

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
W Częstochowie
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118**

Program Naprawczy - korekta

na lata 2014 – 2017

Dyrektor

Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

DYREKTOR

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
Im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

Częstochowa, styczeń 2015 r.

Spis treści:

I. Charakterystyka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego	1
1. Informacje ogólne	1
2. Zadania Szpitala	1
3. Organy Szpitala	2
4. Struktura organizacyjna Szpitala	2
5. Struktura zatrudnienia i koszty pracy	7
6. Wyposażenie, majątek Szpitala	13
7. Wyniki finansowe Szpitala	15
II. Analiza i prognoza rozwoju Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego	16
1. Analiza SWOT	16
2. Analiza i prognoza przychodów	18
3. Analiza i prognoza kosztów	18
4. Analiza wyników finansowych	20
5. Analiza kosztów działalności operacyjnej	21
6. Analiza wykonania kontraktu z NFZ	22
III. Diagnoza problemów Szpitala	37
1. Problemy finansowe i operacyjne	37
2. Problemy organizacji i zarządzania	39
3. Problemy kadrowe	40
4. Problemy majątkowe	42
IV. Proponowane działania naprawcze	44
1. Restrukturyzacja finansowa i operacyjna	44
2. Restrukturyzacja kadrowa (załącznik nr 4)	46
3. Restrukturyzacja organizacyjna (załącznik nr 5)	46
4. Restrukturyzacja operacyjna (załącznik nr 6)	46
V. Wnioski	47
Wykaz tabel i wykresów	48

I. Charakterystyka Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego

1. Informacje ogólne

1) Nazwa i adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
42-200 Częstochowa
u. Bialska 104/118

2) Podstawa prawna:

Zakład działa na podstawie:

- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. tekst jedn. z 2013 r., poz. 217 z późn. zm.),
- Statutu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

3) Obszarem działania jest Województwo Śląskie. Obszar działania obejmuje przede wszystkim miasto Częstochowę oraz północną część Województwa Śląskiego. W niektórych specjalnościach szpital ma znaczenie ponadregionalne. Przyjmowani są też pacjenci z zagranicy.

4) Szpital prowadzi działalność w obiektach:

- przy ul. Bialskiej,
- przy ul. Polskiego Czerwonego Krzyża,
- przy al. Pokoju,
- przy al. Niepodległości.

2. Zadania Szpitala

Do zadań Szpitala należy udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu:

- 1) leczenie szpitalne,
- 2) świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie,
- 3) profilaktyczne programy zdrowotne,
- 4) ambulatoryjna opieka specjalistyczna,
- 5) rehabilitacja lecznicza,
- 6) pomoc doraźna i transport sanitarny,
- 7) opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,
- 8) leczenie szpitalne w zakresie terapeutyczne programy zdrowotne,
- 9) leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe),
- 10) leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii,
- 11) podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,
- 12) opieka paliatywna i hospicyjna,
- 13) świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej,
- 14) diagnostyka:
 - a) obrazowa,
 - b) endoskopowa,
 - c) czynnościowa,
 - d) laboratoryjna,
 - e) mikrobiologiczna,
 - f) scyntygraficzna,

- 15) medycyna pracy,
- 16) podstawowa opieka zdrowotna.

3. Organy Szpitala

Organami Szpitala są:

- Dyrektor,
- Rada Społeczna.

Dyrektor wykonuje swoje zadania kierownicze i zarządzające przy pomocy zastępców Dyrektora:

- ds. leczenia,
- ds. administracyjnych,
- ds. ekonomicznych,
- ds. pielęgniarstwa,
- ds. techniczno-eksploatacyjnych,

Głównego Księgowego,

Kierowników komórek organizacyjnych.

W Szpitalu działa Rada Społeczna powoływana przez Zarząd Województwa Śląskiego jako organ inicjujący i opiniodawczy.

4. Struktura organizacyjna Szpitala

Struktura organizacyjna Szpitala wynika z Regulaminu Organizacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, który określa organizację wewnętrzną, zadania i zakres działalności poszczególnych komórek organizacyjnych i samodzielnych stanowisk pracy w Szpitalu, w tym warunki współdziałania między tymi komórkami dla zapewnienia sprawności funkcjonowania Szpitala pod względem leczniczym, administracyjnym i gospodarczym.

Podstawowe cele i zadania, rodzaj i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych, organizację wewnętrzną i gospodarkę finansową Szpitala określa Statut Szpitala nadany przez podmiot tworzący.

W strukturze organizacyjnej Szpitala wyodrębnia się następujące typy komórek organizacyjnych:

- Oddziały, a w ich ramach Pododdziały,
- Działy, a w ich ramach Sekcje,
- Zakłady,
- Poradnie,
- Pracownie,
- Samodzielne Stanowiska Pracy podległe bezpośrednio Dyrektorowi Szpitala.

1) Obiekt przy ul. Bialskiej 104/118:

- a) Oddziały (łączna liczba łóżek – 603):
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 10 łóżek,
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej z Zespołem Wyjazdowym „N” – 6 łóżek,
- Oddział Chirurgiczny Ogólny z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej – 35 łóżek,
- Oddział Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej - 35 łóżek,

- Oddział Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych – 22 łóżka,
- Oddział Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chorób Piersi – 16 łóżek,
- Oddział Ginekologii i Położnictwa z Pododdziałem Patologii Ciąży – 85 łóżek,
- Oddział Hematologii – 26 łóżek,
- Oddział Kardiologii – 26 łóżek,
- Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego – 5 łóżek,
- Oddział Nefrologii z Pododdziałem Dializ Otrzewnowych – 32 łóżka
- Stacja Dializ – 28 stanowisk,
- Oddział Neurochirurgii z Pododdziałem Chirurgii Szczękowo-Twarzowej – 28 łóżek,
- Oddział Neurologii – 19 łóżek,
- Oddział Udarowy – 21 łóżek,
- Oddział Neonatologiczny – 40 łóżek,
- Oddział Okulistyki – 30 łóżek,
- Oddział Ortopedii i Chirurgii Urazowej – 43 łóżka,
- Oddział Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii- 40 łóżek,
- Oddział Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka – 20 łóżek,
- Oddział Pediatrii z Pododdziałem Hematologii i Nefrologii Dziecięcej – 32 łóżka,
- Szpitalny Oddział Ratunkowy – 4 łóżka,
- Oddział Rehabilitacji Neurologicznej – 28 łóżka.

b) Poradnie:

- Poradnia Alergologii dla Dzieci,
- Poradnia Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej,
- Poradnia Chirurgii Naczyń,
- Poradnia Chirurgii Ogólnej,
- Poradnia Endokrynologii,
- Poradnia Gastrologii,
- Poradnia Gastroenterologii dla Dzieci,
- Poradnia Położniczo-Ginekologiczna,
- Poradnia Hematologii dla Dzieci,
- Poradnia Kardiologii,
- Poradnia Logopedii,
- Poradnia Menopauzy i Endokrynologii Ginekologicznej,
- Poradnia Nefrologii,
- Poradnia Nefrologii dla Dzieci,
- Poradnia Neurochirurgii,
- Poradnia Neurologii,
- Poradnia Neurologii dla Dzieci,
- Poradnia Okulistyki,
- Poradnia Ortopedii i Chirurgii Urazowej,
- Poradnia Proktologii,
- Poradnia Schorzeń Metabolicznych,

- Poradnia Rehabilitacji,
- Poradnia Chirurgii Onkologicznej
- Poradnia Hematologii,
- Poradnia Onkologii,
- Poradnia Schorzeń Piersi,
- Poradnia Radioterapii.
- c) Zakłady:
 - Zakład Radioterapii,
 - Zakład Anatomii Patologicznej,
 - Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej,
 - Zakład Diagnostyki Obrazowej,
 - Zakład Mikrobiologii Klinicznej,
 - Zakład Rehabilitacji Leczniczej
- d) Pracownie:
 - Pracownia Elektrofizjologii,
 - Pracownia Hemodynamiki,
 - Pracownia Radiologii Zabiegowej,
 - Pracownia Brachyterapii,
 - Pracownia Fizyki Medycznej,
 - Pracownia USG w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej,
 - Pracownia Tomografii Komputerowej w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej,
 - Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej,
 - Pracownia Mammografii w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej,
 - Pracownia Rezonansu Magnetycznego w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej
 - Pracownia Endoskopii,
 - Pracownia Izotopowa,
 - Pracownia Kontroli Stymulatorów i Kardiowerterów – Stymulatorów Serca,
 - Pracownia Prób Wysiłkowych,
 - Pracownia Tomografii Komputerowej (w Zakładzie Radioterapii),
 - Pracownia USG Serca,
 - Pracownia Scyntygrafii.
- e) Izba Przyjęć Ogólna,
- f) Trakt Operacyjny,
- g) Apteka Szpitalna,
- h) Bank Krwi z Pracownią Serologii Transfuzjologicznej,
- i) Lekarz Zakładowy,
- j) Zespół wyjazdowy N przy oddziale anestezjologii i intensywnej terapii dziecięcej,
- k) Zespół Domowej Dializoterapii Otrzewnowej,
- l) Gabinety:
 - Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni chirurgii i traumatologii dziecięcej,
 - Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni chirurgii ogólnej,

- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni endokrynologii,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni gastrologii,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni położniczo-ginekologicznej,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni menopauzy i endokrynologii ginekologicznej,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni neurochirurgii,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni neurologii,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni neurologii dla dzieci,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni okulistyki,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni ortopedii i chirurgii urazowej,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni proktologii,
- Gabinet nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni chirurgii onkologicznej,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni hematologii,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni onkologii,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni schorzeń piersi,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni radioterapii.

2) Obiekt przy ul. Polskiego Czerwonego Krzyża (łączna liczba łózek-406):

a) Oddziały:

- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 6 łózek,
- Oddział Chirurgii Ogólnej – 30 łózek,
- Oddział Chorób Wewnętrznych – 64 łóżka,
- Oddział Neurologii – 22 łóżka,
- Oddział Udarowy – 19 łózek,
- Oddział Obserwacyjno-Zakaźny – 26 łózek,
- Oddział Otolaryngologii – 21 łózek,
- Oddział Pediatryczny – 30 łóżka,
- Oddział Psychiatrii – 25 łózek,
- Oddział Psychiatryczny dla chorych somatycznie – 25 łózek,
- Oddział Psychiatryczny dla chorych na gruźlicę i inne choroby zakaźne - 15 łózek,
- Oddział Urologii – 30 łózek,
- Oddział Reumatologii – 21 łózek,
- Oddział Chorób Płuc – 30 łózek,
- Oddział Psychiatryczny Dzienny – 25 miejsc,
- Oddział Opieki Paliatywnej – 23.

b) Poradnie:

- Poradnia Chirurgii Ogólnej,
- Poradnia Proktologiczna,
- Poradnia Chorób Zakaźnych,
- Poradnia Diabetologii,

- Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc,
- Poradnia Hepatologii,
- Poradnia Kardiologii,
- Poradnia Leczenia Nabytych Zaburzeń Odporności,
- Poradnia Leczenia Padaczki,
- Poradnia Neurologii,
- Poradnia Otolaryngologii,
- Poradnia Reumatologii,
- Poradnia Dermatologiczna,
- Poradnia Pulmonologii.

c) Zakłady:

- Zakład Opiekuńczo-Leczniczy dla wentylowanych mechanicznie – 19 łóżek,
- Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Analitycznej,
- Zakład Rehabilitacji Leczniczej.

d) Pracownie:

- Pracownia Badań Nieinwazyjnych Układu Krążenia,
- Pracownia Bakteriologii,
- Pracownia Endoskopii,
- Pracownia Serologii Transfuzjologicznej,
- Pracownia Bronchoskopii,
- Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej,
- Pracownia USG w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej.

e) Blok Operacyjny,

f) Izba Przyjęć,

g) Gabinety:

- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni chirurgii ogólnej,
- Gabinet diagnostyczno - zabiegowy poradni proktologicznej,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni gruźlicy i chorób płuc,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni neurologii,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni reumatologii,
- Gabinet diagnostyczno - zabiegowy poradni dermatologicznej,
- Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni pulmonologii.

3) Obiekt przy al. Pokoju (łącznie liczba łóżek-75):

a) Oddziały:

- Oddział Chorób Wewnętrznych,
- Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego,
- Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej.

b) Poradnie:

- Poradnia Diabetologiczna,
- Poradnia Kardiologiczna,
- Poradnia Medycyny Pracy.

c) Pracownie:

- Pracownia Badań Nieinwazyjnych Układu Krążenia,
- Pracownia USG,

- Pracownia Rentgenodiagnostyki,
 - Pracownia Badań Spirometrycznych,
 - Pracownia Endoskopii Gastroenterologicznej.
 - d) Izba Przyjęć,
 - e) Laboratorium Analityki Medycznej,
 - f) Apteka Szpitalna,
 - g) Gabinet diagnostyczno-zabiegowy,
 - h) Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej.
- 4) Obiekt przy al. Niepodległości:
- a) Poradnie:
 - Poradnia Chirurgii Ogólnej,
 - Poradnia Dermatologii i Wenerologii,
 - Poradnia Medycyny Pracy,
 - Poradnia Neurologiczna,
 - Poradnia Okulistyczna,
 - Poradnia Otolaryngologiczna,
 - Poradnia Położniczo-Ginekologiczna,
 - Poradnia Reumatologiczna,
 - Poradnia Stomatologiczna,
 - Poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.
 - b) Pracownie:
 - Pracownia Audiometrii,
 - Pracownia Badań Zespołu Wibracyjnego,
 - Pracownia EKG.
 - c) Gabinety:
 - Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni chirurgii ogólnej,
 - Gabinet diagnostyczno-zabiegowy poradni położniczo-ginekologicznej,
 - Gabinet diagnostyczno-zabiegowy,
 - Gabinet pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej,
 - Gabinet położnej podstawowej opieki zdrowotnej,
 - Gabinet zabiegowy.

5. Struktura zatrudnienia i koszty pracy.

W Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie na przestrzeni ostatnich trzech lat nie dokonywano istotnych zmian w strukturze zatrudnienia w większości grup zawodowych.

Zmniejszenia zatrudnienia dokonywane były w ramach naturalnego odpływu pracowników oraz działań Dyrekcji Szpitala, mających na celu racjonalizację zatrudnienia, w tym również redukcję wymiaru etatów.

Ilość pracowników zwiększyła się z dniem 1 czerwca 2014 roku w wyniku połączenia ze Szpitalem Chorób Wewnętrznych „Hutniczy”. Na dzień 31 maja 2014 r. przed połączeniem zatrudnione były w W.Sz.S. 1.993 osoby. Na dzień 30.06.2014 r., po połączeniu, zatrudnienie wynosi 2.108 osób.

Tabela Nr 1. Struktura zatrudnienia

Struktura zatrudnienia z rezydentami i stażystami	31.12.2011r.	31.12.2012r.	31.12.2013r.	30.06.2014r.	udział % zatrudnienie w etatach
Zatrudnienie w osobach razem	2 056	2 026	1 993	2 108	
Zatrudnienie w etatach razem	2 014,59	1988,09	1 958,51	2 058,50	100,0%
w tym: lekarze	325,21	313,92	292,92	300,47	14,60%
w tym: farmaceuci	5,00	4,00	5,00	6,00	0,29%
w tym: inni z wyższym medycznym	74,00	69,75	73,25	86,71	4,20%
w tym: pielęgniarki i położne	967,29	907,79	900,10	942,79	45,80%
- w tym: pielęgniarki	828,50	777,00	776,31	816,50	-
- w tym: położne	138,79	130,79	123,79	126,29	-
w tym: technicy medyczni	130,88	124,13	117,38	125,27	6,09%
w tym: personel średni medyczny	7,50	5,50	5,50	5,50	0,27%
w tym: personel niższy medyczny	241,13	312,42	312,30	323,80	15,73%
w tym: administracja	124,33	118,83	118,31	131,96	6,41%
w tym: personel gospodarczy i obsługi	139,25	131,75	133,75	136,00	6,61%

Liczba osób realizujących dyżury - umowy cywilno-prawne	245,00	247,00	284,00	339	-
Zawarte umowy cywilno prawne (osoby)	68,00	108,00	30,00	17,00	-

Od 2011 r. można zaobserwować tendencję spadkową w ilości osób zatrudnionych ogółem, jak również w ilości etatów. Jest to tendencja widoczna w większości grup zawodowych.

W 2012 roku zwiększyło się zatrudnienie w ramach niższego personelu medycznego. Powodem wzrostu było ponowne zatrudnienie w ramach umowy o pracę salowych oraz sprzątaczek z obiektu przy ul. PCK. Były to osoby, które jeszcze przed połączeniem Szpitali w 2010 r. świadczyły pracę przez firmę zewnętrzną w ramach outsourcingu. Do jesieni 2012 r. świadczyły pracę w ramach umów cywilno-prawnych.

Według stanu na dzień 30.06.2014 r. na 1 etat. przypada 0,54 łóżka rzeczywistego (1107 łóżek we wszystkich 3 obiektach Szpitala).

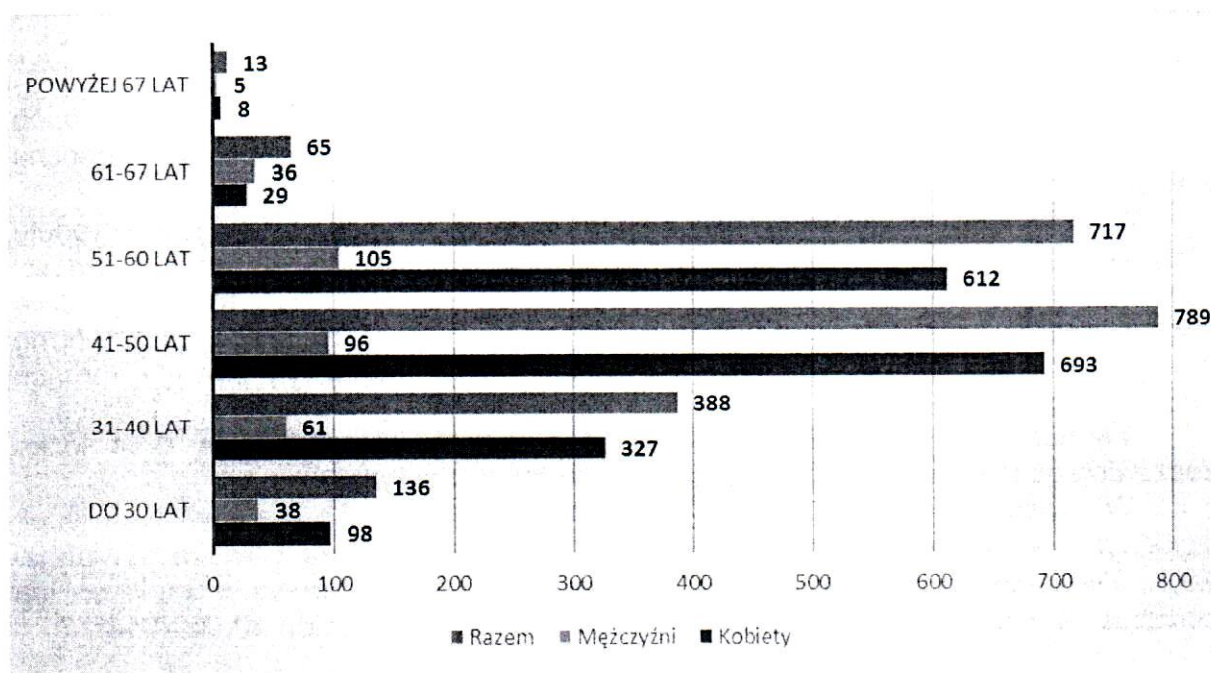
W grupie zawodowej lekarzy na 1 etat przypada 3,68 rzeczywistych łóżek szpitalnych. Na 1 etat pielęgniarki i położnej (w sumie) przypada 1,17 rzeczywistego łóżka. Pielęgniarki i położne stanowią największą grupę zawodową w Szpitalu¹. Ich zatrudnienie ukształtowało się na poziomie 942,79 etatów na dzień 30.06.2014r.

¹ Liczba pielęgniarek, w niektórych oddziałach jest zależna od wymogów wskazanych przez NFZ.

Tabela Nr 2. Analiza wiekowa zatrudnionych wg stanu na dzień 30.06.2014 r. [w osobach]

Wyszczególnienie	do 30 lat	31-40 lat	41-50 lat	51-60 lat	61-67 lat	powyżej 67 lat	Razem	udział %
Kobiety	98	327	693	612	29	8	1 767	83,8%
- w tym; lekarze	18	38	62	66	7	4	195	9,3%
- w tym; pielęgniarki i położne	36	212	463	232	7	0	950	45,1%
Mężczyźni	38	61	96	105	36	5	341	16,2%
- w tym; lekarze	7	16	45	53	13	2	136	6,5%
- w tym; pielęgniarki i położne	0	1	1	0	0	0	2	0,1%
Razem	136	388	789	717	65	13	2108	100,0%
Udział procentowy grupy wiekowej	6,5%	18,4%	37,4%	34,0%	3,1%	0,6%		

Wykres Nr 1. Struktura wieku oraz płci zatrudnionych wg stanu na dzień 30.06.2014 r. [w osobach]



Wg stanu na dzień 30.06.2014 r. wśród zatrudnionych pracowników Szpitala 83,8% tj. 1.767 osoby stanowią kobiety, w tym pielęgniarki i położne 45,1%, mężczyźni stanowią 16,2% tj. 341 osób.

Dyrekcja Szpitala odpowiedzialna jest za stworzenie sprzyjających warunków dla pracowników w zakresie kształtowania świadomości, podnoszenia kwalifikacji i doskonalenia zawodowego z uwagi na zakres i jakość świadczonych usług dla pacjentów przebywających w Szpitalu. Zdrowie jest najwyższym dobrem człowieka, a szybki rozwój wiedzy medycznej, technologii i potrzeb pacjentów powoduje

konieczność czynnego uczestniczenia personelu w procesie postępujących zmian. Wysoka średnia wieku jest zjawiskiem szczególnie niepokojącym zarówno w grupie pielęgniarek i położnych jak i lekarzy. Jest to czynnik mogący determinować zwiększony poziom absencji, który w dużej skali może zagrozić sprawnemu funkcjonowaniu Szpitala. Takim samym zagrożeniem jest również brak młodszych lekarzy w niektórych deficytowych specjalnościach. Problem związany z coraz mniejszą liczbą młodych nowozatrudnionych pracowników dotyczy właściwie wszystkich grup zawodowych. Powodów tej sytuacji jest kilka, m.in. niż demograficzny oraz mniejsze zainteresowanie wśród młodych ludzi podjęciem pracy w publicznych placówkach ochrony zdrowia, również ze względu na poziom wynagrodzeń.

