łóżka. 3. Klinicznego Oddziału Intensywnej Terapii dla CU – 8 nowych łóżek. 4. Klinicznego Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej – 13 nowych łóżek. 5. Komunikacji pionowej wewnątrzszpitalnej (dobudowa 3 szachtów windowych wraz z windami) wraz z Izbą Przyjęć Planowych. <p>Powierzchnia użytkowa budynku ok. 5 000 m², w tym ok. 800 m² blok operacyjny z OITem.</p>	75 000	2025-2027 data rozpoczęcia i dochowanie terminu zakończenia zależne od pozyskania finansowania	NIE DOTYCZY	Projekt koncepcyjny w oparciu o Masterplan oraz Program Inwestycji Budowlanej	<p>Budżet państwa - dotacja celowa</p>

Lp.	Nazwa zadania	Zakres rzeczowy zadania	Wartość (kPLN)	Okres realizacji	IOWISZ	Stan przygotowania zadania	Potencjalne źródło finansowania
6.	<p>Przebudowa i wyposażenie infrastruktury SPSK Nr 4 w Lublinie na potrzeby rozwoju Uniwersyteckiego Centrum Kardiologii ETAP I</p> <p>W stosunku do poprzedniego przekazanego materiału:</p> <p>1. zmieniono tytuł zadania zgodnie z uwagą MZ na etapie oceny formalnej wniosku IOWISZ złożonego dla przedmiotowej inwestycji dnia 11.01.2024 r. - MZ poprosiło o doprecyzowanie tytułu inwestycji w kontekście działań opisanych w zakresie rzeczowym inwestycji,</p> <p>2. doprecyzowano zakres inwestycji.</p> <p>* W momencie pozyskania środków na realizację I etapu i rozpoczęcia inwestycji, do momentu realizacji II etapu inwestycji znacznie zostanie zmniejszona obecna liczba łóżek Pododdziału Intensywnej Opieki Kardiologicznej z obecnie 29 do 13 oraz liczba łóżek na Oddziale Kardiologii i Rehabilitacji Kardiologicznej z obecnie 23 do 19, ponadto zmniejszeniu ulegnie liczba łóżek Klinicznego Oddziału Elektrokardiologii z obecnie 16 do 10. Pododdział Intensywnej Opieki Kardiologicznej częściowo będzie musiał zostać przeniesiony do pomieszczeń zajmowanych obecnie przez SOR („Kuwejt” 6 łóżek) oraz do sali umiarowierń (7 łóżek).</p>	<p>Kompleksowy rozwój w obszarze priorytetowym chorób układu krążenia. Przebudowa Szpitala w zakresie potrzeb Klinicznego Oddziału Kardiologii Inwazyjnej i zakup wyposażenia celem rozwoju obszaru kardiologii SPSK Nr 4. Zakres inwestycji:</p> <p>1. Przebudowa i wyposażenie I piętra bloku KL (segment L) szpitala w celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - poprawy jakości i rozwoju hemodynamiki poprzez relokację 2 istniejących sal hemodynamicznych, - utworzenia dodatkowej sali hybrydowej, - utworzenia nowej sali pooperacyjnej z 3 łózkami wybudzeniowymi, <p>2. Przebudowa i wyposażenie I piętra bloku FNG (segment G) w celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - poprawy jakości hospitalizacji pacjentów – przebudowa i wyposażenie części łóżkowej Klinicznego Oddziału Kardiologii Inwazyjnej – 16 łózek+ 1 izolatka. Tym samym nastąpi zwiększenie całkowitej liczby łóżek z 16 do 20 (16 łóżek chorych + 1 izolatka + 3 łóżka pooperacyjne) - zwiększenie o 4 w stosunku do stanu obecnego. <p>3. Poprawa komunikacji pionowej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wymiana 2 dźwigów wraz z przebudową jednego z szachtów dla potrzeb dźwigu łóżkowego. <p>Powierzchnia użytkowa jednostki po przebudowie wyniesie ok 1 200 m2, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 560 m2 - Oddział (część łóżkowa – 16 łózek + 1 izolatka) - 640 m2 – Oddział (część zabiegowa - Pracownia Hemodynamiki - 2 sale