

**PROTOKÓŁ Z POSIEDZENIA RADY SPOŁECZNEJ
SZPITALA REJONOWEGO IM. DR. JÓZEFA ROSTKA W RACIBORZU
W DNIU 24 KWIETNIA 2019 R.**

- Członkowie Rady Społecznej – Dutkiewicz Katarzyna, Gumieniak Władysław, Kuśmierz Elżbieta, Kusy Tomasz, Mainusz Henryk, Migocki Konrad, Mruszczyk Marek, Smyczek Maria
- Dyrekcja Szpitala Rejonowego - Ryszard Rudnik, Elżbieta Wielgos-Karpińska
- Główny Księgowy – Paweł Knop
- Kierownik Referatu Spraw Społecznych Starostwa – Aleksander Kasprzak
- Przedstawiciele Związków Zawodowych działających przy Szpitalu Rejonowym: Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych, N.S.Z.Z Solidarność

Porządek posiedzenia:

1. otwarcie obrad,
2. stwierdzenie prawomocności obrad,
3. przyjęcie protokołu z dnia 19 grudnia 2018 r.
4. omówienie sprawozdania finansowego za rok 2018 oraz sprawozdania biegłego rewidenta o wyniku badania sprawozdania finansowego sporządzonego na dzień 31.12.2018 wraz z podjęciem uchwały na 1/2019 Rady Społecznej Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu w sprawie zaopiniowania sprawozdania z wykonania planu finansowego Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu za rok 2018,
5. podjęcie uchwały nr 2/2019 Rady Społecznej Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu w sprawie zakupu nowej aparatury i sprzętu medycznego przez Szpital,
6. podjęcie uchwały nr 3/2019 Rady Społecznej Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym,
7. podjęcie uchwały nr 4/2019 Rady Społecznej w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej czasowego zaprzestania wykonywania działalności na Oddziale Wewnętrznym II i Otolaryngologicznym.
8. sprawy bieżące:
9. wolne wnioski,
10. zamknięcie obrad.

Przebieg posiedzenia:

Ad.1

Posiedzenie w dniu 24 kwietnia 2019 r. powitaniem zebranych, otworzył Przewodniczący Rady Społecznej Grzegorz Swoboda.

Ad.2

Po sprawdzeniu prawomocności obrad (8 członków) Przewodniczący poddał pod głosowanie porządek posiedzenia

Za – 8

Wstrzymało się – 0

Przeciw – 0

Rada jednogłośnie przyjęła porządek posiedzenia.

Ad.3

Następnie Przewodniczący poddał pod głosowanie protokół z ostatniego posiedzenia

Za – 7

Wstrzymało się – 1

Przeciw – 0

Rada przy jednym głosie wstrzymującym się przyjęła protokół z ostatniego posiedzenia.

Ad.4

Główny Księgowy Paweł Knop – sprawozdanie finansowe przyjęte przez biegłego rewidenta bez zastrzeżeń ze zwróceniem uwagi na obowiązek podjęcia decyzji przez organ prowadzący zgodnie z art. 59 ust 2 ustawy o działalności leczniczej. Sprawozdanie przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej Szpitala na dzień 31.12.2018 r.

Wynik finansowy okazał się lepszy niż zakładano o 600 tys. mniej,

Przychody ogółem plan - 83 053 750 – wykonanie 2018 - 83 603 899,

Koszty ogółem plan 92 038 000 – wykonanie 2018 – 91 851 035,

Koszty wynagrodzeń – wzrost o 4 mln do roku 2017,

2018 – 36 014 199

2017 – 31 464 917 czynniki wpływające na wzrost wynagrodzeń to podwyżki od 1 lipca 2018 dla lekarzy do 6750 zł podstawy, oraz podwyżki dla pielęgniarek i położnych 1100 zł do zasadniczej od 1 września 2018 r.

Przewodniczący Grzegorz Swoboda – w pozycji podatki i opłaty jest spadek do roku 2017 czy na tą sytuację miało wpływ Miasto,

Główny Księgowy Paweł Knop - sporządzono przed umorzeniem podatku przez Miasto,

Kolejne pozycje: badania diagnostyczne 2018 – 3 461 883 zł, 2017 – 3 315 351 zł

Konserwacja i naprawa urządzeń 2018 – 1 323 939 zł, 2017 – 1 421 965 zł

Usługi pralnicze 2018 – 494 344 zł, 2017 – 507 438 zł

Przewodniczący Grzegorz Swoboda – sprzątanie, catering wzrost kosztów, czy jest umowa,

Dyrektor Ryszard Rudnik – postępowanie zostało rozstrzygnięte, a wzrost spowodowany jest wzrostem najniższego wynagrodzenia,

Główny Księgowy Paweł Knop – kolejna pozycja to przychody koszty z pozostałej działalności, tam znajdują się pozycje rozwiązanie rezerw na roszczenia pacjentów, umorzenia pożyczki przez Powiat w 2017 r., umorzenie podatku od nieruchomości.

