

## Informacja nt. zamiaru

### **połączenia Obwodu Lecznictwa Kolejowego w Przemyśle Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ze Szpitalem Miejskim w Przemyśle.**

Dnia 30 marca 2015 r. Sejmik Województwa Podkarpackiego podjął uchwałę intencyjną nr VI/124/15 w sprawie połączenia Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca w Przemyśle ze Szpitalem Miejskim w Przemyśle. Analogiczną uchwałę podjęła 26 marca 2015 r. Rada Miejska w Przemyśle (uchwała nr 38/2015).

U podstaw proponowanego rozwiązania leżało przekonanie, iż połączenie obu szpitali przemyskich przyniesie poprawę jakości i dostępności świadczeń medycznych udzielanych mieszkańcom Przemyśla i okolic oraz racjonalizację gospodarki ekonomiczno-finansowej publicznych podmiotów leczniczych, a także poprawę bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców subregionu przemyskiego. Istotnym argumentem za połączeniem szpitali jest konieczność dokonania inwestycji w Szpitalu Miejskim rzędu 20-25 mln. zł., bez czego lecznica po 31 grudnia 2016 nie będzie spełniać wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą i może zostać zamknięta. Organ tworzący nie dysponuje aktualnie takimi środkami finansowymi.

W wyniku analiz nowego dyrektora Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyśle, który jednocześnie jest pełnomocnikiem ds. połączenia w Szpitalu Miejskim, zaproponowano korektę pierwotnej koncepcji połączenia. Z powodów niżej opisanych uznano za celowe połączenie Szpitala Miejskiego z Obwodem Lecznictwa Kolejowego w Przemyśle Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej dla którego organem tworzącym jest również samorząd województwa. W efekcie działań powstanie podmiot leczniczy o nazwie Szpital Wojewódzki Nr 2 w Przemyśle.

W przypadku przyjęcia takiego rozwiązania, oba szpitale posiadając ten sam organ tworzący nie będą prowadziły wobec siebie, szkodliwej w świetle niewystarczającego finansowania usług medycznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, działalności konkurencyjnej. Jednocześnie wzmacniając swoją pozycję będą realizowały synergę wynikającą ze wspólnych zakupów i racjonalizacji wykorzystania sprzętu, powierzchni i zatrudnienia. Tak więc już na tym etapie, bez formalnego połączenia obu szpitali, będzie osiągnięty w istotnym stopniu cel połączenia określony w uzasadnieniu uchwał z marca b.r. organów stanowiących jednostek samorządu terytorialnego.

Proponowana korekta projektu połączenia posiada istotną przewagę nad rozwiązaniem pierwotnym.

Po pierwsze, Szpital Miejski w Przemyślu według oceny dyrektora Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu i jednocześnie pełnomocnika ds. połączenia w Szpitalu Miejskim jest efektywniej funkcjonującym podmiotem. Z racji zaszczości obecny szpital wojewódzki obarczony jest większym bagażem nieefektywnych rozwiązań organizacyjnych i stosunków cywilno-prawnych z podmiotami zewnętrznymi niż Szpital Miejski, a z racji większych rozmiarów trudniejszy w restrukturyzacji.

Po drugie, Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio jest podmiotem bardziej zadłużonym. Na dzień 30 czerwca 2015 zobowiązania długoterminowe wynosiły 47 049 tys. zł, krótkoterminowe 26 392 tys. zł., wymagalne 6 110 tys. zł. W skali miesiąca wydatki na obsługę zadłużenia długoterminowego sięgają 830 tys. zł. W przypadku Szpitala Miejskiego kwoty te wynoszą odpowiednio: zobowiązania długoterminowe 0,00 zł, krótkoterminowe 5 308 tys. zł, zobowiązania wymagalne 0,00 zł. Szpital Miejski posiada zdolność kredytową szacowaną na poziomie ok. 10 mln. zł. Oznacza to, że w przypadku realizacji pierwotnej koncepcji po połączeniu dwóch szpitali ryzyko kredytodawców istotnie spada, co powinno przełożyć się na poprawę warunków kredytowych. Kredytodawcy otrzymywaliby niezasłużoną „premię” w postaci dodatkowego majątku i zwiększenia kontraktu gwarantującego spłatę zadłużenia szpitala wojewódzkiego. Nowa koncepcja pozwala na negocjowanie warunków zadłużenia zadłużonego szpitala warunkując przyszłe połączenie obu szpitali wojewódzkich ustępstwami kredytodawców.

Obwód Lecznictwa Kolejowego w Przemyślu nie posiada zobowiązań wymagalnych i w ostatnich w latach wypracowuje niewielki zysk. Połączenie, o którym mowa w projekcie uchwały będzie więc dotyczyć jednostek nie obciążonych ciężarem zadłużenia.

