

SPRAWOZDANIE
z działalności statutowej
oraz wykonania budżetu
Miejskiego Szpitala Zespólnego
w Olsztynie
za 2014 rok

Olsztyn 18.03.2015r.

Spis Treści

Wstęp	str.	2
I ZMIANY ORGANIZACYJNE	str.	3
II DZIAŁALNOŚĆ SZPITALA	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
III. DZIAŁALNOŚĆ PORADNI PRZYSZPITALNYCH	str.	16
IV. PROGRAMY ZDROWOTNE	str.	18
1. Prowadzone prelekcje.....	str.	18
2. Współpraca ze społecznością.....	str.	18
3. Profilaktyka odleżynowa	str.	19
V. ZAKAŻENIA SZPITALNE	str.	21
1. Zakażenia szpitalne	str.	21
2. Centralna sterylizacja	str.	23
VI. POLITYKA JAKOŚCI	str.	24
1. Zintegrowany system zarządzania jakością.....	str.	24
3. Analiza ankiety satysfakcji pacjenta w szpitalu.....	str.	27
3. Skargi pacjentów	str.	28
4. Sprawy sądowe	str.	28
5. Wnioski o ustalania zdarzeń medycznych	str.	29
VII. ZASOBY LUDZKIE	str.	30
1. Stan zatrudnienia	str.	30
2. Bezpieczeństwo i higiena pracy	str.	30
VIII. ZAMÓWIENIA PUBLICZNE, ZAOPATRZENIE	str.	33
1. Procedury przetargowe	str.	33
2. Zaopatrzenie	str.	34
IX. ANALIZA WYKONANIA BUDŻETU	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

Od 1 maja 2014r. celem priorytetowym Miejskiego Szpitala Zespołowego 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 2014-2016 są następujące:

1. Doskonalenie jakości świadczonych usług.

1. Monitorowanie i doskonalenie realizacji świadczeń medycznych
2. Plan poprawy jakości
3. Uzyskanie certyfikatu „Szpital bez bólu”

2. Poprawa dostępności do unikatowych usług medycznych

1. Wprowadzanie nowych usług / procedur medycznych
2. Rozszerzenie zabiegów laparoskopowych w oddziale: urologii, chir.og., ginekologii
3. Uruchomienie oddziału geriatrycznego

3. Wzrost dostępności do usług teleinformatycznych

1. Wdrożenie medycznego systemu usług on-line
2. Wdrożenie systemu „identyfikacja użytkowników”
3. Wdrożenie projektu „wizualizacja szpitala”
4. Wdrożenie modułu „Medyczny System Komunikacji”

4. Rozwój naukowy szpitala

1. Utworzenie klinik i oddziałów klinicznych kształcących studentów medycyny
2. Współpraca naukowa z Wydziałem Medycznym UWM
3. Współpraca z palcówkami medycznymi obwodu kaliningradzkiego

5. Dostosowanie do wymogów istniejącej bazy lokalowej;

1. Rozbudowa infrastruktury drogowej i parkingowej na ul. Niepodległości
2. Przebudowa pomieszczeń Traktu porodowego, oddziału położniczego oraz noworodków i wcześniaków
3. Budowa budynków kuchni oraz warsztatów z częścią administracyjną
4. Przebudowa pracowni fizjoterapii na blok operacyjny

6. Modernizacja i zakup specjalistycznej aparatury medycznej, sprzętu medycznego oraz wyposażenia.

1. Zakup robota DA VINCI
2. Zakupy sprzętu ze szczególnym uwzględnieniem sprzętu ratującego życie.

7. Utrzymanie płynności finansowej.

1. Zwiększanie wartości kontraktu z NFZ
2. Negocjowanie z NFZ zapłaty za wykonanie usług ponadlimitowych
3. Obniżanie poziomu zapasów leków w apteczkach oddziałowych.

8. Promocja szpitala

1. Kreowanie polityki sprzedażowej.
2. Pozyskanie sponsorów i darczyńców.
3. Wzmocnienie i ujednoczenie działań wizerunkowych i medialnych.
4. Poprawa jakości identyfikacji wizualnej
5. Organizacja własnego, cyklicznego wydarzenia o charakterze promocyjnym

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 27001:2005, Akredytacja Szpitala oraz inne wyróżnienia i nagrody

Wdrożenie zintegrowanego systemu zarządzania jakością znacznie podniosło jakość świadczonych usług

Certyfikaty Jakości

W dniach 9-10 czerwca 2014r po raz kolejny Szpital poddał się dobrowolnej zewnętrznej ocenie Jednostki Certyfikacyjnej DNV Business Assurance z Gdyni. **Audyt obejmował okresową ocenę spełnienia wymagań Normy PN-N 18801;2004 - Zarządzanie Bezpieczeństwem i Higieną Pracy, ISO 14001:2004 - Zarządzanie Środowiskowe, ISO 22000:2005 - Zarządzanie Bezpieczeństwem Żywności, ISO 27001:2005 - Zarządzanie Bezpieczeństwem Informacji oraz recertyfikację ISO 9001:2008 Systemu Zarządzania Jakością.**

Celem audytu była ocena zgodności systemów zarządzania z wymaganiami norm odniesienia, zapewnienia, że organizacja jest zdolna do spełnienia wymagań ustawowych, prawnych i kontraktowych oraz osiągnięcia określonych celów.

Ostateczny wynik audytu – pozytywny

W dniach 26-28 listopada odbyła się wizyta akredytacyjna przedstawicieli Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie zdrowia. **Szpital spełnił 79*% wszystkich standardów, co oznacza, że otrzymał akredytację.**

Inne osiągnięcia

- 24.01.2014r. dyrektor Joanna Szymankiewicz – Czużdaniuk otrzymała statuetkę Św. Jakuba przyznawaną przez Prezydenta Miasta za szczególne zasługi dla miasta
- 20 i 21 marca.2014r.prezentacja robota da Vinci połączona ze szkoleniem lekarzy z technik operacyjnych przy użyciu robota.
- 25 kwietnia 2014 - Dyplom za udział w 8 edycji „Konkursu Liderów Ochrony Zdrowia”
- 25.09.2014r. - Certyfikat „Produkt Warmia Mazury” - operacja laparoskopowa zmniejszenia żołądka
- 30 październik 2014r. – **4 miejsce w kraju pod względem jakości opieki medycznej**, 7 miejsce w kraju oraz 1 w województwie warmińsko-mazurskim w rankingu Rzeczpospolitej „Bezpieczny Szpital 2014”

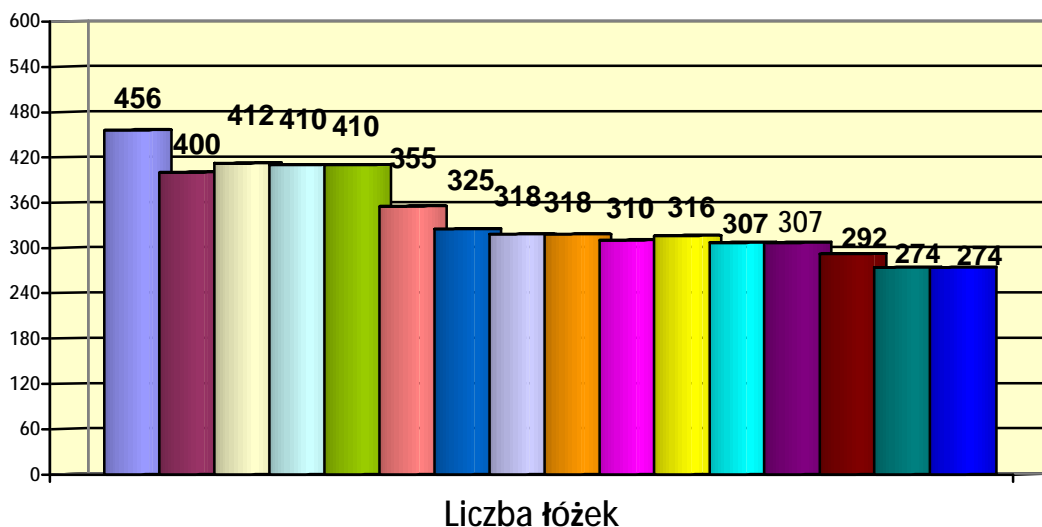
Zmiany organizacyjne

- 8 kwietnia 2014r. zmiana struktury organizacyjnej - podział Działu Marketingu, Organizacji i Dokumentacji Chorych na Dział Marketingu oraz Dział Organizacji i Dokumentacji Chorych
- 30 kwietnia 2014r. - zmiany w statucie (dot. rady społecznej)
- 12 maja 2014r. - rozpoczęto I etap budowy nowych miejsc parkingowych, który zakończono we wrześniu. Przed nami jeszcze dwa etapy.
- 11 czerwca 2014r. - zakończono modernizację budynku C; do nowych pomieszczeń przeniosły się oddziały chirurgii szczękowej i laryngologii 1 dnia oraz apteka szpitalna.

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 **274 łóżka**, **6 miejsc oddziału laryngologii – zespołu chirurgii jednego dnia** oraz **38 łóżek noworodków i wcześniaków**.

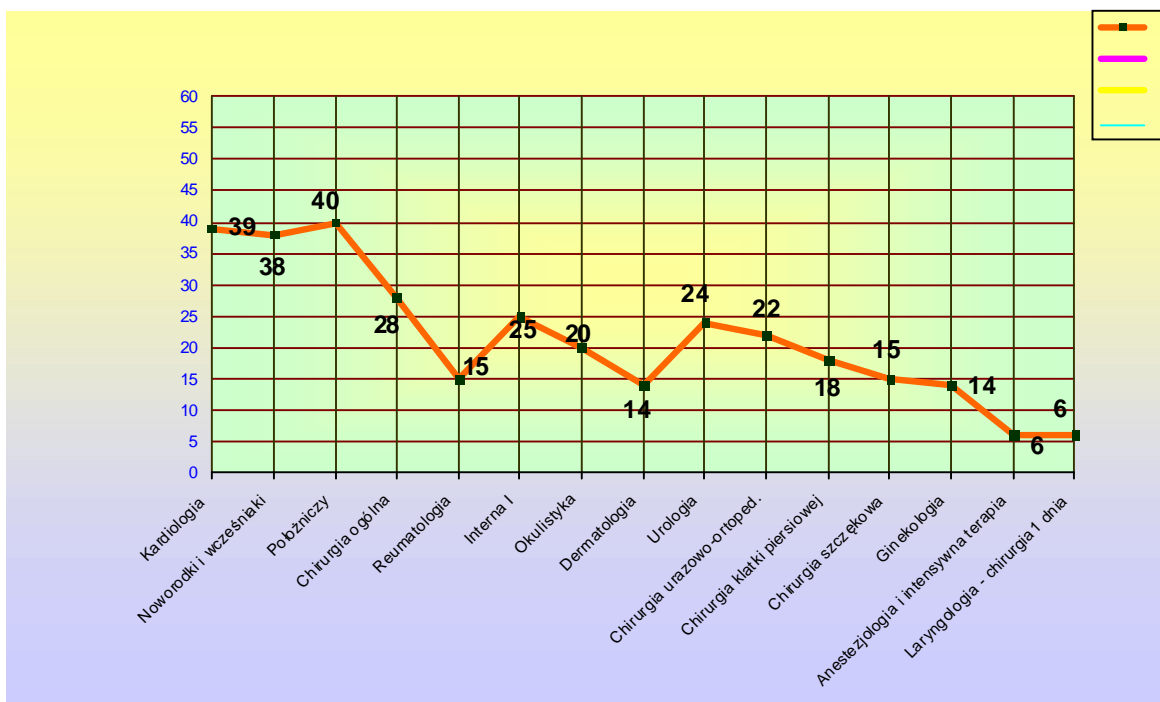
Poza wymienioną liczbą łóżek w szpitalu funkcjonuje komercyjny oddział leczenia otyłości z liczbą **14 łóżek**.

Strukturę łóżek wg stanu na dzień 31.12.2014 rok przedstawia tabela;

Oddziały	Liczba łóżek rzeczywistych	Liczba miejsc
§ wewnętrzny I	25 łóżek	
§ klinika kardiologii i chorób wewnętrznych z pododdziałem intensywnej opieki kardiologicznej, pododdziałem kardiologii oraz pododdziałem szybkiej diagnostyki	39 łóżek w tym 7 – pododdział kardiologii 4 - szybka diagnostyka	
§ klinika chirurgii ogólnej i małoinwazyjnej	28 łóżek	
§ kliniczny ginekologiczno-położniczy	54 łóżka w tym ginekologia 14 łóżek	

§ kliniczny chirurgii uraz-ortopedycznej	22 łóżka	
§ reumatologiczny	15 łóżek	
§ kliniczny urologii	24 łóżka	
§ klinika dermatologii	14 łóżek	
§ okulistyczny	20 łóżek	
§ chirurgii szczękowej	9 łóżek	
§ kliniczny chirurgii klatki piersiowej	18 łóżek	
§ anestezjologii i intensywnej terapii	6 łóżek	
§ laryngologii – zespół chirurgii 1 dnia	6 miejsc	
Razem	274 łóżka	6 miejsc
§ noworodków i wcześniaków	38 łóżek ^{w tym} 3 intensywnej opieki	
	312 łóżek + 6 miejsc	
§ oddział leczenia otyłości (komercyjny)	14 łóżek	

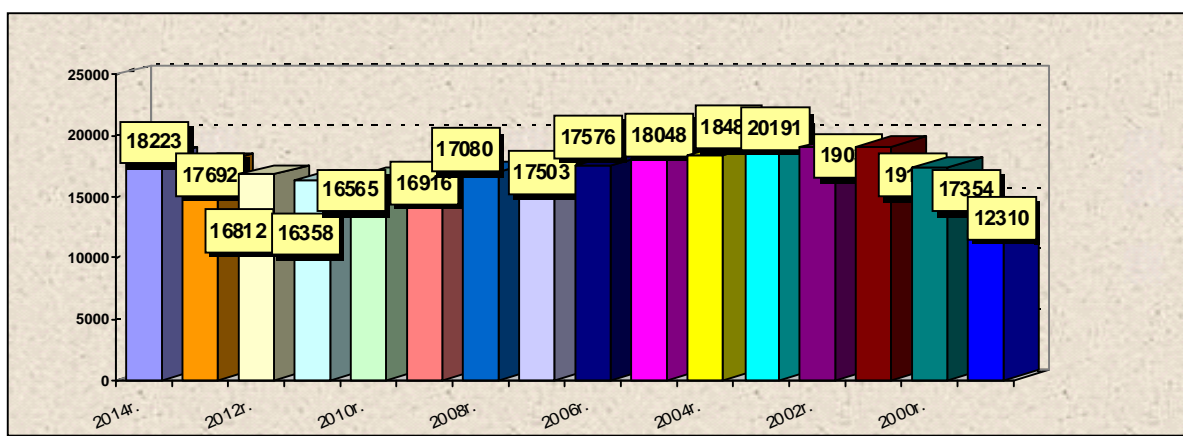
Liczba łóżek w poszczególnych oddziałach - stan na 31.12.2014.



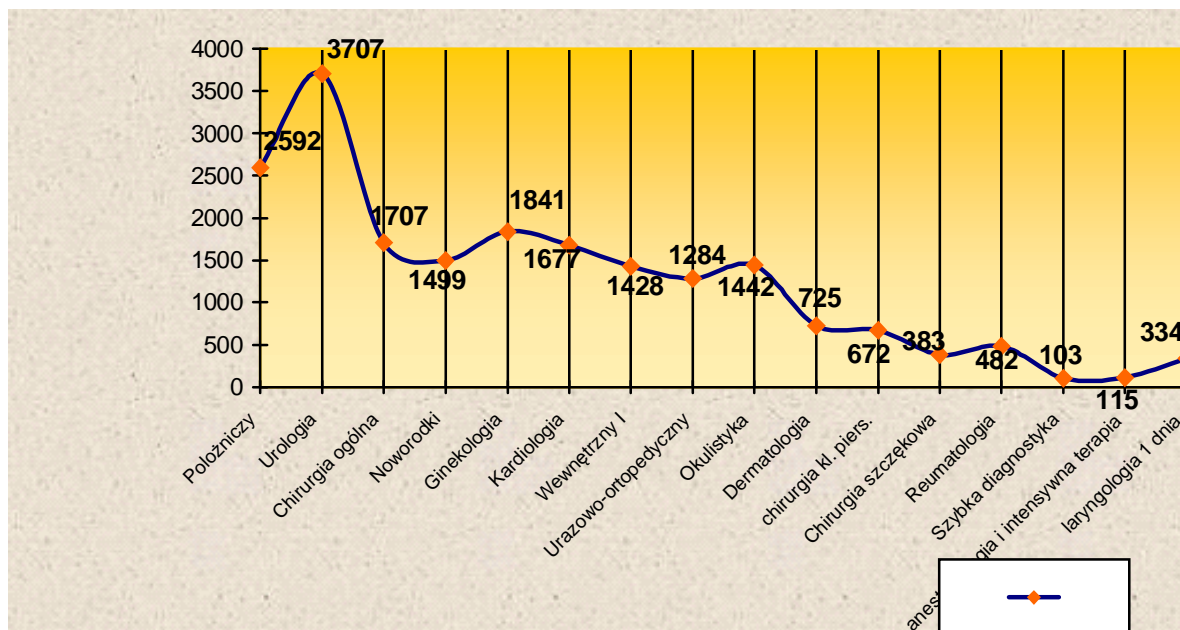
2.2. Liczba i struktura leczonych

W 2014r. leczono w szpitalu 18223 chorych dorosłych (w tym 334 w ramach laryngologii 1 dnia), oraz 1499 noworodki (1554 w 2013r., 1446 w 2012r, 1578 w 2011r.) co daje ogółem 19722 pacjentów (19246 w 2013r., 18258 w 2012r.) Ponadto w oddziale leczenia otyłości na 20 turnusach 13 dniowych uczestniczyło 196 osób (146 w 2013r., 86 w 2012r. 173 w 2011r, 223 w 2010r.). Liczba leczonych od kilku lat utrzymuje się na podobnym poziomie, wyjątkowo w bieżącym roku wzrosła o 500 pacjentów. Należy podkreślić, że mimo nieco większej liczby pacjentów hospitalizowanych, możliwości oddziałów szpitala są znacznie wyższe. Niestety NFZ w dalszym ciągu limituje ilość wykonywanych procedur medycznych.

