

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI W ROKU 2025

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 3 W RYBNIKU**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
nr 3 w Rybniku prowadzi działalność medyczną w następujących zakresach:

I .w ramach stacjonarnej opieki zdrowotnej:

1. Oddział Okulistyczny
2. Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Dermatologicznym i Pododdziałem Nefrologicznym
3. Kliniczny Oddział Chirurgii Dziecięcej z Pododdziałem Leczenia Oparzeń dla Dzieci
4. Oddział Pediatriczny
5. Kliniczny Oddział Położniczo-Ginekologiczny i Ginekologii Onkologicznej
6. Oddział Neonatologiczny
7. Oddział Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej
8. Oddział Chirurgii Ogólnej
9. Oddział Onkologiczny
10. Pododdział Hematologiczny
11. Pododdział Chemioterapii
12. Kliniczny Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
13. Oddział Kardiologiczny
14. Pododdział Intensywnej Opieki Kardiologicznej
15. Oddział Neurologiczny
16. Pododdział Udarowy
17. Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej
18. Oddział Rehabilitacyjny
19. Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej
20. Stacja Dializ
21. Oddział Endokrynologii i Chorób Metabolicznych
22. Szpitalny Oddział Ratunkowy
23. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy

II. w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej:

Poradnie specjalistyczne:

1. Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
2. Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej dla Dzieci
3. Poradnia Chirurgii Ogólnej
4. Poradnia Chirurgii Dziecięcej
5. Poradnia Chirurgii Naczyniowej
6. Poradnia Dermatologiczna
7. Poradnia Otolaryngologiczna (umowa rozwiązana)
8. Poradnia Kardiologiczna (AOS + KOS – zawal)
9. Poradnia Hepatologiczna (umowa rozwiązana)

10. Poradnia Hematologiczna
11. Poradnia Neonatologiczna (umowa rozwiązana)
12. Poradnia Onkologiczna
13. Poradnia Okulistyczna
14. Poradnia Urologiczna
15. Poradnia Neurologiczna (programy lekowe)
16. Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
17. Poradnia Ginekologiczno-Położnicza

Ośrodek Rehabilitacji Diennej

Dzienny Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej

Pracownia Fizjoterapii – zabiegi ambulatoryjne

Zespół Transportu sanitarnego

III. Zaplecze diagnostyczne:

- Centrum Diagnostyki, gdzie wykonywane są badania: kardiologiczne, układu oddechowego, naczyniowe, wideoendoskopowe, układu nerwowego.
- Zakład Diagnostyki Obrazowej z pracowniami:
 1. Tomografii Komputerowej
 2. Rezonansu Magnetycznego
 3. RTG
 4. USG
 5. Mammografii
 6. Pracownia Radiologii Interwencyjnej
- Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej z Pracownią mikrobiologii
- Pracownia Hemodynamiki i Pracownia Elektroterapii i Elektrofizjologii, które stanowi integralną część oddziału kardiologicznego,
- Zakład Anatomopatologii
- Centralna Sterylizacja – sterylizacja materiałów i sprzętu dla podmiotów zewnętrznych
- Apteka – przygotowywanie leków cytostatycznych w Pracowni Cytostatyków dla podmiotów zewnętrznych

Źródła finansowania

Szpital finansuje swoją działalność w oparciu o umowy na realizację świadczeń zdrowotnych zawarte ze Śląskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach oraz umowy na realizację badań laboratoryjnych, diagnostycznych, sterylizacji oraz transportu sanitarnego zawartych z innymi Szpitalami, niepublicznymi zakładami opieki zdrowotnej oraz z indywidualnymi praktykami lekarskimi.

Umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia

W 2025 roku Szpital zawarł dziesięć umów z Narodowym Funduszem Zdrowia, które obowiązywały w 2025 roku.

W ramach zawartych umów Szpital otrzymał środki na:

1. świadczenia finansowane odrębnie nielimitowane,
2. świadczenia finansowane odrębnie limitowane,
3. ryczałt podstawowego systemu zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych,

4. ryczałt Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
5. ryczałt nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,
6. programy lekowe i leki w tych programach,
7. program pilotażowy w zakresie edukacji żywieniowej oraz poprawy jakości żywienia w szpitalach "Dobry posiłek w szpitalach"
8. program pilotażowy dotyczący centralnej elektronicznej rejestracji na wybrane świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz programów zdrowotnych

Powyższy podział determinuje zarówno sposób rozliczania jak również wpływa na zmiany wartości umów w trakcie roku oraz wyznacza wartość możliwej do uzyskania przez Szpital zapłaty za udzielone świadczenia na rzecz pacjentów.

Wartość zawartych umów ulegała zmianom w trakcie roku co wynikało z korekt dokonywanych przez płatnika.

Korekty dodatnie wynikały z:

- uwzględnienia w trakcie roku przez NFZ wypracowanych przez Szpital nadwykonań w zakresie części świadczeń finansowanych odrębnie nielimitowanych i świadczeń limitowanych,
- dokonanego przez NFZ przeliczenia ryczałtu PSZ i zwiększenia jego wartości (korekta tzw. prowizorium ryczałtowego) ,
- wzrostu wartości punktu rozliczeniowego w lipcu 2025 r. wynikającego z Rekomendacji nr 72/2025 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych z dnia 24 czerwca 2025 r. dotyczącej między innymi realizacji ustawy o sposobie ustalania minimalnego wynagrodzenia w podmiotach leczniczych,
- wzrostu wyceny niektórych świadczeń zdrowotnych,

Korekty ujemne wynikały z:

- potrąceń przez płatnika dokonywanych z tytułu niedowykonań w poszczególnych zakresach świadczeń,

Najistotniejszym zwiększeniem wartości umowy była realizacja przez płatnika Rekomendacji nr 72/2025 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznej z dnia 24 czerwca 2025 r. Rekomendacja zakładała:

- zwiększenie wartości punktu rozliczeniowego,
- zwiększenie poziomu finansowania w wybranych obszarach zidentyfikowanych jako wymagające pilnej interwencji,
- wprowadzenie współczynników dla wybranych kompleksowych świadczeń onkologicznych,
- zmianę współczynników korygujących dla szpitali zakwalifikowanych do pierwszego i drugiego poziomu sieci PSZ – wzrost o 3 punkty procentowe (w przypadku Szpitala współczynnik do lipca 2025 r. wynosi 1,06),
- wprowadzenie nowych taryf (ilość punktów rozliczeniowych) dla leczenia szpitalnego w obszarze chorób układu nerwowego, żeńskiego układu rozrodczego i rehabilitacji stacjonarnej,
- zwiększenie liczby jednostek rozliczeniowych w obszarach, dla których w I kwartale roku 2025 odnotowano największy potencjał wzrostu liczby realizowanych świadczeń.

Wprowadzenie Rekomendacji wpłynęło na zwiększenie wartości limitów dla poszczególnych zakresów świadczeń. Zgodnie z rekomendacją zwiększona wartość punktu miała pokryć:

- wzrost najniższego wynagrodzenia zgodnie z tzw. ustawą podwyżkową dla pracowników zatrudnionych w Szpitalu na podstawie umów o pracę,
- wzrost inflacji.

Warto zauważyć, że w przeciwieństwie do rekomendacji z roku 2024, wzrost z wynagrodzeń z tytułu innych niż umowa o pracę form zatrudnienia nie był brany pod uwagę, a sama rekomendacja z 2025 roku wprost zawierała informacje, że koszty te nie zostały uwzględnione. Podstawą takiej decyzji była rekomendowana polityka kadrowa w ochronie zdrowia, która preferuje stabilne formy zatrudnienia, takie jak umowa o pracę, zapewniające ciągłość świadczeń i bezpieczeństwo pacjenta. Mając na uwadze przyjęte rozwiązania należy wskazać, że całość kosztów związanych ze wzrostem wynagrodzeń personelu medycznego (głównie lekarzy) zatrudnionego na umowach kontraktowych lub zlecenia została przerzucona na szpitale, a nowa wartość punktu rozliczeniowego nie uwzględniała koniecznych do poniesienia kosztów z tego tytułu. Wzrost wartości limitów określonych w umowach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia związanych ze zmianą wartości punktu w lipcu 2025 r. obrazuje poniższa tabela

