

**PROTOKÓŁ Z POSIEDZENIA RADY SPOŁECZNEJ  
SZPITALA REJONOWEGO IM. DR. JÓZEFA ROSTKA W RACIBORZU  
W DNIU 21 MAJA 2014 R.**

Lista obecności na posiedzeniu:

- Przewodniczący Rady Społecznej – Adam Hajduk
- Członkowie Rady Społecznej - Abrahamczyk Brygida, Feliksiak Janusz, Kandora Dariusz, Kuśmierz Elżbieta, Nowacka Ludmiła, Smyczek Maria, Staroń Jerzy, Wajda Adam, Wojnar Tadeusz, Winiarski Ryszard,
- Dyrekcja Szpitala Rejonowego - Ryszard Rudnik,
- Kierownik Referatu Spraw Społecznych Starostwa - Kasprzak Aleksander,
- Przedstawiciele Związków Zawodowych działających przy Szpitalu Rejonowym:  
N.S.Z.Z Solidarność, Związek Zawodowy Kadra.

Porządek posiedzenia:

1. otwarcie obrad,
2. stwierdzenie prawomocności obrad,
3. przyjęcie protokołu z dnia 3 grudnia 2013 r.,
4. podjęcie uchwały nr 1/2014 Rady Społecznej Szpitala Rejonowego w Raciborzu w sprawie *zaopiniowania sprawozdania z wykonania plany finansowego za 2013 rok*,
5. podjęcie uchwały nr 2/2014 Rady Społecznej Szpitala Rejonowego w Raciborzu w sprawie wprowadzenia zmian w Statucie poprzez dopisanie do struktury organizacyjnej samodzielnych stanowisk podległych Dyrektorowi,
6. podjęcie uchwały nr 3/2014 Rady Społecznej Szpitala Rejonowego w Raciborzu w sprawie wprowadzenia zmian w Statucie poprzez dopisanie gabinetu diagnostyczno-zabiegowego,
7. podjęcie uchwały nr 4/2014 Rady Społecznej Szpitala Rejonowego w Raciborzu w sprawie przyznania nagrody pieniężnej Dyrektorowi Szpitala
8. sprawy bieżące:
  - aktualna sytuacja finansowa placówki,
9. wolne wnioski,
10. zamknięcie obrad.

## **Przebieg posiedzenia:**

### **Ad.1**

Posiedzenie w dniu 21 maja 2014 roku powitaniem zebranych, otworzył Przewodniczący – Adam Hajduk

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

Po sprawdzeniu prawomocności obrad (11 członków)

Przewodniczący poddał pod głosowanie protokół z ostatniego posiedzenia

Za – 10 członków

Wstrzymał się – 1 członek

Rada przy jednym głosie wstrzymującym się przyjęła protokół z posiedzenia z dnia 3 grudnia 2013 roku.

### **Ad.4**

Dyrektor Ryszard Rudnik – omówił sprawozdanie finansowe za 2013 rok.

Przedstawił opinię Pani Teresy Siwica kluczowego biegłego rewidenta przeprowadzającego badanie w imieniu Simar Ltd Sp z o.o. która przeprowadziła badanie sprawozdania finansowego za 2013 rok stwierdzając, iż badanie sprawozdania finansowego zostało przeprowadzone w taki sposób, aby uzyskać pewność, pozwalającą na wyrażenie opinii o sprawozdaniu. Sprawozdanie zbadane zostało we wszystkich istotnych aspektach, przedstawia rzetelnie i jasno wszystkie informacje istotne dla oceny sytuacji majątkowej i finansowej jednostki na dzień 31.12.2013 r. jak też jej wyniku finansowego za rok obrotowy od 01.01.2013 do 31.12.2013. Zostało sporządzone zgodnie z polityką rachunkowości oraz na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych, a także zgodnie z wpływającymi na treść sprawozdania finansowego przepisami prawa i postanowieniami statutowymi jednostki. Sprawozdanie z działalności jednostki określono, jako kompletne w rozumieniu ustawy o rachunkowości, a zawarte w nim informacje, pochodzące ze zbadanego sprawozdania finansowego, są z nim zgodne.

