

PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU
W SIERPCU

Sierpiec, dnia 15.04.2014 r.

BRZ. 0003.10.2014

**PAN
MARIUSZ TURALSKI
RADNY POWIATU SIERPECKIEGO**

W załączeniu przesyłam odpowiedź na interpelację złożoną na XLVII sesji Rady Powiatu w Sierpcu w dniu 28 marca 2014 roku.

W załączeniu
kserokopia interpelacji

PRZEWODNICZĄCY RADY
Juliusz Gorzkoś
Juliusz Gorzkoś

Jan
Jan

Sierpiec, dnia 08-04-2014 r.

0070.2812014

RZ
M. St. Kolarz
Przew

STAROSTWO POWIATOWE W SIERPCU
Kancelaria Ogólna
Data wpływu.....
L. dz.
Liczba załączników.....
Podpis

Szanowny Pan

Juliusz Gorzkoś

Przewodniczący Rady Powiatu

Sierpeckiego

Szanowny Panie Przewodniczący

Odpowiedź na Interpelację Pana radnego Mariusza Turalskiego dotyczącą: harmonogramu zadań zawartego w „Planie działań Dyrektora SPZZOZ w Sierpcu mających na celu poprawę funkcjonowania Szpitala.”

W harmonogramie sporządzono zestawienie wszystkich planowanych zadań włącznie z okresem ich wdrożenia, celem zadania oraz z szacunkowym efektem ekonomicznym, jaki zakład planuje uzyskać w skali roku. Niektóre z zadań zostały rozpoczęte już w 2013 r., zaś większość z nich dotyczy I kw. 2014 r. Kalkulacja i przyjęta metodologia związana z kosztami konkretnych zadań jest informacją wewnątrz zakładową i jako taka jest chroniona przepisami prawa. Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Dz. U z 2003 r. nr 153 poz. 1503 ze zmianami).

Zgodnie z art. 11 ust. 4 tej ustawy przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości informacje techniczne, technologiczne, handlowe lub organizacyjne, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

Informacje o kosztach posiadają wartość gospodarczą i mogą być zastosowane w rywalizacji konkurencyjnej. Tajemnice przedsiębiorstwa mogą występować w każdym obszarze działalności firmy. Z natury informacji podlegających ochronie, jako tajemnica przedsiębiorstwa wynika, że ich lista może być nieograniczona. Przykładowymi informacjami, które strzeże firma dotyczącymi produkcji czy usług jest np. informacja: dane dotyczące dostawców, stosowane receptury, przepisy, metody produkcji, procedury, koszt-cena, pozytywne i negatywne know-how, wewnętrzne dokumenty finansowe itd. Z uwagi jednak na szacunek dla zainteresowanego i zrozumienie, iż to pytanie podyktowane jest troską o pomyślność ekonomiczną „Projektu” przychyliam się do prośby udzielając informacji związanych z zadaniami opisanymi w „Projekcie.”

Efekty ekonomiczne wynikające z wdrożenia poszczególnych zadań mają zarówno charakter materialny, jak i niematerialny, co oznacza iż nie zawsze jest możliwa jego wycena w pieniądzu. Istotnym aspektem wymiaru niematerialnego w przypadku wdrożenia zadania pt.: Promocja POZ, czy Informatyzacja będzie również wymiar jakościowy, czyli: poprawa wizerunku Szpitala, zwiększenie dostępności i skali usług, poprawa jakości usług. Podnoszenie jakości w dzisiejszych warunkach jest jednym z instrumentów zarządzania Organizacją

i stanowi swojego rodzaju broń w walce z konkurencją oraz służy do osiągnięcia celu, jakim jest zaspokojenie potrzeb i wymagań pacjentów.

Informatyzacja SPZZOZ - (na etapie wdrażania) finansowana jest z Funduszy Unijnych i częściowo ze środków finansowych Organu Założycielskiego, jako wkład własny do inwestycji, więc SPZZOZ nie ponosi związanych ze wdrożeniem kosztów. Szacunkowa kwota zmniejszenia kosztów diagnostyki i farmakoterapii jest więc dla Szpitala działaniem poprawiającym wynik finansowy SPZZOZ. Działanie systemu informatycznego to również eliminacja zapasów w apteczkach oddziałowych Szpitala. Istotnym elementem jest redukcja kosztów ale równie istotne jest eliminowanie błędów (pomyłek), które zmniejszają ryzyko i zwiększają poczucie bezpieczeństwa dla pacjenta. System informatyczny pozwala zminimalizować to ryzyko.

Promocja POZ (biała niedziela) - ponieważ powszechnie uznaje się reklamę za dźwignię handlu, to również promocja w postaci zorganizowania białej niedzieli w POZ ma na celu przyciągnięcie pacjentów zadeklarowanych w innych placówkach do naszej. Zaplanowano, że działanie to przyniesie w skali roku zwiększenie deklaracji o około 300 i związaną z tym korzyść ekonomiczną w postaci zwiększenia przychodów, zaś wdrożenie działania nie niesie ze sobą wysokich nakładów, ponieważ praca głównie personelu medycznego będzie miała charakter społeczny lub za symboliczną odpłatą, zaś informacje o tym wydarzeniu w mediach lub w prasie nie stanowią wysokich kosztów aczkolwiek zostały one uwzględnione w kalkulacji przychodów z tym związanych na potrzeby „Projektu.”

