



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152

e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nr 1855/1/2006
PN-EN ISO 9001:2001



SPZOZ_NT/SEK/19/2025

Nowy Tomyśl, dnia 16.05.2025r

STAROSTWO POWIATOWE
w Nowym Tomyślu
Kancelaria Ogólna

p. P. Dębniak
z. H. Kasperczak 18.05.2025

2025-05-16

Nr z rejestru 6840/2025

Ilość załączników

Podpis

Starostwo Powiatowe
w Nowym Tomyślu
ul. Poznańska 30
64-300 Nowy Tomyśl

AO 2025-05-19
Informacja o zamówieniu
Inf. na tabletki dla radnicy

W załączeniu przekazujemy sprawozdanie z działalności statutowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu za rok 2024r.

Z poważaniem

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu

Tomasz Przybylski

Załączniki:

1. Sprawozdanie z działalności SPZOZ za rok 2024.

Do wiadomości:

1. a/a
2. adresat

Sporządziła: N. Ceglarsz

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl

Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD
OPIEKI ZDROWOTNEJ
IM. DOKTORA KAZIMIERZA HOŁOGI
W NOWYM TOMYŚLU**

**SPRAWOZDANIE Z
DZIAŁALNOŚCI SPZOZ
ZA ROK 2024**

**DYREKTOR ZAKŁADU:
MGR TOMASZ PRZYBYLSKI**

**DYREKTOR DS. MEDYCZNYCH:
LEK. MAREK RATAJCZAK**

Spis treści

I.	Charakterystyka jednostki	3
1.	Struktura Zakładu	3
2.	Liczba i struktura łóżek oddziałowych	5
II.	Sprzedaż usług na rzecz NFZ	6
1.	Leczenie Szpitalne	6
2.	Leczenie Szpitalne – Programy terapeutyczne	7
3.	Świadczenia Pielęgnacyjne i Opiekuńcze	8
4.	Ratownictwo Medyczne	8
5.	Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna	9
6.	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - Diagnostyka	9
7.	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna – Poradnie	9
8.	Okulistyka – chirurgia jednego dnia	10
9.	Rehabilitacja lecznicza	10
10.	Transport Sanitarny	11
11.	Programy Pilotażowe	11
12.	Podsumowanie realizacji kontraktu	12
III.	Statystyka świadczeń zdrowotnych	13
1.	Analiza i wskaźniki - leczenie szpitalne	13
1)	Liczba i struktura leczonych	13
2)	Wskaźniki statystyczne	13
2.	Realizacja świadczeń pilotażowych – Dobry posiłek	31
3.	Działalność lecznictwa otwartego	31
1)	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	31
IV.	Zasoby ludzkie	43
1.	Zatrudnienie	43
2.	Szkolenia	44
1.	System zarządzania jakością	45
V.	Informacja z wykonania planu finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyszu za rok 2024	45
1.	Plan i realizacja przychodów	45
2.	Plan realizacji kosztów	46
3.	Plany inwestycyjny i nakłady poniesione na inwestycje	46
4.	Wynik finansowy	47
VI.	Legenda	48

I. Charakterystyka jednostki

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu, zwany dalej „Zakładem” jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Do zadań Zakładu należy udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów regulujących zasady ich wykonywania, a w szczególności:

- udzielanie świadczeń stacjonarnych, całodobowych, dziennych, ambulatoryjnych oraz konsultacyjnych i orzecznich w reprezentowanych przez Zakład dziedzinach,
 - działania fizjoterapeutyczne, diagnostyczne i analityki medycznej,
 - udział w prowadzonych przez jednostki administracji rządowej i samorządowej analizach potrzeb zdrowotnych społeczeństwa na obszarze działania Zakładu,
 - prowadzenie działalności profilaktycznej, szerzenie oświaty zdrowotnej oraz promocja zdrowia,
 - podejmowanie działań uwzględniających misję i cele strategiczne Zakładu, ukierunkowanych na podnoszenie jakości realizowanych przez Zakład zadań, minimalizowanie negatywnego oddziaływania na środowisko, poprawę bezpieczeństwa i higieny pracy, przestrzeganie zasad bezpieczeństwa informacji,
 - zapewnienie transportu sanitarnego dla potrzeb własnych oraz w zakresie zleconym przez inne podmioty
2. W 2024r. Szpital realizował swoje zadania w zakresach:
 - a. Stacjonarna opieka zdrowotna
 - b. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna
 - c. Świadczenia odrębnie kontraktowane
 - d. Programy lekowe
 - e. Stacjonarna opieka długoterminowa
 - f. Chirurgia jednego dnia
 - g. Rehabilitacja lecznicza
 - h. Ratownictwo Medyczne
 - i. Transport Sanitarny

1. Struktura Zakładu

Zadania statutowe Zakładu realizowane są w poniżej przedstawionych komórkach organizacyjnych (stan na 31 grudnia 2024r.):

- LECZNICTWO SZPITALNE
 - Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) z Punktem Przyjęć Planowych
 - Oddział Chorób Wewnętrznych
 - Oddział Udarowy
 - Oddział Neurologiczny
 - Oddział Chirurgiczny
 - Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu

- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (AİIT)
- Oddział Dziecięcy
- Oddział Położniczo-Ginekologiczny
- Oddział Noworodkowy (w zawieszaniu)
- Blok Operacyjny
- Okulistyka - oddział chirurgii jednego dnia
- LECZNICTWO inne niż SZPITALNE
 - Zakład Opiekuńczo Leczniczy
- LECZNICTWO AMBULATORYJNE
 - PORADNIE SPECJALISTYCZNE z miejscem przy ul. Sienkiewicza
 - Poradnia Leczenia Bólu
 - Poradnia Neurologiczna
 - Poradnia Ortopedyczna
 - Poradnia Położniczo – Ginekologiczna
 - Poradnia Medycyny Pracy
 - Zespół Rehabilitacji Domowej
 - Poradnia Chorób Wewnętrznych
 - Poradnia Kardiologiczna
 - Poradnia Pediatria
 - PORADNIE SPECJALISTYCZNE z miejscem przy ul. Ślósarskiego
 - Poradnia Chirurgiczna
 - Poradnia Endokrynologiczna
 - Poradnia Chirurgii dla Dzieci
 - Poradnia Ortopedyczna
 - PRACOWNIE DIAGNOSTYCZNE
 - Pracownia Tomografii Komputerowej
 - Pracownia Rezonansu Magnetycznego
 - Pracownia RTG
 - Pracownia USG
 - Pracownia Endoskopii
 - Pracownia Badań Czynnościowych
 - Pracownia Bakteriologii
 - Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej
 - Pracownia Serologii Transfuzjologicznej i Bank Krwi
 - Pracownia EEG
 - Pracownia EMG i ENG
- RATOWNICTWO, POMOC DORAŻNA I TRANSPORT MEDYCZNY
 - Zespół Ratownictwa Medycznego typu „S” w Nowym Tomyślu
 - Zespół Ratownictwa Medycznego typu „P” w Zbąszyniu
 - Zespół Ratownictwa Medycznego typu „P” w Opalenicy
 - Poradnia Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej
 - Zespoły Transportu Sanitarnego

2. Liczba i struktura łóżek oddziałowych

Według stanu na 31.12.2024r. oddziały szpitalne liczyły 217 łóżek w tym 3 stanowiska resuscytacji noworodka w inkubatorach (w zawieszaniu). Poza tym posiadamy 1 stanowisko do dializ i plazmaferezy oczyszczania osocza krwi z dużych cząstek, które zlokalizowane jest w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii oraz nowoutworzone 3 stanowiska obserwacji chorych zakaźnie w SOR.

Strukturę łóżek wg stanu na dzień 31.12.2023r. przedstawia poniższa tabela:

Lp	Nazwa oddziału szpitalnego	Liczba łóżek			Liczba miejsc noworodkowych		
		Ogółem	w tym stanowisko		liczba łóżek noworodkowych	liczba inkubatorów	w tym stanowisk do resuscytacji
			intensywnej opieki medycznej	do dializ			
1	Oddział Chorób Wewnętrznych	36	4	-	-	-	-
2	Oddział Chirurgiczny	27	-	-	-	-	-
3	Oddział Dziecięcy	20	-	-	-	-	-
4	Oddział Położniczo-Ginekologiczny	23	-	-	-	-	-
5	Oddział Noworodkowy w zawieszaniu	10	-	-	7	3	3
6	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	6	-	1	-	-	-
7	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy	34	-	-	-	-	-
8	Szpitalny Oddział Ratunkowy	13	3	-	-	-	-
9	Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu	17	-	-	-	-	-
10	Oddział Udarowy	16	4	-	-	-	-
11	Oddział Neurologiczny	12	2	-	-	-	-
12	Okulistyka - oddział chirurgii jednego dnia	3	-	-	-	-	-

*łóżka intensywnej terapii

II. Sprzedaż usług na rzecz NFZ

Sprzedaż usług na rzecz NFZ stanowi główne źródło przychodu Zakładu.

W 2024 roku SPZOZ w Nowym Tomyszu realizował w ramach umów zawartych z Wielkopolskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ w Poznaniu świadczenia w następujących rodzajach:

1. LECZENIE SZPITALNE
2. LECZENIE SZPITALNE – chirurgia jednego dnia
3. LECZENIE SZPITALNE – Programy Terapeutyczne
4. ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE
5. RATOWNICTWO MEDYCZNE
6. NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA (NiŚOZ)
7. AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA DIAGNOSTYKA WSPÓŁFINANSOWANA
8. AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA
9. TRANSPORT SANITARNY w POZ
10. CHOROBY ZAKAŻNE I STANY NADZWYCZAJNE
11. PROGRAMY PILOTAŻOWE

1. Leczenie Szpitalne

W ramach rodzaju LECZENIE SZPITALNE realizujemy świadczenia w następujących zakresach:

- ODDZ. ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
- ODDZ. CHIRURGICZNY
- ODDZ. CHOR. WEWNĘTRZNYCH
- ODDZ. NOWORODKOWY HOSP – w zawieszeniu
- ODDZ. NOWORODKOWY N20,23,24,25 – w zawieszeniu
- ODDZ. NEUROLOGICZNY
- ODDZ. NEUROLOGICZNY A48,A51
- ODDZ. ORT. I TRAUM. NARZ. RUCHU
- ODDZ. ORT. I TRAUM. NARZ. RUCHU ENDOPROTEZY
- ODDZ. DZIECIĘCY
- ODDZ. POŁ.-GIN HOSP.
- ODDZ. POŁ.-GIN N01,10 – w zawieszeniu
- SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

Zakres realizowanych świadczeń od 2017r. tj. od czasu kwalifikacji naszego podmiotu do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) zasadniczo jest niezmienny, podobnie jak sposób rozliczeń pozostał bez zmian tj. poprzez wycenę Jednorodnych Grup Pacjentów (JGP). W 2023r. wszystkie zakresy LSZ ponownie zostały zakwalifikowane do systemu PSZ na okres 2023-2027

W dużej mierze wykonane hospitalizacje finansowane były ryczałtowo (ryczałt wyliczony jednorazowo na podstawie wykonania roku ubiegłego) z wyjątkiem świadczeń w zakresach:

- ODDZ. ORT. I TRAUM. NARZ. RUCHU - ENDOPROTEZY
- PEDIATRIA- HOSPITALIZACJA – wyłączony z ryczałtu od stycznia 2022
- ODDZ. NEUROLOGICZNY A48,A51 – wyłączony z ryczałtu w maju 2023

POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA - N01, N20 – w zawieszeniu

NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA - N20, N24, N25 – w zawieszeniu

Wskazane wyżej świadczenia finansowane są na podstawie faktycznego wykonania.

Istotnym jest, że wyliczenie ryczaftu odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 września 2017 r. w sprawie sposobu ustalania ryczaftu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, na podstawie skomplikowanego wzoru, który zakłada, iż wartość finansowania (bez czynników dodatkowych) pozostanie niezmienna w sytuacji wypracowania w okresie rozliczeniowym świadczeń wg systemu JGP na poziomie 98-102%. W przypadku wykonania ryczaftu poniżej 98%, wartość ryczaftu na kolejny okres zostanie umniejszona. Wypracowanie powyżej 102% może skutkować zwiększeniem ryczaftu.

Dla lepszego wyobrażenia poniżej opisywany wcześniej wzór

§ 3. 1. Wartość ryczaftu dla świadczeniodawcy l , na okres planowania, ustala się na podstawie następujących wzorów:

- 1) $R_{l,t+1} = J_{l,t+1} \times C_{t+1} \times Q_l$;
- 2) $J_{l,t+1} = k \times (A_l + N_l + U_l)$;
- 3) $A_l = \begin{cases} L_l \times \Delta T_l + D_l, & \text{gdy } \Delta L_l < 0,98, \\ P_l \times \Delta T_l + D_l, & \text{gdy } \Delta L_l \geq 0,98; \end{cases}$
- 4) $\Delta L_l = L_l / P_l$, z zastrzeżeniem, że jeżeli $P_l = 0$, to $\Delta L_l = 1$;
- 5) $P_l = \begin{cases} R_{l,0} / C_0 + B_l^+ - B_l^-, & \text{gdy okresem obliczeniowym jest pierwszy} \\ J_{l,t} + B_l^+ - B_l^-, & \text{okres rozliczeniowy systemu zabezpieczenia,} \\ & \text{w pozostałych przypadkach;} \end{cases}$
- 6) $\Delta T_l = \frac{\sum_{s=1}^m (S_{l,s} \times T_{s,t+1} \times K_{l,s,t+1})}{\sum_{s=1}^m (S_{l,s} \times T_{s,t} \times K_{l,s,t})}$;
- 7) $N_l = \begin{cases} N_l^+ \times \Delta N, & \text{gdy } \Delta N < 1, \\ N_l^+, & \text{gdy } \Delta N \geq 1; \end{cases}$
- 8) $\Delta N = \frac{\sum_{l: \Delta L_l < 0,98} N_l^-}{\sum_{l: \Delta L_l > 1} N_l^+}$;
- 9) $N_l^+ = (L_l - P_l) \times \frac{I_l}{\Delta L_l}$, gdy $\Delta L_l > 1$;
- 10) $N_l^- = P_l - L_l$, gdy $\Delta L_l < 0,98$;
- 11) $I_l = a_l \times \Delta L_l + b_l$;
- 12) $U_l = d \times \sum_{i=1}^n A_i \times \frac{(A_l + N_l) \times I_l}{\sum_{i=1}^n ((A_i + N_i) \times I_i)}$;
- 13) $Q_l = 1 + \sum_{j=7}^{j=7} q_{l,j}$, z zastrzeżeniem, że wartość nie może być większa niż 1,05.

2. Leczenie Szpitalne – Programy terapeutyczne

W ramach rodzaju LECZENIE SZPITALNE – Programy Terapeutyczne realizujemy świadczenia w zakresie: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY. Zakres został włączony do zakresu sieci szpitali (PSZ). Podobnie jak świadczenia w zakresach:

PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A

PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A

Jest to działalność łącząca się ze świadczeniami wykonywanymi w oddziałach neurologicznym i udarowym i ma charakter marginalny, stąd jego niska wartość.

3. Świadczenia Pielęgnacyjne i Opiekuńcze

Umowa w rodzaju ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE obejmuje świadczenia w Zakładzie Pielęgnacyjno - Opiekuńczym w Opalenicy. Od 01.07.2023r. opieka zdrowotna w Opalenicy realizowana jest zgodnie z nową umową zawartą do 2033r. na podstawie pozytywnie rozstrzygniętego konkursu ofert w tym zakresie.

Pomimo nowej umowy nie zmienił się sposób finansowania, który w połączeniu z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, stanowi iż wartość świadczeń jest ciągle w naszej ocenie jest niedoszacowana.

Nadal istotny wpływ na poziom przychodów jednostki mają zapisy rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych o współpłatności za pobyt, które w wielu przypadkach uniemożliwiają pobieranie tzw. opłaty hotelowej, co w dużej mierze stanowi o rosnących kosztach ZOL. Należy dodać, że NFZ pokrywa koszty opiekuńczo-lecznicze, a pacjent powinien ponosić koszty żywienia i zakwaterowania.

Poziom współpłatności za pobyt jest uzależniony od poziomu dochodów pacjenta. Pomimo, że warunki „hotelowe” są identyczne, każdy pacjent pokrywa koszty zakwaterowania w innej wartości, włącznie ze zwolnieniem z opłaty, jeśli dochód chorego nie przekracza określonego w rozporządzeniu pułapu.

4. Ratownictwo Medyczne

Świadczenia w rodzaju RATOWNICTWO MEDYCZNE (RTM) realizujemy w zakresach:

- Świadczenia udzielane przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego z miejscem wyczekiwania w Opalenicy
- Świadczenia udzielane przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego z miejscem wyczekiwania w Zbąszyniu
- Świadczenia udzielane przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego z miejscem wyczekiwania w Nowym Tomysłu

Od 2019r. jesteśmy współrealizatorem świadczeń ratowniczych dla województwa wielkopolskiego. Współrealizacja, na podstawie Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa wielkopolskiego i zmianą ustawy o PRM, stanowi iż wielkopolska jest jednym rejonem operacyjnym dla wszystkich zespołów ratownictwa medycznego z liderem w postaci Wielkopolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego w Koninie z niezależną od zespołów ratownictwa medycznego Dyspozytornią.

5. Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna

Kolejnym kontraktowanym rodzajem świadczeń to NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA tzw. „Wieczorynka”

Są to świadczenia udzielane przez pielęgniarki i lekarzy w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w godzinach 18.00 do 08.00 w dni powszednie oraz całodobowo w soboty,

niedziele i święta, realizowane w formie świadczeń ambulatoryjnych oraz wyjazdowych w miejscu zamieszkania pacjenta.

Zgodnie z założeniami ustawy o sieci szpitali, podmiot znajdujący się w sieci musi realizować świadczenia „Wieczorynki” zlokalizowane w szpitalu w lokalizacji przy Szpitalnym Oddziale Ratunkowym lub IP.

6. Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - Diagnostyka

W rodzaju AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA Diagnostyka Współfinansowana AOS DW)

1) Tomografia Komputerowa (TK)

Badania wykonywane w ramach umowy sieciowej. Z badań mogą skorzystać ubezpieczeni, którzy posiadają skierowanie wydane przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego z zastrzeżeniem, że jest to lekarz zatrudniony w poradni specjalistycznej posiadającej umowę zawartą z NFZ, za wyjątkiem KT płuc na które może kierować lekarz POZ

Pozytywną zmianą jest utrzymywana decyzja NFZ w sprawie finansowania wszystkich wykonanych badań.

2) Endoskopia

W ramach realizacji diagnostyki endoskopowej świadczymy badania GASTROSKOPII i KOLONOSKOPII, które wykonujemy w tzw. umowie sieciowej (PSZ). Wskazane badania można wykonać nieodpłatnie na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego w tym również lekarza POZ.

Diagnostyka ta cieszy się ciągle wysokim uznaniem i zainteresowaniem chociażby z tego powodu, że pacjent nie musi szukać placówki poza naszym powiatem, ale i też nie jest zmuszony, jak dotychczas, do przeprowadzenia diagnostyki w warunkach oddziału szpitalnego. Ważnym też jest że badania kolonoskopii w naszej pracowni wykonywane są w znieczuleniu, do którego kwalifikuje wcześniej lekarz anestezjolog.

