

Wystąpienie pokontrolne

z kontroli przeprowadzonej w dniach od 21 stycznia
do 20 lutego 2026 r.
w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach,
ulica Karmelicka 5

Kontrolę przeprowadził zespół w następującym składzie:

- 1) [REDACTED] – kierownik Zespołu, na podstawie upoważnienia SON.077.9.2026 r., z dnia 19.01.2026 r.,
- 2) [REDACTED] – zastępca kierownika Zespołu, na podstawie upoważnienia SON.077.10.2026 r., z dnia 19.01.2026 r.,
- 3) [REDACTED] – członek zespołu, Audytor wewnętrzny, na podstawie upoważnienia SON.077.11.2026 r., z dnia 19.01.2026 r.,
- 4) [REDACTED] – członek zespołu, na podstawie upoważnienia SON.077.12.2026 r., z dnia 19.01.2026 r.,
- 5) [REDACTED] – członek zespołu na podstawie upoważnienia SON.077.13.2026 r., z dnia 19.01.2026 r.

Podstawa prawna:

Na podstawie art. 121 ust. 2, 3 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.), w związku z § 4 ust. 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 roku w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1331), Uchwały Nr 637/26 Zarządu Powiatu w Wadowicach z dnia 19.01.2026 r., w sprawie przeprowadzenia kontroli w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.

Zakres kontroli

Zgodnie z Uchwałą Nr 637/26 Zarządu Powiatu w Wadowicach z dnia 19.01.2026 r., w sprawie przeprowadzenia kontroli w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach kontrolą objęto w szczególności w zakresie budżetowania Oddziałów Ginekologiczno-Położniczego oraz Noworodków i Wcześnieaków, w tym:

1. realizacji zadań określonych w regulaminie organizacyjnym i statucie, dostępności i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz prawidłowości realizacji świadczeń medycznych, obłożenia łóżek szpitalnych w stosunku do zatrudnionego personelu medycznego oraz przestrzeganie prawa pracy;

2. przychodów, w szczególności rozliczania świadczeń z Narodowego Funduszu Zdrowia, dotyczących ww. Oddziałów oraz wygenerowania nadwykonań;
3. kosztów bezpośrednich i pośrednich funkcjonowania Oddziałów;
4. procedur ginekologicznych i położniczych oraz systemu kolejkowego;
5. prawidłowości gospodarowania mieniem Oddziałów oraz środkami publicznymi:
 - a) wykorzystanie aparatury i sprzętu medycznego,
 - b) koszty ponoszone na bieżące remonty;
6. podejmowane działania naprawcze w kontekście ujemnych wyników finansowych Oddziałów w ostatnich latach;
7. ocena działalności ww. Oddziałów ZZOZ w Wadowicach oraz realizacji zaleceń pokontrolnych z dnia 14.03.2025 r.

Akta kontroli od nr 1 do nr 16 stanowią: uchwała nr 637/26, karta sprawy, upoważnienia do kontroli wraz z oświadczeniami kontrolujących

Okres objęty kontrolą: od dnia 1 stycznia 2024 r., do dnia kontroli.

Zagadnienia wymienione powyżej kontrolowane były przez następujące podzespoły:

1. [REDAKTED] zagadnienia wymienione w pkt 1, 2, 4 i 6.
2. [REDAKTED] zagadnienia wymienione w pkt 5.
3. [REDAKTED] zagadnienia wymienione w pkt 3.
4. [REDAKTED] ocena działalności ZZOZ w Wadowicach, zgodnie z pkt 7.

W trakcie kontroli wyjaśnień udzielali:

- Barbara Bulanowska: Dyrektor ZZOZ w Wadowicach,
- Krzysztof Harpula: Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa,
- [REDAKTED] Główny Księgowy,
- [REDAKTED] Kierownik Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi,
- [REDAKTED] Kierownik Działu Kontraktowania Świadczeń Zdrowotnych i Statystyki Medycznej,
- [REDAKTED] Kierownik CMPW,
- [REDAKTED] p.o. Koordynator Sekcji Analiz Finansowych, Planowania i Kosztów,
- [REDAKTED] Kierownik Działu Technicznego,
- [REDAKTED] Naczelnia Pielęgniarka,
- [REDAKTED] Z-ca Kierownika Działu Technicznego,
- [REDAKTED] Specjalista,
- [REDAKTED] Specjalista ds. pracowniczych,

- [REDACTED]: Kierownik Sekcji Księgowości,
- [REDACTED]: Specjalista.

Ustalenia ogólne

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, zwany dalej ZZOZ jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, działającym jako samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej. Podmiotem tworzącym dla ZZOZ jest Powiat Wadowicki jako jednostka samorządu terytorialnego. Podmiotem sprawującym nadzór nad działalnością ZZOZ jest podmiot tworzący. ZZOZ posiada osobowość prawną i jest wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez właściwy sąd rejestrowy w Krakowie pod numerem KRS 0000071327. Zespół wpisany jest do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego pod numerem 000000006095.

W skład Zespołu wchodzi m.in. następujące jednostki i komórki organizacyjne:

- Szpital im. Św. Jana Pawła II w Wadowicach,
- Centrum Medyczne Powiatu Wadowickiego,
- Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej,
- Zakład Diagnostyki Obrazowej,
- Ośrodek Rehabilitacji Medycznej,
- Ośrodek Szybkiej Diagnostyki i Terapii Krótkoterminowej,
- Wadowickie Pogotowie Ratunkowe.

Dyrekcja ZZOZ w Wadowicach

W okresie objętym kontrolą funkcję Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach pełni Pani Barbara Bulanowska.

Zarząd Powiatu w Wadowicach uchwałą nr 414/20 z dnia 14.02.2020 r. wyraził zgodę na zawarcie umowy cywilnoprawnej dotyczącej objęcia stanowiska Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach przez Panią Barbarę Bulanowską na okres od dnia 1 marca 2020 r. do dnia 28 lutego 2026 r.

Zarząd Powiatu w Wadowicach uchwałą nr 415/20 z dnia 14.02.2020 r. ustalił kwotę miesięcznego wynagrodzenia dla Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w wysokości 18 000,00 zł brutto.

W dniu 1 marca 2020 r. została zawarta umowa o zarządzanie Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach nr SON.032.129.2020 pomiędzy Powiatem Wadowickim reprezentowanym przez Starostę Wadowickiego – Eugeniusza Kurdasa oraz Wicestarostę Wadowickiego Beatę Smolec, a Panią Barbarą Bulanowską. Umowa została zawarta na czas określony od 1 marca 2020 r. do 28 lutego 2026 r.

W dniu 6 lipca 2020 r. sporządzony został aneks do umowy o zarządzanie ZZOZ w Wadowicach nr SON.032.129.2020 z dnia 10 marca 2020 r., w którym dokonano zmiany zapisu § 6 ust. 1 o następującej treści: „1. Dyrektor będzie wykonywać swoje obowiązki w siedzibie Zakładu lub w innych miejscach, w szczególności, gdy wymagają tego względy organizacyjne, potrzeby Zakładu, funkcja reprezentacyjna spełniana przez Dyrektora lub charakter lub cel czynności związanych z prawidłowym prowadzeniem spraw Zakładu. W okresie od dnia 6 lipca 2020 r. do dnia 31 sierpnia 2020 r., Dyrektor może również wykonywać swoje zadania i obowiązki poza stałą siedzibą Zakładu, za pomocą sieci teleinformatycznych – na warunkach określonych umową oraz ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej”. Aneks został wprowadzony w związku z pismem Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 3 lipca 2020 r.

W dniu 1 września sporządzony został aneks nr 2 w którym zawarto zapis o wydłużeniu tego okresu do 31 października 2020 r.

Zarząd Powiatu w Wadowicach uchwałą nr 1072/22 z dnia 17.03.2022 r. ustalił kwotę miesięcznego wynagrodzenia dla Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w wysokości 23 000,00 zł brutto.

W dniu 30 września 2023 r. zostało zawarte porozumienie w sprawie rozwiązania umowy cywilnoprawnej o zarządzanie Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach (zarejestrowanej w Starostwie Powiatowym w Wadowicach pod numerem SON.032.129.2020 z dnia 2.03.2020 r.).

Zarząd Powiatu w Wadowicach uchwałą nr 1609/23 z dnia 28.09.2023 r. zmienił brzmienie § 1 uchwały Nr 414/20 Zarządu Powiatu w Wadowicach z dnia 14.02.2020 r. w sprawie zawarcia umowy cywilnoprawnej dotyczącej objęcia stanowiska Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, na następujące: „§ 1. Z dniem 1 października 2023 r. nawiązuje się stosunek pracy z Panią Barbarą Bulanowską na stanowisku Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, w formie umowy o pracę na czas określony do dnia 28 lutego 2026 roku w pełnym wymiarze godzin”.

Zarząd Powiatu w Wadowicach uchwałą nr 1610/23 z dnia 28.09.2023 r. ustalił kwotę miesięcznego wynagrodzenia dla Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w wysokości 27 000,00 zł brutto.

W dniu 1 października 2023 r. została zawarta umowa o pracę na czas określony poczynając od dnia 1 października 2023 r. do dnia 28 lutego 2026 r.

Zarząd Powiatu w Wadowicach uchwałą nr 626/26 z dnia 08.01.2026 r. uchwalił, że z dniem 01.03.2026 r. nawiązuje stosunek pracy z Panią Barbarą Bulanowską na stanowisku Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w formie umowy o pracę na czas określony, w pełnym wymiarze godzin do dnia 28.02.2032 r.

Zarząd Powiatu w Wadowicach uchwałą nr 627/26 z dnia 08.01.2026 r. ustalił od dnia 1 marca 2026 r. dla Pani Barbary Bulanowskiej – Dyrektora Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach wynagrodzenie miesięczne w wysokości 33 000 zł brutto.

Zarząd Powiatu w Wadowicach uchwałą nr 673/26 z dnia 17.02.2026 r., zmienił § 1 uchwały nr 626/26 z dnia 08.01.2026 r. w sprawie nawiązania stosunku pracy z Dyrektorem Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w ten sposób, że otrzymał on następujące brzmienie:

Z dniem 1 marca 2026 r. zawiera się z Panią Barbarą Bulanowską umowę cywilnoprawną na stanowisko Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach na okres od 01.03.2026 r. do 28.02.2032 r.

Akta kontroli od nr 17 do nr 19 stanowią: Uchwała nr 626/26 Zarządu Powiatu w Wadowicach z dnia 8.01.2026 r., Uchwała nr 627/26 Zarządu Powiatu w Wadowicach z dnia 8.01.2026 r., Uchwała nr 673/26 Zarządu Powiatu w Wadowicach z dnia 17.02.2026 r.,

Krzysztof Harpula

W dniu 16.12.2019 r. została zawarta umowa o pracę na czas nieokreślony pomiędzy ZZOZ w Wadowicach reprezentowanym przez p.o. Dyrektora – lek. Grzegorza Skałkowskiego a Panem lek. Krzysztofem Harpula. Rodzaj umówionej pracy: p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w wymiarze 0,5 etatu oraz Lekarz Kierujący Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym w wymiarze 0,5 etatu. Z dniem 27.02.2023 r. rozwiązano stosunek pracy z Panem Krzysztofem Harpula w związku z przejściem na emeryturę.

W dniu 1.03.2023 r. została zawarta kolejna umowa o pracę na czas nieokreślony pomiędzy ZZOZ w Wadowicach reprezentowanym przez Dyrektora – Barbarę Bulanowską, a Panem Krzysztofem Harpula. Rodzaj umówionej pracy: p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w wymiarze 0,5 etatu oraz Lekarz Kierujący Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym w wymiarze 0,5 etatu.

Główny księgowy ZZOZ w Wadowicach

W okresie objętym kontrolą Głównym Księgowym jest Pani [REDACTED]. W dniu 29.05.2020 r. została zawarta umowa pomiędzy ZZOZ w Wadowicach reprezentowanym przez Dyrektora – Panią Barbarę Bulanowską, a Panią [REDACTED] na okres próbny tj. od 1 czerwca do 31 sierpnia 2020 r., na stanowisko Głównego Księgowego. W dniu 24.08.2020 r. podpisano kolejną umowę na czas określony od 1.09.2020 r. do 31.08.2021 r. W dniu 17.08.2021 r. zawarto umowę na czas nieokreślony od dnia 1.09.2021 r. Z dniem 1.06.2020 r. Dyrektor ZZOZ w Wadowicach powierzył na podstawie art. 53 ust. 2 oraz zgodnie z art. 54 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, Pani [REDACTED] funkcję Głównego Księgowego oraz obowiązki i odpowiedzialność w zakresie gospodarki finansowej.

Z dniem 27.01.2026 r. rozwiązano stosunek pracy z Panią [REDACTED] w związku z przejściem na emeryturę.

W dniu 29.01.2026 r. została zawarta kolejna umowa o pracę na czas nieokreślony pomiędzy ZZOZ w Wadowicach reprezentowanym przez Dyrektora – Barbarę Bulanowską, a Panią [REDACTED]. Rodzaj umówionej pracy: Główny Księgowy w pełnym wymiarze czasu pracy. Dzień rozpoczęcia pracy 2 luty 2026 r.

Akta kontroli od nr 20 do nr 22 stanowią: Świadcstwo pracy z dnia 27.01.2026 r., umowa o pracę z dnia 29.01.2026 r.

Związki Zawodowe ZZOZ w Wadowicach

Na terenie Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach działają następujące organizacje związkowe:

- 1) Międzyzakładowy Związek Zawodowy Pracowników Ochrony Zdrowia.
- 2) Międzyzakładowa Organizacja Związkowa „Solidarność”.
- 3) Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy.
- 4) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych.
- 5) Ogólnopolski Związek Zawodowy Elektromedycyników.
- 6) Międzyzakładowa Organizacja Związkowa Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Ratowników Medycznych przy ZZOZ w Wadowicach.
- 7) Zakładowa Organizacja Związkowa Krajowego Związku Zawodowego Pracowników Medycznych Laboratoriów Diagnostycznych.

Podstawowe wewnętrzne akty normatywne ZZOZ w Wadowicach

Statut Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

Zgodnie z art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799) statut podmiotowi niebędącemu przedsiębiorcą nadawany jest przez podmiot tworzący.

W badanym okresie obowiązywał tekst jednolity Statutu ogłoszony uchwałą Nr XIX/190/20 Rady Powiatu w Wadowicach z dnia 15 października 2020 r. w sprawie nadania Statutu Zespołowi Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach. Zmiany tekstu jednolitego dokonane były uchwałą Nr LIV/466/23 Rady Powiatu w Wadowicach z dnia 30 listopada 2023 r. w sprawie zmiany statutu Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.

Regulamin Organizacyjny Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.) „sprawy dotyczące sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, nieuregulowane w ustawie lub statucie, określa regulamin organizacyjny ustalony przez kierownika”.

W badanym okresie obowiązywał Regulamin Organizacyjny wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora Nr 135/2020 z dnia 01.12.2020 r. (zaopiniowany przez Radę Społeczną uchwałą Nr III/15/2020 z dnia 20.08.2020 r.).

Aktualnie obowiązujący Regulamin Organizacyjny ZZOZ w Wadowicach jest zgodny z wymogami ustawy.

Informacje dotyczące działalności ZZOZ w Wadowicach są podane do wiadomości pacjentów poprzez umieszczenie ich na tablicach ogłoszeń i na stronie internetowej ZZOZ w Wadowicach.

W zakresie zmian w Regulaminie Organizacyjnym ZZOZ w Wadowicach, w badanym okresie, Dyrektor Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach wydał:

- Zarządzenie nr 44/2023 z dnia 14.04.2023 r. w sprawie wprowadzenia zmian w „Regulaminie Organizacyjnym Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach” (zmiana zaopiniowana przez Radę Społeczną uchwałą Nr I/3/2023 z dnia 13.04.2023 r.). Zmianie uległ: §33, §50, §63, §65, §83, Załącznik nr 1 do Regulaminu, Załącznik nr 4 do Regulaminu, Załącznik nr 8 do Regulaminu,
- Zarządzenie nr 45/2023 z dnia 19.04.2023 r. w sprawie zmiany zarządzenia nr 151/2022 Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach z dnia 28.12.2021 – zmiana załącznika nr 9 do Regulaminu Organizacyjnego ZZOZ w Wadowicach poprzez zastąpienie go załącznikiem o tytule „Cennik Zakładowy Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach”. (zmiana zaopiniowana przez Radę Społeczną uchwałą Nr I/4/2023 z dnia 13.04.2023 r.),
- Zarządzenie nr 113/2023 z dnia 24.10.2023 r. w sprawie wprowadzenia zmian w „Regulaminie Organizacyjnym Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach” (zmiana zaopiniowana przez Radę Społeczną uchwałą nr II/5/2023 z dnia 23.10.2023 r. Zmianie uległ § 2, § 4, § 7, § 8, § 10, § 16, § 23, § 26, § 27, § 28, § 40, § 41, § 42, po § 46 dodano paragrafy od 47-60 o nowym brzmieniu, w związku z czym zmianie uległa numeracja kolejnych paragrafów Regulaminu, uchylono § 54 w dotychczasowym brzmieniu, § 66 (uprzednio 63), § 69 (uprzednio § 51), § 72 (uprzednio § 55), § 74 (uprzednio § 56), § 78 (uprzednio § 61) § 83 (uprzednio § 69), § 117 (uprzednio § 102), § 119 (uprzednio § 103), § 153 (uprzednio § 137), Załącznik nr 1 do Regulaminu, Załącznik nr 3 do Regulaminu, Załącznik nr 4 do Regulaminu, Załącznik nr 8 do Regulaminu;
- Zarządzenie nr 159/2023 z dnia 28.12.2023 r. w sprawie zmian w Regulaminie Organizacyjnym ZZOZ w Wadowicach – zmiana Załącznika nr 9 - aktualizacja Cennika Zakładowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach (zmiana zaopiniowana przez Radę Społeczną uchwałą Nr I/4/2024 z dnia 08.02.2024);
- Zarządzenie nr 86/2024 z dnia 19.07.2024 r. w sprawie zmian w Regulaminie Organizacyjnym ZZOZ w Wadowicach – zmiana Załącznika nr 9 - aktualizacja Cennika Zakładowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach (zmiana zaopiniowana przez Radę Społeczną uchwałą Nr III/4/2024 z dnia 16.07.2024 r.);
- Zarządzenie nr 162/2024 z dnia 23.12.2024 r. w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, zmiana Załącznika nr 9, aktualizacja Cennika Zakładowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach (zmiany zaopiniowane przez Radę Społeczną Uchwałą nr V/ 2/2024 z dnia 19.12.2024);
- Zarządzenie nr 25/2025 z dnia 07.03.2025 r. w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach (zmiana zaopiniowana przez Radę Społeczną Uchwałą nr 1/5/2025 z dnia 06.03.2025) Zmianie uległ § 68 oraz Załącznik nr 8 do Regulaminu;
- Zarządzenie nr 62/2025 z dnia 25.06.2025 r. w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej

w Wadowicach (zmiana zaopiniowana przez Radę Społeczną Uchwałą nr 11/3/2025 z dnia 24.06.2025). Zmianie uległ § 64, § 80, § 87, w Dziale Prawno-Organizacyjnym dodaje się ust. 1 i 2 o nowym brzmieniu, w związku z czym zmianie ulega numeracja kolejnych ustępów, zmianie ulega Regulamin dla odwiedzających, Regulamin dla pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu im. św. Jana Pawła II, Załącznik nr 1 do Regulaminu, Załącznik nr 2 do Regulaminu oraz Załącznik nr 8 do Regulaminu;

- Zarządzenie nr 63/2025 z dnia 25.06.2025 r. w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, zmiana Załącznika nr 9, aktualizacja Cennika Zakładowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach (zmiana zaopiniowana przez Radę Społeczną Uchwałą nr II/4/2025 z dnia 24.06.2025);
- Zarządzenie nr 97/2025 z dnia 10.09.2025 r. oraz Zarządzenie nr 111/2025 z dnia 01.10.2025 r. w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach (zmiana zaopiniowana przez Radę Społeczną Uchwałą nr III/7/2025 z dnia 30.09.2025). Zmianie uległ §40, §55 oraz Załącznik nr 8 do Regulaminu.
- Zarządzenie nr 4/2026 z dnia 21.01.2026 r. w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, zmiana Załącznika nr 9, aktualizacja Cennika Zakładowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach (zmiany zaopiniowane przez Radę Społeczną Uchwałą nr 1/4/2026 z dnia 20.01.2026).

Regulamin Pracy

Regulamin Pracy został wprowadzony Zarządzeniem Nr 131/2013 r. Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 19.09.2013 r. oraz uzgodniony ze związkami zawodowymi. Wszedł w życie z dniem 4.10.2013 r.

Zmiany do Regulaminu Pracy wprowadzane były następującymi aneksami:

- Aneks nr 1 został wprowadzony Zarządzeniem Nr 103/2014 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 27.06.2014 r.,
- Aneks nr 2 został wprowadzony Zarządzeniem Nr 155/2015 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 26.11.2015 r.,
- Aneks nr 3 został wprowadzony Zarządzeniem Nr 96/2021 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 19.08.2021 r.,
- Aneks nr 4 został wprowadzony Zarządzeniem Nr 135/2021 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 25.11.2021 r.

Regulamin wynagradzania

Regulamin wynagradzania został wprowadzony Zarządzeniem nr 58/2020 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 5.06.2020 r. po uzgodnieniu ze związkami zawodowymi.

Regulamin wszedł w życie po upływie 14 dni od dnia podania go do wiadomości pracowników z mocą obowiązującą od dnia 20.06.2020 r.

Zmiany do Regulaminu Wynagradzania wprowadzane były następującymi aneksami:

- Aneks Nr 1 został wprowadzony Zarządzeniem Nr 89/2022 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 5.09.2022 r.,
- Aneks Nr 2 został wprowadzony Zarządzeniem Nr 18/2024 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 30.01.2024 r.,
- Aneks Nr 3 został wprowadzony Zarządzeniem Nr 124/2024 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 8.11.2024 r.

Polityka rachunkowości

Polityka rachunkowości wprowadzona Zarządzeniem nr 33/2020 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 30.03.2020 r. Zarządzenie weszło w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od 1.01.2020 r.

Zmiany do Polityki Rachunkowości wprowadzane były następującymi zarządzeniami:

- Załącznik Nr 2 został wprowadzony Zarządzeniem Nr 168/2020 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 28.12.2020 r. Zarządzenie weszło w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od 1.01.2020 r.;
- Załącznik Nr 3 został wprowadzony Zarządzeniem Nr 169/2020 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 28.12.2020 r. Zarządzenie weszło w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od 1.05.2020 r.;
- Załącznik Nr 4 został wprowadzony Zarządzeniem Nr 170/2020 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 28.12.2020 r. Zarządzenie weszło w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od 1.01.2020 r.;
- Załącznik Nr 5 został wprowadzony Zarządzeniem Nr 156/2021 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 30.12.2021 r. Zarządzenie weszło w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od 1.07.2021 r.;
- Załącznik Nr 6 został wprowadzony Zarządzeniem Nr 156/2022 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 30.12.2022 r. Zarządzenie weszło w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od 1.07.2022 r.;
- Załączniki Nr 1,2,3,4. zostały wprowadzone Zarządzeniem Nr 111/2023 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 11.10.2023 r. Zarządzenie weszło w życie z dniem podpisania.

Polityka rachunkowości wprowadzona Zarządzeniem nr 116/2024 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 9.10.2024 r. Zarządzenie weszło w życie od dnia 1.01.2024 r.

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 116/24 z dnia 9.10.2024 roku w sprawie ustalonych przyjętych zasad (polityki) rachunkowości składający się z następujących załączników:

1. Załącznik Nr 1 – Wykaz kont księgi głównej wraz z wykazem kont zespołu 4.
2. Załącznik Nr 1a – Wykaz kont pozabilansowych.

3. Załącznik Nr 2 – zakładowy plan kont. Zasady podziału kont syntetycznych na konta analityczne oraz zasady klasyfikacji zdarzeń gospodarczych ZZOZ w Wadowicach.
4. Załącznik Nr 2a – Instrukcja ewidencji i rozliczania kosztów (zasady ustalania i rozliczania kosztów).
5. Załącznik 2b – Zasady przypisywania OPK świadczeniodawcy w układzie podmiotowo-funkcyjnym do kodów, funkcji oraz kodów charakteryzujących specjalności komórki organizacyjnej.
6. Załącznik Nr 3 – Opis systemu informatycznego.
7. Załącznik Nr 3a – Wykaz stosowanych ksiąg rachunkowych oraz wykaz zbiorów danych tworzących księgi rachunkowe na komputerowych nośnikach danych z określeniem ich struktury, wzajemnych powiązań oraz ich funkcji w organizacji całości ksiąg rachunkowych w procesach przetwarzania danych wraz z opisem systemu informatycznego.
8. Załącznik Nr 4 – Opis systemu informatycznego, zawierającego wykaz programów, procedur lub funkcji, w zależności od struktury oprogramowania wraz z opisem algorytmów i parametrów.
9. Załącznik Nr 5 – Wykaz stosowanych dzienników częściowych (rejestrów) i sposób ich numeracji.
10. Załącznik Nr 6 – Ewidencja obrotu gotówkowego oraz bezgotówkowego.
11. Załącznik Nr 7 – System Ochrony Danych.
12. Załącznik Nr 8 – Zasady wyceny procedur medycznych.
13. Załącznik Nr 9 – Zasady numerowania oraz ewidencji środków trwałych i wyposażenia.
14. Załącznik Nr 10 – Zasady postępowania z należnością windykowaną oraz uznawaną za nieściągalną.
15. Załącznik Nr 11 – Ewidencja księgowa dotycząca realizacji projektu pn.: „Zapobiegania nadwadze i otyłości wśród mieszkańców województwa małopolskiego.”
16. Załącznik Nr 12 – Ewidencja księgowa dotycząca realizacji projektu pn.: „Krok w stronę zdrowia. Program badań przesiewowych raka jelita grubego.”
17. Załącznik Nr 13 – Ewidencja księgowa dotycząca realizacji projektu pn.: „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – pakiet medyczny, współfinansowany przez unię europejską w ramach regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego 2014-2020.”
18. Załącznik Nr 14 – Ewidencja księgowa dotycząca realizacji projektu pn.: „Małopolski System Informacji Medycznej (MSIM).”
19. Załącznik Nr 15 – Ewidencja księgowa dotycząca realizacji projektu pn.: „Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Medyczny 2”, (tzw. tarcza 2) współfinansowany przez unię europejską w ramach regionalnego programu operacyjnego województwa małopolskiego 2014-2020.
20. Załącznik Nr 16 – Ewidencja księgowa dotycząca realizacji projektu pn.: „TOP SOR.”
21. Załącznik Nr 17 – Ewidencja księgowa dotycząca realizacji projektu pn.: „Przeciwdziałanie skutkom społecznym pandemii covid 19 oraz poprawa bezpieczeństwa epidemiologicznego Szpitala im. św. Jana Pawła II w Wadowicach poprzez nadbudowę pawilonu „E” o dwie kondygnacje wraz z niezbędnym wyposażeniem w latach 2022-2023.

22. Załącznik Nr 18 – Ewidencja księgowa dotycząca projektu pn.: „Fundusz przeciwdziałania covid-19 na zakup sprzętu i aparatury medycznej.”
23. Załącznik Nr 19 – Ewidencja księgowa dotycząca realizacji projektu pn.: „Małopolska Tarcza Antykryzysowa Pakiet Medyczny 3.”
24. Załącznik Nr 20 – Ewidencja księgowa dotycząca realizacji projektu pn.: „Wsparcie Granatowe Placówek POZ – do Pakietu Medycznego 3.”
25. Załącznik 21 – Ewidencja księgowa dotycząca realizacji projektu pn.: „Dofinansowanie zakupu sprzętu i wyposażenia dla szpitali powiatowych w województwie małopolskim.”
26. Załącznik Nr 22 – Ewidencja księgowa dotycząca realizacji projektu pn.: „Przebudowa i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) i Pracowni Diagnostycznych Współpracujących z SOR w ZZOZ Wadowice.
27. Załącznik Nr 23 – Wykaz nisko cennych składników majątku trwałego zaliczonych bezpośrednio na koszty (ewidencja pozabilansowa).
28. Załącznik Nr 24 – Informacja o realizowanej strategii podatkowej przez Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.

I. Realizacja zadań określonych w Regulaminie Organizacyjnym i Statucie ZZOZ w Wadowicach, dostępności jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz prawidłowości realizacji świadczeń medycznych, obłożenia łóżek szpitalnych w stosunku do zatrudnionego personelu medycznego oraz przestrzeganie prawa pracy

1. Kontroli poddano realizację świadczeń z zakresu Medycyny Pracy w ZZOZ w Wadowicach

Realizacja zadań określonych w Regulaminie Organizacyjnym i Statucie ZZOZ w Wadowicach (poradnictwo lekarskie i orzekanie w zakresie medycyny pracy).

Lekarze pracujący w tym okresie:

- [REDACTED]
- [REDACTED]

Zgodnie z Harmonogramem czasu pracy Poradnia Medycyny Pracy przez cały okres kontrolowany funkcjonowała w następujący sposób:

poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek
-----	7.45-11.45	-----	7.45-11.45	7.00-10.00

Źródło: Wywieszka w ZZOZ w Wadowicach

Tabela opracowana na podstawie Harmonogramu Poradni Medycyny Pracy wywieszonego obok drzwi wejściowych do Poradni Medycyny Pracy w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.

Podczas kontroli sprawdzono umowy lekarzy pracujących w Gabinetach Medycyny Pracy, tj: Umowę nr 28/2025 z dnia 27.12.2024 r. oraz umowę nr 29/2025 z dnia 27.12.2024 r.

Akta kontroli od nr 23 do nr 48 stanowią kopie umowy nr 28/2025 z dnia 27.12.2024 r. oraz umowę nr 29/2025 z dnia 27.12.2024 r.

Obydwie umowy zostały zawarte na czas określony od 1.01.2025 r. do 31.12.2026 r.

Ponadto Zespołowi Kontrolującemu został udostępniony wykaz podmiotów z którymi Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach ma zawarte umowy na świadczenie usług w zakresie Medycyny Pracy. Na wykazie pt. „Umowy obowiązujące na rok 2026 w zakresie Medycyny Pracy” znajdują się 102 pozycje, w tym:

- 1) 92 umowy zawarte na czas nieokreślony,
- 2) 9 umów zawartych na czas określony (w tym 7 do 31.12.2026 r., jedna do 31.12.2036 r., jedna do 31.12.2029 r.),
- 3) 1 umowa terminowa, której czas trwania zakończył się (do 5.03.2025 r.).

Akta kontroli od nr 49 do nr 53 stanowi kopia Wykazu umów na 2026 r.

Lekarze pracujący w tym okresie objętym kontrolą byli nieobecni w następujących dniach:

- 1) [REDAKTOWANE]:
 - a) 2024 r.: 29.03; 26.04; 17.05; 31.05; 26.07; 27.12 ; - 6 dni
 - b) 2025 r.: 03.01; 26.04; 17.05; 31.05; 26.07; 27.12; - 6 dni,
 - c) 2026 r.: 02.01; 30.01; - 2 dni,
- 2) [REDAKTOWANE]
 - a) 2024 r.: 20.02; 22.02; 14.03; 02.04; 02.05; 04.07; 13.08; 20.08; 22.08; 03.09; 03.10; 12.12; 24.12- 13 dni,
 - b) 2025 r.: 21.08; 26.08; 28.08; 16.10; 28.10; 30.10; - 6 dni,

W 2024 r. Lek. [REDAKTOWANE] nie przyjmował 6 razy, natomiast lek. [REDAKTOWANE] – [REDAKTOWANE] nie przyjmowała łącznie 13 razy, co daje łącznie 19 dni.

Zespołowi kontrolującemu udostępniono karty zgłoszenia nieobecności lekarzy, z których wynika, że w okresie od lipca do grudnia 2024 r., w dniach wskazanych w tabeli, w których lekarze byli nieobecni, nie zaplanowano wizyt pacjentów. W związku z powyższym nie zachodziła konieczność dokonywania zmian w harmonogramie przyjęć ani przeplanowywania świadczeń.

Powyższe ustalenia, w zestawieniu z wynikami kontroli za II półrocze 2024 r., wskazują na zachowanie prawidłowej organizacji pracy Poradni oraz zabezpieczenie dostępu pacjentów do świadczeń zdrowotnych w okresach nieobecności lekarza.

W 2025 r. Lek. [REDACTED] nie przyjmował 6 razy, natomiast lek. [REDACTED] – [REDACTED] nie przyjmowała łącznie 6 razy, co daje łącznie 12 dni. (25.09.2025 r. został przeplanowany na 26.09.2025 r., w związku z tym, czwartek 25.09.2025 nie został włączony do puli nieobecności lekarza).

Zespołowi kontrolującemu zostały udostępnione zgłoszenia nieobecności lekarzy, z których wynika, że na wskazane dni nieobecności pacjenci nie byli planowani, w związku z czym nie zachodziła konieczność przeplanowywania wizyt. Jeden raz Pani dr [REDACTED] przyjmowała w piątek zamiast czwartku (26* zamiast 25 września 2025 r.).

Ze zgłoszeń nieobecności lekarzy, które zostały udostępnione Zespołowi Kontrolującemu wynika, że na wskazane dni nieobecności lekarza nie było zaplanowanych pacjentów, w związku z czym nie zaszła konieczność wyznaczenia dodatkowego dnia pacy/ przeniesienia wizyt.

W 2026 r. lek. [REDACTED] 2 razy był nieobecny, natomiast lek. [REDACTED] – [REDACTED] była do tej pory na każdym z zaplanowanych dyżurów.

Ze zgłoszeń nieobecności lekarzy, które zostały udostępnione Zespołowi Kontrolującemu wynika, że na wskazane dni nieobecności lekarza nie było zaplanowanych pacjentów, w związku z czym nie zaszła konieczność wyznaczenia dodatkowego dnia pacy/ przeniesienia wizyt.

Akta kontroli od nr 54 do nr 95 stanowią kopie grafiku dla Poradni Medycyny Pracy za okres od stycznia 2024 r. do lutego 2026 r. oraz harmonogramów pracy za miesiące styczeń, wrzesień i październik 2025 r., kopie zgłoszeń nieobecności lekarzy w latach 2024-2026

Wnioski - Podsumowanie rekontroli w Poradni Medycyny Pracy

Poprzednia kontrola obejmowała okres od stycznia 2023 r. do czerwca 2024 r. W jej toku ustalono, że w 2023 r. wystąpiło łącznie **19 dni**, w których lekarze nie przyjmowali pacjentów w Poradni Medycyny Pracy, natomiast w okresie od stycznia do czerwca 2024 r. – **9** takich dni.

Powyższe wartości stanowiły punkt odniesienia dla przeprowadzonej następnie rekontroli obejmującej okres od stycznia 2024 r. do lutego 2026 r.

Rekontrola obejmująca okres od stycznia 2024 r. do lutego 2026 r. wykazała, że w całym 2024 r. odnotowano **19** dni nieobecności lekarzy, w 2025 r. – **12** dni, natomiast w okresie styczeń– luty 2026 r. – **2** dni.

Oznacza to wyraźną poprawę w 2025 r. w stosunku do roku poprzedniego oraz utrzymanie korzystnej tendencji w 2026 r.

W porównaniu do ustaleń poprzedniej kontroli widoczna jest stabilizacja organizacji pracy poradni oraz ograniczenie liczby dni bez przyjęć lekarskich. Aktualne dane wskazują na poprawę dostępności świadczeń oraz skuteczniejsze zabezpieczenie realizacji harmonogramu przyjęć.

2. Statystyka przyjęć na Oddziale Ginekologiczno-Położniczym w okresie objętym kontrolą

Dzienny ruch chorych pacjentek

Okres: 01.01.2026 – 15.02.2026

Odcinek	Przyjęcia	Wypisy	Hospitalizowane (osobodni)
Położniczy	79	82	431
Ginekologiczny	213	209	397
Ogółem	292	291	828

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentów ZZOZ w Wadowicach

Ruch chorych – styczeń 2026

Okres: 01.01.2026 – 31.01.2026

Odcinek	Przyjęcia	Wypisy
Położniczy	57	56
Ginekologiczny	148	150
Ogółem	205	206

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentów ZZOZ w Wadowicach

Roczny ruch chorych pacjentek

Okres: 01.01.2025 – 31.12.2025

Odcinek	Przyjęcia	Wypisy
Położniczy	595	591
Ginekologiczny	1505	1501
Ogółem	2100	2092

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentów ZZOZ w Wadowicach

Roczny ruch chorych pacjentek

Okres: 01.01.2024 – 31.12.2024

Odcinek	Przyjęcia	Wypisy
Położniczy	676	677
Ginekologiczny	1575	1579
Ogółem	2251	2256

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentów ZZOZ w Wadowicach

Porównanie rok do roku – OGÓŁEM

2024 do 2025

Wyszczególnienie	2024	2025	Różnica (2025–2024)	Dynamika (%)
Przyjęcia	2 251	2 100	-151	-6,71%
Wypisy	2 256	2 092	-164	-7,27%

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentów ZZOZ w Wadowicach

Wnioski:

W 2025 roku liczba przyjęć pacjentek spadła o około 7%, w stosunku do 2024 roku

3. Liczba porodów oraz liczba noworodków żywo urodzonych

Okres	Liczba porodów	Liczba noworodków żywo urodzonych
01.01.2026 – 31.01.2026	52	53
01.02.2026 – 15.02.2026	22	22
Razem (01.01–15.02.2026)	74	75

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentów ZZOZ w Wadowicach

Liczba porodów za rok 2024

Porody siłami natury	Porody przez cesarskie cięcie	W tym - porody w znieczuleniu zewnątrzoponowym	ogółem
342	319	87	661

Liczba porodów za rok 2025

Porody siłami natury	Porody przez cesarskie cięcie	Porody w znieczuleniu zewnątrzoponowym	ogółem
277	292	82	569

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentów ZZOZ w Wadowicach

Liczba porodów styczeń 2026r.

