

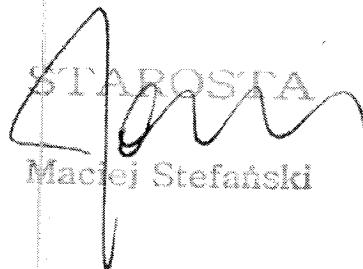
STAROSTA BRZEŃSKI
ul. Robotnicza 20
49-300 Brzeg

OZ.8023.7.2016.AK

Brzeg, dn. 13.04.2016 r.

**Przewodnicząca
Rady Miejskiej Brzegu
Barbara Mrowiec**

W nawiązaniu do pisma BR.0004.24.2016 z dnia 16.03.2016 r. w sprawie tematu, który będzie omawiany na sesji Rady Miejskiej Brzegu w dniu 22 kwietnia 2016 r. pt. „Stan służby zdrowia w mieście. Informacja na temat działalności Brzeskiego Centrum Medycznego”, w załączeniu przesyłam informację o sytuacji organizacyjno finansowej Brzeskiego Centrum Medycznego.

STAROSTA

Maciej Stefański



BRZESKIE CENTRUM MEDYCZNE

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

49 301 BRZEG, ul. MOSSORA 1,

tel. centrala 77 416 28 25, sekretariat 77 416 21 15, fax 416 22 18, e-mail: zozbrzeg@pro.onet.pl

REGON - 000 313 437

NIP - 747 15 71 941

INFORMACJA

DOTYCZĄCA BRZESKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO W BRZEGU

1. Sytuacja organizacyjna BCM
2. Sytuacja finansowa BCM
3. Plany na 2016 rok

1. SYTUACJA ORGANIZACYJNA BCM

Na Brzeskie Centrum Medyczne składa się:

- **Powiatowy szpital** z ilością 276 łózek i 40 miejsc dziennych usytuowanych w następujących oddziałach szpitalnych:
 - Wewnętrzny – 64 łózek
 - Chirurgii Ogólnej – 40 łózek
 - Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej – 35 łózek
 - Dziecięcy – 25 łózek
 - Ginekologiczno – Położniczy – 30 łózek
 - Noworodków – 5 łózek
 - Laryngologiczny – 15 łózek
 - Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 4 łóżka
 - Szpitalny Oddział Ratunkowy – 6 łózek
 - Oddział Psychiatryczny – 27 łózek
 - Oddział Psychiatryczny Dzienny – 20 miejsc
 - Oddział Rehabilitacji neurologicznej – 25 łózek
 - Oddział Rehabilitacji Diennej – 20 miejsc

- **Zakład Opiekuńczo Leczniczy** o profilu:
 - Ogólnym – 40 łóżek
 - Psychiatrycznym – 20 łóżek
- **Pracownia Endoskopowa**
- **Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna** w zakresie:
 - Kardiologii
 - Medycyny Sportowej
 - Endokrynologii
 - Położnictwa i Ginekologii
 - Chirurgii Ogólnej
 - Chirurgii Urazowo Ortopedycznej
 - Urologii
 - Laboratorium medyczne
 - Pracownia RTG

W Brzeskim Centrum Medycznym pracuje (w ramach umowy o pracę, umów kontraktowych oraz umowy – zlecenia) 485 osób; w tym 81 lekarzy, 203 pielęgniarki i położne, 21 ratowników medycznych, 22 pracowników w wykształceniu wyższym medycznym, 46 pracowników z wykształceniem średnim medycznym, 48 salowych i opiekunek, 35 pracowników administracji i statystyki oraz 29 pracowników obsługi (konserwatorzy, pracownicy gospodarczy i sprzątaczkę).

W szpitalu rocznie leczy się ok. 26 tys. pacjentów, natomiast w poradniach przyszpitalnych obsługuje się ponad 18 tys. pacjentów. Liczba osobodni hospitalizacji kształtuje się na poziomie ponad 92 tys. rocznie.

2. SYTUACJA FINANSOWA BCM

Brzeskie Centrum Medyczne osiąga przychody głównie w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, a ponadto z odpłatnych świadczeń medycznych realizowanych przez Laboratorium Analityczne, Bakteriologię, Pracownię RTG i USG, Pracownię Endoskopową, Zakład Opiekuńczo-Leczniczy. Ponadto uzyskuje środki finansowe z odpłatnego wynajmu pomieszczeń, kształcenia kadry medycznej, darowizn i dotacji oraz innych.

