

Załącznik Nr 2
do uchwały Nr XLIII/308/2018
z dnia 26 czerwca 2018r.

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI

Szpitala Powiatowego

im. Edmunda Biernackiego w Mielcu

za 2017 rok

Opracował:
**Dyrektor Szpitala Powiatowego
im. Edmunda Biernackiego w Mielcu
Leszek Kwaśniewski**

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO
im. Edmunda Biernackiego w Mielcu
Leszek Kwaśniewski

Mielec, 2018

Spis treści:**Część I****DZIAŁALNOŚĆ PODSTAWOWA****Rozdział 1. Informacje ogólne**

- 1.1. Wprowadzenie,
- 1.2. Zarządzanie
- 1.3. Struktura organizacyjna
- 1.4. Zatrudnienie
- 1.5. Ogólna charakterystyka wyników

Rozdział 2. Kontraktowanie usług medycznych z POW NFZ

1. Wprowadzenie
- 1.1. Opieka paliatywna i hospicyjna
- 1.2. Świadczenia Zdrowotne Kontraktowane Odrębnie (hemodializoterapia)
2. Świadczenia udzielane w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej
 - 2.1. Leczenie spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej LSPB.
 - 2.2. Rehabilitacja lecznicza.
 - 2.3. Ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne – Tomografia Komputerowa.
 - 2.4. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna - AOS
 - 2.5. Programy lekowe.
 - 2.6. Nocna i świąteczna opieka zdrowotna.
 - 2.7. Opieka stacjonarna.
3. Dodatek dla pielęgniarek

Rozdział 3 Projekty realizowane ze środków zewnętrznych w 2017**Rozdział 4 Inne informacje**

- 4.1. Sprawozdanie Pielęgniarki Naczelnej
- 4.2. Sprawozdanie Pielęgniarki Epidemiologicznej i zespołu ds. kontroli zakażeń szpitalnych
- 4.3. Sprawozdanie Komitetu Terapeutycznego
- 4.4. Sprawozdanie Zespołu ds. antybiotykoterapii
- 4.5. Sprawozdanie Zakładu Diagnostyki Obrazowej
- 4.6. Funkcjonowanie systemu jakości
- 4.7. Akredytacja
- 4.8. Współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy

Część II**CHARAKTERYSTYKA MEDYCZNYCH KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH SZPITALA POWIATOWEGO IM EDMUNDA BIERNACKIEGO W MIELCU****Część III****INFORMACJA NA TEMAT DZIAŁALNOŚCI W SZPITALU POWIATOWYM WYSOKO SPECJALISTYCZNYCH PLACÓWEK MEDYCZNYCH****Część IV****STATYSTYKA DZIAŁALNOŚCI I WYNIKÓW W POSZCZEGÓLNYCH RODZAJACH DZIAŁALNOŚCI**

Część I

DZIAŁALNOŚĆ PODSTAWOWA

Rozdział 1.

INFORMACJE OGÓLNE.

1.1. Wprowadzenie

Zespół Opieki Zdrowotnej SPZ w obecnym stanie formalno-prawnym rozpoczął działalność z dniem 1 grudnia 1998 roku, na podstawie decyzji Wojewody Rzeszowskiego przekształcającej Mielecki Zakład Opieki Zdrowotnej w Zakład Opieki Zdrowotnej - Samodzielny Publiczny Zakład (dalej ZOZSPZ) Od dnia 1 stycznia 1999 roku jest jednostką, dla której organem założycielskim jest Powiat Mielecki, który to przejął w swoją gestię ZOZ-SPZ z wygenerowaną w ciągu miesiąca grudnia 1998 roku stratą w wysokości 1 142,0 tys. złotych.

W roku 2017 Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego realizował swoje zadania w zakresie :

- stacjonarnej opieki medycznej,
- ambulatoryjnej specjalistycznej opieki medycznej,
- pracowni diagnostycznych z uwzględnieniem badań kosztochłonnych- badania Tomografii Komputerowej,
- świadczeń odrębnie kontraktowanych – Hemodializoterapia ,
- programy lekowe.

Finansowanie działalności medycznej odbywa się na podstawie umów zawartych z Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia. Kontrakty z POW-NFZ na poszczególne rodzaje usług medycznych podano w rozdziale 2.

Funkcję dyrektora Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego pełni Leszek Kwaśniewski.

1.2 Zarządzanie

Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego jest jednostką publiczną, która została utworzona w oparciu o przepisy ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2017. poz. 1938 z późniejszymi zmianami).

W strukturze zarządzania Szpitalem wyróżnia się następujące piony działalności:

1. Pion lecznictwa (oddziały szpitalne, pracownie diagnostyczne, laboratoria, apteka, poradnie specjalistyczne i inne związane z prowadzeniem usług w zakresie działalności podstawowej Szpitala) – jest podporządkowany Dyrektorowi ds. Lecznictwa. Do czasu rozstrzygnięcia postępowania konkursowego na stanowisko Dyrektora ds. Lecznictwa stanowisko to piastował dr n. med. Artur Kozłowski. Od marca 2017 roku pełni funkcję lek. Wioletta Żelazko.
2. Pion pielęgniarstwa – (oddziałowe, pielęgniarki oddziałowe i pracujące w poradniach, pracowniach, położne, rejestratorki, centralna sterylizacja itp.) – pion ten jest podporządkowany Naczelnej Pielęgniarce Szpitala mgr Marzenie Nowak.
3. Pion finansowy (główny księgowy, sekcja ekonomiczno-finansowa, sekcja płac, sekcja kosztów i zobowiązań, kasa itp.) – pion ten był podporządkowany Dyrektorowi Naczelnemu Leszkowi Kwaśniewskiemu.
4. Pion administracyjny (Pielęgniarka Epidemiologiczna, Dział kadrowo-organizacyjny, sekcja zaopatrzenia, sekcja gospodarcza, stacja łóżek, samodzielne stanowisko pracy, sekcja transportu, sekcja informatyczna) – jest podporządkowany bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.

Stanowiska kierownicze w oddziałach medycznych są obsadzone na drodze postępowania konkursowego, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. 2012 nr 0 poz.182).

1.3 Struktura organizacyjna

Administrację scharakteryzowano powyżej.

W pionie lecznictwa, podporządkowanym zastępcy dyrektora ds. lecznictwa wyodrębniono:

- 1.3.1. Oddziały:**
- 1.3.1.1. Chorób Wewnętrznych i Kardiologii z pododdziałem Stacji Dializ,
 - 1.3.1.2. Dziecięcy (Pediatriczny),
 - 1.3.1.3. Noworodkowy (Neonatologiczny),
 - 1.3.1.4. Ginekologiczno- Położniczy,
 - 1.3.1.5. Chirurgii Ogólnej,
 - 1.3.1.6. Urazowo - Ortopedyczny,
 - 1.3.1.7. Neurologii,
 - 1.3.1.8. Udarowy,
 - 1.3.1.9. Obserwacyjno- Zakaźny i Chorób Wątroby,
 - 1.3.1.10. Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
 - 1.3.1.11. Szpitalny Oddział Ratunkowy/ Planowa Izba Przyjęć,
 - 1.3.1.12. Urologii Ogólnej i Onkologicznej,

- 1.3.1.13. Gruźlica i Chorób Płuc,
- 1.3.1.14. Dermatologiczny (Skórno-Wenerologiczny),
- 1.3.1.15. Medycyny Paliatywnej,
- 1.3.1.16. Rehabilitacyjny,
- 1.3.1.17. Rehabilitacji Neurologicznej,
- 1.3.1.18. Neurochirurgiczny,
- 1.3.1.19. Chirurgii Naczyniowej
- 1.3.1.20. Okulistyka – Oddział Chirurgii Jednego Dnia.

1.3.2 *Inne jednostki medyczne:*

- 1.3.2.1. Blok operacyjny wraz Pracownią Radiologii Zabiegowej
- 1.3.2.2. Pracownie diagnostyczne:
 - endoskopii,
 - RTG,
 - Tomografii Komputerowej,
 - EEG,
 - USG,
 - EKG,
 - Spirometrii,
 - Bronchoskopii,
 - Laboratorium Analityczne,
 - Laboratorium Mikrobiologiczne z Pracownią Cytologiczną.
- 1.3.2.3. Bank Krwi z Pracownią Serologii Transfuzjologicznej.
- 1.3.2.4. Apteka Szpitalna,
- 1.3.2.5. Centralna Sterylizacja,
- 1.3.2.6. Stacja Łóżek
- 1.3.2.7. Szkoła Rodzenia
- 1.3.2.8. Nocna i świąteczna opieka zdrowotna od 1 października 2017 r.

1.3.3. *Poradnie specjalistyczne świadczące usługi z zakresu ambulatoryjnej opieki medycznej.*

- 1.3.3.1. Poradnia neurologiczna
- 1.3.3.2. Poradnia nefrologiczna
- 1.3.3.3. Poradnia urologiczna
- 1.3.3.4. Poradnia urazowo-ortopedyczna
- 1.3.3.5. Poradnia chorób zakaźnych
- 1.3.3.6. Poradnia gruźlicy i chorób płuc
- 1.3.3.7. Poradnia neurochirurgiczna
- 1.3.3.8. Poradnia chirurgii naczyniowej.
- 1.3.3.9. Poradnia Okulistyczna

1.4 Zatrudnienie,

Średnioroczne zatrudnienia w roku 2017 w Szpitalu Powiatowym im. Edmunda Biernackiego wynosiło 807,89 etatu w tym:

1.	lekarze medycyny	59,17
2.	inni z wyższym wykształceniem	50
3.	farmaceuci	2,4
4.	średni personel	531,47
5.	administracja	41,75
6.	personel niższy	23,05
7.	pracownicy gospodarczy i obsługi	54,6

Razem: 807,89

Szczegóły o stanie zatrudnienia na koniec roku 2017 podaje **tabela nr 1** w części IV.

Podkreślić należy, że oprócz osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę usługi medyczne świadczone są na podstawie umów cywilno – prawnych przez 80 osób.

W roku 2017 – w różnego rodzaju typach studiów, szkoleń, kursów, seminariów, sympozjach itp., wzięło udział **190** pielęgniarek i położnych. Tytuł specjalisty uzyskało **28** pielęgniarek **tabela nr 2** w części IV.

W trakcie specjalizacji jest obecnie **27** osób- **tabela nr 3** w części IV.

1.5 Ogólna charakterystyka wyników.

Strata za rok 2017 wyniosła 2 685 516,00 zł

W roku 2017 osiągnięto przychody netto ze sprzedaży w kwocie 100 864 858,30 zł, wykazują zwiększenie o 7 984 323,74 zł. w stosunku do poprzedniego roku.

Koszty działalności operacyjnej wynoszą 106 622 390,82 zł i wykazują wzrost do poprzedniego roku o kwotę 8 592 884,23 zł.

Strata ze sprzedaży wyniosła 6 248 908,21 zł i zmniejszyła się w stosunku do roku poprzedniego o kwotę 3 004 259,37 zł.

Strata z działalności operacyjnej wynosi 2 226 910,31 zł i jest mniejsza od straty z roku ubiegłego o kwotę 3 309 584,29 zł

Strata netto wynosi 2 685 516,00 zł jest mniejsza od straty w roku 2016 o kwotę 3 137 693,60 zł.

Poniesiona w roku obrotowym strata na działalności powoduje, że wszystkie wskaźniki za ten okres przyjmują wartość ujemną i wskazują na brak zyskowności.

Wskaźniki płynności finansowej wskazują na ograniczenie płynności finansowej. Wpływ na zakłócenia w regulowaniu zobowiązań miały utrzymujące się nadwykonania świadczeń medycznych, które w roku 2017 wyniosły ponad 3 mln zł. Zapłatę za nadwykonania otrzymaliśmy do marca 2018 w kwocie 2,1 mln złotych.

Rozdział 2.

KONTRAKTOWANIE USŁUG MEDYCZNYCH Z POW NFZ W RZESZOWIE

1. Wprowadzenie
 - 1.1. Opieka Paliatywna i hospicyjna.
 - 1.2. Świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie – hemodializoterapia.
2. Świadczenia udzielane w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.
 - 2.1. Leczenie spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej LSPB.
 - 2.2. Rehabilitacja lecznicza.
 - 2.3. Ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne- tomografia komputerowa.
 - 2.4. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna AOS.
 - 2.5. Programy lekowe.
 - 2.6. Nocna i świąteczna opieka zdrowotna.
 - 2.7. Opieka stacjonarna.
3. Dodatek dla pielęgniarek.

1. **Wprowadzenie**

W 2017 roku Szpital Powiatowy w Mielcu świadczył usługi medyczne dla pacjentów w następujących zakresach:

- opieka paliatywna i hospicyjna
- świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie – hemodializoterapia
- leczenie spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej (LSPB)
- rehabilitacja lecznicza (ogólnoustrojowa, neurologiczna)
- ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne (TK)
- ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS)
- programy lekowe
- świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy (od 01.10.2017)
- leczenie szpitalne

Z dniem 1 października 2017 roku w życie weszła ustawa o „sieci szpitali”. Zgodnie z art. 95n ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej 27 czerwca 2017 roku Dyrektor podkarpackiego oddziału NFZ opublikował w Biuletynie Informacji Publicznej wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu zabezpieczenia ze wskazaniem wszystkich profili systemu zabezpieczenia oraz zakresów, w ramach których będą udzielać świadczeń opieki zdrowotnej w systemie zabezpieczenia.

W przyszłości wykazy świadczeniodawców będą publikowane co 4 lata w terminie do 27 marca i obowiązywać będą od 1 lipca. Wyjątek stanowi pierwszy wykaz opublikowany 27 czerwca 2017 roku a obowiązujący od 1 października 2017 do 30 czerwca 2021 roku.

W ramach podstawowego systemu zabezpieczenia (PSZ) zakłady lecznicze danego województwa są zakwalifikowane do jednego z poziomów zabezpieczenia (szpitale I, II i III stopnia oraz szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne, szpitale pediatryczne i szpitale ogólnopolskie).

Szpital Powiatowy w Mielcu zakwalifikował się do III stopnia PSZ.

Podstawą finansowania szpitala w od stycznia do września była umowa z NFZ natomiast w czwartym kwartale 2017 roku był ryczałt. W pierwszym kwartale funkcjonowania sieci wzięto pod uwagę świadczenia wykonane przez szpital w 2015 roku według ceny obowiązującej w dniu wejścia w życie sieci. Ryczałt jest wyliczony według wzoru określonego w rozporządzeniu, który jest jednakowy dla wszystkich szpitali.

Dodatkowo odrębnie finansowane były świadczenia szczególnie istotne z punktu widzenia potrzeb pacjentów czyli porody, neonatologia, programy lekowe, endoprotezy stawu biodrowego i kolanowego, zabiegi zaćmy oraz leczenie onkologiczne.

Poniższa tabela przedstawia jak kształtowała się cena za 1 pkt do 30.09.2017 i od 01.10.2017 roku oraz które oddziały i poradnie finansowane były na zasadach ryczałtu.

ZAKRES	Cena za pkt/ryczałt do 30.09.2017	Cena za pkt/ryczałt od 01.10.2017
Oddział medycyny paliatywnej	52,00	52,00
Hemodializoterapia	11,43	1,00
LSPB		
Leczenie spastyczności odpornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej LSPB	12,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Rehabilitacja		
Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych	1,11	1,11
Rehabilitacja neurologiczna	1,11	1,11
Kosztochłonne		
Badania tomografii komputerowej	8,40	0,97
Specjalistyka		
Leczenia chorób naczyń	8,60	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Leczenia chorób naczyń - świadczenia pierwszorazowe	8,60	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Nefrologiczna	8,90	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ

Kwalifikacja do przeszczepu i monitorowanie zakwalifikowanych – zakres skojarzony	8,90	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Nefrologiczna - diagnostyka onkologiczna	8,90	0,99
Nefrologiczna - świadczenia poza pakietem onkologicznym		0,99
Nefrologiczna - świadczenia pierwszorazowe	8,90	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Neurologiczna	8,50	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Neurologiczna - diagnostyka onkologiczna	8,50	0,95
Neurologiczna - świadczenia poza pakietem onkologicznym		0,95
Neurologiczna - świadczenia pierwszorazowe	8,50	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Gruźlicy i chorób płuc	9,10	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Gruźlicy i ch.płuc - diagnostyka onkologiczna	9,10	1,01
Gruźlicy i ch.płuc - świadczenia poza pakietem onkologicznym		1,01
Gruźlicy i ch.płuc - świadczenia pierwszorazowe	9,10	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Chorób zakaźnych	9,30	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Chorób zakaźnych - świadczenia pierwszorazowe	9,30	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Neurochirurgia	8,50	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Neurochirurgia - diagnostyka onkologiczna	8,50	0,95
Neurochirurgia - świadczenia poza pakietem onkologicznym		0,95
Ortopedia i traumatologii narządu ruchu	8,50	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Świadczenia zabiegowe w ortopedii i traumatologii narządu ruchu-zakres skojarzony	8,50	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Świadczenia w zakresie okulistyki	7,80	0,87
Świadczenia zabiegowe w okulistyce - zakres skojarzony	7,80	0,87
Świadczenia w zakresie okulistyki - diagnostyka onkologiczna		0,87
Urologiczna	8,60	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Świadczenia zabiegowe w urologii -zakres skojarzony	8,60	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Urologiczna - diagnostyka onkologiczna	8,60	0,96
Urologiczna - świadczenia poza pakietem onkologicznym		0,96

Program Lekowy		
Program leczenia niedokrwistości w przebiegu PNN	52,00	1,00
Leczenie wtórne nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych	52,00	1,00
Program leczenia przewlekłego WZW typu B	52,00	1,00

Program leczenia przewlekłego WZW typu B	52,00	1,00
Program leczenia przewlekłego WZW typu C	52,00	1,00
Program leczenia przewlekłego WZW typu C	52,00	1,00
Leczenie ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej	52,00	1,00
Leczenie parykalcytolem wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych	52,00	1,00
Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową	52,00	1,00
Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową	52,00	1,00
Substancje czynne w PT leczenia niedokrwistości w przebiegu PNN	1,00	1,00
Substancje czynne w PT leczenia wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych	1,00	1,00
Substancje czynne w PT leczenia przewlekłego WZW typu B	1,00	1,00
Substancje czynne w PT leczenia przewlekłego WZW typu B	1,00	1,00
Substancje czynne w PT leczenia przewlekłego WZW typu C	1,00	1,00
Substancje czynne w PT leczenia przewlekłego WZW typu C	1,00	1,00
Leczenie ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej	1,00	1,00
Leczenie parykalcytolem wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych	1,00	1,00
Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową	1,00	1,00
Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową	1,00	1,00

Nocna i świąteczna opieka		
Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy - ryczałt za miesiąc		174 749,00
Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy - UE		1,00

Opieka stacjonarna		
SOR - UE	1,00	1,00
SOR - ryczałt za dobę	13 670,00	14 992,00
Wewnętrzny	52,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Dermatologia	52,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Neurologia	52,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Neurologia A48,A51	52,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ

Anestezjologia i Intensywna Terapia - II poziom referencyjny	52,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Pulmonologia	52,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Pulmonologia - pakiet onkologiczny	52,00	1,00
Pulmonologia - świadczenia poza pakietem onkologicznym		1,00
Chorób zakaźnych	52,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Pediatryczny	52,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Neonatologia - II poziom referencyjny	52,00	1,00
Neonatologia N20,N22,N23,N24,N25n - II poziom referencyjny (nielimitowane)	52,00	1,00
Ginekologiczno - położniczy	52,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Ginekologiczno - położniczy N01,N20,N02,N03 (nielimitowane)	52,00	1,00
Ginekologiczno - położniczy - pakiet onkologiczny	52,00	1,00
Ginekologiczno - położniczy - świadczenia poza pakietem onkologicznym		1,00
Chirurgia	52,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Chirurgia - pakiet onkologiczny	52,00	1,00
Chirurgia - świadczenia poza pakietem onkologicznym		1,00
Chirurgia naczyniowa	52,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Neurochirurgia	52,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Neurochirurgia - pakiet onkologiczny	52,00	1,00
Neurochirurgia - świadczenia poza pakietem onkologicznym		1,00
Urazowo-ortopedyczny	52,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Urazowo-ortopedyczny - świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (świadczenia finansowane odrębnie w ramach PSZ)		1,00
Urazowo-ortopedyczny - pakiet onkologiczny	52,00	1,00
Urazowo-ortopedyczny - świadczenia poza pakietem onkologicznym		1,00
Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia	52,00	1,00
Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia - B18, B19	52,00	1,00
Urologia	52,00	rozliczenie w ramach ryczałtu PSZ
Urologia - pakiet onkologiczny	52,00	1,00
Urologia - świadczenia poza pakietem onkologicznym		1,00

1.1. Opieka paliatywna i hospicyjna

Aneksem z dnia 28.12.2016 roku pomiędzy POW NFZ w Rzeszowie a Szpitalem Powiatowym w Mielcu wprowadzono umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na okres rozliczeniowy od 01.01.2017 do 30.06.2017 roku w kwocie 634 816,00 zł.

27.06.2017 roku zawarto umowę na okres rozliczeniowy od 01.07.2017 do 31.12.2017 roku w kwocie 644 800,00 zł, określając jednocześnie czas obowiązywania umowy do dnia 30.06.2022 roku.

W I półroczu oddział wykonał nadwykonanie w kwocie 70 389,80 zł, które ugodą zawartą pomiędzy POW NFZ w Rzeszowie a Szpitalem w Mielcu w dniu 05.02.2018 roku zostało uznane w kwocie 64 220,00 zł co stanowiło 91,23% całości nadwykonania.

