

PROTOKÓŁ Nr 1/2018

z posiedzenia Rady Społecznej
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
w dniu 20 marca 2018 roku

Planowany porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia,
2. Przyjęcie porządku obrad,
3. Przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia,
4. Przedstawienie zmian w planie finansowym na 2017 rok,
5. Wyrażenie opinii w sprawie wykonania planu finansowego i inwestycyjnego za 2017 rok,
6. Wyrażenie opinii w sprawie planu finansowego na 2018 rok,
7. Wyrażenie opinii w sprawie planu inwestycyjnego na 2018 rok,
8. Wyrażenie opinii w sprawie przyjęcia darowizny od Fundacji Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy:
 - a) Respirator z automatyczną regulacją tlenu Avea CliO - 1 szt. z przeznaczeniem na Oddział Neonatologii, szacowany koszt to ok. 90 000,00 zł,
 - b) Aparat PrecisionFlow firma VapoTherm z przeznaczeniem na Oddział Neonatologii, szacowany koszt to ok. 100 000,00 zł,
 - c) Aparat KTG - 5 sztuk z przeznaczeniem na Oddział Ginekologiczno-Położniczy, szacowany koszt 1 szt. to ok. 11 000,00 zł,
 - d) Fotel typu rozkładana leżanka - 11 sztuk z przeznaczeniem na Oddział Pediatrii, szacowany koszt 1 szt. to ok. 1 500,00 zł,
9. Wyrażenie opinii w sprawie zaciągnięcia kredytu/pozyczki długoterminowej w kwocie 3 900 000,00 zł na zabezpieczenie wkładu własnego na realizację projektu "Infrastruktura Ochrony Zdrowia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020" w ramach działania 13.1,
10. Informacja na temat kończącej się umowy na usługę polegającą na zainstalowaniu urządzeń audiowizualnych umożliwiających odbiór TV niekodowanych, polskojęzycznych w salach chorych,
11. Informacja o aktualnej sytuacji SPZOZ w Lubartowie,
12. Sprawy różne, wolne wnioski,
13. Zamknięcie posiedzenia.

Ad 1. Otwarcie posiedzenia

Posiedzenie Rady Społecznej odbyło się 20 marca 2018 roku w Sali Konferencyjnej SPZOZ w Lubartowie przy ul. Cichej 14, w godzinach 9:00 - 10:15

Pan Fryderyk Puła Przewodniczący Rady Społecznej otworzył posiedzenie, witając Członków Rady (nieobecni: Radosław Guz, Grzegorz Gregorowicz, Grzegorz Poznański), Dyrekcję SPZOZ w Lubartowie (Z-ca Dyrektora ds. lecznictwa lek. med. Beata Wysocka – nieobecna) oraz przedstawicielkę NSZZ "SOLIDARNOŚĆ" Przedstawiciele pozostałych

trzech związków zawodowych działających przy SPZOZ w Lubartowie byli nieobecni na posiedzeniu. Dodatkowo w posiedzeniu uczestniczył pan Tomasz Kolano - Kierownik Działu Techniczno-Gospodarczego.

Lista obecności stanowi *załącznik nr 1* do niniejszego protokołu.

Ad 2. Przyjęcie porządku obrad

Pan Fryderyk Puła Przewodniczący Rady Społecznej przedstawił porządek obrad. Następnie zaproponował jego przyjęcie.

Zarządzono głosowanie w sprawie przyjęcia porządku obrad.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Członkowie Rady przyjęli jednogłośnie zaproponowany porządek obrad.

Ad 3. Przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia.

Członkowie po zapoznaniu się z kopiami protokołu z dnia 21 grudnia 2017 r. przeszli do głosowania.

Zarządzono głosowanie w sprawie przyjęcia protokołu z poprzedniego posiedzenia bez odczytywania.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Członkowie Rady przyjęli pięcioma głosami protokół z poprzedniego posiedzenia.

Ad 4. Przedstawienie zmian w planie finansowym na 2017 rok

Przewodniczący Fryderyk Póła oddał głos panu Dyrektorowi Łukaszowi Semeniukowi w celu przedstawienia zmian w planie finansowym.

Pan Dyrektor Łukasz Semeniuk poinformował, że zmiany w planie finansowym na rok 2017 zostały wprowadzone w związku z kilkoma rzeczami, które się w trakcie roku pojawiły. Pierwsza z nich to zwiększenie przychodu - rozliczenie nadwykonań. Pojawiła się też zmiana stawki kawitacyjnej, jeśli chodzi o Podstawową Opiekę Zdrowotną. Kolejne powody to rozliczenie świadczeń nielimitowanych na położnictwie i neonatologii, zmiana ryczału na Izbie Przyjęć oraz dodatkowe środki na podwyższenie wynagrodzenia dla pielęgniarek i położnych oraz ratowników. Pan Dyrektor zaznaczył, że wszystkie wprowadzone zmiany nie mają wpływu na wynik końcowy planu finansowego przygotowanego na 2017 rok.

Pan Fryderyk Puła - Przewodniczący Rady Społecznej otworzył dyskusję.