Roczne przychody BCM kształtują się na poziomie ok. 33 mln zł.

Szpital od kilkunastu lat nie posiada płynności finansowej, co przysparza dużych trudności w bieżącym funkcjonowaniu jednostki. Na swej działalności BCM generuje straty spowodowane wieloma czynnikami, z których najpoważniejszymi są: utrzymujący się od lat brak wzrostu ceny za punkt procedury medycznej przy równoczesnym wzroście czynników kosztotwórczych, niewystarczające limity kontraktu z NFZ na świadczenia medyczne, brak wystarczającej ilości kadry lekarskiej, co wpływa na relatywnie

wysokie stawki za usługi medyczne, brak informatyzacji szpitala, funkcjonowanie w trzech niezależnych budynkach i inne.

Obecnie BCM realizuje program restrukturyzacyjny, który prowadzi do stabilizacji sytuacji finansowej lecznicy.

Trudna sytuacja finansowa BCM-u utrudnia prowadzenie działalności medycznej, jednak nie zagraża funkcjonowaniu działalności medycznej na skutecznym i wysokim poziomie.

3. PLANY NA 2016 ROK

W bieżącym roku kierownictwo BCM będzie kładło nacisk na kilka zasadniczych aspektów:

- Odzyskanie płynności finansowej, jako kluczowej rzeczy w sprawnym zarządzaniu jednostką. Pozwoli to po pierwsze odzyskać wiarygodność wśród naszych kontrahentów, po drugie ustrzeże przed koniecznością zapłaty odsetek lub nawet poniesienia kosztów postępowań sądowych, bądź też postępowań komorniczych, po trzecie pozwoli skupić całą uwagę kierownictwa na planowanie i realizację planów, zamiast na pertraktacje z wierzycielami.
- Zwiększenie wartości przychodowej BCM o 7-10%, co wpłynie na poprawienie wyniku finansowego na koniec 2016 roku.
- Zmniejszenie strony kosztowej funkcjonowania BCM. Proces ochrony zasobów pieniężnych odbywa się na kilku płaszczyznach. Jedną z nich jest opisana powyżej kwestia odzyskania płynności finansowej, drugą - przegląd wszystkich procedur przetargowych na wszelkie zakupy realizowane w trybie ustawy o zamówieniach publicznych, co pozwoli istotnie ograniczyć koszty zakupów, kolejną płaszczyzną jest przeorganizowanie pracy Bloku Operacyjnego, który sam w sobie jest ośrodkiem kosztotwórczym, natomiast przy właściwym zarządzaniu nim w harmonii z potrzebami oddziałów zabiegowych staje się ośrodkiem wspomagającym tworzenia przychodów.
- Zakup cyfrowego aparatu RTG, znacznie sfinansowanego ze środków zewnętrznych, po pierwsze podniesie jakość zdjęć rentgenowskich w procesie diagnostyki, po drugie zmniejszy koszty obróbki procesu obrazowania oraz kosztów serwisów, a także wpłynie na ochronę środowiska naturalnego.
- Kompleksowa informatyzacja BCM pozwoli zdecydowanie podnieść jakość zarządzania jednostką poprzez dostęp online do niezbędnych danych, możliwości dokonywania agregacji i przetwarzania danych analitycznych wspomagających proces decyzyjny prowadzący do eliminacji marnotrawstwa.
- Zakup laparoskopu na blok operacyjny, który pozwoli podnieść jakość wykonywanych zabiegów chirurgicznych, ginekologicznych, urologicznych, endokrynologicznych, zmniejszy długość hospitalizacji pacjentów, a także ryzyko powikłań oraz skróci rekonwalescencję.

- Rozpoczęcie budowy Bloku Operacyjnego z jednej strony dla spełnienia wymogów prawnych, a z drugiej dla efektywniejszego jego wykorzystania wobec zwiększającej się operatywy BCM.
- Dalsze remonty szpitala; ambulatoryjny punkt pobrań, holl wejściowy, rejestracja i informacja, sale chorych.
- Poszerzenie oferty medycznej o nowe usługi.