

SPRAWOZDANIE
z działalności statutowej
oraz wykonania budżetu
Miejskiego Szpitala Zespolonego
w Olsztynie
w 2005 roku

Olsztyn, 15 luty 2006r.

Spis Treści

Wstęp	str.	1
I ZMIANY ORGANIZACYJNE	str.	2
II DZIAŁALNOŚĆ SZPITALA	str.	5
1. Liczba i struktura łóżek.....	str.	5
2. Liczba i struktura leczonych.....	str.	8
3. Wskaźniki statystyczne.....	str.	10
4. Działalność bloków operacyjnych.....	str.	13
5. Działalność pionu diagnostycznego.....	str.	14
III. DZIAŁALNOŚĆ PORADNI PRZYSZPITALNYCH	str.	15
IV. PROGRAMY ZDROWOTNE	str.	17
1. Prowadzone prelekcje.....	str.	17
2. Współpraca ze społecznością.....	str.	18
3. Programy profilaktyczne.....	str.	18
4. Inne ważne wydarzenia	str.	19
5. Profilaktyka odleżynowa	str.	19
V. ZAKAŻENIA SZPITALNE	str.	21
1. Ocena stanu sanitarno-epidemiologicznego	str.	21
2. Badania bakteriologiczne	str.	22
3. Centralna sterylizacja	str.	22
4. Szkolenia z zakresu epidemiologii i profilaktyki zakażeń szpitalnych	str.	22
VI. POLITYKA JAKOŚCI	str.	23
1. Zintegrowany system zarządzania jakością.....	str.	23
2. Doskonalenie systemu zarządzania jakością.....	str.	23
3. Analiza ankiety satysfakcji pacjenta w szpitalu.....	str.	24
4. Analiza karty satysfakcji pacjenta w poradni.....	str.	25
5. Badanie jakości usług medycznych.....	str.	26
VII. ZASOBY LUDZKIE	str.	28
1. Analiza zatrudnienia	str.	28
2. Doskonalenie zawodowe pracowników	str.	29
3. Realizacja pozostałych zadań	str.	30
4. Działalność socjalna	str.	31
5. Bezpieczeństwo i higiena pracy	str.	32
VIII.ZAMÓWIENIA PUBLICZNE, ZAOPATRZENIE	str.	33
1. Procedury przetargowe	str.	33
2. Zaopatrzenie	str.	34
VI. POLITYKA FINANSOWA	str.	35
1. Przychody.....	str.	35
2. Koszty.....	str.	36
3. Polityka płacowa	str.	39
4. Inwestycje.....	str.	40
5. Rozliczenia końcowe.....	str.	42
VII. ZAKOŃCZENIE	str.	43

WSTĘP

W związku z reformą systemu opieki zdrowotnej, a także przemianami strategicznymi celem wielu placówek stało się przetrwanie.

Celem priorytetowym Miejskiego Szpitala Zespołowego w Olsztynie jest osiągnięcie płynności finansowej przy zachowaniu wysokiej jakości świadczonych usług. Wszelkie działania restrukturyzacyjne podejmowane w Szpitalu zmierzają do obniżenia kosztów działania, poprawy efektywności wykorzystania potencjału oraz poprawy dostępności ze szczególnym uwzględnieniem jakości świadczonych usług.

W Szpitalu realizuje się wiele procesów, które istotnie wpływają na jakość opieki. O jakości świadczeń współdecydują nie tylko technologie medyczne i czynności z zakresu zarządzania zasobami ludzkimi, ale również proces budżetowania oddziałów do którego zarząd szpitala zmierza.

Szpital borykając się z trudnościami finansowymi poszukuje dalszych możliwości pozyskiwania dodatkowych środków. Dużą szansę dla Szpitala stanowią dotacje z funduszy strukturalnych Unii Europejskiej oraz z tzw. norweskich mechanizmów finansowych.

Aktualnie realizowany jest wniosek na „*rozbudowę Izby Przyjęć oraz zakup nowoczesnego sprzętu medycznego*” w ramach przyznanego szpitalowi środków strukturalnych z UE.

W listopadzie 2005 roku złożono wniosek na „*rehabilitację osób z otyłością w ramach programu walki z otyłością i promocją zdrowego stylu życia*” w ramach priorytetu *Opieka zdrowotna i opieka nad dzieckiem Mechanizmu Finansowego EOG i Norweskiego Mechanizmu finansowego*.

W roku 2006 Szpital spodziewa się otrzymać dofinansowanie z funduszy UE na modernizację i dobudowę pawilonu dla oddziałów okulistyki, chirurgii szczękowej, OIOM i sterylizacji.

Na pytanie czy Szpital Miejski będzie potrafił sięgnąć do unijnej kieszeni po pomoc finansową, odpowiedź już padła. I to bez wątpienia twierdząca.

I. ZMIANY ORGANIZACYJNE

Proces przekształceń strukturalnych obejmuje wszystkie obszary działalności placówek medycznych, a świadczenie usług zdrowotnych poddane zostało prawom wolnego rynku. Rzeczą bezdyskusyjną jest, że reforma systemu ochrony zdrowia w Polsce skierowała leczenie na tory gospodarki rynkowej, a tym samym wymusiła konieczność wprowadzenia nowych metod zarządzania w placówkach służby zdrowia, ukierunkowaną w szczególności na doskonalenie świadczonych usług, solidność i nowoczesność. A co za tym idzie: bezpieczeństwo pacjenta,

Wysoką jakość usług medycznych potwierdzają Certyfikaty ISO 9001:2000 oraz Akredytacja Szpitala CMJ

Wdrożenie zintegrowanego systemu zarządzania jakością znacznie podniosło jakość świadczonych usług



*„certyfikat ISO 9001:2000 i certyfikat akredytacyjny”
zobowiązuje szpital do ciągłych ulepszeń na rzecz pacjenta*

W 2005 roku Szpital dzięki tak wysokim normom i standardom jakie spełniają oddziały poddał się kolejnej Certyfikacji i uzyskał :

- Przyznany na kolejny okres 3 lat krajowy Certyfikat Jakości „Akredytacja Szpitala” – 14.06.2005 – 13.06.2008 r,
- Przyznany na kolejny okres 3 lat międzynarodowy Certyfikat Zarządzania Jakością ISO 9001:2000 na wszystkie oddziały szpitalne, poradnie specjalistyczne, program promocji karmienia piersią i odrębny dla laboratorium szpitala. 13.07.2005 – 13.07.2008 rok
- Przyznany na kolejny okres 3 lat międzynarodowy Certyfikat Zarządzania Jakością ISO 9001:2000 dla laboratorium szpitala. 13.07.2005 – 13.07.2008r

Ponadto:

- 18.10.2005 - 2 miejsce w kategorii „Najlepszy szpital w województwie warmińsko-mazurskim w Ogólnopolskim Rankingu Rzeczypospolitej i Medical Rating S.A”
- 18.10.2005 - 15 miejsce w kraju w kategorii „Złota Setka Szpitali Publicznych” w Ogólnopolskim rankingu Rzeczypospolitej i Medical Rating S.A.
- 04.11.2005 – Nominacja w konkursie Najlepszy produkt i usługa Warmii i Mazur dla oddziału okulistyki
- 04.11.2005 - **wyróżnienie w IV Edycji Warmińsko Mazurskiej Nagrody Jakości**
- 11.11.2005 - **wyróżnienie w XI Edycji Polskiej Nagrody Jakości**



POLSKA NAGRODA JAKOŚCI
XI edycja 2005
WYRÓŻNIONY

- 04.12.2005 - Ranking na najlepsze szpitale w Polsce „WPROST”
- 19 miejsce ortopedii w wszczepianiu endoprotezy stawu biodrowego”
- 11.12.2005 - Ranking na najlepsze szpitale w Polsce „WPROST’
- 19 miejsce okulistyki w leczeniu jaskry
- 11 miejsce okulistyki w wycięciu ciała szklistego (odwarstwianie siatkówki lub retinopatii cukrzycowej)
- 13 miejsce okulistyki w leczeniu odwarstwienia siatkówki
- 9 miejsce ginekologii w rankingu ogólnym
- 10 miejsce ginekologii w usuwaniu mięśniaków i innych zmian macicy
- 10 miejsce ginekologii w rekonstrukcjach przepony moczowo-płciowej i mocowaniu narządów rodnych miednicy mniejszej przy wypadaniu narządów płciowych i nieotrzymaniu moczu
- 13 miejsce ginekologii w usuwaniu zmian szyjki macicy
- 18.12.2005 - Ranking na najlepsze szpitale w Polsce „WPROST’
- 8 miejsce urologii w rankingu ogólnym
- 10 miejsce urologii w dużych operacjach urologicznych

- 10 miejsce urologii w leczeniu kamicy układu moczowego
- 3 miejsce urologii w zabiegach endoskopowych

Zmiany w opiece stacjonarnej i ambulatoryjnej

- 14 kwietnia 2005r. Uruchomiono „oddział leczenia otyłości” (na zasadach komercyjnych),
- Z powodu braku umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia zlikwidowano działalność poradni:
 - otolaryngologicznej
 - diabetologicznej,
 - konsultacyjnej chirurgii ogólnej,
 - konsultacyjnej chirurgii urazowo – ortopedycznej,
 - konsultacyjnej ginekologiczno – położniczej,
 - chirurgii szczękowej,
 - gastroenterologicznej,
 - okulistycznej dla dzieci,
 - urazowo – ortopedycznej,
 - konsultacyjnej reumatologii i osteoporozy,
 - urologicznej,
 - ginekologiczno – położniczejnatomiast zawarto kontrakt na nowo utworzoną
 - poradnię patologii ciąży
- Opinią i uchwałą Rady Miasta Olsztyn 1 kwietnia 2005 roku przekazano w struktury ZOZ MSWiA w Olsztynie oddział neurologiczny z pracownią EEG,
- 01.06.2005 – w wyniku połączenia Izb przyjęć i utworzono punkt przyjęć izby przyjęć przy ul. Wojska Polskiego
- W lutym 2005r. przekazano dla Urzędu Miasta Olsztyn budynek Protezowni przy ul. Świtycz – Widackiej w Olsztynie.

Podjęto również inne działania podnoszące jakość świadczonych usług:

- W styczniu i lutym prowadzono program profilaktyczny CHUK–etap pogłębiony chorób układu krążenia dla mieszkańców miasta i regionu.
- 1 maja 2005r. wprowadzono nową metodę usuwania zaćmy: Aqualese, czyli usunięcie zaćmy za pomocą strumienia ciepłej wody
- W marcu 2005r. w budynku przy Woj. Polskiego 30 dokonano modernizacji pomieszczeń dla komercyjnego oddziału leczenia otyłości
- W lipcu 2005 roku rozpoczęto rozbudowę i modernizację Izby Przyjęć ze środków strukturalnych
- W maju 2005 roku wprowadzono anonimową ankietę badania satysfakcji pacjenta w stronie internetowej szpitala.
- W lutym 2005 roku wprowadzono anonimową ankietę badającą jakość kształcenia lekarzy rodzinnych.

II . DZIAŁALNOŚĆ SZPITALA

2.1. Liczba i struktura łóżek

Leczenie pacjentów Szpitala Miejskiego odbywa się w dwóch zespołach: przy ul. Niepodległości 44 oraz Al. Woj. Polskiego 30. Od 01.04.2005 r. uchwałą Rady Miasta Olsztyn przekazano w struktury MSWiA w Olsztynie przy Woj. Polskiego 35 Oddział neurologiczny i pracownię EEG. Kolejną uchwałą - z uwagi na zapotrzebowanie rynku usług medycznych, z dniem 16.04.2005r. uruchomiono komercyjny 15 łóżkowy oddział leczenia otyłości. **Obecnie oddziały szpitala** poza oddziałem leczenia otyłości **liczą 325 łóżek**. Strukturę łóżek wg stanu na dzień 31.12.2005 rok przedstawia poniższa tabela;

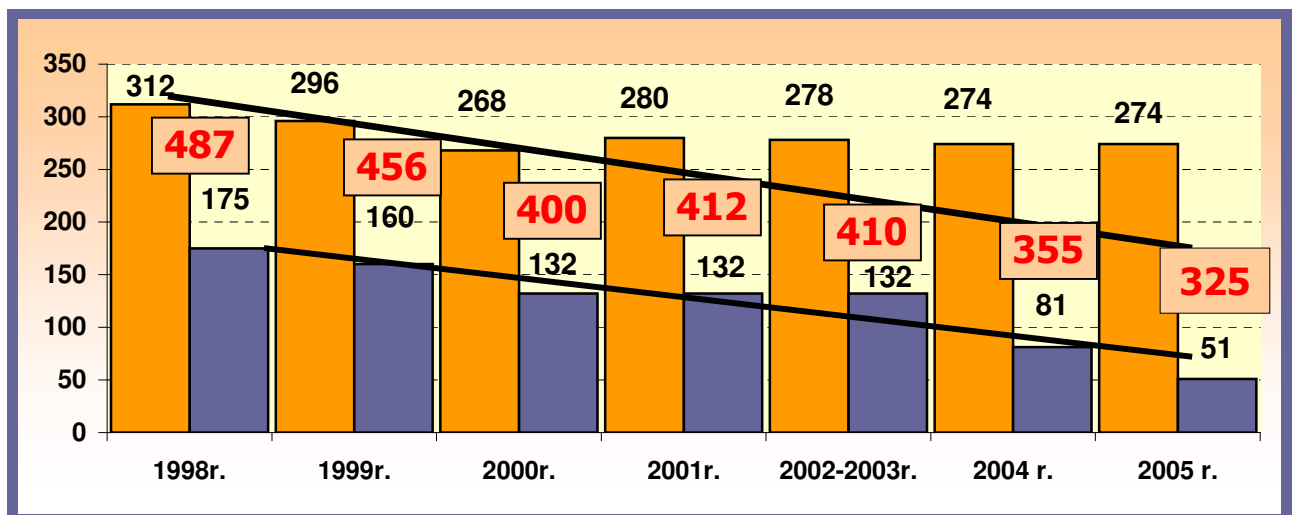
Oddziały	Liczba łóżek rzeczywistych	udział%
▪ wewnętrzny I	25 łóżek	7,4%
▪ kardiologiczno-internistyczny	43 łóżka	12,6%
▪ chirurgia ogólna	32 łóżka	9,4%
▪ położniczy	38 łóżek	11,2%
▪ chirurgia uraz-ortopedyczna	28 łóżek	8,2%
▪ reumatologiczny	26 łóżek	7,5%
▪ urologiczny	24 łóżka	7,0%
▪ dermatologiczny	25 łóżek	7,4%
▪ okulistyczny	25 łóżek	7,4%
▪ chirurgii szczękowej	15 łóżek	4,4%
▪ chirurgii klatki piersiowej	18 łóżek	5,3%
▪ ginekologiczny	14 łóżek	4,1%
▪ laryngologiczny	8 łóżek	2,4%
▪ anestezjologii i intensywnej terapii	4 łóżka	1,2%
Razem	325 łóżek	100,%
▪ oddział leczenia otyłości	15 łóżek	-

Proces dostosowania struktur szpitala do założeń reformy polega na stałym zmniejszaniu podaży opieki krótkoterminowej na korzyść tzw. form alternatywnych, W szpitalu podjęto działania zmierzające do zredukowania liczby łóżek, które dotychczas były najmniej wykorzystywane, a także dostosowania się do kontraktów z Narodowym funduszem Zdrowia. W tym

celu szpital od wielu lat wprowadza zmiany, które w efekcie mają doprowadzić do zachowania odpowiednich proporcji łóżek z jednoczesnym zapewnieniem pacjentom bezpieczeństwa.

I tak w związku z brakiem zapewnienia chorym oddziału neurologii całodobowej obsługi laboratoryjnej, rtg oraz bezpośredniego dostępu do tomografu komputerowego i rezonansu przekazano oddział do Szpitala MSWiA. Chory neurologiczny, zwłaszcza urazowy wymaga natychmiastowego dostępu do opieki wielospecjalistycznej oraz badań pomocniczych. Współczesne wytyczne WHO dają szczegółowe zalecenia odnośnie leczenia chorych z urazami centralnego układu nerwowego, z udarem mózgu itp. Transport takich pacjentów jest dopuszczalny tylko w jedną stronę tj. do ośrodka neurologicznego zapewniającego wszystkie niezbędne procedury w miejscu.

Liczba łóżek w latach 1998 – 2005



Szpital ul. Niepodległości



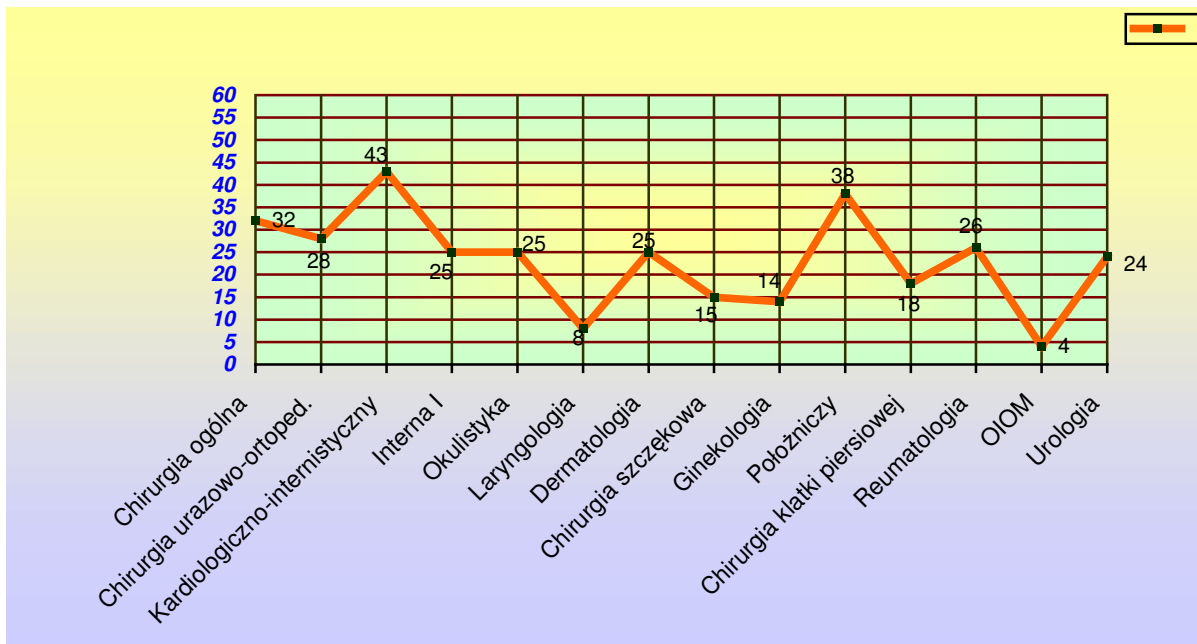
**Szpital Al. Wojska Polskiego
do 1999r. jako Szpital Kolejowy**

Proces restrukturyzacji liczby łóżek powinien mieć charakter ewolucyjny, tak jak to miało miejsce na przykładzie Szpitala Miejskiego i byłego Kolejowego.

