

5. Jeśli czegoś z planu naprawczego nie udało się w sokólskim szpitalu zrealizować, to czego nie udało się wdrożyć w szpitalu i dlaczego?
6. Proszę przybliżyć mieszkańcom obecną sytuację personalną / kadrową na poszczególnych oddziałach i wśród pracowników obsługi SP ZOZ w Sokółce?
7. Dlaczego wśród przyczyn drastycznego pogorszenia się efektywności, rentowności szpitala przedstawionej w Ocenie sytuacji ekonomiczno – finansowej SP ZOZ w Sokółce, wymienia się TYLKO takie niezależne od powiatu czynniki jak: zbyt niski poziom finansowania ochrony zdrowia, nierentowność procedur, realizację ustaw i rozporządzeń dotyczących wzrostu wynagrodzeń pracowników, wysokie koszty materiałów medycznych?
8. Dlaczego wśród przyczyn tragicznej sytuacji ekonomiczno – finansowej szpitala NIE SZUKA SIĘ PRZYCZYŃ np. w działalności Zarządu Powiatu, Dyrekcji Szpitala czy Rady Społecznej przy SP ZOZ w Sokółce?

Proszę o udzielenie mi wyczerpujących odpowiedzi na powyższe pytania.

Z poważaniem,
Radny
Powiatu Sokólskiego
J. Holownia
Jarosław Holownia

Sokółka, dnia 14 września 2023 r.

OR- I.0003.2.2023.MG

Szanowny Pan
Jarosław S. Hołownia
Radny Powiatu Sokólskiego

W odpowiedzi na Pana interpelację z dnia 28 sierpnia 2023 r. (data wpływu 31.08.2023 r.) informuję, co następuje:

Ad. 1. SP ZOZ w Sokółce stratę netto pokrywa zgodnie z art. 59 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), tj:

Art. 59. [Pokrywanie strat netto SPZOZ-u]

1. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej pokrywa we własnym zakresie stratę netto w sposób określony w art. 57 ust. 2 pkt 1.: tj.:

Art.57. ust. 2 pkt 1

2. Fundusz zakładu samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej zmniejsza się o:

1) stratę netto;

Ad. 2. SP ZOZ w Sokółce straty netto w kolejnych latach zamierza pokryć zgodnie z art. 59 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), tj.:

Art. 59. [Pokrywanie strat netto SPZOZ-u]

1. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej pokrywa we własnym zakresie stratę netto w sposób określony w art. 57 ust. 2 pkt 1.

2. Podmiot tworzący może pokryć stratę netto za rok obrotowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w kwocie, jaka nie może zostać pokryta zgodnie z ust. 1, jednak nie wyższej niż suma straty netto i kosztów amortyzacji.

Ad. 3. Działania w ramach Planu naprawczego przedstawionego w 2022 roku są następujące:

