

Załącznik do uchwały
106/2003
z 24.04.2003 r.

„OCHRONA ZDROWIA – BILANS PRZEMIAN”

Materiał sesyjny

Siemianowice Śląskie, marzec 2003 r.

Reforma służby zdrowia w kraju, której proces rozpoczął się w poprzednich latach wymusiła zmiany w strukturach i funkcjonowaniu zespołów opieki zdrowotnej. Głównym założeniem reformy było wydzielenie i usamodzielnianie poszczególnych podmiotów na bazie istniejących zespołów opieki zdrowotnej.

Do 1997 roku całość opieki zdrowotnej w Siemianowicach Śl. skoncentrowana była w jednym zakładzie o nazwie Zespół Opieki Zdrowotnej.

Przekształcenie zakładu z jednostki budżetowej w samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej nastąpiło w 1998 roku, po uzyskaniu wpisu do rejestru Wojewody, a następnie do rejestru Sądowego.

Działania te, były niezbędnym warunkiem kontraktowania usług medycznych z Kasą Chorych.

Ze struktur zakładu w 1998 roku wydzielono Dzienny Oddział Psychiatryczny oraz Poradnię Zdrowia Psychicznego i utworzono Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Psychiatrycznego.

Rok 1999 był pierwszym rokiem reformy ochrony zdrowia. Obfitował on w zmiany organizacyjne w strukturze Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej, do których należy zaliczyć :

- likwidację Oddziału Leczenia Oparzeń i utworzeniu na zwolnionej powierzchni Oddziału Rehabilitacji Narządu Ruchu oraz Zakładu Pielęgnacyjno – Opiekuńczego,
- połączenie Przychodni Rejonowych nr 4 na ul. Sobieskiego i nr 5 na ul. Korfantego w jedną, z siedzibą na ul. Przędowników Pracy 1
- połączenie Przychodni Rejonowych nr 6a ul. Wróblewskiego, nr 6 ul. Kapicy oraz nr 9 ul. Niepodległości w jedną, z siedzibą na ul. Niepodległości 29,
- przeniesienie Przychodni Rejonowej nr 7 z ul. Powstańców do budynku Przychodni przy ul. Jana Pawła II 1,

- połączenie trzech przychodni specjalistycznych mieszczących się w poradniach: przy ul. Hibnera, Wyzwolenia i Przdowników Pracy, w jedną jednostkę organizacyjną jako Poradnię Specjalistyczną przy ul. Hibnera (obecnie Jana Pawła II)
- wydzielenie ze struktur SPZOZ Poradni Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia i utworzenie Samodzielnego Publicznego Ośrodka Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia.

Od 2000 roku rozpoczął się stopniowy podział SPZOZ-u z usamodzielnianiem się poszczególnych jednostek organizacyjnych i przekształcaniem w niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej.

Pierwszymi, którzy podjęli się wyodrębnienia z Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siemianowicach Śląskich były: **NZOZ „Szkol – Med”** oraz **NZOZ „Medycyna Pracy”**, rozpoczynając samodzielną działalność od 1 stycznia 2000 roku. Kolejną była **Grupowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych „Familia”**, powstała w miejsce zlikwidowanej Poradni Rejonowej nr 10 przy ul. Wiejskiej 26 na Przelajce, rozpoczynając działalność od 1 marca 2000 roku.

W tym roku realizowano również wiele prac remontowych i modernizacyjnych przygotowujących budynki i pomieszczenia dla samodzielnych niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej, działających w zakresie podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej, a także diagnostyki laboratoryjnej, które wylądowały ze struktur organizacyjnych Zakładu w roku 2001r

W następnym etapie procesu restrukturyzacji, z dniem 1 września 2000 roku samodzielnymi, niepublicznymi zakładami stały się **Poradnia Okulistyczna** przy ul. Jana Pawła II 1 oraz stomatologia z protetyką, na bazie której powstały dwa podmioty tj. **„STOMED”** przy ul. Jana Pawła II 1 i **„PROMED”** przy ul. Grabowej 11.

