

PROTOKÓŁ Nr 6/2019

z posiedzenia Rady Społecznej
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
w dniu 3 października 2019 roku

Planowany porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia,
2. Przyjęcie porządku obrad,
3. Przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia,
4. Sprawozdanie z wykonania planu inwestycyjnego za I półrocze 2019 r. z uwzględnieniem zakupu sprzętu medycznego,
5. Wyrażenie opinii w sprawie przyjęcia dotacji na zakup ambulansu z Ministerstwa Zdrowia w wysokości 400 000,00 zł,
6. Wyrażenie opinii w sprawie zakupu/leasingu trzech ambulansów wraz z kompleksowym wyposażeniem medycznym – koszt ok. 1 5500 000,00 zł,
7. Wyrażenie opinii w sprawie przyjęcia darowizny w postaci sprzętu medycznego od Fundacji POLSAT na potrzeby Oddziału Neonatologicznego o wartości ok. 360 000,00 zł
8. Wyrażenie opinii w sprawie przyjęcia sprzętu medycznego w ramach darowizny od Fundacji Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy na potrzeby Oddziału Neonatologicznego – 3 sztuki lamp do fototerapii łóżeczkowych – cena 1 sztuki ok. 15 000,00 zł
9. Wyrażenie opinii w sprawie zakupu sprzętu medycznego na potrzeby jednostek organizacyjnych SPZOZ w Lubartowie, zgodnie z załącznikiem,
10. Wyrażenie opinii w sprawie dzierżawy terenów parkingowych przy SPZOZ w Lubartowie na okres 3 lat,
11. Wyrażenie opinii w sprawie utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ramach działalności SPZOZ w Lubartowie,
12. Wyrażenie opinii w sprawie utworzenia Zakładu Opiekuńczo Leczniczego w ramach działalności SPZOZ w Lubartowie,
13. Wyrażenie opinii w sprawie dzierżawy powierzchni w budynku SPZOZ w Lubartowie przy ul. Cichej 14, na I piętrze, na świadczenie usług laboratoryjnych o powierzchni powyżej 50 m²
14. Wyrażenie opinii w sprawie utworzenia Oddziału Rehabilitacyjnego w ramach działalności SPZOZ w Lubartowie,
15. Wyrażenie opinii w sprawie zmian dotyczących zakresu obowiązków w komórkach organizacyjnych SPZOZ w Lubartowie opisanych w Regulaminie Organizacyjnym,
16. Sprawy różne, wolne wnioski,
17. Zamknięcie posiedzenia.

Ad 1. Otwarcie posiedzenia

Posiedzenie Rady Społecznej odbyło się 3 października 2019 roku w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie, w godzinach 09:00 – 10:50.

Pani Ewa Zybała – Przewodnicząca Rady Społecznej otworzyła posiedzenie, witając Członków Rady Społecznej (nieobecni: Jan Sławecki, Tomasz Marzęda, Piotr Kaliszewski, Wojciech Ślifirczyk obecny od godz. 9:20), przedstawicieli Związków Zawodowych przy SPZOZ w Lubartowie (nieobecni: OZZPiP, OZZL) oraz dyrekcję szpitala (nieobecny Z-ca Dyrektora ds. leczenia). Lista obecności stanowi *załącznik nr 1* do niniejszego protokołu.

Ad 2. Przyjęcie porządku obrad

Pani Ewa Zybała Przewodnicząca Rady Społecznej przedstawiła porządek obrad, proponując jego przyjęcie.

Zarządzono głosowanie w sprawie przyjęcia porządku obrad.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 4 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 29 sierpnia 2019 r. przeszli do głosowania bez odczytywania go na głos.

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

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 4 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Członkowie Rady przyjęli jednogłośnie protokół z poprzedniego posiedzenia.

Ad 4. Sprawozdanie z wykonania planu inwestycyjnego za I półrocze 2019 r. z uwzględnieniem zakupu sprzętu medycznego.

Przewodnicząca Rady Społecznej (RS) pani Ewa Zybała oddała głos w tym miejscu **pani Dyrektor SPZOZ w Lubartowie – Sylwii Domagale**.

Pani Dyrektor powiedziała, że jeśli chodzi o realizację planu inwestycyjnego za I półrocze 2019 r. to na dzień 30 czerwca br., zostały wykonane pkt 1 i 3 z planu remontów i inwestycji. W pkt 1 w zakresie Działu Sterylizacji został wykonany projekt technologii medycznej, gdzie ponieśliśmy koszt w wysokości 3 646,35 zł. Pkt 3 dotyczący malowania ścian w Poradni Neurologicznej, malowania poczekalni przy Poradni Zdrowia Psychicznego, remont łazienki przy Poradni Zdrowia Psychicznego – koszt to 3 433,72 zł.

Jeśli chodzi o pozostałe remonty w ramach prac naprawczych i bieżących to dokończony został remont Izby Przyjęć w zakresie, w którym był rozpoczęty, reszta pozostała wstrzymana ze względu na to, że w ramach Izby Przyjęć będzie funkcjonował SOR.

Zostały wykonane zalecenia Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej na Bloku Operacyjnym.

W Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej zostało utworzone pomieszczenie dla sekretarki medycznej, dokonano montażu umywalki i zlewu w pomieszczeniu porządkowym. W Oddziale Pediatrycznym wykonano remont łazienki i izolatki.

W rentgenie na parterze odmalowano pomieszczenia sterowni.

W Kocku na terenie Ratowniczych Zespołów Wyjazdowych odmalowano kuchenkę i gabinety.

W piwnicy odmalowano wiatrołap oraz utworzono pomieszczenia serwerowni koło wind. Wyremontowano wiatę na karetki. W pracowni Diagnostyki Obrazowej na I piętrze wymalowano trzy pomieszczenia oraz zamontowano umywalkę w TK.

Na pierwszym piętrze odmalowano korytarz koło laboratorium.

W Centrum Medycyny Rodzinnej odmalowano pomieszczenia, w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym odmalowano gabinet lekarski.

Dodatkowo na zewnątrz budynku wykonano remont rampy przy kuchni, remont schodów przy kotłowni, remont schodów i podjazdu dla osób niepełnosprawnych w budynku przychodni. W tej chwili jest też prowadzony remont schodów od wejścia bocznego do szpitala. Łączny koszt tych działań wyniósł – 68 624,14 zł. Natomiast łączny koszt ogółem to 75 704,21 zł.

Jeśli chodzi o sprzęt to w I półroczu został zakupiony fotel ginekologiczny do Poradni Ginekologicznej o wartości 4 501,60 zł ze środków własnych oraz aparat EKG dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego o wartości 5 800,00 zł gdzie 5 500,00 zł pochodziło z darowizny. Łącznie wydana kwota to 10 301,60 zł.

Głos zabrał **pan Jan Zaworski**, mówiąc, iż zapomniał, jaki był plan inwestycyjny na rok 2019.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała odpowiedziała, że był brany pod uwagę przede wszystkim Dział Sterylizacji. Jeżeli chodzi o kwotę bieżących prac, to było to 100 000,00 zł. Wszystkie wykonane prace zostały zrealizowane przy wykorzystaniu naszych zasobów kadrowych. Jeśli chodzi o I półrocze 2019 r., to żadne prace nie były zlecane na zewnątrz. Były kupowane wyłącznie tylko materiały potrzebne do wykonania tych prac.

