

UCHWAŁA Nr XXXI/464/2014
Rady Powiatu w Aleksandrowie Kujawski
z dnia 10 kwietnia 2014 roku

w sprawie przyjęcia informacji z działalności Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o. za 2013 rok.

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2013 roku, poz. 595 z późn. zm.¹) uchwała się co następuje

§ 1 Przyjmuje się informację z działalności Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o. za 2013 rok, stanowiącą załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2 Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



PRZEWODNICZĄCY RADY

mgr Dariusz Wochna

¹ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013 roku, poz. 645.

Informacja

z działalności Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o. za 2013 rok.

I. Ogólna charakterystyka jednostki.

W dniu 27.01.2004r., został podpisany akt założycielski spółki pod nazwą Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o., ul. Słowackiego 18, 87-700 Aleksandrów Kujawski (Rep. A Nr 438/2004).

Postanowieniem z 16 marca 2004 r., Szpital Powiatowy Sp. z o.o., został wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez VII Wydział Gospodarczy KRS w Toruniu pod numerem 0000199929.

Kapitał zakładowy Spółki wynosi 800.000 zł i dzieli się na 1600 udziałów po 500 zł każdy, które obejmuje w całości Powiat Aleksandrowski. Spółką zarządza Prezes Zarządu jednoosobowo.

Uchwałą Zgromadzenia Wspólników Nr 5/2004 Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kuj. z dnia 3 marca 2004r., utworzono NZOZ Szpital Powiatowy, ustalając datę rozpoczęcia działalności zakładu na dzień 1 kwietnia 2004r. (wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej decyzją z dnia 29.03.2004r., pod numerem 04-00783).

Na podstawie Uchwały Rady Nadzorczej Nr 10/2011 z dnia 28.06.2011 r., powołany został na członka Zarządu – Prezesa Spółki Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o., P. Mariusz Trojanowski i na podstawie Uchwały Rady Nadzorczej Nr 11/2011 z dnia 28.06.2011 r., zostały jemu powierzone obowiązki Dyrektora Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Szpital Powiatowy w Aleksandrowie Kujawskim” na okres od dnia 1 lipca 2011r., do dnia 31 grudnia 2012r.

Natomiast w dniu 22 maja 2012 r., została zawarta umowa o Zarządzanie Spółką z o.o. (kontrakt menadżerski) na okres od 1 czerwca 2012 r., do 31 lipca 2017 r.

Rada Nadzorcza Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kuj. Spółka z o.o., powołana Uchwałą Zgromadzenia Wspólników od dnia 1 stycznia 2013 roku, funkcjonowała w składzie.

1. Dariusz Szczepański
2. Marcin Brzdęk
3. Dominika Rochowicz

W dniu 25 kwietnia 2013r., Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kuj. podjęło uchwałę nr 1/2013 w sprawie wygaśnięcia mandatu

członka Rady Nadzorczej Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o.,
Pana Dariusza Szczepańskiego.

W dniu 10 czerwca 2013 r., Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kuj. podjęło uchwałę nr 2/2013 w sprawie uzupełnienia składu Rady Nadzorczej Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o., powołując do składu Rady Nadzorczej Panią Sylwię Lipińską.

Powiatowy Szpital Spółka z o.o., świadczy usługi zdrowotne na podstawie kontraktu z NFZ. Szpital w Aleksandrowie Kuj. Spółka z o.o., posiada następujące oddziały:

- Wewnętrzny z intensywną opieką kardiologiczną,
- Chirurgii ogólnej i onkologicznej,
- Pediatriczno- neonatologiczny,
- Ginekologiczno-położniczy,
- Rehabilitacyjny,
- Psychiatryczny,
- Zakład opiekuńczo-leczniczy,
- Intensywnej terapii,

Ambulatoryjną opiekę specjalistyczną

Rehabilitację ambulatoryjną (kinezyterapia i fizykoterapia)

Pomoc doraźną (1 zespół wyjazdowy specjalistyczny i 2 zespoły podstawowe) oraz

Transport sanitarny – przewozy pacjentów Szpitala

Laboratorium analityczne

Pracownie rtg, usg, endoskopową

Aptekę szpitalną

Zakład Patomorfologiczny z pracownią histopatologiczną

Główną Izbę Przyjęć

oraz Pracownię Tomografii Komputerowej.

W ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej działają następujące poradnie:

kardiologiczna, dermatologiczna, neurologiczna, reumatologiczna, ginekologiczno-położnicza, chirurgii ogólnej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, okulistyczna, otolaryngologiczna, rehabilitacyjna.

II. Dane statystyczne Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kuj. Spółka z o.o.

1. Ogólna statystyka szpitala

1.1 Liczba leczonych, wykonywanych zabiegów operacyjnych oraz wskaźniki statystyczne w okresie od 01.01.2013r. do 31.12.2013r.

Oddział	Ilość leczonych	Zabiegi operacyjne	Średni pobyt	Wykorzystanie łóżek %
Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	1419	946	5,0	49,0
Wewnętrzny z Intensywną Opieką Kardiologiczną	2697		5,2	82,2
Pediatriczny	709		3,7	34,7
Położniczy	424		3,7	35,7
Ginekologiczny	1081	149	2,5	49,8
Intensywnej Terapii	19		8,7	11,4
Rehabilitacji	367		21,1	106,1
Psychiatryczny	327		37,0	103,6
Szpital	6959	1095	6,9	69,2

1.2 Liczba porad udzielonych w poradniach specjalistycznych w okresie od 01.01.2013r. do 31.12.2013r.

Lp.	Nazwa poradni	Liczba porad
1	Poradnia Neurologiczna	2276
2	Poradnia Chirurgiczna	6379
3	Poradnia Reumatologiczna	780
4	Poradnia Otolaryngologiczna	3554
5	Poradnia Dermatologiczna	2290
6	Poradnia Okulistyczna	4873
7	Poradnia Kardiologiczna	2144
8	Poradnia Ortopedyczna	3255
9	Poradnia Rehabilitacyjna	344
10	Poradnia Ginekologiczno - Położnicza	4512
	SUMA	30407

1.1 Liczba porad w Izbie Przyjęć w okresie od 01.01.2013r. do 31.12.2013r.

	2013 rok
Liczba porad	6624

1.2 Liczba badań diagnostycznych w okresie od 01.01.2013r. do 31.12.2013r.

TK		Laboratorium		RTG		USG		Anatom opatolo gia	Kolonoskopie		Gastroskopia	
ASDK	szpital	szpital	ambulat	szpital	ambulat	szpital	ambulat		ASDK	szpital	ASDK	szpital
606	1288	105463	22827	8454	12241	3123	811	7341	121	228	342	642

1.3 Liczba interwencji Zespołów Ratownictwa Medycznego w okresie od 01.01.2013r. do 31.12.2013r.

Miesiąc	Wyjazdy do wypadków	Wyjazdy do zachorowań	Dobokaretki	Świadczenia w miejscu wypadku	Świadczenia medyczne ogółem
I	22	487	93	30	509
II	9	416	84	12	425
III	29	453	93	20	482
IV	33	425	90	20	458
V	17	411	93	17	428
VI	19	456	90	16	475
VII	35	439	93	35	474
VIII	22	453	93	22	475
IX	20	423	90	20	453
X	24	448	93	24	472
XI	16	511	90	16	527
XII	10	453	93	10	463
SUMA	256	5375	1095	242	5641

1.6. Warunki zawartego kontraktu z NFZ na 2013 rok

W wyniku podpisanej umowy z NFZ przychody na dzień 1 stycznia 2013 r., ogółem wyniosły 23.184.743,40 zł., a po zmianach na dzień 31 grudnia 2013 r., 23.944.017,63 zł.

W leczeniu szpitalnym wartość 1 pkt. wynosi 52,- zł. i nie uległa zmianie od 2012 r., natomiast wartość pkt. w specjalistce wynosi od 7,70 do 8,80 zł. i również nie uległa zmianie.

W Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym zakontraktowano 30 łóżek, NFZ płaci 73,-zł za osobodzień, w oddziale psychiatrycznym zakontraktowano 32 łóżka w cenie 10,50 zł za pkt. Wartość kontraktu 1.837.500,-tys.zł.

