RADA POWIATU
INOWROCŁAWSKIEGO
BR.P.0012.6.12.2016

PROTOKÓŁ Nr 12/2016

posiedzenia Komisji Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa odbytego 22 marca 2016 roku w sali posiedzeń komisji Starostwa Powiatowego w Inowrocławiu przy ulicy Mątewskiej 17. Obradom przewodniczył Longin Marciniak, przewodniczący Komisji.

Zaproszeni goście:

1. Janusz Królikowski Naczelnik Wydziału Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa.
2. Janina Sikorska Dyrektor Muzeum im. Jana Kasprowicza.
3. Dr Eligiusz Patalas Dyrektor Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka.
4. Andrzej Domagalski Powiatowy Lekarz Weterynarii.
5. Artur Majewski Dyrektor Departamentu Surowcowego KSC S. A.
6. Hanna Patyk Główna Księgowa Muzeum.
7. Justyna Jarzynowska Radca prawny.

Posiedzenie Komisji rozpoczęło się o godzinie 12.00, zakończyło o godzinie 13.00.

W posiedzeniu uczestniczyły osoby podpisane na liście obecności, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszego protokołu.

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia i stwierdzenie quorum.
2. Przyjęcie protokołu poprzedniego posiedzenia.
3. Zaopiniowanie sprawozdania rocznego z wykonania planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu za 2015 rok.
4. Zaopiniowanie sprawozdania rocznego z wykonania planu finansowego Muzeum im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu za 2015 rok.
5. Przedstawienie informacji o kampanii cukrowniczej w 2015 roku i zamiarach w tym zakresie na rok 2016 przez przedstawiciela Krajowej Spółki Cukrowej w Toruniu.
6. Informacja Powiatowego Lekarza Weterynarii o stanie bezpieczeństwa weterynaryjnego Powiatu Inowrocławskiego.
7. Sprawy bieżące.

Ad. 1
Przewodniczący Komisji Longin Marciniak dokonał otwarcia posiedzenia. Powitał członków Komisji oraz zaproszonych gości. Na podstawie listy obecności stwierdził prawomocność obrad.
Na wstępie prowadzący obrady poinformował, że na dzisiejszym posiedzeniu nie zostaną zrealizowane wszystkie punkty porządku, ponieważ nie ma nikogo z Krajowej Spółki Cukrowej i w związku z tym temat dotyczący kampanii cukrowej zostanie przesunięty na kolejne posiedzenie. Natomiast Powiatowy Lekarz Weterynarii przysłał szczegółową informację o realizacji ustawowych zadań Powiatowego Lekarza na obszarze Powiatu Inowrocławskiego i członkowie Komisji będą mogli się z nią zapoznać, a swoje pytania i uwagi przekazać na piśmie.
Następnie zaproponował poszerzenie porządku obrad o projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie rozpatrzenia wezwania do usunięcia naruszenia prawa. Zapytał, czy ktoś z członków Komisji chciałby wnieść jakieś inne uwagi.
Członkowie Komisji nie zgłosili innych uwag, propozycji i zmian do porządku obrad i przyjęli go jednogłośnie z zaproponowaną wcześniej zmianą (obecnych 4 członków Komisji).

Ad. 2
Przewodniczący Komisji poinformował, że zapoznał się z protokołem ostatniego posiedzenia, który wcześniej został sporządzony i znajduje się w Biurze Rady. Nikt nie zgłosił żadnych uwag do jego treści. Zaproponował przyjęcie przez członków Komisji.
Protokół przyjęto jednogłośnie (obecnych 4 członków Komisji).

Ad. 3
Projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie przyjęcia sprawozdania rocznego z wykonania planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu za 2015 rok przedstawił dr Eligiusz Patalas Dyrektor Szpitala (załącznik nr 2 do protokołu). Uzasadnił potrzebę podjęcia uchwały i wniósł o jej pozytywne zaopiniowanie.

Radny Ryszard Dernoga zapytał, o rozwiązanie problemu dotyczącego pacjentów w upojeniu alkoholowym, bo jak wytłumaczyć ludziom, którzy przyjeżdżają na Szpitalny Oddział Ratunkowy i czekają po 8 godzin, że człowiek pijany załatwiony jest praktycznie od ręki.

Przewodniczący Komisji poinformował, że odczucia społeczne na wsiach są takie, iż Szpital nie dba o swoich pacjentów.

Dyrektor Szpitala powiedział, że problem pacjentów w upojeniu alkoholowym jest poza możliwościami organizacyjnymi Szpitala. Szpital to co mógł zrobił, a nawet więcej, bo z własnych środków w obszarze obserwacji wydzielił - co jest niezgodne z ustawą o państwowym ratownictwie medycznym i rozporządzeniem - oddzielną salę obserwacji dla osób nadużywających alkoholu (cuchnących i śmierdzących), aby poprawić komfort pacjentów. Poinformował, że ma dramatyczne pismo personelu, które pewnie zostanie upublicznione, bo tam już powoli nikt nie chce pracować. Każdy, kto przychodzi pyta dlaczego ma czekać 9 godzin na szpitalnym oddziale ratunkowym? Wyjaśnił, że czekanie 9 godzin na SOR nie wynika z tego, że jest przyjmowanych 3 tysiące pijaków, tylko z tego, iż szpital przyjmuje 45 tysięcy ludzi, którzy nie wymagają leczenia w Szpitalu. Dlatego została wprowadzona segregacja pacjentów. Nadto poinformował, że zainwestowano środki własne i świąteczna pomoc lekarska została przeniesiona do Szpitala (zatrudniono dwóch internistów i pediatrę), żeby była możliwość odciążenia SOR- u z obszaru segregacji. Największym problemem są upojeni alkoholowo i ludzi to bulwersuje - stwierdził.

Radny Ryszard Dernoga zapytał, czy ktoś jest wydolny, żeby to zmienić, czy nie? Bo mamy swoich posłów, swoich przedstawicieli i komuś wreszcie trzeba zadać takie pytanie.

Dyrektor Eligiusz Patalas poinformował: „Może udałoby się to przy Centrum Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień (są takie plany i zapewnienia Marszałka), przy pawilonie psychiatrycznym spróbować zrobić takie pomieszczenia. Jednak dzisiaj nie dostaniemy na to środków, bo rząd podpisał umowę z Unią, że środki na ochronę zdrowia będą wydatkowane na podstawie mapy potrzeb zdrowotnych, a mapy potrzeb zdrowotnych z zakresu psychiatrii nie ma.

Radny Mieczysław Szczygieł powiedział: „Życzyłbym każdemu szpitalowi takiego Dyrektora i menagera". Następnie zapytał, czy jest zadowolony z podpisanych umów.

Dyrektor odpowiedział, że nie jest.

W związku z tym, że nie było więcej głosów w dyskusji przewodniczący Komisji poddał pod głosowanie przedłożony projekt uchwały, który zaopiniowano jednogłośnie pozytywnie (obecnych 4 członków Komisji).

Ad. 4
Projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie przyjęcia sprawozdania rocznego z wykonania planu finansowego Muzeum im. Jana

Kasprowicza w Inowrocławiu za 2015 rok przedstawiła Janina Sikorska Dyrektor Muzeum (załącznik nr 3 do protokołu). Uzasadniła potrzebę podjęcia uchwały i wniosła o jej pozytywne zaopiniowanie.

W związku z tym, że nie było głosów w dyskusji przewodniczący Komisji poddał pod głosowanie przedłożony projekt uchwały, który zaopiniowano jednogłośnie pozytywnie (obecnych 4 członków Komisji).

Ad. 5
Uzgodniono, że temat dotyczący kampanii cukrowniczej w 2015 roku i zamiarach w tym zakresie na rok 2016 zostanie przesunięty na kolejne posiedzenie, w miesiącu kwietniu.

Ad. 6
Informację Powiatowego Lekarza Weterynarii o stanie bezpieczeństwa weterynaryjnego Powiatu Inowrocławskiego omówił Przewodniczący Komisji (załącznik nr 4 do protokołu). Przedstawił informację dotyczącą ochrony zdrowia zwierząt i zwalczania chorób zakaźnych oraz bezpieczeństwa żywności i produktów spożywczych pochodzenia zwierzęcego. Poinformował również o zakresie nadzoru weterynaryjnego oraz dobrostanu zwierząt. Podsumowując powyższą informację stwierdził, że sytuacja w zakresie stanu epizootycznego oraz bezpieczeństwa sanitarno-weterynaryjnego Powiatu Inowrocławskiego w roku 2015 była zadawalająca.

Informacja została przyjęta.

Ad. 7
Projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie rozpatrzenia wezwania do usunięcia naruszenia prawa przedstawiła Justyna Jarzynowska radca prawny (załącznik nr 5 do protokołu). Poinformowała, że uchwała jest wynikiem wniesienia przez radnego Ireneusza Beśkę wezwania do usunięcia naruszenia prawa. Jest to tryb uregulowany w ustawie o samorządzie powiatowym i w ustawie prawo postępowania przed sądami administracyjnymi. Wezwanie to kieruje się w sytuacji kiedy wyczerpano już tryb, potocznie mówiąc skargowy. Powyższy projekt uchwały uznaje to wezwanie za bezzasadne.

Poinformował, że Przewodniczący Rady Powiatu skierował projekt powyższej uchwały na wszystkie Komisje celem zapoznania radnych ze stanowiskiem Rady.

Ad. 8
W sprawach bieżących przewodniczący Komisji poinformował, że zaległy temat dotyczący Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa zostanie omówiony w maju.

Radny Ryszard Dernoga poinformował, że bardzo mocno podniesiony został temat drogi Strzelno-Pakość i w tym temacie złoży wniosek na piśmie.

Po wyczerpaniu porządku obrad posiedzenie zakończono.

Przewodniczący
Komisji Ochrony Środowiska,
Rolnictwa i Leśnictwa
Longin Marciniak

Protokołowała
Jadwiga Antczak

zał. nr 7

Lista obecności członków
Komisji Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa
na posiedzeniu w dniu 22 marca 2016r.

l.p.	Nazwisko i imię	Podpis
1.	**Marciniak Longin – przewodniczący**	
2.	**Szczygieł Mieczysław – z-ca przewodniczącego**	
3.	**Dernoga Ryszard**	
4.	**Figas Włodzimierz**	
5.	**Gerus Marek**	nieobecny

Zaproszeni goście:

1. Janusz Królikowski
Naczelnik Wydz. Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa
2. Hanna Sikorska
Dyrektor Muzeum
3. Dr Eligiusz Katalas
Dyrektor Szpitala
4. Andrzej Domapalski
Powiatowy Lekarz Weterynarii
5. Artur Majewski
Dyrektor Departamentu Surowcowego KSC S.A.
6. Hanna Potyki
Ciborska Krępowa Muzeum
7. Jurkyna Jarzynowska
Radca prawny

zał. nr 2

Projekt

UCHWAŁA Nr .... / ... / 2016
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia ..... 2016 r.

w sprawie przyjęcia sprawozdania rocznego z wykonania planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu na 2015 rok

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1445, z późn. zm.[1]) i art. 9 pkt 10 oraz art. 267 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.[2]) uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. Przyjąć do wiadomości sprawozdanie roczne z wykonania planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu na 2015 rok.

2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierzyć Zarządowi Powiatu Inowrocławskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący
Rady Powiatu Inowrocławskiego

Ryszard Jagodziński

[1] Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 1890.
[2] Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013 r. poz. 938 i poz. 1646, z 2014 r. poz. 379, poz. 911, poz. 1146, poz. 1626 i poz. 1877, z 2015 r. poz. 238, poz. 1045, poz. 1117, poz. 1130, poz. 1189, poz. 1190, poz. 1269, poz. 1358, poz. 1513, poz. 1830, poz. 1854, poz. 1890 i poz. 2150.

Nie wnoszę zastrzeżeń
pod względem prawnym
17.02.2016 r.

UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr ..... / .... / 2016
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia ..... 2016 r.

w sprawie przyjęcia sprawozdania rocznego z wykonania planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu na 2015 rok

Podjęcie przedmiotowej uchwały uzasadniają następujące okoliczności faktyczne.

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu zaliczany jest do sektora finansów publicznych i w związku z tym zobowiązany jest do 28 lutego roku następującego po roku budżetowym przedłożyć Zarządowi Powiatu Inowrocławskiego sprawozdanie roczne z wykonania planu finansowego jednostki. Następnie Zarząd przedmiotowe sprawozdanie przedstawia, do 31 marca roku następującego po roku budżetowym, organowi stanowiącemu jednostki samorządu terytorialnego.

Rada Społeczna Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu uchwałą Nr II/VI/2016 z 23 lutego 2016 r. zaopiniowała pozytywnie sprawozdanie roczne z wykonania planu finansowego ww. podmiotu leczniczego na 2015 rok.

Podstawę prawną do podjęcia przedmiotowej uchwały stanowi art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1445, z późn. zm.) mówiący, że do wyłącznej właściwości rady należy podejmowanie uchwał w innych sprawach zastrzeżonych ustawami do kompetencji rady powiatu. W myśl art. 9 pkt 10 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.) sektor finansów publicznych tworzą samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej. Zgodnie z art. 267 ust. 1 pkt 2, powyższej ustawy, zarząd jednostki samorządu terytorialnego przedstawia, w terminie do 31 marca roku następującego po roku budżetowym, organowi stanowiącemu sprawozdanie roczne z wykonania planu finansowego jednostki, w szczegółowości nie mniejszej niż w planie finansowym.

STAROSTA
Tadeusz Majewski

Załącznik do uchwały nr ...../...../2016
Rady Powiatu Inowrocławskiego
z dnia ..... 2016 r.

Sprawozdanie roczne z wykonania Planu Finansowego

Szpitala Wielospecjalistycznego
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu

na 2015 rok

1. **SPIS TREŚCI:**

1. WPROWADZENIE 3
2. PRZYCHODY 5
3. KOSZTY 8
4. WYNIK FINANSOWY 8
5. ZAKUPY ŚRODKÓW TRWAŁYCH 8
6. BILANS 10
6.1. Bilans (wersja uproszczona) 10
6.2. Podstawowe wskaźniki 12
7. ZATRUDNIENIE 12
7.1. Zatrudnienie wg umów o pracę 12
7.2. Zatrudnienie wg umów cywilno-prawnych 13
8. PODSUMOWANIE 13
Załącznik 1 - Zakupy środków trwałych 15

1. WPROWADZENIE

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu (dalej: Szpital w Inowrocławiu) prowadzi działalność gospodarczą i finansową na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa, w szczególności:

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. Nr 618 z późn. zm),
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 581 z późn. zm.);
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)

oraz Statucie Szpitala w Inowrocławiu (Uchwała Nr XXIX/292/2013 Rady Powiatu Inowrocławskiego z dnia 29 marca 2013 r. w sprawie nadania Statutu Szpitalowi Wielospecjalistycznemu im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu ze zmianami: Uchwała Nr XXXIX/395/2014 z dnia 28 lutego 2014 r. oraz Uchwała Nr XLVI/475/2014 z dnia 31 października 2014 r.).

Szpital w Inowrocławiu jest podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej, prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem tworzącym jest Powiat Inowrocławski.

Obszar działania Szpitala w Inowrocławiu obejmuje terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, a w szczególności - ze względu na podmiot tworzący - powiat inowrocławski.

Celem Szpitala w Inowrocławiu jest:

- udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów regulujących zasady ich wykonywania;
- promocja zdrowia;
- realizacja zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia.

