



Specjalistyczny Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach  
ul. Szpitalna 62, 16-400 Suwałki, tel./fax (0-87) 5626402,  
www.spspoz.pl e-mail: sekretariat@spspoz.pl

# PROGRAM NAPRAWCZY

## na lata 2017 - 2019

**SPECJALISTYCZNEGO PSYCHIATRYCZNEGO  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU  
OPIEKI ZDROWOTNEJ W SUWAŁKACH**

30 września 2017

D Y R E K T O R  
Specjalistycznego Psychiatrycznego  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Suwałkach

*Bożena Łajszczak*  
Bożena Łajszczak

Dyrektor

**PROGRAM NAPRAWCZY**  
**SPECJALISTYCZNEGO PSYCHIATRYCZNEGO SAMODZIELNEGO**  
**PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SUWAŁKACH**

*Program został oparty o sporządzony wcześniej raport ekonomiczno – finansowy, w którym w prognozie sytuacji ekonomiczno – finansowej na kolejne 3 lata uwzględniono wprowadzenie działań naprawczych oraz ich wpływ na kształtowanie wskaźników ekonomiczno-finansowych w tych latach t. j. od 1 stycznia 2017 r. Zakres czasowy objęty programem to lata 2017-2019.<sup>1</sup>*

*Dodatkowo program opiera się na prognozie sporządzonej na podstawie niezmienionej od 6 lat ceny za punkt, płaconej przez POW NFZ (brak wzrostu od 2011 roku) SPSPZOZ podpisał gotowość do kontynuowania świadczeń usług w ramach umowy z NFZ - do 25 września brak propozycji finansowej na IV kwartał 2017.*

*We wcześniejszym raporcie nie wskazano kosztów dotyczących wzrostu wynagrodzeń poszerzonych o wymogi ustawowe od 1 lipca 2017 r. wynagrodzeń pracowników medycznych, natomiast niniejszy program te dane uwzględnia.*

Specjalistyczny Psychiatryczny ZOZ w Suwałkach świadczy usługi zdrowotne dla ludności w oparciu o statut. Celem zakładu jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz promocji zdrowia

Obecnie udzielane są świadczenia we wszystkich formach :

- a) stacjonarnej i całodobowej opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,
- b) ambulatoryjne w zakresie psychiatrycznej opieki zdrowotnej i leczenia uzależnień,
- c) realizowane w formie dziennej,
- d) realizowane w środowisku chorego
- e) opieki nad psychicznie przewlekle chorym
- f) świadczenia pielęgnacyjno – opiekuńcze psychiatryczne

---

<sup>1</sup> Podstawa prawna: art. 53a ustawy z dnia 10 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych ustaw (Dz. U. z 2016 r. poz. 960). Ustawa nie definiuje celu programu naprawczego, zakresu „naprawy” czy pożądanych efektów końcowych.

## PROGRAM

### **ANALIZA OTOCZENIA I RYNKU, NA KTÓRYM DZIAŁA PODMIOT W KONTEKŚCIE MOŻLIWOŚCI WSPÓŁPRACY I KOOPERACJI Z INNYMI PODMIOTAMI PUBLICZNYMI**

Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach położony jest w Suwałkach przy ulicy Szpitalnej 62 oraz przy ul. Reja 67A w Suwałkach ( Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy Psychiatryczny). Na dzień 31 grudnia 2016 r. miasto Suwałki zamieszkiwane były przez 69 626 osób, co stanowi 6,02% liczby mieszkańców województwa. Na koniec 2016 roku w Suwałkach mieszkało 69 626 osób. W porównaniu do roku poprzedniego liczba mieszkańców miasta zwiększyła się o 256 osób. Średnia gęstość zaludnienia wynosiła 1 063 osoby na km<sup>2</sup>. Zarówno w roku 2015, jak i latach wcześniejszych w Suwałkach mieszkało więcej kobiet niż mężczyzn (w roku 2016 było ich – 36 365). Ludność Suwałk powoli lecz systematycznie starzeje się. O ile w roku 2006 jedynie około 11,5% mieszkańców miasta było w wieku poprodukcyjnym, to w roku 2016 odsetek ten wynosił już 16,9%. Jednocześnie spadła znacznie liczba osób w wieku przedprodukcyjnym, tj. z 22,98% w 2006 r. do 18,80% mieszkańców miasta w 2016 r. Taka struktura wiekowa utrzymuje się w Suwałkach już od wielu lat i można ją uznać za stabilną. W analizowanym okresie obniża się udział ludności w wieku przedprodukcyjnym w liczbie ludności ogółem. Tym samym wzrasta ilość osób w wieku produkcyjnym oraz poprodukcyjnym – osób które wymagają częściej opieki zdrowotnej.

SPSPZOZ położony jest na terenie powiatu suwalskiego, który jest jednym z 17 powiatów województwa podlaskiego. Liczba i płeć mieszkańców powiatu suwalskiego <sup>2</sup>

- 35 870 Liczba mieszkańców
- 17 542 Kobiety
- 18 328 Mężczyźni

---

<sup>2</sup> Źródło: GUS

- 48,9%

51,1%

Populacja - powiat suwalski w latach 2002 - 2016(Źródło: GUS) Prognozowana liczba mieszkańców powiatu suwalskiego w latach 2017-2050

- 31 128 Liczba mieszkańców w 2050 roku

- 15 017 Kobiety

- 16 111 Mężczyźni

- 48,8%

51,2%

## ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ W RODZAJU: OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ W 2016 ROKU<sup>3</sup> W SUWAŁKACH

### **1. Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach:**

izba przyjęć

leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych - pododdział detoksykacji

leczenie środowiskowe - pododdział leczenia środowiskowego domowego

świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu - pododdział terapii uzależnień od alkoholu

leczenie zaburzeń nerwicowych dla dorosłych - pododdział zaburzeń nerwicowych

świadczenia dzienne psychiatryczne geriatryczne - pododdział dzienny psychiatryczny geriatryczny

świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dorosłych - pododdział psychiatryczno-rehabilitacyjny

świadczenia pielęgnacyjno-opiekuńcze psychiatryczne dla dorosłych - zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy psychiatryczny

świadczenia psychiatryczne dla chorych somatycznie - oddział psychosomatyczny

świadczenia psychiatryczne dla dorosłych - oddział psychiatryczny

świadczenia psychogeriatryczne - pododdział geriatryczny

---

<sup>3</sup> Źródło: Urząd Miasta Suwałki Raport Roczny 2016

świadczenia terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu - poradnia terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu  
świadczenia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol - poradnia terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu  
świadczenia zdrowia psychicznego dla dorosłych - poradnia zdrowia psychicznego dla dorosłych  
świadczenia zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży - poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży  
poradnia psychologiczna

## **2. NZOZ Ośrodek Profilaktyki Terapii Uzależnień i Współuzależnienia Stowarzyszenia Wybór w Suwałkach**

Świadczenia dzienne terapii uzależnienia od alkoholu

## **3. NZOZ Centrum Zdrowia Psychicznego w Suwałkach**

poradnia zdrowia psychicznego i poradnia psychogeriatryczna  
leczenie środowiskowe - zespół leczenia domowego

W znacznej odległości od SP SPZOZ w Suwałkach nie ma placówek zapewniających profesjonalną opiekę psychiatryczną i psychologiczną. Z tego też względu poprawa warunków funkcjonowania SP SPZOZ w Suwałkach leży w interesie nie tylko społeczności lokalnej miasta i powiatu, ale również powiatów sąsiednich oraz całego województwa. Głównym konkurentem SPSPZOZ w zakresie opieki psychiatrycznej stacjonarnej na terenie województwa jest SPPZOZ im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy, oddalony od Suwałk o ponad 140 km.

## **ANALIZA POPYTU I ISTOTNE WSKAŹNIKI DOTYCZĄCE ZACHOROWAŃ**

W 2016 r. w Poradni Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia od Alkoholu leczyło się 640 osób (nie tylko mieszkańców Suwałk). W 2016 r. w Oddziale Leczenia Uzależnień i Zaburzeń Emocjonalnych hospitalizowanych było 1 028 osób (dotyczy nie tylko mieszkańców Suwałk), w tym: w Pododdziale Leczenia Uzależnień i Zaburzeń Emocjonalnych – 216 pacjentów (38 kobiet), w Pododdziale Detoksykacji – 812 pacjentów (88 kobiet).

W Dziennym Oddziale Terapii Uzależnień od Alkoholu przy ul. Sportowej 24 leczenie odwykowe podjęło 109 pacjentów (dotyczy nie tylko mieszkańców Suwałk) uzależnionych od alkoholu – 23 kobiety i 86 mężczyzn. W 2016 r. w Poradni Leczenia Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych leczyło się 219 pacjentów (nie tylko mieszkańców Suwałk), w tym 40 osób do 18-go roku życia:

148 osób uzależnionych (126 mężczyzn i 22 kobiety, w tym 40 osób nieletnich), 71 osób współuzależnionych (9 mężczyzn i 62 kobiety), udzielono 1 083 porad, wystawiono 36 skierowań do ośrodków stacjonarnych i na oddziały detoksykacyjne).

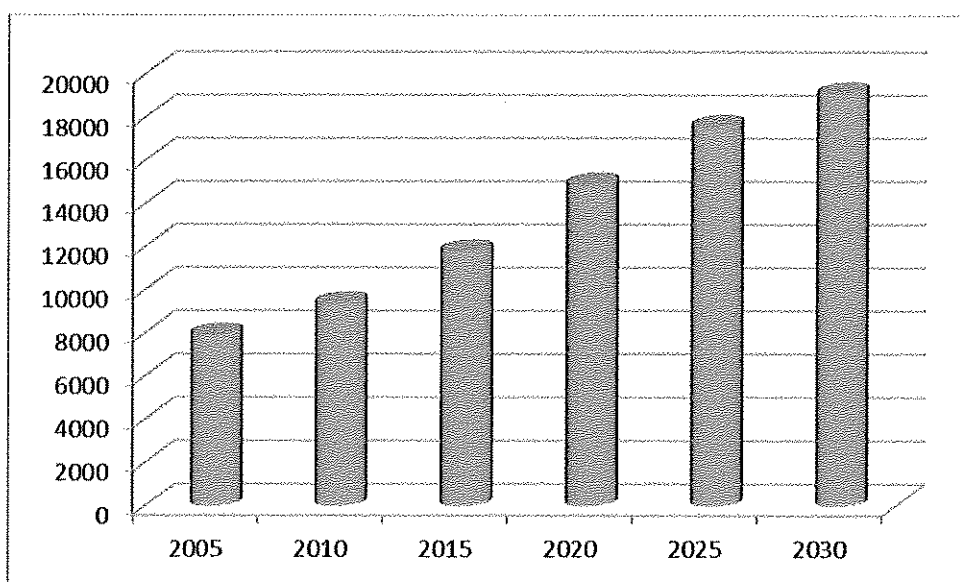
W ciągu 20 lat, między rokiem 1990 a 2015, wskaźnik rozpowszechnienia zaburzeń psychicznych wzrósł ponad dwukrotnie: o 124% (z 1629 do 3655 na 100 tys. ludności) w opiece ambulatoryjnej i o 51% (z 362 do 548 na 100 tys. ludności) w opiece stacjonarnej. Przy czym, o ile do roku 2005 wartości wskaźników - obserwowane w pięcioletnich interwałach czasowych - sukcesywnie wzrastały do 2% , między rokiem 2005 a 2015 wskaźnik rozpowszechnienia w opiece ambulatoryjnej wzrastał a wskaźnik hospitalizacji wzrósł o niecałe 3 %. Zjawisko to spowodowane zostało w znacznym stopniu spadkiem zapadalności (liczbą rejestrowanych pacjentów po raz pierwszy zgłaszających się do leczenia), niż liczbą pacjentów leczonych w poprzednich latach.

