

**UCHWAŁA Nr XXIX/232/2017**  
**RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO**  
**z dnia 30 czerwca 2017 r.**

**w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania z działalności Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu za rok 2016**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2016 r. poz. 814, 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 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.<sup>2</sup>) oraz art. 45 ust. 4 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r. poz. 1047, 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 2016, 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 2016 r. poz. 1579 i poz. 1948 oraz z 2017 r. poz. 730 i poz. 935.

<sup>2</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1948 i poz. 2260.

<sup>3</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 2255, z 2017 r. poz. 61, poz. 245, poz. 791 i poz. 1089.

**UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr XXIX/232/2017  
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO  
z dnia 30 czerwca 2017 r.**

**w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania z działalności Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu za rok 2016**

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 2016.

Ponadto Rada Społeczna Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu podjęła uchwałę Nr VIII/VI/2017 z dnia 23 maja 2017 r. w sprawie przyjęcia rocznego sprawozdania finansowego oraz przyjęcia rocznego sprawozdania z działalności Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu za rok 2016.

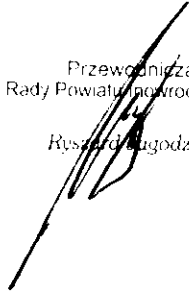
Podstawę prawną podjęcia przedmiotowej uchwały stanowi art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2016 r. poz. 814, z późn. zm.) i art. 121 ust. 3 i ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.) oraz art. 45 ust. 4 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r. poz. 1047, 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 sporządzania 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.

Przewodniczący  
Rady Powiatu Inowrocławskiego  
Ryszard Magodziński



## 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	7
2.3. Lecznictwo ambulatoryjne	7
2.3.1. Przychodnia Przyszpitalna	7
2.3.2. Zakład Rehabilitacji Leczniczej	8
2.4. Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego	8
2.5. Usługi pomocnicze	9
2.6. Profilaktyczne programy zdrowotne	9
2.7. Usługi w zakresie wydzielonej działalności gospodarczej	9
2.8. Współpraca z innymi placówkami medycznymi	10
2.9. Outsourcing	12
3. Kontrole zewnętrzne	12
4. Certyfikaty, wyróżnienia, konferencje	14
4.1. Certyfikat ISO 9001:2008 (PN-EN ISO 9001:2008)	14
4.2. Certyfikat Akredytacyjny	14
4.3. Certyfikat „Szpital bez bólu”	14
4.4. Ogólnopolski Ranking Szpitali „Bezpieczny szpital 2016”	14
4.5. Certyfikat - Tytuł WHO/UNICEF "Szpital Przyjazny Dziecku"	14
4.6. XXI Ogólnopolskie Forum Ratownictwa	15
4.7. Dyplom Przyjaciela Telefonu do Mamy	15
5. System Zarządzania Jakością	15
5.1. Zakres Systemu Zarządzania Jakością	15
5.2. Dokumentacja Systemu Zarządzania Jakością (SZJ)	16
5.3. Polityka jakości i jej cele	16
5.4. Analiza ankiety satysfakcji pacjenta	17
6. Ogólna statystyka świadczeń opieki zdrowotnej	17
6.1. Oddziały szpitalne bez Szpitalnego Oddziału Ratunkowego	17
6.1.1. Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR)	18
6.1.2. Stacja Dializ	18
6.1.3. Porody w latach 2014 – 2016	19
6.1.4. Zgony, sekcje zwłok	19
6.1.5. Blok Operacyjny i sale operacyjne / operacyjno- zabiegowe / zabiegowe	19
6.1.6. Anestezjologia	20
6.2. Pracownia Rehabilitacji	20
6.3. Pracownie diagnostyczne	21
6.4. Pracownie zabiegowe, diagnostyczno-zabiegowe	22
6.4.1. Pracownia Endoskopii Gastroenterologicznej i Pracownia Bronchoskopii	22
6.4.2. Pracownia Elektrofizjologii i Stymulacji Serca	23
6.4.3. Pracownia Hemodynamiki	23
6.5. Najczęściej wykonywane świadczenia medyczne w oddziałach szpitalnych w 2015 i 2016 roku	24
6.6. Kolejki oczekujących na udzielenie świadczeń zdrowotnych	27
6.7. Poradnie specjalistyczne Przychodni Przyszpitalnej	29
6.8. Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego	31
6.8.1. Zespoły Ratownictwa Medycznego	31
6.8.2. Podstawowa Opieka Zdrowotna	31
7. Realizacja kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia	31
8. Sprawy pracownicze	33
8.1. Umowy o pracę	33
8.1.1. Stan zatrudnienia	33
8.1.2. Struktura zatrudnienia wg wieku	34
8.1.3. Struktura zatrudnienia wg stażu pracy	34
8.2. Umowy cywilno – prawne	34

## 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@szpitalino.pl

**Adres witryny internetowej zakładu:** www.szpitalino.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 Przyszpitalna – 092358780000042,
- 3) Zakład Pomocy Dorącznej 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 (uchwała 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 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.

Dnia 3.06.2016 r. uchwałą nr XVIII/151/2016 Rady Powiatu Inowrocławskiego, w związku z pismem Wojewody Kujawsko-Pomorskiego znak: WZ.IV.9615.46.2016 z 19 kwietnia 2016 r., ze składu Rady Społecznej odwołana została Mirosława Kucol i uchwałą nr XVIII/152/2016 powołany został Gustaw Krzysztof Nowicki.

W 2016 roku odbyło się 8 posiedzeń Rady Społecznej: 29 stycznia, 23 lutego, 31 marca, 17 maja, 15 czerwca, 12 września, 26 października i 14 grudnia, na których podjętych zostało łącznie 27 uchwał. W posiedzeniach Rady Społecznej uczestniczyli przedstawiciele kierownictwa Szpitala, przedstawiciele organizacji związkowych działających w Szpitalu oraz przedstawiciele samorządów zawodów medycznych: Okręgowej Izby Lekarskiej, Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, Okręgowej Izby Aptekarskiej. Rada Społeczna wyrażała opinie i występowała z wnioskami zgodnie z jej kompetencjami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa – z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, oraz Statutu Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, w tym w szczególności podejmowała uchwały w sprawach: rocznego sprawozdania finansowego i rocznego sprawozdania z działalności, planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego, rocznego sprawozdania z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego, kredytów bankowych lub dotacji, kwartalnych informacji finansowych, regulaminu organizacyjnego, zbycia aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego, oddania aktywów trwałych w dzierżawę/najem.

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 2016 poz. 1638 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 18 oddziałów

## Ciąg dalszy: Szpitalnictwo

Nazwa Oddziału	VIII część kodu resortowego	liczba łóżek
Oddział Neonatologiczny	4421	<b>8 łóżek</b> dla noworodków (w tym 6 inkubatorów), spośród których wyodrębnia się 2 łóżka/stanowiska intensywnej terapii noworodka <i>Uwagi: Zabezpieczenie opieki neonatologicznej w Oddziale Położniczo-Ginekologicznym stanowi 25 odrębnych łóżek dla noworodków na odcinku położniczym oraz 2 odrębne łóżka dla noworodków na odcinku ginekologii</i>
Oddział Dziecięcy - odcinek dla dzieci starszych - odcinek dla niemowląt	4401	<b>43 łóżka</b> (w tym 1 inkubator), spośród których wyodrębnia się 1 łóżko IOM: 19 łóżek 23 łóżka (z 12 miejscami hotelowymi dla opiekunów dzieci)
Opieka doraźna - ratownictwo medyczne Szpitalny Oddział Ratunkowy	4902	<b>8 łóżek</b> , w tym 2 łóżka intensywnej terapii i 6 łóżek obserwacyjnych

łóżka intensywnej opieki medycznej (wzmoczonego nadzoru) przeznaczone dla pacjentów wymagających wzmoczonego nadzoru i niespełniających kryteriów medycznych przyjęcia do Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
 \*\* 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 36 komórek organizacyjnych, w tym 34 poradnie specjalistyczne oraz Zespół Wyjazdowy Opieki Paliatywnej Domowej (Hospicjum Domowe) i Szkoła Rodzenia. Do zadań poradni należy m.in. podstawowa diagnostyka i leczenie pacjentów w trybie ambulatoryjnym, w Hospicjum Domowym oraz wykonywanie innych usług medycznych w zakresie niżej wymienionych specjalności:

- **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 Hematologiczna [1070],
- 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 Chorób Płuc, Gruźlicy i Antynikotynowa [1270],
- Poradnia Dermatologiczna [1200],
- Poradnia Neurologiczna [1220],

- Poradnia Neurologii Dziecięcej [1221],
- Poradnia Onkologiczna [1240],
- Poradnia Reumatologiczna [1280],
- Poradnia Rehabilitacyjna [1300];
- **związanych z opieką nad matką i dzieckiem:**
  - Poradnia Położniczo-Ginekologiczna [1450],
  - Szkoła Rodzenia [1472],
  - Poradnia Prolaktacyjna [1474];
- **specjalności zabiegowych:**
  - Poradnia Chirurgiczna Ogólna [1500],
  - Poradnia Chirurgiczna Ogólna dla Dzieci [1501],
  - Poradnia Chirurgii Onkologicznej [1540],
  - Poradnia Chirurgii Naczyniowej [1530],
  - 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 dla pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych, pacjentów ambulatoryjnych, oraz – w uzasadnionych przypadkach – w domu chorego), w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

### 2.4. Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego

Przedsiębiorstwo: Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego zlokalizowane 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] zlokalizowane w Inowrocławiu przy ul. Poznańskiej 97, 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 leczeniu 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:
    - Pracownie: Rentgenowska, Ultrasonograficzna, Mammograficzna, Tomografii Komputerowej, Densytometrii (od dnia 1.02.2016 r.) – znajdujące się w strukturze organizacyjnej Zakładu Diagnostyki Obrazowej [7998],
    - Pracownia Echokardiograficzna [7210],
    - Pracownia Hemodynamiki [7232],
  - pracownie endoskopii:
    - Pracownia Endoskopii Gastroenterologicznej [7910],
    - Pracownia Bronchoskopii [7910],
  - pracownie inne:
    - Pracownia Elektrodiagnostyki (EKG) [7234],
    - Pracownia Elektrodiagnostyki (EEG, WP, EMG) [7234],
    - Pracownia Elektrofizjologii i Stymulacji Serca [7234], która rozpoczęła działalność dnia 10.11.2016 r., powstała z podziału komórki organizacyjnej: Pracownia Elektrodiagnostyki (EKG) i Elektrolecznictwa na dwie komórki organizacyjne: Pracownia Elektrodiagnostyki (EKG) oraz Pracownia Elektrofizjologii i Stymulacji Serca, podział miał na celu wyodrębnienie z dotychczasowej Pracowni Elektrodiagnostyki (EKG) i Elektrolecznictwa świadczeń elektrofizjologicznych i stymulacji serca,
- Stanowisko ds. Ochrony Radiologicznej [9202],
- Dział Zakażeń Szpitalnych i Monitorowania Jakości [9200],
- Dział Żywienia [9220].

## **2.6. Profilaktyczne programy zdrowotne**

W oparciu o zasoby poradni specjalistycznych i bazy diagnostycznej w ramach umowy z Oddziałem Wojewódzkim NFZ w Bydgoszczy, Szpital realizował w 2016 roku program wykrywania raka piersi metodą mammografii przesiewowej, dla kobiet w wieku od 50 do 69 roku życia (945 pacjentek). W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości wykazanych w badaniu mammograficznym, pacjentki są kierowane do wykonania pogłębionej diagnostyki składającej się z: ponownego badania mammograficznego, USG piersi oraz biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej. W 2016 roku pogłębioną diagnostykę wykonano dla 91 pacjentek.

W ramach profilaktycznych programów lekowych w Szpitalu realizowany jest również program profilaktyki schorzeń nowotworowych szyjki macicy, dla kobiet w wieku od 25 do 59 roku życia (53 badania).

## **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 wydawnicza (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:

l.p	Nazwa i adres podmiotu	Zakres usług	Data zawarcia umowy	Czas trwania umowy
1	Spółka „Polski Bank Komórek Macierzystych” SA, ul. Aleja Jana Pawła II 29, Warszawa	Badania z krwi pępowinowej	22.10.2004	nieokreślony
2	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego ul. Markwarta 7, Bydgoszcz	Wzajemne udzielanie świadczeń w zakresie ratownictwa medycznego w sytuacjach zagrożenia życia	28.10.2004	nieokreślony
3	Szpital Uniwersytecki im. dr. A. Jurasza ul. M. Skłodowskiej Curie 9, Bydgoszcz	Badania laboratoryjne	01.02.2006	nieokreślony
		Bezpośrednia teletransmisja danych EKG	01.07.2015	nieokreślony
		Badania immunologiczne wykonywane w Pracowni Onkologii Klinicznej i Eksperymentalnej – na potrzeby chemioterapii, Badania densytometryczne	01.09.2014	31.08.2017
		Możliwość przekazania pacjentów z O/Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala im. dr. A. Jurasza do O/Opieki Paliatywnej Szpitala im. dr. L. Błażka	01.03.2014	nieokreślony
		Możliwość przekazania pacjentów z O/Kardiologii i O/Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego Szpitala im. dr. L. Błażka do Kliniki Kardiologii Szpitala im. dr. A. Jurasza	15.05.2016	31.12.2017
4	Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz	Badania mikrobiologiczne z zakresu bakteriologii prątką gruźlicy	01.04.2015	31.03.2018
5	Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna, ul. Kujawska 4, Bydgoszcz	Kał na nosicielstwo + badania mikrobiologiczne, parazytologiczne i inne	01.01.2007	nieokreślony
6	Centrum Onkologii im. Prof. F. Łukaszczyka ul. Dr I. Romanowskiej 2, Bydgoszcz	Badania scyntygraficzne (dot. tarczycy, nie dot. tarczycy), badania PET-CT, SPECT, limfo, cyster-nografia radioizotopowa, TK, rezonans magnetycz-ny	31.12.2003	nieokreślony
		Oznaczenie receptorów: estrogenowe, progesteron-ów	23.09.2002	nieokreślony
		Konsultacje onkologiczne, limfoscintygrafia	01.01.2012	nieokreślony
		TK, Rezonans magnetyczny, badania scyntygraficz-ne, PET/CT, Radioterapia onkologiczna i chemiote-rapia - pakiet onkologiczny	01.01.2015	31.12.2017
7	Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwio-lecznictwa, ul. Markwarta, 8, Bydgoszcz	Dostarczanie krwi i preparatów krwiopochodnych	01.01.2014	31.12.2017
		Plazmafereza lecznicza automatyczna, cytafereza lecznicza automatyczna, pobieranie krwi w ramach zabiegu autotransfuzji, komplet badań wirusologicz-nych do autotransfuzji wraz z kosztem pojemnika.	01.01.2017	31.12.2017
		Serologiczne badania konsultacyjne	01.01.2017	31.12.2017
8	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudziń-skiego, ul. Chodkiewicza 44, Bydgoszcz	EMG	01.01.2004 01.01.2017	31.12.2016 31.12.2019
		Hospitalizacja w O/Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej (dot. dzieci-laryngologia)	01.07.2016	31.12.2019
9	Skarb Państwa – Komenda Wojewódzka Policji w Bydgoszczy	Badania diagnostyczne dla osób zatrzymanych, nietrzeźwych	24.03.2014	24 m-ce lub do wykorzystania kwoty
10	PROGENIS Spółka z o.o. ul. Rozdroże 21E/60, Kraków	Badania z krwi pępowinowej	11.09.2012	nieokreślony

morfologicznej, w tym z zakresu cytologii, histopatologii i technik specjalnych, diagnostyki obrazowej, w tym z zakresu USG, tomografii komputerowej, rentgenodiagnostyki ogólnej, mammografii pacjentek w innym przedziale wiekowym niż określony przez NFZ, echokardiografii, elektrofizjologii/elektrodiagnostyki: EKG, EEG, endoskopii).

## 2.9. Outsourcing

W ramach umów outsourcingowych dla Szpitala świadczone są usługi w zakresie:

- kompleksowej usługi żywienia w systemie tacowym,
- usług ochrony osób i mienia,
- usług kompleksowego utrzymania porządku, czystości i dezynfekcji oraz transportu wewnętrznego wraz z czynnościami pomocniczymi przy pacjencie w pomieszczeniach szpitala,
- usług obsługi prawnej,
- usług informatycznych.

## 3. Kontrole zewnętrzne

### Kontrole zewnętrzne przeprowadzone w latach 2014-2016

Podmiot kontrolujący	2014		2015		2016	
	ilość kontroli	ilość dni kontroli	ilość kontroli	ilość dni kontroli	ilość kontroli	ilość dni kontroli
<b>Ogółem</b>	<b>18</b>	<b>53</b>	<b>17</b>	<b>37</b>	<b>15</b>	<b>184</b>
Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy	4	29	1	15	1	21
Konsultant Wojewódzki w dziedzinie laryngologii					1	1
Konsultant Wojewódzki w dziedzinie chirurgii ogólnej					1	1
Konsultant Wojewódzki w dziedzinie diagnostyki laboratoryjnej	1	1				
Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa			1	1		
Konsultant Wojewódzki w dziedzinie położnictwa i ginekologii oraz Konsultant Wojewódzki w dziedzinie neonatologii	1	1				
Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy: Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego	1	2				
Kujawsko-Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy			1	1		
Najwyższa Izba Kontroli - Delegatura w Bydgoszczy					1	119
Okręgowy Inspektorat Pracy w Bydgoszczy					1	30
Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy	7	7	10	16	8	10
Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy	2	2	1	1	2	2
Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu	1	2	1	1		
Wojewoda Kujawsko-Pomorski			1	1		
Wojewódzki Ośrodek Konsultacyjny z up. Ministerstwa Zdrowia			1	1		
Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Bydgoszczy	1	9				

W 2016 roku w Szpitalu Wielospecjalistycznym w Inowrocławiu przeprowadzono 15 kontroli zewnętrznych. Łączna ilość dni trwania kontroli wynosiła 184 dni i zostały przeprowadzone przez:

- Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy - kontrola dotyczyła prawidłowości rozliczania świadczeń zdrowotnych w rodzaju leczenia szpitalnego w zakresie chirurgii ogólnej i chorób wewnętrznych w 2015 roku oraz warunków realizacji świadczeń w 2016 r.,
- Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie laryngologii - kontrolą objęte było funkcjonowanie Oddziału Laryngologicznego i Poradni Laryngologicznej. Ocenie poddano, m.in. sytuację kadrową,
- Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii ogólnej - podczas kontroli oceniona została baza łóżkowa oddziału chirurgicznego, wyposażenie w aparaturę bloku operacyjnego oraz jakość realizowanych procedur medycznych,
- Najwyższą Izbę Kontroli - Delegatura w Bydgoszczy - kontrola dotyczyła przygotowania i wdrożenia pakietu onkologicznego w 2014 i 2015 roku oraz od stycznia do 31 sierpnia 2016 roku. Kontrola dotyczyła sprawdzenia czy Szpital spełnia wymogi do realizacji pakietu onko-

logicznego oraz jego realizacji polegającej na: obsłudze kart DILO i przesyłaniu informacji do Krajowego Rejestru Nowotworów, dostępie do świadczeń w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i leczeniu szpitalnym, przestrzeganiu wymogów w zakresie zapewnienia jakości leczenia onkologicznego. Kontrolą objęta została również sytuacja finansowa Szpitala w ww. okresie.

