



X Forum Szpitali Klinicznych

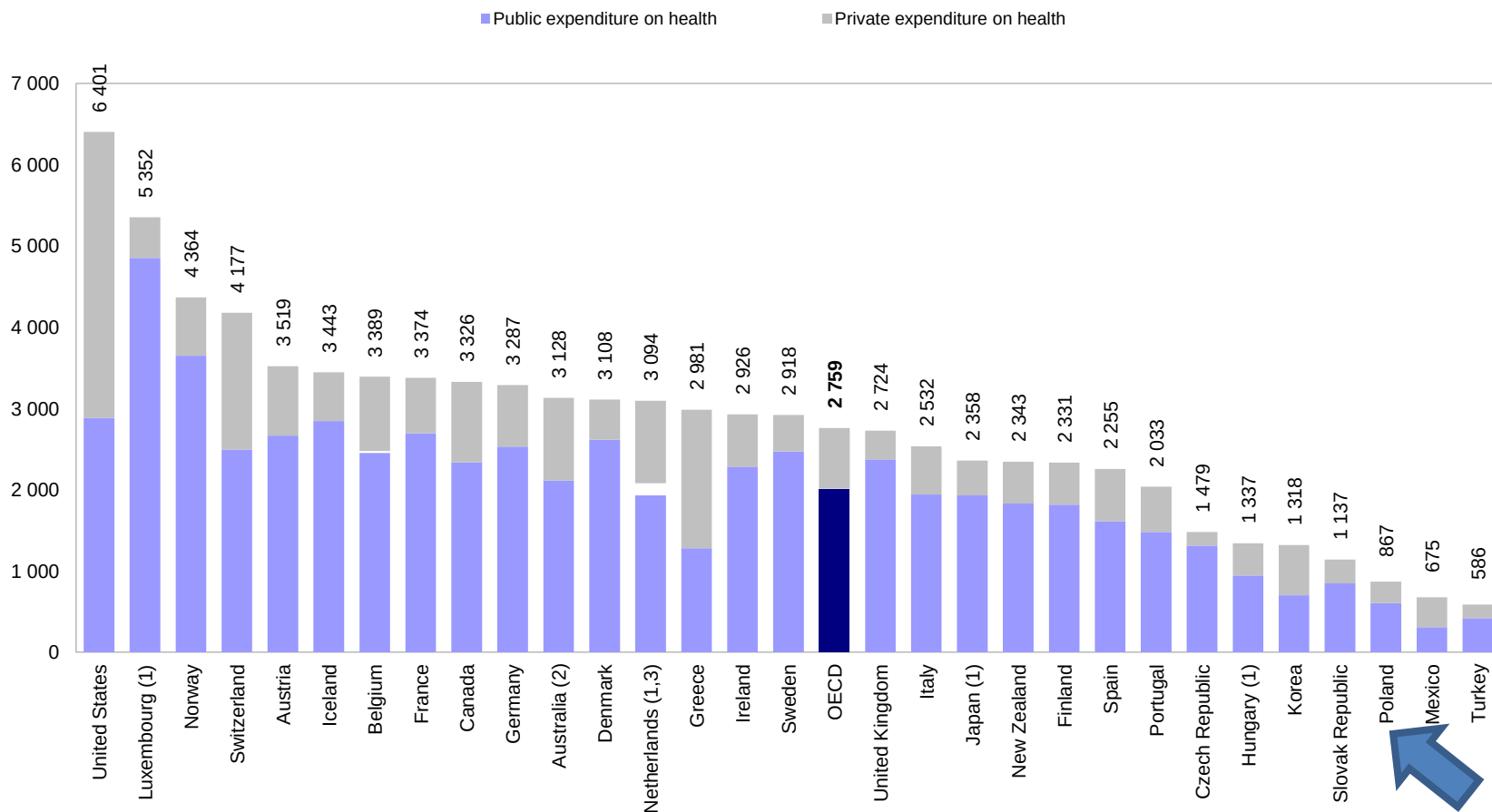


Dekada szpitali klinicznych w Polsce
- osiągnięcia i wyzwania.

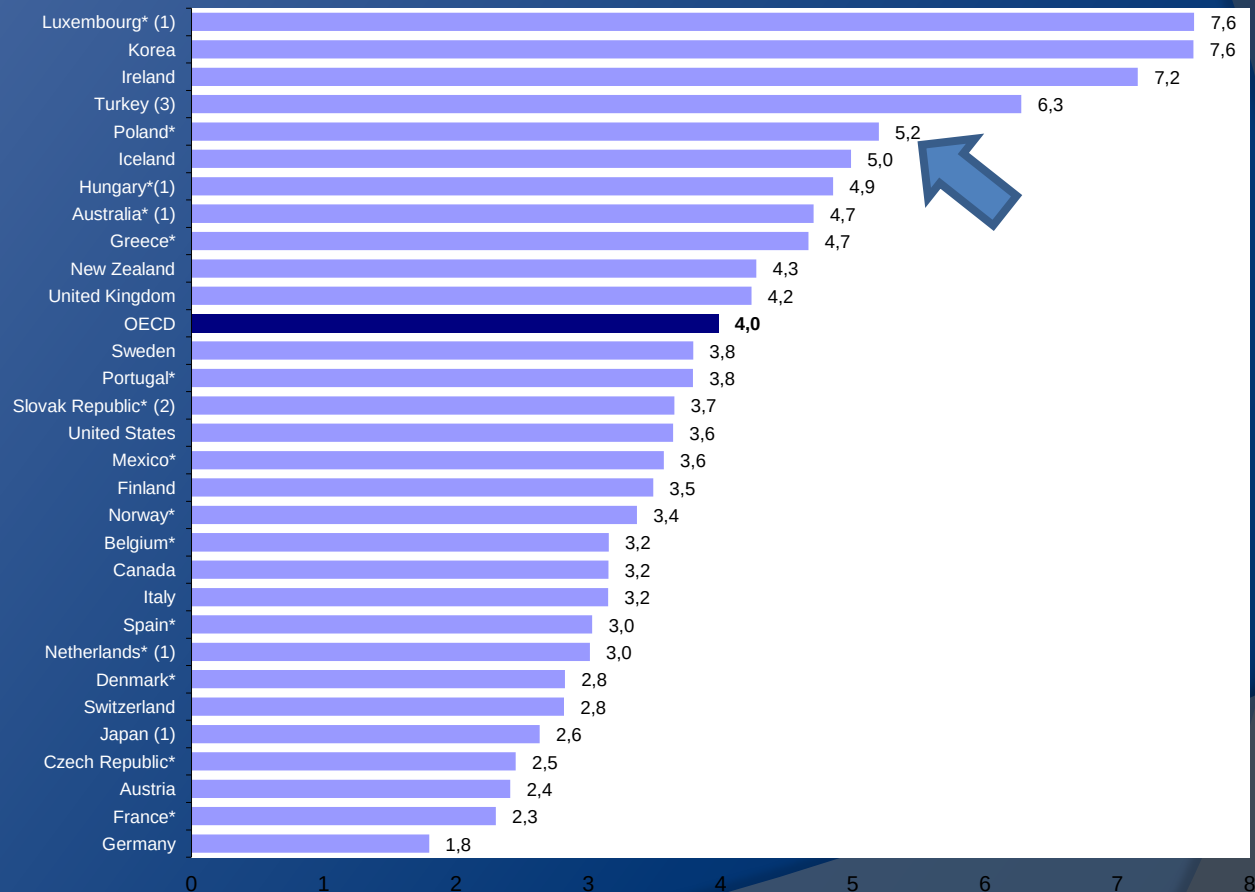
Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego*
na tle zmian systemu opieki zdrowotnej