Wzrost wartości limitów umów w lipcu 2025 r.		UMOWA PRZED ANEKSEM PODWYŻKOWYM (Z FUNDUSZEM MEDYCZNYM)			UMOWA PO ANEKSIE PODWYŻKOWYM OD 01.07.2025 (Z FUNDUSZEM MEDYCZNYM)			WARTOŚĆ ZWIĘKSZEŃ NA III KWARTAŁ / II PÓŁROCZE / ROK 2025 (TZW. ANEKSU PODWYŻKOWEGO)*			
UMOWA		Nr umowy	Liczba jedn. rozlicz.	Cena jedn. rozlicz.	Wartość (zł)	Liczba jedn. rozlicz.	Cena jedn. rozlicz.	Wartość (zł)	Liczba jedn. rozlicz.	Cena jedn. rozlicz.	Wartość (zł)
			pkt	zł	zł	pkt	zł	zł	pkt	zł	zł
AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA - ŚWIADCZENIA W PORADNIACH		124/100443/02/1/2025	563 845	1,72	969 813,40	647 803	1,82	1 135 689,16	83 958	0,10	165 875,76
LECZENIE SZPITALNE - ODDZIAŁY SZPITALNE		124/100443/03/1/2025G	1 202 140	1,76	2 115 766,40	1 207 078	1,88	2 173 135,40	4 938	0,12	57 369,00
LECZENIE SZPITALNE - PROGRAMY LEKOWE		124/100443/03/5/2025	973 826	1,77	1 012 399,92	973 938	1,87	1 013 726,16	112	0,10	1 326,24
LECZENIE SZPITALNE - PROGRAMY LEKOWE		124/100443/03/5/2025L	419 479	1,77	454 125,92	419 651	1,87	456 144,26	172	0,10	2 018,34
REHABILITACJA LECZNICZA		124/100443/05/2025	919 751	1,62	1 489 996,62	932 267	1,74	1 565 756,46	12 516	0,12	75 759,84
ŚWIADCZENIA KONTRAKTOWANE ODRĘBNI (HEMODIALIZA)		124/100443/11/2025L	5 729 052	1,51	8 650 868,52	5 765 097	1,56	8 850 325,02	36 045	0,05	199 456,50
ŚWIADCZENIA PIEŁĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE - OPIEKA DŁUGOTERMINOWA (ZOL)		124/100443/14/1/2025	72 569	60,00	4 354 140,00	72 569	69,40	4 695 190,80	0	9,40	341 050,80
SYSTEM PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ (PSZ)	ŚWIAD. FIN. ODRĘBNI	124/100443/03/8/2025	72 108 422,00	x	110 158 529,55	73 868 432,00	x	115 069 625,25	1 760 010	x	4 911 095,70
			12,00	278 999,32	3 347 991,84	12,00	290 616,31	3 487 395,72	0	11 616,99	139 403,88
			365	87 813,19	32 051 814,35	365	92 709,04	33 838 799,60	0	4 895,85	1 786 985,25
			12	9 035 871,25	108 430 455,00	12	9 656 688,50	115 880 262,00	0	620 817,25	7 449 807,00
RAZEM			81 989 473,00		273 035 901,52	83 887 224,00	x	288 166 049,83	1 897 751,00	x	15 130 148,31

Ustalone w umowach limity za wyjątkiem ryczałtu nie przekładają się wprost na przychody osiągane przez Szpital. Dla świadczeń finansowanych odrębnie zarówno limitowanych jak i Nielimitowanych realnie otrzymywane środki zależą od wykonania danego zakresu świadczeń.

Należy zwrócić uwagę, że przyjęty system rozliczeń z płatnikiem zakłada zapłatę jedynie do określonego w umowie limitu na dany okres. Każde niedow wykonanie powoduje, że Szpital ma możliwość zafakturowania jedynie do poziomu wykonanych świadczeń, a w przypadku nadwykonania w danym zakresie jedynie do ustalonego w umowie limitu. Wyłącznie od decyzji NFZ zależy czy wartość nadwykonań dla świadczeń zarówno Nielimitowanych jak i limitowanych zostanie wypłacona i w jakim okresie to nastąpi. Ewentualna zapłata za nadwykonania następuje na podstawie wniosków składanych przez Szpital po zakończeniu danego kwartału. W okresie sprawozdawczym Narodowy Fundusz Zdrowia w przypadku świadczeń finansowanych odrębnie limitowanych negatywnie rozpatrywał wnioski powołując się na konieczności realizacji założonego planu finansowo – rzeczowego oraz na jednakowe traktowanie wszystkich podmiotów leczniczych.

W zakresie świadczeń Nielimitowanych składane w roku 2025 wnioski były rozpatrywane z dużym opóźnieniem, co wynikało z sytuacji finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia. Zapłata za nadwykonania Nielimitowane w pełnym zakresie uregulowana została dopiero w ugodach końcowo rocznych. W przypadku świadczeń limitowanych na dzień sporządzenia sprawozdania zapłata za udzielone świadczenia nastąpiła jedynie w odniesieniu do leków w programach lekowych i substancji czynnych w chemioterapii. Dla pozostałych zakresów nie posiadamy żadnej informacji, kiedy i w jakim zakresie zostaną rozpatrzone wnioski złożone przez Szpital w trybie art. 132c ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Szczegółowe zestawienie niezapłaconych na dzień sporządzenia Sprawozdania z działalności nadwykonań przedstawiono w tabeli poniżej.

Wartość nieuwzględnionych nadwykonań w ugodach końcowo rocznych wg stanu na 25.03.2026 r.

UMOWA		Nr umowy	Wartość nadwykonań pomniejszona o plan spłaty I-XII 2025	Wartość faktur wystawiony po zawarciu ugód	Różnica nadwykonania a otrzymana zapłata	Rodzaj świadczeń limitowane / nielimitowane
			zł	Zł	Zł	
AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA - ŚW. W PORADNIACH		124/100443/02/1/2025	264 034,39	264 299,89	265,50	nielimitowane
LECZENIE SZPITALNE - ODDZIAŁY SZPITALNE		124/100443/03/1/2025G	465 300,60	0,00	-465 300,60	limitowane
LECZENIE SZPITALNE – PROGRAMY LEKOWE		124/100443/03/5/2025L	151 416,81	116 546,52	-34 870,29	limitowane
REHABILITACJA LECZNICZA		124/100443/05/2025	45 395,40	40 083,98	- 5 311,42	limitowane/ nielimitowane
DOBRY POSIŁEK W SZPITALACH		124/100443/18/19/2025	33 844,02	31 794,42	-2 049,60	limitowane
SYSTEM PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ (PSZ)	ŚWIAD. FIN. ODRĘBNI	124/100443/03/8/2025	8 451 823,48	5 012 142,54	-3 439 680,94	limitowane / nielimitowane
			6 109 674,58	2 666 590,21	-3 443 084,37	limitowane
			2 342 148,90	2 345 552,33	3 403,43	nielimitowane
RAZEM			9 411 814,70	5 464 867,35	-3 946 947,35	

System rozliczeń, na który Szpital nie ma wpływu powoduje, że nawet w przypadku, gdy udzielone zostały świadczenia na rzecz pacjentów, poniesione zostały koszty z tym związane, to zapłata może nie nastąpić, lub następuje z kilkumiesięcznym opóźnieniem. W okresie ostatnich dwóch lat obserwujemy ciągle wydłużanie terminu, w którym Narodowy Fundusz Zdrowia reguluje zobowiązania z tytułu nadwykonań Nielimitowanych co de facto oznacza, że Szpital

niejako kredytuje Fundusz. Z punktu widzenia Szpitala sytuacja ta jest bardzo niekorzystna, ponieważ nie tylko nie pozwala na racjonalne planowanie wydatków, ale też pogłębia brak możliwości bieżącego regulowania zobowiązań, co z kolei przekłada się na wzrost kosztów finansowych obsługi długu.

Kolejnym istotnym elementem z punktu widzenia realnie otrzymanych kwot z tytułu realizacji umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia jest konieczność spłaty przez Szpital tzw. zaliczki 1/12 pobieranej w okresie obowiązywania epidemii SARS – CoV- 2. Powstały wówczas dług jest sukcesywnie potrącany przez NFZ z bieżących rozliczeń. W roku 2025 Szpital spłacił całe zadłużenie względem Funduszu, a potrącenie wyniosło 800.452,01 zł

Z uwagi na odmienny sposób rozliczania ryczału PSZ wymaga on osobnej analizy.

Wartość ryczału w roku 2025 ulegała niewielu zmianom i podobnie jak w przypadku świadczeń finansowanych odrębnie zwiększenie wartości ryczału wynikało głównie ze wzrostu wartości punktu rozliczeniowego w lipcu 2025 r. wynikającej z Rekomendacji nr 72/2025 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Zwiększenie ryczału nastąpiło również w marcu 2025 r. w związku z korektą tzw. prowizorium ryczałtowego.

W roku 2025 r. wartość ryczału w poszczególnych miesiącach kształtowała się następująco.