(Doszedł p. Majnusz – 9 członków)

Sytuacja finansowa szpitala – strata netto w 2018 w wysokości 8 200 000 zł

Niezapłacone nadwykonania za rok 2018 w wysokości 1 400 000 zł

Pan Tomasz Kusy – odniósł się do artykułu który ukazał się niedawno w Nowinach odnośnie prywatyzacji diagnostyki i do przedstawionych kosztów, a dokładnie do cytowanych słów:

„Był to słuszny krok także pod względem finansowym. W wyniku dzierżawy szpital uzyskuje przychody w wysokości 171 tys. złotych, co w skali 5 lat daje kwotę ponad 855 tys. złotych. Część sprzętu została odkupiona i z tego tytułu do lecznicy trafił ponad 1,136 mln złotych. Razem dało to kwotę ponad 1,993 mln złotych. Koszt zakupu badań w okresie 5 lat kosztuje nas 1,328 mln zł. Pozostaje zatem nadwyżka w wysokości ponad 600 tys. złotych”.

Dyrektor Ryszard Rudnik - koszt zakupu badań wynosi rocznie ok 3 mln zł, koszt utrzymania diagnostyki kształtował się na tym samym poziomie, to co jest pozytywne dla nas, to koszt dzierżawy i wykup sprzętu,

Różnica przedstawiona w artykule, to najprawdopodobniej różnica pomiędzy kosztem badań wynikających z naszego cennika, a kosztem badań zaproponowanych przez firmę w okresie 5 lat. Składając formularz ofertowy wyliczyliśmy, że potrzebujemy wykonać określoną ilość badań (TK, USG, RTG) bazując na naszym cenniku, firma również wyliczyła te badania i złożyła wyższą ofertę o 1 400 000 droższą niż badania wynikające z naszego cennika (różnica 600 tys. zł). Koszt zakupu badań rocznie wynosi około 3 mln zł w zależności od zapotrzebowania. W związku z powyższym kwota 1 400 000,00 to różnica pomiędzy tym gdybyśmy to my wykonywali te badania sami, a firmą w okresie 5 lat.

Pan Tomasz Kusy – czy prawdziwym zdaniem jest, „koszt zakupu badań w okresie 5 lat kosztuje szpital 1,328 mln zł”,

Dyrektor Ryszard Rudnik – jest to zdanie nieprawdziwe, nie jest to moja wypowiedź, nieautoryzowana,

Pan Tomasz Kusy – uważa, że należy sprostować tą wypowiedź, i przedstawiać społeczeństwu jasne i rzetelne informacje.

Przewodniczący poddał pod głosowanie uchwałę nr 1/2019 Rady Społecznej Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu w sprawie zaopiniowania sprawozdania z wykonania planu finansowego Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu za rok 2018,

Za – 5

Wstrzymało się – 4

Przeciw - 0

Rada przy 4 głosach wstrzymujących się przyjęła uchwałę nr 1/2019 o treści pozytywnie.

Ad.5

Dyrektor Ryszard Rudnik – jest to sprzęt dla Poradni Ginekologiczno-Położniczej, Izby Przyjęć i gabinetu zabiegowego Oddziału Okulistycznego,

Przewodniczący poddał pod głosowanie uchwałę nr 2/2019 Rady Społecznej Szpitala Rejonowego im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu w sprawie zakupu nowej aparatury i sprzętu medycznego przez Szpital,

Za – 9

Wstrzymało się – 0

Przeciw - 0

Rada jednogłośnie przyjęła uchwałę nr 2/2019 o treści pozytywnie.

Ad.6

Dyrektor Ryszard Rudnik – NFZ od jakiegoś czasu jest za wykonywaniem większości procedur w trybie ambulatoryjnym, aby ten system sprawnie działał pod względem administracyjnym i zarządczym musi się pojawić osoba która sprawnie tym będzie zarządzać.

