IG-KZ.8021.3.2019

**Protokół
z Posiedzenia Rady Społecznej
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Grodzisku Wielkopolskim**

Ad 1) Dnia 24 czerwca 2019 roku o godz. 09.00 odbyło się posiedzenie Rady Społecznej
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej (SP ZOZ) w Grodzisku Wlkp.
Pan Mariusz Zgaiński Przewodniczący Rady Społecznej SP ZOZ powitał przybyłych na posiedzenie Członków Rady Społecznej oraz zaproszonych Gości (lista obecności Członków Rady stanowi załącznik nr 1 do protokołu, zaproszonych Gości stanowi załącznik nr 2
do protokołu). Nieobecni Członkowie Rady Społecznej to Pan Sławomir Górny, Ryszard Balcerek, Kazimierz Breś, Zbigniew Gnus, Arkadiusz Pawłowski i Sebastian Skrzypczak.

Poinformował, iż zgodnie z zapisami Regulaminu Rady Społecznej jest ona władna
do podejmowania uchwał, ponieważ jest zapewnione quorum.

Ad 2) Następnie Pan Mariusz Zgaiński przeszedł do punktu drugiego posiedzenia – przedstawienie i przyjęcie porządku obrad. Pan Przewodniczący odczytał zaproponowany porządek obrad.

Porządek obrad przedstawiał się następująco:

1. Otwarcie posiedzenia i powitanie.

2. Przedstawienie i przyjęcie porządku obrad.

3. Przyjęcie protokołu z posiedzenia Rady Społecznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim z dnia 25 kwietnia 2019 r.

4. Sprawozdanie z działalności SP ZOZ w Grodzisku Wielkopolskim za rok 2018.

5. Podjęcie uchwał w sprawie:

a) przedstawienia Dyrektorowi Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Grodzisku Wielkopolskim opinii dotyczącej zmian Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim;

b) przedstawienia Dyrektorowi Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Grodzisku Wielkopolskim opinii dotyczącej zmiany planu finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim na rok 2019.

6. Sprawy bieżące.

7. Zakończenie.

 Pan Mariusz Zgaiński zapytał, czy ktoś z Członków Rady ma pytania, uwagi
do proponowanego porządku obrad. Nikt z Członków nie miał uwag do zaproponowanego porządku obrad. Pan Przewodniczący Rady Społecznej SP ZOZ zarządził głosowanie. Porządek obrad został przyjęty jednogłośnie.

Ad 3) Następnie Pan Przewodniczący przeszedł do kolejnego punktu obrad
– przyjęcie protokołu Rady Społecznej SP ZOZ z dnia 25.04.2019 r. Poinformował, że projekt protokołu w formie elektronicznej trafił do wszystkich Członków Rady, aby mogli się z nim zapoznać i zapytał, czy ktoś z Członków Rady ma jakieś uwagi. Uwag do protokołu nie było, zatem dokonano przyjęcia protokołu w głosowaniu. Protokół został przyjęty jednogłośnie.

Ad 4) Następnie Pan Mirosław Drzewiecki Z-ca Dyrektora SP ZOZ w Grodzisku Wielkopolskim przedstawił sprawozdanie z działalności SP ZOZ w Grodzisku Wielkopolskim za rok 2018 (sprawozdanie z działalności SP ZOZ za rok 2018 stanowi załącznik nr 3 do protokołu).

Pytań i uwag nie było.

Ad 5a) Podjęcie uchwały w sprawie przedstawienia Dyrektorowi Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim opinii dotyczącej zmian Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Grodzisku Wielkopolskim.

Pan Mirosław Drzewiecki przedstawił zmiany Regulaminu Organizacyjnego SP ZOZ
w Grodzisku Wielkopolskim.

Pytań i uwag nie było.

Następnie Pan Przewodniczący odczytał projekt uchwały dotyczący zmian Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim. Poddał uchwałę pod głosowanie. Uchwała zawierająca pozytywną opinię została przyjęta jednogłośnie (uchwała nr 10/2019 Rady Społecznej SP ZOZ z dnia
24 czerwca 2019 roku w sprawie przedstawienia Dyrektorowi Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim opinii dotyczącej zmian Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Grodzisku Wielkopolskim stanowi załącznik nr 4 do protokołu).

Ad 5b) Kolejny punkt dot. podjęcia uchwały w sprawie przedstawienia Dyrektorowi Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim opinii dotyczącej zmiany planu finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim na rok 2019.

