UCHWAŁA NR LXVII/477/23
RADY POWIATU OPOCZYŃSKIEGO

z dnia 29 listopada 2023 r.

w sprawie zatwierdzenia programu naprawczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Opocznie na lata 2023 - 2025

Na podstawie art. 12 pkt. 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2022 r. poz. 1526, z 2023 poz. 572) oraz art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, poz. 1675 i poz. 1972) uchwala się, co następuje:

§ 1. Rada Powiatu Opoczyńskiego zatwierdza program naprawczy Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Opocznie opracowany na lata 2023-2025, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Opoczyńskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Powiatu Opoczyńskiego

Józef Róg

Załącznik do uchwały Nr LXVII/477/23
Rady Powiatu Opoczyńskiego
z dnia 29 listopada 2023 r.

SP ZOZ Szp
im. Edmunda Biernackiego w Opocznie

„Zdrowie i życie naszych pacjentów najwyższą wartością”

PROGRAM NAPRAWCZY
2023 - 2025

SP ZOZ SZPITAL POWIATOWY
im. E. Biernackiego w Opocznie
26-300 Opoczno, ul. Partyzantów 30
tel. 44/ 754 48 04, fax 44/754 48 06
NIP 768-15-34-113 P-000304272

DYREKTOR
SP ZOZ Szpitala Powiatowego
im. Edmunda Biernackiego w Opocznie
lek. Dagmara Junkiewicz-Rosiak

Spis treści:

WPROWADZENIE....3

I. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA SP ZOZ SZPITALA POWIATOWEGO IM. E. BIERNACKIEGO W OPOCZNIE....4

1. Cele i zadania podmiotu leczniczego....4
2. Analiza otoczenia – demografia i potrzeby zdrowotne....5
3. Konkurencja SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie....7
4. Struktura organizacyjna....8

II. REALIZOWANE PROJEKTY ORAZ PLANOWANY ROZWÓJ SP ZOZ SZPITALA POWIATOWEGO IM. E. BIERNACKIEGO W OPOCZNIE....11

1. Projekty zakończone....11
2. Projekty obecnie realizowane....13
3. Planowana realizacja w latach 2023 – 2025....14

III. ANALIZA SWOT....18

IV. AKTUALNA SYTUACJA SP ZOZ SZPITALA POWIATOWEGO IM. E. BIERNACKIEGO W OPOCZNIE....19

1. Sytuacja ekonomiczno-finansowa za rok obrotowy....19
2. Koszty działalności operacyjnej Szpitala....20

V. ORGANIZACJA PRACY....23

1. Formy zatrudnienia....23

VI. KONTRAKT Z NFZ....25

VII. PROGNOZA SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ NA LATA 2023 – 2025....27

VIII. PODSUMOWANIE....29

WPROWADZENIE

„Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie zwany dalej „podmiotem leczniczym", działa na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, poz. 1948 i poz. 2260) oraz przepisów wydanych na jej podstawie.

Podmiot leczniczy jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej posiadającym osobowość prawną, niebędącym przedsiębiorcą działającym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Prowadzi działalność leczniczą w zakładach leczniczych działających pod nazwą:

1. Szpital,
2. Zakład Opiekuńczo – Leczniczy,
3. Ambulatoryjne Świadczenia Zdrowotne.

Nadzór nad działalnością zakładów leczniczych sprawuje Dyrektor.

Uprawnienia podmiotu tworzącego podmiot leczniczy wykonuje Powiat Opoczyński, reprezentowany przez właściwe organy.

I. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PODMIOTU

1. Cele i zadania podmiotu leczniczego

a) Głównym celem podmiotu leczniczego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz zachowania, ratowania, przywracania lub poprawy zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania.

b) Cel podmiotu leczniczego stanowi również podejmowanie działań na rzecz promocji, edukacji i profilaktyki zdrowotnej.

c) Celem podmiotu leczniczego jest ciągłe podnoszenie poziomu jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.

d) Założone cele podmiot leczniczy realizuje w szczególności poprzez:

- świadczenia szpitalne – wykonywane całą dobę kompleksowe świadczenia zdrowotne polegające na diagnozowaniu, leczeniu, pielęgnacji i rehabilitacji, które nie mogą być realizowane w ramach innych stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych lub ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych; świadczeniami szpitalnymi są także świadczenia udzielane z zamiarem zakończenia ich udzielania w okresie nieprzekraczającym 24 godzin,
- stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne inne niż świadczenie szpitalne,
- analizowanie stanu zdrowotnego ludności, ustalanie potrzeb w zakresie opieki zdrowotnej oraz przygotowywanie wniosków w tych sprawach, szerzenie oświaty zdrowotnej,
- udzielanie konsultacyjnych świadczeń ambulatoryjnych,
- wykonywanie na warunkach określonych oddzielnymi umowami badań diagnostycznych i profilaktycznych z zakresu medycyny pracy i innych,
- udzielanie świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej,
- sprawowanie nadzoru fachowego w poszczególnych specjalnościach zgodnie ze strukturą Szpitala,
- udzielanie świadczeń zapobiegawczych i leczniczych z uwzględnieniem środowiska zamieszkania, pracy i nauki,
- prowadzenie czynnego poradnictwa,
- udzielanie świadczeń w zakresie długoterminowej opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej.

e) Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych polegających na zapewnieniu pomocy osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

f) Do zadań podmiotu leczniczego należy również realizacja zadań obronnych Podmiotu leczniczego i gotowość do działań w przypadkach nadzwyczajnych zdarzeń w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego ludności w czasie pokoju i wojny."

2. Analiza otoczenia – demografia i potrzeby zdrowotne

Zachodzące nieustannie zmiany demograficzno – epidemiologiczne mają istotny wpływ na kształtowanie potrzeb zdrowotnych. Należy pamiętać, iż przy planowaniu opieki zdrowotnej dla populacji uwzględnia się obecny stan oraz trendy i prognozy w tym zakresie. Biorąc pod uwagę analizę sytuacji demograficznej powiatu opoczyńskiego w porównaniu do poprzednich lat zauważa się proces zmian społecznych i postępowej transformacji epidemiologicznej. W ostatnich latach przeciętne trwanie życia wydłużyło się. Przyrost naturalny spada i utrzymuje się na poziomie ujemnym.

Podstawowymi trendami demograficznymi obserwowanymi od kilku lat w Polsce jak również w powiecie opoczyńskim jest stopniowe zmniejszanie się liczby ludności. Prognozowana liczba mieszkańców w latach 2025 – 2050 wskazuje na znaczny spadek liczby ludności. Wzrasta liczba osób starszych (w wieku poprodukcyjnym), zmniejsza się liczba dzieci i młodzieży. Z takiego stanu sytuacji demograficznej wynikają potrzeby zdrowotne w zakresie opieki długoterminowej. Osoby starsze oraz przewlekle chore zazwyczaj potrzebują jednoczesnego wsparcia ze strony opieki zdrowotnej i instytucji społecznych.

Właściwe zaspokojenie potrzeb zdrowotnych w zakresie opieki długoterminowej oraz rehabilitacji leczniczej powinno polegać m.in. na zapewnieniu potrzebującym ciągłości leczenia.

Powiat opoczyński ma 72 310 mieszkańców, z czego 50,6% stanowią kobiety, a 49,4% mężczyźni. W latach 2002-2022 liczba mieszkańców zmalała o 9,2%.

Średni wiek mieszkańców wynosi 41,5 lat i jest nieznacznie mniejszy od średniego wieku mieszkańców województwa łódzkiego oraz porównywalny do średniego wieku mieszkańców całej Polski.

Prognozowana liczba mieszkańców powiatu opoczyńskiego w 2050 roku wynosi 64 270, z czego 32 370 to kobiety, a 31 900 mężczyźni.

Tabela 1. Ludność powiatu opoczyńskiego w roku 2022.

Rok	Ludność ogółem : 72310 procentowy podział
Kobiety	50,6%
Mężczyźni	49,4%

Źródło: https://www.polskawliczbach.pl/powiat_opoczynski

Tabela 2. Ludność powiatu opoczyńskiego według grup wiekowych w 2022 roku.

Grupy wiekowe	Ludność ogółem w roku 2022	Udział poszczególnych grup w ludności ogółem
Wiek przedprodukcyjny	13 738,90	19,0%
Wiek produkcyjny	42 879,83	59,3%
Wiek poprodukcyjny	15 691,27	21,7 %

Źródło: Główny Urząd Statystyczny

Tabela 3. Ludność powiatu opoczyńskiego według grup wiekowych w ujęciu procentowym lat 2019-2022 roku.

Grupy wiekowe	Udział poszczególnych grup w ludności ogółem 2019	Udział poszczególnych grup w ludności ogółem 2022
Wiek przedprodukcyjny	19,0%	19,0%
Wiek produkcyjny	60,0%	59,3%
Wiek poprodukcyjny	20,9%	21,7 %

Źródło: Opracowanie własne.

Starzenie się społeczeństwa jest zjawiskiem uniwersalnym. Jednak w ostatnich kilkudziesięciu latach intensywność tego zjawiska, znacznie wzrosła, co przy jednoczesnym spadku przyrostu naturalnego sprawia, że odsetek ludzi starszych w społeczeństwie szybko rośnie. Niepokój budzi nie sam fakt wzrostu ilościowego starszej populacji, co wzrost jej udziału w strukturze ludności, spowodowany spadkiem udziału najmłodszych grup wiekowych w strukturze demograficznej społeczeństwa.