Szczepan Cofta, Naczelny Lekarz Szpitala
Jan Talaga, Dyrektor Naczelny

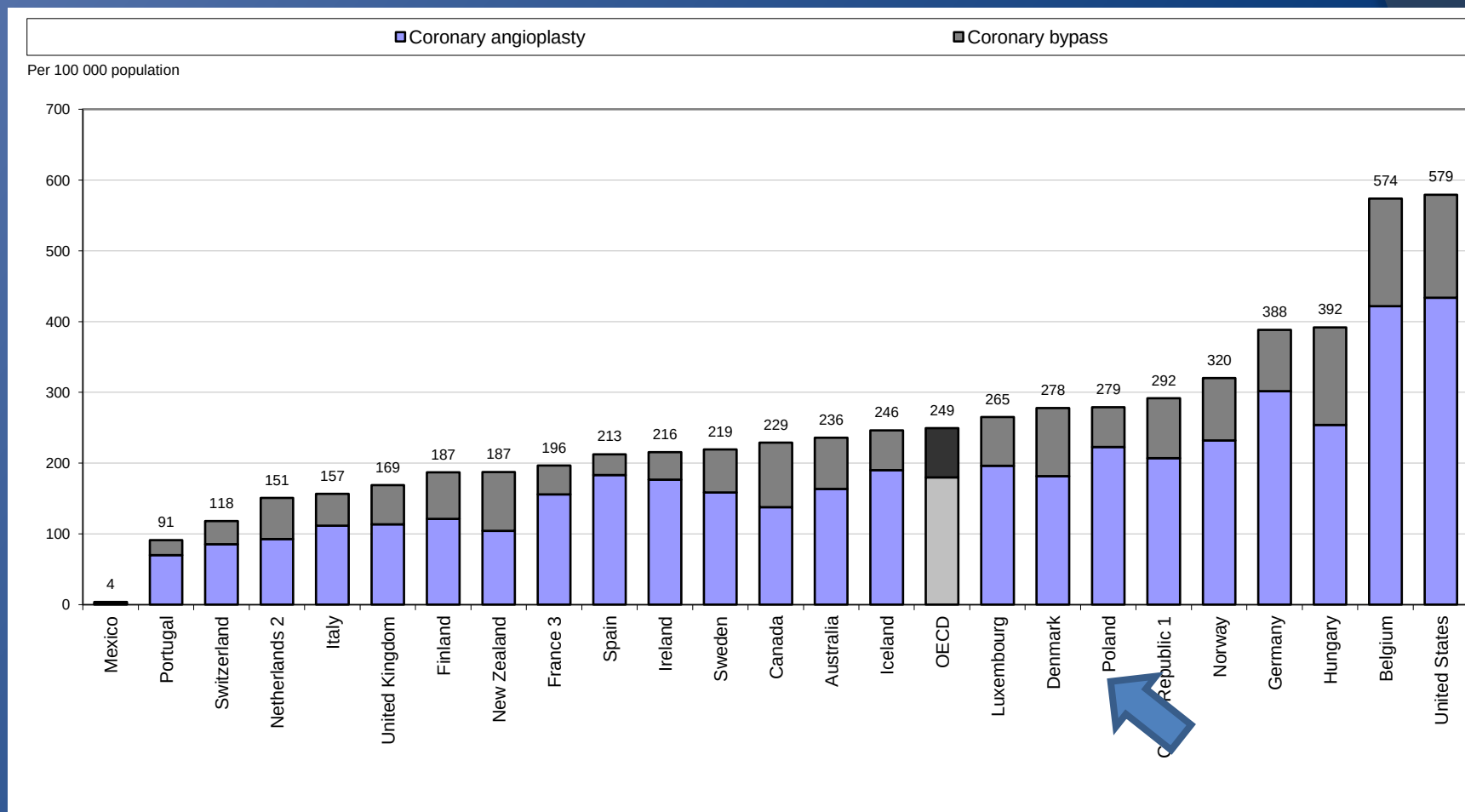
Wydatki na zdrowie na osobę - publiczne i prywatne (2009) (kraje OECD)



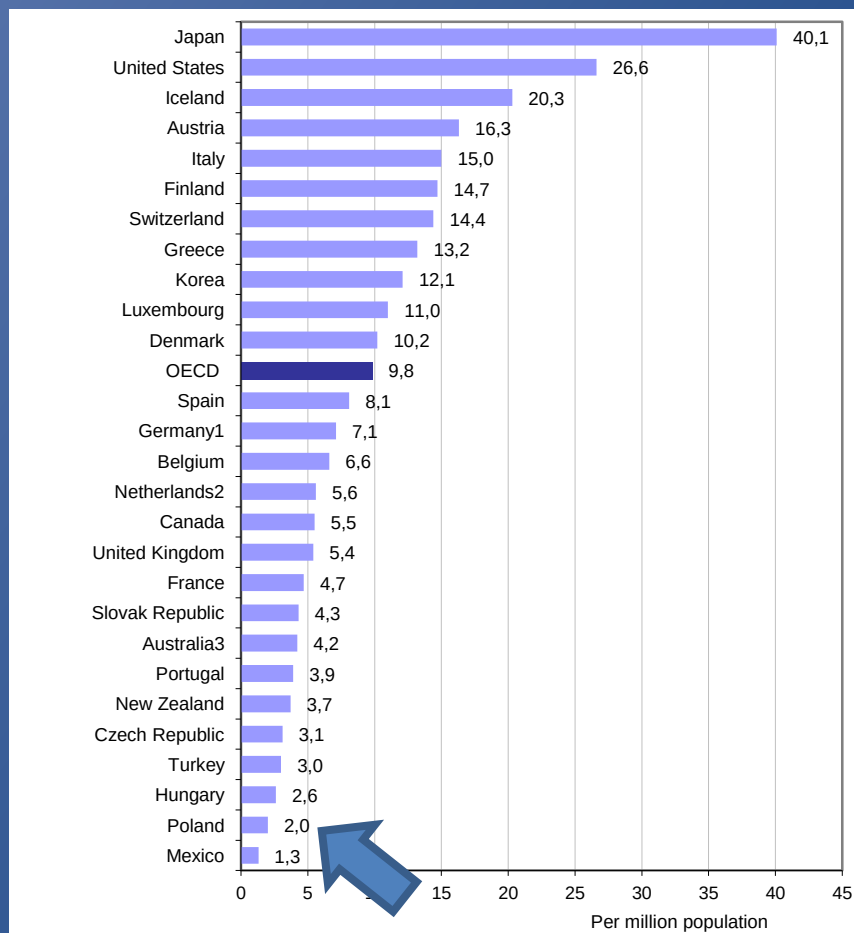
Roczny wzrost w rzeczywistych wydatkach na zdrowie na osobę w latach 1999-2009



