


Szczecinek, 22.05.2020 r.

BO.0003.4.2020

**Pan**  
**Arkadiusz Górka**  
**Radna Rady Powiatu w Szczecinku**

W odpowiedzi na Pana zapytania z dnia 04.05.2020 r. dotyczące Spółki Szpital w Szczecinku w załączeniu przedkładam odpowiedź Prezesa Zarządu z dnia 22.05.2020 r.

SPÓŁKA  
Kryształowa



Szczecinek 22.05.2020

22 -05- 2020

Sz. Pan Arkadiusz Górka  
Radny Rady Powiatu  
Szczecineckiego  
Członek Zarządu Powiatu

Poniżej przedstawiam odpowiedzi na zadane przez Pana pytania w piśmie z dnia 4 maja 2020 roku, które wpłynęło do kancelarii Spółki w dniu 11 maja 2020 roku.

**Emeryci zatrudnieni w „Szpital w Szczecinku” sp. z o.o. wg grup zawodowych:**

1. Pielęgniarki - 24 osoby w tym:
  - a) umowa o pracę - 10 osób
  - b) umowa zlecenia - 12 osób
  - c) umowa cywilnoprawna (kontrakt) - 2 osoby
2. Położne - 1 osoba - umowa o pracę
3. Administracja (Płace) - 1 osoba - umowa zlecenia
4. Fizjoterapeuci - 1 osoba - umowa o pracę
5. Pomoce kuchenne - 1 osoba - umowa zlecenia
6. Diagnostyki laboratoryjni - 1 osoba - umowa zlecenia ( bez kosztów ZUS pracodawcy)
7. Sprzątaczkki - 2 osoby - umowa zlecenia
8. Lekarze:
  - a) umowa zlecenia - 1 osoba ( bez kosztów ZUS pracodawcy)
  - b) umowa cywilnoprawna (kontrakt) - brak danych (taka forma zatrudnienia nie wnosi obowiązku zgłoszenia statusu emeryta)

**Zapytanie dotyczy jedynie umowy -kontraktu.** Informuję, iż obecnie w umowach kontraktowych osób udzielających świadczeń zdrowotnych brak zapisów o 6-cio miesięcznym okresie wypowiedzenia.

**Sześć-miesięczny okres wypowiedzenia:** Dodatkowo informuję, iż w przypadku jednej umowy zlecenia zawartej z osobą fizyczną na świadczenia zdrowotne z zakresu chirurgii ogólnej i onkologicznej okres wypowiedzenia wynosi 6 - miesięcy.

**Plan naprawczy zostanie przedstawiony do końca maja 2020 .** Jednocześnie pragnę wyjaśnić, że wydłużony czas złożenia Państwu programu naprawczego wynika tylko i wyłącznie z sytuacji

poprawności księgowania. Kilkukrotne próby dokonania analiz, ustalenia budżetów, obliczenia rentowności kończą się rozpoznaniem kolejnych nieprawidłowo księgowanych kosztów, braku ujednoliconego i opisanego klucza podziałowego, celem przypisania właściwych kosztów właściwym ośrodkom. Obejmując stanowisko Prezesa miałam zupełnie inne wyobrażenie o stanie danych finansowych. Moje przeświadczenie oparte było również na fakcie zatrudniania przez spółkę osób (dwóch) na stanowisku specjalisty ds. controllingu oraz współpracy z AOTM celem ustalania kosztów procedur. Mając również inne doświadczenia w zarządzaniu jednostkami medycznymi, byłam przekonana o innych możliwościach w tym zakresie. Niestety od kilku miesięcy ustalamy prawidłowe klucze podziałowe, analizujemy procesy kliniczne, bez której to analizy trudno ustalić te klucze właściwie. Oczywiście dodatkowym czynnikiem jest COVID-19 – problem, który pożera niezmiernie dużo czasu, dodatkowo zmienia całkowicie dotychczasowe plany, istotne także dla planu naprawczego. Zmienia je a w taki sposób, iż mimo planowania pewnych działań i ujęcia ich w programie naprawczym, może się okazać, że nie będzie możliwa ich realizacja w pełnym zakresie. To również istotny problem, budowania planu w tak dynamicznie zmiennym okresie, kiedy chciałabym przedstawić Państwu rzetelne dane.

