

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI W ROKU 2018
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 3 W RYBNIKU

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku prowadzi 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 (z Pododdziałem Chirurgii Wielonarządowej)
5. Oddział Chirurgii Dziecięcej
6. Oddział Otolaryngologiczny Dziecięcy
7. Oddział Otolaryngologiczny
8. Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
9. Oddział Pediatryczny
10. Oddział Okulistyczny
11. Oddział Położniczo- Ginekologiczny
12. Oddział Neonatologiczny
13. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
14. Oddział Onkologiczny z Pododdziałem Hematologicznym
15. Oddział Rehabilitacyjny (z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej i Pododdziałem Rehabilitacji Kardiologicznej)
16. Oddział Urologiczny
17. Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
18. Oddział Kardiologiczny (z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej)
19. Stacja Dializ
20. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy
21. Szpitalny Oddział Ratunkowy
22. Oddział Ortopedii Małoinwazyjnej

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 Dziecięcej
5. Poradnia Chirurgii Naczyniowej
6. Poradnia Dermatologiczna
7. Poradnia Otolaryngologiczna
8. Poradnia Kardiologiczna (KOS – zawał)
9. Poradnia Hepatologiczna
10. Poradnia Hematologiczna
11. Poradnia Neonatologiczna
12. Poradnia Onkologiczna
13. Poradnia Okulistyczna
14. Poradnia Urologiczna
15. Poradnia Neurologiczna (Programy lekowe)
16. Poradnia Lekarza POZ
17. Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Ośrodek Rehabilitacji Diennej

Dzienny Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej

Pracownia Fizjoterapii – zabiegi ambulatoryjne

Zespół Transportu sanitarnego

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
6. Centralna Sterylizacja – sterylizacja materiałów i sprzętu dla podmiotów zewnętrznych

7. Apteka – przygotowywanie leków cytostatycznych w Pracowni Cytostatyków dla podmiotów zewnętrznych

Część poradni specjalistycznych, które znajdują się w rejestrze wojewody nie posiada kontraktu z NFZ są to następujące poradnie: rehabilitacyjna, gastroenterologiczna, audiologiczna, ginekologiczno-położnicza, genetyczna, endokrynologiczna, nefrologiczna, reumatologiczna, diabetologiczna, leczenia bólu, laryngologii dziecięcej, pediatrii, wad postawy i okulistyki dziecięcej.

Charakterystyka zasobów

Zgodnie z Aktem Notarialnym Repetytorium A numer 4612/2004 z dnia 23 czerwca 2004 roku nieruchomości 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 powierzchni. W 2017 r. na mocy Umowy Oddania Nieruchomości w nieodpłatne użytkowanie (akt notarialny repertorium A numer 5148/2017 z dnia 11.10.2017 r.) wartość nieruchomości gruntowych zwiększyła się o kwotę 82 320,00 zł. W 2018 r. nie nastąpiły żadne zmiany.

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 lecznictwa
- Strefa gospodarczo – techniczna.

W roku 2018 SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku przeprowadził inwestycje w zakresie najpilniejszych potrzeb związanych z infrastrukturą techniczną, poprawą stanu sanitarno-higienicznego Szpitala oraz zakupem niezbędnej aparatury i sprzętu medycznego. Szpital w Rybniku funkcjonuje już blisko 20 lat, jednakże należy wziąć pod uwagę, że większość infrastruktury powstała jeszcze wcześniej. Na bieżąco identyfikowane są najważniejsze potrzeby Szpitala w zakresie odnowienia infrastruktury technicznej oraz wdrażane są działania, głównie opartych o zewnętrzne środki inwestycyjne.

W oparciu o środki UE zrealizowany został projekt „Modernizacja i rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku”. W zakres zrealizowanego projektu wchodziło doposażenie SOR w dodatkowy i nowy sprzęt medyczny (tomograf komputerowy wraz z wyposażeniem, aparat do znieczulania wraz monitorem anestezyjnym i z wyposażeniem, wózek

reanimacyjny z defibrylatorem i wyposażeniem, pompa infuzyjna z wyposażeniem, zestaw do szybkiego przetaczania płynów, ssak elektryczny, aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta, zestaw do trudnej intubacji, respirator transportowy, respirator stacjonarny, monitor do intensywnej terapii, aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych, stół zabiegowy z wyposażeniem, łóżko do intensywnej terapii wraz z materacem przeciwoodleżynowym i wyposażeniem, zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym) oraz modernizacja z rozbudową pomieszczeń na potrzeby SOR (w dwóch niezagospodarowanych dziedzińcach wewnętrznych budynku diagnostyczno-zabiegowego powstały: pracownia tomografu komputerowego i pomieszczenie, w którym zlokalizowane zostanie jedno stanowisko resuscytacyjne oraz dwa stanowiska wstępnej intensywnej terapii).

W celu poprawy warunków sanitarno-higienicznych zrealizowano zadanie: „Prace modernizacyjne związane z decyzjami administracyjnymi wydanymi przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku oraz realizacją Programu Dostosowawczego”. W ramach inwestycji przeprowadzono prace modernizacyjne oraz roboty budowlane wraz z malowaniem Oddziału Chirurgii Dzieci, Oddziału Otolaryngologii Dziecięcej, przeprowadzono prace modernizacyjne wraz z malowaniem Centralnej Sterylizatorni oraz Stacji Łóżek, utworzono pomieszczenie do mycia i dezynfekcji wózków oraz pomalowano wybrane ciągi komunikacyjne w Pawilonach nr 3, 5 i 7.

Dla poprawy warunków hospitalizacji pacjentów przeprowadzono również prace modernizacyjne w Oddziale Urologicznym SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku. W zakres zadania wchodziła wymiana posadzek na ciągach komunikacyjnych i w obszarze zabiegowym oddziału, roboty malarskie i towarzyszące oraz roboty instalacyjne w części zabiegowej.

W każdym roku odnawiane są również zasoby aparatury i sprzętu medycznego. Główne zakupy aparatury i sprzętu medycznego zostały zrealizowane w latach 2000-2004, tak więc regularne odtwarzanie tych zasobów i ich wymiana jest niezbędna dla bezpiecznego i prawidłowego funkcjonowania Szpitala.

W 2018 roku zrealizowano następujące zadania:

- „Modernizacja Oddziału Intensywnej Terapii SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku poprzez zakup aparatury i sprzętu medycznego”. Inwestycja dotyczy modernizacji Oddziału Intensywnej Terapii poprzez wymianę i doposażenie aparatury i sprzętu medycznego. W ramach zadania zakupione zostały: system monitorowania pacjenta (11 stanowisk intensywnej opieki wraz ze stacją nadzoru centralnego) oraz aparat USG.
- „Zakup sprzętu i aparatury medycznej w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Rybniku”. W ramach zadania zakupiono następujące urządzenia: system nadzoru położniczego dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, aparaty USG - na potrzeby Oddziału Chorób Wewnętrznych I z Pododdziałem Nefrologicznym, Oddziału Chorób Wewnętrznych II, Centrum Diagnostyki, Poradni Ginekologiczno-Położniczej, laser urologiczny na potrzeby Oddziału Urologicznego, aparat RTG typu ramię C na potrzeby Bloku Operacyjnego, laparoskop na potrzeby Bloku Operacyjnego, system

rehabilitacji kardiologicznej z wyposażeniem na potrzeby Rehabilitacji Kardiologicznej, oraz system monitorowania EMG wraz z wyposażeniem – na potrzeby Centrum Diagnostyki.

- „Zakup aparatu do chirurgicznego oczyszczania ran dla Oddziału Chirurgii Dziecięcej SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku”.

Analizując dalsze potrzeby inwestycyjne w 2018 roku przygotowano założenia, dokumentację oraz finansowanie dla inwestycji planowanych do realizacji w 2019 r, to jest:

- „Poprawa bezpieczeństwa pożarowego SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku”. Inwestycja dotyczy prac związanych z decyzją administracyjną wydaną przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Rybniku (wymiana 486 szt. opraw oświetlenia awaryjnego, wymiana 18 szt. drzwi przeciwpożarowych wraz z wyposażeniem).
- „Modernizacja Oddziału Pediatrycznego”. Inwestycja dotyczy prac modernizacyjnych w obszarach związanych z leczeniem chorób dzieci (Oddział Pediatryczny), które korespondują z decyzjami administracyjnymi wydanymi przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku oraz realizacją Programu Dostosowawczego.
- „Zakup aparatury i sprzętu medycznego dla realizacji procedur onkologicznych w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku”. Inwestycja dotyczy zakupu aparatury i sprzętu medycznego dla realizacji procedur onkologicznych (diagnostycznych i zabiegowych) realizowanych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej i Bloku Operacyjnym.

SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku jest również w trakcie realizacji programów dofinansowanych ze środków UE, takich jak:

- „Modernizacja źródła ciepła i energii dla obiektów SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku”. Inwestycja polega na modernizacji źródła ciepła, tj. szpitalnej kotłowni parowo-wodnej zasilanej gazem ziemnym, olejem opałowym oraz ciepłem z miejskiej sieci ciepłowniczej poprzez zamontowanie urządzenia kogeneracyjnego, w którym spalany będzie gaz ziemny i produkowana energia elektryczna oraz energia cieplna, dla potrzeb szpitala w układzie całodobowym. Planowane zakończenie – maj 2020 r.
- „Poprawa jakości usług medycznych poprzez inwestycję w infrastrukturę Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz lądowiska dla śmigłowców ratowniczych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku”. W zakres projektu wchodzi prace budowlane w obrębie SOR (wymiana opraw oświetleniowych na LED, remont pomieszczeń, instalacja klimatyzacji), doposażenie SOR w dodatkowy i nowy sprzęt medyczny, montaż autonomicznego systemu monitoringu CCTV na potrzeby SOR oraz remont lądowiska. Planowane zakończenie – wrzesień 2019 r.
- "Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku". Celem bezpośrednim projektu jest poprawa infrastruktury sprzętowej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, co przełoży się na poprawę bezpieczeństwa zdrowotnego

społeczeństwa w przypadku stanu zagrożenia życia i zdrowia. Planowane zakończenie – czerwiec 2019 r.

Działalność operacyjna

W 2018 r. nastąpił spadek liczby hospitalizowanych Pacjentów w stosunku do roku poprzedniego - wyniósł 35 169. W porównaniu do roku 2017 liczba ta zmniejszyła się o 641 osoby, co stanowi spadek o 1,8%. W 2018 r. udzielonych zostało 85 282 porad, o 18 150 porad więcej niż w roku 2017 (27%). Liczba zatrudnionych osób w przeliczeniu na etaty w 2018 r. wyniosła 1 261. W porównaniu do stanu na koniec poprzedniego roku liczba ta wzrosła o 20 etatów dając wzrost o około 1,6%.

	2015	2016	2017	2018	Dynamika 2016/2015	Dynamika 2017/2016	Dynamika 2018/2017
Liczba hospitalizowanych (leczeni)	32 849	34 718	35 810	35 169	5,7%	3,2%	-1,8%
Liczba porad	55 489	56 961	67 132	85 282	2,7%	17,9%	27,0%
Zatrudnienie	1 078	1 101	1 241	1 261	2,1%	12,7%	1,6%

OFEROWANE USŁUGI- WYBRANE ZAGADNIENIA

DZIAŁALNOŚĆ PORADNI SPECJALISTYCZNYCH W SP ZOZ WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM NR 3 W RYBNIKU W OKRESIE 2016-2018.

Lp.	Nr kodu	Nazwa poradni	Liczba porad 2016	Liczba porad 2017	Liczba porad 2018	Dynamika 2017/2016	Dynamika 2018/2017
1.	500-12-01	Poradnia hepatologiczna	2 489	2 524	2 715	1,4%	7,57%
2.	500-12-02	Poradnia onkologiczna	6 216	6 405	6 454	3,0%	0,77%
3.	500-12-03	Poradnia chirurgii ogólnej	9 559	9 553	8 915	-0,1%	-6,68%
4.	500-12-04	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej	15 372	18 383	16 801	19,6%	-8,61%
5.	500-12-05	Poradnia chirurgii naczyniowej	1 903	1 737	1 565	-8,7%	-9,90%
6.	500-12-06	Poradnia okulistyczna	5 797	5 760	6 106	-0,6%	6,01%
7.	500-12-07	Poradnia otolaryngologiczna	1 395	3 180	3 588	128,0%	12,83%
8.	500-12-10	Poradnia chirurgii uraz.- ort. dla dzieci	2 263	1 916	1 421	-15,3%	-25,84%
9.	500-12-12	Poradnia hematologiczna	1 380	1 520	1 558	10,1%	2,50%
10.	500-12-13	Poradnia chirurgii dziecięcej	4 572	6 495	6 490	42,1%	-0,08%
11.	500-12-14	Poradnia urologiczna	1 612	2 673	3 025	65,8%	13,17%
12.	500-12-15	Poradnia neonatologiczna	1 012	949	854	-6,2%	-10,01%
13.	500-12-16	Poradnia dermatologiczna	2 578	2 450	2 511	-5,0%	2,49%
14.	500-12-17	Poradnia neurologiczna	813	817	796	0,5%	-2,57%
15.	500-12-21	Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	0	2 770	21 559	0,0%	678,30%
16.		Kardiologiczna KOS-ZAWAŁ	0	0	924	0,0%	0,00%
RAZEM			56 961	67 132	85 282		

LICZBA PROCEDUR WYKONANA W OKRESIE 2016-2018 PRZEZ POSZCZEGÓLNE DZIAŁY

Lp.	Nr kodu	Nazwa	Liczba procedur 2016	Liczba procedur 2017	Liczba procedur 2018	Dynamika 2017/2016	Dynamika 2018/2017
1	500-11-31	Blok operacyjny	6 631	7 845	7 876	18,31%	0,40%
2	500-11-50	Pracownia badań angiograficznych	3 584	3 310	2 489	-7,65%	-24,80%
3	500-11-51	ZDO - Zakład Diagnostyki Obrazowej	72 646	68 502	69 901	-5,70%	2,04%
4	500-11-53	Dział Diagnostyki Laboratoryjnej	872 271	939 653	979 609	7,72%	4,25%
5	500-11-55	Centrum Diagnostyk	14 923	14 431	16 301	-3,30%	12,96%
6	500-11-57	Dział Rehabilitacji	117 647	128 387	146 052	9,13%	13,76%
7	500-11-60	Pracownia Histopatologiczna	20 339	23 349	27 292	14,80%	16,89%
8	500-11-61	Prosektorium	61	51	32	-16,39%	-37,25%
9	530-11-03	Oddział Anestezjologii	10 880	11 741	12 330	7,91%	5,02%
RAZEM			1 118 982	1 197 269	1 261 882		

DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW W SP ZOZ WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM NR 3 W RYBNIKU W OKRESIE 2016-2018