Szpital w Inowrocławiu udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością.
Szpital jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych również innym niż wyżej wymienionym osobom za odpłatnością (wysokość opłat ustala Dyrektor Szpitala w Inowrocławiu).
Zasadą naczelną jest, że żadne okoliczności nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych, jeżeli osoba zgłaszająca się do podmiotu leczniczego potrzebuje natychmiastowego udzielenia świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

Do zadań Szpitala w Inowrocławiu należy:

- udzielanie **stacjonarnych i całodobowych** (w tym całodziennych) **świadczeń szpitalnych**, w zakresie specjalności posiadanych oddziałów szpitalnych (w tym świadczeń w zakresie dializowania) oraz innych komórek opieki szpitalnej, takich jak izby przyjęć, blok operacyjny, apteka szpitalna;
- udzielanie **stacjonarnych i całodobowych** (w tym całodziennych) **świadczeń innych niż szpitalne**, w zakresie specjalności oddziału opieki paliatywnej (opieka paliatywno-hospicyjna i opieka długoterminowa);
- udzielanie **ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych** obejmujących:
  - świadczenia specjalistycznej opieki zdrowotnej, w tym badania diagnostyczne wykonywane w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego, w zakresie specjalności posiadanych poradni specjalistycznych i pracowni diagnostycznych (w tym świadczeń w zakresie medycyny pracy) i zespołu opieki pozaszpitalnej, takiego jak hospicjum domowe,
  - świadczenia rehabilitacji leczniczej w zakresie specjalności posiadanej pracowni rehabilitacji (fizjoterapia),
  - pomoc doraźną i ratownictwo medyczne – świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej - wyjazdową pomoc lekarską, w tym nocną i świąteczną pomoc lekarską i pielęgniarską, pomoc doraźną - świadczenia udzielane na miejscu w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (w ambulatorium ogólnym), pomoc doraźną - świadczenia udzielane na miejscu w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (w szpitalnym oddziale ratunkowym),

oraz ratownictwo medyczne naziemne - świadczenia zespołów ratownictwa medycznego (podstawowych i specjalistycznych);

- wykonywanie świadczeń z zakresu sprawowania opieki zdrowotnej psychologicznej i społecznej nad pacjentami znajdującymi się w stanie terminalnym oraz pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej w warunkach domowych;
- wykonywanie badań diagnostycznych oraz zabiegów w warunkach stacjonarnych lub ambulatoryjnych z zakresu specjalności posiadanych pracowni diagnostycznych i zabiegowych (z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologicznej i serologicznej oraz banku krwi, diagnostyki patomorfologicznej, w tym z zakresu cytologii, histopatologii i technik specjalnych, radiologii i diagnostyki obrazowej, w tym z zakresu ultrasonografii, tomografii komputerowej, laseroterapii i laserowej tomografii komputerowej OCT w okulistyce, rentgenodiagnostyki ogólnej, mammografii, angiografii, echokardiografii, radiologii zabiegowej, hemodynamiki, elektrofizjologii w tym z zakresu elektrokardiografii, elektrokardiografii typu Holter, badań ciśnienia krwi typu Holter, badań wysiłkowych serca, wszczepiania rozruszników i kardiowerterów/stymulatorów serca, elektroencefalografii, badań wywołanych potencjałów, elektromiografii, endoskopii, urodynamiki, badań słuchu);
- wykonywanie usług transportu sanitarnego;
- wykonywanie programów zdrowotnych terapeutycznych, profilaktycznych i promocji zdrowia;
- uczestniczenie w przygotowaniu osób do wykonywania zawodów medycznych i kształceniu osób wykonujących zawody medyczne na zasadach określonych w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa;
- uczestniczenie w prowadzeniu badań klinicznych produktów leczniczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia na zasadach określonych w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa.

Szpital w Inowrocławiu prowadzi działalność za pomocą wskazanych w Statucie przedsiębiorstw:

- **Szpital Powiatowy**, pod adresem: ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław;
- **Przychodnia Przyszpitalna**, pod adresem: ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław;
- **Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego**, pod adresem: ul. Toruńska 32, 88-100 Inowrocław;
- **Zakład Rehabilitacji Leczniczej**, pod adresem: ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław;
- **Zakład Opieki Długoterminowej i Paliatywno-Hospicyjnej**, pod adresem: ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

Powyższe przedsiębiorstwa stanowią jednostki lokalne w rozumieniu przepisów o statystyce publicznej i nie sporządza się dla nich odrębnych bilansów.

Strukturę organizacyjną Szpitala w Inowrocławiu stanowią jednostki i komórki organizacyjne poszczególnych przedsiębiorstw, wyodrębnione w Regulaminie Organizacyjnym Szpitala w Inowrocławiu, w tym jednostki organizacyjne:

- **Szpital** (*wielospecjalistyczny*) wraz z komórkami organizacyjnymi, takimi jak: oddziały szpitalne (w tym stacja dializ, szpitalny oddział ratunkowy), izba przyjęć, izba przyjęć położniczo-ginekologiczna, blok operacyjny, apteka szpitalna ;
- **Stacjonarna Opieka Paliatywno-Hospicyjna** wraz z komórką organizacyjną, taką jak: oddział opieki paliatywnej;
- **Poradnie Specjalistyczne** (*wielospecjalistyczne*) wraz z komórkami organizacyjnymi, takimi jak: poradnie specjalistyczne (w tym szkoła rodzenia), pracownia audiometryczna, hospicjum domowe;
- **Poradnie Medycyny Pracy** wraz z komórkami organizacyjnymi, takim jak: poradnia medycyny pracy, poradnia pracownicza;
- **Pomoc Doraźna i Transport Sanitarny** wraz z komórkami organizacyjnymi, takimi jak: ambulatorium ogólne (z wyjazdową pomocą lekarską), zespół wyjazdowy ogólny, zespół transportu sanitarnego, dyspozytornia medyczna;
- **Zespoły Ratownictwa Medycznego** wraz z komórkami organizacyjnymi, takimi jak: zespoły ratownictwa medycznego - podstawowe i specjalistyczne;
- **Pracownia Rehabilitacji** wraz z komórką organizacyjną, taką jak: pracownia fizjoterapii;
- **Centralne Laboratorium Analityczne** wraz z komórką organizacyjną, taką jak centralne laboratorium analityczne;
- **Zakład Mikrobiologii Lekarskiej** wraz z komórką organizacyjną, taką jak: zakład mikrobiologii lekarskiej;

- **Zakład Anatomii Patologicznej** wraz z komórką organizacyjną, taką jak: zakład anatomii patologicznej;
- **Bank Krwi z Pracownią Serologiczną** wraz z komórkami organizacyjnymi, takimi jak: bank krwi, pracownia serologiczna;
- **Zakład Diagnostyki Obrazowej** wraz z komórką organizacyjną, taką jak: zakład diagnostyki obrazowej, w tym pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej, pracownia mammografii, pracownia USG, pracownia tomografii komputerowej;
- **Pracownie Endoskopowe** wraz z komórkami organizacyjnymi, takimi jak: pracownia endoskopii gastroenterologicznej, pracownia bronchoskopii;
- **Pracownie Elektrofizjologiczne** wraz z komórkami organizacyjnymi, takimi jak: pracownia elektrodiagnostyki (EKG) i Elektrolecznictwa, pracownia elektrodiagnostyki (EEG, WP, EMG);
- **Pracownie Diagnostyczno-Zabiegowe w Kardiologii** wraz z komórkami organizacyjnymi, takimi jak: pracownia echokardiograficzna, pracownia hemodynamiki.

Szpital w Inowrocławiu prowadzi również działalność inną niż leczniczą w zakresie:

- wynajmu, dzierżawy nieruchomości, sprzętu i aparatury medycznej;
- usług pralniczych;
- usług sterylizacji sprzętu medycznego i kosmetycznego;
- usług transportowych;
- usług naprawy i serwisu sprzętu medycznego;
- usług w zakresie gospodarowania odpadami;
- sprzedaży miejsc pobytu dla opiekunów osób hospitalizowanych;
- przechowywania zwłok;
- usług szkoleniowych;
- działalności wydawniczej.

Szpital w Inowrocławiu pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania. Podstawą gospodarki finansowej Szpitala w Inowrocławiu jest roczny plan finansowy ustalany przez Dyrektora i opiniowany przez Radę Społeczną. Plan finansowy, określa przewidywane przychody, koszty, wynik finansowy oraz planowane zakupy środków trwałych przez co wyraża przewidywane skutki finansowe planowanych działań i przedsięwzięć.

Plan finansowy Szpitala w Inowrocławiu na 2015 rok opracowany został na dzień 9 grudnia 2014 roku. Rada Społeczna Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu zaopiniowała Plan finansowy przez podjęcie Uchwały Nr XXVIII/VI/2014 w dniu 18 grudnia 2014 roku. Następnie Zarząd Powiatu Inowrocławskiego w dniu 14 stycznia 2015 roku Uchwałą nr 25/2015 przyjął Plan finansowy Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu na 2015 rok.

Uchwałą Nr 61 z dnia 8 kwietnia 2015 roku, Uchwałą Nr 95 z dnia 27 maja 2015 roku oraz Uchwałą Nr 149 z 12 sierpnia 2015 roku Zarząd Powiatu Inowrocławskiego przyjął do wiadomości informację o zmianach w Planie finansowym Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu na 2015 rok, polegające na nadaniu nowego brzmienia załącznikowi Nr 1 "Zakupy środków trwałych".

Prezentowane sprawozdanie z wykonania Planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu na 2015 rok uwzględnia dane finansowe na dzień 31.12.2015 roku przed weryfikacją.

2. PRZYCHODY

Finansowanie podstawowej działalności statutowej Szpitala w Inowrocławiu oparte jest przede wszystkim o środki finansowe z Kujawsko – Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Bydgoszczy.

W planie finansowym Szpitala na 2015 roku przychody z NFZ oszacowane zostały na poziomie 113.155,4 tys. zł, z tego przychody, które odzwierciedlały podpisany kontrakt na dzień sporządzenia planu i stanowiły 108.901,2 tys. zł. Wówczas Szpital założył w planie finansowym, że w ciągu roku możliwe jest zwiększenie finansowania świadczeń medycznych przez NFZ o 4.254,2 tys. zł.

Na dzień sporządzenia sprawozdania rocznego z wykonania planu, wartość podpisanych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia stanowiła kwotę 114.735,5 tys. zł i dotyczyły:

- finansowania świadczeń opieki zdrowotnej na poziomie 113.902,6 tys. zł,
- refundacji kosztów wynikających z realizacji postanowień § 2 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego ogólne warunki umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej od

dnia 1 września 2015 roku do 31 sierpnia 2016 roku (Dz. U. z 2015 roku poz. 1628). Rozporządzenie ustala średni wzrost miesięcznego wynagrodzenia pielęgniarek i położnych, w tym dodatek za pracę w porze nocnej i dodatek za pracę w niedzielę i święta niebędące dla pracownika dniami pracy wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy, w okresie od dnia 1 września 2015 r. do dnia 31 sierpnia 2016 r. w wysokości 400 zł. Na 2015 rok ww. koszty zostały określone na poziomie 832,9 tys. zł. Dodatkowo rozporządzenie zapewnia dalszy wzrost miesięcznego wynagrodzenia wraz z pochodnymi w latach 2017 – 2019.

W tabeli poniżej zestawienie kwot planowanych oraz zawartych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia wg zakresów świadczeń medycznych w 2015 roku:

(w tys. zł)

Lp.	Rodzaj usługi	Narodowy Fundusz Zdrowia					Nadlimity
		Oszacowane umowy na dzień sporządzenia planu	na 31.12.2015 r.				
			Umowy i aneksy (na 31.01.2016)	Różnica między podpisanymi a zaplanowanymi (4-3)	Rozliczone usługi (przed weryfikacją)	Niewykonanie kontraktu i usługi w trakcie rozliczeń (4-6)	
1	2	3	4	5	6	7	8
	Ogółem	**108 901,2**	**114 735,5**	**5 834,3**	**114 454,9**	**280,6**	**1 443,8**
1	**Wartość umów - świadczenia opieki zdrowotnej**	**108 901,2**	**113 902,6**	**5 001,4**	**113 622,0**	**280,6**	**1 443,8**
AOS	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	7 663,3	8 142,6	479,3	7 979,2	163,4	444,8
ASDK	Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne	914,3	1 070,2	155,9	1 070,0	0,2	98,2
REH	Rehabilitacja Lecznicza	1 710,2	1 710,2		1 707,2	3,0	35,3
OPH	Opieka Paliatywna i Hospicyjna	1 671,9	1 672,0	0,1	1 651,6	20,4	78,1
PSY	Psychoterapia i Psychologia	1 056,5	1 056,5		1 056,5		70,0
STM	Leczenie Stomatologiczne w zakresie chirurgii stomatologicznej	216,0	222,2	6,2	218,4	3,8	5,1
SOK	Świadczenia Zdrowotne Odrębnie Kontraktowane (hemodializy)	4 115,2	4 364,0	248,8	4 364,0		
SZP	Leczenie Szpitalne	80 166,8	84 433,9	4 267,1	84 428,9	5,0	694,4
	Oddziały szpitalne	74 691,8	78 022,2	3 330,4	78 017,2	5,0	694,4
	Szpitalny Oddział Ratunkowy	5 475,0	6 411,7	936,7	6 411,7		
SZP-PT	Leczenie Szpitalne Programy Terapeutyczne (lekowe)	92,2	115,0	22,8	76,4	38,6	
SZPCH	Leczenie Szpitalne Chemioterapia	884,9	734,1	-150,8	689,6	44,5	0,1
PRO	Profilaktyczne Programy Zdrowotne	117,1	115,5	-1,6	114,0	1,5	16,1
RTM	Ratownictwo Medyczne i Transport	7 430,7	7 430,7		7 430,7		
POZT	Podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	2 265,1	2 267,6	2,5	2 267,4	0,2	1,7
POZN	Podstawowa opieka zdrowotna - świadczenia gwarantowane	597,0	568,1	-28,9	568,1		
2	Refundacja kosztów podwyżek dla pielęgniarek i położnych od 1 września 2015 r.		832,9	832,9	832,9		

Z powyższego wynika, że Narodowy Fundusz Zdrowia w ciągu 2015 roku uwzględnił świadczenia zdrowotne wykonywane ponad zawarte umowy i zwiększył finansowanie usług medycznych o 5.001,4 tys. zł.

Zwiększenie kontraktu dotyczyło przede wszystkim sfinansowania wykonanych usług z zakresu umowy SZP- leczenie szpitalne w wysokości 4.267,1 tys. zł, w tym oddziały szpitalne o 3.330,4 tys. zł i o 936,7 tys. zł Szpitalny Oddział Ratunkowy, gdzie od 1 lipca 2015 roku stawka za dobową gotowość wzrosła o 5 tys. zł i wynosi obecnie 20 tys. zł. Zwiększenie wartości umowy nastąpiło również w zakresie umowy SOK – Stacja Dializ w wysokości 248,8 tys. zł, AOS- Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna 479,3 tys. zł oraz ASDK- Ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne 155,9 tys. zł.

Pomimo zwiększenia finansowania przez NFZ, na 31.12.2015 roku w Szpitalu pozostało nie rozliczonych świadczeń zdrowotnych w wysokości 1.443,8 tys. zł, do których świadczenia Szpital jest zobowiązany i nie może ich odmówić pacjentom zgłaszającym się do placówki.

Nadlimity dotyczą między innymi usług w oddziałach zabiegowych 560,6 tys. zł oraz w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej 444,8 tys. zł.

