

# Założenia restrukturyzacji Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłobucku

Nadrzędnym celem istnienia Zespołu Opieki Zdrowotnej jest zapewnienie pacjentom dostępności do świadczeń medycznych i profilaktyki, mających na celu poprawę kondycji zdrowotnej mieszkańców Regionu. Tak rozumiany cel zapewnia zogniskowanie uwagi na pacjencie jako podmiocie działań systemu Zespołu Opieki Zdrowotnej

By zrealizować w/w cel niezbędne jest:

- przygotowanie Zespołu do wykonywania zadań zgodnych z założeniami,
- zaplanowanie realizacji zadań,
- efektywne wykonywanie zaplanowanych zadań i kontrola ich realizacji.

Przygotowanie obejmować musi stworzenie koncepcji funkcjonowania Zespołu w nakreślonym przedziale czasu, wprowadzenie odpowiednich zmian organizacyjno-prawnych i faktyczne przygotowanie do realizacji zaplanowanych zadań – wskazanie miejsca wykonywania świadczeń, ludzi wykonujących je i zapewnienie niezbędnego wyposażenia oraz zaplecza, określenie, w jakim stopniu nowe zadania będą uzupełnieniem zadań dotychczas wykonywanych, a w jakim stopniu zastąpią działania uprzednio realizowane.

Planowanie realizacji zadań jest integralną częścią niniejszego programu restrukturyzacji i zostanie szczegółowo omówione w kolejnych rozdziałach programu.

Efektywne wykonywanie zaplanowanych działań i kontrola ich realizacji będzie zasadniczym celem kierownictwa zakładu w najbliższych latach. Oznacza to również

reagowanie na niekorzystny rozwój wydarzeń i bieżące **korygowanie** programu restrukturyzacji adekwatnie do okoliczności i potrzeb.

### **Cele ekonomiczne**

Cele ekonomiczne restrukturyzacji przyjęto dzielić na krótkoterminowe i długoterminowe. Krótkoterminowe obejmują zwykle ustabilizowanie sytuacji finansowej (np. odzyskanie płynności finansowej rozumianej jako możliwość skutecznego zarządzania przepływami gotówkowymi). Cele długoterminowe zasadzają się na opracowaniu programów stabilizacyjnych i określeniu strategicznych kierunków działań, pozwalających na uzyskanie maksymalnych efektów ekonomicznych w dłuższym okresie czasu.

W niniejszym programie przyjęto następujące cele ekonomiczne:

- krótkoterminowe – do 31 grudnia 2005 r.
- długoterminowe – do 31 grudnia 2008 r.

### **Cele krótkoterminowe**

1. Stabilizacja zobowiązań wobec dostawców na poziomie nie wyższym niż 1.200.000 złotych. Na koniec maja 2005 r. wartość ta wynosiła 1.098.878,63 złotych.
2. Utrzymanie prawidłowej tendencji bieżących spłat zobowiązań wobec budżetu tj. Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, oraz Urzędu Skarbowego.
3. Wykonanie planu finansowego, którego główną zasadą jest zbilansowanie zaplanowanych kosztów o charakterze pieniężnym z zaplanowanymi przychodami.
4. Zmiana źródła finansowania zaległych wypłat z tytułu realizacji Ustawy „203”.
5. Realizacja przepisów ustawy „203” poprzez włączenie z mocą obowiązującą od 01.01.2005 r. do wynagrodzeń pracowników należnej kwoty podwyżki

- tj.313,23 zł. pomniejszonej o wcześniejsze regulacje wynagrodzeń.
6. Kształtowanie wydatków przeznaczonych na realizację zakupów na podstawie Ustawy Prawo Zamówień Publicznych zgodnie z możliwościami finansowymi Zespołu zapisanymi w planie finansowym.
  7. Pozyskanie dodatkowych źródeł finansowania na zakupy inwestycyjne.
  8. Ograniczanie kosztów rodzajowych do wysokości niezbędnej do wykonania zawartych kontraktów.

### **Cele długoterminowe na lata 2006-2008**

1. Zwiększenie przychodów z tytułu świadczonych usług medycznych na o około 2% rocznie rok do roku począwszy od roku 2006.
2. Kontynuacja ograniczania kosztów rodzajowych poprzez dostosowywanie ich wymiaru do potrzeb wykonania kontraktu i innych zawartych umów na wykonywanie usług medycznych.
3. Realizacja ugód w 2006 roku i 2007 roku wynikających z przepisów ustawy o negocjacyjnym systemie kształtowania przyrostu wynagrodzeń w SPZOZ zwana ustawą „203”.
4. Systematyczna comiesięczna redukcja wartości zobowiązań wobec dostawców towarów i usług w celu osiągnięcia w grudniu 2006 r. poziomu nie wyższego niż 1.000.000 zł, a w grudniu 2008 r. nie przekraczającego 800.000 zł.
5. Bieżące płatności zobowiązań publicznoprawnych wobec ZUS i Urzędu Skarbowego.
6. Ograniczanie kosztów o charakterze finansowym (odsetek) poprzez spisywanie ugód pozasądowych z wierzycielami.
7. Pozyskiwanie innych niż środki bieżące Zespołu funduszy na realizację inwestycji i zakupów o charakterze inwestycyjnym.

