

PROTOKÓŁ Nr 2/2018

z posiedzenia Rady Społecznej
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
w dniu 8 maja 2018 roku

Planowany porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia,
2. Przyjęcie porządku obrad,
3. Przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia,
4. Wyrażenie opinii w sprawie rocznego sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za rok 2017. Sprawozdanie niezależnego biegłego rewidenta z badania rocznego sprawozdania finansowego-informacja Dyrektora SPZOZ w Lubartowie,
5. Wyrażenie opinii w sprawie podziału zysku osiągniętego przez SPZOZ w Lubartowie za 2017 rok,
6. Wyrażenie opinii w sprawie przyjęcia darowizny rzeczowej w postaci zamrażarki, cena ok. 8 000,00 zł,
7. Wyrażenie opinii w sprawie sprzedaży samochodu - Mercedes-Benz samochód specjalny (karetka), rok produkcji 2001, szacowany cena sprzedaży to ok. 10 000,00 zł,
8. Informacja o wynikach finansowych SPZOZ w Lubartowie ogółem i na ośrodkach kosztów za I kwartał 2018 roku
9. Informacja o aktualnej sytuacji SPZOZ w Lubartowie,
10. Sprawy różne, wolne wnioski,
11. Zamknięcie posiedzenia.

Ad 1. Otwarcie posiedzenia

Posiedzenie Rady Społecznej odbyło się 8 maja 2018 roku w Sali Konferencyjnej SPZOZ w Lubartowie przy ul. Cichej 14, w godzinach 9:00 - 10:50

Pan Fryderyk Puła Przewodniczący Rady Społecznej otworzył posiedzenie, witając Członków Rady (nieobecni: Jacek Krzysztof Świętoński), Dyrekcję SPZOZ w Lubartowie oraz przedstawicieli związków zawodowych OZZL, oraz OZZPiP, a także przedstawiciela OIPiP w Lublinie. Przedstawiciele pozostałych dwóch związków zawodowych działających przy SPZOZ w Lubartowie byli nieobecni na posiedzeniu. Dodatkowo w posiedzeniu uczestniczyli lekarze udzielający świadczeń w SPZOZ w Lubartowie, m.in. Wojciech Dzierżak, Radosław Mazurek, Waldemar Mazurek, Renata Adrjan-Gajda, Barbara Jach-Siwiek, Katarzyna Próchniak.

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

Ad 2. Przyjęcie porządku obrad

Pan Fryderyk Puła Przewodniczący Rady Społecznej przedstawił porządek obrad, informując jednocześnie o uzupełnieniu programu o pkt 7. Następnie zaproponował jego przyjęcie.

Zarządzono głosowanie w sprawie przyjęcia porządku obrad.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 6 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 20 marca 2018 r. przeszli do głosowania.

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

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 6 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Członkowie Rady przyjęli jednogłośnie protokół z poprzedniego posiedzenia.

Ad 4. Wyrażenie opinii w sprawie rocznego sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za rok 2017. Sprawozdanie niezależnego biegłego rewidenta z badania rocznego sprawozdania finansowego-informacja Dyrektora SPZOZ w Lubartowie

Przewodniczący Fryderyk Puła oddał głos panu Dyrektorowi Łukaszowi Semeniukowi w celu przedstawienia sprawozdania finansowego oraz opinii biegłego rewidenta.

W tym miejscu zabrał głos **Dyrektor SPZOZ w Lubartowie**, mówiąc, iż jak co roku przeprowadzone zostało badanie sprawozdania finansowego przez niezależnego biegłego rewidenta za okres od 1 stycznia 2017 r. do 31 grudnia 2017 r. na które składa się:

- ✓ bilans sporządzony na dzień 31.12.2017 r., który po stronie aktywów i pasywów zamyka się sumą – 17 105 784,01 zł,
- ✓ rachunek zysków i strat za rok obrotowy od 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r. wykazujący zysk netto w wysokości 1 779 677,43 zł,
- ✓ zestawienie zmian w kapitale własnym za rok obrotowy od 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r. wykazujące zmniejszenie ujemnej wartości kapitału własnego o kwotę 1 779 677,43 zł,

- ✓ rachunek przepływów pieniężnych za rok obrotowy od 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r. wykazujący zwiększenie stanu środków pieniężnych o kwotę 154 999,36 zł.

