

SPRAWOZDANIE
z działalności za rok 2016
Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego
im. Jana Pawła II w Krośnie

Niniejsze sprawozdanie zostało sporządzone przy założeniu kontynuacji działalności i jest spójne ze sprawozdaniem finansowym za 2015 rok.

1. Nazwa jednostki:

Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie

2. Siedziba jednostki

Krosno, ul. Korczyńska 57

Rozproszenie: obiekty przy ulicy Korczyńskiej, Grodzkiej
Obszar objęty działalnością województwo Podkarpackie

3. Jednostką w 2015 roku - zarządzali:

Dyrektor

dr inż. Piotr Lenik

- od 19.06.2012r. do chwili obecnej.

Za -ca ds. Lecznictwa

lek. med. Piotr Jurczak

- od 01-07-2015r. do chwili obecnej

Za-ca ds. Ekonomicznych

mgr Piotr Czerwiński

- od 04.10.2012r. do chwili obecnej.

Za-ca ds. Administracyjno - Technicznych

mgr Piotr Masłowski

- od 14-08-2014. do chwili obecnej.

Główny Księgowy

mgr Małgorzata Sobolewska

- od 24.09.2007r. do chwili obecnej.

Naczelną Pielęgniarką

mgr Dorota Kostrzewa

- od 01-11-2010r. do chwili obecnej

4. Zakres działania:

Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie będący samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej działa na podstawie:

- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 nr 112 poz. 654),
- Zarządzenia Nr 92 z dnia 31 sierpnia 1998 roku Wojewody Krośnieńskiego w sprawie przekształcenia Szpitala Wojewódzkiego w Krośnie w samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej,
- Statutu Szpitala,
- Innych przepisów dotyczących zakładów opieki zdrowotnej.

Misja, wizja oraz cele statutowe i Systemu Zapewnienia Jakości Szpitala

Misja „Życie i zdrowie prawem najwyższym”

Wizja „Profesjonalny i przyjazny pacjentowi Szpital – jeden z najważniejszych i najbardziej renomowanych ośrodków służby zdrowia w województwie podkarpackim – z wysoko wykwalifikowaną oraz stabilną kadrami pracowniczą, świadczący usługi na najwyższym poziomie”

Cele Statutowe

Podstawowym celem działania Szpitala jest wykonywanie działalności leczniczej poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych. Celem Szpitala jest również promocja zdrowia i realizacja zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażanie nowych technologii medycznych oraz metod leczenia.

Jakościowe

Celem nadrzędnym Szpitala jest udzielanie świadczeń medycznych na wysokim poziomie, zgodnie z obowiązującymi wymaganiami prawnymi i oczekiwaniami pacjentów, zapewniając im bezpieczne warunki pobytu a personelowi przyjazne środowisko pracy.

Szczegółowe cele jakościowe:

- poprawa standardu oferowanych usług medycznych,
- poprawa warunków bytowych pacjentów korzystających z usług szpitala,
- dążenie do pełnej satysfakcji pacjentów opuszczających szpital,
- Ciągłe doskonalenie skuteczności wdrożonego Systemu Zapewnienia Jakości.

Rodzaje świadczonych usług

O jakości opieki, spełnieniu standardów oraz organizacji pracy w Szpitalu decyduje przede wszystkim to, że zatrudnia się tutaj wysoko wykwalifikowaną kadrę lekarsko-pielęgniarską, która sukcesywnie doskonali swoje umiejętności w placówkach klinicznych w zakresie nowoczesnych metod i technik leczniczych. Dodatkowym elementem pozwalającym na utrzymanie właściwego poziomu leczenia jest dobrze rozwinięta baza diagnostyki radiologicznej, laboratoryjnej i mikrobiologicznej.

Standard usług w Szpitalu poświadczą m.in.:

- uzyskanie po raz kolejny certyfikatu akredytacyjnego udzielanego przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia – certyfikat jest ważny do czerwca 2017 roku,
- uzyskanie certyfikatu Systemu Zarządzania Jakością według Normy ISO 9001: 2008 udzielonego przez LL-C Cerification – certyfikat jest ważny do kwietnia 2017 roku,
- uzyskanie w 2010 roku certyfikatu „Bezpieczny Szpital” – znalezienie się w „Złotej setce”, obejmującej 100 wielospecjalistycznych szpitali publicznych.

Powyższe fakty dowodzą jednoznacznie, że przy utrzymaniu obecnej struktury Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie jest on w stanie

zabezpieczyć dla ludności ze swego rejonu kompleksowe świadczenia zdrowotne w wieloprofilowym, specjalistycznym zakresie.

Szpital świadczy usługi w zakresie:

- leczenia stacjonarnego w oddziałach opieki całodobowej oraz w oddziale dziennym,
- ambulatoryjnego leczenia specjalistycznego - w przychodniach specjalistycznych dla dorosłych i dla dzieci,
- leczenia psychiatrycznego i odwykowego,
- rehabilitacji stacjonarnej, ambulatoryjnej i dziennej,
- programów lekowych,
- tlenoterapii w warunkach domowych,
- programów profilaktycznych,
- transportu neonatologicznego,
- opieki długoterminowej,
- ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym,
- stacjonarnej opieki paliatywnej,
- diagnostyki,
- nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,
- doraźnej pomocy stomatologicznej.

Rodzaje realizowanych procedur:

W ramach prowadzonej działalności realizowane są świadczenia i procedury medyczne wyróżniające krośnieński Szpital na lokalnym rynku usług zdrowotnych. Są to m.in.:

- zabiegi endoprotezoplastyki stawów biodrowych i kolanowych, w tym z użyciem przeszczepów kostnych, endoprotezoplastyki rewizyjnej oraz kapoplastyki,
- zabiegi wszczepiania implantów kręgosłupowych,
- wertebroplastyka kręgosłupa,
- leczenie operacyjne złamań kręgosłupa w tym: metodą przezskórną, z zastosowaniem instrumentarium i łączników DERO,
- zabiegi mikrochirurgii ręki,
- zabiegi artroskopii stawu kolanowego i barkowego,
- procedury zabiegowe leczenia urazów narządu ruchu z zastosowaniem nowoczesnych technik jak: gwóźdź śródszpikowy blokowany i stabilizatory zewnętrzne,
- leczenie i rehabilitację neurologiczną poudarową,
- diagnostykę i leczenie w zakresie patologii noworodków w ramach III poziomu referencyjnego,
- terapię falami uderzeniowymi m.in. zapalenia nadkłykcia, ostrogi piętowej,
- zabiegi litotrypsji ultradźwiękowej (ESWL) u dzieci i u dorosłych,
- zabiegi kruszenia złożeń w układzie moczowym metodami endourologicznymi (PCNL i URS),
- zabiegi usunięcia pęcherza moczowego z wytworzeniem zastępczego pęcherza jelitowego,
- leczenie operacyjne nietrzymania moczu nowoczesną metodą, z wykorzystaniem beznapięciowej taśmy dopochwowej,

