

UCHWAŁA NR LIV/278/2022
RADY POWIATU W ŚRÓDZIE ŚLĄSKIEJ

z dnia 27 października 2022 r.

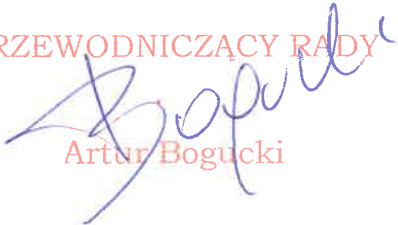
w sprawie zatwierdzenia programu naprawczego Średzkiego Centrum Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Środzie Śląskiej

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2022 r. poz. 1526 ze zm.) oraz art. 59 ust. 4 ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.) Rada Powiatu w Środzie Śląskiej uchwala, co następuje:

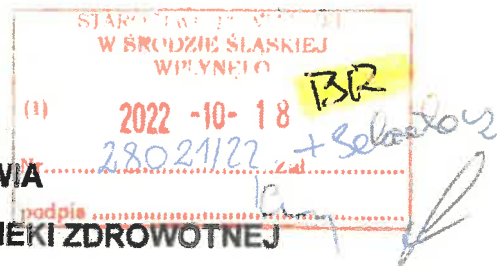
§ 1. Zatwierdza program naprawczy Średzkiego Centrum Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Środzie Śląskiej sporządzony przez Dyrektora Średzkiego Centrum Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Środzie Śląskiej stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Środzie Śląskiej.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Artur Bogucki

**PROGRAM NAPRAWCZY
ŚREDZKIEGO CENTRUM ZDROWIA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
W ŚRODZIE ŚLĄSKIEJ**



Podstawa prawna: art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
(tekst jednolity Dz.U. z 2022 r., poz. 633)



I. Wstęp

Program naprawczy został opracowany zgodnie z zasadami art. 59 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r, poz. 1638 wraz z późn. zm.), cyt.: „jeżeli w sprawozdaniu finansowym wystąpiła strata netto kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w terminie 3 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego, sporządza program naprawczy, z uwzględnieniem raportu, o którym mowa w art. 53a ust. 1, na okres nie dłuższy niż 3 lata, i przedstawia go podmiotowi tworzącemu w celu zatwierdzenia”.

Średzkie Centrum Zdrowia SP ZOZ w Środzie Śląskiej wykazało w 2021 r. stratę w wysokości (-) 183.007,06 zł. Przedmiotowa strata netto wynikała tylko i wyłącznie z konieczności poniesienia nakładów finansowych w związku przygotowaniem Średzkiego Centrum Zdrowia SP ZOZ do rozpoczęcia i prowadzenia działalności leczniczej i jest naturalną konsekwencją związaną z takim etapem funkcjonowania podmiotu. Podmiot uzyskał wpis do Krajowego Rejestru Sądowego w dniu 21 października 2021 roku i do dnia 31 grudnia 2021 r. nie prowadził jakiegokolwiek działalności medycznej. Brak jest danych statystycznych, analitycznych i finansowych z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych, które stanowiłyby płaszczyznę do formułowania działań naprawczych, koniecznych zmian organizacyjnych czy wręcz zmian restrukturyzacyjnych podmiotu. Nie udzielanie świadczeń zdrowotnych w 2021 r., a tym samym brak realizacji zadania statutowego nie pozwala na pełną diagnozę sytuacji, pokazania co i gdzie funkcjonuje właściwie, co wymaga reorganizacji oraz przedstawienia odpowiedzi na pytania, co można zrobić by poprawić sytuację Jednostki.

Stąd też, planowane i proponowane działania naprawcze odnoszą się do faktycznie zrealizowanych świadczeń zdrowotnych przez okres lipiec-wrzesień 2022 r. oraz prognozowanych przychodów i kosztów z tego tytułu do końca 2022 r.

II. Informacje podstawowe o podmiocie leczniczym.

W dniu 17 stycznia 2022 r. do organu prowadzącego Rejestr Podmiotów Leczniczych, Wojewody Dolnośląskiego złożono wnioski o założenie Księgi Rejestrowej i dokonanie wpisu podmiotu leczniczego do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą. Uzyskano wpis w dniu 21 stycznia 2022 r. pod numerem księgi rejestrowej nr 000000248591, **tym samym zakończono niezbędne czynności do rozpoczęcia działalności medycznej Średzkiego Centrum Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Środzie Śląskiej.**

Średzkie Centrum Zdrowia prowadzi działalność leczniczą w budynkach poszpitalnych w Środzie Śląskiej przy ul. Kolejowej 16A.

Zadaniem Średzkiego Centrum Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Środzie Śląskiej jest realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, lecznictwa stacjonarnego i całodobowego w zakresie opieki długoterminowej i hospicyjnej. Do zadań w szczególności należy:

- I. udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie:
 - a) chirurgii ogólnej,
 - b) ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
 - c) onkologii klinicznej,
 - d) lekarskiej ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej.

- II. udzielanie świadczeń zdrowotnych stacjonarnych i całodobowych innych niż szpitale, w następujących zakresach:
- a) świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych,
 - b) opieki paliatywnej i hospicyjnej.
- III. udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach:
- a) diagnostyki,
 - b) profilaktyki i promocji zdrowia.
- udzielanie świadczeń zdrowotnych na zlecenie innych podmiotów leczniczych, podmiotów gospodarczych, instytucji, organizacji społecznych i gospodarczych, osób fizycznych i prawnych oraz pracodawców.

W dniu 4 maja 2022 r. Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia we Wrocławiu ogłosił postępowanie w sprawie zawarcia umowy w rodzaju Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna w zakresie:

- Chirurgia ogólna,
- Chirurgia ogólna - świadczenia zabiegowe,
- Chirurgia ogólna - diagnostyka onkologiczna,
- Ortopedia,
- Ortopedia - świadczenia zabiegowe,
- Ortopedia - wskazania nagłe,
- Ortopedia - diagnostyka onkologiczna,
- Ortopedia - świadczenia pierwszorazowe.

Średzkie Centrum Zdrowia przystąpiło do postępowania konkursowego i w dniu 18 maja 2022 r. złożyło swoją ofertę. W toku postępowania konkursowego odbyła się kontrola przeprowadzona przez komisję konkursową w siedzibie podmiotu weryfikująca informacje wykazane w ofercie ze stanem faktycznym. Wszystkie czynności kontrolne wykazały zgodność w tym zakresie. W dniu 15 czerwca 2022 r. ukazało się rozstrzygnięcie postępowania w trybie konkursu ofert w wyniku którego wybrano ofertę Średzkiego Centrum Zdrowia do zawarcia umowy w rodzaju AOS. W ramach zawartej umowy nr 02/1/3101121/01/2022/1 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ambulatoryjna opieka specjalistyczna (chirurgia + ortopedia) z Narodowym Funduszem Zdrowia łączna wysokość kontraktu wynosi 425.000,67 zł. Umowa w zakresie poradni chirurgii ogólnej i ortopedycznej obowiązuje od dnia 1 lipca 2022 r. Na okres rozliczeniowy od dnia 1 lipca do 31 grudnia 2022 r. ustalono wartość umowy na kwotę:

- poradnia chirurgiczna 200.000,46 zł (limit miesiąca 33.333,00 zł)
- poradnia ortopedyczna 225.000,21 zł. (limit miesiąca 37.496,55 zł)

W dniu 1 czerwca 2022 r. Dolnośląski Oddział Wojewódzki ogłosił kolejne postępowanie poprzedzające zawarcie umowy w rodzaju AOS w zakresie:

- Onkologia,
- Onkologia - diagnostyka onkologiczna,
- Onkologia - świadczenia pierwszorazowe.

Średzkie Centrum Zdrowia przystąpiło do postępowania konkursowego i w dniu 14 czerwca 2022 r. złożyło swoją ofertę. W toku postępowania konkursowego odbyła się kontrola przeprowadzona przez komisję konkursową w siedzibie podmiotu weryfikująca informacje wykazane w ofercie ze stanem faktycznym. Wszystkie czynności kontrolne wykazały zgodność w tym zakresie. Ponadto w postępowaniu konkursowym uczestniczyło dwóch oferentów. Konkurentem Średzkiego Centrum Zdrowia był Zespół Szpitali Powiatowych w Oleśnicy. W dniu 15 lipca 2022 r. ukazało się rozstrzygnięcie postępowania w trybie konkursu ofert w wyniku którego wybrano ofertę Średzkiego Centrum Zdrowia do zawarcia umowy w rodzaju AOS. Umowa nr 02/1/3101121/01/2022/01 w zakresie poradni onkologicznej obowiązuje od dnia 1 sierpnia br. Na okres rozliczeniowy od dnia 1 sierpnia do 31 grudnia 2022 r. ustalono wartość umowy na kwotę:

- poradnia onkologiczna 125.013,51 zł.

W związku z wejściem w życie zapisów ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalenia najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw DOW NFZ w trybie aneksu do umowy AOS 02/1 dokonało zmiany ceny jednostki rozliczeniowej z wartości 1,23 zł na 1,54 zł. Tym samym wzrosła wartość kontraktu do kwoty 657.128,17 zł. Ponowna zmiana wartości punktu w pozycjach rozliczeniowych poradni onkologicznej spowodowała wzrost wartości kontraktu na okres od 1 lipca do 31 grudnia 2022 r. do kwoty 691.684,75 zł. Jest to kwota zobowiązania ustalona na okres rozliczeniowy. Kolejne wartości kontraktu na okres rozliczeniowy 2023 r., zostaną przedstawione przez NFZ zgodnie z ogólnymi warunkami umów do dnia 30 listopada 2022 r.

III. Analiza otoczenia

III.1 Struktura demograficzna.

Powiat średzki usytuowany jest w centralnej części województwa dolnośląskiego, 30 km na zachód od jego stolicy – Wrocławia. Na północy graniczy z powiatami: trzebnickim i wołowskim, na zachodzie z legnickim i jaworskim, na południu z powiatem świdnickim. Wschodnim jego sąsiadem jest powiat grodzki wrocławski i ziemski wrocławski. W bliskim sąsiedztwie powiatu leżą również dwie inne duże aglomeracje miejskie: Legnica i Lubin. Obszar powiatu obejmuje centralną część Niziny Śląskiej.

Jego siedzibą jest miasto Środa Śląska. W skład powiatu wchodzi: gminy miejsko-wiejskie: Środa Śląska gminy wiejskie: Kostomłoty, Malczyce, Miękinia, Udanin, miasta: Środa Śląska.

Powiat średzki ma 55 079 mieszkańców, z czego 50,5% stanowią kobiety, a 49,5% mężczyźni. W latach 2002-2019 liczba mieszkańców wzrosła o 13,0%. Średni wiek mieszkańców wynosi 40,4 lat i jest nieznacznie mniejszy od średniego wieku mieszkańców województwa dolnośląskiego oraz nieznacznie mniejszy od średniego wieku mieszkańców całej Polski. Prognozowana liczba mieszkańców powiatu średzkiego w 2050 roku wynosi 56 239, z czego 28 438 to kobiety, a 27 801 mężczyźni.

