

**UCHWAŁA Nr XLIII/448/2014**  
**RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO**  
**z dnia 30 czerwca 2014 r.**

**w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania z działalności Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu za rok 2013.**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2013 r. poz. 595, z późn. zm.<sup>1</sup>) i art. 121 ust. 3 i ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217, z późn. zm.<sup>2</sup>) oraz art. 45 ust. 4 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.<sup>3</sup>) uchwała się, co następuje:

§ 1. Zatwierdzić roczne sprawozdanie z działalności Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu za rok 2013, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierzyć Przewodniczącemu Rady Powiatu Inowrocławskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Przewodniczący**  
**Rady Powiatu Inowrocławskiego**

  
**Ryszard Jagodziński**

---

<sup>1</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013 r. poz. 645 oraz z 2014 r. poz. 379.

<sup>2</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2014 r. poz. 24 i poz. 423.

<sup>3</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013 r. poz. 613.

**UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr XLIII/448/2014  
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO  
z dnia 30 czerwca 2014 r.**

**w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania z działalności Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu za rok 2013.**

Podjęcie przedmiotowej uchwały uzasadniają następujące okoliczności faktyczne.

Dyrektor Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu wystąpił do Rady Powiatu Inowrocławskiego z wnioskiem o zatwierdzenie rocznego sprawozdania z działalności Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu za rok 2013.

Ponadto Rada Społeczna Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu podjęła uchwałę Nr VIII/VI/2014 z dnia 21 maja 2014 r. w sprawie przyjęcia rocznego sprawozdania finansowego oraz przyjęcia rocznego sprawozdania z działalności Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu za rok 2013.

Podstawę prawną podjęcia przedmiotowej uchwały stanowi art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2013 r. poz. 595, z późn. zm.) i art. 121 ust. 3 i ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217, z późn. zm.) oraz art. 45 ust. 4 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.).

Przepisy te stanowią m.in., że w ramach nadzoru podmiot tworzący dokonuje kontroli i oceny działalności podmiotu leczniczego, które obejmują w szczególności gospodarkę finansową. Ponadto zgodnie z przywołanymi wyżej przepisami *prawa do rocznego sprawozdania finansowego dołącza się sprawozdanie z działalności jednostki, jeżeli obowiązek jego sporządzenia wynika z ustawy lub odrębnych przepisów.*

Zatem Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu zobowiązany jest do sporządzenia i przedstawienia sprawozdania z działalności, które nie wchodzi w skład sprawozdania finansowego tej jednostki.

W związku z powyższym wywołanie niniejszej uchwały jest zasadne.



# **Sprawozdanie z działalności**

Szpitala Wielospecjalistycznego  
im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu

za rok 2013

## Spis treści:

Spis treści: .....	2
1. Wizytówka zakładu .....	4
2. Działalność zakładu.....	5
2.1. Szpitalnictwo.....	5
2.2. Stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne .....	6
2.3. Lecznictwo ambulatoryjne .....	6
2.3.1. Przychodnia Przyszpitalna .....	6
2.3.2. Zakład Rehabilitacji Leczniczej .....	7
2.4. Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego .....	7
2.5. Usługi pomocnicze .....	8
2.6. Programy zdrowotne i badania profilaktyczne.....	8
2.7. Usługi w zakresie wydzielonej działalności gospodarczej.....	9
2.8. Współpraca z innymi placówkami medycznymi.....	9
2.9. Outsourcing .....	10
3. Kontrole zewnętrzne .....	10
4. Certyfikaty, wyróżnienia, konferencje .....	11
4.1. Certyfikat Akredytacyjny .....	11
4.2. Certyfikat ISO 9001:2008 (PN-EN ISO 9001:2009) .....	11
4.3. Certyfikat „Szpital bez bólu” .....	11
4.4. Ogólnopolski Ranking Szpitali „Bezpieczny szpital 2013” .....	12
4.5. Dyplom Przyjaciela Telefonu do Mamy .....	12
4.6. IX Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Zakażenia szpitalne i pozaszpitalne. Profilaktyka. Monitorowanie. Racjonalna terapia" .....	12
4.7. XVIII Forum Ratownictwa Medycznego .....	12
5. System Zarządzania Jakością .....	13
5.1. Zakres Systemu Zarządzania Jakością .....	13
5.2. Dokumentacja Systemu Zarządzania Jakością .....	13
5.3. Polityka jakości i jej cele.....	13
5.4. Analiza ankiety satysfakcji pacjenta .....	14
6. Ogólna statystyka świadczeń opieki zdrowotnej.....	15
6.1. Oddziały szpitalne oraz Oddział Opieki Paliatywnej .....	15
6.1.1. Szpitalny Oddział Ratunkowy .....	16
6.1.2. Stacja Dializ .....	16
6.1.3. Porody w latach 2011 - 2013 .....	16
6.1.4. Zgony, sekcje zwłok .....	16
6.1.5. Blok Operacyjny i sale operacyjne / operacyjno- zabiegowe / zabiegowe .....	17
6.1.6. Anestezjologia .....	18
6.2. Pracownia Rehabilitacji.....	18
6.3. Pracownie diagnostyczne / diagnostyczno-zabiegowe.....	18
6.3.1. Pracownia Endoskopii Gastroenterologicznej i Pracownia Bronchoskopii .....	18
6.3.2. Inne pracownie diagnostyczne .....	19
6.4. Pracownie zabiegowe .....	19
6.4.1. Zabiegi elektrolecznictwa.....	19
6.4.2. Pracownia Hemodynamiki .....	19
6.5. Najczęściej wykonywane świadczenia medyczne w oddziałach szpitalnych w 2013 roku .....	20
6.6. Kolejki oczekujących na udzielenie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu w Inowrocławiu.....	22
6.7. Poradnie specjalistyczne Przychodni Przyszpitalnej.....	23
6.8. Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego .....	24
6.8.1. Zespoły Ratownictwa Medycznego .....	24
6.8.2. Podstawowa Opieka Zdrowotna.....	25
7. Realizacja kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia .....	25
8. Sprawy pracownicze .....	27
8.1. Umowy o pracę .....	27
8.1.1. Stan zatrudnienia .....	27
8.1.2. Struktura zatrudnienia wg wieku.....	27
8.1.3. Struktura zatrudnienia wg stażu pracy .....	28

8.2. Umowy cywilno – prawne .....	28
8.3. Zlecenie świadczeń zdrowotnych innym podmiotom .....	29
8.4. Wykształcenie i stopnie naukowe .....	29
8.5. Absencje .....	29
8.6. Wynagrodzenia.....	30
8.7. Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych .....	30
8.8. Doskonalenie zawodowe pracowników .....	31
8.9. Informacje o stanie bezpieczeństwa i higieny pracy .....	32
9. Zakupy środków trwałych.....	33
10. Zaopatrzenie w materiały i usługi .....	35
10.1. Procedury przetargowe.....	35
10.2. Zaopatrzenie .....	35
11. Przychody .....	35
11.1. Przychody z Narodowego Funduszu Zdrowia .....	36
11.2. Przychody z budżetu państwa .....	36
11.3. Przychody z pozostałej działalności gospodarczej.....	36
11.4. Pozostałe przychody operacyjne i przychody finansowe.....	37
11.5. Przychody z dotacji budżetowych.....	37
12. Koszty.....	37
13. Wynik finansowy .....	38
14. Analiza finansowa .....	39
14.1. Analiza bilansu.....	39
14.2. Analiza wskaźnikowa.....	41
15. Podsumowanie .....	42
16. Plan działania w następnym roku .....	43

## **1. Wizytówka zakładu**

**Nazwa:**

**Pełna nazwa zakładu:** Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu (do dnia 8 maja 2013 r. działający pod nazwą: Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu)<sup>1</sup>

**Skrócona nazwa zakładu:** Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu

**Adres siedziby zakładu:** 88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97

**Dane kontaktowe:**

**Numer telefonu zakładu:** 52-354-55-00

**Numer faksu zakładu:** 52-357-42-30

**Adres poczty elektronicznej zakładu:** sekr.nacz@pszozino.org.pl

**Adres witryny internetowej zakładu:** www.pszozino.org.pl

**Forma prawna/forma gospodarki finansowej zakładu:** samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**Szczególna forma prawna:** powiatowa samorządowa jednostka organizacyjna

**Własność:** samorządowa. Szpital należy do jednego właściciela – jednostki samorządu terytorialnego Powiatu Inowrocławskiego; w ogólnej wartości kapitału udział własności Powiatu Inowrocławskiego stanowi 100%

**Data rozpoczęcia działalności przez zakład:** 04.12.1998 r.

**Przedmiot działalności zakładu:**

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów regulujących zasady ich wykonywania,
- 2) promocja zdrowia,
- 3) realizacja zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia.

**Rodzaj przeważającej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007):**

8610 Z - Działalność Szpitali

**Numer księgi rejestrowej w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą:**

000000002232

**Organ rejestrowy:** Wojewoda Kujawsko-Pomorski

**Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym:** 0000002494

**Sąd Rejestrowy:** Sąd Rejonowy w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w Bydgoszczy

**Numer REGON:** 092358780

**Numer REGON przedsiębiorstw Szpitala:**

- 1) Szpital Powiatowy – 092358780000028,
- 2) Przychodnia Przychodnia – 092358780000042,
- 3) Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego – 092358780000050,
- 4) Zakład Rehabilitacji Leczniczej – 092358780000067,
- 5) Zakład Opieki Długoterminowej i Paliatywno-Hospicyjnej – 092358780000035.

**Numer NIP:** 556-22-39-217

**Podmiot tworzący:** Rada Powiatu Inowrocławskiego

---

<sup>1</sup> zmiana nazwy podmiotu leczniczego na podstawie Uchwały Nr XXIX/292/2013 z 29 marca 2013 r. w sprawie nadania Statutu Szpitalowi Wielospecjalistycznemu im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

**Organy zakładu:** Dyrektor, Rada Społeczna

**Dyrektor** jest organem zarządzającym; kieruje zakładem i reprezentuje go na zewnątrz.

Od 01.02.2001 r. do 30.09.2012 r. na stanowisku Dyrektora zatrudniony był – w drodze powołania – dr n. med. Eligiusz Patalas (powołanie uchwałą Nr 156/2001 Zarządu Powiatu w Inowrocławiu z dnia 25.01.2001 r., odwołanie uchwałą Nr 342/2012 Zarządu Powiatu Inowrocławskiego z dnia 28.09.2012 r.).

Z dniem 01.10.2012 r., uchwałą Nr 343/2012 Zarządu Powiatu Inowrocławskiego z dnia 28.09.2012 r., obowiązki dyrektora powierzone zostały dr. n. med. Zenonowi Lewickiemu.

Od 01.12.2012 r. na stanowisko Dyrektora powołany został dr n. med. Eligiusz Patalas (uchwałą Nr 376/2012 Zarządu Powiatu w Inowrocławiu z dnia 26.11.2012 r.).

**Rada Społeczna** jest organem doradczym Dyrektora oraz organem inicjującym i opiniodawczym organu założycielskiego - Powiatu Inowrocławskiego. Powoływana jest na 4 letnią kadencję, przez Radę Powiatu Inowrocławskiego.

Skład Rady Społecznej stanowi 7 osób.

Na podstawie uchwały Nr XXVIII/277/2009 Rady Powiatu Inowrocławskiego z dnia 26.03.2009 r. Rada Społeczna w okresie od 01.04.2009 r. do 17.02.2011 r. działała w składzie: Przewodniczący – Starosta Inowrocławski -Tadeusz Majewski; Członkowie: Przedstawiciel Wojewody Kujawsko-Pomorskiego - Dariusz Kurzawa; Przedstawiciele wybrani przez Radę Powiatu Inowrocławskiego: Andrzej Antoniewicz, Paweł Czachor, Urszula Iwicka, Jacek Nijak, Agnieszka Szeliga. Dnia 17.02.2011 r. uchwałą nr V/41/2011 Rady Powiatu Inowrocławskiego odwołany został Paweł Czachor, a na jego miejsce został powołany Jan Biernacki.

Dnia 27.07.2012 r. uchwałą nr XXII/229/2012 Rady Powiatu Inowrocławskiego odwołana została Agnieszka Szeliga, a na jej miejsce powołana została Maria Żukowska.

Na podstawie uchwały Nr XXX/303/2013 Rady Powiatu Inowrocławskiego z dnia 26.04.2013 r. Rada Społeczna do 25.10.2013 r. działała w składzie: Przewodniczący – Starosta Inowrocławski -Tadeusz Majewski; Członkowie: Przedstawiciel Wojewody Kujawsko-Pomorskiego – Mirosława Kucol; Przedstawiciele Rady Powiatu Inowrocławskiego: Iwona Stanek, Jan Biernacki, Jacek Nijak, Mieczysław Szczygieł, Maria Żukowska.

Dnia 25.10.2013 r. uchwałą nr XXXV/353/2013 Rady Powiatu Inowrocławskiego, w związku z rezygnacją Mieczysława Szczygła, w skład Rady Społecznej powołany został Włodzimierz Figas.

Podstawową ustawę, na której opiera się działalność Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, stanowi ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 poz. 217 z późn. zm.).

## 2. Działalność zakładu

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu (dalej: Szpital w Inowrocławiu) prowadzi działalność za pomocą następujących przedsiębiorstw:

- 1) Szpital Powiatowy, pod adresem: ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław;
- 2) Przychodnia Przyszpitalna, pod adresem: ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław,
- 3) Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego, pod adresem: Toruńska 32, 88-100 Inowrocław,
- 4) Zakład Rehabilitacji Leczniczej, pod adresem: ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław,
- 5) Zakład Opieki Długoterminowej i Paliatywno-Hospicyjnej, pod adresem: ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

### 2.1. Szpitalnictwo

Świadczenia szpitalne udzielane są w trybie leczenia stacjonarnego, leczenia „jednego dnia”, przez przedsiębiorstwo - szpital wielospecjalistyczny o nazwie: **Szpital Powiatowy**, w tym 19 oddziałów szpitalnych: 470 łóżek, 5 łóżek szpitalnego oddziału ratunkowego, 35 łóżek dla noworodków, 8 inkubatorów (6 w oddziale noworodkowym, 2 w oddziale dziecięcym), 15 stanowisk stacji dializ ( do 1 marca 2013 roku funkcjonowało 20 oddziałów, z tym dniem został zlikwidowany oddział rehabilitacyjny z 30. łózkami):

- **związane ze specjalizacją choroby wewnętrzne:**

- I Oddział Wewnętrzny i Gastroenterologiczny [4000] - 42-łóżkowy (w tym 4 łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego),
- II Oddział Wewnętrzny i Endokrynologiczny [4000] - 42-łóżkowy (w tym 4 łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego),

- Oddział Kardiologiczny [4100] – 42-łóżkowy (w tym 5 łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego); do 16.09.2013 r. 26-łóżkowy,
- Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego [4106] – 12-łóżkowy (wszystkie łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego),
- Stacja Dializ [4132] – 15-stanowiskowa,
- **innych specjalizacji zachowawczych:**
  - Oddział Neurologiczny [4220] – 18-łóżkowy, w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej,
  - Oddział Udarowy [4222] – 18 łóżkowy, w tym 4 łóżka intensywnej opieki medycznej;
  - Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii [4260] – 7-łóżkowy (wszystkie łóżka intensywnej opieki medycznej),
  - do 01.03.2013 r. Oddział Rehabilitacyjny [4300] – 30-łóżkowy; 01.03.2013 r. Oddział Rehabilitacyjny zakończył działalność;
- **związane z opieką nad matką i dzieckiem:**
  - Oddział Dziecięcy [4401] – 44-łóżkowy, w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej, oraz 2 inkubatory,
  - Oddział Noworodkowy [4421] – 14 łóżkowy, tj. 8 łóżek, w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej oraz 6 inkubatorów (do 25.03.2013 r. 7 inkubatorów). Zabezpieczenie opieki neonatologicznej w Oddziale Położniczym stanowi 25 odrębnych łóżek dla noworodków oraz w Oddziale Ginekologii – 2 odrębne łóżka dla noworodków),
  - Oddział Położniczy [4456] – 60-łóżkowy, tj. 35 łóżek, w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej oraz 25 odrębnych łóżek dla noworodków,
  - Oddział Ginekologii [4452] – 25-łóżkowy, tj. 23 łóżek, w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej, oraz 2 odrębne łóżka dla noworodków;
- **specjalności zabiegowych:**
  - I Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej [4500] – 39-łóżkowy, w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej; do 16.09.2013 r. 34-łóżkowy, w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej;
  - II Oddział Chirurgii Ogólnej [4500] – 40-łóżkowy, w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej, do 16.09.2013 r. 42-łóżkowy, w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej,
  - Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii [4580] – 33-łóżkowy, w tym 3 łóżka intensywnej opieki medycznej, do 16.09.2013 r. 37-łóżkowy, w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej,
  - Oddział Okulistyczny [4600] – 25-łóżkowy, w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej,
  - Oddział Laryngologiczny [4610] – 25-łóżkowy, w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej,
  - Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej [4640] – 27-łóżkowy, w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej,
  - do 29.04.2013 r. Oddział Chirurgii Jednego Dnia [2500] – działający na bazie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego [4902]; 29.04.2013 r. Oddział Chirurgii Jednego zakończył działalność;
- **opieki doraźnej-ratownictwa medycznego:**
  - Szpitalny Oddział Ratunkowy – SOR [4902] – 5-łóżkowy (w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej i 3 łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego)

## **2.2. Stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne**

Stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne udzielane są w 25-łóżkowym Oddziale Opieki Paliatywnej [5182], funkcjonującym w jednostce organizacyjnej: Stacjonarna Opieka Paliatywno-Hospicyjna, wchodzącej w skład przedsiębiorstwa: Zakład Opieki Długoterminowej i Paliatywno-Hospicyjnej.

## **2.3. Lecznictwo ambulatoryjne**

Lecznictwo ambulatoryjne obejmuje leczenie ambulatoryjne specjalistyczne.

### **2.3.1. Przychodnia Przyszpitalna**

Przychodnia Przyszpitalna, zlokalizowana w Inowrocławiu przy ul. Poznańskiej 97, w której wyodrębnionych jest 35 komórek organizacyjnych, w tym 33 poradnie specjalistyczne oraz Hospicjum Domowe i Szkoła Rodzenia:



- **związanych ze specjalizacją chorób wewnętrznych:**
  - Poradnia Alergologiczno-Pulmonologiczna dla Dorosłych [1010],
  - Poradnia Alergologiczno-Pulmonologiczna dla Dzieci [1011],
  - Poradnia Diabetologiczna [1020],
  - Poradnia Endokrynologiczna [1030],
  - Poradnia Gastroenterologiczna [1050],
  - Poradnia Kardiologiczna [1100],
  - Poradnia Nefrologiczna [1130],
  - Poradnia Medycyny Pracy [1160],
  - Poradnia Pracownicza [1160],
  - Poradnia Walki z Bólem i Opieki Paliatywnej [1180],
  - Zespół Wyjazdowy Opieki Paliatywnej Domowej (Hospicjum Domowe) [2180];
- **innych specjalizacji zachowawczych:**
  - Poradnia Anestezjologiczna i Leczenia Bólu [1222],
  - Poradnia Dermatologiczna [1200],
  - Poradnia Neurologiczna [1220],
  - Poradnia Neurologii Dziecięcej [1221],
  - Poradnia Chorób Płuc, Gruźlicy i Antynikotynowa [1270],
  - Poradnia Reumatologiczna [1280],
  - Poradnia Rehabilitacyjna [1300];
- **związanych z opieką nad matką i dzieckiem:**
  - Poradnia Położniczo-Ginekologiczna [1450],
  - Poradnia Patologii Noworodków i Wcześnieaków [1421],
  - Szkoła Rodzenia [1472],
  - Poradnia Prolaktacyjna [1474];
- **specjalności zabiegowych:**
  - Poradnia Chirurgiczna Ogólna [1500],
  - Poradnia Chirurgiczna Ogólna dla Dzieci [1501],
  - Poradnia Chirurgii Naczyniowej [1530],
  - Poradnia Onkologiczna [1540],
  - Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Wad Postawy i Preluksacyjna [1580],
  - Poradnia Okulistyczna [1600],
  - Poradnia Okulistyczna (z Gabinetem Laseroterapii i Gabinetem Laserowej Tomografii OCT) [1600],
  - Poradnia Laryngologiczna z Pracownią Audiometryczną [1610],
  - Poradnia Urologiczna [1640];
  - Poradnia Neurochirurgiczna [1570];
- **związanych z psychologią, chorobami psychicznymi, uzależnieniami:**
  - Poradnia Zdrowia Psychicznego [1700],
  - Poradnia Psychologiczna [1790];
- **stomatologicznych:**
  - Poradnia Chirurgii Stomatologicznej [1840].