- zabiegi przezcewkowej fotoselektywnej waporyzacji gruczołu krokowego PVP,
- szeroki zakres zabiegów urologicznych w tym: radykalne usunięcie prostaty i pęcherza, radykalne lub częściowe usunięcie nerki, elektresekcje przezcewkowe TURP, zabiegi laparoskopowe żylaków powrózka nasiennego,
- zabiegi okulistyczne – w tym: laseroterapii przeciwjaskrowej oraz ocznych powikłań cukrzycy, terapii fotodynamicznej (PDT), leczenia zaćmy z zastosowaniem soczewek wewnątrzgałkowych metodą FACO, leczenia wysiękowej postaci AMD metodą iniekcji doszkliskowej, leczenia cukrzycowego obrzęku plamki w przebiegu zakrzepu żyły środkowej siatkówki, leczenia odwarstwienia siatkówki, witrektomii z dostępu tylnego, szerokiego zakres operacji p/jaskrowych,
- operacje z zakresu chirurgii gastroenterologicznej z użyciem staplerów,
- szeroki zakres zabiegów endoskopowych przewodu pokarmowego i dróg żółciowych,
- operacje żylaków odbytu m.in. metodą Longo,
- leczenie przerzutów nowotworowych do wątroby metodą termoablacji,
- diagnostyka i leczenie obturacyjnego bezdechu sennego (polisomnografia),
- wszczepianie stymulatorów serca, defibrylatorów-kardiowerterów,
- realizacja programu badań przesiewowych słuchu u dzieci,
- leczenie i rehabilitacja osób z uszkodzeniem słuchu, w tym dzieci po wszczępieniu implantów ślimakowych,
- zabiegi mikrochirurgii krtani, tympanoplastyka, endoskopię operacje nosa i zatok przynosowych, rynoseptoplastyka z dostępu otwartego i zamkniętego,
- leczenie schorzeń dermatologicznych m.in. metodą światłolecznictwa,
- diagnostyka, w tym: badania KT, MM, bronchofiberoskopia, kolonoskopia i gastroskopia, EEG, EMG, ENG, ECHO serca, USG Doppler Duplex, próba wysiłkowa i test pochylniowy, OCT, GDX, badania laryngostroboskopyczne, nosofiberoskopia, angiografia narządu wzroku, diagnostyka schorzeń naczyń metodą angioKT, pH-metria i manometria przewodu pokarmowego, badanie urodynamiczne.

Działalność podstawowa

W Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie pacjenci korzystają z usług w zakresie lecznictwa stacjonarnego i ambulatoryjnego. Poniżej przedstawiono zakres świadczeń medycznych realizowanych przez Szpital, dotyczących hospitalizacji stacjonarnej i dziennej, ambulatoryjnych porad specjalistycznych, diagnostyki, badań profilaktycznych.

W ramach działalności statutowej Szpital realizuje zadania z zakresu leczenia stacjonarnego w oddziałach zachowawczych, zabiegowych, opieki długoterminowej, a także w jednym oddziale dziennym oraz w zakładzie opiekuńczo-leczniczym.

Świadczenia związane z hospitalizacją stacjonarną obejmują całodobową opiekę lekarską i pielęgniarską prowadzoną we wszystkie dni tygodnia. Pacjenci przyjmowani są w trybie planowym i nagłym, w sytuacji, gdy cel leczenia nie może być osiągnięty w trybie ambulatoryjnym. Hospitalizacja obejmuje proces diagnostyczno-terapeutyczny od chwili przyjęcia chorego do chwili jego wypisu lub zgonu. Szpital zapewnia udzielanie świadczeń w sposób kompleksowy, w tym wykonywanie niezbędnych badań oraz procedur medycznych,

zabezpieczając również leki, materiały medyczne oraz transport sanitarny, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

Usługi wykonywane są w oparciu o funkcjonujące standardy oraz zasady postępowania medycznego zgodne z aktualnym stanem wiedzy oraz wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia i Ministerstwa Zdrowia. Posiadana baza lokalowa, sprzętowa i kadrowa umożliwia prowadzenie leczenia w wielu dziedzinach medycyny, z zapewnieniem kompleksowości, wysokiej jakości oraz bezpieczeństwa pacjentów.

Dzięki wielokierunkowej działalności, zapewnia się chorym dostęp do rehabilitacji, opieki paliatywnej oraz świadczeń opiekuńczych, a także konsultacji i kontynuacji leczenia w trybie ambulatoryjnym.

5. Sytuacja finansowa

Na dzień 31 grudnia 2016 roku aktywa Szpitala wynoszą 114.186.384,16 PLN, spadek do poprzedniego roku o kwotę 3.955.345,41 PLN tj. o 3,93 % .

Wielkość aktywów to:

- rzeczowe aktywa trwałe w wysokości 95.386.697,29 PLN co stanowi 83,53 % aktywów, spadek do poprzedniego roku o 3,92 %,
- aktywa obrotowe w wysokości 18.772.645,09 PLN co stanowi 16,44 % aktywów, spadek do poprzedniego roku o 0,26% ,

Posiadany majątek został sfinansowany kapitałami:

- podstawowym w wysokości 61.929.744,15 PLN co stanowi 54,24 % ogółu pasywów, spadek do roku poprzedniego o 153.378,70 PLN, przekazanie do organu założycielskiego,
- zapasowym w wysokości 0 PLN spadek do poprzedniego roku o kwotę 0 PLN,
- zobowiązaniami długoterminowymi w wysokości 21.264.057,73 PLN, co stanowi 18,62 % ogółu pasywów, wzrost do poprzedniego roku o 0,91 %,,
- Zobowiązaniami krótkoterminowymi w wysokości 34.821.633,57 PLN, co stanowi 30,50 % ogółu pasywów, wzrost do poprzedniego roku o 20,20 %,

Pozostałe pasywa to:

- nierozliczona strata z lat ubiegłych na koniec 2015 roku wynosi 53.978.796,38 PLN wzrost do nierozliczonej straty na koniec poprzedniego roku o 12,83 %,
- strata roku bieżącego w wysokości 6.965.199,96 PLN, pogorszenie wyniku o kwotę 826.859,02 tj. o 13,47 % w stosunku do roku poprzedniego,
- rezerwy na odprawy emerytalne i nagrody jubileuszowe oraz na przyszłe prawdopodobne zobowiązania 12.507.111,03 PLN co stanowi 10,95 % ogółu pasywów, spadek do poprzedniego roku o 2,34 %,
- fundusze specjalne 1.193.957,19 PLN stanowią 1,05 % ogółu pasywów, wzrost do poprzedniego rok o 20,53 %, Szpital w porozumieniu z organizacjami związkowymi utworzył odpis na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych w 2016 roku w wysokości 550.000,00 PLN,
- rozliczenia międzyokresowe 43.413.876,83 PLN stanowią 38,02 % pasywów, spadły do roku poprzedniego o kwotę 2.782.881,47 PLN tj. o 6,02 %.

Obowiązujące zasady finansowania opieki zdrowotnej, w celu zapewnienia ciągłości funkcjonowania placówki medycznej jaką jest wielospecjalistyczny Szpital, obligują do podejmowania szeregu działań zmierzających do wyeliminowania lub zmniejszenia negatywnych skutków zewnętrznych i wewnętrznych wpływających na sytuację finansową.

Głównym determinantem pogarszającej się kondycji finansowej Szpitala jest brak wzrostu wyceny za punkt rozliczeniowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, który od 2012 roku utrzymuje się na tym samym poziomie tj. stawce 52 PLN, przy stale rosnących kosztach. Negatywna tendencja pogorszenia wyniku finansowego oraz wzrostu zobowiązań ogółem wynika przede wszystkim z niezależnych, zewnętrznych uwarunkowań.

