

# **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘDZIERZYNIE-KOŻLU**

**Raport o sytuacji  
ekonomiczno- finansowej**

**za okres 01.01.2023 r. – 31.12.2023 r.**

# SPIS TREŚCI RAPORTU

<b>A. CZĘŚĆ OGÓLNA</b>	<b>3</b>
I. DANE IDENTYFIKUJĄCE PODMIOT	3
II. ODBIORCA RAPORTU I PODSTAWA PRAWNA JEGO SPORZĄDZENIA	7
III. INFORMACJA DOTYCZĄCA REALIZACJI USŁUG MEDYCZNYCH W 2023 ROKU	7
<b>B. ANALIZA FINANSOWA</b>	<b>12</b>
I. ZMIANA I STRUKTURA POZYCJI BILANSOWYCH W TYŚ. ZŁ.	12
II. ZMIANA STRUKTURY POZYCJI WYNIKOWYCH W TYŚ. ZŁ.	16
III. WSKAŹNIKI EKONOMICZNO-FINANSOWE	17
<b>C. PROGNOZA NA KOLEJNE LATA 2024 - 2026</b>	<b>24</b>
I. PRZYJĘTE ZAŁOŻENIA	24
II. ISTOTNE ZDARZENIA MAJĄCE WPŁYW NA SYTUACJĘ EKONOMICZNO-FINANSOWĄ	30
II.1. NIEPEWNOŚĆ W ZAKRESIE POZIOMU FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ PRZEZ NFZ	30
II.2. INFORMACJE O ISTOTNYCH CZYNNIKACH RYZYKA NIE ZISZCZENIA SIĘ PROGNOZY	30
<b>D. PODSUMOWANIE RAPORTU</b>	<b>31</b>

## A. CZĘŚĆ OGÓLNA

### I. Dane identyfikujące podmiot

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu zarejestrowany jest w Krajowym Rejestrze Sądowym, postanowieniem Sądu Rejonowego w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy .

Podmiot:

- jest wpisany do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji - **0000004757**  
Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów  
Opieki Zdrowotnej w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem
- posiada nr statystyczny w systemie REGON - **000314661**
- przeważający rodzaj działalności posiada symbol PKD - **8610Z**
- jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) i posiada nadany  
przez Urząd Skarbowy NIP - **7491790304**

Zespół posługuje się również nazwą skróconą: SP ZOZ Kędzierzyn-Koźle.

Zasadniczym przedmiotem działalności jednostki jest udzielanie szpitalnych i ambulatoryjnych, świadczeń opieki zdrowotnej zmierzającej do zachowania, ratowania, przywracania i poprawy zdrowia pacjentów zgodnie z § 8 Statutu.

Zadania SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu zgodnie z postanowieniami Statutu obejmują, w szczególności:

- 1) sprawowanie stacjonarnej opieki w specjalnościach reprezentowanych przez SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu;
- 2) udzielanie specjalistycznych i konsultacyjnych świadczeń ambulatoryjnych przez poradnie działające przy SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu;
- 3) wykonywanie badań diagnostycznych przez pracownie, zakłady i laboratorium diagnostyczne;
- 4) udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach:
  - 4.1. opieki profilaktycznej do nad dziećmi i młodzieżą;
  - 4.2. opieki profilaktycznej nad pracującymi;
- 5) profilaktyka i promocja zdrowia;
- 6) prowadzenie działalności usługowej i administracyjnej dla jednostek podstawowej działalności medycznej;
- 7) ułatwianie podnoszenia kwalifikacji zawodowych pracownikom Zespołu, w szczególności personelowi wykonującemu zawody medyczne;

- 8) prowadzenie działalności gospodarczej wspomagającej wykonywanie działalności statutowej na zasadach i w granicach określonych odrębnymi przepisami, polegającej między innymi na:
- 8.1. wynajmowaniu części nieruchomości użytkowanych przez Zespół na cele związane z potrzebami bytowymi pracowników i pacjentów,
  - 8.2. wynajmowaniu i dzierżawie nieruchomości użytkowanych przez Zespół na cele związane z ochroną zdrowia innym podmiotom świadczącym usługi medyczne;
  - 8.3. świadczeniu usług medycznych na zlecenie;
- 9) Wojewoda Opolski może nałożyć na Zespół dodatkowe zadania:
- 9.1. jest to niezbędne ze względu na potrzeby systemu opieki zdrowotnej,
  - 9.2. w przypadku klęski żywiołowej,
  - 9.3. w celu wykonania zobowiązań międzynarodowych.
- 10) Prowadzenie działalności szkoleniowo dydaktycznej związanej ze szkoleniem pracowników służby zdrowia na bazie SP ZOZ Kędzierzyn – Koźle.
- 11) Prowadzenie działalności szkoleniowo dydaktycznej na rzecz studentów w zakresie prowadzenia praktycznego nauczania klinicznego.
- 12) Wykonywanie usług na zlecenie innych podmiotów realizujących świadczenia medyczne i zajmujących się ochroną zdrowia, związanych ze świadczeniem tych usług, przy użyciu majątku ruchomego i nieruchomego użytkowanego przez Zespół lub będącego jego własnością.

W wykonywaniu zadań, zespół współpracuje z:

- innymi zespołami opieki zdrowotnej na obszarze województwa, szczególnie z zespołami sąsiadującymi,
- specjalistycznymi zespołami opieki zdrowotnej,
- Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa,
- Wojewódzką i właściwą Powiatową Stacją Sanitarно-Epidemiologiczną,
- szpitalami klinicznymi i innymi jednostkami klinicznymi akademii medycznych i instytutów,
- innymi zakładami opieki zdrowotnej,
- organami nadzoru farmaceutycznego,
- instytucjami wykonującymi zadania z zakresu pomocy społecznej,
- organizacjami społecznymi i stowarzyszeniami,
- samorządem terytorialnym oraz sejmikiem samorządowym,
- samorządami zawodowymi pracowników medycznych oraz związkami zawodowymi.

SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu udziela świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz umowach z dysponentami środków.

Zakładami leczniczymi Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu wykonującej działalność leczniczą są:

- Szpital wielospecjalistyczny,
- Ośrodek leczenia ambulatoryjnego i diagnostyki,

w których to pionach świadczenia zdrowotne udzielają:

- jednostka stacjonarnej opieki zdrowotnej,
- jednostki ambulatoryjnej opieki zdrowotnej,
- ratownictwo medyczne i transport sanitarny,
- zakłady i pracownie diagnostyki medycznej,
- jednostka medycyny szkolnej,

a w obszarze zadań administracyjnych:

- komórki administracyjne,
- samodzielne stanowiska.

#### **Struktura organizacyjna i zasady zarządzania**

Dyrektorem od dnia 01 marca 2018 r. jest: **Jarosław Kończyło**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu zabezpiecza w świadczenia medyczne nie tylko mieszkańców powiatu kędzierzyńsko-kozielskiego. Brak rejonizacji systemu opieki zdrowotnej, szeroki zakres oferowanych usług powoduje iż SPZOZ Kędzierzyn-Koźle pełni rolę szpitalnego podmiotu leczniczego działającego na potrzeby pacjentów z całego województwa opolskiego, województw ościennych, a także udziela świadczeń medycznych pacjentom przyjezdnym z obszaru całego kraju oraz cudzoziemcom.

Dyrektor kieruje SPZOZ w Kędzierzynie-Koźlu oraz reprezentuje go na zewnątrz, a także jest przełożonym pracowników zatrudnionych w SPZOZ w Kędzierzynie-Koźlu. Dyrektor ponosi odpowiedzialność za całokształt działalności SPZOZ w Kędzierzynie-Koźlu, a w szczególności:

- 1) Dyrektor zapewnia sprawne funkcjonowanie Szpitala, poprzez tworzenie warunków dla prawidłowej realizacji zadań określonych w Statucie oraz organizację pracy w sposób zapewniający pełne wykorzystanie czasu pracy przez zatrudnionych w Szpitalu pracowników, a w szczególności:
  - a) reprezentuje Szpital na zewnątrz,
  - b) realizuje politykę kadrową Szpitala,
  - c) dokonuje czynności z zakresu prawa pracy wobec pracowników Szpitala,
  - d) dysponuje środkami finansowymi Szpitala,

- e) negocjuje i zawiera umowy na realizację świadczeń zdrowotnych,
- f) pozyskuje środki finansowe na realizację inwestycji, remontów oraz zakup aparatury medycznej,
- g) wydaje i zatwierdza zarządzenia, instrukcje, procedury i polecenia służbowe, których projekty sporządzają pracownicy Szpitala,
- h) wydaje i zatwierdza regulaminy obowiązujące w Szpitalu
- i) rozpatruje skargi, wnioski i zażalenia pracowników oraz pacjentów,
- j) organizuje, kieruje i nadzoruje pracę podległych komórek organizacyjnych i samodzielnych stanowisk pracy,
- k) odpowiada za zorganizowanie i prawidłowe działanie kontroli wewnętrznej i zarządczej oraz wykorzystanie jej wyników,
- l) zawiera umowy i zapewnia warunki do realizacji badań klinicznych przeprowadzanych w Szpitalu,
- m) sprawuje bieżący nadzór nad wykonywaniem zadań statutowych.

