

**Program naprawczy
Samodzielnego Publicznego
Specjalistycznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej w Lęborku
na lata 2020-2022 -
aktualizacja na lata 2022 - 2024**



Lębork, listopad 2022

Aneks nr 1

Dział 7 „DZIAŁANIA NAPRAWCZE” ustęp 7.1 „OPTIMALIZACJA PRZYCHODÓW” punkt 3 „Planowane uruchomienie Centrum Zdrowia Psychicznego dla mieszkańców powiatu łębskiego oraz części powiatu wejherowskiego (gminy jn. w tabeli) od dnia 01.12.2022 r. w ramach pilotażu reformy narodowego programu ochrony zdrowia psychicznego.” otrzymuje brzmienie:

Planowane uruchomienie Centrum Zdrowia Psychicznego dla mieszkańców powiatu łębskiego oraz części powiatu wejherowskiego (gminy jn. w tabeli) od dnia 01.02.2023 r. w ramach pilotażu reformy narodowego programu ochrony zdrowia psychicznego.

Realizowany na terenie kraju pilotaż reformy psychiatrycznej opieki zdrowotnej umożliwia rozwój psychiatrii z zapewnieniem osobom z zaburzeniami psychicznymi kompleksowej, wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej zintegrowanej z innymi formami opieki i pomocy niezbędnymi do życia w środowisku rodzinnym i społecznym i jest jednym z priorytetowych działań Ministerstwa Zdrowia. Wdrażanie modelu psychiatrii środowiskowej w oparciu o program pilotażowy w centrach zdrowia psychicznego stanowi realizację strategicznego dokumentu kierunkowego jakim jest rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 8 lutego 2017 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego. Ustanowienie nowoczesnych standardów organizacyjnych oraz terapeutycznych psychiatrycznej opieki zdrowotnej jest niezwykle istotnym krokiem w kierunku wdrożenia i upowszechnienia modelu opieki opartej o centra zdrowia psychicznego. Wdrożenie rozwiązań w pilotażowych centrach zdrowia psychicznego pozwoli na zagwarantowanie jednolicie wysokiego poziomu opieki oraz umożliwi jego dalsze doskonalenie w oparciu o zebrane doświadczenia poszczególnych centrów zdrowia psychicznego w realizacji kompleksowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej. SPS ZOZ jest ośrodkiem, który zapewnia mieszkańcom powiatu oraz gminom sąsiadującym nieograniczony dostęp do opieki psychiatrycznej, realizowany aktualnie w oparciu o powszechnie obowiązujący system finansowania tego rodzaju świadczeń. Wpisanie SPS ZOZ na listę ośrodków realizujących program pilotażowy rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 maja 2022 roku wymaga od Zakładu dostosowania infrastruktury opieki i zapewnienia zasobu kadry medycznej adekwatnie do nowego modelu realizacji opieki. W spełnieniu wymagań określonych w stosownych aktach prawnych oraz „Standardzie organizacyjnym opieki zdrowotnej w Centrach Zdrowia Psychicznego” strategicznym wsparciem było przekazanie w dniu 19.10.2022 r. przez Organ Założycielski nieruchomości zabudowanej położonej przy ulicy Żeromskiego 9-10, której wartość wynosi 1 421 tys. zł. Przekazany budynek w pierwszej kolejności zabezpieczy utworzenie: Punktu Zgłoszeniowo-Koordynacyjnego, Poradni Zdrowia Psychicznego oraz Oddziału Dziennego Psychiatrycznego z gabinetami lekarskimi oraz terapeutycznymi. Wysoki standard zabudowy oraz lokalizacja pozostająca w bliskim sąsiedztwie z komunikacją publiczną przyczyni się do podwyższenia

dostępności opieki w punkcie Zgłoszeniowo-Koordynacyjnym zlokalizowanym poza teren działalności SPS ZOZ co przyczyni się do odstygmatyzowania pacjenta chorego psychicznie i umożliwienie włączenia do systemu opieki osób, które dotychczas nie podjęły decyzji o skorzystaniu ze świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej.

