

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI W ROKU 2015
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 3 W RYBNIKU

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku jest szpitalem prowadzącym działalność medyczną w następujących zakresach:

I. w ramach stacjonarnej opieki zdrowotnej:

1. Oddział Chorób Wewnętrznych I z Pododdziałem Nefrologicznym
2. Oddział Chorób Wewnętrznych II
3. Oddział Endokrynologii i Diabetologii
4. Oddział Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej
5. Oddział Chirurgii Dziecięcej z Pododdziałem Otolaryngologicznym Dziecięcym
6. Oddział Otolaryngologiczny
7. Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
8. Oddział Pediatriczny
9. Oddział Okulistyczny
10. Oddział Położniczo- Ginekologiczny
11. Oddział Neonatologiczny
12. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
13. Oddział Dermatologiczny
14. Oddział Onkologiczny Klinicznej
15. Oddział Rehabilitacyjny z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej
16. Oddział Urologiczny
17. Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
18. Oddział Kardiologiczny z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej
19. Stacja Dializ
20. Zakład Opiekuńczo-Lecznicy
21. Szpitalny Oddział Ratunkowy

II. w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej:

Poradnie specjalistyczne:

1. Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
2. Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej dla Dzieci

3. Poradnia Chirurgii Ogólnej
4. Poradnia Chirurgii dla Dzieci
5. Poradnia Chirurgii Naczyń
6. Poradnia Dermatologiczna
7. Poradnia Otolaryngologiczna
8. Poradnia Kardiologiczna (brak kontraktu z NFZ- planowane rozszerzenie działalności)
9. Poradnia Hepatologiczna
10. Poradnia Hematologiczna
11. Poradnia Neonatologiczna
12. Poradnia Onkologiczna
13. Poradnia Okulistyczna
14. Poradnia Rehabilitacyjna – ambulatoryjne zabiegi fizjoterapeutyczne.
15. Poradnia Urologiczna
16. Poradnia Neurologiczna
17. Poradnia gastroenterologiczna (brak kontraktu z NFZ- planowane rozszerzenie działalności)
18. Poradnia audiologiczna (brak kontraktu z NFZ- planowane rozszerzenie działalności)
19. Poradnia położniczo-ginekologiczna (brak kontraktu z NFZ- planowane rozszerzenie działalności)
20. Poradnia genetyczna (brak kontraktu z NFZ- planowane rozszerzenie działalności)
21. Poradnia endokrynologiczna (brak kontraktu z NFZ- planowane rozszerzenie działalności)
22. Poradnia nefrologiczna (brak kontraktu z NFZ- planowane rozszerzenie działalności)
23. Poradnia reumatologiczna (brak kontraktu z NFZ- planowane rozszerzenie działalności)
24. Poradnia diabetologiczna (brak kontraktu z NFZ- planowane rozszerzenie działalności)

Ośrodek Rehabilitacji Diennej

Dzienny Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej

III. Zaplecze diagnostyczne:

1. Centrum Diagnostyki, gdzie wykonywane są badania: kardiologiczne, układu oddechowego, naczyniowe, wideoendoskopowe, słuchu z lokalizacją miejsca uszkodzenia, układu nerwowego.
2. Zakład Diagnostyki Obrazowej z pracowniami:
 - Tomografii Komputerowej
 - Rezonansu Magnetycznego (w tym NMR serca)
 - RTG
 - USG

- Mammografii
- Pracownia Radiologii Interwencyjnej
- 3. Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej z Pracownią mikrobiologii
- 4. Pracownia Hemodynamiki, która stanowi integralną część oddziału kardiologicznego,
- 5. Zakład Anatomopatologii

Charakterystyka zasobów

Zgodnie z Aktem Notarialnym Repetytorium A numer 4612/2004 z dnia 23 czerwca 2004 roku nieruchomość budynkowa i gruntowa szpitala jest własnością Województwa Śląskiego, które przekazało ją w nieodpłatne użytkowanie Wojewódzkiemu Szpitalowi Specjalistycznemu nr 3 w Rybniku dla prowadzenia statutowej działalności. Na przestrzeni lat dokonano kilku zmian w strukturze własności gruntowej na mocy decyzji administracyjnych o podziale nieruchomości, które skutkowały nieznacznym zmniejszeniem użytkowanej przez szpital powierzchni.

Kompleks Szpitala jest zespołem budynków i infrastruktury technicznej, który był budowany przez ponad ćwierć wieku. Tak długa realizacja inwestycji miała znaczący wpływ na obecny stan techniczny poszczególnych obiektów i infrastruktury, który jest zróżnicowany i wymaga znacznych nakładów finansowych zarówno na remonty i inwestycje budowlane, co generuje bardzo duże koszty związane z utrzymaniem całej infrastruktury technicznej.

Szpital składa się z kompleksu obiektów podstawowych oraz zespołu obiektów pomocniczych. Przyjęty w rozwiązaniu układ „pasmowy” Szpitala został zorganizowany w ramach trzech stref :

- Strefa ogólnodostępna
- Strefa leczenia
- Strefa gospodarczo – techniczna

Duża część wykorzystywanych w Szpitalu urządzeń medycznych pochodzi z zakupów inwestycyjnych prowadzonych od roku 1998 do 2004 i pomimo profesjonalnej obsługi technicznej, aparatura wymaga sporych nakładów finansowych na naprawy i zakup zużytych części i wyposażenia. Co więcej w obszarach opartych na ciągłej pracy urządzeń, takich jak Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Zakład Diagnostyki Obrazowej (pracownia MR), Centrum Diagnostyki, Stacja Dializ, Blok Operacyjny i Sala Operacyjna Oddziału Okulistyki, jednym z zasadniczych problemów związanych z zasobami aparatury i sprzętu medycznego jest ich wiek i stopień zużycia największy wśród Szpitali wojewódzkich (średni wiek powyżej 12 lat). Również wymogi stawiane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresie zachowania odpowiednich standardów wykonywania świadczeń zdrowotnych, nakładają na świadczeniodawców obowiązek posiadania sprzętu medycznego o odpowiednich parametrach (np. wiek urządzenia poniżej 10 lat).

Wyżej wymienione zasoby będą musiały zostać nie tylko odtworzone, ale konieczne będą zakupy sprzętu, który umożliwi wykonanie obowiązujących w diagnostyce i terapii nowych procedur medycznych,

wymagających odpowiednio zaawansowanej technologicznie aparatury oraz utrzymanie kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na wyższym poziomie, co zostało zrealizowane na przestrzeni 2015 r. Dzięki zrealizowanym w latach 2014 i 2015 inwestycjom udało się w zdecydowanym stopniu poprawić stan infrastruktury medycznej, co wpłynęło na ograniczenie kosztów eksploatacyjnych wymienionych urządzeń w 2015 roku i rokuje w kolejnych latach taką tendencję.

Szpital w chwili obecnej dysponuje bazą 723 łóżek (bez SOR -8 i Stacji Dializ -22. Na koniec 2011 r. liczba łóżek wynosiła 775 (bez SOR -4 i Stacji Dializ -22). W styczniu 2012 r. w związku z przejęciem oddziału ze Szpitala Psychiatrycznego w Rybniku nastąpiło zwiększenie o 20 łóżek w oddziale neurologicznym, w lipcu 2012 r. liczba została zmniejszona do stanu obecnego. Racjonalizacja bazy łóżkowej była i nadal jest konieczna z uwagi na odchylenia w zakresie ich wykorzystania. Redukcja łóżek w konsekwencji ma doprowadzić do optymalizacji kosztów stałych związanych z utrzymaniem powierzchni, a także kosztów osobowych, jednakże na chwilę obecną redukcja jest wykluczona ze względu na niepewną sytuację na płaszczyźnie kontraktowania z NFZ, który może przyjąć jako jeden z warunków decydującym o wielkości kontraktu w poszczególnym zakresie właśnie ten wyznacznik.