W opinii stwierdzono, że sprawozdanie zostało sporządzone zgodnie z wymagającymi zastosowania zasadami rachunkowości oraz na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych. Jest zgodne z wpływającymi na treść sprawozdania finansowego przepisami prawa i postanowieniami Statutu SPZOZ w Lubartowie oraz przedstawia rzetelnie i jasno informacje istotne dla oceny sytuacji majątkowej i finansowej badanej jednostki tj. szpitala w Lubartowie.

W opinii niezależnego biegłego rewidenta nie ma zastrzeżeń co do prawidłowości i rzetelności zbadanego sprawozdania finansowego. Jednakże zostało również podkreślone w sprawozdaniu to, że bilans SPZOZ w Lubartowie na dzień 31.12.2017 r. wykazuje ujemny kapitał własny na kwotę (-) 1 175 473,91 zł, oraz niedobór aktywów obrotowych na pokrycie zobowiązań krótkoterminowych w kwocie 3 211 097,37 zł.

W związku z powyższym SPZOZ w Lubartowie nadal powinien kontynuować działania naprawcze oraz dalsze działania restrukturyzacyjne w celu osiągnięcia dodatnich kapitałów własnych i poprawy płynności finansowej.

Pan Łukasz Semeniuk, kończąc prezentację dotyczącą sprawozdania finansowego i opinii niezależnego biegłego rewidenta zaprosił do ewentualnej dyskusji i zadawania pytań.

Przewodniczący Fryderyk Puła otworzył dyskusję.

Głos zabrał **pan Grzegorz Gregorowicz**, mówiąc, że widoczny jest wzrost zobowiązań z tytułu wynagrodzeń co do roku poprzedniego.

Główna Księgowa **pani Adela Marzęda** potwierdziła to.

Pan Kazimierz Sysiak zwrócił uwagę na wzrost należności zagrożonych nieściągalnością co do roku poprzedniego i zapytał, z czego to wynika.

Pani Adela Marzęda powiedziała, że dotyczy to faktur wystawionych pacjentom nieubezpieczonym. Szpital nie może tego umorzyć. Musi przejść cała procedura przez sąd i komornika, natomiast ściągalność tych zobowiązań wobec szpitala jest równa zeru. Chodzi tu głównie o pacjentów z oddziałów szpitalnych. Jest prowadzone również postępowanie w stosunku do kontrahenta, któremu naliczono karę umowną.

Pan Grzegorz Gregorowicz powiedział, że koszty pracy zmniejszają się w stosunku do roku ubiegłego. Przyływ pieniężny netto to ponad 2 miliony złotych, dużo mniejszy niż w roku ubiegłym. Co ma na to wpływ?

Pani Adela Marzęda odpowiedziała, że wskaźnik wynagrodzeń w kosztach ogółem nie zmniejszył się. W kosztach wynagrodzeń znajdują się koszty z umów o pracę i umów cywilno-prawnych. Natomiast koszty umów kontraktowych są zawarte w usługach obcych. Ogólny wskaźnik wynagrodzeń jest w granicach 73%.

Głos zabrał **lek. med. Wojciech Dzierżak – kierownik Oddziału Urologii** pytając, ile szpital ma przeterminowanych faktur, czy to nie zaburza płynności finansowej i co można z tą sytuacją zrobić.

Pan Fryderyk Puła – Przewodniczący Rady Społecznej nawiązując do powyższego pytania, powiedział, że sytuacja finansowa szpitala jest trudna. Potwierdza to m.in. fakt udzielanej comiesięcznej pożyczki krótkoterminowej na wypłatę dla pracowników.