### Cele społeczne restrukturyzacji:

- utrzymanie działalności statutowej Zespołu wobec realnej groźby jej zaprzestania lub ograniczenia w wielu dziedzinach (z powodu pogarszającej się sytuacji finansowej, uniemożliwiającej już w chwili obecnej prawidłowe funkcjonowanie Zespołu),
- rozszerzenie działalności medycznej w odpowiedzi na zmieniające się potrzeby społeczne w zakresie rehabilitacji,
- zachowanie publicznego charakteru placówki.
- podniesienie poziomu realizowanych świadczeń medycznych,
- zachowanie miejsc pracy – w maksymalnym możliwym wymiarze uzasadnionym racjonalnymi potrzebami i sytuacją ekonomiczną Zespołu,
- tworzenie nowych miejsc pracy w odpowiedzi na potrzeby rynku

**OPIS SYTUACJI EKONOMICZNEJ ZESPOŁU OPIEKI  
ZDROWOTNEJ W K Ł O B U C K U**

Przychody ogółem za rok 2004 wyniosły 19.778.300,06 zł. z czego wielkość kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia stanowiła 96 % przychodów i zamknęła się w kwocie 18.950.981,65 zł.

Koszty za 2004 rok wyniosły 22.213.412,99 zł.

W powyższych kosztach 17,8 % stanowi rezerwa w kwocie 3.944.401,97 zł. utworzona 31 grudnia 2004 roku na należne pracownikom wynagrodzenia z tytułu tzw. Ustawy 203. Utworzenie tej rezerwy wynikające z Ustawy z dnia 22 grudnia 2000 roku o zmianie Ustawy o negocjacyjnym systemie kształtowania przyrostu przeciętnych wynagrodzeń u przedsiębiorców oraz o zmianie niektórych ustaw i ustawy o zakładach opieki zdrowotnej ( Dz.U. Nr 5 z 2001 roku, poz.45 ) miało wpływ na wynik finansowy za 2004 rok czyli stratę w wysokości 2. 435.112,93 zł.

Wielkość kontraktów na rok 2005 zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia jest o 4,8 % niższy w stosunku do 2004 roku i wynosi 18.048.371,11 zł. Na zmniejszenie wielkości kontraktu miał wpływ fakt sprywatyzowania z dniem 31 grudnia 2004 roku stomatologii na którą kontrakt w 2004 roku wyniósł 918.261,29 zł.

Za 5 miesięcy 2005 roku przychody ogółem wyniosły 7.860.562,19 zł. a koszty ogółem 7.868.420,96 zł. Okres 5 miesięcy zamknął się stratą w wysokości 7.858,77 zł. Główną przyczyną występowania straty za okres 5 miesięcy działalności Zespołu jest poślizg w przekazywaniu środków przez Narodowy Fundusz Zdrowia ( wypracowane kontrakty w styczniu realizowane na przełomie miesiąca lutego – marca ).

Na koniec maja 2005 roku zobowiązania wobec dostawców zamknęły się kwotą 1.098.878,63 zł. z czego około 63 % stanowią zobowiązania wymagalne.

Zobowiązania publiczno-prawne na koniec tego samego okresu wynoszą 2.114.645,51 zł. i są to zobowiązania niewymagalne.

## **ANALIZA PRZYCZYŃ WYSTĄPIENIA TRUDNEJ SYTUACJI EKONOMICZNEJ ZESPOŁU**

Biorąc pod uwagę wyniki roku 2004 i wielkość kontraktów na rok 2005, które stanowią główne źródło finansowania Zespołu należy stwierdzić, że sytuacja finansowa jest nadal bardzo trudna ale jej poprawa w dużym stopniu zależy od zaspokojenia roszczeń pracowniczych wynikających z w/w ustawy i otrzymania pożyczki ze Skarbu Państwa.

W 2004 roku 259 pracowników wymusiło na pracodawcy wcześniejszą realizację „ustawy 203” m.in. poprzez przeprowadzenie egzekucji za pośrednictwem komornika. Łącznie z tytułu zajęć komorniczych wypłacono kwotę 1.900.460,57 zł. na którą składają się :

- należność główna 1.275.116,76 zł.,
- odsetki 219.836.86 zł.,
- koszty adwokackie 152.492,34 zł.,
- koszty komornicze 253.014,61 zł.

Równocześnie odbywało się realizowanie zaległych ugód podpisanych z pracownikami w zakresie wypłaty „13 pensji” za lata 1999 – 2001, które były realizowane następująco:

- do 31.03.2003 r. za rok 1999 w kwocie - 976.858,16 zł.
- do 31.03.2004 r. za rok 2000 w kwocie - 971.279,17 zł.
- do 31.03.2005 r. za rok 2001 w kwocie - 1.002.467,62 zł.

Dodatkowymi obciążeniami wpływającymi na wysokość kosztów jest :

- brak możliwości zwrotu podatku VAT ( około 15 % zwiększenie obciążeń na wydatkach rzeczowych – koszty obciążane wartością brutto ),
- składka na PFRON za 2004 rok odprowadzono kwotę 149.451,90 zł.,
- wysoka stawka podatku od nieruchomości. Z deklaracji rocznej za 2004 rok koszty Zespołu obciążono kwotą 70.888,30 zł. stanowiącej podatek od nieruchomości odprowadzany do Urzędów Gmin na terenie których Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłobucku świadczy usługi medyczne i tak :

- UG Kłobuck - 36.525,70 zł.
- UM i G Krzepice - 13.070,30 zł.
- UG Wręczyca Wielka - 7.094,90 zł.
- UG Popów - 3.478,70 zł.
- UG Lipie - 2.270,90 zł.