Powiat średzki ma dodatni przyrost naturalny wynoszący 41. Odpowiada to przyrostowi naturalnemu 0,75 na 1000 mieszkańców powiatu średzkiego. W 2019 roku urodziło się 581 dzieci, w tym 46,8% dziewczynek i 53,2% chłopców. Średnia waga noworodków to 3 357 gramów. Współczynnik dynamiki demograficznej, czyli stosunek liczby urodzeń żywych do

liczby zgonów wynosi 1,08 i jest znacznie większy od średniej dla województwa oraz znacznie większy od współczynnika dynamiki demograficznej dla całego kraju.

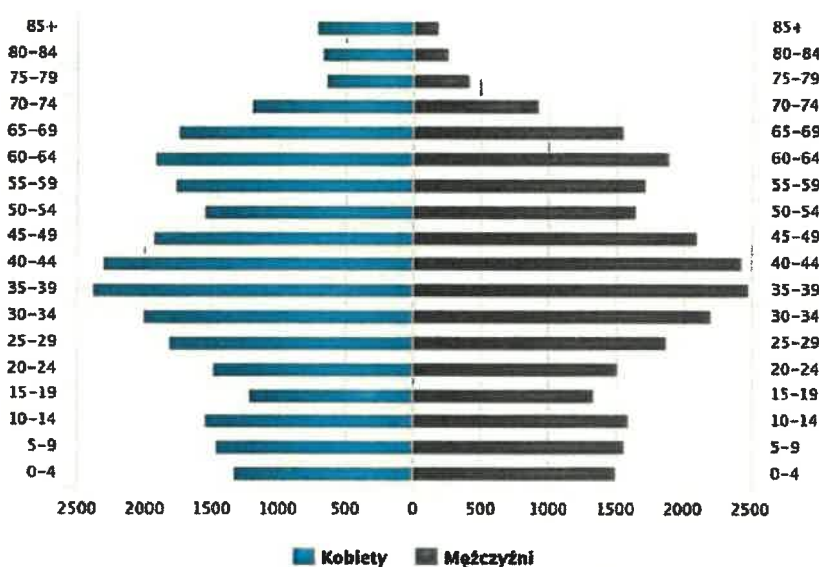
W 2018 roku 42,9% zgonów w powiecie średzkim spowodowanych było chorobami układu krążenia, przyczyną 25,4% zgonów w powiecie średzkim były nowotwory, a 5,8% zgonów spowodowanych było chorobami układu oddechowego. Na 1000 ludności powiatu średzkiego przypada 9.88 zgonów.

62,2% mieszkańców powiatu średzkiego jest w wieku produkcyjnym, 19,1% w wieku przedprodukcyjnym, a 18,6% mieszkańców jest w wieku poprodukcyjnym.

Dane demograficzne : polskawliczbach.pl/powiat_średzki_dolnośląskie

Piramida wieku mieszkańców powiatu średzkiego, 2019

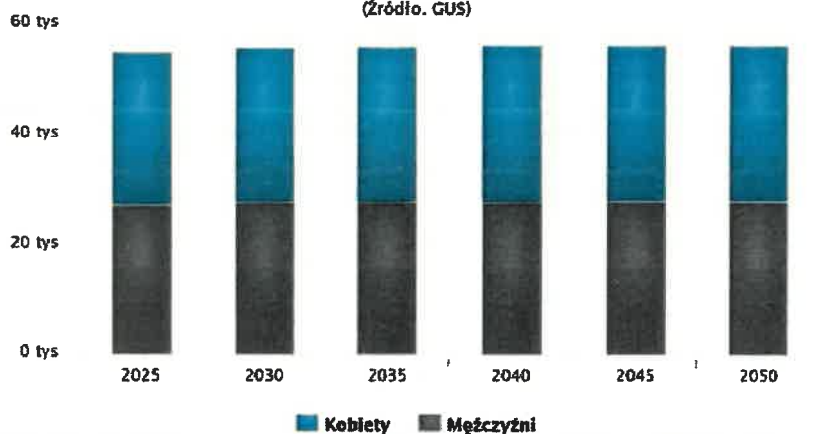
(Źródło. GUS)



www.polskawliczbach.pl

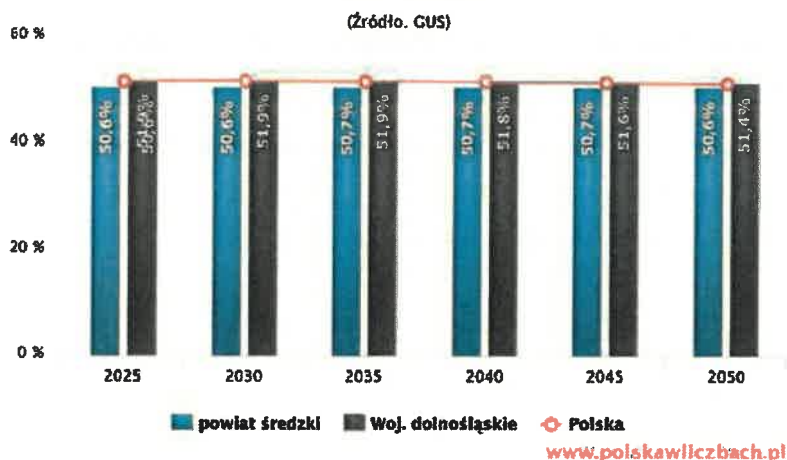
Prognozowana populacja - powiat średzki w latach 2025 - 2050

(Źródło. GUS)

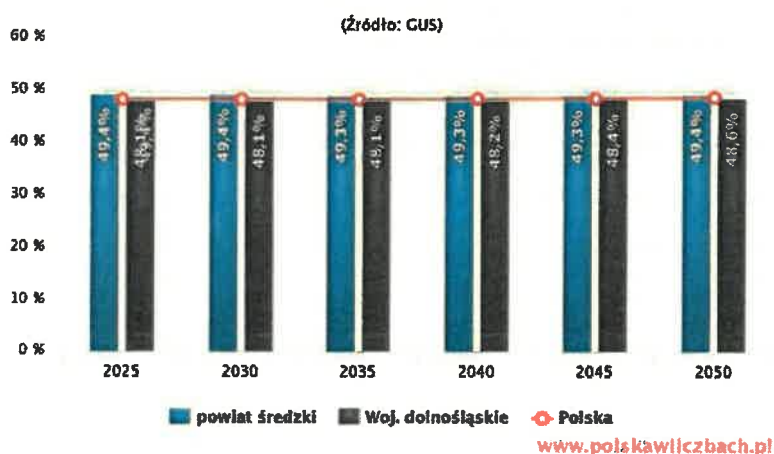


www.polskawliczbach.pl

Prognozowany odsetek kobiet – powiat średzki w latach 2025 – 2050



Prognozowany odsetek mężczyzn – powiat średzki w latach 2025 – 2050



III.2 Sytuacja epidemiologiczna.

W ostatniej dekadzie ubiegłego stulecia zaobserwowano istotny postęp wydłużania się przeciętnego trwania życia we wszystkich województwach. Ta korzystna tendencja utrzymuje się nadal. Szczególnie dotyczy to mężczyzn zamieszkałych w województwie pomorskim, zachodniopomorskim, wielkopolskim, kujawsko - pomorskim i lubelskim. W tych województwach w latach 1990-2018 średnie trwanie życia wydłużyło się aż o 8 lat. W tym też okresie najniższy wzrost zanotowano w województwie łódzkim i lubelskim (6,7 lat). Dla kobiet największy przyrost trwania życia zanotowano w województwie pomorskim (7,2lat), natomiast najmniejszy w województwie podlaskim i lubelskim (5,9 lat). W Polsce występuje duże zróżnicowanie przeciętnego trwania życia w przekroju wojewódzkim.

W 2018 r. rozpiętość pomiędzy skrajnymi wartościami dla mężczyzn wynosiła 3,5 lat, dla kobiet jest nieco mniejsze i wynosiła 2,5 roku. Najkrócej żyli mężczyźni mieszkający na terenie województwa łódzkiego (72 lat), natomiast najdłużej w województwie podkarpackim (75,5 lat) i małopolskim (75,4 lat). Kobiety żyją krócej w województwie łódzkim i śląskim (80,9 lat). W takim województwie jak podkarpackie kobiety dożywają, co najmniej 83,2 lat.

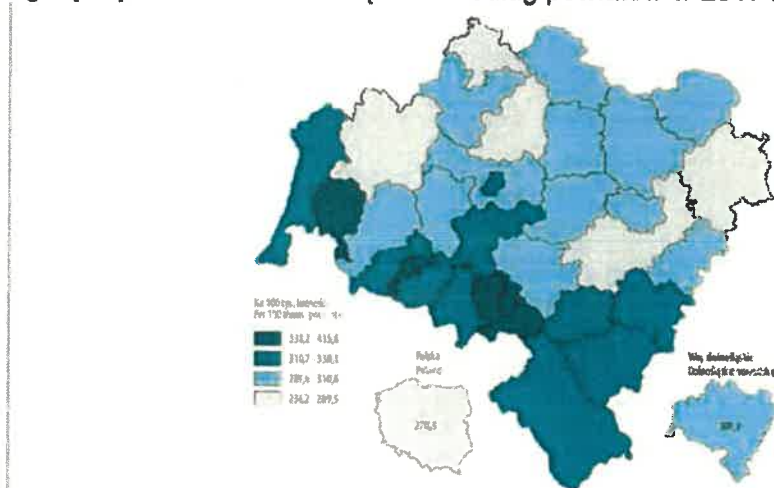
Pod względem przeciętnego trwania życia na tle czołówki krajów Unii Europejskiej Polska wypada bardzo niekorzystnie. Według ostatnich danych Eurostatu wiek dożywania Polaków był w 2017 r. o ponad sześć lat krótszy niż w państwach Wspólnoty, które mają pod tym względem najlepsze wskaźniki. Natomiast przeciętne trwanie życia kobiet było o około cztery lata krótsze, a mężczyzn o 7,8 lat. Duże różnice występują także w długości życia kobiet i mężczyzn. W Polsce wynoszą prawie 8 lat, podczas gdy w Holandii tylko 3,2 roku. Wśród 40 krajów nasz kraj zajmuje lokatę dopiero w trzecie dziesiątkę: mężczyźni 28, kobiety 25 miejsce.