Pan Radosław Guz powiedział, że rozumie wykonanie planu, brakuje mu jednak pewnych informacji w opisie dokumentów. Plan inwestycji został przyjęty w marcu czy też nawet w kwietniu po I kwartale, w planie mamy założone wydatki na kwotę 3 396 000,00 zł,

a został wykonany na kwotę 75 tys. zł, zakupy mamy na 95 tys. zł. Dlaczego tak mało zostało zrealizowane? Zastanawiałby się formalnie nad aktualizacją planu.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała odpowiedziała, że plan zostanie zaktualizowany po przyjęciu dzisiejszych uchwał, ponieważ dzisiejsze uchwały dotyczą również zakupu sprzętu medycznego, których to zakup wynika z decyzji organów kontrolujących szpital. Jest tu mowa głównie o sprzęcie dedykowanym na Oddział Neurologiczny i Anestezjologiczny. Jeśli chodzi o plan inwestycyjny, który był przygotowywany w kwietniu, to Blok Operacyjny ze względu na fakt braku zabezpieczenia środków własnych zostanie przesunięty na przyszły rok. Wszystkie dokumenty trafiły do Urzędu Marszałkowskiego. Pierwotny harmonogram rzeczowo-finansowy zakładał, że prace budowlane rozpoczną się w styczniu tego roku. Pierwszy wniosek zaliczkowy, już o płatność zaliczkową miał być wystawiony, zgodnie z umową o dofinansowanie, w marcu tego roku. Ponieważ te plany fizycznie nie mogły być zrealizowane, bo nie ma zabezpieczenia w postaci wkładu własnego, zostały złożone dokumenty aktualizacyjne, gdzie szpital powołał się na sytuację finansową i na konieczność aktualizacji dokumentacji projektowej. Otrzymaliśmy w sierpniu tę aktualizację i wszystkie dokumenty zostały przekazane do Urzędu Marszałkowskiego celem zaktualizowania tych danych, które pierwotnie były wskazywane w umowie.

Opracowanie również planu naprawczego umożliwi nam dalsze procedowanie i uruchamianie procedur w Banku Gospodarstwa Krajowego w celu uzyskania kredytu inwestycyjnego na zabezpieczenie wkładu własnego.

Natomiast jeśli chodzi o pozostałą część wykazaną w planie inwestycyjnym z kwietnia, to brak środków finansowych będących zabezpieczeniem podczas ogłaszania postępowań przetargowych w celu ich wykonania, uniemożliwia ich realizację.

Pan Radosław Guz powiedział, że brakuje mu planu remontów i inwestycji do naszej uchwały, brakuje mu tego opisu. Rozumie to wszystko, ale brakuje mu wytłumaczenia, bo w tym momencie zatwierdzamy plan inwestycyjny, który opiewa na blisko 3 500 00,00 zł, gdzie został zrealizowany na 75 tys. zł.

Pani Sylwia Domagała odpowiedział, że tak to wygląda, bo tyle tylko zostało zrealizowane z planu ze względu na brak środków finansowych.

Pan Radosław Guz podkreślił, że w dokumentach brakuje mu uaktualnień planu.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała zapytała pana Radosława Guza, czy pyta ją o powody, dla których nie został zrealizowany plan inwestycyjny?

Pan Radosław Guz odpowiedział, że o więcej, gdyż on ma świadomość, dlaczego plan nie został zrealizowany, jemu chodzi o dokumenty, w których było by wszystko opisane. Na przykład w Dziale Sterylizacji mamy założone w planie 160 tys. zł, a szpital wydał 3 646,35 zł.

Pani Dyrektor odpowiedziała, że tak to wygląda, bo nie ma środków na zabezpieczenie. Jeśli chodzi o sterylizację, to jest to inwestycja ujęta w wieloletnim planie finansowym. Pani Dyrektor podkreśliła tutaj, że w przygotowywaniu tego planu inwestycyjnego nie uczestniczyła, to jest plan opracowywany przez panią Główną Księgową i pana Kierownika Sekcji Techniczno-Gospodarczej. Pozyskanie wiedzy dotyczącej braku realizacji zaleceń pokontrolnych z poprzednich lat, niestety kreuje troszeczkę inną politykę. Tym samym wydaje się pani Dyrektor, że wyjaśnienia, dlaczego nie zostały zrealizowane plany

inwestycyjne, są raczej jednoznaczne. Oczywiście aktualizacja planu remontów i inwestycji będzie przygotowana zarówno w zakresie tych inwestycji, które tutaj są, jak i sprzętu medycznego. Natomiast sytuacji szpitala jeszcze w kwietniu pani Dyrektor nie do końca знаła. O tym, że zobowiązania wymagalne na 30 marca 2019 r. były na poziomie 3 200 000,00 zł dowiedziała się dopiero w czerwcu, kiedy to pewne dokumenty zostały jej udostępnione albo doszła do nich sama. Trudno jest jej odpowiadać za plan, który być może był jeszcze planem uzgodnionym z dyrektorem Ł. Semeniukiem. Dzisiaj trzeba wybierać priorytety i z pewnych rzeczy rezygnować. W uzasadnieniu jedynym co będzie zawarte, to brak środków na realizację w całości planu inwestycyjnego. Część decyzji udało się odroczyć. Priorytety kreują się z dnia na dzień i czasem trudno przewidzieć jak będzie to wyglądać.

Głos zabrała w tym miejscu **pani Przewodnicząca RS – Ewa Zybała**, mówiąc, że po dzisiejszej Radzie Społecznej pani Dyrektor wprowadzi aktualizację planu inwestycyjnego z uzasadnieniem powodów niezrealizowania go w całości. Dla niej przedstawiona informacja w sprawie wykonania planu inwestycyjnego za I półrocze jest wystarczająca.

W tym momencie na posiedzenie Rady Społecznej wszedł pan Wojciech Ślifirczyk – Członek Rady Społecznej.

Przewodniczący Rady Społecznej – Ewa Zybała zarządziła głosowanie w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii wykonania planu inwestycyjnego przez SPZOZ w Lubartowie za I półrocze 2019 r.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 15/2019 w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii wykonania planu inwestycyjnego przez SPZOZ w Lubartowie za I półrocze 2019 r. (uchwała w załączeniu).

Ad 5. Wyrażenie opinii w sprawie przyjęcia dotacji na zakup ambulansu z Ministerstwa Zdrowia w wysokości 400 000,00 zł

Głos zabrała **pani Dyrektor Sylwia Domagała**, mówiąc, iż w dniu 2 sierpnia br. został złożony wniosek w ramach Krajowego Programu Wsparcia ochrony zdrowia w ramach ratownictwa medycznego. Wszystkie szpitale powiatowe, które złożyły wniosek aplikacyjny o przyznanie takiej dotacji, mogą otrzymać dotacje w wysokości 400 000,00 zł, która zabezpieczy zakup jednej karetki z noszami, bez wyposażenia. Taki wniosek został przez szpital złożony i w terminie została przyznana dotacja w kwocie 400 000,00 zł. W tej chwili

oczekujemy na podpisanie umowy. Procedura przetargowa na zakup tego ambulansu została wszczęta, będzie to przetarg nieograniczony z terminem dostawy (rzeczowej i finansowej realizacji tego zakupu) do 27 grudnia 2019 r., tak żeby dotację można było rozliczyć do 31 grudnia br. Takie są warunki umowy dotacyjnej z Ministerstwem Zdrowia. W materiałach zostały załączone oferty jeszcze z maja, ponieważ te koszty, które pani Dyrektor zdiagnozowała na utrzymanie karetek, były dość duże i chcąc rozeznąć rynek w ramach dialogu technicznego poprosiła o oferty. Są trzy firmy w Polsce, które zabudowują ambulanse, więc te oferty, które udało się pozyskać, nie będą absolutnie materiałem dla CBA. Teraz tylko zależy, która przystąpi do przetargu, na co szpital nie ma wpływu. Przetarg będzie nieograniczony, ale ograniczone są możliwości, jeśli chodzi o konkurencję. Są tylko trzy w Polsce firmy, które to robią i zakładając, że 200 ambulansów musi być wypuszczonych do końca tego roku, jest to ogromne przedsięwzięcie. Być może firmy podzieliły się terytoriami, trudno tu cokolwiek powiedzieć. Przetarg nieograniczony wyłoni tego wykonawcę, który spełni wymagania.

