

**UCHWAŁA NR IX/53/2024**  
**RADY POWIATU CHODZIESKIEGO**

z dnia 18 grudnia 2024 r.

**w sprawie zaopiniowania „Strategii Rozwoju- Restrukturyzacji Rozwojowej oraz  
Koncepcji Transformacji Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży”.**

Na podstawie § 9 ust. 2 Statutu Powiatu Chodzieskiego stanowiącego załącznik do uchwały Nr XXIV/192/2013 Rady Powiatu Chodzieskiego z dnia 27 marca 2013 r. w sprawie uchwalenia Statutu Powiatu Chodzieskiego (Dz. Urz. Woj. Wielkopolskiego z 2016 r. poz. 6311 z późn. zm.), w związku z art. 48 ust. 2 pkt 1 lit. b ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799) Rada Powiatu Chodzieskiego, uchwala, co następuje:

§ 1. Pozytywnie opiniuje się „Strategię Rozwoju –Restrukturyzacji Rozwojowej oraz Koncepcji Transformacji Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży” (aktualizacji listopad 2024) stanowiącą załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Chodzieskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**STRATEGIA ROZWOJU**

**RESTRUKTURYZACJA**  
**ROZWOJOWA**

**ORAZ**

**KONCEPCJA TRANSFORMACJI**

**SZPITALA POWIATOWEGO**  
**IM PROF. ROMANA DREWSA**  
**W CHODZIEŻY**

**AKTUALIZACJA**  
**Listopad 2024**  
**WERSJA OSTATECZNA**

## SPIS TREŚCI

	Tytuł	Strona
<b>1.</b>	<b>Streszczenie strategii Szpitala</b>	<b>3-4</b>
<b>2.</b>	<b>Prezentacja Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży</b>	<b>5- 23</b>
2.1.	Lokalizacja i położenie Szpitala	5
2.2.	Forma prawna	6
2.3.	Zakres działalności Szpitala	7
2.4	Struktura organizacyjna	8
2.5	Analiza potencjału Szpitala	9
2.5.1	Parametry charakteryzujące działalność Szpitala	9-11
2.5.2	Sytuacja ekonomiczno-finansowa Szpitala	12-17
2.5.3	Charakterystyka komórek szpitala	18-20
2.5.4	Miejsce na rynku usług medycznych	20-21
2.5.5	Zasoby ludzkie	22-23
<b>3.</b>	<b>Wizja i misja Szpitala</b>	<b>24</b>
<b>4.</b>	<b>Analiza makro i mikrootoczenia Szpitala</b>	<b>24</b>
4.1	Analiza PEST	24-25
4.2	Analiza SWOT ze wskazaniem głównych obszarów problematycznych	26
<b>5.</b>	<b>Charakterystyka poszczególnych działań</b>	<b>27-29</b>
<b>6.</b>	<b>Koncepcja transformacji szpitala</b>	<b>29-38</b>
<b>7.</b>	<b>Plan inwestycyjny na lata 2024 – 2027</b>	<b>39</b>

## 1. STRESZCZENIE STRATEGII SZPITALA

Szpital Powiatowy im. np. Romana Drewsa w Chodzieży prowadzi działalność w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Swoim zasięgiem działania Szpital obejmuje teren powiatu chodzieskiego, a w niektórych zakresach udzielanych świadczeń swym oddziaływaniem obejmuje powiaty ościennie oraz inne województwa. Szpital prowadzi działalność w zakresie leczenia zamkniętego, rehabilitacji stacjonarnej, ambulatoryjnej i domowej, nocnej i świątecznej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej wraz z transportem sanitarnym, ratownictwa medycznego i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Działalność Szpitala w zakresie leczenia zamkniętego prowadzona jest w oparciu o siedem oddziałów szpitalnych: Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Wieloprofilowy, Wewnętrzny, Dziecięcy, Położniczy z neonatologią, Urazowo-Ortopedyczny i Rehabilitacji ogólnoustrojowej. Zgodnie z wymogami zawartymi w umowach z Narodowym Funduszem Zdrowia Szpital realizuje opiekę koordynowaną z zakresu endoprotezoplastyki stawu biodrowego i kolanowego. Opieka ta obejmuje ciąg zabiegowo-rehabilitacyjny dla pacjentów ze schorzeniami układu ruchu. W pierwszej fazie leczenia i diagnostyki pacjent trafia do poradni anestezjologicznej i ortopedycznej w celu kwalifikacji i przygotowania do zabiegu. Po zakwalifikowaniu przez lekarzy specjalistów następuje przyjęcie pacjenta w oddział. Po leczeniu operacyjnym pacjent jest poddawany rehabilitacji stacjonarnej, po czym ma możliwość kontynuowania rehabilitacji ambulatoryjnie w Zakładzie Przyrodoleczniczym. Ponadto pacjent ma możliwość uzyskania porady w poradniach przyszpitalnych. Taka organizacja opieki nad pacjentem ma kluczowe znaczenie dla osób ze schorzeniami układu kostno-stawowego. W ocenie Dyrekcji szansą rozwoju Szpitala jest przede wszystkim wysoka jakość, kompleksowość świadczonych usług i efektywność Szpitala. Rehabilitacja stacjonarna w zakresie opieki koordynowanej jest realizowana również dla ościennych oddziałów ortopedycznych.

W latach 2022-2024 Szpital zrealizował wszystkie etapy działań zaplanowane w Strategii Rozwoju z 2022r. Szpital biorąc pod uwagę trendy demograficzne, rozpoczął restrukturyzację pionu położniczo-ginekologicznego i chirurgicznego tworząc z dniem 01.01.2020r. oddział wieloprofilowy oraz oddział położniczy z neonatologią. Oddział wieloprofilowy połączył procedury z zakresu chirurgii ogólnej i ginekologii. Planuje się w przyszłości w ramach oddziału wieloprofilowego realizowanie tylko procedur chirurgicznych i ginekologicznych jednego dnia lub pobytu planowe.

Proces restrukturyzacji w pionie położniczym, wieloprofilowym i pediatrycznym nie został jeszcze zakończony. **Planowana transformacja i restrukturyzacja rozwojowa Szpitala będzie rozłożona w czasie , a jej zakończenie planuje się na rok 2026. Pozyskane wskutek restrukturyzacji pomieszczenia zostaną przeznaczone na dalszy rozwój szeroko pojętej rehabilitacji ogólnoustrojowej traktowanej jako opieka długoterminowa oraz utworzenie rehabilitacji dziennej, która jest „białą plamą” w powiecie chodzieskim.**

**Planuje się utworzenie 40 łóżkowego oddziału opiekuńczo-leczniczego oraz 10 łóżkowego oddziału geriatrycznego. Te świadczenia również są białą plamą w mapie potrzeb.**

Obowiązkiem Szpitala jest przystosowanie do założeń Wojewódzkiego Planu Transformacji Województwa Wielkopolskiego na lata 2022-2026. **Dalsze działania Szpitala w tym zakresie będą uzależnione od ostatecznego kształtu założeń reformy planowanej przez Rząd lub od zmiany przepisów prawa, które będzie obowiązkowe dla Szpitala i wymusi proces restrukturyzacji.**

Rząd przyjął ostateczną wersję Krajowego Planu Odbudowy, która zakłada między innymi :

1. Możliwość konsolidacji podmiotów leczniczych w ramach sąsiednich powiatów, gmin, zwiększając efektywność wykorzystania infrastruktury szpitalnej (np. w zakresie świadczeń położniczo-noworodkowych oraz pediatrycznych).
2. Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych – chodzi o tworzenie w szpitalach powiatowych ośrodków opieki długoterminowej oraz oddziałów geriatrycznych.
3. Wprowadzenie rozporządzenia do ustawy o jakości w opiece zdrowotnej określające wskaźniki jakości opieki zdrowotnej. Obejmować one będą obszar kliniczny, konsumencki i zarządczy. Pozwolą one monitorować oraz oceniać jakość i efektywność zarządczą w szpitalach. Od wskaźników wyliczonych dla poszczególnych podmiotów będzie uzależnione finansowanie danej placówki ze środków publicznych.

4. Nowelizacja ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, regulującą tzw. Sieć Szpitali. Kwalifikacja szpitali do Sieci będzie odbywać się w oparciu o spełnienie kryteriów przez poszczególne oddziały szpitalne, a nie jak obecnie przez całe placówki. Kwalifikacja danego oddziału będzie ściśle powiązana z opisanymi powyżej wskaźnikami jakości opieki zdrowotnej. Zmiany te umożliwią prowadzenie procesów dotyczących zmiany profili działalności i restrukturyzacji szpitali zakwalifikowanych do Sieci Szpitali.

W ogłoszonym przez Wojewodę Wielkopolskiego planie transformacji na lata 2022-2026 podkreślono silną rekomendację na wzrost liczby łóżek opieki długoterminowej, gdyż aktualna liczba łóżek w zakładach opiekuńczo-leczniczych (ZOL), zakładach pielęgnacyjno- opiekuńczych (ZPO) w Wielkopolsce oraz występowanie tzw. „białych plam” wymaga podjęcia działań w celu wyrównania różnic w dostępie do opieki długoterminowej poprzez wzrost liczby tych łóżek oraz zmiany strukturalno-organizacyjne polegające na przekształceniu części łóżek szpitalnych w ZOL/ZPO.

Celem przygotowania Strategii Rozwoju Szpitala jest uzyskanie zgodności z Planem Transformacji dla Wielkopolski i dalsze budowanie opieki koordynowanej w celu uzyskania wymiernych korzyści dla pacjenta i dla Szpitala. Szpital w swojej strukturze posiada 50 łóżkowy stacjonarny oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej nastawiony przede wszystkim na rehabilitację pacjentów po urazach i zabiegach endoprotezoplastyki. Większość pacjentów po wszczepieniu endoprotezy to osoby starsze, dla których wczesna rehabilitacja (do 42 dni po zabiegu) jest kluczowym elementem procesu leczenia, który gwarantuje im szybki powrót do sprawności i do pełnionych funkcji społecznych. Każda forma transformacji Szpitala proponowana w Krajowym Planie Odbudowy pozwoli na wykorzystanie pozyskanej bazy na cele rozwoju rehabilitacji stacjonarnej i rehabilitacji dziennej. Szpital zamierza stworzyć warunki do objęcia opieką pacjentów długoterminowych i geriatrycznych, gdyż w powiecie chodzieskim nie funkcjonuje żadna publiczna placówka opieki długoterminowej i geriatrycznej.

Adresatami niniejszej strategii są:

- Wojewoda Wielkopolski
- Marszałek Województwa Wielkopolskiego
- Starostwo Powiatu Chodzieskiego
- Rada Społeczna Szpitala

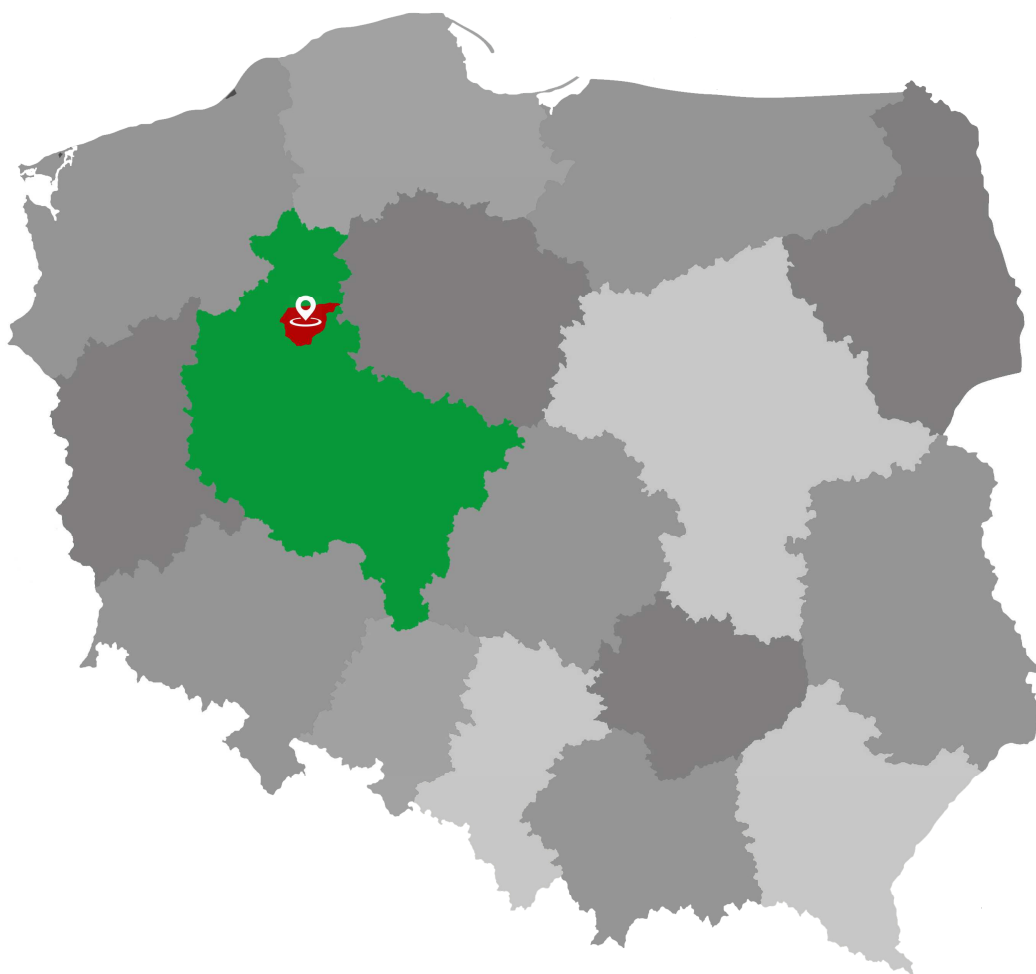
Podsumowując, co do planów najbliższych działań polegających na realizacji wszystkich etapów Strategii Szpitala uważamy, że Szpital ma dużą szansę umocnić swoje miejsce na mapie potrzeb zdrowotnych województwa wielkopolskiego oraz przy odpowiednim zarządzaniu rozwijać się w sposób bezpieczny i zrównoważony – zarówno od strony finansowej jak i organizacyjno-rzeczowej, a wprowadzone działania znacznie poprawią efektywność Szpitala. Musimy być gotowi do wdrażania rozwiązań, które skutecznie wspierają pacjentów i pracowników Szpitala. Poprzez nasze działania będziemy budować markę Szpitala.

## 2. PREZENTACJA SZPITALA POWIATOWEGO IM. PROF. ROMANA DREWSA W CHODZIEŻY

### 2.1. Lokalizacja i położenie Szpitala

Szpital znajduje się w mieście Chodzież w województwie wielkopolskim oddalony o 27 km od Piły i 73 km na północ od Poznania. Chodzież jest położona przy trasie K 11, ma węzeł kolejowy i dogodne połączenia autobusowe z miastami i wioskami powiatu chodzieskiego.

Szpital ma ponad 130 letnie tradycje i ugruntowaną pozycję rynkową.



okalizacja powiatu w Polsce i województwie – mapa.

L

## 2.2. Forma prawna

Pełna nazwa zakładu:	Szpital Powiatowy im. prof. Romana Drewsa
Adres:	64-800 Chodzież, ul. Żeromskiego 29
Numer telefonu:	67 28-20-570 , 67 28-29-221
Numer faxu:	67 28-29-321
Adres e-mail:	szpitalpowiatowy@chodziej.pl
Adres strony www:	www.szpital-chodziej.pl
Numer NIP:	764-20-88-394
Numer REGON:	000308519
Forma prawna:	samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
Numer KRS:	0000005689
Numer wpisu w Rejestrze Zakładów Opieki Zdrowotnej:	000000015860
Kierujący Szpitalem	mgr inż. Aleksandra Ćwikła

Nadzór nad działalnością Szpitala sprawuje Rada Powiatu.

### **2.3. Zakres działalności Szpitala.**

Podstawowa działalność Szpitala polega na udzielaniu i świadczeniu usług w zakresie:

1. Leczenia
2. Badań i porad lekarskich
3. Rehabilitacji leczniczej
4. Opieki nad kobietą ciężarną, jej porodem i położeniem oraz opieki nad noworodkiem
5. Ratownictwa Medycznego
6. Szczepień ochronnych i innych działań zapobiegawczych
7. Analityki medycznej i działań diagnostycznych
8. Pielęgnacji chorych i niepełnosprawnych oraz opieki nad nimi
9. Orzekania o stanie zdrowia
10. Prowadzenie działalności profilaktycznej i oświatowo-wychowawczej
11. Promocji zdrowia
12. Wykonywania zadań wynikających z ustawy o powszechnym obowiązku obrony oraz przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie

Szpital realizuje swoje zadania poprzez następujące cele:

1. Podnoszenie jakości świadczeń zdrowotnych poprzez:
  - a) dążenie do osiągnięcia wysokiego poziomu zdrowotnego populacji
  - b) uzyskanie niezbędnych zasobów aparatury i innych środków technicznych poprzez doposażenie jednostek organizacyjnych oraz maksymalne wykorzystanie posiadanej aparatury
  - c) podnoszenie kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne
2. Osiągnięcie modelowego stanu organizacyjnego Szpitala, którego efektem będzie:
  - a) zapewnienie kompleksowości i koordynacji w zakresie profili udzielanych świadczeń medycznych
  - b) optymalizacja kosztów działalności poszczególnych jednostek organizacyjnych wchodzących w skład Szpitala mająca decydujący wpływ na ich efektywność
3. Marketing świadczeń zdrowotnych

W wykonaniu zadań Szpital współpracuje z:

1. Wojewódzką Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną
2. Innymi zakładami służby zdrowia
3. Organizacjami społecznymi i stowarzyszeniami
4. Samorządami miast i gmin
5. Samorządami zawodów medycznych

Zadania Szpitala realizowane są w oparciu o oddziały stacjonarne, pracownie diagnostyczne, poradnie przyszpitalne oraz zespoły ZRM.



## 2.4. Struktura organizacyjna

1. SZPITAL
  - 1) **Oddziały szpitalne i inne komórki opieki szpitalnej:**
    - a) oddział wewnętrzny
    - b) oddział dziecięcy
    - c) oddział wieloprofilowy
    - d) oddział urazowo-ortopedyczny
    - e) oddział położniczy z neonatologią
    - f) oddział anestezjologii i intensywnej terapii
    - g) oddział rehabilitacji
    - h) blok operacyjny,
    - i) centralna izba przyjęć
    - j) centralna sterylizatornia
    - k) dział farmacji
    - l) dietetyk
2. PRACOWNIE DIAGNOSTYCZNE
  - 1) **Pracownie diagnostyczne:**
    - a) pracownie radiodiagnostyczne
    - b) pracownia tomografii komputerowej
    - c) centralne laboratorium medyczne
    - d) pracownia endoskopii
    - e) pracownia USG
3. ODDZIAŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO
  - 1) **Oddział Ratownictwa Medycznego**
    - f) zespół „P” podstawowy z siedzibą w Margoninie
    - g) zespół „P” podstawowy
4. ZAKŁAD PRZYRODOLECZNICZY
  - 1) Zakład Przyrodoleczniczy
    - a) Dział fizjoterapii
5. PORADNIE SPECJALISTYCZNE
  - 1) Poradnie przyszpitalne
    - a) Poradnia chirurgiczna
    - b) Poradnia ortopedyczna
    - c) Poradnia chorób wewnętrznych
    - d) Poradnia pediatryczna
    - e) Poradnia rehabilitacyjna
    - f) Poradnia anestezjologiczna
    - g) Poradnia leczenia bólu
- II. POZOSTAŁE KOMÓRKI ORGANIZACYJNE
  1. Sekcja informatyczno-statystyczna
  2. Sekcja techniczna
    - a) Zaopatrzenie
    - b) Inwentaryzacja
    - c) Zaplecze techniczne
  3. Dział ekonomiczno-finansowy
  4. Sekcja służb pracowniczych
  5. Stanowisko ds. Bhp , P/poż. i OC
  6. Sekcja żywienia
  7. Radca prawny
  8. Transport sanitarny
  9. Kapelan szpitalny
  10. Inne w zależności od potrzeb

## 2.5. Analiza potencjału Szpitala

### 2.5.1. Parametry charakteryzujące działalność Szpitala

#### Analiza wskaźników poszczególnych oddziałów szpitalnych za rok 2021

Oddział	Liczba łóżek	Liczba		Liczba osobodni	Wsk. średniego dziennego obłożenia łóżka (%)	Wsk. średniego wykorzystania łóżka (dni)
		leczonych	leczonych z przesunięciami			
WEWNĘTRZNY	32	1666	1676	9992	85,55	312,25
WIELOPROFILOWY	22	1423	1441	3506	43,66	159,36
URAZOWO-ORTOPEDYCZNY	26	1066	1067	5561	58,60	213,88
DZIECIĘCY	13	395	395	1487	31,34	114,38
POŁOŻNICZO-NEONATOLOGICZNY	9	471	472	1650	50,23	183,33
ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	4	20	49	644	44,11	161,00
REHABILITACJI	50	845	845	16410	89,92	328,20
SZPITAL OGÓŁEM	156	5886	5945	39250	68,93	251,60

C.d.