Oddział	2016					2017					2018				
	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 %	Liczba łóżek	Liczba pobyków /leczeni/	Średni czas pobytu (dni)	Liczba osobodni	Wskaźnik wyk. łóżek %
Chorób Wewnętrznych I	61	2 871	6,56	18 843	84	61	2 665	6,69	17828	78%	51	2 501	6,65	16 628	93,06
Chorób Wewnętrznych II	62	2 589	8,63	22 352	99	62	2 491	8,28	20632	91%	62	2 142	7,93	16 978	81,99
Stacja Dializ	0	12 132	xxx	xxx	xxx	0	14 256	xxx	xxx	xxx	xxx	14 301	xxx	xxx	xxx
Dermatologiczny	20	581	11,3	6 550	89	20	415	9,83	4079	56%	0	0	0	0	0
Onkologiczny z P. Hematologicznym	50	5 490	1,74	9 573	52	42	5 299	1,74	9220	55%	42	5 839	1,46	8 511	60,67
Anestezjologii i Intensywnej Terapii	11	244	11,9	2 911	72	11	268	13,1	3516	88%	11	231	14,95	3 454	94,01
Pediatryczny	30	1 532	3,86	5 913	54	30	1 736	3,78	6556	60%	30	1 844	3,86	7 122	71,08
Neonatologiczny	25	1 312	3,62	4 754	52	25	1 310	3,49	4574	50%	25	1 179	3,6	4 240	50,78
Położniczo-Ginekologiczny	40	3 557	3,13	11 126	76	40	3 601	2,98	10715	73%	40	3 332	2,98	9 919	74,24
Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej	60	2 152	6,97	14 998	68	80	2 639	6,15	16243	62%	80	3 077	5,81	17 888	66,90
Chirurgii Dziecięcej	15	1 840	1,71	3 151	57	20	1 971	2,41	4755	67%	20	1 824	2,31	4 220	63,16
Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	58	2 063	4,21	8 689	41	58	2 468	5	12330	58%	58	2 238	5,43	12 148	62,71
Oddział Okulistyczny	20	1 397	2,03	2 829	39	20	1 850	1,71	3159	43%	20	2 054	1,45	2 974	44,52
Otolaryngologiczny	20	788	3,19	2 515	34	20	864	2,64	2285	31%	20	865	2,56	2 218	33,20
Otolaryngologiczny dziecięcy	10	748	2,59	1 938	53	10	687	2,52	1730	47%	10	780	2,64	2 058	61,62
SOR	8	31 708	xxx	xxx	xxx	8	36 449	xxx	xxx	xxx	8	40 710	xxx	xxx	xxx
Urologiczny	25	1 624	3,28	5 325	58	25	1 684	3,34	5625	62%	25	1 566	3,15	4 934	59,09
Rehabilitacyjny	60	950	21,5	20 428	93	60	918	20,8	19053	87%	60	811	19,76	16 026	79,97
Neurologiczny z P. Udarowym	50	1 880	6,67	12 541	69	50	1 859	6,85	12732	70%	50	1 692	7,43	12 580	75,33
Kardiologiczny z P. IOK	36	2 242	4,17	9 360	71	35	2 108	4,1	8642	67%	35	1 959	4,2	8 219	70,31
ZOL	35	65	183	11 873	93	35	73	158	11567	91%	35	67	182,09	12 170	104,36
Endokrynologii i Diabetologii	15	538	4,85	2 609	48	15	569	4,31	2451	45%	15	571	4,83	2 757	55,03

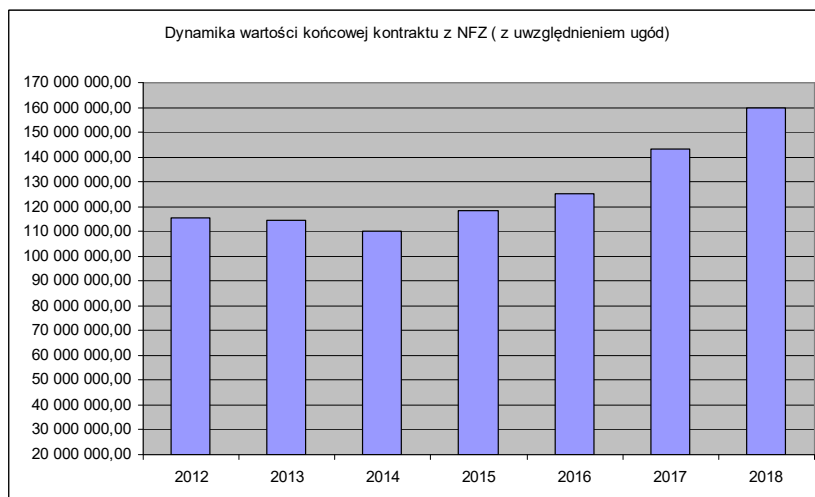
Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej	20	255	27,7	7 053	96	20	262	26,7	6989	96%	20	275	23,24	6 390	95,66
Pododdział Hematologiczny	0	0	0	0	0	8	73	3,81	278	14%	8	164	4,21	690	25,82
Pododdział Rehabilitacji Kardiologicznej	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	6	0	0	0	0,00
Pododdział Nefrologiczny	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	10	158	8,42	1 330	54,51
	723	78 558		185 331		755	86 515		184 959		741	90 180		173 471	

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 2018 wyniosła 76 429 356,15zł (wartość dotyczy kontraktu od stycznia do czerwca). Po aneksach wartość wyniosła 158 206 345,95zł. Na dzień sporządzenia sprawozdania finansowego za 2018r. wartość umowy po ugodach osiągnęła wartość 159 786 869,58 zł (z uwzględnieniem wartości podwyżek dla pielęgniarek). Na dzień sporządzenia sprawozdania finansowego za 2017 r. wartość umowy po aneksach i zawartych ugodach, wyniosła 143 077 338,21zł. Suma zafakturowanych świadczeń w ramach ugód wyniosła 2 318 238,36 zł, gdzie w roku poprzednim z tego tytułu osiągnięto przychód łączny w wysokości 9 061 812,72. Wartość nominalna kontraktu zwiększyła się w stosunku do 2017 roku o kwotę 16 709 558,37 zł. 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 wskazuje na wyraźny trend spadkowy do roku 2014 i odbicie w 2015 r. i rosnący trend w kolejnych latach, z zastrzeżeniem, że w 2018r dynamika wzrostu była zdecydowanie niższa niż w roku 2017 zwłaszcza jeśli analizujemy kontrakt na świadczenia zdrowotne.

Dynamika wartości końcowej kontraktu z NFZ (z uwzględnieniem ugód)							
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
wartość kontraktu, w tym	115 585 702,90	114 426 996,05	110 060 954,76	118 319 791,23	125 112 167,29	143 077 338,21	159 786 896,58
podwyżki	0,00	0,00	0,00	917 572,68	3 598 812,72	6 335 735,00	11 699 500,61
świadczenia zdrowotne	115 585 702,90	114 426 996,05	110 060 954,76	117 402 218,55	121 513 354,57	136 741 603,21	148 087 395,97
dynamika wartości kontraktu	6,70%	-1,00%	-3,82%	7,50%	5,70%	14,35%	10,52%
dynamika wartości świadczeń zdrowotnych	6,70%	-1,00%	-3,82%	6,67%	3,50%	12,53%	8,30%



	Wartość nadwykonani 2018	Wartość niewykonani 2018	Nadwykonania/ niewykonania kontraktu 2018	Wartość początkowa umowy	Wartość umowy na I-XII 2018	%	Zwiększenia w ugodzie	Zmniejszenia w ugodzie	Ugody	Wartość kontraktu na 2018
LECZENIE SZPITALNE (ODDZIAŁY SZPITALNE) 124/100443/03/1 od 01.01.2018 do 30.06.2018	443 782,00	-13 609,10	430 172,90	546 536,00	1 008 660,00	0,00%	443 782,00	0,00	443 782,00	1 452 442,00
LECZENIE SZPITALNE (ODDZIAŁY SZPITALNE) 124/100443/03/1K od 01.04.2018 do 31.12.2018	273 305,64	-744 844,01	-471 538,37	464 646,60	2 669 168,10	100,00%	273 306,00	-744 843,25	-471 537,25	2 197 630,85
LECZENIE SZPITALNE (TERAPEUTYCZNE PROGRAMY ZDROWOTNE - CHEMIOTERAPIA NIESTANDARDOWA) 124/100443/03/2 od 01.01.2018 do 31.03.2018	0,00	-8 366,00	-8 366,00	8 366,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00
LECZENIE SZPITALNE (PROGRAMY ZDROWOTNE/LEKOWE) 124/100443/03/5 od 01.01.2018 do 31.12.2018	14 118,87	-142,18	13 976,69	122 355,00	303 139,00	100,01%	14 120,00	0,00	14 120,00	317 259,00
LECZENIE SZPITALNE (PROGRAMY ZDROWOTNE/LEKOWE) 124/100443/03/5M od 01.01.2018 do 31.03.2018	0,00	-0,41	-0,41	36 946,00	13 414,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	13 414,00
REHABILITACJA LECZNICZA 124/100443/05 od 01.01.2018 do 31.12.2018	4 060,16	0,00	4 060,16	440 538,80	453 391,12	57,33%	2 327,52	0,00	2 327,52	455 718,64
ŚWIADCZENIA PIELEGNACYJNE I OPIEKUNICZE 124/100443/14/1 od 01.01.2018 do 31.12.2018	23 072,00	-11 548,16	11 523,84	1 759 600,00	1 906 473,54	100,21%	23 120,00	-11 520,64	11 599,36	1 918 072,90
ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNI (HEMODIALIZOTERAPIA) 124/100443/11 od 01.01.2018 do 30.06.2018	214 669,99	0,00	214 669,99	2 795 256,00	2 795 256,00	100,00%	214 670,00	-7 200,00	207 470,00	3 002 726,00
ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ W SYSTEMIE PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEN OPIEKI ZDROWOTNEJ 124/100443/03/8 od 01.01.2018	1 224 612,29	596 145,96	1 820 758,25	67 701 427,75	145 858 527,95	98,27%	1 203 432,00	0,00	1 203 432,00	147 061 959,95
ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE KONTRAKTOWANE ODRĘBNI (HEMODIALIZOTERAPIA) 124/100443/11L od 01.07.2018 do 31.12.2018	169 357,00	0,00	169 357,00	2 553 684,00	3 198 316,24	100,00%	169 357,00	0,00	169 357,00	3 367 673,24
Razem	2 366 977,95	-182 363,90	2 184 614,05	76 429 356,15	158 206 345,95	99,03%	2 344 114,52	-763 563,89	1 580 550,63	159 786 896,58

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 zmagają 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 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 zmierzające do dalszej poprawy efektywności energetycznej Szpitala, a które koncentrować się będą na modernizacji źródła ciepła i energii dla obiektów SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku, wymianie okien i modernizacji klimatyzacji bloku operacyjnego i OIT-u wraz z wymianą agregatów wody lodowej. Przełożą się one na poprawę rachunku kosztów w kolejnych latach. Kluczowym będzie budowa systemu kogeneracyjnego. W związku z otrzymaniem dofinansowania do tego zadania inwestycyjnego ze środków unijnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014-2020 w ramach Działania 4.4 – Wysokosprawna kogeneracja, pn. „Modernizacja źródła ciepła i energii dla obiektów SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku”.

Gaz ziemny

Zużycie gazu od roku 2009 utrzymuje się na zbliżonym poziomie. Od 2013 roku obserwujemy spadek kosztów jednostkowych gazu ze średniej wartości 2,11 zł/m³ w roku 2013 do 1,76 zł/m³ w ubiegłym roku. Dodatkowo

spadek zużycia gazu w 2018 r. o 25,69% spowodował, że łączne wydatki na zakup gazu zmniejszyły się o 27,89% w stosunku do roku 2017. Wykonano 67,88% planu.

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 cieplnych. 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 2018.

W związku z powyższym, można uznać, że inwestycja w produkcję pary w lokalnych elektrycznych wytwornicach pary w miejsce zasilanych gazem kotłów parowych była inwestycją uzasadnioną ekonomicznie. Należy się jednak liczyć z tym, że pracujące nieprzerwanie od 2009 roku wytwornice pary będą wymagały wymiany w kolejnych latach z uwagi na ich stan techniczny wynikający z długoletniej eksploatacji. Od stycznia 2018 r. w Pawilonie nr 7 pracuje 5 szt. myjni-dezynfektorów z własnymi, lokalnymi wytwornicami pary. Inwestycja ta pozwoliła na uniknięcie kosztów naprawy rurociągu zasilającego stare myjnie z centralnej wytwornicy pary oraz wyłączenie jej z użytku, co powinno być również widoczne w bilansie energii elektrycznej. Wyraźną zmianę zużycia gazu (wzrost), a co za tym idzie ponoszonych kosztów wprowadzi realizowana inwestycja - zainstalowanie i uruchomienie 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, co zostało potwierdzone audytami energetycznymi opracowanymi podczas przygotowywania dokumentacji inwestycyjnej. Największy wpływ na koszty w analizowanym punkcie będą miały podwyżki cen gazu. W roku 2018 1 kWh kosztowała 9,106 grosza, zaś w 2019 – 12,788 gr/kWh, co daje wzrost ceny gazu o 40%. W taryfie PGNiG (Nr3) cena gazu jest jeszcze wyższa i wynosi 13,368 gr/kWh.

Energia ciepła

Zużycie ciepła jest ściśle uzależnione od warunków atmosferycznych. W 2018 r. z uwagi na nieznacznie cieplejszą zimę nastąpiło zmniejszenie kosztów energii cieplnej na potrzeby centralnego ogrzewania oraz zmniejszenie zużycia ciepła w stosunku do roku 2017 i wynosiło odpowiednio: 5,84% (koszty) i 8,62% (zużycie). W zakresie wydatków na ciepło, plan 2018 został zrealizowany w 93,37%. Szansą na zmniejszenie zużycia energii cieplnej jest termomodernizacja budynków Szpitala w szczególności Pawilonów nr 3, 4 i 5 – wniosek o dofinansowanie projektu „Termomodernizacja obiektów SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku”, został złożony w 2018 r. i czekamy na rozstrzygnięcie konkursu. Częściowa modernizacja (wymiana okien) została przeprowadzona w SOR w 2018 roku.

Odsprzedaż ciepła jest na poziomie 16 %.

Energia elektryczna

Energia elektryczna w roku 2018, podobnie jak w latach poprzednich, miała największy wpływ na stan gospodarki energetycznej Szpitala. W tym zakresie, w stosunku do roku 2017 zużycie zmniejszyło się o 4,93 % zaś koszt energii zmniejszył się o 3,85%. W zakresie wydatków na energię elektryczną, plan 2018 został wykonany w 99,25%. Poprawa gospodarki energetycznej Szpitala w zakresie energii elektrycznej oraz ciepła na potrzeby technologiczne (cieplej wody użytkowej i wysokiego parametru) będzie możliwa w 2019 roku, po zakończeniu obecnie realizowanej inwestycji polegającej na uruchomieniu agregatu prądowórczego z gazowym silnikiem spalinowym, który będzie wytwarzał w skojarzeniu energię elektryczną i ciepło. Analiza ekonomiczna zabudowy agregatu prądowórczego wykazuje wysoką efektywność inwestycji, tym większą im większe będą uniknięte koszty zakupu energii elektrycznej. Dodatkowo na zmniejszenie zużycia energii elektrycznej wpłynie realizacja planowanej inwestycji w zakresie wymiany systemów wentylacji i klimatyzacji w Pawilonie Diagnostyczno-Zabiegowym.