Pomoc Doraźna - zakontraktowano jeden zespół specjalistyczny (Aleksandrowie Kuj.) i dwa zespoły podstawowe (w Nieszawie i w Bądkowie).

W umowie dotyczącej rehabilitacji – oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej stawka za 1 pkt. 1,05 zł.

III. Zatrudnienie

wyszczególnienie	na dzień 31.XII.2011		na dzień 31.XII.2012		na dzień 31.XII.2013		na dzień 01.I.2014	
	w osobach	w etatach	w osobach	w etatach	w osobach	w etatach	w osobach	w etatach
lekarze	20	16,92	20	16,57	19	15,14	20	15,89
Pielęgniarki i położne	118	113,52	118	114,02	112	110,75	110	109
ratownicy medyczni	17	17	17	17	16	16	16	16
opiekunki	11	11	12	12	11	11	11	11
rejestratorki medyczne	16	16	18	18	19	19	18	18
kierowcy transportu medycznego	18	18	20	20	20	20	16	16
pozostały personel działalności podstawowej	98	98,52	99	99	88	86,67	85	83,67
pozostały personel	45	44,23	46	45,7	42	41,2	41	40,2
Razem zatrudnienie w ramach umowy o pracę	343	335,19	350	342,29	327	319,76	317	309,76

Liczba osób świadczących usługi w ramach umów cywilno-prawnych:

- na dzień 31 grudnia 2011 r. - 53
- na dzień 31 grudnia 2012 r. - 57
- na dzień 31 grudnia 2013 r. - 67
- na dzień 01 stycznia 2014 r.- 59.

Szkolenia

W 2013 roku 26 pracowników uczestniczyło w szkoleniach i konferencjach doskonalących umiejętności zawodowe. Wydatki z tytułu szkoleń od 01.01.2013r. do 31.12.2013r., wynosiły 4 952,28 zł.

Koszty szkoleń finansowane były również przez instytucje szkoleniowe, izby pielęgniarские lub lekarskie.

W ramach bezpieczeństwa i higieny pracy wykonano:

Badania lekarskie

- na badania profilaktyczne skierowano 180 osoby

Szczepienia

- zaszczepiono 41 osób przeciwko wzv typu B

Szkolenia pracowników z zakresu BHP

- szkolenie okresowe – 70 osób

Refundacja poniesionych kosztów na zakup okularów - 3 osoby

IV. Dane finansowe.

1. Informacja dotycząca posiadanego majątku i źródeł finansowania.

Aktywa		31.12.2011	31.12.2012	31.12.2013	dynamika	
					2012/2011	2013/2012
A.	Aktywa trwale	3 263 984,41	4 316 006,45	3 429 162,71	132,23%	79,45%
I.	Wartości niematerialne i prawne		0,00	0,00		
II.	Rzeczowe aktywa trwale	3 236 175,41	4 285 044,45	3 386 912,71	132,41%	79,04%
III.	Należności długoterminowe	0,00	0,00	0,00		
IV.	Inwestycje długoterminowe	0,00	0,00	0,00		
V.	Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	27 809,00	30 962,00	32 250,00	111,34%	104,16%
B.	Aktywa obrotowe	2 672 130,63	2 479 079,33	2 504 004,71	92,78%	101,01%
I.	Zapasy	302 433,63	278 927,10	288 846,61	92,23%	103,57%
II.	Należności krótkoterminowe	1 629 852,09	1 766 475,64	2 012 008,89	108,38%	113,90%
III.	Inwestycje krótkoterminowe	708 558,07	307 072,59	86 074,21	43,34%	28,03%
IV.	Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	31 286,84	126 604,00	117 075,00	404,66%	92,47%
	Suma bilansowa	5 936 115,04	6 795 085,78	5 933 167,42	114,47%	87,32%

PASYWA		31.12.2011	31.12.2012	31.12.2013	dynamika	
					2012/2011	2013/2012
A.	Kapitał (fundusz) własny	1 640 515,08	1 264 991,42	1 191 891,42	77,11%	94,22%
I.	Kapitał (fundusz) podstawowy	800 000,00	800 000,00	800 000,00	100,00%	100,00%
IV.	Kapitał (fundusz) zapasowy	1 456 153,62	840 515,08	464 991,42	57,72%	55,32%
VIII.	Zysk (strata) netto	-615 638,54	-375 523,66	-73 100,00	61,00%	19,46%
B.	Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	4 295 599,96	5 530 094,36	4 741 276,00	128,74%	85,74%
I.	Rezerwy na zobowiązania	88 564,54	109 962,00	87 558,00	124,16%	79,63%
II.	Zobowiązania długoterminowe	560 012,00	447 845,79	62 452,71	79,97%	13,95%
III.	Zobowiązania krótkoterminowe	2 017 995,30	2 273 256,50	2 302 274,56	112,65%	101,28%
IV.	Rozliczenia międzyokresowe	1 629 028,12	2 699 030,07	2 288 990,73	165,68%	84,81%
	Suma bilansowa	5 936 115,04	6 795 085,78	5 933 167,42	114,47%	87,32%

Porównując powyższe dane należy zwrócić uwagę na zmianę sumy bilansowej. Na dzień 31.12.2012 r., suma bilansowa wzrosła w stosunku do 2011 r., o 14,47 %, natomiast na dzień 31.12.2013 r., nastąpił spadek sumy bilansowej w stosunku do 2012 r. o 12,68% Główny wpływ na taką sytuację miały następujące pozycje:

Po stronie aktywów:

- Spadek aktywów trwałych (o 20,55%). Rzeczowe aktywa trwale netto obniżyły się o kwotę 888 131,74 zł. Naliczona amortyzacja środków trwałych za 12 miesięcy 2013 r., wyniosła 1 043 457,24 zł.

Spółka dokonała w bieżącym roku obrotowym zakupu środków trwałych na kwotę 153 173,01 zł.

Na powyższą wartość składają się:

- zestawy komputerowe,
- karetką używaną przez Spółkę na podstawie umowy o współpracy z SP Zakładem Lecznico-Opiekuńczym Raciążek,
- urządzenie do krioterapii
- zmywarki (7 sztuk)
- aparaty szorująco-zbierające

Udział aktywów trwałych w aktywach ogółem na dzień 31.12.2013 r., wynosi 57,25%.

- Aktywa obrotowe wzrosły w stosunku do 2012 r., o 1,01 % (25 tys. zł),
- Na dzień 31. 12 2013 r. suma należności krótkoterminowych i środków pieniężnych utrzymała się na poziomie 2012 r.

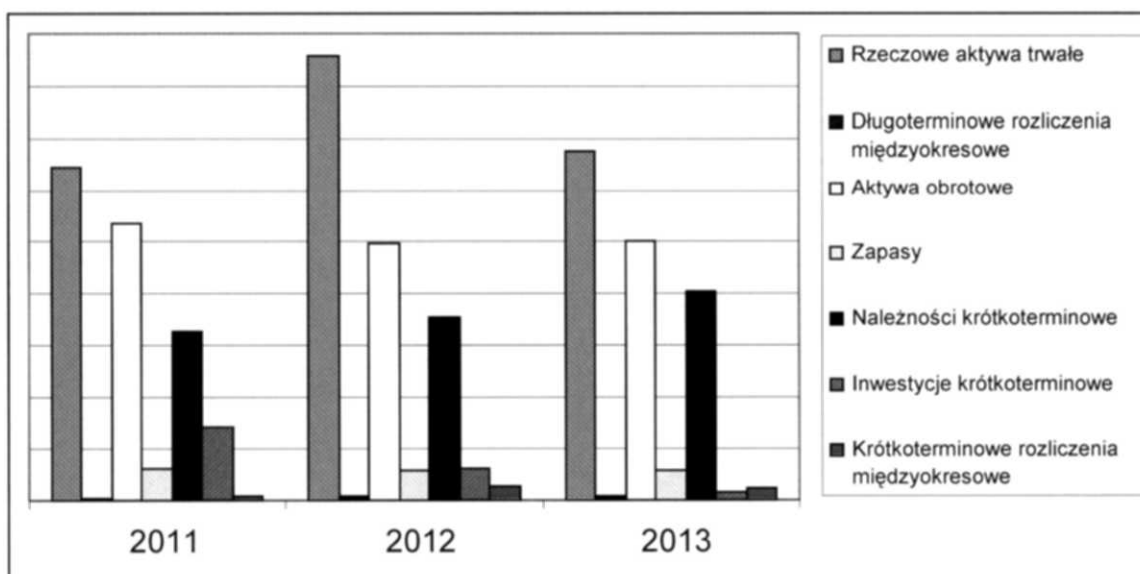
- Na pozycję rozliczenia międzyokresowego składają się ubezpieczenia, prenumeraty i inne koszty rozliczane proporcjonalnie do odpowiednich okresów. Nastąpił spadek wartości tej pozycji o kwotę 9 529,- zł tj. o 7,53 %.

