



Marszałek Województwa
Kujawsko-Pomorskiego
Piotr Calbecki

KS-S.0003.3.2022

Toruń, 09.02.2022 r.



Pan
Stanisław Pawlak
Radny Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Szanowny Panie Radny,

odpowiadając na interpelację z dnia 26.01.2022 r. w sprawie aktualnej sytuacji organizacyjnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku i efektów programu „Medyk Jutra”, uprzejmie informuję, że Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego stara się systematycznie poprawiać warunki działania podmiotów leczniczych aby funkcjonowały sprawnie oraz realizowały świadczenia zdrowotne na najwyższym poziomie.

Zwracam uwagę na fakt, że po raz pierwszy nasze Szpitale muszą radzić sobie z tak niebezpiecznym i powszechnym zjawiskiem jakim jest choroba COVID-19. Dyrektorzy Szpitali podejmują działania służące zapewnieniu bezpieczeństwa personelowi i pacjentom i wynikają one z każdorazowych rekomendacji i zaleceń towarzystw epidemiologicznych, konsultantów w dziedzinie zdrowia oraz Inspekcji Sanitarnej. Wstrzymanie przyjęć odbywa się w szczególności w sytuacji gdy:

- 1) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny nakazuje wstrzymać przyjęcia z uwagi na wystąpienie ogniska zakażenia (np. clostridium difficile, czy obecnie najczęściej COVID-19);
- 2) wszystkie dostępne miejsca w danym oddziale są zajęte przez wymagających hospitalizacji pacjentów, a przyjęcie kolejnych powoduje brak możliwości umieszczenia pacjenta w odpowiednich warunkach medycznych, sanitarnych i epidemiologicznych - zawieszenie przyjęć do takiego oddziału odbywa się na wniosek Kierownika tego Oddziału lub lekarza dyżurnego po uzgodnieniu z Kierownikiem Oddziału, gdyż to oni odpowiadają za prawidłowe udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom danego oddziału, a przepelnienie, dostawki, czy

umieszczanie pacjentów w ciągach komunikacyjnych jest niezgodne z przepisami, niebezpieczne dla samych pacjentów, uniemożliwia kadrze medycznej prawidłowe udzielanie świadczeń zarówno tym, jak i innym pacjentom, co wprost może powodować roszczenia o zadośćuczynienie czy odszkodowanie. Stanowi również element podlegający interwencji Rzecznika Praw Pacjenta, NFZ czy Ministerstwa Zdrowia jako nieprawidłowe udzielanie świadczeń;

- 3) absencja kadry medycznej pracującej w danej komórce medycznej uniemożliwia utrzymanie ciągłości opieki stacjonarnej nad pacjentami oddziału (w obecnej sytuacji epidemiologicznej w szczególności z tytułu zachorowania na COVID-19, izolacji i kwarantanny).

W publicznym systemie ochrony zdrowia braki kadrowe personelu medycznego to problem szpitali w całym kraju, dotyka on nie tylko Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku. W okresie pandemii sytuacja ta jest szczególnie dotkliwa, bowiem nieliczna kadra medyczna musi zajmować się nie tylko dotychczasowymi pacjentami, ale i pacjentami z COVID-19. Zmagamy się z deficytem pracowników służby zdrowia, lekarze odchodzą do spokojniejszej i lepiej płatnej pracy w warunkach pozaszpitalnych, co niesie za sobą braki w kadrze szpitalnej. Niestety, w Polsce za stan zdrowia publicznego, w głównej mierze odpowiada system szpitalny, który jest nadmiernie obciążony i rozproszony, a nie system podstawowej opieki zdrowotnej, tak jak to jest w innych krajach.

Zgodnie z informacją uzyskaną od Dyrektora Szpitala, w dniu 14 września 2021 r. na posiedzeniu Rady Społecznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, kierownicy oddziałów szpitalnych bardzo szczegółowo omawiali kwestie organizacyjno-kadrowe każdego oddziału.

Zestawienia, o które Pan Radny prosi wymagają dużego nakładu pracy i przygotowanie ich przez Szpital w tak krótkim terminie z uwagi na okres sprawozdawczy jest niemożliwe. Zapewniam Pana, że Szpital przedłoży takie dane na najbliższym posiedzeniu Rady.

