

**SPRAWOZDANIE**  
**z działalności statutowej**  
**oraz wykonania budżetu**  
**Miejskiego Szpitala Zespólnego**  
**w Olsztynie**  
**za 2016 rok**

Olsztyn 27 marca 2017r.

## Spis Treści

<b>Wstęp</b> .....	str. 2
<b>I ZMIANY ORGANIZACYJNE</b> .....	str. 3
<b>II DZIAŁALNOŚĆ SZPITALA</b> .....	str. 5
1. Liczba i struktura łóżek.....	str. 5
2. Liczba i struktura leczonych.....	str. 7
3. Wskaźniki statystyczne.....	str. 8
4. Działalność bloków operacyjnych.....	str. 13
5. Działalność pionu diagnostycznego.....	str. 14
<b>III. DZIAŁALNOŚĆ PORADNI PRZYSZPITALNYCH</b> .....	str. 16
<b>IV. PROGRAMY ZDROWOTNE</b> .....	str. 18
1. Prowadzone prelekcje.....	str. 18
2. Współpraca ze społecznością.....	str. 19
3. Profilaktyka odleżynowa .....	str. 21
<b>V. ZAKAŻENIA SZPITALNE</b> .....	str. 23
1. Zakażenia szpitalne .....	str. 23
2. Centralna sterylizacja .....	str. 26
<b>VI. POLITYKA JAKOŚCI</b> .....	str. 27
1. Zintegrowany system zarządzania jakością.....	str. 27
3. Analiza ankiety satysfakcji pacjenta w szpitalu.....	str. 28
3. Skargi pacjentów .....	str. 29
4. Sprawy sądowe .....	str. 29
5. Wnioski o ustalania zdarzeń medycznych .....	str. 30
<b>VII. ZASOBY LUDZKIE</b> .....	str. 31
1. Stan zatrudnienia .....	str. 31
2. Bezpieczeństwo i higiena pracy .....	str. 31
<b>VIII. ZAMÓWIENIA PUBLICZNE, ZAOPATRZENIE</b> .....	str. 33
1. Procedury przetargowe .....	str. 33
2. Zaopatrzenie .....	str. 33
<b>IX. ANALIZA WYKONANIA BUDŻETU</b> .....	str. 34
1. Przychody .....	str. 34
2. Koszty .....	str. 36
3. Rozliczenie kredytu bankowego .....	str. 39
4. Zatrudnienie i płace .....	str. 40
5. Działalność socjalna .....	str. 43
6. Inwestycje .....	str. 45
7. Rozliczenie należności i zobowiązań .....	str. 48

## **WSTĘP**

Czekają nas poważne zmiany w systemie finansowania świadczeń, w szczególności opracowanie nowego koszyka i nowa ich taryfikacja, opracowanie map potrzeb zdrowotnych według nowej metodologii, likwidacja NFZ oraz stopniowe wdrożenie finansowania budżetowego zapowiadane są od października 2017r. Zapowiedź rządu, że priorytetem w finansowaniu będą publiczne placówki ochrony zdrowia rokuje pozytywnie na finanse szpitala w przyszłości.

Zmiany w podpisanej przez Prezydenta RP ustawie o działalności leczniczej przedłużają do dnia 31 grudnia 2017r. termin dostosowania pomieszczeń i urządzeń podmiotów wykonujących działalność leczniczą do wymagań sanitarnych (było 31 grudnia 2016r.). Znoszą również obowiązek zawierania przez szpitale umów ubezpieczenia z tytułu zdarzeń medycznych. Reguluje także postępowanie w przypadku wystąpienia straty netto samodzielnego publicznego ZOZ. Do obciążeń szpitali publicznych, wynikających z wzrostu płac pielęgniarek i położnych, należy dodać konieczność modernizacji samych budynków szpitali do roku 2017 (zgodnie z wytycznymi ustawy o działalności leczniczej).

Od 10 listopada 2016r. celem priorytetowym Miejskiego Szpitala Zespołonego jest kompleksowe i na wysokim poziomie jakości zaspokojenie potrzeb zdrowotnych pacjentów, przy optymalnie efektywnym wykorzystaniu zasobów kadrowych i rzeczowych. Osiągnięcie celu głównego jest możliwe przy kompleksowej realizacji celów strategicznych i przyporządkowanym im celom operacyjnym. Cele strategiczne na lata 2016-2019 są następujące:

- I. Doskonalenie jakości świadczonych usług.
- II. Poprawa dostępności do unikatowych usług medycznych
- III. Wzrost dostępności do usług teleinformatycznych
- IV. Rozwój naukowy szpitala
- V. Dostosowanie do wymogów istniejącej bazy lokalowej;
- VI. Modernizacja i zakup specjalistycznej aparatury medycznej, sprzętu medycznego oraz wyposażenia.
- VII. Uzyskanie płynności finansowej.
- VIII. Promocja szpitala

## I. ZMIANY ORGANIZACYJNE

**Wysoką jakość usług medycznych Miejskiego Szpitala Zespołonego potwierdzają Certyfikaty Jakości: ISO 9001:2008, ISO 22000:2005, ISO 14001:2004, PN-N-18001:2004, ISO 27001:2013, Akredytacja Szpitala oraz inne wyróżnienia i nagrody**

Wdrożenie zintegrowanego systemu zarządzania jakością znacznie podniosło jakość świadczonych usług

### Certyfikaty Jakości

W dniach 16-18 marzec Zespół audytorów Firmy DNV GL przeprowadził okresowy audyt zewnętrzny potwierdzający spełnienie wymogów w czterech normach:

- ISO 9001:2008 - Zarządzania Jakością,
- PN-N-18001:2004 -BHP,
- ISO/IEC 27001:2013 Bezpieczeństwa Informacji,
- ISO 22000:2005 Bezpieczeństwa Żywności.

Audyt zakończył się pozytywną oceną potwierdzającą utrzymanie Certyfikacji w/w norm.

**22 czerwca 2019r. trzy oddziały zabiegowe – kliniczny oddział chirurgii klatki piersiowej, kliniczny oddział urologii oraz oddział chirurgii szczękowej przystąpiły do certyfikacji Polskiego Towarzystwa Badania Bólu i otrzymały certyfikat „Szpital bez bólu”.** Przyznany Certyfikat na okres 3 lat jest potwierdzeniem wprowadzenia najwyższych standardów uśmierzania bólu pooperacyjnego.

W II półroczu 2016 roku, **15 września** odbył się audyt zewnętrzny ponownej **recertyfikacji** Normy 14001:2004 Systemu zarządzania środowiskiem. Audyt zakończył się rekomendacją przyznanie certyfikatu Normy 14001:2004 dla Miejskiego Szpitala Zespołonego w zakresie - Świadczenia zdrowotne w rodzaju leczenie stacjonarne, Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, fizjoterapia ambulatoryjna badania kosztochłonne oraz programy zdrowotne. Diagnostyka laboratoryjna i radiologiczna. Programy lekowe na okres 3 lat

### Osiągnięcia

- 17 marca 2016r. – Szpital otrzymał tytuł "Najlepszy Szpital Warmii i Mazur". w Konkursie "Wzorowa Firma" Województwa Warmińsko - Mazurskiego.
- 14 grudnia 2016r. - 1. miejsce województwie Warmińsko – Mazurskim w rankingu Szpitali Rzeczypospolitej "Bezpieczny Szpital". **W kategorii jakości opieki medycznej Szpital Miejski zajął 7. pozycję** w Polsce natomiast w kategorii szpitali zabiegowych, wielospecjalistycznych i onkologicznych jest na 10. miejscu. To najlepsze wyniki w regionie wśród szpitali!

### Inne

- 25 lutego 2016 r. lekarze pod kierunkiem prof. Marka Rosłana Kierownika Oddziału Klinicznego Urologii przeprowadzili **unikatową w skali świata operację** choroby

pęcherza moczowego (kamicy) metodą laparoendoskopową tzn. przez pojedynczy port!

- 5 grudnia 2016 r. specjaliści chirurgii szczękowej uratowali życie 21-letniemu mężczyźnie z województwa mazowieckiego, który miał guza miejscowo – złośliwego w żuchwie.. **Zabieg był niezwykle i wykonywany po raz pierwszy w Polsce** ponieważ podczas jednej operacji łączył wszystkie zastosowane do tej pory przez dr Annę Bromirską–Małyszko pionierskie techniki w obrębie chirurgii twarzoczaszki. *Innowacyjność polega na tym, że jednocześnie wykonano przeszczep mikrochirurgiczny i wszczepiono indywidualną protezę stawu skroniowo – żuchwowego*

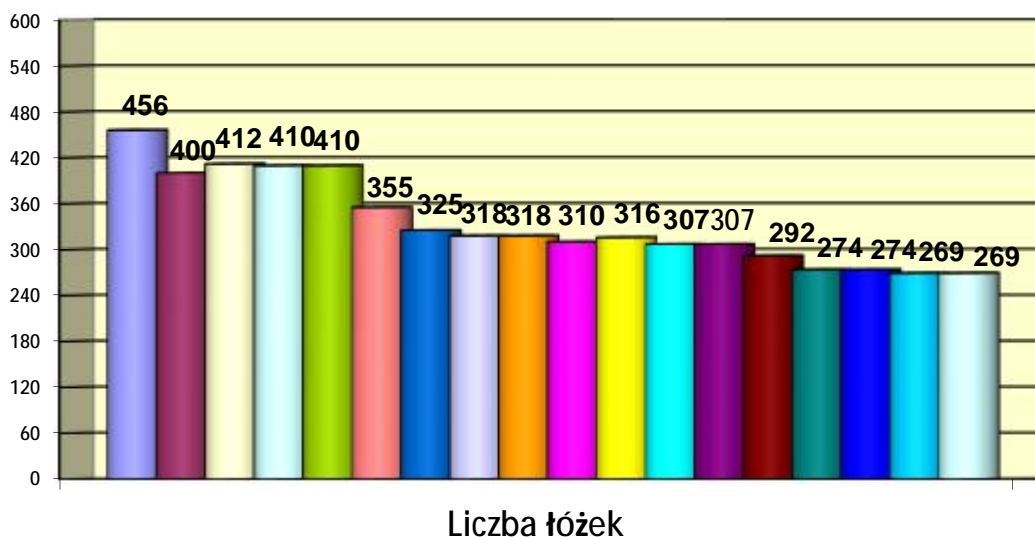
#### **Zmiany organizacyjne:**

1. Zmiana nazw działów:
  - 1) Dział Informatyki i Statystyki na **Dział Informatyki** oraz
  - 2) Dział Rozliczeń i Analiz Medycznych na **Dział Rozliczeń, Analiz Medycznych i Statystyki**
2. **Utworzenie Oddziału Anestezjologii przy Oddziale Klinicznym Ginekologiczno-Położniczym.**
3. Zmiana nazwy Przedsiębiorstwo na Zakład Lecznicy w związku ze zmianą Ustawy o działalności leczniczej:
  - 1) Przedsiębiorstwo Szpital Miejski na **Zakład Lecznicy Szpital Miejski,**
  - 2) Przedsiębiorstwo Ambulatorium Miejskie na **Zakład Lecznicy Ambulatorium Miejskie,**
4. Zmiana nazwy oddziału Kliniki chirurgii Ogólnej i Małoinwazyjnej na **Klinikę Chirurgii Ogólnej , Małoinwazyjnej i Wieku Podeszłego,**

## 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. Szpital od 2003 roku wprowadza zmiany, które mają doprowadzić do zachowania odpowiednich liczby łóżek z jednoczesnym zapewnieniem pacjentom bezpieczeństwa.



Obecnie oddziały szpitala **liczą 269 łóżek, 6 miejsc** oddziału laryngologii – zespołu chirurgii jednego dnia **oraz 38** łóżek noworodków i wcześniaków.

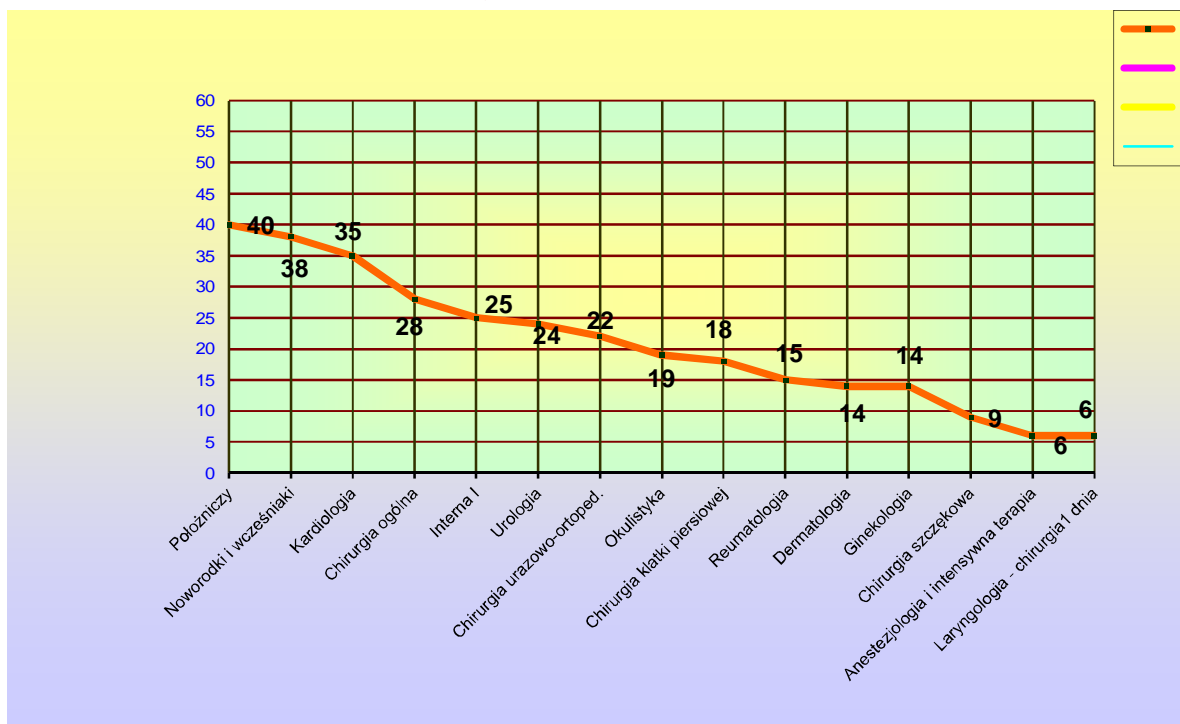
**Poza wymienioną liczbą łóżek w szpitalu funkcjonuje komercyjny oddział leczenia otyłości z liczbą 14 łóżek.**

Strukturę łóżek wg stanu na dzień 31.12.2016 rok przedstawia tabela;

Oddziały	Liczba łóżek rzeczywistych	Liczba miejsc
§ wewnętrzny I	25 łóżek w tym: 4 łóżka intensywnego nadzoru kardiolog.	
§ klinika kardiologii i chorób wewnętrznych z pododdziałem intensywnej opieki kardiologicznej, pododdziałem kardiologii oraz pododdziałem szybkiej diagnostyki	35 łóżek w tym: 1 łóżko intensywnej opieki medycznej 7 łóżek pododdziału kardiologicznego w tym 4 łóżka intensywnego nadzoru kardiologicznego	
§ klinika chirurgii ogólnej i małoinwazyjnej	28 łóżek	
§ kliniczny ginekologiczno-położniczy	54 łóżka w tym: 1 łóżko intensywnej opieki medycznej	

§ kliniczny chirurgii uraz-ortopedycznej	22 łóżka	
§ reumatologiczny	15 łóżek	
§ kliniczny urologii	24 łóżka	
§ klinika dermatologii	14 łóżek	
§ okulistyczny	19 łóżek	
§ chirurgii szczękowej	9 łóżek	
§ kliniczny chirurgii klatki piersiowej	18 łóżek	
§ anestezjologii i intensywnej terapii	6 łóżek + 1 łóżko dla oddziału chirurgii klatki	
§ laryngologii – zespół chirurgii 1 dnia	6 miejsc	
<b>Razem</b>	<b>269 łóżek</b>	<b>6 miejsc</b>
§ noworodków i wcześniaków	38 łóżek w tym: 3 łóżka intensywnej opieki medycznej	
	<b>307 łóżek + 6 miejsc</b>	
§ oddział leczenia otyłości (komercyjny)	14 łóżek	

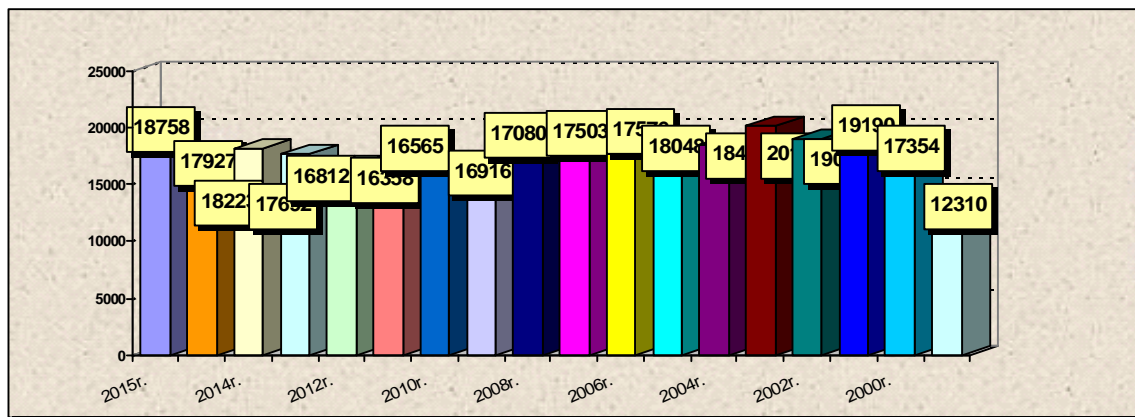
Liczba łóżek w poszczególnych oddziałach - stan na 31.12.2016.



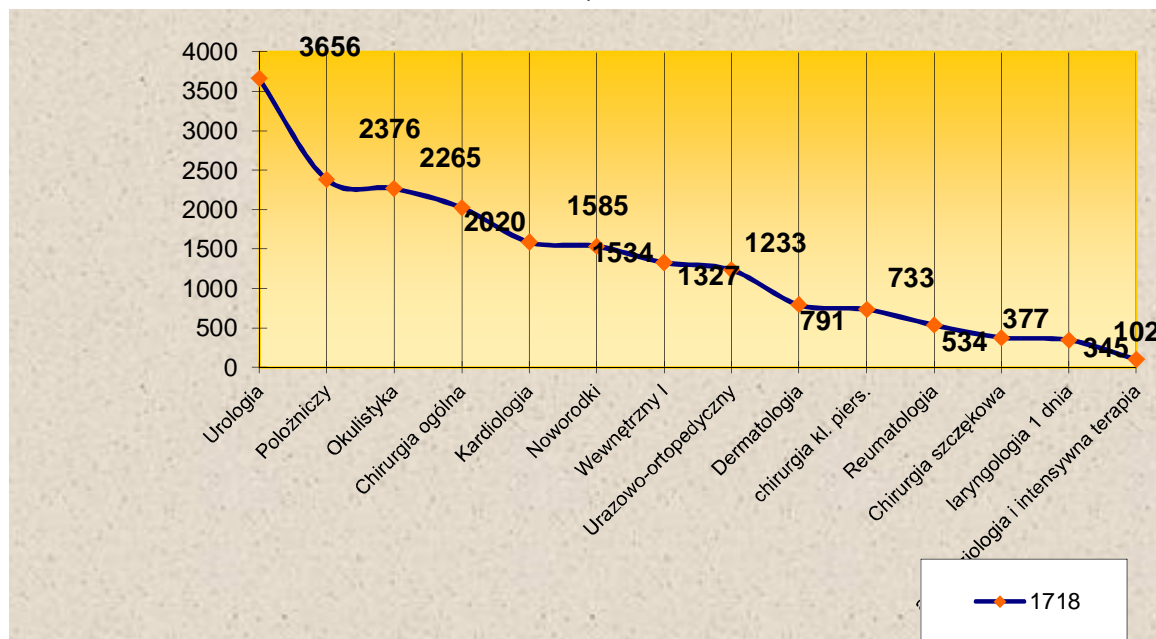
## 2.2. Liczba i struktura leczonych

W 2016r. leczono w szpitalu 18 758 chorych dorosłych (w tym 344 w ramach laryngologii 1 dnia), oraz 1534 noworodki (1373 w 2015r., 1499 w 2014r., 1554 w 2013r., 1446 w 2012r.) co daje ogółem 20 292 pacjentów (19664 w 2016r., 19300 w 2015r., 19722 w 2014r., 19246 w 2013r., 18258 w 2012r.) Liczba leczonych wzrosła w stosunku do ubiegłego roku o ponad 800 hospitalizacji, niestety NFZ w dalszym ciągu limituje ilość wykonywanych procedur medycznych.