Utworzenie Poradni Medycyny Pracy – zakład chcąc zapewnić opiekę profilaktyczną dla pracowników ponosił koszty badań lekarza w innej placówce (z wydaniem książeczki około 85,00zł). Obecnie koszt badania lekarza z wydaniem książeczki jest dużo niższy, dlatego z punktu widzenia zakładu jest to działanie opłacalne a rozszerzenie ilości tych badań na inne zakłady pracy przyniesie nam dodatkowe przychody. Poradnia Medycyny Pracy zlokalizowana jest w gabinecie Przychodni Specjalistycznej, który wykorzystany jest w szczególności na potrzeby innej poradni, także jest to racjonalne wykorzystanie istniejącej bazy lokalowej bez ponoszenia kosztów tworzenia poradni. Z uwagi na to, iż koszt osobowy lekarza przeprowadzającego badania stanowi tajemnicę danych osobowych, nie możemy go ujawniać.


Turystyka medyczna – w tym celu zaplanowano wykonanie rocznie około tysiąca dwieście punktów (100 punktów średniomiesięcznie, czyli około 1-2 pacjentów) w procedurach medycznych pacjentów, przy aktualnej cenie jaką płaci NFZ (52,00zł). Kosztem w tym przypadku będzie tylko koszt zmienny (ponieważ koszty stałe nie ulegną zmianie). W kalkulacji już uwzględniono szacunkowe koszty zmienne związane z leczeniem pacjenta w granicach 15-20% kosztów całkowitych.

Wprowadzenie badań klinicznych – rozkład przychodów będzie obejmował około trzech lat, dlatego szacunkowo przyjęto 1/3 przychodów rocznie. Nie planujemy wprowadzać badań dotyczących pacjentów do hospitalizacji tylko ambulatoryjnych, więc nie ma z tym związanych wysokich kosztów. Kosztem w tym przypadku będzie tylko koszt zmienny (ponieważ koszty stałe nie ulegną zmianie). W kalkulacji już uwzględniono szacunkowe koszty zmienne związane z badaniami w granicach 15-20% kosztów całkowitych.

KALKULACJA I PRZYJĘTA METODOLOGIA DO „PROJEKTU”

Lp	Nazwa zadania	Cel zadania	Szacunkowy efekt ekonomiczny w skali roku założenia na podstawie danych na koniecie 2013 r.	Termin rozpoczęcia wdrażania
1	Wdrożenie systemu Informatyzacji w SPZZOZ (2 projekty)	redukcja kosztów, poza tym wymiar strategiczny i jakościowy	poza redukcją kosztów wymiar jakościowy nie do oszacowania	lipiec 2013 r. – grudzień 2014 r.
2	Obniżenie kontraktów lekarskich	Redukcja kosztów	4.377.000,00 (koszty kontr. Lek.2013r) – 3% (założenie) = 126.000,00	od listopada 2013 r.
3	Wzrost świadczeń z diagnostyki odpłatnej	Zwiększenie dostępności i uzyskanie przychodów	$5 \text{ gastroskopii} \times 140,00 = 700,00 \text{ miesięcznie}$ $5 \text{ kolonoskopii} \times 360,00 = 1.800,00 \text{ miesięcznie}$ $700,00 + 1.800,00 = 2.500,00 - 825,00$ (koszty lekarza) – $1.675,00 \times 12 = 20.000,00$	listopad 2013 r.
4	Promocja Podstawowej Opieki Zdrowotnej – biada niedziela	Zwiększenie skali usług i uzyskanie przychodów	$300 \text{ (wzrost \# deklaracji)} \times 96,00 \text{ zł} = 28.800$ – 2.000,00 reklama = 25.000,00	I kwartał 2014 r.
5	Utworzenie Medycyny Pracy	Poszerzenie zakresu świadczeń medycznych i uzyskanie przychodów	$1170 \text{ bad lekarza} \times 85,00 \text{ (platne w Profit-Med)} = 99.500,00$ – $55,00 \times 1170 = 64.300,00$ $99.500,00 - 64.300,00 =$ 35.000,00	I kwartał 2014 r.
6	Weryfikacja stanowisk pracy	Redukcja kosztów	Zmniejszenie kosztów na wynagrodzeniach z umów zleceń o 100.000,00	styczeń 2014 r.
7	Obniżenie zużycia leków – działania związane z Informatyzacją	Redukcja kosztów	1.036.418 – założenie zmniejszenie około 10% = 100.000,00	od I kw. 2014 r.
8	Reorganizacja diagnostyki laboratoryjnej – w tym działania związane z Informatyzacją	Redukcja kosztów	237.275,00 założenie zmniejszenie zużycia	od I kw. 2014 r.

	ym działania związane z Informatyzacją		odeczynników o około 9% = 20.000,00	
9	Turystyka medyczna	Pozyskanie dodatkowych przychodów	$1.200 \text{ punktów} \times 52,00 \text{ zł} = 62.400,00$ – koszt zmienny około 18% całkowitego kosztu własnego za punkt dane za XI 2013 r. O/Chir. $57,75 \text{ zł} \times 18\% =$ $10,40 \times 1200 = 12.400,00$ $62.400,00 - 12.400,00 =$ 50.000,00	I kw. 2014 r.
10	Wprowadzenie badań klinicznych	Wzrost przebiegu placówki i uzyskanie przychodów	rozkład zysku na okres 3 lat w 1 roku przyjęto 30% z kwoty 300.000,00 zł. tj. 90.000,00	II kw. 2014 r.
Podsumowanie			dodatkowe przychody: 220.000,00	
			redukcja kosztów: 346.000,00	



do: ...