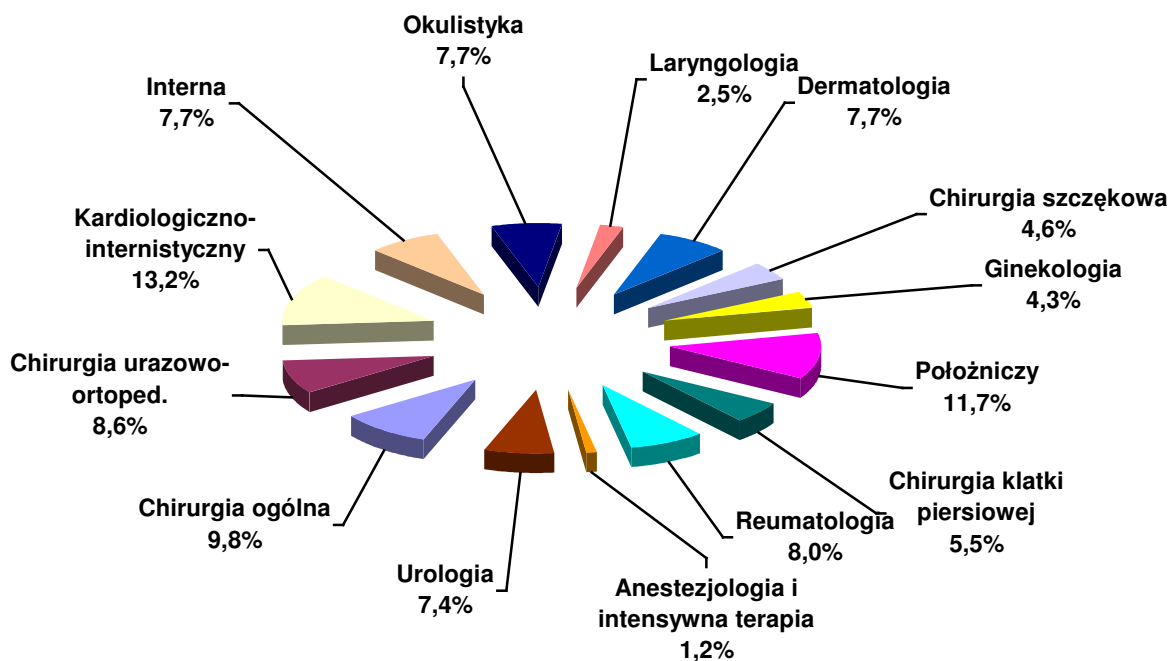
Zmniejszenie liczby łóżek o 162 w Szpitalu Miejskim oraz byłym Kolejowym w stosunku do roku 1998 wynika z prowadzonej od lat restrukturyzacji bazy szpitalnej w celu dostosowania jej do potrzeb rynkowych.

Pomimo wyraźnej tendencji zmniejszania liczby łóżek, Szpital Miejski jest trzecim szpitalem w województwie pod względem liczby łóżek.

Liczba łóżek w poszczególnych oddziałach stan na 31.12.2005r.



Struktura procentowa łóżek stan na 31.12.2005 r.



Łóżka oddziałów zabiegowych kształtują się na poziomie 46,1%,

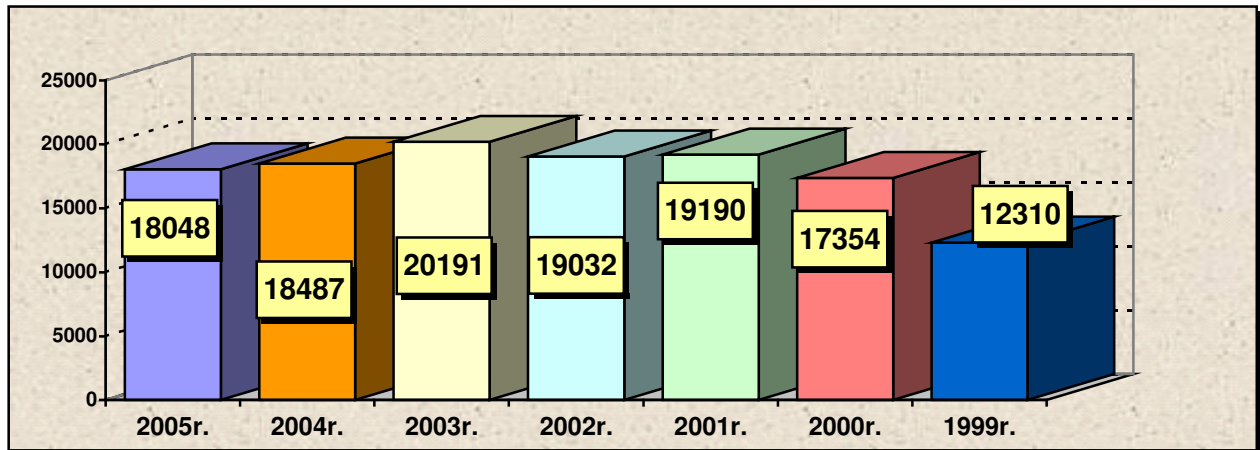
Oddziały zachowawcze stanowią 37,8% ogólnej liczby łóżek.

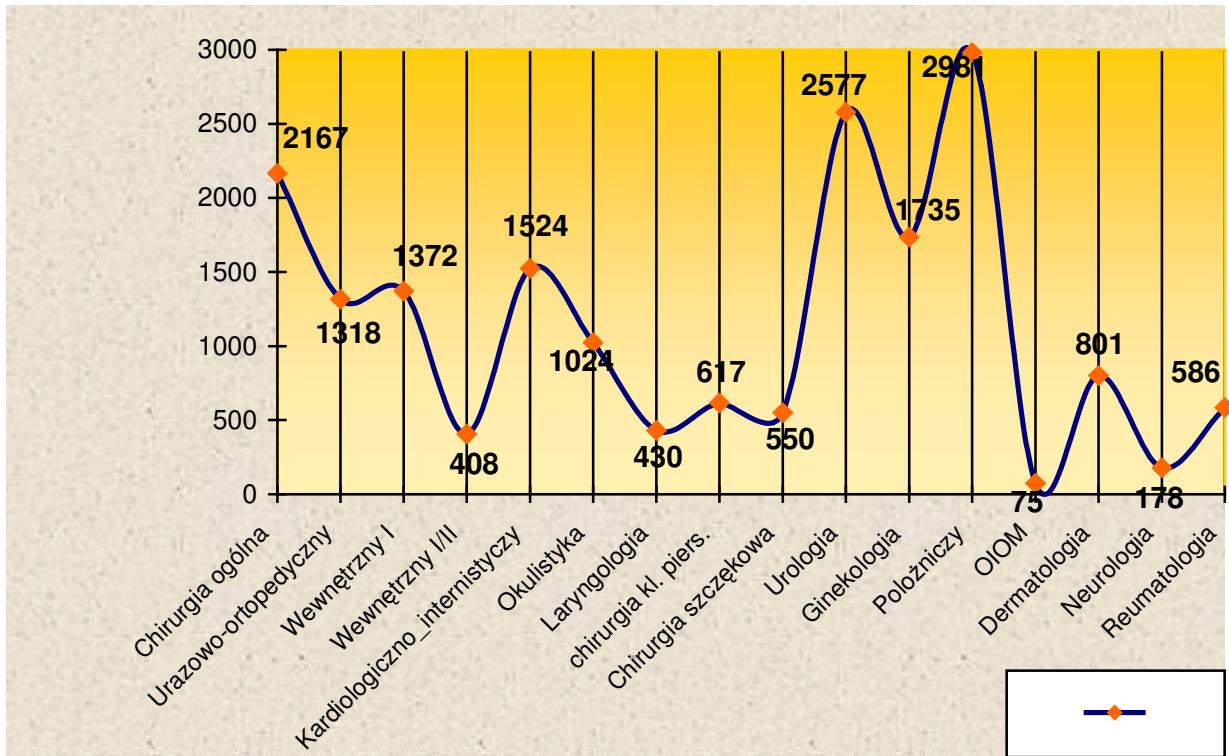
Na oddział ginekologiczno położniczy przypada 16 %.

2.2 Liczba i struktura leczonych

W 2005 roku leczono w szpitalu **18.084** chorych (18.487 w 2004r.). W wyniku wyłączenia ze struktur oddziału neurologii z ilością 30 łóżek nastąpiło zmniejszenie obłożenia jak również zmiana ilości łóżek w szpitalu z 355 na **325** (dodatkowo komercyjny oddział leczenia otyłości 15 łóżek).

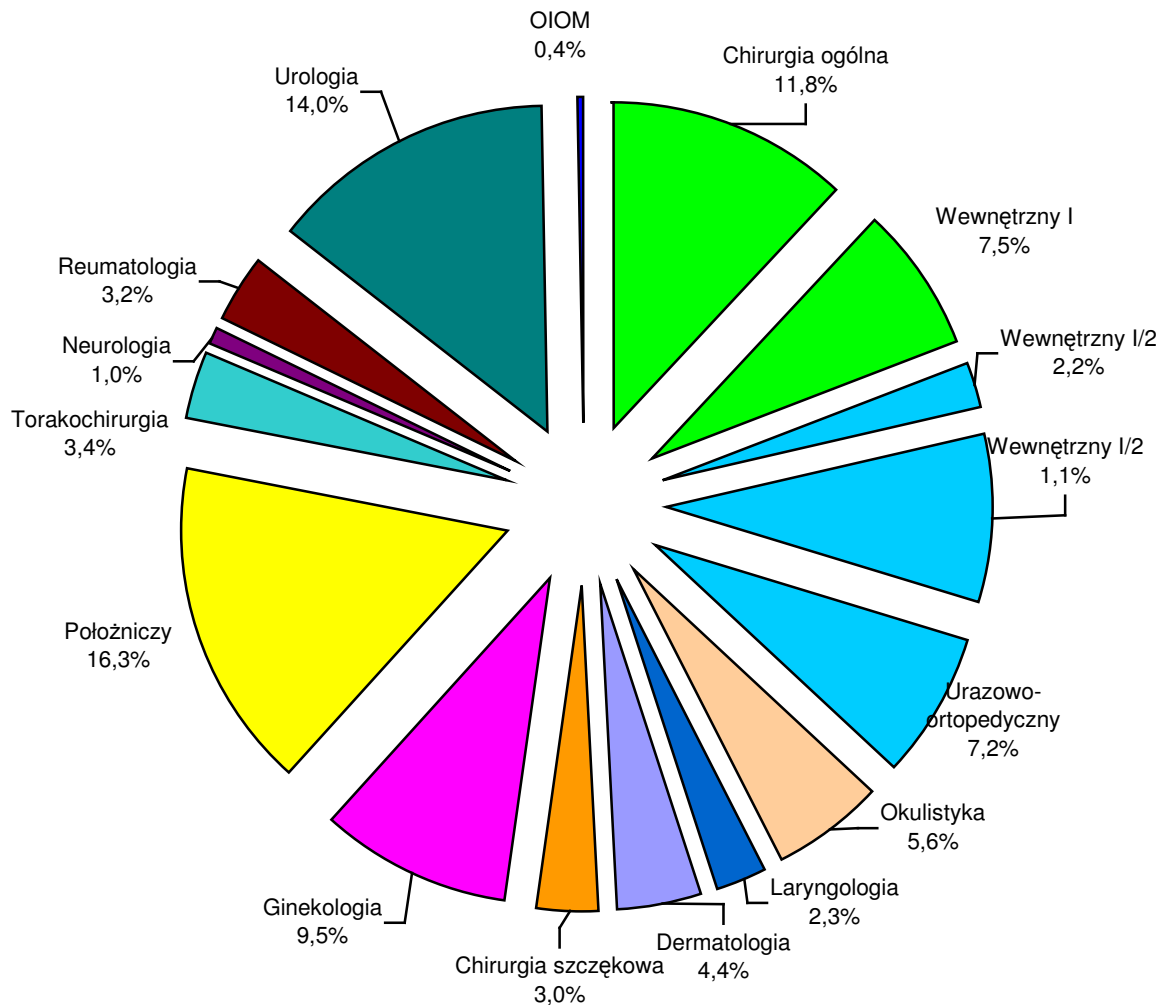
Liczba leczonych w latach 1999 – 2005r.





neurologia - liczba leczonych w okresie od 1 stycznia do 31 marca 2005r

Struktura leczonych w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie w 2005 r.



Najwięcej pacjentów hospitalizuje się w oddziale ginekologiczno-położniczym, na których leczy się 25,8% pacjentek, następnie w oddziałach internistycznych tj. łącznie 10,8% ogólnej liczby hospitalizowanych. Struktura leczonych wskazuje wyraźnie na fakt wielkiego zapotrzebowania pacjentów na usługi oferowane przez Szpital Miejski szczególnie w zakresie ginekologii i położnictwa.

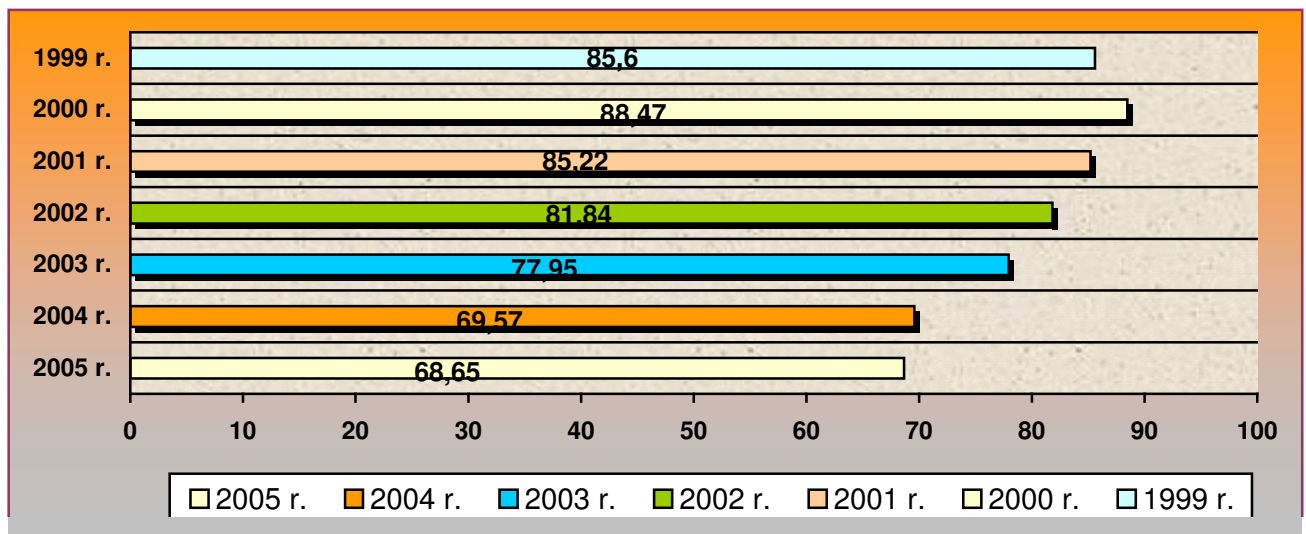
2.3 WSKAŹNIKI STATYSTYCZNE

Średnie wykorzystanie łóżek

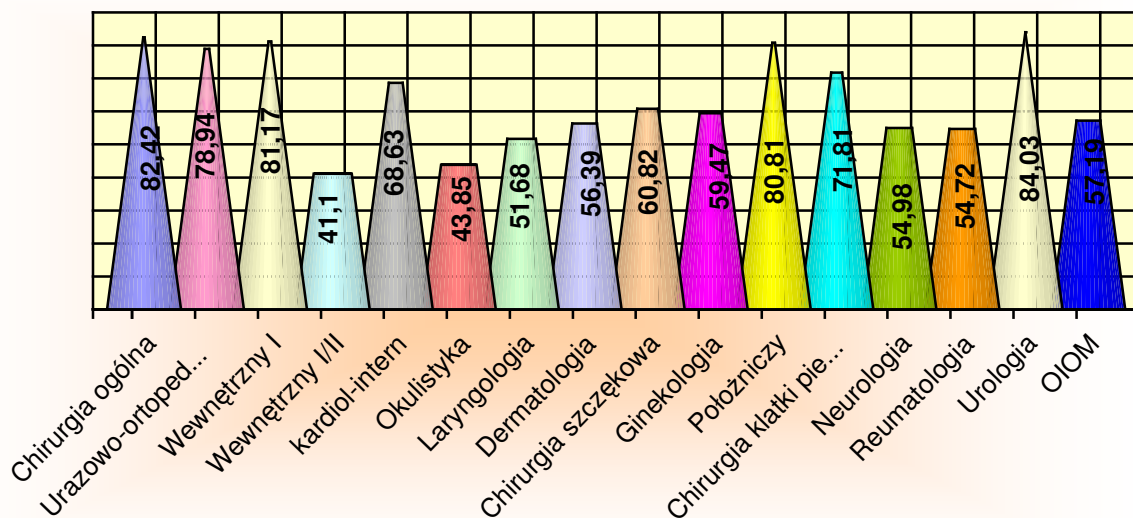
Średnie wykorzystanie łóżek w 2005 roku wyniosło 250,58 dnia tj. 68,65% (69,57% w 2004r) przy średniej liczbie łóżek na koniec grudnia 332,5

Analiza okresu 1999 – 2005 wskazuje na spadek wykorzystania łóżek. Taką sytuację spowodowało limitowanie przez NFZ liczby hospitalizowanych oraz liczby zakontraktowanych procedur medycznych. Nie bez znaczenia jest również fakt prowadzonych od 3 lat modernizacji budynków szpitala.