W 2015 r. celem kluczowym wzrostu realizacji kontraktu a także nadwykonań był wzrost liczby hospitalizowanych pacjentów wynoszący 32 849. W porównaniu do roku poprzedniego liczba ta wzrosła o 1237 osoby, co stanowi wzrost o 3,8%. W 2015 r. udzielonych zostało 132 254 porad, w stosunku do roku 2014 liczba ta wzrosła o 3 439 czyli nastąpił wzrost o 2,7%. Liczba zatrudnionych osób w przeliczeniu na etaty w 2015 r. wyniosła 1078. W porównaniu do stanu na koniec poprzedniego roku liczba ta wzrosła o 26 etatów dając wzrost o około 2,5%.

Wybrane wielkości:

	2014	2015	Dynamika
Liczba hospitalizowanych	31 612	32 849	3,9%
Liczba porad	128 815	132 254	2,7%
Zatrudnienie	1 052	1 078	2,5%

OFEROWANE USŁUGI- WYBRANE ZAGADNIENIA

DZIAŁALNOŚĆ PORADNI SPECJALISTYCZNYCH W SP ZOZ WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM NR 3 W RYBNIKU W 2015 ROKU

Lp.	Nr kodu	Nazwa poradni	Liczba porad 2014	Liczba porad 2015	Dynamika 2015/2014
1.	500-12-01	Poradnia hepatologiczna	3 171	2 623	-17,3%

2.	500-12-02	Poradnia onkologiczna	6 720	6 519	-3,0%
3.	500-12-03	Poradnia chirurgii ogólnej	9 995	9 673	-3,2%
4.	500-12-04	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej	12 988	14 437	11,2%
5.	500-12-05	Poradnia chirurgii naczyniowej	2 623	2 112	-19,5%
6.	500-12-06	Poradnia okulistyczna	5 064	5 090	0,5%
7.	500-12-07	Poradnia otolaryngologiczna	1 610	1 573	-2,3%
8.	500-12-10	Poradnia chirurgii uraz.-ort. dla dzieci	2 338	1 978	-15,4%
9.	500-12-12	Poradnia hematologiczna	1 093	1 245	13,9%
10.	500-12-13	Poradnia chirurgii dziecięcej	3 757	4 594	22,3%
11.	500-12-14	Poradnia urologiczna	823	1338	62,6%
12.	500-12-15	Poradnia neonatologiczna	1017	931	-8,5%
13.	500-12-16	Poradnia dermatologiczna	2 688	2 535	-5,7%
14.	500-12-17	Poradnia neurologiczna	700	841	20,1%

DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SP ZOZ WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM NR 3 W RYBNIKU W 2015 ROKU

Nr kodu	Oddział	2014					2015				
		Liczba łóżek	Liczba pobyków /leczeni/	Średni czas pobytu (dni)	Liczba osobodni	Wskaźnik wyk. łóżek %	Liczba łóżek	Liczba pobyków /leczeni/	Średni czas pobytu (dni)	Liczba osobodni	Wskaźnik wyk. łóżek %
500-11-02	Oddział Chorób Wewnętrznych I	58	2 803	7	18 386	86,85	61	2 801	7	19 349	86,90
500-11-03	Oddział Chorób Wewnętrznych II	62	2 606	9	23 099	104,89	62	2 737	9	23 619	104,37
500-11-16	Stacja Dializ	0	10 587	xxx	xxx	xxx	0	10 552	xxx	xxx	xxx
500-11-05	Oddział Dermatologiczny	20	476	13	6 274	85,95	20	538	13	7 001	95,90
500-11-06	Oddział Onkologiczny z Pododdz. Hematologicznym	50	4 934	2	9 922	54,37	50	5 187	2	9 791	53,65
500-11-01	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	11	211	13	2 818	70,19	11	190	15	2 770	68,99
500-11-07	Oddział Pediatryczny	30	1 256	5	5 721	52,25	30	1 453	4	6 217	56,78
500-11-08	Oddział Neonatologiczny	25	1 167	4	4 565	50,03	25	1 197	4	4 475	49,04
500-11-09	Oddział Położniczo-Ginekologiczny	40	3 045	3	10 454	71,6	40	3 202	3	10 072	68,99

500-11-10	Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej	60	1 921	8	15 087	69,86	60	1 874	8	14 167	64,69
500-11-11	Oddział Chirurgii Dziecięcej	15	1 844	2	3 657	58,65	15	1 891	2	3 525	64,38
500-11-12	Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	58	2 328	4	10 152	47,95	58	1 938	5	8 953	42,29
500-11-13	Oddział Okulistyczny	20	1164	3	2 985	40,89	20	1277	2	3 176	43,51
500-11-14	Oddział Otolaryngologiczny	20	742	3	2 554	34,99	20	741	3	2 552	34,96
500-11-15	Oddział Otolaryngologiczny dziecięcy	10	596	4	2 245	50,9	10	702	3	1 969	53,95
500-11-21	Szpitalny Oddział Ratunkowy	0	33 367	xxx	xxx	xxx	0	31 997	xxx	xxx	xxx
500-11-18	Oddział Urologiczny	25	1 632	3	5 194	52,54	25	1 514	3	5 211	57,11
500-11-19	Oddział Rehabilitacyjny	60	809	22	18 003	82,21	60	911	22	20 184	92,16
500-11-17	Oddział Neurologiczny z Pododdz. Udarowym	50	1 925	7	13 502	73,98	50	1 881	7	12 632	69,22
500-11-20	Oddział Kardiologiczny z Pododdz. IOK	36	1 930	5	8 761	71,65	36	2 047	5	9 457	71,97
500-11-04	Zakład Opiekuńczo - Leczniczy	35	72	162	11 661	97,06	35	63	195	12 291	96,21
500-11-22	Oddział Endokrynologii i Diabetologii	15	461	5	2 360	37,85	15	487	5	2 495	45,57
500-11-23	Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej	20	82	32	2631	80,21	20	218	32	6886	94,33
RAZEM		723	75 955		180 565		723	75 398		186 792	

LICZBA PROCEDUR WYKONANA W 2015 ROKU PRZEZ POSZCZEGÓLNE DZIAŁY

Lp.	Nr kodu	Nazwa	Liczba procedur 2014	Liczba procedur 2015	Dynamika 2015/2014
1	500-11-31	Blok operacyjny	5 975	5 875	-1,7%
2	500-11-50	Pracownia badań anglograficznych	4 765	3 567	-25,1%
3	500-11-51	ZDO - Zakład Diagnostyki Obrazowej	56 167	59 947	6,7%
4	500-11-53	Dział Diagnostyki Laboratoryjnej	765 551	810 787	5,9%
5	500-11-55	Centrum Diagnostyki	15 695	15 251	-2,8%
6	500-11-57	Dział Rehabilitacji	145 783	125 482	-13,9%
7	500-11-60	Pracownia Histopatologiczna	18 060	19 262	6,7%
8	500-11-61	Prosektorium	55	51	-7,3%
9	530-11-03	Oddział Anestezjologii	10 570	11 332	7,2%
RAZEM			1 022 621	1 051 554	

Źródła finansowania

Szpital finansuje swoją działalność w oparciu o umowy na realizację świadczeń zdrowotnych zawarte ze Śląskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach oraz umowy na realizację badań

laboratoryjnych, diagnostycznych, sterylizacji oraz transportu sanitarnego zawartych z innymi Szpitalami, niepublicznymi zakładami opieki zdrowotnej oraz z indywidualnymi praktykami lekarskimi.

