

**UCHWAŁA NR XXXIV/206/2021
RADY POWIATU GARWOLIŃSKIEGO**

z dnia 14 kwietnia 2021 r.

**w sprawie zatwierdzenia „Programu naprawczego
dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Garwolinie na lata 2021 - 2023”**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 920) i art. 59 ust. 4 w związku z art. 2 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.) Rada Powiatu Garwolińskiego uchwala, co następuje:

§ 1. Zatwierdza się „Program naprawczy dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Garwolinie na lata 2021 – 2023”, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Zarządu Powiatu Garwolińskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady


Trzaskowski Waldemar

bez zastrzeżeń
formaino - prawnych

RADCA PRAWNY

Anna Grazyna Świetlicka
WA-S-189

16-04-2021,

0001-03-03
0041/2021/12

F
+ 50 + 0A / 127
03.03.2021

Ł. Kudrka - Kody
Ł. Patkowska - Wzrost

0503.2021
KL

PROGRAM NAPRAWCZY DLA SPZOZ W GARWOLINIE NA LATA 2021-2023



PP/1188554
2021-03-03 16:39:54
2021-03-03

Sterozwo Powiatowe w Garwolinie

26 LUTY 2021 R.

Działając na podstawie art. 53a ust. 1 ustawy o Działalności Leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U. 2020.295 – t. j.) Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Garwolinie przekazał podmiotowi tworzącemu (Powiat Garwoliński) raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Garwolinie. Raport zgodnie z nowelizacją ustawy o Działalności Leczniczej z dnia 14 sierpnia 2020 r. został również zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej. Raport został przygotowany na podstawie sprawozdania finansowego za poprzedni rok obrotowy, tj. rok 2019, i zawiera w szczególności analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy. Zawarta w raporcie analiza wskaźników finansowych roku 2019 wskazuje, że sytuacja ekonomiczno-finansowa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Garwolinie uległa w roku 2019 dalszemu pogorszeniu w stosunku do lat 2018 i lat wcześniejszych. Niskie również w poprzednich latach wskaźniki zyskowności wynikające z niemożliwości pełnego pokrycia przez SPZOZ wysokiej amortyzacji wynikającej z dużych nakładów inwestycyjnych w latach 2007 – 2013 oraz 2017-2018 w raporcie za rok 2019 kształtują się na poziomie roku 2018 z niewielkim pogorszeniem jedynie wskaźnika zyskowności aktywów (wskaźnik gorszy o 18% w stosunku do roku 2018). Natomiast istotnemu pogorszeniu uległy wskaźniki płynności (wskaźniki gorsze o ok 80%). Koszty amortyzacji w roku 2019 wyniosły 5 849 929 zł i były o 51 305 zł wyższe od straty netto SPZOZ w Garwolinie za rok 2019, która wyniosła 5 798 624 zł.

Biorąc pod uwagę stratę netto SPZOZ w Garwolinie za rok 2019 na podstawie art. 59 ust. 4 powołanej na wstępie ustawy o Działalności Leczniczej Dyrektor SPZOZ w Garwolinie sporządził 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.

Założenia Programu Naprawczego:

1. Opis sytuacji organizacyjnej i ekonomicznej zakładu,
2. Analiza przyczyn sporządzenia programu,
3. Wskazanie zamierzonych działań zakładu, których celem jest poprawa wskaźników zyskowności oraz utrzymanie płynności finansowej.
4. Prognoza sytuacji ekonomicznej po zakończeniu funkcjonowania programu,

Ad.1 Opis sytuacji organizacyjnej i ekonomicznej zakładu.

SPZOZ w Garwolinie posiadał 192 łóżka szpitalne na 9 oddziałach szpitalnych i zatrudniał na dzień 31.12.2019 roku – 408 pracowników (401,75 etatu). Z zakładem było również związanych 266 osób na podstawie umów cywilnoprawnych (149 kontraktów i 117 zleceń).

W oddziałach szpitalnych w roku 2019 było hospitalizowanych 8 788 pacjentów oraz urodziło się 864 dzieci. W ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego było leczonych 15 232 pacjentów. Średni czas pobytu chorego w szpitalu w 2019 r. wynosił 5,05 dnia. W Poradniach Specjalistycznych w roku 2019 udzielono 48 182 porad ambulatoryjnych, natomiast w poradniach psychiatrycznych i leczeniu uzależnień udzielono 7 826 porad. W poradni stomatologicznej przyjęto 2 784 pacjentów, a w pracowniach diagnostycznych wykonano: 2 275 badania tomografii komputerowej, 636 badań kolonoskopii, 1 119 badań gastrokopii, 28 244 badań RTG, 10 669 badań USG oraz 726 badań mammografii.