Oddział	Wsk. średniego pobytu chorego		Wsk. przelotowości łóżek szpitalnych		Wsk. śmiertelności (%)
	do leczonych bez przesunięć	do leczonych z przesunięciami	do leczonych bez przesunięć	do leczonych z przesunięciami	
WEWNĘTRZNY	6,00	5,96	52,06	52,38	8,25
WIELOPROFILOWY	2,46	2,43	64,68	65,50	1,40
URAZOWO-ORTOPEDYCZNY	5,22	5,21	41,00	41,04	0,28
DZIECIĘCY	3,76	3,76	30,38	30,38	0,00
POŁOŻNICZO-NEONATOLOGICZNY	3,50	3,50	52,33	52,44	0,00
ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	32,20	13,14	5,00	12,25	59,18
REHABILITACJI	19,42	19,42	16,90	16,90	0,00
<b>SZPITAL OGÓŁEM</b>	<b>6,67</b>	<b>6,60</b>	<b>37,73</b>	<b>38,11</b>	<b>3,21</b>



### Analiza wskaźników poszczególnych oddziałów szpitalnych za rok 2022

Oddział	Liczba łóżek	Liczba		Liczba osobodni	Wsk. średniego dziennego obłożenia łóżka (%)	Wsk. średniego wykorzystania łóżka (dni)
		leczonych	leczonych z przesunięciami			
WEWNĘTRZNY	32	1561	1578	8660	74,14	270,62
WIELOPROFILOWY	22	1492	1508	3552	44,23	161,45
URAZOWO-ORTOPEDYCZNY	26	1295	1299	5674	59,79	218,23
DZIECIĘCY	13	619	619	1813	38,21	139,46
POŁOŻNICZO-NEONATOLOGICZNY	9	513	514	1802	54,86	200,22
ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	4	19	38	507	34,73	126,75
REHABILITACJI	50	939	939	18777	102,89	375,54
<b>SZPITAL OGÓŁEM</b>	<b>156</b>	<b>6438</b>	<b>6495</b>	<b>40785</b>	<b>71,63</b>	<b>261,44</b>

C.d.

Oddział	Wsk. średniego pobytu chorego		Wsk. przeletowości łóżek szpitalnych		Wsk. śmiertelności (%)
	do leczonych bez przesunięć	do leczonych z przesunięciami	do leczonych bez przesunięć	do leczonych z przesunięciami	
WEWNĘTRZNY	5,55	5,49	48,78	49,31	6,65
WIELOPROFILOWY	2,38	2,36	67,82	68,55	0,73
URAZOWO-ORTOPEDYCZNY	4,38	4,37	49,81	49,96	0,31
DZIECIĘCY	2,93	2,93	47,62	47,62	0,00
POŁOŻNICZO-NEONATOLOGICZNY	3,51	3,51	57,00	57,11	0,00
ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	26,68	13,34	4,75	9,50	71,05
REHABILITACJI	20,00	20,00	18,78	18,78	1,00
<b>SZPITAL OGÓŁEM</b>	<b>6,34</b>	<b>6,28</b>	<b>41,27</b>	<b>41,63</b>	<b>2,26</b>

**Analiza wskaźników poszczególnych oddziałów szpitalnych za rok 2023**

Oddział	Liczba łóżek	Liczba		Liczba osobodni	Wsk. średniego dziennego obłożenia łóżka (%)	Wsk. średniego wykorzystania łóżka (dni)
		leczonych	leczonych z przesunięciami			
WEWNĘTRZNY	32	1397	1415	7259	62,15	226,84
WIELOPROFILOWY	22	1584	1599	4066	50,64	184,82
URAZOWO-ORTOPEDYCZNY	26	1537	1539	6470	68,18	248,85
DZIECIĘCY	13	523	523	1646	34,69	126,62
POŁOŻNICZO-NEONATOLOGICZNY	9	474	475	1684	51,26	187,11
ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	4	27	49	418	28,63	104,50
REHABILITACJI	50	891	891	18586	101,84	371,72
<b>SZPITAL OGÓŁEM</b>	<b>156</b>	<b>6433</b>	<b>6491</b>	<b>40129</b>	<b>70,48</b>	<b>257,24</b>

C.d.

Oddział	Wsk. średniego pobytu chorego		Wsk. przełotowości łóżek szpitalnych		Wsk. śmiertelności (%)
	do leczonych bez przesunięć	do leczonych z przesunięciami	do leczonych bez przesunięć	do leczonych z przesunięciami	
WEWNĘTRZNY	5,20	5,13	43,66	44,22	4,81
WIELOPROFILOWY	2,57	2,54	72,00	72,68	0,75
URAZOWO-ORTOPEDYCZNY	4,21	4,20	59,12	59,19	0,13
DZIECIĘCY	2,71	2,71	40,23	40,23	0,00
POŁOŻNICZO-NEONATOLOGICZNY	3,55	3,55	52,67	52,78	0,00
ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	15,48	8,53	6,75	12,25	40,82
REHABILITACJI	20,86	20,86	17,82	17,82	0,00
<b>SZPITAL OGÓŁEM</b>	<b>6,24</b>	<b>6,18</b>	<b>41,24</b>	<b>41,61</b>	<b>1,57</b>

## 2.5.2. Sytuacja ekonomiczno- finansowa Szpitala

### Bilans 2021

<b>Aktywa</b>	
<b>A. Aktywa trwałe</b>	<b>21 564 897,58</b>
I. Wartości niematerialne i prawne	1 261 256,24
II. Rzeczowe aktywa trwałe	20 303 641,34
III. Należności długoterminowe	
IV. Inwestycje długoterminowe	
V. Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	
<b>B. Aktywa obrotowe</b>	<b>10 394 551,75</b>
I. Zapasy	314 229,08
II. Należności krótkoterminowe	3 731 448,01
III. Inwestycje krótkoterminowe	6 163 564,34
IV. Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	185 310,32
<b>Aktywa razem</b>	<b>31 959 449,33</b>
<b>Pasywa</b>	
<b>A. Kapitał (fundusz) własny</b>	<b>12 114 309,23</b>
I. Kapitał (fundusz) podstawowy	1 982 262,29
II. Należne wpłaty na kapitał podstawowy (wielkość ujemna)	
III. Udziały (akcje) własne (wielkość ujemna)	
IV. Kapitał (fundusz) zapasowy	8 953 357,47
V. Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny	
VI. Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe	
VII. Zysk (strata) z lat ubiegłych	
VIII. Zysk (strata) netto	1 178 689,47
IX. Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)	
<b>B. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania</b>	<b>19 845 140,10</b>
I. Rezerwy na zobowiązania	2 887 112,00
II. Zobowiązania długoterminowe	975 004,00
III. Zobowiązania krótkoterminowe	4 390 182,89
IV. Rozliczenia międzyokresowe	11 592 841,21
<b>Pasywa razem</b>	<b>31 959 449,33</b>

### Rachunek zysków i strat 2021

<b>A. Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:</b>	<b>48 795 058,74</b>
- od jednostek powiązanych	
I. Przychody netto ze sprzedaży produktów	49 976 074,06
II. Zmiana stanu produktów (zwiększ. – wart. dodatnia, zmniejsz. – wart. ujemna)	-1 181 015,32
III. Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki	
IV. Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	
<b>B. Koszty działalności operacyjnej</b>	<b>48 681 676,34</b>
I. Amortyzacja	2 483 433,08
II. Zużycie materiałów i energii	7 498 920,94
III. Usługi obce	18 666 942,30
IV. Podatki i opłaty	55 258,60
V. Wynagrodzenia	16 826 638,86
VI. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	2 877 224,77
VII. Pozostałe koszty rodzajowe	273 257,79
VIII. Wartość sprzedanych towarów i materiałów	
<b>C. Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)</b>	<b>113 382,40</b>
<b>D. Pozostałe przychody operacyjne</b>	<b>1 250 516,54</b>
I. Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	
II. Dotacje	786 342,43
III. Inne przychody operacyjne	464 174,11
<b>E. Pozostałe koszty operacyjne</b>	<b>124 432,53</b>
I. Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	
II. Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	
III. Inne koszty operacyjne	124 432,53
<b>F. Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)</b>	<b>1 239 466,41</b>
<b>G. Przychody finansowe</b>	<b>2 863,47</b>
I. Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:	
- od jednostek powiązanych	
II. Odsetki, w tym:	2 863,47
- od jednostek powiązanych	
III. Zysk ze zbycia inwestycji	
IV. Aktualizacja wartości inwestycji	
V. Inne	0,00
<b>H. Koszty finansowe</b>	<b>63 640,41</b>
I. Odsetki, w tym:	63 640,41
- dla jednostek powiązanych	
II. Strata ze zbycia inwestycji	
III. Aktualizacja wartości inwestycji	
IV. Inne	
<b>I. Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F+G-H)</b>	<b>1 178 689,47</b>
<b>J. Wynik zdarzeń nadzwyczajnych (JI – JII)</b>	<b>0,00</b>
I. Zyski nadzwyczajne	
II. Straty nadzwyczajne	
<b>K. Zysk (strata) brutto (I+J)</b>	<b>1 178 689,47</b>
<b>L. Podatek dochodowy</b>	
<b>M. Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)</b>	
<b>N. Zysk (strata) netto (K-L-M)</b>	<b>1 178 689,47</b>

### **Bilans 2022**

<b>Aktywa</b>	
<b>A. Aktywa trwałe</b>	<b>20 499 680,16</b>
I. Wartości niematerialne i prawne	1 116 761,97
II. Rzeczowe aktywa trwałe	19 382 918,19
III. Należności długoterminowe	
IV. Inwestycje długoterminowe	
V. Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	
<b>B. Aktywa obrotowe</b>	<b>10 637 386,73</b>
I. Zapasy	300 950,01
II. Należności krótkoterminowe	2 841 169,47
III. Inwestycje krótkoterminowe	7 325 861,25
IV. Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	169 406,00
<b>Aktywa razem</b>	<b>31 137 066,89</b>
<b>Pasywa</b>	
<b>A. Kapitał (fundusz) własny</b>	<b>13 412 560,40</b>
I. Kapitał (fundusz) podstawowy	1 982 262,29
II. Należne wpłaty na kapitał podstawowy (wielkość ujemna)	
III. Udziały (akcje) własne (wielkość ujemna)	
IV. Kapitał (fundusz) zapasowy	10 132 046,94
V. Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny	
VI. Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe	
VII. Zysk (strata) z lat ubiegłych	
VIII. Zysk (strata) netto	1 298 251,17
IX. Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)	
<b>B. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania</b>	<b>17 724 506,49</b>
I. Rezerwy na zobowiązania	2 700 059,00
II. Zobowiązania długoterminowe	307,50
III. Zobowiązania krótkoterminowe	4 332 947,46
IV. Rozliczenia międzyokresowe	10 691 192,53
<b>Pasywa razem</b>	<b>31 137 066,89</b>



### Rachunek zysków i strat 2022

<b>A. Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:</b>	<b>51 348 920,31</b>
- od jednostek powiązanych	
I. Przychody netto ze sprzedaży produktów	51 177 771,63
II. Zmiana stanu produktów (zwiększ. – wart. dodatnia, zmniejsz. – wart. ujemna)	171 148,68
III. Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki	
IV. Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	
<b>B. Koszty działalności operacyjnej</b>	<b>51 693 927,70</b>
I. Amortyzacja	2 976 790,40
II. Zużycie materiałów i energii	7 486 180,64
III. Usługi obce	18 861 761,42
IV. Podatki i opłaty	59 620,78
V. Wynagrodzenia	18 827 248,79
VI. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	3 268 611,97
VII. Pozostałe koszty rodzajowe	213 713,70
VIII. Wartość sprzedanych towarów i materiałów	
<b>C. Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)</b>	<b>-345 007,39</b>
<b>D. Pozostałe przychody operacyjne</b>	<b>1 535 760,47</b>
I. Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	
II. Dotacje	1 244 305,73
III. Inne przychody operacyjne	291 454,74
<b>E. Pozostałe koszty operacyjne</b>	<b>22 005,02</b>
I. Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	
II. Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	
III. Inne koszty operacyjne	22 005,02
<b>F. Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)</b>	<b>1 168 748,06</b>
<b>G. Przychody finansowe</b>	<b>176 314,50</b>
I. Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:	
- od jednostek powiązanych	
II. Odsetki, w tym:	176 314,50
- od jednostek powiązanych	
III. Zysk ze zbycia inwestycji	
IV. Aktualizacja wartości inwestycji	
V. Inne	0,00
<b>H. Koszty finansowe</b>	<b>46 811,39</b>
I. Odsetki, w tym:	46 811,39
- dla jednostek powiązanych	
II. Strata ze zbycia inwestycji	
III. Aktualizacja wartości inwestycji	
IV. Inne	
<b>I. Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F+G-H)</b>	<b>1 298 251,17</b>
<b>J. Wynik zdarzeń nadzwyczajnych (JI – JII)</b>	<b>0,00</b>
I. Zyski nadzwyczajne	
II. Straty nadzwyczajne	
<b>K. Zysk (strata) brutto (I+J)</b>	<b>1 298 251,17</b>
<b>L. Podatek dochodowy</b>	
<b>M. Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)</b>	
<b>N. Zysk (strata) netto (K-L-M)</b>	<b>1 298 251,17</b>

**Bilans 2023**

<b>Aktywa</b>	
<b>A. Aktywa trwałe</b>	<b>30 582 501,12</b>
I. Wartości niematerialne i prawne	1 030 454,12
II. Rzeczowe aktywa trwałe	29 552 047,00
III. Należności długoterminowe	
IV. Inwestycje długoterminowe	
V. Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	
<b>B. Aktywa obrotowe</b>	<b>11 709 680,89</b>
I. Zapasy	252 956,62
II. Należności krótkoterminowe	4 324 678,46
III. Inwestycje krótkoterminowe	6 961 103,46
IV. Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	170 942,35
<b>Aktywa razem</b>	<b>42 292 182,01</b>
<b>Pasywa</b>	
<b>A. Kapitał (fundusz) własny</b>	<b>15 448 136,82</b>
I. Kapitał (fundusz) podstawowy	1 982 262,29
II. Należne wpłaty na kapitał podstawowy (wielkość ujemna)	
III. Udziały (akcje) własne (wielkość ujemna)	
IV. Kapitał (fundusz) zapasowy	11 430 298,11
V. Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny	
VI. Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe	
VII. Zysk (strata) z lat ubiegłych	
VIII. Zysk (strata) netto	2 035 576,42
IX. Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)	
<b>B. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania</b>	<b>26 844 045,19</b>
I. Rezerwy na zobowiązania	2 403 813,00
II. Zobowiązania długoterminowe	12,30
III. Zobowiązania krótkoterminowe	5 063 464,22
IV. Rozliczenia międzyokresowe	19 376 755,67
<b>Pasywa razem</b>	<b>42 292 182,01</b>

### Rachunek zysków i strat 2023

<b>A. Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:</b>	<b>60 682 835,44</b>
- od jednostek powiązanych	
I. Przychody netto ze sprzedaży produktów	60 385 053,09
II. Zmiana stanu produktów (zwiększ. – wart. dodatnia, zmniejsz. – wart. ujemna)	297 782,35
III. Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki	
IV. Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	
<b>B. Koszty działalności operacyjnej</b>	<b>60 620 145,45</b>
I. Amortyzacja	3 340 846,14
II. Zużycie materiałów i energii	8 615 462,80
III. Usługi obce	21 375 259,08
IV. Podatki i opłaty	73 517,00
V. Wynagrodzenia	22 934 589,02
VI. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	4 051 942,80
VII. Pozostałe koszty rodzajowe	228 528,61
VIII. Wartość sprzedanych towarów i materiałów	
<b>C. Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)</b>	<b>62 689,99</b>
<b>D. Pozostałe przychody operacyjne</b>	<b>1 960 354,21</b>
I. Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	7967,48
II. Dotacje	1 326 507,65
III. Inne przychody operacyjne	625 879,08
<b>E. Pozostałe koszty operacyjne</b>	<b>155 244,65</b>
I. Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	
II. Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	
III. Inne koszty operacyjne	155 244,65
<b>F. Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)</b>	<b>1 867 799,55</b>
<b>G. Przychody finansowe</b>	<b>177 882,47</b>
I. Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:	
- od jednostek powiązanych	
II. Odsetki, w tym:	177 882,47
- od jednostek powiązanych	
III. Zysk ze zbycia inwestycji	
IV. Aktualizacja wartości inwestycji	
V. Inne	0,00
<b>H. Koszty finansowe</b>	<b>9 114,60</b>
I. Odsetki, w tym:	9 114,60
- dla jednostek powiązanych	
II. Strata ze zbycia inwestycji	
III. Aktualizacja wartości inwestycji	
IV. Inne	
<b>I. Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F+G-H)</b>	<b>2 036 567,42</b>
<b>J. Wynik zdarzeń nadzwyczajnych (JI – JII)</b>	<b>0,00</b>
I. Zyski nadzwyczajne	
II. Straty nadzwyczajne	
<b>K. Zysk (strata) brutto (I+J)</b>	<b>2 036 567,42</b>
<b>L. Podatek dochodowy</b>	<b>991,00</b>
<b>M. Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)</b>	
<b>N. Zysk (strata) netto (K-L-M)</b>	<b>2 035 576,42</b>

### **2.5.3. Charakterystyka komórek Szpitala.**

#### **ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY**

W oddziale wewnętrznym tutejszego Szpitala hospitalizowani są pacjenci ze schorzeniami układu oddechowego, układu krążenia i zaburzeniami neurologicznymi. Oddział zajmuje się również leczeniem chorób jamy brzusznej, dróg moczowych i ośrodkowego układu nerwowego. Wykonuje biopsje szpiku, punkcje lędźwiowe, opłucnowe, brzuszne. Oddział dysponuje 32 łózkami szpitalnymi w tym 4 łózkami intensywnego nadzoru medycznego. Oddział realizuje kontrakt podpisany z Narodowym Funduszem Zdrowia. Należy podkreślić fakt, iż Szpital Powiatowy jest wpisany na listę Ministra Zdrowia ośrodków zakwalifikowanych do prowadzenia specjalizacji z tego zakresu i posiada sześć miejsc specjalizacyjnych dla lekarzy.