Udział aktywów obrotowych w aktywach ogółem w 2013 r., wzrósł w stosunku do 2012 r., o 5,72 %.

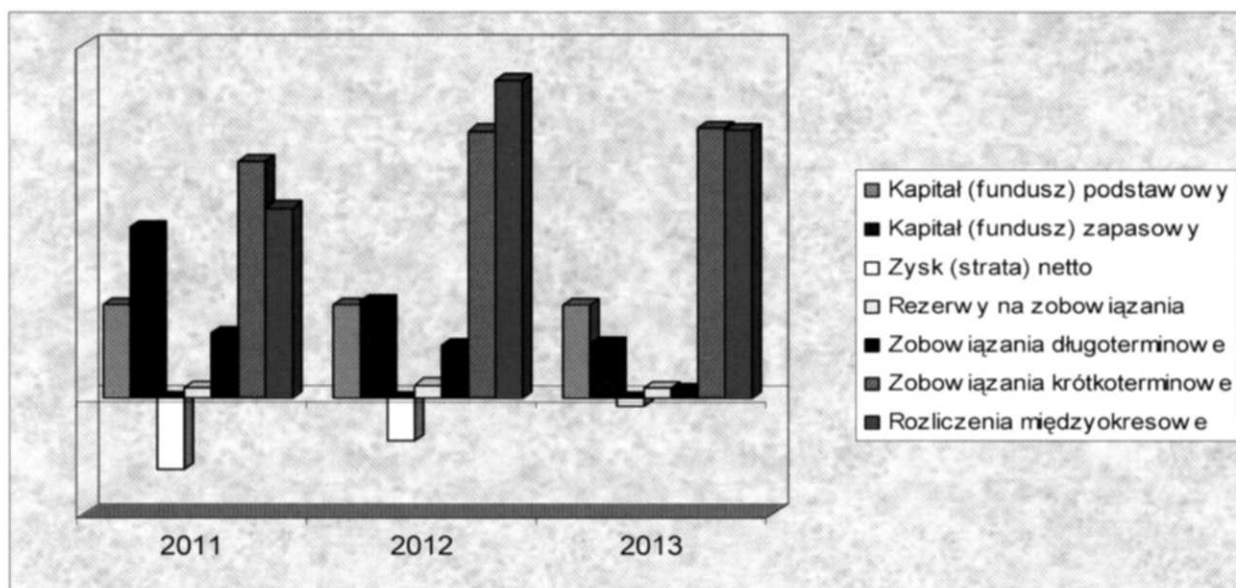
Po stronie pasywów na zmianę sumy bilansowej wpłynęły następujące pozycje:

- spadek kapitałów własnych o 5 78 % , który wynika z poniesionej straty ,
- spadek zobowiązań długoterminowych (pozycja ta obejmuje: spłatę kredytu 280 tys. zł oraz spłatę zobowiązania z tytułu umowy leasingu operacyjnego 105 tys. zł),
- wzrost zobowiązań krótkoterminowych o kwotę 29 tys. zł (1,28 %). Kwota ta wynika głównie z wydłużonego terminu płatności za zakupiony olej opałowy.
- spadek rozliczeń przyszłych okresów. Na pozycję tę składa się wartość środków trwałych otrzymanych lub sfinansowanych z obcych źródeł. Pomniejszana ona jest o dokonywane odpisy amortyzacyjne.

Kształtowanie się głównych pozycji aktywów w latach 2011-2013 prezentuje poniższy wykres.



Kształtowanie się głównych pozycji pasywów w latach 2011- 2013.



2. Informacje dotyczące przychodów, kosztów oraz wyniku finansowego

➤ Uzyskane przychody

Wyszczególnienie	I-XII 2011 rok	I-XII 2012 rok	zmiana do roku poprzedniego.	I-XII 2013 rok	zmiana do roku poprzedniego.
	kwota	kwota	%	kwota	%
Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym: - od jednostek powiązanych	22 902 392,46	24 159 405,60	105,49%	24 723 939,84	102,34%
Pozostałe przychody operacyjne	920 654,68	829 822,48	90,13%	864 918,46	104,23%
Przychody finansowe	29 376,72	13 370,88	45,52%	3 277,99	24,52%
Przychody ogółem	23 852 423,86	25 002 598,96	104,82%	25 592 136,29	102,36%

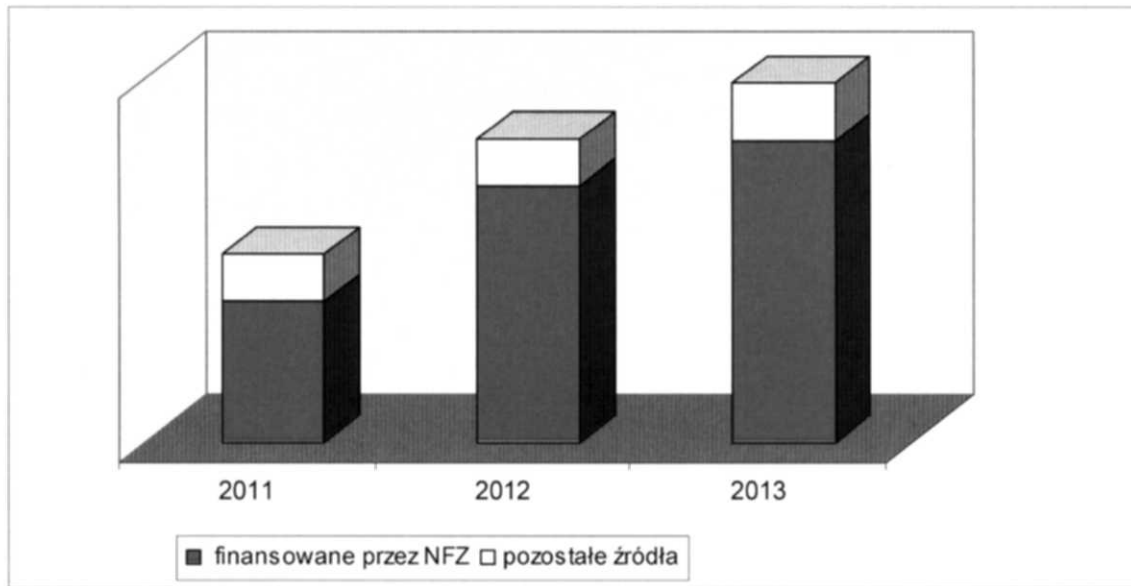
Główne źródło przychodów na podstawowej działalności Spółka uzyskuje z tytułu wykonanych usług zdrowotnych w ramach zawartych umów z NFZ. Na przestrzeni lat za okres styczeń - grudzień przychody z wykonanych usług medycznych kształtowały się następująco:

2011 r. – 22 333 071,03 zł,

2012 r. – 23 759 539,08 zł.,

2013 r. – 24 433 902,68 zł.