W ramach SPZOZ w Garwolinie działa również przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej, w ramach której w roku 2019 udzielono 28 029 porad. SPZOZ w Garwolinie prowadzi również Nocną i Świąteczną Opiekę Lekarską zabezpieczającą w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy potrzeby zdrowotne mieszkańców Powiatu Garwolińskiego. W roku 2019 w Nocnej i Świątecznej Opiece Lekarskiej przyjęto 15 300 pacjentów.

SPZOZ w Garwolinie realizuje także zabezpieczenie Powiatu Garwolińskiego w zakresie ratownictwa medycznego działając jako podwykonawca RM – Meditrans w Siedlcach. Zabezpieczenie stanowią 4 zespoły wyjazdowe ratownictwa medycznego: 2 w Garwolinie, w tym 1 ZRM „Specjalistyczny” i 1 ZRM „Podstawowy”, 1 ZRM „Podstawowy” w Gończycach i 1 ZRM „Podstawowy” w Wildze. W roku 2019 wszystkie zespoły wykonały łącznie 7 601 wyjazdów.

Infrastruktura szpitalna przy ul. Lubelskiej 50 rozlokowana jest na nieruchomości gruntowej o powierzchni 75 027 m², na której rozmieszczone są budynki o całkowitej powierzchni użytkowej 13 304 m². SPZOZ w Garwolinie posiada również przychodnię POZ w Garwolinie przy ul. Staszica 18 zlokalizowaną w budynku mieszczącym również niektóre poradnie specjalistyczne oraz Dział Pomocy Doraźnej. W ramach SPZOZ w Garwolinie funkcjonowała również przychodnia POZ w Marianowie w gminie Garwolin oraz podstacje ratownictwa medycznego w Gończycach i w Wildze.

Stan techniczny budynków szpitala należy ocenić jako bardzo dobry. Szpital składa się z pięciu połączonych ze sobą w kształcie litery C budynków. Centralnie jest usytuowany budynek nr 3, oddany do użytku na początku lat 50 – mieszczący poradnie specjalistyczne, pomieszczenia administracji, Centrum Krwiodawstwa, aptekę szpitalną, szatnie, pomieszczenia magazynowe oraz części oddziałów wewnątrz – kardiologicznego i nowo utworzonego od sierpnia 2018 roku oddziału kardiologii na I piętrze i chirurgii urazowo – ortopedycznej na II piętrze. Z prawej strony połączony jest z nim budynek nr 1, wybudowany w końcu lat 70., oddany do użytku w roku 1981 mieszczący oddział pediatriczny na parterze, oddział wewnątrz – kardiologiczny na I piętrze oraz oddział chirurgii urazowo – ortopedycznej na II piętrze. Budynki nr 1 i 3 zostały w latach 2008 – 2009 poddane gruntownej przebudowie i modernizacji. W latach 2002 – 2006 wybudowany został budynek nr 4 będący budynkiem diagnostyczno – zabiegowym. Mieści on m.in. Szpitalny Oddział Ratunkowy z kompleksową

diagnostyką, kryty podjazd dla ambulansów sanitarnych, izbę przyjęć, dział technik obrazowania (TK, RTG, pracownia mammografii), centralną sterylizatornię, laboratorium analityczne i mikrobiologiczne, pracownię hemodynamiki (leczenie Ostrego Zespołu Wieńcowych), zakład rehabilitacji oraz w części przylegającej do budynku nr 3 pozostała część oddziału kardiologii.

W latach 2006 – 2008 wybudowane zostały budynki nr 2 i 5 mieszczące na parterze oddziały ginekologiczno – położniczy z traktem porodowym (4 stanowiska porodowe) i noworodkowy, natomiast na I piętrze oddział chirurgii ogólnej, Blok Operacyjny z trzema salami operacyjnymi oraz oddział anestezjologii i intensywnej terapii. W chwili obecnej z ok. 70% powierzchni oddziału ginekologiczno-położniczego zostało na podstawie decyzji Wojewody mazowieckiego stworzonych 25 łóżek dla pacjentów chorych na Covid-19, które zabezpieczają potrzeby chorych z terenu powiatu garwolińskiego oraz są odrębnie finansowane przez NFZ jako łóżka tzw. „covidowe”.

