

RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SZPITALA POWIATOWEGO im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich

Podstawa prawna: Zgodnie z zapisami art. 53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o *działalności leczniczej* (Dz. U. 2020 r., poz. 295 z późn.zm.) Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich (zwany dalej Szpitalem) przekazuje podmiotowi tworzącemu raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej.

Głównym celem raportu jest przedstawienie sytuacji ekonomicznej i finansowej działalności Szpitala. Wynik analiz sprawozdania finansowego dostarcza ważne informacje wspierające proces zarządzania Szpitalem, w tym podejmowania właściwych decyzji oraz przygotowania planu przyszłego funkcjonowania, w realnych warunkach ekonomicznych na obecnym rynku usług zdrowotnych.

Raport składa się z czterech części:

- wybranych informacji ogólnych,
- analizy sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala za 2019 r.,
- prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala na lata 2020-2022 z opisem przyjętych założeń,
- informacji o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową.

I. Wybrane, ogólne informacje o Szpitalu;

1. Nazwa: Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich
2. Siedziba: Strzelce Opolskie
3. Adres: 47-100 Strzelce Opolskie, ul. Opolska 36A
4. Numer telefonu: 77 4070103, nr faksu: 77 4612763, adres poczty elektronicznej- szpital@szpital.strzelce-op.pl
5. Numer identyfikacyjny REGON: 000311585
6. Szpital jest wpisany do:
 - a) KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu – Wydział Gospodarczy – pod numerem: 0000005166
 - b) rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Opolskiego pod numerem 000000009437, od dnia 25.08.1993r.

Szpital jako podmiot leczniczy nie będący przedsiębiorcą działa jako samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, którego nadrzędnym celem jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z zapotrzebowaniem społecznym. Usługi zdrowotne ze względu na rodzaj działalności leczniczej prowadzone są w oddziałach szpitalnych i w szpitalnej przychodni wielospecjalistycznej.

Szczegółowy wykaz komórek organizacyjnych Szpitala przedstawia załącznik nr 1

II. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala za 2019 r.

Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej została opracowana w oparciu o teorię i zasady analizy wskaźnikowej, dostosowanej do warunków i specyfiki sektora ochrony zdrowia.

Wskaźniki ekonomiczno-finansowe, sposób ich obliczania oraz przypisane im punktowe oceny, sporządzono zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 roku w *sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala* (Dz.U. z 25 kwietnia 2017r., poz. 832).

ANALIZA WSKAŹNIKOWA I PUNKTOWA SYTUACJI FINANSOWEJ za 2019r.