Przychody ze sprzedaży usług medycznych z podziałem na źródło finansowania przedstawia się następująco:



Pozostałe przychody operacyjne to głównie rozliczana w czasie (amortyzacja) wartość otrzymanych lub zwróconych Spółce kwot za zakupione środki trwałe. Ponadto w pozycji tej znajdują się dofinansowania do wynagrodzeń z tytułu zawartych umów na rezydenturę oraz z tytułu zatrudnienia osób z orzecznym stopniem niepełnosprawności.

➤ Poniesione koszty

L.p.	Wyszczególnienie	I-XII 2011 rok	I-XII 2012 rok	zmiana do roku poprzedniego.	I-XII 2012 rok	zmiana do roku poprzedniego.
1.	Koszty działalności operacyjnej	24 282 738,53	25 253 870,59	104,00%	25 569 210,08	101,25%
2.	Pozostałe koszty operacyjne	69 984,60	33 273,19	47,54%	34 100,78	102,49%
3.	Pozostałe koszty finansowe	79 691,27	77 433,84	97,17%	67 393,43	87,03%
	Koszty ogółem	24 432 414,40	25 364 577,62	103,82%	25 670 704,29	101,21%

❖ Koszty działalności operacyjnej

L.p.	Wyszczególnienie	I-XII 2011 rok	I-XII 2012 rok	zmiana do roku poprzedniego	I-XII 2012 rok	zmiana do roku poprzedniego
I	Amortyzacja	1 037 112,84	1 078 237,30	103,97%	1 043 457,24	96,77%
II	Zużycie materiałów i energii	4 179 693,78	4 509 651,27	107,89%	4 487 046,00	99,50%
III	Usługi obce	5 481 783,16	5 717 918,45	104,31%	5 903 156,99	103,24%
IV	Podatki i opłaty, w tym: - podatek akcyzowy	71 453,46	72 576,87	101,57%	72 274,50	99,58%
V	Wynagrodzenia	10 962 981,60	11 050 617,84	100,80%	11 264 647,84	101,94%
VI	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	1 929 699,54	2 112 586,03	109,48%	2 121 972,51	100,44%
VII	Pozostałe koszty rodzajowe	620 014,15	712 282,83	114,88%	676 655,00	95,00%
	Razem	24 282 738,53	25 253 870,59	104,00%	25 569 210,08	101,25%

Koszty rodzajowe poniesione w 2013 r., wzrosły w stosunku do roku 2012 o kwotę 315 tys. zł. Wpływ na zaistniałą sytuację miało wiele czynników, w tym między innymi zmiany kadrowe – nowe kontrakty na oddziale dziecięcym oraz restrukturyzacja zatrudnienia - wypłacane odprawy spowodowały wzrost kosztów osobowych w 2013 r. Stosowanie nowszych technologii leczenia oraz wzrost cen spowodowały zwiększone nakłady na leki, materiały medyczne i jednorazowy sprzęt medyczny. Wymogi NFZ dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych usługobiorcy zobowiązani są do wykonywania dodatkowych badań, które nie zawsze można wykonać we własnym zakresie.

Wybrane wskaźniki finansowe

	2011 rok	2012 rok	2013 rok
Wskaźnik płynności bieżący	1,32	1,09	1,09
Wskaźnik płynności szybki	1,16	0,97	0,97
Wskaźnik rentowności aktywów	-10,37%	-5,53%	-1,08%
Wskaźnik rentowności kapitałów własnych	-37,53%	-29,69%	-6,13%
Wskaźnik rentowności sprzedaży	-2,68%	-1,55%	-0,30%

- Wskaźniki płynności w badanym okresie utrzymują się na zbliżonym poziomie.
- Rosnące wartości wskaźników rentowności wskazują na systematyczną poprawę funkcjonowania Spółki

➤ Wynik finansowy

Strata w kolejnych latach kształtowała się następująco:

za 2011r. - 615 638,54 zł, za 2012r. - 375 523,66 zł, za 2013r. - 73 100,00 zł.

3. Planowane działania prowadzone w celu poprawy wyniku finansowego.

W celu poprawy wyniku finansowego podjęto następujące działania:

Zadanie/komórka organizacyjna	Działania naprawcze	Spodziewany roczny efekt ekonomiczny w zł (rocznie)	Uzyskany jednorazowy efekt ekonomiczny w zł
Uzyskanie ciepła systemowego z kotłowni gazowej wraz z termomodernizacją budynków Szpitala	Zastąpienie dostarczania ciepła c.w. i c.o. z kotłowni olejowej szpitala przez kotłownię gazową, termomodernizacja budynków szpitala	370 800 zł (od 2015 r.)	
Dział Remontowo-Eksploatacyjny,	Wykonywanie zalecanych decyzjami napraw i remontów	20 000	
Nieruchomość	Wystąpienie do organu założycielskiego o odstąpienie od pobierania czynszu dzierżawnego od dnia 1.03. 2014 r.	369 000 (w roku 2014) 442 800 (w latach następnych)	
Szpital	Restrukturyzacja zatrudnienia	669 314 (w 2014 r.)	
Apteka	Limitowanie zakupów	20 000	
	Pozyskanie leków w ramach darowizny	-	30 000
Zaopatrzenie	Limitowanie zakupów	20 000	
	Pozyskanie sprzętu medycznego w ramach darowizny	-	100 000
Działalność medyczna	Zmniejszenie kosztów leków	10 000	
	Zmniejszenie kosztów sprzętu jednorazowego	10 000	
	Realizowanie odpłatnej diagnostyki radiologicznej (tomografia komputerowa) od 1 stycznia 2015 r.	200 000	
	Pozyskanie kontraktu na OAiIT (po realizacji programu dostosowawczego)	1 000 000	
	Utrzymanie dofinansowania do wynagrodzeń z PEFRON	153 600	
Kuchnia	Wynajęcie pomieszczeń	36 000	
Dofinansowania	Zmniejszenie kosztów zakupu środków pracy poprzez dofinansowania z funduszu PEFRON	100 000	
Negocjacje	Pozyskanie środków za nadwykonania świadczeń udzielonych w trybie nagłym i ratującym życie w latach 2011-2012	-	300 000
Ogółem		3 052 514	430 000

Największy wpływ na skuteczność finansową planowanych działań naprawczych ma pozyskanie kontraktu na OAiIT w wysokości 1 mln zł po realizacji programu dostosowawczego, restrukturyzacja zatrudnienia (669 314 zł), odstąpienie przez organ założycielski szpitala od pobierania czynszu dzierżawnego (369 000 - w roku 2014, 442 800 w latach następnych), oraz zastąpienie dostarczania ciepła c.w. i c.o. z kotłowni olejowej przez kotłownię gazową szpitala wraz z termomodernizacją budynków szpitala (ok. 370 820 zł rocznie od 2015 r.).

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii będzie odrębną od oddziału chirurgii częścią struktur organizacyjnych Szpitala. Planuje się umieszczenie na nim 4 łóżek specjalistycznych. Umożliwi to opiekę medyczną pacjentów w okresie pooperacyjnym i w stanie zagrożenia życia.

Efekty reorganizacji zatrudnienia.

Jeżeli chodzi o drugą ważną pozycję jaką jest restrukturyzacja zatrudnienia w Powiatowym Szpitalu w Aleksandrowie Kuj. sp. z o.o., należy wskazać, iż zaplanowany w obecnym czasie proces redukcji zatrudnienia obejmie 23 osoby (w tym rozwiązanie umów na czas określony, przejście na emerytury, renty i świadczenia przedemerytalne) zakończy się z końcem lutego 2014 r.

Pierwsze dodatnie efekty ekonomiczne wystąpią dopiero w grudniu 2013 r., na kwotę 25 160,52 zł ze względu na koszty odpraw należnych zwalnianym pracownikom. Planowany ostateczny efekt ekonomiczny w całym 2014 r. wyniesie 669 313,64 zł, co ilustrują poniższe tabele.

2013 r.	kwota uzyskana	odprawy	efekt
Sierpień	0,00	0,00	0,00
wrzesień	3 656,94	18 501,60	-14 844,66
październik	12 029,27	18 517,80	-6 488,53
listopad	22 006,55	38 100,45	-16 093,90
grudzień	36 382,53	11 222,01	25 160,52
razem 2013	74 075,29	86 341,86	-12 266,57

Efekty reorganizacji zatrudnienia w 2013 r.