II półrocze zamknęło się nadwykonaniem w wysokości 34 296,60 zł z czego POW NFZ uznał 31 096,00 zł co stanowiło 90,67% całości nadwykonania.

Łączna wartość umowy styczeń – grudzień 1 374 932,00 zł.

1.2. Świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie – hemodializoterapia

28.12.2016 roku zawarto umowę na okres 01.01.2017 do 30.06.2017 roku z przedłużeniem w miesiącu czerwcu okresu rozliczeniowego do 30.09.2017 roku. Wartość umowy 2 393 339,13 zł zmniejszona w końcowym rozliczeniu o kwotę 37 616,13 zł do wysokości zrealizowanych świadczeń.

28.09.2017 roku w związku z zapisami wprowadzonymi od 1 października 2017 roku zarządzeniem nr 58/2017/DSOZ Prezesa NFZ ustalono kwotę umowy na IV kwartał w wysokości 888 125,04 zł.

W ostatecznym rozliczeniu IV kwartału umowa została pomniejszona o kwotę niewykonanych świadczeń, tj. o 170 568,00 zł.

Łączna wartość umowy styczeń – grudzień 3 073 281,00 zł.

2. Świadczenia udzielane w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.

Wraz z wejściem w życie ustawy o sieci szpitali NFZ w jednej wspólnej umowie ujął następujące świadczenia:

2.1. Leczenie spastyczności odpornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej LSPB

Pierwsza umowa zawarta na okres 01.01.2017 do 30.06.2017 przedłużona w czerwcu (podobnie jak następne świadczenia medyczne) do 30.09.2017 roku. Wartość umowy I-IX 2017 roku 257 400,00 zł wskutek niewykonania została zmniejszona o kwotę 52 524,00 zł, czyli do wartości wykonanych usług.

Od 1 października 2017 świadczenia rozliczane w ramach ryczaftu. Jego wstępna wysokość ustalona na podstawie wartości wykonanych świadczeń w 2015 roku z kwoty 30 225,00 zł została podniesiona do kwoty 54 331,00 zł co w całości pokryło nadwykonanie.

Łączna wartość umowy styczeń – grudzień 259 207,00 zł.

2.2. Rehabilitacja lecznicza

Świadczenia udzielane w dwóch zakresach: rehabilitacja ogólnoustrojowa oraz neurologiczna.

Umowa podzielona na dwa okresy rozliczeniowe. Pierwszy na czas od 01.01.2017 do 30.06.2017 z przedłużeniem do 30.09.2017 roku, drugi na czas 01.10.2017 do 31.12.2017 roku.

Wartość umowy I-IX 2017 roku 1 940 016,93 zł aneksowana kilkakrotnie co dało w ostatecznym rozliczeniu podwyższenie wartości umowy o kwotę 388 627,65 zł. Kwota ta obejmuje również zapłacone przez NFZ nadwykonanie w wysokości 43 658,52 zł co stanowiło 72% kwoty całego nadwykonania na dzień 30.09.2017 roku.

Umowa wyjściowa na IV kwartał 2017 roku określona na kwotę 752 404,62 zł w końcowym rozliczeniu zwiększona do kwoty 797 879,10 zł.

Łączna wartość umowy styczeń – grudzień 3 126 523,68 zł.

2.3. Ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne – tomografia komputerowa

Podobnie jak w przypadku wcześniejszych świadczeń pierwotna umowa zawarta do 30.06.2017 roku przedłużona aneksem z dnia 21.06.2017 roku do 30.09.2017 z kontaktem wyjściowym w wysokości 327 776,40 zł. Ostateczna wartość umowy w kwocie 337 293,60 zł zawiera uznane przez NFZ nadwykonanie 9 517,20 zł.

IV kwartał 2017 umowa wyjściowa w wysokości 116 339,86 zł zmniejszona do wartości wykonanych świadczeń, tj. 85 144,66 zł. Ma to bezpośredni związek z remontem pracowni TK i zakupem nowego aparatu.

Łączna wartość umowy styczeń – grudzień 422 438,26 zł.

2.4 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna AOS

Umowa wyjściowa od stycznia do września w kwocie 1 275 634,20 zł wielokrotnie aneksowana zamknęła się wartością 1 371 555,10 zł.

Od 1 października poradnie specjalistyczne były rozliczane w trzech zakresach jako:

- ryczałt, w którym znalazły się porady, porady pierwszorazowe oraz zabiegowe o wartości wyjściowej (ustalonej przez szpital na podstawie wartości wykonanych świadczeń w 2015 roku) 384 726,83 zł
- pakiet onkologiczny o wartości umowy wyjściowej 17 961,18 zł
- poradnia okulistyczna – porady, zabiegowe oraz pakiet onkologiczny o wartości wyjściowej 32 952,99 zł

Po końcowej analizie wartości wykonanych usług medycznych w ryczałcie dokonano wewnętrznego przesunięcia kwot ryczałtu pomiędzy poradniami kompensując niewykonania z nadwykonaniami co w ostatecznym rozliczeniu pozwoliło na wyrównanie całego nadwykonania w kwocie 57 799,17 zł.

Wartość ryczałtu na 31.12.2017 wyniosła 442 526,00 zł.

Umowa w pakiecie onkologicznym wskutek niewykonania została przez NFZ zmniejszona do wysokości faktycznego wykonania, tj. do kwoty 3 583,57 zł.

Poradnia okulistyczna umowa wyjściowa zwiększona do kwoty 33 663,78 zł co w 100% pokryło wartość wykonanych usług w IV kwartale 2017 roku.

Ostateczna wartość umowy w zakresie AOS za IV kwartał wyniosła 479 773,35 zł.

Łączna wartość umowy styczeń – grudzień 1 851 328,45 zł.

Zestawienie umów końcowych z zakresu AOS za 2017 w rozbiciu na poradnie

Poradnia	Umowa końcowa I-IX 2017 na dzień 30.09.2017	Zestawienie za okres X - XII 2017 na dzień 31.12.2017				UMOWA I-XII 2017 (rub.2+rub.6)	
		wartość	ryczałt	umowa	umowa PSZ		wartość (rub.3+4+5)
			wartość	wartość	wartość		
1	2	3	4	5	6	7	
Leczenia chorób naczyń	76 600,20	30 987,00			30 987,00	107 587,20	
Leczenia chorób naczyń - świadczenia pierwszorazowe	1 866,20	285,00			285,00	2 151,20	
Nefrologiczna	48 068,90	18 300,00			18 300,00	66 368,90	
Kwalifikacja do przeszczepu i monitorowanie zakwalifikowanych – zakres skojarzony – nefrologia od października 2013	0,00	0,00			0,00	0,00	
Nefrologiczna - diagnostyka onkologiczna	0,00		0,00		0,00	0,00	
Nefrologiczna - diagnostyka poza pakietem			0,00		0,00	0,00	
Nefrologiczna - świadczenia pierwszorazowe	4 334,30	2 861,40			2 861,40	7 195,70	
Neurologiczna	91 366,50	37 866,00			37 866,00	129 232,50	
Neurologiczna - diagnostyka onkologiczna	0,00		0,00		0,00	0,00	
Neurologiczna - diagnostyka poza pakietem onkologicznym			0,00		0,00	0,00	
Neurologiczna - świadczenia pierwszorazowe	34 671,50	12 560,80			12 560,80	47 232,30	
Gruźlice i ch.płuc	160 487,60	42 851,00			42 851,00	203 338,60	
Gruźlice i ch.płuc - diagnostyka onkologiczna	0,00		0,00		0,00	0,00	
Gruźlice i ch.płuc - diagnostyka poza pakietem onkologicznym			66,66		66,66	66,66	
Gruźlice i ch.płuc - świadczenia pierwszorazowe	23 296,00	4 527,10			4 527,10	27 823,10	
Chorób zakaźnych	133 036,50	57 618,00			57 618,00	190 654,50	
Chorób zakaźnych - świadczenia pierwszorazowe	104 820,30	35 049,70			35 049,70	139 870,00	
Neurochirurgia	88 629,50	28 168,00			28 168,00	116 797,50	

Neurochirurgia - diagnostyka onkologiczna	0,00		0,00		0,00	0,00
Neurochirurgia - diagnostyka poza pakietem			1 509,55		1 509,55	1 509,55
Chir.uraz-ortop.	355 419,00	118 815,00			118 815,00	474 234,00
Świadczenia zabiegowe w ortopedii i traumatologii narządu ruchu-zakres skojarzony	33 456,00	10 666,00			10 666,00	44 122,00
Świadczenia w zakresie okulistyki	74 646,00			30 831,93	30 831,93	105 477,93
Świadczenia zabiegowe w okulistyce - zakres skojarzony	8 244,60			2 831,85	2 831,85	11 076,45
Świadczenia w zakresie okulistyki - diagnostyka onkologiczna	0,00			0,00	0,00	0,00
Urologiczna	101 325,20	30 942,00			30 942,00	132 267,20
Świadczenia zabiegowe w urologii -zakres skojarzony	31 286,80	11 029,00			11 029,00	42 315,80
Urologiczna - diagnostyka onkologiczna	0,00		0,00		0,00	0,00
Urologiczna - diagnostyka poza pakietem			2 007,36		2 007,36	2 007,36
RAZEM PORADNIE	1371555,10	442526,00	3583,57	33663,78	479773,35	1851328,45

2.5. Programy lekowe

W ramach tej umowy Szpital Powiatowy wykonuje świadczenia w zakresie:

- leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B i C – oddział i poradnia chorób zakaźnych
- leczenia niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek – poradnia nefrologiczna
- leczenia umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej – oddział dermatologiczny
- leczenia wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych – stacja dializ

Umowa wyjściowa styczeń-wrzesień 2017 w wysokości 2 550 044,00 zł w końcowym rozliczeniu zwiększona do kwoty 2 722 113,00 co w 100% pokryło wartość nadwykonań za ten okres rozliczeniowy.

Od 1 października 2017 roku program lekowy realizowany na oddziale chorób zakaźnych i poradni chorób zakaźnych, poradni nefrologicznej oraz oddziale dermatologicznym były rozliczane w ramach PSZ. Odrębną wartość umowy NFZ ustalił na program lekowy realizowany na stacji dializ.

I tak :

W pierwszym przypadku umowa wyjściowa 1 371 385,00 zł wskutek niewykonania została zmniejszona do wartości faktycznego wykonania, tj. do kwoty 894 507,00 zł.

Również leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych z kwoty wyjściowej umowy 19 393,00 zł zostało zmniejszono do wartości wykonania 12 034,00 zł.

Łączna roczna wartość umowy 3 628 654,00 zł.

2.6. Opieka nocna i świąteczna

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna to świadczenia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej udzielane od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz całodobowo w dni ustawowo wolne od pracy.

W razie nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia pacjent może udać się po pomoc do dowolnego punktu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, niezależnie od tego, gdzie mieszka, i do którego lekarza/pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) złożył swoją deklarację.

Dyżurujący lekarz udziela porad:

- w warunkach ambulatoryjnych,
- w domu pacjenta (w przypadkach medycznie uzasadnionych),
- telefonicznie.

Z pomocy lekarza i pielęgniarki w nocy, w dni wolne i w święta można skorzystać w razie:

- nagłego zachorowania;
- nagłego pogorszenia stanu zdrowia, gdy nie ma objawów sugerujących bezpośrednie zagrożenie życia lub istotny uszczerbek zdrowia, a zastosowane środki domowe lub leki dostępne bez recepty nie przyniosły spodziewanej poprawy;
- gdy zachodzi obawa, że oczekiwanie na otwarcie przychodni może znacząco niekorzystnie wpłynąć na stan zdrowia.

Świadczenie rozliczane ryczałtem miesięcznym w wysokości 174 749,00 zł, pacjenci unijni rozliczani po kosztach rzeczywistych.

Łączna umowa październik – grudzień 527 395,00 zł.

2.7. Opieka stacjonarna

Umowa wyjściowa od stycznia do września 2017 roku w kwocie 53 045 595,00 zł wielokrotnie aneksowana wzrosła do kwoty 55 860 894,00 zł.

12.02.2018 roku Dyrektor szpitala zawarł z Z-cą Dyrektora ds. Medycznych NFZ ugodę na kwotę 1 612 135,20 zł, na podstawie której NFZ uznał wszystkie wykonane świadczenia przy procentowym zmniejszeniu ceny za punkt rozliczeniowy. Jednocześnie w §3 NFZ zastrzegł, że kwota ugody stanowi całkowite wynagrodzenie z tytułu realizacji świadczeń opieki zdrowotnej oraz świadczeniodawca nie będzie dochodził w przyszłości jakichkolwiek dalszych roszczeń.

Szczegółowe rozliczenie przedstawia poniższa tabela.

Rozliczenie ugody z dnia 12.02.2018

Oddział	cena za pkt przed ugodą	cena za pkt po ugodzie	%	wartość ugody
1	2	3	4	5
Wewnętrzny – hospitalizacja	52,00	36,40	70,00%	243 334,00
Dermatologia - hospitalizacja	52,00	26,00	50,00%	95 654,00
Dermatologia - hospitalizacja	52,00	52,00	100,00%	9 412,00
Pulmonologia - hospitalizacja	52,00	36,40	70,00%	28 865,20
Chorób zakaźnych - hospitalizacja	52,00	26,00	50,00%	126 620,00
Chorób zakaźnych - hospitalizacja	52,00	52,00	100,00%	2 444,00
Ginekologiczno położniczy - hospitalizacja II poziom referencyjny	52,00	31,20	60,00%	48 547,20
Chirurgia – hospitalizacja	52,00	36,40	70,00%	120 738,80
Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja	52,00	41,60	80,00%	36 275,20
Neurochirurgia - hospitalizacja	52,00	46,80	90,00%	748,80
Urazowo-ortopedyczny - hospitalizacja	52,00	52,00	100,00%	3 432,00
Urazowo-ortopedyczny - hospitalizacja	52,00	41,60	80,00%	399 609,60
Urologia – hospitalizacja	52,00	52,00	100,00%	3 536,00
Urologia – hospitalizacja	52,00	41,60	80,00%	492 918,40
RAZEM				1 612 135,20

Od 1 października 2017 roku świadczenia medyczne udzielane na oddziałach szpitala były rozliczane w ramach ryczałtu. Poza ryczałtem rozliczano pakiet onkologiczny, endoprotezoplastykę stawu biodrowego lub kolanowego, świadczenia nielimitowane – porody i neonatologia, SOR oraz świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Wartość wykonanych w tych zakresach świadczeń została w 100% zapłacona przez NFZ.

Umowa wyjściowa na IV kwartał 2017 roku wraz z ryczałtem wynosiła 20 080 108,59 zł w ostatecznym rozliczeniu osiągnęła wartość 19 835 017,42 zł.

Łączna umowa styczeń – grudzień 77 308 046,62 zł.

ZESTAWIENIE UMÓW Z NFZ WYJŚCIOWYCH I KOŃCOWYCH (bez dodatku dla pielęgniarek) ZA OKRES STYCZEŃ - GRUDZIEŃ 2017

zakres	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica	OGÓLEM RÓŻNICE	łącznie umowy końcowe 2017
od - do		I-VI			VII - XII			
Paliacja								
świadczenia	634 816,00	699 036,00	64 220,00	644 800,00	675 896,00	31 096,00	95 316,00	1 374 932,00
zakres	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica		
od - do		I - IX			X - XII			
Dializy								
świadczenia	2 393 339,13	2 355 723,00	-37 616,13	888 126,00	717 558,00	-170 568,00	-208 184,13	3 073 261,00
zakres	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica		
od - do		I - IX			X - XII - RYCZAŁT			
LSPB								
świadczenia	257 400,00	204 876,00	-52 524,00	30 225,00	54 331,00	24 106,00	-28 418,00	259 207,00
zakres	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica		
od - do		I - IX			X - XII			
Rehabilitacja								
świadczenia - ogólnoustrojowa	724 419,30	1 179 550,38	455 131,08	375 971,43	435 064,50	59 093,07		
świadczenia - neurologiczna	1 215 597,63	1 149 094,20	-66 503,43	376 433,19	362 814,60	-13 618,59		
razem rehabilitacja	1 940 016,93	2 328 644,58	388 627,65	752 404,62	797 879,10	45 474,48	434 102,13	3 126 523,68
zakres	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica		
od - do		I - IX			X - XII			
Kosztochłonne - TK								
świadczenia	327 776,40	337 293,60	9 517,20	116 339,86	85 144,66	-31 195,20	-21 678,00	422 438,26

zakres	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica	umowa ostateczna	różnica
od - do		I - IX		X - XII - RYCZAŁT + UMOWA				
Specjalistyka								
świadczenia	1 275 634,20	1 371 555,10	95 920,90	435 641,00	479 773,35	44 132,35	140 053,25	1 851 328,45
zakres	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica		
od - do		I - IX			X - XII			
Lekowy								
świadczenia	2 550 044,00	2 722 113,00	172 069,00	1 390 778,00	906 541,00	-484 237,00	-312 168,00	3 628 654,00

zakres	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica
od - do		I - IX			X - XII	
Nocna i świąteczna opieka						
świadczenia			0,00	524 247,00	524 247,00	0,00
UE			0,00	3 000,00	3 148,00	148,00
razem nocna	0,00	0,00	0,00	527 247,00	527 395,00	148,00

zakres	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica	umowa wyjściowa	umowa ostateczna	różnica
od - do		I - IX			X - XII - RYCZAŁT + UMOWA	
Opieka stacjonarna						
świadczenia	53 045 595,00	55 860 894,00	2 815 299,00	20 080	19 835 017,42	-245 091,17
ugoda		1 612 135,20	1 612 135,20	108,59		207,83
						2 570
						75 695 911,42
						1 612 135,20

SUMA	62 424 621,66	67 492 270,48	5 067 648,82	24 865 670,07	24 079 535,53	-786 134,54	2 669 379,08	91 571 806,01
------	---------------	---------------	--------------	------------------	---------------	-------------	-----------------	---------------

3. Dodatek dla pielęgniarek

Od 1 września 2015 roku wypłacane są dodatkowe środki na świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez pielęgniarki i położne zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 roku zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Środki te są przekazywane przez NFZ na podstawie informacji udzielanych przez szpital o liczbie etatów pielęgniarek i położnych według stanu na dzień 1 sierpnia danego roku.

Wyjściowa kwota 400 zł corocznie ulega zwiększeniu o kolejne 400 zł.

I tak:

400 zł – od 1 września 2015 do 31 sierpnia 2016

800 zł - od 1 września 2016 do 31 sierpnia 2017

1200 zł – od 1 września 2017 do 31 sierpnia 2018

1600 zł – od 1 września 2018 do 31 sierpnia 2019

Zbiorcze zestawienie umowy na poszczególne zakresy przedstawia poniższa tabela.

DODATEK DLA PIEŁĘGNIAREK ZA OKRES STYCZEŃ - GRUDZIEŃ 2017			
Paliacja	I - VIII	IX - XII	SUMA
pielęgniarki (800)	89 600,00		
pielęgniarki (1 200)		62 400,00	
razem paliacja	89 600,00	62 400,00	152 000,00

Dializy	I - VIII	IX - XII	SUMA
pielęgniarki (800)	89 600,00		
pielęgniarki (1 200)		67 200,00	
razem dializy	89 600,00	67 200,00	156 800,00

Rehabilitacja	I - VIII	IX - XII	SUMA
pielęgniarki (800)	112 000,00		
pielęgniarki (1 200)		91 200,00	
razem rehabilitacja	112 000,00	91 200,00	203 200,00

Kosztochłonne - TK	I - VIII	IX - XII	SUMA
pielęgniarki (800)	12 800,00		
pielęgniarki (1 200)		9 600,00	
razem TK	12 800,00	9 600,00	22 400,00

Specjalistyka	I - VIII	IX - XII	SUMA
pielęgniarki (800)	41 600,00		
pielęgniarki (1 200)		33 888,00	
razem specjalistyka	41 600,00	33 888,00	75 488,00

Opieka stacjonarna	I - VIII	IX - XII	SUMA
pielęgniarki (800)	2 683 648,00		
pielęgniarki (1 200)		2 040 864,00	
razem stacjonarna	2 683 648,00	2 040 864,00	4 724 512,00

suma	5 334 400,00
-------------	---------------------

badania 458 640,00

dodatek dla pielęgniarek 12 800,00

Rehabilitacja	punkty	cena	wartość
Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych	931 444,00	1,11	1 033 902,84
Rehabilitacja neurologiczna	1 475 949,00	1,11	1 638 303,39
Koszty świadczeń wynikające z §2 rozporządzenia zmieniającego OWU			112 000,00
OGÓŁEM			2 784 206,23

w tym:

hospitalizacja 2 672 206,23

dodatek dla pielęgniarek 112 000,00

Opieka paliatywna hospicyjna	osobodzień	cena	wartość
Oddział medycyny paliatywnej	4 158,00	210,00	873 180,00
Koszty świadczeń wynikające z §2 rozporządzenia zmieniającego OWU			86 400,00
OGÓŁEM			959 580,00

OGÓŁEM 89 003 237,85

w tym:

hospitalizacja/porady 83 555 149,93

pakiet onkologiczny 222 872,00

dodatek dla pielęgniarek 3 064 448,00

Ugoda z NFZ 2 160 767,92

Rozdział Nr 3

PROJEKTY REALIZOWANE ZE ŚRODKÓW ZEWNĘTRZNYCH:

Projekty realizowane ze środków zewnętrznych w 2017 roku.

I. Umowy zawarte pomiędzy Starostą Powiatu Mieleckiego a Dyrektorem Szpitala:

1. W dniu 14.11.2017r. zawarto umowę nr F/8/017 na zakup sprzętu dla potrzeb Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – kwota dotacji 117 000,00 zł.
2. W dniu 14.11.2017r. zawarto umowę nr F/7/2017 z przeznaczeniem na zakup Tomografu komputerowego – kwota dotacji 1 400 000,00 zł.