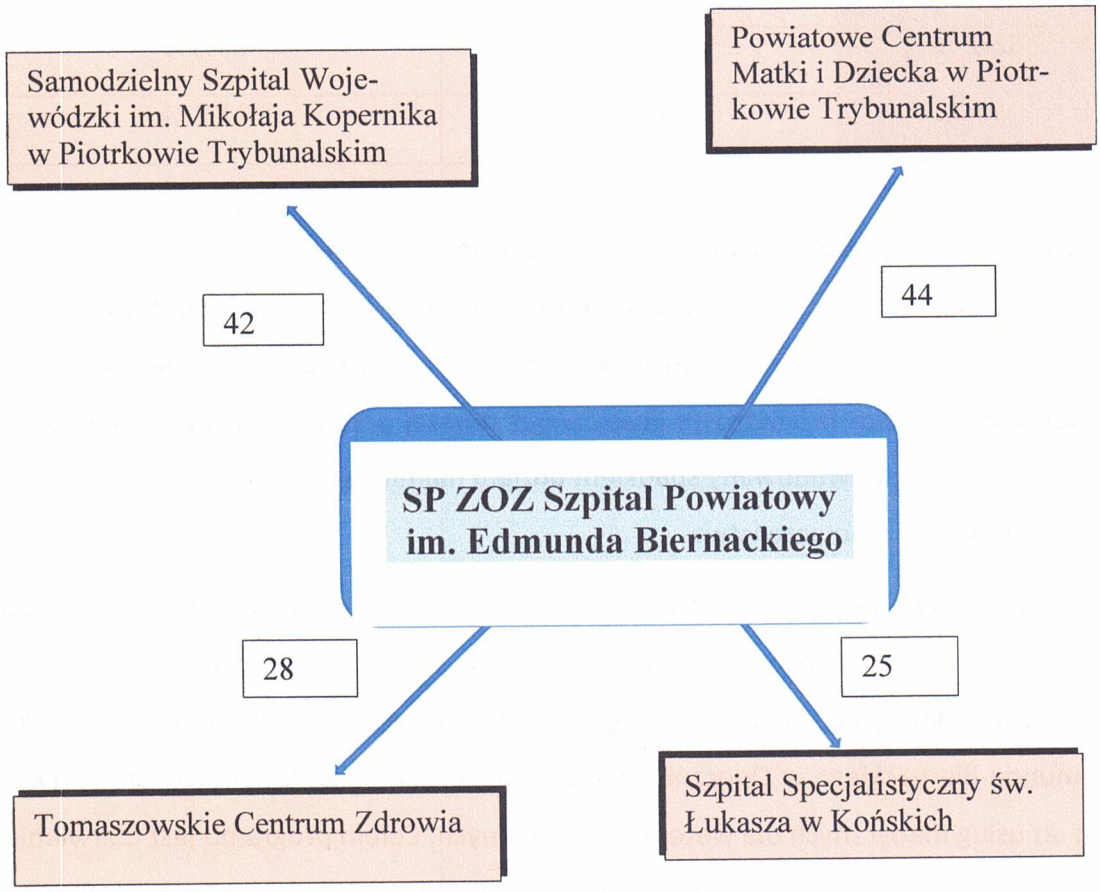
Dłuższe ludzkie życie jest zjawiskiem bardzo pozytywnym pod warunkiem, ze na starość zachowa się zdrowie i sprawność. Wzrost ilości osób starszych w strukturze demograficznej wymaga programów gwarantujących dostęp do usług zdrowotnych. SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie idąc w tym kierunku uruchomił program ułatwiający dostęp do usług medycznych dla weteranów wojennych. Celem programu jest ułatwienie dostępu do usług medycznych poprzez udzielenie rabatu na zabiegi medyczne i usługi związane z rehabilitacją.

3. Konkurencja SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie

Najwięksi lokalni konkurenci to:

Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	Powiatowe Centrum Matki i Dziecka w Piotrkowie Trybunalskim
- 5 podobnych oddziałów - 10 podobnych poradni - 42 km odległość	- 4 podobnych oddziałów - 7 podobnych poradni - 44 km odległość

Tomaszowskie Centrum Zdrowia	Szpital Specjalistyczny św. Łukasza w Końskich
- 8 podobnych oddziałów - 9 podobnych poradni - 28 km odległość	- 8 podobnych oddziałów - 12 podobnych poradni - 25 km odległość

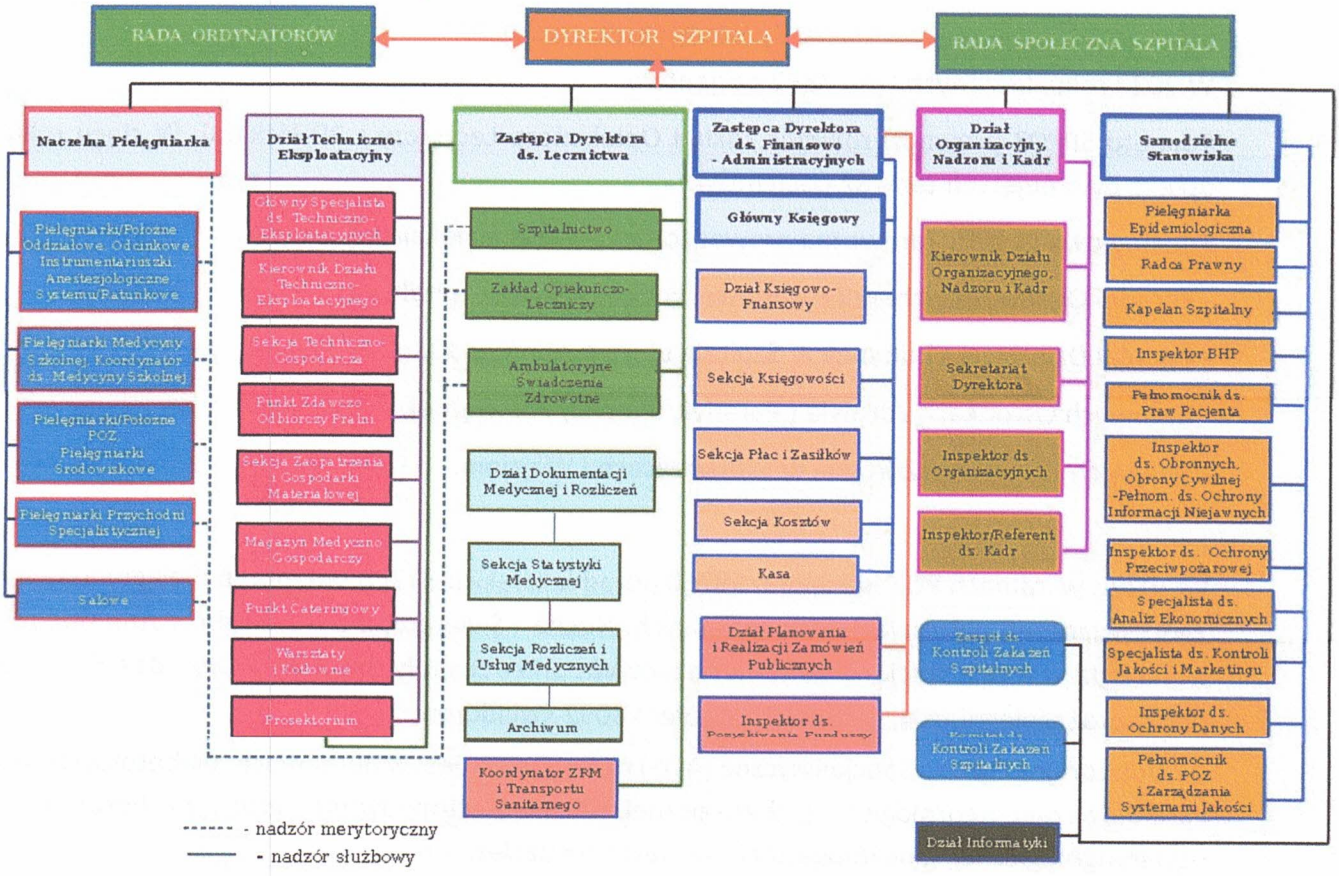


4. Struktura organizacyjna.

a) S P Z OZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie jest podmiotem leczniczym w skład, którego wchodzą następujące jednostki organizacyjne:

- Szpital,
- Zakład Opiekuńczo – Leczniczy,
- Ratownictwo Medyczne,
- Transport Sanitarny,
- Przychodnie Podstawowej Opieki Zdrowotnej,
- Przychodnie Specjalistyczne,
- Dział Diagnostyki Laboratoryjnej,
- Dział Diagnostyki Obrazowej,
- Dział Dokumentacji Medycznej i Rozliczeń,
- Dział Finansowo - Księgowy,
- Dział Techniczno – Eksploatacyjny,
- Dział Organizacyjny, Nadzoru i Kadr,
- Dział Zamówień Publicznych,
- Sekcja Informatyczna,
- Stanowiska samodzielne.

Schemat 2. Struktura organizacyjna.



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Szpitala

SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie udziela świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (NiŚOZ), w poradniach specjalistycznych, gabinetach stomatologicznych oraz w poradni leczenia uzależnień.

W Szpitalu funkcjonują oddziały (stan od 31.07.2023):

- wewnętrzny z Salą Intensywnej Opieki Kardiologicznej (50 łóżek w tym 4 IOK),
- dziecięcy (15 łóżek),
- chirurgii ogólnej (30 łóżek),
- chirurgii urazowo-ortopedycznej (16 łóżek),
- ginekologiczno-położniczo-noworodkowy (35 łóżek w tym 7 łóżek noworodkowych i 5 inkubatorów),
- anestezjologii i intensywnej terapii (4 łóżka)
- Szpitalny Oddział Ratunkowy (6 łóżek w tym 4 łóżka obserwacji i 2 intensywnej terapii).

Baza łóżkowa Szpitala łącznie wynosi 186 miejsc (w tym: 7 łóżek noworodkowych i 5 inkubatorów).

W stosunku do ubiegłego roku zwiększono liczbę łóżek o 6 miejsc tj. na oddziale chirurgii urazowo- ortopedycznej o jedno miejsce i 5 miejsc na oddziale chirurgii ogólnej.

W 2022 roku leczonych było 7872 pacjentów.

Ponadto SPZOZ prowadzi również Zakład Opiekuńczo Leczniczy z 30 łóżkami. W ciągu roku opieką było objętych tam 82 pacjentów.

Podstawowa Opieka Zdrowotna prowadzona była w kilku lokalizacjach:

- Poradni Ogólnej Przychodni Rejonowej w Opocznie ul. Szpitalna 1,
- Poradni Dziecięcej - Budynek A Szpitala ul. Partyzantów 30,
- Gminnych Ośrodkach Zdrowia (Paradyż, Sławno, Poświętne),
- Wiejskich Ośrodkach Zdrowia w Skórkowicach i Wójcinie.