Liczbę leczonych dorosłych w latach 1999 –2014r. przedstawia tabela

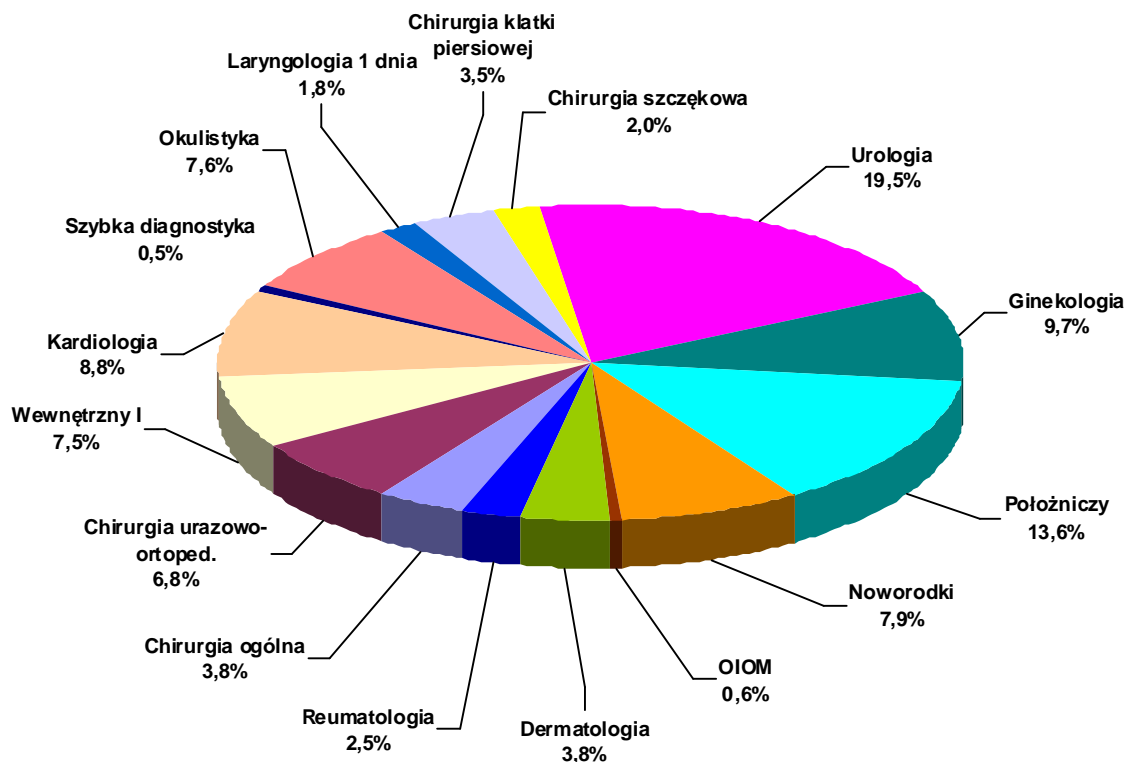


Liczba leczonych w poszczególnych oddziałach szpitalnych w 2014 roku



Liczba leczonych w poszczególnych oddziałach uwzględnia liczbę leczonych z ruchem wewnętrznym, tj. **269** osób leczonych w co najmniej dwóch oddziałach szpitala.

Struktura leczonych w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie. 2014r.



Najwięcej pacjentów hospitalizowano w oddziale ginekologiczno-położniczym, na których leczyło się 23,3% (23,4% 2013r., 23,5% 2012r., 23,1% w 2012., 24,3% w 2011r.) pacjentek (z czego w oddziale położniczym leczyło się 13,6% (14,3 w 2013r., 14,6 w 2012r, 15,4% w 2011r.), następnie w oddziałach internistyczno-kardiologicznych 16,8% (15,7% w 2013r., 16,7% 2012r, 16,7 % 2011r.) ogólnej liczby hospitalizowanych.

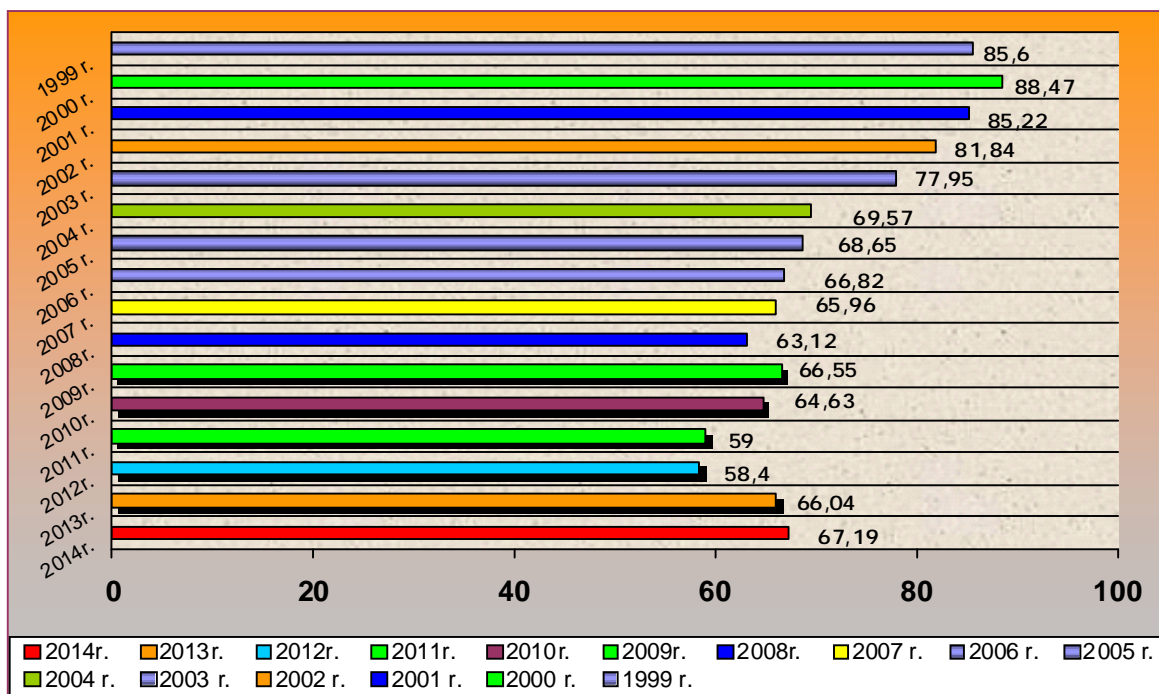
2.3. WSKAŹNIKI STATYSTYCZNE

Średnie wykorzystanie łóżek

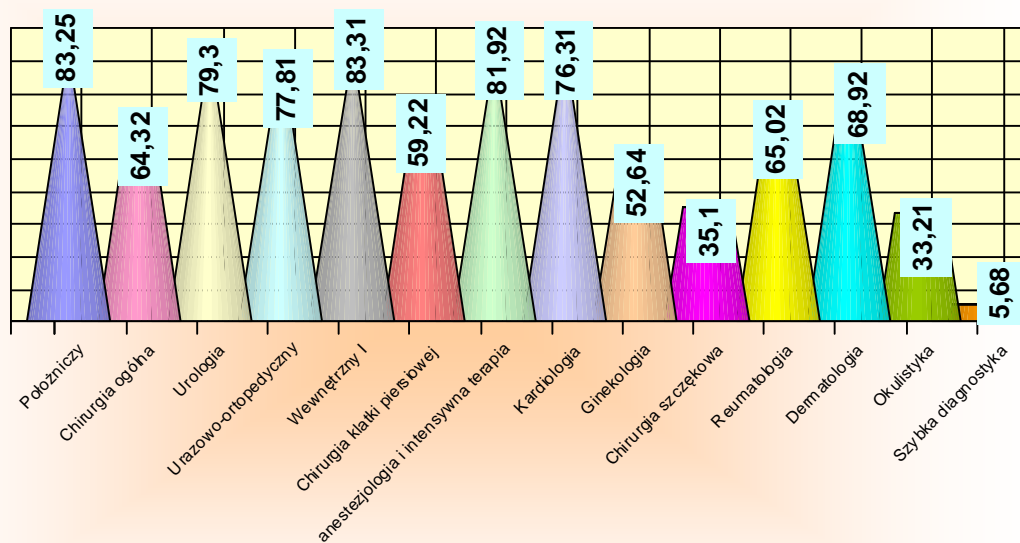
Średnie wykorzystanie łóżek 2014r. wyniosło 245,24 dni tj. 67,19%, (2013r. 241,03 dni tj. 66,04%, w 2012r. 213,75 dni tj. 58,40%, 2011r. 215,33 dnia tj. 59%; 2010r. 231 dni). Analiza ostatnich lat wskazuje na systematyczny spadek wykorzystania łóżek. Taką sytuację spowodowało limitowanie przez NFZ liczby procedur medycznych, co ma wpływ na zmniejszenie liczby pacjentów przyjmowanych do szpitala na leczenie planowe. Nie bez znaczenia jest

również fakt wykonywanie 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 – 2014r.



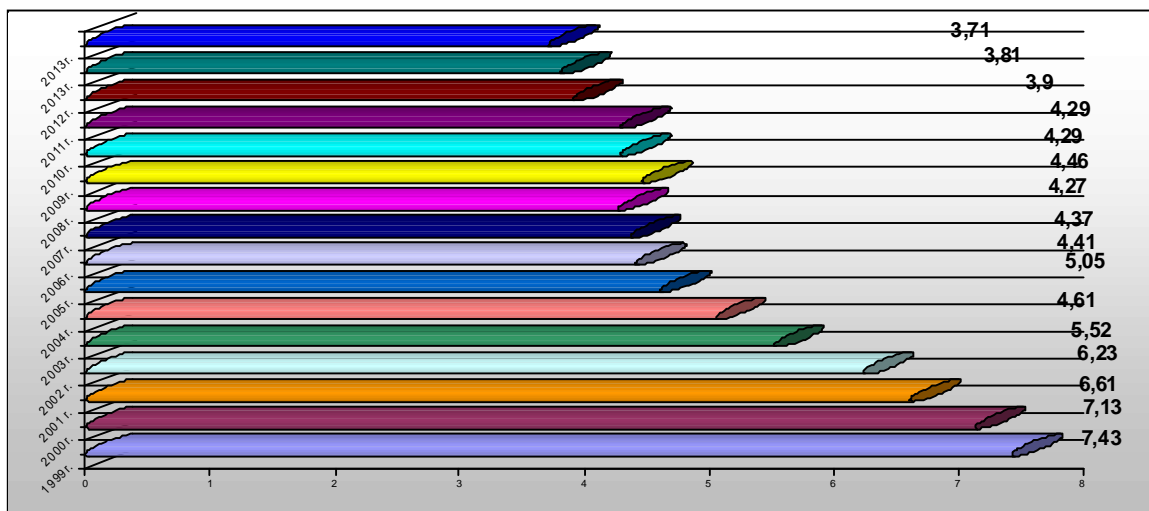
Wskaźniki wykorzystania łóżek w poszczególnych oddziałach –2014r.



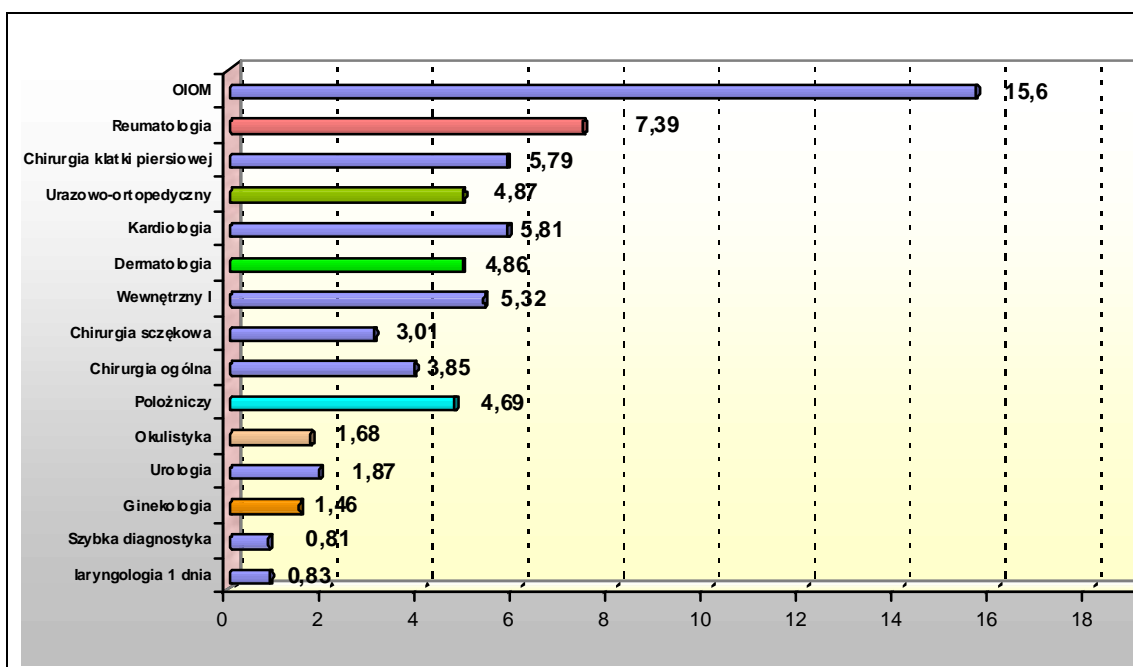
Średni okres pobytu chorego

Nadal obserwuje się wyraźny spadek okresu pobytu chorego w szpitalu. Średni czas pobytu w 2014r. wyniósł 3,71 (2013r. 3,81, 2012r. wyniósł 3,90, w 2011r. wyniósł 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 – 2014r.



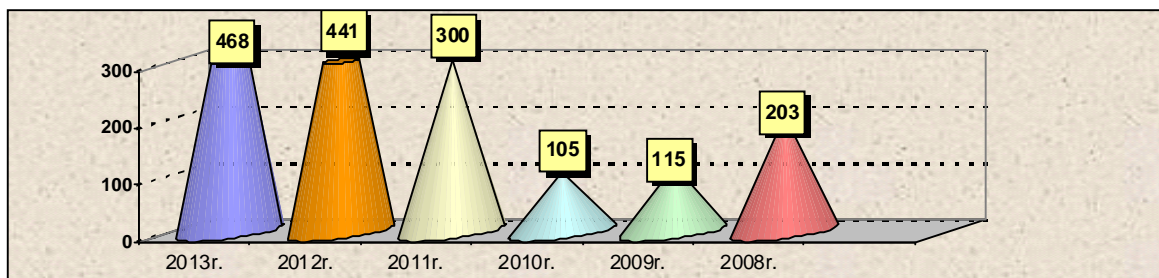
średni okres pobytu pacjenta w poszczególnych oddziałach w 2014 roku



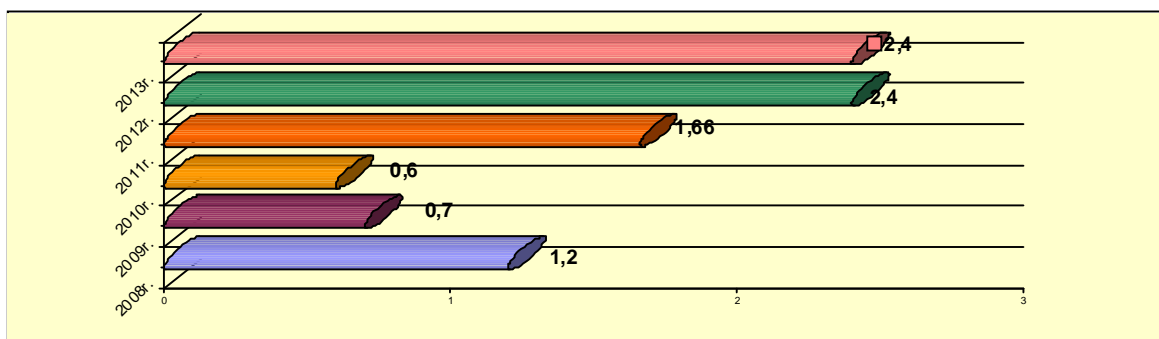
Powtórne hospitalizacje

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 przyjęcia. W roku 2010 stanowiły one 0,6% wypisanych ze szpitala, w 2011r. to 1,66% wypisanych, a w 2012r. 2,4%.

Liczba rehospitalizacji w latach 2008 – 2013r. (Brak danych za 2014r.)



Wskaźnik % rehospitalizacji w latach 2008 – 2013r. (Brak danych za 2014r.)



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

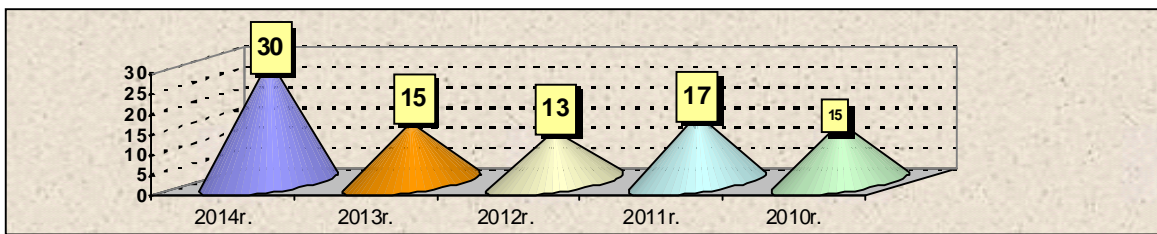
Głównym celem systemu zgłaszania zdarzeń niepożądanych jest poprawa bezpieczeństwa pacjenta. Systemy takie to tzw. Reporting and Learning Systems (RLS), czyli systemy raportowania i uczenia się. **System gromadzenia danych nie służy identyfikacji i stygmatyzacji osób uczestniczących w zdarzeniu.** Istotne 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 zdarzenia niepożądane związane z
- podaniem leku lub wyrobu medycznego

- anestezją i znieczuleniem
- transfuzją krwi i jej składników
- ze sprzętem medycznym
- niewłaściwy pacjent/miejsce/strona operowana/niewłaściwa procedura operacyjna
- pozostawieniem ciała obcego w polu operacyjnym
- poparzeniem pacjenta na sali operacyjnej
- uszkodzenia ciała powstałe w wyniku zabiegu operacyjnego
- ze zgonem matki/położnicy
- upadkiem pacjenta
- samowolnym oddaleniem się pacjenta ze szpitalach
- nieterminowym dostarczeniem opieki
- próbą samobójczą pacjenta

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.

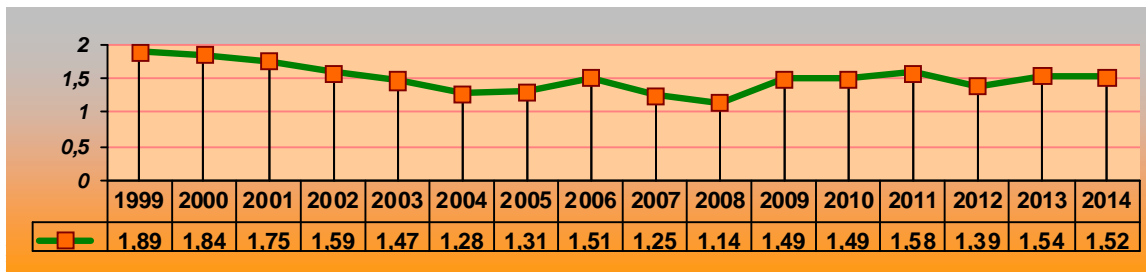


W roku 2014 zarejestrowano 30 zdarzeń niepożądanych.

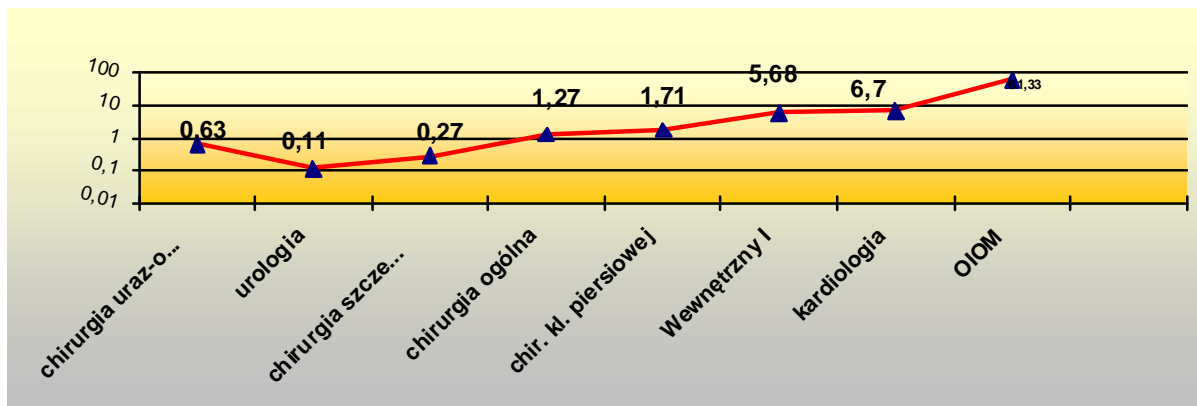
Wskaźnik śmiertelności

W 2014r. zmarło w szpitalu 275 chorych dorosłych, co daje wskaźnik śmiertelności na poziomie 1,52%, (2013r. 1,54%, 2012r. 232 tj. 1,39%, 2011r. 256 tj. 1,58%) . Zgonów noworodków nie było.