II. Dotacje otrzymane z innych źródeł:

1. W dniu 04.08.2017r. zawarto umowę z Gminą Miejską Mielec nr 14/FN/2017 na zakup łóżek dla Oddziału Pediatrii – kwota dotacji 4 750,00 zł
2. W dniu 04.08.2017r. zawarto umowę z Urzędem Miasta nr 12/FN/2017 na zakup USG – kwota dotacji 200 000,00 zł.
3. Umowa o dofinansowanie Projektu w ramach Regionalnego Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020 „Poprawa jakości i zwiększenie bezpieczeństwa świadczeń medycznych w Szpitalu Powiatowym im. E. Biernackiego w Mielcu nr RPPK.06.0201-18-0006/17-0. Wartość projektu 14 085 740,54 zł , dofinansowanie na kwotę 9 892 987,33 zł natomiast wkład własny wynosi 4 042 758,48 zł

Rozdział Nr 4.

INNE INFORMACJE

4.1. Sprawozdanie Pielęgniarki Naczelnej dane na dzień 31.12.2017 r.

Szpital Powiatowy w Mielcu sprawował opiekę nad pacjentami w oddziałach o łącznej liczbie łóżek 497, 24 miejscach w oddziale noworodkowym, czternastu stanowiskach dializacyjnych, siedmiu łóżkach w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. Liczba stołów operacyjnych – 9. Liczba stanowisk do znieczulenia – 10.

Liczba zatrudnionych pielęgniarek i położnych ogółem:

pielęgniarek – 442 w tym: 421 umowa o pracę, 16 umowa zlecenie, 5 umowa o świadczenie usług medycznych;

położnych – 51 (w oddziałach ginekologiczno – położniczym i noworodkowym) w tym: 45 umowa o pracę, 6 umowa o świadczenie usług medycznych.

Przebywający na urloпах:

- urlop macierzyński – 3
- urlop bezpłatny – 1
- urlop wychowawczy – 0
- świadczenie rehabilitacyjne – 2

W 2017 roku pielęgniarki i położne podnosiły kwalifikacje zawodowe poprzez kontynuację:

- studiów magisterskich z pielęgniarstwa i położnictwa,
 - studiów licencjackich z pielęgniarstwa i położnictwa,
 - specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego
 - specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej
 - specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego
- oraz ukończyły:
- specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego,
 - specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego,
 - specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego,
 - specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej terapii
 - specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego,
 - specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego,
 - specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa nefrologicznego,
 - kurs kwalifikacyjny „Pielęgniarstwo onkologiczne dla pielęgniarek”
 - kurs specjalistyczny „Edukator w cukrzycy”
 - kurs specjalistyczny „Endoskopia dla pielęgniarek”
 - kurs specjalistyczny „Podstawy opieki paliatywnej”
 - kurs specjalistyczny „Resuscytacja krążeniowo – oddechowa”
 - kurs specjalistyczny „Resuscytacja krążeniowo – oddechowa noworodka”
 - kurs specjalistyczny „Wykonywania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego”
 - kurs specjalistyczny „Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych”
 - kurs dokształcający „Opieka nad pacjentem z portem naczyniowym”
 - szkolenie z zakresu przetaczania krwi i jej składników
 - szkolenie z zakresu prawnych aspektów wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej.

W zespole pielęgniarek / położnych 46 osób posiada tytuł magistra pielęgniarstwa, 10 tytuł magistra położnictwa, 105 wykształcenie wyższe zawodowe – licencjat pielęgniarstwa lub położnictwa. Tytułem specjalisty w określonej dziedzinie pielęgniarstwa / położnictwa legitymuje się 179 osób.

Pielęgniarki / położne które uzyskały tytuł specjalisty w określonej dziedzinie pielęgniarstwa lub tytuł magistra pielęgniarstwa / położnictwa otrzymują zaszeregowanie wg obowiązującego regulaminu odpowiednio do grupy: specjalista pielęgniarstwa / położnictwa lub młodszy asystent pielęgniarstwa / położnictwa. Pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty i magistra pielęgniarstwa jest asystentem pielęgniarstwa.

W roku 2017 kontynuowano realizację doskonalenia zawodowego pielęgniarek i położnych. Szkolenia z zakresu przetaczania krwi i jej składników finansowane są przez zakład pracy. Koszt szkolenia podstawowego – 140 zł, szkolenia uzupełniającego – 110 zł dla jednego uczestnika. Zgodnie z obowiązującymi przepisami szkolenie uzupełniające odbywa pielęgniarka/położna posiadająca kurs podstawowy raz na 4 lata. W ciągu roku przeszkolonych zostało w tym zakresie 86 osób. Obecnie szkolenie w zakresie przetaczania krwi i jej składników posiada 300 pielęgniarek/położnych.

Na czas szkoleń poza zakładem pracy personel pielęgniarek/położnych otrzymuje polecenie wyjazdu służbowego.

Organizacja pracy w oddziałach oraz pielęgniarska dokumentacja medyczna dostosowana jest do obowiązujących procedur zgodne z wymogami standardów akredytacyjnych oraz ISO. Obecnie dokumentacja pielęgniarska pacjenta prowadzona jest w formie elektronicznej.

Pielęgniarki i położne stanowią ponad 50% załogi w szpitalu. Podkreślić należy że w dobie braków kadry pielęgniarskiej na rynku pracy ważne jest utrzymanie obecnej ilości personelu (doświadczonego, dobrze wyszkolonego, chętnie uczestniczącego w kształceniu podyplomowym) oraz podejmowanie działań w celu wprowadzania do systemu personelu pomocniczego, który wykonuje czynności opiekuńcze przy pacjencie. Występujące braki w ilości składanych podań o pracę przez absolwentów pielęgniarstwa, przy naturalnym procesie przechodzenia pracowników na emeryturę (średnia wieku pielęgniarek/położnych w zależności od oddziału 48 - 51 lat) stwarzają problem w uzupełnianiu kadry pielęgniarskiej.

4.2. Sprawozdanie pielęgniarki epidemiologicznej Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu i Zespołu Kontroli Zakażeń na dzień 31.12.2017r.

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, zobowiązuje kierowników zakładów opieki zdrowotnej do podejmowania działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych.

Działania te obejmują w szczególności:

- ocenę ryzyka wystąpienia zakażenia związanego z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych;
- monitorowanie czynników alarmowych i zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywanych świadczeń,

- opracowywanie, wdrożenie i nadzór nad procedurami zapobiegającymi zakażeniom i chorobom zakaźnym związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
- stosowanie środków ochrony indywidualnej i zbiorowej;
- wykonywanie badań laboratoryjnych oraz analizę lokalnej sytuacji epidemiologicznej w celu optymalizacji profilaktyki i terapii antybiotykowej,
- prowadzenie kontroli wewnętrznej z zakresie realizacji działań.

Kierownicy zakładów opieki zdrowotnej zobowiązani są do powołania i nadzoru nad działalnością zespołu i komitetu kontroli zakażeń szpitalnych.

W szpitalu został powołany zarządzeniem dyrektora zespół i komitet kontroli zakażeń szpitalnych.

Do zadań zespołu kontroli zakażeń szpitalnych należy:

1. opracowywanie i aktualizacja systemu zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych;
2. prowadzenie kontroli wewnętrznej, oraz przedstawianie wyników i wniosków z tej kontroli kierownikowi szpitala i komitetowi zakażeń szpitalnych;
3. szkolenie personelu w zakresie kontroli zakażeń szpitalnych;
4. konsultowanie osób podejrzanych o zakażenie lub chorobę zakaźną oraz tych, u których rozpoznano zakażenie lub chorobę zakaźną.

Do zadań komitetu kontroli zakażeń szpitalnych należy:

1. opracowywanie planów i kierunków systemu zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych;
2. ocena wyników kontroli wewnętrznej przedstawianych przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych;
3. opracowywanie i aktualizacja standardów farmakoprofilaktyki i farmakoterapii zakażeń i chorób zakaźnych w szpitalu.

Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych działa w składzie :

Przewodniczący – lek. med Józef Sznajder

Pielęgniarki epidemiologiczne – mgr Małgorzata Błasiak, mgr Danuta Barnaś

Kierownik Laboratorium Mikrobiologicznego – mgr Małgorzata Błażejowska

1. W 2017 roku odbyło się 15 spotkań Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych .
2. Zespół zorganizował 15 szkoleń ogólnoszpitalnych i 45 szkoleń wewnątrz oddziałowych, w których wzięło udział 1009 osób. Tematyka szkoleń: ogólne zasady dezynfekcji oraz środki dezynfekcyjne, higiena rąk, profilaktyka zakażeń szpitalnych, pozycjonowanie pacjentów jako czynnik walki z odleżynami, postępowanie ze ssakami po użyciu, postępowanie z ostrymi narzędziami oraz ekspozycja zawodowa, postępowanie, leczenie ran i odleżyn, opatrunki

specjalistyczne, pobieranie i transport materiałów do badań mikrobiologicznych i serologicznych, udzielanie pierwszej pomocy oraz stosowanie środków ochrony osobistej przy stosowaniu środków dezynfekcyjnych, postępowanie z narzędziami wielokrotnego użytku, próżniowe pobieranie materiałów do badań, zakażenia miejsca operowanego, bezpieczna kaniulacja żył obwodowych
Zespół zorganizował szkolenia zakładowe dla lekarzy z wszystkich oddziałów z zakresu zasad higieny rąk. Kontynuacja szkoleń w 2018r.

3. Członkowie zespołu przeprowadzili 107 kontroli wewnętrznych oraz 2 rekontrole w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w podległych placówkach.
Raporty zbiorcze z przeprowadzonych kontroli zostały przedłożone Dyrektorowi Szpitala. Członkowie Zespołu uczestniczyli w 22 kontrolach kompleksowych prowadzonych przez WSSE w Rzeszowie w czasie której skontrolowano wszystkie placówki.
4. W przypadku wystąpienia zakażenia wewnątrzszpitalnego lub drobnoustroju alarmowego, zespół podejmował decyzje odnośnie postępowania w oddziale, w zakresie izolacji pacjentów, leczenia pacjentów zakażonych, dezynfekcji oddziału oraz przeniesienia do leczenia na oddział zakaźny.
5. Zespół współpracował z Laboratorium Mikrobiologicznym, Centralną Sterylizacją, Naczelną Pielęgniarką, lekarzem zakładowym, inspektorem BHP, ochroną środowiska, ordynatorami, lekarzami odpowiedzialnymi za zakażenia szpitalne w oddziałach, pielęgniarkami oddziałowymi i łącznikowymi.
6. Zespół systematycznie współpracował z firmą sprzątającą, Stacją Łóżek i pralnią, z sekcją techniczną i gospodarczą w sprawach bieżących remontów i usuwania usterek.

Na bieżąco Zespół nadzorował rejestrację zakażeń szpitalnych i drobnoustrojów alarmowych w oddziałach szpitalnych oraz prowadził rejestr centralny.

Zaktualizowano 5 procedur epidemiologicznych.

W trakcie kontroli sprawdzano znajomość oraz stosowanie w pracy obowiązujących procedur epidemiologicznych.

Prowadzono analizę zużycia środków dezynfekcyjnych do dezynfekcji rąk, narzędzi i powierzchni. Omówiono z każdą placówką ilości zużytych środków dezynfekcyjnych ze szczególnym zwróceniem uwagi na dezynfekcję rąk.

Wprowadzono badania przesiewowe u nowo przyjętych pacjentów podejrzanych o nosicielstwo/zakażenie CPE.

Sporządzono sprawozdania miesięczne z zagrożenia i występowania odleżyn.

Sporządzono raporty półroczne i roczne o zakażeniach i drobnoustrojach alarmowych dla oddziałów szpitalnych, Dyrekcji Szpitala oraz raport roczny dla Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Raport roczny 2017r.

W 2017r. leczonych było 18533 pacjentów + 1152 noworodków + 18324 SOR, wykonanych było: 8380 dializ, 6750 zabiegów operacyjnych

Zużyto antybiotyków na kwotę 649 270 21 zł w tym 27 960 04 zł na profilaktykę

Wykonano 7743 posiewów mikrobiologicznych

Zarejestrowano **214 zakażeń szpitalnych** – to jest 1,1 % zakażeń w stosunku do leczonych.

Rodzaje zakażeń:

Najczęstsze - ZUM-28%, Zakażenie układu pokarmowego-21,9 %, ZMO-13,5 %.

Procent zakażeń w stosunku do leczonych pacjentów :

AIIT – 45,2 %, Rehabilitacja –9,2 %, Medycyna Paliatywna – 2,8%, Neurologia – 1,5%, Dziecięcy – 3,8%, Gruźlica i chorób płuc-1,2 %, Wewnętrzny – 1,6%, Chirurgia – 2,8%, Zakaźny – 2,6 %, Urazowo-ortopedyczny – 1,0%, Chirurgia naczyniowa – 2,2%, Neurochirurgia -1,8% ,Urologiczny – 1,4%, Dermatologiczny – 1,4%, Gin.-poł – 0,3%, Noworodkowy - 0

Procent zakażeń w oddziałach w stosunku do ogólnej liczby zakażeń w szpitalu : Rehabilitacja – 12,1%, AIIT – 33 %, Chirurgia ogólna – 7,9%, Neurochirurgia - 6,0%, Neurologia – 7,9%, Wewnętrzny – 8,8 %, Dziecięcy – 9,8%, Urazowo-ortopedyczny – 3,7%, Chirurgia naczyniowa – 4,2%, Zakaźny – 7,9%, Medycyna Paliatywna – 1,8%, Urologia – 7,0 %, Dermatologia – 1,8%, Gin -poł – 2,3%, Gruźlica i ch. Płuc -2,8%,

W 2017 r. wyhodowano: 409 drobnoustrojów alarmowych (273 bakterie i 136 wirusów) w tym 110 szczepów szpitalnych, oraz szczepy wysoce odporne ESBL(+), VRE (+), NDM (+) najwięcej: Klebsiella pneumoniae ESBL(+) – 25, Klebsiella pneumoniae NDM – 1, Enterobacter cloacae ESBL(+) - 11, Drobnoustroje które wywołały zakażenia – to najczęściej: E.coli –18,1 % 2. Clostridium difficile – 12,0%

W dniach od **05.06-14.06.2017r** szpital przeprowadził badanie **PPS -punktowa ocena zakażeń szpitalnych, oraz stosowania antybiotyków**. Badaniem było objęte 70% wszystkich oddziałów szpitala, włączonych zostało do badania 12 oddziałów. Badanie było przeprowadzone wg ustalonego harmonogramu. Badanie przeprowadził zespół w składzie : przewodniczący zespołu - lek. med Józef Sznajder, pielęgniarki epidemiologiczne : Małgorzata Błasiak, Danuta Barnaś, diagnosta laboratoryjny : Danuta Brzosteka.

Badaniem objęto 253 pacjentów , zarejestrowano 11 zakażeń szpitalnych. Dane po zapisaniu w formularzach (jeden formularz dla jednego pacjenta) zostały wprowadzone do systemu komputerowego przez pielęgniarki epidemiologiczne i diagnostę laboratoryjnego.

Zebrane dane zostały wyeksportowane do krajowego centrum koordynującego. Wnioski oraz dane z badania PPS w załączeniu.
Protokoły kontroli w dokumentacji zespołu kontroli zakażeń szpitalnych

Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 8 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U nr 234 poz. 1570).
2. Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 19 października 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu Ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2016 poz. 1866).
3. Rozp. Min. Zdr. z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej (Dz.U. 2010 nr 100 poz. 646).

4. Rozp. Min. Zdr. z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2012 poz. 739).
5. Rozp. Min. Zdr. z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie czynników alarmowych, rejestrów zakażeń szpitalnych (Dz.U. 2011 nr 294 poz. 1741).
6. Rozp. Min. Zdr. z dnia 18 stycznia 2013 r. w sprawie wykazu zakażeń i chorób zakaźnych (Dz.U. 2013 poz. 141).

4.3. Sprawozdanie z działalności Komitetu Terapeutycznego dane na dzień 31.12.2017r.

W roku 2017 do Receptariusza Szpitalnego wprowadzono kilka nowych leków, a mianowicie: EMTRYCYTABINA/TENOFOWIR DIZOPROKSYLU (Emtrycytabinum 200 mg + Tenofovirum Disoproxilum 245 mg; tabletki, producent KRKA) na wniosek Lekarza Kierującego Oddziałem Obserwacyjno-Zakaźnym i Chorób Wątroby Szpitala Powiatowego w Mielcu, YANIMO (preparat wziewny - tiotropium 2,5 ug + 2,5 ug olodaterol, SPIOLTO; producent Boehringer Ingelheim) na wniosek Lekarza Kierującego Oddziałem Gruźlicy i Chorób Płuc oraz TOUJEO SoloStar (Insulin Glargine 300 jednostek/ml, producent Sanofi-Aventis) na wniosek Lekarza Kierującego Oddziałem Chorób Wewnętrznych i Kardiologii.

W styczniu b.r. lekarz radiolog (Andrzej Synowiec) zgłosił działanie niepożądane (podejrzanie) produktu leczniczego (kontrast podany dożylnie podczas badania tomografii komputerowej – *Omnipaque 350*; seria 13390332), które zakończyło się nagłym zgonem Pacjentki (pacjentka S.P.). Zgłoszenie przesłano do Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych *Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych* w Warszawie. Przeprowadzono ponadto wewnętrzną analizę w/w przypadku i stwierdzono, że Pacjentka otrzymywała identyczny kontrast 16 dni wcześniej i nie wystąpiły u niej żadne powikłania a ponadto u żadnego Pacjenta, który otrzymał przedmiotowy preparat tej samej serii nie było żadnych niepokojących objawów i powikłań. Na podstawie analizy dokumentacji Chorej oraz przebiegu zdarzenia wydaje się, że najbardziej prawdopodobną przyczyną nagłego zgonu była masywna zatorowość płucna (na prośbę rodziny Chorej nie przeprowadzono sekcji zwłok).

W styczniu b.r. otrzymano pismo z POW NFZ w Rzeszowie dotyczące nieprawidłowości stwierdzanych podczas kontroli w różnych placówkach na terenie kraju w zakresie opisu tzw. przedmiotu zamówienia (głównie leków) zgodnie z „Ustawą Prawo Zamówień Publicznych”. Po analizie i zapoznaniu się kserokopie przekazano do Apteki Szpitalnej oraz Działu Zamówień Naszego Szpitala.

W lutym b.r. zaopiniowano pozytywnie wniosek Ordynatora Oddziału Gruźlicy i Chorób Płuc Naszego Szpitala dotyczący jednorazowego zakupu leku spoza Receptariusza Szpitalnego (*ULTIBRO BREEZHALER* - preparat złożony Indakaterol + Glikopironium). Innowacyjny preparat zakupiono w cenie 1,00 PLN za 1 opakowanie (łącznie koszt 20,00 PLN).

W dniu 3 marca otrzymano pismo z firmy AbbVie Polska Sp. z o.o. dotyczące dwóch preparatów stosowanych w leczeniu przewlekłego WZW typu C w ramach programu lekowego (preparaty *Viekirax* i *Exviera*) informujące o ustaleniu nowych cen maksymalnych brutto dla przedmiotowych preparatów od dnia 1 marca b.r. Kserokopię

pisma przekazano do Kierownika Apteki Szpitalnej oraz Ordynatora Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego Naszego Szpitala.

W marcu b.r. na wniosek Kierownika Apteki Szpitalnej (mgr Małgorzata Janicka) wprowadzono ponownie do Receptariusza Szpitalnego preparaty iniekcyjne prednizolonu (dawniej Fenicort 25 mg który nie jest dostępny na rynku od kilku lat z powodu przerwania produkcji). Od lutego b.r. pojawiły się nowe preparaty iniekcyjne prednizolonu (Predasol – producent Sun-Farm), które po analizie wprowadzono do Receptariusza Szpitalnego. Dodatkowym argumentem ekonomicznym jest fakt spodziewanej obniżki ceny przetargowej preparatu Corhydron, którego cenę systematycznie podnoszono wobec braku dostępności na rynku preparatów iniekcyjnych prednizolonu (przed wycofaniem preparatu Fenicort największe jego zużycie dotyczyło Oddziału Gruźlicy i Chorób Płuc oraz Poradni Pulmonologicznej).

W kwietniu 2017 roku skierowano pismo do Pani Dyrektora ds. Medycznych Szpitala Powiatowego w Mielcu w związku z otrzymaniem dwóch wniosków (preparaty : YANIMO i SPIOLTO) dotyczących wprowadzenia leków do *Receptariusza Szpitalnego*. Wątpliwości wynikały z faktu identycznej substancji czynnej w każdym z tych preparatów i wymagały oceny formalno-prawnej (lek YANIMO - nowoczesny i nierefundowany ambulatoryjnie, ale sprzedawany dla szpitali po konkurencyjnej cenie; lek SPIOLTO – nowoczesny i refundowany ambulatoryjnie). Po otrzymaniu opinii prawnej (8 maja b.r. – opinia dostępna w dokumentacji Komitetu Terapeutycznego) i jej analizie w dniu 17 maja 2017 roku wprowadzono obydwie preparaty do *Receptariusza Szpitalnego*.