Tabela Nr 3. Zatrudnienie w pionach struktury organizacyjnej wg stanu na dzień 30.06.2014r. [w osobach]

Pion	Ilość osób zatrudnionych w pionie	udział %
Dyrektora	39	1,85 %
Głównego Księgowego	20	0,95 %
Zastępcy Dyrektora ds. Ekonomicznych	39	1,85 %
Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa	1260	59,77 %
Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa	619	29,36 %
Zastępcy Dyrektora ds. Administracyjnych	21	1,00 %
Zastępcę Dyrektora ds. Techniczno-Eksploatacyjnych	110	5,22 %
Razem	2 108	100 %

Wykres Nr 2. Zatrudnienie w pionach wg stanu na dzień 30.06.2014r. [w osobach]

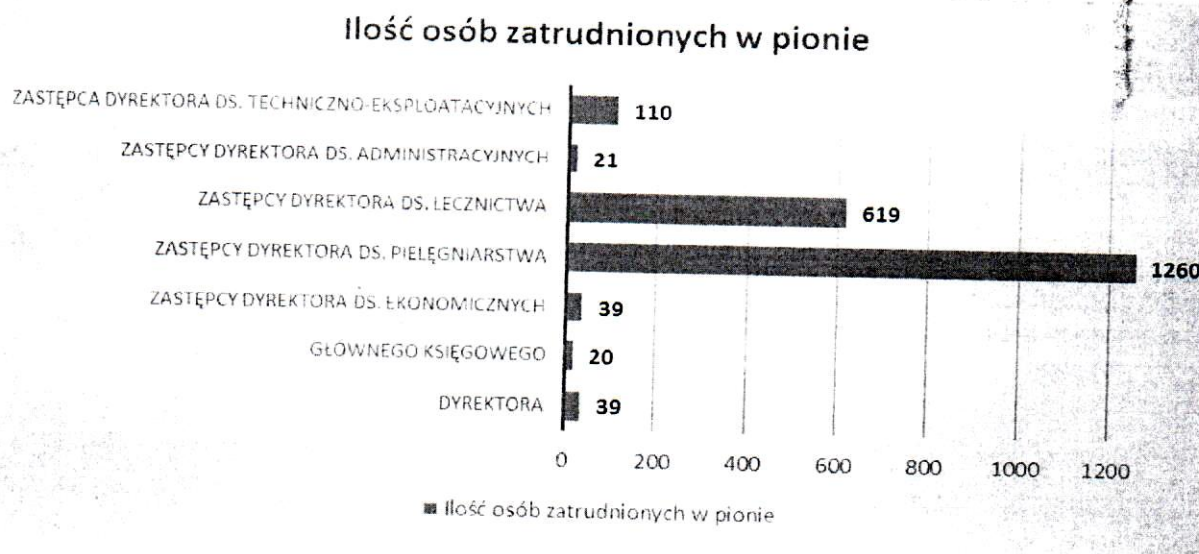


Tabela Nr 4. Zatrudnienie w podziale na rodzaj umowy wg stanu na dzień 30.06.2014r.

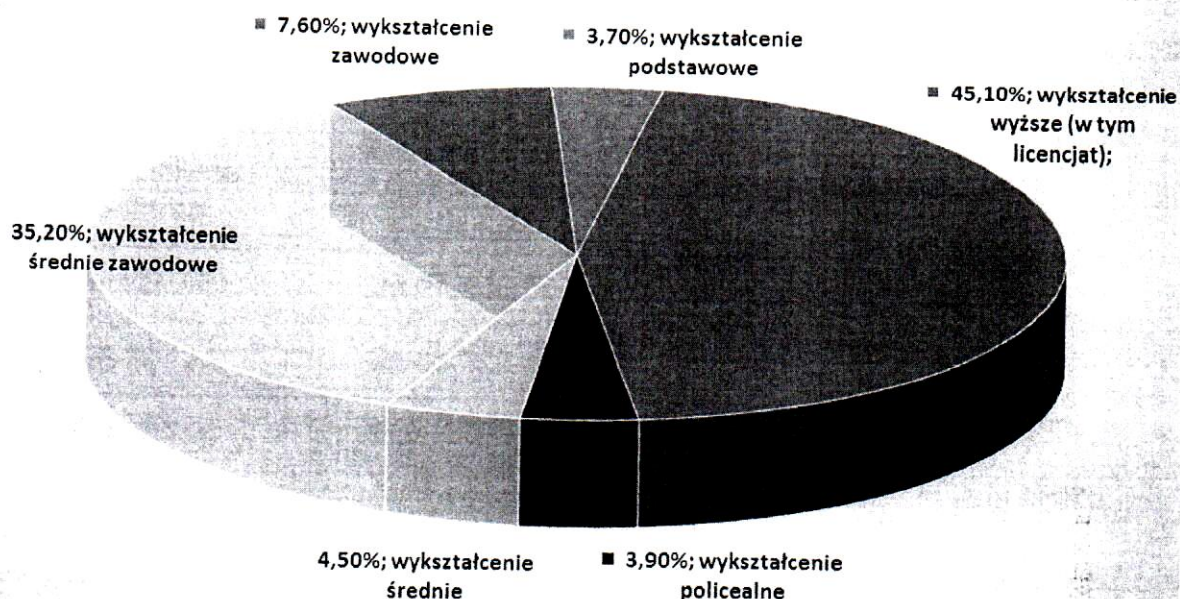
LP	Zatrudnienie z rezydentami i stażystami wg stanu na dzień 30.06.2014r. (osoby)	umowy na czas określony	umowy na czas nieokreślony	umowy na zastępstwo	na okres próbny	Wolontariat
1	Zatrudnienie w osobach razem	363	1700	26	19	18
2	w tym: lekarze	82	245	0	4	3
3	w tym: farmaceuci	1	4	0	1	0
4	w tym: inni z wyższym med.	18	69	5	1	1
5	w tym: pielęgniarki i położne	114	811	13	6	0
a	- w tym: pielęgniarki	104	692	13	6	0
b	- w tym: położne	10	119	0	0	0
6	w tym: technicy medyczni	6	124	0	1	10
7	w tym: personel średni med.	0	7	0	1	0
8	w tym: personel niższy med.	104	206	7	4	4
9	w tym: administracja	20	115	0	1	0
10	w tym: personel gospodarczy i obsługi	18	119	1	0	0

W Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie na podstawie umowy na czas nieokreślony zatrudnionych jest 80,7% pracowników, 17,2% stanowią umowy na czas określony, 1,2% umowy na zastępstwo a 0,9% stanowią umowy na okres próbny. Dodatkowo 18 osób wykonuje świadczenia na zasadach wolontariatu.

Tabela Nr 5. Struktura wykształcenia zatrudnionych wg stanu na dzień 30.06.2014r.

Lp.	Wyszczególnienie	Kobiety	Struktura %	mężczyźni	Struktura %	Razem	Struktura %
1	2	3	4	5	6	7	8
1	wykształcenie wyższe (w tym licencjat)	757	42,8%	194	56,9%	951	45,1%
1)	- w tym; lekarze	196		147		343	
2)	- w tym; pielęgniarki i położne	412		2		361	
3)	- w tym dr. nauk	12		31		43	
2	wykształcenie policealne	71	4,0%	12	3,5%	83	3,9%
3	wykształcenie średnie	79	4,5%	15	4,4%	94	4,5%
4	wykształcenie średnie zawodowe	684	38,7%	57	16,7%	741	35,2%
5	wykształcenie zawodowe	111	6,3%	49	14,4%	160	7,6%
6	wykształcenie podstawowe	65	3,7%	14	4,1%	79	3,7%
7	Razem	1 767	100,0%	341	100,0%	2 108	100,0%

Wykres Nr 3. Struktura wykształcenia zatrudnionych wg stanu na dzień 30.06.2014r.



Powyższe wykresy wskazują, że w Szpitalu najwyższy procent bo aż 44,4 % stanowią pracownicy z wyższym wykształceniem (przede wszystkim lekarze, pielęgniarki i położne oraz pracownicy administracyjni). Kolejną grupę pod względem liczebności stanowią pracownicy z wykształceniem średnim zawodowym, których zatrudnionych jest 35,2%. Najmniej licznymi grupami są pracownicy o wykształceniu zawodowym (7,6%) oraz podstawowym (3,7%).

Tabela Nr 6. Wskaźnik kosztów pracy do przychodów z NFZ

L.P.	Wyszczególnienie	31.12.2011r.	31.12.2012r.	31.12.2013r.	30.06.2014r.
1	2	3	4	5	6
1.	PRZYCHODY Z NFZ	178 574 070,84	181 547 102,43	187 057 471,74	89 813 187,12
2.	KOSZTY PRACY OGÓŁEM	115 862 614,12	115 517 205,00	113 640 545,62	59 903 320,42
a.	w tym, koszty pracodawcy ogółem-narzuty(umowy o pracę)	16 809 950,84	17 756 230,54	16 908 204,53	8 992 430,80
b.	w tym, z tytułu umów o pracę	80 836 779,14	77 947 194,21	76 429 986,41	40 478 874,50
c.	w tym, dyżury:	17 560 568,60	18 566 586,64	19 979 065,93	10 333 496,39
c.1	kontrakty lekarskie	16 298 664,20	17 335 727,94	18 574 030,98	9 327 584,78
c.2	kontrakty pielęgniarские	197 100,00	197 640,00	199 332,00	214 767,96
c.3	kontrakty pozostałego personelu	1 064 804,40	1 033 218,70	1 205 702,95	791 143,65
d.	w tym umowy cywilno-prawne	655 315,54	1 247 193,61	323 288,75	98 518,73
3.	Wskaźnik kosztów pracy do przychodów z NFZ	64,90%	63,63%	60,75%	66,70%

Uzyskane przychody z NFZ w pierwszym półroczu 2014r. przewyższają koszty pracy o 33,3%. Na obecnym poziomie finansowania świadczeń medycznych koszty pracy w W.Sz.S. winny kształtować się maksymalnie na poziomie 60%. Celem sukcesywnego zmniejszania straty finansowej koszty te powinny dążyć do wysokości 50%.

6. Wyposażenie, majątek Szpitala.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP składa się z czterech obiektów rozmieszczonych na terenie miasta Częstochowy:

lp	lokalizacja	powierzchnia użytkowa budynków	powierzchnia gruntów
1.	obiekt przy ul. Bialskiej 104/118	56 877,19 m ²	158 128 m ²
2.	obiekt przy ul. PCK 7	21 527,13 m ²	73 131 m ²
3.	obiekt przy ul. Alei Pokoju 44	2 687,22 m ²	10 487 m ²
4.	obiekt przy ul. Alei Niepodległości 32	1 486 m ²	1 625 m ²
	RAZEM	82 577,54 m ²	243 371 m ²

Funkcjonowanie Szpitala w zakresie materii budowlanej oraz wyposażenia technicznego regulują przepisy, które ściśle określają wymagania jakie muszą spełniać jednostki wykonujące działalność leczniczą. Najistotniejszymi dla Szpitala są wytyczne określone przez Ministerstwo Zdrowia w drodze rozporządzenia z dnia 26.06.2012 r., w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Infrastruktura Szpitala musi również odpowiadać pozostałym przepisom, którym podlegają obiekty użyteczności publicznej.

Od momentu uzyskania pozwoleń na działalność w poszczególnych obiektach, Szpital powinien dostosowywać i modernizować Infrastrukturę zgodnie z nowelizacjami przepisów.

W odniesieniu do w/w stan techniczny budynków można ocenić jako dobry z wyjątkiem elementów, które należą poddać modernizacji:

- dostosowanie obiektów do wymogów P/Poż
- realizacja programu dostosowawczego Ministra Zdrowia sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- realizacja zaleceń po przeprowadzonych przeglądach kominiarskich
- modernizacja przestarzałego systemu klimatyzacji
- modernizacja centrali telefonicznej
- modernizacja wind szpitalnych
- modernizacja infrastruktury energetycznej.

Szpital, jest dobrze wyposażony w wysokospecjalistyczne urządzenia medyczne zwłaszcza do diagnostyki obrazowej, z drugiej jednak strony dysponuje znacznymi zasobami przestarzałej aparatury medycznej, którą należy sukcesywnie wymieniać. W 2014r został zrealizowany projekt „Wdrożenia kompleksowego systemu zarządzania”, który pozwolił wymienić wyeksploatowaną część sprzętu informatycznego oraz zakupić nowoczesne oprogramowanie w części „szarej” i „białej” Szpitala.

Tabela Nr 7. Obecnie Szpital wykorzystuje n/w aparaturę medyczną (wg stanu na dzień 31.07.2014):

Lp.	Aparatura i sprzęt medyczny	Liczba				
		0-3 lat	4-8 lat	9-11 lat	12 i więcej	Ogółem
1	Aparaty EKG	5	20	4	24	53
2	Aparaty KTG	0	3	6	0	9
3	Aparaty EEG	0	1	0	3	4
4	Aparaty EMG	0	0	0	2	2
5	Aparaty RTG, w tym:	0	6	4	3	13
6	- aparaty RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową	0	0	2	0	2
7	- aparaty RTG z torem wizyjnym	0	4	2	0	6
8	- pozostałe	0	2	0	3	5
9	Aparaty USG, w tym:	3	14	2	8	27
10	- kardiologiczne	0	3	0	2	5
11	- pozostałe	3	11	2	6	22
12	Gammakamera	0	0	1	1	2
13	Mammograf	0	2	0	1	3
14	Tomograf komputerowy	0	2	0	0	2
15	Rezonans magnetyczny	0	1	0	0	1
16	Urządzenie magnetyczne rezonansu jądrowego	0	0	0	0	0
17	Litotrypter	0	0	0	0	0
18	Laseroterapia	0	2	0	0	2
19	Analizator biochemiczny wieloparametrowy	0	1	2	0	3
20	Akcelerator liniowy	0	1	1	0	2
21	Respirator, w tym:	6	30	3	38	77
22	- dla dorosłych	6	13	2	26	47
23	- dla dzieci	0	17	1	12	30
24	Aparat do znieczulania ogólnego	0	8	0	18	26
25	Stoły operacyjne	0	3	0	11	14
26	Inkubatory	1	21	0	40	62
27	Urządzenie angiograficzne, zestaw do badań naczyniowych	0	0	2	0	2
28	Aparatura endoskopowa, w tym:	2	11	9	2	24
29	- gastroskop	0	6	3	0	9
30	- kolonoskop	0	3	4	0	7
31	- bronchoskop	2	0	1	1	4
32	- laparoskop	0	2	1	1	4
33	- pozostałe	0	0	0	0	0

Wg stanu na dzień 31.12.2013 r. wartość środków trwałych Szpitala wynosi:

- brutto: 260 900 733,01 zł,

- netto: 85 001 528,93 zł.

7. Wyniki finansowe Szpitala

Od początku funkcjonowania Szpital gospodarował z systematycznie narastającą stratą. W analizowanych (2011-2013) latach nastąpił również wzrost zobowiązań Szpitala. Na koniec-2013 roku narastająca strata osiągnęła wartość (-) 158 539 999 zł, a zobowiązania i rezerwy na zobowiązania wg stanu na dzień 31.12.2013r. wynosiły 134 912 583 zł.

Doprowadziło to do faktycznej utraty płynności finansowej. Obok złej kondycji finansowej postępowała dekapitalizacja majątku trwałego. Wdrożony w 2012 roku program naprawczy nie przyniósł poprawy sytuacji, choć dodatni wynik finansowy za 2013 rok mógłby taką poprawę sugerować. Jednak wynik finansowy za 2013 rok jest skutkiem przede wszystkim umorzenia przez Województwo Śląskie pożyczek udzielonych Szpitalowi (łączna kwota umorzeń wraz z odsetkami to: 9 120 257,73 zł) oraz zapłaty przez NFZ nadwykonań w kwocie łącznej 12 000 000 zł.

Na 2014 rok Szpital planuje stratę w wysokości ok. 9 500 000 zł. Głównymi przyczynami pogorszenia sytuacji finansowej Szpitala w ostatnim okresie są:

- a) tylko częściowa zapłata przez NFZ za świadczenia medyczne wykonane ponad limit (wartość tzw. „nadwykonań” w połączonych szpitalach w 2013 roku wynosiła około 17 000 000 zł, z czego sfinansowane zostały świadczenia o wartości 12 000 000 zł),
- b) konieczność ponoszenia wydatków, które nie stanowią kosztów roku obrotowego, w tym:
 - spłata rat kredytu w kwocie 986 666,67 zł miesięcznie,
 - spłata układu ratalnego z ZUS w kwocie około 300 000 zł miesięcznie (dotyczy W.Sz.S.),
 - spłata układu ratalnego z Urzędem Miasta w Częstochowie w kwocie około 46 000 zł miesięcznie,
- c) wyrównanie wynagrodzeń w grupie zawodowej pielęgniarek i położnych – miesięczny koszt (od 01.07.2014r.) to około 300 000 zł.
- d) brak realizacji „Programu naprawczego na 2013 rok” w części dotyczącej restrukturyzacji zatrudnienia,
- e) zbyt wolny proces łączenia jednoimiennych oddziałów (bezwzględnie konieczny od czasu przyłączenia W.Sz.Z.); od 01.03.2010r. do 31.07.2014r. dokonano jedynie połączenia oddziałów:
 - okulistyki,
 - nefrologii i stacji dializ,
 - położniczo - ginekologicznego oraz neonatologii.

Wynik finansowy połączonych oddziałów uległ znacznej poprawie.

Tabela Nr 8. Wynik finansowy Szpitala w latach 2011 – 2013

Lp	Wyszczególnienie	2011	2012	2013
A	Przychody netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów:	179 933 283	190 414 160	192 177 056
B	Koszty sprzedanych produktów, towarów i materiałów:	203 638 050	195 670 394	189 034 761
C	Zysk (strata) brutto ze sprzedaży (A-B)	-23 704 767	-5 256 234	3 142 295
D	Pozostałe przychody operacyjne:	1 752 008	11 979 738	16 083 593
E	Pozostałe koszty operacyjne:	4 308 379	6 687 516	4 293 707
F	Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)	-26 261 139	35 989	14 932 181
G	Przychody finansowe:	1 455 046	2 971 084	3 943 123
H	Koszty finansowe:	5 869 342	5 661 281	6 196 664
I	Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F+G-H)	-30 675 435	-2 654 208	12 678 640
J	Zyski nadzwyczajne:	198 298	0	0
K	Straty nadzwyczajne:	0	0	0
L	Zysk (strata) netto (I+J-K)	-30 477 137	-2 654 208	12 678 640

II. Analiza i prognoza rozwoju Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego

1. Analiza SWOT

Mocne strony

- Szeroki zakres usług medycznych i kompleksowość świadczeń.
- Uregulowane sprawy własnościowe nieruchomości.
- Strategiczna lokalizacja w pñ. części województwa/ na granicy województw.
- Potencjał rozwoju tkwiący w zasobach kadrowych.
- Dywersyfikacja świadczeń zdrowotnych dająca mocną pozycję w relacjach z płatnikiem i pozwalająca na stabilniejszą politykę finansową.
- Akredytacja oddziałów i innych komórek do prowadzenia specjalizacji, staży podyplomowych, praktyk studenckich i badań klinicznych.
- Realizacja kompleksowej informatyzacji Szpitala (środki UE i środki własne).
- Własne zaplecze diagnostyczne i laboratoryjne.

Słabe strony

- Zaniżony od wielu lat poziom umów z płatnikiem w szeregu rodzajach w stosunku do rzeczywistych potrzeb zdrowotnych, a również niejednokrotnie poniżej progu rentowności.
- Bardzo trudna sytuacja finansowa SPZOZ od wielu lat skutkująca kosztami finansowymi i w konsekwencji pogarszającą się płynnością finansową jednostki.
- Mocno wyeksploatowana infrastruktura techniczna i budowlana (braki w remontach bieżących i kapitalnych budynków).
- Nieoptymalne wykorzystanie powierzchni lokalowych zwiększające koszty stałe.
- Infrastruktura niedostosowana do wymogów ogólnobudowlanych i przestrzennych ujętych w programie dostosowawczym.

- Brak środków na konieczne inwestycje w infrastrukturę techniczną i aparaturę medyczną, w tym na udziały własne.
- Brak środków na remonty i inwestycje umożliwiające przynajmniej częściowe odtwarzanie zużytej infrastruktury.
- Braki kadrowe w odniesieniu do zapotrzebowania na opiekę lekarską.
- Starzenie się kadry, szczególnie lekarzy i pielęgniarek.
- Brak efektywnego programu motywacyjnego dla pracowników.
- Długi okres oczekiwania na hospitalizację i przyjęcie w poradniach przyszpitalnych.
- Postawy zachowawcze personelu (obawa przed zmianami).
- Niski poziom utożsamiania się personelu ze szpitalem.

Szanse

- Możliwość pozyskiwania środków z funduszy unijnych i pomocowych na modernizację i rozwój infrastruktury.
- Trendy demograficzne, które sprzyjają rozwojowi określonych usług medycznych, starzenie się społeczeństwa, pogorszenie stanu zdrowia społeczeństwa, wysoka wypadkowość.
- Możliwość korzystania z coraz większych zewnętrznych środków finansowych na inwestycje i zadania ustawicznego doskonalenia kadr medycznych.
- Optymalizacja zasobów kadrowych i lokalowych.
- Przychylność i poparcie podmiotu tworzącego.

Zagrożenia

- Brak możliwości szybkiego zmniejszenia zadłużenia z lat ubiegłych.
- Niepewność w zakresie planowania wieloletniego ze względu na krótkoterminowe umowy z NFZ.
- Ograniczone możliwości wykorzystania zewnętrznych środków.
- Zaniżanie kosztów procedur medycznych przez NFZ oraz nieadekwatny poziom wyceny tych procedur.
- Migracja młodych, wykształconych pracowników do innych zakładów pracy w kraju i za granicą.
- Przechodzenie wykwalifikowanej kadry do sektora niepublicznego.
- Funkcjonowanie w warunkach otoczenia rynkowego podmiotów leczniczych, w tym konkurencji szczególnie w formie podmiotów niepublicznych.
- Postępująca degradacja obiektów szpitalnych.
- Brak miejsc pracy spowodowany brakiem przedsiębiorstw produkcyjnych oraz nowych inwestycji na terenie miasta i powiatów ościennych.
- Przejmowanie pacjentów z naszego rejonu przez okoliczne szpitale na zasadzie konkurencyjnej oferty medycznej związanej z diagnostyką i leczeniem.

2. Analiza i prognoza przychodów

Tabela Nr 9. Prognoza przychodów

Lp	Parametr	2011	2012	2013	Plan na:			
					2014	2015	2016	2017
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Przychody netto ze sprzedaży produktów, w tym:	178 574 071	185 249 760	190 831 159	187 304 000	201 001 000	208 424 000	210 429 000
1.1	- przychody z NFZ:	175 086 147	181 547 102	187 057 472	183 230 000	196 501 000	203 000 000	204 985 000
2.	Dotacje, rezydenci, stażyści	2 624 601	2 267 420	1 979 931	1 810 000	1 650 000	1 880 000	1 880 000
3.	Pozostałe przychody operacyjne:	1 752 008	11 979 738	16 083 593	12 788 000	9 185 268	7 690 000	7 470 000
4.	Przychody finansowe:	1 455 046	2 971 084	3 943 123	997 500	542 600	810 000	870 000
5.	Zyski nadzwyczajne:	198 298	0	0	0	0	0	0
6.	Przychody razem:	184 604 024	202 468 002	212 837 806	202 899 500	212 378 868	218 804 000	220 649 000

Wielkość zaplanowanych przychodów w 2014 roku wynika z wartości podpisanych umów z NFZ oraz wartości spodziewanych aneksów do ww. umów. W latach 2015-2017 założono m.in. pozyskanie kontraktu na świadczenia zdrowotne w zakresie nocnej i świątecznej pomocy, hematologii, chirurgii naczyń, zwiększenie kontraktów na świadczenia medyczne w zakresie otolaryngologii, ginekologii i położnictwa (III stopień referyjności).

