

**DOTYCZY OGŁOSZENIA O PRZEPROWADZENIU AUDYTU W SP ZOZ W OBORNIKACH
ZA LATA: 2018, 2019 i 6 MIESIĘCY 2020 r.**

Zakres prac

I. Audyt działalności leczniczej Szpitala ukierunkowany na porównanie efektywności w niżej wskazanych obszarach analitycznych do wskaźników benchmarkowych (standardów/wartości rynkowych) i wskaźników optymalnych, w tym:

1. Analiza finansowo-ekonomiczna – zawierająca: analizę stopnia realizacji planów finansowych opracowanych w ostatnich latach przez Szpital celem identyfikacji sposobów przeciwdziałania potencjalnym odchyleniom, analizę wybranych pozycji rachunków wyników (przychody ze sprzedaży, pozostałe przychody operacyjne, przychody finansowe, koszty operacyjne, pozostałe koszty operacyjne, koszty finansowe), bilansów (należności, zapasy, zobowiązania, zadłużenie finansowe wraz z oceną ich struktury wiekowej oraz terminowości spłaty/regulacji), rachunków przepływów pieniężnych (w tym ocena płynności finansowej z poziomu działalności operacyjnej, inwestycyjnej i finansowej) z pkt. widzenia ich struktury i dynamiki oraz w porównaniu do wskaźników rynkowych, analizę wyników finansowych wszystkich funkcjonujących w Szpitalu komórek organizacyjnych (medyczne podstawowe, medyczne pomocnicze, niemedycezne pomocnicze) z uwzględnieniem kosztów bezpośrednich i pośrednich w porównaniu do marżowości rynkowych, analizę porównawczą poziomu przychodów ze sprzedaży, kosztów operacyjnych i kosztów EHA (eksploatacyjnych, hotelowych, administracyjnych) do benchmarków rynkowych i modelu optymalnego dla Szpitala, analizę aktualnego planu finansowego Szpitala i stopnia jego realizacji na dzień sporządzenia analizy działalności Szpitala;
2. Analiza działalności operacyjnej – zawierająca: analizę zakresu prowadzonej przez Szpital działalności leczniczej (analiza programu medycznego), analizę danych statystycznych komórek organizacyjnych Szpitala (w tym m.in.: struktura bazy łóżkowej, wykorzystanie bazy łóżkowej, liczba hospitalizowanych pacjentów, osobodni hospitalizacji, czasy hospitalizacji, wskaźnik operatywy), analizę stopnia realizacji świadczeń zdrowotnych w konfrontacji z posiadanym potencjałem Szpitala (poziom wykorzystania potencjału podstawowych komórek organizacyjnych - w tym oddziałów łóżkowych i pomocniczych - oraz bloku operacyjnego), analizę efektywności procedur medycznych realizowanych przez poszczególne medyczne komórki organizacyjne Szpitala;

3. Analiza współpracy Szpitala z NFZ – zawierająca: analizę wartości posiadanych przez Szpital w analizowanych okresach umów z NFZ, w tym analizę wartości ryczaftu realizowanego w ramach PSZ (porównanie wartości umów, ryczaftu PSZ oraz stawek jednostkowych do analogicznych szpitali), analizę poziomu realizacji umów i ryczaftu z NFZ (analiza polityki realizacji nadwykonań z podziałem na nadryczafty i nadlimity) przez poszczególne komórki organizacyjne Szpitala, analizę realizacji świadczeń w obszarach nielimitowanych, analizę protokołów i postanowień wynikających z kontroli działalności Szpitala przez NFZ;
4. Analiza obszaru kadrowego – zawierająca: analizę polityki kadrowej Szpitala pod względem stopnia zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych przez personel lekarski, analizę poziomu zatrudnienia personelu medycznego (ogółem w Szpitalu i w poszczególnych komórkach organizacyjnych), z podziałem na poszczególne grupy zawodowe, analizę poziomu zatrudnienia personelu niemedycznego, analizę poziomu stosowanych w Szpitalu stawek wynagrodzenia personelu medycznego i niemedycznego, analizę poziomu stosowanych w Szpitalu stawek wynagrodzenia w ramach dyżurów lekarskich, analizę kosztów osobowych z tytułu nieobecności pracowników w pracy (w tym przebywających na zwolnieniach lekarskich), analizę struktury wiekowej lekarzy i pielęgniarek pracujących w Szpitalu, w tym liczby lekarzy i pielęgniarek w wieku przedemerytalnym, analizę specjalizacji posiadanych przez pielęgniarki i położne.

II. Opracowanie programu naprawczego działalności operacyjnej Szpitala, w tym:

1. Analiza wdrożonych i planowanych do wdrożenia zmian w funkcjonowaniu systemu ochrony zdrowia i ich potencjalny wpływ na strategię dalszego funkcjonowania Szpitala,
2. Analiza prognoz demograficznych, epidemiologicznych oraz stanu i prognoz nasycenia łóżek i ich potencjalny wpływ na strategię dalszego funkcjonowania Szpitala,
3. Analiza otoczenia, w tym między innymi analiza tzw. „białych plam” w regionie i ich potencjalny wpływ na strategię dalszego funkcjonowania Szpitala,
4. Opracowanie rekomendowanych do wdrożenia działań restrukturyzujących działalność leczniczą Szpitala,
5. Opracowanie rekomendowanego planu restrukturyzacji zadłużenia Szpitala,
6. Opracowanie rekomendowanych do wdrożenia działań restrukturyzujących działalność leczniczą poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala,
7. Opracowanie rekomendowanego – optymalnego – programu medycznego Szpitala w postaci wykazu obszarów planowanej działalności leczniczej z uwzględnieniem listy oraz wielkości

niezbędnych komórek organizacyjnych, jakie powinny funkcjonować w Szpitalu, w celu optymalnej realizacji proponowanego zakresu świadczeń leczniczych,

8. Opracowanie szacunkowych nakładów inwestycyjnych niezbędnych do realizacji rekomendowanego programu medycznego oraz wskazanie źródeł ich finansowania,
9. Opracowanie harmonogramu wdrożenia proponowanych działań restrukturyzacyjnych.

Firma składająca ofertę na wykonanie audytu szpitala i opracowania dla niego programu naprawczego winna posiadać odpowiednie doświadczenie w realizacji tego typu usług i musi przedstawić następujące dokumenty:

1. co najmniej 5 audytów lub opracowań programów naprawczych szpitali publicznych w latach 2019 – 2020,
2. z czego co najmniej 3 audyty dla szpitali publicznych, wykonujących swoją działalność leczniczą na terenie województwa wielkopolskiego.

Termin składania ofert – 7 dni od daty ogłoszenia.

SKARBNIK POWIATU
Joanna Koniczna
Joanna Koniczna

9.06.2020 r.