Do negatywnych czynników zaliczyć należy również:

- Ustalone przez Narodowy Fundusz Zdrowia ilości oraz ceny za wykonywane świadczenia medyczne, na poziomie uniemożliwiającym pokrycie ponoszonych kosztów.
- Brak systematycznej, bieżącej po zrealizowaniu świadczenia medycznego, zapłaty skutkuje generowaniem tzw. nadwykonań, które tylko częściowo zastają zapłacone po zakończeniu roku.
- Niższe niż w innych regionach kraju finansowanie Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych.
- Obniżenie wyceny niektórych rentownych procedur medycznych przy braku wzrostu wyceny procedur głęboko niedoszacowanych, głównie ratujących życie.
- Przerzucanie na Szpital kosztów podstawowej oraz specjalistycznej opieki ambulatoryjnej, gdyż pacjent zgłaszający się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przed odesłaniem do domu musi zostać zdiagnozowany i Szpital ponosi wysokie koszty badań diagnostycznych.
- Wzrost płacy minimalnej, generującej wzrost kosztów wynagrodzeń i pochodnych od wynagrodzeń przy braku możliwości wyegzekwowania dodatkowych środków na pokrycie tych kosztów od NFZ.

Specyfika jednostki nie pozwala na planową realizację poszczególnych usług medycznych i dostosowanie się do wyznaczonych limitów, dlatego też często realizowane są usługi ponad limit, za które Szpital odzyskuje zapłatę po kilku miesiącach nawet latach i to nie w pełnej wysokości.

Brak pewności, co do możliwości otrzymania zapłaty za wszystkie wykonane świadczenia, ogranicza decyzje o zwiększaniu przyjęć do Szpitala, zwłaszcza pacjentów oczekujących na planowane zabiegi. Wiąże się to z ryzykiem utraty przychodów w przyszłości, gdyż pacjenci oczekujący na zabiegi poszukują możliwości przyjęcia w innych placówkach i mogą bezpowrotnie przejść do innych ośrodków. Nadwykonania stanowią jednak podstawę do ubiegania się o wzrost wartości kontraktu na lata następne.

Znając realia finansowania usług medycznych w Szpitalu prowadzona jest polityka oszczędnościowa, prowadzi się monitoring zużycia kosztów materiałowych. Efekty podejmowanych działań dają efekty jednak ze względu na stale rosnące ceny, są one bardzo ograniczone

W 2016 roku po raz kolejny wprowadzono tzw. kartę kontrolną, której celem było ustalenie limitów wykonywanych świadczeń zdrowotnych.

W 2017 roku Szpital w celu odzyskania około 53% środków za 2016 rok z tytułu tzw. nadwykonań podpisał ugodę z NFZ w wyniku której zrzekł się kwoty 2.259.715,24 PLN

Oceniając kondycję krośnieńskiego Szpitala należy zauważyć, że podejmowane działania przez Zarząd Szpitala, pozwoliły na zminimalizowanie negatywnych skutków wynikających z zewnętrznych warunków tj. przede wszystkim utrzymującej się kolejny rok z rzędu, tej samej niezrewaloryzowanej stawki za punkt rozliczeniowy.

Tylko systemowe zmiany finansowania świadczeń medycznych, weryfikacja wyceny procedur medycznych i zaniechanie limitowania ilości wykonywanych świadczeń medycznych umożliwią poprawę sytuacji finansowej Szpitala.

Wzrost stawki za punkt rozliczeniowy oraz zapłata za wszystkie zrealizowane świadczenia medyczne tj. za tzw. nadwykonania skutkowałyby spadkiem zobowiązań ogółem, w tym zobowiązań wymagalnych.

Krośnieński Szpital jest jedynym Szpitalem wysokospecjalistycznym nadzorowanym przez Samorząd Województwa Podkarpackiego, który od wejścia w życie ustawy o działalności leczniczej w 2012 roku, nie wymagał dofinansowania do pokrycia straty. Nie oznacza to, że Szpital nie zmagają się z problemami w zakresie płynności finansowej. Racjonalna gospodarka w zakresie kosztów osobowych jak i rzeczowych zdeterminowana przez zewnętrzne warunki nie przekłada się na uzyskanie poprawy wyników finansowych.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie wspierania przez organ nadzorujący działalności podległych podmiotów Szpital może się jedynie ubiegać o dofinansowanie działalności inwestycyjnej polegającej na dofinansowaniu do zakupów sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń technicznych oraz dofinansowania do remontów, modernizacji i budowy nowych obiektów niezbędnych do funkcjonowania Szpitala.

Corocznie krośnieński Szpital występuje o wsparcie działalności inwestycyjnej, przyznane środki stanowią jedynie niewielki procent zgłaszanych potrzeb. Natomiast ze względu na konieczność dostosowania pomieszczeń szpitalnych do wymogów wynikających z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą zobligowany jest do poniesienia znacznych nakładów finansowych. Krośnieński Szpital funkcjonuje w pomieszczeniach, które w większości od 1995 roku nie były remontowane i doposażone. Wiąże się to z koniecznością ponoszenia znacznych nakładów na remonty, realizację zaleceń Sanepidu, wymianą, naprawą wyeksploatowanego sprzętu i aparatury oraz realizacją niezbędnych inwestycji.

STRUKTURA PRZYCHODÓW

PRZYCHODY ZE SRZEDAŻY WG RODZAJU	2016	2015	Wzrost spadek 2016:2015	2016 vs 2015
NFZ	111 718 796	107 030 409	4 688 387	104,38%
Inne ZOZ	2 752 166	2 617 706	134 460	105,14%
Zakłady pracy	380	-	380	#DZIEL/0!
Osoby fizyczne	1 701 608	1 265 687	435 921	134,44%
Samorząd Terytorialny	316 834	288 852	27 982	109,69%
Centralne Organy Administracji Rządowej	1 770 091	1 379 647	390 444	128,30%
Pozostali	1 076 377	1 225 454	- 149 077	87,83%
NFZ- nadwykonania	-	272 581	- 272 581	0,00%
razem	119 336 251	114 080 336	5 255 915	104,61%

PRZYCHODY ZE SPRZEDAŻY WG ŹRÓDEŁ	2016	2015	Wzrost spadek 2016:2015	2016 vs 2015
Usługi medyczne	114 351 204	108 711 064	5 640 140	105,19%
Czynsze i wynajmy	1 679 612	1 567 360	112 252	107,16%
Media	502 555	550 471	- 47 916	91,30%
Pozostałe	2 802 880	3 251 441	- 448 561	86,20%
razem	119 336 251	114 080 336	3 319 193	104,61%

Nazwa	2016	2015	wzrost/spadek	2016 vs 2015
Pozostałe przychody operacyjne	9 922 606	9 217 925	704 681	107,64%
Dotacje	4 529 130	7 656 782	- 3 127 652	59,15%
Inne przychody operacyjne	5 393 476	1 561 143	3 832 333	345,48%
Przychody finansowe	44 151	76 734	- 32 583	57,54%
Odsetki	31 937	46 795	- 14 858	68,25%
Inne	12 214	29 939	- 17 725	40,80%
razem przychody	9 966 757	9 294 659	672 098	107,23%

STRUKTURA KOSZTÓW

Szczegółowy zakres kosztów operacyjnych, strukturę oraz dynamikę przedstawia poniższa tabela.