Przychody

(w tys. zł)

Lp.	Wyszczególnienie	2015							Odchylenia do planu	
		Plan	I kw	II kw	III kw	IV kw.	od 01.01. do 31.12	% wykonania	kwota	%
	Ogółem	**122 462,3**	**28 826,7**	**31 915,3**	**29 336,9**	**34 212,6**	**124 291,5**	**101,5**	**1 829,2**	**1,5**
I	***Działalność operacyjna***	*120 043,3*	*28 316,4*	*31 086,5*	*28 777,6*	*33 488,2*	*121 668,7*	*101,4*	*1 625,4*	*1,4*
1	Narodowy Fundusz Zdrowia	113 155,4	26 630,1	29 394,9	27 012,7	31 694,7	114 732,4	101,4	1 577,0	1,4
a	Świadczenia usług medycznych	113 155,4	26 630,5	29 120,9	27 001,4	30 869,5	113 622,3	100,4	466,9	0,4
b	Przychody dot. lat ubiegłych		-0,4	274,0	11,3	-7,7	277,2		277,2	
c	Podwyżki wynagrodzeń od 1.09.2015 r.					832,9	832,9		832,9	
2	Ministerstwo Zdrowia (rezydentury)	1 805,8	417,7	418,4	407,1	406,9	1 650,1	91,4	-155,7	-8,6
3	Urząd Marszałkowski (refundacja staży podyplomowych)	122,2	25,3	21,4	21,7	17,1	85,5	70,0	-36,7	-30,0
4	Przychody własne	4 959,9	1 243,3	1 251,8	1 336,1	1 260,5	5 091,7	102,7	131,8	2,7
a	Medycyna Pracy	637,5	121,7	177,8	159,5	116,2	575,2	90,2	-62,3	-9,8
b	Usługi medyczne pozostałe (diagnostyka)	2 409,2	652,3	569,2	608,6	581,9	2 412,0	100,1	2,8	0,1
c	Usługi niemedyczne i dzierżawy	1 913,2	469,3	504,8	568,0	562,4	2 104,5	110,0	191,3	10,0
5	Zmiana stanu produktów (zwiększenia - wartość dodatnia, zmniejszenia - wartość ujemna)					109,0	109,0		109,0	
II	***Pozostała działalność operacyjna***	*2 386,1*	*502,3*	*819,3*	*553,6*	*674,0*	*2 549,2*	*106,8*	*163,1*	*6,8*
III	***Działalność finansowa***	*32,9*	*8,0*	*9,5*	*5,7*	*50,4*	*73,6*	*223,7*	*40,7*	*123,7*

W planie finansowym Szpitala w Inowrocławiu na 2015 rok oszacowano przychody ogółem na poziomie 122.462,3 tys. zł, w tym z NFZ w wysokości 113.155,4 tys. zł. W analizowanym okresie Szpital w Inowrocławiu uzyskał przychody ogółem w wysokości 124.291,5 tys. zł, co stanowi 101,5 planu rocznego.

Działalność operacyjna Szpitala w Inowrocławiu związana ze świadczeniem usług zdrowotnych w 2015 roku finansowana była przez Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy w 94,3%.

Narodowy Fundusz Zdrowia w 2015 roku sfinansował:

- świadczenia zdrowotne objęte kontraktem w wysokości 113.622,3 tys. zł,
- świadczenia zdrowotne wykonane w 2014 roku w wysokości 277,2 tys. zł,
- koszty podwyżek dla pielęgniarek i położnych od 1 września 2015 roku w wysokości 832,9 tys. zł.

Ministerstwo Zdrowia finansuje koszty związane z przygotowaniem osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniem osób wykonujących zawody medyczne (rezydentury). Przychody z tego tytułu ukształtowały się na poziomie 1.650,1 tys. zł (91,4% planu). Przychody w zakresie refundacji staży medycznych podyplomowych finansowanych przez Urząd Marszałkowski województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, w analizowanym okresie wynosiły 85,5 tys. zł.

Szpital w Inowrocławiu wykorzystując potencjał zatrudnionej kadry, zasoby lokalowe oraz możliwości techniczne uzyskał przychody własne, które w 2015 roku ukształtowały się na poziomie 5.091,7 tys. zł. Przychody w tym zakresie uzyskiwane są z pozostałej działalności leczniczej (badań diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, endoskopii) oraz działalności innej niż leczniczej (usługi pralnicze, sterylizacji sprzętu medycznego i kosmetycznego, usług w zakresie gospodarowania odpadami, przechowywania zwłok, dzierżawienia wolnych powierzchni).

Zmiana stanu produktów w wysokości 109,0 tys. zł dotyczy zmniejszenia rezerwy na świadczenia pracownicze.

Pozostałe przychody operacyjne ukształtowały się na poziomie 2.549,2 tys. zł, przychody finansowe w wysokości 73,6 tys. zł.

Do pozostałych przychodów operacyjnych w wysokości 2.085,0 tys. zł, zostały zaliczone przede wszystkim przychody, odpowiadające wartości amortyzacji środków trwałych otrzymanych nieodpłatnie lub sfinansowanych z dotacji i darowizn.

3. KOSZTY

Koszty rodzajowe

(w tys. zł)

Wyszczególnienie	2015							Odchylenia do planu	
	Plan	I kw.	II kw.	III kw.	IV kw.	od 01.01. do 31.12	% wykonania	kwota	%
Ogółem	**122 310,8**	**30 182,7**	**31 486,2**	**31 159,9**	**32 973,2**	**125 802,0**	**102,9**	**3 491,2**	**2,9**
Działalność operacyjna	***121 950,0***	***30 088,6***	***31 206,2***	***31 022,2***	***32 728,7***	***125 045,7***	***102,5***	***3 095,7***	2,5
Zużycie materiałów i energii	28 800,8	7 202,0	7 467,6	6 982,1	7 333,5	28 985,2	100,6	184,4	0,6
Usługi obce	36 322,8	8 826,5	9 284,0	8 933,6	9 449,0	36 493,1	100,5	170,3	0,5
Podatki i opłaty	1 078,7	255,4	243,7	240,4	243,5	983,0	91,1	-95,7	-8,9
Koszty płacowe	39 360,9	9 818,9	9 955,0	10 599,4	11 176,4	41 549,7	105,6	2 188,8	5,6
Świadczenia na rzecz prac.	9 102,9	2 225,0	2 331,4	2 373,0	2 495,5	9 424,9	103,5	322,0	3,5
Amortyzacja	6 660,9	1 601,0	1 762,0	1 742,4	1 884,8	6 990,2	104,9	329,3	4,9
Pozostałe koszty	623,0	159,8	162,5	151,3	146,0	619,6	99,5	-3,4	-0,5
Pozostała działalność operacyjna	***14,6***	***7,2***	***166,1***	***37,6***	***100,1***	***311,0***	***2 130,1***	***296,4***	***2 030,1***
Działalność finansowa	***346,2***	***86,9***	***113,9***	***100,1***	***144,4***	***445,3***	***128,6***	***99,1***	***28,6***

Na realizację zadań statutowych w 2015 roku Szpital w Inowrocławiu poniósł koszty ogółem w wysokości 125.802,0 tys. zł. Koszty ogółem w 2015 roku były wyższe od kwot planowanych o 3.491,2 tys. zł (2,9%). Koszty działalności operacyjnej związane ze świadczeniem usług medycznych ukształtowały się na poziomie 125.045,7 tys. zł.

Pozostałe koszty operacyjne w 2015 roku ukształtowały się na poziomie 311,0 tys. zł, a koszty finansowe w wysokości 445,3 tys. zł. Koszty finansowe dotyczyły przede wszystkim odsetek od rat leasingowych.

4. WYNIK FINANSOWY

(w tys. zł)

Lp.	Wyszczególnienie	2015						Odchylenia do planu
		Plan	I kw.	II kw.	III kw.	IV kw.	od 01.01. do 31.12	
I	Ogółem wynik finansowy netto	61,5	-1 377,3	407,8	-1 844,3	1 218,0	-1 595,8	-1 657,3
	Podatek	90,0	21,3	21,3	21,3	21,4	85,3	-4,7
II	Ogółem wynik finansowy brutto	151,5	-1 356,0	429,1	-1 823,0	1 239,4	-1 510,5	-1 662,0
1	Działalność operacyjna	-1 906,7	-1 772,2	-119,7	-2 244,6	759,5	-3 377,0	-1 470,3
2	Pozostała działalność operacyjna	2 371,5	495,1	653,2	516,0	573,9	2 238,2	-133,3
3	Działalność finansowa	-313,3	-78,9	-104,4	-94,4	-94,0	-371,7	-58,4

Szpital w Inowrocławiu w 2015 roku, na dzień sporządzenia sprawozdania, działalność zamknął stratą brutto w wysokości -1 510,5 tys. zł. W analizowanym okresie została zapłacona zaliczka na podatek dochodowy w wysokości 85,3 tys. zł. Szpital spodziewa się, że zostaną jeszcze podpisane ugody z NFZ na wykonane świadczenia ponad limit w 2015 roku. Wówczas przychody mogą wzrosnąć na około 800,0 tys. zł. Sytuacja taka bezpośrednio wpłynie na poprawę wyniku finansowego za 2015 roku.

5. ZAKUPY ŚRODKÓW TRWAŁYCH

Szpital w Inowrocławiu w okresie od 01.01. do 31.12.2015 roku na zakup środków trwałych poniósł nakłady w wysokości 10.708,9 tys. zł. Zakupy środków trwałych zrealizowano z następujących źródeł:

- z dotacji ze Starostwa Powiatowego w wysokości 500,0 tys. zł,
- z dotacji Unii Europejskiej w wysokości 4.637,4 tys. zł,
- darowizny w wysokości 41,3 tys. zł,
- z środków własnych w kwocie 5.530,2 tys. zł.

Pozwoliło to na realizację następujących inwestycji ujętych w planie finansowym:

- **Projekt "e-Usługi - e- Organizacja - pakiet rozwiązań informatycznych" dot. Komponentu "e-Zdrowie w województwie kujawsko-pomorskim"** –ww. projekt został zrealizowany w Szpitalu na kwotę 2.116,3 tys. zł i był finansowany z:

- Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w wysokości 1.525,8 tys. zł,
- Starostwa Powiatowego w wysokości 300,0 tys. zł,
- środków własnych Szpitala w wysokości 290,5 tys. zł.

Projekt realizowany był w dwóch etapach: w IV kwartale 2014 (953,6 tys. zł) i w 2015 roku (1.162,7 tys. zł). W Szpitalu została wykonana modernizacja i uzupełnienie infrastruktury teleinformatycznej sieci komputerowej LAN wraz z urządzeniami aktywnymi.

- **Projekt "Stworzenie w pełni zintegrowanego systemu zarządzania lekami wraz z elektronicznym systemem obiegu dokumentacji medycznej w PS ZOZ w Inowrocławiu"** - ww. projekt został zrealizowany na kwotę 1.280,3 tys. zł i ma być finansowany z:
  - Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w wysokości 956,5 tys. zł,
  - środków własnych Szpitala w wysokości 323,8 tys. zł.

  Realizacja projektu trwała od października 2012 roku. W Szpitalu projekt był zrealizowany w IV kwartale 2015 roku. W ramach projektu zakupiono oprogramowanie systemu zarządzania lekami (AMMS), elektroniczny obieg dokumentacji medycznej, wdrożono i zintegrowano rozwiązania z istniejącym oprogramowaniem HIS/PACS oraz zakupiono 60 zestawów komputerowych. Na dzień sporządzenia sprawozdania projekt jest w trakcie rozliczeń z Urzędem Marszałkowskim Województwa Kujawsko-Pomorskiego i nie zostały jeszcze przekazane środki finansowe w wysokości 951,0 tys. zł. W 2013 roku Urząd Marszałkowski przekazał 5,5 tys. zł za studium wykonalności do projektu, które było wykonane w październiku 2012 roku.
- **Poprawa jakości świadczonych usług medycznych w Szpitalu w Inowrocławiu poprzez zakup nowoczesnej aparatury i sprzętu medycznego"** – wymienione zadanie było realizowane w projekcie finansowanym przez Regionalny Program Operacyjny dla województwa kujawsko-pomorskiego. Zakupiono aparaturę medyczną na ogólną wartość 4.744,1 tys. zł, w tym finansowanie z dotacji UE 2.819,3 tys. zł. Projekt jest w trakcie rozliczenia. Szpital złożył w Urzędzie Marszałkowskim wniosek czyszczący (na płatność końcową) w wysokości 223,5 tys. zł.
- **Modernizacja oddziałów szpitalnych – 638,9 tys. zł**
  - Szpital wykonał modernizację I Oddziału Chorób Wewnętrznych na kwotę 514,9 tys. zł, polegającą między innymi na nowej instalacji: gazów medycznych, elektrycznych, p-poż,, przyzywowych, zakupu nowych zestawów nadłóżkowych,
  - dostosowano pomieszczenia zwolnione przez kawiarnię-bufet na Pracownię Densytometrii na kwotę 56,6 tys. zł,
  - dostosowano pomieszczenia przyjęć planowych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym na kwotę 35,4 tys. zł,
  - wykonano modernizacje pomieszczenia serwerowni wraz z montażem wymaganych klimatyzatorów na kwotę 32,0 tys. zł.
- **Modernizacja pomieszczeń w budynku szpitalnym dla funkcjonowania ambulatorium świadczącym usługi z zakresu nocnej i świątecznej opieki pomocy lekarskiej i pielęgniarskiej w podstawowej opiece zdrowotnej oraz udzielania świadczeń gwarantowanych w zakresie poz** - ambulatorium świadczące usługi w ww. zakresie zlokalizowane było w Inowrocławiu przy ul. Toruńskiej 32 i jego działalność została przeniesiona do pomieszczeń niskiego parteru Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu przy ul. Poznańskiej 97. Prace remontowo-budowlane w wysokości 365,5 tys. zł obejmowały dostosowanie pomieszczeń warsztatowo magazynowych na miejsce świadczenia usług zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi standardami.
  Pozwoliło to na polepszenie warunków lokalowych w zakresie przyjmowania pacjentów oraz bezpośrednią dostępność tych pacjentów do badań diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej.
- **Parking i chodnik przy Szpitalu w Inowrocławiu** – wykonany został parking po prawej stronie drogi wyjazdowej ze Szpitala oraz chodnik przy budynku administracyjnym poprzez wyłożenie kostki polbruk - na kwotę 35,3 tys. zł
- **Zakup innych środków trwałych**

W 2015 roku Szpital na zakup środków trwałych przeznaczył nakłady w wysokości 2.440,8 tys. zł, w tym z dotacji Powiatu Inowrocławskiego 200,0 tys. zł.

W ramach ww. kwot zrealizowano:

- wykup 2 samochodów stanowiących specjalistyczne środki transportu sanitarnego na kwotę 60,9 tys. zł - po wygaśnięciu umów leasingowych na specjalistyczne środki transportu sanitarnego, dla potrzeb Zakładu Pomocy Doraźnej, Szpital wykupił dwa ambulanse, które wykorzystywane są jako rezerwowe do świadczenia usług przez specjalistyczne i podstawowe zespoły ratownictwa medycznego.
- zakup sprzętu i aparatury medycznej w ramach zakupów w trybie interwencyjnym (narzędzia chirurgiczne, drobny sprzęt i aparatura medyczna, np. aparaty ekg, aparaty do mierzenia ciśnienia, pompy infuzyjne, itp.) oraz wyposażenie modernizowanych oddziałów w wysokości 1.774,1 tys. zł,

- modernizację systemu informatycznego i sprzętu komputerowego w wysokości 397,4 tys. zł,
- zakup i montaż klimatyzatorów jako wyposażenie miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych oraz innych usług związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na kwotę 208,4 tys. zł, w tym 200,0 tys. zł dotacja ze Starostwa Powiatowego.

Szpital w Inowrocławiu otrzymał sprzęt medyczny w formie darowizny w wysokości 41,3 tys. zł.

We wrześniu 2014 roku został rozstrzygnięty przetarg na dostawę 13 samochodów stanowiących specjalistyczne środki transportu sanitarnego, ze spłatą w okresie 3 lat, z tym że w 2014 roku dostarczono 9 samochodów, pozostałe 4 samochody, tzw. „S" został dostarczone w I kwartale 2015 roku.

Szczegółowy zakres realizacji planu zakupu środków trwałych prezentowany jest w Załączniku 1 - Zakupy środków trwałych.