### **2.3.2. Zakład Rehabilitacji Leczniczej**

Jednostką organizacyjną wydzielonego przedsiębiorstwa: Zakład Rehabilitacji Leczniczej jest Pracownia Rehabilitacji posiadająca jedną komórkę organizacyjną: Pracownia Fizjoterapii [1310]. Świadczy ona usługi w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

### **2.4. Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego**

Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego zlokalizowany jest w Inowrocławiu przy ul. Toruńskiej 32 i składa się z jednostek organizacyjnych Pomoc Doraźna i Transport Sanitarny oraz Zespoły Ratownictwa Medycznego. W skład Zakładu Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- Zespół Ratownictwa Medycznego – specjalistyczny [3114], z miejscem wyczekiwania w Inowrocławiu przy ul. Toruńskiej 32,
- Zespół Ratownictwa Medycznego – specjalistyczny [3114], z miejscem wyczekiwania w Inowrocławiu przy ul. Poznańskiej 97,

- Zespół Ratownictwa Medycznego – podstawowy [3112], z miejscem wyczekiwania w Inowrocławiu przy ul. Toruńskiej 32,
- Zespół Ratownictwa Medycznego – podstawowy [3112], z miejscem wyczekiwania w Kruszwicy przy ul. Niepodległości 47,
- Zespół Ratownictwa Medycznego – podstawowy [3112], z miejscem wyczekiwania w Gniewkowie przy ul. Piasta 7A,
- Zespół Ratownictwa Medycznego – podstawowy [3112], z miejscem wyczekiwania w Janikowie przy ul. Głównej 35D;
- Zespół Wyjazdowy Ogólny [9000], świadczący usługi z zakresu nocnej i świątecznej wyjazdowej pomocy lekarskiej i pielęgniarstwa w podstawowej opiece zdrowotnej,
- Ambulatorium Ogólne (z Wyjazdową Pomocą Lekarską) [3010], świadczące usługi z zakresu nocnej i świątecznej ambulatoryjnej pomocy lekarskiej i pielęgniarstwa w podstawowej opiece zdrowotnej,
- Zespół Transportu Sanitarnego [9240], świadczący usługi z zakresu transportu sanitarnego, w tym transportu specjalistycznego wymagającego asekuracji lekarza, na potrzeby pacjentów Szpitala oraz - w ramach umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi świadczeniodawcami - na potrzeby pacjentów innych świadczeniodawców,
- Dyspozytornia Medyczna [9000].

## **2.5. Usługi pomocnicze**

Usługi pomocnicze w szpitalnictwie i lecznictwie ambulatoryjnym, świadczone są przez następujące komórki organizacyjne:

- Izba Przyjęć [4900],
- Izba Przyjęć Położniczo-Ginekologiczna [4900],
- Blok Operacyjny [4910],
- Apteka Szpitalna [4920],
- Zakład Anatomii Patologicznej [7300],
- Bank Krwi [8500],
- Pracownie diagnostyczne, w tym:
  - pracownie diagnostyki laboratoryjnej („medyczne laboratoria diagnostyczne”, z dniem 01.10.2004 r. wpisane do ewidencji prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych):
    - Centralne Laboratorium Analityczne [7100],
    - Zakład Mikrobiologii Lekarskiej [7120],
    - Pracownia Serologiczna [7130],
    - Pracownie: Histopatologiczna, BAC, Cytologiczna – znajdujące się w strukturze organizacyjnej Zakładu Anatomii Patologicznej [7300],
  - pracownie diagnostyki obrazowej:
    - Zakład Diagnostyki Obrazowej [7998],
    - Pracownia Echokardiograficzna [7210],
    - Pracownia Hemodynamiki [7232],
  - pracownie endoskopii:
    - Pracownia Endoskopii Gastroenterologicznej [7910],
    - Pracownia Bronchoskopii [7910],
  - pracownie inne:
    - Pracownia Elektrodiagnostyki (EKG i EEG) [7234],
- Stanowisko ds. Ochrony Radiologicznej [9202],
- Dział Zakażeń Szpitalnych i Monitorowania Jakości [9200],
- Dział Żywienia [9220].

## **2.6. Programy zdrowotne i badania profilaktyczne**

W oparciu o zasoby poradni specjalistycznych i bazy diagnostycznej, Szpital realizował w 2013 roku w ramach umowy z Oddziałem Wojewódzkim NFZ w Bydgoszczy program wykrywania raka piersi metodą mammografii przesiewowej, dla kobiet w wieku od 50 do 69 roku życia (1.023 badań) i program profilaktyki schorzeń nowotworowych szyjki macicy, dla kobiet w wieku od 25 do 59 roku życia (138 badań).

**2.7. Usługi w zakresie wydzielonej działalności gospodarczej**

Szpital prowadzi również pozostałą działalność gospodarczą w innym zakresie niż udzielanie świadczeń zdrowotnych i promocja zdrowia. Działalność ta obejmuje:

- wynajem, dzierżawę nieruchomości, sprzętu i aparatury medycznej,
- usługi pralnicze,
- usługi w zakresie sterylizacji sprzętu medycznego i kosmetycznego,
- usługi transportowe,
- usługi naprawy i serwisu sprzętu medycznego,
- usługi w zakresie gospodarowania odpadami,
- sprzedaż miejsc pobytu dla opiekunów osób hospitalizowanych,
- usługi przechowywania zwłok,
- usługi szkoleniowe (organizowanie konferencji naukowych, warsztatów szkoleniowych),
- działalność wydawniczą (wydawanie książek).

**2.8. Współpraca z innymi placówkami medycznymi**

By zapewnić właściwą realizację świadczeń zdrowotnych Szpital w Inowrocławiu zawarł stosowne umowy z podmiotami zewnętrznymi na usługi medyczne. Szczegółowe zestawienie podmiotów wraz ze wskazaniem rodzaju zlecanych usług oraz okresu obowiązywania zawartych umów zamieszczono w tabeli poniżej:

Lp.	Nazwa i adres podmiotu	Zakres usług	Data zawarcia umowy	Czas trwania umowy
1	Spółka „Polski Bank Komórek Macierzystych” SA, ul. Grzybowska 2/41, Warszawa	Badania z krwi pępowinowej	22.10.2004	nieokreślony
2	Longa Vita Sp. z o.o.	Badania z krwi pępowinowej	11.10.2004	nieokreślony
3	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego ul. Markwarta 8, Bydgoszcz	Wzajemne udzielanie świadczeń w zakresie ratownictwa medycznego w sytuacjach zagrożenia życia (...)	28.10.2004	nieokreślony
4	Szpital Uniwersytecki im. dr. A. Jurasza ul. M. Skłodowskiej – Curie 9, Bydgoszcz	Badania laboratoryjne	01.02.2006	nieokreślony
		Bezpośrednia teletransmisja danych EKG	18.06.2012	30.06.2015
		Możliwość przekazania pacjentów z O/Kardiologii i O/Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego do Kliniki Kardiochirurgii Szpitala Uniwersyteckiego	01.03.2013	nieokreślony
5	Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz	Badania mikrobiologiczne z zakresu bakteriologii płątką gruźlicy	01.01.2012	31.03.2015
6	Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna, ul. Kujawska 4, Bydgoszcz	Kał na nosicielstwo + badania mikrobiologiczne, parazytologiczne i inne	01.01.2007	nieokreślony
7	Samodzielny Publiczny ZOZ Centrum Onkologii im. Prof. F. Łukaszczyka ul. Dr I. Romanowskiej 2, Bydgoszcz	Badania scyntygraficzne (dot. tarczycy), badanie scyntygraficzne (nie dot. tarczycy), bad. pet-ct, spect, Limfo, cysternografia radioizotopowa, TK, rezonans magnetyczny	14.12.2007	nieokreślony
		Oznaczenie receptorów: estrogenowe, progesteronów Konsultacje onkologiczne	01.01.2012	nieokreślony
8	Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, ul. Markwarta, 8, Bydgoszcz	Dostarczanie krwi i preparatów krwiopochodnych	01.01.2011	31.12.2017
9	Wojewódzki Szpital Dziecięcy ul. Chodkiewicza 44, Bydgoszcz	EMG	01.01.2011	31.12.2016
10	PROGENIS Spółka z o.o. ul. Rozdroże 21E/60, Kraków	Badania z krwi pępowinowej	11.09.2012	nieokreślony
11	SPZOZ Wojewódzki Szpital im. dr J. Biziela ul. Ujejskiego 75, Bydgoszcz	Badanie alergologiczne, immunologiczne, endoskopowe,	10.07.2008	nieokreślony
		RTG, USG, TK, przeciwciała przeciw cytoplazmatyczne kardiopłcinowe, przeciwwjadrowe, CCP, diagnostyka laboratoryjna	09.11.2009 15.06.2010	
12	UMK Toruń, Collegium Medicum im. Rydygiera, ul. Jagiellońska 13-15, Bydgoszcz	Badania histopatologiczne, histochemiczne, cytologiczne, immunologiczne	01.07.2008	nieokreślony
13	Tomograf Sp. z o.o., ul. Batorego 17/19, Toruń	Rezonans magnetyczny	06.01.2009	nieokreślony
14	Laboratorium Analiz Lekarskich „ALCO”, ul. Wojska Polskiego 46, Bydgoszcz	Badania laboratoryjne	01.12.2009	nieokreślony

## Ciąg dalszy: Zestawienia usługodawców wraz ze wskazaniem rodzaju zleconych badań

Lp.	Nazwa i adres Usługodawcy	Zakres	Data zawarcia umowy	Czas trwania umowy
15	Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny im. T. Borowicza, ul. św. Floriana 12, Bydgoszcz	Badania diagnostyczne i konsultacje specjalistyczne	22.12.2009	nieokreślony
16	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera, ul. Św. Józefa 53/59, Toruń	Toksykologia i monitorowanie stężenia leków, zatrucie grzybami, substancje chemiczne. RTG, mammografia, rezonans magnetyczny, TK	01.01.2013 01.01.2013	31.12.2014 31.12.2014
17	Diagnostyka sp z o.o, ul. Olszańska 5, Kraków-badania wykonuje, ul. Solidarności 36. Poznań	Parathormon, HCV, PCR dla Stacji Dializ	15.03.2010	nieokreślony
18	Wojewódzka Przychodnia Dermatologiczna, ul. Kurpińskiego 5, Bydgoszcz	Badania specjalistyczne w zakresie dermatologii i wenerologii, badania laboratoryjne	01.01.2007	nieokreślony
19	BONUS DIAGNOSTA sp. z o.o., ul. Ujejskiego 75, Bydgoszcz	Rezonans magnetyczny, konsultacje, angiografia, NMR	01.01.2012	31.12.2013
20	Cardinox Sp z o.o ul. Wrocławska 24A/4, Bielany Wrocławskie	Elektroterapia serca	01.01.2013	31.12.2014
21	Euromedic Diagnostica Polska Sp. z o.o., ul. Mokotowska 49, Warszawa	Świadczenia zdrowotne z zakresu kardiologii inwazyjnej	15.06.2012	30.06.2013

Jednocześnie Szpital w Inowrocławiu wykonuje na rzecz innych podmiotów leczniczych świadczenia zdrowotne z zakresu specjalności posiadanych pracowni diagnostycznych i zabiegowych (diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologicznej i serologicznej oraz banku krwi, diagnostyki patomorfologicznej, w tym z zakresu cytologii, histopatologii i technik specjalnych, diagnostyki obrazowej, w tym z zakresu USG, tomografii komputerowej, laseroterapii i laserowej tomografii komputerowej OCT w okulistyce, rentgenodiagnostyki ogólnej, mammografii, echokardiografii, hemodynamiki/angiografii, elektrofizjologii/elektrodiagnostyki EKG, EEG i elektrolecnicstwa, endoskopii).

### 2.9. Outsourcing

W 2013 roku w Szpitalu były kontynuowane umowy outsourcingu zawarte w poprzednich latach w drodze zamówień publicznych w zakresie:

- usług kompleksowego utrzymania porządku i czystości,
- kompleksowej usługi żywienia w systemie tacowym,
- usług dozoru mienia,
- usług obsługi prawnej,
- usług informatycznych.

### 3. Kontrole zewnętrzne

W 2013 roku w Szpitalu w Inowrocławiu odbyło się 8 kontroli zewnętrznych, które trwały łącznie 150 dni i zostały przeprowadzone przez:

- Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy: 1) weryfikacja 2 przypadków równoczesnego leczenia pacjentów w oddziale i poradni endokrynologicznej, 2) rozliczenie umowy 12-16 BOO15/SZP w zakresie świadczeń urologicznych, 3) rozliczenie umowy 12-16 BOO15/SZP z uwzględnieniem procedur- zatrucie lekkie w oddziałach wewnętrznych.
- Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy: 1) kontrola sprawdzająca wykonanie decyzji z 2012 roku dotyczącej doprowadzenia do właściwego stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń w Oddziale Okulistycznym oraz zapewnienie pomieszczeń umożliwiających mycie i dezynfekcję środków transportu, 2) wizytacja pomieszczeń w celu wydania opinii sanitarnej dla Oddziału Kardiologicznego, Pracowni Hemodynamiki, I Oddziału Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej, Oddziału Chirurgii Urazowej i Ortopedii, Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej oraz Bronchoskopii,
- Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecnicstwa w Bydgoszczy - kontrola gospodarki krwią w Banku Krwi oraz poziomu krwiolecnicstwa w wybranych oddziałach,
- Najwyższą Izbę Kontroli delegatura w Bydgoszczy – kontrola dotyczyła gospodarki finansowej Szpitala w latach 2008-2012 i jedenastu miesiącach 2013 roku,
- Kujawsko-Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Środowiska w Bydgoszczy – kontrola dotyczyła przestrzegania przepisów i decyzji administracyjnych w zakresie ochrony środowiska – gospodarki odpadami w Szpitalu w latach 2012-2013

**Kontrole zewnętrzne przeprowadzone w latach 2011-2013**

Podmiot kontrolujący	2011		2012		2014	
	ilość kontroli	ilość dni kontroli	ilość kontroli	ilość dni kontroli	ilość kontroli	ilość dni kontroli
<b>Ogółem</b>	<b>10</b>	<b>105</b>	<b>13</b>	<b>120</b>	<b>8</b>	<b>150</b>
Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy	2	40	3	88	3	3
Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy			4	25	2	2
Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy	3	3	1	1		
Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy	1	1				
Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego			1	1		
Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy	2	2	2	2	1	1
Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Bydgoszczy	1	57			1	137
Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego Departament Wdrażania Regionalnego Programu Operacyjnego			1	2		
Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia	1	2	1	1		
Kujawsko-Pomorski Wojewódzki Inspektor Ochrony Środowiska w Bydgoszczy					1	7

**4. Certyfikaty, wyróżnienia, konferencje****4.1. Certyfikat Akredytacyjny**

Dnia 1.07.2013 roku Rada Akredytacyjna po raz czwarty podjęła decyzję o nadaniu Szpitalowi Wielospecjalistycznemu im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu statusu szpitala akredytowanego, a tym samym przyznała Certyfikat Akredytacyjny nr 2013/13. Wyżej wymieniony Certyfikat został przyznany naszemu szpitalowi na okres 3 lat i jest uwieńczeniem wieloletniej pracy wszystkich pracowników w poprawie jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.

Przeprowadzona przez wizytatorów Ośrodka Akredytacyjnego wizytacja wykazała, iż Szpital w Inowrocławiu spełnia wymogi zgodności stanu faktycznego ze standardami jakości w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych i funkcjonowania zakładu.

Podobnie jak w poprzednim audycie najwyższe oceny uzyskaliśmy na płaszczyźnie jakości opieki, zarządzania zasobami ludzkimi, zarządzania informacjami, kontrolą zakażeń szpitalnych, przestrzegania praw pacjenta oraz gospodarki lekami.

**4.2. Certyfikat ISO 9001:2008 (PN-EN ISO 9001:2009)**

W dniu 19.07.2013 roku Germanischer Lloyd Polen sp. z oo. nadał certyfikat nr QMS-46 GL dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, potwierdzając tym samym, że system zarządzania jakością wprowadzony w szpitalu spełnia wymagania normy ISO 9001:2008 (PN-EN ISO 9001:2009). Certyfikat ten jest potwierdzeniem, że Szpital w Inowrocławiu skutecznie wprowadził system zarządzania jakością ISO 9001:2008 (PN-EN ISO 9001:2009), w takich zakresach świadczonych usług jak: wielospecjalistyczne leczenie szpitalne, ambulatoryjna opieka zdrowotna, pomoc doraźna, badania diagnostyczne, badania profilaktyczne oraz promocja zdrowia.

Konieczność wdrożenia tego systemu wynikała nie tylko z potrzeb marketingowych, wymagań klientów, ale również z potrzeby uporządkowania i poprawy systemu zarządzania jakością. Najważniejszym celem wprowadzenia tegoż systemu jest zapewnienie pacjentom bezpiecznych świadczeń zdrowotnych, udzielanych przez wyspospecjalistyczną kadrę medyczną przy wykorzystaniu aktualnej wiedzy medycznej oraz z zastosowaniem nowoczesnej bazy diagnostyczno-leczniczej. Certyfikat został przyznany do 31.07.2016 roku.

**4.3. Certyfikat „Szpital bez bólu”**

Dnia 25.11.2013 r. Polskie Towarzystwo Badania Bólu podjęło decyzję o przyznaniu Szpitalowi Wielospecjalistycznemu im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu Certyfikatu "Szpital bez bólu". Wyżej wymieniony Certyfikat został przyznany Szpitalowi na okres 3 lat i jest on potwierdzeniem wpro-

dzenia najwyższych standardów uśmierzania bólu pooperacyjnego. Uzyskanie przez szpital certyfikatu jest ważną informacją dla pacjenta, że w danym szpitalu uśmierzanie bólu pooperacyjnego prowadzone jest na najwyższym poziomie, co przekłada się na podniesienie satysfakcji z całego procesu leczenia. Właściwe uśmierzanie bólu po zabiegach wpływa na zmniejszenie częstości występowania przetrwałego bólu pooperacyjnego, który stanowi poważny problem ekonomiczny i społeczny.

#### **4.4. Ogólnopolski Ranking Szpitali „Bezpieczny szpital 2013”**

W 2013 roku w Ogólnopolskim Rankingu Szpitali 2013 w kategorii "Zabiegowe szpitale publiczne wielospecjalistyczne i onkologiczne" organizowanym przez dziennik "Rzeczpospolita" wraz z Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, Szpital Powiatowy im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu został sklasyfikowany na 3. miejscu w województwie kujawsko-pomorskim oraz 23. miejscu w kraju. W rankingu tym wzięło udział 256 szpitali z całego kraju. Podobnie jak w latach ubiegłych, eksperci z Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oceniając placówki z całego kraju położyli szczególny nacisk na zagadnienia związane z zarządzaniem (wymogi sanitarne, infrastrukturę, kondycję finansową), jakość opieki (otrzymane certyfikaty i akredytacje) oraz jakość opieki nad pacjentem (warunki w salach, kwalifikacje personelu).

#### **4.5. Dyplom Przyjaciela Telefonu do Mamy**

16 grudnia 2013 roku z okazji 10-lecia programu "Telefon do mamy" Fundacja Orange przyznała Szpitalowi Wielospecjalistycznemu im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu Dyplom Przyjaciela Telefonu do Mamy, wraz z podziękowaniami za dotychczasową współpracę.

Program jest realizowany od 2003 roku. W tym czasie udostępniono dzieciom przebywającym w szpitalach i innych placówkach pomocowych w całej Polsce 1000 kolorowych aparatów i dostarczono 1,65 miliona kart telefonicznych. Umożliwiło to dzieciom przebywającym w placówkach medycznych bezpłatny kontakt z rodziną i przyjaciółmi. Przeprowadzone rozmowy przez dzieci za pośrednictwem programu "Telefon do mamy" trwały łącznie 74 miliony minut.

#### **4.6. IX Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Zakażenia szpitalne i pozaszpitalne. Profilaktyka. Monitorowanie. Racjonalna terapia"**

7 i 8 października 2013 roku odbyła się po raz kolejny Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Zakażenia szpitalne i pozaszpitalne. Profilaktyka. Monitorowanie. Racjonalna terapia". Konferencja została zorganizowana przez Zakład Mikrobiologii Lekarskiej i Dział Zakażeń Szpitalnych i Monitorowania Jakości Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu. Warsztaty odbyły się pod patronatem Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków na lata 2011-2015 i sfinansowane ze środków Ministerstwa Zdrowia. Warsztaty skierowane były do lekarzy rodzinnych i innych praktykujących w lecznictwie otwartym. W drugim dniu odbyła się sesja wykładowa, w której udział wzięli m.in. prof. dr hab. med. Lidia Brydak i prof. dr hab. med. Zofia Zwolska. Omawiane zagadnienia dotyczyły zasad racjonalnej antybiotykoterapii, metod leczenia i diagnozowania najczęściej występujących zakażeń pozaszpitalnych, jak również problemów związanych z profilaktyką, diagnostyką i leczeniem grypy i gruźlicy. Patronat objęła Polska Grupa ds. Sepsy, Krajowy Rejestr Ciężkiej Sepsy i Czasopismo SEPSIS.

