

PRZYGOTOWANIE I IMPLEMENTACJA PLANU RESTRUKTURYZACJI W SZPITALU ŚW. ANNY W MIECHOWIE w okresie 2023- 2026

WSTĘP

Szpital Św. Anny w Miechowie, jako Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej wpisany jest do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych i zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000078297.

Adres siedziby: Województwo Małopolskie, powiat miechowski, miejscowość Miechów, Gmina Miechów, kod pocztowy 32-200, ul. Szpitalna 3

NIP: 6591328869

REGON: 000304384

Status prawny: Szpital w Miechowie jest podmiotem leczniczym, niebędącym przedsiębiorcą i działa w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Organem założycielskim szpitala jest Rada Powiatu Miechowskiego. Nadzór nad działalnością szpitala sprawuje Zarząd Powiatu Miechowskiego.

Istotnym problemem w funkcjonowaniu Szpitali jest dalece niejasny charakter prawny i natura osoby prawnej jaką jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej.

W literaturze prezentowane są poglądy zarówno że jest to osoba prawna

działająca w ramach prawa prywatnego jak i stanowiska, że jest to swoisty podmiot publiczny realizujący zadania państwa w sferze opieki zdrowotnej.

Ta niejednoznaczność stanowisk co do charakteru prawnego szpitala skutkuje bezpośrednio brakiem konsekwencji w modelu finansowania i powierzenia zadań przez organy państwowe.

Gdy chodzi o finansowanie szpitali przez organy państwa w zakresie ochrony zdrowia kolejne rządy konsekwentnie stały w latach minionych na stanowisku samofinansowania się Szpitali w formie SPZOZ.

Natomiast gdy chodzi o zakres obowiązków w zakresie opieki zdrowotnej nagminnie podejmuje się decyzje rozszerzające zakres obowiązków szpitali.

Ministerstwo Zdrowia nie wahało się też podejmować bezpośrednie negocjacje ze związkami zawodowymi ustalając odgórnie obowiązki SPZOZ w zakresie wypłaty wynagrodzenia dla konkretnej grupy zawodowej w szpitalu, czy też dla ogółu pracowników.

Doskonałym przykładem tak rażącego ingerowania w swobodę kształtowania wynagrodzeń szpitala była tzw. „ustawa 203”.

„Ustawa 203” to potoczna nazwa ustawy z dnia 22 grudnia 2000 r. o zmianie ustawy o negocjacyjnym systemie kształtowania przyrostu przeciętnych wynagrodzeń u przedsiębiorców oraz o zmianie niektórych ustaw i ustawy o ZOZ.

Na jej podstawie wszystkim pracownikom publicznych zakładów opieki zdrowotnej zatrudniającym powyżej 50 osób zostały przyznane podwyżki w wysokości 203 zł w 2001 r. i 171 zł w roku następnym. Ustawa nie wskazała jednak źródeł sfinansowania tych podwyżek. Placówki ochrony zdrowia, w tym Szpital Św. Anny w Miechowie musiały wypłacić z własnych budżetów

przyznane podwyżki.

Wypłata podwyżek stała się jednym z powodów pogorszenia sytuacji finansowej Szpitala, albowiem skutki podwyżek wynagrodzeń stanowią obecne obciążenie finansowe szpitala.

Identyczny problem organizacyjno-prawny dotknął Szpital Św. Anny w Miechowie w 2022 r. Ustawodawca na mocy ustawy z dnia 26 maja 2022r o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U z 2022 r poz 1352) nałożył na Szpital obowiązek podwyższenia wynagrodzenia dla wszystkich grup zawodowych od 1 lipca 2022 istotnie zwiększając w stosunku do poprzednich lat kwoty o jakie ma wzrosnąć wynagrodzenie. Zwiększeniu obciążeń Szpitala towarzyszyła radykalna zmiana zasad finansowania środków na podwyżki ze środków publicznych. Odstąpiono od przekazywania środków na pokrycie podwyżki każdego uprawnionego pracownika, a wprowadzono nieadekwatne do kosztów podwyżki zwiększenie globalnej wartości kontraktu z NFZ. Powstała dysproporcja w sposób drastyczny zwiększyła koszty funkcjonowania Szpitala.

Szpital Św. Anny prowadzi działalność na terenie powiatu miechowskiego który jest położony w obrębie Wyżyny Miechowskiej blisko aglomeracji krakowskiej i śląskiej, przebiegają tędy ważne trasy komunikacyjne (kolejowa i drogowa) z północy na południe Europy (Gdańsk – Warszawa - Kraków).

Powiat miechowski leży na skrzyżowaniu drogi krajowej nr 7 Gdańsk – Chyżne oraz drogi wojewódzkiej 783 Olkusz – Skalmierz umożliwiających transport kołowy we wszystkich kierunkach. Droga krajowa nr 7 wraz z nowym odcinkiem trasy S7, umożliwia sprawne dotarcie do stolicy regionu. Sieć połączeń komunikacyjnych na terenie powiatu miechowskiego jest

dobra. Tworzą ją droga krajowa Nr 7 i droga wojewódzka nr 783, drogi powiatowe oraz drogi gminne. Drogi powiatowe łączą wszystkie miejscowości, w których są siedziby urzędów miast i gmin oraz posiadają odpowiednie połączenie z drogami wojewódzkimi i z drogą krajową Nr 7.

System transportu kolejowego tworzy linia kolejowa północ-południe (Warszawa-Kraków) wraz z odgałęzieniem w kierunku zachodnim (Górny Śląsk) oraz linia szerokotorowa LHS..

Najbliższe międzynarodowe porty lotnicze znajdują się w Krakowie-Balicach oraz w Pyrzowicach. Powiat miechowski posiada korzystną lokalizację w odległości ok. 50 km od portu lotniczego w Krakowie-Balicach (od granicy powiatu).