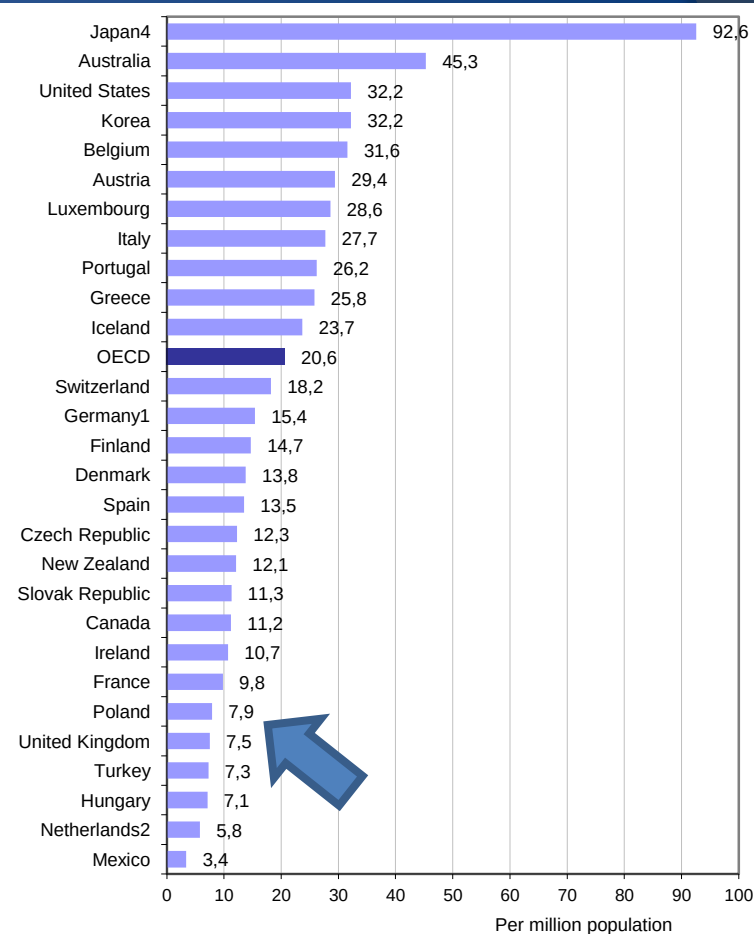
Liczba zabiegów rewaskularyzacji na 100 000 osób



Liczba aparatów NMR na 1 mln mieszkańców (2008)



Liczba aparatów KT na 1 mln mieszkańców (2008)