Pan Jan Zaworski zapytał, w jakiej kwocie będzie dodatkowe wyposażenie karetki.

Pani Dyrektor odpowiedziała, że generalnie wyposażenie do karetki, to jest koszt, w zależności od parametrów użytkowych tego sprzętu. Do karetki typu „S” wynosi 150 – 180 tys. zł. Ten sprzęt jest dedykowany bezpośrednio do karetek i nie może być użytkowany np. w oddziałach. Jest też tylko parę firm, które doposażają karetki i współpracują z tymi firmami, które wykonują zabudowę karetek.

Głos zabrał **pan Wojciech Ślifirczyk** pytając, czy bieżące rozeznanie rynku potwierdziło, że te trzy firmy są w stanie zrealizować wymogi stawiane w postępowaniu.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała potwierdziła, że wszystkie trzy firmy są w stanie spełnić te wymogi. Materiały są jeszcze z maja, gdyż już wcześniej mówiono, że będzie tego typu projekt i możliwość uzyskania tej dotacji. Dlatego też bardzo szybko szpital zaczął interesować się w ramach dialogu technicznego możliwościami tych firm. Wiemy też o tym, że te ceny byłyby wyższe, gdyby nie dotacja Ministerstwa Zdrowia i gdyby nie fakt, że firmy zabudowujące te ambulanse mają do wykorzystania 400 000,00 zł. Warunkiem było to, że pojazd ma być tylko z noszami, gdzie same nosze to koszt 30 000,00 zł. Jest to minimalny standard, który ma spełniać karetka.

Pan Radosław Guz stwierdził, że za 400 000,00 zł dotacji szpital kupi karetkę „pustą” z noszami.

Pani Dyrektor potwierdziła, mówiąc, że będziemy próbowali przeżuć ten sprzęt, który obecnie jest w karetce, jeżeli będzie się nadawał, jeżeli nie, to kupimy sprzęt funkcjonalny, a nie markowy. Biorąc pod uwagę, że będzie to karetka typu „S” to sprzęt będzie kosztował w granicach 150 000,00 zł.

Pan Wojciech Ślifirczyk zapytał, w jakim stanie jest sprzęt, który funkcjonuje w starych karetkach.

Pani Sylwia Domagała powiedziała, że największy problem to będzie sprawa instalacji starego sprzętu. Kwestia tego, czy nowa karetka przyjmie sprzęt sprzed 10 lat. Sprzęt ma aktualne paszporty i nie ma zgłoszeń o ich awariach. Najbardziej awaryjne są same pojazdy. Najważniejsza więc kwestia to możliwość instalacji tego sprzętu oraz tego, czy firma, która

będzie dokonywała zabudowy tych kolejnych trzech karetek, da nam gwarancję na ten sprzęt zainstalowany w karetkach.

Pan Jan Zaworski zapytał, co będzie z tym sprzętem, jeśli nie da się go wmontować w nowe karetki.

Pani Dyrektor powiedziała, że ten sprzęt ruchomy, który da się odinstalować i podłączyć do instalacji w oddziałach to będzie tam przeniesiony. Nie zostanie zutylizowany.

Przewodniczący Rady Społecznej – Ewa Zybała zarządziła głosowanie dotyczące wyrażenia pozytywnej opinii w sprawie przyjęcia dotacji od Ministerstwa Zdrowia dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie w kwocie 400 000,00 zł na zakup ambulansu na potrzeby Zespołu Ratownictwa Medycznego.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 16/2019 w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii dotyczącej przyjęcia dotacji od Ministerstwa Zdrowia dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie w kwocie 400 000,00 zł na zakup ambulansu na potrzeby Zespołu Ratownictwa Medycznego (uchwała w załączeniu).

Ad 6. Wyrażenie opinii w sprawie zakupu/leasingu trzech ambulansów wraz z kompleksowym wyposażeniem medycznym – koszt ok. 1 500 000,00 zł

Pani Przewodnicząca RS Ewa Zybała poprosiła panią Dyrektor o przedstawienie sprawy.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała powiedziała, że sprawa nabycia karetek była już przedstawiana na poprzednich posiedzeniach RS, gdzie pan Piotr Kaliszewski poprosił, aby się wstrzymać z uchwałą, gdyż mają być przyznawane dotacje przez Ministerstwo Zdrowia na nowe ambulanse. Jednak po przyjęciu dotacji na jeden ambulans szpital ma jeszcze do wymiany kolejne trzy karetki. Łączna wartość napraw z ostatnich trzech lat to 179 398,17 zł. Przy czym w ostatnim czasookresie, mówi tu o fakturach wystawionych od 29 maja do 31 lipca br., to jest to kwota 22 591,00 zł. Praktycznie jedna karetka wyjeżdża z naprawy, a druga wjeżdża. Firma też już nie bardzo chce te karetki naprawiać. Został ostatnio ogłoszony przetarg na tę usługę, który rozstrzygnął się dopiero za trzecim razem. Bardzo wzrosło wynagrodzenie godzinowe pracowników tej firmy, która przystąpiła do przetargu, a jest to jedyny wykonawca tej usługi, gdzie na ten dzień roboczogodzina jest na poziomie 98,00 zł brutto, nie licząc części zamiennych podczas napraw. To jest powód, dla którego niezasadne jest wydawanie środków finansowych na naprawy. Korzystniejsze będzie wzięcie karetek w leasingu na okres pięciu lat. Koszty, które szpital ponosi na naprawy, mogłyby być przeznaczone na spłatę rat leasingowych. Okres pięcioletni jest korzystniejszy dla szpitala ze względu na to, że te raty będą trochę niższe. W przekazanych materiałach zostały przedstawione symulacje w zależności od programu finansowego.

Głos zabrała w tym miejscu **pani Przewodnicząca Rady Społecznej – Ewa Zybała**, gdzie podkreśliła, że takie rozwiązanie w tej sytuacji to dla niej najlepsze wyjście, jakie mogłoby być. W tym momencie nie ma się co zastanawiać, bo nie będzie lepiej z samochodami.

Pani Dyrektor w tym miejscu wtrąciła, że może dojść do sytuacji, kiedy szpital będzie musiał poinformować Wojewodę, że nie ma taboru do zabezpieczenia pacjentów.

Biorąc pod uwagę koszty usunięcia awarii w ambulansach, należy pamiętać o kosztach, które szpital ponosi, wynajmując na ten czas karetkę, która zastępuje tą będącą w naprawie.