Szpital jest obecnie lepiej niż w latach poprzednich zaopatrzonego w specjalistyczny sprzęt medyczny i diagnostyczny w ogromnej mierze dzięki środkom pozyskanym w latach 2011-2013 w ramach projektu „Zakup wyposażenia do Szpitala Powiatowego w Garwolinie” w celu podniesienia jakości usług medycznych oraz zwiększenia możliwości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego w wysokości 24 mln zł oraz projektu „Zakup sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego” na kwotę 1 259 658 zł współfinansowanego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020 działanie 9.1 *Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX - Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia*, którego realizacja została zakończona 30 czerwca 2018 roku.

W czerwcu 2018 roku przy wsparciu ze środków unijnych zakończona została również realizacja projektu „E-zdrowie@SPZOZGarwolin usługi elektroniczne, jako fundament budowy nowego modelu dostępu do danych i świadczeń medycznych”. W ramach projektu została zmodernizowana i rozbudowana infrastruktura środowiska informatycznego. Dokonany został zakup urządzeń do przetwarzania i przechowywania danych. Zakupione zostały serwery i macierz dyskowa oraz urządzenia do zabezpieczenia przetwarzanych przez SPZOZ danych pacjentów, jak również oprogramowanie wdrażające Elektroniczną Dokumentację Medyczną, tj. system elektronicznej identyfikacji pacjenta wraz z drukarkami opasek i czytnikami kodów kreskowych, aplikację mobilną do obchodu na oddziałach szpitala pozwalającą na dostęp do pełnej dokumentacji medycznej przy łóżku pacjenta bez konieczności korzystania z dokumentacji medycznej w formie papierowej. Ponadto zakupiony i wdrożony został system monitorowania gospodarki lekami wraz z elektronicznymi wózkami lekowymi umożliwiającymi gromadzenie danych opisujących zużycie leków z jednoczesnym ich rozliczeniem w momencie podania leku pacjentowi. Dla sprawnego działania powyższych systemów i transmisji danych została zbudowana na terenie szpitala sieć łączności bezprzewodowej. W ramach projektu SPZOZ w Garwolinie zakupił także sprzęt komputerowy w postaci 60 komputerów

stacjonarnych, 20 laptopów, 35 tabletów, w tym do aplikacji mobilnej – obchód oraz dla lekarzy odbywających wizyty domowe (możliwość łączenia się z serwerem głównym SPZOZ). Zostały także zakupione specjalistyczne monitory diagnostyczne na sale operacyjne pozwalające na bezpośredni dostęp podczas operacji do dokumentacji medycznej oraz badań operowanych pacjentów. Ponadto zakupione zostało stanowisko kancelaryjne do elektronicznej obsługi korespondencji w SPZOZ, a także oprogramowanie i sprzęt komputerowy do gabinetów szkolnych obsługiwanych przez SPZOZ w Garwolinie.

Całkowity koszt zakończonego projektu to 4 965 746,38 zł.

W roku 2017 SPZOZ w Garwolinie dokonał zakupu i uruchomienia angiografu oraz dostosowania istniejących pomieszczeń i infrastruktury do potrzeb nowo utworzonej pracowni kardiologii inwazyjnej (pracownia hemodynamiki) na kwotę 3 849 390 zł (płatność ze środków własnych rozłożona na 60 rat), natomiast w roku 2018 dokonał zakupu dla potrzeb nowo utworzonego oddziału kardiologii sprzętu medycznego na kwotę 848 592,16 zł (płatność rozłożona na 24 raty).

W roku 2017 SPZOZ w Garwolinie uzyskał również kontrakt na udzielanie świadczeń w zakresie porad w poradni rehabilitacji oraz świadczeń z zakresu fizjoterapii, co pozwoliło na pełne wykorzystanie sprzętu medycznego do rehabilitacji zakupionego przy wsparciu funduszy UE w latach 2011 – 2013 oraz przyniosło dodatkowe przychody dla zakładu. W 2019 roku w poradni rehabilitacji udzielono 943 porad ambulatoryjnych, a w zakresie fizjoterapii przyjęto 1 198 pacjentów.