3. Analiza i prognoza kosztów

Tabela Nr 10. Prognoza kosztów

Lp.	Parametr	2011	2012	2013	Plan na:			
					2014	2015	2016	2017
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Koszty działalności operacyjnej:	203 638 050	195 670 394	189 034 761	205 585 900	217 356 700	213 476 500	213 327 500
2.	Pozostałe koszty operacyjne:	4 308 379	6 687 516	4 293 707	2 266 000	1 800 000	1 116 000	1 116 000
3.	Koszty finansowe:	5 869 342	5 661 281	6 196 664	4 502 000	2 095 700	1 440 000	1 440 000
4.	Straty nadzwyczajne:	0	0	0	0	0	0	0
5.	Koszty razem:	213 815 772	208 019 190	199 525 131	212 353 900	221 252 400	216 032 500	215 883 500

Do 2013 roku koszty działalności szpitala systematycznie obniżały się jednak w 2014 roku nastąpi ich znaczny wzrost, na który składają się m.in. następujące przyczyny:

- zwiększenie kosztów Szpitala o koszty przyłączonego Szpitala „Hutniczego” (około 6 800 000 zł); koszty przyłączonego Szpitala Chorób Wewnętrznych –

„Hutniczy” bilansują się z przychodami z uwzględnieniem częściowej zapłaty za tzw. „nadwykonania”,

- konieczność wyrównania wynagrodzeń w grupie zawodowej pielęgniarek i położnych (ok. 1 900 000 zł w 2014 roku oraz po 3 600 000 zł w kolejnych latach), jak również w pozostałych grupach pracowniczych,
- premia dla pracowników przyłączanego Szpitala „Hutniczego” (ok. 250 000 zł – dot. 7 m-cy w 2014 roku oraz po 420 000 zł w kolejnych latach – jednolite zasady wynagradzania wszystkich pracowników WSzS),
- konieczność poniesienia wyższych niż w poprzednich latach nakładów na serwis i naprawę aparatury medycznej;

nakłady na serwis i naprawę aparatury medycznej w okresie prognozowanym obejmują kompleksową obsługę posiadanego sprzętu i aparatury medycznej, która w dużej części jest już zamortyzowana, co powoduje wzrost kosztów; umowy na serwis i naprawy ustalane są z uwzględnieniem ustawy Prawo zamówień publicznych.

W kolejnych latach założono wzrost kosztów, który wynika głównie ze wzrostu wynagrodzeń i jest konsekwencją zawartych w 2014 roku porozumień ze związkami zawodowymi w sprawie wyrównania wynagrodzeń pracowników. Planowane koszty wynagrodzeń w latach 2015-2017 obejmują zwiększenie kosztów z tytułu wyrównania wynagrodzeń pozostałych pracowników nie objętych Porozumieniami w 2014r.

Równolegle podejmuje się działania związane z obniżeniem poziomu kosztów, w tym przede wszystkim:- kosztów leków, sprzętu jednorazowego użytku, odczynników chemicznych. Działaniem wpływającym na obniżenie poziomu kosztów jest między innymi uruchomienie pracowni cytostatyków. Od 22 grudnia 2014r wprowadzono całodobowy dostęp do apteki szpitalnej przez 7 dni w tygodniu, co winno wpłynąć znacząco na racjonalizację zużycia leków i innych specyfików, poprawę rotacji zapasów oraz ich zminimalizowanie. Zmiany organizacyjne, w tym między innymi łączenie oddziałów winny wpłynąć na zmniejszenie kosztów.

Planuje się powołanie z dniem 1 marca 2015r Zespołu ds. restrukturyzacji zatrudnienia celem dostosowania poziomu zatrudnienia do;

- planowanych zmian organizacyjnych (np. wprowadzenie drugiego dyżuru w związku połączeniem oddziałów chirurgicznych),
- wymogów Narodowego Funduszu Zdrowia w związku z perspektywą 10-letnich kontraktów na świadczenia medyczne.

W pracach komisji uczestniczyć będą czynniki społeczne.

Planowany wzrost kosztów wynika również z planowanego wzrostu przychodów.

4. Analiza wyników finansowych

Tabela Nr 11. Prognozowany wynik finansowy Szpitala w latach 2014 - 2017

Wyszczególnienie	2014 plan	2015	2016	2017
Przychody netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów:	189 114 000	202 651 000	210 304 000	212 309 000
Koszty sprzedanych produktów, towarów i materiałów:	205 585 900	217 356 700	213 476 500	213 327 500
Zysk (strata) brutto ze sprzedaży (A-B)	-16 471 900	-14 705 700	-3 172 500	-1 018 500
Pozostałe przychody operacyjne	12 788 000	9 185 268	7 690 000	7 470 000
Pozostałe koszty operacyjne	2 266 000	1 800 000	1 116 000	1 116 000
Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C+D-E)	-5 949 900	-7 320 432	3 401 500	5 335 500
Przychody finansowe	997 500	542 600	810 000	870 000
Koszty finansowe	4 502 000	2 095 700	1 440 000	1 440 000
Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F+G-H)	-9 454 400	-8 873 532	2 771 500	4 765 500
Zyski nadzwyczajne	0	0	0	0
Straty nadzwyczajne	0	0	0	0
Zysk (strata) brutto (I+J-K)	-9 454 400	-8 873 532	2 771 500	4 765 500

Tabela Nr 12. Prognoza wyników finansowych na lata 2014-2017 w odniesieniu do wyników finansowych w latach 2011 – 2013

Lp.	Parametr	2011	2012	2013	Plan na:			
					2014	2015	2016	2017
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zysk (strata) brutto ze sprzedaży:	-23 704 767	-5 256 234	3 142 295	-16 471 900	-14 705 700	-3 172 500	-1 018 500
2.	Zysk (strata) z działalności operacyjnej:	-26 261 139	35 989	14 932 181	-5 949 900	-7 320 432	3 401 500	5 335 500
3.	Zysk (strata) z działalności gospodarczej:	-30 675 435	-2 654 208	12 678 640	-9 454 400	-8 873 532	2 771 500	4 765 500
4.	Zysk (strata) netto:	-30 477 137	-2 654 208	12 678 640	-9 454 400	-8 873 532	2 771 500	4 765 500

W latach 2014-2015 Szpital zakłada poziom straty niższy niż wartość amortyzacji, natomiast na lata 2016-2017 zaplanowano zysk netto.

5. Analiza kosztów działalności operacyjnej**Tabela Nr 13. Analiza kosztów działalności operacyjnej.**

Lp.	Parametr	2011	2012	2013	Plan na:			
					2014	2015	2016	2017
I.	Amortyzacja:	15 489 591	15 001 574	11 054 002	10 740 000	11 052 700	11 090 000	11 080 000
II.	Zużycie materiałów i energii, w tym:	57 592 677	50 296 173	51 309 013	56 576 000	54 072 000	52 054 000	52 024 000
1.	Materiałów, w tym:	53 306 765	45 741 164	46 639 133	51 686 000	49 450 000	47 174 000	47 144 000
	1) leków:	27 875 167	24 810 674	24 695 958	28 310 000	27 000 000	25 400 000	25 400 000
	2) żywności:	943 149	832 650	867 545	980 000	980 000	980 000	980 000
	3) sprzętu jednorazowego:	3 847 183	3 475 059	4 081 885	4 500 000	4 100 000	4 250 000	4 250 000
	4) odczynników chem. i mat.diagn.:	5 251 451	5 002 334	4 825 113	5 000 000	4 900 000	4 850 000	4 850 000
	5) paliwa:	875 387	539 413	534 111	580 000	570 000	580 000	580 000
	6) pozostałe:	14 514 428	11 081 034	11 634 521	12 316 000	11 900 000	11 114 000	11 084 000
2.	Energii, w tym:	4 285 912	4 555 010	4 669 880	4 890 000	4 622 000	4 880 000	4 880 000
	1) elektrycznej:	2 236 828	2 237 980	2 154 161	2 080 000	2 127 000	2 080 000	2 080 000
	2) ciepłej:	1 647 499	1 903 795	2 120 939	2 410 000	2 105 000	2 400 000	2 400 000
	3) pozostałe:	401 585	413 235	394 780	400 000	390 000	400 000	400 000
III.	Usługi obce, w tym:	31 056 130	31 918 290	31 176 612	34 779 000	34 407 000	33 045 000	32 920 000
	1) usługi remontowe:	2 112 361	4 026 201	3 010 011	5 110 000	4 000 000	4 000 000	4 000 000
	2) usługi transportowe:	1 658 212	1 673 288	1 538 901	1 850 000	1 980 000	1 680 000	1 680 000
	3) usługi medyczne obce (umowy cywilno-prawne, inne):	17 560 569	18 566 587	19 979 066	20 330 000	20 855 000	20 300 000	20 190 000
	4) pozostałe usługi:	9 724 988	7 652 213	6 648 634	7 489 000	7 572 000	7 065 000	7 050 000
IV.	Podatki i opłaty, w tym:	778 797	747 297	767 317	787 600	790 000	958 000	960 000
	1) podatek od nieruchomości:	709 341	733 660	755 090	762 000	765 000	768 000	770 000
V.	Wynagrodzenia, w tym:	81 492 095	79 194 388	76 753 275	82 990 000	94 990 000	94 685 000	94 700 000
	1) wynagr. ze stosunku pracy:	80 836 779	77 947 194	76 429 986	82 800 000	94 800 000	94 510 000	94 530 000
	2) wynagr. um.zleceń i o dzieło:	655 316	1 247 194	323 289	190 000	190 000	175 000	170 000
	3) wynagrodzenia pozostałe:	0	0	0	0	0	0	0
VI.	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	16 716 454	17 732 114	16 882 860	18 599 800	20 965 000	20 533 500	20 533 500
	1) składki na ubezpieczenia społeczne i FP:	14 230 240	15 081 447	14 485 542	15 792 000	17 822 400	17 875 000	17 875 000
	2) odpis na ZFŚS:	2 296 173	2 246 056	2 246 982	2 400 000	2 450 000	2 450 000	2 450 000
VII.	Pozostałe koszty rodzajowe:	512 307	780 558	1 091 682	1 113 500	1 080 000	1 111 000	1 110 000
VIII.	Wartość sprzedanych towarów i materiałów:	0	0	0	0	0	0	0
Razem koszty działalności operacyjnej:		203 638 050	195 670 394	189 034 761	205 585 900	217 356 700	213 476 500	213 327 500

6. Analiza wykonania kontraktu z NFZ**WYSOKOŚĆ KONTRAKTÓW ZAWARTYCH z NFZ w latach 2011 - 2014**

rodzaj umowy		2011 rok	2012 rok	2013 rok	2014 rok	2014 rok po połączeniu ze Szpitalem "Hutniczy" od 01.06.2014 r	I półrocze 2014 rok
ambulatoryjna opieka specjalistyczna	wartość umowy na początku roku (zł)	5 355 092,50	6 304 237,60	6 531 695,80	6 533 802,00	7 197 173,80	3 362 020,60
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)	5 647 412,80	6 208 534,20	6 267 969,40		7 170 831,60	
	wartość wykonanych świadczeń (zł)	5 738 282,35	6 208 531,10	6 268 235,35		3 142 781,70	3 142 781,70
	ponad limit (zł)	107 679,30	377,20	331,35			324 892,90
	poniżej limitu(zł)	-16 809,75	-380,30	-65,40			-544 131,80
ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne	wartość umowy na początku roku (zł)	3 373 168,40	3 249 638,80	3 355 765,10	3 355 765,10	3 355 765,10	1 677 896,30
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)	3 727 323,10	3 470 877,30	2 964 953,70		3 355 765,10	
	wartość wykonanych świadczeń (zł)	3 748 692,30	3 492 237,80	2 964 839,70		1 750 353,90	1 750 353,90
	ponad limit (zł)	23 434,70	21 360,50	0,00			133 723,60
	poniżej limitu(zł)	-2 065,50	0,00	-114,00			-61 266,00
leczenie szpitalne	wartość umowy na początku roku (zł)	101 165 735,00	112 091 614,00	112 560 586,65	110 693 404,85	113 087 416,70	56 663 000,74
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)	115 970 066,00	118 831 802,00	119 227 974,65		113 559 108,70	
	wartość wykonanych świadczeń (zł)	126 549 892,99	123 113 850,53	123 830 317,69		63 820 790,99	63 820 790,99
	ponad limit (zł)	10 582 363,73	4 282 298,14	4 607 488,96			8 158 046,65
	poniżej limitu(zł)	-2 536,74	-249,60	-5 145,92			-1 000 256,40
leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)	wartość umowy na początku roku (zł)	11 601 381,00	12 893 472,00	16 432 043,00	11 810 438,00	11 810 438,00	7 212 215,00
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)	13 740 859,00	14 789 810,00	11 877 970,00		12 453 557,00	
	wartość wykonanych świadczeń (zł)	13 737 355,21	14 823 115,14	11 866 097,75		7 192 691,89	7 192 691,89
	ponad limit (zł)	2 428,82	125 016,76	0,00			747 438,90
	poniżej limitu(zł)	-5 932,61	-91 711,69	-11 872,25			-766 962,01
leczenie szpitalne - terapeutyczne programy zdrowotne	wartość umowy na początku roku (zł)		742 276,00	700 412,00	315 338,00	315 338,00	157 696,00
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)		109 456,00	700 412,00		203 383,00	
	wartość wykonanych świadczeń (zł)		74 250,40	352 534,59		45 376,84	45 376,84
	ponad limit (zł)		0,00	0,00			0,00
	poniżej limitu(zł)		-35 205,60	-347 877,41			-112 319,16
leczenie szpitalne - chemioterapia	wartość umowy na początku roku (zł)	11 283 780,00	11 813 102,00	9 184 848,00	8 478 076,00	8 478 076,00	4 685 130,00
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)	13 140 424,00	8 926 765,00	8 933 557,00		9 063 380,00	

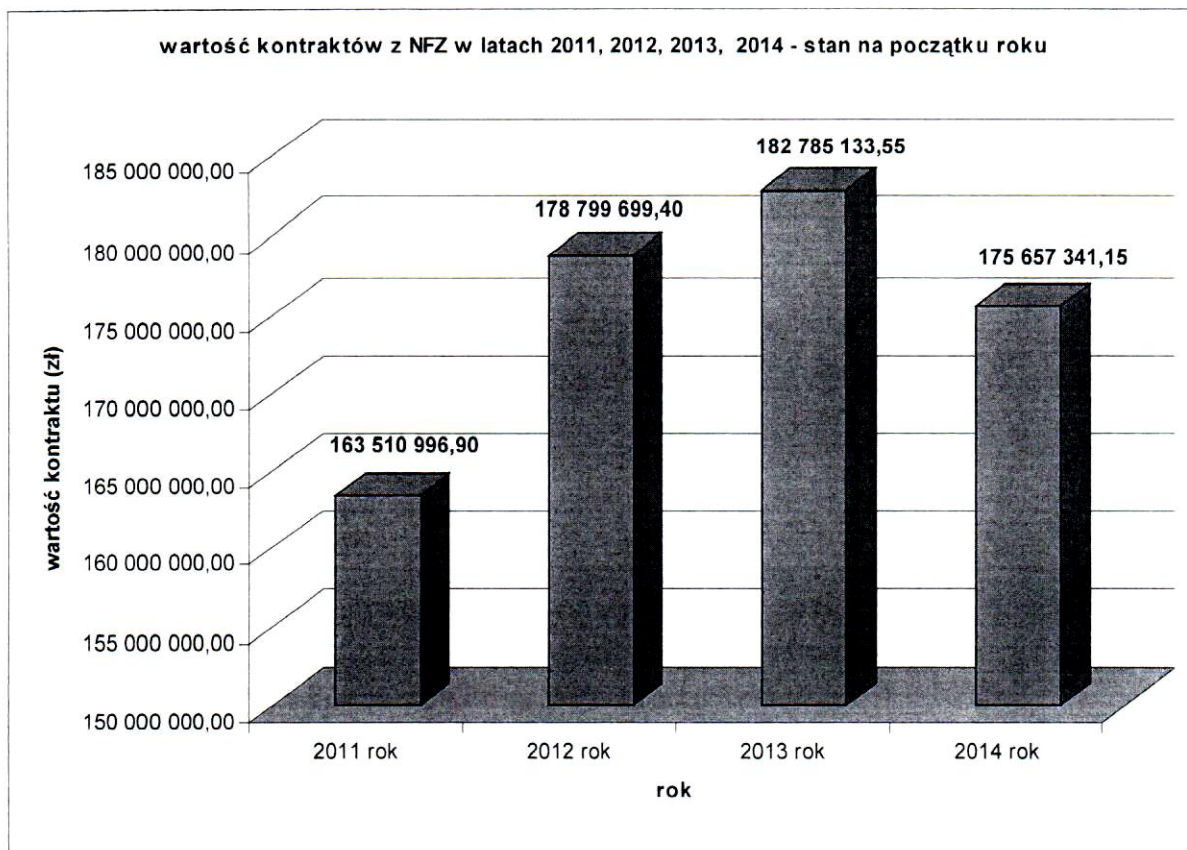
	wartość wykonanych świadczeń (zł)	13 624 258,67	8 849 777,16	8 908 263,09		4 851 098,94	4 851 098,94
	ponad limit (zł)	497 046,00	0,00	0,00			165 968,94
	poniżej limitu(zł)	-13 211,33	-76 987,84	-25 293,83			0,00
leczenie szpitalne - radioterapia	wartość umowy na początku roku (zł)	12 972 666,00	13 111 800,00	13 295 932,00	13 295 932,00	13 295 932,00	6 647 992,00
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)	13 461 960,00	15 097 472,00	16 487 224,00		13 295 932,00	
	wartość wykonanych świadczeń (zł)	13 516 275,00	15 255 656,00	16 796 416,00		8 398 416,00	8 398 416,00
	ponad limit (zł)	54 315,00	158 184,00	309 192,00			1 750 424,00
	poniżej limitu(zł)	0,00	0,00	0,00			0,00
opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	wartość umowy na początku roku (zł)	1 899 228,00	1 995 702,00	3 408 102,00	3 852 754,50	3 852 754,50	1 923 099,00
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)	1 878 968,40	2 006 730,50	2 791 184,90		3 839 554,50	
	wartość wykonanych świadczeń (zł)	1 877 472,50	2 006 730,50	2 791 178,03		1 796 055,00	1 796 055,00
	ponad limit (zł)	3 924,90	0,00	0,00			30 096,00
	poniżej limitu(zł)	-5 420,80	0,00	-6,87			-157 140,00
rehabilitacja lecznicza	wartość umowy na początku roku (zł)	2 419 170,00	2 419 170,00	2 504 166,00	2 597 679,50	2 952 855,96	1 332 232,62
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)	2 430 655,54	2 593 614,28	2 593 578,53		2 988 738,04	
	wartość wykonanych świadczeń (zł)	2 859 246,46	3 040 527,66	2 699 113,99		1 414 301,76	1 414 301,76
	ponad limit (zł)	428 590,92	446 913,38	105 535,46			82 069,14
	poniżej limitu(zł)	0,00	0,00	0,00			0,00
profilaktyczne programy zdrowotne	wartość umowy na początku roku (zł)	101 160,00	174 393,00	96 867,00	97 794,00	97 794,00	26 244,00
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)	182 403,00	107 010,00	90 162,00		82 008,00	0,00
	wartość wykonanych świadczeń (zł)	181 458,00	80 379,00	86 607,00		23 193,00	23 193,00
	ponad limit (zł)	0,00	0,00	0,00			0,00
	poniżej limitu(zł)	-945,00	-26 631,00	-3 555,00			-3 051,00
świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	wartość umowy na początku roku (zł)	9 419 350,00	9 195 790,00	9 472 294,00	9 815 976,00	9 815 976,00	4 907 988,00
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)	7 988 517,00	9 268 308,00	9 851 373,00		9 815 976,00	
	wartość wykonanych świadczeń (zł)	7 995 141,00	9 268 308,00	9 851 373,00		4 662 603,00	4 662 603,00
	ponad limit (zł)	6 624,00	0,00	0,00			0,00
	poniżej limitu(zł)	0,00	0,00	0,00			-245 385,00
świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej	wartość umowy na początku roku (zł)	1 354 556,00	2 018 012,00	2 456 012,00	2 621 376,00	2 621 376,00	1 289 520,00
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)	1 036 398,00	2 183 490,00	2 590 640,00		2 616 608,00	

	wartość wykonanych świadczeń (zł)	1 036 385,52	2 183 332,78	2 600 927,80		1 289 217,60	1 289 217,60
	ponad limit (zł)	0,00	0,00	10 927,80			0,00
	poniżej limitu(zł)	-12,48	-157,22	-640,00			-302,40
opieka paliatywna i hospicyjna	wartość umowy na początku roku (zł)	1 278 720,00	1 296 480,00	1 296 480,00	1 450 163,20	1 450 163,20	810 329,60
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)	1 285 350,40	1 373 676,80	1 629 420,80		1 612 134,40	
	wartość wykonanych świadczeń (zł)	1 285 350,40	1 373 676,80	1 695 251,20		810 329,60	810 329,60
	ponad limit (zł)	0,00	0,00	65 830,40			0,00
	poniżej limitu(zł)	0,00	0,00	0,00			0,00
pomoc doraźna i transport sanitarny - świadczenia udzielane przez zespół sanitarny typu N	wartość umowy na początku roku (zł)	1 286 990,00	1 494 012,00	1 489 930,00	738 842,00	738 842,00	738 842,00
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)	1 286 990,00	1 494 012,00	1 489 930,00		738 842,00	
	wartość wykonanych świadczeń (zł)	1 286 990,00	1 494 012,00	1 489 930,00		738 842,00	738 842,00
	ponad limit (zł)	0,00	0,00	0,00			0,00
	poniżej limitu(zł)	0,00	0,00	0,00			0,00
podstawowa opieka zdrowotna	wartość umowy na początku roku (zł)					264 122,00	33 979,63
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)					264 122,00	
	wartość wykonanych świadczeń (zł)					33 979,63	33 979,63
	ponad limit (zł)						0,00
	poniżej limitu(zł)						0,00
		2011 rok	2012 rok	2013 rok	2014 rok	2014 rok po połączeniu ze Szpitalem "Hutniczy" od 01.06.2014 r	I półrocze 2014 rok
RAZEM:	wartość umowy na początku roku (zł)	163 510 996,90	178 799 699,40	182 785 133,55	175 657 341,15	179 334 023,26	91 468 185,49
	wartość umowy na koniec roku (po ugodach) (zł)	181 777 327,24	186 461 558,08	187 496 349,98	0,00	181 059 940,34	0,00
	wartość wykonanych świadczeń (zł)	193 436 800,40	191 264 384,87	192 201 085,19	0,00	99 970 031,85	99 970 031,85
	ponad limit (zł)	11 706 407,37	5 034 149,98	5 099 305,97	0,00		11 392 660,13
	poniżej limitu(zł)	-46 934,21	-231 323,25	-394 570,68	0,00		-2 890 813,77

