

**Informacja**  
**dot. dalszych działań Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**związanych z konsolidacją elbląskich szpitali miejskich w roku 2016**

Uchwałą Rady Miejskiej w Elblągu nr XVII/336/2016 z dnia 23 czerwca 2016 roku na podstawie art. 66 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej dokonano połączenia podmiotów leczniczych, dla których podmiotem tworzącym jest Gmina Miasto Elbląg:

- 1) SPSZOZ Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Elblągu z siedzibą w Elblągu, ul. Żeromskiego 22 - podmiot przejmowany,
- 2) Elbląski Szpital Specjalistyczny z Przychodnią SPZOZ z siedzibą w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 – podmiot przejmujący, który otrzymał nazwę Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu.

Dniem połączenia jednostek był dzień wykreślenia z Krajowego Rejestru Sądowego - SPSZOZ Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Elblągu tj.: 1 grudnia 2016 roku. Szpital przejmujący zgodnie z art. 67 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej wstąpił we wszystkie stosunki prawne, którym podmiotem był podmiot przejmowany bez względu na charakter prawny tych stosunków.

**W wyniku dokonanego połączenia, w latach 2017-2018 zostały przeprowadzone następujące działania:**

- 1) Gmina Miasto Elbląg dokonała za Szpital spłaty zobowiązań z tytułu zawartych pożyczek:
  - a) Umowa pożyczki nr 49125 z dnia 25 sierpnia 2016r, w kwocie 12.500.000 zł, zawarta przez Szpital przejęty z przeznaczeniem na spłatę zobowiązań wymagalnych. Zabezpieczenie spłaty zobowiązania - poręczenie spłaty wynikające z Zarządzenia Prezydenta Miasta Elbląga Nr 402/2016 z dnia 29 sierpnia 2016 roku.
  - b) Porozumienie z dnia 20.06.2012r Nr BWW-PLN-CBKGD-12-000010 w sprawie spłaty zadłużenia wynikającego z wykupionych przez Nordea Bank Polska S.A. z siedzibą w Gdyni wierzytelności, których dłużnikiem był Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Elblągu. Wartość kapitału w kwocie 3.957.115,93 zł.

W okresie od 01.12.2016 do 31.12.2017 roku była to kwota **2.618.855,39 zł**

W okresie od 01.01.2018 do 31.05.2018 roku była to kwota **1.521.402,43 zł**

Dokonana przez Gminę Miasto Elbląg spłata spowodowała zmniejszenie poziomu zobowiązań Szpitala z tytułu pożyczek.

- 2) W dniu 30 sierpnia 2017 roku Szpital podpisał Umowę Nr RPWM.09.01.02-28-0003/17-00 o dofinansowanie projektu pn. "Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu: w ramach Osi Priorytetowej

9- „Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych” Działania 9.1 – „Infrastruktura ochrony zdrowia” Poddziałania 9.1.2 – „Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga – ZIT bis” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Całkowita wartość projektu wynosi: 39.470.519,12 zł  
Wydatki kwalifikowane projektu: 39.428.929,12 zł  
Dofinansowanie projektu ZIT: 32.919.212,92 zł

Wkład własny do projektu został zabezpieczony przez Gminę Miasto Elbląg, w kwocie **6.296.241,00 zł** w formie dotacji celowej na lata 2017 – 2020; umową dotacji nr RZISS/30/2017 z dnia 24 listopada 2017 roku.

Realizacja projektu podzielona została na etapy:

1. Budowa bloku operacyjnego wraz z wyposażeniem.
2. Modernizacja oddziałów w obiekcie przy ul. Komeńskiego.
3. Modernizacja oddziałów przy ul. Żeromskiego
4. Wyposażenie oddziałów.

Dla potrzeb realizacji projektu Szpital wykonał następujące czynności:

1. Przeprowadzono postępowanie przetargowe na wybór Inżyniera Kontraktu, w wyniku którego w dniu 28.06.2017 roku zawarto umowę z Firmą SAFEGE.
2. Przeprowadzono postępowanie przetargowe na wykonanie robót budowlanych wraz z dostawą i montażem wyposażenia.