Na terenie powiatu miechowskiego działa jeden Szpital powiatowy – Szpital Św. Anny w Miechowie, wyposażony w nowoczesny oddział ratunkowy. Najbliższe placówki tego typu położone są w odległości ok 40 km od Miechowa, są to szpitale: w Olkuszu, Jędrzejowie i Krakowie. Szpital w Proszowicach nie posiada Oddziału Ratunkowego. Ponadto w każdej gminie powiatu znajduje się ośrodek zdrowia oraz co najmniej jedna apteka. Szpital Św. Anny w Miechowie swoje usługi świadczy przede wszystkim dla mieszkańców powiatu miechowskiego, jednakże z uwagi na kompleksowość oferowanej opieki z usług tutejszej placówki korzystają także mieszkańcy sąsiednich powiatów (m.in. jędrzejowski, pińczowski, kazimierski, zawierciański, olkuski, ziemski krakowski, krakowski, proszowicki). Szacuje się, iż obsługiwana przez Szpital Św. Anny populacja ludności z terenu powiatu miechowskiego i terenów ościennych wynosi ponad 750 tys. Ze względu na usytuowanie przy drodze międzynarodowej nr 7 (Gdańsk – Warszawa – Kraków – Chyżne – Budapeszt), drodze wojewódzkiej nr 783 (Katowice – Olkusz – Kazimierza Wielka), która łączy się drogą Nadwiślańską w kierunku Tarnowa i Sandomierza, oraz tras kolejowych:

magistrala Kraków – Warszawa przez Tunel, Kraków – Kozłów – Gdańsk, Kielce – Tunel – Katowice, szpital udziela pomocy doraźnej oraz hospitalizuje osoby poszkodowane w wypadkach drogowych i kolejowych. Świadczenia udzielone pacjentom poszkodowanym w wypadkach są głównie świadczeniami ratującymi życie i zdrowie. Szpital zabezpiecza również imprezy kulturalne organizowane na terenie powiatu: należą do nich Wybór Chłopa Roku w Raławicach, Dni Miechowa, Dni Kapusty w Charsznicy.

AKTUALNA STRUKTURA SZPITALA I ROLA W UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Szpital św. Anny w Miechowie zabezpiecza potrzeby zdrowotne w zakresie leczenia szpitalnego, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, badań tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego, pomocy doraźnej, rehabilitacji leczniczej, psychiatrii oraz opieki długoterminowej dla pacjentów z terenu Powiatu Miechowskiego oraz sąsiednich powiatów w tym oprócz województwa małopolskiego również z województwa świętokrzyskiego i śląskiego.

Schemat organizacyjny Szpitala Św. Anny w Miechowie przedstawia się następująco:

Struktura Organizacyjna Szpitala św. Anny w Miechowie:

I. Poradnie;

1. Poradnia Chirurgii Ogólnej,
2. Poradnia Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej,

3. Poradnia Gastroenterologiczna,
4. Poradnia Położnicza - Ginekologiczna,
5. Poradnia Kardiologiczna,
6. Poradnia Otolaryngologiczna,
7. Poradnia Neurologiczna,
8. Poradnia Okulistyczna,
9. Poradnia Diabetologiczna ,
10. Poradnia Gruzlicy i Chorób Płuc,
11. Poradnia Reumatologiczna,
12. Poradnia Rehabilitacyjna,
13. Dział Fizjoterapii,
14. Poradnia Leczenia Bólu,
15. Poradnia Urologiczna,
16. Poradnia Chorób Zakaźnych,
17. Poradnia Dermatologiczna,
18. Poradnia Psychologiczna,
19. Poradnia Zdrowia Psychicznego,
20. Poradnia Leczenia Uzależnień,
21. Poradnia Medycyny Pracy,
22. Zespół rehabilitacji domowej,
23. Poradnia Anestezjologiczna,
24. Poradnia Pediatriczna.
25. Poradnia Endokrynologiczna

II. Pomoc doraźna i ratownictwa medycznego.

1. Ambulatorium Ogólne,
2. Zespół Ratownictwa Medycznego Podstawowy,
3. Zespół Ratownictwa Medycznego Podstawowy w Księżu Wielkim,
4. Zespół Ratownictwa Medycznego Specjalistyczny.

III. Oddziały szpitalne i inne komórki opieki szpitalnej.

1. Oddział Chirurgiczny o Profilu: Chirurgii Ogólnej, Urazowo-Ortopedycznym, Urologicznym;
2. Blok Operacyjny,
3. Oddział Chorób Wewnętrznych o Profilu Ogólnym,
4. Oddział Kardiologii i Chorób Wewnętrznych,
5. Oddział Położniczo-Ginekologiczny z Blokiem Porodowym,
6. Oddział Dziecięcy, Noworodków i Wcześnieaków,
7. Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii,
8. Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym,
9. Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc,
10. Oddział Obserwacyjno- Zakaźny,
11. Szpitalny Oddział Ratunkowy,
12. Izba Przyjęć,
13. Zespół Transportu Sanitarnego,
14. Apteka Szpitalna

IV. Ośrodki (zespoły) opieki pozaszpitalnej

1. Ośrodek Rehabilitacji Diennej

V. Zakłady opiekuńczo-lecznicze i pielęgnacyjno-opiekuńcze.

1. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy

VI. Pracownie diagnostyczne lub zabiegowe:

1. Pracownia Cytologiczna,
2. Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej z Gabinetem USG,
3. Pracownia EKG,
4. Pracownia EEG,
5. Pracownia Endoskopii,
6. Bank Krwi.
7. Pracownia Tomografii Komputerowej,
8. Pracownia Rezonansu Magnetycznego
9. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy 1,

10. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 2,
11. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 3,
12. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 4,
13. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 5,
14. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 6,
15. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 7,
16. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 8,
17. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 9,
18. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 10,
19. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 11,
20. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 12,
21. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 13,
22. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 14,
23. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 15,
24. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 16,
25. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 17,
26. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 18,
27. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 19,
28. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 20,
29. Gabinet Diagnostyczno Zabiegowy 21,
30. Pracownia Elektrofizjologii.

VII. Administracja i Obsługa:

1. Dział Statystyki i Analiz,
2. Dział Rachunkowości,
3. Dział Służb Pracowniczych,
4. Dział Infrastruktury:
 - a. Sekcja Obsługi Technicznej
 - b. Sekcja Sprzętu Medycznego i Łączności,
 - c. Sekcja Zaopatrzenia

- d. Kotłownia
5. Sekcja Ochrony Środowiska i Archiwum,
6. Sekcja Informatyki,
7. Dział Postępowań o Zamówienia Publiczne,
8. Przełożona Pielęgniarek,
9. Pielęgniarka Epidemiologiczna,
10. Centralna Sterylizacja
11. Specjalista ds BHP i P.Poż,
12. Koordynator ds Żywienia,
13. Stanowisko d/s Obronnych, Kancelaria Tajna,
14. Pełnomocnik d/s Ochrony Informacji Niejawnych,
15. Dział Prawny,
16. Rejestracja Poradni Specjalistycznych,
17. Kapelan.