Średnie wykorzystanie łóżek w szpitalu w latach 1999 – 2005 r.



Wskaźniki wykorzystania łóżek w oddziałach – 2005r

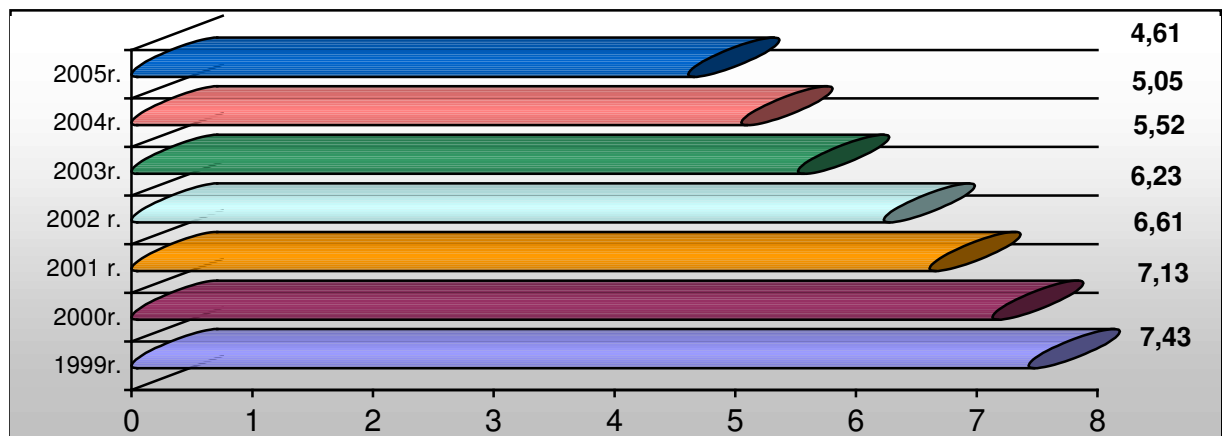


Średni okres pobytu chorego

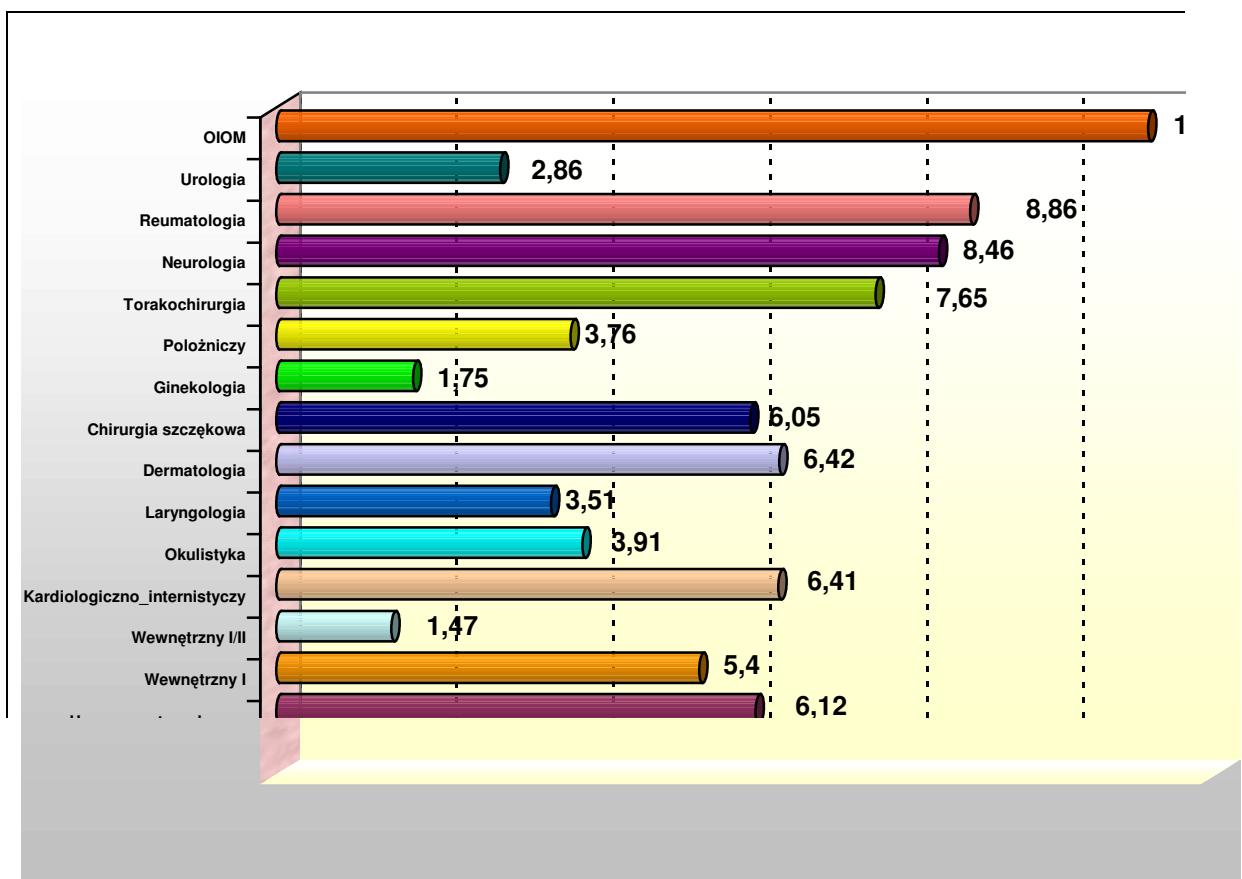
Nadal obserwuje się wyraźny spadek okresu pobytu chorego w szpitalu. Średni czas pobytu w 2005r. wyniósł 4,61 dnia. W porównaniu do 2004 roku (5,05 dnia) zmalał o 0,44 dnia.

Spadek średniego okresu pobytu chorego w Szpitalu ma duży wpływ na wzrost liczby hospitalizowanych. Skrócenie okresu hospitalizacji o 0,44 dnia było możliwe dzięki natychmiastowemu wdrożeniu procesu diagnostyczno-leczniczego pacjentów oraz wyposażeniu szpitala w nowoczesny sprzęt.

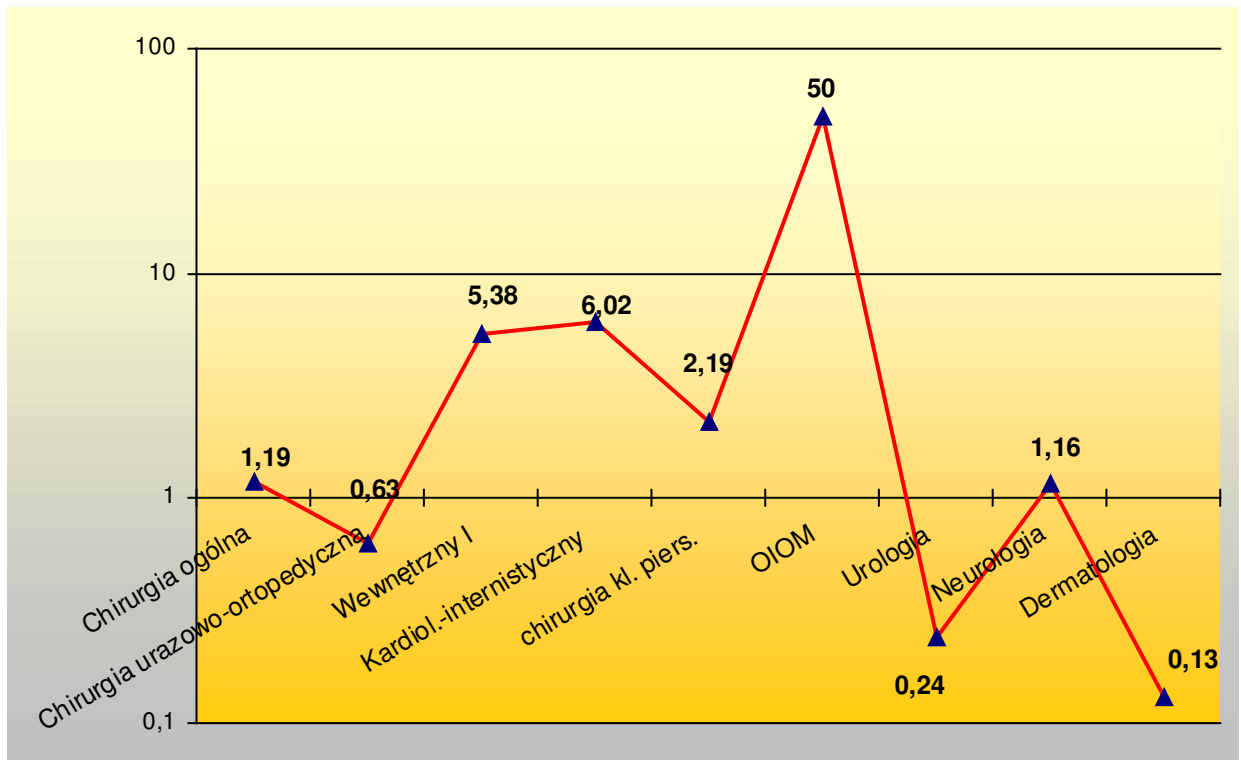
Średni okres pobytu pacjenta w szpitalu w latach 1999 – 2005



średni okres pobytu pacjenta w oddziale w 2005 roku



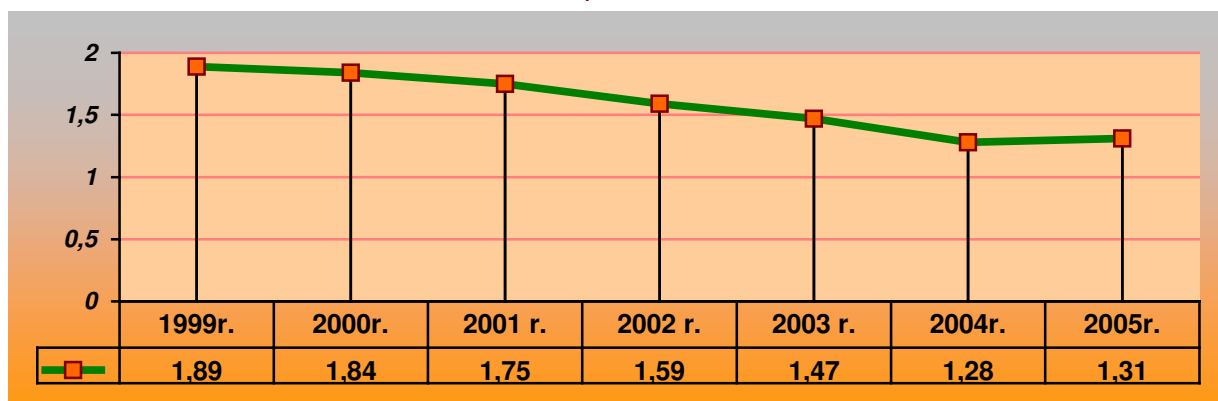
Wskaźnik śmiertelności



W 2005 roku wskaźnik śmiertelności wyniósł 1,31 %. Należy podkreślić wyraźną tendencję zmniejszania się wskaźnika umieralności o 0,58% w porównaniu do 1999 roku.

Malejąca liczba zmarłych w szpitalu świadczy o wysokiej jakości leczenia oraz zapewnieniu wysokiego stopnia bezpieczeństwa zarówno dla pacjentów jak i personelu. Było to możliwe dzięki m.in. wdrożeniu zintegrowanego systemu jakości, dużej świadomości pracującego personelu oraz olbrzymiej dbałości o dobro pacjenta. Olbrzymie znaczenie ma również postęp medycyny w zakresie standardów postępowania oraz nowoczesny sprzęt medyczny

Wskaźnik śmiertelności w szpitalu w latach 1999 – 2005 r.



Wskaźnik zgonów w poszczególnych oddziałach w 2005 roku

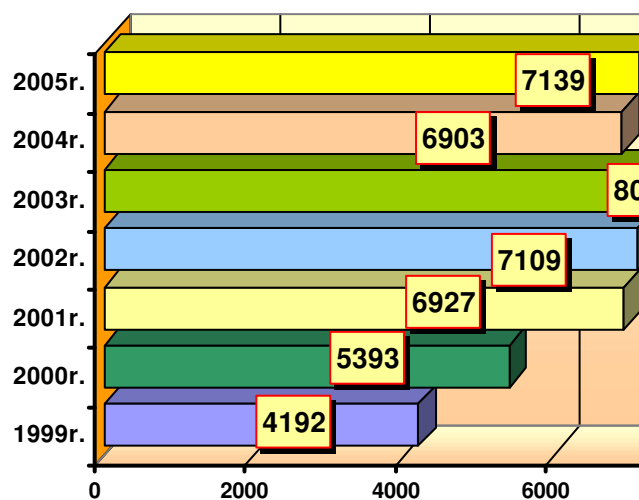
2.4. Działalność bloków operacyjnych

Zaplecze operacyjne szpitala stanowią następujące sale operacyjne: główny blok operacyjny, blok operacyjny oddziału okulistyki, chirurgii szczękowej, laryngologii oraz oddziału ginekologiczno-położniczego, funkcjonujące przy ul. Niepodległości 44.

Na salach operacyjnych wykonano ogółem 7153 operacji (6903 w 2004r.)
w tym:

- operacji planowych tj. 5354 tj. 74,8% (5432 tj. 78,7% w 2004r)
- ostrych tj. 1799 tj. 25,1% (1471 tj. 21,3% w 2004r)

Liczba wykonanych operacji ogółem 1999 r. – 2005r.



Liczba 7153 wykonanych operacji stanowi 39,6% ogółu leczonych w Szpitalu (37,3% w 2004r.) oraz 54,0% leczonych w oddziałach zabiegowych (50,9% w 2004r.).

Obserwuje się utrzymującą na wysokim poziomie liczbę wykonywanych zabiegów operacyjnych w stosunku do ogółu leczonych pacjentów w szpitalu.

Z ogólnej liczby 7153 operacji wykonano na salach operacyjnych:

- metodą klasyczną - 5248 tj. 73,4% (5067tj. 73,4% 2004r)
- metodą endoskopową - 1174 tj. 16,4% (790 tj. 11,4% - 2004r)
- metodą laparoskopową - 346 tj. 4,8% (327 tj. 4,7% - 2004r)
- artroskopie - 97 tj. 1,4% (126 tj. 1,8% - 2004r)
- histeroskopie - 208 tj. 2,9% (171 tj. 2,5% - 2004r)
- inne (videoskopie,mediastinoskopie,ESWL)- 80 tj. 1,1% (422 tj. 6,1% - 2005r)

W Szpitalu odbyły się **1682 porody** (1649 w 2004r), wykonano 396 cięć cesarskich (389 w 2004r.), co stanowi 23,5% porodów. Przeprowadzono 7 porodów w wodzie (24 w 2004r.), 1362 porodów rodzinnych (1300 w 2004r.).

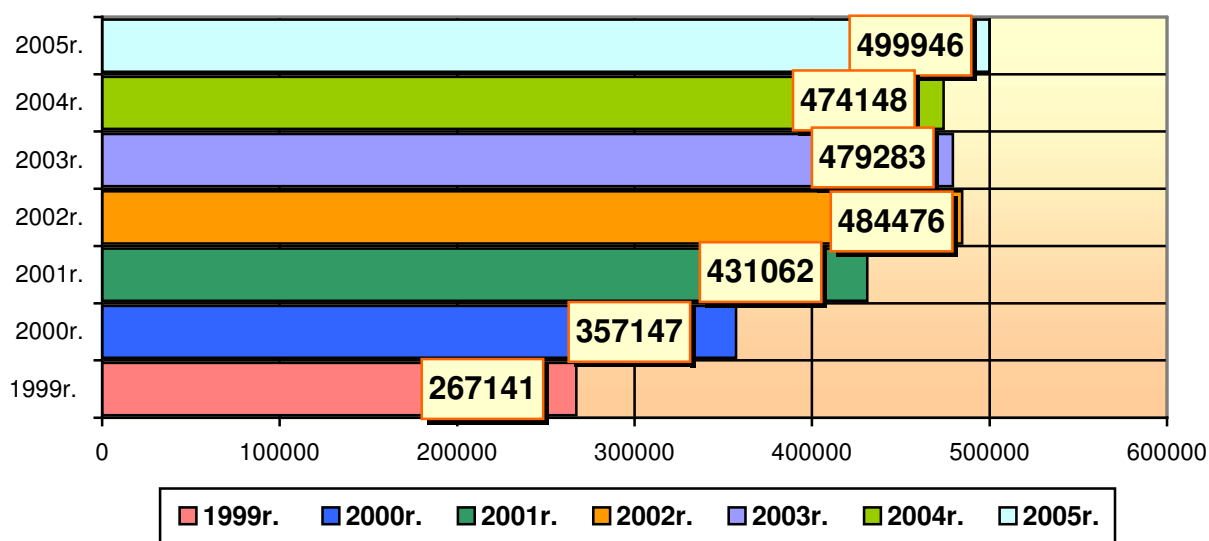
2.5. Działalność pionu diagnostycznego

Pion diagnostyczny Miejskiego Szpitala Zespołonego stanowi: dział diagnostyki laboratoryjnej, dział diagnostyki obrazowej, pracownia nieinwazyjnej diagnostyki kardiologicznej, pracownia badań endoskopowych, gabinet badań audiologicznych oraz pracownia badań EEG działająca do 31 marca 2005r. (od 01.04.2005 r. EEG przeniesione wraz z oddziałem Neurologii do Szpitala MSWiA w Olsztynie przy Al. Wojska Polskiego).