#### **ODDZIAŁ WIELOPROFILOWY**

W oddziale wieloprofilowym diagnozowane i leczone są choroby z zakresu chirurgii ogólnej i ginekologii.

Oddział działa w oparciu o 22 łóżka szpitalne.

Oddział wieloprofilowy uzyskuje przychody realizując świadczenia dla osób ubezpieczonych w oparciu o kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Należy podkreślić fakt, iż Szpital Powiatowy jest wpisany na listę Ministra Zdrowia ośrodków zakwalifikowanych do prowadzenia specjalizacji z tego zakresu i posiada dwa miejsca specjalizacyjne dla lekarzy.

#### **ODDZIAŁ URAZOWO-ORTOPEDYCZNY**

Szpital Powiatowy im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży od wielu lat posiada w swej strukturze zarejestrowany oddział urazowo-ortopedyczny, funkcjonujący jako wyodrębniony oddział od ponad 50 lat. W latach siedemdziesiątych w oddziale wszczepiono pierwsze endoprotezy stawu biodrowego częściowe i całkowite, a zabiegi te są wykonywane do dziś. W międzyczasie poszerzono zakres wszczepianych endoprotez o endoprotezy stawu kolannowego, a od roku 2016 rozpoczęto wszczepianie endoprotez stawu barkowego. Obecnie wykonuje się również endoprotezy stawu łokciowego. Ponadto wykonywane są zabiegi rewizyjne stawu kolannowego i biodrowego. Oddział liczy 26 łózek.

Należy podkreślić fakt, iż Szpital Powiatowy jest wpisany na listę Ministra Zdrowia ośrodków zakwalifikowanych do prowadzenia specjalizacji z tego zakresu i posiada cztery miejsca specjalizacyjne dla lekarzy.

Większość sal chorych posiada własne łazienki oraz wyodrębniono sale chorych dla przypadków septycznych.

Szpital prowadzi zgodnie z obowiązującymi przepisami kolejkę oczekujących na wykonanie endoprotez stawu biodrowego i kolannowego oraz innych procedur.

Oddział urazowo- ortopedyczny jest kluczowym ogniwem opieki koordynowanej.

#### **BLOK OPERACYJNY**

W skład bloku operacyjnego Szpitala wchodzi 4 sale operacyjne z zapleczem i windami: czystą i brudną zainstalowanymi przy salach operacyjnych, służącymi do transportu narzędzi i materiałów. W przyziemi Szpitala znajduje się centralna sterylizatornia połączona windami z blokiem operacyjnym, gdzie transport narzędzi czystych i brudnych odbywa się jak najkrótszą drogą. Ze struktury bloku operacyjnego dwie sale wydzielone są tylko i wyłącznie na potrzeby oddziału urazowo-ortopedycznego, z czego jedna z sal służy tylko do zabiegów z zakresu endoprotezoplastyk stawów. Jedna z sal operacyjnych jest dodatkowo wyposażona w ramię C 3D.

## ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii wykonuje następujące procedury medyczne w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii:

- anestezję tj. wykonywanie znieczulenia ogólnego lub regionalnego do zabiegów operacyjnych oraz do celów diagnostycznych i leczonych,
- intensywną terapię tj. postępowanie mające na celu podtrzymanie funkcji życiowych oraz leczenie chorych w stanie zagrożenia życia spowodowanych potencjalnie odwracalną niewydolnością jednego lub kilku podstawowych układów organizmu,
- leczenie bólu ostrego i przewlekłego, niezależnie od przyczyny,
- resuscytację tj. działania przywracającego funkcję organizmu po wystąpieniu nagłego zatrzymania krążenia.

Oddział wykonuje świadczenia na bazie 4 łóżek.

Oddział realizuje świadczenia medyczne na podstawie zawartej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

## ODDZIAŁ POŁOŻNICZY Z NEONATOLOGIĄ

Oddział ten sprawuje opiekę stacjonarną nad kobietami ciężarnymi, rodzącymi, położnicami i noworodkami.

Oddział położniczy wykonuje świadczenia na bazie 9 łóżek w systemie rooming z łóžeczkami dla noworodków.

Oddział realizuje świadczenia na podstawie kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia.

## ODDZIAŁ DZIECIĘCY

Oddział dziecięcy świadczy usługi w zakresie pediatrii ogólnej. Diagnozowane są tu dzieci do osiemnastego roku życia. Dzieci są hospitalizowane głównie z powodu ostrych i przewlekłych chorób układu oddechowego, pokarmowego i moczowo-płciowego oraz stanów nagłych. Oddział wykonuje świadczenia na bazie 13 łóżek.

Należy podkreślić fakt, iż Szpital Powiatowy jest wpisany na listę Ministra Zdrowia ośrodków zakwalifikowanych do prowadzenia specjalizacji z tego zakresu i posiada dwa miejsca specjalizacyjne dla lekarzy.

Oddział realizuje świadczenia na podstawie kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia.

## ODDZIAŁ REHABILITACJI

Szpital w swej strukturze posiada 50 – łóžkowy oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej dla dorosłych.

Rozbudowa Szpitala o oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej była finansowana ze środków własnych, z dotacji z Funduszy Norweskiego i Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz ze środków unijnych.

Oddział rehabilitacji świadczy usługi w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej dla osób dorosłych. W oddział są przyjmowani pacjenci ze skierowaniem od uprawnionych lekarzy oraz pacjenci przenoszeni z oddziałów szpitalnych zarówno zachowawczych, jak i zabiegowych. Najczęściej występujące schorzenia to choroby układu kostno-szkieletowego, następnie neurologiczne i choroby układowe. W oddziale prowadzony jest bardzo szeroki zakres zabiegów rehabilitacyjnych: kinezyterapii, fizykoterapii i hydroterapii.

Należy podkreślić fakt, iż Szpital Powiatowy jest wpisany na listę Ministra Zdrowia ośrodków zakwalifikowanych do prowadzenia specjalizacji z tego zakresu i posiada dwa miejsca specjalizacyjne dla lekarzy.

## ZAKŁAD PRZYRODOLECZNICZY

Zakład świadczy usługi z zakresu rehabilitacji ambulatoryjnej dla pacjentów posiadających skierowanie na zabiegi rehabilitacyjne od lekarzy uprawnionych. Zabiegi wykonywane w Zakładzie obejmują swym zakresem fizykoterapię, kinezyterapię i hydroterapię.

## PRACOWNIE DIAGNOSTYCZNE

W strukturach Szpitala znajdują się niżej wymienione pracownie diagnostyczne:

1. Pracownia radiodiagnostyczna
2. Pracownia endoskopii
3. Pracownia USG
4. Pracownia tomografii komputerowej
5. Centralne laboratorium medyczne

Pracownie wyposażone są w aparaty RTG, jeden aparat RTG przyłóżkowy, elektrokardiograf, sprzęt do prób holterowskich i wysiłkowych, gastroskop, kolonoskop, bronchoskop, duodenoskop, nowoczesne USG. Pracownia endoskopii i pracownia USG zostały wyposażone w nowoczesny sprzęt ze środków unijnych.

Pracownia tomografii komputerowej została wyposażona w nowoczesny szesnastorzędowy tomograf komputerowy.

### 2.5.4. Miejsce na rynku usług medycznych.

Szpital Powiatowy w Chodzieży istnieje od ponad 130 lat. Stara się łączyć stare, ale tylko dobre tradycje z nowoczesnością. Szpital obejmuje opieką około 45.000 mieszkańców powiatu chodzieskiego, a ze względu na posiadane w swej strukturze oddziały specjalistyczne, również pacjentów spoza powiatu, których z roku na rok jest więcej.

Miasto Chodzież położone jest przy drodze krajowej K-11 łączącej południową Polskę z północno-zachodnim Wybrzeżem Bałtyku. Trasa ta jest bardzo ruchliwa, szczególnie latem i często dochodzi tam do groźnych wypadków, a poszkodowani trafiają do Szpitala, gdzie natychmiast otrzymują pomoc medyczną na najwyższym poziomie, gdyż Szpital posiada w swej strukturze znakomicie funkcjonujący oddział urazowo-ortopedyczny.

Głównym celem Szpitala jako organizacji jest wysoki poziom satysfakcji pacjenta z otrzymanej usługi, która przełoży się na jego lojalność i promocję w najbliższym otoczeniu.

Podstawowym zadaniem Szpitala, ważniejszym niż leczenie chorych i mającym ogromny wpływ na społeczność lokalną jest promocja zdrowia. Jest on idealnym miejscem promocji zdrowia, gdyż trafiają tu ludzie, którzy to zdrowie utracili, nadszarpnęli i doświadczyli tego, czego obawiają się wszyscy – choroby.

Szpital reprezentuje wysoki poziom wiedzy w zakresie zdrowia i jego zagrożeń. Zatrudnia znaczną liczbę osób o bardzo wysokich kwalifikacjach, które mają możliwość oddziaływania na pacjentów i ich rodziny.

Szpital ma również szereg kontaktów z różnymi instytucjami w otoczeniu udzielając świadczeń medycznych i socjalnych. Tak więc możliwości Szpitala w propagowaniu zdrowego życia wśród społeczności lokalnej są ogromne. Realizuje on wiele programów prozdrowotnych adresowanych zarówno dla pacjentów, jak i ich rodzin. Szczególną opieką otoczeni są: położnice, chorzy na cukrzycę oraz osoby z dysfunkcją narządu ruchu. Kolejnym bardzo ważnym zadaniem Szpitala, realizowanym z jak największą starannością jest przywracanie zdrowia fizycznego, psychicznego i społecznego pacjentom i ich rodzinom. Wszelkie starania Szpitala dotyczące leczenia pacjentów mają na celu maksymalne skrócenie czasu pobytu chorego i jak najszybszy jego powrót do normalnego funkcjonowania w społeczeństwie i w rodzinie.

Aby realizować to zadanie w taki sposób konieczne jest stałe podnoszenie kwalifikacji personelu, inwestycje w nowoczesny sprzęt oraz wzorowa organizacja procesów diagnostycznych, leczenia i rehabilitacji pacjentów.

Podniesienie bezpieczeństwa epidemiologicznego oraz zapewnienie wysokiej jakości świadczonych usług jest kolejnym priorytetem dla Szpitala i w celu realizacji tego zadania Szpital przeprowadził następujące inwestycje:

1. Stworzenie nowoczesnej kuchni z innowacyjną technologią żywienia  
Szpital odstąpił od outsourcingu żywieniowego i zapewnia pacjentom wysoką jakość żywienia poprzez wdrożenie nowoczesnej technologii. Przewiduje się w przyszłości również możliwość wyboru posiłku. Należy zaznaczyć, iż żywienie to jeden z kluczowych elementów leczenia pacjentów.
2. Modernizacja kotłowni z wymianą pieców oraz montaż paneli fotowoltaicznych w ilości zabezpieczającej potrzeby Szpitala.

Dla maksymalizacji sprawności technologii kondensacyjnej, a w przyszłości zastosowanie niskotemperaturowych OZE. W efekcie zmniejszenie emisji CO<sub>2</sub> o 82,134 ton/rok. Problemy klimatyczne i konieczność modyfikacji źródeł energii to wzrost znaczenia fotowoltaiki. Prąd wygenerowany poprzez efekt fotowoltaiczny jest ekologiczny, tani i będzie na bieżąco wykorzystywany przez Szpital. W efekcie zmniejszenie emisji CO<sub>2</sub> o 153,340 ton/rok. Realizacja tych zadań to poprawa wskaźników ekonomicznych i ekologicznych.

3. Modernizacja oddziału wewnętrznego.

Oddział wewnętrzny Szpitala liczy 32 łóżka na dwóch poziomach i leczy ok 1500 pacjentów rocznie. Poziom górny oddziału wymagał modernizacji w celu podniesienia jakości świadczonych usług medycznych, stworzenia warunków do hospitalizacji chorych, szczególnie dla osób starszych z chorobami współistniejącymi, które są najbardziej zagrożone bardzo ciężkim przebiegiem choroby.

Następną ważną rolę Szpitala dla społeczności lokalnej jest to, że Szpital to również pracodawca zatrudniający ponad 320 osób - jeden z największych zakładów w powiecie chodzieskim. Szpital daje miejsca pracy przede wszystkim osobom z wykształceniem medycznym, również niepełnosprawnym oraz stwarza im możliwości rozwoju, podnoszenia kwalifikacji i zarabkowania. Szpital inwestuje również olbrzymie środki finansowe w infrastrukturę i nowoczesny sprzęt medyczny, co przekłada się na wymierne korzyści bezpośrednio na pacjenta, a pośrednio dla pracowników, którzy wykonują swoją ciężką pracę w bardzo dobrych warunkach lokalowych i dysponują nowoczesnym sprzętem.

Chodzież jest bardzo malowniczo położona. W samym mieście są trzy jeziora, a w powiecie jest ich kilkanaście, stąd latem napływają tutaj turyści i są organizowane kolonie dla dzieci. Szpital zapewnia opiekę medyczną również tym osobom, które przyjechały na wypoczynek.

Kolejnym aspektem funkcjonowania Szpitala jest jego miejsce na rynku usług medycznych. Niewątpliwie to Szpital stanowi trzon tej opieki, ze względu na zakres i kompleksowość świadczonych usług oraz całodobową dostępność dla każdego pacjenta.

W powiecie działa też drugi Szpital, jest to Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. E. i J. Zeylandów w Poznaniu – Szpital w Chodzieży, ale jego profil jest ograniczony do leczenia określonych przypadków specjalistycznych. Obydwa szpitale współpracują w zakresie leczenia chorych jak i diagnostyki.

Szpital w Chodzieży w stanach nagłych przyjmuje absolutnie każdego pacjenta, zapewniając mu pomoc na miejscu lub specjalistyczny transport do ośrodka o wyższym poziomie referencji. Mieszkańcy powiatu wiedzą o tym doskonale i mają zapewnione poczucie bezpieczeństwa i świadomość tego, że w Szpitalu nikt nie odmówi im pomocy. Pełni on również ważną rolę edukacyjną, umożliwia odbywanie staży specjalistycznych lekarzom, obowiązkowych praktyk różnym innym zawodom medycznym takim jak pielęgniarki, położne, fizjoterapeuci, analitycy.

Podsumowując można stwierdzić, że Szpital jest podmiotem leczniczym dającym pracę wielu mieszkańcom powiatu. Stanowi trzon opieki medycznej dla wszystkich jej potrzebujących oraz aktywnie uczestniczy w życiu społeczności lokalnej poprzez promowanie prozdrowotnego stylu życia i współpracę z różnymi instytucjami działającymi w powiecie.

### 2.5.5. Zasoby ludzkie

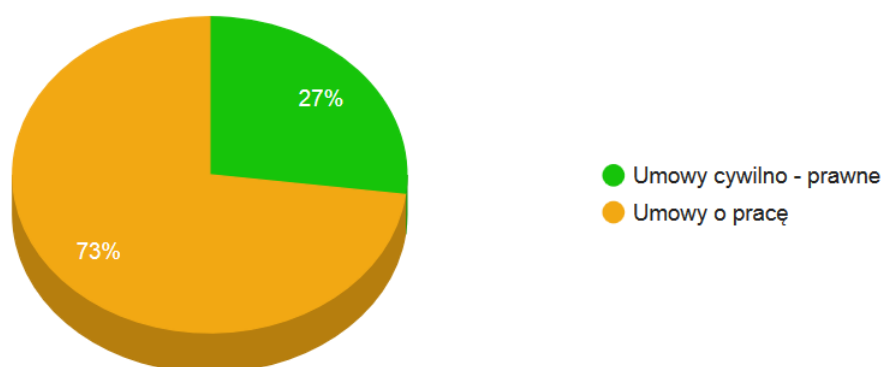
Trzon zatrudnienia stanowią pracownicy wykonujący różne zawody medyczne o bardzo wysokich kwalifikacjach zawodowych. Personel Szpitala ustawicznie podnosi swoje kwalifikacje poprzez uczestnictwo w różnych formach szkoleń. Struktura zatrudnienia według zawartych umów i rodzaju stanowisk przedstawia poniższa tabela. Pod tabelą umieszczono wykres kołowy struktury zatrudnienia na dzień 31.12.2023 roku.

#### ZATRUDNIENIE W LATACH 2022 – 2023 W SZPITALU POWIATOWYM IM. PROF. R. DREWSA W CHODZIEŻY (w etatach)

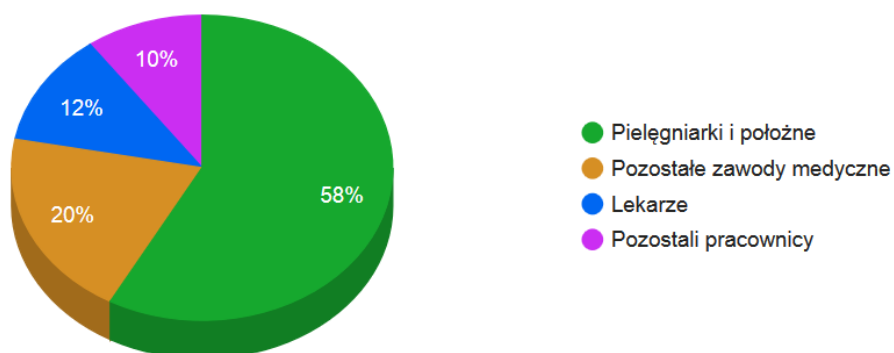
Grupy Zawodowe	Umowy o pracę Stan na 31.12.2022	Umowy cywilno- prawne Stan na 31.12.2022	Umowy o pracę Stan na 31.12.2023	Umowy cywilno- prawne Stan na 31.12.2023
Lekarze	5,00	27,90	4,00	25,10
Fizjoterapeuci	19,00	---	19,00	---
Diagności laboratoryjni	5,00	---	5,00	---
Inni z wyższym wykształceniem	1,52	0,12	2,53	0,14
Pielęgniarki	87,50	35,64	96,00	28,75
Położne	13,00	1,1	14,00	1,32
Technicy Analityki Medycznej	5,00	---	5,00	---
Technicy Fizjoterapii	1,00	---	1,00	---
Technicy Farmacji	3,00	---	2,00	1,00
Technicy elektrokardiologii	1,00	5,48	3,00	4,11
Technicy sterylizacji	3,00	---	3,00	---
Opiekun medyczny	1,00	---	1,00	---
Statystycy medyczni	---	---	---	---
Sekretarki medyczne	9,00	0,79	9,00	0,79
Ratownik medyczny - kierowca	---	19,08	---	23,26
Pomoce laboratoryjne	1,00	---	1,00	---
Obsługa	26,00	1,16	35,00	2,00
Administracja	19,92	0,6	22,92	0,60
<b>Razem:</b>	<b>200,94</b>	<b>91,87</b>	<b>223,45</b>	<b>87,07</b>



### Struktura zatrudnienia wg rodzajów umów



### Struktura zatrudnienia wg grup zawodowych



### 3. WIZJA I MISJA SZPITALA

#### 3.1. Wizja Szpitala

Wizją Szpitala jest bycie trzonem opieki medycznej w zakresie wszystkich profili udzielanych świadczeń medycznych. Drogą do osiągnięcia tego celu strategicznego jest:

- Dążenie do koordynacji świadczeń medycznych;
- Oferowanie wysokiej jakości usług medycznych zorientowanych na potrzeby pacjentów – opartych na efektywnym porozumieniu i osobistych relacjach na każdym etapie leczenia, opartych również na empatii, zrozumieniu i poszanowaniu praw pacjenta;
- Zatrudnianie wysoko wykwalifikowanego personelu;
- Osiągnięcie pozycji lidera w Wielkopolsce w świadczeniu usług medycznych z zakresu ortopedii i rehabilitacji ogólnoustrojowej, szczególnie dla osób starszych, niesamodzielnych i niepełnosprawnych;
- Ciągłe uczenie i doskonalenie, zorientowane na zdobywanie wiedzy i zwiększanie umiejętności;
- Otwarcie na nowe rozwiązania i technologie;
- Budowanie dobrych relacji z wszystkimi klientami;
- Dążenie do uzyskania wysokiej efektywności we wszystkich obszarach swej działalności, utrzymanie organizacyjnej i finansowej siły;
- Budowanie zadowolenia pracowników z wykonywanej pracy, dążenie do utożsamiania się pracownika z organizacją.

