

Połaniec, 16.04.2008 r.

Protokół

z zebrania Rady Społecznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Przychodnia Zdrowia w Połańcu z dnia 16 kwietnia 2008 roku.

Obecni na zebraniu zgodnie z załączoną listą obecności.

Porządek zebrania:

1. Otwarcie zebrania.
2. Wykonanie planu finansowego za 2007 rok.
3. Plan finansowy na 2008 rok.
4. Wprowadzenie zmian do programu zdrowotnego na 2008 rok.
5. Opinia Rady Społecznej w sprawie likwidacji środka trwałego.
6. Sprawy różne.

Przebieg zebrania:

Ad.1

Zebranie otworzył **Przewodniczący Rady Społecznej – Jacek Tarnowski**, powitał zebranych, na podstawie listy obecności stwierdził quorum do podejmowania prawomocnych uchwał, zapoznał z porządkiem zebrania – do przedłożonego porządku nie wniesiono zmian.

Ad.2

Wykonanie planu finansowego za 2007 rok przedstawiła główna księgowa **Jadwiga Niziałek**.

Materiały z wykonania stanowią załącznik do protokołu.

Nad przedłożonymi materiałami głos zabrali:

W. Berycz – porównała plan finansowy za 2008 r. do jego wykonania finansowego, są duże rozbieżności w kwotach planowanych, a wykonanych np. sprzedaż usług. Pyta czy takie zmiany nie powinny być opiniowane przez Radę Społeczną.

Jadwiga Niziałek wyjaśniła, że zmiany w planie finansowym są wprowadzane zarządzeniem Dyrektora Przychodni.

W. Berycz – mówi, że konsultowała się z księgowymi innych jednostek i jednak wszelkie zmiany są opiniowane przez Zarząd.

J. Niziałek mówi, że jednostki samorządowe regulują inne przepisy niż firmy prywatne.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski wyraził wątpliwości co do wyjaśnień księgowej Przychodni powołując się na ustawę o finansach publicznych, gdzie każdą zmianę w budżecie zatwierdza Rada Miejska.

Dyrektor Przychodni J. Regulska-Domagala wyjaśniła, że przy formułowaniu planu bierze się dane na podstawie wykonania planu z roku poprzedniego, NFZ nie zakłada, że będzie płacił za nadwykonanie, czy zmniejszy, czy zwiększy wartość punktu, czy też wprowadzi dodatkowe pieniądze.

Przyznaje, że Przewodniczący J. Tarnowski na pewno ma rację, że każdą zmianę najprawdopodobniej musi zaopiniować Rada Społeczna, lecz częstotliwość zebrań Rady wtedy się zwiększy.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski – mówi, że jest potrzeba informowania Rady Społecznej o zmianach w planie dochodów i wydatków.

Na wniosek **Jadwigi Nizialek** uchwalono, że Rada Społeczna będzie opiniowała zmiany w planie dochodów i wydatków po upływie pół roku.

W. Berycz zapytała co oznaczają koszty usług transportowych i czego dotyczą.

Dyrektor Przychodni J. Regulska-Domagala wyjaśniła, że są to koszty wynikłe z wyjazdu zespołu pomocowego do wezwań pacjentów karetką, która jest we władaniu Przychodni.

W. Berycz - kontynuując dalej ten temat, pyta czy stać naszą Przychodnię na ponoszenie takich kosztów.

Dyrektor Przychodni J. Regulska Domagala wyjaśnia dalej, że pomimo świadczenia usług przez ratowników pogotowia, to w naszej gminie nie odmawia się chorym pomocy przez Przychodnię, to nie jest zgodne z etyką lekarską, tym bardziej jest to uzasadnione, że w umowie z NFZ mamy obowiązek udzielania pomocy. Ponadto realizujemy wezwania z pogotowia, w przypadku gdy karetka pogotowia nie jest w stanie dotrzeć z pomocą, np. gdy przewozi chorego do szpitala. NFZ nie płaci kosztów transportu, a ryczałt ma tylko położna środowiskowa, bo taki jest wymóg.

Jeśli przyznamy ryczałt lekarzom i zlikwidujemy usługi karetką, wtedy wydłuży się czas dotarcia do chorego, a kontakt telefoniczny też nie skróci czasu oczekiwania na pomoc.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski zwrócił się z pytaniem jaki to byłby koszt przyznania ryczałtów dla trzech lekarzy. Jednak nie uzyskał odpowiedzi w tej sprawie.

