

Uchwała Nr LXVIII/416/2023

Rady Powiatu Ostrowieckiego

z dnia 29 marca 2023 r.

**w sprawie zmiany Uchwały Nr LVI/ 329/ 2022 z dnia 4 marca 2022 r. w sprawie
zatwierdzenia „Programu Naprawczego Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11”**

Na podstawie art. 32 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022 roku poz. 1526, zm. Dz. U. z 2023 roku poz. 572), art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 roku poz. 633, 655, 974, 1079, 2280, 2770, 2705), § 9 ust. 8 Statutu Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim stanowiącego załącznik do Uchwały Nr LVI/330/2022 Rady Powiatu Ostrowieckiego z dnia 4 marca 2022 r. w sprawie zmiany nazwy Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim i nadania Statutu Wielospecjalistycznemu Szpitalowi w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Szymanowskiego 11, (Dz. U. Województwa Świętokrzyskiego z dnia 11 marca 2022 r. poz. 1084), Rada Powiatu Ostrowieckiego uchwala, co następuje:

§ 1

Użyta w treści Programu Naprawczego nazwa Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim zostaje zastąpiona nową nazwą – *Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim* zgodnie ze Statutem zatwierdzonym Uchwałą Nr LVI/ 330/ 2022 z dnia 4 marca 2022 r.

§ 2

W załączniku do Uchwały zmienianej w punkcie 4 wprowadza się zmiany aktualizacyjne działań naprawczych, które zawarte zostały w Aneksie Nr 1 do Programu Naprawczego, stanowiącego załącznik do niniejszej Uchwały.

§ 3

§ 4 Uchwały zmienianej otrzymuje brzmienie:

„Zobowiązuje się Dyrektora Naczelnego Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim do przedłożenia Zarządowi Powiatu w terminie do dnia 28 kwietnia 2023 r. harmonogramu realizacji Programu Naprawczego”.

§ 4

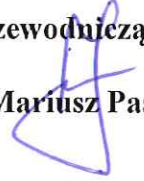
Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Ostrowieckiego i Dyrektorowi Nacelnemu Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

Mariusz Pasternak



**Załącznik
do Uchwały Nr LXVIII/416/2023
Rady Powiatu Ostrowieckiego
z dnia 29 marca 2023 r.**

Aneks nr 1

**do „Programu Naprawczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu
Świętokrzyskim”**

**zatwierdzonego Uchwałą Nr LVI/329/2022 Rady Powiatu Ostrowieckiego
z dnia 4 marca 2022 r. w sprawie zatwierdzenia „Programu Naprawczego Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11”.**

Na podstawie Uchwały Rady Powiatu Ostrowieckiego Nr LVI/330/2022 z dnia 4 marca 2022 r. w sprawie zmiany nazwy Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim i nadania Statutu Wielospecjalistycznemu Szpitalowi w Ostrowcu Świętokrzyskim Sąd Rejonowy w Kielcach dokonał zmiany wpisu szpitala w Krajowym Rejestrze Sądowym i tym samym z dniem 31 maja 2022 r. zarejestrowana została zmiana statutu i nazwy szpitala z Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim na Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim.

DZIAŁANIA NAPRAWCZE DLA WIELOSPECJALISTYCZNEGO SZPITALA W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM

Celem aktualizacji Programu Naprawczego dla Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim jest wprowadzenie korekty założeń w zakresie funkcjonowania, organizacji oraz świadczonych usług tak, aby działalność Szpitala dążyła do zbilansowania się, stwarzając szansę na niezależność ekonomiczną i dalszy rozwój.

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, z późn. zm.) w art. 59 ust. 4 stanowi, że jeżeli w sprawozdaniu finansowym wystąpiła strata netto kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w terminie 3 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego, sporządza program naprawczy, z uwzględnieniem raportu, o którym mowa w art. 53a ust. 1, **na okres nie dłuższy niż 3 lata** i przedstawia go podmiotowi tworzącemu w celu zatwierdzenia

W związku z tym, że obecnie obowiązujący Program Naprawczy sporządzony został na okres 3 lat, to jest 2021-2024, zgodnie z § 2 Uchwały Rady Powiatu Ostrowieckiego Nr LVI/329/2022 dopuszcza się możliwość zmiany treści Programu Naprawczego w formie aneksu poprzez uzupełnienie.