Konto - Nazwa	2016	2015	wzrost spadek	- 2016 vs 2015
Leki ogólne, leki przeciwgrzybicze, leki anestetyczne	3 723 121	4 609 857	-886 736	80,76%
Leki z programów lekowych	6 371 747	5 033 514	1 338 232	126,59%
Leki z darowizn	497 754	650 067	-152 313	76,57%
Krew i preparaty krwiopochodne	965 637	984 883	-19 246	98,05%
Narkotyki	47 698	47 524	174	100,37%
Antybiotyki	695 215	688 005	7 210	101,05%
Psychotropowy	59 797	56 875	2 922	105,14%
Płyny infuzyjne	408 245	430 911	-22 666	94,74%
Tlen medyczny	223 107	214 005	9 102	104,25%
koncentraty do dializ	29 055	40 478	-11 423	71,78%
mleko dla niemowląt	4 051	6 731	-2 680	60,19%
preparaty żywieniowe	344 546	413 067	-68 521	83,41%
żywność dla pacjentów	969 697	969 213	485	100,05%
materiały jednorazowe i drobny sprzęt medyczny (kaniule, igły, elektr. itp...)	6 639 986	6 193 424	446 561	107,21%
materiały wykorzystywane przez personel medyczny (rękawiczki jedn.)	512	1 220	-707	42,01%
materiały jednorazowe i drobny sprzęt medyczny- apteka	93 470	49 582	43 888	188,52%
materiały opatrunkowe	591 106	577 073	14 033	102,43%
endoprotezy	2 381 691	2 082 458	299 233	114,37%
materiały okulistyczne	457 433	355 679	101 755	128,61%
materiały do sterylizacji	140 584	140 867	-283	99,80%
nici medyczne	292 555	346 480	-53 925	84,44%
środki dezynfekujące	547 756	457 711	90 045	119,67%
rozruszniki, stenty	339 941	521 964	-182 023	65,13%
pozostałe materiały medyczne - apteka	228 627	276 728	-48 101	82,62%
materiały medyczne nieksięgowane wyżej	130 500	71 450	59 050	182,64%
odczynniki chemiczne	1 928 462	1 779 216	149 246	108,39%
blony RTG	0	3 968	-3 968	0,00%
kontrast	338 812	318 563	20 249	106,36%
paliwa	151 715	163 856	-12 141	92,59%
energia elektryczna	1 490 655	1 413 081	77 574	105,49%
energia cieplna	146 712	143 644	3 068	102,14%
gaz	1 603 180	2 135 370	-532 190	75,08%
gazy medyczne	56 441	71 018	-14 577	79,47%
materiały do konserwacji i remontów aparatury medycznej	1 711	4 857	-3 147	35,22%
materiały papiernicze i druki dla pacjentów (recepty, historie choroby)	56 579	55 832	747	101,34%
materiały do konserwacji i remontów urządzeń technicznych	96 336	106 245	-9 910	90,67%
materiały do konserwacji i remontów budynków	32 559	24 642	7 917	132,13%
środki syntetyczne i części zamienne do samochodów	60 191	52 956	7 235	113,66%
środki i materiały do utrzymania czystości	438 021	495 916	-57 895	88,33%
materiały biurowe i informatyczne	185 216	167 955	17 261	110,28%
prenumerata i zakup wydawnictw papierowych	2 481	2 891	-410	85,80%

woda i ścieki	505 510	503 878	1 632	100,32%
bielizna i pościel	104 831	222 835	-118 004	47,04%
pozostałe materiały nieksięgowane wyżej	483 472	462 290	21 182	104,58%
Razem zużycie materiałów i energii	33 866 715	33 348 782	517 934	101,55%
konserwacja i przegląd aparatury medycznej	488 693	410 840	77 853	118,95%
naprawa i remonty aparatury medycznej	146 889	314 416	-167 527	46,72%
konserwacja i remonty urządzeń technicznych	410 179	254 858	155 321	160,94%
konserwacja i remonty budynków	355 240	34 148	321 093	1040,30%
stały serwis urządzeń technicznych i budynków	6 052	9 985	-3 934	60,61%
naprawa samochodów	14 609	14 224	385	102,71%
remont pomieszczeń ZDO	0	6 980	-6 980	0,00%
transport pacjentów	1 724	11 805	-10 082	14,60%
koszty dostaw materiałów i aparatury medycznej	6 500	0	6 500	
koszty dostaw pozostałych materiałów	7 200	6 738	462	106,86%
pozostałe transportowe	11 149	0	11 149	
zakupione procedury medyczne	2 041 457	1 822 403	219 053	112,02%
usługi żywieniowe	5 141	0	5 141	
usługi najmu i dzierżawy aparatury medycznej	389 517	398 161	-8 644	97,83%
usługi najmu i dzierżawy urządzeń technicznych	61 238	13 216	48 023	463,38%
utyliczacja odpadów medycznych	487 409	435 196	52 214	112,00%
wywóz odpadów komunalnych	107 556	90 707	16 849	118,58%
dezynfekcja i deratyzacja	3 665	6 089	-2 423	60,20%
serwis systemów informatycznych i usługi informatyczne	184 091	141 674	42 417	129,94%
usługi pocztowe	64 006	57 370	6 636	111,57%
usługi łączności (telefon, internet)	74 753	76 042	-1 289	98,31%
ochrona mienia	0	3 721	-3 721	0,00%
usługi bankowe	1 411	2 604	-1 193	54,17%
koszty badania sprawozdania finansowego	5 658	6 765	-1 107	83,64%
koszty obsługi przez CUW	68 880	0	68 880	
pozostałe usługi nie księgowane wyżej	341 869	405 420	-63 551	84,32%
kontrakty	18 523 365	17 897 081	626 284	103,50%
Razem usługi obce	23 808 252	22 420 441	1 387 810	106,19%
Podatki i opłaty	447 280	487 536	-40 256	91,74%
Wynagrodzenia z tytułu umowy o pracę	52 037 798	49 702 022	2 335 776	104,70%
Wynagrodzenia z tytułu umowy zlecenia	1 315 898	966 683	349 215	136,13%
Razem wynagrodzenia	53 353 696	50 668 705	2 684 990	105,30%
koszty składek na ubezpieczenia społeczne	10 600 396	9 379 128	1 221 268	113,02%
ZFŚS	550 000	130 000	420 000	423,08%
pozostałe świadczenia na rzecz pracownika	150 973	335 187	-184 214	45,04%
Razem świadczenia na rzecz pracownika	11 301 369	9 844 315	1 457 054	114,80%
Amortyzacja	8 118 464	9 908 712	-1 790 248	81,93%
podróże służbowe	29 811	23 688	6 123	125,85%
ubezpieczenia	910 211	907 803	2 408	100,27%
pozostałe koszty rodzajowe	70 993	39 000	31 993	182,03%
Razem pozostałe koszty rodzajowe	1 011 015	970 491	40 524	104,18%
Wartość sprzedanych materiałów	9 613	7 699	1 914	124,86%
OGÓŁEM	131 916 404	127 656 682	4 259 722	103,34%

6. Najważniejsze wydarzenia 2016 roku

W 2016 opracowano program restrukturyzacji, którego celem jest restrukturyzacja finansowa poprzez uzyskanie długoterminowego kredytu z Banku Gospodarstwa Krajowego.