W dniu 16 czerwca 2021 r. Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego uchwałą Nr 23/913/21 zatwierdził program naprawczy Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, z uwagi na zatwierdzone w roku 2020 sprawozdanie finansowe za rok 2019. W przedmiotowym sprawozdaniu stwierdzono, że w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku

wystąpiła strata netto i zgodnie z art. 59 ust. 4 kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w terminie 3 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego, sporządza program naprawczy, na okres nie dłuższy niż 3 lata i przedstawia go podmiotowi tworzącemu w celu zatwierdzenia.

Wg informacji przekazanej przez Dyrektora Szpitala, działania naprawcze na lata 2020-2022 przedstawiają się następująco:

- 1) Eliminacja podwójnych badań analitycznych przy przyjmowaniu pacjenta do Szpitala – realizacja na bieżąco od 2020 r.
Od stycznia 2020 r. zadanie wykonywane jest na bieżąco – jeżeli pacjent z SOR zostanie przyjęty na oddział badania „idą” za pacjentem i na oddziale nie wykonuje się ponownie badań związanych z przyjęciem pacjenta. Dzięki tym działaniom zmniejszyły się koszty wykonywanych badań laboratoryjnych.
- 2) Współpraca z dostawcami w zakresie spłaty zobowiązań – podpisywanie porozumień tym samym eliminowanie dodatkowo poniesionych kosztów w zakresie spraw sądowych i not odsetkowych – realizacja na bieżąco od 2020 r. Z dostawcami podpisywane są porozumienia, dzięki którym zmniejszyła się liczba spraw sądowych i wysokość odsetek do zapłaty. W porozumieniach określany jest dług do spłaty w ratach (ustalenia obustronne) oraz wynegocjowany zapis, który „mówi”, że jeżeli Szpital zapłaci ustalone porozumienie w terminie to dostawca odstąpi od naliczania odsetek.
- 3) Stosowanie wydłużonych terminów płatności (do 60 dni) z dostawcami pozwoli na stopniową spłatę zobowiązań – realizacja na bieżąco od 2020 r.
We wszystkich przetargach ogłoszonych po 1 stycznia 2020 r. w warunkach stosowany jest termin płatności 60 dni, takie działania spowodowały poprawę kondycji finansowej Szpitala i niezwiększanie poziomu zobowiązań wymagalnych. Poza tymi działaniami co miesiąc Szpital występuje do NFZ o zapłatę ryczałtu w 4 ratach, to też pozwala na lepsze gospodarowanie środkami i możliwość regulowania zobowiązań. Przed podjętymi działaniami ryczałt płacony był na koniec miesiąca i nie było możliwości sukcesywnej spłaty zobowiązań.
- 4) Wdrożenie oprogramowania Banku Krwi w celu racjonalnej gospodarki krwią i jej rozliczenia – marzec 2020 r.
W I kwartale 2020 r. zadanie zrealizowano – został uruchomiony magazyn krwi, pracownicy Szpitala zostali przeszkoleni w zakresie obsługi programu. Wyeliminowano pomyłki dotyczące rozliczeń krwi na pacjenta, główne błędy były związane z rozliczaniem składników krwi. W obecnej chwili konkretna krew zamawiana jest w systemie przez lekarza, serologia przygotowuje materiał, zostaje przekazany na oddział po czym lekarz wykonuje w programie opcje

„przetocz” i pielęgniarka wykonuje swoje zadania, a na końcu wpisuje w programie kiedy został zakończony proces. Jednocześnie wszystkie dane

magazynowe przekazywane są do systemu FK. Wyeliminowano dodatkowe zadanie związane z ręcznym rozliczaniem magazynu krwi i następnie przekazywaniem do księgowości.

5) Wdrożenie oprogramowania w zakresie żywienia pacjentów- realizacja I kwartał 2021 r.

Program MAPI Jadłospis 2 jest dużym wsparciem w zarządzaniu. Ze względu na ogłoszoną pandemię zadanie zostało zrealizowane w IV kwartale 2021 r. Praca z programem pozwoliła ujednoczyć uproszczony obieg dokumentów, generowanie jadłospisów, dokładne i szybkie wyliczenia optymalnego planowania zapasów magazynowych i zakupów. Program jest zintegrowany z programem finansowo-księgowym. Wdrożenie programu ma na celu monitorowanie na bieżąco kosztów żywienia pacjentów.