Program wymaga aktualizacji ze względu na wystąpienie istotnych okoliczności, tak wewnętrznych jak i zewnętrznych, mających istotny wpływ na funkcjonowanie Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim, których wystąpienia nie można było przewidzieć przed jego zatwierdzeniem.

I. W punkcie 4 Programu Naprawczego przyjętego Uchwałą Rady Powiatu Ostrowieckiego Nr LVI/329/2022) wprowadza się zmiany aktualizacyjne realizacji działań naprawczych

Jako główne cele i zakres Programu Naprawczego wskazano:

- 4.1. Szczegółowe założenia do restrukturyzacji poszczególnych oddziałów.
- 4.2. Poszukiwanie dodatkowych źródeł przychodu z NFZ oraz optymalizacja realizowanych umów.
- 4.3. Lądowisko dla helikopterów LPR.
- 4.4. Optymalizację poziomu zatrudnienia personelu medycznego.
- 4.5. Wykorzystanie potencjału personelu administracyjnego i medycznego.
- 4.6. Utworzenie Działu Higieny Szpitalnej.
- 4.7. Poprawę efektywności pracy Centralnej Sterylizatorni.
- 4.8. Optymalizację wykorzystania bazy diagnostycznej.
- 4.9. Wyodrębnienie apteczek oddziałowych jako odrębnych magazynków.
- 4.10. Budżetowanie jako narzędzie kontroli kosztów na oddziałach szpitalnych.
- 4.11. Optymalizację gospodarki magazynowo – materiałowej.
- 4.12. Kuchnia.
- 4.13. Obniżenie kosztów obsługi technicznej Szpitala.
- 4.14. Wdrażanie dodatkowych narzędzi cyfrowych.
- 4.15. Obniżenie kosztów zakupu aparatury.
- 4.16. Restrukturyzacja zobowiązań.
- 4.17. Utworzenie Medycznej Rady Konsultacyjnej.
- 4.18. Poprawa wizerunku Szpitala.

Program Naprawczy ma na celu nie tylko doprowadzenie do poprawy sytuacji finansowej, ale też do racjonalizacji zakresu świadczeń oraz utrzymania możliwie wysokiej jakości usług bez ograniczania dostępności do udzielanych świadczeń.

Sformułowane wyżej ogólne cele Programu Naprawczego na dzień sporządzenia niniejszej aktualizacji częściowo zostały wykonane. Ze względu na wspomniane już wcześniej „istotne okoliczności wewnętrzne jak i zewnętrzne” program wymaga aktualizacji. Okolicznością uzasadniającą przeprowadzenie aktualizacji programu jest zmiana na stanowisku Dyrektora Naczelnego (od 24 stycznia 2023 r. pełni tę funkcję lekarz Dariusz Tumulec) oraz zmiany wprowadzone przez NFZ w rozliczaniu świadczeń zdrowotnych.

Aktualizacja do działań naprawczych:

w pkt. 4. 1. Szczegółowe założenia do restrukturyzacji poszczególnych oddziałów.

Według zestawienia za 12 miesięcy 2022 r. przychodów i kosztów na poszczególnych komórkach Szpitala wyniki finansowe w wielu oddziałach uległy poprawie jak np. na Oddziałach Ortopedii, Urologii, Neurologia, Wewnętrzny I i II, Okulistyki, Otolaryngologii i Rehabilitacji. Największą stratę wykazano na Oddziałach: Ginekologia-Położnictwo, SOR, Kardiologia, OAIIT, Chirurgia, oraz Neonatologii.