W dniu 10 maja b.r. skierowano pismo do Pana Dyrektora Szpitala Powiatowego w Mielcu dotyczące aktualnych zaleceń i wytycznych w zakresie stosowania preparatów zawierających *Chlorek Potasu* - aktualne wytyczne zalecają stosowanie wyłącznie gotowych i dostępnych w handlu preparatów zawierających chlorek potasu w stężeniach 0,15% lub 0,3% zarówno w glukozie jak i w chlorku sodu (nie rekomenduje się przygotowywania "ex tempore" roztworów *Chlorku Potasu* w oparciu o stężone, 15% koncentraty w związku z możliwością, tragicznych w skutkach, pomyłek). W konsekwencji do w/w pisma Pan Dyrektor Szpitala wydał stosowne zarządzenie zobowiązujące wszystkich lekarzy do ordynacji, w przypadkach terapeutycznej konieczności, przede wszystkim gotowych preparatów zawierających *Chlorek Potasu*.

W lipcu b.r. zaopiniowano 1 wniosek (sygnowany przez Lekarza Kierującego Oddziałem Gruźlicy i Chorób Płuc Szpitala Powiatowego w Mielcu) o zakupienie leku spoza receptariusza szpitalnego (bez przetargu). Wniosek dotyczył nowoczesnego preparatu o nazwie ANORO który jest szczególnie zalecany osobom starszym obciążonym przewlekłą obturacyjną chorobą płuc. Uzasadnienie zakupu wynikało również z korzystnej oferty cenowej tego leku dla szpitali. Również w lipcu otrzymano komunikat firmy GlaxoSmithKline dotyczący preparatów leku ONDANSETRON (Zofran i leki generyczne), który powoduje zależne od dawki wydłużenie odstępu QT zwłaszcza przy jego zastosowaniu dożylnym. Wytyczne i zalecenia zawarte w w/w komunikacie dotyczą stosowania leku u pacjentów w wieku podeszłym – kserokopię komunikatu przekazano do poszczególnych placówek Szpitala.

W sierpniu 2017 r. otrzymano od firmy PFIZER komunikat zawierający „nowe przeciwwskazanie do stosowania produktów do wstrzykiwań z metyloprednizolonem zawierających laktozę u pacjentów uczulonych na białko mleka krowiego, leczonych w związku z alergią” – komunikat przekazano w formie kserokopii do wszystkich placówek Szpitala.

W listopadzie b.r. zaopiniowano 1 wniosek (sygnowany przez Lekarza Kierującego Oddziałem Gruźlicy i Chorób Płuc Szpitala Powiatowego w Mielcu) o zakupienie leku spoza receptariusza szpitalnego (bez przetargu). Wniosek dotyczył nowoczesnego preparatu o nazwie *INCRUSE* (Umeklidynium) który jest szczególnie zalecany osobom starszym obciążonym przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (według najnowszych zaleceń GOLD). Uzasadnienie zakupu wynikało również z korzystnej oferty cenowej tego leku dla szpitali. Również w listopadzie otrzymano komunikat z POW NFZ zawierający „Stanowisko Ekspertów w sprawie zamiennictwa leków” – kserokopię przekazano do wiadomości poszczególnych placówek Naszego Szpitala. Przedmiotowy komunikat zawiera informacje potwierdzające skuteczność i bezpieczeństwo leczenia lekami generycznymi i biopodobnymi podkreślając jednocześnie aspekt ekonomiczny polegający na zmniejszeniu wydatków na refundację leków.

W grudniu 2017 roku otrzymano komunikat dotyczący produktu leczniczego *ENTEROL 250* (kapsułki/proszek), który zawierał nowe przeciwwskazania do stosowania w/w preparatu, a mianowicie: „preparat *Enterol* zawierający *Saccharomyces boulardii* jest przeciwwskazany u pacjentów w stanie krytycznym i/lub u pacjentów ze znacznie zmniejszoną odpornością”. Kserokopie w/w komunikatu przekazano do wiadomości poszczególnych placówek szpitalnych.

W całym roku 2017 odbyło się wiele spotkań (cyklicznie co 2 tygodnie) z Kierownikiem Apteki Szpitalnej (mgr Małgorzata Janicka) podczas których, na bieżąco, prowadzono analizę wniosków i zasadność stosowania leków zastrzeżonych w Szpitalu. Ponadto w ramach pracy bieżącej opiniowano wszystkie wnioski dotyczące konieczności leczenia z wykorzystaniem leków zastrzeżonych. We wrześniu przeprowadzono analizę propozycji planowanego przetargu lekowego na rok 2018 (przygotowanych przez Panią mgr Małgorzatę Janicką) a następnie omówiono poszczególne specyfikiki z Panią Kierownik Apteki Szpitalnej i określono ich przybliżone, roczne zapotrzebowanie. W grudniu, wspólnie z Panią Kierownik Apteki Szpitalnej, kilkakrotnie analizowano przesyłane zapytania przetargowe (dotyczące ogłoszonego przetargu na dostawę leków do Naszego Szpitala w roku 2018) udzielając pisemnych odpowiedzi na wszystkie pytania.

W roku 2017 przeprowadzono łącznie 21 sekcji prokuratorskich i 12 sekcji szpitalnych oraz odnotowano 720 zgonów. Przejrzano i przeanalizowano wszystkie historie chorób dotyczące zgonów. Na podstawie analizy historii chorób stwierdzam, że najczęstszą przyczynę zgonów w Naszym Szpitalu stanowią : choroby nowotworowe oraz choroby sercowo-naczyniowe i ich powikłania (udary mózgu, stany po NZK, niewydolności krążenia) oraz posocznice u osób starszych. Ponadto z powodu wieloprofilowości Szpitala i posiadania w strukturze Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zdarzają się zgony będące następstwem różnych stanów nagłych (np. pęknięć tętniaków mózgu, tętniaków aorty brzusznej) czy też poważnych wypadków.

4.4 Sprawozdanie z działalności Komitetu ds. antybiotykoterapii stan na dzień 31.12.2017

Antybiotykiem używanym do profilaktyki okołoperacyjnej pozostaje cefazolina używana wyłącznie w oddziałach zabiegowych. Sposób podawania antybiotyku- czyli ilość dawek i wielkość dawki są najczęściej zlecane prawidłowo.

1. Kolejny rok nie wprowadzono do szpitalnego receptariusza żadnego antybiotyku ponieważ na rynku nie pojawiły się nowe leki z tej grupy, które miałyby korzystne spektrum i skuteczność działania.

2. Na stronach Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków w ubiegłym roku ukazały się kolejne rekomendacje:
- Rekomendacje postępowania w zakażeniach układu oddechowego
 - Rekomendacje laboratoryjnej diagnostyki zakażeń układu moczowego
 - Zalecenia prowadzenia mikrobiologicznych badań przesiewowych u hospitalizowanych pacjentów
3. Wyliczono DDD antybiotyków na 100 osobodni dla wybranych oddziałów za 2017r.

Oddział	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Neurologia	23	29	51,6	39,5	29	48
Neurochirurgia	25	13	31,8	42,1	39	25
Urologia	59	70	53,8	38,2	45	43
Chirurgia naczyniowa	50	41	40,98	41,6	49	44
Chirurgia ogólna	84	72	58,8	76	87	82
Ginekologia i położnictwo	33	45	27,8	24,3	26	26
Ortopedia	33	29	20,6	20,6	16	22
Dziecięcy	57	59	41,1	38	35	36
Płucny	69	73	115,9	109,6	96	87
Wewnętrzny	64	67	71,7	75,5	64	77
Obserwacyjno- zakaźny	84	100	94	103,1	118	128
OA i IT	116	107	95,5	100,6	125	89

4. Znacząco zwiększyło się zużycie antybiotyków w Oddziale chorób zakaźnych, wewnętrznym, urazowo-ortopedycznym, neurologicznym. Związane jest to ze zwiększeniem ilości pacjentów z ciężkim zakażeniem lub w stanie septycznym leczonych w tych oddziałach.
- Zużycie antybiotyków widocznie obniżyło się w oddziale neurochirurgicznym, płucnym oraz OIT.
5. W sposób zauważalny wzrosła ilość zgód wydanych na podanie antybiotyku zastrzeżonego.
- W roku 2010 podano **69** cykli antybiotyków zastrzeżonych.
- W roku 2017 podano **227** cykli antybiotyków zastrzeżonych.
- Spośród antybiotyków zastrzeżonych najczęściej używane są wankomycyna (118) oraz meropenem (53), przy czym wskazania do stosowania wankomycyny obejmują coraz częściej zakażenia spowodowane przez wysoce odporne enterokoki. Oprócz w/w stosowano: imipenem (15), invanz (19), teikoplanina (10), tygacyklina (11), cefepim (1).
6. Skład oraz zadania Komitetu ds. Antybiotykoterapii nie były w roku 2017 zmieniane.

7. W dalszym ciągu utrzymuje się brak kontroli wdrożenia rekomendacji terapii empirycznych najczęściej leczonych zakażeń w poszczególnych oddziałach oraz brak kontroli nad prawidłowością stosowania antybiotykowej profilaktyki okołoperacyjnej.
8. W opracowaniu jest procedura kontroli poziomu wankomycyny we krwi pacjentów leczonych tym antybiotykiem. Wg planu wszyscy pacjenci leczenia powinni kilkakrotnie mieć oznaczony poziom leku we krwi. Potrzeba ta spowodowana jest bardzo dużą rozpiętością dawek potrzebnych do osiągnięcia poziomu terapeutycznego leku we krwi. Oznaczenie poziomu karbapenemów jest w obecnie niemożliwe.

4.5 Sprawozdanie z działalności Zakładu Diagnostyki Obrazowej z dnia na dzień 31.12.2017 r.

Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Obrazowej jest lek. Agnieszka Lonc
Kierownik techników elektroradiologii - Marzena Guzior

Nadzór radiologiczny :

- inspektor ochrony radiologicznej Kazimierz Graniczka
- inspektor ochrony radiologicznej Andrzej Kwiek

W skład Zakładu Diagnostyki Obrazowej wchodzi:

- Trzy pracownie RTG
- Pracownia Tomografii Komputerowej
- Pracownia USG

Zakład Diagnostyki Obrazowej posiada :

- cztery aparaty diagnostyczne rtg
 1. **Siemens Multix Top** rok produkcji 2008
 2. **Dell Medical** rok produkcji X 2014
 3. **Riviera VH** rok produkcji 2016
 4. **POLYMOBIL PLUS (SIEMENS)** aparat przewoźny rok produkcji 2006
- dwie wywoływarki automatyczne rok produkcji 1999 (przeznaczone do kasacji – cyfryzacja)
- dwa **DETEKTORY BEZPRZEWODOWE (DRX PLUS,DRX-1)**
- dwa skanery kaset
- Drukarka laserowa do zdjęć RTG
- **Tomograf komputerowy Somatom Emotion 16** rok produkcji 2008
- wywoływarka do zdjęć tomograficznych Drystar 3000 Agfa
- strzykawka automatyczna Meodrad Visitron ct rok produkcji 2004
- strzykawka automatyczna Opti Vantage rok produkcji 2008
- trzy aparaty usg
 1. Aparat usg HP 1998
 2. Aparat usg SIEMENS 1999
Przekazane pozycje 1 i 2 na SOR i Chirurgię.
 3. Aparat usg Philips 2010

Zakład Diagnostyki Obrazowej świadczy usługi dla

- pacjentów Szpitala Powiatowy w Mielcu wraz z przychodniami specjalistycznymi
- przychodni POZ rejonu powiatu mieleckiego
- badania TK ambulatoryjne i badania dopplerowskie usg wykonywane na podstawie umowy z NFZ świadczone są dla pacjentów również spoza powiatu mieleckiego : powiat kolbuszowski, tarnowski, dębicki, tarnobrzeski oraz przyległych województw.
- Współpracujemy ze Szpitalami w Tarnobrzegu, Dębicy, Tarnowa, Dąbrowa Tarnowska ,Nowa Dęba (usługi dotyczą Tomografii Komputerowej)
- przychodni specjalistycznych powiatu mieleckiego
- pozostałych mieszkańców powiatu mieleckiego - około 140 tysięcy osób.

Pełnimy całodobowe dyżury. Badania RTG aparatem przewoźnym wykonywane są na oddziałach noworodkowym, neurologicznym oraz OIOM całodobowo. Znacznie wzrosła ilość badań wykonywanych pacjentom w łóżku, obłożnie chorym .W związku z otwarciem w ostatnich latach nowych oddziałów wzrosła ilość badań RTG specjalistycznych wymagających od techników RTG nieustannego szkolenia aby sprostać wymaganiom lekarzy specjalistów. Mamy ciągłą styczność z chorymi dziećmi, pacjentami w podeszłym wieku, chorymi na choroby przewlekłe, nowotworowe, zakaźne, w ciężkich stanach, po wypadkach komunikacyjnych. Często z pacjentami pijanymi i agresywnymi. Praca w ZDO wiąże się z dużym stresem wymaga od personelu odporności fizycznej i psychicznej.

W roku 2017 wykonaliśmy ogółem **36724 badań klasycznych RTG, 5952 badań TK, 3075 badań USG** .

W pracowni jest zatrudnionych 5 lekarzy w tym trzech z pierwszym stopniem specjalizacji i dwóch z drugim stopniem specjalizacji, (17 + 2 na zastępstwo) techników elektroradiologii (w tym 2 inspektorów ochrony radiologicznej) 2 pielęgniarki, 2 osoby w rejestracji .

**Ilość wykonanych badań
w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej Szpital Powiatowy Mielec
Rok 2017**

Badania Rtg Ambulatorium /specj.przyszpitalna, specj. NZOZ, lek.rodzinni/		Badania TK Ambulatorium	
Miesiąc	Ilość badań	Miesiąc	Ilość badań
Styczeń	1178	Styczeń	126
Luty	1163	Luty	113
Marzec	1239	Marzec	139
Kwiecień	935	Kwiecień	110
Maj	1127	Maj	113
Czerwiec	1033	Czerwiec	129
Lipiec	1067	Lipiec	131
Sierpień	1011	Sierpień	103
Wrzesień	962	Wrzesień	137
Październik	1063	Październik	130
Listopad	1128	Listopad	143
Grudzień	919	Grudzień	0
Razem ilość badań	12825	Razem ilość badań	1374

**Ilość wykonanych badań
w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej Szpital Powiatowy Mielec
Rok 2017**

Badania RTG płatne		Badania TK płatne	
Miesiąc	Ilość badań	Miesiąc	Ilość badań
Styczeń	84	Styczeń	21
Luty	70	Luty	12
Marzec	76	Marzec	41
Kwiecień	45	Kwiecień	44
Maj	51	Maj	44
Czerwiec	45	Czerwiec	13
Lipiec	44	Lipiec	12
Sierpień	50	Sierpień	13
Wrzesień	53	Wrzesień	8
Październik	61	Październik	10
Listopad	84	Listopad	13
Grudzień	58	Grudzień	0
Razem ilość badań	721	Razem ilość badań	231

4.6 Funkcjonowanie wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością i Środowiskiem na dzień 31.12.2017r

W roku 2017 mielecki szpital przystąpił do audytu recertyfikującego przeprowadzonego przez firmę DNV. Audyt potwierdził zgodność w świadczeniu usług medycznych i zarządzaniu środowiskiem z normami ISO 9001:2008 oraz ISO 14001:2004.

Zgodnie z wymaganiami norm ISO przeprowadzono w 2017 roku audyty wewnętrzne, obejmujące newralgiczne procesy w szpitalu – np. prowadzenie dokumentacji medycznej, nadzór nad procesem transfuzji, lekami narkotycznymi, podwykonawcami, nadzór nad zdarzeniami niepożądanymi. Uruchomiono 20 działań korygujących po audytowych i 5 poza audytowych.

W 2017 roku ustalono 6 celów jakościowych dotyczących modernizacji sal operacyjnych, modernizacji oddziałów AIT I SOR, zakupu nowego tomografu i wymianę rezonansu magnetycznego przez firmę Luxmed.

W 2017 roku ustalono 3 cele środowiskowe – odnośnie odnowienia budynków tlenowni i zbiorników wody oraz komunikacji wewnątrz szpitala.

W 2017 roku wprowadzono 2 nowe i 2 zaktualizowane procedury ogólnoszpitalne.

Podsumowano i przeanalizowano wyniki z ankiety satysfakcji pacjenta, podjęto działania korygujące w stosunku do uwag wniesionych przez pacjentów.

Utrzymywanie zintegrowanego systemu zarządzania pozwala na zarządzanie zasobami szpitala stosownie do potrzeb pracowników i pacjentów.

4.7 Akredytacja.

Utrzymanie odpowiedniego poziomu standardów akredytacyjnych wymaga istotnego nakładu pracy całego zespołu.

W szpitalu aktualizowane są na bieżąco procedury co wynika ze standardów, obowiązujących przepisów i potrzeb funkcjonujących placówek. Działania te ukierunkowują funkcjonowanie jednostki i prowadzą do doskonalenia się w obszarze jakości i bezpieczeństwa opieki szpitalnej.

W roku 2017 część oddziałów zaangażowanych była w prowadzenie analiz dotyczących istotnych zdarzeń związanych z hospitalizacją, częstości i skuteczności podjętych czynności reanimacyjnych, przebiegu wykonanych zabiegów. Zespół ds. kontroli zakażeń szpitalnych prowadził analizy dotyczące szczepów wieloopornych oraz monitorowania zakażeń. Laboratoria prowadziły analizę błędów przedlaboratoryjnych oraz wewnętrznej kontroli poprawności oznaczeń laboratoryjnych, natomiast Dział Diagnostyki Obrazowej analizę badań powtórzonych w pracowni.

Trwały również prace nad powołaniem zespołów zadaniowych dla zapewnienia ciągłości procesu doskonalenia i podnoszenia jakości świadczonych usług w szpitalu.

Ponadto zaktualizowano procedury:

- współpraca oddziałów i pracowni dotycząca przygotowania pacjenta do badań;
- postępowanie z ciałem martwo narodzonego dziecka;
- postępowanie w przypadku stwierdzenia incydentu lub wadliwości wyrobu medycznego;
- podawania leków bez pisemnego zlecenia lekarskiego;

- metodyka sprawdzania leków w apteczkach oddziałowych i lodówce oraz zestawie p/wstrząsowym;
- założenie i pielęgnacja obwodowego cewnika naczyniowego, podanie leku do naczynia żylnego;
- procedura uzupełniania leków niezbędnych dla sprawnego funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz zaktualizowana została lista procedur wymagających dodatkowej zgody pacjenta.

4.8 Współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy

W roku 2017 z projektu współfinansowanego z Krajowego Funduszu Szkoleniowego skorzystało 76 pracowników szpitala w tym 48 pielęgniarek i 28 fizjoterapeutów którzy uczestniczyli w 7 kursach. Kursy te pozwoliły na podniesienie kwalifikacji pracowników szpitala.

Część II

***Charakterystyka medycznych komórek organizacyjnych
Szpitala Powiatowego im. E Biernackiego w Mielcu.
Stan na dzień 31 grudnia 2017 roku.***

Rozdział 5

CHARAKTERYSTYKA MEDYCZNYCH KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH SZPITALA POWIATOWEGO IM. EDMUNDA BIERNACKIEGO W MIELCU

5.1. Oddział Chorób Wewnętrznych i Kardiologii.

Poziom referencyjny 2

5.1.1. Lekarz Kierujący : dr nauk medycznych Artur Kozłowski

5.1.2. Ilość łóżek: 66

5.1.3. Ilość personelu medycznego :

lekarze: ogółem :	13
ze specjalizacją II stopnia:	11
z „podspecjalizacjami”	5
w trakcie specjalizacji	1

średni personel medyczny : 55

sekretarki medyczne 2

w tym: 14 pielęgniarek na pododdziale Dializ

5.1.4. Charakterystyka usług świadczonych w oddziale

Oddział jest oddziałem internistycznym z Salą Intensywnej Opieki Kardiologicznej oraz z Salą Obserwacyjną i uruchomionym w maju 2002 roku Pododdziałem Dializ.

Obejmuje diagnostyką i leczenie pacjentów ze schorzeniami: serca i naczyń krwionośnych układu oddechowego, przewodu pokarmowego, narządu moczowego, układu ruchu, tkanki łącznej, układu krwiotwórczego, zaburzeniami krzepnięcia, gruczołów wydzielania wewnętrznego. Ponadto prowadzi się diagnostykę i leczenie zaburzeń przemiany materii (jest to np. cukrzyca, zaburzenia lipidowe, zaburzenia wodno-elektrolitowe).

Sala Intensywnej Opieki Kardiologicznej, posiadająca 9 łóżek jest nowocześnie wyposażona, co umożliwia jednoczesne monitorowanie stanu 9 pacjentów. Pozostałe łóżka znajdują się w salach 2-u osobowych z pełnym węzłem sanitarnym. Oddział posiada własną aparaturę diagnostyczną - elektrokardiografy, echokardiograf, ultrasonograf, zestawy do badania EKG i ciśnienia tętniczego metodą Holtera, 2 zestawy do wykonywania prób wysiłkowych (bieżnia i cykloergometr rowerowy), mikroskop hematologiczny (do oceny rozmazów krwi obwodowej i szpiku). Wszystkie te badania wykonują i interpretują lekarze zatrudnieni w oddziale. Ponadto oddział posiada stały dostęp do tomografu komputerowego.

5.1.5. Telefony kontaktowe

oddziałem wewnętrznym: 78 00 337

Stacja Dializ: 78 00 220

5.2. Oddział Dziecięcy (Pediatriczny)

Poziom referencyjny 2

- 5.2.1. Lekarz Kierujący:: lek. med. Beata Piotrowska
- 5.2.2. Ilość łóżek: 36
w 11 komfortowo wyposażonych salach,
oraz 5 sal dla matek, karmiących piersią
- 5.2.3. Ilość personelu medycznego:
- | | |
|-------------------------------------|----|
| lekarze ogółem : | 10 |
| w tym: ze specjalizacją II | 6 |
| w trakcie specjalizacji z pediatrii | 3 |
| bez specjalizacji | 1 |
| średni personel medyczny: | 18 |
| sekretarka medyczna | 1 |
- 5.2.4. Charakterystyka świadczonych usług:

Oddział Dziecięcy zwany również – **pediatrycznym**, obejmuje opieką pacjentów od 0 do 16 roku życia.