Świadczenia lecznicze SPZOZ w Garwolinie realizuje w oparciu o kontrakty zawarte z Mazowieckim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia na kwotę ok. 57 000 000 zł rocznie, w tym ok. 33 500 000 zł w ramach Ryczałtu Podstawowego Szpitalnego Zabezpieczenia. Zakład osiąga ponadto przychody z innych źródeł:

- 1) Sprzedaż usług medycznych odpłatnych (RTG, Laboratorium, Medycyna Pracy, podwykonawstwo w zakresie ratownictwa medycznego) na kwotę ok. 6 500 000 zł rocznie,
- 2) Przychody z najmu lokali mieszkalnych i użytkowych, staży podyplomowych i rezydentur lekarzy, płatnego parkingu itp. na kwotę ok. 3 000 000 zł rocznie,
- 3) Przychodów operacyjnych stanowiących jedynie zapis księgowy dotyczących realizowanych w latach 2011-2013 i 2017-2018 projektów unijnych na kwotę ok. 1 745 000 zł (rok 2019).

Łącznie przychody w roku 2019 wyniosły 68 154 594 zł.

Koszty działalności SPZOZ w roku 2019 wyniosły 71 621 604 zł, w tym koszty amortyzacji, stanowiącej wyłącznie zapis księgowy w kwocie 5 849 929 zł. Niekorzystny stosunek przychodów do kosztów, w tym również wysokie koszty amortyzacji wynikające ze skokowego wzrostu majątku zakładu w latach 2007 – 2013 powodują występowanie od wielu lat ujemnego wyniku finansowego, co miało miejsce również w roku 2019.

Nadmienić należy że zakład nie posiada zadłużenia.

Ad.2 Analiza przyczyn sporządzenia programu.

Od początku powstania w 1999 roku SPZOZ w Garwolinie miał w miarę stabilną sytuację finansową. Na dzień 31 grudnia 2019 r. posiadał i nadal posiada płynność finansową. Jednakże niewystarczający do potrzeb realizacji świadczeń leczniczych na rzecz mieszkańców Powiatu Garwolińskiego kontrakt z MOW NFZ oraz przychody uzyskiwane z innych poza kontraktowych źródeł nie są w stanie zapewnić zakładowi możliwości pełnego pokrycia wysokich kosztów amortyzacji wynikającej z dużych nakładów inwestycyjnych w latach poprzednich, tj. niedopuszczenia do postępującej stopniowo dekapitalizacji majątku SPZOZ w Garwolinie.

Ponadto rok 2019 był kolejnym rokiem, który wpłynął na dalsze pogorszenie funkcjonowania SPZOZ w Garwolinie. Kontynuacja wzrostu płac, w tym znaczny wzrost wynagrodzenia minimalnego, jak również konieczność podniesienia płacy minimalnej dla pozostałych pracowników medycznych i niemedycznych zatrudnionych przy działalności podstawowej na podstawie ustawy z 8 czerwca 2017 r. (ustawa „radziwiłowska”) oraz pracowników administracyjnych i gospodarczych. Spowodowało to znaczny wzrost kosztów osobowych zakładu za którymi nie poszedł wzrost wyceny procedur medycznych pozwalających na sfinansowanie tychże kosztów.

Dodatkowo w związku ze zwiększoną w ostatnich 2 latach inflacją oprócz kosztów płac rosną także koszty materiałów i usług zakupywanych przez szpitale (w szczególności materiały jednorazowe, leki, odczynniki laboratoryjne, konserwacja i naprawa sprzętu medycznego czy energia elektryczna).

Powyższa sytuacja jest przyczyną wystąpienia w roku 2019 ujemnego wyniku finansowego, który zbliżył się do poziomu kosztów amortyzacji zakładu i stanowi bezpośrednią przyczynę sporządzenia zgodnie z wymogiem art. 59 ust. ustawy o Działalności Leczniczej programu naprawczego dla SPZOZ w Garwolinie.

Ad.3 Wskazanie zamierzonych działań zakładu, których celem jest poprawa wskaźników zyskowności oraz utrzymanie płynności finansowej.