Przychody ,koszty, wynik finansowy na poszczególnych komórkach 2022 r. za 12 m-cy styczeń-grudzień 2022 r. (I wersja)

Lp.	Komórka	Przychody	Koszty	Wynik finansowy (-) strata (+) zysk
1	Wewnętrzny I	8 001 517,11	7 664 344,87	337 172,24
2	Wewnętrzny II	8 215 592,68	8 647 980,08	-432 387,40
3	Kardiologia	24 847 305,14	27 021 487,02	-2 174 181,88
4	Chirurgia	11 229 407,29	12 352 335,85	-1 122 928,56
5	Urologia	5 270 969,34	6 195 811,81	-924 842,47
6	Neurologia	8 472 777,79	9 172 557,42	-699 779,63
7	Ortopedia	14 998 037,98	12 062 698,60	2 935 339,38
8	Pediatrica	5 613 066,62	4 654 421,74	958 644,88
9	Ginekolog-położniczy	6 090 389,84	9 645 593,37	-3 555 203,53
10	w tym, Szkoła Rodzenia		4 285,19	
11	ZOL	2 930 742,17	3 117 651,10	-186 908,93
12	Pulmonologia	5 452 776,98	4 775 507,81	677 269,17
13	Okulistyka	3 430 002,61	4 370 742,63	-940 740,02
14	Otolaryngologia	3 342 093,21	3 881 867,58	-539 774,37
15	Rehabilitacja	3 583 071,75	4 227 019,17	-643 947,42
16	OAIIT	8 486 832,32	10 382 512,49	-1 895 680,17
17	Neonatologia	1 927 853,27	3 124 681,24	-1 196 827,97
18	Stacja Dializ	5 636 577,20	5 026 161,98	610 415,22
19	Poradnia chorób sutka	465 570,17	243 349,47	222 220,70
20	Poradnia Wad Postawy	159 376,93	162 542,81	-3 165,88
21	Por.świąt.i nocnej pomocy zdr.	2 573 123,91	2 011 422,59	561 701,32
22	Poradnia Neurologiczna	157 274,99	206 760,84	-49 485,85
23	Poradnia Ortopedyczna	403 825,36	524 777,04	-120 951,68
24	Poradnia Endokrynologiczna	646 586,68	467 195,79	179 390,89
25	Poradnia Punkt Szczepień	397 159,57	289 660,09	107 499,48
26	Poradnia Punkt Wymazów	91 061,00	3 968,48	87 092,52
27	Poradnia Diabetologiczna	61 114,84	73 027,39	-11 912,55
28	Poradnia Chirurgiczna	124 543,08	116 848,80	7 694,28

29	Poradnia Nefrologiczna	93 334,45	69 814,98	23 519,47
30	Pracownia Covid i Badań Molekularnych	76 083,00	557 176,43	-481 093,43
31	Poradnia Okulistyczna	452 477,96	82 050,62	370 427,34
32	Poradnia Otolaryngologiczna	69 761,26	47 778,49	21 982,77
33	SOR	10 709 882,37	14 228 994,04	-3 519 111,67
354	Progr.zdr.HD	38 159,91	26 988,61	11 171,30
35	Progr zdr.SM	824 328,46	679 816,65	144 511,81
36	Progr. Zdr AMD Okul.	744 650,76	311 865,00	432 785,76
37	Fizykot./Leczn.	825 667,21	827 112,55	-1 445,34
38	Dodatek Covid	2 426 568,14	2 426 223,19	344,95
39	Sprzedaż usług medycznych Carint, Amazonki	3 491 551,70	1 103 093,06	2 388 458,64
40	Przychody niemedyczne (media, czynsze, karta wjazdowa, ksero dok.)	219 562,21		219 562,21
41	Kuchnia	494 732,38	531 620,80	-36 888,42
42	Sprzedaż materiałów i towarów	5 584,99	2 283,95	3 301,04
43	Zmiana stanu rezerw pracowniczych	470 393,40		470 393,40
44	Pozostały Przychód Ryczałt	0,00		0,00
45	Wynik na Dział. Operacyjnej	153 551 388,03	161 317 746,43	-7 766 358,40
46	Pozostałe Przychody i Koszty	6 076 293,12	4 282 780,96	1 793 512,16
47	WYNIK FINANSOWY	159 627 681,15	165 600 527,39	-5 972 846,24

w pkt. 4.1.1. Oddziały zachowawcze

- Oddział Wewnętrzny I, Oddział Wewnętrzny II

Działania przewidziane w Programie Naprawczym będą kontynuowane. Planowane jest jednak odstępianie od zwiększania zatrudniania na oddziałach szpitalnych opiekunów medycznych na rzecz pielęgniarek. Opiekunowie medyczni, jako personel pomocniczy nie wchodzi do wskaźników zatrudnienia NFZ, przy czym koszty zatrudnienia w stosunku do pielęgniarek są niewiele mniejsze.