Liczbę leczonych dorosłych w latach 1999 – 2016r. przedstawia wykres



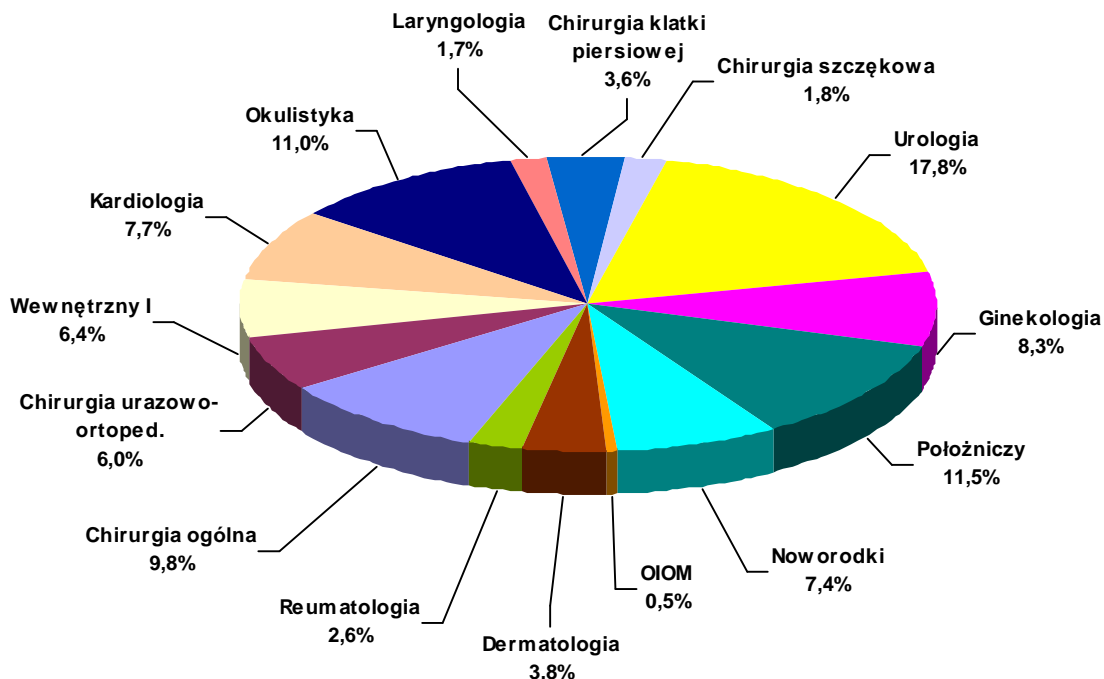
Ponadto w oddziale leczenia otyłości na 22 turnusach 13 dniowych uczestniczyło 190 osób (195 w 2015r., 196 w 2014r., 146 w 2013r., 86 w 2012r. 173 w 2011r., 223 w 2010r.).



Liczba leczonych w poszczególnych oddziałach uwzględnia liczbę leczonych z ruchem wewnętrznym, tj. **304** osoby leczone w co najmniej dwóch oddziałach szpitala.

Struktura leczonych w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie w 2016r.





Najwięcej pacjentów hospitalizowano w oddziale ginekologiczno-położniczym, na których leczyło się **19,8%** (20,4% w 2015r., 23,3% 2014r., 23,4% 2013r., 23,5% 2012r., 23,1% w 2012., 24,3% w 2011r.) pacjentek - z czego w oddziale położniczym leczyło się **11,5%** (11,1% w 2015r., 13,6 w 2014r., 14,3 w 2013r., 14,6 w 2012r, 15,4% w 2011r.), następnie w oddziale urologii **17,8%** (18,6% w 2015r., 9,5% w 2014r.) oraz w oddziałach internistyczno-kardiologicznych 14,1% (14,5% w 2015, 16,8% w 2014r.) ogólnej liczby hospitalizowanych.

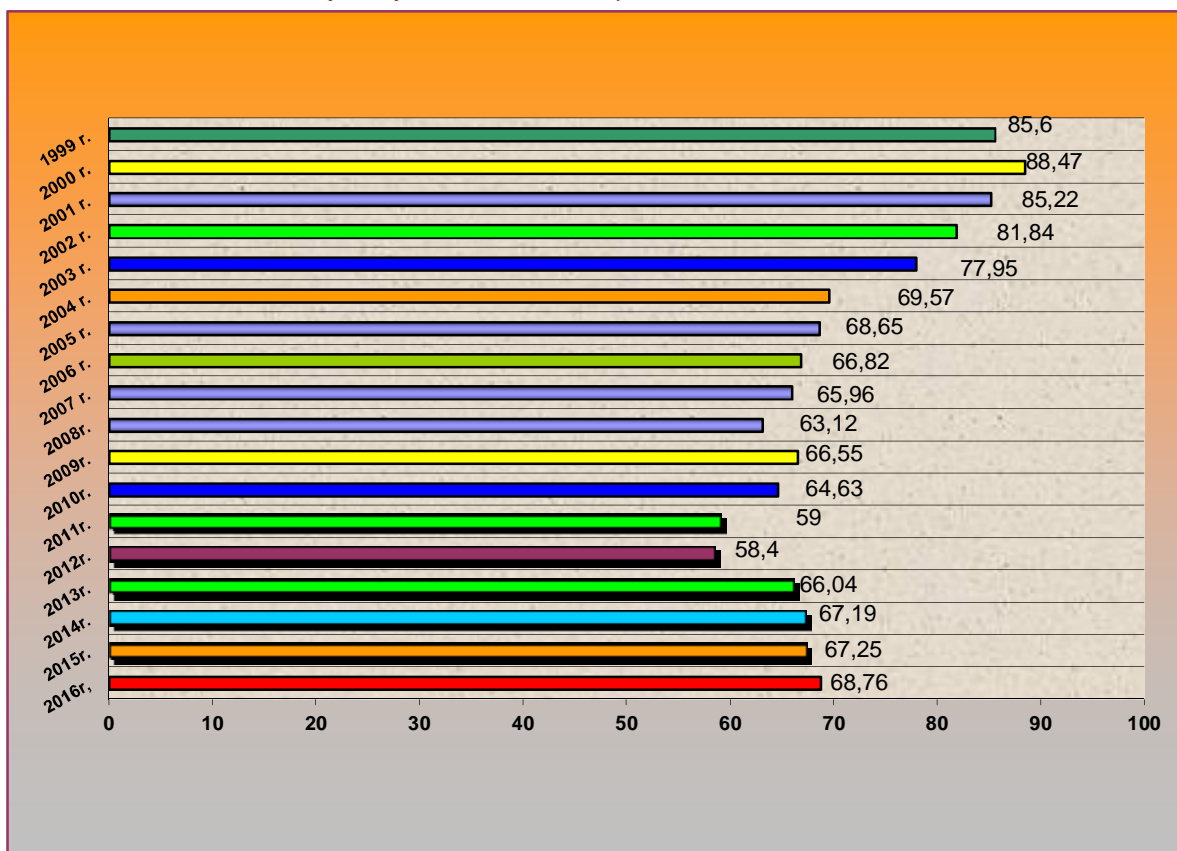
### 2.3. WSKAŹNIKI STATYSTYCZNE

#### Średnie wykorzystanie łóżek

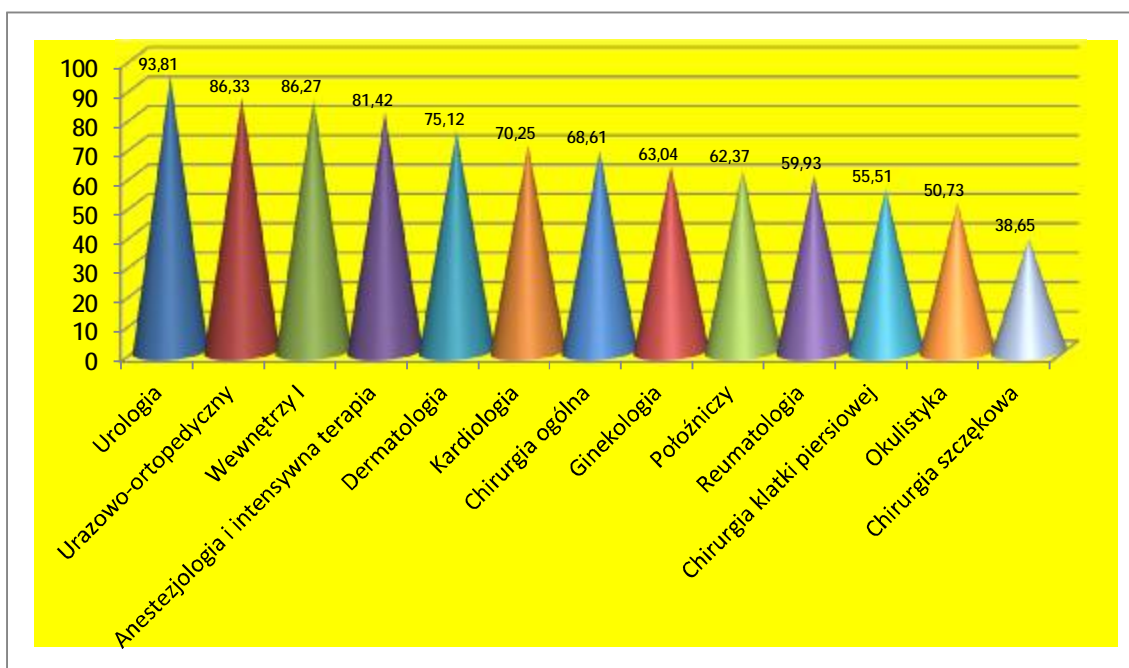
Średnie wykorzystanie łóżek w 2016r. wyniosło **251,66 tj. 68,76%**, (2015r. 245,46 dni tj. 67,25%, 2014r. 245,24 dni tj. 67,19%, 2013r. 241,03 dni tj. 66,04%, 2012r. 213,75 dni tj. 58,40%, 2011r. 215,33 dnia tj. 59%). Analiza ostatnich lat wskazuje na bardzo niewielki, ale systematyczny wzrost wykorzystania łóżek. Taką sytuację powoduje limitowanie przez NFZ liczby procedur medycznych, co ma wpływ na liczbę pacjentów przyjmowanych do szpitala na leczenie planowe. Nie bez znaczenia jest również fakt wykonywania procedur medycznych przy pomocy nowoczesnego sprzętu i najnowszych

technik medycznych (pobyt na okulistyce z powodu operacji zaćmy skrócił się z 3-4 dni do 1-2 dni).

Średnie wykorzystanie łóżek w szpitalu w latach 1999 – 2016r.



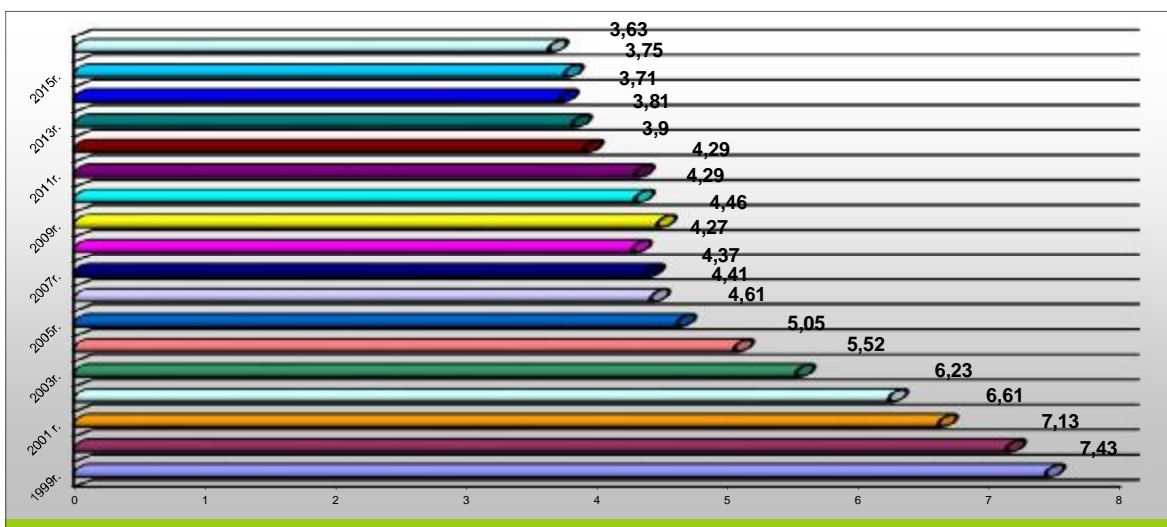
Wskaźniki wykorzystania łóżek w poszczególnych oddziałach – 2016r.



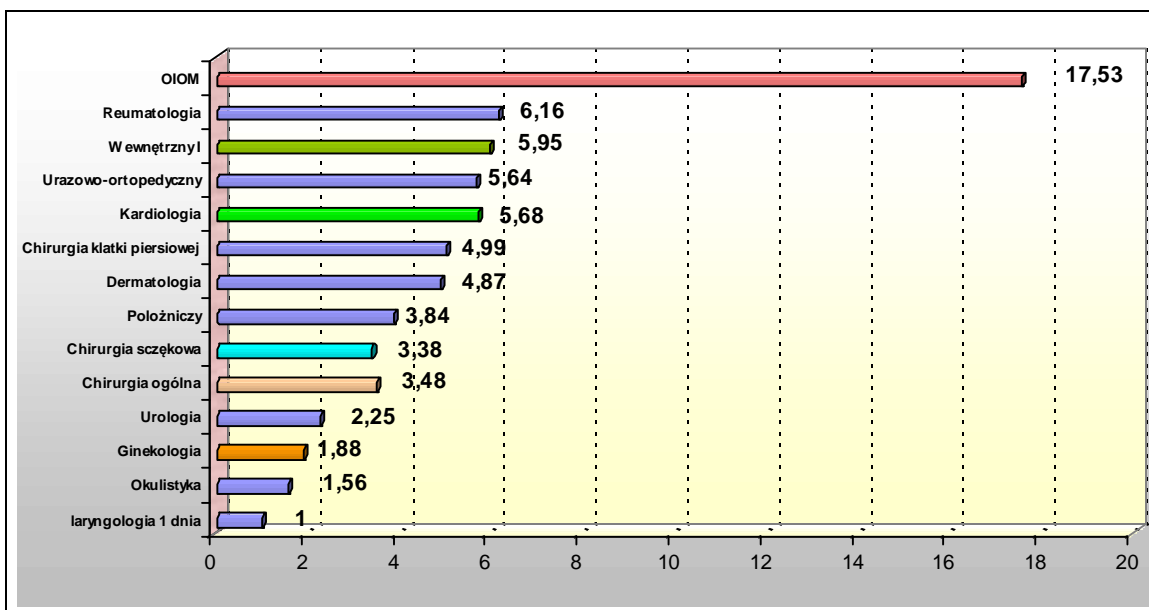
## Średni okres pobytu chorego

Na przestrzeni lat można zaobserwować wyraźny spadek okresu pobytu chorego w szpitalu i wyniósł **3,63** (2015r. 3,75, 2014r. 3,71, 2013r. 3,81, 2012r. 3,90, 2011r. 4,29 dnia). Spadek czasu pobytu chorego był możliwy dzięki wyposażeniu szpitala w nowoczesny sprzęt, który znacznie przyspiesza wdrożenie procesu diagnostyczno leczniczego pacjentów. Stosowanie nowoczesnych technik operacyjnych pozwala skrócić okres pobytu do 1 doby lub opuścić szpital w dniu operacji.

Średni okres pobytu pacjenta w szpitalu w latach 1999 – 2016r.



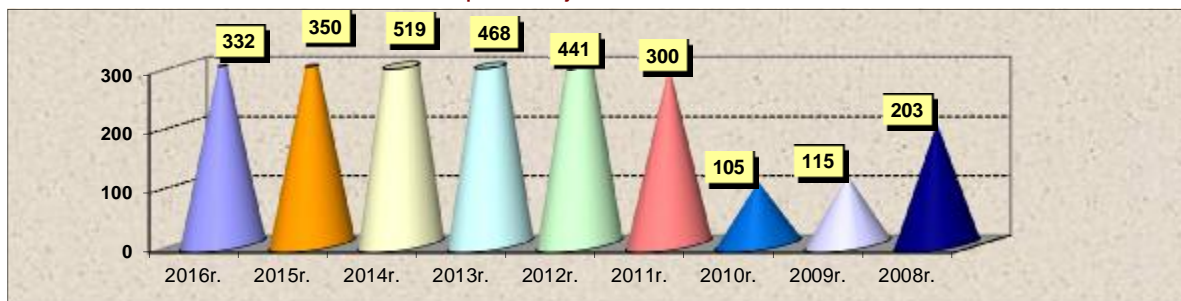
średni okres pobytu pacjenta w poszczególnych oddziałach w 2016 roku



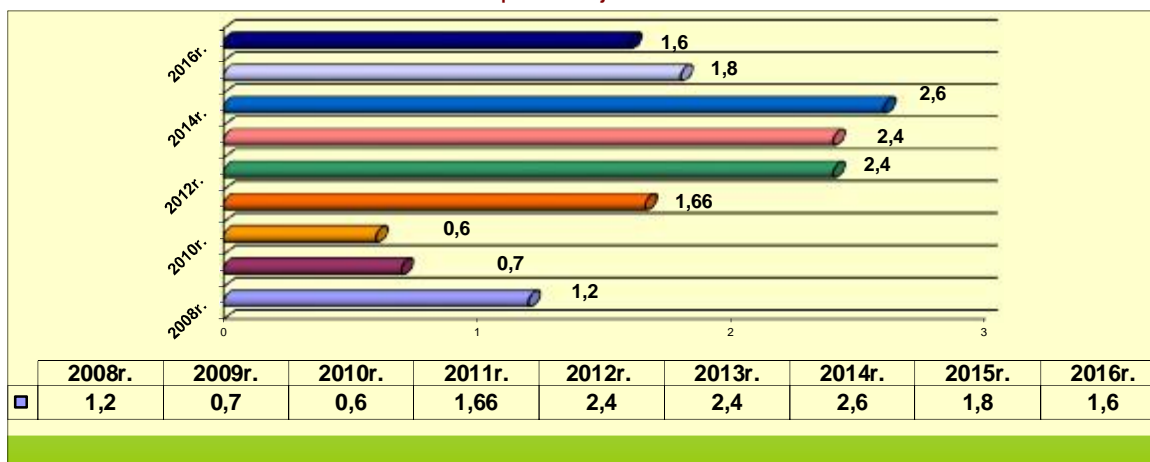
## Powtórne hospitalizacje

W szpitalu analizuje się przypadki readmisji czyli nieplanowane powtórne przyjęcie do szpitala z tą samą jednostką chorobową do 30 dni od daty poprzedniego wypisu, jeśli ostatnia (poprzednia) hospitalizacja nie była zakończona wskazaniem do powtórnej hospitalizacji. W 2016r. rehospitalizacje stanowiły 1,6 % (1,8 w 2015r., w 2014r. stanowiły 2,6% wypisanych ze szpitala,)

Liczba rehospitalizacji w latach 2008 – 2016r.



Wskaźnik % rehospitalizacji w latach 2008 – 2016r.



Regularna ocena przyczyn rehospitalizacji, ich analizowanie i omawianie dokonywane jest przez koordynatora z personelem lekarskim właściwego oddziału. Ponadto koordynator przedstawia wnioski z analizy rehospitalizacji dla lekarza naczelnego szpitala.

### Zdarzenia niepożądane

Głównym celem systemu zgłaszania zdarzeń niepożądanych jest poprawa bezpieczeństwa pacjenta. Systemy takie to tzw. Reporting and Learning Systems (RLS), czyli systemy raportowania i uczenia się. **System gromadzenia danych nie służy identyfikacji i stygmatyzacji osób uczestniczących w zdarzeniu.** Istotne jest identyfikowanie, gromadzenie i analizowanie danych na temat zdarzeń niepożądanych, przeprowadzania analizy i wyciąganie wniosków na podstawie zaistniałych sytuacji. System raportowania jest dobrowolny i poufny.

**Pod pojęciem zdarzenia niepożądanego rozumie się szkodę wywołaną w trakcie lub w efekcie leczenia, nie związaną z naturalnym przebiegiem choroby, stanem zdrowia pacjenta lub ryzyko jej wystąpienia**

W Szpitalu zgłaszane i analizowane są następujące zdarzenia niepożądane raportowane

ZDARZENIA NIEPOŻĄDANE RAPORTOWANE	2016
Ciało obce pozostawione w polu operacyjnym (w tym podejrzenie)	3
Niewłaściwa strona operowana	0
Niewłaściwy pacjent operowany	0
Niewłaściwe miejsce operowane	0
Uszkodzenie ciała powstałe w wyniku zabiegu operacyjnego	0
Samobójstwo w szpitalu	0
Niewłaściwe podanie leku/przetoczenie krwi	0
Upadki w szpitalu	8
Nieterminowe dostarczenie opieki	2
Samowolne oddalenie się pacjenta	1
Techniczne (sprzęt medyczny)	0
Mienie pacjenta	0
Anestezją/znieczuleniem	2
Agresja pacjenta	0
Zapisy w dokumentacji medycznej	2
	<b>18</b>

Źródła:

Raportowanie (zgłaszanie zdarzeń), skargi/wnioski pacjentów, roszczenia szpitalne, analiza istotnych zdarzeń związanych z hospitalizacją

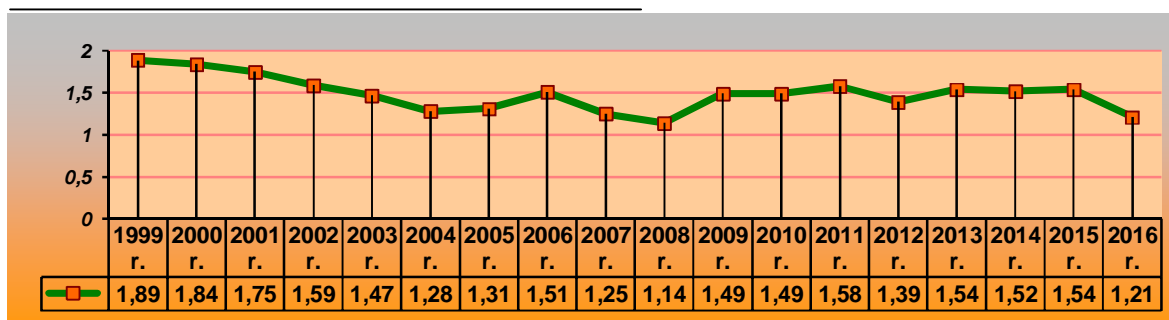
Zgłoszenie informacji o zdarzeniu niepożądanym wiąże się z koniecznością przeprowadzenia czynności wyjaśniających przyczyny ich powstania oraz wdrożenia działań naprawczych w celu uniknięcia wystąpienia w przyszłości. Każde zdarzenie zostaje bardzo szczegółowo zbadane aby możliwe było wprowadzenie mechanizmów i rozwiązań organizacyjnych, które wpłyną na poprawę bezpieczeństwa pobytu pacjentów i personelu Szpitala oraz chronią przed ponownym popełnieniem błędu. Pacjent otrzymuje informację o wystąpieniu zdarzenia, jakie mogą być konsekwencje zdarzenia i jakie podjęto działania w celu wyeliminowania lub zminimalizowania skutków zdarzenia.