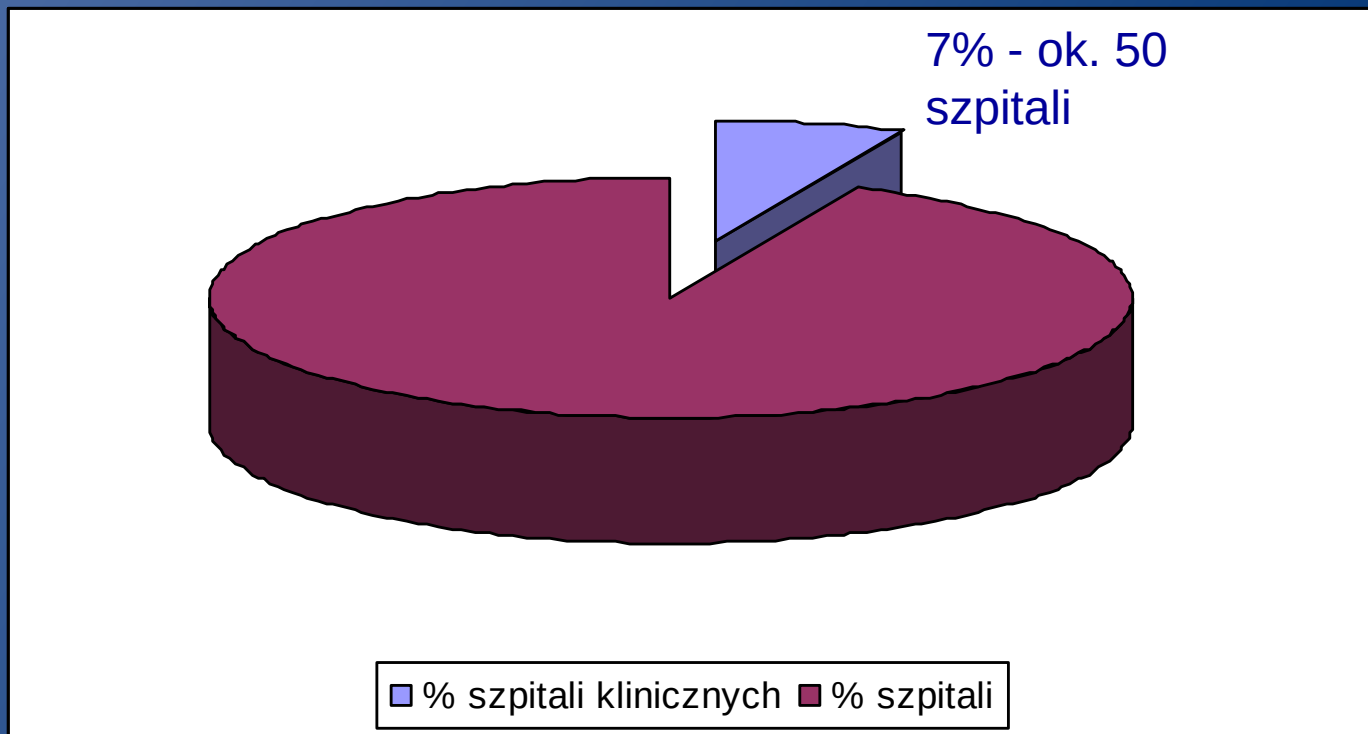
TRUDNE OBSZARY ORGANIZACYJNE SYSTEMU OPIEKI ZDROWOTNEJ

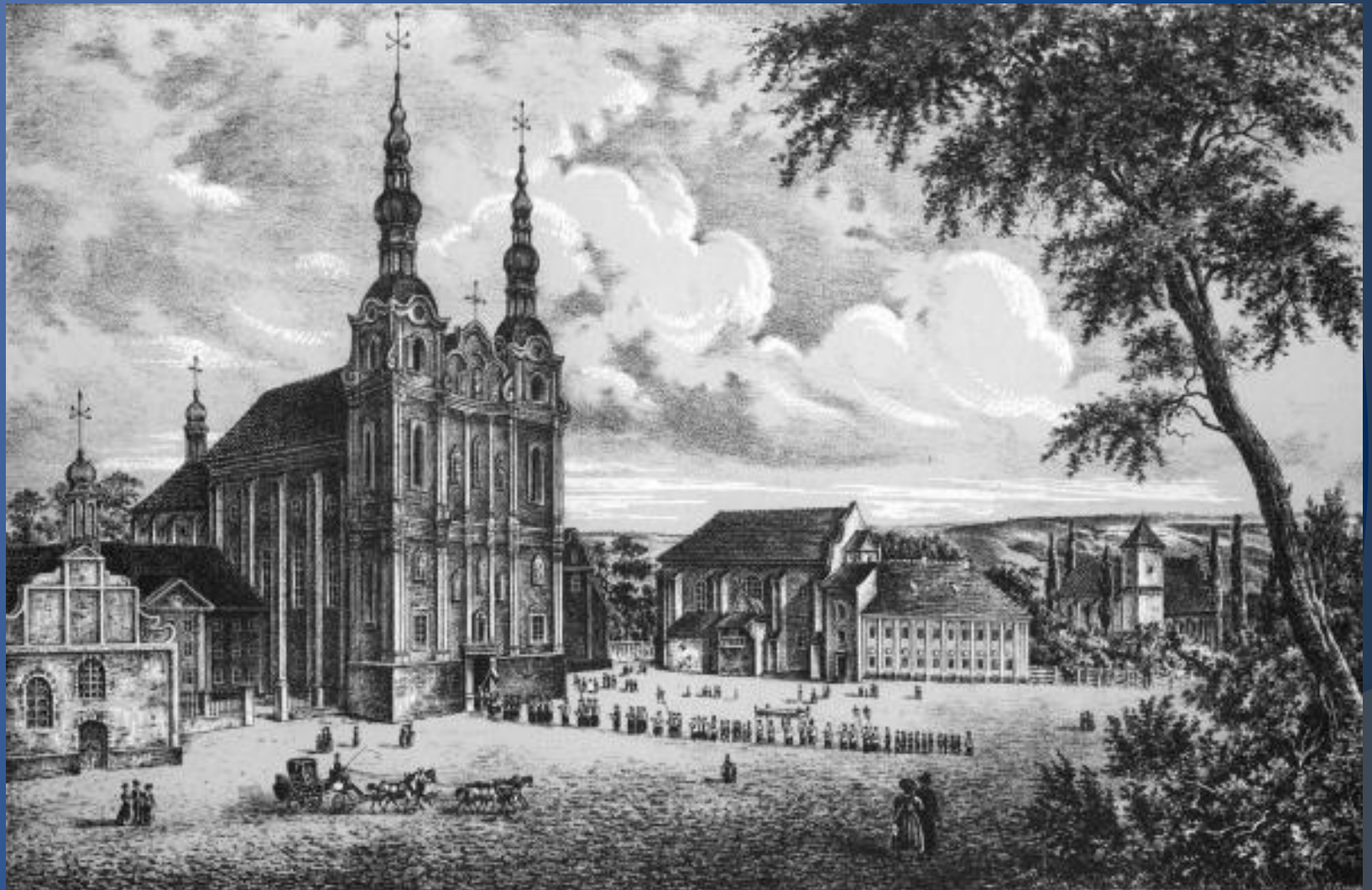
- roztrwonienie roli lekarza rodzinnego
- trudności w koordynacji zawodów medycznych (egoizm korporacyjny?!)
- meandry pojęcia jakości (blokowanie konkurencji pod płaszczykiem zapewnienia jakości)
- dysproporcje między „siłą przebicia” poszczególnych specjalności
- niedoskonałość uwzględniania efektów zdrowotnych wykonywanych procedur medycznych
- zmierzch polskich pielęgniarek?!
- meandry form zatrudnienia
- problemy relacji z firmami farmaceutycznymi i sprzętowymi
- chaos w systemie zatrudniania i wynagrodzeń

TRUDNE OBSZARY SYSTEMU OPIEKI ZDROWOTNEJ

- trudności w koordynacji ochrony zdrowia
- czy korzystne różnicowanie organów założycielskich?
- jakie kryteria uprzywilejowania w systemie ochrony zdrowia?
 - jaką rolę przypisuje szpitalom klinicznym płatnik i organizatorzy opieki zdrowotnej?
 - co z siecią szpitali?
- implikacje wprowadzenia koszyka świadczeń gwarantowanych
- kiedy zostanie wprowadzone współpłacenie?
- czy jest miejsce na dodatkowe ubezpieczenia zdrowotne?
- jakie formy funkcjonowania szpitali?

Szpitala kliniczne na tle polskiego lecznictwa







*Szpital Kliniczny Przemienienia
Pańskiego*

w służbie od 188 lat

Szpital tradycyjny i innowacyjny



SZPITAL INNOWACYJNY

- transplantologia serca
- transplantologia szpiku (100 przeszczepów rocznie)
- działalność endowaskularna (stetgrafty, min przezskórne implantacje zastawek)
- elektroterapia serca
- potencjał opieki onkologicznej
- kompleksowa opieka paliatywna
- ośrodek leczenia mukowiscydozy dorosłych
- tlenoterapia domowa
- laboratorium snu
- nowoczesna farmacja apteczna
- **ośrodek badań klinicznych i naukowych**
- **potentat dydaktyczny**









WYBRANE OSIĄGNIĘCIA / INNOWACJE 2001 - 2011

● Filar sercowo – naczyniowy

- Stworzenie bloku operacyjnego kardiochirurgii
- Przebudowa i rozbudowa bloku operacyjnego chirurgii naczyniowej
- Stworzenie nowego oddziału intensywnej terapii
- Przebudowa oddziałów
- Wyposażenie (64-rz. KT, MRI, Pracownia Naczyniowa)