W 2022r. w ramach POZ udzielono 58760 porad lekarskich 31723 świadczeń pielęgniarskich i 2450 świadczeń położnych środowiskowych. Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna realizowana była w trybie stacjonarnym i wyjazdowym przez zespoły: lekarski, który udzielił 17125 porad oraz pielęgniarski, udzielający ogółem 8092 świadczeń.

Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna (AOS) prowadzona jest w poradniach: diabetologicznej, kardiologicznej, neurologicznej, chirurgicznej, urazowo-ortopedycznej, gruźlicy i chorób płuc, otolaryngologicznej, ginekologicznej oraz leczenia uzależnień.

W ramach AOS (bez Poradni Leczenia Uzależnień) udzielono 22065 porady lekarskie. Natomiast z Poradni Leczenia Uzależnień skorzystało 4227 pacjentów, z czego 1780 stanowiły porady lekarza, a 2447 to porady psychologa.

W gabinetach stomatologicznych ogółem przyjęto 7202 pacjentów.

SPZOZ w Opocznie sprawuje również opiekę nad dziećmi i młodzieżą w zakresie tzw. medycyny szkolnej. Opieką objętych było 4189 uczniów.

W ramach wyjazdowych Zespołów Ratownictwa Medycznego pomoc uzyskało 4628 pacjentów.

Szpital w Opocznie udziela również świadczeń zdrowotnych w ramach poradni specjalistycznych:

Tabela.4 Świadczenia zdrowotne w ramach poradni specjalistycznych.

Poradnia	Ilość porad w 2022r.	Ilość porad I KW 2023r.
Diabetologiczna	0	226
Kardiologiczna	1470	318
Neurologiczna	1340	339
Chirurgiczna	5940	1939
Ortopedyczna	7850	2133
Gruźlicy i chorób płuc	1882	463
Otolaryngologiczna	1291	401
Ginekologiczna	2292	1057
Stomatologiczna	7202	2219
Poradnia Leczenia Uzależnień:	4227	1354
Porady lekarskie	1780	516
Porady psychologa	2447	838

Źródło. Opracowanie własne.

Świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dla mieszkańców powiatu opoczyńskiego zapewniały w 2022:

- Przychodnia Rejonowa w Opocznie
- Poradnia dziecięca
- Ośrodek Zdrowia w Paradyżu
- Ośrodek Zdrowia w Poświętnem
- Ośrodek Zdrowia w Sławnie
- Ośrodek Zdrowia Wójcin
- Ośrodek Zdrowia Skórkowice

SP ZOZ Szpital Powiatowy im. E. Biernackiego w Opocznie udziela świadczeń medycznych pacjentom w następujących Oddziałach:

- Oddział Wewnętrzny z Salą Intensywnej opieki Kardiologicznej
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
- Oddział Dziecięcy
- Oddział Położniczo – Ginekologiczno – Noworodkowy
- Oddział Chirurgii Ogólnej
- Oddział Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej
- Szpitalny Oddział Ratunkowy.

II. REALIZOWANE PROJEKTY ORAZ PLANOWANY ROZWÓJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALA POWIATOWEGO IM. E. BIERNACKIEGO W OPOCZNIE

1. Projekty zakończone w SP ZOZ Szpitalu Powiatowym w Opocznie w roku 2022.

- Wdrożenie elektronicznej dokumentacji i E-usług poprzez realizacje projektu „dostosowanie SP ZOZ Szpitala Powiatowego im E. Biernackiego w Opocznie do elektronicznych usług Administracyjnych" realizowano w ramach: Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020.
  Całkowita wartość projektu: 3 567 000,00 zł.
- Wdrożenie Trybów Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (TOPSOR) wraz z systemem segregacji medycznej i kardiomonitorami.

Celem projektu jest wdrożenie Trybów Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale ratunkowym (SOR) wraz z systemem segregacji medycznej i kardiomonitorami.

Projekt obejmuje zagospodarowanie pomieszczeń SOR w części dotyczącej instalowanych i wykorzystywanych urządzeń, okablowania strukturalnego, konfiguracji elementów infrastruktury oraz sposobu połączeń między nimi, a także scenariuszy testów akceptacyjnych. Infrastruktura systemu Trybów Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (TOPSOR) wraz z systemem segregacji medycznej i kardiomonitorami, zostanie skonfigurowana identycznie (pod kątem logicznym) we wszystkich lokalizacjach Szpitala.

- „Termomodernizacja budynku głównego SP ZOZ Szpitala Powiatowego im E. Biernackiego w Opocznie". Działanie IV. 2.2 Termomodernizacja budynków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
  Wartość projektu: 6 168 937,00 zł.
- „Termomodernizacja zespołu dwóch budynków SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie". Działanie IV. 2.2 Termomodernizacja budynków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
  Wartość projektu: 3 885 063,00 zł.

- Dotacja z rezerwy budżetu Wojewody Łódzkiego na dofinansowanie zadania inwestycyjnego z przeznaczeniem na „Zakup specjalistycznego sprzętu do ratowania zdrowia i życia ludzkiego, który będzie służył pacjentom Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR)" tj.: Aparat EKG – 3 szt. Kardiomonitor – 6 szt. Defibrylator – 2 szt.
  Monitor funkcji życiowych – 2 szt., Wózek leżący dla pacjenta- 3 szt.; Stół do gipsowania – 1 szt.za kwotę 237 726,10 zł w tym wartość dotacji: 202 413,60 zł.
- Dotacja na Zakup resektoskopu do histeroskopii dla Oddziału Ginekologiczno - Położniczo - Noworodkowego SP ZOZ Szpital Powiatowy im. E. Biernackiego w Opocznie o wartości: 28 953,72 zł.
- Dotacja na Zakup karetki typu B wraz z wyposażeniem- Ambulans typu B Mercedes-Benz Sprinter/Ambulans, Nosze główne na transporterze wielopoziomowym; Transporter noszy głównych; Krzesło kardiologiczne składane z systemem zjazdu po schodach Nosze podbierakowe; Zestaw kołnierzy ortopedycznych dla dorosłych; Zestaw kołnierzy dla dzieci; Pas miednicowy; Zestaw szyn typu kramer; Pompa infuzyjna; Zestaw do transportu amputowanych; Termometr do pomiaru temperatury; Koc izotermiczny bakteriostatyczny; Defibrylator przenośny z funkcją transmisji danych; Respirator; Deska ortopedyczna dla dorosłych; Ssak akumulatorowo sieciowy; Przenośny zestaw tlenowy; Plecak ratowniczy; Zestaw opatrunków hydrożelowych; Glukometr wraz z 50 szt. pasków diagnostycznych; Ciśnieniomierz mechaniczny; Wideolaryngoskop; Zestaw worków do resuscytacji; Nosze miękkie płachta ratownicza; Ssak mechaniczny; Mata do transportu dzieci; Nożyczki taktyczne z możliwością przecięcia obrączek czy pierścionków; Zestaw do konikopunkcji; Krzesełko miękkie (nosidelko); Akcesoria defibrylator (torba, tester, modem). Wartość dotacji: 699 994,16 zł

- W 2022 r. Szpital otrzymał i rozliczył dofinasowanie ze środków pochodzących z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 na podniesienie poziomu bezpieczeństwa systemów teleinformatycznych świadczeniodawców od Narodowego Funduszu Zdrowia – na kwotę 397 993,87 zł. W ramach projektu zakupiono niezbędny sprzęt informatyczny wraz z programem podnosząc poziom bezpieczeństwa w szpitalu.

2. Projekty obecnie realizowane w SP ZOZ Szpitalu Powiatowym im. Edmunda Biernackiego w Opocznie:

SP ZOZ Szpital Powiatowy im. E. Biernackiego w Opocznie w maju br. podpisał umowę darowizny z Województwem Łódzkim. Umowa została zawarta w związku z realizacją projektu"" zapobieganie oraz zwalczanie na terenie Województwa Łódzkiego zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej wywołanej w tym wirusem u ludzi" realizowanego w ramach Działania VII. Infrastruktura ochrony zdrowia, Osi Priorytetowej VII Infrastruktura dla usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Przedmiotem darowizny są środki dezynfekujące i inne środki jednorazowego użycia. Dysponentem środków jest Departament Polityki Zdrowotnej.

Również w maju 2022r. podpisano umowę pomiędzy SP ZOZ Szpitalem Powiatowym im. E. Biernackiego w Opocznie, a firmą „Dobre Zdrowie" sp. z o.o. z siedzibą w Kielcach na wynajem pomieszczeń w celu prowadzenia działalności gospodarczej, polegającej na prowadzeniu diagnostyki specjalistycznej, w której będą wykonywanie badania rezonansu magnetycznego. Umowa obejmuje obowiązek najemcy polegający na opracowaniu dokumentacji projektowej i technicznej adaptowanych pomieszczeń, wykonaniu na własny koszt prac remontowo-modernizacyjnych obejmujących remont pomieszczeń, ale również zagospodarowanie terenu w najbliższej okolicy punktu ze stworzeniem dodatkowych miejsc parkingowych. Po zgodzie Zarządu Powiatu opoczyńskiego umowa została zawarta na okres 10 lat z możliwością przedłużenia na kolejny czasokres. Zawiera ona również preferencyjne warunki korzystania z możliwości wykonywania badań rezonansu magnetycznego dla pacjentów hospitalizowanych i leczonych w tutejszym szpitalu.

SP ZOZ Szpital Powiatowy realizował umowę pomiędzy Porozumieniem Łódzkim- Łódzkim Związkiem Pracodawców Ochrony Zdrowia, udziału w projekcie: Projekt pn. „Wsparcie podmiotów leczniczych w walce z wirusem SARS- CoV-2" o nr RPLD.09.02.01-10-C001/21 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020. W ramach umowy zostało przekazane wsparcie rzeczowe w postaci: rękawic, środków do dezynfekcji, maseczki chirurgiczne, półmaski filtrujące FFP2 i FFP3, fartuchy, przyłbice gogle oraz kombinezony barierowe.

3. Planowana realizacja w latach 2023 – 2025.

W 2023 r. roku aplikowano i zrealizowano wniosek o finasowanie programu ze środków pochodzących z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 na podniesienie poziomu bezpieczeństwa systemów teleinformatycznych świadczeniodawców od Narodowego Funduszu Zdrowia – na kwotę 397 993,87 zł.