Hospitalizowanym dzieciom oferowany jest szeroki zakres usług leczniczych i diagnostycznych. Hospitalizowane dzieci mają również do dyspozycji przestronną, kolorową świetlicę. Dla poprawy komfortu psychicznego pacjentów, na oddziale systematycznie prowadzone są spotkania z terapii zajęciowej. Oddział posiada także zgodne z nowoczesnymi standardami stanowiska do pielęgnacji i przewijania niemowląt oraz wzorcowo wyposażone sanitariaty i pomieszczenia socjalne.

Oddział obejmuje procesem leczenia szereg chorób dotyczących:

1. układu oddechowego (zapalenie zatok, oskrzeli, płuc, zaostrzenia astmy oskrzelowej)
2. układu krążenia (nadciśnienie tętnicze, diagnostyka wstępna wad serca)
3. układu moczowego (zapalenie nerek, zakażenie układu moczowego, kamica)
4. układu pokarmowego (biegunki, choroba wrzodowa)
5. układu krwiotwórczego (anemia).

Ponadto oddział oferuje szeroką gamę procedur diagnostycznych w kierunku alergii wziewnej i pokarmowej bez ograniczeń wiekowych, bólów brzucha, moczenia nocnego, bólów głowy, diagnostyki niedoborów masy ciała i wzrostu, podstawowych schorzeń tarczycy.

Oddział dysponuje wysokiej klasy sprzętem do badań ultrasonograficznych i echokardiograficznych oraz 24-godzinnego monitorowania ciśnienia tętniczego.

Pacjent oddziału dziecięcego to dziecko - stąd potrzeba otoczenia go wszechstronną opieką zarówno w aspekcie fizycznym jak i psychicznym.

Zgodnie z zaleceniami Komitetu Ochrony Praw Dziecka, na oddziale propagowana jest dewiza "*otwartych drzwi*" oddziału dla rodziców. Rodzice i opiekunowie mają pełne prawo do przebywania z dzieckiem w oddziale, do zaspokojenia jego potrzeb miłości i bezpieczeństwa. Mają również prawo do informacji o stanie zdrowia dziecka i współpracy z personelem medycznym.

5.2.5 Telefony kontaktowe: 78 00 381

5.3. Oddział noworodkowy (neonatologiczny)

Poziom referencyjny 2

5.3.1. Lekarz Kierujący lek. med. Anna Klecha

5.3.2 Ilość łóżek: 20 łóżka noworodkowe + 4 inkubatorów + 1 stanowisko intensywnego nadzoru z respiratorem i inkubatorem najnowszej generacji

5.3.3. Ilość personelu medycznego:

lekarze ogółem:	6
w tym specjalistów neonatologii	5
z pediatrii	3
z podspecjalizacją	3
średni personel medyczny:	16
sekretarka medyczna	0

W Oddziale obejmują się opieką noworodki urodzone o czasie i wcześniaki. Rocznie hospitalizowanych jest około 1 200 pacjentów.

Oddział Noworodkowy zorganizowany jest w systemie rooming In. Noworodki wymagające intensywnego nadzoru przebywają w Sali Obserwacyjnej, natomiast dzieci chore w izolatce. W oddziale jest wydzielony odcinek wcześniaków ze stanowiskiem do intensywne terapii.

W wyposażeniu oddziału znajdują się nowoczesne inkubatory, respirator, neo puff infant(n-CPAP), kardiomonitor, pulsosymetry, lampy do fototerapii, pompy infuzyjne. Pozwala to na leczenie noworodków chorych bądź urodzonych w stanie zagrożenia życia.

5.3.4. Telefon kontaktowy 78 00 259

5.4. Oddział Ginekologiczno – Położniczy.

Poziom referencyjny 2

5.4.1 Lekarz Kierujący : lek. med. Grzegorz Błaszczyk

5.4.2. Ilość łóżek: 55

5.4.3. Ilość personelu medycznego:

lekarze ogółem:	13
ze specjalizacją II stopnia:	11
w trakcie specjalizacji	2
średni personel medyczny - położne:	44

średni personel medyczny pielęgniarki	2
sekretarka medyczna	2

5.4.4. Charakterystyka usług świadczonych w oddziale:

Zapewnia opiekę położniczą zgodną z zaleconymi standardami, umożliwia stały kontakt matki i dziecka, a także obecność przy porodzie osób z rodziny. Promuje karmienie piersią. Oddział posiada komfortową klimatyzowaną salę porodową na pięć stanowisk oraz stanowisko do porodów rodzinnych.

5.4.5. Telefon kontaktowy 78 00 256

5.5. Oddział Chirurgii Ogólnej

Poziom Referencyjny 2.

5.5.1	Lekarz Kierujący: lek. med. Bogumił Grabowski	
5.5.2	Ilość łóżek	27 w salach 2 i 4-osobowych
5.5.3	Ilość personelu medycznego:	
	lekarze ogółem:	11
	ze specjalizacją II stopnia:	8
	ze specjalizacją I stopnia	1
	z „podsPECIALIZACJAMI”	2
	w trakcie specjalizacji	2
	średni personel medyczny:	18
	sekretarka medyczna	1

5.5.4 Charakterystyka świadczonych usług

Oddział Chirurgii Ogólnej - jest oddziałem wieloprofilowym, a zakres wykonywanych na nim operacji obejmuje zabiegi z zakresu chirurgii ogólnej, naczyniowej i onkologicznej. W Oddziale Chirurgii Ogólnej leczeni są więc pacjenci ze schorzeniami w zakresie narządów jamy brzusznej, chorób naczyń obwodowych, tarczycy, piersi, urazów głowy, klatki piersiowej, a do czasu wyodrębnienia osobnego oddziału również chorzy urologiczni. Wykonywane są także zabiegi tzw. "małej chirurgii" - zmian w zakresie skóry i tkanki podskórnej.

Wyposażony jest w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną.

Oddział pełni ostry całodobowy dyżur dla terenu powiatu mieleckiego, w ramach którego zaopatrywani są również pacjenci z ciężkimi urazami. Funkcjonuje także tzw. "chirurgia 1-go dnia"; w zakresie której wykonywane są zabiegi diagnostyczne i lecznicze nie wymagające pełnej hospitalizacji.

Corocznie jest leczonych około 3 000 chorych, w tym wykonywane jest ponad 1000 dużych zabiegów operacyjnych. Realizowany jest pełen zakres operacji w obrębie jamy brzusznej, operacje żyłaków, guzów piersi, tarczycy, zmian skórnych z zastosowaniem technik chirurgii plastycznej. Od około 4 lat wykonywane są także zabiegi za pomocą techniki laparoskopowej.

Oddział dysponuje bardzo nowoczesnym blokiem operacyjnym z klimatyzowanymi salami, salą wybudzeń połączoną z OIT.

W ramach diagnostyki oddział współpracuje z pracownią diagnostyki obrazowej - ultrasonografii i badań endoskopowych oraz korzysta z analiz laboratoryjnych. Całodobowo dostępna jest też pracownia RTG oraz - **tomografii komputerowej**.

Oprócz diagnostyki i leczenia oddział oferuje także opiekę pielęgniarską i możliwość korzystania z zabiegów fizjoterapeutycznych.

Posiadane doświadczenie operacyjne pozwala na bezpieczne wykonywanie zabiegów w trybie nagłym i planowym na żołądku, drogach żółciowych, trzustce, śledzionie oraz jelitach. Zabiegi te wykonywane są w pełnym zakresie w tym od kilku lat techniką laparoskopową (głównie operacje kamicy pęcherzyka żółciowego) oraz z użyciem staplerów do wykonywania "trudnych" zespołów przewodu pokarmowego. W czasie zabiegów korzysta się z RTG śródoperacyjnego.

Główne kierunki dalszego rozwoju oddziału to chirurgia onkologiczna, małoinwazyjna chirurgia endoskopowa oraz leczenie urazów wielonarządowych.

5.5.5 Telefon kontaktowy 78 00 166

5.6. Oddział Urazowo- Ortopedyczny

Poziom referencyjny 2

5.6.1 Lekarz Kierujący: lek. med. Mirosław Midura

5.6.2 Ilość łóżek: 32 , w salach 2 i 4-osobowych

5.6.3 Ilość personelu medycznego:	
lekarze ogółem:	9
ze specjalizacją II	7
w trakcie specjalizacji	2
średni personel medyczny:	22
mgr fizjoterapii	2
ratownik medyczny	2
sekretarki medyczne	2

5.6.4 Charakterystyka świadczonych usług:

Oddział Urazowo-Ortopedyczny - specjalizuje się w leczeniu schorzeń **narządów ruchu** : schorzeń nagłych – spowodowanych urazami lub schorzeniami wrodzonymi i nabytymi.

Wyposażony jest w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną. Zabiegi operacyjne wykonuje się w dwóch salach operacyjnych. Jedna przeznaczona tylko do implantacji endoprotez dużych stawów zgodnie z zaleceniami Konsultanta Krajowego ds. Ortopedii. Druga wykorzystywana jest w leczeniu urazów. Posiadane doświadczenie operacyjne pozwala na bezpieczne wszczepianie endoprotez stawów biodrowych: **cementowanych** chorym w starszym wieku, **bezcementowych** ludziom młodym oraz

stawów kolanowych. Implantacja endoprotez uwalnia chorego od zażywania coraz to większych ilości coraz mniej skutecznych leków przeciwbólowych, poprawia wydolność i estetykę chodu.

Wśród nowoczesnego sprzętu i instrumentarium medycznego wykorzystywanego do leczenia poważnych i skomplikowanych obrażeń w obrębie narządów ruchu znajdują się m.in.: rentgen śródoperacyjny, artroskop, gwoździe ryglowane, pręty Endera, nowoczesne stabilizatory zewnętrzne.

Artroskopowa diagnostyka i leczenie obrażeń oraz początkowych zmian zwyrodnieniowych stawu kolanowego pozwala na zmniejszenie urazu okołoperacyjnego, przyspiesza rehabilitację i powrót dobrej funkcji stawu. Dobre wyniki przynoszą zabiegi operacyjne korekcji koślawego ustawienia palucha, które likwidują dyskomfort związany z noszeniem obuwia, a poprzez zmniejszenie dolegliwości bólowych umożliwiają normalne chodzenie.

Bardzo ważnym dla dobrego efektu leczenia jest odpowiednio wcześnie wykonany zabieg operacyjny. Opóźnienie operacji jest niekorzystne dla pacjenta, utrudnia prawidłowe wykonanie zabiegu, a czasem wręcz uniemożliwia osiągnięcie dobrego wyniku leczenia.

5.6.5. Telefon kontaktowy 78 00 300

5.7. Oddział Neurologiczny z Oddziałem Udarowym

Poziom Referencyjny 2

5.7.1. Lekarz Kierujący : lek. med. Małgorzata Kępka

5.7.2. Ilość łóżek: 31 (16 łóżek udarowy i 16 neurologicznych)

5.7.3 Ilość personelu medycznego:

lekarze ogółem:	10
ze specjalizacją II stopnia	6
w trakcie specjalizacji	4
średni personel medyczny:	27
mgr fizjoterapii:	4
technicy fizjoterapii	2
sanitariusze:	2
psycholog	1
logopeda	2
opiekun medyczny	2
sekretarka medyczna	1

5.7.4. Charakterystyka świadczonych usług:

Oddział Neurologiczny z Oddziałem Udarowym - na oddziale tym hospitalizowani są chorzy ze schorzeniami układu nerwowego i zespołami bólowymi kręgosłupa, a także z bólami głowy i chorzy na padaczkę. Główny ciężar opieki nad

chorymi spoczywa na 21 pielęgniarkach, które są po kursach doskonalących w zakresie opieki neurologicznej, a dwie posiadają I stopień specjalizacji. Usprawnieniem ruchowym zajmuje się zespół fizjoterapeutów pod nadzorem lekarza specjalisty. Logopeda pracuje z pacjentami z zaburzeniami mowy i funkcji poznawczych. Pacjenci mają możliwość korzystania z pomocy psychologa i psychoterapeuty.

Oddział liczy 31 łóżek w 15 salach, w tym 13 sal 2-łóżkowych z łazienkami, 1 sala 1-łóżkowa z łazienką dla osoby niepełnosprawnej i 3-łóżkowa sala intensywnego nadzoru tzw. sala udarowa z klimatyzacją przeznaczona dla ciężko chorych, wymagających intensywnej terapii. Sala wyposażona jest w nowoczesny sprzęt wysoko- specjalistyczny.

Oddział zapewnia kompleksowy zakres i poziom świadczeń diagnostycznych poprzez możliwość :

- wykonania badań neuroradiologicznych tj. zdjęcia rtg przeglądowe, tomografia komputerowa (*tomograf robi zdjęcia warstwowe mózgu pacjenta co kilka milimetrów, komputer to odwzorowuje i pokazuje nam obraz przestrzenny*),
- wykonania badania EEG, EKG, ultrasonograficznego naczyń (Doppler),
- uzyskania szybkiej konsultacji z lekarzami innych specjalności,
- wykonania badań analitycznych ogólnych, płynu mózgowo-rdzeniowego, poziomu leków p/padaczkowych, badań bakteriologicznych.

5.7.5 Telefon kontaktowy 78 00 314.

5.8. Oddział Obserwacyjno- Zakaźny i Chorób Wątroby

5.8.1 Lekarz Kierujący : lek. med. Józef Sznajder

5.8.2. Ilość łóżek: 30

5.8.3 Ilość personelu medycznego:

lekarze ogółem	5
ze specjalizacjami II stopnia	4
w trakcie specjalizacji	1
z „podspecjalizacjami”	4
średni personel medyczny:	24
sekretarka medyczna	1

5.8.4. Charakterystyka świadczonych usług:

Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby - wykonuje zadania diagnostyczne i lecznicze wobec pacjentów z różnymi schorzeniami zakaźnymi, a także wymagających w warunkach szpitalnych specjalistycznej diagnostyki..

Oddział usytuowany jest w oddzielnym budynku zgodnie z odpowiednimi przepisami, obok zmodernizowanego szpitala przy ulicy Żeromskiego 22 i liczy 30 łóżek, w salach 1-2 osobowych z węzłami sanitarnymi.

Oddział swoją działalnością obejmuje teren powiatu mieleckiego, kolbuszowskiego, tarnobrzeskiego i stalowowolskiego.

5.8.5 Telefon kontaktowy 78 00 391.

5.9. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

5.9.1. Lekarz Kierujący : lek. med. Marzanna Nykiel

5.9.2. Ilość łóżek: 8

5.9.3. Ilość personelu medycznego:

lekarze ogółem:	14
ze specjalizacjami II	10
w trakcie specjalizacji	4
średni personel medyczny	34

5.9.4. Charakterystyka świadczonych usług:

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii zajmuje się kompleksową opieką chorych będących w stanie bezpośredniego zagrożenia życia, u których występują znaczne zaburzenia podstawowych czynności układu oddechowego, krążenia czy procesów metabolicznych. Są tu również leczenie pacjenci po skomplikowanych zabiegach operacyjnych z zakresu chirurgii ogólnej, neurochirurgii, ortopedii, urologii oraz najtrudniejsze przypadki ginekologiczno – położnicze.

Posiada wysokiej klasy sprzęt medyczny m in. sprzęt monitorujący funkcje życiowe, respiratory, pompy infuzyjne i defibrylatory.

5.9.5. Telefon kontaktowy 78 00 243

5.10. Szpitalny Oddział Ratunkowy/ Izba Przyjęć

5.10.1. Lekarz Kierujący : lek. med. Monika Gołębiowska od 1 lipca 2017

5.10.2. Ilość łóżek 7

5.10.3. Ilość personelu medycznego:

lekarze ogółem:	11
ze specjalizacjami II ⁰ z medycyny ratunkowej	2
w trakcie specjalizacji z medycyny ratunkowej :	1
średni personel medyczny:	26
ruch chorych	4
sanitariusz	1
sekretarka	1
ratownicy medyczni	11

5.10.4 Charakterystyka świadczonych usług:

Szpitalny Oddział Ratunkowy- z Izbą Przyjęć Planowych jest integralną częścią szpitala. Praca SOR Szpitala trwa całą dobę. Izba Przyjęć Planowych pracuje w dni robocze od godz. 7⁰⁰ do 14⁰⁰. Trafia tu każdy pacjent, ze skierowaniem od lekarza rodzinnego, poradni specjalistycznej, Pogotowia Ratunkowego. Pacjent od chwili

przybycia na SOR otoczony jest opieką ze strony wykwalifikowanego personelu medycznego.

Nadrzędnym celem oddziału jest zapewnienie optymalnej diagnostyki i leczenia, z czym wiążą się zadania:

- segregacji medycznej (wykluczenie lub potwierdzenie nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz określenie stopnia zagrożenia),
- wstępnej diagnostyki różnicowej i podjęcia leczenia w zakresie niezbędnym do przywrócenia i stabilizacji czynności życiowych,
- ograniczenie bólu i cierpienia.

W celu realizacji wymienionych zadań Szpitalny Oddział Ratunkowy posiada wyodrębnione obszary zadaniowe (obszar segregacji medycznej, obszar resuscytacyjno –zabiegowy, obszar natychmiastowej terapii oraz konsultacyjno – obserwacyjny, co pozwala personelowi medycznemu na sprawne podejmowanie działań zmierzających do ratowania życia i zdrowia.

Do oddziału trafiają pacjenci skierowani przez lekarzy rodzinnych, z poradni specjalistycznych z Pogotowia Ratunkowego oraz zgłaszają się bez skierowania.

W Szpitalnym Oddziale Ratunkowym przebywają pacjenci z różnymi schorzeniami internistycznymi, neurologicznymi i chirurgicznymi, które wymagają wczesnej obserwacji i diagnostyki.

Po wykonaniu wstępnej diagnostyki i terapii pacjenci kierowani są do poszczególnych oddziałów lub wypisywani z zaleceniami do dalszego postępowania w domu.

SOR dysponuje możliwością wykonania badań diagnostycznych /analizy laboratoryjne, badania EKG, badania ultrasonograficzne i zdjęcia radiologiczne/ oraz udzielania specjalistycznej pomocy.

5.10.5 Telefon kontaktowy 78 00 117.

5.11. Oddział Urologii Ogólnej i Onkologicznej

Stopień referencyjny 2

5.11.1. Lekarz Kierujący : dr nauk medycznych Andrzej Wrona

5.11.2. Ilość łóżek: 30

5.11.3. Ilość personelu medycznego:

lekarze ogółem	10
ze specjalizacją II stopnia	4
w trakcie specjalizacji	3
bez specjalizacji	1
średni personel medyczny:	17
sekretarka medyczna	2

5.11.4. Charakterystyka świadczonych usług:

Oddział Urologiczny - funkcjonuje od 16 czerwca 2003 roku. Rocznie hospitalizowanych jest około 1200 chorych. Z tej grupy ok. 75% pacjentów poddawanych jest zabiegom operacyjnym, pozostałe 25% stanowią pobyty diagnostyczne i leczniczo-zachowawcze.

Oddział dysponuje nowoczesnym sprzętem diagnostycznym oraz zabiegowym i oferuje pełen zakres zabiegów operacyjnych uznawanych obecnie za standardy postępowania przez międzynarodowe towarzystwa urologiczne. Dominują zabiegi endoskopowe, bardzo skuteczne i mniej obciążające dla pacjenta, pozwalające na szybki powrót do pełnej sprawności. Przeprowadzane są również operacje otwarte, w tym, w przypadku obecności wskazań tzw. "duże zabiegi onkologiczne" jak cystektomie, prostatektomie i nefrektomie, będące jedyną szansą pacjentów na wyleczenie z groźnej choroby nowotworowej narządów układu moczowo-płciowego.

Oddział prowadzi pełną diagnostykę i leczenie kamicy dróg moczowych. Wykonywane są zabiegi: przezskórnego kruszenia złogów nerkowych (PCNL), kruszenia kamicy moczowodowej podczas ureterorenoskopii (URSL), kruszenia złogów pęcherzowych. W przypadku obecności przeciwwskazań do zabiegu endoskopowego, przeprowadzane są klasyczne operacje otwarte nefro-, pyelo-, uretero- lub cystolitotomii. Dysponujemy również możliwością kierowania pacjentów do zabiegów litotrypsji zewnątrzustrojowej (ESWL).

Przeprowadzona jest pełna diagnostyka i leczenie chorób gruczołu krokowego (prostaty). Wykonywane są zabiegi przezcewkowej elektroresekcji stercza (TURP) w przypadku gruczolaków tego narządu (BPH). Przy podejrzeniu obecności raka wykonywane są oligobiopsje pod kontrolą USG transrektalnego (TRUS) i w przypadku obecności wskazań, otwarte zabiegi onkologiczne radykalnego usunięcia prostaty.

Do innych przeprowadzanych zabiegów endoskopowych należą: zabiegi przezcewkowej elektroresekcji guzów nowotworowych pęcherza moczowego (TURP), endoskopie diagnostyczne moczowodów (URS), operacje zwężeń cewki moczowej oraz cystoskopie diagnostyczne lub połączone z zabiegami sondowania moczowodów czy wprowadzania cewników podwójnie zagiętych "d-J". Oferowany jest również zabieg laparoskopowej operacji żyłaków powrózka nasiennego moczowodowego w przypadku zwężeń podmiędniczkowych, operacje antyrefluksowego przeszczepienia moczowodów, operacje spodziedztwa, wnętrostwa, stulejki oraz wodniaków jądra i plastyki przepuklin pachwinowych.

