

Uzasadnienie do Uchwały Sejmiku Województwa Zachodniopomorskiego
w sprawie połączenia
Specjalistycznego Szpitala im. Prof. Alfreda Sokołowskiego w Szczecinie
z Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Szczecinie

Podstawy prawne połączenia

Planowane połączenie szpitali jest uregulowane w *art. 66 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej*, jako przeniesienie całego mienia jednego szpitala (przejmowanego) na drugi szpital (przejmujący). Połączenie nastąpi bez przeprowadzenia postępowania likwidacyjnego podmiotów. W wyniku połączenia dwóch szpitali powstanie jeden szpital w formie SPZOZ. Szpitalem przejmującym będzie Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie (zwany dalej SPWSZ), a szpitalem przejmowanym Specjalistyczny Szpital im. prof. Alfreda Sokołowskiego w Szczecinie (zwany dalej Szpitalem Zdunowo).

Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego proponuje połączenie poprzez przeniesienie mienia Szpitala Zdunowo na SPWSZ (a nie utworzenie nowego SPZOZ na bazie obu szpitali), mając na uwadze następujące argumenty:

- brak konieczności likwidacji – zgodnie z *art. 66 ust. 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej*, połączenie następuje bez prowadzenia postępowania likwidacyjnego podmiotu przejmowanego,
- połączenie przez przejęcie pozwala na ciągłość kierowania placówką przez dotychczasową dyrekcję szpitala; w przypadku utworzenia nowego SPZOZ z łączących się podmiotów (*art. 66 ust. 1 pkt 2 uodl*) podmiot tworzący powinien w trybie *art. 49 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* ogłosić konkurs na kierownika nowego zakładu, co zapewni niezakłócone funkcjonowanie obu placówek i kontynuowanie dotychczasowej ścieżki rozwoju zapoczątkowanej w SPWSZ,
- połączenie przez przejęcie pozwala na zmniejszenie poczucia niepewności ze strony kontrahentów – wierzycieli szpitala w zakresie dalszej obsługi ich należności; w przypadku połączenia skutkującego powstaniem nowego szpitala to poczucie zagrożenia znacząco wzrasta i to w odniesieniu do wierzycieli obu jednostek, co może utrudnić względnie uniemożliwić restrukturyzację zobowiązań Szpitala Zdunowo;
- połączenie przez przejęcie nie skutkuje również koniecznością natychmiastowego spełniania warunków sanitarnych i lokalowych; należy podkreślić, że w przypadku połączenia przez utworzenie nowego SPZOZ istnieje niebezpieczeństwo, że nowo powstały szpital będzie musiał od początku funkcjonowania spełniać taki wymóg, w świetle *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą*.

SPWSZ, z dniem wykreślenia Szpitala Zdunowo z Krajowego Rejestru Sądowego, jako następcą prawnym przejmowanego, w drodze sukcesji generalnej:

- przejmie jego zadania;
- wstąpi we wszystkie stosunki prawne, których podmiotem był szpital przejmowany, bez względu na charakter prawny tych stosunków;
- przejmie mienie szpitala przejmowanego;
- będzie ponosić odpowiedzialność za wszelkie zobowiązania wynikające z działalności szpitala przejmowanego.

Należy podkreślić, że połączony Szpital będzie nadal prowadził działalność medyczną w dwóch lokalizacjach, jak dotychczas. Pracownicy Szpitala w Zdunowie staną się z mocy prawa pracownikami SPWSZ, przy uwzględnieniu wszelkich zobowiązań obecnego pracodawcy (na podstawie art. 23¹ Kodeksu pracy).

Cel połączenia

Podstawowy cel połączenia to utworzenie podmiotu leczniczego, który poddany procesom reorganizacji i restrukturyzacji w dającej przewidzieć się przyszłości będzie w stanie funkcjonować w oparciu o reguły rachunku ekonomicznego. Istotą połączenia ma być utworzenie silnej jednostki o znaczącym potencjale konkurencyjnym w województwie zachodniopomorskim oraz liczącego się ośrodka transplantologicznego w skali kraju. Konkurencyjność jednostki powstałej na skutek połączenia ma być budowana obecnie w oparciu o kompleksowość udzielanych świadczeń medycznych, jak również w oparciu o możliwość prowadzenia tzw. opieki koordynowanej. Ważnym elementem przewagi konkurencyjnej tego podmiotu będzie również pełny zakres udzielanych świadczeń – chodzi o wielospecjalistyczność i wieloprofilowość jednostki, wynikającą z niemalże pełnego koszyka specjalizacji, jaki będą reprezentowały skonsolidowanej jednostki.

Ważnym uzasadnieniem dla połączenia szpitali są planowane zmiany systemowe w ochronie zdrowia. Należy ze szczególną uwagą uwzględnić planowane kierunki działań na najbliższe lata określone w nowej Strategii zmian w systemie ochrony zdrowia w Polsce - Narodowa Służba Zdrowia, dokumencie opublikowanym przez Ministerstwo Zdrowia w dniu 26.07.2016 r. oraz w projekcie rozporządzenia w sprawie określenia profili charakteryzujących poziomy system zabezpieczenia oraz kryteriów kwalifikacji świadczeniodawców do tych poziomów z dnia 26.09.2016 r. Jednym z priorytetów wymienionych w dokumencie jest utworzenie sieci szpitali w terminie od lipca 2017 r. Celem utworzenia sieci szpitali jest: wprowadzenie nowego systemu kontraktowania świadczeń, połączenie działalności szpitala z opieką ambulatoryjną i budowa trzech stopni działalności szpitali:

Trzy poziomy podstawowe:

- 1) szpitale I stopnia - poziom lokalny (cztery podstawowe oddziały tzw. powiatowe),
- 2) szpitale II stopnia - poziom regionalny,
- 3) szpitale III stopnia - poziom wojewódzki (szpitale kliniczne i wojewódzkie).

Trzy poziomy specjalistyczne:

- 1) szpitale onkologiczne i pulmonologiczne,

- 2) szpitale pediatryczne,
- 3) instytuty.

Wobec przygotowywanych założeń systemowych, obecnie nie jest możliwe określenie, do którego poziomu zabezpieczenia zdrowotnego w sieci szpitali zostałby zakwalifikowany Szpital Zdunowo, funkcjonując nadal samodzielnie. Natomiast SPWSZ jako szpital wojewódzki z pewnością otrzyma III stopień w tej skali. Należy przypuszczać, że poziom umiejscowienia szpitala w sieci szpitali będzie warunkował wysokość finansowania świadczeń zdrowotnych, co będzie miało ogromny wpływ na dalsze funkcjonowanie, rozwój i kondycję ekonomiczną szpitala. Powyższe zasady tworzenia sieci szpitali wskazują, że Szpital Zdunowo po połączeniu z SPWSZ odniósłby wymierne korzyści poprzez zakwalifikowanie do trzeciego poziomu zabezpieczenia zdrowotnego, w grupie szpitali klinicznych i wojewódzkich.

Charakterystyka szpitali

Szpital Zdunowo i SPWSZ są podmiotami leczniczymi niebędącymi przedsiębiorcami, działającymi w formie samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Podmiotem tworzącym dla obu szpitali jest Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego. Siedzibą SPWSZ i Szpitala Zdunowo jest Miasto Szczecin. Obszarem działania SPWSZ i Szpitala Zdunowo jest województwo zachodniopomorskie i obszar Rzeczypospolitej Polskiej.