3) Rezonans Magnetyczny (RM)

Badania realizowane są na podstawie umowy częściowego podwykonawstwa. Badania wykonywane w ramach umowy sieciowej zawartej z NFZ na podstawie skierowania lekarza poradni specjalistycznej posiadającej umowę zawartą z NFZ.

7. Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna – Poradnie

Świadczenia realizowane w przyszpitalnych poradniach specjalistycznych w następujących zakresach:

- PORADNIA LECZENIA BÓLU
- PORADNIA NEUROLOGICZNA
- PORADNIA ORTOPEDYCZNA 1
- PORADNIA POŁOŻNICZO – GINEKOLOGICZNA
- PORADNI CHIRURGICZNEJ
- PORADNI ORTOPEDYCZNEJ 2
- PORADNI ENDOKRYNOLOGICZNEJ
- PORADNI CHIRURGII DLA DZIECI
- PORADNI PEDIATRYCZNEJ
- PORADNI CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH
- PORADNI KARDIOLOGICZNEJ

Wskazane świadczenia realizowane są w większości ramach PSZ, (poza poradniami: pediatryczną, chorób wewnętrznych). Świadczenia we wskazanych poradniach realizowane są na podstawie skierowania wydanego przez uprawnionych do tego lekarzy, za wyjątkiem poradni ginekologiczno-położniczej, do której pacjentki, mogą zgłosić się bez skierowania. Ponadto poradnie pediatryczna i chorób wewnętrznych, dedykowana jest wyłącznie dla pacjentów leczonych wcześniej w tutejszych oddziałach: dziecięcego i chorób wewnętrznych, którzy wymagają wizyty kontrolnej po zakończonej hospitalizacji.

8. Okulistyka – chirurgia jednego dnia

Okulistyka to zakres świadczeń wykonywanych w ramach chirurgii jednego dnia w szczególności w postaci operacji usunięcia zaćmy.

Sama operacja usunięcia zaćmy zostanie wykonana w znieczuleniu miejscowym w warunkach bloku operacyjnego. Zabieg zostanie wykonany w ramach jednodniowej hospitalizacji metodą fakoemulsyfikacji, która polega na rozbiciu chorej soczewki przy pomocy ultradźwięków i jej usunięciu. W miejsce usuniętej soczewki implantowana jest sztuczna soczewka o odpowiednio dobranych parametrach optycznych. Metoda ta pozwala na stosowanie niewielkiego cięcia, co przyspiesza gojenie, zmniejsza astygmatyzm pooperacyjny oraz możliwość wystąpienia powikłań. Po zabiegu operacyjnym z chwilą wypisania z oddziału, pacjentowi będą udzielone wskazówki i zasady postępowania po zabiegu operacyjnym oraz zostanie wyznaczona wizyta kontrolna.

Po zmianach związanych z modernizacją szpitala prowadzoną w latach 2022-2024 i zakupach sprzętu w oddziale wykonywane są również zabiegi usunięcia zaćmy wtórnej.

Obecna umowa została kolejny raz przedłużona, tym razem do 31.08.2025r.

9. Rehabilitacja lecznicza

Rehabilitacja lecznicza w ramach umowy z NFZ to wyłącznie świadczenia fizjoterapii domowej, udzielane pacjentom, którzy ze względu na brak możliwości samodzielnego przemieszczania się nie mogą dotrzeć na zabiegi w warunkach ambulatoryjnych, a wymagają rehabilitacji, zwłaszcza pacjentom z:

- ogniskowymi uszkodzeniami mózgu (stany po zatorach mózgowych, udarach krwotocznych mózgu, urazach) do 12 miesięcy od ostrego incydentu mózgowego
- ciężkimi uszkodzeniami centralnego i obwodowego układu nerwowego (5 stopień w skali Rankina - nie dotyczy dzieci do 18 roku życia)
- uszkodzeniem rdzenia kręgowego do 12 miesięcy od powstania uszkodzenia
- chorobami przewlekłe postępującymi (miopatie, choroba Parkinsona, zapalenia wielomięśniowe, rdzeniowy zanik mięśni, guzy mózgu, procesy demielinizacyjne, kolagenozy, przewlekłe zespoły pozapiramidowe, reumatoidalne zapalenie stawów)
- chorobami zwyrodnieniowymi stawów biodrowych lub kolanowych po zabiegach endoprotezoplastyki stawu przez okres do 6 miesięcy od dnia wykonania operacji
- urazami kończyn dolnych przez okres 6 miesięcy od dnia powstania urazu
- osobom w stanie wegetatywnym/apalicznym.

Świadczenia są limitowane i obowiązuje kolejka oczekujących, za wyjątkiem pacjentów posiadających orzeczenie o niepełnosprawności, w których to przypadkach w miarę możliwości kadrowych zabiegi wykonujemy poza kolejnością i bez limitu. Obecna umowa została kolejny raz przedłużona, tym razem do 30.06.2025r.

10. Transport Sanitarny

Ostatnim omawianym zakresem świadczeń, który realizujemy w ramach umowy z NFZ jest Transport Sanitarny na rzecz lekarzy rodzinnych powiatu nowotomyskiego.

Świadczenia realizowane są na podstawie skierowania i dotyczą pacjentów zdeklarowanych u lekarzy rodzinnych w następujących podmiotach:

- PZLR „Arnika” w Zbąszyniu
- Gabinet Lekarski Barbara Ber w Opalenicy
- PLR „Fontis” w Zbąszyniu
- Przychodnia Lekarzy Rodzinnych i Specjalistów "Hipokrates" s.p. w Opalenicy
- Prywatny Gabinet Lekarski Ewa Kupś-Kaczmarek w Opalenicy
- PZLR „Limamed” w Kuślinie
- NZOZ „Medyk” we Lwówku
- NZOZ PLZR „Panaceum” w Nowym Tomysłu
- NZOZ „Zdrovita” w Nowym Tomysłu
- Przychodnia Lekarska "Almed" w Zbąszyniu
- Opalenickie Centrum Zdrowia "Promedica" Katarzyna Cecuła Grzegorz w Opalenicy

Transport sanitarny w podstawowej opiece zdrowotnej przysługuje pacjentom w następujących sytuacjach:

- kiedy zachodzi konieczność leczenia określonego schorzenia w innym zakładzie opieki zdrowotnej – z wyłączeniem stanów nagłego zagrożenia zdrowia lub życia;
- dla zachowania ciągłości leczenia – gdy jest ono realizowane przez lekarza POZ.

Świadczenie obejmuje przejazd z miejsca zamieszkania pacjenta do świadczeniodawcy i z powrotem.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej szczegółowo określa prawa pacjenta do transportu bezpłatnego i odpłatnego. Niestety ciągłym mankamentem umowy jest to, że płatnik stawiając wymóg określenia na skierowaniu poziomu współpłaty pacjenta za realizację usługi, nie egzekwuje zasadności wystawianych bezpłatnie zleceń.

11. Programy Pilotażowe

Od października 2023r. tj. od pierwszego miesiąca funkcjonowania projektu, SPZOZ przystąpił do programu pilotażowego finansowanego przez NFZ „Dobry posiłek w szpitalu”. Program ma na celu zwiększenie dostępności porad żywieniowych oraz wdrożenie optymalnego modelu żywienia pacjentów opartego o jadłospisy przygotowane przez dietetyków. Program pilotażowy trwa do 30 czerwca 2025 roku i dotyczy wybranych (wskazanych przez MZ) oddziałów szpitalnych.

„Dobry posiłek w szpitalu” to pilotażowy program Ministerstwa Zdrowia, który umożliwia szpitalom pozyskanie dodatkowych środków z Narodowego Funduszu Zdrowia z przeznaczeniem na poprawę jakości żywienia pacjentów podczas ich pobytu w szpitalu. Program ten kładzie także nacisk na edukację pacjenta w zakresie odpowiedniego żywienia i jego znaczenia dla procesu rekonwalescencji.

12. Podsumowanie realizacji kontraktu

Do 31 grudnia 2024r. wartość zrealizowanych świadczeń w ramach umów zawartych z WOW NFZ wyniosła 104 746 094,84 zł – w wartości zostały ujęte środki celowane na wzrost wynagrodzeń dla pracowników podmiotów leczniczych. W stosunku do roku ubiegłego to wzrost 12%.

Rodzaje umów w podziale szczegółowym

Lp	Numer umowy	Rodzaj
1	150000019/0113/0817/0/16/NN	PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA
2	150000019/02/1/0458/0/20/21	AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA - PORADNIE
3	150000019/03/1/0007/0/18/23	LECZENIE SZPITALNE - OKULISTYKA
4	150000019/03/8/0009/0/23/27	LECZENIE SZPITALNE - PSZ
5	150000019/14/1/0005/0/23/33	ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUŃCZE
6	150000019/05/1/0054/0/18/22	REHABILITACJA LECZNICZA
7	RTM współrealizacja	RATOWNICTWO MEDYCZNE
8	150000019/1819/0029/0/23/24	PROGRAMY PILOTAŻOWE

III. Statystyka świadczeń zdrowotnych

1. Analiza i wskaźniki - leczenie szpitalne

1) Liczba i struktura leczonych

W 2024r. łącznie, bezpośrednio na oddziały szpitalne SPZOZ w Nowym Tomyślu przyjęto 15 211 chorych, tj. o blisko 500 pacjentów więcej niż w roku poprzednim.

W głównej mierze byli to pacjenci z powiatu nowotomyskiego.

W oddziałach szpitalnych leczono 2 452 dzieci do lat 18 (porównywalnie do roku ubiegłego) oraz 6 486 dorosłych pow. 65 lat. (blisko 600 pacjentów więcej)

2) Wskaźniki statystyczne

2.1) Średnie wykorzystanie łóżek

Do 31 grudnia w szpitalu (w tym ZOL) leczylismy na 217 łózkach. Średnio, łóżko szpitalne w 2024r. zajęte było przez 229 dni, co daje obłożenie łóżek na poziomie 62,4% (w 2023r. 63,1 %)

Najwyższe obłożenie odnotowano w ZOL – wszystkie łóżka przez cały rok były zajęte oraz w oddziałach: neurologicznym (94,56%), chorób wewnętrznych (77,58% [+3%]) i udarowym (66,21% [-3%]) oraz oddziale chirurgicznym (63,24%).

Najniższe obłożenie łóżek odnotowujemy w oddziale ginekologicznym (24,27%).

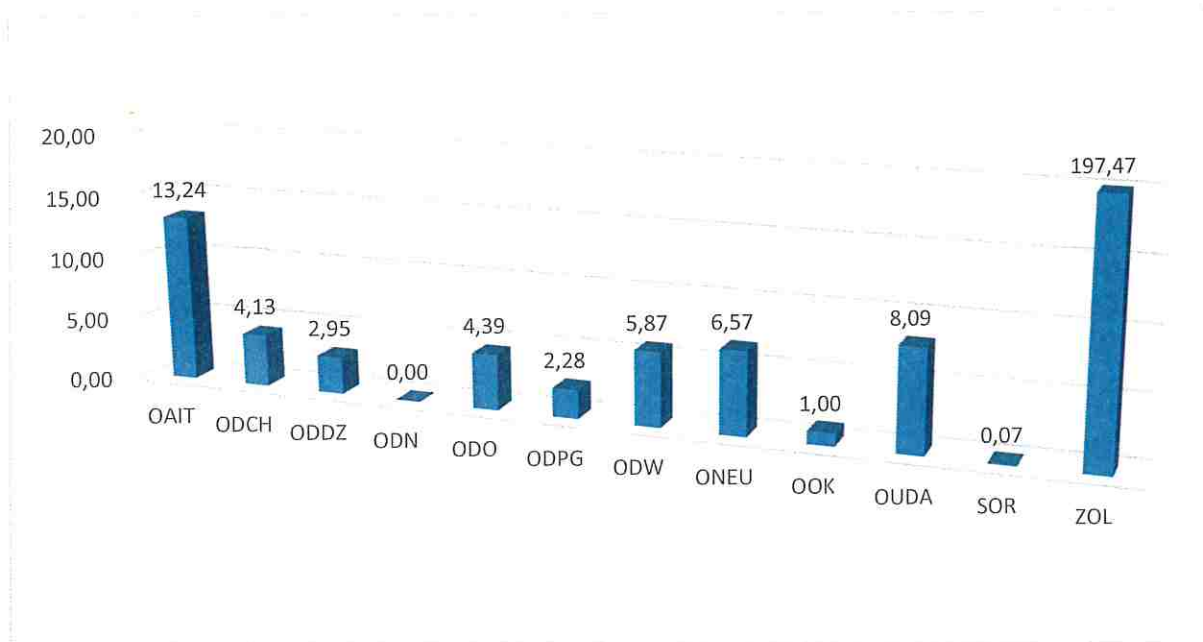
Statystyki porównywalne do roku poprzedniego

2.2) Średni okres pobytu

Analizując parametr średniego pobytu chorego w szpitalu można zaobserwować ciągłe utrzymywanie się trendu średniego czasu hospitalizacji na poziomie 3 dni.

Analizując czas pobytu w oddziałach należy stwierdzić, iż charakter świadczeń wpływa na czas hospitalizacji, gdyż w np. w ZOL średnia pobytu to 197 dni (spadek z 223) w OAiIT - 13 dni. Podobnie jak w latach ubiegłych, najkrócej leczone są pacjentki w oddziale położniczo-ginekologicznym tj. poniżej 3 pełnych dób.

Pacjenci oddziałów szpitala wg czasu pobytu (dni) – stan na 31 grudnia 2024r..



2.3) Wskaźnik śmiertelności

Jednym ze wskaźników obrazujących obciążenie pracy szpitala i stan chorobowy leczonych chorych jest wskaźnik śmiertelności. W 2024r. w Szpitalu średnio wskaźnik ten wyniósł 1,62. Należy zaznaczyć, iż wskaźnik ten w stosunku do roku ubiegłego obniżył się

W Szpitalu najwyższy wskaźnik odnotowano w OAiIT, tj. 57,95 (wzrost), a co ma bezpośredni związek z charakterem leczonych schorzeń w OAiIT. Natomiast w ZOL wskaźnik śmiertelności 58,06 (spadek), co z kolei ma związek z wiekiem pacjentów i stanem chorobowym będącym powodem pobytu w zakładzie.

Pełne wskaźniki szpitalne obrazuje załączona tabela.

Wskaźniki szpitalne za okres od 01-01 do 31-12-2024r.

Oddział	Liczba łóżek	Liczba leczonych	Liczba osobodni	Wsk. średn. dziennego obłożenia łóżek (%)	Wsk. średn. wykorzystania łóżek (dni)	Wsk. średn. pobytu chorego	Wsk. przelotowości łóżek szpitalnych	Wsk. śmiertelności
OAIT	6	101,50	1218	55,46%	203,00	13,24	15,33	57,95
ODCH	27	5,70	6249	63,24%	231,44	4,13	56,04	1,61
ODDZ	20	3,09	3539	48,35%	176,95	2,95	60,05	0,00
ODN	10	0,00	0	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00
ODO	17	6,45	3898	62,65%	229,29	4,39	52,18	0,23
ODPG	23	2,34	2043	24,27%	88,83	2,28	39,04	0,00
ODW	36	13,16	10222	77,58%	283,94	5,87	48,36	5,96
ONEU	12	10,43	4153	94,56%	346,08	6,57	52,67	0,32
OUA	16	51,69	3877	66,21%	242,31	8,09	29,94	5,97
ZOL	34	197,47	12638	101,56%	371,71	197,47	1,88	58,06

2.4) Statystyka pacjentów

Średnia wieku

Analizując parametr średniej wieku pacjentów leczonych w 2024r. zauważamy, że najstarsze osoby były hospitalizowane w ZOL (76 lat), podobnie jak w oddziale okulistycznym gdzie średnia wieku operowanych pacjentów wyniosła 72 lata. Stosunkowo najmłodsze osoby, poza oddziałem dziecięcym, leczone były w oddziale położniczo-ginekologicznym (45 lat) i SOR (47 lat)

Średnia wieku hospitalizowanych w roku 2024

Symbol	Nazwa	Średnia wieku
OAIT	Oddział Anestezjologii i Int. Ter.	64
ODCH	Oddział Chirurgiczny	56
ODDZ	Oddział Dziecięcy	5
ODO	Oddział Ortopedii i Traumatologii Narząd	60
ODPG	Oddział Położniczo - Ginekologiczny	45
ODW	Oddział Chorób Wewnętrznych	67
ONEU	Oddział Neurologiczny	55
OOK	Okulistyka - Chirurgia Jednego Dnia	72
OUA	Oddział Udarowy	68
SOR	Szpitalny Oddział Ratunkowy	47
ZOL	Oddział Opiekuńczo - Leczniczy	76

Można zauważyć, że średnia wieku leczonych pacjentów jest porównywalna do lat ubiegłych

Liczba leczonych chorych w 2024r. w wybranych przedziałach wiekowych.

Oddział	Liczba leczonych w okresie objętym raportem	
	dzieci do lat 18	chorzy pow. 65 lat
OAIT	0	55
ODCH	3	546
ODDZ	1192	0
ODN	0	0
ODO	0	425
ODPG	8	108
ODW	0	1165
ONEU	0	227
OUA	0	325
SOR	1249	2896

Należy zauważyć, że w stosunku do roku ubiegłego o ok. 10% zwiększyła się liczba leczonych chorych pow. 65 r.ż.

Miejsce zamieszkania

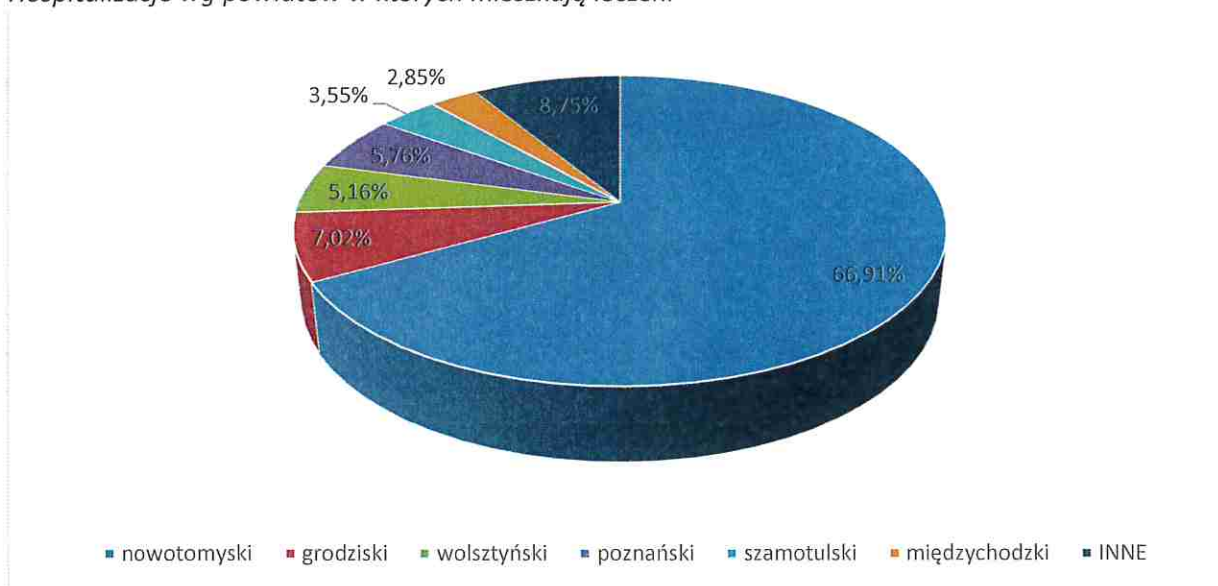
Kolejnym parametrem, który obrazuje zainteresowanie świadczeniami Szpitala jest analiza przyjęć wg miejsca zamieszkania.