Rozwój oddziałów internistycznych poprzez wprowadzenie procedury wysokopłatnej przeszczepu flory bakteryjnej w przebiegu zakażenia clostridium. Procedura ta została wprowadzona pierwszy raz w styczniu 2023 r. Obecnie przyjęto procedurę do stałego stosowania na oddziałach internistycznych.

- **Oddział Kardiologiczny**

Działania przewidziane w Programie Naprawczym będą kontynuowane.

Planowane jest dodatkowo utworzenie własnej pracowni angio-TK tętnic wieńcowych w diagnostyce chorób wieńcowych. Pozwoli to znacznie obniżyć koszty wykonywania tych badań. Obecnie badania są wykonywane w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach.

- **Oddział Neonatologii i Oddział Ginekologiczno-Położniczy**

Z uwagi na duże straty niezbędna jest dalsza optymalizacja pracy oddziału w celu dążenia do zbilansowania się kosztów oddziału z przychodami. W II kwartale 2023 r. zostanie przeprowadzona analiza obłożenia oddziału, w wyniku której będzie możliwe podjęcie dalszych decyzji, łącznie z ewentualnym zmniejszeniem ilości łóżek szpitalnych w oddziale. Mała ilość porodów przekłada się na małe przychody z tego tytułu. Jednocześnie szpital musi zapewnić gotowość udzielania świadczeń zdrowotnych przez zatrudnianie położnych i lekarzy zgodnie ze wskaźnikami NFZ.

- **Oddział Pulmonologii**

Planowane jest wydzielenie dedykowanej sali do leczenia niewydolności oddechowej przy zastosowaniu nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej. Możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych w tym zakresie w wydzielonej sali pozwoli na uzyskanie lepszej wyceny świadczeń z NFZ, co realnie może wpłynąć na przychody oddziału.

Ponadto rozważane jest zwiększenie ilości łóżek w oddziale na II piętrze pawilonu (zagospodarowanie przestrzeni po Dziale Fizjoterapii Ambulatoryjnej). Jednakże warunkiem zwiększenia ilości łóżek jest zwiększenie ilości zatrudnienia pracowników medycznych tj. pielęgniarek i lekarzy w tym Oddziale. O ile w obecnej chwili jesteśmy w stanie uzupełnić zatrudnienie pielęgniarek, tak pozyskanie kadry lekarskiej będzie bardzo trudne. Dlatego w pierwszej kolejności działania będą skupione na rekrutacji lekarzy, z ewentualnym pozyskaniem kadry medycznej z krajów wschodnich.

- **Oddział Anestezjologii Intensywnej Terapii (OAiT)**

Działania przewidziane w Programie Naprawczym będą kontynuowane.

Planowana jest dodatkowo optymalizacja gospodarki lekami, zwłaszcza antybiotykami.

w pkt. 4.1.2. Oddziały zabiegowe

- **SOR**

Przewidziane w Programie Naprawczym działania będą kontynuowane.

Dodatkowo istotne jest zmniejszenie ilości zlecanych badań diagnostyki obrazowej ponieważ stanowi ona bardzo duże obciążenie finansowe. W tym celu przewidziane są działania polegające na opracowaniu, a następnie wdrożeniu wewnętrznych procedur postępowania w SOR w zakresie kierowania pacjenta na diagnostykę obrazową. Nie wszystkie badania powinny być zlecane z poziomu SOR. Z poziomu Szpitalnego Oddziału Ratunkowego pacjenci będą mieli wykonywane niezbędne badania diagnostyki obrazowej, zaś ci kierowani na Oddziały szpitalne otrzymają je z poziomu oddziału.

