

**PROTOKÓŁ Z POSIEDZENIA RADY SPOŁECZNEJ  
SZPITALA REJONOWEGO IM. DR. JÓZEFA ROSTKA W RACIBORZU  
W DNIU 3 GRUDNIA 2013 R.**

Lista obecności na posiedzeniu:

- Przewodniczący Rady Społecznej – Adam Hajduk
- Członkowie Rady Społecznej - Abrahameczyk Brygida, Feliksiak Janusz, Kandora Dariusz, Kuśmierz Elżbieta, Wojnar Tadeusz, Nowacka Ludmiła, Winiarski Ryszard,
- Dyrekcja Szpitala Rejonowego - Ryszard Rudnik, Włodzimierz Kącik,
- Kierownik Referatu Spraw Społecznych Starostwa - Kasprzak Aleksander,
- Przedstawiciele Związków Zawodowych działających przy Szpitalu Rejonowym:  
Związek Zawodowy Lekarzy, N.S.Z.Z Solidarność, Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych, Związek Zawodowy Laboratoriów,

Porządek posiedzenia:

1. otwarcie obrad,
2. stwierdzenie prawomocności obrad,
3. przyjęcie protokołu z dnia 5 listopada 2013 r.,
4. podjęcie uchwały nr 9/2013 Rady Społecznej Szpitala Rejonowego w Raciborzu w sprawie zaopiniowania *Korekty Planu Finansowego na rok 2013* Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu,
5. podjęcie uchwały nr 10/2013 Rady Społecznej Szpitala Rejonowego w Raciborzu w sprawie zaopiniowania *Planu Finansowego na rok 2014* dla Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu,
6. sprawy bieżące: aktualna sytuacja finansowa placówki,
7. wolne wnioski,
8. zamknięcie obrad.

Przebieg posiedzenia:

**Ad.1**

Posiedzenie w dniu 3 grudnia 2013 roku powitaniem zebranych, otworzył Przewodniczący – Adam Hajduk

### **Ad.2, Ad.3**

Po sprawdzeniu prawomocności obrad (8 członków)

Przewodniczący poddał pod głosowanie protokół z ostatniego posiedzenia

Za – 7 członków

Wstrzymał się – 1 członek

Rada przy jednym głosie wstrzymującym się przyjęła protokół z posiedzenia z dnia 5 listopada 2013 roku.

### **Ad.4**

Przewodniczący Adam Hajduk – przypomniał, iż na ostatnim posiedzeniu była omawiana przez Dyrektora Uchwała nr 9/2013 dotycząca zaopiniowania Korekty Planu Finansowego na rok 2013 Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu, zwrócił się do zebranych czy są jeszcze jakieś zapytania do niniejszej uchwały.

Pan Tadeusz Wojnar – przypomniał o pytaniach, które były zadane na ostatnim posiedzeniu, w związku z nieobecnością Pana Przewodniczącego dotyczące środków finansowych ze sprzedaży nieruchomości szpitalnych na rzecz Szpitala. Zgodnie z deklaracją Pana Starosty te pieniądze mają trafić na rzecz Szpitala.

Przewodniczący Adam Hajduk – pieniądze ze sprzedaży w całości mają trafić na rzecz Szpitala, już w części trafiły, pozostałe części będą trafiały sukcesywnie jak tylko będą prawne możliwości. W chwili obecnej szpital otrzymał już 2 mln zł w formie pożyczki długoterminowej. Decyzja została podjęta na Zarządzie. Jeżeli będą jakieś potrzeby inwestycyjne sukcesywnie w miarę możliwości środki będą przekazywane na rzecz Szpitala (Powiat może tylko i wyłącznie przekazywać środki na cele inwestycyjne nie ma innych możliwości prawnych). Na dzień dzisiejszy to, co zostało przekazane, to kwota ponad 800 tys. zł, w m-cu grudniu zostaną przekazane 2 mln zł i pozostaje jeszcze kwota około 1 mln 150 tys. zł, które w najbliższym okresie Starostwo przekaże, jak tylko takie możliwości prawne się pojawią.