W opiece ambulatoryjnej, w analizowanym okresie, wystąpił wzrost wszystkich kategorii zaburzeń psychicznych. Prawie czterokrotnie wzrosło rejestrowane rozpowszechnienie zaburzeń psychotycznych - o 263%, zaburzenia niepsychotyczne wzrosły o 49%. Najwyższy, ponad siedmiokrotny wzrost, wystąpił w przypadku zaburzeń spowodowanych używaniem substancji psychoaktywnych, prawie dwukrotnie wzrósł wskaźnik zaburzeń spowodowanych używaniem alkoholu (84%), upośledzenie umysłowe wzrosło o 152%. Warto zauważyć, że w opiece ambulatoryjnej do roku 2000 wskaźniki zaburzeń niepsychotycznych były wyższe niż psychotycznych, od roku 2005 proporcje te odwróciły się. O ile w roku 1990 wskaźnik zaburzeń niepsychotycznych był o 77% wyższy niż psychotycznych, w roku 2000 o 8%, to już w roku 2005 wyższy był wskaźnik zaburzeń psychotycznych o 3%, a w roku 2010 o 37%). Pomiędzy rokiem 2005 a 2015 wskaźnik zaburzeń psychotycznych wzrósł o 14%, a zaburzeń niepsychotycznych spadł o 14%.

W psychiatrycznej opiece stacjonarnej, we wszystkich analizowanych latach, leczono znacznie więcej pacjentów psychotycznych niż niepsychotycznych i różnice te, wraz z upływem poddanych zestawieniu lat ulegają pogłębieniu – zwiększa się z roku na rok liczba hospitalizowanych pacjentów z psychozami, przy bardzo zbliżonych liczbach pacjentów z zaburzeniami niepsychotycznym. W roku 1990 leczono trzy razy więcej psychoz niż zaburzeń

niepsychotycznych, w roku 2010 cztery razy więcej. W dynamice hospitalizacji występują podobne tendencje, jak w opiece ambulatoryjnej. W przeciągu 20 lat najwyższy wzrost, prawie czterokrotny, wystąpił w przypadku zaburzeń spowodowanych używaniem substancji psychoaktywnych, a zaburzenia spowodowane używaniem alkoholu wzrosły dwukrotnie. Wskaźnik psychoz zwiększył się o 34%, a zaburzeń niepsychotycznych o 2%. Między rokiem 2005 i 2010 wyraźnie wzrósł jedynie wskaźnik zaburzeń spowodowanych używaniem alkoholu, o 13%, natomiast pozostałe wskaźniki nieco spadły, bądź utrzymały się na podobnym poziomie. Warto zauważyć, że 37% wszystkich hospitalizacji to hospitalizacje pacjentów z zaburzeniami spowodowanymi używaniem alkoholu.

**Tabela 1. Prognoza liczby osób w wieku poprodukcyjnym w Suwałkach w latach 2005-2030**



Źródło<sup>4</sup>: Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Suwałki

Sytuacja demograficzna miasta i prognozowane zmiany – powoduje konieczność poszerzenia oferty usług poprzez zwiększenie ilości placówek przeznaczonych dla ludzi starszych. Projekt planowany do realizacji przez SPZOZ w Suwałkach jest odpowiedzią na zdiagnozowane problemy demograficzne miasta oraz na oczekiwania ludności.

<sup>4</sup> Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Suwałki na lata 2006-2015

Istotną konsekwencją demograficznego starzenia się społeczeństwa jest także narastająca liczba zachorowań na choroby otępienne i singularyzacja starości co powoduje wzrost zapotrzebowania na opiekę w psychogeriatricznym nad przewlekle chorym w formie stacjonarnej i dziennej.



## OPIS ISTNIEJĄCEGO STANU STRUKTURY ORGANIZACYJNEJ

### ZDOLNOŚĆ ORGANIZACYJNA I FINANSOWA

Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach jest wpisany w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – posiada osobowość prawną oraz wpis do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000056947 w Sądzie Rejonowym w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy. Pierwszego wpisu do KRS dokonano dnia 26.10.2001 r. Zakład świadczy usługi zdrowotne dla ludności w oparciu o statut. Celem zakładu jest każde wykonywane zawodowo postępowanie służące zachowaniu, ratowaniu, przywróceniu lub poprawie zdrowia psychicznego. Do podstawowych zadań zakładu należy sprawowanie stacjonarnej opieki zdrowotnej w dziedzinie psychiatrii i udzielanie specjalistycznych i konsultacyjnych świadczeń ambulatoryjnych i stacjonarnych

#### Ankieta zasobów i działalności leczniczej.

|  |   |
|--|---|
| <b>Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą</b> | Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej   |
| <b>Adres podmiotu</b>                                    | 16 – 400 Suwałki ul. Szpitalna 62   |
| <b>Numer księgi rejestrowej</b>                          | 000000010717  |
| <b>Régon (9 znakowy)</b>                                 | 790244055   |
| <b>Kod formy organizacyjno-prawnej</b>                   | 0100  |
| <b>obszar działania</b>                                  | <b>Powiat Augustowski</b> gm: Bargłów Kościelny, Płaska, Sztabin, Lipsk, Nowinka <b>Powiat Suwałski:</b> gm. Suwałki, Bakalarzewo , Filipów Jeleniewo , Przerośl , Raczki Rutka Tartak, Suwałki , Szypliszki , Wizajny, <b>Powiat Sejneński:</b> Sejny, |

|  |  |
|--|--|
|  | Giby , Krasnopol, Puńsk  |
| <b>Liczba ludności w rejonie :</b><br>(ogółem i powyżej 18 roku życia) | Ogółem 212 552 ludności, w tym powyżej 18r.ż. –<br>174 292 ludności. |

W ramach Specjalistycznego Psychiatrycznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Suwałkach działają **3 zakłady lecznicze :**

**I. Zakład leczniczy Szpital – w ramach zakładu funkcjonują :**

**Oddział Psychiatryczny** (82 łóżka ) oddział ogólnopsychiatryczny zapewnia całodobową opiekę osobom z zaburzeniami psychicznymi wraz ze świadczeniami w zakresie diagnostyki. Zajmuje się diagnostyką i leczeniem zaburzeń psychicznych, zaburzeń zachowania uwarunkowanych organicznie, a także kompleksową terapią tych zaburzeń. W zakres działań oddziału należy również terapia zajęciowa oraz konsultacje w zakresie innych specjalności. Praca personelu medycznego – lekarzy, psychologów, pielęgniarek oraz pracowników socjalnych nastawiona jest na jak najszybszy powrót pacjenta do zdrowia. W leczeniu pacjentów, szpital stara się wykorzystywać najnowsze zdobycze wiedzy medycznej, korzysta z różnych technik terapeutycznych (m.in. rozwija z coraz większym powodzeniem leczenie muzykoterapią).

**Oddział Psychosomatyczny z Pododdziałem Geriatrycznym, (70 łózek )** zajmuje się leczeniem:

- chorób wieku podeszłego – zespołów otępiennych, choroby Parkinsona oraz depresji na podłożu organicznym,
- chorób na podłożu psycho – somatycznych,
- bólów głowy oraz przewlekłych zespołów bólowych,
- zespołów depresyjnych i lękowych,
- chorób somatycznych u pacjentów leczonych psychicznie.

Oddział Psychosomatyczny prowadzi również diagnostykę w zakresie psychiatrii, chorób wewnętrznych oraz neurologii.

**Oddział Leczenia Uzależnień i Zaburzeń Emocjonalnych, 50 łózek w tym:**

- pododdział terapii uzależnienia od alkoholu,
- pododdział detoksykacji,

W oddziale prowadzona jest detoksykacja pacjentów z alkoholowymi zespołami abstynencyjnymi, ostrymi i przewlekłymi psychozami alkoholowymi oraz z powikłaniami somatycznymi choroby alkoholowej. Praca personelu medycznego odnośnie pacjentów przyjętych na detoksykację polega przede wszystkim na leczeniu oraz zmotywowaniu ich do pracy nad sobą jako osobą uzależnioną od alkoholu i udziału w prowadzonej na oddziale terapii uzależnienia. Terapia odwykowa trwa sześć tygodni, grupa ma charakter otwarty, rotacyjny, a realizowany program terapeutyczny jest zgodny z zaleceniami Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Oferta oddziału odwykowego dotyczy zarówno powikłań choroby alkoholowej, jak i jej przyczyn. W oddziale pracują lekarze specjaliści psychiatrzy, internista, psycholog wykwalfikowana kadra pielęgniarska i terapeuci zajęciowi. Oddział zapewnia pacjentom pomoc w rozwiązywaniu spraw socjalno – bytowych poprzez pracownika socjalnego.

#### **Pododdział Leczenia Zaburzeń Nerwicowych -25 łózek**

Podstawą działań jest terapia osób dorosłych z zaburzeniami:

- Nerwicowymi
- Depresyjno-lękowymi
- Związanych ze stresem
- W funkcjonowaniu związanym z kryzysem emocjonalnym

Główną metodą leczenia stosowaną na oddziale jest psychoterapia grupowa połączona z elementami psychoterapii indywidualnej i psychoedukacji. W pracy korzysta się też z innych metod oddziaływania takich jak: muzykoterapia, arteterapia, ćwiczenia relaksacyjne, psychorysunek, i inne. Jeśli stan pacjenta tego wymaga stosowane jest również racjonalna farmakoterapia.

## **II. Zakład Lecznicy Centrum Zdrowia Psychicznego ( dalej CZP ):**

### **Oddział Dzienny Psychiatryczno-Rehabilitacyjny – 16 miejsc**

Pododdział w swojej pracy opiera się na modelu społecznym. Aby przygotować pacjenta do samodzielnego aktywnego funkcjonowania w społeczeństwie prowadzi się:

- terapię wspierającą dla pacjentów i ich rodzin,
- psychoedukacje,
- grupy wsparcia,
- zajęcia grupowe,

- zajęcia manualne,
- zajęcia relaksacyjne.

### **Pododdział Dzienny Psychiatryczny Geriatryczny- 15 miejsc**

Grupę docelową stanowią osoby po 65 roku życia.

W ramach oddziału pacjent zostanie objęty leczeniem, opieką, terapią psychologa i rehabilitacją. W tym czasie pacjenci mogą korzystać z terapii zajęciowej, wspierającej i treningów funkcji poznawczych. Pacjentom zapewniamy posiłek.

Maksymalny czas pobytu i terapii w oddziale wynosi 60 dni w godz. od 8.00 do 15.00.

Celem zajęć jest poprawa funkcjonowania pacjenta w życiu codziennym, niwelowanie izolacji społecznej chorych z otępieniem i innymi zaburzeniami psychicznymi. Równoległe prowadzony jest proces diagnostyczno – terapeutyczny, trening funkcji poznawczych-indywidualnie z psychologiem, psychoedukacja dla opiekunów i rodzin pacjentów. Chorzy mający problemy wynikające z zaburzeń ruchowych biorą udział w grupowych oraz indywidualnych zajęciach rehabilitacyjnych. Założeniem Oddziału jest opieka nad pacjentami z zaburzeniami psychicznymi wieku podeszłego, m.in. zaburzenia typu schizofrenii, organiczne zaburzenia psychiczne i depresje. W oddziale do dyspozycji pacjentów są: lekarz specjalista psychiatrii, psycholog, terapeuta zajęciowy, pielęgniarki, rehabilitant.