Za wyjątkiem **NZOZ „Alfamed”** przy ul. Przdowników Pracy 1, działającym od 1 kwietnia 2001 roku, pozostałe niepubliczne zakłady świadczące usługi medyczne w zakresie podstawowej i specjalistycznej opieki medycznej rozpoczęły swą działalność 1 stycznia 2001 roku.

Są to w zakresie podstawowej opieki medycznej:

- NZLA „Centrum - Med.” ul. Jana Pawła II 1
- NZLA „Vita Medicus” ul. Jana Pawła II 1
- NZLA „Michałkowice” ul. Kościelna 32

- NZLA „Bytków” ul. Niepodległości 29
- NZLA „Tuwim” ul. Grabowa 11
- NZOZ „DE-MED.” ul. Dąbrowskiej 4

oraz w zakresie specjalistyki:

- NZOZ „Medico” (Poradnia neurologiczna i chorób płuc)
- NZOZ „Lis – Lipka” oraz NZOZ „DERMED” (Poradnie dermatologiczne)
- NZOZ Poradnia Reumatologiczna
- NZOZ „OTO – MED” i NZOZ „Laryngomed” (Poradnie laryngologiczne)
- NZOZ Poradnia Rehabilitacji
- NZOZ „MULTI – MED” Poradnia dla Kobiet oraz dwie inne **Poradnie Ginekologiczne.**

Należy dodać, iż w 2002 roku „**ALFAMED**” rozszerzył swoją działalność tworząc **filię przy ul. Powstańców 56**

Jak wspomniano wcześniej usamodzielnienia podjęły się również laboratoria medyczne, na bazie których powstały **NZOZ „LABTEST”** –Laboratorium analiz medycznych oraz **NZOZ „MIKROLAB”**- Laboratorium mikrobiologii i bakteriologii.

Przemiany bazy leczniczej SPZZOZ w latach 2001 – 2002 r.

Wyodrębnienie się od stycznia 2001 r. niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej spowodowało znaczące zmniejszenie się liczby obiektów użytkowanych przez SPZZOZ. Ponadto, w miejsce Zakładu Pielęgnacyjno – Opiekuńczego, wchodzącego w skład SPZZOZ, utworzony został Samodzielny Publiczny Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy, co spowodowało wyłączenie z użytkowania przez SPZZOZ IV piętra budynku Szpitala nr 2 .

W roku 2001 wydzielono ze struktur SPZZOZ poradnie specjalistyczne i utworzono na ich bazie kolejne niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej świadczące usługi medyczne w zakresie laryngologii, ginekologii i rehabilitacji.

Wydzielenie ze struktur Zakładu diagnostyki laboratoryjnej spowodowało , że pozostały do zagospodarowania pomieszczenia w dobrym stanie technicznym w budynku Szpitala nr 2. Reorganizacja administracji pozwoliła natomiast na rezygnację z użytkowania budynku przy ul. 1-go Maja 11.

W grudniu 2001 r. Rada Miasta pozytywnie zaopiniowała I etap programu naprawczego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej. Zgodnie z założeniami programu w 2002 roku sprywatyzowane zostało żywienie pacjentów. Budynek pralni – kuchni Szpitala nr 2 zaproponowano wykorzystać na cele medyczne, natomiast pracownikom kuchni zapewniono kontynuację pracy u dostawcy posiłków dla pacjentów obu Szpitali.

Po opracowaniu audytu na prace czystościowe, podjęto decyzję o prywatyzacji usług w zakresie sprzątania i prac gospodarczych, co również objęte było I etapem programu naprawczego.