Wśród przyjętych do Szpitala Powiatowego 66,91 % chorych pochodziło z terenu powiatu nowotomyskiego, poza tym:

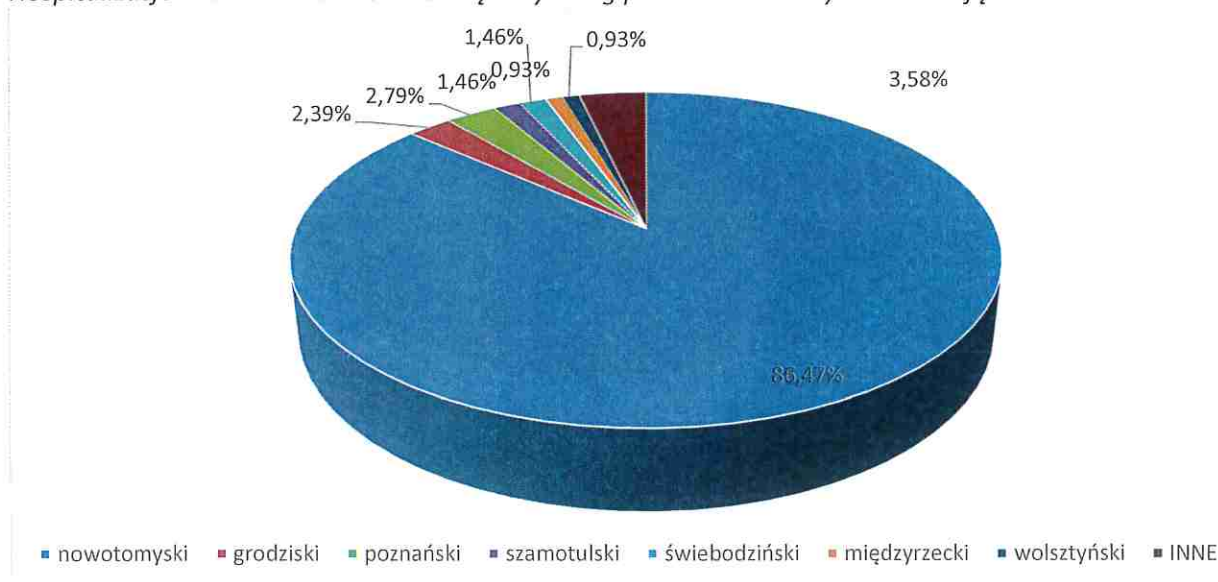
- 3,55% - z powiatu szamotulskiego,
- 5,16% - z powiatu wolsztyńskiego - wzrost,
- 7,02% - z powiatu grodziskiego - wzrost,
- 5,76 % - z mieszkańcy powiatu poznańskiego
- 2,85 – z powiatu międzychodzkiego

Pozostałe hospitalizacje to głównie pacjenci z powiatów: świebodziński, sieradzki, ale i także z pozostałych regionów całej Polski.

Hospitalizacje wg powiatów w których mieszkają leczeni

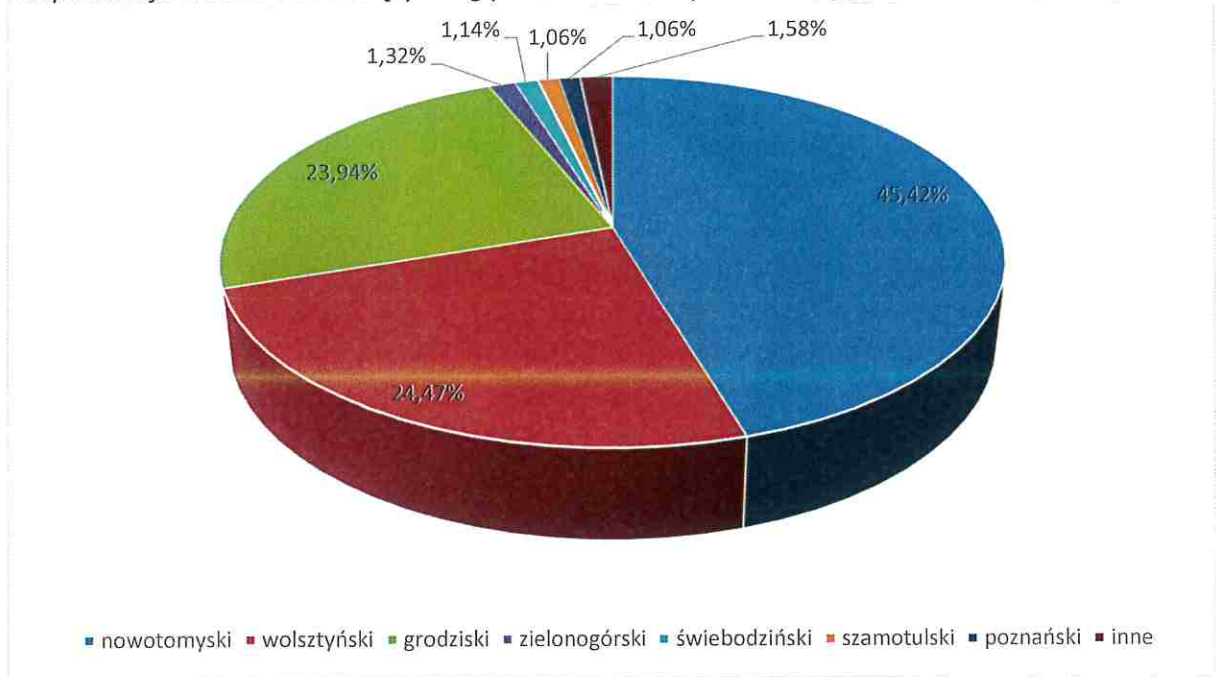


Hospitalizacje w oddziale chorób wewnętrznych wg powiatów w których mieszkają leczeni



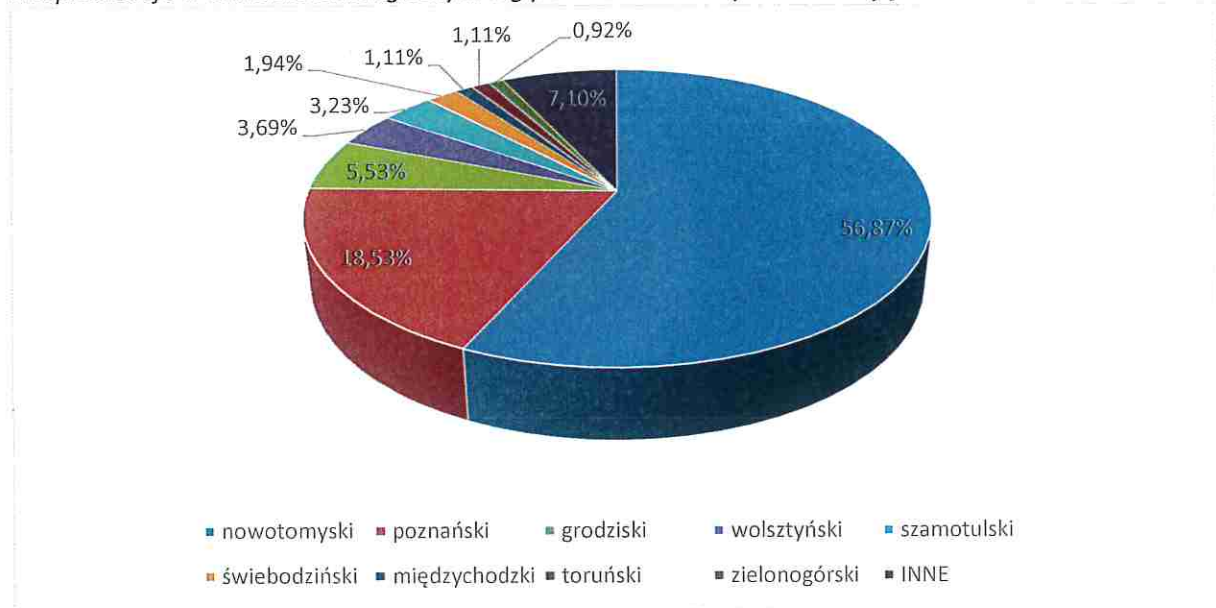
W oddziale chorób wewnętrznych; powiat nowotomyski stanowi, aż 86,47% kolejno to powiaty poznański (2,79% - spadek), grodziski (2,39% - wzrost), szamotulski (1,46%)

Hospitalizacje w oddziale dziecięcym wg powiatów w których mieszkają leczeni



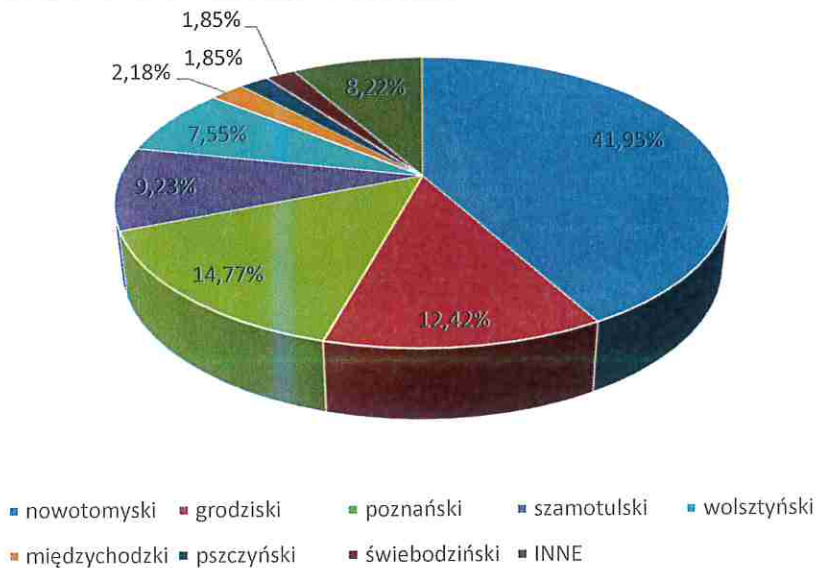
Bezpośrednio do oddziału dziecięcego przyjęto 45,42% (- spadek) dzieci z naszego powiatu, kolejno wolsztyńskiego (24,47%), grodziskiego (23,94% - wzrost), zielonogórskiego – 1,32%, świebodzińskiego – 1,14%, czy poznańskiego (1,06% - spadek)

Hospitalizacje w oddziale chirurgicznym wg powiatów w których mieszkają leczeni



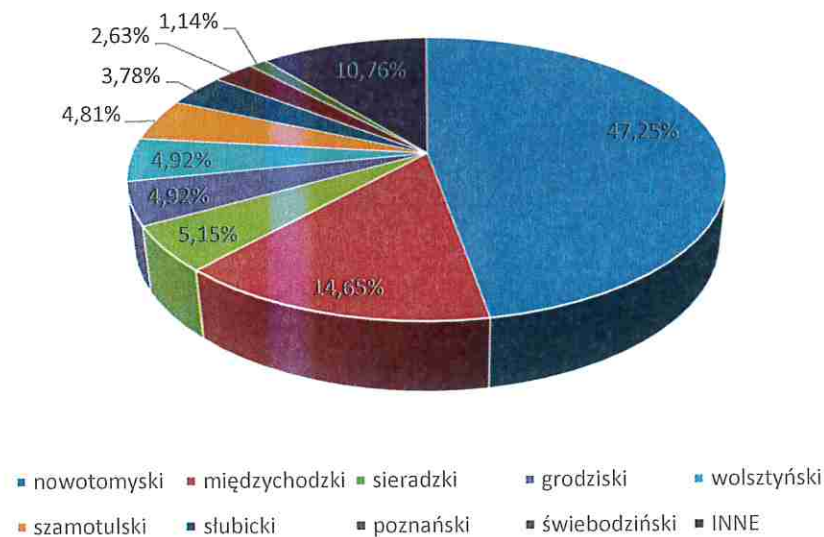
W oddziale chirurgicznym 56,87% (spadek) przyjętych to mieszkańcy nowotomyskiego, kolejno powiatów poznańskiego (18,53% - wzrost), grodzkiego (5,53%), wolsztyńskiego (3,69% - wzrost), czy szamotulskiego (3,23%).

Hospitalizacje w oddziale ortopedycznym wg powiatów w których mieszkają leczeni



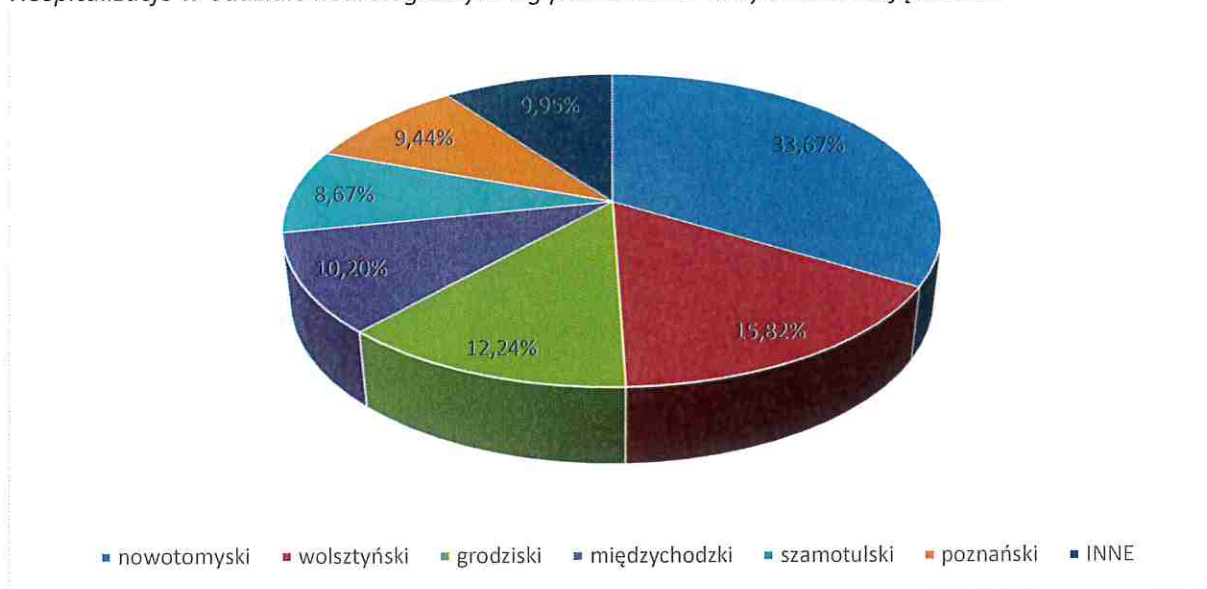
W oddziale ortopedii i traumatologii leczymy 41,95% (spadek) mieszkańców rodzimego powiatu poza tym w przeważającej części to pacjenci z poznańskiego (14,77% - wzrost), szamotulskiego (9,23%), wolsztyńskiego (7,55% - spadek) i grodzkiego (12,42% - wzrost).

Hospitalizacje w oddziale ginekologiczno-położnicze wg powiatów

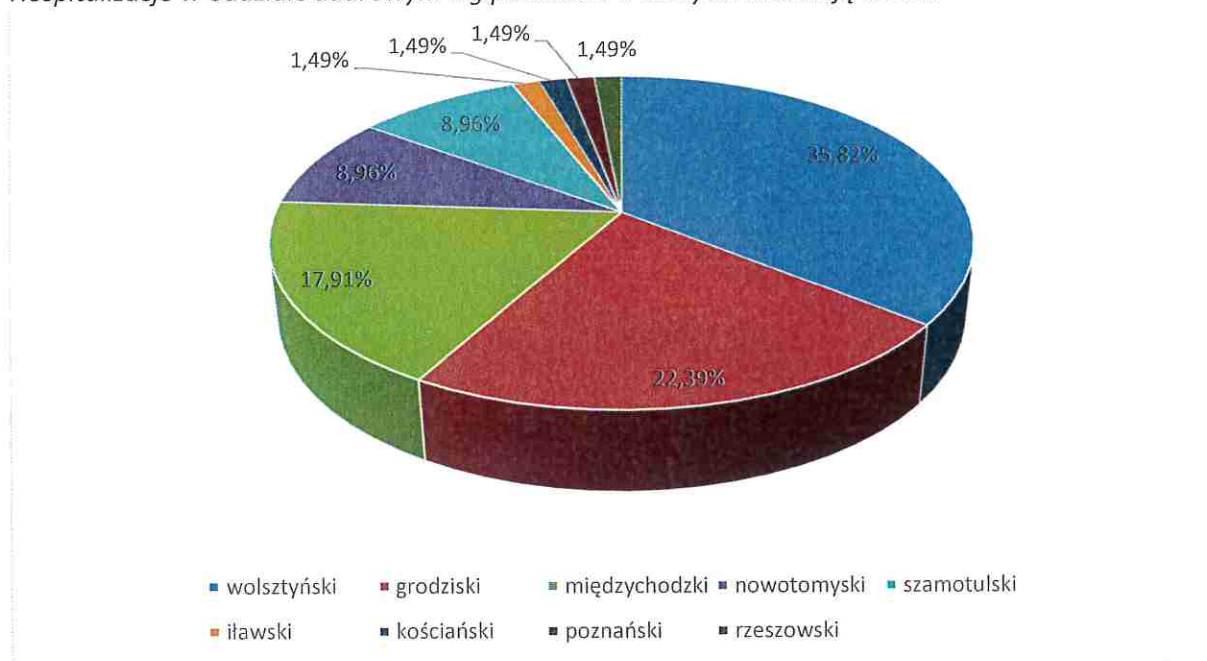


Analizując przyjęcia pacjentek na oddział ginekologiczno - położniczy należy przypomnieć, że dotyczą one w szczególności schorzenia ginekologiczne z powodu zawieszenia przyjmowania pacjentek w ciąży i do porodów. W 2024r. leczylimy w ginekologii z 47,25% (spadek) pacjentek powiatu nowotomyskiego, kolejno leczone były mieszkanki powiatów: międzychodzkiego (14,65%), szamotulskiego (4,81% - spadek), czy sieradzkiego (5,15%).