2014 r.	Kwota uzyskana	Odprawy	Efekt
Styczeń	49 962,11	16 800,00	33 162,11
Luty	55 561,80	10702,17	44 859,63
Marzec	59 129,19		59 129,19
Kwiecień	59 129,19		59 129,19
Maj	59 129,19		59 129,19
Czerwiec	59 129,19		59 129,19
Lipiec	59 129,19		59 129,19
Sierpień	59 129,19		59 129,19
Wrzesień	59 129,19		59 129,19
Październik	59 129,19		59 129,19
Listopad	59 129,19		59 129,19
Grudzień	59 129,19		59 129,19
Razem 2014	696 815,81	27 502,17	669 313,64

Poza tym planowane jest podjęcie dodatkowych działań:

- 1) Racjonalizacja zarządzania kadrami:
 - a) zmianę form zatrudnienia,
 - b) kompresja zatrudnienia,
 - c) weryfikacja regulaminu wynagradzania,
 - d) modyfikacja formuł zarządzania czasem.
- 2) Dalsza restrukturyzacja zatrudnienia:
 - a) rozważenie ewentualnej redukcji personelu na oddziałach szpitalnych, gdzie posiadane zasoby ludzkie okażą się zbyt duże po wprowadzeniu nowych rozwiązań technicznych, technologicznych, sprzętowych i organizacyjnych,
 - b) rozważenie ewentualnej redukcji personelu pomocniczego (obsługi i niższego personelu medycznego) poprzez outsourcing usług, których pozyskanie na zewnątrz okaże się ekonomicznie uzasadnione,
 - c) rozważenie ewentualnej redukcji pracowników administracyjnych dzięki konsolidacji komórek oraz unowocześnienie zaplecza informatycznego (po zakończeniu procesu informatyzacji Szpitala),
 - d) rozważenie ewentualnej redukcji personelu pionów diagnostycznych dzięki nowemu podziałowi zadań i/lub szerokiej palecie działań outsourcingowych od kontraktów indywidualnych po świadczące pełny zakres usług.

Inną istotną pozycją w planowanych oszczędnościach jest kwota czynszu dzierżawnego płaconego przez Szpital na rzecz Powiatu Aleksandrowskiego. W związku z sytuacją finansową Szpitala, planowanymi inwestycjami oraz faktem, iż dotychczasowa umowa czynszu wygasa w lutym 2014 r. Rada Nadzorcza spółki zwróciła się w dniu 18 września 2013 r., do Zgromadzenia Wspólników Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kuj. o

zaniechanie pobierania czynszu dzierżawnego. Wniosek ten został ponowiony przez Zarząd szpitala. Zaniechanie płacenia przez Szpital czynszu z tytułu dzierżawy pozwoli na uzyskanie oszczędności w wysokości 36 900 zł miesięcznie począwszy od miesiąca marca 2014 r., a w całym 2014 roku oszczędności w wysokości 369 000 zł (442 800 zł w latach następnych).

Duże oszczędności przyniesie również zmniejszenie kosztów stałych Szpitala w zakresie centralnego ogrzewania i c.w. Szacuje się, iż poczynione w tym zakresie inwestycje, polegające na termomodernizacji budynków szpitala oraz zastąpienie dostarczania ciepła, c.w. z kotłowni olejowej szpitala przez kotłownię gazową pozwolą uzyskać redukcję do 50% kosztów produkcji ciepła, tj. 370 800 zł rocznie od 2016 r. (przeliczenie kosztów energii wykonana przez firmę „SzyMa” s. j.,- zał. nr. 1).

Jednorazowe pozytywne efekty ekonomiczne uzyskane będą na kwotę 130 000 zł. W jej skład wchodzi planowana darowizna w 2014 r. od Fundacji Wielka Orkiestra Świątecznej Pomocy w postaci:

- Bilirubinometra - 1 szt.
- Inkubatora zamkniętego -1 szt.
- Kardiomonitora - 11 szt.
- Lampy do fototerapii -1 szt.
- Stanowiska resuscytacyjne -1 szt.

z przeznaczeniem dla: Oddziału Pediatryczno - Neonatologicznego wraz z pokryciem kosztów materiałów zużywalnych. Łączna wartość darowizny to ok.100 000 zł. Szpital planuje pozyskać również w ramach darowizny leki na kwotę 30 000 zł.

Od 1 stycznia 2015 r., w związku z zakończeniem umowy unijnego dofinansowania do zakupu tomografu komputerowego Szpital będzie mógł wykorzystać go do wykonywania badań komercyjnych. Zysk roczny z tego tytułu powinien wynieść ok. 200 000 zł.

Pismem z dnia 2 października 2013 r., Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu poinformował, iż Spółce zostało przyznane dofinansowanie na realizację projektu pn. „Podnoszenie dostępności do rehabilitacji poprzez doposażenie w sprzęt rehabilitacyjny Oddział Rehabilitacji, Pracownię Fizykoterapii i Pracownię Kinezyterapii oraz Zakład Opiekuńczo-Leczniczy” w wysokości 49.817,24 zł. Realizacja umowy, zakończy się najpóźniej do dnia 31 maja 2014 r. Planowane jest również utrzymanie dofinansowania do wynagrodzeń za zatrudnione osoby z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. Miesięczny przychód z tego tytułu wyniesie 12 800 zł, a w całym roku 2014 - 153 600 zł.

Należy również wspomnieć, iż dzięki zmianie taryf telefonicznych w 2013 r., udało się uzyskać oszczędności w wysokości ok. 1.000 zł miesięcznie.

Dzięki zawarciu umowy na dzierżawę pomieszczeń kuchennych Szpitala jednostka uzyska przychód brutto z tytułu czynszu w wysokości 3.690 zł miesięcznie. Łącznie dochody szpitala z tego tytułu w 2014 r., wyniosą 44.280 zł brutto (plus dodatkowo opłaty za zużycie wody i energii).

Podkreślić również należy, iż szpital uzyskał zwiększenie wielkości kontraktu w roku 2013 r., w łącznej kwocie 759 274,23 zł. Szczegółowe kwoty obrazuje poniższa tabela.

Lp	Zakres	kwota
4	Poradnia Kardiologiczna	12 284,80 zł
5	Poradnia Urazowo – Ortopedyczna	13 005,00 zł
6	Tomograf Komputerowy	30 025,60 zł
7	Badania endoskopowe przewodu pokarmowego – gastroscopia	8 008,00 zł
8	Badania endoskopowe przewodu pokarmowego – kolonoskopia	6 503,20 zł
9	Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	52 000,00 zł
10	Oddział Wewnętrzny z Int. Op.Kard. (ch. Wewnętrzne)	100 048,00 zł
11	Oddział Wewnętrzny z Int. Op.Kard. (kardiologia)	75 088,00 zł
12	Oddział Wewnętrzny z Int. Op.Kard. (ch. Wewnętrzne)	52 000,00 zł
13	Oddział Wewnętrzny z Int. Op.Kard. (kardiologia)	52 000,00 zł
14	Oddział Rehabilitacyjny	19 999,35 zł
15	Oddział Rehabilitacyjny	20 000,40 zł
16	Fizjoterapia ambulatoryjna	30 000,00 zł
17	Oddział Wewnętrzny z Int. Op.Kard. (ch. Wewnętrzne)	108 169,88 zł
18	Oddział Wewnętrzny z Int. Op.Kard. (kardiologia)	91 455,00 zł
19	Oddział Pediatryczny	73 424,00 zł
20	Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	15 263,00 zł
RAZEM		759 274,23 zł

Zwiększenie kwoty kontraktu na 2013 r.

Realizacja działań naprawczych w latach 2013-2015 przyczyni się z pewnością do poprawy wyników ekonomicznych działalności Spółki ze skutkiem uzyskiwania dodatniego wyniku finansowego od 2016 roku.