W wyniku ogłoszonego przetargu nieograniczonego zlecono firmie zewnętrznej wykonanie usług czystościowych dla oddziałów szpitalnych, bloku operacyjnego, pomieszczeń zabiegowych, ciągów komunikacyjnych, pomieszczeń administracyjnych, terenów zewnętrznych przynależnych do obiektów szpitalnych, jak również usług transportu wewnętrznego i obsługi central telefonicznych z jednoczesnym przekazaniem pracowników dotychczas wykonujących powyższy zakres prac.

Zmiany organizacyjne w SPZZOZ pozwoliły również na zmniejszenie powierzchni wynajmowanej od Miejskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej na potrzeby pracowni RTG i pracowni Serologii w budynku przychodni zdrowia przy ul. Jana Pawła II.

W latach 2001 – 2002 prowadzono również prace nad programem restrukturyzacji dla szpitali. Konieczność przemian podyktowana była przyczynami ekonomicznymi oraz medyczno – technicznymi. W wyniku tych działań powstał II etap programu naprawczego SPZZOZ, który został pozytywnie oceniony przez Radę Miasta i przyjęty uchwałą w czerwcu 2002 r.

W wyniku uchwalenia przez Sejm RP ustawy o Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych oraz podjęciu starań przez Dyрекcję Zakładu przy poparciu Organu Założycielskiego o włączenie szpitala w krajową sieć szpitali publicznych, II etap programu naprawczego SPZZOZ po wyborach samorządnych, przekształcił się w koncepcję utworzenia Szpitala Powiatowego w Siemianowicach Śląskich.

Aktualnie oddziały szpitalne zlokalizowane są w dwóch budynkach przy ul. Jana Pawła II oraz w budynku przy ul. 1-go Maja 9.

Poradnie przyszpitalne oraz specjalistyczne zajmują pomieszczenia w przyziemiu budynku Szpitala przy ul. 1-go Maja 9 oraz w wynajmowanych pomieszczeniach Przychodni przy ul. Jana Pawła II.

Koncepcja Szpitala Powiatowego zakłada lokalizację wszystkich oddziałów szpitalnych w jednym obiekcie przy ul. 1-go Maja 9 oraz wykorzystanie budynku pralni – kuchni na cele medyczne tj. na poradnie specjalistyczne i aptekę szpitalną.

Z obiektów przy ul. Jana Pawła II w dalszym ciągu byłby wykorzystany tylko budynek administracyjny.

Realizacja koncepcji Szpitala Powiatowego polega na wykonaniu następujących zadań inwestycyjnych.

1. Modernizacji Izby Przyjęć Szpitala nr 2 w celu utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
2. Adaptacja pomieszczeń Szpitala nr 2 na potrzeby oddziałów szpitalnych przeniesionych ze Szpitala nr 1.
3. Modernizacja budynku byłej pralni i kuchni Szpitala nr 2 na cele medyczne – lokalizacja poradni specjalistycznych i apteki szpitalnej.
4. Zakupach inwestycyjnych dla potrzeb Centralnej Sterylizatorni.

W styczniu 2003 r Rada Miasta uchwałą budżetową przyznała kwotę 3,5 mln zł na wykonanie powyższych zadań inwestycyjnych.

Aktualnie prowadzone są prace projektowe obejmujące zakresem roboty budowlano – montażowe poszczególnych zadań inwestycyjnych.

Prace projektowe zakończone zostaną na koniec marca, natomiast zakończenie prac budowlanych planuje się na koniec listopada br.

Bilans osobowy przemian.

Zmiany zatrudnienia w poszczególnych okresach przemian organizacyjnych SPZ-ZOZ wg grup zawodowych przedstawiono w poniższej tabeli.

Zatrudnienie wg grup za- wodowych w etatach	31.12.1997	31.12.1998	31.12.2000	31.12.2002
Ogółem	1136,95	1099,3	759,03	435,3
w tym :				
lekarze med.	155,4	151,6	123,34	65,55
lekarze stoma- tologdy	15	15,9	-	-
mgr farmacji	8	8	7	2
inny wyższy	31,3	31,9	20,75	11,5
personel średni	558,7	537,2	409,4	278,1
personel niższy	167	156,5	91	29
administracja	61,9	60,6	41,39	34,65
obsługa	139,65	137,6	66,15	14,5

Docelowa baza lecznicza i administracyjna po zrealizowaniu założeń koncepcji Szpitala Powiatowego.