Wartość ryczału PSZ w roku 2025

2025	Ryczałt PSZ na dzień 31.12.2025
I 2025	8 722 850,00
II 2025	8 722 850,00
III 2025	9 661 916,00
IV 2025	9 035 871,00
V 2025	9 035 871,00
VI 2025	9 035 871,00
VII 2025	13 381 593,00
VIII 2025	9 656 688,00
IX 2025	9 656 688,00
X 2025	9 656 688,00
XI 2025	9 656 688,00
XII 2025	9 656 688,00
Razem	115 880 262,00

Ustalona przez NFZ wartość ryczału nie pozwoliła na pokrycie wszystkich świadczeń rozliczanych w jego ramach. Kwota przekroczenia wyniosła 2 841 930,10 zł co oznacza, że wykonaliśmy ryczałt w 102,45%. Przekroczenie wartości ryczału nie zostało uregulowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia co wynika bezpośrednio z samej jego definicji. Na dzień sporządzenia sprawozdania nie mamy również informacji, czy i w jakiej wysokości wartość nadwykonania za 2025 r. zostanie uwzględniona przy obliczaniu ostatecznej wartości ryczału na rok 2026. Wzrost wartości ryczału w 2026 r. o kwotę 3 659 377 zł wynika jedynie z nowej wartości punktu rozliczeniowego obowiązującej od 01.07.2025 r.

Wykonanie ryczału PSZ w roku 2025

UMOWA	Nr umowy	Wartość ryczału 2025	Wykonanie ryczału 2025	Różnica nie pokryta przez NFZ
RYCZAŁT PSZ	124/100443/03/8/2025	115 880 262,00	118 722 192,10	2 841 930,10 zł

W porównaniu do roku 2024 nadwykonanie ryczału wzrosło o 1 313 912,66 zł, co wynikało ze wzrostu pacjentów wymagających hospitalizacji w ramach ryczału. Pomimo wzrostu nadwykonania ryczału utrzymana została tendencja

zmiany struktury udzielanych świadczeń na rzecz pacjentów zmierzająca do zwiększenia ilości świadczeń rozliczanych w ramach zakresów finansowanych odrębnie, a rezygnacji z rozliczania świadczeń w ryczałcie ponad ustalony w umowie limit.

W odniesieniu do ryczałtu należy również zwrócić uwagę na fakt, że w czerwcu 2025 roku zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, NFZ w ramach spłaty tzw. długu zdrowotnego po epidemii SARS CoV – 2 dokonał zapłaty 27% wartości świadczeń wykonanych ponad obowiązującą na koniec 2024 roku wartość ryczałtu PSZ. Kwota ta w przypadku Szpitala wyniosła 559 964,36 zł, co z uwagi na datę zapłaty wpłynęło na wynik finansowy w roku 2025, pomimo iż dotyczyło to nadwykonania w roku 2024.

Na dzień sporządzenia sprawozdania wartość umów zawartych w 2025 z NFZ przedstawia się następująco.

Wartość umów z NFZ na dzień 26 marca 2026 r.

Lp.	Nazwa umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych	Wartość początkowa umowy 2025	Aneksy razem wartość	Wartość umowy na 2025 z uwzględnieniem aneksów (bez uгод)	Uгода data/ wartość	Wartość kontraktu na 2025 z aneksami i ugodami
1	AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA (ŚWIADCZENIA W PORADNIACH) 124/100443/02/1	449 683,68	1 468 564,10	1 918 247,78	264 225,78	2 182 473,56
3	LECZENIE SZPITALNE (ODDZIAŁY SZPITALNE) 124/100443/03/1/G	1 410 511,52	1 525 247,76	2 935 759,28	0,00	2 935 759,28
4	LECZENIE SZPITALNE (PROGRAMY LEKOWE) 124/100443/03/5	1 506 652,46	-504 246,30	1 002 406,16	0,00	1 002 406,16
5	LECZENIE SZPITALNE (PROGRAMY LEKOWE) 124/100443/03/5/L	222 987,16	482 558,55	705 545,71	115 334,00	820 879,71
6	REHABILITACJA LECZNICZA 124/100443/05	728 757,00	934 476,06	1 663 233,06	40 082,64	1 703 315,70
7	ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE 124/100443/14/1	2 177 220,00	1 762 028,60	3 939 248,60	0,00	3 939 248,60
8	ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBIE (HEMODIALIZOTERAPIA) 124/100443/11L	8 650 868,52	68 609,94	8 719 478,46	0,00	8 719 478,46
9	PROGRAM PILOTAŻOWY - DOBRY POSILEK 124/100443/18/19	1 040 260,00	1 404 684,60	2 444 944,60	31 766,42	2 476 711,02
10	PROGRAM PILOTAŻOWY W ZAKRESIE CER 124/100443/18/2	15 400,00	114 130,00	129 530,00	-4 435,00	125 095,00
11	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ W SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ 124/100443/03/8	211 038 297,27	105 033 175,56	316 071 472,83	5 731 825,33	321 803 298,16
	RAZEM	227 225 237,61	112 175 098,87	339 400 336,48	6 183 234,17	345 708 665,65

Porównanie wykonania umowy za 2025 r. do wykonania umowy za rok 2024

Podsumowując po zapłacie świadczeń nielimitowanych i części świadczeń limitowanych (leki w programach lekowych i substancje czynne w chemioterapii) w roku 2025 nastąpił wzrost wartości umów zawartych z Narodowym Funduszem

Zdrowia o kwotę 26 977 662,03 zł w porównaniu do roku 2024, co wynikało z przyczyn opisanych powyżej oraz poziomu nadwykonań wypracowanych przez Szpital w zakresach finansowanych odrębnie.

Szpital nadal oczekuje na decyzje dotyczące zapłaty za nadwykonania limitowane. Liczymy, że zostaną one pokryte przez Płatnika w 100% lub w takiej części, która pozwoli nam na pokrycie kosztów związanych z wypracowanymi nadwykonaniami. Na dzień sporządzenia sprawozdania kwota obecnie niezapłaconych nadwykonań wynosi **3 946 947,35 zł**.

Porównując wykonanie kontraktu w punktach widzimy wzrost w większości zakresów realizowanych w Szpitalu. Spadki wykonania odnotowaliśmy głównie w zakresach limitowanych, gdzie z uwagi na brak gwarancji zapłaty przez NFZ musimy podejmować działania zmierzające do realizacji kontraktu jedynie do wartości określonej w umowie.

PORÓWNANIE WYKONANIA KONTRAKTU Z NFZ W PUNKTACH					
rok 2024 / 2025					
UMOWA		2024	2025	2024 vs 2025	
		Wykonanie kontraktu	Wykonanie kontraktu	Wykonanie wzrost/spadek	%
		I-XII 2024	I-XII 2025		
		pkt	pkt	pkt	%
PORADNIA KARDIOLOGICZNA		1 190 237,76	1 233 713,88	43 476,12	3,65%
ODDZIAŁ ENDOKRYNOLOGII		2 323 265,00	1 888 729,00	-434 536,00	-18,70%
LECZENIE SZPITALNE - PROGRAMY lekowe		182 254,29	376 088,20	193 833,91	106,35%
LECZENIE SZPITALNE - PROGRAMY lekowe		462 529,51	786 754,36	324 224,85	70,10%
DZIAŁ FIZJOTERAPII		943 219,23	1 019 200,28	75 981,05	8,06%
STACJA DIALIZ		5 776 515,60	5 679 316,80	-97 198,80	-1,68%
ZOL		70 852,20	60 796,86	-10 055,34	-14,19%
UMOWA PSZ	ŚWIAD. FIN. ODRĘBNE	101 227 208,30	108 781 219,45	7 554 011,15	7,46%
(ODDZIAŁY SZPITALNE + PORADNIE + PROGRAMY LEKOWE)	RYCZAŁT PSZ	57 783 391,22	62 455 966,78	4 672 575,56	8,09%
RAZEM bez ryczału PSZ		112 176 081,89	119 825 818,83	7 649 736,94	6,82%
RAZEM z ryczałem PSZ		169 959 473,11	182 281 785,61	12 322 312,50	7,25%

Jak wynika z powyższych danych zarówno kwotowych jak i punktowych Szpital dąży do zapewnienia zwiększonego finansowania z Narodowego Funduszu Zdrowia we wszystkich zakresach świadczeń, w których możliwe jest pozyskanie dodatkowych środków finansowych z wykorzystaniem posiadanych zasobów personalnych i sprzętowych.

Działalność zaniechana/zawieszona

W roku 2025 Szpital nie zaniechał ani też nie zawiesił działalności w żadnym z zakontraktowanych z Narodowym Funduszem Zdrowia zakresów udzielanych świadczeń medycznych.

Działalność wznowiona

W związku z brakiem zaniechania lub zawieszania udzielania świadczeń przez poszczególne komórki organizacyjne Szpitala zarówno w roku 2024 jak i w roku 2025, żadna działalność nie wymagała wznowienia.