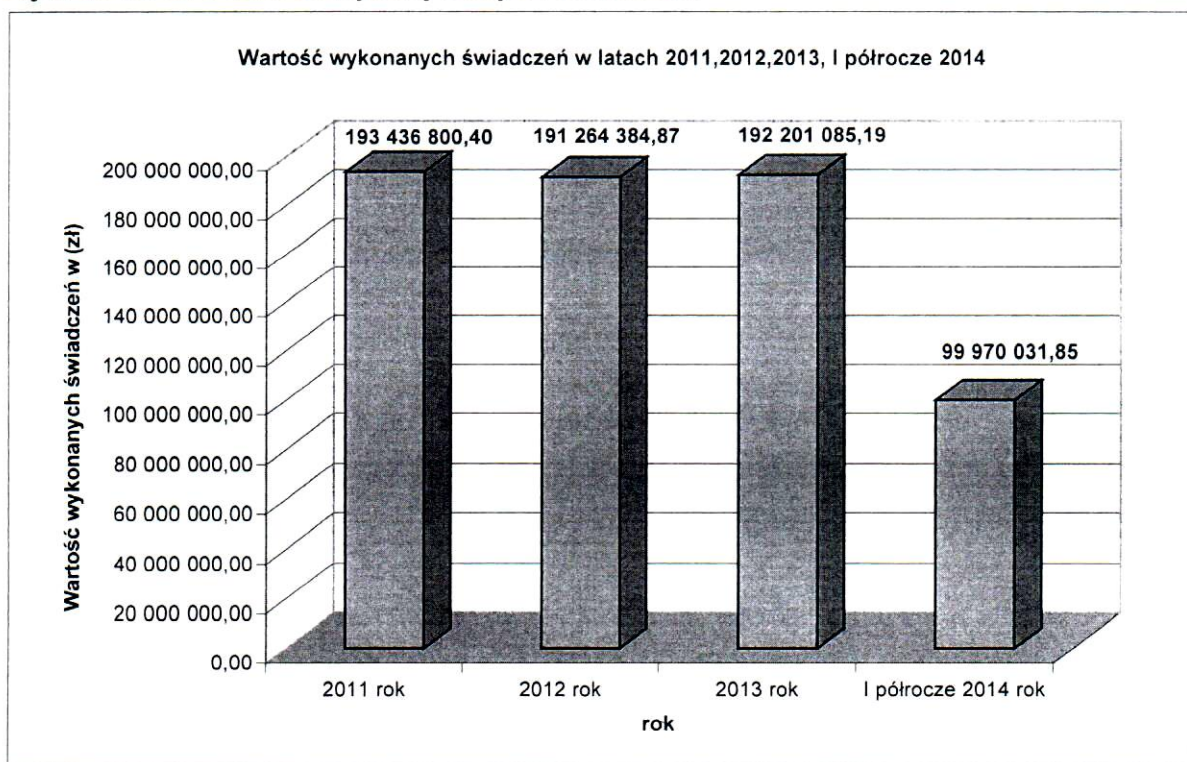
8 501 846,36

8 501 846,36

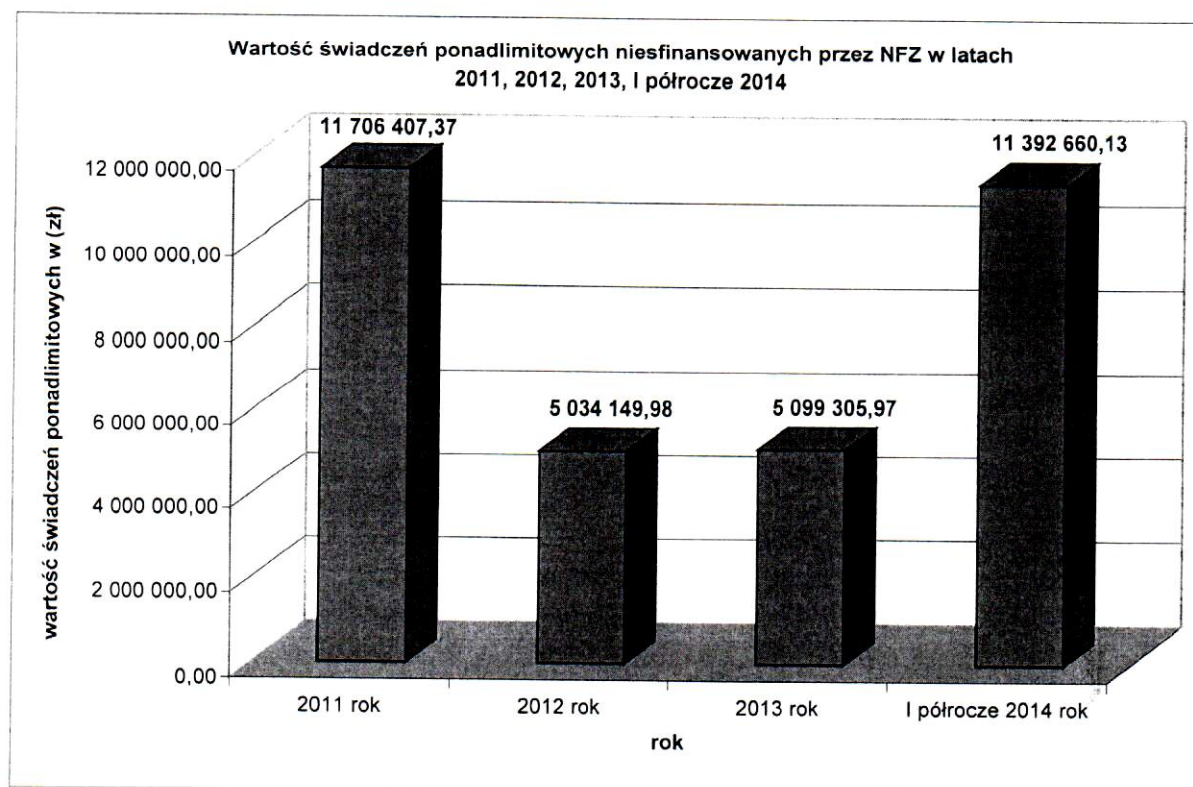
Wykres Nr 4. Wartość kontraktów z NFZ – stan na początku roku



Wykres Nr 5. Wartość wykonywanych świadczeń



Wykres Nr 6. Wartość świadczeń ponadlimitowych



Z przedstawionych danych wynika, że od 2011 roku rośnie wartość umów zawieranych przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny z Narodowym Funduszem Zdrowia.

W 2012 roku w porównaniu do 2011 roku wartość umowy z NFZ wzrosła o 15 288 702,50 zł, w 2013 roku w stosunku do 2012 roku o 3 985 434,10 zł.

W 2012 roku najwyższy wzrost umowy odnotowano w umowie w rodzaju: leczenie szpitalne. W stosunku do 2011 roku umowa wzrosła o 10 925 879,00 zł., co było wynikiem rozstrzygnięcia przez NFZ postępowań konkursowych. Od 2012 roku obowiązują nowe umowy w rodzaju leczenie szpitalne, zawarte na 3 lata.

Rok 2011 zakończył się najwyższymi nadwykonaniami – 11 706 407,37 zł., najwyższą wartość osiągnęły wykonane świadczenia.

W latach 2012 – 2013 nadwykonania (nie zapłacone przez NFZ świadczenia) kształtują się na tym samym poziomie 5 000 000,00 zł.

W wyniku renegotiacji w trakcie roku i podpisanych ugód po zakończeniu roku Szpital pozyskał:

- w 2011 roku 18 266 330,30 zł,
- w 2012 roku 7 661 858,60 zł
- w 2013 roku 4 711 216,40 zł
- w 2014 roku 1 725 917,08 zł (*pierwsze półrocze*)
- w 2014 roku 8 690 095,63 zł.

W 2013 roku Szpital kontynuował umowy zawarte na okres 3 lat. Plan finansowy przyznany przez NFZ na 2013 rok był wyższy od planu finansowego na 2012 rok o 3 985 434,15 zł.

W 2013 roku Szpital otrzymał kontrakty na realizację nowych programów lekowych:

- leczenie ciężkiej astmy alergicznej IGE zależnej omalizumabem,
- leczenie czerniaka złośliwego skóry,

- leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika,
- leczenie bendamustyną chłoniaków nieziarniczych o powolnym przebiegu opornych na rytuksymab.

W 2014 roku kontynuowane są umowy zawarte z NFZ na okres 3 lat – leczenie szpitalne, programy lekowe, chemioterapia, radioterapia i brachyterapia, opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, świadczenia odrębnie kontraktowane. NFZ na kolejny rok aneksował umowy: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne. Na realizację świadczeń zdrowotnych: rehabilitacja lecznicza, opieka długoterminowa, opieka paliatywna i hospicyjna, profilaktyczne programy zdrowotne, świadczenia realizowane przez zespół sanitarny typu „N” – NFZ rozpiął postępowanie konkursowe. Nowe umowy obowiązują od II półrocza 2014r. i są wyższe o 293 481,06 zł od umów na I półrocze 2014r. NFZ nie przyznał Szpitalowi kontraktu na karetkę „N” – strata finansowa to 751 088,00 zł. NFZ planuje ogłoszenie rokowań na karetkę „N”. *Wg stanu na 31.12.2014r rokowań nie ogłoszono.*

Plan rzeczowo – finansowy przyznany przez NFZ na 2014 rok wynosi 175 657 341,15 zł². i jest o 7 127 792,40 zł niższy od planu rzeczowo-finansowego na 2013 rok. Największa różnica jest pomiędzy umowami w rodzaju: programy zdrowotne (lekowe) – 4 621 605,00 zł oraz chemioterapia: -385 074,00 zł. Umowa na 2013 rok w tych rodzajach świadczeń była zawyżona. Skutkiem tego było obniżenie przez NFZ wartości umowy w trakcie roku oraz w ugodzie za 2013 rok. W tych rodzajach świadczeń kontrakt na 2014 rok kształtuje się na poziomie wykonania w 2013 roku.

Spadek wartości umowy w rodzaju: leczenie szpitalne wynika ze zmniejszenia kontraktu na porody i leczenie noworodków. Po połączeniu na początku 2013 roku oddziałów: Ginekologii i Położnictwa (oddział ze Szpitala przy ul. PCK został połączony z oddziałem przy ul. Bialskiej) oraz Neonatologii (oddział ze Szpitala przy ul. PCK został połączony z oddziałem przy ul. Bialskiej), nie wykorzystano wszystkich środków finansowych, którymi dysponowały oddziały po połączeniu kontraktów. W związku z tym NFZ przyznał niższe środki finansowe na 2014 rok.

Ponieważ porody i leczenie noworodków NFZ finansuje w całości nie ma zagrożenia, iż ewentualne nadwykonania nie będą zapłacone.

Od 1 czerwca 2014 roku w strukturę W.Sz.S. włączony został Szpital Chorób Wewnętrznych „Hutniczy”. Wartość umowy z NFZ po połączeniu obu Szpitali wynosi 179 334 023,26 zł.

Po renegocjacji (1 539 098,80 zł) i ugodach do umów, które zakończyły się z dniem 30 czerwca 2014r (186 821,28 zł) wartość umowy z NFZ wynosi 181 059 940,34 zł., *natomiast na 31.12.2014r wynosi 187 976 412 zł*

Po zakończeniu I półrocza 2014r nadwykonania wynoszą 11 392 660,13 zł. Odnotowano także niedowwykonania w wysokości 2 890 813,77 zł.

Na 31.12.2014r nadwykonania wynoszą 16 154 921 zł, niedowwykonania wynoszą 2.577 905 zł.

Zarówno nadwykonania jak i niedowwykonania stanowią stratę dla Szpitala. Nadwykonania – Szpital poniósł koszty zrealizowanych świadczeń, za które nie otrzymał środków finansowych. Niedowwykonania – z ich powodu Szpital otrzymał z NFZ mniej środków finansowych niż zaplanowano.

² Kwota ta nie zawiera wysokości kontraktu Szpitala Chorób Wewnętrznych „Hutniczy”.

W celu zmniejszenia straty finansowej Szpital po zakończeniu kwartału występuje do NFZ z wnioskami o dokonanie przesunięcia w planie finansowym – pomiędzy zakresami w ramach danej umowy i pomiędzy umowami.

W 2014 r. Szpital otrzymał z NFZ kontrakty na realizację kolejnych programów lekowych w wysokości: 257 994,00 zł.

- leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi w skojarzeniu z radioterapią
- leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki,
- leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego,
- leczenie zaawansowanego raka żołądka,
- leczenie spastyczności kończyny górnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A.

W chwili obecnej Szpital realizuje 33 programy lekowe.

Szpital przystąpił do postępowania konkursowego ogłoszonego przez Ministerstwo Zdrowia na realizację programu badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego. Wartość złożonej oferty: na IV kwartał 2014 .r – 51 000,00 zł, na 2015r – 156 000,00 zł.

Pomimo starań, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nie ma kontraktu na realizację świadczeń zdrowotnych w Oddziale Hematologii. Od 2011 roku sukcesywnie występujemy do NFZ o przyznanie kontraktu dla Oddziału Hematologii. Zwróciliśmy się także o pomoc w rozwiązaniu problemu do Posłów na Sejm RP. W 2014 roku dwukrotnie ponowiliśmy prośbę do Dyrektora NFZ o przyznanie kontraktu dla Oddziału Hematologii. NFZ podtrzymuje swoje stanowisko i odmawia rozpisania konkursu na realizację świadczeń hematologicznych.

2014 rok

Wartość umów z NFZ na koniec 2014r (przed podpisaniem ugód) wynosi 187 976 411,32 zł. Wartość wykonanych świadczeń w 2014 roku wynosi 201 553 426,91 zł. wartość świadczeń ponadlimitowych 16 154 920,74 zł. wartość świadczeń poniżej limitu 2 577 905,19 zł.

2015 rok

Wartość umów zawartych z NFZ na 2015r wynosi 187 589 092,25 zł.(umowy zawarte na I półrocze 2015r. przeliczono statystycznie na cały rok).

Umowy dla zakresów: szpitalny oddział ratunkowy, badania tomografii komputerowej, badania rezonansu magnetycznego są podpisane na I półrocze 2015r. i będą renegocjowane na II półrocze 2015r.

Tabela Nr 15. Zestawienie wybranych danych statystycznych obrazujące funkcjonowanie oddziałów W.Sz.S w latach 2011-2014

ODDZIAŁY SZPITALNE							
Lp	III. Komórka organizacyjna	Rok	Liczba łóżek	Liczba leczonych ogółem	Średni czas pobytu	Liczba osobodni	Wskaźnik wykorzystania łóżek w %
1.	Anestezjologii i Intensywnej Terapii (Bialska)	2011	9	270	16,77	4528	137,84
		2012	9	257	17,10	4396	133,50
		2013	10	284	15,32	4350	132,42
		2014 I półrocze	10	162	13,73	2225	122,93
2.	Anestezjologii i Intensywnej Terapii (PCK)	2011	4	88	14,43	1270	86,99
		2012	4	90	14,10	1273	86,90
		2013	4	101	12,52	1265	86,64
		2014 I półrocze	6	59	15,98	943	86,83
3.	Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej z Zespołem Wyjazdowym N (Bialska)	2011	6	81	11,83	958	43,74
		2012	6	120	7,50	901	41,00
		2013	6	123	9,37	1153	52,65
		2014 I półrocze	6	63	9,10	573	52,76
4.	Nefrologii z Pododdziałem Dializ Otrzewnowych (Bialska)	2011	32	822	10,98	9028	77,29
		2012	32	802	10,90	8741	74,60
		2013	32	785	11,13	8738	74,81
		2014 I półrocze	32	412	10,69	4406	76,07
5.	Ginekologii i Położnictwa z Pododdziałem Patologii Ciąży (Bialska)	2011	80	2 603	6,23	16224	55,56
		2012	80	2231	6,00	13444	45,90
		2013	85	4770	4,65	22177	71,48
		2014 I półrocze	85	2548	4,73	12045	78,29
6.	Położniczo-Ginekologiczny (PCK) z dniem 01.02.2013r Oddział przeniesiony na ul.Bialską	2011	60	3 444	5,01	17265	78,84
		2012	60	3220	4,90	15688	71,40
		2013	0	306	4,74	1449	0,00
7.	Neonatologiczny (Bialska)	2011	23	973	5,27	5129	61,10
		2012	23	999	5,20	5212	61,90
		2013	40	2127	4,66	9906	67,85
		2014 I półrocze	40	994	5,18	5145	71,06

8.	Neonatologii (PCK) z dniem 01.02.2013r oddział przeniesiony na ul. Bialską	2011	35	1 720	4,36	7491	58,64
		2012	35	1467	4,40	6401	50,00
		2013	0	138	3,84	530	0,00
9.	Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka (Bialska)	2011	20	202	17,76	3588	49,15
		2012	20	207	17,10	3531	48,20
		2013	20	219	14,33	3138	42,99
		2014 I półrocze	20	92	17,90	1647	45,50
10.	Kardiologii (Bialska)	2011	26	1 755	4,62	8106	67,30
	Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego	2011	7				
	Kardiologii (Bialska)	2012	26	1473	4,10	6112	47,70
	Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego (Bialska)	2012	9				
	Kardiologii (Bialska)	2013	26	1427	3,60	5137	41,39
	Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego (Bialska)	2013	5				
	Kardiologii (Bialska)	2014 I półrocze	26	824	3,45	2846	50,72
	Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego (Bialska)	2014 I półrocze	5				
11.	Neurologii (Bialska)	2011	19	1 153	11,29	13017	89,16
	Udarowy (Bialska)	2011	21				
	Neurologii (Bialska)	2012	19	387	9,70	3760	54,10
	Udarowy (Bialska)	2012	21	654	13,00	8486	109,60
	Neurologii (Bialska)	2013	19	320	9,42	3015	43,48
	Udarowy (Bialska)	2013	21	706	13,39	9451	123,30
	Neurologii (Bialska)	2014 I półrocze	19	137	9,52	1304	37,92
	Udarowy (Bialska)	2014 I półrocze	21	361	13,35	4818	126,76
12.	Neurologii (PCK)	2011	22	1 060	5,85	6202	77,24
	Udarowy (PCK)	2011	19	810	9,45	7652	110,34
	Neurologii (PCK)	2012	22	1023	5,80	5899	73,20

	Udarowy (PCK)	2012	19	764	9,80	7476	107,50
	Neurologii (PCK)	2013	22	916	5,65	5173	64,42
	Udarowy (PCK)	2013	19	735	10,33	7590	109,44
	Neurologii (PCK)	2014 I półrocze	22	439	5,46	2399	60,25
	Udarowy (PCK)	2014 I półrocze	19	399	10,18	4060	118,06
13.	Neurochirurgii z Pododdziałem Chirurgii Szczękowo-Twarzowej (Bialska)	2011	32	935	9,52	8904	76,23
		2012	32	835	10,00	8318	71,00
		2013	28	745	9,91	7383	65,25
		2014 I półrocze	28	419	8,60	3602	71,07
14.	Okulistyki (Bialska)	2011	30	2 062	4,37	9008	82,26
		2012	30	1764	4,50	8005	72,90
		2013	30	1551	2,92	4531	41,38
		2014 I półrocze	30	897	2,81	2520	46,41
15.	Onkologii z Pododdziałem Dziennym Chemioterapii (Bialska)	2011	40	7 630	1,51	11521	78,91
		2012	40	6706	1,90	12697	86,70
		2013	40	6490	1,90	12313	84,34
		2014 I półrocze	40	3169	2,10	6641	91,73
16.	Ortopedii i Chirurgii Urazowej (Bialska)	2011	43	1 748	8,51	14869	94,74
		2012	43	1646	8,40	13889	88,20
		2013	43	1581	8,53	13492	85,96
		2014 I półrocze	43	834	7,25	6047	77,69
17.	Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chorób Piersi	2011	16	1 098	3,66	4017	68,78
		2012	16	1153	3,80	4330	73,90
		2013	16	1123	3,88	4359	74,64
		2014 I półrocze	16	591	3,63	2148	74,17
18.	Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych (Bialska)	2011	22	831	7,10	5903	73,51
		2012	22	838	6,50	5454	67,70
		2013	22	892	6,31	5632	70,14
		2014 I półrocze	22	491	6,44	3161	79,38
19.	Chorób Wewnętrznych (PCK)	2011	64	2 012	8,33	16768	71,78
		2012	64	2038	8,40	17209	73,50
		2013	64	2042	8,00	16332	69,91
		2014 I półrocze	64	1114	7,75	8633	74,53
20.	Chorób Płuc (PCK) z dniem 01.10.2013r Oddział prześniony na PCK	2011	38	1 079	10,51	11339	81,75
		2012	38	859	10,50	9022	64,90
		2013	30	1042	9,00	9383	71,41
		2014 I półrocze	30	633	7,23	4576	8427
21.	Pediatrii z Pododdziałem Dziennym	2011	32	1 663	5,03	8361	71,58
		2012	32	1453	4,50	6498	55,50
		2013	32	1487	5,28	7858	67,28

	Pediatricznym, Nefrologii Dziecięcej i Hematologii (Bialska)	2014 I półrocze	32	698	5,75	4016	69,34
22.	Pediatрії (PCK)	2011	30	1 235	5,47	6757	61,71
		2012	30	1278	5,10	6491	59,10
		2013	30	1270	5,62	7143	65,23
		2014 I półrocze	30	760	5,21	3958	72,89
23.	Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej (Bialska)	2011	35	2 830	3,18	8998	70,43
		2012	35	2735	3,10	8600	67,10
		2013	35	2700	3,20	8627	67,53
		2014 I półrocze	35	1383	3,04	4209	66,44
24.	Chirurgiczny Ogólny z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej (Bialska)	2011	42	1 533	7,61	11671	76,13
		2012	42	1607	6,60	10669	69,40
		2013	35	1603	7,22	11568	79,23
		2014 I półrocze	35	932	6,41	5973	94,29
25.	Chirurgii Ogólnej (PCK)	2011	30	1 444	5,93	8565	78,22
		2012	30	1448	5,60	8184	74,50
		2013	30	1635	5,24	8570	78,26
		2014 I półrocze	30	793	4,17	3307	60,90
26.	Otolaryngologii (PCK)	2011	21	1 022	3,69	3771	49,20
		2012	21	962	3,70	3581	46,60
		2013	21	975	3,73	3638	47,46
		2014 I półrocze	21	547	3,64	1992	52,41
27.	Obserwacyjno- Zakaźny (PCK)	2011	30	808	4,44	3589	32,78
		2012	30	866	5,00	4364	39,70
		2013	26	801	5,40	4328	45,61
		2014 I półrocze	26	546	5,25	2869	60,96
28.	Reumatologii PCK)	2011	21	374	18,08	6762	88,22
		2012	21	424	16,50	7010	91,20
		2013	21	420	10,27	4314	56,28
		2014 I półrocze	21	233	10,59	2467	64,90
29.	Rehabilitacji Neurologicznej (Bialska)	2011	28	395	20,69	8172	79,96
		2012	28	447	21,20	9478	92,50
		2013	28	431	21,75	9373	91,71
		2014 I półrocze	28	229	19,96	4570	90,17
30.	Opieki Paliatywnej (PCK)	2011	15	178	30,34	5400	98,63
		2012	23	264	21,80	5753	82,70
		2013	23	242	29,38	7109	84,68
		2014 I półrocze	23	166	20,47	3398	81,62
31.	Zakład Opiekuńczo-	2011	17	31	103,13	3197	51,52
		2012	19	29	216,50	6278	95,30

	Lecznicy dla Wentylowanych Mechanicznie (PCK) funkcjonuje od maja 2011r	2013	19	26	266,15	6920	99,78
		2014 I półrocze	19	23	149,26	3433	99,83
32.	Psychiatrii (PCK)	2011	25	466	19,55	9112	99,86
		2012	25	455	20,40	9293	101,60
		2013	25	450	20,56	9251	101,38
		2014 I półrocze	25	211	21,38	4511	99,89
33.	Psychiatryczny dla Chorych Somatycznie (PCK) funkcjonuje od 01.06.2013r	2013	25	221	20,90	4618	86,32
		2014 I półrocze	25	158	28,78	4547	100,49
34.	Psychiatryczny dla Chorych na Gruźlicę i Inne Choroby Zakaźne (PCK) funkcjonuje od 01.06.2013r	2013	15	13	26,00	338	10,53
		2014 I półrocze	15	10	64,00	640	23,57
35.	Urologii (PCK)	2011	30	0	0,00	0	0,00
		2012	30	0	0	0	0
		2013	30	0	0,00	0	0,00
		2014 I półrocze	30	0	0	0	0
36.	Szpitalny Oddział Ratunkowy	2011	4	3	1,00	3	0,21
		2012	4	0	0	0	0
		2013	4	0	0	0	0
		2014 I półrocze	4	0	0	0	0
37.	Hematologii (brak kontraktu z NFZ)	2013	26	572	6,15	3517	37,06
		2014 I półrocze	26	238	5,92	1408	29,92
38.	Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej (Aleja Pokoju) włączony w strukturę WSzS od 01.06.2014r	2014 I półrocze	65	1 160	9,2	10 676	90,70
39.	Rehabilitacji Kardiologicznej (Aleja Pokoju) włączony w strukturę WSzS od 01.06.2014r	2014 I półrocze	10	79	18,18	1482	81,9
	Razem	2011	1028	44 358	6,02	267145	71,20
		2012	1040	41501	6,20	256443	66,00
		2013	1009	41269	6,15	253669	67,94

		2014 I półrocze	1084	22804	6,28	143195	73,39
40.	Psychiatryczny Dzienny (PCK)	2011	25 miejsc	172	53,63	9224	101,08
		2012	25 miejsc	169	55,00	9302	101,70
		2013	25 miejsc	161	61,44	9892	108,41
		2014 I półrocze	25 miejsc	114	45,89	5231	115,60
41.	Stacja Dializ (Bialska)	2011	28 stanowisk	16 167			
		2012	28 stanowisk	19522			
		2013	28 stanowisk	21014			
		2014 I półrocze	28 stanowisk	9904			
42.	Stacja Dializ (PCK) funkcjonowała do 31 stycznia 2011- połączona ze Stacją Dializ przy ul. Bialskiej	2011	8 stanowisk	532			

Jak wynika z powyższej tabeli Szpital zmienia liczbę łóżek dostosowując ją do potrzeb zdrowotnych mieszkańców naszego regionu. Wzrost liczby łóżek o 75 w I półroczu 2014 roku spowodowany jest połączeniem Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego ze Szpitalem Chorób Wewnętrznych „Hutniczy”.