Pan Łukasz Semeniuk – Dyrektor SPZOZ w Lubartowie powiedział, że sytuację można by było zmienić poprzez obniżenie kosztów lub zwiększenie przychodów, ale w każdym przypadku jest to nierealne.

Pan Grzegorz Gregorowicz stwierdził w tym miejscu, iż szpital prowadzi całkiem dobrze politykę finansową. Zobowiązania zagrożone nieściągalnością są małe.

Pan Fryderyk Puła powiedział, że w układzie gdzie 70% kosztów to koszty wynagrodzeń, można tylko zaoszczędzić na tych kosztach.

Pan Grzegorz Gregorowicz potwierdził powyższą wypowiedź, dodając, iż pozostałe koszty (24%) to m.in. koszty energii, wyżywienia, na których ciężko byłoby szukać oszczędności. Fakty są nieubłagalne.

Pan Fryderyk Puła stwierdził, że szukając oszczędności, nie widzi tu zbyt wielu możliwości. Koszty na oddziałach powinni również kontrolować kierownicy oddziałów.

Pan lek. med. Wojciech Dzierżak powiedział, że chciałby poruszyć kwestię kosztów osobowych, na które on jako kierownik oddziału nie ma wpływu. W związku z wypowiedzeniem przez lekarzy klauzuli opt-aut od 1 lipca nie będzie w stanie ułożyć grafiku dyżurów lekarskich. Powiedział, że od 1 czerwca kierownicy powinni wiedzieć, co dyrektor zamierza zrobić z tą sytuacją, czy jest jakiś plan działania.

W tym momencie przybył na posiedzenie Rady Społecznej pan Janusz Pożak.

Pan Łukasz Semeniuk powiedział, że w tej chwili nie ma przepisów wykonawczych co do podwyżek dla lekarzy. Nie ma obowiązującej ustawy ani rozporządzenia. Rozumie determinację lekarzy w kwestii podwyżek i stawianych warunków jednak nie ma instrumentów prawnych, na których można się oprzeć. Powiedział, iż dostał symulację kosztów na wynagrodzenia, biorąc pod uwagę stawki zaproponowane przez lekarzy i jest to 3 900 000,00 zł dodatkowo rocznie. Szpital nie ma na to funduszy.

Lek. med. Wojciech Dzierżak zapytał jaki plan działania ma dyrekcja szpitala, jeśli lekarze nie wycofają wypowiedzeń klauzuli opt-aut, czy będzie to likwidacja oddziałów, czy jednak podwyżki dla lekarzy.

Pan Łukasz Semeniuk powiedział, że co do dalszego postępowania w tej sprawie chciałby się umówić na spotkanie z lekarzami za 2 lub 3 tygodnie, wtedy może coś się wyjaśni w tej sprawie. Nie na każdym oddziale będzie problem z ułożeniem grafików dyżurów lekarskich, ale na większości będzie to trudne.

Pan Przewodniczący Fryderyk Puła przypomniał wszystkim zgromadzonym na posiedzeniu, że jest omawiany pkt porządku obrad dotyczący sprawozdania i poprosił o ewentualne pytania w tym temacie. Pytań więcej nie było. Zarządzono więc głosowanie.

Przewodniczący zarządził głosowanie w sprawie pozytywnej opinii rocznego sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za 2017 rok .

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 7 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 9/2018 w sprawie pozytywnego zaopiniowania rocznego sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za 2017 rok. (uchwała w załączeniu).

Ad 5. Wyrażenie opinii w sprawie podziału zysku osiągniętego przez SPZOZ w Lubartowie za 2017 rok

Pan Dyrektor Łukasz Semeniuk powiedział, że w związku z tym, iż szpital przez wiele lat generował wynik ujemny, dlatego chciałby pokryć zyskiem finansowym z 2017 roku w kwocie (+)1 779 77,43 zł część strat z lat ubiegłych, która na dzień 31.12.2016 r. wynosiła (-) 13 793 971,57 zł. Zwrócił się z prośbą do członków rady o pozytywne zaopiniowanie tej propozycji w formie uchwały.