Głos zabrał **pan Jacek Krzysztof Świętoński** pytając ile zarabiają pielęgniarki i położne.

Pan Łukasz Semeniuk powiedział, że w tym momencie pielęgniarki i położne otrzymały kolejne środki z Ministerstwa Zdrowia, została również udzielona podwyżka, która się wiąże z ustawą dotyczącą minimalnej płacy dla zawodów medycznych. Płaca jest uzależniona również od posiadanych specjalizacji.

W tym miejscu **pani Adela Marzęda** - Główny Księgowy przeszła do Sekcji Kadr i Płac po dokładniejsze dane dla członków Rady Społecznej.

Głos zabrał **pan Kazimierz Sysiak** mając pytanie w kwestii wynagrodzeń. Powiedział, że patrząc na strukturę wzrostu wynagrodzeń rodzi mu się główne pytanie: umowy kontraktowe o 20%, umowy o pracę o 5%, a nawet poniżej 5%, z czego to wynika. Ta struktura wynagrodzeń powoduje wiele protestów. Czy ta tendencja nam się pogłębia, czy może to wynika z tego, że duża część lekarzy przeszła na kontrakty.

Pani Adela Marzęda - Główny Księgowy odpowiedziała, mówiąc, że z tą strukturą różnie bywa i zmienia się ona cały czas, część lekarzy przychodzi na kontrakty, przechodzą również na umowy o pracę. Natomiast co do podwyżek lekarzy, to lekarze na umowie o pracę dostali w 2017 roku 10% podwyżki zgodnie z ustawą o minimalnym wynagrodzeniu zawodów medycznych. Trzeba przyznać, że wynagrodzenie zasadnicze lekarzy jest niskie.

Pan Kazimierz Sysiak stwierdził, że dalej nie rozumie, dlaczego podwyżki kontraktów są w granicach 20% a umów o pracę niecałe 5%.

Pani Adela Marzęda powiedziała, że nie unikniemy zatrudniania na umowy kontraktowe, gdyż brakuje nam lekarzy.

Głos zabrał **pan Fryderyk Puła** mówiąc, że jako organ doradczy Rada Społeczna ma na celu dyrekcji doradzać, natomiast, żeby dobrze doradzić, potrzebna jest wiedza. Należałoby przygotować strukturę zatrudnienia, biorąc pod uwagę umowy o pracę i umowy kontraktowe, jak również to, w jakim wymiarze jest umowa i jak rosną te wynagrodzenia.

Pan Kazimierz Sysiak powiedział, że swoim pytaniem o strukturę wynagrodzenia lekarzy dążył do tego, że lekarz powinni więcej zarabiać na etacie a mniej na dyżurach, proporcjonalnie. I nie chodzi mu o to, żeby im obniżyć stawkę za dyżury.

Adela Marzęda powiedział, że umowa o pracę nie odpowiada umowie kontraktowej. Lekarze na kontraktach pracują więcej godzin niż normatyw.

Ad 5. Wyrażenie opinii w sprawie wykonania planu finansowego i inwestycyjnego za 2017 rok

Głos zabrał **pan Łukasz Semeniuk**, rozpoczynając od informacji dotyczącej wykonania planu inwestycyjnego za 2017 rok gdzie wydatkowana kwota ogółem to ponad 320 tys. zł. Składają się na nią poszczególne inwestycje:

- ✓ *Centrum Medycyny Rodzinnej w Ostrowie Lubelskim* - pkt 1 planu remontów i inwestycji - wykonanie docieplenia budynku
- nakład 75 761,58 zł (w tym dotacja 20 000,00 zł),
- ✓ *Oddział Ginekologiczno-Położniczy* - pkt 3 planu remontów i inwestycji - remont łazienki i toalety dla pacjentek i personelu (położnictwo), remont gabinetu ordynatora, utworzenie gabinetu badań USG oraz remont dyżurek pielęgniarek
- całkowity koszt - 29 393,27 zł

- ✓ *Oddział Pediatryczny* - pkt 6 planu remontów i inwestycji - remont gabinetu lekarskiego
- całkowity koszt - 4 932,43 zł
- ✓ *Dział Techniczno - Gospodarczy* - pkt 10 planu remontów i inwestycji - zakup małego samochodu dostawczego
- nakład - 25 256,00 zł
- ✓ *Inspektor p. poż.* - pkt 12 planu remontów i inwestycji - podział na strefy pożarowe na V piętrze
- nakłady - 111 986,52 zł
- ✓ *Dział Fizjoterapii* - pkt 21 planu remontów i inwestycji - wyremontowano gabinet w poradni rehabilitacyjnej, przebieralnie dla pacjentów, dostosowano pomieszczenie higieniczno-sanitarne do korzystania przez osoby niepełnosprawne, pomieszczenie do masażu klasycznego pacjentów wyposażono w stanowisko do mycia i dezynfekcji rąk, wyremontowano pomieszczenie socjalne dla pracowników
- całkowity koszt - 13 740,70 zł
- ✓ *Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii* - pkt 22 planu remontów i inwestycji - wydzielono brudownik, zamontowano zlew dwukomorowy ze stali nierdzewnej do dezynfekcji basenów i kaczek, wydzielono pomieszczenie porządkowe
- całkowity koszt - 1 646,14 zł
- ✓ *Apteka Szpitalna* - pkt 14 planu remontów i inwestycji - remont korytarza
- całkowity koszt 3 379,18 zł
- ✓ *Pracownia Endoskopii Przewodu Pokarmowego* - pkt 15 planu remontów i inwestycji - dostosowano pracownię do wymogów sanitarnych: zapewniono połączenie gabinetu badań dolnego i górnego odcinka przewodu pokarmowego z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym wyposażonym dodatkowo w bidet, zapewniono odpowiednio zorganizowane pomieszczenie zmywalni endoskopów
- całkowity koszt - 7 803,51 zł
- ✓ Dodatkowo poza zakresem określonym w planie remontów i inwestycji na 2017 rok wykonano prace remontowo-budowlane na łączną wartość - 50 663,69 zł