Hospitalizacje w oddziale neurologicznym wg powiatów w których mieszkają leczeni



Hospitalizacje w oddziale udarowym wg powiatów w których mieszkają leczeni

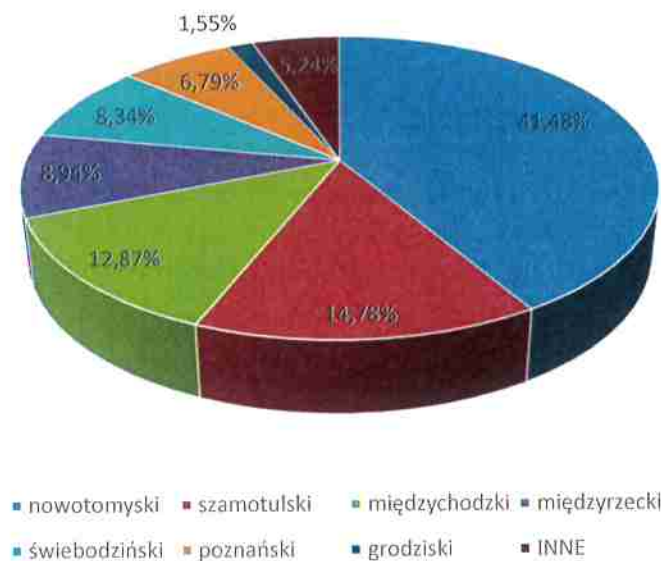


W oddziale neurologicznym 33,67% (spadek) przyjętych chorych pochodzi z nowotomyskiego, kolejno wolsztyńskiego, grodzkiego, i międzychodzkiego.

Natomiast w oddziale udarowym 8,96% leczenia to mieszkańcy z naszego powiatu, poza tym leczymy głównie mieszkańców powiatów: grodzkiego (22,39%), wolsztyńskiego (35,82%) i międzychodzkiego (17,91%).

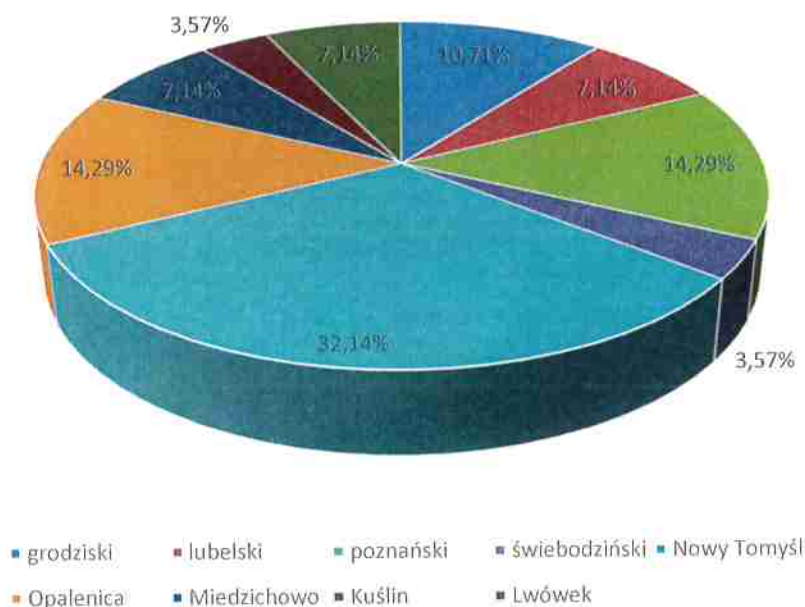
Do oddziału udarowego trafiają chorzy nie z wyboru własnego, a pacjenci w trybie nagłym w ostrej fazie choroby na ogół w wyniku przekazania przez zespoły ratownictwa medycznego zgodnie z dyspozycją CPR.

Pacjenci oddziału okulistycznego - chirurgii jednego dnia wg miejsc zamieszkania chorych



W przypadku oddziału okulistycznego można zauważyć, że świadczymy zabiegi głównie na rzecz mieszkańców powiatu nowotomyskiego stanowi 41,48%(spadek) ogółu chorych, pozostali pochodzą głównie z powiatów międzychodzkiego (12,87% - spadek), szamotulskiego (14,78%), czy poznańskiego (6,79% - spadek) ale i np. międzyrzeckiego (8,94%).

Pacjenci Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego wg miejsc zamieszkania chorych



W przypadku ZOL-u należy stwierdzić, że pacjenci powiatu nowotomyskiego stanowią 64,29% (spadek) ogółu chorych, kolejno pochodzą z powiatów grodziskiego (10,71%), czy np. poznańskiego (14,29% - wzrost). Analizując gminy, a w szczególności powiat nowotomyski

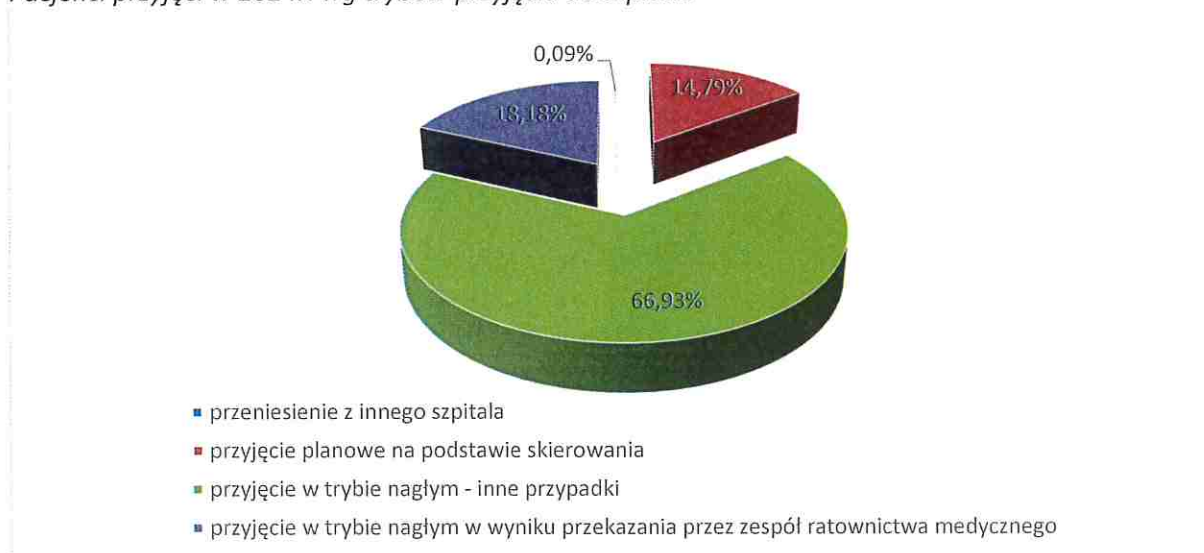
należy stwierdzić, że mieszkańcy gminy Nowy Tomyśl stanowią 32,14% ogółu pacjentów, kolejno Opalenica – 14,29%, Miedzichowo i Lwówek – 7,14%, Kuślin – 3,57%

Analizując ww wskaźniki można stwierdzić, że oddziały: chorób wewnętrznych, chirurgiczny, ginekologia, ZOL mają charakter oddziałów powiatowych z uwagi na większość chorych pochodzących z rodzimego powiatu. Pozostałe oddziały to komórki subregionalne, gdyż ponad połowa leczonych pochodzi z ościennych powiatów i innych części Polski. Jednak pomimo, że ilość hospitalizacji jest porównywalna do roku ubiegłego ilość udziału hospitalizacji pacjentów powiatu nowotomyskiego w analizowanych oddziałach zmniejszyła się co może świadczyć, o problemach w szpitalach ościennych, na co wskazuje również wydłużająca się kolejka oczekujących.

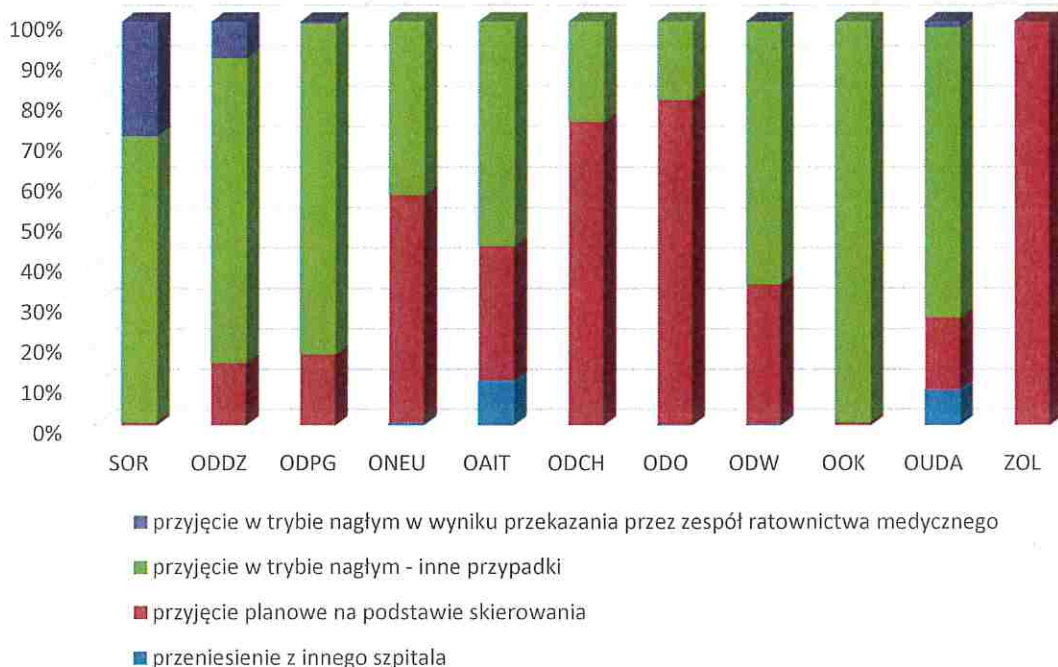
2.5) Tryby przyjęć do szpitala

Poniżej przedstawiono analizę przyjęć w oddziały szpitalne z podziałem na tryb przyjęcia. Najczęściej do oddziałów: SOR, i dziecięcego pacjenci trafiają najczęściej w trybie nagłym w wyniku przekazania przez ZRM, w trybie nagłym, bez wcześniej ustalonego terminu przyjęcia trafiają chorzy do oddziałów: SOR, i dziecięcego, ginekologia czy interna, natomiast do oddziałów: chirurgicznego i ortopedycznego oraz ZOL w wyniku wcześniej ustalonego terminu.

Pacjenci przyjęci w 2024r. wg trybów przyjęcia do szpitala



Pacjenci przyjęci w 2024r. wg trybów przyjęcia w oddziały

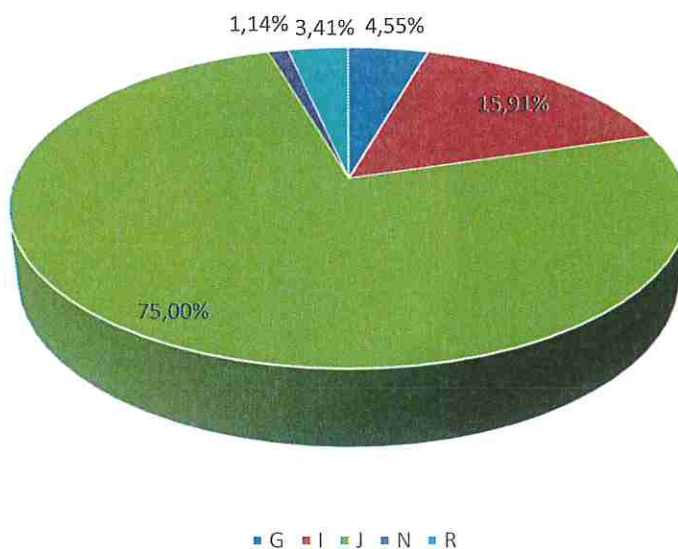


2.6) Przyczyny hospitalizacji

Szpital w Nowym Tomyslu jest szpitalem wielospecjalistycznym, do którego chorzy trafiają w pierwszej kolejności. Diagnozujemy i leczymy chorych na wszystkie schorzenia, które zostały ujęte w międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10. Jednak rodzaj leczonych chorób w dużym stopniu uzależniony jest od profilu oddziału.

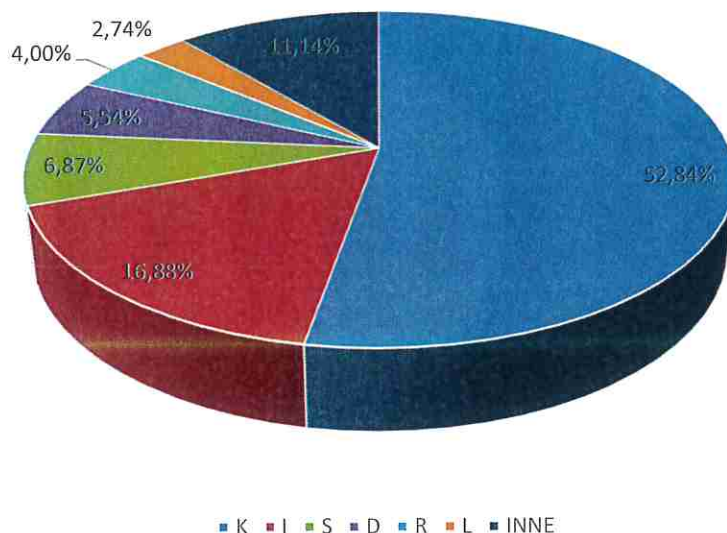
Poniżej analiza przyczyny hospitalizacji wg rozpoznania postawionego przy wypisie z oddziałów SPZOZ w Nowym Tomyslu:

Przyczyny hospitalizacji: Oddział Anestezjologii i Int. Ter.



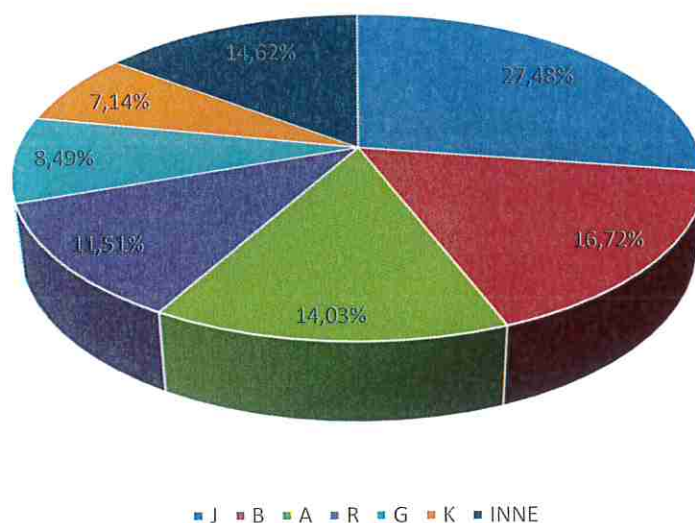
W Oddziale Anestezjologii i Int. Ter. Niezmiennie głównym powodem leczenia są schorzenia układu oddechowego (niewydolność oddechowa) i krążenia (niewydolność serca)

Przyczyny hospitalizacji: Oddział Chirurgiczny



W Oddziale Chirurgicznym najczęściej hospitalizacji spowodowane jest chorobami układu trawiennego (przepukliny, zapalenie wyrostka robaczkowego, kamica pęcherzyka żółciowego), chorobami ukł. krążenia obwodowego, tj. żylaki kończyn dolnych i urazami (złamania i zwichnięcia).

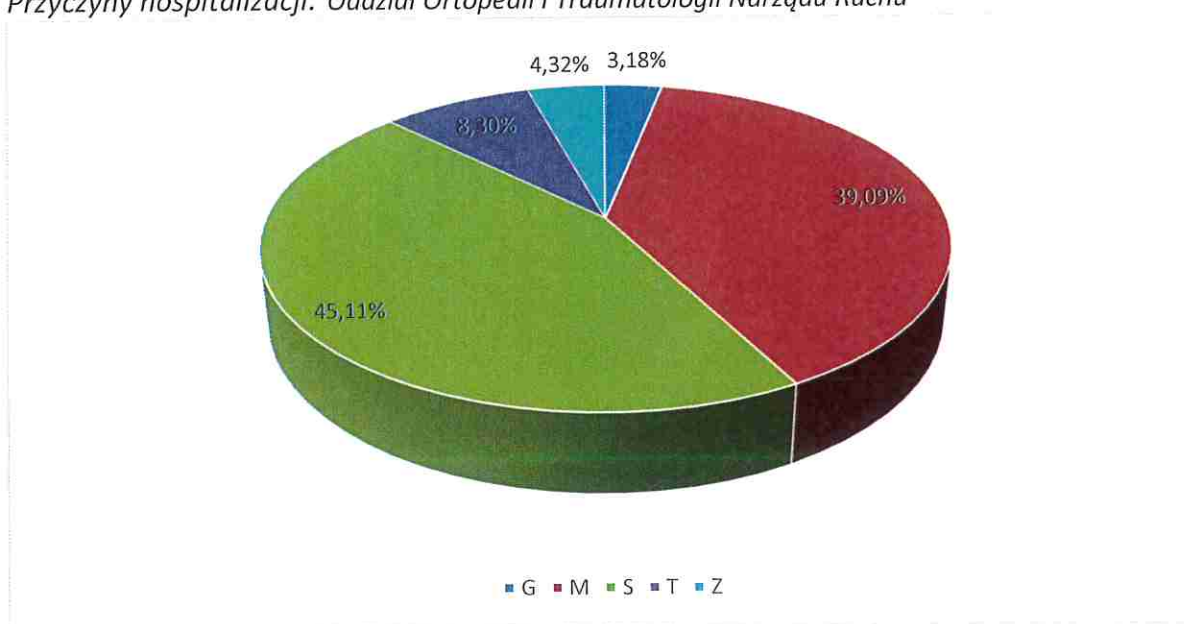
Przyczyny hospitalizacji: Oddział Dziecięcy



Oddział Dziecięcy w 2024r. leczył małych pacjentów w przeważającej części z powodu chorób układu oddechowego (zapalenie płuc i oskrzeli – grupa J) drugą grupą były choroby zakaźne (zachorowania z powodu zakażenia wirusem grypy i rotawirusa; grupy B i A) oraz pod

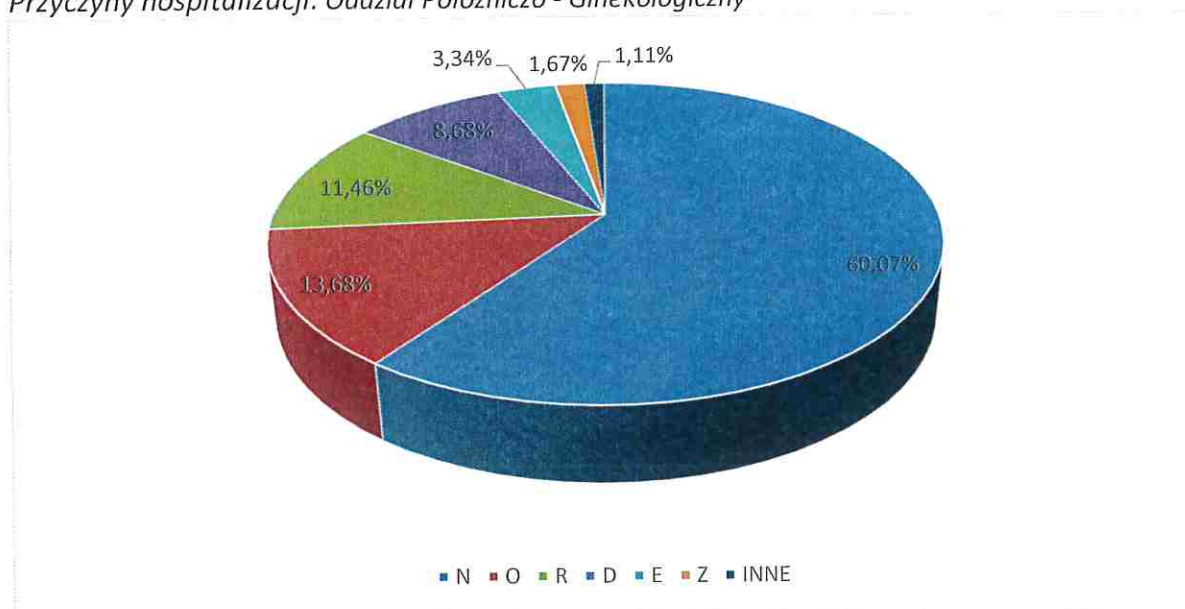
kątem obserwacji niepokojących objawów chorobowych jak np. ze strony układu pokarmowego.

