

## PROGRAM NAPRAWCZY ZOZ WE WŁOSZCZOWIE

### I. RESTRUKTURYZACJA ODDZ. POŁOŻNICZEGO I NOWORODKOWEGO

W wyniku przeprowadzonej analizy wykorzystania łóżek w oddziale ginekologiczno-położniczym oraz danych demograficznych wskazujących na stały spadek liczby urodzeń podjęto decyzję o zmniejszeniu liczby łóżek położniczych z 25 do 14 i utworzeniu na bazie oddziału Noworodkowego wspólnego oddziału z siedmioma 2-osobowymi salami działającymi w systemie rooming-in.

Wykorzystanie łóżek w %

Rok	1995	1996	1997	1998	1999
Gin-Położ	43,3	32,1	50,2	55,1	37,3

Liczba urodzeń w Szpitalu w Włoszczowie

Rok	1995	1996	1997	1998	1999
Liczba	952	629	853	748	630

Dzięki dotacji z Ministerstwa Zdrowia w wysokości 150 tys. zł z końcem marca tego roku zakończono prace remontowo-adaptacyjne i od kwietnia tego roku oddz. Położniczy i Noworodkowy zaczął pracować w nowych warunkach. Zmniejszono zatrudnienie w oddz. Ginekologiczno-Położniczym o 9 osób przez co zmniejszy się koszt tego oddziału o kwotę 12 050,4 zł miesięcznie, a roczne oszczędności z tego tytułu wyniosą 144 605,76 zł. Zmniejszono zatrudnienie również w oddziale Noworodkowym o 3 osoby przez co wydatki na płace spadną w tym oddziale 5 495,02 zł miesięcznie, a rocznie o 65 940,24 zł. Zlikwidowano również jedno stanowisko kierownicze-oddziałowej noworodków, obecnie jest jedna oddziałowa sali porodowej, położnictwa i noworodków. W tym miejscu chcę dodać, że już w październiku 1997 r. zmniejszono liczbę łóżek ginekologicznych o 10 i o te łóżka zwiększono oddział reumatologiczny na którego usługi jest bardzo duży popyt.

### II. OTWARCIE ODDZIAŁU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO

Dzięki w/w restrukturyzacji w miejscu opuszczonego oddziału położniczego od 3.04.2000 r. rozpoczął działalność oddział opiekuńczo-leczniczy. Ofertę na usługi tego oddziału Dyrekcja ZOZ złożyła Kasie Chorych we wrześniu 1999 r. nie będąc wtedy pewna czy otrzyma dotacje od Ministerstwa Zdrowia i czy

Już w styczniu 1997 r. zmniejszono liczbę łóżek dziecięcych o 18 i obecnie wynosi 40. Dzięki zmniejszeniu liczby łóżek wydzielono 8 sal do pobytu matki z dzieckiem- /matka opłaca koszty pobytu: wyżywienia itp./ dzięki czemu matki chętniej zgadzają się na leczenie szpitalne swoich dzieci, jak również mali pacjenci lepiej znoszą pobyt w szpitalu i szybciej wracają do zdrowia. Jednak z analizy danych o wykorzystaniu łóżek w tym oddziale oraz stałej tendencji spadkowej liczby urodzeń istnieje konieczność dalszej redukcji łóżek dziecięcych oraz zmniejszenia powierzchni zajmowanej przez ten oddział /zmniejszenie kosztów stałych/.

Wykorzystanie łóżek w procentach:

Rok	1995	1996	1997	1998	1999
Dziecięcy	28	35,8	42,9	46,7	32,8

Główne założenia restrukturyzacji tego oddziału to : zmniejszenie powierzchni zajmowanej przez oddział dziecięcy o ok. 1/3 , zmniejszenie liczby łóżek o ok. 10, przeniesienie na miejsce opuszczone przez oddział dziecięcy oddziału intensywnej terapii , który obecnie znajduje się na IV piętrze i nie spełnia wymogów sanitarno-epidemiologicznych /zbyt mała powierzchnia/, zmniejszenie zatrudnienia w oddziale dziecięcym o 6 etatów. Do końca roku zostanie wykonany szczegółowy projekt architektoniczny , który po akceptacji Wojewódzkiego Sanepidu i Wojewódzkiego Konsultanta Pediatrii zostanie przesłany do Rady Społecznej i Starostwa do zaopiniowania .

## V. POZYSKIWANIE DODATKOWYCH ŚRODKÓW

1. Szpital we Włoszczowie po ostatniej restrukturyzacji posiada 294 łóżka dla opieki krótkoterminowej. Ministerstwo Zdrowia podaje wskaźnik : 40 łóżek opieki krótkoterminowej na 10 000 ludności, czyli nasz szpital w obecnym kształcie powinien sprawować opiekę nad 75 000 mieszkańców. Zdając sobie sprawę, że ludność Powiatu Włoszczowskiego licząca 50 055 / dane własne/ osób jest niewystarczająca do optymalnego funkcjonowania szpitala czynione są starania o zwiększenie liczby podopiecznych. Dzięki dobrej współpracy z Ośrodkiem Zdrowia w Łopusznie ludność tej Gminy licząca ponad 10 000 mieszkańców od wielu lat korzysta z naszych usług. W tamtym roku rozesłano również zaproszenia do współpracy do Ośrodków Zdrowia w Oksie, Nagłowicach, Słupi Jędrzejowskiej i Słupi Koneckiej przesyłając informacje o rodzaju usług medycznych świadczonych przez poszczególne oddziały szpitalne, poradnie specjalistyczne oraz pracownie diagnostyczne. Efekty tych działań zaczynają być już widoczne.