Właściwa kategoryzacja chorych (1-6) w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym ma istotne znaczenie w zakresie rozliczania świadczeń z NFZ. Kategoryzacja pacjentów pozwoli na uzyskanie lepszej wyceny świadczeń dla SOR. To z kolei pozwoli na wnioskowanie do NFZ o przyznanie większego ryczałtu na świadczenia realizowane w SOR.

- **Oddział Chirurgii**

Przewidziane w Programie Naprawczym działania będą kontynuowane.

Dodatkowo planowane jest zwiększenie ilości zabiegów planowych zwłaszcza w zakresie badań endoskopowych dla pacjentów z rejonu.

- **Oddział Urologii**

Przewidziane w Programie Naprawczym działania będą kontynuowane.

Dodatkowo planuje się dalszą reorganizację pracy oddziału tj. zmianę systemu wynagradzania lekarzy zatrudnionych w oddziale - na system mieszany stawkowo-prowizyjny. Ma to spowodować zwiększenie ilości procedur medycznych wykonywanych w oddziale, co tym samym przełoży się na zwiększenie ilości przychodów.

W celu obniżenia kosztów oddziału zaplanowano optymalizację czasu pracy lekarzy zatrudnionych w oddziale poprzez częściowe zastąpienie dyżurów stacjonarnych dyżurami pod telefonem. Działania te nie wpłyną na jakość udzielanych świadczeń pacjentom.

- **Oddział Ortopedii**

Przewidziane w Programie Naprawczym działania będą kontynuowane.

Dodatkowo planuje się zmianę systemu wynagradzania lekarzy tj. przejście na system wynagradzania stawkowo-prowizyjny i/lub prowizyjny. Pozwoli to na zwiększenie ilości procedur medycznych w oddziale oraz procedur nielimitowanych, co tym samym przełoży się na zwiększenie ilości przychodów oddziału.

- **Oddział Otolaryngologii**

Przewidziane w Programie Naprawczym działania będą kontynuowane.

Dodatkowo planuje się optymalizację dyżurów w Oddziale Otolaryngologii polegającą na wprowadzeniu dyżurów pod telefonem.

w pkt. 4.1.3. Pozostałe oddziały

- **Stacja Dializ**

Przewidziane w Programie Naprawczym działania będą kontynuowane.

Dodatkowo planuje się rezygnację z części etatu sekretarki medycznej poprzez połączenie obowiązków z obowiązkami sekretarki w Oddziale Wewnętrznym II, a także zwiększenie ilości dializ zwłaszcza tzw. gościnnych (tzn. pacjentów zwykle w sezonie urlopowym lub w weekendy, przebywających u rodziny lub znajomych, którzy zgłaszają się na dializy do Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim).

- **Dział Fizjoterapii**

Zmiana lokalizacji Działu Fizjoterapii Ambulatoryjnej i uruchomienie pomieszczeń na parterze Pawilonu po byłym SOR oraz uzyskanie dotacji w ramach projektu przeznaczonego na zwiększenie dostępu do wysokiej jakości świadczeń z zakresu rehabilitacji ogólnoustrojowej - doposażenie Działu Fizjoterapii w nowoczesny sprzęt i wyposażenie pozwoli na zwiększenie liczby przyjmowanych pacjentów do 240 na m/c.

Celem dofinansowania była poprawa jakości i dostępu do świadczonych usług medycznych w zakresie opieki rehabilitacyjnej ogólnoustrojowej dedykowanej pacjentom z chorobami układu kostno-mięśniowego.

- **Zakład Opiekuńczo-Lecznicy**

Przewidziane w Programie Naprawczym działania będą kontynuowane.