hemodynamiczne, sala operacyjna hybrydowa, sala pooperacyjna (3 łóżka). Dotychczasowa lokalizacja Klinicznego Oddziału Kardiologii Inwazyjnej, tj. I piętro bloku KL (segment L) oraz I piętro bloku FNG (segment G) jest współdzielona obecnie z Oddziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej oraz Klinicznym Oddziałem Elektrokardiologii. W związku koniecznością realizacji planowanego zakresu inwestycji (w tym m.in: relokacji sal hemodynamicznych, utworzenia sali hybrydowej oraz sali pooperacyjnej i izolatki) niezbędna jest zmiana układu funkcjonalnego zajmowanych pomieszczeń. Tym samym nastąpi zwiększenie powierzchni planowanej dla Klinicznego Oddziału Kardiologii Inwazyjnej poprzez wykorzystanie powierzchni zajmowanej obecnie przez pozostałe ww. jednostki, które z chwilą rozpoczęcia robót zostaną przeniesione w inną lokalizację. Dzięki temu powierzchnia KOKI nie będzie przechodnia i zachowane będą mogły być właściwe ścieżki higieniczno-sanitarne. 	29 400	2025-2027 data rozpoczęcia i dochowanie terminu zakończenia zależne od pozyskania finansowania	TAK Szpital posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji z dnia 12.03.2024 r. (Formularz Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia nr 005438)	Projekt koncepcyjny w oparciu o Masterplan	<p>KPO Komponent D "Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia" D1.1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury podmiotów leczniczych (obszar priorytetowy-kardiologia)</p> <p>Budżet państwa - dotacja celowa</p>
7.	<p>Przebudowa i wyposażenie infrastruktury SPSK Nr 4 w Lublinie na potrzeby rozwoju Uniwersyteckiego Centrum Kardiologii ETAP II – drugi etap inwestycji - uzależniony od wybudowania nowego budynku szpitalnego na potrzeby Uniwersyteckiego Centrum Urazowego, zakładający zwiększenie powierzchni po KOR na potrzeby Klinicznego Oddziału Kardiologii i Rehabilitacji Kardiologicznej z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej oraz Klinicznego Oddziału Elektrokardiologii.</p>	<p>Zakres Etapu II: Kompleksowy rozwój w obszarze priorytetowym - chorób układu krążenia. Przebudowa Szpitala i zakup wyposażenia na potrzeby: 1. Klinicznego Oddziału Kardiologii i Rehabilitacji Kardiologicznej (przebudowa wysokiego parteru bloku KL - segment L) z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej z Ośrodkiem Umiarowierń (przebudowa wysokiego parteru bloku KL - segment K), 2. Klinicznego Oddziału Elektrokardiologii - w zakresie modernizacji i wyposażenia powierzchni sal chorych - rozwój (zwiększenie powierzchni i doposażenie) Klinicznego Oddziału Elektrokardiologii – I piętro blok FNG (segment F) oraz wysoki parter blok BAE (segment E)</p>	39 000	2026-2028 data rozpoczęcia i dochowanie terminu zakończenia zależne od pozyskania finansowania	NIEPozytywna opinia o celowości inwestycji jest ważna tylko 3 lata od dnia jej wydania, dlatego wniosek IOWISZ dla etapu II zostanie złożony w momencie uzyskania dofinansowania i rozpoczęcia realizacji 1 zadania priorytetowego (budowy nowego budynku na potrzeby CU)	Projekt koncepcyjny w oparciu o Masterplan	<p>KPO Komponent D "Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia" D1.1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecj. i innych podmiotów leczniczych (obszar priorytetowy-kardiologia)</p> <p>Budżet państwa - dotacja cel.</p>