L.P	Grupa działań	Efekt ekonomiczny	Postęp realizacji
Działania inwestycyjne			
a)	Realizacja Projektu unijnego pn.: "Poprawa dostępności do usług w obszarze chorób będących przyczyną dezaktywizacji zawodowej w SP ZOZ w Sokółce- etap II"	Usprawnienie i przyspieszenie pracy na poszczególnych oddziałach, zracjonalizowanie i wykorzystanie zasobów sprzętowych i potencjału kadry medycznej, wzmocnienie opieki koordynowanej, wdrożenie nowych procedur medycznych w Powiecie sokólskim	Przewidziany koniec realizacji 30.09.2023
b)	Wyposażenie nowego bloku operacyjnego w narzędzia chirurgiczne oraz zwiększenie wykonywania świadczeń z endoprotezoplastyki stawu biodrowego i kolanowego	Rozszerzenie zakresu wykonywanych operacji ortopedycznych i chirurgicznych przyczyni się do zwiększenia wartości umowy z NFZ	Częściowo zrealizowany
c)	Zamiana łóżek szpitalnych (w części) na łóżka opieki długoterminowej oraz paliatywno-hospicyjnej	Zmniejszenie generowanych strat na oddziałach nierentownych	W trakcie analizy
d)	Utworzenie Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Szpitalu w Sokółce	Strata na działalności przez pierwsze 3 lata wynosi około (wg kalkulacji) 1 150 000 zł , zbilansowanie się kosztów z przychodami nastąpi w czwartym roku działalności (szacunkowo)	Przystosowanie i remont pomieszczeń w trakcie realizacji
e)	Rozbudowanie sieci fotowoltaicznej	Celem głównym programu jest zwiększenie produkcji energii elektrycznej przez szpitale powiatowe z własnych instalacji fotowoltaicznych na potrzeby części leczniczej bądź administracyjnej szpitala	Wystąpienie o środki finansowe w ramach programu „Czysta energia w szpitalu”
f)	Podniesienie poziomu cyberbezpieczeństwa	Inwestycja jest niezbędna do utrzymania na podstawowym poziomie systemów kopii bezpieczeństwa, segmentacji w celu odseparowania urządzeń backupu, zapewnieniu mechanizmów weryfikacji poprawności i odtwarzalności kopii, systemów antywirusowych, zakupu urządzeń i oprogramowania typu firewall (zapory sieciowej).	W trakcie realizacji
g)	Modernizacja Pracowni Tomografii komputerowej	Modernizacja została przeprowadzona w II półroczu 2022 r. natomiast zakupy dot. ucyfrowienia i wstrzykiwacza zaplanowane zostały na I kw. 2023 r. przyniosą znaczne obniżenie kosztów wykonywanych badań	Zrealizowane
Działania rozwojowe			
a)	Wdrożenie standardów akredytacyjnych	Podwyższenie umowy z NFZ o kilka punktów procentowych	W trakcie realizacji
b)	Wdrożenie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości i bezpieczeństwa	wdrożenie systemu zgłaszania zdarzeń oraz nadanie większej wagi wskaźnikowi jakościowemu w algorytmie obliczającym kwoty umów i w konsekwencji zwiększenie roli płacenia za jakość świadczeń	W trakcie realizacji

Działania organizacyjne			
a)	Wprowadzenie controllingu kosztów	a) Analiza i ograniczenie codziennych wydatków oraz racjonalizacja dostaw – wpłynie na zmniejszenie się poziomu zobowiązań oraz płynność finansową b) zmniejszenie ilości godzin pracy na umowach zlecenia	Zadanie ciągłe, konsekwentnie realizowane

Ad. 4. Odpowiedzi j.w. w tabeli Ad.3.

Ad. 5. Odpowiedzi j.w. w tabeli Ad.3.

Ad. 6. Aktualna sytuacja kadrowa jest następująca:

L.p.	Wyszczególnienie	2023
		Etaty
1	Lekarze	19
2	Personel z wyższym wykształceniem medycznym (w tym pielęgniarki)	87
3	Technicy	17
4	Pielęgniarki (bez wyższego wykształcenia)	44
5	Położne	16
6	Personel niższy medyczny	70
7	Personel gospodarczy	22
8	Administracja	26
9	Pozostali	19
	Ogółem:	320
		Inne
1	Kontrakty lekarskie	45
2	Kontrakty pielęgniarskie(w tym położne)	16
3	Kontrakty pozostałe	14
4	Umowa zlecenie	78

Ad. 7. Wśród przyczyn drastycznego pogorszenia się efektywności, rentowności szpitala przedstawionej w Ocenie sytuacji ekonomiczno-finansowej SP ZOZ w Sokółce wymienia się przede wszystkim zbyt niski poziom finansowania ochrony zdrowia, ponieważ jest to kluczowa, najistotniejsza i mająca największy wpływ przyczyna pogorszenia się sytuacji finansowej SP ZOZ, z uwagi na to, iż w prawie 96% finansowania świadczonych usług przez SP ZOZ pochodzi z NFZ.

Ad. 8. Na wysokość finansowania z NFZ, jak również na wprowadzane nowe przepisy prawa, nie mają wpływu działania ani Zarząd Powiatu, ani Dyrekcji Szpitala, ani tym bardziej Rady Społecznej, która jest organem opiniującym.

z up. Starosty

Jerzy Białomyzy
Wicestarosta

