



---

**ROCZNE SPRAWOZDANIE ZARZĄDU Z DZIAŁALNOŚCI  
SZPITALI POMORSKICH SP. Z O.O.**

**ZA ROK OBROTOWY  
od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r.**

Gdynia, 04.05.2017 r.



---

## SPIS TREŚCI

1. Informacje ogólne .....	3
2. Opis działalności Spółki .....	4
3. Zdarzenia istotne wpływające na działalność jednostki, jakie nastąpiły w roku obrotowym, a także po jego zakończeniu, do dnia zatwierdzenia sprawozdania finansowego .....	11
4. Przewidywania rozwoju Spółki .....	16
5. Ważniejsze osiągnięcia w dziedzinie badań i rozwoju .....	25
6. Aktualna i przewidywana sytuacja finansowa Spółki .....	26
7. Nabycie udziałów własnych .....	36
8. Posiadane przez jednostkę oddziały (zakłady) .....	36
9. Instrumenty finansowe .....	36
10. Zakończenie .....	36



## 1. Informacje ogólne

Nazwa Spółki, za którą sporządzone jest sprawozdanie:

W roku 2016 Spółka nosiła nazwę SZPITALA WOJEWÓDZKIE W GDYNI SP. Z O.O.

Począwszy od 03.04.2017 r. Spółka nosi nazwę SZPITALA POMORSKIE SP. Z O.O.

Siedziba Spółki: Gdynia

Adres: 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1

Numer KRS Spółki: 0000492201

Sąd Rejestrowy, w którym przechowywane są akta rejestrowe: Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ  
w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

NIP: 586 228 67 70

REGON: 190141612

Organy Spółki:

1) Zgromadzenie Wspólników:

Jedynym wspólnikiem Spółki jest Województwo Pomorskie.

2) Rada Nadzorcza

Skład Rady Nadzorczej na dzień 04.05.2017 r. przedstawia się następująco:

Zbigniew Bonarski

Michał Potocki

Michał Trowski

Arkadiusz Kraszkiewicz

Monika Tomaszewska

3) Zarząd:

Skład Zarządu Spółki na dzień 04.05.2017 r. przedstawia się następująco:

Jolanta Sobierańska-Grenda – Prezes Zarządu

Dariusz Nałęcz – Wiceprezes Zarządu

Andrzej Zieleniewski - Wiceprezes Zarządu

W roku 2016 zarząd Spółki sprawował Dariusz Nałęcz jako Prezes Zarządu oraz Adam Głowczewski jako Wiceprezes Zarządu.



## 2. Opis działalności Spółki

Aktem notarialnym z dnia 18 grudnia 2013 r. Rep. A Nr 19089/2013 notariusza Arkadiusza Skłuckiego, Zarząd Województwa Pomorskiego, działający w imieniu i na rzecz Województwa Pomorskiego, na podstawie art. 69 w związku z art. 75 pkt. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.) przekształcił samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, działający pod nazwą: Szpital Morski im. PCK w Gdyni z siedzibą w Gdyni, wpisany do rejestru samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000015026, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością, której jedynym wspólnikiem jest Województwo Pomorskie. W dniu 23.12.2013 r. Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego dokonał rejestracji spółki działającej pod nazwą: Szpital Morski im. PCK spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gdyni pod nr KRS 0000492201.

W dniu 02.01.2015 r. nastąpiło połączenie w drodze przejęcia przez Szpital Morski im. PCK Sp. z o.o. Szpitala Św. Wincentego a Paulo Sp. z o.o. Połączone Spółki przyjęły nazwę Szpitale Wojewódzkie w Gdyni Sp. z o.o.

Zgodnie z załącznikiem do Aktu Założycielskiego - Regulaminem organizacyjnym w skład Spółki Szpitale Wojewódzkie w Gdyni Sp. z o.o. wchodziły następujące zakłady lecznicze Spółki (wg stanu na 31.12.2016 r.):

- Szpital Morski im. PCK,
- Zakłady Ambulatoryjne przy Szpitalu Morskim im. PCK,
- Szpital Św. Wincentego a Paulo,
- Zespół Przychodni Specjalistycznych i Rehabilitacja przy Szpitalu Św. Wincentego a Paulo,
- Diagnostyka Obrazowa przy Szpitalu Św. Wincentego a Paulo,

W ramach poszczególnych zakładów działają inne komórki organizacyjne działalności podstawowej i pomocniczej.

Świadczenia zdrowotne szpitalne i ambulatoryjne udzielane są w Gdyni przy:

- ul. Powstania Styczniowego 1,
- ul. Wójta Radtkego 1,
- ul. Huzarska 1.

Do zadań Spółki należy w szczególności:

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki stacjonarnej,
- 2) udzielanie podstawowych i specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w warunkach ambulatoryjnych,
- 3) prowadzenie działalności diagnostycznej,
- 4) prowadzenie działalności laboratoryjnej, mikrobiologicznej oraz Banku Krwi,
- 5) prowadzenie działalności z zakresu rehabilitacji leczniczej,
- 6) prowadzenie profilaktycznej opieki zdrowotnej,
- 7) świadczenie usług farmaceutycznych w Aptece Szpitalnej,



- 8) prowadzenie racjonalnej gospodarki krwią,
- 9) promocja zdrowia i zdrowego trybu życia,
- 10) uczestniczenie w prowadzeniu i realizacji programów naukowych, prac badawczo-rozwojowych i eksperymentalnych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia,
- 11) uczestniczenie w przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny poprzez realizowanie praktyk, specjalizacji, staży i szkoleń,
- 12) realizacja przewidzianych przepisami prawa zadań na potrzeby obronne państwa,
- 13) prowadzenie innej działalności zgodnej z Aktem założycielskim Spółki.

Szpital, w zakresie realizowania świadczeń zdrowotnych, pracuje w trybie ciągłym, 7 dni w tygodniu przez 24 godziny.

Wg stanu na koniec 2016 r. Szpital dysponował zarejestrowaną liczbą 372 łóżek (łącznie z łózkami w SOR) dla pacjentów w lokalizacji Szpital Św. Wincentego a Paulo oraz 409 łóżek (i 20 miejsc dziennych) dla pacjentów w lokalizacji Szpital Morski im. PCK.  
Dokładną liczbę funkcjonujących łóżek i leczonych chorych w podziale na dwa Szpitale przedstawiają poniższe tabele, dla porównania podano też dane na koniec 2015 r.

Szpital Morski im. PCK:

Lp.	Nazwa Oddziału	Dane za 2015 r.					Dane za 2016 r.				
		Liczba łóżek	Ilość chorych - przyjętych	Ilość chorych - leczonych	Osobodni	Średni pobyt w dniach	Liczba łóżek	Ilość chorych - przyjętych	Ilość chorych - leczonych	Osobodni	Średni pobyt w dniach
1	Chirurgia Dziecięca	20	1 002	1 012	4 056	4	20	906	915	3 327	3,6
2	Chirurgia Onkologiczna	42	1 728	1 814	7 821	4,3	42	1 728	1 822	9 138	5
3	Pediatria	20	1 192	1 203	3 830	3,2	20	1 180	1 185	3 920	3,3
4	Położnictwo	46	2 225	2 261	11 896	5,3	41	2 421	2 458	12 367	5
5	Ginekologia*	30	1 839	1 859	3 714	2	30	2 033	2 060	4 299	2,1
6	Razem Położn. - Ginek.	76	4 064	4 120	15 610	3,8	71	4 454	4 518	16 666	3,7
7	Ginekologia Onkologiczna	25	1 043	1 064	4 478	4,2	25	1 122	1 148	4 583	4
8	Radioterapia A	36	546	585	10 313	17,6	36	584	638	10 169	15,9
9	Radioterapia B	36	541	585	10 231	17,5	36	563	611	10 008	16,4
10	Onkologia Kliniczna	34	1 638	1 712	7 219	4,2	34	1 884	1 939	7 411	3,8
11	Razem Onkologia Radioterapia	106	2 725	2 882	27 763	9,6	106	3 028	3 188	27 588	8,7
12	Wewnętrzny	28	1 481	1 539	9 387	6,1	28	1 461	1 502	9 815	6,5
13	Kardiologia**	0	290	316	1 581	5	0	x	x	x	x
14	Pulmonologia	31	1 236	1 272	8 749	6,9	31	1 332	1 376	8 715	6,3
15	Okulistyka***	20	708	709	1 891	2,7	20	1 053	1 053	2 187	2,1
16	Intensywna Terapia Noworodka	8	189	193	1 580	8,2	8	310	318	2 668	8,4
17	Anestezjologia i Intensywna Terapia	8	157	247	2 196	8,9	8	152	241	2 467	10,2
18	Neonatologiczny	30	1 753	1 770	6 408	3,6	30	1 881	1 894	6 656	3,5
	<b>RAZEM:</b>	<b>414</b>	<b>17 568</b>	<b>18 141</b>	<b>95 350</b>	<b>5,4</b>	<b>409</b>	<b>18 610</b>	<b>19 160</b>	<b>97 730</b>	<b>5,2</b>
	Chemioterapia dzienna	12	616	1 962	5 574		12	609	2 307	5 447	
	Dermatologia dzienna	3	468	468	468		3	487	487	487	

\*/ do 01 maja 2015 r. Oddział Ginekologiczny funkcjonował w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo, a następnie został przeniesiony do Szpitala Morskiego im. PCK

\*\*/ do 23 marca 2015 r. Oddział Kardiologiczny funkcjonował w Szpitalu Morskim im. PCK, a następnie został przeniesiony do Szpitala Św. Wincentego a Paulo

\*\*\*/ do 08 kwietnia 2015 r. Oddział i Poradnia Okulistyczna funkcjonowały w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo, a następnie zostały przeniesione do Szpitala Morskiego im. PCK



Zspital Św. Wincentego a Paulo:

Lp.	Nazwa Oddziału	2015 r.					2016 r.				
		Liczba łózek	Ilość chorych - przyjętych	Ilość chorych - leczonych	Osobodni	Średni pobyt - w dniach	Liczba łózek	Ilość chorych - przyjętych	Ilość chorych - leczonych	Osobodni	Średni pobyt - w dniach
1	CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	55	2 543	2 684	19 384	7,2	55	2 446	2 577	19 211	7,5
2	KARDIOLOGICZNY*	59	4 127	4 482	15 658	3,5	59	4 814	5 122	17 793	3,5
3	PEDIATRYCZNY	30	1 189	1 202	5 615	4,7	24	1 226	1 245	5 329	4,3
4	CHIRURGICZNY OGÓLNY	30	2 398	2 493	8 412	3,4	30	2 265	2 371	8 238	3,5
5	CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	44	1 797	1 834	7 232	3,9	44	1 791	1 834	6 875	3,7
6	GINEKOLOGICZNY**	0	379	380	401	1,1	0	x	x	x	x
7	OTORYNOLARYNGOLOGICZNY	18	1 265	1 283	4 724	3,7	18	1 325	1 342	4 303	3,3
8	OKULISTYCZNY***	0	213	217	490	2,3	0	x	x	x	x
9	UROLOGICZNY	31	1 974	2 005	7 057	3,5	31	2 056	2 074	6 434	3,1
10	ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	8	41	137	2 669	19,5	8	30	125	2 753	22
11	NEUROLOGICZNY	20	677	695	3 859	5,6	20	741	761	4 288	5,6
12	UDAROWY	22	659	721	8 513	11,8	22	618	672	7 979	11,9
13	REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ	20	170	180	7 277	40,4	20	169	187	7 133	38,1
14	INTENSYWNEGO NADZORU KARDIOLOGICZNEGO	7	506	602	2 009	3,3	7	477	527	1 903	3,6
15	CHIRURGII SZCZĘKOWEJ	2	130	132	98	0,7	2	137	141	156	1,1
16	CHIRURGII NACZYNIOWEJ	16	611	649	1 930	3	16	730	765	2 223	2,9
	<b>RAZEM:</b>	<b>362</b>	<b>18 679</b>	<b>19 696</b>	<b>95 328</b>	<b>4,8</b>	<b>356</b>	<b>18 825</b>	<b>19 743</b>	<b>94 618</b>	<b>4,8</b>
	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	14					14				

\*/ do 23 marca 2015 r. Oddział Kardiologiczny funkcjonował w Szpitalu Morskim im. PCK, a następnie został przeniesiony do Szpitala Św. Wincentego a Paulo

\*\*/ do 01 maja 2015 r. Oddział Ginekologiczny funkcjonował w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo, a następnie został przeniesiony do Szpitala Morskiego im. PCK

\*\*\*/ do 08 kwietnia 2015 r. Oddział i Poradnia Okulistyczna funkcjonowały w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo, a następnie zostały przeniesione do Szpitala Morskiego im. PCK

Przekształcenie SPZOZ w spółkę prawa handlowego (na podstawie UCHWAŁY NR 1402/310/13 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 17 grudnia 2013 roku) umożliwiło przejście przez Województwo Pomorskie zobowiązań kredytowych Szpitala w kwocie ponad 2,5 mln zł, a następnie ich spłatę oraz złożenie wniosku o dotację celową z budżetu państwa, o której mowa w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 ze zm.

Zgodnie z Aktem Przekształcenia z dnia 18.12.2013 r. (akt notarialny Repertorium A Nr 19089/2013 Arkadiusz Skłucki Notariusz, kancelaria w Gdańsku ul. Piwnej 61/63) w kapitale własnym Spółki kapitał zakładowy stanowił 82.000.000,00 zł i dzielił się na 82.000 udziały o wartości nominalnej 1.000,00 zł każdy, zaś pozostała część kapitału własnego stanowiła kapitał zapasowy Spółki (na dzień 31.12.2016 r. kapitał zakładowy wynosił 93 587 500,00 zł i dzielił się na 187 175 udziałów o wartości nominalnej 500,00 zł każdy).