6) Wdrożenie racjonalnej gospodarki transportu pacjentów – realizacja na bieżąco od 2020 r.

W ramach wdrażania racjonalnej gospodarki transportu pacjenta podjęto następujące działania:

- zreorganizowano stanowisko dysponującego transport. Osoba zajmująca się przyjmowaniem i dysponowaniem transportu sanitarnego/medycznego na bieżąco prowadzi sprawozdawczość związaną z ilością przejechanych kilometrów oraz kosztami z tym związanymi,
- wprowadzono system monitorowania ambulansów co pozwala na racjonalne dysponowanie zasobami zmniejszając ilość przejechanych kilometrów przez ambulanse,
- wprowadzono konieczność akceptacji transportów powyżej 100 km - potwierdzenie przez Dyrektora Medycznego,
- zracjonalizowano wykorzystanie zewnętrznych podmiotów uprawnionych do realizacji darmowych usług transportu mających podpisane umowy z NFZ,
- wprowadzone zasady spowodowały, iż nie ma konieczności wykorzystania zewnętrznych płatnych podmiotów w celu realizacji transportów - zmniejszenie kosztów,
- trwają prace nad elektronicznym zleceniem transportu w programie AMMS.

7) Wdrożenie rozliczania leków na pacjentów tzw. „Taca leków” – realizacja od 2020 r.

Od początku 2020 r. działanie jest realizowane i wprowadzane sukcesywnie. Wiąże się to z wymianą komputerów w pokojach lekarski. Na 20 oddziałów funkcjonujących w Szpitalu, 11 oddziałów już pracuje z tacą leków, a 9 oddziałów

jest w trakcie wdrażania. Wdrożenie tacy leków prowadzi do oszczędności w zużyciu leków, ponieważ każdy lek rozliczany jest na pacjenta. Poza tym automatycznie z apteczki oddziału ściągane są leki, zmniejsza to prace biurowe na oddziale i zaoszczędza się papier.

- 8) Zwiększenie przychodów poprzez podniesienie wykonywania większej liczby zabiegów nielimitowanych – realizacja na bieżąco od 2020 r.

Szpital ma podpisaną umowę na świadczenia nielimitowane. Od początku roku 2020 na bieżąco analizowane są przychody z tego tytułu i przekazywane Kierownikom oddziałów. W roku 2020 wykonanie było na poziomie 16.088.940,77 zł, a w 2021 nastąpił wzrost do 20.124.823,25 zł, czyli rok do roku wzrost o 4.035.882,48 zł.

- 9) Zwiększenie przychodów poprzez podniesienie standardu położnictwa oraz wykonanie większej liczby zabiegów nielimitowanych – realizacja od II kwartału 2021 r.

Standard oddziału położniczego został podniesiony poprzez remont oddziału i wyposażenie w sprzęt medyczny.

- 10) Eliminacja godzin nadliczbowych – realizacja na bieżąco od 2020 r.

W działach niemedyce od 2020 r. została wyeliminowana praca w godzinach nadliczbowych, natomiast w oddziałach medycznych praca w godzinach nadliczbowych odbywa się wtedy, kiedy jest większa ilość pracowników na zwolnieniach lekarskich.

- 11) Przyjęcie zasady – struktura realizowanych zabiegów i procedur w kierunku świadczeń wyżej wycenionych – realizacja na bieżąco od 2020 r.

Od roku 2020 co kwartał przekazywane są Kierownikom Oddziałów informacje dotyczące pracy oddziałów, takie jak wartość wykonanych umów, koszty, obłożenie, wynik finansowy oraz wykonane procedury wraz z wskazaniem informacji co jeszcze można zrobić, żeby oddział uzyskał większy przychód i zarobił na poniesione koszty.

- 12) Wdrożenie Kompleksowej Opieki po zawale mięśnia sercowego (KOS ZAWAŁ) w ramach umowy podstawowego szpitalnego zabezpieczenia opieki świadczeń zdrowotnych – realizacja do końca 2021 r.