Na koniec czerwca 2023 w Szpitalu w 12 oddziałach szpitalnych było 229 łóżek, w tym 12 łóżeczek dla noworodków i wcześniaków:

<input type="checkbox"/>	Wewnętrzny o Profilu Ogólnym	28 łóżek
<input type="checkbox"/>	Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	28 łóżek
<input type="checkbox"/>	Neurologiczny	28 łóżek
<input type="checkbox"/>	Intensywnej Terapii	5 łóżek
<input type="checkbox"/>	Gruźlicy i Chorób Płuc	15 łóżek
<input type="checkbox"/>	Obserwacyjno – Zakaźny	12 łóżek
<input type="checkbox"/>	Dziecięcy	12 łóżek
<input type="checkbox"/>	Noworodkowy	12 łóżek
<input type="checkbox"/>	Położniczo – Ginekologiczny	22 łóżek
<input type="checkbox"/>	Chirurgiczny	31 łóżek
<input type="checkbox"/>	Zakład Opiekuńczo – Leczniczy	30 łóżek
<input type="checkbox"/>	Szpitalny Oddział Ratunkowy	6 łóżek

Szpital zatrudnia ogółem **486** pracowników, w tym:

- **37** lekarzy
- **225** pielęgniarek
- **28** położnych
- **2**- psychologów
- **25**- ratownicy medyczni
- **2** farmaceutów
- **2**- diagnostów laboratoryjnych
- **12**- fizjoterapeutów
- **10** techników elektroradiologii
- **74**- średni personel medyczny
- **25** pracowników administracji
- **3**- zarząd
- **30**- obsługa, personel gospodarczy
- **8** salowe
- **2**- personel wyższy medyczny i kapelan

W oddziałach szpitalnych w 2022 roku hospitalizowano łącznie **7 757** osób, ilość pacjentów w poszczególnych oddziałach przedstawiono poniżej

Oddział	Ilość pacjentów
1.Chorób wewnętrznych	727
2.Kardiologiczny	806
3.Neurologiczny	868
4.Intensywnej Terapii	136
5.Gruźlicy i Chorób Płuc	508
6.Zakaźny	321
7.Dziecięcy	720

8.Noworodkowy	342
9.Położniczo - Ginekologiczny	1 135
10.Chirurgiczny	2 120
11.Zakład Opiekuńczo-Leczniczy	74
Razem	7 757

W 2022 roku w Szpitalu św. Anny urodziło się 342 dzieci, zmarło 427 pacjentów.

Pacjenci w stanach zagrożenia życia i zdrowia przyjmowani są w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, po udzieleniu pierwszej pomocy, kierowani są na oddziały szpitalne, do ośrodków referencyjnych lub wypisywani do domu.

W 2022 roku w SOR-rze udzielono pomocy 11 960 pacjentom, z czego 3 119 zostało skierowanych w celu dalszego leczenia na oddziały szpitalne w naszym szpitalu, 8 637 zostało wypisanych do domu po udzieleniu pomocy, 197 pacjentów przewieziono do szpitali specjalistycznych w Krakowie, Kielcach i Katowicach i innych, 7 pacjentów zmarło.

W godzinach od 18:00 – 8:00 oraz całodobowo w dni świąteczne i wolne od pracy w Szpitalu udzielane są świadczenia z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

W ambulatorium przyjęto 10 267 pacjentów w tym 4 686 dzieci.

W strukturach szpitala funkcjonuje także Pogotowie Ratunkowe w którym całodobowo pełni dyżur 1 zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny, 1 zespół ratownictwa medycznego podstawowy oraz dodatkowo w godzinach 7:00 - 19:00 w Księżu Wielkim dyżuruje podstawowy zespół ratownictwa medycznego.

Potrzeby transportowe dla szpitala w godzinach od 7.00 do 19.00 zabezpiecza 1 karetka sanitarna oraz 1 karetka w godzinach od 19.00 do 7.00 dla potrzeb nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Transporty pacjentów i noworodków wymagających opieki lekarskiej zabezpieczają firmy zewnętrzne, które wykonały 319 transportów.

Dane dotyczące działalności Pogotowia Ratunkowego w 2022 roku

Ilość udzielonych świadczeń

Ogółem-	3451
w tym dzieci-	147
Wypadki w ruchu uliczno-drogowym -	124
Wypadki w pracy -	28
Wypadki w szkole -	18
Wypadki i zachorowania w domu	2824
Inne-	457
Transporty-	1793

Świadczenia udzielone pacjentom poszkodowanym w wypadkach są świadczeniami ratującymi życie i zdrowie.

W zakresie badań diagnostycznych wykonano:

- ☐ 24 247 badań RTG
- ☐ 7 488 tomografii komputerowej
- ☐ 18 679 USG
- ☐ 1 545 gastrokopii
- ☐ 665 rektoskopii, kolonoskopii, sigmoidoskopii, polipektomii
- ☐ 1 062 cytologii
- ☐ 798 spirometrii
- ☐ 189 bronchoskopii
- ☐ 365 badań EEG
- ☐ 1 331 badań holter RR i EKG

W zakresie rehabilitacji realizowane są świadczenia dotyczące fizjoterapii ambulatoryjnej, domowej oraz oddziału dziennego:

- w Dziale Fizjoterapii udzielono świadczeń medycznych 5 635 pacjentom w tym 142 osobom ze znacznym stopniem niepełnosprawności
- w Dziennym Oddziale Rehabilitacyjnym - przyjęto 341 pacjentów w tym 54 osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności
- w Rehabilitacji Domowej - udzielono świadczeń 1 424 osobom w tym 830 osobom ze znacznym stopniem niepełnosprawności.

Ilość pacjentów leczonych w Poradniach Specjalistycznych w 2022 roku.

L.p.	Nazwa poradni	Ilość pacjentów
1	Diabetologiczna	2 797
2	Gastrologiczna	4 124
3	Kardiologiczna	8 495
4	Dermatologiczna	2 779
5	Neurologiczna	2 594
6	Leczenia bólu	14 725
7	Pulmonologiczna	1 705
8	Reumatologiczna	3 263
9	Rehabilitacyjna	1 894
10	Chorób zakaźnych	15
11	Ginekologiczna	4 006
12	Chirurgii ogólnej	15 089
13	Chirurgii urazowo-ortopedycznej	3 978
14	Okulistyczna	3 366
15	Laryngologiczna	5 004
16	Urologiczna	3 612
17	Zdrowia psychicznego i uzależnień, psycholog	10 736
18	Poradnia Medycyny Pracy	2 166
	Razem	90 348

W 2022 roku Poradnia leczenia Uzależnień dodatkowo udzielała świadczeń finansowanych przez Urząd Gminy i Miasta w Miechowie. W ramach tej współpracy udzielono porad 138 osobom uzależnionym od alkoholu. Świadczenia były udzielane poza potencjałem zakontraktowanym z NFZ

W grudniu została podpisana umowa na wykonywanie od 1 stycznia 2023 roku badań RM w nowo otwartej pracowni Rezonansu Magnetycznego.

W kontekście sieci szpitali w Małopolsce Szpital Św. Anny określany jest, jako placówka opieki podstawowej.