Charakterystyka zasobów

Zgodnie z Aktem Notarialnym Repetytorium A numer 4612/2004 z dnia 23 czerwca 2004 roku nieruchomości budynkowa i gruntowa Szpitala jest własnością Województwa Śląskiego, które przekazało ją w nieodpłatne użytkowanie Wojewódzkiemu Szpitalowi Specjalistycznemu nr 3 w Rybniku dla prowadzenia statutowej działalności. Na przestrzeni lat dokonano kilku zmian w strukturze własności gruntowej na mocy decyzji administracyjnych o podziale nieruchomości, które skutkowały nieznacznym zmniejszeniem użytkowanej powierzchni. W 2017 r. na mocy Umowy Oddania Nieruchomości w nieodpłatne użytkowanie (akt notarialny repertorium A numer 5148/2017 z dnia 11.10.2017 r.) wartość nieruchomości gruntowych zwiększyła się o kwotę 82 320,00 zł. Od tamtej pory nie nastąpiły żadne zmiany.

Kompleks Szpitala jest zespołem budynków i infrastruktury technicznej, który był budowany przez ponad ćwierć wieku. Tak długa realizacja inwestycji miała znaczący wpływ na obecny stan techniczny poszczególnych obiektów i infrastruktury, który jest zróżnicowany i wymaga znacznych nakładów finansowych zarówno na remonty i inwestycje budowlane, co generuje bardzo duże koszty związane z utrzymaniem całej infrastruktury technicznej.

Szpital składa się z kompleksu obiektów podstawowych oraz zespołu obiektów pomocniczych. Przyjęty w rozwiązaniu układ „pasmowy” Szpitala został zorganizowany w ramach trzech stref:

Strefa ogólnodostępna

Strefa leczenia

Strefa gospodarczo – techniczna.

W roku 2025 r. SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku kontynuował inwestycje w zakresie najpilniejszych potrzeb związanych z infrastrukturą techniczną, poprawą stanu sanitarno-higienicznego Szpitala oraz zakupem niezbędnej aparatury i sprzętu medycznego. Szpital w Rybniku funkcjonuje już blisko 20 lat, jednakże należy wziąć pod uwagę, że większość infrastruktury powstała jeszcze wcześniej. Na bieżąco identyfikowane są najważniejsze potrzeby Szpitala w zakresie odnowienia infrastruktury technicznej oraz wdrażane są działania, głównie oparte o zewnętrzne środki inwestycyjne. Zestawienie głównych inwestycji SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku w roku 2025 wyszczególniono poniżej.

Sukcesywna modernizacja IV piętra Szpitala przeprowadzona w latach 2023 - 2025 – Oddziału Położniczo-Ginekologicznego wraz z Traktem Porodowym i Oddziału Neonatologii.

W latach 2023-2025, dzięki wsparciu finansowemu z Budżetu Województwa Śląskiego oraz Budżetu Miasta Rybnik Szpital przeprowadził sukcesywną modernizację IV piętra Pawilonów nr 3, 4, 5. W ramach przedsięwzięcia, w roku 2023 zmodernizowano Oddział Neonatologiczny, Trakt Porodowy oraz zakupiono sprzęt i aparaturę medyczną. W latach 2024-2025 przeprowadzono modernizację Oddziału Położniczo-Ginekologicznego, która to z uwagi na konieczność zachowania ciągłości udzielanych świadczeń medycznych została podzielona na trzy etapy.

W obrębie przedmiotowej modernizacji IV piętra, przeprowadzono następujące działania:

- *„Modernizacja oddziału Neonatologicznego oraz Traktu Porodowego SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku” – rok 2023, środki z Budżetu Miasta Rybnik w wysokości 10,5 mln zł*

- „Zakup sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby oddziału Neonatologicznego oraz Traktu Porodowego w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku” – rok 2023, środki z Budżetu Województwa Śląskiego w wysokości 1,15 mln zł

I	Zakup sprzętu i aparatury medycznej:	
1.	Łóżka porodowe z wyposażeniem 4 szt	208 137,60
2.	Wanna porodowa	83 160,00
3.	Stół operacyjny	57 325,32
4.	Lampy zabiegowe bezcieniowe na statywie jezdny 2 szt	45 381,60
5.	Lampy zabiegowe podwieszane 4 szt	123 552,00
6.	Podgrzewacz do płynów z miską jezdny	8 012,52
7.	Wózek reanimacyjny z defibrylatorem i wyposażeniem	39 150,00
8.	Aparat do znieczulenia ogólnego z monitorem anestezjologicznym i wyposażeniem	159 948,00
9.	Inkubator do intensywnej terapii noworodka	116 283,60
10	Aparat USG z wyposażeniem 1 szt.	314 000,00
	RAZEM:	1 154 950,64

- „Modernizacja Oddziału Położniczo-Ginekologicznego SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku” – lata 2024-2025, środki z Budżetu Województwa Śląskiego w wysokości 16,9 mln zł

Priorytetem inwestycji było dostosowanie oddziału do aktualnych standardów, wymagań przepisów prawa, zapewnienie jak najlepszych warunków oraz wysokich standardów opieki, zapewnienie jakości udzielanych świadczeń i komfortu pobytu oraz leczenia pacjentów, zapewnienie estetyki pomieszczeń oddziału. Z uwagi na konieczność zachowania ciągłości udzielanych świadczeń medycznych inwestycja została podzielona na trzy etapy, pomieszczenia objęte pierwszym etapem wraz z wyposażeniem zostały oddane do użytku w roku 2024. W roku 2025 oprócz wykonania prac budowlano-modernizacyjnych i wyposażenia w pozostałych dwóch etapach, zakupiono również łóżka oraz sprzęt i aparaturę medyczną na potrzeby oddziału.

Lista zakupionego sprzętu i aparatury medycznej w ramach „Modernizacji Oddziału Położniczo-Ginekologicznego”:

1	Zakup sprzętu i aparatury medycznej:	
1.1	Łóżko szpitalne wraz z szafką przyłóżkową i wyposażeniem - 32 komplety	298 598,40 zł
1.2	Fotel ginekologiczny z wyposażeniem - 2 komplety	59 400,00 zł
1.3	Wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej - 4 komplety	40 176,00 zł
1.4	Pompa infuzyjna z wyposażeniem - 6 kompletów	39 748,32 zł
1.5	Kardiomonitor z wyposażeniem - 2 komplety	16 324,76 zł
1.6	Aparat USG z wyposażeniem - 1 komplet	204 400,00 zł
	RAZEM:	658 647,48 zł

Sukcesywna wymiana niesprawnych instalacji Szpitala.

Od lat Szpital boryka się z konsekwencjami wyłączenia części instalacji w latach 2017-2019. Brak wymiany instalacji pomimo fatalnego stanu przez lata, skutkowało nieszczelnościami, następnie awariami, zalaniem, finalnie brakiem możliwości przeprowadzenia doraźnych napraw i sukcesywnym wyłączaniem części instalacji od roku 2017. Od tego czasu Podmiot Leczniczy utracił dostęp w wielu miejscach do wody i kanalizacji. W grudniu 2021r. rozpoczęła się wymiana dwóch pionów finansowana z Budżetu Województwa, które to uprzednio zalały wodą rozdzielnicę elektryczną pod napięciem. Podczas tej inwestycji, w 2022r. po otwarciu szachtów instalacyjnych zinwentaryzowany został również zły stan kanałów wentylacyjnych z występującymi przerwami pomiędzy kanałami dochodzącymi nawet do pięćdziesięciu centymetrów. W związku z powyższym w roku 2022 określono finalny zakres jako wymiana instalacji wodno-kanalizacyjnych i elementów wentylacji wraz z robotami towarzyszącymi. Następnie rozpoczęto wymianę w sposób sukcesywny i na maksymalnie dużą skalę jak na możliwości organizacyjne i techniczne, możliwości zachowania ciągłości udzielania świadczeń medycznych i możliwości finansowe – uzyskiwanego wsparcia dotacyjnego z Budżetu Województwa. Dzięki wsparciu Urzędu Marszałkowskiego Szpital sukcesywnie wymienia niesprawne instalacje. Do końca roku 2024 zakończono prace w Pawilonie nr 5 Szpitala.

W roku 2025 rozpoczęto kolejny już etap wymiany instalacji, dotyczący Pawilonu nr 3 Szpitala:

- „Wymiana instalacji wody zimnej, c.w.u., cyrkulacji, kanalizacji sanitarnej, elementów instalacji wentylacji z robotami towarzyszącymi Pawilonu Diagnostyczno-Zabiegowego nr 3 w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku – część pierwsza”.

Przedmiotowa część pierwsza wymiany w Pawilonie diagnostyczno-zabiegowym przewidziana jest do zakończenia w roku 2026. Rozpoczęcie kolejnego etapu wymiany instalacji część druga przewidziane było w roku 2026, niemniej jednak realizacja możliwa jest jedynie po zapewnieniu odpowiedniego finansowania inwestycji.