| Wskaźniki | Metoda ustalenia | Przedziały wartości | Ocena punktowa | Wskaźnik | Ocena |
|--------------------------------------|---|--|-------------------------|---------------|-----------|
| I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI | | | | | |
| Zyskowności netto | $\frac{\text{wynik netto} \times 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów} + \text{pozostałe przychody operacyjne} + \text{przychody finansowe}}$ | poniżej 0,0 % od 0,0% do 2,0 % powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0% | 0 3 4 5 | -3,26% | 0 |
| Zyskowności działalności operacyjnej | $\frac{\text{wynik z działalności operacyjnej} \times 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów} + \text{pozostałe przychody operacyjne}}$ | poniżej 0,0 % od 0,0% do 3,0 % powyżej 3,0% do 5,0% powyżej 5,0% | 0 3 4 5 | -3,19% | 0 |
| Zyskowność aktywów | $\frac{\text{wynik netto} \times 100\%}{\text{Średni stan aktywów}}$ | poniżej 0,0 % powyżej 0,0% do 2,0 % powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0% | 0 3 4 5 | -6,67% | 0 |
| RAZEM WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI | | Maksymalna ocena pkt. | 15 | Uzyskane pkt. | 0 |
| II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI | | | | | |
| Płynności bieżącej | $\frac{\text{aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$ | poniżej 0,6 od 0,60 do 1,00 powyżej 1,00 do 1,50 powyżej 1,5 do 3,00 powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł | 0 4 8 12 10 | 0,65 | 4 |
| Płynności szybkiej | $\frac{\text{aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$ | poniżej 0,50 powyżej 0,50 do 1,00 powyżej 1,00 do 2,50 powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł | 0 8 13 10 | 0,47 | 0 |
| RAZEM WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI | | Maksymalna ocena pkt. | 25 | Uzyskane pkt. | 4 |
| III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI | | | | | |
| Rotacji należności (w dniach) | $\frac{\text{średni stan należności z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$ | poniżej 45 dni od 45 dni do 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni | 3 2 1 0 | 20 | 3 |
| Rotacji zobowiązań (w dniach) | $\frac{\text{średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$ | do 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni | 7 4 0 | 22 | 7 |
| RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI | | Maksymalna ocena pkt. | 10 | Uzyskane pkt. | 10 |
| IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA | | | | | |
| Zadłużenia aktywów % | $\frac{\text{(zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania)}}{\text{aktywa razem}} \times 100\%$ | poniżej 40 % od 40% do 60% powyżej 60% do 80% powyżej 80% | 10 8 3 0 | 34% | 10 |
| Wypłacalności | $\frac{\text{zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania}}{\text{fundusz własny}}$ | od 0,00 do 0,50 od 0,51 do 1,00 od 1,01 do 2,00 od 2,01 do 4,00 powyżej 4,00 lub poniżej 0,00 | 10 8 6 4 0 | 1,93 | 6 |
| RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI | | Maksymalna ocena pkt. | 20 | Uzyskane pkt. | 16 |
| SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW | | | | | 30 |

W 2019 r. Szpital wygenerował stratę w wysokości – 1.725.877,58 zł, w związku z tym wskaźniki zyskowności mają wartości ujemne (w skali punktowej 0 pkt.). Osiągnięcie ujemnego wyniku finansowego związane było z mniejszą realizacją planowanych przychodów z tytułu usług medycznych związanych z koordynowaną opieką nad kobietą ciężarną. Zakładano większą, niż zrealizowano ilość wykonanych procedur medycznych (ilości przyjętych porodów). Pomimo wzrostu w 2019 r. wartości kontraktu¹ z głównym płatnikiem Szpitala tj. Opolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia, znacznie szybciej, nieproporcjonalnie do uzyskiwanych przychodów, wzrastały koszty funkcjonowania Szpitala, w tym głównie związane z obowiązkami wynikającymi z przepisów prawa w zakresie norm zatrudnienia, najniższego i minimalnego wynagrodzenia², wzrostu wynagrodzenia lekarzy specjalistów³, pielęgniarek i położnych⁴, ratowników medycznych⁵.

Działalność Szpitala nie jest nastawiona na maksymalizację zysku, ale działalność ta musi być ekonomicznie uzasadniona. Konieczne jest zatem zapewnienie płynności finansowej Szpitala, tzn. zdolności jednostki do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych. Uzyskane przez Szpital wartości wskaźników płynności w odniesieniu do poprzedniego roku niestety pogorszyły się, co ma swoje odniesienie w uzyskanej punktacji (spadek o 8 pkt). Uzyskane przez Szpital wartości wskaźnika szybkiej i bieżącej płynności oznaczają zachwianie bieżącej płynności, co jest spowodowane rosnącymi kosztami działalności Szpitala.

Wskaźniki efektywności wyliczone zostały przy pomocy wskaźnika rotacji należności i rotacji zobowiązań. Wskaźnik rotacji należności dla Szpitala w 2019 r. kształtuje się na poziomie 20 dni i mieści się w przedziale wartości poniżej 45 dni z oceną 3 pkt. Niski wskaźnik oznacza, że Szpital nie miał problemów z windykacją swoich należności, które regulowane były średnio w 20 dniu po *sprzedaży* usług. Wskaźnik rotacji zobowiązań w dniach wyniósł 22 dni uzyskując maksymalną ocenę co świadczy o braku trudności w regulowaniu zobowiązań krótkoterminowych.