Pani Katarzyna Dutkiewicz – dotychczasową rolę w Poradniach pełni Pielęgniarka Koordynująca i to ona pełniła tam rolę zarządczą, co takiego zmieniło się, że potrzeba jest Kierownika Poradni i czym różnić się będzie ich praca i jaki będzie koszt tej zmiany,

Dyrektor Ryszard Rudnik – w poradniach wykonuje się dużą ilość porad zabiegowych, przyjmuje się coraz większą ilość dzieci w poradni chirurgii dziecięcej, często zmieniają się przepisy. W związku z powyższym potrzeba jest sprawnej organizacji, na dzień dzisiejszy nie jest to sprawnie zarządzane, nie można wykonywać tej pracy przy okazji. To musi być osoba która sprawnie planuje, organizuje, szkoli i przekazuje wszystkie nowe zmiany prawne. Na dzisiaj to nie funkcjonuje. Co do kosztów będzie on wynosił około 5/6 tys. brutto jeżeli uda się pozyskać na tę funkcje np. lekarza (choć niekoniecznie musi to być lekarz),

Pani Katarzyna Dutkiewicz – czy zmiana była konsultowana ze Związkami Zawodowymi,

Dyrektor Ryszard Rudnik – nie widzi takiej potrzeby i nigdy nie było to w kompetencjach Związków Zawodowych,

Przewodniczący Grzegorz Swoboda – podziela stanowisko członka Rady aby zwrócić uwagę na koszty

Dyrektor Ryszard Rudnik – dbając o dobro zarządcę i prawidłowe funkcjonowanie poradni uważa za zasadne wprowadzenie tam funkcji Kierownika,

Pani Katarzyna Dutkiewicz – nie uważa, że lekarz będzie lepiej zarządzał poradniami,

Pan Marek Mruszczyk – tworzenie takiego stanowiska z takimi szerokimi kompetencjami uważa za niezasadne, lekarz nie jest w stanie być wnikliwym w każdą specjalność, nowa osoba nie będzie znała specyfiki organizacyjnej jednostki.

Pan Henryk Majnusz – uważa za niezasadne tworzenie takiego stanowiska, lekarz nie będzie załatwiał podstawowych czynności administracyjnych, może trzeba rozważyć problem w rejestracji (zatrudnienie dodatkowego personelu) i dużych kolejek pod okienkiem.

Dyrektor Ryszard Rudnik – jest to zmiana która ma na zasadzie usprawnić organizację pracy, a po dyskusji która jest prowadzona nie odnosi takiego wrażenia,

Pani Katarzyna Dutkiewicz – odcina się od słów Pana Dyrektora, zawsze działa w imię dobra pacjentów,

Pan Konrad Migocki – z uwagi na duży zakres obowiązków na pewno nie może być to ten sam lekarz który będzie wykonywać jeszcze inne świadczenia w szpitalu, brać dodatkowe wynagrodzenia, musi być to osoba która zna specyfikę pracy,

Przewodniczący Grzegorz Swoboda – patrzy pod kątem finansowym, może trzeba rozważyć poszerzenie obecnej pielęgniarki koordynującej zakresu czynności,

Dyrektor Ryszard Rudnik – zaproponowana zmiana ma poprawić funkcjonowanie i organizację pracy oraz współpracę z lekarzami której w chwili obecnej nie ma,

Pan Władysław Gumieniak –na ile utworzenie tego stanowiska wpłynie na jakość obsługi pacjenta,

Dyrektor Ryszard Rudnik – lepsza obsługa, lepsza jakość tylko taki zamysł jest w utworzeniu tego stanowiska,

Pani Katarzyna Dutkiewicz – opinia pozytywna wpłynie na nastroje i pokaże jak ceniona jest praca Pań pielęgniarek,

Przewodniczący Grzegorz Swoboda – wprowadzenia stanowiska usprawni, ulepszy i popraw funkcjonowanie poradni specjalistycznych z pozytywnym skutkiem dla pacjenta.

Pan Marek Mruszczyk – uważa, że wprowadzenie stanowiska kierowniczego powinno być przedyskutowane ze Związkami Zawodowymi,

Dyrektor Ryszard Rudnik – zmiany organizacyjne nie wymagają konsultacji ze Zw. Zaw. Związki zawodowe nie zajmują się zarządzaniem, są partnerem społecznym i negocjuje z nim to co jest w ich kompetencjach,

Pan Tomasz Kusy – wystąpił z wnioskiem aby przejść do głosowania uchwały

Pan Władysław Gumieniak – wystąpił z wnioskiem aby głosowanie nad treścią uchwały przenieść na następną radę społeczną z uwagi na małą liczebność członków,

Przewodniczący poddał pod głosowanie wniosek Pana Władysława Gumieniaka

Za – 4

Wstrzymało się – 3

Przeciw - 2

Rada przy trzech głosach wstrzymujących się, dwóch przeciw, przyjęła wniosek formalny Pana Gumieniaka. Głosowanie nad treścią uchwały został przeniesiony na kolejne posiedzenie rady.