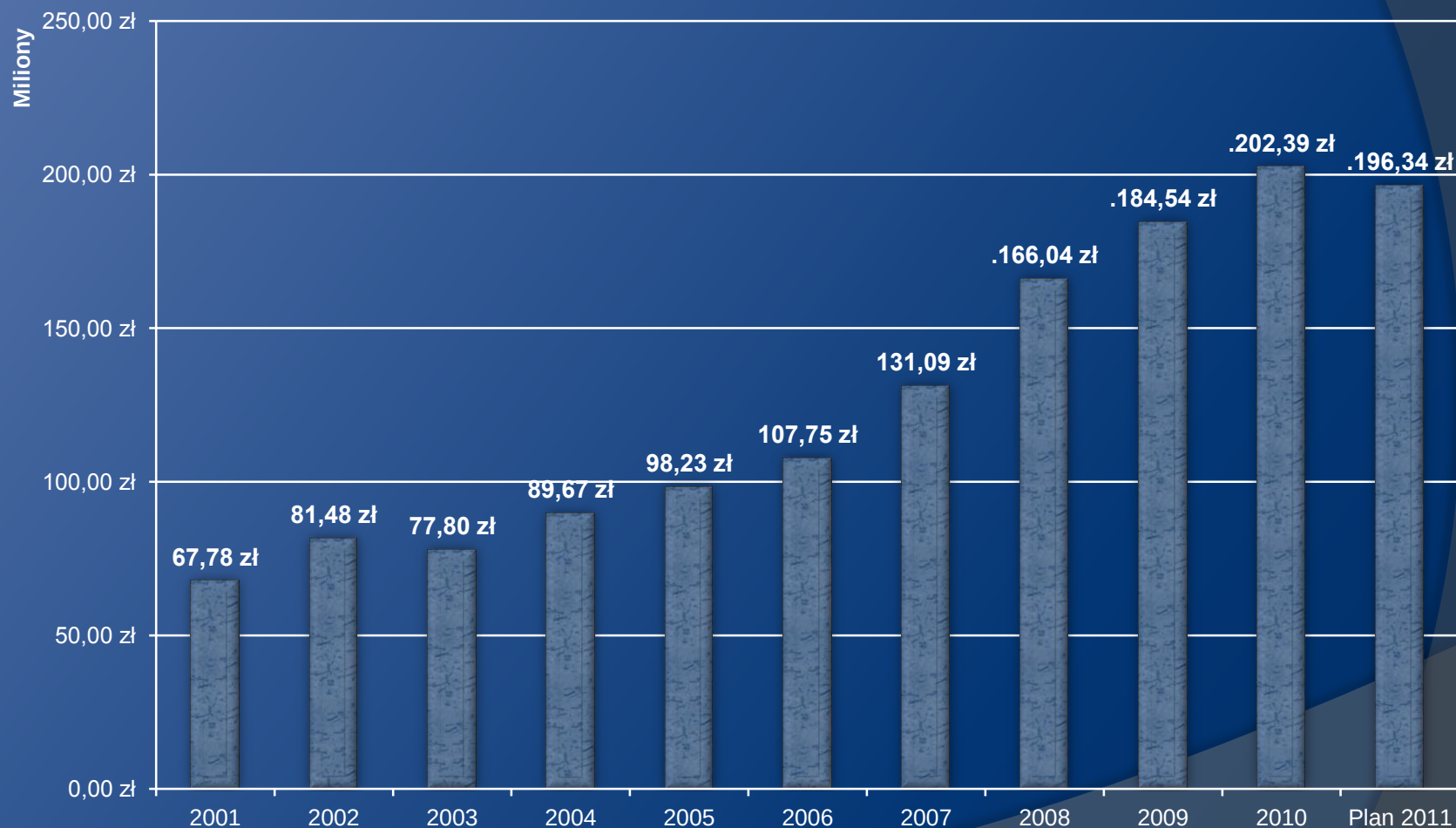
● Filar onkologiczny

- Nadbudowa Oddziału Hematologii oraz powstanie Oddziału Transplantacji Szpiku
- Powstanie budynku onkologicznego (4600m²)
- Powstanie budynku poradni (1020m²)
- Powstanie i wyposażenie Działu Diagnostyki Obrazowej (min 64-rz. KT) (ok. 800m²)
- Termomodernizacja budynku
- Budowa apteki, kompleksu diagnostycznego pulmonologicznego z salą gimnastyczną

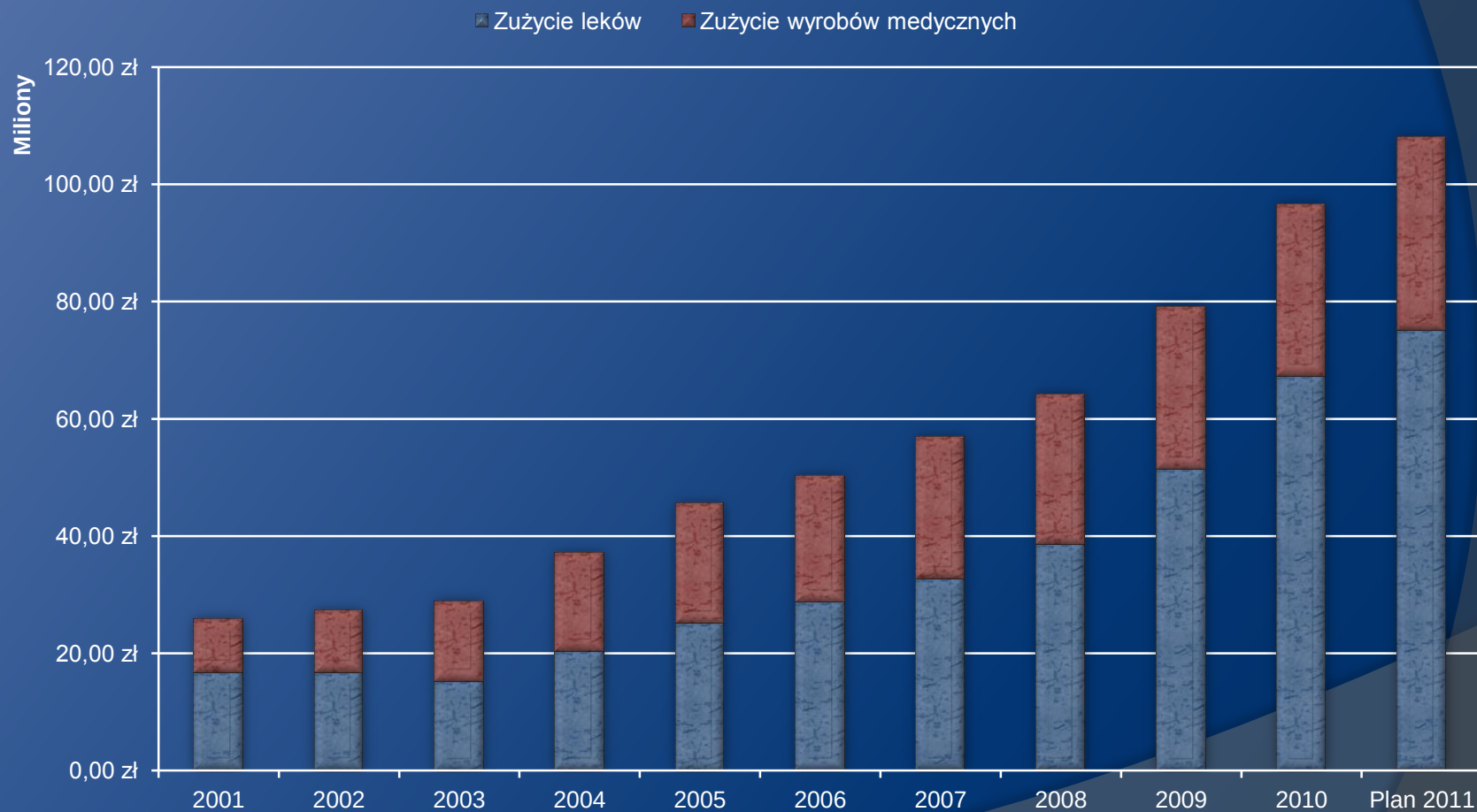
● Hospicjum Palium

- Rozbudowa (podwojenie bazy łóżkowej)