### **Zespół Leczenia Środowiskowego**

W ramach zespołu zapewniane są wizyty lekarskie w domu pacjentów (usługi lekarskie i pielęgniarskie, opiekę socjalną), edukację w domach pacjentów dotyczącą choroby psychicznej, zażywanych leków, higieny, treningów kulinarnych. Zespół Opieki Środowiskowej zapewnia także wsparcie rodzinom osób chorych, w tym indywidualną pracę z rodzinami pacjentów oraz terapie grupowe. Prowadzi również formy pracy oświatowej, terapeutycznej oraz aktywizację pacjentów.

W ramach CZP działają także poradnie:

### **Poradnia Zdrowia Psychicznego:**

- Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży,
- Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych.

Działania Poradni Zdrowia Psychicznego dotyczą zaburzeń dzieci i młodzieży oraz dorosłych w zakresie lęków, fobii, zaburzeń snu, nerwicowych, emocjonalnych, rozwoju psychomotorycznego oraz upośledzenia umysłowego i chorób psychicznych. Zatrudniona w poradni kadra posiada wysokie wykształcenie z trzech dziedzin – psychiatrii, pediatrii i psychologii.

**Poradnie Terapii Uzależnień** oferuje pomoc osobom uzależnionym od alkoholu oraz substancji psychoaktywnych osobom uzależnionym lub zagrożonym uzależnieniem.

Czynności w przypadku obu poradni obejmują diagnostykę psychologiczną, leczenie farmakologiczne, psychoterapię oraz porady psychologiczne i psychiatryczne

**Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia od Alkoholu,**

**Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych.**

**Poradnia Psychologiczna**.....

sesja psychoterapii indywidualnej wykonywana przez psychoterapeutę

- sesja psychoterapii indywidualnej wykonywana przez osobę w trakcie szkolenia do uzyskania certyfikatu psychoterapeuty

- sesja psychoterapii rodzinnej

- sesja psychoterapii grupowej

- sesja wsparcia psychospołecznego

**Ośrodek Terapeutyczny w Smolnikach ( stan obecny - w trakcie rejestracji )**

### **III. OŚRODEK OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ**

#### **a) Zakład Pielęgnacyjno \_Opiekuńczy Psychiatryczny**

**Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy Psychiatryczny – do 31 maja 2017 40 łóżek , 65 łóżek od 1 czerwca 2017 r.**

Zakład przeznaczony jest do udzielania całodobowych świadczeń pielęgnacyjno – opiekuńczych dla kobiet i mężczyzn z zaburzeniami psychicznymi, które mają ukończony proces diagnozowania i intensywnego leczenia zachowawczego, nie wymagają już dalszej hospitalizacji a nie mogą samodzielnie funkcjonować w środowisku. Zadaniem Zakładu jest przede wszystkim stworzenie warunków do kontynuowania leczenia farmakologicznego, pielęgnacji, rehabilitacji psychiatrycznej oraz zapewnienie zabiegów z zakresu fizjoterapii i udziału w terapii zajęciowej oraz prowadzenie psychoterapii. Dodatkowe świadczenia to aktywizacja i usprawnianie ruchowe, zapewnienie bezpieczeństwa i opieki, przygotowanie chorego i jego rodziny - opiekunów do opieki i pielęgnacji w warunkach domowych a także pomoc w zakresie powrotu chorego do aktywnego życia w społeczeństwie i rodzinie.

#### **b) Hostel - stan obecny ( w trakcie rejestru)**

**DZIAŁALNOŚĆ KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH MEDYCZNYCH**  
**STAN OBECNY- ANALIZA**

| <b>ODDZIAŁ/PORADNIA</b>                                 | <b>LICZBA ŁÓŻEK</b>   | <b>WYKONANIE KONTRAKTU<br/>ŚR.ZA LATA 2015-2017</b>         |
|---|-----------------------|---|
| Oddział Psychiatryczny                                  | 82                    | 98%   |
| Oddział Psychosomatyczny                                | 30                    | 110%  |
| Pododdział Geriatryczny                                 | 30                    | 109%  |
| Pododdział Nerwic                                       | 25                    | 91%   |
| Pododdział Detoksykacji                                 | 25                    | 108%  |
| Oddz. Terapii Uzależnienia                              | 25                    | 101%  |
| Oddz. Dzienny Psych-<br>Rehabilitacyjny                 | 16 miejsc             | 102%  |
| Pod. Dzienny Psych-<br>Geriatryczny                     | 15 miejsc             | 110%  |
| Zakład Pielęgnacyjno<br>Opiekuńczy Psychiatryczny       | 65- od 1 czerwca 2017 | Kontrakt 35 łóżek – 110%                                    |
| <b>PORADNIE</b>   | <b>PACJENCI</b>       | <b>WIZYTY</b>   |
| PZP dla dorosłych                                       | 5576                  | 5999  |
| PZP dla Dzieci i Młodzieży                              | 1258                  | 1484  |
| Poradnia Terapii Uzależ. i<br>Współuzależnienia od Alk. | 2600                  | 5774  |
| Poradnia Ter. Uzależ. od<br>Subst.Psychoaktywnych       | 594                   | 1103  |
| Poradnia Psychologiczna                                 | 489                   | 977   |
| Zespół Leczenia<br>Środowiskowego                       | 1601                  | 3581- Jednocześnie pod<br>opieką od 190 do 200<br>pacjentów |

Analiza efektywności działalności podmiotu – komórek organizacyjnych  
realizowanych w celu zdiagnozowania przyczyn trudnej sytuacji

**REALIZACJA UMÓW**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ 2015 – 2017**

| I.p.         | Rodzaj świadczenia zdrowotnego  | Wartość wykonanych świadczeń opieki i zdrowotnej |                      |                     |
|--------------|---|--|----------------------|---------------------|
|              |   | 2 015  | 2 016                | do 31.08.2017       |
| 1            | Świadczenia zdrowia psychicznego dla dorosłych                                    | 248 274,40                                       | 222 103,20           | 150 432,75          |
| 2            | Świadczenia terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu                  | 352 014,60                                       | 353 344,32           | 258 954,10          |
| 3            | Świadczenia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol | 91 094,50  | 98 668,00            | 68 564,07           |
| 4            | Świadczenia dzienne psychiatryczne rehabilitacyjne dla dorosłych                  | 335 367,60                                       | 337 142,40           | 256 764,49          |
| 5            | Leczenie środowiskowe (domowe)  | 400 347,20                                       | 415 711,20           | 363 650,89          |
| 6            | Świadczenia psychiatryczne dla dorosłych  | 4 049 177,13                                     | 4 096 313,37         | 2 693 215,24        |
| 7            | Leczenie zaburzeń nerwicowych dla dorosłych                                       | 919 243,00                                       | 983 346,00           | 644 328,08          |
| 8            | Świadczenia psychiatryczne dla chorych somatycznie                                | 1 124 671,50                                     | 1 194 064,50         | 828 792,60          |
| 9            | Świadczenia psychogeriatryczne  | 1 691 888,00                                     | 1 586 486,40         | 1 112 250,88        |
| 10           | Leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacji)                     | 1 275 964,00                                     | 1 378 450,00         | 925 051,48          |
| 11           | Leczenie uzależnień, w tym świadczenia terapii uzależnienia od alkoholu           | 1 024 404,030                                    | 1 067 620,32         | 693 879,50          |
| 12           | Świadczenia W Izbie Przyjęć Szpitala (Ryczałt Dobowy)                             | 91 250,00  | 91 500,00            | 60 768,64           |
| 13           | Świadczenia zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży                           | 94 620,00  | 103 388,50           | 72 128,95           |
| 14           | Świadczenia w izbie przyjęć szpitala - uc   | 0,00   | 0,00                 | 0,00                |
| 15           | ZPOP  | 1 080 846,00                                     | 1 099 980,00         | 769 779,00          |
| 16           | Oddział Dzienny Psychiatryczno-Geriatryczny                                       | 312 966,00                                       | 288 198,00           | 244 363,82          |
| 17           | Poradnia Psychologiczna   | 61 028,00  | 61 468,80            | 44 467,98           |
| <b>Razem</b> |   | <b>13 153 155,96</b>                             | <b>13 377 785,01</b> | <b>9 187 392,47</b> |

## DZIAŁALNOŚĆ ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH

W LATACH 2015 - 2017

| L.p.         | Nazwa oddziału   | średni czas hospitalizacji |        |        | Wskaźnik wykorzystania łóżka w % |        |       | Wskaźnik przelotowości |       |       |
|--------------|--|----------------------------|--------|--------|----------------------------------|--------|-------|------------------------|-------|-------|
|              |  | 2015                       | 2016   | 2017   | 2015                             | 2016   | 2017  | 2015                   | 2016  | 2017  |
| 1            | 2  | 8                          | 9      | 10     | 15                               | 16     | 17    | 18                     | 19    | 20    |
| 1            | Oddział Psychiatryczny   | 21,88                      | 22,25  | 20,00  | 91,65                            | 92,28  | 91,23 | 15,29                  | 15,18 | 11,09 |
| 2            | Oddział Psychosomatyczny   | 26,64                      | 24,12  | 23,81  | 86,74                            | 82,72  | 87,36 | 11,88                  | 12,55 | 8,92  |
|              | Pododdziałem odcinkiem geriatrycznym   | 24,24                      | 22,31  | 22,66  | 101,38                           | 91,21  | 95,13 | 15,27                  | 14,97 | 10,20 |
| 3            | Oddział Leczenia Uzależnień i Zaburzeń Emocjonalnych z 1. Pododdziałem leczenia zaburzeń nerwicowych | 24,16                      | 23,51  | 19,74  | 85,27                            | 89,26  | 88,62 | 12,88                  | 13,89 | 10,91 |
|              | 2. Pododdziałem terapii uzależnienia od alkoholu   | 54,67                      | 57,35  | 44,44  | 80,89                            | 85,25  | 84,13 | 5,40                   | 5,44  | 4,60  |
|              | 3. Pododdziałem detoksykacji   | 115,32                     | 89,40  | 37,28  | 98,58                            | 101,62 | 98,80 | 3,12                   | 4,16  | 6,44  |
|              |  | 9,25                       | 9,23   | 9,30   | 76,34                            | 80,91  | 82,93 | 30,12                  | 32,08 | 21,68 |
| 4            | Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy Psychiatryczny   | 296,27                     | 180,76 | 145,69 | 83,2                             | 83,96  | 54,42 | 1,030                  | 1,70  | 0,91  |
| <b>Razem</b> |  | 28,00                      | 26,59  | 23,98  | 87,33                            | 87,87  | 81,23 | 11,67                  | 12,09 | 8,23  |



## **MOCNE STRONY**

1. Realizowanie kompleksowo usług zdrowotnych w zakresie psychiatrii i leczenia uzależnień
2. Strategiczne położenie szpitala w obszarze transgranicznym
3. Utrwalona od lat pozycja na rynku świadczeniodawców
4. Determinacja kierownictwa w zakresie wdrażania zasad nowoczesnego zarządzania we wszystkich obszarach szpitala
5. Doświadczona kadra medyczna posiadająca specjalizacje w poszczególnych zakresach usług i wykwalifikowany personel wrażliwy na potrzeby pacjentów,
6. Kompleksowa informatyzacja komórek w obszarach medycznym i niemedycznym (tzw. część biała i szara).
7. Wysoki poziom oceny przez pacjentów w trakcie ciągłego monitoringu satysfakcji pacjentów
8. Szpital nie posiada zobowiązań wymagalnych i nie są prowadzone postępowania sądowe z tytułów odszkodowawczych.
9. Stabilna sytuacja finansowa i prawna.