Głos zabrał **pan Radosław Guz**, mówiąc, że tych pieniędzy (ok. 1 500 000,00 zł) będzie na te trzy karetki za mało. Wczytując się w specyfikację wynika z niej, że za ok. 350 000,00 zł można kupić ambulans bez wyposażenia. Chcąc dokupić całość wyposażenia ujętego w specyfikacji to jest to blisko 595 tys. zł. Czyli jedna karetka będzie szpital kosztowała 600 tys. zł. Ta kwota jest zbyt mała. Sygnalizując to próbuje tym samym zapobiec konieczności uchwalania kolejnych uchwał na kolejne kwoty potrzebne na wyposażenie karetek. Dla niego brakuje dokumentów opisowych karetek, które można wziąć w leasing, jaka jest ich wartość i wyposażenie.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała powiedział, że wydaje się jej, że stan taboru samochodowego jest znany, bo sprzęt w tym zakresie był zakupiony w 2010 r. z projektów unijnych. Opiniujemy teraz nabycie trzech ambulansów wraz z kompleksowym wyposażeniem medycznym. Tutaj jest wycena zabudowy samego pojazdu i dodatkowo sprzęt medyczny. Biorąc pod uwagę np. Crafter to 313 tys. zł plus 200 tys. zł to jest 513 tys. zł i to jest specjalistyczna karetka. Zakładając, że kupujemy w tym momencie 1 specjalistyczny i dwa podstawowe ambulanse które doposażamy, to wyjdzie nam koszt zakupu. Nie jest tu mowa o koszcie leasingu, bo nie wie, jaki on będzie. Zależne to będzie, jak oceni możliwości szpitala bank. Jednak po rozmowie z Główną Księgową najkorzystniejszy dla szpitala będzie leasing na okres pięciu lat. Pani Dyrektor podkreśliła, że przedstawiony koszt 1 500 000,00 zł w porządku obrad, to jest to koszt zakupu trzech ambulansów (dwóch „P” i jednej „S”).

Pan Jan Zaworski zapytał, czy szpital będzie odkupywał te karetki po tym pięcioletnim okresie leasingu.

Pani Dyrektor odpowiedziała, że zakładając, że zostanie uruchomiony SOR i to, że CPR popiera nową lokalizację tego SOR-u, to ma nadzieję, że będzie inaczej wyglądało zabezpieczenie i obsługa ratownictwa.

Pan Jan Zaworski zapytał, czy istnieje taki przepis, że po pięciu latach użytkowania musi być wycofana taka karetka z użytkowania.

Pani Sylwia Domagała powiedziała, że nie ma takiego przepisu. Jeżeli urządzenia będące w takiej karetce mają ważne przeglądy i są dopuszczone do pracy i karetka ma przegląd to jest dopuszczona do świadczenia usług medycznych. Gdyby się coś niestety stało to odpowiedzialność spoczywa na dyrektorze szpitala.

Reasumując, te półtora miliona zł jest to wartość wzięta z tych warunków, które na ów dzień oferowały firmy w zakresie zabudowy, gdzie jest oddzielnie wyceniony ambulans i oddzielnie wyceniony sprzęt medyczny.

Pan Jan Zaworski zapytał, czy byłaby możliwość z tych trzech starych karetek wyremontować jedną i wziąć w leasing dwie karetki, a nie trzy. Patrząc na te cyfry i biorąc

pod uwagę przebieg tych czterech karetek to 22 tys. zł za trzy miesiące, to jego zdaniem, nie jest wcale dużo.

Pani Dyrektor powiedziała, że karetka z najmniejszym przebiegiem zostanie zaadoptowana na karetkę transportową, na którą niestety nie stać w tej chwili szpitala. Karetka ta robi ogromne przebiegi ok. 300 tys. kilometrów na pół roku.

Przewodniczący Rady Społecznej – Ewa Zybala zarządziła głosowanie w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej nabycia trzech ambulansów wraz z kompleksowym wyposażeniem medycznym na potrzeby Zespołów Ratownictwa Medycznego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie

W wyniku głosowania:

**Za przyjęciem – 5 głosów,
Przeciw – 0 głosów,
Wstrzymało się – 0 głosów.**

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 17/2019 w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii dotyczącej nabycia trzech ambulansów wraz z kompleksowym wyposażeniem medycznym na potrzeby Zespołów Ratownictwa Medycznego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie (uchwała w załączeniu).

Ad 7. Wyrażenie opinii w sprawie przyjęcia darowizny w postaci sprzętu medycznego od Fundacji POLSAT na potrzeby Oddziału Neonatologicznego

Pani Dyrektor Sylwia Domagała powiedziała, że sprzęt w postaci ultrasonografu Samsung, skanera żył, laktatory – wszystko to zostało przekazane przez Fundację POLSAT i dzisiaj już funkcjonuje na oddziale i zabezpiecza potrzeby najmniejszych naszych pacjentów.

Przewodniczący Rady Społecznej – Ewa Zybala zarządziła głosowanie w sprawie zaopiniowania przyjęcia darowizny w postaci sprzętu medycznego od Fundacji Polsat na potrzeby Oddziału Neonatologicznego.

W wyniku głosowania:

**Za przyjęciem – 5 głosów,
Przeciw – 0 głosów,
Wstrzymało się – 0 głosów.**

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 18/2019 w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii dotyczącej przyjęcia darowizny w postaci sprzętu medycznego od Fundacji Polsat na potrzeby Oddziału Neonatologicznego (uchwała w załączeniu).

Ad 8. Wyrażenie opinii w sprawie przyjęcia sprzętu medycznego w ramach darowizny od Fundacji Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy na potrzeby Oddziału Neonatologicznego – 3 sztuki lamp do fototerapii łóżeckowych – cena 1 sztuki ok. 15 000,00 zł.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała powiedziała, że 7 sierpnia 2019 r. szpital otrzymał informację od WOŚP, że w związku z tym, iż niektóre szpitale nie wykorzystują sprzętu, który został im darowany, to dla SPZOZ w Lubartowie zostały przyznane 3 lampy do fototerapii łóżeckowej z pytaniem o decyzję, czy je przyjmujemy. Szpital wyraził zgodę na ich przyjęcie.

Przewodniczący Rady Społecznej – Ewa Zybała zarządziła głosowanie w sprawie zaopiniowania przyjęcia darowizny w postaci sprzętu medycznego od Fundacji Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy na potrzeby Oddziału Neonatologicznego

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 19/2019 w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii dotyczącej przyjęcia darowizny w postaci sprzętu medycznego od Fundacji Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy na potrzeby Oddziału Neonatologicznego (uchwała w załączeniu).

Ad 9. Wyrażenie opinii w sprawie zakupu sprzętu medycznego na potrzeby jednostek organizacyjnych SPZOZ w Lubartowie.