Docelowo Samodzielny Publiczny Szpital Powiatowy w Siemianowicach Śląskich przy ul. 1-go Maja 9 ma składać się z następujących jednostek organizacyjnych :

1. Budynek Główny Szpitala:

- a) przyziemie
 - Szpitalny Oddział Ratunkowy
 - Zakład radiologii
 - Pracownia Ultrasonograficzna
 - Centralna Sterylizatornia
- b) parter
 - Dyrekcja
 - Oddział Noworodków (16 łóżek)
 - Oddział Położniczy (18 łóżek) z blokiem porodowym i salą cięć cesarskich .

- Wydzielony odcinek septyczny Oddziału Ginekologicznego (4 łóżka)
- Basen i poradnia rehabilitacyjna .
- Mała gastronomia .

c) I piętro

- Oddział chirurgii ogólnej (32 łóżka)
- Wydzielony odcinek septyczny oddziału chirurgicznego (4 łóżka)
- Oddział rehabilitacyjny narządu ruchu (26 łózek)

c) II piętro

- Oddział urazowo – ortopedyczny (32 łóżka)

d) III piętro

- Oddział chorób wewnętrznych I (32 łóżka)

e) IV piętro

- Oddział chorób wewnętrznych II (32 łóżka)

f) V piętro

- Blok operacyjny

2. Budynek tylny Szpitala

a) przyziemie

- Stacja dializ (15 stanowisk)

b) I piętro

- Oddział anestezjologii i intensywnej terapii (6 łózek)
- Oddział ginekologiczny (10 łózek)

c) II piętro

- Oddział nefrologiczny (12 łózek)
- Oddział otolaryngologiczny (12 łózek)

3. Budynek byłej pralni i kuchni

a) parter

- Poradnie specjalistyczne przyszpitalne
- Apteka szpitalna

b) I piętro

- zaplecze socjalne dla personelu poradni i apteki
- sala konferencyjno – szkoleniowa .

4. Budynek administracyjny ul. Jana Pawła II

a) parter

- Magazyn zakładowy
- Archiwum zakładowe

Warsztaty techniczne wraz z zapleczem socjalnym

b) I piętro

- Administracja zakładu (Działy : spraw osobowych, ekonomiczny, organizacyjny, żywienia, statystyki medycznej, bhp, spraw wojskowych, techniczny)

Docelowa baza łóżkowa

- łóżek szpitalnych: 220
- łóżek dla noworodków: 16
- stanowisk dializy pozaustrojowej: 15

W celu oceny poziomu opieki zdrowotnej w mieście oraz wpływu usamodzielnienia się jednostek na jakość świadczonych usług, została przeprowadzona anonimowa ankieta dla pacjentów. Ankieta została przeprowadzona dwukrotnie, w dwóch następujących po sobie latach. W obu przypadkach ocenie poddanych było siedem przychodni podstawowej opieki zdrowotnej. W 2000 roku było to sześć przychodni rejonowych oraz Grupowa Praktyka Lekarza Rodzinnego „Familia”. Natomiast w roku 2001 wszystkie ankietowane jednostki były już niepublicznymi zakładami leczenia ambulatoryjnego. Głównym zamierzeniem przeprowadzonych badań było porównanie funkcjonowania podstawowej opieki zdrowotnej w mieście przed i po jej prywatyzacji. Jedynie Przychodnia Nr 3 (obecnie NZLA „Tuwim”) nie wzięła udziału w powtórnym badaniu, ze względu na trwający w tym czasie remont.