Liczba wykonanych badań diagnostycznych ogółem w 2005r. ukształtowała się na poziomie **550.688** (523.879 w 2004r) wzrosła w stosunku do roku poprzedniego o **26.809 badań**.

Największe wykonanie badań wystąpiło w usługach laboratoryjnych, gdzie wykonano w 2005 roku 499.946 badań – **wzrost o 25.798** (474.148 badań w 2004r.)

Liczba wykonanych badań laboratoryjnych 1999r. – 2005r.



W pozostałych pracowniach wykonanie badań w stosunku do 2004r. przedstawia się następująco:

- RTG i USG – 43.672 badania (40 582 w 2004r)
- pracownia badań nieinwazyjnych serca – 4.238 badań (5 365 w 2004r)
- pracownia badań endoskopowych – 2.362 badań (2 166 w 2004r.)
- pracownie badań audiologicznych i EEG – 136 badań (209 w 2004r)
- oddział okulistyki /angiografia dna oka/ - 334 badania (261 w 2004r.)

Ponadto w pracowni fizjoterapii wykonano 19.681 zabiegów (30 538 w 2004r)

III. DZIAŁALNOŚĆ PORADNI PRZYSZPITALNYCH

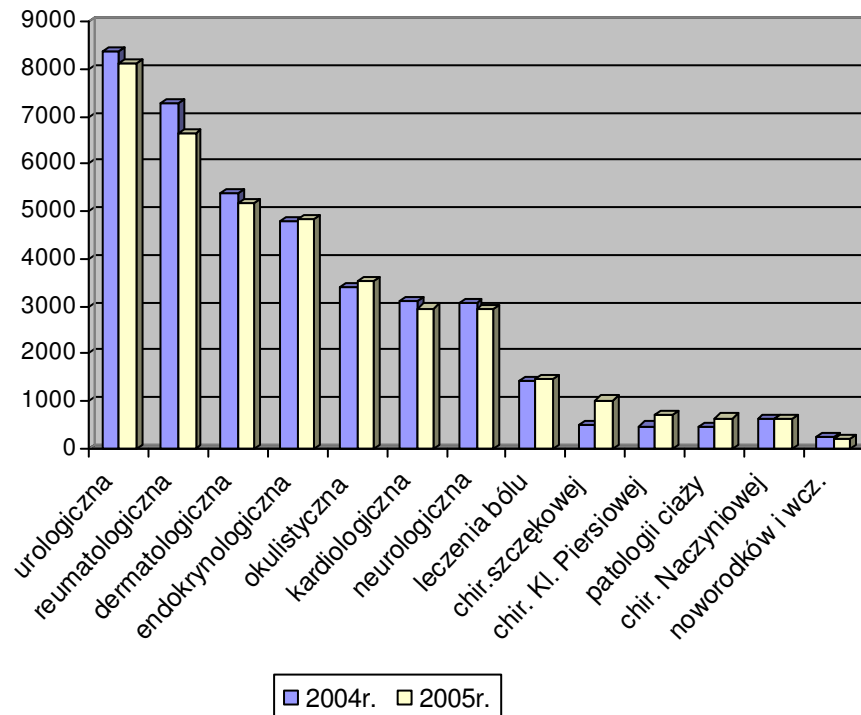
Działalność przyszpitalnych poradni specjalistycznych w Miejskim Szpitalu Zespolonym rozpoczęto od marca 2000r. Początkowo funkcjonowało 6 poradni przyszpitalnych, jednak potrzeby mieszkańców okazały się znacznie szersze. W 2000r. funkcjonowało 11 poradni, w 2001 uruchomiono dodatkowo 4 poradnie, a w 2002r. uruchomiono 3 poradnie przyszpitalne i hospicjum domowe. W 2003 roku uruchomiono dodatkowo 2 poradnie (konsultacyjną chirurgii szczękowej i neurologiczną przy ul. Mariańskiej 4), a zlikwidowano poradnię alergologiczną. Łącznie funkcjonowało 18 poradni i hospicjum.

W czerwcu 2003r. sprywatyzowano hospicjum domowe. W 2004 roku zawieszono działalność poradni okulistycznej dla dzieci (retinopatie wcześniacze), ponieważ NFZ nie podpisał kontraktu na świadczenie porad w tym zakresie. Z dniem 01.01.2005r. sprywatyzowano poradnię chirurgii urazowo – ortopedycznej wraz z ambulatorium chirurgicznym, a zamiast poradni ginekologiczno – położniczej zakontraktowano poradnię patologii ciąży. Ponadto uruchomiono gabinet badań profilaktycznych w związku z możliwością pozyskania środków finansowych spoza systemu.

W 13 poradniach specjalistycznych działających w roku 2005 udzielono ogółem 38.935 porad specjalistycznych (44 224 w 2004r) w tym:

L.p.	Nazwa Poradni	Liczba porad	
		2004 r.	2005 r.
1	leczenia bólu	1414	1477
2	dla noworodków i wcześniaków (por. laktacyjne)	244	213
3	dermatologicznej konsultacyjnej	5391	5177
4	kardiologicznej	3098	2968
5	reumatologicznej i osteoporozy	7293	6652
6	neurologicznej	3075	2937
7	chirurgii klatki piersiowej	477	718
8	endokrynologicznej	4800	4838
9	urologicznej, seksuologii i patologii współżycia	8369	8129
10	konsultacyjnej okulistycznej, leczenia jaskry i laseroterapii	3389	3534
11	chirurgii naczyniowej-żył obwodowych	640	615
12	patologii ciąży (w 2004r ginekolog – położnicza)	470	646
13	konsultacyjnej chirurgii szczękowej	489	1031

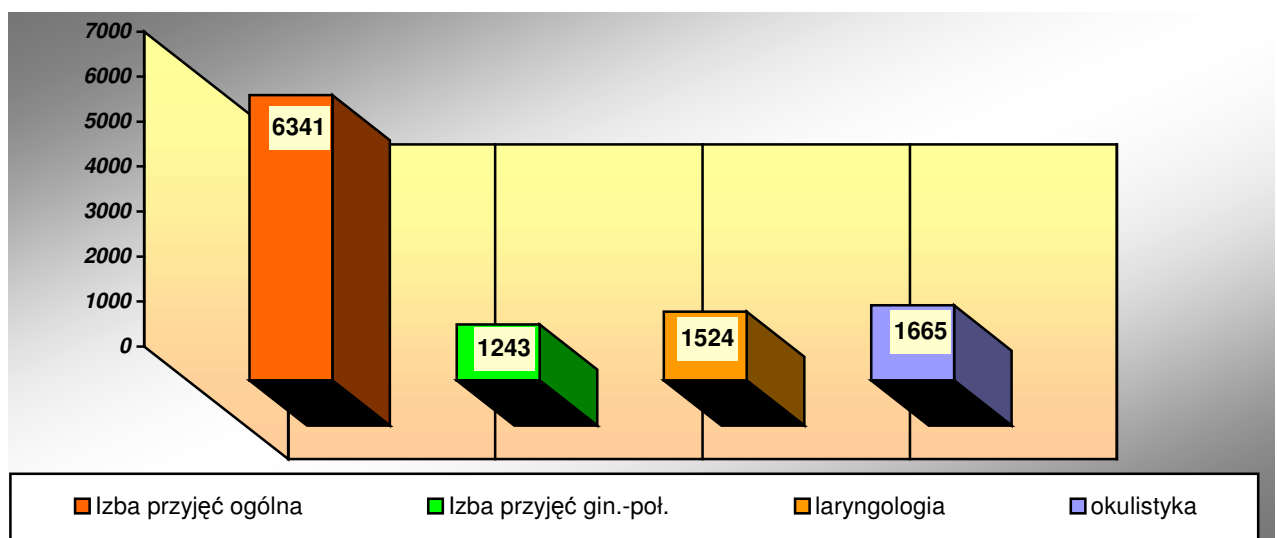
Działalność poradni specjalistycznych w latach 2004-2005



Porady ambulatoryjne – 12.517 porad (19.356 w 2004r)
w tym,

- izba przyjęć ogólna – **6.341** porad (6.251 w 2004r.)
- izba przyjęć ginekologiczno-położnicza – **1.243** porad (1.198 w 2004r)
- laryngologia – **1.524** porad (1435 w 2004r)
- okulistyka – **1.665** porad (3.318 w 2004r)

Wyraźny spadek ogólnej liczby porad ambulatoryjnych (mniej o 6.839) wynika z prywatyzacji ambulatorium chirurgicznego



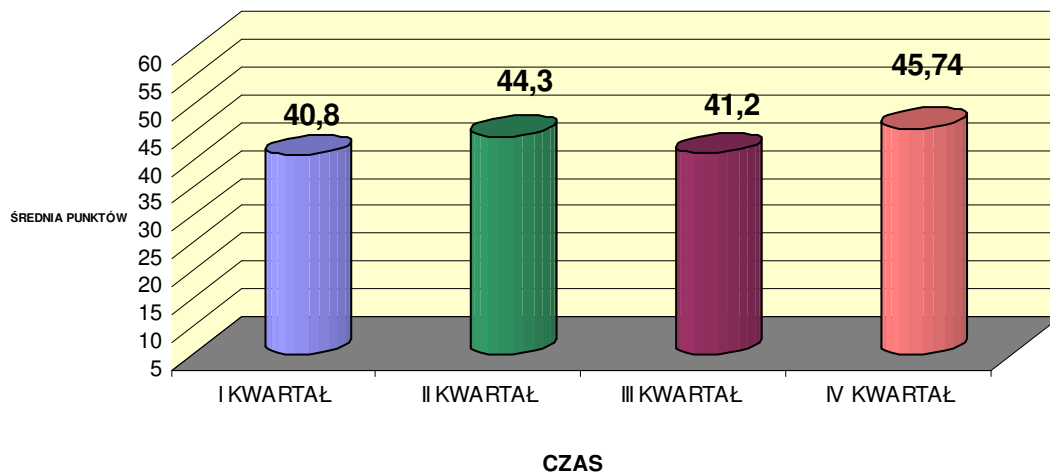
Analizując udzielanie porad ambulatoryjnych, najczęściej przypada na izby przyjęć
7.584 porad, co stanowi 60,59% ogółu

IV. PROGRAMY ZDROWOTNE

4.1 Przeprowadzone prelekcje

1. W roku 2005 przeprowadzono 19 prelekcji o różnorodnej tematyce. Zakres tematyczny prowadzonych prelekcji przedstawiamy poniżej:
 - Profilaktyka chorób układu krążenia
 - Profilaktyka antynikotynowa /tytoń albo zdrowie/ wszystko na temat szkodliwości palenia
 - Jak radzić sobie ze stresem - komunikacja interpersonalna
 - Zdrowy styl życia to zdrowe serce
 - Prawidłowe odżywianie żywność w profilaktyce chorób serca - pogłębienie i uaktualnienie wiedzy o zasadach racjonalnego odżywiania
 - Promocja zdrowia kobiety
 - Wszystko na temat aids
2. Z prelekcji skorzystało 314 osób, byli to pacjenci szpitala członkowie ich rodzin, a także studenci UWM wydziału pielęgniarstwa.
3. Poziom prowadzonych prelekcji oceniany był wg przeprowadzonych ankiet wśród uczestników spotkań, osiągnął wysoki wynik tj. 43,01 pkt.

Wyniki ocen w poszczególnych kwartałach 2005 roku



WIZUALIZACJA NA TABLICACH. Tematy wizualizacji:

- co warto wiedzieć o zapobieganiu bólom krzyża
- osteoporoza
- cukrzyca choroba XXI wieku
- szkodliwość palenia tytoniu
- zdrowe serce – długie życie
- promocja karmienia piersią
- jak ustrzec się choroby wrzodowej

4.2 Współpraca ze społecznością lokalną

- 8 kwietnia z okazji Światowego Dnia Zdrowia dla mieszkanki miasta Olsztyn przeprowadzono wykład z zakresu przygotowania do porodu – techniki oddychania. Uczestniczyło 8 osób.
- 15 maja zespół Promocji Zdrowia uczestniczył Festynie Rodzinnym pod hasłem „Wychowanie w rodzinie, szkole i środowisku” organizowanym przez Zespół Szkół Budowlanych. W naszym punkcie można było uzyskać pomiar RR, BMI, porady na temat zdrowego stylu życia. Z naszych usług skorzystało 80 osób.
- 11-13 maja odbyła się XIV Krajowa Konferencja Stowarzyszenia Zdrowych Miast Polskich. Nasze uczestnictwo miało charakter bierny.
- 30 maja z okazji Światowego Dnia bez papierosa odbyła się prelekcja dla wszystkich zainteresowanych na temat profilaktyki antynikotynowej.
- W miesiącach lipiec i sierpień zorganizowany został punkt konsultanta ds. prawidłowego odżywiania w poczekalni poradni na Mariańskiej oraz w holu budynku Szpitala. Z porad skorzystało 88 osób.
- W listopadzie w związku z obchodami Światowego Dnia Walki z Nikotyną na terenie szpitala odbyła się prelekcja na temat szkodliwości palenia. Po prelekcji udzielano porad na temat w jaki sposób rzucić palenie i jak sobie radzić w pierwszych dniach po zaprzestaniu palenia. Rozdano broszury oraz biuletyn „Rzuć palenie razem z nami”.
- 19 listopada zorganizowano dla mieszkańców Olsztyna „Białą Sobotę” pod hasłem „Zadbaj o swoje zdrowie”. W programie odbyły się konsultacje lekarskie, wykonano badania laboratoryjne w kierunku cukrzycy i miażdżycy. Można było dokonać pomiaru ciśnienia krwi, obliczyć prawidłową masę ciała, a także oznaczyć poziom tkanki tłuszczowej w organizmie.

4.3 Programy profilaktyczne

W 2005 roku zrealizowano trzy programy profilaktyczne - edukacyjne, była to tematyczna kontynuacja programów z 2004 roku.

1. Promocja Karmienia Piersią

- edukacja pacjentek przebywających w oddziale
- porady na telefon
- rozdawnictwo broszur dotyczących prawidłowego karmienia

2. Zwalczanie nikotynizmu - II edycja

- prelekcje przeprowadzane wg harmonogramu
- udział w organizacji Światowego dnia bez papierosa

- wizualizacja na tablicach
 - rozpowszechnianie biuletynu Rzuć palenie razem z nami
3. Chroń swoje serce – III edycja
- prelekcje przeprowadzane wg harmonogramu
 - rozpowszechnianie biuletynu „Chroń swoje serce”
 - wizualizacja na tablicach
 - rozdawnictwo broszur dotyczących zapobiegania chorobom układu krążenia

4.4 Inne ważne wydarzenia

1. W styczniu Komisja w składzie: Dyrektor Joanna Szymankiewicz-Czużdaniuk, Przełożona pielęgniarek Elżbieta Cygańska, kierownik Sekcji BHP Andrzej Wasiuk oraz Pani plastyk Danuta Torejko rozstrzygnęła wyniki konkursu rysunkowego.
2. W holu administracji Szpitala zorganizowano wystawę prac rysunkowych, którą można było oglądać do 30.03.05r. Laureaci konkursu wraz ze sowymi opiekunami zostali zaproszeni do Szpitala na uroczyste wręczenie nagród, były niespodzianki oraz łakocie.
3. W grudniu w ramach doskonalenia zawodowego członków zespołu Panie Bogumiła Szymańska i Grażyna Józefowicz uczestniczyły w trzydniowym szkoleniu „Medyczne i psychospołeczne aspekty epidemii HIV/AIDS”.

4.5 Profilaktyka odleżynowa

Zespół. Profilaktyki i Leczenia Odleżyn w Miejskim Szpitalu Zespolonym pracował w 2005 r. w składzie zgodnym z Zarządzeniem Wewnętrznym nr. 33/04 z dnia 19 kwietnia 2004 roku. W okresie tym odbyło się 16 zebrań – 10 z liderkami oddziałów oraz 6 spotkań z grupami roboczymi.

Zespół przeprowadził 11 szkoleń z zakresu profilaktyki i leczenia odleżyn dla pielęgniarek i położnych. Ogółem przeszkolono 129 osób, wszystkie pielęgniarki i położne biorące udział w szkoleniach zaliczyły test sprawdzający.

Edukacja pacjenta jest integralną częścią opieki pielęgniarskiej, polegającą na świadomym komunikowaniu się z pacjentem. Na każdym oddziale objętym profilaktyką znajdują się poradniki dla pacjentów i ich rodzin opracowane przez zespół: „Jak zapobiegać odleżynom”, oraz „Żywnienie w profilaktyce i leczeniu odleżyn”. Każdy pacjent, jego rodzina lub opiekunowie poza informacją o roli profilaktyki odleżynowej otrzymuje informator. Artykuły przedstawiające działalność zespołu systematycznie prezentowane są w gazetce szpitalnej - Zdrowe życie.