2) Do wyłącznej aprobaty Dyrektora, z zastrzeżeniem możliwości udzielenia upoważnienia, należą sprawy:

- a) kierowane do parlamentarzystów, Marszałka Województwa, Rady, Zarządu Powiatu i Starosty Kędzierzysko-Kozielskiego, Wojewody Opolskiego oraz innych organów administracji rządowej, organów samorządu, podmiotów wykonujących działalność leczniczą, organizacji społecznych, stowarzyszeń i fundacji, Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, instytucji udzielających dofinansowania i dotacji celowych,
- b) wynikające z funkcji kierownika Szpitala,
- c) nadzoruje organizowanie spraw obronnych i obrony cywilnej w Szpitalu,
- d) wydawania wewnętrznych aktów prawnych,
- e) ustalania regulaminu organizacyjnego,
- f) powoływanie komisji, komitetów i zespołów zadaniowych,
- g) postępowań sądowych,
- h) zaciągania zobowiązań,
- i) ustalania zasad organizacji i funkcjonowania Szpitala,
- j) innych zastrzeżonych przepisami prawa do decyzji dyrektorów samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

3) Dyrektor wykonuje swoje zadania przy pomocy:

- a) Zastępcy Dyrektora ds. medycznych
- b) Zastępcy Dyrektora ds. administracyjno - ekonomicznych
- c) Głównego Księgowego
- d) Naczelnej Pielęgniarki

- e) Kierowników oddziałów
- f) Kierowników działów i innych komórek organizacyjnych.

Wewnętrzna struktura organizacyjna SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu oparta jest o komórki organizacyjne i samodzielne stanowiska. Strukturę organizacyjną dookreśla regulamin organizacyjny wprowadzony Zarządzeniem nr 5/2024 Dyrektora SPZOZ w Kędzierzynie-Koźlu z dnia 29.03.2024 r. (załącznik do statutu – Schemat struktury organizacyjnej SPZOZ w Kędzierzynie – Koźlu).

## **II. Odbiorca raportu i podstawa prawna jego sporządzenia**

Raport sporządzono dla Starostwa Powiatowego w Kędzierzynie-Koźlu na podstawie art. 53a. ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 poz. 991, z późn.zm.).

Raport, został przygotowywany na podstawie sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2023 i zawiera w szczególności analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej, prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń oraz informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu.

Analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej, dokonano na podstawie wskaźników ekonomiczno-finansowych ustalonych Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r. w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

## **III. Informacja dotycząca realizacji usług medycznych w 2023 roku**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu prowadzi działalność medyczną na podstawie umów zawartych z Opolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia. W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 23 marca 2017 o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Od 1 października 2017 roku SP ZOZ realizuje umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Wyniki ponownej kwalifikacji zostały ogłoszone dnia 30 września 2022 na podstawie przepisu art. 95n ust. 1-2 ustawy dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2021 poz. 1285 z późn. zm.).

Listę szpitali zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów sieci ogłosił Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia działając w imieniu Prezesa NFZ. SPZOZ Kędzierzyn-Koźle ponownie został zakwalifikowany jako szpital II stopnia. Kwalifikacja ta obowiązuje od dnia 01-01-2023 do 30-06-2027. W wyniku wprowadzonych zmian do umowy przypisano dodatkowo komórki realizujące neurologiczne programy lekowe oraz oddział dzienny rehabilitacyjny.

Poziom ryczałtu na rok 2023 został ustalony na podstawie liczby jednostek rozliczeniowych zrealizowanych i sprawozdanych do OW NFZ w roku 2022. Wpływ na wysokość ryczałtu miały zmiany wprowadzone od 1 maja 2023 roku na podstawie Zarządzenia nr 73/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, które polegały na wyodrębnieniu z ryczałtu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia następujących zakresów świadczeń: neurologia - hospitalizacja - A48 -kompleksowe leczenie udarów mózgu, chirurgia ogólna - hospitalizacja - Q 52- dostęp naczyniowy w leczeniu nerkozastępczym. okulistyka - hospitalizacja - B16, B16G, B17, B17G witrektomie, okulistyka - hospitalizacja - B11, B72- zabiegi okulistyczne w jaskrze.

Z uwagi na rosnące koszty funkcjonowania szpitali wynikające w szczególności z konieczność wzrostu wynagrodzeń dla personelu- na podstawie rekomendacji nr 54/2023 z dnia 31 maja 2023 roku Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej, podwyższono cenę jednostki rozliczeniowej w ryczałcie z 1,62 zł do 1,72 zł . W zakresach odrębnie finansowanych również dokonano zmian cen jednostki rozliczeniowej w stopniu zróżnicowanym w wysokości określonej w rekomendacji AOTMiT. Jednocześnie na podstawie tejże rekomendacji w Zarządzeniu nr 100/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2023 roku, określono dla wybranych grup JGP współczynniki korygujące jako element wzmacniający wycenę niektórych obszarów podstawowej działalności szpitali I i II stopnia. Wszystkie wymienione zmiany nastąpiły od dnia 1 lipca 2023 roku i znalazły odzwierciedlenie w aneksach do umów z OW NFZ.

Poza umową podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń (PSZ) w roku 2023 SP ZOZ prowadził działalność medyczną z OOW NFZ na podstawie aneksowanych umów w rodzaju:

- Koordynowana Opieka nad Kobiętą w Ciąży na II poziomie opieki perinatalnej (KOCII/III ),
- świadczenia w zakresie rehabilitacja ambulatoryjna ,
- programy profilaktyczne raka piersi i szyjki macicy,
- podstawowa opieka medyczna w zakresie medycyny szkolnej,
- świadczenia w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (poradnia hepatologiczna, pediatria i powstała w 2023 roku poradnia geriatryczna).
- świadczenia w ramach programu pilotażowego „dobry posiłek”

Zgodnie z obowiązującym terminem 90 dni od zakończenia okresu rozliczeniowego roku 2023, Opolski Oddział Wojewódzki NFZ przygotował aneksy rozliczające do poszczególnych umów dostosowując



ich poziom finansowania do wartości rzeczywistego wykonania.

Poziom realizacji poszczególnych zakresów finansowania NFZ został przedstawiony w poniższej tabeli.

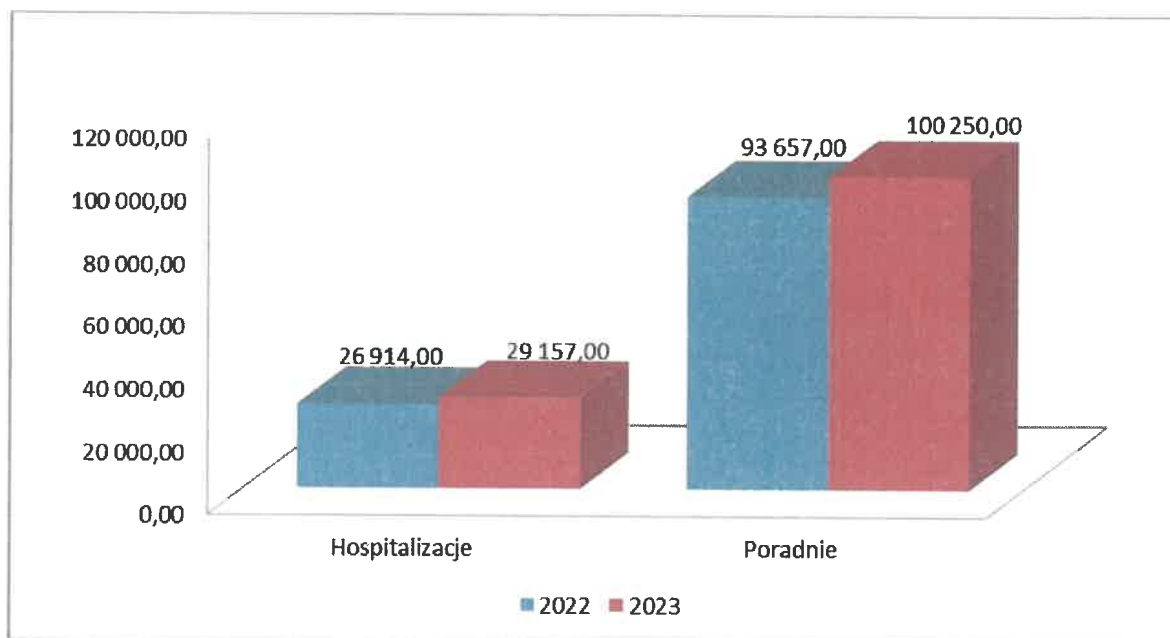
Realizacja umowy sieciowej 08R/10032/03/08/PSZ w latach 2021-2023

