

PROJEKT STRATÉGIE ROZVOJA
spoločnosti

Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a. s.



Prof. MUDr. František Sabol, PhD., MPH, MBA

1. Obsah

2.	ÚVOD	4
3.	POSKYTOVANIE A KVALITA ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI.....	9
4.	BEZPEČNOSŤ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI.....	14
5.	EKONOMIKA	15
6.	PERSONÁLNA POLITIKA	17
7.	PROCESY VEREJNÉHO OBSTARÁVANIA	19
8.	ZDRAVOTNÉ POISŤOVNE.....	20
9.	ODBOR LEKÁRENSKEJ STAROSTLIVOSTI	21
10.	PANDÉMIA OCHORENIA COVID - 19 A NÁŠ ÚSTAV	22
11.	VÝZVY A ÚLOHY NA NASLEDUJÚCE OBDOBIE – OPTIMALIZÁCIA NEMOCNÍC.....	24
12.	INVESTIČNÉ ZÁMERY A VÍZIE ROZVOJA ÚSTAVU.....	25
A.	TRETIA BUDOVA VÚSCH, a. s.	25
B.	NEUROREHABILITAČNÉ CENTRUM VÚSCH, a. s.	32
C.	REZIDENCIA PRI SRDCI - UBYTOVANIE PRE ZAMESTNANCOV VÚSCH, a . s.	35
D.	ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ A PERSONÁLNA OTÁZKA	36
E.	EKONOMICKÁ OBLASŤ, ZDRAVOTNÉ POISŤOVNE.....	36
F.	PROCESY VO	38
G.	OBLASŤ PREVÁDZKY	38
H.	KYBERNETICKÁ BEZPEČNOSŤ.....	38
13.	COVID - 19	39
14.	OKAMŽITÉ OPATRENIA.....	40
15.	ZÁVER	42

2. ÚVOD

Spoločnosť Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a. s. (ďalej VÚSCH, a. s. alebo ústav) vznikla transformáciou štátnej príspevkovej organizácie (zriadená bola v roku 2003 delimitáciou dvoch oddelení Kardiocentra z vtedajšej FNLK Košice) nepeňažným vkladom podľa ustanovenia § 84 a zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a znení neskorších predpisov, na základe uznesenia vlády SR č. 1010 zo dňa 14. decembra 2005.

Akciová spoločnosť Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb Košice, a. s. bola založená notárskou zápisnicou dňa 1. 11. 2005 a do Obchodného registra Okresného súdu Košice I bola zapísaná dňa 01. 01. 2006. Jediným akcionárom spoločnosti VÚSCH, a. s. je Slovenská republika zastúpená Ministerstvom zdravotníctva SR.

Orgánmi spoločnosti v súlade so Stanovami spoločnosti VÚSCH, a. s. sú:

- Valné zhromaždenie - 100% akcionárom je štát SR v zastúpení ministrom zdravotníctva SR
- Predstavenstvo - 3 členovia (stav od 23. 05. 2017), menovaní akcionárom na 5 ročné funkčné obdobie
- Dozorná rada - 6 členov, z toho 4 členovia sú menovaní akcionárom (5 ročné funkčné obdobie) a 2 členovia sú volení zamestnancami spoločnosti (rovnako na obdobie 5 rokov).

Hlavnou činnosťou VÚSCH, a. s. ako špecializovanej nemocnice je poskytovanie špecializovanej ústavnej a ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rozsahu a v súlade s aktuálne platným Rozhodnutím MZ SR č.S11430-2019-OVSASK-2 zo dňa 22. 07. 2019 s prioritným zameraním na liečbu srdcovo-cievnych ochorení. Okrem uvedenej činnosti je ústav zároveň:

- držiteľom platného Rozhodnutia KSK č.4980/2009-RU20-39335 zo dňa 15. 01. 2010 na prevádzkovanie verejnej lekárne vrátane individuálnej prípravy liekov;
- držiteľom platného Osvedčenia Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu SR o spôsobilosti vykonávať vedu a výskum;
- výučbovou základňou praktickej časti výuky Lekárskej fakulty UPJŠ v Košiciach v študijnom odbore: všeobecný lekár / zubár v slovenskom a v anglickom jazyku a tiež akreditovaným pracoviskom Lekárskej fakulty UPJŠ v Košiciach pre špecializačné štúdium v špecializačnom odbore: kardiológia, cievna chirurgia a angiológia.
- Od apríla 2017 je VÚSCH, a. s. zapísaný v registri partnerov verejného sektora vl. č. 11543) a ku dňu 01. 10. 2019 bol ústav, v súlade so zákonom č. 69 / 2018 Z. z. o kybernetickej bezpečnosti, rozhodnutím NBÚ zaradený do registra ako prevádzkovateľ základnej služby (poskytovanie zdravotnej starostlivosti - laboratórne služby).

VÚSCH, a. s. je vysokošpecializovaným zdravotníckym zariadením, zameraným na komplexnú diagnostiku a liečbu srdcových a cievnych ochorení v dospelom veku. Je jedným z troch vysokošpecializovaných ústavov na liečbu kardiovaskulárnych ochorení a druhým najväčším v SR.

VÚSCH, a. s. sa organizačne člení na 3 základné celky :

- Sekcia generálneho riaditeľa,
- Sekcia zdravotnej starostlivosti pre nechirurgické a chirurgické odbory
- Sekcia ekonomiky a prevádzky

Primárnym cieľom fungovania ústavu je poskytovanie ZS, ktorá je poskytovaná na 6 klinických pracoviskách, ktoré sú súčasťou zmluvného vzťahu s UPJŠ JF a vznikli postupne nasledovne:

- I. Kardiologická klinika
(vnútorne sa ďalej člení na tri oddelenia - kardiologické, arytmiologické a funkčnej diagnostiky)
- Klinika cievnej chirurgie
- Klinika srdcovej chirurgie
 - Klinika anestézie a intenzívnej medicíny
 - Klinika angiológie
 - II. Kardiologická klinika

na 3 oddeleniach

- Oddelenie operačných sál
- Oddelenie rádiológie
- Oddelenie laboratórnej medicíny

12 odborných špecializovaných ambulanciách v odbore kardiológia, angiológia, kardiochirurgia, cievna chirurgia, anestéziológia a intenzívna medicína, algeziológia, neurológia a klinická psychológia.

Pod SZS patrí aj:

- Odbor ošetrovateľskej starostlivosti,
- Odbor lekárenskej starostlivosti,
- Referát nemocničnej epidemiológie a hygieny,
- Referát biomedicínskeho výskumu a
- Referát klinických štúdií.

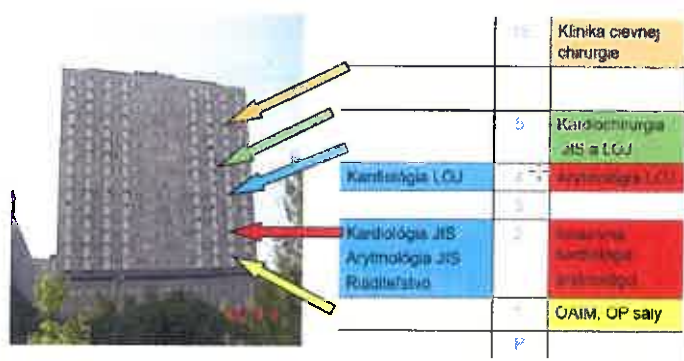
Aktuálny stav lôžkového fondu je 211 lôžok (pred ukončením dostavby II. časti VÚSCH, a. s. bol pôvodný stav lôžok 177):

Lôžkový fond - aktuálny stav	Intenzívne lôžka	Ostatné lôžka	Spolu
Klinika anestéziológie a intenzívnej medicíny	25	0	25
Klinika angiológie	6	9	15
I. Kardiologická klinika - Arytmologické oddelenie	9	12	21
I. Kardiologická klinika - Kardiologické oddelenie	18	50	68
Klinika cievnej chirurgie	4	31	35
Klinika srdcovej chirurgie	0	33	33
II. Kardiologická klinika	5	9	14
SPOLU	67	144	211

VÚSCH, a. s. úspešne od roku 2010 prevádzkuje parkovisko, ktoré po celý čas fungovalo vo vlastnej réžii. Pri vzniku ústavu v roku 2003 boli k dispozícii iba 3 parkovacie miesta (prenájom od FNLP Košice) a aktuálne sú v prevádzke 4 samostatné parkoviská s podzemnou garážou a k dispozícii je celkovo 214 miest pre verejnosť a personál, ktoré sú majetkom ústavu.

Základom vzniku ústavu bolo Kardiocentrum ako súčasť FNsP na Tr. SNP 1 v Košiciach, ktoré kompletne vzniklo otvorením oddelenia Srdcovej chirurgie na jeseň 1997. Počet pacientov a potreba rozširovať ústav so svojou špecializovanou činnosťou viedla k delimitácii priestorov bývalého Kardiocentra a vzniku ústavu v roku 2003 s následnou transformáciou na akciovú spoločnosť v roku 2006, stále však v prenajatých priestoroch FNsP v Košiciach. Vznikol samostatný ústav s právnou a ekonomickou subjektivitou. Vlastnú budovu ústavu sme otvorili v roku 2009. Ukončenie výstavby vlastnej budovy ústavu a spustenie jej prevádzky v lete 2009 v cene 30 mil. 882 tis. EUR (plánovaný rozpočet 33 mil. 487 tis. EUR, t. j. úspora 2 mil. 605 tis. EUR) prinieslo pacientom ako aj zdravotníckemu personálu úplne novú kvalitu jednako poskytovania zdravotnej starostlivosti ako aj zamestnanie v moderných klimatizovaných priestoroch, nehovoriac o vysokej úrovni možností vykonávania pedagogickej, vedeckej a výskumnej činnosti.

Priestory v rámci FNsP, na Tr. SNP 1 v Košiciach, v ktorých sídlil ústav, boli v ekonomickom prenájme na piatich rôznych poschodiach, spolu nesúvisiacich a pre manažovanie a samotné poskytovanie komplexnej ZS neštandardných. Veľkým míľnikom bolo postavenie vlastnej budovy - obrázok dole.



Na základe potreby sa v priebehu ďalších troch rokov od otvorenia budovy VÚSCH, a. s. uvažovalo o rozšírení tejto novej budovy. Objektívne pozitívne skutočnosti viedli k prehodnoteniu situácie, že z dostavby sa začalo uvažovať o výstavbe ďalšej budovy a výsledkom bol návrh výstavby druhej časti ústavu pod názvom „Diagnostické, preventívne a výskumné centrum VÚSCH, a. s.“.

V roku 2015 bola vyhlásená nadlimitná verejná súťaž na zhotoviteľa stavby s výslednou cenou 5,595 mil. Eur. Z deviatich prihlásených uchádzačov vzišiel víťazný uchádzač po niekoľkých hodinách

trvajúcej elektronickej aukcii, pri ktorej bola znížená cena o sumu 1,85 mil. Eur. Tak vznikol predpoklad, že môže dôjsť k realizácii tohto výnimočného medicínskeho projektu s postupným otváraním jednotlivých pracovných činností.

V roku 2017 som sa zúčastnil na výberovom konaní do Predstavenstva nášho ústavu, kde som po niekoľkýkrát opakovane uspel a pokračoval som v pozícii predsedu Predstavenstva a generálneho riaditeľa spoločnosti. Ciele, ktoré som si vytýčil a boli súčasťou Projektu stratégie rozvoja ústavu v tomto období a odovzdal som ich vtedy v písomnej podobe, som pri písaní aktuálneho Projektu skontroloval a môžem konštatovať, že sa nie len že naplnili, ale vo veľa prípadoch aj prekročili dané očakávania.

Za obdobie posledných štyroch rokov od posledného výberového konania sme zahájili nové pracovné činnosti a otvorili nové pracoviská:

- II. Kardiologická klinika
- Klinika angiológie získala vlastné priestory
- CT pracovisko s najmodernejším a najvýkonnejším CT prístrojom spolu s neurovaskulárnou JIS ako aj novootvorenou neurologickou ambulanciou
- STROKE centrum s programom 24 / 7 ako druhé pracovisko na východe Slovenska
- Hybridná operačná sála
- Oddelenie laboratórnej medicíny
- Oddelenie funkčnej diagnostiky patriace pod I. Kardiologickú kliniku
- Nové špecializované ambulancie

V záujme nákladovej efektivity ústav zabezpečuje vo vlastnej aj ďalšie činnosti :

- centrálna sterilizácia (2010)
- upratovanie (2012)
- verejná lekáreň s individuálnou prípravou liekov so službami aj pre ústavnú zdravotnú starostlivosť
- RTG pracovisko (2010) a CT pracovisko (2018)
- Oddelenie laboratórnej medicíny (2019)



Počty CT vyšetrení pacientov sme od spustenia prevádzky, teda od konca roka 2018 doposiaľ navýšili až na ročné počty cca 4800 vyšetrení a vyšetrenia na oddelení laboratórnej diagnostiky až

na 650 000 za rok. Okrem vyššie uvedených skutočností týkajúcich sa investičného programu sme v rámci investícií na základe súhlasu jediného akcionára doplnili ústav o najmodernejšiu prístrojovú techniku z vlastných zdrojov, pri čom sme ušetrili veľké množstvo finančných prostriedkov na základe aplikácie nových postupov a štandardov v procesoch VO. S otvorením nových prevádzok došlo k navýšeniu vysoko kvalifikovaného personálu. Predpokladom rozvojových programov a stability ústavu bola jeho výborná, zdravá ekonomická kondícia, výsledkom čoho spoločnosť bola a je schopná realizovať investičné plány ako aj nemať žiaden záväzok po lehote splatnosti.