Źródło: Główny Urząd Statystyczny, <https://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/ludnosc/trwanie-zycia/trwanie-zycia-w-2018-r-2,12.html>

W 2018 roku w Polsce mężczyźni żyli przeciętnie 73,8 lat, natomiast kobiety 81,8 lat. W porównaniu do roku 1990 żyjemy dłużej odpowiednio o 7,8 i 6,6 lat. Nadumieralność mężczyzn w Polsce jest znacznie wyższa niż w innych krajach. W latach 90. różnica między przeciętnym trwaniem życia kobiet i mężczyzn malała (w 1991 r. - 9,2 lat; w 2001 - 8,2), pierwsza dekada XIX wieku przyniosła wzrost tej wartości do 8,7. Począwszy od 2009 r. różnica ta maleje i obecnie wynosi 7,8 lat. Nadumieralność mężczyzn występuje we wszystkich grupach wieku. W 2017 r. 0,7 % mężczyzn i 0,6 % kobiet nie dożyło wieku 18 lat. Różnica ta zwiększa się wraz z wiekiem. Wiek pełnej aktywności zawodowej tj. 45 lat nie dożyło 45,8 % mężczyzn i 23,5% kobiet. Na przestrzeni ostatnich trzydziestu lat poziom natężenia zgonów wykazywał tendencję malejącą. W Polsce głównymi przyczynami zgonów są choroby układu krążenia, nowotwory, urazy oraz zatrucia. W 2017 r. stanowiły one 78% wszystkich zgonów.

Podobnie jak w skali kraju, nadal głównymi przyczynami zgonów w województwie dolnośląskim były choroby układu krążenia i choroby nowotworowe, stanowiąc odpowiednio 12,9 tys. i 8,7 tys. zgonów w 2017 r. w ostatnich latach obserwuje się w przypadku umieralności z powodu chorób układu krążenia nieznaczną poprawę, natomiast w przypadku umieralności z powodu nowotworów stopniowe pogorszenie. W 2016 r. na 100 tys. ludności przypadało 444 zgony z powodu chorób układu krążenia (w 2009 r. były to 523 zgony) oraz 301 zgonów z powodu nowotworów (w 2009 r. było to 269 zgonów).

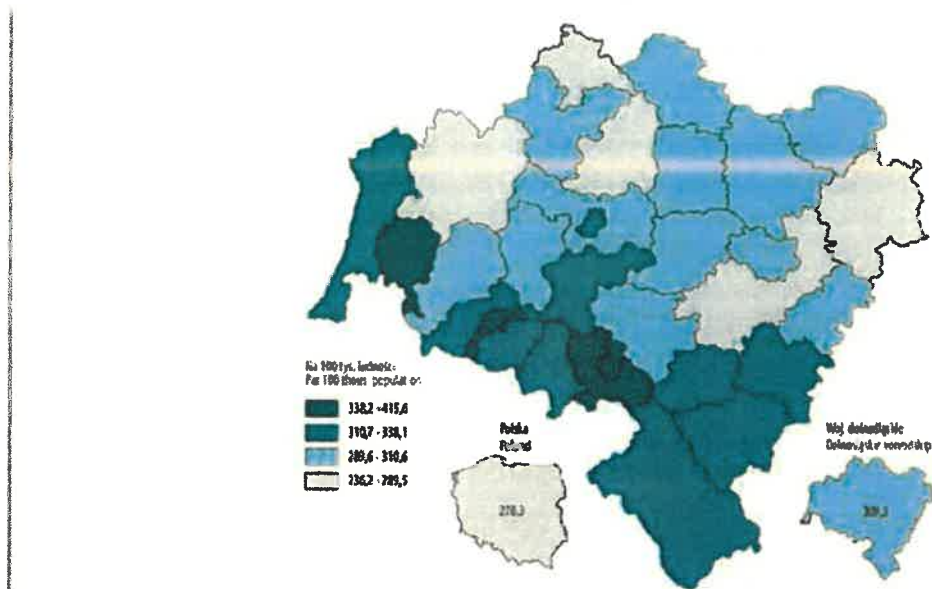
Zgony z powodów układu krążenia według powiatów w 2017 r



Źródło: Sytuacja demograficzna województwa dolnośląskiego w 2017 r., Urząd Statystyczny we Wrocławiu, Wrocław 2018

W 2017 r. w przeliczeniu na 100 tys. ludności, w województwie dolnośląskim przypadały 472 zgony wywołane chorobami układu krążenia. Wyższe wskaźniki od wojewódzkiego odnotowano w 16 powiatach, w tym najwyższy w Wałbrzychu - 618 zgonów na 100 tys. ludności, a najniższe w powiecie wrocławskim- 290 zgonów na 100 tys. ludności.

Zgony z powodów chorób nowotworowych według powiatów w 2017 r.

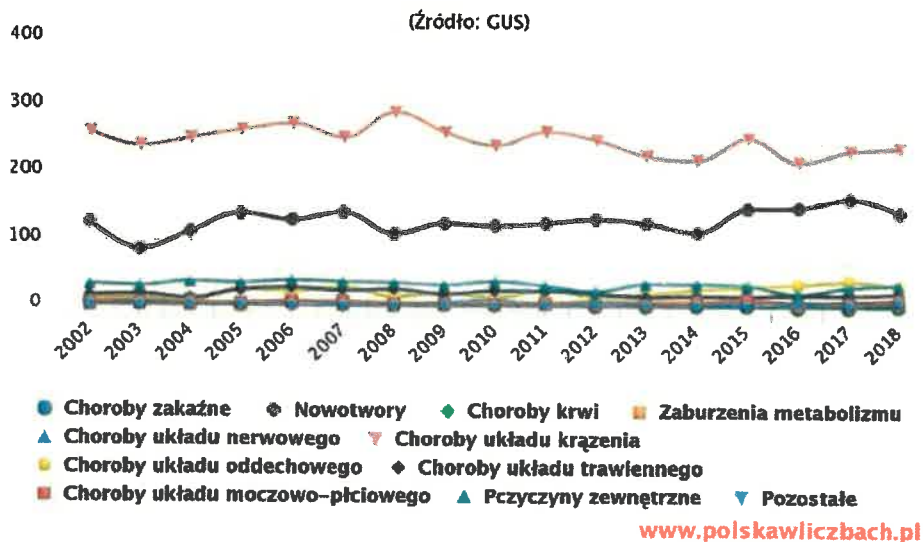


Choroby nowotworowe są nadal dużym problemem województwa dolnośląskiego. W 2017 r. w województwie dolnośląskim zarejestrowano 13.199 nowych zachorowań na inwazyjne nowotwory złośliwe. W porównaniu z rokiem 2016 odnotowano wzrost liczby zachorowań o 145 przypadków (1,1%) (Zachorowania mężczyzn stanowiły (50,2%) a kobiet (49,8%) wszystkich zarejestrowanych nowotworów inwazyjnych.

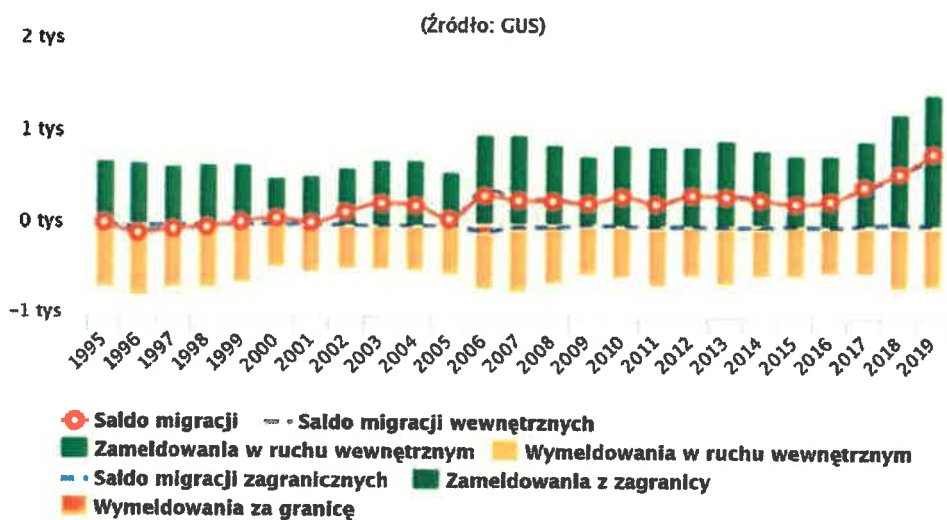
Według mapy potrzeb zdrowotnych na przestrzeni lat 2016-2029 wzrośnie liczba nowych przypadków nowotworów złośliwych z poziomu 14,1 tys. do 16,5 tys. Wzrost liczby nowych przypadków plasuje województwo dolnośląskie na 11 miejscu w Polsce.

Główny Urząd Statystyczny podaje, że w 2019 roku w powiecie średzkim zarejestrowano 540 zgonów, w tym zmarło 280 (51,9%) kobiet i 260 (48,1) mężczyzn. Podobnie jak w województwie dolnośląskim w powiecie najczęstszą przyczyną zgonów były choroby układu krążenia, choroby nowotworowe i choroby układu oddechowego.

Przyczyny zgonów w powiecie średzkim w latach 2002 – 2018



Migracje na pobyt stały w latach 1995–2019 w powiecie średzkim



2. Poziom zabezpieczenia świadczeń dla mieszkańców powiatu średzkiego - wybrane aspekty. Charakterystyka podstawowych rodzajów świadczeń zdrowotnych w kontekście zaproponowanych koncepcji profilu działalności tworzonego podmiotu.

Poziom zabezpieczeni świadczeń zdrowotnych wynika z umów zawartych pomiędzy świadczeniodawcami publicznymi i niepublicznymi działającymi na danym terenie, a wojewódzkim oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia.

Świadczenia opieki zdrowotnej dzielą się na świadczenia zdrowotne, świadczenia zdrowotne rzeczowe i świadczenia towarzyszące. Świadczenie zdrowotne to działania służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działanie medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich udzielania. Świadczenie zdrowotne rzeczowe to świadczenia związane z procesem leczenia tj. leki, wyroby medyczne, w tym wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi, i środki pomocnicze zaś świadczenie towarzyszące to zakwaterowanie i wyżywienie w zakładzie opieki zdrowotnej całodobowej lub całodziennej oraz usługi transportu sanitarnego.

Dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej (określana w kategorii rodzaju, ilości i miejsca świadczonych usług) jest wskaźnikiem zależnym od wielu czynników. Należą do nich: istniejąca infrastruktura (liczba lekarzy, pielęgniarek, podmiotów leczniczych) system dróg i połączeń komunikacyjnych, lokalizacja, organizacja pracy podmiotów, a nawet koszt leczenia gdyż dochody materialne członków zbiorowości lokalnej mogą ułatwić lub utrudnić korzystanie z rodzajowych świadczeń opieki zdrowotnej .

Opieka zdrowotna jest wtedy dostępna dla danego człowieka, kiedy może ją uzyskać w dogodnym miejscu i czasie ze strony wykwalifikowanego personelu.

Zgodnie z *ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych: Art. 15. 1.* Świadczeniobiorcy mają, na zasadach określonych w ustawie, prawo do świadczeń opieki zdrowotnej, których celem jest zachowanie zdrowia, zapobieganie chorobom i urazom, wczesne wykrywanie chorób, leczenie, pielęgnacja oraz zapobieganie niepełnosprawności i jej ograniczanie. Koszyk świadczeń gwarantowanych zapewnia między innymi dostęp do świadczeń tj. Podstawowa opieka zdrowotna, Ambulatoryjna opieka specjalistyczna, Leczenie szpitalne, Rehabilitacja lecznicza, Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, Leczenie stomatologiczne, Opieka paliatywna i hospicyjna i inne.