Porody siłami natury	Porody przez cesarskie cięcie	Porody	ogółem

		w znieczuleniu zewnątrzoponowym	
19	33	2	52

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentów ZZOZ w Wadowicach

W dniu 26.01.2026 r. Zespół Kontroli przeprowadził oględziny Oddziału Noworodków i Wcześnień. W trakcie oględzin pracownicy Oddziału przekazali kontrolującemu wykaz porodów z systemu AMMS z którego wynika:

- 1) Za rok 2025 – liczba porodów: **577**;
- 2) Za rok 2026 (stan na dzień 21.01.2026) – liczba porodów **41**.

Dyrektor ZZOZ w Wadowicach w piśmie znak: NO.070.61.2026 z dnia 1.04.2026 r. złożyła wyjaśnienia:

„W 2025 r. liczba porodów wyniosła 569. Wskazana przez pracowników Oddziału Noworodków i Wcześnień liczba 577, wynika z faktu, że do liczby porodów 569 doliczonych zostało 8 martwo urodzonych noworodków (płodów). W ramach rozliczeń z NFZ nie jest to wykazywane jako poród, a jako procedura ICD-9 69.02 - Rozszerzenie kanału szyjki i wyłuszczenie ścian jamy macicy po porodzie lub poronieniu i rozliczane grupą JGP M 16 zagrażające lub dokonane poronienie, zakończenie ciąży obumarłej.”*

Akta kontroli od nr 1769 do nr 1822 stanowią: pismo znak: NO.070.61.2025 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 1.04.2026 r. w sprawie złożenia zastrzeżeń do Projektu wystąpienia pokontrolnego wraz z załącznikami

Wyjaśnienia Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 19.02.2026 r. dotyczące stanowiska Wiceministra Zdrowia Pana [REDAKTOWANO] min. na temat funkcjonowania i organizacji oddziałów ginekologicznych, zgodnie z wypowiedzią Pana Wiceministra „Według Światowej Organizacji (WHO) i Międzynarodowej Federacji Ginekologii i Położnictwa (FIGO).

W pisemnym wyjaśnieniu nr ZZOZ.KE.07.1.2026 otrzymanym od ZZOZ w Wadowicach w dniu 19.02.2026 r. Dyrektor Zespołu dołączyła artykuł z gazety „Rzeczpospolitej” z dnia 17.02.2026r. przedstawiający stanowisko Wiceministra Zdrowia Pana [REDAKTOWANO] m.in. na temat funkcjonowania i organizacji oddziałów ginekologicznych. Zgodnie z wypowiedzią Pana Wiceministra „Według Światowej Organizacji (WHO) i Międzynarodowej Federacji Ginekologii i Położnictwa (FIGO) bezpieczny szpital to ten, w którym przyjmowanych jest powyżej tysiąca porodów rocznie. Chcemy obniżyć tę liczbę, żeby na oddziale odbywały się minimum dwa porody dziennie, czyli powiedzmy **siedemset parę porodów rocznie**, bo wtedy personel nie traci swoich umiejętności zawodowych. Jeżeli mamy jeden poród na trzy dni, to sprawność personelu naturalnie się pogarsza – nie można zapewnić bezpieczeństwa i właściwej jakości usług dla kobiety ciężarnej z problemem ginekologicznym”. Cytowana wypowiedź jednoznacznie potwierdza brak podstaw i perspektyw do utrzymania

oddziałów ginekologicznych, a co za tym idzie również noworodków i wcześniaków, w których liczba porodów jest niższa niż 2 porody dziennie (...). W cytowanej wypowiedzi Pan Wiceminister wskazuje również, że „WHO i FIGO wskazują też, że czas transportu ciężarnej z domu do miejsca narodzin nie powinien przekraczać 60 minut”. W związku z powyższym wszystkie emocjonalne argumenty związane z narażaniem zdrowia i życia pacjentek w sytuacji konieczności ich dojazdu do ościennych Ośrodków są niezasadne i niezgodne z powyższymi rekomendacjami.

Wnioski:

Liczba porodów utrzymuje się na bardzo niskim poziomie zarówno w roku 2024, jak i w 2025. W roku 2025 była niższa w stosunku do 2024 o 92 porody. Widoczny jest więc spadek liczby porodów.

Z wypowiedzi Wiceministra Zdrowia, który powołuje się na stanowisko WHO i FIGO, wynika, że bezpieczny szpital to ten, w którym przyjmowanych jest powyżej tysiąca porodów rocznie.

Akta kontroli od nr 96 do nr 124 stanowią: Pismo znak NKW.1711.1.2.2026 z dnia 12.02.2026 r., pismo ZZOZ w Wadowicach znak: NO.070.40.2026 z dnia 17.02.2026 r., Wykaz porodów z systemu AMMS przekazane przez oddział w trakcie oględzin, pismo Dyrekcji ZZOZ w Wadowicach nr ZZOZ.KE.07.1.2026 z dnia 19.02.2026r., oraz akta kontroli nr 131 stanowi Tabela dotycząca liczby porodów.

4. Wskaźniki szpitalne

Poniższa tabela przedstawia zestawienie trendów działalności Oddziału Ginekologiczno-Położniczego w latach 2022–2025. Do analizy lat objętych badaniem (2024–2025) włączono dane z lat 2022–2023 w celu zapewnienia pełniejszego kontekstu porównawczego oraz umożliwienia rzetelnej oceny kierunku zmian w czasie. Dane zostały pozyskane z dokumentów, które comiesięcznie są składane przez Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach do Starostwa Powiatowego w Wadowicach.

Analiza trendów 2022–2025 – Oddział Ginekologiczno-Położniczy						
Pozycja	2022	2023	2024	2025	Trend 2022–2025	Ocena / Wniosek
Liczba łóżek	29	31	33	31	↑ do 2024, potem ↓	Zwiększenie potencjału nie przyniosło wzrostu wykonania
Przelotowość	73,55	76,03	68,64	68,03	↓ spadkowy (po wzroście w 2023)	Spadek rotacji pacjentek od 2024 r.
Średnie wykorzystanie łóżek (dni)	240,83	235,77	198,39	193,1	↓ wyraźnie spadkowy	Malejące obłożenie łóżek (ok. -20%)
Średni czas pobytu	3,27	3,1	2,89	2,84	↓ systematyczny	Skracanie hospitalizacji

% wykonanych osobodni	65,98 %	64,60%	54,21%	52,90%	↓ silnie spadkowy	Pogłębiające się niedow wykonanie planu
Wykonano osobodni	6984	7309	6547	5986	↓ (po wzroście w 2023)	Spadek liczby hospitalizacji
Plan osobodni	10585	11315	12078	11315	↑ do 2024, potem ↓	Plan zwiększano mimo spadku wykonania
Leczono bez ruchu chorych	2122	2352	2258	2106	↓ (po wzroście)	Spadek liczby pacjentek
Leczono z ruchem chorych	2133	2357	2265	2109	↓ (po wzroście)	Analogiczny spadek
Wskaźnik śmiertelności	0,05%	0,00%	0,04%	0,05%	— stabilny	Wskaźnik bardzo niski
Zmarło (liczba)	1	0	1	1	— stabilny	Brak niepokojącej tendencji
Pozostało na następny okres	13	14	9	17	↓ wahania	Brak wyraźnego trendu
Wypisano ze szpitala	2110	2333	2247	2075	↓ (po wzroście)	Spadek liczby zakończonych hospitalizacji
Przeniesiono na inny oddział	9	10	8	16	↑ w 2025	Wzrost przekazania w 2025 r.
Przyjęto z innego oddziału	11	5	7	3	↓ spadkowy	Malejący napływ międzyoddziałowy
Przyjęto z Izby Przyjęć	2110	2339	2244	2097	↓ (po wzroście)	Spadek nowych przyjęć
Pozostało z poprzedniego okresu	12	13	14	9	↓ wahania	Brak trwałego trendu

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentów ZZOZ w Wadowicach

Poniższa tabela przedstawia porównanie podstawowych wskaźników działalności Oddziału Ginekologiczno-Położniczego w roku 2025 względem roku 2024, z pokazaniem różnic pomiędzy analizowanymi okresami.

Oddział Ginekologiczno-Położniczy

Rok	2024	2025	różnica
Liczba łóżek	33	31	-2
Przelotowość	68,64	68,03	-0,61
Średnie wykorzystanie łóżek (w dniach)	198,39	193,10	-5,29
Średni czas pobytu	2,89	2,84	-0,05
Procent wykonanych osobodni	54,21%	52,90%	-1,31%
Wykonano osobodni	6547	5986	-561
Plan osobodni	12078	11315	-763
Leczono bez ruchu chorych	2258	2106	-152
Leczono z ruchem chorych	2265	2109	-156
Wskaźnik śmiertelności w %	0,04%	0,05%	0,01%

Pozostało na następny okres	9	17	8
Zmarło	1	1	0
Wypisano ze szpitala	2247	2075	-172
Przeniesiono na inny oddział	8	16	8
Przyjęto z innego oddziału	7	3	-4
Przyjęto z Izby Przyjęć	2244	2097	-147
Pozostało z poprzedniego okresu	14	9	-5

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentów ZZOZ w Wadowicach

Analogicznie przedstawiona została poniżej analiza trendów wskaźników dotyczących Oddziału Noworodków i Wcześnieńców.

Analiza trendów 2022–2025 – Oddział Noworodków i Wcześnieńców

Pozycja	2022	2023	2024	2025	Trend 2022–2025	Ocena / Wniosek
Liczba łóżek	18	21	21	21	↑ od 2023, stabilnie	Zwiększony potencjał nieprzekładający się na wykonanie
Przelotowość	40,44	34,62	31,86	27,57	↓ wyraźnie spadkowy	Systematyczny spadek rotacji pacjentów
Średnie wykorzystanie łóżek (dni)	159,78	136,19	122,57	111,1	↓ silnie spadkowy	Stale obniżanie obłożenia łóżek
Średni czas pobytu	3,95	3,93	3,85	4,03	— stabilny (lekki wzrost w 2025)	Czas hospitalizacji zasadniczo stabilny
% wykonanych osobodni	43,77%	37,31%	33,49%	30,44%	↓ systematyczny	Pogłębiające się niedow wykonanie planu
Wykonano osobodni	2876	2860	2574	2333	↓ spadkowy	Malejąca liczba hospitalizacji
Plan osobodni	6570	7665	7686	7665	↑ do 2024, stabilnie wysoki	Plan zwiększony mimo spadku wykonania
Leczono bez ruchu chorych	728	727	669	579	↓ spadkowy	Coraz mniej hospitalizowanych noworodków
Leczono z ruchem chorych	728	727	669	579	↓ spadkowy	Analogiczny spadek
Wskaźnik śmiertelności	0,00%	0,00%	0,15%	0,18%	↑ wzrost od 2024 r.	Wzrost wskaźnika (przy niskich wartościach bezwzględnych)
Zmarło (liczba)	0	0	1	1	↗ pojawienie się od 2024	Pojedyncze przypadki
Pozostało na następny okres	3	4	5	11	↑ wzrost w 2025	Większa liczba pacjentów na koniec okresu

Wypisano ze szpitala	725	727	663	567	↓ spadkowy	Spadek liczby zakończonych hospitalizacji
Przeniesiono na inny oddział	0	0	0	0	— bez zmian	Brak przekazania międzyoddziałowych
Przyjęto z innego oddziału	0	0	0	0	— bez zmian	Brak przepływu międzyoddziałowego
Przyjęto z Izby Przyjęć	723	724	665	574	↓ spadkowy	Malejąca liczba nowych przyjęć
Pozostało z poprzedniego okresu	5	3	4	5	↑ wahania	Brak trwałego trendu

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentów ZZUZ w Wadowicach

Poniższa tabela przedstawia porównanie podstawowych wskaźników działalności Oddziału Noworodków i Wcześnieńców w roku 2025 względem roku 2024, z pokazaniem różnic pomiędzy analizowanymi okresami.

Oddział Noworodków i Wcześnieńców

Rok	2024	2025	różnica
Liczba łóżek	21	21	0
Przelotowość	31,86	27,57	-4,29
Średnie wykorzystanie łóżek (w dniach)	122,57	111,10	-11,47
Średni czas pobytu	3,85	4,03	0,18
Procent wykonanych osobodni	33,49%	30,44%	-3,05%
Wykonano osobodni	2574	2333	-241
Plan osobodni	7686	7665	-21
Leczono bez ruchu chorych	669	579	-90
Leczono z ruchem chorych	669	579	-90
Wskaźnik śmiertelności w %	0,15%	0,18%	0,03%
Pozostało na następny okres	5	11	6
Zmarło	1	1	0
Wypisano ze szpitala	663	567	-96
Przeniesiono na inny oddział	0	0	0
Przyjęto z innego oddziału	0	0	0
Przyjęto z Izby Przyjęć	665	574	-91
Pozostało z poprzedniego okresu	4	5	1

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentów ZZUZ w Wadowicach

5. Liczba łóżek:

W dniu 26.01.2026 r dokonano oględzin Oddziału Noworodków i Wcześnieńców oraz Ginekologiczno – Położniczego, w ramach których policzono łóżka oraz łódeczka noworodkowe dla wcześniaków i noworodków, zgodność z pierwotnym projektem budowy Pawilonu E jak również ilość pacjentów. W dniu tym ustalono, że ilość łóżek na Oddziale

Ginekologiczno – Położniczym różni się od wykazanych statystycznie do Starostwa Powiatowego w Wadowicach.

W związku z tym Pani [REDAKTOWANO] naczelnia pielęgniarka poprosiła o ponowne oględziny. Kolejne oględziny odbyły się 02.02.2026 r. dodatkowo w obecności lek. [REDAKTOWANO] – p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa oraz Specjalisty ds. Epidemiologii mgr [REDAKTOWANO]. Oględziny te potwierdziły różnice w ilości łóżek, co obrazuje protokół z oględzin stanowiący akta kontroli.

Na Oddziale Ginekologiczno – Położniczym odcinek w Pawilonie „E” policzono w dniu 26 stycznia br. 13 łóżek dla kobiet, natomiast przygotowanych punktów pod łóżka zgodnie z projektem jest 15 dla matek i 17 stanowisk dzieci. Na Oddziale Ginekologiczno – Położniczym odcinek w Pawilonie „C” policzono w dniu 26 stycznia br. 16 łóżek dla kobiet, natomiast przygotowanych stanowisk jest 23.

Dodatkowe oględziny w dniu 02.02.2026 r. stwierdziły, że na Oddziale Ginekologiczno – Położniczym odcinek położniczy w Pawilonie „E” było 15 łóżek dla kobiet, a Oddziale Ginekologiczno – Położniczym odcinek ginekologii w Pawilonie „C” było 16 łóżek dla kobiet co łącznie daje 31 łóżek.

W Oddziale Noworodków i Wcześnieńników było 6 inkubatorów (2 - łóżka intensywnej terapii noworodka, 2 - łóżka opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji, 2 - łóżka opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego) oraz 5 łóżeczek dla noworodków na odcinku położniczym system „rooming in”.

W trakcie kontroli w dniu 26.01.2026r. pracownicy ZZOZ w Wadowice, towarzyszący zespołowi kontrolującemu stwierdzili, że zdarzają się sytuacje, iż łóżka są wywożone z oddziału.

Ponadto z wyjaśnień Dyrekcji Szpitala wynika, że łóżka deponowane są w zamykanych, czystych pomieszczeniach w wyłączonej z użytkowania części Oddziału 60+. Za dezynfekcje i mycie łóżek odpowiada firma sprzątająca zgodnie z Planem Higieny Szpitalnej. Dodatkowo Dyrekcja szpitala poinformowała, że łóżka o konkretnych numerach inwentaryzacyjnych nie są przypisane do konkretnych sal chorych co pozwala dostosować wyposażenie do aktualnych potrzeb pacjentów. Pani Dyrektor podkreśliła również, że jest to niezbędne dla zapewnienia skutecznej dezynfekcji oraz kontroli i napraw ewentualnych uszkodzeń technicznych.

Oddział Noworodków i Wcześnieńników wraz z odcinkiem położniczym liczba łóżek wykazana statystycznie do Starostwa Powiatowego w Wadowicach to 21 w tym 6 inkubatorów (w tym 2 łóżka intensywnej-terapii, 2 łóżka opieki ciągłej, 2 łóżka opieki pośredniej)

Oddział Ginekologiczno Położniczy – odcinek Ginekologiczny w Pawilonie „C” liczba łóżek wykazana statystycznie do Starostwa Powiatowego w Wadowicach to 31.

W wykazach tych nie ma mowy, ile jest łóżek dla pacjentek, a ile jest łóżeczek noworodkowych czy inkubatorów.

Biorąc pod uwagę powyższe dane, ZZOZ w Wadowicach wykazuje łącznie 52 łóżka, z oględzin wynika, że łącznie w dniu 02.02.2026 r. było 31 łóżek. Na Oddziale Noworodków i Wcześnieńników było 6 stanowisk inkubatorów (w tym-2 łóżka intensywnej-terapii, 2 łóżka opieki ciągłej, 2 łóżka opieki pośredniej).

Technicznie każda sala jest przygotowana pod konkretną ilość łóżek, więc niezrozumiały jest ruch łóżek na poszczególnych oddziałach. Szczególnie kiedy trzeba

wyłączyć sale z użytkowania, aby przechowywać łóżka z innych oddziałów. To powoduje dodatkowe koszty dezynfekcji i przygotowania łóżka pod pacjenta w sytuacji nagłej. Łóżko na oddziale powinno być gotowe na przyjęcie pacjenta. Położnictwo jest jednym z tych oddziałów w którym przez krótki czas może zapełnić się w całości. Decyzje o wywożeniu łóżek z przedmiotowych oddziałów jest całkowicie zbędnym działaniem.

Biorąc pod uwagę powyższe, ujawniono że Oddział 60+ na którym zdeponowano łóżka nie może działać w całości. Czy to oznacza, że kontrakt na oddział 60 + został zmniejszony wraz z personelem w związku z ograniczeniem działalności.

Oddział Ginekologiczno – Położniczy

Odcinek Położniczy

Zgodnie z wykazem środków trwałych – **18 łóżek**

Ilość znajdująca się na salach (zgodnie z protokołem oględzin) – **15 łóżek**

Odcinek Ginekologiczny

Zgodnie z wykazem środków trwałych – **25 łóżek**

Ilość znajdująca się na salach (zgodnie z protokołem oględzin) – **16 łóżek**

Według wyjaśnień złożonych przez pracownika ZZOZ – dodatkowe łóżka będące na stanie Oddziału Ginekologiczno – Położniczego są składowane w wyznaczonych, wyłączonych z użytkowania, pomieszczeniach Oddziału 60+ oraz są wykorzystywane w razie potrzeby jako tzw. dostawki (w przypadku większej ilości pacjentek bądź dezynfekcji łóżek).

Oddział Noworodków i Wcześnieńców

Zgodnie z wykazem środków trwałych – **8 inkubatorów** (6 inkubatorów zamkniętych, 2 inkubatory otwarte), jeden inkubator transportowy,

Zgodnie z wykazem wyposażenia - **21 łóżek szpitalnych dziecięcych**

Zgodnie z informacją otrzymaną od Pani [redacted] Naczelnej Pielęgniarki ZZOZ – **6 inkubatorów zamkniętych** (2 - łóżka intensywnej terapii noworodka, 2 - łóżka opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji, 2 - łóżka opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego), które są liczone jako 6 łóżek.

Z informacji od pracownika ZZOZ w Wadowicach wynika, że na oddziale Noworodków i Wcześnieńców znajduje się 21 łóżek noworodkowych, na co składa się:

6 inkubatorów (2 - łóżka intensywnej terapii noworodka, 2 - łóżka opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji, 2 - łóżka opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego),

W salach położniczych powinny być zlokalizowane również łóżeczka noworodkowe w systemie rooming In, jednakże w trakcie oględzin ich nie było, a pracownicy nie wskazali miejsca ich zdeponowania.

Ponadto 2 łóżeczka znajdują się w Bloku Porodowym, 1 w Bloku Operacyjnym i 1 w Bloku Operacyjnym II Oddziału Chirurgii 1-dnia stanowiąc niezbędne wyposażenie w przypadku narodzin dziecka.

Lp	Oddział	Łączna liczba łóżek zgodnie z protokołem oględzin	Liczba łóżek na podstawie wykazu środków trwałych
----	---------	---	---

1.	Oddział Noworodków i Wcześnieaków	6 inkubatorów (2 - łóżka intensywnej terapii noworodka, 2 - łóżka opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji, 2 - łóżka opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego)	Inkubator noworodkowy Isolette C2000 – 1 szt. (Numer inwentarzowy 002115) Inkubator otwarty ks – 3 – 1 szt. (Numer inwentarzowy 002403) Inkubator zamknięty Giraffe Incubator Carestation – ks. XVI – 4 szt. (Numery inwentarzowe: 003178, 003201, 003179, 003180) Inkubator otwarty Giraffe Warmer – 1 szt. (Numer inwentarzowy 003181) Inkubator OHMEDA – 1 szt. (Numer inwentarzowy 000885) Inkubator transportowy/ respirator Fabian + nawilżacz/ - 1 szt. (Numer inwentarzowy 001837)
2.	Oddział Ginekologiczno – Położniczy Odcinek Ginekologiczny	<u>16</u>	Odcinek Ginekologiczny: Łóżko szpitalne rehabilitacyjne VIGO2 (LE-12) – ks. XIII – 12 szt. (Numery inwentarzowe: 002651, 002652, 002653, 002654, 002655, 002656, 002658, 002660, 002664, 002668, 002684, 002685) Łóżko szpitalne typ NEXO – ks XIII – 13 szt. (Numery inwentarzowe: 003561, 003565, 003569, 003570, 003572, 003573, 003576, 003578, 003586, 003589, 003590, 003591, 003597) Wózek do przewożenia chorych typ MOBILO – 1 szt. (Numer inwentarzowy 004385)
3.	Oddział Ginekologiczno – Położniczy Odcinek Położniczy	<u>15</u> łóżka dla matki (stanowią liczbę łóżek Odcinka Położniczego) System rooming-in (system matka z dzieckiem)	Odcinek Położniczy: Łóżko szpitalne rehabilitacyjne VIGO2 (LE-12) – ks. XIII – 1 szt. (Numer inwentarzowy 002650) Łóżko szpitalne elektryczne Vida – ks. XIII – 17 szt. (Numery inwentarzowe: 002944, 002945, 002946, 002947, 002948, 002949, 002950, 002951, 002952, 002953, 002954, 002955, 002956, 002957, 002958, 002959, 002960)

Źródło: Tabela opracowana na podstawie oględzin i danych przekazanych przez ZZOZ w Wadowicach

Łóżka będące na stanie Oddziału Ginekologiczno-Położniczego są składowane w wyznaczonych, wyłączonych z użytkowania, pomieszczeniach Oddziału 60+. 2 łóżeczka znajdują się w Bloku Porodowym, 1 w Bloku Operacyjnym i 1 w Bloku Operacyjnym II Oddziału Chirurgii 1-dnia stanowiąc niezbędne wyposażenie w przypadku narodzin dziecka.

W piśmie z dnia 2.03.2026 r., p.o. Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa ZZOZ w Wadowicach odniósł się do przedłożonego protokołu oględzin Oddziałów Ginekologiczno-Położniczego oraz Noworodków i Wcześnieńców, dotyczących liczby łóżek i wyjaśnił, że: „ - w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym odcinek położniczy w Pawilonie „E” było 15 łóżek dla kobiet, a oddziale ginekologiczno-położniczym odcinek ginekologii w Pawilonie „C” było 16 łóżek dla kobiet, a oddziale ginekologiczno-położniczym odcinek ginekologii w Pawilonie „C” było 16 łóżek dla kobiet, co łącznie daje 31 łóżek.

-w Oddziale Noworodków i Wcześnieńców było 21 łóżek noworodkowych w tym:

6 inkubatorów (2 – łóżka intensywnej terapii noworodka, 2 - łóżka opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji, 2 łóżka opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego),

oraz 15 łóżek dla noworodków na odcinku położniczym system „rooming in”.

Łącznie liczba łóżek w obu Oddziałach wynosi 52 i zgadza się z liczbą łóżek zawartą w *Księdze Rejestrowej*. ”

Protokół z oględzin nie został podpisany przez stronę ZZOZ w Wadowicach. Każda ze stron pozostała przy swoich stanowiskach.

Akta kontroli od nr 1757 do nr 1762 stanowi: Protokół z oględzin Oddziałów Ginekologii i Położnictwa oraz Noworodków i Wcześnieńców wraz z wyjaśnieniami p.o. Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa z dnia 2.03.2026 r. oraz akta kontroli od nr 125 do nr 130 stanowi Wyciąg z Rejestru Wojewody dot. zarejestrowanej liczby łóżek, e-mail z dnia 24.02.2026 r.

6. Skarga

Jak wynika z informacji zawartej w piśmie Dyrektor ZZOZ znak NO.070.23.2026 z dnia 29 stycznia 2026 r.:

„W kontrolowanym okresie w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym nie odnotowano wystąpienia szkód medycznych. Nadal prowadzone są natomiast dwie sprawy sądowe dotyczące szkód medycznych, które miały miejsce w roku 2010 i 2011.

W 2024 r. do ZZOZ wpłynął również wniosek o wszczęcie postępowania wyjaśniającego, skierowany bezpośrednio do Rzecznika Praw Pacjenta, który dotyczył Oddziału Ginekologiczno – Położniczego. Postępowanie wszczęte przez Rzecznika Praw Pacjenta dotyczy pobytu pacjentki w tut. Placówce w 2022 r. Pacjentka zgłosiła się do planowanego

usunięcia polipa macicy, w trakcie którego doszło do perforacji pęcherza moczowego. ZZOZ przekazał Rzecznikowi Praw Pacjenta szczegółowe wyjaśnienia w tej sprawie w dniu 21.10.2024 r.; do chwili obecnej stanowisko Rzecznika w tej sprawie nie zostało przekazane."

7. KOC - Opieka nad Kobiętą w Ciąży

Pismem znak NO.070.24.2026 z dnia 02.02.2026 r. Dyrektor ZZOZ udzieliła odpowiedzi: „W latach 2022-2024 r., Dyrektor ZZOZ w Wadowicach prowadził rozmowy z kierownictwem Oddziału Ginekologiczno – Położniczego związane z koniecznością poprawy sytuacji finansowej Oddziału m.in. poprzez wprowadzenie Koordynowanej Opieki nad Kobiętą w Ciąży (KOC). Było to związane z pogłębiającą się złą sytuacją finansową oddziału, brakiem rentowności oraz spadkiem liczby porodów. Przekazywano dokumenty, rozporządzenia zawierające warunki organizacyjne NFZ oraz sposób finansowania KOC. Przedstawione propozycje wejścia w KOC, spotykały się jednak każdorazowo z odmową jego wprowadzenia ze strony Oddziału”.

8. SOLO – Specjalistyczne Ośrodki Leczenia Onkologicznego

Pismem znak NO.070.24.2026 z dnia 02.02.2026 r. Dyrektor ZZOZ udzieliła odpowiedzi: „ZZOZ w Wadowicach w ramach pierwszej kwalifikacji do SOLO na okres 26 lipca 2024 do 26 lipca 2026 r., nie został wpisany do „Wykazu świadczeniodawców zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej na terenie województwa małopolskiego” z uwagi na niespełnianie kryteriów zawartych w ustawie z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2024 r. w sprawie szczegółowych kryteriów warunkujących przynależność podmiotu wykonującego działalność leczącą do poziomu zabezpieczenia opieki onkologicznej Krajowej Sieci Onkologicznej Specjalistyczny Ośrodek Leczenia Onkologicznego tj. ze względu na zbyt niski poziom wykonywanych zabiegowych procedur onkologicznych (w 2024 r. Oddział Ginekologiczno – Położniczy wykonał w ramach pakietu onkologicznego 23 świadczenia zabiegowe, natomiast poza pakietem onkologicznym 12 świadczeń zabiegowych oraz 48 świadczeń zachowawczych). Chcąc kontynuować możliwość dalszego wykonywania świadczeń onkologicznych w Zespole, co mogło wpłynąć na jego rentowność, po rozmowach z kierownictwem Oddziału NFZ, Dyrektor ZZOZ w Wadowicach wystąpił z wnioskiem do NFZ w sprawie warunkowej kwalifikacji Zespołu do Krajowej Sieci Onkologicznej (KSO) i został warunkowo wpisany do KSO jako SOLO I poziomu.

Ze względu na bardzo niski poziom wykonywanych w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym świadczeń onkologicznych w 2025 r. tj. w ramach pakietu onkologicznego wykonano 14 świadczeń zabiegowych, natomiast poza pakietem onkologicznym 13 świadczeń zabiegowych oraz 16 świadczeń zachowawczych, należy się spodziewać, że zgodnie z art. 15 ust. 4 ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej, po kolejnej weryfikacji ZZOZ w Wadowicach zostanie wyłoniony KSO, a o następną warunkową kwalifikację będzie się mógł ubiegać po upływie 2 lat.”

II. Przychody, w szczególności rozliczanie z Narodowego Funduszu Zdrowia, dotyczących Oddziałów Ginekologiczno-Położniczego oraz Noworodków i Wcześnieńników.

Nadwykonania rozliczonych przez MOW NFZ w Krakowie świadczeń dotyczących ww. Oddziałów

2024 r.

Oddział	Zakres	Nadwykonania za 2024 r. stan na 31.12.2024 - zapłacone	Nadwykonania za 2024 r. stan na 31.12.2024 - niezapłacone
Oddział Ginekologiczno – Położniczy	Hospitalizacja - ryczałt	0,00 zł	0,00 zł
	Porady – poza ryczałtem	0,00 zł	0,00 zł
	Świadczenia udzielone osobom do ukończenia 18. Roku życia – poza ryczałtem	0,00 zł	0,00 zł
	Pakiet onkologiczny – poza ryczałtem	188 396,68 zł	0,00 zł
	Świadczenia poza pakietem onkologicznym – poza ryczałtem	0,00 zł	0,00 zł
Oddział Noworodków i Wcześnieńników	noworodki	0,00 zł	0,00 zł

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentów ZZOK w Wadowicach

W 2024 r. w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym nie wystąpiły nadwykonania w zakresie hospitalizacji ryczałtowej, porad specjalistycznych ani świadczeń dla pacjentek do 18. roku życia. Jedyną pozycję stanowiły świadczenia w ramach pakietu onkologicznego poza ryczałtem w kwocie 188 396,68 zł – w całości zapłacone przez NFZ.

W Oddziale Noworodków i Wcześnieńników nie wykazano nadwykonań – zarówno w części zapłaconej, jak i niezapłaconej.

2025 r.

Oddział	Zakres	Nadwykonania za 2025 r. stan na 31.12.2024 - zapłacone	Nadwykonania za 2025 r. stan na 31.12.2024 - niezapłacone
Oddział Ginekologiczno – Położniczy	Hospitalizacja - ryczałt	0,00 zł	423 329,92 zł
	Porady – poza ryczałtem	0,00 zł	0,00 zł
	Świadczenia udzielone osobom do ukończenia 18. Roku życia – poza ryczałtem	0,00 zł	10 199,02 zł

	Pakiet onkologiczny – poza ryczałtem	0,00 zł	5 558,49 zł
	Świadczenia poza pakietem onkologicznym – poza ryczałtem	0,00 zł	18 845,44 zł
Oddział Noworodków i Wcześnieaków	noworodki	0,00 zł	0,00 zł

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentów ZZOZ w Wadowicach

W 2025 r. w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym wystąpiły istotne nadwykonania niezapłacone na dzień 31.12.2025 r., przede wszystkim w zakresie hospitalizacji ryczałtowej (423 329,92 zł). Dodatkowo wykazano nadwykonania niezapłacone w zakresie świadczeń dla pacjentek do 18. roku życia (10 199,02 zł), pakietu onkologicznego (5 558,49 zł) oraz świadczeń poza pakietem onkologicznym (18 845,44 zł).

W Oddziale Noworodków i Wcześnieaków – analogicznie jak w roku poprzednim – nie wystąpiły nadwykonania.

W dalszej części protokołu zostały opisane przychody i koszty poszczególnych Oddziałów.

Akta kontroli od nr 132 do nr 133 stanowią: Dokumentacja ZZOZ w Wadowicach - Tabela E1. Stan nadwykonań oraz notatka służbowa z dnia 26.01.2026 r.

III. Koszty bezpośrednie i pośrednie funkcjonowania Oddziałów Ginekologii i Położnictwa oraz Noworodków i Wcześnieaków ZZOZ w Wadowicach

1. Struktura zatrudnienia w ZZOZ w Wadowicach

W okresie objętym kontrolą ZZOZ w Wadowicach zatrudniał:

- a) Na dzień 31.12.2024 r.:
- na podstawie umowy o pracę: **674** osoby,
 - na podstawie umów cywilno-prawnych: **249** osób.

Razem: **923** osoby.

- b) Na dzień 31.12.2025 r.:
- na podstawie umowy o pracę: **694** osoby,
 - na podstawie umów cywilno-prawnych: **263** osoby.

Razem **957** osób.

Zatrudnienie na Oddziałach Ginekologiczno-Położniczym oraz Noworodków i Wcześnieńników

1) Oddział Ginekologiczno – Położniczy

na dzień 31 grudzień 2024 r.:

- 1 lekarz zatrudniony na 0,2 etatu (starszy asystent, umowa na czas nieokreślony),
- 23 lekarzy specjalistów na podstawie umowy cywilnoprawnej z działalnością gospodarczą: 13 umów do 31.12.2024 r., 5 umów do 30.06.2025 r., 1 umowa do 31.03.2025 r., 4 umowy do 31.12.2025 r.
- 38 położnych na umowę o pracę (w tym 29 umów na czas nieokreślony, 1 umowa o pracę do dnia 31.01.2025 r., 1 umowa o pracę do dnia 30.04.2025 r., 2 umowy do dnia 31.05.2025 r., 1 umowa do dnia 30.09.2025 r., 1 umowa do dnia 30.11.2025 r., 1 umowa do dnia 31.12.2025 r., 2 do dnia 31.01.2026 r.),
- 11 położnych zatrudnionych na umowę zlecenie (2 umowy do dnia 31.07.2025 r., 9 umów do dnia 31.08.2025 r.),
- 2 starsze sekretarki medyczne zatrudnione na umowę o pracę na czas nieokreślony, 1 starsza sekretarka medyczna zatrudniona na umowę o pracę do dnia 30.04.2025 r.

Szkoła Rodzenia – umowy zlecenia zawarte do dnia 31.05.2025 r.:

- 1 lekarz,
- 1 ratownik, (w ZZOZ zatrudniony jest jako pielęgniarz, w szkole rodzenia szkoli jako ratownik medyczny – ma dwa zawody),
- 1 pielęgniarka,
- 5 położnych,
- 1 psycholog,
- 1 fizjoterapeuta.

(Poza fizjoterapeutą który jest osobą zewnętrzną pozostałe osoby w szkole rodzenia są zarazem naszymi pracownikami – wykaz nie zawierał wszystkich nazwisk).

na dzień 31 grudzień 2025 r.:

- 1 lekarz zatrudniony na 0,2 etatu (starszy asystent, umowa na czas nieokreślony),
- 2 lekarzy rezydentów (1 umowa do dnia 6.01.2030 r., 1 umowa do dnia 18.05.2030 r.),
- 18 lekarzy specjalistów na podstawie umowy cywilnoprawnej z działalnością gospodarczą, czas trwania umów do 31.12.2026 r.,
- 40 położnych na umowę o pracę (w tym 30 umów na czas nieokreślony, 1 umowa o pracę do dnia 31.12.2025 r., 4 umowy do dnia 31.01.2026, 1 umowa do dnia 30.06.2026 r., 1 do dnia 31.07.2026 r., 2 umowy do 30.09.2026 r., 1 umowa do dnia porodu),
- 10 położnych zatrudnionych na umowę zlecenie (umowy do dnia 31.08.2026 r.),
- 2 starsze sekretarki medyczne zatrudnione na umowę o pracę,
- 1 sekretarka medyczna zatrudniona na umowie zlecenia do dnia 31.08.2026 r.

Szkoła Rodzenia – umowy zlecenia zawarte do dnia 31.05.2026 r.:

- 1 lekarz,
- 1 ratownik,
- 1 pielęgniarka,
- 4 położne,
- 1 psycholog,
- 1 fizjoterapeuta.

2) Oddział Noworodków i Wcześnieaków:

na dzień 31 grudnia 2024 r.:

- 2 lekarzy zatrudnionych na umowę o pracę na czas nieokreślony - Lekarz Kierujący Oddziałem i Zastępca Lekarza Kierującego,
- 4 lekarzy zatrudnionych na umowy cywilnoprawne z działalnością gospodarczą (2 umowy do dnia 31.12.2024 r., 2 umowy do dnia 30.09.2026 r.),
- 14 pielęgniarek zatrudnionych na umowę o pracę, w tym 12 na czas nieokreślony, 1 umowa do dnia 30.06.2025 r., 1 umowa do dnia 31.03.2026 r.,
- 8 pielęgniarek zatrudnionych na umowę-zlecenie, do dnia 31.08.2025 r.,
- 2 psychologów zatrudnionych na umowę o pracę na czas nieokreślony, w wymiarze po 0,5 etatu,
- 1 opiekun medyczny zatrudniony na umowę o pracę na czas nieokreślony,
- 1 starsza sekretarka medyczna zatrudniona na umowę o pracę na czas nieokreślony.

na dzień 31 grudnia 2025 r.:

- 2 lekarzy zatrudnionych na umowę o pracę na czas nieokreślony - Lekarz Kierujący Oddziałem i Zastępca Lekarza Kierującego,
- 6 lekarzy zatrudnionych na umowy cywilnoprawne z działalnością gospodarczą (2 umowy do dnia 30.09.2026 r., 4 umowy do dnia 31.12.2026 r.),
- 15 pielęgniarek zatrudnionych na umowę o pracę, w tym 11 na czas nieokreślony, 1 umowa do dnia 31.03.2026 r., 1 umowa do dnia 31.07.2026 r., 2 umowy do dnia 31.10.2026 r.,
- 8 pielęgniarek, 1 położna zatrudnionych na umowę-zlecenie, do dnia 31.08.2026 r.,
- 2 psychologów zatrudnionych na umowę o pracę na czas nieokreślony, w wymiarze po 0,5 etatu,
- 1 opiekun medyczny zatrudniony na umowę o pracę na czas nieokreślony,
- 1 starsza sekretarka medyczna zatrudniona na umowę o pracę na czas nieokreślony.

