

Informacja kwartalna Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim sporządzona na podstawie Uchwały nr 538/2018 Zarządu Powiatu Grodziskiego z dnia 13 lutego 2018 roku w sprawie zobowiązania Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim do składania informacji.

Okres sprawozdawczy II kwartał 2024r
Termin złożenia informacji 20 Lipca 2024r. (22-07-2024r.)

I. Informacja o kredytach, pożyczkach i innych zobowiązaniach (§ 2 pkt 2)

Rodzaj zobowiązania	Wartość	Oprocentowanie		Termin spłaty
		WIBOR 1M	Marża	
Pożyczka odnawialna z limitem do maksymalnej kwoty 3 000 000,00 PLN	3 000 000,00	5,85%	4,35%	31-12-2024
Pożyczka nr 211140710600324 do maksymalnej kwoty 13 100 000,00 PLN	13 100 000,00	5,85%	4,20%	31-03-2034
Pożyczka nr 211140710210319 do maksymalnej kwoty 7 000 000,00 PLN	7 000 000,00	1,79%	4,22%	28-02-2029

p.o. Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Grodzisku Wielkopolskim

Mikołaj Dąbowski

II. Informacja o wykorzystaniu kontraktu NFZ i wskaźnika wykorzystania łóżek (§ 2 pkt 3)

Zakresy świadczeń / nr umowy	KWIECIEŃ	MAJ	CZERWIEC	Suma końcowa
BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - GASTROSKOPIA	14 780,19	5 664,43	5 879,41	26 324,03
BADANIA ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO - KOLONOSKOPIA	33 017,23	9 438,21	9 363,51	51 818,95
BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ (TK)	45 552,01	19 623,49	19 255,85	84 431,35
IZBA PRZYJĘĆ	254 730,00	263 221,00	254 730,00	772 681,00
NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA	-	-	-	-
NEONATOLOGIA - HOSPITALIZACJA - N20, N24, N25	211 647,25	185 078,51	203 063,74	599 789,50
POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - HOSPITALIZACJA	-	-	-	-
RYCZAŁT PSZ - SZPITAL I STOPNIA	2 068 632,28	2 183 822,87	2 091 671,00	6 344 126,15
ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH AMBULATORNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYŻEJ 50 TYS. ŚWIADCZENIOBIORCÓW W ZAKRESIE PODSTAWOWYM	176 636,75	176 636,75	176 636,75	529 910,25
ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE W WARUNKACH AMBULATORNYCH I W MIEJSCU ZAMIESZKANIA LUB POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY NA OBSZARZE ZABEZPIECZENIA POWYŻEJ 50 TYS. ŚWIADCZENIOBIORCÓW W ZAKRESIE PODSTAWOWYM - UE	-	-	271,00	271,00
ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ - UE	-	-	969,00	969,00
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ	52 206,52	35 529,13	40 043,06	127 778,71
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII	-	-	-	-
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	-	-	-	-
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII	73 835,13	45 850,57	45 799,39	165 485,09
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KARDIOLOGII-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	26 068,63	21 562,18	20 096,23	67 727,04
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU	42 435,69	24 995,25	24 886,66	92 317,60
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	41 914,51	20 025,79	19 968,28	81 908,58
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH	26 584,96	1 436,34	1 386,43	29 407,73
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII	102 487,45	75 168,00	75 394,87	253 050,32
ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02	92 254,15	92 376,64	92 302,05	276 932,84
ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W GASTROENTEROLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1050.001.02	-	-	-	-
ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1580.001.02	77 069,04	2 923,13	2 912,16	82 904,33

17

ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W POŁOŻNICTWIE I GINEKOLOGII-ZAKRES SKOJARZONY Z		632,52		-		74,95		707,47	
02.1450.001.02		26 412,16		26 460,16		26 531,20		79 403,52	
TRANSPORT SANITARNY W POZ		151 199,46		149 666,86		150 066,26		450 932,58	
ŚWIADCZENIA W ZAKŁADZIE PIELĘGNACYJNO- OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM									

