Załącznik C do SWZ

Informacje na temat funkcjonowania Szpitala: http://szpital.kolobrzeg.pl/

**ZABEZPIECZENIA PRZECIWPOŻAROWE:**

1)     W Szpitalu istnieje instalacji oświetlenia awaryjnego i ewakuacyjnego, dźwiękowego systemu ostrzegawczego oraz systemu sygnalizacji pożaru. Ponadto system oddymiania grawitacyjnego w 5-ciu klatkach budynku B i D oraz podciśnieniowy system napowietrzania w klatce schodowej nr 2, nr 3 oraz w szybie windowym w bud. A.

2)     Odległość od najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej – 3 km, orientacyjny czas dojazdu – 4 minuty.

3)     W szpitalu obowiązuje Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego (aktualizacja ważna do listopada 2023r.).

4)     Systemy sygnalizacji pożaru są konserwowane przez firmę zewnętrzną (ostatni protokół z konserwacji 30.12.2022 r. – system sprawny technicznie).

5)     Na terenie Szpitala znajdują się dwa hydranty zewnętrzne (ostatni protokół z pomiarów z 03.08.2022 r. – bez uwag) oraz 47 hydrantów wewnętrznych (ostatni protokół z pomiarów z 03.08.2022 r. – bez uwag)

6)     Szpital wyposażony jest w gaśnice: GP-6 – 110 szt., GS-5 – 3 szt., GP-2 – 3 szt. (ostatni protokół z przeglądu z 03.08.2022 r. – bez uwag).

7)     Obiekty budowlane Szpitala oraz wykorzystywane instalacje techniczne podlegają regularnym przeglądom okresowym stanu technicznego i/lub dozorowi technicznemu, wykonywanym przez uprawnione podmioty.

8)     Ostatnie przeglądy:

a)      instalacji elektrycznej – protokół z pomiarów elektrycznych: pięcioletnie z dnia 31.01.2021r., roczne z dnia 31.01.2023r. – instalacja elektryczna nadaje się do eksploatacji;

b)     instalacji odgromowej – protokół z pomiarów odgromowych: roczne z dnia 31.01.2023 r. – wynik badań pozytywny;

c)      przewodów kominowych – protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych budynków A, B, C i D z dnia 21.11.2022 r. – wynik badań pozytywny;

d)     przegląd przydatności do użytkowania obiektu budowlanego, estetyki obiektu budowlanego oraz jego otoczenia – protokoły przeglądu budynków z wynikami pozytywnymi; półroczny z dnia 30.11.2022 r., roczny z dnia 30.05.2022 r., pięcioletni z dnia 30.11.2022 r.

e)      badania okresowe UDT – bez zastrzeżeń;

f)      instalacji gazów medycznych – protokół z dnia 20.06.2022 r. – wynik pozytywny;

g)     instalacja gazowa przegląd z dnia 30.05.2022 r. – wynik pozytywny.

**ZABEZPIECZENIA PRZECIWKRADZIEŻOWE:**

1)     Teren szpitala jest ogrodzony i cały oświetlony lampami parkowymi, wjazd główny zabezpieczony jest szlabanem i dyżurem ochrony całodobowej (dwa całodobowe posterunki stacjonarne – obchodowe profesjonalnej firmy ochraniarskiej). Wejście główne do szpitala zabezpieczone jest podwójnymi, szklanymi o podwyższonej odporności na stłuczenie drzwiami automatycznymi – zamykane elektronicznie – ochrona przez profesjonalną firmę ochraniarską całodobowa. Alarm z powiadomieniem firmy ochraniarskiej znajduje się w kasie (budynek D), w aptece szpitalnej (budynek B) i w dziale monitoringu (budynek A). Obiekt jest monitorowany pod nadzorem firmy ochraniarskiej całodobowo. Monitoring składa się z 46 kamer, tj. 38 wewnętrzne i 8 zewnętrznych rozmieszczonych w newralgicznych miejscach szpitala. Obraz z kamer monitorujących nagrywany jest za pośrednictwem rejestratorów zainstalowanych w różnych miejscach Szpitala (np. w Ogólnej Izbie Przyjęć, w holu głównym budynku D – punkt ochrony, na niektórych oddziałach szpitalnych). Nagrania z monitoringu przechowywane są do ok. 1 miesiąca.