Na klinikách a oddeleniach boli vykonávané diagnostické a terapeutické výkony na vysokej tak kvantitatívnej, ako aj kvalitatívnej úrovni, každoročne sa zaviedli do praxe desiatky nových diagnostických a liečebných postupov.

Na pracoviskách prebiehala výučba tak pregraduálna ako aj postgraduálna, s veľkým množstvom zahraničných študentov. Naši zamestnanci sú hlavnými a krajskými odborníkmi MZ SR, členovia vedeckých rád, vo vedeniach odborných spoločností. Podieľali sme sa na veľkom množstve klinických štúdií, prednášok, publikácií, monografií, či iných učebných textov. Veľký kredit ústavu znásobuje skutočnosť, že sme mali nielen korektné zmluvné vzťahy s UPJŠ LF, ale takisto vedúci zamestnanci nášho ústavu vždy vzdávali úctu a boli poctení možnosťou kooperovať na viacerých projektoch s aktuálne najkvalitnejšou univerzitou v našom štáte.

Spoločnosť má dostatočné finančné prostriedky na účtoch spoločnosti, ktoré pokrývajú prevádzkové potreby a bežné výdavky, ako aj rozvojové projekty. Zásoby materiálu a tovaru optimálne zabezpečujú činnosť jednotlivých pracovísk, fakturujú sa len materiály, ktoré sa v danom okamihu spotrebovali. Nie cez systém objemných, netransparentných objednávok, nevyhovujúcich našim pracoviskám, a to najmä z hľadiska používania finančných prostriedkov. Pohľadávky firmy s mesačnou periodicitou sa premieňajú na likvidné prostriedky a neevidujeme žiadne významné položky po lehote splatnosti. Pred tri a pol rokmi sme zaviedli do praxe vnútropodnikové účtovníctvo pre exaktné prepočítavanie a kontrolu nákladov a výnosov rozpočítaných na jednotlivé nákladové ekonomické účtovné strediská s pravidelnou kontrolou skladov a medziskladov. O rok neskôr sme ako lídri v tejto oblasti začali v praxi implementovať systém vykazovania ekonomických faktorov a údajov v zmysle zavedenia systému DRG.

Vlastný kapitál VÚSCH, a. s. je dostatočne vysoký, čo svedčí o finančnej samostatnosti firmy. S cieľom rozšíriť svoju činnosť a zároveň čo najlepšie zužitkovať vlastné zdroje, spoločnosť využíva možnosť financovania cudzími zdrojmi formou čerpania úveru. Úverové zdroje sa v kontexte súčasných veľmi priaznivých podmienok s nízkym úročením javia pre spoločnosť ako veľmi výhodné.

Opakované a pravidelné stretnutia s vedúcimi zamestnancami nám umožňovali vopred rátať s jednotlivými investíciami, či už do obnovy prístrojovej techniky, upgradu ich softvérov ako aj nákupu najmodernejších medicínskych modalít na základe plánu vypracovaného vedúcimi zamestnancami pracovísk.

V súvislosti s nečakanou a veľmi nepriaznivou mimoriadnou situáciou vyvolanú vírusom COVID-19, o čom sa zmienim v samostatnej kapitole Projektu, sme zväžili všetky potenciálne negatívne dopady na ďalší vývoj hospodárenia a samotného fungovania spoločnosti. Ako zodpovedné vedenie spoločnosti už v prvých mesiacoch roku 2020 sme prijali mnoho preventívnych, hygienicko - epidemiologických a pracovnoprávných opatrení na zmiernenie negatívnych dopadov na zdravie a bezpečnosť pacientov a zamestnancov ústavu. Tieto opatrenia vyvolali zvýšenú mieru nákladov s reálnym dopadom na hospodársky výsledok.

3. POSKYTOVANIE A KVALITA ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

Poskytované výkony zdravotnej starostlivosti v našom ústave patria z hľadiska medicínskej náročnosti, ekonomických skutočností, ale aj celospoločenskej dôležitosti k najnáročnejším. Od začiatku vzniku ústavu na zelenej lúke sme postupne vychovávali našich vlastných odborníkov a postupne sme začlenili do klinickej praxe novovzniknuté tímy, vždy sme sa snažili o reálnu možnosť zastupiteľnosti jednotlivých tímov. Vzhľadom na náročnosť výkonov, ich veľké spektrum, rýchly nárast nových metodík bol to beh na dlhé trate a vzhľadom na výnimočnosť a postavenie ústavu nie každý zdravotnícky pracovník bol schopný sa prispôsobiť danému trendu a situácii. Aj napriek týmto zásadným ukazovateľom sa nám podarilo vybudovať silné tímy, zakladať nové, najmä klinické pracoviská. Podarilo sa nám pomer prichádzajúcich a odchádzajúcich zdravotníkov udržať s jasnou prevahou prichádzajúcich pracovníkov, napr. za poslednú dekádu odišlo 20 lekárov a prišlo viac ako 100 lekárov. Odchody špecialistov boli z dvoch hlavných dôvodov, skoro všetci z nich odišli do vedúcich funkcií do iných zdravotníckych zariadení, resp. do privátnej ambulantnej sféry.

Keďže ústav je prakticky výlučne financovaný zo zdrojov verejného zdravotného poistenia, rast počtu výkonov, ako aj zavádzanie ďalších nových medicínskych metodík a činností, boli priamo limitované finančnými možnosťami a veľmi často tvrdými rokovaniami a vyjednávania so zdravotnými poisťovňami. Vzhľadom na charakter činnosti nášho ústavu, jeho dôležitosť a poslanie evidujeme v poslednom období veľké množstvo aktivít zo strany privátneho sektora na vznik nie len ambulancií, či poskytovania jednodňovej zdravotnej, najmä chirurgickej starostlivosti, ale aj otváranie nových konkurenčných oddelení, ba až zdravotníckych zariadení. V súčasnosti náš ústav má stále prakticky monopolné postavenie pre región celého východného Slovenska charakterizovaný ako:

- špecializovaná nemocnica
- koncový poskytovateľ ZS
- zmluvný poskytovateľ všetkých troch zdravotných poisťovní : VŠZP, a. s., DÔVERA ZP, a. s. a Union ZP, a .s.

Prehľad počtu pacientov v rokoch 2015 - 2020, ktorým bola poskytnutá zdravotná starostlivosť :

Rok	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Hospitalizácie	14 107	13 824	13 616	13 728	16 679	11 737
Ambulantné vyšetrenia	68 823	70 525	73 722	72 292	76 492	40 954

Štatistika počtu pacientov

Ambulancie		Rok					
		2015	2016	2017	2018	2019	2020
Príjmová kancelária	001 201	160	165	182	170	170	104
ÚPS kardiológia	049 801	1 288	1 362	1 469	1 525	1 803	1 154
Angiológia	056 201	6 366	6 362	7 441	7 799	8 040	6 485
Cievna chirurgia	068 201	7 527	7 713	7 803	6 653	6 692	4 669
ÚPS cievna chirurgia	068 801	45	26	69	54	64	30
Kardiochirurgia	069 201	1 147	926	1 044	1 070	1 081	749
ÚPS kardiochirurgia	069 801	1	0	0	3	4	0
Kardiológia 1	049 201	4 937	5 151	4 990	4 869	4 425	3 354
Kardiológia 2	049 202	2 899	3 163	3 060	2 999	3 298	2 211
Arytmológia	049 203	16 381	17 232	17 050	17 315	17 042	11 904
Kardiológia 4	049 204	2 502	2 417	2 445	2 476	3 035	2 324
Kardiológia FD	049 205	10 312	10 276	9 672	7 708	7 628	6 424
Algeziológia	046 201	0	0	0	0	162	485
Psychológia	144 201	0	0	0	0	271	158
Neurológia	004 201	0	0	0	0	39	903
Spolu ambulancie		53 565	54 793	55 225	52 641	53 754	40 954

SVLZ		Rok					
		2015	2016	2017	2018	2019	2020
Dialyzačný stacionár	063 601	1 465	1 658	1 894	1 541	1 470	1 452
Intervenčná kardiológia	023 501	4 779	4 683	4 372	4 379	4 320	3 808
Intervenčná angiológia	023 502	1 837	1 667	1 701	1 855	1 741	1 670
CT	023 503	25	101	127	1 420	4 516	4 265
Intervenčná arytmológia	023 504	1 771	1 732	1 747	1 758	1 643	1 517
RTG	023 505	5 381	5 831	8 530	8 625	8 916	7 109
Intervenčná KCCH	023 506	0	60	126	73	132	118
Spolu SVLZ počty sú uvedené bez laboratórnych vyšetrení		15 258	15 732	18 497	19 651	22 738	19 939

Hospitalizácie		Rok					
		2015	2016	2017	2018	2019	2020
KAIM	025 101	1 356	1 413	1 416	1 368	1 358	1 209
Neuro Jim	025 102	0	0	0	0	29	65
KSCH	069 101	2 062	1 972	1 913	1 933	1 837	1 552
Kardiológia Loj	049 101	3 284	3 208	2 969	3 034	2 893	2 463
Arytmológia Loj	049 102	1 015	992	1 067	1 029	962	759
II. KK - Loj	049 103	0	0	0	3	314	178
Angiológia Loj	056 101	1 165	985	992	1 153	988	949
Angiológia Jis	056 102	467	406	396	476	450	399
II. KK - Jis	197 101	0	0	0	0	154	95
Arytmologická jednotka	278 101	1 360	1 428	1 388	1 470	1 392	1 273
Koronárna jednotka	278 102	1 248	1 197	1 155	1 258	1 176	1 057
KCCH - Loj	068 101	1 607	1 704	1 750	1 518	1 600	1 240
KCCH - Jis	668 101	543	519	570	486	526	498
Spolu hospitalizácie		14 107	13 824	13 616	13 728	13 679	11 737

Štatistika počtu výkonov

Ambulancie		Rok					
		2015	2016	2017	2018	2019	2020
Príjmová kancelária	001 201	470	475	488	432	437	280
ÚPS kardiológia	049 801	5 494	5 745	5 927	5 975	7 005	4 510
Angiológia	056 201	7 068	7 909	21 458	21 719	24 855	15 753
Cievna chirurgia	068 201	14 210	14 273	14 367	11 978	12 739	8 697
ÚPS cievna chirurgia	068 801	118	63	170	149	155	75
Kardiochirurgia	069 201	2 773	2 118	2 490	2 585	2 776	1 772
Úps kardiochirurgia	069 801	1	0	0	12	8	0
Kardiológia 1	049 201	13 020	13 549	12 645	11 749	10 586	7 211
Kardiológia 2	049 202	5 808	6 423	6 067	5 761	6 447	4 303
Arytmológia	049 203	41 690	42 355	43 268	44 467	43 607	31 492
Kardiológia 4	049 204	5 003	4 809	4 771	4 762	6 082	5 261
Kardiológia FD	049 205	40 721	40 665	37 328	29 364	28 907	26 356
Algeziológia	046 201	0	0	0	0	262	738
Psychológia	144 201	0	0	0	0	450	303
Neurológia	004 201	0	0	0	0	40	1 093
Spolu ambulancie		136 376	138 384	148 979	138 953	144 356	107 844

SVLZ		Rok					
		2015	2016	2017	2018	2019	2020
Dialyzačný stacionár	063 601	1 468	1 665	1 894	1 543	1 471	1 452
Intervenčná kardiológia	023 501	22 786	22 583	20 749	19 709	19 430	17 339
Intervenčná angiológia	023 502	22 325	27 391	16 333	19 387	17 908	17 560
CT	023 503	56	215	256	3 342	11 413	11 190
Intervenčná arytmológia	023 504	2 781	2 601	2 279	2 354	2 164	2 057
RTG	023 505	14 522	15 161	13 012	13 558	14 082	11 165
Intervenčná KCCH	023 506	0	341	449	234	397	371
Lab - Hematológia	031 501	0	0	0	0	39 596	68 775
Lab - Biochémia+XABL	024 501	0	0	0	0	254 676	513 327
Spolu SVLZ		63 938	69 957	54 972	60 127	361 137	643 236

Kvalitná zdravotná starostlivosť by mala viesť k optimálnemu zlepšeniu zdravia pacienta, zdôrazňovať zlepšenie zdravia a prevenciu ochorení, byť vykonaná včas, usilovať o informovanú kooperáciu a spoluúčasť pacienta v procese liečebnej starostlivosti, byť založená na prijatých princípoch lekárskej vedy a odbornom efektívnom využití správnej technológie a profesionálnych prostriedkov, byť poskytovaná s citlivosťou a so záujmom o blaho pacienta a byť dostatočne popísaná v lekárskej dokumentácii, aby umožnila pokračovanie starostlivosti. Sme hrdí, že aj pri veľkom spektre vykonávaných a medicínsky náročných výkonoch sťažnosti pacientov bolo prakticky minimálne.