- UG Opatów	- 1.843,40 zł.
- UG Panki	- 2.205,60 zł.
- UG Miedźno	- 2.919,30 zł.
- UG Przystajń	- 1.479,50 zł.

**W podatku od nieruchomości w Zespole nie wystąpiły zwolnienia.**

Należy podkreślić również stały, znaczny wzrost cen :

- leków,
- odczynników,
- paliw,
- energii elektrycznej,
- opału, itd.

znacznie przewyższający wzrost poziomu finansowania zakontraktowanych świadczeń zdrowotnych.

Nie bez znaczenia dla sytuacji finansowej Zespołu jest też brak możliwości wykonywania odpłatnych świadczeń medycznych dla osób ubezpieczonych co dopuszczone jest prawem dla ZOZ - ów niepublicznych, a w związku z powyższym nie wykorzystanie w pełni możliwości Zespołu ( ograniczone przez kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia ).

## **PROGRAM DZIAŁAŃ NAPRAWCZYCH**

## **Zwiększenie przychodów**

### **Z działalności medycznej w systemie ubezpieczenia zdrowotnego**

W planie finansowym (budżecie) Zespołu na rok 2005 uwzględniono jedynie wielkości przychodów wynikające wprost z zawartych na ten rok umów z NFZ podpisanych w grudniu 2004 roku. Należy przyjąć wzorem lat ubiegłych, że renowacje będą możliwe na poziomie oscylującym wokół 5 % wartości umowy (w roku 2004 6,7 %). Zespół wystąpił o renowacje kontraktów i zwiększenie przychodów w następujących zakresach:

- poradnia alergologiczna,
- leczenie szpitalne,
- rehabilitacja lecznicza.

Przychody uzyskane w wyniku renowacji kontraktu z NFZ traktowane są jako pozytywne skutki trwałe tzn. planowane jest zawarcie umów w latach następnych w poszczególnych zakresach na poziomie roku bieżącego powiększonym o wynik renowacji. Jeśli przewiduje się dalsze zwiększanie przychodów w danym zakresie, zostało to zaznaczone odrębnie poniżej.

#### Przewidywane skutki renowacji:

Istotnym ograniczeniem planowania skutków renowacji jest brak racjonalnych przesłanek do uzasadnienia formułowanych tez, zarówno w aspekcie jakościowym jak i ilościowym. Narodowy Fundusz Zdrowia pozostaje jako płatnik systemowym monopolistą, przy czym zasady podziału środków pojawiających się w systemie w ciągu roku (dodatkowych w rozumieniu przyjętego planu finansowego NFZ) pozostają nieokreślone bądź nieznane świadczeniodawcom. W niniejszym dokumencie założono pozytywne skutki przedstawionych przez Zespół wniosków o renowacje w oparciu o:

1. konieczność zakontraktowania większej ilości wykonywanych świadczeń wynikająca z rzeczywistych potrzeb Regionu.

**Planowane przychody z renowacji w roku 2005:**

**Razem : 1.118.896,83 zł.**



## Zwiększenie przychodów z tytułu realizacji kontraktu z NFZ w latach 2006-2008.

Przyjmując założenia i zastrzeżenia jak powyżej na lata 2006 - 2008 zaplanowano dodatkowe w relacji do roku 2005 (umowy wraz z przeprowadzonymi renegocjacjami) przychody z realizacji świadczeń w ramach kontraktu z NFZ :

- **zwiększone przychody z tytułu usług aktualnie wykonywanych,**

### **Z działalności pozostałej**

#### **- parking**

Zorganizowanie strzeżonego parkingu na terenie Szpitala Rejonowego w Kłobucku przy ul. Kardynała Wyszyńskiego. Planowany dodatkowy przychód dla Zespołu z tej działalności, szacowany jest na ok. 197.000 zł rocznie.

#### **- laboratorium**

Planowane jest zwiększenie zakresu usług świadczonych na rzecz podmiotów zewnętrznych, głównie poza systemem ubezpieczenia zdrowotnego.

#### **- zakład diagnostyki obrazowej**

Planowane jest zwiększenie zakresu usług świadczonych wobec podmiotów zewnętrznych w ramach systemu ubezpieczenia zdrowotnego.

#### **- sterylizacja**

Planowane jest zwiększenie zakresu usług świadczonych wobec podmiotów zewnętrznych, głównie niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej.

#### **- dodatkowe przychody z dzierżawy i wynajmu pomieszczeń oraz lokali mieszkalnych**

Plany dotyczą pomieszczeń znajdujących się w jednostkach organizacyjnych Zespołu

### **Restrukturyzacja kosztów**

#### **Rzeczowych**

- obniżenie kosztów zakupu opału poprzez modernizację kotłów c.o.,
- obniżenie kosztów usług telekomunikacyjnych,
- podjęcie wszelkich możliwych starań mających na celu obniżenie kosztów leków, odczynników i jednorazowego sprzętu medycznego poprzez racjonalne wykorzystanie i zużycie,
- obniżenie kosztów zużycia energii elektrycznej i wody.