2)     Główne wejście do szpitala, wejście do szpitala od strony podjazdu dla karetek oraz od parku zabezpieczone są drzwiami automatycznymi, które pracują również w systemie sygnalizacji pożaru SSP. Pracownicy firmy ochraniarskiej mają obowiązek nadzoru również terenów zewnętrznych w godzinach nocnych. Ochrona posiada bezpośrednie połączenie z PSP (system centralny, telefoniczny 112, 998). Ponadto posiada stałą, bezpośrednią łączność radiową z dyspozytorem firmy ochroniarskiej, co pozwala w razie potrzeby uzyskać wsparcie w postaci dodatkowych patroli interwencyjnych firmy ochroniarskiej.

**SPOSÓB PRZECHOWYWANIA GOTÓWKI:**

Kasa szpitalna zabezpieczona jest alarmem z powiadomieniem firmy ochraniarskiej, okno zewnętrzne w kasie jest okratowane, drzwi do kasy są antywłamaniowe. Okno wewnętrzne kasy wykonane jest z szyby antywłamaniowej. Środki pieniężne przechowuje się w szafie pancernej znajdującej się w pomieszczeniu kasowym – kasa nowego typu.

**INFORMACJE NA TEMAT FUNKCJONOWANIA SZPITALA:**

1. Zakres działania Szpitala – teren Polski. **TAK [X], NIE [   ]**
2. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych w ramach NFZ. **TAK [X], NIE [   ]**
3. **Szpital nie przewiduje wykonywania świadczeń wysokospecjalistycznych nie finansowanych przez NFZ. Część profilaktycznych badań diagnostycznych może być realizowana na zlecenie administracji samorządowej, pracodawców, lub opłacona przez osoby badane. TAK [X], NIE [   ]**
4. W Regionalnym Szpitalu w Kołobrzegu działają następujące jednostki organizacyjne:
	1. Szpitalne oddziały i inne komórki działalności szpitalnej:
5. oddział chorób wewnętrznych,
6. oddział kardiologiczny,
7. oddział neurologiczny,
8. oddział anestezjologii i intensywnej terapii,
9. oddział rehabilitacyjny,
10. oddział pediatryczny,
11. oddział neonatologiczny,
12. oddział ginekologiczno – położniczy,
13. oddział chirurgiczny ogólny,
14. oddział chirurgii urazowo – ortopedycznej,
15. oddział okulistyczny,
16. oddział otolaryngologiczny,
17. oddział psychiatryczny,
18. oddział dzienny psychiatryczny,
19. zintegrowany blok operacyjny,
20. szpitalna izba przyjęć,
21. apteka zakładowa,
22. izba przyjęć psychiatryczna,
23. oddział dzienny rehabilitacyjny.
	1. Poradnie specjalistyczne:
24. endokrynologiczna,
25. gastroenterologiczna,
26. hepatologiczna,
27. hematologiczna,
28. kardiologiczna,
29. neurologiczna dla dzieci,
30. leczenia bólu,
31. rehabilitacyjna,
32. neonatologiczna,
33. położnictwa i ginekologii,
34. chirurgii ogólnej,
35. chirurgii dziecięcej,
36. chirurgii urazowo – ortopedycznej,
37. leczenia wad postawy u dzieci i młodzieży,
38. okulistyczna,
39. otolaryngologiczna,
40. logopedyczna,
41. urologiczna,
42. zdrowia psychicznego,
43. gruźlicy i chorób płuc,
44. preluksacyjna
45. neurologiczna,
46. onkologiczna.
	1. Pracownie diagnostyczne:
47. pracownia diagnostyki laboratoryjnej,
48. punkt pobierania materiału do badań,
49. pracownia diagnostyki obrazowej.
	1. Pracownie inne:
50. pracownia endoskopii,
51. pracownia EEG,
52. pracownia Holtera,
53. pracownia prób wysiłkowych.
	1. Zespoły wyjazdowe:
54. zespół wyjazdowy sanitarny - „S",
	1. Inne komórki działalności medycznej:
55. poradnia lekarza POZ,
56. zakład rehabilitacji,
57. zakład patomorfologii – dzierżawiony przez obcy podmiot,
58. bank krwi - w Pracowni serologicznej na potrzeby na potrzeby pacjentów Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu - Krew pełna, koncentrat krwinek czerwonych oraz osocze przechowywane są w specjalistycznych szafach chłodniczych i zamrażarkach w odpowiedniej temperaturze i pod stałą kontrolą wyspecjalizowanego personelu Pracowni Serologicznej.
	1. Szkoła Rodzenia – prowadzona przez położne zatrudnione w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym i rehabilitantki.
	2. Kaplica szpitalna.
59. Zatrudnienie

Liczba zatrudnionych osób: **413** osób umowa o pracę, **298** osoby na „kontraktach”, na umowę zlecenie **20**. W tym:

1)     liczba lekarzy ogółem – **151** osób ,

z I stopniem specjalizacji – **8** osób,

z II stopniem specjalizacji – **43** osób,

ze specjalizacją uzyskaną w trybie jednostopniowym – **65** osób,

2)     liczba pielęgniarek i położnych ogółem – **287** osoby w tym: (pielęgniarki z wyższym wykształceniem – **118**, położne z wyższym wykształceniem – **3**)

3)     technicy rtg, farmacji, analityki med., fizjoterapii – **42** osoby,

4)     administracja – **54** osób,

5)     mgr laboratorium, rehabilitacja, farmacja, psycholog – **46** osób,

6)     pozostały personel – **151** osób.