Rok	2017	2018	2019	2020
počet dohľadov	7	8	3	9
dohľad s nedostatkom	0	0	0	0
sťažnosti spolu	2	1	0	2
opodstatnené	2	1	0	0

Spektrum zdravotných výkonov a metodík dokazuje, že ústav neustále napreduje. Klinické pracoviská každoročne zavádzajú do svojej praxe nové diagnostické a liečebné metodiky alebo postupy v rámci zvýšenia svojho kvalitatívneho štandardu. Vedenia kliník a oddelení predstavujú odbornú garanciu, že nastavený trend bude pokračovať, kvalita sa bude i ďalej zlepšovať a rozvíjať. Kvalita zdravotnej starostlivosti úzko súvisí aj s kvalitou súvisiacich obslužných činností, ktoré, ak to bolo možné realizovať, riešili sme vo vlastnej réžii :

- centrálna sterilizácia (2010)
- upratovanie (2012)
- verejná lekáreň s individuálnou prípravou liekov so službami aj pre ústavnú zdravotnú starostlivosť
- RTG pracovisko (2010) a CT pracovisko (2018)
- Biochemické a hematologické laboratórium (2019).

V ústave pracuje na vysokej úrovni aj oddelenie biomedicínskeho výskumu, ktoré v súčasnosti pracuje na 5 vážnych odborných okruhoch tém s produkciou veľkého množstva publikácií.

Rada pre vzdelanie funguje pravidelne, v ústave pôsobí celý rad profesorov, docentov či s PhD. titulom zamestnancov. Poskytovali sme finančné prostriedky na rozvoj vzdelania u zamestnancov, len za posledný rok ukončilo špecializačné štúdium 24 zamestnancov.

Po niekoľkoročných snahách sa v roku 2019 vedeniu ústavu podarilo u akcionára získať podporu na presadenie svojho dlhodobého cieľa - získať do dispozície nefunkčný hangár stojaci na susediacich pozemkoch v správe UNLP Košice, na ktorom je naplánovaná ďalšia investícia - výstavba III. budovy VÚSCH, a. s. - bohužiaľ aktuálne informácie od akcionára nemáme.

4. BEZPEČNOSŤ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

Veľmi špecifický charakter a monopolné postavenie ústavu v rámci nadregionálneho poskytovania ZS a vysoká citlivosť osobných údajov, ktoré ústav ako prevádzkovateľ pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti spravuje a uchováva vo svojich informačných systémoch, nám ukázal potrebu ich delikátneho zabezpečenia a ochrany v súlade s legislatívnymi požiadavkami Slovenskej republiky a EÚ.

Spoločnosť už od roku 2014 pri ochrane osobných údajov postupuje podľa interných pravidiel zavedených Bezpečnostným projektom VÚSCH, a. s., ktorý sme vždy priebežne aktualizovali. Na základe GDPR a nového zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov bola začiatkom roka spracovaná tzv. GAP analýza a prijaté nové Zásady ochrany osobných údajov VÚSCH, a. s. a s tým prijaté súvisiace zmeny interných smerníc.

Otvorením oddelenia laboratórnej diagnostiky laboratória a začatím činností laboratórných služieb v roku 2018 došlo zároveň k naplneniu zákonných požiadaviek k zaradeniu VÚSCH, a. s. do registra poskytovateľom zdravotnej starostlivosti a zaradenia základnej služby do zoznamu v zmysle zákona č. 69/2019 Z. z. o kybernetickej bezpečnosti. Aj v tomto prípade bola spracovaná GAP analýza a súvisiace opatrenia.

VÚSCH, a. s. ako zamestnávateľ dôsledne dodržiava svoje povinnosti vzhľadom na bezpečnosť zamestnancov - pravidelné kontroly pracovných podmienok externou pracovnou zdravotnou službou, výkon pravidelných preventívnych lekárskech prehliadok, očkovanie, poskytovanie osobných ochranných pracovných pomôcok, prijímanie opatrení či zmena postupov na základe záverov šetrenia pracovných úrazov a pod. Pokiaľ ide o bezpečnosť pacienta, boli od roku 2009 postupne prijaté desiatky dôležitých opatrení.

ISR sa v ústave vzťahuje na všetky činnosti s vplyvom na poskytovanie ZS, dopadom na životné prostredie, pracovné prostredie a uspokojenie potrieb pacientov.

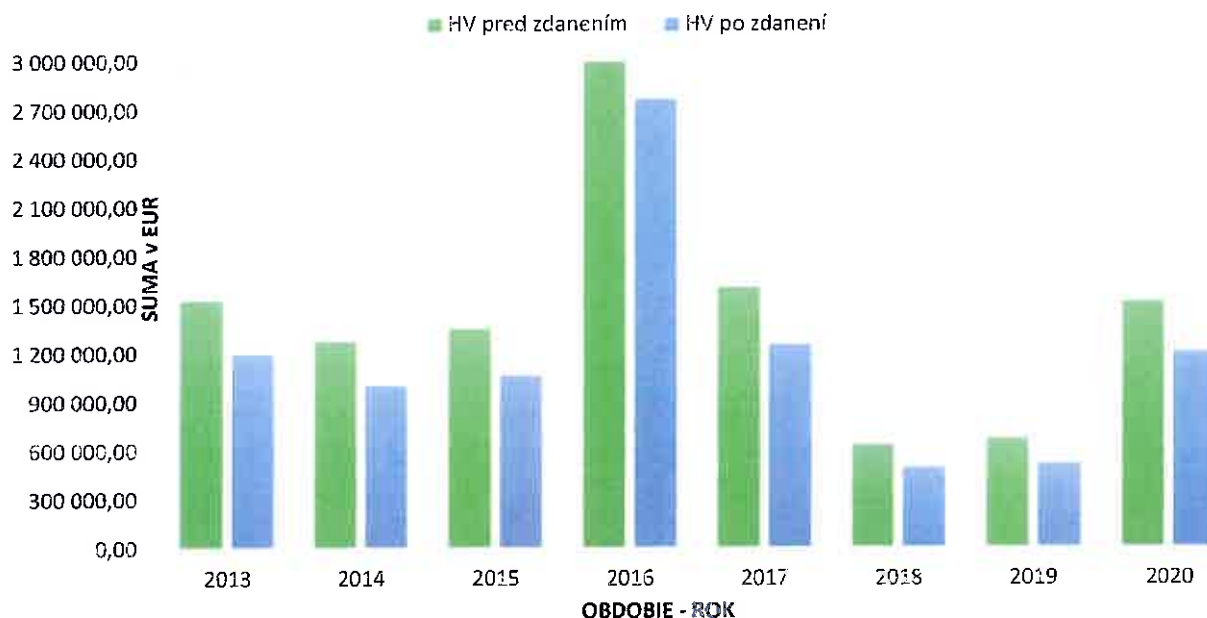
Sme držiteľmi certifikátov a noriem podľa ISO s úspešným recertifikačnými a dohľadovými auditmi.

5. EKONOMIKA

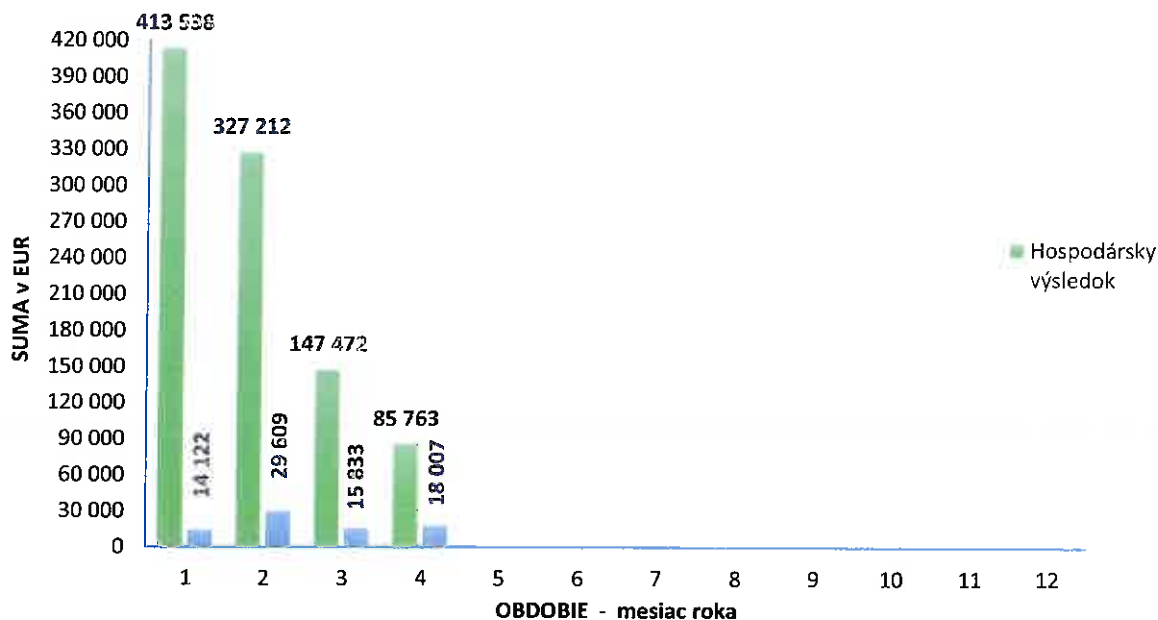
Jednotlivé čísla v tabuľkách a grafoch jasne poukazujú na ekonomickú silu a stabilitu ústavu. Ide o finančne zdravú spoločnosť.

Obdobie	HV pred zdanením	HV po zdanení	EBITDA	Splátky úveru s úrokmi	Zostatok úveru	Vyplatený 13. a 14. plat spolu
2012	1 161 702,00	1 146 162,00	4 890 759,00	1 102 015,86	10 293 844,00	175 832,00
2013	1 527 617,00	1 197 653,00	4 876 107,00	1 057 766,79	9 398 727,00	583 327,00
2014	1 277 621,59	1 002 414,05	4 054 485,00	1 045 253,81	8 503 610,00	830 527,00
2015	1 352 980,34	1 063 449,36	3 783 214,37	1 002 492,24	7 608 493,47	830 367,00
2016	3 516 308,17	2 772 099,07	4 949 977,18	953 195,60	6 713 376,51	1 336 884,00
2017	1 608 443,87	1 251 597,95	3 285 709,00	954 995,36	5 818 412,00	1 073 894,00
2018	635 790,61	491 494,44	2 620 326,00	552 960,40	10 727 664,00	711 084,00
2019	670 615,19	516 506,75	3 323 779,00	1 169 535,15	9 590 571,00	809 220,00
2020	1 515 924,67	1 203 253,61	4 502 753,64	1 165 983,42	8 453 460,99	1 050 000,00

Prehľad hospodárskych výsledkov podľa rokov



Vývoj HV r.2021 podľa mesiacov



Prehľad vyplatených výkonnostných bonusov zamestnancom za obdobie rokov 2012 – 2020

Rok vyplatenia odmeny	13. plat (resp. výkonnostný bonus vyplatený v lete)				14. plat (resp. výkonnostný bonus vyplatený v zime)					Spolu 13. a 14. plat
	predpis	počet zamestnancov ktorým bol vyplatený VB	hodnota odmeny bez odvodov	hodnota odmeny so zákonnými odvodmi	predpis	počet zamestnancov ktorým bol vyplatený VB	hodnota odmeny bez odvodov	hodnota odmeny so zákonnými odvodmi	hodnota odmeny bez odvodov	hodnota odmeny so zákonnými odvodmi
2012	x	x	x	x	nebol definovaný	558	130 246,00	175 832	130 246,00	175 832
2013	33% základnej mzdy	562	135 771,57	183 292	70% základnej mzdy	574	296 321,93	400 035	432 093,50	583 326
2014	50% základnej mzdy	609	231 272,09	312 217	80% základnej mzdy	611	383 933,00	518 310	615 205,09	830 527
2015	30% základnej mzdy	623	153 746,80	207 558	90% základnej mzdy	631	461 339,87	622 809	615 086,67	830 367
2016	75% základnej mzdy	635	420 851,73	568 150	100% základnej mzdy	647	569 433,00	768 735	990 284,73	1 336 884
2017	80% základnej mzdy	651	481 275,87	649 722	50% základnej mzdy	658	314 200,83	424 171	795 476,70	1 073 894
2018	35% dohodnutej mzdy	669	301 370	406 850	25% dohodnutej mzdy	744	225 359,00	304 234	526 729,00	711 084
2019	16% dohodnutej mzdy	784	155 540,06	209 220	42,9% dohodnutej mzdy	802	444 726,74	600 000	600 266,80	809 220
2020	26,62% dohodnutej mzdy	810	296 940,00	400 000	43,32% dohodnutej mzdy	815	481 158,11	650 000	778 098,11	1 050 000

6. PERSONÁLNA POLITIKA

Po delimitácii pôvodného Kradiocentra z FNsP Košice bol pôvodný stav zamestnancov 103. V súčasnosti je to 826 zamestnancov v rôznych pozíciách a funkciách.