Akta kontroli od nr 134 do nr 200 stanowią: Pismo znak NKW.1711.1.2.2026 z dnia 26.01.2026 r., pismo znak NO.070.23.2026 z dnia 29.01.2026 r., pismo znak NO.070.24.2026 z dnia 2.02.2026 r., e-mail z dnia 23.02.2026 r. struktura zatrudnienia ZZOZ w Wadowicach

2. Wynagrodzenia

1) Zatrudnienie pracowników na podstawie umowy o pracę

Warunki wynagradzania pracowników za pracę wykonywaną na rzecz ZZOZ w Wadowicach oraz przyznawania innych świadczeń związanych z pracą zostały określone w regulaminie wynagradzania.

Wynagrodzenia zasadnicze pracowników ZZOZ w Wadowicach są regulowane na podstawie ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r., o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (tj. Dz.U. 2022 poz. 2139).

Wynagrodzenia pracowników Oddziału Ginekologiczno-Położniczego oraz Noworodków i Wcześnieaków zatrudnionych na podstawie umów o pracę

Kontroli poddano wynagrodzenia w latach 2024-2025, w tym m.in. wynagrodzenie zasadnicze, dodatki funkcyjne, dodatki stażowe, godziny nadliczbowe, dyżury medyczne, nagrody jubileuszowe następujących pracowników:

- lekarze: [REDACTED]
- pielęgniarki i położne: [REDACTED]

na podstawie następujących dokumentów: Regulaminu Wynagradzania Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, teczek akt osobowych, umów o pracę, kart wynagrodzeń, indywidualnych kart czasu pracy pracowników, wykazów godzin pracy, w okresie 2024-2025 oraz list płac za czerwiec i lipiec 2024 r. oraz list płac za czerwiec i lipiec 2025 r.

W teczkach akt osobowych znajdują się decyzje o przyznaniu nagród jubileuszowych.

Uwag nie stwierdzono.

Do kontroli przedstawiono Zestawienie wypłaconych w latach 2025-2026 nagród jubileuszowych i odpraw.

	Koszt Oddziału Noworodków i Wcześnieaków	Koszt Oddziału Gin.- Położn.	Koszt ogólnozakładowy
Nagroda jubileuszowa	34 589,34	114 200,82	57 583,97
Odprawa emerytalna	34260,72	36 564,90	112 437,60
Odprawa pośmiertna	339 698,88	0,00	0,00
Razem	408 548,94	150 765,72	170 021,57

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentacji ZZOZ w Wadowicach

Z powyższej tabeli wynika, że ZZOZ w Wadowicach wypłacił w latach 2025-2026 nagrody jubileuszowe, odprawy emerytalne, i odprawy pośmiertne na łączną kwotę:

- Oddział Noworodków i Wcześnieńców: 408 548,94 zł,
- Oddział Ginekologiczno-Położniczy: 150 765,72,
- Koszty ogólnozakładowe: 170 021,57 zł.

Skutki wzrostu wynagrodzeń w latach 2024-2025

Wynagrodzenia zasadnicze pracowników ZZOZ w Wadowicach są regulowane na podstawie ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r., o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (tj. Dz.U. 2022 poz. 2139).

Na podstawie art. 3a. ww. ustawy:

1. „Corocznie na dzień 1 lipca podmiot leczniczy dokonuje podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego pracownika wykonującego zawód medyczny oraz pracownika działalności podstawowej, innego niż pracownik wykonujący zawód medyczny, którego wynagrodzenie zasadnicze jest niższe od najniższego wynagrodzenia zasadniczego, ustalonego jako iloczyn współczynnika pracy określonego w załączniku do ustawy i kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku poprzedzającym ustalenie, ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", do wysokości nie niższej niż najniższe wynagrodzenie zasadnicze, z uwzględnieniem następujących warunków:

- 1) sposób podwyższania wynagrodzenia zasadniczego ustalają strony uprawnione w danym podmiocie leczniczym do zawarcia zakładowego układu zbiorowego pracy w drodze porozumienia;
- 2) podmiot leczniczy, u którego nie działa zakładowa organizacja związkowa, zawiera porozumienie z pracownikiem wybranym przez pracowników podmiotu leczniczego do reprezentowania ich interesów;
- 3) porozumienie zawiera się corocznie do dnia 31 maja;
- 4) jeżeli porozumienie nie zostanie zawarte w terminie określonym w pkt 3, sposób podwyższania wynagrodzenia zasadniczego ustala corocznie do dnia 15 czerwca, w drodze zarządzenia w sprawie podwyższenia wynagrodzenia:

a) kierownik podmiotu leczniczego,

b) podmiot tworzący, o którym mowa w art. 4 pkt 1 - w przypadku podmiotów leczniczych działających w formie jednostek budżetowych i jednostek wojskowych, o których mowa w art. 4 ust. 1 pkt 3 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. (...)

2. Pracownikowi wykonującemu zawód medyczny oraz pracownikowi działalności podstawowej, innemu niż pracownik wykonujący zawód medyczny, zatrudnionym w niepełnym wymiarze czasu pracy najniższe wynagrodzenie zasadnicze oblicza się proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w ramach stosunku pracy.

3. Od dnia 2 lipca danego roku wynagrodzenie zasadnicze pracownika wykonującego zawód medyczny oraz pracownika działalności podstawowej, innego niż pracownik wykonujący

zawód medyczny, nie może być niższe niż najniższe wynagrodzenie zasadnicze ustalone w sposób określony w ust. 1 na dzień 1 lipca danego roku.”

Zgodnie z art. 3a ww. ustawy ZZUZ w Wadowicach dokonał podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego na dzień 1 lipca 2024 r., oraz 1 lipca 2025 r., pracowników wykonujących zawód medyczny oraz pracowników działalności podstawowej, innych niż pracownik wykonujący zawód medyczny, których wynagrodzenie zasadnicze jest niższe od najniższego wynagrodzenia zasadniczego.

Wzrost wynagrodzeń pracowników zatrudnionych na umowy o pracę w ZZUZ w Wadowicach

2024 rok

Miesiąc	Suma wynagrodzeń z kosztami pracodawcy	Wzrost %
Czerwiec	6 594 049,69	
Lipiec	7 405 266,42	
Różnica	811 216,73	12,30

Źródło: Sporządzono na podstawie danych ZZUZ w Wadowicach

W 2024 r. wynagrodzenia pracowników zatrudnionych na umowy o pracę ZZUZ w Wadowicach w miesiącu lipcu wzrosły o 811 216,73 czyli o 12,3% w stosunku do miesiąca czerwca.

2025 rok

Miesiąc	Suma wynagrodzeń z kosztami pracodawcy	Wzrost %
Czerwiec	7 525 982,12	
Lipiec	8 586 174,79	
Różnica	1 060 192,67	14,09

Źródło: Sporządzono na podstawie danych ZZUZ w Wadowicach

W 2025 r. wynagrodzenia pracowników zatrudnionych na umowy o pracę ZZUZ w Wadowicach w miesiącu lipcu wzrosły o 1 060 192,67 czyli o 14,09% w stosunku do miesiąca czerwca.

W poniższych tabelach przedstawione zostały skutki podwyżek wynagrodzenia pracowników Oddziałów Ginekologiczno-Położniczego oraz Noworodków i Wcześnieaków.

Oddział Ginekologiczno-Położniczy: **Ginekologia**

Wzrost wynagrodzeń w 2024 r.

Koszty szczegółowe	Czerwiec	Lipiec	Różnica	%
Koszty bezpośrednie Ginekologia				

Wynagrodzenie umowa o pracę	196 173,40	217 918,35	21 744,95	11,08
Koszty pośrednie				
Punkt Przyjęć Oddziału Ginekologii i Położnictwa -Ginekologia				
Wynagrodzenie umowa o pracę	1 023,52	1 518,32	494,80	48,34

Źródło: Sporządzono na podstawie danych ZZOZ w Wadowicach

Odchylenie procentowe wskazujące na % wzrostu wynagrodzeń w pozycji:
- Koszty pośrednie - Punkt przyjęć Oddziału Ginekologii i Położnictwa - Ginekologia za 2024 r., wzrost o 48,34%, nie wynika z faktu przyznania pozaustawowych podwyżek ale z wypłaty w miesiącu lipcu 2024 r. dodatku urlopowego. Są to świadczenia które nie były wypłacone w miesiącu czerwcu.

Wzrost wynagrodzeń w 2025 r.

Koszty szczegółowe	Czerwiec	Lipiec	Różnica	%
Koszty bezpośrednie Ginekologia				
Wynagrodzenie umowa o pracę	271 779,03	354 290,60	82 511,57	30,36
Koszty bezpośrednie Ginekologia				
Punkt Przyjęć Oddziału Ginekologii i Położnictwa - Ginekologia 66%				
Wynagrodzenie umowa o pracę	803,89	1 018,24	214,35	26,66

Źródło: Sporządzono na podstawie danych ZZOZ w Wadowicach

Odchylenie procentowe wskazujące na % wzrostu wynagrodzeń na Kosztach bezpośrednich Ginekologii za 2025 r. o 30,36% nie wynika z faktu przyznania pozaustawowych podwyżek, ale z zastępstwa lekarza zatrudnionego na kontrakt lekarzami zatrudnionymi na umowę o pracę.

Koszty pośrednie - Punkt przyjęć Oddziału Ginekologii i Położnictwa -Ginekologia za 2025 r. wzrost o 26,66%, nie wynika z faktu przyznania pozaustawowych podwyżek, ale z różnic osobowych oraz wypłaty w miesiącu lipcu 2025 r. dodatku urlopowego. Są to świadczenia które nie były wypłacone w miesiącu czerwcu.

Koszty pośrednie wynagrodzeń punktu przyjęć Oddziału Ginekologii i Położnictwa rozdzielane są na ginekologię (w 64%) i położnictwo (w 36%) więc wzrosty wynagrodzeni z tego samego tytułu pojawiają się w rozliczanych pozycjach wg powyższych podziałów.

Oddział Ginekologiczno-Położniczy: **Położnictwo**

Wzrost wynagrodzeń w 2024 r.

Koszty szczegółowe	Czerwiec	Lipiec	Różnica	%
Koszty bezpośrednie Położnictwo				
Wynagrodzenie umowa o pracę	98 069,42	117 213,27	19 143,85	19,52

Koszty bezpośrednie Położnictwo				
Punkt Przyjęć Oddziału Ginekologii i Położnictwa - Położnictwo				
Wynagrodzenie umowa o pracę	575,73	854,06	278,33	48,34
Sala Porodowa				
Wynagrodzenia umowa o pracę	97 691,76	147 612,21	49 920,45	51,10
Sala do cięć				
Wynagrodzenia umowa o pracę	9 822,41	10 659,69	837,28	8,52

Źródło: Sporządzono na podstawie danych ZZOZ w Wadowicach

Odchylenie procentowe wskazujące na % wzrostu wynagrodzeń w pozycji:

- Koszty bezpośrednie Położnictwa za 2024 r. o 19,52% nie wynika z faktu przyznania pozaustawowych podwyżek ale z zastępstwa w okresie nieobecności w pracy lekarza zatrudnionego na kontrakt, lekarzami zatrudnionymi na umowę o pracę,
- Koszty pośrednie Położnictwo wzrost o 48,34 % opisano powyżej przy Kosztach pośrednich wynagrodzeń punktu przyjęć Oddziału Ginekologii i Położnictwa za 2024 r.
- Koszty pośrednie Położnictwo - Sala Porodowa za 2024r wzrost o 51,10% nie wynika z faktu przyznania pozaustawowych podwyżek, tylko z rozdzielnikowego podziału kosztów bezpośrednich Sali porodowej pomiędzy ginekologię i położnictwo. Jeśli wynagrodzenia rosną to przypisanie tych kosztów również wzrasta. Wzrost kosztów spowodowany był jednorazową wypłatą w miesiącu lipcu odprawy emerytalnej dla pielęgniarki zatrudnionej w punkcie przyjęć.
- Koszty pośrednie Położnictwo za 2024 r. – Sala porodowa

Wzrost wynagrodzeń w 2025 r.

Koszty szczegółowe	Czerwiec	Lipiec	Różnica	%
Koszty bezpośrednie				
Wynagrodzenie umowa o pracę (bez nagrody jubileuszowej)	121 002,96	134 859,32	13 856,36	11,45
Koszty pośrednie				
Punkt Przyjęć Oddziału Ginekologii i Położnictwa - Położnictwo				
Wynagrodzenie umowa o pracę	414,13	524,55	110,42	26,66
Sala do cięć cesarskich				
Wynagrodzenia umowa o pracę	11 495,84	12 032,93	537,09	4,67
Sala Porodowa				
Wynagrodzenia umowa o pracę	101 446,99	115 058,41	13 611,42	13,42

Źródło: Sporządzono na podstawie danych ZZOZ w Wadowicach

Oddział Noworodków i Wcześnieaków

Wzrost wynagrodzeń w 2024 r.

Koszty szczegółowe	Czerwiec	Lipiec	Różnica	%
Wynagrodzenie umowa o pracę (bez nagrody jubileuszowej)	265 825,95	273 641,33	7 815,38	2,94

Źródło: Sporządzono na podstawie danych ZZOZ w Wadowicach

Wzrost wynagrodzeń w 2025 r.

Koszty szczegółowe	Czerwiec	Lipiec	Różnica	%
Wynagrodzenie umowa o pracę	246 142,09	268 875,57	22 733,48	9,23

Źródło: Sporządzono na podstawie danych ZZOZ w Wadowicach

Wzrost wynagrodzeń pracowników zatrudnionych na umowę o pracę od lipca 2024 r., w stosunku do czerwca 2024 r., (koszty bezpośrednie) kształtował się następująco:

- Ginekologia: wzrost o 21 744,95, co stanowi około 11,08%,
- Położnictwo: wzrost o 19 143,85, co stanowi około 19,52%, (wyjaśnienia pod tabelą pt. Wzrost wynagrodzeń 2024 r.),
- Noworodki i Wczesniaki: wzrost o 7 815,38, co stanowi około 2,94%.

Wzrost wynagrodzeń pracowników zatrudnionych na umowę o pracę od lipca 2025 r., w stosunku do czerwca 2025 r., (koszty bezpośrednie) kształtował się następująco:

- Ginekologia: wzrost o 82 511,57, co stanowi wzrost o około 30,36%, (wyjaśnienia pod tabelą pt. Wzrost wynagrodzeń w 2025 r.),
- Położnictwo: wzrost o 13 856,36, co stanowi wzrost o około 11,45%,
- Noworodki i Wczesniaki: wzrost o 22 733,48, co stanowi wzrost o około 9,23%.

Wzrost wynagrodzeń pracowników zatrudnionych na umowę o pracę, ujętych w kosztach pośrednich ww. oddziałów kształtował się:

- 2024 rok: od 8,52% (Sala do cięć) do 51,10% (Sala porodowa), (wyjaśnienia pod tabelą pt. Wzrost wynagrodzeń 2024 r.),
- 2025 rok: od 4,67% (Sala do cięć cesarskich) do 26,66% (Punkt Przyjęć Oddziału Ginekologii i Położnictwa – Położnictwo).

Umowy zlecenie

Wzrost wynagrodzeń pracowników zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia z tytułu wzrostu stawki godzinowej nastąpiło od września 2024 r. i od września 2025 r. Środki te nie są objęte refundowaniem skutków ustawy podwyżkowej.

2024 rok

	Sierpień	Wrzesień	Różnica	%
Koszty wynagrodzeń umowa zlecenie	375 345,80	441 241,69	65 895,89	17,56

Źródło: Sporządzono na podstawie danych ZZOZ w Wadowicach

2025 rok

	Sierpień	Wrzesień	Różnica	%
Koszty wynagrodzeń umowa zlecenie	539 517,95	640 691,35	101 173,40	18,75

Źródło: Sporządzono na podstawie danych ZZOZ w Wadowicach

Wynagrodzenia pracowników zatrudnionych na umowę zlecenie w 2024 r., w miesiącu wrześniu wzrosły o 17,56% w stosunku do miesiąca sierpnia.

Wynagrodzenia pracowników zatrudnionych na umowę zlecenie w 2025 r., w miesiącu wrześniu wzrosły o 18,75% w stosunku do miesiąca sierpnia.

W dniu 18.02.2026 r. Kontrolujący zwrócili się do ZZOZ w Wadowicach o udzielenie następujących informacji:

„Czy ZZOZ w Wadowicach posiada środki finansowe na wypłatę wynagrodzeń pracownikom, pochodnych od wynagrodzeń za luty 2026 r., oraz w następnych miesiącach. Proszę o wskazanie źródeł pokrycia wynagrodzenia dla pracowników.

Czy w dniach od 1 do 17 lutego 2026 r., ZZOZ w Wadowicach otrzymał środki finansowe z nadwykonań z Narodowego Funduszu Zdrowia.

Ilość zdarzeń losowych, w tym wysokość naliczonych i wypłaconych odpraw pośmiertnych, nagród jubileuszowych i odpraw emerytalnych do dnia 17.02.2026 r.”

W dniu 20.02.2026 r. ZZOZ w Wadowicach udzielił następującej odpowiedzi:

1. „Środki na wypłatę wynagrodzeń wraz z pochodnymi za miesiąc luty zostały zabezpieczone na wypłaty dla osób fizycznych jak instytucji publicznych. Do Kierownika Kontroli złożono szczegółowe wyjaśnienie obrazujące wpływy środków finansowych, kierunki rozdysponowania środków oraz źródła pochodzenia środków na fundusz płac.
2. Comiesięczny stan środków finansowych potrzebnych na fundusz płac jest nieustannie monitorowany. Każdego 15-tego dnia miesiąca, czyli po fakturowaniu I-szej transzy przychodów musimy dokonać tzw. "odłożenia" na wypłatę wynagrodzeń na miesiąc następny. Fakturowanie II-giej transzy przychodów przypadającej na 1-szy dzień miesiąca następnego jest niewystarczające na pokrycie całego funduszu płac. Reasumując po fakturowaniu na 15 dzień miesiąca przeprowadza się bardzo szczegółowe planowanie funduszu płac na następny miesiąc (wypłata na 10 dzień miesiąca). To pozwala na przyrównywanie możliwych do uzyskania przychodów, zaplanowanego funduszu płac, środków jakie pozostały na rachunku bankowym "płace" oraz określa wysokość środków finansowych jakie należy odłożyć. Jedynymi zmiennymi są wypłaty jubileuszy, odpraw emerytalnych, nadgodzin (wypłaty kwartalne), oraz

losowe wypłaty odpraw pośmiertnych. Jeżeli wyżej opisane warunki są spełnione to wypłaty pracowników nie są zagrożone.

Należy jednak pamiętać, że miesięczne Przychody wynoszą ok 15 850 tys. zł. W miesiącu lutym fundusz płac wyniósł 10 047 tys. zł, wynagrodzenia z umów cywilnoprawnych wyniosły 4 387 tys. zł, ponadto żywienie pacjentów, woda, ścieki, pranie, wywóz odpadów medycznych, podatki od nieruchomości, ubezpieczenia, renty itd. - wynoszą miesięcznie ok. 500 zł. To wszystko daje kwotę ok. 14 934 tys. zł czyli pochłania ok. 94% posiadanych przychodów. W tej sytuacji nie ma z czego płacić zobowiązań wymagalnych i dlatego długi szpitala rosną. Na bieżąco szpital płaci tylko uzgodnienia ratalne (ugody z kontrahentami), za najpilniejsze naprawy sprzętów medycznych oraz zobowiązania zagrożone przerwaniem dostaw, co zagraża działalności szpitala. Jeżeli spływ nadwykonanych świadczeń medycznych byłby cykliczny (bez opóźnień) to po każdym kwartale cała kwota jest przeznaczana na zapłaty zobowiązań tzw. medycznych i pozostałych. Bez ograniczenia kosztów związanych z likwidacją oddziału ginekologicznego oraz ograniczenia przychodów z nadwykonań szpital w 2026r. nie jest w stanie funkcjonować i regulować zobowiązania.

3. *W miesiącu lutym zostały podpisane z NFZ aneksy na fakturowanie do 2025 r. przychodów w kwocie 560 tys. zł za zbilansowanie części umów oraz fundusz medyczny. Na dzień dzisiejszy na w/w kwotę nie wystawiono jeszcze faktur i nie mamy wiedzy kiedy zostaną zapłacone nadwykonania za pozostałe wykonane świadczenia medyczne.*
4. *Materiały dotyczące zdarzeń losowych czyli wypłaconych odpraw pośmiertnych, nagród jubileuszowych, odpraw emerytalnych dotyczących pracowników oddziału ginekologii i położnictwa oraz pracowników rozliczonych w koszty ogólnozakładowe, zostały przedłożone w dniu 19.02.2026 r. Koszty tzw. wypłat losowych w 2026 r. wyniosła 340 tys. zł."*

Zestawienie kosztów osobowych na Oddziale Noworodków i Wcześniaków oraz Ginekologii i Położnictwa za rok 2025

Nazwa	Oddział Noworodków i Wcześniaków	Ginekologia (Oddział Ginekologiczno-Położniczy)	Położnictwo (Oddział Ginekologiczno-Położniczy)	Razem
Przychody, w tym:	4 096 395,75	8 229 264,44	3 646 876,44	15 972 536,63
Przychody z NFZ	4 086 069,93	7 895 028,99	3 646 876,44	15 627 975,36
Przychody z tyt. kształcenia kadry medycznej STAŻE-Urząd Marszałkowski Kraków	325,24			325,24
Przychody z tyt. Sprzedaży usług medycznych Rezydenci - Ministerstwo Zdrowia		310 069,65		310 069,65

Przychody kierowników specjalizacji -Małopolski Urząd Wojewódzki w Krakowie		664,25		664,25
Przychody ze sprzedaży usług medycznych Pacjenci Indywidualni	10 000,58	23 501,55		33 502,13
Koszty	6 068 959,26	12 435 642,03	9 777 736,65	28 282 337,94
Wynik finansowy	-1 972 563,51	-4 206 377,59	-6 130 860,21	- 12 309 801,31
Wynagrodzenia				
Wynagrodzenia umowa o pracę	3 363 214,60	4 520 703,60	3 109 956,85	10 993 875,05
Wynagrodzenia umowa zlecenie	564 964,15	626 154,56	255 372,71	1 446 491,42
Kontrakty	762 300,00	2 595 320,15	3 843 692,91	7 201 313,06
Koszty osobowe razem:	4 690 478,75	7 742 178,31	7 209 022,47	19 641 679,53
udział kosztów osobowych w kosztach ogółem:	77%	62%	74%	69%
udział kosztów osobowych do przychodów:	115%	94%	198%	123%
Ogółem koszty osobowe za 2025 rok	19 641 679,53			

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentacji ZZOZ w Wadowicach

Wynagrodzenia pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia oraz kontraktów w 2025 r. ogółem wyniosły 19 641 679,53, w tym:

- a) Oddział Ginekologii i Położnictwa:
 - Odcinek Ginekologia: koszty osobowe wynoszą 7 742 178,31, co stanowi 62 % kosztów ogółem oraz 94 % przychodów,
 - Odcinek Położnictwo: koszty osobowe wynoszą 7 209 022,47, co stanowi 74 % kosztów ogółem oraz 198 % przychodów.

Razem koszty osobowe dla Oddziału Ginekologii i Położnictwa: 14 951 200,78, co stanowi 67% kosztów ogółem oraz 126% przychodów.

- b) Oddział Noworodków i Wcześnieńców: 4 690 478,75, co stanowi 77% kosztów ogółem oraz 115% przychodów.

Struktura kosztów Oddziałów Ginekologiczno-Położniczego oraz Noworodków i Wcześnieńców wskazuje na zaburzenia równowagi finansowej. **Wynagrodzenia oscylują w przedziale między 62% - 77% kosztów ogółem**, co oznacza bardzo wysokie obciążenie budżetu w stosunku do pozostałych kategorii wydatków. Tak wysoki udział kosztów osobowych ogranicza elastyczność finansową ZZOZ w Wadowicach, generuje ujemny wynik finansowy, nie tylko tych oddziałów, ale również całego ZZOZ w Wadowicach.

Jednocześnie poziom wynagrodzeń oscyluje w przedziale 94% - 198% osiągniętych przychodów co oznacza, że Oddziały te generują stratę już na podstawowym poziomie działalności operacyjnej. Innymi słowy – całość przychodów nie wystarcza nawet na pokrycie kosztów pracowniczych, nie wspominając o pozostałych kosztach funkcjonowania ZZOZ w Wadowicach. Taka sytuacja jest długoterminowo nie do utrzymania i wymaga pilnych działań naprawczych.

Wypowiedzenia dla pracowników Oddziałów Ginekologii i Położnictwa oraz Noworodków i Wcześnieiaków

Zespół kontrolujący pismem znak: NKW.1711.1.2.2026 z dnia 26.01.2026 r. zwrócił się do Dyrekcji ZZOZ w Wadowicach o informację w sprawie: „*Wręczenia przez Dyrektora pisemnych wypowiedzeń pracownikom ZZOZ oraz w jakiej formie odbyły się rozmowy z pracownikami ww. Oddziałów.*”

Dyrektor Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w piśmie z dnia znak: NO.070.23.2026 z dnia 29 stycznia 2026 r. (data wpływu do urzędu 30.01.2026 r.) udzieliła następującej odpowiedzi:

„Rozmowy z personelem Oddziału Ginekologiczno – Położniczego oraz Noworodków i Wcześnieiaków odbywały się w obecności Naczelnej Pielęgniarki oraz Kierownika DZZL. Żaden pracownik nie otrzymał wypowiedzenia umowy o pracę. Zostało jedynie skierowane do organizacji związkowych zbiorcze zapytanie o pracowników, zgodnie z obowiązującymi przepisami. W przedstawionej organizacji związkowej liście osób znajdowały się:

- 23 położne niebędące w okresie ochronnym, w tym 3 w wieku emerytalnym
- 1 pielęgniarka posiadająca uprawnienia do emerytury
- 1 lekarz ginekolog w wieku emerytalnym

2 lekarzy kierujących z o/novorodków i wcześniaków którzy mieli otrzymać wypowiedzenie zmieniające i zaproponowane nowe miejsca pracy.

Przeprowadzono rozmowy z kilkoma pielęgniarkami z o/novorodków i wcześniaków, poczynając od p.o. Oddziałowej. Pracownikom zostały zaproponowane miejsca pracy w innych oddziałach szpitalnych. Rozmowy odbywały się spokojnie i rzeczowo. Z o/ginekologiczno – położniczego przeprowadzona została rozmowa z Położną Oddziałową w obecności Dyrektora ZZOZ. Oddziałowa została poinformowana o sytuacji, została jej przedstawiona perspektywa dalszej współpracy, którą położna przyjęła. Z położnymi z o/ginekologiczno – położniczego przeprowadzono rozmowy z kilkoma osobami będącymi w okresie ochronnym, którym zaproponowano możliwość podpisania porozumienia rozwiązującego umowę o pracę w związku z likwidacją stanowiska pracy i wypłacenia w związku z tym odprawy z tytułu likwidacji oraz zaproponowano rekompensatę w wysokości 10 000 zł brutto za zgodę na rozwiązanie takiej umowy. Taka rozmowa została przeprowadzona z 3 położnymi. Po decyzji Zarządu Powiatu przeprowadzone rozmowy uznane za niebyłe. Podkreślamy raz jeszcze, że żadne wypowiedzenie nie zostało wręczone.”

W trakcie kontroli nie przedstawiono żadnych dokumentów potwierdzających wręczenie przez Dyrektora ZZOZ w Wadowicach pisemnych wypowiedzi pracowników ZZOZ w Wadowicach.

Protokoły z narad kierowniczych

Zespół kontrolujący pismem znak: NKW.1711.1.2.2026 z dnia 26.01.2026 r. zwrócił się do Dyrekcji ZZOZ w Wadowicach o „*Przedstawienie protokołów z narad kierowniczych z ordynatorami oddziałów lub innych dokumentów świadczących o informowaniu ordynatorów o sytuacji finansowej oddziałów.*”, oraz o „*Podejmowanych działaniach naprawczych w kontekście ujemnych wynikach finansowych Oddziałów w ostatnich latach*”.

Dyrektor Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w piśmie z dnia znak: NO.070.23.2026 z dnia 29 stycznia 2026 r. udzieliła następującej odpowiedzi:

„Zgodnie z zaleceniem pokontrolnym z dnia 14.03.2025 r. znak: NKW.1711.1.7.2025, o treści „*W celu zapewnienia przejrzystości, odpowiedzialności oraz dokumentowania podejmowanych decyzji, działań i ustaleń, protokołować narady kierownicze*” w ZZOZ w Wadowicach sporządzane są protokoły z zebrań kadry kierowniczej z Dyrekcją, podczas których omawiane są bieżące kwestie organizacyjne i finansowe, w tym aktualna sytuacja i problemy funkcjonowania poszczególnych komórek organizacyjnych. Na życzenie Zespołu Kontrolującego, protokoły mogą zostać udostępnione. Natomiast współpraca Lekarzy Kierujących Oddziałami z p.o. Z-cą Dyrektora ds. Lecznictwa ma charakter bieżący i wynika z zapisów Regulaminu Organizacyjnego ZZOZ w Wadowicach. Zgodnie z § 15 ust. 1 Regulaminu „Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa planuje, organizuje i nadzoruje oraz ponosi odpowiedzialność za pracę personelu lekarskiego, wyższego personelu medycznego oraz nadzoruje całokształt działalności komórek organizacyjnych działalności medycznej Zakładu.” W ramach wskazanej współpracy omawiane są kwestie dotyczące aktualnej sytuacji oddziałów, w tym realizacji zadań, występujących problemów oraz zagadnień wymagających bieżących ustaleń. Ze względu na charakter tych spotkań, polegający na bieżącym działaniu nie są one dokumentowane w formie protokołów.”

Zespół kontrolujący pismem znak: NKW.1711.1.2.2026 z dnia 30.01.2026 r. zwrócił się do Dyrekcji ZZOZ w Wadowicach: „*W związku z trwającą kontrolą w Oddziałach Ginekologiczno - Położniczym oraz Noworodków i Wcześnieiaków w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach przeprowadzoną na zlecenie Zarządu Powiatu w Wadowicach zgodnie z Uchwałą nr 637/26 Zarządu Powiatu w Wadowicach z dnia 19.01.2026 r., prosimy o przekazanie protokołów z zebrań i spotkań indywidualnych kadry kierowniczej z Dyrekcją podczas, których są/były omawiane bieżące kwestie organizacyjne i finansowe, w tym aktualna sytuacja i problemy funkcjonowania przedmiotowych oddziałów. Kopie protokołów potwierdzone za zgodność z oryginałem, należy przestać do Zespołu Kontroli Wewnętrznej Starostwa Powiatowego w Wadowicach do dnia 3 lutego 2026 r.*”

Dyrektor Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w piśmie z dnia znak: NO.070.30.2026 z dnia 3 lutego 2026 r. udzieliła następującej odpowiedzi:

„Dyrektor Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w odpowiedzi na pismo z dnia 30 stycznia 2026 r., a otrzymane dnia 2 lutego 2026 r. przekazuje kopie protokołów z zebrań kadry kierowniczej, potwierdzone za zgodność z oryginałem i sporządzane zgodnie z zaleceniem pokontrolnym nr 9 z dnia 14.03.2025 r. znak NKW.1711.1.7.2024.

- 1. Protokół z dnia 4 kwietnia 2025 r.*
- 2. Protokół z dnia 16 kwietnia 2025 r.*
- 3. Protokół z dnia 5 maja 2025 r.*
- 4. Protokół z dnia 20 maja 2025 r.*
- 5. Protokół z dnia 2 czerwca 2025 r.*
- 6. Protokół z dnia 30 czerwca 2025 r.*
- 7. Protokół z dnia 4 sierpnia 2025 r.*
- 8. Protokół z dnia 25 sierpnia 2025 r.*
- 9. Protokół z dnia 1 września 2025 r.*
- 10. Protokół z dnia 7 października 2025 r.*
- 11. Protokół z dnia 28 października 2025 r.*
- 12. Protokół z dnia 9 stycznia 2026 r.*
- 13. Protokół z dnia 20 stycznia 2026 r.*

Jak wskazano w piśmie z dnia 29 stycznia 2026 r., znak: NO.070.23.2026, podczas zebrań omawiane są bieżące kwestie organizacyjne oraz finansowe, w tym aktualna sytuacja oraz problemy związane z funkcjonowaniem poszczególnych komórek organizacyjnych. Rozmowy te prowadzone są na poziomie ogólnym, natomiast zagadnienia dotyczące szczegółowych kwestii dotyczących wybranych komórek omawiane są w węższym gronie uczestników, gdyż Dyrektor ZZOZ realizuje swoje zadania w tym zakresie za pośrednictwem p.o. Dyrektora ds. Lecznictwa - w sprawach medycznych - oraz Kierowników komórek organizacyjnych - w sprawach administracyjnych. Protokoły z tych spotkań nie są sporządzane, natomiast w istotnych przypadkach sporządzane są notatki ze spotkań bądź pisma i polecenia służbowe kierowane do poszczególnych pracowników, co ZZOZ wykazał w pkt 10 pisma z dnia 2 stycznia 2026 r. znak: NO.070.24.2026. Odnosząc się natomiast do protokołów ze spotkań kadry kierowniczej, kwestia Oddziału Ginekologiczno - Położniczego, jego niskiej efektywności oraz konieczności likwidacji trzeciego dyżuru anestezjologa została poruszona podczas zebrania w dniu 04.08.2025 r. oraz 28.10.2025 r.”

Do kontroli przedstawiono 13 protokołów z zebrań Dyrekcji ZZOZ w Wadowicach z kadrami kierowniczą w okresie od 4.04.2025 r. do 20.01.2026 r., w których znajdują się zapisy dotyczące bieżących spraw zgłaszanych przez poszczególnych przedstawicieli kadry kierowniczej. W protokołach z dnia 4.08.2025 r. oraz 28.10.2025 r. znajdują się m.in. zapisy dotyczące sytuacji finansowej kontrolowanych Oddziałów.

W dniu 4.08.2025 r. odbyło się zebranie Dyrekcji ZZOZ w Wadowicach z kadrami kierowniczą. W protokole z zebrania znajduje się m.in. następujący zapis:

„Pani Dyrektor poinformowała o podwyżkach wynagrodzeń w ochronie zdrowia, zgodnie z ustawą o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Istnieją obawy, że podwyżki, przy braku odpowiedniego finansowania ze strony NFZ za nadwykonania, mogą doprowadzić do problemów z pokryciem kosztów świadczeń. Kwota przeznaczona na podwyżki to praktycznie zapłata na wykonane świadczenia. Potrzebujemy półtora miliona, aby zrealizować ustawę podwyżkową. Musimy ograniczyć koszty zatrudnienia w naszym szpitalu. Będziemy przyglądać się każdemu oddziałowi i administracji. Na chwilę obecną z przykrością informuję, że podjęłam decyzję o konieczności likwidacji 3 dyżuru anestezjologa tj. dyżuru anestezjologa do znieczuleń zewnątrzoponowych. Koszty tego dyżuru znacząco obniżają wynik finansowy Oddziału Ginekologiczno - Położniczego, który generuje głębokie straty. Oddział charakteryzuje się bardzo niską efektywnością w zakresie procedur ginekologicznych, a w I półroczu b.r. zanotowaliśmy spadek przychodów z porodów. Wobec braku akceptacji przez kierownictwo oddziału innych zmian strukturalnych, uważam że jest to na chwilę obecną jedyna możliwość ograniczenia kosztów działalności. Inne oddziały generujące stratę to przede wszystkim SOR, OAIT, Odcinek Urazowy oraz Oddział Chirurgii Ogólnej. W odniesieniu do Oddziału Chirurgii Ogólnej pojawiają się bardzo dobre perspektywy wynikające z uzgodnień z lekarzem Kierującym a dotyczące rozwoju chirurgii l-dnia.”

W dniu 28.10.2025 r. odbyło się zebranie Dyrekcji ZZOZ w Wadowicach z kadrami kierowniczą. W protokole z zebrania znajduje się m.in. następujący zapis:

„Dyrektor ZZOZ w Wadowicach:

Sytuacja finansowa szpitala

Sytuacja finansowa szpitala jest bardzo zła. Dodatkowo nieprawidłowo zostały przeliczone skutki podwyżek wynagrodzeń dla personelu medycznego. Nasza strata przekroczyła nadwykonania, a koszty wciąż rosną. Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi został zobligowany to przeanalizowania tabel, dotyczących wzrostu wynagrodzeń w lipcu 2025 r. Dyrekcja wymaga, aby przedstawiane jej dane były dokładne i rzetelne. W tej sytuacji musimy maksymalizować liczbę nadwykonań nielimitowanych. Część poradni dostanie niższą wycenę, ponieważ lekarze nie realizują świadczeń pierwszorazowych.

Pani Dyrektor ZZOZ w Wadowicach poprosiła Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa o kontrolę zasadności zlecanych badań tomografii komputerowej oraz o analizę zatrudnienia lekarzy na dyżurach dziennych na oddziałach szpitalnych. Obsadę pielęgniarek na dyżurach dziennych w lecznictwie szpitalnym przeanalizuje Naczelną Pielęgniarkę.