Przewodniczący Fryderyk Puła otworzył dyskusję.

Głos zabrał **pan Grzegorz Gregorowicz** mówiąc, że jest to jedyna słuszna decyzja. Szpital ma straty, więc trzeba je pokrywać. Nikt nie umorzy długów.

Żaden z członków rady nie przedstawił innej propozycji dotyczącej podziału zysku za 2017 rok. W związku z powyższym Przewodniczący przeszedł do głosowania.

Przewodniczący zarządził głosowanie w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii dotyczącej podziału zysku osiągniętego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za 2016 rok.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 7 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 10/2018 w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii dotyczącej podziału zysku osiągniętego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za 2017 rok. (uchwała w załączeniu).

Ad 6. Wyrażenie opinii w sprawie przyjęcia darowizny rzeczowej w postaci zamrażarki, cena ok. 8 000,00 zł

Ponownie zabrał głos pan **Łukasz Semeniuk Dyrektor SPZOZ w Lubartowie**, informując, iż została przekazana na potrzeby Sekcji Żywienia zamrażarka o wartości 8 000,00 zł, rok produkcji to 2003. Wymogi formalne zobowiązują szpital o wystąpienie do Rady Społecznej w sprawie opinii przyjęcia tejże darowizny.

Przewodniczący zarządził głosowanie w sprawie pozytywnej opinii przyjęcia darowizny rzeczowej w postaci zamrażarki na potrzeby Sekcji Żywienia

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 7 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 11/2018 w sprawie pozytywnej opinii przyjęcia darowizny rzeczowej w postaci zamrażarki na potrzeby Sekcji Żywienia (uchwała w załączeniu)

Ad 7. Wyrażenie opinii w sprawie sprzedaży samochodu - Mercedes-Benz samochód specjalny (karetka), rok produkcji 2001, szacowany cena sprzedaży to ok. 10 000,00 zł

Pan Dyrektor Łukasz Semeniuk poinformował, że szpital chce sprzedać samochód marki MERCEDES-BENZ o pojemności silnika 2148 cm³ z 2001 roku. Jest to samochód specjalny (karetka) z wyposażeniem przedziału medycznego: podstawa z noszami transportowymi, krzeselko transportowe, sygnały dźwiękowe i ostrzegawcze. Szacowana wartość to ok. 10 000,00 zł. SPZOZ w Lubartowie nie używa już tego pojazdu, wyposażenie nadaje się do transportu. Samochód jest sprawny, w 2010 roku był robiony silnik.

Pan Grzegorz Gregorowicz zapytał jaki przebieg ma ten samochód oraz w jakim trybie będzie sprzedawany.

Pan Dyrektor Łukasz Semeniuk odpowiedział, iż będzie to w trybie przetargowym a przebieg to ok. 500 tys. kilometrów.

Pan Fryderyk Puła Przewodniczący Rady Społecznej zarządził głosowanie, proponując pozytywną opinię sprzedaży samochodu.

Przewodniczący zarządził głosowanie w sprawie pozytywnej opinii sprzedaży samochodu Mercedes-Benz (samochód specjalny – karetka).

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 7 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 12/2018 w sprawie pozytywnej opinii sprzedaży samochodu Mercedes-Benz (samochód specjalny – karetka);(uchwała w załączeniu).

Ad 8. Informacja o wynikach finansowych SPZOZ w Lubartowie ogółem i na ośrodkach kosztów za I kwartał 2018 roku

Pan Łukasz Semeniuk poinformował, iż aktualny wynik finansowy ogółem za I kwartał 2018 roku to 246 425,59 zł na plus. Natomiast w lecznictwie zamkniętym ogółem to (-) 784 083,73 zł.