Pan Mirosław Drzewiecki przedstawił zmianę planu finansowego (korektę nr 2) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim na rok 2019 (zmiana planu finansowego SP ZOZ na rok 2019 stanowi załącznik nr 5 do protokołu).

Pani Beata Brudło Członek Rady Społecznej SP ZOZ zaważyła, że korekta planu finansowego dotyczy przesunięć w planie przychodów.

Pan Mirosław Drzewiecki poinformował, że przesunięcia dotyczą m.in. ratownictwa medycznego. W związku z wprowadzoną zmianą od dnia 1 kwietnia 2019 r. na obszarze Województwa Wielkopolskiego rejonów operacyjnych ratownictwa dla systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, objętych obszarem działania dyspozytorni pozostającej w zasobach Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu, SP ZOZ zawarł umowę z ww. stacją w celu wspólnej realizacji świadczeń zdrowotnych w rodzaju ratownictwo medyczne na warunkach określonych w przepisach prawa. Szpital jest współrealizatorem tej umowy. Umowa z WOW NFZ w Poznaniu obejmowała okres
od 1 stycznia 2019 r. do 31 marca 2019 r.

W związku z powyższym, zasadnym jest zmiana Planu przychodów, pozycja Ratownictwo Medyczne w następujących pozycjach:

- „Świadczenia udzielane przez Specjalistyczne Zespoły Ratownictwa Medycznego” – zmniejszenie wartości w tym zakresie wynosi 1 121 485,50 zł i osiągnie wartość po zmianie 373 828,50 zł;

- „Świadczenia udzielane przez Podstawowe Zespoły Ratownictwa Medycznego” – zmniejszenie wartości w tym zakresie wynosi 841 109,40 zł i osiągnie wartość po zmianie 280 369,80 zł;

- „OWU – ratownictwo medyczne” – zmniejszenie wartości w tym zakresie wynosi 450 369,60 zł i osiągnie wartość po zmianie 69 278,40 zł.

Powyższa zmiana skutkuje wprowadzeniem w Planie przychodów dodatkowych zadań wynikających z zawartej umowy z WSPR w Poznaniu na świadczenia ZRM:

- „Świadczenia udzielane przez Specjalistyczne Zespoły Ratownictwa Medycznego umowa
z WSPR w Poznaniu” – wartość 1 094 225,00 zł;

- „Świadczenia udzielane przez Podstawowe Zespoły Ratownictwa Medycznego umowa
z WSPR w Poznaniu” – wartość 806 918,00 zł;

- „OWU – Zespoły Ratownictwa Medycznego umowa z WSPR w Poznaniu” – wartość 230 256,00 zł.

Pan Mariusz Zgaiński zapytał ile szpital straci na tym przesunięciu.

Pan Mirosław Drzewiecki poinformował, że SP ZOZ poniesie dość duże koszty. Za obsługę – świadczenia Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego z każdej dobokaretki dziennie szpital musi zapłacić 200,00 zł, co rocznie daję kwotę ponad 100 000,00 zł. Ponadto szpital musi zakupić odpowiednie oprogramowanie komputerowe do przekazywania sprawozdań
do Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu za kwotę ok. 2 500,00 zł.

Pan Jacek Profaska Dyrektor SP ZOZ poinformował, że przychody w tym zakresie wzrosły nieznacznie, a koszty łączne, które nie były przewidziane oscylują na kwotę
ok. 160 000,00 zł.

Pani Dorota Jaśkowiak Członek Rady Społecznej SP ZOZ zapytała o tzw. „wieczorynkę” – czy gmina Rakoniewice przynależy nadal do usług w tym zakresie do wolsztyńskiej placówki, czy też do szpitala w Grodzisku Wlkp.

Pan Mirosław Drzewicki poinformował, że nie ma przynależności w tym zakresie. Z nocnej
i świątecznej opieki medycznej można skorzystać w każdym szpitalu.

Pan Jacek Profaska poinformował, że w dzisiejszym systemie opieki zdrowotnej nie ma
w ogóle rejonizacji, zwłaszcza jeżeli chodzi o tzw. „wieczorynkę”.

Pani Dorota Jaśkowiak zauważyła, że był taki okres czasu, że gmina Rakoniewice przynależała w tym zakresie do szpitala wolsztyńskiego.