Zakres	2021 (Wartość PLN)	2022 (Wartość PLN)	2023 (Wartość PLN)
<b>RYCZAŁT PSZ</b>			
Oddziały Szpitalne realizujące świadczenia w ramach Ryczałt PSZ	33 615 171,00	59 977 995,07	73 514 517,96
wykonanie planu ryczałtu(%)	89,05%	101,54%	100,41%
<b>ŚWIADCZENIA ODRĘBNIŁE FINANSOWANE</b>			
Zakres realizowanych świadczeń: Szpitalny Oddział Ratunkowy, Nocna i świąteczna opieka medyczna, Programy lekowe (choroby siatkówki, leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych, stwardnienie rozsiane), Neonatologia, Neurologia (Udary), Ginekologia i Położnictwo (onkologia), Chirurgia (onkologia), Okulistyka (usunięcie zaćmy, wiotktość, jaskra), Ortopedia (endoprotezoplastyka stawu kolanowego i biodrowego), Urologia (onkologia), Pediatria, Otolaryngologia (świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia), Dzienny Oddział Rehabilitacji	21 853 298,48	38 024 794,24	57 776 285,26
<b>RAZEM ryczałt + świadczenia odrębnie finansowane</b>	<b>66 973 585,08</b>	<b>104 272 732,05</b>	<b>131 290 803,22</b>

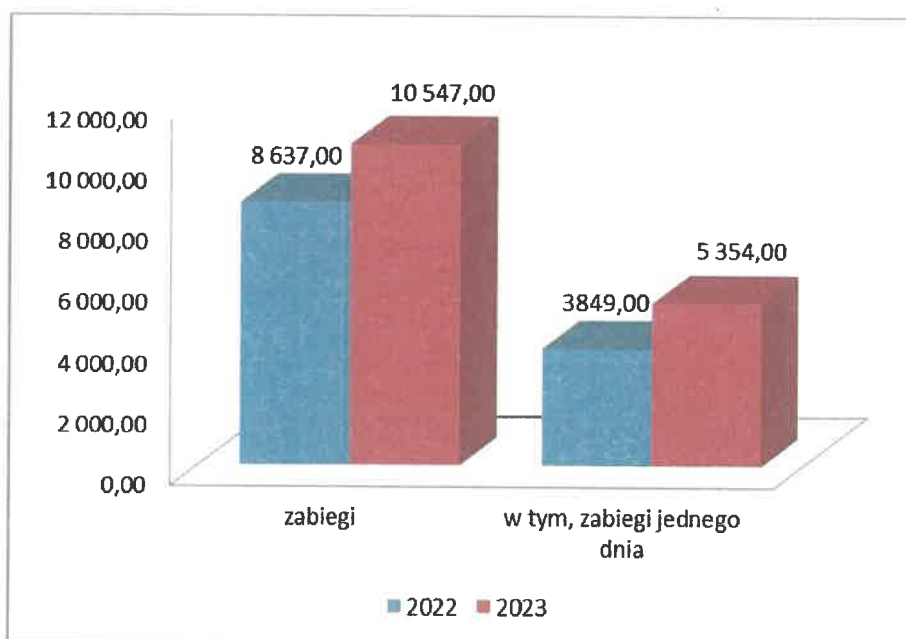
<b>POZOSTAŁE UMOWY</b>	2021 (Wartość PLN)	2022 (Wartość PLN)	2023 (Wartość PLN)
Pozostałe umowy z NFZ min.: Koordynowana Opieka nad kobietą w ciąży (KOC I/III), Rehabilitacja, Programy profilaktyczne, Dieta Mamy, * (KOCII/III), Medycyna Szkolna, Poradnia Hepatologiczna i Geriatryczna	5 901 078,14 zł	9 265 613,17	9 634 488,23

## Realizacja świadczeń NFZ w roku 2023 r. w stosunku do roku 2022

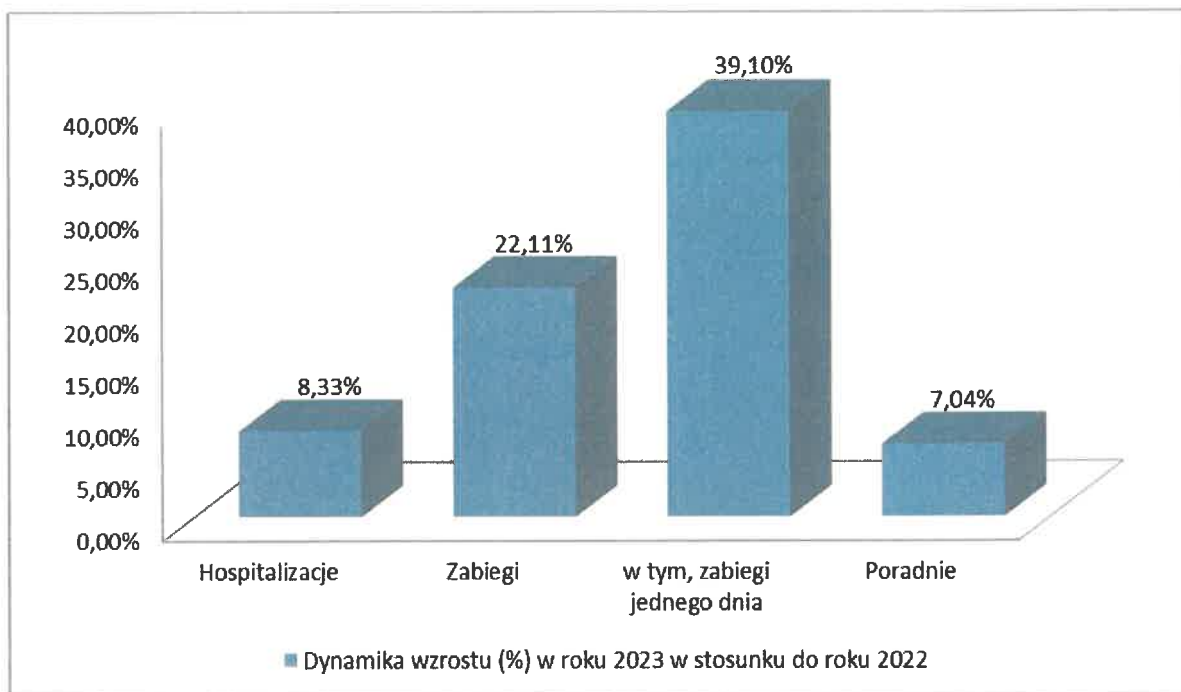
### 1. Ilość przyjęć pacjentów w Szpitalu i Poradniach w latach 2022 i 2023 .



### 2. Ilość wykonywanych zabiegów w roku 2023 w stosunku do roku 2022



### 3. Dynamika wzrostu w % w roku 2023 w stosunku do roku 2022



## B. ANALIZA FINANSOWA

### I. ZMIANA I STRUKTURA POZYCJI BILANSOWYCH w tys. zł.

Pozycje Bilansu	2022	2023	Dynamika 2023-2022 %	Dynamika 2023-2022 wartościowo	Udział % pozycji w sumach ogółem
Aktywa trwałe	60 060	55 670	93%	-4 390	76%
Wartości Niematerialne i Prawne	106	35	33%	-72	0%
Rzeczowy Majątek Trwały	59 954	55 636	93%	-4 318	76%
Inwestycje długoterminowe	0	0	100%	0	0%
Aktywa obrotowe	17 376	17 652	102%	276	24%
Zapasy	4 082	3 608	88%	-474	5%
Należności krótkoterminowe	11 524	13 871	120%	2 347	19%
a) z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	11 520	13 862	120%	2 342	19%
Inwestycje krótkoterminowe	1 718	115	7%	-1 603	0%
Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	52	58	112%	6	0%
<b>Suma aktywów</b>	<b>77 436</b>	<b>73 322</b>	<b>95%</b>	<b>-4 114</b>	<b>100%</b>

Największą pozycję aktywów jednostki stanowią rzeczowe aktywa trwałe - 76 % wartości aktywów. Są to w głównej mierze budynki i budowle, sprzęt medyczny i wyposażenie, a także urządzenia techniczne i maszyny.

Poniższa tabela przedstawia inwestycje zrealizowane w roku 2023 przez SPZOZ. Ich zdecydowana większość była realizowana w ramach dotacji i darowizn. Pozostałe zostały sfinansowane ze środków własnych. Konieczność ich nabycia determinowana była ich złym stanem i zagrożeniem przerwania działalności w danym obszarze. Jednocześnie wysokie temperatury pomieszczeń wymusiły zakupy w wybranych lokalizacjach klimatyzatora.