#### **Osobowych**

Restrukturyzacja zatrudnienia jest jednym z najtrudniejszych elementów programu naprawczego i ze zrozumiałych względów, jako zjawisko dotyczące stosunków społecznych, przyjmowana jest z niepokojem przez pracowników. W przypadku publicznego zakładu opieki zdrowotnej występują dodatkowe uwarunkowania, które należy wziąć pod uwagę. Decyzje o ograniczaniu zatrudnienia w poszczególnych zakresach działalności Zespołu muszą być zatem podejmowane z najwyższą ostrożnością. Zespół nie może utracić zdolności do realizacji zadań statutowych, a jakość opieki nad pacjentem nie może zostać obniżona poniżej poziomu zapewniającego bezpieczeństwo zdrowotne obywateli. Ponadto należy brać pod uwagę uwarunkowania związane z rynkiem pracy na terenach objętych działalnością Zespołu.

Należy jednak pamiętać, iż przerost zatrudnienia, brak racjonalnych uregulowań w dziedzinie określenia potrzeb kadrowych Zespołu i poszczególnych jednostek organizacyjnych jest takim samym zagrożeniem – ograniczone środki finansowe są wydatkowane niezgodnie z interesem Zespołu. Z powodu zawyżonych kosztów osobowych pojawiają się braki środków niezbędnych do regulowania zobowiązań wobec podmiotów zewnętrznych. Zobowiązania Zespołu rosną – realna jest groźba utraty zdolności spłacania przez Zespół zobowiązań, również wobec pracowników. Dotyczy to nie tylko zaległych podwyżek wynikających z ustawy o negocjacyjnym trybie kształtowania wynagrodzeń u przedsiębiorców (w części dotyczącej SPZOZ - ów tzw. „Ustawa 203”) ale nawet wypłaty bieżących wynagrodzeń.

Na rok 2005 zaplanowano redukcję zatrudnienia o około 8,5 etatów w zakresie działalności Zespołu.

**Docelowa struktura zatrudnienia w grupach objętych  
restrukturyzacją w roku 2005**

Komórka organizacyjna	Stan zatrudnienia na dzień 31.12.2004r.	Stan zatrudnienia na dzień 31.12.2005 r.	Stan zatrudnienia na dzień 31.12.2006r.
Laboratorium Analiz Lekarskich Szpital Rejonowy Krzepice	12	11	10
Kotłownia Szpital Rejonowy Krzepice	5	5	3
Dział Administracyjno-Gospodarczy Zespołu Opieki Zdrowotnej Kłobuck	19,15	17,65	17,65
Medycyna Szkolna	18,40	17,40	17,40
Biuro Wezwań Oddział Pomocy Doraźnej Kłobuck – CPR	5	5	0

**Zmiana organizacji wewnętrznej Zespołu**

## **Likwidacja komórek organizacyjnych lub ich części**

### **Poradnie Ginekologiczne:**

**Gminny Ośrodek Zdrowia Lipie,  
Gminny Ośrodek Zdrowia Opatów,  
Gminny Ośrodek Zdrowia Przystajń,  
Wiejski Ośrodek Zdrowia Kamyk.**

### **Poradnie dla Dzieci :**

**Gminny Ośrodek Zdrowia Przystajń,  
Gminny Ośrodek Zdrowia Panki,  
Gminny Ośrodek Zdrowia Wręczycza,  
Gminny Ośrodek Zdrowia Miedźno,  
Gminny Ośrodek Zdrowia Popów.  
Przychodnia Rejonowa Krzepice,  
Wiejski Ośrodek Zdrowia Truskolasy,  
Wiejski Ośrodek Zdrowia Kalej,  
Wiejski Ośrodek Zdrowia Kamyk.**

## **Rozszerzenie zakresu działalności Zakładu Fizjoterapii**

- Rehabilitacja

Planowane jest zwiększenie liczby procedur wykonywanych w Zakładzie Fizjoterapii Kłobuck.

## **HARMONOGRAM DZIAŁAŃ RESTRUKTURYZACYJNYCH**

Restrukturyzacja jest procesem o charakterze ciągłym, wymagającym stałego monitoringu i korygowania odchyleń od przyjętych założeń, reagowania na zjawiska niekorzystne, nieprzewidziane wcześniej i wzmocnienia pozytywnych tendencji. Tryb wdrażania poszczególnych działań restrukturyzacyjnych określony został w podziale na etapy zgodnie z przedstawionym poniżej harmonogramem.

### **Działania krótkoterminowe – do 31.12. 2005 r.**

#### Działania planowane do realizacji do 31.12.2005 r.

- wprowadzenie bieżącego monitorowania kosztów i wyników finansowych w poszczególnych jednostkach organizacyjnych Zespołu (realizowane na bieżąco ),
- realizacja zakupów w drodze zamówień publicznych w powiązaniu z możliwościami finansowymi Zespołu zgodnie z zatwierdzonym planem finansowym zakładu (realizowane na bieżąco),
- podpisanie ugód z dostawcami dotyczących rozłożenia na raty zobowiązań z lat ubiegłych,
- rozpoczęcie procesu restrukturyzacji zatrudnienia,
- zorganizowanie strzeżonego parkingu na terenie Szpitala Rejonowego w Kłobucku przy ul. Kardynała Wyszyńskiego
- renegecje kontraktu z NFZ na rok 2005,

### **Działania długoterminowe – do 31.12. 2008 r.**

#### Działania przewidziane do realizacji.

- kontynuacja działań rozpoczętych w poprzednich okresach,
- intensyfikacja działań zmierzających do sprzedaży usług na zewnątrz,  
w tym:
  - diagnostyki obrazowej,
  - diagnostyki laboratoryjnej,
  - sterylizacji,