Koszty inwestycji i remontów to 111 558,92 zł.

Nakłady inwestycji i remontów to 213 004,10 zł (dotacja 20 000,00 zł).

Ogółem wydano 324 563,02 zł

Zakupy sprzętu medycznego w 2017 roku:

1. Aparat KTG na oddział Ginekologiczno-Położniczy - koszt 8 640,00 zł (środki własne),
2. Wiertarka ortopedyczna na Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej - koszt 32 944,32 zł (środki własne, poza planem),
3. Urządzenie do krioterapii do Działu Fizjoterapii - koszt 18 360,00 zł (środki własne, poza planem),
4. Diatermia chirurgiczna na Blok Operacyjny - koszt 39 115,01 zł (środki własne),
5. Wózek do transportu chorych leżących na Izbę Przyjęć - koszt 4 660,01 zł (środki własne),

6. Wózek do transportu chorych leżących na Oddział Neurologii z pododdziałem udarowym - koszt 4 660,00 zł (środki własne),
7. Rejestrator holterowski EKG (4 sztuki) do Pracowni Diagnostyki Kardiologicznej - koszt 23 328,00 zł (środki własne, poza planem),
8. Rejestrator holterowski EKG 12 kanałowy do Pracowni Diagnostyki Kardiologicznej - koszt 6 912,00 zł (środki własne, poza planem),
9. Konsola do serwerowni - koszt 4 625,00 zł (środki własne, poza planem),
10. Drukarka do kodów kreskowych do Sekcji Finansowo-Księgowej - koszt 4 652,35 zł (środki własne, poza planem),
11. Ureterorenofiberoskop na Blok Operacyjny - koszt 48 044,93 zł (dotacja/środki własne, 40 000,00 zł dotacja Powiat Lubartowski),
12. Klimatyzator do serwerowni - koszt 4 428,00 zł (środki własne, poza planem),
13. Kasety RTG do Pracowni RTG - koszt 11 988,00 zł (środki własne)

Łączny koszt zakupionego sprzętu - 212 357,62 zł

Wykonanie planu finansowego na 2017 rok zostało wykonane z zyskiem netto w kwocie 1 779 677,43 zł.

Pan Fryderyk Puła Przewodniczący Rady Społecznej otworzył dyskusję. Nie było pytań ze strony członków Rady Społecznej. Pan Przewodniczący Fryderyk Puła zarządził więc głosowanie.

Przewodniczący zarządził głosowanie w sprawie pozytywnej opinii wykonania planu finansowego i inwestycyjnego za 2017 rok.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 1/2018 w sprawie pozytywnego zaopiniowania wykonania planu finansowego i inwestycyjnego za 2017 rok. (uchwała w załączeniu)

Ad 6. Wyrażenie opinii w sprawie planu finansowego na 2018 rok

Ponownie zabrał głos **pan Łukasz Semeniuk Dyrektor SPZOZ w Lubartowie** informując, że plan finansowy na 2018 rok został utworzony na podstawie tego, co udało się zrealizować w 2017 roku. W roku 2017 mieliśmy trzy kwartały z umową kontraktową z NFZ, a przez ostatnie trzy miesiące była to umowa ryczałtowa. Plan został ułożony minimalnie, ponieważ ciężko przewidzieć jak będzie to wyglądało w praktyce. Kwestię kosztów oszacowaliśmy na podstawie planu z roku ubiegłego.

Pan Fryderyk Puła otworzył dyskusję.

Głos zabrał **pan Henryk Zdunek**, który pochwalił dyrekcję za przeprowadzone remonty, inwestycje i dość pokaźny zysk na koniec roku. Jeśli chodzi o ten rok, dobrze by było, aby

zakończyło się podobnie. Zysk w planie finansowym jest symboliczny (49,00 zł), jednak życzy, aby wykonanie było podobne jak za rok 2017.