Największy wpływ na koszty w analizowanym punkcie będą miały podwyżki cen energii elektrycznej w 2019 r. Pomimo udziału w grupie zakupowej, wzrost cen energii elektrycznej na 2019 rok wyniósł około 64%. W latach 2017-2018 koszt 1MWh energii elektrycznej wynosił 259,01 zł brutto, zaś od 2019 roku koszt ten wyniesie 424,00 zł brutto

Odsprzedaż energii elektrycznej jest na poziomie 22%

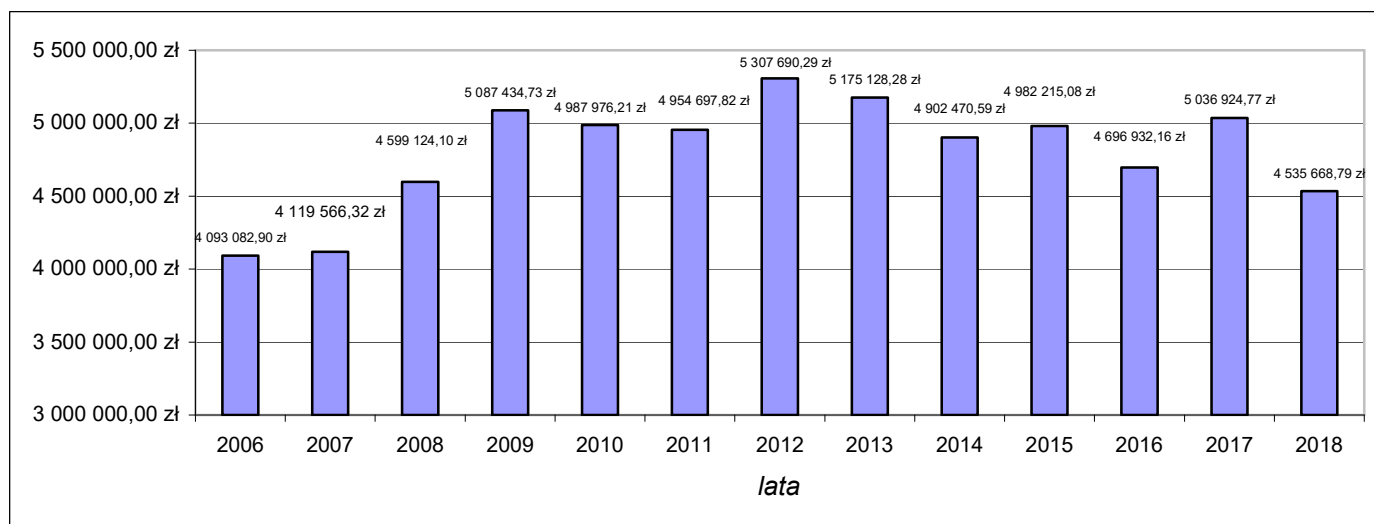
Woda i ścieki

W dniu 12.02.2010 r. zostało uruchomione własne ujęcie wody w postaci studni głębinowej. Miesięcznie w 2018 r. wydobywane było średnio około 6 500 m³ wody. W 2018 r. wydobyto 78 640 m³ wody o wartości około 430 000,00 zł (wg obowiązującego cennika PWiK Rybnik). W 2018 r. nastąpił też spadek zużycia wody w stosunku do roku 2017 o 3,81%. Na bilans ten miały wpływ wymiany pionów instalacji cwu i wody zimnej w paw. 5 (zwiększenie zużycia), usunięcie podziemnej awarii na sieci hydrantowej oraz prace regulacyjne na stacji uzdatniania wody (zmniejszenie zużycia). Od czerwca 2018 r. cena wody PWiK Rybnik wzrosła i wyniosła 5,51 zł/m³, zaś ścieków 9,45 zł/m³. Sumaryczny koszt 1 m³ wody i odprowadzania ścieków wynoszący 14,96 zł/m³ w PWiK Rybnik jest jednym z większych w Polsce. Od początku funkcjonowania własnego ujęcia wody do końca 2018 r. wydobyto około 575 000 m³ wody o wartości szacunkowej, wg obecnych cen 3 168 250,00 zł.

W zakresie wydatków na wodę i odprowadzanie ścieków, plan 2018 został wykonany w 97,67%.

Odsprzedaż wody jest na poziomie 7,45%.

Sumaryczne wydatki ponoszone na media (gaz ziemny, energia cieplna, energia elektryczna, woda i odprowadzanie ścieków) na przestrzeni lat 2006-2018 przedstawia poniższy wykres.



Na łączną wysokość poniesionych w 2018 r. kosztów w zakresie mediów wpływ mają następujące czynniki:

1. efekty wynikające z przeprowadzonych w latach wcześniejszych inwestycji (studnia głębinowa, elektryczne wytwornice pary, modernizacja sieci wodnych),
2. zmniejszone zużycie wody, gazu ziemnego, ciepła i energii elektrycznej.

Plany na kolejne lata w zakresie zużycia mediów:

1. uruchomienie kogeneracji,
2. dalsza wymiana instalacji sieci wodnych,
3. termomodernizacja budynków (wymiana okien i drzwi).

Na wzrost kosztów za media w 2019 r. będą miały wpływ:

1. wzrost cen energii elektrycznej na poziomie ok. 60%,
2. wzrost cen gazu na poziomie ok. 40%.

Podane w przedmiotowej analizie wartości obejmują łącznie wszystkie media, jakie kupuje Szpital, bez rozgraniczenia na media wykorzystywane przez Szpital i media odsprzedawane podmiotom zewnętrznym.

Najbardziej trafne ekonomicznie i organizacyjnie rozwiązania w 2018 r.

1. Zrealizowano inwestycję „**Prace modernizacyjne związane z decyzjami administracyjnymi wydanymi przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku oraz realizacją Programu Dostosowawczego**”. Inwestycja dotyczyła prac modernizacyjnych związanych z decyzjami administracyjnymi wydanymi przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku oraz realizacją Programu Dostosowawczego, w obszarach związanych z leczeniem chorób dzieci (pediatria, otolaryngologia, chirurgia dzieci) oraz w obszarze dotyczącym warunków sanitarno-higienicznych całego szpitala (pomieszczenie do mycia i dezynfekcji wózków, Centralna Sterylizatornia).

W ramach inwestycji:

- przeprowadzono prace modernizacyjne oraz roboty budowlane wraz z malowaniem Oddziału Chirurgii Dzieci, Oddziału Otolaryngologii Dziecięcej,
- przeprowadzono prace modernizacyjne wraz z malowaniem Centralnej Sterylizatorni oraz Stacji Łóżek,
- utworzono pomieszczenie do mycia i dezynfekcji wózków,
- pomalowano wybrane ciągi komunikacyjne w Pawilonach nr 3, 5 i 7.

Finansowanie przedmiotowej inwestycji zrealizowane zostało w oparciu o środki własne (31 739,00 zł) oraz środki finansowe pochodzące z budżetu Województwa Śląskiego (298 000,00 zł). Koszt całkowity: 329 739,00 zł.

Lp	Wyszczególnienie - elementy rozliczenia	Koszt ostateczny w zł	Źródła finansowania poszczególnych elementów rozliczenia	
			środki podmiotu leczniczego	środki Województwa Śląskiego (dotacja)
1.1	Modernizacja pomieszczenia umożliwiającego mycie i dezynfekcję środków transportu.	96 900,00	12 900,00	84 000,00
1.2	Decyzja ONS-HKiŚ.432.279.2015 z dnia 28.05.2015 r.	15 712,26	912,26	14 800,00
1.3	Decyzja nr ONS-HP.432.141.2015 z dnia 29.10.2015 r.	75 399,00	5 399,00	70 000,00
1.4	Decyzja nr ONS-E.432.3-1.2016 z dnia 29.03.2016 r. - Oddział Chirurgii Dziecięcej.	62 361,00	5 361,00	57 000,00
1.5	Decyzja nr ONS-E.432.3-1.2016 z dnia 29.03.2016 r. - Oddział Otolaryngologii Dzieci.	62 607,00	5 607,00	57 000,00
1.6	Decyzja nr ONS-HKiŚ.4323.2.2017 z dnia 05.06.2017 r.	16 759,74	1 559,74	15 200,00
	Razem:	329 739,00	31 739,00	298 000,00

2. Zrealizowano inwestycję „Modernizacja Oddziału Intensywnej Terapii SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku poprzez zakup aparatury i sprzętu medycznego”. Inwestycja dotyczyła modernizacji Oddziału Intensywnej Terapii poprzez wymianę i doposażenie aparatury i sprzętu medycznego.

W ramach zadania zakupione zostały:

- system monitorowania pacjenta (11 stanowisk intensywnej opieki wraz ze stacją nadzoru centralnego), za kwotę 738 073,08 zł,
- aparat USG, za kwotę 146 500,00 zł.

Finansowanie przedmiotowej inwestycji zostało zrealizowane w oparciu o środki własne (15 073,08 zł) oraz środki finansowe pochodzące z budżetu Województwa Śląskiego (869 500,00 zł). Koszt całkowity: 884 573,08 zł.

3. Zrealizowano inwestycję: „Zakup sprzętu i aparatury medycznej w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Rybniku”.

W ramach zadania zakupiono następujące urządzenia:

- System nadzoru położniczego - na potrzeby Oddziału Ginekologiczno-Położniczego – koszt 222 804,00 zł,
- Aparaty USG - na potrzeby Oddziału Chorób Wewnętrznych I z Pododdziałem Nefrologicznym, Oddziału Chorób Wewnętrznych II, Centrum Diagnostyki, Poradni Ginekologiczno-położniczej – koszt 704 200,00 zł,
- Laser urologiczny - na potrzeby Oddziału Urologicznego – koszt 174 950,00 zł,
- Aparat RTG typu ramię C - na potrzeby Bloku Operacyjnego – koszt 322 946,42 zł,
- Laparoskop - na potrzeby Bloku Operacyjnego – koszt 349 750,13 zł,
- System rehabilitacji kardiologicznej z wyposażeniem – na potrzeby Rehabilitacji Kardiologicznej – koszt 279 504,00 zł,
- System monitorowania EMG wraz z wyposażeniem – na potrzeby Centrum Diagnostyki – koszt 75 600,00 zł.

Finansowanie przedmiotowej inwestycji zostało zrealizowane w oparciu o:

- środki własne – 29 754,55 zł,
- środki finansowe pochodzące z budżetu Województwa Śląskiego - 400 000,00 zł,
- środki budżetu Państwa – 1 700 000,00 zł.

Koszt całkowity: 2 129 754,55 zł.

4. W ramach zadania pod nazwą „**Zakup aparatu do chirurgicznego oczyszczania ran dla Oddziału Chirurgii Dziecięcej SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku**”, Szpital uzyskał dofinansowanie ze środków Gminy i Miasta Czerwionka-Leszczyny w wysokości 50 000,00 zł. Zakupiono aparat za kwotę 76 680,00 zł.
5. Szpital zrealizował również zadanie inwestycyjne: „Prace modernizacyjne w Oddziale Urologicznym SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku”. W zakres zadania wchodziło:
 - wymiana posadzek na ciągach komunikacyjnych i w obszarze zabiegowym oddziału,
 - roboty malarskie i towarzyszące,
 - roboty instalacyjne w części zabiegowej.

Zadanie sfinansowane zostało ze środków własnych. Koszt całkowity: 149 649,40 zł.

Szpital w II półroczu 2018 r. aplikował do Urzędu Marszałkowskiego również o środki finansowe na realizację następujących zadań inwestycyjnych:

1. „Modernizacja Oddziału Pediatrycznego”. Uzyskano dofinansowanie UM w wysokości 454 500,00 zł. Koszt całkowity: 552 233,46 zł. Realizacja od stycznia 2019 r.
2. „Poprawa bezpieczeństwa pożarowego SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku”. Uzyskano dofinansowanie UM w wysokości 200 000,00 zł. Realizacja w 2019 r.

3. „Zakup aparatury i sprzętu medycznego dla realizacji procedur onkologicznych w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku”. Uzyskano dofinansowanie UM w wysokości 1 164 000,00 zł. Realizacja w 2019 r.

Realizowane w 2018 r umowy o dofinansowanie projektów inwestycyjnych przy współudziale środków UE

Zakończono realizację projektu: „Modernizacja i rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku”. Koszt całkowity wyniósł 4 310 489,64 zł.

W dniu 18.11.2016 r. podpisana została umowa o dofinansowanie zadania w ramach konkursu nr POIS.09.01.00-00-0073/16 w ramach Programu Operacyjnego „Infrastruktura i Środowisko” z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 9.1 – Infrastruktura ratownictwa medycznego, pn. „Modernizacja i rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku”.

Celem ogólnym projektu jest zapewnienie dostępu ludności do infrastruktury ochrony zdrowia oraz poprawa efektywności systemu opieki zdrowotnej na terenie województwa śląskiego. Celem bezpośrednim projektu jest poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w subregionie zachodnim województwa śląskiego poprzez wsparcie funkcjonującego w ramach SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. SOR w strukturach SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku funkcjonuje od 26 listopada 1997 r. Ujęty jest w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia oraz na ogólnokrajowej mapie potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego. Jest to jedyna placówka tego typu w powiecie rybnickim. Podregion Rybnicki (w szczególności Rybnik oraz powiat rybnicki a także powiaty m. Jastrzębie-Zdrój, Żory, wodzisławski, raciborski) zabezpieczane są przez SOR SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku. Szpital posiada aktualny kontrakt na usługi z zakresu medycyny ratunkowej ze Śląskim Oddziałem Narodowego Funduszu Ochrony Zdrowia w Katowicach. Aby SOR działał efektywnie, szybko i coraz sprawniej konieczne jest poczynienie niezbędnych inwestycji, mających na celu poprawę stanu infrastruktury (modernizacja i rozbudowa SOR) oraz poszerzenie bazy sprzętowej Szpitala, tak by mógł on dysponować nowoczesną aparaturą służącą diagnostyce i terapii poszkodowanych pacjentów w stanie zagrożenia zdrowia i życia. Szpital posiada też czynne lądowisko dla helikopterów ratowniczych. W zakres zrealizowanego projektu wchodziło:

- doposażenie SOR w dodatkowy i nowy sprzęt medyczny (tomograf komputerowy wraz z wyposażeniem, aparat do znieczulania wraz monitorem anestezjologicznym i z wyposażeniem, wózek reanimacyjny z defibrylatorem i wyposażeniem, pompa infuzyjna z wyposażeniem, zestaw do szybkiego przetaczania płynów, ssak elektryczny, aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta, zestaw do trudnej intubacji, respirator transportowy, respirator stacjonarny, monitor do intensywnej terapii, aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych, stół zabiegowy z wyposażeniem, łóżko do intensywnej terapii wraz z materacem

przeciwodleżynowym i wyposażeniem, zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym).

- modernizacja z rozbudową pomieszczeń na potrzeby SOR (w dwóch niezagospodarowanych dziedzińcach wewnętrznych budynku diagnostyczno-zabiegowego powstały: pracownia tomografu komputerowego i pomieszczenie, w którym zlokalizowane zostanie jedno stanowisko resuscytacyjne oraz dwa stanowiska wstępnej intensywnej terapii).

Pozyskano dotację z Urzędu Marszałkowskiego w wysokości 339 000,00 zł na realizację przedmiotowego zadania. Dofinansowanie UE w wysokości 3 398 200,62 zł.

Realizacja projektu została zakończona w listopadzie 2018 r.

Modernizacja źródła ciepła i energii dla obiektów SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku

W dniu 24.10.2017 r podpisana została umowa o dofinansowanie zadania w ramach konkursu nr UDA-RPSL.04.4.00-2407B3/16-00 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, działanie 4.4. Wysokosprawna kogeneracja w ramach KONKURSU RPSL.04.04.00-IZ.01.-24-077/16 pn. „Modernizacja źródła ciepła i energii dla obiektów SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku”. Całkowite koszty projektu wynoszą 7 185 291,69 zł, z czego dofinansowanie UE wynosi 4 634 641,19 zł.

Umowa zakłada okres realizacji w latach 2017-2019. Inwestycja polega na modernizacji źródła ciepła, tj. szpitalnej kotłowni parowo-wodnej zasilanej gazem ziemnym, olejem opałowym oraz ciepłem z miejskiej sieci ciepłowniczej Przedsiębiorstwa Energetyki Ciepłej w Rybniku. Projektowana modernizacja kotłowni przewiduje wyłączenie z eksploatacji 2 kotłów parowych wraz z urządzeniami towarzyszącymi. W miejscu powstałym po demontażu kotłów parowych na hali kotłów zostanie wydzielone pomieszczenie i zamontowane urządzenie kogeneracyjne, w którym spalany będzie gaz ziemny i produkowana energia elektryczna oraz energia cieplna, dla potrzeb szpitala w układzie całodobowym.

Realizacja inwestycji pozwoli na osiągnięcie celu szczegółowego, tj. zwiększenie udziału produkcji energii w wysokosprawnej kogeneracji. Umożliwi ona zwiększenie efektywności gospodarki energetycznej Szpitala poprzez obniżenie ilości zużywanego paliwa, ograniczenie emisji CO₂ emitowanego do atmosfery i większą elastyczność produkcji ciepła do ogrzewania ciepłej wody użytkowej i ciepła technologicznego. Produkcja energii w wysokosprawnej kogeneracji, a co za tym idzie poprawa efektywności energetycznej i redukcja szkodliwych substancji do atmosfery pozwoli na skuteczne kształtowanie modelu gospodarki niskoemisyjnej.