Lp.	Nazwa zadania	Zakres rzeczowy zadania	Wartość (kPLN)	Okres realizacji	IOWISZ	Stan przygotowania zadania	Potencjalne źródło finansowania
8.	Uniwersyteckie Centrum Koordynowanej Opieki Onkologicznej	<p>Kompleksowy rozwój i integracja w obszarze wysokospecjalistycznych świadczeń medycznych w obszarze onkologii - nowoczesna, interdyscyplinarna i kompleksowa diagnostyka oraz leczenie zachowawcze i operacyjne w oparciu o pełen dostęp do innowacyjnych technik leczenia w celu kompleksowego zaopatrzenia Pacjenta w obrębie jednego ośrodka. Przystosowanie posiadanej infrastruktury SPSK Nr 4 do warunków skoordynowanej opieki nad pacjentami onkologicznymi, poprzez przebudowę istniejących pomieszczeń budynków SPSK 4 oraz ich wyposażenie. ZAKRES RZECZOWY:</p> <p>I. PRZEBUDOWA I DOPOSAŻENIE INFRASTRUKTURY (specjalistycznych oddziałów udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób onkologicznych):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oddziału Onkologii Klinicznej i Chemioterapii - przebudowa IV piętra budynku Pneumonologii, Onkologii i Chemioterapii na potrzeby Oddziału (14 łóżek bez zmian); przebudowa niskiego parteru budynku Pneumonologii, Onkologii i Chemioterapii na potrzeby chemioterapii 1-go dnia - zwiększenie liczby stanowisk z 6 do 15; 2. Klinicznego Oddziału Otorinolaryngologii, Onkologii Laryngologicznej, Audiologii i Foniatrii- przebudowa III piętra bloku CMD budynku głównego Szpitala (zmniejszenie liczby łóżek z 26 do 23), 3. Klinicznego Oddziału Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej - przebudowa wysokiego parteru bloku CMD budynku głównego Szpitala (zmniejszenie liczby łóżek z 26 do 23), 4. Klinicznego Oddziału Urologii i Onkologii Urologicznej - przebudowa III p. bloku FNG budynku głównego Szpitala (zmniejszenie liczby łóżek z 28 do 23), <p>II. DOPOSAŻENIE INFRASTRUKTURY (wybranych specjalistycznych oddziałów, bloku operacyjnego, pracowni histopatologicznej, zakładu medycyny nuklearnej udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób onkologicznych):</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Bloku Operacyjnego, 6. Klinicznego Oddziału Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej, 7. Klinicznego Oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej, 8. Klinicznego Oddziału Chirurgii Ogólnej i Leczenia Żywieniowego, 9. Pracowni Histopatologicznej, 10. Zakładu Radiologii i Medycyny Nuklearnej. <p>Jednostki objęte przedmiotową inwestycją odgrywają strategiczną rolę w zakresie diagnostyki i leczenia chorób nowotworowych w woj. lubelskim i zapewniają pacjentom ciągłość i specjalistyczną, wielodyscyplinarną opiekę.</p>	100 700	2024-2026 data rozpoczęcia i dochowanie terminu zakończenia zależne od pozyskania finansowania	TAK OCI nr 1 wydana 08.08.2022 r.: wniosek nr 004240 OCI nr 2 wydana 24.04.2023 r.: wniosek nr 004851	Projekt koncepcyjny (opisany szczegółowo w formularzu propozycji projektu strategicznego)	<p>KPO Komponent D "Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia" D1.1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych (obszar priorytetowy- onkologia)</p> <p>Budżet państwa - dotacja celowa</p>

