

### Harmonogram rzeczowo - finansowy zadania

#### I. Nazwa zadania

"Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w WSS we Włocławku -poprzez utworzenie Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego"

#### II. Zestawienie kosztów (nakładów)

Lp.	Treść	Źródła finansowania	pozycja z ZSK	ogólna wartość zadania z podziałem na źródła finansowania	wydatki poniesione w latach poprzednich	wydatki do poniesienia w planowanym roku budżetowym w podziale na kwartaly	I kw	II kw	III kw	IV kw	
1	Modernizacja budynku na potrzeby Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego	Budżet Województwa śr. włas	1	600 000,00		600 000,00				600 000,00	
		Dotacja z Budżetu Państwa		-							
		Dotacja rozwojowa		2 714 900,42							
		Środki własne jednostki		534 930,49							
		Inne źródła		-							
<b>Razem :</b>			<b>3 849 830,91</b>	-	<b>600 000,00</b>	-	-	-	<b>600 000,00</b>		
2	Wyposażenie utworzonego Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego	Budżet Województwa śr. włas	2	-							
		Dotacja z Budżetu Państwa		-							
		Dotacja rozwojowa		587 775,00							
		Środki własne jednostki		103 725,00							
		Inne źródła		-							
<b>Razem :</b>			<b>691 500,00</b>	-	-	-	-	-	-		
3	Pozostałe ( studium wykonalności, PPL, promocja, zarządzanie, obsługa prawna )	Budżet Województwa śr. włas	3	-							
		Dotacja z Budżetu Państwa		-							
		Dotacja rozwojowa		132 090,00		30 090,00					14 535,00
		Środki własne jednostki		23 310,00		5 310,00					2 565,00
		Inne źródła		-							
<b>Razem :</b>			<b>155 400,00</b>	<b>35 400,00</b>	<b>17 100,00</b>	-	-	-	<b>17 100,00</b>		
<b>Razem :</b>		Budżet Województwa śr. włas		600 000,00		600 000,00				600 000,00	
		Dotacja z Budżetu Państwa		-							
		Dotacja rozwojowa		3 434 765,42		30 090,00					14 535,00
		Środki własne jednostki		661 965,49		5 310,00					2 565,00
		Inne źródła		-							
<b>Razem :</b>			<b>4 696 730,91</b>	<b>35 400,00</b>	<b>617 100,00</b>	-	-	-	<b>617 100,00</b>		

Zastępca Dyrektora ds. Ekonomicznych i Organizacyjnych  
mgr inż. Karolina Welka  
05.11.2018 r.  
podpis osoby sprawującej  
główny specjalista  
2018 -11- 06  
Pawel Wętrzykowski  
podpis osoby sprawdzającej

Kierownik Biura Realizacji Inwestycji  
Anita Rylińska  
06.11.2018 r.  
Dyrektor Wydziału Inwestycji i Infrastruktury Drogowej  
Z-ca Dyrektora Departamentu Organizacyjnego  
Małgorzata Wąsowska  
Mariusz Kłirzawa (1)  
Maciej Czepiel (1)

Z-ca Dyrektora Departamentu Spraw Społecznych Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego i Zdrowia (1)  
Dyrektor Departamentu merytorycznego  
Dyrektor Wydziału Inwestycji i Infrastruktury Drogowej  
Z-ca Dyrektora Departamentu Organizacyjnego

Departament merytoryczny  
Dokument został sprawdzony pod względem celowościowym  
Wydział Inwestycji i Mienia  
Dokument został zweryfikowany i sprawdzony  
Członek Zarządu odpowiedzialny merytorycznie



**Część opisowa dla zadania pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w WSS we Włocławku – poprzez utworzenie Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego”**

1. Uzasadnienie celowości realizacji zadania

Celem niniejszego zadania jest poprawa jakości oraz kompleksowość świadczonych przez Szpital usług medycznych. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy będzie udzielał całodobowych stacjonarnych świadczeń medycznych w zakresie długoterminowej opieki i pielęgnacji. Pacjenci zakładu to w zdecydowanej większości chorzy w stanach ciężkich – pacjenci leżący po różnego typu udarach mózgu, złamaniach, powikłaniach związanych z takimi chorobami jak cukrzyca czy miażdżyca, którzy wymagają całodobowego wsparcia pielęgniarek i opiekunek. Przebywanie w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym pozwoli na przywrócenie pacjentów do jak największej sprawności fizycznej i psychicznej, aby umożliwić im powrót do domu, samodzielnego funkcjonowania (bądź z niewielką pomocą osób bliskich), ewentualnie aby można było umieścić chorego w Domu Pomocy Społecznej.