#### 3.2. Misja Szpitala

Misją Szpitala jest: Umacniać zdrowie, leczyć w chorobie, godnie powitać i pożegnać.

Pragniemy, aby nasz Szpital był bezpieczny i przyjazny dla pacjentów. Ciągłe doskonalimy standardy oferowanych usług, aby nieustannie podnosić poziom bezpieczeństwa oraz poprawiać jakość opieki sprawowanej nad pacjentem oraz jego rodziną.

### 4. ANALIZA MAKRO I MIKROOTOCZENIA SZPITALA

#### 4.1. Analiza PEST

Jednym z narzędzi służących do analizy makrootoczenia Szpitala jest analiza PEST. Na część otoczenia dalszego, w którym funkcjonuje każda organizacja składają się następujące kategorie:

- Otoczenie polityczne (Political)
- Otoczenie ekonomiczne (Economic)
- Otoczenie socjo-kulturowe (Social/ Socio-cultural)
- Otoczenie technologiczne (Technological)

Podmiot leczniczy planujący prowadzenie działalności, jak również funkcjonowanie w przyszłości na danym rynku musi brać pod uwagę każdy z wyżej wymienionych czynników określających kategorię otoczenia. W poniższej tabeli przedstawiono zestawienie poszczególnych czynników, będących podstawą do przeprowadzenia analizy PEST. Pogrupowano czynniki w poszczególnych otoczeniach nadając im wagi oraz dokonano oceny w skali od 1-5. Skala świadczy o sile wpływu czynnika na poszczególne wagi. Iloczyn wagi i oceny daje wartość wynikową, która przedstawia jaki wpływ dany czynnik w danej kategorii ma na funkcjonowanie Szpitala.

Kategoria – czynnik		Waga	Ocena	Wartość (waga x ocena)
Czynniki polityczne				
1	Regulacje dotyczące zatrudnienia	0,2	5	1,0
2	Regulacje prawne związane z sektorem ochrony zdrowia	0,4	5	2,0
3	Polityka samorządu lokalnego	0,4	5	2,0
Suma		1		5,0
Czynniki ekonomiczne				
1	Poziom inflacji	0,2	4	0,8
2	Cykle koniunktury gospodarczej	0,3	1	0,3
3	Kursy walutowe	0,2	3	0,6
4	Wysokość stóp procentowych	0,3	5	1,5
Suma		1		3,2
Czynniki socjo – kulturowe				
1	Postęp cywilizacyjny	0,2	4	0,8
2	Trendy demograficzne	0,4	5	2,0
3	Świadomość praw pacjenta	0,3	4	1,2
4	Styl życia	0,1	4	0,4
Suma		1		4,4
Czynniki technologiczne				
1	Priorytety władz oraz branży względem rozwoju technologii	0,2	2	0,4
2	Stopień zużycia bieżących technologii	0,4	3	1,2
3	Dostęp konkurencji do nowoczesnych technologii	0,2	4	0,8
4	Poziom innowacyjności	0,2	5	1
Suma		1		3,4

Z przedstawionych powyżej danych wynika, że największy wpływ na funkcjonowanie mają czynniki polityczne. Sytuacja taka wynika z tego, że Szpital jest podmiotem leczniczym dla którego organem założycielskim jest Rada Powiatu i w związku z tym polityka Państwa oraz samorządu w głównej mierze determinuje nasze funkcjonowanie. Największy wpływ mają regulacje prawne, z którymi w Szpitalu są związane wszystkie obszary jego funkcjonowania. Drugim czynnikiem determinującym działalność Szpitala jest wpływ polityki prowadzonej w stosunku do Szpitala przez samorząd lokalny. Od jego decyzji również zależy w jakim kształcie ma funkcjonować Szpital.

Druga co do wartości przyznanych punktów jest kategoria czynników socjo-kulturowych. Najwyżej ocenionym czynnikiem w tej kategorii zostały: trendy demograficzne oraz świadomość praw pacjenta. Analiza tej kategorii czynników wskazuje kierunki restrukturyzacji Szpitala.

Najwyżej punktowanymi czynnikami w grupie kategorii czynników technologicznych są: stopień zużycia bieżących technologii i poziom innowacyjności. Aby Szpital mógł świadczyć usługi na wysokim poziomie musi sprostać nowym standardom technologicznym i wdrażać nowoczesne technologie, szczególnie w celu utraty zagrożeń i wyprzedzenie konkurencji.

Najniżej oceniona grupa czynników okazały się czynniki w kategorii ekonomicznej. Najwyższą wartość punktową otrzymał czynnik: wysokość stóp procentowych. Koszt kredytu może być bardzo ważnym czynnikiem w podejmowaniu przyszłych decyzji co do źródła finansowania kluczowych zadań Szpitala.

#### 4.2 Analiza SWOT ze wskazaniem głównych obszarów problematycznych

Kolejną analizą służącą do przeprowadzenia badań związanych z pozycją strategiczną i analizą otoczenia konkurencyjnego Szpitala jest analiza SWOT, czyli szans, zagrożeń oraz mocnych i słabych stron Szpitala. Pojawiających się szans Szpitala należy upatrywać w prognozowanych korzystnych uwarunkowaniach demograficznych. Społeczeństwo się starzeje, tempo życia ludzi w wieku produkcyjnym stwarza zagrożenie chorobami cywilizacyjnymi, urazami, w tym wielonarządowymi. Słabe strony nie będą stanowiły przeszkody w celu dążenia do koordynacji jako głównego celu postawionego sobie przez Szpital. Szpital dysponuje obecnie budynkami w większości przystosowanymi do udzielania świadczeń medycznych. Pozycja Szpitala w zakresie ortopedii i rehabilitacji ogólnoustrojowej w Wielkopolsce jest bardzo wysoka, a w północnej części Wielkopolski jesteśmy niekwestionowanym liderem. Zapotrzebowanie na usługi medyczne z tego zakresu jest bardzo wysokie, o czym świadczą kolejki oczekujących na endoprotezoplastyki stawu biodrowego i kolanowego oraz rehabilitację stacjonarną. Stabilna sytuacja finansowa Szpitala będzie pozwalała w przyszłości realizować zamierzone cele Szpitala.

W poniższej tabeli dokonano analizy mocnych i słabych stron oraz szans i zagrożeń Szpitala, celem której jest przedstawienie obecnej pozycji Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży w przekroju rynku i perspektywicznej pozycji możliwej do osiągnięcia wraz z propozycją strategii rozwoju.

SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> <li>• procesy demograficzne zapewniające rosnący popyt na świadczenia zdrowotne</li> <li>• wzrost oczekiwań społecznych związanych ze standardem usług medycznych</li> <li>• możliwość osiągnięcia koordynacji świadczeń medycznych w profilach: ortopedii, rehabilitacji, poradni przyszpitalnych, we współpracy z lekarzem rodzinnym i lekarzami specjalistami</li> <li>• podniesienie bezpieczeństwa epidemiologicznego</li> <li>• zapewnienie wysokiej jakości usług świadczonych w Szpitalu</li> <li>• silne zaangażowanie pracowników w realizację planu rozwoju Szpitala</li> <li>• członkostwo Polski w UE umożliwia pozyskanie dużych środków finansowych na rozwój</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• niestabilność systemowych rozwiązań organizacyjno- prawnych w ochronie zdrowia</li> <li>• zmieniające się wymagania płatnika w stosunku do Szpitala</li> <li>• roszczenia płacowe pracowników</li> <li>• niedobory kadrowe lekarzy niektórych specjalności</li> <li>• roszczeniowa postawa pacjentów</li> </ul>
MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none"> <li>• wyrobiona rozpoznawalna marka</li> <li>• udzielanie wysokospecjalistycznych świadczeń medycznych z zakresu ortopedii</li> <li>• dobra lokalizacja do prowadzenia działalności medycznej</li> <li>• doświadczona kadra kierownicza</li> <li>• dodatni wynik finansowy oraz poprawiające</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• brak bazy lokalowej dla opieki długoterminowej</li> <li>• problemy z pozyskiwaniem młodych lekarzy i lekarzy specjalistów</li> <li>• wydłużający się czas oczekiwania pacjentów na zabiegi ortopedyczne</li> <li>• wydłużający się okres oczekiwania pacjentów</li> </ul>

się wskaźniki finansowe	na hospitalizację w oddziale rehabilitacji ogólnoustrojowej.
-------------------------	--

## 5. CHARAKTERYSTYKA POSZCZEGÓLNYCH DZIAŁAŃ

**Działania zmierzające w kierunku realizacji celu strategicznego Szpitala to sukcesywne zakupy sprzętu medycznego oraz rozbudowa Szpitala w celu zapewnienia pacjentom opieki długoterminowej i geriatrycznej.**

Szpital planuje realizację następujących zadań inwestycyjnych :

### 1. Zakup rezonansu magnetycznego.

Przedmiotem inwestycji będzie zakup rezonansu magnetycznego wraz z kontenerem na potrzeby realizacji badań diagnostyki obrazowej, dotąd niedostępnych dla pacjentów Szpitala oraz dla pacjentów powiatu chodzieskiego i powiatów ościennych. Rejon północnej Wielkopolski to obszar o bardzo niskim wyposażeniu w rezonans magnetyczny, gdyż obszar ten obejmujący 5 powiatów obsługują tylko trzy aparaty zlokalizowane w Pile. Taka sytuacja powoduje długi okres oczekiwania na badanie dla pacjentów ambulatoryjnych oraz konieczność transportu do Piły pacjentów szpitalnych. Aktualny czas oczekiwania na badanie wynosi ok. 71 dni, na opis badania kolejne 20 dni, co skutkuje znacznym opóźnieniem diagnostyki w stosunku do potrzeb. W ciągu ostatnich pięciu lat znacząco poszerzył się zakres zastosowania badań RM w onkologii, co ma kluczowe znaczenie w szybkiej diagnostyce większości nowotworów. Inwestycja w znaczący sposób wpłynie na możliwości diagnostyczne i poprawę jakości leczenia w Szpitalu, który dotąd nie posiada rezonansu magnetycznego i zastępuje badania RM innymi badaniami o niższej efektywności i większej inwazyjności. Zakup rezonansu zwiększy dostępność do nowoczesnej diagnostyki pacjentom zarówno hospitalizowanym w Szpitalu, jak i pacjentom AOS oraz spowoduje skrócenie czasu oczekiwania na badanie. Ponadto inwestycja umożliwi Szpitalowi zapewnienie całego procesu terapeutycznego w jednym miejscu, bez konieczności transportu pacjenta. Dzięki uruchomieniu Pracowni RM będzie możliwe szybkie diagnozowanie w zakresie chorób układu krążenia, kręgosłupa, kończyn i stawów, narządów jamy brzusznej (w tym nerek, wątroby i trzustki), narządów rodnych kobiety, piersi, prostaty, stwardnienia rozsianego i przede wszystkim nowotworów. Choroby nowotworowe i układu krążenia to największe zagrożenia współczesnego człowieka. Inwestycja w utworzenie pracowni RM, biorąc pod uwagę coraz wyższy poziom zapadalności i zachorowań na te choroby, jest niezbędna dla zapewnienia kluczowego ogniwa w diagnostyce i profilaktyce tych schorzeń. Właściwa diagnostyka oparta na bardzo czułym i nowoczesnym sprzęcie pozwala zdiagnozować chorobę nawet wtedy, gdy nie ma ona jeszcze żadnych widocznych objawów. Daje to ogromną szansę na wyleczenie lub uniknięcie udaru mózgu, miażdżycy, nowotworów i innych chorób, gdyż wczesne rozpoznanie poważnych zagrożeń zdrowotnych jest kluczowym czynnikiem umożliwiającym wczesne i właściwe ich leczenie. Posiadanie przez Szpital rezonansu magnetycznego zapewni dostępność nowoczesnych świadczeń do skutecznej walki z chorobami stanowiącymi największy problem zdrowotny nie tylko dla Szpitala, ale i całego Województwa Wielkopolskiego.

**Szpital otrzymał pozytywną opinię o celowości inwestycji: „Utworzenie Pracowni Rezonansu Magnetycznego w Szpitalu Powiatowym w Chodzieży” wydaną przez Wojewodę Wielkopolskiego w dniu 14.08.2023 roku.**

### 2. Rozbudowa Szpitala na potrzeby organizacji oddziałów: opiekuńczo-leczniczego i geriatrycznego.

Szpital zamierza zrealizować inwestycję polegającą na rozbudowie obecnej infrastruktury na potrzeby oddziałów opiekuńczo-leczniczego i geriatrycznego. Planowana powierzchnia zabudowy wyniesie ok. 500 m<sup>2</sup>, a powierzchnia użytkowa wyniesie ok. 1700 m<sup>2</sup>. Budynek będzie miał 4 kondygnacje, a pozyskane pomieszczenia pozwolą na umieszczenie co najmniej 24 łóżkowego oddziału opiekuńczo-leczniczego oraz 10 łóżkowego oddziału geriatrycznego.

Do podjęcia decyzji o takim kierunku rozwoju Szpitala skłoniła Zarząd Szpitala sytuacja demograficzna Wielkopolski i powiatu chodzieskiego, rosnąca liczba pacjentów starszych 60+ z wielochorobowością oraz analiza potencjału lokalowego Szpitala. Obecnie Szpital nie jest w stanie zaspokoić potrzeb społeczeństwa powiatu w tych zakresach. Utworzenie oddziałów opiekuńczo-leczniczego i geriatrycznego będzie pozytywną odpowiedzią na wielkie zapotrzebowanie populacji na te zakresy świadczeń medycznych. Infrastruktura oddziałów będzie nowoczesna i komfortowa dla pacjentów oraz dla zatrudnionego tam personelu. Obecna baza lokalowa jest niewystarczająca dla zapewnienia tych zakresów świadczeń. Po przeprowadzeniu restrukturyzacji zgodnej z zapowiadaną przez Rząd nowelizacją przepisów prawa oraz pojawieniem się nowych map potrzeb zdrowotnych i ewentualnym pozyskaniem pomieszczeń z obecnie funkcjonującej bazy lokalowej Szpitala zostaną one wykorzystane częściowo na potrzeby już istniejącej w Szpitalu opieki długoterminowej jaką jest rehabilitacja ogólnoustrojowa oraz na potrzeby oddziału opiekuńczo- leczniczego. Na świadczenia z zakresu rehabilitacji obserwuje się stale rosnące zapotrzebowanie, co ma odzwierciedlenie w wydłużających się kolejkach oczekujących na świadczenie pilne i stabilne. Należy podkreślić, iż wczesna rehabilitacja ogólnoustrojowa ma kluczowe znaczenie dla pacjentów po zabiegach operacyjnych urazowo-ortopedycznych. Ponadto w powiecie chodzieskim „białą plamą” jest rehabilitacja dzienna, do której utworzenia Szpital jest zobligowany.

Obecnie Szpital posiada w swej strukturze 156 łóżek szpitalnych z następującym podziałem:

- Oddział wewnętrzny 32 łóżka
- Oddział dziecięcy 13 łóżek
- Oddział wieloprofilowy 22 łóżka
- Oddział urazowo- ortopedyczny 26 łóżek
- Oddział położniczy z neonatologią 9 łóżek
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 4 łóżka
- Oddział rehabilitacji 50 łóżek

Nie planuje się restrukturyzacji w następujących oddziałach: urazowo- ortopedycznym, rehabilitacji oraz Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Oddział położniczy z neonatologią obecnie przylega do oddziału rehabilitacyjnego i pozyskane pomieszczenia będą wykorzystane na dalszy rozwój rehabilitacji ogólnoustrojowej, w tym dziennej lub na przeniesienie oddziału dziecięcego. Jest to bardzo mały oddział, którego nie można wykorzystać na oddział opiekuńczo-leczniczy. Na bazie pozyskanych pomieszczeń Szpital nie jest w stanie spełnić wymogów Narodowego Funduszu Zdrowia, co do warunków określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej z dnia 22 listopada 2013 roku z późniejszymi zmianami, szczególnie warunków lokalowych: gabinet rehabilitacyjny, gabinet do prowadzenia psychoterapii, gabinet terapii zajęciowej oraz sala dziennego pobytu.

W przypadku likwidacji oddziału położniczego z neonatologią Powiat Chodzieski mógłby zawrzeć porozumienie z sąsiadującymi powiatami, w celu zapewnienia opieki okołoporodowej. Szpital natomiast zobowiązuje się do utworzenia całodobowej nitki transportowej, w celu dowożenia pacjentki do innego szpitala, z którym będzie zawarta umowa na ten zakres świadczeń. Aby zapewnić bezpieczeństwo pacjentce w czasie transportu proponuje się utworzenie dyżuru położnej, która będzie opiekować się przyszłą matką. W celu zabezpieczenia całodobowej gotowości transportowej potrzeba 6 położnych. Pielęgniarki i położne z tego oddziału, które będą akceptowały inne miejsce zatrudnienia zostaną przesunięte do pracy w innych komórkach Szpitala.

W oddziale wieloprofilowym będą realizowane procedury planowe oraz procedury jednego dnia i pomieszczenia tego oddziału będą wykorzystane na ten cel.

W oddziale dziecięcym zostanie utrzymana dotychczasowa forma działalności, czyli całodobowa opieka nad dzieckiem chorym, gdyż społeczeństwo nie akceptuje konieczności dalekiego transportu chorego dziecka. Należałoby poddać ten oddział restrukturyzacji poprzez optymalizację ilości łóżek oraz zmianę jego lokalizacji.

3. Wyposażenie w sprzęt medyczny oraz użytkowy oddziału opiekuńczo-leczniczego.

#### 4. Wyposażenie w sprzęt medyczny oraz użytkowy oddziału geriatrycznego.

Realizacja strategii jest bardzo ważnym etapem rozwoju Szpitala pozwalającym na kontynuację procesu koordynacji świadczeń medycznych, podniesienie bezpieczeństwa epidemiologicznego Szpitala, efektywności działań i dostosowanie do procesów transformacji dla Województwa Wielkopolskiego.

## 6. KONCEPCJA TRANSFORMACJI SZPITALA

Dyrektor Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży przedstawia plan restrukturyzacji, która jest niezbędna ze względu na konieczność dostosowania Szpitala do planów strategicznych dotyczących transformacji polskiej i wielkopolskiej opieki zdrowotnej. Kierunki zmian wymienione w poniższym dokumencie są propozycją Szpitala, która uwzględnia założenia reform opisanych w dokumentach strategicznych określających kierunki transformacji. Celem przedstawienia potencjalnych zmian zaproponowanych przez Szpital jest zapoczątkowanie merytorycznej dyskusji oraz rozpoczęcie konstruktywnych rozmów na temat ostatecznego kształtu zmian organizacyjnych w Szpitalu. Niniejszy dokument zostanie przedstawiony Radzie Społecznej Szpitala, a następnie poddany pod dyskusję na posiedzeniu Rady Powiatu Chodzieskiego.