Biorąc pod uwagę poszczególne oddziały szpitalne, to przedstawia się to następująco:

- oddziały z ujemnym wynikiem finansowym (stan na I kwartał 2018 r.):
 - Oddział Chirurgii Ortopedyczno-Urazowej – (-)323 221,31 zł,
 - Oddział Ginekologiczno-Położniczy – (-) 173 249,87 zł,
 - Izba Przyjęć – (-)164 575,38 zł,
 - Oddział Chirurgii Ogólnej – (-)147 434,62 zł,
 - Oddział Chorób Płuc – (-)124 804,35 zł,
 - Oddział Urologii – (-)102 554,82 zł,
 - Oddział Chorób Wewnętrznych – (-)8 673,59 zł,
- Oddziały z dodatnim wynikiem finansowym (stan na I kwartał 2018 r.):
 - Oddział Pediatrii – 28 629,33 zł,
 - Oddział Neonatologiczny – 67 508,19 zł,
 - Oddział Neurologii – 75 545,63 zł,
 - Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii – 97 078,78 zł

Pan Fryderyk Puła rozpoczął dyskusję.

Głos zabrał **pan Janusz Pożak** pytając skąd taki duży ujemny wynik finansowy na Oddziale Ortopedii.

Dyrektor Łukasz Semeniuk odpowiedział, że chodzi tu głównie o koszt endoprotez. Poinformował również, że jeśli nie będziemy mieli wykonania na poziomie 98% to NFZ będzie na przyszły okres przyznawania ryczałtu odbierał niedow wykonane środki przydzielone w terażniejszym ryczałcie, który tym samym się zmniejszy.

Pan Henryk Zdunek zapytał o wynik z ubiegłego roku za I kwartał.

Pan Łukasz Semeniuk powiedział, że wynik finansowy za I kwartał 2017 roku zamykał się ze stratą ponad 600 tys. zł a w 2016 roku strata za I kwartał wynosiła ponad 300 tys. zł.

Pani Adela Marzęda – Główny Księgowy zasygnalizowała w tym miejscu, że stan zobowiązań na koniec marca br. to 12 368 961,12 zł. Szpital spłaca również dwie pożyczki: do Starostwa Powiatowego oraz do Siemens. Zobowiązania wymagalne to na koniec I kwartału 2018 r. 1 392 058,41 zł.

Pan Fryderyk Puła zapytał, jaka jest aktualnie kwota zadłużenia wobec Starostwa (pożyczka).

Pani Adela Marzęda odpowiedziała, iż jest to 2 863 300,00 zł a odsetki to prawie 1 mln zł. Zobowiązania wymagalne są na chwilę obecną w granicach 1 400 000,00 zł i jest to suma, która pozwoliłaby się „odblokować” finansowo szpitalowi. W zestawieniu udziałów wszystkich kosztów płacowych do innych to 67,18%.

Głos zabrał **pan Kazimierz Sysiak** podkreślając, że pewne tendencje w wyniku finansowym są stałe, inne zaś się zmieniają. Zawsze wynik finansowy oddziałów zabiegowych jest ujemny, ale też zauważył, że są oddziały, które miały ujemny wynik a teraz są na plusie. Zapytał, jak odbywa się finansowanie Oddziału Chorób Płuc. Jak można określić straty czy też zyski na poszczególnych oddziałach.

Pan Łukasz Semeniuk powiedział, że dwa pierwsze miesiące roku są ciężkie do oszacowania. Oddział Chorób Płuc jest oddziałem, który jest w III poziomie sieci szpitali. U nas funkcjonuje w II poziomie i jest finansowany z ogólnego „koszyka”.

Głos zabrała **pani Beata Wysocka – Z-ca dyrektora SPZOZ** w Lubartowie informując, iż w naszym rejonie jest dużo pacjentów z chorobami płuc i dla dobra tych pacjentów należy utrzymać ten oddział. Co do innych oddziałów, to należy skierować pytanie dotyczące kosztów i możliwości ich ograniczenia do kierowników tychże oddziałów. Na przyszłych spotkaniach z kierownikami oddziałów dykcja musi porozmawiać o przyczynach ujemnych wyników, o oszczędnościach i redukcji kosztów. Będą indywidualne spotkania w sprawie wyniku finansowego.