W niniejszym dokumencie przyjęto następujące założenia:

- Wartość kredytu: 50 mln PLN (poręczenie przez Samorząd Województwa Podkarpackiego)
- Okres spłaty: 30 lat
- Okres karencji w spłacie kwoty głównej: 36 miesięcy
- Oprocentowanie kredytu: vikor 3%

Główne założone rezultaty:

- Konsolidacja dotychczasowego zadłużenia,
- Spłata bieżących zobowiązań wymagalnych,
- Wykorzystanie środków finansowych na celową działalność inwestycyjną.

Uzyskanie kredytu pozwoli na poprawienie płynności finansowej Szpitala (poprzez konsolidację zobowiązań oraz karencję w spłacie kapitału) do czasu zafunkcjonowania rządowych reform m.in. zwiększających nakłady na ochronę zdrowia (PKB), realizowanie celowych inwestycji rozwojowych oraz uzyskanie stabilności finansowej w długim horyzoncie czasowym.

Opis zadań wnioskowanych do kredytu konsolidacyjnego w Banku Gospodarstwa Krajowego:

1. Przebudowa i remont pomieszczeń i infrastruktury Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie.

Zadanie to ma na celu adaptację części pomieszczeń i infrastruktury szpitalnej do aktualnych potrzeb i wymogów; pomieszczenia objęte projektem nie były gruntownie remontowane od czasu powstania Szpitala. Ich stan techniczny i sanitarny budzi duże zastrzeżenia.

W efekcie realizacji projektu nastąpi zwiększenie efektywności wykorzystania infrastruktury, sprzętu i aparatury medycznej, co w rezultacie przyczyni się do lepszego i zwiększonego zakresu świadczonych usług. Zwiększenie ilości wykonywanych procedur medycznych pozwoli na zwiększenie ilości obsługiwanych pacjentów i przełoży się na wyższe przychody finansowe z działalności statutowej. Realizacja projektu pozwoli także na dalsze rozwijanie działalności podstawowej dzięki wdrożeniu nowoczesnych metod diagnostyki i leczenia.

Ponadto, przyczyni się również do optymalnego i bardziej efektywnego wykorzystania posiadanych zasobów. Skrócone zostaną drogi transportu pacjentów na blok operacyjny, co w konsekwencji pozwoli na wyeliminowanie tzw. „pustych przebiegów”. Dzięki temu personel będzie mógł być bardziej zaangażowany w obsługę pacjentów w zakresie

świadczeń podstawowych w ochronie zdrowia. W naszej ocenie pozytywnie wpłynie to na obniżenie zarówno kosztów operacyjnych placówki, a długiej perspektywie może wpłynąć na wzrost udzielanych świadczeń zdrowotnych i lepszy kontrakt.

Przewidywane efekty zadania (wskaźniki rezultatu i beneficjenci):

- zwiększenie kontraktu z NFZ na poziomie wzrostu PKB lub wyższym;
- zwiększenie możliwości lepszego wykorzystania istniejących zasobów (ludzkich, rzeczowych, finansowych);
- wzrost efektywności pracy zatrudnionego personelu medycznego;
- dostosowanie budynków i pomieszczeń do obowiązujących norm i standardów sanitarnych, epidemiologicznych, technicznych i innych przełoży się na pełniejsze wykorzystanie istniejącej infrastruktury do świadczenia usług podstawowych;
- obniżenie kosztów eksploatacyjnych;
- poprawa bezpieczeństwa sanitarnego;
- podniesienie standardów użytkowych i wizualnych oraz bezpieczeństwa transportowanych pacjentów;
- optymalizacja lokalizacji Oddziałów w bezpośredniej bliskości miejsc wykonywania procedur medycznych (blok operacyjny, diagnostyka pacjenta) poprawi możliwości efektywniejszej realizacji usług medycznych – zgodnie z modelem procedur trójkąta Schmigalli.

2. Przebudowa systemu zasilania Szpitala w energię elektryczną – etap IV

Rozdzielnice w budynkach H+G, A, C, D+Apteki, Pralni, Kuchni pracują w ruchu ciągłym od początku lat 90. Zainstalowana aparatura łączeniowa i zabezpieczająca jest wyeksploatowana. W przypadku uszkodzenia brak możliwości szybkiej wymiany aparatów (ze względu na brak w produkcji zamienników aparatów obecnie zainstalowanych), co może skutkować przerwą w zasilaniu urządzeń diagnostycznych, monitoringu funkcji życiowych pacjentów, urządzeń służących do podtrzymania funkcji życiowych pacjentów oraz innego sprzętu i aparatury medycznej o znaczeniu bardzo ważnym dla funkcjonowania Szpitala. Wykonanie powyższych prac zapewni mniejszą awaryjność sprzętu i aparatury medycznej, pozwoli na pełniejsze ich wykorzystanie w wykonywanych procedurach medycznych oraz wyeliminuje przestoje wynikające z awarii systemu zasilania. Realizacja projektu przyczyni się do zwiększenia ilości wykonywanych procedur medycznych, pozwoli na zwiększenie ilości obsługiwanych pacjentów i w rezultacie zwiększy przychody finansowe. Realizacja robót budowlano instalacyjnych obejmujących m.in.: wymianę rozdzielnic głównych RA, RH, RC, RD, RAP, RP, RS, RSP, RUPS, RK, zakup i montaż zasilacza bezprzerwowego UPS 160 kVA z wykonaniem sieci zasilającej, wymianę sieci kablowych wewnętrznych oraz wykonanie instalacji automatyki kontrolno-pomiarowej, zwiększy pewność bezawaryjnego zasilania oddziałów, pracowni i poradni szpitalnych oraz sprzętu i aparatury medycznej w nich użytkowanej. W wyniku realizacji projektu Szpital uniknie bardzo kosztownych przestojów aparatury medycznej, co bardzo negatywnie wpływa na ilość wykonywanych procedur medycznych. Bardziej sprawny i nowoczesny system zasilania w energię elektryczną pozwoli na pełniejsze wykorzystanie posiadanej infrastruktury, sprzętu i aparatury medycznej, co przełoży się na wyższe przychody z tytułu działalności podstawowej Szpitala.

Nowoczesny system zasilania pozwala na szybszą i sprawniejszą lokalizację i usunięcie przerw w zasilaniu podstawowym. Zmodernizowana sieć zasilania pozwoli na późniejsze doposażenie oddziałów i pracowni Szpitala w nowoczesny a energochłonny sprzęt i aparaturę medyczną, co pozwoli na poszerzenie usług medycznych świadczonych przez Szpital.