## **SŁABE STRONY**

1. Zaniżony poziom wysokości umów z NFZ w szeregu rodzajach usług w stosunku do rzeczywistych potrzeb zdrowotnych, jak i możliwości realizacji świadczeń zdrowotnych.
2. Brak własnych środków na remonty i modernizację infrastruktury
3. Niski poziom wynagrodzenia personelu medycznego
4. Niewystarczająca ilość środków na realizację zadań inwestycyjnych.

## **ANALIZA SZANS I ZAGROŻEŃ DZIAŁAŃ MODERNIZACYJNYCH W OKRESIE LAT 2017-2019**

### **SZANSE :**

1. Wzrost popytu na usługi medyczne spowodowany trendami demograficznymi i cywilizacyjnymi - wskaźniki medyczne i demograficzne wskazują na wyraźny wzrost zachorowań na choroby otępienne, zaburzenia lękowe, depresje, zaburzenia spowodowane używaniem alkoholu i substancji psychoaktywnych i wzrost zapotrzebowania na opiekę długoterminową w psychiatrii .

2. **MOŻLIWOŚĆ POZYSKANIA FINANSOWANIA NA DODATKOWE ZAKRESY USŁUG** wynikające z realizacji Narodowego Programu Zdrowia Psychicznego, który wprowadza nowe zasady organizacji i finansowania psychiatrycznej opieki. SPSPZOZ złożył do POW NFZ deklarację przystąpienia do programu pilotażowego prowadzenia Centrum Zdrowia Psychicznego.
3. **ZWIĘKSZENIE LICZBY ŁÓŻEK W ZAKŁADZIE PIELEGNACYJNO – OPIEKUŃCZYM PSYCHIATRYCZNYM.** SPSPZOZ
4. **Możliwość pozyskania środków unijnych na modernizację i rozwój SPSPZOZ oraz personelu na lata 2015–2020.**

### OKRES 2017-2019

| <b>Szanse zaistniałe w otoczeniu</b>   | <b>Zagrożenia istniejące w otoczeniu</b>   |
|--|--|
| <b>Wewnętrzne</b>  | <b>Wewnętrzne</b>  |
| <p>Dzięki uzyskanej powierzchni Reja 67A, zakontraktowanie dodatkowych łóżek ZPOP</p> <p><b>Zewnętrzne</b></p> <p>Proces starzenia się społeczeństwa i wzrost chorób cywilizacyjnych przyczyniających się do zapewnienia popytu na świadczenia zdrowotne psychiatryczne.</p> <p>Łożenie geograficzne Szpitala pozwalające na pozyskanie pacjentów z państw przyległych.</p> <p>Brak usług psychiatrycznych biorąc pod uwagę średnie statystyczne w przeliczeniu na mieszkańców.</p> <p>Możliwość pozyskiwania relatywnie dużych środków rozwojowych w związku ze złożonymi wnioskami w programach unijnych</p> <p>Wzrost oczekiwań społecznych związanych ze standardem i różnorodnością usług medycznych.</p> | <p>Napięcia na tle placowym wśród lekarzy, pielęgniarek i pozostałego personelu medycznego.</p> <p>Niedobory kadrowe w lekarskiej grupie zawodowej lekarskiej i pielęgniarskiej ( z uwagi na starzejący się personel, absencję chorobowa ) w odniesieniu do wymogów NFZ.</p> <p>Krótki termin dostosowania pomieszczeń do wymogów sanitarnych wynikających z obowiązującego stanu prawnego i wynikająca z tego faktu konieczność szybkiego wykonania inwestycji dostosowawczych</p> <p>Potrzeba inwestycji w infrastrukturę.</p> <p><b>Zewnętrzne</b></p> <p>Bardzo niska cena z punkt od 5 lat niezmiennie</p> <p>Brak pewności na zwiększenie zakontraktowania usług przez POW NFZ</p> <p>Niejasna sytuacja w zakresie finansowania opieki psychiatrycznej</p> <p>Brak pewności zapłaty na wykonane świadczenia przez POW NFZ</p> <p>Możliwy rozwój konkurencji oferujących usługi psychiatryczne ambulatoryjne</p> <p>Niestabilność systemowych rozwiązań organizacyjno - prawnych w ochronie zdrowia</p> <p>Brak konkursów ogłaszanych przez NFZ</p> |

**Plan działania Specjalistycznego Psychiatrycznego Samodzielnego  
Publicznego ZOZ w Suwałkach  
na rok 2017**

| <b>l.p</b> | <b>Cel - zadanie</b>   | <b>Działania - sposób realizacji</b>  | <b>Termin realizacji</b>             | <b>Mierniki realizacji zadania</b>   |
|------------|--|---|--------------------------------------|--|
| <b>1</b>   | <b>2</b>   | <b>3</b>  | <b>4</b>                             | <b>6</b>   |
|            | Inwestowanie w infrastrukturę celem optymalizacji zasobów.                                       | Zakończenie inwestycji przebudowy budynku przeznaczonego na potrzeby ZPOP<br>Ogłoszenie przetargu na projekt budowlano - architektoniczny przebudowy nieruchomości w Smolnikach           | 31 .01. 2017 r.<br>31.03. 2017 r.    | Stałe monitorowanie postępu prac wykończeniowych inwestycji<br>100 %   |
|            | Zakup sprzętu specjalistycznego do wyposażenia placówki w ramach projektu z funduszy norweskich. | Ogłoszenie i rozstrzygnięcie przetargu na zakup sprzętu   | 31 .03. 2017r.                       | Wyposażenie oddziałów w sprzęt specjalistyczny<br>100 %  |
|            | Zapewnienie wysokiej jakości świadczeń i bezpieczeństwa pacjenta.                                | Szkolenia wewnątrzszkolowe w zakresie postępowania z pacjentem zgodnie procedurami obowiązującymi w zakładzie.<br>Motywowanie personelu do podnoszenia kwalifikacji do pracy z pacjentem. | 31 .12. 2017r.                       | Aktualizacja i przestrzeganie procedur medycznych oraz procedur postępowania z pacjentem<br>98 %   |
|            | Doskonalenie metod leczenia, terapii i rehabilitacji psychiatrycznej i leczenia uzależnień.      | Uzyskanie akredytacji szkolenia specjalizacyjnego lekarzy<br><br>Wprowadzenie nowych form terapii aktywnej.   | 30 .06. 2017r.<br><br>31.12. 2017 r. | Ankiety badawcze satysfakcji pacjentów<br>nie więcej niż 10 % skarg zasadnych,<br>liczba zadowolonych pacjentów powyżej 50 % hospitalizowanych pacjentów |

## Plan działania Specjalistycznego Psychiatrycznego Samodzielnego Publicznego ZOZ w Suwałkach na rok 2018

|   | Cel - zadanie  | Działania - sposób realizacji  | Termin realizacji  | Mierniki realizacji zadania  |
|---|--|--|--|--|
| 1 | 2  | 3  | 4  | 6  |
|   | Modernizacja infrastruktury i zakup niezbędnego sprzętu celem podwyższenia standardu udzielanych świadczeń i optymalizacji zasobów.  | <p>Remont pomieszczeń pozostałych po przeniesieniu Zakładu Pielęgnacyjno- Opiekuńczego Psychiatrycznego celem dostosowania do świadczenia usług w zakresie terapii uzależnień.</p> <p>Realizacja Projektu: Kompleksowy system profilaktyki, diagnozowania i leczenia uzależnień w transgranicznym obszarze Polski i Ukrainy ( w projekcie przewidziano modernizację Izby Przyjęć wraz zakupem niezbędnego sprzętu )</p> <p>Kontynuacja działań związanych z projektem budowlano – architektonicznym przebudowy nieruchomości w Smolnikach.</p> | <p>31 stycznia 2018 r.</p> <p>31 grudnia 2018 r</p> <p>31 grudnia 2018 r</p> | <p>Stale monitorowanie postępu prac modernizacyjnych inwestycji</p> <p>100 %</p>   |
|   | Utrzymanie wysokiego poziomu jakości udzielania świadczeń.   | <p>Szkolenie przyszłych lekarzy specjalistów w zakresie psychiatrii w ramach akredytacji specjalizacji lekarskich.</p> <p>Wprowadzenie i przestrzeganie standardów certyfikatu ISO 9001:2015</p> <p>Szkolenia w zakresie postępowania z pacjentem zgodnie procedurami obowiązującymi w zakładzie.</p> <p>Umożliwianie pracownikom podnoszenia kwalifikacji w celu doskonalenia jakości opieki nad pacjentem.</p>   | 31 grudnia 2018 r.   | <p>1. Ankiety badawcze satysfakcji pacjentów nie więcej niż do 10 % skarg zasadnych liczba zadowolonych pacjentów powyżej 60 % hospitalizowanych pacjentów.</p> <p>2. Aktualizacja i przestrzeganie procedur procedur postępowania z pacjentem 99%</p> |
|   | Realizacja umowy kontraktowej z NFZ na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii i leczenia uzależnień i pozyskanie dodatkowych środków finansowych poprzez wprowadzenie nowych form terapii w ramach rozszerzenia zawartej umowy. | <p>Kontrolowanie comiesięczne stopnia realizacji umowy</p> <p>Wnioskowanie do NFZ (w sytuacji niewykonania lub nadwykonania świadczeń) o przesunięcia między zakresami świadczeń.</p>  | <p>Cały rok</p> <p>w razie potrzeby</p>                                      | <p>Monitorowanie wykonania umowy - 1 x w miesiącu</p> <p>98 %</p>  |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <p>Zwiększenie przychodów finansowych ze świadczonych usług, poprzez wprowadzenie nowych form terapii w ramach rozszerzenia umowy w zakresie udzielania świadczeń psychiatrycznych.</p> | <p>W ramach pilotażowego programu zdrowotnego rozszerzenie istniejącego w strukturze SP SPZOZ Centrum Zdrowia Psychicznego o oddział dzienny terapii nerwic i oddział dzienny psychiatryczny</p>                                    | <p>31 stycznia 2018 r.</p>                                      | <p>Realizacja pilotażowego programu w zakresie psychiatrii 90 %</p>  |
| <p>Inwestowanie w infrastrukturę celem optymalizacji zasobów</p>  | <p>Projekt „Akademia Innowacyjnej Terapii Psychospołecznej i Aktywizacji osób przewlekle psychicznie chorych”<br/>- Przebudowa nieruchomości po byłej szkole i utworzenie w ramach SPSPZOZ Ośrodka Terapeutycznego w Smolnikach</p> | <p>31 grudnia 2018 r<br/>Realizacja inwestycji<br/>2 letnia</p> | <p>1.Stale monitorowanie postępu prac inwestycyjnych<br/>2.Zwiększenie wolumenu i zakresu usług medycznych dzięki nowej infrastrukturze medycznej<br/>3.Poprawa efektywności jednostki przez lepsze zarządzanie posiadanymi zasobami dzięki przenoszeniu akcentów na leczenie pozaszpitalne<br/>4.Skrócenie kolejki do leczenia szpitalnego<br/>5.Skrócenie czasu oczekiwania na usługi medyczne świadczone przez ośrodki terapeutyczne,<br/>6.Możliwość leczenia poza szpitalem, w warunkach ośrodka terapeutycznego, gdy leczenie szpitalne nie jest konieczne lub wskazane, a w warunkach domowych niemożliwe lub mniej skuteczne,<br/>7.Dzięki skuteczniejszym mechanizmom leczenia i nowym programom zdrowotnym nastąpi poprawa jakości życia i poziomu zdrowia</p> |

### **Informacja uzupełniająca do planu działania - ( cel i sposób realizacji )**

Stworzenie nowych form aktywnej terapii w ramach nowego Ośrodka Terapeutycznego do końca 2019 r.