Wartość bazowa kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na rok 2015 wyniosła 102 798 653,49 zł. Na dzień sporządzenia sprawozdania finansowego za 2015r. wartość umowy po aneksach i zawartych ugodach osiągnęła wartość 118 319 791,23 zł. Stanowi to przyrost na poziomie około 15,10%. Dla porównania wartość bazowa kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na rok 2014 wynosiła 101 027 903,09 zł. Na dzień sporządzenia sprawozdania finansowego za 2014 r. wartość umowy po aneksach i zawartych ugodach, wyniosła 110 060 954,76 zł. Stanowiło to przyrost na poziomie około 8,9%, a w roku 2013 około 1,2%. Przyrost kontraktu w 2015r był istotnie wyższy niż w każdym z 5 poprzedzających go lat, zwiększyła się również jego wartość nominalna. Na zwiększenie wysokości kontraktu niewątpliwie miało wpływ prawie 100 % pokrycie wartości nadwykonanych przez ugody zawarte z Narodowym Funduszem Zdrowia a także zmiana polityki zarządzania portfelem kontraktu z NFZ, liczne kontrole wewnętrzne prowadzone w oddziałach w zakresie rozliczeń i wyfakturowania świadczeń z NFZ.

Poniższe tabele prezentują dynamikę zmian wartości po całkowitym rozliczeniu kontraktu z NFZ do jego wartości wyjściowej oraz zmiany w zakresie wartości kontraktu w poszczególnych latach. Tabela pierwsza wskazuje na wyraźny trend spadkowy do roku 2013 i odbicie w 2014 r. Tabela druga wskazuje na fakt zahamowania w 2015 roku systematycznego spadku wartości kontraktu od 2012 roku.

Dynamika wartości końcowej do wartości bazowej kontraktu z NFZ.					
2010	2011	2012	2013	2014	2015
8,10%	7,60%	6,40%	1,20%	8,90%	15,10

Dynamika wartości końcowej kontraktu z NFZ (z uwzględnieniem uгод)					
2010	2011	2012	2013	2014	2015
109 379 747,27	108 314 688,43	115 585 702,90	114 426 996,05	110 060 954,76	118 319 791,23
	-1,0%	6,7%	-1,0%	-3,8%	7,5

Wartość nadwykonanych -czyli świadczeń ponad limit -zrealizowanych przez Szpital w ramach zawartego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia w 2015 r wyniosły 6 649 043,39 zł, gdzie w roku poprzednim z tego tytułu osiągnięto przychód łączny z tego tytułu w wysokości 4 996 942,40 zł.

Sposób kontraktowania i rozliczania świadczeń, a także brak możliwości przewidywania zachowania płatnika w tym zakresie sprawia, że Szpital działa w dużych warunkach niepewności, a także niewykorzystanych możliwości w zakresie potencjału personalnego i majątkowego. Wynika to z faktu świadczenia przez Szpital usług medycznych na rzecz ubezpieczonych pacjentów, bez zapewnienia przez NFZ bieżącego ich finansowania. W konsekwencji czego Szpital zmuszony jest ponosić koszty w momencie

udzielania świadczeń, a zapłata za nie następuje w terminach późniejszych. Realizując swoje zadania statutowe zмага się z więc z następującą sytuacją, nałożony ustawowo obowiązek przyjęcia i leczenia pacjenta wymagającego opieki zdrowotnej nie pozwala na odmowę jej udzielenia (kwestia zagwarantowana w Konstytucji). Co więcej przyjęcie zasady, że świadczenia medyczne udzielane są tylko do wysokości zakontraktowanego limitu byłoby sprzeczne nie tylko z zasadami współżycia społecznego czy etyki lekarskiej, ale także Konstytucji RP, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o Działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych. Powyższa sytuacja negatywnie wpływa na płynność finansową Szpitala, a w konsekwencji na poziom zobowiązań wymagalnych. Nie uregulowaną kwestią jest także fakt obowiązku ratowania zdrowia i życia pacjentów także tych nieubezpieczonych, za procedury medyczne których bardzo trudno jest dochodzić tych należności. Bardzo duży odsetek takich przypadków pozostaje zaliczony jako wierzytelności nieściągalne.

Sytuacja energetyczna

W wyniku przeprowadzonych w ubiegłych latach inwestycji termomodernizacji osiągnięto wymierne korzyści w zakresie poprawy sytuacji energetycznej Szpitala. Racjonalizacja gospodarki energetycznej przeprowadzona w ograniczonym zakresie w latach wcześniejszych, zrealizowane w 2009 i 2010 roku inwestycje oraz systematyczny wzrost kosztów mediów wskazują jednoznacznie, że planowane działania w zakresie gospodarki mediami są uzasadnione. W latach następnych będą prowadzone kolejne działania inwestycyjne godzące w poprawę efektywności energetycznej Szpitala a koncentrować się będą na modernizacji źródła ciepła i energii dla obiektów SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku, wymianę okien i modernizację klimatyzacji bloku operacyjnego i OIT-u wraz z wymianą agregatów wody lodowej przelożą się poprawę rachunku kosztów w kolejnych latach. Kluczowym będzie budowa systemu kogeneracyjnego, na który zostały zagwarantowane środki finansowe z RPO Województwa Śląskiego na 2016 rok.

Gaz ziemny

Zużycie gazu spada systematycznie od roku 2005. Wzrost kosztów jednostkowych gazu ze średniej wartości 1,80 zł/m³ w roku 2011 do 2,07 zł/m³ w ubiegłym roku oraz wzrost zużycia gazu o 4,64% spowodował, że łączne wydatki na zakup gazu wzrosły o 6,42% w stosunku do roku 2014.

Największy wpływ na zmniejszenie kosztów związanych z zakupem, który obserwujemy w dalszym ciągu, miała przeprowadzona we wrześniu 2009 r. modernizacja technologii wytwarzania pary poprzez montaż lokalnych elektrycznych wytwornic oraz zmiany technologiczne w węzłach ciepłych. Mniejszy wpływ na ograniczenie ilości kupowanego gazu miały wprowadzane na bieżąco ograniczenia w produkcji wysokiego parametru w okresie letnim, eksploatacja sterylizatorów parowych, w których para wytwarzana jest we wbudowanych elektrycznych wytwornicach pary oraz warunki pogodowe w roku 2015.

Produkcja pary w lokalnych wytwornicach pary w miejsce zasilanych gazem kotłów parowych spowodowała, że w przeciągu roku pracy wytwornic (styczeń - grudzień 2015) na wytworzeniu pary zaoszczędzono 301 204,41 zł. W skali całego okresu pracy wytwornic (wrzesień 2009 - grudzień 2015) oszczędności te wynoszą 1 574 547,86 zł. W związku z powyższym, inwestycja w produkcję pary w lokalnych elektrycznych wytwornicach pary w miejsce zasilanych gazem kotłów parowych była inwestycją uzasadnioną ekonomicznie. Wyraźną zmianę zużycia gazu, a w konsekwencji ponoszonych kosztów wprowadzi realizacja planowanej inwestycji - zainstalowania i uruchomienia kogeneracji - agregatu prądotwórczego z silnikiem gazowym. Jednakże, tak jak w przypadku elektrycznych wytwornic pary łączny bilans gaz/energia elektryczna/ciepło a przez to koszty zakupu tych mediów będzie dla Szpitala korzystny.

