

STRESZCZENIE

Cele pracy

Celem pracy była analiza przekształceń strukturalno-organizacyjnych wybranego szpitala podległego samorządowi województwa podkarpackiego w latach 1999-2018. Analizie podano Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie, którego podstawowym zadaniem restrukturyzacji było zoptymalizowanie efektywności kosztowej oraz sprawności działania placówki. Działania restrukturyzacyjne w analizowanym okresie, w badanej placówce to przykład typowej restrukturyzacji naprawczej oraz dostosowawczej.

Materiały i metody

Badanie prowadzone w ramach podejmowanej rozprawy doktorskiej zostało oparte na analizie obserwacyjno - retrospektywnej. Dla analizy tej przyjęta została cezura czasowa obejmująca lata 1999 – 2018. Dla potrzeb badania została utworzona specjalna baza danych, która podlegała analizie statystycznej. Określono następujące czynniki, które mają największe znaczenie w aspekcie przekształceń strukturalno – organizacyjnych określonego w badaniu podmiotu leczniczego w latach 1999 - 2018:

- Liczba łóżek i ich obłożenie oraz liczba zrealizowanych procedur;
- Liczba porodów jako specyficznych procedur medycznych;
- Wielkość kontraktu badanego szpitala;
- Poziom i struktura zatrudnienia;
- Poziom i struktura kosztów oraz wskaźniki efektywności;

Analiza restrukturyzacyjna omawianego Szpitala bazowała na danych, które zostały bezpośrednio pozyskane ze Szpitala. Na przeprowadzenie których uzyskano pisemną zgodę Dyrektora Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego nr 1 w Rzeszowie. W pracy zastosowano metody statystyki opisowej. Dobór metod warunkowany był czasowym charakterem analizowanych danych.

Należy podkreślić, że wszystkie analizowane wielkości finansowe zostały wyrażone w cenach z roku 2018, po urealnieniu danych z wcześniejszych lat na podstawie publikowanych przez GUS wskaźników inflacji. Za podstawową metodą analizy danych czasowych przyjęto prezentację graficzną.

Wnioski:

1. Liczba łóżek w badanym Szpitalu w rozpatrywanym okresie uległa zmniejszeniu, przy czym ich wskaźnik obłożenia był stosunkowo stały, a więc efektywność wykorzystania zasobów wzrosła; popyt na usługi medyczne w Szpitalu spadł w niewielkim stopniu, a wzrost wskaźników w latach 2017-2018 jest efektem włączenia do niego Podkarpackiego Centrum Chorób Płuc, a nie istotnego wzrostu popularności Szpitala jako świadczeniodawcy usług leczniczych;
2. W badanym okresie miał miejsce spadek liczby porodów realizowanych w Szpitalu jako świadczeń, które z punktu widzenia funkcjonowania Szpitala miały kluczowe znaczenie. Reorganizowanie oddziału i zwiększenie jakości świadczeń pozwoliły ponownie zwiększyć zainteresowanie usługami tego typu w rozpatrywanej placówce (odzyskanie części rynku) nastąpiło w latach 2017-2018.
3. Wysokość kontraktu w badanym okresie istotnie wzrosła, co wynika przede wszystkim z podwyższenia sumy środków przeznaczanych na ochronę zdrowia przez państwo polskie; zazwyczaj wynik wykonania kontraktu jest ujemny, co jest również związane z faktem, że budżetowanie w badanym szpitalu jest wyzwaniem;
4. Zatrudnienie w badanej jednostce sumarycznie wzrosło, przy czym w wybranych specjalizacjach istnieje problem z dostępem do odpowiedniej liczby pracowników, a perspektywicznie należy sądzić, że ta negatywna sytuacja będzie narastała; jakość pracowników wpływa wprost na efektywność kadr medycznych placówki; doszło do znaczącego wzrostu znaczenia kontraktów, co jest korzystne z punktu widzenia interesów szpitala, choć rodzi też pewne negatywne konsekwencje społeczne i potencjalnie związane z jakością świadczonych usług;
5. Całkowite koszty szpitala uległy znaczącemu zwiększeniu, przy czym dynamika poszczególnych kategorii kosztowych była różna, wysoka w przypadku kosztów zatrudniania pracowników; przy tym dzięki outsourcingowi oraz kontraktom udało się zrównoważyć budżet placówki po stronie kosztowej; koszty inwestycyjne ponoszone są nierównomiernie, w przeciwieństwie do kosztów bieżących i towarzyszy im dostęp do źródeł finansowania.
6. Nakłady na inwestycje w sprzęt i modernizację oraz rozbudowę nieruchomości od roku 1999 do 2018 przyniosły znaczący progres, czego skutkiem było stworzenie coraz lepszych warunków leczenia pacjentów i pracy dla personelu Szpitala