*Projekt „Akademia Innowacyjnej Terapii Psychospołecznej i Aktywizacji osób przewlekle psychicznie chorych w Ośrodku Terapeutycznym w Smolnikach „ w ramach Działania 8.4 Infrastruktura społeczna, Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Inwestycje w ramach infrastruktury dedykowanej osobom dorosłym w obszarze chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej tj. w zakresie chorób układu krążenia,*

*nowotworowego, chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego, chorób układu oddechowego, chorób psychicznych.*

Głównym celem realizowanego projektu jest poprawa jakości opieki i leczenia osób z zaburzeniami psychicznymi. W wyniku realizacji projektu wnioskodawca uzyska potencjał do wysokojakościowego i komfortowego (dla pacjenta i personelu) leczenia w ośrodku terapeutycznym, co jest odpowiedzią na zdiagnozowane powyżej problemy ludności województwa, oczekujących takiej formy leczenia. Przeniesienie leczenia części pacjentów do ośrodka terapeutycznego zamiast leczenia w szpitalu zmniejszy koszty takiego leczenia i skróci kolejkę do leczenia szpitalnego dla tych, którzy tego bezwzględnie wymagają.

Przedstawiony program naprawczy zawiera działania ukierunkowane na optymalizację zasobów podmiotu leczniczego oraz rozwiązania organizacyjno-zarządcze prowadzące do lepszego wykorzystania środków finansowych podmiotu leczniczego. Planowany do realizacji projekt jest elementem programu naprawczego i ma wpływ na zwiększenie oferty dla pacjentów i zwiększenie przychodów jednostki.

## **PODSUMOWANIE ZARZĄDCZE**

Zidentyfikowano problemy w różnych obszarach funkcjonowania :

- głównym problemem jest cena jednostkowa płacona przez NFZ za świadczenia (niska wartość punktu i niska wycena punktowa), co powoduje, iż większość realizowanych usług charakteryzuje się ujemną rentownością.

W obszarze kosztów - największym problemem kosztowym, związanym ze specyfiką realizowanych usług medycznych, jest poziom kosztów osobowych, który wynika z konieczności realizowania wymogów ustawowych

Obecnie brak jest środków finansowych na planowane podwyżki wynagrodzeń wzrost płacy minimalnej oraz zgodnie z ustawą o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych, podmiot leczniczy jest zobowiązany do stopniowego wzrostu poziomu miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego.

- wysokie wymogi kadrowe i kwalifikacyjne i czasowe NFZ,
- wysoka presja na podwyżki płac wymuszająca wyższy wzrost wynagrodzeń ( brak wzrostu wynagrodzeń od 8 lat )

**Wzrost kosztów wynagrodzeń ponad zakładany poziom dodatkowo o 432 000,00 zł w każdym roku analizy.**

Niższe przychody z tytułu kontraktacji NFZ nowych i dotychczasowych produktów

medycznych niż zakładane w kolejnych latach - posiadany kontrakt nie jest w pełni dostosowany do zapotrzebowania na usługi świadczone przez SPSPOZ, co w konsekwencji prowadzi do powstania nadwykonań, które do 30 września 2017 nie zostało opłacone.

Wzrost kosztów operacyjnych (zużycia materiałów i energii, usług obcych oraz pozostałych kosztów) w każdym roku analizy o 2,5 %.

Zwiększają się koszty wynikające z usług obcych, w tym umowy kontraktowe i umowy zlecenia.

Problemem jest starzejący się personel, odprawy emerytalne, nagrody jubileuszowe, długotrwała absencja chorobowa i kosztochłonna konieczność zastępstw.

Ujemne wyniki finansowe i niewykonanie od kilku lat w oddziałach terapeutycznych.

Podsumowując należy stwierdzić, iż przychody i wynagrodzenia stanowią obszary, na których kontrolowanie i bieżące monitorowanie jednostka powinna zwrócić szczególną uwagę. Przeprowadzona analiza wrażliwości pokazała, że kondycja finansowa jednostki jest w największym stopniu zależna od zmian przychodów oraz zmian kosztów wynagrodzeń.

## **ANALIZA SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ**

Analiza za rok 2017 i prognoza 2017-2020 opiera się na danych z 2016 a sporządzona została na podstawie niezmienniej od 6 lat ceny za punkt, płaconej przez POW NFZ (brak wzrostu od 2011 roku) z uwagi na brak innych danych i brak informacji o ewentualnych zmianach.

| Wyszczególnienie/Lata                           | 2017                 | 2018                 | 2019                 | 2020                 |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>Przychody ogółem</b>                         | <b>15 280 779,00</b> | <b>16 732 779,00</b> | <b>18 006 270,60</b> | <b>18 006 270,60</b> |
| Przychody NFZ                                   | 14 756 279,00        | 15 998 279,00        | 17 271 770,60        | 17 271 770,60        |
| Pozostałe przychody                             | 524 500,00           | 734 500,00           | 734 500,00           | 734 500,00           |
| <b>Koszty ogółem</b>                            | <b>17 710 429,00</b> | <b>18 547 944,50</b> | <b>19 405 897,89</b> | <b>19 852 800,11</b> |
| Amortyzacja                                     | 2 159 809,00         | 2 159 809,00         | 2 159 809,00         | 2 159 809,00         |
| Zużycie materiałów i energii                    | 2 257 022,00         | 2 313 447,55         | 2 371 283,74         | 2 430 565,83         |
| Usługi obce                                     | 2 728 398,00         | 2 796 607,95         | 2 866 523,15         | 2 938 186,23         |
| Podatki i opłaty                                | 130 000,00           | 150 000,00           | 170 000,00           | 190 000,00           |
| Wynagrodzenia                                   | 8 500 000,00         | 9 144 500,00         | 9 805 112,50         | 10 050 240,31        |
| Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia      | 1 820 000,00         | 1 865 500,00         | 1 912 137,50         | 1 959 940,94         |
| Pozostałe koszty rodzajowe                      | 68 000,00            | 69 700,00            | 71 442,50            | 73 228,56            |
| Wartość sprzedanych towarów i materiałów        | 47 200,00            | 48 380,00            | 49 589,50            | 50 829,24            |
| <b>Zysk (strata) ze sprzedaży</b>               | <b>-2 429 650,00</b> | <b>-1 815 165,50</b> | <b>-1 399 627,29</b> | <b>-1 846 529,51</b> |
| Pozostałe przychody operacyjne                  | 2 423 350,00         | 2 000 000,00         | 2 000 000,00         | 2 000 000,00         |
| Pozostałe koszty operacyjne                     | 1 000,00             | 1 000,00             | 1 000,00             | 1 000,00             |
| <b>Zysk (strata) z działalności operacyjnej</b> | <b>-7 300,00</b>     | <b>183 834,50</b>    | <b>599 372,71</b>    | <b>152 470,49</b>    |
| Przychody finansowe                             | 8 400,00             | 8 400,00             | 8 400,00             | 8 400,00             |
| Koszty finansowe                                | 1 100,00             | 1 100,00             | 1 100,00             | 1 100,00             |
| <b>Zysk (strata) brutto</b>                     | <b>0,00</b>          | <b>191 134,50</b>    | <b>606 672,71</b>    | <b>159 770,49</b>    |
| Podatek dochodowy                               | 0,00                 | 0,00                 | 0,00                 | 0,00                 |
| Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku        | 0,00                 | 0,00                 | 0,00                 | 0,00                 |
| <b>Zysk (strata) netto</b>                      | <b>0,00</b>          | <b>191 134,50</b>    | <b>606 672,71</b>    | <b>159 770,49</b>    |

## **IDENTYFIKACJA GŁÓWNYCH RYZYK**

### **BRAK INFORMACJI O WYSOKOŚCI KONTRAKTU -**

### **NIEZMIENIONY OD 6 LAT KONTRAKT Z NARODOWYM FUNDUSZEM**

**ZDROWIA** -Program opiera się na prognozie sporządzonej na podstawie niezmienionej od 6 lat ceny za punkt, płaconej przez POW NFZ (brak wzrostu od 2011 roku) SPSPZOZ podpisał gotowość do kontynuowania świadczeń usług w ramach umowy z NFZ (przedstawienie propozycji finansowej przez NFZ na następne lata miało nastąpić do 15 czerwca 2017 – obecnie jak wspomniano wcześniej brak propozycji finansowej)



## **WZROST KOSZTÓW**

1. Wzrost kosztów wynagrodzeń :
  - 1.1. Wzrost płacy minimalnej
  - 1.2. Wzrost wynagrodzeń ( wynikający z nabywania przez pracowników stażu pracy
  - 1.3. Wzrost ustawowych od 1 lipca 2017 r. kosztów wynagrodzeń pracowników medycznych )
2. Wzrost kosztów usług obcych - wyłonionych w nieograniczonych postępowaniach przetargowych z powodu przeliczenia kosztów na Zamawiającego m.in. z wzrostu płacy minimalnej i ustawowych podwyżek.
3. Wzrost kosztów eksploatacyjnych (c.o., woda, kanalizacja, podatek od nieruchomości),

### **Wzrost kosztów trudny do dokładnego oszacowania z uwagi na :**

- w/w brak informacji o wysokości finansowania usług w psychiatrii i leczeniu uzależnień w IV kwartale 2017 i na lata następne.

- brak informacji o kosztach dot. wysokości ubezpieczenia na lata następne.

Trudne do oszacowania koszty operacyjne wynikające z realizacji projektów finansowanych ze środków zewnętrznych.

**NIEPRZEWIDZIANE WYDATKI NA DOSTOSOWANIE ZAKŁADU** do zmieniających się przepisów prawnych w zakresie wymagań sanitarno – technicznych. Dbalność o infrastrukturę, inwestowanie w jej poprawę jest niezbędne aby móc świadczyć usługi na coraz lepszym poziomie i zapewnić nowoczesną opiekę. Zaprzestanie starań dotyczących podniesienia jakości i dostępności spowoduje zaprzepaszczenie dotychczasowych osiągnięć, odpływ kadry medycznej, trudności w dostępie do świadczeń medycznych. Nieprzewidziane sytuacje kosztochłonne ( awarie, zalania ) - konieczne do sfinansowania ze środków własnych z uwagi na fakt, że infrastruktura kanalizacyjna i deszczowa SPSPZOZ jest bardzo wadliwa sprzed 25 lat i często ulega awariom ).