Energia ciepła

Zużycie ciepła jest ściśle uzależnione od warunków atmosferycznych. W 2015 r. z uwagi na bardzo łagodną zimę nastąpiło zmniejszenie kosztów energii cieplnej na potrzeby centralnego ogrzewania oraz zmniejszenie zużycia ciepła w stosunku do roku 2014 i wynosiło odpowiednio: 6,29% (koszty) i 4% (zużycie). Podkreślić należy, że od 2009 roku następuje systematyczny wzrost cen ciepła.

Energia elektryczna

Energia elektryczna w roku 2015, podobnie jak w latach poprzednich, miała największy wpływ na stan gospodarki energetycznej Szpitala. W tym zakresie, w stosunku do roku 2014 zużycie zmalało o 1,00% zaś koszt energii elektrycznej wzrósł o 1,74%. Powodem tego wzrostu był przetarg zorganizowany przez GZM na dostawę energii elektrycznej, gdzie cena jednostkowa była większa o 11,64% w stosunku do ceny z 2013 r. Wzrost poziomu zużycia energii elektrycznej od 2009 roku odzwierciedla pracę elektrycznych wytwornic pary.

Poprawa gospodarki energetycznej Szpitala w zakresie energii elektrycznej oraz ciepła na potrzeby technologiczne (cieplej wody użytkowej i wysokiego parametru) będzie możliwa po przeprowadzeniu inwestycji polegającej na uruchomieniu agregatu prądotwórczego z gazowym silnikiem spalinowym, który będzie wytwarzał w skojarzeniu energię elektryczną i ciepło. Analiza ekonomiczna zabudowy agregatu prądotwórczego wykazuje wysoką efektywność inwestycji, tym większą im większe będą nie poniesione w związku z realizacją inwestycji koszty zakupu energii elektrycznej.

Koncepcja zabudowy agregatu prądotwórczego, oprócz zaspokojenia zapotrzebowania na energię elektryczną i ciepło technologiczne obejmuje także nieznaczne ograniczenie ciepła pobieranego z PEC-u, możliwość sprzedaży nadwyżki energii do sieci zewnętrznej oraz sprzedaż świadectw pochodzenia energii.

Woda i ścieki

W dniu 12.02.2010 r. zostało uruchomione własne ujęcie wody w postaci studni głębinowej. Miesięcznie wydobywane jest średnio około 5 000 m³ wody. W 2015r. wydobyto około 67 216,00 m³ wody o

wartości 364 793,75 zł (wg obowiązującego cennika PWiK Rybnik). Odliczając koszty funkcjonowania ujęcia, roczne oszczędności wyniosły około 354 312,14 zł.

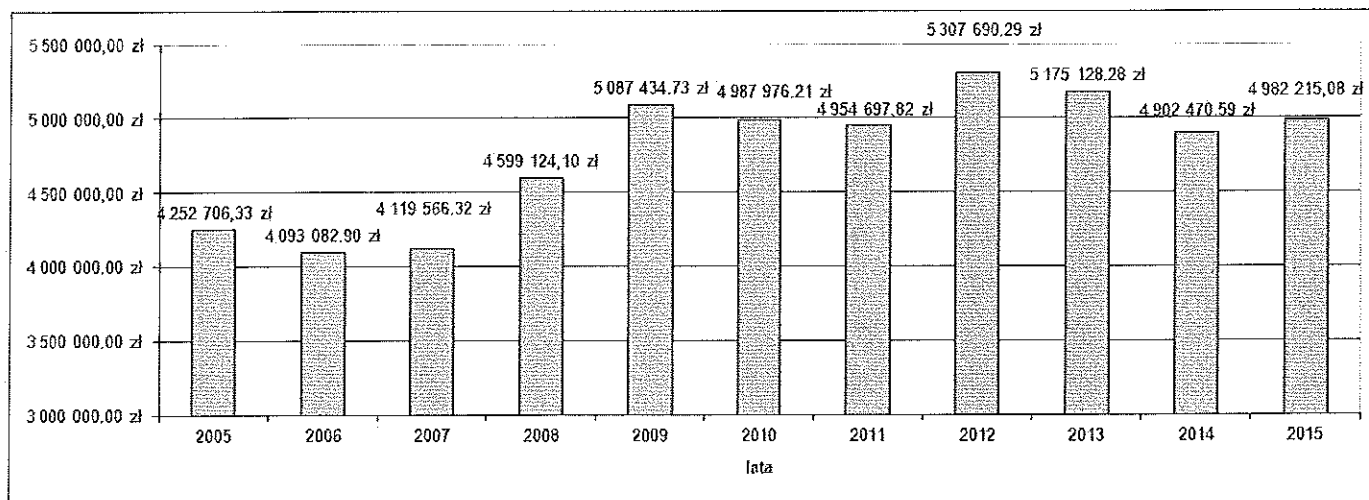
Należy zaznaczyć, że w miesiącu kwietniu 2015 r. nastąpił spadek cen wody PWiK Rybnik, z 5,45 zł/m³ na 5,42 zł/m³. Wg danych (www.cena-wody.pl), sumaryczny koszt 1 m³ wody i odprowadzania ścieków wynoszący obecnie 14,364 zł/m³ w PWiK Rybnik jest jednym z większych w Polsce (115 miejsce na 881 miast).

Od początku funkcjonowania własnego ujęcia wody do końca 2015 r. wydobyto 347 654,11 m³ wody o wartości szacunkowej 1 745 790,89 zł.

W związku z powyższym, inwestycja we własne ujęcie wody była inwestycją uzasadnioną ekonomicznie.

Podsumowanie.

Sumaryczne wydatki ponoszone na media (gaz ziemny, energia cieplna, energia elektryczna, woda i odprowadzanie ścieków) na przestrzeni lat 2004-2015 przedstawia poniższy wykres.



Na łączną wysokość poniesionych w 2015 r. kosztów w zakresie mediów wpływ mają następujące czynniki:

1. uzyskiwanie dalszych oszczędności wynikających z przeprowadzonych inwestycji,
2. wzrost cen jednostkowych gazu ziemnego i energii cieplnej,
3. zmniejszone zużycie energii cieplnej i elektrycznej,
4. zwiększone zużycie gazu i wody,

W trakcie roku 2015 zmianie uległy następujące taryfy (podane ceny netto):

- 01.08.2015 r. – wzrosły opłaty za moc zamówioną (z 7 618,96 zł/MW/m-c na 7 928,94 zł/MW/m c) i ciepło (z 36,03 zł/GJ na 37,67 zł/GJ).
- 01.04.2015 r. – wody (z 5,45 zł/m³ na 5,42 zł/m³) i ścieków (z 8,59 zł/m³ na 8,94 zł/m³).

Podane powyżej wartości obejmują łącznie wszystkie media, jakie nabywa Szpital, bez rozgraniczenia na media wykorzystywane przez Szpital i media odsprzedawane podmiotom zewnętrznym.

Najbardziej trafne ekonomicznie i organizacyjnie rozwiązania w 2015 r.