Wskaźnik śmiertelności w szpitalu w latach 1999 – 2014r.



Wskaźnik zgonów w poszczególnych oddziałach w 2014 roku

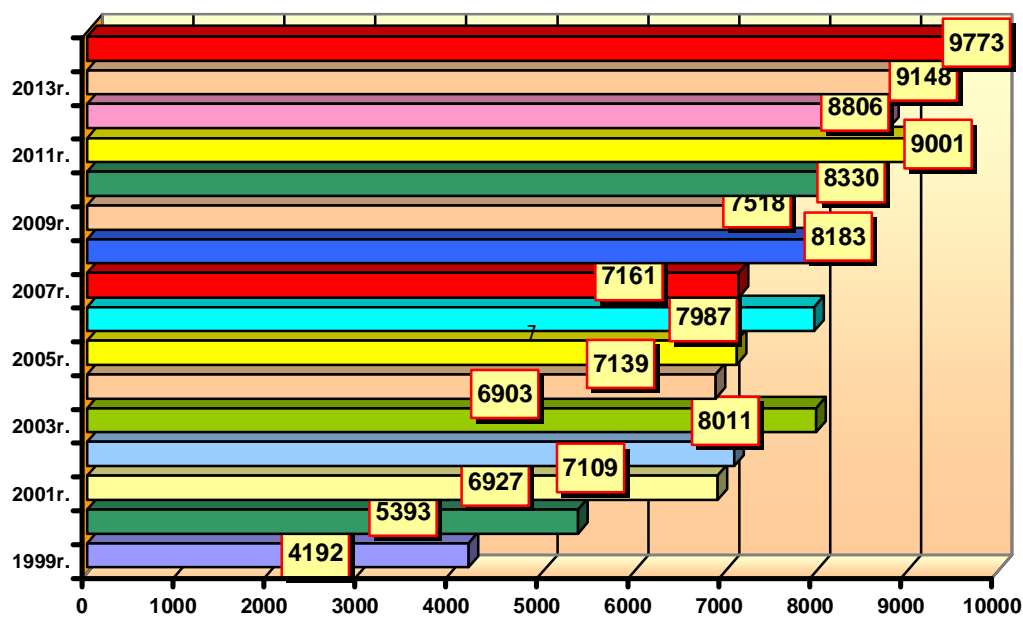


2.4. Działalność bloków operacyjnych

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

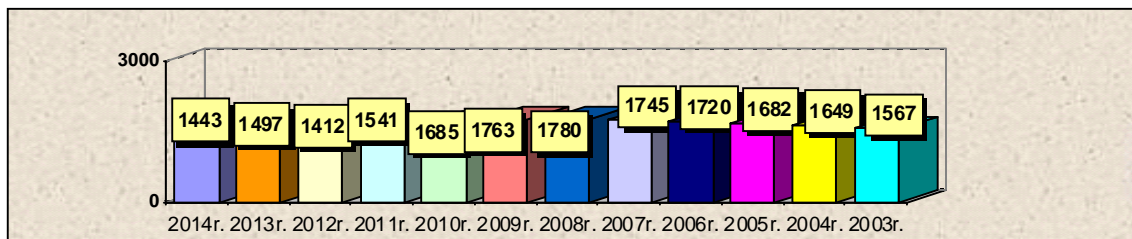
Na salach operacyjnych wykonano ogółem **9773 operacji** (9148 w 2013r., 8806 w 2012r., 9001 operacji 2011r.), z czego blok główny wykonał **4456** (3798 w 2013r., 3237 w 2012r., 3120 w 2011r.), pozostałe sale operacyjne oraz zabiegowe wykonały **5317** (5350 w 2013r., 5569 w 2012r., 5881 zabiegów w 2011r.)

Liczba wykonanych operacji ogółem 1999r. –2014r.

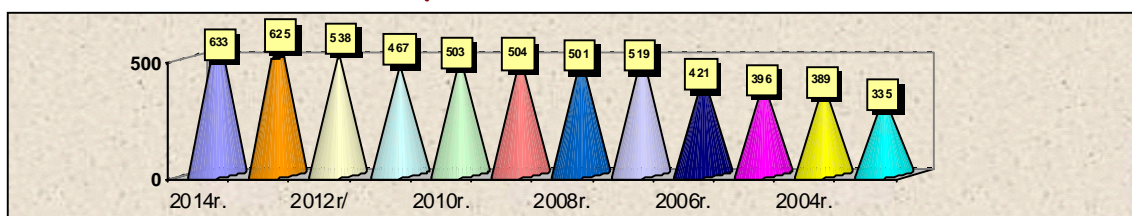


W Szpitalu odbyło się 1443 porody. (1497 w 2013r., 1412 w 2012r. 1541 w 2011r. 1685 w 2010), wykonano 633 cięć cesarskich tj. 44,26% porodów (625 cięć tj. 41,75% w 2013r. 538 cięć tj. 38,1% w 2012r., 467 cięć tj. 30,2% porodów w 2011r. 1276 w 2010r). Przeprowadzono 720 porodów rodzinnych tj. 90%

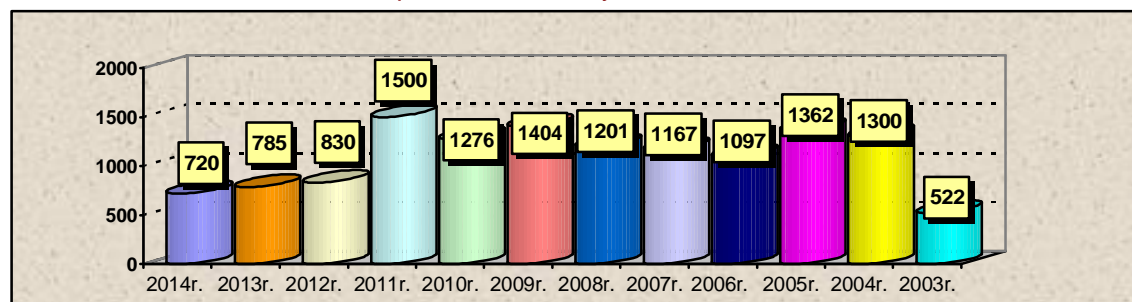
Liczba porodów ogółem w latach 2003 –2014r



Liczba cięć cesarskich w latach 2003 – 2014r



liczba porodów rodzinnych w latach 2003 –2014r.



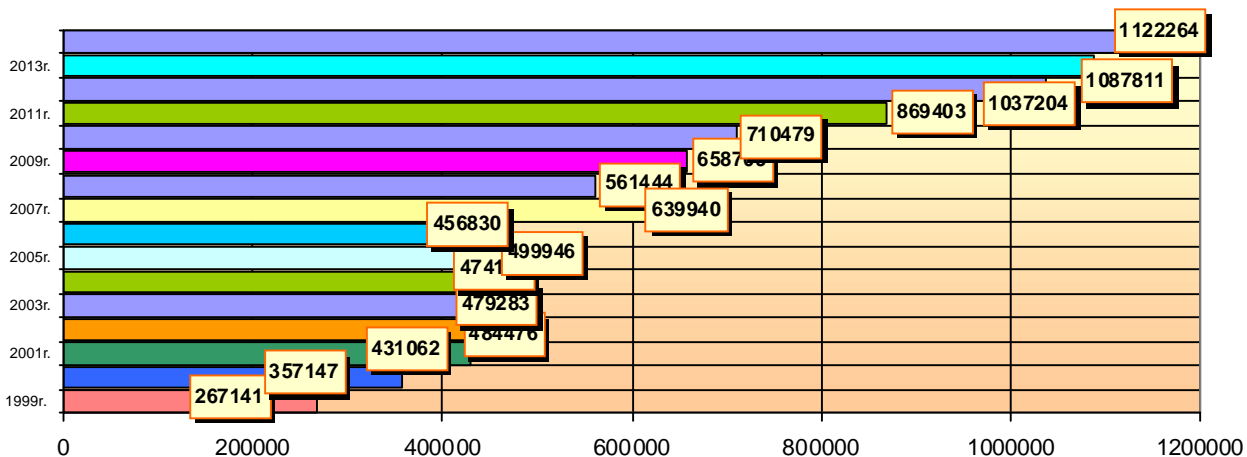
2.5. Działalność pionu diagnostycznego

Pion diagnostyczny Miejskiego Szpitala Zespołowego w Olsztynie stanowią działy: diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej, pracownie 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 2014r ukształtowała się na poziomie **1.177.314** (1.138 919 w 2013r., 1.084.071 w 2012r., 915 273 w 2011r.; 746 004 w 2010).

Najwięcej badań wykonuje laboratorium, gdzie wykonano **1.122.254** badań (1.087 811 w 2013r. 1.037.204 w 2012 r., 869 403 badań 2011r.; 710 479 w 2010).

Liczba wykonanych badań laboratoryjnych 1999r. - .2014r.



W pozostałych pracowniach wykonanie badań przedstawia się następująco:

- RTG – **33 430** badań (32 518 w 2013r., 28 219 badań w 2012r. 27 167 w 2011r. badań 16103 w. 2010.)
- USG – **15 848** badań (12918 w 2013r. 12 895 w 2012r., 13 146 w 2011r., 12898 w. 2010)
 W tym:
 - USG ogólne – 9943 badań (7340 w 2013r., 7890 – 2012r., 8499 w 2011r. 8260 w 2010)
 - USG gin-położnicze – 5905 badań (5578 w 2013r., 5005 w 2012r., 4647 w 2011r 4638 w 2010r)
- pracownia badań nieinwazyjnych serca – 3402 badań (3559 w 2013r., 3776 w 2012r. 3670 2011r, 4312 w 2010r)
- pracownia badań endoskopowych – 2286 badania (2004 w 2013r., 1876 w 2012r., 1860 w 2011r. 1899 w 2010r)
- pracownia badań audiologicznych – 0 nieczynny aparat badań (0 w 2013r., 18 w 2012r., 27 badań 2011r. 26 w 2010r)
- spirometria – 94 badań (109 w 2013r. 83 w 2012r.)

Ponadto w pracowni fizjoterapii wykonano – **40109** zabiegi (**37164 w 2013r.** 35066 w 2012r., 41 744 zabiegi 2011r.; 17704 w 2010r.), z czego

- ul. Niepodległości 16993 zabiegów (w 2013r. 13245)
- al. Woj. Polskiego 23116 zabiegów (w 2013r 23919)

III. DZIAŁALNOŚĆ PORADNI PRZYSZPITALNYCH

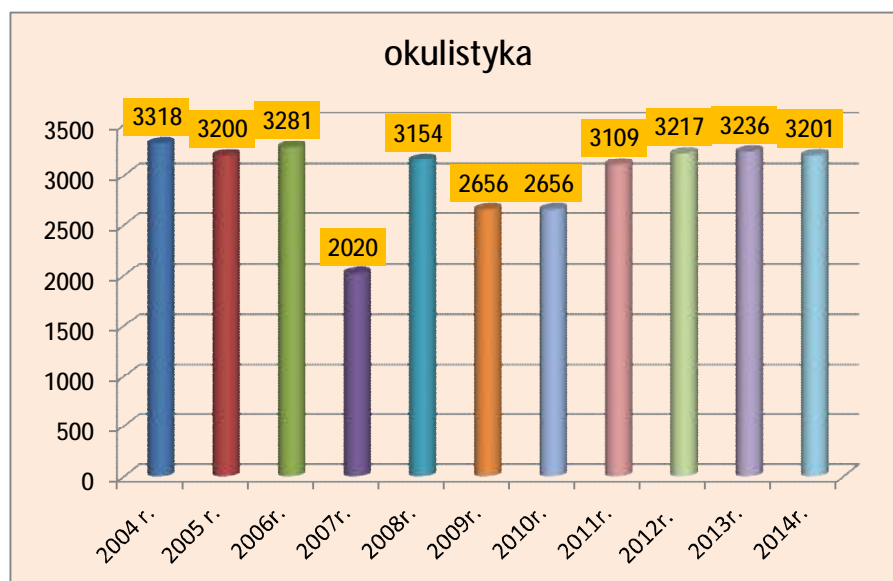
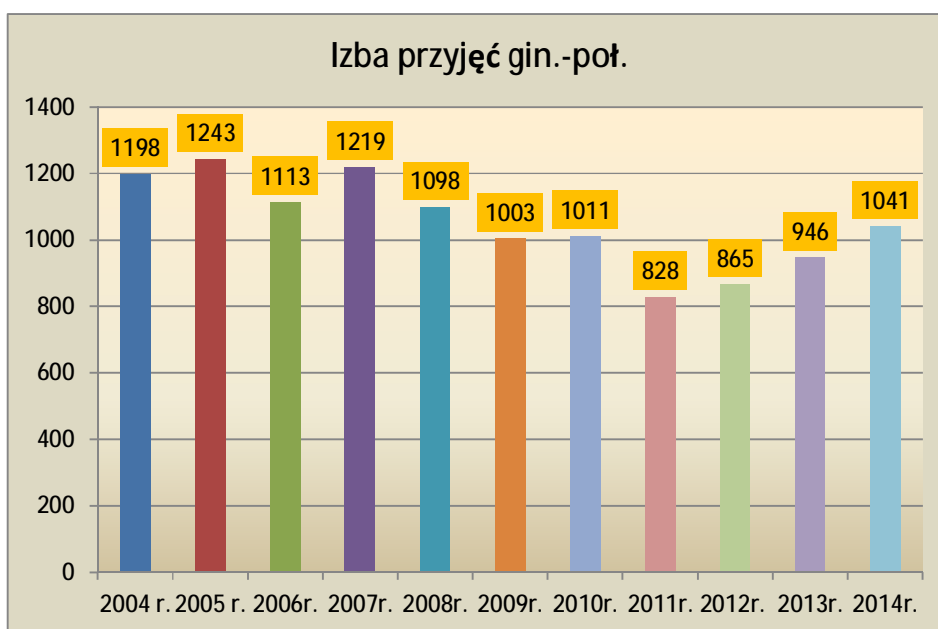
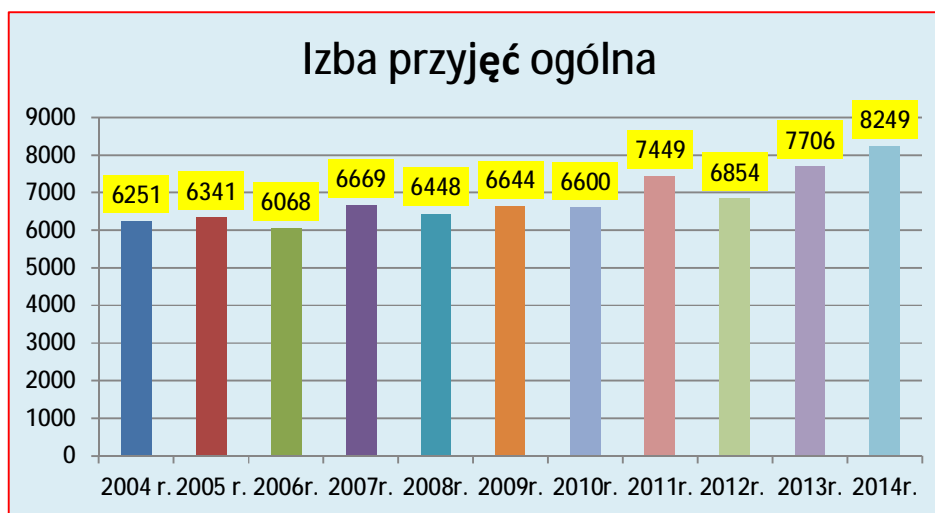
W poradniach działających w 2014r. udzielono ogółem **46892** porady specjalistyczne w tym:

L.p.	Nazwa Poradni	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014r.
1	Leczenia bólu	1414	1477	1528	2867	2696	2643	2594	2361	2889	3201	3419
2	Dermatologicznej konsultacyjnej	5391	5177	5222	5035	5141	5010	4503	5440	5691	8470	10450
3	Kardiologicznej	3098	2968	2915	3092	3698	3406	3540	3496	3733	3981	4198
4	Reumatologicznej i osteoporozy	7293	6652	7038	6542	6033	6241	6304	6688	5506	5908	5751
5	Neurologicznej	3075	2937	2774	2256	1583	1693	1604	1886	1795	1701	1645
6	Chirurgii klatki piersiowej	477	718	745	740	949	973	898	1160	1180	1141	1052
7	Endokrynologicznej	4800	4838	4804	4260	4668	4565	3738	3957	3697	3691	3911
8	Urologicznej	8369	8129	7705	7899	7590	7656	7272	6972	7103	6800	6844
9	Okulistycznej, leczenia jaskry i laseroterapii	3389	3534	3573	3636	3518	3897	3516	3504	3897	4468	5294
10	Patologii ciąży (2004r ginek/ pol)	470	646	712	610	676	493	451	749	1042	1207	1299
11	Chirurgii szczękowej	489	1031	613	532	522	528	534	677	825	1552	1813
12	Diabetologii	-	-	-	-	-	0	521	781	1025	1123	1216
	Komercyjna dermatologii estetycznej						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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	OGÓŁEM	44224	38935	37854	37779	37283	37326	35711	37968	38383	43243	46892

Porady ambulatoryjne w izbie przyjęć – **12 491** (11888 w 2013r., 10 936 w 2012r., 11 397 porad w 2011r.; 10 594 w 2010r.)

w tym:

- izba przyjęć ogólna – 8249
- izba przyjęć ginekologiczno-położnicza – 1041
- izba przyjęć okulistyczna – 3201



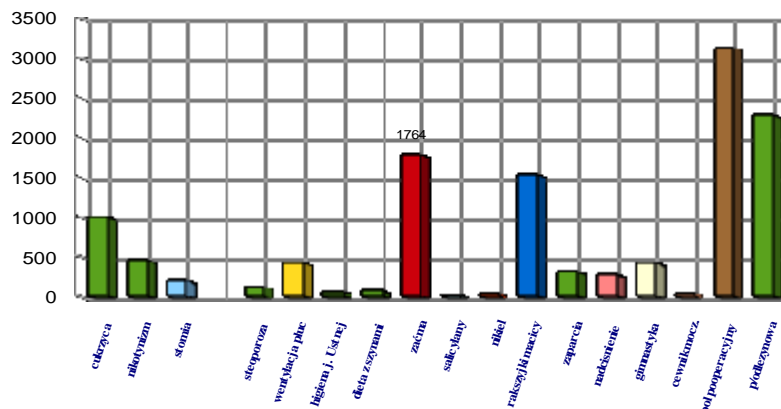
IV. PROGRAMY ZDROWOTNE

4.1. Prowadzone prelekcje

Liderki zespołu monitorują zrealizowane edukacje indywidualne w oddziałach szpitala. Ogółem przeprowadzono 12195 edukacji indywidualnych i

w tym:

- edukacji w zakresie profilaktyki przeciwoleżynowej 2274 osób
- edukacje w zakresie bólu pooperacyjnego 3118 osób.