### **BRAK KADRY MEDYCZNEJ**

Brak kadry lekarskiej i pielęgniarskiej, starzejąca się kadra i odchodzenie z uwagi na wiek emerytalny ( obecnie uzupełnia się umowami cywilno-prawnymi lub zatrudnia pracowników na emeryturach ). Pozyskanie kadry medycznej w oddalonych części kraju musi się wiązać z zachęcającymi warunkami płacowymi.

## PLANOWANE DZIAŁANIA NAPRAWCZE

*Celem poprawy sytuacji finansowej SPSPZOZ wyznaczono działania naprawcze t. j.*

- 1) poprawa wyniku finansowego*
- 2) zwiększenie przychodów z usług opieki długoterminowej*
- 3) optymalizacja kosztów m.in. optymalizacja zatrudnienia*

### **OPTYMALIZACJA ZATRUDNIENIA**

1. Na koniec września 2017 roku placówka zatrudnia 197 pracowników na umowę o pracę. Ilość etatów jest optymalna ale zwiększają się koszty wynikające z usług obcych, w tym umowy kontraktowe i umowy zlecenia.
2. Planuje się zmianę form warunków umów z cywilno-prawnych na kontraktowe. Szczególnie zmiany te miałyby dotyczyć osób zarabiających najwięcej mianowicie lekarzy i pielęgniarek .
3. Likwidacja stanowisk koordynatorów w Poradni od 1 października 2017 r. Likwidacja stanowisk koordynatorów w oddziałach terapeutycznych. Zmniejszenie wysokości dodatku funkcyjnego z 45 proc. do 30 proc. wynagrodzenia zasadniczego. Monitorowanie zatrudniania pracowników z orzeczeniem niepełnosprawności i zwolnienie z opłat PFRON.
4. Zmiana organizacji w oddziale nerwic i zmniejszenie kosztów osobowych - likwidacja stanowiska koordynatora i zmniejszenie obsady nocnej.
5. W oddziale psychogeriatrycznym koszty związane z absencją chorobowa pielęgniarek - przesunięcie pielęgniarek z oddziałów terapeutycznych i uzupełnianie personelu grupą opiekunów medycznych.
6. Racjonalizacja zatrudnienia poprzez wprowadzenie indywidualnego czasu pracy terapeutów i zintensyfikowanie opieki w oddziałach terapeutycznych .
7. Po wieloletnich staraniach placówka w 2017 roku otrzymała od Ministra Zdrowia miejsce rezydenckich i możliwość odbywania przez lekarzy staży specjalizacyjnych – pozwoli to na uzupełnianie kadry lekarskiej bez dodatkowych kosztów.

Oszczędności z optymalizacji zatrudnienia 16 tys. zł do końca 2017r.

## **ZMIANY W SFERZE MEDYCZNEJ**

1. Działania związane z ofertą medyczną lecznictwa zamkniętego mają być oparte na zwiększeniu łóżek w Zakładzie Pielęgnacyjno – Opiekuńczym Psychiatrycznym. Szpital dołoży wszelkich starań by uzyskać zwiększenie kontraktu na usługi w ZPOP z 40 łóżek do 65.
2. ~~W sferze medycznej ambulatoryjnej opieki z kolei program naprawczy zakłada~~ zniwelowanie straty w Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych poprzez zmianę dostępności do usług i zmiany organizacyjne polegające na odejściu od rejestratorek i wprowadzenie w większym zakresie rejestracji elektronicznej.
3. Przeniesienie oddziału Terapii Uzależnień w lepsze warunki po wyremontowanym ZPOP i poprawa warunków do stworzenia atrakcyjnej oferty terapeutycznej co wpłynie na zwiększenie wykonania kontraktu w tym obszarze.

## **ZARZADZANIE JAKOŚCIĄ**

1. Opracowanie, wdrożenie i przygotowanie do certyfikacji Systemu Zarządzania Jakością ISO
2. Ciągła poprawa działalności medycznej w celu doskonalenia jakości opieki nad pacjentem – spełnienie standardów, zapobieganie ew. zakażeniom generującym koszty.
3. Analiza przedłużonych pobytów i opłata 70 % za usługę.
4. Analiza powtórnych hospitalizacji – powrót pacjenta po zakończonej hospitalizacji przed upływem 14 dni.
5. Analiza zdarzeń niepożądanych, które wpływają na wzrost kosztów opieki oraz wpływają na opinię placówki oraz ocenę satysfakcji pacjentów.

Strata za 6 miesięcy 2017r wyniosła: 488 tys. złotych, a za 8 miesięcy 2017r 699 tys. zł.

## PROGNOZA FINANSOWA NA OKRES WDRAŻANIA PLANU NAPRAWCZEGO

| Prognoza bilansu SPSZPOZ w Suwałkach |   |               |               |               |               |
|--------------------------------------|---|---------------|---------------|---------------|---------------|
| AKTYWA                               |   | 2017          | 2018          | 2019          | 2020          |
| <b>A.</b>                            | <b>Aktywa trwale</b>  | 15 090 286,74 | 14 208 008,43 | 13 352 930,98 | 12 591 046,09 |
| <b>I.</b>                            | <b>Wartości niematerialne i prawne</b>                                | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          |
| <b>II.</b>                           | <b>Rzeczowe aktywa trwale</b>   | 15 090 286,74 | 14 208 008,43 | 13 352 930,98 | 12 591 046,09 |
| <b>III.</b>                          | <b>Należności długoterminowe</b>                                      | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          |
| <b>IV.</b>                           | <b>Inwestycje długoterminowe</b>                                      | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          |
| <b>V.</b>                            | <b>Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe</b>                      | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          |
| <b>B.</b>                            | <b>Aktywa obrotowe</b>  | 1 664 242,21  | 1 752 570,98  | 1 879 237,10  | 1 935 808,44  |
| <b>I.</b>                            | <b>Zapasy</b>   | 122 856,34    | 122 856,34    | 122 856,34    | 122 856,34    |
| <b>II.</b>                           | <b>Należności krótkoterminowe</b>                                     | 1 173 225,26  | 1 173 225,26  | 1 173 225,26  | 1 173 225,26  |
| <b>III.</b>                          | <b>Inwestycje krótkoterminowe</b>                                     | 249 446,94    | 337 775,71    | 464 441,83    | 521 013,17    |
| <b>IV.</b>                           | <b>Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe</b>                     | 118 713,67    | 118 713,67    | 118 713,67    | 118 713,67    |
| <b>C.</b>                            | <b>Należne wpłaty na kapitał (fundusz) podstawowy</b>                 | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          |
| <b>D.</b>                            | <b>Udziały (akcje) własne</b>   | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          |
|                                      | <b>AKTYWA RAZEM</b>   | 16 754 528,95 | 15 960 579,41 | 15 232 168,08 | 14 526 854,53 |
| PASywa                               |   |               |               |               |               |
| <b>A.</b>                            | <b>Kapitał (fundusz) własny</b>                                       | 4 931 951,29  | 5 123 086,79  | 5 729 760,50  | 5 889 531,99  |
| <b>I.</b>                            | <b>Kapitał podstawowy</b>   | 4 985 720,81  | 4 985 721,81  | 4 985 722,81  | 4 985 723,81  |
| <b>II.</b>                           | <b>Kapitał (fundusz) zapasowy, w tym:</b>                             | 0,00          | 0,00          | 137 364,98    | 744 037,69    |
| <b>III.</b>                          | <b>Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny, w</b>                     | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          |
| <b>IV.</b>                           | <b>Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe</b>                        | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          |
| <b>V.</b>                            | <b>Zysk (strata) z lat ubiegłych</b>                                  | -53 769,52    | -53 769,52    | 0,00          | 0,00          |
| <b>VI.</b>                           | <b>Zysk (strata) netto</b>  | 0,00          | 191 134,50    | 606 672,71    | 159 770,49    |
| <b>VII.</b>                          | <b>Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)</b> | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          |
| <b>B.</b>                            | <b>Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania</b>                         | 11 822 577,66 | 10 837 492,62 | 9 502 407,58  | 8 637 322,54  |
| <b>I.</b>                            | <b>Rezerwy na zobowiązania</b>  | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          |
| <b>II.</b>                           | <b>Zobowiązania długoterminowe</b>                                    | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00          |
| <b>III.</b>                          | <b>Zobowiązania krótkoterminowe</b>                                   | 742 817,69    | 742 817,69    | 542 817,69    | 542 817,69    |
| <b>IV.</b>                           | <b>Rozliczenia międzyokresowe</b>                                     | 11 079 759,97 | 10 094 674,93 | 8 959 589,89  | 8 094 504,85  |
|                                      | <b>PASYWA RAZEM</b>   | 16 754 528,95 | 15 960 579,41 | 15 232 168,08 | 14 526 854,53 |

## **DZIAŁANIA NAPRAWCZE WYNIKAJĄCE Z PROGNOZY SYTUACJI FINANSOWEJ NA ROK 2017**

1. Przychody z NFZ na rok 2017 przyjęto na poziomie I połowy roku 2017 i narastająco trzeciego kwartału 2017

1.2. Dodatkowe przychody: od 1 sierpnia 2017 roku zaplanowano sukcesywne zwiększanie liczby pacjentów w ZPOP po uruchomieniu tego zakresu w nowym budynku na ul. Reja 67A, tym samym wzrost przychodów z dodatkowych 25 łóżek (było 40 a jest 65), Założono że od 1 października 2017 uzyskamy pełne obłożenie co daje dodatkowe 337 500,00 zł z POW NFZ.

1.3. Z dopłat pacjentów planowane jest uzyskanie około 87 500,00 złotych . Od 1 lipca 2017 roku Zarządzeniem Prezesa NFZ zwiększono wagę punktową w poszczególnych zakresach usług od 0,30 do 0.36 do 30 września 2017 r, a od 1 października 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku od 0,60 do 0,66

2. Koszty -nie planuje się dodatkowego zatrudnienia personelu w nowym ZPOP.

2.1. Przyjęto na podstawie danych za 8 miesięcy 2017r. i dotyczą:

- zużycie materiałów i energii,
- usługi obce,
- ubezpieczenie społeczne i inne świadczenia,
- pozostałe koszty rodzajowe
- wartość sprzedanych towarów i materiałów.
- wynagrodzeń które objęły:

a) wzrost płacy minimalnej z 1850 w roku 2016 do 2000 zł w roku 2017.

b) wzrost wynagrodzeń ( wynikający z nabywania przez pracowników stażu pracy,

c) wzrost ustawowych od 1 lipca 2017 r. kosztów wynagrodzeń pracowników medycznych.

d) wzrostem wynagrodzenia dla pielęgniarek (rozporządzenie 2015 )

3.1. Dodatkowe koszty związane z funkcjonowaniem nowego budynku ZPOP zostaną pokryte z dodatkowych przychodów.

4. Pozostałe przychody operacyjne przyjęto na poziomie amortyzacji projektowej z uwzględnieniem otrzymanych dotacji.

5. Pozostałe koszty operacyjne, przychody finansowe i koszty finansowe przyjęto na poziomie stałym.

6. Nie planuje się podatku dochodowego ze względu na zatrudnianie osób niepełnosprawnych.

7. Podsumowanie/zysk.

8. Planuje się całość uzyskanych przychodów (łącznie 625 000,00) przeznaczyć na bieżącą działalność ZPOP oraz zmniejszanie bieżącej straty netto Szpitala.