Ponadto szpital w ramach doposażenia stanowiska pracy otrzymał dofinasowanie z Powiatowego Urzędu Pracy :

- w wysokości: 59 648,00 zł na „Wyposażenie miejsca pracy oraz zakup narzędzi dla osoby niepełnosprawnej na stanowisko konserwator SP ZOZ Szpitala Powiatowego w Opocznie.."
- w wysokości 78 200 zł na „Wyposażenie miejsca pracy oraz zakup narzędzi dla osoby niepełnosprawnej na stanowisko konserwator budynku I stanu technicznego pomieszczeń SP ZOZ Szpitala Powiatowego"

W dniu 26.09.2023 Pani Dyrektor szpitala podpisała kolejną umowę w wysokości do 400 000 zł brutto z przeznaczeniem na zakup urządzeń, programu w celu podniesienia poziomu bezpieczeństwa systemów teleinformatycznego.

Uzyskano dofinasowanie z wniosku o dofinansowanie projektu ze środków PFRON w ramach programu „Dostępna przestrzeń publiczna" w ramach programu „Dostępna przestrzeń publiczna" wniosku o dofinansowanie projektu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na przedsięwzięcie pn. „PORADNIA GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZA BEZ BARIER" w kwocie 29 764,54 PLN na zakup :

Tabela 5. Wykaz sprzętu.

	Nazwa wydatku	Wkład własny	Dofinansowanie PEFRON	Ilość szt.	Razem
1	Fotel ginekologiczny z regulacją wysokości	4 320,00	17 280,00	1,00	21 600,00
2	Kozetka lekarska z regulacją wysokości	1 287,34	5 149,34	1,00	6 436,68
3	Waga platformowa	1 243,80	4 975,20	1,00	6 219,00
4	Podnośnik mobilny	590,00	2 360,00	1,00	2 950,00
	Razem	**74 41,14**	**29 764,54**		**37 205,68**

Źródło: Opracowanie własne.

W latach 2024-2025 planowane są inwestycje w zakresie:

- Likwidacja barier architektonicznych i komunikacyjnych w budynkach będących w dyspozycji SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Opocznie
- Aranżacja zieleni, terenu SP ZOZ Szpitala Powiatowy w Opocznie, poprzez budowę otwartej tężni solankowej jak i ścieżki edukacyjnej dla mieszkańców powiatu opoczyńskiego
- Działania na rzecz poprawy funkcjonowania Ratownictwa Medycznego (przeniesienie Zespołów Ratownictwa Medycznego do oddzielnego budynku, w którym niegdyś stacjonowali ratownicy oraz zwiększenie floty karetek poprzez zwiększenie dostępności do usług zdrowotnych mieszkańców powiatu opoczyńskiego.
- Doposażanie SP ZOZ Szpitala Powiatowego w medyczny sprzęt specjalistyczny.
- Rozbudowa, modernizacja i informatyzacja SPZOZ Szpitala Powiatowego.
- Poprawa dostępności do usług medycznych poprzez konsolidację Poradni POZ, Poradni Specjalistycznych i Pracowni Diagnostycznych na potrzeby Powiatowego Centrum Zdrowotnego.

Zachowanie ciągłości funkcjonowania Szpitala jest niezbędne w naszej społeczności lokalnej, dlatego też musimy dołożyć wszelkich starań, aby nasze pomieszczenia i urządzenia były dostosowane do spełnienia ustawowych wymogów oraz zapewniły prawo pacjentów do dobrej opieki zdrowotnej.

Budynek, w którym obecnie znajduje się zespół Transportu medycznego wymaga ze względu na obecny stan techniczny przeprowadzenia nie tylko generalnego remontu, ale również szeregu prac budowlanych w celu dostosowania do wymogów wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. W celu utrzymania Zespołów Ratownictwa Medycznego w strukturze Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i zachowania ciągłości zleceń na transport sanitarny niezbędny jest zakup dodatkowego ambulansu. Obecnie Szpital w zakresie transportu sanitarnego posiada wyeksploatowane i narażone na ciągłe awarie ambulanse, co generuje dodatkowe i duże koszty dla naszej placówki. Ze względu na aktualnie trudną sytuację finansową Szpitala, ważne jest niwelowanie dodatkowych wydatków związanych z częstymi naprawami.

Budynki Szpitala jako obiekty użyteczności publicznej powinny spełniać warunki techniczne w rozumieniu przepisów określonych w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. oraz niwelować bariery w swobodnym poruszaniu się osób niepełnosprawnych. Wyeksploatowany teren wokół Szpitala wymaga przebudowy poprzez modernizację dróg wewnętrznych, parkingów, placów manewrowych i chodników, oświetlenia terenu, zagospodarowanie szaty roślinnej oraz wykonanie placów zabaw wraz ze ścieżką sensoryczną. Planowana inwestycja poprawi nie tylko estetykę, ale przede wszystkim

ułatwi pacjentom swobodne i bezpieczne poruszanie się po terenie Szpitala, w szczególności osób niepełnosprawnych, niwelując bariery architektoniczne.

Utworzenie przestrzeni parkowej wokół Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego pozwoli przewlekle chorym pacjentom korzystać z uroków przyrody i świeżego powietrza poprzez budowę tężni solankowej. Pogarszający się stan powietrza powiatu opoczyńskiego wymaga troski i podjęcia wszelkich działań wspierających zdrowie mieszkańców i ich dobrą kondycję. Pacjenci szpitala, jak i Powiatu opoczyńskiego będą mogli cieszyć się specyficznym mikroklimatem wytwarzanym wokół tężni, wspomagającym leczenie chorób układu oddechowego i wzmacniającym system odpornościowy. Tężnia jest również wskazana w przewlekłych i nawracających stanach zapalnych dróg oddechowych, alergiach, w tym także alergiach skóry, chorobach tarczycy, dla osób, które chorowały na COVID 19.

W latach 2023-2024 SP ZOZ Szpital Powiatowy będzie realizował projekt pn: „Modernizacja i doposażenie SOR oraz współpracujących pracowni diagnostycznych dla SPZOZ Szpitala Powiatowego im. E. Biernackiego w Opocznie polegający na modernizacji pomieszczeń: pracowni TK, RTG, USG, Endoskopii wraz z wymianą wyeksploatowanego sprzętu" w ramach programu inwestycyjnego w zakresie zadań polegających na modernizacji, przebudowie lub doposażeniu szpitalnych oddziałów ratunkowych (SOR) lub pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR ze środków Subfunduszu modernizacji podmiotów leczniczych.

Wartość inwestycji: 9 500 000,00 zł w 100% dofinansowanej ze środków Subfunduszu modernizacji podmiotów leczniczych. Dzięki tej inwestycji pacjenci już wkrótce odczują znaczną poprawę jakości leczenia, bezpieczeństwa i komfortu. Na SOR-ach sprzęt diagnostyczny i aparatura wspomagająca funkcje życiowe pacjenta są użytkowane przez całą dobę - często bez jakiejkolwiek przerwy, stąd szybko się eksploatują. Środki z Funduszu Medycznego w dużej mierze przeznaczone będą na nowoczesną i łatwą w użytkowaniu aparaturę. Trafią także na sprzęt przyspieszający diagnostykę, która skróci powrót do zdrowia, a często uratuje życie tj:

Tabela 6. Zakres projektu.

Obszar /miejsce/ PRACOWNIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ:	Nazwa /rodzaj sprzętu/wyposażenie	Ilość
SOR	**WYPOSAŻENIE**	**RAZEM**
	Wózek anestezjologiczny: szafka z 4 szufladami	3
	Wózek anestezjologiczny: szafka z 3 szufladami	1
	Wózek do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej	2
	Ssak mobilny z wyposażeniem	2
	Stacja dokujaca na 8 pomp	1
	Stacja dokujaca na 4 pompy wraz z pompami	1
	ZAKRES BUDOWLANY	
	uzupełnienie ubytków na ścianie przed malowaniem, malowanie ścian dwa razy farbą lateksową : ok 1500 m² wykonanie lamperii z lakieru w tym samym kolorze co ściany, demontaż starych drzwi wraz z ościeżnicami i montaż nowej stolarki drzwiowej : 25 szt. drzwi drewnianych z metalową ościeżnicą; demontaż starej wykładziny, wylewka wyrównująca zakup/dostawa [homogeniczna jednowarstwowa] montaż wykładziny [rozłożony na poszczególne etapy] na ok 473 m² wywinięcie na ścianę - zgrzewanie łączeń sznurem spawalniczym.	
PRACOWNIA TK	**ZESTAW W SKŁAD KTÓREGO WCHODZI:**	1
	Tomograf 80 rzędowy / 160 warstwowy	
	Stół do 220 kg	1
	Konsola systemowa/operatora: zestaw monitor, klawiatura, oprogramowanie , systemy sterowania	1
	system postprocessingowy do analizy i oceny badań z tk -stacja diagnostyczna wolnostojąca	2
	Aplikacje/systemy do oceny i analizy naczyń, do badań wirtualnej kolonoskopi, guzków płuc, gęstości płuc, DO OCENY BADAŃ PERFUZYJNYCH MÓZGU 2D I 4D	1
	Automatyczny wstrzykiwacz kontrastu	1
	Duplikator płyt C	1
	Klimatyzator	1
	UPS	1
	ZAKRES BUDOWLANY	
	prace demontażowe, prace przygotowawcze ogólno-budowlane na potrzeby funkcjonowania pracowni TK	
PRACOWNIA RTG	**ZESTAW W SKŁAD KTÓREGO WCHODZI:**	1
	Cyfrowy zestaw RTG do radiografii	1
	Uniwersalny elektrycznie podnoszony stół radiologiczny do zdjęć kostnych z „pływającym blatem"..	1
	Uniwersalny statyw do zdjęć płuc i zdjęć odległościowych	1
	Panel cyfrowego obrazowania: 43/443; -1 szt.; 35/42,6 – 1 szt.	2
	Zawieszenie sufitowe lampy rtg umożliwiające przesuw lampy w wzdłuż całej długości stołu	1
	Całkowicie automatyczny, sterowany mikroprocesor o generator wysokiego napięcia	1
	3 polowa komora jonizacyjna do automatyki ekspozycji do stołu i stojaka	1
	Lampa	1
	System wspomagający ręczne pozycjonowanie lampy rentgenowskiej	1
	System cyfrowy- konsola operatorska	1
	Klimatyzator	1
	ZAKRES BUDOWLANY	
	prace demontażowe, prace przygotowawcze ogólno-budowlane na potrzeby funkcjonowania pracowni RTG	
PRACOWNIA USG	APARAT USG	1
PRACOWNIA ENDOSKOPII	**ZESTAW W SKŁADKTÓREGO WCHODZI:**	1
	Wideogastroskop	2
	Wideokolonoskop	2
	Wideoprocesor HDTV z wbudowanym źródłem światła 3-LED	1
	Urządzenie do automatycznego wykrywania oraz klasyfikacji polipów	1
	Zestaw: Wózek endoskopowy, pompa wodna, ssak	1
	Szafa do przechowywania endoskopów	1
	Automatyczna myjnia endoskopowa	1
Prace przygotowawcze	Program funkcjonalno użytkowy	1

III. ANALIZA SWOT

Analiza SWOT jest jedną z najpopularniejszych metod analizy strategicznej organizacji. Jest ona metodą zintegrowaną, która łączy otoczenie organizacji z jej wnętrzem. W trakcie analizy wychodzi się od mocnych i słabych stron badanej organizacji i konfrontuje je z otoczeniem.