- Okręgowy Inspektorat Pracy w Bydgoszczy - kontrolą objęte były wybrane problemy prawa pracy (w tym: stosunek pracy, czas pracy, wynagrodzenia, fundusz świadczeń socjalnych), wybrane problemy BHP. Sprawdzono również czy przestrzegane są przepisy o społecznej inspekcji pracy oraz sprawdzono dane składane przez Szpital do ZUS w zakresie ustalania stawki na ubezpieczenie wypadkowe.
- Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy - w 2016 roku PWIS przeprowadziło dziewięć kontroli w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. L. Błażka:

Data kontroli	Zakres kontroli
13.05.2016, 16.05.2016	Ocenie poddano: 1) przestrzeganie bezpieczeństwa epidemiologicznego w oddziałach: Laryngologicznym, Neurologicznym, Opieki Paliatywnej, Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Izbie Przyjęć, Pracowni Tomografii Komputerowej. 2) realizację szczepień ochronnych w Oddziale Neonatologii, 3) działalność Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych, 4) przestrzeganie zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9 listopada 1995 r.
06.06.2016	Kontrola w przychodni przyszpitalnej dotycząca procedur higieniczno - sanitarnych, kontrola ryzyka wystąpienia zakażenia związanego z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych.
05.07.2016	Ocenie poddano: 1) realizację ogólnych wymogów bezpieczeństwa i higieny pracy, 2) nadzór nad substancjami chemicznymi i mieszaninami, 3) przestrzeganie zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9 listopada 1995 r.
11.08.2016	Kontrola dotycząca sprawdzenia wykonania warunków zawartych w decyzji opiniującej PWIS w Bydgoszczy nr 595/2015 r. z dn. 04.11.2015 (Decyzja nakazująca doprowadzenie w II Oddziale Chorób Wewnętrznych do właściwego stanu sanitarno - technicznego: - ścian w pokojach łóżkowych, w czterolóżkowej sali wzmoczonego nadzoru i w korytarzu, - doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno - technicznego.
11.08.2016	Kontrola dotycząca sprawdzenia wykonania warunków zawartych w decyzji opiniującej PWIS w Bydgoszczy nr 559/2015 r. z dn. 22.10.2015 (Decyzja w sprawie wydania opinii o spełnieniu warunków sanitarnych jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia w oddziałach: I i II Chorób Wewnętrznych, Urologii i Onkologii Urologicznej, Laryngologicznym i Okulistycznym zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 26.06.2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz.739).
11.10.2016	Kontrola sprawdzająca funkcjonowanie Zakładu Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego. Ocenie poddano zakres czynności dla ratowników medycznych zatrudnionych w Zakładzie Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego. Sprawdzono także warunki sanitarne w miejscach stacjonowania.
15.11.2016	Kontrola dotycząca sprawdzenia wykonania warunków zawartych w decyzji opiniującej PWIS w Bydgoszczy nr 266/2016 r. z dn. 04.11.2015 (Decyzja nakazująca doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno – technicznego w: Oddziale Laryngologicznym, Oddziale Opieki Paliatywnej,3) w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.
14.12 -15.12.2016	Sprawdzenie przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych w obszarze: 1) utrzymania czystości postępowania z bielizną i odpadami ze szczególnym uwzględnieniem odpadów medycznych, 2) bieżącego stanu sanitarno - technicznego na oddziałach szpitalnych (I i II Chorób Wewnętrznych, Okulistycznym), Centralnym Laboratorium Analitycznym oraz w pomieszczeniach zaplecza szpitala, 3) pobór próbek wody z instalacji wewnętrznej budynku do badania laboratoryjnego w kierunku Legionella sp., 4) przestrzeganie zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9 listopada 1995 r.

- Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy – w 2016 RCKiK przeprowadziło dwie kontrole w Szpitalu:  
1) Kontrola funkcjonowania Pracowni Serologicznej, pod kątem wykonywanych badań z zakresu immunologii i transfuzjologii.

- 2) Kontrola funkcjonowania Banku Krwi i gospodarki krwią w szpitalu, nadzoru nad krwiolecznictwem oraz organizacji leczenia krwią w oddziałach szpitalnych.

#### **4. Certyfikaty, wyróżnienia, konferencje**

##### **4.1. Certyfikat ISO 9001:2008 (PN-EN ISO 9001:2008)**

Dnia 16 grudnia 2016 roku jednostka akredytacyjna: DNV GL Business Assurance B.V nadała Szpitalowi Wielospecjalistycznemu certyfikat ISO 9001:2008. Dokument ten został przyznany Szpitalowi do dnia 14 września 2018 roku. Certyfikat ten potwierdza spełnianie przez Szpital norm Systemu Zarządzania Jakością.

Certyfikacją została objęta działalność Szpitala w zakresie: leczenia szpitalnego, ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, pomocy doraźnej, badań diagnostycznych, badań profilaktycznych oraz promocji 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 bezpieczeństwa świadczonych usług zdrowotnych udzielanych przez wysokospecjalistyczną kadrę medyczną przy wykorzystaniu aktualnej wiedzy medycznej oraz zastosowaniu nowoczesnej bazy diagnostyczno-leczniczej.

##### **4.2. Certyfikat Akredytacyjny**

Dnia 2 listopada 2016 r. po raz piąty Rada Akredytacyjna podjęła decyzję o nadaniu Szpitalowi Wielospecjalistycznemu im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu Certyfikatu Akredytacyjnego nr 2016/37. Status szpitala akredytowanego przyznany jest na okres 3 lat. Certyfikat ten jest uwieńczeniem nieustannego dążenia Szpitala do zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów oraz udzielania świadczeń zdrowotnych na jak najwyższym poziomie. Według analizy dokonanej przez Ośrodek Akredytacyjny Szpital w 93 % spełnia wymogi zgodności stanu faktycznego ze standardami jakości w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych i funkcjonowania zakładu.

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

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

Dnia 14 listopada 2016 r. Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu uzyskał certyfikat "Szpital bez bólu" nadawany przez Polskie Towarzystwo Badania Bólu oraz Polskie Towarzystwo Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Towarzystwo Chirurgów Polskich, Polskie Towarzystwo Ginekologiczne oraz Polskie Towarzystwo Ortopedyczne i Traumatologiczne. Certyfikat "Szpital bez bólu" przyznawany jest na okres trzech lat. Nadanie tego certyfikatu Szpitalowi jest uznaniem, że spełnia on określone kryteria wymagane przez Polskie Towarzystwo Badania Bólu i tym samym gwarantuje wysoką jakość 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 2016”**

W 2016 r. Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu został sklasyfikowany na 46. miejscu w kraju w XIII edycji Ogólnopolskiego "Rankingu Bezpieczny Szpital 2016" w kategorii "Zabiegowych szpitali wielospecjalistycznych i onkologicznych". Ranking ten organizowany jest przez dziennik "Rzeczpospolita" wraz z Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. Szpital uplasował się na 46 pozycji w "Złotej setce" uzyskując 825 punktów na 1 000 możliwych. Punktacji podlegały obszary funkcjonowania szpitali takie jak: zarządzanie (kondycja finansowa) oraz jakość opieki (jakość usług, komfort pobytu pacjenta, otrzymane certyfikaty, warunki higieniczno-sanitarne, utrzymanie pomieszczeń, diagnostyka, polityka lekowa, personel i jego kwalifikacje).

##### **4.5. Certyfikat - Tytuł WHO/UNICEF "Szpital Przyjazny Dziecku"**

Dnia 6 grudnia 2016 r. Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu otrzymał tytuł WHO i UNICEF "Szpital przyjazny dziecku" na lata 2016-2020. Tytuł ten nadawany jest przez

Komitet Upowszechniania Karmienia Piersią. Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu jest jednym z 90 szpitali w Polsce objętym tytułem "Szpitala przyjaznego dziecku". Uzyskanie tego tytułu jest dowodem na to, że pion położniczo-noworodkowy Szpitala spełnia wymogi i zasady gwarantujące najwyższą jakość opieki medycznej nad kobietami karmiącymi piersią.

#### **4.6. XXI Ogólnopolskie Forum Ratownictwa**

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 XXI Forum Ratownictwa w 2016 roku była „Administracja publiczna, służby, inspekcje i straże w zintegrowanym systemie ochrony ludności oraz ratownictwa w aglomeracjach miejskich. Studium przypadku w nadzwyczajnych zagrożeniach. Analiza prawna, organizacyjna, logistyczna, operacyjna i taktyczna”. Celem Forum było dokonanie przeglądu aktualnych rozwiązań prawno-organizacyjnych i finansowych, przeprowadzenie analizy możliwości podejmowania działań przez służby, inspekcje i straże w sytuacjach kryzysowych, opracowanie rozwiązań modelowych ochrony ludności i ratownictwa (obrony cywilnej) w miastach o podwyższonym ryzyku zagrożeń.

Honorowymi patronatami XXI Forum Ratownictwa byli: Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji, Szef Biura Bezpieczeństwa Narodowego, Główny Inspektor Sanitarny, Wojewoda Kujawsko-Pomorski, Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Związek Miast Polskich, Prezydent Miasta Inowrocławia, Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, Komenda Powiatowa Straży Pożarnej w Inowrocławiu, Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy, Zakład Studiów nad Bezpieczeństwem Uniwersytetu A. Mickiewicza w Poznaniu, Katedra Systemów Bezpieczeństwa i Obronności Wydział Logistyki Wojskowej Akademii Technicznej im. J. Dąbrowskiego w Warszawie, Zakład Socjologii Grup Dyspozycyjnych w Instytucie Socjologii Uniwersytetu Wrocławskiego.

XXI Forum Ratownictwa towarzyszyła prezentacja sprzętu służb ratowniczych m.in. Państwowej Straży Pożarnej i ratownictwa medycznego. W konferencji wzięli udział m.in. naukowcy, lekarze, samorządowcy, przedstawiciele straży pożarnej, wojska i policji, służb sanitarnych oraz ratownicy.

#### **4.7. 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.

### **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 9001:2008) 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 9001:2008), 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 (SZJ)

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

- Księgi Jakości, która stanowi 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 niemiedycznych), są to 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 sprzętu i nieruchomości,
- systematycznego podnoszenia wiedzy i umiejętności pracowników
- ciągłego doskonalenia Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2008 (PN-EN ISO 9001:2008).

Cele jakościowe wyznaczone na 2016 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 4,80	4,8	
2	Zwiększenie zadowolenia pracowników w zakresie przepływu informacji do 50%	50,2%	
3	Osiągnięcie zadowolenia kontrahentów zewnętrznych, współpracujących z Szpitalem Wielospecjalistycznym im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, na poziomie nie mniejszym niż 98%		> 98 %
4	Pozytywny wynik wizytacji przeprowadzonej przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w Krakowie	Certyfikat Akredytacyjny z dnia 02.11.2016 r., na okres 3 lat.	
5	Pozytywny wynik auditu na zgodność z normą PN-EN ISO 9001:2008	Certyfikat ISO 9001:2008 (PN-EN ISO 9001:2008) z dnia 16.12.2016 r. do 14.09.2018 r.	
6	Pozytywny wynik wizytacji przyznającej prawo do używania tytułu WHO i UNICEF „Szpital Przyjazny Dziecku”	Certyfikat - Tytuł WHO/UNICEF "Szpital Przyjazny Dziecku" z dnia 06.12.2016, na okres od 2016 do 2020 r.	
7	Uzyskanie certyfikatu „Szpital bez bólu”	Certyfikat - Tytuł WHO/UNICEF "Szpital Przyjazny Dziecku" z dnia 14.11.2016 r., na okres 3 lat	
8	Akceptacja działań przez właściciela poprzez Uchwałę Zarządu i Rady Powiatu, zatwierdzająca coroczne sprawozdanie z działalności zakładu i sprawozdanie finansowe jednostki	Uchwała XVIII/148/2016 i XVIII/149/2016 Rady Powiatu z 3 czerwca 2016 r. (dotyczy sprawozdań za 2015 rok)	
9	Działalność inwestycyjna		Brak środków finansowych
a)	Adaptacja powierzchni po Stacji Dializ na potrzeby chemioterapii dziennej i ambulatoryjnej oraz poradni onkologicznej		
b)	Remont i modernizacja II Oddziału Chorób Wewnętrznych	02.03 -23.05.2016 r	
c)	Zakup mammografu cyfrowego	Przyjęto do użytkowania: 23.12.2016 r.	

W listopadzie i grudniu 2015 roku oraz w styczniu 2016 roku w Szpitalu zostały przeprowadzone warsztaty komunikacji interpersonalnej skierowane do medycznej kadry zarządzającej. Program warsztatów dotyczył relacji pacjent – personel medyczny, profesjonalnej obsługi pacjenta, negocjacji i zachowań wobec pacjentów trudnych, a także komunikacji wewnętrznych. Warsztaty przeprowadziła zewnętrzna grupa szkoleniowa w dwóch etapach, w grupach 12 osobowych.

#### 5.4. Analiza ankiety satysfakcji pacjenta

Ankietyzacja dotycząca satysfakcji pacjenta została przeprowadzona w okresie od 03.10. do 31.12.2016 roku w 11 oddziałach szpitalnych. W badaniu wzięło udział 1 409 respondentów. Średnia wieku respondentów wyniosła 56 lat, w tym 792 kobiet (56,2%) i 617 mężczyzn (43,8%). Dla 390 pacjentów (27,75 %) był to pierwszy pobyt w szpitalu, natomiast dla 1 015 osób (72,24%) – kolejny pobyt. Zwrotność ankiet wyniosła 58,27 %.

#### Ocena poszczególnych bloków tematycznych w latach 2014-2016

Lp.	Wyszczególnienie	2014	2015	2016
1	Pobyt w oddziale szpitalnym	4,74	4,78	4,81
2	Posiłki	4,50	4,52	4,61
3	Opieka pielęgniarska/położnicza	4,82	4,87	4,88
4	Opieka lekarska	4,65	4,69	4,72
5	Prawa pacjenta	4,73	4,81	4,85
6	Ogólna ocena szpitala	4,64	4,72	4,78
	Średnia ocena szpitala ogółem	4,68	4,73	4,77

Średnia ocena dla szpitala w 2016 roku wyniosła 4,77 w pięciostopniowej skali w sześciu blokach tematycznych. Uzyskane wyniki z ankietyzacji w 2016 roku dotyczące średniej oceny szpitala były wyższe o 0,04 do wyników ankiet przeprowadzonych w 2015 roku, z których średnia ocena Szpitala wyniosła 4,73. Podobnie jak w latach poprzednich, w 2016 roku najlepiej oceniony został blok tematyczny dotyczący opieki pielęgniarskiej/położniczej (4,88). W następnej kolejności wysoką ocenę Szpital uzyskał w zakresie przestrzegania praw pacjenta (4,85).

#### 6. Ogólna statystyka świadczeń opieki zdrowotnej

##### 6.1. Oddziały szpitalne bez Szpitalnego Oddziału Ratunkowego

##### Świadczenia zdrowotne udzielane w oddziałach szpitalnych (bez SOR) w latach 2014 – 2016

Oddziały	Leczeni			Średni pobyt (dni)			Wykorzystanie łóżek (%)		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016
<b>Ogółem bez Oddziału Neonatologicznego</b>	<b>27 492</b>	<b>27 353</b>	<b>27 157</b>	<b>4,6</b>	<b>4,6</b>	<b>4,2</b>	<b>65,7</b>	<b>64,6</b>	<b>59,8</b>
<i>Związane ze specjalizacją chorób wewnętrznych</i>	<i>9 016</i>	<i>8 544</i>	<i>8 552</i>	<i>6,2</i>	<i>6,2</i>	<i>5,9</i>	<i>93,6</i>	<i>88,9</i>	<i>84,3</i>
I Oddział Chorób Wewnętrznych	2 788	2 554	2 542	6,1	6,0	5,8	111,7	99,2	95,4
II Oddział Chorób Wewnętrznych	2 560	2 389	2 339	6,1	6,2	5,7	102,3	96,1	86,7
Oddział Kardiologiczny	3 238	3 171	3 278	5,3	5,5	5,2	87,5	89,1	86,8
Oddział Opieki Paliatywnej	430	430	393	13,1	12,6	13,0	61,5	59,2	56,0
<i>Innych specjalizacji zachowawczych</i>	<i>2 034</i>	<i>1 967</i>	<i>1 744</i>	<i>7,1</i>	<i>7,5</i>	<i>8,0</i>	<i>91,8</i>	<i>93,9</i>	<i>88,7</i>
Oddział Neurologiczny	1 901	1 836	1 644	6,5	7,0	7,1	94,8	97,3	88,4
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	133	131	100	14,7	14,9	23,1	76,6	76,4	90,0
<i>Opieki nad matką i dzieckiem</i>	<i>6 872</i>	<i>6 580</i>	<i>6 671</i>	<i>3,4</i>	<i>3,5</i>	<i>2,9</i>	<i>47,7</i>	<i>48,6</i>	<i>41,5</i>
Oddział Położniczo-Ginekologiczny - odcinek położniczy	1 579	1 546	1 565	3,7	3,9	3,5	45,3	46,8	42,4
Oddział Położniczo-Ginekologiczny - odcinek ginekologii	1 783	1 659	1 707	2,7	2,9	2,5	58,3	56,7	51,0
Oddział Dziecięcy	2 341	2 244	2 251	3,9	3,7	2,9	59,0	54,2	42,2
Oddział Neonatologiczny	1 169	1 131	1 148	3,2	3,4	3,0	29,6	36,3	32,0
<i>Specjalności zabiegowych</i>	<i>10 739</i>	<i>11 393</i>	<i>11 338</i>	<i>3,5</i>	<i>3,3</i>	<i>3,0</i>	<i>56,2</i>	<i>56,4</i>	<i>51,5</i>
Oddział Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Onkologicznej i Chemioterapii	4 692	4 663	4 459	4,1	4,0	3,6	66,9	64,6	55,9
Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii	1 410	1 514	1 641	4,8	4,4	3,5	56,7	55,0	47,8
Oddział Okulistyczny	1 431	1 735	1 906	1,6	1,4	1,5	24,5	27,0	44,5
Oddział Laryngologiczny	1 706	1 645	1 401	3,3	3,5	3,1	61,9	63,6	48,1
Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej	1 500	1 836	1 931	2,6	2,5	2,2	46,7	54,5	50,4

W 2016 roku hospitalizowano w oddziałach Szpitala 27 157 chorych oraz 1 148 noworodków. Najwięcej pacjentów leczono w oddziałach o specjalnościach zabiegowych, w których w 2016 roku hospitalizowano 11 338 chorych, co stanowi 41,7% leczonych pacjentów. W następnej kolejności według liczby pacjentów hospitalizowanych należy wskazać oddziały związane ze specjalizacją chorób wewnętrznych: 8 552 chorych (tj. 31,4 % leczonych pacjentów), dalej oddziały opieki nad matką i dzieckiem 6 671 pacjentów oraz oddziały innych specjalizacji zachowawczych 1 744 leczonych.

Średnie wykorzystanie łóżek w 2016 roku w Szpitalu bez Oddziału Neonatologicznego wynosiło 219 dni (59,8%), a w 2015 roku 237 dni (64,6%).

W 2016 roku średni czas pobytu w oddziałach szpitalnych (bez Oddziału Neonatologicznego) wynosił 4,2 dnia, a w 2015 roku 4,6 dnia.

### 6.1.1. Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR)

W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym czas pobytu pacjentów jest ograniczony do niezbędnych konsultacji i diagnostyki w warunkach tego oddziału i czas pobytu (hospitalizacji) w tym Oddziale może być wydłużony maksymalnie do 24 godzin.