Należy nadmienić, że niniejszy program opiera się na założeniu, że finansowanie realizacji programu naprawczego (w zakresie inwestycji) odbywać się będzie poprzez uzyskiwanie środków finansowych z różnych źródeł, w tym ze środków kredytowych, własnych, dotacji na inwestycje oraz ze źródeł zewnętrznych do czego niezbędne są stosowne decyzje podmiotu tworzącego (właściciela).

W sprawie dostosowania Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kuj. sp. z o. o., do wymogów prawnych, które zaczną obowiązywać od 2016 r., zostały podjęte szczegółowe działania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r., w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 29 czerwca 2012 r., poz. 739). Należy odnotować, że ogólny koszt inwestycji dostosowawczych opiewał będzie na kwotę około 13 748 940 zł, a poszczególne elementy zadań oraz ich wstępnych kosztów przygotowanych przez pracowników Powiatowego Szpitala zawiera zestawienie, które przedkładam w załączeniu (zał. nr 1).

Nadmieniam, że jednym z najkosztowniejszych zadań pod względem ekonomicznym jak i merytorycznym realizowanych w ramach procesu dostosowawczego będzie dostosowanie do nowych standardów pomieszczeń bloku operacyjnego wraz ze sterylizatornią. W tym aspekcie trzeba zauważyć, że spośród różnych koncepcji (budowa nowego bloku operacyjnego, sterylizatorni, dobudowa tychże, czy też remont istniejących obiektów) wykonania tego zadania została wybrana koncepcja najbardziej efektywna pod względem merytorycznym i ekonomicznym, to jest przebudowa i remont istniejących obiektów.

Nie ulega wątpliwości, że aby wykonać przedmiotowe zadania niezbędne będą środki finansowe w bardzo dużej, jak na możliwości Powiatowego Szpitala w Aleksandrowie Kuj. sp. z o.o., w kwocie 13 748 940,00 zł. Dlatego też Zarząd Spółki przedłożył Zgromadzeniu Wspólników wniosek o rozważenie możliwości zaciągnięcia kredytu bankowego dla realizacji opisanych wyżej celów. W tym wniosku zaproponowano wysokość kredytu na kwotę 8 000 000 zł, natomiast pozostałe środki planuje się pozyskać z różnego rodzaju funduszy krajowych i zagranicznych. Dodajmy, że pozyskanie tych funduszy uzależnione jest od posiadania wkładu własnego, który zabezpieczy zaciągnięty kredyt. Trzeba wskazać, że Szpital zgłosił organowi założycielskiemu możliwe dwa rozwiązania sposobu uzyskania kredytu. Pierwszy wariant to wystąpienie w roli kredytobiorcy samorządu powiatu i przekazanie środków poprzez budżet powiatu do Powiatowego Szpitala i alternatywne rozwiązanie, gdzie kredytobiorcą będzie Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kuj. a stosowne poręczenie na rzecz banku zostanie udzielone przez samorząd Powiatu Aleksandrowskiego.

Istotnym w sprawie jest również uwypuklenie faktu, że zarówno w jednym jak i drugim wariantcie możliwym jest dokonywanie spłaty zaciągniętego kredytu ze środków, które dotychczas stanowią opłatę dzierżawną za dzierżawione przez Powiatowy Szpital nieruchomości na rzecz budżetu powiatu.

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kuj. sp. z o.o. ogłosił nabór ofert na symulację kredytów. Napłynęły 2 propozycje; banku KDBS Bank i Allior Bank S.A., które stanowią załącznik nr 2.

Rozważenia wymaga również wariant kredytowania inwestycji w całości tj. w kwocie 13 748 940 zł, który to kredyt w przypadku pozyskania środków z innych źródeł zostanie w tej części (wysokości ewentualnie pozyskanych środków) niewykorzystany.

V. Prace remontowe i modernizacyjne.

Dla poprawy warunków leczenia i pobytu pacjentów w szpitalu oraz dostosowując pomieszczenia do wymogów postanowień Inspekcji Sanitarnej Spółka w miarę możliwości dokonuje się remontów pomieszczeń. W 2013 r., zostały wykonane następujące prace:

Oddział Wewnętrzny

- doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego stoliki przyłóżkowe w salach chorych, stojaki do kroplówek
- wyposażono sale chorych w 15 nowych łóżek,
- pomalowano ściany i sufity na korytarzach całego oddziału,
- wyremontowano świetlicę oddziałową,
- utworzono na oddziale Pro-Morte,
- pomalowano parapety, grzejniki w salach chorych, w toaletach oraz w pomieszczeniach
- socjalnych,
- dostosowano pomieszczenie socjalne dla pracowników do obowiązujących wymogów higieniczno-
- sanitarnych,
- doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego sufity w sanitariatach i pomieszczeniach przechowywania basenów,
- wyposażono wszystkie sale chorych, łazienki w dozowniki do mydła oraz uchwyty do ręczników papierowych,

Oddział Rehabilitacyjny

- pomalowano ściany i sufity na salach chorych w gabinecie masażu, w salach ćwiczeń, pomieszczeniach fizykoterapii oraz w całym korytarzu oddziału, a także doprowadzono do właściwego stanu

- futryny i drzwi w salach oraz w toaletach,
- pomalowano szafki przyłóżkowe, a także stojaki do kroplówek,
 - zapewniono wentylację grawitacyjną w gabinecie masażu suchego
 - dostosowano pomieszczenie socjalne dla pracowników do obowiązujących wymogów higieniczno-sanitarnych,
 - wyposażono wszystkie sale chorych, łazienki w dozowniki do mydła oraz uchwyty do ręczników papierowych,

Oddział chirurgiczny

- doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego drzwi i futryny,
- wyposażono sale chorych w 4 nowe łóżka,
- pomalowano ściany i sufity w salach nr 7 i 8,
- zamontowano ścianki osłaniające prysznic w łazienkach pracowników,
- pomalowano ściany i sufit w kuchence szpitalnej oraz wymieniono meble kuchenne,
- dostosowano i wyremontowano pomieszczenie socjalne dla pracowników do obowiązujących wymogów higieniczno- sanitarnych
- wyposażono wszystkie sale chorych, łazienki w dozowniki do mydła oraz uchwyty do ręczników papierowych,

Oddział położniczy

- pomalowano pomieszczenie rejestratorek oraz dwie sale chorych,
- zamontowano ścianki osłaniające prysznic w łazienkach pracowników,
- utworzono brudownik, pomieszczenie porządkowe oraz pomieszczenie socjalne dla pracowników,

Oddział ginekologiczny

- pomalowano ściany i sufity w kuchence szpitalnej, w brudowniku, w świetlicy, w dwóch pokojach dla chorych, w magazynie bielizny czystej, w szatni oraz w łazienkach,
- wyposażono wszystkie sale chorych, łazienki w dozowniki do mydła oraz uchwyty do ręczników papierowych,

Izba przyjęć

- zrealizowano alternatywną drogę ewakuacji z klatki schodowej K 4 poprzez zapewnienie automatycznego sterowania rozsuwanymi drzwiami w izbie przyjęć przez instalację sygnalizacji pożaru,

RTG /USG

- pomalowano pomieszczenia RTG i USG oraz wyposażono je częściowo w nowe meble,

Apteka

- wykonano prace remontowo-modernizacyjne w magazynach apteki,
- pomalowano pomieszczenie – archiwum apteki,
- zamontowano zlewozmywak i umywalkę w jadalni dla pracowników apteki,

ZOL

- usunięto drzwi rozsuwane w budynku D zlokalizowanym na drugim piętrze,
- pomalowano ściany i sufit w kuchence szpitalnej,
- utworzono szatnię (zakupiono 18 nowych szafek bhp dla 36 osób), jadalnię oraz pomieszczenie sanitarno-higieniczne dla pracowników budynku D tj. dla ZOL-u, oddziału psychiatrycznego i dla pracowników poradni specjalistycznej

Oddział Dziecięcy

- zaadoptowano i przeprowadzono remont pomieszczenia kuchni mlecznej z przeznaczeniem na pokój rejestratorki,
- przeprowadzono prace remontowo-budowlane (wydzielono łazienkę) w gabinecie lekarskim,
- zamontowano ścianki osłaniające prysznic w łazienkach pracowników,
- wyposażono wszystkie sale chorych, łazienki w dozowniki do mydła oraz uchwyty do ręczników papierowych,
- wyremontowano pomieszczenie na przechowywanie bielizny czystej,

Poradnie specjalistyczne

- remont i modernizacja poradni „K”
- malowanie ścian i sufitu w poradni okulistycznej,
- malowanie ścian w poradni reumatologicznej,

Ponadto wyremontowano i wykonano następujące prace:

- pomieszczenie na zapleczu szpitala do przechowywania wózków transportu wewnętrznego,
- wykonano rozbiórkę budynku dawnej portierni,
- naprawiono dach na budynku „D”
- wykonano remont malarski prosektorium,
- zamontowano ściany osłaniające prysznice w umywalni przy szatniach oddziałowych.