Zadanie	Kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia	Najniższe oferty	Najwyższe oferty
Budowa Bloku Operacyjnego wraz z zakupem wyposażenia	21.980.017,62 zł	35.791.235,55 zł	42.044.131,95 zł
Remont oddziałów	13.782.764,00 zł	29.312.628,27 zł	35.098.951,54 zł
Zakup pozostałego wyposażenia	1.324.729,42 zł	1.996.586,76 zł	1.996.586,76 zł
<b>Razem</b>	<b>37.087.511,04 zł</b>	<b>67.100.450,58 zł</b>	<b>79.139.670,25 zł</b>

Zgodnie z art. 93 ust. 1 pkt. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 roku, poz. 1579 z późn.zm.), zamawiający unieważnił postępowanie o udzielenie zamówienia, ponieważ cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższyła kwotę, którą zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

3. Po zaktualizowanej przez projektantów dokumentacji kosztorysowej w czerwcu planowane jest ogłoszenie kolejnego postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego.
4. Rozstrzygnięcie ofert - początek lipca.

Ostatni rok w branży budowlano – montażowej charakteryzował się wzrostem cen, za który w przeważającej większości odpowiadały koszty robocizny. Popyt na usługi budowlano – montażowe rósł w błyskawicznym tempie, a liczba kapitału pracującego malała. Według prognoz nic nie zapowiada, aby trend na rynku budowlanym miał się odwrócić. W 2018 roku planowany jest dalszy wzrost branży w zakresie budownictwa mieszkaniowego, programów budowy dróg krajowych z obecnej perspektywy budżetowej UE. Wszystko to sprawia, że coraz trudniej uzyskać ofertę, która spełniałaby możliwości finansowe danej inwestycji.

3) W Szpitalu wprowadzono ujednolicony system funkcjonowania i zabezpieczenia świadczeń w Dziale Żywienia.

Do końca października 2017 roku zabezpieczenie usług żywienia pacjentów odbywało się w dwóch różnych formach.

W lokalizacji przy ul. Komeńskiego usługi realizowane były w ramach własnej Kuchni Centralnej, która przy wykorzystywaniu własnych zasobów majątkowych oraz kadrowych realizowała usługi wewnętrzne. Natomiast w lokalizacji przy ul. Żeromskiego usługa ta zabezpieczana była w formie outsourcingu. Zgodnie z zawartą umową, miesięczna wartość kosztów żywienia uzależniona była od ilości dostarczonych posiłków dla leczonych pacjentów, gdzie cena pełnego posiłku stanowiła kwotę 11,62 zł brutto. Z tego tytułu Szpital ponosił miesięczne obciążenia w wysokości od 37 do 41 tys. zł. Podstawowym założeniem dla połączonego Szpitala było utrzymanie własnej kuchni zlokalizowanej i działającej przy ulicy Komeńskiego. Działaniem zmierzającym do ograniczenia kosztów było wprowadzenie od 1 listopada 2017 roku jednolitego mechanizmu zabezpieczenia usług dla całego Szpitala. Zostało to zrealizowane przy wykorzystaniu potencjału Szpitala, przy niewielkim zwiększeniu bazy sprzętowej i kadrowej.

4) W Szpitalu dokonano centralizacji świadczeń medycznych obejmujących przeniesienie Poradni Ginekologiczno – Położniczej działającej przy ul. Myliusza do lokalizacji przy ul. Komeńskiego. Działanie to wynikało z realizacji przez Szpital odgórnego mechanizmu, którego założeniem była konsolidacja ośrodkowa świadczeń jednolitych z zakresu leczenia szpitalnego wraz ze świadczeniami z ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Świadczenia medyczne z przeniesionej Poradni Ginekologiczno – Położniczej wykonywane są aktualnie w ramach struktur Szpitala przy zwiększonej liczbie godzin w poradni przy ul. Komeńskiego, zachowując bieżący (połączony) poziom finansowania oraz dostępność do oferowanych świadczeń.

5) W Szpitalu dokonano ujednolicenia systemów informatycznych w zakresie części medycznej oraz w zakresie rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia.