Realizacja projektu w zaplanowanym zakresie umożliwi ograniczenie stopnia wykorzystania energii pierwotnej, a co za tym idzie redukcję ponoszonych kosztów. Wytwarzanie energii elektrycznej i ciepłej w ramach kogeneracji pozwoli również na zapewnienie bezpieczeństwa energetycznego, tak istotnego w przypadku działalności Szpitala. Niewątpliwą korzyścią z realizacji inwestycji będzie również ograniczenie

emisji CO₂ oraz szkodliwych pyłów, w tym PM₁₀ i PM_{2.5}, tym samym przyczyniając się do poprawy stanu powietrza, w regionie rybnickim oraz w sąsiednich regionów i województw.

Na rok 2019 planowana jest dotacja z Urzędu Marszałkowskiego w wys. 580 000,00 zł.

Planowane zakończenie realizacji inwestycji – sierpień 2019 r.

Poprawa jakości usług medycznych poprzez inwestycję w infrastrukturę Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz lądowiska dla śmigłowców ratowniczych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku

W dniu 22.12.2017 r. podpisana została umowa o dofinansowanie zadania w ramach konkursu nr POIS.09.01.00-00-0235/17 w ramach Programu Operacyjnego „Infrastruktura i Środowisko” z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 9.1 – Infrastruktura ratownictwa medycznego, pn. „Poprawa jakości usług medycznych poprzez inwestycję w infrastrukturę Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz lądowiska dla śmigłowców ratowniczych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku”. Całkowite koszty projektu wynoszą 3 067 757,75 zł, w tym dofinansowanie UE wynosi 2 543 229,53 zł.

Celem ogólnym projektu jest zapewnienie dostępu ludności do infrastruktury ochrony zdrowia oraz poprawa efektywności systemu opieki zdrowotnej na terenie województwa śląskiego. Celem bezpośrednim projektu jest poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w subregionie zachodnim województwa śląskiego poprzez wsparcie funkcjonującego już w ramach SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Szpitalny Oddział Ratunkowy. SOR w strukturach SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku funkcjonuje od 26 listopada 1997 r. Ujęty jest w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia oraz na ogólnokrajowej mapie potrzeb w zakresie ratownictwa medycznego. Jest to jedyna placówka tego typu w powiecie rybnickim. Podregion Rybnicki (w szczególności Rybnik oraz powiat rybnicki a także powiaty m. Jastrzębie-Zdrój, Żory, wodzisławski, raciborski) zabezpieczane są przez SOR SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku. Szpital ten posiada aktualny kontrakt na usługi z zakresu medycyny ratunkowej ze Śląskim Oddziałem NFZ w Katowicach. Aby SOR działał efektywnie, szybko i coraz sprawniej konieczne jest poczynienie niezbędnych inwestycji, mających na celu poprawę stanu infrastruktury (remont lądowiska) oraz poszerzenie bazy sprzętowej Szpitala, tak by mógł on dysponować nowoczesną aparaturą służącą diagnostyce i terapii poszkodowanych pacjentów w stanie zagrożenia zdrowia i życia.

W zakres projektu wchodzi:

- prace budowlane w obrębie SOR (wymiana opraw oświetleniowych na LED, remont pomieszczeń, instalacja klimatyzacji). Planowany koszt: 940 070,77 zł.
- doposażenie SOR w dodatkowy i nowy sprzęt medyczny (aparat do znieczulania wraz monitorem anestezyjologicznym i z wyposażeniem, wózek reanimacyjny z defibrylatorem i wyposażeniem (2 szt.), aparat EKG z wyposażeniem (4 szt.), wózek do transportu narzędzi

chirurgicznych, artroskop z osprzętem i wyposażeniem, stół operacyjny z wyposażeniem, aparat RTG z ramieniem C i z wyposażeniem, respirator transportowy, kozetka (10 szt.), kardiomonitor (4 szt.), zestaw narzędzi chirurgicznych, klamry do wyciągu bezpośredniego szkieletowego (5 szt.), otoskop, system dostępu doszypikowego wraz z wyposażeniem (2 szt.), monitor funkcji życiowych (5 szt.), wózek do przewożenia pacjentów z wyposażeniem (2 szt.), aparat do elektrokoagulacji z wyposażeniem, stabilizator miednicy z wyposażeniem, lampa czołowa z wyposażeniem, aparat do pomiaru ciśnienia krwi z wyposażeniem (2 szt.), urządzenie do mechanicznego masażu pośredniego serca, stacje przeglądowe RTG (11 szt.).
Planowany koszt: 1.540.758,80 zł

- autonomiczny system monitoringu CCTV na potrzeby SOR. Ta część projektu stanowi wydatek nieinfrastrukturalny, na łączną wartość: 12.016,24 zł.
- remont lądowiska (wstępne prace przygotowawcze związane z remontem lądowiska, budowa miejsc postojowych dla pojazdów ratowniczych, przebudowa ogrodzenia lądowiska, przebudowa sieci wodociągowej zasilającej hydrant p.poż, montaż oświetlenia nawigacyjnego z radiolatarnią wraz z budową sieci elektroenergetycznej zewnętrznej i wewnętrznej, odnowienie oznakowania powierzchni). Planowany koszt: 521.960,44 zł.

W roku 2018 na realizację przedmiotowego projektu (głównie zakup urządzeń medycznych) wydano: 751 297,88 zł, z czego środki UE stanowiły 632 957,48 zł.

Planowane zakończenie realizacji inwestycji – III kwartał 2019 r.

Planowany koszt całkowity 3 067 757,75 zł.

Projekt "Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku".

W dniu 26.09.2018 r. podpisana została umowa o dofinansowanie zadania: "Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku" w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 – 2020 Osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego.

Całkowity koszt projektu: 443 900,00 zł.

Dofinansowanie UE: 377 315,00 zł.

Okres realizacji: 10.2018 – 06.2019 r.

Zakres projektu: zakup aparatury medycznej dedykowanej leczeniu dzieci.

Celem bezpośrednim projektu jest poprawa infrastruktury sprzętowej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, co przełoży się na poprawę bezpieczeństwa zdrowotnego społeczeństwa w przypadku stanu zagrożenia życia i zdrowia.

W ramach projektu zostanie zakupiony sprzęt w celu doposażenia SOR-u oraz wymiany na nowocześniejszy i wyposażony w najnowocześniejsze rozwiązania technologiczne:

kardiomonitor - 2 szt., defibrylator – 1 szt., respirator – 1 szt., USG – 1 szt., pompa infuzyjna – 8 szt., aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych – 1 szt., aparat do szybkiego przetaczania płynów – 3 szt., pulsoksymetr – 2 szt., kapnograf – 2 szt., analizator parametrów krytycznych – 1 szt., elektryczne urządzenie do ssania – 1 szt., zestaw do trudnej intubacji – 2 szt., zestaw do intubacji i wentylacji – 2 szt., aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta – 1 szt.

Pierwsze zakupy aparatury będą miały miejsce w I kwartale 2019 r.

Planowane zakończenie realizacji inwestycji – II kwartał 2019 r.

Złożony został wniosek do Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 konkursu nr RPSL.04.03.04-IZ.01-24-224/17 o dofinansowanie projektu Działania 4.3.4 Efektywność energetyczna i odnawialne źródła energii w infrastrukturze publicznej i mieszkaniowej.

Nazwa projektu: „Termomodernizacja obiektów SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku”.

Szacunkowy koszt projektu to kwota 6 820 283,27 zł.

Dofinansowanie UE: 5 764 719,66 zł.

Orientacyjny termin rozstrzygnięcia konkursu – styczeń 2019 r.

Planowany okres realizacji rzeczowej projektu: lata 2019-2020.

Finansowanie przedmiotowej inwestycji będzie realizowane w oparciu o środki własne, środki finansowe pochodzące z budżetu Województwa Śląskiego oraz środki UE.

Realizacja projektu związana jest z:

A. wymianą istniejącej stolarki okiennej i drzwiowej zewnętrznej w pawilonach 3, 4 i 5 Szpitala.

Powyższe działanie ma na celu zabezpieczenie pomieszczeń pawilonów przed nadmiernymi stratami ciepła, a co za tym idzie polepszenie komfortu cieplnego pacjentów i personelu. Ponadto wymiana okien wraz z montażem parapetów uchroni wnętrza pawilonów przed ich zalewaniem przez wody opadowe.

B. przebudową istniejących rozdzielaczy ciepła pawilonów 3, 4 i 5 oraz zabudową zaworów termostatycznych z ogranicznikiem przepływu wraz z głowicami oraz zaworów odcinających na instalacji powrotnej, co pozwoli podnieść sprawność instalacji centralnego ogrzewania.

Projekt przyczyni się do:

- redukcji emisji CO₂ o około 32% w stosunku do stanu obecnego,
- zmniejszenia zapotrzebowania na energię cieplną poprzez ograniczenie strat ciepła,
- zmniejszenia kosztów związanych z wykorzystaniem energii cieplnej.

Obecnie projekt jest na etapie oceny.

„Śląska Cyfrowa Platforma Medyczna eCareMed – Elektroniczna Dokumentacja Medyczna”.

W dniu 15 maja 2017 r. Szpital podpisał „Porozumienie wykonawcze” do „Porozumienia ramowego w sprawie utworzenia Konsorcjum” w ramach Projektu współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020. W dniu 01.08.2017 r. Szpital zawarł Umowę z ITCONO Sp. z o.o., której celem jest opracowanie wniosku o dofinansowanie w tym, analiza potrzeb, studium wykonalności, dokumentacja aplikacyjna dla projektu: „Śląska Cyfrowa Platforma Medyczna eCareMed – Elektroniczna Dokumentacja Medyczna”.

W dniu 18.10.2018 r. podpisana została umowa o dofinansowanie nr UDA-RPSL.02.01.00-24-0202/18-00 projektu pn. „Śląska Cyfrowa Platforma Medyczna eCareMed – Elektroniczna Dokumentacja Medyczna” SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku realizuje projekt w oparciu o Porozumienie ramowe w sprawie utworzenia Konsorcjum 9 Szpitali Województwa Śląskiego. Projekt otrzymał dofinansowanie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Działanie 2.1 „Wsparcie rozwoju cyfrowych usług publicznych”, Oś Priorytetowa II „Cyfrowe Śląskie”. Przystąpienie do projektu pozwoli na sprawne wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej zgodnie z założeniami Ustawodawcy. Zakłada się również że dzięki środkom pozyskanym w ramach dofinansowania projektu uda się sfinansować inne niezbędne narzędzia informatyczne.

Działania podjęte na rzecz poprawy jakości w SP ZOZ WSS Nr 3 w Rybniku

SP ZOZ WSS Nr 3 w Rybniku podejmuje działania na rzecz poprawy jakości. Przystąpił do Projektu „Zespoły Wczesnego Reagowania”. Projekt realizowany przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. Bierze w nim udział 25 szpitali z całej Polski. Okres realizacji: 1.10.2016 r. – 30.06.2019 r. Wykonawcą jest Medycyna Praktyczna. Projekt jest częścią większego zadania pt. „Wsparcie szpitali we wdrażaniu standardów jakości i bezpieczeństwa opieki” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014–2020 (PO WER). Wprowadzenie tego systemu pozwoliło na zapewnienie chorym w pogarszającym się stanie jak najszybszego, intensywnego i właściwego leczenia.

Szpital przystąpił do recertyfikacji ISO 9001:2015 opartej na ryzyku z pozytywnym wynikiem.

W 2018 r. działania koncentrowały się na następujących obszarach:

Działania potwierdzające zgodność z wymaganiami normy ISO 14001:2015

W 2018 r. w Szpitalu realizowano szereg działań prowadzących do zmniejszenia wpływu aspektów środowiskowych na środowisko naturalne. Realizując programy środowiskowe zmniejszono zużycie mediów poprzez racjonalne ich wykorzystywanie. W program gospodarki odpadami, który określa zasady postępowania z odpadami komunalnymi, niebezpiecznymi, medycznymi i innymi zaangażowani są nie tylko pracownicy Szpitala, ale także pacjenci. Podjęto działania przygotowujące do audytu nadzoru, zgonie z nową normą ISO 14001:2015 opartej na ryzyku.

Działania potwierdzające zgodność z wymaganiami normy ISO/IEC 27001:2015

W związku z wejściem w życie przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i

w sprawie swobodnego przepływu takich danych, Szpital podjął działania w kierunku dostosowania do nowych przepisów oraz do audytu nadzoru zgodnie z normą ISO/IEC 27001:2015.

Działania potwierdzające zgodność z wymaganiami normy 9001:2015

Cele polityki jakościowej realizowane są poprzez:

- ciągle doskonalenie jakości i poziomu świadczonych usług zdrowotnych:
 - ✓ stałe podnoszenie kwalifikacji zawodowych przez personel,
 - ✓ korzystanie ze sprawdzonych dostawców i podwykonawców, zapewniających nowoczesne rozwiązania techniczne i wysoką jakość dostarczanych urządzeń, materiałów i usług,
 - ✓ organizowanie i prowadzenie działalności szkoleniowo-dydaktycznej w zakresie opieki zdrowotnej, profilaktyki i oświaty zdrowotnej,
- zwiększenie liczby zadowolonych Pacjentów dzięki lepszemu poznaniu ich wymagań i oczekiwań,
- podnoszenie zakresu możliwości diagnostycznych i leczniczych dzięki modernizacji oraz zakupom nowoczesnych urządzeń i aparatury medycznej,
- zdobywanie środków na prowadzenie statutowej działalności; zakupy, remonty, inwestycje itp.,

Szpital akredytowane wpisują się w politykę projakościową NFZ. Posiadanie akredytacji jest sygnałem, że wysiłek świadczeniodawcy na rzecz podniesienia jakości usług jest większy od przeciętnej. Akredytacja ma dla płatnika publicznego coraz większe znaczenie. Planuje się jeszcze bardziej wyodrębnić w ocenie NFZ elementy jakościowe związane z akredytacją. Mamy nadzieję, że Szpitalowi posiadającemu akredytację, otworzy się przestrzeń do rozmowy z NFZ na temat wyższego kontraktu.

Opracowanie, realizacja programu naprawczego oraz podjęte działania w 2018 r.

W 2017 r. Szpital opracował i realizował przyjęty Uchwałą Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 19 grudnia 2017 r. (Nr 2728/232/V/2017) program naprawczy. Główne Założenia Planu naprawczego na lata 2017 -2019 wraz z opisem stanu realizacji :

I. OBSZAR OPTYMALIZACJI BIEŻĄCEJ DZIAŁALNOŚCI OPERACYJNEJ

Negocjacje w zakresie ryczału PSZ

Kwota ryczału w umowie z NFZ na IV kwartał 2017 roku wyniosła 15 004 560,00 zł (tj. 5 001 520,00 zł miesięcznie). Wykonanie w tym zakresie miało wpływ na przeliczenie ryczału w kolejnym okresie. Kwota ryczału w pierwszym półroczu 2018 roku wyniosła 32 014 719,00 zł (5 335 786,50 zł miesięcznie). Zatem wzrosła o około 6,7%. Kwota ryczału w II półroczu wyniosła 32 168 533,00 zł (5 361 422,17 zł miesięcznie). Zatem w odniesieniu do I półrocza wzrosła zaledwie o 0,48 % a w stosunku do ubiegłego roku o ok. 6,7 %. Łącznie przychody z ryczału wyniosły w 2018 r. 64 183 252,00 zł.

Zdaniem Szpitala kwota ta jest nadal zbyt niska w stosunku do rzeczywistych potrzeb Pacjentów. Działania Dyrekcji koncentrowały się w sprawozdawanym okresie na pozytywnym reagowaniu na wszelkie propozycje płatnika w zakresie zwiększenia ilości wykonywanych procedur. W tej mierze Szpital był jednak uzależniony od inicjatywy NFZ.