Jak z powyższych informacji wynika Szpital we Włoszczowie z terenu Świętokrzyskiej Kasy Chorych może liczyć na 65 do 70 tys. podopiecznych. Liczba ta jest niewystarczająca dlatego Dyrekcja ZOZ złożyła w tamtym roku ofertę do Śląskiej Kasy Chorych chcąc zwiększyć obszar swojego działania o mieszkańców Gminy Koniecpol i Szczekociny. Kasa Chorych przyjęła ofertę wykupując niewielkie ilości hospitalizacji w szpitalu , ale nie we wszystkich oddziałach. W grudniu 1999 rozpoczęto akcję marketingową polegającą na wysłaniu zaproszeń do współpracy do Ośrodków Zdrowia w Koniecpolu, Lelowie, Szczekocinach oraz do Pogotowia Ratunkowego w Koniecpolu i

szpitalnych oddziałów ratunkowych. Po zakwalifikowaniu przyznana zostanie dotacja w wysokości ok. 400 000 zł na zakup sprzętu dla tego oddziału.

3. Środkami dodatkowo zasilającymi budżet szpitala są opłaty z tytułu dzierżawy pomieszczeń. Przetarg na obsługę prosektorium wygrała firma która zaproponowała czynsz dzierżawny w wysokości 12 200 zł miesięcznie plus opłatę za energię elektryczną, centralne ogrzewanie, wodę i ścieki według wskazań urządzeń pomiarowych, które na własny koszt zainstaluje. Dodatkowo będzie wykonywać nieodpłatnie sekcje dla ZOZ oraz przejmie zatrudnionych tam pracowników, których płace miesięczne wynoszą 1 859,8 zł. Poniżej roczne wyliczenie zysku:

Kwota dzierżawy –	12 200 zł x 12 = 146 400 zł
Koszty płacowe --	1 859,80 zł x 12 = 22 317,60 zł
Pozostałe koszty /energia itp./ --	3 202,05 zł x 12 = 38 442,60 zł
	<b>Razem = 207 142,20 zł</b>

Szkoda tylko, że jest to możliwe dopiero od czerwca tego roku.

## VI. INNE DZIAŁANIA OSZCZĘDNOŚCIOWE

1. Od 01.09.1999 r. wprowadzono zmiany usprawniające system wydawania skierowań na badania diagnostyczne. Wprowadzono nowe wzory druków skierowań na badania. Eliminują one możliwość łatwego „zakreślania kółkiem” dowolnej liczby badań z ich listy zamieszczonej tradycyjnie na druku skierowań. Wprowadzono taki system wydawania wyników badań, który umożliwi stwierdzenie z których placówek wyniki badań są nie odbierane. Prowadzony jest stały monitoring kosztów badań diagnostycznych zlecanych przez lekarzy poszczególnych placówek lecznictwa otwartego i oddziałów szpitala. Powodem wprowadzenia powyższych zmian była analiza kosztów wykonania badań diagnostycznych, których wyniki nie zostały odebrane i tak w 1998 r. to kwota 17 000 zł, a w pierwszych pięciu miesiącach 1999 to kwota 4 200 zł. Pierwsze wyraźne skutki podjętych działań są już widoczne. Zalegających na półkach nieodebranych zdjęć rentgenowskich, ani stert nieodebranych wyników badań analitycznych praktycznie już nie ma. O ok. 10% zmniejszyła się liczba zlecanych badań diagnostycznych.

2. Przeprowadzenie przetargu na obsługę Działu Żywnienia – oczekiwane korzyści to: zainwestowanie przez wygrywającego środków finansowych w wysokości ok. 150 – 200 000 zł na modernizację tego działu /utworzenie centralnej zmywalni przez co będzie możliwa likwidacja kuchenek oddziałowych i uzyskanie dodatkowych pomieszczeń na oddziałach, po uruchomieniu centralnej zmywalni posiłki będą rozwożone wózkami kamerowymi przez co temperatura posiłków podawanych pacjentowi będzie wyższa/, wzrost stawki żywieniowej przez co jakość i kaloryczność posiłków wzrośnie, zmniejszenie kosztów związanych z utrzymaniem Działu Żywnienia o ok. 20 – 40 000 zł rocznie. Procedura przetargowa została rozpoczęta. Poniżej analiza porównawcza przetargu z grudnia 1999 r. który został unieważniony:

	ZOZ WŁOSZCZOWA	OFERENT
Koszt posiłku	13,50 zł	13,70 zł
Wartość wsadu do kotła	3,74 zł	6,10 zł