Pan Łukasz Semeniek przyznał, że na ten moment ciężko jest przewidzieć, jak będzie wyglądało realizowanie ryczału. Jest to nowy produkt, który nie został przetestowany. Nie wiemy po tym pierwszym kwartale ryczału, jak to będzie faktycznie wyglądało. Jedyna rzecz którą trzeba spełnić, jeśli chodzi o ryczałt, to trzeba go wykonać na poziomie 98%. Duża trudność wystąpiła w tej kwestii jeśli chodzi o ostatni kwartał 2017 roku z tego względu, że był to kwartał z okresem świątecznym. Jednak udało się nam zrealizować ryczałt na wymaganym przez NFZ poziomie, ale w tej chwili nie ma jeszcze ostatecznej informacji, jakie pieniądze będziemy mieli na najbliższy okres rozliczeniowy. Ryczałt obecnie mamy otrzymać na pierwsze 6 miesięcy.

Pan Kazimierz Sysiak zapytał, jak w tym kontekście się znajduje Oddział Chorób Płuc.

Pan Łukasz Semeniek powiedział, że Oddział Chorób Płuc w tym momencie funkcjonuje w sieci i ma swoje odrębne środki. Nie ma zagrożenia dla jego funkcjonowania, gdyż jest również możliwość przesuwania pomiędzy zakresami z Oddziałem Chorób Wewnętrznych. W koszyku pieniędzy są procedury i na Oddział Chorób Płuc. Są brane głównie pod uwagę procedury specjalistyczne, natomiast te podstawowe mogą być wykonane w ramach Oddziału Chorób Wewnętrznych.

Przewodniczący zarządził głosowanie w sprawie pozytywnej opinii planu finansowego na 2018 rok.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 2/2018 w sprawie pozytywnej opinii planu finansowego na 2018 rok. (uchwała w załączeniu)

Ad 7. Wyrażenie opinii w sprawie planu inwestycyjnego na 2018 rok

Pan Dyrektor Łukasz Semeniek poinformował, iż zaplanowano realizację najbardziej potrzebnych inwestycji, wynikających m.in. z zaleceń Sanepidu oraz programu dostosowawczego. Kwota zaplanowana na realizację działań to 548 890,00 zł.

Będą to następujące inwestycje i remonty:

1. Pracownia Diagnostyki Obrazowej:
 - a. remont ubikacji dla pracowników Pracowni Diagnostyki Obrazowej znajdującej się obok pracowni bronchoskopowej,
 - b. remont pomieszczenia archiwum,
 - c. remont pomieszczenia po byłej ciemni,
 - d. malowanie pomieszczeń pokoju przygotowań pacjentów w Pracowni Tomografii Komputerowej,
 - e. remont ubikacji dla pacjentów przy pracowni USG,

- f. malowanie korytarza w Pracowni RTG na II piętrze

Koszt to 10 000,00 zł, środki własne. Jest to zalecenie pokontrolne kontroli sanitarnej wewnętrznej oraz uwagi z Państwowej Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie dotyczące dostosowania pomieszczeń.

2. Blok Operacyjny:

- a. przeniesienie Bloku Operacyjnego do nowej lokalizacji wraz z wykonaniem niezbędnych prac modernizacyjnych oraz doposażenie tego obszaru.

Wykonawcą będzie firma zewnętrzna, środki z UE oraz wkład własny. Inwestycja będzie realizowana w przypadku pozyskania środków z UE i planowana jest na lata 2018 - 2019. Wniosek do Urzędu Marszałkowskiego został złożony w dniu 16 lutego 2018 r. Niezbędny jest również wkład własny w kwocie 3 926 570,01 zł. Łączny koszt inwestycji to 8 212 797,29 zł.

- b. wykonanie dokumentacji projektowo kosztorysowej wraz ze specyfikacją techniczną wykonania i odbioru robót dla realizacji zadania inwestycyjnego pod nazwą: *Przeniesienie Bloku Operacyjnego do nowej lokalizacji wraz z wykonaniem niezbędnych prac modernizacyjnych oraz doposażeniem tego obszaru*

Koszt tej dokumentacji to 289 050,00 zł. Wykonywać ją będzie firma zewnętrzna, środki UE i wkład własny. Jest to niezbędne do złożenia wniosku do Urzędu Marszałkowskiego. Koszt jest ujęty w koszcie remontu Bloku Operacyjnego.

- c. wykonanie studium wykonalności, koszt 9 840,00 zł, środki UE i środki własne. Jest to niezbędne do złożenia wniosku do Urzędu Marszałkowskiego. Koszt jest ujęty w koszcie remontu Bloku Operacyjnego.

3. Oddział Chorób wewnętrznych:

- a. zapewnienie w sali OIOK instalacji wentylacji nawiewno-wywiewnej lub klimatyzacji,
- b. zapewnienie łazienki dostosowanej dla osób niepełnosprawnych,
- c. zapewnienie prawidłowo zorganizowanego pomieszczenia porządkowego przez wyposażenie w zlew z baterią i dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym,
- d. zapewnienie prawidłowo zorganizowanego brudownika poprzez wyposażenie w umywalkę, płuczkę dezynfektor lub urządzenie do dekontaminacji oraz utylizacji wkładów jednorazowych wraz z zawartością, oraz wentylację mechaniczną wyciągową

Koszt inwestycji to 15 000,00 zł, środki i siły własne. Realizacja jest konieczna ze względu na zalecenia pokontrolne z PWSSE w Lublinie.