Z najważniejszych zakupów zrealizowanych w 2013 roku należy wymienić zakup:

1. Zestawów komputerowych - szt.4
2. Odkupienie wcześniej dzierżawionej z SPZLO Raciążek karetki reanimacyjnej wraz z wyposażeniem marki FORD.
3. Komputera przenośnego typu Notebook.
4. Ssaka standard z węzłem ssącym.
5. Urządzenia do krioterapii miejscowej ze zbiornikiem do przechowywania azotu ciekłego.
6. Zmywarek do naczyń - szt.7
7. Zamontowanie instalacji sterowników na izbie przyjęć.
8. Aparat szorujący – zbierający - szt.2

Jednostka nasza została zakwalifikowana przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego do grona uczestników i beneficjentów projektu 4.2 Regionalnego Programu Operacyjnego WKP pod nazwą „e-Zdrowie w województwie kujawsko-pomorskim”, polega to na:

- modernizacji lub instalacji sieci komputerowej szpitala,
- wymianie lub uzupełnieniu komputerowych stacji roboczych,
- rozbudowie istniejących systemów informatycznych szpitala wraz z ich integracją lub wdrożeniem nowego zintegrowanego systemu informatycznego szpitala,
- instalację terminali umożliwiających wideokonsultacje medyczne,
- ucyfrowieniu aparatu RTG,
- podłączenie do szerokopasmowej sieci K-PSI.

VI. Przeprowadzone kontrole.

1. Regionalnego Centrum Krwiodawstwa Krwiolecznictwa w Bydgoszczy.

W dniu 4 lipca 2013 r., przeprowadzona została kontrola przez Regionalne Centrum

Krwiodawstwa Krwiolecznictwa w Bydgoszczy. Celem kontroli była realizacja wytycznych zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2012 r., w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami.

W wyniku kontroli stwierdzono, że: Szpital **spełnia wymogi zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2012 r.**, w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami.

2. Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy.

W dniu 4 lutego 2013 r., przeprowadzona została kontrola przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy w zakresie : oceny zabezpieczeń przeciw epidemiologicznym i działań zespołu kontroli zakażeń szpitalnych w związku z wystąpieniem ogniska epidemiologicznego zakażenia szpitalnego na Oddziale pediatryczno-neonatologicznym.

Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

W dniu 13 maja 2013 r., przeprowadzona została kontrola przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy w zakresie : sprawdzenie wykonania decyzji PWIS w Bydgoszczy Nr 178/2011 z dnia 11.07.2011 r.

W czasie kontroli stwierdzono wykonanie wszystkich zaleceń decyzji nr 178/2011 z dnia 11.07.2011r.

W terminie 22 maja -12 czerwca 2013 r., przeprowadzona została kontrola przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy w Powiatowym Szpitalu w Aleksandrowie Kujawskim w zakresie : Sprawdzenia przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotnej dotyczące stosowania aparatów rentgenowskich do celów diagnostyki medycznej oraz określających wymagania higieniczne i zdrowotnej dla zakładu stosującego urządzenia wytwarzające pola elektromagnetyczne z zakresu częstotliwości 0-300 GHZ.

Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

W dniu 15 lipca 2013 r., przeprowadzona została kontrola przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy w zakresie: oceny stanu sanitarnego pomieszczeń oraz przestrzegania zasady bezpieczeństwa epidemiologicznego

podczas wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej z podaniem kontrastu drogą dożylną.

Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

W dniu 18 lipca 2013 r., przeprowadzona została kontrola przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy w zakresie: sprawdzenia wykonania obowiązków zawartych w decyzji PWIS w Bydgoszczy Nr 229/2013 z dnia 6 lipca 2012 r.

W dniu kontroli stwierdzono wykonanie obowiązków zawartych w decyzji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy nr 229/2012 z dnia 6 lipca 2012r.

W dniach 24 i 25 października 2013 r., przeprowadzona została kontrola przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy w zakresie :

- przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych w obszarze utrzymania czystości, postępowania z bielizną i odpadami, ze szczególnym uwzględnieniem odpadów medycznych, bieżącego stanu sanitarno-technicznego na Oddziale Ginekologiczno-Położniczym, w Zakładzie Opiekuńczo – Lecznicznym oraz oceny sanitarnej zaplecza szpitala,
- sprawdzenia wykonania obowiązków zawartych w decyzji PWIS w Bydgoszczy Nr 229/2012 z dnia 6 lipca 2012 r., zm. Decyzją PWIS w Bydgoszczy Nr 260/2013 z dnia 11 lipca 2013 r.,
- oceny zasad przestrzegania bezpieczeństwa epidemiologicznego na oddziałach szpitalnych: Noworodkowym, Wewnętrznym, Rehabilitacyjnym, Pediatrycznym, w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym, w Sterylizatorni szpitala, Specjalistycznej przychodni Przyszpitalnej, realizacji szczepień ochronnych na Oddziale Noworodkowym oraz działalności zespołu kontroli zakażeń szpitalnych w szpitalu,
- oceny realizacji ogólnych wymogów bezpieczeństwa i higieny pracy, oceny wymagań dla pomieszczeń higieniczno sanitarnych, oceny działań w zakresie narażenia pracowników na działanie czynników szkodliwych dla zdrowia w miejscu pracy, oceny warunków pracy pracowników zatrudnionych w Powiatowym szpitalu w Aleksandrowie Kuj. spółka z o.o. oraz oceny produktów biobójczych,
- przestrzegania zapisów ustawy o ochronie zdrowia prze następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9.11.1995 r., (Dz.U.z 1996 r. Nr 10, poz.55 z późn.zm).

W trakcie kontroli sprawdzono wykonanie punktów decyzji nr 229/2012 z dnia 6 lipca 2012r.

Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy po zapoznaniu się z protokołem kontroli sanitarnej przeprowadzonej w dniach 24 i 25 października decyzją nr 463/2013 nakazał doprowadzić stan sanitarno-techniczny na oddziale Ginekologiczno-Położniczym, w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicy oraz uzupełnić skład członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych o specjalistę do spraw mikrobiologii. W zakresie BHP zapewnić wymianę powietrza we wszystkich pomieszczeniach administracji.

3. Kujawsko – Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego.

W dniu 27 sierpnia 2013 r., przeprowadzono kontrolę przez Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego w Bydgoszczy w wyniku, której działalność szpitala oceniono pozytywnie.

4. Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa Bydgoszcz Oddział w Radziejowie.

W dniu 30 sierpnia 2013 r., odbyła się kontrola Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa Bydgoszcz Oddział w Radziejowie w zakresie stosowania środków ochrony roślin.

Nieprawidłowości nie stwierdzono.

5. Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w Bydgoszczy Delegatura we Włocławku.

W dniu 30 października 2013 r., przeprowadzona została kontrola przez Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w Bydgoszczy Delegatura we Włocławku w zakresie ustalenia, czy przedsiębiorca spełnia warunki w zakresie świadczenia usług farmaceutycznych zgodnie z zakresem określonym w ustawie z dnia 6.09.2001 r. – prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2011 r. Nr 45, poz. 271 z późn.zm.).

W czasie kontroli nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości.