E. Irla – przedstawicielka związków zawodowych Przychodni mówi, że w sprawie wizyt domowych dowiedziały się, że w okolicznych Przychodniach nie ma nagłych wyjazdów do chorych, a są tylko planowane wizyty domowe. Natomiast nagłe wezwania do chorych załatwia pogotowie ratunkowe.

S. Lolo popiera opinię **P. Dyrektora**, że taki transport karetki w godzinach pracy Przychodni jest z pożytkiem dla chorych. Proponuje aby szukać oszczędności w innych działalnościach, a nie tu gdzie chodzi o ratowanie ludzkiego życia.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski przypomniał, że ponoszenie kosztów transportu przez Przychodnię, to wyręczanie Staszowa, realizujemy koszty nie nasze – czy nie należałoby obciążyć kosztami transportu szpital?

Dyrektor J. Regulska-Domagała oświadczyła, że szpital jest częściowo obciążany kosztami transportu karetki.

W. Berycz mówi, że mieszkańcy zadają pytanie, co jest z karetką, którą zakupili i miała służyć wszystkim mieszkańcom?

Dyrektor Przychodni J. Regulska-Domagała mówi, że założeniem akcji było „karetka dla wszystkich mieszkańców” i karetka będzie świadczyła usługi całodobowo.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski poinformował, że Pogotowie Staszów planuje zakupić karetkę, a wtedy nasza karetka wróci do Przychodni, między innymi z tego względu, że nie jest ona dostosowana do udzielania pomocy.

B. Wiśniewski zapytał dlaczego w godzinach popołudniowych pomocy udzielają tylko ratownicy, a nie lekarz i czy to nie jest zbyt ryzykowne.

Dyrektor Przychodni J. Regulska-Domagała wyjaśniła, że w godzinach popołudniowych nie ma lekarzy, ponieważ pracują w Przychodniach.

Obecna na zebraniu **lek. med. Elżbieta Tarnowska** zatrudniona w tutejszej Przychodni udzieliła dokładnej odpowiedzi na ten temat. Poinformowała, że ratownicy medyczni są profesjonalnie przygotowani pod względem fachowym i dobrze radzą sobie w przypadkach ratowania życia ludzkiego. W przyszłości wejdą w życie przepisy z których będzie wynikało, że tylko ratownicy medyczni będą obsługiwać pogotowia ratunkowe, natomiast lekarze będą pracować wyłącznie w karetkach.

Przewodniczący Rady Społecznej J. Tarnowski – nawiązał do opieki ambulatoryjnej w Połańcu, stwierdził, że założeniem przy uruchamianiu placówki była całodobowa opieka. Później wyniknął problem obsługi medycznej w pogotowiu przez lekarzy w godzinach popołudniowych. Obecny stan funkcjonowania Pogotowia w Połańcu uważa za wzorowy, gmina dopłaca do opieki ambulatoryjnej 90 tys. zł i taki stan należy utrzymać. Jeśli chodzi o karetkę w Przychodni zwrócił się z pytaniem jaka jest częstotliwość wyjazdu karetki i czy w kwotę wykazaną w planie finansowym wliczony jest tylko koszt zatrudnienia kierowcy.

Dyrektor J. Regulska-Domagala wyjaśniła, że kwota 47 tys. zł to koszt zatrudnienia kierowcy.

Po zakończeniu dyskusji Rada Społeczna podjęła **Uchwałę nr IV/5/2008 w sprawie zaopiniowania rocznego sprawozdania finansowego SPZOZ Przychodnia Zdrowia w Połańcu** – za przyjęciem Uchwały głosowało 4 osoby

- 1 osoba wstrzymała się od głosowania

Uchwała stanowi załącznik do protokołu.

Ad.3

Plan finansowy na 2008 rok przedłożyła **Jadwiga Nizialek**. Poinformowała, że w planie jest uwzględniony wzrost o wskaźnik inflacyjny i 6% waloryzacji wynagrodzeń.

Materiały w tej sprawie stanowią załącznik do protokołu.

W. Berycz – pyta na jakiej podstawie ustalana jest kwota na usługi rehabilitacyjne, dlaczego jest niższa kwota w porównaniu do roku 2007, czy jest spadek w świadczeniu tego rodzaju usług.