Dokumentem określającym ustrój szpitali są ich statuty. W szczególności w statucie zawarte są: zakres i rodzaje udzielanych świadczeń zdrowotnych, struktura organizacyjna oraz określenie organów szpitala. Szpitale działają w szczególności na podstawie:

1. Wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego,
2. Wpisu do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej,

Prawne ramy ich działania określają przede wszystkim:

1. *Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,*
2. *Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,*
3. Inne, obowiązujące w zakresie prowadzonej działalności przepisy prawa (ustawy i rozporządzenia).

Szpitale posiadają szereg certyfikatów, w tym:

1. SPWSZ:
 - Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością PN-EN-ISO 9001:2009, ważny do dnia 07.10.2016 roku (aktualnie Szpital jest w trakcie procesu odnawiania certyfikatu),
 - Certyfikat Akredytacyjny ważny do dnia 23.06.2019 r.,
 - Certyfikat „Szpital bez bólu” ważny do dnia 23.11.2018 r.,
 - liczne certyfikaty laboratoryjne.

2. Szpital Zdunowo:

- Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością PN-EN-ISO 9001:2009, ważny do dnia 13.02.2017 r.,
- Certyfikat „Szpital bez bólu” ważny do dnia 03.03.2017 r.

Przedmiotem działalności jednostek jest udzielanie szpitalnych stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych oraz ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, w następujących komórkach:

1) SPWSZ:

▪ Oddziały:

- 1) Oddział Chorób Wewnętrznych i Nadciśnienia Tętniczego
- 2) Oddział Chorób Wewnętrznych i Diabetologii,
- 3) Oddział Endokrynologii i Chorób Wewnętrznych
- 4) Oddział Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych
- 5) Oddział Geriatrii i Przewlekłe Chorych
- 6) Oddział Kardiologii i Kardiologii Inwazyjnej
- 7) Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego
- 8) Oddział Nefrologii i Transplantacji Nerek
- 9) Oddział Dermatologii i Alergologii
- 10) Oddział Neurologii
- 11) Oddział Udarowy
- 12) Oddział Chorób Wewnętrznych i Onkologii
- 13) Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc z Pododdziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci
- 14) Oddział Reumatologii
- 15) Oddział Rehabilitacji
- 16) Oddział Rehabilitacji Neurologicznej
- 17) Oddział Obserwacyjno – Zakaźny, Chorób Tropikalnych i Nabytych Niedoborów Immunologicznych
- 18) Oddział Chorób Zakaźnych, Hepatologii i Transplantacji Wątroby
- 19) Oddział Dziecięcy Obserwacyjno – Zakaźny
- 20) Oddział Dziecięcy
- 21) Oddział Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej
- 22) Oddział Chirurgii Naczyniowej
- 23) Oddział Neurochirurgii i Neurotraumatologii
- 24) Oddział Okulistyki
- 25) Oddział Otolaryngologii dla Dorosłych i Dzieci
- 26) Oddział Urologii Ogólnej i Onkologicznej
- 27) Szpitalny Oddział Ratunkowy.

- Zintegrowany Blok Operacyjny
- Apteka Szpitalna
- Bank Krwi
- Zakłady:
 - 1) Zakład Patomorfologii
 - 2) Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej
- Pracownie:
 - 1) Hemodynamiki i Angiokardiografii
 - 2) Elektrofizjologii
 - 3) Elektroterapii
 - 4) Chirurgii Endoskopowej
 - 5) Elektroencefalografii
 - 6) Elektromiografii i Potencjałów Wywołanych
 - 7) Leku Cytotoksycznego
 - 8) Leku Recepturowego
 - 9) Leku Recepturowego Jałowego.
- Poradnie:
 - 1) Poradnia Chorób Metabolicznych i Leczenia Otyłości
 - 2) Poradnia Alergologiczna
 - 3) Poradnia Diabetologiczna
 - 4) Poradnia Endokrynologiczna
 - 5) Poradnia Gastroenterologiczna
 - 6) Poradnia Hepatologiczna
 - 7) Poradnia Geriatryczna
 - 8) Poradnia Kardiologiczna, Zaburzeń Rytmu i Kontroli Stymulatorów Serca
 - 9) Poradnia Nadciśnienia Tętniczego
 - 10) Poradnia Nefrologiczna
 - 11) Poradnia Nefrologiczna dla Dzieci
 - 12) Poradnia Dermatologiczna z Pracownią Dermatologii
 - 13) Poradnia Neurologiczna
 - 14) Poradnia Parkinsonizmu i Chorób Układu Pozapiramidowego
 - 15) Poradnia Reumatologiczna
 - 16) Poradnia Onkologiczna z Punktem Podawania Cytostatyków
 - 17) Poradnia Chorób Zakaźnych i Chorób Tropikalnych
 - 18) Poradnia Chorób Zakaźnych dla Dzieci
 - 19) Poradnia Nabytych Niedoborów Immunologicznych
 - 20) Poradnia Chorób Odzwierzęcych, Pasożytniczych i Profilaktyki Wścieklizny
 - 21) Poradnia Chirurgiczna
 - 22) Poradnia Chirurgii Wątroby, Trzustki i Dróg Żółciowych
 - 23) Poradnia Chirurgii Naczyniowej

- 24) Poradnia Neurochirurgiczna
- 25) Poradnia Okulistyczna
- 26) Poradnia Otolaryngologiczna
- 27) Poradnia Logopedyczna
- 28) Poradnia Urologiczna
- 29) Poradnia Transplantologiczna

▪ Zakłady i Pracownie:

- 1) Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej:
 - a) Pracownie Ultrasonografii
 - b) Pracownie Tomografii Komputerowej
 - c) Pracownia Rezonansu Magnetycznego
 - d) Pracownia Diagnostyki Naczyniowej i Radiologii Zabiegowej
 - e) Pracownie Rentgenodiagnostyki Ogólnej
 - f) Pracownia Fibroscan
- 2) Pracownia Echokardiografii i Elektrokardiografii
- 3) Pracownie Endoskopii
- 4) Pracownia Laserowa

- Ośrodek Rehabilitacji Diennej
- Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej
- Stacja Dializ
- Zespół Domowej Dializoterapii Otrzewnowej

W skład Szpitala wchodzi również następujące działy, sekcje, zespoły stałe i samodzielne stanowiska:

- 1) Główny Księgowy
- 2) Dział Finansowo - Księgowy
- 3) Dział Kadr i Płac
- 4) Dział Statystyki Medycznej i Sprzedaży Usług
- 5) Dział Administracyjno - Gospodarczy
- 6) Dział Techniczny
- 7) Dział Zaopatrzenia
- 8) Sekcja Systemów Zarządzania Jakością i Szkoleń
- 9) Sekcja Analiz Ekonomicznych
- 10) Sekcja Informatyki
- 11) Sekcja Inwentaryzacji
- 12) Sekcja Organizacyjno - Prawna
- 13) Sekcja Zamówień Publicznych
- 14) Sekcja Aparatury i Sprzętu Medycznego
- 15) Archiwum Zakładowe
- 16) Zespół ds. Jakości Żywnienia

- 17) Zespół ds. Społecznych
- 18) Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych
- 19) Rzecznik Prasowy
- 20) Główny Energetyk
- 21) Przełożona Pielęgniarek
- 22) Lekarz Zakładowy
- 23) Koordynator leczenia w zakresie pakietu onkologicznego
- 24) Administrator Bezpieczeństwa Informacji
- 25) Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych
- 26) Inspektor Ochrony Radiologicznej
- 27) Stanowisko ds. Obronnych
- 28) Stanowisko ds. Kontroli
- 29) Stanowisko ds. bhp
- 30) Stanowisko ds. p.-poż.
- 31) Sekretariat Dyrektora
- 32) Punkt Dystrybucji Sprzętu Sterylizowanego
- 33) Dyspozytornia.