W latach 2012 – 2013 w porównaniu do 2011 roku spadła liczba leczonych pacjentów, co wynika z konieczności ograniczania przyjęć planowych i zapisywania pacjentów w stanie stabilnym do kolejki oczekujących na przyjęcie do oddziału. Wynika to z rygoru nie przekraczania wysokości kontraktu z NFZ. Przekroczenie limitu świadczeń skutkuje zadłużaniem się Szpitala.

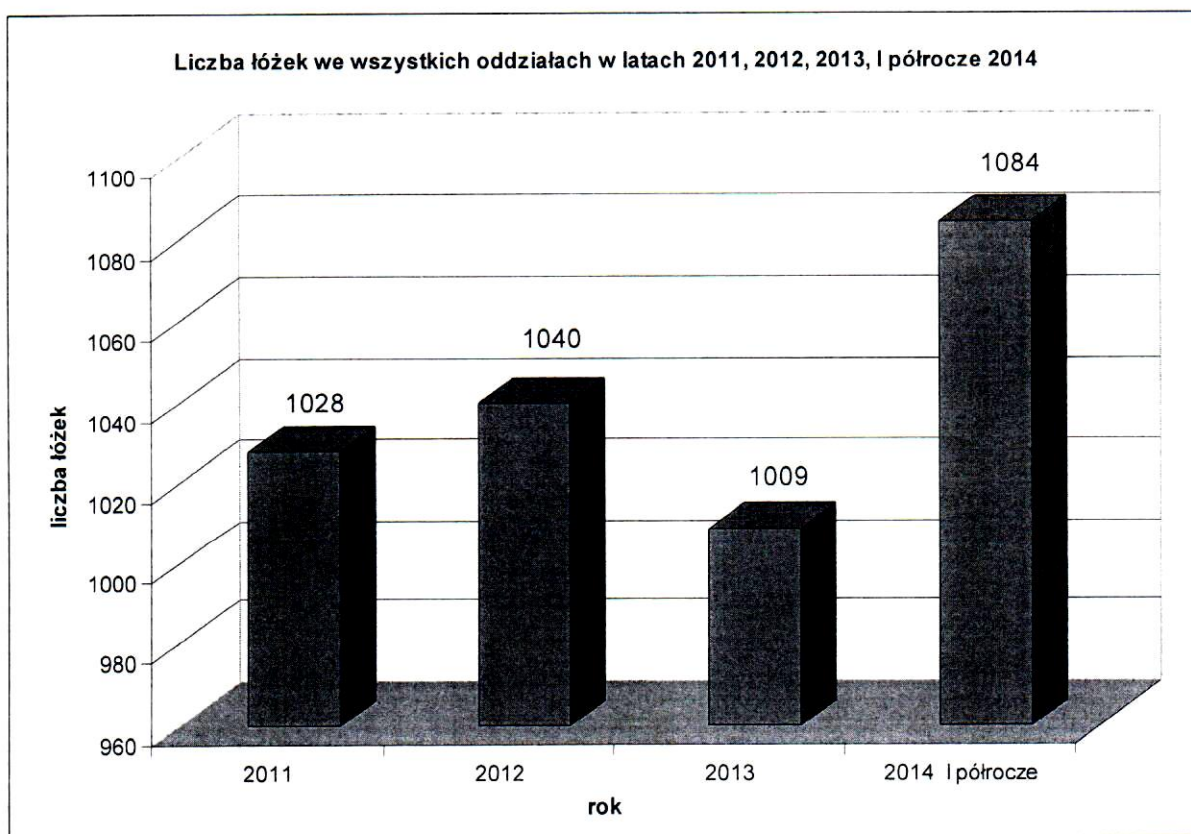
Na przestrzeni lat 2011 – 2014 średni czas pobytu pacjenta utrzymuje się na tym samym poziomie.

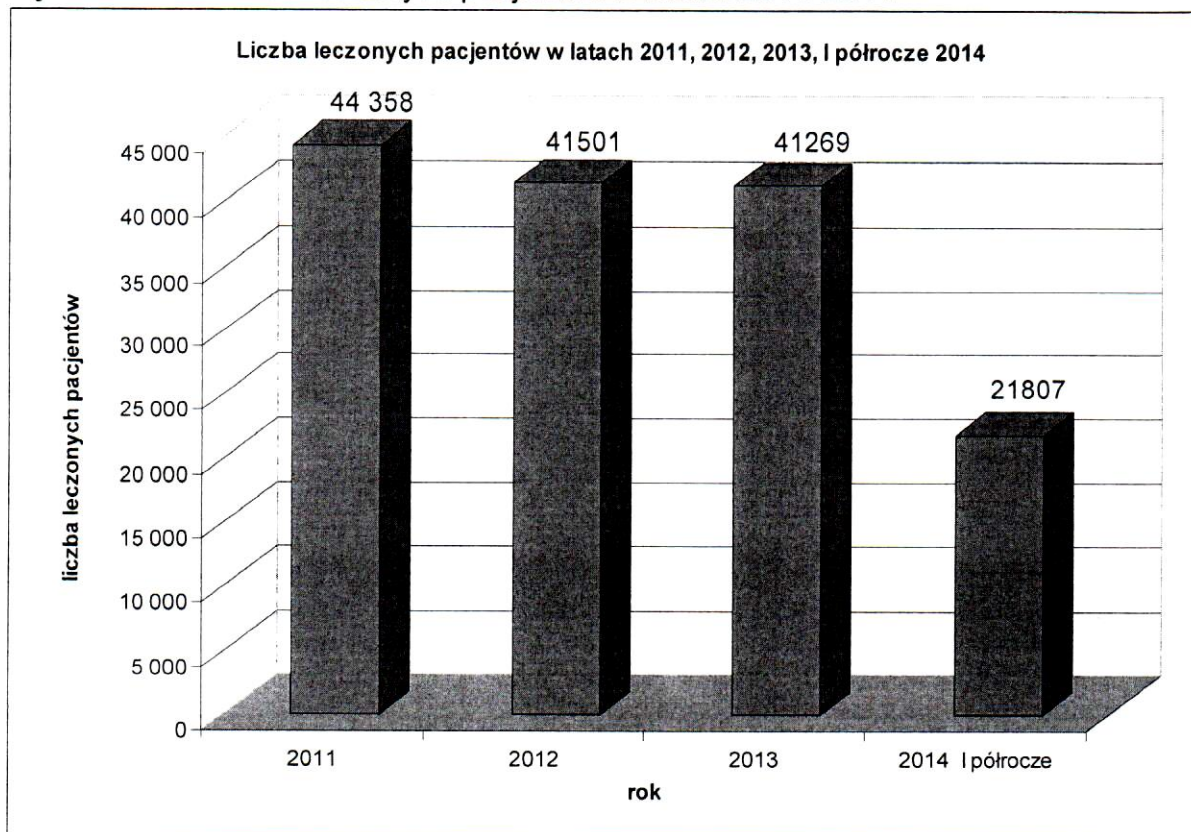
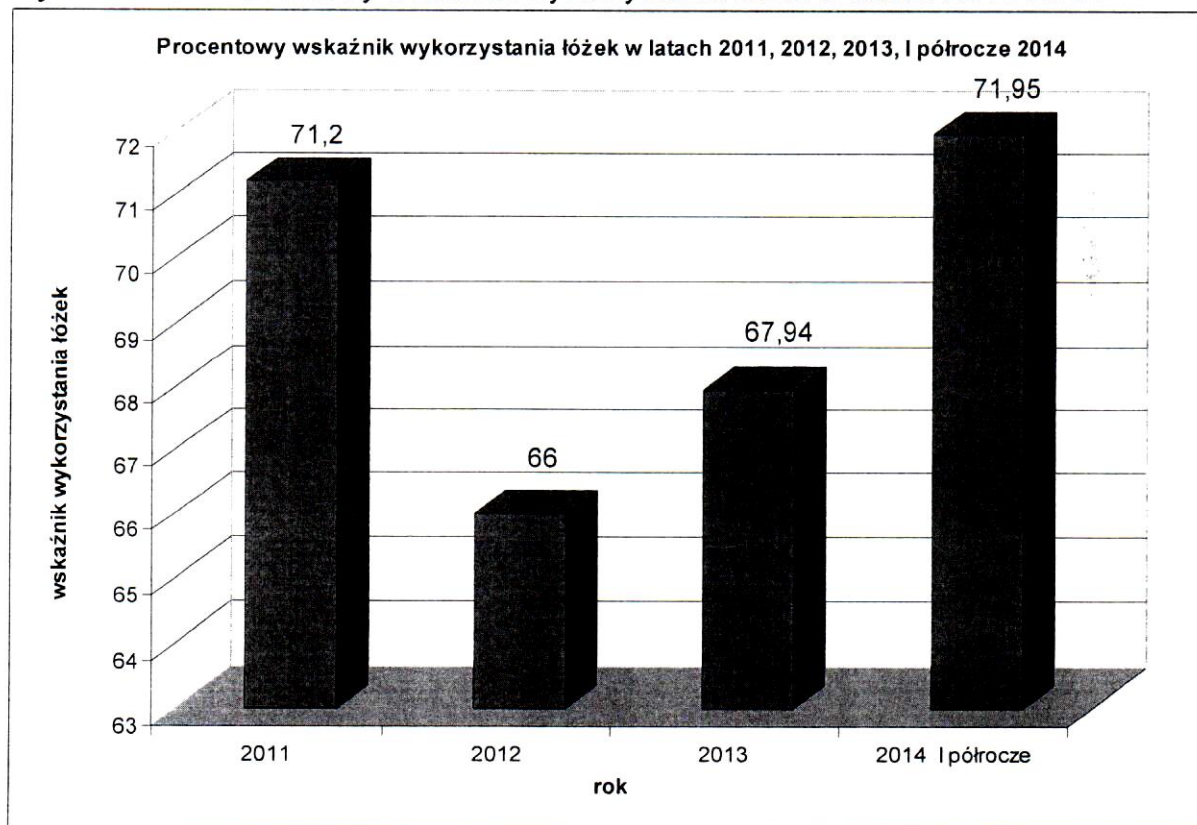
Poprawił się wskaźnik wykorzystania łóżek, co świadczy o zasadności łączenia oddziałów dublujących się. W 2013 roku nastąpiło połączenie oddziałów ginekologii i położnictwa i oddziałów neonatologii. Przed połączeniem wskaźnik wykorzystania łóżek w oddziale ginekologii i położnictwa przy ul. Bialskiej był na poziomie 50%, w oddziale ginekologii i położnictwa przy ul. PCK - 77%. Po połączeniu obu oddziałów wskaźnik wynosi 78%. W oddziale neonatologii przy ul. Bialskiej przed połączeniem wskaźnik wykorzystania łóżek był na poziomie 57%, przy ul. PCK 57%. Po połączeniu obu oddziałów wskaźnik wykorzystania łóżek wynosi 71%.

Szpital dąży do uzyskania optymalnego wskaźnika wykorzystania łóżek tj. na poziomie 85%. Wskaźnik wykorzystania łóżka wynika przede wszystkim z zawartych i wykonywanych kontraktów na świadczenia opieki zdrowotnej. Zapotrzebowanie na świadczenia opieki zdrowotnej jest dużo wyższe a ich wykonanie zgodnie z zapotrzebowaniem poprawiłoby znacząco wskaźnik wykorzystania łóżka, jednak ze względu na konieczność ograniczenia ponoszonych kosztów przyjmuje się głównie chorych w przypadkach nagłych i pilnie tego wymagających, a co za tym idzie bardziej kosztochłonnych.

Analiza dotycząca dostosowania pokoi do ustawowych wymogów: W Szpitalu prowadzi się analizę dotyczącą dostosowania pokoi do wymogów ustawowych. Nie przewiduje się zmniejszenia liczby łóżek – planuje się maksymalne wykorzystanie wolnych powierzchni. Nie przewiduje się ograniczenia dostępności do świadczeń medycznych

Wykres Nr 7. Liczba łóżek w oddziałach w latach 2011-2014



Wykres Nr 8. Liczba leczonych pacjentów w latach 2011-2014**Wykres Nr 9. Procentowy wskaźnik wykorzystania łóżek w latach 2011-2012**

III. Diagnoza problemów Szpitala

1. Problemy finansowe i operacyjne

Szpital od lat znajduje się w trudnej sytuacji finansowej. Problemy finansowe Szpitala można ująć w trzech podstawowych grupach (ściśle jednak ze sobą powiązanych):

1) Działalność operacyjna Szpitala od szeregu lat zamyka się stratą:

Tabela Nr 16. Wynik finansowy na sprzedaży w latach 2011-2014

Lp.	Parametr	2011	2012	2013	30.06.2014
1	2	3	4	5	6
1.	Zysk (strata) brutto ze sprzedaży:	-23 704 767	-5 256 234	3 142 295	-10 971 146

Przyczyną straty w 2014 r. jest zbyt szybkie tempo wzrostu kosztów sprzedaży przy jednoczesnym spadku przychodów ze sprzedaży. Sytuacja uległa nieznacznej poprawie w roku 2013 – kiedy to dynamika wzrostu przychodów jest większa od dynamiki wzrostu kosztów – jednak nie na tyle, aby doprowadziło to w krótkiej perspektywie do uzyskania trwale dodatniego wyniku na działalności podstawowej:

Tabela Nr 17. Przychody ze sprzedaży i koszty sprzedaży w latach 2010-2014

Lp.	Parametr	2010	2011	2012	2013	2014 Plan
1	2	3	4	5	6	7
1.	Przychody netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów:	185 631 730	179 933 283	190 414 160	192 177 056	189 114 000
2.	Koszty sprzedanych produktów, towarów i materiałów:	206 646 169	203 638 050	195 670 394	189 034 761	205 585 900

Tabela Nr 18. Dynamika wzrostu przychodów i kosztów sprzedaży

Lp.	Parametr	2011/2010	2012/2011	2013/2012	2014/2013
1	2	3	4	5	6
1.	Przychody netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów:	96,93%	105,82%	100,93%	98,41%
2.	Koszty sprzedanych produktów, towarów i materiałów:	98,54%	96,09%	96,61%	108,76%

2) *Kształtowanie się płynności finansowej Szpitala:*

Tabela Nr 19. Wskaźniki płynności finansowej Szpitala w latach 2011-2017

Lp.	Parametr	Wskaźnik bezpieczny	2011	2012	2013	Plan			
						2014	2015	2016	2017
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Wskaźnik płynności bieżącej (aktywa obrotowe/zobowiązania krótkoterminowe)	1,2-2,0	0,3255	0,4220	0,5618	0,4506 *	0,4194	0,4281	0,4676
2	Wskaźnik płynności przyspieszonej (aktywa obrotowe -zapasy/zobowiązania krótkoterminowe)	1,0	0,2786	0,3593	0,5028	0,3835	0,3675	0,3810	0,4158
3	Wskaźnik płynności błyskawicznej (inwestycje krótkoterminowe/zobowiązania krótkoterminowe)	0,1-0,2	0,0066	0,0662	0,0767	0,0432	0,0224	0,0235	0,0344

Zaprezentowane w tabeli wskaźniki płynności finansowej potwierdzają trudną sytuację finansową szpitala. Planowane na lata 2014-2017 wskaźniki płynności finansowej odbiegają znacząco od tzw. wskaźników bezpiecznych. Na poziom wskaźników płynności finansowej negatywnie wpływają tzw. "nadwykonania" - świadczenia medyczne wykonane na rzecz ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia, które w sposób permanentny płacone są przez NFZ tylko częściowo po zakończeniu roku obrotowego.

3) Zadłużenie Szpitala:

Tabela Nr 20. Struktura zobowiązań Szpitala w latach 2011-2013 oraz planowane na lata 2014-2017 wartości zobowiązań

Lp.	Parametr	31-12-2011	31-12-2012	31-12-2013	Plan			
					31-12-2014	31-12-2015	31-12-2016	31-12-2017
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Rezerwy na zobowiązania	18 921 730	19 708 006	18 357 566	18 600 000	18 650 000	18 700 000	18 750 000
2.	Zobowiązania długoterminowe, w tym:	2 984 094	12 335 770	4 211 547	1 700 000	1 200 000	700 000	200 000
	- kredyty i pożyczki	2 984 094	12 335 770	1 973 333	0	120 000	97 000	74 000
	- inne zobowiązania finansowe	0	0	2 238 214	1 700 000	1 080 000	603 000	126 000
3.	Zobowiązania krótkoterminowe, w tym:	90 385 390	76 285 651	78 333 544	67 000 000	63 683 532	61 547 532	59 787 532
	- kredyty i pożyczki	10 447 926	15 168 187	16 042 930	2 500 000	300 000	300 000	300 000
	- zobowiązania z tytułu dostaw i usług	53 286 163	39 034 385	43 858 411	51 000 000	50 976 000	48 810 000	47 050 000
	- zobowiązania z tytułu podatków ceł i ubezpieczeń społecznych	19 849 720	16 210 368	12 925 295	7 900 000	6 147 532	6 147 532	6 147 532
	- zobowiązania z tytułu wynagrodzeń	4 870 683	4 765 890	4 736 124	4 800 000	5 390 000	5 420 000	5 420 000
	- inne	1 638 327	978 405	646 686	680 000	750 000	750 000	750 000
	- fundusze specjalne	292 571	128 415	124 098	120 000	120 000	120 000	120 000
4.	Rozliczenia międzyokresowe:	2 534 537	37 472 462	34 009 926	38 800 000	44 000 000	43 800 000	42 800 000
	Razem zobowiązania i rezerwy na zobowiązania:	114 825 752	145 801 888	134 912 583	126 100 000	127 533 532	124 747 532	121 537 532

Lp.	Parametr	31-12-2011	31-12-2012	31-12-2013	Plan			
					31-12-2014	31-12-2015	31-12-2016	31-12-2017
1	2	4	5	6	7	8	9	10
1.	Zobowiązania wymagalne, w tym:	48 631 355	37 385 743	30 729 717	34 100 000	31 000 000	28 000 000	25 000 000
	- kredyty i pożyczki	6 835 359	10 779 862	5 633 493	1 100 000	0	0	0
	- zobowiązania z tytułu dostaw i usług	41 795 997	26 605 881	25 096 224	33 000 000	31 000 000	28 000 000	25 000 000

Wskaźnik ogólnego zadłużenia w latach 2011-2017

Lp.	Parametr	2011	2012	2013	Plan			
					2014	2015	2016	2017
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Wskaźnik ogólnego zadłużenia (kapitał obcy/aktywa ogółem)*	0,72	0,71	0,64	0,59	0,60	0,57	0,54

*Kapitał obcy: zobowiązania długoterminowe i krótkoterminowe

Wskaźnik ogólnego zadłużenia jest najbardziej ogólnym obrazem struktury finansowania aktywów podmiotu leczniczego. Im większa jest jego wartość tym

wyższe ryzyko ponosi kredytodawca. Przyjmuje się, że jego wartość powyżej 0,67 wskazuje na nadmierne ryzyko kredytowe

Brak płynności w regulowaniu zobowiązań powoduje:

- naliczanie przez wierzycieli odsetek od nieterminowo regulowanych zobowiązań,
- kierowanie zobowiązań do firm windykacyjnych, kancelarii prawnych,
- kierowanie zobowiązań na drogę postępowania sądowego,
- kierowanie nakazów sądowych zapłaty do egzekucji komorniczej

co dodatkowo wpływa na wzrost kosztów działalności Szpitala (kosztów finansowych, pozostałych kosztów operacyjnych).

Odnosnie obniżenia poziomu zobowiązań wymagalnych: planuje się znaczące skrócenie okresu przeterminowania zobowiązań, tak aby okres przeterminowania nie przekraczał 180 dni. Aktualnie ze względu na kierowanie spraw do sądu przez naszych wierzycieli (nakazy sądowe, pozwы sądowe) występuje konieczność regulowania ich w pierwszej kolejności. Na 31.12.2014r występują zobowiązania gdzie okres przeterminowania przekracza 360 dni., w ujęciu wymiernych wynoszą one 5 816 425 zł.

Zadłużenie Szpitala wpływa na jego wiarygodność, co często stwarza trudności w realizacji zamówień – firmy odmawiają dostawy towarów. W innych przypadkach żądają gotówki lub przedpłaty. Wpływa to również na ceny oferowanych w postępowaniach przetargowych produktów i usług.

2. Problemy organizacji i zarządzania

Obszarem działania Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie jest Województwo Śląskie. Przede wszystkim miasto i powiat Częstochowa, ale także przyległe gminy województw z nami sąsiadujących. 80% osób przyjętych spoza województwa śląskiego stanowią mieszkańcy województwa łódzkiego. Powiat częstochowski jest największym w województwie śląskim i jednym z największych w Polsce.

Z uwagi na położenie Szpitala – przecinanie się głównych szlaków komunikacyjnych, pacjentami Szpitala są często osoby z całej z całego kraju i z zagranicy.