W szpitalu funkcjonują normy ISO 9001:2015

INWESTYCJE

Wobec trudnej sytuacji finansowej Szpital z własnych środków realizuje tylko niezbędne, często narzucane przez organy kontrolne inwestycje lub takie, które w efekcie powodują oszczędności lub wzrost przychodów. W ostatnich latach wykonano także duże inwestycje korzystając ze środków pomocowych z różnych instytucji- do najważniejszych należą m.in:

Sprzęt i wyposażenie do Oddziałów, Zespołów Ratownictwa Medycznego, Poradni i pracowni szpitala w ostatnich latach na kwotę przekraczającą 23 mln zł, w tym najważniejsze to:

- kompletny sprzęt medyczny do wszystkich Oddziałów
- 10 aparatów USG
- wymiana wyposażenia pracowni Diagnostyki Obrazowej, M.in. Ramię C, nowe aparaty RTG
- karetki
- Tomograf Komputerowy
- Rezonans Magnetyczny

Rozbudowa i modernizacja infrastruktury- na kwotę ok 19 mln, w tym

- Modernizacja wszystkich Oddziałów i komórek Szpitala
- 2 etapy termomodernizacji, Docieplone 6 budynków, 230 m² kolektorów słonecznych, modernizacja sieci c.o. modernizacja przesyłu ciepłej wody, modernizacja instalacji elektrycznej z wymianą źródeł światła, instalacja fotowoltaniczna. Poprawiła się efektywność energetyczna placówki, i jej walory estetyczne.

- ☐ Zakończenie adaptacji dawnej komory klimatyzacyjnej i przekształcenie jej w archiwum zakładowe.
- ☐ Przeprowadzenie prac modernizacyjnych w dotychczasowych pomieszczeniach archiwum polegających na stworzeniu nowych szatni.
- ☐ Prace modernizacyjne we wszystkich oddziałach i poradniach
- ☐ Kotłownia: modernizacja kotła parowego na wodny celem zmniejszenia zużycia gazu,

☐

Oprócz ciągłych starań o zwiększenie liczby i jakości udzielanych a przez to dostępnych dla Pacjentów świadczeń zdrowotnych zwiększających przychody placówki zarówno w Oddziałach jak i Poradniach Szpital szuka możliwości oszczędności, optymalizacji kosztów i dodatkowych przychodów

we wszystkich dostępnych obszarach

Przykładami tego mogą być zwiększanie zakresu wydzierżawienia powierzchni pod niekonkurencyjne dla Szpitala działalności. Aktualnie miesięczne przychody z tego tytułu to ok 126 tys

Zrestrukturyzowano zadłużenie poprzez zamianę wymagalnych i krótkoterminowych zobowiązań na długoterminowe. Pozwala to zaoszczędzić na kosztach obsługi zadłużenia.

□

Nowe zakresy świadczeń:

- kontrakt na opiekę całodobową
- dodatkowa karetka w godzinach 7-19 w Księżu Wielkim,
- zakup aparatu TK i adaptację pracowni oraz pozyskanie kontraktu na realizację świadczeń w ramach NFZ.
- zakup aparatu Rezonansu Magnetycznego oraz pozyskanie kontraktu na realizację świadczeń w ramach NFZ
- Udzielanie wysokospecjalistycznych świadczeń kardiologicznych aktualnie też w ramach Krajowej Sieci Kardiologicznej
- Otwarcie Oddziału Dziennego Rehabilitacji
- świadczenia w zakresie rehabilitacji domowej i tlenoterapii domowej
- kontrakt dla Pododdziału Udarowego
- Wprowadzenie znieczuleń zewnątrzoponowych przy porodach.
- Wprowadzenie dyżurów techników w RTG.
- Zorganizowanie działu technicznego i ekipy budowlano-remontowej, która utrzymują infrastrukturę w ruchu i wykonują na bieżąco prace modernizacyjne. (zamiast firmy zewnętrznej)- oprócz poprawy efektywności uzyskano oszczędności

Nawiązano współpracę z Akademią Nauk Stosowanych im. Józefa Gołuchowskiego kształcąca pielęgniarki poprawiając dostęp do nowej kadry w tej grupie zawodowej.

KIERUNKI RESTRUKTURYZACJI SZPITALA

SWOT dla Szpitala św. Anny w Miechowie:

Mocne strony-

- duża liczba (gwarantująca realizację kontraktu z NFZ) pacjentów zainteresowanych świadczeniami zdrowotnymi w Szpitalu
- posiadane doświadczenie oraz wiedza lecznicza
- brak typowej konkurencji, istnienie placówek kooperujących w zapewnieniu opieki zdrowotnej w regionie
- posiadanie Oddziałów uprawnionych do prowadzenia specjalizacji
- kompleksowość udzielania świadczeń wynikająca z dużego wachlarza specjalności, szeroki zakres usług medycznych,
- infrastruktura dostosowana do potrzeb Pacjentów, (w tym niepełnosprawnych)
- posiadane certyfikaty,
- determinacja kierownictwa szpitala w przeprowadzaniu zmian usprawniających funkcjonowanie szpitala,
- przychylność i poparcie organu założycielskiego.

Słabe strony:

- zbyt niskie finansowanie przez NFZ,
- niestabilne, często sprzeczne ze sobą regulacje prawne dotyczące funkcjonowania szpitali,
- nakładanie przez Państwo dodatkowych obowiązków w zakresie opieki zdrowotnej oraz zasad wynagradzania bez zapewnienia należytego pułapu finansowania,
- bardzo trudna sytuacja finansowa wynikająca z powyższych (trudności z utrzymaniem płynności finansowej, ujemne kapitały, utrzymujący się od wielu lat ujemny wynik bilansowy)

- ograniczone możliwości pozyskania kontraktu dla wysokospecjalistycznych, rentownych procedur medycznych
- konieczność poniesienia znaczących inwestycji na dostosowanie do zmieniających się wymogów

Szanse:

- Posiadanie powierzchni, które mogą zostać zagospodarowane przez Szpital lub wydzierżawione
- Możliwości podejmowania nowych działań w zakresie ochrony zdrowia, oraz pozyskiwania funduszy wynikające ze szczególnej specyfiki regionu.
- Perspektywa pozyskania nowych kontraktów
- Możliwości bardziej efektywnego rozlokowania komórek organizacyjnych
- Wzrost efektywnego popytu na świadczenia medyczne po wprowadzeniu rozwiązań prawnych sprzyjających prywatnym ubezpieczeniom zdrowotnym
- Wzrost średniej długości życia społeczeństwa jako podstawa rosnącego zapotrzebowania na świadczenia medyczne
- Możliwość dostosowania potencjału Oddziałów do oczekiwań płatnika wyrażonych w wysokości kontraktu
- Położenie w pobliżu drogi krajowej nr 7
- Położenie w pobliżu dużego ośrodka kształcącego studentów i lekarzy- możliwość pozyskania kadry oraz szkolenia posiadanej już kadry.
- Współpraca z Akademią Nauk Stosowanych im. J. Gołuchowskiego w kształceniu pielęgniarek
- wejście w życie Ustawy o Szczególnej Opiece Geriatrycznej w przyszłości otworzy szansę na rozpoczęcie udzielania świadczeń w ramach Centrów Geriatrycznych
- Determinacja organu założycielskiego we wspieraniu placówki
- Determinacja załogi, w dużej części mieszkańców Powiatu

Miechowskiego, w tworzeniu warunków do poprawy funkcjonowania placówki

Zagrożenia:

- Monopolistyczna pozycja NFZ
- Zbyt małe wpływy ze składek zdrowotnych ograniczające budżet NFZ na ochronę zdrowia
- Rozwój prywatnej konkurencji przerzucającej koszty leczenia na publiczne placówki
- Powstawanie niepublicznych podmiotów leczniczych realizujących tylko częściowo misję zapewniania opieki zdrowotnej selekcionując przyjmowanych Pacjentów z nastawieniem na mniej kosztochłonne i pozostawiając chorych ze schorzeniami wymagającymi drogiego lub źle refundowanego leczenia dla placówek publicznych, pogłębiając ich deficyt.

Mocne strony placówki nie wymagają obszerniejszego komentarza. Są jedynie potwierdzeniem tezy, że placówka jest potrzebna i ma warunki do właściwej realizacji przyjętej misji, którą jest zabezpieczenie jak najlepszej jakości, jak największej ilości świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Powiatu Miechowskiego i udział w kształtowaniu polityki zdrowotnej Powiatu. Są również argumentem za tym aby nie likwidować dotąd istniejących komórek organizacyjnych, pomimo iż niektóre z nich osiągają niesatysfakcjonujący wynik finansowy, bowiem realizują one ważne dla mieszkańców powiatu świadczenia.

Omówienie sposobów na eliminację lub ograniczenie słabych stron, jest jednocześnie odniesieniem się do wykorzystania szans stojących przed placówką.

Podstawowym problemem w funkcjonowaniu Szpitala jest trudna sytuacja

finansowa i od wielu lat przyrastające zobowiązania. Ujemny wynik przekraczający amortyzację powoduje ryzyko przekształcenia placówki. Główną przyczyną takiej sytuacji jest brak zapłaty przez NFZ za wszystkie udzielone świadczenia, czyli tzw. nadwykonania a w ostatnich latach zbyt mały ryczałt na świadczenia szpitalne, nie dostosowany do liczby Pacjentów wymagających hospitalizacji i ciężkości ich schorzeń który nie wystarcza na pokrycie kosztów ich leczenia. Aktualna sytuacja na rynku usług medycznych, tj. duża konkurencja o personel medyczny i wysoka inflacja ogranicza możliwości redukcji kosztów, zwłaszcza że optymalizacja zatrudnienia w szpitalu w Miechowie systematycznie prowadzona przez ostatnie lata skutkuje tym, że Szpital spełnia normy wymagane do udzielania świadczeń w poszczególnych komórkach, ale nie posiada przerostów zatrudnienia i częściej boryka się z problemem pozyskania personelu niż jego nadmiarem. Na przestrzeni lat udawało się dzięki optymalizacji udzielanych świadczeń, pozyskiwaniu nowych kontraktów i działaniom mającym na celu wygospodarowanie dodatkowych przychodów systematycznie zwiększać wysokość przychodów, jednak w ostatnich latach ma to coraz większe znaczenie, gdyż zmiana sposobu finansowania ustaw podwyżkowych przez NFZ i Ministerstwo Zdrowia z kwot przekazywanych na konkretną osobę na procentowy wzrost posiadanego już kontraktu (zbyt małego w przypadku Szpitala w Miechowie) zwiększa rolę wysokości kontraktu w możliwości zrealizowania ustaw podwyżkowych.

Przychody:

	NFZ	Ogółem
2012	34152516,84	39530004,21
2013	34573407,37	38570718,29
2014	32895253,82	39235137,14
2015	33682847,38	40421340,54

2016	36329228,92	43998639,51
2017	41062818,40	48965110,97
2018	44401441,01	54253128,67
2019	52193047,44	60835963,15
2020	64222978,21	75216420,90
2021	89778818,96	100779010,51
2022	83730520,98	97778578,23

Powyższe dane potwierdzają, że Szpital skutecznie realizuje politykę starań o wzrost przychodów, który biorąc pod uwagę systematyczną redukcję liczby łóżek dostosowaną do obłożenia na Oddziałach jest ważnym elementem przybliżającym do osiągnięcia równowagi finansowej w przyszłości. Oczywiście, gwałtowny wzrost przychodów w latach 2020-2021 wiąże się z realizacją zadań związanych z walką z pandemią Covid 19. Po nim w 2022r nastąpił spadek przychodów związany ze zmianą algorytmu pokrywania kosztów obligatoryjnych podwyżek, który doprowadził do tego że realizacja ustawy podwyżkowej i pokrycie kosztów galopującej inflacji spowodowało dużą stratę finansową.

1. Proponowane zmiany mające na celu ograniczenie kosztów przy zachowaniu prawidłowej organizacji udzielanych świadczeń.

Podstawowym przyjętym w tej koncepcji założeniem jest utrzymanie aktualnej formy organizacyjnej podmiotu, to jest funkcjonowanie jako SPZOZu. Wynika ono z faktu iż obserwacje wskazują, że promowane w nieodległej przeszłości przekształcanie SPZOZów w spółki prawa handlowego nie przynosi pożądanych rezultatów. Trzeba pamiętać, że szpital powiatowy istnieje po to aby zapewnić świadczenia zdrowotne dla mieszkańców powiatu, a nie po to by być źródłem dochodów spółki.

Pierwszorzędne znaczenie ma dla rokowań przebiegu leczenia pacjenta jest przebywanie przez pacjenta pod stałą kontrolą lekarza. Zaniechanie leczenia i brak konsultacji lekarskich może mieć dramatyczny skutek dla pacjenta, prowadząc wprost do kalectwa, czy stanów zagrażających życiu. Populacja pacjentów Szpitala Św. Anny w Miechowie to często osoby starsze, samotne i niezamożne, głównie rolnicy, dla których pierwszorzędne znaczenie ma bliskość placówki zdrowia, w której może zostać udzielona im opieka medyczna. Kierując się powyższym Szpital w porozumieniu z organem tworzącym, który decyduje o ostatecznym kształcie struktury organizacyjnej szpitala, stara się utrzymać kompleksowość usług zdrowotnych, przy świadomości mniejszej opłacalności części z nich. Świadomy swojej misji Szpital podejmuje też na rzecz społeczności lokalnej działania edukacyjne propagujące zachowania prozdrowotne.