Realizacja świadczeń z zakresu Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego bez wątpienia wynika z potrzeb demograficznych mieszkańców naszego powiatu i okolic. W związku z czym rozważane jest zwiększenie powierzchni ZOL o kolejne piętro (pomieszczenia po Dziale Fizjoterapii Ambulatoryjnej). Jednakże analiza zawartych z NFZ umów wykazała, że zwiększenie ilości łóżek w ZOL na obecnych warunkach kontraktowych byłoby niekorzystne finansowo. W razie możliwości zmian zapisów umowy z NFZ w zakresie wymogów dotyczących personelu możliwe jest ponowne przeanalizowanie opłacalności przedsięwzięcia pod kontem zwiększenia ilości łóżek, tak by oddział bilansował się.

w pkt. 4.1.4. Poradnie

Przewidziane w programie naprawczym działania będą kontynuowane.

Dodatkowo planowane jest:

- **Poradnia Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej (NOL)**

W ramach NOL utworzenie własnego zespołu wyjazdowego, co pociągnie za sobą ewentualną konieczność rozwiązania umowy ze Świętokrzyskim Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach. Utworzenie własnego zespołu wyjazdowego pozwoliłoby na wygenerowanie oszczędności w wysokości ok. 240 tys. rocznie.

- **Utworzenie Poradni Urologicznej**

Po uzyskaniu pozytywnej opinii z NFZ na udzielanie świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie urologii zostanie uruchomiona Poradnia Urologiczna.

w pkt. 4.6. Utworzenie Działu Higieny

Utworzenie Działu Higieny zostało realizowane w 2022 r., co pozwoliło na obniżenie kosztów utrzymania czystości pomieszczeń szpitalnych przy jednoczesnym podniesieniu jakości usług. W wyniku redukcji zatrudnienia uzyskano dodatkowe oszczędności około 670 tys. w skali roku.

Odstąpiono od zmiany sposobu podawania posiłków w opakowaniach jednorazowych, co miało zmniejszyć różnorakie opłaty oraz pozwolić skrócić czas wydawania posiłków i sprzątania. Powodem odstąpienia były wysokie koszty zakupu opakowań jednorazowych oraz

koszty utylizacji, które przewyższały ewentualne zyski z tego tytułu.

w pkt. 4.7. Poprawa efektywności pracy Centralnej Sterylizatorni

Przewidziana w Programie Naprawczym część działań została zrealizowana. Kontynuowane będą niektóre założenia jako proces ciągły. Dodatkowo w I kwartale 2023 r. przeprowadzono optymalizację zatrudnienia w Centralnej Sterylizatorni, zmniejszając liczbę zatrudnionych pracowników o jedną osobę.

w pkt. 4.8. Optymalizacja wykorzystania bazy diagnostycznej

Przewidziane w Programie Naprawczym działania będą kontynuowane.

1. Diagnostyka obrazowa

Dodatkowo planowana jest optymalizacja pracy techników RTG.

w pkt. 4.9. Wyodrębnienie apteczek oddziałowych jako odrębnych magazynków

Działanie według Programu Naprawczego powinno być zrealizowane w 2022 roku. Ze względu na problemy z wdrożeniem systemu wyodrębnienia apteczek oddziałowych jako odrębnych magazynków jest w trakcie realizacji. Trwają prace wdrożeniowe dlatego też założenie naprawcze będzie kontynuowane w 2023 roku wraz z działaniem pkt. 10 Programu Naprawczego.

w pkt. 4.11. Optymalizacja gospodarki magazynowo – materiałowej

Przewidziane w Programie Naprawczym działania będą kontynuowane.

Zrealizowane następujący zakres:

- włączono gospodarkę magazynowo - materiałową do szpitalnego systemu informatycznego w celu uzyskania bieżącego nadzoru nad rozchodem materiałów z magazynu i środków medycznych z apteki szpitalnej.
- Zespół ds. zaopatrzenia został przypisany w strukturach Schematu Organizacyjnego bezpośrednio pod Dyrektora ds. Finansowych- Głównego Księgowego i ściśle współpracuje z Zespołem ds. zamówień oraz Działem finansowo-księgowym. Komórki te znajdują się w tym samym pionie z podległością bezpośrednio pod Zastępcę Dyrektora ds. Finansowych- Głównego Księgowego, co usprawnia proces zakupów oraz kontrolę wydatków.