Usytuowanie Szpitala, oraz fakt posiadania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z jedynym w okolicy lądowiskiem dla helikopterów oraz oddziałów takich jak: neurochirurgia, anestezjologia i intensywna terapia dla dorosłych i dla dzieci, chirurgia dzieci, ortopedia i chirurgia urazowa, chirurgia ogólna, okulistyka oraz całodobowe zabezpieczenie diagnostyczne powoduje, iż większość pacjentów trafiających do tutaj Szpitala to stany nagłe. Nie ma możliwości przekazania pacjenta do innej placówki, gdyż najbliższą posiadającą wymienione wyżej oddziały to Sosnowiec oddalony od Częstochowy o ok. 60 km. Położenie geograficzne i struktura oddziałów Szpitala odróżnia Szpital od innych tego typu jednostek na Śląsku.

Sytuacja ta jest jedną z przyczyn generowania corocznie wysokich nadwykonan limitu świadczeń. Zwiększone w stosunku do innych Szpitali koszty wynikają też z całodobowego zabezpieczenia kosztochłonnego zaplecza diagnostycznego (laboratoria, RTG, TK, MR).

Obecnie zaplecze łóżkowe Częstochowy to ok. 1 700 łóżek, z czego 65% usytuowanych jest w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym. Wskaźnik łóżek na 10 000 mieszkańców w Częstochowie (dane na 31.12.2012 r.) wynosi 72,5 i jest wysoki. Z jednej strony jest to atut Szpitala, ale jednocześnie ze względu na strukturę organizacyjną **do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego trafiają pacjenci z najcięższymi obrażeniami, wymagający długotrwałego leczenia, licznych, często kosztownych badań diagnostycznych, cierpiących na wiele schorzeń współistniejących**, które należy ustabilizować przed przystąpieniem do leczenia jednostki chorobowej będącej powodem przyjęcia chorego do hospitalizacji.

Duże zagrożenie stanowią dla WSzS niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej powstające w okolicy zorientowane na pacjentów już zdiagnozowanych korzystających z zabiegów „chirurgii jednego dnia”. Zakłady te, większość przypadków powikłań kierują do WSzS. Szpital zawarł ponad 120 umów na zabezpieczenie badań, konsultacji i inn. z okolicznymi jednostkami.

Rosnąca konkurencja jest paradoksalnie zjawiskiem pozytywnym, gdyż motywuje do działań mających na celu pozyskanie wyższych kontraktów, zwiększenia ich zakresu, a pracowników do polepszania standardów leczenia.

W Częstochowie, liczącej 234 472 mieszkańców (dane na 31.12.2012 r.) ponad 30 % mieszkańców to osoby powyżej 50 roku życia. Stopa bezrobocia wynosząca 13,6 % znacznie przewyższa średnią śląską wynoszącą 11,5 %, i nie ma porównania z występującą w Katowicach - 5,2 %. Dane te wskazują, iż pacjenci oddziałów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego to w większości ludzie starsi, cierpiący najczęściej na kilka współistniejących chorób, bardzo często bezrobotni, nieubezpieczeni, zaniedbani zdrowotnie. **Wymusza to na Szpitalu konieczność dłuższego czasu hospitalizacji oraz stosowania bardziej kosztownego leczenia.**

Wiąże się z tym poważny problem braku możliwości wypisu pacjentów samotnych lub bezdomnych. Wobec niedoboru łóżek paliatywnych, generowane są przez Szpital dodatkowe koszty. Mimo, iż Szpital podejmuje skuteczne działania, których skutkiem jest powstanie Zakładu Opiekuńczo –Leczniczego czy zwiększenie liczby łóżek Oddziału Opieki Paliatywnej, zapotrzebowanie na tego typu łóżka w Częstochowie jest bardzo duże i będzie wzrastało. Miasto od kilku już lat ma ujemny przyrost naturalny, wynoszący: – 3,1 promila, przy średniej krajowej: – 0,4 promila/ Wymienione powyżej powody sprawiają, iż **nie można Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego porównywać z innymi posiadającymi podobną liczbę łóżek specjalistycznych Szpitalami Śląska.**

Szansą dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego jest dobrze wyszkolona, profesjonalna kadra medyczna, zapewniająca wysoką jakość świadczeń.

Problemem z zakresu organizacji i sprawnego zarządzania Szpitalem jest jego **wielkość oraz usytuowanie w czterech obiektach (trudności komunikacyjne). Ogranicza to elastyczność i opóźnia możliwość szybkiego reagowania na konieczność wprowadzania zmian i dostosowywanie się do zapotrzebowania społecznego na leczenie określonych schorzeń.**

3. Problemy kadrowe

W Szpitalu występuje duża liczba oddziałów o zróżnicowanej wielkości, co jest przyczyną trudności we właściwym rozlokowaniu zasobów na poszczególnych oddziałach oraz skorelowaniem ich z obłożeniem łóżek i poziomem finansowania

przez NFZ. W ramach aktualnej struktury Szpitala optymalizacja zasobów osobowych, a co za tym idzie kosztów, powinna się skupić na optymalizacji ilości osób (etatów) pracujących w poszczególnych komórkach organizacyjnych. Należy więc dążyć do racjonalizacji zatrudnienia we wszystkich grupach zawodowych w taki sposób, aby zmniejszenie ilości pracowników nie skutkowało zwiększeniem ilości godzin nadliczbowych. Taki skutek nie spowodowałby zmniejszenia kosztów wynagrodzeń. Wspomniana optymalizacja (uwzględniająca również zmniejszenie wymiarów etatu) może następować w wyniku kilku czynników:

- naturalnego odpływu pracowników wynikającego ze struktury wiekowej
- korzystania przez pracowników z możliwości przejścia na wcześniejsze świadczenia emerytalne
- zmniejszenia przyjęć nowych pracowników na rzecz rekrutacji wewnętrznej oraz poprawy organizacji i efektywności pracy
- nie przedłużania kończących się umów na czas określony.

W latach 2015-2017 wiek uprawniający do przejścia na emeryturę osiągnie 157 osób. W poszczególnych latach ilości te kształtują się następująco:

2015 rok – 52 osoby
 2016 rok – 56 osób
 2017 rok – 49 osób.

Nie można jednak założyć iż wszystkie z wymienionych wyżej osób będą skłonne przejść na emeryturę w krótkim czasie po uzyskaniu prawa do tego świadczenia. Nie jest możliwe również przyjęcie założenia, iż w miejsce tych osób nie zostaną zatrudnieni nowi pracownicy.

Struktura w/w grupy pracowników przedstawia się następująco:

- pracownicy na stanowiskach administracyjnych – 12 osób
- pracownicy techniczni, obsługi w tym salowe i sprzątaczkę – 46 osoby
- pracownicy pionu medycznego wraz z sekretarkami medycznymi – 99 osób.

Szacunkowe koszty odpraw emerytalnych przy założeniu o skorzystaniu z uprawnień przez 100% pracowników kształtują się następująco:

2015 r. – 453 000,00 zł
 2016 r. – 558 000,00 zł
 2017 r. – 501 000,00 zł

Uzupełnienie zatrudnienia po osobach, które przejdą na emeryturę, zależy od wielu czynników m.in. wysokości aktualnego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia i jego wymogów, możliwości dokonania przesunięć na zwolnione stanowiska pracy w ramach rekrutacji wewnętrznej.

Przy nie zmienionym rodzaju zakontraktowanych świadczeń należy przyjąć, iż miejsca pracy w pionie medycznym powinny zostać uzupełniane na bieżąco nowymi pracownikami, za wyjątkiem pojedynczych, możliwych do zredukowania przypadków.

W zakresie pozostałych pracowników można przyjąć iż 50% stanowisk nie zostanie uzupełniona, czyli zatrudnienie ulegnie redukcji. Powyższe spowoduje następujące skutki finansowe w postaci zmniejszenia miesięcznych wynagrodzeń (brutto z kosztami pracodawcy):

- na koniec 2015 r. 38 000,00 zł
- na koniec 2016 r. 24 000,00 zł
- na koniec 2017 r. 24 000,00 zł

Działania osób zarządzających będą zmierzać do jak największej racjonalizacji poziomu zatrudnienia. Będzie to skutkowało eliminowaniem nieefektywnie wykorzystanych z punktu widzenia działalności medycznej etatów.

Planuje się powołanie z dniem 1 marca 2015r Zespołu ds. restrukturyzacji zatrudnienia celem dostosowania poziomu zatrudnienia do;

- planowanych zmian organizacyjnych (np. wprowadzenie drugiego dyżuru w związku połączeniem oddziałów chirurgicznych),
- wymogów Narodowego Funduszu Zdrowia w związku z perspektywą 10-letnich kontraktów na świadczenia medyczne.

W pracach komisji uczestniczyć będą czynniki społeczne

4. Problemy majątkowe

Podstawowymi problemami w obiektach W.Sz.S. jest odnowa zamortyzowanej i zużytej infrastruktury oraz dostosowanie budynków do obowiązujących norm wymaganych przepisami prawa.

Biorąc powyższe pod uwagę priorytetami jakie należy zrealizować są:

- 1) wykonanie nakazów Państwowej Straży Pożarnej - obiekty Szpitala, po kontrolach inspektorów z Państwowej Straży Pożarnej zostały zakwalifikowane jako zagrażające życiu ludzi, między innymi ze względu na :
 - brak dróg pożarowych do obiektów,
 - brak wymaganego przepisami kompleksowego wyposażenia obiektów szpitala w instalacje sygnalizacji pożaru,
 - brak dźwiękowego systemu ostrzegawczego umożliwiającego rozgłaszanie sygnałów ostrzegawczych i komunikatów głosowych dla potrzeb bezpieczeństwa osób przebywających w obiektach szpitala, nadawanych automatycznie po otrzymaniu sygnału z systemu sygnalizacji pożarowej, a także przez operatora .
 - brak wymaganego przepisami systemu oddymiania i wydzielenia pożarowego klatek schodowych, w tym w 9-cio kondygnacyjnym budynku łóżkowym,
 - brak wydzielenia stref pożarowych ,
 - występowanie na oddziałach i drogach ewakuacyjnych palnych wykładzin podłogowych .
- 2) wykonanie nakazów Państwowej Inspekcji Sanitarnej wraz z Programem Dostosowawczym do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą – zgodnie z ww. wymogami koniecznym jest przeprowadzenie kompleksowych remontów Oddziałów, które nie były poddawane modernizacji od momentu ich otwarcia oraz usunięcie innych zidentyfikowanych niezgodności, najistotniejszymi i najbardziej kosztochłonnymi punktami są:
 - brak wentylacji nawiewno - wywiewnej lub klimatyzacji w pomieszczeniach dla pacjentów o obniżonej odporności,
 - brak w Oddziałach co najmniej jednego pomieszczenia higieniczno-sanitarnego wyposażonego dodatkowo w natrysk przystosowanego dla osób niepełnosprawnych w szczególności poruszających się na wózkach inwalidzkich,
 - brak odpowiedniej szerokości pokoi łóżkowych umożliwiającej wprowadzenie każdego łóżka,
 - brak rezerwowego źródła zaopatrzenia w wodę dla potrzeb Szpitala,

- brak funkcji autostartu w agregacie prądotwórczym jako rezerwowego źródła zaopatrzenia Szpitala w energię elektryczną,
 - brak odpowiedniego połączenia ścian z podłogami, umożliwiającymi ich mycie i dezynfekcję, inne szczegółowo opisane w Programie Dostosowawczym.
- 3) realizacja Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego – w ramach spełnienia wymogów ww. rozporządzenia należy:
- kompleksowo zmodernizować powierzchnie SOR uwzględniając prawidłowe rozmieszczenie pomieszczeń,
 - wybudować lądowisko z możliwością całodobowej obsługi pogotowia lotniczego,
 - wykonać ekspertyzę estakady dojazdowej do SOR w celu ustalenia koniecznego zakresu remontu zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia termin wybudowania całodobowego lądowiska upływa z dniem 1 stycznia 2017 r. jednak ze względu na odstępstwa co do funkcjonalności Oddziału oraz zły stan techniczny estakady należy zlecić wykonanie kompleksowej dokumentacji projektowej oddziału, lądowiska oraz ekspertyzy estakady, która może warunkować niezwłoczne podjęcie remontu. Posiadanie dokumentacji projektowej wraz z oszacowanymi kosztami może być również warunkiem koniecznym w przypadku wystąpienia Szpitala o uzyskanie środków finansowych z organów zewnętrznych, m. in. dofinansowania z programów UE.
- 4) wykonanie nakazów po przeprowadzeniu okresowych przeglądów kominarskich – zgodnie z protokołami pokontrolnymi Szpital został zobligowany do modernizacji przewodów wentylacji grawitacyjnej a w szczególności kominów dachowych wraz z koniecznością instalacji wywiewników zapobiegających cofaniu się powietrza do pomieszczeń wentylowanych.
- 5) doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną – w celu realizacji i przygotowania się do nowego kontraktowania z Narodowym Funduszem Zdrowia należy zakupić wymagany brakujący sprzęt. Koniecznym jest również zakup nowego sterylizatora dla potrzeb Centralnej Sterylizacji, użytkowane urządzenia są wysoko wyeksploatowane, występują częste przestoje oraz kosztochłonne naprawy powodujące zakłócenie pracy Szpitala.
- 6) modernizacja systemu klimatyzacyjnego – obecnie pomieszczenia Szpitala wentylowane centralami klimatyzacyjnymi zasilane są agregatami wody lodowej zainstalowanymi w dacie budowy Szpitala. Ze względu na przestarzałą konstrukcję, wysoki stopień wyeksploatowania, brak dostępnych części zamiennych, koniecznym jest zakup nowego agregatu oraz modernizacja linii dystrybucji wody lodowej.
- 7) modernizacja centrali telefonicznej – obecnie eksploatowane centrale w obiektach szpitala nie posiadają wsparcia technicznego i w przypadku awarii nie ma możliwości zakupu nowych części zamiennych. Przestarzała technologia nie daje możliwości zarządzania i łączenia połączeń telefonicznych z jednego centrum.
- 8) modernizacja dźwigów Szpitalnych – ze względu na wysoki stopień wyeksploatowania i częste awarie należy zmodernizować przestarzałe dźwigi. W 2014 r. Szpital otrzymał dofinansowanie z PFRON na modernizację dźwigów, w czasie opracowywania Programu Naprawczego

została podpisana umowa z wykonawcą na modernizację wind szpitalnych, prace mają się zakończyć w listopadzie 2015 r.

- 9) modernizacja i doposażenie Oddziałów w zasilacze UPS – zasilacze służą do nieprzerwanego zasilania w energię elektryczną Oddziałów posiadających sprzęt do podtrzymywania i ratowania życia. Ze względu na zużycie i konieczność doposażenia, Szpital otrzymał dofinansowanie od Podmiotu Tworzącego na realizację zadania, w czasie opracowywania Programu Naprawczego, zostało ogłoszone postępowanie przetargowe, które zakłada zakończenie inwestycji w 2014 r. Kolejnym etapem modernizacji infrastruktury energetycznej powinno być zlecenie wykonania dokumentacji projektowej modernizacji agregatów prądotwórczych wraz z rozdzielniami elektrycznymi. Po pozyskaniu dokumentacji i oszacowaniu kosztów realizacji kolejnych etapów należy ogłosić postępowanie na modernizację agregatów i rozdzielni.

Tabela Nr 21. Koszty modernizacji infrastruktury:

	Nazwa zadania	wartość (zł)	
1.	realizacja nakazów Państwowej Straży Pożarnej	4 900 000,00	
2.	realizacja Programu Dostosowawczego MZ	17 610 000,00	
3.	zlecenie wykonania dokumentacji projektowej Oddziału, lądowiska oraz ekspertyzy estakady w zakresie SORu	220 000,00	
4.	realizacja nakazów po przeglądach kominiarskich	500 000,00	
5.	doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	1 763 474,80	
6.	modernizacja agregatów wody lodowej dla klimatyzacji	600 000,00	
7.	modernizacja centrali telefonicznej	700 000,00	
8.	modernizacja dźwigów szpitalnych	2 627 619,48	
9.	modernizacja zasilaczy awaryjnych UPS	612 000,00	
10.	zlecenie wykonania dokumentacji projektowej modernizacji agregatów prądotwórczych i rozdzielni elektrycznych	250 000,00	
	Razem:	29 783 094,28	

IV. Proponowane działania naprawcze

1. Restrukturyzacja finansowa i operacyjna

W celu osiągnięcia poprawy sytuacji finansowej Szpitala w 2014 roku i w latach następnych Szpital podejmie następujące działania:

- 1) Ograniczenie do minimum kierowania przez wierzycieli zobowiązań Szpitala na drogę postępowania sądowego poprzez:
 - prowadzenie rozmów z wierzycielami Szpitala i zawieranie porozumień i ugód dotyczących ratalnej spłaty zobowiązań,

- operatywne reagowanie na wezwania do zapłaty i korespondencję dotyczącą spłaty przez Szpital zobowiązań.
- 2) Ograniczenie do minimum kierowania przez wierzycieli ewentualnych nakazów sądowych zapłaty do egzekucji komorniczej poprzez:
 - terminową spłatę porozumień dotyczących spłaty już wystawionych sądowych nakazów zapłaty,
 - terminową spłatę zobowiązań ujętych w ugodach zawartych przed sądem,
 - informowanie wierzycieli o ewentualnych trudnościach w wywiązaniu się z terminów zapłaty i uzgadnianie nowych terminów.
- 3) Każdorazowo negocjować umorzenie odsetek lub części odsetek, a płatności warunkujące umorzenie traktować jako priorytetowe.
- 4) *Zmniejszenie poziomu zobowiązań wymagalnych oraz skrócenie okresu przeterminowania zobowiązań do 180 dni.*
- 5) *Powołanie z dniem 1 marca 2015r Zespołu ds. restrukturyzacji zatrudnienia, z udziałem czynników społecznych, celem dostosowania poziomu zatrudnienia do:*
 - *planowanych zmian organizacyjnych,*
 - *wymogów Narodowego Funduszu Zdrowia, w związku z perspektywą 10-letnich kontraktów na świadczenia medyczne.*
- 6) Działania zmierzające do obniżenia kosztów działalności podstawowej:
 - a) ograniczenie kosztów wynagrodzeń – opisano w podrozdziale „restrukturyzacja personalna”;

Równocześnie występuje konieczność wyrównania wynagrodzeń pracowników co skutkuje wzrostem wynagrodzeń w wyniku zawartych porozumień ze związkami zawodowymi, w tym:

- *Porozumienie z dnia 27 maja 2014r obejmujące pielęgniarki i położne (roczny skutek finansowy wynosi 3 600 000 zł)*
- *Porozumienie z dnia 26 września 2014r obejmujące głównie administrację oraz wybrane grupy zawodowe służb pomocniczych szpitala (roczny skutek finansowy wynosi 3 000 000 zł);*

Porozumienia z dnia 27 maja 2014r oraz z dnia 26 września 2014r zawierają zapisy o wznowieniu rozmów płacowych w celu uzgodnienia wyrównania wynagrodzeń dla pracowników, którzy nie zostali objęci dotychczas zawartymi porozumieniami. Kolejne negocjacje ze związkami zawodowymi rozpoczęto w styczniu 2015r i dotyczą głównie wyrównania wynagrodzeń dla lekarzy. Ze względu na duże różnice w wynagrodzeniach lekarzy wyrównanie wynagrodzeń będzie następować w kilku etapach.

Wyrównanie wynagrodzeń ma na celu uniknięcie sporów zbiorowych na tym tle.

Struktura zatrudnienia i koszty pracy uwzględniają sytuację, w której dyżury lekarskie będą pełnione zarówno w ramach umowy o pracę, jak również w ramach umów cywilnoprawnych – aktualnie do programu naprawczego przyjęto dotychczasowe rozwiązania organizacyjne ze względu na brak wykwalifikowanego personelu w grupie lekarzy.

- b) przegląd i ewentualne negocjowanie nowych warunków umów z usługodawcami (w tym: pranie, dostawa mediów, transport medyczny, dostawa leków i sprzętu medycznego),

- c) poszukiwanie dostawców tańszych – dopuszczalnych przepisami i technologią – materiałów i drobnego sprzętu,
 - d) uruchomienie pracowni cytostatyków,
 - e) *poprawa rotacji zapasów oraz ich minimalizacja, między innymi poprzez wprowadzenie 24 godzinnego dostępu do apteki szpitalnej przez 7 dni w tygodniu,*
 - f) wdrożenie programów monitoringu oszczędnego gospodarowania nośnikami energii.
- 7) Działania zmierzające do zwiększenia przychodów:
- a) rozszerzenie działalności i uruchomienie nowych oddziałów, łączenie oddziałów szczegółowo opisane w podrozdziale „restrukturyzacja operacyjna”,
 - b) przegląd i ewentualne negocjowanie nowych warunków umów z najemcami pomieszczeń Szpitala,
 - c) podjęcie działań zmierzających do wydzierżawienia obiektu kuchni podmiotowi zewnętrznemu.
 - d) podjęcie działań zmierzających do wydzierżawienia obiektu pralni podmiotowi zewnętrznemu.

Do pkt. 1 dołączone są następujące załączniki:

- Korekta Nr 2 Planu Finansowego na 2014 rok Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie (załącznik nr 1),
- Plan Finansowy na lata 2014 -2017 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie (załącznik nr 2),
- Bilans wg stanu na dzień 31.12.2011., 31.12.2012. i 31.12.2013r. oraz Prognoza bilansu na dzień 31.12.2014., 31.12.2015., 31.12.2016. i 31.12.2017r. Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie (załącznik nr 3) .

Wyżej wymienione dokumenty wskazują efekty ekonomiczne działań naprawczych przewidzianych na lata 2014-2017.

Program naprawczy nie uwzględnia przychodów i części kosztów operacyjnych związanych z leczeniem pacjentów wysoce zakaźnych wymagających pełnej izolacji oddechowej (m.in. wirus Ebola - ograniczona baza danych), przy czym zakłada się, że ich leczenie prowadzone będzie przy wykorzystaniu już zatrudnionego personelu. Dostosowanie szpitala do przyjęcia pacjentów wysoce zakaźnych, wymagających pełnej izolacji oddechowej uwzględniono w planie inwestycyjnym.

- 2. Restrukturyzacja kadrowa (załącznik nr 4)
- 3. Restrukturyzacja organizacyjna (załącznik nr 5)
- 4. Restrukturyzacja operacyjna (załącznik nr 6)

V. Wnioski

1. Całokształt działań naprawczych i restrukturyzacyjnych powinien doprowadzić do stopniowej poprawy wyniku finansowego Szpitala jak również do zmniejszenia wartości zobowiązań Szpitala. I tak:
 - W latach 2014-2015 Szpital zakłada poziom straty niższy niż wartość amortyzacji. Natomiast na lata 2016-2017 zaplanowano zysk netto.
 - W latach 2015-2017 Szpital planuje sukcesywne obniżanie poziomu zobowiązań i rezerw, przy czym ich spadek zniósłby wzrost rozliczeń międzyokresowych.
2. Łącznie efekty planowanej restrukturyzacji kadrowej, organizacyjnej i operacyjnej przyniosą w latach 2014-2017 skutki finansowe w wysokości:
 - z tytułu ograniczenia kosztów: 4 100 200 zł
 - z tytułu zwiększenia przychodów: 41 248 230 zł.

Aby osiągnąć w/w efekty Szpital musi ponieść następujące koszty:

- środki własne: 890.067,95 zł
- środki pozyskanie z programu na dofinansowanie Jurajskiego Centrum Onkologii: 22 650 000 zł,
- środki pozyskane z UE: 21 214 140 zł,
- Województwo Śląskie 4.086.962 zł

oraz

- dokonać zmian struktury organizacyjnej również takich, które wymagają zgody Sejmiku Województwa Śląskiego.