#### Świadczenia zdrowotne udzielane pacjentom w SOR oraz przyjęcia pacjentów do szpitala z oddziałem na przyjęcia w trybie ostrym i planowym w latach 2014 – 2016

Rok	Przyjęcia do oddziałów szpitalnych (bez noworodków)					Porady ambulatoryjne w SOR	Liczba pacjentów w SOR (5+7)	Średnia liczba pacjentów w SOR na dobę
	Ogółem	Planowe		Nagle				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2014	28 493	9 879	34,70%	18 614	65,30%	42 494	61 108	167,4
2015	29 125	11 525	39,60%	17 600	60,40%	40 763	58 363	159,9
2016	29 346	9 932	33,80%	19 414	66,20%	37 494	56 908	155,5

W 2016 roku liczba pacjentów przyjętych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym wyniosła 56 908. W porównaniu do roku 2015 przyjęto o 1 455 pacjentów mniej. Do oddziałów szpitalnych w 2016 roku przyjęto 29 346 pacjentów i jest to o 221 więcej w porównaniu do 2015 roku, w tym:

- w trybie nagłym przyjęto 19 414 pacjentów, o 1 814 więcej w porównaniu do 2015 roku,
- w trybie planowym przyjęto 9 932 pacjentów, o 1 593 mniej w porównaniu do 2015 roku.

W 2016 roku w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym udzielono 37 494 porad pacjentom których stan zdrowia nie wymagał leczenia w oddziałach szpitala. Porady specjalistyczne w SOR połączone były z pakietem świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej.

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 2014 – 2016

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	(liczba dializ)
				wzrost/spadek 2016/2015
Stacja Dializ	10 748	10 545	10 352	-193

W 2016 roku w Stacji Dializ Szpitala w Inowrocławiu wykonano 10 352 hemodializ (o 193 mniej niż w roku poprzednim). W Stacji Dializ usługi medyczne wykonywane są w systemie trzyzmianowym na 15 stanowiskach do hemodializ.



**6.1.3. Porody w latach 2014 – 2016**

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015
Przyjęto porodów ogółem, w tym:	1 140	1 105	1 116	11
Cięć cesarskich	295	313	336	23
Udział cięć cesarskich do porodów ogółem (%)	25.9	28.3	30.1	1.8

W 2016 roku w Oddziale Położniczo-Ginekologicznym przyjęto 1 116 porodów, tj. o 11 więcej w porównaniu do 2015 roku. Z roku na rok wzrasta udział cięć cesarskich w porodach ogółem i w 2016 roku wyniósł 30,1 % (w 2015 roku wskaźnik ten wyniósł 28,3 %, a w 2014 25,9 %).

**6.1.4. Zgony, sekcje zwłok****Zgony w latach 2014-2016**

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015
Zgony	980	1 007	1 022	15

**Wskaźnik śmiertelności w analizowanych latach był następujący:**

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015
Wskaźnik śmiertelności (%) (liczba zmarłych/liczba leczonych)	3,44	3,46	3,55	0,09

W Pracowni Sekcyjnej Zakładu Anatomii Patologicznej Szpitala wykonywane są autopsje (sekcje zwłok), których liczba w latach 2014-2016 kształtowała się następująco:

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015
Sekcje zwłok ogółem	123	95	97	2

W 2016 roku wykonano 97 autopsji szpitalnych.

**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 jednodniowym.

Zaplecze operacyjne Szpitala stanowią następujące sale:

- Blok Operacyjny (5 sal operacyjnych),
- Sala zabiegowa w Oddziale Laryngologicznym,
- Sala zabiegowa w Oddziale Okulistycznym,
- Sala zabiegowa w Oddziale Położniczo-Ginekologicznym na odcinku ginekologii,
- Sala zabiegowo-operacyjna na trakcie porodowym w Oddziale Położniczo-Ginekologicznym na odcinku położniczym,
- Sala zabiegowa - zabiegów endoskopowych TUR [transuretralnych] w Oddziale Urologii i Onkologii Urologicznej,

W salach operacyjnych, zabiegowo-operacyjnych i zabiegowych w 2016 roku wykonano ogółem 8 510 zabiegów operacyjnych, z czego w Bloku Operacyjnym wykonano 4 305 operacji. Wykonane operacje ogółem stanowią 27,3% hospitalizowanych we wszystkich oddziałach oraz 75,1% leczonych w oddziałach zabiegowych.

Liczba zabiegów wykonanych w latach 2014 - 2016 w Bloku Operacyjnym i w poszczególnych salach z podziałem na oddziały zlecające przedstawiona została w poniższej tabeli.

**Wykonane zabiegi w Bloku Operacyjnym i Salach zabiegowych w latach 2014 - 2016**

Wyszczególnienie	Blok operacyjny			Sala zabiegowa		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016
<b>Ogółem</b>	<b>4 028</b>	<b>4 145</b>	<b>4 305</b>	<b>4 101</b>	<b>4 476</b>	<b>4 205</b>
Oddział Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Onkologicznej i Chemioterapii	2 197	2 157	1 985			
Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii	1 290	1 396	1 499			
Oddział Okulistyczny				1 288	1 562	1 757
Oddział Laryngologiczny	1	12	127	923	897	669
Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej	129	135	153	921	1 136	991
Oddział Położnicho-Ginekologiczny – odcinek ginekologii	235	253	264	969	881	788
Oddział Położnicho-Ginekologiczny – odcinek położniczy	1					
Oddziały Chorób Wewnętrznych		18	58			
Oddział Neurologiczny			7			
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	25	14	23			
Oddział Kardiologiczny (wszczepienia stymulatorów)	150	160	189			

**6.1.6. Anestezjologia****Znieczulenia wykonane w zabiegach operacyjnych, endoskopowych i porodach w latach 2014 – 2016**

Lp.	Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015
1	Znieczulenia ogólne, w tym:	3 112	3 124	3 226	102
	cięć cesarskich	295	312	336	24
2	Znieczulenia dokanałowe	2 771	3 063	2 853	-210

W powyższej tabeli przedstawiono ilości znieczuleń ogólnych i dokanałowych wykonywanych do zabiegów operacyjnych, endoskopowych i porodów w latach 2014-2016.

**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 Fizjoterapii, a także - w uzasadnionych przypadkach – w domu chorego), na zasadach określonych umowami z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz z innymi świadczeniobiorcami. Pracownia Rehabilitacji świadczy usługi w dni powszednie – pacjentom hospitalizowanym, od poniedziałku do piątku od godziny 7.00 do godziny 8.00, oraz pacjentom ambulatoryjnym, w poniedziałki, środy i piątki od godziny 8.00 do godziny 16.00, we wtorki i czwartki od godziny 8.00 do godziny 18.00.

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), terapii impulsowym polem magnetycznym wielkiej częstotliwości, krioterapii, światłolecznictwa.

**Świadczenia medyczne w Pracowni Rehabilitacji w latach 2014-2016**

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015
liczba zabiegów	216 850	222 171	219 467	-2 704
liczba pacjentów	8 869	8 976	8 431	-545

W 2016 roku z usług w zakresie rehabilitacji skorzystało 8 431 pacjentów, którym udzielono 219,5 tys. zabiegów.

### **6.3. Pracownie diagnostyczne**

W pracowniach diagnostycznych zlokalizowanych w Szpitalu w Inowrocławiu wykonywane są badania diagnostyczne laboratoryjne, badania diagnostyki obrazowej oraz badania elektrodiagnostyki. Struktura pracowni diagnostycznych jest następująca:

#### **1. Pracownie diagnostyki laboratoryjnej, to:**

- Centralne Laboratorium Analityczne, z pracownią:
  - Badań pilnych CITO,
  - Biochemii,
  - Immunologii,
  - Analityki Ogólnej,
  - Równowagi Kwasowo-Zasadowej, Białek, Elektrolitów,
  - Układu Krzepnięcia,
  - Hematologii

Centralne Laboratorium Analityczne jest medycznym laboratorium diagnostycznym, świadczącym usługi całodobowo, we wszystkie dni tygodnia,

- Zakład Mikrobiologii Lekarskiej, z pracownią:
  - Mikrobiologiczną,
  - Mykologiczną,
  - Kontroli Zakażeń Szpitalnych;
  - Pożywkarnia ze sterylizacją czystą, zmywalnia ze sterylizacją brudną

Zakład Mikrobiologii Lekarskiej jest medycznym laboratorium diagnostycznym mikrobiologicznym świadczącym usługi w dni powszednie od godziny 7.00 do godziny 17.00, w soboty od godziny 7.00 do godziny 14.35, w niedziele i święta od godziny 7.00 do godziny 11.00.

- Pracownia Serologiczna, jest medycznym laboratorium diagnostycznym, wykonującym badania serologiczne (grupy krwi, próby zgodności serologicznej między dawcą a biorcą u pacjentów hospitalizowanych, badań immunohematologicznych u kobiet ciężarnych), świadczy usługi we wszystkie dni tygodnia całodobowo,
- Zakład Anatomii Patologicznej jest zakładem patomorfologii, posiadającym w swej strukturze pracownie diagnostyki laboratoryjnej patomorfologicznej i prosektorium: strukturę tworzy:
  - Pracownia Histopatologiczna,
  - Pracownia Cytologiczna
  - Pracownia Biopsji Cienkoigłowej (BAC) i BACC/USG;
  - Pracownia Sekcyjna (Prosektorium)

Zakład Anatomii Patologicznej jest zakładem patomorfologii, posiadającym w swej strukturze pracownie diagnostyki laboratoryjnej patomorfologicznej i prosektorium, świadczącym usługi w dni powszednie od godziny 7.00 do godziny 15.00, przy czym materiał do badań przyjmowany jest w godzinach od 7.00 do godziny 14.00, a przyjmowanie zwłok do prosektorium – we wszystkie dni tygodnia, całodobowo.

#### **2. Pracownie diagnostyki obrazowej, to:**

- Zakład Diagnostyki Obrazowej, z pracowniami:
  - Rentgenowską,
  - Ultrasonograficzną,
  - Mammograficzną,
  - Tomografii Komputerowej,
  - Densytometrii.

Zakład Diagnostyki Obrazowej jest zakładem radiologii i diagnostyki obrazowej, świadczącym usługi całodobowo, we wszystkie dni tygodnia.

- Pracownia Echokardiograficzna, jest pracownią diagnostyczną obrazową – USG serca, świadcząca usługi w dni powszednie od godziny 7.00 do godziny 14.35.

#### **3. Pracownie elektrodiagnostyczne:**

- Pracownia Elektrodiagnostyki (EKG) jest pracownią diagnostyczną obrazową, świadcząca usługi w dni powszednie od godziny 7.00 do godziny 14.35,
- Pracownia Elektrodiagnostyki (EEG, WP, EMG) jest pracownią diagnostyczną obrazową, świadcząca usługi w dni powszednie od godziny 7.00 do godziny 14.35.

**Wykonane badania w pracowniach diagnostycznych w latach 2014-2016**

lp	Wyszczególnienie	usługa	2014	2015	2016
1	Pracownie diagnostyki laboratoryjnej				
	Centralne Laboratorium Analityczne	<i>badania</i>	675 754	793 157	841 464
	Zakład Mikrobiologii Lekarskiej	<i>badania</i>	31 255	30 381	31 219
	Pracownia Serologiczna	<i>badania</i>	8 906	8 749	8 556
	Pracownie: Histopatologiczna, B.A.C. Cytologiczna	<i>narządy</i>	30 466	32 197	35 209
2	Pracownie diagnostyki obrazowej				
	Zakład Diagnostyki Obrazowej	<i>badania</i>	85 425	77 643	81 159
	Pracownia Echokardiograficzna	<i>badania</i>	6 355	6 751	6 786
3	Pracownie inne:				
	Pracownia Elektrodiagnostyki (EKG)	<i>badania</i>	7 729	6 549	7 306
	Pracownia Elektrodiagnostyki (EEG, WP, EMG)	<i>badania</i>	1 384	1 497	1 728

**6.4. Pracownie zabiegowe, diagnostyczno-zabiegowe****6.4.1. Pracownia Endoskopii Gastroenterologicznej i Pracownia Bronchoskopii**

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

- endoskopowe opanowanie krwawienia żylaków przełyku,
- endoskopowe wycięcie polipów żołądka,
- gastroskopie,
- gastroskopie z biopsją,
- endoskopowe opanowanie krwawienia żołądka/dwunastnicy,
- endoskopie jelita cienkiego,
- kolonoskopie,
- kolonoskopie z biopsją,
- endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego,
- cholangiopankreatografia wsteczna ECPW,
- mechaniczne poszerzenie przełyku przy pomocy balona,
- przezskórną endoskopową gastrostomie (PEG),
- endoskopowe badanie układu oddechowego (bronchoskopia)

**Wykonane badania w Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej i Pracowni Bronchoskopii w latach 2014-2016**

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015
Ogółem	4 959	5 415	5 452	37
w tym: w trybie ambulatoryjnym	2 261	2 438	2 647	209
% udział badań ambulatoryjnych w ramach umowy ASDK z NFZ	45,6%	45,0%	48,6%	3,6

W Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej i Pracowni Bronchoskopii świadczenia medyczne wykonywane są na potrzeby pacjentów z oddziałów szpitalnych oraz pacjentów ambulatoryjnych w ramach umowy ASDK (ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne) zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia. W 2016 roku wykonano 5 452 badań z zakresu endoskopii, w tym: dla pacjentów ambulatoryjnych 2 647 badań (48,6 % całkowitej liczby badań).

### 6.4.2. Pracownia Elektrofizjologii i Stymulacji Serca

W listopadzie 2016 roku w Szpitalu podzielono Pracownię Elektrodiagnostyki (EKG) i Elektrolecznictwa na dwie komórki organizacyjne: Pracownię Elektrodiagnostyki (EKG) oraz Pracownię Elektrofizjologii i Stymulacji Serca. Podział miał na celu wyodrębnienie z dotychczasowej Pracowni Elektrodiagnostyki (EKG) i Elektrolecznictwa świadczeń elektrofizjologicznych i stymulacji serca, kontraktowanych z NFZ, w szczególności z zakresu: diagnostyka inwazyjna zaburzeń rytmu serca, ablacja zaburzeń rytmu, wszczepianie/wymiana rozrusznika/stymulatora, kardiowertera-defibrylatora serca jedno-/dwujamowego, wykonywanych metodą inwazyjną. W celu wykonywania zabiegów niezmiennie wykorzystywana jest sala operacyjna wyposażona 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, progu 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 elektrolecznictwa w latach 2014-2016

Wyszczególnienie	2014	2015	2016
<b>Ogółem</b>	<b>146</b>	<b>151</b>	<b>173</b>
Wymiana elektrody			1
Zmiana pozycji elektrody	1	3	2
Rewizja lub zmiana miejsca wytworzenia kieszonki dla rozrusznika, defibrylatora lub innego wszczepialnego urządzenia dla serca			2
Wszczepienie rozrusznika jednojamowego	25	35	20
Wszczepienie rozrusznika dwujamowego	98	83	98
Wymiana rozrusznika jednojamowego	5		15
Wymiana rozrusznika dwujamowego	5	14	9
Wszczepienie całkowitego automatycznego systemu do kardiowersji lub defibrylacji [ICD] - jedno/dwujamowego	12	14	17
Wymiana całkowitego automatycznego systemu do kardiowersji lub defibrylacji [ICD] - jedno/dwujamowego			8
Wymiana całkowitego automatycznego systemu do kardiowersji/ defibrylacji [AICD] - dwukomorowego			1
Zmiana pozycji odprowadzeń [elektrod] (odbierających) (do impulsów)		1	

W 2016 roku w Szpitalu wykonano 173 zabiegi elektrolecznictwa. Zabiegi te wykonywane są pacjentom hospitalizowanym w Oddziałach: Kardiologicznym oraz Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego. Do najczęściej wykonywanych zabiegów zalicza się wszczepienia stymulatorów jedno i dwujamowych. W 2016 roku wszczepiono 118 stymulatorów, z czego 20 jednojamowych i 98 dwujamowych.

### 6.4.3. Pracownia Hemodynamiki

Podspecjalnością kardiologii zajmującą się inwazyjną diagnostyką i leczeniem, opartym na stosowaniu cewnika naczyniowego jest kardiologia inwazyjna. Głównymi procedurami stosowanymi w tej dziedzinie medycznej są 2 techniki a mianowicie: cewnikowanie serca oraz koronarografia, czyli badanie tętnic wieńcowych serca z zastosowaniem środka cieniującego. Wykonywana jest także koronaroplastyka (zabieg polegający na udroźnieniu i powiększeniu światła naczynia krwionośnego za pomocą stentu- sprężynki, która wprowadzona do naczynia w miejscu zczopowania zostaje balonikowana w celu zwiększenia światła udrażnianego naczynia).

Podstawowym miejscem wykonywania ww. zabiegów i pracy kardiologa inwazyjnego jest pracownia hemodynamiki zlokalizowana w bezpośrednim sąsiedztwie Oddziału Kardiologicznego i Oddziału Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego. Pracownia Hemodynamiki jest pracownią diagnostyczno-zabiegową obrazową, wykonującą procedury z zakresu kardiologii inwazyjnej świadcząca usługi w dni powszednie w godzinach od 8.00 do 16.00 oraz w zakresie leczenia OZW zapewnia realizację usług całodobowo we wszystkie dni tygodnia, zgodnie z ustaloną dla niej organizacją udzielania świadczeń. W Pracowni Hemodynamiki Szpitala wykonywane są badania diagnostyczne - korona-

rografia i zabiegi lecznicze - angioplastyka wieńcowa, z użyciem balonów, stentów, z implantacją stentów lub wielonaczyniowa, angioplastyka z implantacją DES oraz innych zabiegów inwazyjnych, w tym kwalifikowanie do terapii: angioplastyki, chirurgicznego sposobu leczenia choroby wieńcowej (by passy), terapii zachowawczej – leczenia farmakologicznego, oraz współpraca z zespołami ratownictwa medycznego i klinikami kardiochirurgicznymi w Bydgoszczy.

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.

W 2016 roku wykonano zabiegi na naczyniach serca dla 1 392 pacjentów, przede wszystkim w trybie nagłym. W pracowni ogółem wykonano w 2016 roku OZW - leczenie inwazyjne (577 pacjentów) i angioplastyki wieńcowe (236 pacjentów w 2016 r.).

W Pracowni Hemodynamiki w 2016 roku wykonano również 477 koronarografie. Z czego po dokonaniu przez lekarza oceny wyników badania dla części pacjentów jest to koniec diagnostyki, natomiast dla innych kwalifikacja do poszerzenia diagnostyki inwazyjnej w wyznaczonym terminie. W poniższej tabeli zaprezentowano ilość pacjentów objętych leczeniem inwazyjnym w 2016 roku.