Głos zabrała **pani Dyrektor Sylwia Domagała**, mówiąc, że szpital zobowiązany jest do aktualizacji danych zamieszczanych systemie SZOI. Jest to system, dzięki któremu współpracujemy z NFZ w kwestii rozliczeń i weryfikacji naszych możliwości sprzętowych i personalnych. Szpital otrzymał komunikaty od NFZ, który negatywnie opiniuje stan sprzętowy w Oddziale Neurologii i Oddziale Intensywnej Terapii i Anestezjologii. W przypadku Oddziału Neurologii brak jest:

1. kardiowertera,
2. 2 ssaków elektrycznych,
3. zestawu do intubacji,
4. pompy infuzyjnej,
5. worka samorozprężalnego,
6. stołu do pionizacji,
7. podnośnika transportowego

– komunikat ten został załączony do materiałów. Kolejny komunikat dotyczy braków sprzętu medycznego w Oddziale Intensywnej Terapii i Anestezjologii i on jest zgodny z zaleceniami pokontrolnymi z Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego z Wydziału Zdrowia, po kontroli przeprowadzonej przez Konsultanta Wojewódzkiego w dniu 7.12.2017 roku. Zostały wydane

zalecenia pokontrolne z terminami realizacji, jeśli chodzi o sprzęt medyczny to do 30.06.2018 r. i 31.12.2018 r., a jeśli chodzi o personel to termin realizacji był na 30.05.2018 r. Zalecenia pokontrolne zostały zrealizowane w zakresie personelu. Szpital uzyskał prolongatę w zakresie utworzenia sali wybudzeń, w związku z realizacją inwestycji dotyczącej Bloku Operacyjnego. Natomiast jeśli chodzi o sprzęt, który został wymieniony w zaleceniach pokontrolnych, jak i ten wymieniony w komunikacie z NFZ, nie został on zakupiony. Na ten dzień mamy braki sprzętowe 15 urządzeń:

1. respirator stacjonarny – 1 szt.
2. Defibrylator z opcją kardiowersji i stymulacji serca – 1 szt.
3. Respirator transportowy – 1 szt.
4. Kardiomonitor – 5 szt.
5. Centrala zbiorcza do kardiomonitorów – 1 szt.
6. Bronchofiberoskop- 1 szt.
7. Stymulator zewnętrzny serca – 2 szt.
8. Aparat do pomiaru rzutu serca – 1 szt.
9. Aparat parametrów krytycznych – 1 szt.
10. Analizator parametrów krytycznych – 1 szt.
11. Pompy infuzyjne jednostrawkowe – 20 szt.
12. Urządzenie do ogrzewania pacjenta – 2 szt.
13. Urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych – 2 szt.
14. Monitor gazów anestetycznych – moduł do kardiomonitora – 1 szt.
15. Kardiomonitor z pomiarem zwiótczenia mięśni – 3 szt.
16. Wideolarygoskop – 1 szt.

Brak zakupu tego sprzętu spowoduje, że Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii (OITiA) zostanie zamknięty. Obie te instytucje tj. Wojewoda i NFZ wiedzą, że zakup tego sprzętu będzie włączony na ten rok.

Zostały również zakupione dwa aparaty USG. Jeden aparat na (OITiA) gdzie wykonanie 60 badań u pacjentów i wykonanie tej procedury zwróci jego zakup. Drugi aparat do Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej (P/ORTO), gdzie wycena procedur realizowanych w warunkach ambulatorium jest dwukrotnie wyższa przy użyciu aparatu USG, niż w przypadku jego braku. Realizujemy te same procedury tylko są one dwukrotnie wyżej wyceniane. W związku z czym, zakup tych dwóch aparatów USG zwróci się po pół roku. Udało się uzyskać ofertę od firmy, która umożliwiła szpitalowi spłatę zakupu tych dwóch aparatów USG w 12 ratach. W pracowni EEG dodatkowo został jeszcze zakupiony aparat EKG MT plus z wózkiem. Zostało również zakupionych pięć klimatyzatorów na potrzeby funkcjonowania Bloku Operacyjnego, Sterylizatorni i Pracowni Diagnostyki Kardiologicznej. Temperatura podczas zabiegów w okresie letnim na Bloku Operacyjnym wynosiła 35°C. W momencie kiedy Blok Operacyjny zostanie przeniesiony do innej lokalizacji to te klimatyzatory zostaną zamontowane w pomieszczeniach, w których są przechowywane leki w oddziałach, w gabinetach zabiegowych, gdyż tam też musi być nadzór nad temperaturą. Będzie to jednocześnie spełnienie dodatkowego wymogu Centrum Monitorowania Jakości.

Pan Radosław Guz zapytał, czy są to już kwoty wydane na zakup klimatyzatorów.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała odpowiedziała, że tak, to są już kwoty wydane i rozumie, że pan Radosław Guz ma wątpliwości co do tego, że przed zakupem sprzętu powinna być zwołana Rada Społeczna.

Pan Radosław Guz potwierdził.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała stwierdziła, że w takim przypadku Dyrektor szpitala nie może podejmować samodzielnej decyzji. Posługując się informacjami od osób biorących udział w posiedzeniach Rady Społecznej gdzie był dyrektor Łukasz Semeniuk wie, że dyrektor kupował sprzęt i później było to przedstawiane na Radzie Społecznej do zaopiniowania. Natomiast jeśli jest potrzeba zmiany treści uchwał, to trzeba będzie się skontaktować z Mecenasem w tej sprawie.

Pani Przewodnicząca Rady Społecznej Ewa Zybała powiedziała, że w tej chwili opiniujemy zasadność zakupu podanego sprzętu i dla niej nie ma w tej chwili znaczenia, czy został już kupiony, czy dopiero będzie kupiony.

Pan Radosław Guz zapytał, czy klimatyzatory są sprzętem medycznym.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała potwierdziła, że są sprzętem medycznym. W pomieszczeniach Bloku Operacyjnego nie może być innych. Taki klimatyzator musi mieć certyfikat. W pomieszczeniach w których reżim sanitarny jest wzmożony nie ma możliwości zamontowania sobie klimatyzatora, który kupimy w każdym markecie. Musi on mieć certyfikat dopuszczające łącznie z filtrami HEPA, które podlegają wymianie. Mamy tutaj przecież kwestię drobnoustrojów, które w klimatyzatorze się gromadzą.

Przewodniczący Rady Społecznej – Ewa Zybała zarządziła głosowanie w sprawie zaopiniowania zakupu sprzętu medycznego na potrzeby jednostek organizacyjnych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 20/2019 w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii dotyczącej zakupu sprzętu medycznego na potrzeby jednostek organizacyjnych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie (uchwała w załączeniu).

Ad 10. Wyrażenie opinii w sprawie dzierżawy terenów parkingowych przy SPZOZ w Lubartowie na okres 3 lat.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała poinformowała, iż zgłosiła się do szpitala firma zajmująca się obsługą parkingu i zaoferowała nam współpracę obsługi parkingowej na terenie wokół szpitala. Jednym z celów jest utworzenie płatnego parkingu i rozwiązanie problemu parkingowego poprzez rotacje pojazdów, dzięki czemu korzystający z usług szpitala będą mogli znaleźć wolne miejsca postojowe. Operator tego parkingu będzie również zajmował się poza logistyką, wyposażeniem tego parkingu w specjalne parkometry i dodatkowo

podczas rozmów doszliśmy do porozumienia, że ten teren zajmowany przez parkingi byłby na bieżąco nadzorowany w zakresie czystości – odśnieżania w okresie zimowym, podkaszania trawy w okresie letnim. Firma zaproponowała przekazanie tych parkingów w formie dzierżawy i szpital dzięki temu mógłby uzyskiwać przychody na poziomie 15% miesięcznie jednak nie mniej niż 1 300,00 zł netto. Okres trzech lat byłby okresem, w którym firma mogłaby odzyskać nakłady poniesione na przygotowanie parkingów. Przychód z tego tytułu tj. dzierżawy parkingów powinien być przekazywany na modernizację tych parkingów, bo jakie są to każdy z nas widzi.