Innym aspektem zmian będzie zwiększenie wartości przychodów z tytułu finansowania opieki na podstawie ustalonej stawki kapitałowej.

1) Analiza finansowa skutków:

Podstawa: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego z późn. zm., Zarządzenie Nr 55/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 9 kwietnia 2020r. w sprawie umów o realizację programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego, Minimalne wymagania sprzętowe i personalne określono na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

- a. Koszty – proces realizacji założeń pilotażu będzie wymagał co najmniej wyodrębnienia dodatkowej komórki organizacyjnej tj. Poradni Zdrowia Psychicznego z Punktem Zgłoszeniowo – Koordynacyjnym zlokalizowanych wspólnie z dziennym oddziałem psychiatrycznym poza siedzibą ZOZ. Organ Tworzący pozyskał w tym celu oraz przekazał Zakładowi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomości o łącznej powierzchni ok. 250 m². W chwili obecnej – w wyniku tych zmian ZOZ posiada warunki kadrowe, lokalowe jak również sprzętowe w wyodrębnionych komórkach organizacyjnych do zainicjowania realizacji świadczeń w nowym modelu opieki psychiatrycznej z uwzględnieniem opieki stacjonarnej, dziennej, ambulatoryjnej i środowiskowej. Szczegółowa analiza prognozowanych kosztów poniżej w tabeli.
- b. Przychody – w pilotażu CZP przychody rozliczane są ryczałtowo na zabezpieczoną populację poprzez ustaloną stawkę kapitałową. Zapewnienie realizacji świadczeń obejmuje obszar terytorialny określony w Rozporządzeniu, tj. powiat łębski, miasto Wejherowo, gmina Wejherowo, gmina Łęczyce, gmina Linia, gmina Luzino, gmina Szemud, gmina Choczewo. Kwota ryczałtu na populację ulega pomniejszeniu o koszty świadczeń udzielonych świadczeniobiorcom z tego obszaru przez innych świadczeniodawców realizujących świadczenia w oparciu o umowę o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie *opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień* oraz umowy o realizację programu pilotażowego.

Wysokość ryczałtu na populację w okresie rocznym stanowi iloczyn liczby osób powyżej 18 roku życia zamieszkujących na terytorium objętym pilotażem i stawki kapitałowej z uwzględnieniem systemu rozliczania – zgodnie z rozporządzeniem.

Stawka półroczna	62,88 zł
Populacja powiat łębski+ powiat wejherowski	156 671,00
Roczna wartość kontraktu CZP	19 702 944,96 zł

OBECNY KONTRAKT	
Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych	401 860,20 zł
Świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych	592 421,47 zł
Leczenie środowiskowe (domowe)	111 676,73 zł
Świadczenia psychiatryczne dla dorosłych	3 511 754,92 zł
Świadczenia psychogeriatryczne	709 966,39 zł
Leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacja)	661 117,54 zł
Świadczenia w izbie przyjęć szpitala (ryczałt dobowy)	76 975,37 zł
Ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży - I poziom referencyjny	92 259,90 zł
Ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży - I poziom referencyjny	253 849,47 zł
Ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży - I poziom referencyjny (rozliczenie produktu)	400 853,49 zł
RAZEM	6 812 735,48 zł

Wartość świadczeń, które wejdą w ryczałt CZP	4 694 688,69 zł
Wartość świadczeń poza ryczałtem CZP	2 118 046,79 zł

PLANOWANY ROCZNY PRZYCHÓD Z DZIAŁALNOŚCI	
Ryczałt CZP	19 702 944,96 zł
Świadczenia poza ryczałtem CZP	2 118 046,79 zł
RAZEM	21 820 991,75 zł

WYNIK AKTUALNY			
ODDZIAŁ	PRZYCHÓD 2021	KOSZTY 2021	WYNIK FINASOWY
CZP	7 274 278,50	9 143 060,40	-1 868 781,90
WYNIK PO ZMIANACH			
	PRZYCHÓD	KOSZTY	WYNIK FINASOWY
CZP	21 820 991,75 zł	18 330 000,00	3 490 991,75 zł