6. BILANS

6.1. Bilans (wersja uproszczona)

(w tys. zł)

AKTYWA	Plan	Stan na:		Odchylenia do planu	PASYWA	Plan	Stan na:		Odchylenia do planu
		31.12.2014	31.12.2015				31.12.2014	31.12.2015	
A. Aktywa trwałe	**41 180**	**41 360,3**	**46 156,2**	**4 976,2**	**A. Kapitał (fundusz) własny**	**23 730**	**24 654,0**	**23 058,2**	**-671,8**
I. Wartości niematerialne i prawne	415	78,7	1 407,5	992,5	I. Kapitał (fundusz) podstawowy	37 391	37 390,6	37 390,6	-0,4
II. Rzeczowe aktywa trwałe	40 765	41 281,6	44 748,7	3 983,7	II. Należne wpłaty na kapitał podstawowy (wielkość ujemna)				
III. Należności długoterminowe				0,0	III. Udziały (akcje) własne (wielkość ujemna)				
IV Inwestycje długoterminowe				0,0	IV. Kapitał (fundusz) zapasowy				
V. Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe				0,0	V. Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny				
B. Aktywa obrotowe	**16 891**	**18 467,5**	**19 840,1**	**2 949,1**	VI. Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe				
I. Zapasy	2 251	2 502,4	2 673,4	422,4	VII. Zysk (strata) z lat ubiegłych	-13 723	-12 016,3	-12 736,6	986,4
II. Należności krótkoterminowe	11 600	12 098,9	14 181,8	2 581,8	VIII. Zysk (strata) netto	62	-720,3	-1 595,8	-1 657,8
III. Inwestycje krótkoterminowe	2 800	3 454,4	2 844,0	44,0	IX. Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)				
IV. Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	240	411,8	140,9	-99,1	**B. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania**	**34 341**	**35 173,8**	**42 938,1**	**8 597,1**
					I. Rezerwy na zobowiązania	5 216	5 696,9	5 375,9	159,9
					II. Zobowiązania długoterminowe	2 710	2 447,5	1 904,2	-805,8
					III. Zobowiązania krótkoterminowe	15 263	16 261,8	21 866,2	6 603,2
					IV Rozliczenia międzyokresowe	11 152	10 767,6	13 791,8	2 639,8
Aktywa razem	**58 071**	**59 827,8**	**65 996,3**	**7 925,3**	**Pasywa razem**	**58 071**	**59 827,8**	**65 996,3**	**7 925,3**

Suma bilansowa na dzień 31.12.2015 roku wynosiła 65.996,3 tys. zł. W 2015 roku aktywa trwałe wynosiły 46.156,2 tys. zł, a aktywa obrotowe 19.840,1 tys. zł. Na wzrost aktywów trwałych na 31.12.2015 roku wpłynęła realizacja projektów z funduszy Unii Europejskiej. W strukturze aktywów obrotowych największy udział stanowią należności krótkoterminowe. W 2015 roku stanowiły one (14.181,8 tys. zł) 71,5% aktywów obrotowych. Dominujący udział w należnościach krótkoterminowych mają należności z NFZ za świadczone usługi medyczne. Na 31.12.2015 roku należności z NFZ stanowiły kwotę 11.564,6 tys. zł, tj. 81,5 % należności krótkoterminowych ogółem. Natomiast środki pieniężne na rachunku bankowym Szpitala na 31.12.2015 roku wykazywały stan 2.844,0 tys. zł. W 2015 roku wartość zapasów materiałów była wyższa o 171,0 tys. zł w porównaniu do zapasów w 2014 roku i wynosiły 2 673,4 tys. zł.

Należności krótkoterminowe

(w tys. zł)

Lp.	Wyszczególnienie	Stan na:					Odchylenia do planu	
		Plan 2015	31.03.2015	30.06.2015	30.09.2015	31.12.2015	kwota	%
1	**Należności krótkoterminowe, w tym:**	**11 600,0**	**11 121,5**	**11 255,4**	**11 143,5**	**14 181,8**	**2 581,8**	**22,3**
1	NFZ z tytułu usług		9 477,5	9 402,7	8 306,2	11 564,6		
2	Inne z tytułu dostaw i usług		554,1	387,5	495,6	357,1		
3	Podatki, ubezpieczenia społeczne		59,8	59,8	59,8	60,0		
4	Fundusze specjalne (FŚS)		902,9	1 244,6	1 268,6	983,8		
5	Inne z pracownikami		7,5	7,8	7,0	8,4		
6	Pozostałe		119,7	153,0	1 006,3	1 207,9		

W strukturze pasywów w 2015 roku fundusz własny stanowił 34,9% pasywów ogółem i ukształtował się na poziomie 23.058,2 tys. zł. Na wartość funduszu własnego składa się fundusz podstawowy w kwocie 37.390,6 tys. zł, wynik finansowy netto za 2015 rok na poziomie -1.595,8 tys. zł oraz straty z lat ubiegłych w wysokości -12.736,6 tys. zł.

Kapitał obcy na 31.12.2015 roku wynosił 42.938,1 tys. zł. Stanowił on 65,1% pasywów ogółem i był wyższy od planowanego o 8.597,1 tys. zł. Rezerwy na świadczenia pracownicze zostały ustalone w wysokości 5.375,9 tys. zł. Zobowiązania długoterminowe w wysokości 1.904,2 tys. zł dotyczyły przede wszystkim leasingu finansowego na angiograf z wyposażeniem i samochody stanowiące specjalistyczne środki transportu sanitarnego.

Zobowiązania krótkoterminowe wynosiły 21.866,2 tys. zł i były wyższe o 5.604,4 tys. zł w porównaniu do stanu na dzień 31.12.2014 roku. Zobowiązania wymagalne na dzień 31.12.2015 roku wynosiły 3.226,9 tys. zł.

W związku z realizacją projektu pn.: „Poprawa jakości świadczonych usług medycznych w Szpitalu w Inowrocławiu poprzez zakup nowoczesnej aparatury i sprzętu medycznego", Szpital był zobowiązany uregulować zapłatę za dostarczony sprzęt medyczny w określonym terminie, natomiast transza płatności z Urzędu Marszałkowskiego wpłynęła w grudniu 2015 roku. W związku z powyższym w październiku 2015 roku Szpital zaciągnął kredyt na ww. zadanie w wysokości 2.000,0 tys. zł, na okres 12 m-cy z oprocentowaniem 4,72% w stosunku rocznym, z terminem spłaty do 30.09.2016 roku. Na 31.12.2015 roku pozostało do spłaty 1.502,0 tys. zł.

Na wzrost zobowiązań z tytułu dostaw i usług wpłynął również fakt, że Urząd Marszałkowski nie przekazał do końca 2015 roku środków finansowych w wysokości 951,0 tys. zł w ramach projektu "Stworzenie w pełni zintegrowanego systemu zarządzania lekami wraz z elektronicznym systemem obiegu dokumentacji medycznej w PS ZOZ w Inowrocławiu" oraz 223,5 tys. zł z tytułu realizacji projektu pn. „Poprawa jakości świadczonych usług medycznych w Szpitalu w Inowrocławiu poprzez zakup nowoczesnej aparatury i sprzętu medycznego". Poziom zobowiązań krótkoterminowych uzależniony jest również od terminu finansowania usług medycznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Aneks za wykonane świadczenia nadlimitowe za 2015 rok w wysokości 1.311,4 tys. zł został przesłany 11.02.2016 roku. Zapłata nastąpi w marcu 2016 roku.

W 2015 roku rozliczenia międzyokresowe ukształtowały się w wysokości 13.791,8 tys. zł.

Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania

(w tys. zł)

Lp.	Wyszczególnienie	Stan na:						Odchylenia do planu	
		31.12.2014	Plan 2015	31.03.2015	30.06.2015	30.09.2015	31.12.2015	kwota	%
	Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania, z tego:	**35 173,8**	**34 341,0**	**35 534,3**	**35 957,6**	**38 253,5**	**42 938,1**	**8 597,1**	**25,0**
1	Rezerwy na zobowiązania	5 696,9	5 216,0	5 696,9	5 696,9	5 484,9	5 375,9	159,9	3,1
2	Zobowiązania długoterminowe (leasing sprzętu medycznego)	2 447,5	2 710,0	2 447,5	2 447,5	2 447,5	1 904,2	-805,8	-29,7
3	Zobowiązania krótkoterminowe, w tym z tytułu:	16 261,7	15 263,0	17 103,5	17 965,7	19 750,7	21 866,2	6 603,2	43,3
	- kredyt na zakup środków trwałych					296,6	1 502,0		
	- dostaw i usług	7 314,0		7 684,4	7 902,7	9 744,4	11 089,4		

ciąg dalszy: Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania

Lp.	Wyszczególnienie	Stan na:						Odchylenia do planu	
		31.12.2014	Plan 2015	31.03.2015	30.06.2015	30.09.2015	31.12.2015	kwota	%
	- podatków i opłat	666,9		567,4	592,7	695,4	715,3		
	- składek ZUS	2 679,5		2 502,8	2 520,7	2 603,5	2 838,7		
	- wynagrodzeń	2 354,0		2 275,8	2 348,5	2 479,4	2 603,2		
	- umów leasingu	1 018,2		1 709,0	1 403,4	1 090,2	1 312,3		
	- usług dot środków trwałych w budowie	563,0		207,1	668,3	822,2	141,6		
	- pozostałe	563,6		1 068,2	604,6	488,3	411,6		
	- funduszy specjalnych (FSS)	1 102,5		1 088,8	1 924,8	1 530,7	1 252,1		
4	Rozliczenia międzyokresowe, w tym:	10 767,7	11 152,0	10 286,4	9 847,5	10 570,4	13 791,8	2 639,8	23,7
	- długoterminowe	10 736,0		10 276,0	9 828,3	10 541,3	13 752,7		
	- krótkoterminowe	31,7		10,4	19,2	29,1	39,1		
W tym: zobowiązania wymagalne		164,0		269,7	5,2	3 141,5	3 226,9		
odsetki od zobowiązań wymagalnych		56,5		42,8	40,6	40,6	22,8		

6.2. Podstawowe wskaźniki

Wyszczególnienie		31.12.2014	Plan 2015	31.12.2015
Wskaźnik ogólnego zadłużenia	zobowiązania ogółem/pasywa ogółem	58,8	59,1	65,1
Wskaźnik bieżącej płynności	majątek obrotowy/ zobowiązania krótkoterminowe	1,14	1,11	0,91
Wskaźnik udziału kapitałów własnych	kapitał własny /pasywa ogółem	41,2	40,9	34,9

Wskaźnik płynności bieżącej w 2015 roku wynosił 0,91. Wskaźnik ogólnego zadłużenia wyniósł 65,1%, a wskaźnik udziału kapitału własnego w finansowaniu szpitala 34,9%.

Wskaźnik zadłużenia wg art. 71 ustawy o działalności leczniczej

Wyszczególnienie	31.12.2014	Plan 2015	31.12.2015
Suma zobowiązań długoterminowych i krótkoterminowych pomniejszona o inwestycje krótkoterminowe do sumy przychodów	0,13	0,16	0,17

Zgodnie z art. 72 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, jeżeli wartość wskaźnika zadłużenia ustalona zgodnie z art.70 i 71 wynosi:
1) powyżej 0,5 – podmiot tworzący, przed dniem przekształcenia, przejmuje zobowiązania samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o takiej wartości , aby wskaźnik zadłużenia wyniósł nie więcej niż 0,5;
2) 0,5 lub mniej – podmiot tworzący może, przed dniem przekształcenia, przejąć zobowiązania samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

7. ZATRUDNIENIE

7.1. Zatrudnienie wg umów o pracę

(etaty)

Lp.	Wyszczególnienie	Stan na 31.12.2015		Odchylenia do planu	Przeciętne Zatrudnienie w 2015 r.
		Plan	Wykonanie		
	Ogółem	**1 022**	**1 039**	**17**	**1 022**
1	**Personel działalności podstawowej, w tym:**	**819**	**837**	**18**	**820**
	Lekarze medycyny	32	30	-2	30
	Lekarze rezydenci	35	33	-2	34
	Personel medyczny inny, z wyższym wykształceniem	30	37	7	36
	Pielęgniarki i położne	475	478	3	471
	Pozostały personel średni medyczny	210	219	9	208
	Personel niższy	37	40	3	41

Ciąg dalszy: Zatrudnienie wg umów o pracę

Lp.	Wyszczególnienie	Stan na 31.12.2015		Odchylenia do planu	Przeciętne Zatrudnienie w 2015 r.
		Plan	Wykonanie		
2	**Personel gospodarczy**	**110**	**112**	**2**	**109**
3	**Administracja**	**90**	**90**		**91**
4	**Lekarze stażyści**	**3**		**-3**	**2**

7.2. Zatrudnienie wg umów cywilno-prawnych

Lp.	Wyszczególnienie	Przeciętne zatrudnienie		Podpisane umowy na procedury medyczne
		Plan	Wykonanie	
	Ogółem	**229**	**233**	**142**
1.	**Personel działalności podstawowej, w tym:**	**229**	**233**	**142**
	Lekarze medycyny	111	113	127
	Personel medyczny inny, z wyższym wykształceniem	12	10	1
	Pielęgniarki i położne	53	51	
	Pozostały personel średni medyczny	53	59	14

W 2015 roku w Szpitalu w Inowrocławiu w ramach umów o pracę przeciętne zatrudnienie ukształtowało się na poziomie 1.022 etaty, a stan zatrudnienia na 31.12.2015 roku wynosił 1.039 etatów.

Natomiast zatrudnienie personelu medycznego w ramach umów cywilno-prawnych ukształtowało się na poziomie 233 etaty, wynikające z przeliczenia liczby przepracowanych godzin i normatywnego czasu pracy. Ponadto w 2015 roku Szpital podpisał 142 umowy cywilno - prawne z personelem medycznym na wykonywanie kontraktów zadaniowych, np. procedury medyczne, poradnie specjalistyczne, badania diagnostyki obrazowej, w tym z zakresu USG, tomografii komputerowej, mammografii, echokardiografii, hemodynamiki/angiografii, elektrofizjologii/elektrodiagnostyki EKG i EEG, endoskopii.

8. PODSUMOWANIE

Cele określone w Planie finansowym Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu na 2015 rok zostały opracowane na podstawie wyników finansowych na dzień 1 grudnia 2014 roku.

Po dokonanej analizie działalności statutowej można stwierdzić, że świadczenia usług medycznych były realizowane zgodnie z przyjętymi założeniami w planie rzeczowym na 2015 rok.

Wartość podpisanych kontraktów z NFZ na dzień sporządzenia planu finansowego na poziomie 108.901,2 tys. zł została zwiększona w ciągu roku o 5.001,4 tys. zł i rozliczona w 99,8%. Zapotrzebowanie mieszkańców powiatu inowrocławskiego w zakresie korzystania z usług medycznych świadczonych przez Szpital w Inowrocławiu okazało się jeszcze większe. W 2015 roku wykonane zostały usługi ponad limit w różnych zakresach działalności na wartość 1.443,8 tys. zł, w tym między innymi z zakresu umowy SZP – leczenie szpitalne na kwotę 694,4 tys. zł, AOS - ambulatoryjna opieka specjalistyczna 444,8 tys. zł.

Podobnie jak inne podmioty publiczne ochrony zdrowia, Szpital staje przed problemem sfinansowania świadczonych usług medycznych, które są niedoszacowane przez NFZ, a do których świadczenia podmiot leczniczy jest zobowiązany w ramach zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego lokalnej społeczności.

W 2015 roku świadczenia zdrowotne w Szpitalu w Inowrocławiu finansowane były wg stawek rozliczeniowych obowiązujących już w 2012 roku. Wyższe przychody z NFZ w 2015 roku o 2.592,0 tys. zł w porównaniu do przychodów z tego źródła w 2014 roku wynikały przede wszystkim ze zwiększonego zakresu świadczonych usług niż w poprzednim roku. Zwiększenie finansowania dotyczyło przede wszystkim usług medycznych z umowy SZP- leczenie szpitalne.

W 2015 roku na podstawie § 2 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego ogólne warunki umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej od dnia 1września 2015 roku do 31 sierpnia 2016 roku w sprawie wzrostu wynagrodzeń dla pielęgniarek i położnych, Narodowy Fundusz Zdrowia zrefundował poniesione przez Szpital ww. zakresie koszty w wysokości 832,9 tys. zł.

Oszacowane w planie finansowym koszty działalności operacyjnej Szpitala na 2015 rok zostały przekroczone o 2,9% i wynosiły 125.802,0 tys. zł.