Nazwa	Wartość brutto	Nazwa źródła finansowania
Aparat RTG	1 053 246,30 zł	UE RPOP.10.01.01-16-0003/19-00 Podniesienie wydajności leczenia chorób cywilizacyjnych
Tor wizyjny urologiczny	299 949,86 zł	UE RPOP.10.01.01-16-0003/19-00 Podniesienie wydajności leczenia chorób cywilizacyjnych
Stół do terapii	6 996,60 zł	UE RPOP.12.03.00-16-0001/22-00 Stworzenie Centrum Skonsolidowanych Usług Rehabilitacyjnych
Defibrylator	13 363,92 zł	UE RPOP.12.03.00-16-0001/22-00 Stworzenie Centrum Skonsolidowanych Usług Rehabilitacyjnych
	<b>1 373 556,68 zł</b>	
Lampa szczelinowa ręczna	14 600,00 zł	WOŚP - Darowizna
Aparat ERG ręczny	96 400,00 zł	WOŚP - Darowizna
Oflamoskop pośredni - 2 sztuki	35 000,00 zł	WOŚP - Darowizna
Autorefraktometr	32 300,00 zł	WOŚP - Darowizna
Lampa szczelinowa	50 500,00 zł	WOŚP - Darowizna
Aparat do identyfikacji metodą spektrometrii masowej.	855 554,40 zł	WOŚP - Darowizna
Foropter z wyposażeniem	87 000,00 zł	WOŚP - Darowizna
Autorefraktometr ręczny	32 898,00 zł	WOŚP - Darowizna
Synoptofor	29 000,00 zł	WOŚP - Darowizna
Komora laminarna	34 500,00 zł	WOŚP - Darowizna
	<b>1 267 752,40 zł</b>	
Instalacja fotowoltaiczna	123 024,60 zł	Dotacja Starostwo Powiatu
Instalacja fotowoltaiczna	122 975,40 zł	WFOŚ i GW dofinansowanie 49,99% umowa 493/2023/G-22/OA-E04/D z 31.10.2023
	<b>246 000,00 zł</b>	
Defibrylator	58 420,30 zł	Bezwrotne udostępnienie Agencja Rezerw Materiałowych.

Litotryptor Endourologiczny	40 729,50 zł	PZUW Umowa Prewencyjna Nr U/PR/BWK/2/2021 i Nr. U/PR/BWK/15/2023
Stanowisko Neuroforma	29 649,33 zł	Pensjonat Seniora - Darawizna
	<b>128 799,13 zł</b>	
Klimatyzator ścienny	7 377,54 zł	Środki Własne
Litotryptor Endourologiczny	122 188,50 zł	Środki Własne
Spirometr diagnostyczny	9 568,80 zł	Środki Własne
Stół do terapii	777,40 zł	Środki Własne
Defibrylator	1 484,88 zł	Środki Własne
Myjnia-Dezynfektor	233 928,00 zł	Środki Własne
Stół diagnostyczno-zabiegowy	11 900,00 zł	Środki Własne
Krzesło porodowe	4 512,00 zł	Środki Własne
Klimatyzatory	27 798,00 zł	Środki Własne
Niszczarka	4 788,39 zł	Środki Własne
Holter EKG - 2 sztuki	12 647,49 zł	Środki Własne
Zamrażarka niskomrozująca	4 747,80 zł	Środki Własne
Dysk sieciowy	18 299,94 zł	Środki Własne
	<b>460 018,74 zł</b>	
	<b>3 476 126,95 zł</b>	

Na pozycje aktywów obrotowych składają się przede wszystkim należności od NFZ, pozostałych odbiorców, zapasy materiałów, środki pieniężne na rachunkach bankowych i w kasie jednostki, a także czynne rozliczenia międzyokresowe kosztów.

Pozycje Bilansu	2022	2023	Dynamika 2023-2022 %	Dynamika 2023-2022 wartościowo	Udział % pozycji w sumach ogółem
<b>Kapitały własne</b>	<b>10 344</b>	<b>1 319</b>	13%	-9 026	2%
Kapitał (fundusz) podstawowy	15 975	15 975	100%	0	22%
Kapitał (fundusz) zapasowy	1 265	0	0%	-1 265	
Zysk/ strata z lat ubiegłych	0	-5 631	0%	-5 631	
Zysk/ strata netto	-6 896	-9 026	131%	-2 130	
<b>Kapitały obce</b>	<b>67 092</b>	<b>72 003</b>	107%	4 911	98%
Rezerwy na zobowiązania	9 743	9 001	92%	-742	12%
Rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe	2 169	1 991	92%	-178	3%
Zobowiązania długoterminowe	0	0	0%	0	0%
Zobowiązania krótkoterminowe	21 764	32 601	150%	10 837	44%
kredyty i pożyczki	2 823	4 953	175%	2 130	7%
z tytułu dostaw i usług	9 348	16 986	182%	7 638	23%

Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej SP ZOZ Kędzierzyn-Koźle, 2023

z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych tyt. publicznoprawnych	4 845	5 410	112%	565	7%
z tytułu wynagrodzeń	4 086	4 692	115%	606	6%
Rozliczenia międzyokresowe	35 585	30 402	85%	-5 183	41%
<b>Suma pasywów</b>	<b>77 436</b>	<b>73 322</b>	<b>95%</b>	<b>-4 114</b>	<b>100%</b>

Na istotne pozycje zobowiązań krótkoterminowych w łącznej wysokości 32 601 tys. zł. składają się:

- kredyty i pożyczki (kredyt obrotowy w linii rachunku): 4 953 tys. zł.,
- zobowiązania z tytułu dostaw robót i usług w wysokości: 16 986 tys. zł.  
w tym zobowiązania wymagalne : 6 729 tys. zł.,
- zobowiązania z tyt. podatków i ubezpieczeń społecznych w łącznej wysokości 5 410 tys. zł. na które składają się głównie bieżące zobowiązania wobec ZUS i podatku dochodowego od osób fizycznych, VAT.
- bieżące zobowiązania z tytułu wynagrodzeń wobec pracowników w kwocie 4 692 tys. zł za miesiąc grudzień 2023 r.

Rezerwy na świadczenia pracownicze są pozycją obciążającą wynik finansowy, która będzie miała istotny wpływ na sytuację finansową jednostki w latach przyszłych. Zgodnie z kalkulacją rezerwy na świadczenia pracownicze wynikają z wyceny według stanu na 31 grudnia 2023 r. W związku z obowiązującym w jednostce regulaminem wynagradzania opartym na szczególnych przepisach dotyczących samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, należy szacować, że w najbliższych latach jednostka będzie zmuszona ponieść wysokie nakłady na świadczenia emerytalne i rentowe, a także na nagrody jubileuszowe. Pozostałe rezerwy zostały utworzone w związku z toczącymi się postępowaniami z tytułu roszczeń pacjentów i ich rodzin.

Na pozycję rozliczeń międzyokresowych przychodów składa się rozliczane współmiernie do amortyzacji zewnętrzne finansowanie środków trwałych, lub wartość mienia otrzymana nieodpłatnie, z funduszy unijnych, dotacji, darowizn i itp.

## II. ZMIANA STRUKTURY POZYCJI WYNIKOWYCH w tys. zł.

Wyszczególnienie	2022	2023	Dynamika 2023-2022%	Dynamika 2023-2022 wartościowo	Udział % pozycji w sumach ogółem
<b>Przychody ze sprzedaży</b>	<b>133 849</b>	<b>158 600</b>	118%	24 751	94%
Amortyzacja	8 787	8 468	96%	-319	5%
Zużycie materiałów i energii	24 688	27 079	110%	2 391	15%
Usługi obce	46 765	51 729	111%	4 965	29%
Podatki i opłaty	429	532	124%	102	0%
Wynagrodzenia	60 657	73 790	122%	13 134	42%
Ubezpieczenia i inne świadczenia	12 474	14 337	115%	1 863	8%
Pozostałe koszty rodzajowe	886	964	109%	78	1%
<b>Zysk/Strata ze sprzedaży</b>	<b>-20 837</b>	<b>-18 300</b>	88%	2 537	x
Pozostałe przychody operacyjne	14 863	9 950	67%	-4 913	6%
Pozostałe koszty operacyjne	894	358	40%	-536	0%
<b>Zysk/Strata na działalności operacyjnej</b>	<b>-6 868</b>	<b>-8 708</b>	127%	-1 840	x
Przychody finansowe	2	5	236%	3	0%
Koszty finansowe	30	323	1074%	293	0%
Zysk/Strata brutto na działalności gospodarczej	-6 896	-9 026	131%	-2 130	x
Zysk/strata brutto	-6 896	-9 026	131%	-2 130	x
Podatek dochodowy	0	0	0%	0	0%
<b>Zysk/Strata netto</b>	<b>-6 896</b>	<b>-9 026</b>	131%	-2 130	x

Ogólny wynik jednostki za 2023 r. ostatecznie zamyka się stratą netto w wysokości 9 026 tys. zł. Udział przychodów ze sprzedaży wynosi 94 % ogólnej wartości przychodów, a udział kosztów związanych z podstawową działalnością w ogólnej kwocie kosztów wynosi 99 %. Niewspółmierność przychodów i kosztów podstawowej działalności medycznej wynika z tego, że zgodnie z przepisami wartość dofinansowania do zakupów środków trwałych jest odnoszona w pozostałe przychody operacyjne.



Struktura kosztów rodzajowych w 2023 r. została przedstawiona w poniższej tabeli:

<b>Wyszczególnienie</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Amortyzacja	6%	6%	5%
Materiały i energia	15%	16%	15%
Usługi obce	29%	30%	29%
<b>w tym umowy cywilnoprawne</b>	<b>19%</b>	<b>18%</b>	<b>18%</b>
Podatki i opłaty	0%	0%	0%
Wynagrodzenia	42%	39%	42%
Ubezpieczenia społeczne i inne	7%	8%	8%
Pozostałe koszty rodzajowe	1%	1%	1%

Tabela przedstawia strukturę kosztów w szpitalu. Zauważalna jest stała struktura kosztów, w której najwyższą część stanowią koszty wynagrodzeń i usług obcych (w tym umowy cywilno prawne z personelem medycznym).