Dział 7 „DZIAŁANIA NAPRAWCZE” ustęp 7.1 „OPTIMALIZACJA PRZYCHODÓW” punkt 8 „*Utworzenie Zakładu Opiekuńczo Leczniczego (ZOL).*” otrzymuje brzmienie:

Utworzenie Zakładu Opiekuńczo Leczniczego (ZOL)

Dyrekcja SPS ZOZ opracowała, złożyła i uzyskała od Wojewody Pomorskiego pozytywną opinię (nr WZ-III.042.7.2021.MK z dnia 09.06.2021r.) o celowości inwestycji skutkującą zmianą zakresu świadczeń opieki zdrowotnej realizowanej w podmiocie poprzez utworzenie Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego. Inwestycja przyczyni się do rozwoju lokalnego, regionalnego i krajowego, zmniejszania nierówności w zakresie dostępu do świadczeń opieki długoterminowej oraz wspomogą promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług zdrowotnych. Inwestycja uzyskała także poparcie Organu Założycielskiego, który w wyniku podjętych działań zabezpieczył finansowanie z środków własnych w wysokości ok. 2,7 mln zł oraz pozyskał dofinansowanie z Rządowego Funduszu Inwestycji Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych w wysokości ok. 14,9 mln zł. Cała inwestycja będzie polegała na utworzeniu Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego przez nadbudowę obecnego Oddziału Pediatrycznego z dostosowaniem komunikacji pionowej w celu wdrożenia w lecznicy nowego zakresu świadczeń – opieki długoterminowej jak również na zintegrowaniu opieki z zakresu ginekologii, położnictwa, neonatologii i pediatrii w sąsiadujących obszarach tej samej kondygnacji budynku z dostosowaniem infrastruktury budowlanej i sprzętowej. Oddział Rehabilitacji zostanie nadbudowany o dodatkową kondygnację z przeznaczeniem włączenia do obszaru opieki ginekologiczno-położniczej oraz opieki neonatologicznej i pediatrycznej. Planuje się również modernizację i przebudowę obecnie funkcjonującego Oddziału Ginekologiczno-Położniczego z Traktem Porodowym oraz Oddziału Neonatologicznego. Inwestycja prowadzona będzie w formule zaprojektuj i wybuduj a pierwsze prace związane z planem funkcjonalno - użytkowym (PFU) są w trakcie realizacji. Zabezpieczone środki pokryją wydatki związane z m. in. robotami budowlanymi, zakupem sprzętu szpitalnego i medycznego oraz technicznego, programem funkcjonalno-użytkowym oraz inspekcją nadzoru inwestorskiego. Czas realizacji inwestycji planowany jest na lata 2023 – 2024. W celu zabezpieczenia finansowania świadczeń przez płatnika (POW NFZ), SPS ZOZ złożył ofertę w ramach ogłoszonego w dniu 3.10.2022 r. postępowania konkursowego „Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej” a zakontraktowanie opieki na bazie 6 stanowisk łóżkowych od początku 2023 roku zainicjuje realizowanie tego rodzaju świadczeń w Zakładzie po zakończonej inwestycji. Finansowanie świadczeń opieki realizowanych w ramach Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego odbywa się w oparciu o warunki określone w Zarządzeniu Nr 45/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Ustawodawca w opracowanym modelu finansowania świadczeń ze środków publicznych założył współfinansowanie opieki przez świadczeniobiorców

określając, że pacjent przebywający w zakładzie opiekuńczo-leczniczym, który udziela świadczeń całodobowych, ponosi koszty wyżywienia i zakwaterowania, a miesięczną opłatę ustala się w wysokości odpowiadającej 250% najniższej emerytury, z tym że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70% miesięcznego dochodu świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej.