Prehľad vývoja počtu zamestnancov za obdobie posledných 5 rokov :

Rok	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Počet zamestnancov	637	652	686	804	826	826

Údaje o vývoji skladby niektorých kategórií zamestnancov v rokoch 2017 až 2020:

Skladba zamestnancov VÚSCH, a. s.	2017	2018	2019	2020
Lekár	116	125	131	132
Sestra	259	294	299	300
praktická sestra	32	63	64	65
sanitár // podporný pracovník v zdravotníctve	103	120	118	120
ostatní ZP (laborant, RTG technik, nutričný terapeut, fyzioterapeut a pod.)	37	42	53	53
administratívny pracovník	81	84	83	78

2017	počet	priemerná dohodnutá mzda - Eur
lekári	116	2 108,00
sestry	259	1 140,00
nezdravotnícki zamestnanci	128	1 055,00

2018	počet	priemerná dohodnutá mzda - Eur
lekári	125	2 327,00
sestry	294	1 161,00
nezdravotnícki zamestnanci	138	1 113,00

2019	počet	priemerná dohodnutá mzda - Eur
lekári	131	2 523,00
sestry	299	1 165,00
nezdravotnícki zamestnanci	163	1 087,00

2020	počet	priemerná dohodnutá mzda - Eur
lekári	132	2 660,00
sestry	300	1 272,00
nezdravotnícki zamestnanci	160	1 150,00

2021	počet	priemerná dohodnutá mzda - Eur
lekári	136	2 865,00
sestry	295	1 357,00
nezdravotnícki zamestnanci	164	1 191,00

Uvedené počty zamestnancov ako aj priemerné dohodnuté mzdy sú udávané u vybraných pracovných kategórií k 1. 1. v danom roku.

Reálne mzdy v uvedených rokoch boli u týchto zamestnancov vyplatené cca 1,5 násobne vyššie ako uvádzajú vyššie uvedené tabuľky, pričom priemerný vek týchto zamestnancov bol v minulom roku 43 rokov.

7. PROCESY VEREJNÉHO OBSTARÁVANIA

Procesom VO v našom ústave sme venovali veľkú pozornosť, a to z viacerých dôvodov, najdôležitejším bola finančná úspora, transparentnosť vo využívaní verejných prostriedkov ako aj byť naďalej lídrom v implementácii nových zákonných noriem a postupov v procesoch VO. Proces elektronických aukcií sme zaviedli už v máji 2011 a v roku 2012 sme získali medzinárodné prestížne ocenenie FSA start. Ďalší e - nástroj sme zaviedli do praxe v septembri 2013 – Elektronický prieskum trhu formou zapečatených obálok s následnou elektronickou aukciou. Tretí nástroj sme implementovali o rok neskôr - Elektronický kontrakčný systém. Zaviedli sme elektronické sledovanie zákaziek na vyhodnotenie interného riadenia procesov VO.

Za implementovanie vlastných e-nástrojov VÚSCH, a. s. sme v roku 2015 získali prestížne medzinárodné ocenenie Čestného nákupu v kategórii Trend. Ziskom tohto ocenenia v čase medializovaných káuz v oblasti zdravotníctva bol záujem predstaviť odbornej verejnosti ZZ, ktoré transparentne a hospodárne nakladá s verejnými zdrojmi.

Pracovníci nášho ústavu sa aktívne podieľali od roku 2019 pri nastavení a implementácii EMA , EVO. V súčasnosti sa podieľame na testovaní a vytváraní šablón pre PTK , PT pre prevádzkovanie certifikovaného systému Josephine a využitiu nástroja Evoservis.

V rámci procesov VO sme dosiahli významné finančné úspory, napr. pri niekoľkohodinovej EA na stavbu druhej budovy ústavu z predložených 9 ponúk došlo k zníženiu ceny z pôvodných 7.5 mil. EUR s DPH na konečných 5,6 mil. EUR s DPH. Veľké finančné úspory sme dosiahli aj pri obstarávaní prístrojovej techniky – jednorovinný angiografický systém, multiosový RTG zobrazovací systém, echokardiografické prístroj, atď.

Počty VO podľa jednotlivých rokov / ako aj typy VO:

Rok	2017	2018	2019	2020	2021
počet požiadaviek z jednotlivých oddelení VÚSCH, a. s.	664	813	540	555	278*
počet ukončených nadlimitných a podlimitných zákaziek realizovaných cez vestník verejného obstarávania	11	12	16	10	4
počet ukončených podlimitných zákaziek realizovaných cez EKS	70	64	14	22	9
počet ukončených zákaziek realizovaných cez DNS	-	29	29	38	21
počet ukončených zákaziek s nízkou hodnotou	202**	35**	402	400	162
			461	470	196

* rok 2021 je rátaný do 27. 5. 2021

** ukončené len cez odd. VO (nie sú zahrnuté zákazky, ktoré realizovali oddelenia - sklad, prevádzka, lekáreň, IT)

DNS - Dynamický nákupný systém (zriadený v roku 2018)

8. ZDRAVOTNÉ POISŤOVNE

Odbor ZP je organizačne členený na referát metodiky DRG a referát spracovania výkonov zdravotnej starostlivosti. Jeho základnou časťou je zber a sekundárna kontrola vykázaných zdravotnej starostlivosti z jednotlivých pracovísk ústavu, spracovanie zúčtovacích dokladov a príprava podkladov pre fakturáciu do ZP. V rámci zavádzania úhradového mechanizmu podľa DRG zabezpečuje metodické usmerňovanie aktívnu podporu pri kódovaní hospitalizačných prípadov. V súčasnej dobe má ústav uzatvorené zmluvy o úhrade za poskytnutú ZS podľa rôznych mechanizmov:

VšZP,a. s. – prospektívny rozpočet s vyhodnocovaním čerpania podľa DRG

Dôvera,a. s. - prediktívny model

Union,a s. - limity podľa jednotlivých segmentov

Odbor ZP personálnym obsadením s ich odbornosťou je veľmi dôležitou súčasťou nášho ústavu. Úzko súvisí s nielen ekonomickými činnosťami, ale aj s medicínskymi. Jeho každodenná činnosť je úzko previazaná s činnosťou oddelení a kliník v zmysle plánovanej ZS, dodržiavania limitov a rozpočtov, dôležitá je jej kontrolná, konzultačná, revízna a najmä plánovacia činnosť. O možných plánoch rozvoja budem písať v kapitole 12 E.

9. ODBOR LEKÁRENSKEJ STAROSTLIVOSTI

Spoločnosť Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a. s., Košice zriadila Lekáreň VÚSCH v roku 2010 ako jednu z prvých verejných lekární, ktoré poskytujú lekárenskú starostlivosť verejnosti a zdravotníckemu zariadeniu ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktorá má 4 oddelenia - Oddelenie verejnej lekárne, Oddelenie klinickej farmácie, Oddelenie prípravy liekov, Oddelenie zdravotníckych pomôcok.

V súčasnosti poskytuje lekárenskú starostlivosť vrátane individuálnej prípravy liekov verejnosti a zdravotníckym zariadeniam ÚZS.

Hlavné činnosti :

1. Zabezpečuje kliniky a oddelenia ústavu liekmi, zdravotníckymi pomôckami, dezinfekčnými prostriedkami.
2. Výdaj liekov na lekárske poukazy.
3. Predaj liekov bez lekárskeho predpisu a predaj doplnkového sortimentu.
4. Odborný a poradenský servis.
5. Kompletizácia, triedenie a kontrola lekárskeho predpisu a lekárskeho poukazu pre ZP.
6. Vyhotovenie zúčtovacích a opravných zúčtovacích dokladov pre ZP.

10. PANDÉMIA OCHORENIA COVID - 19 A NÁŠ ÚSTAV

Infekcia koronavírusu, ktorá v marci minulého roka bola WHO označená za pandémiu, je stále prebiehajúca globálna pandémia spôsobená prenosom akútneho respiračného vírusu SARS-CoV-2. Vírus bol prvýkrát detegovaný v čínskom meste Wu-chan koncom roka 2019. Na Slovensku sa prvý prípad objavil v marci minulého roka, cca 390 000 osôb u nás bolo pozitívne testovaných a zomrelo viac ako 12 000 ľudí. Vo svete bolo viac ako 170 miliónov prípadov a zomrelo na túto infekciu skoro 3,6 milióna ľudí.

Tak ako v iných zdravotníckych zariadeniach, takisto aj u nás toto ochorenie nielen že obmedzilo, ale čiastočne zmenilo chod nášho ústavu, ale s tým, že primárne sme neprestali liečiť necovidových kardiovaskulárnych pacientov, ale ani tých ktorým sa infekcia, samozrejme, nevyhýbala. Okrem pacientov sme boli nútení okamžite prijať rózne opatrenia aj na ochranu personálu. K problematike sme pristupovali od začiatku veľmi zodpovedne, často nad rámec usmernení a príkazov vydaných vládou, či ÚVZ. Ako prví na Slovensku sme prijali komplexný balík opatrení – zavedenie triáže, karanténne dovolenky, zonáciu pohybu osôb v ústave, vytvorenie záložných špecializovaných tímov, prísnu ochranu kvalitnými ochrannými prostriedkami, prísny zákaz návštev ako aj otestovanie všetkých pacientov antigénovými testami. Táto nekompromisná prevencia v rámci príkazov GR a našej osvetvy nám umožnila dosiahnuť veľmi pozitívne výsledky v prvej fáze pandémie.

Vzhľadom na tú skutočnosť, že sme vyčlenili v druhej fáze pandémie druhú budovu ústavu ako červenú nemocnicu s reprofilizáciou hladkých a intenzívnych lôžok, pri čom z 211 celkových lôžok v ústave sme ich počet zredukovali na 170 lôžok. Boli sme schopní liečiť aj ťažko postihnutých pacientov vyžadujúcich pľúcnu ventiláciu aj bez základnej kardiovaskulárnej diagnózy. Na jednom z našich klinických pracovísk sme v spolupráci so slovenskou firmou vyrábajúcou ventilátory vyvinuli a mohli sme používať špeciálne typy ventilátorov, ktoré nám pomohli v kombinácii s vlastnou filozofiou liečby infekcie COVID - 19 zaznamenať vynikajúce výsledky, ktoré bolo vysoko nie len nad úrovňou Slovenska, ale aj v rámci sveta.

V rámci týchto skutočností sme zistili aj viaceré prevádzkové problémy, ktoré táto infekcia odkryla.

Zistili sme, že budova ústavu nie je až tak vhodne dispozične riešená na prevenciu zavlečenia a šírenia vzdušných nákaz a na ochranu pacientov a personálu pred COVID - 19 a bezpečnosť ústavu vyžaduje zavedenie dôsledných organizačných a hygienicko - epidemiologických opatrení.

Zistili sme nedostatky v procese upratovania a dezinfekcie vlastnou upratovacou službou - nedostatočné spektrum dezinfekčných prípravkov, nedostatočné znalosti správneho výkonu dezinfekcie, nedostatočnú údržbu upratovacích pomôcok, nevyhovujúce upratovacie vozíky, absentujúce profesionálne vedenie a nedostatočnú profesionálnu úroveň pracovníkov referátu upratovania.

Zistili sme nedostatočné vybavenie priestorov ústavu zariadeniami na hygienu rúk.