Zgodnie z kolejnym aktem z dnia 18.12.2013 r. (akt notarialny Repertorium A Nr 19096/2013 Arkadiusz Skłucki Notariusz, kancelaria w Gdańsku ul. Piwnej 61/63) organ tworzący przeniósł na własność Spółki wkład niepieniężny w postaci nieruchomości o łącznej wartości 181.246.659,00 zł.

W związku z przekształceniem w 23.12.2013 r. SPZOZ w spółkę prawa handlowego rok obrotowy Szpitala Morskiego im. PCK z siedzibą w Gdyni SPZOZ w 2013 r. stanowił okres od 01.01.2013 do 22.12.2013 r.



Zgodnie z §42. Umowy spółki:

1. rokiem obrotowym Spółki jest rok kalendarzowy, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. pierwszy rok obrotowy Spółki zaczyna się od dnia przekształcenia i kończy się 31 grudnia 2014 roku.

W związku z tym, że wpisanie Spółki do KRS nastąpiło w dniu 23.12.2013 r., pierwszy jej rok obrotowy obejmował okres od dnia 23.12.2013 r. do dnia 31.12.2014 r.

**Systemy jakościowe funkcjonujące w Spółce, mające wpływ na jakość realizowanych świadczeń medycznych, wzrost bezpieczeństwa i zadowolenia pacjentów i ich rodzin, profesjonalizm kadry medycznej i niemedycznej.**

Zintegrowany System Zarządzania Jakością ISO

Szpital od roku 2006 realizował, ustanowioną przez Dyrektora Szpitala Politykę Jakości i doskonalił wdrożony „System Zarządzania przez Jakość,” zgodny z wymaganiami normy ISO 9001.

ISO to Międzynarodowa Organizacja Normalizacyjna (International Standard Organization), która tworzy różnego rodzaju normy na potrzeby całego świata. Normy ISO serii 9000 poświęcone są systemom zarządzania jakością i stosowane są obecnie w wielu krajach. Wdrożenie Systemu Zarządzania Jakością w oparciu o te normy świadczy o wysokim poziomie jakości (sprawności i skuteczności w działaniu) i umiejętności ustanawiania polityki jakości, celów jakościowych i ich realizacji w celu podnoszenia jakości realizowanych świadczeń i usług.

W 2014 roku Zarząd Spółki podjął decyzję o wdrożeniu Zintegrowanego Systemu Zarządzania obejmującego zarządzanie jakością, środowiskiem oraz bezpieczeństwem i higieną pracy. Rozpoczęto intensywne przygotowania, począwszy od uruchomienia procedury wyboru jednostki certyfikującej poprzez ustanowienie nowej Polityki Jakości, Zarządzania Środowiskowego oraz Bezpieczeństwa i Higieny Pracy, opracowano nowe cele środowiskowe oraz cele dotyczące zagadnień BHP, wyznaczono aspekty środowiskowe, opracowano wymagane procedury. Pierwszy etap certyfikacji odbył się w dniach 17-18.12.2014 r., drugi etap certyfikacji odbył się w dniach 7-8.01.2015 r.

Biuro Certyfikacji Systemów Zarządzania Polskiego Rejestru Statków S.A w Gdańsku, zaświadczyło, że Zintegrowany System Zarządzania obejmujący System Zarządzania Jakością, System Zarządzania Środowiskowego oraz System Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy w organizacji Szpital Wojewódzkie w Gdyni Sp. z o.o. (w lokalizacji: ul. Powstania Styczniowego 1) został oceniony i stwierdzono jego zgodność z wymaganiami: ISO 9001:2008; ISO 14001:2004; PN-N-18001:2004.

Uzyskany Certyfikat NC 1500 ważny jest do 15.02.2018 r. i zobowiązuje Szpital Morski im. PCK do ciągłego doskonalenia jakości świadczonych usług medycznych oraz sprawnego funkcjonowania Szpitala.



Skuteczność wdrożonego w Szpitalu systemu zarządzania jest systematycznie monitorowana i doskonalona poprzez dokonywanie analiz i ocen.

Polska Izba Handlu Zagranicznego Certyfikacja Sp. z o.o. zaświadczyła po przeprowadzonym audycie w dniach 23–29.09.2015 r., że Zintegrowany System Zarządzania obejmujący System Zarządzania Jakością, System Zarządzania Środowiskowego oraz System Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy w organizacji Szpital Wojewódzkie w Gdyni Sp. z o.o. (w lokalizacji: ul. Wójta Radtkego 1) został oceniony i stwierdzono jego zgodność z wymaganiami: ISO 9001:2008; ISO 14001:2004; PN-N-18001:2004.

W dniach 1-2 grudnia 2014 r. odbył się drugi audyt nadzoru, który utrzymał certyfikat. Uzyskany Certyfikat Nr 1303/1304/1305/2014 ważny jest do 09.10.2017 r. i zobowiązuje Szpital Św. Wincentego a Paulo również do ciągłego doskonalenia jakości świadczonych usług medycznych oraz sprawnego funkcjonowania Szpitala.

Skuteczność wdrożonego w Szpitalu systemu zarządzania jest systematycznie monitorowana i doskonalona poprzez dokonywanie analiz i ocen.

#### Akredytacja Zakładu Fizyki Medycznej Gdyńskiego Centrum Onkologii

Zakład Fizyki Medycznej Gdyńskiego Centrum Onkologii Szpitala Morskiego im. PCK jako trzeci Zakład Fizyki Medycznej w Polsce, otrzymał akredytację na laboratorium badawcze i pomiarowe. Audyt akredytacyjny przeprowadziło Polskie Centrum Akredytacji. Audytowane były metody działalności w Zakładzie, wyspecjalizowany personel oraz wyposażenie badawczo pomiarowe. Uzyskanie certyfikatu oznacza, że Zakład spełnia wymagania normy PN- EN ISO / IEC 17025:2005 oraz posiada akredytowany, własny i niezależny System Jakości, w skład którego wchodzi dokumenty systemowe oraz operacyjne. Jest to gwarancja na międzynarodowym rynku, iż testy dozymetryczne wykonywane w Zakładzie Gdyńskiego Centrum Onkologii są na najwyższym poziomie. Certyfikat akredytacji Nr AB 1542 jest ważny do 12.11.2018 roku.

W październiku 2015 r. Polskie Centrum Akredytacji przeprowadziło w Zakładzie Fizyki Medycznej audit recertyfikujący. Ponadto w ramach doskonalenia jakości zrealizowano zaplanowane na I półrocze 2015 r. porównanie między laboratoryjne z Zakładem Fizyki Medycznej w Warszawie, Poznaniu i Bydgoszczy.

#### Ocena jakości świadczonych usług medycznych

Bezpieczeństwo pacjenta jest jednym z podstawowych warunków jakości świadczonej opieki. Procedury medyczne, z jednej strony niezbędne dla ratowania zdrowia i życia ludzkiego, z drugiej mogą stać się dla niego zagrożeniem. Ryzyko wystąpienia zdarzenia niepożądanego istnieje na każdym etapie hospitalizacji pacjenta, zarówno podczas diagnozowania i leczenia, ale też w procesie pielęgnowania czy rehabilitacji. Dotychczas w zakresie poprawy bezpieczeństwa pacjentów zrealizowano między innymi:

- okołooperacyjną Kartę Kontrolną na bloku operacyjnym - dokonano aktualizacji zgodnie z wytycznymi Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r.,





- rejestr zakażeń szpitalnych i monitorowanie patogenów alarmowych,
- analizy dokumentacji medycznej pod kątem zawartości, kompletności, czytelności, prawidłowo prowadzonej farmakoterapii, przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych, antybiotykoterapii, stosowania terapii przeciwwkrzepliwej i terapii przeciwbólowej. We wszystkich oddziałach przeprowadzono w tym zakresie szkolenia i konsultacje z personelem.
- analizy odleżeń,
- analizy przedłużonych pobytów w izbach przyjęć i szpitalu,
- analizy częstości i skuteczności podjętych czynności reanimacyjnych,
- analizy reoperacji i powikłań pooperacyjnych,
- analizy wykonywanych znieczuleń,
- analizy zgonów,
- rejestrację, monitorowanie i analizę zdarzeń niepożądanych (opracowano i wdrożono do realizacji Program Zapobiegania Upadkom),
- badanie zadowolenia pacjentów.

Zadowolenie pacjentów jest mierzone za pomocą anonimowego kwestionariusza ankiety wypełnianego przez pacjentów Szpitala. W 2016 roku pacjenci wypełnili 689 ankiet w Szpitalu Morskim im. PCK, natomiast w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo wypełniono 652 ankiet. Informacje i dane uzyskane podczas pomiaru i monitorowania zadowolenia pacjenta są wykorzystywane w Programie Poprawy Jakości. Analiza wykonywana jest dwa razy w roku, a w zagrożonych obszarach wprowadzane są działania korygujące. Reorganizacja pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych przyniosła pozytywne efekty, o czym świadczą wypowiedzi pacjentów w ankietach.

W celu podnoszenia świadomości o roli funkcjonowania Systemu Zarządzania Jakością prowadzono dla całego personelu tematyczne szkolenia.

Zaplanowane w rocznym harmonogramie audyty wewnętrzne, realizowane były przez przeszkolonych audytorów. Stwierdzone obserwacje lub niezgodności w czasie auditów wewnętrznych były analizowane bądź usuwane i stanowiły element doskonalenia systemu zarządzania.

W 2016 r. przeprowadzono w Szpitalu Morskim 51 auditów wewnętrznych. W trakcie auditów stwierdzono 31 niezgodności i 12 obserwacji, na podstawie których wystawiono karty działań korygujących, zapobiegawczych i wdrożono działania naprawcze. W 2016 roku w oddziałach i komórkach organizacyjnych wyznaczono do realizacji 26 nowych celów oraz kontynuowano cele z roku poprzedniego.

Przeprowadzono weryfikację i aktualizację procedur, instrukcji, standardów, algorytmów. W trakcie prac dokonano aktualizacji katalogu procedur, które wymagają uzyskania dodatkowej zgody pacjenta. Ujednolicono formularz świadomej zgody pacjenta na zabieg operacyjny i procedury podwyższonego ryzyka. Przeprowadzono przegląd i aktualizację zestawu standardów akredytacyjnych i aktualizację zespołów zadaniowych. Przeprowadzono identyfikację zagrożeń oraz związaną z nimi ocenę ryzyka zawodowego dla poszczególnych stanowisk pracy.



---

W lipcu 2016 roku rozpoczęto przygotowania do wdrożenia i certyfikacji.

#### Projekt Zarządzania Ryzykiem Klinicznym

Szpital Morski im. PCK jako jeden z pierwszych w kraju uczestniczył w 2014 r. w projekcie pilotażowym w zakresie Zarządzania Ryzykiem Klinicznym. Ministerstwo Zdrowia oraz kierownictwo Szpitala postanowiło przeprowadzić projekt pilotażowy w zakresie zarządzania ryzykiem i zleciło dokonanie oceny bezpieczeństwa pacjentów doradcom zewnętrznym. Zadanie to powierzono niemieckiej firmie Gesellschaft für Risiko-beratung mbH (w skrócie GRB), która w Niemczech cieszy się uznaniem na rynku. Szczegółową analizę przeprowadzono w obszarach obciążonych dużym ryzykiem, do których należy: położnictwo, neonatologia i anestezjologia. W drodze rozmów i wywiadów z pracownikami oraz poprzez obserwację zidentyfikowano i oceniono ryzyka związane z opieką nad pacjentem, uwzględniając dotychczasowe działania w zakresie zarządzania jakością. Po przeprowadzonej ocenie zewnętrznej Szpital otrzymał raport końcowy. W stosunku do obszarów, w których konieczne były działania reorganizacyjne zostały sformułowane zalecenia. Kilka miesięcy po przeprowadzeniu analizy ryzyka związanego z opieką nad pacjentem oraz skontrolowaniu przestrzegania zasad bezpieczeństwa w/w firma przeprowadziła kontrolę ewaluacyjną w Oddziale Położniczym. W ramach ewaluacji projektu firma udokumentowała i oceniła stopień wdrożenia zaleceń według skali ryzyka. Stopień wdrożenia sformułowanych przez firmę GRB zaleceń w raporcie ewaluacyjnym wyniósł 100%. Wszystkie zalecenia zostały spełnione. Uzupełniono standardy organizacyjne, wymieniono stare elementy wyposażenia na nowe bądź zakupiono nowy sprzęt. Cały zespół z dużym zaangażowaniem wykonywał zalecone działania.

Uzyskany w dniu 18.09.2014 roku certyfikat potwierdzający efektywne wdrożenie systemu zarządzania ryzykiem klinicznym w dziedzinie ginekologii i położnictwa to zobowiązanie do ciągłego doskonalenia i zapewniania najwyższego poziomu bezpieczeństwa pacjentów.

Wdrożone standardowe procedury operacyjne (ang. skrót SOP) mają zastosowanie do dnia dzisiejszego. W ramach kontynuacji projektu w 2016 roku przeprowadzono remont i modernizację oddziału, opracowano kolejne procedury operacyjne i analizy.

#### Pozostałe wyróżnienia

Spółka wykazuje szczególną dbałość o środowisko naturalne, a tym samym przyczynia się do zmniejszenia zanieczyszczenia poprzez przekazywanie zużytego sprzętu elektrycznego i elektronicznego do firm zajmujących się recyklingiem. Potwierdzeniem tego jest uzyskany listopadzie 2014 r. Certyfikat Ekologicznej Placówki.

Szpital posiada tytuł „Szpital Przyjazny Kombatantom”, który oznacza obsługę medyczną zasłużonych dla Ojczyzny pacjentów poza kolejnością.