**W roku 2016r. zarejestrowano 18 zdarzeń niepożądanych.**

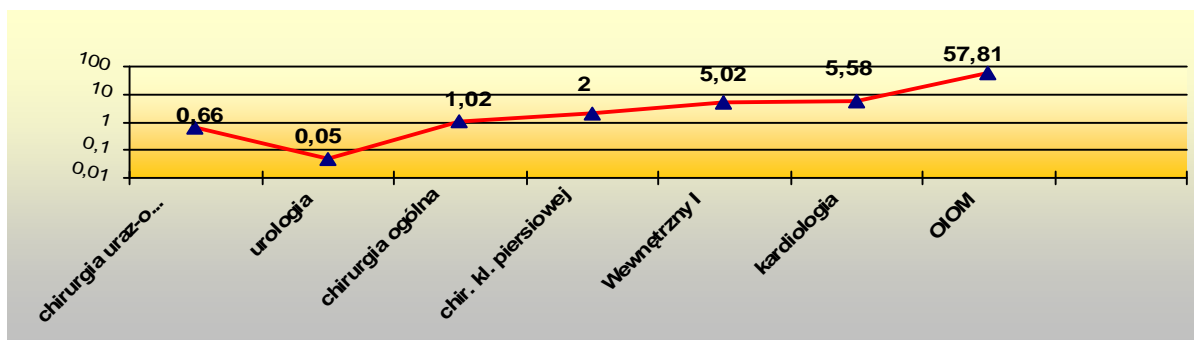
### **Wskaźnik śmiertelności**

W 2016r. zmarło w szpitalu **226** chorych dorosłych, co daje wskaźnik śmiertelności na poziomie **1,21%**. Ponadto wystąpiły 2 zgony noworodka w pierwszej dobie życia z powodu wady wrodzonej - przepukliny przeponowej, a drugi z powodu skrajnego wcześniactwa z wagą poniżej 500 gram.

**Wskaźnik śmiertelności w szpitalu w latach 1999 – 2016r.**



Wskaźnik zgonów w poszczególnych oddziałach w 2016 roku

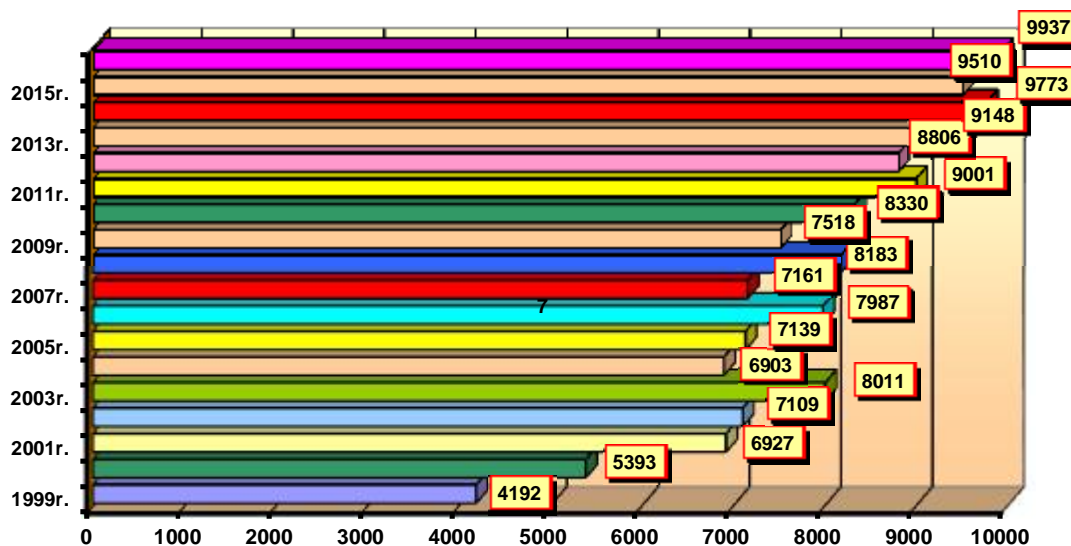


## 2.4. Działalność bloków operacyjnych

Zaplecze operacyjne szpitala stanowią następujące sale operacyjne: główny blok operacyjny, blok operacyjny oddziału okulistyki, chirurgii szczękowej, laryngologii oraz sala cięć cesarskich.

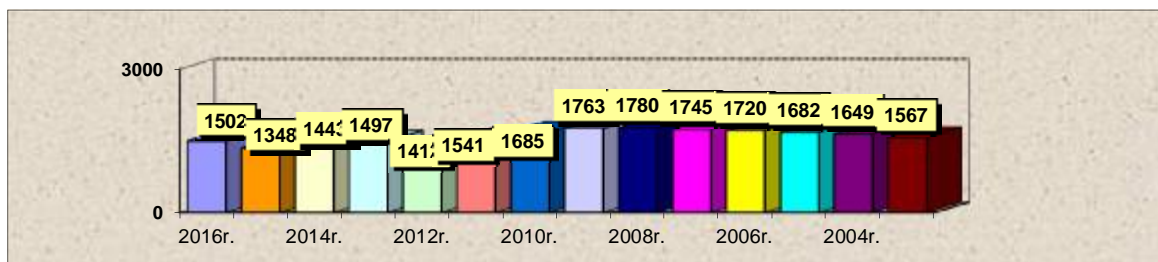
Na salach operacyjnych wykonano ogółem **9 937 operacji**, z czego **blok główny wykonał 4721** (4668 w 2015r., 4456 w 2014r., 3798 w 2013r., 3237 w 2012r., 3120/2011r.), pozostałe sale operacyjne oraz zabiegowe wykonały 5216 (4842 w 2015r., 5317 w 2014r., 5350 w 2013r., 5569 w 2012r. 5881 w 2011r.).

Liczba wykonanych operacji ogółem 1999r. –2016r.

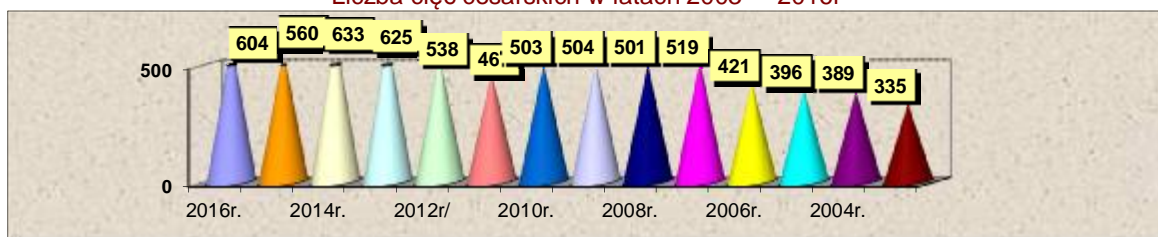


W Szpitalu odbyło się **1502** porody. Wykonano 604 cięcia cesarskie tj. 40,21% porodów (560 cięć cesarskich tj. 41,54% w 2015r., 633 cięć tj. 44,26% w 2014r., 625 cięć tj. 41,75% w 2013r., 538 cięć tj. 38,1% w 2012r., 467 cięć tj. 30,2% w 2011r.). Przeprowadzono 853 porody rodzinne tj. 95% porodów fizjologicznych

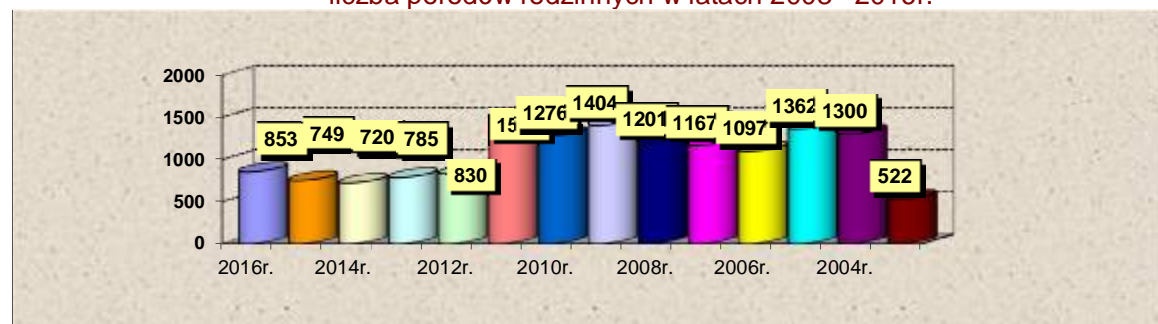
Liczba porodów ogółem w latach 2003 –2016r



Liczba cięć cesarskich w latach 2003 – 2016r



liczba porodów rodzinnych w latach 2003 –2016r.



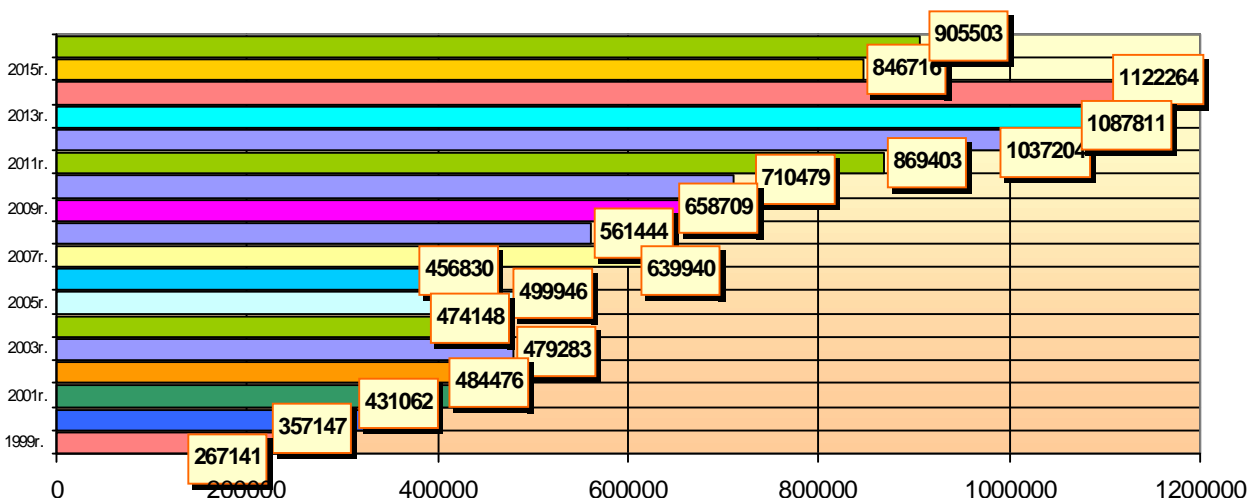
## 2.5. Działalność pionu diagnostycznego

Pion diagnostyczny Miejskiego Szpitala Zespołowego w Olsztynie stanowią działy: diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej, pracownię nieinwazyjnej diagnostyki kardiologicznej, badań endoskopowych, gabinet badań audiologicznych. Ponadto od marca 2006r. funkcjonuje pracownia fizjoterapii, która świadczy usługi dla pacjentów ambulatoryjnych. Od 2012 roku funkcjonuje pracownia immunodermatologii w strukturach działu diagnostyki laboratoryjnej.

Liczba wykonanych badań ogółem w 2016r. ukształtowała się na poziomie **963 621** (910 619 w 2015r., 1 177 314 w 2014r., 1 138 919 w 2013r., 1 084 071 w 2012r., 915 273 w 2011r., 746 004 w 2010r.).

Najwięcej badań wykonuje laboratorium, gdzie wykonano **905 503 badań..**

## Liczba wykonanych badań laboratoryjnych 1999r. - 2016r.



W pozostałych pracowniach wykonanie badań przedstawia się następująco:

- RTG – **36 430** badań (37 000 w 2015r., 33 430 w 2014r., 32 518 w 2013r., 28 219 w 2012r., 27 167 w 2011r., 16 103 w 2010r.)
- USG – **14 424** badań (20 339 w 2015r., 15 848 w 2014r., 12 918 w 2013r., 12 895 w 2012r., 13 146 w 2011r., 12 898 w 2010r.)

W tym:

- USG ogólne – **9775** badań (15107 w 2015r., 9943 w 2014r., 7340 w 2013r., 7890 w 2012r., 8499 w 2011r., 8260 w 2010r.)
- USG ginekologiczno - położnicze – **4649** badania (5232 w 2015r., 5905 w 2014r., 5578 w 2013r., 5005 w 2012r., 4647 w 2011r., 4638 w 2010r.)
- pracownia badań nieinwazyjnych serca – **3412** badań (3221 w 2015r., 3402 w 2014r., 3559 w 2013r., 3776 w 2012r., 3670 w 2011r., 4312 w 2010r.)
- pracownia badań endoskopowych – **3397** badania (2822 w 2015r., 2286 w 2014r., 2004 w 2013r., 1876 w 2012r., 1860 w 2011r., 1899 w 2010r.)
- pracownia badań audiologicznych – **0** nieczynny aparat badań (0 w 2015r., 0 w 2014r. i w 2013r., 18 w 2012r., 27 w 2011r., 26 w 2010r.)
- spirometria – **79** badania (92 w 2015r., 94 w 2014r., 109 w 2013r., 83 w 2012r.)
- angiograficzne badanie oka – **376** badań (429 w 2015r.)

Ponadto w pracowni fizjoterapii wykonano – **40 421** zabiegów (37 788 w 2015r., 40109 w 2014r., 37164 w 2013r.) z czego:

- ul. Niepodległości **16 842** zabiegi (16 843 w 2015r., 16 993 w 2014r., 13 245 w 2013r.)
- Woj. Polskiego **23 579** zabiegów (20 945 w 2015r., 23 116 w 2014r., 23 919 w 2013r.)



**III. DZIAŁALNOŚĆ PORADNI PRZYSZPITALNYCH**

W poradniach działających w 2016r. udzielono ogółem **50 622** porady specjalistyczne w tym:

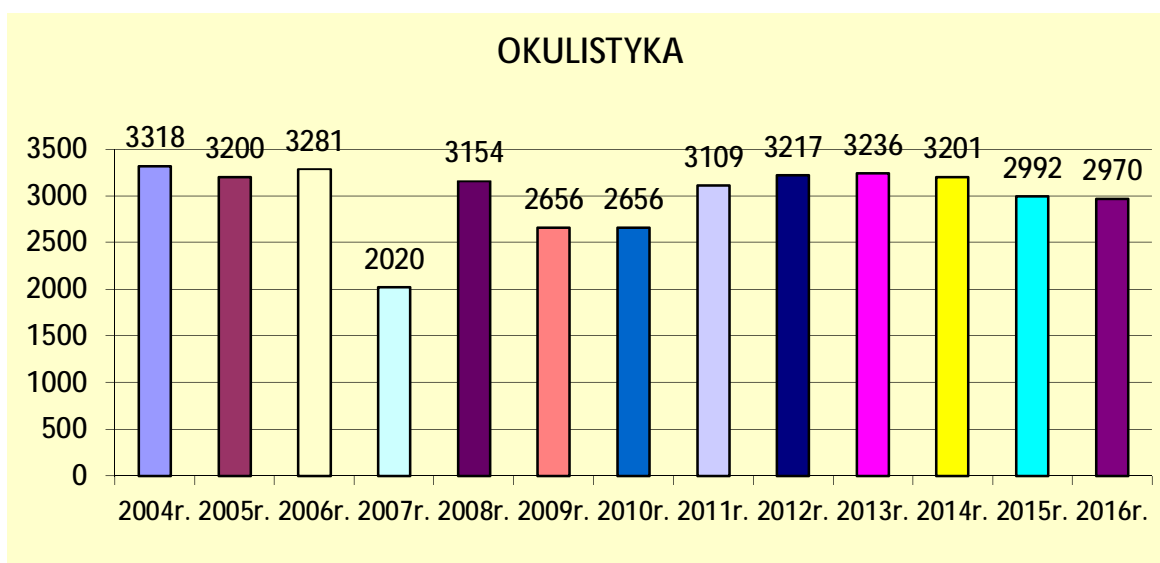
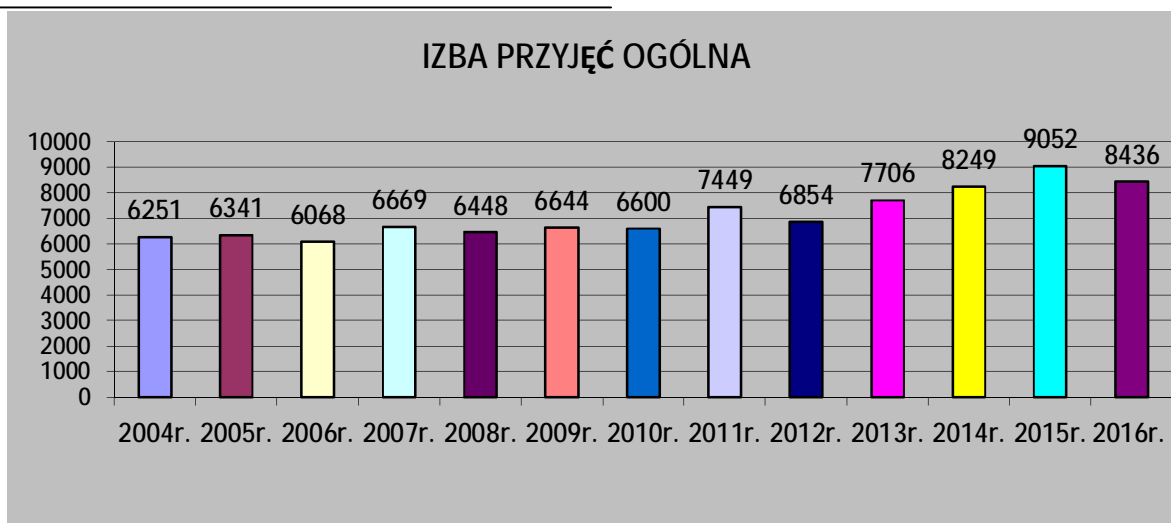
L.p.	Nazwa Poradni	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1	Leczenia bólu	1414	1477	1528	2867	2696	2643	2594	2361	2889	3201	3419	3458	3211
2	Dermatologicznej konsultacyjnej	5391	5177	5222	5035	5141	5010	4503	5440	5691	8470	10450	10646	11028
3	Kardiologicznej	3098	2968	2915	3092	3698	3406	3540	3496	3733	3981	4198	4305	4668
4	Reumatologicznej i osteoporozy	7293	6652	7038	6542	6033	6241	6304	6688	5506	5908	5751	5830	5972
5	Neurologicznej	3075	2937	2774	2256	1583	1693	1604	1886	1795	1701	1645	1775	1704
6	Chirurgii klatki piersiowej	477	718	745	740	949	973	898	1160	1180	1141	1052	1070	1011
7	Endokrynologiczn	4800	4838	4804	4260	4668	4565	3738	3957	3697	3691	3911	3855	3820
8	Urologicznej	8369	8129	7705	7899	7590	7656	7272	6972	7103	6800	6844	6521	7049
9	Okulistycznej, leczenia jaskry i laseroterapii	3389	3534	3573	3636	3518	3897	3516	3504	3897	4468	5294	6625	6785
10	Patologii ciąży (2004r ginek/ pol)	470	646	712	610	676	493	451	749	1042	1207	1299	1250	1268
11	Chirurgii szczękowej	489	1031	613	532	522	528	534	677	825	1552	1813	2041	2252
12	Diabetologii	-	-	-	-	-	0	521	781	1025	1123	1216	1252	1854
	Komercyjna dermatologii estetycz.						14	0	0	-	-	-	-	-
	dla noworodków i wcześniaków (por. laktacyjne)	244	213	225	310	209	207	236	252	-	-	-	-	-
	chirurgii naczyniowej-żył obwodowych	640	615	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	chirurgii urazowo-ortopedycznej	5075	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>OGÓŁEM</b>	<b>44224</b>	<b>38935</b>	<b>37854</b>	<b>37779</b>	<b>37283</b>	<b>37326</b>	<b>35711</b>	<b>37968</b>	<b>38383</b>	<b>43243</b>	<b>46892</b>	<b>48628</b>	<b>50622</b>

Porady ambulatoryjne w izbie przyjęć – 12580 (13 256 w 2015r., 12 491 w 2014r., 11 888 w 2013r., 10 936 w 2012r., 11 397 w 2011r., 10 594 w 2010r.)

w tym: izba przyjęć ogólna – 8436

izba przyjęć ginekologiczno-położnicza – 1174

izba przyjęć okulistyczna – 2970



## IV. PROGRAMY ZDROWOTNE

### 4.1 Prowadzone prelekcje

W roku 2016 w Miejskim Szpitalu Zespólnym w Olsztynie realizowane były programy edukacji zdrowotnej w zakresie:

- Pielęgnacja owrzodzeń i ran przewlekłych – 30 osób
- Higiena jamy ustnej u pacjentów z szynami nazębnymi – 77 osób
- Dieta dla pacjentów z szynami nazębnymi -86 osób
- Łuszczyca – 125 osób
- Nadciśnienie tętnicze – 147 osób
- Profilaktyka osteoporozy – 162 osoby
- Szkodliwość nikotyny – 201 osób
- Pielęgnacja stomii w domu – 27 osób
- Samoopieka i samopielęgnacja pooperacyjna -238 osób
- Profilaktyka przeciwtężcowa – 286 osób
- Zaparcia – 290 osób
- Postępowanie z założonym cewnikiem moczowym – 379 osób
- Zaburzenia wentylacji – 400 osób
- Gimnastyka usprawniająca w chorobach reumatycznych – 422 osoby
- Cukrzyca -344 osób
- Profilaktyka raka szyjki macicy - 1305 osób
- Promocja karmienia piersią – 2316 osób
- Wskazówki po przebytej operacji zaćmy – 1117 osób
- Profilaktyka przeciwodleżynowa – 3329 osób
- Ból pooperacyjny – 5327 osób.