Ad.7

Dyrektor Ryszard Rudnik – aby złożyć wniosek do Urzędu Wojewódzkiego potrzebna jest uchwała Rady Społecznej w chwili obecnej na Oddziale Wewnętrznym II wszyscy lekarze złożyli wypowiedzenia z końcem czerwca, na Otolaryngologicznym po złożeniu wypowiedzeń pozostały

4 etaty przeliczeniowe lekarzy trudno przewidzieć jakie będą ich kolejne ruchy. Na chwilę obecną trwają intensywne rozmowy z lekarzami i starania w pozyskaniu nowej kadry.

Pani Katarzyna Dutkiewicz – jakie to będą skutki dla pacjenta i jakość leczenia biorąc pod uwagę ostatnią sytuację, że pacjenci otolaryngologiczni wraz z łóżkiem przekazywani są na oddział chirurgiczny.

Dyrektor Ryszard Rudnik – świadczenia w zakresie chorób wewnętrznych jesteśmy w stanie wypracować na geriatrici, a otolaryngologia w chwili obecnej jest jeszcze zabezpieczana. Zgodnie z wymogami może być tam zabezpieczenie dyżurowe połączone z innym oddziałem zabiegowym. Przez lata bywało, iż na oddziale otolaryngologicznym przez weekend przebywał jeden pacjent przy całej obsadzie pielęgniarskiej.

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych Elżbieta Wielgos – Karpińska – pacjent laryngologiczny jest na oddziale chirurgicznym izolowany w oddzielnej sali, zaopatrzony i doglądany przez lekarza chirurga zgodnie z wymogami NFZ,

Pan Marek Mruszczyk – bardzo niepokojący jest fakt, że w tym samym czasie wszyscy lekarze złożyli wypowiedzenia, z informacji wie, że nie było rozmów z Dyrekcją,

Dyrektor Ryszard Rudnik – nieprawdą jest że nie było rozmów, rozmowy i negocjacje wielokrotnie się odbywały i zarzucanie nieprawdy uważa krzywdzące dla Dyrekcji. Rozmowy nie dotyczyły tylko kwestii finansowych. Należy skupić się nad rozwiązaniami tych problemów. Uchwała jest działaniem zapobiegawczym.

Przewodniczący Grzegorz Swoboda – trzeba znaleźć fundusze, aby wspomóc szpital, będzie starał się utrzymać ten sam poziom usług. Ma nadzieję, że ta uchwała jest tylko proformą zabezpieczającą. Jest przekonany, że wszystkim zależy na dobru pacjentów,

Przewodniczący poddał pod głosowanie uchwałę nr 4/2018 Rady Społecznej w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej czasowego zaprzestania wykonywania działalności na Oddziale Wewnętrznym II i Otolaryngologicznym,

Za – 0

Wstrzymało się – 9

Przeciw - 0

Rada jednogłośnie wstrzymała się od wydania opinii.

Ad.8

Przewodniczący Grzegorz Swoboda – wspominał o spotkaniu z przedstawicielami grup medycznych nie objętych ustaleniami ministerialnymi (diagności laboratoryjni)którzy także przedstawili swój żądania związane z podwyżką płac.

Dyrektor Ryszard Rudnik – przedstawiona ma zostać propozycja ryczałtu, która rzekomo ma zawierać zwiększenia płacowe dla innych grup medycznych nie objętych podwyżkami. Zmieniły się katalogi świadczeń zwiększając wycenę – chirurgia, wewnętrzne choroby, pediatria – miesięczny przychód ok. 100 tys. zł

Ad.9

Pan Władysław Gumieniak – co zmieniło się w zakresie bezlimitowego dostępu do operacji zaćmy.

Dyrektor Ryszard Rudnik – w chwili obecnej wystąpiono z wnioskiem do NFZ o zapłatę.

Pan Konrad Migocki – jak wygląda sytuacja sieci szpitali

Dyrektor Ryszard Rudnik – wcześniejsze zapowiedzi miały na celu pozyskanie wyższego ryczałtu od tych szpitali które nie zakwalifikowały się do sieci niestety tak się nie stało.

Ad.10

Przewodniczący Grzegorz Swoboda - podziękował zebrany za udział w posiedzeniu, podziękowała obecnym członkom rady udział w posiedzeniach rady i za pracę na rzecz powiatu i szpitala.

Posiedzenie zakończono.

Lista obecności w załączeniu.

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



Grzegorz Swoboda