Dokumentami określającymi kierunki transformacji są:

- Mapy Potrzeb Zdrowotnych
- Plan Transformacji dla Wielkopolski,
- Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.
- Ustawa o szczególnej opiece geriatrycznej
- Ustawa o działalności leczniczej – w trakcie nowelizacji
- Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - w trakcie nowelizacji
- Raport z przeglądu strategicznego opieki długoterminowej w Polsce opracowany przez Bank Światowy w ramach kamienia milowego A69G reformy A4.6 Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO)
- Strategia Rozwoju – Restrukturyzacja Rozwojowa Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży
- Koncepcja i założenia na lata 2024-2026 – Ministerstwo Zdrowia

Ponadto plany rozwojowe Szpitala wpisują się w działania zawarte w Raporcie z przeglądu strategicznego opieki długoterminowej w Polsce opracowanego przez Bank Światowy w ramach kamienia milowego A69G reformy A4.6 Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO) w czerwcu 2024 r.. Raport ma istotne znaczenie ze względu na rosnącą rolę opieki długoterminowej w związku z postępującym procesem starzenia się społeczeństwa Polski wpływającym na wzrost

rozpowszechniania chorób związanych z wiekiem i niesprawności. Spełnienie warunków strategii zawartej w tym Raporcie jest czynnikiem decydującym o możliwości aplikowania o środki finansowe z KPO. Konkursy z tego obszaru zostały ogłoszone w miesiącu październiku b.r., a przyznawane środki finansowe na realizację wniosków z zakresu opieki długoterminowej będą w formie grantu. Warunkiem pozytywnej oceny wniosku jest wskazanie kierunków rozwoju opieki długoterminowej w Szpitalu przy jednoczesnym uwzględnieniu transformacji innych komórek Szpitala, zamianie łóżek ostrych

w długoterminowe lub dostosowanie wielkości oddziału do potrzeb. Ważna jest również propozycja konsolidacji niektórych profili udzielanych świadczeń zdrowotnych w celu prawidłowego zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych mieszkańców powiatu. Będzie można to realizować poprzez podpisanie porozumień między poszczególnymi powiatami i Szpitalami, które by te zadania przejęły np. położnictwo z neonatologią i ostre przypadki chirurgiczne.

Aktualna sytuacja demograficzna od lat zmienia potrzeby systemu opieki zdrowotnej i niezbędne jest podjęcie intensywnych działań ukierunkowanych na przygotowanie Szpitala do zmieniającej się struktury wiekowej populacji Powiatu Chodzieskiego. Sytuacja demograficzna powoduje, że rodzi się coraz mniej dzieci, a w tempie bardzo dynamicznym przyrasta liczba osób w wieku poprodukcyjnym. W społeczeństwie polskim obserwuje się znaczący wzrost liczby osób starszych, a w tej grupie szczególnie osób 75+, które często doświadczają wielu problemów zdrowotnych i niepełnosprawności. Według prognoz GUS na lata 2008-2030 liczba osób starszych w Polsce będzie stale rosła i w roku 2030 może osiągnąć wskaźnik wynoszący ponad 26 % populacji. Obserwuje się również spadek umieralności i wydłużenie średniego wieku życia mężczyzn i kobiet przy jednoczesnym skróceniu czasu życia w zdrowiu. Zmieniły się również wzorce kulturowe oraz zwiększył się poziom aktywności zawodowej, co powoduje zmniejszenie ilości tzw. opiekunów nieformalnych. Powyższe prognozy wymuszają podejmowanie intensywnych działań w celu zapewnienia możliwości leczenia i opieki nad tą grupą pacjentów. Poniższa tabela dowodzi, że zmiany demograficzne zachodzą również w Powiecie Chodzieskim. Z roku na rok ubywa mieszkańców, a przybywa osób starszych, gdzie wskaźnik procentowy udziału osób starszych w populacji zbliża się do 26 %.



### Populacja Powiatu Chodzieskiego za lata 2018-2023

Lp.	Rok	Liczba mieszkańców	Liczba osób 60+	Procentowy udział osób starszych w populacji
1	2018	47229	11016	23,32
2	2019	47055	11283	23,97
3	2020	46824	11401	24,34
4	2021	46444	11406	24,55
5	2022	45476	11493	25,27
6	2023	45206	11643	25,75

### Liczba urodzeń i zgonów w Powiecie Chodzieskim za lata 2018-2023

Lp.	Rok	Liczba zgonów	Liczba żywych urodzeń	Saldo
1	2018	452,6	473	+20,4
2	2019	494,8	463	-31,8
3	2020	579,4	413	-166,4
4	2021	587,2	350	-237,2
5	2022	545,1	340	-205,1
6	2023	469,5	304	-165,5

Powyższa tabela przedstawia zestawienie urodzeń i zgonów, gdzie w latach 2020-2022 na wysoką liczbę zgonów miała wpływ pandemia COVID-19 , ale w roku 2019 i 2023 również liczba zgonów przewyższa liczbę urodzeń w powiecie.

Dyrekcja Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży przedstawia dane statystyczne oraz finansowe za lata 2016- 30.06.2024 dotyczącą oddziału położniczego z neonatologią, aby rozważyć jego dalsze funkcjonowanie w strukturze Szpitala i zaproponować rozwiązanie alternatywne zapewniające bezpieczeństwo przyszłych matek.

**Ilość porodów w Szpitalu Powiatowym w Chodzieży za lata 2016 - do 30.06. 2024**

Rok	Powiat Chodzieski	Pozostali	Razem
2016	230	122	352
2017	302	136	438
2018	261	122	383
2019	282	101	383
2020	217	101	318
2021	163	163	326
2022	175	187	362
2023	161	177	338
Do 30.06.2024	82	66	148

Powyższa tabela przedstawia zestawienie ilości porodów w Szpitalu za lata 2016 do 30.06.2024. Z danych w niej zawartych jednoznacznie wynika, iż całkowita ilość porodów z roku na rok spada oraz rośnie ilość porodów pań spoza powiatu chodzieskiego. Co więcej, w związku z malejącą liczbą kobiet w wieku rozrodczym żaden realny scenariusz demograficzny nie przewiduje zatrzymania spadku liczebności populacji, a tym samym spadku ilości porodów.

**Ilość porodów w Szpitalu Powiatowym w Chodzieży z podziałem na gminy  
za lata 2016 - do 30.06. 2024**

Rok	Chodzież	Budzyń	Margonin	Szamocin	Pozostali	Razem
2016	105	46	37	42	122	352
2017	133	60	54	55	136	438
2018	112	53	49	47	122	383
2019	124	58	39	61	101	383
2020	109	43	31	34	101	318
2021	77	34	22	30	163	326
2022	73	37	24	41	187	362
2023	61	37	30	33	177	338

2024 I-VI	32	19	15	16	66	148
-----------	----	----	----	----	----	-----

#### Przychody i koszty oddziału położniczego za lata 2016-2024

Rok	Przychód	Koszt sprzedaży	Strata	Zysk
2016	2 659 555,67	3 341 631,47	682 075,80	0
2017	3 168 922,49	3 909 891,45	740 968,96	0
2018	3 254 970,28	4 199 699,26	944 728,98	0
2019	3 421 980,47	4 476 488,31	1 054 507,84	0
2020	1 662 971,77	3 951 821,28	2 288 849,51	0
2021	1 854 628,65	4 230 874,97	2 376 246,32	0
2022	2 093 555,50	5 129 906,15	3 036 350,65	0
2023	2 753 106,90	5 601 061,52	2 847 954,62	0
2024	1 307 435,51	2 751 011,30	1 443 575,79	

W latach 2016-2019 oddział funkcjonował jako oddział położniczo-ginekologiczny. W roku 2020 powstał oddział wieloprofilowy, który realizuje procedury z zakresu chirurgii ogólnej i ginekologii oraz oddział położniczy z neonatologią. Na generowanie tak wysokich strat największy wpływ miały wymogi co do zatrudnienia: personelu medycznego (szczególnie lekarzy, położnych i pielęgniarek ) oraz dyżury lekarskie: położnicze, neonatologiczne oraz anestezjologiczne narzucone przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Ponadto sukcesywnie spada liczba porodów. W roku 2022 weszła w życie ustawa o najniższych wynagrodzeniach w ochronie zdrowia, co spowodowało wzrost przychodów oraz kosztów. W roku 2024 kontrakt na ten zakres świadczeń zostanie obniżony o 5 %, ponieważ Szpital nie ma możliwości zapewnienia porodów w znieczuleniu okołoporodowym z powodu braku wystarczającej ilości wymaganego do realizacji tej procedury personelu medycznego, w szczególności wprowadzenie dodatkowego dyżuru lekarza anestezjologa oraz położnej anestezjologicznej.

Szpital przygotował Strategię Rozwojową na lata 2024-2027, w której zawarto plan transformacji oddziałów szpitalnych zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji. Mapami Potrzeb Zdrowotnych dla Polski, szczególnie dla Województwa Wielkopolskiego, z obowiązującymi przepisami prawa oraz z rekomendacjami Krajowego Planu Odbudowy przedstawionego przez min. Ministerstwo Zdrowia. Ponadto planowane zmiany i rozwój Szpitala są zgodne z dokumentem : Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r oraz z Raportem z przeglądu strategicznego opieki długoterminowej opracowanego przez Bank Światowy w ramach kamienia milowego A69G reformy A4.6 Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania

Odporności (KPO). Zgodność z tymi dokumentami to kluczowy element oceny celowości inwestycji przez Wojewodę Wielkopolskiego i Narodowy Fundusz Zdrowia, a następnie oceny wniosku o rozbudowę Szpitala złożonego przez Szpital do instytucji oceniającej. Szczegółowa analiza potencjału poszczególnych oddziałów Szpitala, kolejek oczekujących oraz danych statystycznych dotyczących hospitalizacji wykazała konieczność transformacji w niektórych zakresach udzielanych świadczeń. Szpital dostrzega konieczność podjęcia pilnych działań w celu zapewnienia pacjentom świadczeń medycznych z zakresu opieki długoterminowej i geriatrycznej.

### **Obszary, które będą podlegały transformacji oraz propozycje rozwiązań organizacyjnych.**

#### **1. Oddział wieloprofilowy.**

W ramach tego oddziału będą realizowane procedury z zakresu chirurgii ogólnej i ginekologii planowe oraz procedury „jednego dnia”. Obecnie przyjęcia planowe stanowią 99 % wszystkich hospitalizacji w tym oddziale. Ostre przypadki chirurgiczne i ginekologiczne będą przekazywane transportem Szpitala do ośrodków, z którymi zostanie zawarta umowa na realizację tych procedur. Planowany termin wprowadzenia takiej organizacji oddziału wieloprofilowego najpóźniej do 31.12.2026 r.

### **Przyjęcia ostre i planowe w oddziale wieloprofilowym za lata 2016-2023**

Lp.	Rok	Przyjęcia planowe	Przyjęcia ostre
1	2016	875	3
2	2017	803	2
3	2018	698	2
4	2019	630	4
5	2020	262	1
6	2021	436	1
7	2022	441	4
8	2022	441	4
9	2023	549	2

Analiza danych statystycznych dotyczących trybu przyjęcia pacjentów w oddział wieloprofilowy pokazuje, że oddział bazuje na przyjęciach planowych, a przyjęcia ostre są incydentalne. Przyjęcia ostre to pacjenci transportowani do Szpitala przez Zespoły Ratownictwa Medycznego.

## 2. Oddział dziecięcy

Po wnikliwej analizie wykorzystania łóżek w tym oddziale oraz biorąc pod uwagę trendy demograficzne w powiecie chodzieskim (spadek urodzeń i spadek liczby dzieci) planuje się zmniejszenie liczby łóżek w tym oddziale z 13 na 6. Zwolnione pomieszczenia oddziału dziecięcego zostaną wykorzystane na potrzeby oddziału opiekuńczo- leczniczego, z którym będzie funkcjonalnie połączona rozbudowa Szpitala. Zmiany te nastąpią najpóźniej do 30.06.2026 rok.

## 3. Oddział położniczy z neonatologią

Funkcjonowanie tego oddziału planuje się zakończyć najpóźniej do 30.06.2025 r. Decyzja ta jest podyktowana względami ekonomicznymi oraz sytuacją demograficzną powiatu chodzieskiego i całej Polski. Z roku na rok maleje liczba porodów i rosną wymogi Narodowego Funduszu co do zatrudnienia personelu medycznego w tym oddziale. Wprowadzenie porodów ze znieczuleniem przez inne szpitale spowoduje, że przyszłe matki będą je wybierać i porodów w naszym Szpitalu będzie jeszcze mniej. Należy podkreślić, iż Szpital zatrudnia w oddziale położniczym z neonatologią pięciu lekarzy specjalistów z zakresu położnictwa i ginekologii, w tym czterech z nich jest już na emeryturze.

W celu zapewnienia bezpieczeństwa kobietom w ciąży Szpital zapewni dodatkowy transport poza systemem RTM do najbliższego oddziału położniczo-noworodkowego, z którym Szpital zawrze umowę na ten zakres świadczeń. Ciężarna w czasie transportu będzie pod opieką położnej i ratownika medycznego. Szpital zapewni całodobowy dyżur położnej w Centralnej Izbie Przyjęć oraz przygotuje gabinet wyposażony w łóżko porodowe, kącik noworodka i niezbędne instrumentarium, aby w razie nagłego porodu udzielić rodzącej profesjonalnej pomocy.

## 4. Utworzenie oddziału opiekuńczo- leczniczego i geriatrycznego.

Szpital od początku lat osiemdziesiątych XX wieku boryka się z problemem niewystarczającej bazy lokalowej na rozwój i zaspokajanie rosnących potrzeb mieszkańców powiatu chodzieskiego i ościennych. Zarząd Szpitala podjął decyzję o rozbudowie istniejącej bazy o pomieszczenia na potrzeby utworzenia oddziału opiekuńczo-leczniczego i geriatrycznego. Decyzja o rozbudowie została podjęta po wnikliwej analizie bazy łóżkowej możliwej do pozyskania po restrukturyzacji oddziałów, która wykazała, że będzie ona niewystarczająca do zabezpieczenia świadczeń opieki długoterminowej i geriatrycznej.

#### 5. Zakup rezonansu magnetycznego wraz z kontenerem

Dyrekcja Szpitala od ponad roku zabiega o środki finansowe na zakup rezonansu magnetycznego wraz z kontenerem. Szpital otrzymał pozytywną opinię o celowości inwestycji: „Utworzenie Pracowni Rezonansu Magnetycznego w Szpitalu Powiatowym w Chodzieży” wydaną przez Wojewodę Wielkopolskiego w dniu 14.08.2023 roku.

Dzięki uruchomieniu Pracowni RM będzie możliwe szybkie diagnozowanie w zakresie chorób układu krążenia, kręgosłupa, kończyn i stawów, narządów jamy brzusznej (w tym nerek, wątroby i trzustki), narządów rodnych kobiety, piersi, prostaty, stwardnienia rozsianego i przede wszystkim nowotworów. Zakup rezonansu zwiększy dostępność do nowoczesnej diagnostyki pacjentom zarówno hospitalizowanym w Szpitalu, jak i pacjentom AOS oraz spowoduje skrócenie czasu oczekiwania na badanie. Ponadto inwestycja umożliwi Szpitalowi zapewnienie całego procesu terapeutycznego w jednym miejscu, bez konieczności transportu. Choroby nowotworowe i układu krążenia to największe zagrożenia współczesnego człowieka. Inwestycja w utworzenie pracowni RM, biorąc pod uwagę coraz wyższy poziom zapadalności i zachorowań na te choroby, jest niezbędna dla zapewnienia kluczowego ogniwa w diagnostyce i profilaktyce tych schorzeń. Właściwa diagnostyka oparta na bardzo czułym i nowoczesnym sprzęcie pozwala zdiagnozować chorobę nawet wtedy, gdy nie ma ona jeszcze żadnych widocznych objawów. Daje to ogromną szansę na wyleczenie lub uniknięcie udaru mózgu, miażdżycy, nowotworów i innych chorób, gdyż wczesne rozpoznanie poważnych zagrożeń zdrowotnych jest kluczowym czynnikiem umożliwiającym wczesne i właściwe ich leczenie. Posiadanie przez Szpital rezonansu magnetycznego zapewni dostępność nowoczesnych świadczeń do skutecznej walki z chorobami stanowiącymi największy problem zdrowotny nie tylko dla Szpitala, ale i całego Województwa Wielkopolskiego.

#### 6. Restrukturyzacja zatrudnienia personelu medycznego.

Wszystkie działania realizowane przez Szpital w celu transformacji niektórych oddziałów szpitalnych nie będą skutkowały koniecznością redukcji personelu medycznego Szpitala. Utworzenie nowych oddziałów: opiekuńczo-leczniczego i geriatrycznego będzie miało istotny wpływ na wykorzystanie potencjału kadrowego Szpitala oraz pozwoli na utworzenie nowych miejsc pracy dla: lekarza, pielęgniarek, psychologa, fizjoterapeutów, opiekunów medycznych oraz terapeuty zajęciowego. Personel oddziałów, które ulegną transformacji (np. pielęgniarki oddziału dziecięcego i położniczo-

neonatologicznego) zostanie zaangażowany w pionie opieki długoterminowej. W przypadku możliwości przekwalifikowania położnych na pielęgniarki (np. roczne studia pomostowe) również one mogłyby pracować w pionie opieki długoterminowej.

### **Uzasadnienie realizacji Projektu**

Realizacja Projektu wynika z aktualnej sytuacji demograficznej, która od lat zmienia potrzeby polskiego systemu opieki zdrowotnej, jej odzwierciedlenia w sytuacji Szpitala oraz planów strategicznych dotyczących transformacji polskiej i wielkopolskiej opieki zdrowotnej.

Sytuacja demograficzna powoduje, że rodzi się coraz mniej dzieci, a w tempie bardzo dynamicznym przyrasta liczba osób w wieku poprodukcyjnym. Coraz bardziej widoczne jest zjawisko tzw. podwójnego starzenia się społeczeństwa, co oznacza, że wśród osób pow. 65 r.ż. coraz więcej jest osób pow. 80 r.ż. Osoby starsze żyją coraz dłużej, a o jakości tego życia decyduje zdrowie, które w wieku starszym wymaga bardziej systemowego działania, a nie tylko leczenia pojedynczych dolegliwości, gdyż ta grupa pacjentów jest bardzo często dotknięta wielochorobowością i lecząc się na każdą z chorób osobno, u specjalisty w danym obszarze medycyny często doświadcza skutków ubocznych, w postaci np. dodatkowych dolegliwości lub też ogólnie słabszej kondycji. Do tego w tej grupie społecznej coraz większą grupę stanowią osoby, które tracą zdolność do samodzielnego mieszkania, czego najczęściej najbliższa rodzina nie jest świadoma dopóki nie wydarzy się coś niepokojącego. Powyższa sytuacja powoduje, że niezbędne jest podjęcie działań ukierunkowanych na przygotowanie polskiego systemu zdrowia zapewnienia tej grupie populacji właściwą opiekę.

Projekt Szpitala Powiatowego w Chodzieży jest odpowiedzią na powyższą sytuację, gdyż poprzez uruchomienie Oddziału geriatrycznego i Oddziału opiekuńczo–lecniczego oraz Oddziału dziennej rehabilitacji zapewni właściwą, specjalistyczną opiekę dla tej grupy pacjentów w warunkach zarówno leczenia stacjonarnego jak i AOS. Dzięki inwestycji, możliwe będzie zapewnienie kompleksowego leczenia i specjalistycznej opieki nad pacjentem starszym, z zaangażowaniem specjalistów różnych dziedzin medycyny w proces diagnostyki i leczenia, reprezentowanych w Szpitalu, a także zapewnieniem opieki specjalistów w zakresie geriatrii i psychologii. Głównym beneficjentem tej inwestycji będzie grupa pacjentów starszych, niezdolnych do samoopieki, z wielochorobowością, często w bardzo trudnej sytuacji finansowej dla których możliwość leczenia w publicznych zakładach opieki zdrowotnej jest jedyna.