Powyżej wykres przeprowadzonych edukacji dla poszczególnych programów edukacyjnych

- cukrzyca,
- nikotynizm,
- pielęgnacja stomii,
- profilaktyka osteoporozy,
- poprawa wentylacji płuc,
- higiena jamy ustnej u pacjentów z szynami nazębnymi,
- dieta dla pacjentów z szynami nazębnymi,
- wskazówki po operacji zaćmy,
- uczulenia na slicylany,
- uczulenia na nikiel, chrom i kobalt,
- profilaktyka raka szyjki macicy,
- zaparcia
- nadciśnienie tętnicze,
- gimnastyka usprawniająca,
- pielęgnacja cewnika moczowego
- ból pooperacyjny
- profilaktyka przeciwoleżynowa

4.2. Współpraca ze społecznością

1. W 2014r. Zespół dwukrotnie uczestniczył w akcjach promocji zdrowia skierowanych do mieszkańców Olsztyna. Była to akcja na rzecz **WOŚP**, która odbyła się 12 stycznia. W ramach akcji zorganizowano w poradni konsultacje specjalistów –

kardiologa oraz endokrynologa. Odbyły się również konsultacje dietetyczki oraz porady na temat zdrowego stylu życia Piel. Pani Magdalena Kowalska.

2. 25 marca 2014 przedstawiciele naszego Szpitala, Pan Wojciech Grala i Pani Sylwia Kobrzyńska uczestniczyli w "Olsztyńskim Teście Wiedzy o Zdrowym Stylu Życia" Akcja została zorganizowana przez Wydział Zdrowia i Polityki społecznej Urzędu Miasta Olsztyna z okazji Dnia Walki z Otyłością.
3. Z okazji 10-lecia wstąpienia Polski do Unii Europejskiej Szpital zorganizował 1 maja akcje pod hasłem "Zdrowe Serce" Impreza odbyła się w Centrum Rekreacyjno-Sportowym Aquasfera. Celem głównym była promocja profilaktyki w chorobach układu krążenia. Dla mieszkańców zorganizowano gabinety specjalistów: kardiologa, psychologa, dietetyczki i rehabilitanta. Można było wykonać test miażdżycowy, glikemię, BMI, tkanki tłuszczowej oraz ciśnienia tętniczego krwi.

4.3. Profilaktyka odleżynowa

W okresie od 01.01.2014r do 31.12.2014r w 12 szpitalnych oddziałach objętych profilaktyką przeciwoodleżynową hospitalizowano 16765 osób. Zagrożonych wystąpieniem odleżyn było 3316 pacjentów, co stanowi 19,8% ogółu leczonych – (2011-15,7%, 2012-10,7%, 2013-17,1%). Zauważalny jest wzrost pacjentów hospitalizowanych w 2014r. w oddziałach, a wśród nich znaczny wzrost liczby pacjentów zagrożonych powstaniem odleżyn – (2012-1612 pacjentów, 2013-2713).

W trakcie pobytu w oddziałach szpitalnych odleżyny wystąpiły u 71 pacjentów, co stanowi 0,4% ogółu leczonych i objętych profilaktyką. Podjęte działania pielęgniarskie zapobiegły wystąpieniu odleżyn u 3244 chorych co stanowi 19,8% wszystkich hospitalizowanych i 97,8% z grupy zagrożonych wystąpieniem odleżyn. Do szpitala przyjęto 623 pacjentów z odleżynami, co stanowi 3,7% ogółu hospitalizowanych.

Wskaźniki profilaktyki przeciwoodleżynowej w oddziałach szpitalnych w 2014 r.

Oddział Wewnętrzny I –	99,7%
Oddział Wewnętrzny II -	97,6%
Oddział Chirurgii Ogólnej –	99,5%
Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej –	98,1%
Oddział Chirurgii Szczękowej –	100%
Oddział Urologii –	96,2%
Oddział Intensywnej Terapii –	95,1%
Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej –	89,8%
Oddział Reumatologii –	100%
Oddział Dermatologii –	100%
Oddział Okulistyki –	100%
Oddział Ginekologii –	brak zagrożonych

Porównanie profilaktyki i leczenia odleżyn w latach 2011 – 2014

Lata	2011		2012		2013		2014
	Liczba	%	Liczba	%	Liczba	%	Liczba
Liczba pacjentów leczonych w oddziałach	14656	100	15008	100	15823	100	16765
Liczba pacjentów zagrożonych wystąpieniem odleżyn	2299	15,7	1612	10,7	2713	17,1	3316

Liczba pacjentów przyjętych z odleżyną	607	4,1	423	2,8	506	3,2	623
Liczba pacjentów u których wystąpiły odleżyny w trakcie pobytu	107	0,7	84	0,6	92	0,6	71
Odleżyny nie wyleczone	493	69,0	390	76,9	467	78,1	566
Odleżyny wyleczone	111	15,5	88	18,4	103	17,2	133
Profilaktyka przeciwoodleżynowa	2192	95,3	1515	94,0	2606	96,1	3244

Porównując wyniki z poprzednich lat 2011 - 2014, zauważamy że w 2014 wzrosła ogólna liczba pacjentów leczonych w oddziałach w porównaniu do lat 2011 – 2013, również utrzymuje się nadal tendencja wzrostowa liczby pacjentów zagrożonych powstaniem odleżyn i pacjentów przyjętych do szpitala z odleżyną w porównaniu do 2013r. Liczba pacjentów u których odleżyny wystąpiły w trakcie pobytu w szpitalu zmniejszyła się w porównaniu do ubiegłego roku i w porównaniu do lat poprzednich. Widać natomiast wzrost skuteczności w profilaktyce odleżyn, **wskaźnik profilaktyki przeciwoodleżynowej w 2014 r. jest najwyższy 97,8%** w porównaniu do ubiegłych lat. **Duże znaczenie ma zwiększenie liczby i zastosowanie wysokospecjalistycznych materacy przeciwoodleżynowych zakupionych w ubiegłych latach.** Należy jednak zwrócić uwagę na to, że część tych materacy uległa zniszczeniu w związku z intensywną eksploatacją i podlega wymianie oraz uzupełnieniu braków w oddziałach. Zespoły pielęgniarskie pracujące w oddziałach 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 długotrwałym, odleżyny są ranami przewlekłymi i powyżej stopnia I oraz II wymagają 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 zaawansowania ran odleżynowych, widoczne jest to w analizie monitorowania liczby i stopnia odleżyn w poszczególnych oddziałach.

Monitorowanie liczby odleżyn w oddziałach szpitalnych w roku 2014

	LICZBA ODLEŻYN PRZY PRZYJĘCIU	LICZBA ODLEŻYN WYLECZONYCH	WYLECZONYCH
Wewnętrzny I - przy przyjęciu	262	57	57
Wewnętrzny II - przy przyjęciu	217	21	21
Chirurgia Ogólna – przy przyjęciu	17	6	6
Chirurgia kl. piersiowej – przy przyjęciu	8	3	3
Chirurgia Szczękowa – przy przyjęciu	2	0	0
Urologia – przy przyjęciu	28	14	14
OIT – przy przyjęciu	45	10	10
Ortopedia – przy przyjęciu	32	18	18
Reumatologia – przy przyjęciu	4	1	1
Dermatologia – przy przyjęciu	8	3	3

Monitorowanie liczby odleżyn wg stopnia w 2014 roku

- Wskaźnik profilaktyki przeciwoodleżynowej w roku 2014 wyniósł 97,8%
- Odleżyny wyleczone 133 - wskaźnik odleżyn wyleczonych 19,2%

V. ZAKAŻENIA SZPITALNE

5.1. Zakażenia szpitalne

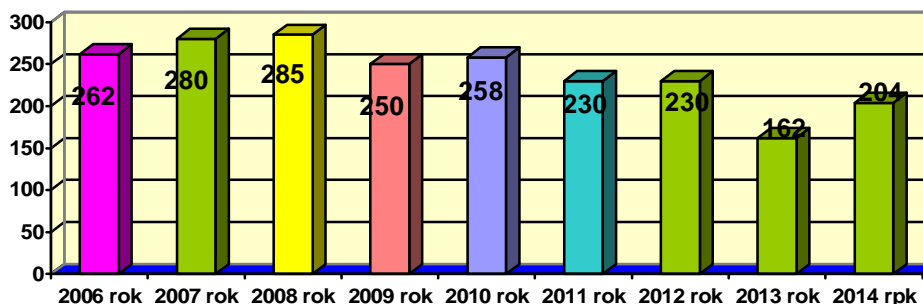
Na podstawie analizy rejestracji zakażeń szpitalnych przeprowadzonej w latach 2013-2014 zaobserwowano, że wskaźnik procentowy (ilość zakażeń w stosunku do liczby pacjentów) zwiększył się. W roku 2013 rozpoznano 162 zakażenia szpitalne co stanowi 0,8 %, natomiast w roku 2014 rozpoznano 204 zakażenia szpitalne co stanowi 1,0 %.

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 2013. Można przypuszczać, że tak niski wskaźnik zakażeń jest wynikiem wdrożenia Szpitalnej Polityki Antybiotykowej - prawidłowe stosowanie profilaktyki okołoperacyjnej, antybiotykoterapii empirycznej i celowanej, również działań podejmowanych przez cały personel medyczny i personel pomocniczy w zakresie przestrzegania obowiązujących instrukcji postępowania dotyczącego profilaktyki zakażeń szpitalnych.

Oddziałem, w którym występuje najwięcej zakażeń szpitalnych jest nadal Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii co wynika ze specyfiki tego oddziału i leczonych tam 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, 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, natomiast w raporcie rocznym wysyłane do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-epidemiologicznej.

Liczba zakażeń szpitalnych ogółem w latach 2006 – 2014



Porównując zużycie antybiotyków w latach 2012-2014 wynika, że obniżyła się liczba pacjentów otrzymujących antybiotyki podczas hospitalizacji o 5% (kolejno w 2012 – 46,15%, 2013 – 43,61% i 2014 – 41,08%). Obserwuje się również spadek DDD (dobowa dawka dystrybucji) na 100 osobodni, świadczy to o stopniowym ograniczeniu stosowania antybiotyków i podawanie go tylko pacjentom tego wymagającym.

Zwiększył się odsetek stosowania leków doustnych w porównaniu do leków pareneralnych, co świadczy o prawidłowym stosowaniu terapii sekwencyjnej zgodnie z wytycznymi Miejskiego Szpitala Zespólnego.

Na podstawie przeprowadzonych audytów wewnętrznych na oddziałach, analizy wyhodowanych szczepów *Streptococcus agalactiae* z materiału klinicznego pobranego do badań mikrobiologicznych od noworodków i kobiet ciężarnych, analizy występowania sepsy po zabiegach operacyjnych – należy stwierdzić, że prawidłowe jest stosowanie antybiotyków i przestrzeganie zasad - Rekomendacji dotyczących antybiotykoterapii empirycznej wybranych jednostek chorobowych:

- Zakażenia układu moczowego
- Pozaszpitalne i szpitalne zapalenia płuc
- Zakażenia skóry i tkanek miękkich
- Zakażenia w obrębie jamy brzusznej
- Zakażenia układu kostno-stawowego
- Profilaktyki okołoperacyjnej i okołoporodowej

Na podstawie danych otrzymanych z analizy mikrobiologicznej wykonanej przez Mikrobiologa Szpitalnego stwierdzono, że w okresie sprawozdawczym wzrosła ilość badań wykonywanych na łóżko. W porównaniu z rokiem 2013 wykonano 11815 badań co stanowi 37,2 badania na łóżko, natomiast w roku 2014 wykonano 12621 badań co stanowi 40,4 badania na łóżko. Świadczy to o coraz większym znaczeniu badań mikrobiologicznych w diagnostyce i leczeniu pacjentów.

Z analizy wynika, że w 2014 roku zwiększyła się ilość patogenów alarmowych o 23% w porównaniu z rokiem poprzednim (321 w 2012r spadek do 271 w 2013r i wzrost do 352 w 2014r). Nieznacznie wzrosła ilość izolacji *Acinetobacter baumannii* i *Pseudomonas aeruginosa*, spadła ilość szczepów MRSA. Znaczny wzrost nastąpił wśród szczepów pałeczek G- ujemnych z mechanizmem oporności ESBL(+), ma to związek ze zwiększoną ilością badań i wykrywalnością tych szczepów (np. oddział Wewnętrzny I - wzrost ilości badań o 25% i trzykrotny wzrost szczepów ESBL+). Zjawisko wzrostu pałeczek ESBL+ obserwuje się od lat i nie jest związane tylko ze środowiskiem szpitalnym, ale coraz częściej bakterie te występują u pacjentów ambulatoryjnych zakażonych lub skolonizowanych tymi drobnoustrojami.

Zjawisko to jest o tyle korzystne, że większość izolowanych szczepów *Acinetobacter baumannii* i *Pseudomonas aeruginosa* były wrażliwe tylko na jeden antybiotyk - kolistynę. Leczenie tym antybiotykiem niejednokrotnie wymagało długiego okresu stosowania, zanim uzyskano efekt terapeutyczny. Natomiast pałeczki ESBL(+) często były wrażliwe na więcej niż jeden antybiotyk, zatem było więcej opcji terapeutycznych i szybciej uzyskiwano poprawę kliniczną. Przy ocenie wrażliwości innych patogenów niż wymienione wcześniej, zaobserwowano większy odsetek szczepów wrażliwych w porównaniu do lat poprzednich.

Drobnoustroje alarmowe:

Rodzaj drobnoustroju	Rok 2012	Rok 2013	Rok 2014
Staphylococcus aureus MRSA	17	21	10
Pseudomonas aeruginosa	87	20	37
Acinetobacter baumannii	95	46	58
Pałeczki Gram - ujemne ESBL +	113	184	247
Razem	312	271	352

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

W ramach kontroli lokalnej sytuacji epidemiologicznej prowadzono również codzienny monitoring gorączkujących pacjentów, rejestrację patogenów alarmowych, przeprowadzono wywiady epidemiologiczne oraz przekazywano zalecenia dotyczące izolacji pacjentów ze szczepem alarmowym. Na tej podstawie rozpoznano 23 zakażenia szpitalne.

W 2014r. przeprowadzono również kontrolę wykonywania badań laboratoryjnych w zakresie realizacji instrukcji dotyczącej zaleceń diagnostyki mikrobiologicznej u przyjmowanych pacjentów. Kontrolę przeprowadzono dwukrotnie w ciągu roku, każdorazowo przez okres 1 miesiąca analizując pod tym kątem wszystkie historie chorób. Stwierdzono w 2014r. 51 przypadków, w których wskazane było zastosowanie w/w instrukcji, natomiast nie wykonano jej w 3 przypadkach tj. 5,8% (2013r - 6,4%). Na tej podstawie można wnioskować, że podejmowane działania w postaci kontroli wewnętrznej dotyczącej przestrzegania zaleceń w zakresie diagnostyki mikrobiologicznej pacjentów przynoszą coraz lepsze efekty.

W okresie od stycznia do grudnia 2014 roku przeprowadzono 219 kontroli dotyczących oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego w 33 jednostkach organizacyjnych (oddziałów, poradni, bloków operacyjnych) Miejskiego Szpitala Zespólnego. Celem założonym na rok 2014 było osiągnięcie średniego wskaźnika procentowego na poziomie nie niższym niż 95% (w skali poszczególnych oddziałów). Średni wskaźnik procentowy dla skontrolowanych jednostek wyniósł 97,8 %, co świadczy o utrzymującym się na wysokim poziomie stanie sanitarno-epidemiologicznym.

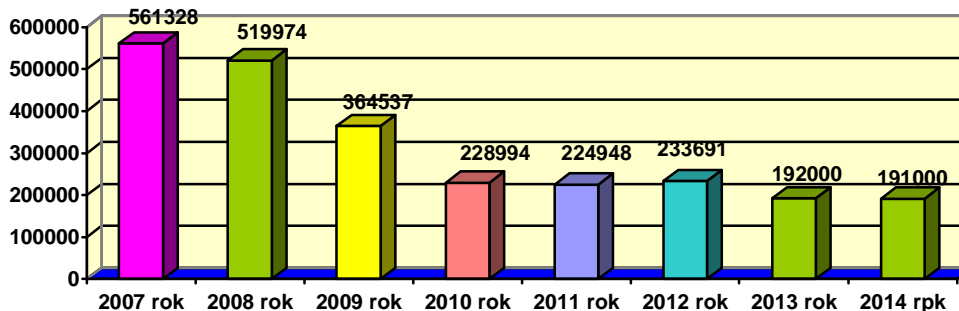
W ramach w/w kontroli przeprowadzono również ocenę wkluc obwodowych i centralnych we wszystkich oddziałach (1 x w miesiącu). W roku 2014 średni wskaźnik zakażeń żył według kryterium 1 + (słaby ból lub lekkie zaczerwienienie w okolicy wkłucia) w porównaniu z rokiem poprzednim wzrósł z 0,1% do 0,3%.

W zakresie kontroli skuteczności dezynfekcji powierzchni wykonywanej przez firmę „Naprzód” pobrano 638 wymazy ze środowiska, z czego zakwestionowano 4 wymazy co stanowi 0,8% (rok 2013 – 1,3% zakwestionowanych wymazów). Świadczy to o tym, że działania podejmowane przez firmę zewnętrzną w zakresie mycia i dezynfekcji powierzchni są nadal skuteczne a higiena szpitala utrzymuje się na wysokim poziomie.

5.2. Centralna sterylizacja

Do zadań pracowników Działu Epidemiologii i Higieny szpitalnej należy również przygotowanie materiału operacyjnego w postaci pakietów z bielizną

operacyjną, z materiałem opatrunkowym oraz z instrumentarium chirurgicznym dla wszystkich oddziałów i jednostek szpitala. W roku 2014 pracownicy Centralnej sterylizatorni przygotowali i wysterylizowali porównywalną ilość pakietów co w roku 2013. Ilość wysterylizowanych pakietów w 2014 wyniosła 191 000 a w roku 2013 – 192 000 (w 2012 - 233 691 pakietów).



VI. POLITYKA JAKOŚCI.

6.1. Zintegrowany system zarządzania jakością

Zarządzanie jakością jest znakiem czasu. Jest to proces wymagający stałego doskonalenia, pogłębiania wiedzy, poprawiania.

Miejski Szpital Zespolony stworzył zintegrowany system zapewnienia jakości; zarówno akredytacja jak i certyfikacja ISO to systemy promujące wdrożenie systematycznego zarządzania przez jakość, co wpływa na poprawę jakości usług zgodnie z oczekiwaniami pacjenta oraz obowiązującymi wymogami ustawowymi i legislacyjnymi. Sprawność funkcjonowania systemu potwierdziły kolejne audyty oraz certyfikaty i nagrody

W dniach 9 i 10 czerwca 2014r po raz kolejny odbył się audyt zewnętrzny oceniający skuteczność zdożonego w Szpitalu Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością zgodnego z międzynarodowymi normami ISO w obecności licznego 7 osobowego zespołu audytorów zewnętrznych. Zespół audytorów stanowili specjaliści określonych obszarów działalności szpitala, Andrzej Radoń i Jacek Kawecki oceniający System Jakości, Izabela Jagiełło – Dorawa z obszaru bezpieczeństwa żywności, Zbigniew Wąsik ocenili system BHP, Katarzyna Frelek – system środowiskowy oraz Piotr Krawczun – Rygmaczewski i Tomasz Goduński z zakresu bezpieczeństwa informacji.