8.1. Zakończenie finansowe roku 2017 przyjęto zgodnie z planem finansowym zakładu na rok 2017.

**Ocenę sytuacji ekonomiczno-finansowej** oparto o sporządzony wcześniej raport ekonomiczno – finansowy, w którym w prognozie sytuacji placówki na kolejne 3 lata uwzględniono wprowadzenie działań naprawczych oraz ich wpływ na kształtowanie wskaźników ekonomiczno-finansowych w tych latach t. j. od 1 stycznia 2017 r

Wskaźniki ekonomiczne dotyczą następujących aspektów sytuacji finansowej jednostki:

**zyskowności**, tj. zdolności jednostki do generowania zysku,

**płynności finansowej**, tj. zdolności do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań,

**efektywności** zarządzania przepływami finansowymi,

**zadłużenia**, tj. stopnia finansowania aktywów kapitałami obcymi.

| <b>Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej w roku 2016</b>   |  |                          |
|--|--|--------------------------|
| <b>Grupa</b>   | <b>Wskaźniki</b>                                     | <b>Wartość wskaźnika</b> |
| <b>1. Wskaźniki zyskowności</b>  | 1) wskaźnik zyskowności netto (%)                    | -4,38%                   |
|  | 2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) | -4,42%                   |
|  | 3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)                  | -5,01%                   |
| Analiza wskaźników zyskowności za rok 2016 wskazuje, że Szpital osiągnął ujemne wartości spowodowane ujemnym wynikiem netto zakładu, tzn. ekonomiczna efektywność działania podmiotu nie umożliwiała generowania zysku.              |  |                          |
| <b>2. Wskaźniki płynności</b>  | 1) wskaźnik bieżącej płynności                       | 8,42                     |
|  | 2) wskaźnik szybkiej płynności                       | 8,26                     |
| Analiza wskaźników płynności za 2016 rok pokazuje, że Szpital posiada zdolność do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych.  |  |                          |
| <b>3. Wskaźniki efektywności</b>   | 1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)            | 36                       |
|  | 2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)            | 1                        |
| Analiza wskaźnika rotacji należności, wskazuje po jakim terminie Szpital uzyska należności za świadczone usługi. Analiza wskaźnika rotacji zobowiązań, wskazuje po jakim terminie Szpital spłaca swoje zobowiązania krótkoterminowe. |  |                          |

|  |  |                          |
|--|--|--------------------------|
| <b>4. Wskaźniki zadłużenia</b>   | 1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)                   | 4,34%                    |
|  | 2) wskaźnik wypłacalności                            | 0,15                     |
| <p>Wskaźnik zadłużenia aktywów informuje o stopniu finansowania aktywów Szpitala kapitałami obcymi.<br/>Wskaźnik wypłacalności określa wielkość funduszy obcych przypadającą na jednostkę funduszu własnego Szpitala.</p>  |  |                          |
| <b>Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej w roku 2017</b>   |  |                          |
| <b>Grupa</b>   | <b>Wskaźniki</b>                                     | <b>Wartość wskaźnika</b> |
| <b>1. Wskaźniki zyskowności</b>  | 1) wskaźnik zyskowności netto (%)                    | 0,00%                    |
|  | 2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) | -0,04%                   |
|  | 3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)                  | 0,00%                    |
| <p>Analiza wskaźników zyskowności za rok 2017 w porównaniu do 2016 wskazuje, że Szpital osiągnął ujemne wartości tylko na poziomie operacyjnym co świadczy o tym, że ekonomiczna efektywność działania podmiotu polepsza się w stosunku do roku 2016.</p>                              |  |                          |
| <b>2. Wskaźniki płynności</b>  | 1) wskaźnik bieżącej płynności                       | 2,08                     |
|  | 2) wskaźnik szybkiej płynności                       | 1,91                     |
| <p>Analiza wskaźników płynności za rok 2017 w porównaniu do 2016 roku pokazuje, że Szpital nadal posiada zdolność do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych.</p>   |  |                          |
| <b>3. Wskaźniki efektywności</b>   | 1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)            | 30                       |
|  | 2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)            | 1                        |
| <p>Analiza wskaźnika rotacji należności w porównaniu do 2016 roku wskazuje na szybsze uzyskiwanie należności za świadczone usługi. Analiza wskaźnika rotacji zobowiązań w porównaniu do 2016 roku wskazuje, że spłata zobowiązań krótkoterminowych następuje w tym samym terminie.</p> |  |                          |
| <b>4. Wskaźniki zadłużenia</b>   | 1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)                   | 4,34%                    |
|  | 2) wskaźnik wypłacalności                            | 0,15                     |
| <p>Wskaźnik zadłużenia aktywów oraz wskaźnik wypłacalności w roku 2017 utrzymują się na bardzo dobrym poziomie z roku 2016.</p>  |  |                          |

## DZIAŁANIA NAPRAWCZE WYNIKAJĄCE Z PROGNOZY SYTUACJI FINANSOWEJ NA ROK 2018

### 1. PRZYCHODY:

1.1. Przychody z NFZ na poziomie roku 2017.

1.2. Dodatkowe przychody: uruchomiony ZPOP w nowym budynku na ul. Reja 67A, tym samym wzrost przychodów z POW NFZ, z dodatkowych 25 łóżek o 810 000,00 zł rocznie.

1.3. Z dopłat pacjentów planowane jest uzyskanie około 210 000,00 złotych rocznie.

1.4. Dodatkowe przychody z POW NFZ związane ze wzrostem wynagrodzenia dla pielęgniarek - 432 000,00 zł rocznie.

### 2. Koszty

2.1. Na podstawie ustawy o wzroście płacy minimalnej w roku 2018 (z 2000,00 zł do 2049,00 zł, tj, o 2,5%) przyjęto na poziomie 2,5%, wzrost kosztów w następujących pozycjach:

- zużycie materiałów i energii,

- usługi obce,

- wynagrodzeń które objęły:

a) wzrost płacy minimalnej z 2000,00 w roku 2017 do 2049 zł w roku 2018.

b) wzrost wynagrodzeń ( wynikający z nabywania przez pracowników stażu pracy,

c) wzrost ustawowych od 1 lipca 2017 r. kosztów wynagrodzeń pracowników medycznych  
dodatkowe

koszty związane z ustawowym podwyższeniem wynagrodzenia na stanowiskach medycznych,

- ubezpieczenie społeczne i inne świadczenia,

- pozostałe koszty rodzajowe

- wartość sprzedanych towarów i materiałów.

2.3. Na poziomie stałym przyjęto koszty amortyzacji.

2.4. Dodatkowe koszty związane ze wzrostem wynagrodzenia dla pielęgniarek - 432 000,00 zł rocznie ujęto w wynagrodzeniu oraz ubezpieczeniu społecznym oraz dodatkowe koszty związane z ustawowym podwyższeniem wynagrodzenia na stanowiskach medycznych.

2.5. Zaplanowano wzrost podatków i opłat (np. od nieruchomości) o 20 000,00 rocznie.

3. Pozostałe przychody operacyjne przyjęto na poziomie amortyzacji projektowej z uwzględnieniem otrzymanych dotacji.



4. Pozostałe koszty operacyjne, przychody finansowe i koszty finansowe przyjęto na poziomie stałym.

5. Nie planuje się podatku dochodowego ze względu na zatrudnianie osób niepełnosprawnych.

6. Podsumowanie/zysk - 191 134,50 zł.

6.1. Zysk planuje się przeznaczyć na pokrycie straty z roku 2016 w kwocie 53 769,52, a pozostałą część zysku na fundusz zakładu - 137 364,98 zł.

| <b>Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej w roku 2018</b>   |  |                          |
|--|--|--------------------------|
| <b>Grupa</b>   | <b>Wskaźniki</b>                                     | <b>Wartość wskaźnika</b> |
| <b>1. Wskaźniki zyskowności</b>  | 1) wskaźnik zyskowności netto (%)                    | 1,02 %                   |
|  | 2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) | 0,98 %                   |
|  | 3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)                  | 1,17%                    |
| Analiza wskaźników zyskowności za rok 2018 w porównaniu do 2017 wskazuje, że Szpital osiągnął dodatnie wartości co świadczy o tym, że ekonomiczna efektywność działania podmiotu umożliwiała generowania zysku   |  |                          |
| <b>2. Wskaźniki płynności</b>  | 1) wskaźnik bieżącej płynności                       | 2,20                     |
|  | 2) wskaźnik szybkiej płynności                       | 2,03                     |
| Analiza wskaźników płynności za rok 2018 w porównaniu do 2017 roku pokazuje, że Szpital nadal posiada zdolność do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych.  |  |                          |
| <b>3. Wskaźniki efektywności</b>   | 1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)            | 24                       |
|  | 2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)            | 4                        |
| Analiza wskaźnika rotacji należności w porównaniu do 2017 roku wskazuje na szybsze uzyskiwanie należności za świadczone usługi. Analiza wskaźnika rotacji zobowiązań w porównaniu do 2017 roku wskazuje, że spłata zobowiązań krótkoterminowych następuje w dłuższym terminie. |  |                          |
| <b>4. Wskaźniki zadłużenia</b>   | 1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)                   | 4,65%                    |
|  | 2) wskaźnik wypłacalności                            | 0,14                     |
| Wskaźnik zadłużenia aktywów oraz wskaźnik wypłacalności w roku 2018 utrzymują się praktycznie na tym samym poziomie jak w roku 2017.   |  |                          |

## **DZIAŁANIA NAPRAWCZE WYNIKAJĄCE Z PROGNOZY SYTUACJI FINANSOWEJ NA ROK 2019**

### **1. PRZYCHODY:**

1.1. Przychody z NFZ na poziomie roku 2018.

1.2. Dodatkowe przychody: W raporcie finansowo - ekonomicznym zaplanowano zwiększenie przez POW NFZ ceny za punkt o 0,60 groszy, uzyskując 841 491,60 zł rocznie (przy obecnym poziomie zakontraktowanych punktów).

1.3. Dopłaty pacjentów zaplanowano na poziomie roku 2018.

1.4. Dodatkowe przychody z POW NFZ związane ze wzrostem wynagrodzenia dla pielęgniarek - 432 000,00 zł rocznie.

### **2. Koszty.**

2.1. Na podstawie 2018 przyjęto na poziomie 2,5%, wzrost kosztów w następujących pozycjach:

- zużycie materiałów i energii,

- usługi obce,

- wynagrodzeń które objęły:

a) wzrost płacy minimalnej z 2000,00 w roku 2017 do 2049 zł w roku 2018.

b) wzrost wynagrodzeń ( wynikający z nabywania przez pracowników stażu pracy,

c) wzrost ustawowych od 1 lipca 2017 r. kosztów wynagrodzeń pracowników medycznych  
dodatkowe

koszty związane z ustawowym podwyższeniem wynagrodzenia na stanowiskach medycznych,

- ubezpieczenie społeczne i inne świadczenia,

- pozostałe koszty rodzajowe

- wartość sprzedanych towarów i materiałów.

2.3. Na poziomie stałym przyjęto koszty amortyzacji.

2.4. Dodatkowe koszty związane ze wzrostem wynagrodzenia dla pielęgniarek - 432 000,00 zł rocznie ujęto w wynagrodzeniu oraz ubezpieczeniu społecznym.