W związku z ogólnym wzrostem cen leków, materiałów, energii itp., jak również wzrostem kosztów wynagrodzeń z narzutami w ostatnich latach zauważalny jest wzrost kosztów funkcjonowania jednostki.

W żadnym z analizowanych okresów przychody osiągnięte z NFZ nie wystarczały na pokrycie bieżących kosztów funkcjonowania szpitala, co powodowało, że wynik na sprzedaży zawsze był ujemny.

Zauważalna jest stała w kolejnych okresach sprawozdawczych struktura kosztów rodzajowych. Nominalnie wzrastają przede wszystkim koszty wynagrodzeń z narzutami, a także koszty zużycia materiałów, usług obcych, a także pozostałe rodzaje kosztów.

### **III. Wskaźniki ekonomiczno-finansowe**

Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej zawarta w raporcie została przygotowana w oparciu o wskaźniki określone w rozporządzeniu Ministra zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r. w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 832).

Przyjęto cztery obszary analizy: zyskowność, płynność, efektywność i zadłużenie:

1. wskaźniki zyskowności: zyskowności netto, zyskowności działalności operacyjnej, zyskowności aktywów;
2. wskaźniki płynności: bieżącej płynności i szybkiej płynności;

3. wskaźniki efektywności: rotacji należności i rotacji zobowiązań;

4. wskaźniki zadłużenia: zadłużenia aktywów i wypłacalności.

Wskaźniki zyskowności służą do oceny rentowności działania podmiotu, wskaźniki płynności mierzą zdolność do wywiązywania się z krótkoterminowych zobowiązań, wskaźniki efektywności informują w jakich cyklach podmiot spłaca zobowiązania oraz otrzymuje należności. Wytyczne do oceny, tzn. przedziały wartości i przypisane im oceny punktowe określa wymienione wyżej rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r.

### 1. Wskaźniki ekonomiczne- ZYSKOWNOŚĆ

Podstawą oceny zyskowności działalności gospodarczej jest wynik finansowy, który może być dodatni (zysk) lub ujemny (strata). Wskaźniki zyskowności są najbardziej syntetycznymi wskaźnikami efektywności i opłacalności działalności jednostki. Odzwierciedlają zdolność jednostki do wypracowania zysków z zaangażowanych kapitałów, a zatem określają ekonomiczną efektywność działalności. Dodatkowo wartości wskaźników informują o racjonalnym gospodarowaniu, gdzie przychody podmiotu przewyższają koszty. Ogólnie można powiedzieć, że im większe wartości przyjmuje wskaźnik zyskowności, tym bardziej efektywna jest działalność podmiotu. Należy jednak zauważyć, że w przypadku szpitala jako instytucji, której celem nie jest maksymalizacja zysku, istotniejszym jest fakt bilansowania się prowadzonej działalności. Szpitale publiczne są organizacjami „non profit” i najistotniejszym celem ich działalności jest zwiększenie użyteczności świadczeń medycznych. Rozumie się przez to maksymalizację rozmiarów i jakości realizowanych usług.

WSKAŹNIK	FORMUŁA	Wartość	Ocena
<b>WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI</b>			
wskaźnik zyskowności netto (%)	Wynik netto x 100%	-5,35%	0
	Przychody netto ze sprzedaży produktów +przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe		
wskaźnik zyskowności	Wynik z działalności operacyjnej x 100%	-5,17%	0

działalności operacyjnej (%)	Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne		
wskaźnik zyskowności aktywów (%)	Wynik netto x 100%	-12,0%	0
	średni stan aktywów, gdzie średni stan aktywów to suma aktywów razem na koniec poprzedniego roku obrotowego i aktywów razem na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2		

### Interpretacja wyników

W SP ZOZ w Kędzierzynie – Koźlu wskaźniki zyskowności osiągają ujemne wartości, co jest wynikiem uzyskania straty netto za rok 2023. Ujemne wartości wskaźników informują o niebilansowaniu się prowadzonej działalności, gdzie koszty podmiotu przewyższają przychody.

W rozbiciu na poszczególne rodzaje interpretacja wskaźników zyskowności wygląda następująco:

**Wskaźnik zyskowności netto** pokazuje jaką część przychodów stanowi odnotowany zysk lub strata. W ten sposób jest określana efektywność gospodarki finansowej w odniesieniu do relacji przychody ogółem – koszty ogółem podmiotu.

Wskaźnik zyskowności netto SP ZOZ w Kędzierzynie- Koźlu wynosi -5,35% co oznacza, że mieści się w przedziale 1 tabeli (w przedziale poniżej 0%) uzyskując tym samym ocenę 0 pkt. Należy zauważyć, że z założenia maksymalizacja zysku nie jest celem samym w sobie dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, ale jedynie warunkiem umożliwiającym realizację pozostałych funkcji szpitala: medycznych i społecznych. W przypadku szpitali wskaźnik zyskowności wykorzystywany jest raczej do badania równowagi między przychodami i kosztami. Niestety w obecnej sytuacji gospodarczej, przy tak wysokim wskaźniku inflacji (11,4% na koniec grudnia 2023 r.) coraz trudniej jest tą równowagę utrzymać.

**Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej** określa ekonomiczną efektywność działania podmiotu, z uwzględnieniem działalności podstawowej oraz pozostałej działalności operacyjnej. Poziom wskaźnika powinien być rozpatrywany w stosunku do wartości osiąganych przez inne szpitale. Z uwagi na charakter działalności szpitali, nie zakłada się jego maksymalizacji. SPZOZ w Kędzierzynie-Koźlu w 2023 r. osiągnął wartość tego wskaźnika w wysokości -5,17% co oznacza, że mieści się w przedziale 1 tabeli (w przedziale poniżej 0) uzyskując tym samym ocenę 0 pkt.

**Wskaźnik zyskowności aktywów** informuje o wielkości zysku lub straty przypadającej na jednostkę wartości zaangażowanych aktywów, czyli wyznacza on ogólną zdolność aktywów podmiotu do generowania zysku. Informuje o efektywności gospodarowania powierzonymi środkami. Im wyższa jest wartość wskaźnika, tym korzystniejsza jest sytuacja finansowa podmiotu.

Wskaźnik zyskowności aktywów Szpitala w Kędzierzynie- Koźlu na koniec 2023 r. wynosi -12,0% co oznacza, że mieści się w przedziale 1 tabeli (poniżej 0) uzyskując ocenę 0 pkt.

## 2. Wskaźniki ekonomiczne -PŁYNNOŚĆ

Drugą grupę wskaźników stanowią wskaźniki płynności finansowej. Są one wykorzystywane w analizie zdolności podmiotu do terminowego regulowania zobowiązań. Płynność finansowa podmiotu jest oceniana na podstawie relacji aktywów obrotowych do zobowiązań krótkoterminowych. Zakres aktywów obrotowych uwzględnianych w tej relacji może być różny, w zależności od stopnia płynności

finansowej, wyrażonego przez terminy wymagalności zobowiązań. Płynność finansowa jest więc wyznaczana przez stopień płynności aktywów obrotowych i stopień wymagalności zobowiązań. Jeżeli poziom wskaźników obniża się, to występuje ryzyko utraty przez podmiot zdolności do terminowego regulowania zobowiązań.

WSKAŹNIK	FORMUŁA	Wartość	Ocena
<b>WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI</b>			
wskaźnik bieżącej płynności	Aktywa obrotowe – należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy – krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)	0,21	0
	Zobowiązania krótkoterminowe – zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe		
wskaźnik szybkiej płynności	Aktywa obrotowe – należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy – krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy	0,01	0
	Zobowiązania krótkoterminowe – zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe		

#### Interpretacja wyników

**Wskaźnik bieżącej płynności** określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych poprzez upłynnienie wszystkich środków obrotowych. Wskaźnik ten informuje, w jakim stopniu aktywa obrotowe pokrywają zobowiązania krótkoterminowe. Daje ogólny pogląd na płynność finansową podmiotu. Wskaźnik ten ukazuje bowiem, czy podmiot jest w stanie spłacić całość zobowiązań krótkoterminowych przez upłynnienie wszystkich posiadanych składników aktywów obrotowych. Wzrost wartości bieżącej płynności będzie wskazywał na poprawę zdolności przedsiębiorstwa do regulowania bieżących zobowiązań. Z kolei spadek wartości tego wskaźnika będzie sygnalizował pogorszenie się tej zdolności. Zatem z punktu widzenia płynności finansowej korzystne są jak najwyższe, rosnące wartości omawianego wskaźnika.

**Wskaźnik bieżącej płynności** Szpitala w Kędzierzynie-Koźlu wynosi 0,21 co oznacza, że mieści się w przedziale 1 tabeli (poniżej 0,60) uzyskując ocenę 0 pkt. W porównaniu z rokiem 2022 wartość tego wskaźnika spadła, co świadczy o tym, że zdolność Szpitala do regulowania bieżących zobowiązań znacznie się pogorszyła. Na dzień 31.12.2023 r. wartość zobowiązań wymagalnych wynosiła 6 729 tyś. zł Szpital w całości wykorzystał posiadany w linii rachunku kredyt obrotowy.