## **ZESTAWIENIE EFEKTÓW EKONOMICZNYCH**

**możliwych do osiągnięcia po zakończeniu postępowania  
restrukturyzacyjnego.**

**Zestawienie efektów ekonomicznych planu restrukturyzacji**

Lp.	Działanie restrukturyzacyjne	Cel działania restrukturyzacyjnego	Konsekwencje działań restrukturyzacyjnych	Efekt finansowy roku 2005	Efekt finansowy roku 2006	Efekt finansowy roku 2007
1	2	3	4	5	6	7
1.	Restrukturyzacja zatrudnienia	Obniżenie kosztów wynagrodzeń	11 etatów		85.500	120.000
2.	Świadczenia na rzecz pracowników pochodna punktu 1	Obniżenie kosztów składników pochodnych od wynagrodzeń			17.150	95.700
3.	Wyплаты ustawowych podwyżek wynagrodzeń	Obniżenie kosztów finansowych w postaci kosztów komorniczych i adwokackich		250.000	125.000	125.000
4.	Wzrost wartości przychodów o wynegocjowaną wartość kontraktów zakładając 2 % wzrostu (inflacja )				340.000	346.000
5.	Przeprowadzenie renegotjacji kontraktów zawartych z NFZ	Podwyższenie przychodów z wykonywanych usług medycznych		1.100.000		
6.	Zorganizowanie parkingu strzeżonego przy Szpitalu Rejonowym Kłobuck	Zwiększenie przychodów poza systemem usług medycznych o <b>197.000 zł.</b> rocznie			100.000	97.000
7.	Sprzedaż usług sterylizacji na zewnątrz	Zwiększenie przychodów poza systemem usług medycznych o <b>8.000 zł.</b> rocznie	Poniesienie kosztów zużycia materiałów do sterylizacji	8.000	1000	1000
1	2	3	4	5	6	7



8.	Usługi z zakresu diagnostyki obrazowej – świadczenia wykonywane na rzecz innych jednostek			22.100	2.000	2.000
9.	Usługi z zakresu diagnostyki laboratoryjnej wykonywane w trybie komercyjnym			18.800	2.000	2.000
10.	Dochody związane z wynajmem pomieszczeń, powierzchni dachowych, gruntów	Zwiększenie przychodów poza systemem usług medycznych o <b>141.650 zł.</b> rocznie		141.650	213.000	50.000
11.	Wynajem lokali mieszkalnych	Zwiększenie przychodów poza systemem usług medycznych o <b>28.915 zł.</b> rocznie		28.915	59.730	
12.	Wymiana kotłów c.o. węglowych na energooszczędne Załącznik nr 1	Zmniejszenie kosztów opału oraz kosztów osobowych palaczy			61.000	103.000
13.	Modernizacja gospodarki cieplnej w Szpitalu Rejonowym Kłobuck	Wycena prac modernizacyjnych na podstawie audytu energetycznego. Łączne wydatki inwestycyjne (ponoszone przez inwestora – Starostwo Powiatowe Kłobuck ) <b>1.489.200 zł.</b>				138.600
14.	Modernizacja gospodarki cieplnej w Szpitalu Rejonowym Krzepice	Wycena prac modernizacyjnych na podstawie audytu energetycznego. Łączne wydatki inwestycyjne (ponoszone przez inwestora – Starostwo Powiatowe Kłobuck ) <b>861.000zł.</b>				102.100
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>

15.	Przekazanie Centrum Powiadamiania Ratunkowego do Starostwa Powiatowego Kłobuck.	Ustawa o Samorządzie Powiatowym z dnia 5.06.1998 r. (Dz.U.142, poz.1592, art.4, ust.1, pkt 2 z 2001 r.) Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 25 lipca 2001 ( Dz.U. 113, poz. 1207, art.14, ust.1, pkt 3, art.17, ust.1, pkt 2 z 2001 r.)			240.600	
16.	Likwidacja Poradni dla Dzieci GOZ Przystajń, GOZ Panki, GOZ Wręczyca, GOZ Popów, GOZ Miedzno, Przychodnia Rejonowa Krzepice, WOZ Truskolasy, WOZ Kamyk, WOZ Kalej Załącznik nr 2	Pomieszczenia nie spełniają wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 21 września 1992 r. a dostosowanie pomieszczeń wymaga nakładów tj. <b>780.000 zł.</b>				
17.	Likwidacja Poradni Ginekologicznych GOZ Przystajń, GOZ Opatów, GOZ Lipie, WOZ Kamyk Załącznik nr 3	Pomieszczenia nie spełniają wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 21 września 1992 r. a dostosowanie pomieszczeń wymaga nakładów tj. <b>280.000 zł.</b>				
18.	Likwidacja sterylizatorni w GOZ Panki i Przychodni Rejonowej Krzepice Załącznik nr 4	Pomieszczenia nie spełniają wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 21 września 1992 r. a dostosowanie pomieszczeń wymaga nakładów tj. <b>100.000 zł.</b>				
<b>R a z e m :</b>				<b>1.569.465</b>	<b>1.246.980</b>	<b>1.182.400</b>

**Efekty ekonomiczne przedstawione powyżej skalkulowane zostały dla poszczególnych lat obrachunkowych. Planowany wynik finansowy dla każdego roku będzie miał wpływ na wyniki lat następnych (tzn. obniżenie kosztów i wzrost przychodów utrzymane zostaną w kolejnych latach). Oceniając całościowo efekty finansowe wdrożonych działań restrukturyzacyjnych należy wartości osiągnane w roku 2005, 2006 i 2007 rozpatrywać narastająco.**

Zamierzeniem dyirekcji Zespołu jest utrzymanie w latach 2006-2010 tendencji wypracowanych w roku 2005 tzn. stopniowe ograniczanie kosztów, zwiększanie przychodów, systematyczne obniżanie zadłużenia w szczególności wobec pracowników a następnie wobec dostawców.