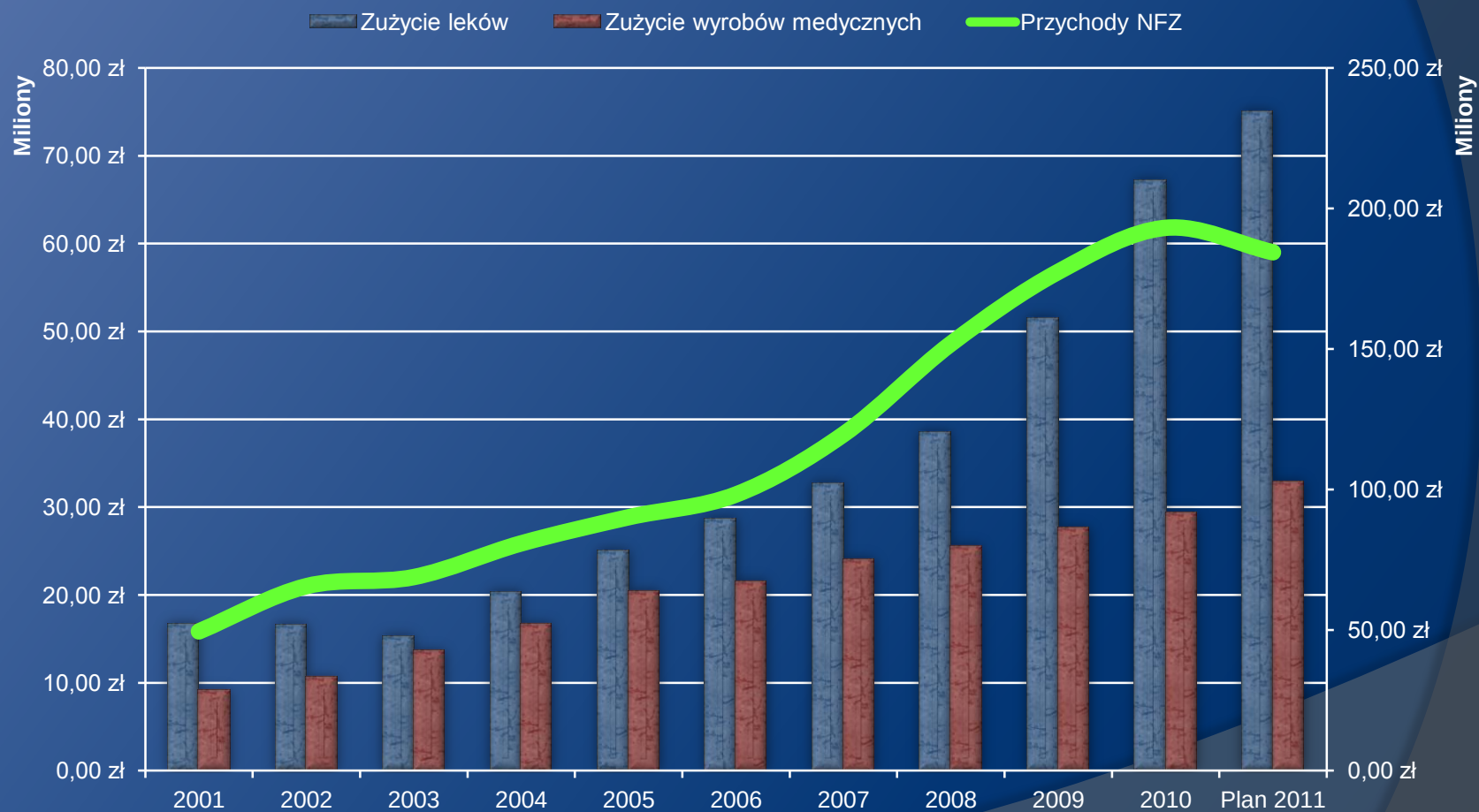
Przychody całkowite w latach 2001 - 2011



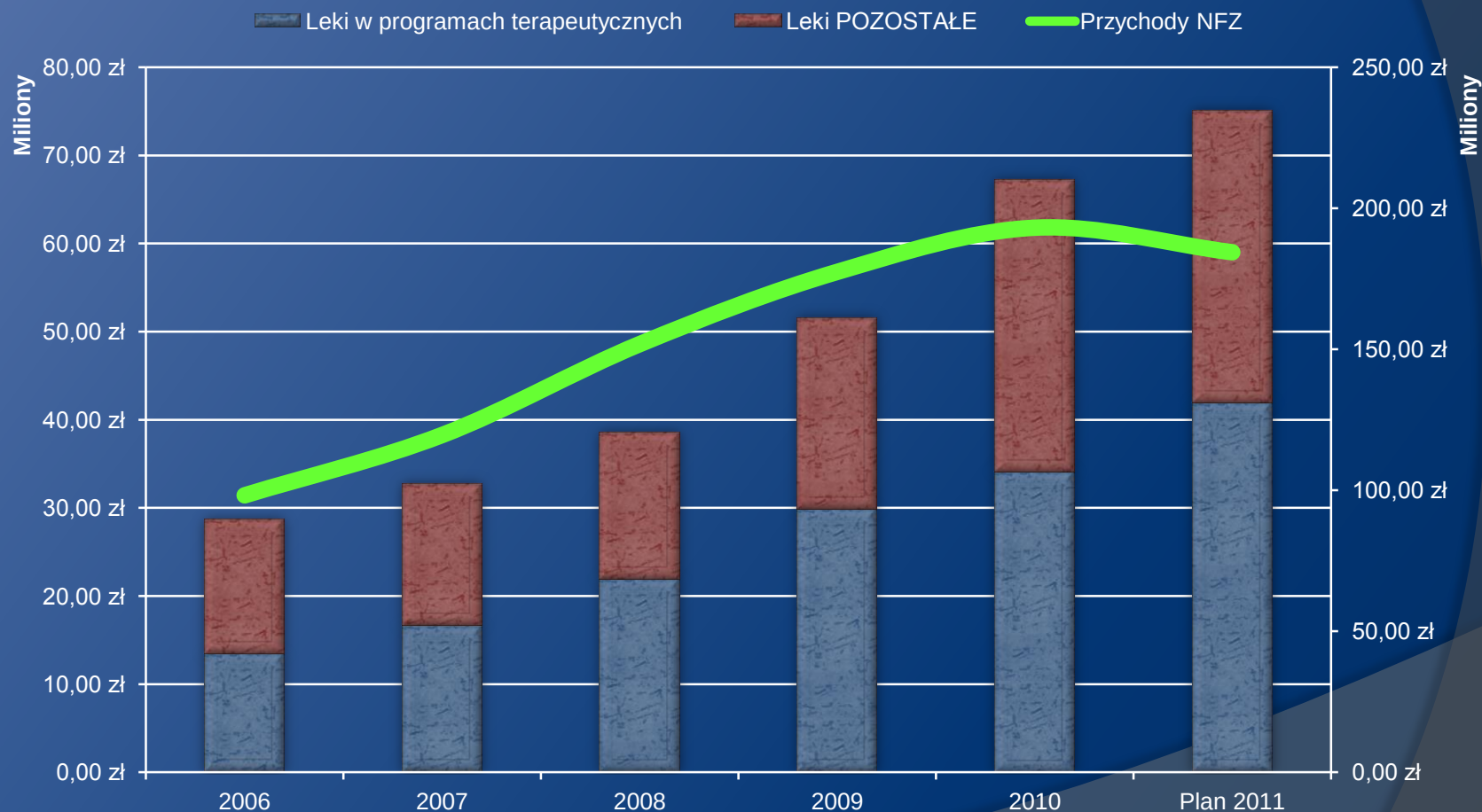
Zużycie leków i wyrobów medycznych w latach 2011-2011