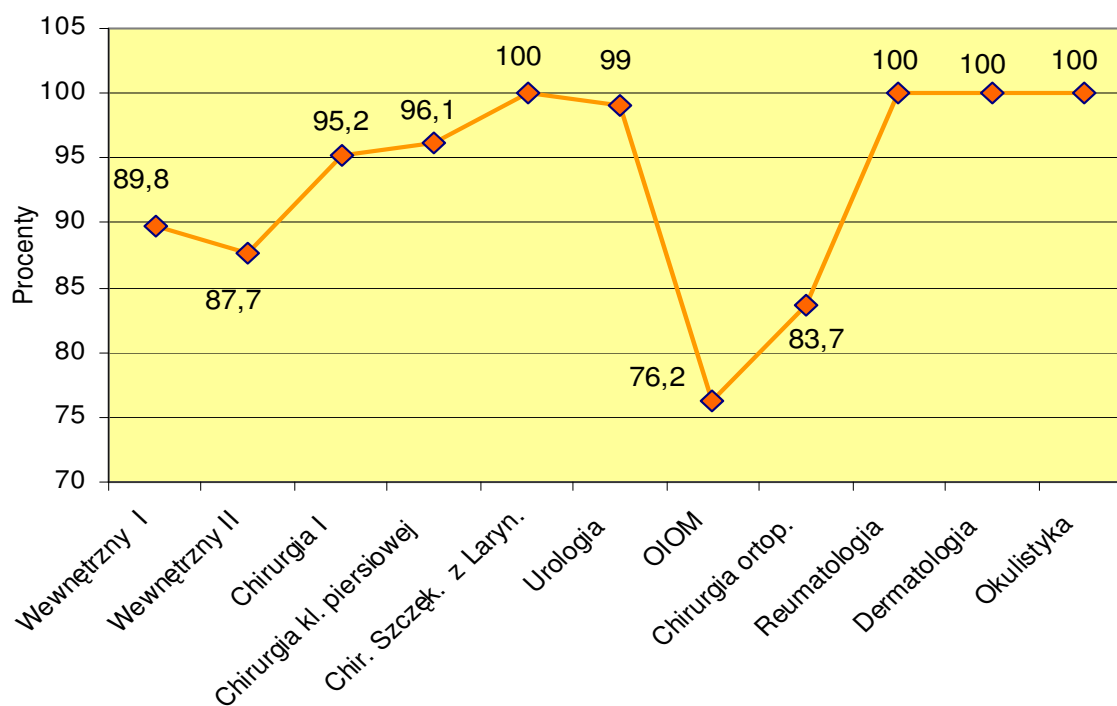
Monitorowanie profilaktyki odleżynowej

W 2005 roku w wytypowanych 12 oddziałach szpitalnych leczono 16975 osób. Zagrożonych wystąpieniem odleżyny było 2197 pacjentów, co stanowi 12,94 % ogółu leczonych chorych.

W trakcie pobytu w szpitalu odleżyny wystąpiły u 153 pacjentów co stanowi 0,9 % ogółu leczonych i 6,97% objętych profilaktyką. Działania pielęgniarские uchroniły przed wystąpieniem odleżyn 2044 osób t.j. 12% wszystkich hospitalizowanych i 93,03 % pacjentów z grupy zagrożonych.

Wszystkie oddziały szpitalne w ciągu całego roku 2005 osiągnęły wskaźnik profilaktyki odleżyn powyżej zakładanego minimum tj 75%. Skuteczność pracy pielęgniarek w poszczególnych oddziałach szpitalnych ilustruje poniższy wykres.

Skuteczność profilaktyki odleżynowej



Warto zauważyć, że znacznie wzrosło w ciągu ostatniego roku obciążenie pielęgniarek pracą bezpośrednio przy łóżku chorego, o czym świadczy rosnący wskaźnik liczby pacjentów zagrożonych powstaniem odleżyn, a więc wymagających intensywnej opieki pielęgniarской z **5,2 %** w II kwartale 2004 roku, do **14,9 %** w III kwartale 2005 roku przy zachowaniu proporcjonalnej liczby chorych hospitalizowanych. W I półroczu 2005 profilaktyka odleżynowa uchroniła przed odleżynami 933 osoby, natomiast w II półroczu 1111 osób, co łącznie daje 2044 osoby uchronione przed odleżynami.

**Wskaźnik profilaktyki odleżynowej
we wszystkich oddziałach szpitalnych wyniósł 93%**

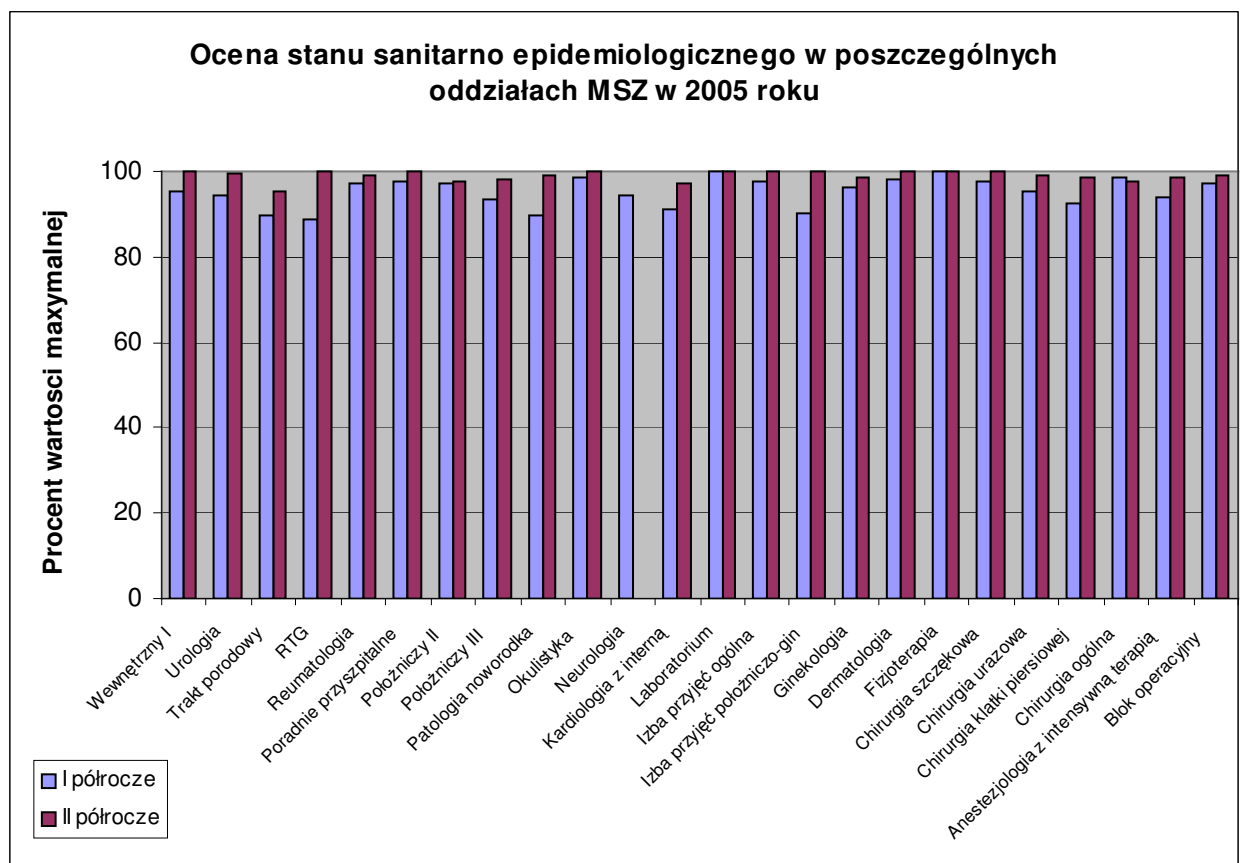
V. ZAKAŻENIA SZPITALNE

5.1 Ocena stanu sanitarno-epidemiologicznego oddziałów

W okresie od stycznia do grudnia 2005 roku przeprowadzono 247 kontroli stanu sanitarno - epidemiologicznego 23 jednostek organizacyjnych (oddziałów, poradni, bloków operacyjnych) Miejskiego Szpitala Zespołowego w Olsztynie.

Oceniano zgodność stanu higienicznego i sanitarno – epidemiologicznego kontrolowanej jednostki z wytycznymi zawartymi w procedurach postępowania higienicznego, aseptycznego i antyseptycznego. Przyjęto trójstopniową skalę punktacji: 0 – 2 pkt. Ogólny wynik kontroli jednostki wyrażano wskaźnikiem procentowym – liczba uzyskanych punktów w stosunku do maksymalnej możliwej do uzyskania liczby punktów. Celem założonym na rok 2005 było osiągnięcie średniego wskaźnika procentowego na poziomie nie niższym niż 85% (w skali poszczególnych oddziałów).

Średni wskaźnik procentowy dla skontrolowanych jednostek organizacyjnych szpitala wyniósł 97% (w roku 2004 wynosił 95%), co świadczy o ciągłej poprawie stanu sanitarno-epidemiologicznego w oddziałach Szpitala.



W okresie od stycznia do grudnia 2005 roku pobrano 697 wymazów czystościowych, z czego zakwestionowano 58 wymazów (8,3%). Próby były pobierane ze środowiska (sprzęt medyczny i pomocniczy) jako kontrola skuteczności dezynfekcji.

5.2 Badania bakteriologiczne

Usługi w zakresie badań bakteriologicznych wykonywane są na potrzeby szpitala przez Laboratorium mikrobiologiczne przy ul Limanowskiego. W roku 2005 wykonano 6420 badań od pacjentów + 697 wymazy środowiskowe, co stanowi 22,1 badań na łóżko (rok 2004 -16,6 badań na łóżko). Otrzymywane dane służą do sporządzania przez bakteriologa szpitalnego map bakteriologicznych oddziałów, które co pół roku są przekazywane ordynatorom ze wskazaniem na rodzaj patogenów, częstość ich występowania i rodzaj wrażliwości na chemioterapeutyki.

5.3 Centralna sterylizacja

W roku 2005 pracownicy Centralnej sterylizacji przygotowali i wysterylizowali 506 000 pakietów w sterylizacji parą wodną pod ciśnieniem oraz 56 000 w sterylizacji tlenkiem etylenu. Wykonano łącznie w autoklawach parowych (Matachana S – 1000, PS – 625 oraz A-7) 4194 cykli sterylizacyjnych, które zostały skontrolowane 4194 zintegrowanymi testami chemicznymi oraz 667 testami biologicznymi. W sterylizatorze gazowym z aeratorem firmy 3M – 4XL na tlenek etylenu wykonano 362 cykli sterylizacyjnych skontrolowanych 362 testami chemicznymi i biologicznymi. Centralna Sterylizacja świadczy również usługi podmiotom prywatnym w ramach podpisanych umów.

5.4 Szkolenia z zakresu epidemiologii i profilaktyki zakażeń szpitalnych

Szkolenia personelu w 2005 roku z zakresu epidemiologii i profilaktyki zakażeń szpitalnych objęły w sumie 703 osoby. W tym szkolenia:

- nowych pracowników naszego szpitala - 61 osoby
- stanowiskowe w miejscu pracy - 114 osób
- pozostałych - 650 osób

VI. POLITYKA JAKOŚCI.

6.1. Zintegrowany system zarządzania jakością

Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie stworzył zintegrowany system zapewnienia jakości; zarówno akredytacja jak i certyfikacja ISO to systemy promujące wdrożenie systematycznego zarządzania przez jakość, co wpływa na poprawę organizacji usług, dostarczanych zgodnie z oczekiwaniami pacjenta, a także z obowiązującymi wymogami ustawowymi i legislacyjnymi.

Sprawność funkcjonowania systemu potwierdzają kolejne kontrole audytorów zewnętrznych, które zaowocowały:

1. **Utrzymaniem Certyfikatu Jakości "Akredytacja Szpitala"** przyznanego przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia na okres 14.06.2005 do 13.06.2008 roku.
2. **Utrzymaniem przyznanego Certyfikatu SZJ zgodnie z normą ISO 9001-2000** na Usługi Medyczne w Oddziałach, Poradniach oraz Program Karmienia Piersią na kolejny 3-letni okres od 13.07.2005 do 13.07.2008 roku
3. **Utrzymaniem przyznanego Certyfikatu SZJ zgodnie z normą ISO 9001-2000** na wszystkie Usługi Laboratoryjne na kolejny 3-letni okres od 13.07.2005 do 13.07.2008 roku.
4. **Otrzymaniem wyróżnienia w XI Edycji Polskiej Nagrody Jakości**
5. **Otrzymaniem wyróżnienia w IV Edycji Warmińsko-Mazurskiej Nagrody Jakości**

Ponadto Szpital uzyskał wysokie pozycje w rankingach *Rzeczpospolitej, Wprost i Gazety Olsztyńskiej* na najlepsze szpitale w kraju i w regionie.

6.2 Doskonalenie Systemu Zarządzania Jakością

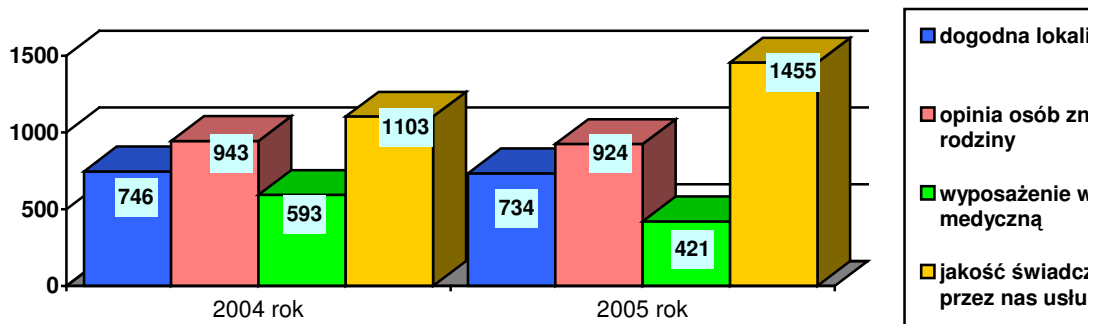
Posiadanie zintegrowanego systemu zarządzania jakością na wszystkie usługi szpitalne spełnia dużą rolę na rzecz usprawniania funkcjonowania placówki. W najbliższym czasie system jakości zostanie rozszerzony o: system środowiskowy, bezpieczeństwa i higieny pracy oraz HACCP.

Swój sukces mierzymy satysfakcją klientów. Miarą tego zadowolenia jest korzystanie przez tych samych klientów z naszej oferty. Jesteśmy otwarci na każdą propozycję, uwagę dotyczącą jakości, użyteczności tego, co oferujemy, ponieważ taka wymiana myśli najlepiej służy modyfikacjom, a także projektowaniu nowych produktów i usług.

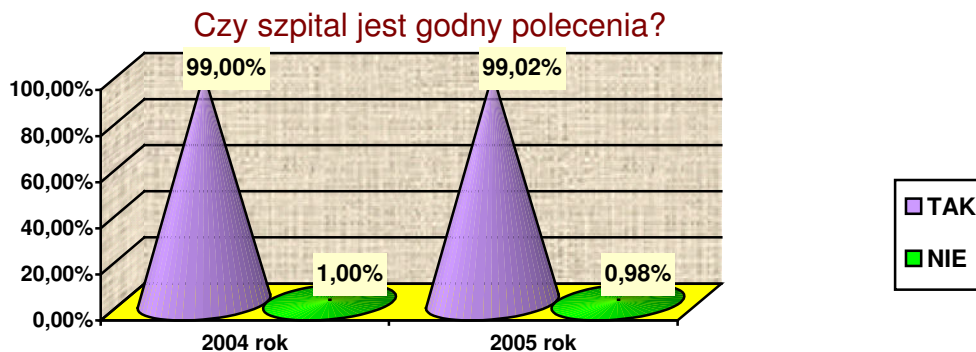
6.3 Analiza ankiety satysfakcji pacjenta w szpitalu

Przeprowadzona analiza ankiet zadowolenia pacjentów w Szpitalu określa poziom świadczonych usług. Opinie wyrażone przez pacjentów pomagają w dużym stopniu zaplanować proces poprawy jakości. W 2005r. **opinię wyraziło 2135** pacjentów, tj. więcej o 237 osób ankietowanych niż w 2004r. Wyniki kilku odpowiedzi na zadane pytania w ankiecie przedstawiono poniżej.

Jakie czynniki skłoniły Pana (nią) do wyboru naszego szpitala?
(pytanie z opcją wielokrotnego wyboru)

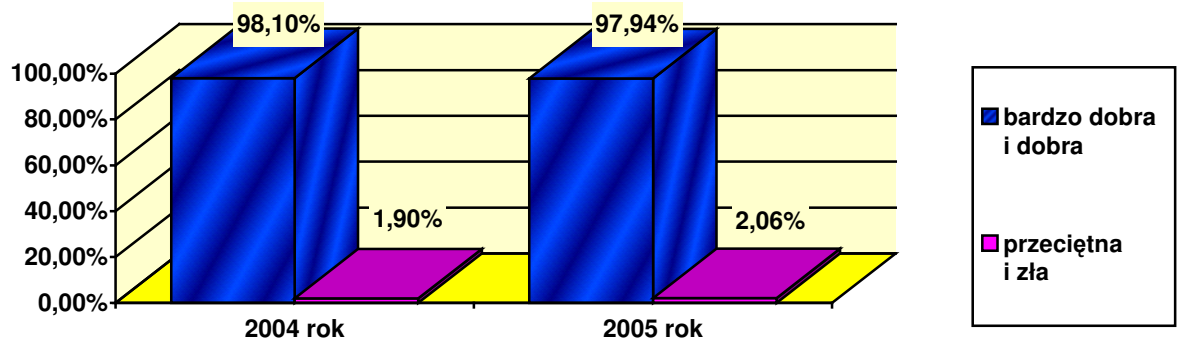


Wśród czynników decydujących o wyborze Szpitala najwyżej punktowano **jakość** świadczonych usług – **1455** osób tj. o 352 osoby więcej niż w 2004r.



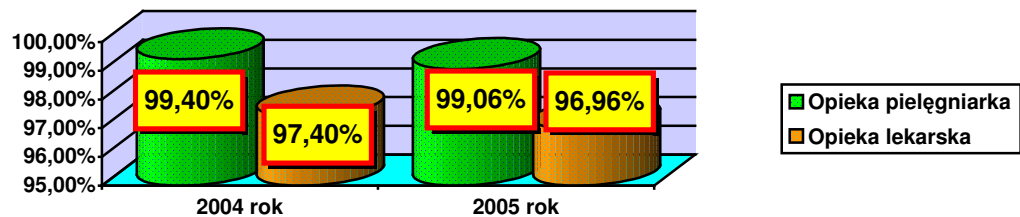
Szpital jako godny polecenia wyraziło 99,02% respondentów.

Ogólna ocena szpitala



Ogólna ocena Szpitala - wyrażono 97,94 % pozytywnych opinii.