#### **4.7. XVIII Forum Ratownictwa Medycznego**

Ogólnopolskie Forum Ratownictwa Medycznego jest organizowane w Inowrocławiu nieprzerwanie od 1996 roku. Inowrocław jest centralnym miejscem spotkań przedstawicieli służb związanych z ratownictwem, a także naukowców reprezentujących najważniejsze krajowe ośrodki naukowe, przyczyniając się w istotny sposób do popularyzacji wiedzy z zakresu bezpieczeństwa publicznego. Coroczne sympozja są doskonałą okazją do wymiany poglądów w zakresie różnych dziedzin ratownictwa. Głównym zagadnieniem XVIII Forum Ratownictwa Medycznego było „Bezpieczeństwo zdrowia publicznego w zakażeniach oraz skażeniach środowiska”. Od wielu lat funkcje przewodniczącego Komitetu Naukowego Ogólnopolskiego Forum Ratownictwa sprawuje prof. Jerzy Konieczny – Kierownik Katedry Ratownictwa Medycznego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. W 2013 roku organizatorami Forum byli: Prezydent Miasta Inowrocławia, Starosta Inowrocławski, Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Inowrocławiu, Klinika Medycyny Ratunkowej Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dra Antoniego Jurasza w Bydgoszczy, Katedra i Zakład Higieny i Epidemiologii Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu,

Katedra i Zakład Medycyny Sądowej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Katedra Inżynierii Bezpieczeństwa Pracy Wydziału Inżynierii Procesowej i Ochrony Środowiska Politechniki Łódzkiej, Zakład Studiów nad Bezpieczeństwem Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, Zakład Inżynierii Bezpieczeństwa Środowiska Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu oraz Związek Miast Polskich. Sympozjum towarzyszą ćwiczenia symulacyjne, w których biorą udział jednostki ratownictwa medycznego, straży pożarnej, wojska, policji. Prezentowano modele zachowania w sytuacjach nagłego zagrożenia życia. Pokazy cieszą się dużym zainteresowaniem społeczeństwa. Odgrywają ogromną rolę edukacyjną, integrują środowisko naukowe, służby odpowiedzialne za bezpieczeństwo publiczne oraz jednostki samorządu terytorialnego.

## **5. System Zarządzania Jakością**

System Zarządzania Jakością (SZJ) w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu jest zgodny z wymaganiami normy ISO 9001:2008 (PN-EN ISO 9001:2009) w zakresie udzielania świadczeń diagnostycznych i leczniczych. Prace nad przygotowaniem dokumentacji Systemu Zarządzania Jakością rozpoczęły się w 28 sierpnia 2006 roku. Zarządzeniem Dyrektora Szpitala zostało utworzone stanowisko Pełnomocnika ds. Systemu Zarządzania Jakością. Dyrektor powołał również Komitet ds. Jakości Usług Medycznych, którego rolą jest współpraca przy opracowywaniu i aktualizowaniu nie tylko dokumentacji Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2008 (PN-EN ISO 9001:2009), ale również wg standardów akredytacyjnych określonych przez Ministra Zdrowia (obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2010 roku w sprawie standardów akredytacyjnych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych oraz funkcjonowania szpitali [Dz. Urz. MZ z 2010 r. Nr 2, poz. 24]).

### **5.1. Zakres Systemu Zarządzania Jakością**

System Zarządzania Jakością w Szpitalu obejmuje diagnostykę, leczenie szpitalne, leczenie ambulatoryjne, ratownictwo medyczne i pomoc doraźną oraz profilaktykę i promocję zdrowia.

### **5.2. Dokumentacja Systemu Zarządzania Jakością**

Dokumentacja Systemu Zarządzania Jakością w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu składa się z:

- Księgi Jakości - stanowi ona przewodnik po dokumentacji wdrożonego SZJ, przywołujący Politykę Jakości, prezentuje strukturę dokumentacji stosowanej w systemie jakości oraz podstawowe informacje o Szpitalu;
- Procedur (systemowych oraz procesowych medycznych i niemedycechnych) – stanowią one podstawowe dokumenty przyjętego SZJ, opisujące wszystkie, mające wpływ na jakość procesy zachodzące w Szpitalu;
- Instrukcji – opisujących sposób wykonywania określonych działań przewidzianych w ramach procedury lub wynikających bezpośrednio z wymagań normy;
- Zapisów – przedstawiających uzyskane wyniki lub dowody przeprowadzonych działań potwierdzające zgodność funkcjonującego SZJ.

### **5.3. Polityka jakości i jej cele**

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu od wielu lat udziela specjalistycznej opieki medycznej w zakresie leczenia szpitalnego, ambulatoryjnego, ratownictwa medycznego oraz badań profilaktycznych mieszkańcom powiatu inowrocławskiego i powiatów ościennych oraz wszystkim, którzy takiej opieki potrzebują. Profesjonalny zespół pracowników wyposażony w specjalistyczny sprzęt i aparaturę medyczną, dąży aby każdy korzystający z naszych usług był usatysfakcjonowany zarówno ze sposobu realizacji usług jak i ich rezultatu.

W swoich działaniach Szpital dąży do:

- zadowolenia pacjentów, pracowników oraz kontrahentów,
- akceptacji działań przez właściciela,
- inwestycji w infrastrukturę: sprzęt i nieruchomości
- systematycznego podnoszenia wiedzy i umiejętności pracowników
- ciągłego doskonalenia Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2008 (PN-EN ISO 9001:2009).

Cele jakościowe wyznaczone na 2013 rok i ich realizację podano w tabeli poniżej:

Lp.	Wyszczególnienie	Zrealizowane	Niezrealizowane
1	Utrzymanie zadowolenia pacjentów z oferowanych świadczeń medycznych w ogólnej ocenie Szpitala na poziomie nie mniejszym niż 4,6	4,67	
2	Zwiększenie zadowolenia pracowników w zakresie przepływu informacji do 50%	54%	
3	Utrzymanie zadowolenia kontrahentów zewnętrznych współpracujących ze Szpitalem na poziomie 98%		94,20%
4	Pozytywny wynik auditu na zgodność z normą ISO 9001:2008 (PN-EN ISO 9001:2009)	Certyfikat ISO 9001:2008 z 19.07.2013 r. na okres 3 lat	
5	Pozytywny wynik wizytacji przeprowadzonej przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia	Certyfikat Akredytacyjny nr 2013/13 z 1.07.2013 na okres 3 lat	
6	Akceptacja działań przez właściciela poprzez Uchwałę Zarządu i Rady Powiatu Inowrocławskiego, zatwierdzającą coroczne sprawozdanie z działalności i sprawozdanie finansowe Szpitala	Uchwała XXXII/324/2013 i XXXII/323/2013 Rady Powiatu Inowrocławskiego z 21 czerwca 2013 roku (dotyczy sprawozdań za 2012 rok)	
7	Działalność inwestycyjna		
7.1	Poprawa obszaru przyjęć - punkt segregacji pacjentów w SOR	30.04.2013 r.	
7.2	Modernizacja pomieszczeń Oddziału Rehabilitacyjnego na potrzeby Oddziału Chirurgii Urazowej i Ortopedii	31.05.2013 r.	
7.3	Modernizacja pomieszczeń Oddziału Chirurgii Urazowej i Ortopedii na potrzeby Oddziału Kardiologicznego, Oddziału Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego i Pracowni Hemodynamiki	30.06.2013 r.	
7.4	Projekt "e-Usługi pakiet rozwiązań informatycznych" dot. Komponentu „e-Zdrowie” Projekt "Stworzenie w pełni zintegrowanego systemu zarządzania lekami wraz z elektronicznym systemem obiegu dokumentacji medycznej w PS ZOZ w Inowrocławiu"		*1a
7.5	Przeniesienia siedziby Zakładu Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego z ul. Toruńskiej 32 na ul. Poznańską 99		*1b

\*1a) Termin organizacji przetargów przesunięto na koniec 2013 i 2014 r. z przyczyn zależnych od instytucji wdrażającej projekt (Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego).

\*1b) Ze względu na zbyt duże koszty adaptacji budynków celu tego nie zrealizowano; Starostwo Powiatowe odstąpiło od realizacji tego celu. Jako rozwiązanie alternatywne przedstawiono propozycję budowy nowej siedziby Zakładu Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego.

#### 5.4. Analiza ankiety satysfakcji pacjenta

Ankietyzacja satysfakcji pacjenta dotycząca 2013 roku została przeprowadzona w okresie od 05.11.2013 r. do 31.01.2014 r. w 14 oddziałach szpitalnych. W badaniu wzięło udział 1.522 respondentów. Średnia wieku respondentów wyniosła 55 lat, w tym 62,2% kobiet i 37,8% mężczyzn. Dla 478 pacjentów (33,0%) był to pierwszy pobyt w szpitalu, natomiast dla 974 osób (67%) – kolejny pobyt. Zwrotność ankiet wynosiła 54,0%.

#### Ocena poszczególnych bloków tematycznych

Lp.	Wyszczególnienie	2013
1	Pobyt w oddziale szpitalnym	4,71
2	Posiłki	4,48
3	Opieka pielęgniarska/ położnicza	4,79
4	Opieka lekarska	4,66
5	Prawa pacjenta	4,73
6	Ogólna ocena szpitala	4,66
	Średnia ocena szpitala	4,67

Pacjenci, którzy wzięli udział w ankietyzacji ocenili pobyt w szpitalu na poziomie 4,67 w pięciopunktowej skali w sześciu blokach tematycznych. Najlepiej został oceniony blok tematyczny oceniający opiekę pielęgniarską i położniczą (4,79), przestrzeganie praw pacjenta (4,73) oraz pobyt w oddziale szpitalnym (4,71). Uzyskane wyniki z ankietyzacji w 2013 roku dotyczące średniej oceny szpitala były wyższe o 0,16 w porównaniu do wyników przeprowadzonych w 2012 roku, które wynosiły 4,51.



**6. Ogólna statystyka świadczeń opieki zdrowotnej****6.1. Oddziały szpitalne oraz Oddział Opieki Paliatywnej****Świadczenia zdrowotne udzielane w oddziałach szpitalnych w latach 2011 – 2013**

Oddziały	Leczeni			Średni pobyt (dni)			Wykorzystanie łóżek (w %)		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013
<b>Ogółem</b>	<b>28 864</b>	<b>29 318</b>	<b>29 206</b>	<b>4,88</b>	<b>4,84</b>	<b>4,57</b>	<b>70,2</b>	<b>71,2</b>	<b>68,2</b>
<i>Związane ze specjalizacją chorób wewnętrznych</i>	9 033	9 087	9 223	5,65	5,62	5,63	95,2	94,9	87,3
I Oddział Wewnętrzny i Gastroenterologiczny	2 786	2 917	2 862	5,61	5,58	5,73	102,0	105,9	107,0
II Oddział Wewnętrzny i Endokrynologiczny	2 921	2 835	2 821	5,30	5,32	5,30	101,0	98,1	97,6
Oddział Kardiologiczny	2 854	2 877	3 068	4,97	4,88	4,84	102,3	100,9	75,3
Oddział Opieki Paliatywnej	472	458	472	12,19	12,38	12,16	63,1	62,0	62,9
<i>Innych specjalizacji zachowawczych</i>	2 705	2 714	2 227	8,87	9,47	7,37	90,0	96,2	
Oddział Neurologiczny	2 006	2 045	2 034	5,84	6,45	6,29	89,1	100,1	97,4
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	178	144	113	11,22	14,07	19,09	78,2	79,1	84,4
Oddział Rehabilitacyjny	521	525	80	19,72	19,99	18,38	93,8	95,6	
<i>Opieki nad matką i dzieckiem</i>	6 937	7 070	6 922	3,62	3,62	3,57	51,0	51,7	50,2
Oddział Położniczy	1 659	1 609	1 604	3,76	3,70	3,72	48,8	46,5	46,7
Oddział Ginekologii	1 661	1 785	1 772	2,77	2,85	2,89	54,7	60,4	60,9
Oddział Dziecięcy	2 286	2 411	2 313	4,35	4,31	4,13	64,9	67,6	62,3
Oddział Noworodkowy	1 331	1 265	1 233	3,28	3,27	3,32	34,2	32,3	32,1
<i>Specjalności zabiegowych</i>	10 189	10 447	10 834	4,00	3,79	3,72	57,3	57,0	58,5
I Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	2 205	2 153	2 698	4,27	3,67	3,39	66,2	63,5	64,3
II Oddział Chirurgii Ogólnej	2 122	1 999	2 033	5,30	5,63	5,47	73,4	73,3	76,2
Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii	1 342	1 415	1 400	5,78	4,98	5,00	57,4	52,0	58,1
Oddział Okulistyczny	1 280	1 440	1 394	2,03	2,04	2,11	28,5	32,1	32,2
Oddział Laryngologiczny	1 828	1 868	1 860	3,47	3,63	3,46	69,6	74,0	70,5
Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej	1 412	1 572	1 449	2,42	2,36	2,54	34,7	37,5	37,4

W 2013 roku leczono w szpitalu 27.973 chorych oraz objęto opieką medyczną 1.233 noworodków, co daje ogółem 29.206 pacjentów. Najwięcej pacjentów hospitalizowano w oddziałach o specjalnościach zabiegowych, na których leczono 10.834 chorych, co stanowi 37,1% pacjentów leczonych w oddziałach szpitalnych. W następnej kolejności według liczby pacjentów hospitalizowanych należy wskazać oddziały związane ze specjalizacją chorób wewnętrznych 9.223 pacjentów (tj. 31,6%), dalej oddziały opieki nad matką i dzieckiem 6.922 chorych (23,7%) oraz oddziały innych specjalizacji zachowawczych 2.227 leczonych (7,6%). W oddziałach o innych specjalizacjach zachowawczych w 2013 roku w porównaniu do ubiegłego roku zmniejszyła się liczba leczonych. Od 1 marca 2013 roku zlikwidowano Oddział Rehabilitacyjny. W tym oddziale w latach poprzednich leczono powyżej 520 pacjentów, a w 2013 roku 80 pacjentów.

Liczba leczonych w oddziałach szpitalnych uzależniona jest od zakresu usług i wyceny punktowej poszczególnych przypadków określonych w kontrakcie przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Szpital nie ogranicza przyjęć do wysokości limitów określonych w umowach z NFZ. W związku z tym Szpital wypracował usługi ponadlimitowe na kwotę 2.175,4 tys. zł. oznacza to, że w oddziałach szpitalnych przyjęto około 900 pacjentów, a w poradnictwie ambulatoryjnym specjalistycznym udzielono około 11,5 tys. porad, za które Szpital nie otrzymał zapłaty z NFZ.

Średnie wykorzystanie łóżek w 2013 roku w Szpitalu bez Oddziału Noworodkowego wynosiło 257,9 dnia (70,6%), a w 2012 roku 268,4 dnia (73,3%)

W 2013 roku średni czas pobytu we wszystkich oddziałach szpitalnych wynosił 4,57 dnia, w 2012 roku 4,84 dnia.

**6.1.1. Szpitalny Oddział Ratunkowy****Świadczenia zdrowotne udzielane pacjentom w SOR oraz przyjęcia pacjentów do szpitala z podziałem na przyjęcia w trybie ostrym i planowym w latach 2011 – 2013**

Rok	Hospitalizacje (bez noworodków)					Porady ambulatoryjne w SOR	Liczba pacjentów w SOR (4+6)	Średnia liczba pacjentów w SOR na dobę
	Ogółem	Planowe	Nagłe					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2011	30 122	9 208	30,6%	20 914	69,4%	45 570	66 484	182,1
2012	30 878	9 709	31,4%	21 169	68,6%	45 136	66 305	181,7
2013	31 768	10 031	31,6%	21 737	68,4%	44 262	65 999	180,8

W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w 2013 roku przyjęto do oddziałów szpitalnych 31.768 pacjentów, tj. o 890 pacjentów więcej niż w 2012 roku. W trybie nagłym przyjęto 21.737 pacjentów, więcej o 568 niż w 2012 roku. Natomiast w trybie planowym w 2013 roku przyjęto 10.031 pacjentów, tj. o 322 pacjentów więcej niż w 2012 roku. W 2013 roku w SOR udzielono 44.262 porady pacjentom niezakwalifikowanym do leczenia szpitalnego. Porady specjalistyczne w SOR połączone były z pakietem świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej.

Na terenie Szpitala w Inowrocławiu znajduje się lądowisko, które jest wykorzystywane do transportu pacjentów po wypadkach z urazami i w stanach zagrożenia życia. Decyzją Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego z dnia 29.02.2012 roku, lądowisko Inowrocław – Szpital dla śmigłowców zostało wpisane do ewidencji lądowisk, jako lądowisko przystosowane do startów i lądowań śmigłowców o dopuszczalnej masie startowej MTOM do 5.700 kg.

**6.1.2. Stacja Dializ****Działalność Stacji Dializ w latach 2011 – 2013***(liczba dializ)*

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012
Hemodializa	8 587	9 388	10 825	15,3%

W 2013 roku w Stacji Dializ Szpitala w Inowrocławiu wykonano 10.825 hemodializ, tj. o 1.437 (15,3%) więcej niż w poprzednim roku. W Stacji Dializ usługi medyczne wykonywane są w systemie trzy zmianowym na 15 stanowiskach do hemodializ.

**6.1.3. Porody w latach 2011 - 2013**

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012
Przyjęto porodów ogółem, w tym:	1 286	1 241	1 200	-41
Cięć cesarskich	292	294	318	24
Udział cięć cesarskich do porodów ogółem	22,7	23,7	26,5	2,8

W 2013 roku w Oddziale Położniczym przyjęto 1.200 porodów ogółem, tj. o 41 porodów mniej niż w 2012 roku. Udział cięć cesarskich do porodów ogółem wykazuje tendencję wzrostową w poszczególnych latach. W 2013 roku wynosił on 26,5% i był wyższy o 2,8 punktów procentowych niż w 2012 roku.

**6.1.4. Zgony, sekcje zwłok****Zgony w latach 2011-2013**

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012
Zgony	1 019	999	1 013	14
Przy ilości łóżek (bez Oddziału Noworodkowego)	515	515	500	-15
Przy ilości hospitalizowanych (bez Oddziału Noworodkowego)	27 533	28 053	27 973	-80

Wskaźnik śmiertelności w analizowanych latach był następujący:

Wyszczególnienie	2011	2012	2013
Wskaźnik śmiertelności liczba zmarłych liczba wypisanych + liczba zmarłych	3,84	3,64	3,60

W Pracowni Sekcyjnej Zakładu Anatomii Patologicznej Szpitala wykonywane są autopsje (sekcje zwłok), których liczba w latach 2011-2013 kształtowała się następująco:

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012
Sekcje zwłok ogółem	174	153	120	-33
w tym:				0
Szpitalne	137	116	120	4
Sądowe	37	37	0	-37

W 2013 roku nie wykonywano autopsji sądowo lekarskich.

#### 6.1.5. Blok Operacyjny i sale operacyjne / operacyjno- zabiegowe / zabiegowe

Zabiegi operacyjne wykonywane są w bloku operacyjnym, w salach operacyjnych, salach operacyjno - zabiegowych i salach zabiegowych dla pacjentów hospitalizowanych oraz w trybie jednodziennym.

Zaplecze operacyjne Szpitala stanowią następujące sale:

- Blok Operacyjny,
- Sala operacyjna w Oddziale Laryngologicznym
- Sala operacyjna w Oddziale Okulistycznym
- Sala zabiegowa w Oddziale Ginekologii
- Sala zabiegów endoskopowych TUR [transuretralnych] w Oddziale Urologii i Onkologii Urologicznej
- Sala zabiegowo-operacyjna na trakcie porodowym w Oddziale Położniczym
- Sala zabiegowa w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (do 29 kwietnia 2013 roku wykorzystywana przez Oddział Chirurgii Jednego Dnia)

W salach operacyjnych w 2013 roku wykonano ogółem 8.052 zabiegów operacyjnych, z czego Blok operacyjny wykonał 3.587 operacji. Wykonane operacje ogółem stanowią 28,8% hospitalizowanych we wszystkich oddziałach oraz 74,3% leczonych w oddziałach zabiegowych.

Liczba zabiegów wykonanych w latach 2011 - 2013 w bloku operacyjnym i w poszczególnych salach z podziałem na oddziały zlecające jest pokazana w tabeli poniżej.

#### Wykonane zabiegi w Bloku Operacyjnym i Salach zabiegowych w latach 2011- 2013

Wyszczególnienie	Blok operacyjny			Zabiegi w trybie jedno dziowym			Sale w Oddziałach Szpitala		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013	2011	2012	2013
Rok									
Ogółem	3 203	3 290	3 587	578	719	262	3 928	4 133	4 203
I Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	1 039	1 086	1 079	173	182	37			
II Oddział Chirurgii Ogólnej	824	851	1 010	187	266	109			
Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii	1 122	1 151	1 259	111	135	47			
Oddział Okulistyczny					1		1 033	1 068	1 144
Oddział Laryngologiczny							975	918	965
Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej	124	123	106	2			792	919	928
Oddział Ginekologii	32	39	27				1 128	1 228	1 166
I Oddział Wewnętrzny i Gastroenterologiczny				11	8	1			
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	20	36	41						
Oddział Kardiologiczny (wszczepienia stymulatorów)	42	4	65	94	127	68			

**6.1.6. Anestezjologia****Znieczulenia wykonane w zabiegach operacyjnych, endoskopowych i porodach w latach 2011 - 2013**

Lp.	Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012
1	Znieczulenia ogólne, w tym:	3 072	3 261	3 250	-11
	cięć cesarskich	292	294	318	24
2	Znieczulenia dokanałowe	2 707	2 834	2 770	-64

Znieczulenia ogólne i dokanałowe wykonywane w zabiegach operacyjnych, endoskopowych i porodach w latach 2011-2013 kształtowały się na poziomie jak wykazano w tabeli powyżej.

**6.2. Pracownia Rehabilitacji**

Do zadań Pracowni Rehabilitacji można zaliczyć leczenie (usprawnianie lecznicze) pacjentów hospitalizowanych (w oddziałach szpitalnych) oraz leczenie pacjentów ambulatoryjnych metodami fizjoterapeutycznymi (w pracowni, a także - w uzasadnionych przypadkach – w domu chorego), na zasadach określonych umowami zawartymi z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz z innymi świadczeniobiorcami.