Ponadto SPWSZ udostępnia Pomorskiemu Uniwersytetowi Medycznemu w Szczecinie Oddział Obserwacyjno-Zakaźny, Chorób Tropikalnych i Nabytych Niedoborów Immunologicznych na potrzeby wykonywania przez Uniwersytet zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia.

2) Szpital Zdunowo:

▪ Oddziały Szpitalne:

- 1) Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc – I
- 2) Oddział Onkologii Klinicznej i Chemioterapii – II
- 3) Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc – III
- 4) Oddział Chorób Wewnętrznych – IV
- 5) Oddział Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej – V
- 6) Oddział Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej – VI
- 7) Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej i Transplantacji – VII
 - Pododdział Transplantacji Płuc
- 8) Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej – VIII
- 9) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 - Dział Anestezjologii

▪ Szpitalny Oddział Ratunkowy

▪ Izba Przyjęć Szpitala z Zespołem Poradni Przyszpitalnych:

- 1) Poradnia Kardiologiczna
- 2) Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc

- 3) Poradnia Gastroenterologiczna, w tym Gabinet diagnostyczno - zabiegowy
 - 4) Poradnia Chirurgii Klatki Piersiowej
 - 5) Poradnia Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej, w tym Gabinet diagnostyczno - zabiegowy
 - 6) Poradnia Chirurgii Ogólnej, w tym Gabinet diagnostyczno - zabiegowy
 - 7) Poradnia Rehabilitacyjna
 - 8) Poradnia Chorób Naczyń
 - 9) Poradnia Transplantologiczna
- Bloki Operacyjne
 - Dział Fizjoterapii
 - Pracownie diagnostyczne:
 - 1) Pracownia Diagnostyki Obrazowej
 - 2) Pracownia USG
 - 3) Pracownia Tomografii Komputerowej
 - 4) Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej
 - 5) Pracownia Badań Endoskopowych Układu Oddechowego
 - 6) Pracownia Endoskopii
 - 7) Pracownia Scyntygrafii
 - 8) Pracownia Rentgenodiagnostyki Zabiegowej
 - 9) Pracownia Badań Czynnościowych Przewodu Pokarmowego
 - 10) Pracownia Echokardiografii
 - 11) Pracownia Prób Wysiłkowych
 - 12) Pracownia Holtera i EKG
 - Apteka Szpitalna
 - Centralna Sterylizatornia oraz Centralna Stacja Przygotowania Łóżek

W skład Szpitala wchodzi również następujące pionierzy wspierające zasadniczą działalność Szpitala:

- 1) Pion Organizacji i Nadzoru
- 2) Pion Administracyjno – Techniczny
- 3) Pion Ochrony Informacji.

Ponadto na bazie Szpitala Zdunowo działa Katedra Chorób Klatki Piersiowej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego. Na podstawie zawartej umowy pomiędzy Dyrektorem Szpitala a Rektorem Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, Szpital udostępnia oddziały szpitalne na potrzeby wykonywania przez Katedrę Chorób Klatki Piersiowej PUM zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia.

Wyniki audytu Szpitala w Zdunowie

Formedis Sp. z o.o. Sp. k. z siedzibą w Poznaniu, na zlecenie Zarządu Województwa Zachodniopomorskiego, przeprowadziła audyt i ocenę działalności Szpitala w Zdunowie. Podsumowując w raporcie wyniki przeprowadzonego audytu, audytor jednoznacznie stwierdził,

że „Szpital w Zdunowie znalazł się w trudnej sytuacji, wymagającej podjęcia natychmiastowych działań naprawczych (restrukturyzacyjnych).”

Audytor wskazał na symptomy trudnej sytuacji finansowej Szpitala w Zdunowie:

- pogarszanie się w kolejnych latach wyniku finansowego Szpitala,
- zwiększanie się w analizowanym okresie zadłużenia Szpitala,
- wymagane nakłady na inwestycje, jakie powinny być zrealizowane przez Szpital.

Jako główne przyczyny pogarszania się wyniku finansowego Szpitala audytor wskazał:

- wzrost kosztów i brak zwiększenia przychodów w związku z prowadzeniem rozbudowy części środkowej Budynku Głównego,
- wzrost kosztów wynagrodzenia personelu medycznego,
- wzrost pozostałych kosztów działalności operacyjnej.

Jako główne przyczyny wzrostu zadłużenia Szpitala, audytor wskazał:

- wzrost zadłużenia z tytułu kredytów i pożyczek,
- wzrost zadłużenia zobowiązań handlowych,
- wysoki udział zobowiązań wymagalnych w strukturze zadłużenia Szpitala.

Audytor zidentyfikował i scharakteryzował szereg ryzyk dla Szpitala, między innymi:

- ryzyko całkowitej utraty płynności finansowej i ewentualnej konieczności likwidacji Szpitala,
- ryzyko nieuzyskania zapłaty wygenerowanych w pierwszym półroczu 2016 r. nadwykonań kontraktu z NFZ w kwocie ok. 6 mln zł,
- ryzyko konieczności pokrycia przez podmiot tworzący straty netto powiększonej o amortyzację,
- ryzyko presji personelu medycznego na wzrost wynagrodzeń,
- ryzyko roszczeń co do zapłaty nadwykonań,
- ryzyka związane z sytuacją makro na rynku ochrony zdrowia.

Formedis Sp. z o.o. Sp. k. dobrze oceniła politykę kadrową i system wynagradzania w Szpitalu Zdunowo. Wskazała jedynie na przerost zatrudnienia w administracji oraz na wzrost wynagrodzeń lekarzy przy niezmiennym poziomie zatrudnienia, a także na wzrost zatrudnienia pielęgniarek wraz z zakończeniem dużej inwestycji.

Audytor sugeruje rozważenie trzech wariantów dalszego funkcjonowania Szpitala w Zdunowie:

1) Dalsze samodzielne funkcjonowanie Szpitala.

Zdaniem audytora byłoby to możliwe przy spełnieniu (łącznie) następujących warunków:

- zapłata przez NFZ zrealizowanych nadlimitów za 2016 rok,
- pozyskanie wyższych kontraktów z NFZ,
- poniesienie niezbędnych nakładów inwestycyjnych w kwocie około 15,4 mln zł na dostosowanie placówki do wskazanych wyżej wymogów,
- restrukturyzacja zadłużenia posiadanego przez Szpital,

- wdrożenie pozostałych działań racjonalizujących koszty działalności operacyjnej jednostki.
- 2) Wyłączenie z eksploatacji części bloków operacyjnych i zredukowanie liczby sal operacyjnych do niezbędnego minimum, a także sprzedaż części sprzętu i wykorzystanie zwolnionej powierzchni na inne funkcje (np. sale łóżkowe).
- 3) Połączenie się z innym Szpitalem, dla którego Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego jest podmiotem tworzącym. Formedis Sp. z o.o. Sp. k. rekomenduje to rozwiązanie, sugerując uzyskanie efektów synergii, związanych z:
- wykorzystaniem potencjału zabiegowego (bloki operacyjne) Szpitala,
 - wspólnymi zakupami materiałów i usług medycznych i niemedycznych,
 - wspólnymi zakupami mediów,
 - zarządzaniem personelem medycznym,
 - ograniczeniem kosztów administracyjnych.