Celem audytu była ocena zgodności systemów zarządzania z wymaganiami norm oraz ocena skuteczności zapewnienia spełnienia wymagań ustawowych, prawnych i kontraktowych i osiągnięcia określonych celów.

Podczas audytu po raz 5 poddano recertyfikacji System Zarządzania Jakością zgodnie z normą ISO 9001:2008

Certyfikacja objęła:

- Przygotowywanie i dystrybucja posiłków na terenie Miejskiego Szpitala Zespolonego w Olsztynie
- Usługi medyczne w oddziałach szpitalnych i poradniach przyszpitalnych. Program promocji karmienia piersią.

- Laboratorium Analityczne: Diagnostyka laboratoryjna w zakresie analizy ogólnej, biochemii, hematologii z koagulologią, immunologii oraz serologii grup krwi.
- Usługi medyczne w oddziałach szpitalnych i poradniach przyszpitalnych. Diagnostyka laboratoryjna i medyczna, w odniesieniu do aktualnej wersji Deklaracji Stosowania wersja 1 z dnia 16.01.2012

Nowa metodologia audytu zakłada, iż obok procesu audytowania Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością szczególną uwagę audytorzy poświęcają obszarom mającym kluczowe znaczenie dla funkcjonowania Szpitala, w których „jakość” zarządzania ma duży wpływ na odniesienie sukcesu i zmniejszenie ryzyka ponoszonych strat. Stanowią podstawę do podjęcia działań doskonalących, a w konsekwencji zmniejszenia ryzyka poniesienia strat na skutek nieoptymalnego funkcjonowania systemów zarządzania.

Obszary szczególnego zainteresowania podczas audytu

- Zdarzenia potencjalnie wypadkowe – postrzeganie przez personel, ich wykrywanie i analiza
- Zdarzenia medycznie niepożądane – postrzeganie przez personel, ich wykrywalność i analiza.
- Skuteczność okresowej oceny zgodności ze środowiskowymi wymaganiami prawnymi i innymi.
- Skuteczność nadzorowania zagrożeń bezpieczeństwa posiłków na etapie ekspedycji i dystrybucji,
- Bezpieczeństwo dokumentacji medycznej w miejscu użytkowania oraz podczas przekazywania między oddziałami szpitala.

Spostrzeżenia pozytywne , za które zespół wizytujący pochwalił szpital:

1. skuteczność oceny zgodności działalności szpitala ze środowiskowymi wymaganiami prawnymi i innymi
2. wysoką świadomość wymagań z zakresu ochrony środowiska towarzyszącym realizowanym inwestycjom
3. prowadzenie nadzoru na wyrobem niezgodnym i zdarzeniami medycznie niepożądanymi zarówno w formie dokumentacyjnej gdzie zostały zidentyfikowane, jak i w stosowanej praktyce dotyczącej sposobu ich rejestracji, zasad badania ich przyczyn i wprowadzania działań naprawczych, które eliminują ich występowanie w przyszłości
4. skuteczną ocenę zagrożeń bezpieczeństwa żywności poprzez rzetelne planowanie wymazów mikrobiologicznych oraz analizę uzyskiwanych wyników

Pozytywny wynik audytu dotyczył następujących wymagań norm :

- **ISO 9001:2008 System Zarządzania Jakością – recertyfikacja**
- **ISO 14001:2004 System Zarządzania Środowiskowego – ocena okresowa**
- **PN-N 18001:2004 System Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy – ocena okresowa**
- **ISO 22000:2005 System Zarządzania Bezpieczeństwem Żywności – ocena okresowa**
- **ISO 27001:2005 System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji – ocena okresowa**

Miejski Szpital Zespólny w Olsztynie posiada zatem aż 8 Certyfikatów Systemów Zarządzania otrzymanych na podstawie oceny zewnętrznej firmy DET NORSE

VERITAS BUSINESS ASSURANCE POLAND z Gdyni oraz Akredytacje Ministra Zdrowia

Po raz 5 Szpital został poddany ocenie zewnętrznej w celu potwierdzenia spełnienia Standardów Akredytacyjnych przeprowadzonej przez 3 osobowy zespół wizytatorów z Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. **Wizyta akredytacyjna odbyła się w dniach 26-28 listopada 2014r, potwierdzając spełnienie wymaganych standardów..** Akredytacji udziela Minister Zdrowia na podstawie rekomendacji Rady Akredytacyjnej na okres 3 lat.

POSIADANE CERTYFIKATY JAKOŚCI

- ⇒ Certyfikat Nr 31022CC1–2008–AQ–POL–RvA, Det Norske Veritas Certyfikat Systemu Zarządzania spełniającego wymagania normy ISO 9001:2008 w zakresie: *Usługi medyczne w oddziałach szpitalnych i poradniach przyszpitalnych. Program promocji karmienia piersią.* Ważny do 12.07.2014. (pierwszy certyfikat 12.07.2002r.)
- ⇒ Certyfikat Nr 31022CC2–2008–AQ–POL–RvA, Det Norske Veritas 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 12.07.2014r. (pierwsza certyfikacja 12.07.2002r.)
- ⇒ Certyfikat Nr 83348CC1–2010–AE–POL–RVA, Det Norske Veritas Certyfikat Systemu Zarządzania spełniającego wymagania normy ISO 14001:2004 systemy zarządzania środowiskowego w zakresie *Usługi medyczne w oddziałach szpitalnych i poradniach przyszpitalnych. Program promocji karmienia piersią.* Certyfikat ważny do 02.10.2013r. (pierwsza certyfikacja 02.10.2007r.)
- ⇒ Certyfikat Nr 83349CC1–2010–AHSO–POL–DNV, Det Norske Veritas Certyfikat Systemu Zarządzania spełniającego wymagania normy PN-N 18001 : 2004 systemy zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy w zakresie *Usługi medyczne w oddziałach szpitalnych i poradniach przyszpitalnych. Program promocji karmienia piersią.* Certyfikat ważny do 02.10.2013r. (pierwsza certyfikacja 02.10.2007r.)
- ⇒ Certyfikat Nr 83348CC2 – 2010 – AE - RVA, Det Norske Veritas Certyfikat Systemu Zarządzania spełniającego wymagania normy ISO 14001:2004 systemy zarządzania środowiskowego w zakresie: *Diagnostyka laboratoryjna w zakresie analizy ogólnej, biochemii, hematologii z koagulologią, immunologii oraz serologii grup krwi.* Certyfikat ważny do 02.10.2013r. (pierwsza certyfikacja 02.10.2007r.)
- ⇒ Certyfikat Nr 83349CC2–2010–AHSO–POL–DNV, Det Norske Veritas Certyfikat Systemu Zarządzania spełniającego wymagania normy PN-N 18001:2004 systemy zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy w zakresie: *Diagnostyka laboratoryjna w zakresie analizy ogólnej, biochemii, hematologii z koagulologią, immunologii oraz serologii grup krwi.* Ważny do 02.10.2013r. (pierwsza certyfikacja 02.10.2007r.)
- ⇒ Certyfikat Nr 60193–2009–AFSMS–POL–FINAS DNV Business Assurance

Certyfikat Systemu Zarządzania spełniającego wymagania normy ISO 22000:2005 w zakresie: *Przygotowanie i dystrybucja posiłków na terenie Miejskiego Szpitala Zespólnego w Olsztynie*. Certyfikat ważny do 31.07.2015 (pierwsza certyfikacja 24.07.2006r.)

- ⇒ Certyfikat Nr 115846–2012–AIS–POL–UKAS DNV Business Assurance Certyfikat Systemu Zarządzania spełniającego wymagania normy ISO/IEC 27001:2005 w zakresie *Usługi medyczne w oddziałach szpitalnych i poradniach przyszpitalnych. Diagnostyka laboratoryjna i medyczna, w odniesieniu do aktualnej wersji Deklaracji Stosowania, wersja 1 z 16.01.2012* Certyfikat ważny od 08.05.2012r do 08.05.2015r.
- ⇒ **Certyfikat Akredytacyjny** – Certyfikat Nr 2011/25, potwierdza spełnienie przez Szpital standardów akredytacyjnych dla lecznictwa szpitalnego, data przyznania 29.09.2011r. Status Szpitala Akredytowanego na okres 3 lat. Przyznawany przez Ministra Zdrowia po uzyskaniu rekomendacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia – Kraków (oczekujemy na zaktualizowany certyfikat po audycie z listopada 2014r.)

Ponadto szpital posiada:

- ⇒ **Certyfikat Wiarygodności Biznesowej** – za najwyższą ocenę firmy w roku 2009 według Dun & Bradstreet Poland, numer DUNS: 42-251-98-06. Międzynarodowa ocena wiarygodności i stabilności firmy na podstawie analizy moralności płatniczej, analizy wskaźników finansowych.
- ⇒ **Certyfikat dla Poradni Leczenia Bólu Przewlekłego** – przyznany na okres od 28.08.2012r do 27.08.2015r. Przyznany przez Polskie Towarzystwo Badania Bólu
- ⇒ Tytuł „**Szpital Przyjazny Dziecku**” przyznawany przez Komitet Upowszechniania Karmienia Piersią w Warszawie. Tytuł WHO (Światowej Organizacji Zdrowia) oraz UNICEF (Fundusz Narodów Zjednoczonych Pomocy Dzieciom)
- ⇒ Certyfikat „**Szpital Przyjazny Kombatantom**” Olsztyn 8 listopada 2012r.

6.2. Ankieta satysfakcji PASAT

W 2014r. 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	12.2006r	2007r.	2008r.	2009r.	2010r.	2011r.	2012r.	2013r.	2014r.
Ocena całościowa	6	3	2	8	7	7	7	4	7	4
Opieka lekarska	8	5	3	10	5	10	9	5	9	10
Opieka pielęgniarska	6	4	3	5	6	6	5	3	7	3
Organizacja	7	3	2	8	6	7	4	9	10	5
Warunki bytowe	10	3	4	10	8	8	12	6	9	5

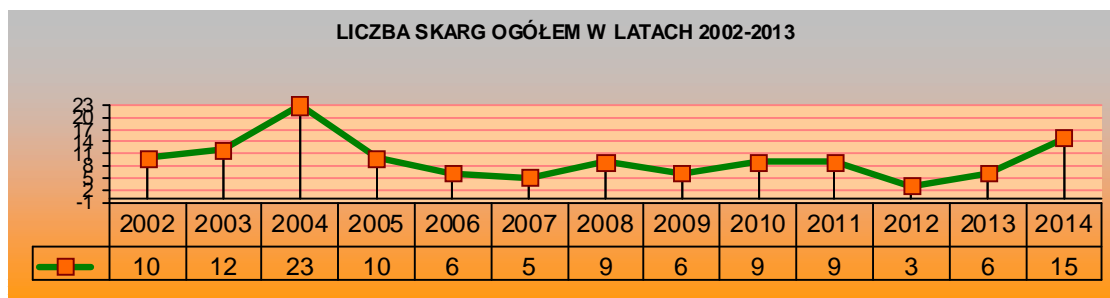
Należy podkreślić, że pacjenci wyjątkowo wysoko ocenili opiekę pielęgniarską. Do realizacji badania wydano 800 ankiet, do analizy danych wróciło 447 ankiet. Wskaźnik zwrotności ankiet wyniósł 55,9 %.

Zwrotność ankiet za lata 2006-2013

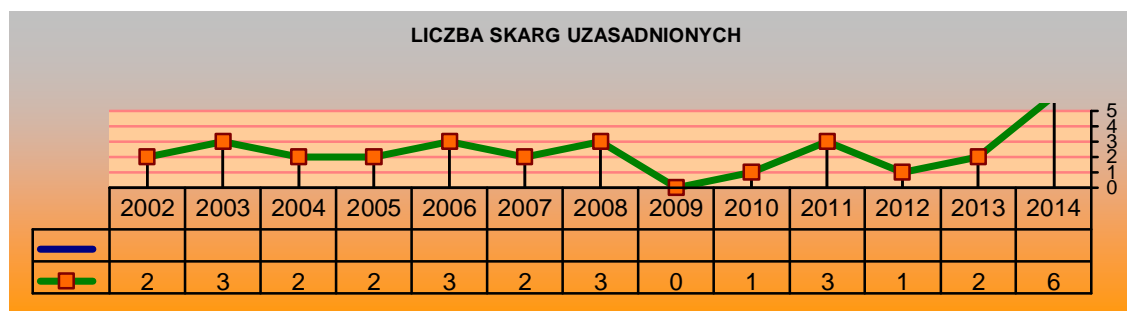
	2006r.	2007r.	2008r.	2009r.	2010r.	2011r.	2012r.	2013r.	2014r.
Zwrotność ankiet w %	97,1%	90%	89,1%	75,1%	71,4%	54,5%	73%	59%	55,9%

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 osoby udzielającej świadczenia zdrowotne, Pełnomocnika ds Praw Pacjenta MSZ, a następnie do Dyrektora Szpitala,



W 2014r. wpłynęło ogółem 15 skarg od pacjentów. Po udzieleniu wyjaśnień i przeanalizowaniu ich przez Dyrektora Naczelnego 9 skarg uznano za nie uzasadnione.



W przypadku skargi uzasadnionej wystawiono kartę działań zapobiegawczo-korygujących

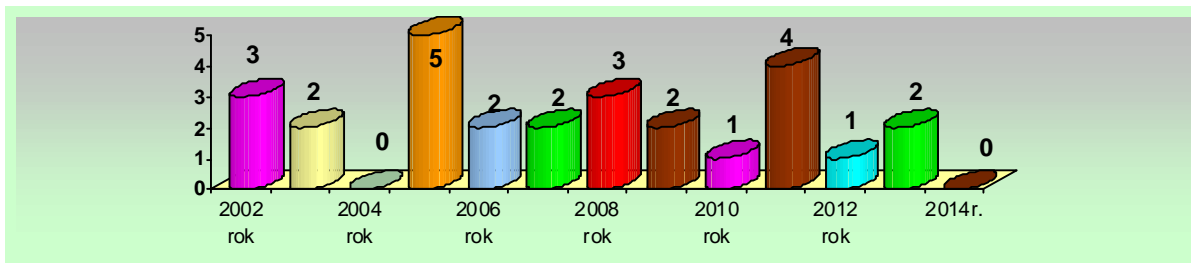
6.4. Sprawy sądowe

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 800 pozwów przeciwko szpitalom publicznym. W Szpitalu Miejskim nie widać tendencji wzrostowej. Na pewno pacjenci są dziś bardziej świadomi swoich praw niż kiedyś, ale też w wielu przypadkach bardziej roszczeniowi.

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

Liczba procesów przeciwko szpitalowi w latach 2002-2013



W 2014r. nie wpłynęła żadna sprawa 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 2012 r.

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

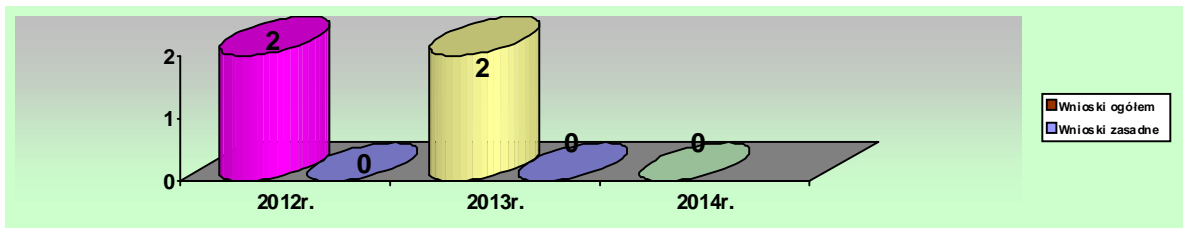
KOMISJA DO SPRAW ORZEKANIA O ZADRZENIACH MEDYCZNYCH

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 2012-2013 złożono 4 wnioski o ustalenie zdarzenia medycznego do wojewódzkiej komisji ds. orzekania o zdarzeniach medycznych. Wszystkie zostały uznane przez Komisję za bezzasadne.

Lata 2012-2013



W roku 2014 nie wpłynął żaden wniosek o ustalenie .

VII. ZASOBY LUDZKIE

7.1. Stan zatrudnienia

Stan zatrudnienia na dzień 31.12.2014r. w porównaniu ze stanem na dzień 31.12.2013 r. przedstawia się następująco.

6.

STANOWISKO	31.12.2013 rok		31.12.2014 ROK		RÓŻNICA	
	Ilość etatów	Ilość kontraktów w	Ilość etatów	kontrakty	etaty	kontrakty
LEKARZE MEDYCYNY	4,75	110	3,75	113	-1,0	+3
LEKARZE DENTYŚCI	-	3	-	6	-	+3
PERSONEL WYŻSZY	12,5	17	12,25	17	- 0,25	0
PIELĘGNIARKI	133,5	29+ 2 N 20 osób	129,0	36+2N (25 osób)	- 4,5	+7 +5
PRZEŁOŻONE PIEŁĘG.	3	-	2	-	-1	-
POŁOŻNE	45,5	12	45,5	12	0	0
PERSON. ŚREDNI	56	18	54,0	19	-2	+1
PERSONEL NIŻSZY	15	-	14	-	-1	-
ADMINISTRACJA	61,75	2	58,5	2	-3,25	0
OBSŁUGA	33	-	33	-	0	-
RAZEM - ETATY OSOBY	365 377 osób	191 + 2 N 20 osób	352,0 361 osób	205+2N (25 osób)	-13,0 etatów - 16 osób	+14

Lekarze rezydenci - 59

Lekarze stażyści - 15

Razem: 74 osoby

Ogółem zatrudnienie na dzień 31.12.2014 r r w różnych formach 642 osoby

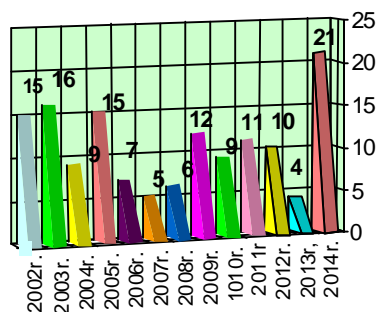
W 2014 roku proces adaptacji zawodowej nowo zatrudnionych pracowników trwający 3 m-ce zakończyło 18.pracowników, 9 pozostało w trakcie procesu adaptacyjnego

Szkolenia pracowników w 2014r. odbyły się zgodnie z ogólnymi i oddziałowymi planami szkoleń opracowanym na podstawie zgłaszanych przez kierowników komórek organizacyjnych, potrzeb szkoleń, oraz ich form w poszczególnych grupach zawodowych.

7.2. Bezpieczeństwo i higiena pracy

W 2014 roku w Miejskim Szpitalu Zespolonym na 431 osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę na dzień 31.12.2014r. zarejestrowano 21 wypadków przy pracy. Ilość wypadków w porównaniu z 2013r. uległa zwiększeniu o 17 zdarzeń. Rok 2014 to kolejny rok, w którym nie zanotowano wypadków śmiertelnych, ciężkich czy zbiorowych. Zarejestrowane wypadki to wypadki indywidualne, lekkie, powodujące czasową niezdolność do pracy. W okresie tym nie stwierdzono choroby zawodowej.