Po uzyskaniu kompletu badań urodynamicznych potwierdzających wskazania, przeprowadzane są u kobiet mało inwazyjne operacje wysiłkowego nietrzymania moczu polegające na wszczepianiu syntetycznych taśm podpierających cewkę moczową (IVS) i dające szybki i trwały efekt leczniczy uwalniający kobiety od tej uciążliwej choroby.¹ W sytuacjach nagłych przeprowadzane są zabiegi urazowych uszkodzeń narządów układu moczowo-płciowego.

Prowadzona jest diagnostyka i leczenie wad wrodzonych układu moczowo-płciowego : zabiegi plastyki przejścia miedniczkowo-moczowodowe

5.11.5 Telefon kontaktowy 78 00 373

5.12. Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc

Stopień referencyjny **2**

5.12.1. Lekarz Kierujący : lek. med. Bogusław Warzecha

5.12.2. Ilość łóżek 48,

5.12.3. Ilość personelu medycznego:

lekarze ogółem	7
ze specjalizacją II stopnia	4
ze specjalizacją I stopnia	1
torakochirurg	1
średni personel medyczny	28
sekretarka medyczna	1
ratownik medyczny	1

5.12.4. Charakterystyka świadczonych usług:

Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc od dnia 18.12.2004r funkcjonuje w nowych warunkach lokalowych przy ulicy Żeromskiego 22.

Do tego czasu oddział umiejscowiony był przy ulicy Biernackiego w Mielcu.

W Szpitalu Powiatowym im. Edmunda Biernackiego Oddział zajmuje I i II piętro pawilonu F i dysponuje salami 4 - 5 łóżkowymi z pełnym węzłem sanitarno - higienicznym. W celu zapewnienia właściwych warunków sanitarnych, wejście do oddziału odbywa się tylko przez śluzy.

W oddziale leczy się chorych z następującymi jednostkami chorobowymi :

- Gruźlica płuc i pozapłucna
- Choroby nowotworowe układu oddechowego
- Zapalenie płuc
- POCHP
- Astma oskrzelowa
- Sarkoidoza
- Odmy opłucnowe
- Grzybice układu oddechowego i inne

Przeprowadza się następującą diagnostykę :

1. Bronchofiberoskopia
2. Torakochirurgia
3. Pełne badanie radiologiczne
4. Tomografia komputerowa
5. Spirometria
6. Badania bakteriologiczne swoiste i nieswoiste
7. Badania biochemiczne

Przy oddziale funkcjonuje także Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc.

5.12.5. Telefon kontaktowy 78 00 331

5.13. Oddział Dermatologiczny

5.13.1. Lekarz Kierujący: lek. med. Jolanta Nycek- Jer

5.13.2. Ilość łóżek: 21

5.13.3 Ilość personelu medycznego:

lekarze ogółem 5

ze specjalizacją II stopnia 2

w trakcie specjalizacji 3

średni personel medyczny 13

sekretarka medyczna 1

5.13.4. Charakterystyka świadczonych usług:

Oddział Dermatologiczny obejmuje leczeniem chorych z alergicznymi schorzeniami skóry, łuszczycą, ciężkimi postaciami trądziku, grzybicą skóry, chorobami tkanki łącznej, chorobami pęcherzowymi z autoagresji, chorobami włosów, paznokci, śluzówek, a także leczeniem chorób przenoszonych drogą płciową, a także różnie zaawansowana niewydolnością żylną kończyn dolnych i jej powikłaniami, takimi jak zakrzepowe zapalenie żył, owrzodzenia żylakowe podudzi i wyprysk żylakowy.

Oddział przeniesiony jest ze starego budynku przy ulicy Spółdzielczej 2 do budynków Szpitala Powiatowego na ul. Żeromskiego 22. Od 1.02.2005 zabezpieczona jest opieka lekarska w trybie ciągłym.

W wyposażeniu sprzętowym oddziału znajdują się: aparat do krioterapii na podtlenek azotu, mikroskop z ciemnym polem widzenia, lampa SOLUX, lampa do fototerapii UVB 311 oraz kabina do fototerapii i fotochemio terapii (PUVA) Medisun 2800 z 44 promiennikami ze serowanie komputerowym.

Pacjenci ze schorzeniami alergicznymi mogą liczyć na szeroką diagnostykę, oznaczenie p-ciał Ig-E cał. IgE-swoistych i testy naskórkowe. Chorzy z niewydolnością żylną i jej powikłaniami, t.j. zapaleniami żył, owrzodzeniami, wypryskaniem żylakowym, są leczeni skojarzonymi metodami: terapią dożylną, doustną, opatrunkami nowej generacji oraz terapią uciskową. Dla chorych z łuszczycą mamy w ofercie diagnostykę i ustalenie terapii ogólnej i zewnętrznej oraz terapię lampą UVB 311 lub terapią (PUVA). Borelioza oraz schorzenia przenoszone drogą płciową są diagnozowane w podstawowym zakresie w naszym Szpitalu, a badania potwierdzające i poszerzoną diagnostykę uzyskujemy od współpracujących ze Szpitalem placówek zewnętrznych.

5.13.5 Telefon kontaktowy 78 00 398

5.14. Oddział Medycyny Paliatywnej

5.14.1. Lekarz Kierujący : lek. med. Wiesława Szypuła - Krupa

5.14.2. Ilość łóżek 15

5.14.3. Ilość personelu medycznego:

lekarze ogółem 2

z II stopniem specjalizacji: 2

średni personel medyczny:	13
psycholog	1
fizjoterapeuta	1
sekretarka medyczna	1

5.14.4. Charakterystyka świadczonych usług:

Oddział Medycyny Paliatywnej sprawuje opiekę nad pacjentami w schyłkowej fazie schorzeń nowotworowych i innych chorób. W oddziale szczególny nacisk kładzie się na zapewnienie optymalnej opieki i minimalizację dolegliwości.

Do grudnia 2004r oddział mieścił się w budynku przy ulicy Biernackiego. W chwili obecnej jest przeniesiony do budynku Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego przy ul. Żeromskiego 22.

Chorymi zajmuje się dwóch lekarzy, wspieranych w poszczególnych przypadkach kadrą lekarzy z innych oddziałów.

5.14.5 Telefon kontaktowy 78 00 286

5.15. Oddział Rehabilitacyjny z Oddziałem Rehabilitacji Neurologicznej

5.15.1. Lekarz Kierujący : lek. med. Darian Śpiewak,

5.15.2. Ilość łóżek: 44 (20 łóżek rehabilitacja neurologiczna i 24 łóżek rehabilitacja ogólna)

5.15.3. Ilość personelu medycznego:

lekarze ogółem	3
z II stopniem specjalizacji	2
z podspecjalizacją	1
mgr rehabilitacji	1
logopeda	1
średni personel medyczny:	
pielęgniarki	20
fizjoterapeuci	1
technik terapii zajęciowej	2
mgr fizjoterapii	11
technik masażysta	1
psycholog	2
sekretarka medyczna	1

5.15.4. Charakterystyka świadczonych usług;

Oddział Rehabilitacyjny formalnie został zakontraktowany przez Podkarpacki Oddział NFZ, i rozpoczął swoją działalność od dnia **3.01.2005r.** jako oddział o profilu

rehabilitacji ogólnoustrojowej dorosłych. Umieszczono go w sprawozdaniu za rok 2004, ponieważ cały proces przygotowawczy trwał przez cały rok 2004.

Zajmuje się kompleksową rehabilitacją pacjentów ze schorzeniami narządu ruchu, którzy nie są w stanie korzystać ze świadczeń ambulatoryjnych i wymagają całodobowego fachowego nadzoru. Realizuje także wczesną rehabilitację neurologiczną. Przyjmuje pacjentów bezpośrednio z innych oddziałów szpitala głównie z oddziału neurologii i ortopedii a także kierowanych z poradni specjalistycznych przez lekarzy rodzinnych.

Usprawnieniami ruchowymi zajmuje się zespół fizjoterapeutów, składający się z 13-tu osób, a ich pracę koordynuje mgr rehabilitacji.

Wspomaga ich technik terapii zajęciowej, a terapią mowy zajmuje się logopeda. W czasie pobytu na oddziale pacjenci mają zapewnioną całodobową opiekę lekarską dzięki dyżurom lekarskim.

Pacjenci przebywają w większości w salach 5-cio osobowych z pełnym węzłem sanitarnym, przystosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych. W skład oddziału wchodzi także nowocześnie wyposażone 2 sale gimnastyczne, gabinety fizykoterapii oraz pracownia terapii zajęciowej.

W marcu 2015 roku Oddział Rehabilitacji Ogólnej powiększył się o 7 łóżek.

5.15.5 Telefon kontaktowy 78 00 355

5.16. Oddział Neurochirurgii

5.16.1. Lekarz Kierujący: lek. med. Wacław Pokrywka

5.16.2. Ilość łóżek: 39

5.16.3. Ilość personelu medycznego:

lekarze ogółem	9
z II stopniem specjalizacji z neurochirurgii	7
z II stopniem specjalizacji z ortopedii	1
bez specjalizacji	1
średni personel medyczny:	27
mgr fizjoterapii	2
ratownik medyczny	1
sekretarki medyczne	2

5.16.4. Charakterystyka świadczonych usług;

Dla potrzeb oddziału neurochirurgii przeznaczono osobną, w pełni wyposażoną, salę operacyjną. Wyposażenie sali stanowi nowoczesny stół operacyjny wraz z oprzyrządowaniem, mikroskop operacyjny z zainstalowanym torem wizyjnym, nowoczesna koagulacja mono i bipolarna. Towarzyszy temu rentgen śródoperacyjny z ruchomym ramieniem „C”, najwyższej jakości aparat do znieczulenia i sprzęt anestezjologiczny.

Oddział Neurochirurgii SP Mielec jest oddziałem pełnoprofilowym. Jesteśmy przygotowani do wykonywania operacji z zakresu neurotraumatologii /urazy głowy, urazy kręgosłupa i rdzenia kręgowego, pourazowe krwiaki mózgu /, neuroonkologii /guzy mózgu , guzy mózdzku, guzy kanału kręgowego/, mikrochirurgii naczyń mózgowych /tętniaki, naczyniaki mózgu/. Leczenie operacyjne wodogłowia przeprowadzamy zarówno metodą tradycyjną z użyciem układów zastawkowych jak i metodą endoskopową. Profil operacyjny oddziału obejmuje również mikrochirurgiczne leczenie uszkodzeń nerwów obwodowych, zespoły cieśni nerwów obwodowych /zespół cieśni garstka, zespół cieśni rowka nerwu łokciowego, zespół cieśni stępu/. Oddział przygotowany jest do neurochirurgicznego leczenia dzieci w wieku szkolnym w zakresie neurotraumatologii, neuroonkologii i wodogłowia wewnętrznego/ wrodzonego i nabytego/.

Osobne miejsce w działalności operacyjnej oddziału neurochirurgii przeznaczone jest na chirurgię kręgosłupa. Diagnostyczny i technologiczny postęp nakazuje nam sukcesywnie poszerzać wskazania do operacyjnego leczenia chorób kręgosłupa. Obecnie wykonujemy operacje dyskopatii szyjnej i lędźwiowej. Implantujemy protezy dysków szyjnych. Stabilizacje szyjne, potyliczno-szyjne, piersiowe i lędźwiowe, operacje kręgosłupa w złamaniach urazowych i deformacjach pourazowych, patologicznych/zapalnych, guzach kanału kręgowego i kręgosłupa/ w tym z protezą trzonów kręgow i stabilizacją .

Przeprowadzamy również operacje stabilizacji PLIF i ALIF jak również stabilizacji w odcinku piersiowym i lędźwiowym systemem śrub transpedikularnych. Wykonujemy wertebroplastykę w złamaniach kręgosłupa osteoporotycznych. Kładziemy nacisk na minimalizację inwazyjności przeprowadzanych operacji czego wyrazem jest coraz szersze zastosowanie metod endoskopowych /dyscektomie endoskopowe/ i metod „mini open”.

Spektrum zabiegów endoskopowych obejmuje także operacje, patologii okolicy siodła tureckiego drogą przeklinową i operacje trudnodostępnych guzów III-komorzy. Neuroendoskop znajduje również zastosowanie jako narzędzie pomocnicze w niektórych operacjach mikroneurochirurgicznych.

Lekarze oddziału mają również wieloletnie doświadczenie w implantacji i obsłudze programowalnych pomp baklofenowych stosowanych w leczeniu ciężkich postaci spastyczności i neurostymulatorów rdzenia kręgowego wykorzystywanych w leczeniu bólu przewlekłego

5.16.5 Telefon kontaktowy 78 00 352

5.17. Oddział Chirurgii Naczyniowej

5.17.1. Lekarz Kierujący : dr nauk medycznych Marek Wilczyński

5.17.2. Ilość łóżek: 14

5.17.3. Ilość personelu medycznego:

lekarze ogółem	6
z II stopniem specjalizacji z chirurgii naczyniowej	5
z II stopniem specjalizacji z chirurgii	4

średni personel medyczny:	14
sekretarka medyczna	1

5.17.4. Charakterystyka świadczonych usług;

Oddział Chirurgii Naczyniowej dysponuje 14 łózkami dla pacjentów w salach czteroosobowych, wyposażonych w pełny węzeł sanitarny. Sala intensywnego nadzoru pooperacyjnego dysponuje 4 łózkami z pełnym monitorowaniem czynności życiowych i stałym nadzorem pielęgniarskim.

Oddział prowadzi diagnostykę i leczenie chorób tętnic kończyn dolnych, tętnic domózgowych, aorty brzusznej, tętnic biodrowych, żył kończyn dolnych oraz prowadzi leczenie zachowawcze pacjentów z chorobą Burgera i innymi zaburzeniami krążenia obwodowego.

Diagnostyka układu tętniczego opiera się na badaniach inwazyjnych, takich jak arteriografia i angio-tomografia, nie inwazyjna - na badaniu usg Doppler Duplex Scan i Triplex-Scan.

We wszystkich powyższych metodach diagnostycznych wykorzystywane są najnowocześniejsze urządzenia i aparaty medyczne pozwalające na zachowanie wysokiego standardu badań. Wszyscy lekarze obsługujący urządzenia są specjalistami wysokiej klasy w swoich dziedzinach.

Operacje wykonywane w Oddziale:

- operacje rewaskularyzacyjne i rekonstrukcyjne tętnic kończyn dolnych w przypadkach niedrożności tętnic obwodowych – pomosty żyłne i protezowe, udrożnienia, plastyki oraz pomosty pozaanatomiczne,
- wtórne operacje naczyniowe – reoperacje po nieudanych pierwotnych operacjach naczyniowych,
- udrożnienia tętnic domózgowych,
- operacje tętniaków aorty brzusznej i tętnic kończyn dolnych,
- wykonywanie dostępów do hemodializy u chorych z niewydolnością nerek,
- operacje żyłaków kończyn dolnych metodą kriostrippingu i miniflebektomii,
- leczenie ostrego niedokrwienia kończyn dolnych w przebiegu innych chorób- embolektomie i trombektomie tętnic kończyn,
- pourazowe operacje rekonstrukcyjne tętnic kończyn (z wyłączeniem mikrochirurgii).

Oddział prowadzi także diagnostykę i leczenie zachowawcze zakrzepic żylnych i zatorowości płucnej.

5.17.5 Telefon kontaktowy 78 00 301

5.18. Oddział Chirurgii Jednego Dnia - Okulistyka

5.18.1. Za pracę oddziału odpowiada podmiot leczniczy związany ze Szpitalem umową cywilno- prawną na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie okulistyki tj. Polsko – Niemieckie Kliniki Chirurgii Oka Sp. z o.o. Mysłowice zmiana nazwy

5.18.2. Ilość stanowisk pobytu dziennego : 8

5.18.3. Ilość personelu medycznego:

lekarze ogółem	7
z II stopniem specjalizacji z okulistyki	6
z II stopniem specjalizacji z anestezjologii	1
w trakcie specjalizacji	0
średni personel medyczny:	5

5.18.4 Charakterystyka świadczonych usług:

Oddział udziela świadczeń w zakresie leczenia zaćmy i innych zabiegów okulistycznych i w trybie jednodniowym wg ustalonego harmonogramu.

W skład oddziału wchodzi: rejestracja, pokój badań i pokój pacjenta. Zabiegi operacyjne wykonywane są na sali Bloku Operacyjnego. W przypadku, jeżeli ze wskazań medycznych pacjent musi pozostać pod obserwacją trwającą dłużej niż godziny pracy poddziału ,pacjent zostaje przekazany do oddziału o profilu zabiegowym.

Do zadań oddziału należy w szczególności:

- przygotowanie i zakwalifikowanie pacjenta do wykonywania świadczenia,
- przekazanie pacjentowi stosownych wskazówek w formie pisemnej dotyczących zasad postępowania przed zabiegiem oraz zasad pobytu w oddziale,
- przyjęcie pacjenta i przeprowadzenie zabiegu operacyjnego według ustalonego rozkładu zabiegów w trybie jednego dnia,
- sprawowanie opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym, do momentu opuszczenia oddziału,
- udzielenie pacjentowi wskazówek i zasad postępowania po zabiegu operacyjnym,
- przeprowadzenie wizyty kontrolnej po zabiegu operacyjnym

Zabiegi wykonywane są na wysokiej klasie sprzęcie tj:

- aparat do fakoemulsyfikacji oraz witrektomii przedniej i tylnej MEGATRON S4,
- mikroskop operacyjny ze światłem osiowym,
- ultrasonograf okulistyczny,
- autokeratorefraktometr.

5.17.5 Telefon kontaktowy 78 00 124

Rozdział 6

PORADNIE SPECJALISTYCZNE

6.1. W roku 2017 w Szpitalu funkcjonowały niżej wymienione Poradnie Specjalistyczne:

- | | | |
|----|---------------------------------|----------------------------|
| 1. | Poradnia Neurologiczna | Mielec, ul. Żeromskiego 17 |
| 2. | Poradnia Urologiczna | Mielec, ul. Żeromskiego 22 |
| 3. | Poradnia Nefrologiczna | Mielec, ul. Żeromskiego 22 |
| 4. | Poradnia Urazowo – Ortopedyczna | Mielec, ul. Żeromskiego 22 |
| 5. | Poradnia Chorób Zakaźnych | Mielec, ul. Żeromskiego 22 |
| 6. | Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc | Mielec, ul. Żeromskiego 22 |
| 7. | Poradnia Neurochirurgiczna | Mielec, ul. Żeromskiego 22 |
| 8. | Poradnia Chirurgii Naczyniowej | Mielec, ul. Żeromskiego 22 |
| 9. | Poradnia Okulistyczna | Mielec, ul. Żeromskiego 22 |

6.2. Ilość przyjętych pacjentów w 2017 roku w poszczególnych poradniach.

Lp	Nazwa Poradni	Ilość przyjętych pacjentów w 2017 r.
1	Poradnia Neurologiczna	1952
2	Poradnia Urologiczna	2024
3	Poradnia Nefrologiczna	481
4	Poradnia Urazowo – Ortopedyczna	5237
5	Poradnia Chorób Zakaźnych	2170
6	Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc	1861
7	Poradnia Neurochirurgiczna	2473
8	Poradnia Chirurgii Naczyniowej	1128
9	Poradnia Okulistyczna	1160
Razem:		18486

Część III

***Informacja na temat działalności w Szpitalu Powiatowym
w Mielcu wysokospecjalistycznych placówek medycznych***

Rozdział 7

ZEWNĘTRZNE JEDNOSTKI WYSOKOSPECJALISTYCZNE

7.1. Informacje o działalności Polsko – Amerykańskie Kliniki Serca V Oddział Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii

Polsko-Amerykańskie Kliniki Serca V Oddział Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii funkcjonuje na terenie Szpitala Powiatowego w Mielcu od listopada 2006 roku.

Oddział pełni całodobowy ostry dyżur zawałowy zapewniając mieszkańcom powiatu mieleckiego i okolicznych powiatów optymalną dostępność wysokospecjalistycznych zabiegów kardiologicznych, częstokroć ratujących życie. Pod tym względem nasza placówka jest ważnym uzupełnieniem sieci ratownictwa medycznego na Podkarpaciu i ściśle współpracuje w tym zakresie ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym oraz z Pogotowiem Ratunkowym. Chociaż V Oddział Kardiologii Inwazyjnej i Angiologii PAKS posiada status placówki niepublicznej świadczone usługi realizowane są w ramach kontraktów objętych umową z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Nad zdrowiem naszych pacjentów czuwa wysoko wykwalifikowana kadra złożona z 13 doświadczonych kardiologów interwencyjnych, 8 lekarzy specjalistów, oraz 23 pielęgniarek oraz 3 techników RTG.

Współpraca

W dalszym ciągu trwa wzajemna współpraca pomiędzy PAKS a oddziałami Szpitala Powiatowego, w dalszym ciągu kontynuujemy badania diagnostyczne tętnic wewnątrzmożgowych na potrzeby pacjentów oddziału neurochirurgii i neurologii, oraz konsultacje pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. W ramach codziennego funkcjonowania placówki korzystamy z usług laboratorium analitycznego i mikrobiologicznego, z pracowni serologii, TK, RTG oraz z pracowni serologii oraz stacji łóżek, co pozwala sprawne i skuteczne diagnozowanie i leczenie pacjentów.