Audytorka wskazuje, że po połączeniu, duży i ważny dla rynku podmiot leczniczy byłby bardzo silnym partnerem w negocjacjach wartości umów z NFZ.

Sytuacja ekonomiczno - finansowa Szpitali

SPWSZ 2015 roku uzyskał przychody ogółem w wysokości 242 697 612 zł, poniósł koszty ogółem w wysokości 245 641 411 zł oraz wygenerował ujemny wynik finansowy (stratę) w wysokości -2 978 688 zł. Wysokość straty powiększona o amortyzację stanowiła wartość dodatnią (wynosiła +8 260 528 zł), wobec powyższego nie występowała konieczność jej pokrycia przez Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego, wynikająca z art. 59 ustawy o działalności leczniczej. Zobowiązania ogółem (bez rezerw na zobowiązania i rozliczeń międzyokresowych) na dzień 31.12.2015 r. wynosiły 46 168 294 zł, w tym z tytułu zaciągniętych kredytów bankowych 13 347 381 zł. Szpital nie wykazywał zobowiązań wymagalnych. Należności ogółem na dzień 31.12.2015 r. wynosiły 32 777 088 zł. Na 31.12.2015 r. Szpital posiadał aktywa ogółem w wysokości 183 405 076 zł.

Szpital Zduńsko w 2015 roku uzyskał przychody ogółem w wysokości 104 424 992 zł, poniósł koszty ogółem w wysokości 111 924 443 zł oraz wygenerował ujemny wynik finansowy (stratę) w wysokości -7 499 451 zł. Wysokość straty powiększona o amortyzację stanowiła wartość dodatnią (wynosiła 2 789 534 zł), wobec powyższego nie występowała konieczność jej pokrycia przez Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego, wynikająca z art. 59 ustawy o działalności leczniczej. Zobowiązania ogółem (bez rezerw na zobowiązania i rozliczeń międzyokresowych) na dzień 31.12.2015 r. wynosiły 91 087 131 zł, w tym z tytułu zaciągniętych kredytów bankowych i pożyczek 51 896 715 zł. Na koniec 2015 roku Szpital wykazał zobowiązania wymagalne w wysokości 23 362 832 zł. Należności ogółem na dzień 31.12.2015 r. wynosiły 15 462 247 zł. Na 31.12.2015 r. Szpital posiadał aktywa ogółem w wysokości 209 900 046 zł.

Poniżej przedstawia się wyniki analizy wskaźnikowej oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej i kategorie stabilności ekonomiczno-finansowej SPWSZ i Szpitala Zdunowo na podstawie bilansu, rachunku zysków i strat i rachunku przepływów pieniężnych za rok 2015, oddzielnie dla każdego podmiotu oraz po połączeniu i skonsolidowaniu wymienionych sprawozdań.

Grupa	Wskaźniki	SPWSZ w Szczecinie		Szpital w Zdunowie		Szpitale po połączeniu	
		Wartość wskaźnika	Ocena	Wartość wskaźnika	Ocena	Wartość wskaźnika	Ocena
Wskaźniki zyskowności	Wskaźnik zyskowności netto w %	-1,2%	0	-7,2%	0	-3,0%	0
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej w %	-1,2%	0	-4,4%	0	-2,1%	0
	Wskaźnik zyskowności aktywów w %	-1,6%	0	-3,6%	0	-2,7%	0
		Razem: 0		Razem: 0		Razem: 0	
Wskaźniki płynności	Wskaźnik bieżącej płynności	1,27	8	0,54	0	0,86	4
	Wskaźnik szybkiej płynności	0,98	8	0,45	0	0,68	8
		Razem: 16		Razem: 0		Razem: 12	
Wskaźniki efektywności	Wskaźnik rotacji należności w dniach	53	2	42	3	50	2
	Wskaźnik rotacji zobowiązań w dniach	32	8	117	2	59	8
	Wskaźnik rotacji zapasów w dniach	18	3	15	3	17	3
		Razem: 13		Razem: 8		Razem: 13	
Wskaźniki zadłużenia	Wskaźnik zadłużenia aktywów w %	31%	8	44%	8	38%	8
	Wskaźnik wypłacalności	1,69	6	3,85	4	2,60	4
	Wskaźnik obsługi długu	13,16	15	0,51	0	1,30	15
	Wskaźnik finansowania majątku trwałego	0,32	0	0,38	0	0,35	0
		Razem: 29		Razem: 12		Razem: 27	
Liczba punktów:		58		20		52	
Kategoria stabilności ekonomiczno-finansowej:		Kategoria C		Kategoria E		Kategoria C	

Wskaźniki przygotowano na podstawie materiałów do projektu sieci szpitali i projektu Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2016 r. w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Do oceny wykorzystano również kategorie stabilności ekonomiczno-finansowej¹.

¹ Kategorie zdefiniowane liczbą punktów uzyskanych w ramach oceny ekonomiczno-finansowej:

Kategoria A najwyższa kategoria stabilności ekonomiczno-finansowej - liczba punktów 81-100, warunek dodatkowy: nieujemny wynik finansowy z działalności jednostki

Kategoria B - liczba punktów 61-80, warunek dodatkowy: nieujemny wynik finansowy z działalności jednostki

Kategoria C - liczba punktów 41-60

Kategoria D - liczba punktów 21-40

Kategoria E najniższa kategoria stabilności ekonomiczno-finansowej - liczba punktów poniżej 21

1) Wskaźniki zyskowności informujące o efektywności działania jednostki:

- wskaźnik zyskowności netto jest to stosunek udziału wyniku netto jednostki w przychodach ogółem rozumianych jako przychody ze sprzedaży, przychody z pozostałej działalności operacyjnej oraz przychody finansowe,
- wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej to stosunek udziału wyniku z działalności operacyjnej w przychodach ze sprzedaży i pozostałych przychodach operacyjnych,
- wskaźnik zyskowności aktywów to udział wyniku netto jednostki w aktywach ogółem (majątku).

2) Wskaźniki płynności finansowej informujące o zdolności jednostki do terminowego regulowania zobowiązań:

- wskaźnik bieżącej płynności to stosunek bieżących aktywów obrotowych, rozumianych jako suma zapasów, należności krótkoterminowych, inwestycji krótkoterminowych oraz gotówki do posiadanych przez Szpital zobowiązań krótkoterminowych,
- wskaźnik szybkiej płynności finansowej to stosunek aktywów obrotowych pomniejszonych o wartość zapasów do zobowiązań krótkoterminowych.

3) Wskaźniki efektywności:

- wskaźnik rotacji należności określa, w ciągu ilu dni następuje spływ należności z tytułu wykonania świadczeń zdrowotnych oraz z tytułu działalności pozaszpitalnej i informuje o tym, w jakim stopniu szpital kredytuje płatnika lub inne podmioty,
- wskaźnik rotacji zobowiązań z tytułu dostaw i usług informuje, w jakim cyklu szpital realizuje swoje zobowiązania wobec kontrahentów oraz jak zmienia się jego sytuacja płatnicza. Jest to stosunek zobowiązań z tytułu dostaw i usług do przychodów ze sprzedaży,
- wskaźnik rotacji zapasów określa, w jakim cyklu szpital odnawia swoje zapasy w celu realizacji świadczeń zdrowotnych. Jest to stosunek wartości zapasów do przychodów ze sprzedaży.