Okres pandemii koronawirusa w latach 2020-2023 doprowadził do rewolucyjnych zmian zarówno w organizacji ochrony zdrowia, jak i sposobie finansowania świadczeń. Do prawidłowego udzielania świadczeń potrzeba było w wielu miejscach zmian w składzie personelu- zwiększenia obsady lub przesunięć kadrowych. Szpital w Miechowie był bardzo istotnym punktem na mapie walki z Covid 19 w województwie świadcząc dla Pacjentów najwyższej jakości usługi. Od drugiego kwartału 2022 organizacja udzielania świadczeń w Szpitalu w Miechowie wróciła do zasad sprzed pandemii.

Niestety w 2022 roku doszło do zmian w zasadach finansowania regulacji podwyżkowych, oraz wystąpił gwałtowny wzrost inflacji w wyniku czego doszło do gwałtownego pogorszenia sytuacji finansowej Szpitala. Szpital celem zminimalizowania strat podjął szereg działań celem poprawy sytuacji-m.in. czasowa redukcja wymiaru czasu pracy ponad 100 pracowników, zmniejszenie wymogów kwalifikacji na wielu stanowiskach,

wystąpienia do NFZ, Ministerstwa Zdrowia, Wojewody Małopolskiego, parlamentarzystów, co pozwoliło w pewnym stopniu zmniejszyć stratę. Mimo tych działań zmiany zasad finansowania podwyżek oraz galopująca inflacja doprowadziły do zakończenia roku stratą powyżej 9 mln zł i koniecznością pokrycia straty w wysokości ok 5,5 mln zł. Szpital w uzgodnieniu z organem tworzącym oraz Małopolskim Oddziałem NFZ przyjął do realizacji następujący dokument:

„Kierunki działań i strategii dalszego funkcjonowania Szpitala św. Anny w Miechowie.”

„...Dyrekcja Szpitala oraz Starosta powiatu miechowskiego, dążąc do zrównoważenia przychodów i kosztów po niekorzystnych zmianach kontraktu związanych z wprowadzeniem ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1352) oraz po gwałtownym wzroście kosztów funkcjonowania związanych z inflacją, chciałby wskazać zakres działań koniecznych do osiągnięcia równowagi finansowej Szpitala.

Na wstępie pragniemy zaznaczyć, że wspomniane powyżej okoliczności oraz fakt, że rekompensujące środki wskaźnikowe wprowadzone zostały na krótki okres czasu, powodują deficyt przychodów w wysokości ok. 2 mln zł. miesięcznie.

Niestety, kontrakt Szpitala będący w istotnej części pochodną liczby mieszkańców powiatu (niecałe 50 tys.) jest od lat niewystarczający do pełnego sfinansowania świadczeń dla mieszkańców województwa małopolskiego, świętokrzyskiego i śląskiego, którym to faktycznie udziela pomocy Szpital w Miechowie.

Radykalna poprawa sytuacji finansowej Szpitala Św. Anny w Miechowie,

będzie możliwa przy podjęciu następujących działań:

1. Najważniejsze jest zwiększenie ryczałtu sieciowego. Zgodnie z informacjami przekazywanymi przez Ministerstwo Zdrowia, jednym z branych pod uwagę wariantów jest przyjęcie wykonania w ryczałcie za rok 2022 jako bazę do wysokości ryczałtu na rok 2023. Szpital w Miechowie ma aktualnie wysokie wykonanie ryczałtu, przekraczające 115%. Informacja o zapłacie 60% z nadwykonań daje nadzieję na poprawę sytuacji już w roku obecnym, a także na istotne zwiększenie bazy na rok 2023 o kwotę ok. 500 tys. zł. miesięcznie.
2. Szpital św. Anny w Miechowie w dużej części udziela świadczeń dla pacjentów powiatu miechowskiego, w którym jest jedna z najwyższych średnich wieku mieszkańców. Starzenie się populacji powiatu miechowskiego jest tendencją stałą i nieodwracalną. Przyczynia się do takiej zmiany społeczeństwa: niż demograficzny i stale wysoka migracja młodych mieszkańców do dużej aglomeracji Krakowa. Tym samym merytorycznie uzasadnione i pożądane jest dodanie do kontraktu Szpitala w Miechowie środków na świadczenia w zakresie geriatry, co pozwoliłoby zapewnić ważne, niezbędne dla pacjentów, świadczenia zdrowotne oraz poprawić finansowanie Szpitala. Mogłoby to być źródłem dodatkowych środków w wysokości ok. 200 tys. zł miesięcznie.
3. Szpital w Miechowie od wielu lat udziela wysokospecjalistycznych świadczeń w zakresie neurologii i kardiologii. Zwiększenie kontraktu w tych zakresach, zwłaszcza w kardiologii, poprawiłoby dostępność do deficytowych procedur dla pacjentów, a z drugiej strony poprawiłoby finansowanie Szpitala o ok. 200 tys. zł miesięcznie. Świadczenia te zostaną w roku 2023 włączone do ryczałtu, co wraz z dotychczasową ich wartością powinno dodatkowo zwiększyć ryczałt o ok. 400 tys. zł miesięcznie.
4. W strukturze Szpitala w Miechowie od lat funkcjonuje Oddział

Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym, posiadający pełne wyposażenie i kadrę do udzielania świadczeń w ramach Oddziału Udarowego. Poprzez brak kontraktu na te świadczenia wielu pacjentów z powiatu miechowskiego i okolicznych jest zmuszonych do jazdy do placówek w Krakowie, co naraża ich na przekroczenie 4,5 godzinnego okna czasowego na wykonanie procedury zwiększającej szanse na uniknięcie powikłań. Pozyskanie przez Szpital w Miechowie kontraktu na Oddział Udarowy pozwoliłoby poprawić dostępność ważnej i obwarowanej ograniczeniami czasowymi procedury oraz poprawić sytuację finansową Szpitala. Ze względu na umiejscowienie tych świadczeń w ryczałcie powinno to dodatkowo zwiększyć ryczałt o ok. 200 tys. zł miesięcznie.