III.3 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna_ AOS.

Ambulatoryjna opieka zdrowotna polega na udzielaniu przez świadczeniodawców świadczeń opieki zdrowotnej osobom niewymagającym leczenia w warunkach całodobowych lub całodziennych.

Podmioty świadczące usługi z zakresu ambulatoryjnej opieki zdrowotnej czynne są w dni powszednie w godzinach od 8:00 do 18:00. Po godzinie 18:00 opiekę przejmują świadczeniodawcy realizujący nocną świąteczną opiekę zdrowotną.

Świadczenia ambulatoryjne realizowane są w poradniach specjalistycznych w następujących zakresach:

- a) świadczenie specjalistyczne pierwszorazowe — świadczenie wykonywane u pacjenta pierwszorazowego, polegające na kompleksowej ocenie stanu zdrowia (wywiad lekarski, badanie fizykalne, pozyskiwanie w drodze skierowania niezbędnych wyników badań dodatkowych, ocenę dostępnych i zleconych wyników badań dodatkowych)
- b) świadczenie specjalistyczne receptowe
- c) świadczenie specjalistyczne — świadczenie obejmujące ocenę stanu zdrowia świadczeniobiorcy lub ocenę przebiegu leczenia w oparciu o badanie podmiotowe i przedmiotowe oraz posiadane lub przedstawione wyniki badań dodatkowych oraz uwzględniające w uzasadnionych medycznie przypadkach
- d) świadczenie kontrolne pohospitalizacyjne – świadczenie kontrolne wykonywane po zakończeniu hospitalizacji w oddziale o profilu: choroby wewnętrzne lub pediatria

e) specjalistyczne świadczenie zabiegowe — obejmuje procedurę zabiegową rozumianą jako czynność realizowaną na narządach lub tkankach ciała z naruszeniem ciągłości tkanek, procedurę diagnostyczną lub terapeutyczną wraz z koniecznymi czynnościami uzupełniającymi, realizowanymi komplementarnie w stosunku do procedur: zabiegowych, diagnostycznych, terapeutycznych.

Świadczeniodawcy realizujący świadczenia z zakresu AOS na terenie miasta Środa Śląska wraz z zakresami ich działalności (poradniami) zgodnie z wykazem umów za 2020 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Zakres świadczeń
NZOZ ELMED Sp. z o.o.	świadczenia w zakresie alergologii
	świadczenia w zakresie kardiologii
	świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii
	świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu
	świadczenia w zakresie urologii
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "ESKULAP"	świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii
Puls Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ziemowit Rejniak Spółka jawna	świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii
	świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej
	świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu
	świadczenia w zakresie okulistyki
	świadczenia w zakresie otolaryngologii

III.4 Priorytety dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej województwa dolnośląskiego obowiązujące w latach 2019-2021 r.

Zgodnie z obowiązującymi w latach 2019-2021 zasadami w ochronie zdrowia Wojewoda, na podstawie mapy potrzeb zdrowotnych, ustalał priorytety dla regionalnej polityki zdrowotnej na okres obowiązywania Regionalnej Mapy.

Wojewoda Dolnośląski Zarządzeniem Nr 62 z dnia 28 lutego 2019 r. zatwierdził aktualizację dokumentu „ Priorytety dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej województwa dolnośląskiego na okres od 1 stycznia 2019 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.” Priorytety dotyczyły takich dziedzin jak : onkologia, szkolenie kadr medycznych, medycyna ratunkowa, psychiatria, choroby wewnętrzne, pediatria, geriatrycja, neonatologia, kardiologia, rehabilitacja, angiologia i chirurgia naczyniowa, diabetologia, ortopedia i chirurgia dziecięca, infrastruktura i rozwój nowych technologii, położnictwo i ginekologia, zwiększenie skuteczności promocji zdrowia i profilaktyki schorzeń cywilizacyjnych, psychogeriatrycja, choroby zakaźne, endokrynologia, reumatologia i urologia.

Planowana działalność nowego podmiotu leczniczego wpisuje się w priorytety : Onkologia, Rehabilitacja.

Priorytet ONKOLOGIA. Cele, które zostały określone w tym priorytecie dla polityki regionalnej dotyczą między innymi:

- ✓ poprawy jakości i dostępności do usług zdrowotnych, ze szczególnym uwzględnieniem kompleksowości tych świadczeń
- ✓ stworzenie optymalnych warunków zapewniających szeroko pojętą koordynację opieki onkologicznej
- ✓ poprawa efektywności stosowanych terapii onkologicznych
- ✓ zwiększenie skuteczności działań profilaktycznych i diagnostycznych w zakresie opieki.

Powyższe cele można osiągnąć poprzez:

- ✓ sukcesywne zwiększanie lub modernizowanie istniejących zasobów infrastrukturalnych, ze szczególnym uwzględnieniem budowy szpitala o profilu onkologicznym,
- ✓ uruchomienie oddziałów hematologicznych w regionie wałbrzyskim i jeleniogórskim,
- ✓ urealnienie zasad finansowania procedur medycznych związanych z procesem diagnostyczno-leczniczym w przypadku nowotworów układu krwiotwórczego i chłonnego,
- ✓ urealnienie zasad finansowania procedur medycznych w odniesieniu do usług paliatywno-hospicyjnych,
- ✓ utworzenie „centrów doskonałości”.
- ✓ utworzenie Pracowni Leków Cytotoksycznych,
- ✓ utworzenie Pracowni przygotowywania radiofarmaceutyków.
- ✓ utworzenie i wdrożenie Regionalnego Programu Zdrowotnego uwzględniającego podmioty realizujące opiekę onkologiczną, z jednoczesnym wyodrębnieniem centralnej jednostki koordynującej merytorycznie na terenie województwa.
- ✓ monitorowanie efektywności realizacji wdrożonego pakietu onkologicznego.
- ✓ intensyfikacja współpracy z lekarzami POZ i AOS, w tym organizacja szkoleń w obszarze onkologii
- ✓ zwiększenie efektywności funkcjonujących poradni onkologicznych
- ✓ rozwój i poprawa jakości diagnostyki onkologicznej.

III.5 Wojewódzki Plan Transformacji na lata 2022-2026.

Zgodnie z dyspozycją z art. 9c ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.), wojewoda ustalił na okres od dnia 1 stycznia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2026 r. pierwszy wojewódzki plan transformacji. Opracowany dokument określa potrzeby zdrowotne społeczeństwa i wyzwania organizacji opieki zdrowotnej wymagające podjęcia działań koordynowanych na poziomie województwa dolnośląskiego, planowany czasookres realizacji działań, podmioty odpowiedzialne za wykonanie planu, szacunkowe koszty działań oraz wskaźniki realizacji poszczególnych działań.

Ustawodawca założył, że plan transformacji podlegać będzie monitorowaniu poprzez przeprowadzanie okresowych ocen skuteczności i opracowania sprawozdania śródkresowego, na podstawie którego może zostać przeprowadzana aktualizacja treści ustalonych w dokumencie.

Analizując dane z lat 1998, 2008 i 2019 stwierdzono, że najbardziej istotnymi problemami zdrowotnymi niezmiennie pozostają choroby niedokrwienne serca, udary, nowotwory złośliwe tchawicy oskrzeli i płuc (pierwsze trzy miejsca w rankingu wg wartości bezwzględnej DALY). Widoczny jest wzrost znaczenia problemu cukrzycy (9 miejsce w latach 1998 oraz 2008 i 5 miejsce w roku 2019).

Główne problemy zdrowotne występujące w populacji dolnośląskiej, analizowane zarówno pod względem przyczyn zgonów, zapadalności, chorobowości, jak i wskaźnika DALY, są analogiczne do problemów zdrowotnych występujących w całej populacji Polski.

Szczegółnej uwagi wymaga problematyka chorób układu krążenia, schorzeń nowotworowych, różnego rodzaju urazów oraz przewlekłych chorób o charakterze degeneracyjnym, ze szczególnym uwzględnieniem towarzyszących im zjawisk obniżających jakość życia, w tym zwłaszcza zespołów bólowych.

Problemy powyższe należą głównie do kręgu zjawisk związanych z postępowaniem cywilizacyjnym oraz starzeniem się społeczeństwa. Z uwagi na taki charakter głównych problemów zdrowotnych należy spodziewać się dalszego wzrostu ich istotności w najbliższej przyszłości. Jednocześnie, jako iż są to zjawiska zdrowotne, które w znacznej części pozostają zależne od stylu życia, ich występowanie jest potencjalnie podatne na modyfikację w wyniku działań podejmowanych w zakresie zdrowia publicznego, stąd winny one definiować główne kierunki planowanych zmian. Z kolei przewlekły charakter przeważającej części głównych problemów zdrowotnych wymaga podkreślenia roli podejmowania działań dążących do zapewnienia ciągłości i komplementarności opieki zdrowotnej oraz poprawy współpracy pacjentów w procesie leczenia i monitorowania stanu zdrowia. Wobec rosnącego zapotrzebowania na usługi medyczne w kontekście ograniczonych zasobów systemu opieki zdrowotnej, szczególnie nadzieje budzą nowoczesne technologie oparte na produktach oprogramowanych i rozwiązaniach teleinformatycznych (nowoczesny sprzęt i aparatura medyczna), stąd należy spodziewać się wzrostu ich wykorzystania w zaopatrzeniu zdrowotnym populacji dolnośląskiej, jak i podejmować działania wspierające ten wzrost.

Plany transformacji zostały przewidziane jako dokumenty o charakterze wdrożeniowym, które mają przewidywać konkretne działania mające służyć rekomendacji zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych, a przyjęty proces ich tworzenia ma sprzyjać uzyskaniu konsensusu zainteresowanych stron.

Główne obszary działania w odniesieniu do Powiatu Średzkiego dotyczą rekomendacji w zakresie utworzenia poradni specjalistycznych, takich jak diabetologiczna, endokrynologiczna dla dzieci, okulistyczna dla dzieci, ortopedii i traumatologii narządu ruchu w powiatach, chirurgii ogólnej, poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży oraz utworzenia ośrodków środowiskowej opieki psychologicznej dla dzieci i młodzieży.