4) Wskaźniki zadłużenia:

- wskaźnik zadłużenia aktywów informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi (zobowiązaniami),
- wskaźnik wypłacalności ukazuje stosunek zobowiązań bez rezerw na zobowiązania do kapitału własnego, a zatem ile razy zobowiązania przekraczają kapitał własny,
- wskaźnik obsługi długu informuje o zdolności regulowania zobowiązań długoterminowych,
- wskaźnik finansowania majątku trwałego w sposób pośredni informuje o źródłach finansowania majątku trwałego.

Szpital Zdunowo jako podmiot samodzielny uzyskał za 2015 rok 20 pkt i ostatnią kategorię E stabilności finansowej, a SPWSZ jako podmiot samodzielny uzyskał za 2015 rok 58 pkt i wyższą o dwa poziomy kategorię C stabilności finansowej. Szpitale po połączeniu, według sprawozdań finansowych za 2015 rok, otrzymują 52 pkt, co kwalifikuje je do kategorii C.

Projekty realizowane w ramach regionalnych programów operacyjnych

Szpital w okresie 2007-2013 korzystał z dotacji unijnych na cele inwestycyjne. Beneficjent realizujący projekt dofinansowany ze środków UE ma obowiązek zachowania trwałości projektu przez określony czas w przepisach unijnych, tj. 5 lat. Trwałość projektu zgodnie z *Rozporządzeniem Rady (WE) nr 1083/2006* ustanawiającym przepisy ogólne dot. Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności, uznaje się za zachowaną, gdy projekt nie ulegnie znaczącym modyfikacjom. Oznacza to, że do złamania trwałości projektu dochodzi tylko wtedy, gdy zostają spełnione dwa warunki jednocześnie, tj. zostanie zmieniony charakter własności oraz zmiana ta będzie miała wpływ na charakter projektu lub warunki jego realizacji albo na zaprzestanie lub zmianę lokalizacji działalności.

W wyniku połączenia szpitali nie dojdzie do zmiany charakteru własności (ten sam podmiot tworzący), a więc nie zostanie złamana zasada trwałości projektu (ryzyko zwrotu dotacji). Połączony szpital w nowym okresie programowania 2014-2020 również będzie aplikować o środki unijne. Stąd, też zakładana fuzja szpitali wpisuje się w aktualne Wytyczne i Komunikaty Komisji Europejskiej w zakresie promowania niektórych projektów podmiotów leczniczych, w tym: inicjatywy konsolidacyjne, projekty przyczyniające się do wzmocnienia wzajemnych efektów powodujących ich maksymalizację (efekt synergii) oraz projekty wprowadzające nowoczesne modele organizacyjno-zarządcze przy jednoczesnej poprawie jakości dostępności świadczeń zdrowotnych (dokument strategiczno-wdrożeniowy *Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020*).

Analiza TOWS/SWOT

TOWS/SWOT jest kompleksową metodą analizy strategicznej organizacji, która uwzględnia zarówno badanie wnętrza organizacji, jak i badanie jej otoczenia zewnętrznego. Polega na identyfikacji kluczowych atutów i słabości oraz na skonfrontowaniu ich z aktualnymi oraz przyszłymi szansami i zagrożeniami.

Podczas przygotowywania analizy TOWS/SWOT zdefiniowano słabe i mocne strony połączonego Szpitala oraz szanse i zagrożenia tkwiące w otoczeniu:

- 1) Za największe zagrożenie dla Szpitala uznano limitowanie usług finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, (limity w żaden sposób nie odzwierciedlają posiadanego przez Szpital potencjału). Niestety Szpital nie ma praktycznie żadnego wpływu na wielkość kontraktu.
- 2) Kolejnym zidentyfikowanym, istotnym zagrożeniem są zmiany legislacyjne dotyczące praktycznie wszystkich sfer funkcjonowania Szpitala, w tym planowana reforma systemu służby zdrowia dotycząca likwidacji NFZ.
- 3) Jako największe szanse wskazuje się duże zapotrzebowanie na usługi medyczne, spowodowane m.in. z jednej strony ograniczonym dostępem, będącym efektem limitowania świadczeń przez NFZ, z drugiej strony czynnikami demograficznymi i epidemiologicznymi.
- 4) Niezaprzeczalnym atutem połączonego Szpitala jest posiadanie wykwalifikowanej, doświadczonej i zaangażowanej kadry umożliwiającej Szpitalowi świadczenie usług na

najwyższym poziomie oraz kontraktowanie świadczeń w jak najszerszym zakresie. Ma to bezpośrednie przełożenie na wciąż rosnącą liczbę zgłaszających się pacjentów.

Efektom przeprowadzonej analizy TOWS/SWOT są informacje, które wskazują jednoznacznie, że przy określonych czynnikach zewnętrznych i wewnętrznych najbardziej pożądanym wariantem działania jest przyjęcie przez połączone jednostki strategii konserwatywnej. Strategia ta występuje w organizacji w sytuacji, gdy przy dużym potencjale wewnętrznym, jest ona poddana niekorzystnemu układowi warunków zewnętrznych.

Strategia konserwatywna obejmuje takie działania jak:

- 1) selekcja produktów (usług) – w przypadku Szpitala będzie to stawianie na rozwój konkretnych zakresów działalności,
- 2) segmentacja rynku – określenie oddziałów (segmentów), które będą tworzyły siłę konkurencyjną i zagwarantują Szpitalowi rozwój również w dłuższym okresie czasu,
- 3) redukcja kosztów – w przypadku Szpitala optymalizacja kosztów do poziomu pozwalającego na bezpieczne prowadzenie działalności leczniczej,
- 4) ulepszanie produktów konkurencyjnych – posiadanie świadomości istnienia procedur medycznych, stanowiących o przewadze konkurencyjnej Szpitala oraz zapewnienie im pierwszeństwa w zapewnieniu zasobów gwarantujących ich utrzymanie i rozwój,
- 5) rozwijanie nowych produktów, poszukiwanie nowych rynków – podjęcie działań w celu zapewnienia jednostce możliwości wprowadzania nowych technologii medycznych i nowych innowacyjnych procedur.