W celu poprawy płynności finansowej naszej placówki, od 15 listopada br. likwidacji ulega tzw. „trzeci dyżur anestezjologa”, dedykowany Oddziałowi Ginekologiczno- Położniczemu. Takie polecenie wydała Pani Dyrektor Lekarzowi Kierującemu i Zarządzającemu Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii (odpowiedzialny za nadzór Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa). Na uwagę zasługują oddziały szpitalne, które nie „generują” nadwykonań, a tym samym nie wykorzystują w pełni swojego potencjału. Przykładem jest Oddział 60+, w którym zatrudniamy lekarzy, ale nie zwiększamy liczby udzielanych świadczeń. Taki oddział nie wykonuje w pełni swojego kontraktu. Podobnie Oddział Ginekologiczno- Położniczy, który otrzymał dodatkowy dzień operacyjny, a mimo tego liczba zabiegów proporcjonalnie nie

wzrosła, a co za tym idzie Oddział nie zarabia nawet na faktyczne wynagrodzenia. Są też oddziały, np. ortopedia, które przekraczają limity i tym samym zarabiają na innych. Nie może jednak taka sytuacja trwać w nieskończoność.”

Z powyższych zapisów w protokołach wynika, że Pani Dyrektor przedstawiała trudną sytuację finansową na spotkaniach z kadrami kierowniczą dotyczącą m.in. kontrolowanych Oddziałów oraz informowała o podejmowanych działaniach w celu poprawy płynności finansowej tych Oddziałów oraz całego ZZOZ w Wadowicach.

Akta kontroli od nr 201 do nr 523 stanowią: Wynagrodzenie dla poszczególnych grup zawodowych pracujących w ochronie zdrowia, Regulamin wynagradzania ZZOZ w Wadowicach, karty wynagrodzeń, grafiki czasu pracy, karty zarobkowe, kopie list płac, Zestawienie kosztów osobowych na Oddziale Ginekologii i Położnictwa oraz Noworodków i Wcześnieaków, Zestawienie wypłaconych w latach 2025-2026 nagród jubileuszowych i odpraw, Analiza wynagrodzeń – kontrakty, umowa o pracę, umowa zlecenie, e-mail z dnia 18.02.2026 r. do ZZOZ w Wadowicach oraz odpowiedź z dnia 20.02.2026 r. Wyliczenie wzrostu wynagrodzeń, Protokoły z narad kierowniczych

3. Zobowiązania ZZOZ w Wadowicach

1) Wysokość zobowiązań wobec pozostałych jednostek

a) 2024 rok

Wysokość zobowiązań krótkoterminowych wobec pozostałych jednostek **wg stanu na dzień 31.12.2024 r.**, wynosiła **37 685 583,47 zł**, w tym zobowiązania wymagalne **9 208 104,44 zł**.

	Wg tytułu	Kwota	Niewymagalne	Zobowiązania wymagalne
	Zobowiązania krótkoterminowe	37 685 583,47	28 477 479,03	9 208 104,44
1	Kredyty i pożyczki	1 252 000,00	1 252 000,00	0,00
2	Z tytułu dostaw i usług	25 433 175,96	16 225 071,52	9 208 104,44
2.1	Sprzęt jednorazowy, pozostałe materiały	4 073 782,42	1 748 880,63	2 324 901,79
2.2	Żywność	16 240,73	9 607,77	6 632,96
2.3	Leki, diagnostyka, krew	4 920 985,14	2 421 251,96	2 499 733,18
2.4	Sprzęt medyczny	59 912,58	23 015,12	36 897,46
2.5	Media	1 772 892,54	800 950,18	971 942,36
2.6	Usługi materialne	866 921,19	637 716,09	229 205,10
2.7	Usługi niematerialne	11 229 980,38	8 798 911,59	2 431 068,79
2.7. A	Usługi cateringowe	506 917,10	506 917,10	0,00
2.8	Odsetki	317 434,86	98 295,06	219 139,80
2.9	kontrakty	520 471,46	520 471,46	0,00

5.3.	Inwestycje	1 098 488,29	609 905,29	488 583,00
2.11	Pozostałe zobowiązania (multisport)	49 149,27	49 149,27	0,00
3	Z tytułu podatków, cel, ubezpieczeń społ. i zdrowotnych oraz i innych tytułów publicznoprawnych	5 798 950,77	5 798 950,77	0,00
3.1	Zobowiązania z tytułu ubezpieczenia	4 532 519,68	4 532 519,68	0,00
3.2	Zobowiązania z tytułu PDOF	1 176 541,00	1 176 541,00	0,00
3.3	Podatki	89 890,09	89 890,09	0,00
4	Wynagrodzenia	4 710 702,05	4 710 702,05	0,00
5	Inne	490 754,69	490 754,69	0,00
5.1	Wadium, ubezpieczenia, Medfinance	188 064,20	188 064,20	0,00
5.2	Pozostałe potrącenia z płac	302 690,49	302 690,49	0,00
Razem krótkoterminowe zobowiązania wymagalne			9 208 104,44	
zobowiązania wymagalne do 3 miesięcy			8 302 600,79	
zobowiązania wymagalne powyżej 3 miesięcy			905 503,65	
II.	Zobowiązania długoterminowe	6 999 999,99	6 999 999,99	
1.	Kredyty i pożyczki	6 999 999,99	6 999 999,99	

Źródło: Tabele opracowane przez ZZOZ w Wadowicach

ZZOZ w Wadowicach na dzień 31.12.2024 r., posiada zobowiązania wobec Powiatu Wadowickiego wynikające z otrzymanych pożyczek, które na dzień bilansowy wynoszą 8 251 999,99 zł, z czego zobowiązania długoterminowe wynoszą 6 999 999,99 zł, a krótkoterminowe 1 252 000,00 zł. Wzrost zobowiązań wynika z udzielenia w 2023 r., pożyczki w kwocie 6 999 999,99 zł na sfinansowanie rozbudowy Pawilonu E.

b) 2025 rok

Wysokość zobowiązań krótkoterminowych wobec pozostałych jednostek wg stanu na dzień 31.12.2025 r., wynosiła 55 431 300,79 zł, w tym zobowiązania wymagalne 17 777 109,21 zł.

Lp	Wg tytułu	Kwota	Niewymagalne	Zobowiązania wymagalne
	Zobowiązania krótkoterminowe	55 431 300,79	37 654 191,58	17 777 109,21
1	Kredyty i pożyczki	3 078 551,54	3 078 551,54	0,00
2	Z tytułu dostaw i usług	37 583 428,09	19 806 318,88	17 777 109,21
2.1	Sprzęt jednorazowy, pozostałe materiały	6 490 902,05	1 509 602,84	4 981 299,21
2.2	Żywność	11 129,04	4 821,60	6 307,44
2.3	Leki, diagnostyka, krew	7 308 658,73	2 432 238,56	4 876 420,17
2.4	Sprzęt medyczny	58 115,49	10 874,62	47 240,87
2.5	Media	2 383 319,03	789 418,04	1 593 900,99
2.6	Usługi materialne	1 376 788,76	557 550,45	819 238,31

2.7	Usługi niematerialne	12 333 800,50	7 667 525,89	4 666 274,61
2.7.A	Usługi cateringowe	489 870,66	489 870,66	0,00
2.8	Odsetki	368 174,06	63 389,14	304 784,92
2.9	Kontrakty	2 096 746,12	2 096 746,12	0,00
5.3.	Inwestycje	4 614 543,58	4 132 900,89	481 642,69
2.11	Pozostałe zobowiązania (multisport, inne)	51 380,07	51 380,07	0,00
3	Z tytułu podatków, cel, ubezpieczeń społ. i zdrowotnych oraz i innych tytułów publicznoprawnych	8 667 756,02	8 667 756,02	0,00
3.1	Zobowiązania z tytułu ubezpieczenia	6 578 243,15	6 578 243,15	0,00
3.2	Zobowiązania z tytułu PDOF	1 623 648,00	1 623 648,00	0,00
3.3	Podatki	465 864,87	465 864,87	0,00
4	Wynagrodzenia	5 430 665,64	5 430 665,64	0,00
5	Inne	670 899,50	670 899,50	0,00
5.1	Wadium, ubezpieczenia, inne	351 860,30	351 860,30	0,00
5.2	Pozostałe-potrącenia z płac	319 039,20	319 039,20	0,00

Źródło: Tabele opracowane przez ZZOK w Wadowicach

Razem krótkoterminowe zobowiązania wymagalne		17 777 109,21
zobowiązania wymagalne do 3 miesięcy		10 637 876,57
zobowiązania wymagalne powyżej 3 miesięcy		7 139 232,64
II.	Zobowiązania długoterminowe	5 999 999,99
1.	Kredyty i pożyczki	5 999 999,99

Źródło: Tabele opracowane przez ZZOK w Wadowicach

ZZOK w Wadowicach na dzień 31.12.2025 r., posiada zobowiązania wobec Powiatu Wadowickiego wynikające z otrzymanych pożyczek, które na dzień bilansowy wynoszą 7 249 999,99 zł, z czego zobowiązanie długoterminowe wynoszą 5 999 999,99 zł, a krótkoterminowe 1 250 000,00 zł. Wzrost zobowiązań wynika z udzielenia w 2023 r., pożyczki w kwocie 6 999 999,99 zł na sfinansowanie rozbudowy Pawilonu E.

W stanie bilansowym na 31.12.2025 r, występują zobowiązania krótkoterminowe z tytułu kredytu w rachunku bieżącym ZZOK w kwocie 1 828 551,54 zł.

c) Zobowiązania wymagalne wg stanu na dzień 31.12.2025 r. (wykonanie w dniu 03.02.2026 r.)

Ogółem wartość przeterminowanych zobowiązań wchodzących do sprawozdawczości ZZOK wynosi : **23 440 336,65 zł**

	Do 3 miesięcy (zł)	Powyżej 3 miesięcy (zł)
Zobowiązania z tytułu zakupów inwestycyjnych (odsetkami) do zapłaty z środków pochodzących z dotacji i innych źródeł	4 124 450,22	0,00
Zobowiązania wymagalne płatne z środków ZZOK	10 919 579,50	8 396 306,93

Razem	15 044 029,72	8 396 306,93
--------------	----------------------	---------------------

*Źródło: Tabele opracowane przez ZZOZ w Wadowicach – Transakcje (zobowiązania).
Zobowiązania wymagalne według stanu na dzień 31.12.2025 r. (wykonane w dniu 03.02.2025 r.)*

Zobowiązania wymagalne według stanu na dzień 31.12.2025 r. (03.02.2026 r.) wyniosły **23 440 336,65 zł**, z tego do 3 miesięcy w kwota **15 044 029,72 zł**, co stanowi w łącznej sumie zobowiązań wymagalnych stanowią $\approx 64,18\%$, z tego dotyczące inwestycji kwota **4 124 450,22 zł** ma zabezpieczenie w płatności z dotacji (budowa ZOL). Zobowiązania wymagalne według stanu na dzień 31.12.2025 r. (03.02.2026r.) powyżej 3 miesięcy kwota **8 396 306,93 zł**, co stanowi w łącznej sumie zobowiązań wymagalnych stanowią $\approx 35,82\%$.

Akta kontroli od nr 524 do nr 530 stanowi: Tabele opracowane przez ZZOZ w Wadowicach – Transakcje (zobowiązania). Zobowiązania wymagalne według stanu na dzień 31.12.2025 r. (wykonane w dniu 03.02.2025 r.)

2) Terminowość regulowania zobowiązań związanych z kosztami obsługi długu (odsetki i rekompensaty pomniejszone o pozyskane przez ZZOZ umorzenia)

a) Zestawienie dotyczące kosztów obsługi długu na dzień 31.12.2024 r.

Naliczenie kosztów obsługi długu	Umorzenie, anulowanie kosztów obsługi długu	Razem koszty obsługi długu
1 293 011,24	163 706,33	1 129 304,91

Źródło: Tabele opracowane przez ZZOZ w Wadowicach

b) Zestawienie dotyczące kosztów obsługi długu na dzień 31.12.2025 r.

Naliczenie kosztów obsługi długu	Umorzenie, anulowanie kosztów obsługi długu	Razem koszty obsługi długu
1 364 927,53	234 480,38	1 130 447,15

Źródło: Tabele opracowane przez ZZOZ w Wadowicach

Nieterminowe regulowania zobowiązań, skutkujących zapłatą odsetek, świadczą o naruszeniu art. 44 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych gdzie określono, że wydatki publiczne powinny być dokonywane w wysokości i terminach wynikających z wcześniej zaciągniętych zobowiązań (Dz. U. z 2025 r. poz. 1483 ze zm.).

Naruszenie zasady terminowej zapłaty zobowiązań oraz zapłata odsetek za zwłokę zaliczone zostały w ustawie z 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 104) **jako czyn noszący znamiona naruszenia dyscypliny finansów publicznych o którym mowa w art. 16 ust. 1 ustawy**

Główna księgowa Pani [REDAKTOWANE] udzieliła następujących wyjaśnień:

„W obecnej sytuacji szpitala naruszenie w/w mienionych ustaw nie powinno mieć zastosowania ponieważ w miarę posiadanych środków dokładane są wszelkie starania zmierzające do terminowego regulowania zobowiązań. Wszystkie środki finansowe poza

wynagrodzeniami, kontaktami i zobowiązaniami publicznoprawnymi przeznaczane są na zapłaty zobowiązań wymagalnych. Ponad to szpital na zapłaty zobowiązań wykorzystuje dostępną linię kredytową rachunku bieżącym w PKO BP w wysokości 3 mln zł, podpisał umowę na wydłużenie zapłaty składek ZUS z miesiąc wrzesień 2025 r na kwotę 2 mln zł. Te działania nalierowane są na zaspokojenie zobowiązań zagrożonych ostatecznym przedsądowym wezwaniem do zapłaty. Głównym powodem powstawania zatorów płatniczych, nieterminowego regulowania zobowiązań oraz naliczania odsetek jest brak zapłat za nadwykonane świadczenia medyczne. Dotyczy to zapłat kwartalnych jak i rozliczenia rocznego. Ponad to procedury medyczne, za które płaci NFZ są niedoszacowane, a wysokości kontraktów nieadekwatne do potrzeb populacji i wykonywanych świadczeń. W obecnym stanie finansów szpital nie ma możliwości terminowego regulowania zobowiązań, a naliczanie odsetek jest możliwością wierzyciela która stanowi rekompensatę za wydłużony termin zapłaty. Służby finansowe dokładają należytej staranności do minimalizowania naliczania odsetek prowadząc korespondencję nakierowaną na minimalizację kosztów finansowych obsługi długu.

- 3) Wykaz kontrahentów u których wartość zobowiązań wymagalnych według stanu na dzień 31.12.2025 r. (wykonane w dniu 03.02.2025 r.) była najwyższa (bez inwestycyjnych):

a) Zestawienie przeterminowanych zobowiązań

		Zestawienie przeterminowanych zobowiązań na 3.02.2026 r. 16-tu największych wierzycieli ZZOZ w Wadowicach		Tytuł zobowiązania
Lp.	Kontr. - Kod	Kontr. - Nazwa	Zobowiązania główne wymagalne na 03.02.2026 r.	
1	D1285	HOSPITAL SERVICE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	2 405 472,17	Usługi związane sprzętaniem z opieką medyczną
2	D1532	BIALMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	1 805 627,16	Sprzęt jednorazowy medyczny
3	D2795	CENTRUM MEDYCZNE 4M SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	1 376 105,35	Nadwykonania za III kwartał 2025- 760.382,42 zł, IV kwartał 2025- 615.722,93 zł.
4	D3806	TAURON SPRZEDAŻ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	938 108,93	Energia elektryczna
5	D2336	Implantcast Polska Sp.z o.o	752 472,72	Implanty
6	D2926	ABBOTT LABORATORIES POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	751 642,14	Odczynniki diagnostyczne
7	D3799	TAURON DYSTRYBUCJA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	580 801,09	Energia elektryczna
8	D0601	STRYKER Polska Sp.z o.o.	557 571,38	Implanty
9	D0015	PRZEDSIĘBIORSTWO ENERGETYKI CIEPLNEJ TERMOWAD SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	488 896,03	Energia cieplana
10	D1481	SALUS INTERNATIONAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	428 348,10	Leki, materiały jednorazowe medyczne
11	D0047	URTICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	231 863,05	Leki
12	D0207	Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie	497 903,70	Krew i pochodne

13	D0028	AESCU LAP CHIFA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	334 444,66	Materiały jednorazowe medyczne
14	D0180	Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o.	419 881,32	Endoprotezy
15	D2960	NuCare [REDAKTOWANE]	349 992,45	Materiały jednorazowe medyczne
16	D0954	IMPEL Facility Services Sp. z o.o.	299 673,32	Sprzątanie obiektów
			12 218 803,57	

Źródło: Tabele opracowane przez ZZOZ w Wadowicach – Transakcje (zobowiązania). Zobowiązania wymagalne według stanu na dzień 31.12.2025 r. (wykonane w dniu 03.02.2025 r.)

4) Prolongata ZUS.

ZZOZ w Wadowicach w dniu 15.10.2025r. złożył wniosek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o udzielenie prolongaty w zakresie zapłaty składek ZUS w odniesieniu do zobowiązań wynikających z wynagrodzeń za miesiąc sierpień wypłaconych we wrześniu 2025r.

Kwota deklaracji DRA za miesiąc wrzesień 2025r. wynosiła 2 772 554,54 zł, z czego:

- zapłacono 82 035,55 zł z tytułu składek za Rezydentów i Stażystów
- zapłacono kwotę 690 518,99 zł na poczet deklaracji DRA

Obniżenie zapłaty wyniosło 2 mln zł, ale ZUS pomniejszył kwotę niedopłaty o nadpłacone składki w poprzednich miesiącach w kwocie 11 743,02 zł. Rozłożona na raty kwota zobowiązań ZZOZ w Wadowicach z tytułu składek ZUS wynosi 1 988 257,09 zł.

Zgodnie z umową Nr 070000/00674/25R z dnia 12.11.2025r. o rozłożenie na raty z tytułu niezapłaconych składek, Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Chrzanowie dokonał rozłożenia na 5 rat należności z tytułu deklaracji DRA za wrzesień 2025 r.(wymagalność na 15.10.2025 r.) wg poniższego harmonogramu:

Rata	Termin zapłaty	Należność główna	Doliczona do raty kwota prolongaty	Kwota należności głównej z odsetkami	Uwagi
Rata 1	do 26.11.2025r.	400 000,00 zł	2 762,00 zł	402 762,00 zł	Zapłacona w terminie
Rata 2	do 15.12.2025r.	400 000,00 zł	4 010,00 zł	404 010,00 zł	Zapłacona w terminie
Rata 3	do 15.01.2026r.	400 000,00 zł	6 049,00 zł	406 049,00 zł	Zapłacona w terminie
Rata 4	do 16.02.2026r.	400 000,00 zł	8 154,00 zł	408 154,00 zł	Zapłacona w terminie
Rata 5	do 16.03.2026r.	388 257,09 zł	9 701,00 zł	397 958,09 zł	
	Razem	1 988 257,09 zł	30 676,00 zł	2 018 933,09 zł	

Źródło: Opracowano przez ZZOZ w Wadowicach

Łączna wysokość naliczonych opłat prolongacyjnych wyniosła 30 676,00 zł i została ujęta w kwocie rat.

W związku z brakiem zapłaty za nadwykonane świadczenia medyczne oraz bardzo trudną sytuacją płatniczą związaną z obsługą długu, kwota niezapłaconych składek ZUS na dzień 15.10.2025 r., została przeznaczona w całości na zapłaty zobowiązań wymagalnych.

5) Zestawienie przychodów i kosztów oraz wyniku finansowego na poszczególnych oddziałach Szpitala.

W poniższej tabeli przedstawiono zestawienie przychodów i kosztów oraz wynik finansowy poszczególnych oddziałów Szpitala :

		Przychody		Koszty ogółem		Wynik finansowy	
	Nazwa oddziału	2024	2025	2024	2025	2024	2025
1	Wewnętrzny I	10 315 611,90	10 630 213,19	10 046 860,19	10 879 189,44	268 751,71	- 248 976,25
2	Wewnętrzny II	12 156 113,90	12 252 161,23	10 132 526,10	11 078 399,39	2 023 587,80	1 173 761,84
3	60+	10 310 833,91	10 877 305,20	9 113 035,30	10 074 012,57	1 197 798,61	803 292,63
4	Anestezjologii i Intensywnej Terapii	6 983 010,43	7 296 613,89	12 197 485,04	13 440 819,70	-5 214 474,61	-6 144 205,81
5	Rehabilitacji Ogólnoustrojowe	4 809 078,20	4 149 725,10	4 597 924,98	5 460 553,50	211 153,22	-1 310 828,40
6	Dziecięcy	7 731 047,71	8 542 215,08	7 086 095,95	8 332 270,40	644 951,76	209 944,68
7	Noworodków i Wcześnieaków	4 394 807,30	4 096 395,75	5 794 935,99	6 068 959,26	-1 400 128,69	-1 972 563,51
8	Ginekologia (Oddział Ginekologiczno - Położniczy)	7 084 765,42	8 229 264,44	10 330 878,20	12 435 642,03	-3 246 112,78	-4 206 377,59
9	Położnictwo (Oddział Ginekologiczno - Położniczy)	3 935 156,70	3 646 876,44	9 081 213,93	9 777 736,65	-5 146 057,23	-6 130 860,21
10	Chirurgii Ogólnej	15 563 784,24	17 475 614,89	16 749 277,92	18 860 057,75	-1 185 493,68	-1 384 442,86
11	Chirurgii Urazowa (Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej)	7 025 464,60	8 932 888,01	11 882 888,56	14 616 977,49	- 4 857 423,96	- 5 684 089,48
12	Ortopedii (Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej)	29 821 006,83	31 867 430,24	21 268 437,15	24 826 866,96	8 552 569,68	7 040 563,28

Razem	120 130 681,14	127 996 703,46	128 281 559,31	145 851 485,14	- 8 150 878,17	-17 854 781,68
-------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

Źródło: Opracowano na podstawie danych udostępnionych przez ZZOZ w Wadowicach

Dodatni wynik finansowy w roku 2024 r. wygenerowało 6 oddziałów: Wewnętrzny I, Wewnętrzny II, 60+, Rehabilitacji Ogólnoustrojowej, Dziecięcy, Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej.,

Dodatni wynik finansowy w roku 2025 r. wygenerowały 4 oddziały: Wewnętrzny II, 60+, Dziecięcy, Ortopedia.

Ponieważ do dnia zakończenia kontroli nie nastąpiło rozliczenie nadwykonanych świadczeń medycznych za 2025 r, podane wyniki nie obejmują tego rozliczenia.

We wszystkich tych oddziałach wygenerowany zysk był niższy w 2025 r. niż w 2024 r. :

- a) Oddział Wewnętrzny II w 2024 r. wygenerował wynik finansowy 2 023 587,80 zł przy obłożeniu łóżek 75,97% , a w 2025 r. wygenerował wynik finansowy 1 173 761,84 zł przy obłożeniu łóżek 96,84 % , czyli wynik finansowy w 2025 r. był niższy o $\approx 42\%$,
- b) Oddział 60+ w 2024 r. wygenerował wynik finansowy 1 197 798,61 zł przy obłożeniu łóżek 44,15 % , a w 2025 r. wygenerował wynik finansowy 803 292,63 zł przy obłożeniu łóżek 65,78 % , czyli wynik finansowy w 2025 r. był niższy o $\approx 32,94\%$,
- c) Oddział Dziecięcy w 2024 r. wygenerował wynik finansowy 644 951,76 zł przy obłożeniu łóżek 53,56% , a w 2025 r. wygenerował wynik finansowy 209 944,68 zł przy obłożeniu łóżek 52,49 % , czyli wynik finansowy w 2025 r. był niższy o $\approx 67,45\%$,
- d) Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej w 2024 r. wygenerował wynik finansowy 3 695 145,72 zł, a w 2025 r. wygenerował wynik finansowy 1 356 473,80 zł, czyli wynik finansowy w 2025 r. był niższy o $\approx 63,30\%$
 - Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej - odcinek **chirurgii** w 2024 r. wygenerował ujemny wynik finansowy w wysokości –4 857 423,96 zł przy obłożeniu łóżek 72,82 % , a w 2025 r. wygenerował ujemny wynik finansowy w wysokości – 5 648 089,48 zł przy obłożeniu łóżek 76,10 % , czyli strata finansowa w 2025 r. była wyższa o $\approx 17,01\%$
 - Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej - odcinek **ortopedii** w 2024 r. wygenerował dodatni wynik finansowy w wysokości 8 522 569,68 zł przy obłożeniu łóżek 61,89 % , a w 2025 r. wygenerował dodatni wynik finansowy w wysokości 7 040 563,28 zł przy obłożeniu łóżek 65,26 % , czyli wynik finansowy w 2025 r. był wyższy o $\approx 17,68\%$

Ujemny wynik finansowy w roku 2024 wygenerowały 4 oddziały: Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Noworodków i Wcześnieaków, Ginekologiczno – Położniczy, Chirurgii Ogólnej.

Ujemny wynik finansowy w roku 2025 wygenerowało 6 oddziałów: Wewnętrzny I, Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Rehabilitacji Ogólnoustrojowej, Noworodków i Wcześnieaków, Ginekologiczno – Położniczy, Chirurgii Ogólnej.

We wszystkich tych oddziałach wygenerowana strata była wyższa w 2025 r. niż w 2024:

- a) Oddział Wewnętrzny I w 2024 r. wygenerował dodatni wynik finansowy 268 751,71 zł przy obłożeniu łóżek 77,74 % , a w 2025 r. wygenerował ujemny wynik finansowy -248 976,25

- zł przy obłożeniu łóżek 99,83%, czyli ujemny wynik finansowy w 2025 r. był niższy o $\approx 192,64\%$,
- b) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii w 2024 r. wygenerował ujemny wynik finansowy w wysokości - 5 214 474,61 zł przy obłożeniu łóżek 65,94 %, a w 2025 r. wygenerował ujemny wynik finansowy w wysokości -6 144 205,81 zł przy obłożeniu łóżek 75,39 %, czyli ujemny wynik finansowy w 2025 r. był wyższy o $\approx 17,25\%$,
- c) Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej w 2024 r. wygenerował dodatni wynik finansowy 211 153,22 zł przy obłożeniu łóżek 90,89 % , a w 2025 r. wygenerował ujemny wynik finansowy -1 310 828,40 zł przy obłożeniu łóżek 91,79 % , czyli ujemny wynik finansowy w 2025r. był wyższy o $\approx 720,79\%$,
- d) Oddział Noworodków i Wcześnieńców w 2024 r. wygenerował ujemny wynik finansowy w wysokości -1 400 128,69 zł przy obłożeniu łóżek 33,49 %, a w 2025 r. wygenerował ujemny wynik finansowy w wysokości -1 972 563,51 zł przy obłożeniu łóżek 30,44 %, czyli ujemny wynik finansowy w 2025 r. był wyższy o $\approx 40,88\%$,
- e) Oddział Ginekologiczno- Położniczy w 2024 r. wygenerował ujemny wynik finansowy w wysokości - 8 392 170,01 zł, a w 2025 r. wygenerował ujemny wynik finansowy w wysokości -10 337 237,80 zł, czyli ujemny wynik finansowy był wyższy o $\approx 23,17\%$,
- Oddział Ginekologiczno- Położniczy- odcinek Ginekologia wygenerował ujemny wynik finansowy w wysokości -3 246 112,78 zł przy obłożeniu łóżek 67,43 % , a w 2025 r. wygenerował ujemny wynik finansowy w wysokości -4 206 377,59 zł przy obłożeniu łóżek 71,85 %, czyli ujemny wynik finansowy w 2025 r. był wyższy o $\approx 29,58\%$,
 - Oddział Ginekologiczno- Położniczy- odcinek Położnictwo wygenerował ujemny wynik finansowy w wysokości - 5 146 057,23 zł przy obłożeniu łóżek 40,16 % , a w 2025 r. wygenerował ujemny wynik finansowy w wysokości -6 130 860,21 zł przy obłożeniu łóżek 35,14 % , czyli ujemny wynik finansowy w 2025 r. był wyższy o $\approx 19,13\%$,
- f) Oddział Chirurgii Ogólnej w 2024 r. wygenerował ujemny wynik finansowy w wysokości - 1 185 493,68 zł przy obłożeniu łóżek 86,91 %, a w 2025 r. wygenerował ujemny wynik finansowy w wysokości -1 384 442,86 zł przy obłożeniu łóżek 93,73 %, czyli ujemny wynik finansowy w 2025 r. był wyższy o $\approx 16,78\%$,

Akta kontroli od nr 531 do nr 564 stanowią: Zestawienie przychodów i kosztów wraz z e-mail z dnia 3.02.2026 r. wraz z załącznikami.

4) Analiza przychodów i kosztów Oddziałów Ginekologii i Położnictwa oraz Noworodków i Wcześnieńców z podziałem na 2024 r. i listopada 2025 r.

- a) Oddziałów Ginekologii i Położnictwa - odcinek **Ginekologia** z podziałem na 2024 r. i 2025 r.

Nazwa	2024	Styczeń – listopad 2025
Przychody	7 084 765,42	7 394 639,52
Koszty	10 330 878,20	11 319 950,98
Wynik finansowy	- 3 246 112,78	- 3 925 311,46

Źródło: Opracowano na podstawie miesięcznych zestawień sporządzonych przez ZZOZ w Wadowicach „Zestawienie wyników oddziałów za rok r.”

Z przedstawionych dokumentów wynika, że w 2025 r. koszty już w listopadzie przewyższyły łączne koszty z 2024 r., również przychody w listopadzie 2025 r. były wyższe niż w 2024 r. Ujemny wynik finansowy już w listopadzie 2025 r. wynosił więcej niż za cały 2024 r. i wynosił na listopad 2025 r. - **3 925 311,46 zł.**

W poniższej tabeli przedstawiono wyszczególnienie przychodów i kosztów oddziałów Ginekologii i Położnictwa - odcinek **Ginekologia** z podziałem na 2024 r. i 2025 r.

		2024 r.	2025 r.
2.1	PRZYCHODY	7 084 765,42	8 229 264,44
2.1.1	Wpływy NFZ	7 078 660,88	7 895 028,99
	- ryczałt	6 274 659,32	7 218 825,49
	- poza ryczałtem	795 828,78	676 203,50
	- dobry posiłek	8 172,78	
2.1.2	Przychody inne z działalności medycznej	6 104,54	334 235,45
	w tym rezydentury, staże i specjalizacje	2 157,74	310 733,90
2.2	Koszty bezpośrednie i koszty procedur wewnętrznych	9 292 662,13	11 304 427,15
2.2.1	Koszty bezpośrednie	5 787 912,84	7 850 602,22
	Zużycie materiałów	284 576,18	270 247,50
	w tym: leki	121 437,34	129 690,41
	rewizja i produkty krwiopochodne	36 097,32	35 407,42
	sprzęt medyczny jednorazowy i wielokrotnego użytku	40 431,04	38 757,91
	pozostałe materiały medyczne	59 832,06	49 089,56
	materiały niemedyczne	26 778,42	17 302,20
	Usługi obce	2 219 464,33	3 086 242,67
	w tym: kontrakty medyczne	1 438 502,00	1 687 280,03
	usługi medyczne	268 092,70	247 128,24
	usługi związane z zabezpieczeniem medycznym i niemedycznym	471 381,71	462 274,81
	usługi remontowe i serwisowe	39 689,54	32 113,86
	pozostałe usługi niemedyczne	1 798,38	657 445,73
	Podatki i opłaty	14 269,33	15 721,06
	Wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne ogółem	2 983 233,43	4 207 322,49
	Inne świadczenia na rzecz pracowników	39 668,23	55 664,13
	Czynniki energetyczne	95 092,35	84 264,13
	Amortyzacja	139 934,80	1 16 117,02
	Pozostałe koszty	11 674,19	15 023,22
2.2.2	Koszty procedur wewnętrznych	3 504 749,29	3 453 824,93
	w tym: Blok Operacyjny	2 634 485,36	2 639 152,79

	Anestezjologia	359 651,91	311 173,44
	Diagnostyka obrazowa	19 665,96	23 339,69
	Diagnostyka laboratoryjna	115 264,23	132 000,91
	Pracownia Endoskopii	2 941,44	497,59
	Pracownie wchodzące w skład oddziałów i poradni	372 740,39	347 660,51
2.4	Koszty pośrednie	1 038 216,07	1 131 214,88
2.4.1	Koszty pośrednie działalności pomocniczej	492 352,89	446 093,54
2.4.2	Koszty ogólnozakładowe	545 863,18	685 121,34
2.5	KOSZTY OGÓŁEM (2.2+2.4)	10 330 878,20	12 435 642,03
2.6	WYNIK FINANSOWY (2.1-2.5)	-246 112,78	-206 377,59

Źródło: Opracowano na podstawie zestawień sporządzonych przez ZZOZ w Wadowicach.

Oddział Ginekologii i Położnictwa - odcinek **Ginekologia** w 2024 r. uzyskał przychody w wysokości 7 084 765,42 zł, a w 2025 r. w wysokości 8 229 264,44 zł, co daje wzrost o **16,15%**. Koszty ogółem w 2024 r. wyniosły 10 330 878,20 zł, a w 2025 r. wyniosły 12 435 642,03 zł, co daje wzrost kosztów o **20,37 %**. Koszty wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne ogółem w 2024 r. wyniosły 2 983 233,43 zł, a w 2025 r. wyniosły 4 207 322,49 zł, co daje wzrost kosztów ogółem o **41,03 %**, usługi obce – kontrakty medyczne w 2024 r. wyniosły 1 438 502,00 zł, a w 2025 r. wyniosły 1 687 280,03 zł, co daje wzrost koszt o **17,29 %**. Koszty leków w 2024 r. wynosił 121 437,34 zł, a w 2025 r. wyniosły 129 690,41 zł, wzrost o **6,79%**, natomiast udział kosztów leków w kosztach ogółem wynosił odpowiednio **1,17 %** w 2024 r. i **1,04 %** w 2025 r.

- b) Oddziałów Ginekologii i Położnictwa – odcinek **Położnictwo** z podziałem na 2024 r. i 2025 r.

Nazwa	2024	Styczeń – listopad 2025
Przychody	3 935 156,70	3 292 133,94
Koszty	9 081 213,93	8 882 978,63
Wynik finansowy	-5 146 057,23	-5 590 844,69

Źródło: Opracowano na podstawie miesięcznych zestawień sporządzonych przez ZZOZ w Wadowicach „Zestawienie wyników oddziałów za rok r.”

Z przedstawionych dokumentów wynika, że przychody na oddziale Ginekologii i Położnictwa – odcinek Położnictwo w 2024 r. wyniosły 3 935 156,70 zł, a do listopada 2025r. wyniosły 3 292 133,94 zł (≈83,66 % do 2024 r.), natomiast koszty w 2024 r. wyniosły 9 081 213,93 zł, a do listopada 2025 wyniosły 8 882 978,63 zł (≈97,83 % do 2024 r.).

Ujemny wynik finansowy już w listopadzie 2025 r. wynosił - **5 590 844,69 zł.** (≈ 108,64 % do 2024 r.) i był wyższy niż w całym 2024 r.

W poniższej tabeli przedstawiono wyszczególnienie przychodów i kosztów oddziału Ginekologii i Położnictwa - odcinek **Położnictwo** z podziałem na 2024 r. i 2025 r.

		2024 r.	2025 r.
2.1	PRZYCHODY	3 935 156,70	3 646 876,44
2.1.1	Wpływy NFZ	3 932 998,96	3 646 876,44
	- ryczałt	-	-
	- poza ryczałtem	3 772 054,12	3 495 129,18
	- dobry posiłek	160 944,84	151 747,26
2.1.2	Przychody inne z działalności medycznej	2 157,74	0,00
	w tym rezydentury, staże i specjalizacje	2 157,74	0,00
2.2	Koszty bezpośrednie i koszty procedur wewnętrznych	8 442 939,87	9 144 317,41
2.2.1	Koszty bezpośrednie	4 327 649,72	4 852 095,35
	Zużycie materiałów	114 671,70	116 688,84
	w tym: leki	55 995,10	62 273,34
	krew i produkty krwiopochodne	26 205,05	22 866,23
	sprzęt medyczny jednorazowy i wielokrotnego użytku	6 381,13	7 422,75
	pozostałe materiały medyczne	22 223,84	20 923,94
	materiały niemedyczne	3 866,58	3 202,58
	Usługi obce	2 547 953,16	2 934 010,57
	w tym: kontrakty medyczne	2 132 197,00	2 526 008,03
	usługi medyczne	1 085,70	2 511,64
	usługi związane z zabezpieczeniem medycznym i niemedycznym	394 799,20	390 687,36
	usługi remontowe i serwisowe	18 125,31	13 760,25
	pozostałe usługi niemedyczne	1 745,95	1 043,29
	Podatki i opłaty	9 865,05	9 949,86
	Wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne ogółem	1 361 433,48	1 520 412,75
	Inne świadczenia na rzecz pracowników	37 311,18	40 616,72
	Czynniki energetyczne	108 074,29	86 572,83
	Amortyzacja	137 787,37	132 338,29
	Pozostałe koszty	10 553,49	11 505,49
2.2.2	Koszty procedur wewnętrznych	4 115 290,15	4 292 222,06
	w tym: Blok Operacyjny	13 831,64	-
	Anestezjologia	198 623,25	246 815,18
	Diagnostyka obrazowa	625,49	1 000,76
	Diagnostyka laboratoryjna	15 959,30	41 259,62
	Pracownia Endoskopii	-	-

		Pracownie wchodzące w skład oddziałów i poradni	3 886 250,47	4 003 146,50
2.4	Koszty pośrednie		638 274,06	633 419,24
2.4.1	Koszty pośrednie działalności pomocniczej		211 059,94	171 044,82
2.4.2	Koszty ogólnozakładowe		427 214,12	462 374,42
2.5	KOSZTY OGÓŁEM (2.2+2.4)		9 081 213,93	9 777 736,65
2.6	WYNIK FINANSOWY (2.1-2.5)		-5 146 057,23	-6 130 860,21

Źródło: Opracowano na podstawie zestawień sporządzonych przez ZZUZ w Wadowicach

Oddział Ginekologii i Położnictwa - odcinek **Położnictwo w 2024 r.** uzyskał przychody w wysokości 3 935 156,70 zł, a w 2025 r. w wysokości 3 646 876,44 zł, co daje spadek o **7,33 %**. Koszty ogółem w 2024 r. wyniosły 9 081 213,93 zł, a w 2025 r. wyniosły 9 777 736,65 zł, co daje wzrost kosztów ogółem o **7,66 %**. Koszty wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne ogółem w 2024 r. wyniosły 1 361 433,48 zł, a w 2025 r. wyniosły 1 520 412,75 zł, co daje wzrost kosztów o **11,67 %**, usługi obce – kontrakty medyczne w 2024 r. wyniosły 2 132 197,00 zł, a w 2025 r. wyniosły 2 526 008,03 zł, co daje wzrost kosztów o **18,46 %**. Koszty leków w 2024 r. wynosił 55 995,10 zł, a w 2025 r. wyniosły 62 273,34 zł wzrost o **11,67 %**, natomiast udział kosztów leków w kosztach ogółem wynosił odpowiednio **0,62 %** w 2024 r. i **0,64 %** w 2025 r.

c) Analiza przychodów i kosztów Oddział Noworodków i Wcześnieaków z podziałem na 2024 r. i 2025 r.