Szpital w Inowrocławiu w 2015 roku poniósł stratę netto w wysokości -1 595,8 tys. zł. Szpital spodziewa się, że zostaną podpisane ugody z NFZ za wykonane świadczenia ponad limit w 2015 roku na około 800,0 tys. zł, co będzie miało bezpośredni wpływ na poprawę wyniku finansowego za 2015 rok.

W 2015 roku Szpital zwiększył wartość środków trwałych na 10.708,9 tys. zł. Zostały zrealizowane projekty umieszczone w Planie finansowym na 2015 rok w wysokości 7.187,1 tys. zł, które finansowane były z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w wysokości 4.631,8 tys. zł, przy udziale dotacji ze Starostwa Powiatowego 300,0 tys. zł, jak również środków własnych w wysokości 2.255,3 tys. zł.

Poza projektami z funduszy UE, Szpital sfinansował 3.280,5 tys. zł z własnych środków między innymi modernizację oddziałów szpitalnych i pomieszczeń dla funkcjonowania ambulatorium świadczącym usługi z zakresu nocnej i świątecznej opieki pomocy lekarskiej i pielęgniarskiej w podstawowej opiece zdrowotnej oraz inne środki trwałe (aparatura i sprzęt medyczny oraz sprzęt systemu informatycznego).

Zakupiono również z dotacji ze Starostwa Powiatowego w wysokości 200,0 tys. zł klimatyzatory jako wyposażenie miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych oraz innych usług związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

Inowrocław, 15.02.2016 r.

DYREKTOR
Szpitala Wielospecjalistycznego
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
dr n. med. Eligiusz Patalas

Sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach

Otrzymują:
1. Zarząd Powiatu
2. Rada Społeczna Szpitala
3. a/a

Załącznik 1

Zakupy środków trwałych

L.p	Wyszczególnienie	PLAN						REALIZACJA od 01.01.do 31.12.2015 (w tys. zł)						
		Ogółem	Źródła finansowania				Leasing	Ogółem	Źródła finansowania				Darowizny	Leasing
			Środki własne	Dotacje					Środki własne	Dotacje				
				Ogółem	Powiat Inowrocławski	Środki UE				Ogółem	Powiat Inowrocławski	Środki UE		
1	2	4	5	6	7	8	9							
	Ogółem	**9 968,7**	**4 659,9**	**5 508,8**	**500,0**	**4 808,8**	**1 100,0**	**10 708,9**	**5 590,2**	**5 137,4**	**500,0**	**4 637,4**	**41,3**	**1 106,3**
I	**Środki trwałe w budowie**	**7 983,7**	**2 874,9**	**5 108,8**	**300,0**	**4 808,8**		**8 226,8**	**3 289,4**	**4 937,4**	**300,0**	**4 637,4**		
1	Projekt "e-Usługi pakiet rozwiązań informatycznych" dot Komponentu "e-Zdrowie"	1 247,0	11,7	1 235,3	300,0	935,3		1 162,7	1,1	1 161,6	300,0	861,6		
2	Projekt "Stworzenie w pełni zintegrowanego systemu zarządzania lekami wraz z elektronicznym systemem obiegu dokumentacji medycznej w PS ZOZ w Inowrocławiu"	1 298,5	325,0	973,5		973,5		1 280,3	323,8	956,5		956,5		
3	Poprawa jakości świadczonych usług medycznych w Szpitalu w Inowrocławiu poprzez zakup nowoczesnej aparatury i sprzętu medycznego", w tym:	4 584,7	1 684,7	2 900,0		2 900,0		4 744,1	1 924,8	2 819,3		2 819,3		
3.1	*Aparat RTG i dostosowanie pomieszczeń do konstrukcji aparatu (2 szt)*	1 669,7	639,7	1 030,0		1 030,0		*1 669,7*	*613,6*	*1 056,1*		*1 056,1*		
3.2	*Doposażenie Oddziału Laryngologicznego w sprzęt medyczny*	450,0	160,0	290,0		290,0		*662,8*	*352,6*	*310,2*		*310,2*		
3.3	*Echokardiograf*	185,0	60,0	125,0		125,0		*184,7*	*67,9*	*116,8*		*116,8*		
3.4	*Zatapiarka automatyczna barwiarka preparatów histopatologicznych*	180,0	60,0	120,0		120,0		*154,4*	*129,1*	*25,3*		*25,3*		
3.5	*Aparat rentgenowski do przeswietleń - ramie C*	250,0	90,0	160,0		160,0		*207,0*	*76,1*	*130,9*		*130,9*		
3.6	*Densytometr*	260,0	90,0	170,0		170,0		*259,2*	*95,3*	*163,9*		*163,9*		
3.7	*Aparat USG anestezjologiczny*	160,0	60,0	100,0		100,0		*190,0*	*69,8*	*120,2*		*120,2*		
3.8	*Aparat do witrektomii - O/Okulistyczny*	445,0	160,0	285,0		285,0		*427,1*	*156,9*	*270,2*		*270,2*		
3.9	*Mikroskop operacyjny - O/Okulistyczny*	420,0	150,0	270,0		270,0		*429,2*	*157,7*	*271,5*		*271,5*		
3.10	*Aparat do angiografii - O/Okulistyczny*	300,0	110,0	190,0		190,0		*270,9*	*99,6*	*171,3*		*171,3*		
3.11	*Laser siatkówkowy - O/Okulistyczny*	250,0	90,0	160,0		160,0		*274,1*	*100,7*	*173,4*		*173,4*		
3.12	*Promocja projektu*	15,0	15,0					*15,0*	*5,5*	9,5		9,5		
4	Modernizacja oddziałów szpitalnych	553,5	553,5					638,9	638,9					
5	Modernizacja pomieszczeń w budynku szpitalnym dla funkcjonowania ambulatorium świadczącym usługi z zakresu nocnej i świątecznej opieki pomocy lekarskiej i pielęgniarskiej w podstawowej opiece zdrowotnej oraz udzielania świadczeń gwarantowanych w zakresie poz	300,0	300,0					365,5	365,5					
6	Parking i chodnik przy Szpitalu w Inowrocławiu							35,3	35,3					

Inowrocław, 15.02.2016 r.

L.p.	Wyszczególnienie	PLAN						[illegible] do 31.12.2015 (w tys. zł)						
		Ogółem	Źródła finansowania				Leasing	Ogółem	Źródła finansowania				Darowizny	Leasing
			Środki własne	Dotacje					Środki własne	Dotacje				
				Ogółem	Powiat Inowrocławski	Środki UE				Ogółem	Powiat Inowrocławski	Środki UE		
II.	**Środki trwałe zakupy** [illegible]	985,0	785,0	200,0	200,0		1 100,0	2 480,7	2 240,3	200,0	200,0		41,3	1 106,3
1	Sprzęt i aparatura medyczna	450,0	450,0					60,9	60,9					
1.1	*Wykup 2 samochodów stanowiących specjalistyczne środki transportu sanitarnego*	50,0	50,0					60,9	60,9					
1.2	*Łóżka szpitalne*	200,0	200,0											
1.3	*Aparaty do hemodializy*	200,0	200,0											
2	Sprzęt i aparatura medyczna w ramach zakupów w trybie interwencyjnym (narzędzia chirurgiczne, drobny sprzęt i aparatura medyczna, np. aparaty ekg, aparaty do mierzenia ciśnienia, pompy infuzyjne, itp.) i wyposażenie modernizowanych oddziałów	985,0	985,0					1 815,4	1 774,1				41,3	
3	Modernizacja systemu informatycznego i sprzętu komputerowego	350,0	350,0					397,4	397,4					
4	Samochody stanowiące specjalistyczne środki transportu sanitarnego						1 100,0							1 106,3
5	Klimatyzatory - wyposażenie miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych oraz innych usług związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych	200,0		200,0	200,0			208,4	8,4	200,0	200,0			

DYREKTOR
Szpitala Wielospecjalistycznego
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
dr n. med. Eligiusz Pata[illegible]

owrocław, 15.02.2016 r.

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Ekonomiczno - Finansowy
tel. 52/354-55-72 centrala tel./fax 52/354-55-00

Inowrocław, 24 lutego 2016 r.

NK.034/21/16

Zarząd Powiatu
Inowrocławskiego

Wnioskodawca: **Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu**
reprezentowany przez: Dyrektora – dr. n. med. Eligiusza Patalasa

Wniosek

w sprawie przyjęcia sprawozdania rocznego z wykonania planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu na 2015 rok.

Na podstawie art. 268 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.) oraz stosownie do art. 121 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015, poz. 618 z późn. zm.), wnoszę o przyjęcie sprawozdania rocznego z wykonania planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu na 2015 rok.

Uzasadnienie

Na podstawie art. 265 ustawy o finansach publicznych szpital, dla którego organem założycielskim jest jednostka samorządu terytorialnego, przedstawia zarządowi tej jednostki w terminie do dnia 28 lutego roku następującego po roku budżetowym - sprawozdanie roczne z wykonania planu finansowego, w szczegółowości nie mniejszej niż w planie finansowym. Ponadto, przedmiotowe sprawozdanie przedstawia stosowanie do art. 121 ustawy o działalności leczniczej.

Zgodnie z powyższym, sprawozdanie roczne z wykonania planu finansowego Szpitala na 2015 rok zostało sporządzone w szczegółowości nie mniejszej niż w planie finansowym, a plan finansowy Szpitala na 2015 rok został sporządzony w układzie rzeczowo-finansowym, tj. w oparciu o przepisy regulujące gospodarkę finansową samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, w szczególności przepisy: ustawy o działalności leczniczej, statutu Szpitala, ustawy o finansach publicznych.

Sprawozdanie roczne z wykonania planu finansowego zostało pozytywnie zaopiniowane przez Radę Społeczną Szpitala (uchwała w załączeniu do niniejszego wniosku). Zgodnie z ustawą o działalności leczniczej oraz Statutem Szpitala, Rada Społeczna wydaje opinie w sprawie rocznego sprawozdania z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego.

Przedmiotowe sprawozdanie dołączone jest do niniejszego wniosku.

Proszę o pozytywne rozpoznanie niniejszego wniosku.

DYREKTOR
Szpitala Wielospecjalistycznego
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
dr n. med. Eligiusz Patalas

Załączniki (2/2):

1. Uchwała Nr II/VI/2016 Rady Społecznej Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu z dnia 23 lutego 2016 r. w sprawie zaopiniowania sprawozdania rocznego z wykonania planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu na 2015 rok (1 egz.),
2. Sprawozdanie roczne z wykonania Planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu na 2015 rok (4 egz.).

Uchwała Nr II/VI/2016

Rady Społecznej

Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

z dnia 23 lutego 2016 r.

w sprawie zaopiniowania sprawozdania rocznego z wykonania Planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu na 2015 rok.

Na podstawie art. 48 ust. 2 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.) oraz § 13 pkt 1 Statutu Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, po rozpoznaniu wniosku Dyrektora Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu z dnia 15 lutego 2016 r. w sprawie zaopiniowania sprawozdania rocznego z wykonania Planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu na 2015 rok,

uchwala się, co następuje:

§ 1.

1. Zaopiniować pozytywnie sprawozdanie roczne z wykonania Planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu na 2015 rok.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierzyć Przewodniczącemu Rady Społecznej Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Społecznej
Szpitala Wielospecjalistycznego
im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

Tadeusz Majewski

zał w 3

UCHWAŁA Nr ...../ ..... / 2016
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia ..... r.

w sprawie przyjęcia sprawozdania rocznego z wykonania planu finansowego Muzeum im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu za 2015 rok

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1445, z późn. zm.[1]), art. 9 pkt 13 oraz art. 267 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm. [2]) uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. Przyjąć do wiadomości sprawozdanie roczne z wykonania planu finansowego Muzeum im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu za 2015 rok.

2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierzyć Zarządowi Powiatu Inowrocławskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący
Rady Powiatu Inowrocławskiego

Ryszard Jagodziński

[1] Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2015 r. poz. 1890.
[2] Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013 r. poz. 938, poz. 1646 z 2014 r. poz. 379, poz. 911, poz. 1146, poz. 1626 i poz. 1877 oraz z 2015r. poz.238, poz. 1117, poz. 1130, poz. 1189, poz. 1190, poz. 1269, poz. 1358, poz. 1513, poz. 1830, poz. 1854 i poz. 1890

Nie wnoszę uwag pod względem prawnym.
14.01.2016 Radca prawny
Ewa Muszyńska-Nowak
Rd-1114

UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr ...../ ..... / 2016
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia .....2016 r.

w sprawie przyjęcia sprawozdania rocznego z wykonania planu finansowego Muzeum im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu za 2015 rok

Podjęcie przedmiotowej uchwały uzasadniają następujące okoliczności faktyczne.

Muzeum im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu zaliczane jest do sektora finansów publicznych i w związku z tym zobowiązane jest do 28 lutego roku następującego po roku budżetowym przedłożyć Zarządowi Powiatu Inowrocławskiego sprawozdanie roczne z wykonania planu finansowego jednostki. Następnie Zarząd przedmiotowe sprawozdanie przedstawia, do 31 marca roku następującego po roku budżetowym, organowi stanowiącemu jednostki samorządu terytorialnego. Przedłożone sprawozdanie zyskało pozytywną opinię Rady Muzeum im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu.

Podstawę prawną do podjęcia przedmiotowej uchwały stanowi art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1445, z późn. zm.) mówiący, że do wyłącznej właściwości rady należy podejmowanie uchwał w innych sprawach zastrzeżonych ustawami do kompetencji rady powiatu. W myśl art. 9 pkt 13 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.) sektor finansów publicznych tworzą państwowe i samorządowe instytucje kultury. Zgodnie z art. 267 ust. 1 pkt 2 wyżej wymienionej ustawy zarząd jednostki samorządu terytorialnego przedstawia, w terminie do 31 marca roku następującego po roku budżetowym, organowi stanowiącemu sprawozdanie roczne z wykonania planu finansowego jednostki w szczegółowości nie mniejszej niż w planie finansowym.

Załącznik do uchwały nr ...../...../2016
Rady Powiatu Inowrocławskiego
z dnia ..... 2016 r.

SPRAWOZDANIE ROCZNE

Z WYKONANIA

PLANU FINANSOWEGO

MUZEUM IM.JANA KASPROWICZA

W INOWROCŁAWIU

ZA 2015 ROK

Sprawozdanie roczne z wykonania planu finansowego Muzeum im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu za 2015 rok, sporządzone zostało na podstawie art. 265 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (DzU. z 2013 poz.885 z późn.zm).

Muzeum im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu jest jednostką organizacyjną, której celem jest trwała ochrona dóbr kultury, informowanie o wartościach i treściach gromadzonych zbiorów, upowszechnianie podstawowych wartości historii, nauki i kultury polskiej oraz światowej, kształtowanie wrażliwości poznawczej i estetycznej oraz umożliwianie kontaktu ze zbiorami.

Prawną podstawą działalności Muzeum im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu są przepisy:
1. ustawy z dnia 25 października 1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (tekst jednolity DzU. z 2012 r. poz.406)
2. ustawy z dnia 21 listopada 1996 r. o muzeach (tekst jednolity DzU. z 2012 poz.987)
3. ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (DzU. z 2013 r. poz.885 z późn.zm) oraz
4. Statut nadany w dniu 22 lutego 2006 r. uchwałą nr XLIII / 378 /2006 przez Radę Powiatu w Inowrocławiu, zmiana nadana uchwałą nr XI / 90 / 2015.

Muzeum w roku sprawozdawczym prowadziło gospodarkę finansową w oparciu o plan finansowy instytucji kultury, zatwierdzony przez Dyrektora i Radę Muzeum.

W planie uwzględniono:
1) wysokość dotacji Organizatora przyznanej na rok 2015,
2) przychody z prowadzonej działalności statutowej w 2015 r.,
3) planowane rozchody w 2015 r.