Działalność medyczna Szpitali

1) Oddziały o tym samym zakresie udzielanych świadczeń medycznych

Obie konsolidowane jednostki posiadają w swoich strukturach oddziały szpitalne prowadzące działalność w takich samych zakresach. Są to zakresy: chirurgiczny, naczyniowy, anesteziologiczny i zakres chorób wewnętrznych. Założenia konsolidacyjne wskazują, że działalność medyczna obu jednostek pozostaje bez zmian jako element komplementarności. Oznacza to, że dublujące się zakresy udzielanych świadczeń medycznych pozostają bez zmian w dotychczasowych lokalizacjach. Dublujące się zakresy są zakresami podstawowymi dla każdego szpitala wieloprofilowego, bez których istnienie takiego podmiotu jest niemożliwe.

a. Zakres chirurgii ogólnej i chirurgii naczyniowej

- Zduńsko - Oddział VIII Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej
- SPWSZ - Oddział Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej, Oddział Chirurgii Naczyniowej,

SPWSZ - Oddział Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej, Oddział Chirurgii Naczyniowej Zdunowo – Oddział VIII Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej		
Statystyka rok 2015	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespołony w Szczecinie	Specjalistyczny Szpital im. prof. Alfreda Sokołowskie w Szczecinie
Liczba łóżek	67	35
Liczba rzeczywiście wykorzystanych łóżek	46,6	21,1
Liczba leczonych (z ruchem międzyoddziałowym)	3 400	1 529
Liczba leczonych (bez ruchu międzyoddziałowego)	3 116	1 451
Osobodni	17 008	7 716
Średni pobyt (bez ruchu międzyoddziałowego)	5,46	5,32
Średni pobyt (z ruchem międzyoddziałowym)	5,00	5,05
Wykorzystanie łóżek w dniach	254	220
Wykorzystanie łóżek w %	69,5%	60,4%

Charakterystyka - Oddział VIII Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej (Szpital Zdunowo)

Oddział specjalizuje się w leczeniu chirurgicznym chorób naczyń obwodowych. W ostatnich latach rozwija się w leczeniu patologicznej otyłości (mankietowa resekcja żołądka - gastric bypass oraz marginalnie stosowana opaska żołądkowa). W Oddziale metodą laparoskopową leczy się również kamicy żółciową, guzy jelita grubego, guzy nadnerczy. Z punktu widzenia powstałego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, do którego przywożeni są pacjenci z urazami wielonarządowymi, Oddział jest niezbędny z racji wykonywania zabiegów w zakresie chirurgii ogólnej. Pacjenci leczeni w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej mają zapewnioną opiekę pohospitalizacyjną w ramach Poradni Chirurgii Ogólnej i Chorób Naczyń.

Charakterystyka - Oddział Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej oraz Oddział Chirurgii Naczyniowej (SPWSZ)

Oddziały o szczególnym znaczeniu dla SPWSZ, budujące jego prestiżową pozycję nie tylko w województwie, ale również na rynku ogólnopolskim. Oddział Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej specjalizuje się w realizowaniu procedur przeszczepu wątroby, nerek oraz pobieraniu organów do transplantacji wykonywanych w SPWSZ i w innych szpitalach w Polsce. Kondycja finansowa Oddziału uzależniona jest od liczby podejmowanych przeszczepów (wątroby i nerek). Wynika to z faktu zabezpieczenia Oddziału i bloku operacyjnego w aparaturę i personel, który gwarantuje prowadzenie tego typu procedur na właściwym poziomie. Efektywne wykorzystanie tych zasobów jest możliwe tylko w przypadku wykonania określonej liczby tych procedur. Wzrost liczby wykonywanych przeszczepów pozwolił w ostatnich latach na zbilansowanie oddziału, co jest dla SPWSZ dużym sukcesem. Oprócz przeszczepów Oddział Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej specjalizuje się w chirurgii hepatobiliarniej oraz onkologii chirurgicznej w zakresie wątroby, trzustki, dróg żółciowych. Wykonuje w tym zakresie unikatowe procedury chemoembolizacji guzów wątroby oraz leczenia z wykorzystaniem system HIPEC tj. dootrzewnowej chemioterapii perfuzyjnej (tylko 5

ośrodków w Polsce). Ważną częścią działalności oddziałów jest również chirurgia naczyniowa. Oddział Chirurgii Naczyniowej wykonuje procedury z zakresu embolizacji tętniaków aorty brzusznej. Oddziały posiadają również w swoich strukturach Pracownię Chirurgii Endoskopowej.

b. Zakres anestezyjologiczny

- Zdunowo - Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc
- SPWSZ - Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc z Pododdziałem Anestezjologii, Intensywnej Terapii dla Dzieci

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, liczba łóżek na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii stanowi co najmniej 2 % ogólnej liczby łóżek w Szpitalu.

SPWSZ -Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc z Pododdziałem Anestezjologii, Intensywnej Terapii dla Dzieci Zdunowo - Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc		
Statystyka rok 2015	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie	Specjalistyczny Szpital Im. prof. Alfreda Sokołowskie w Szczecinie
Liczba łóżek	16	8
Liczba rzeczywiście wykorzystanych łóżek	12,1	5,7
Liczba leczonych (z ruchem międzyoddziałowym)	374	260
Liczba leczonych (bez ruchu międzyoddziałowego)	109	75
Osobodni	4 427	2 090
Średni pobyt (bez ruchu międzyoddziałowego)	40,61	27,87
Średni pobyt (z ruchem międzyoddziałowym)	11,84	8,04
Wykorzystanie łóżek w dniach	277	261
Wykorzystanie łóżek w %	75,8%	71,6%

Charakterystyka - Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii (Zdunowo)

Oddział prowadzi leczenie pacjentów w stanach zagrożenia życia, z niewydolnością układu krążenia lub układu oddechowego. Hospitalizowani są również chorzy wymagający wszechstronnego monitorowania funkcji życiowych. Zgodnie z postanowieniami wyżej cytowanego rozporządzenia Szpital Zdunowo posiada liczbę łóżek odpowiadającą przepisom. Z racji przeprowadzanych w Szpitalu skomplikowanych, rozległych, długotrwałych zabiegów transplantacji płuc, bariatrycznych, ortopedycznych, torakochirurgicznych, naczyniowych czy chirurgicznych Oddział jest niezbędny do zabezpieczenia leczenia pooperacyjnego. Oddział spełnia warunki II poziomu referencyjnego.

Charakterystyka - Oddział Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Zatruc z Pododdziałem Anestezjologii, Intensywnej Terapii dla Dzieci (SPWSZ)

Oddział stanowi zabezpieczenie Szpitala Wojewódzkiego w łózka intensywnej opieki medycznej. Zgodnie z postanowieniami wyżej cytowanego rozporządzenia SPWSZ posiada liczbę łóżek odpowiadającą przepisom. Obecnie Oddział funkcjonuje w lokalizacji Centrum Zabiegowego na 16 łózkach. Oddział charakteryzuje się dużą nowoczesnością i profesjonalnym wyposażeniem, zatrudnia wykwalifikowany personel, co pozwoliło mu uzyskać II poziom referencyjności.

c. Zakres chorób wewnętrznych

- Zdunowo - Oddział IV Chorób Wewnętrznych
- SPWSZ - Oddział Chorób Wewnętrznych i Nadciśnienia Tętniczego

W SPWSZ istnieje 5 oddziałów o profilu chorób wewnętrznych, a 4 oprócz zakresu wewnętrznego posiadają inny profil działalności, są to:

- 1) Oddział Chorób Wewnętrznych i Diabetologii,
- 2) Oddział Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych,
- 3) Oddział Endokrynologii i Chorób Wewnętrznych,
- 4) Oddział Chorób Wewnętrznych i Onkologii

Za oddział tożsamy z oddziałem w Szpitalu Zdunowo uznano Oddział Chorób Wewnętrznych i Nadciśnienia Tętniczego, który w całości bazuje na kontrakcie z NFZ w zakresie chorób wewnętrznych, podobnie jak Oddział Chorób Wewnętrznych Szpitala w Zdunowie.