Projekt ten przyczynia się do realizacji Planu Transformacji dla Wielkopolski, spełniając aż 3 jego rekomendacje, gdyż dzięki transformacji Oddziału położniczo–neonatologicznego oraz dostosowaniu wielkości Oddziału dziecięcego do realnych potrzeb społecznych, projekt wprost zrealizuje plany związane z zapewnieniem opieki długoterminowej i geriatrycznej, przyczyniając się do powstania

w powiecie chodzieskim dotąd niedostępnej infrastruktury.

Jednocześnie dzięki współpracy Szpitala Powiatowego w Chodzieży ze Starostwem Powiatowym w Chodzieży, Szpital stanowić będzie integralny element systemu realizującego założenia ustawy o opiece geriatrycznej w regionie, obok Centrum Zdrowia 75+, które zamierza uruchomić Starostwo Powiatowe. Zgodnie z ww. ustawą, która weszła w życie 1.01.2024r., szpitalne oddziały geriatryczne i centra zdrowia 75+ stanowić mają system zapewnienia systemowej opieki nad pacjentem starszym ukierunkowanym m.in.: na zachowanie możliwie największej sprawności funkcjonalnej i samodzielności osób uprawnionych; planowanie i koordynowanie opieki zdrowotnej nad pacjentami centrum, w szczególności przez zapewnienie całościowej oceny geriatrycznej oraz opracowanie i realizację indywidualnego planu postępowania terapeutycznego, zapewnienie koncyliacji lekowej pacjentom centrum; odpowiednich działań profilaktycznych, edukacji zdrowotnej pacjentom i ich opiekunom oraz zapewnienie im wsparcia psychologicznego.

Stosowne dokumenty zostały już wysłane do Wojewody Wielkopolskiego. Szpital otrzymał pozytywną opinię o celowości inwestycji pn. „Utworzenie pionu opieki długoterminowej i geriatrycznej poprzez modernizację i rozbudowę Szpitala Powiatowego w Chodzieży” wydaną przez Wojewodę Wielkopolskiego w dniu 10.09.2024 r.

Szpital będzie ubiegał się o środki finansowe z KPO na realizację tego przedsięwzięcia i złoży wniosek w terminie określonym przez Ministerstwo Zdrowia.

Szpital jest w stanie zrealizować rozbudowę Szpitala do 30.06.2026 roku.

**Przygotowana Strategia Rozwoju – Restrukturyzacja Rozwojowa Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży na lata 2024-2027 zostanie przedstawiona do akceptacji przez Organ Założycielski i Radę Społeczną Szpitala. Szpital wraz z Organem Założycielskim dołoży wszelkich starań, aby zapoznać z tą strategią mieszkańców powiatu poprzez spotkania z wójtami, burmistrzami, zainteresowanymi mieszkańcami oraz poprzez informacje w mediach.**

**Strategia Rozwoju będzie każdorazowo dostosowywana do wprowadzanych zmian Reformy Służby Zdrowia zgodnie z nowelizacją Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ukazujących się rozporządzeń. Zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia reforma przeprowadzana przez Szpital wraz z Organem Założycielskim będzie mogła być finansowana m.in. z: Krajowego Planu Odbudowy, Funduszu Medycznego, Funduszy Unijnych, Narodowego Funduszu Zdrowia i Banku Gospodarstwa Krajowego.**

**Organem odpowiedzialnym za wdrożenie działań usprawniających działalność Szpitala jest Organ Założycielski Szpitala: Rada Powiatu Chodzieskiego, która sprawuje nadzór**



**nad działalnością Szpitala wraz z Dyrekcją Szpitala. Zarząd Szpitala opracował Plan Strategiczny wraz z Planem Transformacji, który został pozytywnie zaopiniowany przez Radę Społeczną Szpitala i przekazany do dalszego procedowania przez Organ Założycielski.**



## 7.PLAN INWESTYCYJNY NA LATA 2024-2027

Lp.	Zadanie inwestycyjne (Etapy)	Cele szczegółowe	Czas realizacji	Ogółem	Z tego środki własne (podatek VAT)	Inne źródła. w tym KPO
1	Zakup rezonansu magnetycznego wraz z kontenerem	Podniesienie bezpieczeństwa epidemiologicznego oraz zapewnienie wysokiej jakości świadczonych usług diagnostycznych.	II kwartał 2025 IV kwartał 2025	8.000.000	761.969,28	7.238.030,72
2	Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Chodzieży o : a) Oddział opiekuńczo-leczniczy b) Oddział geriatryczny	Podniesienie bezpieczeństwa epidemiologicznego oraz zapewnienie wysokiej jakości świadczonych usług	I kwartał 2025 - II kwartał 2026	12.194.900	2.280.347,15	9.914.552,85
3	Modernizacja pomieszczeń po oddziale dziecięcym na potrzeby opieki długoterminowej	Podniesienie bezpieczeństwa epidemiologicznego oraz zapewnienie wysokiej jakości świadczonych usług	I-II kwartał 2026	1.760.000	329,105,70	1.430.894,30
				21.954.900	3.371.422,13	18.583.477,87
4	Wyposażenie oddziałów: a) opiekuńczo-leczniczego b) geriatrycznego	Podniesienie bezpieczeństwa epidemiologicznego oraz zapewnienie wysokiej jakości świadczonych usług	II kwartał 2026	1.753.920	129.920	1.624.000
				1.753.920	129.920	1.624.000
	<b>Razem</b>			<b>23.708.820</b>	<b>3.501.342,13</b>	<b>20.207.477,87</b>

Załączniki do Strategii Rozwoju Restrukturyzacji Rozwojowej oraz Koncepcji Transformacji Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży:

**Załącznik nr 1:** Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala na kolejne lata wraz z Uchwałą Rady Powiatu.

**Załącznik nr 2:** Prognoza wpływu prowadzonych i planowanych działań inwestycyjnych Szpitala na rozwój w latach następnych.

**UCHWAŁA NR VII/39/2024  
RADY POWIATU CHODZIESKIEGO**

z dnia 25 września 2024 r.

**w sprawie zmiany uchwały w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno – finansowej Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży na podstawie raportu.**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107) oraz art. 53a ust. 1 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799) w związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r. w sprawie wskaźników ekonomiczno – finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 832) Rada Powiatu Chodzieskiego, uchwala, co następuje:

**§ 1.** W Uchwale Nr II/18/2024 Rady Powiatu Chodzieskiego z dnia 22 maja 2024 r. w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży na podstawie raportu, załącznik o którym mowa w § 2 uchwały otrzymuje brzmienie załącznika do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Chodzieskiego.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**PRZEWODNICZĄCY  
RADY POWIATU**

*Marek Kita*



# **RAPORT**

## **O SYTUACJI EKONOMICZNO – FINANSOWEJ**

### **SZPITALA POWIATOWEGO IM. PROF. R. DREWSA W CHODZIEŻY**

### **ZA ROK 2023**

### **ORAZ PROGNOZA SYTUACJI EKONOMICZNEJ**

### **NA LATA 2024 – 2026**

### **NA PODSTAWIE WSKAŹNIKÓW**

Zgodnie z art. 53a Ustawy o działalności leczniczej Szpital Powiatowy sporządził i przekazuje podmiotowi tworzącemu raport o sytuacji ekonomiczno- finansowej Szpitala za rok 2023. Podstawą do opracowania raportu jest :

1. Rozliczenie planu finansowego , w tym inwestycyjnego za rok 2023.
- Raport o sytuacji ekonomiczno- finansowej Szpitala składa się z następujących elementów:
1. analiza sytuacji ekonomiczno- finansowej za rok 2023
  2. prognoza wskaźników i ocena sytuacji ekonomicznej na lata 2024-2026
  3. informacja o istotnych zdarzeniach, które mają wpływ na sytuację ekonomiczno- finansową Szpitala Powiatowego.

Termin sporządzenia raportu o sytuacji ekonomiczno- finansowej zgodnie z art. 53a Ustawy został ustalony do 31 maja każdego roku.

Podstawy prawne mające wpływ na raport o sytuacji ekonomiczno- finansowej Szpitala

1. Przepisy prawne obowiązujące:
  - a) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej
  - b) Ustawa z dnia 21 lipca 2016 roku o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw
  - c) Ustawa z dnia 22 lipca 2016 roku o zmianie ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw
  - d) Ustawa z dnia 9 sierpnia 2016 roku o zasadach kształtowania wynagrodzeń osób kierujących niektórymi spółkami
  - e) Ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości
  - f) Ustawa o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych z dnia 28.06.2017
  - g) Ustawa z 05.12.2008 o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi
  - h) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 w sprawie wskaźników ekonomiczno- finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno- finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej
  - i) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 11 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego

Analiza sytuacji ekonomiczno- finansowej Szpitala za rok 2023 oraz prognoza na lata 2024-2026 została przeprowadzona na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12.04.2017 dotyczącego monitorowania i oceny sytuacji ekonomiczno- finansowej Szpitala.



W związku z powyższym Szpital dokonał oceny sytuacji ekonomiczno- finansowej na wybranej grupie wskaźników. Analiza wskaźnikowa jako najbardziej syntetyczna forma oceny sytuacji ekonomiczno- finansowej Szpitala jest traktowana również jako analiza rocznych sprawozdań finansowych oraz rocznego rozliczenia planu finansowego w tym inwestycyjnego. Proponowana analiza wskaźników oceniających sytuację ekonomiczno- finansową Szpitala przez Zarząd Szpitala to:

#### 1. Wskaźniki zyskowności:

- a) wskaźnik zyskowności netto
- b) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej
- c) wskaźnik zyskowności aktywów

Wskaźniki zyskowności zwane inaczej wskaźnikami rentowności informują przede wszystkim o możliwościach szpitala w osiąganiu przychodów przewyższających koszty ich pochodzenia. Należy tutaj stwierdzić iż mówienie o maksymalizacji zysku w przypadku szpitala który nie jest nastawiony na dążenie do osiągania wysokich zysków jest ograniczone. Jednak Szpital nie mógłby być wypłacalnym, gdyby z roku na rok uzyskiwał ciągły wynik finansowy równy zeru. Zysk w przypadku szpitala pomaga spłacać zaciągnięte zobowiązania oraz odnawiać i powiększać jego majątek.

#### 2. Wskaźniki płynności:

- a) wskaźnik bieżącej płynności
- b) wskaźnik szybkiej płynności

Płynność obok dochodowości jest bardzo ważnym kryterium oceny Szpitala. Jest traktowana jako płynność aktywów uwidaczniana podczas ich wymienialności na środki pieniężne oraz zdolność Szpitala do regulowania przypadających na dany okres zobowiązań. Na ich podstawie można również scharakteryzować możliwości pozyskiwania środków pieniężnych. Płynność odnosi się do działalności bieżącej Szpitala i określa jego wypłacalność. Dotyczy to w szczególności spłaty zobowiązań krótkoterminowych, jak również długoterminowych np. kredytów długoterminowych.

#### 3. Wskaźniki efektywności:

- a) wskaźnik rotacji należności
- b) wskaźnik rotacji zobowiązań

Wskaźniki efektywności inaczej sprawności działania badają zależność między sprzedażą usług a majątkiem Szpitala. Na ich podstawie zostaje oceniona efektywność i sprawność wykorzystania przez Szpital posiadanych zasobów.

#### 4. Wskaźniki zadłużenia

- a) wskaźnik zadłużenia aktywów
- b) wskaźnik wypłacalności

Wskaźniki zadłużenia służą Szpitalowi do oceny: stopnia zasilania przez zewnętrzne źródła finansowania, oceny wiarygodności kredytowej oraz badania relacji między wielkością zysku a stałymi obciążeniami wynikającymi z oprocentowania długu.

Integralną częścią analizy ekonomiczno- finansowej jest :

- 1) sprawozdanie z wykonania planu finansowego w tym inwestycyjnego, który został pozytywnie zaopiniowany Uchwałą Nr 03/2024 Rady Społecznej Szpitala Powiatowego z dnia 28.03.2024
- 2) prognoza sytuacji ekonomicznej na lata 2024 – 2026, którą przedstawiono w formie:
  - a) prognozowanego bilansu
  - b) prognozowanego rachunku zysków i strat
  - c) prognozowanych przepływów finansowych
  - d) analizy wskaźnikowej

Do prognozowania przyjęto dane historyczne oraz zawarte umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na rok 2024 jak i przychody własne.

Prognozowane wskaźniki analizy ekonomiczno- finansowej na lata 2024 – 2026 kształtują się na bardzo korzystnym poziomie i pokazują, że Szpital będzie posiadał zdolność do generowania zysku jak również do utrzymania płynności finansowej. W prognozowanych latach Szpital planuje wygenerować dodatni wynik finansowy. W roku 2023 został wypracowany zysk w wysokości - 2 035 576,42

Pozytywnie kształtują się również wskaźniki efektywności i wskaźniki zadłużenia. Łączna wartość punktowa zgodna z rozporządzenia Ministra Zdrowia dotyczącego analizy ekonomicznej szpitali kształtuje się następująco:



1. Rok 2023 – uzyskano **68** punktów oceny

2. Rok 2024 – uzyskano **64** punkty oceny

Maksymalna ilość punktów możliwa do uzyskania zgodności z rozporządzeniem Ministra Zdrowia wynosi 70 punktów.

Celem działalności Szpitala jest przede wszystkim równoważenie kosztów i przychodów. W związku z tym uzyskanie w 2023 **97%** i w prognozach na lata 2024-2026 **91%** punktów w stosunku do maksymalnej punktacji ujętej w rozporządzeniu, świadczy o stabilności ekonomiczno – finansowej szpitala i sprawności bieżącego zarządzania.

#### PROGNOZA BILANSU

	Aktywa	2023	2024	2025	2026
A.	Aktywa trwałe	30 582 501,12	30 339 420,12	30 114 420,12	29 889 420,12
I.	Wartości niematerialne i prawne	1 030 454,12	1 030 454,12	1 030 454,12	1 030 454,12
II.	Rzeczowe aktywa trwałe	29 552 047,00	29 308 966,00	29 083 966,00	28 858 966,00
1.	Środki trwałe	29 533 966,00	29 308 966,00	29 083 966,00	28 858 966,00
a)	grunty (w tym prawo wieczystego użytkowania gruntów)	396 981,00	396 981,00	396 981,00	396 981,00
b)	budynki, lokale i obiekty inżynierii lądowej i wodnej	19 437 759,09	19 437 759,09	19 437 759,09	19 437 759,09
c)	urządzenia techniczne i maszyny	2 426 001,50	2 201 001,50	1 976 001,50	1 751 001,50
d)	środki transportu	561 430,52	561 430,52	561 430,52	561 430,52
e)	inne środki trwałe	6 711 793,89	6 711 793,89	6 711 793,89	6 711 793,89
2.	Środki trwałe w budowie	18 081,00			
III.	Należności długoterminowe				
IV.	Inwestycje długoterminowe				
V.	Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe				
B.	Aktywa obrotowe	11 709 680,89	12 944 025,02	12 996 878,92	13 048 221,84
I.	Zapasy	252 956,62	192 904,11	194 956,22	194 989,34
II.	Należności krótkoterminowe	4 324 678,46	5 080 178,56	5 130 980,35	5 182 290,15
III.	Inwestycje krótkoterminowe	6 961 103,46	7 500 000,00	7 500 000,00	7 500 000,00
IV.	Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	170 942,35	170 942,35	170 942,35	170 942,35
AKTYWA RAZEM		31 137 066,89	42 292 182,01	43 283 445,14	43 111 299,04
	Pasywa	2023	2024	2025	2026
A.	Kapitał (fundusz) własny	15 448 136,82	15 846 457,32	16 260 300,67	17 062 032,46
I.	Kapitał (fundusz) podstawowy	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29
II.	Należne wpłaty na kapitał podstawowy (wielkość ujemna)				
III.	Udziały (akcje) własne (wielkość ujemna)				
IV.	Kapitał (fundusz) zapasowy	11 430 298,11	13 465 874,53	13 864 195,03	14 278 038,38
V.	Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny				
VI.	Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe				
VII.	Zysk (strata) z lat ubiegłych				
VIII.	Zysk (strata) netto	2 035 576,42	398 320,50	413 843,35	801 731,79
IX.	Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego				
B.	Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	26 844 045,19	27 436 987,82	26 850 998,37	25 875 609,50
I.	Rezerwy na zobowiązania	2 403 813,00	2 403 813,00	2 403 813,00	2 403 813,00
II.	Zobowiązania długoterminowe	12,30			
1.	Kredyty i pożyczki	12,30			
2.	Pozostałe				
III.	Zobowiązania krótkoterminowe	5 063 464,22	5 656 419,15	5 443 772,96	5 487 355,01
1.	Wobec pozostałych jednostek	4 527 650,67	5 106 419,15	4 893 772,96	4 937 355,01
a)	kredyty i pożyczki	295,20			
b)	z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:				
c)	z tyt. Podatków, cel, ubezpieczeń i innych świadczeń	2 161 701,04	2 686 419,15	2 473 772,96	2 517 355,01
d)	z tytułu wynagrodzeń	842 474,69	850 000,00	850 000,00	850 000,00
e)	pozostałe	1 454 643,58	1 500 000,00	1 500 000,00	1 500 000,00
2.	Fundusze specjalne	68 536,16	70 000,00	70 000,00	70 000,00
IV.	Rozliczenia międzyokresowe	535 813,55	550 000,00	550 000,00	550 000,00
1	Dotacja	19 376 755,67	19 376 755,67	19 003 412,41	17 984 441,49
2.	Inne rozliczenia międzyokresowe				
PASywa RAZEM		31 137 066,89	42 292 182,01	43 283 445,14	43 111 299,04