Pan Lucjan Mileszczyk – Z-ca Przewodniczącego RS zapytał, czy mamy wyobrażenie, jaka to może być kwota.

Pani Sylwia Domagała Dyrektor SPZOZ w Lubartowie powiedziała, że przede wszystkim trudno jej powiedzieć jak zareagują pacjenci i ich rodziny. Natomiast nie ma już szpitali, które dysponują własnym parkingiem i nie pobierają opłat. Jeśliby został wprowadzony nadzór i operat nad parkingami to będzie to również dotyczyło pracowników szpitala. Pracownik nie płaciłby za godzinę pobytu, byłoby to rozwiązane w formie miesięcznej ryczałtowej kwoty, np. 20,00 zł. Byłyby to dodatkowo kolejne środki na utrzymanie tych parkingów. Szpitalowi brakuje podkaszarek, nie ma ani traktorka, ani dużych kosiarek, gdzie można by było utrzymać teren wokół szpitala. Pracownicy robią to wszystko ręcznie.

Zdaniem pani Dyrektor warto spróbować, aby uporządkować kwestie parkingów, chociażby nawet to, że jest na parkingu wiele samochodów mieszkańców okolicznych bloków.

Jest to firma z Gdyni organizacji pożytku publicznego, która realizuje inwestycje również w innych szpitalach. Symulacja, którą firma przedstawiła została dołączona do materiałów.

Pan Wojciech Ślifirczyk zapytał, czy jest praktykowane takie rozwiązanie w innych szpitalach, że pracownicy też płacą za parking.

Pani Dyrektor potwierdziła, że jak najbardziej tak, we wszystkich lubelskich szpitalach jest takie rozwiązanie stosowane. Pracownicy podają numery rejestracyjne swoich pojazdów, mają do dyspozycji kartę lub pilota do szlabanu i płacą miesięczny abonament parkingowy.

Pan Jan Zaworski zapytał, czy były już wcześniej tego typu działania w szpitalu.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała powiedziała, że była kiedyś próba, jednak było bardzo duże zamieszanie lokalne i wycofano się z tych działań.

Pan Lucjan Mileszczyk powiedział, że jest właśnie niebezpieczeństwo w oporze mieszkańców powiatu przed tą zmianą. Sens jednak jest, ale może najpierw trzeba by było wyremontować ten parking.

Pani Dyrektor poinformowała, że bieżące utrzymanie parkingu będzie leżało po stronie firmy dzierżawiącej, natomiast jeśli chodzi o remont nawierzchni to ze względu na to, że Powiat Lubartowski prowadzi wiele inwestycji drogowych, to szpital może wystosować pismo z prośbą o przekazanie materiałów, pozostałych po inwestycjach, które można by było wykorzystać.

Głos zabrała **pani Małgorzata Krzysztofiak Przewodnicząca NSZZ SOLIDARNOŚĆ** mówiąc, że 15 % miesięcznego dochodu z tytułu dzierżawy parkingu to za mała kwota, że poniżej 40% nikt nie wchodzi w takie spółki.

Pan Lucjan Mileszczyk powiedział, że pani dyrektor na pewno chciałaby jeszcze więcej proc. uzyskać z tej dzierżawy, ale ta firma pewnie wtedy w to nie wejdzie.

Pani Dyrektor powiedziała, że jest możliwość ogłoszenia przetargu, jest druga firma Euro-Parking z Lublina.

W tym miejscu głos zabrała **pani Przewodnicząca Rady Społecznej** mówiąc, że może by zrobić tak, że Powiat wyremontuje parking, a pani Dyrektor postawi budki ze szlabanami i całość przychodu będzie dla szpitala. Tak byłoby najlepiej dla szpitala i pacjenci też nie narzekaliby, że płacą za postój na parkingu z dziurami.

Pan Radosław Guz zaproponował, aby wrócić do rozmowy po przeprowadzeniu kalkulacji.

Po tej dyskusji pani Przewodnicząca Rady Społecznej Ewa Zybała zarządziła, za zgodą reszty członków Rady Społecznej, że uchwała nr 21/2019 Rady Społecznej SPZOZ w Lubartowie z dnia 3.10.2019 r. w sprawie wydzierżawienia terenów parkingowych przy SPZOZ w Lubartowie o powierzchni powyżej 50 m² na okres 3 lat zostaje oddalona (treść uchwały w załączeniu)

Ad 11. Wyrażenie opinii w sprawie utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ramach działalności SPZOZ w Lubartowie.

Głos zabrała ponownie **pani Dyrektor Sylwia Domagała**, mówiąc, iż 9 września 2019 r. został złożony wniosek o dofinansowanie projektu w ramach naboru poza konkursowego, dedykowanego bezpośrednio dla szpitala na utworzenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Wniosek aplikacyjny, studium wykonalności i cała dokumentacja aplikacyjna została złożona do Ministerstwa Zdrowia i 27 września br. szpital otrzymał pozytywny wynik oceny formalnej i przeszedł do kolejnego etapu, do oceny merytorycznej wniosku. Po tej ocenie będzie podpisana umowa z Ministerstwem Zdrowia. Jest to wsparcie Państwowego Systemu Powiadamiania Ratownictwa Medycznego. Szpital ma pozytywną opinię w tym zakresie Wojewody i to właściwie dzięki jego opinii i wnioskowi to dalsze procedowanie było możliwe.

Projekt, który został złożony opiewa na kwotę 10 mln zł, z czego finansowanie ze środków Ministerstwa Zdrowia jest na poziomie 85%.

Powstanie SOR w SPZOZ w Lubartowie będzie się również wiązało z zabezpieczeniem kadry medycznej i opieki nad pacjentem. Dobrym prognostykiem jest to, że w listopadzie uda nam się spisać grafik na Izbie Przyjęć, co świadczy o tym, że lekarze chcą z nami pracować. Pani Dyrektor podkreśliła, że wierzy w to, że zaangażowanie pana Dyrektora ds. leczenia, lekarzy, którzy podjęli współpracę ze szpitalem oraz ogromne zrozumienie, zaangażowanie i wsparcie pani Starosty spowoduje, że realizacja tego projektu się uda. Trzeba mieć w swoich działaniach cele długoterminowe, nie można tylko patrzeć na to, co będzie jutro. Opinie, które się słyszy na temat tego, jakie działania podejmuje szpital w Lubartowie są bardzo pozytywne. Ta sytuacja, która jest w tej chwili nie poprawi się z dnia na dzień. Wymaga zrozumienia i wsparcia tych potrzeb, jakie ma szpital, no bo one są i nie pojawiły się dzisiaj z dnia na dzień.

Pan Radosław Guz ponownie powiedział, że nie ma żadnej analizy kosztów i korzyści.

Pani Dyrektor powiedziała, że cała dokumentacja dotycząca SOR-u została złożona 30 września br. W piśmie złożonym pani Dyrektor uzasadniała punkt po punkcie całą inwestycję.

Pani Przewodnicząca RS Ewa Zybała potwierdziła, że otrzymała te dokumenty i pan Jurek Piekarczyk to ma.

Pan Radosław Guz powiedział, że na ten moment tego jeszcze nie dostał i odniesie się do tego punktu w momencie, kiedy będzie mógł się zapoznać z materiałem.