Łącznie przeprowadzono **18260 edukacji** która objęła **16608 osób** i przeprowadzono ją w czasie 5553 godzin i 5 minut. Najwięcej edukacji przeprowadzona w oddziale okulistycznym - 3821, natomiast najwięcej osób objętych edukacją było w pionie położniczo –ginekologicznym.

#### **4.2. Współpraca ze społecznością**

##### **Biała Niedziela z WOŚP 2016!**

**10 stycznia 2016 r.** - Ponad 100 osób zagrało w Miejskim Szpitalu Zespólnym w Olsztynie z Wielką Orkiestrą Świątecznej Pomocy! Tym razem Biała Niedziela była skierowana do seniorów oraz niemowląt podobnie jak cel zbiórki pieniędzy. Mieszkańcy Warmii i Mazur mogli skorzystać z konsultacji dermatologicznych w zakresie oceny skóry pod kątem zmian nowotworowych a także reumatologicznych pod kątem osteoporozy w placówce przy al. Wojska Polskiego 30. Tu badania były skierowane głównie do seniorów. Dodatkowo dla pacjentów zorganizowane zostały ćwiczenia ruchowe pod okiem fizjoterapeutów w zakresie profilaktyki i leczenia osteoporozy dla osób zakwalifikowanych podczas konsultacji lekarskich. Z kolei w obiekcie przy ul. Niepodległości 44 na młodych pacjentów czekały badania USG głowy i brzuszka. Na sali J. Janowicza personel Oddziału Noworodków i Wcześnieaków zorganizował otwarte wykłady, pogadanki i konsultacje dla obecnych i przyszłych rodziców.

##### **Akcja "pokonaj ból – wybierz profesjonalistów"**

**8 kwietnia 2016r.** - Specjalnie dla mieszkańców Warmii i Mazur przygotowano pakiety rehabilitacyjne, w skład których wchodzi zabiegi fizjoterapeutyczne połączone z

trzema 2-godzinnyimi wejściami na basen. Pacjenci mają do wyboru pakiety o nazwach: senior, plecy, sylwetka.. Pierwszy przeznaczony dla osób starszych, poprawia ich sprawność fizyczną oraz kondycję; drugi dedykowany jest dla tych, którzy zmagają się z bólami pleców, natomiast trzeci wspomaga proces odchudzania i wpływa na poprawę sylwetki. Połączenie kompleksowego działania leczniczego z zajęciami na basenie daje najlepsze rezultaty w rehabilitacji. Dobór zabiegów odbywa się po konsultacji ze specjalistą rehabilitacji w Pracowni Fizjoterapii MSZ.

### **Euromelanoma 2016**

**16-20 maja 2016 rok** - Miejski Szpital Zespolony kolejny raz zaangażował się w kampanie Euromelanoma Day, podczas której bez skierowania i nieodpłatnie specjaliści badali zmiany skórne u pacjentów. Wszelkie guzki, zmiany, nawet płaskie plamy barwy brązowej, brunatnej, czarnej były sprawdzane przez dermatologów przy pomocy dermatoskopu lub wideodermatoskopu. Podczas akcji, Euromelanoma Day 2015, udało się w Polsce zbadać 5 tysięcy pacjentów, 77 zostało skierowane do chirurgów onkologicznych jako podejrzenie czerniaków.

### **Tydzień Karmienia Piersią**

**3 czerwca 2016 r.** - Mleko matki jest najlepszym pokarmem dla dziecka. Gwarantuje mu naturalną ochronę przed chorobami i infekcjami — podkreślają eksperci. Dlatego z okazji Tygodnia Promocji Karmienia Piersią Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie wraz z Warmińsko-Mazurskim Oddziałem NFZ zorganizował darmowe porady laktacyjne. Stanowisko mieściło się w siedzibie Olsztyńskiego Oddziału NFZ.

### **"Senioriada" ze strefą profilaktyki zdrowia Szpitala Miejskiego**

**10 - 11 czerwca 2016 r.** w Olsztynie odbyła się „Warmińsko- Mazurska Senioriada“. Oprócz zajęć sportowo-rekreacyjnych, nie mogło zabraknąć strefy profilaktyki zdrowia. O tą zadbały Panie pielęgniarki z naszej placówki, które badały cukier oraz mierzyły ciśnienie krwi. W większości przebadani mieli prawidłowe wyniki choć zdarzyli się tacy powyżej normy - zostali skierowani do lekarzy POZ aby dalej kontrolować wyniki. Wszystkim pacjentom rozdano materiały edukacyjne dotyczące m.in. nadciśnienia tętniczego oraz diety cukrzycowej. **W sumie przebadano ponad 150 osób.**

### **I Konferencja Laktacyjna**

**11 października 2016 r.** - **Prawie sto osób** wzięło udział w I Konferencji Laktacyjnej pt.: "Ochrona, wspieranie i propagowanie karmienia piersią", która odbyła się w Szpitalu Miejskim. Jednym z najważniejszych zadań opieki około porodowej jest promowanie karmienia piersią dlatego podczas Konferencji skoncentrowano się na sposobach odpowiedniego przygotowania i wsparcia matek w karmieniu piersią, rozwiązywaniu problemów związanych z laktacją po porodzie. Spotkanie skierowano do lekarzy położników, neonatologów, położnych i położnych środowiskowych regionu.

## **Prosta(ta) sprawa po raz drugi!**

4 listopad 2016r. - *Fundacja "Skrzydła Anioła"* wraz z Miejskim Szpitalem Zespolonym w Olsztynie po raz drugi zorganizowała akcję pt. "Prosta(ta) sprawa" włączając się w światową kampanię społeczną pt. "Movember" czyli "Wąsopad". Akcja miała zwrócić uwagę na konieczność wykonywania badań prostaty i jąder, a także uczyć, jakie objawy powinny niepokoić oraz wskazywać, gdzie szukać pomocy. Podczas konferencji męskie autorytety ze świata kultury, sportu i mediów zostali przebadani, dając przykład mieszkańcom regionu. Badanie to pobranie próbki krwi i oznaczenie markera nowotworowego PSA, pozwalającego wykryć raka prostaty w bardzo wczesnym stadium rozwoju. **Z bezpłatnych badań skorzystało 400 mężczyzn.**

## **Świąteczne akcja „Podaruj życie – wykryj raka”.**

21 listopad 2016r.- Ponad 4500 osób w ostatnich dwóch latach skorzystało z świątecznej akcji "Podaruj życie wykryj raka" polegającej na poddaniu się profilaktycznym badaniom krwi pod kątem chorób nowotworowych. Wychodząc naprzeciw potrzebom mieszkańców Warmii i Mazur, Laboratorium Analityczne Szpitala 21 listopada wznowiło świąteczną akcję. Po raz trzeci zespół Laboratorium przygotował zestawy kompleksowych badań pozwalających zdiagnozować raka we wczesnym etapie. Koszt pakietu specjalnie z myślą o mieszkańcach regionu z okazji Świąt obniżono o 40% i wynosi 99 zł. **Z badań w 2016r. skorzystało 700 osób.**

## **Projekt „Poprawa opieki perinatalnej gwarancją zdrowia społeczności subregionu olsztyńskiego”**

Celem realizacji projektu jest podniesienie jakości, dostępności oraz efektywności świadczonych usług medycznych oraz wzrost bezpieczeństwa i ochrona zdrowia matki i dziecka w czasie, przed i po jego urodzeniu w Miejskim Szpitalu Zespolonym w 2016 roku. W ramach realizacji projektu Szpital zorganizował bezpłatne badania profilaktyczne, kursy szkoły rodzenia i porady laktacyjne dla kobiet ciężarnych, matek i dzieci do 1-go roku życia zamieszkałych na terenie subregionu olsztyńskiego obejmującego powiaty: olsztyński, bartoszycki, kętrzyński, szczycieński, lidzbarski, mrągowski, nidzicki. Podsumowując wykonano:

78.320 – badań laboratoryjnych dla kobiet ciężarnych i małych dzieci

2000 – badań USG z morfologią płodu

1000 - badań USG z morfologią płodu i elastografią szyjki macicy

1500 -badań USG stawów biodrowych u dzieci do 1-go roku życia

1286 – badań Echo serca

1300 – badań USG przezciemieniowych główki

1300 – badań USG jamy brzusznej

1500 -porad laktacyjnych

660 – osób skorzystało z bezpłatnej szkoły rodzenia

Ponadto zorganizowano 15 spotkań informacyjno-profilaktycznych dla rodziców. Z bezpłatnych badań i porad skorzystało ponad 6000 kobiet ciężarnych i 3000 dzieci do 1-go roku życia.

#### 4.4 Profilaktyka odleżynowa

W okresie od 01.01.2016r do 31.12.2016r w 12 szpitalnych oddziałach objętych profilaktyką przeciwoodleżynową hospitalizowano 15299 osób. **Zagrożonych wystąpieniem odleżyn** było **3477 pacjentów**, co stanowi **22,7% ogółu leczonych chorych** – ( 2013-17,1%; 2014-19,8%; 2015-21,7%). W każdym kolejnym roku zauważalny jest wzrost wskaźnika pacjentów zagrożonych powstaniem odleżyn, przy podobnej liczbie hospitalizowanych ogółem w ostatnich czterech latach (2013-15823; 2014-16756; 2015-14726; 2016-15299).

W trakcie pobytu w oddziałach szpitalnych odleżyny wystąpiły u 110 pacjentów, co stanowi 0,7% ogółu leczonych objętych profilaktyką. Podjęte działania pielęgniarские zapobiegły wystąpieniu odleżyn u 3374 chorych co stanowi 22,0% wszystkich hospitalizowanych i 97,0% z grupy zagrożonych wystąpieniem odleżyn. Do szpitala przyjęto 533 pacjentów z odleżynami, co stanowi 3,4% ogółu hospitalizowanych.

##### Wskaźniki profilaktyki przeciwoodleżynowej w oddziałach szpitalnych w 2016r.

Oddział Wewnętrzny I – 96,1% (99,7%)

Oddział Wewnętrzny II – 92,4% (97,6%)

Oddział Chirurgii Ogólnej – 99,3% (99,5%)

Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej – 97,6% (98,1%)

Oddział Chirurgii Szczękowej – 96,2% (100%)

Oddział Urologii – 98,1% (96,2%)

Oddział Intensywnej Terapii – 93,3% (95,1%)

Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej – 91,8% (89,8%)

Oddział Dermatologii – 100% (100%)

Oddział Okulistyki – 100% (100%)

Oddział Ginekologii – brak zagrożonych

\* w nawiasach podano wskaźniki za rok ubiegły 2015

##### Porównanie profilaktyki i leczenia odleżyn w latach 2013 – 2016

Lata	2013		2014		2015		2016	
	Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%
Liczba pacjentów leczonych w oddziałach	15823	100	16756	100	14726	100	15299	100
Liczba pacjentów zagrożonych wystąpieniem odleżyn	2713	17,1	3316	19,8	3189	21,7	3477	22,7
Liczba pacjentów przyjętych do oddziału z odleżyną	506	3,2	623	3,7	500	3,4	533	3,5
Liczba pacjentów u których wystąpiły odleżyny w trakcie	92	0,6	71	0,4	108	0,7	110	0,7

pobytu w oddziale								
Odleżyny nie wyleczone	467	78,1	566	81,6	499	82,1	445	69,2
Odleżyny wyleczone	103	17,2	133	19,2	110	18,1	144	22,4
Profilaktyka przeciwośleżynowa	2606	96,1	3244	97,8	3080	96,6	3374	97

Porównując wyniki z poprzednich lat utrzymywała się na wyrównanym, podobnym poziomie. Widać natomiast stale rosnącą każdego roku liczbę pacjentów zagrożonych wystąpieniem odleżyn niezależnie od ogólnej liczby hospitalizowanych w danym roku.

Liczba pacjentów u których odleżyny wystąpiły w trakcie pobytu w szpitalu jest podobna do liczb z lat ubiegłych. Widać natomiast wyraźny wzrost skuteczności w leczeniu odleżyn, **wskaźnik odleżyn wyleczonych w 2016 r** jest najwyższy na przestrzeni ostatnich czterech lat i wynosi **22,4%**. Duże znaczenie w profilaktyce i leczeniu odleżyn ma zastosowanie wysokospecjalistycznych materacy przeciw odleżynowych. W roku 2016 zakupiono 5 nowych materacy do oddziału OIT. Sprawne używane materace z OIT przekazano na inne oddziały wg. zapotrzebowania: 2 do oddziału ortopedii, 1 na oddział urologii, 1 na oddział okulistyki, 1 na oddział internistyczno-kardiologiczny. Należy jednak zwrócić uwagę na to, że znaczna część materacy używanych w oddziałach szpitalnych uległa zniszczeniu w związku z intensywną eksploatacją i podlega wymianie oraz sukcesywnemu uzupełnianiu braków. Zespoły pielęgniarskie zapewniają profesjonalną opiekę pielęgniarską z zastosowaniem nowoczesnych środków pielęgnacyjnych, opatrunków specjalistycznych i nowoczesnego sprzętu pomocniczego. Efektem tej pracy jest dający dużą satysfakcję wysoki wskaźnik profilaktyki oraz większa skuteczność w leczeniu odleżyn.

Leczenie odleżyn jest procesem wymagającym czasu, odleżyny to rany przewlekłe i powyżej stopnia II wymagają wielu tygodni a czasami miesięcy na całkowite wygojenie. Średni czas hospitalizacji w oddziałach jest krótki, trudno zatem oczekiwać efektu całkowitego wyleczenia. Uzyskujemy jednak bardzo dobre wyniki w zmniejszaniu stopnia odleżyn, widoczne jest to w analizie monitorowania liczby i stopnia odleżyn.

#### **Monitorowanie liczby odleżyn w oddziałach szpitalnych w roku 2016**

**liczba odleżyn przy przyjęciu    liczba odleżyn wyleczonych**

**Wewnętrzny I** - liczba odleżyn **przy przyjęciu 167** - **wyleczonych 31**

**Wewnętrzny II** - liczba odleżyn **przy przyjęciu 212** - **wyleczonych 38**

**Chirurgia Ogólna** – liczba odleżyn **przy przyjęciu 30** - **wyleczonych 11**

**Chirurgia kl. piersiowej** – liczba odleżyn **przy przyjęciu 11** - **wyleczonych 5**

**Chirurgia Szczękowa** – liczba odleżyn **przy przyjęciu 0** – **wyleczonych 0**

**Urologia** – liczba odleżyn **przy przyjęciu 18** - **wyleczonych 9**

**OIT** – liczba odleżyn **przy przyjęciu 28** - **wyleczonych 10**

**Ortopedia** – liczba odleżyn przy **przyjęciu 55 - wyleczonych 35**

**Reumatologia** – liczba odleżyn przy **przyjęciu 1 - wyleczonych 1**

**Dermatologia** – liczba odleżyn przy **przyjęciu 11 – wyleczonych 3**

**Odleżyny wyleczone 144 (22,4%)**

**Wskaźnik profilaktyki przeciwoodleżynowej w roku 2016 wynosi 97,0%**

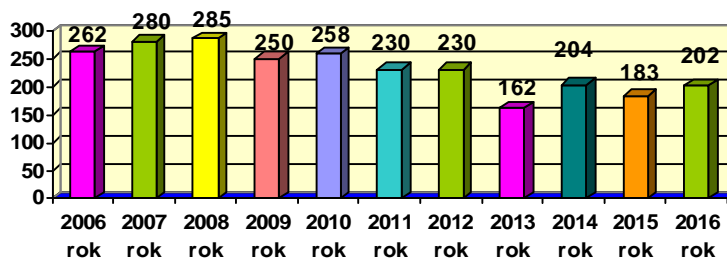
**Wskaźnik odleżyn wyleczonych 22,4%**

## V. ZAKAŻENIA SZPITALNE

### 5.1 Zakażenia szpitalne

Na podstawie analizy rejestracji zakażeń szpitalnych przeprowadzonej w latach 2015-2016 zaobserwowano, że wskaźnik % (ilość zakażeń w stosunku do wszystkich pacjentów) utrzymuje się na tym samym poziomie. W roku 2015 rozpoznano 183 zakażenia szpitalne co stanowi 1,0%, natomiast w roku 2016 rozpoznano 202 zakażenia szpitalne co stanowi 1,0 %.

Liczba zakażeń szpitalnych ogółem w latach 2006 – 2016



Rozpatrując poszczególne rodzaje zakażeń stwierdzono, że w stosunku do roku poprzedniego ilość zakażeń miejsca operowanego, zapalenia płuc i zakażeń układu moczowego utrzymuje się na podobnym poziomie jak w roku 2015. Można przypuszczać, że tak niski wskaźnik zakażeń jest wynikiem wdrożenia Szpitalnej Polityki Antybiotykowej - prawidłowe stosowanie profilaktyki okołoperacyjnej, antybiotykoterapii empirycznej i celowanej, jak również działań podejmowanych przez cały personel medyczny i personel pomocniczy w zakresie przestrzegania obowiązujących instrukcji postępowania w profilaktyce zakażeń szpitalnych.

Oddziałem, w którym występuje najwięcej zakażeń szpitalnych jest nadal Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii co wynika ze specyfiki tego oddziału i leczonych pacjentów. Wysoki wskaźnik zakażeń na oddziałach Anestezjologii i Intensywnej Terapii w porównaniu do innych oddziałów szpitalnych – dotyczy szpitali w całej Polsce, związany jest z kolonizacją drobnoustrojami alarmowymi wielu pacjentów wcześniej hospitalizowanych w różnych szpitalach, domach opieki i pomocy społecznej, co w konsekwencji prowadzi do zakażeń pozaszpitalnych i szpitalnych szczepami wieloopornymi (alarmowymi). Szczegółowe dane dotyczące rejestracji



zakażeń szpitalnych i analizy mikrobiologicznej przekazywane są ordynatorom oddziałów w raportach co pół roku.

Na podstawie danych otrzymanych z analizy mikrobiologicznej wykonanej przez Mikrobiologa Szpitalnego stwierdzono, że w okresie sprawozdawczym wzrosła ilość badań wykonywanych na łóżko. W roku 2016 wykonano 12551 badania co stanowi 40,9 badań na łóżko, a w roku 2015 wykonano 11793 badań co stanowi 38,4 badań na łóżko. Nadal ilość badań/łóżko jest na wysokim poziomie, świadczy to o znaczeniu mikrobiologii w diagnostyce i leczeniu pacjentów.

**Z analizy wynika, że w 2016r. obniżyła się ilość patogenów alarmowych o 5% w porównaniu z rokiem 2015 (349 w 2016r., i 372 w 2015r.)**

Drobnoustroje alarmowe:

Rodzaj drobnoustroju	Rok 2012	Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015	Rok 2016
Staphylococcus aureus MRSA	17	21	10	27	22
Pseudomonas aeruginosa	87	20	37	19	10
Acinetobacter baumannii	95	46	58	28	18
Pałeczki Gram - ujemne ESBL +	113	184	247	298	298
<b>MBL+ (NDM)</b>					<b>1</b>
Razem	312	271	352	372	349

W szpitalu odnotowano pierwszy przypadek wysoce odpornej bakterii Klebsiella pneumoniae NDM (New Dehli Metalo  $\beta$ -laktamaza). Szczepy te obecnie są uznawane za najniebezpieczniejsze ze względu na ograniczone możliwości leczenia - wrażliwość na pojedyncze antybiotyki lub oporność na wszystkie dostępne antybiotyki. Bakterie te łatwo rozprzestrzeniają się wśród pacjentów powodując zakażenia lub kolonizując przewód pokarmowy (brak możliwości eradykacji z przewodu pokarmowego). Godne uwagi jest wczesne wykrycie szczepu i szybkie uruchomienie procedur związanych z izolowaniem pacjenta. Zachowanie reżimu i przestrzeganie obowiązujących instrukcji szpitalnych przez personel medyczny i pomocniczy zapobiegło rozprzestrzenieniu się tego alert patogenu. Obecnie w kraju jest kilka miast, w których nie poradzono sobie z problemem i bakteria ta bardzo szybko rozprzestrzeniła się wśród pacjentów w kolejnych szpitalach.