SPWSZ - Oddział Chorób Wewnętrznych i Nadciśnienia Tętniczego Zdunowo – Oddział IV Chorób Wewnętrznych		
Statystyka rok 2015	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie	Specjalistyczny Szpital im. prof. Alfreda Sokołowskie w Szczecinie
Liczba łóżek	22	38
Liczba rzeczywiście wykorzystanych łóżek	17,2	33,9
Liczba leczonych (z ruchem międzyoddziałowym)	1 000	2 181
Liczba leczonych (bez ruchu międzyoddziałowego)	980	2 118
Osobodni	6 287	12 372
Średni pobyt (bez ruchu międzyoddziałowego)	6,42	5,84
Średni pobyt (z ruchem międzyoddziałowym)	6,29	5,67
Wykorzystanie łóżek w dniach	286	326
Wykorzystanie łóżek w %	78,3%	89,2%

Charakterystyka - Oddział IV Chorób Wewnętrznych (Zdunowo):

Oddział zapewnia pacjentom diagnostykę i leczenie z zakresu chorób wewnętrznych, w szczególności układu pokarmowego, krążenia, diagnozuje i leczy pacjentów z cukrzycą i jej powikłaniami oraz prowadzi pacjentów z chorobami endokrynologicznymi. W oddziale wykonywana jest diagnostyka hematologiczna. Pacjenci mają zapewnioną opiekę pohospitalizacyjną w ramach poradni kardiologicznej oraz gastroenterologicznej.

Charakterystyka - Oddział Chorób Wewnętrznych i Nadciśnienia Tętniczego (SPWSZ):

W Oddziale hospitalizowani są pacjenci ze schorzeniami internistycznymi, a także z zaburzeniami rytmu serca i zaostrzeniem choroby wieńcowej, wymagający monitorowania. Oddział dysponuje pracownią wykonującą próby wysiłkowe i badania EKG metodą Holtera oraz pomiary wartości ciśnienia tętniczego metodą Holtera (monitorowanie całodobowe).

2) Działalność medyczna w pozostałych oddziałach Szpitalnych w SPWSZ i w Szpitalu w Zdunowie

Pozostałe oddziały obu jednostek będą prowadziły również działalność leczniczą w dotychczasowych lokalizacjach i w niezmienionych zakresach. W związku z czym, proces łączenia Szpitali nie dotyka ich w sposób bezpośredni, natomiast mogą one czerpać korzyści wynikające z możliwości wzajemnych konsultacji w szerokim zakresie.

Planowane działania reorganizacyjne i optymalizacja kosztów

Priorytetami procesu połączenia szpitali są:

- 1) utrzymanie funkcji leczniczych w pełnym zakresie udzielanych świadczeń – tj. lecznictwo zamknięte, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, świadczenia kosztochłonne i odrębnie kontraktowane, chemioterapia i programy lekowe oraz pozostałe,
- 2) reorganizacja funkcji wspierających działalność medyczną w obszarach administracji, logistyki dostaw oraz zabezpieczenia gospodarczego i technicznego (centralizacja),
- 3) reorganizacja funkcji wspierających działalność medyczną w obszarach bezpośrednio związanych z leczeniem (np. diagnostyka, analityka laboratoryjna, sterylizacja, chemioterapia, rehabilitacja),
- 4) dostosowanie (ujednoczenie i integracja) funkcji zbierania, przetwarzania i analizowania informacji medycznych i niemedycznych w zintegrowanym systemie informatycznym w celu optymalizowania procesów zarządczych.

Realizacja zamierzonych celów jest możliwa do osiągnięcia poprzez prowadzenie konsekwentnych działań zmierzających do optymalizacji kosztów prowadzonej działalności. Skonsolidowana jednostka zostanie zrestrukturyzowana w oparciu o centralizację procesów administracyjnych, logistyki dostaw oraz zabezpieczenia gospodarczego i technicznego.

- 1) W wyniku przeprowadzonych analiz funkcjonalnych i organizacyjnych oraz związanych z zatrudnieniem i jego strukturą, uzgodniono, iż procesy mogą być realizowane bez zakłóceń w przypadku, kiedy nastąpi redukcja zatrudnienia o 68,1 etatów. Wśród redukowanej części

kadry konsolidowanych podmiotów 25 osób nabędzie w najbliższym czasie uprawnienia emerytalne – dotyczy to również osób, które obecnie weszły w tzw. 4-letni okres ochronny. Przygotowany również zostanie program dobrowolnych odejść pracowniczych. Nie przewiduje się redukcji zatrudnienia kadry medycznej.

- 2) Centralizacja procesów obejmie różne zakresy funkcjonalne i prowadzona będzie w zakresie umożliwiającym niezakłóconą pracę jednostek medycznych. Będą to:
 - procesy administracyjne,
 - procesy związane z logistyką dostaw w obu jednostkach,
 - procesy związane z zabezpieczeniem gospodarczym i technicznym w obu jednostkach, adekwatnie do ich potrzeb i różnic wynikających ze specyfiki zabudowy, rodzajów prowadzonej działalności i wielu innych, z umiejscowieniem kierownictwa w SPWSZ.
- 3) Reorganizacja funkcji powiązanych bezpośrednio z procesami leczenia dotyczy działalności, w których konsolidacja oparta będzie na wykorzystaniu istniejących zasobów, a ich spożytkowanie przyniesie oczekiwane efekty ekonomiczne, wynikające z efektu skali:
 - Sterylizacja,
 - Apteka Szpitalna,
 - Dział Zaopatrzenia z magazynami,
 - Diagnostyka i pakiet onkologiczny,
 - Konsultacje wewnętrzne,
 - Patomorfologia
- 4) Poprawa efektywności kosztowej połączonego podmiotu, w następujących zakresach:
 1. Materiały – przede wszystkim zakup leków i materiałów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku oraz innego asortymentu niezbędnego w codziennej pracy jednostki medycznej (np. środki dezynfekcyjne i czystościowe, opakowania do sterylizacji, środki higieny osobistej pacjenta itp.). Zidentyfikowane i przyjęte obszary działań dotyczą:
 - wspólnych postępowań przetargowych – połączenie spowoduje uzyskanie efektu skali zakupowej,
 - ograniczenia kredytu kupieckiego wliczanego przez przedsiębiorców w ceny dostarczanego asortymentu zamawianego przez Szpital Zduńsko
 - ustalenia rzeczywistych potrzeb materiałowych i uszczelnienia systemu.
 2. Outsourcing – skonsolidowana jednostka ma możliwość pozyskania usług zewnętrznych wspierających działalność medyczną. Wspólne przekazanie usług pozwoli na uzyskanie efektywności i ograniczenie kosztów. Będą to:
 - usługi prania,
 - usługi transportu medycznego,
 - usługi utrzymania terenów zielonych i terenu,
 - usługi informatyczne.
 3. Usługi wspólne, których potrzeba połączenia jest bezpośrednim następstwem połączenia jednostek, są to:
 - usługi bankowe,

- usługi prawne, biegłego rewidenta i konsultingowe,
- usługi pocztowe.

5) Połączenie informatyczne obu szpitali. Wpłyne to na unifikację procesów i procedur związanych z szeroko rozumianym zarządzaniem oraz pozwoli w konsekwencji na bardzo istotne w sytuacji konsolidowanych podmiotów, analizowanie zintegrowanych już danych.

Dokonanie planowanych reorganizacji musi się odbyć w ramach obowiązujących przepisów prawa, w tym przede wszystkim z zakresu prawa pracy oraz prawa zamówień publicznych, jak również konkursów na udzielanie świadczeń medycznych.