Dyrektor Przychodni J. Regulska-Domagala wyjaśniła, że tak podzielił kwoty na rehabilitację NFZ, narzucając gabinetom rehabilitacyjnym ilość punktów wg ich uznania. Zawsze w zakresie rehabilitacji mamy nadwykonanie, a zgodnie z oczekiwaniami Burmistrza od 1-go maja br. gabinet będzie czynny od godzin rannych do godzin popołudniowych.

J. Nizialek dodała, że tak jak w każdym roku za nadgodziny spodziewają się zapłaty przez NFZ.

S. Lolo zapytał czy w kosztach planowanych przewidziano wzrost opłat za energię. Następnie zapytał co wchodzi w koszty usług remontowych.

J. Nizialek – wyjaśniła, że wzrost kosztów energii jest przewidziany, a w koszt usług remontowych wchodzi remonty i konserwacje urządzeń medycznych.

L. Kasiński poprosił o przeanalizowanie kosztów transportu – czy to jest tylko wynagrodzenie kierowcy i czy wliczane są w to koszty związane z przestojem.

J. Nizialek wyjaśniła, że płatne są również przestoje.

Rada Społeczna postanowiła zaopiniować pozytywnie plan finansowy na 2008 rok, podjęła jednogłośnie **Uchwałę nr IV/6/2008 w sprawie zaopiniowania planu finansowego na 2008 rok**.

Uchwała stanowi załącznik do protokołu.

Ad.4.

Wprowadzenie zmiany do programu zdrowotnego przedstawiła **Dyrektor Przychodni J. Regulska-Domagala**. Poinformowała, że zmiany te wynikają z wprowadzenia całodobowej opieki ambulatoryjnej w 2008 roku.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski - pytał dlaczego kwota ogólna na realizację programu przewyższa kwotę zaplanowaną na ten cel w budżecie gminy.

J. Nizialek - odpowiedziała, że planowane wydatki związane z realizacją programu są wyższe, ale z gminą będziemy rozliczać się z kwoty 133 tys.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski - mówi, że nie ma takiej możliwości, aby z budżetu przychodni dopłacać do zadań realizowanych na zlecenie gminy w ramach niniejszego programu. Nie chodzi tu o ograniczenie zadań, lecz o zgodność z tym co gmina uchwała.

J. Nizialek – mówi, że dotychczas prowadzone były takie praktyki i nikt z Urzędu nie zgłaszał zastrzeżeń.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski – zwrócił uwagę Dyrektor Przychodni aby zaprzestała takich praktyk jak dotąd. Radni Rady Miejskiej nie otrzymali w materiałach załącznika do Uchwały w sprawie zatwierdzenia programu zdrowotnego na 2008 rok. Program ten nie był również opiniowany przez Radę Społeczną.

W. Berycz – zapytała jak rozliczny jest program zdrowotny, który Rada Miejska przyjęła na 2007 rok.

J. Nizialek – odpowiedziała, że sprawozdanie finansowe z realizacji programu jest składane Skarbnikowi Gminy.

W. Berycz – twierdzi, że sprawozdanie z realizacji programu powinno być przedłożone do zaopiniowania Radzie Społecznej.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski – mówi, że sprawozdanie jest u skarbnika gminy i można się z nim zapoznać.

S. Lolo – zapewnia, że pieniądze są wydawane zgodnie z programem, a czuwają nad tym Burmistrz i Skarbnik.

W. Berycz – podważa rozbieżne, niezgodne koszty w rozbiciu na działalność przedmiotową, jako przykład podała poz. 9 „Promocja zdrowia w zakresie chorób serca”, gdzie suma globalna nie jest zgodna z kosztami rodzajowymi. Podobnie jest w poz. 12.

Dyrektor J. Regulska-Domagala – mówi, że koszty rodzajowe nie są istotne, bo ulegają zmianie np. ceny materiałów medycznych, a stałym jest tylko koszt całkowity.

W. Berycz – stwierdza, że jeśli nie są to koszty rzeczywiste to dlaczego je ujmować.

S. Lolo – poparł wypowiedź W. Berycz i również uważa, że nie ma potrzeby ujmowania dokładnych kosztów bo na tym etapie nie można określić np. ilu osobom będzie mierzone ciśnienie.