Pani Ewa Zybała Przewodnicząca Rady Społecznej powiedziała, że chce podkreślić, że szpital potrzebuje wsparcia, aby uratować jego istnienie i istnienie wielu miejsc pracy. Bez inwestycji nie da się funkcjonować. Rada Społeczna jest organem doradczym i chce mieć wiedzę, szczególnie w przypadkach tak ogromnych inwestycji.

Przewodniczący Rady Społecznej – Ewa Zybała zarządziła głosowanie w sprawie zaopiniowania utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ramach działalności Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 4 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 1 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 22/2019 w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii dotyczącej utworzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w ramach działalności Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie (uchwała w załączeniu).

Ad 12. Wyrażenia opinii w sprawie utworzenia Zakładu Opiekuńczo Leczniczego w ramach działalności SPZOZ w Lubartowie

Pani Przewodnicząca RS Ewa Zybała oddała głos **pani Dyrektor Sylwii Domagale**, która poinformowała, że w sierpniu zostały złożony wniosek dotyczący możliwości zabezpieczenia w planie finansowym na przyszły rok przez NFZ, możliwości pozyskania finansowania na realizację świadczeń w zakresie opieki długoterminowej. Szpital 2 września br. roku dostał pozytywną opinię z NFZ. Wniosek został wpisany do rejestru wniosków o zawarcie umowy pod nr 4. W przypadku ogłoszenia konkursowego należy złożyć ofertę. Do 2021 roku obowiązują szpital umowy zawarte w 2017 roku, jest tu mowa o okresie, kiedy zostało zmienione finansowanie świadczeń i powstała sieć szpitali. Ta sieć szpitali zgodnie z regulaminem obowiązującym w NFZ ma obowiązywać przez okres czterech lat. Dlatego też teraz na wniosek indywidualny szpital może ubiegać się o ogłoszenie konkursu na konkretne zakresy. SPZOZ w Lubartowie dostał pozytywną opinię. Wnioskowaliśmy o utworzenie 60-lóżkowego oddziału opieki długoterminowej. Wymaga to też złożenia odpowiednich dokumentów w rejestrze Wojewody oraz pozyskania budynku, który by spełniał i umożliwiał ustawienie w nim 60 łóżek. Został już zrobiony rekonesans z panią Starostą w zakresie możliwości utworzenia tego oddziału poza budynkiem szpitala, ponieważ

60 łóżek jest to duża powierzchnia, którą szpital nie dysponuje. Technolog medyczny po wizji lokalnej w budynku szkoły w Ostrowie Lubelskim przygotował wycenę w oparciu o którą pani dyrektor była u pana Wojewody Lubelskiego, gdzie zostało uzgodnione, że ma złożyć wniosek o dotację celową na wykonanie remontu i zakup sprzętu niezbędnego na utworzenie zakładu opiekuńczo-leczniczego. Pan Wojewoda będzie szpital nasz w tym wspierał i będzie pozytywnie opiniował ten wniosek. Zakładamy, że inwestycja pochłonie od 2 do 2 i pół miliona zł. Jednocześnie w związku z tym, że Fundacja Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy ma bezpośrednio dedykowane środki finansowe dla opieki długoterminowej to w ubiegłym tygodniu został wysłany wniosek z prośbą o darowiznę sprzętu z przeznaczeniem na ten oddział. Z inicjatywy pana Dyrektora ds. leczenia mamy ustną promesę, że ten sprzęt zostanie przyznany, czekamy teraz tylko na decyzję.

Głos w tym miejscu zabrała **pani Przewodnicząca RS Ewa Zybała**, która nawiązała do kwestii przeprowadzonego rekonesansu dotyczącego możliwości lokalowych na utworzenie oddziału opiekuńczo-leczniczego, mówiąc, że w szpitalu okazało się, że niestety nie ma takiego miejsca, żeby można było usytuować tak duży oddział. Najwięcej pustych budynków znajduje się w Ostrowie Lubelskim, które z panią dyrektor obejrzały, gdzie ostatecznie zostały pobrane plany z jednego budynku.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała podkreśliła, że brane jest pod uwagę, aby jak najmniejszym kosztem zasobów personalnych utrzymać ten oddział. Rozmieszczenie oddziału na dwóch piętrach powoduje to, że musimy mieć podwójną obsadę pielęgniarstwa. Pomieszczenia w wybranym budynku są w zasadzie gotowe m.in. pomieszczenie dla rehabilitacji ruchowej pacjentów, nie przyłóżkowej tylko indywidualnej.

Pani Przewodnicząca RS Ewa Zybała zapytał, czy jeżeli chodzi o szpital to nie ma takich możliwości lokalowych na utworzenie tego oddziału na miejscu.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała odpowiedziała, że odpowiedź na to pytanie łączy się z następnym punktem porządku obrad Rady Społecznej, czyli utworzenia Oddziału Rehabilitacji. Na Oddziale Neurologii, jest trójpodział, ponieważ są pacjenci dedykowani do oddziału neurologii, pododdziału udarowego i pododdziału rehabilitacji neurologicznej. Dzisiaj jest sytuacja taka, że pacjenci leżą niestety na korytarzach, bo jest gigantyczne zapotrzebowanie na pacjentów neurologicznych. Na ten dzień jest pustostan na poziomie oddziału ortopedii na III piętrze. W Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej (O/ORTO) jest również duże obłożenie i są duże sale nawet siedmiołóżkowe z wyciągami i są to bardzo trudne warunki dla pacjentów urazowych. Utworzenie na III piętrze oddziału rehabilitacji umożliwiłoby odciążenie neurologii 10 łózkami i utworzenie tego oddziału w lokalizacji gdzie dzisiaj nie ma nic, stoi pustostan.

Natomiast wracając do kontekstu ZOL-u, to normy zatrudnienia w nim liczone są na 30 łóżek. Teoretycznie na 30 łóżek potrzebna jest pielęgniarka w ilości konkretnej i jeden lekarz specjalista chorób wewnętrznych. Jednak rachunek zysków i strat dla 30 łóżek jest na granicy opłacalności i dlatego zwiększyliśmy to do 60 łóżek i to daje nam przychód średnio na poziomie 2 700 000,00 zł – 2 800 000,00 zł. Sam przychód z NFZ na opiekę długoterminową, nie ma tu mowy o przychodach, które wpływają z tytułu dofinansowania pobytu przez pacjenta (oczywiście, jeśli pacjent może dofinansować to). ZOL jest taką komórką, gdzie część uposażenia pacjenta wpływa do ZOL-u na jego opiekę długoterminową.

Jest to oczywiście uzależnione od wielkości uposażenia pacjenta. Dlatego też tego szpital nie jest w stanie oszacować, ale pewne jest, że z tego tytułu też przychody będą. Pacjent na takim oddziale potrzebuje spokoju, ciszy, uśmiechu i jedzenia.

Pan Wojciech Ślifirczyk zapytał, czy na terenie powiatu są takie oddziały i czy są analizy kosztów, zysków i strat robione w zakresie funkcjonowania tych oddziałów.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała powiedziała, że nie ma szpitali, w którym zakład opieki długoterminowej byłby nierentowny. Natomiast potrzeby są ogromne. W oddziałach naszego szpitala na dzisiaj można już znaleźć około 30 pacjentów nadających się do takiego oddziału. Szpital ma problem z ruchem chorych np. w Oddziale Chorób Wewnętrznych, gdzie tak na dobrą sprawę dzisiaj pełni on funkcję oddziału opieki długoterminowej. Mamy pacjentów w oddziałach przewlekle chorych i nie można ich tak po prostu odesłać, bo ani MOPS, ani DPS nie są w stanie ich przyjąć. Zresztą wielu pacjentów do DPS-u się nie nadaje, bo wymaga opieki długoterminowej w kierunku paliatywnym.