W planie naprawczym wyrażone zostały minimalne oczekiwania Szpitala zwiększenie przychodów z ryczału w następujących zakresach:

- 1) chirurgii ogólnej o kwotę 2 mln zł,
 - 2) chorób wewnętrznych obu funkcjonujących oddziałów o 3 mln zł,
 - 3) otolaryngologii dorosłych o kwotę 1,5 mln zł
- w skali roku.

Efekt finansowy wynikający ze wzrostu ryczału w 2018 r. wyniósł w poszczególnych zakresach:

- 1) chirurgii dziecięcej o 622 000,00 zł,
 - 2) kardiologii o 460 000,00 zł,
 - 3) okulistyki o 96 000,00 zł,
 - 4) chorób wewnętrznych obu funkcjonujących oddziałów o 91 000,00 zł,
- Łącznie przychody w tym zakresie wzrosły o 1 593 326,00 zł.

Zwiększenie przychodów realizacji świadczeń finansowanych odrębnie poza ryczałem

Zaproponowana pierwotnie przez Narodowy Fundusz Zdrowia wartość kontraktu w zakresie świadczeń finansowanych odrębnie na IV kwartał 2017 r. wyniosła 17 343 265,08 zł (przeciętnie na miesiąc 5 781 088,36 zł). W 2018 r. przychody z kontraktu w zakresie świadczeń finansowanych odrębnie wyniosły 70 543 608,31 zł (tj przeciętnie na m-c 5 878 634,03 zł).

W tym przychody z Szpitalnym Oddziale Ratunkowym wyniosły w 9 278 469,05 zł, w ramach Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej 1 716 096,92 zł, natomiast przychody z tytułu świadczeń udzielonych pacjentom z Unii Europejskiej 181 577,15 zł.

Zwiększenie przychodów z realizacji świadczeń poza ryczałem zaplanowano w następujących obszarach:

- okulistyka -operacje zaćmy,
- ortopedia i traumatologia w zakresie wymiany stawu biodrowego i kolanowego,
- endokrynologia,
- hematologia
- otolaryngologia dzieci w trybie jednodniowym

W 2018 r. przychody z kontraktu w zakresie świadczeń finansowanych odrębnie wzrosły w następujących zakresach:

- 1) onkologia kliniczna – świadczenia poza pakietem onkologicznym o kwotę 1 670 000,00 zł,
- 2) chirurgia ogólna - hospitalizacja poza pakietem onkologicznym –1 520 000,00 zł,

- 3) chirurgia ogólna -hospitalizacja - pakiet onkologiczny – 1 270 000,00 zł,
- 4) kompleksowa opieka po zawale mięśnia sercowego (KOS-zawał) o kwotę 1 240 000,00 zł,
- 5) substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym o kwotę 801 000,00 zł,
- 6) leki w programie lekowym – leczenie stwardnienia rozsianego o kwotę 620 000,00 zł,
- 7) leki w programie lekowym – leczenie opornych i nowotworowych postaci chłoniaków o kwotę 598 000,00 zł

Uzyskanie II stopnia referencyjności w zakresie neonatologii, położnictwa i ginekologii.

Zgodnie z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego z dnia 14.04.2016r. (Dz. U.z dnia 23.05.2016 poz. 694) **Oddział Neonatologiczny** – II poziom referencyjny (L.p. 27) formalnie spełnia wszystkie wymagania poza certyfikatami w ramach szkoleń pracowników (termin realizacji VII 2019 r).

Zgodnie z załącznikiem nr 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego z dnia 14.04.2016r. (Dz. U.z dnia 23.05.2016 poz. 694) **Oddział Położniczo-Ginekologiczny** – II poziom referencyjny (L.p. 38) powinien spełniać poniższe wymagania:

Wypożyczenie w sprzęt i aparaturę w miejscu udzielania świadczeń:	Kolposkop.	spełnione
	Aparat KTG.	
	Kardiomonitor.	
	Aparat USG zapewniający wykonanie badań zgodnych z profilem udzielanych świadczeń.	
Wypożyczenie w sprzęt i aparaturę w lokalizacji:	Laparoskop.	spełnione
	Histeroskop diagnostyczno-operacyjny.	
Zapewnienie realizacji badań w miejscu:	Ciągłe badania KTG przed i w trakcie porodu.	spełnione
Zapewnienie realizacji badań w lokalizacji:	Laboratoryjnych.	spełnione
Zapewnienie realizacji badań - dostęp:	Histopatologicznych śródoperacyjnych.	spełnione
Pozostałe wymagania:	Blok operacyjny.	spełnione
	Wyodrębniona sala operacyjna do cięć cesarskich.	spełnione
	Oddział neonatologiczny z równoważnym lub wyższym poziomem referencyjnym – w lokalizacji	
	Prowadzenie partogramu - w miejscu udzielania świadczeń	spełnione
	Stosowanie standardów postępowania oraz procedur medycznych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porodu oraz opieki nad noworodkiem.	

W 2018 roku dla Oddziału Położniczo-Ginekologicznego z Blokiem Porodowym zrealizowano inwestycję: „Zakup sprzętu i aparatury medycznej w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Rybniku” - zakupiono system nadzoru położniczego umożliwiający prowadzenie badań KTG przed i w trakcie porodu.

Dodatkowo z Fundacji Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy, Szpital otrzymał w lutym 2019 r. nowoczesny aparat USG, który przeznaczony został dla badań najmniejszych pacjentów w Oddziale Neonatologicznym. Szacowane nakłady inwestycyjne wynosiły 400 000 zł. W rzeczywistości sprzęt został zakupiony za kwotę 222 804,00 zł przy zewnętrznym finansowaniu ze środków budżetu państwa. Aparat USG pozyskał nieodpłatnie w formie darowizny. Poza nimi nie przewidywano innych zakupów inwestycyjnych.

Szpital zamierza wystąpić o zwiększenie poziomu referencyjności i tym samym uzyskać wzrost finansowania świadczeń. Nastąpi to niezwłocznie po spełnieniu wszelkich niezbędnych wymagań, w tym pozyskaniu certyfikatów szkoleniowych personelu, które zostaną przeprowadzone w lipcu 2019 roku i uzyskaniu pozytywnej oceny Wojewódzkiego Konsultanta w tej dziedzinie. W związku z powyższym nie jest w stanie wskazać horyzontu czasowego, kiedy nastąpi zwiększenie stopnia referencyjności. Szpital nie posiada jednak wiedzy jak będzie następować wzrost kontraktu w związku ze zmianą poziomu referencyjności, a to z uwagi na fakt, iż nie ma obecnie jeszcze wytycznych w tym zakresie. Zadanie zostało przesunięte do realizacji na rok 2019 r.

Prognozowany w programie naprawczym efekt w zakresie przychodów planowano od roku 2018 na poziomie odpowiednio :

- oddział ginekologiczno-położniczy- wzrost przychodów z kontraktu począwszy od 2018 r. o 240 000 w skali roku,

- oddział neonatologii - wzrost przychodów z kontraktu począwszy od 2018 r. o 550 000 w skali roku,

Przychody z kontraktu i świadczeń odpłatnych z zakresu Ginekologii i Położnictwa w 2018 roku osiągnęły wartość 6 767 519,14, natomiast Neonatologii 2 945 181,03 zł. W porównaniu do analogicznych danych z roku poprzedniego oddział Ginekologii i Położnictwa zwiększył przychody o 23,28% tj. o 1 278 078,17 zł a Neonatologii zwiększył o 1,8% tj. o 52 705,03 zł.

Pozyskanie kontraktów

W programie naprawczym uwzględniono oczekiwany efekt w następujących zakresach:

- chirurgii naczyni ok. 3,3 mln zł w skali roku, począwszy od I kwartału 2018 r. i 4,4 mln zł w 2019 r.;
- endokrynologii ok.0,5 mln zł w skali roku, począwszy od I kwartału 2018 r.;
- poradni specjalistycznych– założony efekt ekonomiczny ok.200 000 zł/rocznie począwszy od 2018 r.

Program Naprawczy przewidywał również zakontraktowanie następujących poradni:

- kardiologiczna
- neurologiczna
- endokrynologiczna
- ginekologiczno-położnicza
- leczenia bólu
- diabetologiczna
- otolaryngologii dla dzieci

Na uruchomienie nowych poradni planowane do poniesienia koszty oszacowano na kwotę ok.10 000 zł (remonty, sprzęt informatyczny). Nie przewidywano dodatkowych nakładów inwestycyjnych na sprzęt medyczny jak również istotnego wzrostu kosztów leku i sprzętu jednorazowego. Plan Naprawczy zakładał natomiast wzrost zatrudnienia o 2 etaty w grupie lekarzy.

Plan Naprawczy przewidywał w 2018 r. wzrost przychodów we wskazanym powyżej zakresie, jednakże w związku z brakiem ogłoszenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia postępowań konkursowych plan naprawczy nie mógł zostać zrealizowany z przyczyn niezależnych od Jednostki. W zakresie kontraktów na poradnie przyszpitalne Narodowy Fundusz Zdrowia ogłosił, że proces ten zakończony zostanie w ostatnim kwartale 2019 r. Zadanie zostało przesunięte do realizacji na 2019 r.

Szpital w IV kwartale 2017 r. złożył oferty w postępowaniach konkursowych na następujące zakresy:

- Chirurgia Naczyniowa-hospitalizacja,
- Nefrologia – hospitalizacja,
- Hematologia – hospitalizacja,
- Program lekowy – lenalidomid w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka mnogiego,
- Kompleksowa Opieka po Zawałe Mięśnia Sercowego (KOS-zawał)

W 2018 r. podpisane zostały umowy w następujących zakresach:

1. Nefrologia – hospitalizacja, okres obowiązywania od 01.04.2018 – 30.06.2021r. Wartość kontraktu na świadczenia zdrowotne wyniosła 324 217,80 zł i została zrealizowana w 100 %. Wartość przychodów wraz kwotą przeznaczona na wynagrodzenia wyniosła 459 988,54 zł.
2. Hematologia – hospitalizacja, okres obowiązywania od 01.04.2018 – 30.06.2021 r. Wartość kontraktu wyniosła 243 160,20 zł, w związku z występującymi nadwykonaniami została podpisana ugoda zwiększająca wartość umowy o 89 073,00 zł co ostatecznie dało wartość przychodu z kontraktu w wysokości 332 233,20 zł. Przychody oddziału wraz podwyżkami osiągnęły wartość 487 076,13zł.
3. Hemodializoterapia z zapewnieniem 24 godzinnego terminu- nowe postępowanie konkursowe od 01.07.2018 r – wartość kontraktu w tym zakresie 3 130 887,00 zł, umowa została zrealizowana w 100 % co oznacza, że przychód jest równy wysokości kontraktu.
4. Endokrynologia – hospitalizacja - nowe postępowanie konkursowe od 01.07.2018 r. wartość kontraktu w tym zakresie 271 762 ,00 zł, umowa została zrealizowana w 100 % co oznacza, że przychód jest równy wysokości kontraktu.
5. Otolaryngologia dziecięca – hospitalizacja - nowe postępowanie konkursowe od 01.07.2018 r. wartość kontraktu w tym zakresie 428 701,75 zł, umowa została zrealizowana w 100 % co oznacza, że przychód jest równy wysokości kontraktu.
6. Program lekowy –ibrutynib w leczeniu chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową - nowe postępowanie konkursowe od 01.04.2018 dla pododdziału hematologicznego oraz poradni hematologicznej. Wykonanie kontraktu od początku realizacji kontraktu wynosi 0%.
7. Program lekowy – Piksantron w leczeniu chłoniaków złośliwych - nowe postępowanie konkursowe od 01.05.2018 r. nowe postępowanie konkursowe od 01.04.2018 dla pododdziału hematologicznego oraz poradni hematologicznej. Wykonanie kontraktu od początku realizacji kontraktu wynosi 0%.

8. Program lekowy – leczenie dorosłych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną - nowe postępowanie konkursowe od 01.06.2018 r. dla pododdziału hematologicznego oraz poradni hematologicznej. Wykonanie kontraktu od początku realizacji kontraktu wynosi 0%.
9. Program lekowy – Leczenie opornej i nawrotowej postaci klasycznego chłoniaka hodkina z zastosowaniem Niwolumumabu - nowe postępowanie konkursowe od 01.08.2018 r. oddziału onkologicznego oraz poradni onkologicznej. Wykonanie kontraktu od początku realizacji kontraktu wynosi 0%.

W ramach nowych kontraktów na programy lekowe w 2018 r. nie zrealizowano świadczeń z uwagi na brak pacjentów kwalifikujących się do leczenia w tym zakresie.

-Jednym z podstawowych celów jakie postawił sobie Szpital do realizacji było odzyskanie kontraktu w ramach chirurgii naczyń. W celu realizacji kontraktu Szpital zakupił z własnych środków aparat do angiografii cyfrowej, a także pozyskał środki Ministerstwa Zdrowia w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020” w ramach zadania: „Wyposażenie/doposażenie w mobilne aparaty rtg z ramieniem C wysokiej klasy do procedur wewnątrznaczyniowych oddziałów kardiologii w roku 2017”. W IV kwartale 2017 r. Szpital przystąpił do konkursu ofert w zakresie Chirurgii Naczyń w celu realizacji świadczeń w tym zakresie. Umowa nie została jednak podpisana, gdyż oferta została odrzucona. Szpital wystąpił na drogę sądową celem weryfikacji zasadności odrzucenia oferty przez NFZ.

- W zakresie kompleksowej opieki po zawale mięśnia sercowego (KOS-Zawał) od 1 listopada 2017 r. Szpital ma możliwość realizacji umowy. W 2018 r. osiągnięto przychody z tego tytułu w wysokości 101 821,37zł.

Zaprzestanie działalności generującej straty

W IV kwartale 2017 r. przykładem takiego działania była zmiana w zakresie oddziału dermatologii. Z uwagi na niski poziom finansowania świadczeń w zakresie oddziału dermatologii, podjęta została decyzja o rezygnacji z osobnego kontraktu w tym zakresie i wykonaniu tych procedur w ramach ryczału w zakresie profilu choroby wewnętrzne. Zmiana ta nie wpłynęła na stan zatrudnienia, lokalizację oddziału, czy dostępność dla pacjentów. Zmieniła się jedynie forma rozliczania tych świadczeń w NFZ. Dzięki tej zmianie Szpital uzyskał korzyść w postaci zwiększenia efektywności wykorzystania posiadanego potencjału zasobów kadrowych i sprzętowych i zminimalizował straty ponoszone na oddziale.

W ujęciu kwartalnym strata na oddziale dermatologii w okresie przed zmianą systemu tj. w pierwszych trzech kwartałach 2017 r. wynosiła przeciętnie 50 780,00 zł na miesiąc. W 2018 r. wyniosła w skali roku 41 294,01 zł, natomiast w analogicznym okresie 2017 roku 364 542,99 zł. Oznacza to, że udało się zredukować stratę w skali roku o ok. 300 000,00 zł. W następstwie ograniczenia środków z NFZ z końcem

2018 roku Oddział Dermatologiczny został zamknięty, a personel i sprzęt funkcjonują w ramach Oddziału Chorób Wewnętrznych II, gdzie są realizowane procedury dermatologiczne.

Stopniowa zmiana struktury realizowanych świadczeń planowych w obszarach tj. otolaryngologia, okulistyka, urologia, ortopedia i chirurgia.

Spectrum zabiegów możliwych do realizacji we wskazanych zakresach jest bardzo szeroki. Dotyczy to m.in. zabiegów endoprotezoplastyki, usuwania zaćm, zabiegów witrektomii, bezinwazyjnych zabiegów urologicznych oraz otolaryngologicznych, a także zabiegów endowaskularnych w zakresie chirurgii naczyń (wybrane przykłady przedstawiono poniżej).