Uzyskane wartości wskaźników pokazują, iż Szpital osiągnął modelową relację, za którą uznaje się, gdy wskaźnik rotacji zobowiązań z tytułu dostaw i usług jest wyższy lub równy wskaźnikowi rotacji należności. Oznacza to, że środki finansowe ze sprzedaży usług wpływają przed terminem regulowania zobowiązań.

Wskaźnik zadłużenia aktywów osiągnął zalecaną przez literaturę fachową wartość i wyniósł 34 %, co oznacza, że majątek Szpitala był w 34 % sfinansowany z kapitału obcego.

Wskaźnik wypłacalności pomimo że wzrósł w odniesieniu do roku ubiegłego z 1,28 do 1,93, to nadal mieści się w tym samym przedziale punktowym (6 pkt.). Wskaźnik ten ukazuje proporcje zobowiązań do kapitału własnego. Wzrost wykorzystania przez Szpital kapitału obcego do sfinansowania majątku spowodowany był realizacją w analizowanym okresie trzech projektów inwestycyjnych⁶, których realizacja znacznie przekroczyła wartości kosztorysowe.

Łączna ocena punktowa za 2019 r. uzyskana przez Szpital wyniosła 30 (na 70 możliwych do uzyskania). Analiza pokazuje, że sytuacja finansowa Szpitala ulega pogorszeniu w stosunku do lat poprzednich (ocena punktowa: 2018 r. – 36 pkt., 2017 r. - 51 pkt.)

¹ o 3.155.402 zł umowa o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia

² ustawa z 8 czerwca 2017r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz.U. z 2019 r. poz.1471), coroczne rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej

³ art. 4 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2018 r., poz. 1532).

⁴ rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1681).

⁵ rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2019 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U., poz. 1629)

⁶ modernizacja pracowni endoskopii,
modernizacja Oddziału Ginekologiczno-Położniczego,
doposażenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego

III. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na lata 2020-2022

Opis przyjętych założeń.

Szpital prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na okres 2020-2022 rok została opracowana z uwzględnieniem zapisów art. 52 ww. ustawy tzn. szpital z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów pokrywa koszty działalności i reguluje zobowiązania. W prognozach sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata założono, że w dwóch kolejnych latach tj. 2020-2021 nie nastąpi poprawa sytuacji i tym samym Szpital nie osiągnie dodatniego wyniku finansowego (planowana strata nie przekroczy wartości planowanej amortyzacji). Dopiero w 2022 roku prognoza zakłada, że nastąpi poprawa stabilności ekonomiczno-finansowej Szpitala, koszty działalności zostaną zrównoważone z uzyskiwanymi przychodami.

Do prognozy przychodów przyjęto, że zakres realizowanych świadczeń ze środków publicznych będzie obejmował wszystkie zakresy dotychczasowej działalności jednostki. Sposób finansowania świadczonej przez Szpital usług medycznych odbywać się będzie w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia oraz odrębnego kontraktowania świadczeń związanych z koordynowaną opieką nad kobietą ciężarną, z poradnią preluksacyjną, poradnią endokrynologiczną, poradnią kardiologiczną, poradnią ortopedyczną, z programem zdrowotnym, z badaniami endoskopowymi.

Podstawą określenia prognozowanych przychodów jest plan finansowy na 2020 r. Założono, że do końca 2020 r., pomimo trwającej epidemii, wywołanej rozprzestrzenieniem się koronawirusa SARS-COV-2, zakres rzeczowy świadczeń wynikający z umowy z NFZ zostanie zrealizowany zarówno w umowach ryczałtowych jak i umowach odrębnie finansowanych rozliczanych wg wykonanych świadczeń. Jest to założenie optymistyczne, aczkolwiek możliwe do zrealizowania pod warunkiem, że negatywne skutki epidemii-niechęć pacjentów do korzystania ze świadczeń planowanych, wysoki % pracowników na zasiłkach opiekuńczych i chorobowych, wydłużenie czasu wykonywania świadczeń związany z zaostrzonymi wymogami bezpieczeństwa nie potrwa do końca 2020 r. Przychody z NFZ stanowią przeszło 90% wszystkich przychodów Szpitala. Wysokość kontraktu ma bezpośredni wpływ na kondycję finansową jednostki. Podobnie jak w całej gospodarce w okresie marzec -maj odnotowano znaczne zmniejszenie rzeczowe wykonania kontraktu w stosunku do planu. Mimo to zgodnie z obowiązującymi na dzień dzisiejszy przepisami spadek wykonania świadczeń nie ma bezpośredniego przełożenia na wpływy środków finansowych z NFZ.