Jak zostało zaznaczone w pkt 2 założeń programu naprawczego przyczyną występowania ujemnego wyniku finansowego na działalności SPZOZ w Garwolinie jest niewystarczająco wysoki do realizacji potrzeb zdrowotnych mieszkańców powiatu garwolińskiego oraz oczekiwań płacowych

personelu kontrakt z MOW NFZ, w tym zasadnicza jego część, tj. funkcjonujący od października 2017 roku ryczałt Podstawowego Szpitalnego Zabezpieczenia, którego wprowadzenie pozwoliło na uzyskanie pewności finansowania wykonanych w ramach ryczałtu świadczeń leczniczych bez konieczności dokonywania przesunięć pomiędzy nadwykonaniami i niedowykonaniami, czego skutkiem jest uzyskanie większej elastyczności ich racjonalnego wydatkowania oraz dostosowania wielkości wykonania do sezonowości występowania chorób leczonych w poszczególnych oddziałach i poradniach specjalistycznych.

W związku z powyższym SPZOZ w Garwolinie planuje w okresie 2021 -2023 działania, których celem pomimo opisanych powyżej trudności w finansowaniu działalności leczniczej jest zwiększenie wysokości przychodów, zwiększenie dostępności pacjentów do specjalistycznych procedur szpitalnych na które jest duże zapotrzebowanie na terenie Powiatu Garwolińskiego, jak również uzyskanie oszczędności na działalności bieżącej:

- 1) Dalsze rozwijanie działalności w zakresie kardiologii inwazyjnej – zwiększenie uzyskanego kontraktu (w związku ze stanem epidemii na wiosnę 2020 roku MOW NFZ zrezygnował z przeprowadzenia konkursu), jak również realizacja w maksymalnym zakresie procedur leczenia stanów zawałowych mięśnia sercowego). Realizacja kontraktu w zakresie kardiologii inwazyjnej poza stworzeniem dla mieszkańców Powiatu Garwolińskiego możliwości diagnostyki i leczenia kardiologicznego na terenie powiatu pozwoli także na poprawę wyniku finansowego SPZOZ z uwagi na dobrą „wycenę” punktową procedur kardiologii inwazyjnej w stosunku do kosztów funkcjonowania tej komórki. W roku 2019 pacjentami oddziału było 307 osób, z czego 150 było leczonych w związku z zawałem mięśnia sercowego. W roku 2020 pomimo stanu epidemii oddział był miejscem leczenia dla 357 pacjentów – wzrost o 16% w stosunku do roku 2019, w tym 154 Ostre Zespoły Wieńcowe (zawały) – wzrost o 2,5%. Dobra opinia oddziału, fachowy personel i coraz większe zapotrzebowanie na inwazyjne leczenie chorób serca daje nadzieję na zwiększenie liczby leczonych pacjentów, a tym samym na zwiększenie przychodów szpitala. Dużym obciążeniem dla wyniku oddziału jest wysoka amortyzacja wynikająca ze stworzenia pracowni hemodynamiki oraz zakupu specjalistycznego sprzętu medycznego dla oddziału (w roku 2019 amortyzacja wyniosła ponad 1 166 000 zł, a w roku 2020 blisko 1 mln zł).
- 2) Zwiększenie możliwości leczenia w zakresie bardzo dobrze wycenionych procedur endoprotezoplastyki stawów biodrowych i kolanowych. Obecnie oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dzięki pokryciu znacznej części kosztów stałych oddziału w ramach procedur realizowanych w ramach Ryczałtu Podstawowego Szpitalnego Zabezpieczenia ma możliwość wykonywania znajdujących się poza ryczałtem Nielimitowanych procedur z zakresu endoprotezoplastyki. Realizacja tych procedur daje szanse uzyskania wysokich przychodów