IV. Analiza SWOT

MOCNE STRONY

- Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej specjalistycznych z zakresu AOS, realizowanych w trybie nagłym w zakresie wyselekcjonowanych świadczeń
- Przygotowanie i wyposażenie ośrodka umożliwiającego zaopatrzenie pacjentów w stanach nagłych
- Przygotowanie zaplecza diagnostycznego
- Uzyskanie pozytywnej opinii o celowości inwestycji (IOWISZ) we wszystkich zaproponowanych zakresach świadczeń
- Zakontraktowanie świadczeń zdrowotnych we wszystkich utworzonych poradniach
- Wzrost liczby udzielonych porad oraz badań diagnostycznych w miesiącach lipiec – wrzesień 2022 roku
 - Poradnia chirurgiczna 43,61 %
 - Poradnia ortopedii i traumatologii ruchu 59,4 %
 - Poradnia onkologiczna 22,53 % (sierpień-wrzesień 2022 r.)
 - RTG 46,82 %
 - USG 73,33 %
- Dobra opinia pacjentów i innych stron zainteresowanych
- Wysoko wykwalifikowana kadra medyczna (wieloprofilowe specjalizacje lekarzy)
- Prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej oraz zintegrowany system informatyczny
- Cyfrowy aparat RTG
- Pozyskanie specjalistów spoza Powiatu Średzkiego
- Niezbędna infrastruktura do dalszego rozwoju działalności medycznej
- Wsparcie organu założycielskiego

SŁABE STRONY

- Zbyt krótki okres działalności na rynku usług zdrowotnych
- Nie wystarczająca dostępność do informacji o zakresie działalności podmiotu
- Ograniczone zaufanie społeczne w związku z negatywną historią poprzedniego podmiotu działającego w tej samej lokalizacji
- Zbyt niskie przychody w relacji do kosztów prowadzonej działalności
- Ryzyko braku środków finansowych na uruchomienie opieki długoterminowej i hospicyjnej
- Ponoszenie kosztów z tytułu utrzymania powierzchni wyremontowanej pod oddziały stacjonarne w związku z decyzją o wstrzymaniu uruchomieniu oddziałów
- Niestabilna sytuacja w zakresie dostępności lekarzy specjalistów zabezpieczających ciągłość pracy w poradniach specjalistycznych
- Brak stabilnej sytuacji kadrowej w grupie pielęgniarek
- Duża fluktuacja pracowników
- Ograniczenie możliwości motywowania płacą w obliczu wzrostu wynagrodzenia minimalnego
- Kredytowanie wykonywanych usług medycznych – monopolistyczne działania NFZ w zakresie ustalania zasad rozliczeń
- Niedoszacowanie procedur medycznych zakontraktowanych z NFZ
- Wysokie koszty leków i materiałów opatrunkowych

- Ograniczone możliwości pozyskiwania dodatkowych środków finansowych w obszarze działalności komercyjnej
- Problemy w zatrudnieniu specjalistów w danej dziedzinie medycyny w celu uruchomienia nowych poradni specjalistycznych

SZANSE

- Gwarancja ciągłości finansowania w ramach ubezpieczenia zdrowotnego realizowanych świadczeń do grudnia 2022 roku
- Dalszy wzrost liczby leczonych pacjentów
- Brak w otoczeniu podmiotów leczniczych stanowiących istotną konkurencję w niektórych zakresach świadczeń np. w zakresie onkologii i badań RTG,
- Możliwość świadczenia usług dla podmiotów zewnętrznych (badania USG i RTG)
- Rozszerzenie działalności medycznej
- Dostosowanie i modernizacja poszczególnych pięter budynku szpitalnego do nowej działalności
- Silny gospodarczo region – legnicka specjalna strefa ekonomiczna
- Korzystne procesy demograficzne zapewniające popyt na świadczenia zdrowotne
- Wzrost zapotrzebowanie na dostępność do usług realizowanych w trybie nagłym w ramach AOS
- Możliwość zwiększenia przychodów poprzez realizację świadczeń nielimitowanych
- Szansa uruchomienia usług komercyjnych, nie objętych ubezpieczeń zdrowotnych – ośrodek medycyny pracy
- Rozpoczęcie działalności w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
- Planowane uruchomienie działalności stacjonarnej w zakresie działalności długoterminowej i hospicyjnej

ZAGROŻENIA

- Niestabilność rozwiązań organizacyjno-prawnych
- Nierentowność realizowanych świadczeń i wycena świadczeń nieadekwatna do rzeczywistych kosztów
- Niedostosowanie katalogi płatnika w zakresie świadczeń zachowawczych w stosunku faktycznie wykonywanych usług zdrowotnych
- Niedobory kadrowe, w szczególności personelu medycznego (problem ogólnokrajowy)
- Roszczenia płacowe w zakresie wysokości kontraktów medycznych
- Wysokie, stale rosnące koszty działalności bieżącej
- Utrata płynności finansowej
- Wstrzymanie inwestycji i zaplanowanego rozwoju poszczególnych działów
- Ograniczenie dostępności do udzielanych świadczeń
- Uplyw terminu obowiązywania pozytywnej decyzji dotyczącej oceny celowości inwestycji (IOWISZ)
- Wykluczenie z możliwości na okres 5 lat uzyskania kontraktu na finansowanie nowych świadczeń

V. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2021 r.

V.1. Rachunek zysków i strat – wariant porównawczy [w zł]

nazwa	31.12.2021
A. Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:	0,00
- od jednostek powiązanych	0,00
I. Przychody netto ze sprzedaży produktów	0,00
II. Zmiana stanu produktów (zwiększenie +; zmniejszenie -)	0,00
III. Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki	0,00
IV. Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	0,00
B. Koszty działalności operacyjnej	183 007,06
I. Amortyzacja	17 195,43
II. Zużycie materiałów i energii	7 870,60
III. Usługi obce	90 586,13
IV. Podatki i opłaty, w tym:	4 370,00
- podatek akcyzowy	0,00
V. Wynagrodzenia	55 465,08
VI. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	7 519,82
- emerytalne	0,00
VII. Pozostałe koszty rodzajowe	0,00
VIII. Wartość sprzedanych towarów i materiałów	0,00
C. Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)	- 183 007,06
D. Pozostałe przychody operacyjne	0,00
I. Zysk z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych	0,00
II. Dotacje	0,00
III. Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	0,00
IV. Inne przychody operacyjne	0,00
E. Pozostałe koszty operacyjne	0,00
I. Strata z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych	0,00
II. Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	0,00
III. Inne koszty operacyjne	0,00
F. Zysk (strata) z działalnością operacyjną (C+D-E)	- 183 007,06
G. Przychody finansowe	0,00
I. Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:	0,00
a) od jednostek powiązanych, w tym:	0,00
- w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0,00
b) od jednostek pozostałych, w tym:	0,00
- w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0,00
II. Odsetki, w tym:	0,00
- od jednostek powiązanych	0,00
III. Zysk z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:	0,00
- w jednostkach powiązanych	0,00
IV. Aktualizacja wartości aktywów finansowych	0,00
V. Inne	0,00

H. Koszty finansowe	0,00
I. Odsetki, w tym:	0,00
- dla jednostek powiązanych	0,00
II. Strata z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:	0,00
- w jednostkach powiązanych	0,00
III. Aktualizacja wartości aktywów finansowych	0,00
IV. Inne	0,00
I. Zysk (strata) brutto (F+G-H)	- 183 007,06
J. Podatek dochodowy	0,00
K. Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)	0,00
L. Zysk (strata) netto (I-J-K)	- 183 007,06

V.2. Bilans [w zł]

Aktywa

nazwa	bilans otwarcia	31.12.2021
A. Aktywa trwałe	0,00	155 165,02
I. Wartości niematerialne i prawne	0,00	0,00
1. Koszty zakończonych prac rozwojowych	0,00	0,00
2. Wartość firmy	0,00	0,00
3. Inne wartości niematerialne i prawne	0,00	0,00
4. Zaliczki na wartości niematerialne i prawne	0,00	0,00
II. Rzeczowe aktywa trwałe	0,00	155 165,02
1. Środki trwałe	0,00	155 165,02
a) grunty (w tym prawo użytkowania wieczystego gruntu)	0,00	0,00
b) budynki, lokale, prawa do lokali i obiekty inżynierii lądowej i wodnej	0,00	0,00
c) urządzenia techniczne i maszyny	0,00	155 165,02
d) środki transportu	0,00	0,00
e) inne środki trwałe	0,00	0,00
2. Środki trwałe w budowie	0,00	0,00
3. Zaliczki na środki trwałe w budowie	0,00	0,00
III. Należności długoterminowe	0,00	0,00
1. Od jednostek powiązanych	0,00	0,00
2. Od pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0,00	0,00
3. Od pozostałych jednostek	0,00	0,00
IV. Inwestycje długoterminowe	0,00	0,00
1. Nieruchomości	0,00	0,00
2. Wartości niematerialne i prawne	0,00	0,00
3. Długoterminowe aktywa finansowe	0,00	0,00
a) w jednostkach powiązanych	0,00	0,00
- udziały lub akcje	0,00	0,00

- inne papiery wartościowe	0,00	0,00
- udzielone pożyczki	0,00	0,00
- inne długoterminowe aktywa finansowe	0,00	0,00
c) w pozostałych jednostkach, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0,00	0,00
- udziały lub akcje	0,00	0,00
- inne papiery wartościowe	0,00	0,00
- udzielone pożyczki	0,00	0,00
- inne długoterminowe aktywa finansowe	0,00	0,00
c) w pozostałych jednostkach	0,00	0,00
- udziały lub akcje	0,00	0,00
- inne papiery wartościowe	0,00	0,00
- udzielone pożyczki	0,00	0,00
- inne długoterminowe aktywa	0,00	0,00
4. Inne inwestycje długoterminowe	0,00	0,00
V. Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	0,00	0,00
1. Aktywa z tytułu odroczonego podatku dochodowego	0,00	0,00
2. Inne rozliczenia międzyokresowe	0,00	0,00
B. Aktywa obrotowe	0,00	164 011,43
I. Zapasy	0,00	0,00
1. Materiały	0,00	0,00
2. Półprodukty i produkty w toku	0,00	0,00
3. Produkty gotowe	0,00	0,00
4. Towary	0,00	0,00
5. Zaliczki na dostawy i usługi	0,00	0,00
II. Należności krótkoterminowe	0,00	0,00
1. Należności od jednostek powiązanych	0,00	0,00
a) z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	0,00	0,00
- do 12 miesięcy	0,00	0,00
- powyżej 12 miesięcy	0,00	0,00
b) inne	0,00	0,00
2. Należności od pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0,00	0,00
a) z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	0,00	0,00
- do 12 miesięcy	0,00	0,00
- powyżej 12 miesięcy	0,00	0,00
b) inne	0,00	0,00
3. Należności od pozostałych	0,00	0,00
a) z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	0,00	0,00
- do 12 miesięcy	0,00	0,00
- powyżej 12 miesięcy	0,00	0,00
b) z tyt. podatków, dotacji, ceł, ubezpieczeń społecznych, zdrowotnych oraz innych tyt. publicznoprawne	0,00	0,00
c) inne	0,00	0,00
d) dochodzone na drodze sądowej	0,00	0,00

III. Inwestycje krótkoterminowe	0,00	162 371,43
1. Krótkoterminowe aktywa finansowe	0,00	162 371,43
a) w jednostkach powiązanych	0,00	0,00
- udziały lub akcje	0,00	0,00
- inne papiery wartościowe	0,00	0,00
- udzielone pożyczki	0,00	0,00
- inne krótkoterminowe aktywa finansowe	0,00	0,00
b) w pozostałych jednostkach	0,00	0,00
- udziały lub akcje	0,00	0,00
- inne papiery wartościowe	0,00	0,00
- udzielone pożyczki	0,00	0,00
- inne krótkoterminowe aktywa finansowe	0,00	0,00
c) środki pieniężne i inne aktywa pieniężne	0,00	162 371,43
- środki pieniężne w kasie i na rachunkach	0,00	162 371,43
- inne środki pieniężne	0,00	0,00
- inne aktywa pieniężne	0,00	0,00
2. Inne inwestycje krótkoterminowe	0,00	0,00
IV. Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	0,00	1 640,00
C Należne wpłaty na kapitał (fundusz) podstawowy	0,00	0,00
D Udziały (akcje) własne	0,00	0,00
AKTYWA RAZEM	0,00	319 176,45