Przyczyny hospitalizacji: Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu



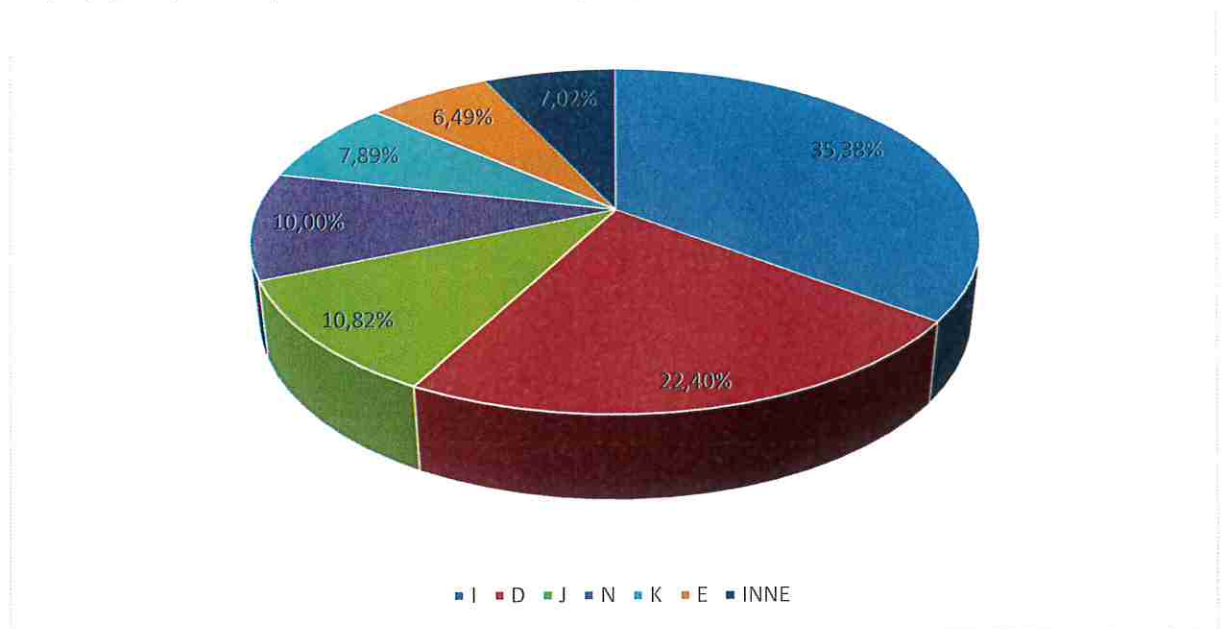
W Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu przede wszystkich leczonymi schorzeniami były choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (gonartroza, koksartroza) oraz urazy (skręcenia i złamania)

Przyczyny hospitalizacji: Oddział Położniczo - Ginekologiczny



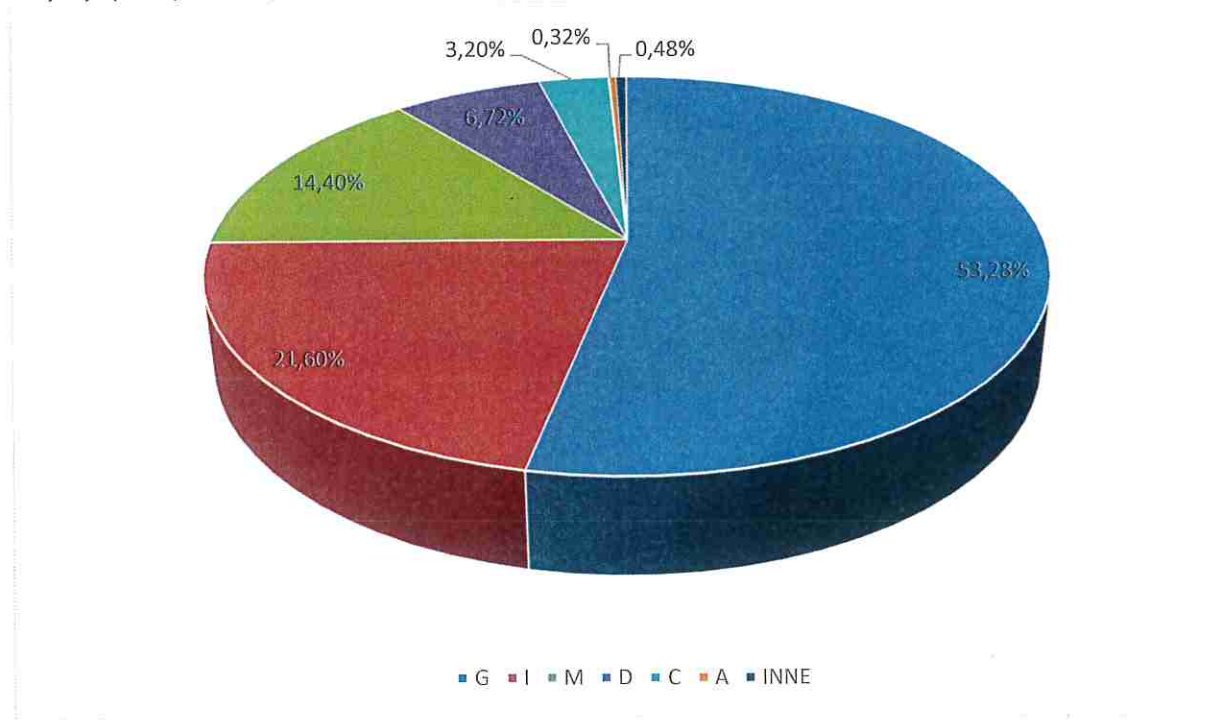
Do Oddziału Położniczo – Ginekologicznego pacjentki zgłaszały się głównie z powodu schorzeń układu moczowo-płciowego (nieprawidłowe krwawienia, nietrzymanie moczu, polipy) oraz w stanach zagrażających poronieniem we wczesnym stadium ciąży.

Przyczyny hospitalizacji: Oddział Chorób Wewnętrznych

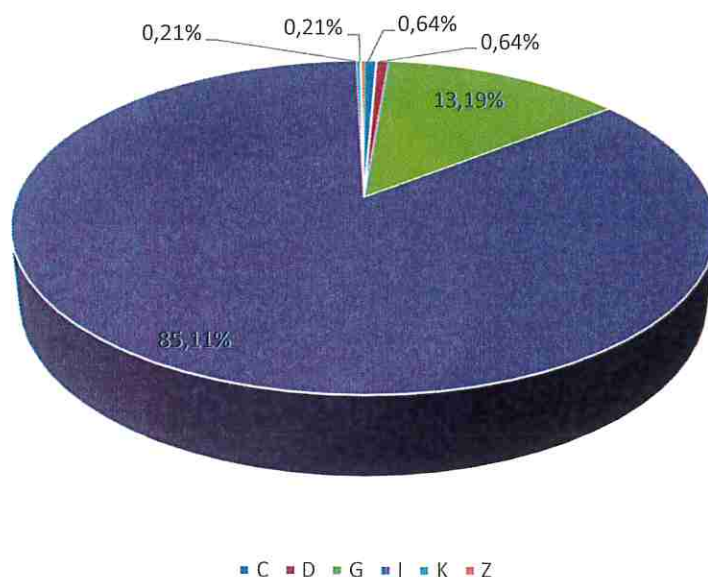


Najszerzy zakres leczonych chorób odbywa się w Oddziale Chorób Wewnętrznych. W oddziale diagnozujemy i leczymy wszystkie inne choroby, które wprost nie można zakwalifikować do zakresu pozostałych oddziałów. Najczęściej leczonymi chorobami w 2024, to schorzenia układu krążenia, na drugim miejscu sklasyfikowano choroby krwi i narządów krwiotwórczych, kolejno układu oddechowego oraz choroby układu moczowego. Jednak należy zauważyć, że w stosunku do lat ubiegłych.

Przyczyny hospitalizacji: Oddział Neurologiczny

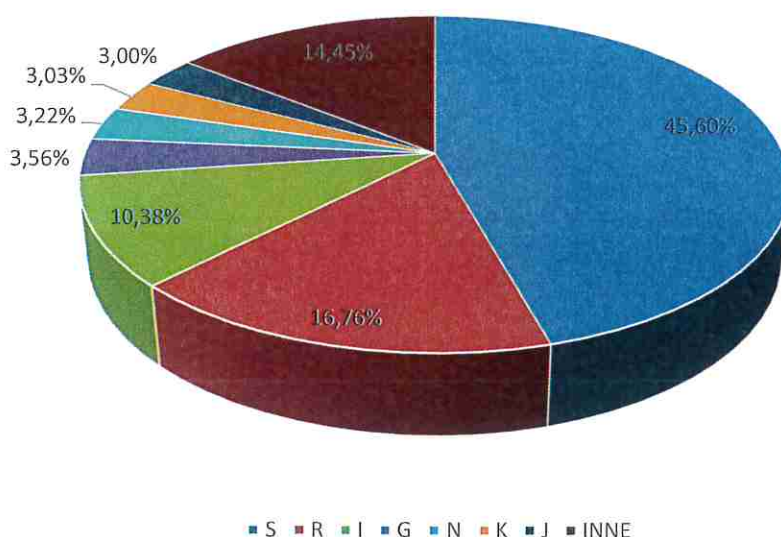


Przyczyny hospitalizacji: Oddział Udarowy



W Oddziale Neurologicznym, co zresztą wynika ze specjalizacji, głównie leczeni byli pacjenci z powodu chorób układu nerwowego jak bóle głowy, padaczka lub następstw chorób naczyń mózgowych oraz chorób krążków międzykręgowych. W Oddziale Udarowym najczęściej występujące u leczonych to choroby układu krążenia (mózgowego) – udary i zawały mózgu.

Przyczyny hospitalizacji: SOR



Szpitalny Oddział Ratunkowy, który jest oddziałem pierwszego kontaktu chorego ze szpitalem, przyjmuje pacjentów zgłaszających się z różnych przyczyn. Tutaj odbywa się szybka diagnostyka chorych zgłaszających się w trybie nagłym z podjęciem decyzji co do dalszego sposobu postępowania. W porozumieniu z lekarzami pozostałych oddziałów, lekarze SOR udzielają świadczeń w trybie hospitalizacji jednodobowej, bądź pacjent zostaje skierowany do

dalszego leczenia w innych oddziałach. Nierzadko chorzy kierowani są też z SOR do ośrodków wysokospecjalistycznych za pośrednictwem transportu międzyszpitalnego czy LPR.

Obserwując przekrój hospitalizacji, podobnie jak w latach ubiegłych, przeważająca część stanowią pobyty pacjentów z urazami jednak duży procent zgłaszających się sygnalizuje nieokreślone stany chorobowe z głównym objawem jakim jest ból, oraz chorzy cierpiący na choroby układu krążenia.

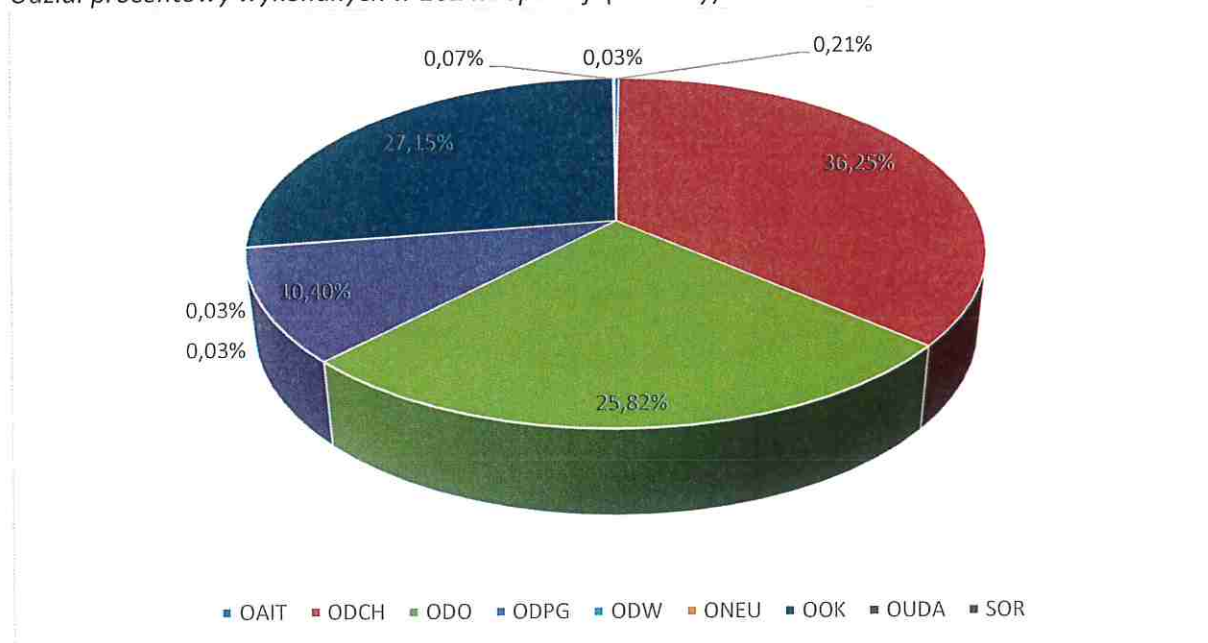
Dokonując analizy porównawczej, należy stwierdzić, że rodzaj udzielanych świadczeń zasadniczo nie zmienia się. Jedyne różnice polegają na nieznacznej zmianie wartości procentowych leczonych schorzeń, za wyjątkiem chorób nowotworowych, który w sposób istotny wpłynęły na statystykę oddziału internistycznego. Ma to wytłumaczenie w rodzaju specjalizacji poszczególnych oddziałów, ale i również w charakterze szpitala powiatowego, gdzie leczy się stała populacja chorych.

2.7) Zabiegi operacyjne

Z danych informatycznych wynika, że w 2024 roku w warunkach Bloku Operacyjnym wykonano 2924 zabiegów w warunkach sali operacyjnej (+ 100 do roku poprzedniego)

OAIT-Oddział Anestezjologii i Int. Ter.	6
ODCH-Oddział Chirurgiczny	1060
ODO-Oddział Ortopedii i Traumatologii Narząd	755
ODPG-Oddział Położniczo - Ginekologiczny	304
ODW-Oddział Chorób Wewnętrznych	1
ONEU-Oddział Neurologiczny	1
OOK-Okulistyka - Chirurgia Jednego Dnia	794
OUDA-Oddział Udarowy	2
SOR-Szpitalny Oddział Ratunkowy	1

Udział procentowy wykonanych w 2024r. operacji (oddziały)



Wśród zabiegów chirurgicznych większość stanowiły operacje:

Laparoskopowa cholecystektomia - inna	178
Podwiązanie i wycięcie żyłaków - żył kończyny dolnej (piszczelowe)	133
Operacja skośnej przepukliny pachwinowej (wszczep)	95
Cholangiopankreatografia wsteczna [ECPW]	62
Podwiązanie i wycięcie żyłaków - żył kończyny dolnej (odpiszczelowe)	35
Operacja prostej przepukliny pachwinowej (wszczep)	34
Uwolnienie kanału nadgarstka	31
Operacja przepukliny pępkowej - inna	30

W ortopedii większość operacji to zabiegi:

Całkowita pierwotna rekonstrukcja stawu biodrowego	98
Endoproteza pierwotna stawu kolanowego - dwuprzediałowa	81
Artroskopia - kolano	68
Otwarte nastawienie złamania z wewnętrzną stabilizacją - kość udowa	63
Otwarte nastawienie złamania z wewnętrzną stabilizacją - kość piszczelowa/ kość strzałkowa	51
Usunięcie zespolenia wewnętrznego - kość piszczelowa/ kość strzałkowa	38
Częściowa pierwotna wymiana stawu biodrowego - endoproteza bipolarna	33
Resekcja kości śródstopia / paliczki (stopy)	28
Uwolnienie kanału nadgarstka	28

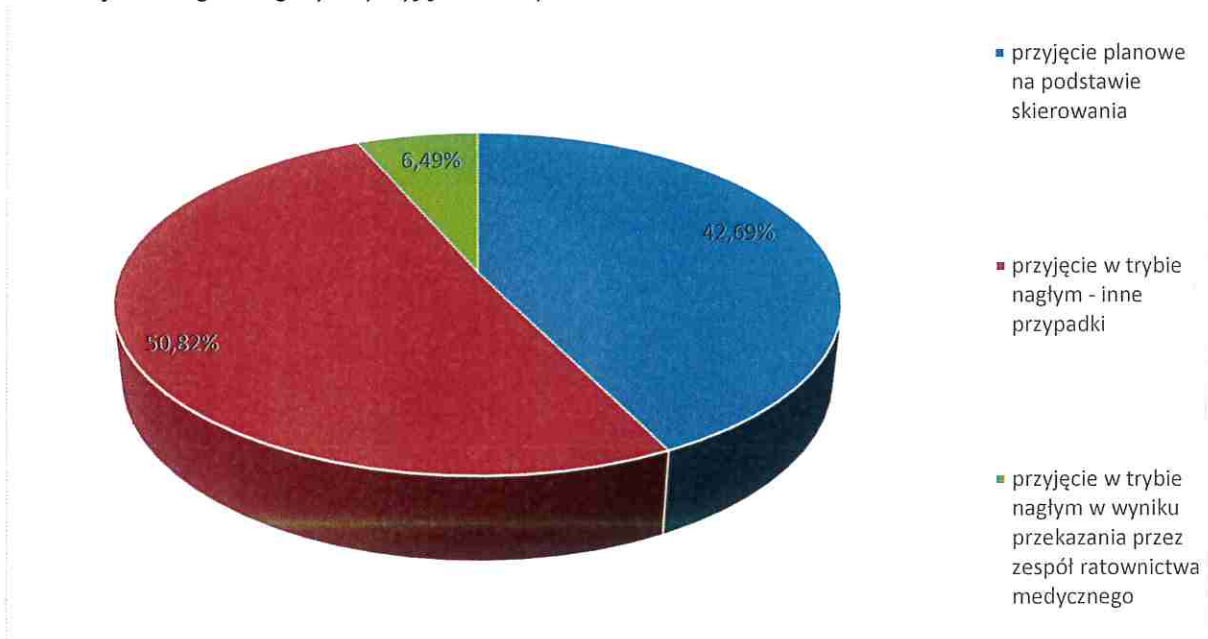
W ginekologii większość wykonywanych zabiegów to:

Plastyka przednia i tylna pochwy	65
Proste wycięcie macicy	53
Histeroskopowe wycięcie zmiany chorobowej w macicy	37
Uwolnienie zrostów otrzewnowych otrzewnej miednicy metodą otwartą	35
Uwolnienie zrostów otrzewnowych macicy metodą otwartą	8
Usunięcie mięśniaka macicy	8
Chirurgiczna konizacja szyjki macicy	8
Przednia plastyka pochwy z wycięciem uchylka cewki moczowej	8
Tylna plastyka pochwy	7

W okulistyce praktycznie wszystkie zabiegi związane są z operacją zaćmy**Pozostałe oddziały**

OAIT	Pobranie nerki od dawcy zmarłego
OAIT	Odbarczenie kanału kręgowego w odcinku szyjnym
OAIT	Totalna śródbrzuszna kolektomia
OUA	Wycięcie zmiany tkanek miękkich
ONEU	Biopsja tkanek miękkich
OAIT	Radykalne wycięcie zmiany skóry
ODW	Wycięcie pachowego węzła chłonnego

Realizacja zabiegów wg trybu przyjęcia do szpitala



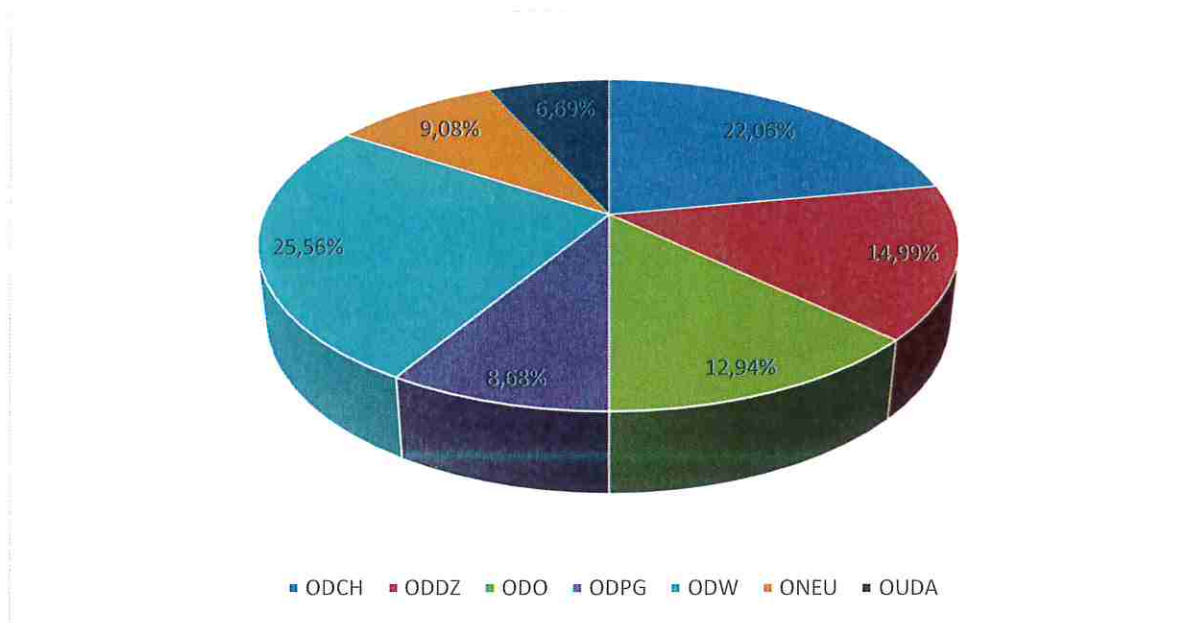
Większość zabiegów (50,82% - wzrost) wykonujemy na rzecz chorych przyjmowanych w trybie nagłym, zabiegi planowe stanowią 42,69% ogółu zabiegów.

2.8) Porody

W 2024r. z racji zawieszenia noworodków i położnictwa oddział ginekologiczno-położniczy nie realizował świadczeń związanych z porodem, co ma związek z zawieszeniem części położniczej, a co z kolei jest uzasadnione brakiem personelu medycznego (zarówno lekarzy jak i pielęgniarek oraz drastycznym spadkiem porodów – odnotowujemy w kraju od kilku lat potężny niż demograficzny). W kraju w 2024 roku odbyło się o blisko 22 tys. mniej porodów niż w 2023 roku. W Wielkopolsce o 2270 mniej niż rok wcześniej.

Szpital	Porody		Trend
	rok 2023	rok 2024	2024/2023
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie	427	424	99%
SPZOZ Grodzisk Wielkopolski	479	383	80%
SPZOZ w Szamotułach	488	462	95%
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Gostyniu	294	232	79%
SPZOZ w Międzychodzie	437	424	97%
SPZOZ w Wolsztynie	782	649	83%

2. Realizacja świadczeń pilotażowych – Dobry posiłek



W 2024r. w oddziałach szpitalnych wydano 6431 posiłków w ramach programu pilotażowego oraz wykonano 189 porad żywieniowych na zlecenie lekarza oddziału

3. Działalność lecznictwa otwartego

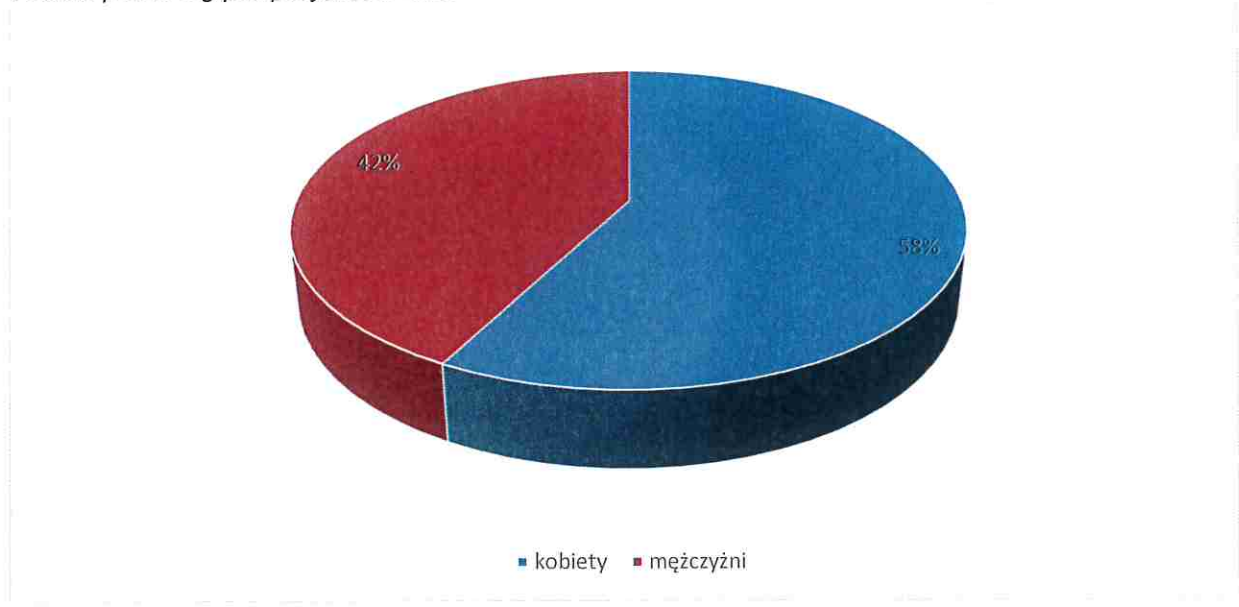
1) Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

1.1) Poradnie specjalistyczne i programy lekowe

W 2024r. w poradniach przyszpitalnych udzielono 30394 porad, w tym:

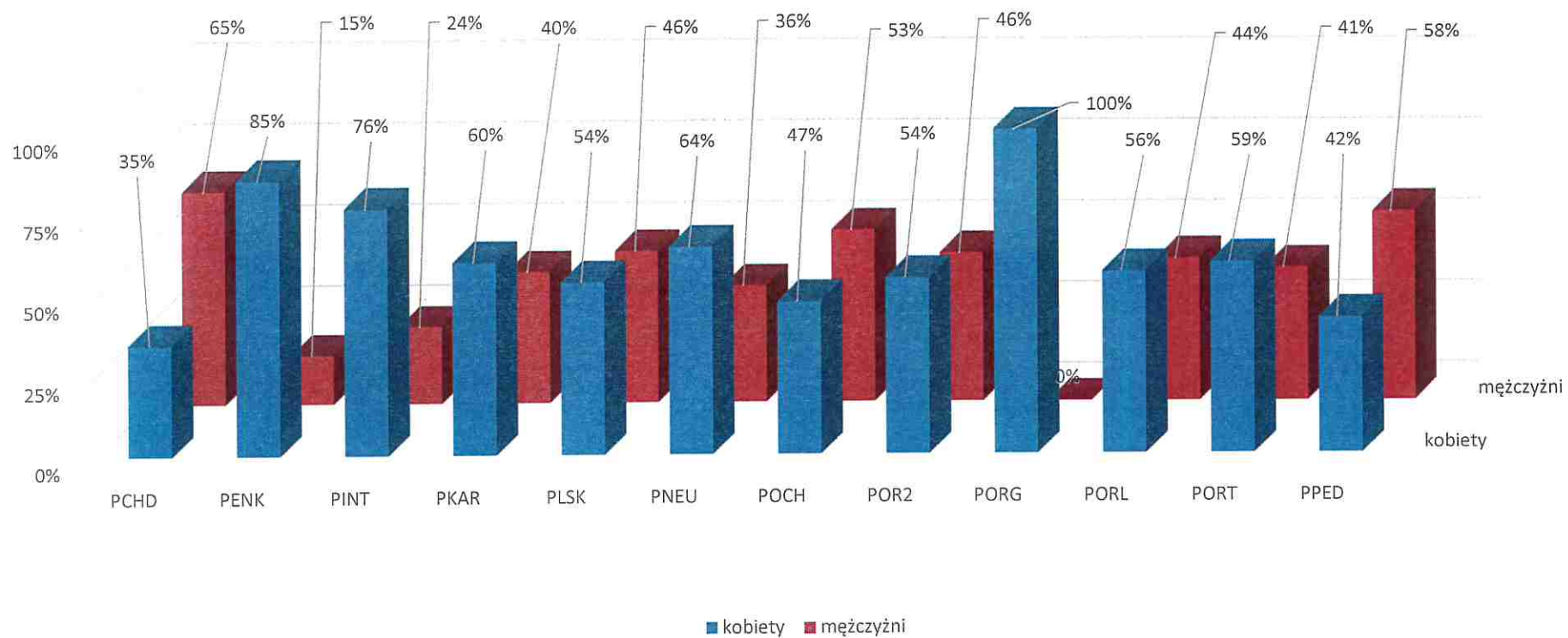
Poradnie specjalistyczne	Liczba porad
Poradnia Chirurgiczna (podw.)	12624
Poradnia Chirurgii Dziecięcej (podw.)	2029 +
Poradnia Endokrynologiczna (podw.)	4993 +
Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	1586 +
Poradnia Leczenia Bólu	783 +
Poradnia Neurologiczna	2054
Poradnia Ortopedyczna	3029 +
Poradnia Ortopedyczna (podw.)	1404
Poradnia Pediatria	103 +
Poradnia Internistyczna	13
Poradnia Kardiologiczna	1572 +
Programy Terapeutyczne	204 +

Podział porad wg płci pacjentów 2024



Przeważającą część porad ambulatoryjnych, co jest niezmiennie od wielu lat, udzielono na rzecz kobiet (58% ogółu wizyt). Jednak w zależności od rodzaju poradni wygląda to odmiennie, np. w poradniach chirurgicznej i chirurgii dziecięcej przeważali mężczyźni, gdzie już w poradniach leczenia zachowawczego przyjmowane były w większości kobiety, tj. endokrynologia, neurologia, a nawet ortopedia, co może mieć związek z czasem przyjęć tej komórki.

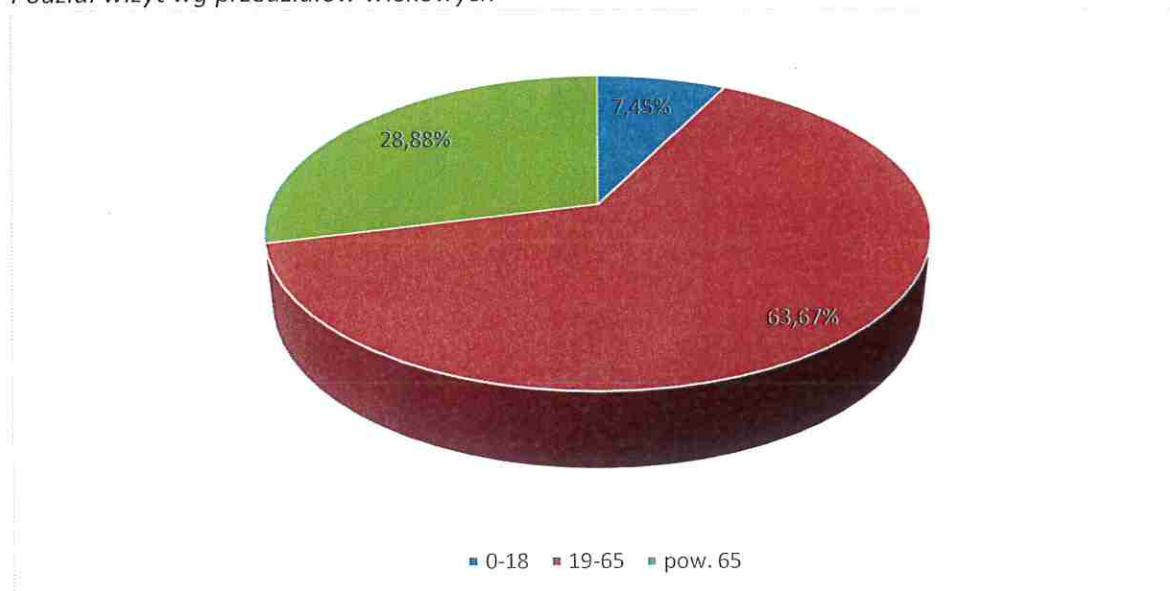
Podział wizyt w poszczególnych poradniach wg płci pacjentów w 2024r.



Liczba wizyt wg przedziałów wiekowych

Poradnia	Płeć pacjenta	Liczba wizyt			Razem
		0-18	19-65	pow. 65	
OPT	kobiety	0	44	30	74
	mężczyźni	0	16	6	22
PCHD	kobiety	722	0	0	722
	mężczyźni	1305	2	0	1307
PENK	kobiety	0	2837	1352	4189
	mężczyźni	1	438	365	804
PINT	kobiety	0	5	6	11
	mężczyźni	0	1	1	2
PKAR	kobiety	0	446	486	932
	mężczyźni	0	288	352	640
PLSK	kobiety	0	27	10	37
	mężczyźni	0	47	24	71
PNEU	kobiety	0	670	623	1293
	mężczyźni	0	396	365	761
POCH	kobiety	33	4331	1781	6145
	mężczyźni	81	5018	1380	6479
POR2	kobiety	3	420	307	730
	mężczyźni	9	470	195	674
PORG	kobiety	19	1423	144	1586
PORL	kobiety	0	196	206	402
	mężczyźni	0	220	161	381
PORT	kobiety	5	1324	725	2054
	mężczyźni	4	904	336	1244
PPED	kobiety	44	0	0	44
	mężczyźni	59	0	0	59

Podział wizyt wg przedziałów wiekowych



W poradniach SPZOZ w Nowym Tomysłu w przeważającej części wizyty ambulatoryjne realizowane są na rzecz chorych w wieku od 19 do 65 lat – 66,67% ogółu udzielonych porad. W tym wieku również w większości to kobiety.

W ramach programów terapeutycznych:

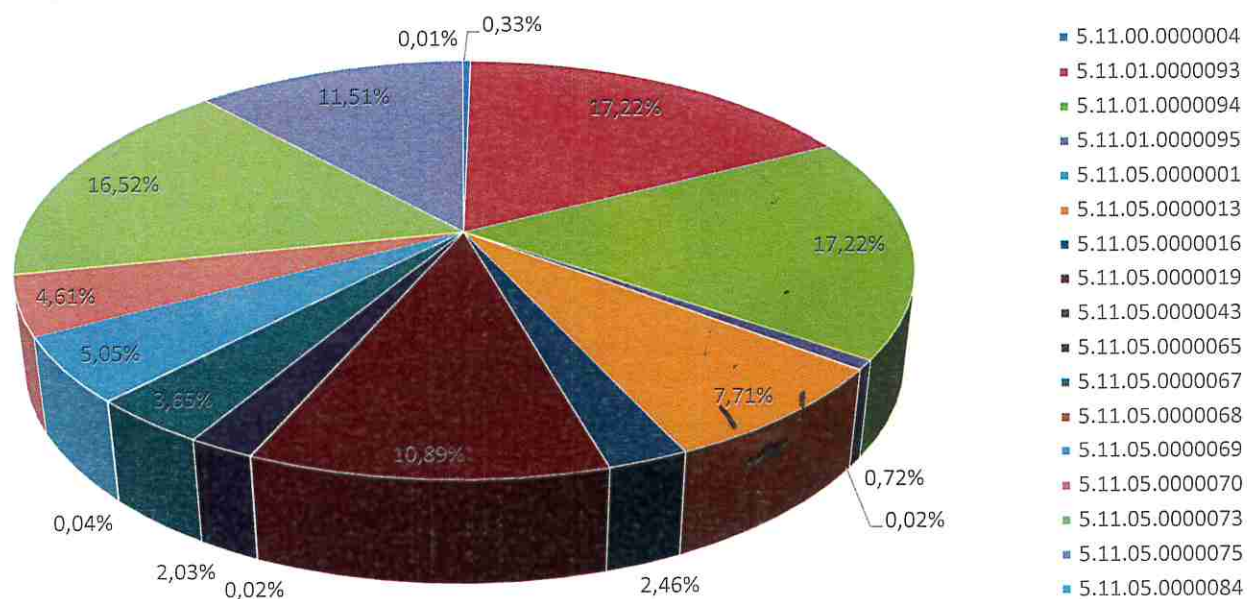
- LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ i KOŃCZYNY DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A – wykonano 96 porad
- LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY – wykonano 108 świadczeń

1.2) Rehabilitacja domowa

W ramach rehabilitacji domowej wykonano 26090 świadczeń na rzecz 109 pacjentów. W przeważającej ilości były to kobiety pow. 65 roku życia. Większość świadczeń to fizjoterapia realizowana przez pierwsze i kolejne 30 minut oraz indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje

Symbol poradni	Przedział wiekowy	Liczba wizyt	
		kobiety	mężczyźni
ZRD	0 - 18	0	2
	18 - 65	19	7
	pow. 65	50	31