### 3. Zdarzenia istotne wpływające na działalność jednostki, jakie nastąpiły w roku obrotowym, a także po jego zakończeniu, do dnia zatwierdzenia sprawozdania finansowego

1) Uchwałą nr 323/XXX/16 z dnia 29.12.2016 r. Sejmik Województwa Pomorskiego (jedyne udziałowca Spółki) wyraził zgodę na połączenie spółki Szpitale Wojewódzkie w Gdyni Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni (spółka przejmująca) ze spółkami: Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku oraz Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy Sp. z o.o. z siedzibą w Wejherowie. Sposób łączenia spółek określony został w Planie Połączenia Spółek i podpisany przez wszystkie Zarządy Spółek w dniu 03.02.2017 r. Formalnie połączenie spółek zostało dokonane 03.04.2017 r. poprzez stosowny wpis w Krajowym Rejestrze Sądowym.

Zgodnie z wolą udziałowca Spółki połączenie nastąpiło w drodze przejęcia przez Szpitale Wojewódzkie w Gdyni Sp. z o.o. spółek: Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy Sp. z o.o. oraz Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy Sp. z o.o. w trybie określonym w art. 492 § 1 pkt 1) ksh, tj. poprzez przeniesienie całego majątku spółek: Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy Sp. z o.o. oraz Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy Sp. z o.o. do spółki Szpitale Wojewódzkie w Gdyni Sp. z o.o. w drodze sukcesji uniwersalnej oraz rozwiązanie spółek przejmowanych (bez przeprowadzania ich likwidacji), zgodnie z postanowieniami art. 493 § 1 ksh. W związku z połączeniem zmiana uległa również nazwa podmiotu, która obecnie brzmi „Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.”.

Spółki dokonały połączenia m.in. w celu uzyskania możliwości wypracowania kompleksowego modelu opieki medycznej nad pacjentami, w szczególności poprzez poszerzenie i dopełnienie wachlarza świadczeń medycznych oraz rozwinięcia dotychczasowej struktury w kierunku nowoczesnych centrów diagnostyczno – leczniczych, a przez to osiągnięcia pozytywnych efektów gospodarczych, bardziej efektywnego wykorzystania posiadanych zasobów, optymalizacji i uproszczenia struktury właścicielskiej. Powyższe cele połączenia zostały wyrażone w uzasadnieniu do uchwały Sejmiku Województwa Pomorskiego (uchwała nr 323/XXX/16 z dnia 29.12.2016 r.).

Pomimo, iż formalnie wraz z momentem połączenia spółki: Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy Sp. z o.o. oraz Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy Sp. z o.o. zostały wykreślone z KRS, szpitale te będą funkcjonować nadal jako zakłady w strukturach organizacyjnych jednej spółki – Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

W wyniku połączenia spółek kapitał zakładowy Spółki został podwyższony do wysokości 161 314 500,00 zł i dzieli się na 322 629 udziałów o wartości nominalnej 500,00 zł każdy (wcześniej kapitał zakładowy wynosił 93 587 500,00 zł, liczba udziałów 187 175). Wszystkie udziały w Spółce nadal posiada jeden wspólnik – Województwo Pomorskie. Pozostałe zmiany po połączeniu majątków spółek (w tym zobowiązań) zostaną uwidocznione w bilansie Spółki, zarówno po stronie aktywów jak i pasywów.



2) Kontrakty zawarte przez Spółkę z Narodowym Funduszem Zdrowia – Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim w Gdańsku (NFZ POW) na okres roku obrotowego 2016 r.

W 2016 r. Spółka posiadała zawarte z Narodowym Funduszem Zdrowia – Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim w Gdańsku n/w umowy (numeracja obowiązująca w 2016 r.) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej:

- a) Umowa „O udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ambulatoryjna opieka specjalistyczna” (AOS), Umowa nr: 11/000120/AOS/13/16, wartość na okres 01.01.-31.12.2016 r.: 4.259.044,98 zł.  
Okres obowiązywania umowy 01.07.2013 r. – 30.06.2017 r.
- b) Umowa „O udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ambulatoryjna opieka specjalistyczna (ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne)” (ASDK), umowa nr: 11/000120/ASDK/13/16, wartość na okres 01.01.-31.12.2016 r.: 2.927.399,48 zł.  
Okres obowiązywania umowy 01.07.2013 r. – 30.06.2017 r.
- c) Umowa „O udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie” (SOK), umowa nr: 11/000120/SOK/11/16, wartość na okres 01.01.-31.12.2016 r.: 962.811,80 zł,  
Okres obowiązywania umowy 01.10.2011 r. – 30.06.2017 r.
- d) Umowa „O udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – profilaktyczne programy zdrowotne” (PRO), Umowa nr: 11/000120/PRO/14/16, wartość na okres 01.01.-31.12.2016 r.: 117.526,50 zł,  
Okres obowiązywania umowy 01.07.2014 r. – 30.06.2017 r.
- e) Umowa „O udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne” (SZP), umowa nr: 11/000120/SZP/11/16, wartość na okres 01.01.-31.12.2016 r.: 140.028.189,02 zł,  
Okres obowiązywania umowy 01.01.2011 r. – 30.06.2017 r.
- f) Umowa „O udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne – teleradioterapia, brachyterapia, terapia izotopowa” (SZP-R), umowa nr: 11/000120/SZP-R/11/16, wartość na okres 01.01.-31.12.2016 r.: 15.613.372,00 zł,  
Okres obowiązywania umowy 01.01.2011 r. – 30.06.2017 r.
- g) Umowa „O udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne – chemioterapia” (SZP-C), umowa nr: 11/000120/SZP-C/11/16, wartość na okres 01.01.-31.12.2016 r.: 10.806.329,00 zł,  
Okres obowiązywania umowy 01.01.2011 r. – 30.06.2017 r.
- h) Umowa „O udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne – programy zdrowotne (lekowe)” (SZP-Z), umowa nr: 11/000120/SZP-Z/12/16, wartość na okres 01.01.-31.12.2016 r.: 14.106.163,60 zł,  
Okres obowiązywania umowy 01.07.2012 r. – 30.06.2017 r.
- i) Umowa „O udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – rehabilitacja lecznicza” (REH), Umowa nr 11/000120/REH/15/16, wartość na okres 01.01.-31.12.2016 r.: 2.099.854,11 zł,  
Okres obowiązywania umowy 02.01.2015 r. – 30.06.2017 r.



Wszystkie ww umowy aktualnie zawarte są do 30.06.2017 r.

Po zawarciu w miesiącu lutym 2017 r. aneksów z NFZ ostatecznie rozliczających ubiegły rok łączna wartość wszystkich umów za okres 2016 roku wyniosła 190 920 690,49 zł.

Warto dodać, że wg wstępnych danych za rok 2016 kwota świadczeń nierozliczonych wyniosła jedynie ok. 1,1 mln zł, co stanowi niewielki promil ogółu wartości wykonania tego okresu (ok. 0,6%). Jest to o tyle istotne, iż w trakcie roku wartość świadczeń nierozliczonych przekraczała poziom kilku milionów złotych.

Poniższe tabele prezentują wartość kontraktów w 2016 r. w porównaniu do roku poprzedniego 2015, w podziale na poszczególne jednostki organizacyjne Spółki:

Szpital Morski im. PCK:

Lp.	Oddziały (zakłady)	Wartość kontraktów w 2015 r.	Wartość kontraktów w 2016 r.
1	CHORÓB WEWNĘTRZNYCH i LECZENIA SCHORZEŃ ENDOKRYNOLOGICZNYCH	4 066 192,00 zł	4 127 994,00 zł
2	PULMONOLOGICZNY	3 562 572,00 zł	3 820 882,00 zł
3	KARDIOLOGICZNY***	541 320,00 zł	
4	ANESTEZJOLOGII i INTENSYWNEJ TERAPII	3 367 416,00 zł	3 654 388,40 zł
5	PEDIATRYCZNY	2 615 652,00 zł	2 662 743,20 zł
6	GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	4 849 468,00 zł	5 243 472,00 zł
7	RADIOTERAPIA STACJONARNA	3 672 764,24 zł	3 526 291,17 zł
8	ZAKŁAD TELERADIOTERAPII	13 485 940,00 zł	13 949 052,00 zł
9	ZAKŁAD BRACHYTERAPII	1 616 160,00 zł	1 609 920,00 zł
10	CHEMIOTERAPIA STACJONARNA	7 943 913,76 zł	8 091 857,83 zł
11	CHEMIOTERAPIA DZIENNA	13 089 949,00 zł	14 180 539,60 zł
12	ZAKŁAD MEDYCYNY NUKLEARNEJ	1 967 568,00 zł	1 859 524,80 zł
13	DERMATOLOGII DZIENNY	402 012,00 zł	381 464,20 zł
14	GINEKOLOGICZNY**	3 035 636,24 zł	3 405 932,40 zł
15	POŁOŻNICZY	4 580 855,76 zł	5 145 103,60 zł
16	CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	8 523 892,00 zł	10 200 476,00 zł
17	CHIRURGII DZIECIĘCEJ	2 509 988,00 zł	2 178 644,00 zł
18	NEONATOLOGICZNY i INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKA	4 514 640,00 zł	5 379 268,44 zł
19	OKULISTYCZNY*	1 692 444,00 zł	2 448 860,60 zł
	<b>RAZEM</b>	<b>86 038 383,00 zł</b>	<b>91 866 414,24 zł</b>



Lp.	Poradnie i Pracownie	Wartość kontraktów w 2015 r.	Wartość kontraktów w 2016 r.
1	DERMATOLOGICZNA	531 538,80 zł	533 551,20 zł
2	ONKOLOGICZNA	2 026 550,00 zł	2 247 920,00 zł
3	CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	942 919,40 zł	868 826,90 zł
4	CHEMIOTERAPII	2 798 853,00 zł	3 402 835,00 zł
5	PRACOWNIA ENDOSKOPOWA	241 782,50 zł	222 598,00 zł
6	OKULISTYCZNA*	270 265,41 zł	359 416,88 zł
	<b>RAZEM</b>	<b>6 811 909,11 zł</b>	<b>7 635 147,98 zł</b>

Lp.	Zakład Diagnostyki Obrazowej	Wartość kontraktów w 2015 r.	Wartość kontraktów w 2016 r.
1	ZDO - tomografia	884 256,00 zł	874 093,00 zł
2	ZDO - mammografia	174 323,70 zł	117 526,50 zł
	<b>RAZEM</b>	<b>1 058 579,70 zł</b>	<b>991 619,50 zł</b>

Lp.	Izby przyjęć	Wartość kontraktów w 2015 r.	Wartość kontraktów w 2016 r.
1	IZBA OGÓLNA	2 169 669,55 zł	2 178 154,22 zł
	<b>RAZEM</b>	<b>2 169 669,55 zł</b>	<b>2 178 154,22 zł</b>

<b>RAZEM wszystkie jednostki (oddziały, poradnie, zakłady, izby)</b>	<b>96 078 541,36 zł</b>	<b>102 671 335,94 zł</b>
--	-------------------------	--------------------------

\*/ do 08 kwietnia 2015 r. Oddział i Poradnia Okulistyczna funkcjonowały w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo, a następnie zostały przeniesione do Szpitala Morskiego im. PCK

\*\*/ do 01 maja 2015 r. Oddział Ginekologiczny funkcjonował w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo, a następnie został przeniesiony do Szpitala Morskiego im. PCK

\*\*\*/ do 23 marca 2015 r. Oddział Kardiologiczny funkcjonował w Szpitalu Morskim im. PCK, a następnie został przeniesiony do Szpitala Św. Wincentego a Paulo



Szpital św. Wincentego a Paulo:

Lp.	Oddziały (zakłady)	Wartość kontraktów w 2015 r.	Wartość kontraktów w 2016 r.
1	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	6 079 080,76 zł	7 514 618,56 zł
2	WEWNĘTRZNY	6 944 444,00 zł	6 859 138,00 zł
3	KARDIOLOGICZNY***	22 950 096,00 zł	23 938 356,00 zł
4	NEUROLOGICZNY I UDAROWY	6 029 348,00 zł	6 006 353,60 zł
5	ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	4 186 572,00 zł	3 920 456,80 zł
6	PEDIATRYCZNY	2 617 836,00 zł	2 646 436,00 zł
7	GINEKOLOGICZNY**	616 460,00 zł	-
8	CHIRURGIA OGÓLNA	6 719 856,00 zł	6 756 997,00 zł
9	CHIRURGIA NACZYNIOWA	4 131 816,00 zł	4 102 134,40 zł
10	CHIRURGIA URAZOWO-ORTOPEDYCZNA	9 321 364,00 zł	9 586 480,80 zł
11	OKULISTYCZNY*	592 748,00 zł	-
12	OTORYNOLARYNGOLOGICZNY	4 458 636,00 zł	4 819 495,20 zł
13	UROLOGICZNY	4 478 760,00 zł	4 726 574,60 zł
14	REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ	1 946 597,50 zł	2 027 086,11 zł
	<b>RAZEM</b>	<b>81 073 614,26 zł</b>	<b>82 904 127,07 zł</b>

Lp.	Poradnie i Pracownie	Wartość kontraktów w 2015 r.	Wartość kontraktów w 2016 r.
1	PRACOWNIA ENDOSKOPOWA	212 296,00 zł	230 418,00 zł
2	OKULISTYCZNA*	89 559,81 zł	-
	<b>RAZEM</b>	<b>301 855,81 zł</b>	<b>230 418,00 zł</b>

Lp.	Zakład Diagnostyki Obrazowej	Wartość kontraktów w 2015 r.	Wartość kontraktów w 2016 r.
1	ZDO - tomografia	688 232,00 zł	632 377,48 zł
	<b>RAZEM</b>	<b>688 232,00 zł</b>	<b>632 377,48 zł</b>

<b>RAZEM wszystkie jednostki (oddziały, poradnie, zakłady, izby)</b>	<b>82 063 702,07 zł</b>	<b>83 766 922,55 zł</b>
--	-------------------------	-------------------------

\*/ do 08 kwietnia 2015 r. Oddział i Poradnia Okulistyczna funkcjonowały w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo, a następnie zostały przeniesione do Szpitala Morskiego im. PCK

\*\*/ do 01 maja 2015 r. Oddział Ginekologiczny funkcjonował w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo, a następnie został przeniesiony do Szpitala Morskiego im. PCK

\*\*\*/ do 23 marca 2015 r. Oddział Kardiologiczny funkcjonował w Szpitalu Morskim im. PCK, a następnie został przeniesiony do Szpitala Św. Wincentego a Paulo



#### 4. Przewidywania rozwoju Spółki

##### 1) Zmiany organizacyjne

Przekształcenie Szpitala w spółkę prawa handlowego pod koniec 2013 r., a następnie połączenie na początku 2015 r. Szpitala Św. Wincentego a Paulo i Szpitala Morskiego im. PCK wiązało się z realizacją kilku przesłanek.