W proponowanym rozwiązaniu, uwzględniając długoletnią strategię w zakresie ochrony zdrowia na Podkarpaciu nie bez znaczenia jest też zmniejszenie ryzyka obciążenia aktualnym zadłużeniem całego lecznictwa szpitalnego w Przemyślu. Gdyby hipotetycznie w dalekiej przyszłości doszło do załamania się finansowania systemu ochrony zdrowia na dotychczasowym poziomie, bądź do powrotu do algorytmu alokacji środków finansowych na lecznictwo według liczby mieszkańców (a w związku z tym do spadku przychodów szpitala powstałego z połączenia Wojewódzkiego Szpitala im. Św. O. Pio oraz Szpitala Miejskiego), podmiot ten mógłby nie udźwignąć ciężaru spłaty zadłużenia na obecnych warunkach. W przypadku niesatysfakcjonującej restrukturyzacji zadłużenia, oba szpitale wojewódzkie będą mogły funkcjonować równolegle realizując korzyści ze wspólnego działania bez obarczania szpitala wojewódzkiego numer dwa ciężarem zadłużenia Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio.

Trzecim argumentem za uwzględnieniem OLK w procesie łączenia obu szpitali jest długofalowa polityka NFZ przesuwania środków finansowych z leczenia szpitalnego na ambulatoryjne. Szpitale, które nie uwzględnią w swojej strategii tego trendu będą traciły pacjentów. Nowy dyrektor Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w trakcie konkursu przedstawił koncepcję rozbudowy sieci poradni przyszpitalnych w subregionie przemyskim, także poza siedzibami szpitali oraz poza samym miastem. Przejęcie poradni OLK przyniesie know-how oraz da impuls procesowi rozbudowy sieci poradni, co sprzyjać też będzie retencji pacjentów subregionu przemyskiego dziś migrujących do szpitali rzeszowskich. Należy także założyć wzrost procentowy pacjentów OLK kierowanych przez lekarzy do dalszego leczenia w szpitalach wojewódzkich w Przemyśle.

Szpital Miejski w Przemyśle znajduje się w dawnym zespole koszarowym. W skład kompleksu szpitalnego wchodzi 38 budynków, zabytkowy mur ogrodzeniowy, zbiornik p. poż. oraz 2 zbiorniki MPS, starodrzewie zlokalizowane na działkach o łącznej pow. przekraczającej 10 ha.

Z uwagi na fakt, że pracownicy Szpitala Miejskiego mają niższe wynagrodzenia, nowa koncepcja połączenia pozwoli na stopniowe wyrównywanie wynagrodzeń, co byłoby niemożliwe w przypadku połączenia z Wojewódzkim Szpitalem Św. Ojca Pio, będącego w bardzo trudnej sytuacji finansowej.

Mimo zmiany koncepcji połączenia planowane jest stopniowe przenoszenie oddziałów zabiegowych szpitala miejskiego do siedziby szpitala wojewódzkiego na ul. Monte Cassino 18 z powodu niespełnienia po 31 grudnia 2016 wymagań technicznych bloku operacyjnego. W obecnej siedzibie Szpitala Miejskiego przewiduje się pozostawienie oddziałów zachowawczych (a nawet przeniesienie niektórych oddziałów zachowawczych z Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio). Zakłada się, że oba szpitale nie powinny posiadać w swojej strukturze dublujących się oddziałów. Rozważa się możliwość połączenia 7 oddziałów w strukturach pierwszego lub drugiego szpitala wojewódzkiego.

Jeszcze przed pojawieniem się korekty koncepcji połączenia, oba szpitale wystąpiły do NFZ z propozycją ogłoszenia konkursów na nowe oddziały, które pozwolą na poszerzenie zakresu świadczeń medycznych dla mieszkańców Przemyśla i okolic o:

- Oddział psychogeriatryczny (40 łóżek) ,
- Oddział endokrynologiczny (25 łóżek),
- Oddział rehabilitacji kardiologicznej (15 łóżek),
- Oddział terapii izotopowej – hospitalizacja w trybie jednodniowym (5 łóżek),
- Oddziałów opieki długoterminowej i paliatywnej (liczba łóżek do ustalenia).

Uruchomienie powyższych oddziałów umożliwi m.in. zatrudnienie personelu, który umożliwi wykorzystanie personelu po połączeniu dublujących się oddziałów.

Zamierzonym efektem ekonomicznym połączenia Szpitala Miejskiego i Obwodu Lecznictwa Kolejowego w Przemyślu jest założenie, że Samorząd Województwa Podkarpackiego nie będzie zmuszony pokryć w trybie art. 59 ust.2 ustawy o działalności leczniczej strat powstałego w ten sposób Szpitala Wojewódzkiego nr 2 w Przemyślu oraz Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu w wysokości wyniku netto skorygowanego o amortyzację ponad stratę generowaną aktualnie przez drugą z wymienionych powyżej lecznic.