„Poprawa jakości wykonywania procedur operacyjnych poprzez ucyfrowienie Zakładu Diagnostyki Obrazowej SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku”

Umowa na realizację przedsięwzięcia została zawarta w październiku 2014 r. Inwestycja została zrealizowana w 2015 r. Obejmowała wymianę aparatów RTG na cyfrowe urządzenia, wdrożenie i uruchomienie systemu radiografii cyfrowej, systemu archiwizowania obrazów diagnostycznych (PACS) i radiologicznego systemu informatycznego (RIS) w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej. Dzięki realizacji projektu poprawiła się jakość wykonywanych badań oraz ich dostępność. System radiografii bezpośredniej to przede wszystkim skrócenie czasu badania i otrzymania obrazu. To również duże korzyści dla pacjenta: zdecydowanie lepsza jakość diagnostyki, zmniejszona dawka promieniowania. Sprzęt cyfrowy to także istotne ułatwienie i przyspieszenie pracy personelu, a cała dokumentacja medyczna powstaje od razu w formie elektronicznej. Ułatwia to wtórną obróbkę obrazów niezależną od momentu wykonania badania, znacznie ułatwia dystrybucję i archiwizację zdjęć, a nawet umożliwia konsultacje pomiędzy specjalistami z różnych ośrodków lub przysyłanie zdjęć do opisu do dedykowanych placówek.

W 2015 r. pozyskano na ten cel środki z Unii Europejskiej w ramach umowy zawartej z Województwem Śląskim, pełniącym rolę Instytucji Zarządzającej RPO WSL oraz Urzędu Marszałkowskiego.

Całkowita wartość projektu wyniosła 2 607 013,61 zł, z czego środki unijne stanowiły 67,92% tj kwotę 1 764 039,47 zł, udział Województwa Śląskiego wyniósł 826 984,95 zł, pozostała kwota w wysokości 15 989,19 zł stanowiła udział własny Szpitala.

Oddanie do użytku tomografu komputerowego zakupionego w 2014 r. w ramach Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych, pn. Zakup aparatury diagnostycznej dla wczesnego wykrywania nowotworów w zakresie zakupu tomografów komputerowych i RM za rok 2014.

W 2015 r sfinalizowano inwestycję rozpoczętą w 2014 r. w ramach programu zdrowotnego: „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych” Celem inwestycji była poprawa możliwości diagnostycznych SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku poprzez zakup wysokiej jakości aparatury diagnostycznej do tomografii komputerowej.

Diagnostyka obrazowa jest obecnie podstawowym nośnikiem informacji medycznej. Uzyskanie wysokiej jakości obrazów diagnostycznych ma ogromne znaczenie dla ratowania życia i zdrowia, zarówno w procedurach wymagających natychmiastowego działania (np. diagnostyka TK pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego) jak i w procedurach związanych z hospitalizacją (np. Oddział Onkologii, Oddział Urologii, Oddział Neurologii, Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej, Oddział Chirurgii Dziecięcej itp).

Instalacja aparatu TK wyposażonego w najnowsze osiągnięcia z zakresu technologii obrazujących umożliwia wykonywanie badań ze zdecydowanie poprawioną jakością i znacznie krótszymi czasami akwizycji. Wpływa to w sposób istotny na poprawę wartości diagnostycznej badań oraz poprawę komfortu badanego

pacjenta. Rozszerza zakres świadczonych usług o zaawansowane procedury neurologiczne, onkologiczne i kardiologiczne o najwyższej dostępnej jakości diagnostycznej. Dzięki zastosowaniu najnowszych osiągnięć w zakresie sprzętu komputerowego oraz oprogramowania, wykonywanie zaawansowanej obróbki danych stało się łatwiejsze oraz szybsze, co znacznie uprościło i przyspieszyło proces stawiania diagnozy. Pozwala to na zwiększenie wydajności zespołu diagnostycznego oraz skrócenie czasu oczekiwania pacjentów na wynik, co z pewnością przeloży się na efektywność działania całego Szpitala. Nowy tomograf wyposażony jest także w automatyczną strzykawkę a także wirtualną kolonoskopię, co znacząco poszerza możliwości diagnostyczne Szpitala.

Całość zadania zamknęła się kwotą 3 580 875 zł. W 2014 r. pozyskano na ten cel środki z Ministerstwa Zdrowia w wysokości 2 734 364,30 zł. oraz Województwa Śląskiego w kwocie 342 890 zł. Wkład własny wyniósł 503 620,70 zł, z czego na zakup aparatu przypadła kwota 177 941,30 zł, zaś pozostałe 325 679,40 poniesiono w związku z koniecznością dostosowania istniejącej infrastruktury do uruchomienia urządzenia. Zakupiony w grudniu 2014 r. sprzęt został w 2015 r. zainstalowany i oddany do użytku.

„Uruchomienie pracowni przygotowania cytostatyków w Aptece Szpitalnej

Celem planowanej inwestycji była poprawa bezpieczeństwa oraz ekonomiki wytwarzania leków cytostatycznych. Leki cytostatyczne były przygotowywane przez wykwalifikowany personel w ramach Oddziału Onkologicznego przy wykorzystaniu komory laminarnej. Praca z lekami cytotoksycznymi wymaga urządzenia o maksymalnym stopniu zabezpieczenia pracownika, jak również gwarantującego równocześnie absolutną jałowość wykonywanego preparatu. Zastosowanie nowoczesnych technologii, między innymi specjalnej komory laminarnej wyposażonej w dodatkowy układ filtrujący dedykowanej dla preparatów cytostatycznych pozwoliło na zwiększenie bezpieczeństwa personelu Apteki. Wdrożenie oprogramowania do planowania leczenia onkologicznego i produkcji leków cytostatycznych pozwoliło dodatkowo na zwiększenie efektywności indywidualnej terapii pacjenta oraz zmniejszenie kosztów, co jest szczególnie istotne w świetle wysokich cen jednostkowych preparatów cytostatycznych. Dodatkowo cały proces jest także wykorzystywany w celu świadczenia usług podmiotom zewnętrznym.

Oprogramowanie do planowania leczenia jest rozwiązaniem, które wielotorowo wspiera lekarzy i farmaceutów kierując się podstawową zasadą - zapewnienia maksimum bezpieczeństwa pacjentowi onkologicznemu, lekarzowi zlecającemu terapię onkologiczną i farmaceucie przygotowującemu zlecony lek cytostatyczny.

Wszystkie procesy produkcyjne jak i te związane z planowaniem terapii są dokładnie dokumentowane i w każdej chwili możliwe do odtworzenia. Elastyczny system rozliczeń umożliwia rozliczanie zarówno zorientowane na pacjenta jak i na oddział. Dzięki wagowemu jak i objętościowemu modułowi produkcji leków możliwy jest szczególnie szybki i efektywny proces produkcyjny.

Całość zadania opiewa na kwotę 559 745,09 zł. Na realizację zadania szpital uzyskał wsparcie Województwa Śląskiego w wysokości 494 000,00 zł. Udział własny Szpitala w tym zakresie zamknął się kwotą 65 745,09 zł. Celem planowanej inwestycji była poprawa bezpieczeństwa oraz ekonomiki wytwarzania leków cytostatycznych. W latach następnych planuje się poszerzyć zakres usług świadczonych przez Szpital w tym zakresie i pod koniec roku 2015 finalizowano rozmowy z innymi podmiotami w zakresie świadczenia usług przygotowania leków cytostatycznych w ramach najnowszych norm i wymogów Nadzoru Farmaceutycznego.