Przesłanki wynikające z przekształcenia w spółkę z o.o. to m.in.:

- a) finansowa, polegająca na oddłużeniu, a następnie wykorzystaniu możliwości finansowania inwestycji ze środków zewnętrznych, przy braku zaangażowania środków właściciela Spółki,
- b) prawna, polegająca na uporządkowaniu struktury właścicielskiej (np. własności nieruchomości),
- c) medyczna, polegającej m.in. na zmianach organizacyjnych i modernizacji celem zapewnienia dostępu do kompleksowej i wysokiej jakości świadczeń medycznych dla pacjentów z gminy Gdynia i najbliższych okolic.

Natomiast za obecnym połączeniem trzech spółek zgodnie z uchwałą Sejmiku Województwa Pomorskiego nr 323/XXX/16 z dnia 29.12.2016 r. przemawiały następujące argumenty:

- wypracowanie kompleksowego modelu opieki medycznej nad pacjentami, poprzez poszerzenie i dopełnienie wachlarza świadczeń medycznych oraz rozwinięcie dotychczasowej struktury w kierunku nowoczesnych centrów diagnostyczno – leczniczych,
- zapewnienie stabilnego finansowania z budżetu państwa (bez formuły konkursowej), zgodnie z projektem nowej ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tzw. ustawie o sieci szpitali),
- wzmocnienie pozycji Spółki (poszczególnych szpitali) na rynku usług medycznych,
- bardziej efektywne wykorzystanie zasobów (kadry, sprzętu i aparatury medycznej), co wpłynie na poprawę i jakość udzielanych świadczeń,
- możliwość wejścia na nowe rynki i rozwój działalności, w szczególności poszerzenie oferty świadczeń zdrowotnych,
- optymalizacja wydatków inwestycyjnych samorządu,
- optymalizacja procesów zarządczych,
- możliwość wspólnego planowania inwestycji, co wpłynie na obniżenie ich kosztów w dłuższej perspektywie czasu,
- wspólna polityka zakupowa – wspólne zakupy wybranych materiałów medycznych, energii cieplnej i elektrycznej oraz optymalizacja procesu zakupowego, w rezultacie zwiększenie siły przetargowej względem dostawców pozwalającej osiągnąć lepsze warunki handlowe.





## 2) Projekty inwestycyjne

W roku 2016 Szpital kontynuował rozpoczęte projekty inwestycyjne, a także przeprowadzał nowe, z których najważniejsze to m.in:

### a) Budowa lądowiska dla celów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (inwestycja realizowana na terenie Szpitala Św. Wincentego a Paulo)

Spółka już od wielu lat czyniła starania mające na celu spełnienie obowiązku posiadania przez Szpitalny Oddział Ratunkowy całodobowego lądowiska. Już w 2005 roku wystąpił do Prezydenta Miasta Gdyni o wyznaczenie i przygotowanie tzw. awaryjnego lądowiska dla celów ratownictwa medycznego. Następnie podjęto rozmowy z Naczelnikiem Wydziału Zarządzania Kryzysowego w celu określenia ewentualnego miejsca z przeznaczeniem na lądowisko i wówczas wstępnie określono lokalizację lądowiska na terenie Urzędu Morskiego w Gdyni. Kolejne spotkania i działania podjęte już po rejestracji Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu w 2006 roku nie przyniosły rozwiązania problemu. Powstałe wówczas tzw. inne miejsce do lądowania na terenach Międzytorza w Gdyni, ostatecznie zostało przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe w 2011 roku uznane za niespełniające wymagania i zostało wyłączone z eksploatacji.

Od 2010 do 2015 roku Szpital podejmował więc szereg działań a w zakresie znalezienia możliwej i optymalnej lokalizacji dla budowy lądowiska. Rozważał i procedował działania, które umożliwiłyby posadowienie lądowiska na terenie Urzędu Morskiego w Gdyni przy ul. Chrzanowskiego,

W dniu 19 marca 2014 roku w/w decyzja nr RP.6733.109.2013.Ast/2115 o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego dla zadania budowy lądowiska dla śmigłowców (helikopterów) Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy Szpitalu Św. Wincentego a Paulo Sp. z o. o. w Gdyni stała się ostateczna.

Niezależnie od powyższych działań Szpital równolegle prowadził starania mające na celu uregulowanie praw własnościowych do terenu na którym powstanie lądowisko. Właścicielem przedmiotowej nieruchomości jest Skarb Państwa, który przekazał całą nieruchomość w trwały zarząd Urzędowi Morskiemu w Gdyni. Urząd Morski wykonał podział geodezyjny części nieruchomości w celu przekazania wydzielonej części Staroście w Gdyni, a następnie Marszałkowi Województwa Pomorskiego. Powyższe przekazanie nieruchomości, wymagałoby stosownej decyzji Wojewody Pomorskiego.

W celu realizacji zadania budowy lądowiska w dniu 22 kwietnia 2013 roku Szpital podpisał umowę nr 152/UM/DMW/2013 z Województwem Pomorskim o przyznanie dotacji finansowej na realizację przedmiotowego zadania inwestycyjnego.

Następnie Szpital ogłosił przetarg na zaprojektowanie i wykonanie robót budowlanych, który miał pozwolić na złożenie wniosku o pozwolenie na budowę i rozpoczęcie budowy. Niestety, przetarg ten został unieważniony z powodu przekroczenia kwoty, którą zamawiający



przeznaczył na sfinansowanie inwestycji. Ze względu na bardzo trudne warunki budowy (a co za tym idzie wysokie koszty) w w/w lokalizacji (konieczność wycięcia ok. 1000 drzew, wysoki poziom wód gruntowych oraz zaleganie na głębokości ok. 5 m torfu), a także konieczność wybudowania odcinka o długości ok. 300 m drogi dojazdowej dla karet pogotowia Szpital powrócił do koncepcji budowy lądowiska w nowej lokalizacji - na dachu budynku Szpitala przy ul. Wójta Radtkego 1 w Gdyni.

Lokalizacja ta ostatecznie z różnych przyczyn formalnych (własność gruntu pod inwestycję), organizacyjnych (sprawy lokalizacji innych inwestycji Urzędu Morskiego i ewentualnych terminów ich realizacji, drogi dojazdowej, ewentualnego podziału części nakładów i kosztów eksploatacji, lokalizacji - teren podmokły- torf, zalesiony z szeregiem potencjalnych przeszkód dróg nalu, powrócono do koncepcji lokalizacji lądowiska wyniesionego na dachu budynku Szpitala w lokalizacji ul. Wójta Radtkego.

W dniu 26 lutego 2014 roku Szpital podpisał kolejną umowę nr 100/UM/DMW/2014 z Województwem Pomorskim o przyznanie dotacji finansowej na realizację w/w zadania inwestycyjnego, a następnie Aneks nr 1 z dnia 27.10.2014 r. Ostateczna kwota dotacji miała być uzależniona od kosztów budowy lądowiska.

W tym celu została przeprowadzona procedura wyboru jednostki projektowania oraz podpisana umowa na wykonanie projektu budowlanego. Szpital złożył 11 marca 2015 r. wniosek o pozwoleniu na budowę. Na mocy decyzji z dnia 22.04.2015 r. projekt budowlany został zatwierdzony oraz zostało wydane pozwolenie na roboty budowlane tj. na budowę lądowiska dla śmigłowców ratunkowych wyniesionego na dachu budynku szpitala przy ul. Wójta Radtkego 1 w Gdyni. Koszt budowy lądowiska wyceniony został na ok. 6,5 mln zł. Poza własnymi środkami Spółka chce pozyskać środki na budowę lądowiska z Urzędu Marszałkowskiego oraz środki unijne w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 (Oś Priorytetowa IX: Wzmocnienie Strategicznej Infrastruktury Ochrony Zdrowia). Projekt ww budowy (opisany poniżej w pkt. b)) nosi nazwę „Wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z budową lądowiska dla śmigłowców ratunkowych w Szpitalach Wojewódzkich w Gdyni Sp. z o.o.” (wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w sprzęt medyczny zostało opisane w punkcie poniżej). W związku z tym, że w roku 2016 w prawodawstwie zaszyły zmiany dot. konieczności budowy ww lądowisk przy SOR, Zarząd Spółki będzie podejmował decyzje co do kontynuowania tej inwestycji.

**b) Projekt „Wyposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z budową lądowiska dla śmigłowców ratunkowych w Szpitalach Wojewódzkich w Gdyni Sp. z o.o.” (inwestycja dotycząca Szpitala Św. Wincentego a Paulo)**

W sierpniu 2015 r. Zarząd Szpitala podjął decyzję o przystąpieniu do Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 (Oś Priorytetowa IX: Wzmocnienie Strategicznej Infrastruktury Ochrony Zdrowia) i wystąpieniu o współfinansowanie inwestycji dotyczących Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przy pomocy środków unijnych. Środki finansowe pozyskane w ten sposób przeznaczone mają być na realizację budowy lądowiska



(opisanego w pkt. b) oraz wyposażenie SOR w sprzęt medyczny taki jak np.: kardiomonitor, defibrylator, aparaty EKG i USG, pulsoksymetry, śródoperacyjny aparat RTG z ramieniem „C”, lampy operacyjne, pompy infuzyjne, aparaty do znieczuleń, ssaki próżniowe, system do ogrzewania pacjenta, videolaryngoskop, respiratory transportowe, aparat do automatycznego masażu serca, analizator parametrów krytycznych, narzędzia chirurgiczne, respiratory, centrala monitorująca, macerator, wózki transportowe. Na zakup sprzętu medycznego, który ma być zakupiony w programie przeznaczono kwotę ok. 4 mln zł. Kolejne 4 mln przeznaczono na budowę lądowiska. Natomiast koszty całego Projektu, a więc łącznie z kosztami budowy lądowiska dla śmigłowców ok. 10,5 mln zł. Projekt będzie realizowany przy wykorzystaniu środków własnych (5%), środków pozyskanych z Urzędu Marszałkowskiego (10%) oraz dofinansowanie (środki unijne) Projektu poprzez Instytucję Pośredniczącą (85%). Realizacja Projektu rozłożona jest na lata 2016 – 2018. Stosowny wniosek o dofinansowanie został złożony w Ministerstwie Zdrowie 31.03.2016 r.

Z uwagi na to, że ww wniosek decyzją Ministra Rozwoju i Finansów został rozpatrzony negatywnie, a Wojewódzki Sąd Administracyjny w Warszawie w piśmie z dnia 27.02.2017 r. nie uwzględnił skargi Spółki na przedmiotową decyzję prawdopodobnie inwestycja nie zostanie zrealizowana w wyżej opisanym kształcie. Decyzje w tej sprawie podejmie Zarząd w najbliższym okresie.

c) Kompleksowa informatyzacja Szpitala (inwestycja dotycząca Szpitala Św. Wincentego a Paulo i Szpitala Morskiego im. PCK) zgodnie z projektem „e-zdrowie”

Cele dla projektów teleinformatycznych, na poziomie krajowym, w ochronie zdrowia zostały sformułowane w dokumencie „Strategia e-Zdrowie Polska na lata 2009-2015”. Szpitale Wojewódzkie w Gdyni Sp. z o.o. uczestniczą w projekcie „Pomorskie e – Zdrowie”, którego całkowitą wartość oszacowano wstępnie na kwotę 150 mln zł. Projekt ma zostać sfinansowany z Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 („RPO WP”), Priorytet 7 „Zdrowie”, działanie 7.2. „Systemy informatyczne i telemedyczne”.

Projekt jest realizowany wspólnie przez Samorząd Województwa Pomorskiego („SWP”) oraz 19 podmiotów leczniczych („PL”) dla których SWP jest podmiotem tworzącym. W ramach projektu zostaną rozbudowane i zmodernizowane systemy informatyczne wraz z niezbędną infrastrukturą oraz szkoleniami niezbędnymi do prawidłowej realizacji projektu. Cel główny projektu jak i zakładane rezultaty wskazują, że projekt „Pomorskie e – Zdrowie” służyć będzie utworzeniu zintegrowanego i interoperacyjnego systemu, który umożliwi SWP oraz utworzonym przez niego podmiotom leczniczym tworzenie elektronicznej dokumentacji medycznej, zarządzania, diagnostyki, terapii, logistyki, bezpieczeństwa, systemu informacji dla pacjentów i ich rodzin, platformy wymiany informacji, badania zadowolenia pacjenta, monitorowania zdarzeń niepożądanych, archiwizacji oraz integracji lokalnych i krajowych systemów informatycznych ochrony zdrowia.