Liczba wypadków przy pracy



Wprowadzono Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 6 czerwca 2013r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienia ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Rozporządzenie to obliguje pracodawców do prowadzenia postępowania wypadkowego ustalającego okoliczności i przyczyny zranień po ekspozycji. **Taki stan prawny spowodował tak drastyczny wzrost wypadków przy pracy w roku 2014 na 21 zdarzeń 13 to zakażenia.**

Do bardzo niebezpiecznych następstw może dojść po zakażeniu lub zranieniu zdrowej skóry ostrym, skażonym narzędziem (igłą, skalpelem, lancetem itp) lub po kontakcie błon śluzowych albo uszkodzonej skóry (pęknięcia, otarcia, zmiany zapalne, oparzenia) z potencjalnie zakażoną krwią, tkankami lub płynami ustrojowymi pacjenta. Na ekspozycje drobnoustrojami narażony jest zarówno personel medyczny jak i pomocniczy zajmujący się dezynfekcją, czyszczeniem narzędzi i sprzętu medycznego wielokrotnego użycia, czy pracownicy zatrudnieni przy usuwaniu sprzętu zużytego.

Najistotniejszym materiałem biologicznym z punktu widzenia ryzyka transmisji czynnika zakaźnego w warunkach pracy pracowników ochrony zdrowia jest krew. Najczęstszym zaś mechanizmem transmisji zakażeń przenoszonych tą drogą jest niezamierzone skażenie narzędziem medycznym skażonym krwią pacjenta. I tak dokładnie miało o miejsce w naszej organizacji w 2014r., gdzie doszło do 13 zranień (zakażeń) personelu zatrudnionego na podstawie umowy o pracę oraz do 8 zranień osób zatrudnionych w innych formach (umowy cywilnoprawne, praktyki). W większości były to zdarzenia spowodowane niedostateczną koncentracją uwagi poszkodowanego podczas wykonywania czynności. W większości przypadków doszło do zakażeń w dłoń lub palec, w 1 przypadku było to udo poszkodowanej. Najczęściej zakażeniom ulegał personel pielęgniarski w 12 przypadkach, lekarski w 6 przypadkach, praktykant 3 przypadki, pomoc laboratoryjna 1 przypadek, sanitariusz 1 przypadek.

W celu poprawy tego stanu podjęto następujące działania, które należy kontynuować:

- prorowadzenie systematycznych szkoleń pokazujących możliwość zakażenia i jego następstw, aby pracownicy zdawali sobie sprawę z zagrożenia,
- na szkoleniach okresowych bhp wprowadzić temat zakażeń, w trakcie których zostaną przeanalizowane wszystkie przypadki, które miały miejsce w 2014r

- c) należy podjąć działania pozwalające na zakup narzędzi typu igła czy wenflon posiadające zabezpieczenie chroniące przed zakłuciem,
- d) co 6 m-cy zakładowa służba bhp sporządza „Raport o bezpieczeństwie i higienie pracy w podmiocie leczniczym w zakresie zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych”. Raport dostępny jest na serwerze w folderze bhp i środowisko. Omówiony również został na spotkaniu z kadrą kierowniczą.

W 2014r. dokonaliśmy identyfikacji aspektów środowiskowych i na podstawie tego powstał wykaz aspektów środowiskowych, w którym określono ich wpływ na środowisko.

Wpływ znaczący na środowisko powodują następujące grupy aspektów:

- a) odpady niebezpieczne
- b) odpady inne niż niebezpieczne

Wpływ istotny oddziaływania na środowisko:

- c) zużycie wody
- d) zużycie energii
- e) zużycie papieru maszynowego

Oddziaływanie szpitala nie jest obojętne w stosunku do środowiska naturalnego. Prowadzone procedury medyczne w większym czy mniejszym zakresie oddziałują na środowisko. W celu zminimalizowania negatywnego oddziaływania na środowisko przyjęliśmy „Politykę Środowiskową”, w której zobowiązaliśmy się do:

- monitorowania środowiska pracy i stanu bhp
- minimalizowania wszystkich znaczących, niekorzystnych wpływów na środowisko poprzez stosowanie procedur zintegrowanego zarządzania środowiskiem
- opracowania procedur do oceny efektów działalności środowiskowej
- zapobiegania zanieczyszczeniom, zmniejszanie odpadów i zużycia zasobów (materiałów, energii, wody)
- koordynacji z pozostałą polityką szpitala (jakość, bhp)
- zgodności z aktami prawnymi dotyczącymi środowiska.

Prowadzone były systematyczne szkolenia z zakresu Bhp na terenie zakładu pracy. Szkoleniem wstępnym objęto **78** nowozatrudnionych pracowników, przeprowadzono szkolenie **530** osób przebywających na terenie szpitala w celu odbycia praktyki zawodowej lub skierowanych przez Sąd do wykonywania prac na cele społeczne. Decyzją Dyrekcji przesunięto szkolenia okresowe z listopada 2014r. na kwiecień 2015r. Szkolenie specjalistyczne z zakresu obsługi autoklawów odbyło 3 osoby.

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 2014 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 roku 2014 r. do Działu Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych wpływały wnioski o wszczęcie postępowania /druk ZP 1 i ZP-35/, po uzyskaniu akceptacji Dyrekcji Szpitala przeprowadzono 55 postępowań o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych oraz 118 postępowań w tzw. trybie bezprzetargowym, tj. udzielonych na podstawie wewnętrznego regulaminu udzielania zamówień publicznych – zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych. Przeprowadzono 8 procedur na zbycie, wydzierżawianie i najem majątku trwałego – zgodnie z Zarządzeniem Wewnętrznym Nr 48/12 z dn. 30 maja 2012 r. Dodatkowo Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych przeprowadził 3 postępowania konkursowe na świadczenia zdrowotne zgodnie z art. 26 ust. 1-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 ze zm.).

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

W ujęciu przedmiotowym rok 2014 r. przedstawia się następująco:

I.p.	Rodzaj	Ilość	Wartość
1	Roboty budowlane	4	4 166 747,24 zł
2	Dostawy	46	26 412 993,65 zł
3	Usługi	5	1 485 789,12 zł
4	Postępowania bezprzetargowe	118	875 988,98 zł
5	Zbycie, dzierżawy i najmy	8	wpływy dla Szpitala
6	Konkursy medyczne	3	151 027,00 zł

W 2014 roku wszystkie postępowania przeprowadzono w trybie przetargu nieograniczonego, najbardziej konkurencyjnym, a co za tym idzie najbardziej korzystnym dla Szpitala. Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych przeprowadził 118 procedur bezprzetargowych na podstawie wewnętrznego regulaminu udzielania zamówień publicznych. Jak co roku postępowaniami został objęty cały szeroko rozumiany proces zaopatrzeniowy szpitala, a więc zaopatrzenie w sprzęt i materiały medyczne, leki, materiały eksploatacyjne, oraz usługi i roboty budowlane. Przeprowadzono konkursy medyczne i postępowania na zbycie, dzierżawę i najem majątku trwałego Szpitala.

8.2. Zaopatrzenie

Dział zajmował się również bezpośrednimi zakupami zaopatrzeniowymi i ich dystrybucją do komórek organizacyjnych Szpitala. Gospodarka magazynowa za 2014 rok przedstawia się następująco:

- dostawy przyjęte do magazynów/ dowody Pz/ – 2003 dostawy
- P.P. – Z. 5 – 65 dostawy
- wydanie na komórki organizacyjne / dowody Rw/ - 6181 dostaw
- zamówienia 2014 – 1050 dostaw

IX. ANALIZA WYKONANIA BUDŻETU

9.1 Przychody

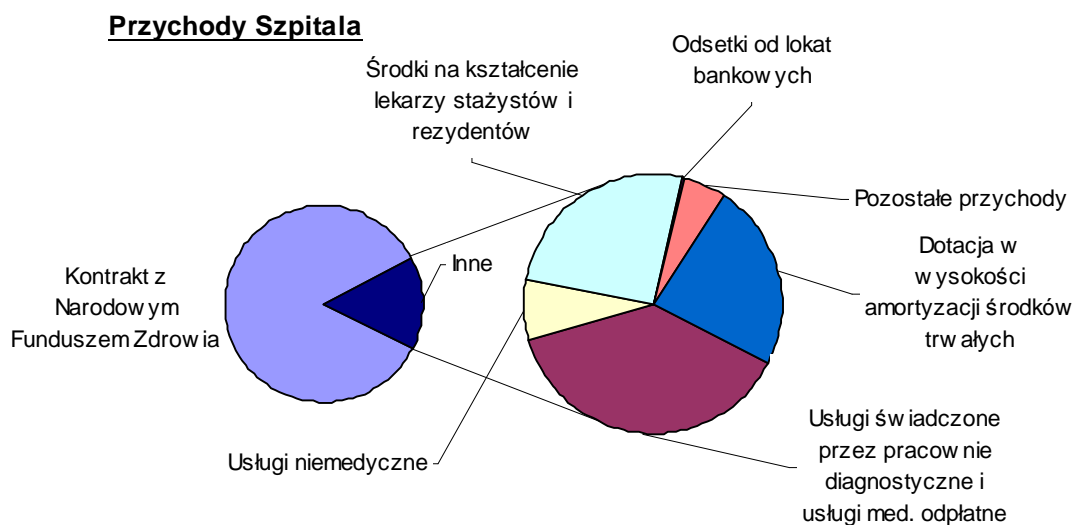
W stosunku do założeń budżetu na rok 2014 realizacja w większości zakresów przychodu wykazuje tendencję zwykłą, nie dotyczy to umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia.

<i>Lp.</i>	<i>Wyszczególnienie</i>	<i>Założenia na 2014r</i>	<i>Realizacja</i>	<i>% wykonania</i>
1	Kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia, w tym:	65 135 000,00 zł	64 675 511,74 zł	99,29
	- lecnictwo stacjonarne	59 765 000,00 zł	58 329 485,73 zł	
	- ambulatoryjne lecnictwo specjalistyczne	2 230 000,00 zł	2 576 187,30 zł	
	- programy zdrowotne, terapeutyczne,	3 000 000,00 zł	3 630 371,41 zł	
	- rehabilitacja lecznicza	140 000,00 zł	139 467,30 zł	
1 a	- wykonane ponadlimity		3 945 198,80 zł	
2.	Usługi świadczone przez pracownie diagnostyczne i usługi med. odpłatne	4 400 000,00 zł	4 689 292,00 zł	106,57

3.	Usługi niemedyczne	881 000,00 zł	923 738,60 zł	104,85
4.	Środki na kształcenie lekarzy stażystów i rezydentów	2 900 000,00 zł	3 135 063,01 zł	108,11
5.	Odsetki od lokat bankowych	82 000,00 zł	29 364,32 zł	35,81
6.	Pozostałe przychody	300 000,00 zł	674 525,12 zł	
7.	Przychody z tyt. otrzymanych dotacji	2 800 000,00 zł	2 832 203,81 zł	
	Razem przychody	76 498 000,00 zł	80 904 897,40 zł	105,76
	Dotacja z Urzędu Miasta		420 000,00 zł	
	Dotacja z Unii Europejskiej		1 854 626,34 zł	
	Norweski Mechanizm Finansowy		671 792,00 zł	
	Inne Darowizny		16 000,00 zł	
	RAZEM DOTACJE		2 962 418,34 zł	

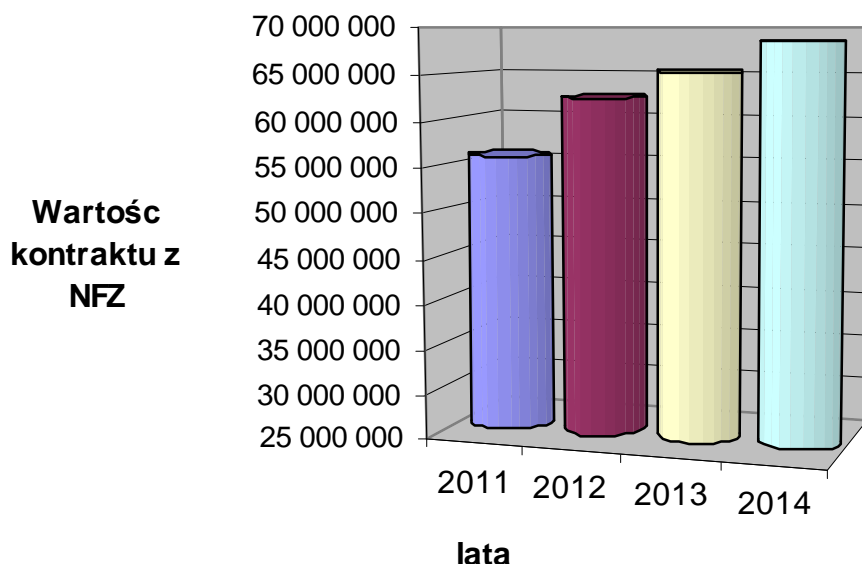
Realizacja rozliczeń z NFZ stanowi 84,82 % ogółu przychodów Szpitala.

Realizacja poszczególnych przychodów kształtowała się następująco:



Realizację usług kontraktowych z Narodowym Funduszem Zdrowia za okres 2011-2014r. przedstawia tabela i poniższy wykres:

Wyszczególnienie	Rok	Rok	Rok	Rok
	2011	2012	2013	2014
Lecznictwo Stacjonarne - ponadlimity	52 903 038,89	57 937 675,16	59 770 806,61	58 329 485,73 3 945 198,80
Ambulatoryjne Lecznictwo Specjalistyczne	1 866 773,52	2 164 560,35	2 238 688,39	2 576 187,30
Programy zdrowotne, terapeutyczne i rehabilitacja	1 110 175,98	2 383 944,95	3 302 201,36	3 769 838,71
Razem	55 879 988,39	62 486 180,46	65 311 696,36	68 620 710,54



Umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia są zawierane na okres 3 lat z rocznym ustalaniem poziomu finansowania. Po raz pierwszy wartość kontraktów zawartych na rok bieżący była niższa niż w roku poprzednim. Szpital w roku 2014 wykonał usługi na porównywalnym poziomie jak w roku poprzednim, niższy kontrakt spowodował wykonanie usług ponadlimitowych na kwotę 3 945 198,80 zł. Szpital w dniu 17.02.2015 skierował sprawę o zapłatę powyższej kwoty na drogę sądową.

Nieznacznie wzrosły wpływy z tytułu dzierżawionych powierzchni, jak również innych usług medycznych i niemedycechnych. Zwiększyły się również przychody z tytułu zawartych umów na kształcenie lekarzy stażystów i rezydentów. W roku 2014 w przychodach Szpital mógł ująć koszty amortyzacji inwestycji i środków trwałych, które były finansowane w latach poprzednich z dotacji.

9.2. Koszty

Wyszczególnienie	Plan 2014	Wykonanie 2014	% wykon. planu
Wynagrodzenia pracowników	20 245 000,00 zł	20 000 714,33 zł	
Kontrakty lekarzy i pielęgniarek	19 700 000,00 zł	21 254 382,74 zł	
Naliczone składki ZUS	3 720 000,00 zł	3 646 948,15 zł	

Odpis na ZFŚS	479 000,00 zł	466 697,77 zł	
Koszty osobowe	44 144 000,00 zł	45 368 742,99 zł	102,77
Leki i środki pomocnicze	7 835 000,00 zł	8 552 674,90 zł	
Środki diagnostyczne	1 688 000,00 zł	1 788 811,28 zł	
Sprzęt jednorazowy	4 535 000,00 zł	5 386 174,98 zł	
Zakup krwi i preparatów	888 000,00 zł	906 817,20 zł	
Bad. histopatologiczne, rezonans, tomograf	1 700 000,00 zł	2 121 732,43 zł	
Drobny sprzęt medyczny	115 000,00 zł	128 287,33 zł	
Środki pomocnicze - endoprotezy	1 250 000,00 zł	1 068 332,29 zł	
Środki pomocnicze - rozruszniki	250 000,00 zł	405 942,84 zł	
Koszty rzeczowe medyczne	18 261 000,00 zł	20 358 773,25 zł	111,49
Świadczenia BHP	128 000,00 zł	175 713,93 zł	
Materiały i przedmioty	540 000,00 zł	493 373,90 zł	
Żywnienie pacjentów	530 000,00 zł	523 803,31 zł	
Koszty mediów	1 880 000,00 zł	1 757 734,78 zł	
Usługi pralnicze	312 000,00 zł	312 900,80 zł	
Konserwacje elektryczne	140 000,00 zł	139 468,10 zł	
Drobne remonty bieżące	70 000,00 zł	76 976,96 zł	
Koszty sprzątania i higieny	745 000,00 zł	758 930,45 zł	
Transport wew. i pom. przy pacjencie	1 947 000,00 zł	1 980 920,00 zł	
Usługi transportowe medyczne	375 000,00 zł	429 950,85 zł	
Pozostałe usługi transportowe	85 000,00 zł	88 220,60 zł	
Konserwacja i naprawa sprzętu	625 000,00 zł	702 275,44 zł	
Usługi telekomunikacyjne	75 000,00 zł	70 058,47 zł	
Koszty spalania i utylizacji odpad.	282 000,00 zł	284 555,10 zł	
Konserwacja i naprawa pozost. sprzętu	155 000,00 zł	220 447,62 zł	
Ubezpieczenie majątku	406 000,00 zł	416 886,63 zł	
Dzierżawa sprzętu	108 000,00 zł	146 800,41 zł	
Koszty szkoleń	27 500,00 zł	12 719,25 zł	
Koszty użytk. progr. komp.	245 000,00 zł	234 870,78 zł	
Podatki (od nieruchomości, PFRON)	146 000,00 zł	180 291,00 zł	
Koszty utrzymania powierzchni dzierżawionych	165 000,00 zł	133 105,60 zł	
Pozostałe koszty rzeczowe i operacyjne	530 000,00 zł	692 285,72 zł	
Razem koszty rzeczowe niemedyczne	9 516 500,00 zł	9 832 289,70 zł	103,32
Amortyzacja	4 500 000,00 zł	4 872 408,35 zł	
w tym amortyzacja środków trwałych niskocennych	1 100 000,00 zł	482 423,45 zł	
Koszty finansowe	75 000,00 zł	94 377,75 zł	
Koszty OGÓŁEM	76 496 500,00 zł	80 526 592,04 zł	105,27

Podnoszenie standardów obsługi pacjentów wiąże się ze zwiększeniem kosztów działalności rzeczowej medycznej.

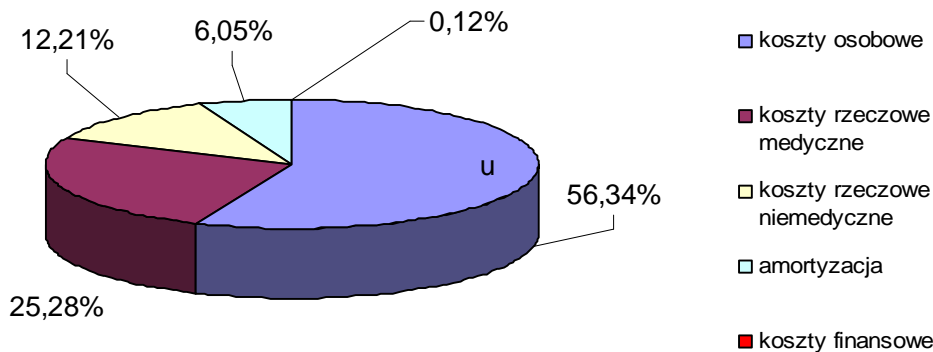
Wykonano większą ilość procedur medycznych wymagających zwiększonych nakładów zarówno materiałowych jak i rzeczowych. Wiąże się to również ze wzrostem kosztów badań specjalistycznych tj. tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego czy badań histopatologicznych. Znaczący wzrost występuje w pozycji leki i środki pomocnicze, spowodowane jest to ponoszeniem przez Szpital wydatków związanych z prowadzeniem programów terapeutycznych (zakup leków na program lekowy).