Pan Mariusz Zgaiński wyjaśnił, że był taki czas, w którym kwota ryczałtu przypadająca na mieszkańca gminy Rakoniewice wpływała do SP ZOZ w Wolsztynie. Zapytał Dyrekcję szpitala, czy w tej kwestii coś się zmieniło, czy nadal te środki otrzymuje wolsztyńska placówka.

Pan Mirosław Drzewiecki poinformował, że obecnie ryczałt przypadający na mieszkańców gminy Rakoniewice otrzymuje SP ZOZ w Grodzisku Wlkp.

Pan Wojciech Buxakowski przedstawiciel Okręgowej Rady Lekarskiej w Poznaniu zapytał, czy dobrze rozumie, że centralizacja pogotowia ratunkowego dotyczy tylko części dyspozycyjnej, a koszt karetek, personelu oraz kwestia logistyczna nadal należy do obowiązków szpitala.

Pan Mirosław Drzewiecki poinformował, że koszty utrzymania pogotowia ratunkowego leżą po stronie szpital, prócz tego szpital jeszcze musi płacić za każdą karetkę 200,00 zł dziennie do Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego.

Pan Wojciech Buxakowski zapytał, czy Dyrekcja SP ZOZ zaobserwowała w związku
z tą zmianą, zmiany w strukturze wyjazdów.

Pan Jacek Profaska poinformował, że takich zmian nie zauważa, struktura wyjazdów jest podobna. Zmienił się tylko finansujący ten zakres, którym obecnie jest Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego.

Pan Mariusz Zgaiński zauważył, że może to i lepiej, żeby władze centralne przejęły system ratownictwa medycznego, ponieważ jest to Państwowy System Ratownictwa Medycznego.
Dodał, że Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego winna przejąć wszystko łącznie
z utrzymaniem karetek oraz wyposażeniem ich w niezbędny sprzęt. Zauważył, że karetki, które są na wyposażeniu grodziskiego szpitala zostały zakupione z budżetów samorządów,
a nie ze środków państwowych, więc jeżeliby samorządy, co jakiś czas miały odtwarzać ten sprzęt z własnych środków, a nie mieć wpływu nawet na to, czy ta karetka wyjeżdża, czy też nie, a mieć tylko cały bagaż kosztów, to lepiej byłoby, aby tym systemem zarządzał Wojewoda.

Pan Mariusz Zgaiński odniósł się również do zakupu jednego klimatyzatora. Zauważył, że problem z klimatyzacją jest dużo szerszy, ponieważ dotyczy on całego Oddziału Położniczo – Ginekologicznego i Oddziału Internistyczno – Kardiologicznego. W nowym budynku szpitala tylko niektóre pomieszczenia zostały wyposażone w klimatyzację, a temperatury powietrza są tak wysokie, że klimatyzacja jest niezbędna we wszystkich pomieszczeniach. Dodał, że może należałoby się zastanowić nad kompleksowym rozwiązaniem tego problemu. Zauważył, że w najbliższym czasie Powiat Grodziski będzie zobowiązany do tego, aby przekazać szpitalowi kwotę ok. 2 700 000,00 zł i może warto by część tej kwoty przeznaczyć na uzupełnienie obecnej klimatyzacji i rozwiązać problem kompleksowo.

Pan Jacek Profaska poinformował, że zamontowany w szpitalu system klimatyzacyjny przy obecnych upałach jest niewydolny i może system ten już przy projektowaniu został niedoszacowany w tym zakresie. Dodał, że obecnie prowadzone są rozmowy z Wykonawcą dot. tego problemu.

Pan Mariusz Zgaiński zauważył, że wszystko na to wskazuje, że te założenia techniczne, które były przyjęte sześć lat temu na etapie projektowania nowego budynku szpitala były zbyt optymistyczne w zakresie temperatur i agregaty, które zostały zainstalowane są zbyt mało wydajne na takie wysokie temperatury. Drugi problem dotyczy faktu, że część szpitala
z założenia nie miała być wyposażona w klimatyzację tylko w wentylację, a temperatury wzrastają i powstaje bardzo duży problem.

Pani Honorata Kozłowska Członek Rady Społecznej poinformowała, że należy oszacować koszy. Jeżeli szpitala nie będzie stać na jednorazowy wydatek w zakresie rozwiązania problemu klimatyzacji kompleksowo, to można przecież przeprowadzić to etapowo. Dodała, że technologicznie na pewno takie etapowe instalowanie klimatyzacji jest możliwe.