przy stosunkowo niskich kosztach ich realizacji. Istniejący potencjał i możliwości oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej są od pewnego już czasu w znacznej części niewykorzystane z powodu zbyt małej ilości łóżek w oddziale. Dlatego konieczne jest zwiększenie ilości łóżek szpitalnych, w tym stworzenie możliwości urazowego leczenia pacjentów małych dzieci. Obecnie w oddziale pracuje 5 lekarzy specjalistów i 3 lekarzy w trakcie specjalizacji, tzw. lekarzy rezydentów. Pozwala to na wykonywanie dużej ilości zabiegów zarówno z zakresu endoprotezoplastyki jak również zabiegów z zakresu chirurgii urazowej. Obecnie oddział liczy 16 łóżek, zlokalizowany jest na małej powierzchni zajmującej ok 40% dawnego oddziału chirurgii ogólnej sprzed remontu w latach 2008-2009. Wszyscy lekarze korzystają tylko z jednego pokoju lekarskiego, a ordynator oddziału jako jedyny w szpitalu nie ma swojego gabinetu. Oddział zlokalizowany jest w znacznej odległości od Bloku Operacyjnego, z którego jako oddział zabiegowy korzysta prawie każdego dnia. Aby dostać się na blok operacyjny konieczne jest korzystanie z jedynej w tej części szpitala windy, a w przypadku jej awarii konieczne jest wnoszenie pacjentów na noszach lub doraźne szukanie miejsc dla pacjentów na oddziale chirurgii ogólnej. Przejazd z pacjentem na łóżku na linii oddział – blok operacyjny – oddział odbywa się poprzez korytarz na parterze szpitala, następnie windą zlokalizowaną przy SOR na I piętro szpitala i dalej korytarzem do bloku operacyjnego. Biorąc pod uwagę wyżej opisane możliwości oddziału, jak również jego rentowność oraz niedogodności dla pacjentów i personelu wynikające z jego lokalizacji wskazany jest podjęcie niezwłocznych działań, których celem jest zwiększenie bazy łóżkowej oddziału oraz zmiana jego lokalizacji w celu lepszego skomunikowania z blokiem operacyjnym. Najlepszym i najtańszym rozwiązaniem jest nadbudowa budynku nr 2 (nad oddziałem chirurgii ogólnej) i części budynku nr 4 (pomiędzy II piętrami budynku nr 3 a linią graniczną budynku nr 2) oraz zlokalizowanie w tej nadbudowanej części pełnowymiarowego oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej z częścią urazową dla pacjentów małych dzieci oraz ich opiekunów o następującej proporcji łóżek: 10 łóżek urazowych, 20 łóżek ortopedycznych, 4 łóżka pooperacyjne, 2 łóżka izolacyjne. Nadbudowana część miałaby powierzchnię ok. 900 m², a koszt jej budowy i wykończenia wyniósłby ok. 5 mln zł. Biorąc pod uwagę że obecnie średnioroczny wynik oddziału po odliczeniu amortyzacji jest na plusie w wysokości ok. 500 tys. zł przy rocznych kosztach oddziału wynoszących 7 mln zł, to po stworzeniu w oparciu o wyżej zaproponowaną koncepcję bazy łóżkowej w celu rozwinięcia jego możliwości leczniczych wynik dodatni oddziału bez amortyzacji mógłby się kształtować na poziomie pomiędzy 1,5 – 2 mln zł rocznie przy szacowanych kosztach rocznych w wysokości ok. 12 – 12,5 mln zł. Istotnym nowym kosztem oddziału byłyby koszty dodatkowo zatrudnionego w celu realizacji norm personelu pielęgniarskiego – konieczne zatrudnienie ok. 14 pielęgniarek – koszt roczny ok. 1 mln zł. Obecnie zatrudniony personel lekarski byłby wystarczający do świadczenia usług leczniczych na oddziale z nową ilością łóżek.