Plan opracowany został na podstawie dokumentów:
1) planu imprez kulturalno - edukacyjnych na 2015 r.,
2) planu wystaw czasowych,
3) planu zakupu muzealiów do zbiorów,
4) planu konserwacji zabytków, których stan zachowania obligował do przeprowadzenia niezbędnych zabiegów konserwatorskich,
5) planu kosztów utrzymania obiektów,
6) planu wynagrodzeń i świadczeń dla pracowników.

I. PRZYCHODY

W 2015 roku Muzeum uzyskało przychody na ogólną kwotę **722 837,00 zł**, co stanowi **100,73 %** planu rocznego, natomiast przychody ze sprzedaży usług wynoszą **32 804,50 zł** i stanowią **84,11%** zaplanowanej kwoty.

L.P.	*Wyszczególnienie*	*Plan*	*Wykonanie*	
			Kwota	*Wskaźnik %*
I	**PRZYCHODY OGÓŁEM w tym**	**717 600,00**	**722 837,00**	**100,73**
1	**Dotacja podmiotowa Powiatu Inowrocławskiego na działalność bieżącą**	**600 000,00**	**600 000,00**	**100,00**

L.P.	*Wyszczególnienie*	*Plan*	*Wykonanie*	
			Kwota	*Wskaźnik %*
2	**Przychody ze sprzedaży usług** w tym:	**39 000,00**	**32 804,50**	**84,11**
	sprzedaż biletów wstępu, lekcje muzealne,	25 000,00	21 328,50	85,31
	sprzedaż wydawnictw i pamiątek	2 000,00	2 376,00	118,80
	kwerendy	0	50,00	0
	nadzory archeologiczne	12 000,00	9 050,00	75,42
3	**Pozostałe przychody operacyjne** w tym:	**78 600,00**	**86 987,80**	**110,67**
	Wartość odpisów umorzeniowych od środków trwałych sfinansowanych z dotacji lub otrzymanych nieodpłatnie	77 600,00	83 891,30	108,11
	wynajem sal	1 000,00	1 040,00	104,0
	darowizna na organizacje imprez	0	250,00	0
	darowizny na wydawnictwa	0	1 500,00	0
	pozostałe	0	306,50	0
4	**Przychody finansowe**	**0**	**44,70**	**0**
5	**Zyski nadzwyczajne** (odszkodowanie od ubezpieczyciela)	**0**	**3 000,00**	**0**

II. ROZCHODY

Zaplanowane przychody w kwocie **717 600,00 zł** oraz środki finansowe pozostałe z roku 2013 i 2014 w kwocie **94 146,43 zł** (dochody własne ze sprzedaży usług muzealnych) równoważą wykazane w planie finansowym na 2015 rok koszty w wysokości **811 746,43 zł.**

Wykonane koszty działalności statutowej Muzeum w roku 2015 r. wynoszą **804 263,75 zł** i stanowią **99,08 %** planowanych kwot.

L. P.	**Wyszczególnienie**	**Plan**	**Wykonanie**	
			Kwota	**Wskaźnik %**
I	**OGÓŁEM KOSZTY w tym:**	**811 746,43**	**804 263,75**	**99,08**
1	Amortyzacja	88 000,00	88 118,56	100,14
2	Zużycie materiałów	13 000,00	11 408,78	87,76
3	Energia	71 000,00	68 899,06	97,04

L. P.	Wyszczególnienie	Plan	Wykonanie	
			Kwota	Wskaźnik %
4	Usługi obce	21 000,00	19 259,75	91,71
5	Wynagrodzenia w tym: - wynagrodzenia pracowników - wynagrodzenia z tytułu umów cywilnoprawnych z osobami z zewnątrz	511 000,00	510 608,84 472 178,84 38 430,00	99,92
6	Ubezpieczenia społeczne i FP	84 000,00	83 881,36	99,86
7	Inne świadczenia na rzecz pracowników	20 000,00	19 505,30	97,53
8	Pozostałe koszty operacyjne	3 746,43	2 582,10	68,92

Zatrudnienie w Muzeum w 2015 roku

L. p.	*Wyszczególnienie*	*Stan na*	
		01.01.2015	*31.12.2015*
1	Dyrektor	1	1
2	Pracownicy administracyjni-ekonomiczni	2	1
3	Pracownicy merytoryczni	4,5	4
4	Pracownicy obsługi	5	5
5	Przewodnicy	3	2
	Ogółem	**15,5**	**13**

Inowrocław, 19 lutego 2016 r.

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Hanna Patyk

DYREKTOR MUZEUM
im. Jana Kasprowicza w Inowrocławiu
Janina Sikorska

Inowrocław, dnia 21 marca 2016 r.

zał w 4

INSPEKCJA WETERYNARYJNA

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII

W INOWROCŁAWIU

Starostwo Powiatowe
w Inowrocławiu

Nasz znak: PIW-a.201.10.2016 (1)

Dot. sprawy nr: pismo z dnia:

Informacja

o realizacji ustawowych zadań Powiatowego Lekarza Weterynarii w Inowrocławiu na obszarze powiatu inowrocławskiego za rok 2015 z zakresu

- **ochrony zdrowia zwierząt i zwalczania chorób zakaźnych,**
- **bezpieczeństwa żywności oraz produktów spożywczych pochodzenia zwierzęcego,**
- **higieny pasz i utylizacji,**
- **nadzoru weterynaryjnego oraz dobrostanu zwierząt**

Realizacja zadań Powiatowego Lekarza Weterynarii w Inowrocławiu na obszarze powiatu inowrocławskiego odbywała się poprzez:

1. *badania kontrolne i zwalczanie chorób zakaźnych zwierząt oraz chorób, które mogą być przenoszone ze zwierzęcia na człowieka*

2. *badanie zwierząt rzeźnych i mięsa oraz produktów spożywczych pochodzenia zwierzęcego*

3. *kontroli weterynaryjnej zwierząt wprowadzanych na rynek*

4. *badania monitoringowe substancji niedozwolonych, pozostałości chemicznych, biologicznych, zanieczyszczeń środowiskowych, skażeń promieniotwórczych i leków w*

Powiatowy Inspektorat Weterynarii ul. Szosa Bydgoska 16,88-100 Inowrocław
tel.: (52) 357-52-68, fax: (52) 357-28-61, e-mail: inowroclaw.piw@wp.pl,

tkankach zwierząt rzeźnych, żywności pochodzenia zwierzęcego, wodzie przeznaczonej do pojenia zwierząt i środkach żywienia zwierząt

5. *nadzór i kontrole nad środkami żywienia zwierząt (pasze i karmy)*

6. *kontrole warunków weterynaryjnych w gospodarstwach utrzymujących zwierzęta w zakresie dobrostanu, żywienia zwierząt gospodarskich, warunków sanitarno-weterynaryjnych produkcji mleka oraz identyfikacji i rejestracji zwierząt.*

7. *egzekwowanie obowiązujących warunków weterynaryjnych we wszystkich nadzorowanych podmiotach, w tym nadzór nad bezpieczeństwem produktów pochodzenia zwierzęcego wprowadzanymi na rynek oraz do sprzedaży bezpośredniej.*

8. *sprawowanie nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o ochronie zwierząt.*

Zakres ochrony zdrowia zwierząt i zwalczania chorób zakaźnych

W zakresie ***monitorowania i zwalczania chorób zakaźnych zwierząt podlegających obowiązkowemu zwalczaniu i niektórych chorób odzwierzęcych przenoszących się na człowieka*** *prowadzone były w 2015 roku planowe badania kontrolne w kierunku:*

- *gruźlicy bydła*
- *brucelozy bydła*
- *brucelozy owiec i kóz*
- *enzootycznej białaczki bydła*
- *choroby Aujeszky'ego u świń*
- *gąbczastego zwyrodnienia mózgu u bydła (BSE)*
- *klasycznego pomoru świń i dzików (CSV)*
- *afrykańskiego pomoru świń i dzików(ASF)*
- *choroby pęcherzykowej świń (SVD)*
- *pryszczycy (FMD)*
- *wścieklizny*
- *grypy ptaków (HPAI)*
- *salmonellozy*
- *choroby niebieskiego języka (BTV)*
- *zakaźne zapalenie nosa i tchawicy / otręt bydła (IBR/IPV)*
- *gorączki Q*

Programem kontrolnym w kierunku **gruźlicy i brucelozy bydła** objęto **1/5 stad** na obszarze powiatu.
W roku **2015** badania monitoringowe **w kierunku gruźlicy** przeprowadzono w **219** stadach, u **11371** sztuk bydła.
W wyniku przeprowadzonych badań kontrolnych stwierdzono u **13** sztuk zwierząt podejrzenie o zakażenie gruźlicą bydła. Podejrzane sztuki zostały ponownie zbadane w kierunku gruźlicy i u 4 sztuk bydła stwierdzono wyniki wątpliwe. Bydło z wątpliwymi wynikami zostało ponownie zbadane i u dwóch sztuk dalej potwierdzały się wątpliwe wyniki Bydło z wątpliwymi uznano za zakażone gruźlicą. Wydano decyzję o nakazie zabicia sztuk z

wątpliwymi wynikami a pobrane próbki zostały zbadane w Laboratorium Referencyjnym w PIW PIB Puławy. **Po przeprowadzeniu badań w kierunku gruźlicy nie wyizolowano prątka „Mycobacterium bovis".**

Natomiast w kierunku **brucelozy bydlęcej** zbadano **3690** sztuk bydła w **157** stadach. W wyniku przeprowadzonych badań kontrolnych stwierdzono zakażenia brucelozą bydła u **pięciu** sztuk bydła. Ponowne badania w kierunku brucelozy dały wyniki ujemne.

W zakresie badań kontrolnych dotyczących **brucelozy kóz i owiec** zbadano **104 sztuk owiec** w wieku rozrodczym oraz 6 sztuk kóz. Badanie wykonano w **7 stadach**. W wyniku przeprowadzonych badań serologicznych nie stwierdzono występowania brucelozy kóz i owiec.

W odniesieniu do **enzootycznej białaczki bydła** badania przeprowadzono w **171** stadach u **3910** sztuk bydła. W wyniku przeprowadzonych badań serologicznych pobranych próbek krwi od badanego bydła nie stwierdzono wystąpienia zakażeń enzootyczną białaczką bydła.

W zakresie kontroli występowania **wścieklizny** w populacji lisów wolno żyjących przekazano do badań laboratoryjnych .. **lisów**. Nie stwierdzono lisów zakażonych wścieklizną.

Ponadto wydano **260** decyzji administracyjnych dot. przeprowadzenia obserwacji zwierząt domowych (psy, koty) w związku z pokąsaniem ludzi przez te zwierzęta. U żadnego z obserwowanych zwierząt nie stwierdzono objawów wścieklizny.

W roku **2015** na terenie powiatu inowrocławskiego poddano ochronnemu szczepieniu przeciw wściekliźnie **12447 psów i 128 kotów w 10846** gospodarstwach domowych.

W roku **2015** nie stwierdzono na obszarze powiatu inowrocławskiego ani jednego przypadku wystąpienia wścieklizny u zwierząt gospodarskich, domowych i dzikich.

W zakresie realizacji corocznego programu badań monitoringowych zakażeń w kierunku **klasycznego pomoru świń i dzików(CSF)** w 2015r. pozyskano i przekazano do badania laboratoryjnego próbki od **30** świń i **317** dzików i 4 świniodziki. Przeprowadzone badania pobranych próbek nie wykazały wyników dodatnich.
Pobrano próbki w ilości **284 (1 świnia, 4 świniodziki, 279 dzików)** w kierunku afrykańskiego pomoru świń. Badanie przeprowadzono w PIW PIB Puławy i nie stwierdzono obecności przeciwciał w kierunku ASF.

W zakresie monitorowania **choroby pęcherzykowej świń (SVD)** zbadano zgodnie z harmonogramem **10** próbek krwi. Podobnie w odniesieniu do kontroli występowania **pryszczycy (FMD)** poddano badaniu laboratoryjnemu **10** próbek krwi. Nie stwierdzono obecności przeciwciał przeciw wirusom obu w/w chorób zakaźnych zwierząt.

Badania monitoringowe w kierunku występowania **grypy ptaków** obejmowały badania laboratoryjne próbek krwi dzikiego ptactwa łownego, gęsi i kaczek hodowlanych. Razem

zbadano **90** próbek. W jednym stadzie gęsi stwierdzono 4 dodatnie wyniki. Stado zostało objęte decyzją administracyjną oraz pobrane próbki zostały niezwłocznie wysłane do Laboratorium Referencyjnego w PIW PIB Puławach. W wyniku tych badań **nie stwierdzono** wyników dodatnich, wskazujących na zagrożenie wystąpienia grypy ptaków na kontrolowanym obszarze i w obiekcie.

W odniesieniu do **gąbczastego zwyrodnienia mózgu u bydła (BSE)** prowadzone były obowiązkowe badania próbek mózgu bydła poddawanego ubojowi w jednej rzeźni dokonującej ubojów bydła na terenie powiatu. W rzeźni pobrano i przekazano do badania **3 próbki.**

Ponadto w zakładzie utylizacyjnym STRUGA S.A. w Jezuickiej Strudze pobrano **314** próbek pnia mózgu od padłych przeżuwaczy, w tym **233** próbki od bydła, **77 próbek** od owiec i 4 próbki od kóz. Wszystkie przekazane do badania próbki wykazały wyniki **ujemne**.

W ramach realizacji **krajowego programu kontroli zakażeń stad drobiu hodowlanego pałeczkami Salmonella** objęto kontrolami **51 stad w 14 fermach** obejmujących **411164 sztuk** drobiu reprodukcyjnego i hodowlanego, w których wykonano **76** badań urzędowych w **32 s**tadach. W wyniku tych badań nie wykryto zakażenia pałeczkami Salmonella enteritidis.

Natomiast w ramach realizacji krajowego programu zwalczania niektórych serotypów salmonelli w stadach drobiu rzeźnego (brojlery kurze, indyki, gęsi, kaczki) kontrolami i badaniami w roku **2015** nadzorowano **49** podmioty (ferm) posiadających **122** obiektów (budynki inwentarskie, miejsca utrzymywania) a w nich utrzymywano **5955726** sztuk brojlerów rzeźnych oraz **546251** sztuk indyków w **11 o**biektach, w których pobrano do badań urzędowych **14** wymazy podeszwowe u kur. W związku prowadzonym programem zwalczania niektórych serotypów salmonelli na 1 fermie drobiu rzeźnego przeprowadzono potwierdzające badania i w 5 stadach stwierdzono Salmonellę Typhimurium. Wydano stosowną decyzję o nakazie uboju brojlerów rzeźnych, przeprowadzono badania tuszek w rzeźni, oczyszczanie i dezynfekcję kurników oraz przeprowadzono badanie na skuteczność mycia i dezynfekcji obiektów. Wyniki badań ujemne.
Również w ramach realizacji krajowego programu zwalczania niektórych serotypów salmonelli w stadach indyków rzeźnych pobrano **7** wymazów podeszwowych oraz w na 1 fermie przeprowadzono badanie potwierdzające. W wyniku tych badań nie stwierdzono obecności pałeczek salmonella w środowisku utrzymywania kontrolowanego drobiu.

Ponadto w ramach realizacji programu zwalczania niektórych serotypów salmonelli w stadach kur towarowych (jaja konsumpcyjne) nie wykryto zakażenia.

W zakresie zwalczania **choroby Aujeszky'ego** u świń w roku **2015** realizowano badania monitoringowe stad trzody chlewnej, które uzyskały status urzędowo wolnych od Choroby Aujeszky'ego. Łącznie programem objęto **1690** stad trzody chlewnej obejmujące **100354** zwierząt, **w** których pobrano do badań serologicznych **5060** próbek krwi w **977**

stadach. W wyniku przeprowadzonych badań serologicznych w pobranych próbkach krwi nie wykryto zakażenia.
Przyznano odszkodowanie w kwocie **2863,67 zł** z B.C. za **7** sztuk padłych świń podczas realizacji programu zwalczania Choroby Aujeszky'ego przy pobieraniu krwi.

Monitoring **choroby niebieskiego języka (BTV)** obejmował wykonanie badań kontrolnych w surowicy krwi **28** szt. bydła oraz **28** szt. owiec. Wszystkie zbadane próbki wykazały wyniki ujemne.