Szacowany koszt, w opracowanej przez Konsorcjum Red Ocean Sp. z o.o. i PwC Polska Sp.



z o.o. koncepcji rozwiązania Pomorskie e-Zdrowie, w części przypadającej na Szpital Wojewódzkie w Gdyni Sp. z o.o. wynosił ok. 60,5 mln zł (brutto). Uwzględniając jednak możliwości finansowe Szpitala, możliwy udział finansowy Samorządu Województwa Pomorskiego oraz poziom dofinansowania ze środków unijnych, Konsorcjum Red Ocean Sp. z o.o. i PwC Polska Sp. z o.o. rekomendowało realizację projektu w zakresie, takim aby łączny koszt inwestycji przypadający na Szpital nie przekroczył kwoty 27,3 mln zł (brutto). Aktualnie koszt przedmiotowej inwestycji wyceniany jest na 23 812 397,00 (brutto) PLN. Na kwotę tę składa się m.in. realizacja takich zadań jak: stworzenie sieci teleinformatycznych wraz z serwerowniami, wyposażenie w sprzęt komputerowy oraz oprogramowanie, stworzenie systemów dziedzinowych, gromadzenia danych i archiwizacji, opracowanie systemów bezpieczeństwa, stworzenie systemów oceny i zarządzania jakością, szkolenia.

Planuje się, że wydatki wymienione powyżej zostaną sfinansowane środkami unijnymi w kwocie 19 081 724,00 PLN, a wkład własny, do poniesienia przez Szpital, wyniesie 4 730 673,00 PLN. Koszty inwestycji miałyby być ponoszone w latach 2016 – 2021.

W „oczekiwaniu” na realizację projektu „Pomorskie e – Zdrowie” Spółka będzie utrzymywać istniejące systemy.

**d) Utworzenie przyszpitalnego zespołu noclegowego dla pacjentów onkologicznych (inwestycja dotycząca lokalizacji Szpitala Morskiego im. PCK)**

Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom pacjentów onkologicznych (w szczególności mieszkających poza Trójmiastem) oraz kierując się zasadą racjonalnej gospodarki posiadanymi zasobami Zarząd Spółki zdecydował w 2015 r. o utworzeniu na terenie Szpitala 11-to łóżkowej bazy hotelowej dla pacjentów leczących się w Zakładzie Teleradioterapii. Uruchomienie zespołu noclegowego nastąpiło w kwietniu 2016 r. Zespół noclegowy powstał w wyniku adaptacji pomieszczeń zlokalizowanych w części budynku nr 8. Ponieważ funkcjonowanie hostelu okazało się udaną inwestycją, cieszącą się uznaniem pacjentów zdecydowano o jego dalszej rozbudowie. W wyniku dalszych prac modernizacyjnych zwiększono ilość miejsc (łóżek) do 27. Drugi etap prac adaptacyjnych budynku zakończył się w marcu 2017 r.

Zakwaterowanie poza oddziałem szpitalnym przysługuje pacjentom, którzy wymagają procedur wykonywanych w Szpitalu, ale niekoniecznie całodobowej hospitalizacji. W hotelu przebywają pacjenci w stanie ogólnym dobrym, nie wymagający całodobowej opieki lekarsko - pielęgniarskiej. Umieszczenie pacjentów w hotelu przyczynia się do skrócenia czasu oczekiwania na rozpoczęcie leczenia oraz zwiększy komfort (również psychiczny) pobytu pacjentów w Szpitalu w całym okresie leczenia. Utworzenie hotelu ponadto „odblokowuje” dodatkowe miejsca dla pacjentów na Oddziale, a tym samym pozwala na zwiększenie liczby osób leczonych. Nie bez znaczenia jest również to, iż Narodowy Fundusz Zdrowia refunduje dobę hotelową (dla pacjentów zakładów teleradioterapii) w wysokości 156 zł (natomiast koszt pobytu chorego na oddziale szpitalnym wynosi ok. 300 – 400 zł).

W celu realizacji ww zadania inwestycyjnego (I etap) Szpital otrzymał dotację z Urzędu



Marszałkowskiego w wysokości 200 tys. zł, która pokryła większość kosztów związanych z pracami budowlanymi. Na realizację kolejnego II etapu rozbudowy Spółka otrzymała kolejną dotację z Urzędu Marszałkowskiego w wysokości 150 tys. zł.

Pozostałe koszty (związane np. z wyposażeniem hotelu) Spółka sfinansowała we własnym zakresie. Łączne koszty dot. utworzenia zespołu noclegowego (I i II etap) wyniosły ok. 500 tys. zł.

e) Utworzenie Oddziału Hematologii (inwestycja dotycząca lokalizacji Szpitala Morskiego im. PCK)

Planowana inwestycja dot. rozbudowy Szpitala Morskiego im. PCK o oddział hematologiczny (wraz z zakupem niezbędnego wyposażenia). Powstanie nowego oddziału wynika z konieczności zapewnienia pacjentom Szpitala nowoczesnych standardów leczenia - wysokiej jakości usług zdrowotnych w zakresie diagnostyki i leczenia chorób cywilizacyjnych, dostosowania infrastruktury szpitalnej do uwarunkowań epidemiologicznych i demograficznych. Całkowity koszt inwestycji szacowany jest na 9,12 mln zł (w tym koszt wyposażenia ok. 4 mln zł), termin realizacji 2018 - 2019 r. Większość środków ma być pozyskana z programu unijnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

f) Rozbudowa i przebudowa infrastruktury szpitalnej wraz z zakupem niezbędnego wyposażenia (inwestycja dotycząca Szpitala Św. Wincentego a Paulo)

Biorąc pod uwagę planowane koszty oraz skalę przedsięwzięcia jest to największa planowana inwestycja w Spółce. Przedsięwzięcie polega na rozbudowie zespołu budynków Szpitala w celu zwiększenia dostępności usług zdrowotnych. Planuje się wyburzenie substandardowej zabudowy barakowej, rozbudowanie budynku szpitalnego przy ulicy Wójta Radtkego w Gdyni o nowe skrzydło zachodnie (podpiwniczone, z trzema kondygnacjami użytkowymi i czwartą techniczną), z dostosowaniem przyległej części budynku głównego Szpitala i powiązaniem funkcjonalnym całości zespołu. Przedsięwzięcie obejmuje również budowę parkingu wielokondygnacyjnego wzdłuż ulicy Wójta Radtkego w kierunku zachodnim, budowę trafostacji, zbiornika tlenu, drogi wewnętrznej z infrastrukturą podziemną oraz przebudowę odcinka magistrali centralnego ogrzewania przechodzącej przez teren Szpitala. Projekt przewiduje również zakup niezbędnego, kosztownego wyposażenia medycznego do obecnych oddziałów szpitalnych. Całkowity koszt inwestycji szacowany jest na ok. 81 mln zł, termin realizacji 2018 - 2020 r. Większość środków ma być pozyskana z programu unijnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Ponadto zaangażowane będą środki uzyskane od właściciela Spółki, uzupełnione przez środki własne. Stosowny wniosek o dofinansowanie został złożony w marcu br.

Z uwagi na możliwość wykorzystania środków unijnych w ramach tego projektu ujęta jest inwestycja dot. utworzenia zespołu poradni (II etap). Inwestycja ta opisana jest w pkt. h).



**g) Przebudowa Oddziału Wewnętrznego A i Oddziału Wewnętrznego B (inwestycja dotycząca Szpitala Św. Wincentego a Paulo)**

Modernizacja przewiduje wewnętrzną przebudowę pomieszczeń Oddziałów Wewnętrznych „A” i „B”. Projekt obejmuje również wydzielenie pożarowe klatki schodowej wraz z systemem jej oddymiania. Przebudowa ma na celu dostosowanie Oddziałów do wszelkich standardów i norm medycznych obowiązujących w Unii Europejskiej – w tym również wynikających z rozporządzeń Ministra Zdrowia.

Przewiduje się, że modernizacja Oddziałów będzie się odbywała w dwóch etapach w latach 2017-2018. Przewidywany koszt realizacji I etapu (Oddział „B”) ma wynieść ok. 1,4 mln zł, natomiast II-go etapu (Oddział „A”) 2,5 mln zł. Realizacja tej inwestycji ma się odbywać m.in. przy pomocy dotacji z UMWP.

**h) Utworzenie kompleksu poradni przyszpitalnych I i II etap (inwestycja dotycząca Szpitala Św. Wincentego a Paulo)**

Projekt utworzenia w Szpitalu specjalistycznych poradni przyszpitalnych wynika z konieczności zapewnienia pacjentom Szpitala ciągłości i kompleksowości opieki medycznej. Utworzenie kompleksu poradni przyszpitalnych w lokalizacji Szpitala Św. Wincentego a Paulo jest podzielone na dwa etapy. W ramach I etapu w 2016 i na początku 2017 r. zostały wykonane roboty budowlane w zakresie 3 i 4 piętra, wind oraz schodów. II etap przewiduje roboty budowlane w zakresie parteru, 1 i 2 piętra. Po zakończeniu prac budowlanych poradnie będą wyposażone w niezbędny sprzęt.

Koszt realizacji I etapu wyniósł ok. 3,7 mln zł (z czego 2,5 mln zł otrzymano w ramach dotacji z UMWP). Obecnie prowadzone są prace porządkowe. Koszt II etapu szacowany jest na ok. 1,2 mln zł, termin realizacji do końca 2018 r. II etap inwestycji ma być realizowany w ramach większego projektu opisanego w pkt. f), przy wykorzystaniu środków unijnych.

**i) Przebudowa Oddziału położniczo-ginekologicznym, Traktu Porodowego i Oddziału Patologii Ciąży, I i II etap (inwestycja dotycząca lokalizacji Szpitala Morskiego im. PCK)**

W 2016, jak i 2017 r. trwały prace remontowo-modernizacyjne na Oddziale położniczo-ginekologicznym, Trakcie Porodowym i Oddziale Patologii Ciąży Szpitala Morskiego PCK w Gdyni.

Dzięki modernizacji na Oddziale położniczo-ginekologicznym poprawiły się warunki dla przebywających pacjentek, a także lekarzy i położnych. Powstało dziewięć sal dwuosobowych z łazienkami, trzy sale jednoosobowe z węzłami sanitarnymi do porodów rodzinnych, jedna sala dwuosobowa w pobliżu sali cięć cesarskich, a także gabinet zabiegowy ginekologiczny i neonatologiczny. Ponadto na oddziale odnowiono dyżurkę dla położnych i pokój lekarski. Powstał też aneks socjalny z wc, śluza umywalkowo-fartuchowa dla personelu, pomieszczenia pomocnicze, brudownik, magazyny pościeli, łóżeczek dziecięcych oraz toalety przeznaczone dla osób odwiedzających. Ponadto wymieniono m. in.



piony wodno-kanalizacyjne i instalację elektryczną. Remont tej części położniczej, porodowej i neonatologii pochłonął blisko 1 mln zł - samorząd województwa pomorskiego przekazał na ten cel 820 tys. zł, a pozostała kwota pochodziła ze środków własnych Szpitala. Warto zaznaczyć, że gdyński oddział położniczy rocznie przyjmuje blisko 2,5 tys. pacjentek i jest to jedynym takim oddziałem w mieście.

Kolejnym etapem był gruntowny remont - przebudowa Zespołu Porodowego i Oddziału Patologii Ciąży. Dobudowano też dwie zewnętrzne klatki schodowe. Po zmianach na oddziale znajdują się 4 sale porodowe z prysznicami i toaletami oraz jedna sala porodowa z wanną. Samorząd województwa pomorskiego przekazał już na ten cel 2,55 mln zł, obecnie Szpital wystąpił o dodatkową dotację w wys. 1,5 mln zł.

Na rok 2018 zaplanowano modernizację budynku w którym znajdują się ww oddziały, obejmującą system sygnalizacji pożarowej oraz remont jednej z klatek schodowych. Planowany koszt to 1,2 mln zł.

j) Przebudowa budynku nr 26 na potrzeby Oddziału Chemioterapii Jednego Dnia - II etap oraz modernizacja części budynku nr 6 na potrzeby Pracowni Cytostatyków i Apteki Szpitalnej wraz z wyposażeniem – I etap (inwestycja dotycząca lokalizacji Szpitala Morskiego im. PCK)

Pierwszy, zakończony już etap zadania, obejmował przeniesienie Pracowni Cytostatyków (znajdującej się obecnie w Budynku Nr 8) oraz Apteki (znajdującej się obecnie w Budynku Nr 28) do Budynku Nr 6. Prace związane z modernizacją nowych pomieszczeń Apteki i Pracowni Cytostatyków zakończyły się w lutym br. W ramach tych prac w 2016 r. i na początku 2017 r. wykonano roboty budowlane (w tym instalacyjne) i wykończeniowe na powierzchni 470 m<sup>2</sup>. Ponadto dokonano zakupu nowego wyposażenia i sprzętu medycznego Apteki (i Pracowni Cytostatyków) oraz sprzętu komputerowego. Łącznie koszty tej inwestycji wyniosły ok. 2,6 mln zł, z czego dotacja z UMWP wyniosła ok. 1,33 mln zł, a z tzw. rezerwy Wojewody Pomorskiego ok. 1,27 mln zł.

Drugie etap zadania polega na przeniesieniu Oddziału Chemioterapii Jednego Dnia z Budynku Nr 8 do Budynku Nr 26. Bedzie to możliwe poprzez redukcję ilości łóżek na Oddziale Radioterapii z 74 do 54. Zmniejszenie liczby łóżek na Oddziale Radioterapii nie spowoduje pogorszenia jakości lub ilości świadczonych usług (m.in. dzięki uruchomieniu hostelu dla pacjentów tego oddziału). Zakres planowanych robot budowlanych obejmuje przebudowę ścian działowych, wymianę wykładzin podłogowych, roboty malarskie, instalacyjne (instalacje sanitarne, wentylacja mechaniczna, instalacje elektryczne, niskoprądowe).