Udział pacjentów w badaniu, mimo nieznacznego wzrostu w drugim etapie, był bardzo mały. Badane jednostki zostały zobowiązane do rozpropagowania wśród pacjentów akcji podjętej przez Urząd Miasta, z którego to zobowiązania się nie wywiązały. Jedynie dwie przychodnie w drugim badaniu osiągnęły frekwencję ponad półtora procentową w stosunku do ilości zadeklarowanych osób („FAMILIA” – 1,8 % i NZOZ „De - Med” – 1,67 %). Natomiast bardzo słabo pod tym względem wypadły: NZLA „Alfamed” (0,42 %) oraz NZLA „Centrum - Med.” (0,48 %). Trudno jest określić powody tak niskiej frekwencji.

Prywatyzacja siemianowickich przychodni znalazła pozytywny oddźwięk w odczuciach pacjentów. Wprawdzie nie wszystkie badane czynniki, we wszystkich przychodniach uzyskały lepszy wynik w powtórnym badaniu, jednakże w ogólnej ocenie widoczna jest wyraźna poprawa.

Pozytywne efekty usamodzielnienia najlepiej dostrzegli i docenili pacjenci Niepublicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego „Michałkowice”. Przychodnia ta, będąc w strukturach Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej, uzyskała w badaniu wyniki raczej średnie. Jedyne prace pielęgniarek pod każdym względem została oceniona bardzo dobrze przez ponad połowę ankietowanych. W drugim badaniu natomiast powyższa placówka we wszystkich 12 ocenianych kategoriach znalazła się na pierwszym miejscu. Warto zauważyć, że nie zanotowano ani jednego głosu negatywnego.

Na bazie Przychodni Nr 1 powstały dwa Niepubliczne Zakłady Lecznictwa Ambulatoryjnego: „VITA MEDICUS” oraz „Centrum – Med”.

NZLA „VITA MEDICUS” (przychodnia dziecięca) otrzymała dobre oceny, natomiast NZLA „Centrum – Med” została sklasyfikowana na ostatniej pozycji w wielu ocenianych kategoriach.

Prywatyzacja podstawowej opieki zdrowotnej w Siemianowicach Śląskich, sądząc z wyników przeprowadzonych ankiet, była niezbędna. Zmiany widoczne są już „gołym okiem” w poprawie wyglądu budynków i wyposażenia w sprzęt oraz aparaturę medyczną, czy stanie urządzeń sanitarnych. Niewątpliwie dużo zależy od wysokości zawartych przez podmioty kontraktów, tj. od ilości zadeklarowanych pacjentów. Jednak poprawa wyglądu zewnętrznego nie wyczerpuje złożoności problemu.

Grupowa Praktyka Lekarza Rodzinnego „FAMILIA” z Przelątki, jako jedyna była ankietowana dwa razy jako podmiot niepubliczny i już w pierwszym badaniu uzyskała dobre oceny. Fakt, że rok później oceny jej działalności były jeszcze lepsze, z pewnością nastroja optymizmem i pozwala żywić nadzieję, że pozostałe niepubliczne zakłady lecznictwa ambulatoryjnego pójdą w jej ślady.

W celu monitorowania stanu opieki zdrowotnej w mieście, Referat Zdrowia i Spraw Społecznych planuje każdego roku przeprowadzać anonimową ankietę wśród pacjentów.

Na chwilę obecną do zakładów podstawowej opieki zadeklarowanych jest 68.277 pacjentów co stanowi ok. 90 % wszystkich mieszkańców.