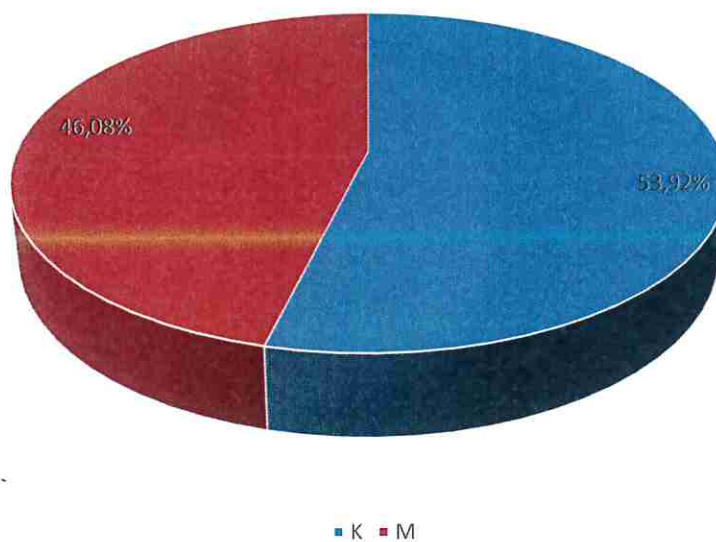
Podział wykonanych zabiegów wg rodzaju



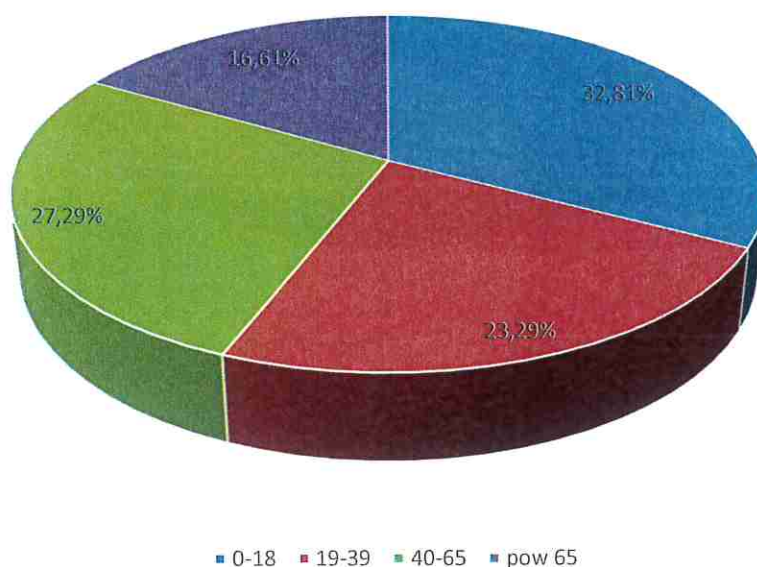
1.3) Nocna i świąteczna opieka zdrowotna (NiŚOZ, tzw. Wieczorynka)

W 2024 roku odnotowano 8159 porad lekarskich (214 w trybie wyjazdowym) oraz 3633 świadczeń pielęgniarских wykonanych w ambulatorium

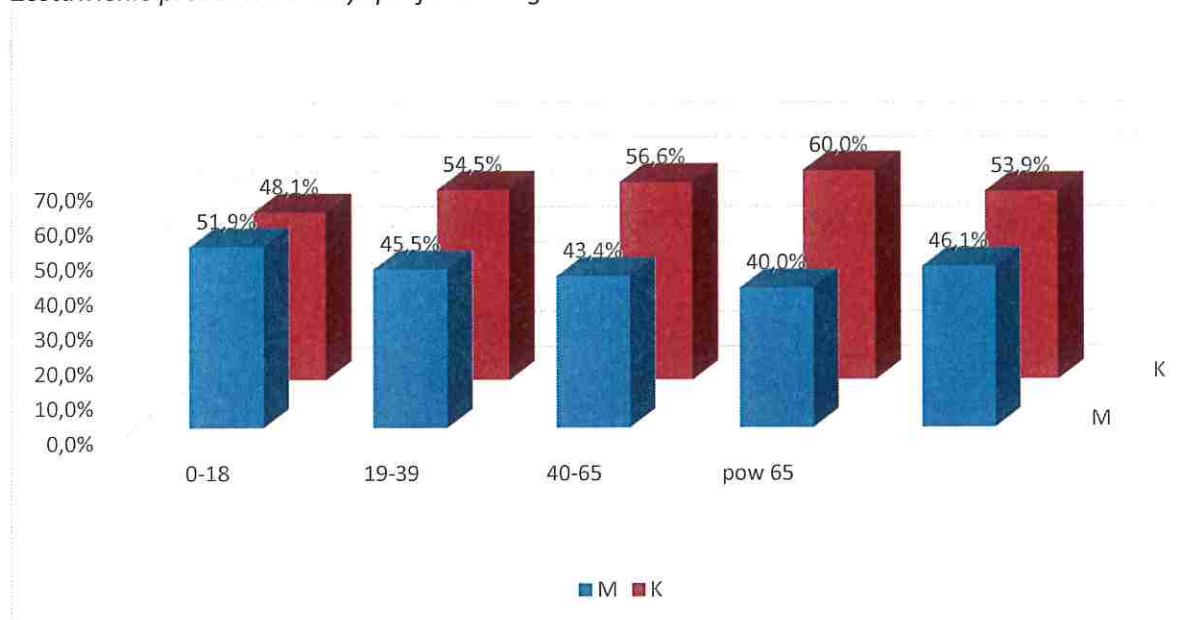
Wartość procentowa udzielonych świadczeń z podziałem na płeć pacjentów



Zestawienie procentowe wizyt pacjentów wg przedziałów wiekowych

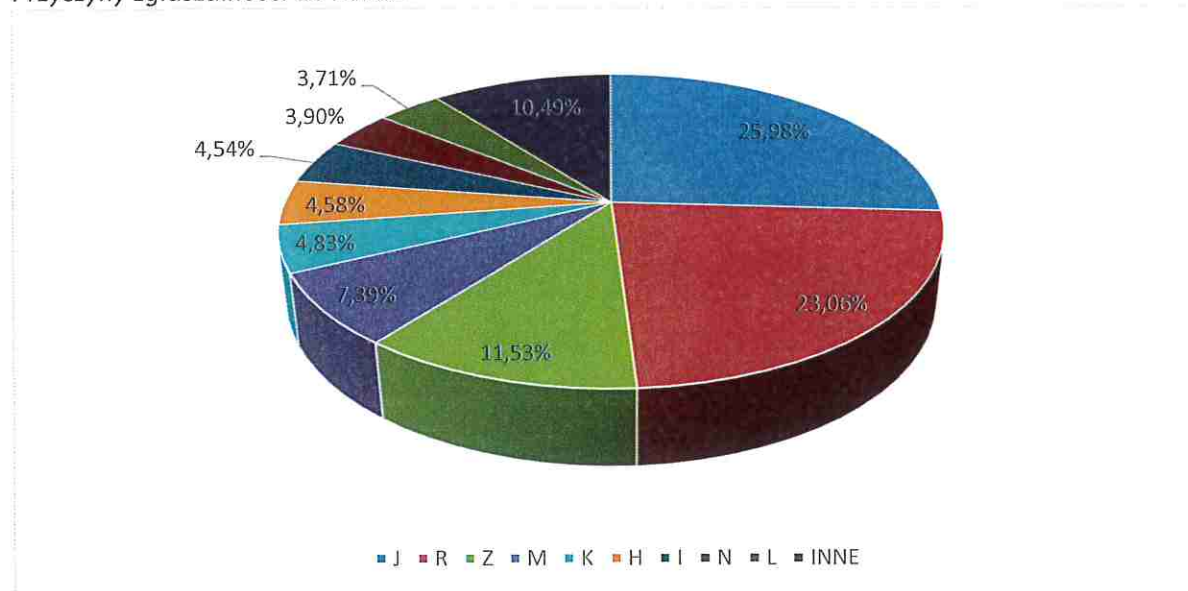


Zestawienie procentowe wizyt pacjentów wg wieku



Średnia wieku kobiet korzystających ze świadczeń wyniosła 38 lat, zaś mężczyzn 33 lat. Najwięcej pacjentów korzystających z porad lekarzy wieczorynki to dzieci do lat 18-u które stanowiły 32,81 % ogółu pacjentów.

Przyczyny zgłaszalności do NIŚOZ



W 2024r. większość pacjentów zgłosiła się po poradę lekarza z powodu chorób układu oddechowego - głównie infekcje (25,98%) oraz stany związane z dolegliwościami bólowymi (23,06%). Trzecia przyczyna zgłaszalności to podejrzenia u siebie stanu chorobowego, który nie został potwierdzony przez lekarza (11,53%). Rozkład podobny do lat poprzednich.

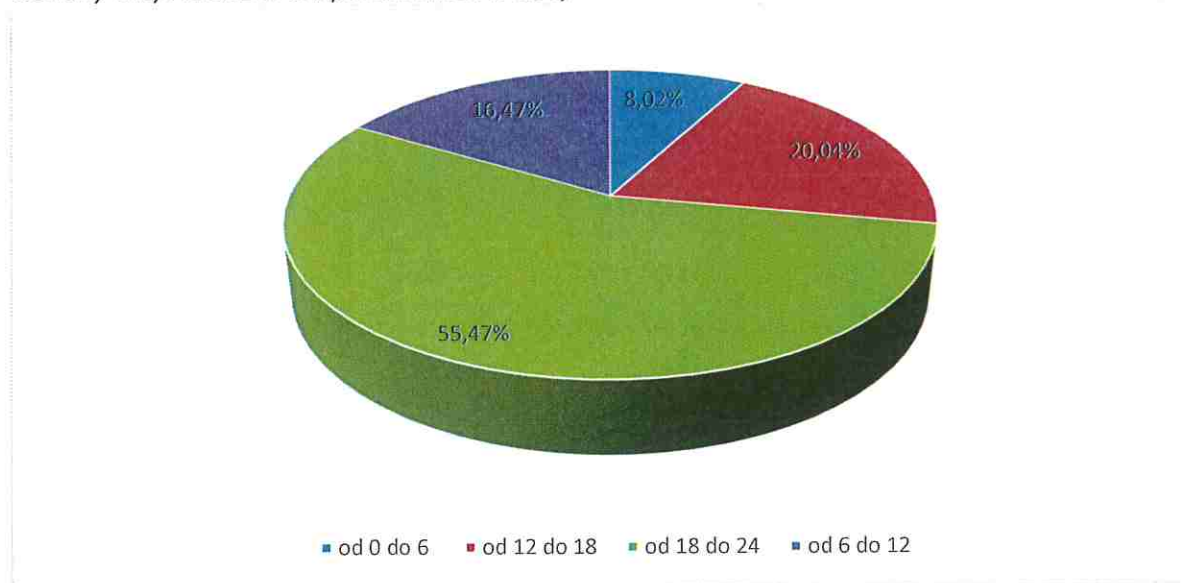
Dla przypomnienia; NFZ wyraźnie definiuje ww rodzaj usług, komunikując, że pacjent może skorzystać z nich przede wszystkim w przypadku:

- nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia
- nagłe zaostrenie dolegliwości choroby przewlekłej
- infekcja dróg oddechowych z wysoką gorączką, szczególnie u małych dzieci i osób starszych

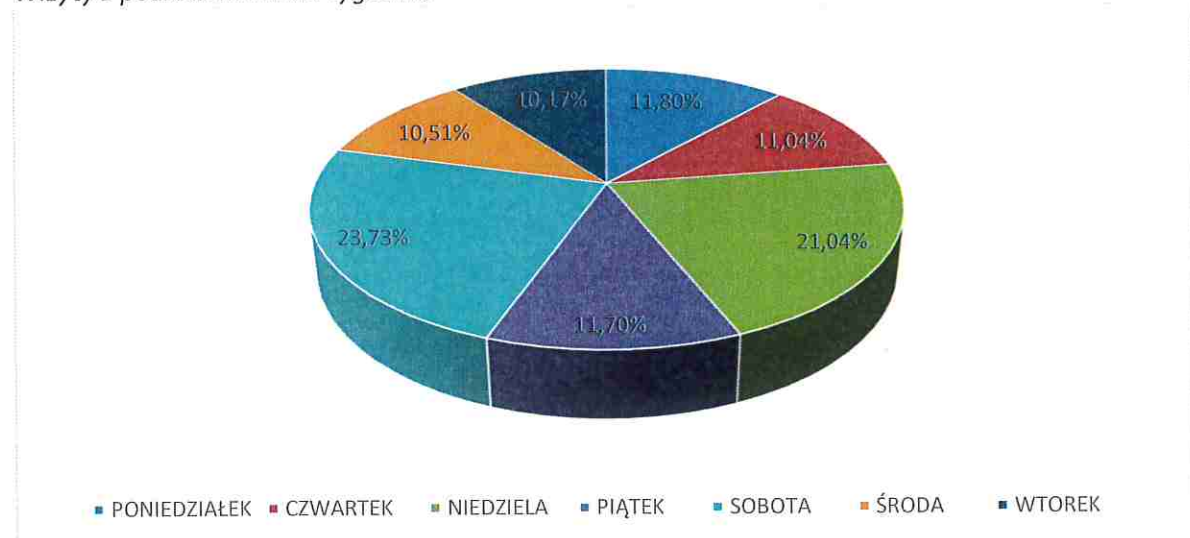
- bóle brzucha, nieustępujące mimo stosowania leków rozkurczowych
- bóle głowy, nieustępujące mimo stosowania leków przeciwbólowych
- biegunka lub wymioty, szczególnie u dzieci lub osób w podeszłym wieku
- nagłe bóle krzyża, kręgosłupa, stawów, kończyn itp.

Jak można zauważyć, duża grupa pacjentów (ponad 14%) zgłasza się do NiSOZ nie zważając na ww wskazania.

Godziny wizyt NiSOZ w dni powszednie i w nocy



Wizyty z podziałem na dni tygodnia



Analiza czasu udzielania świadczeń wskazuje że pacjenci najczęściej zgłaszają się po pomoc lekarzy wieczorynki w godzinach rozpoczęcia udzielania świadczeń tj. 18.00 - 24.00 to 55,47% ogółu wizyt. Bardzo duża ilość świadczeń, bo łącznie, aż 20,04% to wizyty w godzinach 12 – 18, a więc w dni wolne od pracy. W stosunku do roku ubiegłego można zauważyć utrzymanie trendu wizyt z dni powszednich na dni wolne od pracy. Wizyty w soboty i niedziele stanowią 44% ogółu dni przyjęć .

1.4) Pomoc doraźna w ramach funkcjonowania SOR

Poza świadczeniami hospitalizacji w 2024 w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym zrealizowano 1068 świadczeń zdrowotnych nie zakończonych hospitalizacją.

1.5) Transport Sanitarny

W ramach świadczeń przewozów sanitarnych na rzecz lekarza rodzinnego wykonano 705 (w 2022r. - 519, 2023r. - 634) transportów z czego 38 (w 2022r. – 41 2023r. - 2) zgłoszone zostały jako transport daleki.

1.6) Diagnostyka

Zestawienie ilości badań diagnostycznych pracowni SPZOZ wykonanych w roku 2024

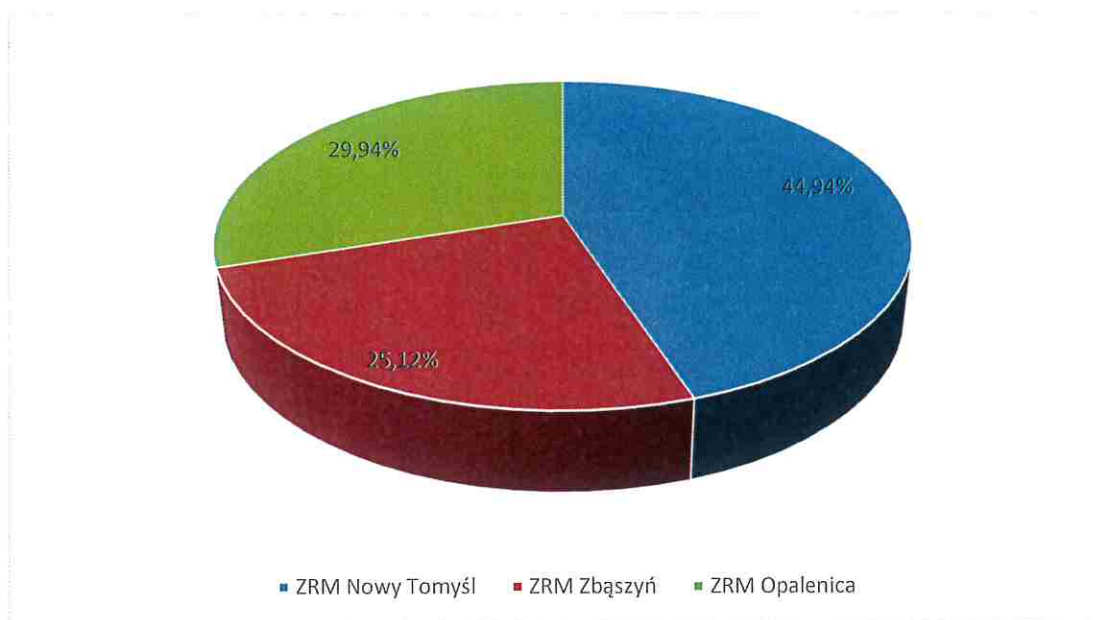
Badania wykonane w:	Ilość badań
Pracownia Tomografii Komputerowej	9610
Pracownia Rezonansu Magnetycznego	8391
Pracownia RTG	11128
Pracownia USG	2579
Pracownia Badań Czynnościowych	6479
Pracownia Bakteriologii	9169
Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej	213262
Pracownia EEG	744
Pracownia EMG i ENG	676
Pracownia Endoskopii	3083

W każdej pracowni odnotowano wzrost wykonanych świadczeń diagnostycznych w stosunku do roku poprzedniego

1.7) Ratownictwo Medyczne

Szczegółowe zestawienie ilości świadczeń związanych z medycznymi działaniami ratowniczymi w roku 2024

Miejsce zdarzenia	Liczba wyjazdów na miejsce zdarzenia			Liczba osób którym udzielono świadczenia zdrowotnego ogółem			Kobiety			Dzieci do 18 r.ż			Osoby w wieku 65 lat i powyżej		
	Nowy Tomyśl	Zbąszyń	Opalenica	Nowy Tomyśl	Zbąszyń	Opalenica	Nowy Tomyśl	Zbąszyń	Opalenica	Nowy Tomyśl	Zbąszyń	Opalenica	Nowy Tomyśl	Zbąszyń	Opalenica
Ruch uliczno-drogowy	74	51	63	81	58	71	31	26	33	10	8	9	11	6	7
Praca	68	29	32	68	31	32	36	18	13	3	1	3	4	3	2
Szkoła	13	6	10	13	9	10	8	7	5	13	6	10	0	0	0
Dom	1483	846	996	1485	847	997	808	445	558	58	44	51	818	452	571
Inne	226	110	141	227	111	142	79	43	61	18	13	13	49	25	44
OGÓŁEM	1864	1042	1242	1874	1056	1252	962	539	670	102	72	86	882	486	624



Z ogólnej liczby 4148 wyjazdów (4357 w 2023r.) 317 to wyjazdy do wypadków w ruchu drogowym i w pracy. Wyjazdy do zachorowań to ilość 3837. Zespół Nowotomyski z lekarzem zrealizował w sumie 44,94% wszystkich wyjazdów, z czego 44,75% to świadczenia wypadkowe, a 44,95% to wyjazdy do zachorowań. W 85 (51 w roku ub.) przypadkach stwierdzono zgon chorego przed podjęciem lub w trakcie czynności ratowniczych.