Zakup aparatury medycznej dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku

W 2015 r. Szpital dzięki wsparciu Województwa Śląskiego, Gminy Czerwionka – Leszczyny, Starostwa w Rybniku zakupił sprzęt medyczny na łączną kwotę 1 585 840,79 zł. Na realizację tego zadania Szpital uzyskał wsparcie Województwa Śląskiego w wysokości 1 266 105,00 zł. Pozyskano również na ten cel dofinansowanie w formie dotacji celowej ze środków Starostwa w Rybniku oraz Gminy Czerwionka – Leszczyny w wysokości po 50 000 zł. Udział własny Szpitala w tym zakresie zamknął się kwotą 219 735,79 zł. Dzięki przekazanemu dofinansowaniu Szpital w znaczący sposób poprawił swą bazę sprzętową i stworzył warunki do dalszego realizowania kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, poprzez poprawę standardów postępowania oraz procedur medycznych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

W ramach ww. umów zakupiono i oddano do użytkowania następujące urządzenia:

1. Respirator – 2 szt. na potrzeby: Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej i pracownią hemodynamiki.
2. Aparat do znieczulenia ogólnego – 1 szt. na potrzeby: Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
3. Kardiomonitor anestezjologiczny – 2 szt. na potrzeby: Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
4. Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta – 1 szt. na potrzeby: Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
5. Urządzenie do nieinwazyjnego pomiaru rzutu serca – 2 szt. na potrzeby: Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej i pracownią hemodynamiki
6. Łóżko do intensywnej opieki medycznej – 8 szt. na potrzeby: Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej i pracownią hemodynamiki, Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym
7. Głowica przezprzełykowa do aparatu USG – 1 szt. na potrzeby: Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej i pracownią hemodynamiki
8. Ssak – 1 szt. na potrzeby: Oddziału Onkologicznego z pododdziałem Hematologicznym
9. System centralnego monitorowania stanu pacjenta (monitor centralny – 1 szt. i kardiomonitor przyłóżkowe – 8 szt. z wyposażeniem) – 1 komplet na potrzeby: Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym

10. Aparat do masażu oscylacyjnego wraz z ekopompą – 2 szt. na potrzeby: Ośrodka Rehabilitacji Diennej, Oddziału Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej
11. Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych – 2 szt. na potrzeby: Ośrodka Rehabilitacji Diennej, Oddziału Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej
12. Wanna do masażu wirowego kończyn górnych – 2 szt. na potrzeby: Ośrodka Rehabilitacji Diennej, Oddziału Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej
13. Stół do pionizacji – 1 szt. na potrzeby: Oddziału Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej
14. Łóżko z regulowaną wysokością – 15 szt. na potrzeby: Zakładu Opiekuńczo Leczniczego, Oddziału Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej
15. Analizator parametrów krytycznych – 1 szt. na potrzeby: Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej
16. Wiertarka chirurgiczna z wyposażeniem – 2 szt. na potrzeby: Bloku Operacyjnego
17. Aparat USG - 1 szt. na potrzeby: Oddziału Endokrynologii i Diabetologii
18. Aparat do znieczuleń ogólnych z wyposażeniem - 1 szt. na potrzeby: Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii
19. Aparat do komputerowego badania wzroku z wyposażeniem - 1 szt. na potrzeby: Oddziału Okulistycznego
20. Lampa szczelinowa z wyposażeniem - 3 szt. na potrzeby: Oddziału Okulistycznego

Zakup Aparatu USG z funkcją Duplex

Na ten cel szpital uzyskał dofinansowanie ze środków Ministerstwa Zdrowia w ramach programu polityki zdrowotnej: „Narodowy program Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2013-2016” na zadanie pn „Zakup aparatury medycznej dla oddziałów udarowych w roku 2015”. Wartość dofinansowania wyniosła 108 047,52 zł. Wkład własny Szpitala w tym zakresie zamknął się kwotą 21 810,48 zł.

Sfinansowanie zakupu z Krajowego Funduszu Szkoleniowego Kształcenia Szkoleń pracowników

Szkolenia obejmowały nowelizację przepisów w zakresie prawa zamówień oraz systemów zarządzania, które miały na celu wdrożenie i doskonalenie systemu zarządzania oparte na normach ISO 9001, 14001, co przełoży się bezpośrednio na jakość obsługi pacjenta i efekty ekonomiczne Szpitala jako organizacji. Głównym celem było zaznajomienie pracowników z aktualnie obowiązującymi przepisami, najnowszym orzecznictwem oraz wyjaśnienie wątpliwości w zakresie ich interpretacji. Na początku 2016 r. dokonano certyfikacji w ramach normy 14001:2004 (zarządzanie środowiskiem).

Kierunki Działań naprawczych oraz podjęte działania w 2015 r.

W 2013 r. Szpital opracował i rozpoczął wdrażanie nowego programu naprawczy przyjętego Uchwałą Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 7 stycznia 2014 r. (Nr 5/305/IV/2014).

Główne Założenia Planu naprawczego na lata 2014 -2016 wraz z opisem stanu realizacji :

- Rozszerzenie podstawowej działalności Szpitala, poprzez:
 - a) uruchomienie ośrodka dziennej rehabilitacji kardiologicznej – od połowy 2014 r. – założony efekt ekonomiczny ok. 100 000 zł/rocznie.

Umowa z NFZ została zawarta na okres 5 lat. Wartość kontraktu po ugodach w 2015 roku wyniosła 56 529,90 zł. Roczna wysokość kontraktu w 2016 r. wynosi 74 037,24 zł.

- b) uruchomienie pododdziału nefrologicznego przy Oddziale Chorób Wewnętrznych I - pierwotnie zakładano realizację od 2015 r., jednakże z uwagi na zmiany w zakresie kontraktowania przez NFZ, realizacja została przesunięta na rok 2016 – założony efekt ekonomiczny ok. 500 000 zł/rocznie;

- c) uruchomienie nowego pododdziału wczesnej rehabilitacji neurologicznej – od połowy 2014 r. – założony efekt ekonomiczny ok. 100 000 zł/rocznie;

Umowa z NFZ została zawarta na okres 5 lat. Wartość kontraktu po ugodach w 2015 roku wyniosła 1 718 760,00 zł. Roczna wysokość kontraktu w 2016 r. wynosi 1 660 461,00 zł.

- d) uruchomienie nowych poradni oraz wznowienie działalności poradni, które nie posiadają kontraktu z NFZ (położniczo-ginekologicznej, endokrynologicznej, nefrologicznej, reumatologicznej, diabetologicznej kardiologicznej, gastroenterologicznej, rehabilitacyjnej) – pierwotnie zakładano realizację od 2015 r., jednakże z uwagi na zmiany w zakresie kontraktowania przez NFZ, realizacja została przesunięta na II półrocze roku 2016– założony efekt ekonomiczny ok.150 000 zł/rocznie;

- Weryfikacja cen komercyjnych świadczonych usług szpitalnych celem pozyskania nowych kontrahentów, a także celem maksymalizacji przychodów z aktualnie zawartych umów– założony efekt ekonomiczny ok. 50 000 zł/rocznie;

W grudniu 2015 roku zaktualizowane zostały cenniki: poradni okulistycznej, Zakładu Diagnostyki Obrazowej, Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, dotyczący osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o koordynacji, nieubezpieczonych, nieuprawnionych do świadczeń bezpłatnych oraz utworzono cennik pracowni leku cytotoksycznego. Efekt ekonomiczny powyższych zmian będzie widoczny w I kwartale 2016 roku.