Jeżeli chodzi o ujemny wynik na Oddziale Ortopedii, to NFZ narzucił szpitalom wykonywanie dodatkowych usług tj. endoprotez, jeśli szpital chce mieć rezydentów na oddziale. Natomiast nasz Oddział Ortopedii rezydentów potrzebuje.

Pan Kazimierz Sysiak podkreślił, że spotkania dykcji z kadrą kierowniczą powinny się odbywać w sposób stały i regularny.

Pani Beata Wysocka odpowiedziała, że teraz jest inny sposób rozliczania z NFZ i były ciągle zmiany, dlatego też te spotkania nie odbywały się regularnie, ale na pewno będą.

Ad 9. Informacja o aktualnej sytuacji SPZOZ w Lubartowie.

Głos zabrał **pan lek. med. Przemysław Andrejuk – lekarz Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej oraz przewodniczący związku lekarzy w SPZOZ w Lubartowie**, informując, że zostało złożone pismo do dykcji szpitala w sprawie podwyżek dla lekarzy zatrudnionych na umowę o pracę podpisane przez każdego z tych lekarzy. Jednocześnie w piśmie zawarto informację o wypowiedzeniu klauzuli opt-aut w przypadku niezrealizowania powyższego postulatu.

Jako przewodniczący związku lekarzy chciałby przypomnieć, iż przed dwoma laty został złożony wniosek o podwyżki dla lekarzy, sprawa się jednak wyciszyła. Minęło dwa lata, płaca zasadnicza jest taka sama i mamy taką sytuację, że ciągle są zwiększane obowiązki lekarzy m.in. ciągle braki lekarza dyżurującego na Izbie Przyjęć. W szpitalu nie ma dobrego sprzętu. Za lekarzami idzie pacjent i to jest magnes przyciągający pieniądze.

Opowiedział, jak w długi weekend majowy miał trudny zabieg operacyjny, który trwał 2 godziny i potem sobie uświadomił, że 1 godzina jego pracy to 21 zł brutto. Lekarze dyżurują ponad program, mają dodatkowe obowiązki na Izbie Przyjęć z powodu braku lekarza. To prowadzi za sobą ogromne ryzyko. Jeśli my odejdziemy i znajdziemy inną pracę,

to szpital w Lubartowie nie znajdzie nowych lekarzy. Zwrócił się tu do Dyrekcji SPZOZ w Lubartowie, mówiąc, że niezależnie od tego, czy Ministerstwo Zdrowia da pieniądze, czy nie da, jeśli oni nie dostaną podwyżek od 1 lipca to nie zrezygnują z wypowiedzenia klauzuli opt-aut. Warunki płacowe pomiędzy lekarzami zatrudnionymi na kontrakty a lekarzami zatrudnionymi na umowę o pracę są bardzo zróżnicowane. Czy dyrekcja szpitala ma pomysł na rozwiązanie tego problemu, czy będzie to ewakuacja oddziałów.

W imieniu wszystkich lekarzy zatrudnionych na umowę o pracę poprosił o zrozumienie ich postulatów. Na chwilę obecną nie dostali żadnej informacji od dyrekcji i ich decyzja jest cały czas aktualna.

Głos zabrał **pan Fryderyk Puła**, dziękując za przybliżenie sytuacji lekarzy w szpitalu i ich postulatów. Podkreślił, że jedyną możliwością, aby znaleźć środki na podwyżki jest znalezienie oszczędności na poszczególnych oddziałach. Koszty wielu wykonywanych procedur na oddziałach nie są w ogóle analizowane. Trzeba się zastanowić czy wszystko dla szpitala jest opłacalne, np. leczenie pacjentów ze Śląska. Należy również pamiętać o zadłużeniu, jakie ma szpital. Starostwo Powiatowe może pomóc szpitalowi jedynie przy zakupie sprzętu czy też w remontach. Jeśli chodzi o płace, to nie ma takiej możliwości i instrumentów prawnych. Za płace odpowiada dyrektor, NFZ czy też Ministerstwo Zdrowia.