Z dniem 01.01.2022 r. została podpisana umowa z NFZ na świadczenia nielimitowane rehabilitacyjne po zawale mięśnia sercowego (KOS ZAWAŁ), tym samym zwiększenie łóżek 10 na 20. Dzięki takim działaniom Szpital zwiększy przychody roku obrotowego.

- 13) Wdrożenie Rehabilitacji pacjentów – ozdrowieńców COVID19 - Szpital próbuje uzyskać w tym zakresie kontrakt z NFZ.

- 14) Pozyskanie dla oddziału Patomorfologii Akredytacji Ministra Zdrowia – realizacja do końca 2022 r. – działania w toku, pozyskanie przez Kierownika Oddziału statusu akredytora co ułatwi przeprowadzenie akredytacji w Szpitalu.

- 15) Pozyskanie dla szpitala certyfikacji „Szpital bez bólu” – realizacja I kwartał 2021 r.
– ze względu na ogłoszoną pandemię działania w toku, realizacja do końca 2022 r.
- 16) Pozyskanie dla szpitala certyfikacji „Szpital przyjazny dziecku” - ze względu na ogłoszoną pandemię działania w toku, realizacja do końca 2022 r.

Odpowiadając na pytanie związane z uruchomionym programem „Medyk Jutra” informuję, że Szpital na obecną chwilę podpisał umowy z 6-ciu studentami uczelni medycznych z Łodzi, Szczecina, Poznania i Lublina. Nadmieniam, że szczegółowe informacje na temat programu zostały przedłożone członkom Rady Społecznej na nadzwyczajnym posiedzeniu w dniu 26 listopada 2021 r.

Ponadto Szpital współpracuje z Urzędem Miasta i Starostwem Powiatowym w zakresie ustalenia budżetu dla młodych lekarzy na stypendia i środki pomocowe w celu zabezpieczenia potrzeb bytowych zachęcających do osiedlania się i świadczenia pracy w Szpitalu.

Szpital odzyskał mieszkanie, które do połowy lutego 2022 r. zostanie wyremontowane i przekazane białemu personelowi.

Jednocześnie informuję, że Wydział Kontroli tut. urzędu w dniach od 1 do 29 października 2021 r. przeprowadził kontrolę. W wystąpieniu pokontrolnym z dnia 31 stycznia 2022 r. znak WKR.1711.2.222.2021 oceniono pozytywnie funkcjonowanie jednostki w zakresie objętym kontrolą, z wyjątkiem stwierdzonych nieprawidłowości:

- 1) w załączniku Nr 13 do uchwały Nr 3/80/21 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 28 stycznia 2021 r., brak jest informacji o obowiązku podania daty dokumentu,
- 2) jednostka w 2020 r. nie dokonywała zmian w Planie finansowym w stosunku do planu pierwotnego, pomimo odchyień we wskaźnikach wykonania planu, co jest niezgodne z art. 53 ustawy o działalności leczniczej,
- 3) jednostka nie udostępniła Raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej za rok 2020 w Biuletynie Informacji Publicznej, co jest niezgodne z art. 53a ustawy o działalności leczniczej,
- 4) w sprawozdaniach kwartalnych o Stanie Zobowiązań wg tytułów dłużnych oraz poręczeń i gwarancji sp zoz wg stanu na koniec 4 kwartału 2020 r. oraz Rb-Z kwartalnych sprawozdaniach o Stanie Zobowiązań wg tytułów dłużnych oraz poręczeń i gwarancji sp zoz wg stanu na koniec 2 kwartału 2021 r., poprzez niewykazanie prawidłowej kwoty w części E Sprawozdania Zobowiązania z tytułu odsetek jednostek posiadających osobowość prawną z wyłączeniem jednostek samorządu terytorialnego – odsetek naliczonych od zobowiązań

wymagalnych, dla których nie zostały wystawione przez wierzycieli noty odsetkowe oraz niewykazanie kwoty odsetek naliczonych od zobowiązań niewymagalnych, jak kredyty i pożyczki,

- 5) na wydrukach wykonanych przy użyciu programu finansowo-księgowego dla jednego z kontrahentów za rok 2020 i 2021 w wielu pozycjach, brak jest zrozumiałych zapisów księgowych umożliwiających zweryfikowanie danych księgowych w celu właściwego nadzoru nad realizacją przedmiotu zamówienia.

Z wyrazami szacunku



Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a