Pan Tadeusz Wojnar – środki finansowe na inwestycję nie załatwiają kwestii. Inwestycje w Szpitalu są w tej chwili na dosyć zadowalającym etapie w chwili obecnej Szpital ma inne potrzeby. Jeżeli inne organy są w stanie skierować, środki na bieżącą działalność to, dlaczego nie można u nas tego zrobić.

Przewodniczący Adam Hajduk - jedyną prawną możliwością jest przekazanie środków na inwestycję.

Pan Tadeusz Wojnar – na jakiej podstawie taka opinia.

Przewodniczący Adam Hajduk – jest to zgodne z prawem polskim. Inną możliwością jest pokrycie straty, jeśli Szpital ma straty powyżej amortyzacji wtedy ustawowo organ prowadzący pokrywa straty albo przekształca Szpital w spółkę. Co do formy przekazania środków są już uzgodnienia z Dyrektorem Szpitala.

Pan Tadeusz Wojnar – poprosił o przedstawienie szczegółów tych uzgodnień, kwot i formy ich przekazania,

Przewodniczący Adam Hajduk- ponownie przekazał, iż kwota w wysokości 2 mln zł w formie pożyczki długoterminowej zostanie przekazana na cele Szpitala,

Pan Tadeusz Wojnar – czy będą to środki przeznaczone na inwestycje,

Przewodniczący Adam Hajduk - zwrócił się do Dyrektora o wyjaśnienie, na co będzie przekazana pożyczka,

Dyrektor Ryszard Rudnik – te środki mogą zostać przekazane na poprawę płynności finansowej,

Pan Tadeusz Wojnar - zwrócił się z zapytaniem do Pana Przewodniczącego czy udzielona szpitalowi pożyczka będzie umorzona,

Przewodniczący Adam Hajduk - najpierw musi powstać zadłużenie, potem wniosek, a w następnej kolejności możemy mówić o umorzeniu, są to pieniądze Powiatu i decyzja, co do umorzenia należy do niego.

Pani Elżbieta Kuśmierz - decyzja, co do umorzenia pożyczki nie należy do Pana Starosty trudno teraz domagać się odpowiedzi,

Pan Tadeusz Wojnar - wyraził swoje niezadowolenie, nie zgadza się z tym, że o umorzeniu nie decyduje Starosta. Jedną pożyczkę w br. Starostwo udzieliło już Szpitalowi,

Przewodniczący Adam Hajduk – była, to pożyczka krótkoterminowa, jak co roku, – którą Szpital otrzymuje w styczniu, a oddaje w grudniu, w ciągu roku budżetowego,

Pan Tadeusz Wojnar – czy Szpital odda w grudniu tę pożyczkę,

Przewodniczący Adam Hajduk – wyjaśnił, że pożyczka krótkoterminowa będzie przekształcona w długoterminową, czyli te pieniądze zostają w Szpitalu,

Pani Maria Kroll (Związek Zawodowy Solidarność) – w jakim okresie Szpital będzie musiał spłacić przyznaną pożyczkę długoterminową,

Przewodniczący Adam Hajduk – na wniosek Dyrekcji Szpitala pożyczkę należy spłacić do końca przyszłego roku tj. 2014,

Po zakończonej dyskusji Przewodniczący Adam Hajduk poddał pod głosowanie Uchwałę nr 9/2013 Rady Społecznej Szpitala Rejonowego w Raciborzu w sprawie

zaopiniowania Korekty Planu Finansowego na rok 2013 Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu,

ZA – 7 członków

Przeciw - 1 członek

Rada przy jednym głosie przeciw pozytywnie przyjęła Uchwałę nr 9/2013.

#### **Ad. 5**

Przewodniczący Adam Hajduk - przypomniał, iż na ostatnim posiedzeniu była omawiana Uchwała nr 10/2013 w sprawie zaopiniowania Planu Finansowego na rok 2014 dla Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu, zapytał obecnych czy jest potrzeba jakiś wyjaśnień, bądź uzupełnień.