Na lata 2021 i 2022 założono wzrost przychodów z NFZ na poziomie zakładanej inflacji czyli o 2,8 %. Przyjęto założenie, że niezależnie od realizacji kontraktu w 2020 r. wartość przychodów ze środków publicznych, która powinna gwarantować świadczenia gwarantowane dla osób uprawnionych nie może być obniżona nawet przy zmniejszeniu przychodów NFZ ze składek zdrowotnych, ponieważ ustawa o finansowaniu świadczeń ze środków publicznych gwarantuje rosnący udział w PKB środków przeznaczonych na ochronę zdrowia.

W przypadku niewystarczających środków pochodzących ze składek zdrowotnych (będący skutkiem spadku zatrudnienia oraz obniżeniem wynagrodzeń), pozostała część środków pochodzić będzie z budżetu państwa i w pierwszej kolejności ma być przeznaczona na finansowanie świadczeń gwarantowanych.

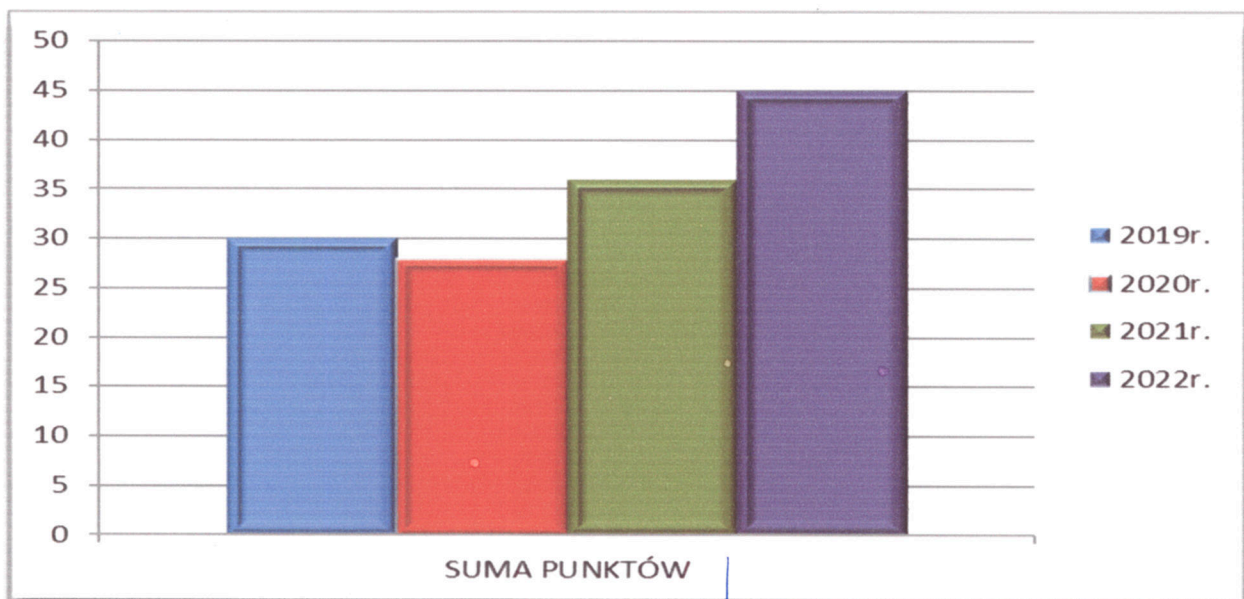
Prognoza kosztów na 2020 rok i lata następne została oparta również na przyjętym planie finansowym na 2020 r. Zwiększenie kosztów związanych z dodatkowym zabezpieczeniem i zakupem środków ochrony osobistej w 2020 r., w związku z szerzącą się epidemią koronawirusa, ma swoje zabezpieczenie w przyznanych, dodatkowych środkach pochodzących ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz otrzymanych darowiznach i nieodpłatnie przekazanych materiałach rzeczowych z Opolskiego Urzędu Wojewódzkiego i Agencji Rezerw Materiałowych.