Nie zaobserwowano istotnych różnic pod względem najczęściej izolowanych drobnoustrojów w porównaniu z latami poprzednimi.

W roku sprawozdawczym działalność Działu Epidemiologii i Higieny szpitalnej objęła monitorowanie czynników alarmowych i zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, analizę zużycia antybiotyków, monitoring gorączkujących pacjentów, ocenę włąć obwodowych i centralnych, kontroli skuteczności dezynfekcji powierzchni, monitoring utrzymania czystości w szpitalu.

Analizując zużycie antybiotyków w roku 2016 w porównaniu z 2015 zauważono, iż ilość pacjentów, którzy otrzymywali antybiotyki podczas hospitalizacji jest na porównywalnym poziomie 43%. Potwierdza to również zużycie antybiotyków w przeliczeniu na DDD/100 osobodni (dobowa dawka dystrybucji na 100 osobodni hospitalizacji), która kształtuje się na poziomie 59 DDD/100 osobodni. W porównaniu z latami 2013-2015 nie zauważono znaczących różnic. Porównując z 2012r. ilość pacjentów otrzymujących antybiotyki jest niższa o 3 %, co wiąże się z wprowadzeniem Szpitalnej Polityki Antybiotykowej (kolejno w 2012 – 46,15%, 2013 – 43,61%, 2014 – 41,08%, 2015 – 43,12%, 2016 – 43%). Analiza kosztów zużycia antybiotyków w 2016r. wykazała spadek o 5% w stosunku do roku poprzedniego. Zwiększył się odsetek stosowania leków doustnych w porównaniu do leków parenteralnych, co świadczy o prawidłowym stosowaniu terapii sekwencyjnej zgodnie z wytycznymi.

W ramach kontroli lokalnej sytuacji epidemiologicznej prowadzono również codzienny monitoring gorączkujących pacjentów, rejestrację patogenów alarmowych, przeprowadzano wywiady epidemiologiczne oraz przekazywano zalecenia dotyczące izolacji pacjentów ze szczepem alarmowym. Na podstawie kontroli wewnętrznej rozpoznano 56% zakażeń szpitalnych.

W 2016 roku przeprowadzono kontrole dotyczące oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego w 33 jednostkach (oddziałów, poradni, bloków operacyjnych). Oceniano zgodność stanu sanitarno-epidemiologicznego kontrolowanej jednostki z wytycznymi profilaktyki zakażeń szpitalnych. Przyjęto trójstopniową skalę punktacji: 0-2 pkt. Ogólny wynik kontroli jednostki wyrażano wskaźnikiem %. Celem założonym na 2016r. było osiągnięcie średniego wskaźnika na poziomie nie niższym niż 95%. Średni wskaźnik kontrolowanych jednostek wyniósł 97,3% (2015r. 98,8), co świadczy o wysokim poziomie sanitarno-epidemiologicznym w oddziałach Szpitala.

W ramach w/w kontroli przeprowadzono ocenę wkłuc obwodowych i centralnych we wszystkich oddziałach. W 2016r. wzrósł wskaźnik zakażeń żył według kryterium 1+ (słaby ból lub lekkie zaczerwienienie w okolicy wkłucia) w porównaniu z 2015r., postanowiono wprowadzić preparat do dezynfekcji zewnętrznych elementów kaniuli, przeprowadzić szkolenia personelu i wdrożyć kartę monitorowania wkłuc obwodowych,

W zakresie kontroli skuteczności dezynfekcji powierzchni pobrano 649 wymazów ze środowiska, z czego zakwestionowano 11 wymazów co stanowi 1,6% (2015 – 0,8%). Świadczy to o tym, że działania podejmowane przez firmę zewnętrzną w zakresie mycia i dezynfekcji powierzchni są skuteczne.

Przeprowadzono kontrole mycia i dezynfekcji rąk personelu z oddziałów i poradni, nieprawidłowości stwierdzono w 1,6% przypadków, co świadczy o wysokim wskaźniku przestrzegania procedur.

W ramach realizacji procesu „Profilaktyka Zakażeń Szpitalnych” w roku 2016 przeszkolono łącznie 555 osób. Tematem szkoleń były zagadnienia z zakresu epidemiologii i profilaktyki zakażeń szpitalnych.

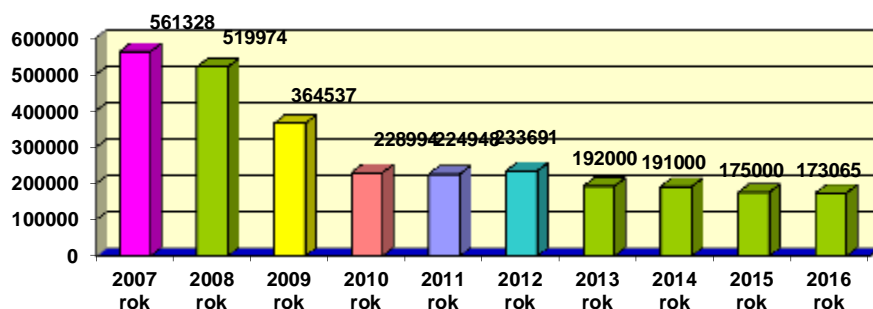
## 5.2 Centralna sterylizacja

Centralna Sterylizatornia świadczy usługi oddziałom szpitalnym oraz komórkom organizacyjnym w zakresie dekontaminacji narzędzi i sprzętu medycznego.

Zakres dekontaminacji, w zależności od komórki organizacyjnej obejmuje mycie, dezynfekcję i sterylizację. Wykorzystywane są metody mycia i dezynfekcji (manualne, maszynowe) oraz sterylizacji (para wodna pod ciśnieniem, tlenek etylenu, nadtlenek wodoru) zgodne z informacjami dostarczonymi przez wytwórcę wyrobu..

W 2016r. wykonano łącznie 2 536 cykli w myjniach narzędziowych oraz 4 072 cykle w sterylizacji wysokotemperaturowej oraz 657 cykli w sterylizacji niskotemperaturowej. Wyprodukowano łącznie 173 065 pakietów/zestawów sterylnych, z czego 11 752 stanowiły zestawy narzędziowe.

**Liczba wykonanych pakietów**



W porównaniu z rokiem 2015 zauważalny jest wzrost instrumentarium chirurgicznego, który poddawana jest pełnej dekontaminacji w CS. Zestawienie zestawów narzędziowych przygotowywanych w zakresie mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla potrzeb Bloku Operacyjnego, Pionu Ginekologiczno-położniczego, Chirurgii Szczękowej zamieszczone jest poniżej. (Wykaz nie obejmuje pojedynczych narzędzi i sprzętu medycznego, które są również poddawane procesom dekontaminacji.)

**rok 2016**

**rok 2015**

Styczeń	854	Styczeń	840
Luty	837	Luty	832
Marzec	852	Marzec	891
Kwiecień	908	Kwiecień	720
Maj	876	Maj	880
Czerwiec	991	Czerwiec	916
Lipiec	1013	Lipiec	924
Sierpień	1048	Sierpień	724
Wrzesień	1086	Wrzesień	829
Październik	1163	Październik	815
Listopad	1086	Listopad	834
Grudzień	1038	Grudzień	840
	<b>11752</b>		<b>10045</b>

W 2016r. pracownicy CS uczestniczyli w 17 szkoleniach wewnętrznych zgodnych z planem szkoleń, w tym 8 dodatkowych szkoleń doraźnych dotyczących dekontaminacji nowo zakupionych narzędzi i sprzętu medycznego.

## VI. POLITYKA JAKOŚCI.

### 6.1. Zintegrowany system zarządzania jakością

W dniach 16-18 marzec Zespół audytorów Firmy DNV GL przeprowadził okresowy audyt zewnętrzny potwierdzający spełnienie wymogów w czterech normach:

- ISO 9001:2008 - Zarządzania Jakością,
- PN-N-18001:2004 -BHP,
- ISO/IEC 27001:2013 Bezpieczeństwa Informacji,
- ISO 22000:2005 Bezpieczeństwa Żywności.

Audyt zakończył się pozytywną oceną potwierdzającą utrzymanie Certyfikatów.

**22 czerwca 2016r. trzy oddziały zabiegowe – kliniczny oddział chirurgii klatki piersiowej, kliniczny oddział urologii oraz oddział chirurgii szczękowej przystąpiły do certyfikacji Polskiego Towarzystwa Badania Bólu i otrzymały certyfikat „Szpital bez bólu”.** Przyznany Certyfikat na okres 3 lat jest potwierdzeniem wprowadzenia najwyższych standardów uśmierzania bólu pooperacyjnego.

W II półroczu 2016 roku, **15 września** odbył się audyt zewnętrzny ponownej **recertyfikacji** Normy 14001:2004 Systemu zarządzania środowiskiem. Audyt zakończył się rekomendacją przyznania certyfikatu Normy 14001:2004 dla Miejskiego Szpitala Zespołowego w zakresie: Świadczenia zdrowotne w rodzaju leczenie stacjonarne, Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, fizjoterapia ambulatoryjna badania kosztochłonne oraz programy zdrowotne. Diagnostyka laboratoryjna i radiologiczna. Programy lekowe na okres 3 lat

#### POSIADANE CERTYFIKATY

1. Certyfikat Systemu Zarządzania spełniającego wymagania normy **ISO 9001:2008** w zakresie: Usługi medyczne w oddziałach szpitalnych i poradniach przyszpitalnych. Program promocji karmienia piersią. Certyfikat ważny do 12.07.2017r. (pierwsza certyfikacja 12.07.2002r.)
2. Certyfikat Systemu Zarządzania spełniającego wymagania normy **ISO 9001:2008** w zakresie: Diagnostyka laboratoryjna w zakresie analizy ogólnej, biochemii, hematologii z koagulologią, immunologii oraz serologii grup krwi. Certyfikat ważny do 12.07.2017r. (pierwsza certyfikacja 12.07.2002r.)
3. Certyfikat Systemu Zarządzania spełniającego wymagania normy **ISO 14001:2004** systemu zarządzania środowiskowego w zakresie: świadczenia zdrowotne w rodzaju leczenie stacjonarne, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, fizjoterapia ambulatoryjna, badania kosztochłonne oraz programy zdrowotne, diagnostyka laboratoryjna i radiologiczna, programy lekowe. Certyfikat ważny do 14.09.2018. (pierwsza certyfikacja 02.10.2007r)
4. Certyfikat Systemu Zarządzania spełniającego wymagania normy **PN-N 18001:2004** systemu zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy w zakresie: Usługi medyczne w oddziałach szpitalnych i poradniach przyszpitalnych. Program promocji karmienia piersią. Certyfikat ważny do 28.05.2018. (pierwsza certyfikacja

02.10.2007r.)

5. Certyfikat Systemu Zarządzania spełniającego wymagania normy **PN-N 18001:2004** systemu zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy w zakresie: Diagnostyka laboratoryjna w zakresie analizy ogólnej, biochemii, hematologii z koagulologią, immunologii oraz serologii grup krwi. Certyfikat ważny do 28.05.2018r. (pierwsza certyfikacja 02.10.2007r.)
6. Certyfikat Systemu Zarządzania spełniającego wymagania normy **ISO 22000:2005** w zakresie: Przygotowanie i dystrybucja posiłków na terenie Miejskiego Szpitala Zespolonego w Olsztynie. Certyfikat ważny do 31.07.2018 (pierwsza certyfikacja 24.07.2006r.)
7. Certyfikat Systemu Zarządzania spełniającego wymagania normy **ISO/IEC 27001:2013** w zakresie Usługi medyczne w oddziałach szpitalnych i poradniach przyszpitalnych. Diagnostyka laboratoryjna i medyczna. Certyfikat ważny do 08.05.2018r. (pierwsza certyfikacja 08.05.2012r.)
8. **Certyfikat Akredytacyjny** – Certyfikat Nr 2015/1 potwierdza spełnienie standardów akredytacyjnych dla lecznictwa szpitalnego, data przyznania 27.02.2015r. Status Szpitala Akredytowanego na okres trzech lat. Przyznawany przez Ministra Zdrowia po uzyskaniu rekomendacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia .

**Ponadto szpital posiada:**

1. **Certyfikat „Szpital bez bólu” dla oddziałów kliniczny oddział urologii, kliniczny oddział chirurgii klatki piersiowej, oddział chirurgii szczękowej** Miejskiego Szpitala Zespolonego w Olsztynie. Przyznany przez Polskie Towarzystwo Badania Bólu Polskie Towarzystwem Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Polskie towarzystwo Ginekologiczne, Towarzystwem chirurgów Polskich, Polskim Towarzystwem Ortopedycznymi Traumatologicznym na okres od 22 czerwiec 2016r. do 22 czerwiec 2019r.
2. **Certyfikat dla Poradni Leczenia Bólu Przewlekłego** Miejskiego Szpitala Zespolonego w Olsztynie, przyznany przez Polskie Towarzystwo Badania Bólu – przyznany na okres od 28 sierpnia 2015r do 27 sierpnia 2018r.
3. **Certyfikat “Szpital Przyjazny Kombatantom”**- W.M.U.M. Olsztyn 8 listopad 2012r.
4. **Tytuł „Szpital Przyjazny Dziecku”** przyznawany przez Komitet Upowszechniania Karmienia Piersią w Warszawie. Tytuł WHO (Światowa Organizacja Zdrowia) oraz UNICEF (Fundusz Narodów Zjednoczonych Pomocy Dzieciom)

**6.2 Ankieta satysfakcji PASAT**

W 2016r. przeprowadzono 1 badanie, które poza możliwością poznania preferencji pacjentów umożliwia porównanie się z innymi szpitalami badającymi satysfakcję PASAT. W kolejnych latach szpital zajął następujące pozycje;

Kategoria	06.2006r	12.2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Ocena całościowa	6	3	2	8	7	7	7	4	7	4	6	8
Opieka lekarska	8	5	3	10	5	10	9	5	9	10	10	14

<b>Opieka pielęgniarska</b>	6	4	3	5	6	6	5	3	7	3	7	7
<b>Organizacja</b>	7	3	2	8	6	7	4	9	10	5	4	8
<b>Warunki bytowe</b>	10	3	4	10	8	8	12	6	9	5	6	6

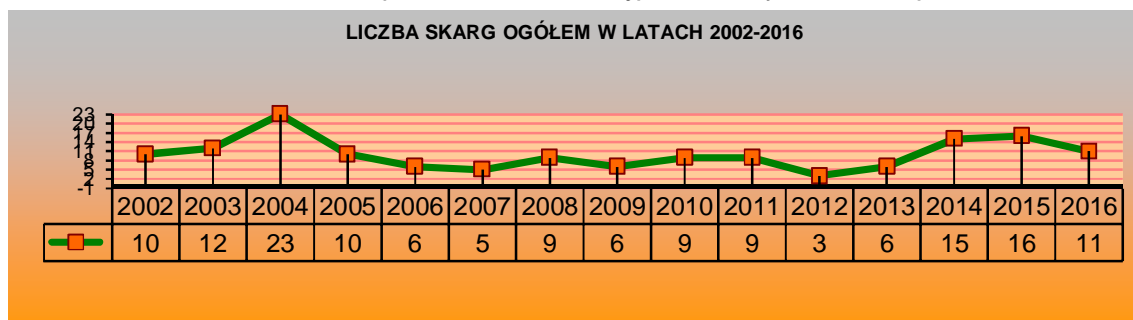
Do realizacji badania wydano 800 ankiet, do analizy danych wróciło 457 ankiet. Wskaźnik zwrotności ankiet wyniósł 57,1 %.

#### Zwrotność ankiet za lata 2006-2013

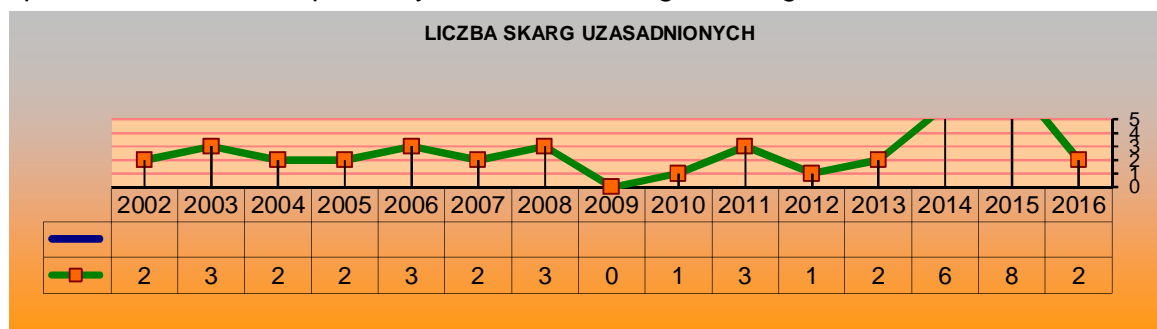
Zwrotność ankiet w %	2006r.	2007r.	2008r.	2009r.	2010r.	2011r.	2012r.	2013r.	2014r.	2015r.	2016r.
	97,1%	90%	89,1%	75,1%	71,4%	54,5%	73%	59%	55,9%	68,1	57,1

### 6.3 Skargi pacjentów

Każdy pacjent lub osoba reprezentująca jego prawa, jeżeli uzna, że te prawa zostały naruszone może zwrócić się z interwencją do: bezpośredniego przełożonego, Pełnomocnika ds. Praw Pacjenta MSZ, a następnie do Dyrektora Szpitala.



W 2016r. wpłynęło ogółem 11 skarg od pacjentów. Po udzieleniu wyjaśnień i przeanalizowaniu ich przez Dyrektora Naczelnego 2 skargi uznano za uzasadnione.



W przypadku skargi uzasadnionej wystawiono kartę działań zapobiegawczo-korygujących

### 6.4 Sprawy sądowe

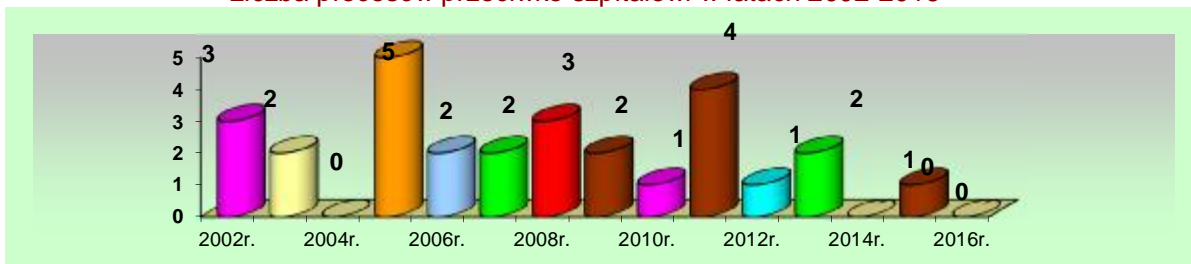
Coraz więcej poszkodowanych pacjentów decyduje się walczyć o swoje prawa w sądzie. Powody składania pozwów przeciwko szpitalom i lekarzom bywają różne, np. nieudzielenie pomocy, nieprawidłowa diagnoza, niewłaściwe leczenie. Jeśli ktoś

z winy lekarza lub placówki medycznej poniósł uszczerbek na zdrowiu, ma prawo do żądania zadośćuczynienia i naprawienia tej szkody, np. zwrotu kosztów rehabilitacji.

Z oficjalnych statystyk MS wynika, że co roku do polskich sądów trafiało ponad 800 pozwów przeciwko szpitalom publicznym. W Szpitalu Miejskim nie widać tendencji wzrostowej.

Złożone powództwa przeciwko szpitalowi w przeważającej większości przypadków zostają oddalone przez sąd, jako bezzasadne. W przypadku uzasadnionego roszczenia szpital niezwłocznie realizuje zobowiązania odszkodowawcze.

Liczba procesów przeciwko szpitalowi w latach 2002-2016



**W 2016r. nie było spraw o odszkodowanie.**

## 6.5 Wnioski o ustalenie zdarzenia medycznego

Znowelizowane przepisy ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w zakresie dochodzenia zadośćuczynienia i odszkodowania mają zastosowanie tylko i wyłącznie do zdarzeń medycznych, które nastąpiły po 1 stycznia 2012r.

Celem postępowania przed wojewódzką komisją jest ustalenie, czy zdarzenie, które skutkowało szkodą majątkową lub niemajątkową, stanowiło zdarzenie medyczne.