Pan Kazimierz Sysiak powiedział, że tego problemu nie da się rozwiązać na poziomie szpitala. Jeśli za decyzjami o podwyżkach nie pójdą pieniądze to szpital stanie na krawędzi.

Pan Fryderyk Puła powiedział, że w pełni się zgadza, że stawki lekarzy są za niskie jednak trzeba zrozumieć, że bez pieniędzy szpital sam sobie z tym nie poradzi finansowo.

Pan Radosław Guz poparł słowa pana Fryderyka Puła mówiąc, że ani Rada Społeczna, ani Rada Powiatu czy też Starostwo Powiatowe nie ma takiej mocy prawnej, żeby podnieść pensje lekarzy czy też innych pracowników szpitala. Nie może na to przeznaczyć pieniędzy samorządu.

Głos zabrał **pan Grzegorz Gregorowicz** mówiąc, że nie zgadza się w $\frac{3}{4}$ z tym, co powiedział lek. med. Przemysław Andrejuk i z żądaniami lekarzy. Dyrekcja szpitala ma granice, których nie może przekraczać. Kontynuując, powiedział, że 75,5% w kosztach ogółem to koszty płacowe i w tej sytuacji są jeszcze roszczenia finansowe, czyli, że trzeba powiększyć te koszty do 80%. Gdzie wtedy szukać oszczędności na wynagrodzenia, na podwyżki. Fundusz wynagrodzenia trzeba w takiej sytuacji zmniejszać, a nie zwiększać. Powiedziano, że nie ma dobrego sprzętu, a skąd ma się on wziąć, jeśli ponad 70% kosztów idzie na płace. Na poziomie szpitala powiatowego nie da się rozwiązać tego problemu. Jest to problem polityczny.

Pan Fryderyk Puła powiedział, że brakuje pieniędzy na płace, na sprzęt i owszem można się zadłużać. Można wziąć kredyt, którego jednak nikt nie przyzna szpitalowi w takiej sytuacji finansowej, można wziąć pożyczkę od Starostwa, jednak już jedna jest i nie może Starostwo dać drugiej. Dyrektor może dać żadaną podwyżkę, ale nie będzie pieniędzy, żeby wypłacić wynagrodzenia. Jest za mało pieniędzy w systemie i trzeba to zrozumieć.

Pan lek. med. Przemysław Andrejuk nawiązał do wypowiedzi pana Grzegorza Gregorowicza, mówiąc, że wynika z niej, że to lekarze wygenerowali problem a jest to nieprawdą. Praca ponad normatyw była ukłonem w stronę dyrekcji i kredytowaniem. Nie można zmusić lekarza do wykonywania pracy niezgodnie z prawem.

Pan Kazimierz Sysiak powiedział, że to, że lekarze pracowali więcej to znaczy, że brakuje lekarzy.

Głos zabrał **lek. med. Wojciech Dzierżak**, który podkreślił, że chciałby, żeby Oddział Urologii nadal działał. Powiedział, że jest odpowiedzialny za wynik finansowy oddziału, ale nie jest w stanie zarządzać oddziałem, nie mając wpływu na zakupy czy też politykę kadrową. Potwierdził również, że jest to sprawa do rozwiązania przez polityków.

Pan Fryderyk Puła powiedział, że być może środki z Ministerstwa Zdrowia się znajdą.

Pan lek. med. Wojciech Dzierżak powiedział, że większość starostw podjęło wyzwanie i lekarze w szpitalach powiatowych dostali podwyżki. Na przykład w Jarosławiu dyrektor pomimo negatywnej opinii Rady Powiatu dał podwyżki.