Do prognoz kosztów przyjęto następujące założenia;

- koszty pracy pracowników zatrudnionych na umowę o pracę ustalono biorąc pod uwagę obowiązujący regulamin wynagradzania, obowiązujące przepisy prawa oraz zawarte umowy cywilnoprawne,
- w pozostałych kosztach założono wzrost rok do roku w wysokości inflacji 2,8 %.

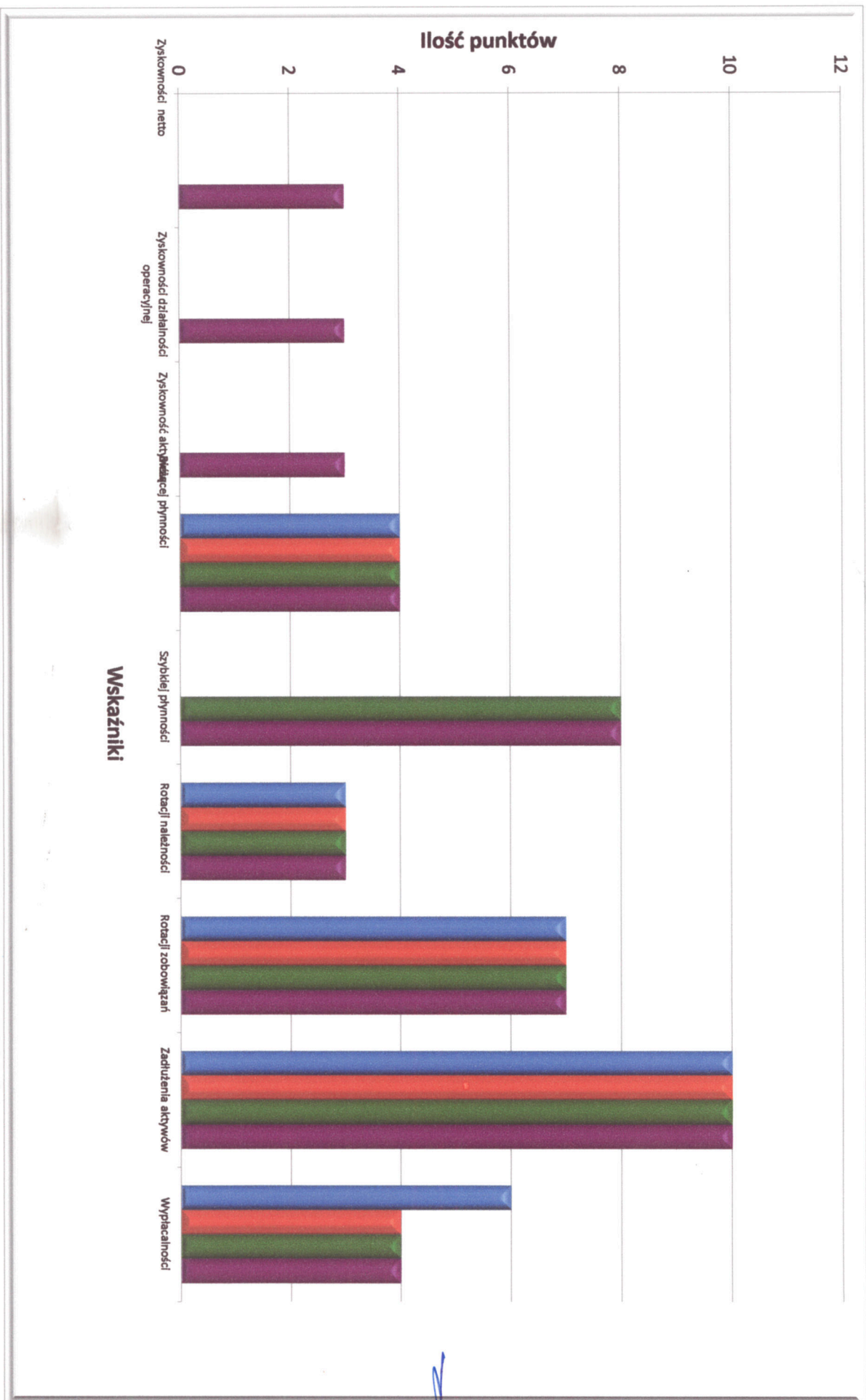
W prognozach ujęto również realizację inwestycji, inwestycji współfinansowanych ze środków dotacji celowej z Powiatu Strzeleckiego oraz Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (modernizacja oddziału wewnętrznego, budowa lądowiska, modernizacja oddziału ginekologicznego).