## **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA DZIAŁALNOŚCI BIEŻĄCEJ ORAZ DZIAŁAŃ RESTRUKTURYZACYJNYCH ZESPOŁU**

Zespół może finansować swoją działalność z niżej wymienionych źródeł :

- z realizacji świadczeń zdrowotnych zakontraktowanych w Narodowym Funduszu Zdrowia,
- z odpłatnych świadczeń zdrowotnych ,
- z realizacji zadań i programów zdrowotnych,
- z wydzielonej działalności gospodarczej tj. wynajem obiektów, pomieszczeń itp.,
- z darowizn,
- z dotacji otrzymywanych w ograniczonym zakresie z samorządów lokalnych,
- kredytu bankowego,
- pożyczki z budżetu państwa zgodnie z art.34 ustawy z dnia 15 kwietnia o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej ( Dz.U. Nr 78, poz. 684 z dnia 06.05.2005 r.), w wysokości **3.746.232,72 zł.** z przeznaczeniem na restrukturyzację finansową zgodnie z w/w ustawą.

Kłobuck, dnia 04 lipca 2005 r.

**Zestawienie nakładów finansowych, które byłyby niezbędne do poniesienia przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłobucku celem dostosowania pomieszczeń i doposażenia w niezbędny sprzęt i aparaturę medyczną w przewidzianych do likwidacji komórkach organizacyjnych Zespołu.**

1. Likwidacja Poradni dla Dzieci	780.000 zł.
2. Likwidacja Poradni Ginekologicznych	280.000 zł.
3. Likwidacja sterylizatorni w Pankach i Krzepicach	100.000 zł.
<b>Razem :</b>	<b>1.160.000 zł.</b>

Kłobuck, dnia 04 lipca 2005 r.

## Załącznik nr 1

### Wymiana kotłów węglowych CO na miałowe.

Lp.	Jednostka organizacyjna	Koszty wymiany	Oszczędności roczne ( palacz , opał)
1.	Szpital Krzepice	38 000 zł	61000 zł
2.	GOZ Opatów	7 200 zł	4160 zł
3.	GOZ Przystajń	7 200 zł	4160 zł
4.	GOZ Wręczyca	15 000 zł	7790 zł
5.	WOZ Wąsosz Górny	7 200 zł	5315 zł
6.	GOZ Popów	13 000 zł	5315 zł
7.	WOZ Starokrzepice	13 000 zł	5975 zł
8.	WOZ Zajączki	8 000 zł	4655 zł
9.	WOZ Węglowice	7 200 zł	4655 zł
<b>Razem :</b>		<b>115 800 zł</b>	<b>103 000 zł</b>

Kłobuck, dnia 04 lipca 2005 roku



	<i>GOZ Przystajń</i>		przyjmowania dzieci chorych i zdrowych oraz lekarz rodzinny w ramach p.o.z	
2.		<ul style="list-style-type: none"> <li>- poradnia usytuowana jest na parterze budynku ośrodka</li> <li>- brak podjazdu dla wózków</li> <li>- brak wydzielonych wózkowni</li> <li>- wydzielonego wejścia do izolatki</li> <li>- brak możliwości lokalowych do wydzielenia w/w pomieszczeń</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dobudowa filtra i wejścia do izolatki oraz WC</li> <li>- dobudowa dwóch pomieszczeń wózkowni.</li> <li>- dobudowa wózkowni</li> <li>- <b>rozwiązanie alternatywne</b> – rozdział czasowy przyjmowania dzieci chorych i zdrowych oraz lekarz rodzinny w ramach p.o.z</li> </ul>	60 000 zł
	<i>GOZ Panki</i>			5 000 zł
3.	<b>WOZ Truskolasy</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- poradnia usytuowana na parterze budynku</li> <li>- poradnia mieści się w jednym pomieszczeniu</li> <li>- całkowity brak możliwości dostosowania pomieszczeń do obowiązujących przepisów</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dobudowa poradni składającej się ze strony dla dzieci chorych (wózkownia , poczekalnia, gabinet lekarski, gabinet zabiegowy, dostęp do rejestracji , WC) oraz strony dla dzieci zdrowych (wózkownia, poczekalnia, gabinet lekarski, punkt szczepień, dostęp do rejestracji , WC)</li> <li>- izolatki z filtrem i WC</li> <li>- <b>rozwiązanie alternatywne</b> - rozdział czasowy przyjmowania dzieci chorych i zdrowych oraz lekarz rodzinny w ramach p.o.z</li> </ul>	150 000 zł
				15 000 zł