**Wskaźnik szybkiej płynności** określa zdolność podmiotu do spłacania zobowiązań krótkoterminowych najbardziej płynnymi aktywami, tj. krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi.

**Poziom wskaźnika szybkiej płynności** wynosi 0,01 i mieści się w przedziale 1 tabeli (poniżej 0,50) uzyskując 0 pkt. Niestety, świadcząca o tym, że Szpital na dzień 31.12.2023 r. nie posiada zdolności

do regulowania zobowiązań krótkoterminowych łatwo upłynnianymi aktywami obrotowymi.

### 3. Wskaźniki ekonomiczne- EFEKTYWNOŚĆ

Ważnym czynnikiem wpływającym na sytuację finansową podmiotu jest sprawność jego działalności. Ocena sprawności działania podmiotu obejmuje badanie rotacji należności i zobowiązań. Wskaźniki te opisują efektywność przyjętej polityki zarządzania przepływami pieniężnymi, tzn. mogą sygnalizować ryzyko utraty płynności finansowej przez jednostkę lub w przypadku gdy wskaźniki płynności finansowej już wyraźnie wskazują na brak płynności – określają przyczyny tych problemów. Optymalną jest sytuacja, gdy wskaźnik rotacji zobowiązań jest wyższy lub równy wskaźnikowi rotacji należności.

WSKAŹNIK	FORMUŁA	Wartość	Ocena
<b>WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI</b>			
Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	Średni stan należności z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365)	29,22	3
	Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów  gdzie średni stan należności z tytułu dostaw i usług to suma tych należności na koniec poprzedniego roku obrotowego i na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2		
wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	Średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365)	30,30	7
	Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów,  gdzie średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług to suma tych zobowiązań na koniec poprzedniego roku obrotowego i na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2		

#### Interpretacja wyników

Wskaźnik rotacji należności w dniach określa długość cyklu oczekiwania podmiotu na uzyskanie należności za świadczone usługi. Informuje, w ciągu ilu dni następuje spłata należności. Wskaźnik ten określa zatem czas zamrożenia środków pieniężnych w należnościach. Im wyższy poziom wskaźnika, tym podmiot ma większe trudności ze ściąganiem swoich należności, co może obniżyć zdolność do terminowego regulowania zobowiązań. Wartości wskaźnika należności w dniach powinny być oczywiście możliwie niskie. Wskaźnik rotacji należności w dniach Szpitala w Kędzierzynie-Koźlu wynosi 29,22 dni, co oznacza, że mieści się w przedziale 1 tabeli (poniżej 45 dni) uzyskując

ocenę 3 pkt. Oznacza, że spłata należności przysługujących Szpitalowi przeciętnie następuje w okresie około 29 dni.

**Wskaźnik rotacji zobowiązań** (w dniach) określa okres, jaki jest potrzebny podmiotowi do spłacenia swoich zobowiązań krótkoterminowych. Zbyt wysoka wartość wskaźnika może świadczyć o trudnościach podmiotu w regulowaniu bieżących zobowiązań.

**Wskaźnik rotacji zobowiązań** w dniach Szpitala w Kędzierzynie - Koźlu wynosi 30,30 dni, co oznacza, że mieści się w przedziale 1 tabeli (do 60 dni) uzyskując ocenę 7 pkt. Oznacza, że spłata zobowiązań wobec wierzycieli Szpitala z osiąganego przychodu netto ze sprzedaży następuje średnio co 30 dni.

#### 4. Wskaźniki ekonomiczne- ZADŁUŻENIE

Stabilność finansowa podmiotu zależy w dużym stopniu od poziomu jego zadłużenia. W analizie wskaźnikowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej został wykorzystany wskaźnik zadłużenia aktywów, informujący, jaki jest udział zobowiązań w finansowaniu aktywów przedsiębiorstwa. Drugim wskaźnikiem wykorzystywanym w analizie zadłużenia jest wskaźnik wypłacalności opisujący zdolność podmiotu do spłaty długu.

WSKAŹNIK	FORMUŁA	Wartość	Ocena
<b>WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA</b>			
wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	(Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania) x 100%	56,74%	8
	Aktywa razem		
wskaźnik wypłacalności	Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania	31,55	0
	Fundusz własny		

#### Interpretacja wyników

**Wskaźnik zadłużenia aktywów** informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi. Wskaźnik zadłużenia aktywów ukazuje również stopień zabezpieczenia spłaty całości zadłużenia szpitala jego zasobami majątkowymi. Poziom zadłużenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej ma istotne znaczenie w przyznawaniu kredytów.

Wysoka wartość tego wskaźnika, świadczy o dużym uzależnieniu finansowym podmiotu, gdyż jego aktywa są finansowane w większym stopniu ze źródeł obcych. Natomiast jego niska wartość świadczy o niezależności finansowej.

Wskaźnik zadłużenia aktywów Szpitala w Kędzierzynie – Koźlu wynosi 56,74 % co oznacza, że mieści się w przedziale 2 tabeli (od 40 % do 60% ) uzyskując ocenę 8 pkt.

**Wskaźnik wypłacalności** określa wielkość funduszy obcych przypadającą na jednostkę funduszu własnego. Wysoka wartość wskaźnika wskazuje na możliwość utraty zdolności do

regulowania przez podmiot zobowiązań. Wskaźnik wypłacalności Szpitala w Kędzierzynie-Koźlu wynosi 31,55, co oznacza, że mieści się w przedziale 5 tabeli (powyżej 4,00 lub poniżej 0,00) uzyskując tym samym ocenę 0 pkt. Wartość taka wskazuje, że Szpital ma trudności z wywiązywaniem się z zobowiązań.

#### 5. Podsumowanie Oceny :

Lp	Nazwa wskaźnika	Wartość	Ocena uzyskana za 2023 r.	Maksymalna ocena do osiągnięcia
<b>I. Wskaźniki zyskowności</b>			<b>0</b>	<b>15</b>
1.	wskaźnik zyskowności netto	-5,35%	0	5
2.	wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej	-5,17%	0	5
3.	wskaźnik zyskowności aktywów	-12,00%	0	5
<b>II. Wskaźniki płynności</b>			<b>0</b>	<b>25</b>
1.	wskaźnik bieżącej płynności	0,21	0	12
2.	wskaźnik szybkiej płynności	0,01	0	13
<b>III. Wskaźniki efektywności</b>			<b>10</b>	<b>10</b>
1.	wskaźnik rotacji należności	29,22	3	3
2.	wskaźnik rotacji zobowiązań	30,30	7	7
<b>IV. Wskaźniki zadłużenia</b>			<b>8</b>	<b>20</b>
1.	wskaźnik zadłużenia aktywów	56,74%	8	10
2.	wskaźnik wypłacalności	31,55	0	10
<b>Ocena łączna</b>			<b>18</b>	<b>70</b>

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2023 r. przy zastosowaniu metody punktowej (Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno- finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej), SP ZOZ w Kędzierzynie- Koźlu, uzyskał 18 punktów, na 70 możliwych. Stanowi to 25,71 % maksymalnej liczby punktów. Wartość punktowa wskaźników SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu, kształtuje się na niskim poziomie, z uwagi na fakt uzyskania na koniec 2023 r. straty netto, która ma bezpośredni wpływ na większość wskaźników. Powyższe wskazuje na pogorszenie się sytuacji ekonomiczno-finansowa Szpital w porównaniu z 2022 rokiem, wówczas Szpital uzyskał ocenę 22 pkt.

## C. PROGNOZA NA KOLEJNE LATA 2024 - 2026

### I. PRZYJĘTE ZAŁOŻENIA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej z uwzględnieniem części przepisów wynikających z ustawy o finansach publicznych oraz ustawy o rachunkowości. Prognoza na lata 2024-2026 została opracowana zgodnie z art. 53a ustawy o działalności leczniczej. SPZOZ pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania. W prognozie przyjęto aktualne trendy występujące w służbie zdrowia, uwzględniono zwiększone nakłady na służbę zdrowia oraz dążenie do poprawy wyniku finansowego.

Prognoza finansowa na lata 2024 – 2026 została sporządzona w sposób szacunkowy na bazie rzeczywistych wyników w latach ubiegłych, planu finansowego na rok 2024 i prognozy finansowej zawartej w programie naprawczym na lata 2023 – 2025.

Projekcja przychodów na lata przyszłe została opracowana przy założeniu nie zmienionych w przyszłości warunków prawnych i gospodarczych działalności Szpitala, w tym przy nie zmienionym istotnie profilu, rodzaju i poziomu działalności.

Niezależnie od sytuacji finansowej jednostki, podmiot leczniczy jest zobowiązany realizować ustawowy wzrost wynagrodzeń pracowników wykonujących zawody medyczne (pielęgniarki, położne, lekarze specjaliści, lekarze rezydenci, ratownicy medyczni) oraz pozostałych pracowników Zakładu w zakresie nałożonym przez obowiązujące przepisy prawa (np. wzrost wynagrodzeń z tytułu wzrostu płacy minimalnej). Prognozowany jest wzrost kosztów: pracy, cen leków, materiałów jednorazowego użytku, drobnego sprzętu i aparatury medycznej, odpadów medycznych i usług.