Wzrost przychodów planowany jest przy założeniu optymalizacji zasobów materialnych i niematerialnych zmierzającej do minimalizacji kosztów.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
Im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

Wykaz tabel i wykresów:

Tabela Nr 1. Struktura zatrudnienia	8
Tabela Nr 2. Analiza wiekowa zatrudnionych wg stanu na dzień 30.06.2014 r. [w osobach]	9
Tabela Nr 3. Zatrudnienie w pionach struktury organizacyjnej wg stanu na dzień 30.06.2014r. [w osobach]	10
Tabela Nr 4. Zatrudnienie w podziale na rodzaj umowy wg stanu na dzień 30.06.2014r.	11
Tabela Nr 5. Struktura wykształcenia zatrudnionych wg stanu na dzień 30.06.2014r.	11
Tabela Nr 6. Wskaźnik kosztów pracy do przychodów z NFZ	12
Tabela Nr 7. Obecnie Szpital wykorzystuje n/w aparaturę medyczną (wg stanu na dzień 31.07.2014	14
Tabela Nr 8. Wynik finansowy Szpitala w latach 2011 – 2013	16
Tabela Nr 9. Prognoza przychodów	18
Tabela Nr 10. Prognoza kosztów	18
Tabela Nr 11. Prognozowany wynik finansowy Szpitala w latach 2014 – 2017	20
Tabela Nr 12. Prognoza wyników finansowych na lata 2014-2017 w odniesieniu do wyników finansowych w latach 2011 – 2013	20
Tabela Nr 13. Analiza kosztów działalności operacyjnej.	21
Tabela Nr 14. Wysokość kontraktów z NFZ	22
Tabela Nr 15. Zestawienie wybranych danych statystycznych obrazujące funkcjonowanie oddziałów W.Sz.S w latach 2011-2014	29
Tabela Nr 16. Wynik finansowy na sprzedaży w latach 2011-2014	37
Tabela Nr 17. Przychody ze sprzedaży i koszty sprzedaży w latach 2010-2014	37
Tabela Nr 18. Dynamika wzrostu przychodów i kosztów sprzedaży	37
Tabela Nr 19. Wskaźniki płynności finansowej Szpitala w latach 2011-2017	37
Tabela Nr 20. Struktura zobowiązań Szpitala w latach 2011-2013 oraz planowane na lata 2014-2017 wartości zobowiązań	38
Tabela Nr 21. Koszty modernizacji infrastruktury	44
 Wykres Nr 1. Struktura wieku oraz płci zatrudnionych wg stanu na dzień 30.06.2014 r. [w osobach]	9
Wykres Nr 2. Zatrudnienie w pionach wg stanu na dzień 30.06.2014r. [w osobach]	10
Wykres Nr 3. Struktura wykształcenia zatrudnionych wg stanu na dzień 30.06.2012r.	12
Wykres Nr 4. Wartość kontraktów z NFZ – stan na początku roku	25
Wykres Nr 5. Wartość wykonywanych świadczeń	25
Wykres Nr 6. Wartość świadczeń ponadlimitowych	26
Wykres Nr 7. Liczba łóżek w oddziałach w latach 2011-2014	35
Wykres Nr 8. Liczba leczonych pacjentów w latach 2011-2014	36
Wykres Nr 9. Procentowy wskaźnik wykorzystania łóżek w latach 2011-2012	36

(bez zmian)

zał. nr 1

Korekta Nr 2

Planu Finansowego na 2014 rok

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

Miernik		Plan na 2014 po Korekcie Nr 1	Wykonanie za 6 m-cy 2014r.	Plan na 2014 po Korekcie Nr 2	Zwiększ. / Zmniejsz.	Dynamika %
2		3	4	5	6=5-3	7=6:3
Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:		189 082 722	92 634 551	189 114 000	31 278	0,02%
I.	Przychody netto ze sprzedaży produktów, w tym:	187 296 208	91 800 002	187 304 000	7 792	0,00%
	1) przychody z NFZ:	183 229 496	89 813 187	183 230 000	504	0,00%
	2) pozostałe przychody ze sprzedaży:	4 066 712	1 986 814	4 074 000	7 288	0,18%
II.	Zmiana stanu produktów:	0	0	0	0	x
III.	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów:	0	0	0	0	x
IV.	Dotacje, rezydenci, stażyści:	1 786 514	834 549	1 810 000	23 486	1,31%
B Pozostałe przychody operacyjne:		7 997 212	3 569 899	12 788 000	4 790 788	59,91%
I.	Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych:	3 500	4 167	5 000	1 500	42,86%
II.	Dotacje:	7 603 241	3 349 514	7 600 000	-3 241	-0,04%
III.	Inne przychody operacyjne:	390 471	216 219	5 183 000	4 792 529	1227,37%
Przychody finansowe, w tym:		997 000	120 943	997 500	355	0,04%
I.	Dywidendy i udziały w zyskach:	0	0	0	0	x
II.	Odsetki:	994 645	118 588	995 000	355	0,04%
III.	Zysk ze zbycia inwestycji:	0	0	0	0	x
IV.	Aktualizacja wartości inwestycji:	0	0	0	0	x
V.	Inne:	2 355	2 355	2 500	145	6,16%
Zyski nadzwyczajne:		0	0	0	0	x
E Razem przychody:		198 076 934	96 325 393	202 899 500	4 822 421	2,43%
F Koszty działalności operacyjnej		203 175 536	103 605 697	205 585 900	2 410 364	1,19%
I.	Amortyzacja, w tym:	10 494 351	5 367 299	10 740 000	11 052 700	105,32%
II.	Zużycie materiałów i energii, w tym:	54 202 612	29 897 424	56 576 000	2 373 388	4,38%
1.	Materiałów, w tym:	49 296 358	27 391 055	51 686 000	2 389 642	4,85%
	1) leków:	26 208 089	14 953 487	28 310 000	2 101 911	8,02%
	2) żywności:	993 335	483 263	980 000	-13 335	-1,34%
	3) sprzętu jednorazowego:	4 266 518	2 339 374	4 500 000	233 482	5,47%
	4) odczynników chem. i mat. diagn.:	4 991 897	2 678 618	5 000 000	8 103	0,16%
	5) paliwa:	568 353	321 575	580 000	11 647	2,05%
	6) pozostałe:	12 268 166	6 614 738	12 316 000	47 834	0,39%
2.	Energii, w tym:	4 906 254	2 506 369	4 890 000	-16 254	-0,33%
	1) elektrycznej	2 089 379	1 055 802	2 080 000	-9 379	-0,45%
	2) ciepłej	2 413 982	1 252 142	2 410 000	-3 982	-0,16%
	3) pozostałe	402 893	198 425	400 000	-2 893	-0,72%
III.	Usługi obce, w tym:	34 845 539	17 850 407	34 779 000	-66 539	-0,19%
	1) usługi remontowe:	5 122 882	2 839 377	5 110 000	-12 882	-0,25%
	2) usługi transportowe:	1 883 600	929 526	1 850 000	-33 600	-1,78%
	3) usługi medyczne obce (umowy cywilno-prawne, inne):	20 332 938	10 333 496	20 330 000	-2 938	-0,01%
	4) pozostałe usługi	7 506 119	3 748 007	7 489 000	-17 119	-0,23%
IV.	Podatki i opłaty, w tym:	787 077	389 093	787 600	523	0,07%
	1) podatek akcyzowy	0	0	0	0	x
V.	Wynagrodzenia, w tym:	83 222 782	40 578 393	82 990 000	-232 782	-0,28%
	1) wynagr. ze stosunku pracy:	83 029 449	40 478 875	82 800 000	-229 449	-0,28%
	2) wynagr. z um. zleceń i o dzieło:	193 333	99 519	190 000	-3 333	-1,72%

3)	wynagrodzenia pozostałe:	0	0	0	0	x
VI.	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	18 526 932	8 975 844	18 599 800	72 868	0,39%
1)	składki na ubezp.społeczne i FP:	15 793 527	7 718 198	15 792 000	-1 527	-0,01%
VII.	Pozostałe koszty rodzajowe, w tym:	1 096 243	547 237	1 113 500	17 257	1,57%
1)	podróże służbowe:	27 719	14 198	27 000	-719	-2,59%
VIII.	Wartość sprzedanych towarów i materiałów:	0	0	0	0	x
	Pozostałe koszty operacyjne, w tym:	1 772 245	690 795	2 266 000	493 755	27,86%
I.	Strata ze zbycia niefin. aktywów trwałych:	0	0	0	0	x
II.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych:	0	0	300 000	300 000	x
III.	Inne koszty operacyjne:	1 772 245	690 795	1 966 000	193 755	10,93%
	Koszty finansowe, w tym:	4 056 383	1 436 968	4 502 000	445 617	10,99%
I.	Odsetki:	4 055 000	1 436 369	4 500 000	445 000	10,97%
II.	Strata ze zbycia inwestycji:	0	0	0	0	x
III.	Aktualizacja wartości inwestycji:	0	0	0	0	x
IV.	Inne:	1 383	599	2 000	617	44,61%
	Straty nadzwyczajne:	0	0	0	0	x
J.	Razem koszty:	209 004 164	105 733 459	212 353 900	3 349 736	1,60%
	Podatek dochodowy:	0	0	0	0	x
L	Pozostałe obow.zmniejszenia zysku (zwiększenia straty):	0	0	0	0	x
	Wynik finansowy – zysk/strata na sprzedaży (A–F):	-14 092 814	-10 971 146	-16 471 900	-2 379 086	16,9%
	Wynik finansowy – zysk/strata na działalności operacyjnej (Ł+B-G):	-7 867 847	-8 092 041	-5 949 900	1 917 947	-24,4%
	Wynik finansowy – zysk/strata (netto) (E-J-K-L)	-10 927 230	-9 408 066	-9 454 400	1 472 830	-13,5%

Sierpień 2014r

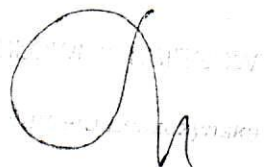
Plan Finansowy na lata 2014 -2017 - korekta zał. nr 2

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

Lp.	Parametr	Plan na:			
		2014	2015	2016	2017
1	2	6	7	8	9
Przychody netto ze sprzedaży		189 114 000	202 651 000	210 304 000	212 309 000
I.	Przychody netto ze sprzedaży produktów, w tym:	187 304 000	201 001 000	208 424 000	210 429 000
	1) przychody z NFZ:	183 230 000	196 501 000	203 000 000	204 985 000
	2) pozostałe przychody ze sprzedaży, w tym:	4 074 000	4 500 000	5 424 000	5 444 000
II.	Zmiana stanu produktów:	0	0	0	0
III.	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów:	0	0	0	0
IV.	Dotacje, rezydenci, stażyści, w tym:	1 810 000	1 650 000	1 880 000	1 880 000
Pozostałe przychody operacyjne:		12 788 000	9 185 268	7 690 000	7 470 000
I.	Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych:	5 000	5 000	5 000	5 000
II.	Dotacje:	7 600 000	6 280 268	7 000 000	6 800 000
III.	Inne przychody operacyjne, w tym:	5 183 000	2 900 000	685 000	665 000
Przychody finansowe, w tym:		997 500	542 600	810 000	870 000
I.	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:	0	0	0	0
II.	Odsetki, w tym:	995 000	540 000	810 000	870 000
III.	Zysk ze zbycia inwestycji:	0	0	0	0
IV.	Aktualizacja wartości inwestycji:	0	0	0	0
V.	Inne:	2 500	2 600	0	0
Zyski nadzwyczajne:		0	0	0	0
Razem przychody:		202 899 500	212 378 868	218 804 000	220 649 000
Razem koszty działalności operacyjnej:		205 585 900	217 356 700	213 476 500	213 327 500
I.	Amortyzacja, w tym:	10 740 000	11 052 700	11 090 000	11 080 000
II.	Zużycie materiałów i energii, w tym:	56 576 000	54 072 000	52 054 000	52 024 000
1.	Materiałów, w tym:	51 686 000	49 450 000	47 174 000	47 144 000
	1) leków, w tym:	28 310 000	27 000 000	25 400 000	25 400 000
	2) żywności:	980 000	980 000	980 000	980 000
	3) sprzętu jednorazowego:	4 500 000	4 100 000	4 250 000	4 250 000
	4) odczynników chem. i mat.diagn.:	5 000 000	4 900 000	4 850 000	4 850 000
	5) paliwa, w tym:	580 000	570 000	580 000	580 000
	6) pozostałe, w tym:	12 316 000	11 900 000	11 114 000	11 084 000
2.	Energii, w tym:	4 890 000	4 622 000	4 880 000	4 880 000
	1) elektrycznej	2 080 000	2 127 000	2 080 000	2 080 000
	2) ciepłej	2 410 000	2 105 000	2 400 000	2 400 000
	3) pozostałe	400 000	390 000	400 000	400 000
III.	Usługi obce, w tym:	34 779 000	34 407 000	33 045 000	32 920 000
	1) usługi remontowe, w tym:	5 110 000	4 000 000	4 000 000	4 000 000
	2) usługi transportowe:	1 850 000	1 980 000	1 680 000	1 680 000
	3) usługi medyczne obce (umowy cywilno-prawne, inne),	20 330 000	20 855 000	20 300 000	20 190 000
	4) pozostałe usługi	7 489 000	7 572 000	7 065 000	7 050 000
IV.	Podatki i opłaty, w tym:	787 600	790 000	958 000	960 000
	1) podatek akcyzowy:	0	0	0	0
V.	Wynagrodzenia, w tym:	82 990 000	94 990 000	94 685 000	94 700 000
	1) wynagr. ze stosunku pracy, w tym:	82 800 000	94 800 000	94 510 000	94 530 000
	2) wynagr.z um.zleceń i o dzieło:	190 000	190 000	175 000	170 000
	3) wynagrodzenia pozostałe:	0	0	0	0
VI.	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	18 599 800	20 965 000	20 533 500	20 533 500
	1) składki na ubezpieczenia społeczne i FP, w tym:	15 792 000	17 822 400	17 875 000	17 875 000
VII.	Pozostałe koszty rodzajowe, w tym:	1 113 500	1 080 000	1 111 000	1 110 000
	1) podróże służbowe:	27 000	20 500	26 000	25 000
VIII.	Wartość sprzedanych towarów i materiałów:	0	0	0	0
Pozostałe koszty operacyjne, w tym:		2 266 000	1 800 000	1 116 000	1 116 000
I.	Strata ze zbycia niefin. aktywów trwałych:	0	0	0	0
II.	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych:	300 000	300 000	300 000	300 000
III.	Inne koszty operacyjne, w tym:	1 966 000	1 500 000	816 000	816 000
Koszty finansowe, w tym:		4 502 000	2 095 700	1 440 000	1 440 000
I.	Odsetki, w tym:	4 500 000	2 095 000	1 440 000	1 440 000
II.	Strata ze zbycia inwestycji:	0	0	0	0
III.	Aktualizacja wartości inwestycji:	0	0	0	0
IV.	Inne:	2 000	700	0	0

Straty nadzwyczajne:	0	0	0	0
Razem koszty:	212 353 900	221 252 400	216 032 500	215 883 500
Wynik finansowy-zysk/strata na sprzedaży (A-F):	-16 471 900	-14 705 700	-3 172 500	-1 018 500
Wynik finansowy - zysk/strata na działalności operacyjnej	-5 949 900	-7 320 432	3 401 500	5 335 500
Wynik finansowy - zysk/strata (netto) (E-J-K-L)	-9 454 400	-8 873 532	2 771 500	4 765 500

Częstochowa, dnia 21.01.2015r



DYREKTOR

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
Im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

Lp.	AKTYWA	31-12-2011	31-12-2012	31-12-2013	Plan	31-12-2014	31-12-2015	31-12-2016	31-12-2017
A.	Aktywa trwałe								
I	Wartości niematerialne i prawne	100 609 901	92 378 821	85 322 894		86 000 000	82 045 000	82 390 000	82 335 000
II	Rzeczowe aktywa trwałe	259 844	10 819	152		2 550 000	45 000	40 000	35 000
III	Należności długoterminowe	100 350 058	92 368 002	85 322 741		83 450 000	82 000 000	82 350 000	82 300 000
IV	Investycje długoterminowe	0	0	0		0	0	0	0
V	Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	0	0	0		0	0	0	0
B.	Aktywa obrotowe								
I	Zapasy	29 422 109	32 195 907	44 005 770		30 191 187	26 706 187	26 346 687	27 957 187
II	Należności krótkoterminowe	4 240 391	4 789 911	4 620 182		4 500 000	3 300 000	2 900 000	3 100 000
III	Investycje krótkoterminowe	24 248 309	21 615 422	32 482 832		22 000 000	21 180 000	21 200 000	22 000 000
IV	Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	593 205	5 052 595	6 006 489		2 891 187	1 426 187	1 446 687	2 057 187
	Aktywa razem	130 032 010	124 574 728	129 328 663		116 191 187	108 751 187	108 736 687	110 292 187

Lp.	PASYWA	31-12-2011	31-12-2012	31-12-2013	Plan	31-12-2014	21-12-2015	31-12-2016	31-12-2017
A.	Kapitał (fundusz) własny								
I	Kapitał (fundusz) podstawowy	15 206 258	152 956 079	152 956 079		158 085 586	158 085 586	158 085 586	158 085 586
II	Należne wpłaty na kapitał podstawowy	0	0	0		0	0	0	0
III	Udziały (akcje) własne	0	0	0		0	0	0	0
IV	Kapitał zapasowy	0	0	0		0	0	0	0
V	Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny	0	0	0		0	0	0	0
VI	Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe	0	0	0		0	0	0	0
VII	Zysk (strata) z lat ubiegłych	0	0	0		0	0	0	0
VIII	Zysk (strata) netto	0	0	0		0	0	0	0
IX	Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego	0	0	0		0	0	0	0
B.	Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania								
I	Rezerwy na zobowiązania	114 825 752	145 801 888	134 912 583		126 100 000	127 533 532	124 747 532	121 537 532
	- na świadczenia pracownicze	18 921 730	19 708 006	18 357 566		18 600 000	18 650 000	18 700 000	18 750 000
	- pozostałe rezerwy	15 885 334	12 988 354	13 622 388		13 600 000	13 650 000	13 700 000	13 750 000
II	Zobowiązania długoterminowe	3 036 396	6 719 652	4 735 178		5 000 000	5 000 000	5 000 000	5 000 000
	- kredyty i pożyczki	2 984 094	12 335 770	4 211 547		1 700 000	1 200 000	700 000	200 000
	- inne zobowiązania finansowe	2 984 094	12 335 770	1 973 333		0	120 000	97 000	74 000
III	Zobowiązania krótkoterminowe	90 385 390	76 285 651	78 333 544		1 700 000	1 080 000	603 000	126 000
	- kredyty i pożyczki	10 447 926	15 168 187	16 042 930		67 000 000	63 683 532	61 547 532	59 787 532
	- zobowiązania z tytułu dostaw i usług	53 286 163	39 034 385	43 858 411		2 500 000	300 000	300 000	300 000
	- zobowiązania z tytułu podatków cel i ubezpieczeń społecznych	19 849 720	16 210 368	12 925 295		51 000 000	50 976 000	48 810 000	47 050 000
	- zobowiązania z tytułu wynagrodzeń	4 870 683	4 765 890	4 736 124		7 900 000	6 147 532	6 147 532	6 147 532
	- inne	1 638 327	978 405	646 686		4 800 000	5 390 000	5 420 000	5 420 000
	- fundusze specjalne	292 571	128 415	124 098		680 000	750 000	750 000	750 000
IV	Rozliczenia między-okresowe	2 534 537	37 472 462	34 009 926		120 000	120 000	120 000	120 000
	Pasywa razem	130 032 010	124 574 728	129 328 663		116 191 187	108 751 187	108 736 687	110 292 187

Częstochowa, dnia 21.01.2015r

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

Restrukturyzacja kadrowa – załącznik nr 4.

Lp.	Działania naprawcze	Forma/koszt realizacji	Termin realizacji	Efekty
1	Likwidacja Oddziału Psychiatrycznego dla chorych na gruźlicę i inne choroby zakaźne.	1. 12 etatów pielęgniarek zostanie rozdysponowanych w następujący sposób: - 8 osób zostanie przeniesionych na inne oddziały, gdzie występują braki kadrowe - przyjęto założenia o redukcji zatrudnienia o 4 etaty z dwutygodniowym okresem wypowiedzenia 2. 0,6 etatu psychologa - przyjęto założenia o redukcji zatrudnienia o 0,6 etatu z dwutygodniowym okresem wypowiedzenia 3. 0,4 etatu instruktora terapii zajęciowej – przyjęto założenia o redukcji zatrudnienia o 0,4 etatu z dwutygodniowym okresem wypowiedzenia. Powiększenie zespołu o 6 etatów pielęgniarki (uwzględnienie przeniesienia pielęgniarek z wygaszanego Bloku Operacyjnego przy ul. PCK).	I kwartał 2015 r.	Przesunięcia w ramach etatów pielęgniarskich pozwolą na prawidłowe zabezpieczenie oddziałów z minimalną obsadą oraz pozwolą spełnić wymogi NFZ na oddziałach. Efekt łącznie ok. 240 000,00 zł. <i>poła opoda</i> <i>UH</i>
2	Powiększenie Oddziału Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chorób Piersi do 30 łóżek.			Zwiększenie obsady pielęgniarskiej nie będzie skutkowało dodatkowymi kosztami w związku z przesunięciem z innych oddziałów.
3	Wygaszenie pracy Bloku Operacyjnego przy ul. PCK.	12 etatów pielęgniarek zostanie rozdysponowanych w następujący sposób: - 6 osób zostanie przeniesionych na Trakt Operacyjny przy ul. Bialskiej w związku z powiększeniem oddziałów zabiegowych oraz dodatkowymi salami operacyjnymi - 6 osób zostanie przeniesionych na powiększony Oddział Chirurgii Onkologicznej.		
4	Wygaszenie pracy Centralnej Sterylizatorni przy ul. PCK.	Powiększenie oddziałów zabiegowych w lokalizacji przy ul. Bialskiej spowoduje również większe zapotrzebowanie na sterylizację w związku, z czym pracownicy Centralnej Sterylizatorni przy ul. PCK zostaną przesunięci do pracy w Centralnej Sterylizatorni przy ul. Bialskiej.		

5	Wydierżawienie Zakładu RTG przy ul. PCK wraz z wydierżawieniem powierzchni pod TK i MR łącznie z konkursem na świadczenia zdrowotne w w/w zakresach		I kwartał 2015 r.	Powyższa zmiana nie będzie skutkowała zmianami w zakresie zwiększenia lub zmniejszenia zatrudnienia. Przeniesienie techników elektoradiologii do lokalizacji przy ul. Bialskiej pozwoli na znaczące (ok. 70%) (ok. 49 000,00 PLN na miesiąc) ograniczenie dyżurów świadczonych w ramach umowy kontraktowej. Po wdrożeniu techników elektoradiologii w pracę w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej przy ul. Bialskiej możliwa będzie rezygnacja w dużym stopniu z usług zewnętrznych. Efekt rocznie ok. 588 000,00 zł.	
łącznie				Ograniczenie kosztu	Zwiększenie przychodu
		0,00 zł		2015 - 621 000,00 zł	2015 - 0,00 zł
				2016 - 828 000,00 zł	2016 - 0,00 zł
				2017 - 828 000,00 zł	2017 - 0,00 zł

Restrukturyzacja organizacyjna – załącznik nr 5.