Lp.	Nazwa zadania	Zakres rzeczowy zadania	Wartość (kPLN)	Okres realizacji	IOWISZ	Stan przygotowania zadania	Potencjalne źródło finansowania
9.	Uniwersyteckie Centrum Kobiety i Dziecka	<p>Kompleksowy rozwój w obszarze priorytetowym - opieki nad kobietą i dzieckiem, zapewnienia kompleksowej opieki położniczo-perinatalnej, w tym opieki noworodkowej i dla kobiet z ciążą wysokiego ryzyka, szczególnie dla całego regionu (zgodnie z posiadanym najwyższym III stopniem zabezpieczenia medycznego matki i dziecka).</p> <p>Zadanie obejmuje kompleksową modernizację wewnątrz obecnego budynku Szpitala struktury pionu położniczego.</p> <p>Centrum będzie posiadało nowoczesną infrastrukturę dzięki przebudowie I piętra blok CMD i HJ na potrzeby:</p> <p>1. Kliniki Położnictwa i Perinatologii</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kliniczny Oddział Położnictwa, Perinatologii i Chorób Kobięcych (zmniejszenie liczby łóżek z obecnie 31 do 20) i Perinatologii (zmniejszenie liczby łóżek z obecnie 33 do 20), - Oddziału Neonatologii - zmniejszenie liczby łóżek przy matkach z obecnie z 24 do 20) + Intensywnej Terapii Noworodka (10 łóżek OIT (bez zmian) + zmniejszenie łóżek obserwacyjnych z 14 do 10 + 1 izolatka (bez zmian) - Zespołu sali cięć cesarskich (1 sala cięć). <p>Powierzchnia użytkowa przebudowanej jednostki ok. 1 800 m2</p>	30 000	2025-2027 data rozpoczęcia i dochowanie terminu zakończenia zależne od pozyskania finansowania	TAK Zaktualizowany zakres ujęty jest w pozytywnej opinii o celowości inwestycji (wniosek nr 000652) dla zadania „Przebudowa Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie, Etap I i Etap II” (ETAP II przebudowy)	Projekt koncepcyjny	Budżet państwa (Fundusz Medyczny - Subfundusz infrastruktury strategicznej),
10.	Wschodnie Centrum Chorób Układu Nerwowego	<p>Kompleksowy rozwój i integracja w obszarze wyspecjalizowanych świadczeń medycznych szpitalnych i ambulatoryjnych w dziedzinie chorób układu nerwowego oraz zwiększenia wykorzystania innowacyjnych technologii w procesie leczenia.</p> <p>Skupienie pełnego zakresu świadczeń w jednym, dedykowanym ponadregionalnym NeuroCentrum.</p> <p>Budowa wielokondygnacyjnego budynku wraz z wyposażeniem na potrzeby:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klinicznego Oddziału Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej oraz poradni neurochirurgicznej (zwiększenie liczby łóżek z 54 na 69 (dodatkowe sale na 15 łóżek, w tym 5 OIT) - Klinicznego Oddziału Neurologii (opieka medyczna w pełnym zakresie neurologii klinicznej) - relokacja całego oddziału do nowego budynku szpitala wraz z utworzeniem pododdziału udarowego i opieki poudarowej, zwiększenie bazy łóżkowej dla pacjentów leczonych z powodu udaru - Pododdział Udarowy 18 łóżek, w tym Pododdział Intensywnej Opieki Neurologicznej 6 łóżek OIT - Kliniczny Oddział Neurologii dla 36 łóżek (zwiększenie z 31 do 36) - Kliniczny Oddział Rehabilitacji Neurologicznej II - (4 łóżka) <p>Utworzenie nowych jednostek: Ośrodek wlewów leków immunomodulacyjnych, pracownia badań elektrofizjologicznych</p> <p>Powierzchnia użytkowa budynku ok. 9 000 m2</p>	150 000	? data rozpoczęcia i zakończenia zależne od pozyskania finansowania	W TRAKCIE OPRACOWYWANIA	Projekt koncepcyjny w oparciu o Masterplan	Budżet państwa (Fundusz Medyczny - Subfundusz infrastruktury strategicznej)

Lp.	Nazwa zadania	Zakres rzeczowy zadania	Wartość (kPLN)	Okres realizacji	IOWISZ	Stan przygotowania zadania	Potencjalne źródło finansowania
11.	<p>Dostosowanie warunków ponadregionalnej infrastruktury ochrony zdrowia do potrzeb zdrowotnych pacjentów</p>	<p>Modernizacja budynku szpitala oraz zakup wyposażenia na potrzeby:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kliniczny Oddział Gastroenterologii, Hepatologii i Chorób Wewnętrznych (zwiększenie liczby łóżek z 27 do 32) 2. Oddziału Chirurgii Naczyniowej (pełny zakres świadczeń w zakresie diagnostyki i leczenia chorób naczyń, w tym przede wszystkim pacjenci z miażdżycą tętnic obwodowych. Priorytetem są chorzy z tętniakami aorty w stanie zagrożenia życia), 3. Kliniczny Oddział Reumatologii, Układowych Chorób Tkanki Łącznej i Chorób Wewnętrznych - utrzymanie 23 łóżek (nowoczesny pełny zakres świadczeń w ośrodku referencyjnym - hospitalizacje długoterminowe i jednodniowe: <ol style="list-style-type: none"> a. Diagnostyka i Leczenie układowych chorób tkanki łącznej, b. Wojewódzkie Centrum Terapii Chorób Reumatycznych Lekami innowacyjnymi (Biologicznymi), w tym hospitalizacje jednodniowe), 4. Kliniczny Oddział Endokrynologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych - utrzymanie 22 łóżek <p>Powierzchnia użytkowa jednostek ok. 2 800 m²</p>	50 000	<p style="text-align: center;">?</p> <p>data rozpoczęcia i zakończenia zależne od pozyskania finansowania</p>	<p>TAK/NIE</p> <p>Szpital posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji (wniosek nr 000652) dla zadania „Przebudowa Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie, Etap I i Etap II”, w którym ujęty jest nadal aktualny zakres:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Przebudowa pomieszczeń dla Oddziału Gastroenterologii z Pracownią Endoskopową na V piętrze bloku FNG (Etap I przebudowy) 2. Przebudowa Oddziału Chirurgii Naczyniowej na III p. bloku CMD, segment C (Etap I przebudowy) <p>Szpital posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji (wniosek nr 000864) dla zadania pn. „Wielozakresowe wsparcie SPSK Nr 4 w Lublinie dedykowane chorobom układu oddechowego, kostnowątkowo-mięśniowego oraz w zakresie ginekologii, położnictwa i neonatologii”, w którym ujęty jest zakres dot.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Przebudowy i doposażenia Klinicznego Oddziału Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej BRAK OCI dla zadania 4. dot. przebudowy Klinicznego Oddziału Endokrynologii, Diabetologii i Chorób Metabolicznych. 	<p style="text-align: center;">Projekt koncepcyjny w oparciu o Masterplan</p>	<p style="text-align: center;">Budżet państwa (Fundusz Medyczny - Subfundusz infrastruktury strategicznej),</p>