Po modernizacji Oddział Chemioterapii Jednego Dnia będzie wyposażony w 20 stanowisk podawania chemii dla pacjentów onkologicznych, gabinet zabiegowy do pobierania krwi, gabinety lekarskie, pokój przygotowawczy, rejestrację i sekretariat oraz pomieszczenia związane funkcjonalnie, między innymi: poczekalnia dla pacjentów, zaplecze socjalne i pomieszczenia dla personelu.

Prace mają się zakończyć w 2017 r., planowany koszt ok. 9 mln zł.



**k) Przystosowanie pomieszczeń szpitalnych SOR wraz z zakupem wyposażenia (inwestycja dotycząca Szpitala Św. Wincentego a Paulo)**

W styczniu 2017 r. Zarząd przystąpił do organizowanego przez Ministerstwo Zdrowia Konkursu na dofinansowanie projektów z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 9.1 – Infrastruktura ratownictwa medycznego, które realizowane będą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, z wyłączeniem województwa mazowieckiego, ubiegając się o przyznanie środków na dofinansowanie projektu pn. „Przystosowanie pomieszczeń szpitalnych SOR wraz z zakupem wyposażenia w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo”.

Łączna wartość projektu wynosi 7.593.927,26 zł, natomiast łączna wartość wydatków kwalifikowalnych nie więcej niż 7.000.000,00 zł. Warunkiem niezbędnym uzyskania dofinansowania jest zapewnienie w budżecie Spółki kwoty wkładu własnego oraz zagwarantowanie możliwości poniesienia wydatków niekwalifikowalnych w latach 2018-2019. Środki pieniężne na realizację przedmiotowej inwestycji pochodzić będą ze środków własnych spółki. Spółka zobowiązana jest do zapewnienia wkładu własnego, który wynosi 15 % wydatków kwalifikowalnych, tj. nie więcej niż 1.050.000,00 zł oraz kwoty nie większej niż 600.000,00 zł stanowiącej różnicę pomiędzy kosztami całkowitymi a kosztami kwalifikowalnymi.

Prace modernizacyjne przewidują m.in. wymianę instalacji elektrycznej, wodno-kanalizacyjnej, sanitarnej, zainstalowanie nowej wentylacji i klimatyzacji oraz instalacji stałoprądowej (teletechnika). Po modernizacji pomieszczeń zakupiony zostanie sprzęt medyczny o wartości ok. 4 mln zł (m.in. ramię C, kardiomonitory, aparaty EKG i USG, defibrylatory, pompy infuzyjne, aparat do znieczuleń, videolaryngoskop, narzędzia chirurgiczne).

Realizacja tego projektu wpłynie pozytywnie na kompleksowość i jakość oferowanych przez Spółkę świadczeń medycznych.

**l) Inwestycje dotyczące zakupu środków trwałych**

W roku 2016 Szpital zakupił środki trwałe (głównie urządzenia i sprzęt medyczny) o znacznej wartości, o różnych źródłach ich finansowania.

Wśród sprzętu o większej wartości jednostkowej wymienić możemy m.in.: akcelerator liniowy VitalBeam (wartość 8 248 797 zł – zakup dokonany przy pomocy dotacji z UMWP i Min. Zdrowia w wys. 8,22 mln zł), aparat USG echokardiograf Vivid S70 z sondą (wartość 278 640 zł – zakup dokonany przy pomocy dotacji z UMWP 150 tys. zł i darowizny pozostałych środków), urządzenie do barwienia i nakrywania preparatów mikroskopowych (wartość 266 158 zł), centralę monitorującą wraz z kardiomonitorem (wartość 149 999 zł), aparat EMG Keypoint Focus ELEKTROMIOGRAF (wartość 79 920 zł), videogastroskop (wartość 50 169 zł), videokolonoskop (wartość 61 901 zł), gastrokop GIF-Q165 (wartość 58 122 zł), respirator Servo-air (wartość 71 888 zł), serwer Dell powerEdge T320 (wartość





94 294 zł), stymulator nerwu twarzewego (wartość 23 760 zł), macerator solo (wartość 18 111 zł), kardiomonitor z modelem gazów anestetycznych (wartość 24 300,00 zł), kardiomonitor kompakt. FX 3000 (wartość 22 989 zł), system monitorowania telemetrycznego (wartość 35 970 zł), aparat USG Voluson E6 (wartość 199 962 zł – zakup dokonany przy pomocy dotacji z UMWP), zatapiarka LEICA EG1 150 H+C (wartość 27 675 zł – nabycie dokonane przy pomocy darowizny), switch – przełącznik sieciowy (wartość 64 391 zł – zakup dokonany przy pomocy dotacji z UMWP), komory laminarne do żywienia pozajelitowego 2 szt. (wartość 30 443 zł/szt. – zakup dokonany przy pomocy dotacji z UMWP), komory laminarne do cytostatyków 2 szt. (wartość 88 560 zł/szt. – zakup dokonany przy pomocy darowizny), medyczny analizator składu ciała z oprogramowaniem (wartość 20 227 zł – zakup dokonany przy pomocy darowizny)

Ponadto wydatkowano znaczne kwoty na zakup sprzętu komputerowego: m.in. zestawy komputerowe z oprogramowaniem, drukarki, urządzenia wielofunkcyjne, serwery, urządzenie sieciowe Firewall z oprogramowaniem, UPS-y oraz oprogramowanie.

Zakupiono również wiele innych środków trwałych o mniejszej wartości jednostkowej oraz otrzymano darowizny rzeczowe i finansowe. Zakupy sprzętu realizowane były ze środków własnych oraz w znacznej mierze przy pomocy dotacji uzyskanych m.in. z Województwa Pomorskiego.

Największym beneficjentem dotacji uzyskanych z Ministerstwa Zdrowia i UMWP w roku 2016 był Zakład Teleradioterapii (zakup akceleratora liniowego o wartości 8,25 mln). Ponadto znaczne nakłady poczyniono na wyposażenie Zakładu Patomorfologii (zakup urządzeń o łącznej wartości około 327 tys. zł), Oddziału Kardiologii (zakup urządzeń o łącznej wartości około 492 tys. zł) i wyposażenie Apteki Szpitalnej w związku z modernizacją jej pomieszczeń w nowej lokalizacji. Wszystkie ww inwestycje współfinansowane były również przy pomocy środków własnych Spółki.

Należy zaznaczyć, że Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego aktywnie uczestniczył w finansowaniu wszystkich istotnych inwestycji Spółki, przeznaczając na ten cel znaczne nakłady.

## 5. Ważniejsze osiągnięcia w dziedzinie badań i rozwoju

Szpital, jako jeden z najlepszych ośrodków badań klinicznych w Polsce, uczestniczy w wielu badaniach nad nowymi produktami leczniczymi oraz technikami diagnostycznymi. Uczestnictwo w takich projektach pozwala zapewnić pacjentom dostęp do najnowocześniejszych dostępnych na rynku terapii, zwiększa prestiż Szpitala oraz pomnaża jego dorobek naukowy. Przeprowadzone w ostatnich latach modernizacje Szpitala oraz połączenie Spółek zwiększyło naszą atrakcyjność jako partnera badawczego, stąd naszym celem jest zwiększenie ilości badań klinicznych oraz aktywizacja nowych oddziałów. W naszym Szpitalu realizowane są badania w dziedzinie onkologii, dotyczące m. in. chłoniaka



grudkowego, przewlekłej białaczki limfatycznej, chłoniaka B-komórkowego, chłoniaka strefy brzożnej, raka piersi, okrężnicy, prostaty, drobnokomórkowego i nie drobnokomórkowego raka płuca, nowotworów głowy i szyi oraz kardiologii (w zakresie ostrej niewydolności serca), profilaktyki zawału serca, choroby niedokrwiennej serca oraz ostrego zespołu wieńcowego. Część z aktualnie prowadzonych badań to projekty multidyscyplinarne, pozwalające na zaangażowanie kilku oddziałów oraz zakładów znajdujących się w strukturach Szpitala, co bezpośrednio wpływa na lepszą współpracę jednostek oraz motywację personelu. Wyniki poszczególnych etapów badań są prezentowane na międzynarodowych konferencjach z wylistowaniem ośrodków, w których dane projekty były prowadzone, co ma oczywiście duże znaczenie wizerunkowe. Rok 2016 pozwolił także na zwiększenie stopnia zaangażowania Spółki w badania niekomercyjne - akademickie, mające ogromną wartość naukową jak również wielośrodkowe konsorcjum naukowe w ramach projektu STRATEGMED, którego uczestnicy otrzymali dofinansowanie z Narodowego Centrum Badań i Rozwoju.

## 6. Aktualna i przewidywana sytuacja finansowa Spółki

### 1) Aktualna sytuacja finansowa Spółki

Aktualną sytuację finansową Spółki obrazują wskaźniki finansowe i niefinansowe za rok 2016.

#### a) struktura przychodów

Struktura przychodów Szpitala generalnie nie uległa istotnym zmianom w porównaniu do lat poprzednich. Praktycznie jedynym istotnym płatnikiem pozostaje Narodowy Fundusz Zdrowia i z tego też tytułu pochodzi prawie całość przychodów Spółki. Uzależnienie od jednego płatnika nie jest dla Szpitala najkorzystniejsze. Sposób negocjacji z NFZ i okresowego kontraktowania świadczeń jest często nieprzewidywalny, co utrudnia planowanie oraz podejmowanie przez Szpital długofalowych decyzji inwestycyjnych. Procedury stosowane przez NFZ, w których wyznacznikiem jest koszt usługi, nie zawsze zapewniają wybór najbardziej optymalnych warunków i sposobu finansowania oraz rozliczania, które gwarantowałyby pacjentom najwyższą jakość i dostępność usług.

Istotną zmianą wprowadzoną w 2017 r. jest przyjęcie przez Sejm tzw. ustawy o sieci szpitali, która gruntownie zmienia zasady finansowania szpitali w kraju.

Wprowadzenie z początkiem 2015 r. tzw. „pakietu onkologicznego” w istotny sposób zmieniło system rozliczeń z NFZ. Głównie dotyczy to Szpitala Pomorskiego im. PCK, którego kontrakt w ok. 64% stanowią świadczenia onkologiczne.

W związku z powyższym wśród niekorzystnych zmian z którymi musiała zmierzyć się Spółka wymienić można m.in.:

- drastyczne obniżenie wyceny „osobodnia hospitalizacji do radioterapii”. W roku 2014 wycena wynosiła 8 punktów, a obecnie 3 punkty (przy jednoczesnym pozostawieniu bez zmian wyceny jednego punktu),



- rozporządzenie dot. „pakietu onkologicznego” nie uwzględniło leczenia pacjentów poddawanych terapii paliatywnej, którzy stanowią ok. 50% wszystkich chorych onkologicznych. Niemożność traktowania w/w pacjentów jako pacjentów „pakietowych” powoduje konieczność występowania z wnioskami o alokację środków do NFZ, który dokonuje alokacji w stopniu niewystarczającym. Podobna sytuacja dotyczy Oddziału Wewnętrznego, który wykonuje szereg procedur diagnostycznych w kierunku wykrywania nowotworów,
- brak możliwości realizacji pakietu onkologicznego przez Oddział Pulmonologii, z uwagi na przeniesienie procedur diagnostyki podstawowej i pogłębionej do Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS). Oddział Pulmonologii realizował w/w procedury poza pakietem.

W/w zmiany miały niekorzystny wpływ na sytuację finansową Spółki w 2015 i 2016 roku, a przede wszystkim na obniżenie jej przychodów. Dodatkowo wprowadzenie „pakietu onkologicznego” niosło ze sobą inne utrudnienia. Oprócz ogólnego wzrostu biurokracji pakiet nakładał również dodatkowe obowiązki na personel medyczny. Wpływało to na wzrost kosztów ponoszonych przez Spółkę.

Przychody uzyskane za świadczenia opłacane ze środków publicznych (tj. środków z NFZ) stanowią niewiele poniżej 100% wszystkich środków jakimi dysponuje spółka. Pozostały, niewielki udział mają przychody uzyskane z innych źródeł np. ze świadczeń zdrowotnych na rzecz SPZOZ-ów, świadczeń odpłatnych na rzecz osób nieubezpieczonych, usług działalności pomocniczej (np. sterylizacja narzędzi dla firm zewnętrznych) i dzierżawy nieruchomości.

Spółka osiąga przychody tylko ze sprzedaży na terytorium kraju.

Pod koniec 2016 r. Spółka rozpoczęła udzielanie świadczeń komercyjnych w zakresie ortopedii. Poszczególne zabiegi operacyjne wycenione są wg obowiązującego w Szpitalu cennika. Usługi komercyjne świadczone są od niedawna, można jednak stwierdzić, że cieszą się zainteresowaniem, co pozwala na stopniowe poszerzanie ich zakresu. W przyszłości przychód uzyskany z usług komercyjnych może w pewnym stopniu uzupełniać i dywersyfikować główne źródło dochodów Spółki (w chwili obecnej NFZ).

#### b) wyniki finansowe

Przy kwocie przychodów netto ze sprzedaży w wys. 199 678,52 tys. zł rok obrotowy 2016 r. Spółka zakończyła stratą netto w wys. -5 651,47 tys. zł (dla porównania w 2015 r. kwota ww przychodów wyniosła 185 392,58 tys. zł, a strata -9 124,60 tys. zł). Z wnioskiem o pokrycie straty za rok obrotowy 2016 kapitałem zapasowym Zarząd Spółki zamierza zwrócić się do Zgromadzenia Wspólników.

Na poziomie sprzedaży Spółka wykazała stratę -20 973,42 tys. zł, natomiast wynik na działalności operacyjnej wyniósł już -4 813,51 tys. zł. Sam wynik na sprzedaży nie uwzględnia wysokich w Spółce kwot pozostałych przychodów operacyjnych.