W wyniku zaprzestania konkurencji 7 dublujących się oddziałów w obu szpitalach w zapowiadanej na 2016 kontraktacji zakłada się zwiększenie przychodów z NFZ o 5% z tytułu świadczeń medycznych utrzymywanych na porównywalnym poziomie. Jest to realistyczne założenie, gdyż nakłady NFZ na leczenie szpitalne mają wzrosnąć w 2016 roku właśnie o 5%.

Spełnienie powyższego założenia pozwala na osiągnięcie dodatniego wyniku finansowego szpitala wojewódzkiego numer 2 w Przemyślu przy niewielkim obniżeniu (1%) kosztów leków i materiałów w wyniku wspólnych dla obu szpitali wojewódzkich zakupów.

Z perspektywy Samorządu Województwa Podkarpackiego najistotniejszy jest fakt, iż przy tak minimalnych założeniach samorząd nie będzie zmuszony pokrywać ujemnego wyniku finansowego szpitala wojewódzkiego numer 2, a jednocześnie zmniejszy dopłaty do Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio wynikające z jego aktualnej sytuacji ekonomicznej o ponad 1 mln. zł. Jest to plan minimum, który nie oznacza rezygnacji z bardziej ambitnego zadania, jakim jest docelowa likwidacja straty generowanej przez oba szpitale. Podsumowanie korzyści ekonomicznych zawiera poniższa tabela:

<b>Szpital Miejski w Przemyślu (12 miesięcy, prognoza na podst. II kwartału 2015)</b>		<b>w zł</b>
Wynik finansowy netto		- 3 456 964
Amortyzacja		1 949 796
<b>Wynik finansowy netto plus Amortyzacja</b>		<b>- 1 507 168</b>
<b>Korekta, w tym:</b>		<b>1 155 833</b>
Wzrost przychodów ze sprzedaży na oddziałach konkurujących (5%)		1 099 495
Zmniejszenie kosztów zakupu materiałów (1%)		56 339
<b>Wynik finansowy netto plus Amortyzacja (po korektach)</b>		<b>- 351 334</b>
<b>Obwód Lecznictwa Kolejowego w Przemyślu (12 miesięcy, prognoza na podst. II kwartału 2015)</b>		<b>w zł</b>
Wynik finansowy netto		177 970
Amortyzacja		213 646
<b>Wynik finansowy netto plus Amortyzacja</b>		<b>391 616</b>
<b>Korekta, w tym:</b>		<b>3 851</b>
Wzrost przychodów ze sprzedaży na oddziałach konkurujących (0%)		-
Zmniejszenie kosztów zakupu materiałów (1%)		3 851
<b>Wynik finansowy netto plus Amortyzacja (po korektach)</b>		<b>395 466</b>
<b>Korzyści osiągnięte w wyniku połączenia w Wojewódzkim Szpitalu im. O. Pio w Przemyślu</b>		<b>w zł</b>
<b>Razem w wyniku wzrostu przychodów na oddziałach konkurujących (5%) oraz oszczędności kosztów zakupu materiałów (1%)</b>		<b>1 496 280</b>
<b>Wynik Połączenia dla Organu Tworzącego (prognoza - 12 miesięcy)</b>		<b>w zł</b>
<b>Razem Szpital Miejski, w tym:</b>		<b>- 351 334</b>
Roczny wynik finansowy SM skorygowany o amortyzację wynikający z obecnej sytuacji ekonomicznej		- 1 507 168
Poprawa przychodów oddziałów konkurujących i kosztów zakupu materiałów		1 155 833
<b>Obwód Lecznictwa Kolejowego - poprawa kosztów zakupu materiałów</b>		<b>3 851</b>
<b>Wojewódzki Szpital im. O. Pio - poprawa przychodów oddziałów konkurujących i kosztów zakupu materiałów</b>		<b>1 496 280</b>
<b>Razem wynik Połączenia dla Samorządu Województwa (prognoza - 12 miesięcy)</b>		<b>1 148 796</b>

*Prognoza nie uwzględnia trudnych do przewidzenia jednorazowych wydatków związanych z połączeniem.*

Powyższa tabela została opracowana przez pełnomocnika ds. połączenia szpitali.

Aktualnie nie ma możliwości precyzyjnego określenia skutków połączenia dla warunków zatrudnienia w łączonych podmiotach. Ministerstwo Zdrowia projektuje wprowadzenie od 1 stycznia 2016 nowych zasad zatrudnienia pielęgniarek wprowadzając jak w przypadku lekarzy wymagania co do specjalizacji oraz minima zatrudnieniowe w przeliczeniu na łóżko dla każdego oddziału. Nie jest pewne, czy rząd po wyborach podtrzyma ten kierunek zmian. W pierwszej kolejności personel dublujących się oddziałów będzie zatrudniany w oddziałach nowopowstających. Sytuacja pielęgniarek jest szczególnie trudna, albowiem z perspektywy ich umiejętności koncentracja lecznic wprowadzi faktyczny monopol popytowy na ich pracę.