Pracownia Rehabilitacji wykonuje następujące zabiegi: ultradźwięki, pole magnetyczne, tens, galvanizacja, prądy diadynamiczne, prądy interferencyjne, elektrostymulacja, laser, kąpiele wirowe kończyn dolnych i górnych, kąpiele wirowe całego ciała, kąpiele perełkowo-ozonowe, jontoforeza, masaże podwodne, specjalistyczne ćwiczenia lecznicze, masaż leczniczy, masaż limfatyczny (pneumatyczny), terapia impulsowym polem magnetycznym wielkiej częstotliwości, krioterapia, światłolecznictwo.

**Świadczenia medyczne w Pracowni Rehabilitacji w latach 2011-2013**

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012
Liczba zabiegów	174 640	184 660	206 829	22 169
Liczba pacjentów	7 108	7 697	8 254	557

W 2013 roku z usług w zakresie rehabilitacji skorzystało 8.254 pacjentów, którym udzielono 206,8 tys. zabiegów. Pracownia Rehabilitacji w 97,7 % świadczy usługi dla pacjentów ambulatoryjnych. W 2013 roku możliwe było świadczenie usług medycznych z zakresu fizjoterapii dla 557 pacjentów ambulatoryjnych więcej niż w roku poprzednim w związku ze zwiększonym kontraktem z NFZ. Od 1 marca 2013 roku Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ wyraził zgodę na przesunięcie części środków finansowych za świadczenia z likwidowanego Oddziału Rehabilitacyjnego na świadczenie usług z zakresu rehabilitacji leczniczej w ramach umowy z zakresu fizjoterapia ambulatoryjna.

**6.3. Pracownie diagnostyczne / diagnostyczno-zabiegowe****6.3.1. Pracownia Endoskopii Gastroenterologicznej i Pracownia Bronchoskopii**

W Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej i Pracowni bronchoskopii wykonuje się następujące zabiegi:

- Endoskopowe opanowanie krwawienia żyłaków przełyku,
- Endoskopowe wycięcie polipów żołądka,
- Gastroskopia,
- Gastroskopia z biopsją,
- Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądka/dwunastnicy,
- Endoskopie jelita cienkiego,
- Kolonoskopia,
- Kolonoskopia z biopsją,
- Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego,
- Cholangiopankreatografia wsteczna ECPW,
- Mechaniczne poszerzenie przełyku przy pomocy balona,
- Przeskórny endoskopowy gastrostomie (PEG),
- Fiberosigmoidoskopia,
- Fiberosigmoidoskopia z biopsją,

- Endoskopowe badanie układu oddechowego (bronchoskopia)

### Wykonane badania w Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej i Pracowni Bronchoskopii w latach 2011-2013

Wyszczególnienie	2011	2012	2013
Badania ogółem	4 126	4 616	4 430
w tym: badania w ramach umowy z NFZ	1 282	1 953	1 868
% udział badań w ramach umowy z NFZ	31,1%	42,3%	42,2%

W Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej i Pracowni Bronchoskopii świadczenia medyczne wykonywane są na potrzeby pacjentów z oddziałów szpitalnych oraz pacjentów ambulatoryjnych w ramach umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia. W 2013 roku wykonano 4.430 badań z zakresu endoskopii, w tym: dla pacjentów ambulatoryjnych 1.868 badania (42,2%).

### 6.3.2. Inne pracownie diagnostyczne

Pracownie diagnostyczne zlokalizowane w Szpitalu w Inowrocławiu wykonywały badania diagnostyczne laboratoryjne, badania diagnostyki obrazowej oraz badania elektrodiagnostyki.

### Wykonane badania w pracowniach diagnostycznych w latach 2011-2013

Lp.	Wyszczególnienie	usługa	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012
1	Pracownie diagnostyki laboratoryjnej					
	Centralne Laboratorium Analityczne	badania	570 891	572 763	612 553	39 790
	Zakład Mikrobiologii Lekarskiej	badania	28 682	30 208	30 421	213
	Pracownia Serologiczna	badania	10 188	9 376	9 387	11
	Pracownie: Histopatologiczna, BAC, Cytologiczna	narzędzia	22 753	27 498	26 312	-1 186
2	Pracownie diagnostyki obrazowej					
	Zakład Diagnostyki Obrazowej	badania	79 225	81 641	83 116	1 475
	Pracownia Echokardiograficzna	badania	5 659	5 602	6 156	554
3	Pracownie inne:					
	Pracownia Elektrodiagnostyki (EKG i EEG)	badania	9 922	9 800	8 829	-971

### 6.4. Pracownie zabiegowe

#### 6.4.1. Zabiegi elektrolecnicztwa

W Szpitalu zabiegi wszczepiania kardiostymulatorów wykonywane są w sali operacyjnej wyposażonej w sprzęt RTG (umożliwiający wykonanie fluoroskopii, koniecznej do kontroli usadowienia elektrody), sprzęt do monitorowania EKG, PSA – Pacing System Analyser – czyli wieloczynnościowe urządzenie pomiarowe umożliwiające pomiar i rejestrację potencjałów wewnątrzsercowych, progę stymulacji i impedancji. Wszczepianie kardiostymulatorów wykonywane są w ramach realizacji umowy z NFZ na świadczenia medyczne w Oddziale Kardiologicznym i Oddziale Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego.

#### Zabiegi wszczepienia kardiostymulatorów w latach 2011-2013

Wyszczególnienie	2011	2012	2013
<b>Ogółem</b>	<b>131</b>	<b>130</b>	<b>131</b>
37.752 Zmiana pozycji elektrody			1
37.82 Wszczepienie rozrusznika jednojamowego	92	30	24
37.83 Wszczepienie rozrusznika dwujamowego		72	81
37.86 Wymiana rozrusznika jednojamowego	27	3	3
37.87 Wymiana rozrusznika dwujamowego		8	
37.941 Wszczepienie całkowitego automatycznego systemu do kardiowersji lub defibrylacji [ICD] - jednojamowego	12	17	20
37.994 Zmiana pozycji odprowadzeń [elektrod] (odbierających) (do impulsów)			2

#### 6.4.2. Pracownia Hemodynamiki

Zabiegi z zakresu kardiologii inwazyjnej wykonywane są w ramach realizacji umowy z NFZ na świadczenia medyczne nielimitowane w Oddziale Kardiologicznym i Oddziale Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego. Od 1 lipca 2013 roku po przeprowadzeniu remontu i wyposażeniu pracowni w

nowoczesny angiograf wraz z wyposażeniem oraz zatrudnieniu personelu medycznego Szpital może wykonywać usługi we własnym zakresie ratując życie chorym z zawałem serca. W poprzednim okresie usługi z zakresu kardiologii inwazyjnej świadczył podmiot zewnętrzny w ramach podwykonawstwa.

#### Zabiegi wykonane w Pracowni Hemodynamiki w latach 2011-2013.

Wyszczególnienie	2011	2012	2013
<b>Ogółem</b>	<b>1 546</b>	<b>1 811</b>	<b>3 082</b>
Wprowadzenie jednego stentu naczyniowego	167	199	304
Wprowadzenie dwóch stentów naczyniowych	54	70	121
Wprowadzenie trzech stentów naczyniowych	9	34	31
Wprowadzenie czterech lub więcej stentów naczyniowych	2		7
Przeszkórna angioplastyka lub aterektoomia tętnicy podstawnej		1	
Przeszkórna angioplastyka wieńcowa (PCI) z zastosowaniem balonu	247	287	468
Wlew czynnika przeciwzkrzepowego do tętnicy wieńcowej	8	5	18
Wprowadzenie stentu(ów) nie uwalnianego leków antyproliferacyjnych, do naczynia wieńcowego - stent niepowlekany	166	110	143
Wprowadzenie stentu(ów) uwalniającego leki do tętnicy wieńcowej	88	35	
Wprowadzenie jednego stentu uwalniającego leki do tętnicy wieńcowej		115	275
Wprowadzenie dwóch stentów uwalniających leki do tętnicy wieńcowej		24	83
Wprowadzenie trzech stentów uwalniających leki do tętnicy wieńcowej		8	10
Angioplastyka wieńcowa nie określona inaczej	251	299	538
Koronarografia z użyciem dwóch cewników	554	624	1 084

W 2013 roku widoczny jest znaczny wzrost wykonywanych zabiegów w Pracowni Hemodynamiki. Większa liczba zabiegów była możliwa z uwagi na zwiększony kontrakt przez NFZ w ww. zakresie usług medycznych oraz na zmianę warunków świadczenia tych usług w Szpitalu.

#### 6.5. Najczęściej wykonywane świadczenia medyczne w oddziałach szpitalnych w 2013 roku

##### Oddział Laryngologiczny

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów
5.51.01.0003013	C13 ŚREDNIE ZABIEGI JAMY USTNEJ, GARDŁA I KRTANI < 18 R.Ż.	406
5.51.01.0003014	C14 ŚREDNIE ZABIEGI JAMY USTNEJ, GARDŁA I KRTANI > 17 R.Ż.	164
5.51.01.0003042	C42 DUŻE ZABIEGI NOSA	120
5.51.01.0003044	C44 MAŁE ZABIEGI NOSA	84
5.51.01.0003057	C57 INNE CHOROBY GARDŁA, USZU I NOSA	743

##### Oddział Okulistyczny

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów
5.51.01.0002012	B12 USUNIĘCIE ZAĆMY POWIKLANEJ METODĄ EMULSYFIKACJI Z JEDNOCZESNYM WSZCZEPIENIEM SOCZEWKI	434
5.51.01.0002013	B13 USUNIĘCIE ZAĆMY NIEPOWIKLANEJ METODĄ EMULSYFIKACJI Z JEDNOCZESNYM WSZCZEPIENIEM SOCZEWKI	396
5.51.01.0002094	B94 INNE PROCEDURY W ZAKRESIE OKA	139
5.51.01.0002098	B98 LECZENIE ZACHOWAWCZE OKULISTYCZNE	261

##### Oddział Neurologiczny, Oddział Udarowy

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów
5.51.01.0001034	A34 GUZY MÓZGU	92
5.51.01.0001047	A47 PRZEMIJAJĄCE NIEDOKRWIENIE MÓZGU - ROZSZERZONA DIAGNOSTYKA	92
5.51.01.0001048	A48 KOMPLEKSOWE LECZENIE UDARÓW MÓZGU > 7 DNI W ODDZIALE UDAROWYM	417
5.51.01.0001050	A50 UDAR MÓZGU - LECZENIE	84
5.51.01.0001059	A59 BÓLE GŁOWY	145
5.51.01.0001066	A66 PADACZKA - DIAGNOSTYKA I LECZENIE	120
5.51.01.0001087	A87 INNE CHOROBY UKŁADU NERWOWEGO	701

**Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej**

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów
5.51.01.0011015	L15 DUŻE ENDOSKOPOWE ZABIEGI MOCZOWODU	129
5.51.01.0011016	L16 ŚREDNIE ENDOSKOPOWE ZABIEGI MOCZOWODU	94
5.51.01.0011026	L26 ŚREDNIE ZABIEGI ENDOSKOPOWE NA PĘCHERZU MOCZOWYM	206
5.51.01.0011043	L43 PRZECEWKOWA RESEKCJA GRUCZOŁU KROKOWEGO	153
5.51.01.0011044	L45 ENDOSKOPOWE ZABIEGI GRUCZOŁU KROKOWEGO LUB PĘCHERZA MOCZOWEGO	127
5.51.01.0011084	L84 INNE CHOROBY NEREK	89

**I Oddział Wewnętrzny i Gastroenterologiczny, II Oddział Wewnętrzny i Endokrynologiczny**

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów
5.51.01.0004046	D46 POCHP I INNE OBTURACYJNE CHOROBY UKŁADU ODDECHOWEGO	377
5.51.01.0004047	D47 ZAPALENIE PŁUC Z PW	241
5.51.01.0004048	D48 ZAPALENIE PŁUC BEZ PW	338
5.51.01.0005053	E53 NIEWYDOLNOŚĆ KRAŻENIA > 69 R.Ż. LUB Z PW	443
5.51.01.0005088	E88 NADCIŚNIENIE TĘTNICZE > 17 R.Ż.	257
5.51.01.0006046	F46 CHOROBY JAMY BRZUSZNEJ	215
5.51.01.0010026	K26 ZABURZENIA WODNO-ELEKTROLITOWE	355
5.51.01.0010038	K38 CUKRZYCA I STANY HIPERGLIKEMICZNE INNEGO POCHODZENIA	321
5.51.01.0016006	S06 ZABURZENIA KRZEPNIWOŚCI, INNE CHOROBY KRWI I ŚLEDZIONY > 1 DNIA	306
5.51.01.0016043	S43 ZATRUCIE LEKKIE	194
5.53.01.0000940	PRZETOCZENIE KONCENTRATU KRWINEK CZERWONYCH	642

**Oddział Kardiologiczny, Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego**

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów
5.51.01.0005012	E12 OZW - LECZENIE INWAZYJNE ZŁOŻONE	277
5.51.01.0005013	E13 OZW - LECZENIE INWAZYJNE > 3 DNI	206
5.51.01.0005027	E27 KORONAROGRAFIA I INNE ZABIEGI INWAZYJNE	319
5.51.01.0005052	E52 ZAAWANSOWANA NIEWYDOLNOŚĆ KRAŻENIA	183
5.51.01.0005053	E53 NIEWYDOLNOŚĆ KRAŻENIA > 69 R.Ż. LUB Z PW	143
5.51.01.0005056	E56 CHOROBA NIEDOKRWIENNA SERCA > 69 R.Ż. LUB Z PW	150
5.51.01.0005057	E57 CHOROBA NIEDOKRWIENNA SERCA > 17 R.Ż. < 70 R.Ż. BEZ PW	190
5.51.01.0005061	E61 ZABURZENIA RYTMU SERCA > 69 R.Ż. LUB Z PW	230
5.51.01.0005062	E62 ZABURZENIA RYTMU SERCA > 17 R.Ż. < 70 R.Ż. BEZ PW	270
5.51.01.0005072	E72 NIEINWAZYJNA DIAGNOSTYKA BÓLU W KŁATCE PIERSIOWEJ > 17 R.Ż.	96
5.51.01.0005088	E88 NADCIŚNIENIE TĘTNICZE > 17 R.Ż.	189

**I Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej, II Oddział Chirurgii Ogólnej**

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów
5.08.05.0000002	HOSPITALIZACJA ONKOLOGICZNA U DOROSŁYCH	307
5.08.05.0000010	HOSPITALIZACJA ONKOLOGICZNA W TRYBIE JEDNODNIOWYM	313
5.51.01.0006033	F33 ŚREDNIE I ENDOSKOPOWE ZABIEGI JELITA GRUBEGO	288
5.51.01.0006046	F46 CHOROBY JAMY BRZUSZNEJ	105
5.51.01.0006072	F72 OPERACJE PRZEPUKLIN JAMY BRZUSZNEJ Z WSZCZEPEM	130
5.51.01.0007025	G25 WYCIĘCIE PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO BEZ PW	230
5.51.01.0015022	Q22 ZAKRZEPOWE ZAPALENIE ŻYL - LECZENIE OPERACYJNE	112

**Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii**

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów
5.51.01.0008005	H05 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA KOLANA, BEZCEMENTOWA BIODRA	104
5.51.01.0008006	H06 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA BIODRA LUB KOLANA Z REKONSTRUKCJĄ KOSTNĄ, ENDOPROTEZOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO Z ZASTOSOWANIEM TRZPIENIA PRZYNASADOWEGO, KAPOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO	87
5.51.01.0008021	H21 ARTROSKOPOWA REKONSTRUKCJA Z UŻYCIEM IMPLANTÓW MOCUJĄCYCH	114
5.51.01.0008022	H22 ARTROSKOPIA LECZNICZA	235
5.51.01.0008062	H62 ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE MIEDNICY LUB KONCZYNY DOLNEJ	246
5.51.01.0008063	H63 ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE KONCZYNY GÓRNEJ	159
5.51.01.0008083	H83 ŚREDNIE ZABIEGI NA TKANKACH MIĘKKICH	61

**Oddział Położniczy, Oddział Ginekologii**

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów
5.51.01.0012002	M02 DUŻE ZABIEGI DOLNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO	73
5.51.01.0012003	M03 ŚREDNIE ZABIEGI DOLNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO	69
5.51.01.0012004	M04 MAŁE ZABIEGI DOLNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO	95
5.51.01.0012013	M13 DUŻE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO	155
5.51.01.0012015	M15 MAŁE ZABIEGI GÓRNEJ CZĘŚCI UKŁADU ROZRODCZEGO	596
5.51.01.0012016	M16 ZAGRAŻAJĄCE LUB DOKONANE PORONIENIE, ZAKOŃCZENIE CIĄŻY OBUMARŁEJ	373
5.51.01.0012027	M27 LECZENIE ZACHOWAWCZE JAJNIKÓW, JAJOWODÓW I MIEDNICY MNIEJSZEJ	69
5.51.01.0013001	N01 PORÓD	1086
5.51.01.0013003	N03 PATOLOGIA CIĄŻY LUB PŁODU Z PORODEM > 5 DNI	83
5.51.01.0013004	N04 PATOLOGIA CIĄŻY - DIAGNOSTYKA, OBSERWACJA < 3 DNI	158
5.51.01.0013005	N05 PATOLOGIA CIĄŻY I POŁOGU- DIAGNOSTYKA, LECZENIE - > 2 DNI	355

**Oddział Dziecięcy**

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów
5.51.01.0004046	D46 POCHP I INNE OBTURACYJNE CHOROBY UKŁADU ODDECHOWEGO	241
5.51.01.0005071	E71 OMDLENIE I ZAPAŚĆ	116
5.51.01.0006046	F46 CHOROBY JAMY BRZUSZNEJ	64
5.51.01.0014003	P03 CHOROBY GÓRNEGO ODCINKA DRÓG ODDECHOWYCH	230
5.51.01.0014004	P04 CHOROBY DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH	486
5.51.01.0014006	P06 MNIEJSZE INFEKCJE (W TYM CHOROBY IMMUNOLOGICZNE)	186
5.51.01.0014009	P09 CHOROBY UKŁADU NERWOWEGO	38
5.51.01.0014012	P12 INNE ZABURZENIA ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE I METABOLICZNE	116
5.51.01.0014020	P20 CHOROBY SKÓRY, UKŁADU MIĘŚNIOWO-KOSTNEGO LUB TKANKI ŁĄCZNEJ	48
5.51.01.0014021	P21 CHOROBY SERCA	109
5.51.01.0014022	P22 INFEKCYJNE I NIEINFEKCYJNE ZAPALENIE ŻOŁĄDKA I JELIT	271
5.51.01.0016043	S43 ZATRUCIE LEKKIE	78

**6.6. Kolejki oczekujących na udzielenie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu w Inowrocławiu**

Kolejka oczekujących na udzielenie wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych zdefiniowanych przez NFZ w oddziałach szpitalnych:

Miejsce wykonywania usług	2011		2012		2013	
	Liczba oczekujących	Sredni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)	Liczba oczekujących	Sredni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)	Liczba oczekujących	Sredni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)
<b>Oddział Okulistyczny</b>						
Zabiegi w zakresie soczewki (zaćma)	3 631	677	4 219	1 327	1 187	2 728
<b>Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii</b>						
Endoprotezoplastyka stawu biodrowego	300	884	315	979	342	543
Rewizja po endoprotezoplastyce stawu biodrowego	2	58	3	81		
Endoprotezoplastyka stawu kolanowego	213	842	255	831	379	699
<b>Oddział Kardiologiczny</b>						
Koronarografia					61	64

Kolejka oczekujących na udzielenie świadczeń zdrowotnych w oddziałach szpitalnych:

Miejsce wykonywania usług	Liczba oczekujących	Sredni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)
Oddział Laryngologiczny	366	86
Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej	132	46
II Oddział Wewnętrzny i Endokrynologiczny	20	87
Oddział Kardiologiczny	104	122
Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii	78	104
II Oddział Chirurgii Ogólnej	168	30
Oddział Dziecięcy	9	17



## Kolejka oczekujących na udzielenie świadczeń zdrowotnych w poradniach specjalistycznych Przychodni Przeszpitalnej i w pracowni fizjoterapii Pracowni Rehabilitacji

Miejsce wykonywania usług	Liczba oczekujących	Sredni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)
Poradnia Chorób Płuc, Gruźlicy i Antynikotynowa	23	47
Poradnia Chirurgiczna Ogólna	349	35
Poradnia Onkologiczna	256	93
Poradnia Kardiologiczna	630	409
Poradnia Reumatologiczna	21	26
Poradnia Gastroenterologiczna	63	48
Poradnia Okulistyczna	1 074	216
Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej, Wad Postawy i Preluksacyjna	404	71
Poradnia Zdrowia Psychicznego	189	58
Poradnia Urologiczna	242	253
Poradnia Neurologiczna	287	69
Poradnia Nefrologiczna	22	245
Poradnia Diabetologiczna	87	175
Poradnia Neurochirurgiczna	80	152
Poradnia Rehabilitacyjna	197	55
Poradnia Alergologiczna dla Dzieci	32	8
Poradnia Alergologiczna dla Dorosłych	111	132
Poradnia Anestezjologiczna i Leczenia Bólu	48	60
Poradnia Psychologiczna	81	22
Poradnia Endokrynologiczna	302	359
Poradnia Laryngologiczna z Pracownią Audiometryczną	174	10
Poradnia Dermatologiczna	13	15
Poradnia Neurologii Dziecięcej	1	126
Pracownia Fizjoterapii	796	25

## 6.7. Poradnie specjalistyczne Przychodni Przeszpitalnej

Świadczenia zdrowotne z zakresu ambulatoryjnego leczenia specjalistycznego są limitowane w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia.