7.2. Informacje z działalności w Szpitalu Powiatowym Pracowni Rezonansu Magnetycznego LUX-MED.

Przeprowadzana obecnie w Polsce reforma systemu ochrony zdrowia to pierwszy krok w tworzeniu poprawnego poziomu usług medycznych i szerokiej dostępności do nich. Brak nowoczesnej aparatury medycznej, złe warunki pobytu chorego w placówkach medycznych, długi czas oczekiwania na usługi wysokospecjalistyczne czy też przedłużające się hospitalizacje powodują, iż jakość świadczonych usług medycznych jest wciąż źle oceniana. Istnieje zatem niepodważalna potrzeba usprawniania systemu świadczenia usług medycznych szczególnie poprzez tworzenie nowych placówek, nowych pracowni oferujących nowe, wysokospecjalistyczne możliwości diagnostyczne.

Taką wysokospecjalistyczną pracownią niewątpliwie jest pracownia rezonansu magnetycznego. O potrzebach polskich pacjentów na badania rezonansu świadczy najlepiej nasycenie urządzeniami do wykonywania tych badań. Podczas gdy w Europie Zachodniej na 1 milion mieszkańców przypada ok. 15 urządzeń (w niektórych krajach

nawet 20-30) to w Polsce jedynie 2-3. Dostępność tego typu diagnostyki w niektórych regionach jest wręcz minimalna. Tym bardziej konieczne wydaje się otwieranie nowych pracowni i podnoszenie standardu usług i ich dostępności.

Obrazowanie metodą rezonansu magnetycznego jest nowoczesną i bardzo dokładną pomocą dla lekarza, przedstawiając obraz przekrojów narządów wewnętrznych we wszystkich płaszczyznach. Ten „obraz magnetyczny” dostarcza lekarzowi bardzo dużo dokładnych informacji odnośnie rozmieszczenia wielkości i składu badanych tkanek ciała. Wiedza ta może mieć podstawowe znaczenie w sformułowaniu szybkiej i prawidłowej diagnozy. Pierwsze badania kliniczne na świecie zaczęto wykonywać w latach 1982-1983, a w Polsce pierwsze aparaty rezonansu magnetycznego rozpoczęły pracę w roku 1991. Rezonans magnetyczny jako metoda badania jest ciągle udoskonalany. Pojawiają się coraz nowocześniejsze i dokładniejsze aparaty pozwalające na nowe zastosowania kliniczne. Rośnie liczba ośrodków wyposażonych w systemy MR i zwiększa się dostępność tego badania dla pacjentów.

Badania rezonansu magnetycznego są bezpieczne i bezbolesne. Do 30 kwietnia 2014 roku Pracownia Rezonansu Magnetycznego należała do Centrum Medycznego Enel – Med i występowała pod tą samą nazwą.

Od 1 maja do 30 czerwca 2014 roku nastąpiła zmiana nazwy na Centrum Medyczne Diagnostyka właścicielem było nadal Centrum Medyczne Enel- Med.

Od 1 lipca 2014 roku Centrum Medyczne Diagnostyka została przejęta przez Lux Med.

Część IV

*Statystyka działalności i wyników
w poszczególnych rodzajach działalności*

Specyfikacja wykresów i tabel:

Tabele:

Tabela nr 1	Poziom zatrudnienia w szpitalu
Tabela nr 2	Doskonalenie zawodowe personelu pielęgniarskiego
Tabela nr 3	Doskonalenie zawodowe lekarzy
Tabela nr 4	Środki finansowe i rzeczowe pozyskane z innych źródeł
Tabela nr 5	Zakup środków trwałych z funduszy własnych
Tabela nr 6	Wyniki statystyczne Szpitala za rok 2017

Załączniki:

Załącznik nr 1	Certyfikat ISO 14001:2004
Załącznik nr 2	Certyfikat ISO 9001:2008
Załącznik nr 3	Certyfikat Akredytacyjny

Wykresy:

Wykres nr 1	Wynik finansowy Szpitala w latach 1999-2017
Wykres nr 2	Liczba pacjentów leczonych oraz dializowanych w Szpitalu
Wykres nr 3	Liczba porodów w Szpitalu
Wykres nr 4	Liczba zabiegów wykonanych na bloku operacyjnym
Wykres nr 5	Zmiany w kapitale Szpitala.

RAPORT O STANIE ZATRUDNIENIA NA DZIEŃ 31.12. 2017 r.

TABELA NR 1

WYSZCZEGÓLNIENIE	PEŁNE ETATY	GODZIN Y PRZELICZENIOWE	ETATY PRZELICZENIOWE	LICZBA PRACOW. NIEPELNO ZATRUD.	URLOPY WYCHOWAWCZE	URLOPY BEZPŁATNE	ŚWIAD. REHAB.	RAZEM OSÓB
ADMINISTRACJA	41	0,75	41,75	1				42
FARMACEUCI	2	0,40	2,4	1				3
LEKARZE MEDYCYNY	51	8,17	59,17	12		1		63
PERS.TECH.MEDYCZNYCH	45		45					45
PERSONEL GOSPODARCZY I OBSŁUGI	54	0,60	54,6	1				55
PERSONEL NIŻSZY	23	0,50	23,5	1				24
PERSONEL ŚREDNI	67		67					67
PIELĘGNIARKI	418	1,47	419,47	3				421
POŁOŻNE	45		45			1		45
INNY Z WYŻSZYM WYKSZ.	49	1,00	50	2				51
<i>RAZEM</i>	793	12,89	807,89	26	0	2		816

RAPORT O STANIE ZATRUDNIENIA NA DZIEŃ 01.01. 2018 r.

WYSZCZEGÓLNIENIE	PEŁNE ETATY	GODZIN Y PRZELICZENIOWE	ETATY PRZELICZENIOWE	LICZBA PRACOW. NIEPELNO ZATRUD.	URLOPY WYCHOWAWCZE	URLOPY BEZPŁATNE	ŚWIAD. REHAB.	RAZEM OSÓB
ADMINISTRACJA	41	0,75	41,75	1				42
FARMACEUCI	2	0,40	2,4	1				3
LEKARZE MEDYCYNY	50	7,79	57,79	10		1		60
PERS.TECH.MEDYCZNYCH	46		46		1			46
PERSONEL GOSPODARCZY I OBSŁUGI	54		54					54
PERSONEL NIŻSZY	23	0,50	23,5	1				24
PERSONEL ŚREDNI	67		67					67
PIELĘGNIARKI	419	1,47	420,47	3				422
POŁOŻNE	48		48					48
INNY Z WYŻSZYM WYKSZ.	49	1,00	50	2				51
<i>RAZEM</i>	799	11,91	810,91	18	1	1		817

TABELA Nr 3

Nazwa Oddziału Szpitala Powiatowego w Mielcu	Uzyskany Stopień Specjalizacji - Lekarzy		
	II° - uzyskany (ilość osób)	I° - uzyskany (ilość osób)	Specjalizacja w trakcie
O/ Urazowo-Ortopedyczny	Chir. Uraz. - Ortop. - 0, Ortopedia i Traumatologia - 8		Ortop. i Traumat. - 2
O/ Dermatologiczny	Dermatologia i Wenerologia - 2		Dermatologia i Wenerologia - 3,
O/ Gruźlicy i Chorób Płuc	Choroby Płuc - 2; Choroby wewnętrzne - 5	Choroby Płuc - 1, Choroby Wewnętrzne - 0	Choroby płuc - 1
O/ Neurologii z pododdziałem Leczenia Udaru Mózgu	Neurologia - 6	Psychiatria- 1 Pediatria - 1	Neurologia - 4
O/ Noworodkowy	Neonantologia - 5 Pediatria - 2, Neurologia dziecięca - 1 Choroby Płuc-1	Pediatria - 1	Bez specjalizacji - 0
O/Chorób Wewnętrznych i Kardiologii	Choroby Wewnętrzne - 5 Diabetologia - 1, Kardiologia- 1, Farmakologia Kliniczna - 1, Nefrologia - 3, Endokrynologia - 1		Choroby wewnętrzne - 1
O/Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Anestezjologia i Intensywna Terapija - 10		Anestezjologia i Intensywna Terapija-4
O/Chirurgii Ogólnej	Chirurgia Ogólna - 4, Chirurgia Onkologiczna - 1	Chirurgia Ogólna - 1	Chirurgia ogólna - 2,
O/Obserwacyjno - Zakaźny	Choroby zakaźne - 4, Pediatria - 1	Choroby Wewnętrzne-1, Neurologia - 1	Choroby zakaźne - 1
O/Urologiczny	Urologia - 4, Chirurgia Ogólna - 1	Chirurgia Ogólna - 1	Urologia - 3,
O/Rehabilitacyjny	Rehabilitacja Medyczna - 2, Reumatologia 1, Choroby wewnętrzne 1	Neurologia - 1,	Rehabilitacja Medyczna - 1
Szpitalny Oddział Ratunkowy	Choroby wewnętrzne - 4, Medycyna ratunkowa - 2, Kardiologia- 1, Medycyna rodzinna - 1	Ortopedia i Traumatologia - 1 Chirurgia ogólna - 1	Medycyna Ratunkowa - 1
O/Medycyny Paliatywnej	Chemioterapia nowotworów - 1, Choroby zakaźne - 1	Radioterapia onkologiczna - 1	
O/Ginekologiczno-Położniczy	Ginekologia i Położnictwo - 6		Ginekologia i Położnictwo - 2,

O/Pediatryczny	Pediatra -5	Pediatra - 3
O/Neurochirurgii	Neurochirurgia -5; Ortopedia i Traumatologia narządu ruchu - 1, Chirurgia Ogólna -1	Bez specjalizacji - 1
O/Chirurgii Naczyniowej	Chirurgia naczyniowa - 6, Chirurgia ogólna -6	Chirurgia naczyniowa -0
O/Okulistyki	Okulistyka - 6	

TABELA Nr 2

WYKAZ FORM DOSKONALENIA ZAWODOWEGO PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH W ROKU 2017

LP	TYP SZKOLENIA	PIELEŃNIARKI		POŁOŻNE	
		UKOŃCZONE	W TRAKCIE	UKOŃCZONE	W TRAKCIE
STUDIA					
1.	Magister pielęgniarstwa / położnictwa	2	4	5	
2.	Licencjat pielęgniarstwa / położnictwa	10			
	Razem:	12	4	5	
SPECJALIZACJE					
1.	Pielęgniarstwo chirurgiczne				
2.	Pielęgniarstwo zachowawcze	3			
3.	Pielęgniarstwo nefrologiczne	15			
4.	Pielęgniarstwo neonatologiczne	2			
5.	Pielęgniarstwo anestezyjologicznego i intensywnej terapii	2			
6.	Pielęgniarstwo geriatryczna	2			
7.	Pielęgniarstwo pediatriczne	1			
8.	Pielęgniarstwo operacyjne		6		
9.	Pielęgniarstwo opieki długoterminowej	3			
10	Pielęgniarstwo ratunkowego		1		
			9		
	Razem:	28	16		
KURSY KWALIFIKACYJNE					
1.	Pielęgniarstwo onkologiczne dla pielęgniarek	2			

		Razem:	2				
KURSY SPECJALISTYCZNE							
1.	Edukator w cukrzycy		17			1	
2.	Endoskopia dla pielęgniarek		10				
3.	Podstawy opieki paliatywnej		1				
4.	Resuscytacja krążeniowo – oddechowa		2			2	
5.	Resuscytacja krążeniowo – oddechowa noworodka						
6.	Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego		7				
7.	Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych		1				
	Razem:		38			3	
KURSY DOKSZTAŁCAJĄCE							
1.	Szkolenie z zakresu przetaczania krwi i jej składników		79			7	
2.	Opieka nad pacjentem z portem naczyniowym		20				
3.	Poszerzenie wiedzy z zakresu prawnych aspektów wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej		2				
	Razem:		101			7	

**INFORMACJA O POZYSKANYCH DODATKOWYCH ŚRODKACH FINANSOWYCH I
RZECZOWYCH Z INNYCH ŹRÓDEŁ NIŻ WŁASNE W 2017 roku**

Lp	Rok	Przeznaczenie	Wartość
	2017	UE- dotacja -Szpitalny Oddział Ratunkowy	1 698 884,49
		Gmina Miejska – dotacja - Aparat USG	200 000,00
		Gmina Miejska – dotacja – łóżka	4 706,97
		Urząd Wojewódzki – dotacja sprzęt medyczny	117 000,00
		Powiat Mielecki – dotacja tomograf	2 450 766,96
		Powiat Mielecki – Renault Trafic -Mikrobus	118 193,00
		Powiat Mielecki – PT Budynek Główny Segment C -modernizacja	1 093 802,11
		Aparat do oznaczania INR	1 684,40
		WOŚP – komputer	811,10
		Darowizny pieniężne	5 315,60
		Dary – leki	40 197,24
		Nieodpłatne przekazania	3 460,45
		PFRON – refundacja wynagrodzeń pracowników	803 970,36
		PUP – refundacja wynagrodzeń – pracownicy interwencyjni	69 911,86
		PUP – dotacja szkolenia	83 960,00
Razem 2017 r.			6 692 664,54

ŚRODKI TRWAŁE ZAKUPIONE W 2017R Z WŁASNYCH ŚRODKÓW

Lp	Rok	NAZWA ŚRODKA TRWAŁEGO	Wartość	Ilość
		SOR – dopłata do sprzętu medycznego	258 535,91	28
		Aparat USG – dopłata	38 500,00	1
		Fotel rozkładany – dopłata	40,83	1
		Stymulator Reocors	5 832,00	1
		Zestaw komputerowy	14 950,00	13
		Drukarka do komputera	15 545,97	13
		Aparat do hemodializy	71 258,40	2
		Laptop	2 665,00	1
		OfficeStd 2016 OLP NL GOV	4 040,77	3
		Optyka Hopkins	8 000,00	1
	2017	Napęd Ortopedyczny	33 777,00	1
		Ureteroskop Kompaktowy	14 055,12	1
		Piła autopsyjna oscylacyjna	15 800,40	1
		Pompa infuzyjna objętościowa	13 239,94	3
		Pulsoksymetr	6 480,01	2
		Budynek Główny Szpitala -Pawilon F- zwięk.wartości	158 651,12	1
		Nocospray – dezynfektor	12 669,00	1
		Tor Wizyjny	159 948,00	1
		Aparat do krioterapii	14 500,00	1
		Videogastroskop diagnostyczny – dopłata	47 484,00	1
		Tomograf komputerowy – dopłata	21 259,43	1
		Razem 2017 rok	917 232,90	

WYNIKI STATYSTYCZNE I WSKAŹNIKI SZPITALA W MIELCU ROK 2017

TABELA Nr 6

LP	Oddział	Ilość łóżek rzeczywistych	Ilość leczonych	Ilość osobodni	Ilość wypisanych	Ilość zgonów	Wskaźnik wykorzystania łóżka	Wskaźnik średniego pobytu chorego	Wskaźnik wykorzystania łóżka w %
1		2	3	4	5	6	7	8	9
1	Oddział Chirurgii Ogólnej	27	1 241	6 387	1 167	21	236,56	5,15	64,81%
2	Oddział Chirurgii Naczyniowej	14	791	3 166	748	9	226,14	4,00	61,96%
3	Oddział Chorób Wewnętrznych i Kardiologii	66	2 459	18 182	2 195	154	275,48	7,39	75,48%
4	Oddział Ginekologii	30	1 566	5 684	1 551		189,47	3,63	51,91%
5	Oddział Położniczy	25	1 136	4 237	1 130		169,48	3,73	46,43%
6	Oddział Pediatriczny	36	1 257	6 104	1 241		169,56	4,86	46,45%
	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby	30	1 312	9 370	1 207	50	312,33	7,14	85,57%
8	Oddział Dermatologiczny	21	632	4 616	619	1	219,81	7,30	60,22%
9	Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc	48	1 154	12 732	1 004	101	265,25	11,03	72,67%
10	Oddział Neurologii	16	495	3 712	463	2	232,00	7,50	63,56%
11	Oddział Udarowy	16	443	4 430	380	36	276,88	10,00	75,86%
	Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii	8	151	1 875	19	83	234,38	12,42	64,21%
13	Oddział Medycyny Paliatywnej	15	285	4 176	72	203	278,40	14,65	76,27%
14	Oddział Urazowo-Ortopedyczny	32	1 551	7 954	1 533	6	248,56	5,13	68,10%
	Oddział Urologii Ogólnej i Onkologicznej	30	2 047	8 698	2 017	8	289,93	4,25	79,43%
16	Oddział Rehabilitacyjny	24	397	9 033	376		376,38	22,75	103,12%
17	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	20	170	5 729	158	1	286,45	33,70	78,48%
18	Oddział Neurochirurgii	39	1 446	10 218	1 381	8	262,00	7,07	71,78%
	Szpital ogółem	497	18 533	126 303	17 261	683	254,13	6,82	69,62%
19	Okulistyka Chirurgia Jednego Dnia	8	548		548				
PORODOW - 1143									
	Noworodki	24	1 152	4 309	1 147	0	179,54	3,74	49,19%
DIALIZ - 7716+664 INTERWENCYJNE									
	SOR 18324								
	SOR zgony 37								



MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATE

Certificate No:
190272-2015-AE-POL-RvA

Initial certification date:
25 November 2009

Valid:
30 November 2015 - 15 September 2018

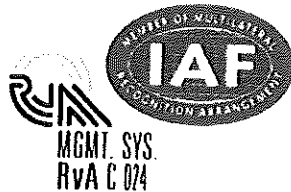
This is to certify that the management system of

**Szpital Powiatowy im. Edmunda
Biernackiego w Mielcu**
ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec, Poland

has been found to conform to the Environmental Management System standard:
ISO 14001:2004


This certificate is valid for the following scope:
**Medical services in hospital wards and specialist outpatient clinics, medical
rehabilitation and medical diagnostic.**

Place and date:
Gdynia, 24 November 2015



The RvA is a signatory to the IAF MLA

For the issuing office:
DNV GL – Business Assurance
ul. Łużycka 6e, 81-537 Gdynia, Poland


Włodzimierz Biał
Management Representative

CERTYFIKAT SYSTEMU ZARZĄDZANIA

Certyfikat Nr:
190272-2015-AE-POL-RvA

Data pierwszej certyfikacji:
25 listopada 2009

Ważność certyfikatu:
30 listopada 2015 - 15 września 2018

Niniejszym potwierdza się, że system zarządzania organizacji

Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu

ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec, Polska

spełnia wymagania normy Systemu Zarządzania Środowiskowego:
ISO 14001:2004

Certyfikat obejmuje następujący zakres:

**Usługi medyczne w oddziałach szpitalnych i poradniach specjalistycznych,
rehabilitacja lecznicza i diagnostyka medyczna.**

Miejsce i data:
Gdynia, 24 listopada 2015



The RvA is a signatory to the IAF MLA

W imieniu biura wystawiającego certyfikat:
DNV GL – Business Assurance
ul. Łużycka 6e, 81-537 Gdynia, Polska


Włodzimierz Biel
Pełnomocnik Zarządu

Niespełnienie wymagań wymienionych w Umowie o Certyfikację może spowodować utratę ważności certyfikatu.

Jednostka Akredytowana: DNV GL Business Assurance B.V., ZWOLSEWEG 1, 2994 LB, BARFNDRECHT, NETHERLANDS | TEL: +31102922689
assurance.dnvgl.com

CERTYFIKAT SYSTEMU ZARZĄDZANIA

Certyfikat Nr:
190274-2015-AQ-POL-RvA

Data pierwszej certyfikacji:
25 listopada 2009

Ważność certyfikatu:
30 listopada 2015 - 15 września 2018

Niniejszym potwierdza się, że system zarządzania organizacji

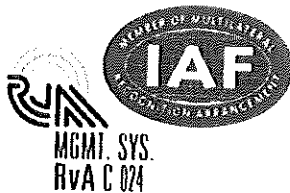
Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu

ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec, Polska

spełnia wymagania normy Systemu Zarządzania Jakością:
ISO 9001:2008

Certyfikat obejmuje następujący zakres:
**Usługi medyczne w oddziałach szpitalnych i poradniach specjalistycznych,
rehabilitacja lecznicza i diagnostyka medyczna.**

Miejsce i data:
Gdynia, 24 listopada 2015



The RvA is a signatory to the IAF MLA

W imieniu biura wystawiającego certyfikat:
DNV GL – Business Assurance
ul. Łużycka 6e, 81-537 Gdynia, Polska


Włodzimierz Biel
Pełnomocnik Zarządu

MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATE

Certificate No:
190274-2015-AQ-POL-RvA

Initial certification date:
25 November 2009

Valid:
30 November 2015 - 15 September 2018

This is to certify that the management system of

Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu

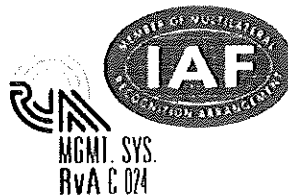
ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec, Poland

has been found to conform to the Quality Management System standard:
ISO 9001:2008

This certificate is valid for the following scope:


Medical services in hospital wards and specialist outpatient clinics, medical rehabilitation and medical diagnostic.