Nazwa	2024	Styczeń – listopad 2025
Przychody	4 394 807,30	3 694 011,19
Koszty	5 794 935,99	5 499 949,29
Wynik finansowy	- 1 400 128,69	- 1 805 938,10

Źródło: Opracowano na podstawie miesięcznych zestawień sporządzonych przez ZZUZ w Wadowicach „Zestawienie wyników oddziałów za rok r.”

Z przedstawionych dokumentów wynika, że przychody na Oddziale Noworodków i Wcześnieaków w 2024 r. wyniosły 4 394 807,30 zł, a do listopada 2025 r. wyniosły 3 694 011,19 zł (≈84,03% do 2024 r.), natomiast koszty w 2024 r. wyniosły 5 794 935,99 zł, a do listopada 2025 wyniosły 5 499 949,29 zł (≈94,92 % do 2024 r.).

Ujemny wynik finansowy już w listopadzie 2025 r. wynosił - 1 805 938,10 zł i był wyższy niż w całym 2024 r. (≈ 128,98 % do 2024 r.).

W poniższej tabeli przedstawiono wyszczególnienie przychodów i kosztów oddziału Noworodków i Wcześnieaków z podziałem na 2024 r. i 2025 r.

		2024 r.	2025 r.
2.1	PRZYCHODY	4 394 807,30	4 096 395,75
2.1.1	Wpływy NFZ	4 394 807,30	4 086 069,93
	- ryczałt	-	-

	- poza ryczałtem		4 394 807,30	4 086 069,93
	- dobry posiłek		-	-
2.1.2	Przychody inne z działalności medycznej		-	10 325,82
	w tym rezydentury, staże i specjalizacje		-	325,24
2.2	Koszty bezpośrednie i koszty procedur wewnętrznych		5 107 223,04	5 415 491,81
2.2.1	Koszty bezpośrednie		5 051 193,89	5 364 027,25
	Zużycie materiałów		151 588,77	152 460,74
	w tym:	leki	30 809,65	29 426,65
		krw i produkty krwio pochodne	1 318,43	2 090,31
		sprzęt medyczny jednorazowy i wielokrotnego użytku	24 595,48	37 850,06
		pozostałe materiały medyczne	85 564,50	76 749,39
		materiały niemedyce	9 300,71	6 344,33
	Usługi obce		901 479,63	1 001 876,24
	w tym:	kontrakty medyczne	660 375,00	762 300,00
		usługi medyczne	23 103,10	2 890,64
		usługi związane z zabezpieczeniem medycznym i niemedyce	170 143,09	183 552,11
		usługi remontowe i serwisowe	47 179,68	52 342,41
		pozostałe usługi niemedyce	678,76	791,08
	Podatki i opłaty		12 824,66	12 035,02
	Wynagrodzenia i składki na ubezpieczenia społeczne ogółem		3 678 534,14	3 869 762,12
	Inne świadczenia na rzecz pracowników		58 025,24	58 416,63
	Czynniki energetyczne		66 091,12	51 741,31
	Amortyzacja		169 383,82	137 109,48
	Pozostałe koszty		13 266,51	80 625,71
2.2.2	Koszty procedur wewnętrznych		56 029,15	51 464,56
	w tym:	Blok Operacyjny	-	-
		Anestezjologia	-	-
		Diagnostyka obrazowa	2 199,15	1 818,01
		Diagnostyka laboratoryjna	53 047,15	44 932,60
		Pracownia Endoskopii	-	-
		Pracownie wchodzące w skład oddziału i poradni	782,85	4 713,95
2.4	Koszty pośrednie		687 712,95	653 467,45
2.4.1	Koszty pośrednie działalności pomocniczej		149 373,82	116 847,47

2.4.2	Koszty ogólnozakładowe	538 339,13	536 619,98
2.5	KOSZTY OGÓŁEM (2.2+2.4)	5 794 935,99	6 068 959,26
2.6	WYNIK FINANSOWY (2.1-2.5)	-1 400 128,69	-1 972 563,51

Źródło: Opracowano na podstawie zestawień sporządzonych przez ZZOZ w Wadowicach

Oddział Noworodków i Wcześnieaków w 2024 r. uzyskał przychody w wysokości 4 394 807,30 zł, a w 2025 r. w wysokości 4 096 395,75 zł, co daje spadek o **6,80** %. Koszty ogółem w 2024 r. wyniosły 5 794 935,99 zł, a w 2025 r. wyniosły 6 068 959,26 zł, co daje wzrost kosztów ogółem o **4,72** %. Koszty wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne ogółem w 2024 r. wyniosły 3 678 534,14 zł, a w 2025 r. wyniosły 3 869 762,12 zł, co daje wzrost kosztów o **5,19** %, usługi obce – kontrakty medyczne w 2024 r. wyniosły 660 375,00 zł, a w 2025 r. wyniosły 762 300,00 zł, co daje wzrost kosztów o **15,43** %. Koszty leków w 2024 r. wynosił 30 809,65 zł, a w 2025 r. wyniosły 29 426,65 zł spadły o **4,49** %, natomiast udział kosztów leków w kosztach ogółem wynosił odpowiednio **0,53** % w 2024 r. i **0,48** % w 2025 r.

Akta kontroli od nr 565 do nr 729 stanowią: tabele: Analiza kosztów bezpośrednich i pośrednich ośrodka kontrolowanych oraz Zestawienie wyników Oddziałów

4. Usługi obce – kontrakty, umowy zlecenia

1) Kontrakt oddział Ginekologiczno – Położniczy

lp.	Symbol kontrahenta (konto rozrachunkowe)	Wartość wystawionych rachunków (faktur) 2024 r	Wartość wystawionych rachunków (faktur) do grudnia 2025 r.	RAZEM:
1	K0098	295 240,00	318 251,35	613 491,35
2	K0319	75 120,00	64 020,00	139 140,00
3	K0437	370 990,00	405 100,00	776 090,00
4	K0470	169 750,00	186 290,00	356 040,00
5	K0225	231 695,00	310 065,00	541 760,00
6	K0166	21 760,00	52 800,00	74 560,00
7	K0408	79 000,00	104 250,00	183 250,00
8	K0472	279 670,00	339 750,00	619 420,00
9	K0492	3 600,00	37 800,00	41 400,00
10	K006	173 300,00	189 700,00	363 000,00
11	K0227	385 120,00	405 037,46	790 157,46
12	K0438	209 860,81	144 068,37	353 929,18
13	K0154	44 800,00	45 800,00	90 600,00
14	K0484	3 600,00	-	3 600,00
15	K049	152 340,00	139 200,00	291 540,00
16	K052	535 616,70	538 520,00	1 074 136,70
17	K0224	353 130,00	383 710,00	736 840,00
18	K0471	44 380,00	28 000,00	72 380,00

19	K0214	285 345,00	336 000,00	621 345,00
20	K0403	379 770,00	419 640,00	799 410,00
	Razem	4 094 087,51	4 448 002,18	8 542 089,69

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentacji ZZOZ w Wadowicach - ewidencja kontrahenta za rok 2024 r., i 2025 r.

W 2024 roku na podstawie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych (kontrakty) pracowało 20 lekarzy, a w 2025 roku – 19 lekarzy.

Stawka godzinowa w 2024 roku w godzinach od 15-7 wynosiła: 15 lekarzy - 170,00 zł, 3 lekarzy -150,00 zł, 2 lekarzy -140,00 zł, w godzinach od 7-15 wynosiła: 15 lekarzy - 200,00 zł, 3 lekarzy -150,00 zł, 2 lekarzy -140,00 zł

Stawka godzinowa w 2025 roku w godzinach od 15-7 wynosiła: 15 lekarzy - 200,00 zł, 3 lekarzy -150,00 zł, 1 lekarz -140,00 zł, w godzinach od 7-15 wynosiła: 5 lekarzy - 250,00 zł, 8 lekarzy -210,00 zł, 3 lekarzy -150,00 zł, 1 lekarz -140,00 zł.

2) Kontrakt Oddział Noworodków i Wcześnieaków

Lp.	Symbol kontrahenta (konto rozrachunkowe)	Wartość wystawionych rachunków (faktur) 2024 r	Wartość wystawionych rachunków (faktur) do grudnia 2025 r.	RAZEM:
1	K046	282 775,00	305 025,00	587 800,00
2	K0146	153 600,00	193 200,00	346 800,00
3	K0419	14 400,00	56 000,00	70 400,00
4	K0420	99 800,00	100 800,00	200 600,00
5	K0371	83 400,00	73 675,00	157 075,00
6	K0392	21 600,00	39 200,00	60 800,00
	Razem	655 575,00	767 900,00	1 423 475,00

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentacji ZZOZ w Wadowicach - ewidencja kontrahenta za rok 2024 r., i 2025 r.

W 2024 i 2025 roku na podstawie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych (kontrakty) pracowało 6 lekarzy.

Stawka godzinowa w 2024 roku w godzinach od 15-7 wynosiła - 150,00 zł, w godzinach od 7-15 wynosiła 150,00 zł.

Stawka godzinowa w 2025 roku w godzinach od 15-7 wynosiła - 175,00 zł, w godzinach od 7-15 wynosiła 175,00 zł.

Akta kontroli od nr 730 do nr 760 stanowią: wykaz wynagrodzeń pracowników na Oddziale ginekologiczno – położniczym, wydruk konta kontrahentów, wykaz stawek za wynagrodzenie w latach 2024 – 2025 dla pracowników Oddziału ginekologii i położnictwa, wykaz wynagrodzeń pracowników na Oddziale noworodków i wcześniaków, wydruk konta

kontrahentów, wykaz stawek za wynagrodzenie w latach 2024 – 2025 dla pracowników Oddziału noworodków i wcześniaków.

Szczegółowej kontroli poddano wybrane wydatki ponoszone na kontrakty z lekarzami wypłacone w okresie 2024 r. i 2025 r.

Kontroli dokonano na podstawie udostępnionej dokumentacji finansowo – księgowej, tj., ofert konkursowych, umów z wykonawcami usług na świadczenia zdrowotne wyodrębnionych kartotek rozrachunkowych, rachunków.

Dyrektor ZZOK w Wadowicach każdorazowo Zarządzeniem powołuje Komisję Konkursową do przeprowadzenia konkursu ofert na zawieranie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych. Szczegółowy regulamin komisji stanowi załącznik do Zarządzenia w sprawie powołania Komisji Konkursowej. Ogłoszenie o Konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ZZOK w Wadowicach oraz ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu i zamieszczane są na stronie ZZOK w Wadowicach. Następnie zawierane są umowy pomiędzy Dyrektorem ZZOK w Wadowicach jako „Udzielającym zamówienie”, a „Przyjmującymi zamówienie”.

Przedstawione do kontroli rachunki (faktury) wystawiane przez lekarzy z tytułu zawartych umów cywilnoprawnych sprawdzone były pod względem merytorycznym, formalnym i rachunkowym oraz zatwierdzone przez Dyrektora (lub osobę upoważnioną) do wypłaty. Rachunek zawierał dekretację księgową oraz podpis Głównej Księgowej (lub osobę upoważnioną).

3) Kontrakty

1. **Symbol kontrahenta - K052** od ogłoszenia konkursu po realizację umowy, wystawienie i zapłat faktury.

- 1) W dniu 18.03.2025 r. Dyrektor ZZOK w Wadowicach Zarządzeniem nr 29/2025 powołała Komisję Konkursową w przedmiocie: Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Oddziale Ginekologiczno – położniczym Szpitala im. Św. Jana Pawła II w Wadowicach zgodnie z rozkładem czasu pracy na okres od 1 kwietnia 2025 r. do 31 grudnia 2026 r.

W dniu 18.03.2025 r. ZZOK w Wadowicach ogłosił konkurs ofert na udzielanie tych świadczeń.

W dniu 24.03.2025 r. ZZOK w Wadowicach ogłosił, że konkurs został rozstrzygnięty, oferta lek. [REDAKTOWANO] została przyjęta. W dniu 27.03.2025 r. została zawarta umowa nr 110/2025 pomiędzy ZZOK w Wadowicach reprezentowanym przez Dyrektora Panią Barbarę Bulanowską, a lek. [REDAKTOWANO]. Gabinet Lekarski, Wadowice.

Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Oddziale ginekologiczno – położniczym zgodnie z rozkładem czasu pracy.

Zasady finansowania:

Za zrealizowane świadczenia „Przyjmujący zamówienie” otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustaloną wyceną:

- a) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w oddziale ginekologiczno – położniczym Szpitala im. Św. Jana Pawła II w Wadowicach w godzinach podstawowej ordynacji – 210,00 zł,
- b) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym Szpitala im. Św. Jana Pawła II w Wadowicach poza godzinami podstawowej ordynacji – 200,00 zł,

Umowa została zawarta na okres od 1 kwietnia 2025 r. do 31 grudnia 2026 r.

- 2) W dniu 27.03.2024 r. została zawarta umowa nr 93/2024 pomiędzy ZZOZ w Wadowicach reprezentowanym przez Dyrektora Panią Barbarę Bulanowską, a lek. ■■■ Gabinet Lekarski, Wadowice.

Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym zgodnie z rozkładem czasu pracy.

Zasady finansowania:

Za zrealizowane świadczenia „Przyjmujący zamówienie” otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustaloną wyceną:

- a) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym Szpitala im. Św. Jana Pawła II w Wadowicach w godzinach podstawowej ordynacji – 200,00 zł,
- b) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Ginekologiczno – Położniczym Szpitala im. Św. Jana Pawła II w Wadowicach poza godzinami podstawowej ordynacji – 170,00 zł,

Umowa została zawarta na okres od 1 kwietnia 2024 r. do 31 marca 2025 r.

- 3) W dniu 30.03.2023 r. została zawarta umowa nr 106/2023 pomiędzy ZZOZ w Wadowicach reprezentowanym przez Dyrektora Panią Barbarę Bulanowską, a lek. ■■■ Gabinet Lekarski, Wadowice.

Przedmiotem umowy jest pełnienie
....., zwanego dalej lekarzem

Za zrealizowane świadczenia „Przyjmujący zamówienie” otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustaloną wyceną: ryczałt miesięczny za pełnienie

..... i w wysokości 2 500,00 zł.

Łączna wartość kontraktu:

2025 rok - 538 520,00 zł

2024 rok - 535 616,70 zł.

Akta kontroli od nr 761 do nr 955 stanowią kopie: wydruk konta kontrahenta K052, rachunków od stycznia do grudnia 2024 r. oraz od stycznia do grudnia 2025 r., listy obecności w pracy, umowy nr 110/2025 z dnia 27.03.2025 r., umowy nr 93/2024 z dnia 28.03.2024 r., umowy nr 103/2023 z dnia 30.03.2023 r.

2. Symbol kontrahenta - K046 dokonano kontroli od zawarcia umowy po wystawienie i zapłaty rachunku.

1) W dniu 27.03.2024 r. została zawarta umowa nr 134/2024 pomiędzy ZZUZ w Wadowicach reprezentowanym przez Dyrektora Panią Barbarę Bulanowską, a lek. [REDAKTOWANO]. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Oddziale Noworodków i Wcześnieaków zgodnie z rozkładem czasu pracy.

Zasady finansowania:

Za zrealizowane świadczenia „Przyjmujący zamówienie” otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustaloną wyceną: cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Noworodków i Wcześnieaków Szpitala im. Św. Jana Pawła II w Wadowicach – 175,00 zł.

Umowa została zawarta na okres od 1 października 2024 r. do 30 marca 2026 r.

Łączna wartość kontaktu:

2025 rok - 305 025,00 zł

2024 rok - 282 775,00 zł.

Akta kontroli od nr 957 do nr 1070 stanowią kopie: wydruk konta kontrahenta K046, rachunków od stycznia do grudnia 2024 r. oraz od stycznia do grudnia 2025 r., kart zarobkowych z 2024 i 2025 roku, umowy nr 134/2024 z dnia 27.09.2024 r.

3. Symbol kontrahenta - K0453

W dniu 14.12.2023 r. Dyrektor ZZUZ w Wadowicach Zarządzeniem nr 150/2023 powołała Komisję Konkursową w przedmiocie:

- Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Szpitala im. Św. Jana Pawła II w Wadowicach zgodnie z rozkładem czasu pracy na okres od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2025 r.

W dniu 14.12.2023 r. ZZUZ w Wadowicach ogłosił konkurs ofert na udzielanie tych świadczeń. W dniu 21.12.2023 r. ZZUZ w Wadowicach ogłosił, że konkurs został rozstrzygnięty. Oferta lek. [REDAKTOWANO] została przyjęta. W dniu 22.12.2023 r. została zawarta umowa nr 35/2024 pomiędzy ZZUZ w Wadowicach reprezentowanym przez Dyrektora Panią Barbarę Bulanowską, a [REDAKTOWANO] „1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala im. Św. Jana Pawła II w Wadowicach zgodnie z rozkładem czasu pracy.”

Zasady finansowania:

Za zrealizowane świadczenia „Przyjmujący zamówienie” otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustaloną wyceną:

- a) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach podstawowej ordynacji w dni od poniedziałku do piątku z wyjątkiem świąt w Oddziale

Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala im. Św. Jana Pawła II w Wadowicach – 240,00 zł,

- b) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala im. Św. Jana Pawła II w Wadowicach poza godzinami podstawowej ordynacji oraz w soboty, niedziele i święta – 240,00 zł,
- c) udzielanie świadczeń zdrowotnych podczas planowanych zabiegów ortopedycznych – wynagrodzenie w kwocie odpowiadającej 5% wartości wykonanej procedury JGP przemnożonej przez aktualny współczynnik NFZ w ryczałcie.

Wynagrodzenia ujęte w pkt. a, b i c nie sumują się - nie ma możliwości jednoczesnego pełnienia dyżuru w oddziale oraz znieczulania do planowanych zabiegów ortopedycznych.

Umowa została zawarta na okres od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2025 r.

W § 25 ust. 2 ww. umowy zapisano: „Od dnia 1 stycznia 2025 r. wynagrodzenie godzinowe ulegnie waloryzacji o średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem na podstawie art. 94 ust. 1 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych w roku 2024 w stosunku do roku 2023, podany do wiadomości publicznej na podstawie komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.”

Zgodnie z komunikatem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 15 stycznia 2025 r. (M.P.2025.68) średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem w 2024r. w stosunku do 2023 r. wyniósł 103,6 (wzrost cen o 3,6%).

W związku z powyższym nastąpił wzrost ceny jednostkowej brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych z 240,00 zł do 248,64 zł, tj. wzrost o 3,6%.

Do kontroli przedstawiono faktury, grafiki godzinowe (karty zarobkowe) za okres od stycznia do grudnia 2024 r. oraz od stycznia do grudnia 2025 r. Na fakturach znajdują się opisy: nazwa oddziału, którego koszty dotyczą, sprawdzono pod względem merytorycznym, formalno-rachunkowym wskazane konta księgowe oraz zatwierdzono do wypłaty podpisy głównego księgowego i kierownika zakładu. Ponadto na fakturze znajduje się data wpływu do ZZOZ w Wadowicach, data wpływu do Działu Ekonomiczno-Finansowego oraz data księgowania.

Pani [REDAKT] otrzymała wynagrodzenie w wysokości:

- 2024 r. – 1 516 967,85 zł, z czego za pracę na Oddziale Ginekologiczno – Położniczym 724 200,00 zł,
- 2025 r. – 1 308 653,59 zł, z czego za pracę na Oddziale Ginekologiczno – Położniczym 546 759,36 zł.

Spostrzeżenie:

1) Na kopii faktury Nr 30/2025 z dnia 30.09.2025 r. za usługi anestezjologiczne położnictwo wrzesień 2025 na kwotę 33 566,40 zł, widnieje adnotacja „data wpływu 22.01.2026, płatność: 12.02.2026”.

Zgodnie z § 25 ust. 6 umowy o pracę lek. [REDAKT] należność z tytułu realizacji umowy będzie wypłacana przez „Udzielającego zamówienie” w okresach miesięcznych w terminie 21 dni licząc od dnia otrzymania rachunku od „Przyjmującego zamówienie”, po pisemnym

potwierdzeniu, że świadczenia zostały wykonane bez zastrzeżeń i zatwierdzenia rachunku do wypłaty jednak nie wcześniej niż 27 dnia miesiąca następnego po miesiącu rozliczeniowym przelewem na konto „Przyjmującego zamówienie”. Umowa nie określa daty złożenia faktury.

Fakturę za wrzesień dostarczono w dniu 22.01.2026 r., zapłacono w dniu 12.02.2026 r.

W związku z tym że nie określono terminu przedłożenia faktur, złożenie ich w terminie późniejszym jest zgodne z zawartą umową.

Do kontroli przedłożono Rozliczenie brakujących rachunków za m-c wrzesień 2025 r., z którego wynika, że lekarze pracujący w ZZOZ w Wadowicach zatrudnieni na kontraktach nie złożyli faktur na łączną kwotę 860 078,62 zł, w tym pracujący na Oddziale Ginekologiczno – Położniczym na kwotę 105 602,76 zł.

2) Czas udzielania świadczeń przez lekarza anestezjologa dla ZZOZ w Wadowicach w okresie V - VII 2025 r.

W okresie od maja do lipca 2025 r. [REDAKTED] lekarz, zgodnie z umową udzielała świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii zgodnie z rozkładem czasu pracy:

1. „Lekarz anestezjolog zabezpiecza opiekę lekarską w oddziale, prowadzi anestezje w blokach operacyjnych Szpitala, bloku porodowym (sala do cięć cesarskich), oddziałach zabiegowych szpitala, pracowniach wykonujących zabiegi w znieczuleniu oraz w razie potrzeby prowadzi zabiegi przywracające ważne funkcje życiowe pacjentów w oddziałach szpitala (na wezwanie).
2. Harmonogram zabezpieczenia realizacji umowy ustala Lekarz Kierujący Oddziałem”.

W poniższej tabeli przedstawiono czas pracy lekarza w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym, Bloku Operacyjnym oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych podczas planowanych zabiegów ortopedycznych w okresie od maja do lipca 2025 r., na podstawie rozliczenia czasu pracy, rachunków oraz ewidencji kontrahenta wg rejestru.

	Zasady finansowania	Maj	Czerwiec	Lipiec
Godziny na Oddziale Ginekologiczno - Położniczym	stawka godzinowa	338	363	264
Godziny na Bloku Operacyjnym	stawka godzinowa	32	24	32
Kolonoskopia	stawka godzinowa	6	-	-
OAIJT	stawka godzinowa	-	24	17
Ambulatorium	stawka godzinowa	-	49	19
Razem		376	460	332
Stawka godzinowa		248,64 zł	248,64 zł	248,64 zł
Wynagrodzenie (zł)		93 488,64	114 374,40	82 548,48

	5% wartości wykonanej procedury JGP przemnożonej przez aktualny współczynnik NFZ w ryczałcie			
Zabiegi (na Oddziale Ortopedycznym)		27 822,38	25 833,91	21 116,16
Łączne wynagrodzenie za godziny dyżuru i zabiegi		121 311,02	140 208,31	103 664,64
Ilość godzin na dyżurach		376	460	332
Godzin w miesiącu		744	720	744
Różnica		368	260	408

Z przedstawionych do kontroli dokumentów wynika, że w okresie od maja do lipca 2025 r. ■■■■ lekarz anestezjolog przepracowała następującą ilość godzin:

Oddział	Data	Ilość godzin pracy ciągłej	Ilość godzin przepracowanych w miesiącu
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii / Oddział Położnictwa i Ginekologii / Blok Operacyjny	06.05.2025-07.05.2025	32	376
	08.05.2025-09.05.2025	48	
	12.05.2025-14.05.2025	42	
	15.05.2025-16.05.2025	48	
	18.05.2025-19.05.2025	35	
	20.05.2025-21.05.2025	42	
	23.05.2025-24.05.2025	24	
	25.05.2025-26.05.2025	35	
	27.05.2025-28.05.2025	32	
	29.05.2025	8	
	30.05.2025-31.05.2025	30	
	01.06.2025-02.06.2025	35	460
	03.06.2025-04.06.2025	32	
	04.06.2025-05.06.2025	16	
	06.06.2025-07.06.2025	36	
	08.06.2025-09.06.2025	34	
	10.06.2025-11.06.2025	32	
	12.06.2025-14.06.2025	48	
	15.06.2025-16.06.2025	33	
	17.06.2025-18.06.2025	32	
	20.06.2025-22.06.2025	48	
	23.06.2025	11	
	24.06.2025-25.06.2025	24	
	25.06.2025-27.06.2025	47	
	28.06.2025-29.06.2025	24	
	30.06.2025	8	
	01.07.2025-02.07.2025	32	
	03.07.2025-05.07.2025	48	
	06.07.2025-07.07.2025	24	
	09.07.2025	17	

	10.07.2025	12	332
	11.07.2025-12.07.2025	24	
	21.07.2025	10	
	22.07.2025-23.07.2025	32	
	24.07.2025-25.07.2025	32	
	26.07.2025-27.07.2025	36	
	28.07.2025	9	
	29.07.2025-30.07.2025	32	
	31.07.2025-01.08.2025	24	

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentacji ZZOZ w Wadowicach

Z powyższej tabeli wynika, że [REDAKTOWANE] lekarz anestezjolog przepracowała w okresie od maja do lipca 2025 r. maksymalnie 48 godzin, co daje 2 dni pracy bez przerwy na odpoczynek. Taka ilość godzin pełnienia dyżurów stanowi wyraźną poprawę w stosunku do 176 godzin przez 7 dni pracy bez przerwy na odpoczynek jaka miała miejsce w 2024 roku.

Harmonogramy pracy zostały ułożone w taki sposób, aby zabezpieczyć opiekę medyczną w ZZOZ w Wadowicach, biorąc jednocześnie pod uwagę higienę pracy (prawo do odpoczynku), efektywność i jakość świadczonej pracy, jednak 460 godzin w miesiącu czerwcu to wciąż duże obciążenie pracą. Należy pamiętać że obciążenie lekarzy pracą, może prowadzić do niewłaściwego zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentom. Jednocześnie niezapewnienie lekarzom odpowiedniego czasu na odpoczynek może powodować ich przemęczenie i również negatywnie wpływać na sposób udzielania świadczeń zdrowotnych.

Pismem z dnia 10.09.2025 r. znak: ZZOZ.NP.1121.2025 Dyrektor ZZOZ w Wadowicach wydała polecenie służbowe lekarzowi Kierującemu i Zarządzającemu OAiIT osobistego nadzorowania realizacji harmonogramu czasu pracy ze szczególnym uwzględnieniem obciążenia pracą lek. [REDAKTOWANE] Podobne polecenie sprawowania nadzoru otrzymał Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa pismem z dnia 10.09.2025 r. znak: ZZOZ.NP.1121.2025.

3) Z przedstawionej do kontroli dokumentacji konkursowej wynika, że konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza został ogłoszony w dniu 14.12.2023 r. Konkurs został rozstrzygnięty w dniu 20.12.2023 r. W związku z tym należy stwierdzić że okres pomiędzy ogłoszeniem a rozstrzygnięciem konkursu wydłużył się z 2 do 7 dni, co daje możliwość dotarcia do szerszej grupy zainteresowanych.

Akta kontroli od nr 1071 do nr 1275 stanowią kopie: dokumentacji konkursowej, w tym, Zarządzenie nr 150/2023 Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 14.12.2023 r. o powołaniu Komisji Konkursowej, konkurs ofert z dnia 14.12.2023 r., Konkurs ofert znak: ZZOZ.NP.1124.2023 z dnia 14.12.2023 r., umowy nr 35/2024 z dnia 22.12.2023 r., kart zarobkowych od stycznia do grudnia 2024 r. oraz od stycznia do grudnia 2025 r., rachunków od stycznia do grudnia 2024 r. oraz od stycznia do grudnia 2025 r., wydruk konta kontrahenta K0453, Rozliczenie brakujących rachunków za m-c wrzesień 2025 r., pismo z dnia 18.08.2025 lek. med. [REDAKTOWANE], pismo z dnia 10.09.2025 r. znak: ZZOZ.NP.1121.2025, pismo z dnia 26.08.2025 r. znak: ZZOZ.NP.1121.2025

IV. Procedury ginekologiczne i położnicze oraz system kolejkowy

1. Realizacja świadczeń medycznych JGP oraz zapłata za nadwykonania i przebudowy w obrębie rodzaju umowy SZP (aneksy do umów):

Analiza grup JGP:

Próbie poddano procedury JGP z oddziału Ginekologii i Położnictwo (tabela 1)

Analiza wybranych grup JGP została przeprowadzona w odniesieniu do tych grup, które przyniosły oddziałowi największy dochód, oraz tych, które występowały najliczniej. Próbie rozpoczęto jednak od grupy JGP F42, która była przedmiotem kontroli MOW NFZ w Krakowie za lata 2021-2023.

Z Wystąpienia pokontrolnego z przeprowadzonej kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia stanowiącego akta kontroli *od nr 1629 do nr 1650* wynika, że kontroli poddano prawidłowość realizacji, sprawozdawania i rozliczania 105 świadczeń wykazanych przez podmiot kontrolowany do rozliczenia w okresie od 01.01.2021r. do 31.12.2023r. grupą JGP F42 *Duże zabiegi jamy brzusznej*, w tym:

- 39 świadczeń z 2021r.
- 52 świadczenia z 2022r.
- 14 świadczeń z 2023r.

We wszystkich 105 przypadkach świadczeń (stanowiących 100% skontrolowanych świadczeń) stwierdzono niezasadne zakwalifikowanie do grupy zabiegowej JGP F42 *zabiegi jamy brzusznej*

We wszystkich 105 przypadkach świadczeń (stanowiących 100% skontrolowanych świadczeń) w dokumentacji medycznej wskazano niezgodne ze stanem faktycznym sprawozdanie główne/zasadnicze. Ponadto, w protokole wykazano, że 78 świadczeń powinno być zakwalifikowanych do grupy JGP N01 Poród.

Jak wynika z analiz przekazanych przez ZZUZ w Wadowicach w trakcie kontroli, w roku 2024 takich zabiegów wykonano 49, na kwotę 659 257,71zł., a w roku 2025 wykonano 34 na kwotę 516 286,76zł.

Kolejna grupa JGP poddana próbie to grupa M02 *duże zabiegi dolnej części układu rozrodczego*, których w roku 2024 wykonano 124, na kwotę 1 019 065,23zł., a w roku 2025 wykonano 144, na kwotę 1 412 002,05zł.

Kolejna grupa JGP to M13 *duże zabiegi górnej części układu rozrodczego*, których w roku 2024 wykonano 87 na kwotę 644 917,01zł., a w roku 2025 wykonano 101, na kwotę 1 144 208,51zł.

Kolejna grupa JGP M14 *średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego*, których w roku 2024 wykonano 290 na kwotę 1 437 621,32zł., a w roku 2025 wykonano 225 na kwotę 1 321 425,64zł.

Kolejna grupa JGP M15 *małe zabiegi górnej części układu rozrodczego*, których w 2024 roku wykonano 352, na kwotę 618 182,26, a w roku 2025 wykonano 372, na kwotę 783 809,47zł.

Ogółem wszystkich grup JGP poddanych próbie wykonano:

1. w 2024 roku 902 procedur na kwotę 4 379 043,53zł;
2. w 2025 roku 876 procedur na kwotę 5 177 732,44zł.

wnioski: najlepiej wycenioną grupą JGP poddaną próbie jest Grupa JGP F42 *duże zabiegi jamy brzusznej*, której wartość punktowa procedury wynosiła w roku 2024 ponad 7 tysięcy, a w roku 2025, po zmianie wyceny punktowej nawet 8 174,80. Z kolei najniżej wycenioną procedurą poddaną analizie była grupa JGP M15 *małe zabiegi górnej części układu rozrodczego*, której wartość punktowa w 2024 roku wynosiła po aneksach 1 065,64, a w roku 2025 wartość wzrosła nawet do 1 319,31.