Ilość mieszkańców zadeklarowanych do poszczególnych poradni w różnych grupach wiekowych przedstawia poniższa tabela:

	0-6 miesiące	6 miesię- cy do 8 lat	8-50 lat	50-65 lat	powyżej 65 lat	Domy po- mocy społecznej	RAZEM
„ALFAMED”	81	1 196	7 264	2 501	1 340	0	12 382
„BYTKÓW”	32	551	8 901	3 573	1 355	0	14 412
„ CENTRUM -MED”	0	0	6 987	3 049	2 371	90	12 497
„DE-MED”	0	0	2 385	1 046	1 012	44	4 487
„ FAMILIA”	4	181	2 570	455	286	0	3 496
„MICHAŁ- KOWICE ”	50	867	7 135	1 730	727	0	10 509
„TUWIM”	15	403	2 788	880	1 000	0	5 086
„VITA ME- DICUS”	86	1 593	3 635	75	19	0	5 408
RAZEM	268	4 791	41 665	13 309	8 110	134	68 277

Niektóre z zakładów podstawowej opieki zdrowotnej świadczą również usługi w zakresie specjalistyki na podstawie kontraktu z Kasą Chorych. Są to:

-NZLA „Michałkowice” (Poradnia Patologii Noworodka, Szkoła Rodzenia, Punkt Wczesnej Interwencji – rehabilitacja dzieci do trzech lat)

-NZLA „ALFAMED” (Poradnia Diabetologiczna, Poradnia Medycyny Pracy)

-NZLA „VITA MEDICUS” (Poradnia Kardiologiczna)

-NZLA „BYTKÓW” (Poradnia Alergologiczna dla dzieci, Poradnia Alergologiczna dla dorosłych, Poradnia Reumatologiczna)

Finansowe funkcjonowanie podstawowej oraz specjalistycznej opieki zdrowotnej w mieście oparte jest przede wszystkim na kontraktach zawieranych z Regionalną oraz Branżową Kasą Chorych. W podstawowej opiece zdrowotnej wysokość środków przekazywanych przez płatnika zależy od ilości deklaracji złożonych przez pacjentów, a w zakładach specjalistycznej opieki zdrowotnej zależy od ilości porad zakontraktowanych na dany rok. W roku 2003 nie dość że cena jednostkowa usług specjalistycznych została obniżona, to ilość zakontraktowanych przez Kasę Chorych usług jest mniejsza w porównaniu do roku ubiegłego. Natomiast ilość usług, którą udało się zakontraktować na rok 2002 była już niewystarczająca. W większości poradni specjalistycznych ilość wykonanych porad została przekroczona.

Poniżej przedstawiono przykładowe wykonanie specjalistycznych usług medycznych przez poszczególne podmioty, które udostępniły nam takie dane:

NZOZ	Ilość zakontraktowanych usług w 2002 roku	Ilość usług wykonanych w 2002 roku
NZOZ „LARYNGOMED”	10 000	11 000
NZOZ Poradnia Rehabilitacji	5 500	6 139
NZOZ „Lis-Lipka” Poradnia dermatologiczna	8 700	8 783
NZOZ „DERMED” Poradnia dermatologiczna	10 000	10 500

Kilkukrotne próby renegotjacji kontraktów ze Śląską Regionalną Kasą Chorych nie przyniosły rezultatów, w związku z czym powyższe usługi nie zostały zapłacone. Wychodząc na przeciw oczekiwaniom pacjentów, w poradniach specjalistycznych wprowadzono zapisy pacjentów na określony dzień i określoną godzinę, co pozwala na zlikwidowanie ustawiającej się od wczesnych godzin rannych kolejki. W poradniach specjalistycznych terminy kolejnych wizyt wahają się od kilku tygodni do 2-3 miesięcy co spowodowane jest limitem zakontraktowanych usług. Należy się spodziewać, że w związku z obniżeniem ilości zakontraktowanych usług, czas oczekiwania na wizytę u specjalisty jeszcze się wydłuży. Niemniej jednak wszystkie nagłe przypadki zachorowań, wymagające natychmiastowej porady przyjmowane są na bieżąco.

Żaden z niepublicznych zakładów specjalistycznej opieki zdrowotnej nie zakontraktował usług w Śląskiej Regionalnej Kasie Chorych na cały bieżący rok. Podpisano jedynie aneksy do umów. Większość z zakładów otrzymało ofertę jedynie na pierwsze półrocze, niektóre tylko na 3 miesiące.