6. Państwowej Inspekcji Pracy Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Bydgoszczy Oddział we Włocławku.

W dniach od 20 maja do 20 czerwca 2013 roku Państwowa Inspekcja Pracy Inspektor Pracy przeprowadził kontrolę w celu oceny przestrzegania przez pracodawcę przepisów dotyczących stosunku pracy, czasu pracy, wynagrodzenia za pracę i urlopów wypoczynkowych w podmiotach leczniczych. Kontrola objęto także zagadnienia bezpieczeństwa i higieny pracy oraz uprawnienia pracownicze związane z rodzicielstwem.

W trakcie kontroli wydano 9 decyzji ustnych, 1 nakaz oraz 2 wystąpienia. W dniu 22.07.2013r. poinformowano Inspektora Pracy o wykonaniu ujętych w wystąpieniu wniosków, natomiast w dniu 29.08.2013r. o zrealizowaniu decyzji zawartej w nakazie.

W dniu 26 czerwca 2013 r., Państwowy Inspektor Pracy przeprowadził kontrolę w sprawie przystosowania stanowiska pracy do potrzeb osób niepełnosprawnych.

W trakcie kontroli Inspektor Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Bydgoszczy Oddział we Włocławku wyraził pozytywną opinię o przystosowanym do potrzeb osoby niepełnosprawnej stanowiska pracy.

7. Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy.

W dniach od 28 listopada do 5 grudnia 2013 roku przeprowadzona została kontrola dotycząca realizacji umowy oznaczonej nr 12-16/W0245/SZP zawartej na rok 2013 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne.

Kontrolujący skontrolowali;

- wybrane świadczenia z zakresu JGP zrealizowane w okresie od 1 do 31 sierpnia 2013r.
- prawidłowość prowadzenia dokumentacji medycznej,
- zgodność zapisów zawartych w dokumentacji medycznej z wykazanymi do zapłaty świadczeniami.

W czasie kontroli nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości.

W dniu 10 grudnia 2013 roku przeprowadzona została kontrola dotycząca realizacji umowy oznaczonej nr 12-16/W0245/PSY zawartej na rok 2013 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.

Kontrolujący skontrolowali;

- warunki realizacji świadczeń,
- kadry i kwalifikacje,
- zgodność zatrudnionego personelu z wykazanym potencjałem aktualnym.

W czasie kontroli nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości.

VII. Wykaz spraw przeciwko Powiatowemu Szpitalowi w Aleksandrowie Kujawskim spółka z o.o. w Aleksandrowie Kujawskim:

Sprawy wniesione w 2013 r. przed Wojewódzką Komisją ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Bydgoszczy:

- 1) Sprawa z wniosku Romana Sosnowskiego o zapłatę 100.000 zł tytułem zadośćuczynienia. Komisja w I instancji ustaliła zdarzenie medyczne. Szpital złożył wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy. Aktualnie postępowanie toczy się przed drugim składem komisji.
- 2) Sprawa z wniosku Pana Waldemara Komorowskiego o zapłatę 100,000 zł tytułem zadośćuczynienia. Komisja w I instancji ustaliła brak zdarzenia medycznego – orzeczenie prawomocne.
- 3) Sprawa z wniosku Pana Mariana Siwik o zapłatę 100.000 zł tytułem zadośćuczynienia. Komisja w I instancji ustaliła brak zdarzenia medycznego – orzeczenie prawomocne.

Sprawy w toku przed sądem powszechnym:

- 1) Sprawa z powództwa Aldony Lalko-Mucha o zapłatę kwoty 55.000zł tytułem odszkodowania – Sąd Rejonowy we Włocławku –Wydział I Cywilny.
- 2) Sprawa z powództwa Pani Agnieszki Wiśniewskiej o zasądzenie odszkodowania w wysokości trzymiesięcznego wynagrodzenia za pracę oraz odszkodowania w wysokości czterokrotności minimalnego wynagrodzenia (z tytułu dyskryminacji) - Sąd Rejonowy we Włocławku –Sąd Pracy i Ubezpieczeń Społecznych.

Sprawy zakończone przed sądem powszechnym:

- 1) Sprawa z powództwa Macieja Wojtczaka o zapłatę kwoty 150.000zł odszkodowania , oraz rentę dożywotnią. Powództwo oddalone. Wyrok prawomocny.

Aleksandrów Kuj., dnia 26. 03.2014 r.

P R E Z E S
mgr Mariusz Trojanowski



Koszty dostosowania Powiatowego Szpitala do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia oraz koszt termomodernizacji i zmiany kotłowni

Rok	ilość	kwota
2013	Wprowadzenie jenorazowych pakietów oraz usługi zew sterylizatornii	60 000,00 zł
	Wydzielenie izolatki dla oddziału psychiatrycznego	30 000,00 zł
	Razem	90 000,00 zł

2014	Dostosowanie pokoi łózkowych w systemie „matka z dzieckiem”	3 000,00 zł
	Modernizacja centralnej sterylizatorni	2 000 000,00 zł
	W pokojach łózkowych, należy zlikwidować wypusty instalacji elektrycznej, które powinny znajdować się na zewnątrz tych pokoi- od. Brudowniki należy wyposażyć w myjnię –dezynfektor lub w urządzenie do dekontaminacji, oraz nie ma w wentylacji mechan	50 000,00 zł
Wykonanie wentylacji mechaniczno- nawiewno-wyciągowej w pracow. endoskopowej	184 000,00 zł	
Przebudowa izby przyjęć – wydzielenie punktu rejestracji pacjentów	25 000,00 zł	
Razem	100 000,00 zł	
	2 362 000,00 zł	

2015	Budowa zadaszania dla co najmniej jednego pojazdu	1	30 000,00 zł
	Przebudowa pomieszczenia higieniczno-sanitarnego, które należy wyposażyć dodatkowo w natrysk i wózek-wannę przystosow	1	40 000,00 zł
	Przebudowa izby przyjęć – wydzielenie pomieszczenia na krótkotrwałą izolację	1	16 000,00 zł
	Wydzielenie izolatki dla OIT-u oraz od. pediatryczno-neonatalogiczny	1	100 000,00 zł
Razem			186 000,00 zł

2016	Dostosowanie do wymogów bloku operacyjnego –wentylacja, klimatyzacja, nawiewy 3 sale + budowa windy	3 800 000,00 zł	
	Dostosowanie do wymogów bloku operacyjnego –wyposażenie sal operacyjnych 3 sale	3 000 000,00 zł	
	Wyposażenie oraz adaptacja pomieszczeń przeznaczonych na OIT	1 300 000,00 zł	
	Wydzielenie śluzi umywalkowo-fartuchowej położnictwo, zespół porodowy, dziecięcy(2 śluzi)	4	20 000,00 zł
	Dostosowanie co najmniej jednego pomieszczenia przeznaczonego dla położnic i noworodka w pierwszych godzinach życia, i	1	20 000,00 zł
	Podzielić oddział dziecięcy na dwa pododdziały (dla młodszych i starszych)	1	50 000,00 zł
	Wydzielenie izolatki na od. dziecięcym	1	3 000,00 zł
	Zamontowanie kamer posiadających rezerwowe zasilanie z funkcją autostartu (od. położniczy, o. dziecięcy)	2	7 000,00 zł
	Wydzielić oddział psychiatrycznym izbę przyjęć, poczekalnię, gab lekarski		25 000,00 zł
	Razem		8 225 000,00 zł

Ogółem	10 863 000,00 zł
Termomodernizacja budynków	2 385 940 zł
Budowa nowej kotłowni	500 000 zł
RAZEM	13 748 940,00 zł

Przygotowano na podstawie danych przedstawionych przez osoby sporządzające plany koncepcji

Kierownik
ds. administracyjnych i organizacyjnych
Anita Bolewicka

P R E Z E S
zaakceptował:
mgr Mariusz Trojanowski

POWIATOWY SZPITAL
w Aleksandrowie Kujawskim
Spółka z o.o.
87-700 Aleksandrow Kujawski
ul. Słowackiego 18, tel. 54 282 80 01
NIP 891-15-30-126
18.09.2013 Aleksandrow Kuj