Wskaźniki szpitalne za okres od 01-04-2024 do 30-06-2024

Oddział	Liczba łóżek	Liczba leczonych		Liczba przesunięciami	Liczba osobodni	Wsk. średn. dziennego obłożenia łóżek (%)	Wsk. średn. wykorzystania łóżka (dni)	Wsk. średn. pobytu chorego do lecz.		Wsk. Przelotowości łóżek szpitalnych do lecz.		Wsk. śmiertelności do lecz.		Liczba pobytów jednodynioWy ch
		leczonych	leczonych z					bez	z	bez	z	bez	z	
AIT	4	4	17		198	54,40%	49,50	49,50	11,65	1,00	4,25	88,89	57,14	2
CHIR	30	278	285		1253	45,90%	41,77	4,51	4,40	9,27	9,50	3,03	2,92	28
GIN	32	529	529		1477	50,72%	46,16	2,79	2,79	16,53	16,53	0,00	0,00	98
KWEW	28	290	294		1559	61,19%	55,68	5,38	5,30	10,36	10,50	10,49	10,18	15
NOW	14	94	94		331	25,98%	23,64	3,52	3,52	6,71	6,71	0,00	0,00	2
ZPO	21	29	29		2226	116,48%	106,00	76,76	76,76	1,38	1,38	50,00	40,00	0
Ogółem	129	1224	1248		7044	60,01%	54,60	5,75	5,64	9,49	9,67	3,99	3,90	145

p.o. Dyrektora
 Samodzielnego Publicznego
 Zakładu Opieki Zdrowotnej
 w Gminie Wieropolskim
 Mirosław Białowicki

III. Informacja o sytuacji kadrowej (§ 2 pkt 4)

Komórka organizacyjna		Pracownicy (osoby)	Umowy Cywilno-prawne
Oddział Chirurgiczny z Pododdziałem Gastroenterologicznym			
Lekarze * (liczba aktywnych umów)		0	9
Pielęgniarki		12	6
Salowe		6	2
Oddział Położniczo-Ginekologiczny			
Lekarze		2	11
Położne		19	15
Salowe		7	2
Oddział Noworodkowy			
Lekarze			11
Pielęgniarki		12	2
Salowe		2	1
Oddział Internistyczno-Kardiologiczny			
Lekarze			8
Pielęgniarki		13	5
Salowe		4	1
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii			
Lekarze			4

27

Pielęgniarki		10	5	
Salowe		3	0	
Blok Operacyjny				
Lekarze			2	
Pielęgniarki		7	16	
Salowe		3	0	
Izba Przyjęć				
Lekarze			5	
Pielęgniarki		8	6	
Salowe		4	2	
Zakład Pielęgnacyjno Opiekuńczy				
Lekarze			2	
Pielęgniarki		2	18	
Salowe		4	1	
Opiekunowie medyczni		8	2	
Centralna Sterylizatornia				
Pielęgniarki		0		
Salowe		1		
Stanowiska samodzielne				
Z-ca dyr. Ds. piel. I opieki nad.pacj.		1		
Pielęgniarka ds. epidemiologii		0	1	
Kapelan szpitalny			1	

15

Dietetyczka		0	1
Razem		128	139

Administracja		25	1
Pozostali pracownicy		58	72

Wyplacone :

- Odprawy emerytalne 0,00 zł
- Ekwiwalent za urlop wypoczynkowy 2230,41 zł

p.o. Dyrektora
 Samodzielnego Publicznego
 Zakładu Opieki Zdrowotnej
 w Grodzisku Wielkopolskim
 Marcin Grzesiński

IV. Informacja o rodzaju i ilości sprzętu medycznego wymaganego do realizacji kontraktu (§ 2 pkt 5)

Załącznik „Wykaz sprzętu i aparatury medycznej wymaganego do realizacji kontraktu”.

p.o. Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Grodzisku Wielkopolskim