Poniżej została zaprezentowana kalkulacja rentowności realizacji świadczeń na bazie 6 stanowisk łóżkowych

Analiza rentowności uruchomienia 6 Łóżkowego Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego

Warunki realizacji świadczeń i koszty funkcjonowania ZOL			
I	Personel (miesięcznie)		
			Wariant - liczba łóżek
	Wymagania	Liczba łóżek	6
1	Lekarz specjalista chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej lub medycyny ogólnej lub chirurgii ogólnej lub geriatrii lub gerontologii	1 etat na 35 łóżek	7 131,43 zł
2	Zapewnienie konsultacji przez lekarza psychiatrę oraz neurologii		500,00 zł
3	Pielegniarki (0,6 etatu na łóżko)	3,6 etatu	27 000,00 zł
	Pozostały personel:	proporcjonalnie na 6 łóżek	
4	Fizjoterapeuta	2 etaty na 35 łóżek	4 800,00 zł
5	Psycholog	1/2 etatu na 35 łóżek	1 645,71 zł
6	Logopeda	1/2 etatu na 35 pacjentów	977,14 zł
7	Terapeuta zajęciowy	1/2 etatu na 35 pacjentów	1 782,86 zł
8	Specjalista terapii uzależnień	1/2 etatu na 35 pacjentów	942,86 zł
9	Opiekun medyczny	1 etat	1 988,57 zł
II	Koszty utrzymania oddziału oraz pośrednie (w skali roku)		
	Poza kosztami osobowymi, roczne koszty utrzymania oddziału obliczone na podstawie funkcjonowania oddziału chorób wewnętrznych w I-VII 2022 roku, skorygowane do liczby łóżek		
1	Koszty osobowe		561 222,86 zł
2	Materiały i sprzęt jednorazowy		50 000,00
3	Media i usługi komunalne		10 000,00
4	Ubezpieczenia		3 500,00
5	Usługi pralnicze		28 000,00
6	Tlenownia		9 000,00
8	Apteka Zakładowa		6 000,00
10	Kuchnia Ogólna		17 000,00
11	Higiena Szpitalna		25 000,00
13	Koszty lokalowe		10 000,00
14	Koszty ogólnego zarządu		50 000,00
		RAZEM	769 722,86 zł
Do powyższych kosztów doszłyby koszty leków konsultacji, diagnostyki, transportu pacjentów oraz amortyzacji zakupionego sprzętu i prac remontowo - adaptacyjnych pomieszczeń.			
III	Przychód (w skali roku)		
	NFZ		
	Cena za punkt	45,58 zł	

Podstawowy produkt rozliczeniowy - osobodzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0 - 40 w skali Barthel	4,29	
Maksymalna liczba osobodni przy odpowiednich wariantach		2 190
Maksymalny możliwy przychód z NFZ		428 228,66 zł
Opłata od emerytury/renty		
Miesięczną opłatę ustala się w wysokości odpowiadającej 250% najniższej emerytury, z tym że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70% miesięcznego dochodu świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej.		
Przeciętna wysokość emerytury wypłacanej w ZUS po waloryzacji w marcu 2022 r.	2 792,16	
Przeciętny przychód możliwy do uzyskania		120 713,54 zł
	RAZEM	548 942,20 zł
IV Wynik finansowy i rentowność		
Wynik finansowy		-220 780,66 zł
Rentowność		-40%

Planowany dalszy rozwój działalności z zabezpieczeniem środków inwestycyjnych Organu Założycielskiego oraz dotacji w ramach II edycji Rządowego Programu Inwestycji Strategicznych „Dostosowanie infrastruktury i wyposażenia SPS ZOZ w obszarze Oddziałów Położniczo-Ginekologicznego Neonatologicznego i Pediatrycznego oraz utworzenie ZOL” przewiduje oddanie do użytkowania w pierwszym kwartale 2025 roku co najmniej 35 łóżkowego Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego, którego rentowność prezentuje poniższa analiza, zaktualizowana w zakresie kosztów i przychodów oszacowanych na czas opracowania aktualizacji programu naprawczego na lata 2022 - 2024 .