Sukcesywna modernizacja systemów i urządzeń ochrony przeciwpożarowej.

Z uwagi na istotność bezpieczeństwa pożarowego, w latach 2024-2025, dzięki wsparciu finansowemu z Budżetu Województwa Śląskiego Szpital przeprowadził dwa etapy modernizacji w zakresie bezpieczeństwa pożarowego. W roku 2024 przeprowadzony został pierwszy etap dotyczący wymiany central przeciwpożarowych, klap przeciwpożarowych oraz przeprowadzenia prac modernizacyjnych w zakresie systemu przeciwpożarowego. W roku 2025 przeprowadzone zostało zadanie **„Modernizacja systemów i urządzeń ochrony przeciwpożarowej SPZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku – etap II”**, dotyczący wymiany przeciwpożarowej stolarki drzwiowej.

Ponadto, w roku 2025 Szpital złożył wniosek do PFRON o dofinansowanie na wymianę dwóch dźwigów pożarowych z dostosowaniem dla osób z niepełnosprawnością celem dalszej modernizacji przeciwpożarowej.

Modernizacja układów wentylacyjnych, zakupy sprzętu i aparatury medycznej

W roku 2025, dzięki wsparciu finansowemu z Budżetu Województwa Śląskiego Szpital przeprowadził modernizację układów wentylacyjnych sal zabiegowych oddziału urologii, sali zabiegowej oddziału okulistyki, klimatyzację części pomieszczeń pawilonu nr 2 oraz zakupiono liczny sprzęt i aparaturę medyczną. Dzięki przedmiotowym działaniom, zapewniono odpowiednie warunki wentylacyjne i higieniczno-sanitarne do przeprowadzania zabiegów oraz udało się uruchomić drugą salę zabiegową oddziału urologii, dzięki czemu zapewniono dostęp do zabiegów dla większej ilości pacjentów. Ponadto zakupiony sprzęt i aparatura medyczna pozwoliła na polepszenie standardu opieki oraz jakości udzielanych świadczeń medycznych.

W ramach przedmiotowych dotacji Urzędu Marszałkowskiego udało się zrealizować następujące inwestycje:

1. "Modernizacja układów wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej sal zabiegowych Oddziału Urologii i Onkologii Urologicznej SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku"

Wartość zadania: 654 043,40 zł

Środki Województwa Śląskiego: 649 000,00 zł

2. „Modernizacja układu wentylacji mechanicznej nawiewno-wywiewnej sali zabiegowej Oddziału Okulistycznego oraz wykonanie układu klimatyzacji części pomieszczeń piętra pierwszego i drugiego

Pawilonu nr 2 SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku”

Wartość zadania: 754 021,00 zł

Środki Województwa Śląskiego: 748 000,00 zł

3. „Zakup sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby Pracowni Endoskopowej Oddziału Urologii i Onkologii Urologicznej”

Wartość zadania: 1 925 668,17 zł

Środki Województwa Śląskiego: 1 910 500,00 zł

I.1	Wieża endoskopowa z torem wizyjnym i diatermią	342 914,37
I.2	Laser tulowy z zestawami optycznymi do enukleacji laserowej i bipolarnej z morcelatorem - 1 zestaw	1 061 697,00
I.3	Wieża na płyny irygacyjne - 1 zestaw	23 230,80
I.4	Aparat do znieczuleń - 1 zestaw	205 200,00
I.5	Stół operacyjny urologiczny - 1 zestaw	264 060,00
I.6	Wózek do transportu chorych w pozycji leżącej	12 420,00
I.7	Kardiomonitor - 2 szt.	16 146,00
	Razem	1 925 668,17

4. „Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla potrzeb:

Oddziału Urologicznego i Onkologii Urologicznej

Bloku Operacyjnego

Oddziału Okulistycznego

SPZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku”

Wartość zadania: 2 766 887,61 zł

Środki Województwa Śląskiego: 2 741 000,00 zł

Lista sprzętu i aparatury medycznej:

- dla Oddziału Urologicznego i Onkologii Urologicznej

1.	Elektroresektor - 3 zestawy	133 754,78
2.	Elektroresektor 21F - 1 zestaw	48 654,00
3.	Cystoskop kompaktowy 17F - 5 zestawów	118 169,88
4.	URS 7/6, 5F - 1 zestaw	48 265,20
5.	Kamera endoskopowa - 1 zestaw	59 486,40
6.	Mini PNCL - 1 zestaw	42 015,56
7.	Wieża laparoskopowa 4K - 1 zestaw	412 530,43
8.	Narzędzia laparoskopowe - 3 zestawy	142 289,98
9.	Hydrauliczne podpory kończyn dolnych - 2 zestawy	38 383,20
10.	Materac do pozycjonowania pacjenta - 1 zestaw	18 360,00
	Razem	1 061 909,43

- dla Bloku Operacyjnego:

1.	Stół operacyjny - 1 zestaw	248 400,00
2.	Kolumna laparoskopowa - 1 zestaw	564 767,84
3.	Zestaw narzędzi do zabiegów laparoskopowych - 3 zestawy	389 325,96
	Razem	1 202 493,80

- dla Oddziału Okulistycznego:

1.	Ultrasonograf okulistyczny - 1 zestaw	65 394,00
2.	Laser diodowy do laseroterapii siatkówki - 1 zestaw	161 900,00
3.	Tomograf optyczny SOCT z angio OCT - 1 zestaw	139 918,20
4.	Zestaw narzędzi do zabiegów okulistycznych - 1 zestaw	135 272,16
	Razem	502 484,36

Programy Ministerstwa Zdrowia oraz darowizny

W roku 2025 Szpital zakupił sprzęt do diagnostyki patomorfologicznej o wartości ponad dwóch milionów złotych w ramach programu Ministerstwa Zdrowia (Narodowa Strategia Onkologiczna). Ponadto, dzięki darowiźnie Fundacji Elektrowni Rybnik, zakupiono sprzęt o wartości dwudziestu pięciu tysięcy złotych na potrzeby Działu Rehabilitacji.

Zakup pojazdów na potrzeby pacjentów

W roku 2025 Szpital zakupił dwa pojazdy na potrzeby pacjentów stacji dializ:

- nowy pojazd renault 9 osobowy dostosowany do przewozu pacjentów niepełnosprawnych w kwocie 218 970,50 zł, na który pozyskał dotacje i wsparcie z Miasta Rybnik, Starostwa Powiatowego Rybnik, Gmin Czerwionka-Leszczyny, Jejkowice, Gąszowice, Lyski, Świerklany,
- używany pojazd ford 9 osobowy w kwocie 129 900 zł.

Planowane działania inwestycyjne

Szpital planuje pozyskiwanie środków na dalszą, sukcesywną modernizację poszczególnych obszarów Podmiotu leczniczego. Pozyskiwanie środków zewnętrznych i realizacja kolejnych inwestycji pozwoli na sukcesywne dostosowywanie Obiektu do aktualnych przepisów i uzyskiwanie wysokich standardów. Podjęcie konkretnych inwestycji w sposób naturalny zależne jest od uwarunkowań programów dofinansowań, które będą ogłaszane w najbliższych latach oraz możliwości udzielania wsparcia finansowego Podmiotowi Leczniczemu przez instytucje zewnętrzne. Sukcesywna realizacja inwestycji pozwala na zmniejszenie kosztów związanych z dokonywaniem napraw, usuwaniem awarii oraz zwiększa konkurencyjność Podmiotu i standardy udzielania świadczeń medycznych. Szpital w roku 2025 złożył wiele wniosków o dofinansowanie ze środków zewnętrznych, takich jak między innymi:

- Poprawa efektywności, dostępności i jakości opieki kardiologicznej w SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku
- Rozwój usług cyfrowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku
- Poprawa efektywności energetycznej i dostępności budynków Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku
- Dofinansowanie ze środków PFRON na wymianę dwóch dźwigów
- Doposażenie poradni specjalistycznych SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku w celu poprawy jakości i zwiększenia dostępności do świadczeń zdrowotnych
- Zdrowy pracownik (projekt BHP)
- Działania na rzecz dostępności w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku

Działania podjęte na rzecz poprawy jakości w SP ZOZ WSS Nr 3 w Rybniku

Szpital posiada wdrożone i certyfikowane Systemy, spełniając wymagania norm: ISO/IEC 27001:2022 (System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji), ważny do 15.01.2029 r. i PN-EN ISO 9001:2015 (System Zarządzania Jakością), ważny do 21.02.2027r. Do 5.02.2025 Szpital posiadał certyfikat PN-EN ISO 14001:2015 (System Zarządzania Środowiskowego). Certyfikaty obejmują: Wielospecjalistyczne leczenie szpitalne zachowawcze i zabiegowe, Szpitalny Oddział Ratunkowy, Rehabilitacja Lecznicza, Blok Operacyjny, Apteka, Centralna Sterylizatornia, Laboratorium Diagnostyczne, Diagnostyka Obrazowa, Diagnostyka, Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna, Zakład Opiekuńczo - Leczniczy, Zakład Anatomopatologii, Transport Sanitarny, Dział Higieny Szpitalnej, Profilaktyczne Programy Zdrowotne, Programy lekowe. W szpitalu działają Zespoły Tematyczne oraz Komitety wymagane prawem i standardami akredytacyjnymi np. Komitety: ds. Jakości, Kontroli Zakażeń Szpitalnych, Terapeutyczny, Transfuzjologiczny; Zespoły: Wczesnego Reagowania, Oceny i leczenia bólu, ds. Etyki, ds. Farmakoterapii, Oceny przyjęć i wypisów pacjentów, Oceny przyjęć, ds. Profilaktyki Żylnej Choroby Zatorowo-

Zakrzepowej. Ds. Terapii żywieniowej, Analizy zgonów, ds. Kontroli dokumentacji medycznej, ds. Profilaktyki odleżyn, Analizy częstości i skuteczności podjętych czynności reanimacyjnych, Przebiegu skutków znieczuleń, Analizy skutków zabiegów operacyjnych, ds. Bezpieczeństwa opieki, ds. Elektronicznej dokumentacji medycznej, ds. Analizy jakości dokumentacji medycznej. Od 06.04.2023 r. Szpital posiada też Certyfikat Akredytacyjny dla diagnostyki patomorfologicznej w zakresie działalności Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 - Zakład Anatomopatologii, ważny do czerwca 2026 r. Również Pracownia Hemodynamiki ma nadana akredytację klasy B Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego ważny do 25.04.2027 r. W 2025 r. Szpital uzyskał Certyfikat poświadczający udział w badaniu punktowym występowania zakażeń związanych z opieką zdrowotną i zużycia antybiotyków (PPS HAI&AU) zgodnym z metodologią opracowaną przez ECDC.

Jakość działalności leczniczej jest również oceniana przez pacjentów. Od 01.12.2022 roku do nadal jest realizowane bezpłatne badanie opinii i doświadczeń pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu (PASAT OPEN), a od dnia 07.04.2025 r. została rozpoczęta realizacja bezpłatnego badania opinii i doświadczeń pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych w Poradniach Specjalistycznych, (PASAT AOS). Obydwa badania realizuje Centrum Monitorowania Jakości w Krakowie. Badania prowadzone są w formie anonimowej ankiety elektronicznej, co pozwala na poznanie wymagań i oczekiwań pacjentów oraz ma wymierny wpływ na podnoszenie jakości w Szpitalu.. Dla pacjentów SOR, Poradni Specjalistycznych, Działu Rehabilitacji i pacjentek zgłaszających się do porodu prowadzona jest ankieta w formie papierowej i wyniki jej są wykorzystane do podnoszenia jakości w Szpitalu. Wyniki potwierdzają dobry stopień zadowolenia Pacjentów w zakresie jakości świadczonych usług medycznych, około 80% odpowiedzi świadczyło o dobrej opiece i ocenie Szpitala jako godnego polecenia.

Zmiana systemu informatycznego na OPTIMED NXT spowodowała konieczność dostosowania innych systemów funkcjonujących w Szpitalu i ustalenia korelacji pomiędzy nimi. Cały ten proces jest niezwykle trudny oraz czasochłonny i wymaga od Szpitala ciągłej kontroli i dokonywania zmian w formularzach, instrukcjach i procedurach, tak by dokumentacja była zgodna ze stanem rzeczywistym, przepisami prawnymi i wymogami standardów akredytacyjnych ze względu na przygotowania do złożenia wniosku o udzielenie akredytacji dla leczenia szpitalnego. Wdrożenie nowego systemu umożliwiło nam między innymi wprowadzenie, jako obowiązującej zasady, prowadzenie dokumentacji medycznej pacjenta w formie elektronicznej zamiast formy papierowej (za wyjątkiem formularzy wymagających podpisu pacjenta). Ta zmiana niezwykle korzystna dla Szpitala wymaga jednak podejmowania szeregu działań nastawionych na opracowanie takich rozwiązań by były one zarazem zgodne z prawem jak i spełniały wymogi wynikające z akredytacji. Niezbędna jest zatem ścisła współpraca z dostawcą oprogramowania i pracownikami Szpitala oraz bieżąca analiza czy wprowadzane zmiany są zgodnie z naszymi oczekiwaniami, a z uwagi na skalę prowadzonej działalności, wielość komórek organizacyjnych i bardzo szeroki zakres udzielanych świadczeń proces ten jest dodatkowo skomplikowany i wymaga poświęcenia bardzo dużej uwagi i czasu, ale pozytywnym efektem takich działań jest poprawa jakości w Szpitalu. Wdrożono również projekty poprawy jakości w zakresie farmakoterapii. Jako jeden z niewielu szpitali wprowadzono terapię monitorowaną stężeniem leku w praktyce klinicznej. Pomiar stężenia wankomycyny w krwi pozwala na uzyskanie stężenia leku o wysokim stopniu skuteczności przy jednoczesnym minimalizowaniu ryzyka wystąpienia działań niepożądanych.

W zakresie doskonalenia systemu i podnoszenia jakości udzielanych świadczeń, na uwagę zasługuje wprowadzenie od 2025 roku:

- a) konsultacji farmakologicznych dla hospitalizowanych pacjentów. Na wniosek lekarza uprawniony farmaceuta udziela konsultacji głównie w zakresie leczenia żywieniowego i antybiotykoterapii, co jest udokumentowane w dokumentacji pacjenta,
- b) konsultacji dietetycznych dokonywanych na wniosek lekarza przez dietetyczki, co jest udokumentowane w dokumentacji pacjenta,

- c) sukcesywne umieszczenie na stronie internetowej szpitala informacji dla pacjenta nie tylko wymaganych ustawowo (np. rozpoczęto umieszczanie informacji z zakresu przygotowania do badań np. kolonoskopii, do planowego przyjęcia na poszczególne oddziały, zasady pobierania moczu do badania itp)

Wdrożone standardy postępowania diagnostyczno-terapeutycznego skutkują jednym z najlepszych wyników leczenia stanów zagrożenia życia i przewlekłych chorób kardiologicznych w województwie śląskim na podstawie Danych Departamentu Analiz i Strategii Ministerstwa Zdrowia

<https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/epidemiologia/epidemiologia-wersja-polska-gus-i-nfz/>

Na podnoszenie jakości wpływa również prowadzona przez Szpital polityka ponoszenia kwalifikacji personelu i wspieranie rozwoju zawodowego, co gwarantuje profesjonalizm oraz fachowość w pracy. Realizowane są liczne szkolenia wewnętrzne i zewnętrzne w różnych formach. Jednym z przykładów jest Oddział Kardiologiczny, który organizował cykl szkoleń i wdrożył zaawansowane metody leczenia zwapnień w tętnicach wieńcowych oraz system Bioadaptor (jako pierwszy ośrodek w Polsce nie będący Oddziałem Klinicznym) z udziałem Prezesa Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowej prof. dr hab. n. med. Michała Hawranka oraz członka zarządu Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego prof. dr hab. n. med. Mateusza Tajstry – 10 września 2025 r. oraz 19 września 2025 r.

W 2025 roku jak i wcześniej Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej konsekwentnie realizuje działania, które w sposób realny podnoszą jakość relacji z pacjentami oraz wzmacniają pozycję jednostki jako nowoczesnego i otwartego na potrzeby pacjenta ośrodka medycznego. Jednym z kluczowych filarów tych działań są coroczne badania profilaktyczne organizowane w ramach Europejskiego Tygodnia Urologii pod nazwą UROGUN. Wydarzenie to stało się rozpoznawalną w regionie inicjatywą promującą wczesne wykrywanie chorób układu moczowo-płciowego. UROGUN łączy bezpłatne badania urologiczne, porady profilaktyczne oraz element integracyjny – co przełamuje barierę lęku przed badaniem i sprzyja budowaniu zaufania do personelu medycznego. Dzięki temu wielu pacjentów trafia do specjalistów we wczesnych stadiach choroby, co bezpośrednio wpływa na skuteczność leczenia i poczucie bezpieczeństwa pacjentów.