| Wskaźniki | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Wskaźnik zyskowności netto (%) | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Wskaźnik zyskowność aktywów (%) | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Wskaźnik bieżącej płynności | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Wskaźnik szybkiej płynności | 0 | 0 | 8 | 8 |
| Wskaźnik rotacji należności (w dniach) | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) | 7 | 7 | 7 | 7 |
| Wskaźnik zadłużenia aktywów (%) | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Wskaźnik wypłacalności | 6 | 4 | 4 | 4 |
| RAZEM | 30 | 28 | 36 | 45 |



Analiza wskaźnikowa i punktowa sytuacji finansowej na lata 2020-2022

| Grupa | Wskaźniki | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
|------------------------------------|---|----------|---------------|----------|---------------|----------|---------------|
| | | Wskaźnik | Ilość punktów | Wskaźnik | Ilość punktów | Wskaźnik | Ilość punktów |
| I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI | Wskaźnik zyskowności netto (%) | -1,50% | 0 | -0,46% | 0 | 0,50% | 3 |
| | Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) | -1,35% | 0 | -0,31% | 0 | 0,60% | 3 |
| | Wskaźnik zyskowność aktywów (%) | -3,05% | 0 | -0,90% | 0 | 0,98% | 3 |
| | Razem | | 0 | | 0 | | 9 |
| II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI | Wskaźnik bieżącej płynności | 0,63 | 4 | 0,61 | 4 | 0,77 | 4 |
| | Wskaźnik szybkiej płynności | 0,49 | 0 | 0,50 | 8 | 0,59 | 8 |
| | Razem | | 4 | | 12 | | 12 |
| III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI | Wskaźnik rotacji należności (w dniach) | 19 | 3 | 22 | 3 | 23 | 3 |
| | Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) | 20 | 7 | 21 | 7 | 21 | 7 |
| | Razem | | 10 | | 10 | | 10 |
| IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA | Wskaźnik zadłużenia aktywów (%) | 39% | 10 | 38% | 10 | 32% | 10 |
| | Wskaźnik wypłacalności | 3,24 | 4 | 3,29 | 4 | 2,42 | 4 |
| | Razem | | 14 | | 14 | | 14 |
| Łączna wartość punktów | | | 28 | | 36 | | 45 |



[Handwritten signature]