Lp.	Nazwa zadania	Zakres rzeczowy zadania	Wartość (kPLN)	Okres realizacji	IOWISZ	Stan przygotowania zadania	Potencjalne źródło finansowania
12.	Wdrożenie nowoczesnych technologii z zakresu e - zdrowia, w tym telemedycyny i telementrii	<p>Zwiększenie stopnia cyfryzacji w zakresie funkcjonowania, jakości i dostępności usług publicznych świadczonych przez SPSK Nr 4 w Lublinie.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Budowa regionalnej platformy do zdalnych konsultacji dla innych podmiotów medycznych na terenie województwa i kraju. 2. Wdrożenie systemów wykorzystujących algorytmy sztucznej inteligencji w procesie diagnostycznym, zwłaszcza w zakresie analizy obrazów radiologicznych. 3. Wdrożenie rozwiązań pozwalających na zdalne monitorowanie stanu zdrowia pacjenta oraz jego parametrów życiowych. 4. Integracja aparatury diagnostycznej i laboratoryjnej z systemem szpitalnym. 5. Wdrożenie rozwiązań mobilnych w zakresie obsługi pacjenta. 6. Wdrożenie systemów wspomagania decyzji w procesie diagnostyczno-lecznicznym. 	24 000	?-2026 data rozpoczęcia i zakończenia zależne od pozyskania finansowania	NIE	Faza koncepcyjna	<p>KPO Komponent D "Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia" D1.1.3. Zwiększenie wykorzystania nowoczesnych technologii i dalszy rozwój e-zdrowia.</p>
OGÓŁEM PLANOWANE INWESTYCJE			898 100				

VII. ISTOTNE RYZYKA DZIAŁALNOŚCI SPSK NR 4 W LATACH 2024-2026

Założone w Programie naprawczym działania przyniosły zamierzony efekt widoczny w okresie jego realizacji. Od roku 2022 następuje zdecydowana poprawa sytuacji finansowej. Rok 2023 zamyka się zyskiem w wysokości ponad 10 mPLN. Znaczący udział w osiągnięciu tych efektów miał z całą pewnością wzrost przychodów będący pochodną wzrostu wyceny, ale także wprowadzone zmiany w procesie organizacyjnym i zarządczym Szpitala.

Na obecnym etapie dużym wyzwaniem dla Szpitala jest utrzymanie wzrostowego trendu w długim okresie czasu.

Rok 2024 to ostatni rok realizacji Programu naprawczego, który przyniósł zamierzony efekt, ale największym wyzwaniem aktualnie jest utrzymanie tego trendu w okresie kolejnych lat.