Badania kontrolne wytypowanych stad i zwierząt w kierunku **IBR/IPV** (14 próbek w 2 stadach bydła) oraz **gorączki Q** (13 próbek w 2 stadach owiec i 1 próbka w 1 stadzie kóz) dały także **wyniki ujemne**.

Ponadto w zakresie **kontroli identyfikacji i rejestracji zwierząt gospodarskich /IRZ/** przeprowadzono kontrole **54** stad utrzymujących **1238** zwierząt w gospodarstwach utrzymujących bydło, owce i kozy.
Ponadto w zakresie realizacji programu kontroli gospodarstw korzystających z pomocy finansowej UE, dot. spełniania tzw. **wymogów wzajemnej zgodności /cross-compliance /CC/** skontrolowano **63** gospodarstw w obszarze A obejmujące **2142** zwierząt oraz **22** gospodarstwa w obszarze B. W obszarze C skontrolowano **28** gospodarstw. W wyniku tych kontroli wydano **2** decyzje administracyjnych dot. usunięcia stwierdzonych niezgodności.
Dokonano 18 kontroli ubojów zwierząt w gospodarstwie na własne potrzeby i wydano 14 decyzji o karze pieniężnej za nie zgłaszanie ubojów do Powiatowego Lekarza Weterynarii.
Wydano 297 decyzji administracyjnych dotyczących chorób zakaźnych zwierząt w tym 4 decyzje IRZ oraz 2 decyzje dobrostanu.

Zakres bezpieczeństwa żywności oraz produktów spożywczych pochodzenia zwierzęcego

W zakresie **urzędowych badań zwierząt rzeźnych i mięsa** wykonywanych w **3** rzeźniach i **1** ubojni drobiu oraz w gospodarstwach rolnych **w 2015** roku zbadano:

- **115589 sztuk** świń
- **33 sztuk** zwierząt z uboju na terenie gospodarstwa
- **101 sztuk** bydła dorosłego powyżej 48 miesiąca życia
- **761 sztuk** bydła w wieku poniżej 48 miesiąca życia
- **420 sztuk** dzików
- **15168326 sztuk** drobiu

W wyniku w/w badań przed- i poubojowych **za niezdatne do spożycia przez ludzi** zostało uznanych **52734 sztuk** drobiu **6 sztuk** trzody chlewnej.
Ponadto stwierdzono **99174** zmian narządowych i zanieczyszczeń, w tym **4** przypadków bąblowicy narządowej u świń.

Wszystkie tusze i narządy zwierząt uznanych w badaniu poubojowym jako niezdatne do spożycia przez ludzi zostały zniszczone poprzez przekazanie do zakładu utylizacyjnego.

W odniesieniu do kontroli **warunków sanitarno - weterynaryjnych produkcji mleka** wprowadzanego na rynek przeprowadzono **81** kontroli w gospodarstwach utrzymujących bydło mleczne. Przedmiotem tych kontroli były weterynaryjne warunki produkcji mleka. W **2** gospodarstwach stwierdzono niezgodności dot. sanitarno-weterynaryjnych warunków produkcji i wydano decyzje naprawcze, mającego na celu poprawę warunków produkcji mleka surowego.

Na terenie powiatu w roku 2015 prowadziły działalność w zakresie uboju **3** rzeźnie świń, **1** rzeźnia bydła oraz **1** ubojnia drobiu.
Badania przedubojowe i poubojowe zwierząt rzeźnych wykonywali **upoważnieni lekarze weterynarii** wolnej praktyki, posiadający stosowne decyzje administracyjne, upoważnienia oraz umowy wraz z zakresem czynności zawarte z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Inowrocławiu.

W zakresie nadzoru nad wprowadzaniem zwierząt na rynek, obrotu zwierzętami, punktami skupu zwierząt oraz warunkami transportu zwierząt - w aspekcie przestrzegania przepisów o ochronie zwierząt - przeprowadzano kontrole realizowane przez **inspektorów powiatowego inspektoratu weterynarii** w Inowrocławiu oraz **37 upoważnionych lekarzy weterynarii** praktykujących na terenie powiatu. W wyniku tych działań przeprowadzono w ciągu **2015** roku **12338** badań trzody chlewnej przed wprowadzeniem do obrotu i wystawiono 6686 sztuk świadectwa zdrowia dla zwierząt w gospodarstwach rolnych, na targach i punktach skupu zbadano **1344** sztuk bydła oraz zbadano **12338** sztuk świń. Wysłano z miejsca gromadzenia **389 s**ztuk bydła oraz **4364** sztuk owiec do krajów Unii Europejskiej.
Przywieziono na teren powiatu inowrocławskiego z krajów Unii Europejskiej **0** sztuk bydła **13644** sztuk świń oraz **3081143 sztuk** drobiu.

W zakresie **kontroli bezpieczeństwa zdrowotnego surowców zwierzęcych i żywności pochodzenia zwierzęcego** na obszarze powiatu, Powiatowy Lekarz Weterynarii w Inowrocławiu prowadził w ramach **krajowego planu monitorowania** pobieranie próbek do badań laboratoryjnych pochodzących od zwierząt żywych, z tkanek zwierzęcych, produktów zwierzęcych i żywności w kierunku obecności substancji niedozwolonych lub przekroczenia dopuszczalnych poziomów zanieczyszczeń środowiskowych, pozostałości chemicznych, biologicznych, leków i skażeń promieniotwórczych. Szczegółowo monitoring ten obejmuje kontrolę w kierunku obecności antybiotyków, sulfamidów, sterydów anabolicznych, metali ciężkich, środków ochrony roślin, oraz skażeń promieniotwórczych w mięsie, narządach wewnętrznych zwierząt, drobiu, rybach, mleku, miodzie, krwi, moczu oraz w wodzie pitnej używanej do pojenia zwierząt. W roku **2015** pobrano na obszarze powiatu - w ramach realizacji **krajowego planu monitorowania - 185 próbek**. W 1 próbce stwierdzono zieleń leukomalachitową a w pozostałych badanych próbkach nie stwierdzono obecności substancji niedozwolonych lub przekroczeń dopuszczalnych poziomów zanieczyszczeń.

W zakresie bezpieczeństwa żywności wydano 40 decyzji.

Zakres higieny pasz i utylizacji

Powiatowy Lekarz Weterynarii realizuje także **nadzór nad produkcją,obrotem i stosowaniem pasz** w żywieniu zwierząt gospodarskich. W roku **2015** przeprowadzono kontroli **35 w 6 wytwórniach pasz** zatwierdzonych oraz **38 kontroli** w 11 pozostałych wytwórniach wytwarzający materiał paszowy .Ponadto **dokonano 61** kontroli w 37 punktach obrotu pasz działającymi na terenie powiatu. W 2015 roku wydano 51 decyzji (34 pasze i 17 utylizacja). W zakresie realizacji krajowego planu urzędowej kontroli pasz pobrano do badań laboratoryjnych **w 2015** roku **102 próbki pasz**. Ponadto w ramach nadzoru urzędowego pobrano dodatkowo **46** próbek różnych pasz do badania laboratoryjnego. Stwierdzono 7 wyników dodatnich.
W zakresie kontroli nad produkcją, obrotem i stosowaniem pasz w żywieniu zwierząt gospodarskich przeprowadzono:

- **24** kontrole w zakładach przetwórczych,
- **8** kontroli podmiotów, które zajmują się transportem uppz,
- **7** kontroli w podmiotach, które stosują uppz,

Ponadto w zakresie kontroli nad pozyskiwaniem i zagospodarowaniem ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego **(uppz)** przeprowadzono:

- **1** *kontrola w podmiocie magazynującym materiały paszowe*
- **13** *kontroli w 43 podmiotach transportujących pasze*
- **6** *kontroli w 2 gospodarstwach zatwierdzonych*
- **85** *kontroli w zakresie żywienia i produkcji pierwotnej*
- **1** *kontrola w zakresie wytwarzania serwatki*
- **8** *kontroli w rzeźniach ,ubojniach w zakresie zagospodarowania uppz*

Ponadto w zakresie **kontroli identyfikacji i rejestracji zwierząt gospodarskich /IRZ/** przeprowadzono kontrole **54** stad utrzymujących **1238** zwierząt w gospodarstwach utrzymujących bydło, owce i kozy.
Ponadto w zakresie realizacji programu kontroli gospodarstw korzystających z pomocy finansowej UE, dot. spełniania tzw. **wymogów wzajemnej zgodności /cross-compliance /CC/** skontrolowano **63** gospodarstw w obszarze A obejmujące **2142** zwierząt oraz **22** gospodarstwa w obszarze B. W obszarze C skontrolowano **28** gospodarstw. W wyniku tych kontroli wydano **2** decyzje administracyjnych dot. usunięcia stwierdzonych niezgodności.
Dokonano 18 kontroli ubojów zwierząt w gospodarstwie na własne potrzeby i wydano 14 decyzji o karze pieniężnej za nie zgłaszanie ubojów do Powiatowego Lekarza Weterynarii.

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Inowrocławiu nadzoruje także działalność **zakładu utylizacyjnego,** który zajmuje się **zbieraniem, przetwarzaniem zwłok zwierzęcych** oraz

niejadalnych produktów pochodzenia zwierzęcego (odpady rzeźniane). W wyniku przetwarzania tego surowca wytwarzana jest mączka wyłącznie do spalenia a część tłuszczu utylizacyjnego przeznaczone **jest na sprzedaż do produkcji biodisla.** W roku **2015** przetworzono w tym zakładzie **283721 szt.** zwłok zwierząt gospodarskich oraz ubocznych produktów zwierzęcych tj. razem **54323** ton surowca **kat. I** w wyniku czego uzyskano **15800 ton** mączki oraz **2217 ton** tłuszczu.W zakresie nadzoru weterynaryjnego nad działalnością zakładu utylizacyjnego kat. I i kat. III STRUGA S.A. w Jezuickiej Strudze przeprowadzono w **2015** r. **24** kontroli oraz **3** kontrole w **zakładzie spalania mączki i tłuszczu zwierzęcego.** W trakcie kontroli zakładu przetwórczego kat. 1 stwierdzono 15 uchybień, na które wydano 2 decyzje. W **2015** roku w zatwierdzonym zakładzie przetwórczym kat.3 stwierdzono 7 uchybień na które wydano 1 decyzję administracyjną. W wyniku przetwarzania uppz kat. III. wytworzone jest przetworzone białko zwierzęce (materiał paszowy) oraz tłuszcz . W 2015 roku przetworzono w tym zakładzie 7386 ton surowców w wyniku czego uzyskano 2081 ton przetworzonego białka zwierzęcego oraz 561 ton tłuszczu.
W zakresie higieny pasz i utylizacji wydano 51 decyzji (34 dotyczących pasz oraz 17 utylizacji).

Zakres nadzoru weterynaryjnego oraz dobrostanu zwierząt

Ponadto **Powiatowy Lekarz Weterynarii w Inowrocławiu** nadzorował i kontrolował warunki weterynaryjne w innych podmiotach znajdujących się w rejestrze podmiotów nadzorowanych, w tym:

- **2** *zakłady przetwórcze (mięso, mleko)*
- **3** *rzeźnie*
- **1** *ubojnia drobiu*
- **10** *punktów skupu dziczyzny*
- **20** *gospodarstw prowadzących sprzedaż bezpośrednią*
- **3** *podmioty prowadzące dział. marginalną, lokalną i ograniczoną w zakresie produkcji żywności*
- **5** *kontroli w zakładach przetwórstwa mięsa*
- **1** *zakład pakowania jaj*
- **69** *kontroli środków transportujących środki spożywcze pochodzenia zwierzęcego w tym mleko surowe*
- **5** *kontroli działalności marginalna lokalna ograniczona*
- **0** *kontroli obrót produktami pochodzenia zwierzęcego bez magazynowania*
- **8** kontroli akwakultury
- **1** *ferma jaj konsumpcyjnych w tym przeprowadzono 1 kontrolę*
- **15** *ferm drobiu hodowlanego w tym przeprowadzono 45 kontroli*
- 1 *zakład hodowli zarodowej w tym przeprowadzono 1kontrolę*
- **54** fermy drobiu rzeźnego
- **5** zakładów wylęgu drobiu
- **2** zakłady odchowu drobiu reprodukcyjnego w tym przeprowadzono 2 kontrole
- **1** zakład produkcji nasienia
- **7** punktów kopulacyjnych
- **22** punkty unasieniania zwierząt

- **8** podmiotów chowu ryb (akwakultura)
- ***6*** *miejsc gromadzenia zwierząt do handlu wewnątrzwspólnotowego - 6 kontroli*
- ***30*** *punktów skupu zwierząt gospodarskich w tym 3 skupy bez obiektu - 485 kontroli*
- **15** zarobkowych przewozów zwierząt
- **1** schronisko dla zwierząt
- **7** podmiotów zajmujących się wystawami zwierząt
- **1** *zakład mleczarski*
- **222** pasiek pszczelich
- **6** *zatwierdonych wytwórni pasz*
- ***37*** *punktów obrotu pasz*
- **1** spalarnia mączki i tłuszczu zwierzęcego
- **1** kontrola zakładu pakowania jaj
- **2** zakłady przetwarzania uppz
- 11 wytwórni materiałów paszowych
- 1 podmiot magazynujący materiały paszowe
- 43 podmioty transportujące pasze
- 2 gospodarstwa zatwierdzone
- **1999** gospodarstwa utrzymujące zwierzęta i wytwarzające pasze na potrzeby własne
- 1162 podmioty zajmujące się produkcją pierwotną
- **8** podmiotów zajmujących się transportem uppz
- **6** podmiotów stosujących uppz na szczególne cele paszowe
- **1** zakład mleczarski wytwarzający serwatkę na cele paszowe

W roku 2015 wykonano w nadzorowanych podmiotach następujące kontrole:

- **32** *kontroli w rzeźniach bydła i trzody chlewnej*
- **11** *kontroli w ubojni drobiu*
- **81** *kontroli obór mlecznych*
- **8** *kontroli mleczarni*
- **8** kontroli sektora akwakultury
- **6686** *kontroli w zakresie obrotu zwierzętami wraz z wydaniem świadectwa zdrowia*
- **184** kontroli w zakresie dobrostanu zwierząt (75 bydło, 84 świnie)
- **491** *kontroli punktów skupu i miejsc gromadzenia zwierząt*
- **137** kontrole gospodarstw w zakresie IRZ i CC
- **35** kontroli środków transportu zwierząt
- **27** kontroli p. unasieniania zwierząt i p. kopulacyjne
- **54** kontroli zakładów drobiu
- 75 *kontroli dobrostanu bydła,*
- 80 *kontroli dobrostanu świń,*
- **2** *kontrole ferm wielkoprzemysłowych,*
- **3** *kontrole ferm futerkowych – szynszyle,*
- **12** *kontroli dobrostanu koni*
- **1** kontrole dobrostanu owiec,

- **1** *kontrola dobrostanu kóz,*
- **3** kontrole dobrostanu świniodzików,
- **20** świadectw zdrowia wystawionych do handlu wewnątrzwspólnotowego,
- **35** kontroli w zatwierdzonych wytwórniach pasz,
- **61** kontroli w punktach obrotu paszami,
- **38** kontroli w zarejestrowanych wytwórniach materiałów paszowych,
- **13** kontroli w podmiotach transportujących pasze,
- **6** kontroli w zatwierdzonych gospodarstwach,
- **1** kontrola w podmiocie magazynującym materiały paszowe,
- **85** kontroli w gospodarstwach w zakresie żywienia i produkcji pierwotnej,
- **1** kontrola w zakresie wytwarzania serwatki,
- **24** kontrole w zakładach przetwarzania uppz,
- **3** kontrole w spalarni,
- **8** kontroli podmiotów transportujących uppz,
- **7** kontroli w podmiotach, które stosują uppz,
- **8** kontroli w rzeźniach ,ubojniach w zakresie zagospodarowania uppz.