5. Szpital w Miechowie posiada potencjał infrastrukturalny w postaci Oddziału Chirurgicznego o Profilu: Chirurgii Ogólnej, Urazowo-Ortopedycznym, Urologicznym, z odpowiednim zasobem kadrowym do udzielania świadczeń w zakresie urologii. Umożliwienie rozliczania świadczeń w tym zakresie zwiększyłoby dostępność do tego rodzaju usług dla pacjentów z powiatu miechowskiego i sąsiednich oraz poprawiło sytuację finansową Szpitala o ok. 50 tys. zł miesięcznie poprzez zwiększenie ryczałtu.

6. Szpital w Miechowie w porozumieniu z NFZ uruchamia pracownię rezonansu magnetycznego, która poprawi dostępność do tych świadczeń i przyniesie dodatkowy przychód. Liczymy na kwotę ok. 200 tys. zł miesięcznie.

7. Szpital w nowym konkursie aplikuje o zwiększoną liczbę łóżek w Zakładzie Opiekuńczo Lecznicznym oraz ma w planach dalszy rozwój tej komórki, licząc na wzrost przychodów o kwotę ok. 50 tys. zł miesięcznie.

8. Szpital w Miechowie podejmuje działania w celu zwiększenia dostępności do świadczeń w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz tomografii komputerowej, zarówno poprzez

rekrutację personelu do już funkcjonujących poradni jak i aplikowanie o kontrakt w następnych. Liczymy na zwiększenie przychodów w AOS o ok. 100 tys. zł miesięcznie.

9. Kolejnym zakresem świadczeń, istotnym ze społecznego punktu widzenia jest domowe leczenie tlenem – szpital posiada potencjał kadrowy do realizacji tego zadania i mógłby zwiększyć swoje przychody o ok. 50 tys. zł miesięcznie, jednocześnie poprawiając dostępność do ważnych świadczeń dla ciężko chorych pacjentów.

10. Szpital w Miechowie w ramach profilu Ortopedycznego w Oddziale Chirurgii, przy udziale wysoko wykwalifikowanego personelu, realizuje wiele skomplikowanych zabiegów ortopedycznych. Doświadczenie ortopedów udzielających świadczeń w naszym Szpitalu obejmuje również implantacje protez stawów kolanowych i biodrowych. Możliwość pozyskania środków na realizację tych procedur medycznych znacznie zwiększyłaby dostępność do tych świadczeń i pomogła zbilansować Szpital. Mamy świadomość, że przeszkodą są tu kwestie formalne dotyczące zagadnienia liczby implantacji wykonanych w latach poprzednich, które utrudniają Wojewódzkiemu Oddziałowi NFZ nawiązanie takiej umowy ale deklarujemy ewentualne podjęcie działań w Ministerstwie Zdrowia, celem przedstawienia doświadczenia naszego personelu lekarskiego i potencjału Oddziału z intencją rozpoczęcia udzielania tych świadczeń. To mogłoby zwiększyć przychody Szpitala o ok. 700 tys. zł miesięcznie.

11. Szpital św. Anny w Miechowie posiada potencjał sprzętowy i ludzki do udzielania świadczeń w pozostałych obszarach kardiologii inwazyjnej, tj. badań koronarograficznych oraz zabiegów angioplastyki i innych wewnątrznaczyniowych. W promieniu 40 km od Miechowa nie ma możliwości wykonania tych procedur, co utrudnia przeprowadzenie procedury w „okienku czasowym”. Uruchomienie kontraktu na powyższe

procedury poprawiłoby sytuację okolicznych mieszkańców i sytuację finansową Szpitala o ok. 300 tys. zł miesięcznie.

12. Szpital św. Anny w Miechowie został jako jeden z nielicznych w Małopolsce zakwalifikowany do Krajowej Sieci Kardiologicznej co pozwoli zwiększyć wykorzystanie ogromnego potencjału Szpitala w realizacji bardzo ważnych świadczeń medycznych ratujących życie i istotnie poprawiających rokowanie pacjentów.

13. Szpital św. Anny w Miechowie kończy aktualnie kolejny etap termomodernizacji, na który składały się trzy zadania: wymiana oświetlenia wewnętrznego we wszystkich budynkach szpitala, modernizacja sieci ciepłowniczej oraz montaż instalacji fotowoltaicznej. Każde z tych działań przyczyni się do konkretnych oszczędności dla Szpitala, wg audytu energetycznego wymiana oświetlenia może zmniejszyć zużycie energii elektrycznej o ok. 30%, nowa sieć ciepłownicza ograniczy straty energii o ok. 70%, a instalacja fotowoltaiczna obejmująca jeden z budynków szpitala, przyczyni się do zmniejszenia zużycia energii elektrycznej. Wszystkie te działania pozwolą istotnie zmniejszyć koszty działalności. Biorąc pod uwagę regulacje cen na rok 2023 i oszczędności w zużyciu, zmniejszenie miesięcznych wydatków na energię powinno osiągnąć ok. 160 tys. zł w stosunku do wydatków w 2022 roku. Łącznie w wyniku działań termomodernizacyjnych liczymy na obniżenie kosztów o ok. 200 tys. zł miesięcznie.

Wszystkie przedstawione zmiany struktury udzielanych świadczeń są możliwe przy istniejącym potencjale kadrowym i infrastrukturalnym Szpitala Św. Anny w Miechowie, więc przyrost kosztów związany z rozpoczęciem tych działalności byłby nieproporcjonalnie niższy. Pozwoliłoby to poprawić dostępność do kluczowych świadczeń dla pacjentów miechowskiego Szpitala oraz poprawić jego wynik finansowy. Szpital w Miechowie ma bardzo istotne miejsce na mapie ochrony

zdrowia. Posiada w województwie małopolskim jeden z najwyższych wskaźników migracji co oznacza, że procentowo wielu pacjentów z sąsiednich powiatów korzysta ze świadczeń w naszym Szpitalu, a niewielu pacjentów z powiatu miechowskiego wyjeżdża poza powiat aby skorzystać ze świadczeń zdrowotnych. Wynika to z dbałości o jakość udzielanych w naszym szpitalu usług. Niestety kontrakt Szpitala będący w istotnej części pochodną liczby mieszkańców powiatu (niecałe 50 tysięcy) jest od lat niewystarczający do pełnego sfinansowania świadczeń dla mieszkańców województwa małopolskiego, świętokrzyskiego i śląskiego, jakich udziela Szpital w Miechowie, a to uniemożliwiło sfinansowanie nowej ustawy podwyżkowej ze środków własnych. Przez wiele lat równowaga finansowa Szpitala w Miechowie była zachowana poprzez utrzymywanie niższych niż w innych Szpitalach wynagrodzeń. Struktura zatrudnienia jest w głównej mierze wynikiem obowiązujących wymogów dotyczących poszczególnych miejsc udzielania świadczeń, więc nie ma tu miejsca na redukcje. Od kilku lat Szpital realizując kolejne, narzucane ustawami podwyżki, otrzymywał comiesięcznie środki na ich finansowanie. Ponieważ wyjściowe kwoty wynagrodzeń sprzed podwyżek w Szpitalu były niskie, środki przekazywane do tej pory przez NFZ na ich realizację, były relatywnie wysokie w stosunku do zaniżonego kontraktu. Wynikały jednak nie z decyzji kierujących Szpitalem, a z pojawiających się kolejnych ustaw nakładających obowiązki w tym zakresie. Zatem powodem tegorocznej zapaści finansowej jest wycofanie się przez NFZ z finansowania dotychczasowych podwyżek, które były obligatoryjne, a których skutki finansowe nadal obciążają budżet Szpitala.