Osiągnięcia Oddziału Kardiologicznego w 2025 roku:

- a) wdrożenie jako w pierwszym ośrodku w Polsce zintegrowanej, wspomaganej sztuczną inteligencją rejestracji obrazu z koronarografii i ultrasonografii wewnątrznaczyniowej wysokiej rozdzielczości (IVUS HD), pierwszy pacjent – 15maja 2025 r.
- b) wdrożenie elektroporacji w Pracowni Elektrofizjologii, pierwszy pacjent 20 marca 2025 r.
- c) wdrożenie jako pierwszy ośrodek nie będący Oddziałem Klinicznym w Polsce systemu Bioadaptor, pierwszy pacjent 10 września 2025 r.
- d) wdrożenie urządzeń implantowanych bezpośrednio do lewej odnogi pęczka Hisa, szkolenia listopad-grudzień 2025, pierwszy pacjent 16.01.2026 r.
- e) wdrożenie zabiegów angioplastyki wieńcowej bez użycia środka kontrastowego – pierwszy pacjent 14.08.2025 r.

Osiągnięcia Klinicznego Oddziału Położniczo - Ginekologicznego i Ginekologii Onkologicznej w 2025 r.:

- a) od stycznia 2025 r. rozpoczęto stosować obrót zewnętrzny płodu (ECV). Procedura medyczna mająca na celu zmianę położenia płodu z niekorzystnego, np. miednicowego (główka dziecka skierowana ku górze), na położenie główkowe, co zwiększa szanse na poród drogami natury. ECV znacząco zmniejsza częstość cięć cesarskich.

- b) od marca 2025r. roku kolposuspensję Burcha, metodę operacyjnego leczenia wysiłkowego nietrzymania moczu. Polega na uniesieniu szyi pęcherza moczowego i stabilizacji cewki moczowej poprzez przymocowanie tkanek okołopęcherzowych (przy cewce moczowej) do więzadła Coopera. Od 2025 roku w WSS nr 3 99% operacji wykonujemy z dostępu TEP (Total Extraperitoneal), w której podczas laparoskopii tworzy się przestrzeń poza otrzewną. Dzięki temu wszystkie narządy wewnętrzne nie są narażone na bezpośrednią interakcję z narzędziami chirurgicznymi. Dostęp taki znacząco zmniejsza ryzyko zabiegu, skraca czas rekonwalescencji i poprawa komfort pooperacyjny pacjentki.
- c) w październiku 2025 roku został ukończony dwuletni remont całego pionu położniczo – ginekologicznego wraz z wyposażeniem w nowy sprzęt tj. trakt porodowy, położnictwo, patologia ciąży oraz ginekologia. Podczas remontu zachowana była ciągłość pracy. Oddziały podniosły komfort porodów oraz pobytu rodzących kobiet.

W celu zwiększenia szans na pozyskiwanie środków zewnętrznych od 24.11.2025 r. została utworzona Sekcji ds. Pozyskiwania i Rozliczania Środków Zewnętrznych.

Aktualnie realizowane projekty, na które Szpital uzyskał dofinansowanie w 2025r. :

- a) SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku jest Grantobiorcą projektu pn. Dostępność Plus dla AOS, który finansowany jest z Funduszy Europejskich. Nasza placówka otrzymała grant w wysokości 841 054,97 zł na poprawę dostępności świadczeń dla osób ze szczególnymi potrzebami. Dzięki temu dofinansowaniu ta grupa naszych pacjentów będzie mogła skorzystać z nowych sprzętów, wyposażenia medycznego, a przeprowadzenie modernizacji łazienek, parkingu i schodów oraz wprowadzenie nowych oznaczeń spowoduje usunięcie barier architektonicznych i informacyjno – komunikacyjnych i tym samym poprawi komfort i bezpieczeństwo poruszania się na terenie szpitala i samodzielność pacjentów.
- b) SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku realizuje przedsięwzięcie pn. „Poprawa efektywności, dostępności i jakości opieki kardiologicznej w SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku”, (nr umowy: Umowa Nr KPOD.07.02-IP.10-0321/25/KPO/381/2025/500), finansowane z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności w zakresie inwestycji D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”. Celem przedsięwzięcia jest poprawa jakości i dostępności świadczeń medycznych w obszarze chorób układu krążenia, skrócenie czasu diagnostyki i leczenia oraz zwiększenie bezpieczeństwa pacjentów wymagających specjalistycznej opieki kardiologicznej.

Dzięki wsparciu, zrealizujemy następujące zadania:

1. Integrację i rozbudowę systemów informatycznych Szpitala o nowe elementy,
2. Digitalizację dokumentacji medycznej istotnej z punktu widzenia leczenia i profilaktyki
3. Działania oraz zakup niezbędnej infrastruktury informatycznej zwiększające poziom cyberbezpieczeństwa szpitala
4. Wdrożenie rozwiązań AI i podłączenie do centralnego repozytorium danych medycznych. Realizacja przedsięwzięcia w bezpośredni sposób przyczyni się do osiągnięcia celu jakim jest poprawa funkcjonowania podmiotów leczniczych, zwiększenie efektywności udzielania świadczeń, zapewnienie pacjentowi właściwej opieki i lepszego dostępu do informacji na temat swojego stanu zdrowia poprzez wsparcie procesu informatyzacji sektora ochrony zdrowia. Wartość projektu: 10 918 183,83 PLN. Wkład Funduszy Europejskich (KPO): 8 999 768,62 PLN. Zadanie uzyskało dofinansowanie ze środków budżetu Województwa Śląskiego.

W 2025 roku Szpital intensywnie udziela się w mediach społecznościowych - krótkie filmy promocyjno - edukacyjne z informacjami o wprowadzaniu innowacyjnych metod leczenia, badaniach diagnostycznych, profilaktycznych, które zwiększają świadomość oferowanych usług oraz wzmacniają pozycję jednostki jako godnej polecenia.

W 2025 roku wprowadzono szereg działań wpływających na podniesienie jakości w obszarze bezpieczeństwa oraz pozwoliło wykryć luki w procedurach bezpieczeństwa i świadomości pracowników. W tym celu :

- a) przeprowadzono pierwsze szkolenia w sposób online z zakresu cyberbezpieczeństwa z poziomu podstawowego oraz dla kadry kierowniczej „Bezpieczna placówka”. Szkolenie kończyło się zaliczeniem testu wiedzy i uzyskaniem certyfikatu.
- b) przeprowadzono test socjotechniczny typu Phishing,
- c) umieszczono na stronie internetowej Szpitala informację „Cyberbezpieczeństwo, która jest dostępem do wiedzy pozwalającej na zrozumienie zagrożeń cyberbezpieczeństwa i stosowanie skutecznych sposobów zabezpieczania się przed tymi zagrożeniami.

Sytuacja kadrowa

Porównując stan zatrudnienia pracowników SP ZOZ WSS Nr 3 na dzień 31.12.2025 r. (1 437,44 etatów) i na dzień 31.12.2024 r. (1 379,13 etatów) zwiększyły się one o 58,31 etatu. Największy wzrost zatrudnienia miał miejsce w grupie lekarzy. Przeciętny stan zatrudnienia w SPZOZ - umowy o pracę, umowy zlecenia i tzw. umowy kontraktowe (przeliczone na etaty dla celów porównywalności)- dane średnioroczne:

Wyszczególnienie grup zawodowych	2023	2024	2025	Pozostałe formy zatrudnienia			Razem			Zmiana
	etaty	etaty	etaty	2023	2024	2025	2023	2024	2025	
Razem pracownicy działalności podstawowej	1 023,54	1 030,60	1 050,15	179,63	201,96	224,46	1 203,15	1 232,55	1 274,61	42,06
Lekarze	91,65	102,12	103,75	145,48	151,07	154,80	237,13	253,19	258,56	5,37
Farmaceuci	4,08	4,42	5,00	0	0	0	4,08	4,42	5,00	0,58
Personel z wyższym wykształceniem	50,46	50,08	50,83	3,42	3,53	7,46	53,88	53,62	58,29	4,67
Technicy	86,21	87,39	88,75	0	0,56	2,72	86,21	87,95	91,47	3,52
Pielęgniarki	477,71	467,02	477,13	7,34	12,72	16,77	485,04	479,74	493,89	14,15
Położne	51,5	51,83	53,25	0,03	0,64	0,84	51,53	52,47	54,09	1,62
Inny średni personel medyczny	97,58	111,57	118,82	23,36	23,29	25,17	120,93	134,85	143,99	9,14
Niższy personel medyczny	164,35	156,17	152,63	0	10,14	16,70	164,35	166,31	169,33	3,02
Personel inny	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00
Razem personel pomocniczy	132,06	136,38	140,43	18,86	10,2	22,39	150,92	146,58	162,827	16,25
Personel administracyjny, ekonomiczny, techniczny, kapelani	96,23	98,13	103,02	0,84	0,16	0,809	97,07	98,29	103,83	5,54
Pracownicy obsługi gospodarczej i technicznej	35,83	38,25	37,42	18,02	10,04	21,585	53,85	48,29	59,00	10,71
Zatrudnienie ogółem	1 156	1 167	1 191	198,49	212,15	246,86	1 354,07	1 379,13	1 437,44	58,31