IV. AKTUALNA SYTUACJA SP ZOZ SZPITALA POWIATOWEGO IM. E. BIERNACKIEGO W OPOCZNIE

1. Sytuacja ekonomiczno-finansowa

Na dzień 31.12.2022 roku suma bilansowa aktywów wynosi 32.577.037,28 zł, z czego aktywa trwałe stanowią 76 % sumy bilansowej w kwocie 24.756.989,40 zł. Aktywa trwałe w naszym przypadku tworzą środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne. Wartość netto majątku w porównaniu do roku poprzedniego zmniejszyła się o kwotę 1.461.734,22 zł.

Wartość WNiP zmniejszyła się o kwotę 847.930,90 zł w stosunku do roku poprzedniego, natomiast wartość rzeczowych aktywów trwałych również uległa zmniejszeniu o kwotę 613.803,32 zł tj. 2,59 % w porównaniu z rokiem 2021.

Na aktywa obrotowe składają się: zapasy, należności krótkoterminowe, inwestycje krótkoterminowe oraz krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe.

Wartość zapasu materiałów w stosunku do roku poprzedniego wzrosła o kwotę 106.780,16 zł co stanowi 15,54 % i wynosi 793.834,58 zł. Należności krótkoterminowe również wzrosły w stosunku do roku poprzedniego o kwotę 899.674,06 zł co stanowi 15,67 %. Inwestycje krótkoterminowe to środki pieniężne w kasie i na rachunkach bankowych. W stosunku do roku poprzedniego nastąpił wzrost wielkości o kwotę 117.099,95 zł, tj. 46,51 %.

Na pasywa bilansu składają się kapitał własny oraz zobowiązania i rezerwy na zobowiązania.

Kapitał własny w stosunku do roku poprzedniego uległ zmniejszeniu o kwotę 523.070,24 zł, co jest spowodowane nie pokryciem powstałej straty przez organ założycielski – Powiat Opoczyński. Wynik finansowy netto (strata) w porównaniu do roku poprzedniego uległ poprawie. Zmniejszyła się wygenerowana strata netto do kwoty 523.070,24 zł. Widoczna jest znaczna poprawa wyniku o kwotę 954.742,56 zł. Na poprawę wyniku znacząco wpłynęły uzyskane dotacje na zakup środków trwałych oraz rozwiązanie rezerwy utworzonej w zawiązku z wystąpieniem niewykonań w 2020 roku.

Stan rezerw na zobowiązania na dzień 31.12.2022 roku wyniósł 7.402.639,65 zł, na co składają się: rezerwy na świadczenia emerytalne i rentowe oraz pozostałe rezerwy. Stan rezerwy na odprawy emerytalne i rentowe oraz nagrody jubileuszowe na dzień 31.12.2022 roku wynosi 7.168.804,00 zł i zmniejszył się w stosunku do roku poprzedniego o kwotę 194.312,00 zł co stanowi spadek o 2,64%. Zmniejszenia rezerw dokonano na podstawie wyceny biura aktuarialnego SIGNUM. Natomiast kwota pozostałych rezerw na dzień 31.12.2022 roku wynosi 233.835,65 zł i zmniejszyła się w stosunku do roku poprzedniego o kwotę 3.269.769,48 zł co stanowi zmniejszenie o 93,33 %. Rezerwa została rozwiązana na podstawie informacji z Działu Rozliczeń Usług Medycznych w związku z realizacją w 2022 roku niewykonań za usługi medyczne z roku 2020.

SP ZOZ Szpital Powiatowy posiada zobowiązania długoterminowe, których stan na dzień 31.12.2022 roku wynosi 1.275.077,78 zł. Na pozycję tę składają się kredyty i pożyczki w kwocie 1.263.357,21 zł oraz inne zobowiązania finansowe w kwocie 11.720,57 zł. W stosunku do roku

poprzedniego kwota zobowiązań długoterminowych zmalała o kwotę 183.314,04 zł, co wiąże się z terminową spłatą otrzymanych pożyczek z WFOŚiGW w Łodzi.

Zobowiązania krótkoterminowe na dzień 31.12.2022 roku wynoszą 11.817.242,03 zł i zwiększyły się w stosunku do roku poprzedniego o kwotę 2.649.392,38 zł co stanowi wzrost zobowiązań o 28,90 %. Na powyższą kwotę składają się wymienione zobowiązania:

a) kredyty i pożyczki: 847.949,36 zł,
b) inne finansowe: 23.736,43 zł,
c) z tytułu dostaw i usług: 5.281.111,98 zł,
d) z tytułu podatków i innych publicznoprawnych: 3.098.964,19 zł,
e) zobowiązania z tytułu wynagrodzeń: 2.541.580,90 zł,
f) inne: 23.899,17 zł.

Największy udział we wskazanej kwocie zobowiązań krótkoterminowych stanowią zobowiązania z tytułu dostaw i usług co stanowi 44,69 % ogólnej kwoty zobowiązań krótkoterminowych; zobowiązania z tytułu podatków i składek na ubezpieczenie społeczne stanowią 26,22 %; natomiast zobowiązania z tytułu wynagrodzeń stanowią 21,51 % ogółu zobowiązań krótkoterminowych a kredyty i pożyczki stanowią 7,18 % .

Największy wzrost SP ZOZ Szpital Powiatowy odnotował w pozycji zobowiązań z tytułu dostaw i usług. Wzrost zobowiązań z tytułu wynagrodzeń spowodowany jest wzrostem płacy minimalnej w służbie zdrowia, a co za tym idzie zwiększenie zobowiązań z tytułu składek ZUS.

Stan rozliczeń międzyokresowych wykazanych w pasywach bilansu na dzień 31.12.2022 roku wynosi 14.216.327,92 zł co stanowi zwiększenie o 9,12 % w stosunku do roku poprzedniego.

2. Koszty działalności operacyjnej Szpitala.

Podstawowym przychodem Szpitala jest przychód ze świadczenia usług medycznych na rzecz Narodowego Funduszu Zdrowia. W 2022 roku przychody z podstawowej działalności wyniosły 70.166.341,85 zł.

Struktura przychodów Szpitala Powiatowego w Opocznie przedstawia się następująco:

Sprzedaż ogółem:	**70.166.341,85**	**100,00 %**
a) struktura usług medycznych:	**69.985.364,71**	**99,74 %**
- usługi zdrowotne dla NFZ:	62.782.334,53	89,71 %
- usługi zdrowotne dla osób fizycznych	873.294,07	1,25 %
- usługi zdrowotne dla pozostałych podmiotów	309.687,60	0,44 %
- usługi zespołów ratownictwa medycznego	6.020.048,51	8,60 %
b) usługi dzierżawy i najmu	**179.513,74**	**0,26 %**
c) pozostałe usługi	**1.463,40**	**0,00 %**

Przychody z działalności podstawowej zostały zwiększone o zmianę stanu produktów z tytułu zmniejszenia rezerwy na świadczenia emerytalne i rentowe oraz nagrody jubileuszowe w wysokości 199.190,70 zł wykazane w pasywach bilansu.

Przychody z tytułu pozostałej działalności operacyjnej na dzień 31.12.2022 roku wyniosły 6.088.361,29 zł. Największą pozycją wpływającą na tę kwotę jest częściowe rozwiązanie rezerwy w wysokości 3.269.769,48 zł utworzonej w 2020r. na niewykonane świadczenia medyczne oraz przychody przyszłych okresów z tytułu nabycia środków trwałych sfinansowanych z dotacji lub środków pozyskanych z funduszy unijnych przenoszone na przychody bieżące w wysokości odpisu amortyzacyjnego.

Przychody finansowe na dzień 31.12.2022 roku wyniosły 10.310,47 zł, całą tą kwotę stanowią odsetki.

Koszty działalności operacyjnej w stosunku do roku poprzedniego wzrosły o kwotę 3.909.492,17 zł co stanowi przyrost o 5,40 %. Największy przyrost kosztów wystąpił w wynagrodzeniach o kwotę 1.614.682,79 zł tj. 4,50 % oraz w usługach obcych o kwotę 1.242.403,81 zł tj.6,48 %. Zwiększenie kosztów wynagrodzeń oraz dyżurów lekarskich w usługach obcych to wynik realizowanych podwyżek dla personelu medycznego zgodnie z ustawą i podwyżki minimalnego wynagrodzenia. Brak lekarzy specjalistów na rynku oraz wymogi co do personelu medycznego stawiane przez Narodowy Fundusz Zdrowia powodują stały wzrost stawek za pracę lekarzy specjalistów zatrudnionych w formie umów o pracę i kontraktów.

Pozostałe koszty operacyjne stanowią 490.646,40 zł. i w przeważającej części dotyczą nieplanowanej amortyzacji związanej z przekazaniem nieruchomości do Organu Założycielskiego powiatu Opoczyńskiego.

Koszty finansowe stanowią kwotę 145.948,69 zł. Zostały poniesione na zapłatę odsetek i rekompensat od faktur zapłaconych po terminie w związku z pogorszeniem się płynności finansowej jednostki.