4. Izba Przyjęć:

- a. generalny remont Izby Przyjęć - koszt 100 000,00 zł, środki i siły własne. Realizacja w wyniku zaleceń pokontrolnych z PWSSE w Lublinie,

5. Oddział Pediatrii:

- a. remont łazienki na pododdziale dzieci starszych

Koszt to 15 000,00 zł, środki i siły własne. Realizacja zamówienia z oddziału.

6. Centrum Medycyny Rodzinnej w Ostrowie Lubelskim:

- a. docieplenie murów piwnic z opaską,
- b. wykonanie podjazdu dla osób niepełnosprawnych z wymianą wrót zewnętrznych,

c. przebudowa murka od strony zachodniej

Koszt to 80 000,00 zł, środki własne i dotacja z Urzędu Miasta Ostrów Lubelski w wysokości 20 000,00 zł. Łączny koszt inwestycji to 80 000,00 zł.

7. Apteka szpitalna:

a. zamontowanie zadaszzenia nad wejściem przeznaczonym dla dostaw towarów do apteki

Koszt to 5 000,00 zł, środki i siły własne. Wykonanie na zamówienie z Apteki Szpitalnej.

8. Sekcja Żywienia:

a. remonty bieżące

Koszt to 20 000,00 zł, środki i siły własne. Wykonanie na zamówienie z Sekcji Żywienia.

Plan zakupów sprzętu medycznego na 2018 rok przedstawia się następująco:

- 1) Fotel ginekologiczny do Poradni Ginekologiczno Położniczej - koszt 5 000,00 zł
- 2) Aparat USG (leasing) do Pracowni Diagnostyki Obrazowej - koszt 130 000,00 zł
- 3) Wózek reanimacyjny na Oddział Neonatologiczny - koszt 6 000,00 zł
- 4) Serwer do Pracowni Diagnostyki Obrazowej - koszt 6 300,00 zł
- 5) Aparat EKG do Poradni Kardiologicznej - koszt 5 000,00 zł
- 6) Wieża laparoskopowa (leasing) na Blok Operacyjny - koszt 300 000,00 zł
- 7) Rejestrator holterowski na Oddział Neurologii - koszt 7 000,00 zł
- 8) Łóżko elektryczne na pilota na Oddział Neurologii do sali udarowej - koszt 5 000,00 zł
- 9) Kardiomonitor na Oddział Neonatologiczny - koszt 10 000,00 zł
- 10) Wózek do przewożenia chorych na Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej - koszt 5 000,00 zł
- 11) Wózek do przewożenia chorych na Oddział Chirurgii Ogólnej - koszt 5 000,00 zł
- 12) Kardiomonitor na OITiA - koszt 10 000,00 zł
- 13) Defibrylator na OITiA - koszt 35 000,00 zł
- 14) Pulsoksymetr na OITiA - koszt 3 500,00 zł
- 15) Videogastroskop do Pracowni Endoskopowej - koszt 60 000,00 zł
- 16) Unguator (mikser do robienia maści) do Apteki Szpitalnej - koszt 6 000,00 zł
- 17) Wielorazowy światłowód laserowy - 2 sztuki do Oddziału Urologicznego - koszt 6 000,00 zł
- 18) Macerator do Oddziału Chirurgii Ogólnej - koszt 24 000,00 zł
- 19) Obieraczka do ziemniaków do Sekcji Żywienia - koszt 6 000,00 zł

Ogółem - 634 800,00 zł

Pan Fryderyk Puła Przewodniczący Rady Społecznej zarządził głosowanie proponując pozytywną opinię planu inwestycyjnego na 2018 rok

Przewodniczący zarządził głosowanie w sprawie pozytywnej opinii planu inwestycyjnego na 2018 rok.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 3/2018 w sprawie pozytywnej opinii planu inwestycyjnego na 2018 rok. (uchwała w załączeniu)

Ad 8. Wyrażenie opinii w sprawie przyjęcia darowizny od Fundacji Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy:

Pan Łukasz Semeniuk podkreślił, że jesteśmy bardzo wdzięczni za wszystkie darowane sprzęty z Fundacji Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy. Szpital o wiele z nich wnioskował i udało się niektóre z nich dostać.

a) Respirator z automatyczną regulacją tlenu Avea CliO - 1 szt. z przeznaczeniem na Oddział Neonatologii, szacowany koszt to ok. 90 000,00 zł

Przewodniczący zarządził głosowanie w sprawie pozytywnej opinii przyjęcia darowizny w postaci sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału Neonatologii

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 4/2018 w sprawie pozytywnej opinii przyjęcia darowizny w postaci sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału Neonatologii. (uchwała w załączeniu)

b) Aparat PrecisionFlow firma VapoTherm z przeznaczeniem na Oddział Neonatologii, szacowany koszt to ok. 100 000,00 zł