Pytań nie było Przewodniczący Adam Hajduk poddał pod głosowanie Uchwałę nr 10/2013 w sprawie zaopiniowania Planu Finansowego na rok 2014 dla Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu

ZA – 7 członków

Przeciw - 1 członek

Rada przy jednym głosie przeciw pozytywnie przyjęła Uchwałę nr 10/2013

#### **Ad. 6**

Dyrektor Rudnik Ryszard – przypomniał, że sytuacja finansowa była już omawiana na poprzednim posiedzeniu Rady Społecznej i od tego momentu nic się nie zmieniło. Na 10 miesięcy wysokość nadwykonań wynosi 5 mln 316 tys. zł łączna wartość przekroczeń na koniec 2013 r. wyniesie około 6 mln zł. Możliwość uzyskania zapłaty, w ramach świadczeń nielimitowanych na chwilę obecną wynosi 244 tys. zł. Wstępne ustalenia z Narodowym Funduszem Zdrowia dotyczą zapłaty za świadczenia w zakresie pediatrii i chorób zakaźnych (kwota 823 000 zł), jak również nie powinno być problemów z zapłatą w ramach programów lekowych kwota przekroczeń 776 tys. zł i w zakresie chemioterapii kwota przekroczeń 382 tys. zł. Kwota, jaką możemy uzyskać po rozmowach z Narodowym Funduszem Zdrowia, to 2 mln 235 tys. zł. W planie przyjęliśmy kwotę nadwykonań około 3 mln 500 tys. zł w związku z tym około 1 mln 300 tys. zł będzie brakowało, aby zbilansować działalność. Jeżeli nie dojdzie to konkretnej ugody z NFZ swoich roszczeń będziemy domagać się na drodze sądowej. Rozmowy dotyczące zawierania ugód mają rozpocząć się na początku lutego przyszłego roku.

Dyrektor następnie przedstawił informacje dotyczące wskaźnika inflacji. Od 2010 roku uwzględniając tylko wskaźniki inflacyjne na 2014 rok powinniśmy dodatkowo uzyskać od Narodowego Funduszu Zdrowia ponad 10 mln 177 tys. zł. Przeliczając to do wartości punktu w roku 2011, 2012 zwiększono wartość o jeden złoty i od tego momentu nie ma rozmów na temat wzrostu wartości punktu, przeliczając procentowo do uzyskiwanych kontraktów, jeżeli chodzi o szpital w naszym budżecie przychody z tytułu świadczeń medycznych z tego, co jest sprawozdawane do Narodowego Funduszu Zdrowia to 65% wartości całego naszego budżetu. Odnosząc się do ilości wykonywanych punktów wzrost wartości punktu uwzględniających tylko inflację powinien wynosić 9,62 zł. a wartość punktu powinna wzrosnąć o 18 i pół %, a co za tym związane wycena punktu na dzień dzisiejszy powinna wynieść około 62 zł i to tylko uwzględniając wskaźniki inflacyjne. Poziom finansowania szpitala jest nie do przyjęcia, ponieważ o 20% zaniżona jest weryfikowana wartość punktu powoduje to, że mamy poważne kłopoty finansowe. Narodowy Fundusz Zdrowia jest naszym głównym płatnikiem oprócz tego mamy inne przychody, ale nie są to na tyle znaczące przychody, które wpływałyby na wartość naszych dochodów. Widać wyraźnie, że uwzględniając tylko wskaźniki inflacyjne gdyby takie środki do nas trafiały w zasadzie nie powinniśmy mieć większych problemów z bilansowaniem swojej działalności. Natomiast pozycja kosztowa ciągle wzrasta. To jest powód naszych problemów, analizowano z każdej strony naszą sytuację i w tej chwili nie będzie dodatkowych środków i będziemy musieli poważnie się zastanowić jak obniżyć koszty. Będziemy zmuszeni do podjęcia również pewnych decyzji, które będą skutkowały tym, że będziemy musieli analizować koszty i to głównie w grupach tych największych, zastanawiamy się również nad rozliczaniem czasu pracy głównie, jeżeli chodzi o personel lekarski i zejścia po dyżurze, nie wykluczamy, że przyjmimy inne systemy rozliczeń, zastanowimy się czy będziemy finansować szkolenia naszego personelu, bo to są też dodatkowe koszty. Jeśli nie będziemy mieli wsparcia mogą pojawić się problemy, będziemy musieli dość poważnie ograniczać swoje koszty również przez analizę organizacji czasu pracy, zastanawiamy się również nad podjęciem działań łączenia czy ograniczenia działalności naszych oddziałów. Musimy poczekać do nowego roku, dlatego jeżeli chodzi o finansowanie to raczej nie ma żadnych nowych wieści, że będzie zwiększanie wartości finansowania szpitala, dlatego też oczekujemy tu większego zaangażowania mimo wszystko od organu prowadzącego żeby nas wsparł w tej działalności albo wspólnego podjęcia decyzji czy zabezpieczamy świadczenia zdrowotne na takim samym poziomie jak to jest do tej pory czy będziemy się zastanawiać nad ograniczeniem działalności likwidując, zmniejszając czy przenosząc kontrakty z oddziałów nierentownych na dofinansowanie oddziałów, które chcemy u siebie utrzymać.