Lp.	Działania naprawcze	Forma/koszt realizacji	Termin realizacji	Efekty
1	Przeniesienie Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej wraz z Zakładem Rehabilitacji zlokalizowanych na II p. budynku przy ul. Białskiej do wolnych pomieszczeń po Oddziale Noworodkowym i Stacji Dializ zlokalizowanych na I p. budynku przy ul. PCK.	Zostanie przeprowadzony remont węzłów sanitarnych oraz potrzebne prace adaptacyjne. Koszt realizacji wyniesie ok. 50 000,00 zł. (środki własne)	IV kwartał 2014 r.	Wykorzystanie istniejącego na ul. PCK Zakładu Fizykoterapii o wysokim standardzie, wyremontowanego w 2010 roku za 1 023 668,24 zł
2	Przeniesienie Oddziału Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chorób Piersi zlokalizowanego na III p. budynku przy ul. Białskiej do pomieszczeń po Oddziale Rehabilitacji zlokalizowanego przy ul. Białskiej Połączone z koncepcją utworzenia ośrodka Breast Cancer Unit.	1. Zostanie przeprowadzone malowanie oraz potrzebne prace adaptacyjne Oddziału. Koszt realizacji wyniesie ok. 70 000,00 zł. (środki własne) 2. Docelowo projekt + pełna modernizacja Oddziału ok. 2 500 000,00 zł (szacunek ok. 4 000,00 zł m2). Wykorzystanie środków przeznaczonych na Jurajskie Centrum Onkologii.	1. I kwartał 2015r 2. wykorzystanie środków mandatu negocjacyjnego 2014-2020	Obecne usytuowanie Oddziału nie spełnia wymogów sanitarnych. (Oddział dzielony jest z Oddziałem Gastroenterologii) Przeniesienie jest również konieczne ze względu na małą liczbę łóżek (16szt.), co powoduje tworzenie się kolejek oraz niemożność spełnienia wymogów szybkiej ścieżki onkologicznej. Przeniesienie w pierwszym etapie pozwoli zwiększyć liczbę łóżek do minimum 20, docelowo zwiększenie liczby łóżek do 30. Rozszerzenie Oddz. spowoduje wzrost wykonanych na kwotę 4 192 000,00 zł rocznie (w całości refundowaną przez NFZ). Oddział stanowi część Jurajskiego Centrum Onkologii.
3	Przeniesienie Pracowni Endoskopii do pomieszczeń przylegających do Oddziału Gastroenterologii Ogólnej i Onkologicznej z Pododdziałem Chorób Wewnętrznych (pomieszczenia zostaną zwolnione po przeniesieniu Oddz. Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chorób Piersi)	Przeniesienie Pracowni wiąże się pozyskaniem projektu i modernizacją pomieszczeń byłego oddziału. Koszt modernizacji wyniesie ok. 200 000,00zł Wykorzystanie środków przeznaczonych na Jurajskie Centrum Onkologii.	2014 - 2020 Wykorzystanie środków z mandatu negocjacyjnego.	Spełnienie wymogów przepisów sanitarnych, dodatkowo usytuowanie Pracowni Endoskopii w bezpośrednim sąsiedztwie Oddziału poprawi bezpieczeństwo pacjentów w stanach nagłych

4	Uruchomienie Pracowni Cytostatyków.	Pracownia powstała w oparciu o dotację w wysokości 786.962 zł od podmiotu tworzącego + koszty własne W.Sz.S. 109.916,57zł. Zadanie realizowane w 2012 i 2014 roku W tym 2014 roku dotacja 286.962 zł, środki własne 2.607,95 zł	II kwartał 2015 r.	Uruchomienie pracowni pozwoli zmniejszyć koszt wytwarzania leków cytostatycznych o 184 000,00 zł rocznie.
5	Przeniesienie Oddziału Chirurgii Ogólnej zlokalizowanego na I p. budynku przy ul. Białskiej do wolnych pomieszczeń po Oddziale Chorób Płuc zlokalizowanego na VI p. budynku przy ul. Białskiej.	Zostanie przeprowadzony remont węzłów sanitarnych oraz malowanie Oddziału. Koszt realizacji wyniesie ok. 85 000,00 zł. (środki własne)	IV kwartał 2014 r.	Usytuowanie Oddziału w miejscu docelowym. VI p. przeznaczone będzie w całości dla połączonych Oddziałów Chirurgii Ogólnej. Efekt: koniec I kwartału 2015 r. (skutek finansowy zawarty w pkt. 8).
6	Przeniesienie Oddziału Neurologii i Oddziału Udarowego zlokalizowanych na VI p. budynku przy ul. Białskiej do pomieszczeń zajmowanych obecnie przez Oddział Chirurgii Ogólnej zlokalizowanej na I p. budynku przy ul. Białskiej.	Zostanie przeprowadzone malowanie oraz potrzebne prace adaptacyjne Oddziału. Koszt realizacji wyniesie ok. 40 000,00 zł. (środki własne)	I kwartał 2015 r.	Przeniesienie Oddziału umożliwi przygotowanie miejsca dla przeniesionego z ul. PCK Oddziału Chirurgii Ogólnej.
7	Przeniesienie Oddziału Chirurgii Ogólnej zlokalizowanego na III p. budynku przy ul. PCK do pomieszczeń zajmowanych obecnie przez Oddział Neurologii zlokalizowanych na VI p. obiektu przy ul. Białskiej.	1. Zostanie przeprowadzone malowanie oraz potrzebne prace adaptacyjne Oddziału. Koszt realizacji wyniesie ok. 10 000,00 zł. (środki własne) 2. Zostanie wykonany projekt oraz przeprowadzona modernizacja. (projekt ma zakładać w Oddz. 10 łózek chirurgii naczyn) Koszt ok. 2 300 000,00zł (szacunek modernizacji ok. 3 000,00 zł m2)	1. I kwartał 2015 r. 2. 2014 - 2020 wykorzystanie środków z mandatu negocjacyjnego lub środki podmiotu tworzącego	Połączone Oddziały Chirurgii będą zajmowały całą kondygnację, piętro VI. Zwiększona będzie liczba łózek: do 75. Efekt: możliwość likwidacji Bloku Operacyjnego na ul. PCK i racjonalizacja zatrudnienia. Obecnie, comiesięczne przekroczenie kontraktu dot. tylko przypadków ostrych wynosi 120%. Połączenie oddziałów wyeliminuje nadwykonania stanowiące wartość 500 000,00 zł rocznie, czyli nastąpi ograniczenie kosztów o ok. 150 000,00 zł rocznie.

8	Likwidacja Bloku Operacyjnego oraz Centralnej Sterylizatorni zlokalizowanych w budynku przy ul. PCK.		I kwartał 2015 r.	Likwidacja przyniesie oszczędności w postaci kosztów zużycia mediów i racjonalizacji zatrudnienia. Konsolidacja i lepsze wykorzystanie posiadanego sprzętu. Blok Operacyjny przy ul. PCK nie w pełni wykorzystuje sprzęt. Pozyskanie: aparatu do znieczuleń, laparoskopu, respiratorów. (Oddział Chirurgii Ogólnej i Centralna Sterylizatornia będą funkcjonowały na ul. Bialskiej). Oszczędności z tytułu Bloku Operacyjnego i Sterylizatorni: 356 000,00 zł rocznie.
9	Modernizacja powierzchni po byłej poradni dermatologicznej i stacji krwiodawstwa z przeznaczeniem na sale łóżkowe dla pacjentów do radioterapii (hostel).	Zostanie wykonany projekt oraz przeprowadzona modernizacja. Koszt realizacji wyniesie 350 000,00 zł . Wykorzystanie środków przeznaczonych na Jurajskie Centrum Onkologii.	2014 - 2020 Wykorzystanie środków z mandatu negocjacyjnego	1 518 400,00 zł - rocznie (365 osobodni x 10 łóżek x 8 pkt. x 52 zł)
10	Modernizacja pomieszczeń zajmowanych przez Oddział Onkologii VIIP.	Zostanie wykonany projekt oraz przeprowadzona modernizacja. Koszt realizacji wyniesie ok. 2 000 000,00 zł .	2015 r środki podmiotu tworzącego lub/i środki własne	Spełnienie wymogów sanitarno-epidemiologicznych, dostosowanie infrastruktury Oddziału do realizacji szybkiej ścieżki onkologicznej.
11	Przeniesienie Pracowni Chemioterapii Dziennej, Poradni Onkologicznej oraz Izby Przyjęć Onkologicznej (pawilon Radioterapii) zlokalizowanych w budynku przy ul. Bialskiej do wolnych pomieszczeń po Poradni Chorób Płuc i Poradni Chirurgii Dziecięcej zlokalizowanych na parterze budynku D przy ul. Bialskiej.	Zostanie wykonany projekt oraz modernizacja pomieszczeń Koszt realizacji 300 000,00 zł Wykorzystanie środków przeznaczonych na Jurajskie Centrum Onkologii.	2014 - 2020 Wykorzystanie środków z mandatu negocjacyjnego	Obecnie pomieszczenia nie są wykorzystywane. Posiadają samodzielne wejście, wygodne dla pacjentów onkologicznych. Opuszczenie obecnie zajmowanych pomieszczeń w Zakładzie Radioterapii zwolni miejsce na planowane zadanie wymienione

				w pkt. 12.
12	Przeniesienie Pracowni Brachyterapii do budynku Zakładu Radioterapii do pomieszczeń zajmowanych obecnie przez Chemioterapię Dzienną, Poradnie Onkologiczną zlokalizowanych przy ul. Białskiej. Przystosowanie pomieszczeń dla MR, aparatu PET – CT oraz pracowni przygotowywania radiofarmaceutyków.	Zostanie wykonany projekt oraz przeprowadzona modernizacja. Koszt realizacji wyniesie ok. 2 000 000,00 zł . <i>Koszt nie obejmuje aparatury, gdyż zakup aparatury nastąpi w ramach programów Ministerstwa Zdrowia. Wykorzystanie środków przeznaczonych na Jurajskie Centrum Onkologii.</i>	2014 - 2020 Wykorzystanie środków mandatu negocjacyjnego	1. Rozszerzenie zakresu wykonywanych świadczeń z brachyterapii. 2. Pozyskanie w ramach programów Ministerstwa Zdrowia: TK – 2014 r., RM – 2015 r., PET – 2016 r. Wzrost środków pozyskanych z NFZ o: - TK: 200 000,00 zł w 2014 r., 700 000,00 zł w latach 2015-2017, - RM: 1 300 000,00 zł , - PET: 6 000 000,00 zł
13	Przeniesienie Poradni Chirurgii Dziecięcej zlokalizowanej w budynku przy ul. Białskiej do pomieszczeń po Rejestracji do Poradni Rehabilitacji zlokalizowanej w budynku przy ul. Białskiej.	Zostaną przeprowadzone potrzebne prace adaptacyjne. Koszt realizacji wyniesie 10 000,00 zł . (środki własne)	II półrocze 2015 r.	Racjonalizacja wykorzystania pomieszczeń. Rozszerzenie powierzchni przeznaczonej na chemioterapię dzienną.
14	Przeniesienie łóżek wybudzeniowych zlokalizowanych na II p. budynku przy ul. Białskiej do pomieszczeń po Oddziale Rehabilitacji zlokalizowanych na II p. budynku przy ul. Białskiej.	Zostanie wykonany projekt oraz przeprowadzona modernizacja. Koszt realizacji wyniesie ok. 1 000 000,00 zł . <i>Wykorzystanie środków przeznaczonych na Jurajskie Centrum Onkologii</i>	2014- 2020 Wykorzystanie środków z mandatu negocjacyjnego	Przeniesienie łóżek wybudzeniowych zwolni powierzchnię dla rozbudowy Bloku Operacyjnego. Jednocześnie wraz z przeniesieniem istnieje konieczność zwiększenia liczby łóżek, wynika to ze struktury W.Sz.S. (wzrost liczby zabiegów operacyjnych), skupienie na ul. Białskiej oddziałów zabiegowych.
15	Rozszerzenie Traktu Operacyjnego zlokalizowanego przy ul. Białskiej o 2 sale operacyjne po przeniesieniu łóżek wybudzeniowych oraz wiążąca się z tym zadaniem modernizacja istniejących sal operacyjnych.	Zostanie wykonany projekt oraz przeprowadzona modernizacja. Koszt realizacji wyniesie ok. 14 000 000,00 zł . <i>(szacunek modernizacji 10 000,00 zł m2). Koszt nie obejmuje sprzętu medycznego.</i>	2014 - 2020 Wykorzystanie środków z mandatu negocjacyjnego	Trakt Operacyjny w obiekcie przy ul. Białskiej nie jest wydolny. Wymaga rozszerzenia powierzchni i modernizacji oraz doposażenia (m.in. z Bloku Operacyjnego zlokalizowanego w budynku przy ul. PCK). Rozbudowa Traktu Operacyjnego jest

		Środki pozyskane z programu Ministra Zdrowia na finansowanie Jurajskiego Centrum Onkologii.		niezbędną do zabezpieczenia potrzeb Szpitala w zakresie zabiegowym.
16	Przeniesienie Oddziału Otolaryngologii (z obiektu przy ul. PCK do obiektu przy ul. Bialskiej).		1. I kwartał 2015 r. 2. II półrocze 2015 r.	1. Zakontraktowanie zabiegów z zakresu grupy CO6 co zwiększy wpływy środków z NFZ o ok. 500 000,00 zł rocznie (środki na te świadczenia są zabezpieczane przez NFZ). 2. Rozszerzenie zakresu realizowanych świadczeń o onkologię w oparciu o kadrę chirurgiczno-onkologiczną i chirurgiczno-szczękową ul. Bialskiej. Lepsza dostępność do zaplecza diagnostycznego. Przeniesienie Oddziału Otolaryngologii zakończy proces skupienia wszystkich oddziałów zabiegowych na ul. Bialskiej.

17	Modernizacja Oddziału Zakaźnego celem utworzenia 2-ch boksów MELTZERA dla potrzeb chorych wysoko zakaźnych	Zostanie wykonany projekt oraz przeprowadzona modernizacja. Koszt realizacji wyniesie ok. 1 800 000,00zł Zadanie zostanie sfinansowane ze środków Województwa Śląskiego	2015-2016	Modernizacja Oddziału w celu spełnienia wymagań sanitarno epidemiologicznych oraz zabezpieczenia możliwości hospitalizacji pacjentów wysoko zakaźnych na terenie woj. Śląskiego		
Łącznie		Środki własne	J.C.O.	Województwo Śląskie	Ograniczenie kosztu	Zwiększenie przychodu
					2014 – 0,00 zł	2014 – 200 000,00 zł
					2015 – 379 500,00 zł	2015 – 6 405 800,00 zł
					2016 r. – 628 700,00 zł	2016- 8 210 400,00 zł
					2017 r. – 690 000,00 zł	2017- 14 210 400,00 zł
					2016 – 2020 22 650 000,00 zł	
		2014 – 137.607,95 zł		2015- Pkt.10 -2 000 000,00zł Pkt.17- 1 800 000,00zł 2014- Pkt. 4- 286.962 zł		
		2015 – 130 000,00zł				
		2016 – 0,00 zł				
		2017 – 0,00 zł				

Restrukturyzacja operacyjna- załącznik nr 6.

Lp.	Działania naprawcze	Forma/koszt realizacji	Termin realizacji	Efekty
1	Przystąpienie do postępowania konkursowego na nocną świąteczną opiekę medyczną.	W.Sz.S. spełnia wszystkie wymogi NFZ.	2016 r.	Efekt rocznie – zwiększenie przychodów o ok. 1 900 000,00 zł rocznie.
2	Zakup dwóch monitorów do pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą małoinwazyjną dla OIOM dla dorosłych.	Zakup 2 sztuk monitorów 97 200,00 zł.	IV kwartał 2014 r.	Zysk – zwiększenie przychodów o 441 600,00 zł rocznie.
3	Zwiększenie o 3 liczby łóżek dla wentylowanych (kosztem łóżek dla pacjentów niewentylowanych w ZOL).	Zakup trzech respiratorów 66 000,00 zł.	2015 r.	Zwiększenie wartości kontraktu o 360 000,00 zł rocznie.
4	1. Przystąpienie do programów: Ministerstwa Zdrowia (radioterapia) i Unii Europejskiej	Kompleksowa modernizacja SOR-u i budowa ładowiska z projektów Funduszy Europejskich	1. Sukcesywnie: - 2014 r.,	Doposażenie Zakładów. Pozyskanie TK,MR,PET.

	(rehabilitacja) celem pozyskania środków na zakup sprzętu i doposażenie zakładów. 2. Przygotowanie projektu na pozyskanie środków unijnych w wysokości 20 000 000,00 zł – na kompleksową modernizację SOR-u i budowę ładowiska, z projektów Funduszy Europejskich na lata 2014-2020.	na lata 2014-2020. Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko wspiera rozwój medycyny ratunkowej – 20 000 000,00 zł.	- 2015 r., - 2016 r. 2. Ewentualne pozyskanie środków: 2015 – 2017 r.	Przebudowa SOR. Zapewnienie pacjentom odpowiednich standardów. Zwiększenie stawki ryczałtowej na SOR.
5	Wdrożenie funkcjonowania Jurajskiego Centrum Onkologii (Oddział Chirurgii Onkologicznej, Onkologii, Hematologii, Zakład Radioterapii, Pracownia Brachyterapii i Fizyki Medycznej, Poradnie: Chirurgii Onkologicznej, Hematologii, Onkologii, Schorzeń Piersi, Radioterapii, Scyntygrafii) możliwość kompleksowego leczenia pacjentów z chorobami nowotworowymi.	Pozyskanie środków z programu Ministerstwa Zdrowia skierowanego do szpitali obejmujących opieką pacjentów z chorobami onkologicznymi. Szpital przystąpi do konkursu celem pozyskania 30 000 000,00 zł na uruchomienie Jurajskiego Centrum Onkologii. (J.C.O. ujęte jest w Statucie W.Sz.S.)		Lepsze wykorzystanie kadry medycznej, przyspieszenie diagnozę i zastosowanie właściwego leczenia pacjenta, skrócenie czasu oczekiwania od diagnozy do leczenia. Zapewnienie kompleksowego leczenia onkologicznego.
6	Pozyskanie 3 stopnia referencji przez Oddział Położnictwa i Ginekologii.		I kwartał 2015 r.	Oddział spełnia wszystkie wymogi wyznaczone do 3 stopnia referencji. Efekt: wzrost wartości kontraktu z tytułu leczenia wysokopłatnych procedur w wysokości ok. 480 000,00 zł rocznie.
7	Zwiększenie o 5 liczby łóżek w Oddziale Rehabilitacji Kardologicznej zlokalizowanym w obiekcie Szpitala przy al. Pokoju 44.	Zakup 5 łóżek 20 000,00 zł.	2015 r.	Skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia, co przy chorobach krążenia ma istotne znaczenie.
8	Utworzenie komercyjnego Centrum Walki z Otyłością w obiekcie Szpitala przy al. Pokoju 44	Zakup 5 urządzeń do ćwiczeń do umieszczenia na zewnątrz w ogrodzie Szpitala – 50 000,00 zł. Prace adaptacyjne w ogrodzie – 25 000,00 zł.	2016 r.	Wykorzystanie bazy lokalowej, lekarzy, dietytyka i mgr rehabilitacji do prowadzenia konsultacji i zajęć. Skutek finansowy – zwiększenie przychodów o 12 000,00 zł rocznie.
9	Przeniesienie aparatu do znieczuleń z Bloku Operacyjnego na ul. PCK do Pracowni Brachyterapii zlokalizowanej w budynku przy ul. Białskiej (po wygaszeniu pracy Bloku Operacyjnego)	Koszt ok. 150 000,00 zł.	2015 r.	Aparatura z Bloku Operacyjnego zostanie przesunięta do Pracowni Brachyterapii, co umożliwi wykonywanie świadczeń wysokopłatnych przez NFZ.

				Szacunkowy przychód 1 000 000,00 zł rocznie.
10	Wystąpienie do NFZ o pozyskanie kontraktu na świadczenia z zakresu chirurgii naczyniowej.		2015 r.	1 200 000,00 zł rocznie
11	Pozyskanie kontraktu na Oddział Hematologii.		2016 r.	2 000 000,00 zł rocznie
12	Likwidacja Zakładu Anatomii Patologicznej w obiekcie Szpitala przy ul. PCK.	Potrzeby w zakresie przechowywania zwłok i wykonywania sekcji zabezpieczy Zakład Anatomii Patologicznej na ul. Bialskiej. Koszt: W.Sz.S. 214 260,00 zł pozostałe środki w wysokości 1 214 140,00 zł - ze środków Unii Europejskiej.	II półrocze 2015 r.	Ograniczenie kosztu Szpitala o ok. 50 000,00 zł rocznie.
13	Przyłączenie do zrealizowanego już projektu informatyzacji pn. „Wdrożenie kompleksowego systemu zarządzania W.Sz.S.” obiektu należącego do byłego Szpitala „Hutniczy”	Wartość wdrożonego już systemu to: 5 375 046,70 zł z czego 4 076 332,00 zł to środki z UE, a 1 298 714, 45 zł to wkład własny.	2014 r.	Celem projektu było zapewnienie przepływu między systemami informatycznymi szpitala zarówno medycznymi jak i administracyjnymi oraz połączenie ich w jeden system umożliwiający sprawne zarządzanie Szpitalem (m. in. szybki dostęp do informacji z zakresu działalności finansowej, co ma szczególne znaczenie w przypadku funkcjonowania W.Sz.S. w czterech obiektach.
14	1. Racjonalizacja gospodarki lekiem. Zwiększenie efektywności systemu zamawiania i dystrybucji leków. 2. Ujednolicenie profilaktyki okołoperacyjnej, racjonalizacja stosowanej w Szpitalu kuracji antybiotykowej.		2014 r.	1. Skutek finansowy: ok. 20 % wartości wydawanych obecnie na leki przez Szpital. 2. NFZ rankinguje szpitale prowadzące kontrolę antybiotykoterapii. Wdrożenie tego procesu wpłynie na wyższą ocenę oferty Szpitala.
15	Dzierżawa wolnych, niewykorzystywanych powierzchni.		Sukcesywne zakończenie I półrocze 2015 r.	Zysk: 217 932,00 zł rocznie.
16	Powołanie Pełnomocnika Dyrektora ds. Praw Pacjenta.	Pracownik W.Sz.S.	2014 r.	Wpływie na zmniejszenie liczby skarg wpływających do W.Sz.S. Umóżliwi szybszą eliminację niepożądanych zdarzeń.
17	Okresowe szkolenia pracowników medycznych w zakresie znajomości ustawy o działalności leczniczej i przepisów dotyczących refundacji.		Cyklicznie - 2014-2017 r.	Możliwość oszczędności, racjonalizacja sposobu rozliczanie się z NFZ.
				Ograniczenie Zwiększenie

Łącznie	Środki własne	J.C.O.	UE	kosztu	przychodu
	2014 – 311 460,00 zł	2014- 2017- 0,00 zł	2014 – 1 214 140,00 zł	2014 – -----	2014 – -----
	2015 – 236 000,00 zł		2015 – 20 000 000,00 zł	2015- 25 000,00 zł	2015 – 910 566,00 zł
	2016- 75 000,00 zł		2016 – 0,00 zł	2016- 50 000,00 zł	2016 – 3 699 532,00 zł
	2017 – 0,00 zł		2017 – 0,00 zł	2017- 50 000,00 zł	2017 – 7 611 532,00 zł