Kwota 17 490,31 tys. zł „Pozostałych przychodów operacyjnych” dotyczy przede wszystkim odpisów amortyzacyjnych środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych



otrzymanych nieodpłatnie oraz sfinansowanych z dotacji, subwencji lub innych dopłat (dot. Ustawy o działalności leczniczej) i wpływa na wynik na poziomie działalności operacyjnej. Czynniki mający wpływ na pogorszenie możliwości płatniczych Spółki są między innymi:

- utrzymujące się od 2015 r. drastyczne obniżenie wyceny realizowanych w naszej jednostce świadczeń udzielanych w ramach pakietu onkologicznego, zmiana wyceny jednej tylko procedury przyniosła spadek przychodów z nią związanych o blisko 5 mln zł (przy podobnej liczbie leczonych pacjentów), przy jednoczesnej konieczności ponoszenia znacznych kosztów utrzymania Gdyńskiego Centrum Onkologii,
- wprowadzenie „oskładkowania” umów zleceń od 01.01.2016 r., powodujące wzrost kosztów zatrudniania oraz usług (kontrahenci świadczący usługi na rzecz Szpitala często występują o renegecje umów), szacuje się iż dodatkowy koszt z tego tytułu wyniesie ok. 1 mln zł,
- wzrost wysokości minimalnego miesięcznego wynagrodzenia od 01 stycznia 2017 r. do 2 000 zł brutto spowodował podobne efekty jak w punkcie powyżej,
- zmiana wyceny świadczeń kardiologicznych w 2016 r. (zmniejszenie przychodów o ok. 0,8-1 mln zł).

Wzrost kosztów wynagrodzeń w ostatnim okresie powoduje, iż część usług zewnętrznych (np. sprzątnięcie), z których korzysta Spółka okazuje się nieopłacalna i zasadne będzie realizowanie tych usług we własnym zakresie, przy pomocy własnego personelu, co zapewni też wyższą jakość usług. Spółka w pierwszym kwartale br. przejęła część usług wykonywanych dotychczas przez firmy zewnętrzne.

Wyniki finansowe Spółki, pomimo nieustannych działań zmierzających do optymalizacji kosztów nie są wystarczająco zadowalające. Trudna sytuacja ekonomiczna naszego podmiotu leczniczego spowodowana jest również niedoszacowaniem wyceny procedur medycznych kontraktowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, nie pokrywających w pełni kosztów ich udzielenia, limitowaniem kwotowym usług zdrowotnych przez NFZ, które mogą być zrealizowane w poszczególnych rodzajach i zakresach świadczeń jak i w całej jednostce, brakiem zapłaty za wykonane przez spółkę nadlimitowe usługi medyczne, koniecznością częstego pokrywania kosztów leczenia osób nie podlegających obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu, koniecznością odpowiedzi na oczekiwania pracownice względem pracodawcy w sytuacji ogólnego niedoboru wykwalifikowanej kadry medycznej na rynku pracy w kraju, wzrostem cen usług i dostaw zewnętrznych.

W opisanej sytuacji rzeczywiste koszty świadczenia usług medycznych są wyższe od uzyskiwanych za nie środków z NFZ, które są praktycznie jedynym źródłem finansowania działalności Spółki.

Podsumowując uzyskane wielkości ekonomiczne należy stwierdzić, że wyniki finansowe osiągnięte w roku obrotowym 2016 z całokształtu działalności są m.in. wypadkową kosztów bieżącej działalności w relacji do przychodów, które Szpital otrzymuje z NFZ oraz niekorzystnych zmian związanych m.in. z wprowadzeniem sposobu finansowania pakietu



onkologicznego, wzrostem kosztów wynagrodzeń i poczynionych w ostatnim okresie inwestycji, które wymagają dużych nakładów, a następnie generują stałe koszty (np. GCO). Podkreślenia wymaga fakt, iż pomimo ww niekorzystnych czynników sytuacja finansowa Spółki i jej możliwości płatnicze były w ostatnim roku porównywalne do roku obrotowego 2015. Poprawa wyników finansowych w najbliższych latach w dużej mierze będzie uzależniona od zmian organizacyjnych, jakie w latach 2015-2016 zainicjował (oraz w przyszłości zainicjuje) Zarząd Spółki oraz sposobu wyceny świadczeń związanych z leczeniem onkologicznym, wprowadzanymi zmianami reorganizacji ochrony zdrowia w kraju i sposobu jej dalszego finansowania, zmianami legislacyjnymi na rynku w szczególności dotyczące kosztów pracodawców (również usługodawców szpitala), sytuacja podaży wykwalifikowanego personelu medycznego.

Wg ostatnich zapowiedzi Ministerstwa Zdrowia nakłady na służbę zdrowia mają wzrosnąć w najbliższych latach do 6% PKB. W 2018 r. wzrost ma wynieść 0,2% obecnego PKB (co oznacza dodatkowe środki z budżetu w wys. ok. 8 mld zł).

#### c) majątek Spółki

W związku ze zmianą formy prawnej Szpitala Morskiego w 2013 r. zostały uregulowane stosunki własnościowe dla większości nieruchomości (grunty oraz obiekty), w oparciu o które dotychczas prowadzono działalność. Dzięki decyzjom władz samorządowych Szpital stał się właścicielem nieruchomości o wartości ponad 181 mln zł, które zostały wniesione do Spółki przez Województwo Pomorskie w formie aportu.

W październiku 2016 r. poprzez wniesienie aportu przez udziałowca Spółka zyskała dwie działki o łącznej powierzchni 57 m.kw w lokalizacji Szpitala św. Wincentego a Paulo o wartości 730 tys. zł. Kwota ta podwyższyła kapitał zakładowy Spółki. Pozyskanie prawa własności tej nieruchomości gruntowej było konieczne w związku z położeniem na niej budynków szpitala oraz szybu windowego i reguluje praktycznie ostateczne sprawy własności dla tej lokalizacji.

Od kilku lat Spółka starała się uregulować sprawę własności dwóch nieruchomości położonych przy ul. Huzarskiej (dz. nr 74 o pow. 1341, KW GD1Y/00023812/0 oraz dz. nr 948/11 o pow. 679, KW GD1Y/00020379/1), które są użytkowane przez Szpital Morski im. PCK. Na pierwszej z działek znajduje się ujęcie wody dla Szpitala (studnia głębinowa), a na drugiej do niedawna funkcjonowała Apteka Szpitala (w lutym 2017 r. Apteka została przeniesiona do nowych pomieszczeń w budynku przy ul. Powstania Styczniowego).

W związku z powyższym Spółka starała się o unieważnienie decyzji komunalizacyjnych z 1991 r., składając w 2014 r. stosowne wnioski do Ministra Administracji i Cyfryzacji. Na podstawie tych wniosków w roku 2015 i 2016 zapadły pozytywne dla Spółki decyzje administracyjne unieważniające decyzje komunalizacyjne. Obecnie Spółka prowadzić będzie czynności formalno-prawne mające na celu przeniesienie prawa własności na Spółkę tych nieruchomości, a następnie wpisanie tego prawa do ksiąg wieczystych.



---

Należy zauważyć, że znaczna część nieruchomości, których Spółka obecnie jest właścicielem wymaga nakładów na remonty lub modernizacje, z uwagi na ich obecny niezadowalający stan lub stopień zamortyzowania. W okresie ostatnich kilku lat wykonano już dużą część prac (np. termomodernizacja). Przewiduje się, że konieczne będzie dalsze ponoszenie znacznych wydatków na ten cel w najbliższych latach.

#### d) zobowiązania

Rok obrotowy od 01.01.2016 do 31.12.2016 był okresem, w którym Szpital działał w oparciu o środki własne, jak i korzystał ze źródeł zewnętrznych - zobowiązań kredytowych w banku PKO BP S.A.

W październiku 2016 r. Spółka całkowicie spłaciła kredyt długoterminowy udzielony 23.10.2014 r. w kwocie 2 mln zł, natomiast w maju 2016 r. spłacono kredyt w r-ku bieżącym w kwocie 1,8 mln zł (udzielony pierwotnie Szpitalowi Św. Wincentego a Paulo Sp. z o.o.). Ponadto, w grudniu 2016 r. całkowicie spłacone zostały zobowiązania względem Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (za cały okres spłaty styczeń 2013 r. – grudzień 2016 r. kwota spłat dla PFRON wyniosła ok. 2,4 mln zł).

Głównym zobowiązaniem kredytowym pozostaje nadal kredyt długoterminowy zaciągnięty 01.08.2013 r. w kwocie 10 mln zł, na okres do 31.07.2020 r. Saldo do spłaty (na 31.03.2017 r.) wynosi 6.190,48 tys. zł.

W bieżącej działalności Szpital korzysta z kredytu odnawialnego w rachunku bieżącym udzielonego Szpitalowi Morskiemu im. PCK w dniu 02.10.2013 r. pierwotnie z dostępnym limitem w wysokości 6,5 mln zł na okres do 30.09.2017 r. Zgodnie z umową kredytową poczynszy od 01.10.2014 r. kwota dostępnego limitu wynosi 4,5 mln zł.

Obecnie poza w/w zobowiązaniami kredytowymi, istotnym zobowiązaniem (poza zobowiązaniami wynikającymi z podstawowej działalności) jest pozostała część ceny zakupu nieruchomości (tj. 17 237 000,00 zł na 31.03.2017 r.), jakie Szpital posiada względem Zgromadzenia Sióstr Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo. Zobowiązanie to zostało zaciągnięte jeszcze przez Szpital Św. Wincentego a Paulo Sp. z o.o. w 2013 r., a obecnie Szpital Pomorskie Sp. z o.o. jako następcą prawny kontynuują spłatę tego zobowiązania. Spłata pozostałej części ceny rozłożona jest na raty roczne, płatne do 2027 r. Zapis dotyczący corocznego dokapitalizowania Spółki (z przeznaczeniem na spłatę w/w zobowiązania) przez jedynego udziałowca został zawarty w umowie spółki przejmującej Szpital Św. Wincentego a Paulo Sp. z o.o. (aktualnie w umowie spółki Szpital Pomorskie Sp. z o.o.).

Zobowiązaniami, które utrudniają bieżące funkcjonowanie Szpitala są zobowiązania przeterminowane wobec kontrahentów (zobowiązania z tyt. dostaw i usług). Występowanie takich zaległości płatniczych zaburza płynność, generuje dodatkowe koszty i utrudnia prowadzenie planowanej gospodarki finansowej. Zobowiązania przeterminowane wobec kontrahentów wg stanu na dzień 31.12.2016 r. wynosiły ok. 6,92 mln zł. (na koniec 2015 r. była to kwota 8,28 mln zł), zobowiązania te posiadały różne okresy przeterminowania (w większości do 3 m-cy). Ponadto Spółka posiadała zawarte z kontrahentami ugody i porozumienia, rozkładające spłatę zobowiązań z tyt. dostaw na raty miesięczne.



Spółka stara się na bieżąco reagować na powstające zaległości wobec kontrahentów. W tym celu podpisywane są z dostawcami Spółki porozumienia i ugody, które mają na celu rozłożenie spłaty zobowiązań na raty w dłuższym okresie czasu. Taki charakter współpracy z kontrahentami w praktyce eliminuje dochodzenie przez nich przedmiotowych zobowiązań na drodze sądowej oraz ogranicza koszty ich obsługi (m.in. odsetek ustawowych, których kontrahenci w ugodach nie naliczają). Ponadto zaplanowanie w dłuższym okresie terminów i kwot jakie musi wydatkować Spółka, pozwala z wyprzedzeniem zarezerwować środki w odpowiedniej wysokości na ten cel.

Poniższa tabela przedstawia poziom zobowiązań wymagalnych w ostatnich latach (przed połączeniem dwóch szpitali, jak i po połączeniu):

data	podmiot leczniczy	zobowiązania wymagalne*
31.07.2013 r.	Szpital Św. Wincentego a Paulo Sp. z o.o.	97 534,11 zł
31.07.2013 r.	Szpital Morski im. PCK Sp. z o.o.	15 336 102,29 zł
31.12.2014 r.	Szpital Św. Wincentego a Paulo Sp. z o.o.	142 357,34 zł
31.12.2014 r.	Szpital Morski im. PCK Sp. z o.o.	1 363 273,39 zł
31.12.2015 r.	Szpital Pomorskie w Gdyni Sp. z o.o.	<b>8 287 489,66 zł</b>
31.12.2016 r.	Szpital Pomorskie w Gdyni Sp. z o.o.	<b>6 916 014,11 zł</b>

\*/ należy mieć na uwadze, że w sierpniu 2013 r. Szpital Morski im. PCK Sp. z o.o. zaciągnął kredyt w wys. 10 mln zł przeznaczony na spłatę zobowiązań, stąd w 2014 r. znacznie obniżył się poziom zobowiązań wymagalnych

Z uwagi na stałe występowanie zobowiązań przeterminowanych (i generowanie z tego tytułu dodatkowych kosztów) Zarząd Spółki zdecydował w październiku 2015 r. o ogłoszeniu przetargu publicznego dot. udzielenia kredytu bankowego w kwocie 27 mln zł, którego część środków w kwocie ok 14,30 mln zł miała być przeznaczona na spłatę dotychczasowych 4 kredytów (ich konsolidacja), kwota ok. 10 mln zł na sfinansowanie zobowiązań wymagalnych wobec kontrahentów i uporządkowanie relacji płatniczych, pozostała część na spłatę zawartych uгод i porozumień. W postępowaniu przetargowym, które zakończyło się w marcu 2016 nie wpłynęła jednak żadna oferta. Decydujący wpływ na brak oferty miała najprawdopodobniej niepewna sytuacja dalszego finansowania ochrony zdrowia w kraju i przyszłość obecnego płatnika w perspektywie kredytu długoterminowego na okres 10 lat (Spółka posiadała zawarte kontrakty z NFZ tylko do 30.06.2016r.).