Przewodniczący zarządził głosowanie w sprawie pozytywnej opinii przyjęcia darowizny w postaci sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału Neonatologii

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 5/2018 w sprawie pozytywnej opinii przyjęcia darowizny w postaci sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału Neonatologii. (uchwała w załączeniu)

c) Aparat KTG - 5 sztuk z przeznaczeniem na Oddział Ginekologiczno-Położniczy, szacowany koszt 1 szt. to ok. 11 000,00 zł

Przewodniczący zarządził głosowanie w sprawie pozytywnej opinii przyjęcia darowizny w postaci sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału Ginekologiczno-Położniczego

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 6/2018 w sprawie pozytywnej opinii przyjęcia darowizny w postaci sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału Ginekologiczno-Położniczego. (uchwała w załączeniu)

d) Fotel typu rozkładana leżanka - 11 sztuk z przeznaczeniem na Oddział Pediatrii, szacowany koszt 1 szt. to ok. 1 500,00 zł

Przewodniczący zarządził głosowanie w sprawie pozytywnej opinii przyjęcia darowizny w postaci sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału Pediatrii

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 7/2018 w sprawie pozytywnej opinii przyjęcia darowizny w postaci sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału Pediatrii. (uchwała w załączeniu)

Pan Fryderyk Puła Przewodniczący Rady Społecznej powiedział, że po dojściu do skutku przekazania tych darowizn dobrze by było, aby Rada Społeczna wystosowała specjalne podziękowanie dla Fundacji WOŚP za tak ogromne wsparcie dla szpitala w Lubartowie.

Pan Henryk Zdunek zaproponował również, aby o tym napisać, pochwalić się tym sprzętem i hojnością Fundacji.

Ad 9. Wyrażenie opinii w sprawie zaciągnięcia kredytu/pożyczki długoterminowej w kwocie 3 900 000,00 zł na zabezpieczenie wkładu własnego na realizację projektu "Infrastruktura Ochrony Zdrowia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020" w ramach działania 13.1

Głos zabrał **pan Łukasz Semeniuk Dyrektor SPZOZ w Lubartowie**, nawiązując do tego, że już w 2014 roku szpital dostał informację o możliwości wykorzystania środków unijnych. SPZOZ w Lubartowie w dniu 16 lutego 2018 roku złożył wniosek do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego na pozyskanie środków unijnych na realizację inwestycji pn.: "Przeniesienie Bloku Operacyjnego do nowej lokalizacji wraz z wykonaniem niezbędnych prac modernizacyjnych oraz wyposażenie tego obszaru". Wartość całej inwestycji szacowana jest na 8 511 687,29 zł. Udział środków własnych wynosi 3 926 570,01 zł. Szpital na etapie składania wniosku powinien zapewnić posiadanie wkładu własnego bądź złożenia oświadczenia o posiadanych środkach finansowych na realizację inwestycji. Ze względu na fakt, że szpital na dzień złożenia wniosku nie posiada zabezpieczonych środków finansowych konieczne jest, złożenie oświadczenia. Swoją opinię w tej sprawie powinna

wyrazić Rada Społeczna. Złożenia takiego oświadczenia jest jednoznaczne z koniecznością zasiągnięcia pożyczki/kredytu na tę wartość.

Głos zabrał **pan Tomasz Kolano Kierownik DTG**, mówiąc, że ocena wniosków jest planowana na koniec marca 2019 roku. Oświadczenie musimy jednak złożyć już teraz. Pan Tomasz Kolano również podkreślił, że ta kwota środków własnych jest wysoka, normalnie jest to 15%, natomiast tu wzrosło do 35%.

Pan Fryderyk Puła powiedział, że na początku był pomysł, aby zrobić jeden wspólny projekt i żeby według pewnego klucza podzielić się kosztami. Nie wiadomo było, ile Marszałek będzie w stanie zabezpieczyć środków na ten projekt. W sposób naturalny w tym projekcie nie mogły brać udziału szpitale prywatne. Później okazało się, że z różnych względów niemożliwa jest realizacja jednego wielkiego megaprojektu. Wobec tego trzeba było przejść do konkursu. Tu nastąpiła gentelmeńska umowa, że zachowamy pewne parytety, żeby wzajemnie niezbyt mocno konkurować w tym konkursie. Żeby się nie okazało później, że jeden szpital zabierze całe środki. Pojawił się wtedy problem, bo jak to przy konkursie, nie można było zabronić udziału w nim szpitalom prywatnym. Wobec tego trzeba było też zabezpieczyć środki dla tych prywatnych szpitali pod warunkiem, że złożą one wnioski. Jeden ze sposobów na zabezpieczenie tych środków było zwiększenie środków własnych dla szpitali biorących udział w konkursie. Prawdopodobnie szpitale prywatne nie złożyły wniosków.

Dyrektor Łukasz Semeniuk potwierdził to i wspomniał, że w tej chwili bazujemy na środkach przyznanych w 2015 roku jednak to może się zmienić w trakcie ogłoszenia wyników konkursu.