Następnie Dyrektor Ryszard Rudnik omówił wybrane pozycje ze sprawozdania finansowego rozpoczynając od przychodów:

- *Przychody netto ze sprzedaży:*
  - 2013 r. – 63 725 578,02 zł
  - 2012 r. – 64 724 366,48 zł
- *Koszty działalności operacyjnej:*



- 2013 r. – 70 056 972,46 zł
- 2012 r. – 68 841 798,49 zł

w tym:

- zużycie materiałów i energii:
  - 2013 r. – 18 732 378,98 zł
  - 2012 r. – 18 375 391,81 zł
- *Zysk ze sprzedaży:*
  - 2013 r. – strata 6 331 394,44 zł
  - 2012 r. – strata 4 117 432,01 zł
- *Wynik finansowy:*
  - 2013 r. – strata 5 531 251,56 zł
  - 2012 r. – strata 5 115 688,64 zł

Kontrakt NFZ jest zbyt niski do potrzeb i w związku z tym powstają duże nadwykonania, za które NFZ nie chce zapłacić. W chwili obecnej w sądzie znajduje się ugoda o nadwykonania (około 3 mln zł) w miesiącu lipcu odbędzie się rozprawa.

Przewodniczący Adam Hajduk - głównym zadaniem, jakie powierzono Dyrekcji, to nie doprowadzić do zagrożenia funkcjonowania szpitala.

Pan Tadeusz Wojnar – należy zastanowić się co należałoby zmienić na szczeblu ministerialnym, aby wspomóc szpitala publiczne. Działania jakie dotychczas zostały podjęte w kierunku dobrego finansowania to zasługa Dyrekcji i załogi szpitala,

Pani Ludmiła Nowacka – jak wygląda kontraktowanie świadczeń medycznych,

Dyrektor Ryszard Rudnik – trwają rozmowy na temat kontraktowania Oddziału Opiekuńczo-Leczniczego aby uzyskać kontrakt musieliśmy zejść z ceny o 10% Na funkcjonowanie Oddziału potrzeba 700 tys. zł.

W pozostałych zakresach prawdopodobnie będą aneksy przedłużające.

Następnie Przewodniczący poddał pod głosowanie Uchwałę nr 1/2014 w sprawie zaopiniowania sprawozdania z wykonania plany finansowego za 2013 rok.

ZA – 11 członków

Rada pozytywnie i jednogłośnie przyjęła Uchwałę nr 1/2013

#### **Ad.5**

Dyrektor Ryszard Rudnik – zmiany w Statucie podyktowane są wydzieleniem stanowisk samodzielnych: Pracownik Socjalny – osoba zajmująca się pacjentami

wymagającymi specjalnej opieki (przekazanie do domów opieki, pomoc w uzyskaniu ubezpieczenia)

Inspektor Ochrony Radiologicznej – po kontroli akredytacji Inspektor nie może podlegać Kierownikowi Zakładu Diagnostyki tylko bezpośrednio Dyrektorowi,

#### **Ad.6**

W związku z podziałem punktów przez NFZ w poradniach zabiegowych na zabiegowe i zachowawcze należy w Statucie wyodrębnić gabinet diagnostyczno-zabiegowy w Poradni Urologicznej,

Pani Ludmiła Nowacka – uzasadnienia do uchwał wprowadzających zmiany w Statucie.

Przewodniczący poddał pod głosowanie uchwały:

Uchwałę nr 2/2014 w sprawie wprowadzenia zmian w Statucie poprzez dopisanie do struktury organizacyjnej samodzielnych stanowisk podległych Dyrektorowi,

ZA – 11 członków

Rada pozytywnie i jednogłośnie przyjęła Uchwałę nr 2/2014

Uchwałę nr 3/2014 w sprawie wprowadzenia zmian w Statucie poprzez dopisanie gabinetu diagnostyczno-zabiegowego,

ZA – 11 członków

Rada pozytywnie i jednogłośnie przyjęła Uchwałę nr 3/2014

#### **Ad.7**

Przewodniczący Adam Hajduk – jako organ założycielski postawiono Dyrektorowi zadanie, aby szpital nie przynosił strat większych niż amortyzacja. Zadanie jest bardzo trudne do zrealizowania, biorąc pod uwagę, że szpital cały czas musi walczyć z NFZ o nadwykonania oraz koszt amortyzacji który jest bardzo wysoka jak na nowy szpital. Wynik jest dodatni w związku z powyższym należy wziąć to pod uwagę przy proponowaniu wysokości nagrody.