Życzliwość i uprzejmość personelu pielęgniarskiego i lekarskiego



W opiece pielęgniarskiej i lekarskiej najwyższej oceniono życzliwość i uprzejmość pielęgniarek, które otrzymały 99,06% pozytywnych opinii, oraz życzliwość i uprzejmość lekarzy - 96,96%.

Uzyskane informacje przedstawiają, że system sprawowania opieki w dużym stopniu zaspakaja oczekiwania i potrzeby pacjentów i jednocześnie informuje co w naszych usługach jest źródłem niezadowolenia. Staramy się sprostać ich oczekiwaniom i potrzebom wprowadzając sukcesywnie ulepszenia.

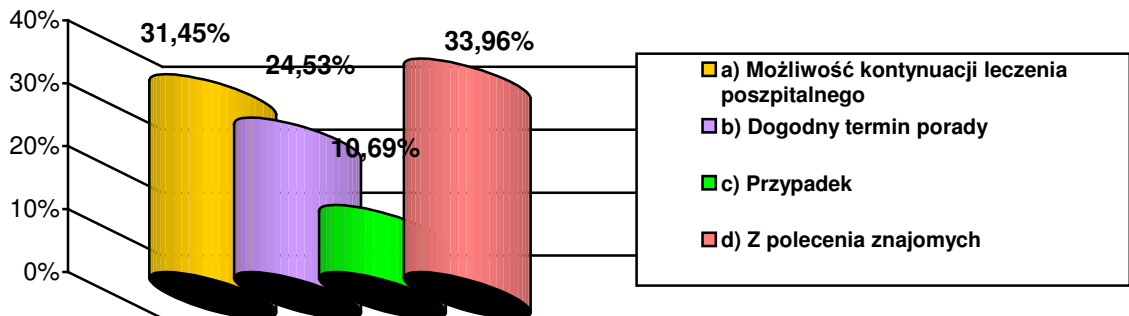
Podjęmowane działania w kierunku poprawy publicznego dostępu do usług znacznie wzrosło poprzez publikowanie aktualnych informacji o działalności szpitala w mediach: w prasie, w biuletynach, internecie, ulotkach oraz w gazetce szpitalnej „Nasze Zdrowie”.

Nieustannie trwają prace remontowe mające na celu poprawę świadczonych usług, co zapewnia chorym lepszy komfort pobytu w szpitalu. W bieżącym roku rozpoczęto remont i modernizację Izby Przyjęć oraz pomieszczeń dla Pracowni fizjoterapii.

6.4 Analiza karty satysfakcji pacjentów w poradniach specjalistycznych

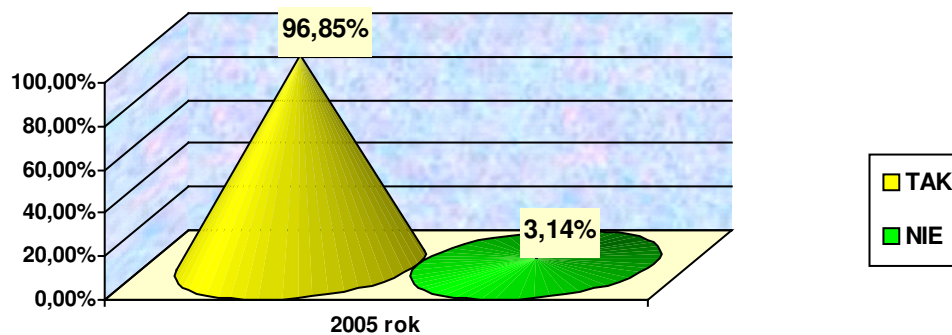
Przeprowadzona analiza ankiet zadowolenia pacjentów w Poradniach Szpitala w 2005r określa również wysoki poziom świadczonych usług. Opinie na zadane pytania w ankiecie wyraziło 159 pacjentów przedstawiamy poniżej.

Jakie czynniki skłoniły Pana (nią) do wyboru naszej Poradni?



Wśród czynników decydujących o wyborze przychodni najczęściej wybierano „Z polecenia znajomych” – 33,96%.

Czy Poradnia jest godna polecenia?



Poradnia jako godna polecenia - wyrażono 96,85% pozytywnych opinii

6.5 Badanie jakości świadczonych usług medycznych

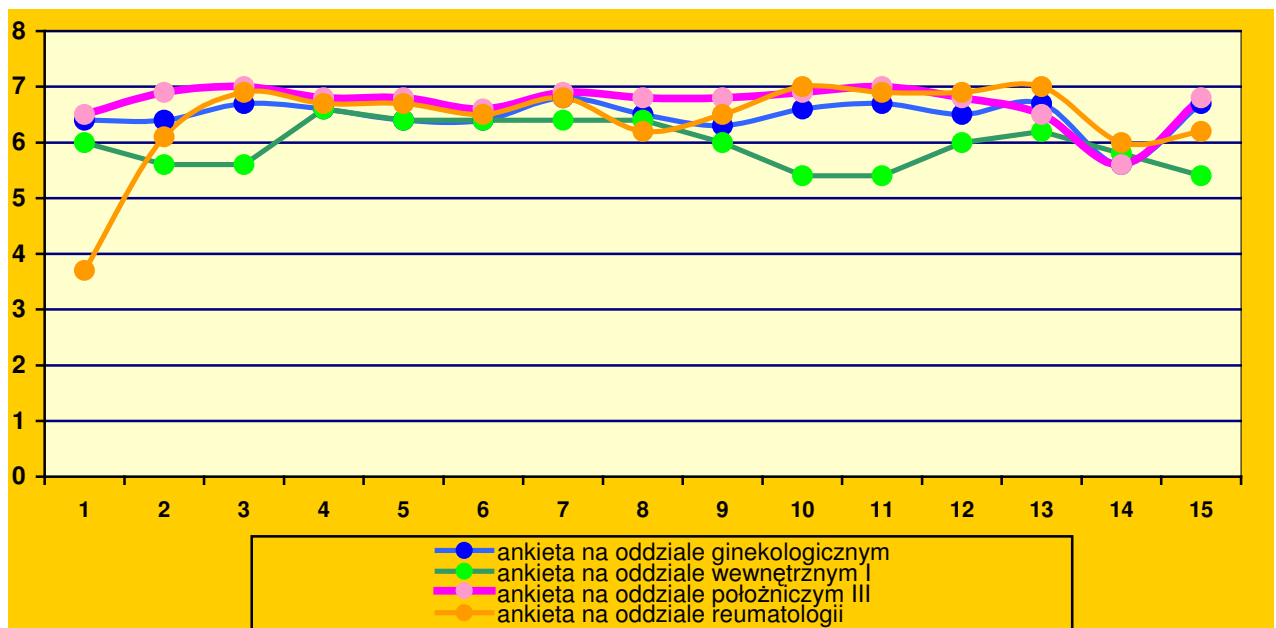
W 2005 roku przeprowadziliśmy kolejne anonimowe badania jakości świadczonych usług medycznych w 4 wybranych oddziałach. Poniżej przedstawiamy zestawienie uzyskanych wartości poszczególnych pytań ankiety w określaniu postulowanej jakości usług medycznych badanych w oddziale:

1. ginekologicznym
2. wewnętrznym I
3. położniczym
4. reumatologicznym

przedstawia poniższa **tab.1** i wykres **tab. 2**

Pytanie	Czy oddział posiada nowoczesne wyposażenie techniczne	Czy oddział posiada właściwe oznakowanie ułatwiające poruszanie się	Czy pracownicy oddziału pracują rzetelnie	Czy informacje od pracowników łatwo zinterpretować	Czy oddział wywiązuje się z wyznaczonych terminów usługi	Czy problemy zdrowotne są rozwiązywane ze skierowaniem szczególnej uwagi na każdego pacjenta	Czy personel wykonuje czynności zgodnie z obowiązującymi procedurami medycznymi	Czy oddział zapewnia realizację wszystkich zobowiązań medycznych	Czy oddział zapewnia korektę błędów lub powikłań powstałych przy realizacji usługi	Czy personel jest zawsze dyspozycyjny i w każdej chwili służy pomocą	Czy zachowanie personelu wzbudza poczucie bezpieczeństwa	Czy pracownicy posiadają odpowiednie przygotowanie merytoryczne i praktyczne	Czy oddział jest dostępny w dogodnych godzinach dla odwiedzających	Czy oddział zatrudnia odpowiednią liczbę pracowników aby móc każdemu pacjentowi poświęcić należyłą uwagę	Czy personel zna i rozumie specyficzne potrzeby swoich pacjentów
Oddział ginekologiczny	6,4	6,4	6,7	6,6	6,4	6,4	6,8	6,5	6,3	6,6	6,7	6,5	6,7	5,6	6,7
Oddział wewnętrzny I	6,0	5,6	5,6	6,6	6,4	6,4	6,4	6,4	6,0	5,4	5,4	6,0	6,2	5,8	5,4
Oddział położniczy III	6,5	6,9	7,0	6,8	6,8	6,6	6,9	6,8	6,8	6,9	7,0	6,8	6,5	5,6	6,8
Oddział reumatologii	3,7	6,1	6,9	6,7	6,7	6,5	6,8	6,2	6,5	7,0	6,9	6,9	7,0	6,0	6,2

średnia wartość dla poszczególnych pytań



Porównanie wskaźników uzyskanych wartości średnich poszczególnych pytań ankiety w określaniu postulowanej jakości usług medycznych u pacjentów oddziału: ginekologicznego, wewnętrznego I, położniczego II oraz reumatologii.

W badaniu Servqual przyjęto skalę ocen poszczególnych czynników mających wpływ na jakość usługi medycznej – między cyfrą 1 a 7, przy czym 1 oznacza ocenę najgorszą (zła jakość lub wyrażenie opinii nie zgadzam się z tym

stwierdzeniem), 7 oznacza ocenę najlepszą (bardzo dobra jakość lub wyrażenie zgody z danym stwierdzeniem).

Ankietowane osoby oceniły wysoko jakość usług medycznych, oceny ukształtowały się wysoko powyżej średniej w stosunku do przyjętej skali ocen od 1 do 7.

W ocenie całościowej oddziału pacjenci zwracają uwagę na rozległy wachlarz usługi, sięgający również poza oddział. Należy do nich ogół kontaktów między pacjentem, a całym personelem liniowym. Jednym z istotnych czynników przy wprowadzaniu monitorowania systemu jakości w szpitalu jest personel medyczny i jego stosunek do chorych. Tutaj również zauważamy, iż skupianie uwagi na pacjencie jest ważnym elementem w procesie hospitalizacji chorego. Cykliczne dokonywanie analizy oceny pozwala na weryfikację niedociągnięć i wprowadzenie ulepszeń na rzecz zadowolenia pacjenta w jakości oferowanych usług medycznych.

VII ZASOBY LUDZKIE

7.1 Analiza zatrudnienia:

Stan zatrudnienia na dzień 01.01.2005r. w porównaniu ze stanem na 31.12.2005r. przedstawia się następująco.

STANOWISKO	01. 01. 2005 rok		31. 12. 2005 rok		RÓŻNICA	
	ILOŚĆ ETATÓW	KONTRAKTY	ILOŚĆ ETATÓW	KONTRAKTY	ETATY	KONTRAKTY
LEKARZE MEDYCyny	20,86	88	19,61	87	- 1,25	- 1
LEKARZE DENTYŚCI	1	3	-	4	- 1	+ 1
PERSONEL WYŻSZY	18,25	7	16,75	7	- 1,5	-
PIELĘGNIARKI	150,5	4	142	4	- 8,5	-
PRZEŁOŻONE PIELĘG.	3	-	3	-	-	-
POŁOŻNE	54,5	-	54,5	-	-	-
POZ. PERSON. ŚREDNI	67,5	-	65,5	2 tech.fizj.	- 2	+ 2
PERSONEL NIŻSZY	14	-	14	-	-	-
ADMINISTRACJA	52,5	-	51,5	-	-1	-
OBSŁUGA	51	-	45	-	-6	
RAZEM ETATY	433,11	102	411,86	104	-21,25	+ 2
RAZEM OSOBY	442 osób		421 osób		-21 os	

W stosunku do 01.01.2005r zatrudnienie zmniejszyło się o 21 osób tj.21,25 etatu, przyczyną zmniejszenia zatrudnienia było przejście oddziału neurologii do szpitala MSWiA na zasadzie §23¹ kp, przejście pracowników na urlopy wychowawcze oraz rozwiązanie umów o pracę na zasadzie porozumienia stron i wygaśnięcia umów zawartych na czas określony.

W 5 przypadkach rozwiązano umowę z przyczyn ekonomicznych, dotyczy to personelu niższego i średniego medycznego.

W grupie osób zatrudnionych na podstawie umów cywilno–prawnych zatrudnienie zwiększyło się o 2 kontrakty, miało to związek z przejściem z umowy o pracę na umowę cywilno prawną 2 techników fizjoterapii .

Realizacja zadań dotycząca poprawy jakości usług w zarządzaniu zasobami ludzkimi począwszy od:

- zatrudnienia pracownika
- okres adaptacji zawodowej
- kariery pracownika opartej na kształtowaniu świadomości, szkoleniach oraz podnoszeniu przez pracownika kwalifikacji
- innych czynności wynikających z zakresu obowiązków oraz regulaminu działań służb pracowniczych i socjalnych

7.2 Doskonalenie zawodowe pracowników

Szkolenia poza szpitalne

Personel	Centralne	WODKM	Razem
Wyższy med.	55	11	66
Inny wyższy	19	-	19
Średni med.	170	45	215
Pozostały średni	14	-	14
Obsługa	4	-	4
Razem	262	56	317

Szkolenia oddziałowe

Lp	Oddział	Ilość Szkoleń	Przeszkolone % Pielęgniarki i Położne
1	Izba Przyjęć	5	98,9 %
2	Chirurgia Ogólna I	7	106 %
3	Chirurgia Urazowa	4	61,5 %
4	Oddział Wewnętrzny I	5	72 %
5	Oddział Kardiolog. Inter.	5	75,3 %
6	Oddział Okulistyczny	5	96,6 %
7	Chirurgia Szczękowa+ Laryng.	6	95,4 %
8	Oddział Dermatologii	4	100 %
9	Oddział Ginekologii	6	100 %
10	Oddział Noworodków	5	100 %
11	Blok Operacyjny	7	81,7 %
12	OIOM	6	100 %
13	Urologia	5	83,5%
14	Oddział Chirurgii Klatki Piers.	5	82%
15	Oddział Reumatologii	5	100%
16	Poradnie Przychodnia	2	97 %
RAZEM		82	90,61 %

Szkolenia ogólnoszpitalne

Lp	Personel	il. szkoleń	Przeszkol. w %
	lekarzy	Zgodn. z plan	54,8%
	BHP - cały personel	2	138,46%
	Epidemiologia – cały personel med.	Zgodn. z plan	83%

Szkolenia pracowników w 2005 roku odbyły się zgodnie z Ogólnoszpitalnym i Oddziałowym planem szkoleń opracowanym na podstawie zgłaszanych przez kierowników komórek organizacyjnych potrzeb oraz form szkoleń. Średnio w 2005 roku każdy pracownik 2-3 razy korzystał ze szkoleń wewnętrznych.

Przeprowadzono 82 szkolenia oddziałowe - 317 osób brało udział w szkoleniach poza szpitalnych podnoszących kwalifikacje, 328 pracowników działalności podstawowej zostało przeszkolonych z RKO w cyklu 6 szkoleń.