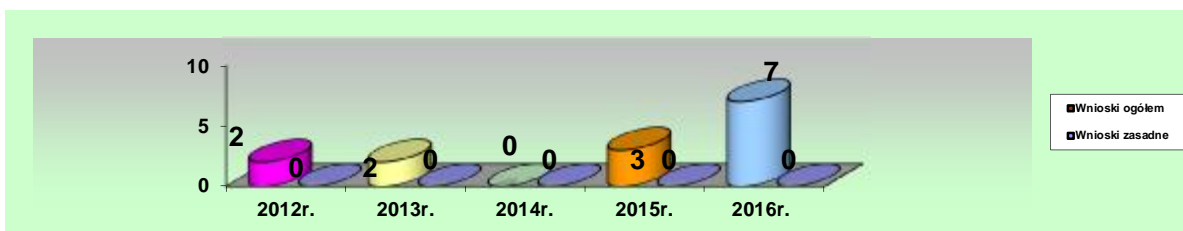
### KOMISJA DO SPRAW ORZEKANIA O ZADRZENIACH MEDYCZNYCH

#### Wniosek o ustalenie zdarzenia medycznego można składać:

Wojewódzka Komisja ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych,  
 Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki,  
 Wydział Organizacyjno-Administracyjny, p. 122, Olsztyn Al. J. Piłsudskiego 7/9,

W latach 2012-2015 złożono 7 wniosków o ustalenie zdarzenia medycznego do wojewódzkiej komisji ds. orzekania o zdarzeniach medycznych. Wszystkie zostały uznane przez Komisję za bezzasadne.

Lata 2012-2016



**W roku 2016 wpłynęło 7 wniosków o ustalenie zdarzenia, pięć wniosków uznano za bezzasadne, dwa są w trakcie rozpatrzenia.**

## VII. ZASOBY LUDZKIE

### 7.1. Stan zatrudnienia

Stan zatrudnienia na dzień **31.12.2016r.** w porównaniu ze stanem na dzień 31.12.2015r. przedstawia się następująco:

STANOWISKO	31.12.2015 rok		31.12.2016 rok		RÓŻNICA	
	Ilość etatów umowa o pracę	Kontrakty	Ilość etatów umowa o pracę	Kontrakty	Etaty	Kontrakty
LEKARZE MEDYCYNY	3,5	119+1N	3,5	121	0	2
LEKARZE STOMATOLODZY	-	5	-	5	0	0
PERSONEL WYŻSZY	11,75	16	12,75	16	1	0
PIELĘGNIARKI	127,25	66	121,75	75	-5,5	9
PRZEŁOŻONE PIELĘG.	2	-	2	-	0	0
POŁOŻNE	45,5	11	45,5	13	0	2
PERSONEL ŚREDNI	51	22	59	25	8	3
PERSONEL NIŻSZY	17	-	13	-	-4	0
ADMINISTRACJA	57,25	3	58	3	0,75	0
OBSŁUGA	34	-	34	-	0	0
<b>RAZEM: W ETATACH</b>	349,25		349,5		0,25	
<b>W OSOBACH</b>	<b>358</b>	<b>242+1N</b>	<b>358</b>	<b>258</b>	<b>0</b>	<b>16</b>

**Lekarze rezydenci - 64**  
**Lekarze stażyści - 13**  


---

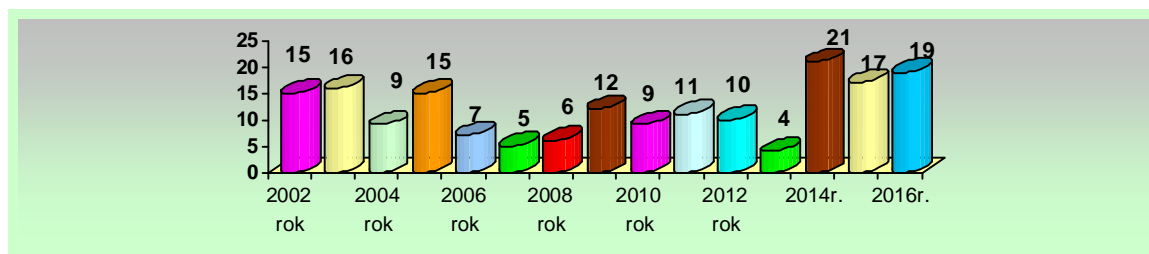
**Razem - 77 osób**

Ogółem zatrudnienie na dzień 31.12.2016r w różnych formach - 693 osoby

### 7.2 Bezpieczeństwo i higiena pracy

W 2016 roku na 435 osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę na dzień 31.12.2016r. zarejestrowano 19 wypadków przy pracy.

Liczba wypadków przy pracy



W 2016r. nie zanotowano wypadków śmiertelnych, ciężkich czy zbiorowych. Zarejestrowane wypadki to wypadki indywidualne, lekkie, powodujące czasową niezdolność do pracy.



Na 19 zdarzeń uznanych za wypadki przy pracy 14 to zakłucia i zranienia narzędziami ostrymi i jest to o jedno zdarzenie więcej niż w 2015r. Bezpośrednią przyczyną zakłuć w 14 przypadkach była niedostateczna koncentracja uwagi na wykonywanej czynności i pośpiech poszkodowanych. Często jest tak, że niektóre czynności podczas zastosowania ostrych narzędzi należy wykonać szybko, w niewygodnej pozycji ergonomicznej, zdarzają się również agresywni pacjenci, którzy swoim zachowaniem prowadzą do urazu.

**Wypadki bezpośrednio powodujące obrażenia fizyczne to :**

w 14 wypadkach - kontakt z przedmiotem ostrym (igła, hak, nożyczki, skalpel)

w 2 wypadkach - potknięcie, poślizgnięcie się, upadek,

w 1 wypadku - uderzenie (obniżony sufit) ,

w 1 wypadku - wytryśnięcie płynu ustrojowego,

w 1 wypadku - obciążenie układu mięśniowo – szkieletowego

**Bezpośrednią przyczyną wypadków było:**

w 14 wypadkach - niedostateczna koncentracja uwagi na wykonywanej czynności,

w 3 wypadkach - zaskoczenie niespodziewanym zdarzeniem,

w 1 wypadku - niewłaściwy dobór środków ochrony osobistej,

w 1 wypadku - inne niewymienione lub nieokreślone nieprawidłowości

Na podstawie orzeczeń wydanych przez Lekarza Orzecznika z tytułu wypadku przy pracy 1 pracownikowi ZUS wypłacił odszkodowanie na kwotę **1 560,- zł**.

Komisja powypadkowa ustalająca przyczyny i okoliczności wypadków przy pracy w 2016r. nie stwierdziła, że wyłączną przyczyną wypadku było naruszenie przez poszkodowanego pracownika przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub na skutek rażącego niedbalstwa. Nie stwierdzono również nieprzestrzegania przez pracodawcę przepisów prawa pracy, a w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, nie stwierdzono nietrzeźwości. Każdorazowo Komisja wydała wnioski i zalecenia profilaktyczne.

W roku 2016 w Miejskim Szpitalu Zespolonym nie zarejestrowano wystąpienia choroby zawodowej.

W celu umożliwienia pracownikom zdobycie kwalifikacji i umiejętności niezbędnych do bezpiecznego wykonywania pracy prowadzone były systematyczne szkolenia z zakresu bhp na terenie zakładu pracy. Szkoleniem wstępnym objęto **93** nowozatrudnionych pracowników oraz przeprowadzono szkolenie dla **218** osób przebywających na terenie szpitala w celu odbycia praktyki zawodowej lub skierowanych przez Sąd Grodzki do wykonywania prac na cele społeczne. Szkolenia okresowe przeprowadzono w terminie 14-21.04.2016r., przeszkolono **129** osób.

Stan techniczny obiektów poprzez prowadzone remonty z każdym rokiem ulega znacznej poprawie a co za tym idzie systematycznie poprawia się stan bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony pożarowej i podnosi standard Szpitala. Co roku organizujemy ćwiczenia pożarowe na naszych obiektach, systematycznie nadzorowany jest stan podręcznego sprzętu gaśniczego. W roku 2016 nie zanotowano pożaru na terenie naszych obiektów co jest wynikiem poprawnie prowadzonej ochrony pożarowej w naszym zakładzie.

## VIII ZAMÓWIENIA PUBLICZNE, ZAOPATRZENIE

### 8.1. Procedury przetargowe

W 2016r. do Działu Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych wpłynęło 286 wniosków o wszczęcie postępowania, po uzyskaniu akceptacji Dyrekcji Szpitala przeprowadzono 73 postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych oraz 117 postępowań w trybie bez przetargowym, tj. udzielonych na podstawie wewnętrznego regulaminu udzielania zamówień publicznych. Przeprowadzono 6 procedur na zbycie, wdzierżawianie i najem majątku trwałego zgodnie z Zarządzeniem Wewnętrznym Nr 48/12 z 30.05.2012r. Dodatkowo Dział przeprowadził 6 postępowań konkursowych na świadczenia zdrowotne zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.

I.p.	Tryb postępowania	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1	Postępowania ogółem	53	62	60	66	61	73
2	Przetarg nieograniczony	51	61	60	54	60	73
3	Przetarg ograniczony	-	-	-	-	-	-
4	Negocjacje z zachowaniem konkurencji	-	-	-	-	-	-
5	Zapytanie o cenę	-	-	-	-	-	-
6	Wolna ręka	2	1	-	1	1	-
7	Zbycie, dzierżawy i najmy	-	13	13	8	8	6
8	Konkursy medyczne	-	4	4	3	2	6

W ujęciu przedmiotowym rok 2015 -2016 przedstawia się następująco:

I.p.	Rodzaj	Ilość 2015r	Ilość 2016r	Wartość 2015r.	Wartość 2016r.
1	Roboty budowlane	-	1	-	2 806 000,00 zł netto
2	Dostawy	52	59	26 730 943,38 zł netto	12 561 085,36 zł netto
3	Usługi	9	7	2 920 003,90 zł netto	1 625 589,81 zł netto
4	Postępowania bezprzetarg	122	117	1 710 197,67 zł netto	1 805 347,54 zł netto
5	Zbycie, dzierżawy i najmy	8	6	wpływy dla Szpitala	wpływy dla Szpitala
6	Konkursy medyczne	3	6	2 115 220,00 zł brutto	4 304 457,00 zł brutto

W roku 2016 przeprowadzono także dofinansowane postępowania przetargowe w ramach realizacji następujących projektów:

- Projekt pt. „Poprawa opieki perinatalnej gwarancją zdrowia społeczności subregionu olsztyńskiego”. Zamówienia dofinansowane ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2009-2014 i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014.
- Umowa dotacji celowej na zakup sprzętu medycznego na blok operacyjny. Zamówienie dofinansowane przez Gminę Olsztyn.

### 8.2. Zaopatrzenie

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

Gospodarka magazynowa za 2016 rok przedstawia się następująco:

- dostawy przyjęte do magazynów – 2189 dostaw:
- wydanie towaru na komórki organizacyjne - 6101 dostaw

## IX. ANALIZA WYKONANIA BUDŻETU

### 9.1 Przychody

W stosunku do założeń budżetu na rok 2016 realizacja zakresów przychodu wykazała tendencję zniżkową. W założeniach budżetu na 2016 rok przyjęto wyższą wartość szacowanych świadczeń opłaconych przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Dlatego też Szpital na dzień 31.12.2016r posiadał wartość wykonanych świadczeń ponadlimitowych w wysokości: 4 766 200 zł, z czego kwota: 3 943 393 zł to ponadlimity w zakresie leczenie szpitalne, pozostałe kwoty dotyczą ponadlimitów ambulatoryjnej opieki specjalistycznej: 807 806 zł, rehabilitacji: 15 001 zł. Przy założeniu opłacenia wszystkich świadczeń Szpital osiągnąłby kwotę: 74 691 974,33 zł tj. wyższą od planowanej o: 5 426 974,33 zł.

Tabela 1 Przychody Miejskiego Szpitala Zespołowego w Olsztynie w roku 2016. Założenia i realizacja.

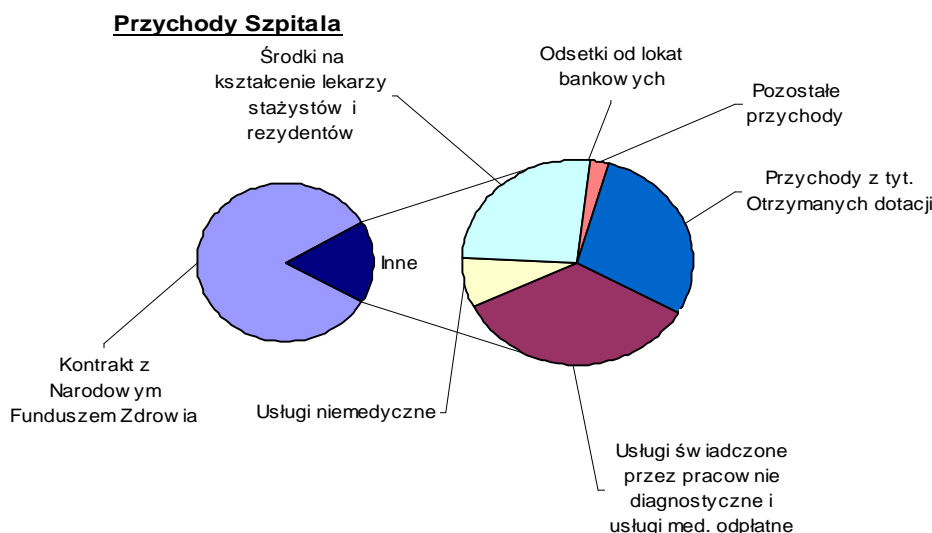
Lp.	Wyszczególnienie	Założenia na 2016r	Realizacja	% wykonania
1	Kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia, w tym:	69 265 000,00 zł	69 925 774,33 zł	100,95
	- leczenie szpitalne	61 700 000,00 zł	62 471 406,81 zł	
	- ambulatoryjne leczenie specjalistyczne	3 200 000,00 zł	2 901 888,84 zł	
	- programy zdrowotne, terapeutyczne,	4 195 000,00 zł	4 413 011,38 zł	
	- rehabilitacja lecznicza	170 000,00 zł	139 467,30 zł	
1a	Usługi ponadlimitowe		1 705 640,46 zł	
2.	Usługi świadczone przez pracownie diagnostyczne i usługi med. odpłatne	4 800 000,00 zł	4 784 835,87 zł	99,68
3.	Usługi niemedyceczne	1 100 000,00 zł	1 083 565,54 zł	98,50
4.	Środki na kształcenie lekarzy stażystów i rezydentów	3 800 000,00 zł	3 573 505,79 zł	94,04
5.	Odsetki od lokat bankowych	10 000,00 zł	503,17 zł	5,03
6.	Pozostałe przychody	1 350 000,00 zł	386 585,51 zł	
7.	Przychody z tyt. otrzymanych dotacji	5 000 000,00 zł	3 980 510,81 zł	
	<b>Razem przychody</b>	<b>85 325 000,00 zł</b>	<b>85 440 921,48 zł</b>	<b>100,14</b>
	Dotacja z Urzędu Miasta		600 000,00 zł	
	Dotacja Ministerstwo Zdrowia		603 786,09 zł	

Norweski Mechanizm Finansowy		3 643 882,37 zł	
Inne Darowizny		8 000,00 zł	
<b>RAZEM DOTACJE</b>		<b>4 855 668,46 zł</b>	

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych i umów zawartych przez MSZ w Olsztynie

Realizacja rozliczeń z NFZ stanowi 83, 85 % ogółu przychodów Szpitala.

Realizacja poszczególnych przychodów kształtowała się następująco:



Źródło: opracowanie własne

Realizację usług kontraktowych z Narodowym Funduszem Zdrowia za okres 2013-2016r. przedstawia tabela 2

**Tabela 2 Przychody na podstawie umów z NFZ Miejskiego Szpitala Zespołonego w Olsztynie w latach 2013-2016**

Wyszczególnienie	Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015	Rok 2016
Lecznictwo Stacjonarne - ponadlimity	59 770 806,61	58 329 485,73 3 945 198,80	59 651 462,24 3 802 452,25	62 471 406,81 1 705 640,46
Ambulatoryjne Lecznictwo Specjalistyczne	2 238 688,39	2 576 187,30	2 868 427,97	2 901 888,84
Programy zdrowotne, terapeutyczne i rehabilitacja	3 302 201,36	3 769 838,71	3 738 802,13	4 552 478,68
<b>Razem</b>	<b>65 311 696,36</b>	<b>68 620 710,54</b>	<b>70 061 144,59</b>	<b>71 631 414,79</b>

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie

Umowa z Narodowym Funduszem Zdrowia zawarta była w 2010 roku i przez kolejnych sześć lat była aneksowana w zakresie poziomu finansowania. Szpital w roku 2016 podpisał aneksy z NFZ na świadczenia medyczne w kwocie:

Tabela 3

Zakres świadczeń	Umowa: 01.01-30.06. 2016	Umowa: 01.07-31.12. 2016	Łączna kwota Aneksu pierwotnego
Lecznictwo szpitalne	31 592 318 zł	31 334 028 zł	62 926 346 zł
Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	1 242 054 zł	1 228 039 zł	2 470 093 zł
Rehabilitacja	69 734 zł	69 734 zł	139 468 zł
Cytologia	18 688 zł	10 203 zł	28 891zł
<b>Razem:</b>	<b>32 922 794 zł</b>	<b>32 642 004 zł</b>	<b>65 564 798 zł</b>

Szpital podpisał również umowę z NFZ na podwyżki pielęgniarek i położnych - 1 519 511 zł.

## 9.2 Koszty

Tabela 4 Wysokość poniesionych kosztów przez MSZ w Olsztynie w roku 2016. Plan i wykonanie

Wyszczególnienie	Plan 2016	Wykonanie 2016	% wykon. planu
<i>Wynagrodzenia pracowników</i>	22 350 000,00 zł	21 781 195,65 zł	
<i>Kontrakty lekarzy i pielęgniarek</i>	22 300 000,00 zł	24 034 278,61 zł	
<i>Naliczone składki ZUS</i>	4 193 000,00 zł	4 018 479,99 zł	
<i>Odpis na ZFŚS</i>	467 400,00 zł	465 011,29 zł	
<b>Koszty osobowe</b>	<b>49 310 400,00 zł</b>	<b>50 298 965,54 zł</b>	<b>102,00</b>
<i>Leki i środki pomocnicze</i>	8 300 000,00 zł	8 901 172,98 zł	
<i>Środki diagnostyczne</i>	1 800 000,00 zł	2 132 742,79 zł	
<i>Sprzęt jednorazowy</i>	5 000 000,00 zł	4 910 933,02 zł	
<i>Zakup krwi i preparatów</i>	800 000,00 zł	749 147,40 zł	
<i>Bad. histopatologiczne, rezonans, tomograf</i>	2 000 000,00 zł	2 833 849,40 zł	
<i>Drobny sprzęt medyczny</i>	140 000,00 zł	196 517,18 zł	
<i>Środki pomocnicze - endoprotezy</i>	1 450 000,00 zł	1 536 003,13 zł	
<i>Środki pomocnicze - rozruszniki</i>	400 000,00 zł	398 720,88 zł	
<i>Materiały wszczepienne</i>	300 000,00 zł	713 698,85 zł	
<b>Koszty rzeczowe medyczne</b>	<b>20 190 000,00 zł</b>	<b>22 372 785,63 zł</b>	<b>110,81</b>
<i>Świadczenia BHP</i>	140 000,00 zł	152 717,35 zł	
<i>Materiały i przedmioty</i>	400 000,00 zł	500 130,67 zł	
<i>Żywnienie pacjentów</i>	522 500,00 zł	528 888,56 zł	
<i>Koszty mediów</i>	1 600 000,00 zł	1 903 813,56 zł	
<i>Usługi pralnicze</i>	310 000,00 zł	449 588,06 zł	

<i>Konserwacje elektryczne</i>	125 400,00 zł	149 404,00 zł	
<i>Drobne remonty bieżące</i>	23 000,00 zł	39 135,71 zł	
<i>Koszty sprzętania i higieny</i>	596 000,00 zł	550 998,24 zł	
<i>Transport wew. i pom. przy pacjencie</i>	2 260 700,00 zł	2 545 001,76 zł	
<i>Usługi transportowe medyczne</i>	400 000,00 zł	489 370,03 zł	
<i>Pozostałe usługi transportowe</i>	65 000,00 zł	63 912,15 zł	
<i>Konserwacja i naprawa sprzętu</i>	800 000,00 zł	691 313,06 zł	
<i>Usługi telekomunikacyjne</i>	56 000,00 zł	39 677,52 zł	
<i>Koszty spalania i utylizacji odpad.</i>	283 600,00 zł	330 975,69 zł	
<i>Konserwacja i naprawa poz. Sprzętu</i>	200 000,00 zł	273 054,04 zł	
<i>Ubezpieczenie majątku</i>	352 600,00 zł	305 767,60 zł	
<i>Dzierżawa sprzętu</i>	100 000,00 zł	245 762,13 zł	
<i>Koszty szkoleń</i>	10 000,00 zł	26 227,68 zł	
<i>Koszty użytk. progr. komp.</i>	267 000,00 zł	296 047,74 zł	
<i>Podatki (od nieruchomości, PFRON)</i>	190 000,00 zł	199 057,00 zł	
<i>Koszty utrzymania powierzchni dzierżawionych</i>	147 000,00 zł	137 602,80 zł	
<i>Pozostałe koszty rzeczowe i operac.</i>	1 400 000,00 zł	2 490 035,30 zł	
<b>Razem koszty rzeczowe niemedyce</b>	<b>10 248 800,00 zł</b>	<b>12 408 480,65 zł</b>	<b>121,07</b>
<i>Amortyzacja</i>	4 900 000,00 zł	4 965 395,23 zł	
<i>w tym amortyzacja środków trwałych niskocennych</i>	455 000,00 zł	270 836,14 zł	
<i>Koszty finansowe</i>	250 000,00 zł	280 254,68 zł	
<b>Koszty OGÓLEM</b>	<b>84 899 200,00 zł</b>	<b>90 325 881,73 zł</b>	<b>106,39</b>

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie

Poniesione koszty, w porównaniu z prognozowanymi dotyczą wzrostu kosztów osobowych o kwotę 988 565zł, kosztów rzeczowych medycznych o 2 182 785zł i pozostałych kosztów niemedyce o 2 159 680,65 zł. Rosnące koszty medyczne dotyczą leków i materiałów pomocniczych (wzrost o ponad 600 tys zł), badań histopatologicznych i diagnostycznych (wzrost o 833 849zł) oraz materiałów wszczepiennych (wzrost o ponad 400 tys zł). W pozostałych grupach najwyższy wzrost wystąpił w kosztach mediów (wzrost o 303 tys zł), usługach pralniczych (wzrost o 139 tys zł), usługach transportu wewnętrznego i pomocy przy pacjencie o ponad 285 tys zł. (usługa świadczona przez firmę zewnętrzną) oraz koszt dzierżawy sprzętu medycznego (wzrost o 145 tys zł.). Nadal Szpital ponosi wysokie koszty konserwacji i napraw sprzętu. Wysoki poziom kosztów wiąże się coraz częściej ze wzrostem liczby pacjentów, w tym onkologicznych. Efektem tego zjawiska jest wzrost kosztów badań specjalistycznych tj. tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego, a przede wszystkim zwiększoną ilością badań histopatologicznych, kosztów ponoszonych za krew. Duży udział kosztów leków i środków pomocniczych wiąże się z prowadzeniem programów terapeutycznych (NFZ refunduje tylko koszt leków bez wzrostu kosztów osobowych, materiałów jednorazowego użytku itp.).