- Pozyskanie kwot z funduszu prewencyjnego zakładu ubezpieczeń na działania objęte zakresem finansowania założony efekt ekonomiczny ok. 100 000 zł/rocznie;

W II kwartale 2015 r. PZU SA udzieliło szpitalowi wsparcia z Funduszu prewencyjnego w wysokości 20 000 zł na zakup sprzętu rehabilitacyjnego – lampa do naświetleń, pionizator, mata do ćwiczeń, balkoniki, laski do ćwiczeń , laser terapeutyczny, kozetki. O kolejne środki Szpital będzie się starać w 2016 r.

- Obniżanie obowiązkowych opłat na PFRON, poprzez aktywizację pracowników w zakresie poświadczenia o posiadanym stopniu niepełnosprawności oraz zawieranie umów z kontrahentami,

umożliwiających dokonywanie obniżenia obowiązkowych opłat na PFRON (redukcja o ok. 6% w skali roku) – założony efekt ekonomiczny ok. 60 000 zł/rocznie.

Została rozpropagowana informacja wśród pracowników o możliwości zmniejszenia kosztów z prośbą o dostarczeniu orzeczenia o przyznanym stopniu niepełnosprawności. Na dzień dzisiejszy w Szpitalu zatrudnionych jest 15 pracowników z orzeczonym stopniem niepełnosprawności. Założony efekt finansowy nie został osiągnięty.

- Dalsze obniżanie stanu zatrudnienia (restrukturyzacja zatrudnienia) – założony efekt ekonomiczny ok. 420 000 zł w skali roku;

W 2015 r. stan zatrudnienia zwiększył się o 26 etatów. Miało to związek z koniecznością zabezpieczenia ciągłości pracy w poszczególnych jednostkach organizacyjnych Szpitala oraz właściwej realizacji kontraktu podpisanego z NFZ na świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych. W roku 2014 Szpital podpisał umowę na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji (pododdział rehabilitacji neurologicznej, ośrodek dziennej rehabilitacji kardiologicznej) w związku z czym, zgodnie z wymaganiami NFZ uzupełniono personel ww. grupie zawodowej, zgodnie z wymaganymi wskaźnikami. Pomimo wzrostu zatrudnienia poziom ogólnych wynagrodzeń zmniejszył się o kwotę 790 000 zł. Zgodnie bowiem z rekomendacją prawną i uchwałą Sądu Najwyższego w składzie 7 sędziów z dnia 6 października 2014 r. poczynawszy od miesiąca grudnia 2014 r. szpital zaprzestał dokonywania wypłat z za pracę w ramach pełnienia dyżuru medycznego dopełniającego czas pracy lekarza do obowiązującej go przeciętnej tygodniowej normy czasu pracy.

- Analiza struktury wiekowej zobowiązań, prowadzenie negocjacji z kontrahentami w zakresie spłat zadłużenia wymagalnego, a mających na celu odstąpienie w całości lub części od naliczania odsetek zwłoki - założony efekt ekonomiczny ok. 500 000 zł /rocznie;
 - Prowadzono negocjacje z firmami o odstąpienie od naliczania odsetek za nieterminowe realizowanie zapłat tytułem dokonywanych zakupów materiałów i usług dzięki czemu firmy odstąpiły od odsetek w kwocie: 524 830,77 zł;
 - Prowadzono negocjacje z firmami o odstąpienie od naliczania odsetek za nieterminowe realizowanie zapłat tytułem dokonywanych zakupów materiałów i usług dzięki czemu firmy umorzyły odsetki w kwocie: 287 482,79 zł;
 - W celu uniknięcia kosztów windykacji zawierano ugody z wierzycielami w sprawie rozłożenia zobowiązań na raty, zawierających klauzule dotyczące realizowania dostaw bez zakłóceń i nakładania różnego rodzaju ograniczeń, a także z opcją odstąpienia od naliczania odsetek w przypadku prawidłowej realizacji- zawarto 105 ugód na 178 wysłanych propozycji.
- Zawarcie umowy kredytu bankowego/pożyczki w zakresie refinansowania wymagalnych zobowiązań - założony efekt ekonomiczny ok. 100 000 zł /rocznie;

Zawarcie umowy kredytu nastąpiło w dniu 07.10.2014 r. Zabezpieczenie kredytu stanowią cesje wierzytelności z tytułu kontraktu z NFZ w zakresie: Leczenie szpitalne - terapeutyczne programy zdrowotne, Leczenie szpitalne - chemioterapia, Leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe).

Dodatkowe zabezpieczenie stanowi bankowy tytuł egzekucyjny do 150% wartości zaciągniętego kredytu (na podstawie trybie art. 97 ustawy Prawo Bankowe z dnia 29.08.1997 (Dz. U. Nr 140 poz.939 z późn. Zmianami).

Konwersja zadłużenia krótkoterminowego wymagalnego na zobowiązanie długoterminowe przyniosła wiele pozytywnych efektów krótkim okresie czasu. Pozwoliła w szczególności na restrukturyzację ogólnego salda zadłużenia, zapewniła ciągłość dostaw, wzmocniła pozycję negocjacyjną Szpitala w zakresie prowadzonego procesu zawierania uгод z wierzycielami, dzięki czemu możliwe było stworzenie optymalnych dla Szpitala harmonogramów spłat, uzyskanie dodatkowych efektów w postaci umorzenia odsetek, a także ograniczyła potencjalne ryzyko wytaczania postępowań sądowych oraz podejmowania innych czynności windykacyjnych przez kontrahentów. W dłuższej perspektywie czasu przełożyć się powinno na obniżenie kosztu nabywanego asortymentu.

- Zmiana operatora telekomunikacyjnego, pozwalająca na redukcję kosztów połączeń telefonicznych - założony efekt ekonomiczny ok.25 000 zł /rocznie;

Koszt usług łączności w 2015 r spadł o ponad 53%.w stosunku do roku poprzedniego. Efekt finansowy z tego tytułu wyniósł około 21 000 zł w skali 2015 roku.

- Obniżenie opłat z tyt. podatku od nieruchomości w związku z wydzieleniem ze struktur Szpitala powierzchni zbędnych, nieużytkowanych i ich zwrot do właściciela - założony efekt ekonomiczny ok.2 350 zł /rocznie;

W związku z przeniesieniem funkcji administracyjnych z poprzednio zlokalizowanych w budynku Administracyjnym do pomieszczeń zlokalizowanych na I piętrze budynku Przychodni Wielospecjalistycznych wraz z przeprowadzką pracowników administracyjnych Szpitala w I kwartale 2013 r. Dzięki zrealizowanej inwestycji, po przeniesieniu Administracji kolejnym etapem miało być wydzielenie ze struktur Szpitala budynku Administracyjnego wraz z przylegającym terenem i przekazania tych nieruchomości do Śląskiego Zarządu Nieruchomości – Gospodarstwa Pomocniczego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego. Miało to na celu obniżenie kosztów związanych z utrzymaniem budynku Administracyjnego oraz zmniejszenie kwoty podatku od nieruchomości. Procedura przekazania zostanie sfinalizowana w lutym 2016.