Wszystkie obliczenia i analizy w niniejszym opracowaniu zostały wykonane przy założeniu następujących parametrów wyjściowych:

#### Założenia dotyczące przychodów i kosztów

Rok		2023	2024	2025	2026
Wskaźnik wzrostu przychodów ze sprzedaży usług	%	100,00%	113,00%	110,00%	110,00%
Wskaźnik wzrostu kosztów	%	100,00%	113,00%	110,00%	110,00%
Wskaźnik wzrostu opłat i podatków	%	100,00%	101,00%	101,00%	101,00%
Wskaźnik wzrost płac	%	100,00%	110,00%	105,00%	108,00%



Wskaźniki rotacji					
Wskaźniki rotacji		2023	2024	2025	2026
szybkość obrotu zapasów	dni	8,85	7,73	6,51	5,07
szybkość obrotu należności	dni	29,22	26,25	23,31	23,23
szybkość obrotu zobowiązań	dni	30,00	29,00	22,00	22,00
<b>Nakłady inwestycyjne</b>					
Inwestycja w nieruchomości		2023	2024	2025	2026
Inwestycja w WNIP	PLN	0,00	0,00		
Inwestycja w środki trwałe o niskiej wartości	PLN	0,00	0,00		
Inwestycja w maszyny i urządzenia	PLN	3 476 129,95	7 039 000,00		
Inwestycja w środki transportu - ambulans	PLN	0,00	0,00		

Stawki amortyzacji	
Stawki amortyzacyjne dla składników majątku trwałego	Realne %
i. Wartości niematerialne i prawne	50,00%
a) grunty	0,00%
b) budynki, lokale i obiekty inżynierii lądowej i wodnej	2,50%
c) urządzenia techniczne i maszyny	30,00%
d) środki transportu	20,00%
e) inne środki trwałe	25,00%

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu posiada publiczne finansowanie w ramach Umowy Podstawowego Systemu Zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) z Narodowym Funduszem Zdrowia. Finansowanie jest realizowane w ramach limitowanej wartości ryczałtowej za świadczenia oraz świadczeń wyodrębnionych. Szpitalny podmiot leczniczy z Kędzierzyn-Koźła pełni rolę w systemie PSZ II stopnia referencyjnego, w ramach którego świadczy pomoc medyczną dla pacjentów urazowych i pacjentów przyjmowanych w trybie planowym. To powoduje iż wszyscy pacjenci trafiający do tutejszego SPZOZ winni być zaopiekowani. Większość realizowanych procedur medycznych w ramach pobytu pacjenta, posiada nieprawidłowy, za niski zakres wyceny. SPZOZ jako jednostka publiczna, nie posiada możliwości skupienia swojej działalności, na procedurach prawidłowo wycenionych. Jednocześnie procedury realizowane w ramach świadczeń odrębnie finansowych, przekraczających ich wielkość do planu są kwalifikowane jako tzw. „nadwykonania”. Takie świadczenia są finansowane przez NFZ, niejednokrotnie 4 - 5 miesięcy po od momentu wypisu pacjenta z SPZOZ. Koszty osobowe, koszty materiałowe wraz z kosztem pieniądza w czasie ponosi publiczny podmiot leczniczy.

Poziom wykonania świadczeń kształtuje poziom zużytych materiałów (w tym leków, usług obcych). Koszty wynagrodzeń stanowią istotną część kosztów działalności operacyjnej rachunku zysków i strat. Mając na uwadze powyższe w prognozie koszty udzielanych świadczeń oszacowane zostały jako procentowy odpowiednik uzyskiwanych wpływów z przychodów. Konstrukcja prognozy jest zgodna z zasadą analizy danych wynikowych i oparta została na planie przychodów i wskaźników ekonomiczno-finansowych z roku 2023.

## Prognoza finansowa

Rachunek zysków i strat	2023	2024	2025	2026
<b>A. Przychody ze sprzedaży i zrównane z nimi</b>	<b>158 600 058</b>	<b>179 710 693</b>	<b>196 228 307</b>	<b>215 851 138</b>
<b>B. Koszty działalności operacyjnej</b>	<b>176 899 861</b>	<b>196 871 324</b>	<b>210 549 780</b>	<b>228 670 267</b>
I. Amortyzacja	8 467 695	8 500 000	8 500 000	8 500 000
II. Zużycie materiałów i energii	27 078 891	30 348 860	32 776 768	36 054 445
III. Usługi obce	51 729 285	58 586 474	64 687 171	71 155 888
IV. Podatki i opłaty	531 772	239 538	241 933	244 353
V. Wynagrodzenia	73 790 411	80 912 144	84 482 200	91 240 776
VI. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	14 337 226	16 957 882	18 653 670	20 145 964
VII. Pozostałe koszty rodzajowe	963 682	1 326 426	1 208 038	1 328 842
VIII. Wartość sprzedanych towarów i materiałów	899	0	0	0
<b>C. Zysk/Strata ze sprzedaży</b>	<b>-18 299 803</b>	<b>-17 160 631</b>	<b>-14 321 473</b>	<b>-12 819 129</b>
<b>D. Pozostałe przychody operacyjne</b>	<b>9 949 678</b>	<b>10 799 123</b>	<b>7 693 088</b>	<b>7 700 000</b>
I. Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych				
II. Dotacje	1 689 152	2 500 000	193 088	200 000
III. Inne przychody operacyjne	8 260 526	8 299 123	7 500 000	7 500 000
<b>E. Pozostałe koszty operacyjne</b>	<b>357 525</b>	<b>270 000</b>	<b>291 600</b>	<b>320 760</b>
<b>F. Zysk/Strata na działalności operacyjnej</b>	<b>-8 707 651</b>	<b>-6 631 508</b>	<b>-6 919 985</b>	<b>-5 439 889</b>
<b>G. Przychody finansowe</b>	<b>4 812</b>	<b>0</b>	<b>6 664</b>	<b>7 330</b>
<b>H. Koszty finansowe</b>	<b>322 812</b>	<b>500 000</b>	<b>100 000</b>	<b>300 000</b>
<b>I. Zysk/Strata brutto na działalności gospodarczej</b>	<b>-9 025 652</b>	<b>-7 131 508</b>	<b>-7 013 321</b>	<b>-5 732 559</b>
<b>J. PODATEK DOCHODOWY</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>K. POZOSTAŁE OBOWIĄZKOWE ZMNIJSZENIA ZYSKU (ZWIĘKSZENIA STRATY)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>L. ZYSK (STRATA) NETTO (K-L-M)</b>	<b>-9 025 652</b>	<b>-7 131 508</b>	<b>-7 013 321</b>	<b>-5 732 559</b>
wynik + amortyzacja	-557 957	1 368 492	1 486 679	2 767 441

Prognoza finansowa na lata 2024-2026 została sporządzona w sposób szacunkowy, z zastosowaniem uproszczeń, z uwzględnieniem korekt, które powodują urealnienie wartości w prognozie. Przyjęto założenie, że SPZOZ uzyska kontraktowanie świadczeń na zakładanym poziomie, a NFZ ureguluje również wszystkie zobowiązania.

W prognozie nie uwzględniono inwestycji, które mogą być finansowane ze źródeł zewnętrznych. Wobec tego ich wpływ na prognozę będzie równoważny zarówno po stronie wpływów i wydatków, a także w zakresie przychodów i kosztów.

Poziom aktywów w pozycji należności i środków pieniężnych będzie zależał od uzyskanego finansowania i będzie stanowił w pozycji należności 1/12 kwoty kontraktu z NFZ. Poziom zobowiązań będzie przystał w wysokościach współmiernych do ponoszonej straty na działalności.

Poziom kapitałów własnych będzie uzależniony od osiągniętych wyników.

Nadal największy udział przychodów przypadając będzie na przychody z kontraktu z NFZ. SPZOZ planuje zwiększać finansowanie i rozwijać swoją działalność (szczególnie w zakresach odrębnie finansowanych, nielimitowanych).

Koszty funkcjonowania jednostki można przewidywać, iż będą stale rosnąć. Sytuacja ta jest, min. spowodowana zmieniającą się sytuacją społeczno – ekonomiczną. Największy wzrost kosztów związany jest z wynagrodzeniami oraz usługami obcymi – a w szczególności umowy cywilnoprawne z personelem medycznym. Największą część wydatków Szpital przeznacza na wynagrodzenia, stanowią one około 42 % wszystkich wydatków, potęgują również wysokość składek społecznych i innych świadczeń jakie szpital jest zobowiązany opłacić - jest to 8 % ogółu wydatków. Kolejną grupą kosztów są usługi obce – 29 %, z czego 18 % to umowy cywilnoprawne z personelem medycznym. Wymienione 3 grupy kosztów stanowią łącznie 73 % wydatków (koszty osobowe stanowią kluczowy element udzielanych świadczeń).