IV. Zasoby ludzkie

Szpital w Nowym Tomyslu zatrudnia w glownej mierze kadre medyczna, w tym w przewazajacej ilosci pielęgniarki i położne oraz lekarzy.

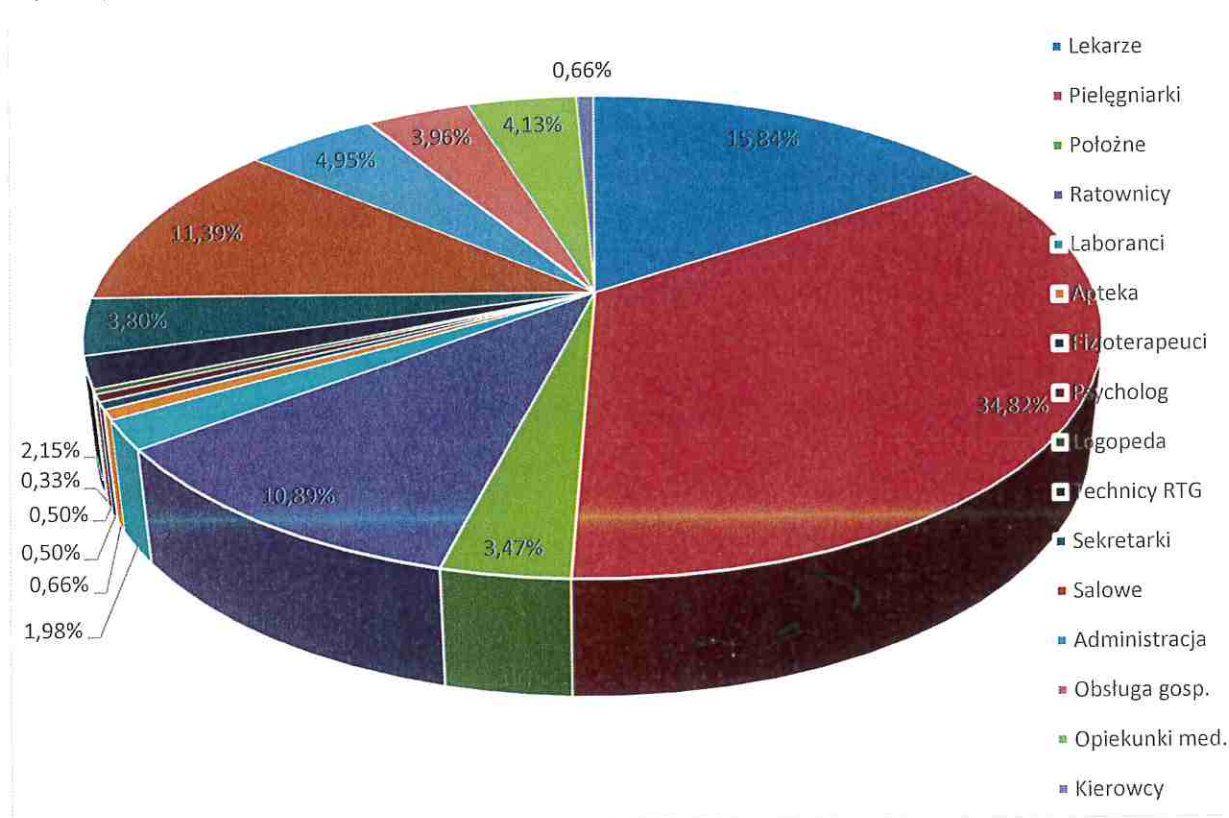
Liczba pracowników medycznych dla wieceksosci komorek organizacyjnych Zakladu okreslona jest regulacjami prawnymi oraz wymogami NFZ, uzalezniajacymi zawarcie kontraktow od spełnienia tych wymogow. Nalezy zaznaczyć, iz wielokrotna analiza zatrudnienia wskazuje, ze zatrudniamy w roznej formie, minimalna wymagana ilosc personelu, tym samym nie ma mowy o przeroście kadr, a jednak liczba personelu jest adekwatna do potrzeb i zapewnienia bezpieczenstwa medycznego w Szpitalu.

1. Zatrudnienie

Zatrudnienie kadry medycznej w 2024r.

Grupa zawodowa	Liczba zatrudnionych
Lekarze	96
Pielęgniarki	211
Położne	21
Ratownicy	66
Laboranci	12
Apteka	4
Fizjoterapeuci	3
Psycholog	3
Logopeda	2
Technicy RTG	13
Sekretarki	23
Salowe	69
Administracja	30
Obsługa gosp.	24
Opiekunki med.	25
Kierowcy	4
Razem	606

Wykres procentowego rozkładu zatrudnienia personelu medycznego w SPZOZ



2. Szkolenia

Szkolenia długoterminowe:

- 9 lekarzy – specjalizacje (5 – pediatria, 1 – ortopedia, 2 – chirurgia ogólna, 1-ginekologia i położnictwo – zatrudnienie od 27.10.2022r., urlop rodzicielski do 12.06.2025r.)
- 2 pielęgniarki – specjalizacja z pielęgniarstwa chirurgicznego – brak poniesionych kosztów w 2024r. (umowa o kształcenie podpisana w styczniu 2025r.)
- 1 pielęgniarka – specjalizacja z pielęgniarstwa internistycznego (ukończenie – maj 2024r.)
- 1 położna – specjalizacja z pielęgniarstwa położniczo-ginekologicznego
- 2 psychologów – specjalizacja Psychologia kliniczna (w tym jedno szkolenie bezpłatne)
- 2 diagnostów laboratoryjnych – specjalizacja Laboratoryjna diagnostyka medyczna.

W roku 2024 udzielono 12 zwolnień od pracy dla 3 osób w celu odbycia szkoleń i staży specjalizacyjnych oraz dla jednej stażystki dwa zwolnienia od pracy w celu odbycia staży częściowych. Szkolenia zawodowe są realizowane przez osoby uprawnione bądź instytucje do tego powołane.

W trakcie minionego roku realizowane również były szkolenia wewnątrzoddziałowe jak i zewnętrzne krótkoterminowe wynikające z bieżących potrzeb oraz z konieczności zapoznania się ze zmianami przepisów w danej dziedzinie.

1. System zarządzania jakością

System Zarządzania Jakością opiera się na wytycznych normy PN-EN ISO 9001:2009. W SP ZOZ w Nowym Tomyślu funkcjonujący System Zarządzania Jakością jest opisany w ujęciu procesowym w Księdze Jakości, jak również procedurach i instrukcjach medycznych.

Wynikiem prowadzonych prac dotyczących systemu jakości, a mających na celu poprawę organizacji pracy wewnątrz placówki ochrony zdrowia w 2024r. odbył się kolejny audyt odnowienia zakończony przyznaniem Certyfikatu PN-EN ISO 9001:2015-10 na okres do 14.09.2024r. do 13.09.2027r.

V. Informacja z wykonania planu finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu za rok 2024

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Tomyślu prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o rachunkowości, ustawie o finansach publicznych oraz w ustawie o działalności leczniczej.

Plan finansowy w tym inwestycyjny na rok 2024 wprowadzono zarządzeniem nr 25/2023 Dyrektora SP ZOZ z dnia 14 grudnia 2023 roku, i zaopiniowanym przez Radę Społeczną działającą przy SP ZOZ Uchwałą nr 9/2023 w dniu 14 grudnia 2023 roku. W dniu 04 czerwca 2024r. Uchwałą nr 5/2024 Rady Społecznej zaopiniowano korektę planu finansowego nr 1 w tym planu inwestycyjnego nr 1 na 2024 rok. Uchwałą nr 6/2024 z dnia 20 września 2024r. zaopiniowano korektę planu finansowego nr 2 w tym planu inwestycyjnego nr 2. W dniu 19 grudnia 2024r. Uchwałą nr 11/2024 wprowadzono korektę planu finansowego nr 3 w tym planu inwestycyjnego nr 3. Zarządzeniem nr 5/2025 Dyrektora SP ZOZ z dnia 14 lutego 2025r. wprowadzono korektę planu finansowego nr 4 w tym planu inwestycyjnego nr 4 na 2024 rok oraz zarządzeniem nr 12/2025 Dyrektora SP ZOZ z dnia 19 marca 2025r. wprowadzono korektę planu finansowego nr 5.

Podstawowe źródło przychodów uzyskiwanych przez SPZOZ stanowią umowy zawarte z WOW NFZ w Poznaniu na udzielanie świadczeń zdrowotnych. Odrębne źródło przychodów stanowią przychody z tytułu współfinansowania przez pacjentów pobytów w ZOL, odpłatne leczenie osób nieubezpieczonych, badania wykonywane na rzecz innych podmiotów. Niewielki zakres działalności stanowią odpłatne usługi niemedyczne, takie jak np. dzierżawy pomieszczeń. Umowy z WOW NFZ stanowią źródło ok. 97% wszystkich przychodów z działalności medycznej.

1. Plan i realizacja przychodów

Przychody na 2024 r. zaplanowano w wysokości **104 630 330,00 zł**, korekta planu finansowego nr 5 wprowadzona Zarządzeniem nr 12/2025 Dyrektora SP ZOZ im. doktora Kazimierza Hołogi z dnia 19.03.2025 r. zwiększyła przychody do wysokości **112 914 513,00zł** Wykonanie na 31.12.2024 przyniosło kwotę **112 909 104,91zł**, co stanowi **100%** planowanych przychodów rocznych.

Zestawienie przychodów wg głównych źródeł

Źródło Przychodów	Plan na początek roku	Korekta planu nr 5	Wykonanie	Wykon. w %
Umowy z NFZ	96 747 030,00	104 749 340,00	104 746 094,84	100,00
Odpłatne świadczenia medyczne	2 414 000,00	2 708 805,00	2 707 975,35	99,97
Pozostałe usługi	337 000,00	298 020,00	297 688,43	99,89
Razem przychody z działalności operacyjnej	99 498 030,00	107 756 165,00	107 751 758,62	100,00
Pozostałe przychody finansowe	7 300,00	55 948,00	55 929,66	99,97
Pozostałe przychody operacyjne	5 125 000,00	5 102 400,00	5 101 416,63	99,98
Przychody ogółem	104 630 330,00	112 914 513,00	112 909 104,91	100,00

* wykonanie w % porównane do pozycji - plan po zmianie

2. Plan realizacji kosztów

Zestawienie kosztów wg głównych źródeł

Źródło kosztów	Plan na początek roku	Korekta planu nr 5	Wykonanie	Wykon. w %
Koszty działalności operacyjnej	106 153 400,00	111 463 324,50	111 458 251,87	100,00
Amortyzacja	3 950 000,00	3 516 200,00	3 516 170,49	100,00
Zużycie materiałów i energii	13 013 000,00	13 106 605,00	13 104 566,38	99,98
Usługi obce	38 420 000,00	40 626 519,50	40 624 182,83	99,99
Podatki i opłaty	152 500,00	148 200,00	148 130,69	99,95
Wynagrodzenia	42 362 500,00	44 686 700,00	44 686 501,04	100,00
Ubezpieczenia społeczne	7 935 000,00	8 878 630,00	8 878 359,39	100,00
Pozostałe koszty	320 400,00	500 470,00	500 341,05	99,97
Koszty finansowe	80 000,00	35 000,00	34 746,71	99,28
Pozostałe koszty operacyjne	80 000,00	52 200,00	52 119,59	99,85
Koszty ogółem	106 313 400,00	111 550 524,50	111 545 118,17	100,00

* wykonanie w % porównane do pozycji -plan po zmianie

Plan finansowy w zakresie kosztów ustalono na poziomie **106 313 400,00 zł**. Korektą planu finansowego nr 5 zwiększono koszty do wysokości **111 550 524,50 zł**. Na dzień 31.12.2024 r. plan wykonano w kwocie **111 545 118,17zł** co stanowi **100%** planowanych rocznych kosztów.

3. Plany inwestycyjny i nakłady poniesione na inwestycje

SP ZOZ realizując plan inwestycyjny na dzień 31.12.2024 poniósł wydatki w kwocie **6 689 281,61zł**, w tym:

- **5 560 678,48zł** w ramach realizacji Projektu pt. „Doposażenie SOR Szpitala w Nowym Tomysłu i pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR jako istotny element poprawy działania systemu ratownictwa medycznego w powiecie Nowotomyskim”. Zakupy sfinansowane ze środków pochodzących z Funduszu Medycznego.

- **264 230,22zł** w ramach robót budowlanych – montaż klimatyzatorów w serwerowni budynku administracji oraz na oddziale neurologicznym, projekt przystosowania ładowiska do zaktualizowanych przepisów prawnych oraz uzgodnienia projektu technicznego przyłącza sieci gazowej. Dodatkowo został rozbudowany system sygnalizacji pożarowej w budynku E oraz modernizacja zasilania kablowego do przebudowanego bloku operacyjnego w bud. D, również przygotowano projekt techniczny przebudowy instalacji chłodu dla centrali wentylacyjnej SOR i OAiT, w/w zadania zostały sfinansowane ze środków własnych SP ZOZ.
- **75 463,18zł** w ramach zakupu sprzętu komputerowego oraz WNiP – zakupiono oprogramowanie SQL Simple, office oraz laptop z oprogramowaniem. Zakupy sfinansowane ze środków własnych SP ZOZ.
- **688 117,33zł** w ramach realizacji zadania w formie dotacji z budżetu państwa pn. „Zakup ambulansu ratownictwa medycznego w celu poprawy bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców powiatu nowotomyskiego”. Zakup sfinansowany środkami z rezerwy ogólnej budżetu państwa.
- **100 792,40zł** w ramach dotacji na zakup sprzętu i wyposażenia dla SP ZOZ zakupiono wyposażenie medyczne dla oddziału chirurgii jednego dnia – okulistyki. Szpital otrzymał wsparcie finansowe w kwocie 100 000,00zł z Gminy Nowy Tomyśl, kwota 792,40zł to środki własne SP ZOZ.

4. Wynik finansowy

Przychody za okres od 01 stycznia 2024 do 31 grudnia 2024 wyniosły 112 909 104,91zł, natomiast koszty wyniosły 111 545 118,17zł, zmiana stanu produktów to wartość – 228 198,62zł. Obciążenie wyniku brutto za 2024 rok z tytułu podatku dochodowego w zakresie wydatków nie przeznaczonych na cele statutowe to kwota 462,00 zł, wynik finansowy wskazuje zysk netto w wysokości 1 135 326,12zł.

VI. Legenda

Podział chorób

Litera	Znaczenie
A, B	Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze
C	Nowotwory
D	Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz niektóre choroby przebiegające z udziałem mechanizmów autoimmunologicznych
E	Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej
F	Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania
G	Choroby układu nerwowego
H	Choroby oka i przydatków oka, ucha i wyrostka sutkowatego
I	Choroby układu krążenia
J	Choroby układu oddechowego
K	Choroby układu trawiennego
L	Choroby skóry i tkanki podskórnej
M	Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej
N	Choroby układu moczowo-płciowego
O	Ciąża, poród i połóg
P	Niektóre stany rozpoczynające się w okresie okołoporodowym
Q	Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje chromosomowe
R	Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych gdzie indziej niesklasyfikowane
S, T	Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych
V, W, X, Y	Zewnętrzne przyczyny zachorowania i zgonu
Z	Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia
U	Kody specjalne

Oznaczenia komórek

OPT	- Programy Terapeutyczne
PCHD	- Poradnia Chirurgii Dziecięcej – podwykonawca
PENK	- Poradnia Endokrynologiczna – podwykonawca
PNEU	- Poradnia Neurologiczna
POCH	- Poradnia Chirurgiczna – podwykonawca
POR2	- Poradnia Ortopedyczna – podwykonawca
PORG	- Poradnia Ginekologiczno-Położnicza
PKAR	- Poradnia Kardiologiczna
PPED	- Poradnia Dziecięca
PORL	- Poradnia Leczenia Bólu
PORT	- Poradnia Ortopedyczna
ZRD	- Zespół Rehabilitacji Domowej
ZRM	- Zespół Ratownictwa Medycznego
OAIT	- Oddział Anestezjologii I Intensywnej Terapii
ODCH	- Oddział Chirurgiczny
ODDZ	- Oddział Dziecięcy
ODN	- Oddział Noworodkowy
ODO	- Oddział Ortopedii I Traumatologii Narządu Ruchu
ODPG	- Oddział Położniczo-Ginekologiczny

- ODW - Oddział Chorób Wewnętrznych
- ONEU - Oddział Neurologiczny
- OOK - Okulistyka - Oddział Chirurgii Jednego Dnia
- OUA - Oddział Udarowy
- SOR - Szpitalny Oddział Ratunkowy
- ZOL - Zakład Opiekuńczo-Leczniczy

Kody zabiegów rehabilitacji

- 5.11.04.0000073 - ĆWICZENIA IZOMETRYCZNE W WARUNKACH DOMOWYCH
- 5.11.04.0000075 - ĆWICZENIA WSPOMAGANE W WARUNKACH DOMOWYCH
- 5.11.04.0000019 - MASAŻ SUCHY - CZĘŚCIOWY - MINIMUM 20 MINUT NA 1 PACJENTA W WARUNKACH DOMOWYCH
- 5.11.04.0000013 - NAUKA CZYNNOŚCI LOKOMOCJI W WARUNKACH DOMOWYCH
- 5.11.04.0000067 - MASAŻ LIMFATYCZNY MECHANICZNY - LECZNICZY W WARUNKACH DOMOWYCH
- 5.11.04.0000069 - ĆWICZENIA CZYNNNE W ODCIĄŻENIU I CZYNNNE W ODCIĄŻENIU Z OPOREM W WARUNKACH DOM.
- 5.11.04.0000070 - ĆWICZENIA CZYNNNE WOLNE I CZYNNNE Z OPOREM W WARUNKACH DOMOWYCH
- 5.11.04.0000016 - INNE FORMY USPRAWNIANIA W WARUNKACH DOMOWYCH (KINEZYTERAPIA)
- 5.11.04.0000065 - MASAŻ LIMFATYCZNY RĘCZNY - LECZNICZY W WARUNKACH DOMOWYCH
- 5.11.00.0000004 - WIZYTA FIZJOTERAPEUTYCZNA W WARUNKACH DOMOWYCH
- 5.11.04.0000015 - WYCIĄGI W WARUNKACH DOMOWYCH
- 5.11.04.0000028 - ELEKTROSTYMULACJA W WARUNKACH DOMOWYCH
- 5.11.04.0000043 - LASEROTERAPIA PUNKTOWA W WARUNKACH DOMOWYCH
- 5.11.04.0000068 - PIONIZACJA W WARUNKACH DOMOWYCH