Pan Fryderyk Puła powiedział, że jako Rada Społeczna mogą jej członkowie wydać pozytywną opinię co do zaciągnięcia pożyczki/kredytu na ten cel, ale czy szpital będzie w stanie ją zaciągnąć i na jakich warunkach.

Głos zabrała **pani Adela Marzęda** -Główny Księgowy mówiąc, że w tym momencie na koniec 2017 roku kapitał własny mamy na 1 milion z groszami na minusie. Celowo zostało napisane pożyczka/kredyt, gdyż dopuścilibyśmy też firmy finansujące, które mają dobre warunki i które przystąpiłyby do przetargu.

Pan Łukasz Semeniuk powiedział, że dodatkowym argumentem, że prawdopodobnie przystąpią do przetargu takie firmy finansujące, jest fakt, że jesteśmy już pod koniec spłacania jednego kredytu i mamy zaciągnięte jedno zobowiązanie już w takiej firmie, z którego się wywiązujemy na bieżąco.

Pan Fryderyk Puła zapytał, czy w tej chwili wystarczy to oświadczenie, o którym była mowa wcześniej a opinia Rady Społecznej jest potrzebna tylko na wewnętrzne potrzeby szpitala, czy powinna być dołączona wraz z oświadczeniem.

Pan Łukasz Semeniuk powiedział, że jest to dokument, który będzie wykorzystany tylko jako dokument wewnętrzny dla szpitala, nie będzie on załącznikiem do oświadczeń.

Pan Fryderyk Puła zapytał, czy szpitalowi nie będzie potrzebne zaciągnięcie pozytywnej opinii Rady Powiatu do wzięcia tego kredytu, już po pozytywnej opinii Rady Społecznej.

Pani Adela Marzęda wraz z **panem Łukaszem Semeniukiem** zgodnie stwierdzili, że nigdy Rada Powiatu nie wypowiedziała się w kwestii zaciągnięcia pożyczki.

Pan Fryderyk Puła zapytał, jak długo szpital zamierza spłacać zaciągnięty kredyt.

Pani Adela Marzęda powiedziała, że wstępnie brany jest okres 7 lat z możliwością wcześniejszego spłacenia, dlatego, że do czerwca 2019 roku spłacimy już pożyczkę, która była zaciągnięta na spłatę zobowiązań i wtedy można by było podnieść wysokość rat. Zostanie to wszystko zawarte w ogłoszonym przetargu.

Pan Fryderyk Puła zarządził głosowanie za pozytywną opinią, aby można było procedować dalej wspomniany projekt.

Przewodniczący zarządził głosowanie w sprawie pozytywnej opinii dotyczącej zaciągnięcia kredytu/pożyczki długoterminowej w kwocie 3 900 000,00 zł na zabezpieczenie wkładu własnego na realizację projektu "Infrastruktura Ochrony Zdrowia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020" w ramach działania 13.1

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 8/2018 w sprawie pozytywnej opinii dotyczącej zaciągnięcia kredytu/pożyczki długoterminowej w kwocie 3 900 000,00 zł na zabezpieczenie wkładu własnego na realizację projektu "Infrastruktura Ochrony Zdrowia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020" w ramach działania 13.1 (uchwała w załączeniu)

Ad 10. Informacja na temat kończącej się umowy na usługę polegającą na zainstalowaniu urządzeń audiowizualnych umożliwiających odbiór TV niekodowanych, polskojęzycznych w salach chorych.

Pan Łukasz Semeniuk poinformował, że kończy się umowa o świadczenie usług multimedialnych na rzecz pacjentów. Chciałby, aby nastąpiła zmiana technologii - zamiast aparatów na tzw. wrzutkę, które się często zacinają, było jedno centralne urządzenie. Opłata byłaby możliwa również kartami płatniczymi, jak również przelewem. Chciałby, aby zwiększyć dostęp do nowych kanałów, zmniejszyć bądź wyeliminować zaangażowanie pracowników w rozliczanie czy też liczenie wpłat. Konieczne jest przeprowadzenie postępowania oraz umowa miałaby zostać zawarta na 10 lat.

Pan Fryderyk Puła stwierdził, że dla niego osobiście ten nowy system jest dla ludzi starszych i schorowanych za bardzo skomplikowany, ale podkreślił, że to jest tylko jego opinia.

Pan Jacek Krzysztof Świętoński powiedział, że czasem telewizor w sali chorych dla pacjentów schorowanych i cierpiących jest tylko przekleństwem. Jego zdaniem należałoby pomyśleć o możliwości używania słuchawek.

Pan Łukasz Semeniuk potwierdził, że jest taka możliwość. Szpital nie ponosi kosztów, wręcz na tym zarabia. Zastanawia się również, czy w tym centralnym miejscu do opłat na usługi TV można by było zrobić również drukowanie biletów dla pacjentów do lekarzy specjalistów. Wszystko to jest jeszcze na etapie poznawania możliwości i negocjacji.

Pan Janusz Pożak wypowiedział się stanowczo za unowocześnianiem technologii.