## Liczba udzielonych porad specjalistycznych w latach 2011 – 2013

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012	
				ilość	%
<b>Ogółem</b>	<b>210 038</b>	<b>213 339</b>	<b>215 252</b>	<b>1 913</b>	<b>0,9</b>
<i>Związane ze specjalizacją choroby wewnętrzne</i>	<i>57 524</i>	<i>57 971</i>	<i>57 048</i>	<i>-923</i>	<i>-1,6</i>
Poradnia Chorób Płuc, Gruźlicy i Antynikotynowa	6 305	5 419	5 584	165	3,0
Poradnia Kardiologiczna	5 684	7 266	7 574	308	4,2
Poradnia Gastroenterologiczna	4 975	5 090	4 096	-994	-19,5
Poradnia Diabetologiczna	4 545	4 906	4 961	55	1,1
Poradnia Alergologiczna dla Dzieci	14 550	13 746	13 785	39	0,3
Poradnia Alergologiczna dla Dorosłych	3 313	3 410	3 010	-400	-11,7
Poradnia Anestezjologiczna i Leczenia Bólu	2 829	2 461	2 653	192	7,8
Poradnia Endokrynologiczna	2 835	3 068	3 114	46	1,5
Poradnia Pracownicza	1 507	1 514	1 365	-149	-9,8
Poradnia Medycyny Pracy	10 085	10 137	9 999	-138	-1,4
Poradnia Walki z Bólem, Zespół Wyjazdowy Opieki Paliatywnej (Hospicjum Domowe)	896	954	907	-47	-4,9
<i>Opieki nad matką i dzieckiem</i>	<i>3 143</i>	<i>3 404</i>	<i>4 112</i>	<i>708</i>	<i>20,8</i>
Poradnia Prolaktacyjna	593	531	467	-64	-12,1
Poradnia Położniczo - Ginekologiczna	2 550	2 873	3 645	772	26,9
<i>Innych specjalizacji zachowawczych</i>	<i>51 165</i>	<i>51 470</i>	<i>50 455</i>	<i>-1 015</i>	<i>-2,0</i>
Poradnia Reumatologiczna	3 820	4 166	4 199	33	0,8
Poradnia Neurologiczna	15 318	15 571	15 889	318	2,0
Poradnia Nefrologiczna	587	574	704	130	22,6

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012	
				ilość	%
Poradnia Rehabilitacyjna	6 657	6 764	6 663	-101	-1,5
Poradnia Dermatologiczna	20 401	20 391	19 416	-975	-4,8
Poradnia Neurologii Dziecięcej	4 382	4 004	3 584	-420	-10,5
<b>Związane z psychologią, chorobami psychicznymi</b>	<b>14 370</b>	<b>15 529</b>	<b>17 777</b>	<b>2 248</b>	<b>14,5</b>
Poradnia Zdrowia Psychicznego	11 707	13 436	15 070	1 634	12,2
Poradnia Psychologiczna	2 663	2 093	2 707	614	29,3
<b>Poradnia Chirurgii Stomatologicznej</b>	<b>2 510</b>	<b>2 668</b>	<b>2 592</b>	<b>-76</b>	<b>-2,8</b>
<b>Specjalności zabiegowych</b>	<b>81 326</b>	<b>82 297</b>	<b>83 268</b>	<b>971</b>	<b>1,2</b>
Poradnia Chirurgiczna Ogólna dla Dzieci	4 013	3 635	2 984	-651	-17,9
Poradnia Chirurgiczna Ogólna	14 606	14 798	14 783	-15	-0,1
Poradnia Onkologiczna	10 080	10 278	12 158	1 880	18,3
Poradnia Okulistyczna	15 121	15 949	15 971	22	0,1
Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej, Wad Postawy i Preluksacyjna	14 504	14 806	14 289	-517	-3,5
Poradnia Urologiczna	6 159	6 253	6 193	-60	-1,0
Poradnia Neurochirurgiczna	1 378	1 993	2 051	58	2,9
Poradnia Laryngologiczna	11 494	11 329	11 395	66	0,6
Poradnia Chirurgii Naczyniowej	3 971	3 256	3 444	188	5,8

W 2013 roku udzielono ogółem 215.252 porad specjalistycznych, tj. o 1.913 więcej (0,9%) niż w 2012 roku. Największy wzrost w porównaniu do poprzedniego roku występuje w poradniach związanych z psychologią i chorobami psychicznymi, w których wykonano 17.777 porad, o 2.248 porad więcej (14,5%) niż w 2012 roku.

Również w poradniach zabiegowych zrealizowano więcej o 971 porad niż w 2012 roku, tj. na poziomie 83.268 porad, a w poradniach opieki nad matką i dzieckiem przyjęto w 2013 roku 4.112 kobiet, tj. o 708 pacjentek więcej niż w ubiegłym roku. Natomiast w poradniach związanych ze specjalizacją chorób wewnętrznych w 2013 roku zostało przyjętych 57.048 pacjentów, tj. o 923 mniej niż w poprzednim roku, a w poradniach innych specjalizacji zachowawczych udzielono 50.455 porad, tj. mniej o 1.015 porad niż w poprzednim roku. Poradnia Patologii Noworodków i Wcześnieńców nie realizuje świadczeń w ramach umowy z NFZ (brak kontraktu).

W ramach poradnictwa ambulatoryjnego prowadzona jest Szkoła Rodzenia, której działalność polega na edukacji przedporodowej kobiet od 25 tygodnia ciąży i osób im towarzyszącym. Edukacja obejmuje między innymi: przygotowanie do porodu naturalnego, motywowanie do aktywności fizycznej w ciąży, przygotowanie do karmienia naturalnego, do pielęgnacji i kąpieli noworodka, profilaktykę w okresie noworodkowym i niemowlęcym, tematykę odżywiania kobiet w ciąży i karmiących oraz przebiegu porodu. W 2013 roku edukacją objęto 78 kobiet.

## 6.8. Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego

### 6.8.1. Zespoły Ratownictwa Medycznego

W 2013 roku w Zakładzie Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego usługi z zakresu ratownictwa medycznego, świadczone w ramach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, realizowane były całodobowo przez dwa specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego oraz cztery podstawowe zespoły ratownictwa medycznego.

W Zakładzie Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego realizowane są również usługi z zakresu transportu sanitarnego, w tym transportu specjalistycznego wymagającego asekuracji lekarza, na potrzeby pacjentów Szpitala w ramach umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia i z innymi świadczeniodawcami.

Poniżej zestawiono liczbę kilometrów ogółem i liczbę kilometrów w przeliczeniu na zespoły ratownictwa medycznego i transportu sanitarnego.

Wyszczególnienie	2012				2013			
	Kilometry	Zespoły	Dobo karetki	Km na 1 dobo karetkę	Kilometry	Zespoły	Dobo karetki	Km na 1 dobo karetkę
<b>Ogółem</b>	<b>625 655</b>	<b>11</b>	<b>3 539</b>	<b>177</b>	<b>666 492</b>	<b>11</b>	<b>3 530</b>	<b>189</b>
Specjalistyczny Zespół Ratownictwa Medycznego	59 037	2	732	81	62 340	2	730	85
Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego	172 597	4	1 464	118	181 979	4	1 460	125
Zespół Transportu Sanitarnego	394 021	5	1 343	293	422 173	5	1 340	315

### 6.8.2. Podstawowa Opieka Zdrowotna

Szpital na podstawie zawartej umowy z NFZ realizuje zadanie udzielania świadczeń gwarantowanych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie:

- nocnej i świątecznej opieki medycznej,
- nocnej i świątecznej ambulatoryjnej i wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa,
- transportu sanitarnego.

#### Działalność w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej

Wyszczególnienie	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012
Zespół wyjazdowy ogólny (kilometry)	70 141	66 923	-3 218
Zespół wyjazdowy ogólny (wyjazdy)	4 165	4 181	16
Ambulatorium Ogólne (porady)	11 381	13 732	2 351

W 2013 roku Zespół Wyjazdowy Ogólny wyjeżdżał 4.181 razy do zachorowań, przejeżdżając około 67,0 tys. km. W ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa w 2013 roku zostało udzielonych 13.732 porad, tj o 2.351 porad więcej niż w poprzednim roku..

### 7. Realizacja kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia

Umowy na świadczenie usług zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia, jako najważniejszym płatnikiem Szpitala w Inowrocławiu, zawierane są po przeprowadzeniu konkursu ofert.

W każdym kolejnym roku umowy są modyfikowane i szczegółowiej określają wymagania i standardy w zakresie świadczenia usług medycznych.

Szpital zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami i warunkami oraz katalogami i opisami poszczególnych świadczeń, określonymi w „Szczegółowych materiałach informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawierania umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych”.

Specyfikacja umów na świadczenia zdrowotne:

- 12-16/B0015/SZP leczenie szpitalne – świadczenia udzielane w ramach hospitalizacji i świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym,
- 12-14/B0015/SZP-PT leczenie szpitalne –programy zdrowotne (lekowe),
- 12-14/B0015/SZPCH leczenie szpitalne –chemioterapia,
- 11-13/B0015/SOK świadczenia zdrowotne odrębnie kontraktowane w ramach hemodializoterapii,
- 11-13/B0015/AOS ambulatoryjna opieka specjalistyczna - świadczenia w ramach poradni specjalistycznych,
- 11-13/B0015/ASDK ambulatoryjna opieka specjalistyczna – w zakresie ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych,
- 11-13/B0015/REH rehabilitacja lecznicza – kompleksowe organizowanie i wykonanie świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych – oddział rehabilitacyjny lub ambulatoryjnych (w tym: domowych) - w poradni rehabilitacyjnej i pracowni rehabilitacji,
- 11-13/B0015/OPH opieka paliatywna i hospicyjna – świadczenia zdrowotne w warunkach stacjonarnych - oddział opieki paliatywnej, poradnia opieki paliatywnej oraz hospicjum domowe,
- 11-13/B0015/PSY opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w warunkach ambulatoryjnych, w tym domowych/środowiskowych, sesji psychoterapii, świadczeń specjalnych dla osób uzależnionych,
- 11-13/B0015/STM leczenie stomatologiczne – w ramach poradni z zakresu chirurgii stomatologicznej,

- 11-13/B0015/PRO profilaktyczne programy zdrowotne - świadczenia w ramach poradni specjalistycznych.

Jednostką rozliczeniową realizacji ww. umów jest punkt rozliczeniowy wg katalogu świadczeń procedur medycznych, jedynie dla szpitalnego oddziału ratunkowego jednostką rozliczeniową jest dobową gotowość.

- 11-15/B0015/RTM ratownictwo medyczne, w ramach zespołów ratownictwa medycznego specjalistycznego i podstawowego - jednostką rozliczeniową jest dobową gotowość,
- 11-12/B0015/POZN i 11-13 POZT podstawowa opieka zdrowotna w ramach nocnej i świątecznej ambulatoryjnej i wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa oraz transportu sanitarnego w POZ - jednostką rozliczeniową jest ryczałt miesięczny i stawka kapitacyjna.

**Wartościowe zestawienie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia Oddział w Bydgoszczy w latach 2011 – 2013**

(w tys. zł)

Umowa	Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012	
					kwota	%
	<b>Ogółem</b>	<b>97 409,8</b>	<b>104 714,3</b>	<b>109 088,0</b>	<b>4 373,7</b>	<b>4,2</b>
SZP	Lecznictwo szpitalne, w tym:					
	Oddziały szpitalne (hospitalizacje)	66 977,6	71 768,4	74 492,4	2 724,0	3,8
	Szpitalny Oddział Ratunkowy (dobowa gotowość)	3 623,0	4 578,6	5 488,7	910,1	19,9
SZP-PT	Leczenie szpitalne -programy zdrowotne (lekowe- punkt)	86,1	109,7	99,7	-10,0	-9,1
SZPCH	Leczenie szpitalne chemioterapia (punkt)		168,0	837,4	669,4	398,5
SOK	Stacja Dializ (hemodializa)	3 712,7	3 886,6	4 351,1	464,5	12,0
AOS	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna (punkt)	6 765,3	7 621,8	7 558,1	-63,7	-0,8
ASDK	Ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne (punkt)	891,2	846,6	846,6	0,0	0,0
REH	Rehabilitacja Lecznicza, w tym:					
	Oddział szpitalny (punkt)	1 156,3	1 210,7	169,8	-1 040,9	-86,0
	Rehabilitacja ambulatoryjna i poradnia rehabilitacyjna (punkt)	1 301,0	1 368,8	1 702,5	333,7	24,4
OPH	Opieka paliatywna i hospicyjna, w tym:					
	Oddział szpitalny, osobodzeń	1 300,6	1 314,5	1 410,8	96,3	7,3
	Hospicjum domowe, porada	427,3	429,1	413,4	-15,7	-3,7
PSY	Psychoterapia i psychologia (punkt)	765,9	963,2	1 021,2	58,0	6,0
STM	Leczenie stomatologiczne w zakresie chirurgii stomatologicznej (punkt)	198,0	216,0	216,0	0,0	0,0
PRO	Programy profilaktyczne (punkt)	110,5	90,0	180,0	90,0	100,0
RTM	Ratownictwo medyczne(dobowa gotowość)	7 216,8	7 286,3	7 437,2	150,9	2,1
POZN	Podstawowa opieka zdrowotna w ramach nocnej i świątecznej ambulatoryjnej i wyjazdowej opieki lekarskiej, transport (ryczałt/stawka kapitacyjna)	2 877,5	2 856,0	2 863,1	7,1	0,2

Wartości wynikające z zawartych umów z NFZ określają poziom finansowania działalności Szpitala w Inowrocławiu, związanej ze świadczeniem usług zdrowotnych.

W 2013 roku umowy z NFZ określały finansowanie usług medycznych na poziomie 109.088,0 tys. zł. W 2013 roku kontrakt z NFZ był wyższy od kontraktu za 2012 rok o 4.373,7 tys. zł. Zwiększenie kontraktu dotyczyło między innymi:

- sfinansowania wykonanych ponad limit usług z zakresu kardiologii inwazyjnej na kwotę 2.715,8 tys. zł (umowa SZP- leczenie szpitalne),
- stawki za dobową gotowość w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, która wynosiła 15 tys. zł od 1 stycznia 2013 roku. W 2012 roku SOR był finansowany wg stawek: od 1.01 do 30.06. w wysokości 9,9 tys. zł i od 1 lipca 15,0 tys. zł,
- świadczeń zdrowotnych w ramach umowy SZPCH Leczenie szpitalne chemioterapia, które realizowane było przez cały 2013 rok, natomiast w 2012 roku rozpoczęcie kontraktu nastąpiło od 1 września,
- zwiększenia ilości wykonanych hemodializ przez Stację Dializ i ich sfinansowanie przez NFZ w ramach umowy na świadczenia odrębnie kontraktowane.

W 2013 roku nastąpiła zmiana finansowania umowy REH-Rehabilitacji lecznicza. Od 1 marca zlikwidowano Oddział Rehabilitacyjny. Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ wyraził zgodę na przesunięcie części środków finansowych z likwidowanego Oddziału Rehabilitacyjnego na świadczenie usług z zakresu rehabilitacji leczniczej w ramach umowy z zakresu fizjoterapia ambulatoryjna. Pozwoliło to poprawić dostępność do świadczeń rehabilitacyjnych, udzielanych w warunkach ambulatoryjnych. Wartość kontraktu dotycząca całego zakresu REH w 2013 roku wynosiła 1.872,3 tys. zł i była niższa o kwotę 707,2 tys. zł w porównaniu do 2012 roku.

Należy nadmienić, że w dniu 27 stycznia 2014 roku zawarto ugodę z Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy dotyczącą rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie SZP - Leczenie szpitalne (kardiologia inwazyjna i neonatologia) wykonanych ponad limit przez Szpital w 2011 roku na kwotę 1.562,8 tys. zł. Zawarcie ugody zakończyło kilkuletnie starania Szpitala o zapłatę nadlimitów za 2011 rok

W 2013 roku Szpital nie wykonał usług medycznych objętych umową z NFZ na kwotę 445,8 tys. zł, a wartość wykonanych i nierozliczonych usług medycznych, tzw. „nadlimitów” wyniosła 2.175,4 tys. zł.

## 8. Sprawy pracownicze

### 8.1. Umowy o pracę

#### 8.1.1. Stan zatrudnienia

##### Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę w latach 2011-2013

( etaty przeliczeniowe)

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012	
				Etaty	%
<b>Ogółem</b>	<b>1 044,5</b>	<b>1 036,0</b>	<b>1 006,6</b>	<b>-29,4</b>	<b>-2,84</b>
Lekarze medycyny	57,7	66,4	75,7	9,3	13,9
Inny medyczny z wyższym wykształceniem	27,9	26,3	25,9	-0,4	-1,4
Średni	199,7	199,1	199,1	0,0	0,0
Pielęgniarki i położne	509,3	496,5	474,8	-21,7	-4,4
Niższy medyczny	38,9	36,7	34,7	-2,0	-5,3
Administracja	92,1	92,1	89,3	-2,8	-3,1
Gospodarczy i obsługi	118,9	118,9	107,1	-11,8	-9,9

W 2013 roku przeciętne zatrudnienie ogółem w ramach umowy o pracę ukształtowało się na poziomie 1.006,6 etatów przeliczeniowych. Przewidywane zatrudnienie w 2013 roku w porównaniu do przeciętnego zatrudnienia 2012 roku zmniejszyło się o 29,4 etatu. Mniejsze zatrudnienie w 2013 roku wynikało między innymi z likwidacji Oddziału Rehabilitacyjnego i realizacji programu działań zmierzających do racjonalizacji kosztów Szpitala w Inowrocławiu (opracowanie własne z 30 czerwca i 15 listopada 2012 roku).

#### 8.1.2. Struktura zatrudnienia wg wieku

##### Struktura zatrudnienia wg wieku w latach 2011-2013

rok		Wiek						
		do 30 lat	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	Powyżej 55 lat
2011	zatrudnieni	122	73	154	238	206	181	88
	struktura	11,5%	6,9%	14,5%	22,4%	19,4%	17,0%	8,3%
2012	zatrudnieni	122	71	128	210	224	181	115
	struktura	11,6%	6,8%	12,2%	20,0%	21,3%	17,2%	10,9%
2013	zatrudnieni	104	76	101	187	218	184	130
	struktura	10,4%	7,6%	10,1%	18,7%	21,8%	18,4%	13,0%
Wzrost/spadek 2013/2012	zatrudnieni	-18	5	-27	-23	-6	3	15
	struktura	-1,2%	0,8%	-2,1%	-1,3%	0,5%	1,2%	2,1%

Zatrudnienie pracowników Szpitala w 2013 roku wg wieku ukształtowało się następująco:

- 28,1% ogółu zatrudnionych (281 pracowników) stanowiły osoby w wieku do 40 lat,
- 71,9% ogółu zatrudnionych (719 pracowników) stanowiły osoby w wieku powyżej 40 lat.

W 2012 roku zatrudnienie w analogicznych przedziałach wiekowych kształtowało się na poziomie odpowiednio 30,5% i 69,5%. W każdym kolejnym roku występuje tendencja spadku zatrudnienia pracowników w wieku do 45 lat, natomiast wzrasta stan zatrudnienia w wieku powyżej 45 roku życia.

### 8.1.3. Struktura zatrudnienia wg stażu pracy

#### Struktura zatrudnienia wg stażu pracy w latach 2011-2013

rok		Staż								
		do 5 lat	6 - 10	11 - 15	16 - 20	21 - 25	26 - 30	31 - 35	36 - 40	powyżej 40 lat
2011	zatrudnieni	122	80	70	117	235	220	151	51	16
	struktura	11,5%	7,5%	6,6%	11,0%	22,1%	20,7%	14,2%	4,8%	1,6%
2012	zatrudnieni	120	83	69	96	208	226	158	72	19
	struktura	11,4%	7,9%	6,6%	9,1%	19,8%	21,5%	15,0%	6,9%	1,8%
2013	zatrudnieni	99	90	57	96	167	229	154	85	23
	struktura	9,9%	9,0%	5,7%	9,6%	16,7%	22,9%	15,4%	8,5%	2,3%
Wzrost/spadek 2013/2012	zatrudnieni	-21	7	-12	0	-41	3	-4	13	4
	struktura	-1,5%	1,1%	-0,9%	0,5%	-3,1%	1,4%	0,4%	1,6%	0,5%

Zatrudnienie pracowników Szpitala w 2013 roku wg stażu pracy ukształtowało się następująco:

- 34,2% ogółu zatrudnionych (342 pracowników) posiadało staż pracy do 20 lat,
- 55,0% ogółu zatrudnionych (550 pracowników) posiadało staż pracy od 20 do 35 lat,
- 10,8% ogółu zatrudnionych (108 pracowników) posiadało staż pracy powyżej 35 lat.

W 2013 roku w grupie pracowników ze stażem pracy do 20 lat było zatrudnionych o 26 osób mniej niż w analogicznej grupie w 2012 roku. W 2013 roku liczba zatrudnionych ze stażem powyżej 20 lat wynosiła 658 osoby i była niższa o 25 osób w porównaniu do ubiegłego roku.