Zistili sme nízke vnímanie rizika šírenia vzdušnej nákazy u pacientov aj personálu, ktoré sa prejavovalo aj napr. nenosením prekrytia dýchacích ciest.

1. Identifikovali sme kritické miesta kríženia - prenášania vzdušných nákaz - príjmová ambulancia, spoločné čakárne pri ambulanciách, otvorené sály pre intenzívne lôžka - KAIM, JIS, KJ, denné miestnosti, šatne.

2. Vypracovali sme štandardy prevencie, včasného záchytu COVID - 19 a karanténnych opatrení: na triedenie pacientov, používanie OOPP, pre vyhľadávanie, diagnostiku a izoláciu pacientov s COVID - 19, vytvorili sme a zaviedli karanténny režim. Vypracovali sme interný semafor rizík a následných opatrení. Nami zavedené postupy sme následne našli zapracované v štandardoch vydaných MZ SR. Poskytli sme našim zamestnancom nepretržitú pomoc a podporu v súvislosti s COVID - 19. Účinnosť zavedených opatrení sa preukázala na tom, že sme ani v najkritickejších fázach nemuseli zásadne obmedziť prevádzku a boli sme schopní poskytovať životy zachraňujúcu starostlivosť pre našich primárnych pacientov.
3. Naštartovali sme proces odbornej profesionalizácie pracovníkov upratovania - RUS sme začlenili pod odborné vedenie profesionálom v oblasti hygieny a epidemiológie. Pred viacerými rokmi sme urobili správne rozhodnutie o upratovaní vlastnými zamestnancami (nie dodávateľsky) a pri nástupe infekcie COVID - 19 sme sa rozhodli urobiť ďalší ešte dôležitejší krok. Zaškolený profesionálny tím upratovacieho personálu sme zverili nemocničnému hygienikovi - verejnemu zdravotníkovi.

11. VÝZVY A ÚLOHY NA NASLEDUJÚCE OBDOBIE – OPTIMALIZÁCIA NEMOCNÍC

ÚSTAV PRE PACIENTOV, ZAMESTNANCOV, NOVÚ REFORMU A NIE PRE MÉDIÁ

V súčasnosti dochádza k plánovaným zmenám v systéme zdravotnej starostlivosti v SR, pri systéme optimalizácie nemocníc vychádzame z toho, že náš ústav spĺňa podmienky stanovené pre nemocnicu kategórie 4 - koncová úroveň. Na základe tejto skutočnosti moje zámery do budúcnosti musia vychádzať z týchto okolností, či už to sú investičné, medicínske alebo iné faktory. Optimalizácia nemocníc je určená zadelením podľa typu nemocníc, znížením akútnych lôžok ako aj vytvorením doliečovacích kapacít. Pevne verím, že aj v mojom projekte viem ponúknuť a priblížiť sa základným tézám novej koncepcie a mojimi návrhmi zaujať a tak získať finančné prostriedky z plánu obnovy, najmä na projektovú prípravu samotnú realizáciu, výstavbu a rekonštrukcie nemocníc – tretia budova ústavu, Rezidencia pri Srdci ako aj zavedenie odvážneho plánu v zmysle nového neurorehabilitačného centra, ktoré v súčasnosti na východe Slovenska absentuje. Samozrejme s tým úzko súvisí aj stabilizácia personálu, čo sme sa snažili už v minulosti riešiť nadštandardnými finančným ohodnotením zdravotníkov, 13. a 14. platom, rôznymi stabilizačnými prvkami, po odsúhlasení základnou odborovou organizáciou ako aj zabráneniu odchodu odborníkov zmluvnými platmi, za čo sme boli novým povereným vedením nelogicky a nesystematicky aj mediálne pranierovaní. Ako hlavný odborník MZ SR pre kardiochirurgiu som samozrejme osobne zainteresovaný na riešení o typoch výkonov, ktoré by sa mali vykonávať na rôznych úrovniach nemocníc.

12. INVESTIČNÉ ZÁMERY A VÍZIE ROZVOJA ÚSTAVU

A. TRETIA BUDOVA VÚSCH, a. s.

Racionálne rozhodovanie, vysoká efektivita práce, transparentné obstarávanie a efektívny nákup sú základom zdravej ekonomickej situácie, v ktorej sa VÚSCH, a. s. dlhodobo nachádza. Rozumné hospodárenie umožňuje vedeniu spoločnosti zabezpečiť **z vlastných zdrojov** systematickú modernizáciu zdravotníckej techniky, zavádzanie najmodernejších liečebných postupov. Strategickým zámerom bývalého manažmentu v stredno-dlhodobom horizonte bol ďalší rozvoj ústavu s cieľom vytvorenia centra kardiovaskulárnej medicíny európskych parametrov, ktoré bude poskytovať pacientom komplexnú diagnostiku, prevenciu, liečbu a následnú rehabilitáciu v celej šírke diagnostických a terapeutických modalít, ktoré súčasná kardiovaskulárna medicína pozná. Samozrejmosťou je aj zabezpečenie ťažiskových obslužných činností vo vlastnej réžii vo vysokej kvalite pri dodržaní maximálnej efektivity a využítí energeticke nenáročných a ekologicky „friendly“ technológií.

V období 2015 – 2019 bola v súlade s pôvodným projektom novej budovy VÚSCH, a. s. zrealizovaná druhá fáza výstavby - prístavba Diagnostického preventívneho a liečebného centra. Výstavba a kompletné vybavenie budovy bolo financované výlučne z podnikateľského úveru a vlastných finančných zdrojov. Už v priebehu realizácie prístavby bolo zrejmé, že pre finalizáciu konečného zámeru – komplexného európskeho kardiovaskulárneho centra, nebudú priestory II. budovy dostačujúce.

Od roku 2016 preto vedenie spoločnosti intenzívne komunikovalo s vedením rezortu, ako aj s vedením UNLP Košice o možnosti získania nehnuteľnosti – pozemky s nefunkčným hangárom, ktorý UNLP Košice dlhodobo nevyužívala, do vlastníctva VÚSCH, a. s. a možnosť podpory tohto zámeru zo strany MZ Slovenskej republiky ako jediného akcionára. V rámci rokovaní Dozornej rady VÚSCH, a. s. bol uvedený projektový zámer a princípy logistiky jeho realizácie opakovane detailne prerokované. Predseda dozornej rady ako zástupca jediného akcionára uviedol ako jediné možné riešenie získať predmetné pozemky do vlastníctva spoločnosti formou navýšenia základného imania spoločnosti (nepeňažný vklad) rozhodnutím jediného akcionára.

Vláda SR dňa 12.02.2020 schválila realizáciu projektu „Zvýšenie základného imania v akciových spoločnostiach poskytujúcich zdravotnú starostlivosť, v ktorých je vykonávateľom práv jediného akcionára Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky“, čo v prípade spoločnosti VÚSCH, a. s. predstavuje zvýšenie základného imania o celkovú sumu 2 480 000 Eur. Výška peňažných prostriedkov predstavuje 2 000 000,- Eur a nepeňažný vklad je stanovený v hodnote 480 000 Eur - pozri Uznesenie vlády SR č.72 z 12 .februára 2020, C 8.

V III. budove VÚSCH, a. s. sme plánovali v rámci poskytovania zdravotníckej starostlivosti otvoriť pracovisko magnetickej rezonancie (MR) s kompletným softvérovým vybavením na vyšetrenie srdca, veľkých ciev a mozgu. Spustením pracoviska kardio - MR skompletizujeme mozaiku nami poskytovaných neintervenčných diagnostických modalít .

V rámci analýzy spokojnosti pacientov s pobytom vo VÚSCH, a. s., je dlhodobo najproblematickejším ukazovateľom spokojnosť pacientov s poskytovanou stravou. Súčasťou projektu III. budovy je preto aj realizácia vlastnej kuchyne na zabezpečenie stravy pre pacientov aj pre personál. Otvorením vlastnej kuchyne dostane manažment ústavu nástroj na bezprostredný vplyv na kvalitu stravy a tým pádom spokojných pacientov – stravníkov. Pri vyhlásení súťaže v roku 2019 UNLP nespĺnila zákonné podmienky pre prihlásenie sa do súťaže. Na základe ďalšej skutočnosti

a to nespokojnosti zamestnancov týkajúcej sa stravy, bolo v roku rozdelené obstarávanie stravy na dodávateľa stravy pre pacientov a zvlášť pre zamestnancov. Opakovane sa zistili viaceré závažné nedostatky, preto mať vlastnú kuchyňu pre zamestnancov a pacientov sa javí ako veľmi dôležitá skutočnosť pre spokojnosť pacientov a kvalitné pracovné podmienky našich zamestnancov. V súvislosti s tým prebehli viaceré naše rozhovory s možnosťou stať sa dodávateľom stravy aj do iných zdravotníckych zariadení a nebyť závislí od externého či už zdravotníckeho alebo privátneho dodávateľa.

V priestoroch III. budovy je plánovaná aj prevádzka vlastnej práčovne. Situácia s kapacitou a kvalitou prania nemocničného bielizne je v regióne východného Slovenska kritická, efektívne riešenie vidíme v zabezpečení ekologického a energeticky nízko nákladového prania vo vlastnej réžii. Projekt vlastnej kuchyne a práčovne je koncipovaný s víziou kapacitnej možnosti ponúknuť tieto služby aj iným zdravotníckym zariadeniam v regióne. Opakovane s víťazom súťaže na pranie bielizne bola vyslovená nespokojnosť, ako aj problematickosť nájsť konkurencie schopných iných dodávateľov. Niekoľkokrát sme museli vystaviť zmluvnú pokutu pre viacero problémov, ktoré sa vyskytli. Takisto investícia do vlastnej práčovne po prieskumoch v iných nemocniciach sa ukázala ako efektívna s možnosťou poskytnutia tejto služby aj iným odberateľom.

Neustály rozvoj ústavu logicky prináša aj narastajúcu potrebu na skladové priestory, ako aj kancelárske priestory pre administratívnych pracovníkov. Projekt III. budovy rieši umiestnenie a štruktúru nových skladových priestorov v súlade s logistikou VÚSCH, a. s.

Celková predpokladaná investícia III. budovy aj s technológiami predstavuje 10,44 mil. Eur s DPH.

Efektívne, pravidelnými auditmi kontrolované hospodárenie, procesne nastavené riadenie a špičkový personál sú garanciou, že finančný aj nefinančný vklad štátu do VÚSCH, a. s., bude rozumným krokom dobrého hospodára, ktorý prinesie obyvateľom regiónu východného Slovenska tak viac, čo do počtu, ako aj vyššiu kvalitu poskytovanej zdravotnej starostlivosti.

VLÁDA SLOVENSKEJ REPUBLIKY



UZNESENIE VLÁDY SLOVENSKEJ REPUBLIKY

č. 72

z 12. februára 2020

k Zvýšeniu základného imania v akciových spoločnostiach poskytujúcich zdravotnú starostlivosť, v ktorých je vykonávateľom práv jediného akcionára Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

Číslo materiálu: 3387/2020

Predkladateľ: predseda vlády poverený riadením Ministerstva zdravotníctva SR

Vláda

A. schvaľuje

- A.1. Zvýšenie základného imania v akciových spoločnostiach poskytujúcich zdravotnú starostlivosť, v ktorých je vykonávateľom práv jediného akcionára Ministerstvo zdravotníctva SR,

B. súhlasí

- B.1. s použitím štátnych finančných aktív vo výške 14 mil. eur v správe Ministerstva financií SR ako peňažný vklad štátu na zvýšenie základného imania akciových spoločností so 100% majetkovou účasťou štátu poskytujúcich zdravotnú starostlivosť, v ktorých je vykonávateľom práv jediného akcionára Ministerstvo zdravotníctva SR v zmysle materiálu podľa bodu A.1.,
- B.2. s použitím majetku vo vlastníctve štátu, ako nepeňažného vkladu vo forme nehnuteľného majetku, na zvýšenie základného imania akciových spoločností so 100% majetkovou účasťou štátu poskytujúcich zdravotnú starostlivosť, v ktorých je vykonávateľom práv jediného akcionára Ministerstvo zdravotníctva SR, v zmysle materiálu podľa bodu A.1., v prípade, že Ministerstvo financií SR udelí predchádzajúci súhlas na jeho použitie v zmysle ustanovenia § 13a ods. 5 písm. b) zákona č. 278/1993 Z. z. o správe majetku štátu v znení neskorších predpisov;

C. ukladá

ministromi financií

- C.1. uvoľniť zo štátnych finančných aktív finančné prostriedky vo výške 14 mil. eur v správe Ministerstva financií SR v prospech kapitoly Ministerstva