**UDZIAŁ W SZKOLENIACH
PORÓWNANIE I PÓŁROCZA Z II PÓŁROCZEM 2004 ROKU**

• **Szkolenia poza szpitalne**

Personel	Centralne			WODKM			Razem		
	I pół	II pół	Rok 2005	I pół	II pół	Rok 2005	I pół	II pół	Rok 2005
wyższy med.	23	32	55	-	11	11	23	43	66
inny wyższy	11	8	19	-	-	-	11	8	19
średni med.	22	148	170	45	-	45	67	148	215
Pozostały śred	6	8	14	-	-	-	6	8	14
Obsługa	-	4	4	-	-	-	-	4	4
Razem	62	200	262	45	11	56	107	211	318

• **Szkolenia oddziałowe**

I półrocze		II półrocze		Rok 2005	
Ilość szkoleń	udział w %	Ilość szkoleń	udział w %	Ilość szkoleń	udział w %
53	91,5%	29	89,7%	82	90,6 %

• **Szkolenia ogólnoszpitalne**

I półrocze		II półrocze		Rok 2004	
szkolenie	udział w %	szkolenie	udział w %	szkolenie	udział w %
dla lekarzy	53,9 %	dla lekarzy	54,26 %	dla lekarzy	54,8%
BHP	-% przełożono	cały personel	138,46 %	cały personel	138,46 %
Żywnienie	96%	person. kuchni	100%	person.kuchni	98%
Epidemiolog	92,2, %	cały pers. med	74 %	cały pers. med	83 %

7.3 Realizacja pozostałych zadań

- Przeprowadzono analizę zatrudnienia za rok 2004 w porównaniu z poprzednimi latami, oraz miesięczne raporty z zatrudnienia w roku 2005
- Opracowano minimalne normy zatrudnienia na 2005 rok
- Dla byłych pracowników Szpitala wystawiano w 2005r. druki o zatrudnieniu i wynagrodzeniu Rp7 oraz świadectwa pracy do kapitału początkowego
- Przeprowadzono przetargi na świadczenie usług medycznych w wyniku których zostały zawarte umowy cywilno prawne (kontrakty)
- Nadzorowano listy obecności, karty rozliczeniowe czasu pracy, oraz wykorzystanie urlopów wypoczynkowych
- Prowadzono staże lekarskie, pielęgniarskie oraz lek. rezydentów
- Współpraca z Miejskim Zespołem ds. Rehabilitacji Zawodowej i Społecznej Osób Niepełnosprawnych
- Nawiązano współpracę z Prezesem Sądu Okręgowego w Olsztynie celem współpracy w zakresie wykonywania pracy społecznie użytecznej przez skazanych na terenie naszego szpitala
- Współpraca z WKU dotycząca odbywania zastępczej służby wojskowej w naszym szpitalu przez poborowych
- Pilnowano terminów kart zdrowia oraz prowadzono związaną z tym dokumentację
- Sporządzano sprawozdania dla podmiotów zewnętrznych i wewnętrznych m.in
 - dotyczących zatrudnienia do GUS Olsztyn

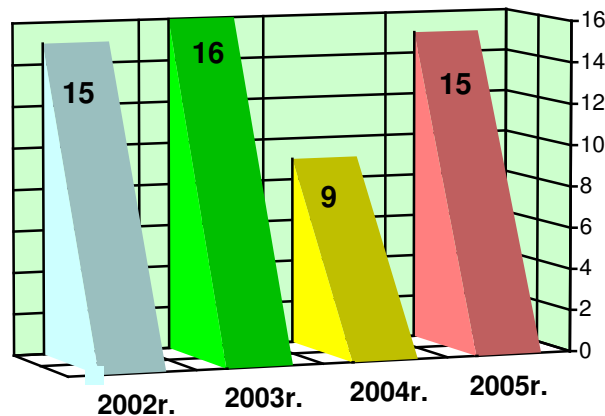
- dotyczących zatrudnionego personelu medycznego do Warmińsko-Mazurskiego Centrum Zdrowia Publicznego w Olsztynie.
- Prowadzono bazę danych personelu medycznego do składania ofert w NFZ, oraz ją aktualizowano
- Sporządzono i aktualizowano spisy zatrudnionych pracowników w poszczególnych komórkach i przekazano aktualne zatrudnienie dla poszczególnych komórek organizacyjnych.
- Opracowano plany urlopów dla zatrudnionych pracowników na rok 2005 oraz nadzorowano nad ich wykorzystaniem zgodnie z planem.
- Obsługa pracowników związana z ich przechodzeniem na emeryturę i rentę, a także z zawieraniem i rozwiązywaniem umów o pracę.
- Pracownicy działu uczestniczyli w szkoleniach w różnych formach
- Zaczęto wprowadzanie wszystkich danych osobowych i płacowych pracowników zatrudnionych w szpitalu do nowego programu płacowego
- Wykonywano szereg innych czynności wynikających z zakresu obowiązków oraz regulaminu działu służb pracowniczych i socjalno bytowych

7.4 Działalność socjalna

- Prowadzenie spraw związanych z dzierżawą domków letniskowych nad Dadajem.
 - comiesięczne naliczanie czynszów
 - przygotowanie rozliczenia rocznego
- Uruchomienie Ośrodka wypoczynkowego
 - rozliczenie kosztów z koordynatorem ośrodka
 - w domkach wypoczywało 11 pracowników z rodzinami (bez dofinansowania)
- Przygotowanie dokumentacji na Komisję Socjalną
 - w roku 2005 odbyło się 14 posiedzeń
- W miesiącu marcu zorganizowano wycieczkę do Warszawy na Musical „Koty” dofinansowanie z f.s. - 2.952,00 zł.
- W miesiącu czerwcu zorganizowano 3-dniową wycieczkę do Augustowa dofinansowanie z f.s. - 9.840,00 zł.
- Zakupiono bilety na imprezę „Porwanie Sabine” - 240,00 zł
- Zakupiono bilety na imprezę „z Batutą i Humorem” z f.s. dopłacono 1.440 zł
- Od m-ca września pracownicy korzystają 1 raz w tygodniu z pływalni dofinansowano kwotę - 2.740,00 zł
- 7 pracownikom i 3 emerytom przyznano zapomogi bezzwrotne na kwotę 7.100zł
- Przyznano 71 pożyczek na remonty mieszkań na kwotę - 357.000,00 zł
- 411 pracowników skorzystało z dofinansowania do wypoczynku urlopowego na kwotę - 2000.200,00 zł

7.5 Bezpieczeństwo i higiena pracy

W 2005 roku zarejestrowano 15 wypadków przy pracy. Ilość wypadków w porównaniu z rokiem 2004 uległa zwiększeniu o 6 zdarzeń. Analiza wypadków wykazała, że wszystkie wypadki zaliczone zostały do indywidualnych, lekkich, powodujących czasową niezdolność do pracy.



W 2005 roku nie zanotowano wypadków ciężkich, zbiorowych czy śmiertelnych. Przeprowadzona analiza wykazała, że absencja chorobowa z tytułu wypadków przy pracy w 2005r. w porównaniu z rokiem 2004 wzrosła o 42 dni.

Komisja powypadkowa ustalająca okoliczności i przyczyny wypadków przy pracy nie ustaliła nieprzestrzegania przez pracodawcę prawa pracy, przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.

Nie stwierdzono również naruszenia przez poszkodowanych pracowników przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, nie stwierdzono również, że pracownik będąc w stanie nietrzeźwości przyczynił się do powstania wypadku.

W roku 2005 opracowano 15 stanowisk oceny ryzyka zawodowego, na których zatrudnionych jest 36 osób. Do końca 2005 roku poddano ocenie 95% stanowisk pracy.

W 2005r. organizowano szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy. W ramach szkolenia okresowego przeszkolono 84 pracowników. Nowo zatrudnieni pracownicy w ilości 15 osób zostali poddani szkoleniu wstępnemu. Ponadto skierowaliśmy na szkolenie specjalistyczne pracowników centralnej sterylizacji - 6 osób.

VIII ZAMÓWIENIA PUBLICZNE, ZAOPATRZENIE

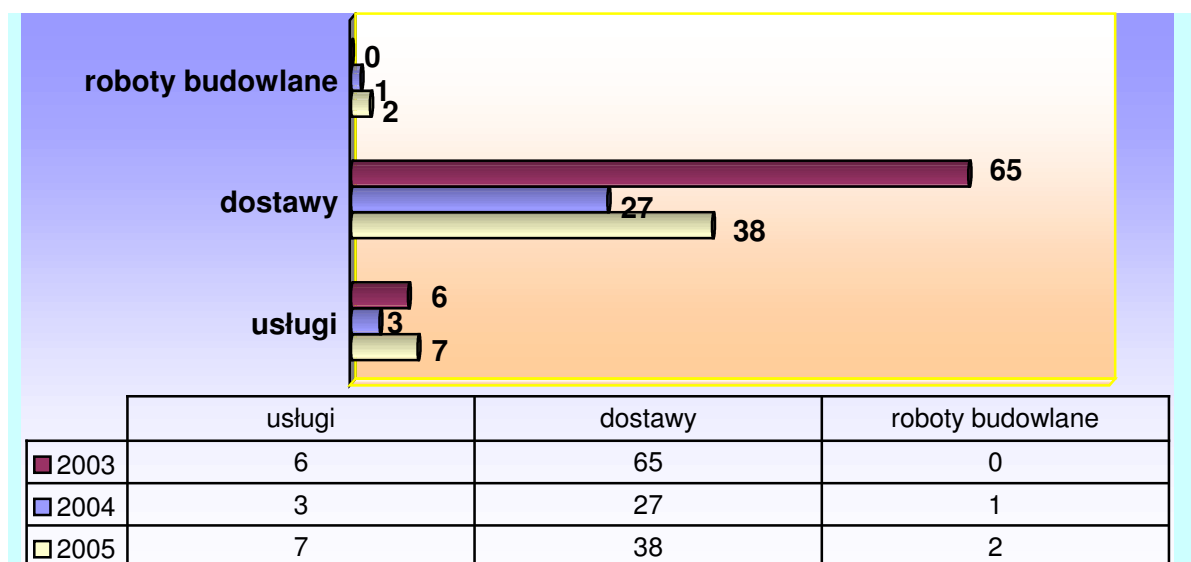
8.1 Procedury przetargowe

W roku 2005 z komórek organizacyjnych szpitala wpłynęło 47 wniosków o wszczęcie postępowania /druk ZP1/. Po uzyskaniu akceptacji Dyrektora Szpitala przeprowadzono 47 postępowań o udzielenie zamówienia publicznego. Wszystkie postępowania przeprowadzono w trybie przetarg nieograniczony.

Porównanie do roku 2004 przedstawia się następująco:

I.p.	Tryb postępowania	Rok 2004	Rok 2005	2005/2004 / % /
1	Postępowania ogółem	31	47	151
2	Przetarg nieograniczony	30	47	156
3	Przetarg ograniczony	1	-	-
4	Negocjacje z zachowaniem konkurencji	-	-	-
5	Zapytanie o cenę	-	-	-
6	Wolna ręka	-	-	-

W ujęciu tematycznym przedstawiają się następująco:



Wartościowo kształtują się następująco

I.p.	Rodzaj	Wartość
1	Roboty budowlane	2.839.894,-
2	dostawy	10.985083,-
3	usługi	1.650147,-

W roku 2005 nastąpił wyraźny wzrost ilości wszczętych postępowań (o ponad 50%) wiązało się to pozyskaniem przez szpital „funduszy unijnych”. Wzorem lat ubiegłych, wszystkie postępowania przeprowadzono w trybie najbardziej konkurencyjnym a co za tym idzie najbardziej korzystnym dla szpitala jakim jest tryb przetargu nieograniczonego.

Jak co roku postępowaniami został objęty cały szeroko rozumiany proces zaopatrzeniowy szpitala a więc zaopatrzenie w podstawowy sprzęt medyczny, leki, zakup aparatury medycznej, materiały biurowe oraz usługi w zakresie: transportu sanitarnego, utylizacji odpadów medycznych, prania bielizny i odzieży szpitalnej, ochrony mienia, ubezpieczenia majątkowego, projektowania oraz roboty budowlane. Proces udzielania zamówień publicznych odbywał się w oparciu o zatwierdzone procedury systemu zarządzania jakością.

W 2005r przeprowadzono 2 postępowania nie objęte rygorami Prawa zamówień publicznych w formie konkursu ofert na: usługi medyczne w zakresie rozbijania kamieni metodą ESWL oraz badania sprawozdania finansowego za rok 2005

8.2 Zaopatrzenie

Dział zajmował się również bezpośrednimi zakupami zaopatrzeniowymi i ich dystrybucją do komórek organizacyjnych szpitala.

W roku 2005 wysłano 589 pisemnych zamówień na dostawy zaopatrzeniowe. Większość dostaw oparta była na umowach zawartych w wyniku postępowań o udzielenie zamówień publicznych. Pozostałe dostawy były zamawiane u dostawców znajdujących się na „liście kwalifikacyjnej” prowadzonej w oparciu o procedury systemu zarządzania jakością. Gospodarka magazynowa przedstawia się następująco:

- dostawy przyjęte do magazynów /dowody Pz/ – 572 dostawy:
- wydanie na komórki organizacyjne /dowody Wz/ - 3016 dostawy

Ponadto w roku 2005 zrealizowano 921 dostaw z pominięciem magazynów w trybie tzw. „zakupu pilnego”.

Cały proces zaopatrzenia objęty jest systemem monitorowania jakości - od kwalifikowania dostawców poprzez kontrolę dostaw /przeprowadzono 130 kontroli/ oraz sposobu przechowywania w magazynach /przeprowadzono 56 kontroli/ po wydanie na poszczególne komórki organizacyjne szpitala. W ubiegłym roku zarejestrowano tylko 3 uwagi dotyczące dostaw zaopatrzeniowych do komórek organizacyjnych

IX. POLITYKA FINANSOWA**9.1 Przychody**

1) Zawarto umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na rok 2005r.

a) lecznictwo stacjonarne	35 793 480,00 zł
b) ambulatoryjne lecznictwo specjalistyczne	1 386 184,48 zł
c) programy terapeutyczno-lekowe	60 000,00 zł
Razem	37 239 664,48 zł

W II kwartale 2005r. umowa na lecznictwo stacjonarne, z uwagi na przekazanie oddziału neurologicznego w struktury Szpitala MSWiA, została zmniejszona o kwotę 750 686,20 zł.

W wyniku kwartalnych renegocjacji umowy te na koniec 2005 roku wzrosły o kwotę 2.043.864, 66 zł (tj. 5,6 %) i wynosiły łącznie 38.532.842,94 zł.

Wykonano usługi w ramach kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia na ogólną kwotę 38.682.373,99 zł.

Narodowy Fundusz Zdrowia nie uznał wypracowanych przez Szpital usług ponadlimitowych za rok 2005 na kwotę 149.529,64 zł. Kwota powyższa została przeksięgowana w straty Szpitala.

2) Środki z Urzędu Marszałkowskiego na opłacenie staży lekarzy i pielęgniarek	260.276,80 zł
3) Środki z Ministerstwa Zdrowia na sfinansowanie płac lekarzy rezydentów	808 793,36 zł
4) Środki z Urzędu Pracy na opłacenie stanowisk pracy poborowych	2 452,28 zł
5) Środki z Urzędu Miasta na opłacenie zaległych dyżurów lekarskich objętych ugodami sądowymi	190 260,00 zł
6) Usługi diagnostyczne i medyczne dla pacjentów ambulatoryjnych	1 960 685,33 zł
7) Usługi zdrowotne opłacone przez Centrum Zdrowia i Biuro Rozliczeń Międzynarodowych	9 946,00 zł
8) Środki z tytułu dzierżawy pomieszczeń	461 215,87 zł
9) Środki z tytułu świadczonych usług (stołówka pracownicza)	257 071,95zł
10) Inne niemedyczne usługi świadczone przez Szpitala (sterylizacja narzędzi, odsprzedaż sprzętu)	633 693, 50 zł
11) Darowizny	29 098,60zł
12) Dotacje z Urzędu Miasta na sfinansowanie inwestycji	700 000,00zł
Ogółem przychody	43 846 336,63 zł

Zestawienie i udział procentowy poszczególnych przychodów

L.p.	Wyszczególnienie	Kwota	% udział
1.	Kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia	38 532 842,94 zł	87,9
2.	Środki z Urzędu Marszałkowskiego na opłacenie staży lekarzy i pielęgniarek	260 276,80 zł	2,9
3.	Środki z Ministerstwa Zdrowia na finansowanie płac lekarzy rezydentów	808 793,36 zł	
4.	Środki z Urzędu Pracy na opłacenie stanowisk pracy poborowych	2 452,28 zł	
5.	Środki z Urzędu Miasta na opłacenie zaległych dyżurów lekarskich objętych ugodami sądowymi	190 260,00 zł	
6.	Usługi diagnostyczne	1 960 685,33 zł	7,6
7.	Usługi zdrowotne opłacone przez Ministerstwo Zdrowia i Ministerstwo Spraw Zagranicznych	9 946,00 zł	
8.	Środki z tytułu dzierżawy pomieszczeń	461 215,87 zł	
9.	Środki z tytułu świadczonych usług (stołówka pracownicza)	257 071,95 zł	
10.	Inne niemedyczne usługi	633 693,50 zł	
11.	Darowizny	29 098,60 zł	
12.	Dotacja z Urzędu Miasta na sfinansowanie	700 000,00 zł	1,6
Ogółem przychody		43 846 336,63 zł	100%

Podstawowym źródłem przychodów Szpitala są usługi zakontraktowane z Narodowym Funduszem Zdrowia. Stanowią one 87,9% ogółu przychodów i w stosunku do 2004 roku wzrosły o 4%. Również udział środków, który Szpital; uzyskuje z tytułu świadczonych usług medycznych na rzecz POZ, z tytułu dzierżawy pomieszczeń, usług sterylizacji wzrósł w roku 2005 o 2,4% w stosunku do roku ubiegłego.

9.2 Koszty

L.p.	Wyszczególnienie	Koszty 2005	%
1.	Wynagrodzenie pracowników	12 890 288,47zł	
2.	Kontrakty lekarskie i pielęgniarskie	7 591 629,40 zł	
3.	Składki pochodnie - ZUS	2 363 394,93 zł	
4.	Odpis na Zakładowy Fundusz Socjalny	334 206,47 zł	
Razem koszty osobowe		23 179 519,27 zł	53,90
1.	Materiały i przedmioty	345 957,05 zł	
2.	Artykuły papiernicze i komputerowe	72 730,93 zł	
3.	Opał i paliwo	50 102,82 zł	
4.	Wyżywienie chorych (83 318 osobodni x 6,59 zł)	548 971,89 zł	
5.	Leki i środki pomocnicze	3 971 599,92 zł	
6.	Środki diagnostyczne	1 268 651,45 zł	
7.	Drobny sprzęt jednorazowy	2 194 785,57 zł	

8.	Opłaty za krew i endoprotezy	869 021,68 zł	
9.	Drobny sprzęt medyczny	228 066,71 zł	
10.	Energia elektryczna	512 818,57 zł	
11.	Opłaty za zużycie gazu	18 018,35 zł	
12.	Opłaty za zużycie wody i ścieków	172 483,09 zł	
13.	Opłata za co i cw	629 791,72 zł	
14.	Konserwacja i naprawa sprzętu medycznego	699 229,60 zł	
15.	Opłaty telekomunikacyjne	251 816,82 zł	
16.	Usługi transportowe	84 526,77 zł	
17.	Usługi pralnicze	461 076,45 zł	
18.	Higiena szpitalna	1 793 073,49 zł	
19.	Koszty wywozu i spalania odpadów medycznych	208 292,56 zł	
20.	Konserwacja i naprawa pozostałego sprzętu	539 233,63 zł	
21.	Dzierżawa sprzętu i urządzeń	190 269,14 zł	
22.	Badania histopatologiczne	413 015,00 zł	
23.	Badania specjalistyczne (tomograf, rezonans)	749 300,10 zł	
24.	Pozostałe badania	77 467,30 zł	
25.	Koszty szkoleń pracowników	74 131,48 zł	
26.	Koszty transportu chorych	110 929,20 zł	
27.	Koszty ogłoszeń i reklamy	62 072,10 zł	
L.p.	Wyszczególnienie	Koszty 2005	%
28.	Koszty prowadzenia stołówek	30 231,78 zł	
29.	Delegacje służbowe i ryczałty samochodowe	36 423,97 zł	
30.	Pozostałe koszty rzeczowe	79 502,72 zł	
Razem koszty rzeczowe		16 743 594,86 zł	38,90
1.	Składki na rzecz PFRON	131 081,70 zł	
2.	Składki na ubezpieczenia i opłaty sądowe	58 984,15 zł	
3.	Podatek od nieruchomości	109 212,50 zł	
4.	Amortyzacja	2 263 904,57 zł	
Razem koszty pozostałe		2 563 182,92 zł	6,00
1.	Koszty bankowe obsługi Kredytu	516 900,37 zł	1,2
a)	w Nordea Bank Polska	461 771,70 zł	
b)	w Banku Gospodarki Krajowej -	55 128,67 zł	
2.	Podatek dochodowy za 2005r	45 139,00 zł	
3.	Koszty utrzymania stanowisk pracy - poborowi	7 833,42 zł	
Ogółem koszty		43 011 027,84 zł	100,00

Kolejny rok funkcjonowania Szpitala w ramach założonego planu restrukturyzacyjnego wykazuje tendencje niżkową udziału kosztów osobowych w ogólnych kosztach.