### 8.2. Umowy cywilno – prawne

Na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.) Szpital udziela zamówienia na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą w ramach umów cywilno – prawnych na:

- świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarzy i ratowników medycznych w: Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, innych oddziałach Szpitala, poradniach specjalistycznych, w tym w Poradni Medycyny Pracy oraz w Zakładzie Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego,
- świadczenia w zakresie wykonywania specjalistycznych badań lekarskich z zakresu diagnostyki obrazowej, endoskopii gastroenterologicznej,
- świadczenia zdrowotne udzielane przez diagnostów laboratoryjnych w pracowniach diagnostycznych Szpitala,
- świadczenia zdrowotne z zakresu patomorfologii w Zakładzie Anatomii Patologicznej,
- świadczenia zdrowotne udzielane przez pielęgniarki i położne w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i innych oddziałach Szpitala,
- świadczenia zdrowotne udzielane przez techników fizjoterapii w Pracowni Rehabilitacji.

#### Przeciętne zatrudnienie i podpisane umowy w ramach umów cywilno-prawnych w 2013 roku

Lp.	Wyszczególnienie	Przeciętne zatrudnienie	Podpisane umowy na świadczenie procedur medycznych
	<b>Ogółem</b>	<b>234</b>	<b>134</b>
1.	<b>Personel wyższy medyczny, w tym</b>	<b>125</b>	<b>122</b>
	Lekarze medycyny	110	122
	Inny medyczny z wyższym wykształceniem	15	
2.	<b>Personel średni medyczny</b>	<b>109</b>	<b>12</b>
	Pielęgniarki i położne	50	
	Technik fizjoterapii	0	12
	Technik radiologii	15	
	Ratownik medyczny	44	

Zatrudnienie personelu medycznego w ramach umów cywilno-prawnych w 2013 roku ukształtowało się na poziomie 234 etaty, które wynika z przeliczenia liczby przepracowanych godzin i normalnego czasu pracy. Ponadto w 2013 roku Szpital podpisał 134 umowy cywilno-prawne z personelem medycznym na wykonywanie kontraktów zadaniowych, np. procedur medycznych, porad specjalistycznych, badań diagnostyki obrazowej, w tym z zakresu USG, tomografii komputerowej, mammografii, echokardiografii, hemodynamiki/angiografii, elektrofizjologii/elektrodiagnostyki EKG i EEG, endoskopii.

### 8.3. Zlecenie świadczeń zdrowotnych innym podmiotom

W celu zabezpieczenia ciągłości świadczeń usług medycznych Szpital korzysta z usług wykonywanych przez inne podmioty zewnętrzne, między innymi w zakresie:

- diagnostyki obrazowej, polegającej na przeprowadzeniu opisów i ocen badań tomografii komputerowej oraz badań RTG w oparciu o dane medyczne przekazywane drogą teletransmisji we wszystkie dni przez 24 godziny,
- diagnostyki obrazowej, polegającej na zabezpieczeniu w ponadnormalnym czasie pracy przez techników elektroradiologii,
- konsultacji z zakresu chirurgii onkologicznej.

Wymienione zadania realizowane były przez następujące niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej:

- Medycyna Specjalistyczna Spółka z o.o. z siedzibą w Bydgoszczy,
- Voxel S.A. z siedzibą w Krakowie,
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Clinica Dematoestetica z siedzibą w Bydgoszczy

### 8.4. Wykształcenie i stopnie naukowe

#### Struktura wykształcenia i stopnie naukowe

Wyszczególnienie	Wykształcenie						Tytuł naukowy - dr n.med.
	Wyższe	Policealne	Średnie zawodowe	Średnie	Zawodowe	Podstawowe	
<i>Umowy o pracę</i>							
<b>Razem</b>	<b>301</b>	<b>186</b>	<b>378</b>	<b>35</b>	<b>63</b>	<b>37</b>	<b>5</b>
Lekarze medycyny	76						5
Inny medyczny z wyższym wykształceniem	27						
Średni	41	99	38	19	1		
Pielęgniarki i położne	120	63	279				
Niższy medyczny		9	2	4	5	17	
Administracja	36	13	37	5	1		
Gospodarczy i obsługi	1	2	22	7	56	20	
<i>Umowy cywilno-prawne</i>							
<b>Razem</b>	<b>208</b>	<b>87</b>	<b>29</b>				<b>23</b>
Lekarze medycyny	165						23
Inny z wyższym	13						
Średni	12	83	5				
Pielęgniarki i położne	18	4	24				

(osoby)

### 8.5. Absencje

#### Zestawienie absencji wg grup zawodowych w 2013 roku

w dniach tzw. „roboczych”

Wyszczególnienie	Zatrudnienie w 2013	L4	Urlop						Ogółem nieobecności	Czas nominalny	Czas faktycznie przepracowany
			wypoczynkowy	opieka nad dzieckiem	macierzyński	wychowawczy	szkoleniowy	podnoszenie kwalifikacji			
<b>Ogółem</b>	<b>1 006,6</b>	<b>0,89</b>	<b>2,10</b>	<b>0,03</b>	<b>0,20</b>	<b>0,03</b>	<b>0,06</b>	<b>0,27</b>	<b>3,58</b>	<b>21</b>	<b>17,4</b>
Lekarze medycyny	75,7	1,04	1,96	0,02	0,61		0,72	1,40	5,75	21	15,3
Inny medyczny z wyższym wykształceniem	25,9	0,80	2,21	0,05	0,79	0,89		0,12	4,86	21	16,1
Średni	199,1	0,73	2,10	0,03	0,28			0,01	3,15	21	17,9
Pielęgniarki i położne	474,8	0,93	2,12	0,04	0,11		0,01	0,33	3,54	21	17,5
Niższy medyczny	34,7	1,17	2,03	0,01	0,02				3,23	21	17,8
Administracja	89,3	0,46	2,17	0,02	0,31	0,11		0,03	3,10	21	17,9
Gospodarczy i obsługi	107,1	1,14	2,07	0,01	0,01	0,00		0,00	3,23	21	17,8

W tabeli zestawiono absencję pracowników rodzajowo zróżnicowaną, tj. zwolnienia lekarskie, urlopy w tym: wypoczynkowe, opieki nad dzieckiem, macierzyńskie, wychowawcze, szkoleniowe w dniach roboczych w przeliczeniu na 1 pracownika średnio miesięcznie. W poszczególnych grupach zawodowych przyjęto miesięczny nominalny czas pracy jako 21 dni. Największa absencja z różnych przyczyn (chorób, urlopów) występuje w grupie zawodowej lekarzy medycyny (5,75 dni), innego personelu medycznego z wyższym wykształceniem (4,85 dni), pielęgniarek i położnych (3,34 dni). W zakresie urlopów szkoleniowych i podnoszenia kwalifikacji lekarze medycyny wykorzystali średnio 2,12 dnia roboczego na 1 lekarza.

## 8.6. Wynagrodzenia

### Przeciętne wynagrodzenie w latach 2011 – 2013

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012
Szpital	2 920,1	3 034,8	3 198,8	5,4%
w gospodarce narodowej	3 399,5	3 521,7	3 650,1	3,6%
% udział przeciętnego wynagrodzenia w PSZOZ do przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej	85,9%	86,2%	87,6%	1,7%

W 2013 roku w Szpitalu przeciętne wynagrodzenie brutto z tytułu umów o pracę ukształtowało się na poziomie 3.198,8 zł. W porozumieniu z organizacjami związkowymi działającymi przy Szpitalu od 1 lipca 2013 roku została przeprowadzona podwyżka płacy zasadniczej o 90 zł na I etat wynikająca z obowiązku realizacji art. 59a ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2007 roku Nr 14, poz. 89 z późn. zm.).

Wskaźnik udziału przeciętnego wynagrodzenia w Szpitalu do przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej za 2013 rok wyniósł 87,6%.

Poniższa tabela pokazuje przeciętne wynagrodzenie w 2013 roku w grupach zawodowych z podziałem na formy zatrudnienia.

### Przeciętne wynagrodzenie w 2013 roku w grupach zawodowych

Lp.	Wyszczególnienie	Umowy o pracę	Umowy cywilno - prawne
	<b>Ogółem</b>	<b>3 198,8</b>	<b>5 527,2</b>
1	Lekarze medycyny	5 627,9	7 098,4
2	Inny medyczny z wyższym wykształceniem	4 382,0	5 507,5
3	Średni	2 630,2	3 471,4
4	Pielęgniarki i położne	3 241,3	4 030,3
5	Niższy medyczny	2 169,6	
6	Administracja	3 197,9	
7	Gospodarczy i obsługi	2 399,4	

## 8.7. Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych

Zasady gospodarowania funduszem świadczeń socjalnych określają przepisy ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2012 poz. 592 z późn. zm.) i ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (tekst jednolity Dz. U. z 2001 r. Nr 79, poz. 854, z późn. zm.). W 2013 roku podstawę do wyliczenia odpisu na ZFŚS stanowiło przeciętne wynagrodzenie miesięczne w gospodarce narodowej z II półrocza 2010 roku (art. 5a dodany do ustawy o ZFŚS przez art. 1 ustawy z dnia 22 grudnia 2011 roku o zmianie niektórych ustaw związanych z realizacją ustawy budżetowej [Dz. U z 2011 r. Nr 291, poz. 1707]) w brzmieniu: „w 2013 r. przez przeciętne wynagrodzenie miesięczne w gospodarce narodowej, o którym mowa w art. 5 ust. 2, należy rozumieć przeciętne wynagrodzenie miesięczne w gospodarce narodowej w drugim półroczu 2010 r. ogłoszone przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 5 ust. 7.”

W Szpitalu w Inowrocławiu dla ustalenia odpisu na ZFŚS w 2013 roku przyjęto następujące zasady:

- podstawa - przeciętne wynagrodzenie miesięczne w gospodarce narodowej w drugim półroczu 2010 r. ogłoszone przez Prezesa GUS, tj. kwota 2.917,14 zł,



- na jednego zatrudnionego w tzw. normalnych warunkach pracy, odpis w wysokości 25% (obligatoryjny 37,5%),
- na jednego pracownika wykonującego prace w szczególnych warunkach lub prace o szczególnym charakterze – w rozumieniu przepisów o emeryturach pomostowych, odpis w wysokości 25% (obligatoryjny 50%),
- na każdego emeryta i rencistę, nad którym zakład sprawuje opiekę, odpis w wysokości 3% (obligatoryjny 6,25%).

Na zastosowanie ww. zasad Związki Zawodowe działające przy Szpitalu w Inowrocławiu wyraziły zgodę w dniu 14.12.2012 roku.

#### Działalność Funduszu Świadczeń Socjalnych w latach 2011-2013

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2011	2012	2013
Zobowiązanie na 31 grudnia poprzedniego roku	1 102,9	1 115,1	1 142,8
<b>Przychody</b>	<b>1 308,1</b>	<b>1 299,1</b>	<b>794,8</b>
Odpis roczny	1 280,3	1 267,7	770,4
Odstęki od pożyczek mieszkaniowych i inne zwiększenia	27,8	31,4	24,4
<b>Wydatki</b>	<b>1 295,9</b>	<b>1 271,4</b>	<b>900,1</b>
Dofinansowanie wypoczynku urlopowego dla pracowników	1 120,9	1 107,8	830,3
Zapomogi dla pracowników i świadczenia socjalne dla emerytów	122,1	116,4	69,8
Refundacje kolonii i obozów dla dzieci pracowników	52,9	47,2	0,0
Stan funduszu na koniec roku	1 115,1	1 142,8	1 037,5

W ramach ZFŚS w 2013 roku zostały udzielone pożyczki mieszkaniowe na kwotę 495,0 tys. zł.

#### 8.8. Doskonalenie zawodowe pracowników

Na podstawie wpisu Szpitala na listę jednostek organizacyjnych uprawnionych do prowadzenia specjalizacji medycznych, prowadzoną przez Ministra Zdrowia, Szpital uczestniczy w przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawody medyczne – w 2013 roku 35 osób. Obecnie lekarze specjalizują się w następujących dziedzinach: choroby wewnętrzne, medycyna ratunkowa, urologia, anestezjologia i intensywne terapia, neurologia, radiologia i diagnostyka obrazowa, ortopedia i traumatologia narządu ruchu, chirurgia ogólna, pediatria, kardiologia, położnictwo i ginekologia.

Ponadto realizowane są staże specjalizacyjne w innych niż Szpital jednostkach organizacyjnych, w dziedzinie okulistyki - 2 osoby, otolaryngologii – 1 osoba,

Szpital posiada również uprawnienia do prowadzenia staży podyplomowych:

- na podstawie wpisu Szpitala na listę podmiotów leczniczych uprawnionych do prowadzenia staży podyplomowych, prowadzoną przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Szpital prowadzi podyplomowe staże lekarskie (w 2011 r. – 3 osoby, w 2012 r. – 10 osób, w 2013 r. – 1 osoba),
- na podstawie wpisu Szpitala do rejestru instytucji szkoleniowych Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Toruniu, w porozumieniu z Powiatowym Urzędem Pracy i Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych, Szpital organizował szkolenia dla pielęgniarek i położnych, które utraciły prawo do wykonywania zawodu (w 2010 i 2011 r. przeszkolono 15 osób, w 2012 i 2013 r. 4 osoby).

W 2013 roku grupa zawodowa lekarzy medycyny podnosiła kwalifikacje, uzyskując lub przystępując do rozpoczęcia specjalizacji.

W ciągu roku specjalizację ukończyło pięć osób w zakresie:

- chorób wewnętrznych – 1 osoba
- anestezjologii i intensywnej terapii – 2 osoby
- kardiologii – 1 osoba
- pediatrii – 1 osoba,

W 2013 roku specjalizację rozpoczęło trzynastu lekarzy w zakresie:

- chorób wewnętrznych – 1 osoba
- urologii – 1 osoba
- radiologii i diagnostyki obrazowej – 2 osoby

- pediatrii – 2 osoby
- anestezjologii i intensywnej terapii – 1 osoba
- ortopedii i traumatologii narządu ruchu – 1 osoba
- kardiologii – 4 osoby
- otolaryngologii – 1 osoba,

Ponadto w 2013 roku kontynuowało specjalizację 39 lekarzy w zakresie:

- chorób wewnętrznych – 8 osób
- urologii – 2 osoby
- ortopedii i traumatologii narządu ruchu – 3 osoby
- chirurgii ogólnej – 6 osób
- pediatrii – 3 osoby
- okulistyki – 1 osoba
- medycyny ratunkowej – 1 osoba
- anestezjologii i intensywnej terapii – 5 osób
- kardiologii – 2 osoby
- położnictwa i ginekologii – 3 osoby
- neurologii – 2 osoby
- radiologii i diagnostyki obrazowej – 3 osoby.

W 2013 roku grupa zawodowa pielęgniarek i położnych podnosiła kwalifikacje zawodowe poprzez uczestnictwo w szkoleniach specjalistycznych, kursach kwalifikacyjnych i kursach specjalistycznych.

Specjalizację ukończyły 22 osoby, w tym w dziedzinie pielęgniarstwa:

- anestezjologii i intensywnej terapii – 4 osoby
- nefrologicznego – 3 osoby
- geriatrycznego – 5 osób
- pediatrycznego – 3 osoby
- położnictwa – 6 osób
- organizacji i zarządzania – 1 osoba.

Specjalizację rozpoczęło 6 osób, w tym w dziedzinie pielęgniarstwa:

- nefrologicznego – 1 osoba
- pediatrycznego – 2 osoby
- anestezjologii i intensywnej terapii – 3 osoby

Kursy kwalifikacyjne ukończyło 58 osób, w tym w dziedzinie pielęgniarstwa:

- ratunkowego - 2 osoby
- opieki długoterminowej – 25 osób
- operacyjnego – 12 osób
- chirurgicznego – 11 osób
- rodzinnego – 5 osób
- anestezjologii i intensywnej terapii – 3 osoby.

### **8.9. Informacje o stanie bezpieczeństwa i higieny pracy**

Szpital prowadzi działania w zakresie utrzymania osiągniętego stanu środowiska pracy pracowników. Systematycznie realizowane są zadania poprawiające warunki pracy dla zatrudnionych pracowników i ograniczające szkodliwość środowiska pracy.

Na koniec 2013 roku odnotować należy:

- utrzymanie w dobrym stanie technicznym obiektów budowlanych i pomieszczeń pracy, w których zlokalizowane są stanowiska pracy. Potwierdzeniem tego są prowadzone – zgodnie z Ustawą Prawo Budowlane - przeglądy techniczne obiektów oraz dokonywanie pomiarów stanu instalacji zewnętrznych, jak i instalacji mediów znajdujących się w budynkach,
- zapewnienie pomieszczeń i urządzeń higieniczno-sanitarnych dla pracowników,
- utrzymanie w dobrym stanie technicznym urządzeń technicznych, sprzętu i aparatury medycznej, mimo niejednokrotnie długiej eksploatacji i nie najnowszej technologii,
- wyposażenie pomieszczeń wymagających szczególnego zabezpieczenia w środki ochrony zbiorowej (wentylacje mechaniczne, klimatyzacja pomieszczeń), właściwe zabezpieczenie w

środki ochrony indywidualnej ograniczające do minimum zagrożenie dla życia lub zdrowia pracowników.

W 2013 roku uprawnionym pracownikom wydano odzież i obuwie robocze (zgodnie z wewnętrzną tabelą) oraz zabezpieczono inne świadczenia związane z bhp o łącznej wartości 88,1 tys. zł.

W ramach profilaktycznej opieki nad pracownikami prowadzi się:

- pomiary środowiska pracy ustalające najwyższe dopuszczalne stężenia i natężenia zagrożeń występujących w środowisku pracy,
- monitorowanie narażenia zawodowego np.: pracowników narażonych na promieniowanie jonizujące, czynniki rakotwórcze,
- ocenę ryzyka zawodowego dla 56 grup stanowisk,
- ocenę ryzyka dla postępowania i przechowywania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w zakładzie,
- bieżące informowanie i zapoznawanie pracowników z kartami ocen ryzyka dla ustalonych stanowisk,
- badania lekarskie dla pracowników wynikające z Kodeksu Pracy (646 osób) oraz badania dla celów higieniczno-sanitarnych (49 osób). Badania lekarskie wykonywane są w poradni pracowniczej, której koszty utrzymania w 2013 roku wynosiły 91,1 tys. zł. W 2013 roku 211 osób zaszczepiono przeciwko grypie, 1 osobę przeciwko WZW-typu B i 1 osobę przeciwko meningokokom.

W 2013 roku w zakresie podnoszenia wiedzy z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy zostały przeprowadzone:

- szkolenia wstępne z instruktażem ogólnym i stanowiskowym dla 183 osób, ,
- instruktaże wstępne dla 31 pracowników podmiotów zewnętrznych wykonujących remonty i prace budowlane na terenie Szpitala,
- szkolenia okresowe w formie seminarium dla 220 pracowników.

W 2013 roku odnotowano 10 wypadków przy pracy, które wywołały lżejsze obrażenia ciała. Z tytułu wypadków przy pracy niezdolność do pracy wynosiła 439 dni. Nie prowadzono żadnego postępowania powypadkowego w stosunku do osób wykonujących pracę na innej podstawie niż umowa o pracę.

W 2013 roku odnotowano 11 zranień ostrymi narzędziami przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych.

Realizacja zadań w zakresie poprawy warunków pracy przyczynia się do:

- utrzymania niskiego poziomu wypadkowości przy pracy,
- likwidacji stanowisk pracy w warunkach zagrożenia,
- bezpiecznych warunków pracy w kontakcie z czynnikami szkodliwymi.

W Szpitalu systematycznie realizowane są zadania poprawiające warunki pracy ograniczające szkodliwość środowiska pracy dla zatrudnionych pracowników. Działalność ta jest planowana w różnych wewnętrznych programach, jednakże ich realizacja uzależniona jest od posiadanych środków finansowych.

## **9. Zakupy środków trwałych**

W 2013 roku na zakup środków trwałych Szpital poniósł koszty ogółem w wysokości 3.078,3 tys. zł. Realizację zakupu środków trwałych w 2013 roku przedstawiono poniżej:

- **Modernizacja pomieszczeń Oddziału Rehabilitacyjnego na potrzeby Oddziału Chirurgii Urazowej i Ortopedii, modernizacja Oddziału Chirurgii Urazowej i Ortopedii na potrzeby Oddziału Kardiologicznego, Oddziału Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego i Pracowni Hemodynamiki, zaprojektowanie i wykonanie robót budowlanych dotyczących adaptacji pomieszczeń pracowni hemodynamiki w celu instalacji aparatury**

Realizacja wyżej wymienionego zadania została przeprowadzona dwuetapowo. W pierwszej kolejności dokonano modernizacji pomieszczeń po zlikwidowanym Oddziale Rehabilitacyjnym, w miejsce którego został przeniesiony Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii. Kolejny etap to modernizacja pomieszczeń Oddziału Chirurgii Urazowej i Ortopedii na potrzeby Oddziału Kardiologicznego, Oddziału Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego. Następnie przeprowadzono prace remontowe mające na celu adaptację pomieszczeń dla Pracowni Hemodynamiki i zainstalowanie angiografu. Koszt ulepszenia wartości środków trwałych ukształtował się na poziomie 871,7 tys. zł. Na sfinansowanie wymienionego zadania Szpital otrzymał z

Powiatu Inowrocławskiego dotację w wysokości 300,0 tys. zł. Angiograf wraz z wyposażeniem został zakupiony w formie leasingu finansowego, którego wartość brutto z kosztami finansowymi wyniosła 3.044,2 tys. zł, ze spłatą w okresie 5 lat.