W 2017 roku Szpital zawarł umowę na wykonanie usług integracji urządzeń pracujących w Pracowni Diagnostyki Obrazowej usytuowanej w budynku Szpitala przy ul. Żeromskiego z radiologicznym systemem informatycznym (RIS) i szpitalnym systemem informatycznym

(HIS) współpracującymi z systemem Optimed oraz na wykonanie niezbędnych prac konfiguracyjno – wdrożeniowych prowadzących do pełnego uruchomienia zaktualizowanego systemu Optimed. Dla potrzeb powyższego programu w 2017 roku odbył się cykl szkoleń dedykowanych personelowi medycznemu oraz pracownikom Działu Rozliczeń szpitala. Od kwietnia bieżącego roku praca oddziałów, poradni oraz pozostałych komórek medycznych odbywa się w zaktualizowanym systemie Optimed. W nowym systemie odbywa się również rozliczanie i raportowanie świadczeń do Narodowego Funduszu Zdrowia. Łączna kwota, środków finansowych wydatkowana na integrację systemów to kwota 270 tys. zł.

6) Szpital podjął czynności w zakresie prowadzenia gospodarki lekowej w oparciu o wdrożone narzędzia informatyczne w sposób umożliwiający dokonywanie identyfikacji kosztów na poszczególnych pacjentów. Aktualnie w zakresie gospodarki lekowej, w aptekach szpitalnych zostały stworzone jednolite bazy leków. Planowane jest od lipca rozpoczęcie pełnego cyklu gospodarki lekowej, z identyfikacją leku do pacjenta.

7) Szpital zawarł nowe ubezpieczenie w zakresie ochrony majątku oraz ochrony od odpowiedzialności cywilnej dla połączonego Szpitala. W oparciu o przeprowadzone postępowanie przetargowe podpisana została z ubezpieczycielem nowa umowa na okres 3- letni, co umożliwi zachowanie w tym czasie niezmienności ceny. Dodatkowo polisa została rozszerzona o ochronę od wszystkich ryzyk.

8) Od października 2017 roku nastąpiła zmiana zasad finansowania świadczeń medycznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Powyższa zmiana przebiegała dwuetapowo. Pierwszy etap nastąpił w lipcu 2017 roku i obejmował zwiększenie wartości umów o 2 % w zakresach leczenia szpitalnego, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz opieki psychiatrycznej. Stanowiło to miesięczny wzrost o 124 tys. zł, a w rozliczeniu do końca 2017 roku była to kwota 744 tys. zł. Natomiast od października finansowanie uzależnione było od poziomu referencyjności jednostki. Szpital nasz uzyskał statut II poziomu referencyjności. Podstawą finansowania był ryczałt, który oparty został na ocenie wykonania okresów wcześniejszych. Założeniem ryczałtu było przypisanie stałej miesięcznej kwoty, która była propozycją danych wyjściowych z możliwością jej korygowania w zależności od wykonania świadczeń. W oparciu o przedłożone propozycje finansowe nie wszystkie zakresy zostały objęte ryczałtem. Nie objęto świadczeń związanych z zakresem okulistyki, chorób płuc, fizjoterapii, medycyny sportowej, psychiatrii oraz opieki długoterminowej (są one kontraktowane indywidualnie). Według przedłożonych propozycji finansowych na IV kwartał 2017 roku, miesięczna wartość umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w stosunku do finansowania na III kwartał wzrosła o kwotę 361 tys. zł, a w rozliczeniu do końca 2017 roku stanowiło to kwotę 1.083 tys. zł.

9) Szpital rozpoczął realizację usług medycznych w ramach nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej w formie wyjazdowej. Zakres ten został zakontraktowany z Narodowym Funduszem Zdrowia.

10) Szpital przystąpił do programu polityki zdrowotnej pn. „Krajowy program zmniejszania umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc poprzez tworzenie sal nieinwazyjnej

wentylacji mechanicznej na lata 2016 – 2019”, którego realizacja odbywa się przy Oddziale Chorób Płuc. W ramach powyższego projektu Szpital otrzymał dofinansowanie na utworzenie 4-stanowiskowej Sali Nieinwazyjnej Wentylacji, która została wyposażona w niezbędną aparaturę. Łączna wartość dofinansowania sprzętowego to kwota 266.443 tys. zł. Dodatkowo na realizację projektu przewidziane zostało dofinansowanie działalności medycznej związanej z realizacją programu dotyczącego rehabilitacji pneumonologicznej. Łączna wartość na działania miękkie związane z realizacją przychodów to:

- a) 2017 rok kwota 44.000 zł
- b) 2018 rok kwota 89.760 zł

11) Szpital posiada Certyfikaty na: System Zarządzania Jakością ISO 9001, System Zarządzania Środowiskowego ISO 14001 oraz Certyfikat Akredytacyjny MZ.