Konsultacje, opiniowanie, spotkania informacyjne i inne

W związku z planowanym połączeniem odbyły się konsultacje społeczne oraz spotkania informacyjne z pracownikami obu szpitali oraz ze wszystkimi reprezentatywnymi zakładowymi i ponadzakładowymi organizacjami związkowymi, a w szczególności:

- 13.05.2016r. – spotkanie Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego z pracownikami Szpitala Zdunowo (w siedzibie Szpitala),
- 20.05.2016 r. – posiedzenie Prezydium Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego, z udziałem Dyrektora Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia,
- 30.05.2016 r. – posiedzenie zespołu ds. ochrony zdrowia Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego,
- 09.06.2016 r. – spotkanie Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego ze związkami zawodowymi działającymi przy Szpitalu Zdunowo (w siedzibie Marszałka),
- 27.06.2016 r. – posiedzenie zespołu ds. ochrony zdrowia Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego,
- 21.07.2016 r. – spotkanie Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego ze związkami zawodowymi działającymi przy Szpitalu Zdunowo (w siedzibie Marszałka),
- 11.08.2016 r. – spotkanie Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego ze związkami zawodowymi działającymi przy Szpitalu Zdunowo (w siedzibie Marszałka),
- 01.09.2016 r. – Spotkanie Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego z pracownikami SPWSZ (w siedzibie Szpitala),
- 06.09.2016 r. – posiedzenie Prezydium Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego,
- 12.09.2016 r. – posiedzenie Rady Społecznej Szpitala Zdunowo, z udziałem Członka Zarządu Województwa Zachodniopomorskiego,
- 12.09.2016 r. – posiedzenie Rady Społecznej SPWSZ, z udziałem Wicemarszałka Województwa Zachodniopomorskiego,
- 14.09.2016 r. – posiedzenie zespołu ds. ochrony zdrowia Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego,

- 21.09.2016 r. – posiedzenie plenarne Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego, z udziałem Dyrektora Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia,
- 21.09.2016 r. – spotkanie u Wojewody Zachodniopomorskiego, z udziałem Dyrektora Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia,
- 23.09.2016 r. – drugie posiedzenie Rady Społecznej SPWSZ w Szczecinie, z udziałem Członka Zarządu Województwa Zachodniopomorskiego.

W sierpniu i wrześniu 2016 r. odbyły się także cztery spotkania dyrekcji SPWSZ oraz cztery spotkania dyrekcji Szpitala Zduńsko ze związkami zawodowymi, w tym jedno wspólne spotkanie z organizacjami związkowymi działającymi przy obu placówkach.

Na zorganizowanych spotkaniach strona społeczna miała możliwość wyrażenia swojego stanowiska w sprawie planowanego połączenia SPWSZ w Szczecinie i Szpitala w Zduńsku.

Na podstawie art. 19 ust. 2 ustawy z 23.05.1991 r. o związkach zawodowych, do wszystkich związków zawodowych działających w obu szpitalach zostały wysłane założeń do konsolidacji, w celu wydania opinii.

W Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespółonym w Szczecinie działają cztery organizacje związkowe:

- 1) Międzyzakładowa Organizacja Związkowa NSZZ „Solidarność”;
- 2) Międzyzakładowy Związek Zawodowy Techników Analityki Medycznej;
- 3) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych Zakładowa Organizacja Związkowa;
- 4) Związek Zawodowy Pracowników Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespółonego w Szczecinie.

Wymienione cztery organizacje związkowe złożyły odpowiedź wspólnym pismem z dnia 25.08.2016 r. Z pisma wynikało, iż otrzymany w dniu 18.08.2016 r. dokument wskazujący założeń połączenia jednostek nie umożliwia zajęcia stanowiska w przedmiotowej sprawie, a w szczególności nie wypełnia obowiązku wskazanego w art. 26¹ ust 1 ustawy o związkach zawodowych. Należy wskazać, iż w okresie wyznaczonym ustawowo na wydanie opinii żaden ze związków zawodowych nie wystąpił o dodatkowe informacje, a jednocześnie – jak wskazuje omówione wyżej kalendarium spotkań – każda z tych organizacji miała możliwość przedstawienia swoich wątpliwości w ramach tych konsultacji. Jednocześnie należy podkreślić, że Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego jako podmiot tworzący, nie będąc pracodawcą dla pracowników przedmiotowych Szpitali, znajduje się tym samym poza zakresem przedmiotowym przepisu art. 26¹ ust 1 ustawy o związkach zawodowych. Pismem z dnia 19.09.2016 r. cztery organizacje związkowe działające przy SPWSZ w Szczecinie wyraziły negatywną opinię co do zamiaru połączenia szpitali.

Uchwałami nr 1546/16, 1547/16, 1548/16 i 1549/16 z 28.09.2016 r. Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego odrzucił w całości stanowisko poszczególnych związków SPWSZ.

W Specjalistycznym Szpitalu im. prof. Alfreda Sokołowskiego w Szczecinie-Zduńsku działają trzy organizacje związkowe:

- 1) NSZZ „Solidarność” Międzyzakładowa Organizacja Związkowa;

- 2) Ogólnopolski Związek Zawodowy Techników Medycznych Elektroradiologii Organizacja Związkowa;
- 3) Zakładowa Organizacja Związkowa O.Z.Z.P.I.P.

W dniu 18.08.2016 r. zostały przesłane *Założenia do połączenia Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie i Specjalistycznego Szpitala im. prof. Alfreda Sokołowskiego w Szczecinie-Zdunowie*, z prośbą o przekazanie związkom zawodowym. Dokument został przekazany przedstawicielom organizacji związkowych na spotkaniu z dyrekcją Szpitala w dniu 19.08.2016 r. Powyższe organizacje związkowe złożyły jednobrzmiące odpowiedzi pismami z dnia 15.09.2016 r. Z odpowiedzi wynikało, iż poszczególne związki zawodowe nie były w stanie wyrazić opinii do założeń, ponieważ nie zostały one przedstawione. Podobnie jak w poprzednim przypadku, w okresie wyznaczonym ustawowo na wydanie opinii żaden ze związków zawodowych nie wystąpił o dodatkowe informacje, a jednocześnie – jak wskazuje omówione wyżej kalendarium spotkań – każda z tych organizacji miała możliwość przedstawienia swoich wątpliwości w ramach tych konsultacji.

Uchwałami nr 1543/16, 1544/16 i 1545/16 z 28.09.2016 r. Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego odrzucił w całości stanowisko poszczególnych związków.

Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego umożliwił związkom zawodowym przedstawienie swojej opinii na posiedzeniu właściwej komisji samorządu terytorialnego zgodnie z art. 19 ust. 3 ustawy o związkach zawodowych. Warto podkreślić, iż również niniejszy projekt uchwały zostanie poddany procedurze konsultacji ze związkami zawodowymi w tym samym trybie.

Jednocześnie należy wskazać, że rady społeczne obu szpitali podjęły uchwały pozytywnie opiniujące zamiar połączenia jednostek (Rada Społeczna Szpitala Zdunowo uchwałą nr 6/2016 z 12.09.2016 r., Rada Społeczna SPWSZ uchwałą nr 11/2016 z 23.09.2016 r.). W procesie konsultacji uwzględniono również: Wojewódzką Radę Działalności Pożytku Publicznego, konsultantów wojewódzkich w ochronie zdrowia w zakresie adekwatnym do zakresu działalności tych szpitali oraz samorządy zawodów medycznych, a także przedstawicieli wojewody i rektora PUM (w ramach składu osobowego rad społecznych szpitali).

CZŁONEK ZARZĄDU

Anna Mieczkowska