Decyzja nie należy do szpitala my będziemy wnioskować, a Państwo opiniować wspólnie będziemy musieli podjąć decyzję, dlatego, że sytuacja jest naprawdę trudna i nic nie wskazuje na jej poprawę. Zwrócił się także do Związków Zawodowych o rozsądną postawę, dlatego że przy tych budżetach, które mamy i tych środkach, które uzyskujemy nie ma możliwości zwiększania wynagrodzeń, wręcz przeciwnie trzeba się starać aby zachowały się na tym samym poziomie.

Przewodniczący Adam Hajduk – zapytał zebranych czy są jakieś pytania do tego punktu,

Dyrektor Ryszard Rudnik – to jest poważna kwota do tego żeby, co roku wskaźnik inflacji sięgał 3,5%, 2,6%, 4,3%, 3,7%, to są poważne sumy, z drugiej strony nie jesteśmy w stanie uchronić się od wzrostów kosztów związanych z utrzymaniem naszego całego potencjału, wszystko drożeje, drożeją leki, koszty energii, gazu, każdy z dostawców uwzględnia sobie wzrost kosztów podanych w inflacji. Wartość rośnie z roku na rok nasze koszty rosną pomimo tego, że utrzymujemy bardzo właściwą strukturę zatrudnienia bardzo racjonalnie dysponujemy kosztami są to bardzo precyzyjne i szczegółowe wyliczenia, trzymamy się tej struktury finansowej, a korekty uwzględniają wyniki, które trudno nam było przewidzieć, wzrost pozycji nadwykonania (pozycja leki, koszty prowadzenia działalności).

#### **Ad.7**

Pan Tadeusz Wojnar – sytuacja, którą mamy na dzień dzisiejszy jest niezadowolająca. Od Pana Starosty oczekujemy, jako Rada Społeczna większego porozumienia i dobrej współpracy. Nie jestem Radą Powiatu, a tylko Radą Społeczną tym bardziej poprosił o dotrzymanie złożonych deklaracji, jeżeli chodzi o sytuację szpitala. Następnie podziękował za współpracę informując, iż składa rezygnację z funkcji członka Rady Społecznej szpitala z dniem jutrzejszym (tj. 4 grudnia 2013 roku).

Przewodniczący Adam Hajduk – czy ktoś jeszcze ma pytania,

Pani Małgorzata Lenart (Przewodnicząca Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych) – zapytała o wypłatę pieniędzy dla pracowników z tytułu różnicy kontraktów. Kiedy Dyrektor planuje wypłacić pieniądze i na jakich zasadach,

Dyrektor Ryszard Rudnik – decyzja o wypłacie zostanie wspólnie podjęta, należy przeanalizować wszystkie możliwości finansowe i wtedy będzie można mówić o kwocie i formie wypłaty.