VLÁDA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

zdravotníctva SR ako peňažný vklad štátu na zvýšenie základného imania akciových spoločností so 100% majetkovou účasťou štátu poskytujúcich zdravotnú starostlivosť, v ktorých je vykonávateľom práv jediného akcionára Ministerstvo zdravotníctva SR v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

do 27. februára 2020

- C.2. notifikovať žiadosť o poskytnutie štátnej pomoci Európskej komisii pre akciové spoločnosti so 100% majetkovou účasťou štátu poskytujúcich zdravotnú starostlivosť, v ktorých je vykonávateľom práv jediného akcionára Ministerstva zdravotníctva SR v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

bezodkladne

členovi vlády poverenému riadením Ministerstva zdravotníctva SR

- C.3. vykonávajúc pôsobnosť valného zhromaždenia v spoločnosti Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. prijať rozhodnutie jediného akcionára, ktorým zvýši základné imanie Národného ústavu srdcových a cievnych chorôb, a.s. peňažným vkladom vo výške 5 mil. eur v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

do 30 dní od doručenia výsledku notifikácie žiadosti o poskytnutie štátnej pomoci Európskej komisii podľa bodu C. 2., ktorým bude umožnené zvýšiť základné imanie v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

- C.4. vykonávajúc pôsobnosť valného zhromaždenia v spoločnosti Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. prijať rozhodnutie jediného akcionára, ktorým zvýši základné imanie Stredoslovenského ústavu srdcových a cievnych chorôb, a.s. peňažným vkladom vo výške 2 mil. eur v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

do 30 dní od doručenia výsledku notifikácie žiadosti o poskytnutie štátnej pomoci Európskej komisii podľa bodu C. 2., ktorým bude umožnené zvýšiť základné imanie v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

- C.5. vykonávajúc pôsobnosť valného zhromaždenia v spoločnosti Nemocnica Poprad, a.s. prijať rozhodnutie jediného akcionára, ktorým zvýši základné imanie Nemocnice Poprad, a.s. peňažným vkladom vo výške 2 mil. eur v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

do 30 dní od doručenia výsledku notifikácie žiadosti o poskytnutie štátnej pomoci Európskej komisii podľa bodu C. 2., ktorým bude umožnené zvýšiť základné imanie v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

- C.6. vykonávajúc pôsobnosť valného zhromaždenia v spoločnosti Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. prijať rozhodnutie jediného akcionára, ktorým zvýši základné imanie Východoslovenského ústavu srdcových a cievnych chorôb, a.s. peňažným vkladom vo výške 2 mil. eur v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

do 30 dní od doručenia výsledku notifikácie žiadosti o poskytnutie štátnej pomoci Európskej komisii podľa bodu C. 2., ktorým bude umožnené zvýšiť základné imanie v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

- C.7. vykonávajúc pôsobnosť valného zhromaždenia v spoločnosti Východoslovenský onkologický ústav, a.s. prijať rozhodnutie jediného akcionára, ktorým zvýši základné imanie Východoslovenského onkologického

VLÁDA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

ústavu, a.s. peňažným vkladom vo výške 3 mil. eur v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

do 30 dní od doručenia výsledku notifikácie žiadosti o poskytnutie štátnej pomoci Európskej komisie podľa bodu C. 2., ktorým bude umožnené zvýšiť základné imanie v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

- C.8. vykonávajúc pôsobnosť valného zhromaždenia v spoločnosti Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s. prijať rozhodnutie jediného akcionára, ktorým zvýši základné imanie Východoslovenského ústavu srdcových a cievnych chorôb, a.s. nepeňažným vkladom vo výške 480 000,00 eur v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

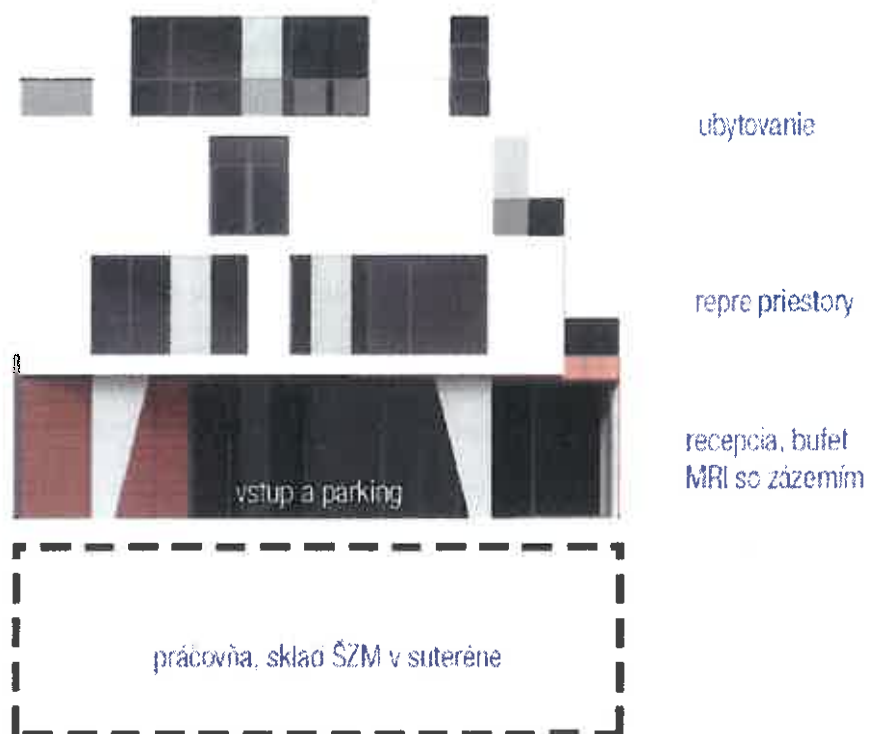
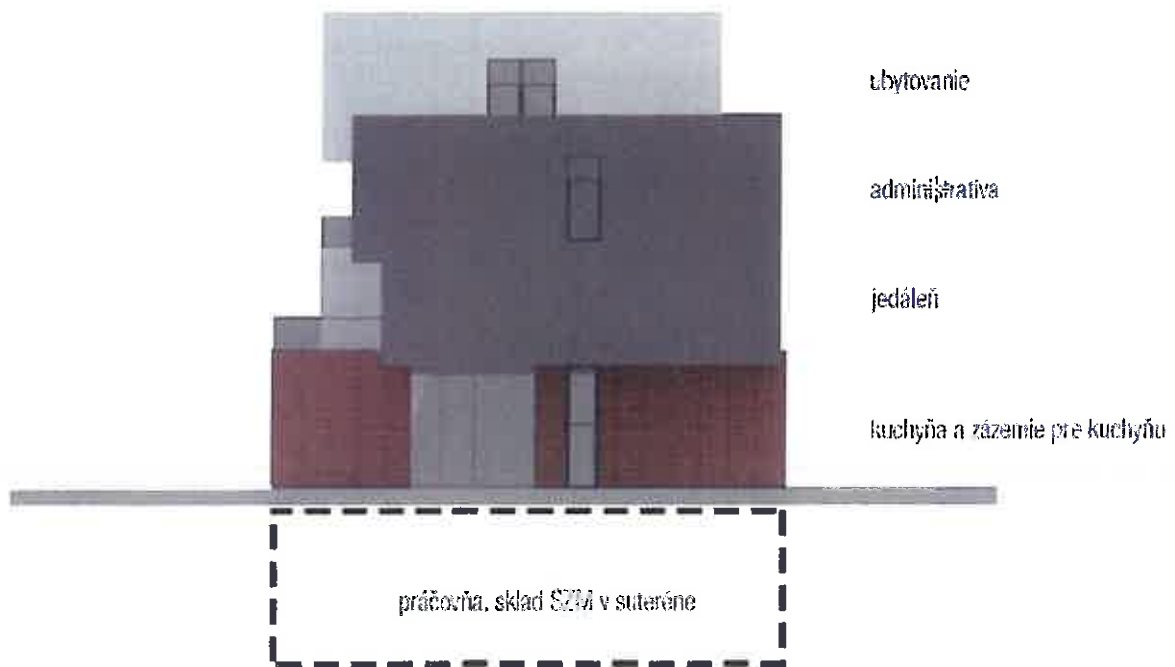
do 30 dní od doručenia výsledku notifikácie žiadosti o poskytnutie štátnej pomoci Európskej komisie podľa bodu C. 2., ktorým bude umožnené zvýšiť základné imanie v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

- C.9. vykonávajúc pôsobnosť valného zhromaždenia v spoločnosti Východoslovenský onkologický ústav, a.s. prijať rozhodnutie jediného akcionára, ktorým zvýši základné imanie Východoslovenského onkologického ústavu, a.s. nepeňažným vkladom vo výške 4 190 000,00 eur v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

do 30 dní od doručenia výsledku notifikácie žiadosti o poskytnutie štátnej pomoci Európskej komisie podľa bodu C. 2., ktorým bude umožnené zvýšiť základné imanie v zmysle materiálu podľa bodu A.1.

Vykonajú: člen vlády poverený riadením Ministerstva zdravotníctva SR
minister financií







V priebehu roku 2020 sme opakovane písomnou formou ako aj ústne na Dozorných radách našej akciovej spoločnosti žiadali stanovisko akcionára k danému Uzneseniu vlády ako aj k začatiu realizácie súťaže na architektonickú štúdiu a následne projektovú dokumentáciu.

B. NEUROREHABILITAČNÉ CENTRUM VÚSCH, a. s.

Cievna mozgová príhoda (CMP) je vo svete treťou najčastejšou príčinou úmrtia ľudí.

CMP je závažné ochorenie, pri ktorom dochádza k poškodeniu mozgového tkaniva nedokrvením, alebo krvácaním do mozgu. Už dávno neplatí, že je to ochorenie týkajúce sa len ľudí vo vyššom veku. Žiaľ, aj u nás na Slovensku, už postihuje aj mladšie ročníky vo veku od 20 do 44 rokov.

Na toto ochorenie zomiera dvakrát viac ľudí ako na srdcový infarkt.

Podľa štatistík Národného centra zdravotníckych informácií (NCZI), zomrie na mŕtvicu každý deň štrnásť ľudí. Predstavuje to každú dvanástu ženu a každého jedenásteho muža na Slovensku. V prepočte zomrie na cievnu mozgovú príhodu každý desiaty Slovák. Je to najviac invalidizujúce ochorenie v súčasnosti. Pripúta na lôžko až tretinu pacientov, ktorí potrebujú po zvyšok života opatrovateľskú starostlivosť. Mnohí z nich sa opäť učia rozprávať či chodiť.

Štatistiky NCZI za obdobie ostatných 10 rokov vykazujú v súvislosti s ochoreniami CMP alarmujúce čísla. V období ostatných 10-tich rokov pred COVID – 19 pandemickou krízou, bolo na Slovensku ročne hospitalizovaných na ochorenie CMP priemerne 27 803 pacientov. Z toho na

oddeleniach FBLR bolo ročne hospitalizovaných priemerne iba 1 664 pacientov, s priemerným počtom 13,5 dní hospitalizácie, čo predstavuje priemerne ročne 6 hospitalizácií bez prekladu na každých 100 poskytnutých hospitalizácií. Z vyššie uvedených štatistík predstavuje ročne iba 2,96 kúpeľných liečení na každých 100 hospitalizácií bez prekladu. Priemerne ročne je poskytnutých iba 823 kúpeľných liečení kúpeľnej starostlivosti v rámci týchto diagnóz.

Tieto alarmujúce štatistiky vysvetľujú prečo na Slovensku z celkového počtu úmrtí predstavuje každý desiaty Slovák pacienta po CMP. Liečime a rehabilitujeme málo.

V našom ústave sme spustili intervenčný program liečby CMP, tzv. STROKE program s vykonávaním mechanickej trombektómie pred dvoma rokmi. Kvôli tomuto programu boli zriadené lôžka, vznikla Neurovaskulárna JIM a takisto sa využívala na tento účel tak angiologická intervenčná, ako aj hybridná operačná sála. Za toto obdobie dvoch rokov sme hospitalizovali a intervenčne vyriešili viac ako 80 pacientov, pričom v minulom roku podľa oficiálnych čísiel NCZI sme vykonali najviac týchto výkonov z kardiovaskulárnych ústavov v SR. V súčasnosti tento program vykonávame v režime 24 / 7. Pre celý región východného Slovenska sú iba dve takéto centrá, historicky funguje oveľa dlhšie a aj s väčším počtom výkonov pracoviisko v UNLP Košice.

Keďže Slovensko nemá Národný program prevencie proti cievnyim príhodám a radi by sme zachránili čo najviac pacientov, musíme optimalizovať manažment poskytovania zdravotnej starostlivosti po CMP, najmä tej ústavnej.