W wyniku prowadzonej analizy kosztów niemedyceńskich uzyskano ich wykonanie na niewiele wyższym poziomie niż zakładano. Koszty związane z utrzymaniem Szpitala były niższe niż planowano, wzrosły między innymi koszty podatków nieruchomości, ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej, koszty dzierżawienia sprzętu (dotyczy to głównie aparatury diagnostycznej).

Udział poszczególnych kosztów w ogólnym budżecie roku 2014 przedstawia się następująco:

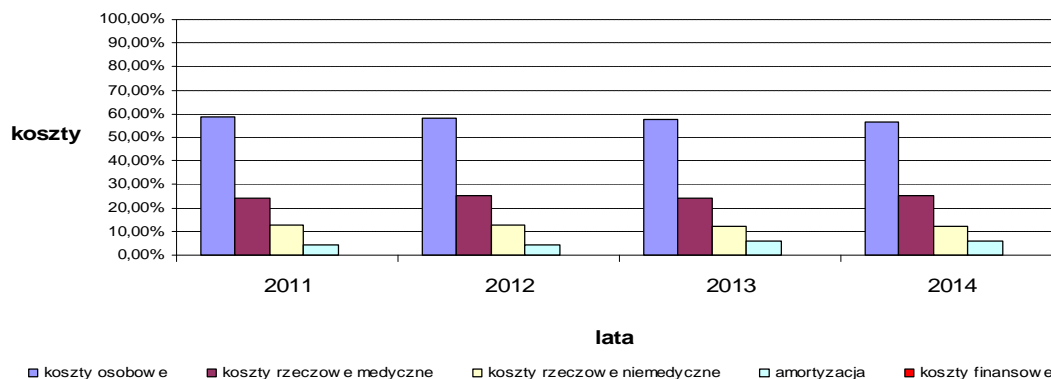
Koszty osobowe	45 368 742,99 zł	56,34%
Koszty rzeczowe medyczne	20 358 773,25 zł	25,28%
Koszty rzeczowe niemedyceńskie	9 832 289,70 zł	12,21%
Amortyzacja	4 872 408,35 zł	6,05%
Koszty finansowe	94 377,75 zł	0,12%
Razem	80 526 592,04 zł	100%

Udział poszczególnych kosztów w ogólnym budżecie Szpitala



Porównanie udziału procentowego poszczególnych rodzajów kosztów w latach 2011-2014 przedstawia poniższa tabela i wykres:

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	2014
Koszty osobowe	58,64%	58,20%	57,58%	56,34%
Koszty rzeczowe medyczne	24,39%	25,15%	24,14%	25,28%
Koszty rzeczowe niemedyceńskie	12,58%	12,44%	12,01%	12,21%
Amortyzacja	4,35%	4,14%	6,20%	6,05%
Koszty finansowe	0,04%	0,07%	0,07%	0,12%
RAZEM	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



Analizując powyższe zestawienie możemy zaobserwować, iż udział procentowy poszczególnych kosztów utrzymuje się na porównywalnym i wypracowanym poziomie. Warty podkreślenia jest nieznaczny, lecz systematyczny spadek udziału kosztów osobowych w kosztach Szpitala. Utrzymujący się udział kosztów amortyzacji związany jest z modernizacją bazy lokalowej jak również z tytułu zakupu sprzętu medycznego.

9.3. Rozliczenie kredytu bankowego

Szpital posiada w rachunku bieżącym linię kredytową. Umowę zawarto 29.12.2010 r. Nr BKR-PLN-CBKGD-08-000008 na kwotę 2 000 000,00 zł. Środki te są uruchamiane w sytuacji, gdy płatności wymagalne muszą być regulowane w terminie, a należności za wystawiane faktury z NFZ nie dotarły jeszcze na rachunek Szpitala. Na dzień 31.12.2014 Szpital uruchomił linię kredytową na kwotę 1 785 451,65 zł.

Szpital w dniu 18.09.2013 r. podpisał z Nordea Bank Polska S.A. umowę kredytową Nr BKI-PLN-CBKGD-13-000005 o udzielenie kredytu bankowego od dnia 30.09.2013r do dnia 29.09.2014r. na kwotę 600 000,00 zł z wykorzystaniem na inwestycyjną działalność Miejskiego Szpitala Zespólnego w Olsztynie. Kredyt został spłacony zgodnie z ustalonym terminarzem.

Konieczność zaciągnięcia kredytu spowodowana była zapewnieniem środków własnych w projekcie pod nazwą „Wzrost dostępności usług teleinformatycznych poprzez wdrożenie medycznego systemu usług on-line oraz ucyfrowienie aparatury diagnostycznej w Miejskim Szpitalu Zespólnym w Olsztynie”.

9.4. Zatrudnienie i płace

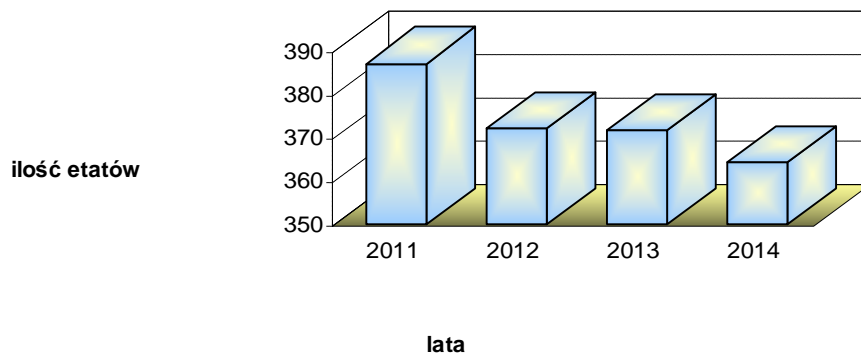
Stan zatrudnienia i płac w roku 2014 przedstawia tabela:

Lp.	Wyszczególnienie	Ilość etatów	Średnia płaca roczna
1	Lekarze medycyny i dentyści	5,08	6 955,00 zł
2	Inny personel z wyższym wykształceniem	14,17	5 777,69 zł
3	Średni personel medyczny <i>w tym:</i>	240,17	3 288,98 zł
	<i>pielęgniarki i położne</i>	<i>185,75</i>	<i>3 808,92 zł</i>
4	Niższy personel medyczny	14,92	2 378,16 zł
5	Obsługa	32,42	2 385,03 zł
6	Administracja	57,33	4 543,76 zł
	Razem	364,09	3 821,96 zł

Stan zatrudnienie jest mniejszy niż w ubiegłym roku z uwagi na przejście osób z etatu na umowy cywilno-prawne. Stan zatrudnienia 2011-2014 obrazuje poniższa tabela:

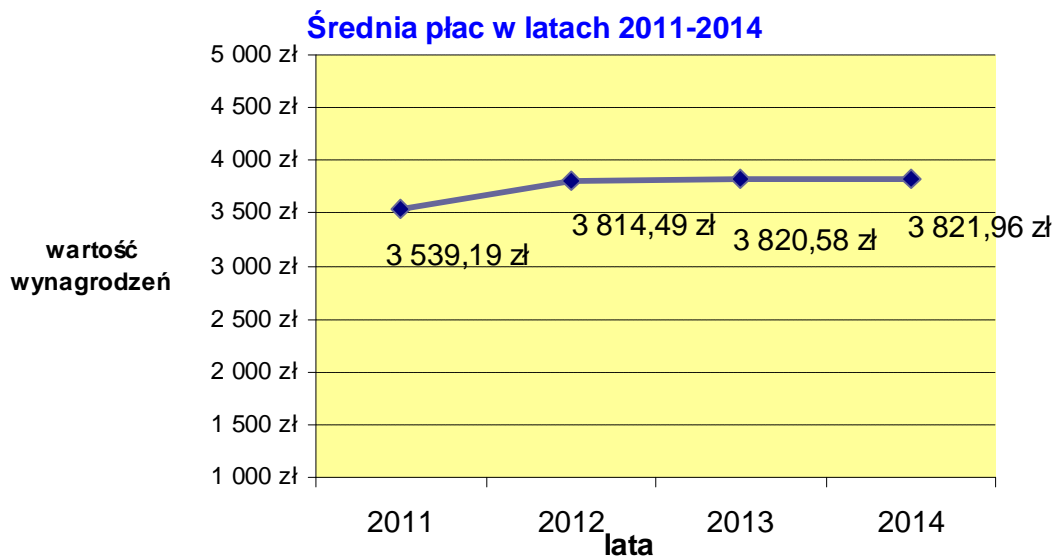
Lp.	Wyszczególnienie	Rok 2011	Rok 2012	Rok 2013	Rok 2014
1	Lekarze medycyny i dentyści	9,27	7,73	4,75	5,08
2	Inny personel z wyższym wykształceniem	13,08	11,79	12,45	14,17
3	Średni personel medyczny	247,71	236,12	237,91	240,17
4	Niższy personel medyczny	15,17	14,83	14,83	14,92
5	Obsługa	43,75	43,75	40,67	32,42
6	Administracja	57,96	57,79	60,71	57,33
	Razem	386,94	372,01	371,32	364,09

Stan zatrudnienia w latach 2011-2014



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

Lp.	Wyszczególnienie	Rok	Rok	Rok	Rok
		2011	2012	2013	2014
1.	Lekarze medycyny i lekarze dentyści	11 016,22 zł	10 263,87 zł	8 909,54 zł	6 955,00 zł
2.	Inny personel z wyższym wykształceniem	5 871,40 zł	6 106,87 zł	4 435,17 zł	5 777,69 zł
3.	Średni personel, w tym:	3 251,97 zł	3 237,39 zł	3 143,21 zł	3 288,98 zł
	<i>pielęgniarki i położne</i>	3 503,54 zł	3 678,74 zł	3 776,02 zł	3 808,92 zł
4.	Niższy personel	2 080,10 zł	2 128,45 zł	2 321,97 zł	2 378,16 zł
5.	Obsługa	2 063,33 zł	2 242,19 zł	2 035,36 zł	2 385,03 zł
6.	Administracja	4 034,98 zł	4 372,55 zł	5 589,49 zł	4 543,76 zł



Średnia płaca w roku 2014 została utrzymana na niezmiennym poziomie.

Szpital prowadzi praktyki lekarzy – stażystów i szkoli lekarzy rezydentów. W roku 2014 w/w formie zatrudnionych było 74 lekarzy ze średnią płacą rezydenta 4 445,09 zł oraz stażysty 2 700,50 zł.

Oprócz pracowników zatrudnionych na umowę o pracę usługi medyczne na podstawie umów cywilno-prawnych wykonują lekarze i pielęgniarki.

Według stanu na dzień 31.12.2014r. Szpital miał zawarte umowy z :

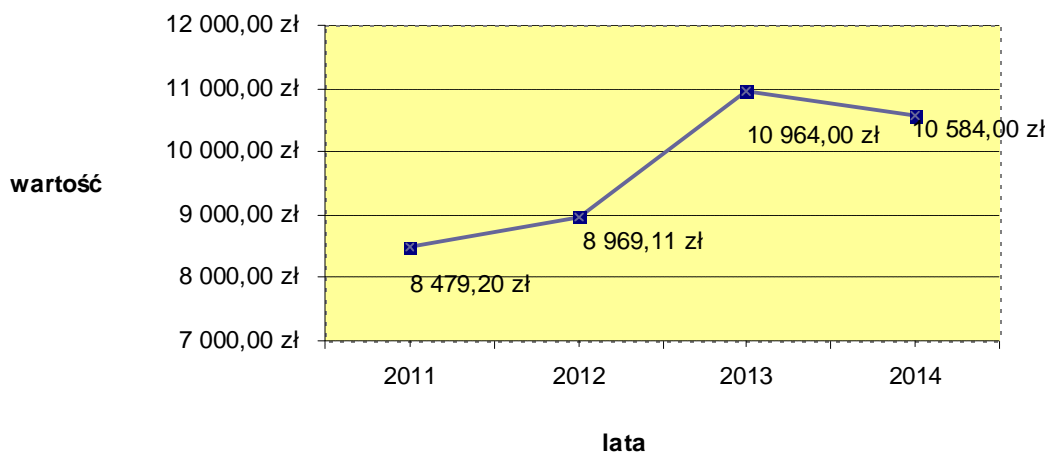
- lekarzami – 127
- pielęgniarkami i innym średnim personelem medycznym – 72
- 1 umowę z NZO Pielęgniarek Anestezjologicznych i Operacyjnych -1
- 1 umowę z NZO Pielęgniarskiej - 1

Średnia wartość umowy cywilno-prawnej wynosiła 10 584,00 zł. Wysokość średniej miesięcznej umowy cywilno-prawnej lekarza 14 529,00 zł a personelu średniego 4 415,00 zł. w tym pielęgniarki i położne 5 288,00 zł.

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

Rok 2011	Rok 2012	Rok 2013	Rok 2014
8 479,20 zł	8 969,11 zł	10 964,00 zł	10 584,00 zł

Średnia wartość umowy cywilno-prawnej w roku 2014 wykazuje spadek w stosunku do roku 2013, wynika to ze zwiększenia się o 9 ilości podpisanych umów kontraktowych średniego personelu. Obrazuje to poniższy wykres.



9.5. Działalność socjalna

Odpis na bieżącą działalność socjalną w roku 2014 wyniósł:

Naliczenie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pracownicy Szpitala	453 980,95 zł
Naliczenie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych lekarze stażyści	12 716,82 zł
Razem	466 697,77 zł

Dodatkowo fundusz socjalny w ciągu roku został zasilany o :

- spłaty pożyczek mieszkaniowych	-	622 565,00 zł
- dzierżawę domków w ośrodku Dadaj	-	9 303,99 zł
- odpłatność pracowników do imprez	-	23 418,00 zł
- Wpłaty pracowników – Program Benefit Systems	-	77 505,40 zł
Razem		732 792,39 zł
Łączna wartość przychodów wyniosła		1 199 490,16 zł

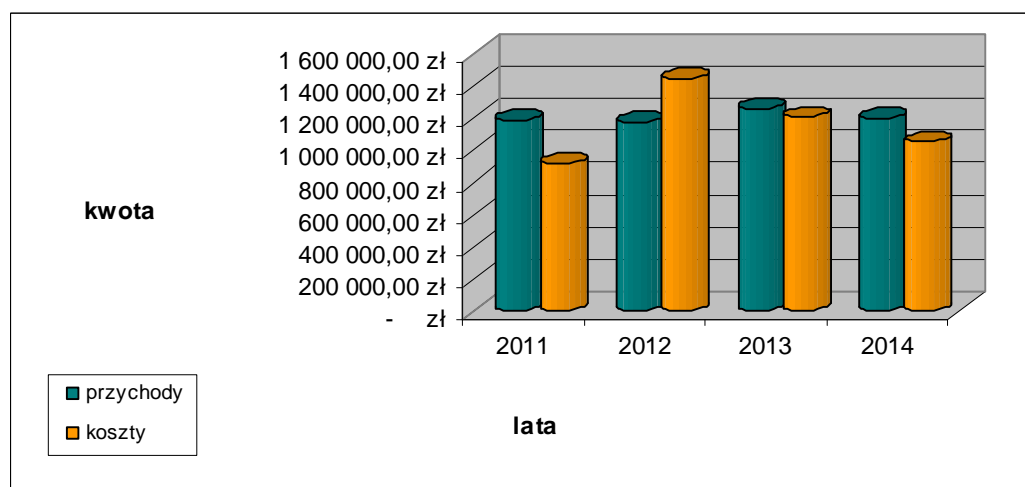
W ramach posiadanych środków zrealizowano:

- wypłacono 55 pożyczek mieszkaniowych na kwotę	-	435 000,00 zł
- wypłacono tzw. „wczasy pod gruszą” na kwotę	-	188 800,00 zł
- pokryto utrzymanie ośrodka Dadaj	-	10 463,14 zł
- dopłaty do obozów	-	10 200,00 zł
- przyznano zapomogi	-	6 700,00 zł
- imprezy na rzecz pracowników (częściowo odpłatne)	-	53 355,00 zł
- zakupiono bony świąteczne na kwotę	-	144 000,00 zł
- program Benefit Systems	-	189 276,68 zł
- Koszty umorzonych pożyczek	-	11 365,00 zł
Łącznie poniesione wydatki	-	1 049 159,82 zł

Analiza działalności Funduszu Świadczeń Socjalnych za okres 2011-2014 w zakresie przychodów i kosztów przedstawia się następująco:

Przychody	Rok 2011	Rok 2012	Rok 2013	Rok 2014
naliczenie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych	483 379,69 zł	472 042,56 zł	476 099,79 zł	466 697,77 zł
splaty pożyczek mieszkaniowych	640 439,35 zł	642 786,00 zł	638 581,00 zł	622 565,00 zł
odpłatność pracowników do imprez i prog. Benefit	46 565,00 zł	49 575,39 zł	127 317,40 zł	100 923,40 zł
dzierżawę domków i wczasy w ośrodku Dadaj	15 606,22 zł	12 988,91 zł	11 778,96 zł	9 303,99 zł
Razem	1 185 990,26 zł	1 177 392,86 zł	1 253 777,15 zł	1 199 490,16 zł

Koszty	Rok 2011	Rok 2012	Rok 2013	Rok 2014
wypłacone pożyczki mieszkaniowe	480 000,00 zł	849 000,00 zł	537 000,00 zł	435 000,00 zł
dofinansowanie do wypoczynku pracowników	158 700,00 zł	159 600,00 zł	195 800,00 zł	188 800,00 zł
wycieczki i imprezy dla pracowników, Benefit	117 943,02 zł	140 760,69 zł	316 487,12 zł	270 896,68 zł
pomoc świąteczna dla pracowników i emerytów	143 300,00 zł	284 100,00 zł	143 950,00 zł	144 000,00 zł
Utrzymanie ośrodka Dadaj	13 738,55 zł	12 034,06 zł	12 806,51 zł	10 463,14 zł
Razem	913 681,57 zł	1 445 494,75 zł	1 206 043,63 zł	1 049 159,82 zł



9.6. Inwestycje

W roku 2014 Szpital otrzymał:

1. z Urzędu Miasta – dotacje: Umowa Nr Z.8023.1.2014 420 000,00 zł

W ramach zadania współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej „Modernizacja budynku C Miejskiego Szpitala Zespołowego w Olsztynie – Pawilon Chirurgii Szczękowej i Laryngologii” planowane zakończenie zadania 30.08.2014 roku.

Sprawozdanie z realizacji powyższej umowy zostało zaakceptowane i tym samym uznane za dotację udzieloną z budżetu Miasta Olsztyna na realizację w/w zadania za wydatkowane zgodnie z przeznaczeniem (pisma z dnia 23.09.2014).

2. z Urzędu Wojewódzkiego– dotacje: Umowa Nr UDA-RPWM.03.02.01-28-004/09-00

W ramach powyższej umowy Szpital otrzymał środki w kwocie 1 854 626,34 zł na zadanie pod nazwą „Przebudowa, rozbudowa i modernizacja Miejskiego Szpitala Zespołowego w Olsztynie jako placówki o zasięgu regionalnym z budową Pawilonu i Bloku Operacyjnego”. Zakończenie tej umowy współfinansowanej z Urzędem Miasta nastąpi 30.08.2014 roku. Środki otrzymano w dniu 29.12.2014 roku.