Pani Ewa Klimaszka (Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych) - przypomniała o nieobecności Pana Starosty na poprzednim spotkaniu Rady gdzie była poruszana

sprawa kwoty ze sprzedaży RCM i mowa o przekazaniu całości kwoty Szpitalowi. Poprosiła o potwierdzenie tej informacji.

Przewodniczący Adam Hajduk – raz jeszcze przekazał, iż cała kwota będzie przekazana szpitalowi.

Przewodniczący Adam Hajduk – prawo polskie wyraźnie mówi, jakie są możliwości przekazywania środków przez organ prowadzący dla publicznych szpitali. Jediną formą jest przekazanie środków na inwestycje. Nie można przekazać środków na leki, na płace tylko na inwestycje, to jest jedyna forma. Drugą możliwością, o której mówi polskie prawo jest to, że jeżeli Szpital ma zadłużenie, straty powyżej amortyzacji organ prowadzący albo pokrywa te straty albo w późniejszym terminie przekształca jednostkę w spółkę. Są jeszcze inne możliwości np. udziela się pożyczek długoterminowych, jeżeli szpital nie ma możliwości spłaty, uzasadnia, wtedy istnieje możliwość umorzenia. Do tej pory szpital potrzebował pieniędzy na inwestycje przekazano już ponad 800 tys. zł. Dyrektor wspomniał o zakupie nowego aparatu RTG to jest kwota około 1 mln. 2 tys. zł. Także i te około 4 mln zł w najbliższym czasie, jak będą takie możliwości Starostwo przekaże Szpitalowi.

Pani Małgorzata Lenart (Przewodnicząca Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych) - to oznacza, że zadłużenie, straty są w tej chwili na poziomie amortyzacji.

Przewodniczący Adam Hajduk – w zeszłym tygodniu Dyrektor omawiał sytuację finansową to, co przyjęliśmy dzisiaj to strata, która jeszcze mieści się trochę po niższej amortyzacji, ale to są plany, jeżeli w dochodach czy przychodach Dyrektor uwzględnił również to, że Narodowy Fundusz Zdrowia zapłaci pewną część nadwykonań. Natomiast, jeżeli Narodowy Fundusz Zdrowia tego nie zapłaci to od razu pojawia się strata powyżej amortyzacji. Wówczas Powiat musi zdecydować, ponieważ nie ma możliwości zapłacenia tej straty, bo są to wydatki bieżące i każdy samorząd ma wyznaczony limit przez Ministra Finansów (takiej możliwości Powiat nie ma, bo takiego budżetu nie zatwierdzi Regionalna Izba Obrachunkowa), wówczas samorząd ma drugą ewentualność, przekształcenie w spółkę i tutaj istnieje możliwość doraźnej pomocy szpitalowi poprzez wnoszenie naszego kapitału zapasowego, ale trzeba wziąć pod uwagę, że samorzady prowadzące publiczne szpitale nie są od tego żeby finansować w leczenie ludzi, ale od tego żeby przygotować warunki do leczenia, czyli inwestować w bazę, a nie żeby pokrywać bieżące wydatki, to ma pokrywać Narodowy Fundusz Zdrowia z naszych składek, nie może dojść do sytuacji, że będziemy budować szpitale wyposażać w sprzęt i jeszcze płacić za leczenie ludzi.

Przewodniczący Adam Hajduk – zaapelował o zrozumienie, to nie jest sytuacja, którą da się tu rozwiązać, i nie dlatego, że nie ma chęci, ale nie ma takich możliwości ani prawnych ani finansowych. Problem jest w tym, że to Narodowy Fundusz Zdrowia, jako główny płatnik nie płaci za nadwykonania i Dyrektor nie ma możliwości finansowych na bieżące sprawy jak również na wypłacenie należności, co do wzrostu kontraktów.