3. Wymiana osobowych i towarowych dźwigów szpitalnych w łączniku E - etap II.

Zadanie ma na celu wymianę istniejących wysoce wyeksploatowanych dźwigów osobowo-towarowych oraz dostosowanie ich do obowiązujących przepisów i standardów. Obecnie zamontowane dźwigi pracują w ruchu ciągłym od początku lat 90. Ze względu na wiek urządzeń i związany z tym stopień zużycia podzespołów, urządzenia te ulegają częstym awariom. W przypadku uszkodzenia podzespołów brak jest możliwości szybkiej ich wymiany ze względu na brak w produkcji dedykowanych części zamiennych. Skutkiem tego są długotrwałe przestoje urządzeń i utrudnienia w komunikacji pacjentów, personelu oraz towarów pomiędzy poszczególnymi kondygnacjami budynków szpitala. Realizacja zadania pozwoli na zapewnienie bezpieczeństwa transportowanych osób, wyeliminuje przestoje związane z wyłączeniem dźwigów z eksploatacji oraz znacząco skróci czas transportu pacjentów, personelu medycznego, leków i przewożonej aparatury medycznej. W efekcie nastąpi zwiększenie efektywności wykorzystania infrastruktury, sprzętu i aparatury medycznej, co w rezultacie przyczyni się do lepszego i zwiększonego zakresu świadczonych usług. Zwiększenie ilości wykonywanych procedur medycznych przełoży się na wyższe przychody finansowe z działalności statutowej. Redukcja kosztów eksploatacyjnych (w szczególności obniżenie energochłonności urządzeń) oraz kosztów napraw pozwoli zaoszczędzone środki przeznaczyć na rozwijanie zakresu świadczonych usług.

Przewidywane efekty zadania (wskaźniki rezultatu i beneficjenci):

- Dostosowanie budynków i pomieszczeń do obowiązujących norm i standardów sanitarnych, epidemiologicznych, technicznych, przeciwpożarowych i innych przełoży się na pełniejsze wykorzystanie istniejącej infrastruktury do świadczenia usług podstawowych;
- Obniżenie kosztów eksploatacyjnych;
- Poprawa bezpieczeństwa w zakresie bezpieczeństwa transportowanych osób, towarów;
- Podniesienie standardów użytkowych i wizualnych oraz bezpieczeństwa transportowanych pacjentów;
- Optymalizacja czasu transportu pacjentów, personelu, materiałów i towarów – zwiększenie możliwości efektywniejszej realizacji usług medycznych.

4. Wyposażenie segmentów A, B, C, E, F, G, H przy ul. Korczyńskiej 57 oraz budynku Oddziału Opieki Paliatywnej przy ul. Grodzkiej 45 w system sygnalizacji pożaru oraz wyposażenie budynku A w dźwiękowy system ostrzegawczy.

Zadanie ma na celu dostosowanie do wymagań ochrony przeciwpożarowej budynków użyteczności publicznej o funkcji opieki zdrowotnej. Wykonany system sygnalizacji pożaru umożliwi dokładną lokalizację powstania zagrożenia pożarowego oraz dzięki

automatycznemu przesyłowi sygnału do najbliższej jednostki Państwowej Straży Pożarnej możliwe będzie szybkie reagowanie na powstałe zagrożenie.

Dzięki sprawnemu systemowi przeciwpożarowemu możliwe będzie lepsze i efektywniejsze wykorzystanie istniejącej infrastruktury, lepsza i bezpieczniejsza obsługa pacjentów, co w konsekwencji może przełożyć się na wzrost atrakcyjności krośnieńskiej placówki i w przyszłości zwiększone przychody.

Przewidywane efekty zadania (wskaźniki rezultatu i beneficjenci):

- Poprawa bezpieczeństwa pożarowego;
- Dostosowanie budynków i pomieszczeń do obowiązujących norm i standardów przeciwpożarowych, co przełoży się na pełniejsze wykorzystanie istniejącej infrastruktury niezbędnej do świadczenia usług podstawowych.

5. Wykonanie robót budowlanych związanych z przebudową i dostosowaniem do obowiązujących przepisów traktu sekcyjnego zlokalizowanego w budynku Anatomii Patologicznej Krosno. ul. Korczyńska 57.

Zadanie ma na celu adaptację części pomieszczeń i infrastruktury szpitalnej do aktualnych potrzeb i wymogów. W efekcie realizacji projektu nastąpi zwiększenie efektywności wykorzystania infrastruktury, sprzętu i aparatury medycznej, co w rezultacie przyczyni się do lepszego i zwiększonego zakresu świadczonych usług. Projekt wpłynie także na lepsze wykorzystanie istniejących zasobów (ludzkich, rzeczowych, finansowych). Zwiększenie ilości wykonywanych procedur przełoży się na wyższe przychody finansowe z działalności statutowej oraz na zwiększenie kontraktów na usługi obce. Redukcja kosztów eksploatacyjnych (w szczególności obniżenie energochłonności) pozwoli zaoszczędzone środki przeznaczyć na rozwijanie zakresu świadczonych usług. Przewidywane efekty zadania (wskaźniki rezultatu i beneficjenci):

- Zwiększenie kontraktów na usługi obce (np. prokuratura w zakresie badań sekcyjnych);
- Zwiększenie możliwości lepszego wykorzystania istniejących zasobów (ludzkich, rzeczowych, finansowych);
- Dostosowanie budynków i pomieszczeń do obowiązujących norm i standardów sanitarnych, epidemiologicznych, technicznych, przeciwpożarowych i innych przełoży się na pełniejsze wykorzystanie istniejącej infrastruktury do świadczenia usług podstawowych;
- Obniżenie kosztów eksploatacyjnych;
- Poprawa bezpieczeństwa pożarowego i sanitarnego;
- Podniesienie standardów użytkowych i wizualnych;
- Efektywniejsza realizacja usług medycznych.

6. Przebudowa pomieszczeń pod potrzeby utworzenia Pracowni Tlenoterapii Hiperbarycznej wraz z zakupem komory hiperbarycznej.

Zadanie ma na celu adaptację części pomieszczeń i infrastruktury szpitalnej do aktualnych potrzeb i wymogów. W efekcie realizacji projektu nastąpi zwiększenie efektywności wykorzystania infrastruktury, sprzętu i aparatury medycznej, co w

rezultacie przyczyni się do lepszego i zwiększonego zakresu świadczonych usług. Zwiększenie ilości wykonywanych procedur medycznych pozwoli na zwiększenie ilości obsługiwanych pacjentów i w rezultacie przełoży się na wyższe przychody finansowe z działalności statutowej. Realizacja projektu pozwoli także na dalsze rozwijanie działalności podstawowej dzięki wdrożeniu nowoczesnych metod leczenia. Przewidywane efekty zadania (wskaźniki rezultatu i beneficjenci):

- Pozyskanie kontraktu z NFZ;
- Pozyskanie kontraktów na usługi obce (np. prywatne badania ambulatoryjne);
- Zagospodarowanie wolnych pomieszczeń i infrastruktury;
- Dostosowanie budynków i pomieszczeń do obowiązujących norm i standardów sanitarnych, epidemiologicznych, technicznych, przeciwpożarowych i innych przełoży się na pełniejsze wykorzystanie istniejącej infrastruktury do świadczenia usług podstawowych oraz do wdrożenia nowych usług;
- Zwiększenie zakresu świadczonych usług;
- Podniesienie standardów użytkowych i wizualnych;
- Zwiększenie prestiżu jednostki w skali regionu południowo-wschodniej części kraju oraz wzrost znaczenia Szpitala w skali kraju.