Oczywiście udział poszczególnych oddziałów w generowaniu straty jest różny i kierownictwo Szpitala rozważało zmianę struktury organizacyjnej poprzez likwidację najbardziej deficytowych oddziałów, jednak biorąc pod uwagę lokalizację Szpitala – odległość do najbliższego to ok 40 km –

skutkowałoby to znacznym ograniczeniem dostępności do istotnych świadczeń w Małopolsce. Ponadto w aspekcie ekonomicznym likwidacja oddziału powoduje istotne ograniczenie kontraktu z NFZ, więc przy utrzymujących się kosztach stałych ma wątpliwe znaczenie w zbilansowaniu placówki.

Kontrakt Szpitala w Miechowie jest istotnie niższy niż wielu Szpitali w Małopolsce mających podobny potencjał infrastrukturalno – kadrowy. To stawia Szpital w Miechowie w gorszej pozycji konkurencyjnej.

Zwiększenie finansowania o kwoty opisane powyżej pozwoliłoby bardziej optymalnie wykorzystać potencjał Szpitala oraz na zrównoważenie przychodów i kosztów. Dotyczy to zwłaszcza wartości ryczału, który jest znacznie niedoszacowany, o czym świadczy duże nadwykonanie w roku 2022, wypracowane pomimo bardzo aktywnego udziału Szpitala w Miechowie w walce z Covid-19 przez cały okres pandemii oraz w świetle niewykonanych w innych szpitalach.

Ufamy, że w oparciu o przedstawione propozycje uda się osiągnąć porozumienie pozwalające na istotną poprawę sytuacji finansowej Szpitala...”

Zgodnie z powyższym dokumentem Szpital podjął wspólnie z organem tworzącym i MOW NFZ szereg działań mających na celu realizację przyjętego planu. Na dzień 01.08.2023:

Ad 1 Dzięki systematycznie realizowanym nadwykonaniom i zwiększeniu liczby wykonywanych przez Szpital świadczeń ryczałt na rok 2023 wzrósł o kwotę ok 1 mln miesięcznie w stosunku do ubiegłego roku.

Ad2. Aktualnie Szpital czeka na dalsze decyzje NFZ w zakresie przydzielenia kontraktu geriatrycznego. Temat tych świadczeń jest poruszany na każdym spotkaniu z kierownictwem MOW NFZ.

Ad 3 i Ad 12 Szpital w Miechowie zwiększył liczbę wykonywanych świadczeń w zakresie wysokospecjalistycznych procedur kardiologicznych w okresie od stycznia do marca 2023 jeszcze w ramach ryczału a od kwietnia 2023 w ramach Krajowej Sieci Kardiologicznej co w drugim kwartale zaskutkowało nadwykonaniami w kwocie ok 300 tys miesięcznie.

Ad 4. Z początkiem roku 2023 udało się pozyskać kontrakt na Oddział Udarowy, co od maja 2023, kiedy te świadczenia zostały wyłączone z ryczału zaskutkowało pojawieniem się nadwykonań w kwocie ok 300 tys miesięcznie.

Ad 5 . Pomimo usilnych starań nie udało się do tej pory uzyskać kontraktu na dodatkowe procedury urologiczne.

Ad 6 Udało się z końcem 2022 r roku uruchomić pracownię MRI a od stycznia 2023 na drodze konkursu uzyskać kontrakt na świadczenia w tym zakresie, co przyniosło wzrost przychodów o ok 150 tys miesięcznie.

Ad 7 Udało się pozyskać kontrakt na dodatkowe 4 łóżka w ZOL co spowodowało wzrost przychodów ok ok 20 tys /m-c.

Ad 8 Szpital ciągle podejmuje działania mające na celu wzrost wykonania świadczeń w AOS. Trudnościami jakie napotyka są absencje chorobowe personelu, jednak mimo to udało się zwiększyć przychody w tych świadczenia o kwotę ok 150 tys/mc

Ad 9 Szpital w drodze procedury konkursowej pozyskał kontrakt w zakresie tlenoterapii. Niestety kwota postępowania to tylko ok 12 tys/m-c

Ad 10 Okoliczności formalne utrudniają pozyskanie kontraktu na protezy bioder i kolan. Obowiązująca zasada że kontrakt może pozyskać placówka, która w ubiegłym roku wykonała dużą liczbę świadczeń w zakresie protez uniemożliwia w praktyce pozyskanie kontraktu dla nowych podmiotów.

Ad 11 Szpitalowi nie udało się otrzymać kontraktu na koronarografie.

Dodatkowo w 2023 roku połączono Oddział Dziecięcy z Oddziałem Noworodków. Było to spowodowane koniecznością optymalizacji wykorzystania kadry medycznej i przyniosło oszczędności oraz wzrost wykonania kontraktu z pojawieniem się nadwykonań w wysokości ok 1,1 mln zł.

Powyższe działania pozwoliły zakończyć pierwsze półrocze znaczną redukcją straty w stosunku do amortyzacji i w efekcie wynikiem nie generującym konieczności pokrywania strat. Dużym problemem w drugim półroczu będzie zaprzestanie wypłacania przez NFZ środków wyrównujących kwoty wynikające z ubiegłorocznych podwyżek do 16% tj ok. 617 tys zł miesięcznie. Mamy nadzieję że Ministerstwo Zdrowia i NFZ uwzględni fakt iż w wyniku wadliwego algorytmu z roku 2022 część szpitali, w tym Szpital w Miechowie zostały pokrzywdzone finansowo i znajdzie środki na pokrycie tych kwot.

Wynik za pierwsze półrocze 2023 dowodzi, że przyjęta wraz z MOW NFZ i Organem Tworzącym strategia przynosi skutki. W kolejnych okresach Szpital będzie skoncentrowany na maksymalizacji przychodów, oraz pozyskiwaniu środków zewnętrznych na zakupy sprzętu i modernizację infrastruktury.

DYREKTOR
Szpitala św. Anny w Miechowie
dr n. med. Mirosław Drózd