### Świadczenia diagnostyki inwazyjnej i przeskórne interwencje wieńcowe w latach 2014-2016

Wyszczególnienie	2014	2015	2016
<b>Razem</b>	<b>1 237</b>	<b>1 329</b>	<b>1 392</b>
E10 OZW - diagnostyka inwazyjna	162	130	102
E11 OZW - leczenie inwazyjne dwuetapowe > 3 dni	46	55	74
E12 OZW - leczenie inwazyjne złożone	486	469	469
E13 OZW - leczenie inwazyjne > 3 dni	58	28	29
E14 OZW - leczenie inwazyjne < 4 dni	6	4	5
E20 Angioplastyka wieńcowa z implantacją nie mniej niż 2 stentów DES	34	75	77
E23 Angioplastyka wieńcowa z implantacją jednego stentu des	77	135	147
E24 Angioplastyka z implantacją nie mniej niż dwóch stentów lub wielonaczyniowa	2	1	
E25 Angioplastyka z zastosowaniem jednego stentu i inne zabiegi	7	2	
E26 Angioplastyka wieńcowa balonowa	2	8	12
E27 Koronarografia i inne zabiegi inwazyjne	357	422	477

### 6.5. Najczęściej wykonywane świadczenia medyczne w oddziałach szpitalnych w 2015 i 2016 roku

#### Oddział Laryngologiczny

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów	
		2015	2016
5.51.01.0003013	C13 Średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani < 18 r.z.	196	176
5.51.01.0003014	C14 Średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani > 17 r.z.	253	221
5.51.01.0003015	C15 Małe zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani	59	51
5.51.01.0003042	C42 Duże zabiegi nosa	112	87
5.51.01.0003043	C43 Średnie zabiegi nosa	71	42
5.51.01.0003057	C57 Inne choroby gardła, uszu i nosa	634	484
5.51.01.0003058	C56A Poważne choroby gardła, uszu i nosa >17 r.z.	136	104

#### Oddział Okulistyczny

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów	
		2015	2016
5.51.01.0002011	B11 Kompleksowe zabiegi w zaćmie i jaskrze		54
5.51.01.0002016	B16 Zabiegi z wykonaniem witektonii z użyciem oleju silikonowego lub dekaliny, w tym wieloproceduralne	3	27
5.51.01.0002017	B17 Zabiegi z wykonaniem witektonii, w tym wieloproceduralne	3	6
5.51.01.0002018	B18 Usunięcie zaćmy powiklanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki	553	513
5.51.01.0002019	B19 Usunięcie zaćmy niepowiklanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki	768	785
5.51.01.0002098	B98 Leczenie zachowawcze okulistyczne	201	266
5.08.07.0000003	Hospitalizacja w trybie jednodniowym związana z wykonaniem programu lekowego- leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)		150

**Oddział Neurologiczny, Oddział Udarowy**

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów	
		2015	2016
5.51.01.0001038	A34D Guzy mózgu i rdzenia kręgowego > 3 dni	62	84
5.51.01.0001045	A45 Choroby naczyń mózgowych - leczenie zachowawcze	82	71
5.51.01.0001047	A47 Przemijające niedokrwienie mózgu - rozszerzona diagnostyka	60	54
5.51.01.0001048	A48 Kompleksowe leczenie udarów mózgu > 7 dni w oddziale udarowym	404	396
5.51.01.0001050	A50 Udar mózgu - leczenie	82	65
5.51.01.0001059	A59 Bóle głowy	90	80
5.51.01.0001066	A66 Padaczka - diagnostyka i leczenie	99	64
5.51.01.0001088	A87A Inne choroby układu nerwowego > 17 r.z.	632	505

**Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej**

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów	
		2015	2016
5.51.01.0011091	L91 Implantacja lub wymiana hydraulicznego zwieracza cewki moczowej (AUS)	5	3
5.51.01.0011005	L05 Duże endoskopowe zabiegi nerek	114	118
5.51.01.0011006	L06 Średnie endoskopowe zabiegi nerek	63	80
5.51.01.0011015	L15 Duże endoskopowe zabiegi moczowodu	151	145
5.51.01.0011017	L17 Małe endoskopowe zabiegi moczowodu	94	83
5.51.01.0011026	L26 Średnie zabiegi endoskopowe na pęcherzu moczowym	272	254
5.51.01.0011027	L27 Zaburzenia odpływu moczu	113	79
5.51.01.0011043	L43 Przewodnikowa resekcja gruczołu krokowego	162	131
5.51.01.0011047	L47 Małe zabiegi gruczołu krokowego lub pęcherza moczowego	227	325
5.51.01.0011064	L64 Małe zabiegi prócia	84	103
5.51.01.0011073	L72A Zabiegi moszny, jądra, najądrza i nasieniowodu > 17 r.z.	70	65

**I i II Oddział Chorób Wewnętrznych**

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów	
		2015	2016
5.51.01.0004018	D18 Zapalenie płuc nietypowe, wirusowe	34	124
5.51.01.0004046	D46 POCHP i inne obturacyjne choroby układu oddechowego	350	307
5.51.01.0004047	D47 Zapalenie płuc z pw	149	94
5.51.01.0004048	D48 Zapalenie płuc bez pw	202	169
5.51.01.0005053	E53 Niewydolność krążenia > 69 r.z. lub z pw	364	326
5.51.01.0005088	E88 Nadciśnienie tętnicze > 17 r.z.	149	114
5.51.01.0006016	F16 Choroby żołądka i dwunastnicy	214	104
5.51.01.0006037	F34 Średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego	158	247
5.51.01.0006046	F46 Choroby jamy brzusznej	205	156
5.51.01.0010026	K26 Zaburzenia wodno-elektrolitowe	210	188
5.51.01.0010025	K27A Zaburzenia odżywienia > 17 r.z.	84	108
5.51.01.0010035	K35 Cukrzyca z powikłaniami i inne stany hipoglikemiczne	225	170
5.51.01.0016006	S06 Zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony > 1 dnia	262	232
5.51.01.0016043	S43 Zatrucie lekkie	153	92

**Oddział Kardiologiczny, Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego**

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów	
		2015	2016
5.51.01.0005010	E10 OZW - diagnostyka inwazyjna	130	102
5.51.01.0005011	E11 OZW - leczenie inwazyjne dwuetapowe > 3 dni	55	74
5.51.01.0005012	E12 OZW - leczenie inwazyjne złożone	469	469
5.51.01.0005013	E13 OZW - leczenie inwazyjne > 3 dni	28	29
5.51.01.0005018	E18 OZW bez umieszczenia st	20	25
5.51.01.0005020	E20 Angioplastyka wieńcowa z implantacją nie mniej niż 2 stentów des	75	77
5.51.01.0005023	E23 Angioplastyka wieńcowa z implantacją jednego stentu des	135	147
5.51.01.0005026	E26 Angioplastyka wieńcowa balonowa	8	12
5.51.01.0005027	E27 Koronarografia i inne zabiegi inwazyjne	422	477
5.51.01.0005031	E31 Wszczepienie/ wymiana rozrusznika jednojamowego	36	34
5.51.01.0005032	E32 Wszczepienie/ wymiana rozrusznika dwujamowego	96	103
5.51.01.0005034	E34 Wszczepienie/ wymiana kardiowertera-defibrylatora jedno-/ dwujamowego	14	25
5.51.01.0005052	E52 Zaawansowana niewydolność krążenia	121	101
5.51.01.0005053	E53 Niewydolność krążenia > 69 r.z. lub z pw	172	177
5.51.01.0005054	E54 Niewydolność krążenia < 70 r.z. bez pw	74	87
5.51.01.0005056	E56 Choroba niedokrwienna serca > 69 r.z. lub z pw	79	86
5.51.01.0005057	E57 Choroba niedokrwienna serca > 17 r.z. < 70 r.z. bez pw	107	108
5.51.01.0005061	E61 Zaburzenia rytmu serca > 69 r.z. lub z pw	229	220
5.51.01.0005062	E62 Zaburzenia rytmu serca > 17 r.z. < 70 r.z. bez pw	240	278
5.51.01.0005072	E72 Nieinwazyjna diagnostyka bólu w klatce piersiowej > 17 r.z.	94	78
5.51.01.0005073	E73 Choroby zastawek serca < 17 r.z.	66	77
5.51.01.0005088	E88 Nadeśnienie tętnicze < 17 r.z.	152	165

**Oddział Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Onkologicznej i Chemioterapii**

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów	
		2015	2016
5.08.05.0000171	Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/zakwaterowanie	447	213
5.08.05.0000175	Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część a	275	592
5.51.01.0006037	F34 Średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego	381	196
5.51.01.0006046	F46 Choroby jamy brzusznej	215	205
5.51.01.0006066	F66 Krwawienia z przewodu pokarmowego - leczenie zachowawcze	75	76
5.51.01.0006072	F72 Operacje przepuklin jamy brzusznej z wszczepem	302	280
5.51.01.0006073	F73 Operacje przepuklin brzusznych	79	65
5.51.01.0007025	G25 Wycięcie pęcherzyka żółciowego bez p.w	372	153
5.51.01.0007044	G25F Wycięcie pęcherzyka żółciowego < 66 r.z.		110
5.51.01.0007037	G37 Ostre zapalenie trzustki	79	97
5.51.01.0009034	J34 Leczenie chirurgiczne zmian troficznych stopy		72
5.51.01.0009049	J49 Łagodne choroby dermatologiczne	118	132
5.51.01.0010003	K03 Zabiegi dotyczące tarczycy i przytarczyc	121	88
5.51.01.0015023	Q23 Operacje zylaków z safenektomią	202	174
5.51.01.0017007	T07 Leczenie zachowawcze urazów	130	179

**Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii**

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów	
		2015	2016
5.51.01.0008005	H05 Endoprotezoplastyka pierwotna całkowita kolana, bezcementowa biodra	144	149
5.51.01.0008006	H06 Endoprotezoplastyka pierwotna całkowita biodra lub kolana z rekonstrukcją kostną, endoprotezoplastyka stawu biodrowego z zastosowaniem trzpienia przynasadowego, kapoplastyka stawu biodrowego	103	102



## Ciąg dalszy: Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów	
		2015	2016
5.51.01.0008021	H21 Artroskopowa rekonstrukcja z użyciem implantów mocujących	112	133
5.51.01.0008022	H22 Artroskopia lecznicza	274	280
5.51.01.0008033	H33 Średnie zabiegi na kończynie dolnej	54	62
5.51.01.0008062	H62 Złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	241	275
5.51.01.0008063	H63 Złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	164	170
5.51.01.0008083	H83 Średnie zabiegi na tkankach miękkich	45	64
5.51.01.0017007	T07 Leczenie zachowawcze urazów	56	62

## Oddział Położniczo - Ginekologiczny

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów	
		2015	2016
5.51.01.0012002	M02 Duże zabiegi dolnej części układu rozrodczego	98	65
5.51.01.0012004	M04 Małe zabiegi dolnej części układu rozrodczego	110	98
5.51.01.0012013	M13 Duże zabiegi górnej części układu rozrodczego	149	123
5.51.01.0012014	M14 Średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego	67	52
5.51.01.0012015	M15 Małe zabiegi górnej części układu rozrodczego	543	574
5.51.01.0012016	M16 Zagrożające lub dokonane poronienie, zakończenie ciąży obumarłej	343	406
5.51.01.0013001	N01 Poród	1013	1029
5.51.01.0013003	N03 Patologia ciąży lub płodu z porodem > 5 dni	58	54
5.51.01.0013012	N12 Patologia ciąży i porodu-diagnostyka, obserwacja, leczenie <12 dni	518	528
5.53.01.0000708	Przedłużona hospitalizacja matki karmiącej piersią z powodu stanu zdrowia dziecka - od 5 doby od porodu	81	60

## Oddział Dziecięcy

Kod świadczenia	Nazwa grupy świadczenia	Liczba pacjentów	
		2015	2016
5.51.01.0001089	A87B Inne choroby układu nerwowego <18 r.z.	72	71
5.51.01.0004046	D46 POCHP i inne obturacyjne choroby układu oddechowego	175	163
5.51.01.0005071	E71 Omdlenie i zapasc	85	103
5.51.01.0014003	P03 Choroby górnego odcinka dróg oddechowych	218	235
5.51.01.0014004	P04 Choroby dolnych dróg oddechowych	406	296
5.51.01.0014006	P06 Mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)	176	194
5.51.01.0014009	P09 Choroby układu nerwowego	43	54
5.51.01.0014012	P12 Inne zaburzenia żołądkowo-jelitowe i metaboliczne	165	212
5.51.01.0014020	P20 Choroby skóry, układu mięśniowo-kostnego lub tkanki łącznej	67	68
5.51.01.0014021	P21 Choroby serca	79	134
5.51.01.0014022	P22 Infekcyjne i nieinfekcyjne zapalenie żołądka i jelit	328	292
5.51.01.0016043	S43 Zatrucie lekkie	87	58

## 6.6. Kolejki oczekujących na udzielenie świadczeń zdrowotnych

Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) określa zasady prowadzenia list oczekujących na udzielenie świadczenia medycznego, między innymi z uwzględnieniem kategorii medycznej, czyli podziału na przypadek pilny i stabilny.

Do przypadku pilnego kwalifikuje się sytuację, gdy istnieje możliwość szybkiego pogorszenia się stanu zdrowia lub znaczącego zmniejszenia szans na powrót do zdrowia. Przypadek stabilny, to sytuacja, gdy pożądane jest świadczenie w możliwym do zaakceptowania czasie w przyszłości, z uwzględnieniem występowania bólu, dysfunkcji lub niesprawności, przy małym prawdopodobieństwie szybkiego pogorszenia stanu zdrowia.

Od 1 stycznia 2015 roku wdrożono szybką terapię onkologiczną, która jest nowym rozwiązaniem organizacyjnym, mającym na celu sprawne i szybkie poprowadzenie pacjenta przez kolejne etapy

diagnostyki i leczenia. Jest przeznaczona dla wszystkich pacjentów, u których lekarze podejrzewają lub stwierdzą nowotwór złośliwy w ramach systemu obsługi kart diagnostyki i leczenia onkologicznego (DILO).

Lista oczekujących pacjentów na świadczenie zdrowotne w Szpitalu ustalona na 31 grudnia 2016 roku poniżej:

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

Miejsce wykonywania usług	Stan na 31.12.2016			
	Przypadki pilne		Przypadki stabilne	
	Liczba oczekujących	Średni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)	Liczba oczekujących	Średni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)
<b>Oddział Okulistyczny</b>				
Zabiegi w zakresie soczewki (zaćma)	203	326	2 616	926
Zabiegi w zakresie ciała szklanego (witrektomia)			15	40
<b>Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii</b>				
Endoprotezoplastyka stawu biodrowego	76	224	370	801
Endoprotezoplastyka stawu kolanowego	128	413	467	965

### Kolejka oczekujących na udzielenie świadczeń zdrowotnych w oddziałach szpitalnych:

Miejsce wykonywania usług	Stan na 31.12.2016					
	Przypadki pilne		Przypadki stabilne		Pakiet onkologiczny DILO	
	Liczba oczekujących	Średni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)	Liczba oczekujących	Średni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)	Liczba oczekujących	Średni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)
Oddział Laryngologiczny	2	62	438	84		
Oddział Okulistyczny	1		88	59		
Oddział Okulistyczny (leczenie neowaskularnej wysiękowej postaci zwyrodnienia plamki związane z wiekiem -AMD)		5	13	25		
Oddział Neurologiczny		21	8	26		
Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej		11	162	36	2	8
Oddział Chorob Wewnętrznych	5	27	53	81		
Oddział Kardiologiczny			30	21		
Oddział Kardiologiczny (koronarografia)		12	144	123		
Oddział Kardiologiczny (angioplastyka wieńcowa)		35	25	102		
Oddział Chirurgii Urazowej i Ortopedii	20	51	501	240		
Oddział Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Onkologicznej i Chemioterapii			19	56		4
Oddział Położniczo-Ginekologiczny			46	18		
Oddział Dziecięcy			1	3		

### Kolejka oczekujących na udzielenie świadczeń zdrowotnych w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej Przychodni Przyszpitalnej

Miejsce wykonywania usług	Stan na 31.12.2016					
	Przypadki pilne		Przypadki stabilne		Pakiet onkologiczny DILO	
	Liczba oczekujących	Średni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)	Liczba oczekujących	Średni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)	Liczba oczekujących	Średni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)
Poradnia Chorób Płuc, Gruźlicy i Antynikotynowa	1	8	31	41		
Poradnia Chirurgiczna Ogólna dla Dzieci		2	1	5		
Poradnia Chirurgiczna Ogólna	10	9	858	129		4
Poradnia Chirurgii Onkologicznej	5	12	91	41	3	5
Poradnia Położniczo - Ginekologiczna			15	7		
Poradnia Kardiologiczna	9	12	580	397		
Poradnia Reumatologiczna	1		3	30		
Poradnia Gastroenterologiczna	1	5	40	47		7
Poradnia Okulistyczna	15	84	1522	157		

Miejsce wykonywania usług	Stan na 31.12.2016					
	Przypadki pilne		Przypadki stabilne		Pakiet onkologiczny DII.O	
	Liczba oczekujących	Sredni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)	Liczba oczekujących	Sredni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)	Liczba oczekujących	Sredni rzeczywisty czas oczekiwania (w dniach)
Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej, Wad Postawy i Preluksacyjna	2	11	228	79		
Poradnia Zdrowia Psychicznego		3	149	46		
Poradnia Urologiczna	2	15	265	214		6
Poradnia Neurologiczna	8	9	550	151		
Poradnia Nefrologiczna	1	7	27	79		
Poradnia Diabetologiczna	1	12	72	47		
Poradnia Neurochirurgiczna	1	16	250	225		
Poradnia Rehabilitacyjna			10			
Poradnia Alergologiczno-Pulmonologiczna dla Dorosłych		13	67	119		
Poradnia Alergologiczno-Pulmonologiczna dla Dzieci			17	13		
Poradnia Anestezjologiczna i Leczenia Bólu	3	65	63	238		
Poradnia Psychologiczna	1	6	52	27		
Poradnia Endokrynologiczna	5	18	497	453		
Poradnia Laryngologiczna z Pracownią Audiometryczną		2	9	7		
Poradnia Dermatologiczna		1	11	7		
Poradnia Neurologii Dziecięcej	3	8	40	103		
Poradnia Onkologiczna					1	5
Poradnia Hematologiczna	1	6	22	69		
W Zakładzie Diagnostyki Obrazowej: Pracownia Tomografii Komputerowej	107	55	494	131		
Pracownia Rehabilitacji	93	28	446	81		
Pracownia Endoskopii Gastroenterologicznej	126	23	629	105		

### 6.7. Poradnie specjalistyczne Przychodni Przychodni Przychodni

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

### Liczba udzielonych porad specjalistycznych w latach 2014 – 2016

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015	
				liczba	%
<b>Ogółem</b>	<b>218 951</b>	<b>215 655</b>	<b>212 503</b>	<b>-3 152</b>	<b>-1,5</b>
<i>Związane ze specjalizacją choroby wewnętrzne</i>	<i>57 666</i>	<i>57 568</i>	<i>58 581</i>	<i>1 013</i>	<i>1,8</i>
Poradnia Chorób Płuc, Gruźlicy i Antynikotynowa	5 369	4 964	4 871	-93	-1,9
Poradnia Kardiologiczna	8 128	7 150	7 522	372	5,2
Poradnia Gastroenterologiczna	4 906	6 193	5 676	-517	-8,3
Poradnia Diabetologiczna	5 472	5 072	4 967	-105	-2,1
Poradnia Alergologiczna dla Dzieci	13 696	13 852	13 633	-219	-1,6
Poradnia Alergologiczna dla Dorosłych	2 418	2 743	2 502	-241	-8,8
Poradnia Anestezjologiczna i Leczenia Bólu	2 522	2 252	2 094	-158	-7,0
Poradnia Endokrynologiczna	3 234	3 101	2 894	-207	-6,7
Poradnia Pracownicza	1 453	1 363	1 349	-14	-1,0
Poradnia Medycyny Pracy	9 616	9 727	9 834	107	1,1
Poradnia Walki z Bólem, Zespół Wyjazdowy Opieki Paliatywnej (Hospicjum Domowe)	852	1 016	1 286	270	26,6
Poradnia Hematologiczna		135	1 953	1 818	1 346,7

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015	
				ilość	%
<b>Opieki nad matką i dzieckiem</b>	<b>4 530</b>	<b>4 571</b>	<b>3 706</b>	<b>-865</b>	<b>-18,9</b>
Poradnia Prolaktacyjna	543	523	401	-122	-23,3
Poradnia Położniczo - Ginekologiczna	3 987	4 048	3 305	-743	-18,4
<b>Innych specjalizacji zachowawczych</b>	<b>45 900</b>	<b>41 470</b>	<b>39 043</b>	<b>-2 427</b>	<b>-5,9</b>
Poradnia Reumatologiczna	4 026	4 012	3 903	-109	-2,7
Poradnia Neurologiczna	15 532	15 824	14 535	-1 289	-8,1
Poradnia Nefrologiczna	916	913	857	-56	-6,1
Poradnia Rehabilitacyjna	4 070	1 037	664	-373	-36,0
Poradnia Dermatologiczna	18 530	16 944	16 467	-477	-2,8
Poradnia Neurologii Dziecięcej	2 826	2 740	2 617	-123	-4,5
<b>Związane z psychologią, chorobami psychicznymi</b>	<b>17 844</b>	<b>18 186</b>	<b>17 691</b>	<b>-495</b>	<b>-2,7</b>
Poradnia Zdrowia Psychicznego	15 233	15 413	15 841	428	2,8
Poradnia Psychologiczna	2 611	2 773	1 850	-923	-33,3
<b>Poradnia Chirurgii Stomatologicznej</b>	<b>2 332</b>	<b>2 445</b>	<b>2 445</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Specjalności zabiegowych</b>	<b>90 679</b>	<b>91 415</b>	<b>91 037</b>	<b>-378</b>	<b>-0,4</b>
Poradnia Chirurgiczna Ogólna dla Dzieci	3 080	2 665	2 692	27	1,0
Poradnia Chirurgiczna Ogólna	14 879	14 154	12 599	-1 555	-11,0
Poradnia Chirurgii Onkologicznej	13 595	12 144	12 827	683	5,6
Poradnia Onkologiczna		1 100	537	-563	-51,2
Poradnia Okulistyczna	20 102	19 966	21 848	1 882	9,4
Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej, Wad Postawy i Preluksacyjna	15 107	16 330	16 787	457	2,8
Poradnia Urologiczna	7 128	7 531	7 591	60	0,8
Poradnia Neurochirurgiczna	2 316	2 363	2 448	85	3,6
Poradnia Laryngologiczna	11 240	11 201	10 753	-448	-4,0
Poradnia Chirurgii Naczyniowej	3 232	3 961	2 955	-1 006	-25,4

W 2016 roku w Przychodni Przychodni Przychodni udzielono łącznie 212 503 porad specjalistycznych. Najwięcej świadczeń udzielono pacjentom w zakresie specjalności zabiegowych, tj. 91 037 porad, co stanowi 42,89% wszystkich udzielonych porad w Przychodni Przychodni. Na drugim miejscu co do ilości udzielanych porad są poradnie o specjalności chorób wewnętrznych, tj. 58 581 porad, co stanowi 27,47% ogólnej liczby porad, następnie poradnie innych specjalności zachowawczych - 39 043 porad (18,40% porad ogółem), poradnie związane z psychologią i chorobami psychicznymi - 17 691 porad (8,34% porad ogółem).