W pozycji „Pozostałe koszty rzeczowe i operacyjne” występują koszty związane z realizacją Programu PL07 Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych współfinansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2009-2014 i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009 – 2014. W kosztach tych ujęto usługi medyczne oraz promocję projektu w kwocie 871 907,84. Kosztów tych nie uwzględniono w planie na 2016r.

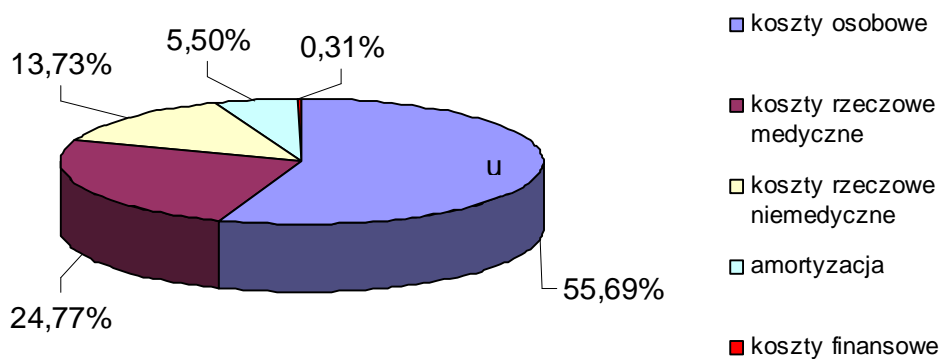
Udział poszczególnych kosztów w ogólnym budżecie roku 2016 przedstawia się następująco:

**Tabela 5 Ujęcie syntetyczne kosztów w Szpitalu w roku 2016**

<i>Koszty osobowe</i>	50 298 965,54 zł	55,69%
<i>Koszty rzeczowe medyczne</i>	22 372 785,63 zł	24,77%
<i>Koszty rzeczowe niemedyczne</i>	12 408 480,65 zł	13,73%
<i>Amortyzacja</i>	4 965 395,23 zł	5,50%
<i>Koszty finansowe</i>	280 254,68 zł	0,31%
<i>Razem</i>	<b>90 325 881,73 zł</b>	<b>100%</b>

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie

### Udział poszczególnych kosztów w ogólnym budżecie Szpitala

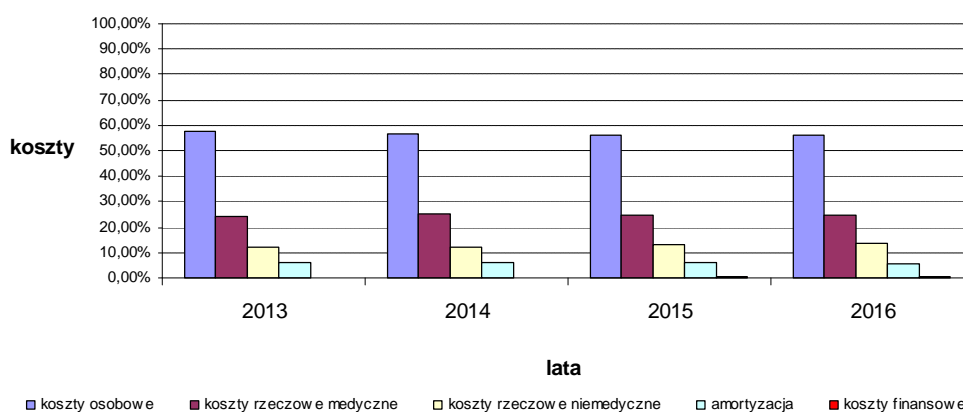


Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie

Porównanie udziału procentowego poszczególnych rodzajów kosztów w latach 2013-2016 przedstawia poniższa tabela i wykres:

**Tabela 6 Udział procentowy poszczególnych rodzajów kosztów w latach 2013-2016**

Wyszczególnienie	2013	2014	2015	2016
<b>Koszty osobowe</b>	57,58%	56,34%	55,98%	55,69%
<b>Koszty rzeczowe medyczne</b>	24,14%	25,28%	24,91%	24,77%
<b>Koszty rzeczowe niemedyczne</b>	12,01%	12,21%	12,96%	13,73%
<b>Amortyzacja</b>	6,20%	6,05%	5,86%	5,50%
<b>Koszty finansowe</b>	0,07%	0,12%	0,29%	0,31%
<b>RAZEM</b>	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



Źródło:

opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie

Analizując zestawienie (tabela 5) można zauważyć, że udział procentowy poszczególnych kosztów utrzymuje się na porównywalnym i wypracowanym poziomie. Wartym podkreślenia jest fakt nieznacznego, lecz systematycznego spadku udziału kosztów osobowych w kosztach Szpitala, podobną relację widać w zmniejszaniu się kosztów rzeczowych medycznych.

### 9.3 Rozliczenie kredytu bankowego

Szpital w roku 2016 aneksował z PKO Bank Polski S.A. umowę kredytową nr BKO-PLN-CBKGD-15-000001 o udzielenie kredytu bankowego obrotowego odnawialnego, przeznaczonego na prefinansowanie zadania współfinansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 200-2014 i Norweskiego Mechanizmu



Finansowego 2009-2014 umowa nr 022/300/7/MF EOG NMF/2014/00/638/1065 w sprawie projektu nr 300/07/13 pt. „Poprawa opieki perinatalnej gwarancją poprawy zdrowia społeczności subregionu olsztyńskiego”. Obniżając jednocześnie kwotę kredytu do 2 000 000,00 zł z terminem spłaty do 31.08.2017. Nadano jej nowy numer tj. 61 1020 3541 0000 5802 0257 1131.

Zabezpieczeniem spłaty kredytu jest zastaw rejestrowy na wierzytelności wynikającej z Umowy nr.14-00-00753-11/012/03/01/SZP o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej - leczenie szpitalne, zawartej w Olsztynie dnia 28 grudnia 2010r wraz z późniejszymi zmianami zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia - Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki w Olsztynie.

Na dzień 31.12.2016r z w/w kredytu wykorzystano kwotę 879 679,23 zł. Kwota ta zostanie pokryta z chwilą ostatecznego rozliczenia się Szpitala z Ministerstwem Zdrowia. Szpital złożył już wniosek o płatność. W chwili obecnej Ministerstwo Zdrowia weryfikuje ostateczne rozliczenie.

Szpital aneksował z PKO Bank Polski S.A. umowę nr BKR-PLN-CBKGD-08-000008 o udzielenie kredytu obrotowego (tzw. linii kredytowej) w rachunku bieżącym do kwoty 3 000 000,00 zł w celu regulowania bieżących zobowiązań. Umowa obowiązuje do dnia 31.08.2017r. z możliwością przedłużenia na kolejny okres.

Zabezpieczenie spłaty linii kredytowej stanowi cesja wierzytelności w kwocie 6 000 000,00zł z każdorazowo zawieranych w okresie trwania umowy kredytowej, umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne z Warmińsko-Mazurskim Oddział Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.

Na dzień 31.12.2016r linia kredytowa została wykorzystana w kwocie 2 109 648,47 zł.

## 9.4 Zatrudnienie i płace

Stan zatrudnienia i płac w roku 2016 przedstawia tabela:

Tabela 7 Zatrudnienie w 2016r w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie

Lp.	Wyszczególnienie	Ilość etatów	Średnia płaca roczna
1	Lekarze medycyny i dentyści	3,44	9 369,44 zł
2	Inny personel z wyższym wykształceniem	12,42	6 991,03 zł
3	Średni personel medyczny w tym:	231,13	3 704,13 zł
	<i>pielęgniarki i położne</i>	170,63	4 587,09 zł
4	Niższy personel medyczny	8,17	2 785,03 zł
5	Obsługa	34	2 466,59 zł
6	Administracja	54,13	4 930,80 zł
	<b>Razem</b>	<b>343,29</b>	<b>4 258,29 zł</b>

Zródło: opracowanie własne na podstawie danych kadrowych MSZ w Olsztynie

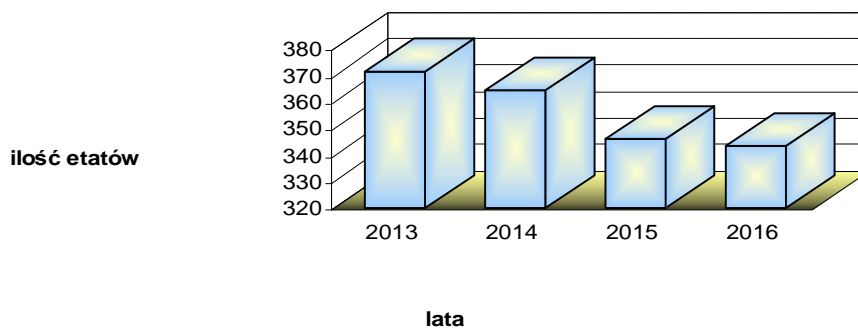
Analizę zatrudnienia obrazuje tabela nr 7. w analizowanym 2016 roku zatrudnienie uległo zmniejszeniu. Na ten stan wpłynęło przede wszystkim spadek zatrudnienia pośród niższego personelu medycznego. W pozostałych grupach zawodowych zmiany były mało znaczące do roku 2015.

Tabela 8 Analiza zatrudnienia w Szpitalu w latach 2013-2016

Lp.	Wyszczególnienie	Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015	Rok 2016
1	Lekarze medycyny i dentyści	4,75	5,08	3,50	3,44
2	Inny personel z wyższym wykształceniem	12,45	14,17	12,13	12,42
3	Średni personel medyczny	237,91	240,17	226,81	231,13
4	Niższy personel medyczny	14,83	14,92	16,08	8,17
5	Obsługa	40,67	32,42	33,75	34
6	Administracja	60,71	57,33	53,23	54,13
	<b>Razem</b>	<b>371,32</b>	<b>364,09</b>	<b>345,50</b>	<b>343,29</b>

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie

Stan zatrudnienia w latach 2013-2016



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych kadrowych MSZ w Olsztynie

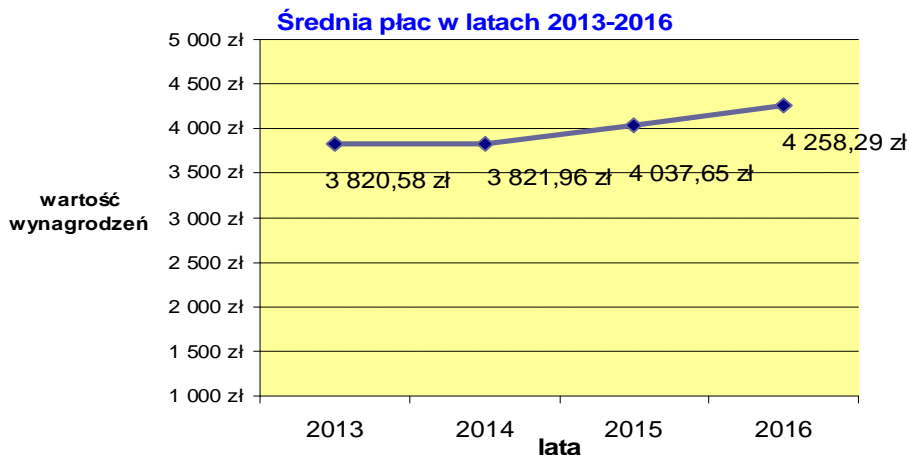
Na przestrzeni ostatnich 4 lat średnia płaca w poszczególnych grupach zawodowych przedstawiała się następująco:

Tabela 9 Średnia płaca w MSZ w Olsztynie w latach 2013-2016

Lp	Wyszczególnienie	Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015	Rok 2016
1.	Lekarze medycyny i lekarze dentyści	8 909,54 zł	6 955,00 zł	8 799,05 zł	9 369,44 zł
2.	Inny personel z wyższym wykształceniem	4 435,17 zł	5 777,69 zł	7 006,68 zł	6 991,03 zł
3.	Średni personel, w tym:	3 143,21 zł	3 288,98 zł	3 522,33 zł	3 704,13 zł
	<i>pielęgniarki i położne</i>	3 776,02 zł	3 808,92 zł	4 094,26 zł	4 587,09 zł
4.	Niższy personel	2 321,97 zł	2 378,16 zł	2 223,99 zł	2 785,03 zł
5.	Obsługa	2 035,36 zł	2 385,03 zł	2 408,14 zł	2 466,59 zł

6.	Administracja	5 589,49 zł	4 543,76 zł	4 764,36 zł	4 930,80 zł
----	---------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie

Średnio płaca w roku 2016 wzrosła, w porównaniu do roku ubiegłego o 5,4 %. W poszczególnych grupach zawodowych średni wzrost płac dotyczył lekarzy (wzrost o ponad 570zł), pielęgniarek i położnych (wzrost o ponad 492 zł), personelu niższego o ponad 561zł.

Szpital prowadzi praktyki lekarzy – stażystów i szkoli lekarzy rezydentów. W roku 2016 w/w formie zatrudnionych było 77 lekarzy ze średnią płacą rezydenta 4 468,64 zł oraz stażysty 2 692,19 zł.

Prócz umów o pracę w Szpital zatrudnia personel na podstawie umów cywilno-prawnych. Według stanu na dzień 31.12.2016r. Szpital podpisał umowy z:

- lekarzami – 131
- pielęgniarkami i innym średnim personelem medycznym – 107

Średnia wartość umowy cywilno-prawnej wynosiła 9 493,00 zł. Wysokość średniej miesięcznej umowy cywilno-prawnej lekarza 12 618,00 zł a personelu średniego 5 428,00 zł. w tym pielęgniarki i położne 5 882,00 zł.

Średnią wartość umów cywilno-prawnych na przestrzeni 4 lat przedstawia poniższa tabela:

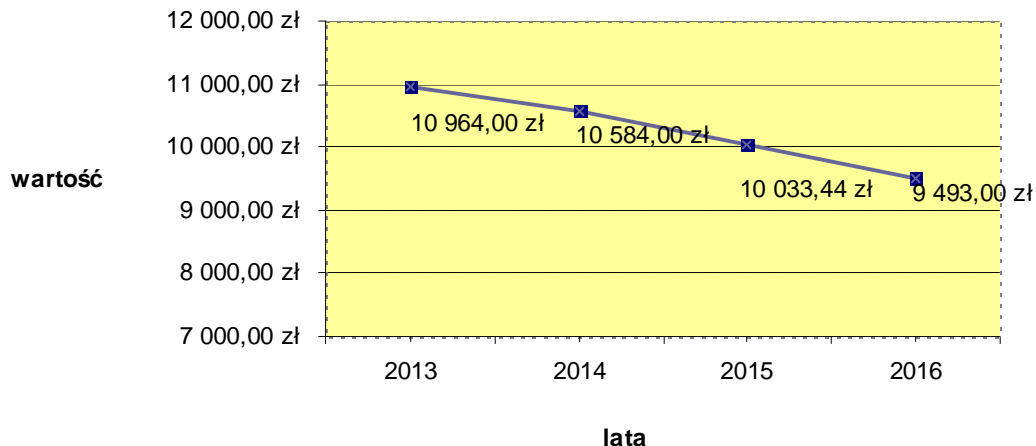
Tabela 10 Średnie wartości umów cywilno-prawnych w MSZ w Olsztynie

Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015	Rok 2016
10 964,00 zł	10 584,00 zł	10 033,44 zł	9 493,00 zł

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie

Średnia wartość umowy cywilno-prawnej w roku 2016 wykazuje ich spadek w stosunku do lat ubiegłych. Wynikiem tego jest coraz większa liczba zawieranych umów ze średnim i niższym personelem medycznym. Obrazuje to poniższy wykres.

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie



## 9.5 Działalność socjalna

Odpis na bieżącą działalność socjalną w roku 2016 wyniósł:

Naliczenie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pracownicy Szpitala	451 246,13 zł
--	---------------

Naliczenie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych lekarze stażyści	13 765,16 zł
---	--------------

<b>Razem</b>	<b>465 011,29 zł</b>
--------------	----------------------

Dodatkowo fundusz socjalny w ciągu roku został zasilany o

**Tabela 11**

- spłaty pożyczek mieszkaniowych	-	524 564,73 zł
- odpłatność pracowników do imprez	-	47 122,00 zł
- Wpłaty pracowników – Program Benefit Systems	-	94 250,00 zł

<b>Razem</b>	<b>665 936,73 zł</b>
--------------	----------------------

<b>Łączna wartość przychodów wyniosła</b>	<b>1 130 948,02 zł</b>
---	------------------------

**W ramach posiadanych środków zrealizowano:**

- wypłacono 40 pożyczek mieszkaniowych na kwotę	-	400 000,00 zł
- wypłacono tzw. „wczasy pod gruszą” na kwotę	-	187 200,00 zł
- dopłaty do obozów	-	11 375,00 zł
- przyznano zapomogi	-	700,00 zł
- imprezy na rzecz pracowników (częściowo odpłatne)	-	93 330,00 zł
- zakupiono bony świąteczne na kwotę	-	311 500,00 zł
- program Benefit Systems	-	188 765,95 zł

<b>Łącznie poniesione wydatki</b>	-	<b>1 192 870,95 zł</b>
-----------------------------------	---	------------------------

Analiza działalności Funduszu Świadczeń Socjalnych za okres 2013-2016 w zakresie przychodów i kosztów przedstawia się następująco:

Tabela 12 Przychody ZFŚS w latach 2013-2016

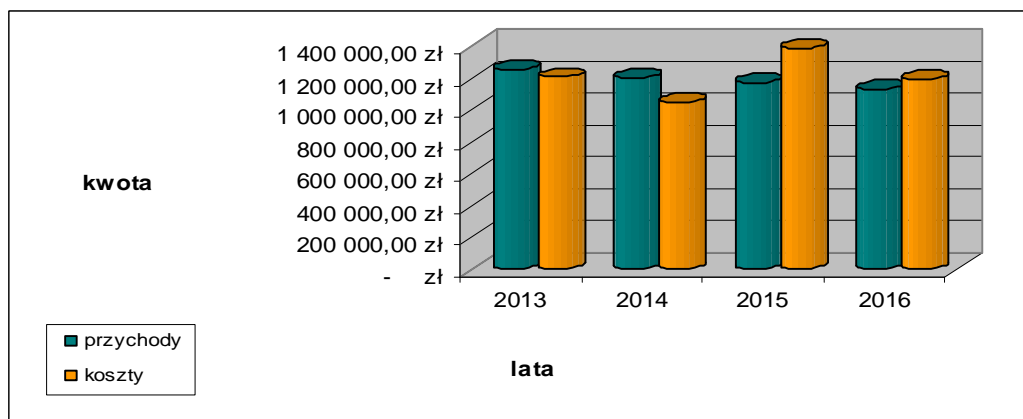
Przychody	Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015	Rok 2016
Naliczenie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych	476 099,79 zł	466 697,77 zł	468 931,16 zł	465 011,29 zł
Spląty pożyczek mieszkaniowych	638 581,00 zł	622 565,00 zł	569 077,50 zł	524 564,73 zł
Odpłatność pracowników do imprez i prog. Benefit	127 317,40 zł	100 923,40 zł	127 413,00 zł	141 372,00 zł
Dzierżawę domków i wczasy w ośrodku Dadaj	11 778,96 zł	9 303,99 zł	3 312,81 zł	0 zł
<b>Razem</b>	<b>1 253 777,15 zł</b>	<b>1 199 490,16 zł</b>	<b>1 168 734,47 zł</b>	<b>1 130 948,02 zł</b>

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie

Tabela 13 Koszty ZFŚS w latach 2013-2016

Koszty	Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015	Rok 2016
Wyplacone pożyczki mieszkaniowe	537 000,00 zł	435 000,00 zł	590 000,00 zł	400 000,00 zł
Dofinansowanie do wypoczynku pracowników	195 800,00 zł	188 800,00 zł	186 750,00 zł	187 200,00 zł
Wycieczki i imprezy dla pracowników, Benefit	316 487,12 zł	270 896,68 zł	301 744,56 zł	294 170,95 zł
Pomoc świąteczna dla pracowników i emerytów	143 950,00 zł	144 000,00 zł	302 400,00 zł	311 500,00 zł
Utrzymanie ośrodka Dadaj	12 806,51 zł	10 463,14 zł	3 739,46 zł	0 zł
<b>Razem</b>	<b>1 206 043,63 zł</b>	<b>1 049 159,82 zł</b>	<b>1 384 634,02 zł</b>	<b>1 192 870,95 zł</b>

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie

## 9.7 Inwestycje

W roku 2016 Szpital otrzymał dotacje:

- z Norweskiego Mechanizmu Finansowego: 2 235 401,58 zł – Kontynuację Umowy Nr 022/300/7/MF EOG NMF/2014/00/638/1065 w sprawie projektu nr 300/07/13 pt. „ Poprawa opieki perinatalnej gwarancją zdrowia społeczności subregionu olsztyńskiego” dofinansowane ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2009-2014 i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014, na ogólną wartość 8 397 400,00 zł.