Oczekiwane w Programie Naprawczym efekty w postaci poprawy rentowności oddziałów prezentują się następująco:

- ortopedia- wzrost przychodów z tytułu kontraktu o kwotę 2,5 mln zł w skali roku począwszy od 2018 r., wzrost kosztów zużycia materiałów o kwotę 0,8 mln zł. Poniższa tabela prezentuje planowane dane analityczne w tym zakresie.

Wyszczególnienie	Wartość przychodów	Koszty		
		hospitalizacja	leki i procedury	zabieg +znieczulenie
Całkowita endoprotezoplastyka stawu biodrowego	10 800,00	2 720,70	93,33	7 010,46
Endoproteza pierwotna stawu kolanowego	12 438,00	2 720,70	165,23	6 815,97

Realizacja w latach 2016-2018 r.:

Wyszczególnienie	Liczba procedur w 2016 r.	Liczba procedur w 2017 r.	Liczba procedur w 2018 r.	Średni przychód w 2016 r.	Średni koszt w 2016 r.	Średni przychód w 2017 r.	Średni koszt w 2017 r.	Średni przychód w 2018 r.	Średni koszt w 2018 r.	Rentowność 2016 r.	Rentowność w 2017 r.	Rentowność w 2018 r.
Całkowita endoprotezoplastyka stawu biodrowego	95	222	267	12 424,85	7 877,22	12 665,04	7 279,44	13 063,47	10 394,91	4 547,63	5 385,60	2 668,56
Endoproteza pierwotna stawu kolanowego	86	199	227	12 528,88	8 095,03	15 101,20	6 543,65	15 061,85	9 695,24	4 433,85	8 557,55	4 366,61

Jak wskazuje powyższa tabela od 2016 roku sukcesywnie wzrasta liczba wykonywanych procedur. Wartość przychodów nieznacznie wzrasta, jednak ze względu na wzrost kosztów (zarówno materiałów zużywanych do wykonania procedur, jak również kosztów osobowych) rentowność procedur spada.

- okulistyka -wzrost przychodów z tytułu kontraktu o kwotę 0,5 mln zł wzrost kosztów zużycia materiałów o kwotę 0,15 mln zł; Poniższa tabela prezentuje planowane dane analityczne w tym zakresie.

Wyszczególnienie	Wartość przychodów	Koszty		
		hospitalizacja	leki i procedury	zabieg
Zabiegi z wykonaniem witrektomii, w tym wieloproceduralne	6 814,00	2 707,92	80,00	3 427,54

Zabiegi z wykonaniem witrektomii, z użyciem oleju silikonowego lub dekaliny, w tym wieloproceduralne	7 933,00	2 707,92	80,00	3 366,25
Usunięcie zaćmy powikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki	2 866,00	1 179,50	80,00	1 189,92

Realizacja w latach 2016-2018 r.:

Wyszczególnienie	Liczba procedur w 2016 r.	Liczba procedur w 2017r.	Liczba procedur w 2018r.	Średni przychód w 2016 r.	Średni koszt	Średni przychód w 2017r.	Średni koszt	Średni przychód w 2018r.	Średni koszt	Rentowność 2016 r.	Rentowność w 2017 r.	Rentowność w 2018 r.
					w 2016r.		w 2017r.		w 2018r.			
Zabiegi z wykonaniem witrektomii, w tym wieloproceduralne	125	172	189	7 176,00	2 853,13	6 505,69	3 515,13	6 814,00	3 599,69	4 322,87	2 990,57	3 214,31
Zabiegi z wykonaniem witrektomii, z użyciem oleju silikonowego lub dekaliny, w tym wieloproceduralne	46	38	34	8 476,00	3 552,25	7 618,24	4 196,37	7 933,00	3 845,61	4 923,75	3 421,87	4 087,39
Usunięcie zaćmy powikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki	12	24	23	2 692,73	1905,36	2 779,37	2 654,27	2 172,00	1 402,16	787,37	125,1	769,84

Jak wskazuje powyższa tabela od 2016 liczba wykonanych zabiegów witrektomii, w tym wieloproceduralne systematycznie wzrasta. W przypadku zabiegów z wykonaniem witrektomii z użyciem oleju silikonowego lub dekaliny oraz usunięcia zaćmy w latach 2017, 2018 utrzymują się na podobnym poziomie. Wartość przychodów i kosztów z zakresu zabiegów witrektomii pozostają na podobnym poziomie co powoduje nieznaczne różnice w rentowności procedur. W przypadku zabiegów usunięcia zaćmy średni przychód jest niższy, zmniejszyły się również koszty wykonania zabiegu co skutkuje wzrostem rentowności procedury w 2018 roku.

- urologia- wzrost przychodów o kwotę 0,2 mln zł rocznie począwszy od 2018 r. Poniższa tabela prezentuje dane analityczne w tym zakresie.

Wyszczególnienie	Wartość przychodów	Koszty		
		hospitalizacja	leki i procedury	zabieg +znieczulenie
Przecewkowa nefrolitotrypsja (FLEX-RIRS)	4 326,00	1 400,07	122,75	1 986,09

Realizacja w latach 2016-2018 r.:

Wyszczególnienie	Liczba procedur w 2016 r.	Liczba procedur w 2017r.	Liczba procedur w 2018r.	Średni przychód w 2016 r.	Średni koszt	Średni przychód w 2017r.	Średni koszt	Średni przychód w 2018r.	Średni koszt	Rentowność 2016 r.	Rentowność w 2017 r.	Rentowność w 2018r.
					w 2016r.		w 2017r.		w 2018r.			
Przecewkowa nefrolitotrypsja (FLEX-RIRS)	0	26	67	0	0	4 163,50	2 119,45	4 326,00	2 818,84	0	2 044,05	1 507,16

Jak wskazuje powyższa tabela w 2018 r. liczba wykonywanych procedur istotnie wzrosła w porównaniu do danych z poprzedniego roku. W wyniku rosnących kosztów procedur (zarówno materiałowych jak i osobowych) rentowność procedury spada.

- otolaryngologia - wzrost przychodów o kwotę 0,2 mln zł rocznie począwszy od 2018 r. Poniższa tabela prezentuje dane analityczne w tym zakresie.

Wyszczególnienie	Wartość przychodów	Koszty		
		hospitalizacja	leki i procedury	zabieg +znieczulenie
Wszczepienie protezy głosowej Pacjentowi po całkowitym usunięciu krtani	25 324,00	16 430,96	647,00	3 921,32

Realizacja w latach 2016-2018 r.:

Wyszczególnienie	Liczba procedur w 2016 r	Liczba procedur w 2017r	Liczba procedur w 2018r	Średni przychód w 2016 r	Średni koszt w 2016r	Średni przychód w 2017r	Średni koszt w 2017r	Średni przychód w 2018r	Średni koszt w 2018r	Rentowność 2016 r.	Rentowność w 2017r.	Rentowność w 2018r.
Wszczepienie protezy głosowej pacjentowi po całkowitym usunięciu krtani	0	0	6	0	0	0	0	28 987,00	19 873,41	0	0	9 113,59

Należy tutaj jednak mieć na uwadze, że liczba wykonanych w tym zakresie procedur zdeterminowana jest ilością pacjentów, którzy kwalifikują się do takiego zabiegu i wybierają naszą placówkę do powyższego zabiegu.

- Chirurgia ogólna- szacuje się wzrost przychodów w związku z wyższym poziomem realizacji pakiet onkologicznego na kwotę ok. 0,5 mln zł rocznie począwszy od 2018 r.

W 2018 r. przychody z kontraktu wyniosły 11 996 532,22 zł. W analogicznym okresie roku poprzedniego 9 157 815,14 zł. Nastąpił więc wzrost przychodów o 2 837 17,08 zł.

Wykonanie kontraktu w zakresie chirurgii ogólnej w 2018 r. wyniosło 7 775 545,32 zł, pakiet onkologiczny 3 129 219,96 zł oraz świadczenia poza pakietem onkologicznym 1 412 894,46 zł. Natomiast w analogicznym okresie 2017 r wykonanie wyniosło 7 887 274,46 zł, z zakresu pakietu onkologicznego 2 511 368,48zł, świadczenia poza pakietem 146 288,02 zł. Oznacza to, że nastąpił spadek realizacji w zakresie ogólnym o wartość 122 863,14 zł, natomiast z pakietu onkologicznego wzrosło o 617 851,48 zł, świadczeń poza pakietem wzrosło o 1 266 606,44 zł.

Dodatkowo rozszerzona zostało spectrum wykonywanych na oddziale zabiegów o wszczepianie portów naczyniowych.

- Chirurgia naczyń – plan naprawczy zakładał iż podpisanie kontraktu umożliwi wzrost przychodów w zakresie zabiegów endowaskularnych. Oczekiwano że powinien on wynieść około 1,5 mln zł. W całym zakresie chirurgii naczyniowej Szpital zakładał efekt finansowy na poziomie 3,3 mln zł począwszy od I kwartału

2018 i 4,4 mln zł w 2019 r. Wskazany efekt finansowy 1,5 mln zł powinien być wliczony w globalną kwotę, gdyż dotyczył docelowej (oczekiwanej) struktury wykonywanych świadczeń, które miały być stopniowo rozwijane po podpisaniu kontraktu. Do podpisania kontraktu nie doszło.

Procedury naczyniowe są realizowane natomiast na Oddziale Chirurgii ogólnej i naczyniowej w ramach procedur ratujących życie oraz sprawozdawane i rozliczane z NFZ. Szpital uzyskuje finansowanie oraz zapewnia kontynuację tej działalności. Dodatkowo Szpital oczekuje na procedurę konkursową, do której przystąpi.

Ponadto uzupełniono bazę sprzętową w celu zwiększenia ilości wykonywanych badań diagnostycznych górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego, poprzez zawarcie w listopadzie 2017r. 3 letnich umów dzierżawy endoskopów (wideokolonoskopu -2 szt i wideogastroskopu 2 szt). Ma to na celu skrócenie czasu oczekiwania na pacjenta na badanie oraz szybszą kwalifikację pacjentów do ewentualnych zabiegów na oddziałach zabiegowych.

Skracanie czasu pobytu Pacjentów na oddziałach

Zakłada się, podjęcie działań w celu skrócenia czasu pobytu Pacjenta na oddziale do końca 2020 r. średnio o pół doby. Potencjalny uśredniony efekt zawiera poniższa tabela. Wskazuje o ile zmniejszy się średni koszt pobytu jednego Pacjenta na poszczególnych oddziałach przy skróceniu czasu pobytu o 0,5 doby. Przyniosłoby to oszczędności około 10 000zł przy aktualnych kosztach osobodnia.

Nazwa OPK	Liczba osobodni	Koszt osobodnia	Średni czas pobytu	Koszt pobytu	Koszt pobytu przy zmniejszeniu średniego czasu pobytu o 0,5 dnia	Różnica
Oddział Intensywnej Terapii	3 454	1 998,34	14,95	29 875,18	28 876,01	999,17
Oddział Chorób Wewnętrznych I	16 628	469,63	6,65	3 123,04	2 888,22	234,82
Oddział Chorób Wewnętrznych II	16 978	399,89	7,93	3 171,13	2 971,18	199,95
Zakład Opiekuńczo - Leczniczy	12 170	250,40	182,09	45 595,34	45 470,14	125,20
Oddział Dermatologiczny	0	0,00	0	0,00	0,00	0,00
Oddział Onkologiczny z Pododdz. Hematologicznym	8 511	2 038,94	1,46	2 976,85	1 957,38	1 019,47
Oddział Pediatryczny	7 122	701,33	3,86	2 707,13	2 356,47	350,67
Oddział Neonatologiczny	4 240	736,75	3,6	2 652,30	2 283,93	368,38
Oddział Położniczo-Ginekologiczny	9 919	1 044,00	2,98	3 111,12	2 589,12	522,00
Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej	17 888	534,56	5,81	3 105,79	2 838,51	267,28
Oddział Chirurgii Dziecięcej	4 220	1 200,08	2,31	2 772,18	2 172,14	600,04
Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	12 148	1 165,82	5,43	6 330,40	5 747,49	582,91
Oddział Okulistyczny	2 974	1 904,89	1,45	2 762,09	1 809,65	952,45
Oddział Otolaryngologiczny	2 218	1 717,40	2,56	4 396,54	3 537,84	858,70
Oddział Otolaryngologiczny dziecięcy	2 058	1 095,18	2,64	2 891,28	2 343,69	547,59
Oddział Neurologiczny z Pododdz. Udarowym	12 580	661,47	7,43	4 914,72	4 583,99	330,74
Oddział Urologiczny	4 934	1 119,40	3,15	3 526,11	2 966,41	559,70
Oddział Rehabilitacyjny	16 026	235,17	19,76	4 646,96	4 529,37	117,59
Oddział Kardiologiczny z Pododdz. IOK	8 219	1 345,27	4,2	5 650,13	4 977,50	672,64
Oddział Endokrynologii i Diabetologii	2 757	660,56	4,83	3 190,50	2 860,22	330,28
Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej w O. Rehab	6 390	449,49	23,24	10 446,15	10 221,40	224,75
Pododdział Hematologiczny	690	712,93	4,21	3 001,44	2 644,97	356,47
Pododdział Nefrologiczny	1 330	251,91	8,42	2 121,08	1 995,13	125,96
	173 454,00	20 693,41		152 967,48	142 620,77	10 346,71

Oddział	Średni czas pobytu 2016	Średni czas pobytu 2017	Średni czas pobytu 2018	Średni czas pobytu zwiększenie/ zmniejszenie 2017/2016	Średni czas pobytu zwiększenie/ zmniejszenie 2018/2017	Koszt pobytu 2016	Koszt pobytu 2017	Koszt pobytu 2018	Koszt pobytu zwiększenie / zmniejszenie 2017/2016	Koszt pobytu zwiększenie/ zmniejszenie 2018/2017
Oddział Intensywnej Terapii	11,93	13,12	14,95	1,19	1,83	23 299,53	27 440,35	29 875,18	4 140,82	2 434,83
Oddział Chorób Wewnętrznych I	6,56	6,69	6,65	0,13	0,04	2 267,27	2 297,68	3 123,04	30,41	825,36
Oddział Chorób Wewnętrznych II	8,63	8,28	7,93	0,35	0,35	2 620,67	2 703,01	3 171,13	82,34	468,12
Zakład Opiekuńczo - Leczniczy	182,66	158,45	182,09	24,21	23,64	41 330,48	33 280,84	45 595,34	8 049,64	12 314,5
Oddział Dermatologiczny	11,27	9,83	0	1,44	9,83	2 736,69	3 415,34	0	678,65	0,00
Oddział Onkologiczny z Pododdz. Hematologicznym	1,74	1,74	1,46	0,00	0,28	2 467,60	2 931,08	2 976,85	463,48	45,77
Oddział Pediatryczny	3,86	3,78	3,86	0,08	0,08	2 035,49	2 220,60	2 707,13	185,11	486,53
Oddział Neonatologiczny	3,62	3,49	3,60	0,13	0,11	2 008,05	2 171,62	2 652,30	163,57	480,68
Oddział Położniczo-Ginekologiczny	3,13	2,98	2,98	0,15	0,00	2 310,47	2 412,37	3 111,12	101,90	698,75
Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej	6,97	6,15	5,81	0,82	0,34	4 138,30	3 235,02	3 105,79	903,28	129,23
Oddział Chirurgii Dziecięcej	1,71	2,41	2,31	0,70	0,10	2 037,94	2 245,16	2 772,18	207,22	527,02
Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	4,21	5	5,43	0,79	0,43	4 415,83	5 040,65	6 330,40	624,82	1 289,75
Oddział Okulistyczny	2,03	1,71	1,45	0,32	0,26	2 610,34	2 495,85	2 762,09	114,49	266,24
Oddział Otolaryngologiczny	3,19	2,64	2,56	0,55	0,08	3 330,97	3 356,39	4 396,54	25,42	1 040,15
Oddział Otolaryngologiczny dziecięcy	2,59	2,52	2,64	0,07	0,12	2 678,84	3 021,83	2 891,28	342,99	130,55
Oddział Neurologiczny z Pododdz. Udarowym	6,67	6,85	7,43	0,18	0,58	3 579,52	3 940,05	4 914,72	360,53	974,67
Oddział Urologiczny	3,28	3,34	3,15	0,06	0,19	2 634,23	2 912,31	3 526,11	278,08	613,80
Oddział Rehabilitacyjny	21,5	20,75	19,76	0,75	0,99	3 273,38	3 594,94	4 646,96	321,56	1 052,02
Oddział Kardiologiczny z Pododdz. IOK	4,17	4,1	4,2	0,07	0,10	4 584,92	4 577,61	5 650,13	7,31	1 072,52
Oddział Endokrynologii i Diabetologii	4,85	4,31	4,83	0,54	0,52	2 681,52	2 733,14	3 190,5	51,62	457,36
Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej w O. Rehab	27,66	26,68	23,24	0,98	3,44	8 289,15	10 431,35	10 446,15	2 142,20	14,80
Pododdział Hematologiczny	0	3,81	4,21	3,81	0,40	0	1 469,90	3 001,44	1 469,90	1 531,54
Pododdział Nefrologiczny	0	0	8,42	0	8,42	0	0	2 121,08	0,00	2 121,08
				23,60	20,33				2 595,90	28 455,73

W 2018 r. wydłużono średni czas pobytu Pacjentów w oddziale o per saldo 20,33 dni. W wyniku tego działania koszt pobytu pacjentów w oddziale zwiększył się o 28 455,73 zł. Należy zaznaczyć, iż zmiany zaplanowane w programie naprawczym obejmowały horyzont do 2020 r i będą one kontynuowane w kolejnym okresie co być może pozwoli uzyskać pozytywny efekt ekonomiczny.

