

**PROGRAM NAPRAWCZY
PUBLICZNEGO SAMODZIELNEGO OŚRODKA ZDROWIA
W RADŁOWIE**

065/100196 | **Publiczny Samodzielny Ośrodek Zdrowia
w Radłowie**
ul. Brzeska 9, 33-130 Radłów
tel. 14 691 89 05, tel. 14 678 20 05
fax 14 691 89 99
NIP 873 28 50 481 REGON 851878650
KRS 000004949 Nr BDO 000081886
Nr KR 000000008646

Z-CA KIEROWNIKA

mgr Marcin Hamelik

Radłów, 17.06.2024 r.

Program naprawczy został przygotowany w oparciu o analizę wyników dotychczasowej działalności PSOZ-u, diagnozę uwarunkowań makro- i mikroekonomicznych wpływających na zdolność jednostki do realizacji zadań statutowych oraz przygotowanego „Raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej PSOZ-u”.

PSOZ w Radłowie prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o rachunkowości, ustawie o finansach publicznych oraz w ustawie o działalności leczniczej. Podstawowe źródło przychodów uzyskiwanych przez PSOZ stanowią umowy zawarte z MOW NFZ w Krakowie na udzielanie świadczeń zdrowotnych. Odrębne źródło przychodów stanowią przychody: z tytułu współfinansowania przez pacjentów świadczeń z AOS, odpłatne leczenie osób nieubezpieczonych. Niewielki zakres działalności stanowią odpłatne usługi niemedyczne, takie jak np. dzierżawy pomieszczeń. Umowy z MOW NFZ stanowią źródło ok. 97% wszystkich przychodów.

Powstałe zadłużenie w PSOZ w Radłowie wynika z wypłaty odprawy emerytalnej, zaległego urlopu lek. med. Jerzy Kaczówka, które zostało wypłacone w grudniu 2023 r. w kwocie ok. 140 tys.

ANALIZA SWOT/TOWS.

Analiza SWOT jest powszechnie stosowaną metodą w planowaniu zmian i służy do porządkowania najważniejszych informacji o organizacji. Umożliwia segregowanie dostępnych informacji na cztery grupy. Polega na identyfikacji kluczowych atutów i słabości podmiotu oraz na skonfrontowaniu ich z aktualnymi i przyszłymi szansami oraz zagrożeniami.

SWOT jest sposobem na uporządkowanie faktów, umożliwiając zrozumienie danych i dostrzeżenie wynikających z nich konsekwencji. Celem analizy jest także wskazanie obszarów wymagających poprawy.

Mocne strony (S)

1. Doświadczona kadra medyczna i administracyjna.
2. Krótkie okresy oczekiwania na udzielenie świadczeń zdrowotnych, niska liczba zgłaszanych skarg lub roszczeń przez pacjentów w relacji do liczby wykonanych usług.
3. Odpowiednie wyposażenie w sprzęt medyczny.
4. Dobra współpraca z sąsiednimi podmiotami leczniczymi
5. Wdrożony system zarządzania jakością - potwierdzony certyfikatem spełnienia normy ISO.
6. Brak długoterminowych zobowiązań wymagalnych (kredytów, pożyczek, innych zobowiązań finansowych).

Słabe strony (W)

1. Infrastruktura techniczna oraz budynki, wymagające remontów.
2. Znaczne utrudnienia, a praktycznie brak możliwości świadczenia usług zdrowotnych komercyjnych (płatnych przez pacjenta).
3. Poziom utrzymania zasobów w gotowości oraz koszty bieżącego funkcjonowania nieadekwatne do dostępnego poziomu finansowania przez płatnika.

Szanse (O)

1. Rozumienie specyfiki funkcjonowania i potrzeb sektora publicznej ochrony zdrowia ze strony Organu Założycielskiego poprzez przyznanie dotacji, co umożliwi sfinansowanie doposażenia w sprzęt (nastąpi poprawa standardu diagnostyki i leczenia pacjentów oraz pracy personelu).
2. Możliwość pozyskiwania środków zewnętrznych wspomagających modernizację i rozwój (dotacje z Ministerstwa Zdrowia, NFOŚiGW, Fundusze Norweskie).
3. Stabilny popyt na udzielane świadczenia opieki zdrowotnej wynikający z charakterystyki epidemiologiczno-demograficznych społeczności lokalnej.
4. Zagwarantowany wzrost nakładów państwa na ochronę zdrowia, który w 2024 r. ma osiągnąć wysokość 6% PKB lub więcej.

Zagrożenia (T)

1. Niepewna sytuacja w zakresie poziomu finansowania jednostki ze środków publicznych
2. Utrudniony dostęp do kapitałów obcych (m.in. niska zdolność kredytowa), brak rentowności (ujemny operacyjny wynik finansowy).
3. Ograniczony dostęp do kadry medycznej o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych
4. Ryzyko przerw w prowadzeniu danego zakresu działalności medycznej (decyzje administracyjne, awarie techniczne, braki kadrowe).
5. Spowolnienie infrastrukturalnych zadań inwestycyjnych na skutek zmian na rynku usług budowlanych (wzrosty kosztów pracy oraz cen materiałów i usług budowlanych).

Podstawowym zadaniem PSOZ w Radłowie jest zapewnienie mieszkańcom Gminy Radłów i sąsiednich dostępu do stacjonarnej i ambulatoryjnej opieki medycznej. Aby wypełnić to zadanie, kierownictwo PSOZ-u niemal codziennie musi się mierzyć z licznymi problemami i zagrożeniami, których rozwiązywanie i rozstrzygnięcie umożliwi realizację nadrzędnej funkcji jednostki, jaką jest zapewnianie ciągłości udzielania świadczeń medycznych i sprawne codzienne funkcjonowanie bez krytycznie znaczących ograniczeń.

Podstawowe problemy obiektywnie wpływające na bieżące funkcjonowanie PSOZ w Radłowie to:

- brak zrównowżenia wpływów i wydatków jednostki, z uwagi na zbyt niską wartość procedur medycznych objętych umowami z NFZ w relacji do rosnących kosztów funkcjonowania (np. planowany kolejny wzrost ceny zakupu energii elektrycznej, nawet o 40%);
- wzrastający udział kosztów osobowych w łącznych kosztach funkcjonowania jednostki,
- brak alternatywnych wobec NFZ istotnych źródeł przychodów, ograniczona możliwość świadczenia usług komercyjnych (pełnopłatnych);
- konieczność poniesienia dodatkowych wydatków związanych z dostosowaniem do licznych nowych wymogów organizacyjno-prawnych (np. obowiązek wdrożenia elektronicznej dokumentacji medycznej),

Przywrócenie równowagi finansowej i podtrzymanie odwróconego trendu zadłużania się jednostki to zasadniczy priorytet działania kierownictwa, niezwykle trudny do osiągnięcia w obliczu narastających oczekiwań płacowych kadr medycznych PSOZ-u oraz wzrastających wymagań określanych przez podmioty regulacyjne dla sektora ochrony zdrowia.