Pani Beata Brudło zapytała, co Pan Dyrektor SP ZOZ rozumie pod pojęciem, że system klimatyzacyjny jest niewydolny. Zapytała, czy zamontowana klimatyzacja jest wystarczająca dla tych pomieszczeń.

Pan Jacek Profaska poinformował, że problem ten jest obecnie analizowany. Problem polega na tym, że kiedy następuje wzrost temperatury, klimatyzatory
przegrzewają się, co powoduje ich wyłączenie. Nie wiadomo, czy jest to wada urządzenia, czy też średnice przewodów tych urządzeń są nieodpowiednie, zaprojektowane na niższe temperatury powietrza.

Pan Wojciech Buxakowski zauważył, że w kwestii klimatyzacji nie chodzi tylko o komfort pacjenta i personelu. Zauważył, że w tej chwili nadmierne temperatury maja wpływ na przebieg leczenia, powodują powikłania, przedłużające się leczenie, dlatego też klimatyzowane pomieszczenia staja się niezbędne.

Pani Beata Brudło zapytała, czy w takim razie zakup klimatyzatora powinien znajdować się
w przedstawionej zmianie planu finansowego, skoro mowa jest o kompleksowym rozwiązaniu tego problemu.

Pan Dyrektor SP ZOZ odpowiedział, że rozwiązanie tego problemu kompleksowo potrwa,
a klimatyzacja w gabinecie zabiegowym jest niezbędna teraz. Dodał, że jeżeli problem klimatyzacji w szpitalu zostanie już rozwiązany, to klimatyzator ten można przenieść w inne pomieszczenia np. do budynku administracji. Montaż klimatyzacji poprzedzony musi jeszcze zostać rozmowami z Wykonawcą, aby jej montaż nie spowodowała utraty gwarancji.

Pan Przewodniczący poinformował, że zakup jednego klimatyzatora nie rozwiązuje problemu i Rada Społeczna oczekuje od Dyrekcji szpitala kompleksowego rozwiązania tej sprawy.

Następnie Pan Przewodniczący odczytał projekt uchwały w sprawie przedstawienia Dyrektorowi Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim opinii dotyczącej zmiany planu finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim na rok 2019. Uchwała zawierająca pozytywną opinię została przyjęta jednogłośnie (uchwała nr 11/2019 Rady Społecznej SP ZOZ z dnia 24 czerwca 2019 roku w sprawie przedstawienia Dyrektorowi Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim opinii dotyczącej zmiany planu finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Grodzisku Wielkopolskim na rok 2019 stanowi załącznik nr 6 do protokołu).

Ad 6) Sprawy bieżące.

Pan Przewodniczący poinformował, że na sesjach Rady Powiatu, posiedzeniach Komisji dyskutowano na temat sprawozdań finansowych przedstawianych przez SP ZOZ. Pojawiły się m.in. pytania, czy z takim wynikiem finansowym radni powinni w ogóle akceptować
te sprawozdania. Radni poprosili o opinię w tej sprawie radcę prawnego i okazało się,
że sprawozdania te przyjmowane są tylko formalnie. Pomimo tego, że Rada Powiatu nie akceptuje wypracowanego przez szpital wyniku finansowego, to jednak sprawozdanie to musi zostać zatwierdzone w celu dopełnienia stosownych procedur.

Pani Beata Brudło poinformowała, że przy zatwierdzeniu sprawozdania bierze się pod uwagę przepisy ustawy o rachunkowości. Gdyby Rada Powiatu miała odmówić zatwierdzenia sprawozdania finansowego, to w tej kwestii musiałaby podać jakieś argumenty, dlaczego ono jest nieprawidłowe, ale nadal miałaby obowiązek zatwierdzenia tego sprawozdania, po jego poprawieniu. Zgodnie z przepisami prawa Rada Powiatu ma obowiązek zatwierdzenia sprawozdania. Sprawozdanie należy również przedłożyć w Krajowym Rejestrze Sądowym,
w Urzędzie Skarbowym.

Pani Hanna Kaczmarek Członek Rady Społecznej zapytała, jak wygląda sprawa tomografu komputerowego.