Przyszłość wiąże się z wieloma ryzykami nie tylko wewnętrznymi, ale również zewnętrznymi. Dlatego prognozowanie dalszej stabilizacji i możliwości osiągnięcia zamierzonych efektów obarczone są wieloma ryzykami, na które mają wpływ przede wszystkim:

1. zapowiadane od roku 2021 zmiany systemowe w ochronie zdrowia związane z reformą szpitalnictwa, co do których w roku 2023 Ministerstwo Zdrowia nie odniosło się w żaden sposób, a publikowane w latach poprzednich projekty ustaw dotyczące modernizacji szpitalnictwa zostały wstrzymane,
2. białe plamy na mapie zawodów medycznych,
3. polityka lekowa,
4. trwająca kolejny rok wojna w Ukrainie, jej dalszy przebieg i wpływ na gospodarkę krajową i światową, kształtowanie się cen na rynkach paliwowo-energetycznych, rosnące ceny żywności, możliwość pogorszenia się perspektyw gospodarczych i spowolnienie krajowego wzrostu gospodarczego,
5. sytuacja epidemiologiczna i możliwość pojawienia się kolejnych pandemii powodujących znaczące obciążenie systemu ochrony zdrowia,
6. zapowiadane dalsze wzrosty wynagrodzeń, w tym wynagrodzenia minimalnego i realizacja obowiązków wynikających z ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, przy braku informacji co do źródeł ich finansowania,
7. wydłużający się w czasie dostęp do środków z KPO – pomimo wielu zapowiedzi nadal brak konkretnych opracowań i wytycznych co do możliwości i formy ubiegania się przez jednostki ochrony zdrowia o środki na rozwój i inwestycje,
8. możliwość wystąpienia cyberataków, zagrożenia dla integralności systemów IT i bezpieczeństwa danych.

Tabela 8 wybrane istotne ryzyka realizacji działań w latach prognozy 2024 – 2026.