- z Urzędu Miasta – dotacje: Umowa Nr Z.8023.16.2016 oraz Z.8023.35.2016 na łączną kwotę: 600 000,00 zł. W ramach umowy Szpital otrzymał środki z przeznaczeniem na zakup sprzętu medycznego na Blok Operacyjny.

- Ministerstwo Zdrowia: 603 786,09 zł - zakup sprzętu dla Oddziału Torakochirurgii.

- Darowizny - środki finansowe: 8 000,00 zł

**Razem otrzymano środki w kwocie 3 447 187,67 zł**

Szczegółową realizację zakupów sprzętu przedstawia tabela 14.

Tabela 14 Zakupy sprzętu w roku 2016

ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH 01.01.-31.12.2016r.				
Lp	NAZWA ŚR.TRWAŁEGO	WARTOŚĆ	ODDZIAŁ	ZAKUP/DAR
1	Konsola sterująca	66 042,00 zł	Blok operacyjny	Zakup
2	Szatkownica do warzyw	4 083,60 zł	Kuchnia	Zakup
3	Platforma ultrasonograficzna	120 960,00 zł	Por. okulistyczna	Zakup
4	Komputer All-in-One	5 535,00 zł	Por. okulistyczna	Zakup
5	Ssak medyczny ze zbiorn.	3 834,00 zł	Wewnętrzny I	Zakup
6	Prowadnica światłowodowa	14 172,14 zł	Blok operacyjny	Zakup
7	Generator elektrochirurgiczny	5 940,00 zł	Sala cięć	Zakup
8	Klimatyzator Samsung	6 259,47 zł	RTG	Zakup
9	Dysk	12 951,90 zł	Dział informatyki	Zakup
10	System kontroli wejścia	15 117,86 zł	Dział informatyki	Zakup
11	Retraktor laparoskopowy	5 389,20 zł	Blok operacyjny	Zakup
12	Inkubator do opieki nad noworod.	45 000,36 zł	Noworodki	40-36000,29zł :42-9000,07zł
13	System b/przewod.monitor.płodu	26 730,00 zł	Trakt porodowy	40-21384,00zł: 42-5346,00zł
14	System b/przewod.monitor.płodu	23 922,00 zł	Trakt porodowy	40-19137,60zł: 42-4784,40zł
15	System b/przewod.monitor.płodu	23 922,00 zł	Trakt porodowy	40-19137,60zł: 42-4784,40zł
16	Klimatyzator HAIER	4 428,00 zł	Klinika kardiologii	Zakup
17	Materac p/odleżynowy z pompą	4 482,00 zł	OIOM	Zakup
18	Materac p/odleżynowy z pompą	4 482,00 zł	OIOM	Zakup
19	Fizjodyspenser chir. z prostnicą	10 999,80 zł	Gab.kons.ch.szczęk	Zakup
20	USG z wyposaż.do bad.dzieci	164 160,00 zł	Noworodki	40-131328,00zł: 42-32832,00zł
21	Kontener do sterylizacji	6 037,20 zł	Blok operacyjny	Zakup
22	Kontener do sterylizacji	6 037,20 zł	Blok operacyjny	Zakup
23	Aparat do śródoper.neuromon.	52 920,00 zł	Blok operacyjny	85
24	Szczypczyki okienkowe	4 855,68 zł	Blok operacyjny	Zakup
25	Bronchofiberoskop z wyposaż.	42 984,00 zł	OIOM	Zakup
26	Tor wizyjny	108 604,80 zł	Blok operacyjny	85-101773,58zł. 01-6831,22zł.

Sprawozdanie z działalności statutowej oraz wykonania budżetu

27	Napęd ortopedyczny z opcją piły	48 659,40 zł	Blok operacyjny	85-45598,70zł. 01-3060,70zł.
28	Materac p/odleżynowy z pompą	4 482,00 zł	OIOM	Zakup
29	Aparat do ph metrii z impedancją	44 019,00 zł	Chirurgia ogólna	85-41250,20zł. 01- 2768,80zł.
30	Materac p/odleżynowy z pompą	4 482,00 zł	OIOM	Zakup
31	Ultrasonograf z wyposażeniem	124 956,00 zł	Blok operacyjny	85-117096,27zł. 01-7859,73zł.
32	Kardiomonitor FX 2000 P	7 452,00 zł	Wewnętrzny I	85
33	Kardiomonitor FX 2000 P	7 452,00 zł	Wewnętrzny I	85
34	Kardiomonitor FX 2000 P	7 452,00 zł	Wewnętrzny I	85-6495,69zł. 01-956,31zł.
35	Kardiomonitor FX 2000 P	7 452,00 zł	Wewnętrzny I	Zakup
36	Centrala monitor.do kardiomonit.	10 800,00 zł	Wewnętrzny I	Zakup
37	Stół operacyjny Merra Mobilny	165 088,80 zł	Blok operacyjny	85-154704,71zł. 01-10384,09zł.
38	Lampa operacyjna Volista	62 715,60 zł	Blok operacyjny	85-58770,79zł. 01-3944,81zł.
39	lampa operacyjna Volista	62 715,60 zł	Blok operacyjny	85-58770,79zł. 01-3944,81zł.
40	Kardiomonitor z dużym wyświetl.	4 517,64 zł	Urologia	Zakup
41	Kardiomonitor z dużym wyświetl.	4 517,64 zł	Okulistyka	Zakup
42	Kardiomonitor z dużym wyświetl.	4 517,64 zł	Laryngologia	Zakup
43	Materac p/odleżynowy z pompą	4 482,00 zł	OIOM	Zakup
44	Łóżko ortopedyczne Technopuls	11 988,00 zł	Chirurgia urazowa	Zakup
45	Łóżko ortopedyczne Technopuls	11 988,00 zł	Chirurgia urazowa	Zakup
46	Łóżko ortopedyczne Technopuls	11 988,00 zł	Chirurgia urazowa	Zakup
47	Łóżko ortopedyczne Technopuls	11 988,00 zł	Chirurgia urazowa	Zakup
48	Optyka Hopkins	9 065,49 zł	Blok operacyjny	Zakup
49	Pamięć Dell	11 339,22 zł	Dział informatyki	Zakup
50	Videogastroskop	70 056,00 zł	Chir.Klatki Piersiow.	83-58537,08zł; 01-11518,92zł
51	Videobronchofiberoskop z wypos.	199 656,00 zł	Chir.Klatki Piersiow.	83-167401,08zł; 01-32254,92zł.
52	Bronchofiberoskop	47 376,00 zł	Chir.Klatki Piersiow.	83-39327,93zł; 01-8048,07zł.
53	Fundus kamera angiografii oka	135 000,00 zł	Poradnia okulistycz.	85-22034,95zł. 01-112965,05zł.
54	Automat.myjnia do endoskopów	177 270,00 zł	Chir.Klatki Piersiow.	83-126000,00zł; 01-51270,00zł.
55	Tor wizyjny	244 951,78 zł	Chir.Klatki Piersiow.	83-184800,00zł; 01-60151,78zł.
56	Bronchoskop optyczny	13 824,00 zł	Chir.Klatki Piersiow.	83-7630,45zł; 01-6193,55zł.
57	Bronchoskop optyczny	13 824,00 zł	Chir.Klatki Piersiow.	83-7630,45zł; 01-6193,55zł.
58	Bronchoskop optyczny	22 572,00 zł	Chir.Klatki Piersiow.	83-12459,10zł; 01-10112,90zł.
59	Wanna porodowa Deltom	54 432,00 zł	Trakt porodowy	40-43545,60zł; 42-10886,40zł
60	System monitor. Płodu z centralą	250 000,00 zł	Trakt porodowy	40-200000,00zł; 42-50000,00zł
	<b>Razem</b>	<b>2 662 930,02 zł</b>		

Źródło: opracowanie na podstawie danych finansowych i inwentarzowych MSZ w Olsztynie

**Tabela 15 Źródła zakupów środków trwałych w 2016r.**

Rozliczenie wg źródeł finansowania 2016			
1.	Środki własne	796 657,89 zł	01 / Z
2.	Śr. z Norweskiego Mech.Finan.	470 533,09 zł	40
3.	Śr.UM w ramach Norw.Mech.F	117 633,27 zł	42
4.	Dotacja Min.Zdrowia	603 786,09 zł	83
5.	Dotacja Urz.Miasta	674 319,68 zł	85
	<b>Razem</b>	<b>2 662 930,02 zł</b>	

Źródło: opracowanie na podstawie danych finansowych i inwentarzowych MSZ w Olsztynie

**Tabela 16 Inwestycje zakończone i rozliczone w MSZ w Olsztynie w roku 2016**

INWESTYCJE ROZLICZONE 2016			
1.	Przyłącze c.o.	15 990,00 zł	Bud. Gł. Szpit. 01
2.	Modernizacja budynku	5 291 090,62 zł	Pawilon łóżkowy 01- 1 221 578,98 zł. 40- 3 132 072,00 zł. 42- 783 018,00 zł. 85- 154 421,64 zł.

<b>Razem</b>	<b>5 307 080,62 zł</b>	
--------------	------------------------	--

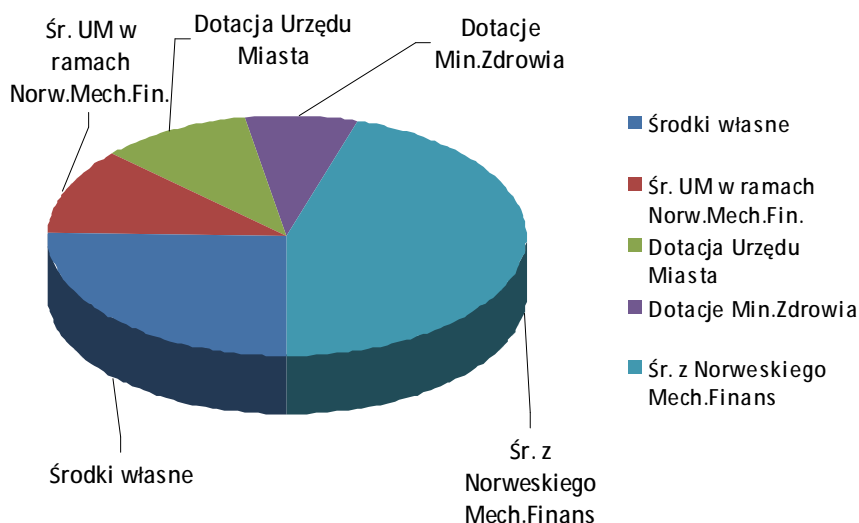
Źródło: opracowanie na podstawie danych finansowych i inwentarzowych MSZ w Olsztynie

**Tabela 17 Źródła finansowania środków trwałych w Szpitalu w roku 2016**

<i>Rozliczenie wg źródeł finansowania 2016</i>			
1.	Środki własne	2 034 226,87 zł	01 / Z
2.	Śr. z Norweskiego Mech.Finan.	3 602 605,09 zł	40
3.	Śr.UM w ramach Norw.Mech.F	900 651,27 zł	42
4.	Dotacja Min.Zdrowia	603 786,09 zł	83
5.	Dotacja Urz.Miasta	828 741,32 zł	85
	<b>Razem</b>	<b>7 970 010,64 zł</b>	

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie

Udział poszczególnych środków w zakupach inwestycyjnych przedstawia poniższy wykres:



Szpital w 2016 roku przeznaczył kwotę 796 657,89 zł środków własnych na zakup sprzętu medycznego.

#### **NIEZAKOŃCZONE INWESTYCJE 2016r**

§ Budowa pawilonu łóżkowego:	252 237,03 zł
§ Modernizacje MSZ budowa kuchni i warsztatów na kwotę:	67 896,00 zł
§ Budowa bloku operacyjnego Oddziału Urologii:	138 990,00 zł
§ Pozostałe:	12 907,00 zł.



## 9.8 Rozliczenie należności i zobowiązań

Zapasy magazynowe w/g stanu na dzień 31.12.2016 r. przedstawiał się następująco:

- Apteka	-	375 329,68 zł
- laboratorium	-	106 703,33 zł
- apteczki oddziałowe	-	790 008,50 zł
- magazyn żywności	-	13 234,83 zł
- magazyn artykułów przemysłowych	-	63 775,03 zł
<b>Razem</b>		<b>1 349 051,37 zł</b>

Środki finansowe na kontach bankowych i w kasie wyniosły:

- działalność bieżąca	-	345 560,31 zł
- fundusz socjalny	-	297 354,80 zł
- środki depozytowe	-	545 003,31 zł

**Razem** **1 187 918,42 zł**

**Należności z tytułu wykonanych usług wg stanu na dzień 31.12.2016r. wyniosły:**

- z tytułu udzielonych pożyczek mieszkaniowych	-	731 253,27 zł
- z Narodowego Funduszu Zdrowia	-	5 228 778,20 zł
- pozostała działalność bieżąca	-	360 669,71 zł
<i>w tym : wymagalne</i>		<i>143 181,14 zł</i>
<b>Razem</b>	-	<b>6 320 701,18 zł</b>

Z tytułu należności wymagalnych największymi wierzycielami są:

• Narodowy Fundusz Zdrowia	19 232,00 zł
• Olsztyńskie Stowarzyszenie Hospicyjne Palium	18 872,79 zł
• Uniwersytet Warmińsko-Mazurski	9 720,00 zł
• NZOZ Kowalczyk	5 423,33 zł
• Luxmed	6 633,00 zł
• Agat	11 070,00 zł
• Poradnia Gin-Poł I. Grabysa	3 729,85 zł
• Formel	2 912,20 zł
• Hospitalizacja osób nieubezpieczonych	48 956,68 zł
	<b>126 549,85 zł</b>

Pozostali (35 odbiorców) na kwotę 16 631,29 zł. Większość należności wymagalnych od zakładów opieki zdrowotnej została uregulowana w styczniu 2017.

### • **Zobowiązania**

Zobowiązania długoterminowe:

- Zakup ratalny środków trwałych (aparatury medycznej) – 69 904,34 zł

## Zobowiązania krótkoterminowe:

Tabela 21

- Z tytułu sum depozytowych	-	533 371,53 zł
- Z tytułu zobowiązań ZFŚS	-	166 850,00 zł
- Z tytułu kredytu	-	2 989 520,02 zł
- Z tytułu zobowiązań bieżących	-	13 213 835,74 zł
- Z tyt zakupu sprzętu medycznego współfinansowanego z UE	-	418 578,80 zł
<i>w tym : wymagalne</i>		<i>4 927 437,77 zł</i>
<b>Razem</b>	<b>-</b>	<b>17 322 156,09 zł</b>

**Razem zobowiązania – 17 392 060,43 zł.**

Struktura zobowiązań z tytułu działalności bieżącej przedstawia się następująco:

Tabela 22 Struktura zobowiązań Szpitala

Typ zobowiązań	Terminy płatności			Razem (w zł)
	I 2017r. (w zł)	II 2017r. (w zł)	Pozostałe terminy (w zł)	
Wpłata kontraktów	2 049 519,34	-	-	2 049 519,34
Składki ZUS	648 604,03	-	-	648 604,03
Podatek od wynagrodzeń	197 902,00	-	-	197 902,00
<b>Razem zob. placowe</b>	<b>2 896 025,37</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2 896 025,37</b>
Podatek VAT, CIT i PFRON i inne	29 023,00	0,00	0,00	29 023,00
Ubezpieczenie	74 643,96	0,00	0,00	74 643,96
Zobowiązania z tytułu dostaw i usług	8 010 087,59	1 309 563,24	894 492,58	10 214 143,41
Zobowiązanie z tytułu zakupu sprzętu med.	79 084,23	59 866,74	279 627,83	418 578,80
<b>Ogółem</b>	<b>11 088 864,15</b>	<b>1 369 429,98</b>	<b>1 174 120,41</b>	<b>13 632 414,54</b>

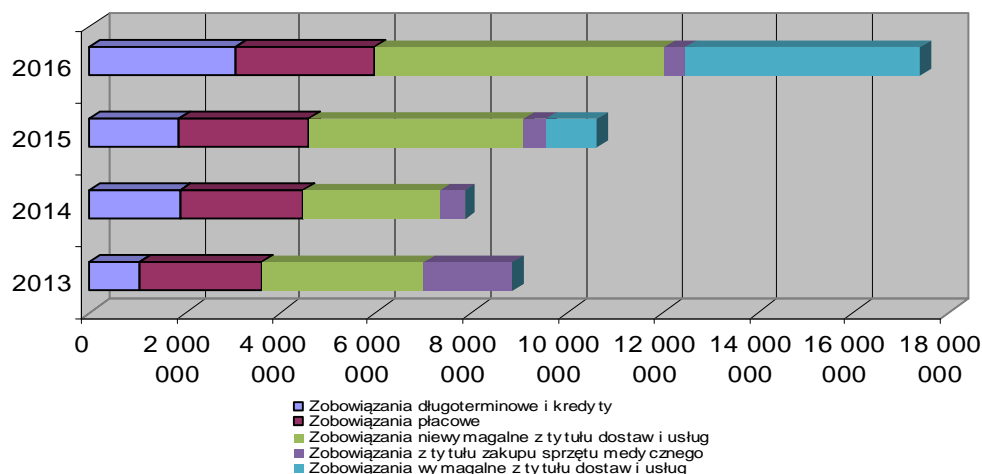
Analizę zobowiązań przedstawia poniższa tabela i wykres:

Tabela 23 Analiza zobowiązań w MSZ w Olsztynie w latach 2013-2016

Zobowiązania	2013	2014	2015	2016
Zobowiązania długoterminowe i kredyty	1 033 051,64 zł	1 892 525,89 zł	1 871 645,38 zł	3 059 424,36 zł
Zobowiązania placowe	2 560 390,85 zł	2 578 248,10 zł	2 711 826,04 zł	2 896 025,37 zł
Zobowiązania niewymagalne z tytułu dostaw i usług	3 415 760,54 zł	2 854 080,85 zł	4 486 643,50 zł	6 090 594,13 zł

Sprawozdanie z działalności statutowej oraz wykonania budżetu

Zobowiązanie z tytułu zakupu sprzętu med.	1 823 594,30 zł	512 224,50 zł	477 212,23 zł	418 578,80 zł
Zobowiązania wymagalne z tytułu dostaw i usług	0,00 zł	0,00 zł	1 066 046,04 zł	4 927 437,77 zł
Razem	8 832 797,33 zł	7 837 079,34 zł	10 613 373,19 zł	17 392 060,43 zł



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie

Analiza znaczących składników mających wpływ na sytuację finansową Szpitala za lata 2013-2016

**Tabela 24**

Wyszczególnienie	2013	2014	2015	2016
Przychody	77 424 501,88 zł	80 904 897,40 zł	85 147 530,34 zł	85 440 921,48 zł
Dotacje i darowizny	8 245 983,30 zł	2 962 418,34 zł	5 288 373,44 zł	4 855 668,46 zł
Koszty	76 670 435,84 zł	80 526 592,04 zł	85 665 277,34 zł	90 325 881,73 zł
Zobowiązania ogółem	8 832 797,33 zł	7 837 079,34 zł	10 613 373,19 zł	17 392 060,43 zł
Zobowiązania z tytułu działalności bieżącej	3 260 855,37 zł	2 504 530,11 zł	4 750 236,15 zł	13 213 835,74 zł
Należności z NFZ	5 539 115,37 zł	7 862 320,33 zł	8 322 761,86 zł	5 228 778,20 zł
Wynik finansowy	8 431,65 zł	833,72 zł	-873 791,02 zł	-4 912 804,25 zł

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych finansowych MSZ w Olsztynie

**Szpital w roku 2016 poniósł stratę w wysokości 4 912 804,25 zł.**

Olsztyn 27 marca.2017r.

Opracowanie zbiorcze; Grażyna Marcińczyk-Piech

Zatwierdził:

**Dyrektor Joanna Szymankiewicz-Czużdaniuk**