Pan Grzegorz Gregorowicz powiedział, że, aby znaleźć rozwiązanie trzeba poznać prawdziwą sytuację szpitala. Postulaty lekarzy przekraczają kompetencje możliwości prawnych dyrektora czy też Starostwa Powiatowego.

Pan Kazimierz Sysiak potwierdził, że problem podwyżek dla lekarzy to w tej chwili problem polityczny, ale nie na poziomie Starostwa Powiatowego.

Głos zabrał **pan Henryk Zdunek** mówiąc, iż Rada Powiatu ani nie opiniuje przyznawania podwyżek w szpitalu, ani ich nie przyznaje. SPZOZ w Lubartowie jest największym zakładem i trzeba dbać o firmę, w której się pracuje. Czasem pewne decyzje mogą być katastrofalne w skutkach. Jest przecież centrala związkowa lekarzy. Trzeba się starać o podwyżki w Ministerstwie Zdrowia. Może trzeba trochę poczekać.

Pan Fryderyk Puła po raz kolejny podkreślił, że w tej chwili nie ma możliwości spełnienia postulatów lekarzy.

Głos zabrał **pan lek. med. Radosław Mazurek – Kierownik Oddziału Ginekologiczno-Położniczego**, pytając, czy dyrekcja dopuszcza możliwość niefunkcjonowania niektórych oddziałów od 1 lipca br. Podkreślił, iż personel z jego oddziału jest podkupowany przez inne placówki, gdzie lekarze dostają o wiele większe pieniądze. Poprosił również pana dyrektora o znalezienie czasu na rozmowę z jego lekarzami dyżurującymi na oddziale. Powiedział, że obawia się, że nie będzie miał obsadzonych podwójnych dyżurów lekarskich od lipca.

Pan Henryk Zdunek przypomniał, że Starostwo Powiatowe co miesiąc udziela pożyczki krótkoterminowej na wypłatę wynagrodzeń nawet przy tych niskich płacach.

Pan lek. med. Przemysław Andrejuk w tym miejscu powiedział, że reputacja placowa szpitala w Lubartowie jest tragiczna. Wszyscy się śmieją z lekarzy tutaj pracujących. Podał za przykład szpital w Radzynie Podlaskim wielkością porównywalny do szpitala w Lubartowie, że różnica płacowa lekarzy z oddziału ortopedii to 900,00 zł brutto.

Głos zabrała **pani Adela Marzęda – Główny Księgowy** mówiąc, że może szpital w Radzynie Podlaskim nie miał 10 mln zł pożyczki, która była zaciągnięta po restrukturyzacji „203”. Mamy również teraz ustawę o minimalnych stawkach dla zwodów medycznych gdzie poza nałożonym obowiązkiem ich stosowania nie poszły pieniądze. W tym roku będzie pokrycie ich wysokości 20%.

Pan lek. med. Przemysław Andrejuk odpowiedział, że prawo jest jedno i szpital w Radzynie Podlaskim sobie z tym poradził.

Pan lek. med. Wojciech Dzierżak poprosił o uzgodnienie terminu spotkania lekarzy z dyrekcją w sprawie ich postulatów, np. chciałby zapewnienia, że do 10 czerwca br. takie spotkanie się odbędzie.

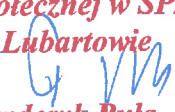
Dyrektor Łukasz Semeniuk powiedział, że najpierw odbędą się spotkania z kierownikami oddziałów potem z lekarzami i będzie to w najbliższym czasie.

Ad 10. Sprawy różne, wolne wnioski

Nikt nie zgłosił spraw ani wolnych wniosków, tym samym Przewodniczący Rady Społecznej przeszedł do zamknięcia posiedzenia.

Ad. 9. Zamknięcie posiedzenia

Przewodniczący zakończył posiedzenie Rady Społecznej dziękując wszystkim uczestnikom.

*Przewodniczący
Rady Społecznej w SPZOZ
w Lubartowie*

Fryderyk Puła

Protokołowała: Dorota Ogrodowska