W poniższej tabeli zamieszczono informacje na temat ilości świadczeń zakontraktowanych w ubiegłym i obecnym roku przez podmioty, które udostępniły takie dane:

NZOZ	ROK 2002	I POŁOWA 2003 ROKU
NZOZ Poradnia Ginekologiczna	6 000	2 200
NZOZ Poradnia Ginekologiczna	5 800	2 800
„Lis-Lipka” Poradnia Dermatologiczna	8 700	3 162
„DERMED” Poradnia Dermatologiczna	10.000	3 900
„LARYNGO-MED” Poradnia Laryngologiczna	10 000	4 000
NZOZ Poradnia Rehabilitacji	5 500	2 200
NZOZ Poradnia Okulistyczna	18 800	8 400
NZOZ „MULTI-MED” Specjalistyczna Poradnia dla Kobiet	9 000	3 600

W związku z trudną sytuacją finansową, wynikającą ze zmniejszenia kontraktów oraz obniżenia cen za usługi przy tych samych albo większych kosztach utrzymania, niepubliczne zakłady specjalistycznej opieki zdrowotnej coraz częściej rozważają konieczność wprowadzenia dodatkowych usług odpłatnych. Przykładem jest NZOZ „MEDICO”, w strukturach którego znajdują się następujące poradnie: Poradnia Neurologiczna, Poradnia Neurologiczna dla dzieci, Poradnia Chorób Płuc i Gruźlicy, Poradnia Rehabilitacyjna oraz Poradnia Logopedyczna. Skutek zmniejszenia kontraktu najbardziej widoczny jest w Poradni Rehabilitacyjnej, która mimo wysokiej jakości usług, nowoczesnego sprzętu i wysokich kwalifikacji personelu, w ramach kontraktu może zaoferować tylko znikomą ilość porad, nieproporcjonalnie małą w stosunku do możliwości i zapotrzebowania na te usługi. Chroniąc się przed wizją zamknięcia Poradni Rehabilitacyjnej, NZOZ „MEDICO” zmuszony został do zaproponowania pacjentom realizacji usług rehabilitacyjnych odpłatnie. Zaproponowane ceny są bardzo niskie, niewspółmierne do poniesionych kosztów za konkretną usługę. Biorąc pod uwagę trudną sytuację finansową wielu mieszkańców Siemianowic Śląskich, niepubliczne zakłady specjalistycznej opieki zdrowotnej nie spodziewają się dużego zainteresowania poradami wykonywanymi odpłatnie.

Wprowadzona ustawą o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, zmiana formy finansowania z budżetowego na kontraktowanie usług medycznych przez Kasy Chorych oraz w ramach kontraktu obowiązek zabezpieczenia całodobowej opieki medycznej miały również wpływ na proces restrukturyzacji placówek służby zdrowia w naszym mieście.

W myśl obowiązujących przepisów koniecznym stało się opracowanie harmonogramu zabezpieczenia całodobowej opieki medycznej. Na terenie Siemianowic Śląskich w bieżącym roku dyżur całodobowy pełni rotacyjnie pięć niepublicznych zakładów:

- „Alfamed” przy Al. Przodowników Pracy
- „Bytków” przy ul. Niepodległości
- „Centrum – Med” przy ul. Jana Pawła II
- „Michałkowice” przy ul. Kościelnej
- „Tuwim” przy ul. Grabowej 11

Ponadto, całodobowy dyżur dla swoich pacjentów pełni zawsze „Familia”. Harmonogram dyżurów zamieszczany jest na stronach internetowych, na tablicach ogłoszeń Urzędu Miasta, przychodni, aptek.

Niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej widzą pozytywne wyniki usamodzielnienia zakładów, czego przykładem jak podają jest możliwość samodzielnego decydowania o finansach placówek, racjonalizacja wydatków, możliwość zawierania umów z innymi podmiotami na zakup tańszych usług diagnostycznych, bezpośrednio zaangażowanie właścicieli spółek w organizację pracy oraz bezpośredni nadzór nad realizacją zamierzeń i realna ocena ich możliwości.

Ponadto należy dodać, iż z chwilą usamodzielnienia wszystkie zakłady w ramach posiadanych środków, w celu usprawnienia rejestracji pacjentów i uruchomienia systemu START zakupiły nowy sprzęt komputerowy, który w znacznym stopniu ułatwia pracę całego zespołu. Problemem z którym borykały się prawie wszystkie niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej, jest zły stan wynajmowanych pomieszczeń, które zgodnie z wymogami Sanepidu wymagały natychmiastowych prac remontowo – modernizacyjnych. Wychodząc naprzeciw tym wymaganiom prawie wszystkie niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej, niejednokrotnie kosztem podwyżek płac dla swoich pracowników, przeprowadziły niezbędne prace remontowe. Już po kilku miesiącach działalności dały się zauważyć duże zmiany w estetyce i standardzie przychodni, co zauważyli również mieszkańcy naszego miasta. Niestety gro obiektów, co zgłaszają poszczególne zakłady, wymaga zbyt dużych nakładów finansowych (remonty dachów, wymiana stolarki okiennej, a przede wszystkim montaż windy), których nie są w stanie pokryć ze środków otrzymywanych w ramach kontraktu, gdyż zmuszeni byłiby robić to kosztem pacjentów np. przez ograniczenie zlecanych badań diagnostycznych. Pomimo napotykanego trudności, niepubliczne zakłady dokładają wszelkich starań by poziom świadczonych przez nie usług medycznych ulegał ciągłej poprawie.

Kontynuując proces restrukturyzacji, mając na uwadze pełne usamodzielnienie się utworzonych niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej, przygotowany jest dalszy etap umożliwiający wykup obiektów – lokali użytkowanych przez niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej. W zakresie stacjonarnej opieki zdrowotnej utworzenie szpitala powiatowego wymaga uwzględnienia w wieloletnim planie inwestycyjnym środków

finansowych na ukończenie modernizacji budynku Szpitala Miejskiego Nr 2 oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną.

Przewidywane nakłady:

ROK 2003 – 3.500.000

ROK 2004 – 3.140.000

ROK 2005 – 5.440.000

Biorąc pod uwagę trudną sytuację finansową SPZZOZ, aby zapewnić dalszą jego działalność i zrealizowanie zamierzeń, tj. utworzenie szpitala powiatowego, niezbędne jest pokrycie ujemnego wyniku finansowego, który wyniósł w roku 2001 – 3.280.010 zł, a w roku 2002 – 4.986.890 zł.

Docelowe przeniesienie SPZZOZ do jednego budynku obniży znacznie koszty. Tym samym, przyjmując że kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia nie będą gorsze, a z uwagi na wyższy standard usług będą lepiej opłacane, SPZZOZ przestanie być placówką deficytową. Modernizując Szpital będziemy mieli szansę umieszczenia go w krajowej sieci szpitali publicznych, którą to planuje utworzyć Ministerstwo Zdrowia. Będąc w krajowej sieci szpitali publicznych, Szpital otrzyma niezależnie od kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia dodatkowe środki finansowe za tzw. gotowość.

Reasumując, proces restrukturyzacji zapoczątkowany w 1998 roku od wyłączenia lecznictwa ambulatoryjnego, a prowadzący, wg założeń II etapu przekształceń SPZZOZ, do utworzenia szpitala powiatowego już dzisiaj da się określić jako spełniający oczekiwania poprzez widoczne już podniesienie jakości usług medycznych świadczonych na rzecz mieszkańców Siemianowic Śląskich.

K I E R O W N I K
Referatu Zdrowia i Spraw Społecznych

Janina Próżnowska Krzak