7. Zakupy gotowych dóbr inwestycyjnych - zakup diagnostycznej aparatury medycznej.

Szpital posiada aparaty USG, które użytkowane są w kilku oddziałach szpitalnych i Zakładzie Diagnostyki Obrazowej. Miesięcznie wykonuje się ponad 2000 badań. Ze względu na okres użytkowania oraz ilość wykonywanych badań, aparaty te ulegają częstym awariom. Koszty napraw przekraczają kwotę kilkudziesięciu tysięcy rocznie. Ponadto ze względu na wiek aparatury, Szpital nie ma możliwości aktualizowania oprogramowania, a to wpływa, na jakość obrazu i brak możliwości wprowadzania nowych technologii, umożliwiających dokładniejszą ocenę badania. Stan techniczny wnioskowanych mikroskopów, użytkowanych od kilkunastu lat uniemożliwia skuteczną diagnostykę. Aparaty te nie nadają się do naprawy. Wg oceny technicznej powinny być skasowane. Brak wymiany wnioskowanego sprzętu ograniczy działalność Szpitala zarówno w zakresie leczenia pacjentów oraz pozbawi możliwości uzyskiwania przychodów ze sprzedaży usług diagnostycznych podmiotom zewnętrznym. Zakup aparatów usg dla Oddziału Okulistyki i Gastroenterologii zwiększy wolumen badań diagnostycznych Szpitala o nowe procedury. Szpital posiada specjalistów, w tym zakresie. Istnieje również możliwość pozyskania dodatkowych przychodów zarówno z NFZ jak i od podmiotów zewnętrznych. Dodatkowe badania diagnostyczne skutkować będą skróceniem czasu pobytu pacjentów i zmniejszeniem kosztów związanych z hospitalizacją. Zakup centrali monitorującej i archiwizującej badania usg pozwoli na lepsze wykorzystanie posiadanych aparatów USG, optymalizację i nadzór na wykonywanymi badaniami. Zakup angiografu z opcją naczyniową na Blok Operacyjny rozszerzy działalność szpitala o zabiegi chirurgii naczyniowej. Szpital posiada specjalistów w tym zakresie, a wprowadzenie tej procedury zwiększy przychody Szpitala w ramach kontraktów z NFZ.

Przewidywane efekty zadania (wskaźniki rezultatu i beneficjenci):

- Utrzymanie kontraktu z NFZ na niezmiennym poziomie lub wyższym;
- Obniżenie kosztów eksploatacyjnych związanych z naprawą wyeksploatowanej aparatury.

8. Zakupy gotowych dóbr inwestycyjnych - wymiana taboru samochodowego.

Samochody będące w dyspozycji Szpitala ze względu na okres eksploatacji oraz ilość przejechanych kilometrów średnio ponad 300 tysięcy, ulegają częstym awariom. Szpital ponosi koszty związane z naprawą i wymianą części zamiennych. Istnieje zagrożenie braku transportu medycznego do przewozu pacjentów do innych o wyższym poziomie referencyjności placówek medycznych. Szpital planuje zwiększyć przychody z tytułu usług pralniczych, które wiążą się z wykorzystaniem środków transportu. Szpital zamierza zwiększyć przychody z tytułu przewozu pacjentów. Przewidywane efekty zadania (wskaźniki rezultatu i beneficjenci):

- Obniżenie kosztów eksploatacyjnych,
- Zwiększenie przychodów w zakresie sprzedaży usług pralniczych, pozyskanie nowych kontrahentów.

9. Zakupy gotowych dóbr inwestycyjnych - wymiana linii pralniczej

Obecna linia pralnicza wyprodukowana była w 1998 roku, a jej eksploatacja rozpoczęła się w 1995 roku. Na dzień dzisiejszy brak części zamiennych, linia pralnicza ulega częstym awariom, co wiąże się ze znacznymi kosztami napraw. Proces prania pościeli i odzieży szpitalnej obostrzony jest wymogami sanitarnymi, które nie zawsze są spełniane przez pralnie publiczne. Posiadanie pralni typowo szpitalnej gwarantuje bezpieczeństwo sanitarne pacjentów. Ponadto inne placówki szpitalne nieposiadające własnej pralni zwracają się o świadczenie usług. Przewidywane efekty zadania (wskaźniki rezultatu i beneficjenci):

- Zmiana technologii,
- Obniżenie kosztów eksploatacyjnych związanych z częstą naprawą linii pralniczej,
- Obniżenie kosztów energii elektrycznej oraz kosztów ciepła związanych z produkcją pary technologicznej.

Planowane inwestycje do realizacji w ramach zewnętrznych źródeł finansowania przedstawia

Nazwa zadania	Zakres rzeczowy zadania	Wartość zadania wraz z kosztorysem (zł brutto)
Regionalne Centrum Południowego Podkarpacia "Kobieta i dziecko" - wysokospecjalistyczna opieka zdrowotna. / Budynek A+E, C i H przy ul. Korczyńskiej	I. Roboty budowlano-montażowe: ·Przebudowa i dostosowanie do obowiązujących przepisów: 1.Traktu Porodowego wraz z salą cięć cesarskich na poziomie I budynku C. 2.Oddziału Ginekologiczno-Położniczego na I piętrze budynku A wraz z odcinkiem Patologii Cięży zlokalizowanym na I piętrze budynku C. 4.Oddziału Noworodkowego na I piętrze budynku A. 5. Przebudowa pomieszczeń Oddziału Dziecięcego na poziomie 0 i I piętrze budynku H wraz z utworzeniem odcinka obserwacyjnego. 6. Wymiana windy w budynku C oraz wymiana 2 szt. dźwigów ·w budynku H 7. Wydzielenie przedsionków ppoż. oraz dostosowanie klatek schodowych w budynku A 8. Dostosowanie klatek schodowych KSH1 oraz KSH do wymogów ppoż. ·II. Nadzór inwestorski III. Zakup wyposażenia	18 934 368,87

Regionalne Centrum Kompleksowej Diagnostyki - zahamowanie umieralności w województwie podkarpackim. / Budynki B i E przy ul. Korczyńskiej	I. Wykonanie dokumentacji projektowej na przebudowę i dostosowanie pomieszczeń na poziomie -I budynku B. II. Roboty budowlano-montażowe: 1. Przebudowa i dostosowanie do obowiązujących przepisów Zakładu Diagnostyki Obrazowej na I piętrze budynku B. 2. Przebudowa pomieszczeń na poziomie -I budynku B pod potrzeby Pracowni Tlenoterapii Hiperbarycznej. III. Nadzór inwestorski IV. Zakup wyposażenia	10 000 000,00
Wymiana oświetlenia tradycyjnego na energooszczędne typu w obiektach Wojewódzkiego Szpitala Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie.	Wymiana oświetlenia w całym Szpitalu	2 500 000,00
Rozwój współpracy transgranicznej pomiędzy polsko-ukraińskimi placówkami medycznymi w zakresie opieki senioralnej	Zakup wyposażenie dla Pododdziału Geriatrycznego, Zakładu Opiekuńczo Leczniczego, Oddziału Opieki Paliatywnej, Oddziału Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej oraz Zakładu Rehabilitacji Wykonie prac modernizacyjnych związanych z dostosowaniem wejść dla osób niepełnosprawnych, ·Dostosowanie budynku przy ulicy Grodzkiej do przepisów p.poż Wykonanie terenów rekreacyjnych dla Seniorów	4 580 300,00
Ogółem		36 014 668,87