Przewiduje się, że ewentualne zmniejszenie zatrudnienia będzie miało miejsce w ramach programu dobrowolnych odejść (PDO).

Źródłem finansowania zmian będzie możliwość wykorzystania środków z RPO oraz zdolność kredytowa Szpitala Miejskiego szacowana na poziomie 10-15 mln. zł.

Reasumując, za połączeniem Szpitala Miejskiego z OLK i podjęciem współpracy z Wojewódzkim Szpitalem im. Św. Ojca Pio przemawiają następujące argumenty:

- I. Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez optymalizację wykorzystania pracowni, laboratoriów i zakładów diagnostycznych, bardziej efektywne wykorzystanie sprzętu i aparatury medycznej.
- II. Efektywniejsze zatrudnienie personelu w obu placówkach.
- III. Współdziałanie Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio ze szpitalem wojewódzkim powstałym z połączenia OLK z Szpitalem Miejskim pozwoli na wzmocnienie pozycji szpitali względem NFZ przy negocjacjach o nowy kontrakt.
- IV. Uzyskanie niższych cen na leki, materiały i inne artykuły poprzez utworzenie grupy zakupowej oraz wzrost kwot zakupu.
- V. Obniżenie kosztów logistyki (administracji, obsługi technicznej i gospodarczej).
- VI. Większe możliwości rozwoju deficytowych świadczeń poprzez wykorzystanie pustostanów lub powierzchni po optymalizacji dublującej się działalności.
- VII. Lepsze wykorzystanie pomieszczeń w ciągu doby łącząc tą samą działalność.
- VIII. Zwiększenie liczby pacjentów kierowanych do obu szpitali wojewódzkich przez rozbudowaną sieć poradni specjalistycznych.
- IX. Poprawa warunków zadłużenia ograniczających dziś działalność największego podmiotu leczniczego subregionu przemyskiego.

**Harmonogram prac zmierzających do połączenia Obwodu Lecznictwa Kolejowego w Przemyślu i Szpitala Miejskiego w Przemyślu**

<b>Lp.</b>	<b>Planowane działanie</b>	<b>Termin realizacji</b>	<b>Uwagi</b>
1.	Informacja na posiedzeniu Zarządu Województwa Podkarpackiego nt. zamiaru połączenia OLK ze Szpitalem Miejskim wraz z załącznikami (projektem uchwały, uzasadnieniem i projektem porozumienia)	22.09.2015	
2.	Spotkanie informacyjne z udziałem Marszałka Województwa Podkarpackiego, Prezydenta Przemyśla, radnych obu samorządów, przewodniczących i członków rad społecznych podmiotów leczniczych oraz przedstawicieli związków zawodowych działających w Wojewódzkim Szpitalu im. Św. Ojca Pio, Szpitalu Miejskim oraz Obwodzie Lecznictwa Kolejowego	23.09.2015	
3.	Informacja Prezydenta Przemyśla na sesji Rady Miejskiej nt. zamiaru połączenia wraz z załącznikami (projektem uchwały, uzasadnieniem i projektem porozumienia)	24.09.2015	
4.	Informacja Marszałka Województwa Podkarpackiego na sesji sejmiku nt. zamiaru połączenia OLK ze Szpitalem Miejskim	28.09.2015	
5.	Opinie Rad Społecznych obu podmiotów leczniczych  Opinie związków zawodowych działających w obu podmiotach leczniczych	28.09.2015 do 19.10.2015	
6.	Uchwała Zarządu Województwa Podkarpackiego w sprawie wniesienia pod obrady Sejmiku Województwa Podkarpackiego uchwały w sprawie połączenia	19.10.2015	
7.	Uchwała Sejmiku Województwa Podkarpackiego w sprawie połączenia	26.10.2015	
8.	Uchwała Rady Miejskiej w sprawie połączenia	do 30.10.2015	
9.	Podpisanie porozumienia w sprawie połączenia	30.10.2015	
10.	Złożenie wniosku o wykreślenie z KRS Szpitala Miejskiego	6.11.2015	
11.	Nadanie statutu powstałemu podmiotowi leczniczemu (Szpital Wojewódzki Nr 2 w Przemyślu)	29.02.2016	
12.	Rozpoczęcie działalności przez powstały podmiot leczniczy (pod nazwą „Szpital Wojewódzki Nr 2 w Przemyślu”)	1.03.2016	