# **RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT**

	Wyszczególnienie	2023	2024	2025	2026
<b>A.</b>	<b>Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:</b>	<b>60 682 835,44</b>	<b>62 503 320,50</b>	<b>63 128 353,71</b>	<b>63 759 637,25</b>
I.	Przychody netto ze sprzedaży produktów	60 682 835,44	62 503 320,50	63 128 353,71	63 759 637,25
IV.	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów				
<b>B.</b>	<b>Koszty działalności operacyjnej</b>	<b>60 620 145,45</b>	<b>62 205 000,00</b>	<b>62 814 510,36</b>	<b>63 057 905,46</b>
I.	Amortyzacja	3 340 846,14	3 500 000,00	3 500 000,00	3 500 000,00
II.	Zużycie materiałów i energii	8 615 462,80	8 700 000,00	8 700 000,00	8 700 000,00
III.	Usługi obce	21 375 259,08	22 000 000,00	22 000 000,00	22 000 000,00
IV.	Podatki i opłaty, w tym:	73 517,00	75 000,00	75 000,00	75 000,00
V.	Wynagrodzenia	22 934 589,02	23 500 000,00	23 735 000,00	23 972 350,00
VI.	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	4 051 942,80	4 200 000,00	4 200 000,00	4 200 000,00
VII.	Pozostałe koszty rodzajowe	228 528,61	230 000,00	604 510,36	610 555,46
VIII.	Wartość sprzedanych towarów i materiałów				
<b>C.</b>	<b>Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)</b>	<b>62 689,99</b>	<b>298 320,50</b>	<b>313 843,35</b>	<b>701 731,79</b>
<b>D.</b>	<b>Pozostałe przychody operacyjne</b>	<b>1 960 354,21</b>	<b>150 000,00</b>	<b>150 000,00</b>	<b>150 000,00</b>
I.	Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	7 967,48			
II.	Dotacje	1 326 507,65			
III.	Inne przychody operacyjne	625 879,08	150 000,00	150 000,00	150 000,00
<b>E.</b>	<b>Pozostałe koszty operacyjne</b>	<b>155 244,65</b>	<b>50 000,00</b>	<b>50 000,00</b>	<b>50 000,00</b>
I.	Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych				
II.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych				
III.	Inne koszty operacyjne	155 244,65	50 000,00	50 000,00	50 000,00
<b>F.</b>	<b>Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)</b>	<b>1 867 799,55</b>	<b>398 320,50</b>	<b>413 843,35</b>	<b>801 731,79</b>
<b>G.</b>	<b>Przychody finansowe</b>	<b>177 882,47</b>			
I.	Odsetki	177 882,47			
II	Pozostałe				
<b>H.</b>	<b>Koszty finansowe</b>	<b>9 114,60</b>			
I.	Odsetki	9 114,60			
II	Pozostałe				
<b>I.</b>	<b>Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F+G-H)</b>	<b>2 036 567,42</b>	<b>398 320,50</b>	<b>413 843,35</b>	<b>801 731,79</b>
<b>J.</b>	<b>Wynik zdarzeń nadzwyczajnych (J.I.-J.II.)</b>				
I.	Zyski nadzwyczajne				
II.	Straty nadzwyczajne				
<b>K.</b>	<b>Zysk (strata) brutto (1±J)</b>	<b>2 036 567,42</b>	<b>398 320,50</b>	<b>413 843,35</b>	<b>801 731,79</b>
<b>L.</b>	<b>Podatek dochodowy</b>	<b>991,00</b>			
<b>M.</b>	<b>Zysk (strata) netto (K-L-M)</b>	<b>2 035 576,42</b>	<b>398 320,50</b>	<b>413 843,35</b>	<b>801 731,79</b>

# **PROGNOZA RACHUNKU PRZEPŁYWÓW PIENIĘŻNYCH**

		2023	2024	2025	2026
<b>A.</b>	<b>Przepływy środków pieniężnych z działalności operacyjnej</b>				
<b>I.</b>	<b>Zysk (strata netto)</b>	2 035 576,42	398 320,50	413 843,35	801 731,79
<b>II.</b>	<b>Korekty razem</b>	10 847 187,94	3 024 459,28	2 215 528,99	3 492 239,13
1.	Amortyzacja	3 340 846,14	3 500 000,00	3 500 000,00	3 500 000,00
2.	Zysk (straty) z tytułu różnic kursowych				
3.	Odsetki i udziały w zyskach (dywidendy)	- 168 767,87			
4.	Zysk (strata) z działalności inwestycyjnej				
5.	Zmiana stanu rezerw	- 296 246,00			
6.	Zmiana stanu zapasów	47 993,39	60 052,51	-2 052,11	-33,12
7.	Zmiana stanu należności	-1 483 508,99	-755 500,10	-50 801,79	-51 309,80
8.	Zmiana stanu zobowiązań krótkoterminowych z wyjątkiem pożyczek i kredytów	730 811,96	593 250,13	-212 646,19	43 582,05
9.	Zmiana stanu rozliczeń międzyokresowych	8 684 026,79	-373 343,26	-1 018 970,92	-
10.	Inne korekty	-7 967,48			
<b>III.</b>	<b>Przepływy pieniężne netto z działalności operacyjnej (I+II)</b>	12 882 764,36	3 422 779,78	2 629 372,34	4 293 970,92
<b>B.</b>	<b>Przepływy środków pieniężnych z działalności inwestycyjnej</b>				
<b>I.</b>	<b>Wpływy</b>	7 967,48			
<b>II.</b>	<b>Wydatki</b>	13 423 667,10	2 883 883,24	2 629 372,34	4 293 970,92
<b>III.</b>	<b>Przepływy pieniężne netto z działalności inwestycyjnej (I-II)</b>	-13 415 699,62	-2 883 883,24	-2 629 372,34	-4 293 970,92
<b>C.</b>	<b>Przepływy środków pieniężnych z działalności finansowej</b>				
<b>I.</b>	<b>Wpływy</b>	177 882,47			-
1.	Wpływy netto z wydania udziałów (emisji akcji) i innych instrumentów kapitałowych oraz dopłat do kapitału				
2.	Kredyty i pożyczki				
3.	Emisja dłużnych papierów wartościowych				
4.	Spląty kredytów i pożyczek				
5.	Inne wpływy finansowe	177 882,47			
<b>II.</b>	<b>Wydatki</b>	9 705,00			
1.	Nabycie udziałów (akcji) własnych				
2.	Dywidendy i inne wypłaty na rzecz właścicieli				
3.	Inne, niż wypłaty na rzecz właścicieli, wydatki z tytułu podziału zysku				
4.	Spląty kredytów i pożyczek	590,40			
5.	Wykup dłużnych papierów wartościowych				
6.	Z tytułu innych zobowiązań finansowych				
7.	Płatności zobowiązań z tytułu umów leasingu finansowego				
8.	Odsetki	9 114,60			
9.	Inne wydatki finansowe				
<b>III.</b>	<b>Przepływy pieniężne netto z działalności finansowej (I-II)</b>	168 177,47			
<b>D.</b>	<b>Przepływy pieniężne netto, razem (A.III+B.III+C.III)</b>	-364 757,79	538 896,54	-0,00	-0,00
<b>E.</b>	<b>Bilansowa zmiana stanu środków pieniężnych, w tym:</b>				
<b>F.</b>	<b>Środki pieniężne na początek okresu</b>	7 325 861,25	6 961 103,46	7 500 000,00	7 500 000,00
<b>G.</b>	<b>Środki pieniężne na koniec okresu</b>	6 961 103,46	7 500 000,00	7 500 000,00	7 500 000,00



**Zastosowanie obliczeń wskaźników ekonomiczno- finansowych oraz przypisanie im punktowej oceny**

**ZYSKOWNOŚĆ**

Lp.	Nazwa wskaźnika	Przedziały wartości	Ocena
1	Wskaźnik zyskowości netto (%)	Poniżej 0,0%	0
		Od 0,0% do 2,0%	3
		Powyżej 2,0% do 4,0%	4
		Powyżej 4,0%	5
2	Wskaźnik zyskowości działalności operacyjnej	Poniżej 0,0%	0
		Od 0,0% do 2,0%	3
		Powyżej 2,0% do 4,0%	4
		Powyżej 4,0%	5
3	Wskaźnik zyskowości aktywów (%)	Poniżej 0,0%	0
		Od 0,0% do 2,0%	3
		Powyżej 2,0% do 4,0%	4
		Powyżej 4,0%	5

**PLYNNOŚĆ**

Lp.	Nazwa wskaźnika	Przedziały wartości	Ocena
1	Wskaźnik bieżącej płynności	Poniżej 0,6	0
		Od 0,6 do 1,0	4
		Powyżej 1,0 do 1,5	8
		Powyżej 1,5 do 3,00	12
		Powyżej 3,00 lub jeżeli zobow. krótkoterminowe = 0 zł	10
2	Wskaźnik szybkiej płynności	Poniżej 0,5	0
		Od 0,5 do 1,00	8
		Powyżej 1,00 do 2,50	13
		Powyżej 2,50 lub jeżeli zobow. krótkoterminowe=0 zł	10

**EFEKTYWNOŚĆ**

Lp.	Nazwa wskaźnika	Przedziały wartości	Ocena
1	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	Poniżej 45	3
		Od 45 do 60 dni	2
		od 61 dni do 90 dni	1
		Powyżej 90 dni	0
2	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	do 60 dni	7
		Od 61 dni do 90 dni	4
		Powyżej 90dni	0

**ZADŁUŻENIE**

Lp.	Nazwa wskaźnika	Przedziały wartości	Ocena
1	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	Poniżej 40%	10
		Od 40% do 60%	8
		Powyżej 60% do 80%	3
		Powyżej 80%	0
2	Wskaźnik wypłacalności	Od 0,00 do 0,5	10
		Od 0,51 do 1,00	8
		Od 1,01 do 2,00	6
		Od 2,01 do 4,00	4
		Powyżej 4,00 oraz poniżej 0,00	0

# **PROGNOZA WSKAŹNIKÓW SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ**

wskaźniki sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala 2023-2026 r.

		2023	2024	2025	2026
<b>ZYSKOWNOŚĆ</b>					
1	Wskaźnik zyskowności netto	3,26	0,64	0,65	1,25
2	Wskaźnik zyskowności dział. oper	3,00	0,64	0,65	1,25
3	Wskaźnik zyskowności aktywów	5,54	0,93	0,96	1,86
<b>PŁYNNOŚĆ</b>					
1	Wskaźnik bieżącej Płynności	2,28	2,26	2,36	2,35
2	Wskaźnik szybkiej Płynności	2,23	2,22	2,32	2,31
<b>EFEKTYWNOŚĆ</b>					
1	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	18,99	24,87	26,96	26,99
2	Wskaźnik rotacji zobow. (w dniach)	12,05	14,16	14,92	14,29
<b>ZADŁUŻENIE</b>					
1	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	17,66	18,62	18,20	18,38
2	Wskaźnik wypłacalności	0,48	0,50	0,48	0,46

**Tabela podsumowująca wyniki oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej szpitala 31.12.2023**

Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena
1. Wskaźniki zyskowności	1) wskaźnik zyskowności netto (%)	3,26	4
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	3,00	4
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	5,54	5
	<b>1. Razem:</b>	<b>13</b>	
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	2,28	12
	2) wskaźnik szybkiej płynności	2,23	13
	<b>2. Razem:</b>	<b>25</b>	
3. Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	18,99	3
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	12,05	7
	<b>3. Razem:</b>	<b>10</b>	
4. Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	17,66	10
	2) wskaźnik wypłacalności	0,48	10
	<b>4. Razem:</b>	<b>20</b>	
<b>Łączna wartość punktów</b>			<b>68</b>

**Tabela podsumowująca wyniki oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala 31.12.2024**

Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena
1. Wskaźniki zyskowności	1) wskaźnik zyskowności netto (%)	0,64	3
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,64	3
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	0,93	3
	<b>1. Razem:</b>	<b>9</b>	
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	2,26	12
	2) wskaźnik szybkiej płynności	2,22	13
	<b>2. Razem:</b>	<b>25</b>	
3. Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	24,87	3
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	14,16	7
	<b>3. Razem:</b>	<b>10</b>	
4. Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	18,62	10
	2) wskaźnik wypłacalności	0,50	10
	<b>4. Razem:</b>	<b>20</b>	
<b>Łączna wartość punktów</b>			<b>64</b>



**Tabela podsumowująca wyniki ocen sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala 31.12.2025**

Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena
1. Wskaźniki zyskowności	1) wskaźnik zyskowności netto (%)	0,65	3
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	0,65	3
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	0,96	3
	1. Razem:		9
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	2,36	12
	2) wskaźnik szybkiej płynności	2,32	13
	2. Razem:		25
3. Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	26,96	3
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	14,92	7
	3. Razem:		10
4. Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	18,20	10
	2) wskaźnik wypłacalności	0,48	10
	4. Razem:		20
Łączna wartość punktów			64

**Tabela podsumowująca wyniki ocen sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala 31.12.2026**

Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena
1. Wskaźniki zyskowności	1) wskaźnik zyskowności netto (%)	1,25	3
	2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	1,25	3
	3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)	1,86	3
	1. Razem:		9
2. Wskaźniki płynności	1) wskaźnik bieżącej płynności	2,35	12
	2) wskaźnik szybkiej płynności	2,31	13
	2. Razem:		25
3. Wskaźniki efektywności	1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)	26,99	3
	2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	14,29	7
	3. Razem:		10
4. Wskaźniki zadłużenia	1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	18,38	10
	2) wskaźnik wypłacalności	0,46	10
	4. Razem:		20
Łączna wartość punktów			64

## **Informacja o istotnych zdarzeniach, które mają wpływ na sytuację ekonomiczno- finansową Szpitala Powiatowego.**

Utworzona w 2017 roku tzw. sieć Szpitali dała gwarancję ryczałtowego finansowania dla naszego Szpitala na rok 2024 i lata następne.

Zgodnie z ustawą o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych Szpital jest zobowiązany do ustalania ze związkami zawodowymi stopniowego wzrostu poziomu miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego pracowników medycznych.

Nadal ważnym problemem, z którym boryka się większość szpitali powiatowych są trudności w pozyskaniu lekarzy specjalistów w niektórych specjalnościach oraz młodych lekarzy. Niedobór lekarzy na rynku powoduje, że roszczenia płacowe tej grupy zawodowej mają wpływ na sytuację ekonomiczno- finansową Szpitala.

### **POTENCJALNE ZAGROŻENIA, KTÓRE BĘDĄ MIAŁY WPŁYW NA PROGNOZĘ EKONOMICZNO-FINANSOWĄ SZPITALA**

Opis zagrożeń dotyczy oddziału pediatrii, oraz położnictwa i neonatologii.

#### **Wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia do zawarcia umowy**

##### **PEDIATRIA**

###### **ZATRUDNIENIE:**

###### **LEKARZE:**

- 1) równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalista w dziedzinie pediatrii, albo
- 2) równoważnik co najmniej 1 etatu - specjalista w dziedzinie pediatrii oraz równoważnik co najmniej 1 etatu - lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem.

###### **PIELEGNIARKI:**

- równoważnik co najmniej 0.8 etatu na 1 łóżko, w tym równoważnik co najmniej 2 etatów - specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego, lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego.

###### **ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ:**

Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami dziecięcymi o profilu zachowawczym lub konsultacją realizowaną w ramach świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, o ile świadczenia te realizowane są w miejscu udzielania świadczeń przez ten sam podmiot leczniczy).

##### **ZAPEWNIENIE REALIZACJI BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH**

##### **NEONATOLOGIA**

###### **ZATRUDNIENIE:**

###### **LEKARZE:**

równoważnik co najmniej 1 etatu (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalista w dziedzinie neonatologii lub pediatrii.

###### **PIELEGNIARKI LUB POŁOŻNE:**

równoważnik co najmniej 0.8 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno łóżko (stanowisko) noworodkowe (w tym w systemie "matka z dzieckiem"), w tym równoważnik co najmniej 2 etatów -



## UZASADNIENIE

**do uchwały w sprawie zmiany uchwały w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno – finansowej Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży na podstawie raportu.**

Zgodnie z zapisami art. 53a ust. 1 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej podmiot tworzący dokonuje oceny sytuacji ekonomiczno – finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej na podstawie raportu sporządzonego przez kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Zgodnie z wnioskiem Dyrektor Szpitala zmianie podlega raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży za rok 2023 oraz prognozy sytuacji ekonomicznej na lata 2024-2026 na podstawie wskaźników, które zostały zatwierdzone przez Organ Założycielski Uchwałą Nr II/18/2024 Rady Powiatu Chodzieskiego z dnia 22 maja 2024 r. w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży na podstawie raportu. W tejże uchwale pomyłkowo umieszczono na stronie 7 i 8 dane za rok poprzedni. Po wprowadzeniu prawidłowych danych łączna wartość punktów pozostaje taka sama.

Z uwagi na powyższe zasadnym pozostaje wywołanie niniejszej uchwały. Jej podjęcie nie rodzi skutków finansowych dla budżetu powiatu w 2024 r.

PRZEWODNĄCY  
RADY POWIATU

*Marcin Kita*



ZAŁĄCZNIK NR 2 - PROGNOZA WPŁYWU PROWADZONYCH I PLANOWANYCH DZIAŁAŃ INWESTYCYJNYCH SZPITALA POWIATOWEGO NA ROZWÓJ DO ROKU 2031

ZALOZENIA

Data rozpoczęcia inwestycji	2024
Finansowa stopa dyskontowa	5%
Ekonomiczna stopa dyskontowa	5,00%
Kwalfikowalność VAT	Nie
Wielkość dofinansowania	100%

ODDZIAŁ OPIEKUNICZO-LECZNICZY													
		2026			2027			2028			2029		
Łódź		1			2			3			4		
Koszty osobodnia		40			Przychody			Koszty			Przychody		
Planowane koszty: miesięczny koszt utrzymani		400,00			1 584 000,00			6 336 000,00			6 336 000,00		
Planowany przychód na osobodzie:		440,00			1 440 000,00			5 760 000,00			5 760 000,00		
Planowane przychody miesięczne:		528 000,00			144 000,00			576 000,00			576 000,00		
w tym:					4%			4%			4%		
przychody z emerytur, rent i zasiłków z NFZ		80 000,00			5 336 348,54 zł								

ODDZIAŁ GERIATRYCZNY													
		2026			2027			2028			2029		
Łódź		10,00			29,00			Przychody			Koszty		
Koszty osobodnia		1 150,00			333 500,00			1 131 000,00			1 000 500,00		
Planowane koszty: miesięczny koszt utrzymani		345 000,00			Koszty			4 048 000,00			4 048 000,00		
Planowany przychód na osobodzie:		1 300,00			130 500,00			528 000,00			528 000,00		
Planowane przychody miesięczne:		390 000,00			377 000,00			4%			528 000,00		
w tym:					4 890 210,52 zł								
przychody z emerytur, rent i zasiłków z NFZ					13,04%								

Przebiegi koszt hospitalizacji 1 pacjenta 8 050,00  
przebiegi czas pobytu pacjenta 7  
liczść osobodni/rok 3520

PRZYCHODY		2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
A.		39 770 812,34	48 797 079,74	51 350 942,31	60 684 856,44	62 505 344,50	63 130 378,71	63 761 663,25	64 397 233,62	65 041 205,96	65 691 693,02	66 348 534,20	67 014 050,54
I.		39 768 792,34	48 795 058,74	51 348 920,31	60 682 835,44	62 503 320,50	63 128 353,71	63 759 637,25	64 397 233,62	65 041 205,96	65 691 693,02	66 348 534,20	67 012 019,54
		Wykaz planowanych przychodów z tytułu świadczeń z tytułu w/wym: Przychody netto ze sprzedaży produktów											
KOSZTY		2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
II.		6 172 004,51	7 498 920,64	7 486 180,64	8 615 462,80	8 700 000,00	8 700 000,00	8 700 000,00	8 993 768,08	9 083 705,76	9 174 562,82	9 266 286,25	9 358 951,13
III.		15 743 847,62	18 666 942,30	18 861 761,42	21 375 239,08	22 000 000,00	22 000 000,00	22 000 000,00	22 597 487,11	22 823 461,98	23 051 665,60	23 282 213,57	23 515 035,70
		Zagranic matrikularny Usługi obce											