Największy spadek w porównaniu do poprzedniego roku występuje w poradniach o specjalizacji zachowawczych, w których wykonano 39 043 porad, o 2 427 porad (5,9%) mniej niż w 2015 roku. W tej grupie, w poradni neurologicznej wykonano w 2016 roku 14 535 porady, tj. o 1 289 porad mniej niż w roku poprzednim. Również w poradni dermatologicznej 2016 roku udzielono o 477 porad mniej niż w 2015 roku i w poradni rehabilitacyjnej o 373 porad mniej niż w 2015 roku.

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 2016 roku w Szkole Rodzenia edukacją objęto 87 kobiety.

## 6.8. Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego

### 6.8.1. Zespoły Ratownictwa Medycznego

W 2016 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 były 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	2014				2015				2016			
	Kilometry	Zespoły	Dobo karetki	Km na 1 dobo karetkę	Kilometry	Zespoły	Dobo karetki	Km na 1 dobo karetkę	Kilometry	Zespoły	Dobo karetki	Km na 1 dobo karetkę
<b>Ogółem</b>	<b>718 665</b>	<b>11</b>	<b>3 530</b>	<b>204</b>	<b>745 003</b>	<b>11</b>	<b>3 530</b>	<b>211</b>	<b>730 769</b>	<b>11</b>	<b>3 539</b>	<b>206</b>
Specjalistyczny Zespół Ratownictwa Medycznego	63 267	2	730	87	63 761	2	730	87	61 658	2	732	84
Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego	189 130	4	1 460	130	189 845	4	1 460	130	181 646	4	1 464	124
Zespół Transportu Sanitarnego	466 268	5	1 340	348	491 397	5	1 340	367	487 465	5	1 343	363

### 6.8.2. Podstawowa Opieka Zdrowotna

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

- nocnej i świątecznej opieki medycznej,
- transportu sanitarnego.

### Działalność w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015
Zespół wyjazdowy ogólny				
- kilometry	69 230	74 063	64 552	-9 511
- wyjazdy	4 343	4 431	4 075	-356
Ambulatorium Ogólne - porady	14 616	16 371	21 516	5 145

W 2016 roku Zespół Wyjazdowy Ogólny wyjeżdżał 4 075 razy do pacjentów, przejeżdżając 64,6 tys. km. W ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej w 2016 roku zostało udzielonych 21 516 porad. Wzrost liczby porad w Ambulatorium ogólnym o 5 145 w porównaniu do roku 2015, wynika ze zmiany miejsca funkcjonowania Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, z budynku Zakładu Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego przy ul. Toruńskiej 32 w Inowrocławiu do budynku Szpitala Wielospecjalistycznego im. dra L. Błażka w Inowrocławiu (zmiana od 1 października 2015 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 miarę upływu czasu umowy są modyfikowane i szczegółowiej określają wymagania i standardy w zakresie świadczenia usług medycznych.

Szpital zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami określonymi w warunkach zawierania i realizacji umów według określonego rodzaju, ustalonych na dany okres rozliczeniowy, w drodze zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia wydanych na podstawie art. 146 ust.1 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.), rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiącymi załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1146).

Umowy na świadczenia zdrowotne zawarte z NFZ dotyczą:

- AOS Ambulatoryjna opieka specjalistyczna
- ASDK Ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne
- REH Rehabilitacja lecznicza
- OPH Opieka paliatywna i hospicyjna
- PSY Psychoterapia i psychologia
- STM Leczenie stomatologiczne w zakresie chirurgii stomatologicznej
- SOK Świadczenia zdrowotne odrębnie kontraktowane (hemodializy)
- SZP Leczenie szpitalne
- SZP-PT Leczenie szpitalne programy terapeutyczne (lekowe)
- SZPCH Leczenie szpitalne chemioterapia
- PRO Profilaktyczne programy zdrowotne
- RTM Ratownictwo medyczne i transport

Jednostką rozliczeniową realizacji ww. umów jest punkt rozliczeniowy wg katalogu świadczeń procedur medycznych. Dla szpitalnego oddziału ratunkowego i ratownictwa medycznego jednostką rozliczeniową jest ryczałt za dobową gotowość. Natomiast jednostką rozliczeniową dla usług z zakresu OPH opieka paliatywna i hospicyjna jest osobodzień.

- POZI Podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
- POZN Podstawowa opieka zdrowotna - świadczenia gwarantowane

Jednostką rozliczeniową realizacji ww. umów jest ryczałt miesięczny i stawka kapitacyjna.

#### Wartościowe zestawienie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia Oddział w Bydgoszczy w latach 2014 – 2016

Umowa	Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015	
					kwota	%
	<b>Ogółem</b>	<b>111 546,4</b>	<b>115 387,2</b>	<b>120 889,6</b>	<b>5 502,4</b>	<b>4,8</b>
	<i>Refundacja kosztów podwyżek dla pielęgniarek i położnych od 1 września 2015 r.</i>		832,9	3 334,9	2 502,0	300
	<i>Przychody ze świadczenia usług medycznych</i>	111 546,4	114 554,3	117 554,7	3 000,4	2,6
SZP	Leczenie szpitalne, w tym:					
	Oddziały szpitalne	76 229,4	78 372,7	79 170,5	797,8	1,0
	Szpitalny Oddział Ratunkowy	5 485,3	6 411,7	7 344,8	933,1	14,6
SZP-PT	Leczenie szpitalne programy terapeutyczne (lekowe)	92,2	115,0	392,5	277,5	241,3
SZPCH	Leczenie szpitalne chemioterapia	860,6	734,1	976,2	242,1	33,0
SOK	Świadczenia zdrowotne odrębnie kontraktowane (hemodializy)	4 449,7	4 365,6	4 285,7	-79,9	-1,8
AOS	Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	8 203,6	8 290,6	8 827,3	536,7	6,5
ASDK	Ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne	1 095,0	1 129,1	1 266,5	137,4	12,2
REH	Rehabilitacja lecznicza	1 734,2	1 723,2	1 701,1	-22,1	-1,3
OPH	Opieka paliatywna i hospicyjna	1 711,6	1 696,6	1 812,0	115,4	6,8
PSY	Psychoterapia i psychologia	1 090,5	1 090,3	1 096,5	6,2	0,6
STM	Leczenie stomatologiczne w zakresie chirurgii stomatologicznej	211,9	224,5	225,2	0,7	0,3
PRO	Profilaktyczne programy zdrowotne	116,7	133,5	99,4	-34,1	-25,5
RTM	Ratownictwo medyczne i transport	7 431,4	7 430,7	7 528,6	97,9	1,3
POZN	Podstawowa opieka zdrowotna w ramach nocnej i świątecznej ambulatoryjnej i wyjazdowej opieki lekarskiej, transport	2 834,3	2 836,7	2 828,4	-8,3	-0,3

Wartość zawartych umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia Oddział w Bydgoszczy określają poziom finansowania usług medycznych świadczonych przez Szpital w Inowrocławiu. Powyższa tabela zestawia wartości końcowe kontraktu z NFZ, w którym uwzględniona jest kwota wstępnego szacunku nadlimitów za IV kwartał 2016 roku w wysokości 1 064,6 tys. zł. Natomiast środki finansowe, które wpłyną po zakończeniu okresu sprawozdawczego, czyli po 31 marca zwiększają przychody roku bieżącego.

W 2016 roku umowy z NFZ określały finansowanie usług medycznych na poziomie 117 554,7 tys. zł oraz refundację kosztów podwyżek dla pielęgniarek i położnych od 1 września 2015 roku w wysokości 3 334,9 tys. zł. Przekazywanie środków na refundację kosztów podwyżek dla pielęgniarek i położnych odbywa się równolegle na podstawie dwóch aktów prawnych: rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, które częściowo zawiera zapisy nowelizujące rozporządzenie z dnia 8 września 2015 r., częściowo zaś samodzielne przepisy wprowadzające mechanizmy przekazywania środków na podwyżki dla pielęgniarek POZ (§ 3 ust. 2) oraz przekazywania środków na podwyżki na okres od dnia 1 września 2016 r. do dnia 31 sierpnia 2019 r. (§ 4).

Reasumując:

- środki na podwyżki za okres od 1 września 2015 r. do 30 czerwca 2016 roku w wysokości średnio 300 zł przekazywane są na podstawie rozporządzenia z 8 września 2015 roku,
- środki na podwyżki za okres od 1 września 2015 roku do 30 czerwca 2016 roku w wysokości średnio 100 zł przekazywane są na podstawie rozporządzenia z 14 października 2015 roku,
- środki na podwyżki za okres od 1 lipca 2016 roku do 31 sierpnia 2016 roku w wysokości średnio 400 zł przekazywane są na podstawie rozporządzenia z 14 października 2015 roku,
- środki na podwyżki za okres od 1 września 2016 roku do 31 sierpnia 2019 roku w wysokości:
  - 800 zł od dnia 1 września 2016 r. do dnia 31 sierpnia 2017 r.,
  - 1 200 zł od dnia 1 września 2017 r. do dnia 31 sierpnia 2018 r.,
  - 1 600 zł od dnia 1 września 2018 r. do dnia 31 sierpnia 2019 r. przekazywane są na podstawie rozporządzenia z 14 października 2015 roku.

W trakcie 2016 roku podpisano również aneksy i porozumienia, które zwiększały kontrakt z NFZ za wykonane usługi w 2015 roku w wysokości 7,5 tys. zł.

W 2016 roku kontrakt z NFZ dotyczący świadczenia usług medycznych był wyższy od kontraktu za 2015 rok o 3 000,4 tys. zł. Zwiększenie kontraktu dotyczyło przede wszystkim usług zdrowotnych z zakresu umowy SZP leczenie szpitalne 2 250,5 tys. zł oraz AOS (Ambulatoryjna opieka specjalistyczna) 674,1 tys. zł.

## 8. Sprawy pracownicze

### 8.1. Umowy o pracę

#### 8.1.1. Stan zatrudnienia

##### Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę w latach 2014-2016

(tęty przeliczeniowe)

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015	
				tęty	%
<b>Ogółem</b>	<b>1 004,6</b>	<b>1 022,5</b>	<b>1 036,1</b>	<b>13,6</b>	<b>1,3</b>
<b>Personel działalności podstawowej, w tym:</b>	<b>810,4</b>	<b>823,0</b>	<b>834,8</b>	<b>11,8</b>	<b>1,4</b>
Lekarze medycyny	70,7	66,5	55,3	-11,2	-16,8
Personel medyczny inny, z wyższym wykształceniem	29,5	36,0	40,0	4,0	11,1
Pozostały personel średni medyczny	205,0	209,0	230,4	21,4	10,2
Pielęgniarki i położne	467,7	470,5	477,6	7,1	1,5
Niższy medyczny	37,5	41,0	31,5	-9,5	-23,2
Administracja	88,9	90,6	86,9	-3,7	-4,1
Gospodarczy i obsługi	105,3	108,9	114,4	5,5	5,1

W 2016 roku przeciętne zatrudnienie w ramach umowy o pracę ogółem ukształtowało się na poziomie 1 036,1 etatów przeliczeniowych. Przeciętne zatrudnienie w 2016 roku w porównaniu do przeciętnego zatrudnienia 2015 roku zwiększyło się o 13,6 etatów.

### 8.1.2. Struktura zatrudnienia wg wieku

#### Struktura zatrudnienia wg wieku w latach 2014-2016

rok		Wiek						
		do 30 lat	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	powyżej 55 lat
2014	zatrudnieni	120	73	95	175	238	179	159
	struktura	11,5%	7,0%	9,1%	16,8%	22,9%	17,2%	15,3%
2015	zatrudnieni	124	88	80	164	244	192	159
	struktura	11,8%	8,4%	7,6%	15,6%	23,2%	18,3%	15,1%
2016	zatrudnieni	120	82	66	166	241	199	175
	struktura	11,4%	7,8%	6,3%	15,8%	23,0%	19,0%	16,7%
Wzrost/spadek 2016/2015	zatrudnieni	-4	-6	-14	2	-3	7	16
	% zmiany	-3,2%	-6,8%	-17,5%	1,2%	-1,2%	3,6%	10,1%

Zatrudnienie pracowników Szpitala w 2016 roku wg wieku ukształtowało się następująco:

- 25,5% ogółu zatrudnionych (268 pracowników) stanowiły osoby w wieku do 40 lat,
- 74,5% ogółu zatrudnionych (781 pracowników) stanowiły osoby w wieku powyżej 40 lat.

W 2015 roku zatrudnienie w analogicznych przedziałach wiekowych kształtowało się na poziomie odpowiednio 27,8% i 72,2%. 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 2014-2016

rok		Staż								
		do 5 lat	6 - 10	11 - 15	16 - 20	21 - 25	26 - 30	31 - 35	36 - 40	powyżej 40 lat
2014	zatrudnieni	106	94	63	92	165	225	163	96	26
	struktura	10,3%	9,1%	6,1%	8,9%	16,0%	21,8%	15,8%	9,3%	2,5%
2015	zatrudnieni	109	100	80	86	134	243	170	96	33
	struktura	10,4%	9,5%	7,6%	8,2%	12,7%	23,1%	16,2%	9,1%	3,1%
2016	zatrudnieni	111	87	87	87	117	227	196	109	28
	struktura	10,6%	8,3%	8,3%	8,3%	11,2%	21,6%	18,7%	10,4%	2,7%
Wzrost/spadek 2016/2015	zatrudnieni	2	-13	7	1	-17	-16	26	13	-5
	% zmiany	1,8%	-13,0%	8,8%	1,2%	-12,7%	-6,6%	15,3%	13,5%	-15,2%

Zatrudnienie pracowników Szpitala w 2016 roku wg stażu pracy ukształtowało się następująco:

- 35,5 % ogółu zatrudnionych (372 pracowników) posiadało staż pracy do 20 lat,
- 51,5% ogółu zatrudnionych (540 pracowników) posiadało staż pracy od 20 do 35 lat,
- 13,0% ogółu zatrudnionych (137 pracowników) posiadało staż pracy powyżej 35 lat.

### 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 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.), Szpital udziela zamówienia na świadczenia w określonym zakresie usług zdrowotnych podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą w ramach umów cywilno – prawnych na:

- świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarzy, pielęgniarki i położne oraz ratowników medycznych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, innych oddziałach Szpitala, poradniach spe-



cialistycznych, 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 oraz 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 techników fizjoterapii w Pracowni Rehabilitacji.

#### Przeciętne zatrudnienie i podpisane umowy w ramach umów cywilno-prawnych w 2015 i 2016 roku

Lp.	Wyszczególnienie	Przeciętne zatrudnienie		Podpisane umowy na procedury medyczne	
		2015	2016	2015	2016
	<b>Ogółem</b>	<b>233</b>	<b>248</b>	<b>138</b>	<b>142</b>
<b>1.</b>	<b>Personel działalności podstawowej, w tym:</b>	<b>233</b>	<b>248</b>	<b>138</b>	<b>142</b>
	Lekarze medycyny	113	130	124	127
	Personel medyczny inny, z wyższym wykształceniem	10	10	1	1
	Pielęgniarki i położne	51	47	0	
	Pozostały personel średni medyczny	59	61	13	14

Zatrudnienie personelu medycznego w ramach umów cywilno-prawnych w 2016 roku ukształtowało się na poziomie 248 etaty, które wynikają z przeliczenia liczby przepracowanych godzin i normatywnego czasu pracy. Ponadto w 2016 roku Szpital podpisał 142 umowy cywilno-prawnych 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.