**Co do planu zahamowania lawinowego zadłużania się spółki ze wskazaniem kierunków maksymalnego zwiększania przychodów:**

Otóż w Sprawozdaniu Zarządu przedstawiłam (strona 7) :

***Kierunki działania wg zarządu powinny dążyć do celu:***

*Szpital w Szczecinku powinien skupić się na dotychczasowym zakresie działalności dążąc do doskonałości procesowej. Zwiększenie wykonania świadczeń z wykorzystaniem posiadanych zasobów, przy znaczącej poprawie organizacji pracy i wzmoczonej dyscyplinie finansowej – efektem powinno być uzyskanie rentowności świadczeń na bezpiecznym poziomie. Cel powinien być osiągnięty w okresie 3 lat do 2023 roku.*

**Obecna sytuacja Szpitala jak też analiza otoczenia wskazuje, na fakty:**

- trudności w pozyskaniu personelu do nowych inwestycji – Szpital jest oddalony od uczelni medycznych o około 180 km od każdej (Szczecin, Poznań, Gdańsk); uruchamianie nowych oddziałów wiąże się zawsze z pozyskaniem specjalistów w liczbie 2 do 3, przy odpowiednim wynagrodzeniu. W obecnej sytuacji jest to ryzykowne.
- zasoby Szpitala pozwalają na optymalizację organizacji udzielania świadczeń, co przyniesie obniżenie kosztów działań. Obecnie mogą one być widoczne w bardzo małym stopniu, ponieważ wzrost cen lub wynagrodzeń powoduje utrzymanie niemal tego samego poziomu kosztów. Jednakże, gdyby nie dotychczasowe działania koszty byłyby większe.
- w ocenie Zarządu działania polegające na masowych zwolnieniach lub obniżaniu wynagrodzeń nie są w obecnej sytuacji dobrym działaniem. Widoczne obniżenie kosztów obwarowane byłoby

Szpital w Szczecinku Sp. z o.o.

78-400 Szczecinek | ul. Kościuszki 38 | tel.: 94 37 26 700 | fax: 94 37 26 709

e-mail: sekretariat@szpital.szczecinek.pl

NIP: 673-18-57-008 | Regon: 320524190 | Sąd Rejonowy w Koszalinie IX Wydział Gospodarczy nr KRS 0000307313

Kapitał zakładowy: 22 349 000,00 zł

ryzykiem utraty personelu, większą liczbą zwolnień, mniejszym zaangażowaniem lub rozwiązaniem umów cywilno-prawnych. Szpital w latach 2012-2014 a także w roku 2018 doświadczył drastycznego braku personelu lekarzy specjalistów. W latach 2012-2014 cięcia kadrowe powodowały sytuacje niedopuszczalne ( jeden anestezjolog na dwa stanowiska aktywnego znieczulenia) . Być może dawało to zysk ale kosztem ryzyka , którego nie powinien się nikt dopuszczać. Należy też brać pod uwagę fakt wymagań NFZ oraz technologii procesów. Wyłączenie jednego elementu ( nierentownego) może spowodować konieczność wyłączenia szerokiego obszaru działania jednostki a tym samym znacznego obniżenia przychodu lub ryzyka „wypadnięcia z sieci” i utraty podstawy funkcjonowania. Zarządzanie jednostką szpitalną jest trudnym zadaniem, w okresie ostatnich kilku lat znacząco zmienił się rynek usług , wzrosła świadomość pacjenta i pracownika, zmieniły się zasady funkcjonowania oddziałów, choćby z uwagi na wymagania wskaźników zatrudnienia personelu.

Pielęgniarki są obecnie bardzo poszukiwanymi pracownikami, w grupie tej obowiązują od kilku lat wymagania dotyczące wykształcenia podyplomowego, w tym specjalizacyjnego; są również grupą bardzo starzejącą się. Biorąc pod uwagę położenie Szczecinka i brak uczelni, musimy obawiać się nie tylko niedoboru ilościowego lecz również ryzyko niewypełnienia norm w zakresie dodatkowych uprawnień podyplomowych, które dzisiaj są warunkiem dla umów z NFZ. Zatem dbałość o tą grupę zawodową ( podobnie jak o lekarzy i ratowników) musi być istotnym elementem działania , chcąc utrzymać działalność Szpitala na bezpiecznym i przyzwoitym poziomie.

Obecnie podejmujemy rozmowy oraz działania w zakresie kontraktów lekarzy, które na dzień dzisiejszy są dużym kosztem. Obniżenie ilości godzin kontraktowych lekarzy w niektórych oddziałach oraz obniżenie stawek ( dotyczy niewielu umów) byłoby najbardziej widocznym działaniem obniżającym koszty. Oczywiście prowadzimy też działania, by lepiej i efektywniej wykorzystywać czas pracy lekarzy i dostosować go do czasu opłacanego ( szczególnie dotyczy to wykorzystania bloku operacyjnego ). Rozmowy są trudne, obarczone ryzykiem utraty kadry lekarskiej czego Szpital doświadczył kilka lat temu.