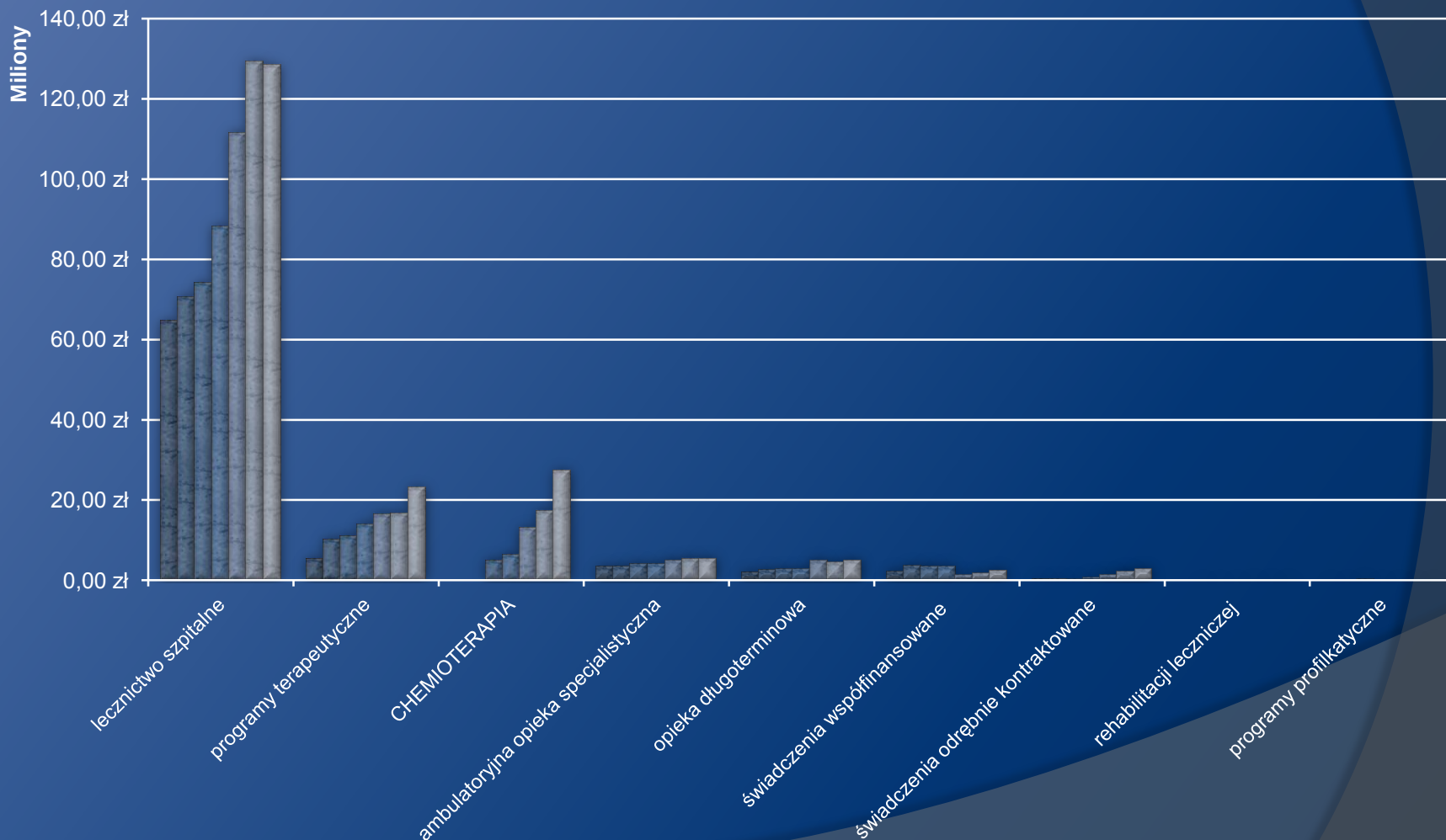
Zużycie leków i wyrobów medycznych w latach 2011-2011 w zestawieniu z przychodami z NFZ



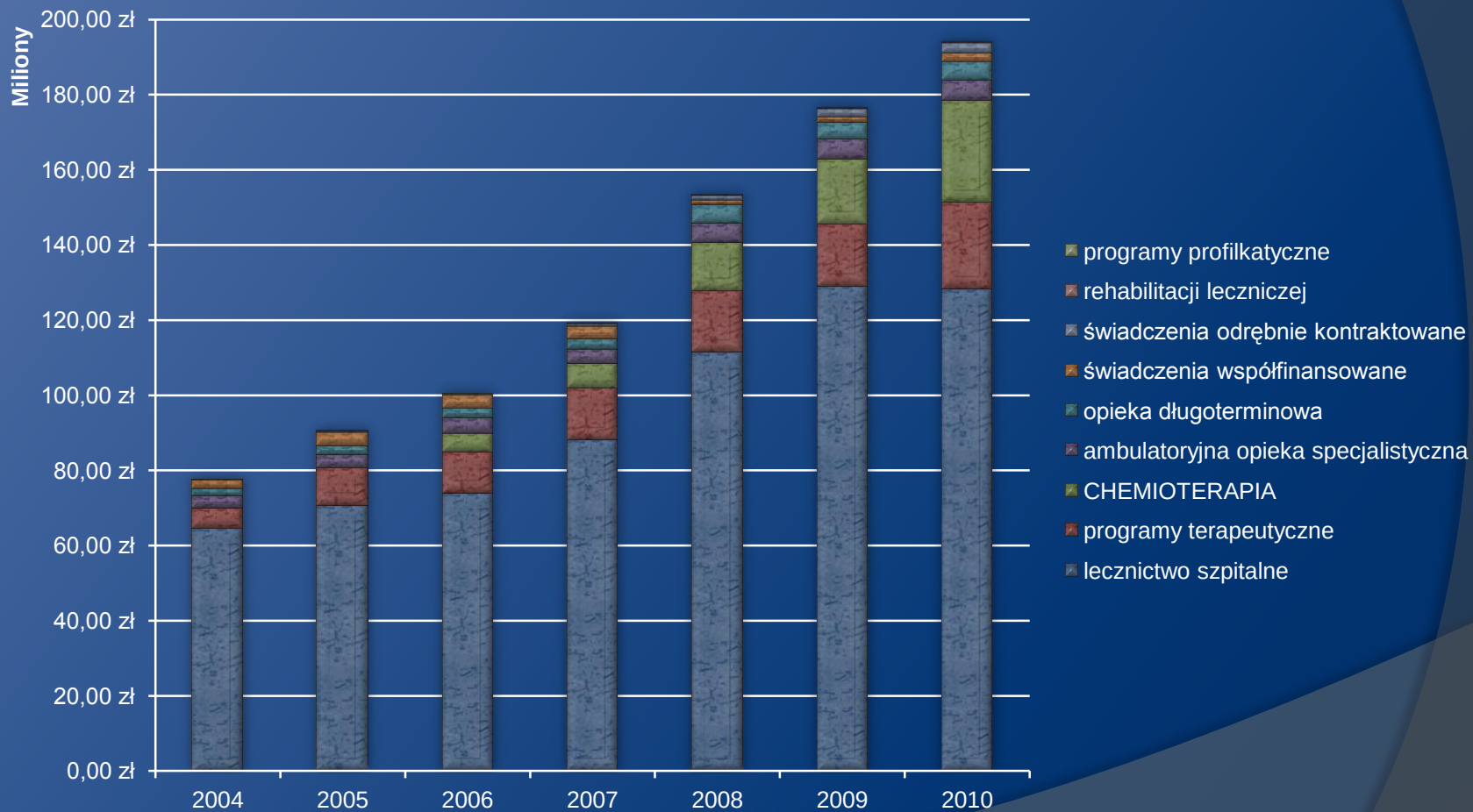
Zużycie leków (w tym szpik kostny i preparaty krwiopochodne) i wyrobów medycznych w latach 2006-2011 w zestawieniu z przychodami z NFZ