Place and date:
Gdynia, 24 November 2015



The RvA is a signatory to the IAF MLA

For the issuing office:
DNV GL - Business Assurance
ul. Lużycka 6c, 81-537 Gdynia, Poland


Włodzimierz Biel
Management Representative

CERTYFIKAT AKREDYTACYJNY

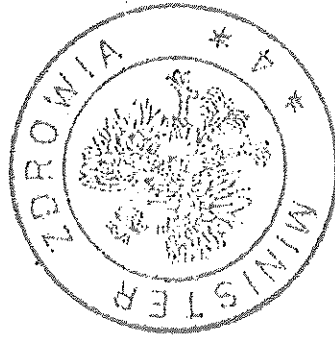
Potwierdza się spełnienie przez

Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Mielcu

w zakresie działalności

Szpitala

*standardów akredytacyjnych
dla lecznictwa szpitalnego*



Urządzenia
z
MINISTERSTWA ZDROWIA
PODSEKRETAŃSTWA

Piotr Waczyński

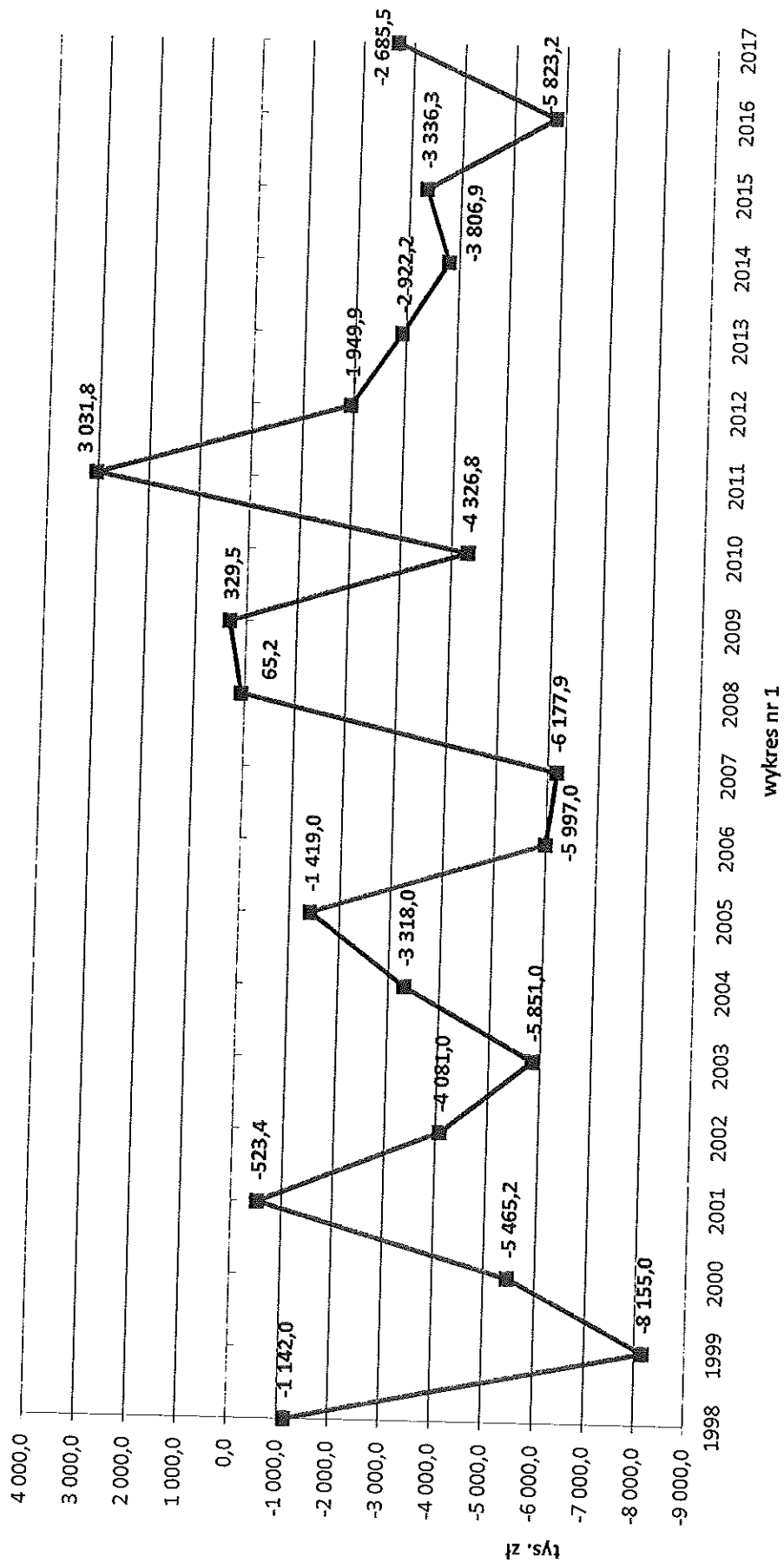
Minister Zdrowia



Certyfikat nr: 2015/57

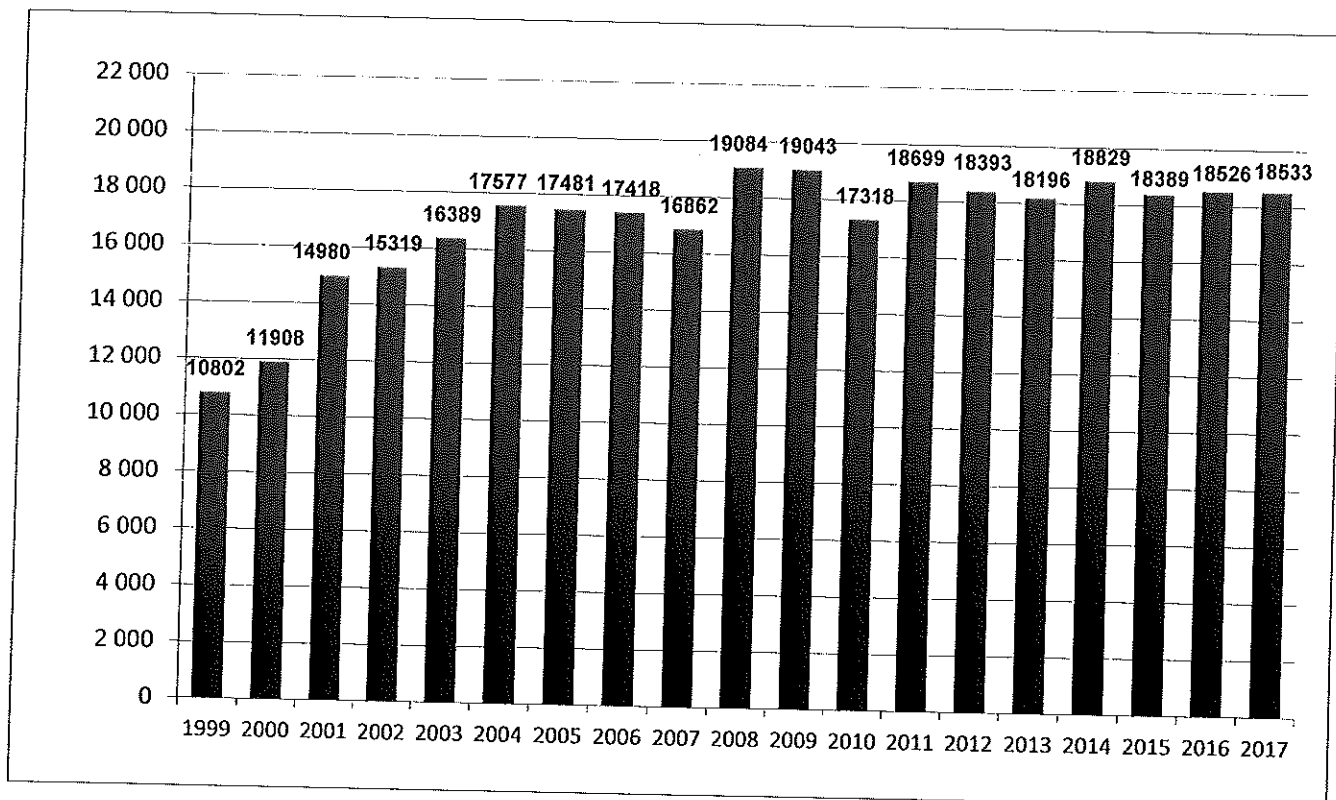
Data

Wynik finansowy ZOZ SPZ / Szpitala Powiatowego w Mielcu w latach 1998 - 2017

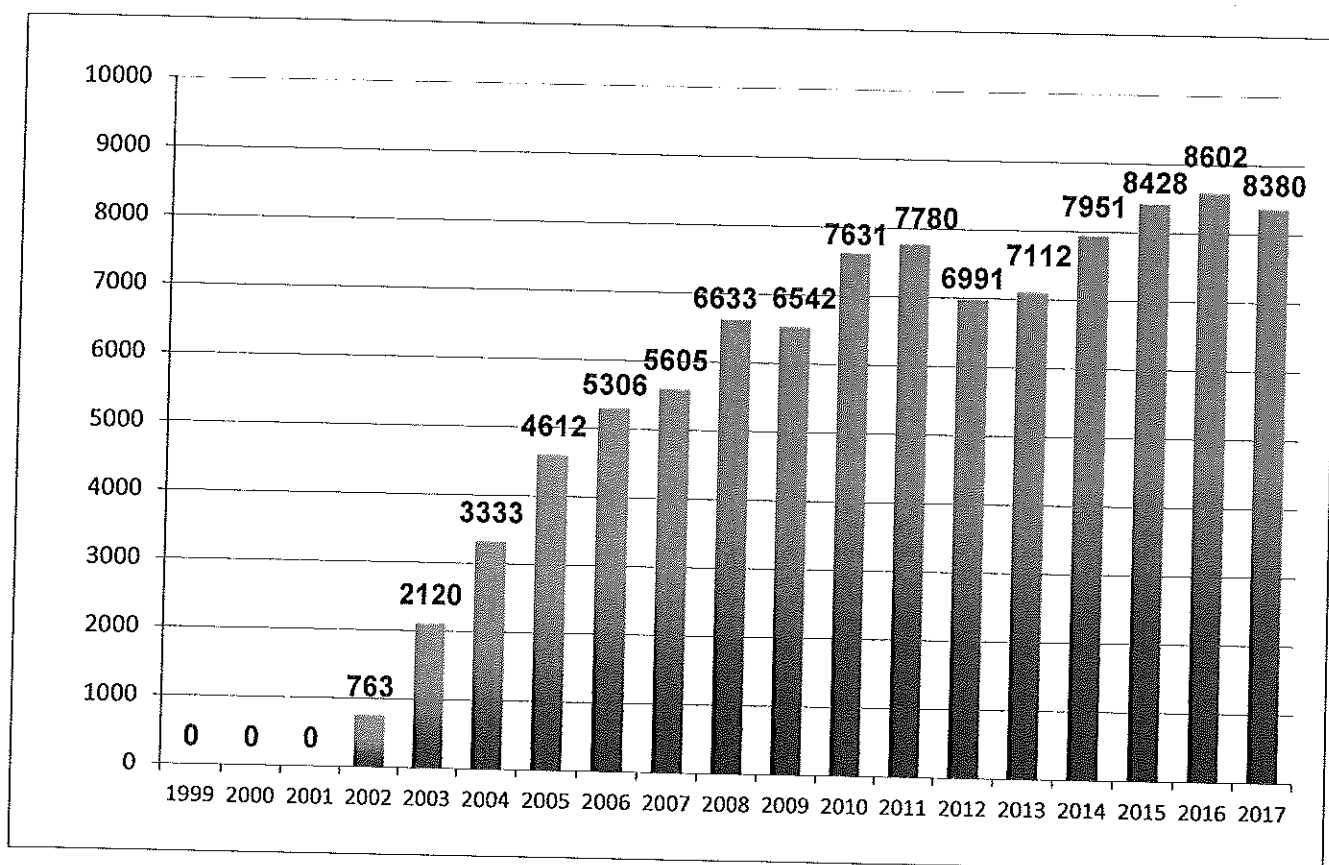


wykes nr 1



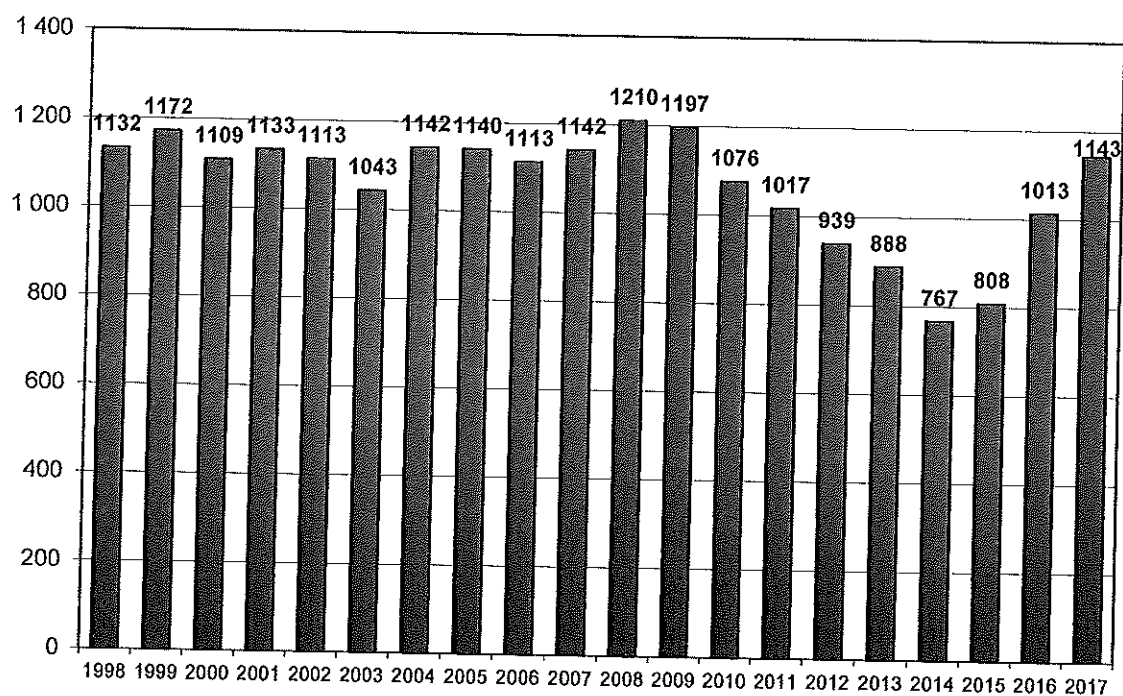


LICZBA PACJENTÓW LECZONYCH w SZPITALU POWIATOWYM w MIELCU
w LATACH 1999 - 2017



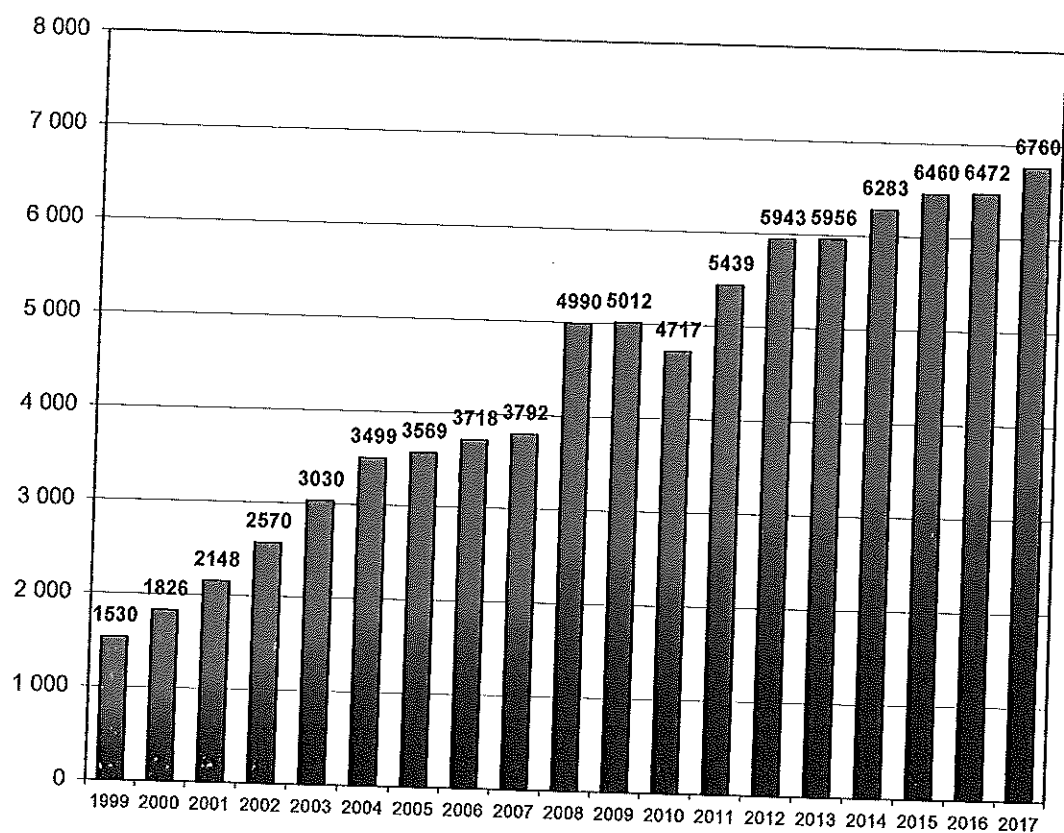
LICZBA DIALIZ WYKONANYCH w SZPITALU POWIATOWYM w MIELCU
w LATACH 2002 (od 29.05.2002 r.) - 2017

LICZBA PORODÓW ODBYTYCH w SZPITALU POWIATOWYM W MIELCU
w LATACH 1998 - 2017



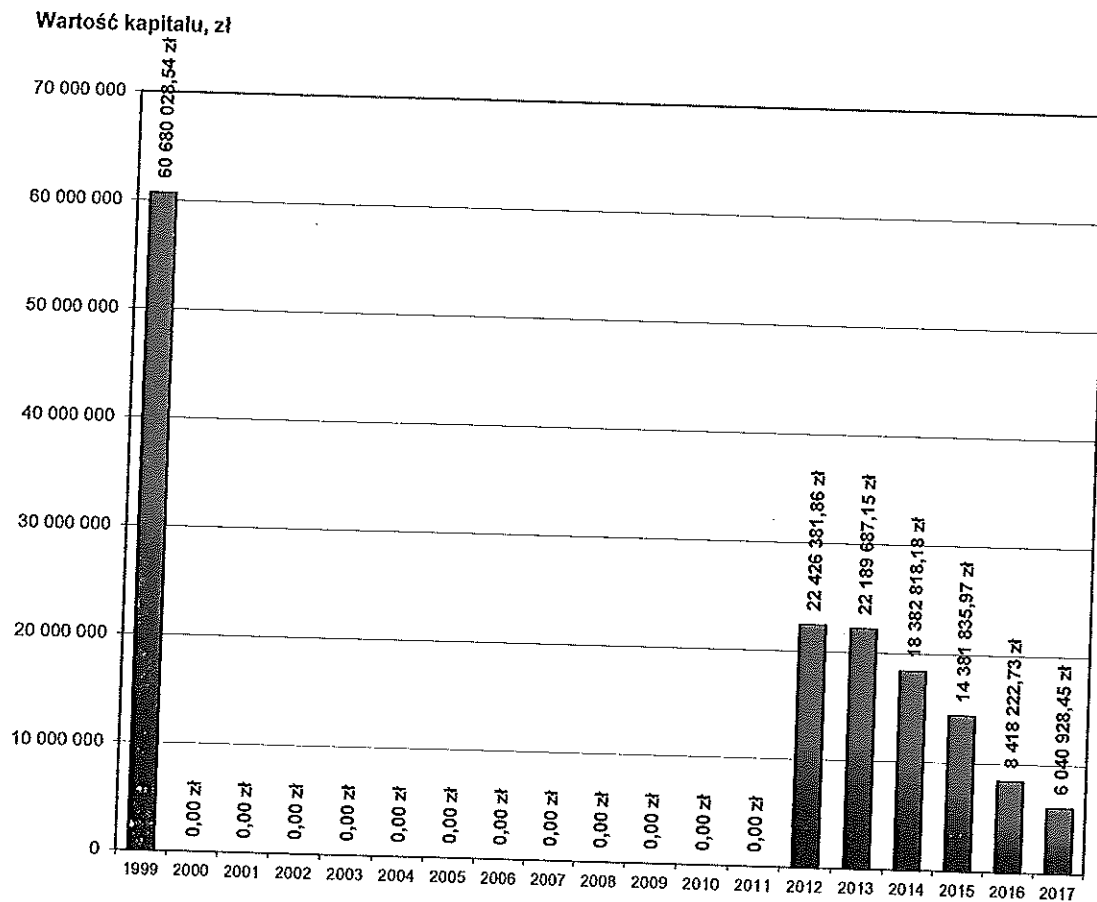
Lp	Rok	Liczba porodów
1	1998	1132
2	1999	1172
3	2000	1109
4	2001	1133
5	2002	1113
6	2003	1043
7	2004	1142
8	2005	1140
9	2006	1113
10	2007	1142
11	2008	1210
12	2009	1197
13	2010	1076
14	2011	1017
15	2012	939
16	2013	888
17	2014	767
18	2015	808
19	2016	1013
20	2017	1143

**WYKAZ ZABIEGÓW WYKONANYCH NA BLOKU OPERACYJNYM
w SZPITALU POWIATOWYM W MIELCU
w LATACH 1999-2017**



Lp	Rok	Liczba zabiegów
1	1999	1530
2	2000	1826
3	2001	2148
4	2002	2570
5	2003	3030
6	2004	3499
7	2005	3569
8	2006	3718
9	2007	3792
10	2008	4990
11	2009	5012
12	2010	4717
13	2011	5439
14	2012	5943
15	2013	5956
16	2014	6283
17	2015	6460
18	2016	6472
19	2017	6760

**ZMIANA W KAPITALE
SZPITALA POWIATOWEGO W MIELCU
w LATACH 1999-2017**



Lp	Rok	Wartość kapitału
1	1999	60 680 028,54 zł
2	2000	b/d
3	2001	b/d
4	2002	b/d
5	2003	b/d
6	2004	b/d
7	2005	b/d
8	2006	b/d
9	2007	b/d
10	2008	b/d
11	2009	b/d
12	2010	b/d
13	2011	b/d
14	2012	22 426 381,86 zł
15	2013	22 189 687,15 zł
16	2014	18 382 818,18 zł
17	2015	14 381 835,97 zł
18	2016	8 418 222,73 zł
19	2017	6 040 928,45 zł