LP.	OPIS RYZYKA	SIŁA WPŁYWU	PRAWDOPODOBIENSTWO WYSTĄPIENIA	ZADANIA MITYGACYJNE
1.	Zaburzenie planowej działalności Szpitala w przypadku wystąpienia zjawiska epidemii	WYSOKA	WYSOKIE	<ul style="list-style-type: none"> • ścisłe stosowanie się do procedur sanitarno - epidemiologicznych szpitala, • aktywna działalność KOR w przekazywaniu pacjentów do innych szpitali, • zachowanie określonych ścieżek ruchu pacjenta w warunkach pandemii, • przestrzeganie zasad alokacji pacjentów określonych przez władze lokalne i eskalacja ewentualnych niezgodności.
2.	Zaburzenie planowej działalności Szpitala w wyniku przekroczenia limitu łóżek dedykowanych dla pacjentów w stanie nagłym	ŚREDNIA	WYSOKIE	<ul style="list-style-type: none"> • ścisłe stosowanie się do procedur współpracy pomiędzy KOR a pozostałymi oddziałami Szpitala, • aktywna działalność KOR w przekazywaniu pacjentów do innych szpitali, • zachowanie określonych ścieżek ruchu pacjenta, w uniwersyteckim szpitalu wielospecjalistycznym, • usprawnienie zarządzania ruchem pacjentów i wykorzystania łóżek szpitala (planowe i ostre).
3.	Ryzyko braku dostępności wykwalifikowanych pracowników, szczególnie w zakresie lekarzy określonych specjalizacji	WYSOKA	ŚREDNIE	<ul style="list-style-type: none"> • aktywny proces rekrutacji nowych pracowników, • współpraca Kadr i Płac z kierownikami jednostek w Szpitalu, • dedykowane działania rozwojowe w celu zatrzymywania najbardziej wartościowych pracowników.
4.	Ryzyko naturalnego oporu zespołu Szpitala do wszelkich zmian	WYSOKA	WYSOKIE	<ul style="list-style-type: none"> • zarządzanie zmianą i komunikacją w Szpitalu, • szybkie podejmowanie efektywnych decyzji zarządczych, • podniesienie świadomości pracowników w zakresie korzyści i efektów zmian.
5.	Ryzyko presji płacowej	ŚREDNIA	WYSOKIE	<ul style="list-style-type: none"> • bieżąca analiza i monitoring płac, • negocjacje z grupami zawodowymi, • zmiany organizacyjne - ruchy płacowe, kadrowe, reorganizacja pracy i struktury.
6.	Odejścia kluczowych pracowników, zwłaszcza personelu lekarskiego oraz pozostałego wykwalifikowanego personelu medycznego i administracyjnego	WYSOKA	WYSOKIE	<ul style="list-style-type: none"> • budowanie atmosfery i kultury organizacyjnej Szpitala, • motywowanie i rozwój pracowników, • włączanie pracowników w działania projektowe i rozwojowe Szpitala.
7.	Ryzyko braku realizacji planu przychodów	WYSOKA	WYSOKIE	<ul style="list-style-type: none"> • rozwój centrum przychodów komercyjnych – Centrum Innowacyjnych Terapii, • regularny monitoring działań w zakresie przychodów nielimitowanych i procedur najbardziej opłacalnych, • aktywny udział Dyrektora ds. Medycznych we wdrażaniu planu.
8.	Ryzyko związane ze zmianą zasad kontraktowania, rozliczania i wyceny świadczeń zdrowotnych	WYSOKA	ŚREDNIE	<ul style="list-style-type: none"> • regularne szkolenia koderów w zakresie rozliczeń z NFZ, • współpraca w zakresie rozliczeń pomiędzy administracją i oddziałami klinicznymi, • analiza przepisów i zmian regulacji, • dywersyfikacja i analiza kosztów jednostkowych świadczeń.
9.	Ryzyko przekroczenia planu kosztów	WYSOKA	ŚREDNIE	<ul style="list-style-type: none"> • określenie miesięcznego poziomu planu kosztów • regularny monitoring poziomu wykonania planu kosztów • opracowanie budżetu dla logistyki szpitala
10.	Ryzyko związane z brakiem postępów w zakresie poprawy jakości i standardów medycznych	WYSOKA	WYSOKIE	<ul style="list-style-type: none"> • regularna analiza i monitorowanie spełniania standardów akredytacji i ISO, • doskonalenie systemu zarządzania jakością.
11.	Ryzyko opóźnień we wdrażaniu działań naprawczych i usprawnień w działalności operacyjnej Szpitala	WYSOKA	ŚREDNIE	<ul style="list-style-type: none"> • zarządzanie projektowe inicjatywami, • comiesięczny monitoring i raportowanie statusów, • jasny podział odpowiedzialności za wdrożenie efektów, • ścisła współpraca zespołu IT z obszarami merytorycznymi.
12.	Ryzyko utraty płynności finansowej	WYSOKA	WYSOKA	<ul style="list-style-type: none"> • opracowanie planu zapotrzebowania na gotówkę (roczny, miesięczny, dzienny) • stały monitoring przepływów pieniężnych, • stały nadzór na egzekucją należności
13.	Ryzyko istotnego wzrostu kosztów i ograniczenie dostępności wyrobów	WYSOKA	ŚREDNIE	<ul style="list-style-type: none"> • regularna analiza ponoszonych kosztów, • utrzymanie wyższego poziomu zapasów leków i innych materiałów medycznych,

LP.	OPIS RYZYKA	SIŁA WPŁYWU	PRAWDOPODOBIENSTWO WYSTĄPIENIA	ZADANIA MITYGACYJNE
	medycznych będącego skutkiem toczącej się w Ukrainie wojny			<ul style="list-style-type: none"> • pozyskanie dodatkowych źródeł przychodów (działalność komercyjna)
14.	Ryzyko braku pozyskania dofinansowania na realizację strategicznych inwestycji	WYSOKA	ŚREDNIE	<ul style="list-style-type: none"> • Wdrożenie procedur wspomagających ocenę kosztochłonności i efektywności inwestycji, • Bieżący monitoring ogłaszanych przez właściwe instytucje konkursów i możliwości pozyskania środków, • Współpraca z organem założycielskim w zakresie spójności kierunków rozwoju, • Wykorzystanie posiadanego potencjału pracowniczego (konsultantów krajowych i wojewódzkich) w ustalaniu priorytetów regionalnej polityki zdrowotnej i map potrzeb.
15.	Ryzyko związane z cyberatakiem i wyciekami danych	WYSOKA	ŚREDNIE	<ul style="list-style-type: none"> • Opracowanie i wdrożenie procedur regulujących zasady postępowania w przypadku podejrzenia lub wystąpienia cyberataku, • Zakup i wdrożenie systemów zabezpieczających dostęp do danych.