- 3) Utworzenie oddziału neurologii i uzyskanie z MOW NFZ jego finansowania. W ramach oddziału byłyby realizowane również dobrze wycenione zabiegowe procedury endowaskularne. Stworzenie takiego oddziału w powiecie garwolińskim jest istotne zarówno z punktu widzenia potrzeb pacjentów, jak również z uwagi na możliwość wykonywania zabiegów leczących udary niedokrwienne przy pomocy posiadanego w pracowni hemodynamiki angiografu. Oddział liczyłby 20 łóżek i zostałby zlokalizowany w nadbudowanej części budynku nr 4 (krótsza część budynku równoległa do ulicy Lelewela usytuowana na linii wschód-zachód) po jej wybudowaniu. Za taką lokalizacją przemawia bliskość wind, bloku operacyjnego oraz pracowni hemodynamiki, a w linii pionowej również SOR i zakładu obrazowania. Powierzchnia oddziału wynosiłaby 500 m², a koszt budowy, wykończenia pomieszczeń oraz ich wyposażenia wyniósłby ok. 4 mln zł. Oprócz korzyści dla pacjentów utworzenie oddziału neurologii pozwoliłoby szpitalowi wejść na II poziom referencyjny szpitali. W związku z utworzeniem oddziału konieczne będzie zwiększenie zakresu funkcjonowania fizjoterapii w kierunku przywracania poudarowej sprawności pacjentów oddziału.
- 4) W roku 2021 zaplanowane jest rozpoczęcie robót budowlanych polegających na termomodernizacji i remoncie budynku nr 50 C wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu, których skutkiem będzie zmiana sposobu użytkowania na oddział szpitalny oraz utworzenie w nim oddziału pobytowego (dla osób przewlekle chorych), a nie wymagających specjalistycznej opieki lekarskiej. Oddział zajmowałby się osobami, które mają za sobą pobyt na poszczególnych oddziałach szpitalnych, a jednocześnie ich pobyt w placówce typu zakład opiekuńczo-leczniczy jest z różnych względów niemożliwy, natomiast ich stan wskazuje na konieczność korzystania z opieki w jednostce leczniczej. Stworzenie oddziału pozwoli na zwiększenie dostępności do szpitalnego leczenia dla pozostałych pacjentów poprzez nieblokowanie miejsc na oddziałach specjalistycznych oraz obniży koszty funkcjonowania oddziałów specjalistycznych poprzez tzw. szybszą „rotację” pacjentów. W czasach zagrożeń epidemicznych, takich jakie przeżywamy od roku w związku z epidemią koronawirusa SARS-CoV-2 w budynku tym możliwe będzie stworzenie składającego się z 25 łóżek oddziału zakaźnego, aby nie blokować możliwości pracy innych oddziałów, tak jak obecnie choćby pracy oddziału ginekologiczno-położniczego, który działa w ograniczonych warunkach w związku ze zlokalizowaniem na jego znacznej powierzchni oddziału do leczenia pacjentów chorych na Covid-19 oraz zmniejszyć zagrożenie epidemiczne poprzez lokalizację takiego oddziału w oddzielnym budynku szpitala. Realizacja inwestycji jest realizowana w ramach dotacji z NFOŚiGW.
- 5) W roku 2021 jest zaplanowana wymiana oświetlenia szpitalnego na oświetlenie energooszczędne co pozwoli na zmniejszenie zużycia energii elektrycznej o ok. 45% dotychczasowego zużycia. Obecnie koszt energii elektrycznej dla SPZOZ w Garwolinie wynosi

średnio ok. 600 000 zł rocznie. Realizacja inwestycji jest realizowana w ramach dotacji z NFOŚi GW.

- 6) Ciągły monitoring kosztów bieżących działalności podstawowej. Od II kwartału 2019 roku zostały wprowadzone limity na zakupy magazynowe dla poszczególnych komórek organizacyjnych SPZOZ w Garwolinie, co pozwoliło znacznie zmniejszyć koszty funkcjonowania – ok. 600 tys. zł rocznie bez istotnego wpływu na bezpieczeństwo pacjentów i personelu. Na oszczędności te składa się również racjonalizacja procesów diagnostyki laboratoryjnej oraz gospodarki lekowej.
- 7) Negocjacje z NFZ w ramach Ogólnopolskiego Porozumienia Pracodawców Szpitali Powiatowych w sprawie zwiększenia wyceny procedur medycznych szpitalnych w celu uzyskania ich rentowności.

Ad.4 Prognoza sytuacji ekonomicznej po zakończeniu funkcjonowania programu.

Biorąc pod uwagę powodzenie w realizacji zakładanych w pkt. 3 działań przy założeniu wzrostu przychodów, stabilizacji kosztów oraz założeniu stabilności gospodarczo-politycznej można sądzić z umiarkowanym optymizmem że ujemny wynik finansowy SPZOZ w Garwolinie po zakończeniu programu naprawczego na lata 2021-2023 będzie znacznie niższy od kosztów amortyzacji zakładu niż w roku 2019, a bieżąca płynność finansowa nie będzie zagrożona.

Zagrożeniem realizacji programu może być niestabilność gospodarcza, braki na rynku pracy, zwłaszcza jeśli chodzi o dostępność do pracy w zakładzie lekarzy, pielęgniarek, położnych oraz diagnostów laboratoryjnych oraz nie dające się do końca przewidzieć skutki zapowiadanego na lata 2021-2023 wzrostu płacy personelu medycznego i niemedyceznego oraz wzrostu płacy minimalnej. Wzrost płacy minimalnej będzie wymagał z kolei wzrostu płac także dla pracowników wyżej wykwalifikowanych niż osoby osiągające płacę minimalną w celu zachowania dotychczasowej równowagi poziomu płac.

DYREKTOR
Krzysztof Zachowski