Awarie to codzienność pracy, zwłaszcza sprzętu który najważniejszym zadaniem jest zapewnienie ciągłości funkcjonowania oddziałów i pracowni szpitalnych poprzez dbałość o dostęp do sprawnej i niezbędnej do wykonywania procedur medycznych aparatury. Skupia się na sposobie optymalizowania kosztów usług serwisowych przy zakupie sprzętu medycznego w dobie złej sytuacji finansowej szpitala. Wszystkie urządzenia medyczne podlegają czynnościom mającym na celu utrzymanie ich sprawności. Wynika to z ustawy o wyrobach medycznych z 2010 roku (1). Jakie to niesie ze sobą obowiązki? Otóż wszystkie jednostki ochrony zdrowia mają obowiązek zapewnić odpowiednią „opiekę" nad urządzeniem. W ramach „opieki" należy zagwarantować, że sprzęt medyczny będzie nadawał się do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem. Podstawową czynnością jest wykonywanie okresowych przeglądów technicznych urządzenia, chyba że producent zalecił inaczej.

Naprawa urządzenia to rozwiązanie zazwyczaj tańsze od zakupu nowego aparatu. Na jest to też rozwiązanie szybsze, gdyż planowanie zakupu, zebranie i opracowanie wymogów użytkownika, a dalej przeprowadzenie przetargu trwa zazwyczaj od kilku do kilkunastu tygodni. Analizując otaczającą nas rzeczywistość szpitalną i możliwości finansowania zakupu nowego sprzętu, musimy mieć na uwadze, że zasoby, do których mamy dostęp, są mocno ograniczone. Dlatego staramy się naprawiać sprzęt często posiłkując się własnym sumptem. Ma to nie tylko pozytywny wpływ na środowisko, ale zyskuje na tym także nasza gospodarka.

Tabela 7. Koszty naprawy sprzętu medycznego w okresie od I do VIII 2023 r.

Koszty naprawy sprzętu medycznego 2023r.									
Miesiąc	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	Razem
OAIIT		15 600,00	2 289,60		1 803,60	1 165,00	8 664,48		**29 522,68**
Bl. Operacyjny	3 331,80	1 300,00	7 187,40		1 382,40		2 258,17	5 589,00	**21 048,77**
Chirurgia Ogólna			1 472,00						**1 472,00**
Chirurgia Uraz. -Ortop.			1 040,00						**1 040,00**
Wewnętzny	2 219,40		4 191,60		313,20			594,00	**7 318,20**
Poł- Gin.	1 112,40					820,80	286,20		**2 219,40**
Noworodki									-
Dziecięcy									-
SOR	1 888,38		5 184,89			345,60	1 317,60		**8 736,47**
Dział Diagnostyki Obrazowej					2 203,20				**2 203,20**
Laboratorium									
Pracownia Endoskopii					3 293,48		8 586,00		**11 879,48**
Zakład Opiekuńczo- Lecznicz	685,80				205,20				**891,00**
Ratownictwo Medyczne	1 054,11	2 271,00	291,60			1 408,35	496,80	4 979,88	**10 501,74**
Rehabilitacja									-
Przychodnia Rejonowa			820,80		896,40			637,20	**2 354,40**
Poradnia K									
Por. Chirurgiczna						483,84			**483,84**
OZ Paradyż					842,40			1 155,60	**1 998,00**
Razem	10 291,89	19 171,00	22 477,89	-	10 939,88	4 223,59	21 609,25	12 955,68	**101 669,18**

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Szpitala.

Naprawa urządzenia zwykle mniej obciąża budżet niż zakup nowego aparatu. Niemniej jednak przy systematycznie powtarzających się awariach to rozwiązanie może okazać się nieopłacalne. Ponadto częste naprawy utrudniają pracę personelowi. Jeśli awarii uległo stare urządzenie, które ma za sobą wiele lat pracy, pojawia się ryzyko, że niedługo po wymianie jednego elementu popsuje się następny itd. Warto dlatego wiedzieć, kiedy powiedzieć „stop" i przeanalizować cykl życia urządzenia czy konieczności zakupu nowego. Niewątpliwie najważniejszym kryterium w podejmowaniu decyzji będzie aktualny stan techniczny urządzenia. Dlatego ekspertyza techniczna powinna zostać wykonana rzetelnie, bo to od niej w dużej mierze będzie zależeć wybór korzystniejszego rozwiązania. Niezwykle ważny jest również charakter oferowanej naprawy, ponieważ związany jest on z aktualnym stanem technicznym urządzenia.

Kluczowym aspektem w podejmowaniu decyzji jest wyznaczenie współczynnika opłacalności naprawy, określając, jaki procent aktualnej wartości rynkowej urządzenia stanowić będzie jego naprawa. Bardzo często próg opłacalności naprawy zawiera się w przedziale 60-80%, po przekroczeniu których zwykło się przyjmować śmierć techniczną urządzenia. Mając jednak wiedzę o stanie technicznym pozostałych podzespołów aparatu, o fazie cyklu życia, w której znajduje się urządzenie (wiążącej się m.in. ze wsparciem serwisu), możemy mimo wszystko zdecydować o opłacalność.

Tabela 8. Koszty przeglądów sprzętu medycznego w okresie od I do VIII 2023 r.

Koszty przeglądów sprzętu medycznego 2023r.									
Miesiąc	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	Razem
OAIIT		972,00	1 004,40	1 882,80	453,60	10 467,90	2 656,80	1 890,00	**19 327,50**
Bl. Operacyjny			102,60	9 072,00		302,40		1 398,60	**10 875,60**
Chirurgia Ogólna			1 851,20			86,40		1 188,00	**3 125,60**
Chirurgia Uraz. -Ortop.								351,00	**351,00**
Wewnętzny			1 359,20			615,60	410,40		**2 385,20**
Poł- Gin.			864,40		548,64	270,00			**1 683,04**
Noworodki			810,00		1 458,00	226,80	194,40	1 101,60	**3 790,80**
Dziecięcy						1 015,20			**1 015,20**
SOR	1 177,20		422,40		939,60	1 922,40	1 004,40		**5 466,00**
Dział Diagnostyki Obrazowej	3 672,00				480,00	2 592,00		4 590,00	**11 334,00**
Laboratorium								1 404,00	**1 404,00**
Pracownia Endoskopii			3 289,44		3 740,40			108,00	**7 137,84**
Zakład Opiekuńczo-Leczniczy						54,00			**54,00**
Ratownictwo Medyczne			1 512,00		108,00	7 121,52	2 183,76	1 415,88	**12 341,16**
Apteka			108,00						**108,00**
Rehabilitacja			324,00		831,60				**1 155,60**
Przychodnia Rejonowa						810,00	680,40		**1 490,40**
Poradnia K					232,20		54,00		**286,20**
Por. Chirurgiczna									-
Por. Gruźlicy i Chorób Płuc							86,40		**86,40**
OZ Paradyż			529,20				712,80		**1 242,00**
OZ Mroczków Gość			378,00						**378,00**
OZ Paradyż									-
Razem	4 849,20	972,00	12 554,84	10 954,80	8 792,04	25 484,22	7 983,36	13 447,08	**85 037,54**

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Szpitala.

V. ORGANIZACJA PRACY W SP ZOZ SZPITALU POWIATOWYM IM. E. BIERNACKIEGO W OPOCZNIE

1. Formy zatrudnienia

Większość pracowników zatrudniona jest na umowę o pracę oraz na umowy zlecenia. Wyjątkiem są lekarze, z których większość realizuje świadczenia medyczne na podstawie umów kontraktowych, czyli umów cywilnoprawnych (ta forma dotyczy też niektórych pielęgniarek). Lekarze kontraktowi wynagradzani są za przepracowane godziny pracy. Jest to

powszechnie stosowane rozwiązanie w szpitalach i należy je uznać za właściwe, szczególnie w sytuacji niedoboru lekarzy na rynku pracy.

Przyjęty w Polsce optymalny i ekonomiczny wskaźnik zatrudnienia personelu na jedno łóżko szpitalne wynosi 1,6 – 1,8 etatów. W poniższej tabeli przedstawiony został stan zatrudnienia w latach 2022 r.-2023 * stan na 31.12.2022r.i do VI 2023 r.

Tabela 9 . Stan zatrudnienia w latach 2022 r.-2023 * stan na 31.12.2022r.i do VI 2023 r.

LP	Rok	2022			I półrocze 2023			Różnica rok 2022 do 2023
	Grupa zawodowa	umowa o pracę	umowa cywilnoprawna	Razem	umowa o pracę	umowa cywilnoprawna	Razem	
1	Lękarze medycyny	28	74	102	31	82	113	**11**
2	Lekarze stomatolodzy	6	1	7	6	1	7	**0**
3	Pielęgniarki i Położne	196	52	248	189	57	246	**-2**
4	Personel niższy (salowe,pomoc lab., opiekun medyczny)	52	1	53	51	3	54	**1**
5	Personel medyczny wyższy (diagności labolatoryjni,	22	0	22	24	0	24	**2**
6	Pozostały personel medyczny średni (sekretarki medyczne, rejestratorki medyczne, technicy analityki medycznej, technicy chemicy, asystentki stomatologiczne, masażyści, ratownicy medyczni)	57	55	112	59	59	118	**6**
7	Personel gospodarczy	23	6	29	20	4	24	**-5**
8	Administracja (Dyrekcja, księgowość, kadry, stanowiska samodzielne, dział techniczno-eksploatacyjny, dział rozliczeń medycznych, dział zamówień publicznych, sekcja informatyczna)	40	2	42	36	3	39	**-3**
	Razem:	**424**	**191**	**615**	**416**	**209**	**625**	**10**

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Szpitala

Zatrudnienie w etatach 2022 r. kształtuje się na podobnym poziomie co w I półroczu 2023. Zredukowano zatrudnienie w Dziale Techniczno – Eksploatacyjnym poprzez redukcję pracowników w sektorze gospodarczym, księgowości równocześnie zatrudniając osoby należące do personelu medycznego.