#### 8.4. Wykształcenie i stopnie naukowe Struktura wykształcenia i stopnie naukowe

Wyszczególnienie	Rodzaj wykształcenia						Tytuł naukowy - dr n.med.
	Wyższe	Policealne	Średnie zawodowe	Średnie	Zawodowe	Podstawowe	
<i>Umowy o pracę</i>							
<b>Razem</b>	<b>377</b>	<b>204</b>	<b>342</b>	<b>28</b>	<b>60</b>	<b>38</b>	<b>5</b>
Lekarze medycyny	55						5
Personel medyczny inny, z wyższym wykształceniem	44						
Pozostały personel średni medyczny	64	122	36	13			
Pielęgniarki i położne	173	58	249	1			
Niższy medyczny		7		1	4	18	
Administracja	39	13	31	4	1		
Gospodarczy i obsługi	2	4	26	9	55	20	
<i>Umowy cywilno prawne</i>							
<b>Razem</b>	<b>232</b>	<b>40</b>	<b>26</b>	<b>1</b>			<b>25</b>
Lekarze medycyny	207						25
Pozostały personel średni medyczny	8						
Pozostały personel średni medyczny	6	38	7	1			
Pielęgniarki i położne	11	2	19				

**8.5. Absencje****Zestawienie absencji wg grup zawodowych w 2016 roku***w dniach tzw. „roboczych”*

Wyszczególnienie	2016	L4	Urlop					Ogółem nieobecności	Czas nominalny	Czas faktycznie przepracowany
			wypoczynkowy	opieka nad dzieckiem	macierzyński	wychowawczy	szkoleniowy			
<b>Ogółem</b>	<b>1 036,1</b>	<b>0,80</b>	<b>2,22</b>	<b>0,05</b>	<b>0,11</b>	<b>0,29</b>	<b>0,12</b>	<b>3,59</b>	<b>21</b>	<b>17,4</b>
<b>Personel działalności podstawowej, w tym:</b>	<b>834,8</b>	<b>0,82</b>	<b>2,23</b>	<b>0,05</b>	<b>0,13</b>	<b>0,30</b>	<b>0,15</b>	<b>3,68</b>	<b>21</b>	<b>17,3</b>
Lekarze medycyny	55,3	0,57	2,55	0,02	0,19	0,15	0,16	3,64	21	17,4
Personel medyczny inny, z wyższym wykształceniem	40,0	0,66	2,08	0,05	0,26	1,12	0,28	4,45	21	16,6
Pozostały personel średni medyczny	230,4	1,02	2,15	0,06	0,24	0,60	0,02	4,09	21	16,9
Pielęgniarki i położne	477,6	0,78	2,24	0,04	0,08	0,13	0,21	3,48	21	17,5
Niższy medyczny	31,5	0,52	2,12	0,00	0,00	0,00	0,00	2,64	21	18,4
Administracja	86,9	0,65	2,27	0,08	0,09	0,47	0,02	3,58	21	17,4
Gospodarczy i obsługi	114,4	0,79	2,12	0,07	0,00	0,03	0,00	3,01	21	18,0

W tabeli zestawiono absencję pracowników rodzajowo zróżnicowaną, tj. zwolnienia lekarskie, urlopy w tym: wypoczynkowe, opieki nad dzieckiem, macierzyńskie, wychowawcze, szkoleniowe w dniach roboczych, średnio miesięcznie w przeliczeniu na 1 pracownika. W poszczególnych grupach zawodowych przyjęto miesięczny nominalny czas pracy jako 21 dni. Największa absencja z różnych przyczyn (chorób, urlopów) występuje w grupie zawodowej personelu inny medyczny z wyższym wykształceniem (4,45 dni), lekarzy medycyny (3,68 dni), pielęgniarek i położnych (3,48 dni). W zakresie urlopów szkoleniowych i podnoszenia kwalifikacji lekarze medycyny wykorzystali średnio 0,16 dnia roboczego na 1 lekarza, a pielęgniarki i położne 0,21 dnia na 1 etat.

**8.6. Wynagrodzenia****Przeciętne wynagrodzenie w latach 2014 – 2016***(w zł)*

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015
Szpital	3 321,4	3 354,7	3 591,8	7,1%
w gospodarce narodowej	3 783,5	3 899,8	4 047,2	3,8%
% udział przeciętnego wynagrodzenia w Szpitalu do przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej	87,8%	86,0%	88,7%	2,7

W 2016 roku w Szpitalu przeciętne wynagrodzenie brutto z tytułu umów o pracę ukształtowało się na poziomie 3 591,8 zł.

Wskaźnik udziału przeciętnego wynagrodzenia w Szpitalu do przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej za 2016 rok wyniósł 88,7%.

Poniższa tabela pokazuje przeciętne wynagrodzenie w 2016 roku w grupach zawodowych z podziałem na formy zatrudnienia.

**Przeciętne wynagrodzenie w 2016 roku w grupach zawodowych***(w zł)*

Lp	Wyszczególnienie	Umowy o pracę	Umowy cywilno - prawne
	<b>Ogółem</b>	<b>3 591,8</b>	<b>6 717,0</b>
1	Lekarze medycyny	6 437,2	9 179,9
2	Inny medyczny z wyższym wykształceniem	4 472,0	5 727,9
3	Pozostały personel średni medyczny	2 783,9	3 488,4
4	Pielęgniarki i położne	3 908,3	4 618,6
5	Niższy medyczny	2 434,4	
6	Administracja	3 475,4	
7	Gospodarczy i obsługi	2 621,3	

## 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.). Ustawa z dnia 8 listopada 2013 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z realizacją ustawy budżetowej w art. 1 wprowadziła do ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych nowy art. 5c. Zgodnie z tym przepisem w 2016 roku przez przeciętne wynagrodzenie miesięczne w gospodarce narodowej, o którym mowa w art. 5 ust. 2 ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, 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 tej ustawy.

Dla ustalenia odpisu na ZFŚS w 2016 roku w Szpitalu w Inowrocławiu przyjęto ogólnie obowiązujące 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 37,5% przeciętnego wynagrodzenia,
- na jednego pracownika wykonującego prace w szczególnych warunkach lub prace o szczególnym charakterze – w rozumieniu przepisów o emeryturach pomostowych, odpis w wysokości 50% przeciętnego wynagrodzenia,
- na każdego emeryta i renciście, nad którym zakład sprawuje opiekę, odpis w wysokości 6,25% przeciętnego wynagrodzenia.

## Działalność Funduszu Świadczeń Socjalnych w latach 2014-2016

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2014	2015	2016
Zobowiązanie na 31 grudnia poprzedniego roku	1 037,5	1 102,6	1 252,3
<b>Przychody</b>	<b>1 259,5</b>	<b>1 287,5</b>	<b>1 306,3</b>
Odpis roczny	1 231,8	1 255,2	1 269,0
Odsetki od pożyczek mieszkaniowych i inne zwiększenia	27,7	32,3	37,3
<b>Wydatki</b>	<b>1 194,4</b>	<b>1 137,8</b>	<b>1 182,9</b>
Dofinansowanie wypoczynku urlopowego dla pracowników	1 070,5	1 038,5	1 081,4
Zapomogi dla pracowników i świadczenia socjalne dla emerytów	103,3	79,8	77,6
Refundację kolonii i obozów dla dzieci pracowników	20,6	19,5	23,9
Stan funduszu na koniec roku	1 102,6	1 252,3	1 375,7

W ramach ZFŚS w 2016 roku zostały udzielone pożyczki mieszkaniowe na kwotę 801,0 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 2016 roku 25 osób. Obecnie lekarze specjalizują się w następujących dziedzinach: choroby wewnętrzne, medycyna ratunkowa, urologia, anestezjologia i intensywne terapię, neurologia, radiologia i diagnostyka obrazowa, ortopedia i traumatologia narządu ruchu, chirurgia ogólna, pediatria, kardiologia, położnictwo i ginekologia. W 2016 roku szpital uzyskał uprawnienia do prowadzenia specjalizacji w dziedzinie okulistyki.

Ponadto realizowane są szkolenia specjalizacyjne w innych niż Szpital jednostkach organizacyjnych w dziedzinie, otolaryngologii – 2 osoby,

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 poddyplomowe staże lekarskie (w 2014 r. – 2 osoby, w 2015 r. – 1 osoba, w 2016 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 2014 r. – 1 osoba, w 2015 r. – 3 osoby, w 2016 r. – 3 osoby).

W 2016 roku grupa zawodowa lekarzy medycyny podnosiła kwalifikacje, uzyskując lub przystępując do rozpoczęcia specjalizacji.

W ciągu roku specjalizację ukończyło jedenaście osób w zakresie:

- ortopedii i traumatologii narządu ruchu – 1 osoba,
- radiologii i diagnostyki obrazowej – 2 osoby,
- chirurgii ogólnej – 1 osoba,
- anestezjologii i intensywnej terapii – 1 osoba,
- urologii – 1 osoba,
- chorób wewnętrznych – 3 osoby,
- pediatrii – 1 osoba,
- położnictwa i ginekologii – 1 osoba.

W 2016 roku specjalizację rozpoczęło czterech lekarzy w ramach etatu rezydenta w zakresie:

- anestezjologii i intensywnej terapii – 1 osoba,
- radiologii i diagnostyki obrazowej – 1 osoba,
- ortopedii i traumatologii narządu ruchu – 1 osoba,
- urologii – 1 osoba.

Ponadto w 2016 roku kontynuowało specjalizację 30 lekarzy w zakresie:

- chorób wewnętrznych – 4 osoby,
- urologii – 1 osoba,
- ortopedii i traumatologii narządu ruchu – 2 osoby,
- chirurgii ogólnej – 3 osoby,
- pediatrii – 4 osoby,
- medycyny ratunkowej – 2 osoby,
- anestezjologii i intensywnej terapii – 2 osoby,
- kardiologii – 6 osób,
- położnictwa i ginekologii – 1 osoba,
- neurologii – 2 osoby,
- radiologii i diagnostyki obrazowej – 1 osoba,
- otolaryngologii – 2 osoby.

W 2016 roku grupa zawodowa pielęgniarek i położnych podnosiła kwalifikacje zawodowe poprzez uczestnictwo w szkoleniach specjalistycznych, kursach kwalifikacyjnych i kursach specjalistycznych.

Specjalizację ukończyło 48 osób, w tym w dziedzinie pielęgniarstwa:

- położniczego – 13 osób,
- chirurgicznego – 7 osób,
- anestezjologii i intensywnej terapii – 4 osoby,
- zachowawczego – 2 osoby,
- geriatrycznego – 3 osoby,
- onkologicznego – 5 osób,
- pediatrycznego – 3 osoby,
- neonatologicznego – 2 osoby,
- neurologicznego – 8 osób,
- psychiatrycznego – 1 osoba.

Kursy kwalifikacyjne ukończyła 1 osoba, w tym w dziedzinie pielęgniarstwa:

- pediatrycznego – 1 osoba.

## 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 oraz ograniczające szkodliwość środowiska pracy.

Na koniec 2016 roku odnotować należy:

- utrzymanie w dobrym stanie technicznym obiektów budowlanych, w których prowadzona jest działalność statutowa Szpitala. Potwierdzeniem tego są prowadzone – zgodnie z Ustawą Prawo budowlane, przeglądy techniczne obiektów oraz dokonywane pomiary stanu instalacji zewnętrznych jak i instalacji mediów znajdujących się w budynkach.
- zapewnienie pomieszczeń i urządzeń higieniczno-sanitarnych oraz właściwe warunki pracy dla pracowników,
- utrzymanie w dobrym stanie technicznym urządzeń technicznych, sprzętu i aparatury medycznej, mimo niejednokrotnie długiej eksploatacji i nie najnowszej technologii. Stan techniczny aparatury sprawdzany jest zgodnie z harmonogramem przeglądów. Maszyny i urządzenia posiadają dokumentację techniczną, instrukcje obsługi oraz instrukcje stanowiskowe bhp,
- 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.

Na podstawie Zarządzenia Nr 32/2013 Dyrektora Szpitala z dnia 16 grudnia 2013 roku w sprawie zasad przydzielania pracownikom Szpitala środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego, w 2016 roku uprawnionym pracownikom wydano odzież i obuwie robocze oraz zabezpieczono inne świadczenia związane z bhp o łącznej wartości 131,8 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, promieniowanie elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości, laserowe, czynniki rakotwórcze, związki chemiczne,
- ocenę ryzyka zawodowego dla 61 stanowisk lub 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 (760 osób) oraz badania dla celów higieniczno-sanitarnych (54 osoby). Badania lekarskie wykonywane są w poradni pracowniczej medycyny pracy. W 2016 roku objętych cyklem szczepień przeciw WZW typu B było 1 119 pracowników (żadna osoba w tym okresie nie była zaszczepiona przeciw WZW typu B), natomiast zaszczepiono 216 pracowników przeciw grypie i 22 osoby przeciw meningokokom,

W 2016 roku w zakresie podnoszenia wiedzy z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy zostały przeprowadzone:

- szkolenia wstępne z instruktażem ogólnym i stanowiskowym dla 236 osób,
- szkolenia okresowe bhp w formie seminarium, instruktażu dla 334 osoby,
- instruktaże wstępne dla 185 pracowników podmiotów zewnętrznych wykonujących remonty i prace budowlane na terenie Szpitala,.

W 2016 roku odnotowano 10 wypadków przy pracy, które wywołały lżejsze obrażenia ciała. Z tytułu wypadków przy pracy niezdolność do pracy wynosiła 402 dni.

W 2016 roku odnotowano 8 przypadków 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

Szpital w Inowrocławiu w okresie od 01.01. do 31.12.2016 roku na zakup środków trwałych poniósł nakłady w wysokości 8 363,9 tys. zł. Na zakup środków trwałych pozyskano środki finansowe z następujących źródeł:

- z dotacji ze Starostwa Powiatowego w wysokości 570,1 tys. zł,
- darowizny w wysokości 4 025,5 tys. zł,
- środków własnych w kwocie 3 768,3 tys. zł.

Pozwoliło to na realizację następujących inwestycji ujętych w planie finansowym:

- **Dokumentacja na wykonanie projektu budowlano-wykonawczego SOR wraz z działem przyjęć planowych**

W celu realizacji projektu pn. „zwiększenie dostępności i jakości świadczonych usług w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w ramach Strategii dla Obszarów Rozwoju Społeczno-Gospodarczego w okresie programowania na lata 2014 – 2020”, Szpital w analizowanym okresie zlecił wykonanie dokumentacji projektu budowlano-wykonawczego SOR wraz z działem przyjęć oraz złożył wniosek aplikacyjny. Nakłady z tym związane wyniosły 99,1 tys. zł.

- **Modernizacja oddziałów szpitalnych**

Szpital zmodernizował II Oddział Chorób Wewnętrznych i Poradnię Okulistyczną z gabinetem Laserowej Tomografii Komputerowej OCT, na które poniósł nakłady w wysokości 591,9 tys. zł. Zmodernizowano również pomieszczenia przeznaczone do prowadzenia działalności Poradni Medycyny Pracy, Pracowni Mammografii i innych pomieszczeń szpitala na łączną kwotę 101,0 tys. zł.

- **Przebudowa układu pomiarowego energii elektrycznej**

Szpital wykonał przebudowę układu pomiarowego energii elektrycznej na wartość 52,0 tys. zł.

- **Budynek Stacji Dializ**

Na podstawie umowy darowizny nr 203/2016 z dnia 30 grudnia 2016 roku Powiat Inowrocławski przekazał nieodpłatnie Szpitalowi w Inowrocławiu ulepszenie w postaci rozbudowy budynku Szpitala o Stację Dializ na wartość 4 005 909,08 zł. Powiat Inowrocławski był beneficjentem projektu pn. „Rozbudowa PSZOZ w Inowrocławiu w celu dostosowania Stacji Dializ do wymogów Polskich Norm Nefrologicznych”. Inwestycja uzyskała dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2007-2013. W związku z zakończeniem 3 grudnia 2016 roku pięcioletniego okresu trwałości projektu przekazanie majątku na własność Szpitala było zasadne.

- **Zakup innych środków trwałych**

W 2016 roku na zakup innych środków trwałych Szpital przeznaczył nakłady w wysokości 3 514,0 tys. zł, w tym z dotacji Powiatu Inowrocławskiego 570,1 tys. zł.

W zakresie środków trwałych zakupiono sprzęt i aparaturę medyczną na kwotę 1 630,1 tys. zł, w tym: łóżka szpitalne, materace p/odleżynowe, szafki przyłóżkowe - 319,7 tys. zł, system do prób wysiłkowych i holterowskich EKG - 106,8 tys. zł, videogastroskop i myjnię-dezynfektor dla Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej - 326,0 tys. zł, defibrylator szt. 2 - 19,7 tys. zł, diatermia - aparat elektrochirurgiczny - 80,3 tys. zł, sprzęt medyczny jako wyposażenie Pracowni Rehabilitacyjnej - 62,7 tys. zł, stół operacyjny szt. 2 - 158,2 tys. zł, lampy operacyjne szt. 2 - 112,2 tys. zł, zestaw do fakoemulstyfikatora - 116,7 tys. zł, aparat do barwienia preparatów - 42,7 tys. zł, aparat USG - 285,1 tys. zł

W analizowanym okresie zakupiono sprzęt i aparaturę medyczną w ramach zakupów w trybie interwencyjnym (narzędzia chirurgiczne, drobny sprzęt i aparatura medyczna, np. aparaty EKG, aparaty do mierzenia ciśnienia, pompy infuzyjne, itp.) oraz wyposażenie modernizowanych oddziałów na łączną kwotę 1 589,8 tys. zł oraz zmodernizowano system informatyczny i sprzęt komputerowy w wysokości 274,5 tys. zł.

Szpital w Inowrocławiu otrzymał sprzęt medyczny w formie darowizny w wysokości 19,6 tys. zł.

W 2016 roku w ramach leasingu Szpital zakupił mammograf cyfrowy z możliwością rozbudowy o funkcje tomosyntezy, badań dwuenergetycznych z kontrastem oraz przystawką do wykonania biopsji stereotaktycznej o wartości 926,2 tys. zł oraz aparat stacjonarny RTG typu telekomando z cyfrowym panelem defekcyjnym o wartości 1 260,4 tys. zł.

**Środki trwale o najwyższej wartości zakupione w 2016 roku**

(w zł)

Wyszczególnienie	Wartość
Aparat stacjonarny RTG typu Telekomando z cyfrowym panelem detekcyjnym	1 260 360,00
Mammograf cyfrowy z kamerą do wydruku suchego i zestawem do kontroli jakości	926 176,50
Aparat USG z wyposażeniem	270 008,43
Stół operacyjny PRACTICO (2 szt.)	158 229,76
Doposażenie aparatu USG PRO FOKUS 2202 (głowica 2 szt., wielorazowa przystawka dwukanałowa do punkcji 4 szt.)	110 160,00
Videogastroskop Diagnostyczny EG-290 KP (2 szt.)	89 709,12
Myjnia -Dezynfektor INNOVA E2	84 240,00
System przyzywowy	83 608,02
Videogastroskop Diagnostyczny HDTV EG-2990i	72 360,00
Videokolonoskop EC-3490LK	69 266,88
Lampa chirurgiczna sufitowa PENTALED 81 + 30E	68 013,00
Fakoemulsyfikator z wyposażeniem	63 460,80
Bieżnia TRACKMASTER TMX 428-System do prób wysiłkowych	54 156,00
System Holterowski CARDIOSCAN z rejestratorami	52 644,00
Aparat Elektrochirurgiczny	51 872,40
Centrala telefoniczna do rejestracji pacjentów	47 760,90
Lampa chirurgiczna sufitowa PENTALED 81	44 226,00
Aparat do barwienia preparatów REAL STAINER	42 660,00
Garaż blaszany	42 189,00
System P/POŻ II -Centrala sygnalizacji pożarowej POLON 4900	35 956,10
Stół operacyjny PRACTICO	32 079,24
Pralnico-wirówka Electrolux W5130H	31 521,21
Tonometr bezkontaktowy REICHERT 7CR	31 050,00
Audiometr SMART I30P z tympanometrem	28 647,99
Sonda do aparatu USG Samsung	28 562,65
Aparat Elektrochirurgiczny	28 441,80
Suszarka bębnowa Electrolux T5675	28 248,18
Głowica do Ultrasonografu LOGIO 3	24 751,33

W 2017 roku, Szpital będzie realizował zadania w zakresie zakupu środków trwałych objęte planem finansowym.

Na zakup środków trwałych w 2017 roku, Szpital planuje przeznaczyć 9 354,8 tys. zł, w tym:

- 200,0 tys. zł z dotacji od Powiatu Inowrocławskiego.
- 2 822,8 tys. zł z funduszy Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 na projekt pn.:

- „Poprawa dostępności w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu do endoskopowych badań diagnostycznych przewodu pokarmowego poprzez doposażenie Pracowni Endoskopii Gastroenterologicznej” - wartość dofinansowania projektu 195,0 tys. zł.

- „Poprawa jakości świadczonych usług medycznych i bezpieczeństwa pacjentów w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu poprzez modernizację powierzchni wraz z wyposażeniem na potrzebę chemioterapii dziennej, ambulatoryjnej i poradni specjalistycznych oraz doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną oddziałów szpitalnych, medycznych laboratoriów diagnostycznych, pracowni diagnostyczno-zabiegowych, innych jednostek w opiece szpitalnej” - wartość dofinansowania projektu 2 627,8 tys. zł.