Procedury JGP Ginekologia – Późniactwo (tabela 1)										
Próba do analizy:	2024 r.					2025r.				
	wartość punktowa procedury	liczba wykonanych procedur	cena za punkt	wartość wykonanych procedur	uwagi	wartość punktowa procedury	liczba wykonanych procedur	cena za punkt	wartość wykonanych procedur	uwagi
do analizy wybrano grupy JGP, które wykonywano z dużą częstotliwością oraz, których wysoka wartość punktowa przyniosła oddziałowi znaczne wpływy finansowe	7 368,40	27	1,72	342 188,50	hospitalizacja powyżej 3 dni	7 945,60	20	1,84	292 398,08	
	7 171,84	2	1,72	24 671,13	hospitalizacja poniżej 3 dni					
	7 945,60	20	1,84	292 398,08		7 956,52	1	1,96	15 594,78	hospitalizacja poniżej 3 dni
F42 DUŻE ZABIEGI JAMY BRZUSZNEJ*						8 174,80	13	1,96	208 293,90	hospitalizacja powyżej 3 dni
F42 ogółem		49		659 257,71			34		516 286,76	
M02 DUŻE ZABIEGI DOLNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO*	4 691,44	64	1,72	516 433,72	zmiana wyceny punktu	4 691,44	68	1,84	586 992,97	zmiana wyceny punktu
	6 080,88	1	1,72	10 459,11						
	4 511,00	58	1,84	481 413,92		5 532,00	75	1,96	813 204,00	
M02 DUŻE ZABIEGI DOLNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO*	5 847,00	1	1,84	10 758,48	taryfa dodatkowa za liczbę dni ponad grupę	6 023,00	1	1,96	11 805,08	taryfa dodatkowa za liczbę dni ponad grupę
M02 ogółem		124		1 019 065,23			144		1 412 002,05	
M13 DUŻE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO*	3 938,48	52	1,72	352 257,65		4 600,13	1	1,84	8 464,24	hospitalizacja poniżej 3 dni
						4 726,18	31	1,84	269 581,08	hospitalizacja powyżej 3 dni
	4 544,40	35	1,84	292 659,36		6 149,00	2	1,96	24 104,08	hospitalizacja poniżej 3 dni
M13 DUŻE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO*						6 317,00	66	1,96	817 167,12	hospitalizacja powyżej 3 dni
										taryfa dodatkowa za liczbę dni ponad grupę
M13 ogółem		87		644 917,01		12 700,00	1	1,96	24 892,00	
							101		1 144 208,51	

M14 ŚREDNIE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO*	2 504,32	131	1,72	564 273,38	hospitalizacja poniżej 1 dnia	3 005,18	74	1,84	409 185,85	hospitalizacja poniżej 1 dnia
	2 577,12	7	1,72	31 028,52	hospitalizacja poniżej 2 dni	3 092,54	1	1,84	5 690,28	hospitalizacja 2 dniowa
	2 649,92	5	1,72	22 789,31	hospitalizacja poniżej 3 dni	3 179,90	4	1,84	23 404,09	hospitalizacja 3 dniowa
	2 722,72	9	1,72	42 147,71	hospitalizacja powyżej 3 dni	3 267,26	14	1,84	84 164,72	hospitalizacja 4 dniowa
						3 614,21	1	1,84	6 650,14	hospitalizacja powyżej 4 dni
M14 ŚREDNIE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO*	3 005,18	103	1,84	569 542,47	hospitalizacja poniżej 1 dnia	3 085,88	131	1,96	792 330,55	
	3 092,54	5	1,84	28 451,40						
	3 179,90	6	1,84	35 106,14						
	3 267,26	24	1,84	144 282,38						
		290		1 437 621,32			225		1 321 425,64	
M15 MAŁE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO*	980,72	145	1,72	244 591,57	hospitalizacja poniżej 1 dnia	980,72	159	1,84	286 919,44	hospitalizacja poniżej 1 dnia
	1 009,42	22	1,72	38 196,60		1 009,42	18	1,84	33 432,12	hospitalizacja 2 dniowa
	1 036,93	6	1,72	10 701,14		1 036,93	4	1,84	7 631,82	hospitalizacja 3 dniowa
	1 065,64	2	1,72	3 665,79		1 065,64	3	1,84	5 882,31	hospitalizacja powyżej 3 dni
	980,72	153	1,84	276 092,29	hospitalizacja poniżej 1 dnia	1 213,38	159	1,96	378 137,74	hospitalizacja poniżej 1 dnia
M15 MAŁE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO*	1 009,42	19	1,84	35 289,46		1 248,69	22	1,96	53 843,51	hospitalizacja 2 dniowa
	1 036,93	3	1,84	5 723,86		1 284,00	2	1,96	5 033,28	hospitalizacja 3 dniowa
	1 065,64	2	1,84	3 921,54		1 319,31	5	1,96	12 929,24	hospitalizacja powyżej 3 dni
		352		618 182,26			372		783 809,47	
		902		4 379 043,53			876		5 177 732,44	
M15 ogółem										
Ogółem wybrane grupy										

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentacji ZZOZ w Wadowicach

Tabela 2. POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA -HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNOŚCI – N01, N02, N03, N20

Nazwa procedury JGP	2024 r.					2025 r.								
	wartość punktowa procedury	liczba wykonan. procedur	cena za punkt	wartość wykonan. procedur	uwagi	porody przez cięcie cesarskie	porody siłami natury	wartość punktowa procedury	liczba wykonanych procedur	cena za punkt	wartość wykonanych procedur	uwagi	porody przez cięcie cesarskie	porody siłami natury
N01 PORÓD*	2 529,91	246	1,72 zł	1 070 455,93 zł		117	129	2 922,42	197	1,84 zł	1 059 317,53 zł		91	106
N01 PORÓD*	3 032,42	246	1,84 zł	1 372 592,99 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.	111	135	2 905,79	236	1,96 zł	1 344 104,14 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2025r.	116	120
N02 PORÓD MNOGI LUB PRZEDWCZESNY*	3 006,40	3	1,72 zł	15 513,02 zł		3	0	3 261,29	4	1,84 zł	24 003,09 zł		2	2
N02 PORÓD MNOGI LUB PRZEDWCZESNY*	3 137,11	2	1,84 zł	11 544,57 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.	2	0	3 137,11	3	1,96 zł	18 446,22 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2025r.	3	0
N03 PATOLOGIA CIAŻY LUB PŁODU Z PORODEM > 5 DNI*	4 166,97	84	1,72 zł	602 043,94 zł		41	43	3 905,39	70	1,84 zł	503 013,59 zł		43	27
N03 PATOLOGIA CIAŻY LUB PŁODU Z PORODEM > 5 DNI*	4 063,46	74	1,84 zł	553 280,21 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.	43	31	4 494,87	49	1,96 zł	431 687,48 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2025r.	35	14
		655		3 625 430,66		317	338	20 626,87	559		3 380 572,05		290	269

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentacji ZZOZ w Wadowicach

Tabela 3 .POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA II POZIOM REFERENCYJNY - ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYKI I LECZENIA ONKOLOGICZNEGO - POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM

Nazwa procedury JGP	2024 rok					2025 rok				
	wartość punktowa procedury	liczba wykonanych procedur	cena za punkt	wartość wykonanych procedur	uwagi	wartość punktowa procedury	liczba wykonanych procedur	cena za punkt	wartość wykonanych procedur	uwagi
F42 DUŻE ZABIEGI JAMY BRZUSZNEJ*	7 792,80	3	1,74	40 678,42 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.					
F44 DIAGNOSTYCZNE I LECZNICZE ZABIEGI JAMY BRZUSZNEJ*	1 730,94	1	1,74	3 011,84 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.	1 730,94	1	1,74	3 011,84 zł	
F43E ŚREDNIE I ENDOSKOPOWE LECZNICZE ZABIEGI JAMY BRZUSZNEJ > 65 R.Ż.*	10 745,70	1	1,74	18 697,52 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.	6 045,54	1	1,86	11 244,70 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2025r.
J08 CHOROBY PIERSI ZŁOŚLIWE						632,40	1	1,74	1 100,38 zł	
M02 DUŻE ZABIEGI DOLNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO*	4 601,22	1	1,74	8 006,12 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.					
M04 MAŁE ZABIEGI DOLNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO*	645,05	1	1,74	1 122,38 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.	663,41	1	1,74	1 154,33 zł	
M11 KOMPLEKSOWE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO BEZ PW*	16 704,54	2	1,62	54 122,71 zł		16 704,54	2	1,74	58 131,80 zł	w 2025 to świadczenie jest w 2 pozycjach rozpisane
						13 142,70	3	1,86	73 336,27 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2025r.
						4 635,29	1	1,74	8 065,40 zł	

M13 DUŻE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO*								10 199,49	2	1,86	37 942,10 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2025r.
M15 MAŁE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO*	961,86	1	1,74		1 673,64 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.						
M20 KOMPLEKSOWE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO Z PW*	18 124,38	1	1,62		29 361,50 zł			14 121,90	1	1,86	26 266,73 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2025r.
M21 BARDZO DUŻE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO Z PW*	16 761,66	1	1,74		29 165,29 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.						
M28 LECZENIE ZACHOWAWCZE NOWOTWORÓW ZŁOŚLIWYCH UKŁADU ROZRODCZEGO Z PW > 4 DNI	4 659,36	1	1,62		7 548,16 zł			11 968,68	1	1,86	22 261,74 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2025r.
M29 LECZENIE ZACHOWAWCZE NOWOTWORÓW ZŁOŚLIWYCH UKŁADU ROZRODCZEGO BEZ PW	1 784,15	24	1,62		69 367,75 zł			1 609,56	9	1,74	25 205,71 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2025r.
	1 594,91	22	1,74		61 053,12 zł	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.		2 836,42	5	1,86	26 378,67 zł	
		60			331 915,73			88 950,22	29		302 206,96	

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentacji ZZOZ w Wadowicach

Tabela 4. NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA - II POZIOM REFERENCYJNY - N20, N22, N23, N24, N25

Nazwa procedury JGP - 2024	2024r.					2025r.				
	wartość punktowa procedury	liczba wykonanych procedur	cena za punkt	wartość wykonanych procedur	uwagi	wartość punktowa procedury	liczba wykonanych procedur	cena za punkt	wartość wykonanych procedur	uwagi
N20 NOWORODEK WYMAGAJĄCY NORMALNEJ OPIEKI	2 360,28	165	1,72	669 847,46		2 360,28	133	1,84	577 607,72	
N20 NOWORODEK WYMAGAJĄCY NORMALNEJ OPIEKI	2 360,28	164	1,84	712 238,09	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.	2 360,28	139	1,96	643 034,68	zmiana ceny za punkt od 1.07.2025r.
N22 NOWORODEK WYMAGAJĄCY INTENSYWNEJ TERAPII	21 247,62	3	1,72	109 637,72		21 247,62	3	1,84	117 286,86	
N22 NOWORODEK WYMAGAJĄCY INTENSYWNEJ TERAPII	21 247,62	3	1,84	117 286,86	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.	21 247,62	1	1,96	41 645,34	zmiana ceny za punkt od 1.07.2025r.
N24 NOWORODEK WYMAGAJĄCY SZCZEGÓLNEJ OPIEKI	5 041,47	137	1,72	1 187 972,66		5 041,47	114	1,84	1 057 499,34	
N24 NOWORODEK WYMAGAJĄCY SZCZEGÓLNEJ OPIEKI	5 041,74	118	1,84	1 094 662,37	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.	5 041,74	121	1,96	1 195 698,82	zmiana ceny za punkt od 1.07.2025r.
N25 NOWORODEK WYMAGAJĄCY WZMOŻONEGO NADZORU	2 279,70	24	1,72	94 106,02		2 279,70	17	1,84	71 309,02	
N25 NOWORODEK WYMAGAJĄCY WZMOŻONEGO NADZORU	2 279,70	36	1,84	151 007,33	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.	2 279,70	24	1,96	107 237,09	zmiana ceny za punkt od 1.07.2025r.
N22A NOWORODEK WYMAGAJĄCY INTENSYWNEGO MONITOROWANIA I SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI	10 436,64	8	1,72	143 608,17		10 436,64	6	1,84	115 220,51	

N22A NOWORODEK WYMAGAJĄCY INTENSYWNEGO MONITOROWANIA I SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI	10 436,64	6	1,84	115 220,51	zmiana ceny za punkt od 1.07.2024r.	10 436,64	9	1,96	184 102,33	zmiana ceny za punkt od 1.07.2025r.
		664		4 395 587,18			567		4 110 641,70	

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentacji ZZOZ w Wadowicach

Wyjaśnienie do zapisów zawartych w ustawie o Funduszu Medycznym (informacja taka znajduje się w aktach kontroli -aneksy 2024-2025):

„15 grudnia 2025r. weszła w życie nowelizacja ustawy o Funduszu Medycznym. Dzięki niej do budżetu Narodowego Funduszu Zdrowia trafiło niemal 3,6 mld zł. Dodatkowo, plan finansowy NFZ-u zasiliły też środki z Ministerstwa Zdrowia. Oddziały wojewódzkie Funduszu przekazały te pieniądze do placówek medycznych w całej Polsce, również MOW NFZ w Krakowie przekazał środki na ten cel do ZZOZ w Wadowicach, co zostało pokazane w tabeli pn. „Wykaz finansowych aneksów za 2025r.

Środki finansowe z Funduszu Medycznego – zgodnie z ich przeznaczeniem – pozwoliły na sfinansowanie świadczeń dla dzieci i młodzieży. Chodzi o nadwykonania w nielimitowanych świadczeniach dla pacjentów do 18. roku życia. Także środki ze zwiększonej dotacji budżetowej dla Funduszu zostały przekazane na rozliczenie nadwykonań, przede wszystkim nielimitowanych.

Źródło: PAP/infodent24.pl Opublikowano: 18-12-2025, 15:36

Akta kontroli od nr 1276 do nr 1479 stanowią: Procedury JGP, umowy z NFZ wraz z aneksami, tabela G1. Podstawa ustalania obsady personalnej

2. Wymogi dotyczące obsady anestesjologa w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym przy II stopniu referencyjnym.

Obsada personelu lekarskiego Oddziału Noworodków i Wcześnieaków dla II stopnia referencyjnego:

Lekarze	Równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii.
Pielęgniarki lub położne	Równoważnik co najmniej 0,7 etatu na 1 łóżko, w tym równoważnik co najmniej 2 etatów - specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego lub ginekologicznego, lub ginekologiczno-położniczego, lub opieki przed- i okołoporodowej, lub rodzinnego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego lub rodzinnego.
Organizacja udzielania świadczeń	1) wyodrębniona opieka lekarska we wszystkie dni tygodnia - dwóch lekarzy; 2) stała obecność lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii - w miejscu udzielania świadczeń; 3) stała obecność lekarza specjalisty w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii albo lekarza posiadającego I stopień specjalizacji w dziedzinie anestezjologii, lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii pod warunkiem zapewnienia w strukturze szpitala OAiIT oraz spełniania standardów postępowania medycznego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 22 ust. 5

	ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, z późn. zm) - w lokalizacji; 4) możliwość wykonania znieczulenia śródporodowego; 5) w systemie "matka z dzieckiem" sale chorych wyposażone w urządzenia umożliwiające mycie i pielęgnację noworodków; 6) wyodrębniona całodobowa opieka położnicza dla sali porodowej w miejscu udzielania świadczeń.
--	---

Źródło: Opracowano na podstawie dokumentacji ZZOZ w Wadowicach

Zgodnie z wyjaśnieniem przekazanym pismem nr NO.070.24.2026 otrzymane w dniu 2.02.2026r.

cyt. Ad 12: „ lekarz anestezjolog prowadzący analgezję regionalną nie może w tym samym czasie udzielać innego rodzaju świadczeń zdrowotnych”. Oznacza to wyłączenie lekarza z możliwości udzielania świadczeń w pobliskich komórkach, co pozwoliło by na obniżenie kosztów oraz większą rotację personelu anestezjologicznego. Obowiązujące przepisy są nieprecyzyjne, brak jest jednoznacznej podstawy prawnej jasno określającej sposób udzielania świadczeń, co powoduje nieustanne spory w zakresie interpretacji przepisów. Jeżeli personel lekarski prezentuje sztywne stanowisko w zakresie przestrzegania ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia i nie zgadza się na ustępstwa, to Dyrektor Szpitala nie ma możliwości przymuszenia ich do zmiany, ponieważ może to rodzić daleko idące konsekwencje prawne.

Wnioski: Wyjaśnienie Dyrekcji jasno wskazuje na ryzyko narzucenia stosowania innego standardu obsady anestezjologa w zakresie anestezji regionalnej, niż wynika to z zapisów zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego. Z uwagi na koszty zapewnienia obsady anestezjologicznej zasadne jest przeanalizowanie utrzymania II stopnia referencyjnego.

Akta kontroli od nr 154 do nr 158 stanowią pismo Dyrekcji ZZOZ w Wadowicach nr NO.070.24.2026 z dnia 2.02.2026r.

3. Działalność Poradni dla Kobiet

Kontroli zostało poddane zabezpieczenie dyżurów lekarzy przyjmujących w Poradni dla Kobiet w okresie objętym kontrolą. Zgodnie z przedłożonymi wydrukami grafików, w okresie od początku 2024 r. do lutego 2026 r. dyżury te pełniło na początku 4 lekarzy, natomiast od listopada 2025 r. trzech.

Są to:

Poniżej zaprezentowano zestawienie nieobecności ww. lekarzy:

[REDACTED]		
Rok	2024	
miesiąc	Dzień tygodnia/data	Dzień tygodnia/data
styczeń	środa/03.01	czwartek/04.01

luty	środa/	czwartek/
marzec	środa/	czwartek/28.03
kwiecień	środa/	czwartek/
maj	środa/	czwartek/02.05
czerwiec	środa/	czwartek/
lipiec	środa/31.07	czwartek/
sierpień	środa/07.08, 14.08	czwartek/01.08, 08.08
wrzesień	środa/	czwartek/
październik	środa/	czwartek/
listopad	środa/	czwartek/
grudzień	środa/18.12	czwartek/19.12

Rok	2025	
miesiąc	Dzień tygodnia/data	Dzień tygodnia/data
styczeń	środa/	czwartek/02.01
luty	środa/	czwartek/
marzec	środa/	czwartek/
kwiecień	środa/16.04, 30.04	czwartek/17.04
maj	środa/	czwartek/
czerwiec	środa/18.06	czwartek/
lipiec	środa/30.07	czwartek/31.07
sierpień	środa/06.08, 13.08	czwartek/07.08, 14.08
wrzesień	środa/	czwartek/
październik	środa/	czwartek/16.10
listopad	środa/	czwartek/
grudzień	środa/17.12, 31.12	czwartek/18.12

Rok	2026	
miesiąc	Dzień tygodnia/data	Dzień tygodnia/data
styczeń	środa/	czwartek/15.01, 29.01
luty	środa/	czwartek/12.02, 26.02

Zgodnie z danymi zaprezentowanymi w tabeli, w 2024 r. Pani [REDACTED] była nieobecna łącznie 11 razy, w 2025 r. 15 razy, natomiast w okresie styczeń – luty 2026 r. były to 4 nieobecności.

Rok	2024
miesiąc	Dzień tygodnia/data
styczeń	czwartek/04.01
luty	czwartek/29.02
marzec	czwartek/28.03

kwiecień	czwartek/18.04
maj	czwartek/02.05
czerwiec	czwartek/
lipiec	czwartek/
sierpień	czwartek/22.08, 29.08
wrzesień	czwartek/26.09
październik	czwartek/31.10
listopad	czwartek/07.11
grudzień	czwartek/

Rok	2025
miesiąc	Dzień tygodnia/data
styczeń	czwartek/02.01, 30.01
luty	czwartek/27.02
marzec	czwartek/27.03
kwiecień	czwartek/17.04
maj	czwartek/
czerwiec	czwartek/
lipiec	czwartek/24.07
sierpień	czwartek/28.08
wrzesień	czwartek/25.09
październik	czwartek/30.10
listopad	czwartek/
grudzień	czwartek/

Rok	2026
miesiąc	Dzień tygodnia/data
styczeń	czwartek/
luty	czwartek/26.02

Zgodnie z danymi zaprezentowanymi w tabeli, w 2024 r. Pani [REDACTED] była nieobecna łącznie 10 razy, w 2025 r. 9 razy, natomiast w okresie styczeń – luty 2026 r. była to 1 nieobecność.

Rok	2024	
miesiąc	Dzień Tygodnia/data	Dodatkowe dni pracy
styczeń	poniedziałek/	31.01
luty	poniedziałek/	28.02

marzec	poniedziałek/	
kwiecień	poniedziałek/15.04	24.04
maj	poniedziałek/	22.05.
czerwiec	poniedziałek/24.06	7.06, 19.06, 21.06
lipiec	poniedziałek/01.07	
sierpień	poniedziałek/	
wrzesień	poniedziałek/	
październik	poniedziałek/	
listopad	poniedziałek/	
grudzień	poniedziałek/23.12, 30.12	

Rok	2025	
miesiąc	Dzień Tygodnia/data	Dodatkowe dni pracy
styczeń	poniedziałek/	
luty	poniedziałek/	
marzec	poniedziałek/	
kwiecień	poniedziałek/	
maj	poniedziałek/	
czerwiec	poniedziałek/30.06	
lipiec	poniedziałek/	25.07
sierpień	poniedziałek/	08.08, 22.08
wrzesień	poniedziałek/wtorek/01.09	23.09
październik	wtorek/	
listopad	wtorek/	24.11
grudzień	poniedziałek/	

W miesiącach wrzesień do listopad 2025r. przyjmował we wtorki

Rok	2026
miesiąc	Dzień Tygodnia/data
styczeń	poniedziałek/26.01
luty	poniedziałek/

Zgodnie z danymi zaprezentowanymi w tabeli, w 2024 r. Pan [REDACTED] był nieobecny łącznie 5 razy, dodatkowo 7 razy przyjmował w dni, które nie wynikały z grafiku widniejącego na wywieszce. W 2025 r. był nieobecny 2 razy. Ponadto 5 razy pełnił dodatkowy dyżur. W 2026 r. Doktor [REDACTED] był nieobecny 1 raz.

Rok	2024		
miesiąc	Dzień tygodnia/data		Dodatkowe dni pracy
styczeń	wtorek/02.01, 16.01, 30.01	piątek/ 19.01, 26.01	
luty	wtorek/	piątek/09.02, 16.02, 23.02	
marzec	wtorek/05.03, 26.03	piątek/ 15.03, 29.03	
kwiecień	wtorek/02.04, 16.04, 30.04	piątek/05.04, 26.04	03.kwi
maj	wtorek/07.05, 21.05	piątek/17.05, 31.05	
czerwiec	wtorek/	piątek/14.06, 28.06	
lipiec	wtorek/16.07, 23.07, 30.07	piątek/05.07, 12.07, 19.07, 26.07	
sierpień	wtorek/13.08	piątek/02.08, 16.08, 30.08	
wrzesień	wtorek/03.09, 10.09, 17.09, 24.09	piątek/20.09, 27.09	
październik	wtorek/01.10, 08.10, 15.10	piątek/04.10, 11.10, 18.10	
listopad	wtorek/05.11, 12.11, 19.11, 26.11	piątek/	
grudzień	wtorek/10.12, 24.12, 31.12	piątek/06.12, 20.12, 27.12	

Rok	2025		
miesiąc	Dzień tygodnia/data		Dodatkowe dni pracy
styczeń	wtorek/	piątek/ 03.01, 10.01, 24.01, 31.01	
luty	wtorek/	piątek/07.02, 28.02	
marzec	wtorek/	piątek/ 28.03	
kwiecień	wtorek/29.04	piątek/18.04	
maj	wtorek/	piątek/16.05	
czerwiec	wtorek/24.06	piątek/06.06, 20.06, 27.06	
lipiec	wtorek/	piątek/11.07	
sierpień	wtorek/	piątek/29.08	
wrzesień	wtorek/	piątek/	

październik	wtorek/	piątek/03.10	
listopad	wtorek/	piątek/	
grudzień	wtorek/	piątek/	

Pan [REDACTED] w roku 2024 był nieobecny 56 razy oraz 1 raz przyszedł do pracy w dniu poza wyznaczonym grafikiem. W 2025 roku miało miejsce 17 nieobecności.

Z ustnych wyjaśnień przyjętych od Pani [REDACTED] Kierownik Centrum Medycznego Powiatu Wadowickiego wynika, że od 2025r. zmieniły się godziny przyjęć ww. lekarza, natomiast pod koniec października, w związku z bardzo dużą ilością nieobecności, umowa z lekarzem została rozwiązana.

Na podstawie przedłożonych materiałów, w tym zgłoszeń nieobecności lekarzy oraz zestawień harmonogramów pracy, ustalono, że w dniach nieobecności lekarzy nie było zaplanowanych przyjęć pacjentów, bądź pacjenci zostali przeplanowani na inne terminy. Terminy te zostały ujęte w powyższych tabelach w pozycjach oznaczonych jako „dodatkowe dni pracy”. Jednocześnie stwierdzono braki w dokumentacji dotyczącej części dni, w których lekarze nie realizowali świadczeń zgodnie z harmonogramem, a w przekazanych materiałach nie przedłożono karty zgłoszenia nieobecności ani pisemnej informacji wskazującej przyczynę nieobecności. Dotyczy to następujących dni u Pana dr [REDACTED]: 19, 21, 30.01.2024 r., 16,23.02.2024 r., 05, 26.03.2024 r., 16,30.04.2024 r., 30.08.2024 r., 17,20,24,27.09.2024 r., 1,4,8,11,15,18.10.2024 r., 5,12,19,26.11.2024 r., 31.12.2024 r., 3,10,31.01.2025 r., 16.05.2025 r., 11.07.2025 r., 03.10.2025 r.

Pani dr [REDACTED] w okresie od września 2025 r. do lutego 2026 r. przyjmowała pacjentów w następujących dniach:

Rok	miesiąc	dni
2025	wrzesień	16.09.2025 r.
2025	październik	14.10.2025 r., 21.10.2025 r.
2025	listopad	18.11.2025 r.
2025	grudzień	16.12.2025 r., 23.12.2025 r.
2026	styczeń	13.01.2026 r., 15.01.2026 r., 27.01.2026 r.
2026	luty	10.02.2026 r., 17.02.2026 r.

Ponadto, jak wynika z Harmonogramu pracy Poradni, w lutym 2026 r. zaplanowane są przyjęcia:

- 1) Lek. [REDACTED] w dniach 16 oraz 23.02.2026 r.
- 2) Lek. [REDACTED] w dniach 25 oraz 27.02.2026 r.

Wyjaśnienie przygotowane przez Kierownik Centrum Medycznego Powiatu Wadowickiego „Pani dr. [REDACTED] od dnia 16.09.2025 r. realizuje w Poradni dla Kobiet świadczenia lekarskie dla pacjentek w ciąży. Harmonogram jej pracy jest ustalany z miesięcznym wyprzedzeniem i obejmuje dwa wskazane przez lekarza wtorki w miesiącu, w godzinach 13:00-15:00. Z tego względu grafiki w systemie informatycznym tworzone są na bieżąco. W ostatnim

czasie spowodowało to incydentalną i niejasną sytuację zgłaszaną przez lekarzkę, dotyczącą braku w systemie wszystkich zaplanowanych wizyt kontrolnych jej pacjentek.

Obecnie Pani dr [REDACTED] prowadzi 24 pacjentki, których wizyty kontrolne, zgodnie z zaleceniami – odbywają się cyklicznie co 2-4 tygodnie. Każda pacjentka podczas wizyty otrzymuje informację o terminie oraz przybliżonej godzinie kolejnego świadczenia, w Poradni i zgłasza się na nie systematycznie.”

Świadczenia lekarskie związane z ciążą w okresie od 01.01.2024 r. do 20.02.2026 r. 2024 r.

Lekarz	Liczba udzielonych świadczeń	Liczba pacjentek
[REDACTED]	20	7
[REDACTED]	2	1
[REDACTED]	17	6
[REDACTED]	64	26

2025 r.

Lekarz	Liczba udzielonych świadczeń	Liczba pacjentek
[REDACTED]	44	8
[REDACTED]	1	1
[REDACTED]	0	0
[REDACTED]	113	32
[REDACTED]	42	22

2026 r.

Lekarz	Liczba udzielonych świadczeń	Liczba pacjentek
[REDACTED]	0	0
[REDACTED]	0	0
[REDACTED]	10	6
[REDACTED]	32	24

„Konsultacje okołozabiegowe odbywają się zgodnie z obowiązującym harmonogramem oraz ustaleniami lekarzy Oddziału Ginekologiczno – Położniczego, którzy udzielają tych świadczeń w Punkcie Przyjęć Oddziału. Pacjentka zgłasza się najpierw do Poradni konsultacyjnej, gdzie po weryfikacji uprawnień i założeniu wymaganej dokumentacji kierowana jest do Punktu Przyjęć celem ustalenia planu leczenia.

Podczas wizyty pacjentka otrzymuje niezbędne informacje dotyczące planowanego procesu terapeutycznego oraz zlecenia na wymagane badania diagnostyczne i konsultacje lekarskie przed hospitalizacją.

Do poradni konsultacyjnej na bieżąco kierowane są również pacjentki z wynikami patologicznymi badań (cytologii lub biopsji aspiracyjnej), co umożliwia szybkie rozpoczęcie

leczenia lub przeprowadzenia pogłębionej diagnostyki w ramach Oddziału. Uzyskany wynik bywa czasem wskazaniem do przyjęcia pacjentki do Oddziału w trybie nagłym.

Ponadto do Poradni konsultacyjnej kierowane są pacjentki z innych poradni specjalistycznych (poradnia diabetologiczna, endokrynologiczna...), u których podczas wizyty i szczegółowego wywiadu rozpoznano niepokojące objawy będące wskazaniem do natychmiastowej konsultacji ginekologicznej.”

Poradnia dla Kobiet – realizacja porad

Rok	Liczba porad zakontraktowanych	Liczba porad zrealizowanych	Liczba pacjentek przyjętych
2024	7057	7057	3232
2025	6800	6822	3157

W 2024 r. Poradnia dla Kobiet zrealizowała 7 057 porad, tj. w pełni wykonała kontrakt, przyjmując 3 232 pacjentki. W 2025 r. liczba porad zakontraktowanych była niższa (6 800), jednak wykonanie wyniosło 6 822 świadczenia, co oznacza niewielkie przekroczenie planu. Jednocześnie odnotowano nieznaczny spadek liczby przyjętych pacjentek (z 3 232 do 3 157), co może wskazywać na mniejszą liczbę nowych zgłoszeń lub większą liczbę porad przypadających na jedną pacjentkę.

Wnioski: przedstawione w toku kontroli materiały, które posłużyły do przygotowania powyższych analiz pokazują, jaką trudnością obarczone jest planowanie wizyt pacjentek w sytuacji częstych nieobecności lekarzy.

Akta kontroli od nr 1480 do nr 1614 stanowią: Grafiki czasu pracy dla Poradni K – Poradnia dla Kobiet za okres od stycznia 2024 r. do lutego 2026 r., Dokumentacja związana z nieobecnościami lekarzy, Harmonogram Pracy Poradni dla Kobiet za okres od września 2025 r. do lutego 2026 r.

4. Kolejka osób oczekujących do Poradni dla Kobiet oraz Oddziału Ginekologiczno-Położniczego

Poniższa tabela prezentuje listę osób oczekujących do **Poradni dla Kobiet** w okresie objętym kontrolą.

rok	miesiąc	Liczba osób oczekujących	
		przypadki pilne	przypadki stabilne
2024	styczeń	0	234
2024	luty	0	248
2024	marzec	0	257
2024	kwiecień	0	268
2024	maj	0	267
2024	czerwiec	2	271

2024	lipiec	4	251
2024	sierpień	5	249
2024	wrzesień	2	224
2024	październik	2	213
2024	listopad	2	201
2024	grudzień	2	195
2025	styczeń	1	223
2025	luty	0	244
2025	marzec	0	244
2025	kwiecień	0	229
2025	maj	1	241
2025	czerwiec	1	255
2025	lipiec	1	246
2025	sierpień	2	218
2025	wrzesień	3	217
2025	październik	6	227
2025	listopad	7	242
2025	grudzień	4	243
2026	styczeń	3	237
2026	luty	3	234

Wpisy do kolejki oczekującej Poradni dla Kobiet dokonywane są w rejestracji.

Kolejka Osób oczekujących do przyjęcia na Oddział Ginekologiczno – Położniczy

rok	miesiąc	Liczba osób oczekujących	
		przypadki pilne	przypadki stabilne
2024	styczeń	0	0
2024	luty	0	0
2024	marzec	0	0
2024	kwiecień	0	0
2024	maj	0	0
2024	czerwiec	0	0
2024	lipiec	0	0
2024	sierpień	0	0
2024	wrzesień	0	0
2024	październik	0	0
2024	listopad	0	0
2024	grudzień	0	0
2025	styczeń	0	0
2025	luty	0	0
2025	marzec	0	0
2025	kwiecień	0	0
2025	maj	0	0

2025	czerwiec	0	0
2025	lipiec	0	0
2025	sierpień	0	0
2025	wrzesień	0	0
2025	październik	0	0
2025	listopad	0	0
2025	grudzień	0	0
2026	styczeń	0	17
2026	luty	0	11

Dla **Oddziału Noworodków i Wcześnieaków** z uwagi na charakter oddziału nie jest wymagane prowadzenie kolejki oczekujących. Noworodki przyjmowane są na oddział z bloku porodowego w trybie przyjęcia – S1.5 – Przyjęcie noworodka w wyniku porodu w tym szpitalu. analizowanym okresie, przy jednoczesnym relatywnie wysokim udziale porodów operacyjnych w strukturze świadczeń.

Dyrektor Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w piśmie z dnia znak: NO.070.24.2026 z dnia 2 stycznia 2026 r. (wł. 2 lutego 2026 r.) przedstawia odpowiedź:

Zgodnie z obowiązującymi przepisami każda komórka organizacyjna (np. Oddział, Poradnia) posiadająca kontrakt z NFZ, ma obowiązek prowadzenia kolejki oczekujących w systemie AMMS. Dane z systemu są codziennie automatycznie raportowane do NFZ. Oddział Ginekologiczno – Położniczy miał pełną wiedzę o konieczności prowadzenia kolejki oczekujących na zabiegi planowe w postaci elektronicznej. Oddział jednak nie wykazywał pacjentek w kolejce oczekujących. Działający w ZZOZ w Wadowicach Zespół ds. kolejek oczekujących, analizujący co miesiąc dokonane wpisy w poszczególnych oddziałach, poradniach i pracowniach ustalił, że Oddział przyjmuje pacjentki jedynie w trybie; „przyjęty w stanie nagłym” lub „przyjęty na bieżąco” (protokół za miesiąc listopad w załączeniu). Na prośbę Dyrektora w dniu 12.01.2026 r. dokonano dodatkowego sprawdzenia kolejki oczekujących i ponownie stwierdzono brak pacjentek wpisanych do kolejki (notatka w załączeniu). W związku z powyższym Dyrektor wydał polecenie o wygaszeniu Oddziału oraz o niewpisywaniu do kolejki oczekujących pacjentek na miesiąc luty 2026 r. Dopiero wówczas Oddział poinformował, że prowadzi „zeszyt”, do którego wpisuje pacjentki na zabiegi planowe co jest niezgodne z obowiązującymi przepisami.

Pierwsze wpisy do elektronicznej kolejki oczekujących zostały wprowadzone 13.01.2026 r. czyli po poinformowaniu Lekarza Kierującego Oddziałem o planowanym wygaszeniu Oddziału. Obecnie w kolejce oczekujących Oddziału Ginekologiczno – Położniczego oczekuje 12 osób (w załączeniu wyciąg z systemu AMMS, zawierający wpisy w kolejce oczekującej Oddziału Ginekologiczno – Położniczego).

Dla Oddziału Noworodków i Wcześniejków z uwagi na charakter oddziału nie jest wymagane prowadzenie kolejki oczekujących. Noworodki przyjmowane są na oddział z bloku porodowego w trybie przyjęcia – S1.5 – Przyjęcie noworodka w wyniku porodu w tym szpitalu.

Załączniki:

- 1) Informacja o Oddziale Ginekologiczno – Położniczego – stan na 08.01.2026 r. i 12.01.2026 r.*
- 2) Harmonogram przyjęć Oddziału Ginekologiczno – Położniczego*
- 3) Protokół z kontroli list oczekujących z dnia 05.12.2025 r. na udzielenie świadczeń zdrowotnych w oddziałach Szpitala oraz CMPW za m-c listopad 2025 r.”*

Akta kontroli od nr 1615 do nr 1625 stanowią: Tabele dotyczące Poradni dla Kobiet, Oddziału Ginekologiczno-Położniczego oraz Wyjaśnienia dotyczące Oddziału Noworodków i Wcześniejków, pismo znak: NO.070.24.2026 z dnia 2 lutego 2026 r Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach – załącznik nr 8

5. Kontrola MOW NFZ w Krakowie

W dniach 17.02.2024r. do 26.06.2025r. w ZZOZ Wadowice przeprowadzona została kontrola MOW NFZ w Krakowie. Przedmiotem przeprowadzonej kontroli było: „Realizacja, sprawozdawanie i rozliczanie świadczeń w grupie JGP F42 ***Duże zabiegi jamy brzusznej***, w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie położnictwa i ginekologii – hospitalizacja II poziom referencyjności w okresie od 01.01.2021 – 31.12.2023r.

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami przez MOW NFZ w Krakowie została nałożona **kara w wysokości 656.163,78 zł**. W toku kontroli ustalono, że przyjęty sposób kodowania zabiegu cesarskiego cięcia funkcjonował w oddziale od kilku lat, a analogiczna praktyka była stosowana również w innych podmiotach leczniczych na terenie kraju. Z wyjaśnień ZZOZ w Wadowicach przesłanych pismem nr NO.070.40.2026 z dnia 17.02.2026r. wynika, że: „z uwagi na utrwalony i wieloletni charakter przyjętej praktyki nie było możliwe ustalenie tożsamości lekarza, który zapoczątkował w tut. Placówce wskazany sposób rozliczania świadczeń, ani przypisanie odpowiedzialności konkretnej osobie. Mając na uwadze powyższe okoliczności:

- 1) Wobec braku możliwości przypisania winy konkretnej osobie nie zastosowano wobec lekarzy kar,*
- 2) Przeprowadzono rozmowę z Lekarzem Kierującym Oddziałem, zobowiązując do stosowania sposobu rozliczania zabiegów cięcia cesarskiego poprzez zmianę stosowania procedury JGP.”*

Na ZZOZ w Wadowicach nałożona została kara w wysokości **656.163,78 zł**, która wynika z następującego schematu wyliczeń:

- 1) 246.634,98 zł.** za nieprawidłowości powstałe w okresie 01.01.2021 r. – 31.12.2021 r.
- 2) 319.481,30 zł.** za nieprawidłowości powstałe w okresie 01.01.2022 r. – 31.12.2022 r.

3) **90.047,50 zł.** za nieprawidłowości powstałe w okresie 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

Zgodnie z wyjaśnieniami zawartymi w piśmie nr NO.070.40.2026 z dnia 17.02.2026 r. kontrolowana grupa JGP F42 rozliczana była w zakresie ryczałtowym – położnictw i ginekologii – hospitalizacja II poziom referencyjności, z tego też powodu nie nastąpił dodatkowy zwrot środków z tytułu błędnie zafakturowanych świadczeń.

Dyrektor Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w piśmie z dnia znak: NO.070.24.2026 z dnia 2 stycznia 2026 r. (wł. 2 lutego 2026 r.) przedstawia odpowiedź:

W trakcie trwania kontroli NFZ, przekazywane były merytoryczne wyjaśnienia, które nie zostały uwzględnione przez Zespół Kontrolujący. Dyrektor zwrócił się również do NFZ z prośbą o zapłatę ratalna przedmiotowej kary (3 raty) z jednoczesnym wydłużeniem terminu płatności. Niestety NFZ uzależnił zgodę na zaproponowane raty od zapłaty dodatkowych odsetek, co było niekorzystne dla Zespołu. Dyrektor nie miał możliwości niezapłacenia tj. ściągnięcia z bieżących należności NFZ, przedmiotową kwotę. O przeprowadzonej kontroli oraz zapłaconej karze wynikającej ze złej kwalifikacji procedur przez lekarzy oddziału (rozliczanie procedury cesarskiego cięcia jako dużego zabiegu w jamie brzusznej) został poinformowany według właściwości Wicestarosta pełniący nadzór nad ZZOZ.

Załącznik: wezwanie do zapłaty skutków finansowych kontroli nr DW.TWK-VI.4840.083.2024 na kwotę 656 163,78 zł.

Akta kontroli od numeru 1626 do numeru 1650 stanowią: pismo nr NO.070.40.2026 z dnia 17.02.2026 r., Wystąpienie pokontrolne Narodowego Funduszu Zdrowia, Wezwanie do zapłaty skutków finansowych kontroli nr DK, TWK-VI.4840.038.2024

V. Prawdliwość gospodarowania mieniem Oddziałów oraz środkami publicznymi: wykorzystania aparatury i sprzętu medycznego, koszty ponoszone na bieżące remonty.

Oddział Neonatologii i Wcześnieńców oraz Ginekologiczno – Położniczy zlokalizowany w Pawilonie „E” był przekazany do użytkowania w 2015 r. a wyposażony w 2016 r. Od tamtej pory nie poniesiono nakładów remontowo - inwestycyjnych. Oddział Ginekologiczno – Położniczy zlokalizowany w Pawilonie C został przeniesiony i wyremontowany w 2017 r.

W latach 2024 i 2025 nie poniesiono nakładów inwestycyjnych za wyjątkiem remontu 8 kabin prysznicowych i drobnych napraw na oddziale.

W zakresie zakupów na oddziały tych w latach 2024 i 2025 zakupiono tylko niezbędne wyposażenie za łączną kwotę 14 171,52 zł. w tym zestaw narzędzi chirurgicznych na salę do cięć cesarskich o wartości 8 099,97 zł. (2024 r.).

Łóżka:

W dniu 26.01.2026 r dokonano oględzin oddziału Noworodków i Wcześnieaków oraz Ginekologiczno – Położniczego, w ramach których policzono łóżka oraz łóżeczka noworodkowe dla wcześniaków i noworodków, zgodność z pierwotnym projektem budowy Pawilonu E jak również ilość pacjentów. W dniu tym ustalono, że ilość łóżek na oddziale Ginekologiczno – Położniczym różni się od wykazanych statystycznie do Starostwa Powiatowego w Wadowicach.