Pasywa

nazwa	bilans otwarcia	31.12.2021
A. Kapitał (fundusz) własny	0,00	- 183 007,06
I. Kapitał (fundusz) podstawowy	0,00	0,00
II. Kapitał (fundusz) zapasowy, w tym:	0,00	0,00
- nadwyżka wartości sprzedaży (wartości emisyjnej) nad wartością nominalną udziałów (akcji)	0,00	0,00
III. Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny, w tym:	0,00	0,00
- z tytułu aktualizacji wartości godziwej	0,00	0,00
IV. Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe, w tym:	0,00	0,00
- tworzone zgodnie z umową (statutem) spółki	0,00	0,00
- na udziały (akcje) własne	0,00	0,00
V. Zysk (strata) z lat ubiegłych	0,00	0,00
VI. Zysk (strata) netto	0,00	- 183 007,06
VII. Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)	0,00	0,00
B. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	0,00	502 183,51
I. Rezerwy na zobowiązania	0,00	0,00
1. Rezerwa z tytułu odroczonego podatku dochodowego	0,00	0,00
2. Rezerwa na świadczenia emerytalne i podobne	0,00	0,00
- długoterminowa	0,00	0,00
- krótkoterminowa	0,00	0,00
3. Pozostałe rezerwy	0,00	0,00

- długoterminowe	0,00	0,00
- krótkoterminowe	0,00	0,00
II. Zobowiązania długoterminowe	0,00	280 000,00
1. Wobec jednostek powiązanych	0,00	0,00
2. Wobec pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0,00	0,00
3. Wobec pozostałych jednostek	0,00	280 000,00
a) kredyty i pożyczki	0,00	280 000,00
b) z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych	0,00	0,00
c) inne zobowiązania finansowe	0,00	0,00
d) zobowiązania wekslowe	0,00	0,00
e) inne	0,00	0,00
III. Zobowiązania krótkoterminowe	0,00	222 183,51
1. Zobowiązania wobec jednostek powiązanych	0,00	0,00
a) z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	0,00	0,00
- do 12 miesięcy	0,00	0,00
- powyżej 12 miesięcy	0,00	0,00
b) inne	0,00	0,00
2. Zobowiązania wobec pozostałych jednostek, w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0,00	0,00
a) z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	0,00	0,00
- do 12 miesięcy	0,00	0,00
- powyżej 12 miesięcy	0,00	0,00
b) inne	0,00	0,00
3. Zobowiązania wobec pozostałych jednostek	0,00	222 183,51
a) kredyty i pożyczki	0,00	0,00
b) z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych	0,00	0,00
c) inne zobowiązania finansowe	0,00	0,00
d) z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	0,00	207 206,36
- do 12 miesięcy	0,00	207 206,36
- powyżej 12 miesięcy	0,00	0,00
e) zaliczki otrzymane na dostawy i usługi	0,00	0,00
f) zobowiązania wekslowe	0,00	0,00
g) z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych tytułów publicznoprawnych	0,00	14 977,15
h) z tytułu wynagrodzeń	0,00	0,00
i) inne	0,00	0,00
4. Fundusze specjalne	0,00	0,00
IV. Rozliczenia międzyokresowe	0,00	0,00
1. Ujemna wartość firmy	0,00	0,00
2. Inne rozliczenia międzyokresowe	0,00	0,00
- długoterminowe	0,00	0,00
- krótkoterminowe	0,00	0,00
PASYWA RAZEM	0,00	319 6,45

V.3. Analiza przychodów i kosztów za 2021 r.

Średzkie Centrum Zdrowia SP ZOZ w Środzie Śląskiej nie uzyskało przychodów z tytułu realizacji świadczeń zdrowotnych oraz innych przychodów w bieżącym roku.

W dniu 29 października 2021 r. pomiędzy Powiatem Średzkim, a Średzkim Centrum Zdrowia Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Środzie Śląskiej zawarto umowę pożyczki w kwocie 1.000.000,00 zł z przeznaczeniem na bieżące funkcjonowanie oraz zakup wyposażenia i sprzętu medycznego niezbędnego do uruchomienia działalności medycznej podmiotu leczniczego. W dniu 30 grudnia 2021 r. zawarto aneks do umowy pożyczki z dnia 29 października 2021 r. zmieniający wartości udzielonej pożyczki do kwoty 280.000,00 zł. Pozostałe elementy umowy nie uległy zmianie.

Średzkie Centrum Zdrowia SPZOZ w Środzie Śląskiej kwotę wskazanej pożyczki otrzymało w dwóch transzach tj.:

- 29 października 2021 r. kwotę 100.000,00 zł,
- 28 grudnia 2021 r. kwotę 180.000,00 zł.

W zakresie wykazanych kosztów uwzględniono:

- zakupy wyposażenia podmiotu leczniczego: szafy kartotekowe, sprzęt medyczny, urządzenia medyczne, wyposażenie biurowe,
- materiały: środki czystości i materiały biurowe,
- usługi: usługi prawne, kadrowe, telekomunikacyjne, dzierżawa ciemnego włókna, RODO,
- wynagrodzenia z tytułu zawartych umów o pracę i cywilnoprawnych,
- ubezpieczenia społeczne: składki ZUS z tytułu zawartych umów o pracę i cywilnoprawnych,
- Podatki i opłaty: z tytułu wniosku IOWISZ, podatku od nieruchomości za 2021 r.

Należy zaznaczyć, że wartość poniesionych kosztów za 2021 r. została uwzględniona w ujęciu memoriałowym, czyli dotyczące danego roku, niezależnie od terminu ich zapłaty.

VI. ZAKRESY DZIAŁALNOŚCI MEDYCZNEJ ZAPLANOWANE DO URUCHOMIENIA W LATACH 2022 – 2024 (stanowisko organu tworzącego w zakresie dalszego planu rozwoju)

Zgodnie z pismem Zarządu Powiatu w Środzie Śląskiej (nr BR.0022.116.2022) z dnia 20.09.2022 r. poinformowano Średzkie Centrum Zdrowia o zmianie decyzji w sprawie terminu uruchomienia Oddziału Opieki Długoterminowej i Paliatywnej w związku ze zbliżającym się zakończeniem inwestycji budowlanej prowadzonej przez powiat. W związku z powyższym zarówno w 2022 r. oraz 2023 r. nie nastąpi uruchomienie wspomnianych powyżej Oddziałów, jednocześnie złożono deklarację utworzenia tych Oddziałów w 2024 r. Jako uzasadnienie decyzji podano trudną sytuację finansową Powiatu Średzkiego. Powyższą decyzję uwzględniono w analizie i prognozie zatrudnienia oraz prognozie sytuacji ekonomiczno-finansowej w 2023 r.

VI.1 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna.

W dniu 4 maja 2022 r. Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia we Wrocławiu ogłosił postępowanie w sprawie zawarcia umowy w rodzaju Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna w zakresie:

- Chirurgia ogólna,
- Chirurgia ogólna - świadczenia zabiegowe,
- Chirurgia ogólna - diagnostyka onkologiczna,
- Ortopedia,
- Ortopedia - świadczenia zabiegowe,
- Ortopedia - wskazania nagłe,
- Ortopedia - diagnostyka onkologiczna,
- Ortopedia - świadczenia pierwszorazowe.

Średzkie Centrum Zdrowia przystąpiło do postępowania konkursowego i w dniu 18 maja 2022 r. złożyło swoją ofertę. W toku postępowania konkursowego odbyła się kontrola przeprowadzona przez komisję konkursową w siedzibie podmiotu weryfikująca informacje wykazane w ofercie ze stanem faktycznym. Wszystkie czynności kontrolne wykazały zgodność w tym zakresie. W dniu 15 czerwca 2022 r. ukazało się rozstrzygnięcie postępowania w trybie konkursu ofert w wyniku którego wybrano ofertę Średzkiego Centrum Zdrowia do zawarcia umowy w rodzaju AOS. W ramach zawartej umowy nr 02/1/3101121/01/2022/1 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ambulatoryjna opieka specjalistyczna (chirurgia + ortopedia) z Narodowym Funduszem Zdrowia łączna wysokość kontraktu wynosi 425.000,67 zł. Umowa w zakresie poradni chirurgii ogólnej i ortopedycznej obowiązuje od dnia 1 lipca 2022 r. Na okres rozliczeniowy od dnia 1 lipca do 31 grudnia 2022 r. ustalono wartość umowy na kwotę:

- poradnia chirurgiczna 200.000,46 zł (limit miesiąca 33.333,00 zł)
- poradnia ortopedyczna 225.000,21 zł. (limit miesiąca 37.496,55 zł)

W dniu 1 czerwca 2022 r. Dolnośląski Oddział Wojewódzki ogłosił kolejne postępowanie poprzedzające zawarcie umowy w rodzaju AOS w zakresie:

- Onkologia,
- Onkologia - diagnostyka onkologiczna,
- Onkologia - świadczenia pierwszorazowe.

Średzkie Centrum Zdrowia przystąpiło do postępowania konkursowego i w dniu 14 czerwca 2022 r. złożyło swoją ofertę. W toku postępowania konkursowego odbyła się kontrola przeprowadzona przez komisję konkursową w siedzibie podmiotu weryfikująca informacje wykazane w ofercie ze stanem faktycznym. Wszystkie czynności kontrolne wykazały zgodność w tym zakresie. Ponadto w postępowaniu konkursowym uczestniczyło dwóch oferentów. Konkurentem Średzkiego Centrum Zdrowia był Zespół Szpitali Powiatowych w Oleśnicy. W dniu 15 lipca 2022 r. ukazało się rozstrzygnięcie postępowania w trybie konkursu ofert w wyniku którego wybrano ofertę Średzkiego Centrum Zdrowia do zawarcia umowy w rodzaju AOS. Umowa nr 02/1/3101121/01/2022/01 w zakresie poradni onkologicznej obowiązuje od

dnia 1 sierpnia br. Na okres rozliczeniowy od dnia 1 sierpnia do 31 grudnia 2022 r. ustalono wartość umowy na kwotę:

- poradnia onkologiczna 125.013,51 zł.

W związku z wejściem w życie zapisów ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalenia najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw DOW NFZ w trybie aneksu do umowy AOS 02/1 dokonało zmiany ceny jednostki rozliczeniowej z wartości 1,23 zł na 1,54 zł. Tym samym wzrosła wartość kontraktu do kwoty 657.128,17 zł.

VII. Analiza i prognoza zatrudnienia

Wielkość i struktura zatrudnienia 2021-2022 r.

Zatrudnienie w ramach umowy cywilno-prawnej.