- Obniżanie kosztów dyżurów i konsultacji medycznych, poprzez redukcję kosztów stawek za godziny dyżurowe oraz stawek za wykonywane w ramach dyżurów procedury medyczne- założony efekt ekonomiczny ok.400 000 zł /rocznie;

Obowiązujące w Szpitalu stawki za 1 godzinę dyżuru medycznego w ramach umów cywilno - prawnych kształtują się w nie odbiegających od średnich cen na rynku. Szpital z racji swojego położenia musi również uwzględnić w cenie koszty dojazdu lekarzy z innych miejscowości. Nie bez znaczenia jest również fakt, iż

rynek specjalistów się kurczy. Duża liczba ośrodków komercyjnych powoduje dodatkowo mniejsze zainteresowanie publicznymi jednostkami. W związku z powyższym realizacja planu naprawczego w tym zakresie zakończyła się niepowodzeniem, jednakże z przyczyn niezależnych od jednostki.

- ograniczenia nadgodzin oraz wypłat dodatków nie wynikających z przepisów prawa- założony efekt ekonomiczny ok. 200 000 zł /rocznie;

W 2015 r. wypłacono o 65 000zł więcej nadgodzin niż w roku poprzednim. Wynagrodzenia z tytułu dodatków obniżyły się o kwotę 3 120,59 zł.

- Zmiana organizacji pracy diagnostów laboratoryjnych -założony efekt ekonomiczny ok.200 000 zł /rocznie;

W roku 2015 nie uległa zmianie organizacja pracy diagnostów laboratoryjnych.

- Ograniczanie działalności/likwidacja lub przeobrażanie struktury oddziałów Szpitalnych nierentownych -założony efekt ekonomiczny ok.500 000 zł /rocznie;

Poza działaniami ukierunkowanymi na zwiększenie kontraktu, następuje optymalizacja wykorzystania potencjału kadrowego w celu rozszerzania i zwiększenia konkurencyjności oferty skierowanej do pacjentów. Przykładowo, dzięki zmianom personalnym na oddziale ginekologiczno-położniczym udało się wdrożyć innowacyjne metody lecznicze oraz zwiększyć wykonanie kontraktu w zakresie pakietu onkologicznego, liczby porodów, a tym samym hospitalizacji na oddziale neonatologicznym.

Dzięki podejmowanym działaniom w celu optymalizacji przychodów z NFZ w zakresie świadczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w II półroczu 2015 r. nastąpiło zwiększenie kwoty ryczałtu z 9 508,29 zł na 13 787,98 zł dziennie, co w skali miesiąca zwiększa przychody jednostki o ok. 135 000 zł, zaś w skali 6-ciu m-cy 2015 r o około 815 000 zł.

- Aktualizacja kosztów procedur medycznych, pozwalająca na weryfikację faktycznego kosztu ich realizacji celem odpowiedniego zarządzania tym obszarem działalności;

Zadanie zostało zrealizowane.

- Wdrożenie projektu: Utworzenie zintegrowanego systemu wspomagania zarządzania wraz z zapewnieniem świadczenia usług drogą elektroniczną- w trakcie realizacji,

- Wymiana sieci zewnętrznych (magistralnych), cwu, cyrkulacji, wody zimnej i hydrantowej – dzięki wsparciu finansowemu ze strony Podmiotu Tworzącego udało się w poprzednich latach zrealizować kolejne etapy inwestycji. Pozostała do realizacji mniej więcej 1/4 przewidzianych prac.

- Wykonanie i wyposażenie Pracowni Cytostatyków w Aptece Szpitalnej – w 2015 r. zadanie zostało zrealizowane.

Na bieżąco prowadzony był monitoring realizacji umów zawartych z NFZ, negocjacje z NFZ zarówno w zakresie renegotjacji kontraktu jak i kompensaty nie wykonanych nadwykonaniami, a także ustalone zostały limity przyjęć do poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala oraz kontrola oznaczania stanów

zagrożenia życia. Dokonano także zmian w zakresie rozliczeń leków poprzez tzw. apteczki oddziałowe a także wdrożono automatyczne rozliczanie krwi.

W ramach prowadzonego procesu naprawy Szpitala podjęte zostały również dodatkowe działania:

- bieżące weryfikowanie realizowanych nadwykonań w poszczególnych produktach w ramach umowy z NFZ oraz ich kompensowanie z niewykonaniami połączone z jednorazowym wpływem środków z tytułu nadwykonań w trakcie roku,
- szybsze uzyskiwanie zapłaty pozwalające na szybsze regulowanie zobowiązań co prowadzi w efekcie do ograniczenia kosztów odsetek naliczonych przez kontrahentów w związku z nieterminowymi zapłatami zobowiązań,
- uzyskano decyzję Prezydenta Miasta Rybnika o umorzeniu podatku od nieruchomości za okres od lutego do kwietnia 2015r., oraz za okres od lipca do września 2015r na łączną kwotę 673 422 zł (wraz z odsetkami i opłatą prolongacyjną),
- udostępniano niewykorzystane przez Szpital pomieszczenia firmom zewnętrznym, co umożliwiło uzyskanie przychodów z tytułu najmu lub dzierżawy w wysokości 3 388 943,54zł, co stanowi wzrost rzędu 7,3%w stosunku do wartości z roku 2014,
- w ramach pozyskanych darowizn na ochronę zdrowia lub umów prewencyjnych uzyskano środki pieniężne w kwocie 51 094,19 zł (w tym m.in. PZU SA, EDF Polska, Roche Polska Sp z o.o) oraz inne darowizny rzeczowe o wartości 286 492,74 zł(w tym m.in. Fundacja WOŚP, Śląskie Stowarzyszenie Chorych na SM SEZAM, Bayer, Roche Diagnostics).

Pozyskano dodatkowe środki finansowe z następujących źródeł:

- renegocjacje kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia na łączną kwotę 10 085 247,01 zł,
- środków pochodzących z podpisanych z Narodowym Funduszem Zdrowia ugód w kwocie 6 649 043,39 zł
- z dotacji przeznaczonych na zadania inwestycyjne w zakresie zakupów sprzętu medycznego na łączną kwotę 4 546 792,41 zł w tym:

Dodatkowe środki pozwoliły w sposób istotny wzmocnić bazę sprzętową i techniczną a także ograniczyć zobowiązania Jednostki.

System zarządzania ryzykiem

W ramach opracowanego systemu zarządzania ryzykiem został wyznaczony cel wraz z zadaniami oraz miernikiem jego realizacji, dla których opracowano rejestr ryzyk.

Wyznaczony cel : Podniesienie jakości oraz poprawa dostępu do świadczeń medycznych.

Zadania służące realizacji celu: Podniesienie jakości infrastruktury Szpitala poprzez wykonywanie prac modernizacyjnych oraz innych inwestycji w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego.

Mierniki:

- Liczba udzielonych dotacji w danym roku budżetowym (z uwzględnieniem rodzaju prowadzonych inwestycji np. modernizacja, zakup aparatury i sprzętu w danym obszarze działalności statutowej).

Wartość docelowa: 2

Wartość osiągnięta: 10

Wyznaczony cel osiągnięto, zadania realizowane były zgodnie z planem.

Powyższe fakty jednoznacznie wskazują, że podejmowane są wielorakie działania mające na celu poprawę zarówno sytuacji finansowej oraz stanu infrastruktury technicznej w oparciu o analizę Jednostki i jej otoczenia, które przynoszą wymierne korzyści. Szereg czynników zewnętrznych, na które jednostka nie ma wpływu powoduje jednak brak realizacji zamierzeń. Mobilizuje to do elastycznego reagowania na zmiany. Systematycznie poszukiwane są nowe rozwiązania w zakresie optymalizacji kosztów, efektywnego wykorzystania posiadanych zasobów, w celu maksymalizacji przychodów i poprawy wyniku finansowego.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku
DYREKTOR
[Podpis]
Różem Włoch-Dziuchaj