W związku z brakiem możliwości uzyskania kredytu w tak dużej kwocie, Spółka w 2016 r. kontynuowała rozmowy z bankami dot. możliwości finansowania, jednakże w niższej kwocie (rzędu 10 mln zł). Z uwagi na ograniczenie kwoty, kredyt ten stanowiłby przede wszystkim źródło finansowania udziałów własnych w planowanych inwestycjach. W wyniku w/w rozmów w grudniu 2016 r. Spółka uzyskała ofertę od PKO BP S.A. dot. udzielenia kredytu w wys. 10 mln zł. Jednym z istotnych warunków udzielenia kredytu było zawarcie umowy wsparcia z Urzędem Marszałkowskim (jako głównym udziałowcem Spółki), zabezpieczającej spłatę kredytu. Z uwagi na proces łączenia spółek oraz zaproponowane, trudne do spełnienia warunki umowy zabezpieczenia, zdecydowano o ewentualnym procedowaniu pozyskania kredytu po zakończeniu ww procesu łączenia się szpitali oraz określeniu potrzeb kredytowych nowego podmiotu.

#### e) płynność finansowa

Występowanie zobowiązań przeterminowanych związane jest z ogólną płynnością Spółki, którą można uznać za niezadowalającą.

Poniższe zestawienie prezentuje poziom wskaźnika płynności bieżącej (I stopnia):

data	31.12.2014 r.	31.01.2015 r.*	31.12.2015 r.	31.12.2016 r.
wsk. płynności bieżącej	0,68	0,79	0,79	0,71

\*/ po połączeniu szpitali w styczniu 2015 r.

Należy zaznaczyć, że poziom wsk. płynności bieżącej na dzień 31.12.2014 r. dotyczy okresu przed połączeniem spółek, a więc Szpitala Morskiego im. PCK Sp. z o. o., a w kolejnych okresach po dokonanych połączeniach spółek. Pomimo, że wyliczony poziom wskaźnika sygnalizuje niewystarczającą płynność, pozytywnym aspektem jest to, że w kolejnych latach utrzymuje się on na zbliżonym - stabilnym poziomie, przy zachodzących niekorzystnych zmianach w otoczeniu finansowym Spółki. Stabilny poziom wskaźnika płynności może świadczyć m.in. o tym, że działania Zarządu dokonane po połączeniu dwóch spółek, związane z reorganizacją i restrukturyzacją Szpitala odniosły pozytywny skutek, biorąc pod uwagę drastyczne zmiany finansowania procedur onkologicznych od 1 stycznia 2015 r. związane z wejściem w życie rozliczania tzw. pakietu onkologicznego, obniżenia wyceny procedur kardiologicznych oraz wzrost kosztów płac w 2016/2017 r. (oskładkowanie).

Ponadto o stabilnej sytuacji w zakresie płynności Spółki świadczy m.in. to, iż:

- wszelkie zobowiązania podatkowe, kredytowe itp. były regulowane terminowo, nigdy nie wystąpiły przypadki naruszenia umów,





- Spółka terminowo dokonuje znacznych spłat swoich zobowiązań kredytowych (kapitał i odsetki) oraz wobec PFRON, co obrazuje poniższa tabela:

Lp.	rodzaj zobowiązania/rok	spłaty w roku 2015	spłaty w roku 2016
1	kredyt długoterminowy w PKO BP S.A. (nr umowy BKO-PLN-CBKGD-13-000016)	ok. 1.775 tys. zł	ok. 1.704 tys. zł
2	kredyt długoterminowy, numer umowy BKO-PLN-CBKGD-14-000020	ok. 1.051 tys. zł	ok. 847 tys. zł
3	zobowiązania wobec PFRON	ok. 619 tys. zł	ok. 648 tys. zł
	<b>RAZEM:</b>	<b>ok. 3.445 tys. zł</b>	<b>ok. 3.199 tys. zł</b>

- poza posiadanymi już zobowiązaniami kredytowymi (zaciągniętymi w latach poprzednich) Spółka w 2016 r. (jak i 2015 r.) nie zaciągała nowych zobowiązań o charakterze kredytowym, finansując całą działalność bieżącą (oraz współfinansując tylko w koniecznym zakresie działalność inwestycyjną) ze środków własnych (przy niewielkim współudziale środków pochodzących z kredytu w r-ku bieżącym w PKO BP S.A.).

Sytuacja finansowa Spółki w zakresie płynności w 2017 r. prawdopodobnie nie ulegnie jeszcze zasadniczej zmianie.

f) działania zaradcze w zakresie sytuacji finansowej

Wśród istotnych działań Zarządu Spółki wpływających na poprawę sytuacji finansowej w przyszłości oraz działań, które powstrzymały zagrożenia znacznego pogorszenia wyniku finansowego wymienić należy:

- niemal 100%-owe rozliczenie z NFZ świadczeń zrealizowanych w ramach zawartych umów z NFZ w okresie od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r. Wg wstępnych danych kwota świadczeń nierozliczonych wyniosła jedynie 0,6% ogółu wartości wykonania ww okresu (ok. 1,11 mln zł),
- udane zwiększenie wartości kontraktu na rok 2017 w stosunku do poziomu z końca 2016 r., suma podpisanych wstępnie umów z NFZ na rok 2016 r. wynosiła 180 mln zł, zaś rok 2017 zakończył się wartością kontraktów w kwocie 191 mln zł,
- adaptacja pomieszczeń w budynku nr 8 i uruchomienie zespołu noclegowego dla pacjentów onkologicznych, którego funkcjonowanie ma przynieść zmniejszenie kosztów w porównaniu do kosztów hospitalizacji oraz ma na celu pozyskanie nowych pacjentów



---

(głównie spoza terenu Trójmiasta, np. Słupska) do realizacji rentownych procedur medycznych,

- dalsza ścisła kontrola realizacji kontraktów zawartych z NFZ,
- założenia optymalizacji wszelkich działań związanych z usługami obcymi (np. wspólne dla obu lokalizacji przedmioty zamówień publicznych – np. ubezpieczenie szpitala), w tym rezygnacja z usług zewnętrznych (kosztownych) i realizacja tych usług we własnym zakresie,
- podjęcie inwestycji zmierzających do uruchomienia kompleksu poradni przyszpitalnych, co będzie miało niebagatelny wpływ na podniesienie jakości i ciągłości opieki nad pacjentem, a także umożliwi pozyskanie dodatkowych przychodów w przyszłości,
- zwiększenie w roku 2016 o 25% przychodów z tytułu realizowanych badań klinicznych,
- wprowadzenie do oferty Szpitala odpłatnych usług komercyjnych (np. zabiegów ortopedycznych), co przyczynia się do systematycznego wzrostu dodatkowych przychodów,
- zakończenie modernizacji oddziału położniczego (inwestycja realizowana w latach 2015-2016) zmierzająca do poprawy warunków leczenia i przychodzenia na świat młodych gdyńian (procedury porodów są nielimitowane),
- modernizacja nowych pomieszczeń Apteki Szpitalnej wraz z pracownią cytostatyków, mająca na celu m.in. poprawę warunków funkcjonowania Apteki, jak również gospodarkę lekami (w tym cytostatykami), co również otwiera drogę do dalszych inwestycji,
- inwestycja dot. rozbudowy Szpitala Morskiego PCK o Oddział Hematologii (15 łóżek), Spółka złożyła w tym celu wniosek o pozyskanie środków unijnych na ten cel w ramach RPO WP 2014-2020, całość kosztów związanych z tym projektem szacuje się na ok. 9 mln zł,
- realizacja pozostałych inwestycji w zakresie modernizacji oddziałów szpitalnych, opisanych w pkt. 4.2).



g) sytuacja kadrowa

Poniższa tabela prezentuje dane dotyczące stanu zatrudnienia na koniec 2016 r. w porównaniu do roku poprzedniego 2015:

		Umowy o pracę	Umowy cywilnoprawne	Razem	Umowy o pracę	Umowy cywilnoprawne	Razem
ZATRUDNIENIE W ROKU		Stan na 31.12.2015 r.			Stan na 31.12.2016 r.		
<b>DZIAŁALNOŚĆ PODSTAWOWA</b>		<b>923</b>	<b>360</b>	<b>1283</b>	<b>880</b>	<b>422</b>	<b>1302</b>
w tym:	lekarze medycyny	101	197	298	81	227	308
	farmaceuci	8	0	8	9	0	9
	inni z wyższym	21	17	38	23	18	41
	pielęgniarki i położne	585	89	674	564	113	677
	technicy medyczni/fizjoterapeuci	66	56	122	59	63	122
	inni ze średnim wykształceniem	117	0	117	113	0	113
	niższy personel medyczny	25	1	26	31	1	32
<b>ADMINISTRACJA I OBSŁUGA</b>		<b>151</b>	<b>4</b>	<b>155</b>	<b>166</b>	<b>4</b>	<b>170</b>
w tym:	pracownicy administracji	84	2	86	81	3	84
	pracownicy ekonomiczni	35	0	35	30	0	30
	pracownicy techniczni	9	0	9	27	1	28
	pracownicy obsługi	23	2	25	28	0	28
<b>ZATRUDNIENI OGÓLEM</b>		<b>1074</b>	<b>364</b>	<b>1438</b>	<b>1046</b>	<b>426</b>	<b>1472</b>
<b>ZATRUDNIENI "OBCY PŁATNIK"</b>		<b>116</b>	<b>0</b>	<b>116</b>	<b>131</b>	<b>0</b>	<b>131</b>
w tym:	lekarze stażyści	25	0	25	29	0	29
	lekarze rezydenci	91	0	91	102	0	102
<b>ZATRUDNIENIE RAZEM (ogółem+obcy płatnik)</b>		<b>1190</b>	<b>364</b>	<b>1554</b>	<b>1177</b>	<b>426</b>	<b>1603</b>

2) Przewidywana sytuacja finansowa Spółki

Spółka prognozuje swoją sytuację finansową w oparciu o plan rzeczowo – finansowy, sporządzany cyklicznie na okres najbliższego roku obrotowego. Podstawą opracowania planu rzeczowo – finansowego Szpitala są posiadane zasoby, zakres działalności oraz możliwe do uzyskania przychody w relacji koniecznych do poniesienia kosztów. Założeniem planu jest utrzymanie działalności Szpitala na możliwie najlepszym poziomie, przy realnych wielkościach możliwego do uzyskania finansowania (w tym zmiany wielkości kontraktów z NFZ), z uwzględnieniem zagrożeń wynikających z połączenia dwóch gdyńskich szpitali (zmian organizacyjnych), zmian w obowiązującym prawie i przy wykorzystaniu pojawiających się szans, a także prowadzenia działań oszczędnościowych. Plan rzeczowo – finansowy w zależności od zdarzeń gospodarczych jest na bieżąco korygowany.

Oprócz działań bieżących Zarząd zamierza kontynuować działania reorganizacyjne i restrukturyzacyjne oraz cele strategiczne określone w dłuższej perspektywie czasowej.



Dokumentem, który ma być pomocny w wyznaczeniu istotnych celów działania jest opracowany w 2016 r. „Plan Strategiczny” (uaktualniony w I kw. 2017 r.).

Przyszła sytuacja finansowa Spółki jest bezwzględnie uzależniona od przyszłych - nowych zasad finansowania ochrony zdrowia w kraju, rynku pracy, zmian dotyczących kosztów pracodawców (Spółki i firm współpracujących).

## 7. Nabycie udziałów własnych

W roku obrotowym 2016 Spółka nie nabywała udziałów własnych.

## 8. Posiadane przez jednostkę oddziały (zakłady)

W strukturze organizacyjnej Spółki nie funkcjonują samodzielne oddziały (zakłady) w rozumieniu Ustawy z 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej.

## 9. Instrumenty finansowe

W roku obrotowym 2016 Spółka korzystała z następujących instrumentów finansowych:

a) pożyczki i należności własne:

do tej kategorii Spółka zalicza należności z tytułu dostaw i usług o wartości brutto 21.456.650,59 zł, przy uwzględnieniu odpisów aktualizujących w kwocie 926.645,12 zł wartość netto do zapłaty wynosi 20.530.005,47 zł.

Spółka ocenia, że ryzyko kredytowe związane z tą pozycją jest nieznaczne.

Spółka wycenia wyżej wskazane pozycje w wartości wymagającej zapłaty powiększone o ewentualne odsetki przy uwzględnieniu odpisów z tytułu utraty ich wartości.

b) środki dostępne do obrotu:

do tej kategorii Spółka zalicza środki na rachunkach bankowych i w kasie w kwocie 7.816.658,01 zł (w tym środki Funduszu Świadczeń Socjalnych wynoszą 154.740,88 zł), które wycenia się w wartości nominalnej. Spółka nie posiada lokat 3 miesięcznych i dłuższych.

c) zobowiązania:

do tej kategorii Spółka zalicza zobowiązania inwestycyjne 17.695.840,60 zł, w tym z tytułu nabycia nieruchomości w wysokości 15.670.000,00 zł, oraz zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów w wysokości 6.666.666,64 zł, oraz zobowiązania z tytułu dostaw i usług w wysokości 35.798.796,98 zł.

## 10. Zakończenie

Roczne sprawozdanie Zarządu z działalności spółki Szpital Pomorskie Sp. z o.o. za rok 2016 spełnia wymogi ustawy o rachunkowości z dnia 26.09.1994 r. (Dz.U. 1994 Nr 121 poz. 591 z późn. zmianami), a zawarte w nim informacje ze sprawozdania finansowego są z nim zgodne.

WICEPREZES ZARZĄDU

Dariusz Natęcz

WICEPREZES ZARZĄDU

DYREKTOR DS. FINANSOWYCH

Adam Głowczewski

Sprawozdanie Zarządu z działalności Szpitali Pomorskich Sp. z o.o.  
za rok obrotowy od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r.

PREZES ZARZĄDU

Janina Cieslerńska-Grenda

Strona 36  
Andrzej Zieleniewski