Dzięki realizacji powyższego zadania Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku poszerzy swój zakres działania o ZOL, podniesie się komfort warunków pobytowych pacjentów, nastąpi przesunięcie ciężaru opieki szpitalnej na opiekę długoterminową, zwiększy się niezawodność posiadanego sprzętu, a także poprawi się komfort pracy personelu.

2. Zakres rzeczowy zadania

Przedmiotem projektu jest modernizacja jednego z budynków Szpitala i utworzenie w nim Zakładu/Oddziału Opiekuńczo-Leczniczego oraz zakup sprzętu medycznego niezbędnego dla leczenia pacjentów w nim przebywających. W ramach powyższego zadania planuje się całkowitą przebudowę budynku. polegającą m. in. na:

- wymianie przestarzałych instalacji: elektrycznej, wodno-kanalizacyjnej, centralnego ogrzewania, gazów medycznych,
- roboty związane z wentylacją i klimatyzacją,
- wykonaniu instalacji teletechnicznych,
- ocieplenie zewnętrznych ścian,
- wymianę obróbek blacharskich, rynien oraz rur spustowych,

- wykonanie nowego pokrycia dachowego
- wymiana starych okien i drzwi
- budowa szybów i montaż wind itp.

Zostaną wyburzone ściany działowe i postawione w nowym układzie. Przed budynkiem będzie podjazd dla karettek. Do głównego wejścia prowadzić będzie pochylnia dla transportu chorych na wózkach i łózkach. Budynek będzie przystosowany dla osób niepełnosprawnych (zarówno pacjentów jak i osób odwiedzających).

Ponad to planuje się zakup niezbędnego wyposażenia i sprzętu medycznego dla nowego zakładu m.in. :

- defibrylatory,
- kardiomonitoring,
- pompy infuzyjne,
- ssaki elektryczne,
- wózki reanimacyjne,
- wózki do przewozu pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej,
- łóżka,
- myjnie dezynfektor,
- podnośnik transportowo-kąpielowy z wagą,
- UGUL – kabina do ćwiczeń i zawieszzeń,
- PUR – przyłóżkowe urządzenie rehabilitacyjne.

### 3. Ocena ekonomiczna efektywności zadania

Inwestycja polegająca na zmianie sposobu użytkowania budynku hotelowego na Zakład Opiekuńczo-Lecznicy pozwoli na rozwiązanie problemu Szpitala jakim jest brak specjalistycznych ośrodków, w których pacjent niesamodzielny trafiający do Szpitala, po uzyskaniu świadczenia medycznego, przebywałby pod opieką profesjonalistów aż do usamodzielnienia. Przebywający w szpitalu na oddziałach przeznaczonych do intensywnego leczenia pacjenci blokują długo miejsce na oddziale, pomimo iż potrzebują głównie opieki pielęgniarsko-rehabilitacyjnej.

Pacjent będący w stanie stabilnym, często nie może zostać wypisany do domu, gdyż wymaga opieki niemożliwej do zapewnienia w warunkach domowych. Przy braku oddziału przystosowanego do opieki długoterminowej, pacjent do czasu aż jego stan się polepszy w stopniu umożliwiającym funkcjonowanie poza szpitalem blokuje miejsce a tym samym generuje nieuzasadnione koszty. Istnienie takiej placówki pozwoli na przeniesienie pacjentów przewlekle chorych, a nie wymagających intensywnego leczenia do utworzonego Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego. W efekcie zwiększy się dostępność świadczeń w pozostałych oddziałach na skutek zwolnienia łóżek zajmowanych dotychczas przez pacjentów przewlekle chorych. Jednocześnie odciążając inne oddziały zwiększy się ich efektywność, a tym samym wzrosną przychody z NFZ.

#### 4. Dane o planowanych efektach rzeczowych zadania

Przebudowa budynku hotelowego na Zakład Opiekuńczo-Leczniczny oraz zakup sprzętu medycznego poprawi komfort życia pacjentom przewlekle chorym oraz warunki pracy personelu Szpitala. Budynek w wyniku przeprowadzonego remontu zostanie unowocześniony, dostosowany do obowiązujących przepisów, poprawi się jego estetyka. Efektem termomodernizacji będzie zmniejszenie zapotrzebowania na ciepło, redukcja ubytków ciepła z budynków, która pozwoli na oszczędności kosztów energii.

Załącznik  
Dr Elżbieta Kozłowska  
mgr inż. Renata Włoka