- **Poprawa obszaru przyjęć - punkt segregacji pacjentów w SOR**

Wymóg realizacji ww. zadania wynikał z ustawy o działalności leczniczej, która nałożyła na podmioty lecznicze obowiązek zaopatrywania pacjentów tych podmiotów w znaki identyfikacyjne, zawierające dane pacjenta zapisane w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta przez osoby nieupoważnione. W związku z tym niezbędna była modernizacja pomieszczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w celu przygotowania stanowiska dla obsługi pacjentów. Koszt modernizacji wyniósł 55,7 tys. zł.

- **Rekonstrukcja dachu budynku pralni**

We wrześniu 2013 roku dokonano wymiany pokrycia dachu budynku pralni z pokrycia tradycyjnego na pokrycie w technologii „szybki syntan”, którego koszt wyniósł 170,7 tys. zł.

- **Adaptacja powierzchni po Stacji Dializ na potrzeby chemioterapii dziennej i ambulatoryjnej oraz poradni onkologicznej - I etap**

W związku z coraz większą liczbą pacjentów korzystających ze świadczeń z zakresu chemioterapii dziennej i ambulatoryjnej i ograniczoną powierzchnią w I Oddziale Chirurgicznym i Onkologicznym, która nie daje możliwości dalszego rozwoju tego zakresu działalności, Szpital zdecydował o adaptacji powierzchni po Stacji Dializ na ww. potrzeby. W 2013 roku wykonano rozbiorę wentylacji i instalacji elektrycznych wraz z jej wymianą. Roboty wykonano we własnym zakresie. Poniesione nakłady wyniosły 49,2 tys. zł. Planuje się kontynuację zadania w latach następnych.

- **Modernizacja Zakładu Mikrobiologii Lekarskiej I etap (dokumentacja)**

W 2013 roku został wykonany projekt budowlano- wykonawczy dotyczący przebudowy Zakładu Mikrobiologii Lekarskiej wraz z przedmiarami budowlano instalacyjnymi, kosztorysem inwestorskim i Specyfikacją Techniczną Wykonania i Odbioru Robót. Koszt wykonanego projektu wyniósł 55,4 tys. zł.

- **Modernizacja Centralnej Sterylizatorni**

W celu dostosowania pomieszczeń w Centralnej Sterylizatorni do wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739) zakupiono wraz montażem sterylizator niskotemperaturowy ze spalarką etylenu. Przeprowadzono również niezbędne roboty budowlane i instalacyjne. Poniesione koszty stanowiły kwotę 429,4 tys. zł.

- **Zakup innych środków trwałych**

Szpital w Inowrocławiu w 2013 roku zakupił z własnych środków sprzęt i aparaturę medyczną na kwotę 1.213,6 tys. zł oraz sprzęt komputerowy na kwotę 232,6 tys. zł.

### Ważniejsze zakupy środków trwałych w 2013 roku

(w zł)

Wyszczególnienie	Kwota
Kamera do aparatu cyfrowego RTG OMNI DIAGNOST ELEVA	107 621,69
Bateria stacjonarna akumulatorowa	67 624,42
Konsola z wyposażeniem do echokardiografu VIVID 7	59 832,00
Centrala-system przywoławczy dla pacjentów	41 522,24
Transformator	41 369,82
Videogastroskop EG-290KP	33 480,00
Zbiornik zmiękczonej wody poj. 3000 L.	30 012,00
Macierz dyskowa	24 477,00
Lampa szczelinowa SL 115 ze stolikiem	20 602,84
Resektoskop obrotowy z fotelem urologicznym	20 196,00
Analizator zasilania PQA824	20 110,50
Ureterorenoskop kompaktowy	13 712,49
Wirówka laboratoryjna MPW 351e	11 686,14
Głowica do fakoemulsyfikatora	10 800,00
Kardiomonitor transportowy MEC -2000 3 szt. x 10.271,88	30 815,64

## 10. Zaopatrzenie w materiały i usługi

Zaopatrzenie w zakresie dostaw materiałów i usług w Szpitalu odbywa się na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U z 2013 r. Nr poz. 907, z późn. zm.).

### 10.1. Procedury przetargowe

W 2013 roku na dostawy materiałów i usług oraz roboty budowlane w Szpitalu zrealizowano 38 postępowań przetargowych o udzielenie zamówienia publicznego do kwoty < lub = 200 tys. euro na wartość 6.453,6 tys. zł oraz 9 postępowań przetargowych do kwoty > lub = 200 tys. euro na wartość 20.161,4 tys. zł.

#### Postępowania przetargowe zrealizowane w 2013 roku

Lp.	Wyszczególnienie	< lub = 200 tys. euro	> lub = 200 tys. euro
1	Postępowania ogółem	38	9
a	Przetarg nieograniczony	37	9
b	Zamówienia z wolnej ręki	1	
2	Wartość zawartych umów ogółem (w tys. zł)	6 453,5	20 161,4

Ponadto, w Szpitalu w 2013 roku zrealizowano zakupy na kwotę 4.537,3 tys. zł na podstawie zamówień nie objętych ustawą Prawo zamówień publicznych (art. 4 ust. 8), których wartość nie przekracza 14 tys. euro, z czego kwota 595,4 tys. zł to postępowania konkurencyjne (przetargi lub zapytania ofertowe) przeprowadzone na podstawie wewnętrznego regulaminu.

Postępowania przetargowe i bezprzetargowe zakończono podpisaniem umów z dostawcami.

Wzorem lat ubiegłych w 2013 roku wszystkie postępowania przetargowe przeprowadzono w trybie najbardziej konkurencyjnym i korzystnym dla Szpitala, jakim jest tryb przetargu nieograniczonego.

### 10.2. Zaopatrzenie

Dział zaopatrzenia zajmował się również bezpośrednio zakupami zaopatrzeniowymi i ich dystrybucją do komórek Szpitala. Gospodarka magazynowa w 2012 i 2013 roku przedstawia się następująco:

- dostawy przyjęte do magazynu (wystawione dowody Pz w 2012 r. 4.200, 2013 r. 5.162),
- wydanie na komórki organizacyjne (wystawione dowody Rw w 2012 r. 11.306, w 2013 r. 11.116).

## 11. Przychody

Na podstawie art. 55 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn.zm.), Szpital może uzyskiwać środki finansowe:

- z odpłatnej działalności leczniczej,
- z wydzielonej pozostałej działalności gospodarczej,
- z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej,
- z dotacji budżetowych przeznaczonych na:
  - realizację zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia, w tym na zakup aparatury i sprzętu medycznego oraz wykonanie innych inwestycji koniecznych do realizacji tych zadań;
  - remonty;
  - inne inwestycje, w tym: zakup aparatury i sprzętu medycznego;
  - realizację projektów finansowanych z udziałem środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej;
  - pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne.

**Przychody ogółem w latach 2011 – 2013**

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012	
				kwota	%
<b>Ogółem</b>	<b>103 288,8</b>	<b>112 357,7</b>	<b>117 892,9</b>	<b>5 535,2</b>	<b>4,9</b>
<i>Działalność operacyjna</i>	<i>102 852,6</i>	<i>110 223,8</i>	<i>115 856,3</i>	<i>5 632,5</i>	<i>5,1</i>
NFZ	97 032,4	103 806,2	109 057,2	5 251,0	5,1
Budżet Państwa	1 320,4	1 757,7	2 002,7	245,0	13,9
Dotacje budżetowe ze Starostwa Powiatowego (programy zdrowotne)	16,9	0,0	0,0	0,0	
Pozostała działalność gospodarcza	4 482,9	4 659,9	4 796,4	136,5	2,9
<i>Pozostała działalność operacyjna i finansowa</i>	<i>436,2</i>	<i>2 133,9</i>	<i>2 036,6</i>	<i>-97,3</i>	<i>-4,6</i>

W 2013 roku Szpital uzyskał przychody ogółem w wysokości 117.892,9 tys. zł. Przychody 2013 roku były wyższe od przychodów w 2012 roku o 4,9%. Przychody z NFZ stanowiły 94,1% przychodów działalności operacyjnej. Przychody z pozostałej działalności gospodarczej w 2013 roku wynosiły 4.796,4 tys. zł i były porównywalne do poprzedniego roku. Pozostałe przychody operacyjne ukształtowały się na poziomie 1.981,8 tys. zł, a przychody finansowe w wysokości 54,8 tys. zł.

**11.1. Przychody z Narodowego Funduszu Zdrowia****Przychody z NFZ w latach 2011 – 2013**

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012	
				kwota	%
<b>Ogółem</b>	<b>97 032,4</b>	<b>103 806,2</b>	<b>109 057,2</b>	<b>5 251,0</b>	<b>5,1</b>
Świadczenie usług medycznych wg zawartych umów	96 985,0	103 938,7	108 613,4	4 674,7	4,5
Przychody dotyczące lat ubiegłych	47,4	-132,5	443,8	576,3	-434,9

W 2013 roku za sprzedaż usług medycznych z NFZ, Szpital uzyskał przychody w wysokości 108.613,4 tys. zł. W analizowanym okresie NFZ zapłacił również 443,8 tys. zł za usługi medyczne wykonane w 2012 roku.

**11.2. Przychody z budżetu państwa****Przychody z budżetu państwa w latach 2011 – 2013**

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012	
				kwota	%
<b>Ogółem</b>	<b>1 320,4</b>	<b>1 757,7</b>	<b>2 002,7</b>	<b>245,0</b>	<b>13,9</b>
Ministerstwo Zdrowia	1 235,8	1 510,5	1 645,9	135,4	9,0
Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko - Pomorskiego	84,6	247,2	356,8	109,6	44,3

Szpital w 2013 roku otrzymał środki finansowe z budżetu państwa w wysokości 2.002,7 tys. zł, z czego na sfinansowanie kosztów za prowadzenie staży specjalizacyjnych z Ministerstwa Zdrowia 1.645,9 tys. zł i na prowadzenie podyplomowych staży lekarskich i pielęgniarskich z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego 356,8 tys. zł.

**11.3. Przychody z pozostałej działalności gospodarczej****Przychody z pozostałej działalności gospodarczej w latach 2011 - 2013**

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012	
				kwota	%
<b>Ogółem</b>	<b>4 482,9</b>	<b>4 659,9</b>	<b>4 796,4</b>	<b>136,5</b>	<b>2,9</b>
Medycyna Pracy	621,5	617,1	598,1	-19,0	-3,1
Usługi medyczne i niemedyczne (badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej, endoskopii, usługi pralnicze, spalarnia odpadów, transport medyczny, dzierżawy)	3 861,4	4 042,8	4 198,3	155,5	3,8

Szpital w Inowrocławiu wykorzystując potencjał zatrudnionej kadry, zasoby lokalowe oraz możliwości techniczne uzyskał przychody własne, które w okresie 2013 roku ukształtowały się na poziomie 4.796,4 tys. zł. Przychody w tym zakresie uzyskiwane są z pozostałej działalności leczniczej (poradnia medycyny pracy, badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej, endoskopii) i działalności innej niż leczniczej (usługi pralnicze, sterylizacji sprzętu medycznego i kosmetycznego, usług w zakresie gospodarowania odpadami, przechowywania zwłok, dzierżawienia wolnych powierzchni).

#### 11.4. Pozostałe przychody operacyjne i przychody finansowe

##### Pozostałe przychody operacyjne i przychody finansowe w latach 2011 - 2013

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012	
				kwota	%
<b>Ogółem</b>	<b>436,2</b>	<b>2 133,9</b>	<b>2 036,6</b>	<b>-97,3</b>	<b>-4,6</b>
<b>Pozostałe przychody operacyjne, w tym:</b>	<b>370,6</b>	<b>2 076,5</b>	<b>1 981,8</b>	<b>-94,7</b>	<b>-4,6</b>
-Ze zbycia majątku trwałego i materiałów	4,5	25,0	1,1	-23,9	-95,6
-Odpis przychodów z tytułu nieodpłatnego otrzymania środków trwałych	80,8	1 922,9	1 752,4	-170,5	-8,9
-Darowizny	116,8	41,9	32,8	-9,1	-21,7
-Otrzymane odszkodowania i kary	42,3	33,7	108,4	74,7	221,6
-Ulga PFRON	22,6	0,0	0,0	0,0	
-Prowizje	24,6	9,4	10,0	0,6	6,4
-Nawiązki z wyroków sądowych	15,8	3,1	8,9	5,8	187,1
-Pozostałe	63,2	40,5	68,2	27,7	68,4
<b>Przychody finansowe, w tym:</b>	<b>65,6</b>	<b>57,4</b>	<b>54,8</b>	<b>-2,6</b>	<b>-4,5</b>
-Odsetki na rachunkach bankowych i lokaty	53,5	53,1	41,8	-11,3	-21,3
-Przedawnione i umorzone odsetki od zobowiązań	12,1	4,3	13,0	8,7	202,3

Szpital w 2013 roku uzyskał przychody operacyjne w wysokości 1.981,8 tys. zł, a przychody finansowe w wysokości 54,8 tys. zł. Do pozostałych przychodów operacyjnych zaliczono odpis przychodów odpowiadający wartości amortyzacji środków trwałych otrzymanych nieodpłatnie lub sfinansowanych z dotacji i darowizn, podstawa art. 8 ustawy z dnia 14 czerwca 2012 roku o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw ( Dz. U. z 2012 r. poz. 742).

#### 11.5. Przychody z dotacji budżetowych

##### Przychody z dotacji budżetowych w zakresie programów zdrowotnych w latach 2011-2013

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	Wzrost/spadek 2013/2012	
				kwota	%
<b>Programy zdrowotne</b>	<b>16,9</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>		

W 2012 i w 2013 roku Szpital nie realizował zadań powiatu z zakresu programów zdrowotnych.

## 12. Koszty

### Koszty w układzie rodzajowym w latach 2011 - 2013

(w tys. zł)

Lp.	Wyszczególnienie	2011		2012		2013		Wzrost/spadek 2013/2012	
		Ogółem	wsk. strukt.	Ogółem	wsk. strukt.	Ogółem	wsk. strukt.	kwota	%
<b>Ogółem</b>		<b>107 886,5</b>	<b>100,0</b>	<b>112 048,4</b>	<b>100,0</b>	<b>116 182,4</b>	<b>100,0</b>	<b>4 134,0</b>	<b>3,7</b>
I	<i>Działalność operacyjna</i>	107 113,8	99,3	111 224,0	99,3	114 436,9	98,5	3 212,9	2,9
1	Zużycie materiałów i energii	20 164,3	18,7	21 292,6	19,0	24 107,8	20,7	2 815,2	13,2
2	Usługi obce	35 315,7	32,7	35 987,2	32,1	35 310,6	30,4	-676,6	-1,9
3	Podatki i opłaty	590,6	0,5	818,0	0,7	936,9	0,8	118,9	14,5
4	Wynagrodzenia i umowy zlecenia	36 763,2	34,1	37 888,6	33,8	39 219,0	33,8	1 330,4	3,5
5	Świadczenia na rzecz pracowników	7 862,8	7,3	8 675,3	7,7	8 390,2	7,2	-285,1	-3,3
6	Amortyzacja	5 872,2	5,4	5 633,2	5,0	5 729,9	4,9	96,7	1,7
7	Pozostałe koszty	545,0	0,5	929,1	0,8	742,5	0,6	-186,6	-20,1
II	<i>Pozostałe koszty operacyjne</i>	264,0	0,2	526,7	0,5	59,2	0,1	-467,5	-88,8
III	<i>Koszty finansowe</i>	212,7	0,2	486,7	0,4	472,0	0,4	-14,7	-3,0
IV	<i>Bierne rozliczenia międzyokresowe</i>	296,0	0,3	-189,0	-0,2	1 214,3	1,0	1 403,3	-742,5

W 2013 roku, Szpital na realizację zadań statutowych poniósł koszty ogółem w wysokości 116.182,4 tys. zł. Koszty 2013 roku były wyższe o 3,7% (4.134,0 tys. zł) od kosztów z ubiegłego roku.

Koszty działalności operacyjnej związane ze sprzedażą usług medycznych wynosiły 114.436,9 tys. zł i były wyższe o 2,9% (3.212,9 tys. zł) w porównaniu do 2012 roku. Na poziom kosztów w 2013 roku wpłynęły koszty zużycia leków, sprzętu medycznego jednorazowego, odczynników, materiałów diagnostycznych wynikające między innymi z wykonywania większej liczby usług medycznych, zwłaszcza kosztochłonnych (kardiologii inwazyjnej, dializoterapii), zmiana standardów wykonywania procedur medycznych, zwiększone zapotrzebowanie ilościowe, zmiana cen lub dostawców w drodze postępowania przetargowego, jak również kontynuacja programu jakości i akredytacji szpitala. Od 1 lipca 2013 roku nastąpił wzrost wynagrodzeń umów o pracę.

Pozostałe koszty operacyjne w 2013 roku wynosiły 59,2 tys. zł. Natomiast koszty finansowe ukształtowały się w wysokości 472,0 tys. zł i dotyczyły przede wszystkim odsetek od rat leasingowych.

Do biernych rozliczeń międzyokresowych w 2013 roku została zaliczona zwiększona rezerwa na świadczenia pracownicze w wysokości 1.214,3 tys. zł.

### Koszty stałe i zmienne w latach 2011 – 2013

Lp.	Wyszczególnienie	2011	2012	2013	2011	2012	2013
		wartość	wartość	wartość	%	%	%
1.	<b>Koszty stałe, w tym:</b>	<b>82 858,2</b>	<b>86 518,7</b>	<b>88 195,1</b>	<b>77,4</b>	<b>77,8</b>	<b>77,1</b>
	Energia	4 066,2	4 554,7	4 543,6	3,8	4,1	4,0
	Usługi	5 615,8	5 280,8	5 448,6	5,2	4,7	4,8
	Podatki i opłaty	590,6	818,1	936,9	0,6	0,7	0,8
	Koszty pracy	66 168,3	69 302,8	70 793,5	61,8	62,3	61,9
	Amortyzacja	5 872,2	5 633,2	5 729,9	5,5	5,1	5,0
	Ubezpieczenia	411,8	820,0	643,5	0,4	0,7	0,6
	Pozostałe koszty	133,3	109,1	99,1	0,1	0,1	0,1
2.	<b>Koszty zmienne, w tym:</b>	<b>24 255,5</b>	<b>24 705,5</b>	<b>26 241,9</b>	<b>22,6</b>	<b>22,2</b>	<b>22,9</b>
	Zużycie materiałów	16 098,0	16 738,0	19 564,2	15,0	15,0	17,1
	Usługi obce	8 157,5	7 967,5	6 677,7	7,6	7,2	5,8

W 2013 roku koszty stałe Szpitala stanowiły 77,1% ogólnej kwoty kosztów związanych ze świadczeniem usług. Natomiast udział kosztów zmiennych, na które Szpital ma istotny wpływ wynosiły 22,9% kosztów ogółem. Koszty zmienne są bezpośrednio związane z ilością świadczonych usług medycznych. Zaliczane są do nich koszty materiałowe między innymi: leki, opatrunki, sprzęt medyczny, środki diagnostyczne i odczynniki, paliwo oraz usługi takie jak: usługi gastronomiczne, zakup badań diagnostycznych, naprawa sprzętu i aparatury medycznej.

### 13. Wynik finansowy

#### Wynik finansowy w latach 2011 – 2013

Wyszczególnienie	(w tys. zł)		
	2011	2012	2013
<b>Wynik finansowy brutto</b>	<b>-4 597,7</b>	<b>309,3</b>	<b>1 710,5</b>
Sprzedaż usług	-4 557,2	-811,2	205,1
Pozostała działalność operacyjna	106,6	1 549,8	1 922,6
Działalność finansowa	-147,1	-429,3	-417,2

Szpital 2013 rok zamknął działalność zyskiem brutto w wysokości 1.710,5 tys. zł. Za 2013 rok został odprowadzony podatek dochodowy w wysokości 85,3 tys. zł.



**14. Analiza finansowa****14.1. Analiza bilansu****Analityczny bilans za lata 2011 – 2013**

Lp.	Wyszczególnienie	2011		2012		2013		Dynamika zmiana 2013/2012		Zmiana struktury 2013/2012	
		tys zł	wsk. strukt.	tys zł	wsk. strukt.	tys zł	wsk. strukt.	tys zł	%	p.p.	%
<i>A</i>	<i>Aktywa trwałe</i>	41 883	72,6	40 657	68,5	40 542	66,3	-115	-0,3	-2,2	-3,3
I.	Wartości niematerialne i prawne	15	0,0	7	0,0	10	0,0	3	30,0	0,0	27,9
II.	Rzeczowe aktywa trwałe	41 868	72,6	40 650	68,5	40 532	66,3	-118	-0,3	-2,2	-3,4
III.	Należności długoterminowe	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0		0	
IV.	Inwestycje długoterminowe	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0		0	
V.	Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0		0	
<i>B</i>	<i>Aktywa obrotowe</i>	15 815	27,4	18 665	31,5	20 590	33,7	1 925	9,3	2,2	6,6
I.	Zapasy	1 804	3,1	1 691	2,9	2 168	3,5	477	22,0	0,7	19,6
II.	Należności krótkoterminowe	10 170	17,6	12 007	20,2	14 279	23,4	2 272	15,9	3,1	13,3
III.	Inwestycje krótkoterminowe	3 617	6,3	4 767	8,0	3 632	5,9	-1 135	-31,3	-2,1	-35,3
	w tym środki pieniężne	3 617	6,3	4 767	8,0	3 632	5,9	-1 135	-31,3	-2,1	-35,3
IV.	Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	224	0,4	200	0,3	511	0,8	311	60,9	0,5	59,7
	<b>Aktywa razem</b>	<b>57 698</b>	<b>100,0</b>	<b>59 322</b>	<b>100,0</b>	<b>61 132</b>	<b>100,0</b>	<b>1 810</b>	<b>3,0</b>		
<i>A</i>	<i>Fundusz własny</i>	33 865	58,7	23 749	40,0	25 374	41,5	1 625	6,4	1,5	3,5
I.	Fundusz podstawowy	47 724	82,7	37 391	63,0	37 391	61,2	0	0,0	-1,9	-3,1
II.	Fundusze rezerwowe i zapasowe	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0		0,0	
III.	Wynik finansowy	-13 859	-24,0	-13 642	-23,0	-12 017	-19,7	1 625	-13,5	3,3	-17,0
<i>B</i>	<i>Kapitał obcy</i>	23 833	41,3	35 573	60,0	35 758	58,5	185	0,5	-1,5	-2,5
I.	Kapitał obcy długoterminowy	8 398	14,6	17 218	29,0	17 720	29,0	502	2,8	0,0	-0,1
II.	Kapitał obcy krótkoterminowy	15 435	26,8	18 355	30,9	18 038	29,5	-317	-1,8	-1,4	-4,9
	w tym kredyty bankowe	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0		0,0	
	<b>Pasywa razem</b>	<b>57 698</b>	<b>100,0</b>	<b>59 322</b>	<b>100,0</b>	<b>61 132</b>	<b>100,0</b>	<b>1 810</b>	<b>3,0</b>		

W 2013 roku majątek Szpitala ukształtował się na poziomie 61.132 tys. zł i był wyższy o 1.810 tys. zł niż w 2012 roku. W analizowanym okresie dominującą pozycję aktywów stanowiły aktywa trwałe, 66,3% aktywów ogółem. Pozostała część aktywów (33,7%) przypadła na posiadane przez Szpital aktywa obrotowe.

