

# Outsourcing usług technicznych w służbie zdrowia – szanse i możliwości

W wyniku reformy służby zdrowia zmieniły się zasady finansowania placówek medycznych. Jednym ze sposobów obniżania kosztów działalności okazało się wykorzystywanie firm zewnętrznych do realizacji usług niemedyceńskich, a związanych z działalnością szpitali.

W wyniku reformy służby zdrowia zmieniły się zasady finansowania placówek medycznych. Jednym ze sposobów obniżania kosztów działalności okazało się wykorzystywanie firm zewnętrznych do realizacji usług niemedyceńskich związanych z działalnością szpitali.

Jako pierwsze pojawiły się prywatne firmy ochroniarskie, następnie – sprzątające oraz zajmujące się obsługą pralni i zbiorowego żywienia. Obecnie standardem jest powierzanie firmom zewnętrznym realizacji usług technicznych, administracyjnych i informatycznych. Wiele szpitali wydzieli także prowadzenie laboratoriów oraz pracowni diagnostycznych.

Głównym celem outsourcingu jest zwiększenie skuteczności i efektywności prowadzonej działalności poprzez skoncentrowanie się zakładu macierzystego na działalności kluczowej, decydującej o konkurencyjności oraz perspektywach rozwoju. Coraz większa swoboda doboru i warunków współpracy z partnerami pozwala uzyskać dostęp do specjali-

stycznego *know-how*. Outsourcing prowadzi więc do lepszej realizacji celów ekonomicznych: zwiększenia przychodów, redukcji kosztów i ograniczenia ryzyka ekonomicznego prowadzonej działalności.

Analizując potencjał outsourcingu w służbie zdrowia należy określić pozamedyczne koszty pobytu pacjentów w placówkach. Chodzi tu o koszty żywienia, prania, sprząkania, wywozu nieczystości, zużycia energii elektrycznej, ciepła, paliwa oraz pozostałych materiałów niemedyceńskich. Wyszczególnienie tych kosztów znajduje się w tabeli poniżej.

Szacunkowa kwota usług pozamedycznych pacjentów wynosi niemal 4 mld zł, co stanowi 18 proc. całkowitych kosztów działania szpitali. Podobny udział kosztów występuje w placówkach niepublicznych.

Udział kosztów związanych z dostawą energii elektrycznej i ciepła oraz obsługi technicznej szpitala stanowi 40–50 proc. całości kosztów pozamedycznych. Stanowi to zakres

Wyszczególnienie kosztów niemedyceńskich pobytu pacjentów w publicznych placówkach szpitali w 2003 r.

Wyszczególnienie	Wartość [tys. zł]	Udział procentowy
koszty personelu niemedyceńskiego (obsługa)	1 102 560,00	28,59
zużycie energii elektrycznej i ciepła	611 229,61	15,85
żywienie pacjentów	307 290,00	7,97
paliwo	126 396,00	3,28
zużycie pozostałych materiałów	805 432,60	20,89
koszty pozostałych usług niemedyceńskich	903 286,36	23,42
razem	3 856 194,57	100,00

Materiał źródłowy: *Finansowanie ochrony zdrowia w Polsce – raport Ministerstwa Zdrowia, Warszawa, grudzień 2004 r.*

działalności firm outsourcingowych, w tym przede wszystkim, eksploatacji i konserwacji:

- kotłowni zapewniającej podstawowe i awaryjne potrzeby grzewcze szpitala,
- instalacji elektrycznych, grzewczych, wentylacyjnych, klimatyzacyjnych i wodociągowych,
- rezerwowego zasilania szpitala w energię elektryczną,
- infrastruktury budowlanej obiektu.

Wydzielenie obsługi technicznej pozwala ograniczyć koszty związane z jej funkcjonowaniem. Szacuje się, że zastosowanie outsourcingu usług technicznych pozwala na obniżenie kosztów o 10–25 proc.

Dodatkowo firma zewnętrzna może zmodernizować lub rozbudować istniejące systemy grzewcze i klimatyzacyjne. Może również wziąć na siebie koszty inwestycji związanej z modernizacją, jak i ryzyko związane z zakupem urządzeń, wdrożeniem oraz prze-

szkoleniem pracowników. Przykładem takiego rozwiązania jest modernizacja systemu grzewczego na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie. W celu obniżenia kosztów produkcji ciepła dla potrzeb grzewczych i technologicznych Dalkia Polska SA wybudowała i sfinansowała w całości nowoczesną kotłownię wodno-parową o mocy 21,6 MW oraz zmodernizowała 39 węzłów ciepłowniczych. Spłata inwestycji jest uwzględniona w kosztach produkcji ciepła produkowanego przez Dalkię.

Outsourcing jest jedną z metod uzdrowienia sytuacji finansowej placówek medycznych. Podjęcie współpracy musi być jednak poprzedzone wnikliwą analizą oraz badaniem skuteczności i elastyczności działania oraz realnych korzyści. Na koniec, umowy powinny zapewnić ciągłość realizacji wydzielonych funkcji. Warunkiem powodzenia jest wypracowanie układu partnerskiego, uwzględniającego wzajemne cele i interesy. ■

# Menedżer Zdrowia Prenumerata 2007

Wśród osób, które do 30 listopada br.  
zamówią roczną prenumeratę *Menedżera Zdrowia*  
rozlosujemy nagrody!



Od 2007 r. tylko dla prenumeratorów  
bezpłatny dostęp do ok. 7000 art. w Internecie

~~130,00 zł~~ – 80,00 zł za 10 numerów w 2007 r.

[www.termedia.pl](http://www.termedia.pl)

Prenumerata 2007  
termedia  
wydawnictwo

Czasopismo można zamówić: / dzwoniąc: +48 61 822 77 81 w. 24 / wysyłając faks: +48 61 822 77 81 w. 21 /  
wysyłając e-mail: [prenumerata@termedia.pl](mailto:prenumerata@termedia.pl)

Wydawnictwo Termedia, ul. Wenedów 9/1, 61-614 Poznań, tel./faks +48 61 822 77 81, [www.termedia.pl](http://www.termedia.pl)