- w wyniku powierzenia obowiązków kierowania Zespołem ds. zaopatrzenia wieloletniemu pracownikowi tej komórki wygenerowano oszczędności rzędu około 21 tys. rocznie.

w pkt. 4.12. Kuchnia

Na początku 2022 r. zrezygnowano z dostarczania posiłków na zewnątrz tj. do szpitala w Opatowie. Powodem rezygnacji był wzrost cen żywności i rosnące koszty przygotowania posiłków.

Zrezygnowano również z koncepcji utworzenia na terenie Szpitala stołówki dla odwiedzających, pacjentów oraz personelu szpitala.

w pkt. 4.16. Restrukturyzacja zobowiązań

Działanie jest w trakcie realizacji. Prowadzony jest bieżący monitoring zobowiązań. W związku z połączeniem funkcji Zastępcy Dyrektora ds. Finansowych i Głównego Księgowego, uzyskano wymierne korzyści finansowe z jednoczesną poprawą organizacji pracy Działu księgowości.

Szpital od lat zawiera porozumienia o spłacie zobowiązań, co pozwala wydłużyć terminy spłaty i uniknąć dodatkowych kosztów w postaci odsetek i innych opłat. Ten kierunek w zakresie restrukturyzacji zobowiązań będzie nadal utrzymany.

pkt. 4.17 Utworzenie Medycznej Rady Konsultacyjnej

Zrezygnowano z realizacji założenia zawartego w Programie Naprawczym. Utworzenie Rady Medycznej okazało się niezmiernie trudnym wyzwaniem i w 2022 roku nie udało się zaprosić żadnej osoby do współpracy z autorytetów w poszczególnych dziedzinach medycyny. W związku z czym została podjęta decyzja o rezygnacji z utworzenia Medycznej Rady Konsultacyjnej.

Niemniej jednak Szpital pozostaje otwarty na współpracę ze szkołami wyższymi, by stać się atrakcyjnym miejscem zarówno dla studentów, jak i absolwentów kierunków medycznych.

Założenia pkt 4 „Działania Naprawcze” Programu Naprawczego przyjętego Uchwałą Rady Powiatu Ostrowieckiego Nr LVI/329/2022 będą kontynuowane z uwzględnieniem ww. zmian przewidzianych w niniejszym Aneksie Nr 1.

Wprowadza się dodatkowe działania w ramach aktualizacji Programu Naprawczego:

W trakcie realizacji założeń Programu Naprawczego zatwierdzonego Uchwałą Nr LVI/329/2022 Rady Powiatu Ostrowieckiego z dnia 4 marca 2022 r. wynikły potrzeby wdrożenia dodatkowych działań naprawczych nieujętych w harmonogramie, które zostały zakończone w 2022 r. m.in. zrezygnowano ze stanowisk doradców Dyrektora Naczelnego (działania z poszczególnych zakresów powierzono poszczególnym kierownikom działów szpitalnych).

Planowane jest rozszerzenie kierunków działań naprawczych o kolejne założenia optymalizacyjne i naprawcze nieujęte w Harmonogramie Programu Naprawczego, które wynikają z bieżących potrzeb restrukturyzacyjnych:

- wprowadza się pkt. 4.19. Pozyskiwanie lekarzy rezydentów.

W celu pozyskania lekarzy rezydentów planowane jest wprowadzenie dodatku do wynagrodzenia w wysokości od 1.000,00 do 3.000,00 zł. miesięcznie.

W wiosennym naborze nikt nie rozpoczął specjalizacji w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim. Do obsadzenia mamy 39 wolnych miejsc specjalizacyjnych. Szpital poszukuje chętnych do rozpoczęcia specjalizacji w zakresie chorób wewnętrznych (8 miejsc), chirurgii ogólnej (3 miejsca), chirurgii urazowej (6 miejsc) i pediatrii (1 miejsce), anestezjologii i intensywnej terapii (4 miejsca), neonatologii (1 miejsce) elektroradiologii (1 miejsce), rehabilitacji (3 miejsca) kardiologii (choroby wewnętrzne 3 miejsca, kardiologia 9 miejsc). Młodzi lekarze, którzy rozpoczną specjalizację będą mogli liczyć na umowę o pracę na czas trwania specjalizacji z możliwością przedłużenia. Wynagrodzenie zasadnicze ze wspomnianym wyżej dodatkiem.