W związku z tym Pani [REDACTED] naczelną pielęgniarkę poprosiła o ponowne oględziny. Kolejne oględziny odbyły się 02.02.2026 r. dodatkowo w obecności lek. [REDACTED] – p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa oraz Specjalisty ds. Epidemiologii mgr [REDACTED]. Oględziny te potwierdziły różnice w ilości łóżek, co obrazuje protokół z oględzin.

Akta kontroli od nr 1757 do nr 1762 stanowi Protokół z oględzin Oddziałów Ginekologii i Położnictwa oraz Noworodków i Wcześnieaków

Na Oddziale Ginekologiczno – Położniczym odcinek w Pawilonie „E” policzono w dniu 26 stycznia br. 13 łóżek dla kobiet, natomiast przygotowanych punktów pod łóżka zgodnie z projektem jest 15 dla matek i 17 stanowisk dzieci. Na Oddziale Ginekologiczno – Położniczym odcinek w Pawilonie „C” policzono w dniu 26 stycznia br. 16 łóżek dla kobiet, natomiast przygotowanych stanowisk jest 23.

Dodatkowe oględziny w dniu 02.02.2026 r. stwierdziły, że na Oddziale Ginekologiczno – Położniczym odcinek położniczy w Pawilonie „E” było 15 łóżek dla kobiet, a Oddziale Ginekologiczno – Położniczym odcinek ginekologii w Pawilonie „C” było 16 łóżek dla kobiet co łącznie daje 31 łóżek.

W Oddziale Noworodków i Wcześnieaków było 6 inkubatorów (2 - łóżka intensywnej terapii noworodka, 2 - łóżka opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji, 2 - łóżka opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego) oraz 5 łóżeczek dla noworodków na odcinku położniczym system „rooming in”.

W trakcie kontroli w dniu 26.01.2026r. pracownicy ZZOK w Wadowice, towarzyszący zespołowi kontrolującemu stwierdzili, że zdarzają się sytuacje, iż łóżka są wywożone z oddziału.

Ponadto z wyjaśnień Dyrekcji Szpitala wynika, że łóżka deponowane są w zamykanych, czystych pomieszczeniach w wyłączonej z użytkowania części Oddziału 60+. Za dezynfekcję i mycie łóżek odpowiada firma sprzątająca zgodnie z Planem Higieny Szpitalnej. Dodatkowo Dyrekcja szpitala poinformowała, że łóżka o konkretnych numerach inwentaryzacyjnych nie są przypisane do konkretnych sal chorych co pozwala dostosować wyposażenie do aktualnych potrzeb pacjentów. Pani Dyrektor podkreśliła również, że jest to niezbędne dla zapewnienia skutecznej dezynfekcji oraz kontroli i napraw ewentualnych uszkodzeń technicznych.

Oddział Noworodków i Wcześnieaków wraz z odcinkiem położniczym liczba łóżek wykazana statystycznie do Starostwa Powiatowego w Wadowicach to 21 w tym 6 inkubatorów (w tym 2 łóżka intensywnej-terapii, 2 łóżka opieki ciągłej, 2 łóżka opieki pośredniej)

Oddział Ginekologiczno – Położniczy – odcinek Ginekologiczny w Pawilonie „C” liczba łóżek wykazana statystycznie do Starostwa Powiatowego w Wadowicach to 31.

W wykazach tych nie ma mowy, ile jest łóżek dla pacjentek, a ile jest łóżeczek noworodkowych czy inkubatorów.

Biorąc pod uwagę powyższe dane, ZZOZ w Wadowicach wykazuje łącznie 52 łóżka, z oględzin wynika, że łącznie w dniu 02.02.2026 r. było 31 łóżek. Na oddziale noworodków i wcześniaków było 6 stanowisk inkubatorów (w tym-2 łóżka intensywnej-terapii, 2 łóżka opieki ciągłej, 2 łóżka opieki pośredniej).

Spostrzeżenie: Ilość łóżek w rzeczywistości różni się od przedstawianych wykazanych statystycznych.

Technicznie każda sala jest przygotowana pod konkretną ilość łóżek, więc niezrozumiałą jest ruch łóżek na poszczególnych oddziałach. Szczególnie kiedy trzeba wyłączyć sale z użytkowania, aby przechowywać łóżka z innych oddziałów. To powoduje dodatkowe koszty dezynfekcji i przygotowania łóżka pod pacjenta w sytuacji nagłej. Łóżko na oddziale powinno być gotowe na przyjęcie pacjenta. Położnictwo jest jednym z tych oddziałów w którym przez krótki czas może zapęłnić się w całości. Decyzje o wywożeniu łóżek z przedmiotowych oddziałów jest całkowicie zbędnym działaniem.

Zamknięcie Oddziałów:

W 2024 r. łącznie kontrakt na oddział Ginekologiczno – Położniczy wyniósł 10 858 291,85 zł., a 2025 r. 11 474 069,28 zł.

Natomiast kontrakt na Oddział Neonatologii i Wcześnieaków w 2024 r. wyniósł 4 571 602,4 zł., a w 2025 r. 4 126 337,08 zł.

W styczniu 2026 r. Pani Dyrektor Barbara Bulanowska podjęła decyzję o zamknięciu oddziału Ginekologiczno – Położniczego oraz Neonatologii i Wcześnieaków. Zgodnie z przygotowanym Rozporządzeniem szpitala, które zdecydują się na zamknięcie oddziału w latach 2026-2029 będą mogły skorzystać z bonusu ryczałtowego. Bonus ten wynosi 50% wartości ryczałtu przewidzianego na przedmiotowy oddział za ich zamknięcie w dwóch kolejnych latach. W przypadku ZZOZ w Wadowicach wyniosłby 7 800 203,18 zł. rocznie.

Spostrzeżenie: Trudno ocenić czy zamknięcie dwóch oddziałów i otrzymanie bonusu poprawi trudną sytuację finansową szpitala. Tym bardziej, że dostosowanie zamkniętych oddziałów pod inną działalność medyczną tj.: kardiologię, rozszerzenie działalności oddziału rehabilitacyjnego, ginekologię jednego dnia, wymagałoby kolejnej przebudowy i kolejnych nakładów finansowych.

Inwestycje:

Na Rozbudowę i przebudowę obiektu służącego prowadzeniu ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w ZZOZ w Wadowicach celem zwiększenia dostępności do świadczeń AOS, POZ wysokość wkładu własnego to 3 mln. zł. i ma pochodzić z linii kredytowej w rachunku bieżącym ZZOZ w Wadowicach. Natomiast wysokość wkładu własnego na dekarbonizację Pawilonu C i CMPW to 3 901 625,23 zł. zapewnia Starostwo Powiatowe w Wadowicach. Przetarg ten był podzielony na cztery zadania o łącznej wartości 42 086 616,87 zł. wpłynęło 5 ofert.

Z przedstawionych informacji od Pani Dyrektor ZZOZ w Wadowicach przetarg na Rozbudowę i przebudowę obiektu służącego prowadzeniu ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w ZZOZ w Wadowicach celem zwiększenia dostępności do świadczeń AOS, POZ wraz z dekarbonizacją Pawilonu C i CMPW został przeprowadzony jednak jeden z oferentów złożył odwołanie do Krajowej Izby Odwoławczej i do dnia dzisiejszego nie ma rozstrzygnięcia.

Dodatkowo Pani Dyrektor poinformowała, że otrzymała od Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego zgodę na podpisanie umowy o pracę z inspektorami nadzoru inwestorskiego w każdej branży na ww. zadanie. Do dnia dzisiejszego nie zostały podpisane umowy z inspektorami ze względu na toczące się postępowanie z Wykonawcami robót w KIO.

W chwili obecnej Dyrektor ZZOZ w Wadowicach prowadzi również inwestycję polegającą na zaprojektowaniu i wybudowaniu i wyposażeniu **Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Radoczy**. Wartość umowy generalnym wykonawcą, firmą Solkan, wynosi **20 797 948,65 zł**, a wartość dofinansowania z Ministerstwa Zdrowia wynosi 19 999 882,59 zł netto.

Po rozpoczęciu budowy wystąpiły roboty dodatkowe na kwotę **1 474 082,57 zł**, które zostały wprowadzone aneksem nr 3. Dyrekcja ZZOZ w Wadowicach wystąpiła do Ministerstwa Zdrowia o dodatkowe środki na pokrycie zobowiązań wynikających z robót dodatkowych. Inwestycja jest w trakcie realizacji, a w trakcie dalszych prac mogą pojawić się kolejne roboty dodatkowe lub konieczne

Na radzie budowy w dniu 18.02.2026 r. przekazano informację, że firma Solkan nie otrzymała należności za roboty wykonane i odebrane w dniu 22.12.2025r. W wyjaśnieniach przekazanych przez Dział Finansowo-Księgowy wskazano, że II zaliczka nie została rozliczona, w związku z czym ZZOZ w Wadowicach nie mógł wnioskować o kolejną. Termin płatności wynikający z zapisów umowy upływał 22.01.2026 r. Ministerstwo Zdrowia ma 90 dni na rozliczenie transzy, a termin płatności wykonawcy zgodnie z umową wynosi 30 dni.

Spostrzeżenie: Analizując przedstawione informacje o rozpoczętych i planowanych inwestycjach, można stwierdzić, że realizacja kolejnych przedsięwzięć będzie wymagała dodatkowego finansowania, w tym ewentualnego zaciągnięcia kredytu na wkład własny i koszty inwestycyjne. W obecnej sytuacji finansowej zakładu takie działania mogą wiązać się z koniecznością szczególnie uważnego zarządzania środkami, aby zapewnić finansowanie bieżących potrzeb, w tym zakupu leków, materiałów medycznych oraz wynagrodzeń dla

personelu. Dalsze decyzje inwestycyjne powinny być podejmowane z uwzględnieniem długoterminowej stabilności finansowej jednostki

Akta kontroli od nr 1651 do nr 1679 stanowią Pismo znak NKW.1711.1.2.2026 z dnia 28.01.2026 r., Pismo znak NKW.1711.1.2.2026 z dnia 4.02.2026 r., Pismo znak NKW.1711.1.2.2026 z dnia 30.01.2026 r. oraz Odpowiedź ZZOZ w Wadowicach do pisma z 28.01.2026 r. znak nr NKW.1711.1.2.2026., Pismo ZZOZ w Wadowicach znak NO.070.23.2026 z dnia 29.01.2026 r., Pismo ZZOZ w Wadowicach znak NO.070.29.2026 z dnia 3.02.2026 r., Pismo ZZOZ w Wadowicach znak NO.070.39.2026 z dnia 16.02.2026 r.

1. 3. 2026

Podsumowanie

1. 3. 2026

W latach 2018 – 2023 Powiat Wadowicki udzielił pożyczek w łącznej wysokości **11 555 000,00 zł**, (w tym pożyczka na rozbudowę pawilonu E w kwocie 7 mln zł), które wg stanu na dzień 31.12.2025 r., zostały umorzone w wysokości 4 305 000 zł.

W latach 2022-2023 Powiat Wadowicki przeznaczył m.in. środki pieniężne na realizację inwestycji dotyczącej nadbudowy pawilonu E o dwie kondygnacje wraz z niezbędnym wyposażeniem w formie dotacji w tym:

- w roku 2022: **5 000 000 zł**,
- w roku 2023: 8 652 312,87 zł, kwotę **2 500 000,00 zł** zebrano z środków Gmin Powiatu wadowickiego, a za pośrednictwem Powiatu wadowickiego przekazano, 3 000 000 zł to dotacji z rezerwy celowej budżetu Państwa.

Kwota łączna przekazanych środków razem z udzieloną pożyczką wynosi 21 152 312,87 zł.

Zarząd Powiatu powinien być systematycznie i skrupulatnie zapoznawany z planowaniem oraz realizacją działań na poziomie strategicznych i operacyjnych.

Rezultaty tych działań powinny być monitorowane na bieżąco i uzgadniane z władzami Powiatu Wadowickiego.

VI. Podejmowane działania naprawcze w kontekście ujemnych wyników finansowych Oddziałów w ostatnich latach.

Dyrektor Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach w piśmie z dnia znak: NO.070.24.2026 z dnia 2 stycznia 2026 r. (wł. 2 lutego 2026 r.) przedstawia odpowiedź:

Rozmowy z Lekarzem Kierującym Oddziałem Ginekologii i Położnictwa trwały od kilku lat. Próby restrukturyzacji oddziału i ograniczenia kosztów nie przynosiły rezultatów. Trudną sytuację finansową oddziału próbowano poprawić nie kontynuując drogich umów z ginekologami – onkologami. Ówczesny Lekarz Kierujący Oddziałem lek. [REDAKTOWANE], twierdził, że obecnie w oddziale pracują wybitni specjaliści i byli ordynatorzy, którzy potrafią operować każdy przypadek kliniczny. Po decyzji kończącej te umowy Lekarz Kierujący

wystosował do dyrekcji pismo o zawieszeniu wykonywania procedur onkologicznych oraz o zatrudnienie ponownie lek. [REDACTED] – ginekologa – onkologa z powodu braku kwalifikacji do przeprowadzania zabiegów onkologicznych. Kolejna próba ograniczenia kosztów wiązała się z propozycją dyrekcji o ograniczenie zatrudnienia położnych o 8 etatów i przeorganizowania pracy w oddziale. W odpowiedzi na to wszyscy lekarze (z 1 wyjątkiem) złożyli wypowiedzenia umów, wymuszając na Dyrektorze ogłoszenie nowego konkursu na świadczenia lekarskie. W okresie wdrażania całodobowego działania Sali cięć cesarskich przy Bloku Porodowym (początkowo działała w godzinach 7.00-15.00) cały czas czynione były starania dotyczące utrzymania liczby 2 położnych pełniących dyżur na Bloku Porodowym i niezwiększania liczby położnych. Natomiast brak zgody ze strony Lekarza kierującego Oddziałem Noworodków i Wcześnieńników lek. [REDACTED] na zaangażowanie w procedury dotyczące noworodka na Sali cięć cesarskich pielęgniarki Oddziału Noworodków i Wcześnieńników spowodował konieczność zapewnienia kolejnej położnej/pielęgniarki instrumentariuszki. Docelowo wpłynęło to na zwiększenie kosztów o 5 etatów położnej/pielęgniarki miesięcznie. Dopiero na zebraniu w dniu 23.01.2026 r. lek. [REDACTED] po ok. 1,5 roku zgodził się na powyższe rozwiązanie.

Czynione były również starania dotyczące zmniejszenia kadry położnych obsługujących Punkt Przyjęć Kobiet. Na rotacyjne zabezpieczenie Punktu Przyjęć przez położne odcinkowe kategorycznie nie wyraził zgody Lekarz Kierujący Oddziałem Ginekologiczno-Położniczym lek. [REDACTED]. Finalnie w wyniku wielu rozmów i spotkań udało się zmniejszyć obsadę w ww. Punkcie z całodobowej obsady do obsady od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00-14.35. Był to jedyny skutecznie przeprowadzony punkt reorganizacji oddziałów. Każda próba ograniczenia kosztów, poprawy organizacji i funkcjonowania oddziału ginekologiczno – położniczego podejmowana przez dyrekcję Szpitala zarówno w odniesieniu do kadry lekarskiej jak i położniczej kończyła się całkowitą blokadą i sprzeciwem zespołu, co uniemożliwiało wykonywanie jakichkolwiek ruchów.

Z uwagi na bardzo wysokie koszty generowane przez zabezpieczenie do Sali cięć cesarskich dedykowanego anestezjologa oraz systematycznie malejącą liczbę ciężarnych dyrekcja podjęła próbę ograniczenia kosztów wydając polecenie służbowe likwidacji trzeciego dyżuru anestezjologa i powrót do funkcjonowania sprzed utworzenia tego dyżuru. Każda próba egzekwowania ww. polecenia kończyła się niepowodzeniem i protestami lekarzy oraz pisemnymi sprzeciwami. W wyniku takiej presji Dyrektor ZZOZ w Wadowicach, w porozumieniu z Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa podjęła decyzję o utrzymaniu trzeciego dyżuru anestezjologicznego na dotychczasowych zasadach.(...)

Reasumując: Każda próba ograniczenia kosztów pielęgniarских (neonatologia), położniczych (ginekologia i położnictwo) oraz lekarskich (ginekologdy i anestezjologdy) spotykała się ze stanowczym sprzeciwem lekarskim."

Do kontroli przedstawiono korespondencję z 2022 roku oraz z 2025 roku pomiędzy Dyrektorem ZZOZ, w Wadowicach a lekarzami kierującymi Oddziałami Ginekologiczno-Położniczego oraz Oddziału Noworodków i Wcześnieńników z której wynika, że wszelkie próby ograniczenia

kosztów funkcjonowania tych oddziałów spotykały się z brakiem akceptacji ze strony lekarzy kierujących ww. oddziałami.

Akta kontroli od nr 1680 do nr 1712 stanowią: Pismo lek. [REDACTED] z dnia 28.06.2022 w związku z planowanym zawieszeniem oddziału, polecenie służbowe z dnia 30.06.2022 dla lek. [REDACTED] w związku z czasowym zawieszeniem oddziału, polecenie służbowe z dnia 30.06.2022 dla lek. [REDACTED] w związku z czasowym zawieszeniem oddziału, pismo z dnia 30.08.2022 Położnej Oddziałowej dotyczące pisemnego polecenia redukcji personelu, pismo dr [REDACTED] z dnia 15.09.2022 dotyczące przywrócenia etatu w punkcie przyjęć, protokół z dnia 24.10.2022 ze spotkania z Lekarzem Kierującym Oddziałem Ginekologiczno-Położniczym, Notatka z dnia 26.10.2022z rozmowy z lekarzami specjalistami z ginekologii onkologicznej, pismo lek. [REDACTED] z dnia 02.11.2022 o zawieszeniu planowanych operacji onkologicznych, piętnaście wypowiedzeń umów lekarzy o/ginekologiczno – położniczego z dnia 30.11.2022, pismo lek. [REDACTED] z dnia 14.08.2025 dotyczące polecenia zlikwidowania trzeciego dyżuru anestezjologicznego, pismo lek. [REDACTED] z dnia 22.08.2025 dotyczące polecenia zlikwidowania trzeciego dyżuru anestezjologicznego polecenie Dyrektora do lek. [REDACTED] z dnia 06.11.2025 o zlikwidowaniu trzeciego dyżuru anestezjologicznego, pismo lek. [REDACTED] z dnia 07.11.2025 o cofnięcie decyzji o likwidacji trzeciego dyżuru anestezjologicznego, pismo lek. [REDACTED] z dnia 14.11.2025 o ustalenie zasad organizacji pracy Bloku Operacyjnego, notatka służbowa z dnia 17.11.2025.

VII. Ocena działalności Oddziałów Ginekologiczno-Położniczego oraz Noworodków i Wcześnieńców ZZOZ w Wadowicach oraz realizacja zaleceń pokontrolnych z dnia 14.03.2025 r.

1. Realizacja zaleceń pokontrolnych zawartych w Wystąpieniu pokontrolnym z dnia 14.03.2025 r.

Zalecenie nr 1

Podjąć działania mające na celu zapewnienie ciągłości pracy w Poradni Medycyny Pracy, zgodnie z przyjętym w niej harmonogramem.

Realizacja zalecenia nr 1

Zalecenie nr 1 zostało zrealizowane i opisane w części I Projektu wystąpienia pokontrolnego

Zalecenie nr 2

Przekazywać Zarządowi Powiatu w Wadowicach informacje o wszelkich zmianach liczby łóżek na poszczególnych oddziałach szpitalnych.

Realizacja zalecenia nr 2

Informacje o wszelkich zmianach liczby łóżek na poszczególnych oddziałach szpitalnych przekazywane były przez ZZOZ w Wadowicach na bieżąco

Zalecenie nr 3

Poprawić efektywność planowania inwestycji i remontów, w szczególności optymalizować koszty opracowywanych dokumentacji projektowych oraz sporządzać dokładne montaż finansowe wraz ze schematami płatności inwestycji i remontów.

Realizacja zalecenia nr 3

Zalecenie pokontrolne nie zostało w pełni zrealizowane. ZZOZ w Wadowicach nie informuje na bieżąco Zarządu Powiatu w Wadowicach o uczestnictwie w naborach wniosków o dofinansowanie na inwestycje wieloletnie oraz o podejmowanych działaniach remontowo-inwestycyjnych, np. ASO i POZ wraz z dekarbonizacją.

Zalecenie nr 4 Realizując zadania związane z remontami, efektywnie wykorzystywać własne zasoby ludzkie, w tym pracowników Działu Technicznego

Sposób realizacji: W ramach poprawy efektywności zadań związanych z remontami zostanie zmaksymalizowany udział pracowników własnych. Dział Techniczny przygotował harmonogram realizacji bieżących remontów, który będzie przedkładany do akceptacji Pełnomocnika do spraw infrastruktury i logistyki. Przy tworzeniu harmonogramu wzięto pod uwagę zalecenia z przeglądów budowlanych oraz wnioski składane przez oddziały szpitalne.

Zalecenie zostało zrealizowane.

Zalecenie nr 5 – W celu uniknięcia wielokrotnego remontowania tych samych pomieszczeń pod różną działalność, zastosować planowanie racjonalne i oszczędne zagospodarowywanie powierzchni użytkowe;

Sposób realizacji: ZZOZ w Wadowicach w ramach racjonalnego i oszczędnego zagospodarowania przestrzeni użytkowej zwróci szczególną uwagę na planowanie inwestycji i remontów uwzględniając już wykonywane w przeszłości zadania remontowe.

Zalecenie zostało zrealizowane.

Zalecenie nr 6

W teczkach akt osobowych zamieszczać decyzje o przyznaniu nagród dla pracowników, zgodnie z art. 105 ustawy z dnia 26.06.1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 277) oraz na podstawie § 3 pkt 2 lit 1 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 grudnia 2018 r. w sprawie dokumentacji pracowniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 535), w części B akt osobowych zamieszczać dokumenty związane z przyznaniem pracownikowi nagrody lub wyróżnienia.

W teczkach akt osobowych znajdują się decyzje o przyznaniu nagród dla pracowników ZZOZ w Wadowicach zgodnie z ww. przepisami.

Zalecenie zostało zrealizowane.

Zalecenie nr 7

Terminowo realizować zobowiązania, nie dopuszczać do płacenia odsetek. Konsekwentnie podejmować działania mające na celu zmniejszenie z tego tytułu obciążeń finansowych dla ZZOZ w Wadowicach.

Realizacja zalecenia nr 7

Stanowisko ZZOZ w Wadowicach

„Zalecenie zostało zrealizowane częściowo jednak na poziomie możliwym do wykonania w ramach posiadanych środków finansowych w zakresie:

- terminowego realizowania zobowiązań: zobowiązania wymagalne są płacone w ramach posiadanych środków finansowych przekazywanych przez NFZ. W trakcie kontroli wykazano, że wszystkie wolne środki finansowe są przeznaczone na zobowiązania. W pierwszej kolejności szpital realizuje obciążenia pracownicze i publicznoprawne, następnie płaci wynagrodzenia z umów cywilnoprawnych, realizuje podpisane z kontrahentami umowy. Te zobowiązania pochłaniają ok 94% posiadanego budżetu miesięcznych przychodów. Dopiero z pozostałych środków realizowane są dalsze zapłaty zobowiązań za zakupy dostaw robót i usług.
- umów: szpital podpisuje umowy z kontrahentami na odroczenie terminu płatności, jednak podpisanie umowy może nastąpić tylko w przypadku pewności zabezpieczenia zapłaty określonej w harmonogramie raty. Jeśli takiego zabezpieczenia szpital nie ma, to umowy nie mogą być podpisane z powodu braku środków finansowych,
- niedopuszczanie do płacenia odsetek: szpital płaci odsetki oraz rekompensaty kontrahentom. Nie da się uniknąć naliczania odsetek przy tak ogromnym wymagalnym zadłużeniu, które na dzień kontroli wynosi 17 777 109,21 zł. Procesem naturalnym jest dochodzenie przez kontrahentów rekompensaty za opóźnienia w zapłatach sięgające ponad 120 dni i przerzucanie na nich ciężaru finansowania NFZ oraz jednostek medycznych, które nie mają wpływu na datę spływu środków finansowych. Skłonność dostawców do umarzania spada ponieważ ponoszą ciężar obsługi własnych kredytów zaciąganych na zapłaty dla swoich dostawców. Kwota odsetek naliczonych, niezapłaconych za 2025 r. wynosi 565 834,82 zł, rekompensat 214 126,36 zł. Za 2025 r. do dnia zakończenia kontroli zapłacone odsetki od zobowiązań wynoszą 486 614,92 zł. Na skutek podejmowanych działań pozyskano umorzenia odsetek naliczonych w 2025 r. na kwotę 170 821,21 zł, a rekompensat na kwotę 87 712,01 zł. Łączna kwota umorzenia wynosi 258 533,22 zł, co daje umorzenie na poziomie 53,13% odsetek zapłaconych. Służby finansowe dokładają wszelkich starań aby minimalizować skutki finansowe naliczania odsetek i rekompensat.

Opisany powyżej stan wynika z faktu, że publiczny płatnik NFZ nie wywiązuje się z terminowego przekazywania środków finansowych za zapłaty nadwykonanych świadczeń

medycznych. Realia rozliczenia tych procedur są całkowicie niedostosowane do realiów gospodarki rynkowej. Szpital na zapłatę za nadwykonania limitowe czeka ponad rok, a na nadwykonania nie limitowe ok 3-4 miesięcy po zakończonym kwartale. Szpital nie ma tytułu do NFZ na naliczania odsetek od nieterminowych płatności z NFZ.

NFZ będąc publicznym płatnikiem swoimi decyzjami narusza interes innego publicznego podmiotu jakim jest SPZOZ. Taki stan powoduje destabilizację płynności finansowej oraz powstawanie zatorów płatniczych.

Wyżej opisana sytuacja jest całkowicie niezależna od Dyrektora jednostki oraz od pracowników służb finansowo księgowych. Wszystkie założone zalecenia pokontrolne zostały zastosowane i nie ma możliwości uniknięcia odsetek, rekompensat i kosztów sądowych od nieterminowych zapłat zobowiązań ponieważ szpital nie posiada wystarczających środków finansowych na terminowe zapłaty zobowiązań.

Ponadto ze złożonych wyjaśnień przez Główną księgową wynika, że:

Wdrożono dalsze działania w w/w zakresie i są one na bieżąco realizowane przez Głównego Księgowego i pracowników Sekcji księgowości, jednak są całkowicie uzależnione od wielkości posiadanych środków finansowych na zaspokojenie zobowiązań wymagalnych, jak również skłonności dostawców do umarzania wierzytelności odsetkowych, wydłużania terminów płatności i zawierania ugód."

ZZOZ w Wadowicach posiada ogromne zobowiązania wymagalne. Według stanu na dzień 31.12.2025 r. (03.02.2026 r.) w wysokości **23 440 336,65 zł**, z tego do 3 miesięcy w kwota 15 044 029,72 zł, co stanowi w łącznej sumie zobowiązań wymagalnych $\approx 64,18\%$, z tego dotyczące inwestycji kwota **4 124 450,22 zł** ma zabezpieczenie w płatności z dotacji (budowa ZOL). Zobowiązania wymagalne według stanu na dzień 31.12.2025 r. (03.02.2026r.) powyżej 3 miesięcy kwota 8 396 306,93 zł, co stanowi w łącznej sumie zobowiązań wymagalnych stanowią $\approx 35,82\%$.

Naliczenie kosztów obsługi długu	Umorzenie, anulowanie kosztów obsługi długu	Razem koszty obsługi długu
1 364 927,53	234 480,38	1 130 447,15

	Zobowiązania wymagalne	Odsetki
31.12.2025	17 777 109,21	1 130 447,15
31.12.2024	9 208 104,44	852 520,99
31.12.2023	8 382 781,11	786 699,11
31.12.2022	6 336 072,81	700 652,53
31.12.2021	3 932 068,73	897 776,78

Zobowiązania wymagalne oraz odsetki wzrastają z roku na rok.

Zalecenie nr 8

Zintensyfikować działania mające na celu pozyskiwanie kadry medycznej oraz układać Harmonogramy pracy lekarzy w taki sposób, aby zabezpieczyć opiekę medyczną w ZZOZ w Wadowicach, biorąc jednocześnie pod uwagę higienę pracy (prawo do odpoczynku), efektywność i jakość świadczonej pracy. Konstruując umowy cywilnoprawne z lekarzami kierować się w pierwszej kolejności zdrowiem i życiem pacjentów. Różnicować stawki wynagrodzenia lekarzy rozgraniczając czas efektywnej pracy lekarza od czasu gotowości, w którym pozostaje on w szpitalu i jest dostępny do podjęcia pracy, ale nie wykonuje czynności medycznych.

Zalecenie nr 8 zostało zrealizowane w następujący sposób:

W związku z dokonaniem analizy ilości dyżurów lek. [REDAKT] Dyrektor ZZOZ w Wadowicach wydała polecenie służbowe lekarzowi Kierującemu i Zarządzającemu OAiIT osobistego nadzorowania realizacji harmonogramu czasu pracy ze szczególnym uwzględnieniem obciążenia pracą lek. [REDAKT] o następującej treści: „1. Zobowiązuję Pana do równomiernego podziału dyżurów z równoważnym obciążeniem dyżurami lekarzy etatowych oraz w ramach umowy cywilnoprawnej z działalnością gospodarczą. Warto podkreślić, że szpital zatrudnia cały zespół anestezjologów i jestem przekonana, że harmonogram godzin dyżurowych jak i asysty przy planowanych zabiegach ortopedycznych można zaplanować w sposób równomierny (nie obciążając jednego anestezjologa. Przykładowo w lipcu 2025 lek. [REDAKT] realizował: 120 h w OAiIT, 19 h w BO, 48 h na położnictwie, natomiast lek. [REDAKT] zrealizowała: 32 h w BO, 19h w ambulatorium, 17 h w OAiIT oraz aż 264 h na położnictwie).

2. Równocześnie podejmuję decyzję o przekształceniu trzeciego dyżuru anestezjologicznego dedykowanego oddziałowi ginekologiczno – położniczemu w dyżur dla całego szpitala, tj. w godzinach podstawowej ordynacji lekarz będzie asystował do zabiegów szpitalnych (ginekologia i położnictwo, okulistyka, endoskopia lub inne zabiegi według potrzeb szpitala, natomiast po godzinach podstawowej ordynacji będzie odpowiadał za znieczulenia do porodów oraz interwencje anestezjologiczne dla całego Zakładu, w tym w SOR, jako wsparcie anestezjologiczne w ciężkich przypadkach oraz prowadzenie reanimacji. Równocześnie będzie pełnił funkcję szefa zespołu resuscytacyjnego. Taka organizacja pracy podniesie bezpieczeństwo oraz umożliwi niezakłóconą pracę lekarza w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Bloku Operacyjnym. Poza godzinami podstawowej ordynacji lekarz ten ma pozostawać w gotowości w oddziale AiIT (w ramach zespołu szybkiego reagowania), nie jak dotąd na położnictwie.”

Podobne polecenie sprawowania nadzoru otrzymał Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa.

Faktem jednak jest, że nie wszyscy anestezjolodzy chcą i czują się na siłach dyżurować w Sali do cięć cesarskich, gdzie istotna jest wysokospecjalistyczna wiedza i doświadczenie w prowadzeniu znieczulenia zewnątrzoponowego. Szpital w żaden sposób nie jest stratny jeśli dyżury w większości realizuje lek. [REDAKT], ponieważ i tak te dyżury muszą być zabezpieczone

całodobowo. Lekarz Kierujący pisemnie potwierdził sprawowanie nadzoru nad harmonogramem. Stawki wynagrodzeń są zróżnicowane w niewielkim stopniu (10,00 zł).

Zalecenie nr 9

W celu zapewnienia przejrzystości, odpowiedzialności oraz dokumentowania podejmowanych decyzji, działań i ustaleń, protokołować narady kierownicze.

Zalecenie zostało zrealizowane w następujący sposób:

Narady Kierownicze, organizowane w ZZOZ w Wadowicach były dokumentowane przez sporządzanie protokołów (do kontroli przedstawiono 13 protokołów). Jednakże nie udokumentowano uczestnictwa w naradach osób kierujących oddziałami szpitalnymi oraz nie przedstawiono do kontroli dokumentacji potwierdzającej informowanie osób kierujących oddziałami szpitalnymi o sytuacji finansowej.

2. Ocena działalności Oddziałów ginekologiczno-Położniczego oraz Noworodków i Wcześnieńców ZZOZ w Wadowicach

USTALENIA, OCENA i ZALECENIA AUDYTU

Zarządzanie bazą łóżkową i gotowością oddziałów

W toku analizy ustaleń z protokołu kontroli stwierdzono niespójność pomiędzy liczbą łóżek wykazywaną w dokumentacji/statystyce oraz w ujęciu kontraktowym, a faktyczną dostępnością łóżek pozostających w gotowości do natychmiastowego użycia. Niezgodność ta ma znaczenie zarządcze, ponieważ przekłada się na planowanie i adekwatność zasobów (obsada personelu, zapotrzebowanie na leki i materiały, organizacja pracy), a także na ocenę realnej zdolności przyjęciowej oddziałów.

Jednocześnie ujawniono praktykę przemieszczania i składowania łóżek pomiędzy oddziałami, mimo że sale chorych są technicznie i organizacyjnie przygotowane pod określoną liczbę stanowisk. W szczególności wskazano, że **dotatkowe łózka będące na stanie Oddziału Ginekologiczno-Położniczego są przechowywane w wyznaczonych pomieszczeniach Oddziału 60+ wyłączonych z użytkowania** i wykorzystywane doraźnie jako tzw. „dostawki” (np. przy zwiększonej liczbie pacjentek oraz w czasie mycia i dezynfekcji łóżek). Taki model organizacyjny generuje koszty operacyjne (transport, dezynfekcja, przygotowanie stanowiska) oraz obniża gotowość przyjęciową poprzez czasowe wyłączanie pomieszczeń z użytkowania i brak utrzymywania stałej gotowości łóżka na oddziale, co ma szczególne znaczenie w obszarach o możliwym nagłym wzroście obłożenia (np. położnictwo).

W protokole odnotowano również, że składowanie łóżek na Oddziale 60+ powoduje ograniczenie jego funkcjonowania „w całości” (w zakresie dostępności pomieszczeń), co oznacza realne zmniejszenie zdolności operacyjnej oddziału niezależnie od tego, czy doszło do formalnej zmiany parametrów kontraktowych. W tym kontekście kluczowe jest

rozstrzygnięcie, czy ograniczenie działalności Oddziału 60+ ma charakter wyłącznie organizacyjny (wewnętrzny), czy też zostało odzwierciedlone w dokumentacji zarządczej i rozliczeniowej (np. aktualizacja liczby łóżek, formalne wyłączenia, korekty harmonogramów/personelu, uzgodnienia z NFZ), gdyż determinuje to ocenę zgodności sprawozdawczości i adekwatności zasobów do faktycznej skali działalności (Oddział 60+poza zakresem kontroli).

Uzupełniając wskazano, że

- **dodatkowe łóżka dziecięce (łóżeczka noworodkowe)** są przechowywane w obrębie Oddziału Noworodków i Wcześnieńców w wyznaczonym pomieszczeniu, a ponadto:
- 2 łóżeczka znajdują się w Bloku Porodowym,
- 1 w Bloku Operacyjnym I
- 1 w Bloku Operacyjnym II Oddziału Chirurgii 1-dnia – jako niezbędne wyposażenie na wypadek narodzin dziecka.

Rozmieszczenie łóżeczek noworodkowych w kluczowych lokalizacjach należy ocenić jako działanie wspierające ciągłość udzielania świadczeń i gotowość operacyjną w sytuacjach wymagających natychmiastowego zabezpieczenia noworodka.

Ocena. W toku oględzin stwierdzono, że część łóżek pozostających w zasobach oddziałów nie znajdowała się w dacie oględzin na salach chorych, lecz była przemieszczana i przechowywana w innych pomieszczeniach, w tym w pomieszczeniach wyłączonych z użytkowania Oddziału 60+. Okoliczność ta nie stanowi sama przez się podstawy do kwestionowania ogólnej liczby łóżek wykazywanej przez ZZOZ w dokumentacji i statystyce, jednak wskazuje na potrzebę jednoznacznego opisanie i dokumentowanie zasad zarządzania bazą łóżkową z punktu widzenia gotowości operacyjnej oddziałów, bieżącej dostępności stanowisk oraz wpływu tych rozwiązań na organizację pracy i wykorzystanie pomieszczeń. W ocenie audytu zagadnienie to rodzi ryzyko zarządcze wymagające uporządkowania na poziomie organizacyjnym i dokumentacyjnym.

Zamknięcie oddziałów a efekt finansowy (Bonus)

Z ustaleń wynika, że

- w 2024 r. wartość kontraktu dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego wyniosła 10 858 291,85 zł, a w 2025 r. 11 474 069,28 zł, natomiast
- dla Oddziału Neonatologii i Wcześnieńców odpowiednio 4 571 602,40 zł (2024) i 4 126 337,08 zł (2025).

W styczniu 2026 r. Dyrektor ZZOZ podjęła decyzję o zamknięciu obu oddziałów, wskazując możliwość skorzystania z mechanizmu „ bonusu ryczałtowego” dla szpitali ograniczających działalność w latach 2026–2029.

Deklarowany bonus (50% ryczałtu dla zamykanych oddziałów przez dwa kolejne lata) w przypadku ZZOZ oszacowano na ok. 7 800 203,18 zł rocznie.