Jako Prezes spółki kapitałowej doskonale rozumiem dążenie wspólników do wypracowania efektywności finansowej i taki jest też mój cel. Proszę jednak pozwolić na wypracowanie długofalowej strategii, która nie zakończy się planami planu naprawczego ale pozwoli na stabilizację. Wieloletnie zaniedbania , brak takich analiz, jakich Państwo oczekujecie ode mnie obecnie, wymaga odpowiedniego czasu do przejścia z nierentownych działań do działań, które będą się bilansowały .

Szpital w Szczecinku Sp. z o.o.

78-400 Szczecinek | ul. Kościuszki 38 | tel.: 94 37 26 700 | fax: 94 37 26 709

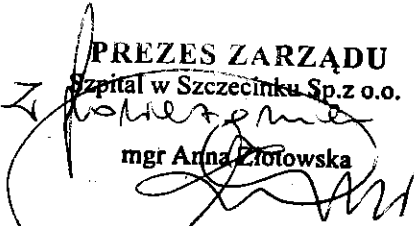
e-mail: sekretariat@szpital.szczecinek.pl

NIP: 673-18-57-008 | Regon: 320524190 | Sąd Rejonowy w Koszalinie IX Wydział Gospodarczy nr KRS 0000307313

Kapitał zakładowy: 22 349 000,00 zł

**Co do nierozliczonych świadczeń z NFZ to** zasada ryczału polega na tym, że ryczałt jest ustalany na dany rok. Wykonanie ryczału na poziomie 98 % do 102 % skutkuje wypłatą całego ryczału i nie ma znaczenia jego przekroczenie jak i niepełne wykonanie ( do 2 %). Ryczałt za rok 2019 został wypłacony i nawet gdyby udało się rozliczyć kwoty to są one w limicie do 102 % , szpital nic by nie zyskał dodatkowo. Część tych świadczeń jest nie do odzyskania ponieważ są to świadczenia tzw. 14-tki, tzn. hospitalizacje tego samego pacjenta w odstępie krótszym niż 14 dni i nie zaaprobowane przez NFZ. Część kwoty to hospitalizacje łączone z inną jednostką. To uważam za nasz ewidentny błąd i wdrażamy takie działania , by nie tracić z tego tytułu kwot. Tym bardziej, że najczęściej dotyczy to oddziału intensywnej terapii. Część kwoty nierozliczonej to tzw. zabiegi rewizji w ortopedii zanegowane przez NFZ z powodu niewypełnienia warunku opinii konsultanta i minimum doświadczenia ( tzn. 20 zabiegów rewizji) . Obecnie przygotowujemy dokumentację w tej kwestii, by odzyskać należność za 6 rewizji ( około 70 000,00 zł). Żeby zapobiec takim sytuacjom, obecnie nie tylko częściej analizujemy wykonania i różnice pomiędzy sprawozdanymi a zaakceptowanymi świadczeniami ale również częściej współpracujemy bezpośrednio z oddziałami, żeby eliminować powstawanie błędów już na samym początku hospitalizacji pacjenta.

**W zakresie programów LEX i Legalis** – jeden z nich jest zwykle wykorzystywany przez innych pracowników niż prawnik, dwa są zbędne. W tej chwili nie korzystamy z tych programów. **PROGMEDICA**- nie wykorzystujemy programu, ponieważ te same dane możemy uzyskać z programu MEDIS, który jest podstawowym, wykorzystywanym w tworzeniu EDM ( elektroniczna dokumentacja medyczna) . Ponieważ personel nie wykorzystywał go dotychczas, to poza stratą finansową nie tracimy danych tam zgromadzonych. Po rozmowach z personelem jak też biorąc pod uwagę doświadczenie w zakresie korzystania /wdrażania różnorodnych aplikacji w firmie, nie jest to korzystne i często wpływa negatywnie na zaangażowanie personelu w tworzeniu kolejnych rejestrów. Ponieważ umowa została zawarta przez prezesa R. Niemca na czas określony, mimo prób jej rozwiązania firma nie zgadza się na przedterminowe rozwiązanie, co pozwoliło by zaoszczędzić kwotę kilkudziesięciu tysięcy złotych. Obecnie podejmujemy kolejną próbę z wykorzystaniem okresu i przepisów o COVID 19.

**PREZES ZARZĄDU**  
Szpital w Szczecinku Sp.z o.o.  
  
mgr Anna Ziobowska

Do wiadomości :

1. Krzysztof Lis – Starosta powiatu szczecineckiego