Dostosowanie bazy łóżkowej.

W zakresie działań naprawczych w oparciu o analizę wysokości kontraktu w stosunku do wymogów stawianych przez NFZ planowano sukcesywną redukcję ilości łóżek w ramach nowych postępowań konkursowych. Planowano, że ograniczenie liczby łóżek umożliwi redukcję personelu i wygenerowanie oszczędności. Dostosowanie bazy łóżkowej miało następować w sposób elastyczny w miarę stabilizowania się sytuacji po reformie systemowej. W programie naprawczym nie można było wskazać ostatecznego kierunku i zakresu zmian, ponieważ na dzień jego tworzenia nie znany był ostateczny kształt zmian wprowadzonych reformą. Dostosowanie ilości łóżek do faktycznego obłożenia na poszczególnych Oddziałach może nastąpić pod warunkiem uzyskania zgody płatnika publicznego. Przeprowadzane analizy danych historycznych wskazywały na potencjalne warianty, co prezentuje poniższa tabela.

Oddział	liczba łóżek 01.07.2014 - 31.12.2016	PROJEKT	Łóżka stan Grudzień 2017 (wg księgi rejestrowej)	Liczba łóżek grudzień 2018 (wg księgi rejestrowej)	Zmiana 2016- 2018
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	11	13	11	11	0
Oddział Chorób Wewnętrznych I	61	61	51	51	0
Pododdział Nefrologiczny			10	10	0
Oddział Chorób Wewnętrznych II	62	82	62	62	0
Zakład Opiekuńczo-Lecznicy	35	35	35	35	0
Oddział Dermatologiczny	20	0	20	0	-20
Oddział Onkologiczny z pododdz. Hemat.	50	50	42	42	0
Pododdział Hematologiczny			8	8	0
Oddział Pediatrii	30	30	30	30	0
Oddział Neonatologiczny	25	25	25	25	0
Oddział Położniczo-Ginekologiczny	40	40	40	40	0
Oddział Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej oraz Pododdziałem Chirurgii Wielonarządowej	60	60	Ogólna-50 Wielonarządowa -20 Naczyniowa - 10	Ogólna-50 Wielonarządowa -20 Naczyniowa - 10	+20
Oddział Chirurgii Dziecięcej	15	12	20	20	+5
Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	58	58	48	48	-10
Oddział Okulistyczny	20	20	20	20	0
Oddział Otolaryngologiczny	20	16	20	20	0
Oddział Otolaryngologiczny Dziecięcy	10	10	10	10	0
Oddział Neurologiczny z pododdz. Udarowym	50	50	50	50	0
Oddział Urologiczny	25	25	25	25	0
Oddział Rehabilitacyjny	60	60	60	60	0
Oddział Kardiologiczny z pododdz. IOK	36	36	35	35	-1
Oddział Endokrynologii i Diabetologii	15	0	15	15	0
Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej	20	20	20	20	0
Stacja Dializ	22	22	22	22	0
Szpitalny Oddział Ratunkowy	8	8	8	8	0
Oddział Ortopedii Małoinwazyjnej	0	0	10	10	+10
Pododdział Rehabilitacji kardiologicznej	0	0	6	6	+6
OGÓŁEM	731 – bez Stacji Dializ	711 – bez Stacji Dializ	761 – bez Stacji Dializ	741 – bez Stacji Dializ	+10
	753 – Suma wszystko	733 – Suma wszystko	783 – Suma wszystko	763-Suma wszystko	

Jak wskazuje powyższa tabela w 2018 r. nastąpił wzrost liczby łóżek o 10 w stosunku do roku 2016. Z Oddziału Chorób Wewnętrznych I, który przed zmianą posiadał 61 łóżek szpitalnych wydzielono Pododdział Nefrologiczny (10 łóżek), natomiast z Oddziału Onkologicznego wydzielono Pododdział Hematologiczny (8 łóżek). Dodatkowo utworzono Pododdział Rehabilitacji Kardiologicznej który dysponuje 6 łózkami szpitalnymi. Zmiana ta miała na celu zwiększenie zakresu wykonywanych świadczeń i uzyskanie nowych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia. W związku z rosnącym zapotrzebowaniem na świadczenia medyczne na Oddziale Chirurgii Dziecięcej zwiększono liczbę łóżek o 5, natomiast na Oddziale Kardiologicznym, zoptymalizowano pracę Oddziału i zmniejszono liczbę łóżek z 36 na 35. Z końcem 2018 roku w związku z zamknięciem Oddziału Dermatologicznego zmniejszono liczbę łóżek o 20.

W roku 2018 (IV kwartał) wszczęty został proces zmniejszania ilości łóżek w całym Szpitalu o ok. 102, ze względów organizacyjnych i finansowych tj. brak personelu pielęgniarskiego, efektywniejsze wykorzystanie łóżek szpitalnych oraz ograniczenie kosztów funkcjonowania. Podejmowane działania korygujące dotyczące zmniejszenia liczby łóżek są także wynikiem Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2018 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie gwarantowanych świadczeń z zakresu leczenia szpitalnego. W konsekwencji w znacznym stopniu zmianie ulegają normy dotyczące zatrudnienia pielęgniarek na poszczególnych oddziałach szpitala. Wprowadzane zmiany nie wpłyną na dostępność do świadczeń zdrowotnych realizowanych w naszym podmiocie leczniczym. Biorąc pod uwagę procentowy wskaźnik wykorzystania łóżek z roku 2018 r. można zauważyć, że na wielu oddziałach łóżka szpitalne nie były w pełni wykorzystane. Działania korygujące są efektem zmian w systemie ochrony zdrowia, brakiem kadry pielęgniarskiej i brakiem środków finansowych na pokrycie zobowiązań względem personelu.

Zwiększenie stopnia wykorzystania bloku operacyjnego

W zakresie zwiększenia stopnia wykorzystania bloku operacyjnego Szpital zwiększył ilość zabiegów o 3 na każdej z sal dedykowanych ortopedii. Uruchomił po godzinie 15:00 w środy i piątki dodatkową ścieżkę wykonywania procedur ortopedycznych. W programie naprawczym Szpital nie był w stanie wskazać docelowego efektu finansowego.

W programie naprawczym Szpital nie był w stanie wskazać docelowego efektu finansowego.

W 2017 r. ilość zabiegów z zakresu ortopedii wyniosła 2 331 i w porównaniu do roku poprzedniego wzrosła o 551. Przełożyło się to na wzrost przychodów z zakresu ortopedii o kwotę 3 430 807,18 zł, co stanowi ok. 40 % wzrostu. W 2018 r. ilość zabiegów z zakresu ortopedii wyniosła 2 055 i w porównaniu do roku poprzedniego zmniejszyła się o 276. Wartość przychodów z zakresu ortopedii natomiast wzrosła o kwotę 1 393 312,19 zł, co stanowi ok. 12 % wzrostu.

Optymalizacja kadrowa

W zakresie optymalizacji kadrowej Dyrekcja zmierzała do dokonania bilansu zatrudnienia zarówno personelu w grupie lekarzy jak i pielęgniarek na poszczególnych oddziałach i dopasowanie ich do aktualnej wartości kontraktu oraz możliwości pracy oddziałów. Zaplanowano redukcję zatrudnienia w grupie personelu lekarskiego o 10 etatów do końca 2019 r. Szacowany efekt ekonomiczny wynosił około 9 000 zł na 1 etat.

Realizacja założeń prezentuje się następująco:

- W roku 2017 wzrosło zatrudnienie w stosunku do roku 2016. Wzrost zatrudnienia był spowodowany zmianą organizacyjną w zakresie utrzymania czystości w Szpitalu. Zrezygnowano z usług firmy zewnętrznej w zakresie sprzątnięcia, co wiązało się z zatrudnieniem osób do realizacji tego zadania. Nastawiono się na zatrudnienie osób z orzeczoną stopniem niepełnosprawności w takiej ilości, że Szpital został zwolniony z odprowadzania składki PFRON i zgodnie z Ustawą o rehabilitacji zawodowej osób niepełnosprawnych otrzymywał refundację wynagrodzenia pracowników niepełnosprawnych. Efekt finansowy związany ze zmianą polegał na braku obowiązku zapłaty składki na PFRON, która w latach ubiegłych oscylowała wokół kwoty 900 000 zł, a także na pozyskaniu dofinansowania dla osób niepełnosprawnych w wysokości około 880 000 zł. Suma tych dwóch kwot wskazuje na poziom wygenerowanych oszczędności, który korygują dodatkowe umowy zlecenia, z osobami zatrudnianymi w celu zapewnienia ciągłości pracy, w przypadku absencji chorobowych pracowników niepełnosprawnych.
- Porównując stan zatrudnienia pracowników SP ZOZ WSS Nr 3 na dzień 31.12.2018r. (1260,561 etatów) i na dzień 31.12.2017r. (1241,536 etatów) to wzrosło ono o 19,025 etatu. Największy wzrost zatrudnienia miał miejsce w grupie personelu Działu Higieny Szpitalnej. Zwiększenie to wynika z zwiększającej się ilości Pacjentów w poszczególnych oddziałach oraz braków kadrowych w grupie pielęgniarek. Celem zapewnienia właściwej opieki na pacjentem zwiększono zatrudnienie opiekunów medycznych, którzy wykonują czynności pielęgnacyjne przy pacjencie. W 2018 r. zatrudnienie lekarzy zmniejszyło się o 17 628 etatów. Część tych lekarzy zmieniała formę zatrudnienia tj. na umowę cywilnoprawną, a część zrezygnowała z pracy w WSS nr 3 w Rybniku.

II Poprawa efektywności zarządzania jednostką

Informatyzacja SPZOZ

Szpital dostrzega konieczność zakupu sprzętu komputerowego, narzędzi informatycznych integrujących dane medyczne z danymi finansowo-kosztowymi oraz modernizacji infrastruktury informatycznej. Potrzeba zmian wynika także z ustawowego obowiązku wdrożenia elektronicznej dokumentacji medycznej.

Inwestycja ta będzie dzięki podpisaniu umowy o dofinansowanie nr UDA-RPSL.02.01.00-24-0202/18-00 projektu pn. „Śląska Cyfrowa Platforma Medyczna eCareMed – Elektroniczna Dokumentacja Medyczna”. Zadanie planowane jest na 2019 rok. W programie naprawczym Szpital nie był w stanie wskazać docelowego efektu finansowego, ze względu na miękkie aspekty problemu.

Wdrożenie budżetowania

Przystąpienie do projektu eCareMed pozwolić ma nie tylko na sprawne wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej zgodnie z założeniami Ustawodawcy. Zakłada się również że dzięki środkom pozyskanym w ramach dprojektu uda się sfinansować inne narzędzia informatyczne umożliwiające podejmowanie decyzji zarządczych ad hoc w tym m. in wprowadzić budżetowanie.

Identyfikacja świadczeń najbardziej rentownych

W powyższym zakresie planowano zakup odpowiedniego oprogramowania, służącego optymalizacji procesu rozliczeń. Moduł analityczny portfela przychodowego miał być narzędziem, które pozwoli zidentyfikować źródła potencjalnych oszczędności i poprawy przychodów w ramach wykonywanych świadczeń. Wielkość osiągniętych dzięki temu korzyści jest trudna do oszacowania. O jej efektach będzie można mówić po wdrożeniu i funkcjonowaniu przez okres co najmniej kilku miesięcy. Zadanie miało być zrealizowane w 2018 r.

Z uwagi an brak odpowiednich środków finansowych analiza portfela przychodowego jest dokonana bieżąco, na podstawie posiadanych narzędzi tj. systemu OPTIMED. Jednocześnie Szpital uczestniczy w Śląskiej Cyfrowej Platformie Medycznej e-CareMed -EDM , dzięki której ma nadzieję wdrożyć nowe narzędzia informatyczne do analizy procesu rozliczeń.

Uproszczenie struktury organizacyjnej SPZOZ

Dyrekcja dąży do jak najbardziej efektywnego wykorzystania posiadanych zasobów i właściwego delegowania uprawnień i obowiązków. W związku z istotnymi zmianami w otoczeniu prawnym prowadzona do tej pory polityka będzie kontynuowana. W przyszłości niewykluczone jest łączenie komórek/jednostek w sferze tzw. „białej”, w szczególności rozważa się połączenie oddziału endokrynologii z Oddziałem Wewnętrznym II. Korzyści osiągnięte dzięki potencjalnym zmianom w zakresie działalności medycznej będą możliwe do zwymiarowania w miarę stabilizowania się sytuacji po reformie systemowej.

Uproszczenie struktury organizacyjnej SPZOZ będzie możliwe po zakończeniu kontraktowania AOS przez NFZ prawdopodobnie w ostatnim kwartale 2019 r. Prawdopodobny termin realizacji to początek 2020 r.

III Działania rozwojowe

Rozpoczęcie realizacji nowych świadczeń w ramach istniejących obszarów

W ramach podjętych działań we wskazanych zakresach, w celu zwiększenie możliwości terapeutycznych i zwiększenia przychodów Szpitala, zaplanowano następujące działania:

- Realizacja świadczeń w zakresie kompleksowej opieki po zawale mięśnia sercowego (KOS-Zawał)

Na początku realizacji kontraktu zakładano przychody na poziomie około 0,5 mln zł w 2017, by w kolejnych latach osiągnąć poziom 4,4 mln zł w skali roku.

W 2018 roku przychody z tego tytułu wyniosły odpowiednio:

-Oddział Kardiologii: 1 727 982,00,00 zł

-Poradnia kardiologiczna 42 686,85 zł

-Dzienny Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej 130 552,80 zł

-I Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej (Ustroń) – 139 100, 00 zł

-II Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej (Ustroń) – 201 040,00 zł

Dają to łączną wartość świadczeń zafakturowanych w 2018 r - 2 237 161,65 zł

W 2018 r. zakontraktowany nowy zakres Nefrologia hospitalizacja. Okres obowiązywania umowy :od 01.04.2018 – 30.06.2021r. Wartość przychodów wraz kwotą przeznaczoną na wynagrodzenia wyniosła 459 988,54 zł.