Ad 11. Informacja o aktualnej sytuacji SPZOZ w Lubartowie

Pan Dyrektor Łukasz Semeniuk powiedział, że wiele spraw zostało już wcześniej poruszonych w poprzednich punktach programu, jednak chciałby zwrócić uwagę na realizację ryczałtu i tematów, które są z tym związane. Na chwilę obecną lekarze solidarnie wypowiedzieli klauzulę opt-aut. Kwota, jakiej żądają po pierwszym lipca 2018 roku to 6 750,00 zł. Wszystko się rozbija o środki finansowe, jeśli szpital nie otrzyma dodatkowych środków na ten cel, to będzie dla szpitala katastrofalne w skutkach. W tej chwili nie wiemy nawet jaki ryczałt mamy na pierwsze 6 miesięcy br. gdyż NFZ jest na etapie rozliczania świadczeń za ostatni kwartał 2017 roku. Trudno powiedzieć więc jaki będzie ryczałt na drugie półrocze 2018 roku. Ministerstwo Zdrowia biorąc pod uwagę podwyżki dla lekarzy, czy też pracowników medycznych bierze pod uwagę tylko pracowników zatrudnionych na umowę o pracę. Nie bierze pod uwagę, że bardzo dużo lekarzy jest zatrudnionych na kontraktach. I to właśnie oni też będą domagać się podwyżek. W ustawie MZ są brane tylko osoby, które wykonują zawód medyczny, ale trzeba pamiętać, że wiele osób pracujących w szpitalu nie wykonuje medycznego zawodu i są one pomijane. Trzeba się zastanowić również nad podwyżkami dla tych pracowników.

Pani Adela Marzeda wspomniała również o jeszcze jednym aspekcie tej planowanej ustawy podwyżkowej dla lekarzy, a mianowicie chodzi o złożenie przez lekarza oświadczenia, że dany zakład pracy jest jego jedynym zakładem. Co się stanie, jeśli lekarze nie podpiszą tych oświadczeń. Kwestia tego, czy szpital będzie to musiał raportować, żeby dostał na to pieniądze. W tej chwili panuje ogromne wzburzenie m.in. w środowisku lekarskim, że lekarze rezydenci zarabiają więcej niż lekarze specjaliści z 20-25- letnim stażem pracy. Co będzie, jeśli nasi lekarze nie podpiszą oświadczenia, ale zechcą podwyżki.

Pan Janusz Pożak stwierdził, że pojawi się zagrożenie braku lekarzy, gdyż pracują oni nie tylko w jednym szpitalu i składanie tego typu oświadczeń im to ograniczy.

Pani Adela Marzeda potwierdziła to, że będzie to ogromny problem.

Pan Kazimierz Sysiak zapytał, jak wygląda rozliczanie dnia wolnego po dyżurze.

Pani Adela Marzeda powiedziała, że w przypadku umowy o pracę jest to 11 godzin przerwy po dyżurze płatnych. Była próba, aby ten czas nie był płatny jednak spotkało się to z

ogromnym sprzeciwem. Żeby nie płacić za te godziny po dyżurze, to należałoby przejść na takie rozliczenie, jakie mają pielęgniarki.

Pan Henryk Zdunek zapytał jak wygląda sytuacja z podwyżkami dla ratowników medycznych.

Pan Łukasz Semeniuk powiedział, że dostali pieniądze ale tylko na razie na trzy miesiące i dostali to tylko ratownicy systemowi.

Pan Kazimierz Sysiak zapytał jeszcze o to wypowiedzenie przez lekarzy klauzuli opt-aut. Od kiedy by to było i jakie to są skutki dla szpitala.

Pan Dyrektor Łukasz Semeniuk powiedział, że byłoby to od 1 lipca 2018 r. jeśli nie dostaną żadnej kwoty podwyżki. Natomiast jeśli chodzi o zagrożenia dla szpitala, to ich nie ma co do obstawienia dyżurów na poszczególnych oddziałach. Problemem są raczej konflikty między lekarzami na podłożu osobistym np. na Oddziale Neurologii.

Ad 12. Sprawy różne, wolne wnioski

W tym miejscu **pani Adela Marzęda** przekazała informacje dotyczące co do zarobków pielęgniarek, o które prosił pan Jacek Krzysztof Świętoński:

pielęgniarka mgr specjalistka 12nastkowa - 4 794,00 zł brutto

pielęgniarka specjalistka 12nastkowa - 4 415,00 zł brutto

pielęgniarka zwykła 12nastkowa - 3 451,00 zł brutto


pielęgniarka specjalistka ósemkowa - 3 493,00 zł brutto

pielęgniarka zwykła ósemkowa - 2 616,00 zł brutto.

Są to wynagrodzenia średnie w których zawarte są podwyżki tzw. zembalowa, podwyżka z ustawy o minimalnym wynagrodzeniu zawodów medycznych oraz średnia za święta i noce.

Ad. 9. Zamknięcie posiedzenia

Przewodniczący zakończył posiedzenie Rady Społecznej, dziękując wszystkim uczestnikom.

*Przewodniczący
Rady Społecznej w SPZOZ
w Lubartowie*

Fryderyk Puła

Protokołowała: Dorota Ogrodowska