3. Norweski Mechanizm Finansowy 671 792,00 zł

Umowa 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. Ministerstwo przekazało środki na te zadanie w formie zaliczki w dniu 26.11.2014, do rozliczenia do dnia 30.04.2015 roku.

4. Darowizny: Środki finansowe 16 000,00 zł

§ Mentor 4 000,00 zł

§ Roche 12 000,00 zł

Razem otrzymano środki w kwocie 2 962 418,34 zł

Z Urzędu Wojewódzkiego : Umowa Nr WND-RPWM,07,02,01-28-012/14 z dnia 26.09.2014. W ramach powyższej umowy przyznano Szpitalowi środki w kwocie 583 135,96 zł na zadanie pod nazwą „Ułatwienie pacjentom dostępu do usług medycznych oraz wdrożenie aplikacji ułatwiających ich leczenie w Miejskim Szpitalu Zespołowym w Olsztynie” zakończenie realizacji projektu do 17.04.2015 roku. W roku 2014 poniesiono koszty związane z wykonaniem studium wykonalności w/w projektu na kwotę 34 400,00 zł.

Darowizny rzeczowe: 142 282,64 zł

§ Wielka Orkiestra Świątecznej Pomocy 142 282,64 zł

Szczegółowa realizacja zakupu sprzętu przedstawia poniższa tabela:

ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH 01.01.-31.12.2014r.				
Lp	NAZWA ŚR.TRWAŁEGO	WARTOŚĆ	ODDZIAŁ	ZAKUP/DAR
1	Fotel kąpielowy	15 020,64 zł	Wewnętrzny I	82-dar W.O.Ś.P
2	Defibrylator	23 261,17 zł	Chirurgia szczękowa	75- 6.779,64 :78-16.062,83; 74-418,70
3	Defibrylator	23 261,17 zł	OIOM	75- 6.779,64 :78-16.062,83; 74-418,70
4	Defibrylator	23 261,17 zł	Blok oper. Okulistki	75- 6.779,66 :78-16.062,81 74-418,70
5	Łóżko z szafką	92 312,00 zł	Wewnętrzny I	82-dar W.O.Ś.P
6	Materac p/odleżynowy z pompą	34 950,00 zł	Wewnętrzny I	82-dar W.O.Ś.P
7	Rejestrator holterowski	8 964,00 zł	Prac.badań nieinwaz.	86-dotacja LIBRA
8	Rejestrator holterowski	8 964,00 zł	Prac.badań nieinwaz.	86-dotacja LIBRA
9	Rejestrator holterowski	8 964,00 zł	Prac.badań nieinwaz.	86-dotacja LIBRA
10	Rejestrator holterowski	8 964,00 zł	Prac.badań nieinwaz.	86-dotacja LIBRA
11	Futerał do igieł	3 681,72 zł	Blok operacyjny	Z
12	Endo-rozwieracz	3 611,52 zł	Blok operacyjny	Z
13	Urząd. do ogrzewanie pacjenta	4 158,00 zł	OIOM	Z
14	Klipsownica	3 888,00 zł	Blok operacyjny	Z
15	Aparat do znieczulania	157 680,00 zł	Blok oper. Okulistki	75- 46.799,43 :78- 110.880,57
16	Aparat do znieczulania	157 680,00 zł	Chir.szczękowa blok	75- 46.799,42 :78- 110.880,58
17	Regulator do butli na gaz	3 874,50 zł	Blok oper. Okulistki	Z
18	Szafa chłodnicza	5 844,96 zł	Mag żywnościowy	Z
19	Rozszerz.oprogr.Echo Viviol	29 999,97 zł	Wewnętrzny II	86 LIBRA-18.994,01- 11.005,97
20	Nieinwazyjny pomiar ciągłego rzutu	6 048,00 zł	Wewnętrzny II	Z
21	Optyka szerokokątna z podstawką	9 154,08 zł	Blok operacyjny	Z
22	Ureterorenoskop	18 090,02 zł	Urologia	Z
23	Ureterorenoskop	18 090,02 zł	Urologia	Z
24	Aparat EKG	8 640,00 zł	Wewnętrzny II	Z
25	Laryngologiczny generator	22 208,04 zł	Blok oper. Okulistki	Z
26	Artromot K1 Comfort	14 484,37 zł	Chirurgia urazowa	Z
27	Pompa do histeroskopu	19 031,76 zł	Ginekologia	Z
28	Szafa medyczna	4 329,60 zł	Blok operacyjny	85- U.Miasta
29	Szafa medyczna	4 329,60 zł	Blok operacyjny	85- U.Miasta
30	Szafa medyczna	4 194,30 zł	Sala oper.chir.szczęk	85- U.Miasta
31	Szafa medyczna przelotowa	4 913,85 zł	Sala oper.chir.szczęk	85- U.Miasta
32	Szafa medyczna	4 354,20 zł	Sala oper.chir.szczęk	85- U.Miasta
33	Stół SPA Manual HOT	4 046,00 zł	OLO	Z
34	Przetwornik piezoelektryczny	8 100,00 zł	Blok operacyjny	Z
35	Laser skaner Terapus	12 960,00 zł	Fizykoterapia II	75- 3.846,53 :78-9.113,47
36	Bemar jezdny z szafką	8 664,55 zł	Chirurgia szczękowa	Z

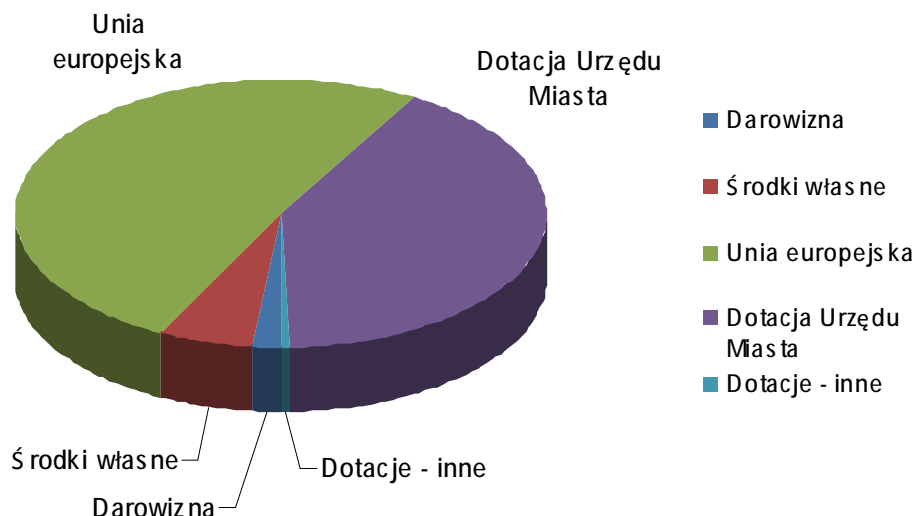
Sprawozdanie z działalności statutowej oraz wykonania budżetu

37	Myjka ultradźwiękowa	4 551,00 zł	Laryngologia	75- 1.350,74 :78-3.200,26
38	Myjka ultradźwiękowa	4 551,00 zł	Chirurgia szczękowa	75- 1.350,74 :78-3.200,26
39	Wózek do przewożenia chorych	6 004,80 zł	Chirurgia szczękowa	Z
40	Aparat do znieczuleń odcinkowych	15 949,44 zł	Blok operacyjny	Z
41	Wózek medyczny PCM 2	6 924,47 zł	Blok operacyjny	Z
42	Wózek medyczny PCM 2	6 924,48 zł	Blok operacyjny	Z
43	Zestaw do zabiegów PCLN	68 453,09 zł	Urologia	Z
44	Aparat do stymulacji elektro-gimn.	8 490,00 zł	Fizykoterapia II	75- 2.519,83 :78-5.970,17
45	Szyna Steckera	16 390,00 zł	Fizykoterapia II	75- 4.864,55 :78-11.525,45
46	Szafa lekarska	3 660,30 zł	Blok oper.chir.szczęk.	85- U.Miasta
47	Szafa lekarska opatrunek.	4 773,63 zł	Blok oper.chir.szczęk.	85- U.Miasta
48	Manipulator maciczny	10 606,66 zł	Ginekologia	Z
49	Morcelator zestaw	15 984,00 zł	Ginekologia	Z
50	Zabudowa szafkowa za zlewem	9 557,10 zł	Apteka	85- U.Miasta
51	Myjnia- dezynfektor	199 974,96 zł	Sterylizacja	85- U.Miasta
52	Generator dwutlenku węgla	28 905,00 zł	Węzeł wodny	Z
53	Amortyzowane imadło proste	3 681,72 zł	Blok operacyjny	Z
54	Cążki do zakładania klipsów	5 262,84 zł	Blok operacyjny	Z
55	Amortyzowane imadło laparoskop.	3 681,72 zł	Blok operacyjny	Z
56	Kleszcze bipolarne	4 644,00 zł	Blok operacyjny	Z
57	Szafka grzewcza Termobial	15 375,00 zł	Blok operacyjny	Z
58	Nożyczki Cardio	8 640,00 zł	Blok operacyjny	Z
59	Imadło	9 504,00 zł	Blok operacyjny	Z
60	Szczypce	8 856,00 zł	Blok operacyjny	Z
61	Klem Duval	8 748,00 zł	Blok operacyjny	Z
62	Klem DeBakey	9 126,00 zł	Blok operacyjny	Z
63	Klem do torakochirurgii	8 640,00 zł	Blok operacyjny	Z
	Razem	1 287 838,42 zł		

<i>INWESTYCJE 2014</i>				
1.	Modernizacja budynku C	7 132 913,03 zł	Budynek C	01-125.187,55: UM95-2.735.815,81: UE98-4.271.909,67
2.	Parkingi przy Szpitalu	484 907,03 zł	MSZ I	85- U.Miasta
3.	Drzwi aluminiowe	14 678,07 zł	Budynek C	95
4.	Parkingi przy Szpitalu	88 685,74 zł	MSZ I	85- U.Miasta
	Razem	7 721 183,87 zł		

<i>Rozliczenie wg źródeł finansowania 2014</i>			
1.	Środki własne	543 720,28 zł	01 / Z
2.	Środki Urzędu Miasta	3 693 300,47 zł	74,75,85,95
3.	Środki UE	4 574 868,90 zł	78,98
4.	Darowizna	142 282,64 zł	82
5.	Dotacja pozostałe źródła	54 850,00 zł	86
	Ogółem	9 009 022,29 zł	

Udział poszczególnych środków w zakupach inwestycyjnych przedstawia poniższy wykres:



W roku 2014 inwestycja rozpoczęta w roku 2010 roku a współfinansowana przez Unię Europejską pod nazwą „Przebudowa, rozbudowa i modernizacja Miejskiego Szpitala Zespołowego w Olsztynie jako placówki o zasięgu regionalnym z budową Pawilonu i Bloku Operacyjnego” została całkowicie zakończona i rozliczona.

Szpital z roku bieżącym przeznaczył kwotę 543 720,28 zł środków własnych na zakup sprzętu medycznego.

NIEZAKOŃCZONE INWESTYCJE 2014r

§ „Ułatwienie pacjentom dostępu do usług medycznych oraz wdrożenie aplikacji ułatwiających ich leczenie w Miejskim Szpitalu Zespołowym w Olsztynie” 2010 rok - dotacja Urzędu Miasta 294 214,03 zł.

§ „Poprawa opieki perinatalnej gwarancją zdrowia społeczności subregionu olsztyńskiego” - ze środków własnych prace projektowe na kwotę 55 736,00 zł

Modernizacje MSZ budowa kuchni i warsztatów na kwotę 100 375,53 zł.

9.7. Rozliczenie należności i zobowiązań

Zapasy magazynowe w/g stanu na dzień 31.12.2014 r. przedstawiał się następująco:

- apteka	-	239 416,67 zł
- laboratorium	-	63 369,07 zł
- apteczki oddziałowe	-	854 394,96 zł
- magazyn żywności	-	11 798,67 zł
- magazyn artykułów przemysłowych	-	93 477,82 zł
Razem		1 262 457,19 zł

Środki finansowe na kontach bankowych i w kasie wyniosły:

- działalność bieżąca	-	1 253 553,43 zł
- fundusz socjalny	-	405 679,77 zł
- środki depozytowe	-	229 620,00 zł

Razem		1 888 853,20 zł
--------------	--	------------------------

Należności z tytułu wykonanych usług wg stanu na dzień 31.12.2014r. wyniosły:

- z tytułu udzielonych pożyczek mieszkaniowych	-	811 237,75 zł
- z Narodowego Funduszu Zdrowia	-	7 862 320,33 zł
- pozostała działalność bieżąca	-	369 301,64 zł

	<i>w tym : wymagalne</i>	<i>135 985,62 zł</i>
--	--------------------------	----------------------

Razem	-	9 042 859,72 zł
--------------	---	------------------------

Z tytułu należności wymagalnych największymi wierzycielami są:

• Uniwersytecki Szpital Kliniczny		57 107,31 zł
• Uniwersytet Warmińsko-Mazurski		22 430,00 zł
• Centrum Opieki Paliatywnej		7 361,28 zł
• Luxmed		5 833,00 zł
• NZOZ Kowalczyk		6 355,58 zł
• Olsztyńskie Stowarzyszenie Hospicyjne Palium		6 793,20 zł
		105 880,37 zł

Pozostali (24 odbiorców) na kwotę 30 105,25 zł. Większość należności wymagalnych od zakładów opieki zdrowotnej została uregulowana w styczniu 2015.

Zobowiązania

Zobowiązań długoterminowe:

- Zakup ratalny środków trwałych (aparatury medycznej - litotrypter) – 107 074,24 zł

Zobowiązania krótkoterminowe:

- Z tytułu sum depozytowych	-	229 620,00 zł
- Z tytułu zobowiązań ZFŚS	-	221,74 zł
- Z tytułu kredytu	-	1 785 451,65 zł
- Z tytułu zobowiązań bieżących	-	5 202 487,21 zł
- Z tyt zakupu sprzętu medycznego współfinansowanego z UE	-	512 224,50 zł

	<i>w tym : wymagalne</i>	<i>0,00 zł</i>
--	--------------------------	----------------

Razem	-	7 730 005,10 zł
--------------	---	------------------------

Razem zobowiązania – 7 837 079,34 zł.

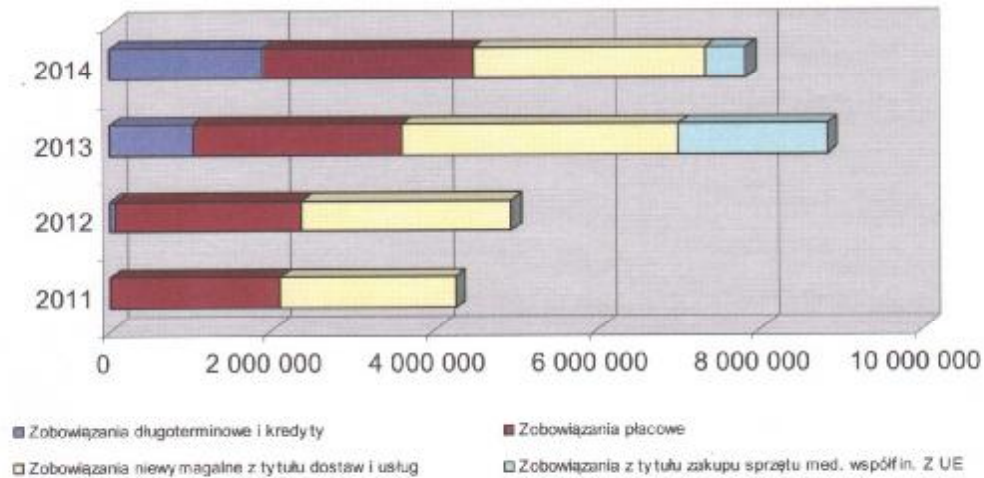
Struktura zobowiązań z tytułu działalności bieżącej przedstawia się następująco:

Typ zobowiązań	Terminy płatności			Razem (w zł)
	I 2015r. (w zł)	II 2015r. (w zł)	Pozostałe terminy (w zł)	
Wypłata kontraktów	1 831 267,64	-	-	1 831 267,64
Składki ZUS	571 978,46	-	-	571 978,46
Podatek od wynagrodzeń	175 002,00	-	-	175 002,00
Razem zob. płacowe	2 578 248,10	0,00	0,00	2 578 248,10
Podatek VAT, CIT i PFRON i inne	16 057,00	0,00	0,00	16 057,00
Ubezpieczenie	103 652,00	0,00	0,00	103 652,00
Zobowiązania z tytułu dostaw i usług	1 962 116,42	248 181,56	294 232,13	2 504 530,11
Zobowiązanie z tytułu zakupu sprzętu med.	512 224,50	-	-	512 224,50
Ogółem	5 172 298,02	248 181,56	294 232,13	5 714 711,71

Na dzień 31.12.2014 Szpital nie posiadał żadnych zobowiązań wymagalnych.

Analizę zobowiązań przedstawia poniższa tabela i wykres:

Zobowiązania	2011	2012	2013	2014
Zobowiązania długoterminowe i kredyty	0,00 zł	80 506,20 zł	1 033 051,64 zł	1 892 525,89 zł
Zobowiązania płacowe	2 092 697,42 zł	2 293 607,23 zł	2 560 390,85 zł	2 578 248,10 zł
Zobowiązania niewymagalne z tytułu dostaw i usług	2 154 581,94 zł	2 559 072,19 zł	3 415 760,54 zł	2 854 080,85 zł
Zobowiązanie z tytułu zakupu sprzętu med. współfinansowanego z UE	0,00 zł	0,00 zł	1 823 594,30 zł	512 224,50 zł
Zobowiązania wymagalne z tytułu dostaw i usług	0,00 zł	9,82 zł	0,00 zł	0,00 zł
Razem	4 247 279,36 zł	4 933 195,44 zł	8 832 797,33 zł	7 837 079,34 zł



Analiza znaczących składników mających wpływ na sytuację finansową Szpitala za lata 2011-2014.

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	2014
Przychody	69 065 508,52 zł	71 893 197,35 zł	77 424 501,88 zł	80 904 897,40 zł
Dotacje i darowizny	4 389 422,00 zł	11 047 260,57 zł	8 245 983,30 zł	2 962 418,34 zł
Koszty	66 863 041,86 zł	70 917 288,49 zł	76 670 435,84 zł	80 526 592,04 zł
Zobowiązania ogółem	4 247 279,36 zł	4 933 195,44 zł	8 832 797,33 zł	7 837 079,34 zł
Zobowiązania z tytułu działalności bieżącej	2 023 533,81 zł	2 406 211,27 zł	3 260 855,37 zł	2 504 530,11 zł
w tym wymagalne	- zł	9,82 zł	0,00 zł	0,00 zł
Należności z NFZ	4 881 509,43 zł	5 106 055,17 zł	5 539 115,37 zł	7 862 320,33 zł
Wynik finansowy	97 196,82 zł	64 048,75 zł	8 431,65 zł	833,72 zł

Szpital w roku 2014 wypracował zysk w kwocie 833,72 zł.

Olsztyn 07.03.2013r.
Opracowanie zbiorcze; Grażyna Marcińczyk-Piech

Zatwierdził:
Dyrektor Joanna Szymankiewicz-Czużdaniuk

DYREKTOR
Miejskiego Szpitala Specjalnego
Joanna Szymankiewicz-Czużdaniuk