Małe placówki powiatowe muszą rywalizować o kadry z dużymi szpitalami, które przyciągają lekarzy lepszymi warunkami pracy.

- wprowadza się pkt. 4.20. Wzmocnienie kompetencji osób odpowiedzialnych za kodowanie procedur medycznych.

Przewidziane są szkolenia dla lekarzy i sekretarek medycznych z zasad kodowania i rozliczania procedur medycznych do NFZ. Pozwoli to wyeliminować błędy popełniane podczas kodowania, które zmniejszają przychody z NFZ, a także przynoszą negatywne skutki podczas kontroli płatnika.

Powierzenie obowiązków kodera w ramach dotychczasowego zatrudnienia - osoby, którym zostaną powierzone obowiązki kodera będą odpowiedzialne za bieżące monitorowanie prawidłowego kodowania w oddziałach szpitalnych oraz nadzorowanie zmian w zakresie rozliczania świadczeń z NFZ.

- wprowadza się pkt. 4.21. Akredytacja Szpitala

Szpital przygotowuje się do akredytacji. Certyfikat akredytacyjny, stanowi formę potwierdzenia, że opieka świadczona w Szpitalu spełnia określone kryteria jakości i bezpieczeństwa; dotyczy to zarówno pacjentów, jak i osób zatrudnionych.

Ponadto dzięki posiadanej akredytacji Szpital może otrzymać wyższy ryczałt (od 1 do 2 procent dodatkowo).

- wprowadza się pkt. 4.22. Wprowadzenie systemu kontroli wjazdu i wyjazdu pojazdów na teren Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Św.

W ramach tego działania do roku 2024 zamierza się wprowadzić system kontroli wjazdu i wyjazdu pojazdów na teren Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim przez zastosowanie:

- szlabanów parkingowych,
- terminalu wjazdowego,
- terminalu wyjazdowego,
- kasy automatycznej (na monety, banknoty, karty płatnicze, blik)
- serwera i oprogramowania z aplikacją kasową.

Przewidywane wpływy z opłat parkingowych będą przeznaczone na bieżące utrzymanie miejsc parkingowych oraz w miarę możliwości zwiększanie miejsc postoju pojazdów.

- wprowadza się pkt. 4.23. Nawiązanie współpracy z Uniwersytetem Medycznym w Lublinie, Zakładem Genetyki Klinicznej. Udział Szpitala w badaniach naukowych.

Od miesiąca kwietnia 2023 r. Szpital podejmuje współpracę z Uniwersytetem Medycznym w Lublinie, Zakładem Genetyki Klinicznej w ramach programu badań naukowych pt. „Udział czynników genetycznych i środowiskowych w patogenezie udarów mózgu wśród pacjentów Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim”.

Pozwoli to na uruchomienie poradni genetyki klinicznej, która nie istnieje na chwilę obecną na terenie województwa świętokrzyskiego. Działania niniejsze zmierzają w kierunku uruchomienia takiej poradni.

- wprowadza się pkt. 4.24. Nadzór nad realizacją usług

Wprowadzenie stałego monitoringu nad realizacją usług: odbioru i utylizacji odpadów, prania, sprzątania.

Zakup w 2022 r. nowej wagi do prowadzenia nadzoru nad prawidłowym przebiegiem realizacji usług spowodował obniżenie kosztu utylizacji odpadów o 35% względem analogicznego miesiąca w 2021 r.

- wprowadza się pkt. 4.25. Uruchomienie Punktu podawania cytostatyków

W miarę możliwości planowane jest uruchomienie konsultacyjnego punktu onkologicznego oraz podawania cytostatyków. Jest to jednak uzależnione od pozyskania lekarzy.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Mariusz Pasternak