Pani Ewa Klimaszka (Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych) - Związek wszedł w spór zbiorowy z Dyrekcją. Na ostatnim spotkaniu Dyrektor poinformował, iż za jego kadencji kontrakt wzrósł o 28 mln zł. Od ostatniej podwyżki minęło 5 lat w lutym, która wynosiła 100 zł do grupy zasadniczej. Dlaczego z inicjatywy Pana Dyrektora te wynagrodzenia nie wzrosły.

Dyrektor Ryszard Rudnik – to, dlatego jeszcze funkcjonujemy. To, że wzrasta kontrakt to nie znaczy, że środki są do rozdania, to są środki do wykonywania świadczeń.

Pani Ewa Klimaszka (Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych) - zaopiniowaliśmy plan finansowy na kolejny rok, i znowu kolejny rok mamy czekać.

Dyrektor Ryszard Rudnik – przypomniał, że Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej w tym roku przyniósł stratę 1 mln 200 tys. zł. (mówimy o rentowności, czyli o tym, co Państwo zarabiacie i mamy straty). Dobrze, że jest jeszcze kilka oddziałów, które są rentowne i możemy uzyskiwać jakieś środki. Wyraził chęć wydzierżawiania oddziału ortopedycznego. Ze strat nie da się wypracować podwyżek.

Pani Małgorzata Lenart (Przewodnicząca Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych) – zwróciła się z pytaniem, kto jest winny tak olbrzymich strat skoro pielęgniarki ciężko pracują na tym oddziale.

Dyrektor Ryszard Rudnik - jest wiele czynników, wpływających na to, że oddział jest nierentowny. Wysokość kontraktu, nieprawidłowa organizacja pracy. Jeżeli mamy stratę to raczej trudno zaplanować wzrost wynagrodzeń, bo to są następne koszty, które doprowadzą nas do bardzo fatalnej sytuacji finansowej. Dostaniecie podwyżkę przez dwa, trzy miesiące, a później będą podjęte czynności likwidacyjne szpitala. W związku z tym to, co robimy dzisiaj to są czynności takie żeby utrzymać potencjał szpitala żeby był na naprawdę wysokim poziomie udzielania świadczeń i żeby mógł funkcjonować. Od wielu lat borykamy się z tym problemem żeby utrzymać szpital w dobrej kondycji licząc na lepsze czasy. Otrzymujecie plany finansowe proszę wskazać propozycje w planie finansowym, która jest pozycją nieprawidłową, przeszacowaną np. pozycja leki, którą przesuniemy na pozycję wzrost wynagrodzeń. W tych pozycjach nie widać takich możliwości, bo wszystkie koszty zostały już mocno



zredukowane. Wskaźnik zatrudnienia na 400 łóżek szpitalnych wynosi 1,5% to jeden z niższych wskaźników zatrudnienia, jeżeli chodzi o wielkość w odniesieniu do ilości łóżek.

Pani lek. med. Jadwiga Rapnicka (Związek Zawodowy Solidarność) – czy akredytacja jest konieczna,

Dyrektor Ryszard Rudnik – wyraził swoje zdziwienie, że ktoś ma wątpliwości, a zwłaszcza personel lekarski. Akredytacja to proces, który wyróżnia dziś szpitale, a personel powinien zastanowić nad swoim podejściem, co do udzielania świadczeń medycznych.

Przewodniczący Adam Hajduk – czy są jeszcze jakieś pytania do Rady Społecznej.

Pani Maria Kroll (Związek Zawodowy Solidarność) - czy pożyczka jest oprocentowana.

Przewodniczący Adam Hajduk – tak, na 2%, pieniądze zostaną w 100% przekazane na konto szpitala.

#### **Ad.8**

Przewodniczący Adam Hajduk - podziękował zebranym za przybycie.

Życzył Wesołych Świąt i wszystkiego dobrego.

Posiedzenie zakończono.

Lista obecności w załączeniu.

Przewodniczący Rady Społecznej  
Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka  
w Raciborzu



Adam Hajduk