- Ambulatoryjna opieka medyczna powinna być uzupełniona o Poradnię medycyny pracy i Szkołę Rodzenia oraz Punkt Materiału do Badań, które powinny być zlokalizowane funkcjonalnie w jednym budynku z POZ, aby usprawnić ich funkcjonowanie.

Działania mające na celu Uzupełnienie Ambulatoryjnej opieki medycznej o Poradnie Medycyny Pracy, Szkołę Rodzenia oraz Punkt Materiału do Badań będą podjęte po zakończeniu przebudowy SOR i pod warunkiem posiadania odpowiednich zasobów finansowych. Ze względu na brak środków zewnętrznych na zrealizowanie zadania oraz konieczność ulokowania środków finansowych w pilniejszych działaniach założenie to nie zostało na dzień dzisiejszy zrealizowane.

IV Działania na rzecz finansowania

Pozyskanie zewnętrznych źródeł finansowania inwestycji

Szpital aplikował i otrzymywał dodatkowe środki finansowe w formie dotacji na zadania inwestycyjne od Podmiotu Tworzącego, Ministerstwa Zdrowia, Unii Europejskiej, samorządów lokalnych, darowizny od organizacji pozarządowych i przedsiębiorstw. Pozwoliły one w sposób istotny zmodernizować bazę sprzętową i techniczną oraz podwyższyć jakość świadczonych usług w dotychczasowych obszarach działalności. Szpital na bieżąco wykazuje dużą inicjatywę w zakresie pozyskiwania zewnętrznych źródeł finansowania swoich potrzeb inwestycyjnych również na przyszłość i te działania będą kontynuowane w najbliższych latach w miarę pojawiających się szans w postaci ogłaszanych konkursów. W roku 2018 SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku

przeprowadził inwestycje szczegółowo opisane w części Najbardziej trafne ekonomicznie i organizacyjnie rozwiązania w 2018 r.

Restrukturyzacja zobowiązań -Zamiana zobowiązań krótkoterminowych na zobowiązania długoterminowe

W przypadku utrzymywania się tendencji wzrostowej w poziomie zobowiązań wymagalnych, Dyrekcja zaplanowała działania zmierzające do poprawy płynności finansowej. Ponieważ ten warunek został spełniony podjęta została decyzja o podjęciu próby zawarcia umowy kredytu lub pożyczki w kwocie 30 mln zł na okres 10 lat. Zaciągnięcie zobowiązania wg przyjętych założeń miało na celu restrukturyzację zadłużenia polegającą na konwersji zadłużenia krótkoterminowego wymagalnego na zobowiązanie długoterminowe oraz konsolidację kilku zobowiązań finansowych (kredytu i 3 pożyczek) w jedno zobowiązanie. W rezultacie w dniu 20.12.2018 r. zawarta została umowa pożyczki z Siemens Finance Sp. Z o.o. ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa na okres 10 lat na kwotę 13 916 185 zł. Wobec tego, że złożona oferta określiła wyższy poziom marży niż zawarte umowy, odstąpiono od koncepcji konsolidacji. Dzięki temu działaniu nastąpiła konwersja zadłużenia krótkoterminowego wymagalnego na zobowiązanie długoterminowe i obniżenie salda zobowiązań wymagalnych. Pozwoli to w szczególności na restrukturyzację ogólnego salda zadłużenia, zapewni ciągłość dostaw, wzmocni pozycję negocjacyjną Szpitala w zakresie prowadzonego procesu zawierania ugód z wierzycielami, co w konsekwencji umożliwi uzyskanie dłuższych harmonogramów spłat, a także ograniczenie potencjalnego ryzyka wytaczania ewentualnych postępowań sądowych. Docelowo zaś powinno przełożyć się na obniżenie kosztu nabywanego asortymentu. Dodatni efekt z tego tytułu wynika z różnicy oprocentowania między kredytem kupieckim a całkowitym kosztem wynikającym z zaciągniętego zobowiązania finansowego. Aktualny poziom odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych wynosi 9,5%. Zawarta umowa pożyczki przewiduje oprocentowanie na poziomie WIBOR 1 M (aktualnie 1,64%) + 3,35%, co daje łącznie wg aktualnego poziomu rynkowych stóp procentowych 4,99% p.a.

Poziom zobowiązań wymagalnych na dzień 31.12.2018 r. wyniósł zł. Szacowany w Programie Naprawczym poziom zobowiązań wymagalnych był wyższy od osiągniętego zgodnie z informacją zawartą w poniższej tabeli.

2016	2017	Prognoza na rok 2018	Wykonanie 2018	Prognoza na rok 2019
5 577 474,58	10 351 096,39	825 823,47	5 736 705,23	3 090 928,80

Negocjacje z dostawcami w zakresie umarzania części zobowiązań, rozłożenia płatności na raty i podpisywania ugód

Podobnie jak w poprzednich latach zaplanowano bieżącą analizę struktury wiekowej zobowiązań i 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.

Wśród standardowych działań prowadzonych od dłuższego już czasu jest zawieranie ugód i prowadzenie negocjacji z kontrahentami w zakresie spłat zadłużenia wymagalnego, a mających na celu odstąpienie w całości lub części od naliczania odsetek. Jest to proces oparty na bieżących analizach poziomu aktualnego salda zobowiązań, odpowiedź na działania podejmowane przez wierzycieli (m.in.wezwania do zapłaty, kierowanie spraw na drogę sądową, naliczanie odsetek).W celu uniknięcia kosztów windykacji zawierane są 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 jego realizacji. Oczekiwany w programie naprawczym efekt finansowy z tego tytułu wyniesie około 0,5 mln zł w każdym z kolejnych lat objętych programem naprawczym.

W 2018 r. wystosowano 40 propozycji porozumień, z czego 35 zostało podpisanych i zrealizowanych, do 5 wierzyciele nie przystąpili. Dodatkowo wystosowano ponad 150 pism z prośbą o odstąpienie od naliczania odsetek. W wyniku podpisanych porozumień umorzono odsetki naliczone memoriałowo na kwotę 72 367,36 zł oraz odstąpiono od dochodzenia odsetek na kwotę 236 196,12 zł. W odpowiedzi na wystosowane prośby umorzono odsetki w kwocie 12 312,51. W związku z zaciągniętą pożyczką uzyskano zgodę na odstąpienie od odsetek na kwotę 192 429,06 zł.

Przedstawione w programie naprawczym prognozy i oczekiwania podmiotu obarczone były istotnym ryzykiem błędu. Wprowadzone i planowane zmiany w funkcjonowaniu podmiotów medycznych stanowiły i nadal stanowią istotny czynnik determinujący przyszłe kształtowanie się poszczególnych aspektów działalności sp zoz w 2018 roku i kolejnych latach, których wpływu jednostka nie potrafi ocenić. Na dzień tworzenia niniejszego sprawozdania nie sposób zagwarantować osiągnięcia zaplanowanych na rok 2019 wyników, a to ze względu na wiele niewiadomych po stronie kontraktowania usług przez NFZ. Niemniej jednak Szpital podejmuje i będzie nadal podejmował starania, aby zaplanowane działania zrealizować i uzyskać z nich jak najlepsze efekty. Rok 2018 r. zakończył się ujemnym wynikiem finansowym, obligującym do intensyfikacji podejmowanych działań, do weryfikacji przyjętej strategii oraz elastycznej reakcji na pojawiające się w otoczeniu szanse. Czynnikiem, który może wpłynąć jednak na osiągane wyniki są rosnące oczekiwania płacowe i wprowadzane w życie przepisy kształtujące wynagrodzenia personelu medycznego. Postawa strony społecznej będzie determinować wynik finansowy w kolejnych latach.

Niemniej jednak 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,

- uzyskano decyzję Prezydenta Miasta Rybnika o umorzeniu podatku od nieruchomości za okres od maja do grudnia 2018 r. na łączną kwotę 789 144 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 3 205 946,67 zł co stanowi spadek o około 3,4% w stosunku do wartości z roku 2017, który jest konsekwencją niższych kosztów mediów w roku 2018,
- w ramach pozyskanych darowizn na ochronę zdrowia uzyskano środki pieniężne oraz darowizny rzeczowe o wartości ponad 670 000zł od różnego rodzaju podmiotów i osób fizycznych (m.in. Fundacja Wielka Orkiestra Świątecznej Pomocy, Polska Grupa Górnicza S.A., Fundacja mAli wpaniali, Roche Polska Sp. z o.o, Fundacja Internetowa Klaster Pomocy ECOGITOHELP).

Pozyskano dodatkowe środki finansowe z następujących źródeł:

- środków pochodzących z podpisanych z Narodowym Funduszem Zdrowia ugód w kwocie 2 318 238,36zł
- z dotacji przeznaczonych na zadania inwestycyjne w zakresie zakupów sprzętu medycznego na łączną kwotę 25 372 867,55 zł, z czego rozliczono 7 708 071,72 zł. W pozostałym zakresie zadania SA w trakcie realizacji i z wyjątkiem projektu eCare-med zostaną sfinalizowane w 2019 r.

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

Poniższa tabela przedstawia zestawienie umów dotacji zrealizowanych w 2018 r. i w trakcie realizacji z podziałem na źródła finansowania.

Lp	Nazwa zadania UM	Koszt w zł	Źródła finansowania poszczególnych elementów rozliczenia				
			środki własne	Wojewoda Śląski	środki Województwa Śląskiego	środki UE	środki gminy Czerwionka - Leszczyny
1	Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku	2 129 754,55	29 754,55	1 700 000,00	400 000,00	0,00	0,00
2	Zakup aparatu do chirurgicznego oczyszczania ran dla oddziału Chirurgii Dziecięcej	64 800,00	14 800,00	0,00	0,00	0,00	50 000,00
3	Modernizacja Oddziału Intensywnej Terapii SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku poprzez zakup aparatury i sprzętu medycznego	884 573,08	15 073,08	0,00	869 500,00	0,00	0,00
4	Prace modernizacyjne związane z decyzjami administracyjnymi wydanymi przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku oraz realizacją Programu Dostosowawczego SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku	329 739,00	31739	0,00	298 000,00	0,00	0,00
5	Modernizacja i rozbudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku POLiS Infrastruktura Ratownictwa Medycznego	4 310 489,64	573 289,02	0,00	339 000,00	3 398 200,62	0,00
6	Poprawa jakości usług medycznych poprzez inwestycję w infrastrukturę Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz lądowiska dla śmigłowców ratowniczych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku	3 067 757,75	524 528,22	0,00	0,00	2 543 229,53	0,00
7	Modernizacja źródła ciepła i energii dla obiektów SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku RPO 4.4	7 185 291,69	2 550 650,50	0,00	0,00	4 634 641,19	0,00

8	„Śląska Cyfrowa Platforma Medyczna eCareMed – Elektroniczna Dokumentacja Medyczna”	10 778 423,86	15 442,65	0,00	1 601 320,93	9 161 660,28	0,00
9	Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku	443 900,00	66 585,00	0,00	0,00	377 315,00	0,00
	RAZEM 2018	29 194 729,57	3 821 862,02	1 700 000,00	3 507 820,93	20 115 046,62	50 000,00

System zarządzania ryzykiem

W ramach opracowanego systemu zarządzania ryzykiem na rok 2018 zostały wyznaczone dwa cele wraz z zadaniami oraz miernikami ich realizacji, dla których opracowano rejestr ryzyk. Wyznaczone cele są powiązane z celami strategicznymi Województwa Śląskiego pn „Poprawa kondycji zdrowotnej mieszkańców województwa”.

I Cel : .Podniesienie jakości oraz poprawa dostępu do świadczeń medycznych

Zadania służące realizacji celu:

1. Podniesienie jakości infrastruktury sp zoz 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: 3

Wartość osiągnięta: 8

II Cel Poprawa stanu zdrowia mieszkańców regionu.

Zadania służące realizacji celu:

1. Inicjowanie działań z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia

Mierniki:

- liczba podjętych inicjatyw

Wartość docelowa: 1

Wartość osiągnięta: 3

Organizator	Szkoła rodzenia	działalność przez cały rok 2018
Współorganizator	Dzień otwarty Oddziału Urologii. Wykłady dla pacjentów i mieszkańców Regionu	w dniu 27.09.2018
Współorganizator	Konsultacje urologiczne. Bezpłatne badania poziomu PSA we krwi Poradnia Urologiczna	w dniach od 24.09 do 28.09.2018

Zweryfikowano Rejestr ryzyk z roku 2018.

Po weryfikacji ryzyk poważnych nie zidentyfikowano.

Istotnym czynnikiem, który wpłynął w 2018 roku na sytuację finansową Szpitala są nieplanowane działania czterech organizacji związkowych, które w dniu 4 maja 2018r. wszczęły spór zbiorowy. W wyniku spotkań, które odbyły się w maju i czerwcu 2018r. Pracodawca i Strona społeczne nie doszły do porozumienia. W związku z powyższym wystąpiono do Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej o wyznaczenie mediatora. Z udziałem mediatora odbyły się kolejne sesje w sierpniu i wrześniu 2018r. Postępowanie mediacyjne zakończyło się sporządzeniem protokołu rozbieżności. W dniu 08.10.2018r. bez poinformowania dyrekcji odbyła się pikietą w budynku dyrekcji. Pismem z dnia 10.10.2018r. organizacje związkowe powołując się na ów spór zbiorowy poinformowały, że z dniem 16.10.2018r. rozpoczynają akcję protestacyjną, łącznie ze strajkiem, który rozpoczął się dnia 18.10.2018r. W dniu 19.10.2018r. strony sporu podpisały częściowe porozumienie w zakresie postulatów dotyczących organizacji pracy, a w dniu 24.10.2018r. odbyło się spotkanie z udziałem Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego w wyniku którego strony sporu podpisały częściowe porozumienie dot. wzrostu wynagrodzenia od 1 listopada 2018r.

Spór zbiorowy i zawarte w jego wyniku częściowe porozumienie z dnia 24.10.2018 r. spowodowało obciążenie wyniku finansowego roku 2018 w kwocie ok. 1 425 000 zł (w skali 2 miesięcy), co przełoży się na zwiększenie kosztów wynagrodzeń wraz z pochodnymi w kolejnych latach o 8 550 000 zł w skali roku. Kolejne żądania płacowe w wysokości 800 zł na etat obciążą wyniki finansowe kwotą 18 mln zł rocznie.

Wpływ na wynik finansowy 2018 r. miało także zwiększenie kosztów rezerw na świadczenia pracownicze, które silnie skorelowane są ze wzrostem plac. Negatywny efekt finansowy wyniósł z tego tytułu ponad 2,6 mln zł. Biorąc pod uwagę oba te czynniki, należy stwierdzić, że strata finansowa w 2018 r. byłaby niższa o ponad 4 mln zł, gdyby nie ich wpływ.

Na koniec warto pochwalić się osiągnięciami Szpitala w 2018 r., które należy uwzględnić w ocenie całokształtu działalności Jednostki.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku znalazł się w pierwszej setce najlepszych Szpitali w Polsce. Należy podkreślić, że jest to reprezentacja szpitali spośród ok. 800 placówek medycznych w kraju, która odważyła się porównać i ocenić przez ekspertów z Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w Krakowie, jednostki podległej Ministerstwu Zdrowia.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku, zdobył 15 miejsce w ogólnopolskiej klasyfikacji najlepszych Szpitali w kategorii: Sieć Szpitali Poziom II. Oprócz tego 5 miejsce w kategorii najlepszych szpitali w województwie śląskim. W klasyfikacji szpitali zabiegowych, wielospecjalistycznych i onkologicznych Szpital zajął 50 miejsce w Polsce. Tym samym Szpital potwierdził wysoką pozycję wśród najlepszych szpitali w kraju.

W dniu 30.11.2018 r. Kapituła Czarnego Diamentu przyznała Wojewódzkiemu Szpitalowi Specjalistycznemu nagrodę Czarnego Diamentu, w uznaniu dla naszej placówki za zasługi dla Śląska w zakresie zmian organizacyjnych, operacyjnych, finansowych oraz inwestycyjnych.