- 6 322,0 tys. zł środki własne.

W ramach dotacji z Powiatu Inowrocławskiego w wysokości 200,0 tys. zł, Szpital planuje zakupić aparat USG o szacunkowej wartości 300,0 tys. zł, z przeznaczeniem dla Zakładu Diagnostyki Obrazowej Szpitala - zakup ma na celu wymianę wyeksploatowanej aparatury medycznej na nową – udział własny Szpitala wynosi 100,0 tys. zł.

Ze środków własnych na środki trwale w budowie, Szpital zaplanował przeznaczyć na modernizację Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Chemioterapii 700,0 tys. zł. W ramach modernizacji zostanie wykonana między innymi nowa instalacja: gazów medycznych, elektrycznych, przyzywowych, mają być również wymienione zestawy nadłóżkowe. Szpital zaplanował również modernizację pomieszczeń Zakładu Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego o szacunkowej wartości 200,0 tys. zł (zalecenia Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej).

Rada Powiatu Inowrocławskiego 31 marca 2017 roku podjęła Uchwałę XXVI/2013/2017 dotyczącą przekazania Szpitalowi dodatkowej dotacji w wysokości 220,0 tys. zł na sfinansowanie zakupu sprzętu i aparatury medycznej, tj. 6 szt. aparatów do hemodializy.

## 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 2015 roku, poz. 2164).

### 10.1. Procedury przetargowe

W 2016 roku w Szpitalu dostawę materiałów i usług oraz robót budowlanych zrealizowano w 32 postępowaniach przetargowych o udzielenie zamówienia publicznego do kwoty < lub = 209 tys. euro na wartość 10 348,4 tys. zł oraz 8 postępowaniach przetargowych do kwoty > 209 tys. euro na wartość 25 020,8 tys. zł.

#### Postępowania przetargowe zrealizowane w 2016 roku

Lp	Tryb postępowania	2016	
		< lub = 207 tys. euro	> 207 tys. euro
1	Postępowania ogółem: Przetarg nieograniczony	32	8
2	Wartość zawartych umów ogółem (w tys. zł)	10 348,4	25 020,8

Ponadto, Szpital w 2016 roku zrealizował zakupy na kwotę 3 591,0 tys. zł netto na podstawie zamówień nie objętych ustawą Prawo zamówień publicznych (art. 4 ust. 8), których wartość mieści się w przedziale od 5 do 30 tys. euro.

Postępowania przetargowe i bezprzetargowe zakończono podpisaniem umów z dostawcami.

Wzorem lat ubiegłych w 2016 roku wszystkie postępowania przetargowe przeprowadzono w trybie najbardziej konkurencyjnym i korzystnym dla Szpitala, jakim jest tryb przetargu nieograniczonego.

### 10.2. Zaopatrzenie

Dział Zaopatrzenia Szpitala zajmował się również bezpośrednio zakupami zaopatrzeniowymi i ich dystrybucją do komórek organizacyjnych. Gospodarka magazynowa w latach 2014 - 2016 przedstawia się następująco (liczone w ilości wystawionych dowodów).

Wyszczególnienie	2014	2015	2016
Ogółem	17 010,0	18 588,0	18 370,0
Dostawy przyjęte do magazynu	5 360,0	6 246,0	6 020,0
Wydatki na komórki	11 650,0	12 342,0	12 350,0

## 11. Przychody

Na podstawie art. 55 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 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 2014 – 2016**

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015	
				kwota	%
<b>Ogółem</b>	<b>120 177,3</b>	<b>124 635,3</b>	<b>130 429,6</b>	<b>5 794,3</b>	<b>4,6</b>
<i>Działalność operacyjna</i>	<i>118 214,9</i>	<i>122 008,6</i>	<i>127 201,6</i>	<i>5 193,0</i>	<i>4,3</i>
NFZ	111 648,4	115 346,0	120 858,3	5 512,3	4,8
Budżet Państwa	1 802,3	1 735,5	1 329,6	-405,9	-23,4
Pozostała działalność gospodarcza	4 884,4	5 092,3	5 351,9	259,6	5,1
Zmiana stanu produktów (zwiększenia - wartość dodatnia, zmniejszenia - wartość ujemna)	-120,2	-165,2	-338,2	-173,0	104,7
<i>Pozostała działalność operacyjna i finansowa</i>	<i>1 962,4</i>	<i>2 626,7</i>	<i>3 228,0</i>	<i>601,3</i>	<i>22,9</i>

W 2016 roku Szpital uzyskał przychody ogółem w wysokości 130 429,6 tys. zł. Przychody 2016 roku były wyższe od przychodów w 2015 roku o 4,6% (5 794,3 tys. zł). Przychody z NFZ stanowiły 95,0 % przychodów działalności operacyjnej. Przychody z pozostałej działalności gospodarczej w 2016 roku wynosiły 5 351,9 tys. zł i były porównywalne do poprzedniego roku. Pozostałe przychody operacyjne ukształtowały się na poziomie 3 188,3 tys. zł, przychody finansowe w wysokości 39,7 tys. zł oraz zmiana stanu produktów -338,2 tys. zł (zwiększenie rezerwy na świadczenia pracownicze).

**11.1. Przychody z Narodowego Funduszu Zdrowia****Przychody z NFZ w latach 2014 – 2016**

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015	
				kwota	%
<b>Ogółem</b>	<b>111 648,4</b>	<b>115 346,0</b>	<b>120 858,3</b>	<b>5 512,3</b>	<b>4,8</b>
Świadczenie usług medycznych wg zawartych umów	111 030,2	114 236,5	117 515,9	3 279,4	2,9
Podwyżki wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych od 1.09.2015 r.		832,9	3 334,9	2 502,0	300,4
Przychody dotyczące lat ubiegłych	618,2	276,6	7,5	-269,1	-97,3

2016 roku przychody z NFZ wynosiły 120 858,3 tys. zł, w tym za sprzedaż usług medycznych 117 515,9 tys. zł oraz z tytułu refundacji kosztów dotyczących podwyżek dla pielęgniarek i położnych w wysokości 3 334,9 tys. zł. Przychody z NFZ w 2016 roku za świadczenia usług medycznych były wyższe niż w 2015 roku o 3 279,4 tys. zł. W 2016 roku NFZ zapłacił również 7,5 tys. zł za usługi medyczne wykonane w 2015 roku.

**11.2. Przychody z budżetu państwa****Przychody z budżetu państwa w latach 2014 – 2016**

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015	
				kwota	%
<b>Ogółem</b>	<b>1 802,3</b>	<b>1 735,5</b>	<b>1 329,6</b>	<b>-405,9</b>	<b>-23,4</b>
Ministerstwo Zdrowia	1 736,1	1 650,1	1 295,0	-355,1	-21,5
Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko - Pomorskiego	66,2	85,4	34,6	-50,8	-59,5

Szpital w 2016 roku otrzymał środki finansowe z budżetu państwa w wysokości 1 329,6 tys. zł, z czego na sfinansowanie kosztów za prowadzenie staży specjalizacyjnych z Ministerstwa Zdrowia 1 295,0 tys. zł i na prowadzenie podyplomowych staży lekarskich i pielęgniarskich z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego 34,6 tys. zł.

### 11.3. Przychody z pozostałej działalności leczniczej i gospodarczej

#### Przychody z pozostałej działalności leczniczej i gospodarczej w latach 2014 - 2016

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015	
				kwota	%
<b>Ogółem</b>	<b>4 884,4</b>	<b>5 092,3</b>	<b>5 351,9</b>	<b>259,6</b>	<b>5,1</b>
Medycyna Pracy	587,0	575,1	627,1	52,0	9,0
Usługi medyczne i niemedyce (badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej, usługi pralnicze, usługi w zakresie gospodarowania odpadami, transport medyczny, dzierżawy/najmy)	4 297,4	4 517,2	4 724,8	207,6	4,6

Szpital w Inowrocławiu wykorzystując potencjał zatrudnionej kadry, zasoby lokalowe oraz możliwości techniczne uzyskał przychody własne, które w okresie 2016 roku ukształtowały się na poziomie 5.092,3 tys. zł. Przychody w tym zakresie uzyskiwane są z pozostałej działalności leczniczej (poradnia medycyny pracy, badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej) 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 2014 - 2016

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2014	2015	2016	Wzrost/spadek 2016/2015	
				kwota	%
<b>Ogółem</b>	<b>1 962,4</b>	<b>2 626,7</b>	<b>3 228,0</b>	<b>601,3</b>	<b>22,9</b>
<b>Pozostałe przychody operacyjne, w tym:</b>	<b>1 930,2</b>	<b>2 553,1</b>	<b>3 188,3</b>	<b>635,2</b>	<b>32,3</b>
-Ze zbycia majątku trwałego i materiałów	0,9	73,8	13,9	-59,9	-81,2
-Odpis przychodów z tytułu nieodpłatnego otrzymania środków trwałych	1 699,0	2 088,9	2 815,1	726,2	34,8
-Darowizny	45,9	66,7	82,6	15,9	23,8
-Otrzymane odszkodowania i kary	104,6	250,6	21,5	-229,1	-91,4
-Przewidy	9,6	11,2	25,4	14,2	126,8
-Nawiązki z wyroków sądowych	3,8	5,3	65,0	59,7	1 126,4
-Pozostałe	66,4	56,6	164,8	108,2	191,2
<b>Przychody finansowe, w tym:</b>	<b>32,2</b>	<b>73,6</b>	<b>39,7</b>	<b>-33,9</b>	<b>-46,1</b>
-Odsetki na rachunkach bankowych i lokaty	27,6	33,9	31,6	-2,3	-6,8
-Przedawnione i umorzone odsetki od zobowiązań	4,6	39,7	8,1	-31,6	-79,6

W 2016 roku przychody operacyjne ukształtowały się w wysokości 3 188,3 tys. zł, a przychody finansowe w wysokości 39,7 tys. zł.

### 12. Koszty

#### Koszty w układzie rodzajowym w latach 2014 - 2016

(w tys. zł)

Lp	Wyszczególnienie	2014		2015		2016		Wzrost/spadek 2016/2015	
		Ogółem	wsk. strukt.	Ogółem	wsk. strukt.	Ogółem	wsk. strukt.	kwota	%
	<b>Ogółem</b>	<b>120 798,4</b>	<b>100,0</b>	<b>125 811,2</b>	<b>100,0</b>	<b>136 647,4</b>	<b>100,0</b>	<b>10 836,2</b>	<b>8,6</b>
I	<i>Działalność operacyjna</i>	120 428,6	99,7	125 049,6	99,4	136 038,3	99,5	10 988,7	8,8
1	Zużycie materiałów i energii	27 594,1	22,8	28 985,2	23,0	30 740,6	22,5	1 755,4	6,1
2	Usługi obce	35 757,2	29,6	36 493,2	29,0	40 689,9	29,8	4 196,7	11,5
3	Podatki i opłaty	1 030,4	0,9	986,6	0,8	1 003,3	0,7	16,7	1,7
4	Wynagrodzenia i umowy zlecenia	40 507,2	33,5	41 549,7	33,0	44 895,7	32,9	3 346,0	8,1
5	Świadczenia na rzecz pracowników	9 110,0	7,5	9 424,9	7,5	9 964,1	7,3	539,2	5,7
6	Amortyzacja	5 800,0	4,8	6 990,4	5,6	8 173,5	6,0	1 183,1	16,9
7	Pozostałe koszty	629,7	0,5	619,6	0,5	571,2	0,4	-48,4	-7,8
II	<i>Pozostałe koszty operacyjne</i>	74,1	0,1	311,2	0,2	116,8	0,1	-194,4	-62,5
III	<i>Koszty finansowe</i>	295,7	0,2	450,4	0,4	492,3	0,4	41,9	9,3

Na realizację zadań statutowych w 2016 roku Szpital w Inowrocławiu poniósł koszty ogółem w wysokości 136 647,4 tys. zł. Koszty działalności operacyjnej związane ze świadczeniem usług medycznych ukształtowały się na poziomie 136 038,3 tys. zł. Koszty ogółem w 2016 roku były wyższe od 2015 roku o 10 836,2 tys. zł (8,6%).

Wzrost kosztów 2016 w porównaniu do kosztów w 2015 roku dotyczył między innymi: kosztów leków i sprzętu medycznego o 1 630,1 tys. zł, kosztów umów cywilno-prawnych o około 3.474,1 tys. zł, zakupu badań diagnostycznych o 402,0 tys. zł oraz kosztów amortyzacji o 1 183,1 tys. zł. Wyższy poziom kosztów poniesionych na zakup leków, sprzętu medycznego, w tym implantów związany był z większą liczbą wykonanych świadczeń medycznych przede wszystkim kosztochłonnych, jak również ze zmianą standardów wykonywania procedur medycznych, zwiększonym zapotrzebowaniem ilościowym lub zmianą dostawców, jak również z kontynuacją programu poprawy jakości świadczonych usług i akredytacją szpitala. Wzrost kosztów 2016 roku w zakresie kosztów płacowych (wynagrodzenia i świadczenia na rzecz pracowników) dotyczy przede wszystkim wypłacanych podwyżek dla pielęgniarek i położnych w nawiązaniu do ustawy oraz przekazanych środków finansowych przez NFZ. Kwota refundacji podwyżek w 2016 roku wynosiła 3 3334,9 tys. zł.

Pozostałe koszty operacyjne w 2016 roku ukształtowały się na poziomie 116,8 tys. zł, a koszty finansowe w wysokości 492,3 tys. zł. Koszty finansowe dotyczyły przede wszystkim odsetek od rat leasingowych (289,3 tys. zł).

#### Koszty stałe i zmienne w latach 2014 – 2016

Lp.	Wyszczególnienie	2014	2015	2016	2014	2015	2016
		wartość			%		
1.	<b>Koszty stałe, w tym:</b>	<b>92 569,4</b>	<b>96 384,5</b>	<b>105 008,4</b>	<b>76,9</b>	<b>77,1</b>	<b>77,2</b>
	Energia	4 728,0	4 939,5	4 624,0	3,9	4,0	3,4
	Usługi obce	5 570,8	5 515,4	5 967,0	4,6	4,4	4,4
	Podatki i opłaty	1 030,4	986,6	1 003,3	0,9	0,8	0,7
	Koszty pracy	74 810,5	77 338,4	84 669,4	62,1	61,8	62,2
	Amortyzacja	5 800,0	6 990,4	8 173,5	4,8	5,6	6,0
	Ubezpieczenia	562,9	560,8	518,8	0,5	0,4	0,4
	Pozostałe koszty	66,8	53,4	52,4	0,1	0,0	0,0
2.	<b>Koszty zmienne, w tym:</b>	<b>27 859,4</b>	<b>28 659,8</b>	<b>31 029,8</b>	<b>23,1</b>	<b>22,9</b>	<b>22,8</b>
	Zużycie materiałów	22 866,2	24 045,7	26 116,6	19,0	19,2	19,2
	Usługi obce	4 993,2	4 614,1	4 913,2	4,1	3,7	3,6

W 2016 roku koszty stałe Szpitala stanowiły 77,2% ogólnej kwoty kosztów związanych ze świadczeniem usług. Natomiast udział kosztów zmiennych, na które Szpital ma istotny wpływ wynosiły 22,8% 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 2014 – 2016

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2014	2015	2016
<b>Wynik finansowy brutto</b>	<b>-621,1</b>	<b>-1 175,9</b>	<b>-6 217,8</b>
Sprzedaz usług	-2 213,7	-3 041,0	-8 836,7
Pozostała działalność operacyjna	1 856,1	2 241,9	3 071,5
Działalność finansowa	-263,5	-376,8	-452,6

Szpital 2016 rok zamknął działalność stratą brutto w wysokości -6 217,8 tys. zł. Szpital uzyskał również stratę podatkową. W takim przypadku, Szpital nie ma obowiązku odprowadzenia podatku dochodowego.

W nawiązaniu do art. 59.2. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. Nr 1638 z późn. zm.) „podmiot tworzący jest obowiązany w terminie 9 miesięcy od

upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej pokryć stratę netto za rok obrotowy tego zakładu w kwocie, jaka nie może być pokryta zgodnie z ust. 1, jednak nie wyżej niż suma straty netto i kosztów amortyzacji”.

Jak wynika z danych w tabeli poniżej suma straty netto i amortyzacji Szpitala w Inowrocławiu jest dodatnia i wynosi za 2016 rok 1 955,7 tys. zł.

(w tys. zł)

Lp	Wyszczególnienie	2014	2015	2016
1	Ogółem wynik finansowy netto	-621,1	-1 175,9	-6 217,8
2	Amortyzacja	5 800,0	6 990,4	8 173,5
	<b>Suma straty netto i amortyzacji</b>	<b>5 178,9</b>	<b>5 814,5</b>	<b>1 955,7</b>

## 14. Analiza finansowa

### 14.1. Analiza bilansu

#### Analityczny bilans za lata 2014 – 2016

Lp	Wyszczególnienie	2014		2015		2016		Dynamika zmiany 2016/2015		Zmiana struktury 2016/2015	
		tys. zł	wsk. strukt.	tys. zł	wsk. strukt.	tys. zł	wsk. strukt.	tys. zł	%	p.p.	%
A.	<b>Aktywa trwałe</b>	<b>41 360,3</b>	<b>69,1</b>	<b>46 156,1</b>	<b>69,2</b>	<b>50 757,7</b>	<b>74,4</b>	<b>4 601,6</b>	<b>10,0</b>	<b>5,2</b>	<b>7,5</b>
I	Wartości niematerialne i prawne	78,7	0,1	1 407,5	2,1	700,7	1,0	-706,8	-50,2	-1,1	-51,3
II	Rzeczowe aktywa trwałe	41 281,6	69,0	44 748,6	67,1	50 057,0	73,4	5 308,4	11,9	6,3	9,3
III	Należności długoterminowe										
IV	Inwestycje długoterminowe										
V	Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe										
B	<b>Aktywa obrotowe</b>	<b>18 467,5</b>	<b>30,9</b>	<b>20 531,8</b>	<b>30,8</b>	<b>17 474,9</b>	<b>25,6</b>	<b>-3 056,9</b>	<b>-14,9</b>	<b>-5,2</b>	<b>-16,8</b>
I	Zapasy	2 502,5	4,2	2 673,2	4,0	2 964,1	4,3	290,9	10,9	0,3	8,4
II	Należności krótkoterminowe	12 098,8	20,2	14 873,7	22,3	13 935,7	20,4	-938,0	-6,3	-1,9	-8,4
III	Inwestycje krótkoterminowe	3 454,4	5,8	2 844,0	4,3	450,6	0,7	-2 393,4	-84,2	-3,6	-84,5
	- w tym środki pieniężne	3 454,4	5,8	2 844,0	4,3	450,6	0,7	-2 393,4	-84,2	-3,6	-84,5
IV	Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	411,8	0,7	140,9	0,2	124,5	0,2	-16,4	-11,6	0,0	-13,6
C	Należne wpłaty na kapitał (fundusz) podstawowy										
D	Udziały (akcje) własne										
	<b>Aktywa razem</b>	<b>59 827,8</b>	<b>100,0</b>	<b>66 687,9</b>	<b>100,0</b>	<b>68 232,6</b>	<b>100,0</b>	<b>1 544,7</b>	<b>2,3</b>		
A	<b>Fundusz własny</b>	<b>24 654,0</b>	<b>41,2</b>	<b>23 380,7</b>	<b>35,1</b>	<b>19 378,1</b>	<b>28,4</b>	<b>-4 002,6</b>	<b>-17,1</b>	<b>-6,7</b>	<b>-19,0</b>
I	Fundusz podstawowy	37 390,6	62,5	37 390,6	56,1	39 605,8	58,0	2 215,2	5,9	2,0	3,5
II	Fundusze rezerwowe i zapasowe										
III	Wynik finansowy	-12 736,6	-21,3	-14 009,9	-21,0	-20 227,7	-29,6	-6 217,8	44,4	-8,6	41,1
B	<b>Kapitał obcy</b>	<b>35 173,8</b>	<b>58,8</b>	<b>43 307,2</b>	<b>64,9</b>	<b>48 854,5</b>	<b>71,6</b>	<b>5 547,3</b>	<b>12,8</b>	<b>6,7</b>	<b>10,3</b>
I	Kapitał obcy długoterminowy	17 828,1	29,8	20 285,0	30,4	22 666,2	33,2	2 381,2	11,7	2,8	9,2
II	Kapitał obcy krótkoterminowy	17 345,7	29,0	23 022,2	34,5	26 188,3	38,4	3 166,1	13,8	3,9	11,2
	- w tym kredyty bankowe			1 502,0	2,3	1 547,8	2,3	45,8	3,0	0,0	0,7
	<b>Pasywa razem</b>	<b>59 827,8</b>	<b>100,0</b>	<b>66 687,9</b>	<b>100,0</b>	<b>68 232,6</b>	<b>100,0</b>	<b>1 544,7</b>	<b>2,3</b>		

W 2016 roku majątek Szpitala ukształtował się na poziomie 68 232,6 tys. zł i był wyższy w porównaniu do 2015 roku o 1 544,7 tys. zł. W badanym okresie największy udział w aktywach miał majątek trwały, który stanowił 74,4% całości majątku, natomiast majątek obrotowy stanowił 25,6% całości majątku.