Co roku personel Szpitala poddaje się audytom nadzoru, a co trzy lata audytom recertyfikacji, które oceniają poziom doskonalenia systemów jakości w Szpitalu. Wynik tych ocen jest pozytywny.

W 2017 roku Kierownictwo wraz z pracownikami podjęło się rozszerzenia zakresu funkcjonowania systemów jakości o lokalizację Szpitala przy ul. Żeromskiego. Jednocześnie przygotowania i wdrażanie systemów ukierunkowano na wymagania nowych norm ISO 9001:2015 i 14001:2015.

12) Podczas II auditu nadzoru w dniach 21-22.03.2018 Szpital rozszerzył Zintegrowany System Zarządzania Jakością i Środowiskiem na dwie lokalizacje i uzyskał certyfikaty zgodne z wymaganiami nowych norm ISO 9001:2015 i ISO 14001:2015 z bardzo wysoką oceną dla zaangażowania pracowników Szpitala.

Zakres certyfikacji:

Realizacja świadczeń medycznych w rodzaju:

- lecznictwo szpitalne,
- świadczenia lecznicze, pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej
- ambulatoryjna opieka specjalistyczna,
- rehabilitacja medyczna w zakresie stacjonarnym, dziennym i ambulatoryjnym
- psychiatria w zakresie stacjonarnym, dziennym i ambulatoryjnym
- endoskopia
- diagnostyka laboratoryjna i obrazowa
- medycyna pracy

System Zarządzania Jakością ISO 9001. Uzyskanie pozytywnej opinii przez komisję certyfikacyjną jest równoznaczne z uporządkowaniem działalności w podstawowych obszarach organizacji, głównie przez wprowadzenie jednolitych, jednoznacznych i powtarzalnych procedur postępowania, co stanowi gwarancję dla pacjenta, że jego wymagania, potrzeby i oczekiwania odnośnie usługi są spełnione. Zarządzanie organizacją bazuje na zarządzaniu rzeczywistymi procesami realizowanymi w organizacji. Ciągłe monitorowanie i pomiary przebiegu procesów pozwalają na bezpośrednie przekładanie efektów doskonalenia poszczególnych procesów na doskonalenie systemu zarządzania całą organizacją.

System Zarządzania Środowiskowego ISO 14001. Zbudowanie skutecznego systemu zarządzania tzn. takiego, który przyczyni się do zmniejszenia lub nawet wyeliminowania negatywnego wpływu na środowisko, wymaga gruntownej wiedzy z tego zakresu. Wymagania normy ISO 14001 stanowią narzędzie, które właściwie wykorzystane przynosi duże korzyści nie tylko dla środowiska, ale także dla samego przedsiębiorstwa.

W Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu zidentyfikowano aspekty środowiskowe, w wyniku czego podjęto szereg działań prowadzących do zmniejszenia ich wpływu na środowisko naturalne. Powstały programy środowiskowe, których celem jest zmniejszenie ilości wytwarzanych odpadów, a także zmniejszenie zużycia mediów poprzez racjonalne ich wykorzystywanie. Program gospodarki odpadami określa zasady postępowania z odpadami komunalnymi, niebezpiecznymi, medycznymi i innymi. W ten proces zaangażowani są nie tylko pracownicy szpitala, ale także pacjenci. Powstał system nadzoru nad wymaganiami prawnymi, którego zadaniem jest wychwycenie wszelkich zmian w przepisach ochrony środowiska i szybkie dostosowanie się do nich. Włożono dużo starań, aby system zarządzania środowiskowego ISO 14001 zaczął przynosić korzyści dla Szpitala.