Lp.	Wyszczególnienie	zatrudnienie 2021	planowane zatrudnienie 2022
1	Lekarze	0	13
2	Lekarze rezydenci	0	3
3	Pielęgniarka naczelną		
4	Pielęgniarka koordynująca		
5	Pielęgniarki oddziałowe		
6	Pielęgniarki odcinkowe	0	6
7	Salowe		
8	Farmaceuci		
9	Technik farmacji		
10	Technicy RTG	0	4
11	Fizjoterapeuci		
12	Opiekunowie medyczni		
13	Asystent pacjenta		
14	Terapeuta zajęciowy		
15	Psycholog		
16	Koordinator rejestracji		
17	Rejestratorka/Sekretarka medyczna		
18	Sprzątaczk		
19	Zarząd i administracja	4	4

Zatrudnienie w ramach umowy o pracę.

Lp.	Wyszczególnienie	zatrudnienie 2021	planowane zatrudnienie 2022
1	Lekarze		
2	Lekarze rezydenci		
3	Pielęgniarka naczelną	0	1
4	Pielęgniarka koordynująca	0	1
5	Pielęgniarki oddziałowe		
6	Pielęgniarki odcinkowe	0	1
7	Salowe		
8	Farmaceuci		
9	Technik farmacji		
10	Technicy RTG		
11	Fizjoterapeuci		
12	Opiekunowie medyczni		
13	Asystent pacjenta		
14	Terapeuta zajęciowy		
15	Psycholog		
16	Koordinator rejestracji	0	1
17	Rejestratorka/Sekretarka medyczna	0	2
18	Sprzątaczk	0	2
19	Zarząd i administracja	2	5

Analiza i prognoza zatrudnienia oparta została na podstawie okrojonej koncepcji rozwoju jednostki i dotyczy dwóch zakresów jej działalności, czyli:

- Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej,
- Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Zwiększona liczba pracowników medycznych oraz działalności pomocniczej dotyczy planów uruchomienia Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, stanowiącej zabezpieczenie Powiatu Średzkiego do świadczeń POZ, realizowanych w godzinach od 18.00 do 8.00 w dni powszednie oraz całodobowo w niedzielę i święta. Podmiot zobowiązany jest do zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń w licznie godzin w miesiącu 472 w zakresie personelu pielęgniarskiego oraz lekarskiego.

VIII. Polityka płacowa

Zarządzeniem nr 1/2022 z dnia 03.06.2022 r. Dyrektor Średzkiego Centrum wprowadził Regulamin wynagradzania z uwzględnieniem zapisów ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalenia najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw.

Regulamin uwzględnia ustawowe zagwarantowanie wynagrodzeń pielęgniarek i lekarzy oraz adekwatnym do tego wzrostem zwiększenia wynagrodzenia dla pozostałych grup pracowniczych pozostających poza grupą realizującą świadczenia zdrowotne. Wraz ze wzrostem płacy minimalnej należy uwzględnić w kolejnych latach wzrost ceny usług oparty na pracach personelu takich jak usługi sprzątnięcia, nadzoru technicznego, transportu medycznego, odbioru odpadów medycznych, dostawy leków i sprzętu medycznego, środków ochrony osobistej. Stawka godzinowa pracy pielęgniarki na umowie cywilno-prawnej jest adekwatna do współczynników pracy przewidzianych dla danej grupy zawodowej z uwzględnieniem wykształcenia i specjalizacji. Kolejną grupą zawodową u której wystąpiła konieczność zastosowania ustawowych regulacji jest grupa techników RTG. Wysokość stawek godzinowych mieści się w grupach przewidzianych dla techników elektroradiologii lub innych pracowników wykonujących zawód medyczny. Regulacje ustawowe objęły również pracowników działalności podstawowej innych niż pracownik wykonujący zawód medyczny, adekwatnie do poziomu wykształcenia, czyli w zakresie Średniego Centrum Zdrowia powyższe dotyczy grupy sekretarek medycznych i koordynatora rejestracji.

W wyniku przeprowadzonych postępowań konkursowych na udzielanie świadczeń przez lekarzy specjalistów w poszczególnych poradniach specjalistycznych zawarto umowy zgodnie ze złożonymi ofertami w formie umów cywilno-prawnych z uwzględnieniem zaproponowanych stawek godzinowych w wysokości wynikającej z przeprowadzonych negocjacji w trakcie procedury konkursowej. Wysokość stawki godzinowej za godzinę pracy lekarza jest wyższa od zaplanowanych i związana jest m.in. kosztami dojazdu lekarzy specjalistów z Wrocławia, czy Opola do Środy Śląskiej.

Pozyskanie lekarzy specjalistów, jak i doświadczonych pracowników działalności pomocniczej do ośrodka oddalonego od dużej aglomeracji wiąże się z koniecznością ponoszenia wyższych kosztów wynagrodzeń, niż zatrudnienie tej grupy zawodowej w mieście powyżej 500 tys. mieszkańców. Ponadto wśród uwarunkowań zewnętrznych należy uwzględnić poziom inflacji, rynek pracownika, wysoką dynamikę płac, niskie bezrobocie, brak specjalistów w danych dziedzinach oraz wyselekcjonowaną wąską grupę doświadczonych pracowników w administracji ochrony zdrowia.

IX. Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna za okres lipiec-wrzesień 2022 r.

Rodzaj umowy	kod	Wartość kontraktu (roczna)	Wartość limitu kontraktu narastająco (III kwartał)	Zafakturowane	Wykonane	% wykonania kontraktu do limitu
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ	02.1500.001.02	225 348,20 zł	112 672,56 zł	75 338,03 zł	76 343,65 zł	68%
ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII OGÓLNEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1500.001.02	02.1500.101.02	25 040,40 zł	12 520,20 zł	12 511,98 zł	43 173,44 zł	345%
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII OGÓLNEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	02.1500.301.02	18,48 zł	9,24 zł	0,00 zł	0,00 zł	0%
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU	02.1580.001.02	140 859,18 zł	70 427,28 zł	8 453,22 zł	8 520,98 zł	12%
ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1580.001.02	02.1580.101.02	28 169,68 zł	14 083,30 zł	3 967,04 zł	3 967,04 zł	28%

ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH	02.1580.201.02	28 169,68 zł	14 083,30 zł	1 848,00 zł	3 580,50 zł	25%
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	02.1580.301.02	28 169,68 zł	14 083,30 zł	0,00 zł	0,00 zł	0%
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	02.1580.401.02	56 339,36 zł	28 168,14 zł	28 142,07 zł	52 997,81 zł	188%
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII	02.1240.001.02	128 170,09 zł	51 266,78 zł	47 249,15 zł	49 886,75 zł	97%
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII- DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	02.1240.301.02	15 700,00 zł	6 280,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0%
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ONKOLOGII- ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	02.1240.401.02	15 700,00 zł	6 280,00 zł	6 247,04 zł	25 342,00 zł	404%
suma		691 684,75 zł	329 874,10 zł	183 756,53 zł	263 812,17 zł	79,97%

Wartość kontaktu w ramach umowy 02/1 jest sumą składowych ustalonych limitów miesięcznych ma poszczególne zakresy limitów świadczeń zgodnych z planem umowy i zakresem kontraktowanych usług przez NFZ. W każdej z poradni specjalistycznych występują świadczenia pierwszorazowe i związane z kontynuacją rozpoczętej terapii. Odrębnie finansowane są świadczenia wykonane w ramach szybkiej ścieżki onkologicznej. Każda wykonana porada zgodnie z zasadami rozliczeń i katalogiem płatnika, po zakończonym okresie sprawozdawczym kwalifikowana jest do danej pozycji umowy. Rozliczenie następuje narastająco do wartości n/12 limitu produktu kontraktowego. Stąd w analizie pokazanej powyżej występują wartości w pozycjach umowy nadwykonane lub niedowykonania. Wartość kontraktu za okres trzech miesięczny wynosi 329.874,10 zł, natomiast wykonanie 263.812,17 zł co stanowi 79,97% wykonania w kwartale.

X. Planowane inicjatywy restrukturyzacyjne.

X.1. W obszarze planowanych inicjatyw programu naprawczego uwzględniono:

- 1) zwiększenie przychodów ze sprzedaży w obszarze sprzedażowym, poprzez:
 - a) zwiększenie liczby porad specjalistycznych we wszystkich poradniach,
 - b) zwiększenie liczby procedur zabiegowych,
 - c) poprawę rentowności wykonywanych świadczeń zdrowotnych,
 - d) renowację wartości kontraktów na poziomie poszczególnych zakresów po zakończeniu kwartału zgodnie z OWU oraz przeprowadzenie bilansowanie umowy 02/1,
 - e) zwiększenie efektywności wykorzystania potencjału sprzętowego i zasobów ludzkich.
- 2) optymalizacja kosztów działalności w obszarze organizacji i zarządzania, poprzez:
 - a) analiza struktury zatrudnienia i wynagrodzeń w zakresie kontraktów medycznych,
 - b) próba renowacji zawartych umów kontraktowych z lekarzami specjalistami,
 - c) analiza stanu i faktycznych potrzeb w zakresie dostępności czasu pracy poszczególnych poradni.

- 3) optymalizacja przychodów i kosztów w obszarze finansowym, poprzez:
- monitorowanie bieżącej realizacji kontraktu na świadczenie,
 - monitorowanie kosztów stosowanych leków i środków opatrunkowych,
 - stworzenie standardu postępowania terapeutycznego dla poszczególnych kategorii świadczeń,
 - zwiększenie liczby udzielanych świadczeń w ciągu jednej godziny,
 - skrócenie czasu udzielanych porad,
 - poprawa efektywności w zakresie obsługi systemu informatycznego oraz prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej.

X.2. Planowane efekty wynikające z realizacji inicjatyw restrukturyzacyjnych:

Planowane inicjatywy Programu w obszarze:

- zwiększenie przychodów ze sprzedaży (obszar sprzedażowy) pozwolą na poprawę płynności finansowej podmiotu leczniczego, wzrost wskaźnika rentowności sprzedaży oraz terminową zapłatę zobowiązań,
- optymalizacja kosztów działalności (obszar organizacji i zarządzania) wpłynie na poprawę przepływu informacji i optymalizację pracy zespołu, a także uniknięcie nieuzasadnionego wzrostu kosztów płac,
- optymalizacji kosztów działalności (obszar finansowy) pozwoli na obniżenie wskaźnika obciążenia przychodów netto ze sprzedaży kosztami zużycia materiałów oraz zwiększenie liczby udzielonych świadczeń zdrowotnych.

X.3. Harmonogram głównych działań naprawczych – zadania do realizacji.

