



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL W IŁŻY**

SPZZOZ

Szpital w Iłży

ul. Bodzentyńska 17
tel. (048)

616-30-63

616-29-84

fax.

616-31-75

Internet:

www.szpitalilza.com.pl

E-mail:

szpitalilza@szpitalilza.com.pl

NIP

796-17-04-266

REGON

670902293

KRS 0000068961

Szpital

ul. Dr Anki 4

TELEFONY

Zaopatrzenie
385 69 53

Dział Obsługi Technicznej
Administracyjnej
(048) 385 69 52

Apteka Zakładowa
(048) 385 69 56

Dział Analiz Statystyki
Medycznej i Marketingu
(048) 385 69 51
(048) 385 69 99
(048) 385 69 95 fax.

Naczelnia Pielęgniarska
(048) 385 69 58

Pracownia Analityczna
(048) 385 69 62

Pracownia RTG
(048) 385 69 57

Pogotowie
(048) 616 30 09

27-100 Iłża, ul. Bodzentyńska 17

Pan Leszek Margas

Wicestarosta

Startowo Powiatowe w Radomiu

ul. Domagalskiego 7

26-600 Radom

Nasz znak:

SPZZOZ/NF/138/2017

Data:

Iłża 2017.01.12

Szanowny Panie Starosto

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Iłży w odpowiedzi na pismo ZS.8023.1.2017 z dnia 10.01.2017 roku oraz w związku z dokumentem Program Restrukturyzacyjny autorstwa firmy Med.-Consulting Andrzej Krupa przedstawionym na posiedzeniu Zarządu Powiatu Radomskiego w dniu 05.01.2017 roku proponuje następujące rozwiązania:

- Poprawić efektywność wykorzystania łóżek w działach szpitalnych, tak aby czas trwania hospitalizacji w poszczególnych zakresach osiągnął średni czas hospitalizacji na Mazowszu.
- W kontekście przedstawionych danych w programie restrukturyzacyjnym o ilości niewykorzystanych łóżek, rozważamy możliwość zmniejszenia ilości łóżek w poszczególnych działach szpitalnych.
- Poradnie specjalistyczne, które z ekonomicznego punktu widzenia są nierentowne, należałoby ewentualnie rozważyć możliwość ich zamknięcia, chociaż warto byłoby pozostawić poradnie tożsame z posiadanymi działami szpitalnymi.

• Dział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Obecna umowa na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia szpitalnego zawarta została z Narodowym Funduszem Zdrowia w 2011 roku. Pod koniec 2010 roku odbył się konkurs ofert na świadczenia zdrowotne z zakresu Leczenia Szpitalnego, gdzie wymogiem było posiadanie OIT, gdy w swojej ofercie Świadczeniodawca (Szpital) oferował usługi zabiegowe. My ten wymóg spełnialiśmy i podpisaliśmy umowę na 2011 rok, która do dnia dzisiejszego jest aneksowana. Ostatni aneks mamy podpisany do 30.06.2017 roku. Narodowy Fundusz Zdrowia od 2010 roku nie ogłosił nowego konkursu ofert, w związku z czym usługi z zakresu leczenia szpitalnego świadczą Świadczeniodawcy wyłonieni w konkursie ofert w 2010 roku.

Mając umowę wieloletnią Świadczeniodawca nie może obniżyć dostępności, jakości, bezpieczeństwa i poziomu udzielanych świadczeń zdrowotnych dla pacjentów. Obowiązuje nas Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 14 04.2016 z póź. zm).

Paragraf 4.1. tego Rozporządzenia określa obowiązek posiadania OIT lub obowiązek posiadania co najmniej jednego stanowiska z zakresu intensywnej terapii o którym mowa w załączniku nr 3 do Rozporządzenia. Mając jedno stanowisko intensywnej terapii Szpital jest zobowiązany zapewnić prawidłowość leczenia pacjentów i ciągłość postępowania w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii u innego świadczeniodawcy zlokalizowanego nie dalej niż w sąsiednim powiecie.

W naszym przypadku brak OIT oznacza podpisanie umowy np. z RSS Radom lub MSS Sp. z o.o. Radom by świadczyli nam usługi z zakresu OIT łóżko dostępne przez 365 dni dla naszego pacjenta oraz dyspozycyjny Zespół Ratownictwa Medycznego – za odpłatnością. Szpitale nie chcą świadczyć tego typu usług, gdyż trudno przewidzieć ilu własnych pacjentów będą musieli hospitalizować na tego typu oddziale.

Koszty całkowite AiIT za 2015 rok wyniosły **1.146.218,11 zł.**

Przychód za 2015 rok wyniósł **231.292,56 zł.**

Strata na działalności oddziału za 2015 rok wyniosła - **914.925,55 zł.**

Na oddziale w 2015 roku hospitalizowanych było 32 pacjentów, w tym 13 jako wyodrębniona hospitalizacja (pacjenci przywiezieni z zewnątrz) oraz 19 pacjentów przekazanych z naszych oddziałów szpitalnych.

Po likwidacji Działu AiIT należy utworzyć salę pooperacyjną. Personel wymagany do pracy na Sali pooperacyjnej jest tożsamy z personelem zatrudnionym w Dziale AiIT. Stracimy przychody z NFZ z tytułu kontaktu na AiIT, a oszczędności z utworzenia tej Sali będą porównywalne lub mniejsze od tegoż kontraktu.

SPZZOZ Szpital w Ilży widzi możliwość zwiększenia przychodów poprzez:

1. Utworzenie własnego POZ

2. Utworzenie apteki zewnętrznej

Takie działania pozwolą zwiększyć przychody, jednocześnie poprawią sytuację finansową Szpitala w Iłży.

Z wyrazami szacunku

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Iłży
[Signature]
mgr inż. Zbigniew Deja