13) W Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu dokładano wszelkich starań, by Pacjenci byli leczeni na najwyższym poziomie, z uwzględnieniem nie tylko najnowszych osiągnięć medycyny, ale również z poszanowaniem praw pacjenta. W trosce o stałe podnoszenie jakości świadczonych usług, ponownie zgłoszono gotowość poddania się ocenie Ośrodka Akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, a obecnie Szpitala jest w trakcie oczekiwania na wyznaczenie daty wizyty akredytacyjnej przez Centrum Monitorowania Jakości w Krakowie.

Przygotowania podjęte w zakresie spełnienia standardów akredytacyjnych objęły dwie lokalizacje Szpitala, a nieodłącznym elementem systemu akredytacji jest samoocena, niezbędna w dostosowaniu dotychczasowej praktyki do wymogów standardów akredytacyjnych i kreująca odrębną wartość w formie refleksji nad własną działalnością. Akredytacja stymuluje poprawę jakości i bezpieczeństwa opieki. Ocena dotyczy Szpitala jako funkcjonalnej całości. Przeglądowi podlega pełne spektrum działalności klinicznej, zarządzania i administracji. Ocena prowadzona jest poprzez porównanie faktycznej działalności Szpitala z obowiązującymi wzorcami określonymi w standardach.

14) Szpital uzyskał akredytację do prowadzenia szkoleń specjalistycznych dla lekarzy w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii – 3 miejsca.

Szpital posiada aktualnie akredytacje do przeprowadzenia szkoleń w poniższych oddziałach:

- a/ Oddział Psychiatrii
- b/ Oddział Chorób Wewnętrznych
- c/ Oddział Chirurgii Ogólnej
- d/ Oddział Ortopedii
- e/ Oddział Chirurgii Dziecięcej
- f/ Oddział Ginekologiczno – Położniczy
- g/ Oddział Rehabilitacji
- h/ Oddział Intensywnej Terapii
- i/ Medycyna Pracy

Dodatkowo zostały podjęte czynności o uzyskanie akredytacji z zakresu pediatrii.

15) W 2017 roku Szpital zrealizował zadania inwestycyjne na łączną kwotę 2.737.977,83 zł, w tym ze środków własnych Szpitala w kwocie 966.619,13 zł.

16) Szpital przeprowadził postępowania konkursowe dla pracowników medycznych (lekarze, pielęgniarki, pozostały personel medycznych) na udzielanie świadczeń medycznych. Umowy zostały zawarte na okres 3- letni, z zachowaniem niezmienności ceny.

17) W 2017 roku przeprowadzono działania organizacyjne w zakresie zasobów pracowniczych. Przejętym pracownikom w trybie art. 23' KP delegowano nowe obowiązki i uprawnienia.

18) W grudniu 2017 roku pracownikom Szpitala zatrudnionym w ramach stosunku pracy Dyrekcja Szpitala przyznała jednorazowe dodatkowe wynagrodzenie, w wysokości 575,00 zł brutto proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy. Realizacja dodatkowego wynagrodzenia to koszt 474 tys. zł.

19) W lipcu 2017 roku Szpital wprowadził regulacje płacowe dotyczące podwyższenia minimalnego wynagrodzenia zasadniczego określone ustawą z dnia 8 czerwca 2017r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz.U. z 2017r. poz. 1473) które zakładają, że minimalne wynagrodzenie zasadnicze będzie stanowiło iloczyn kwoty bazowej i współczynnika określonego w załączniku do ustawy. W okresie przejściowym – tj. do 31 grudnia 2021 r. – kwota bazowa została ustalona na poziomie 3900 złotych brutto. Docelowo – czyli od 1 stycznia 2022 r. – kwotę bazową będzie stanowiła równowartość przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego (w rozumieniu art. 1 pkt. 3a ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) za poprzedni roku. Rozwiązanie wprowadziło mechanizm corocznej automatycznej waloryzacji minimalnych kwot wynagrodzeń zasadniczych określonych w ustawie. Zgodnie z zaproponowanym harmonogramem, wynagrodzenia pracowników służby zdrowia będą podwyższane, aż do osiągnięcia docelowego poziomu wynagrodzenia minimalnego, zapisanego w ustawie.

20) Porozumieniem z dnia 27 kwietnia 2018 roku zawartym z organizacjami związkowymi Szpitala - ustalono sposób dokonania podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego pracownikom Szpitala zatrudnionym w ramach stosunku pracy. Podwyższenie nastąpi od lipca 2018 roku.