I. Odôvodnenie bezprostredného poskytovania tretej fázy ústavnej rehabilitačnej liečby pacientom po CMP v liečebni umiestnenej v klimatickom mieste Štós, to je v zdravotníckom zariadení umiestnenom v klimatickom mieste s uznanými klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie podľa zákona č. 538/2005 Z. z.

V meste Štós s uznanými klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie aj tohto ochorenia poskytuje zdravotnícke zariadenie KÚPELE ŠTÓS, a. s., dva druhy ústavnej a ambulantnej zdravotnej starostlivosti. Prvou je ústavná a ambulantná kúpeľná zdravotnú starostlivosť poskytovaná prírodnými liečebnými kúpeľmi a tou druhou je poskytovaná ústavná zdravotná starostlivosť v liečebni.

Takto sa dosiahlo znásobenie účinnosti poskytovanej ústavnej zdravotnej starostlivosti v liečebni o účinok pôsobenia prírodného liečivého zdroja. Liečebňa je totiž priamo umiestnená v uznanom klimatickom mieste. Garantuje to dosiahnutie vysokej úrovne úspešnosti liečby. Kúpele Štós sú umiestnené v najkvalitnejšom prírodnom prostredí mimo devastáčnych civilizačných pôsobení urbanizovaného sídelného mestského územia.

Umiestnenia liečebne do uznaného klimatického miesta vhodného na liečenie znásobuje pojem komplexnosti pri poskytovaní ústavnej zdravotnej starostlivosti. Liečebňa Kúpeľov Štós využíva na jednej strane zdravotné liečebné účinky uznanej klímy, na druhej strane aj 140 - ročné skúsenosti s poskytovaním kúpeľnej rehabilitačnej zdravotnej starostlivosti. Tieto skúsenosti sú nevyhnutné na dosiahnutie efektu poskytovanej ústavnej rehabilitačnej liečby pacientom po CMP vo fáze liečby po ukončení akútnej, ako aj subakútnej fázy liečenia.

Myšlienka projektu zdravotnej starostlivosti, ako je spojenie poskytovania akútnej a subakútnej fázy ústavnej zdravotnej starostlivosti pacientom po CMP poskytovaná klinickými zdravotníckymi zariadeniami s bezprostredným následným preložením pacienta z lôžka VÚSCH, a. s., alebo iného zdravotníckeho zariadenia do liečebne garantuje vysokú úroveň úspešnosti liečby. Zároveň to môže priniesť vysokú celospoločenskú prospešnosť prinavrátením pacienta späť do pracovného pomeru.

Toto spojenie môže garantovať vysokú mieru dosiahnutia takej úrovne úspešnosti liečby, ktorá prinesie aspoň sebaobslužnosť pacienta po CMP, čo prinesie opäť vysokú úsporu verejných financií v sociálnej oblasti. Projekt je nespochybniteľným predpokladom možného dosiahnutia vysokého celospoločenského prospechu a efektívnosti vynaložených financií z verejného zdravotného poistenia. Veľmi dôležitým faktorom projektu je aj tá skutočnosť, že vzdialenosť z mesta Košice, v ktorom sa nachádzajú dve STROKE centrá, do spomínaných kúpeľov je iba 43 km.

ii. Návrh rozsahu poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti pacientom po CMP v liečebni Kúpeľov Štós.

V minulosti už bola na Slovensku úspešne poskytovaná táto forma následnej zdravotnej starostlivosti pacientom po CMP vo vybraných liečebných kúpeľoch.

Poskytovaná bola do 4 týždňov po vybraných ortopedických a srdcovocievnych operačných zákrokoch a do 2 týždňov od poskytovaných operácií chrbtice.

Na základe zrušenia mnohých lôžkových rehabilitačných oddelení v nemocniciach a tiež kvôli obmedzenej lôžkovej kapacite Národného rehabilitačného centra Kováčová, ako aj pre jeho iné prioritné zameranie v ňom na poranenia miechy, amputácie a rehabilitáciu po polytraumách, dochádza v súčasnosti k zlyhávaniu poskytovania adekvátnej komplexnej rehabilitačnej starostlivosti pacientom po prekonaní CMP, čo platí aj pre prípady s ľahším a stredne závažným postihnutím.

Práve poskytnutie adekvátnej a včasnej rehabilitačnej starostlivosti môže pacientovi dlhodobo zlepšiť jeho celkovú kvalitu života, zabezpečiť sebestačnosť a zlepšiť kognitívne, ako aj psychické poruchy a poruchy reči.

Poskytovanie takejto ústavnej zdravotnej starostlivosti v zdravotníckych zariadeniach typu prírodných liečebných kúpeľov a v kúpeľných liečebniach pri tomto ochorení, umožňuje aj cieleňú edukáciu na prevenciu recidívy ochorenia a výskytu možných komplikácií.

Poskytovanie ústavnej zdravotnej starostlivosti v liečebni Kúpeľov Štós bude treťou fázou rehabilitácie po ukončení subakútnej fázy.

Cieľom komplexnej rehabilitácie v liečebni Kúpele Štós bude:

1. Podpora návratu mozgových funkcií (motorických, senzitivných, sensorických, kognitívnych).
2. Prevencia sekundárnych porúch nervového a pohybového systému (napr. bolesť a stuhnutie až subluxácia ramena na paretickej strane, sekundárne parézy periférnych nervov najmä HK a iné).
3. Riešenie čiastočnej inkontinencie.
4. Docielenie maximálne nožnej dosiahnuteľnej sebestačnosti nácvikom denných činností a aktívneho pohybu s použitím kompenzačných pomôcok, nácvik používania kompenzačných pomôcok - cieleňú ergoterapia.
5. Pri reziduálnom trvalom postihnutí nácvik substitučných mechanizmov na zlepšenie sebestačnosti.
6. Rehabilitácia reči a kognitívnych porúch.
7. Edukácia, to je:
 - a) vytvorenie podmienok pre začlenenie pacienta do pracovného / rodinného života, motivácia pacienta k aktívnemu prístupu k riešeniu zdravotných problémov,
 - b) prevencia recidívy ochorenia,

- c) najbližších príbuzných,
- d) sociálna rehabilitácia,
- e) liečba pridružených ochorení, ktoré ovplyvňujú celkový zdravotný stav pacienta.

Pri nástupe na ústavnú liečbu v liečebni Kúpele Štós bude dôležité v prvých 2 dňoch vykonať klinické vyšetrenie a testovanie pacienta a stanovenie prioritných cieľov (prípadne ich kombinácií). Stanovenie intenzity rehabilitácie - lekár FBLR, neurológ, fyzioterapeut, logopéd, psychológ, fyzioterapeut a ergo terapeut.



V predchádzajúcom období sme opakovane tak listom, ako aj osobne oslovili nášho jediného akcionára ohľadne odkúpenia dvoch budov štátom v mieste kúpeľov Štós a daním týchto nehnuteľností do vlastného imania našej spoločnosti. Boli vypracované stavebno - technické ako aj znalecké posudky pozemkov, liečebného domu Tatranka ako aj budovy Inhalatória a vykonaná vyššie uvedená základná štúdiá rekonštrukcie budov, ako aj jeho prepojenia. Samozrejme, riešila sa aj personálna otázka a v neposlednom rade aj ekonomická rentabilita a návratnosť tejto investície, pri ktorej kúpa nehnuteľnosti s pozemkami, rekonštrukcia s vybavením je v sume cca 1,7 mil. Eur s DPH.

C. REZIDENCIA PRI SRDCI - UBYTOVANIE PRE ZAMESTNANCOV VÚSCH, a . s.

Jednou z hlavných úloh reformy rezortu zdravotníctva je udržanie a stabilizácia zdravotníckeho personálu. Okrem finančných benefitov, ktoré sme v minulosti realizovali, čo malo za následok stabilizáciu a nízku fluktuáciu personálu, sú nevyhnutné aj nefinančné benefity, kde najväčšie slabiny v súčasnosti vidím v ubytovacej kapacite pre našich zdravotníkov, ktorí často dochádzajú za prácou z celého regiónu východného Slovenska. Jedným z nosných pilierov investičných plánov je aj výstavba ubytovne v blízkosti ústavu, ktorú som pracovne nazval Rezidencia pri Srdci. Ide o trojsatelitnú

budovu s funkciou ubytovania formou malometrážnych bytov pre kapacitu 72 osôb - 36 bytov. Predpokladaný investičný zámer s občianskou vybavenosťou je v cene zhruba 3,3 mil. Eur s DPH.



D. ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ A PERSONÁLNA OTÁZKA

Ústav ako jediný vysokošpecializovaný ústav v regióne východného Slovenska poskytuje komplexnú špecializovanú kardiovaskulárnu starostlivosť. Je nevyhnutné, aby aj do budúcnosti sme mali postavenie garanta kvality poskytovanej ZS. Nezamerať sa len na kvantitu, ale hlavne na ďalší rozvoj nových diagnostických a liečebných techník, najmä v súčasnosti vo svete preferovaných špecifických intervenčných, operačných a hybridných výkonov. Veľký dôraz je nevyhnutné klásť aj na rozvoj preventívnej kardiológie, ktorá je v súčasnosti pod odbornou garanciou prednostu II. KK. Nevyhnutná je výchova špecialistov v daných odboroch a ich zastupiteľnosť. Finančné ohodnotenie musí byť nadštandardné s rôznymi aj nefinančnými benefitmi - preplácanie vzdelávania, rôzne odborné podujatia, kongresy. Potrebuje zlepšiť komunikáciu s regionálnymi lekármi, najmä cez fungovanie elektronického objednávanie pacientov.

E. EKONOMICKÁ OBLASŤ, ZDRAVOTNÉ POISŤOVNE

- vzhľadom na charakter spoločnosti každoročný ekonomický výsledok – spoločnosť musí byť v zisku s finančnými prostriedkami na účtoch spoločnosti
- nemať žiadne faktúry a ani záväzky po lehote splatnosti, pravidelne splácať bankový úver a byť aj naďalej dôveryhodným partnerom

- kontrola plánovaných výkonov a spotreby ŠZM v súvislosti s akútnou zdravotnou starostlivosťou v závislosti od charakteru ústavu, bez tvorby nadlimitov nad rámec dohodnutých finančných zmluvných objemov
- prehodnotenie stavu zmlúv so ZP na pravidelnej báze, exaktná analýza oprávnených finančných nárokov spoločnosti
- použitie zdravotníckych pomôcok na mieru - EXOVASC
- pripraviť ročnú dávku kalkulačných nákladov ústavu
- v rámci AŠN odborne participovať na postupnej kultivácii DRG
- sledovanie a manažovanie skutočných nákladov a výnosov
- zlepšiť plánovací a monitorovací proces pre optimálne využitie kapacít
- supervízne techniky
- identifikácia netypických prípadov
- v spojení s citlivou personálnou politikou vysoké mzdové ohodnotenie najmä zdravotníckych zamestnancov, špecialistov a expertov v jednotlivých medicínskych činnostiach, odolať ekonomickému tlaku a ponukám z privátneho zdravotníckeho sektora
- v spolupráci a na základe žiadostí z jednotlivých našich kliník nájsť vhodnú kombináciu investícií hlavne do medicínskej technológie, jednak pri opotrebovaní prístrojov, jednak kráčať s dobou a pri nevyhnutnou dopĺňaní najmodernejšou prístrojovou technikou, zabrániť strate excelentnosti a výnimočnosti
- správne kódovanie výkonov, analyzovať a zvoliť vhodný produktový mix, ktorý zabezpečí zvýšenie CMI
- reklasifikácia historicky daných relatívnych váh, ktoré aktuálne nezohľadňujú náročnosť špecializovanej liečby
- pripočítateľné položky DRG v rámci ŠZM, mali by byť uhrádzané nad rámec platby za hospitalizačný prípad
- v oblasti osobných nákladov zamerať sa na variabilnú zložku a riadenie nadčasov
- ak to umožní legislatíva, rokovať s dodávateľmi o možnom systéme bonusov, či už množstevných alebo za včasnú úhradu
- zavedenie spoplatenia výkonov - napr. výberu operátora
- zvýšiť príjem z podnikateľskej činnosti – verejná lekáreň, do budúca predaj a rozvoz stravy či pranie bielizne
- zintenzívniť kontrolu nákladových stredísk
- ekonomické ukazovatele riešiť systémom tzv. dash boardov
- doplnenie klinických protokolov o ekonomický modul
- procesné riadenie a kontrola riadenia liečby
- digitalizácia dokumentov
- rozvoj analytického centra