4.	GOZ Wręczyca Wielka	<ul style="list-style-type: none"> <li>- poradnia usytuowana na parterze budynku</li> <li>- wymaga remontu kapitalnego</li> <li>- brak dwóch pomieszczeń wózkowni</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- pomieszczenia gabinetów lekarskich i zabiegowych za małe</li> <li>- poradnia wymaga generalnego remontu</li> <li>- dobudowanie dwóch pomieszczeń wózkowni</li> <li>- <b>rozwiązanie alternatywne</b> - rozdział czasowy przyjmowania dzieci chorych i zdrowych oraz lekarz rodzinny w ramach p.o.z</li> </ul>	<p>40 000 zł</p> <p>15 000 zł</p>
5.	WOZ Kalej	<ul style="list-style-type: none"> <li>- poradnia usytuowana na parterze budynku</li> <li>- brak wydzielonej izolatki z filtrem i niezależnym wejściem</li> <li>- brak pomieszczeń wózkowni</li> <li>- brak możliwości wydzielenia w/w pomieszczeń</li> <li>- budynek ośrodka jest ciasny</li> <li>- brakuje niezbędnych pomieszczeń do funkcjonowania p.o.z</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dobudowa wymaganych pomieszczeń (izolatki wraz z filtrem i WC , wózkowni)</li> <li>- <b>rozwiązanie alternatywne</b> - rozdział czasowy przyjmowania dzieci chorych i zdrowych oraz lekarz rodzinny w ramach p.o.z</li> </ul>	<p>60 000 zł</p> <p>15 000 zł</p>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- poradnia usytuowana na</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dobudowa pomieszczeń</li> </ul>	60 000 zł



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- brak wydzielonej izolatki z filtrem</li> <li>- brak wydzielonego wejścia.</li> <li>- brak pomieszczeń wózkowni</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- wejścia</li> <li>- dobudowa pomieszczeń wózkowni</li> <li>- <b>rozwiązanie alternatywne</b> - rozdział czasowy przyjmowania dzieci chorych i zdrowych oraz lekarz rodzinny w ramach p.o.z</li> </ul>	5 000 zł
9.	<i>Przychodnia Rejonowa w Krzepicach</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- poradnia usytuowana na parterze budynku przychodni</li> <li>- brak izolatki z filtrem wraz z osobnym wejściem</li> <li>- brak pomieszczeń wózkowni</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- dobudowa izolatki z filtrem i WC i osobnym wejściem</li> <li>- dobudowa wózkowni</li> <li>- <b>rozwiązanie alternatywne</b> - rozdział czasowy przyjmowania dzieci chorych i zdrowych oraz lekarz rodzinny w ramach p.o.z</li> </ul>	50 000 zł  10 000 z
Koszty dostosowania do wymogów poradni dla dzieci				<b>780 000 zł</b>
<b>Koszty dostosowania pomieszczeń poradni ogólnej dla przyjmowania dzieci w ramach p.o.z</b>				<b>110 000 zł</b>

Jedyną poradnią dla dzieci spełniającą wszystkie wymogi jest Poradnia D należąca do Przychodni Rejonowej nr 2 w Kłobucku , mieszcząca się w Kłobucku przy ul. 11 Listopada 5 A .

Kłobuck, dnia 04 lipca 2005 r.

Załącznik nr 3

Wykaz koniecznych prac dostosowawczych wraz z kosztami jakie należałoby wykonać w wymienionych Poradniach Ginekologicznych , aby spełniały wymogi Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej

Wymagania dla poradni ginekologicznych :

- gabinet lekarski min. 12 m<sup>2</sup>
- gabinet położnej min. 12 m<sup>2</sup>
- kabina sanitarna : wejście od strony gabinetu położnej , wyjście bezpośrednio do gabinetu lekarskiego , wyposażona powinna być w bidet , umywalkę oraz muszlę.
- ponadto pomiędzy gabinetem lekarskim ,a gabinetem położnej wymagane jest służbowe przejście.

Lp.	Jednostka organizacyjna	Stan obecny poradni	Konieczne prace dostosowawcze	Koszty
1.	<b>GOZ Przystajń</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- poradnia usytuowana na I piętrze budynku ośrodka co wyklucza funkcjonowanie w tym miejscu ze względu na przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia</li> <li>- brak kabiny sanitarnej z zachowanym ciągiem komunikacyjnym między gabinetem położnej i gabinetem lekarskim</li> <li>- gabinet położnej wielkością oraz wyposażeniem (powierzchnia 9.2 m<sup>2</sup> , brak płytek w gabinecie) nie odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia</li> <li>- brak możliwości wydzielenia wymaganych pomieszczeń poradni na parterze budynku</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- jedyne możliwe rozwiązanie dobudowanie wymaganych pomieszczeń gabinetu lekarskiego o powierzchni min. 12 m<sup>2</sup> , gabinetu położnej o powierzchni min. 12 m<sup>2</sup> oraz odpowiednio wyposażonej kabiny sanitarnej</li> <li>- najbliższa poradnia dla kobiet spełniająca wymogi wyżej wymienionego rozporządzenia mieści się w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Pankach który znajduje się w odległości 5 km</li> </ul>	70 000 zł