1. Pracownicy w grupie:

- a) lekarz, który uzyskał specjalizację drugiego stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny
- b) lekarz, który uzyskał specjalizację pierwszego stopnia w określonej dziedzinie medycyny.
- c) lekarz bez specjalizacji (rezydent)
- d) lekarz stażysta

- e) farmaceuta, fizjoterapeuta, diagnosta laboratoryjny, psycholog, asystent epidemiolog, wymagający wyższego wykształcenia i specjalizacji
  - f) farmaceuta, fizjoterapeuta, masażysta, diagnosta laboratoryjny, psycholog, psychoterapeuta, elektroradiolog, dietetyk, wymagający wyższego wykształcenia, bez specjalizacji
  - g) fizjoterapeuta, opiekun medyczny albo inny pracownik wykonujący zawód medyczny inny niż określony w lit. a-f wymagający średniego wykształcenia
- otrzymają podwyższenie wynagrodzenia zasadniczego w wysokości 20% kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy najniższym wynagrodzeniem zasadniczym, a wynagrodzeniem zasadniczym tego pracownika proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w ramach stosunku pracy, przy czym kwota podwyżki zostanie zaokrąglona do pełnych dziesiątek złotych w górę.

Wyliczona kwota z tytułu podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego zostanie dodatkowo zwiększona:

- o 50,00 zł dla pracowników wykonujących zawód medyczny określony w lit. a), b), e), proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w ramach stosunku pracy dla danego pracownika, z zastrzeżeniem że pracownikom, u których dotychczasowe wynagrodzenie zasadnicze jest wyższe od najniższego wynagrodzenia zasadniczego, zwiększenie zostanie pomniejszone o 20% wartości przekroczenia, przy czym kwota przekroczenia zostanie zaokrąglona do pełnych dziesiątek złotych w górę
- o 100,00 zł dla pracowników wykonujących zawód medyczny określony w lit. f), g), proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w ramach stosunku pracy dla danego pracownika, z zastrzeżeniem że pracownikom, u których dotychczasowe wynagrodzenie zasadnicze jest wyższe od najniższego wynagrodzenia zasadniczego, zwiększenie zostanie pomniejszone o 20% wartości przekroczenia, przy czym kwota przekroczenia zostanie zaokrąglona do pełnych dziesiątek złotych w górę.

2. Pracownicy wykonujący w ramach stosunku pracy zawody medyczne określone w grupie:

- a) pielęgniarka lub położna z tytułem magistra na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo, ze specjalizacją
- b) pielęgniarka lub położna, ze specjalizacją
- c) pielęgniarka lub położna, bez specjalizacji

otrzymają podwyższenie wynagrodzenia zasadniczego o 500,00 zł dla pracowników jednozmianowych o 450,00 zł dla pracowników zmianowych, proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w ramach stosunku pracy. Podwyższenie wynagrodzenia zasadniczego wraz z pochodnymi pomniejsza kwotę dodatku okresowego przyznanego na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14.10.2015r (Dz.U. z 2015r. poz. 1628) zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (środki zabezpieczone w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia)

Kwota podwyższenia wynagrodzenia zasadniczego dla pielęgniarek i położnych uwzględnia wzrost miesięcznego wynagrodzenia dokonanego na podstawie przepisów wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016r. poz. 1793, z późn. zm.).

3. W celu określenia zasad podwyższenia wynagrodzenia osób zatrudnianych w ramach stosunku pracy w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu, pracowników niewykonujących zawodu medycznego, ustalono następujący sposób dokonania podwyższenia wynagrodzenia:

- a) pracownicy wykonujący w ramach stosunku pracy zawody określone w grupie pracownik gospodarczy, starszy pracownik gospodarczy, pomoc kuchenna – podwyższenie wynagrodzenia zasadniczego do kwoty 1.900,00 zł proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w ramach stosunku pracy, przy czym pracownikom zatrudnionym nieprzerwanie powyżej 10 lat w tym samym Szpitalu, nastąpi podwyższenie wynagrodzenia zasadniczego do kwoty 1.950,00 zł, a pracownikom zatrudnionym nieprzerwanie powyżej 20 lat w tym samym Szpitalu, nastąpi podwyższenie wynagrodzenia zasadniczego do kwoty 2.000,00 zł.
- b) pozostali pracownicy niemedyczni niewymienieni w lit. a) zatrudnieni w ramach stosunku pracy - podwyższenie wynagrodzenia zasadniczego o kwotę 200,00 zł brutto, proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w ramach stosunku pracy.