W 2013 roku aktywa trwałe stanowiły kwotę 40.542 tys. zł i były porównywalne do wartości aktywów trwałych w roku ubiegłym.

W 2013 roku aktywa obrotowe zwiększyły się o 1.925 tys. zł w stosunku do 2012 roku i ukształtowały się na poziomie 20.590 tys. zł. Zmiana aktywów obrotowych w 2013 roku w porównaniu do roku poprzedniego wynikała między innymi z wyższych o 2.272 tys. zł należności krótkoterminowych i niższych o 1.135 tys. zł inwestycji krótkoterminowych. W strukturze aktywów obrotowych największy udział stanowią należności krótkoterminowe. W 2013 roku stanowiły one 69,3% aktywów obrotowych. Dominujący udział w należnościach krótkoterminowych mają należności z NFZ za świadczone usługi medyczne. W 2013 roku należności z NFZ stanowiły kwotę 12.791,8 tys. zł, tj. 89,6% należności krótkoterminowych ogółem. Natomiast środki pieniężne na rachunku bankowym Szpitala na 31.12.2013 roku wykazywały stan 3.632 tys. zł.

W 2013 roku zapasy materiałów i towarów wynosiły 2.168 tys. zł i były wyższe o 477,0 tys. zł w porównaniu do zapasów w 2012 roku. Wyższa wartość zapasów dotyczyła przede wszystkim leków i sprzętu medycznego jednorazowego wysokocennego w nowo utworzonej pracowni hemodynamiki.

Szczegółowe zestawienie należności krótkoterminowych w latach 2011 – 2013 obrazuje poniższa tabela

**Należności krótkoterminowe w latach 2011 – 2013**

(w tys. zł)

Lp.	Wyszczególnienie	Stan na:			Wzrost/spadek 2013/2012	
		31.12.2011	31.12.2012	31.12.2013	Kwota	%
1	<b>Należności krótkoterminowe, w tym:</b>	<b>10 169,8</b>	<b>12 007,2</b>	<b>14 278,7</b>	<b>2 271,5</b>	<b>18,9</b>
	z tytułu:					
1	Dostaw i usług, z tego:	9 191,1	10 853,7	13 265,1	2 411,4	22,2
	- NFZ	8 894,5	10 350,4	12 791,8	2 441,4	23,6
	- Inne podmioty gospodarcze	296,6	503,3	473,3	-30,0	-6,0
2	Inne należności, z tego:	978,7	1 153,5	1 013,6	-139,9	-12,1
	- Podatków, ubezpieczeń społecznych	36,2	47,6	51,5	3,9	8,2
	- Funduszy specjalnych (FŚS)	867,7	933,8	854,8	-79	-8,5
	- Inne z pracownikami	14,8	18,0	11,9	-6,1	-33,9
	- Pozostałe	60,0	154,1	95,4	-58,7	-38,1

W strukturze pasywów fundusz własny w 2013 roku stanowił 41,5% pasywów ogółem i ukształtował się na poziomie 25.374 tys. zł. Wartość funduszu własnego uległa zwiększeniu o 1.625 tys. zł w porównaniu do 2012 roku. Na wartość funduszu własnego składa się fundusz podstawowy w kwocie 37.391 tys. zł oraz strata z lat ubiegłych w wysokości -12.017 tys. zł.

Fundusz podstawowy w 2012 i 2013 roku uległ obniżeniu w porównaniu do 2011 roku. Nastąpiło to na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 2012 roku o zmianie ustawy o działalności leczniczej i niektórych ustaw (Dz. U. z 2012 r. poz. 742). Ustawa wprowadziła zmiany w kwalifikowaniu operacji gospodarczych w ciągu roku. Zgodnie z wytycznymi ww. ustawy, środki pieniężne otrzymane na sfinansowanie nabycia lub wytworzenia środków trwałych, w tym środków trwałych w budowie oraz prac rozwojowych (dotacje z funduszy Unii Europejskiej i powiatu inowrocławskiego oraz darowizny) zostały zaliczone do rozliczeń międzyokresowych przychodów. Wymienione środki pieniężne zwiększają stopniowo pozostałe przychody operacyjne, równoległe do odpisów amortyzacyjnych lub umorzeniowych od środków trwałych lub kosztów prac rozwojowych sfinansowanych z tych źródeł. W nawiązaniu do treści przywołanej ustawy wartość odpowiadającą niezamortyzowanej części wartości początkowej aktywów trwałych otrzymanych nieodpłatnie lub sfinansowanych z dotacji i darowizn, których wartość zwiększała przed 1 lipca 2011 roku fundusz założycielski podmiotu leczniczego, przeniesiono na długookresowe rozliczenia międzyokresowe przychodów. W związku z tym długoterminowe rozliczenia międzyokresowe przychodów na 31.12.2013 roku wynosiły 11.066 tys. zł.

Wprowadzone zmiany przez ustawodawcę spowodowały, że dane za 2012 i 2013 rok w zakresie pasywów stały się mało porównywalne do 2011 roku.

Wobec powyższego kapitał obcy ogółem w 2013 roku ukształtował się w wysokości 35.758 tys. zł i stanowił 58,5% pasywów ogółem. Kapitał obcy długoterminowy w 2013 roku wynosił 17.720 tys. zł. Do kapitału obcego długoterminowego w 2013 roku zostały zaliczone: rezerwy na świadczenia emerytalne (4.630 tys. zł), raty leasingu (2.024 tys. zł), długookresowe rozliczenia międzyokresowe (11.066 tys. zł), w tym między innymi dotacje z funduszy UE (6.386 tys. zł), dotacje z Powiatu Inowrocławskiego (2.563 tys. zł), dotacje z Funduszu Ochrony Środowiska (1.903 tys. zł), darowizny pieniężne przeznaczone na zakup środków trwałych (109 tys. zł), darowizny rzeczowe z NFOZ (86 tys. zł), pozostałe (19 tys. zł).

Kapitał obcy krótkoterminowy w 2013 r. wyniósł 18.038 tys. zł i był na porównywalnym poziomie jak w roku poprzednim.

Zobowiązania krótkoterminowe w 2013 roku wynosiły 17.071,2 tys. zł i były porównywalne do stanu na dzień 31.12.2012 r. Zobowiązania wymagalne na dzień 31.12.2013 roku wynosiły 1.233,3 tys. zł i były niższe o 2.556,1 tys. zł w porównaniu do stanu na 31.12.2012 roku.

Szczegółowe zestawienie zobowiązań ogółem w latach 2011 – 2013 obrazuje poniższa tabela.

**Zobowiązania w latach 2011 – 2013**

(w tys. zł)

Lp.	Wyszczególnienie	Stan na:			Wzrost/spadek 2013/2012	
		31.12.2011	31.12.2012	31.12.2013	kwota	%
	<b>Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania, z tego:</b>	<b>23 833,3</b>	<b>35 573,4</b>	<b>35 757,7</b>	<b>184,3</b>	<b>0,5</b>
1	Rezerwy na świadczenia emerytalne i podobne	4 339,4	4 362,4	5 576,7	1 214,3	27,8

## Ciąg dalszy: Zobowiązania w latach 2011 – 2013

Lp.	Wyszczególnienie	Stan na:			Wzrost/spadek 2013/2012	
		31.12.2011	31.12.2012	31.12.2013	kwota	%
2	Zobowiązania długoterminowe (leasing sprzętu medycznego)	999,3	1 045,8	2 024,7	978,9	93,6
3	Zobowiązania krótkoterminowe, w tym z tytułu:	14 810,2	17 609,7	17 071,2	-538,5	-3,1
	- dostaw i usług	7 353,7	9 995,9	8 112,7	-1 883,2	-18,8
	- podatków i opłat	525,1	575,3	691,1	115,8	20,1
	- składek ZUS	2 239,3	2 369,2	2 501,8	132,6	5,6
	- wynagrodzeń	2 175,6	2 298,1	2 386,4	88,3	3,8
	- umów leasingu	663,1	801,3	1 246,6	445,3	55,6
	- usług dotyczące środków trwałych w budowie	354,8	79,2	643,5	564,3	712,5
	- pozostałe	383,5	347,9	451,6	103,7	29,8
	- funduszy specjalnych (FSS)	1 115,1	1 142,8	1 037,5	-105,3	-9,2
4	Rozliczenia międzyokresowe, w tym:	3 684,4	12 555,5	11 085,1	-1 470,4	-11,7
	- długoterminowe, w tym:	3 630,4	12 518,2	11 066,1	-1 452,1	-11,6
	- krótkoterminowe	54,0	37,3	19,0	-18,3	-49,1
	w tym:					
	zobowiązania wymagalne	1 706,6	3 789,4	1 224,1	-2 565,3	-67,7
	odsetki od zobowiązań wymagalnych	21,5	68,6	82,2	13,6	19,8

## 14.2. Analiza wskaźnikowa

## Wskaźniki finansowe w latach 2011 – 2013

Wyszczególnienie		2011	2012	2013	Dynamika zmiana 2013/2012	
		wskaźnik	wskaźnik	wskaźnik	wskaźnik	%
Złota zasada bilansowa	$\frac{\text{kapitał własny}}{\text{aktywa trwałe}}$	0,81	0,58	0,63	0,05	8,6
<b>Wskaźnik płynności</b>						
Wskaźnik bieżącej płynności finansowej	$\frac{\text{aktywa obrotowe}}{\text{zobowiązania bieżące}}$	1,02	1,02	1,14	0,12	11,8
<b>Wskaźniki zadłużenia</b>						
Wskaźnik ogólnego zadłużenia	$\frac{\text{kapitał obcy}}{\text{pasywa ogółem}}$	0,41	0,60	0,58	-0,02	-3,3
Wskaźnik zadłużenia kapitału własnego	$\frac{\text{kapitał obcy}}{\text{kapitał własny}}$	0,70	1,50	1,41	-0,09	-6,0
<b>Wskaźniki sprawności działania</b>						
Cykl konwersji zapasów	$\frac{365}{\text{wskaźnik rotacji zapasów}}$	6	6	6	0	0,0
Cykl inkasa należności handlowych	$\frac{365}{\text{wskaźnik rotacji należności}}$	41	37	42	5	13,8
Cykl spłaty zobowiązań handlowych	$\frac{365}{\text{wskaźnik rotacji zobowiązań}}$	25	29	29	0	0,0
<b>Wskaźniki rentowności</b>						
Wskaźnik rentowności majątku (ROA)	$\frac{\text{wynik finansowy} * 100}{\text{średni stan aktywów}}$	-7,90	0,37	2,70	2,33	629,7
Wskaźnik rentowności kapitału własnego (ROE)	$\frac{\text{wynik finansowy} * 100}{\text{średni stan kapitału własnego}}$	-12,84	0,76	6,62	5,86	771,1
Wskaźnik rentowności sprzedaży (ROS)	$\frac{\text{wynik finansowy} * 100}{\text{przychody ze sprzedaży}}$	-4,48	0,20	1,41	1,21	605,0

Zmiany ustawowe opisane na stronie 40 mają odzwierciedlenie w powyżej prezentowanych wskaźnikach zadłużenia i finansowania aktywów trwałych przez kapitały własne. Na poziom kapitałów własnych w 2013 roku wpłynął dodatni wynik finansowy netto w wysokości 1.625,2 tys. zł.

Wskaźnik złotej zasady bilansowej, informujący o stopniu finansowania aktywów trwałych kapitałem własnym w 2013 roku wynosił 0,63 (w 2012 roku 0,58). Natomiast wskaźnik ogólnego zadłużenia w 2013 roku ukształtował się na poziomie 0,58, co oznacza, że kapitały obce stanowią 58% wszyst-

kich źródeł finansowania Szpitala. Udział kapitału obcego do kapitałów własnych w 2013 roku obniżył się o 0,09 punktu w porównaniu do 2012 roku i wynosił 1,41.

Wskaźnik płynności finansowej odzwierciedla zdolność Szpitala do wywiązywania się z krótkoterminowych zobowiązań. W 2013 roku wskaźnik bieżącej płynności ukształtował się poziomie 1,14. W 2013 roku wskaźnik rotacji zapasów wynosił 6 dni, a średni cykl inkasa należności handlowych 42 dni. Cykl spłaty zobowiązań ukształtował się na poziomie 29 dni.

Wzrost wyniku finansowego w 2013 roku w porównaniu do 2012 roku spowodował, że wskaźniki rentowności uległy znacznej poprawie. I tak w 2013 roku wskaźnik rentowności majątku wynosił 2,70 (w 2012 roku 0,37), wskaźnik rentowności kapitału własnego w 2013; 6,62 (w 2012 roku 0,76) oraz wskaźnik rentowności sprzedaży 1,41 w 2013 roku (2012 rok 0,20).

## **15. Podsumowanie**

Szpital w Inowrocławiu działa w niestabilnym otoczeniu prawno-ekonomicznym, podlegającym bardzo częstym zmianom, co niestety nie ułatwia zarządzania. Skutki zmian prawnych w systemie ochrony zdrowia oraz innych sektorach gospodarki mają bezpośredni wpływ na działalność podmiotu leczniczego.

Podstawowym celem działalności Szpitala jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia. Z roku na rok obserwowany jest wzrost kosztów związany ze świadczeniem usług zdrowotnych. Czynniki powodującymi wzrost ilości usług i kosztów świadczeń zdrowotnych w szpitalu są m.in.:

- zmiany społeczno – ekonomiczne, a przede wszystkim demograficzne i epidemiologiczne,
- wzrost zachorowań na choroby krążenia i choroby nowotworowe i przewlekłe,
- zwiększenie popytu na usługi medyczne związane ze wzrostem świadomości pacjentów i niekorzystnymi zmianami stylu życia,
- nowe kapitałochłonne technologie medyczne,
- wzrost kosztów związanych z zabezpieczeniem działalności szpitala, przede wszystkim wzrost cen wody, energii i gazu oraz wzrost kosztów bezpośrednio związanych ze świadczeniem usług zdrowotnych (leków, sprzętu medycznego, odczynników, ubezpieczeń obowiązkowych, podatków).

Nie bez znaczenia pozostaje również swoboda wyboru technologii procesu świadczenia usług, prowadząca do znacznego zróżnicowania kosztów oraz metody finansowania usług szpitalnych.

Szpital w Inowrocławiu w 2013 roku z NFZ uzyskał przychody wyższe o 5,1% (5.251,0 tys. zł) niż w 2012 roku. Wyższe przychody z NFZ w 2013 roku wynikały przede wszystkim ze zwiększonego zakresu świadczonych usług. Zwiększenie finansowania dotyczyło przede wszystkim usług medycznych z zakresu kardiologii inwazyjnej w wysokości 2.715,8 tys. zł.

Podobnie jak inne podmioty publiczne ochrony zdrowia, Szpital staje przed problemem sfinansowania świadczonych usług medycznych, które są niedoszacowane przez NFZ, a do których świadczenia podmiot leczniczy jest zobowiązany w ramach zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego lokalnej społeczności. Dotyczy to przede wszystkim oddziałów o specjalności zabiegowej (oddziały chirurgii ogólnej) oraz oddziałów opieki nad matką i dzieckiem w szczególności oddziału położniczego i ginekologicznego. W 2013 roku świadczenia zdrowotne w Szpitalu w Inowrocławiu finansowane były w stawek rozliczeniowych obowiązujących już w 2012 roku.

Długoletnie starania Szpitala o zapłatę zaległych nadlimitów, zakończyła zawarta 27 stycznia 2014 roku ugoda z Oddziałem Wojewódzkim NFZ w Bydgoszczy dotycząca rozliczenia ponadlimitowych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie SZP - Leczenie szpitalne (kardiologia inwazyjna i neonatologia) wykonanych przez Szpital w 2011 roku na kwotę 1.562,8 tys. zł.

W 2013 roku wykonane usługi ponad limit wynosiły 2.175,4 tys. zł, w tym: między innymi z zakresu umowy SZP – leczenie szpitalne 1.443,2 tys. zł, AOS - ambulatoryjna opieka specjalistyczna 468,1 tys. zł.

Problemem pozostaje również znalezienie źródeł finansowania dla niezbędnych inwestycji. W 2013 roku szpital dokonał zakupu środków trwałych na 3,1 mln zł, przy wykorzystaniu dotacji z Powiatu Inowrocławskiego w wysokości 300,0 tys. zł. Na 2014 rok został przesunięty termin realizacji projektu "e-Usługi pakiet rozwiązań informatycznych" dot. Komponentu „e-Zdrowie” oraz projektu "Stworzenie w pełni zintegrowanego systemu zarządzania lekami wraz z elektronicznym systemem

obiegu dokumentacji medycznej w PS ZOZ w Inowrocławiu" z przyczyn zależnych od instytucji wdrażającej projekt (Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego),

Opracowany program działań zmierzających do racjonalizacji kosztów Szpitala w Inowrocławiu (opracowanie własne z 30 czerwca i 15 listopada 2012 roku) mający na celu przede wszystkim zmniejszenie kosztów działalności został wdrożony w II półroczu 2012 roku. Skutki ograniczenia kosztów określone ww. programie zostały uwzględnione w planie finansowym Szpitala na 2013 rok. W 2013 roku Szpital realizował podjęte działania oszczędnościowe w taki sposób, aby nie ograniczyć dotychczasowego zakresu usług, ich dostępności i jakości. Szpital w Inowrocławiu w 2013 roku uzyskał wynik finansowy netto w wysokości 1.625,2 tys. zł.

## 16. Plan działania w następnym roku

Szpital w Inowrocławiu w 2014 roku będzie realizował podstawowy cel działalności, jakim jest udzielanie świadczeń zdrowotnych i promocja zdrowia w zakresie określonym przez statut, na podstawie opracowanego planu finansowego na 2014 rok.

Zgodnie z planem finansowym Szpitala na 2014 rok prognoza wyniku finansowego jest następująca:

- Przychody 118.688,3 tys. zł
- Koszty 118.441,0 tys. zł
- Wynik finansowy 247,3 tys. zł

Zaplanowane przychody z NFZ na 2014 roku są wyższe w porównaniu do uzyskanych przychodów 2013 roku o 1,0% (1.128 tys. zł).

W planie kosztów uwzględniono koszty wynikające z ilości usług określonych w umowach, jak również zaplanowanego zwiększonego wykonania świadczeń medycznych w ciągu roku. Wkalkulowano również wzrost planowanych materiałów i usług o wskaźnik inflacji.

Osiągnięcie zaplanowanego wyniku uzależnione jest od wysokości zrealizowanych przychodów określonych umowami z K-P/O Wojewódzkim NFZ na świadczenie usług zdrowotnych, jak również od kształtowania się poziomu kosztów na rynku zaopatrzeniowym, uzależnionych zwłaszcza od cen energii elektrycznej, gazu, leków i innych środków medycznych niezbędnych do wykonywania świadczeń medycznych.

Główne działania Szpitala zmierzające w kierunku poprawy sytuacji finansowej to:

- zwiększenie przychodów w zakresie usług medycznych,
- realizowanie kontraktu z optymalnym wykorzystaniem zasobów,
- poprawa gospodarki środkami obrotowymi (poprawa rotacji zapasów),
- przyspieszenie windykacji należności,
- zwiększenie aktywów, przede wszystkim aktywów trwałych finansowanych z dotacji budżetowych, między innymi z budżetu organu założycielskiego oraz ze środków funduszy Unii Europejskiej.

Inowrocław, 26 marca 2014 r.

Opracował i zestawil:  
Jadwiga Wawrzyniak

**DYREKTOR**  
Szpitala Wielospecjalistycznego  
im. dr. Ludwika Błażka  
w Inowrocławiu  
*[Podpis]*  
dr n. med. Elżbieta Patalas

*[Podpis]*  
Prezesa Zarządu  
Rady Nadzawczej  
Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
i. dr. Józef Góralowski