Podsumowując powyższą informację o realizacji zadań Inspekcji Weterynaryjnej na terenie powiatu inowrocławskiego należy stwierdzić, że sytuacja w zakresie stanu epizootycznego oraz bezpieczeństwa sanitarno – weterynaryjnego powiatu roku 2015 **jest** zadowalająca.
Nie stwierdzono na obszarze powiatu wystąpienia wścieklizny wśród zwierząt gospodarskich, domowych oraz dzikich oraz chorób zwalczanych z urzędu.

W zakresie realizacji programu zwalczania i monitorowania ch. Aujeszky'ego u świń sytuacja jest bardzo pomyślna. Aktualnie wszystkie stada trzody chlewnej na terenie powiatu posiadają status stada urzędowo wolnego od choroby Aujeszky'ego.

Ponadto wskutek działań kontrolnych w rzeźniach i ubojniach drobiu wykryto i wyeliminowano z obrotu mięso zwierząt rzeźnych uznanych przez urzędowych lekarzy weterynarii jako niezdatne do spożycia przez ludzi, wskutek stwierdzonych zmian chorobowych dyskwalifikujących jego przeznaczenie jako produktu spożywczego.

.
Powyższe działania stanowią istotę weterynaryjnej ochrony zdrowia zwierząt i bezpieczeństwa produktów pochodzenia zwierzęcego - w celu zapewnienia ochrony zdrowia publicznego.

AD/AD

Powiatowy Inspektorat Weterynarii ul. Szosa Bydgoska 16,88-100 Inowrocław
tel.: (52) 357-52-68, fax: (52) 357-28-61, e-mail: inowroclaw.piw@wp.pl,

zał 5

PROJEKT

UCHWAŁA NR...../...../2016
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia .....

w sprawie rozpatrzenia wezwania do usunięcia naruszenia prawa

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. ustawy o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1445 z późn. zm.[1]) w związku z wezwaniem do usunięcia naruszenia prawa złożonym w trybie art. 87 ust. 1 wymienionej wyżej ustawy uchwala się, co następuje:

§1. Uznaje się za bezzasadne wezwanie do usunięcia naruszenia prawa z dnia 17 marca 2016 r. złożone przez Ireneusza Beśkę, w stosunku do uchwały Nr XII/99/2015 Rady Powiatu Inowrocławskiego z dnia 27 listopada 2015 r. w sprawie wyrażenia zgody na rozwiązanie stosunku pracy z radnym.

§2. Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Rady Powiatu Inowrocławskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący
Rady Powiatu Inowrocławskiego

Ryszard Jagodziński

[1] Zmiana tekstu jednolitego wymienionej ustawy została ogłoszona w Dz. U. z 2015 r. poz. 1890

UZASADNIENIE DO UCHWAŁY NR .../.../2016
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia.....

w sprawie rozpatrzenia wezwania do usunięcia naruszenia prawa

W dniu 17.03.2016 r. wpłynęło do Rady Powiatu Inowrocławskiego podpisane przez radnego Ireneusza Beśkę wezwanie do usunięcia naruszenia prawa – polegającego na wyrażeniu zgody na rozwiązanie stosunku pracy z radnym Powiatu Panem Ireneuszem Beśką. Jak wynika z treści wezwania do usunięcia naruszenia prawa, uchwałą nr XII/99/2015 z dnia 27.11.2015 r. Rada Powiatu Inowrocławskiego wyraziła zgodę na rozwiązanie stosunku pracy ze skarżącym. Zarzuty zainteresowanego przedstawione w wezwaniu Rada Powiatu uznała, za bezzasadne. Skarżący zarzucił Radzie Powiatu naruszenie przy podjęciu spornej uchwały następujących przepisów :

- art. 3 kodeksu pracy poprzez zawarcie zapisu w §1 uchwały „Wyraża się zgodę na rozwiązanie przez Dyrektora Szpitala Wielospecjalistycznego im. Ludwika Błażka w Inowrocławiu umowy o pracę z radnym Powiatu Inowrocławskiego panem Ireneuszem Beśką". Taki zapis w uchwale nie narusza w żaden sposób art. 3 k.p. ponieważ czynności z zakresu prawa pracy wobec radnego Beśki wykonuje Dyrektor Szpitala Wielospecjalistycznego i to on w imieniu Szpitala złożył wniosek o wyrażenie zgody na rozwiązanie umowy o pracę. Sama uchwała nie jest aktem rozwiązującym umowę o pracę, a jedynie wyraża wolę Rady Powiatu w sprawie zgody na rozwiązanie umowy o pracę z radnym.

Kolejny zarzut skarżący odnosi do cytowanego wyżej §1 uchwały stwierdzając, iż nie jest on zgodny z uzasadnieniem uchwały, z tym zarzutem również nie można się zgodzić, ponieważ uzasadnienie jest integralną częścią uchwały. Stanowi uzasadnienie faktyczne i prawne wskazując czym kierowała się Rada przy podejmowaniu przedmiotowej uchwały.

W uzasadnieniu skarżonej uchwały Rada Powiatu Inowrocławskiego wskazała między innymi, iż okolicznością faktyczną był wniosek Dyrektora Szpitala Wielospecjalistycznego im. Ludwika Błażka w Inowrocławiu o wyrażenie zgody na rozwiązanie umowy o pracę z zachowaniem okresu wypowiedzenia z radnym powiatowym Panem Ireneuszem Beśką. Podstawą prawną podjętej uchwały jest art. 22 ust. 2 ustawy o samorządzie powiatowym w którym ustawodawca zapisał „Rozwiązanie z radnym stosunku pracy wymaga uprzedniej zgody rady powiatu, której radny jest członkiem .....", czyli

nie określa do jakiego rozwiązania się ta zgoda odnosi. Tym samym również i ten zarzut jest gołosłowny.

Odnośnie zarzutów związanych z niezachowaniem procedury przy podejmowaniu uchwały nr XII/99/2015, to są one także bezzasadne, ponieważ Rada Powiatu przy procedowaniu kierowała się zapisem art. 15 ust. 2 ustawy o samorządzie powiatowym oraz § 25 ust. 5 Statutu Powiatu Inowrocławskiego. Jeśli chodzi o rozumienie „sprawy nagłej" w odniesieniu do wskazanych przepisów, którą zaprezentował skarżący to jest ona jego subiektywnym rozumieniem tego pojęcia.

Wskazany przepis art. 15 ust. 2 ustawy o samorządzie powiatowym stanowi odstępstwo ustawowe od ogólnych zasad zwoływania sesji wynikających z ust. 1 tego przepisu oraz zasad przyjętych w § 12 ust. 1 i § 14 Statutu Powiatu Inowrocławskiego. Ponadto zgodnie z § 25 ust. 5 ww. Statutu organy i osoby wymienione w ust. 2 tegoż paragrafu, czyli miedzy innymi Przewodniczący Rady mogą zgłaszać projekty uchwał w sprawach nagłych bez konieczności zachowania trybu określonego w ust. 2-4, czyli bez wymogu opinii właściwej komisji pod warunkiem uzyskania zgody co najmniej połowy radnych obecnych na sesji.

W konkretnym przypadku nie zachodziła zatem również konieczność opiniowania projektu uchwały.

Podstawą prawną do podjęcia niniejszej uchwały stanowi art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1445, z późn. zm.). Z powołanych przepisów wynika, iż do właściwości rady powiatu należy podejmowanie uchwał w innych sprawach zastrzeżonych ustawami do kompetencji rady powiatu.

W związku z powyższym podjęcie uchwały uznać należy za zasadne.

Przewodniczący
Rady Powiatu Inowrocławskiego

Ryszard Jagodziński

Inowrocław, dnia 16 marca 2016r.

Organ wzywany :
Rada Powiatu Inowrocławskiego
adres do doręczeń :
Starostwo Powiatowe
Biuro Rady Powiatu
ul. Mątewska 17
88-100 Inowrocław

Wzywający :
Ireneusz Beśka
Ul. Sikorskiego 22/3
88-100 Inowrocław

WEZWANIE DO USUNIĘCIA NARUSZENIA PRAWA

Działając w oparciu o art. 87 ust. 1 *ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2015r. poz. 1445 z późn. zm.)* wzywam Radę Powiatu Inowrocławskiego do usunięcia naruszenia prawa poprzez uchylenie *uchwały Nr XII/99/2015 rady Powiatu Inowrocławskiego z dnia 27 listopada 2015r. w sprawie wyrażenia zgody na rozwiązanie stosunku pracy z radnym.*

Powyższa *uchwała* dotyczy mojej osoby i odnosi się do wyrażenia zgody na rozwiązanie przez „Dyrektora Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu umowy o pracę z radnym Powiatu Inowrocławskiego panem Ireneuszem Beśką".

Zgodnie z cyt. wyżej art. 87 ust. 1 *ustawy o samorządzie powiatowym* „każdy, czyj interes prawny lub uprawnienie zostały naruszone uchwałą podjętą przez organ powiatu w sprawie z zakresu administracji publicznej, może, po bezskutecznym wezwaniu do usunięcia naruszenia, zaskarżyć uchwałę do sądu administracyjnego".

Przedmiotowej *uchwale* zarzucam naruszenie następujących przepisów :

1. Przede wszystkim wskazuję, iż jestem pracownikiem Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu. Nie łączy mnie natomiast żadna prywatna umowa o pracę z Panem dr n. med. Eligiuszem Patalasem, który pełni funkcję Dyrektora ww. szpitala. Zgodnie z art. 3 *kodeksu pracy* pracodawcą jest „jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają pracowników". W niniejszym przypadku moim pracodawcą jest zatem wspomniany szpital, nie zaś jego Dyrektor. Stąd ewentualna zgoda na rozwiązanie stosunku pracy ze mną może zostać wydana pracodawcy (tzn. szpitalowi), nie zaś osobie pełniącej funkcję dyrektora owego szpitala;
2. Treść §1 ww. *uchwały* stwierdza, iż „wyraża się zgodę na rozwiązanie przez Dyrektora Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr Ludwiga Błażka w Inowrocławiu umowy o pracę z radnym Powiatu Inowrocławskiego panem Ireneuszem Beśką". Treść owej zgody wskazuje, iż chodzi zatem o tryb zakończenia współpracy z moją osobą w trybie art. 52 *kodeksu pracy*. Tylko bowiem ww. tryb zakończenia współpracy z pracownikiem przewiduje „rozwiązanie umowy o pracę", który zakłada natychmiastowe rozwiązanie, bez okresu wypowiedzenia. Tymczasem z uzasadnienia *uchwały* wynika zgoła inna forma zakończenia ze mną współpracy – „rozwiązanie umowy o pracę z zachowaniem okresu wypowiedzenia". Wskazuję, iż w tym kontekście istnieje niezgodność pomiędzy treścią *uchwały* a jej uzasadnieniem. *Kodeks pracy* wielokrotnie i w sposób bardzo wyraźny (w art. 30 §1 pkt 2, art. 30 §4, art. 32 §2, art. 44 i nast.) rozróżnia pojęcie „rozwiązanie umowy o pracę za wypowiedzeniem" lub „rozwiązanie umowy o pracę z zachowaniem okresu wypowiedzenia" od „rozwiązania umowy o pracę bez wypowiedzenia". W tym stanie rzeczy doszło do naruszenia §12 w zw. z §10 i §141 załącznika

do *rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 20 czerwca 2002r. w sprawie „Zasad techniki prawodawczej" (Dz.U. z 2016r. poz. 283).*

3. Przedmiotowa *uchwała* została podjęta w dniu 27 listopada 2015r., na wniosek Pana Dyrektora dr n. med. Eligiusza Patalasa z dnia 25.11.2015r. Przed podęciem wspomnianej *uchwały*, jej projekt nie był zaopiniowany przez właściwa komisję Rady Powiatu. *Uchwała* ta nie była też wykazana w porządku obrad Rady Powiatu zaplanowanych na dzień 27.11.2015r. Wprowadzenie jej do porządku obrad odbyło się poprzez zmianę owego porządku, z zastosowaniem – wedle wyjaśnień złożonych Wojewodzie Kujawsko-Pomorskiemu - w trybie §25 ust. 5 *Statutu Powiatu Inowrocławskiego* wprowadzonego *uchwałąRady Powiatu Inowrocławskiego Nr IV/15/99 z dnia 23 stycznia 1999r. (Dz.Urz.Woj.Kuj.-Pom. z 1999r. Nr 50, poz. 445 z późn. zm.).* Zauważyć należy, iż wspomniany przepis statutowy wskazuje, że „Przewodniczący Rady Powiatu może zgłaszać projekty uchwał **w sprawach nagłych** bez konieczności zachowania trybu określonego w ust. 2-4", czyli bez wymogu opinii właściwej komisji „pod warunkiem uzyskania zgody co najmniej połowy radnych obecnych na sesji". W wyjaśnieniach Zarządu Powiatu złożonych Wojewodzie wskazuje się, iż na ową „nagłość" sprawy powoływał się w swoim wniosku Pan Dyrektor Szpitala dr. n. med. Eligiusz Patalas („sprawę traktuje jako niezwykle pilną"). Przyjęcie założenia, iż sprawa mojego zwolnienia z pracy ma charakter nagły byłoby zasadne jedynie w sytuacji, gdyby zamierzonym trybem zakończenia ze mną współpracy było rozwiązanie umowy o pracę z art. 52 *kodeksu pracy*. W takim bowiem przypadku niewątpliwie istotny jest termin złożenia oświadczenia o rozwiązaniu stosunku pracy (nie dłużej niż 30 dni od daty uzyskania przez pracodawcę wiadomości o okolicznościach uzasadniających owo rozwiązanie). Wydaje się, iż chyba taki był pierwotny zamiar Pana Dyrektora dr n. med. Eligiusza Patalasa – wskazuje na to wniosek o podjęcie *uchwały*. Jednakże w moim odczuciu chwila refleksji doprowadziła Pana Dyrektora do (racjonalnej zresztą) konstatacji, iż rodzaj zarzutów mi czynionych nie pozwala na zastosowanie wobec mnie zwolnienia dyscyplinarnego. Potwierdza to zresztą dalsze działanie Pana Dyrektora, który jak dotąd nie zdecydował się na złożenie oświadczenia o rozwiązaniu stosunku pracy w trybie art. 52 *kp*. Skoro jednak w niniejszej sprawie chodzi o tzw. zwykłe wypowiedzenie umowy o pracę, to podjęcie *uchwały* w trybie art. 22 ust. 2 *ustawy o samorządzie powiatowym* nie jest jednak „sprawą nagłą". Wskazać tez trzeba, iż o „nagłości sprawy" winny decydować suwerennie organy Powiatu Inowrocławskiego, nie zaś Pan Dyrektor dr n. med. Eligiusz Patalas. Pan Dyrektor Szpitala Wielospecjalistycznego im. Dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu nie pełni przecież żadnych funkcji ani w Radzie Powiatu, ani też w Zarządzie Powiatu. Definicja pojęcia „nagły" zawarta w „Małym Słowniku Języka Polskiego" (wyd. PWN, 1997r.) wskazuje, iż oznacza ono „nie cierpiący zwłoki, pilny, naglący, natychmiastowy". W tym kontekście stwierdzić należy, iż podjęcie *uchwały Nr XII/99/2015* bez uprzedniego uzyskania opinii właściwej komisji Rady Powiatu przy wykorzystaniu przepisu §25 ust. 5 *Statutu Powiatu Inowrocławskiego* stanowiło rażące naruszenie obowiązujących w tym zakresie procedur.

Mając powyższe na uwadze, wzywam Radę Powiatu Inowrocławskiego do usunięcia naruszenia prawa przy podejmowaniu *uchwały Nr XII/99/2015* poprzez jej uchylenie. W sytuacji bezskutecznego upływu terminu ustawowego uchylenia ww. *uchwały*, będę zmuszony skierować w tej sprawie skargę do sądu administracyjnego.

Pozostaję z poważaniem

Otrzymuje :
1. Adresat,
2. a/a.

Starosta Bełza

Starostwo Powiatowe
w Inowrocławiu
Biuro Rady