F. PROCESY VO

- skrátenie doby prípravy zákazky po jej samotné vyhlásenie
- nevyhnuté zabezpečenie softvéru, ktorý by plnil funkciu dokument manažment systému
- zabezpečenie modulu na VO, ktorý by zabezpečoval všetky činnosti súvisiace s podporou prípravy podkladov pre VO
- zlepšenie elektronizácie interných procesov VO
- nový modul na prehľadnenie a evidenciou zmlúv a objednávok s možnosťou čerpania finančných prostriedkov
- prepojenosť jednotlivých modulov s NIS
- aktualizovať katalóg prípadových paušálov
- pripočítateľné položky nepokrývajú všetky prípady poskytovania výkonov ZS
- hranice pre štandardný hospitalizačný prípad nepokrývajú všetky prípady poskytovania ZS
- chýbajú niektoré výkony, ktoré sa v praxi už vykonávajú
- zmena kódovania diagnóz MKCH 10
- zmeny procesov spracovania niektorých výkonov a postupov do úhrad

G. OBLASŤ PREVÁDZKY

- prioritou by mal byť pravidelne kontrolovaný servis a údržba majetku vo vlastníctve ústavu
- dodržiavanie termínov revízií tak hnutelného, ako aj nehnuteľného majetku
- hľadanie optimálnych foriem pozáručného servisu medicínskej techniky
- ukončenie elektrických revízií budovy, antistatických podláh a realizovať hygienickú maľbu
- zabezpečenie generálnej opravy výtahov v prvej budove ústavu
- zaviesť jednotný integrovaný systém správu majetku
- jednotné úložisko servisných správ

H. KYBERNETICKÁ BEZPEČNOSŤ

- od roku 2019 sme poskytovateľom základnej služby v rámci Zákona č. 69/2018 Z .z. o kybernetickej bezpečnosti
- zosúladenie spoločnosti so zákonnými povinnosťami
- príprava auditu kybernetickej bezpečnosti
- školenia zamestnancov najmä so zameraním na problematiku možných kybernetických útokov
- zvýšenie bezpečnosti v rámci softvérovo - hardvérového vybavenia spoločnosti
- využívanie konzultácií s Národným centrom kybernetickej bezpečnosti a odd. kybernetickej bezpečnosti MZ SR
- príprava spoločnosti na bezpečnú prácu na diaľku
- pravidelné testovanie spoločnosti, čo robí v prípade tvrdého kybernetického útoku

13. COVID - 19

1. Potrebujeme sa dôsledne pripraviť na možnú 3. vlnu pandémie COVID - 19 (a iné vzdušné nákazy) - aktualizáciou existujúcich štandardov prevencie, vyhľadávania, izolácie a karantény; optimalizáciou umiestnenia a počtov prístrojov na dezinfekciu vzduchu s účinkom na ničenie vírusov; zariadení na hygienu rúk; vytvorením rezerv OOPP proti COVID - 19; dezinfekčných prípravkov.
2. Zvýšiť počet izolačných boxov pre rizikových pacientov na intenzívnych pracoviskách: KAIM, JIS, KJ.
3. Aktualizovať kompetenčný poriadok, ktorý bude určovať, ktoré kritické činnosti na jednotlivých úrovniach krízovej situácie vykonávať a ktoré delegovať, či pozastaviť.
4. Zefektívniť komunikačný systém oznamovania informácií bez nutnosti opakovaného zapisovania údajov.
5. Posilniť odborný tím pracovníkov v oblasti hygieny a epidemiológie pre posilnenie kapacít pre neustály dohľad nad dodržiavaním opatrení
6. Aktualizovať a skvalitniť prevádzkové poriadky so zameraním na vyššiu prevenciu nozokomiálnych nákaz so zameraním na prevenciu vzdušných nákaz.
7. Je nevyhnutné pokračovať v procese zvyšovania kvality hygieny, v sprísnení a skvalitnení harmonogramu upratovania a dezinfekcie.
8. Zaviesť systém internej kontroly mikrobiologickej bezpečnosti odborným kontrolným orgánom - RNHE. Stery z prostredia nemajú vykonávať sestry, či laik-vedúci upratovania bez vzdelania, nie sú trénovaní na odber sterov z prostredia, nie je to ich odbornosť.
9. RUS musí mať odborné vedenie skúseným odborníkom v oblasti hygieny a epidemiológie. A to z toho dôvodu, že hygienicko-epidemiologická bezpečnosť ústavu je tak silná ako jej najslabšia časť. Najslabším článkom je tím neprofesionálnych pracovníkov - upratovačiek, pod laickým vedením osobami bez odbornej spôsobilosti na oblasť hygieny a epidemiologickej bezpečnosti ako aj bez odbornosti v manažmente a v administrácii procesov. Kvalita práce upratovačiek ovplyvňuje hygienicko-epidemiologickú bezpečnosť každej operačnej sály, každého intenzívneho pracoviska, vyšetrovne, patientskej izby, sprchy, každého miesta v ústave, nesmie byť v rukách neprofesionálnej osoby.
10. Progresívne nemocnice kladú dôraz na dôslednú prevenciu nozokomiálnych nákaz, aby dosiahli zníženie nákladov na hospitalizáciu a zvýšenie bezpečnosti pacientov prostredníctvom profesionalizácie a zaistenia vysokej odbornosti každej organizačnej zložky ústavu - aj úseku upratovania.

14. OKAMŽITÉ OPATRENIA

1. Stabilizovať situáciu v ústave, po príchode nového vedenia je atmosféra v ústave neprijateľná, komunikácia so zamestnancami je veľmi slabá, príchodom nastala atmosféra strachu, nechuti chodiť do práce, nariadenia GR sa často opakovane menia a rušia, samovymenovaní obaja medicínski riaditelia zasahujú, často neodborne, do chodu kliník.
2. Prinavrátiť organizačnú štruktúru do pôvodného racionálneho stavu, zmeny v organizačnej štruktúre nepomáhajú chodu ústavu, práve naopak, primárnym z cieľov je rozdávanie funkcií blízkym ľuďom a sebe samým povereným členom predstavenstva.
3. Navrátiť nadštandardné vzťahy z minulého obdobia aspoň do roviny korektných vzťahov s UPJŠ LF a samotnou UPJŠ v Košiciach.
4. Dodržiavanie Smernice BOZP – 08 a príkazu GR č. 3 / 2012 k dodržiavaniu zákazu fajčenia vo VÚSCH, a. s. na pracoviskách a v celom areáli niektorými členmi nového povereného vedenia.
5. Najdôležitejšie a veľmi aktuálne – zabrániť plánovanému odchodu veľkého počtu špecialistov aj z pozícií prednostov, primárov z ústavu (čo sa už aktuálne deje), o čom bol opakovane písomne informovaný akcionár. Jednoznačne s tým súvisiaca aj motivačná politika pre zamestnancov, najmä špecialistov a výnimočných odborníkov v odboroch, pri ktorých je nedostatok týchto pracovníkov v SR a samozrejme aj zdravotných sestier – nadštandardné platy, 13. a 14. bonus, zmluvné platy, ako aj nefinančné benefity.
6. Pokračovať v začatých investičných projektoch, nie svojvoľná neracionálna zmena pre zmenu a nehrať hru na dojem (napr. myšlienka budovania nákladného a nerentabilného heliportu v areáli ústavu – v tesnej blízkosti areálu je funkčný heliport, reálna potreba počtu letov pre ústav je ročne do 20 !!, intímna blízkosť obytnej zóny, atď.).
7. Aktualizovať webovú stránku ústavu, samozrejme bez kontroverzných textov, ktoré nepatria na pôdu zdravotníckeho zariadenia
8. Urobiť reálny verejný odpočet práce nového vedenia po viac ako 100 dňoch ich fungovania na čele ústavu po stránke odbornej, ekonomickej, personálnej, vzdelávacej.
9. Ukončiť mediálne útoky nového vedenia, ktoré majú veľmi ďaleko od skutočnosti, poškodzujú spoločnosť, zamestnancov a zneisťujú pacientov, zväziť nevyhnutnosť mediálneho poradcu a hovorkyne, ich prijatie do pracovného pomeru bolo vykonané ako jeden z prvých krokov súčasného vedenia, určite nie na zlepšovanie poskytovania ZS. K tomuto bodu by som rád uviedol pár tvrdení, ktoré umocňujú moje vyššie uvedené konštatovania. Na tohtoročnej júnovej Dozornej rade nášho ústavu predložilo nové poverené vedenie ústavu členom Dozornej rady viaceré dokumenty, jedným z nich bola aj Výročná správa za rok 2020 - vypracovaná novým vedením a odsúhlasená týmito členmi Predstavenstva, pri čom hodnotili rok 2020, teda fungovanie a činnosť ústavu za bývalého vedenia, na čele ktorého som stál v ťažkom covidovom období. Ich tvrdenia vo VS absolútne vyvracajú ich vyjadrenia smerom k fungovaniu ústavu, ktoré poskytli, najmä bulvárnej tlači:
 - str. 34 Výročnej správy (VS) : Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a. s. je známy progresívnym zavádzaním nových diagnostických a liečebných postupov, čo ho udržiava na vysokej kvalitatívnej úrovni, aj z európskeho pohľadu.
 - str. 43 VS: vyhodnotenie Dotazníkov spokojnosti hospitalizovaných pacientov za rok 2020 naďalej potvrdzuje spokojnosť pacientov so službami poskytovanými v našom

zdravotníckom zariadení napriek zavedeným opatreniam a obmedzeniam v súvislosti s pandémiou COVID – 19.

- str. 44 VS : Mzdová politika spoločnosti pozitívne prispieva k celkovej efektívnosti hospodárenia spoločnosti a spokojnosti zamestnancov. Výška miezd je stanovená Mzdovým predpisom v 15-tich platových triedach a je výsledkom dohody medzi vedením spoločnosti a základnou odborovou organizáciou
- str. 44 VS : Najväčší nárast zamestnancov bol zaznamenaný v pracovnej pozícii sestry (+ 15), lekár (+ 8) a sanitár a podporný pracovník v zdravotníctve (+ 15).
-
- str. 96 : Zároveň pri sledovaní vybraných ukazovateľov je fakt, že VÚSCH, a. s. je finančne zdravá spoločnosť s prevyšujúcou mierou vlastného kapitálu nad cudzím. Disponuje prebytkom likvidity, ktoré vhodne investuje, čo v budúcnosti bude mať zároveň pozitívny vplyv na vývoj rentability kapitálu.
- Str. 97 : Výsledky analýz rentability, likvidity a bilančných pravidiel jednoznačne svedčia o tom, že spoločnosť VÚSCH, a. s. sa nachádza v dobrej finančnej situácii a pôsobí ako finančne zdravá a dlhodobo stabilná.

Rád by som podotkol, že tieto citované vyjadrenia z VS, ktoré predkladalo nové vedenie spoločnosti, boli predložené členom Dozornej rady, pričom ich odporučili všetci členovia Dozornej rady na schválenie akcionárovi ako súčasť dokumentov na Valné zhromaždenie, ktoré bude hodnotiť vo svojich viacerých bodoch rok 2020.

15. ZÁVER

Od prvého výberového konania od založenia VÚSCH, a. s. od roku 2003 som stál na čele nášho ústavu do 4. 2. 2021, keď som bol okamžite a bez udania dôvodu z funkcie predsedu Predstavenstva a generálneho riaditeľa odvolaný. Prešiel som úspešne všetkými výberovými konaniami, ktoré vyhlásil jediný akcionár za rôznych vlád. Pri predošliých Projektoch rozvoja spoločnosti som sa snažil predložiť racionálne vízie, ciele a stratégie a čas ukázal, že sa nám tieto plány podarilo v praxi realizovať. Na čele ústavu som bol 17 rokov a takisto som viedol od začiatku vzniku kliniku Srdcovej chirurgie, získal som titul profesor a 3 a pol roka som vykonával funkciu prodekana UPJŠ LF. Rád by som poukázal na tú skutočnosť, že okrem bohatých manažérskych skúseností som aj odborne pripravený a takisto mi je veľmi blízke akademické prostredie, ktoré je nevyhnutnou a pevnou súčasťou činnosti nášho ústavu.

Racionálne a s plnou vážnosťou si uvedomujem, že najvyššia manažérska funkcia v ústave nie je večná a doživotná. V súčasnej aktuálnej nepriaznivej situácii v ústave je nielen mojím právom, ale najmä povinnosťou zabojsovať v transparentnom výberovom konaní o post jedného z členov Predstavenstva a svojou odbornosťou, znalosťou prostredia a hlavne autoritou, ktorú v ústave požívam, upokojiť danú situáciu a vrátiť ústav na miesto, kde vždy patrilo, byť jedným z lídrov v poskytovaní zdravotnej starostlivosti v SR.

Prof. MUDr. František Sabol, PhD., MPH, MBA