2.5. Koszty związane z wdrożeniem postępowania certyfikującego

2.6. Zaplanowano wzrost podatków i opłat (np. od nieruchomości) o 20 000,00 rocznie.

3. Pozostałe przychody operacyjne przyjęto na poziomie amortyzacji projektowej z uwzględnieniem otrzymanych dotacji.

4. Pozostałe koszty operacyjne, przychody finansowe i koszty finansowe przyjęto na poziomie stałym.

5. Nie planuje się podatku dochodowego ze względu na zatrudnianie osób niepełnosprawnych.

6. Podsumowanie/zysk - 606 522,71zł.

6.2. Pozostałą część planuje się przeznaczyć na fundusz zakładu.

| <b>Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej w roku 2019</b>  |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| <b>Grupa</b>  | <b>Wskaźniki</b>                                     | <b>Wartość wskaźnika</b> |
| <b>1. Wskaźniki zyskowności</b>   | 1) wskaźnik zyskowności netto (%)                    | 3,03 %                   |
|   | 2) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) | 3,00 %                   |
|   | 3) wskaźnik zyskowności aktywów (%)                  | 3,89 %                   |
| Analiza wskaźników zyskowności za rok 2019 w porównaniu do 2018 wskazuje, że Szpital osiągnął dodatnie wartości co świadczy o tym, że ekonomiczna efektywność działania podmiotu umożliwiała kilkukrotnie większe generowanie zysku.  |  |                          |
| <b>2. Wskaźniki płynności</b>   | 1) wskaźnik bieżącej płynności                       | 3,24                     |
|   | 2) wskaźnik szybkiej płynności                       | 3,01                     |
| Analiza wskaźników płynności za rok 2019 w porównaniu do 2018 roku pokazuje, że Szpital nadal posiada zdolność do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych.   |  |                          |
| <b>3. Wskaźniki efektywności</b>  | 1) wskaźnik rotacji należności (w dniach)            | 23                       |
|   | 2) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)            | 4                        |
| Analiza wskaźnika rotacji należności w porównaniu do 2018 roku wskazuje na szybsze uzyskiwanie należności za świadczone usługi. Analiza wskaźnika rotacji zobowiązań w porównaniu do 2017 roku wskazuje, że spłata zobowiązań krótkoterminowych następuje w tym samym terminie. |  |                          |
| <b>4. Wskaźniki zadłużenia</b>  | 1) wskaźnik zadłużenia aktywów (%)                   | 3,56%                    |
|   | 2) wskaźnik wypłacalności                            | 0,14                     |
| Wskaźnik zadłużenia aktywów zmniejszył się w roku 2019 co świadczy o wzroście kapitałów własnych Szpitala. Wskaźnik wypłacalności w roku 2019 utrzymują się na poziomie roku 2017.  |  |                          |

# HARMONOGRAM DZIAŁAŃ NAPRAWCZYCH

Rok 2017

| L.p | Działanie restrukturyzacyjne  | Termin realizacji | Nakłady finansowe             | Zródło śr.na realiz.z adania | Efekt finansowy   | Uwagi  |
|-----|---|-------------------|-------------------------------|------------------------------|---|--|
|     |   |                   | w r. 2017                     |                              | w r. 2017   |  |
| 1   | Od 1 sierpnia 2017 roku zaplanowano sukcesywne zwiększanie liczby pacjentów w ZPOP po uruchomieniu tego zakresu w nowym budynku na ul. Reja 67A, tym samym wzrost przychodów z dodatkowych 25 łóżek (było 40 a jest 65), Założono ze od 1 października 2017 uzyskamy pełne obłożenie liczby miejsc z 40 do 65 w ZPOP. | 31.12.2017        | nie dotyczy ( zwany dalej nd) | nd                           | Założono ze od 1 X. 2017 uzyskamy pełne obłożenie co daje dodatkowe 400tys .zł: 1) z POW NEZ. do 31.12. 2017r ok. 313 tys. zł<br>2)z dopłat pacjentów plan. uzyskanie ok. 87 500 zł<br>3) zwiększa się waga punktowa usługi w ZPOP z 10 pkt do 10,40 pkt. co daje do 31.12.2017 dodatkowo ok. 80 tys.zł | Przychody z NFZ na rok 2017 przyjęto na poziomie I połowy roku 2017 i narastająco trzeciego kwartału 2017 od 1.07.2017 r. Zarządzeniem Prezesa NEZ zwiększa się waga punktowa usług świadczonych w ZPOP.<br>Realizacja działania w dużej mierze uzależniona od decyzji finansowych NEZ tj. opłaty za tzw. nadwykonania. Podstawa: wnioskowanie przez SPSPZOZ o zw. wys. kontraktu na usługi pielęgn.- opiek. oraz zgłoszenie plan. zwiększ. ilości usług zgodnie z procedurą w III.kw. 2016. |
| 2.  | Zamiana form warunków umów ( z umów zlecenia na rzecz umów kontraktowych). Zmiany te miałyby dotyczyć zmniejszenia kosztów wynikających z umów zlecenia w grupie lekarzy i pielęgniarek ( 6 lekarzy i 5 pielęgniarek )  | 31.12.2017        | nd                            | nd                           | 15 tys. do końca 2017   | Planowana zmian uwarunkowana: 1) wynikiem konkursów ofert na usługi medyczne 2) liczbą zwolnień lekarskich w grupie lekarzy i pielęgniarek oraz wcześniejszych emerytur.   |
| 3.  | Likwidacja dodatków wynikających z 2 stanowisk koordynatorów ( likwidacja ) i 1 stanowiska ordynatora ( odejście na emeryturę )   | 31.12.2017        | nd                            | nd                           | ok.20 tys. do końca 2017  | brak   |

|   |  |            |    |    |                         |   |
|---|--|------------|----|----|-------------------------|---|
| 4.  | Zniwelowanie straty w Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych poprzez :<br><br>1) zmianę dostępności do usług i zmiany organizacyjne polegające na odchodzeniu od rejestratorek i wprowadzenie w większym zakresie rejestracji elektronicznej<br><br>2) likwidacja 0,5 etatu rejestratorki i 1 umowy zlecenia | 31.12.2017 | nd | nd | ok.5 tys. do końca 2017 | brak  |
| 5.  | Zmniejszanie przedłużonych pobytów i opłat 70 % za usługę.   | 31.12.2017 | nd | nd | ok.20 tys.zł            | Szczegółowa analiza długości pobytów monitorowanie i wprowadzenie stałej kontroli |
| 5.  | Racjonalna gospodarka lekami – wspólna grupa zakupowa  | 31.12.2017 | nd | nd | ok.5 tys.zł             | brak  |
| Planuje się całość uzyskanych przychodów ok.625tys. zł przy założeniu stałego poziomu kosztów przeznaczyć na zmniejszenie bieżącej straty netto Szpitala. |  |            |    |    |                         |   |

### ROK 2018

| L.p   | Działanie restrukturyzacyjne   | Termin realizacji | Nakłady finansowe | Źródło śr.na realiz.zadania | Efekt finansowy  | Uwagi   |
|---|--|-------------------|-------------------|-----------------------------|--|---|
|   |  |                   | w r. 2018         |                             | w r. 2018  |   |
| 1   | Uruchomiony ZPOP w nowym budynku na ul. Reja 67A, tym samym wzrost przychodów z POW NFZ, z dodatkowych 25 łóżek. | 31.12.2018        | nd                | nd                          | 1) z dodatk. 25 łóżek 810 tys. zł.<br>Rocznie z POW NFZ :<br>2) z dopłat pacjentów plan. uzyskanie ok. 210 tys. zł | Przychody z NFZ na rok 2018 przyjęto na poziomie roku 2017  |
| 2.  | Zmniejszanie przedłużonych pobytów i opłat 70 % za usługę.   | 31.12.2018        | nd                | nd                          | ok.100 tys.zł  | Stale analiza długości pobytów monitorowanie (Powołanie zespołu monitorującego dotychczas doraźny ) |
| 3.  | Racjonalna gospodarka lekami – wspólna grupa zakupowa  | 31.12.2018        | nd                | nd                          | ok.20 tys.zł   | brak  |
| Planowany zysk ok.190 tys. zł. przy założeniu stałego poziomu kosztów przeznacza się na bieżące potrzeby SPSPZOZ. |  |                   |                   |                             |  |   |

## ROK 2019

| L.p   | Działanie restrukturyzacyjne   | Termin realizacji | Nakłady finansowe | Źródło                 | Efekt finansowy  | Uwagi  |
|---|--|-------------------|-------------------|------------------------|--|--|
|   |  |                   | w r. 2019         | śr. na realiz. zadania | w r. 2019  |  |
| 1.  | Rozwój opieki długoterminowej w ZPOP i utrzymanie stałego poziomu obłożenia w całej placówce.12. | 31.12.2019        | nd                | nd                     | 1) w wyniku zwiększ. przez POW NFZ ceny za punkt ... śr.o 0,60 gr. Wzrost przychodu o 841 491,60 zł rocznie<br>2) z dopłat pacjentów plan. uzyskanie ok. 250 tys.rocznie | Przychody z NFZ na rok 2019 przyjęto na poziomie roku 2018             |
| 2.  | Stworzenie nowych form aktywnej terapii w ramach nowego Ośrodka Terapeutycznego do końca 2019 r. | 2019              | nd                | nd                     | nd   | II etap realizacji inwestycji i uruchomienie ośrodka w pełnym zakresie |
| 2.  | Zmniejszanie przedłużonych pobytów i opłat 70 % za usługę.                                       |                   | nd                | nd                     | ok.100 tys.zł  | Stać analiza długości pobytów monitorowanie                            |
| 3.  | Racjonalna gospodarka lekami – wspólna grupa zakupowa  | 31.12.2019        | nd                | nd                     | ok.20 tys.zł   | brak   |
| Przy założeniu stałego poziomu kosztów zaplanowano zysk około 600 tys.zł. |  |                   |                   |                        |  |  |

## MONITORING REALIZACJI PLANU NAPRAWCZEGO

### 1. Zarządzanie i kontrolowanie realizacji kontraktu z NFZ

1.1. Wprowadzenie w placówce ścisłej kontroli nad realizacją kontraktu z POW NFZ poprzez bieżący - codzienny monitoring obłożenia przez koordynatora sekcji statystyki oraz weryfikację wykonania 3 razy w miesiącu (należy przy tym brać pod uwagę m.in. sezonowość świadczonych usług oraz politykę płatnika w zakresie płacenia za nadwykonania). Jednocześnie zapobiegać niewykonywaniu limitów wynikających z kontraktu ( ordynatorzy, z-a dyr. ds.lecznictwa ).

2. Ścisła kontrola planu zatrudnienia i polityki kadrowej
3. Założenia budżetowe w oparciu o analizę kontraktów z NFZ i szczegółowy rachunek kosztów dla poszczególnych komórek organizacyjnych
4. Planowanie inwestycji, remontów oraz zakupów sprzętu medycznego i wyposażenia wyłącznie ze środków zewnętrznych.
5. Wdrożenie postępowania certyfikującego i podniesienie jakości udzielania świadczeń.

Reasumując należy stwierdzić, iż zaprezentowane działania naprawcze powinny przyczynić się poprawy sytuacji ekonomiczno- finansowej Jednostki. Należy jednak przyjąć, że bez zmiany poziomu finansowania poprzez zwiększenie ceny za punkt będzie bardzo trudno zrealizować założenia przyjęte w programie naprawczym.

Podstawa prawna:

Ustawa z 10 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2016 r. poz. 960).