IV. Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową

1. W obecnych warunkach prognozowanie sytuacji na najbliższe lata obarczone jest dużym ryzykiem błędu. Walka ze skutkami epidemii będzie długotrwała i może mieć znacznie większy wpływ na pogorszenie sytuacji finansowej, niż przyjęto w założeniach. Spadek aktywności gospodarczej i pogorszenia sytuacji na rynku pracy mogą mieć większą skalę niż założono. Może nastąpić zmiana lub zamrożenie przepisów określających minimalny poziom środków przekazywanych na ochronę zdrowia.
2. Brak możliwości wypracowania kontraktu z NFZ mimo przywrócenia planowanych zabiegów i badań w Szpitalu oraz obniżenie wartości kontraktu w latach następnych.
3. Zmniejszenie wartości jednostki rozliczeniowej ze względu na spadek przychodów i braku środków w budżecie państwa na świadczenia gwarantowane.
4. Nierelatywnie większy wzrost kosztów niż wzrost przychodów.
5. Wprowadzenie regulacji płacowych przez stronę rządową bez zabezpieczenia środków na ten cel.
6. Skutki objęcia pracowników Szpitala Pracowniczymi Planami Kapitałowymi, skutek finansowy powstanie w 2021 r. (około 213 tys. zł)
7. Zagrożenia w prowadzeniu działalności:
 - a) brak możliwości realizacji inwestycji w tym współfinansowanych ze środków UE i Powiatu Strzeleckiego, przy braku środków własnych na wkład własny,
 - b) brak personelu lekarskiego i pielęgniarskiego na rynku pracy,
 - c) roszczenia płacowe pracowników szpitala.

Strzelce Opolskie, 29 maja 2020 r.

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Grażyna Ciosek-Karawan

DYREKTOR
Beata Czempiel

Szczegółowy wykaz komórek organizacyjnych Szpitala:

1) Oddziały szpitalne:

- a. Oddział Wewnętrzny
- b. Oddział Chirurgii Ogólnej
- c. Pododdział Chirurgii Urazowo Ortopedycznej
- d. Oddział Ginekologiczno-Położniczy – w tym:
 - odcinek położniczy znajduje się poza siecią szpitali
- e. Oddział Dziecięcy
- f. Oddział Noworodków – znajduje się poza siecią szpitali
- g. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
- h. Szpitalny Oddział Ratunkowy
- i. Zespoły Wyjazdowe Ratownictwa Medycznego „P” i „S” – znajdują się poza siecią szpitali
- j. Izba Przyjęć

2) Pracownie:

- a. Pracownia Endoskopii
- b. Pracownia Diagnostyki Nieinwazyjnej Serca
- c. Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej
- d. Zakład Diagnostyki Obrazowej

3) Inne komórki organizacyjne związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych:

- a. Blok Operacyjny
- b. Trakt Porodowy
- c. Zespół Transportu Sanitarnego
- d. Dział Fizjoterapii
- e. Centralna Sterylizatornia
- f. Apteka Szpitalna

4) Poradnie Specjalistyczne:

- a. Poradnia Diabetologiczna
- b. Poradnia Gastrologiczna
- c. Poradnia Kardiologiczna
- d. Poradnia Onkologiczna
- e. Poradnia Patologii Noworodka – znajduje się poza siecią szpitali
- f. Poradnia Ginekologiczno-Położnicza – w tym:
 - odcinek położniczy znajduje się poza siecią szpitali
- g. Poradnia Endokrynologiczna
- h. Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
- i. Poradnia Preluksacyjna – znajduje się poza siecią szpitali
- j. Poradnia Urologiczna

5) Rejestracja Poradni

6) Podstawowa Opieka Zdrowotna – Nocna i Świąteczna

7) Administracja:

- a. Dział Metodyczno-Organizacyjny
- b. Sekcja Statystyki Medycznej
- c. Sekcja Rozliczeń Świadczeń Zdrowotnych
- d. Archiwum
- e. Dział Księgowości
- f. Sekcja Płac
- g. Kasa
- h. Dział Kadr
- i. Dział Zamówień Publicznych
- k. Dział Informatyczny
- l. Dział Gospodarczy
- m. Dział Żywnienia
- n. Dział Higieny

8) Samodzielne stanowiska pracy:

- a. Przełożona Pielęgniarek
- b. Starszy Inspektor ds. BHP, Ppoż. i obronności i rezerw
- c. Specjalista ds. Higieny i Epidemiologii
- d. Inspektor Ochrony Radiologicznej
- e. Pełnomocnik ds. Akredytacji i ISO