---



Obliczone wskaźniki na lata 2024-2026 :

SPOSÓB OBLICZENIA		2023	2024	2025	2026
<b>WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI</b>					
Wskaźnik zyskowności netto	Wynik netto x 100% / Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe	-5,35%	-3,74%	-3,44%	-2,60%
Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej	Wynik z działalności operacyjnej x 100% / Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne	-5,17%	-3,48%	-3,40%	-2,47%
Wskaźnik zyskowności aktywów	Wynik netto x 100% / średni stan aktywów to suma aktywów razem na koniec poprzedniego roku obrotowego i aktywów razem na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2.	-12,0%	-10,3%	-11,1%	-9,8%
<b>WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI</b>					
Wskaźnik bieżącej płynności	Aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) / Zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe *nie uwzględnia należności i zobowiązań powyżej 12 m-cy	0,20	0,50	0,44	0,34

Wskaźnik szybkiej płynności	0,01	0,17	0,23	0,14
<p>Aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy / Zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe</p>				
<b>WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI</b>				
Wskaźnik rotacji należności	29,21	26,24	23,31	23,23
<p>Średni stan należności z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365) / Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów, średni stan należności z tytułu dostaw i usług to suma tych należności na koniec poprzedniego roku obrotowego i na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2.</p>				
Wskaźnik rotacji zobowiązań	30,30	28,55	21,66	21,39
<p>Średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365) / Przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów, gdzie średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług to suma tych zobowiązań na koniec poprzedniego roku obrotowego i na koniec bieżącego roku obrotowego podzielona przez 2.</p>				
<b>WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA</b>				
Wskaźnik zadłużenia aktywów	57%	62%	70%	79%
<p>(Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania) x 100% / Aktywa RAZEM</p>				
Wskaźnik wypłacalności	31,55	-6,91	-3,35	-2,44
<p>Zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania / Fundusz własny</p>				

## **II. ISTOTNE ZDARZENIA MAJĄCE WPŁYW NA SYTUACJĘ EKONOMICZNO-FINANSOWĄ**

### **II.1. Niepewność w zakresie poziomu finansowania świadczeń przez NFZ**

Nieprawidłowy sposób wyceny procedur medycznych, tym samym wielkości środków będących w dysponowaniu SPZOZ Kędzierzyn-Koźle jest istotnym elementem niepewności w zakresie finansowania świadczeń medycznych przez NFZ. Dodatkowo niepewność potęguje wzrost kosztów prowadzonej działalności w szczególności coroczny wzrost stawek minimalnych personelu medycznego. Będzie on również zauważalny w umowach outsourcingowych realizowanych na rzecz SPZOZ.

### **II.2. Informacje o istotnych czynnikach ryzyka nie ziszczenia się prognozy**

Istotne czynniki ryzyka, które mogą zaważyć na prawidłowym funkcjonowaniu Szpitala i mieć wpływ na jego sytuację ekonomiczno-finansową w latach przyszłych.

- Sytuacja SPZOZ w znacznym stopniu jest uzależniona od polityki zdrowotnej realizowanej przez Państwo i Narodowy Fundusz Zdrowia. Rozwój lub ograniczanie wykonywanych w przyszłości świadczeń medycznych zależy od czynników zewnętrznych, na które podmiot leczniczy nie ma wpływu;
- Wyceny udzielanych świadczeń w znaczącej części nie zapewniają odpowiedniego poziomu finansowania pozwalającego na pokrycie kosztów. To powoduje iż jest istotnie utrudnione zachowanie płynności finansowej;
- Niewystarczające finansowanie, niewystarczająca ilość środków finansowych, w odniesieniu do niezbędnych do zrealizowanie świadczeń zdrowotnych, może wpływać na pogarszanie sytuacji finansowej Szpitala;
- Wzorem lat ubiegłych, istnieje prawdopodobieństwo iż systemowe rozwiązania dotyczące płacy minimalnej i skutki jej finansowania będą miały negatywny wpływ na sytuację finansową SPZOZ;
- Należy zwrócić uwagę na fakt, iż proporcjonalnie do oczekiwań osób zatrudnionych na umowach o pracę, będzie istnieć oczekiwanie iż umowy cywilno-prawne będą wymagały zwiększeniu.
- Deficyt personelu medycznego (w szczególności lekarskiego i pielęgniarskiego) będzie zwiększać oczekiwania finansowe i powodować presję utrzymania wybranych komórek w tutejszym SPZOZ,
- Dbałość o placówki medyczne w stolicy województwa, przy jednoczesnej próbie zmniejszania roli tutejszego SPZOZ, będzie powodować iż stanie się utrudnione utrzymanie wszystkich komórek organizacyjnych,

- W wyniku braku systemowych rozwiązań w zakresie kształcenia pielęgniarek i położnych będą następowaly niekorzystne dla Szpitala procesy przechodzenia na renty, emerytury, bez zastępowalności w tej grupie zawodowej;

#### D. PODSUMOWANIE RAPORTU

Sytuacja finansowa SPZOZ w Kędzierzynie-Koźlu w 2023 r uległa pogorszeniu. Poniesiona strata wpłynęła na utratę płynności finansowej i niekorzystne wielkości kluczowych wskaźników. SPZOZ posiada stabilną sytuację finansową, pomimo faktu odnotowania straty finansowej za rok 2023.

SPZOZ Kędzierzyn-Koźle posiada w wybranych komórkach nowoczesne zaplecze sprzętowe i infrastrukturę. Jednocześnie dysponuje wykwalifikowanym i doświadczonym zespołem pracowników, zapewniając wysoką jakość realizowanych świadczeń. Potwierdzeniem powyższego jest min. ilość pacjentów chcących skorzystać z oferty SPZOZ.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej jest szpitalem wieloprofilowym o ugruntowanej tradycji, posiadającym potencjał do rozwoju. Należy jego upatrywać w możliwości przeniesienia działalności lokalizacji szpitalnych z ulicy Judyma i 24 Kwietnia do budynku na Roosevelta celem zwiększenia efektywności funkcjonowania wraz ze zmniejszeniem kosztów działalności.

Istotnym wyzwaniem z którym SPZOZ w Kędzierzynie-Koźlu się mierzy jest nieprawidłowa (i nieaktualna) wycena procedur medycznych oraz niedoszacowanie wielkości ryczałtu PSZ i świadczeń odrębnych do potrzeb pacjentów i możliwości realizacyjnych tutejszego podmiotu leczniczego

Chcąc zbilansować działalność placówki określono długofalowe, strategiczne cele. Ich realizacja jest niezwykle istotna a mianowicie:

- Nadbudowa głównego budynku przy ulicy Roosevelta 2 w Koźlu, celem przeniesienia wszystkich lokalizacji stacjonarnych SPZOZ (Oddziały: Dziecięcy, Geriatrii, Pulmonologii, Dermatologii) w ramach środków z Krajowego Programu Operacyjnego;
- Utworzenie Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego (40-50 łóżek) w miejscu obecnego Oddziału Pediatrii. Realizacja po uprzedniej nadbudowie głównej lokalizacji SPZOZ i przeniesieniu Oddziału Pediatrii;
- Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ramach środków z Ministerstwa Zdrowia;
- Dostarczenie nowoczesnego Tomografu Komputerowego w ramach środków z Ministerstwa Zdrowia;
- Modernizacja sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby funkcjonowania szpitalnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i pobytu pacjenta w trybie jednodniowym (finansowanie w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych, Krajowego Programu Odbudowy, Funduszu Medycznego i innych);

- Rozwój nowoczesnych technik chirurgicznych poprzez zakup niezbędnego sprzętu medycznego (finansowanie w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych, Krajowego Programu Odbudowy, Funduszu Medycznego i innych);
- Podniesienie efektywności energetycznej obiektów przy jednoczesnej dbałości o zrównoważony rozwój i realizację koncepcji ESG;
- Rozwój infrastruktury oprogramowania i sprzętu w oparciu o technologie cyberbezpieczeństwa
- Bieżący dopływ kadr medycznych zainteresowanych pracą w SPZOZ;
- Otrzymanie certyfikatu akredytacyjnego Centrum Monitorowania Jakości;
- Zwiększenie ilości miejsc specjalizacyjnych w komórkach stacjonarnych SPZOZ (dotyczy również pozyskania miejsc w komórkach dotychczas nie realizujących specjalizacji, tj. pulmonologia, radiologia).

Podsumowując, najważniejsze zagadnienia poprawienia kondycji finansowej SPZOZ to: wykonanie założeń programu naprawczego, realizacja celów strategicznych SPZOZ (w szczególności przeniesienie wszystkich lokalizacji stacjonarnych do głównego budynku SPZOZ). Ponadto, aktualizacja wyceny procedur medycznych, zwiększenie finansowania w ramach finansowania NFZ (w tym finansowania jakości poprzez akredytację CMJ).

**DYREKTOR**  
 Samodzielnego Publicznego Zespołu  
 Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

.....  
*dr n. ekon. Jarosław Kończyło*

**Podpis i pieczęć Dyrektora**

**Kędzierzyn – Koźle, 29 maja 2024 r.**

**GLÓWNY KSIĘGOWY**  
 Samodzielnego Publicznego Zespołu  
 Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

*Katarzyna Czuz*