Nazwa grupy personelu	Rok 2024				Rok 2025			
	Umowa o pracę	Umowa kontrakt	Umowa zlecenia	RAZEM	Umowa o pracę	Umowa kontrakt	Umowa zlecenia	RAZEM
Lekarze medycyny	114	201	12	327	111	223	22	356
Farmaceuci	5	0	0	5	5	0	0	5
Personel z wyższym wykształceniem	50	3	4	57	50	3	11	64
Technicy	90	1	5	96	88	1	8	97
Inny personel średni	118	14	20	152	120	16	18	154
Pielęgniarki	485	3	35	523	497	3	31	531
Położne	53	1	4	58	53	1	3	57
Niższy personel medyczny	155	0	19	174	150	0	21	171
Obsługa gospodarcza	12	0	6	18	11	0	7	18
Obsługa techniczna	27	0	11	38	26	0	8	34
Administracja	99	1	8	108	106	0	5	111
Kapelan	1	0	0	1	1	0	0	1
RAZEM	1209	224	124	1557	1218	247	134	1599

Wzrost zatrudnienia wystąpił we wszystkich grupach pracowników. Największy przyrost odnotowano wśród lekarzy – o 29 osób – oraz pielęgniarek – o 8 osób.

Największy wzrost zatrudnienia lekarzy nastąpił w takich jednostkach jak: Obszar Konsultacyjny SOR, Oddział Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej oraz Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Dermatologicznym. Wśród personelu pielęgniarskiego wzrost odnotowano przede wszystkim na Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Dermatologicznym.

Wzrost zatrudnienia w grupie personelu z wyższym wykształceniem wynika z zatrudnienia obywateli Ukrainy na stanowisku asystenta medycznego na podstawie umów zlecenia.

Zaobserwowano również niewielki wzrost zatrudnienia w grupie niższego personelu medycznego oraz administracji – po 3 osoby w każdej z tych grup. Wśród niższego personelu medycznego wzrost dotyczył głównie salowych zatrudnionych na podstawie umów zlecenia, natomiast w administracji przyrost wynika z zatrudnienia 3 osób na umowy na zastępstwo.

W pozostałych grupach personelu liczba pracowników utrzymuje się na poziomie porównywalnym do roku ubiegłego.

Wyższa liczba etatów w stosunku do liczby osób zatrudnionych w 2025 roku wynika z faktu, że 8 pracowników było jednocześnie zatrudnionych na podstawie umowy o pracę oraz umowy cywilnoprawnej.

Sytuacja finansowa

W 2025 r. Szpital osiągnął stratę bilansową na poziomie 22 302 650,61 zł. Strata netto wykazana przekracza koszt amortyzacji. Wobec braku funduszu zakładu, zaproponowano pozostawić ujemny wynik finansowy za rok obrotowy 2025 do pokrycia zgodnie z art.59 Ustawy o Działalności Leczniczej. Uzyskane w ten sposób środki zostaną przeznaczone na spłatę zobowiązań wymagalnych, które osiągnęły poziom ponad 38,9 mln zł.

W związku z trudną sytuacją finansową i wysokim poziomem zobowiązań wymagalnych podejmowane są działania mające na celu poprawę m.in. płynności. W grudniu 2025 roku podpisano umowę pożyczki w kwocie 40 mln zł na okres 84 miesięcy na spłatę zobowiązań cywilno-prawnych. Rozdysponowanie kwoty pożyczki znacząco wpłynęło na zmniejszenie zobowiązań wymagalnych. Zawnioskowano do podmiotu tworzącego o umorzenie wymagalnych rat pożyczek oraz do Prezydenta Miasta Rybnika o umorzenie podatku nieruchomości. W celu zmniejszenia udziału własnego w finansowanych inwestycjach, każdorazowo w przypadku

zwiększenia kwoty inwestycji po przetargu, występowało z wnioskiem o zwiększenie kwoty dofinansowania. Dzięki powyższym staraniom na podstawie Uchwały Zarządu Województwa Śląskiego nr 2133/113/VII/2024 z dnia 25.09.2025 r. w dniu 13.10.2025 r. została umorzona:

- trzecia rata pożyczki nr CRU WSL nr 3568/NZ/2021 z dnia 10.09.2021 r. zawartej Województwem Śląskim na spłatę zobowiązań cywilno-prawnych. Wraz z ratą w wysokości 5 000 000 zł umorzone zostały również odsetki o wartości 353 767,13 zł. W związku z powyższym zawarta została umowa nr CRU WSL 4063/NZ/2025 z 07.10.2025 w sprawie udzielenia ulgi w spłacie należności pieniężnych mających charakter cywilnoprawny.
- druga rata pożyczki nr CRU WSL nr 4051/NZ/2022 z dnia 12.12.2022 r. zawartej Województwem Śląskim na spłatę zobowiązań cywilno-prawnych. Wraz z ratą w wysokości 650 000 zł umorzone zostały również odsetki o wartości 45 989,72 zł. W związku z powyższym zawarta została umowa nr. CRU WSL 4064/NZ/2025 z 07.10.2025 r w sprawie udzielenia ulgi w spłacie należności pieniężnych mających charakter cywilnoprawny.

W związku z wysokim poziomem strat zobligowano Szpital do opracowania programu naprawczego na lata 2023-2025. Dokument został opracowany i zatwierdzony Uchwałą Zarządu Województwa Śląskiego nr 2759/475/VI/2023 z dnia 27.12.2023. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku konsekwentnie dąży do poprawy wyniku finansowego poprzez pozyskiwanie nowych źródeł przychodów, optymalizację kosztów, zatrzymanie tendencji wzrostowej zobowiązań wymagalnych.

Podjęte działania naprawcze mają na celu poprawę osiąganych wskaźników ekonomicznych oraz unowocześnienie infrastruktury Szpitala, a także usprawnienie działalności organizacyjnej.

W roku 2025 Szpital podjął następujące działania:

- wzrost przychodów z NFZ poprzez realizację świadczeń nielimitowanych,
- optymalizacja kosztów jednostek organizacyjnych Szpitala
- pozyskiwanie dodatkowych środków zewnętrznych na remont i modernizację istniejącej infrastruktury,
- pozyskiwanie zewnętrznych źródeł na finansowanie nowoczesnego sprzętu medycznego,
- wzrost przychodów z tyt. działalności komercyjnej.

Najbardziej istotne działanie z punktu widzenia dalszego funkcjonowania Szpitala, tj. zahamowanie tendencji wzrostowej zobowiązań wymagalnych w związku z otrzymaną pożyczką, zostało zrealizowane. Przeprowadzona restrukturyzacja przyniosła oczekiwane rezultaty – dokonano konwersji krótkoterminowego zadłużenia wymagalnego na zobowiązania długoterminowe oraz konsolidacji zobowiązań. Pomimo podjętych działań restrukturyzacyjnych, nadal obserwowany jest wzrost poziomu zobowiązań wymagalnych, co wskazuje na konieczność dalszego monitorowania sytuacji finansowej oraz podejmowania kolejnych działań stabilizujących.

Realizacji założeń Programu Naprawczego Szpitala, nie pomagają czynniki zewnętrzne, na które Szpital nie ma wpływu. Możemy do nich zaliczyć:

- zmiana systemu kontraktowania i finansowania świadczeń: umowy ryczałtowe na świadczenie usług medycznych w pewnym stopniu ograniczają możliwości Szpitala w zakresie świadczonych usług medycznych, ponieważ wykonanie ich w większej ilości, nie gwarantuje uzyskania płatności za wykonane świadczenie przez NFZ;
- brak finansowania gotowości Szpitala do realizacji świadczeń. Szpital od wielu lat ponosi koszty związane z gotowością do realizacji świadczeń medycznych;
- konieczność dostosowywania się do ciągle zmieniających się warunków realizacji świadczeń. Warunki kontraktowe w niektórych dziedzinach medycznych odbiegają od rzeczywistych możliwości ich zapewnienia przez placówki medyczne, powodując ogromne koszty po stronie Szpitala, które wpływają na wiarygodne planowanie strategiczne;

- ustawowy wzrost płac kadry medycznej i niemedycznej implikuje ponoszenie ogromnych kosztów przez Szpital, bez 100% pokrycia przez NFZ kosztów w postaci adekwatnej wyceny, świadczonych procedur medycznych;
- zbyt niska wartość zakontraktowanych świadczeń zdrowotnych w stosunku do zgłaszanego na nie zapotrzebowania społecznego. Szpital posiada potencjał, który mógłby wykorzystać udzielając większej ilości świadczeń medycznych, jednakże jest ograniczony wysokością umów zawartych z NFZ.

Rybnik, 15 kwiecień 2026 r.