Przychody w poszczególnych zakresach świadczeń w latach 2004-2010



Przychody w poszczególnych zakresach świadczeń w latach 2004-2010



WARTOŚĆ ŚWIADCZEŃ UDZIELONYCH W OKRESIE OD STYCZNIA DO WRZEŚNIA 2011 PONAD LIMIT UMÓW ZAWARTYCH Z NFZ NA ROK 2011

ok. 30 mln – 15 % wartości budżetu

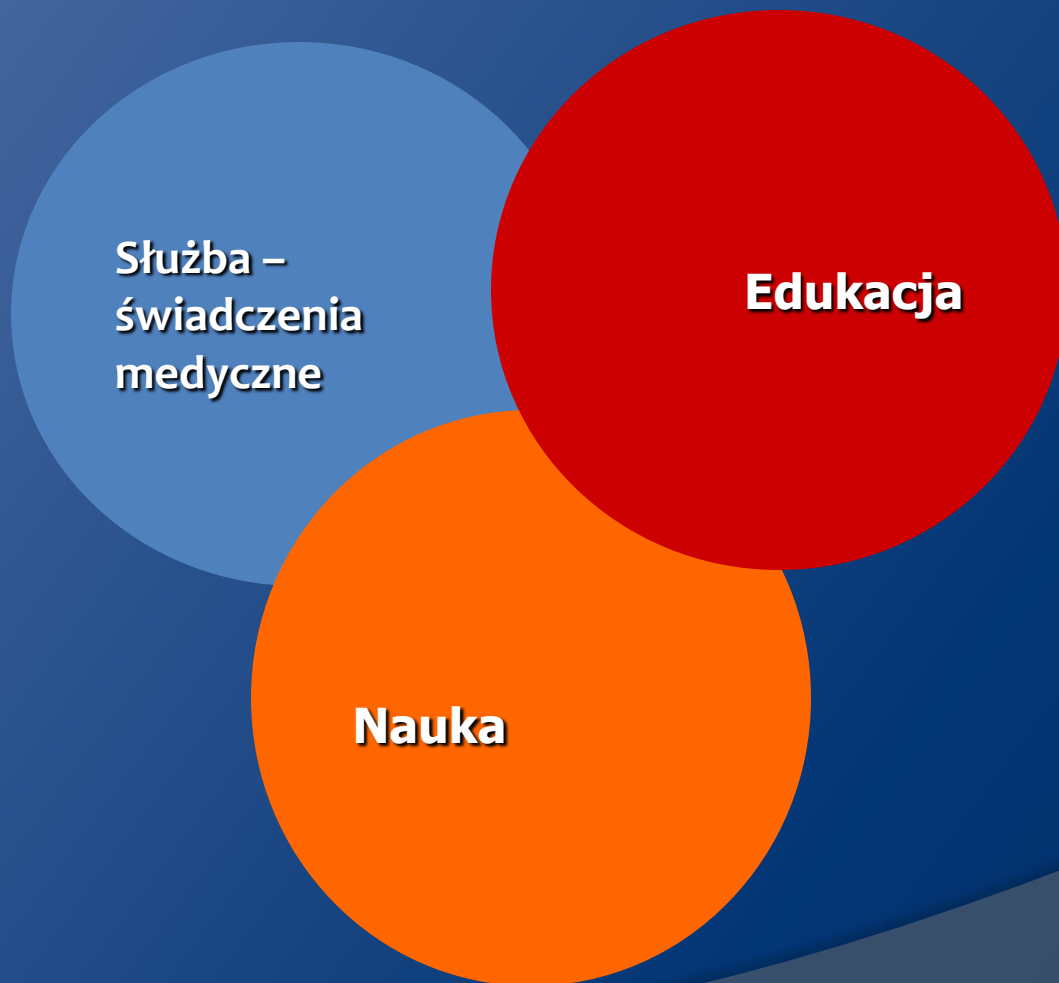
- leczenie szpitalne – 9,2 mln
 - w tym przeszczepy szpiku - 2,5 mln
- programy terapeutyczne – 2,7 mln
 - w tym leki - 2,5 mln
- leczenie szpitalne chemioterapie – 9,6 mln
 - w tym leki - 2,4 mln
- porady specjalistyczne – 380 tys.
- świadczenia kosztochłonne – 240 tys.
- opieka paliatywna – 772 tys. (Hospicjum Domowe)
- świadczenia odrębnie kontraktowane – 560 tys. (kompleksowa diagnostyka genetyczna w kierunku chorób nowotworowych)



PORADNIA SPECJALISTYCZNA	WARTOŚĆ PKT. WG UMOWY Z NFZ (w zł)	WARTOŚĆ PKT WYNIKAJĄCA Z FAKTYCZNYCH KOSZTÓW PORADNI (w zł)
Poradnia Kardiologiczna	8,82 zł	10,20 zł
Poradnia Kardiochirurgiczna	8,39 zł	10,40 zł
Poradnia Ginekologii Onkologicznej	9,57 zł	12,60 zł
Poradnia Pulmonologii	9,57 zł	17,90 zł
Poradnia Hematologiczna	10,53 zł	25,70 zł
Poradnia Alergologiczna	8,81 zł	14,00 zł
Poradnia Leczenia Mukowiscydozy	9,57 zł	78,50 zł
Poradnia Angiologiczna	8,39 zł	4,46 zł



Misja szpitali klinicznych – pytania o regulacje prawne



Finansowanie szpitali klinicznych

- Pytania o regulacje prawne

Służba –
świadczenia
medyczne

Edukacja

Nauka

NFZ

MZ



WYZWANIA ZARZĄDZANIA

SZPITALEM KLINICZNYM – A.D. 2011

- zarządzający w otchłani możliwości konfliktu interesów (służba / dydaktyka / nauka) – musi wybrnąć przetwarzając konflikt interesów w możliwą do osiągnięcia harmonię
- przełamanie braku identyfikacji kluczowej kadry zarządzającej (część kierowników klinik / ordynatorów) z interesami (i wymogami działalności) szpitala
- zarządzając szpitalem nie można zapominać, że sercem działalności jest nie tylko wymóg tworzenia harmonii administracyjnej, lecz także skutecznego działania medycznego (gotowego sprostania konkurencji)

SZPITALE KLINICZNE

10 GORĄCYCH TEMATÓW 2011

- jak odczytywać i realizować ustawę o działalności leczniczej?
- szansa prac nad ustawą o szpitalach klinicznych
- batalia o formułę prawną i organizacyjną badań klinicznych
- wyzwania relacji z organem założycielskim
- jak rozwiązać problem paraliżu zarządczego w szpitalach klinicznych?
- narzędzie uniwersytetu czy sprawnie zarządzane przedsiębiorstwo?
- czy i jakie uprzywilejowanie szpitali klinicznych?
- w jaki sposób sprostać konkurencji innych szpitali?
- jak rozwiązywać problemy utrudnień w dostępie do środków pomocowych
- jak utrzymać (i rozwijać) potencjał kadrowy naszych szpitali?

Bono Servienti



X Forum Szpitali Klinicznych