VI. KONTRAKT Z NFZ

Głównym źródłem przychodów Szpitala są środki publiczne z tytułu realizacji umów z NFZ. Z ekonomicznego punktu widzenia istotne jest, aby unikać nadmiernych nadwykonań, szczególnie w zakresie świadczeń, co do których ich zapłata przez NFZ jest niepewna. Na poniższym tabelach, wykresie przedstawiono plan oraz realizację kontraktu.

Tabela 10. Wielkość kontraktu na lata 2022 i 2023 (zł)

2022			2023	
054/140045/01/050/22	310 083,23		054/140045/01/050/23	35 952,82
054/140045/02/010/22	439 832,21		054/140045/02/010/23	553 263,00
054/140045/03/010/22	5 309 059,18		054/140045/03/010/23	5 547 608,19
054/140045/03/080/22	44 677 009,74		054/140045/03/080/23	56 686 217,91
054/140045/04/010/22N	340 105,97		054/140045/04/010/23N	544 669,76
054/140045/05/010/22N	474 478,31		054/140045/05/010/23N	148 525,64
	-		054/140045/05/010/23	453 708,83
054/140045/07/010/22N	976 164,60		054/140045/07/010/23N	1 318 812,51
054/140045/14/010/22N	2 048 977,08		054/140045/14/010/23N	2 409 981,18
054/140045/18/080/22	180 000,00		054/140045/18/080/23	69 996,00
razem	54 755 710,32		razem	67 768 735,84

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Szpitala

Tabela 11. Realizacja - wykonanie kontraktu – oddziały 2022 (zł)

Oddział / świadczenie	wykonanie narastająco (styczeń-grudzień) w zł	limit narastająco (styczeń-grudzień) w zł	Wykonanie %	limit roczny w zł	Wykonanie % w stosunku do limitu rocznego	niewykonanie w stosunku do limitu rocznego w zł
1	2	3	4=(2/3)*100	5	6=(3/5)*100	7=5-2
noworodki	1 067 907,55	1 079 652,33	99	1 079 652,33	99	-11 744,78
ginekologia i położnictwo	2 076 036,27	2 148 839,28	97	2 148 839,28	97	-72 803,01
ginekologia i położnictwo-porody	1 212 093,89	1 212 095,23	100	1 212 095,23	100	-1,34
pediatria	3 109 856,86	3 057 410,79	102	3 057 410,79	102	52 446,07
Chirurgia – pakiet onkologiczny	171 358,56	189 597,08	90	189 597,08	90	-18 238,52
Chirurgia – poza pakietem onkol	220 639,78	219 588,87	100	219 588,87	100	1 050,91
chirurgia -dzieci do 18 rż.	6 260,75	25 329,75	25	25 329,75	25	-19 069,00
ortopedia -dzieci do 18 rż.	10 850,16	13 175,83	82	13 175,83	82	-2 325,67
SOR	5 129 492,42	5 129 492,42	100	5 129 492,42	100	0,00
ZOL	1 687 773,39	1 687 792,56	100	1 687 792,56	100	-19,17

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Szpitala

Tabela 12. Rozliczenie kontraktu – 2022r.

	Komórka /świadczenie	wykonanie narastająco (styczeń-grudzień) w zł	limit narastająco (styczeń-grudzień) w zł	Wykonanie %	limit roczny w zł	Wykonanie % w stosunku do limitu rocznego	niewykonanie w stosunku do limitu rocznego w zł
	1	2	3	4=(2/3)*100	5	6=(3/5)*100	7=5-2
poradnie	położnictwo i ginekologia	252 737,45	253 086,62	100	253 086,62	100	-349,17
poradnie	położnictwo i ginekologia – zabiegowe	3 498,72	4 176,32	84	4 176,32	84	-677,60
poradnie	prof. raka szyjki macicy	7 442,88	11 128,14	67	11 128,14	67	-3 685,26
poradnie	otolaryngologiczna	85 297,02	93 174,67	92	93 174,67	92	-7 877,65
poradnie	otolaryngologiczna - zab	61 406,51	63 218,52	97	63 218,52	97	-1 812,01
	gastroskopia	132 459,06	132 783,18	100	132 783,18	100	-324,12
	tomograf komputerowy	508 283,64	511 402,56	99	511 402,56	99	-3 118,92
	leczenie uzależnień	306 707,35	262 919,67	117	262 919,67	117	43 787,68
	rehabilitacja Opoczno	361 070,82	351 941,80	103	351 941,80	103	9 129,02
poradnie	diabetologia	0,00	229,90	0	229,90	0	-229,90
poradnie	diabetologia - pierwszorazowe	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00
poradnie	kardiologia	119 215,83	119 253,16	100	119 253,16	100	-37,33
poradnie	kardiologia-pierwszorazowe	90 781,50	79 587,15	114	79 587,15	114	11 194,35
poradnie	neurologia	70 926,24	74 783,22	95	74 783,22	95	-3 856,98
poradnie	neurologia-pierwszorazowe	84 285,01	78 735,85	107	78 735,85	107	5 549,16
poradnie	neurologia -poza pakietem	415,80	389,55	107	389,55	107	26,25
poradnie	gruźlica i choroby płuc	128 826,63	124 847,07	103	124 847,07	103	3 979,56
poradnie	gruźlica i choroby płuc – pierwszorazowe	51 756,78	53 026,29	98	53 026,29	98	-1 269,51
poradnie	gruźlica i choroby płuc – poza pakietem	1 919,80	2 769,06	69	2 769,06	69	-849,26
poradnie	chirurgia	471 768,89	462 438,48	102	462 438,48	102	9 330,41
poradnie	chirurgia – zabiegowe	63 021,52	63 294,10	100	63 294,10	100	-272,58
poradnie	chirurgia do 18 r.ż.	6 699,31	7 683,95	87	7 683,95	87	-984,64
poradnie	Chirurgia – poza pakietem	8 023,16	9 523,74	84	9 523,74	84	-1 500,58
poradnie	ortopedia	579 371,17	563 264,99	103	563 264,99	103	16 106,18
poradnie	ortopedia -zabiegowe	50 530,94	50 925,15	99	50 925,15	99	-394,21
poradnie	Ortopedia – nagłe	2 778,59	2 715,97	102	2 715,97	102	62,62
poradnie	Ortopedia-pierwszorazowe	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00
stomatologia	gabinety w Opocznie 1	593 756,01	582 223,36	102	582 223,36	102	11 532,65
stomatologia	gabinet w Opocznie 2	189 381,00	185 213,11	102	185 213,11	102	4 167,89
stomatologia	gabinet w Paradyż 5	44 532,17	23 350,64	191	23 350,64	191	21 181,53
stomatologia	uczniowie	15 485,02	49 590,00	31	49 590,00	31	-34 104,98

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Szpitala.

W pierwszym półroczu 2023 roku umowa ryczałtowa nie została zrealizowana w całości. Ma to związek z w powiecie opoczyńskim i ogromnymi problemami w zakresie leczenia i hospitalizacji jaka zaistniała w tamtym okresie.

Tabela 13. Wykonanie za miesiąc styczeń-grudzień 2022r.

Lp.	oddział-zakład	osobodni	pozostało z poprzedniego m-ca	przyjęci w/w okresie m-cu		leczeni	ruch	leczeni z ruchem	zgon	średni czas pobytu	obłożenie łóżek %	liczba łóżek	przelotowość
1	wewnętrzny	12511	35	izba	1688	2617	53	2670	249	4,7	68,55	50	53,4
				SOR	894								
2	anestezjologia	1224	4	izba	4	22	40	62	34	19,7419	83,84	4	15,5
				SOR	14								
3	dziecięcy	3646	2	izba	907	914	0	914	0	3,98906	66,59	15	60,9333333
				SOR	5								
4	noworodki	1243	2		424	426	0	426	1	2,91784	28,38	12	35,5
5	Poł-gin-now	4597	8	izba	1528	1540	0	1540	0	2,98506	54,76	23	66,9565217
				SOR	4								
6	chirurgia	7253	18	izba	1372	1642	34	1676	28	4,32757	79,48	25	67,04
				SOR	252								
7	ortopedia	3543	12	izba	385	682	4	686	3	5,16472	64,71	15	45,7333333
				SOR	285								
	RAZEM:	34017	81		7762	7843	131	7974	315	4,26599	64,72	144	55,375
8	Opiek-Piel	9942	28		54	82	0	82	35	121,244	90,79	30	2,73333333
	SOR	1512				1483		1483				6	
	RAZEM:	45471	109		7816	9408	131	9539	350	125,51	155,515	180	

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Szpitala

VII. PROGNOZA SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ NA LATA 2023 – 2025

SP ZOZ w Opocznie prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. W prognozach dotyczących kondycji finansowej szpitala na kolejne trzy lata obrotowe założono utrzymanie stabilności ekonomiczno-finansowej.
W prognozie na rok 2023 założono, że do końca roku zakres świadczeń wynikający z umów z Narodowym Funduszem Zdrowia zostanie zrealizowany zarówno w umowie ryczałtowej jak i umowach odrębnie finansowanych rozliczanych według wykonanych świadczeń. Jest to założenie optymistyczne, aczkolwiek możliwe do zrealizowania.

W ramach ryczałtu będą realizowane świadczenia te same, co w roku 2022 czyli świadczenia w oddziale chorób wewnętrznych, oddziale anestezjologii i intensywnej terapii, oddziale chirurgii ogólnej oraz oddziale chirurgii urazowo-ortopedycznej. Świadczenia finansowane na podstawie odrębnych umów to: szpitalny oddział ratunkowy, nocna i świąteczna pomoc lekarska, pracownia endoskopii oraz pracownia tomografii komputerowej, poradnie specjalistyczne (diabetologiczna, kardiologiczna, neurologiczna, gruźlicy i chorób płuc, chirurgiczna, ortopedyczna).

W ramach odrębnych umów finansowane są również świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej, poradnia otolaryngologiczna oraz ginekologiczno-położnicza, oddział ginekologiczno-

położniczo-noworodkowy, poradnia leczenia uzależnień, poradnia rehabilitacji i fizjoterapii, stomatologia, zakład opiekuńczo-leczniczy, program „profilaktyka 40 plus" oraz ratownictwo medyczne.