O ile w roku 2003 udział tych kosztów wynosił 58,7%, to w 2004 roku 54,32% a w roku 2005 już 53,9%.

Wzrastają nieznacznie koszty rzeczowe z 38,74% w roku 2004 do 38,9% w roku 2005, oraz koszty pozostałe z 5,55% w roku 2004 do 6% w roku 2005. Spada również udział ponoszonych kosztów obsługi kredytu bankowego z 1,39% w roku 2004 do 1,2% w roku 2005.

**W poszczególnych obszarach działalności w okresie ostatnich trzech lat,
koszty kształtują się następująco:**

L.p	Wyszczególnienie	2003r.	2004r.	2005r.
1.	Koszty osobowe	25 126 798,70 zł	23 101 498,34 zł	23 179 519,27 zł
2.	Koszty medyczne	7 734 870,66 zł	7 861 243,61 zł	8 532 125,33 zł
	<u>w tym:</u> leki i mat. opatrunkowe	3 878 255,48 zł	3 861 280,70 zł	3 971 599,92 zł
	środkii diagnostyczne	1 096 156,00 zł	1 264 859,68 zł	1 268,651,45 zł
	sprzęt jednorazowy	2 037 41,81 zł	2 054 088,09 zł	2 194 785,57 zł
	krwi i endoprotezy	522 683,30 zł	550 887,81 zł	869 021,68 zł
	drobny sprzęt medyczny	200 364,77 zł	130 127,33 zł	228 066,71 zł
3.	Badania wysokospecjalistyczne	903 658,62zł	1 118 739,29zł	1 239 782,40zł
4.	Koszty żywienia pacjenta	711 862,73zł	596 618,13zł	548 971,89zł
5.	Koszty eksploatacji (co,cw,en.elektryczna itp.)	1 425 489,11zł	1 379 880,35zł	1 333 111,73zł
6.	Usługi pralnicze	561 082,39zł	509 833,89zł	461 076,45zł
7.	Koszty higieny szpitalnej	-	2 045 656,87zł	1 793 073,49 zł
8.	Usługi transportowe	197 705,57zł	84 141,19 zł	84 526,77zł
9.	Koszty szkoleń	56 573,07zł	59 194,25 zł	74 131,48zł
10.	Koszty konserwacji i napraw	927 158,89zł	890 039,94 zł	699 229,60zł
11.	Pozostałe koszty	2 608 944,43zł	2 201 637,97zł	2 284 164,57zł
12.	Koszty obsługi kredytu bankowego	475 476,12zł	590 105,49zł	516 900,37zł
13.	Amortyzacja	2 074 514,69zł	2 089 819,18zł	2 263 904,57zł
Ogółem koszty		42 804 134,98zł	42 528 408,50zł	43 011 027,84zł

Analizując poszczególne rodzaje kosztów zauważymy, że w stosunku do roku 2004 zmniejszył się o 9,4% udział kosztów tzw. technicznych tj. – koszty eksploatacji, usługi pralnicze, higieny szpitalnej itp. Natomiast zaobserwowaliśmy znaczny wzrost - bo o 8,8% w stosunku do roku 2004 - udział kosztów medycznych tj. – koszty zużycia leków, sprzętu jednorazowego użytku, krwi, endoprotez i badań wysokospecjalistycznych itp.

Świadczy to o tym, że Dyrekcja Miejskiego Szpitala Zespołowego w Olsztynie usprawniając działanie i wprowadzając w życie program naprawczy, szuka oszczędności w obszarach nie dotyczących bezpieczeństwa i obsługi medycznej pacjenta. Zwiększone koszty medyczne są podyktowane wprowadzeniem nowych technik medycznych, jak również pełniejszym diagnozowaniem pacjentów operacyjnych. Sytuacja ta ma swoje przełożenie w kosztach jednostkowych.

W okresie ostatnich trzech lat przedstawiają się one następująco:

L.p	Wyszczególnienie	2003	2004	2005
1.	Koszty hospitalizowanego	2 101,03 zł	2 290,83 zł	2370,09 zł
2.	Koszt osobodnia	380,69 zł	445,02 zł	509,93 zł

9.3 Polityka płacowa

Analizę zatrudnienia i średniej płacy obrazuje niżej przedstawiona tabela:

Lp	Wyszczególnienie	Etaty średnioroczne			Średnie płace		
		2003	2004	2005	2003	2004	2005
1.	Lekarze medycyny i dentyści	26,98	24,30	21,04	6579,32zł	6952,05 zł	7388,82 zł
2.	Inny personel	8,68	9,50	8,52	4227,25 zł	4010,97 zł	4587,05 zł
3.	Średni personel	324,76	291,30	277,98	1817,55 zł	1852,13 zł	1960,74 zł
4.	Niższy personel	59,28	16,00	14,10	1313,53 zł	1250,38 zł	1411,93 zł
5.	Administracja	63,49	58,00	54,05	2303,54 zł	2271,44 zł	2081,70 zł
6.	Obsługa	104,34	52,00	46,72	1233,12 zł	1326,63 zł	1438,12 zł
Razem		587,53	451,10	422,41	1 984,41 zł	2 215,51 zł	2 360,24 zł

Analizując poziom stanu zatrudnienia w ostatnich 3 latach stwierdzamy jego spadek. O ile różnice między rokiem 2003, a 2004 były spowodowane restrukturyzacją i zmianami organizacyjnymi w Szpitalu, to dalszy spadek zatrudnienia w 2005 roku wynikał z odchodzenia pracowników na emerytury, urlopy bezpłatne bez równoczesnego uzupełniania powstałych wakatów. Zaowocowało to podwyżką płac pracowników przejmujących dodatkowe zadania.

Statystyczna średnia płaca pracowników w Miejskim Szpitalu Zespołowym, w porównaniu do średniej krajowej z ostatnich trzech lat przedstawia się następująco:

Lp.	Wyszczególnienie	2003r.	2004r.	2005r.
1.	Średnia płaca pracownika MSZ	1 984,41zł	2 215,51zł	2 360,24 zł
2.	Średnia płaca krajowa	2 201,47zł	2 289,57zł	2 380,29zł
Różnica (2-1)		-217,06 zł	-74,06 zł	- 20,05 zł

Analizując powyższą tabelę zauważamy powolne zbliżanie się średniej płacy pracowników Szpitala do średniej płacy krajowej.

W Miejskim Szpitalu Zespólnym w Olsztynie w wyniku zawartych w 2005r umów z Ministerstwem Zdrowia i Urzędem Marszałkowskim było zatrudnionych

40,67	lekarzy rezydentów i stażystów ze średnią płacą	-	1 813,77 zł
1,74	pielęgniarek i położnych stażystek ze średnią płacą	-	874,08 zł

Oprócz pracowników zatrudnionych na umowę o pracę Szpital zawarł umowy cywilnoprawne na świadczenie usług medycznych z lekarzami i pielęgniarkami. **W 2005r. było:**

97,7	kontraktów lekarskich – przeciętna wartość kontraktu	-	5 718,42 zł
3,7	indywidualne kontrakty pielęgniarskie – przeciętną wartość kontraktu	-	3 758,38 zł
1	zespólny kontrakt pielęgniarek anestezyjologicznych i instrumentariuszek	-	

W roku 2005 Szpital Miejski, przed przystąpieniem do Programu Restrukturyzacyjnego, dokonał wyrównania wypłaty zaległych wynagrodzeń wynikających z ustawy o negocjacyjnym systemie kształtowania przyrostu przeciętnego wynagrodzenia za okres I – XII 2002 roku. Świadczeniami tymi objęci byli wszyscy pracownicy zatrudnieni w danym okresie tj. **666 osób.**

Ogólna kwota wypłaconych wynagrodzeń wraz z pochodnymi wyniosła **527 879,72 zł.**

9.4 Inwestycje

W roku 2005 Miejski Szpital Zespólny w Olsztynie otrzymał dotację z Urzędu Miasta Olsztyn w kwocie 700 000,00 zł z przeznaczeniem na:

- * 550 000,00 zł- modernizacja Izby przyjęć
- * 150 000,00 zł - modernizacja oddziałów z dobudową pawilonu opracowanie dokumentacji

Środki te zostały wykorzystane zgodnie z przeznaczeniem.

W wyniku podpisanej umowy z Wojewodą Warmińsko-Mazurskim, przyznane zostały Szpitalowi środki na dofinansowanie projektu pt. „Modernizacja Izby Przyjęć Miejskiego Szpitala Zespólnego w Olsztynie” w kwocie 2.404.200,00 zł w ramach programów strukturalnych Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego (ZPORR). Umowa ta obejmuje prace modernizacyjne przeprowadzane w okresie od 19.07.2005 do 26.05.2006

Do dnia 31 grudnia 2005 roku Szpital zrealizował powyższą inwestycję w kwocie 1.573.376,57 zł z czego:

- kwota 550.000,00 zł - stanowiły środki przekazane z Urzędu Miasta

- kwota 1.023.376,57 zł - stanowiły środki przyznane z programu strukturalnego Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego.

W ramach środków własnych Szpital poniósł koszty związane z nadzorem budowlanym w związku z prowadzoną inwestycją pt. *Modernizacja Izby Przyjęć Miejskiego Szpitala Zespołonego w Olsztynie* na ogólną kwotę 21.960,00 zł

- uzupełnieniem projektu do przetargu na kwotę - 36 404,00 zł
- pozostała dokumentacja – łącznik i pawilon wolnostojący - 10 310,00 zł
- zakup aparatury medycznej na kwotę - 622.067,34 zł

Zakup środków trwałych w okresie od 01.01.2005 do 31.12.2005

Lp	Nazwa środka trwałego	Wartość	Oddział
1.	Pistolet do biopsji	3 852,00 zł	Urologiczny
2.	Rzutnik do optotypów	4 349,55 zł	Poradnia okulistyczna
3.	Komputer - serwer	14 945,00 zł	Serwerownia
4.	Komputer - serwer	8 677,86 zł	Serwerownia
5.	Optyka Hopkinsa	10 726,75 zł	Blok operacyjny
6.	Optyka do histeroskopii	12 000,00 zł	Blok operacyjny
7.	Fotel ginekologiczny	11 481,10 zł	Urologiczny
8.	Rejestrator cyfrowy	4 601,00 zł	Pracownia Holtera
9.	Rejestrator cyfrowy	4 601,00 zł	Pracownia Holtera
10.	Pompa infuzyjna DUET	4 708,00 zł	Wewnętrzny I
11.	Optyka endoskopowa	10 700,00 zł	Blok operacyjny
12.	Pompa infuzyjna DUET	4 708,00 zł	Wewnętrzny I
13.	Bieżnia 760 AIR	9 499,00 zł	Leczenia otyłości
14.	Chłodziarka	6 344,00 zł	Punkt krwiodawstwa
15.	Szafa chłodnicza	4 843,40 zł	Magazyn żywności
16.	Obcinarka GS 1500	3 767,36 zł	Sterylizacja
17.	Aparat do usuwania zaćmy	353 100,00 zł	Okulistyczny
18.	Elektrokardiograf ASCARD	5 885,00 zł	Kardiologiczno-internistycz.
19.	Elektrokardiograf ASCARD	5 885,00 zł	Kardiologiczno-internistycz.
20.	Zabudowa kontenerowa samochodu	5 612,00	Transport
21.	Wiertarka ortopedyczna ACCULAN	43 270,80 zł	Blok operacyjny
22.	Kaseta + ekran wzmacniający	7 203,24 zł	Dział diagnostyki obrazowej
23.	Sprężarka JUN-AIR	36 465,80 zł	Noworodków i wcześniaków
24.	Stymulator EDP 20/B	5 136,00 zł	Kardiologiczno-internistycz.
25.	Rejestrator ASPEKT	4 601,00 zł	Pracownia Holtera
26.	Rejestrator ASPEKT	4 601,00 zł	Pracownia Holtera
27.	Pompa ssąca	4 411,54 zł	Pracownia endoskopowa
28.	Serwer do bazy INFOMEDICA	3 873,94 zł	Dział informatyki
29.	Pompa infuzyjna infusomat	6 206,00 zł	OJOM
30.	Pompa infuzyjna infusomat	6 206,00 zł	OJOM
31.	Pompa infuzyjna infusomat	6 206,00 zł	OJOM
32.	Sprężarka z wiruj. pierścieniem	3 600,00 zł	Dział techniczny
Ogółem		622 067,34 zł	

Stan środków trwałych w roku 2005 **zwiększył się również o darowizny na łączną kwotę 185 823,06 zł**

Darowizny środków trwałych w okresie od 01.01.2005 do 31.12.2005

Lp	Nazwa środka trwałego	Wartość	Oddział
1.	Sauna	14 600,00 zł	Leczenia otyłości
2.	Wanna do masażu podwodnego	25 000,00 zł	Leczenia otyłości
3.	Atlas L 1013-0 Sewim	7104,00 zł	Leczenia otyłości
4.	Zestaw NCPAP typ INFANT FLOW SIPAP	59 470,51 zł	Noworodków i wcześ.
5.	Analizator SF 3000	20 141,68 zł	Laboratorium
6.	Analizator Elecsys 2010	47 384,95 zł	Laboratorium
7.	Czytnik kart zleceń	6 400,12 zł	Laboratorium
8.	Serwer ProLiant	5 721,80 zł	Laboratorium
Ogółem		185 823,06zł	

9.5 Rozliczenia końcowe

Analiza wykonania budżetu do planu za rok 2005 przedstawia się następująco:

I Przychody

Wyszczególnienie	Plan	Wykonanie	%
Umowa z NFZ	37 000 000,00	38 532 842,94	104,14
Usługi diagnostyczne	1 500 000,00	1 960 685,33	130,71
Usługi niemedyczne	1 300 000,00	1 351 981,32	104,00
Środki na kształcenie stażystów i rezydentów	1 300 000,00	1 071 522,41	82,42
Pozostałe przychody	400 000,00	229 304,63	57,33
RAZEM	41 500 000,00	43 146 336,63	104,96

II Koszty

Wyszczególnienie	Plan	Wykonanie	%
Koszty osobowe	23 332 000,00	23 179 519,27	99,35
Koszty rzeczowe	15 860 000,00	16 743 594,86	105,57
Koszty obsługi kredytu bankowego	447 000,00	516 900,37	115,64
RAZEM	39 639 000,00	40 440 014,50	102,02
Pozostałe koszty	2 600 000,00	2 563 182,92	98,58

W stosunku do założonego planu kosztów na rok 2005 wykonanie jest wyższe o 2,02%. Zwiększenie dotyczy wykonanie wyższych niż zakładano kosztów rzeczowych szczególnie w zakresie: leków, badań wysokospecjalistycznych jak również wyższych niż zakładano kosztów obsługi długu bankowego. Związane jest to z otrzymaniem kredytu restrukturyzacyjnego. W momencie sporządzania planu nie można było przewidzieć tego faktu. Wyższe niż planowano koszty zostały jednakże pokryte wyższym niż zakładano przychodem – o prawie 5%

X. ZAKOŃCZENIE

W wyniku realizacji planu naprawczego, począwszy od lutego 2003 roku systematycznie zmniejsza się strata z tytułu prowadzonej działalności. Poniżej przedstawiamy rachunek zysków i strat za lata 2002-2005

RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT				
Wyszczególnienie	2002 *	2003	2004	2005
ZYSK / STRATA	- 6 805 041,25	- 3 816 279,37	- 1 223 968,89	- 1 273 867,05
W tym amortyzacja	1 943 875,43	2 074 514,69	2 089 819,18	2 263 904,57

* do roku 2002 Narodowy Fundusz Zdrowia pokrywał w całości wykonane usługi

Wynik finansowy Szpitala za rok 2005 jest w dalszym ciągu wielkością ujemną i wynosi 1 273 867,05 zł. Na powyższy fakt znaczny wpływ miało to, że:

- Narodowy Fundusz Zdrowia zmniejszył stawkę za jeden punkt. O ile w 2004 r. była to kwota 10 złotych, to średnia wartość punktu w 2005 wyniosła 9,78 zł.

Przy wykonaniu punktowym - 3.683.640 za 2005r. daje to stratę w kwocie 810.400 złotych.

- kwotę 527 879,72 zł tj. (41% tej straty) stanowiły wynagrodzenia pracownicze z tytułu tzw. „Ustawy 203”, które należało wypłacić przed otrzymaniem pożyczki restrukturyzacyjnej,
- spisanie w straty kwoty 149 529,64 zł z tytułu nie uznanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia usług ponalimitowych w 2005 roku.

Do roku 2002 Narodowy Fundusz Zdrowia pokrywał w całości wykonane usługi, również i ponadlimity. **W roku 2003 Szpital wykonał tych usług na kwotę 655.356,84 złotych – spisano je w straty. W roku 2004 Szpital wykonał usługi na kwotę 1.146.676,25 złotych, które są przedmiotem sprawy sądowej. W roku 2005 była to kwota 149 529,64 zł.**

Łącznie stanowi to wartość 1.951.562,73 zł

Uzupełnione opracowanie zakończono 9 marca 2006 r.

Wykonał: Grażyna Marcińczyk-Piech