Ocena. W ujęciu zarządczym zasadnicze ryzyko dotyczy nie samego rozważania działań restrukturyzacyjnych, lecz potrzeby pełnego udokumentowania ich skutków ekonomicznych,

organizacyjnych i społecznych. Decyzja o zawieszeniu lub likwidacji oddziałów może być racjonalna w warunkach trwałej deficytowości, jednak wymaga wykazania, że przeanalizowano warianty alternatywne, oszacowano pełny bilans kosztów i korzyści oraz oceniono wpływ na dostępność świadczeń, wykorzystanie zasobów i wynik finansowy szpitala w krótkim i długim okresie. Dodatkowo z perspektywy zarządczej istotne jest, aby tak doniosły kierunek zmian był objęty jednoznacznym i odpowiednio udokumentowanym procesem decyzyjnym. Koniecznym jest wykazanie w sposób dostateczny trwałego i formalnie potwierdzonego rozstrzygnięcia w tym zakresie i pełnych przyczyn odstąpienia od pierwotnie rozważanego rozwiązania polegającego na zawieszeniu działań, co ogranicza przejrzystość procesu zarządczego, utrudnia ocenę kompletności zaplecza informacyjnego dla podejmowanych decyzji oraz zwiększa ryzyko podejmowania działań w oparciu o niepełne rozpoznanie ich skutków.

Inwestycje a płynność finansowa

Z analizy informacji kontrolnych na temat inwestycji wynika, że ZZOZ równolegle prowadzi i przygotowuje projekty o wysokiej skali finansowej, przy jednoczesnych trudnościach w utrzymaniu płynności.

Wkład własny do rozbudowy i przebudowy obiektu AOS/POZ (3 mln zł) ma zostać sfinansowany z kredytu w rachunku bieżącym, co zwiększa presję na bieżące przepływy i koszt finansowania.

Projekt dekarbonizacji (przetarg w podziale na cztery zadania; łączna wartość 42 086 616,87 zł) posiada zabezpieczenie wkładu własnego przez Starostwo (3 901 625,23 zł), jednak postępowanie pozostaje bez rozstrzygnięcia z uwagi na odwołanie do KIO, a podpisanie umów z inspektorami nadzoru nie nastąpiło do czasu zakończenia sporu, co zwiększa ryzyko opóźnień i kosztów pośrednich.

Jednocześnie, realizowana budowa Zakładu Opieki Leczniczej (wartość 20 797 948,65 zł) już na etapie prac przekroczyła pierwotne założenia kosztowe poprzez roboty dodatkowe (aneks +1.474.082,57 zł), przy braku pewności uzyskania dodatkowego finansowania i kwalifikowalności kosztów. Zidentyfikowano także ryzyko płatnicze: wykonawca nie otrzymał wynagrodzenia za roboty wykonane i odebrane w grudniu 2025 r., co wynika z rozbieżności terminów (rozliczenia transz do 60 dni po stronie finansującego vs 30 dni płatności wynikające z umowy). Sytuacja ta może skutkować narastaniem zobowiązań, roszczeniami, wstrzymaniem robót oraz dalszym wzrostem kosztów.

Ocena. W ocenie zarządczej skala i równoległość przedsięwzięć, w tym finansowanie wkładu własnego kredytem krótkoterminowym oraz występowanie robót dodatkowych, tworzą podwyższone ryzyko utraty płynności i ograniczenia zdolności do finansowania kosztów krytycznych (leki, materiały ratujące życie, wynagrodzenia).

Dla ograniczenia ryzyka konieczne jest oparcie decyzji inwestycyjnych o aktualny plan płynności i harmonogram finansowania (wraz z buforami), oraz priorytetyzacja projektów pod kątem wpływu na bezpieczeństwo i ciągłość świadczeń medycznych.

Opisany portfel inwestycji wskazuje na **istotne ryzyko napięć płatniczych**: wkład własny 3 mln zł ma pochodzić z kredytu w rachunku bieżącym (instrument krótkoterminowy,

podnoszący koszt finansowania i presję na cash-flow), a jednocześnie realizowana budowa ZOL, w której już wystąpiły roboty dodatkowe i brak jest pewności co do kwalifikowalności kosztów oraz skali dalszych robót dodatkowych/ koniecznych.

Dodatkowym czynnikiem ryzyka są **niespójne terminy rozliczeń** (60 dni po stronie Ministerstwa vs 30 dni płatności dla wykonawcy), co – przy braku środków własnych – może prowadzić do narastania zaległości wobec wykonawców, roszczeń, wstrzymań robót, kar umownych i eskalacji kosztów. Równolegle toczące się postępowanie odwoławcze przed KIO oraz brak zakontraktowanych inspektorów nadzoru do czasu rozstrzygnięcia postępowania zwiększają ryzyko opóźnień i kosztów pośrednich oraz utraty zakładanych efektów inwestycji w planowanym czasie.

Koszty osobowe a równowaga finansowa oddziałów

Analiza struktury kosztów Oddziału Ginekologiczno-Położniczego oraz Oddziału Noworodków i Wcześniejków wskazuje na istotne zaburzenie równowagi finansowej.

Wynagrodzenia stanowią ok. 76% kosztów ogółem, co istotnie ogranicza elastyczność finansową ZZOZ i utrudnia podejmowanie działań rozwojowych lub optymalizacyjnych.

Jednocześnie na analizowanych oddziałach poziom kosztów wynagrodzeń w większości przypadków przekracza 100% osiągniętych przychodów, co oznacza generowanie straty już na podstawowym poziomie działalności (przychody nie pokrywają nawet kosztów pracowniczych).

Ocena. W ocenie zarządczej wskazane proporcje kosztowe, w połączeniu z trudnościami płynnościowymi, zwiększają ryzyko utraty zdolności do terminowego regulowania zobowiązań oraz ograniczają możliwość finansowania wydatków krytycznych dla bezpieczeństwa pacjentów (leki, materiały medyczne) i ciągłości pracy szpitala. Sytuacja wymaga pilnych działań naprawczych ukierunkowanych na przywrócenie relacji kosztów osobowych do poziomu odpowiadającego realnym przychodom oddziałów oraz poprawę efektywności organizacyjnej (w tym dostosowanie obsad i organizacji pracy do faktycznego wolumenu i wyceny świadczeń).

Przy ograniczonej płynności finansowej tak wysoka koncentracja kosztów w wynagrodzeniach (ok. 76% kosztów ogółem) oznacza, że znaczna część wydatków ma charakter **sztywny i trudny do szybkiego ograniczenia**. W praktyce ogranicza to zdolność ZZOZ do reagowania na wahania przychodów i prowadzi do sytuacji, w której bieżące przepływy pieniężne są konsumowane przez koszty osobowe kosztem wydatków krytycznych (leki, materiały medyczne, usługi obce, media) oraz zobowiązań wobec kontrahentów.

Dodatkowo, jeśli na poziomie poszczególnych oddziałów koszty wynagrodzeń **przekraczają 100% uzyskiwanych przychodów**, oznacza to generowanie straty już na podstawowej działalności operacyjnej (bez uwzględnienia pozostałych kosztów). Taki model jest w dłuższym okresie **nieutrzymywalny** i w warunkach problemów płynnościowych zwiększa ryzyko narastania zaległości, presji na finansowanie doraźne (kredyt/limity), a w konsekwencji pogorszenia zdolności do zapewnienia ciągłości świadczeń.

Komunikacja bieżąca (protokoły)

Na podstawie przedstawionych odpowiedzi i przytoczonych zapisów protokołów widać, że Dyrekcja w niewystarczającym stopniu wdrożyła protokołowanie narad kadry kierowniczej. Ponadto, przedstawione w kontroli protokoły zawierają komunikaty o trudnej sytuacji finansowej, identyfikują główne źródła presji kosztowej (podwyżki ustawowe, rosnące koszty, nadwykonania) oraz wskazują kierunki działań (ograniczenie kosztów zatrudnienia, analiza obsad, kontrola badań TK, maksymalizacja świadczeń nielimitowanych). Z perspektywy nadzoru właścicielskiego i kontroli zarządczej jest to element pozytywny, ponieważ potwierdza, że informacja o ryzykach finansowych jest przekazywana kadrze kierowniczej i znajduje odzwierciedlenie w dokumentacji.

Jednocześnie protokoły – zgodnie z deklaracją Dyrekcji – mają charakter ogólny, natomiast kluczowe ustalenia dotyczące konkretnych oddziałów są omawiane w węższym gronie bez protokołów, a jedynie „w istotnych przypadkach” w formie notatek/pism/poleceń. W warunkach kryzysu płynnościowego i działań restrukturyzacyjnych (zmiany dyżurowe, weryfikacja zatrudnienia, wpływ na dostępność świadczeń) takie podejście ogranicza możliwość prześledzenia ciągu decyzyjnego, przypisania odpowiedzialności oraz oceny, czy i kiedy podjęte decyzje zostały wdrożone, z jakim skutkiem finansowym i operacyjnym. W efekcie przekaz informacji może być wystarczający na poziomie „*diagnozy i intencji*”, ale słabszy na poziomie „*zarządzania wykonaniem*” (kto, co, do kiedy, na podstawie jakich danych i z jakim miernikiem rezultatu).

Ocena

- **Brak dokumentowania kluczowych spotkań „w węższym gronie”:** przy działaniach restrukturyzacyjnych brak protokołów/notatek ze spotkań dotyczących konkretnych oddziałów utrudnia ocenę realnego przebiegu procesu decyzyjnego i nadzór nad wdrożeniem.
- **Protokół jako „komunikat” zamiast „planu wykonania”:** zapisy wskazują problemy i polecenia, ale z reguły bez kompletu elementów zarządczych: właściciel zadania, termin, miernik, spodziewany efekt finansowy, ryzyka uboczne (dostępność, jakość, bezpieczeństwo).
- **Ryzyko rozmycia odpowiedzialności:** odwołanie do bieżącej współpracy z p.o. Dyrektora ds. Lecznictwa i kierownikami komórek bez formalnych zapisów może prowadzić do sporów „kto i kiedy ustalił” oraz utrudniać rozliczanie skuteczności działań.
- **Ograniczona weryfikowalność efektów:** na podstawie samych protokołów nie da się jednoznacznie ocenić, czy zapowiedziane działania (np. ograniczenie kosztów, wzrost nadwykonań, poprawa realizacji kontraktu) zostały wdrożone i jaki przyniosły skutek.

Dyżur anestezyjologiczny

Analiza danych z harmonogramów pracy oraz zapisów przekazywanych w dokumentacji wskazuje na poprawę w zakresie ograniczenia skrajnego obciążenia dyżurami anestezyjologicznymi w 2025 r. w porównaniu do 2024 r., co należy ocenić jako pozytywny rezultat działań organizacyjnych ukierunkowanych na bezpieczeństwo pacjentów oraz higienę

pracy personelu. Jednocześnie utrzymywanie się bardzo wysokich miesięcznych obciążeń (np. 460 godzin) wskazuje, że ryzyko przemęczenia personelu nie zostało wyeliminowane i może nadal negatywnie wpływać na jakość udzielanych świadczeń oraz bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów.

Ocena. W ocenie zarządczej sytuacja wymaga dalszych działań stabilizujących obsadę i planowanie dyżurów w sposób ograniczający ryzyko pracy ponad bezpieczne normy, przy jednoczesnym zachowaniu ciągłości zabezpieczenia świadczeń w ZZOZ.

Błędy kodowania procedur

W wyniku kontroli NFZ na ZZOZ nałożono karę w wysokości 656 163,78 zł z tytułu stwierdzonych nieprawidłowości w rozliczaniu świadczeń (kodowanie zabiegów cięcia cesarskiego).

Ustalono, że przyjęty sposób kodowania funkcjonował w oddziale od kilku lat, a ZZOZ wskazał, że z uwagi na utrwalony charakter praktyki nie było możliwe ustalenie osoby, która ją wprowadziła ani przypisanie odpowiedzialności konkretnej osobie.

W konsekwencji nie zastosowano sankcji personalnych, ograniczając działania do rozmowy z Lekarzem Kierującym Oddziałem i zobowiązania do zmiany sposobu rozliczania poprzez stosowanie właściwej procedury w ramach JGP.

Ocena. W ocenie z perspektywy kontroli zarządczej sprawa ujawnia potrzebę wzmocnienia mechanizmów nadzoru, weryfikacji i rozliczalności w procesie kodowania oraz monitorowania zgodności rozliczeń z NFZ. Wieloletnie utrzymywanie praktyki rozliczeniowej zakwestionowanej przez NFZ, bez jej wcześniejszego skutecznego wychwycenia, wskazuje na niewystarczającą skuteczność kontroli wewnętrznych w tym obszarze, w szczególności w zakresie okresowej weryfikacji kodowania i analizy odchyleń. Brak możliwości jednoznacznego odtworzenia źródła tej praktyki oraz przypisania odpowiedzialności za jej utrzymywanie potwierdza potrzebę lepszego formalnego uporządkowania ról i odpowiedzialności w procesie rozliczeń. Niezależnie od ewentualnych sporów interpretacyjnych co do kwalifikacji świadczeń, materializacja ryzyka finansowego w postaci kary uzasadnia wzmocnienie kontroli ex ante i ex post w obszarze kodowania świadczeń, tak aby ograniczyć ryzyko ponownego wystąpienia podobnych zdarzeń oraz ich skutków finansowych i reputacyjnych dla ZZOZ.

Restrukturyzacja

Wyjaśnienia Dyrekcji wskazują, że przez kilka lat podejmowano próby restrukturyzacji Oddziału Ginekologiczno-Położniczego oraz obszarów powiązanych, ukierunkowane na ograniczenie kosztów i dostosowanie organizacji pracy (m.in. rezygnacja z kosztownych umów, propozycje redukcji etatów położnych i zmian organizacyjnych, ograniczenie obsady Punktu Przyjęć).

Jednocześnie z materiału wynika, że działania te były w znacznej mierze **blokowane przez sprzeciw zespołów i kluczowych osób funkcyjnych** (w tym masowe wypowiedzenia umów, sprzeciwy pisemne, brak zgody na rozwiązania organizacyjne), co ograniczało możliwość wdrożenia decyzji oraz utrzymania efektów kosztowych.

W efekcie jedyną skutecznie wdrożoną zmianą organizacyjną było ograniczenie obsady Punktu Przyjęć Kobiet.

W latach 2022–2024 Dyrekcja podejmowała działania ukierunkowane na poprawę rentowności Oddziału Ginekologiczno-Położniczego (m.in. wdrożenie KOC), przekazując oddziałowi warunki organizacyjne i zasady finansowania, jednak propozycje były konsekwentnie odrzucane przez kierownictwo oddziału.

Równolegle ZZOZ nie spełnił kryteriów kwalifikacji do SOLO w pierwszej kwalifikacji do KSO z powodu zbyt niskiego wolumenu procedur onkologicznych; uzyskano jedynie warunkowy wpis jako SOLO I po interwencji i uzgodnieniach z NFZ.

Ocena: Ujawnione okoliczności wskazują na występowanie znaczących ograniczeń i poważnych utrudnień w prowadzeniu działań restrukturyzacyjnych. Ograniczenia te zwiększały ryzyko trudności we wdrażaniu i utrzymaniu działań korygujących, dalszego pogłębiania nierównowagi finansowej oraz w konsekwencji mogły prowadzić do konieczności rozważania zawieszenia działalności oddziałów jako rozwiązania o charakterze skrajnym, podejmowanego w warunkach ograniczonej możliwości przeprowadzenia restrukturyzacji etapowej. Jednocześnie sytuacja wskazuje na ograniczoną zdolność do zwiększenia przychodów i poprawy efektywności oddziału, przy niewystarczającym poziomie realizacji świadczeń oraz trudnościach we wdrażaniu zmian, co rodzi ryzyko dalszego pogorszenia rentowności. W takich warunkach decyzje dotyczące restrukturyzacji wymagają szczególnie starannego przygotowania, opartego na odpowiednim rozpoznaniu ryzyk, możliwych wariantów działania oraz warunków skutecznego wdrożenia zmian.

Potencjał realizacyjny Oddziałów

Z trendu 2022–2025 dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego wynikają następujące kluczowe wnioski zarządcze:

- **Wzrost potencjału łóżkowego nie przełożył się na wzrost wykonania:** liczba łóżek rosła (29 → 31 → 33), a następnie spadła do 31, ale wykonanie i obłożenie malały.
- **Spadek obłożenia i rotacji pacjentek od 2024 r.:** średnie wykorzystanie łóżek spadło z ok. 241 dni (2022) do ok. 193 dni (2025) (ok. -20%), a przelotowość z ok. 76 do ok. 68.
- **Narastające „niedowykonanie” osobodni względem planu:** udział wykonanych osobodni spadł z ok. 0,66 (2022) do ok. 0,53 (2025), a wykonane osobodni z 7309 (2023) do 5986 (2025).
- **Plan osobodni był utrzymywany na wysokim poziomie mimo spadku wykonania:** plan wzrósł do 12078 (2024), a w 2025 nadal wynosił 11315, podczas gdy wykonanie dalej spadało – co sugeruje niedopasowanie planowania do realnego popytu/zdolności wykonawczej.
- **Spadek liczby pacjentek i przyjęć:** „leczone” (z/bez ruchu chorych) spadło do ok. 2106–2109 w 2025, a przyjęcia z Izby Przyjęć z 2339 (2023) do 2097 (2025).
- **Jakość/bezpieczeństwo w ujęciu śmiertelności bez negatywnego trendu:** śmiertelność jest bardzo niska (0–1 zgon rocznie).

- **Sygnalny wzrost przekazania na inny oddział w 2025 r.:** przeniesienia wzrosły do 16 (wcześniej 8–10), co może wskazywać na zmiany w profilu pacjentek, organizacji opieki lub dostępności zasobów.

Ocena: dane wspierają tezę o **nadmiarze potencjału (łóżka/zasoby) względem realnego wolumenu** oraz o **spadku aktywności oddziału od 2024 r.** przy jednoczesnym utrzymywaniu wysokich planów. To wzmacnia argumenty za decyzjami restrukturyzacyjnymi (dostosowanie liczby łóżek, obsad i/lub zmiana profilu świadczeń), bo obecny model generuje ryzyko trwałej nierentowności przy niedowyożnaniu.

Z trendu na lata 2022–2025 dla Oddziału Noworodków wynikają następujące kluczowe wnioski zarządcze:

- Wzrost liczby łóżek nie przełożył się na wzrost wykonania: łóżka wzrosły z **18 (2022) do 21 (2023–2025)**, natomiast aktywność i obłożenie systematycznie spadały.
- Wyraźny spadek obłożenia i rotacji pacjentek:
 - średnie wykorzystanie łóżek spadło z **159,78 dni (2022) do 111,10 dni (2025)** (ok. -30%),
 - przelotowość spadła z **40,44 do 27,57** (ok. -32%).
- Narastające „niedowyożnanie” osobodni względem planu:
 - % wykonanych osobodni spadł z **0,4377 do 0,3044** (spadek o ok. -30%),
 - wykonane osobodni spadły z **2876 do 2333** (ok. -19%), przy jednoczesnym wzroście planu z **6570 do 7665** (ok. +17%).
- Spadek wolumenu hospitalizacji i przyjęć:
 - leczono (z ruchem chorych) z **728 do 579** (ok. -20%),
 - przyjęcia z Izby Przyjęć z **723 do 574** (ok. -21%).
- Średni czas pobytu zasadniczo stabilny: **3,95 → 4,03** (zmiana niewielka), więc spadek osobodni wynika głównie ze spadku liczby pacjentek/obłożenia, a nie z krótszych hospitalizacji.
- Parametry jakościowe bez istotnych sygnałów alarmowych w danych: zgony jednostkowe (0–1 rocznie), wskaźnik śmiertelności pozostaje bardzo niski.

Ocena: Dane wskazują na **trwały spadek wykorzystania zasobów oddziału noworodków** (obłożenie, osobodni, przyjęcia) przy **utrzymaniu zwiększonego potencjału łózkowego** i jednocześnie **zbyt wysokim planie osobodni** w relacji do wykonania. Z perspektywy zarządzania oznacza to **strukturalne niedopasowanie zasobów do realnego popytu**, co zwiększa ryzyko nierentowności i przemawia za dostosowaniem planowania (osobodni/łóżka/obsady) oraz ewentualną zmianą organizacji/profilu świadczeń, zamiast utrzymywania parametrów „na papierze” nieadekwatnych do faktycznej aktywności.

Kontrakt NFZ, płynność

1. **Niedopasowanie finansowania do skali potrzeb i kosztów działalności**
 - Wskazano, że ZZozz poniósł koszty realizacji świadczeń w roku 2025, natomiast **część przychodów nie została rozpoznana/otrzymana w tym samym okresie**, gdyż NFZ nadal nie zapłacił za część wykonanych świadczeń, przede wszystkim świadczeń rozliczanych jako nadwyożnanie.

- W ocenie kierownictwa występuje **trwale niedoszacowanie kontraktów początkowych** w przypadku uruchamiania nowych zakresów (np. rezonans, rehabilitacja) oraz **brak dostosowania wartości/limitów do rzeczywistego popytu i kosztów w okresie późniejszym**.
- 2. Mechanizm nadwykonań i opóźnionej zapłaty jako czynnik pogarszający wynik i płynność
 - ZZOZ realizuje świadczenia ponad limity/parametry finansowania, ponosząc koszty „tu i teraz”, natomiast **zapłata za nadwykonania jest uzyskiwana ze znacznym opóźnieniem** (po weryfikacji/ uzgodnieniach/ aneksowaniu/ decyzjach płatnika).
 - Zidentyfikowano skutek wtórny: **finansowanie luki płynnościowej** (kredyty/ limity, rolowanie zobowiązań), generujące kolejne koszty finansowe (odsetki) i ryzyko zatorów płatniczych.
- 3. Degresywne zasady finansowania jako czynnik obniżający przychody jednostkowe
 - Wskazano, że w części obszarów finansowanie po przekroczeniu określonego poziomu może być realizowane przez NFZ według **obniżonych stawek/zasad**, co ogranicza przychody z części realizowanych świadczeń.
- 4. Wzrost kosztów wynagrodzeń jako czynnik zewnętrzny i strukturalny
 - Od 2022 r. obowiązują regulacje wymuszające podwyżki wynagrodzeń w ochronie zdrowia, co spowodowało **obowiązkowy wzrost kosztów płac i pochodnych w latach 2023–2025**, przy braku równoległego, wystarczającego wzrostu finansowania w przychodach (kontrakty/ wyceny/ ryczałt).
- 5. Nieprawidłowości w zakresie „generowania przychodów” – błędna kwalifikacja/ rozliczanie procedur
 - Wyniki kontroli NFZ wykazały **istotne nieprawidłowości w kwalifikowaniu wykonanych procedur medycznych**, co może powodować i powoduje:
 - utratę należnych przychodów,
 - korekty/ zwroty/ kary,
 - dalsze ryzyka sankcyjne i spory z płatnikiem.
 - Ustalenie to wskazuje na ryzyko niedostatecznej jakości procesów operacyjnych w obszarze rozliczeń świadczeń.
- 6. Rozbieżność narracji zarządczej: koszty vs. płatności
 - Dyrekcja wskazuje, że przyczyną trudności nie są koszty ani zdolność do generowania przychodów, lecz **brak pełnej i terminowej zapłaty oraz degresja należności**.
 - Jednocześnie Dyrekcja wskazuje potrzebę **eliminowania działalności nierentownych** oraz rozwijania nowych działalności – co implikuje, że **struktura kosztów i struktura portfela świadczeń** wymaga aktywnych decyzji zarządczych, niezależnie od czynników po stronie płatnika.
- 7. Pojawienie się wariantu skrajnej reorganizacji (likwidacja oddziału)
 - Wskazano, że jednym z rozważanych sposobów poprawy wyniku miała być likwidacja Oddziału Ginekologiczno-Położniczego (potencjalne oszczędności kosztowe wskazane w załączniku).

Ocena: Czynniki systemowe związane z zasadami finansowania świadczeń przez NFZ, opóźnieniami w rozliczaniu nadwykonań, zasadami degresji oraz wzrostem kosztów

wynagrodzeń należy uznać za realne i istotne dla sytuacji finansowej ZZOZ. Nie wyczerpują one jednak całości wyjaśnienia trudności wynikowych i płynnościowych, skoro równolegle ujawniają się ryzyka wewnętrzne dotyczące jakości rozliczeń świadczeń, struktury kosztów, portfela działalności, decyzji strategicznych oraz organizacji finansowania działalności bieżącej i rozwojowej. W ocenie audytu uzasadnia to potrzebę równoległego oddziaływania na czynniki pozostające w sferze zarządzania jednostką, w tym stabilizacji procesu rozliczeń, oceny rentowności działalności, ograniczania ryzyk płynnościowych oraz podejmowania decyzji strukturalnych w oparciu o pełny rachunek ekonomiczny i analizę ryzyk.

Zobowiązania i wyniki

1) Płynność – obraz z zobowiązań (sygnały krytyczne)

- **Skok zobowiązań krótkoterminowych:** z 37,69 mln zł (31.12.2024) do 55,43 mln zł (31.12.2025), tj. ok. +47%.
- **Zobowiązania wymagalne (przeterminowane) niemal się podwoiły:** z 9,21 mln zł do 17,78 mln zł (ok. +93%). Udział wymagalnych w krótkoterminowych wzrósł z ok. 24% do ok. 32%.
- **Wyraźne pogorszenie „wieku” długu:** w 2024 r. przeterminowane powyżej 3 miesiące to ok. 9,8% (0,91 mln zł), a w 2025 r. już ok. 40,2% (7,14 mln zł). Oznacza to utrwalanie zatoru płatniczego, a nie tylko „chwilową zadyszkę”.

2) Struktura zaległości – co najbardziej „obciąża” płynność

W 2025 r. całość zobowiązań wymagalnych dotyczyła **dostaw i usług** (17,78 mln zł). Największe składniki zaległości (zobowiązania wymagalne udział w zaległościach 2025):

- **sprzęt jednorazowy i materiały** – ok. 28% (4,98 mln zł),
- **leki/diagnostyka/krew** – ok. 27% (4,88 mln zł),
- **usługi niematerialne** – ok. 26% (4,67 mln zł),
- **media** – ok. 9% (1,59 mln zł).

W praktyce oznacza to wysokie ryzyko ciągłości działania: zaległości dotyczą kategorii bezpośrednio warunkujących udzielanie świadczeń (materiały, leki, diagnostyka, media). Dodatkowo występuje **koncentracja ryzyka dostawców**: 16 największych wierzycieli (bez inwestycyjnych) to ok. 12,22 mln zł, czyli ok. 63% zobowiązań wymagalnych „płatnych ze środków ZZOZ” (10,92 mln zł do 3 mies. + 8,40 mln zł powyżej 3 mies.). **Taka koncentracja zwiększa ryzyko blokad dostaw/usług po stronie kilku kluczowych kontrahentów.**

3) Finansowanie doraźne i koszty obsługi długu – utrwalanie presji

- ZZOZ korzysta z finansowania dłużnego Powiatu (pożyczki) – na 31.12.2024 r. łącznie 8,252 mln zł (w tym 7,0 mln długoterminowe), a na 31.12.2025 r. 7,25 mln zł (6,0 mln długoterminowe).
- Na 31.12.2025 r. wskazano także **kredyt w rachunku bieżącym (overdraft)** w kwocie 1,83 mln zł, co powoduje wzrost krótkoterminowych kredytów i pożyczek (3,08 mln zł vs 1,25 mln zł w 2024). To jest objaw „gaszenia” płynności finansowaniem krótkim.
- Koszty obsługi długu (odsetki/umorzenia) są istotne i utrzymują się na poziomie ok. 1,13 mln zł/rok, co potwierdza, że nieterminowość generuje realne koszty i zjada przestrzeń na wydatki bieżące.

4) Sygnały słabości kontroli zarządczej w finansach

1. **Nieskuteczne mechanizmy zapobiegania narastaniu przeterminowań** – wzrost zaległości i przesuwanie ich w kategorię „powyżej 3 miesiące” wskazuje na brak skutecznego „wczesnego ostrzegania” (limity, progi alarmowe, bieżące cash-flow, priorytetyzacja płatności oparta o ryzyko kliniczne i prawne).
 2. **Ryzyko naruszeń dyscypliny finansów publicznych** – nieterminowe płatności i odsetki są wprost powiązane z zasadą dokonywania wydatków w terminach wynikających z zobowiązań oraz przesłankami z ustawy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny (wskazane w materiale).
 3. **Sterowanie płatnościami kosztem zobowiązań publicznoprawnych** – przykład prolongaty ZUS: wniosek i rozłożenie na raty ok. **1,99 mln zł** + opłata prolongacyjna **30,7 tys. zł**, a w uzasadnieniu wprost wskazano, że brak zapłaty nadwykonań i „obsługa długu” wymusiły przesunięcie środków na spłatę zobowiązań wymagalnych cywilnoprawnych. To jest sygnał krytycznej presji płynności i ryzyka eskalacji kosztów (prolongaty/odsetki) oraz ryzyka reputacyjno-prawnego.
- 5) Wynik finansowy działalności – presja strukturalna (nie tylko „chwilowa”)**
- Suma wyników oddziałów pogorszyła się z **-8,15 mln zł (2024)** do **-17,85 mln zł (2025)**, czyli strata wzrosła o ok. **119%**.
 - Spada liczba oddziałów generujących dodatni wynik (z 6 do 4), a nawet przy wyższych obłożeniach w części oddziałów wynik potrafi się pogarszać – co jest sygnałem problemu kosztowego/cenotwórczego (np. wzrost kosztów pracy i kontraktów) oraz możliwych niedopasowań wyceny/struktury świadczeń.
 - **Na przykładzie ginekologii: przychody +16,15%, koszty +20,37%, a koszty wynagrodzeń i składek +41,03%** – to mechanizm, który „zjada” poprawę przychodów i pogłębia deficyt.

Ocena: przedstawione dane wskazują na utrwalone i narastające ryzyko płynnościowe, przejawiające się wzrostem zobowiązań krótkoterminowych i wymagalnych, pogorszeniem struktury przeterminowania oraz koncentracją zaległości w obszarach krytycznych dla udzielania świadczeń. Równolegle występuje presja strukturalna po stronie wyniku finansowego oddziałów, co ogranicza zdolność ZZOZ do samofinansowania zobowiązań i zwiększa zależność od finansowania doraźnego. Okoliczności te uzasadniają potrzebę wzmocnienia mechanizmów bieżącego monitorowania płynności, priorytetyzacji płatności oraz podejmowania działań zarządczych ukierunkowanych na ograniczanie ryzyk dla ciągłości działania jednostki.

PODSUMOWANIE DLA KIEROWNICTWA

1. **Kryzys ZZOZ ma charakter nie tylko systemowy, ale również wewnętrzny i zarządczy.**
Na sytuację jednostki wpływają zarówno czynniki zewnętrzne, w szczególności opóźnienia i ograniczenia w finansowaniu świadczeń przez NFZ oraz wzrost kosztów płacowych, jak i czynniki wewnętrzne: nieprawidłowości w rozliczeniach, utrzymywanie zasobów nieadekwatnych do rzeczywistego wolumenu świadczeń,

- wysoki udział kosztów stałych oraz niewystarczająca skuteczność wdrażania decyzji zarządczych.
2. **Spadek aktywności oddziałów przy utrzymanym potencjale organizacyjnym wskazuje na niedopasowanie struktury działalności.** Malejące obłożenie, liczba osobodni i przyjęć, przy równoczesnym utrzymaniu potencjału łóżkowego i obsadowego, prowadzą do wzrostu jednostkowych kosztów stałych i pogłębiają nierentowność działalności.
 3. **Koszty osobowe osiągnęły poziom zagrażający trwałości modelu funkcjonowania.** Wynagrodzenia stanowią ok. 76% kosztów ogółem, a na części oddziałów przekraczają 100% uzyskiwanych przychodów. Oznacza to, że obecny model organizacyjny nie zapewnia równowagi ekonomicznej nawet przed uwzględnieniem pozostałych kosztów działalności.
 4. **Nieprawidłowości w rozliczeniach z NFZ ujawniły istotną lukę w kontroli zarządczej.** Stwierdzone błędy kodowania i rozliczeń, skutkujące karą 656 tys. zł, wskazują na brak skutecznych mechanizmów kontroli, niewłaściwe przypisanie odpowiedzialności za proces oraz przewagę działań reaktywnych nad zapobiegawczymi.
 5. **Płynność finansowa pozostaje obszarem najwyższego ryzyka.** Narastanie zobowiązań krótkoterminowych i wymagalnych oraz pogorszenie struktury przeterminowań potwierdzają, że problemy płynnościowe mają charakter rzeczywisty i narastający. Zwiększa to ryzyko zakłócenia finansowania wydatków krytycznych dla ciągłości udzielania świadczeń.
 6. **Decyzje o ograniczaniu działalności oddziałów mogą poprawić sytuację krótkoterminowo, ale nadal występuje ryzyko w perspektywie długoterminowej.** Mechanizmy kompensacyjne, w tym bonus ryczałtowy, mogą czasowo poprawić przepływy finansowe, lecz trwały efekt wymaga równoczesnej redukcji kosztów stałych, przebudowy portfela świadczeń oraz ograniczenia ryzyk inwestycyjnych i rozliczeniowych.
 7. **Portfel inwestycji dodatkowo obciąża sytuację płynnościową.** Równoległa realizacja inwestycji, w tym przy wykorzystaniu finansowania krótkoterminowego, zwiększa presję na cash-flow i może ograniczać zdolność jednostki do terminowego regulowania zobowiązań bieżących.
 8. **Mechanizmy zarządzania wykonaniem decyzji pozostają niewystarczające.** Sposób dokumentowania narad i planowanie/realizacji decyzji nie zapewnia pełnej ścieżki odpowiedzialności, terminów realizacji, mierników efektów i monitoringu wykonania, co ogranicza zdolność organizacji do skutecznego wdrażania działań naprawczych.

Materiał kontrolny wskazuje, że ZZOZ znajduje się w stanie krytycznym, wynikającym z jednoczesnego oddziaływania czynników zewnętrznych i wewnętrznych. Oprócz problemów związanych z finansowaniem świadczeń przez NFZ, kluczowe znaczenie mają nieprawidłowości w rozliczeniach, utrzymywanie zasobów nieadekwatnych do skali działalności, wysoki udział kosztów osobowych oraz ograniczona skuteczność wdrażania decyzji restrukturyzacyjnych.

Najwyższy priorytet zarządczy dotyczy płynności finansowej, ponieważ narastanie zobowiązań i pogarszanie ich struktury zwiększają ryzyko zatorów płatniczych i zakłócenia finansowania

działalności podstawowej. Równocześnie pilnej interwencji wymaga proces rozliczeń z NFZ, gdyż jego uporządkowanie może przynieść najszybszy efekt po stronie przychodowej.

Działania polegające na ograniczaniu działalności oddziałów i korzystaniu z mechanizmów kompensacyjnych mogą stanowić jedynie element szerszego programu naprawczego. Trwała poprawa będzie możliwa wyłącznie przy równoczesnym ograniczeniu kosztów stałych, przebudowie portfela świadczeń, zdyscyplinowaniu inwestycji oraz wzmocnieniu mechanizmów odpowiedzialności i egzekucji decyzji zarządczych.

Akta kontroli od nr 1713 do nr 1756 stanowi: Pismo znak: NO.070.39.2026 Z-cy Dyrektora ZZOZ w Wadowicach z dnia 16.02.2026 r. wraz z 11 załącznikami

Wskazanie imienia i nazwiska osób odpowiedzialnych za powstanie stwierdzonych nieprawidłowości.

Pani Barbara Bulanowska Dyrektor ponosi w odpowiednim zakresie odpowiedzialność z tytułu nadzoru oraz zarządzania ZZOZ w Wadowicach.

VIII. Zalecenia

- 1) W związku z utrzymującymi się wysokimi kosztami funkcjonowania ZZOZ w Wadowicach, zaleca się terminowe regulowanie wszelkich zobowiązań finansowych, w celu uniknięcia naliczania odsetek oraz dodatkowych obciążeń. Należy konsekwentnie podejmować działania zmierzające do ograniczenia kosztów wynikających z obsługi zadłużenia, tak aby zminimalizować ich wpływ na sytuację finansową ZZOZ w Wadowicach.
- 2) Zapewnienie pełnej dostępności infrastruktury oddziałów do wglądu dla osób przeprowadzających kontrolę, w tym w szczególności wyposażenia, takiego jak łóżka szpitalne.
- 3) Opracować i wdrożyć szczegółowe wytyczne dotyczące prawidłowego kodowania świadczeń medycznych, zgodnych z obowiązującymi przepisami i wymaganiami NFZ.
- 4) Wdrożyć wielopoziomowy system weryfikacji poprawności kodowania świadczeń medycznych (m.in. poprzez kontrolę przez drugą osobę, audyty wewnętrzne), aby wychwytywać nieprawidłowości przed rozliczeniem z NFZ. Określić zasady odpowiedzialności pracowników za błędne kodowanie, wywołujące wymierne skutki

finansowe, w tym uwzględnić konsekwencje w przypadku rażących lub powtarzających się nieprawidłowości.

- 5) Zaleca się, aby decyzje kluczowe, w tym reorganizacyjne były każdorazowo poprzedzane i poparte udokumentowaną analizą wariantową, obejmującą skutki ekonomiczne, organizacyjne i społeczne, wraz z jednoznacznym udokumentowaniem przebiegu procesu decyzyjnego oraz przesłanek końcowego rozstrzygnięcia.

O sposobie ich realizacji proszę poinformować Zarząd Powiatu w Wadowicach w terminie 30 dni od dnia otrzymania Wystąpienia pokontrolnego.

Pouczenie

Zgodnie § 25 pkt 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8.09.2015 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz. U. z 2015 r. poz. 1331) od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Wystąpienie pokontrolne otrzymują:

Egzemplarz Nr 1 – Dyrektor ZZOZ w Wadowicach.

Egzemplarz Nr 2 – aa.

Wadowice, dnia 21.04.2026r.

Członek Zarządu
Młak
mgr Sebastian Młak

Podpis

STAROSTA
Mirowski
Mirostaw Sordyl

Podpis

KIEROWNIK
Wydziału Inwestycji
i Zamówień Publicznych
Jamróz
inż. Anna Jamróz