Otwarto dyskusję - Wnioski

Pan Tadeusz Wojnar – wysokość trzykrotnej pensji

Pani Ludmiła Nowacka – zawnioskowała aby Rada Społeczna opiniowała jedynie przyznanie nagrody, a Zarząd Powiatu decydował co do jej wysokości. W związku



z powyższym z treści uchwały Nr 4/2014 w sprawie przyznania nagrody pieniężnej Dyrektorowi Szpitala usunąć paragraf 2.

Wniosek postawiony przez Panią Ludmiłę Nowacką sprawa do rozpatrzenia przez Radcę Prawnego (zwrócono się do Kierownika Referatu Spraw Społecznych)

Przewodniczący poddał pod głosowanie wniosek postawiony przez Pana Tadeusza Wojnara

ZA- 7 członków

Wstrzymało się – 4 członków

Rada przy 7 głosach pozytywnych i 4 wstrzymujących się przyjęła wniosek postawiony przez Pana Tadeusza Wojnara – trzykrotność wynagrodzenia

Następnie Przewodniczący poddał pod głosowanie uchwałę nr 42014 Rady Społecznej Szpitala Rejonowego w Raciborzu w sprawie przyznania nagrody pieniężnej Dyrektorowi Szpitala

ZA- 10 członków

Wstrzymał się – 1 członek

Rada przy 10 głosach pozytywnie opiniujących i jednym wstrzymującym się przyjęła uchwałę nr 4/2014

#### **Ad.8**

Dyrektor Ryszard Rudnik:

*wynik finansowy I kwartał 2014 r. - 15 ml 183 tys. zł o 3 tys. zł więcej niż w I kwartale roku ubiegłego,*

*koszty działalności operacyjnej I kwartał 2014 r.- 18 mln 446 tys. zł o 383 tys. więcej niż w I kwartale roku ubiegłego,*

Łączne zobowiązania – 25 510 000

Zobowiązania niewymagalne – 21 355 000

Zobowiązania wymagalne 2 654 000

W zeszłym roku zobowiązania wymagalne na poziomie 3 mln 500 tys. zł.

Brakuje zapłaty za nadwykonania za 2013 r. z NFZ. W chwili obecnej za I kwartał tego roku nadwykonania szacują się na poziomie 2 mln. zł. Gdyby płatnik płacił za świadczenia na bieżąco sytuacja z pewnością byłaby lepsza. Tworzą się długie kolejki oczekiwania na świadczenia medyczne. Brakuje 6 mln dodatkowych środków (zwiększenie kontraktu).

#### **Ad.9**

Trwa spór zbiorowy z pielęgniarkami, może dojść także do sporu z lekarzami dotyczy zejścia po dyżurze, które od miesiąca kwietnia nie są płacone (sprawa prawdopodobnie trafi do sądu). Lekarze rezygnują z klauzuli opt-out, problem jest z lekarzami z Oddziału Wewnętrznego. Rozważa się połączenie oddziałów wewnętrznych. Nie ma problemów z kadrą lekarską.

Pani Ludmiła Nowacka – na jakim etapie jest spór zbiorowy z pielęgniarkami,

Dyrektor Ryszard Rudnik – na etapie mediacji, trwają rozmowy, z wyliczeń etatowych wynika, że o 53 etaty pielęgniarskie w naszym szpitalu jest za dużo co nie oznacza, że będą zwolnienia (etaty wyliczone zostały zgodnie z wzorem Rozporządzenia Ministra Zdrowia). Szpital przygotowany jest i zorganizowany aby zabezpieczać gotowość, wzór odnosi się do ilości pacjentów, nieprawdą jest, że pielęgniarki są mocno przeciążone, wzór kategoryzuje pacjentów i określa ile czasu należy poświęcić na bieżące czynności związane z pielęgnacją pacjenta. Na oddziałach gdzie wykorzystanie łóżek jest niskie jest nadmiar personelu, natomiast na oddziałach gdzie wykorzystanie łóżek jest w 100% personelu pielęgniarskiego brakuje. Dyrekcja zastanawia się nad rozwiązaniami, aby zatrudnić osoby które będą zajmowały się tylko pielęgnacją pacjenta być może będą to rozwiązania drastyczne ale z korzyścią dla pacjenta.

#### **Ad.10**

Przewodniczący Adam Hajduk - podziękował zebranych za przybycie.

Posiedzenie zakończono.

Lista obecności w załączeniu.

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



Adam Hajduk