Analiza rentowności uruchomienia 35 Łóżkowego Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego

Warunki realizacji świadczeń i koszty funkcjonowania ZOL			
I	Personel (miesięcznie)		
			Wariant - liczba łóżek
	Wymagania	Liczba łóżek	35
1	Lekarz specjalista chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej lub medycyny ogólnej lub chirurgii ogólnej lub geriatrii lub gerontologii	1 etat na 35 łóżek	20 800,00 zł
2	Zapewnienie konsultacji przez lekarza psychiatrii oraz neurologii		500,00 zł
3	Pielęgniarki (0,6 etatu na łóżko)	21 etatów	157 500,00 zł
	Pozostały personel:	proporcjonalnie na 6 łóżek	
4	Fizjoterapeuta	2 etaty na 35 łóżek	14 000,00 zł
5	Psycholog	1/2 etatu na 35 łóżek	4 800,00 zł
6	Logopeda	1/2 etatu na 35 pacjentów	2 850,00 zł
7	Terapeuta zajęciowy	1/2 etatu na 35 pacjentów	5 200,00 zł
8	Specjalista terapii uzależnień	1/2 etatu na 35 pacjentów	2 750,00 zł

9	Opiekun medyczny	1 etat	5 800,00 zł
II Koszty utrzymania oddziału oraz pośrednie (w skali roku)			
Poza kosztami osobowymi, roczne koszty utrzymania oddziału obliczone na podstawie funkcjonowania oddziału chorób wewnętrznych w I-VII 2022 roku, skorygowane do liczby łóżek			
1	Koszty osobowe		2 570 400,00 zł
2	Materiały i sprzęt jednorazowy		291 666,00
3	Media i usługi komunalne		58 333,00
4	Ubezpieczenia		20 416,00
5	Usługi pralnicze		163 333,00
6	Tlenownia		52 500,00
8	Apteka Zakładowa		35 000,00
10	Kuchnia Ogólna		99 166,00
11	Higiena Szpitalna		145 833,00
13	Koszty lokalowe		58 333,00
14	Koszty ogólnego zarządu		291 666,00
		RAZEM	3 786 646,00 zł
Do powyższych kosztów doszłyby koszty leków konsultacji, diagnostyki, transportu pacjentów oraz amortyzacji zakupionego sprzętu i prac remontowo - adaptacyjnych pomieszczeń.			
III Przychód (w skali roku)			
	NFZ		
	Cena za punkt	45,58 zł	
	Podstawowy produkt rozliczeniowy - osobodzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0 - 40 w skali Barthel	4,29	
	Maksymalna liczba osobodni przy odpowiednich wariantach		12 775
	Maksymalny możliwy przychód z NFZ		2 498 000,51 zł
	Opłata od emerytury/renty		
Miesięczną opłatę ustala się w wysokości odpowiadającej 250% najniższej emerytury, z tym że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70% miesięcznego dochodu świadczeniobiorcy w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej.			
	Przeciętna wysokość emerytury wypłacanej w ZUS po waloryzacji w marcu 2022 r.	2 792,16	
	Przeciętny przychód możliwy do uzyskania		704 162,34 zł
		RAZEM	3 202 162,85 zł
IV Wynik finansowy i rentowność			
	Wynik finansowy		-584 483,16 zł
	Rentowność		-18%

Na podstawie prezentowanych analiz należy stwierdzić, że rentowność zakładów opiekuńczo - leczniczych poprawia się wraz ilością łóżek co wskazuje przy obecnym modelu finansowania na zasadność tworzenia dużych, to znaczy co najmniej 50-łóżkowych Zakładów, które mogą

charakteryzować się bilansowaniem kosztów z przychodami. Tak duży potencjał opieki nie byłby proporcjonalny w stosunku do realnych potrzeb identyfikowanych na podstawie ilości skierowań do ZOL wystawianych w całej placówce średniorocznie w ostatnich latach działalności. Zorganizowanie obszaru opieki długoterminowej w SPS ZOZ jest z punktu widzenia jakości i kompleksowości modelu realizowanych w tutejszej lecznicy świadczeń właściwe jednak przy obecnym modelu finansowania – **nie może być ekonomicznie opłacalne** a zamieszczenie analizy w dokumencie pt. „Program naprawczy” nie wnosi do planowanej na dalsze lata działalności aspektów ocenianej poprawy wyniku finansowego. Sytuacja ta może ulec zmianie w przypadku stopniowego przebudowywania modelu i poziomu finansowania świadczeń opieki długoterminowej.


Z-ca DYREKTORA FUNKCYJNYCH
Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łęborku
Adam Hoffmann

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łęborku

Lek. Marta Pradolna