Działanie naprawcze nr 1	Zwiększenie przychodów z tytułu realizacji umów zawartych z DOW NFZ
Zakres/etapy	<ol style="list-style-type: none"> Zwiększenie liczby porad specjalistycznych we wszystkich komórkach organizacyjnych SZC.(3,5 porady /1h pracy lekarza) Bieżąca realizacja i monitorowanie kontraktu z DOW NFZ. Przygotowanie standardowych pakietów badań laboratoryjnych zleczanych w określonych jednostkach chorobowych, z uwzględnieniem poziomu rentowności realizowanych porad – optymalizacja świadczeń. Wystąpienie do DOW NFZ o zwiększenie wartości kontraktu dla wszystkich zakresów. Aktualizacja wiedzy personelu medycznego z zasad rozliczania świadczeń medycznych w celu optymalizacji refundacji. Bieżące przygotowanie aktualnych materiałów dotyczących zasad rozliczania Opracowanie cennika usług RTG w celu zawarcia umów podwykonawczych z innymi ośrodkami.
Szacunkowe koszty	Koszty pracy i bieżącego funkcjonowania.
Spodziewane efekty	<ol style="list-style-type: none"> Zwiększenie przychodów z NFZ o kwotę ok. 100 tys. za 2022 r. Uzyskanie przychodów z działalności komercyjnej (RTG) Zwiększenie efektywności wykorzystania posiadanych zasobów ludzkich sprzętowych, przy niewielkim wzroście kosztów zmiennych
Terminy realizacji	do 31.12.2022
Osoby odpowiedzialne	Dyrektor, Z-ca Dyrektora, Koordynator rejestracji medycznej.

Wskaźnik monitorowania	<p>Monitorowane parametry:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wskaźnik wykorzystania sprzętu medycznego - wskaźnik wykorzystania kontraktu - wskaźnik rentowności - wskaźnik liczby udzielonych porad w jednostce czasu
Działanie naprawcze nr 2	Optymalizacja kosztów działalności w obszarze organizacji i zarządzania
Zakres/etapy	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ograniczenie czasu pracy poradni specjalistycznej adekwatnie do zapotrzebowania na dany profil usług zdrowotnych. 2. Zmiana organizacji pracy poradni chirurgicznej w dni wolne tj. w sobotę, w odniesieniu do specyfiki świadczeń realizowanych w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. 3. Podjęcie próby renegotjacji stawki godzinowej w umowach kontraktowych zawartych na czas określony – dotyczy personelu medycznego. 4. Próba pozyskania lekarzy w trakcie specjalizacji, których koszty wynagrodzeń są niższe od specjalistów. 5. Próba pozyskania lekarzy specjalistów posiadających stosowne certyfikaty w zakresie badań diagnostycznych (gastroskopia, USG piersi). 6. Rozstrzygnięcie postępowań konkursowych na stanowiska Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa i Naczelnej Pielęgniarki.
Szacunkowe koszty	Koszty pracy (zgodnie z regulaminem wynagradzania) i bieżącego funkcjonowania.
Spodziewane efekty	<ul style="list-style-type: none"> - zmniejszenie kosztów wykonywanych świadczonych usług medycznych i poprawa efektywności wykorzystania potencjału ludzkiego. - zwiększenie jakości i dostępności do świadczeń zdrowotnych. - poprawa efektywności zarządzania jednostką w obszarze medycznym.
Terminy realizacji	do 31.12.2022
Osoby odpowiedzialne	Dyrektor, Z-ca Dyrektora.
Wskaźnik monitorowania	<ul style="list-style-type: none"> - wskaźnik efektywności wykorzystania czasu pracy poradni specjalistycznych, - wskaźnik wysokości ponoszonych kosztów wynagrodzeń personelu medycznego.
Działanie naprawcze nr 3	Optymalizacja przychodów i kosztów w obszarze finansowym.
Zakres/etapy	<ol style="list-style-type: none"> 1. Próba stworzenia zasad określających zalecaną liczbę porad wykonanych w jednostce czasu wraz ze stworzeniem stosownego terminarza. 2. Poprawa efektywności wykorzystania czasu poradni poprzez podział organizacyjny terminów przyjęć w odniesieniu do charakteru świadczeń – dni konsultacji i dni zabiegowe. 3. Opracowanie wytycznych jako procedur standardowych postępowania terapeutycznego w poszczególnych kategoriach świadczeń. 4. Przegląd receptariusza oraz wykazu stosowanych środków opatrunkowych – optymalizacja zamówień. 5. Monitorowanie realizacji kontraktu z NFZ i planowanie przyjęć zgodnie z zasadami prowadzenia kolejek oczekujących. 6. Zakończenie wdrożenia zintegrowanego systemu informatycznego. Przegląd i weryfikacji funkcjonalności systemu i poziomu jego obsługi przez użytkowników. 7. Przegląd i weryfikacji poprawności tworzonej elektronicznie dokumentacji medycznej.

Szacunkowe koszty	Koszty pracy i bieżącego funkcjonowania.
Spodziewane efekty	- zmniejszenie kosztów wykonywanych świadczonych usług medycznych i poprawa efektywności wykorzystania potencjału ludzkiego. - poprawa jakości i dostępności do świadczeń zdrowotnych. - poprawa efektywności zarządzania jednostką w obszarze administracyjnym i medycznym.
Terminy realizacji	do 31.12.2022
Osoby odpowiedzialne	Dyrektor, Z-ca Dyrektora, Koordynator rejestracji medycznej.
Wskaźnik monitorowania	- wskaźnik efektywności wykorzystania czasu pracy poradni specjalistycznych.

X.4. Oczekiwane skutki wdrożenia zaplanowanych działań naprawczych.

nazwa	plan 2022	program naprawczy 2022	Odchylenie (3-2) [zł]	Dynamika (4:2) [%]
1	2	3	4	5
A. Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi, w tym:	415 000,00	650 000,00	235 000,00	56,63%
- od jednostek powiązanych	0,00	0,00	0,00	
I. Przychody netto ze sprzedaży produktów	415 000,00	650 000,00	235 000,00	56,63%
II. Zmiana stanu produktów (zwiększenie +; zmniejszenie -)	0,00	0,00	0,00	
III. Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki	0,00	0,00	0,00	
IV. Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	0,00	0,00	0,00	
B. Koszty działalności operacyjnej	2 797 400,00	2 831 400,00	34 000,00	1,22%
I. Amortyzacja	551 400,00	551 400,00	0,00	0,00%
II. Zużycie materiałów i energii	208 000,00	230 000,00	22 000,00	10,58%
III. Usługi obce	873 000,00	885 000,00	12 000,00	1,37%
IV. Podatki i opłaty, w tym:	73 000,00	73 000,00	0,00	0,00%
- podatek akcyzowy	0,00	0,00	0,00	
V. Wynagrodzenia	950 000,00	950 000,00	0,00	0,00%
VI. Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia	142 000,00	142 000,00	0,00	0,00%
- emerytalne	0,00	0,00	0,00	
VII. Pozostałe koszty rodzajowe	0,00	0,00	0,00	
VIII. Wartość sprzedanych towarów i materiałów	0,00	0,00	0,00	
C. Zysk (strata) ze sprzedaży (A-B)	-2 382 400,00	-2 181 400,00	201 000,00	-8,44%
D. Pozostałe przychody operacyjne	551 400,00	551 400,00	0,00	0,00%
I. Zysk z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych	0,00	0,00	0,00	
II. Dotacje	551 400,00	551 400,00	0,00	0,00%
III. Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	0,00	0,00	0,00	
IV. Inne przychody operacyjne	0,00	0,00	0,00	
E. Pozostałe koszty operacyjne	0,00	0,00	0,00	

I. Strata z tytułu rozchodu niefinansowych aktywów trwałych	0,00	0,00	0,00	
II. Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych	0,00	0,00	0,00	
III. Inne koszty operacyjne	0,00	0,00	0,00	
F. Zysk (strata) z działalnością operacyjną (C+D-E)	-1 831 000,00	-1 630 000,00	201 000,00	-10,98%
G. Przychody finansowe	445,00	445,00	0,00	0,00%
I. Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:	0,00	0,00	0,00	
a) od jednostek powiązanych, w tym:	0,00	0,00	0,00	
- w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0,00	0,00	0,00	
b) od jednostek pozostałych, w tym:	0,00	0,00	0,00	
- w których jednostka posiada zaangażowanie w kapitale	0,00	0,00	0,00	
II. Odsetki, w tym:	445,00	445,00	0,00	0,00%
- od jednostek powiązanych	0,00	0,00	0,00	
III. Zysk z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:	0,00	0,00	0,00	
- w jednostkach powiązanych	0,00	0,00	0,00	
IV. Aktualizacja wartości aktywów finansowych	0,00	0,00	0,00	
V. Inne	0,00	0,00	0,00	
H. Koszty finansowe	0,00	0,00	0,00	
I. Odsetki, w tym:	0,00	0,00	0,00	
- dla jednostek powiązanych	0,00	0,00	0,00	
II. Strata z tytułu rozchodu aktywów finansowych, w tym:	0,00	0,00	0,00	
- w jednostkach powiązanych	0,00	0,00	0,00	
III. Aktualizacja wartości aktywów finansowych	0,00	0,00	0,00	
IV. Inne	0,00	0,00	0,00	
I. Zysk (strata) brutto (F+G-H)	-1 830 555,00	-1 629 555,00	201 000,00	-10,98%
J. Podatek dochodowy	0,00	0,00	0,00	
K. Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)	0,00	0,00	0,00	
L. Zysk (strata) netto (I-J-K)	-1 830 555,00	-1 629 555,00	201 000,00	-10,98%

Rezultatem zaplanowanych działań naprawczych jest zmniejszenie wysokości planowanej straty za 2022 r., poprzez zwiększenie przychodów ze sprzedaży realizowanych usług zdrowotnych.

XI. Podsumowanie

W związku z osiągnięciem w 2021 r. straty przez Średzkie Centrum Zdrowia w kwocie (-) 183 007,06 zł przeprowadzono analizę planowanych przyszłych obszarów działalności podmiotu w odniesieniu do sprzedaży usług zdrowotnych oraz kosztów działalności operacyjnej i finansowej, pod kątem założeń opracowanego programu naprawczego w którym wskazano ewentualne problemy mogące rzutować na stan finansów podmiotu. W oparciu o ten program w 2022 r. na bieżąco były podejmowane działania skierowane na zwiększenie dochodów poprzez:

- optymalizację liczby i czasu trwania porad specjalistycznych,
- poprawę rentowności udzielanych świadczeń,

- uruchomienie usług zdrowotnych o wyższym poziomie wyceny świadczeń,
- optymalizację kosztów działalności podstawowej,
- optymalizację kosztów wynagrodzeń,
- optymalizację kosztów umów outsourcingowych

z-ca Dyrektora / Główny Księgowy
Średzkie Centrum Zdrowia SPZOZ
w Środzie Śląskiej
Paweł Nakonieczny
Paweł Nakonieczny

.....
Z-ca Dyrektora / Główny Księgowy

DYREKTOR
Średzkiego Centrum Zdrowia SP ZOZ
w Środzie Śląskiej

Joanna Waluchowska
.....
Dyrektor

ŚREDZKIE CENTRUM ZDROWIA
SP ZOZ W ŚRODZIE ŚLĄSKIEJ
55-300 Środa Śląska, ul. Kolejowa 16A
NIP 9131631912 REGON 520248105

PRZEWODNICZĄCY RADY

Artur Bogucki
Artur Bogucki