Investycje finansowane ze środków własnych oraz z dotacji z budżetu województwa

Nazwa zadania	Zakres rzeczowy zadania	Wartość zadania wraz z kosztorysem (zł brutto)
Przebudowa istniejącej sieci wodociągowej Szpitala przy ul. Korczyńskiej - etap IV	I. Roboty budowlano-instalacyjne: ·Remont i czyszczenie zbiorników wody zapasowej (2 zbiorniki o pojemności 300m3 każdy) wraz z remontem armatury sterującej poziomem wody oraz przebudową przyłącza do hydroforni. II. Nadzór inwestorski.	2 359 000,00
Przebudowa systemu zasilania szpitala w energię elektryczną - etap III	I. Roboty budowlano-instalacyjne: ·Wymiana rozdzielni głównej RB wraz z wymiana tablic rozdzielczych TB21, 31,11,12,13 w budynku B II. Nadzór inwestorski.	8 403 000,00
Ogółem		10 762 000,20

Investycje finansowane ze środków własnych oraz środków krajowych pozyskanych z innych źródeł

Nazwa zadania	Zakres rzeczowy zadania	Wartość zadania wraz z kosztorysem (zł brutto)
Przebudowa części pomieszczeń po byłym Oddziale Rehabilitacji z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej pod potrzeby Oddziału Okulistycznego.	I. Roboty budowlano-instalacyjne: 1. Roboty demontażowe 2. Roboty budowlano-montażowe 3. Roboty instalacji elektrycznych i teletechnicznych, w tym instalacji ppoż. 4. Roboty instalacji sanitarnych, II. Nadzór inwestorski	2 850 000,00
Wykonanie robót budowlanych związanych z przebudową i dostosowaniem do obowiązujących przepisów traktu sekcyjnego zlokalizowanego w budynku Anatomii Patologicznej Krosno. ul. Korczyńska 57	I. Roboty budowlano-instalacyjne: 1. Przebudowa pomieszczeń wraz z wymianą stolarki drzwiowej. 2. Wykonanie okładzin ściennych i podłogowych. 3. Malowanie pomieszczeń. 4. Wymiana instalacji i osprzętu elektrycznego. 5. Wymiana instalacji i osprzętu sanitarnego. 6. Wykonanie instalacji wentylacji i klimatyzacji. 7. Wykonanie instalacji chłodniczej. 8. Przebudowa schodów zewnętrznych do budynku. II. Nadzór inwestorski.	1 319 000,00

Wykonanie utwardzenia placu oraz dojazdu do pomieszczenia czasowego składowania odpadów oraz remont chodnika i nawierzchni wejścia i rampy tlenowej przy budynku Oddziału Paliatywnego przy ul. Grodzkiej	<p>I. Roboty budowlane drogowe:</p> <p>1. Wykonanie pomiarów geodezyjnych i niwelacji terenu.</p> <p>2. Rozbiórka istniejącego chodnika z płyt betonowych.</p> <p>3. Roboty ziemne - wykonanie koryta pod chodnik, drogę oraz plac manewrowy i rowków krawężnikowych wraz ze skarpowaniem.</p> <p>4. Wykonanie wzmocnionej podbudowy wraz z podniesieniem poziomu chodnika i ukształtowaniem spadków.</p> <p>5. Wykonanie okrawężnikowania oraz nawierzchni z kostki brukowej (chodnik) oraz utwardzenie tłuczniami (placu oraz dojazdu do pom. czasowego składowania odpadów);</p> <p>6. Plantowanie terenu.</p> <p>7. Remont nawierzchni schodów wejściowych do budynku oraz rampy tlenowej</p> <p>II. Koszty nadzoru i kierownika budowy.</p>	80 000,00
Wykonanie monitoringu istniejącego systemu sygnalizacji pożaru przez krośnieńską jednostkę PSP	Zgodnie z ekspertyzą ppoż. dla kompleksu budynków Szpitala przy ul. Korczyńskiej zatwierdzoną 26.02.2016 r. przez Podkarpackiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej	5 000,00
Ogółem		4 254 000,00

7. Zewnętrzne i wewnętrzne czynniki istotne dla rozwoju Szpitala.

- Znaczący udział w lokalnym rynku usług medycznych,
- Nowoczesny obiekt (dobre warunki lokalowe),
- Stały wzrost zapotrzebowania na usługi medyczne świadczone przez Szpital,
- Wieloprofilowość i kompleksowość udzielanych świadczeń medycznych,
- Możliwa pełna diagnostyka w jednym miejscu,
- Wysokospecjalistyczna aparatura medyczna, nowoczesny w pełni wyposażony blok operacyjny,
- Rozszerzenie działalności Szpitala o nowe procedury poprzez podnoszenie kwalifikacji personelu, doposażenie oddziałów i pracowni w specjalistyczny sprzęt,
- Tworzenie nowych jednostek organizacyjnych (oddziałów) pozwalające na wystąpienie o NFZ o nowe kontrakty stale podwyższana, jakość świadczonych usług,
- Reorganizacja wewnętrznych struktur w celu obniżenia kosztów stałych,
- Silne przywództwo,
- Determinacja w wprowadzaniu zmian,
- Zaplecze kadrowe - wykwalifikowana kadra medyczna i administracyjna,
- Posiadany certyfikat akredytacyjny oraz certyfikat systemu zarządzania, jakością według normy ISO 9001:2008,
- Uruchamianie nowych inwestycji w celu poprawy wizerunku oraz działalności statutowej.

8. Czynniki ryzyka i zagrożenia

- Brak wzrostu ceny za punkt rozliczeniowy w kontraktach z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- Niepełne wykorzystanie posiadanych zasobów, spowodowane limitowaniem świadczeń zdrowotnych,

- Brak zapewnienia, co do możliwości sfinansowania zrealizowanych usług medycznych,
- Stały wzrost konkurencji na rynku usług medycznych, tworzące się nowe podmioty działające na podstawie innych niż Szpital przepisów, powodujących nierówny dostęp do rynku,
- Zmiany w przepisach mogące wykluczyć Szpital, jako podmiot realizujący określone usługi medyczne,
- Brak wystarczającej kwoty środków finansowych na realizację remontów i odnowę sprzętu i aparatury.
- Brak pozyskania kredytu konsolidacyjnego, umożliwiającego odzyskanie płynności finansowej do czasu zmian systemowych

9. Perspektywa rozwoju i plany na rok 2017 i na lata następne.

- Uzyskanie certyfikatu ISO wg nowej normy 9001:2015,
- Odnowienie certyfikaty Centrum Monitorowania Jakości,
- Przeprowadzenie restrukturyzacji finansowej,
- Realizacja Planu Strategicznego na lata 2015 -2020,
- Prowadzenie działań nakierowanych na zmianę postrzegania Szpitala przez pacjentów,
- Organizacja plebiscytów medycznych – najlepszy lekarz, pielęgniarka, pielęgniarz, rejestratorka itp.,
- Organizacja konferencji medycznych promujących zdrowie,
- Realizacje zadań finansowanych ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego,
- Realizacje zadań finansowanych ze środków budżetu województwa


 MAŁGORZATA SOBOLEWSKA
 m. Małgorzata Sobolewska


 ZASTĘPCA DYREKTORA
 ds. Ekonomicznych
 WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA PODKARPACKIEGO
 im. Jana Pawła II w Krośnie
 mgr Piotr Czerwiński


 DYREKTOR
 Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego
 im. Jana Pawła II w Krośnie
 dr inż. Piotr Lenik