Pan Jacek Profaska poinformował, że od listopada 2018 r. tomograf rozpoczął pracę jako uzupełnienie diagnostyki na potrzeby szpitala. W ślad za tym SP ZOZ wystąpił do NFZ
o kontrakt na wykonywanie badań „ambulatoryjnie” (dla zleceń zewnętrznych). Kontrakt taki szpitalowi został przyznany. W wyniku otrzymanego kontraktu koniecznym było zatrudnienie lekarza radiologa, którego szpital zatrudnił z dniem 1 marca br., a także dostosował system transmisji danych zgodnie z wytycznymi NFZ. Dodał, że tomograf komputerowy obecnie działa w pełni, wykonywane są badania zewnętrzne. Poinformował, że podwyższona została
w SP ZOZ jakość świadczonych usług dla pacjentów, ale dla szpitala obszar ten raczej nie przyniesie dodatkowych środków finansowych.

Poinformował również o nierozwiązanym problemie z pracownią endoskopową, w której badania wykonywane są na pograniczu warunków dopuszczalnych w zakresie jej pomieszczeń. W wyniku czego nie ma możliwości zwiększenia ilości wykonywanych badań w tym zakresie. Jedynym rozwiązaniem jest powiększenie powierzchni tej pracowni, co jest przewidziane, ale dopiero wtedy, kiedy zakończy się proces z firmą RENIMED. Dodał,
że w miesiącu czerwcu odbyła się kolejna rozprawa dot. tego sporu w Sądzie Apelacyjnym
w Poznaniu. Wydaje się, iż proces zmierza ku końcowi. Sąd na tej rozprawie poprosił jeszcze o uzupełniającą opinię biegłego, która ma zostać wykonana do końca lipca br.

Zauważył także, że szpital ma również problem z funkcjonowaniem pracowni kardiologicznej (problem kadrowy). Dodał, że w dniu dzisiejszym ma spotkanie z lekarzem kardiologiem, który potencjalnie mógłby podjąć pracę w tej poradni.

Pani Beata Brudło zapytała, czego ma dotyczyć uzupełniająca opinia biegłego
w prowadzonym procesie.

Pan Jacek Profaska poinformował, że Sąd chce znać szczegółowo jaki jest ubytek techniczny wartości sprzętu na przestrzeni 10 lat. Druga strona sporu chciałaby, aby szpital zapłacił jej odpowiednią kwotę i zostawił sobie sprzęt, który obecnie znajduje się w Pracowni Kardiologii Inwazyjnej bez konieczności demontażu. Dodał, że demontaż tego sprzętu będzie bardzo poważnym przedsięwzięciem dla szpitala. Prawnicy szpitala poprosili o doprecyzowanie biegłego jaka była wartość sprzętu na dzień roszczenia, a jaka jest teraz. Sąd przychylił się do tej prośby.

O godz. 10.20 obrady opuścił Pan Piotr Halasz.

Pani Beata Brudło zapytała jakie to może być przełożenie na wyrok.

Pan Dyrektor SP ZOZ poinformował, że prawnicy twierdzą, że wtedy jest możliwe, iż Sąd będzie się skłaniał w tym kierunku, że przedmiotem roszczenia może być utrata wartości sprzętu, ponieważ podpisana umowa nigdy nie zaczęła obowiązywać. Dla szpitala miałoby
to być korzystniejsze, niż obecny wyrok. Dodał, że w międzyczasie uczestniczył w próbie ugodowgo załatwienia tego sporu. W podjętej próbie, szpital zaproponował, że może zgodzić się ewentualnie na kwotę zasądzoną w wyroku sądu pierwszej instancji. Jeżeli natomiast chodzi o odsetki SP ZOZ chciał podjąć próbę rozmowy. Druga strona niestety zażądała
o wiele wyżej kwoty i do tego jeszcze chciała, aby szpital odkupił od niej sprzęt zainstalowany w SP ZOZ.

Pan Mariusz Zgaiński zapytał, czy jest taka możliwość, aby procedura korzystania z badań wykonywanych tomografem komputerowym została opisana na stronie internetowej.

Pan Jacek Profaska poinformował, że takie informacje dla pacjentów w dniu dzisiejszym pojawią się w szpitalu w formie papierowej. Odpowiednie informacje zostaną umieszone również na stronie internetowej.

Ad. 7) Pan Mariusz Zgaiński podziękował za przybycie i o godz. 10.25 zakończył posiedzenie.

Protokołowała: Kamilla Wieczorek