Majątek trwały Szpitala w 2016 roku wyniósł 50 757,7 tys. zł i był wyższy w porównaniu do 2015 roku o 4 601,6 tys. zł. Największy wpływ na wzrost wartości aktywów trwałych w 2016 roku w miała darowizna przekazana Szpitalowi z Powiatu Inowrocławskiego w postaci ulepszenia (rozbudowy) budynku Szpitala o Stację Dializ na wartość 4 005,9 tys. zł, którą szerzej opisano w punkcie 9 pn.: "Zakupy środków trwałych". W 2016 roku zostały przekazane Szpitalowi w drodze nieodpłatnego otrzymania od organu założycielskiego nieruchomości (grunty, budynki i budowle) na kwotę 2 215,7 tys. zł. Na wzrost majątku trwałego wpłynęło również przyjęcie dwóch środków trwałych w drodze umowy leasingu finansowego (aparatu RTG i mammografu cyfrowego).

Majątek obrotowy Szpitala w 2016 roku wyniósł 17 474,9 tys. zł i był niższy w porównaniu do 2015 roku o 3 056,9 tys. zł. Największy wpływ na obniżenie majątku obrotowego miały środki pie-

nieżne które na koniec 2016 roku ukształtowały się na poziomie 450,6 tys. zł - były niższe o 2 393,4 tys. zł w porównaniu do 2015 roku. Również większy spadek nastąpił w należnościach krótkoterminowych, które na koniec 2016 roku wyniosły 13 935,7 tys. zł. i były niższe o 938,0 tys. zł w stosunku do 2015 roku. Największy udział w należnościach krótkoterminowych mają należności z NFZ za świadczone usługi medyczne, tj. 88,4%. Na dzień 31.12.2016 r. należności z NFZ stanowiły kwotę 12 317,9 tys. zł.

Szczegółowe zestawienie należności krótkoterminowych w latach 2014 – 2016 obrazuje poniższa tabela.

### Należności krótkoterminowe w latach 2014 – 2016

(w tys. zł)

Lp.	Wyszczególnienie	Stan na:			Wzrost/spadek 2016/2015	
		31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016	kwota	%
1	<b>Należności krótkoterminowe, w tym:</b>	<b>12 098,9</b>	<b>14 873,7</b>	<b>13 935,7</b>	<b>-938,0</b>	<b>-6,3</b>
	z tytułu:					
1	Dostaw i usług, z tego:	11 026,9	12 540,1	12 593,8	53,7	0,4
	- NFZ	10 593,9	12 180,1	12 317,9	137,8	1,1
	- Inne podmioty gospodarcze	433,0	360,0	275,9	-84,1	-23,4
2	Inne należności, z tego:	1 072,0	2 333,6	1 341,9	-991,7	-42,5
	- podatków, ubezpieczeń społecznych	57,4	60,0	91,0	31,0	51,7
	- funduszy specjalnych (FSS)	861,2	983,8	1 173,4	189,6	19,3
	- inne z pracownikami	94,0	44,6	20,2	-24,4	-54,7
	- pozostałe	59,4	1 245,2	57,3	-1 187,9	-95,4

W strukturze pasywów fundusz własny w 2016 roku stanowił 28,4% pasywów ogółem i ukształtował się na poziomie 19 378,1 tys. zł. Wartość funduszu własnego uległa zmniejszeniu o 4 002,6 tys. zł w porównaniu do 2015 roku. Na wartość funduszu własnego składa się fundusz podstawowy w kwocie 39 605,8 tys. zł, wynik finansowy z lat ubiegłych w wysokości -14 010 tys. zł oraz strata za 2016 rok w wysokości -6 217,7 tys. zł.

10 marca 2017 roku Szpital uzyskał interpretację z Departamentu Rachunkowości i Rewizji Finansowej Ministerstwa Finansów DR6.5101.7.2017 o treści: „ w sprawie zasad ewidencji nieruchomości (gruntów, budynków i budowli) stanowiących własność organu założycielskiego i przekazanych – na podstawie aktu notarialnego – do nieodpłatnego użytkowania przez Szpital zastosowanie mają wskazane przepisy art. 56. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. Nr 1638 z późn. zm.), który określa, że fundusz założycielski szpitala stanowi wartość wydzielonej samodzielnie publicznej jednostki opieki zdrowotnej części mienia Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego lub uczelni medycznej, w tym przekazanego w nieodpłatne użytkowanie”. Oznacza to, że składniki majątkowe powinny zostać wprowadzone do ewidencji środków trwałych szpitala w korespondencji z funduszem założycielskim w wartości wynikającej z aktu notarialnego.

W związku z tym Szpital w Inowrocławiu w 2016 roku zwiększył fundusz podstawowy o 2.215,2 tys. zł z tytułu przekazania przez Powiat Inowrocławski Szpitalowi w nieodpłatne używanie nieruchomości.

Kapitał obcy na 31.12.2016 roku wynosił 48 854,5 tys. zł. Stanowił on 71,6% pasywów ogółem i był wyższy o 5 547,3 tys. zł niż w rok wcześniej.

Do kapitału obcego długoterminowego w 2016 roku zostały zaliczone: rezerwy na świadczenia emerytalne (5 988,2 tys. zł), raty leasingu finansowego na angiograf z wyposażeniem i samochody stanowiące specjalistyczne środki transportu sanitarnego (2 179,7 tys. zł), długookresowe rozliczenia międzyokresowe (15 551,4 tys. zł), do których zaliczone zostały: nieodpłatnie otrzymane środki trwałe (budynek Stacji Dializ o wartości 4 005,9 tys. zł), dotacje z funduszy Unii Europejskiej (7 454,1 tys. zł), Powiatu Inowrocławskiego (2 241,6 tys. zł) i Funduszu Ochrony Środowiska (1 707,0 tys. zł) oraz inne darowizny rzeczowe.

Kapitał obcy krótkoterminowy na 31.12.2016 roku wynosił 26 188,3 tys. zł, z tego zobowiązania krótkoterminowe stanowiły kwotę 25 087,7 tys. zł i były wyższe o 3 200,5 tys. zł w porównaniu do stanu na dzień 31.12.2015 roku. Zobowiązania wymagalne na dzień 31.12.2016 roku wynosiły 4 110,0 tys. zł.

We wrześniu 2016 roku spłacona została ostatnia rata kredytu zaciągniętego przez Szpital w październiku 2015 roku w wysokości 2 000,0 tys. zł na okres 12 m-cy z oprocentowaniem 4,72%

w stosunku rocznym. Kredyt ten związany był z realizacją projektu pn.: „Poprawa jakości świadczonych usług medycznych w Szpitalu w Inowrocławiu poprzez zakup nowoczesnej aparatury i sprzętu medycznego”. w związku z czym Szpital zobowiązany był do uregulowania zapłaty za dostarczony sprzęt medyczny w określonym terminie, natomiast transza płatności z Urzędu Marszałkowskiego wpłynęła w grudniu 2015 roku.

W grudniu 2016 roku uruchomiono linię kredytową w rachunku bieżącym Szpitala na kwotę 1 547,8 tys. zł.

Poziom zobowiązań krótkoterminowych uzależniony jest również od terminu finansowania usług medycznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Zapłata w wysokości 1 064,6 tys. zł dotycząca wykonanych świadczeń nadlimitowych za IV kwartał 2016 roku nastąpi po zamknięciu okresu sprawozdawczego.

W 2016 roku rozliczenia międzyokresowe krótkoterminowe ukształtowały się na poziomie 47,5 tys. zł.

Szczegółowe zestawienie zobowiązań ogółem w latach 2013 – 2015 obrazuje poniższa tabela.

#### Zobowiązania w latach 2014 – 2016

(w tys. zł)

Lp.	Wyszczególnienie	Stan na:			Wzrost/spadek 2016/2015	
		31.12.2014	31.12.2015	31.12.2016	kwota	%
	<b>Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania, z tego:</b>	<b>35 173,8</b>	<b>43 307,2</b>	<b>48 854,6</b>	<b>5 547,4</b>	<b>12,8</b>
1	Rezerwy na zobowiązania, w tym:	5 696,9	5 650,1	5 988,3	338,2	6,0
	- długoterminowe	5 484,9	4 554,1	4 935,2	381,1	8,4
	- krótkoterminowe	212,0	1 096,0	1 053,1	-42,9	-3,9
2	Zobowiązania długoterminowe (leasing)	2 447,5	1 904,2	2 179,7	275,5	14,5
3	Zobowiązania krótkoterminowe, w tym z tytułu:	16 261,7	21 887,1	25 087,7	3 200,6	14,6
	- debet w rachunku bankowym		1 502,0	1 547,8	45,8	3,0
	- dostaw i usług	7 314,0	11 094,4	13 015,1	1 920,7	17,3
	- podatków i opłat	666,9	727,5	707,0	-20,5	-2,8
	- składek ZUS	2 679,5	2 838,7	2 837,0	-1,7	-0,1
	- wynagrodzeń	2 354,0	2 603,2	2 663,0	59,8	2,3
	- umów leasingu	1 018,2	1 312,3	1 911,1	598,8	45,6
	- usług dot. środków trwałych w budowie	563,0	141,6	540,3	398,7	281,6
	- pozostałe	563,6	415,3	490,8	75,5	18,2
	- funduszy specjalnych (FSS)	1 102,5	1 252,1	1 375,6	123,5	9,9
4	Rozliczenia międzyokresowe, w tym:	10 767,7	13 865,8	15 598,9	1 733,1	12,5
	- długoterminowe	10 736,0	13 826,7	15 551,4	1 724,7	12,5
	- krótkoterminowe	31,7	39,1	47,5	8,4	21,5
	W tym: zobowiązania wymagalne	164,0	3 226,9	4 110,0	883,1	27,4
	odsetki od zobowiązań wymagalnych	56,5	28,7	84,8	56,1	195,5

#### 14.2. Analiza wskaźnikowa

##### Wskaźniki finansowe w latach 2014 – 2016

Wyszczególnienie		2014	2015	2016	Dynamika zmiana 2015/2014	
Złota zasada bilansowa	<i>kapitał własny</i> <i>aktywa trwałe</i>	0,60	0,51	0,38	-0,13	-25,5%
<b>Wskaźnik płynności</b>						
Wskaźnik bieżącej płynności finansowej	<i>aktywa obrotowe</i> <i>zobowiązania bieżące</i>	1,06	0,89	0,67	-0,22	-24,7%
<b>Wskaźniki zadłużenia</b>						
Wskaźnik ogólnego zadłużenia	<i>kapitał obcy</i> <i>pasywa ogółem</i>	0,59	0,65	0,72	0,07	10,8%
Wskaźnik zadłużenia kapitału własnego	<i>kapitał obcy</i> <i>kapitał własny</i>	1,43	1,85	2,52	0,67	36,2%
<b>Wskaźniki sprawności działania</b>						
Cykl konwersji zapasów	<i>366</i> <i>wskaźnik rotacji zapasów</i>	7	8	8	0	0

## Ciąg dalszy: Wskaźniki finansowe w latach 2014 – 2016

Wyszczególnienie		2014	2015	2016	Dynamika zmiana 2015-2014	
Cykl inkasa należności handlowych	$\frac{366}{\text{wskaźnik rotacji należności}}$	41	40	41	1	2,5%
Cykl spłaty zobowiązań handlowych	$\frac{366}{\text{wskaźnik rotacji zobowiązań}}$	24	28	35	7	25,0%
<b>Wskaźniki rentowności</b>						
Wskaźnik rentowności majątku (ROA)	$\frac{\text{wynik finansowy} * 100}{\text{średni stan aktywów}}$	-1,19	-2,01	-9,22	-7,21	358,7%
Wskaźnik rentowności kapitału własnego (ROE)	$\frac{\text{wynik finansowy} * 100}{\text{średni stan kapitału własnego}}$	-2,88	-5,30	-29,08	-23,78	448,7%
Wskaźnik rentowności sprzedaży (ROS)	$\frac{\text{wynik finansowy} * 100}{\text{przychody ze sprzedaży}}$	-0,61	-1,05	-4,89	-3,84	365,7%

Na obniżenie kapitałów własnych w 2016 roku wpłynął ujemny wynik finansowy netto w wysokości - 6 217,7 tys. zł. W związku z tym wskaźnik złotej zasady bilansowej, informujący o stopniu finansowania aktywów trwałych kapitałem własnym w 2016 roku wynosił 0,38 (w 2015 roku 0,51). Natomiast wskaźnik ogólnego zadłużenia w 2016 roku ukształtował się na poziomie 0,72, co oznacza, że kapitały obce stanowią 72 % wszystkich źródeł finansowania Szpitala. Udział kapitału obcego do kapitałów własnych Szpitala w 2016 roku wzrósł o 0,67 punkty w porównaniu do 2015 roku i wynosił 2,52.

Wskaźnik płynności finansowej odzwierciedla zdolność Szpitala do wywiązywania się z krótkoterminowych zobowiązań. W 2016 roku wskaźnik bieżącej płynności ukształtował się poziomem 0,67.

W 2016 roku wskaźnik rotacji zapasów wynosił 8 dni, a średni cykl inkasa należności handlowych 41 dni. Cykl spłaty zobowiązań ukształtował się na poziomie 35 dni.

Ujemny wynik finansowy w 2016 roku spowodował, że wskaźniki rentowności uległy pogorszeniu i mają wartości ujemne. I tak w 2016 roku wskaźnik rentowności majątku wynosił -9,22 (w 2015 roku -2,01), wskaźnik rentowności kapitału własnego w 2016 roku wyniósł -29,08 (w 2015 roku -5,30) oraz wskaźnik rentowności sprzedaży -4,89 w 2016 roku (2015 rok -1,05).

## 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, 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 (koszty energii elektrycznej, wody, amortyzacji oraz kosztów bezpośrednio związanych ze świadczeniem usług zdrowotnych (kosztów pracy, leków, sprzętu medycznego, odczynników).

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

Na realizację zadań statutowych Szpital poniósł koszty w wysokości 136 647,4 tys. zł.

Szpital w Inowrocławiu w 2016 roku z K-P O/Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia uzyskał przychody wyższe o 4,8% (5 512,3 tys. zł) niż w 2015 roku. Wyższe przychody z NFZ w 2016 roku dotyczyły finansowania usług medycznych w wysokości 3 279,4 tys. zł (2,9%) i refundacji kosztów dotyczących podwyżek dla pielęgniarek i położnych od 1 września 2015 roku o 2 502,0 tys. zł.

Podobnie jak inne podmioty publicznej 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), oddziałów ze specjalnością chorób wewnętrznych oraz oddziałów opieki nad matką i dzieckiem w szczególności oddziału położniczo-ginekologicznego. Finansowanie usług medycznych realizowane jest według takiej samej stawki rozliczeniowej od kilku lat. Ostatnia zmiana ceny za punkt rozliczeniowy w oddziałach szpital-

nych miała miejsce w lutym 2012 roku. Wówczas cena wzrosła o 1 zł, tj. do poziomu 52 zł za jeden punkt rozliczeniowy.

W 2016 roku, Szpital zrealizował zakupy środków trwałych ze środków własnych na 3 768,3 tys. zł i z dotacji z Powiatu Inowrocławskiego w wysokości 570,1 tys. zł.

## 16. Plan działania w następnym roku

Szpital w Inowrocławiu w 2017 roku będzie realizował podstawowy cel działalności, jakim jest udzielanie świadczeń zdrowotnych i promocja zdrowia w zakresie określonym przez statut, na podstawie opracowanego planu finansowego.

Zgodnie z planem finansowym Szpitala na 2017 rok prognoza wyniku finansowego jest następująca:

- Przychody 141 076,8 tys. zł
- Koszty 140 913,2 tys. zł
- Wynik finansowy 163,6 tys. zł

W zaplanowanych przez Szpital przychodach ogółem na 2017 roku przychody z NFZ na finansowanie świadczeń medycznych zostały określone na poziomie 125 488,0 tys. zł i mogą być wyższe w porównaniu do uzyskanych przychodów w 2016 roku o 6,3% (7 972,1 tys. zł).

Szpital oczekuje, że zmiany legislacyjne, które mają być wprowadzone od 1 października 2017 roku i dotyczą finansowania świadczeń zdrowotnych mogą być korzystniejsze niż dotychczas, co pozwoli na zwiększenie rentowności świadczonych usług.

Główne projekty ustaw, istotne ze względu na rodzaj działalności Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, dotyczą zmiany ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zmiany ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym, nowej ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników medycznych zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Projekty ustaw zakładają, że pierwsza część reformy, dotycząca finansowania szpitali, zostanie wprowadzona w październiku 2017 roku.

Należy podkreślić, że projekt ustawy z dnia 26 września 2016 roku o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wprowadza instytucję systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej opartego o wyodrębnione poziomy zabezpieczenia świadczeń (PSZ). Szpital zakwalifikowany do danego poziomu systemu zabezpieczenia będzie miał zagwarantowaną umowę z NFZ – bez udziału w konkursie, jednakże jej szczegółowy zakres będzie zależał od uzyskanej kwalifikacji. Umowy te obejmować będą świadczenia, których zgodnie z tym wykazem dany szpital może udzielać w ramach PSZ i zawierane będą na okres obowiązywania wykazów.

Umowy zawierane ze szpitalami w ramach PSZ będą zawierać szczegółowy sposób rozliczania świadczeń. Zakłada się co do zasady odstąpienie od finansowania pojedynczych przypadków i procedur na rzecz finansowania w formie ryczałtu obejmującego całość opieki w danym okresie" - zaznaczono w projekcie.

W planie kosztów uwzględniono koszty wynikające z ilości usług określonych w umowach, jak również koszty wynikające z planowanego 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, sprzętu jednorazowego 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, 31 marca 2017 r.

**DYREKTOR**  
Szpitala Wielospecjalistycznego  
im. dr. Ludwika Błażka  
w Inowrocławiu

*dr n. med. Eligiusz Patałas*

Przewodniczący  
Rady Powiatu Inowrocławskiego

*Ryszard Jagodziński*