1. Liczba pacjentów hospitalizowanych za rok 2022 – 12729
2. Liczba pacjentów ambulatoryjnych za rok 2022 - 52123
3. Liczba porad w lecznictwie otwartym za rok 2022 – 115032
4. Liczba łóżek na koniec 2021 – ogółem 394
5. Liczba łóżek w 2022 r. na poszczególnych oddziałach - 374.
6. Liczba stanowisk do dializ w roku 2022 - 0
7. Apteka szpitalna działa wyłącznie w zakresie zabezpieczenia potrzeb szpitala. **TAK [X], NIE [   ]**
8. Szpital prowadzi działalność gospodarczą w następującym zakresie:
	* 1. usługi parkingowe – opłaty za wjazd (parking niestrzeżony), **TAK [X], NIE [   ], Inne: ………………………**
		2. usługi transportowe – sporadycznie, **TAK [X], NIE [   ], Inne: ………………………**
		3. organizacja szkoleń, kursów i konferencji – sporadycznie, **TAK [], NIE [ X ], Inne: ………………………**
		4. dzierżawa, najem aktywów trwałych, **TAK [X], NIE [   ], Inne: ………………………**
		5. usługi stołówkowe dla pacjentów i innych osób oraz firm zewnętrznych – nie wykonywana samodzielnie, działalność wykonywana przez podmiot dzierżawiący kuchnię i stołówkę, **TAK [X], NIE [   ], Inne: ………………………**
		6. usług sterylizacji dla podmiotów zewnętrznych, **TAK [X], NIE [   ], Inne: ………………………**
		7. usługi laboratoryjne, bakteriologiczne i rtg dla podmiotów zewnętrznych, **TAK [X], NIE [   ], Inne: ………………………**
		8. usługi ksero, **TAK [X], NIE [   ], Inne: ………………………**,
		9. inne: ………………………………………………………………………………………
9. **Działalność w ramach kontraktu z NFZ stanowi następujący procent 96% ogólnej działalności szpitala.**
10. **Wartość kontraktu z NFZ za rok 2021: 124 246 394 zł**
11. **Wartość kontraktu NFZ za rok 2022: 128 188 389 zł**
12. **Obrót z działalności leczniczej za rok 2020: 94 846 174 zł**
13. **Obrót z działalności leczniczej za rok 2021: 125 809 568 zł**
14. **Obrót z działalności leczniczej za rok 2022: 129 630 170 zł**
15. **Wysokość rocznego budżetu przeznaczonego na wyżywienie pacjentów: 3 600 000 zł.**
16. **Oprócz działalności leczniczej finansowanej z NFZ, Szpital pozyskuje środki finansowe z innych źródeł, w tym z takich jak:**
17. **sprzedaż usług medycznych obcokrajowcom nieubezpieczonym, osobom nieubezpieczonym, firmom ubezpieczeniowym, publicznym i niepublicznym zakładom opieki zdrowotnej, zakładom pracy i inne, TAK [X], NIE [   ]**
18. **sprzedaż na zewnątrz usług laboratoryjnych, bakteriologicznych i rtg, TAK [X], NIE [   ]**
19. **z dzierżaw pomieszczeń na usługi żywieniowe, firmie sprzątającej na działalność handlową, z refundacji za media, za sprzedawany złom, za usługi ksero itd., TAK [X], NIE [   ], Inne: ………………………**,
20. **usług sterylizacji dla podmiotów zewnętrznych TAK [X], NIE [   ],**

**Przychody za 2020 r. z tytułu działalności pozaleczniczej (usług sterylizacji, dzierżawy, usługi ksero itd., bez refundacji opłat za media) – 1 042 127 zł.**

**Przychody za 2021 r. z tytułu działalności pozaleczniczej (usług sterylizacji, dzierżawy, usługi ksero itd., bez refundacji opłat za media) – 974 517 zł.**

**Przychody za 2022 r. z tytułu działalności pozaleczniczej (usług sterylizacji, dzierżawy, usługi ksero itd., bez refundacji opłat za media) – 1 090 295 zł.**