W obecnych warunkach prognozowanie sytuacji makroekonomicznej obarczone jest dużym ryzykiem błędu. Pełny powrót do normalnej sytuacji w związku z wystąpieniem pandemii koronawirusa potrwa jednak dłużej, a walka ze skutkami epidemii będzie długotrwała i może mieć znacznie większy wpływ na sytuację finansową jednostki. Załamanie gospodarcze w kraju i wzrastająca inflacja będzie się przedkładać na zwiększanie poziomu kosztów działalności.

Zakładając, że nasze przychody i koszty nie ulegną radykalnej zmianie w najbliższych latach, oszacowaliśmy wyniki przedstawione poniżej:

Tabela 14. Prognoza na lata 2023-2025

	Wyszczególnienie	Prognoza 2023 r.	Prognoza 2024 r.	Prognoza 2025 r.
A	Przychody netto ze sprzedaży	73 300 000,00	78 500 000,00	85 000 000,00
B	Koszty działalności operacyjnej	81 815 000,00	85 010 000,00	88 500 000,00
C	Zysk (strata) ze sprzedaży	-8 515 000,00	-6 510 000,00	-3 500 000,00
D	Pozostałe przychody operacyjne	3 500 000,00	4 000 000,00	3 900 000,00
E	Pozostałe koszty operacyjne	100 000,00	150 000,00	170 000,00
F	Zysk (strata) z działalności operacyjnej	-5 115 000,00	-2 660 000,00	230 000,00
G	Przychody finansowe	10 500,00	11 000,00	10 000,00
H	Koszty finansowe	250 000,00	350 000,00	360 000,00
I	Zysk (strata) brutto	-5 354 500,00	-2 999 000,00	-120 000,00
J	Podatek dochodowy	1 100,00	1 700,00	1 500,00
K	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku	0,00	0,00	0,00
L	**Zysk (strata) netto**	**-5 355 600,00**	**-3 000 700,00**	**-121 500,00**

Zasady budżetowania ochrony zdrowia w długim okresie czasu są trudne do przewidzenia. Zmiany zachodzące w zakresie reformy służby zdrowia, które ulegają ciągłym modyfikacją stwarzają sytuację, w której trudno planować przychody i koszty na rok 2024 i lata następne. Powyższa prognoza jest zgodna z korektą planu finansowego na 2023 rok.

VIII. PODSUMOWANIE

W Polsce jest około 240 szpitali powiatowych. Spośród analizowanych przez (raport - diagnoza stanu finansowego szpitali prowadzonych przez powiaty i miasta na prawach powiatu.) 211 jednostek aż 191 odnotowało w 2022 roku stratę na działalności podstawowej (w 2021 było ich 172), a 151 stratę netto (wobec 112 w 2021 roku). Przychody ze sprzedaży wzrosły nieznacznie ponad 1 mld zł, a koszty działalności podstawowej o 1,6 mld zł. O przeszło 2 mld złotych zwiększyły się zobowiązania. W zależności od zaszeregowania do grupy pracowników minimalna podwyżka wahała się od 17 do 41 proc. Na ten cel wyasygnowano kwotę około 18 mld zł, a w tym roku zapowiedziano, że na planowane podwyżki przeznaczone będzie ok. 15 mld zł.
Dodatkowo poprawie wyników szpitala nie pomaga fakt, że niedoszacowane są procedury, które realizowane są w ramach ryczałtu sieciowego (ryczałt PZS) dotyczące głównie chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, ortopedii (urazy), pediatrii, ginekologii i położnictwa.

Kondycja oraz zdolność podmiotu leczniczego do sprawnego działania w realiach określonego środowiska demograficznego i prawnego warunkowana jest wypadkową czterech zasadniczych czynników:

- **wielkość środków finansowych wpływających do systemu opieki zdrowotnej,**
- kadry medycznej – jej liczebność, kwalifikacji, przestrzennego rozmieszczenia i mobilności,
- technologii medycznych – wyposażenia w nową aparaturę, sprzęt, leki i wyroby medyczne,
- sprawności działania kadry zarządzającej i administracyjnej.
- uwarunkowań prawnych.

Powyższe czynniki kształtują dostępność oraz jakość i bezpieczeństwo opieki zdrowotnej.

Problemem pozostaje brak rzetelnej, adekwatnej do faktycznie ponoszonych kosztów, wyceny świadczeń w wielu obszarach oraz kwestia ustalania cen świadczeń w umowach zawieranych przez NFZ. Sytuację finansową szpitala w znacznym stopniu determinują koszty zatrudnienia, na których wysokość wpływa nie tylko wewnętrzna organizacja pracy, ale i też uwarunkowania zewnętrzne, w tym związane z niedoborem fachowego personelu medycznego. Efektem tych niedoborów stają się wysokie oczekiwania płacowe, których spełnienie wpływa na wzrost kosztów funkcjonowania placówki. Dodatkowo, selektywne podwyżki dla personelu, wynikające z przyjętych regulacji na poziome ogólnokrajowym i finansowane z odrębnie przekazywanych przez NFZ środków, wzmacniają oczekiwania płacowe wszystkich zatrudnionych.
Wobec powyższego trudno przewidzieć efekty wdrażanych zmian, a tym samym trudno prognozować na poziomie szpitala. Prognozowanie wyników finansowych na kolejne lata oraz przeprowadzenie analizy wskaźnikowej obarczone jest dużym prawdopodobieństwem błędu, z uwagi na dynamicznie zmieniające się uwarunkowania ekonomiczne. Brak jest możliwości

precyzyjnego planowania ze względu na nieustanne zmiany w przepisach, które regulują sposób kalkulacji ryczałtu lub wyceny innych świadczeń medycznych. Natomiast prognozowanie strony kosztowej charakteryzuje się nieprawidłowością w zakresie regulacji wynagrodzeń pracowników medycznych, w związku z podwyżkami lekarzy oraz pielęgniarek, oraz ratowników medycznych, gdzie na obecną chwilę skutkują znacznym podwyższeniem wydatków, jakie ponosi Szpital niezależnie od środków przekazanych na ten cel przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz Ministerstwo Zdrowia. Mając ustawowy obowiązek udzielania świadczeń, szpital nie ma możliwości konkurowania na rynku usług komercyjnych a środki z NFZ, nie wystarczają na pokrycie niezbędnych do poniesienia kosztów.

Rezultatem zaplanowanych przedsięwzięć w ramach funkcjonowania szpitala jest umożliwienie rozwoju nowoczesnej organizacji, która zyska ugruntowaną pozycję na rynku usług medycznych oraz w maksymalnym stopniu zaspokoi potrzeby zdrowotne mieszkańców powiatu Opoczyńskiego i okolic. Niezaprzeczalnie tworzenie właściwych i bezpiecznych warunków dla pacjentów i personelu Szpitala oraz podniesienie zarówno jakości i dostępności do świadczonych usług medycznych to priorytety gwarantujące zrównoważony rozwój w trzech obszarach: medycznym, ekonomicznym i społecznym. Jest to zadanie trudne i kosztowne przy zmieniającym się otoczeniu zarówno wewnętrznym i zewnętrznym Szpitala.

Realizacja poszczególnych zadań inwestycyjnych oraz założony harmonogram prac uwarunkowane jest zarówno pozyskaniem funduszy z innych źródeł zewnętrznych realizowanych głównie z dotacji i pożyczek udzielanych przez Państwo oraz środków unijnych, jak również efektem wysiłków i konsensusu kierownictwa placówki i pracowników oraz zmian systemowych w ochronie zdrowia.

Wnioski, proponowane działania naprawcze, rekomendacje:

Optymalizacja bieżącej działalności:	Poprawa efektywności zarządzania :
• Kontrola kosztów; • Ograniczanie kosztów utrzymania jednostki; • Zwiększenie przychodów z realizacji świadczeń poza ryczałtem; • Optymalizacja działalności w obszarach generujących straty; • Stopniowa zmiana struktury realizowanych świadczeń planowych; • Skracanie czasu pobytu pacjentów na oddziałach, • Reorganizacja w ramach istniejących lokalizacji.	• Identyfikacja świadczeń bardziej rentowych; • Kontrola sprawozdawczości; • Optymalizacja procesów zakupów; • Kontrola rozchodów; • Informatyzacja szpitala.
Działania rozwojowe:	**Działania na rzecz finasowania:**
• Rozpoczęcie realizacji nowych świadczeń w ramach istniejących obszarów; • Rozwój komercyjnych świadczeń medycznych; • Wzrost przychodów z działalności niemedycznej.	• Pozyskanie zewnętrznych źródeł finasowania inwestycji.

Niniejszy Program Naprawczy został przygotowany i będzie realizowany w okresie szczególnie trudnym dla sektora opieki zdrowotnej. W tym trudnym i niepewnym czasie problemy niedofinansowania procedur medycznych staja się szczególnie dotkliwe w szpitalu.

W ramach źródeł wykorzystano m.in. dokumentację szpitala: raporty dotyczące realizacji kontraktów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, sprzedaży ilościowej i wartościowej poszczególnych usług medycznych, przychodów i kosztów jednostek działalności podstawowej, wielkości i struktury zatrudnienia, wykorzystania bazy łóżkowej, wskaźników epidemiologicznych, sprawozdania finansowe (bilans, rachunek zysków i strat, przepływy środków pieniężnych), regulamin organizacyjny, statut. Informacje pozyskiwano z działów: organizacyjnego i kadr, finansowo-księgowego, statystyki medycznej, funduszy unijnych oraz kontroli, jakości i marketingu.
Jako źródła wtórne zewnętrzne wykorzystano m.in.: dane Głównego Urzędu Statystycznego, materiały informacyjne Ministerstwa Zdrowia, raporty Wydziałów Zdrowia jednostek samorządu terytorialnego, sprawozdania NFZ. oraz raport - diagnoza stanu finansowego szpitali prowadzonych przez powiaty i miasta na prawach powiatu: https://ozpsp.pl/ozpsp2023/files/2023/06/RAPORT_dot_szpitali_OK.pdf

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej jeżeli w sprawozdaniu finansowym wystąpiła strata netto kierownik samodzielnego zakładu opieki zdrowotnej w terminie 3 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego, sporządza program naprawczy, z uwzględnieniem raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej SP ZOZ, na okres nie dłuższy niż 3 lata i przedstawia go podmiotowi tworzącemu w celu zatwierdzenia.

W związku z powyższym podjęcie przedmiotowej uchwały jest zasadne.