# NAKLADY INWESTYCYJNE - REALIZACJA W RAMACH PROJEKTU KRAJOWEGO PLANU ODBUDOWY

Zadanie	Nazwa zadania	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Przygotowanie	- podatek VAT 23%		203 252,03	0,00	0,00	203 252,03			250 000,00	
Przygotowanie	- podatek VAT 23%		46 747,97	0,00	0,00	46 747,97			0,00	
Przygotowanie	- podatek VAT 23%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	
1	- podatek VAT 23%		0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	
	Modernizacja istniejącej infrastruktury			715 447,15	715 447,16	1 430 894,31			1 760 000,00	
2	Przygotowanie terenu - podatek VAT 23%		0,00	164 552,84	164 552,85	329 105,69				
	Budowa nowej infrastruktury		245 000,00	0,00	0,00	245 000,00			301 350,00	
3	Budowa nowej infrastruktury - podatek VAT 23%		0,00	0,00	0,00	56 350,00				
4	Zakup urządzeń i wyposażenia medycznego		0,00	5 679 780,49	3 786 520,33	9 466 300,82			11 643 550,00	
	Zakup urządzeń i wyposażenia medycznego - podatek VAT 8%		0,00	1 306 349,51	870 899,67	2 177 249,18				
5	- podatek VAT 23%		0,00	0,00	1 624 000,00	1 624 000,00			1 753 920,00	
	- podatek VAT 23%		0,00	0,00	129 920,00	129 920,00				
6	- podatek VAT 23%		0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	
	- podatek VAT 23%		0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	
7	- podatek VAT 8%		0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	
	- podatek VAT 8%		0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	
8	- podatek VAT 23%		0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	
	- podatek VAT 23%		0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	
Promocja	- podatek VAT 23%		0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	
	- podatek VAT 23%		0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	
Nadzór	- podatek VAT 23%		0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	
	- podatek VAT 23%		0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	
	Suma w poszczególnych latach	-	551 350,00	7 866 129,99	7 291 340,01	15 708 820,00	-	15 708 820,00	15 708 820,00	
	Suma		551 350,00	7 866 129,99	7 291 340,01	15 708 820,00		15 708 820,00	31 417 640,00	
		100%	-	448 252,03	6 395 227,64	6 125 967,49		12 969 447,16	31 417 640,00	
		20%	-	103 097,97	1 470 902,35	1 165 372,52	0,82561562	12 969 447,16		
			103 097,97	1 470 902,35	1 165 372,52	2 739 372,84	0,17438438			
						2 739 372,84				

WYDATKI ODTWORZENIOWE										
budynki, lokale i obiekty inżynierii lądowej i wodnej	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031		
urządzenia techniczne i maszyny				1 200 000,0	1 200 000,0	1 200 000,0	1 200 000,0	1 200 000,0	1 200 000,0	1 200 000,0
środki transportu				250 000,0	250 000,0	250 000,0	250 000,0	250 000,0	250 000,0	250 000,0
inne środki trwałe				150 000,0	150 000,0	150 000,0	150 000,0	150 000,0	150 000,0	150 000,0
				1 500 000,0	1 500 000,0	1 500 000,0	1 500 000,0	1 500 000,0	1 500 000,0	1 500 000,0
Razem				3 100 000,00	3 100 000,00	3 100 000,00	3 100 000,00	3 100 000,00	3 100 000,00	3 100 000,00

AMORTYZACJA

AMORTYZACJA DOTYCZĄCAŚCOWEGO MAJĄTKU		2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
budynki, lokale i obiekty inżynierii lądowej i wodnej					1 200 000,0	1 200 000,0	1 200 000,0	1 200 000,0	1 200 000,0
	urządzenia techniczne i maszyny				250 000,0	250 000,0	250 000,0	250 000,0	250 000,0
	środki transportu				150 000,0	150 000,0	150 000,0	150 000,0	150 000,0
	inne środki trwałe				1 500 000,0	1 500 000,0	1 500 000,0	1 500 000,0	1 500 000,0
AMORTYZACJA INWESTYCJI		-	-	-	3 100 000,00	3 100 000,00	3 100 000,00	3 100 000,00	3 100 000,00
AMORTYZACJA RAZEM		-	-	-	568 112,50 3 668 112,50	568 112,50 3 668 112,50	568 112,50 3 668 112,50	568 112,50 3 668 112,50	568 112,50 3 668 112,50

AMORTYZACJA INWESTYCJI WK		2026	2027	2028	2029	2030	2031
Adaptacja oddziału	13 954 900,00	174 436,25	348 872,50	348 872,50	348 872,50	348 872,50	348 872,50
Wyposażenie	1 753 920,00	109 620,00	219 240,00	219 240,00	219 240,00	219 240,00	219 240,00
	15 708 820,00						
	0,00						

Wartość rezydualna	15 708 820,00	15 424 763,75	14 856 651,25	14 288 538,75	13 720 426,25	13 152 313,75	12 584 201,25
--------------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------



# RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT

Wyszczególnienie		2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
A. Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:		39 768 792,24	48 795 689,74	51 348 920,31	60 682 835,44	62 500 320,50	63 128 353,71	66 474 537,25	75 308 233,62	75 953 205,96	76 603 68,02	77 260 534,20	77 924 019,54
I. Przychody netto ze sprzedaży produktów		39 768 792,34	48 795 058,74	51 348 920,31	60 682 835,44	62 500 320,50	63 128 353,71	66 474 537,25	75 309 233,62	75 953 205,96	76 603 68,02	77 260 534,20	77 924 019,54
IV. Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów													
B. Koszty działalności operacyjnej		40 536 534,25	48 681 676,34	51 693 927,70	60 520 145,45	62 205 000,00	62 814 510,36	65 488 406,46	74 502 721,43	75 608 539,53	76 121 03,99	76 739 320,15	77 363 804,33
I. Amortyzacja													
II. Zużycie materiałów i energii		2 248 898,98	2 483 433,08	2 976 790,40	3 340 846,14	3 500 000,00	3 500 000,00	3 500 000,00	3 668 112,50	3 668 112,50	3 668 11,50	3 668 112,50	3 668 112,50
III. Usługi obce		6 172 004,51	7 498 920,94	7 486 180,64	8 515 462,80	8 700 000,00	8 700 000,00	9 920 250,00	13 897 768,08	13 987 705,78	14 078 54,82	14 170 288,25	14 262 951,13
IV. Podatki i opłaty, w tym:		15 743 847,62	18 666 942,30	18 861 761,42	21 375 259,08	22 000 000,00	22 000 000,00	23 220 250,00	27 501 487,11	27 727 461,98	27 955 69,60	28 186 213,57	28 419 035,70
V. Wynagrodzenia		56 320,60	55 258,60	59 620,78	73 517,00	75 000,00	75 000,00	75 000,00	90 358,22	91 130,88	91 911,26	92 699,45	93 495,52
VI. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia		13 770 148,13	16 826 638,86	18 827 248,79	22 934 589,02	23 500 000,00	23 735 000,00	23 972 350,00	24 212 073,50	24 454 194,24	24 698 736,18	24 945 723,54	25 195 180,78
VII. Pozostałe koszty rodzajowe		2 419 735,05	2 877 224,77	3 266 611,97	4 051 942,80	4 200 000,00	4 200 000,00	4 200 000,00	5 033 783,81	5 076 827,91	5 120 302,44	5 164 211,71	5 208 560,08
VIII. Wartość sprzedanych towarów i materiałów		224 679,47	273 257,79	213 713,70	228 528,61	230 000,00	604 510,36	610 555,46	499 138,21	503 405,36	507 711,19	512 071,13	516 465,82
C. Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)		867 842,02	113 382,40	345 007,39	62 686,99	298 320,50	315 843,35	976 231,79	406 512,19	444 366,33	482 58,03	521 214,05	560 215,21
D. Pozostałe przychody operacyjne		1 365 736,68	1 250 516,54	1 535 760,47	1 560 354,21	150 000,00	150 000,00	150 000,00	150 000,00	150 000,00	150 00,00	150 000,00	150 000,00
I. Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych													
II. Dotacje		785 837,03	766 342,43	1 244 305,73	1 326 507,65								
III. Inne przychody operacyjne		579 899,65	484 174,11	291 454,74	625 879,08	150 000,00	150 000,00	150 000,00	150 000,00	150 000,00	150 00,00	150 000,00	150 000,00
E. Pozostałe koszty operacyjne		94 054,95	124 432,53	22 005,02	155 244,65	50 000,00	50 000,00	50 000,00	50 000,00	50 000,00	50 00,00	50 000,00	50 000,00
I. Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych													
II. Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych													
III. Inne koszty operacyjne		94 054,95	124 432,53	22 005,02	155 244,65	50 000,00	50 000,00	50 000,00	50 000,00	50 000,00	50 00,00	50 000,00	50 000,00
F. Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)		403 839,71	1 239 665,41	1 667 748,06	1 867 799,55	398 320,50	413 843,35	1 076 231,79	506 512,19	544 366,33	582 59,03	621 214,05	660 215,21
G. Przychody finansowe		6 453,13	2 863,47	176 314,50	177 882,47	-	-	-	-	-	-	-	-
I. Odsetki		6 453,13	2 863,47	176 314,50	177 882,47								
II. Pozostałe													
H. Koszty finansowe		65 751,80	63 640,41	46 811,39	9 114,60	-	-	-	-	-	-	-	-
I. Odsetki		65 751,80	63 640,41	46 811,39	9 114,60								
II. Pozostałe													
I. Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F+G-H)		344 551,04	1 176 688,47	1 298 251,17	2 036 567,42	398 320,50	413 843,35	1 076 231,79	506 512,19	544 366,33	582 59,03	621 214,05	660 215,21
J. Wynik zdarzeń nadzwyczajnych (J.I.-J.II.)													
I. Zysk nadzwyczajny													
II. Straty nadzwyczajne													
K. Zysk (strata) brutto (I±J)		344 551,04	1 176 688,47	1 298 251,17	2 036 567,42	398 320,50	413 843,35	1 076 231,79	506 512,19	544 366,33	582 59,03	621 214,05	660 215,21
L. Podatek dochodowy					991,00								
M. Zysk (strata) netto (K-L-M)		344 551,04	1 176 689,47	1 298 251,17	2 035 576,42	398 320,50	413 843,35	1 076 231,79	506 512,19	544 366,33	582 596,03	621 214,05	660 215,21



## BILANS

AKTYWA		2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
<b>A. Aktywa trwałe</b>		20 745 972,48	21 564 897,58	20 498 680,16	30 582 501,12	30 890 770,12	38 531 900,11	48 598 240,12	45 030 127,62	44 462 015,12	43 893 902,62	43 285 790,12	42 151 677,62
<b>I. Wartości niematerialne i prawne</b>		1 179 884,05	1 261 256,24	1 116 761,97	1 030 454,12	1 030 454,12	1 030 454,12	1 030 454,12	1 030 454,12	1 030 454,12	1 030 454,12	1 030 454,12	1 030 454,12
<b>II. Rzeczowe aktywa trwałe</b>		20 626 088,43	20 303 641,34	19 382 918,19	29 552 047,00	29 860 316,00	37 501 445,99	44 567 786,00	43 999 673,50	43 431 561,00	42 863 448,50	42 295 336,00	41 127 223,50
<b>1. Stoski trwałe</b>		20 480 173,43	20 167 726,34	19 146 881,19	29 533 966,00	29 308 966,00	29 083 966,00	28 868 966,00	43 999 673,50	43 431 561,00	42 863 448,50	42 295 336,00	41 127 223,50
a) grunty (w tym prawo wieczystego użytkowania gruntów)		396 981,00	396 981,00	396 981,00	396 981,00	396 981,00	396 981,00	396 981,00	396 981,00	396 981,00	396 981,00	396 981,00	396 981,00
b) budynki, lokale i obiekty inżynierii lądowej i wodnej		16 020 188,73	15 971 668,50	15 372 320,41	19 437 739,09	19 437 739,09	19 437 739,09	19 437 739,09	34 791 706,59	34 448 834,09	34 099 961,59	33 751 089,09	33 402 216,59
c) środki transportu		472 680,13	744 261,03	1 081 390,50	2 426 001,50	2 201 001,50	1 976 001,50	1 751 001,50	561 430,52	561 430,52	561 430,52	561 430,52	561 430,52
e) inne środki trwałe		1 129 052,24	938 845,00	750 637,76	561 430,52	561 430,52	561 430,52	561 430,52	561 430,52	561 430,52	561 430,52	561 430,52	561 430,52
2. Stoski trwałe w budowie		2 471 471,33	2 114 970,81	1 535 551,52	6 711 793,89	6 711 793,89	6 711 793,89	6 711 793,89	6 711 793,89	6 711 793,89	6 711 793,89	6 711 793,89	6 711 793,89
<b>III. Meble i wyposażenie</b>		135 915,00	135 915,00	236 037,00	18 061,00	551 350,00	8 417 479,99	15 708 820,00	-	-	-	-	-
<b>IV. Inwestycje długoterminowe</b>		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>V. Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe</b>		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>B. Aktywa obrotowe</b>		9 350 854,37	10 394 551,75	10 637 386,73	11 708 680,88	12 392 675,02	11 422 878,60	10 603 348,00	12 417 478,13	13 640 861,53	14 846 016,66	16 890 331,26	17 374 196,89
<b>I. Zapasy</b>		232 014,40	314 220,08	300 950,01	252 956,62	192 904,11	164 956,22	194 989,34	386 486,59	389 478,35	392 500,03	385 551,92	398 634,34
<b>II. Meble i wyposażenie</b>		3 892 919,46	3 731 448,01	2 841 169,47	4 324 678,46	5 080 178,56	5 130 980,25	5 176 290,15	5 236 942,24	5 271 638,04	5 316 720,79	5 382 974,96	5 408 425,10
<b>III. Inwestycje krótkoterminowe</b>		5 227 407,87	6 163 564,34	7 325 861,25	6 961 103,46	6 948 650,00	5 826 999,68	5 035 121,16	6 860 106,95	7 808 802,79	8 965 733,49	10 111 462,07	11 396 195,10
<b>IV. Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe</b>		198 522,64	165 310,32	169 406,00	170 942,35	170 942,35	170 942,35	170 942,35	170 942,35	170 942,35	170 942,35	170 942,35	170 942,35
<b>AKTYWA RAZEM</b>		30 096 836,85	31 959 449,33	31 137 066,89	42 292 182,01	43 283 445,14	49 954 778,71	59 161 580,12	57 504 605,75	59 102 876,65	58 739 919,28	59 416 121,38	60 131 874,61

PASywa		2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031
<b>A. Kapitał (fundusz) własny</b>		10 535 619,76	12 114 309,23	13 412 560,40	15 448 135,82	15 846 457,32	16 560 300,67	17 336 532,46	17 841 044,65	18 397 410,98	18 970 010,01	19 591 224,06	20 251 439,27
<b>I. Kapitał (fundusz) podstawowy</b>		1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29
<b>II. Rezerwy</b>		1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29	1 982 262,29
<b>III. Udziały (akcje) własne (wielkość ujemna)</b>		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>IV. Kapitał (fundusz) zapasowy</b>		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>V. Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny</b>		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>VI. Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowane</b>		8 608 806,43	8 953 357,47	10 132 046,94	11 430 298,11	13 465 674,53	13 864 195,03	14 278 038,38	15 354 270,17	15 860 782,36	16 405 148,69	16 991 741,72	17 608 961,77
<b>VII. Zysk (strata) z lat ubiegłych</b>		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>VIII. Zysk (strata) netto</b>		344 551,04	1 178 699,47	1 298 231,17	2 035 576,42	398 320,50	413 843,35	1 076 231,79	506 512,19	544 366,33	582 599,03	611 214,05	660 215,21
<b>IX. Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego</b>		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>B. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania</b>		19 161 217,09	19 845 140,10	17 724 506,48	26 844 045,19	27 438 987,82	33 604 475,04	38 646 056,66	39 661 561,10	39 715 465,67	39 769 909,27	39 834 897,32	39 880 435,24
<b>I. Rezerwy na zobowiązania</b>		1 719 309,00	2 887 112,00	2 700 059,00	2 403 813,00	2 403 813,00	2 403 813,00	2 403 813,00	2 403 813,00	2 403 813,00	2 403 813,00	2 403 813,00	2 403 813,00
<b>II. Zobowiązania długoterminowe</b>		2 008 000,00	975 004,00	307,50	12,30	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>1. Kredyty i pożyczki</b>		2 008 000,00	975 004,00	307,50	12,30	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>2. Pozostałe</b>		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>III. Zobowiązania krótkoterminowe</b>		4 605 473,05	4 390 182,89	4 332 947,46	5 063 464,22	5 656 419,15	5 443 772,96	5 487 355,01	6 303 859,45	6 357 764,02	6 412 207,62	6 447 195,67	6 522 733,59
<b>1. Wobec pozostałych jednostek</b>		4 037 212,54	3 852 869,55	3 794 659,03	4 527 650,67	5 106 419,15	4 893 772,96	4 937 355,01	5 542 625,49	5 590 020,72	5 637 889,88	5 686 237,75	5 735 089,09
<b>a) kredyty i pożyczki</b>		384 467,40	324 996,00	590,40	295,20	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>b) z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:</b>		2 181 739,22	1 916 412,04	1 828 873,60	2 161 101,04	2 980 419,15	2 473 772,96	2 517 355,01	2 773 270,15	2 796 984,50	2 820 935,99	2 845 126,99	2 869 559,91
<b>c) z tytułu podatków, cel, ubezpieczeń i innych świadczeń</b>		520 156,15	581 776,44	700 563,02	842 474,69	850 000,00	850 000,00	850 000,00	990 298,59	998 796,68	1 007 319,44	1 015 967,74	1 024 682,41
<b>d) z tytułu wynagrodzeń</b>		876 540,42	952 916,23	1 195 165,65	1 454 843,58	1 500 000,00	1 500 000,00	1 500 000,00	1 676 272,64	1 680 806,52	1 705 083,73	1 719 705,72	1 734 473,93
<b>e) pozostałe</b>		64 309,35	76 768,94	71 469,16	68 536,16	70 000,00	70 000,00	70 000,00	102 784,11	103 683,02	104 550,72	105 447,30	106 352,84
<b>2. Fundusze specjalne</b>		568 260,51	537 313,34	538 286,43	535 813,55	550 000,00	550 000,00	550 000,00	761 233,96	767 743,30	774 317,74	780 957,92	787 664,50
<b>IV. Rozliczenia międzyokresowe</b>		10 828 435,04	11 592 841,21	10 691 192,53	19 376 755,67	19 376 755,67	25 846 992,06	30 953 888,65	30 953 888,65	30 953 888,65	30 953 888,65	30 953 888,65	30 953 888,65
<b>1. Dotacje</b>		10 828 435,04	11 592 841,21	10 691 192,53	19 376 755,67	19 376 755,67	25 846 992,06	30 953 888,65	30 953 888,65	30 953 888,65	30 953 888,65	30 953 888,65	30 953 888,65
<b>2. Inne rozliczenia międzyokresowe</b>		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>PASywa RAZEM</b>		30 096 836,85	31 959 449,33	31 137 066,89	42 292 182,01	43 283 445,14	49 954 778,71	59 161 580,12	57 504 605,75	59 102 876,65	58 739 919,28	59 416 121,38	60 131 874,61

## **UZASADNIENIE**

### **do uchwały w sprawie zaopiniowania „Strategii Rozwoju- Restrukturyzacji Rozwojowej oraz Koncepcji Transformacji Szpitala Powiatowego im. prof. Romana Drewsa w Chodzieży”.**

Strategia poddana opiniowaniu przez Radę Powiatu uwzględnia w szczególności zmiany organizacyjne w Szpitalu w odpowiedzi na dramatyczną sytuację demograficzną w Powiecie Chodzieskim, na którą składa się spadek urodzeń przy jednoczesnym wzroście liczby osób powyżej 60 roku życia.

Od września br. Dyrekcja Szpitala wraz z Przedstawicielami Organu Założycielskiego i Samorządów Miast i Gmin prowadzi konsultacje społeczne w sprawie zmian organizacyjnych zaplanowanych do wdrożenia w Szpitalu.

Szpital przygotował powyższy dokument w celu pozyskania środków z KPO na rozwój Szpitala oraz WRPO i został on bardzo wysoko oceniony przez Wojewodę Wielkopolskiego oraz Narodowy Fundusz Zdrowia w Ocenie Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia dla inwestycji skutkującej zmianą zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

Z uwagi na powyższe zasadnym pozostaje wywołanie niniejszej uchwały. Jej podjęcie nie rodzi skutków finansowych dla budżetu powiatu.