1. Szpital nie prowadzi eksperymentalnych metod leczenia ani badań klinicznych, **TAK [X], NIE [   ]**.
2. Szpital prowadzi działalność dydaktyczną w formie zajęć praktycznych dla uczniów szkół medycznych oraz pielęgniarek. Praktyki zawodowe ok. 60 osób rocznie na podstawie umowy z Państwową Wyższą Szkołą Zawodową w Koszalinie.
3. W ciągu najbliższych trzech lat Szpital planuje przejęcie/wchłonięcie innego podmiotu leczniczego, **TAK [   ], NIE [X]**. Jeżeli tak to jakich.
4. W ciągu najbliższych trzech lat Szpital planuje otwarcie nowych oddziałów, **TAK [   ], NIE [X]**. Jeżeli tak to jakich.
5. W ciągu najbliższych trzech lat Szpital planuje powołanie nowych zakładów leczniczych, **TAK [   ], NIE [X]**. Jeżeli tak to jakich.
6. Szpital posiada następujące certyfikaty:
7. Certyfikat ISO 9001 System Zarządzania Jakością – Procedury, Polityki, Instrukcje, Księga jakości.
8. Certyfikat ISO 27001 System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji – Procedury, Polityki, Instrukcje.
9. Certyfikaty laboratoryjne:
10. Zaświadczenie uczestnictwa w Ogólnopolskim Sprawdzianie Wiarygodności Badań
w Mikrobiologii POLMICRO 2018,
11. Certyfikat European Antimicrobial Resistance Surveillance Network (EARS-net) 2018 - certyfikat dotyczy Międzynarodowej Kontroli Jakości w diagnostyce mikrobiologicznej
w ramach programu EARS-Net,
12. Zaświadczenie uczestnictwa w prowadzonym przez Centralny Ośrodek Badań Jakości
w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi Programie Powszechnym Sprawdzianów oceny poprawności oznaczeń podstawowych parametrów koagulologicznych – 2018,
13. Zaświadczenie uczestnictwa w prowadzonym przez Centralny Ośrodek Badań Jakości
w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi Powszechnym Programie Sprawdzianów oceny poprawności oznaczeń uzyskanych licznikami/analizatorami hematologicznymi – 2018,
14. Zaświadczenie uczestnictwa w prowadzonym przez Centralny Ośrodek Badań Jakości
w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi Powszechnym Programie Sprawdzianów immunochemii oceny poprawności oznaczeń 32 parametrów immunochemicznych obejmujących hormony, markery nowotworowe oraz leki i białka specyficzne – 2018,
15. Zaświadczenie uczestnictwa w prowadzonym przez Centralny Ośrodek Badań Jakości
w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi Programie Powszechnym Sprawdzianów oceny wyników parametrów równowagi kwasowo - zasadowej oraz elektrolitów oznaczonych techniką ISE – 2018,
16. Zaświadczenie uczestnictwa w Powszechnym Programie Sprawdzianów ocen wiarygodności wyników badań laboratoryjnych 27 składników chemicznych organizowanym przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej – 2018,
17. Zaświadczenie uczestnictwa w prowadzonym przez Centralny Ośrodek Badań Jakości
w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi Powszechnym Programie Sprawdzianów oceny poprawności oznaczeń 12 parametrów obejmujących markery kardiologiczne – 2018,
18. Certyfikat Uczestnictwa Sysmex International Quality Assurance System – 2018. Laboratorium Analityczne RS w Kołobrzegu uczestniczy w Międzynarodowej Kontroli Jakości Badań Hematologicznych SF- IQAS. Kontrola obejmuje wszystkie parametry hematologiczne wykonywane na dwóch analizatorach hematologicznych: XT2000i oraz KX21N firmy SYSMEX,
19. Certyfikaty Uczestnictwa w Międzynarodowej Kontroli RIQAS :
* General Clinical Chemistry Programme – 2018
* Urinalysis Programe – 2018
* Cardiac Programe – 2018
* Blood Gas Programe – 2018
* Coagulation Programe – 2018
1. Zaświadczenie uczestnictwa w Krajowym Programie Zewnętrznej Oceny Jakości dla Laboratoriów Immunologii Transfuzjologicznej – 2018. Pracownia Serologii Transfuzjologiczne Laboratorium Analitycznego RS w Kołobrzegu systematycznie uczestniczy w kontroli organizowanej przez Instytut Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie.
	1. Świadectwo COBJWL w Łodzi – 2018.

Inne uwagi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kołobrzeg, dnia ………………. ……………………………..………………………

 podpis osoby reprezentującej Zgłaszającego