4. Wobec pracowników zatrudnionych w ramach stosunku pracy Szpital podejmie działania mające na celu wyrównanie wysokości wynagrodzeń zasadniczych, co zrealizowane zostanie do lipca 2020 roku.

21) Szpital zgłosił akces do uczestnictwa w pilotażowym programie utworzenia Centrum Zdrowia Psychicznego. Działanie to ma na celu poprawę opieki nad osobami ze schorzeniami psychiatrycznymi, przesunięcie świadczonych usług z form zamkniętych (oddział) na formy otwarte (poradnia zdrowia psychicznego, pomoc środowiskowa) przy zwiększonym finansowaniu ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia. Szpital zakwalifikował się do programu jako jedno z 29 Centrów w Polsce. Termin wprowadzenia programu wstępnie ogłoszono na dzień 1 lipca 2018 r. Przystąpienie do pilotażowego programu w zakresie Centrów Zdrowia Psychicznego, zmieni od lipca 2018 roku zasady finansowania świadczeń zdrowotnych. Powyższa zmiana wprowadzi finansowanie ryczałtowe dla świadczeń psychiatrycznych dla dorosłych z wyłączeniem zakresów związanych z detoksykacją oraz leczeniem nerwic, które będą finansowane według obecnie obowiązujących zasad. Zmiana formy finansowania to dla naszego Szpitala miesięczny wzrost przychodów w kwocie 430 tys. zł, co w roku 2018 stanowić będzie kwotę 2.580 tys. zł.

22) Planowane jest przez Szpital pozyskanie zewnętrznego finansowania w ramach środków z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 3. Cyfrowy region, Działanie 3.2 E-zdrowie.

Łącznie działania podlegające dofinansowaniu UE - w ramach RPO: 3 500 000 zł w tym: Dofinansowanie UE (85%) – 2 975 000 zł, Wkład własny (15%) – 525 000 zł.

Planowany termin rozpoczęcia naborów – sierpień 2018, przewidywany termin zakończenia naborów – koniec września 2018.

W ramach Projektu planowane jest zrealizowanie:

1. Rozwiązania technologicznego, który będzie zapewniać udostępnianie i wymianę danych za pośrednictwem Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów

Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych – P1, jak również dwustronną komunikację z Platformą Udostępniania On-Line Usług i Zasobów Cyfrowych Rejestrów Medycznych – P2.

2. Rozbudowę serwerowni o niezbędną infrastrukturę na potrzeby wdrożenia e-usług oraz repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej;
3. Wdrożenie spójnego dla całej jednostki repozytorium EDM;
4. Budowę sieci informatycznej (w lokalizacji przy ul. Żeromskiego);
5. Zakup drukarek i komputerów na potrzeby przetwarzania elektronicznej dokumentacji medycznej;
6. Wprowadzanie systemów udostępniania zasobów cyfrowych o zdarzeniach i rejestrów medycznych;
7. Przeprowadzeniu szkoleń;
8. Promocję projektu.

Wymienione powyżej działania projektowe wpisują się w założenia określone w SzOOP 3 Oś Priorytetowa Cyfrowy Region, ponieważ wzmacniają zastosowania TIK (technologie informacyjno komunikacyjne) w usługach publicznych poprzez rozwój e-usług sektora publicznego oraz udostępnianie informacji sektora publicznego. Produkty Projektu zwiększą dostępność informacji publicznej oraz rozszerzą zakres spraw, które mieszkańcy będą mogli załatwić z wykorzystaniem narzędzi IT. Cele wdrożenia usług w zakresie niniejszego Projektu są zbieżne z celami ww. Osi Priorytetowej w zakresie zwiększenia podaży publicznych usług świadczonych drogą elektroniczną, udostępniania w sieci informacji sektora publicznego oraz poprawy jakości, dostępności i bezpieczeństwa.