Przewodniczący Rady Społecznej – Ewa Zybala zarządziła głosowanie w sprawie zaopiniowania utworzenia Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w ramach działalności Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 4 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 1 głosów.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 23/2019 w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii dotyczącej utworzenia Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego w ramach działalności Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie (uchwała w załączeniu).

Ad 13. Wyrażenie opinii w sprawie dzierżawy powierzchni w budynku SPZOZ w Lubartowie przy ul. Cichej 14, na I piętrze, na świadczenie usług laboratoryjnych o powierzchni powyżej 50 m².

Pani Dyrektor Sylwia Domagała powiedziała, że umowa w zakresie świadczeń usług laboratoryjnych została wypowiedziana w dniu 31 sierpnia br. i tym samym została wypowiedziana umowa na dzierżawę pomieszczeń, która zawarta była w 2004 r. W związku z tym, że szpital planuje ogłosić konkurs na świadczenie usług laboratoryjnych i w ramach tego konkursu musi zawrzeć warunki dotyczące miejsca, w którym realizowane będą te świadczenia, to szpital planuje te pomieszczenia wydzierżawić. Nie będą one jednak warunkowały ceny za usługi laboratoryjne. Każdy z wykonawców, który będzie chciał przystąpić do przetargu, będzie miał te same warunki, jeśli chodzi o kwotę za najem tych pomieszczeń. Bez pozytywnej opinii Rady Społecznej pani Dyrektor nie może wydzierżawić tych pomieszczeń i jest to też niezbędne, aby w przyszłym tygodniu ogłosić postępowanie na świadczenie usług laboratoryjnych.

Przewodniczący Rady Społecznej – Ewa Zybala zarządziła głosowanie w sprawie zaopiniowania wydzierżawienia powierzchni w budynku SPZOZ w Lubartowie na świadczenie usług laboratoryjnych o powierzchni powyżej 50 m².

W wyniku głosowania:

**Za przyjęciem – 5 głosów,
Przeciw – 0 głosów,
Wstrzymało się – 0 głosów.**

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 24/2019 w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii dotyczącej wydzierżawienia powierzchni w budynku SPZOZ w Lubartowie na świadczenie usług laboratoryjnych o powierzchni powyżej 50 m² (uchwała w załączeniu).

Ad 14. Wyrażenie opinii w sprawie utworzenia Oddziału Rehabilitacyjnego w ramach działalności SPZOZ w Lubartowie.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała powiedziała, że wniosek na utworzenie Oddziału Rehabilitacyjnego również został złożony do NFZ w celu zamieszczenia w planie finansowym możliwości finansowania oddziału rehabilitacyjnego. Oddział ten odciążyłby Oddział Neurologii, ale również będzie obsługiwał pacjentów O/ORTO w ramach rehabilitacji ogólnoustrojowej. Jest to również część działalności, która wiąże się z dodatkowym przychodem z NFZ. Jeśli chodzi o zaplecze infrastrukturalne, sprzętowe i kadrowe, to szpital ma te zasoby już dzisiaj, aby móc uruchomić ten oddział. Mamy lekarzy rehabilitantów, mamy pana doktora, który pracuje w O/ORTO i robi specjalizację z rehabilitacji, więc mamy zasoby personalne w tym też fizjoterapeutów.

Głos zabrał **pan Radosław Guz** mówiąc, że jest bardzo wdzięczny za działania prowadzące do utworzenia tego oddziału, natomiast brakuje mu dokumentów w tej sprawie, aby mógł odpowiedzialnie zagłosować za pozytywną opinią utworzenia tego oddziału. On to jak najbardziej rozumie, ma to wszystko w głowie, ale nie ma tego na papierze. O to tylko prosi.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała powiedział, że bez pozytywnej opinii nie ma możliwości uruchomić dalszych kroków w kwestii utworzenia tego oddziału, chociażby wpisać tego oddziału do rejestru Wojewody.

Przewodniczący Rady Społecznej – Ewa Zybala zarządziła głosowanie w sprawie zaopiniowania utworzenia Oddziału Rehabilitacji w ramach działalności Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie.

W wyniku głosowania:

**Za przyjęciem – 4 głosów,
Przeciw – 0 głosów,
Wstrzymało się – 1 głosów.**

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 25/2019 w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii dotyczącej utworzenia Oddziału Rehabilitacji w ramach działalności Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie (uchwała w załączeniu).

Ad 15. Wyrażenie opinii w sprawie zmian dotyczących zakresu obowiązków w komórkach organizacyjnych SPZOZ w Lubartowie opisanych w Regulaminie Organizacyjnym.

Pani Dyrektor Sylwia Domagała powiedziała, że 1 sierpnia br. został wprowadzony nowy Regulamin Organizacyjny SPZOZ w Lubartowie, gdzie zostały powołane nowe komórki i na tym etapie nie przewidzieliśmy pewnych szczegółowych zapisów. Z Działu Techniczno-Gospodarczego została wówczas wydzielona Sekcja Inwestycji i Aparatury Medycznej (SIAM) i została utworzona Sekcja Gospodarczo-Techniczna (STG), która wcieliła w swój zakres Sekcję Higieny Szpitalnej, czyli część pracowników, która zajmuje się terenem zewnętrznym. Te zmiany, które zostały przekazane w materiałach i są jednocześnie załącznikiem do uchwały, na podstawie którego zostanie zaktualizowany Regulamin Organizacyjny, są już bardzo szczegółowe i jednoznacznie określają zakresy obowiązków obydwu sekcji tj. SIAM i STG. Nie zostały wprowadzone nowe obowiązki, jedynie poprzysuwano je w ramach tych sekcji lub zawarto je w obydwu naraz, nie mogąc ich jednoznacznie rozdzielić. Obie sekcje ściśle współpracują ze sobą, dlatego też ustaliliśmy szczegółowe zapisy, aby nie było wątpliwości, kto się czym zajmuje. Oprócz tych przesunięć w zakresach wspomnianych wyżej sekcji nic więcej się nie zmienia.

Przewodniczący Rady Społecznej – Ewa Zybała zarządziła głosowanie w sprawie zaopiniowania zmian w Regulaminie Organizacyjnym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów.

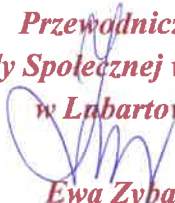
Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 26/2019 w sprawie wyrażenia pozytywnej opinii dotyczącej zmian w Regulaminie Organizacyjnym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie (uchwała w załączeniu).

Ad 16. Sprawy różne, wolne wnioski.

Brak wolnych wniosków.

Ad 17. Zamknięcie posiedzenia

Pani Przewodnicząca Rady Społecznej Ewa Zybala zakończyła posiedzenie Rady Społecznej, dziękując wszystkim uczestnikom.

Przewodniczący
Rady Społecznej w SPZOZ
w Lubartowie

Ewa Zybala

Protokolowała: Dorota Ogrodowska