		<p>ośrodka (wszystkie pomieszczenia znajdujące się na parterze są wykorzystywane do bieżącego funkcjonowania placówki zgodnie z przepisami</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- brak podjazdu do budynku ośrodka</li> </ul>		
<b>2.</b>	<b>GOZ Lipie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- poradnia usytuowana w gabinecie położnej</li> <li>- brak gabinetu lekarskiego powierzchni min. 12 m<sup>2</sup> połączonego z gabinetem położnej oraz kabiną sanitarną</li> <li>- lekarz przyjmuje raz przez 2 godziny w tygodniu</li> <li>- brak kabiny sanitarnej wyposażonej w umywalkę , bidet , muszlę i z zachowanym ciągiem komunikacyjnym między gabinetem położnej i gabinetem lekarskim</li> <li>- brak możliwości wydzielenia pomieszczeń odpowiadających rozporządzenia Ministra Zdrowia w budynku ośrodka (wszystkie pomieszczenia są niezbędne do bieżącego funkcjonowania placówki)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- jedyne możliwe rozwiązanie dobudowanie wymaganych pomieszczeń gabinetu lekarskiego o powierzchni min. 12 m<sup>2</sup> , gabinetu położnej o powierzchni min. 12 m<sup>2</sup> oraz odpowiednio wyposażonej kabiny sanitarnej</li> <li>- najbliższa poradnia dla kobiet spełniająca wymogi wyżej wymienionego rozporządzenia mieści się w Przychodni Rejonowej w Krzepicach , która znajduje się w odległości 8 km</li> </ul>	70 000 zł

3.	<b>GOZ Opatów</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- brak możliwości lokalowych do funkcjonowania poradni dla kobiet ze względu</li> <li>- wykorzystanie wszystkich pomieszczeń ośrodka do bieżącej działalności placówki (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia)</li> <li>- od trzech lat nie świadczone są usługi z zakresu poradni ginekologicznej</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- jedyne możliwe rozwiązanie dobudowanie wymaganych pomieszczeń</li> <li>- gabinetu lekarskiego o powierzchni min. 12 m<sup>2</sup> , gabinetu położnej o powierzchni min. 12 m<sup>2</sup> oraz odpowiednio wyposażonej kabiny sanitarnej</li> <li>- najbliższa poradnia dla kobiet spełniająca wymogi wyżej wymienionego rozporządzenia mieści się w Przychodni Rejonowej w Krzepicach, która znajduje się w odległości 8 km , w odległości 10 km znajdują się także 2 poradnie dla kobiet w Przychodniach Rejonowych nr 1 i nr 2 w Kłobucku</li> </ul>	70 000 zł
4.	<b>WOZ Kamyk</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- brak możliwości funkcjonowania poradni ze względu na fakt , iż pomieszczenia znajdujące się w budynku ośrodka zdrowia są niezbędne do bieżącego funkcjonowania placówki</li> <li>- od pięciu lat nie świadczone są usługi z zakresu poradni ginekologicznego</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- jedyne możliwe rozwiązanie dobudowanie wymaganych pomieszczeń gabinetu lekarskiego o powierzchni min. 12 m<sup>2</sup> , gabinetu położnej o powierzchni min. 12 m<sup>2</sup> oraz odpowiednio wyposażonej</li> </ul>	70 000 zł

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- kabiny sanitarnej miejscowość Kamyk należy do gminy Kłobuck , w której znajduje się 2</li> <li>- poradnie dla kobiet mieszczące się w Przychodniach Rejonowych nr 1 i nr 2</li> </ul>	
<b>Koszty razem :</b>				<b>280 000 zł</b>

Kłobuck, dnia 04 lipca 2005 r.

Załącznik nr 4

**Wykaz koniecznych prac dostosowawczych wraz z kosztami jakie należałoby wykonać w wymienionych punktach sterylizacji.**

Lp.	Jednostka organizacyjna	Stan obecny punktu	Konieczne prace dostosowawcze	Koszty
1.	Przychodnia Rejonowa Krzepice	- Punkt Sterylizacji znajduje się w jednym pomieszczeniu , które wymaga gruntownego remontu (wypłytowanie ścian na całej wysokości , malowanie , prace hydrauliczne przy odpływie autoklawu)	- Kapitalny remont pomieszczenia , w którym znajduje się autoklaw oraz wydzielenie drugiego pomieszczenia wraz z przepustem spełniającego wymogi w celu wyeliminowania krzyżowania się drogi „brudnej” i „czystej” materiału poddawanego sterylizacji	20 000 zł
		- brak przystosowanego drugiego pomieszczenia do wydawania materiału poprzednio poddanego sterylizacji - krzyżujące się drogi „brudna” i „czysta” materiału sterylizowanego - autoklaw parowy z roku 1983	- kupno nowego autoklawu parowego o pojemności 24 l	30 000 zł
2.	GOZ Panki	- Punkt Sterylizacji znajduje się w jednym pomieszczeniu , które wymaga gruntownego remontu (wypłytowanie ścian na całej	- Kapitalny remont pomieszczenia , w którym znajduje się autoklaw oraz wydzielenie drugiego pomieszczenia wraz z przepustem spełniającego	20 000 zł



		wysokości , malowanie , prace hydrauliczne przy odpływie autoklawu) - brak przystosowanego drugiego pomieszczenia do wydawania materiału poprzednio poddanego sterylizacji - krzyżujące się drogi „brudna” i „czysta” materiału sterylizowanego - autoklaw parowy z roku 1978	wymogi w celu wyeliminowania krzyżowania się drogi „brudnej” i „czystej” materiału poddanego sterylizacji - kupno nowego autoklawu parowego o pojemności 24 l	30 000 zł
<b>Razem koszty:</b>				<b>100 000 zł</b>

Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłobucku posiada punkt sterylizacji w pełni przystosowany do obowiązujących przepisów znajdujący się w Przychodni Rejonowej nr 1 w Kłobucku przy ulicy Staszica 28.

Punkt ten jest w stanie zaspokoić wszystkie potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłobucku w zakresie sterylizacji.

Kłobuck, dnia 04 lipca 2005 r.