L. Kamiński – zapytał, czy zadania ujęte w programie, a realizowane przez służbę zdrowia są faktycznie opłacane w ramach wynagrodzenia?

Dyrektor Przychodni J. Regulska-Domagala – odpowiedziała, że pielęgniarki i lekarze realizują zadania programu w ramach godzin pracy wynikających z umowy o pracę. Dodała, że to co jest w programie nie może być finansowane ze środków NFZ.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski – mówi, że NFZ płaci za realizację zadań w ramach zawartych kontraktów i nie może być dublowanie zapłaty za te same zadania, a w programie pojawia się koszt karetki i paliwa.

W. Berycz – jeszcze raz upomina się o określenie jak Przychodnia rozlicza się pod względem finansowym z NFZ i z gminą.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski – zgłosił wniosek o odrzucenie programu i zobowiązanie Dyrektora Przychodni do rzetelnego opracowania programu i przedłożenia do zaopiniowania Radzie Społecznej.

Rada Społeczna przyjęła wniosek jednogłośnie.

Ad. 5.

Dyrektor Przychodni J. Regulska-Domagala – zapoznała Radę z problemem likwidacji środka trwałego unitu i fotela dentystycznego w gabinecie stomatologicznym w Szkole Podstawowej w Połańcu. Opinia rzeczoznawcy mówi, że sprzęt ten nie nadaje się do użytkowania, wartość jego wynosi 1206 zł, a okres użytkowania 21 lat.

Zwraca się z prośbą do Rady Społecznej o wyrażenie zgody na zbycie unitu poprzez likwidację wraz z fotelem.

Rada Społeczna jednogłośnie wyraziła zgodę na zbycie środka trwałego.

Ad. 6.

W sprawach różnych poruszono następujące problemy:

Przewodniczący Rady J. Tarnowski zapoznał z pismem Przewodniczącego Związków Zawodowych w sprawie podwyżek płac w Przychodni. Pismo stanowi załącznik do protokołu. Zwrócił się do Dyrektora Przychodni o wyjaśnienie spornej sprawy jaką są płace w Przychodni.

Dyrektor Przychodni J. Regulska-Domagala – wyjaśniła, że podwyżki z 2006 roku zostały włączone do płacy zasadniczej i wynosiły 122 tys. zł za rok. Od stycznia br.

była waloryzacja płac, zgodnie z zapisem w regulaminie wynagradzania – 6% w stosunku do grudnia 2007, a roczny koszt wyniesie 450 tys. zł.
W planie finansowym na 2008 r. koszt ten został ujęty, po rozliczeniu jest to kwota 58 tys. – przy założeniu, że zadania będą wykonywane w 100%.

L. Kasiński proponuje kwotę podwyżki w wys. 1000 zł netto, a na taką kwotę nie ma zabezpieczenia – mówi Dyrektor. **L. Kasiński** potwierdził też, że takie propozycje złożył. Zdążył zebrać informacje na temat w ościennych przychodniach – przeciętna płaca lekarz jest o 1000 zł wyższa, a w przypadku pielęgniarek trochę mniej. Powołał się konkretnie na Rytwiany, gdzie jest mniej pacjentów, a jednak płace wyższe.

Bogdan Wiśniewski – kontrakt z NFZ wynosi 177 tys. zł, a jaka jest kwota z nadwykonania w 2007 roku?

Dyrektor Przychodni J. Regulska-Domagala – powiedziała że jest to kwota 28 tys. zł.

Ponieważ na zebraniu byli przedstawiciele pracowników Przychodni – Przewodniczący Rady zwrócił się do nich z pytaniem jakie są ich oczekiwania w kwestii podwyżek.

E. Irla – odpowiedziała, że w pierwszym etapie tj. w br. około 100 zł netto.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski – pyta czy kwota 150 zł netto jest możliwa, a jeśli tak to czy jest zadowalająca dla pracowników.

E. Tarnowska – zatrudniona w tutejszej Przychodni jako lekarz internista zabrała głos na temat zarobków w tut. Przychodni. Mówi, że złożyła wypowiedzenie – dostała ofertę pracy w sąsiedniej przychodni za dużo większe pieniądze. Zwraca się z pytaniem, do Rady Społecznej jak to się dzieje, że mniejsza Przychodnia ma środki na wynagrodzenia, a w Połańcu jest najgorzej.

W. Berycz - uważa, że należy szukać oszczędności w administracji i dodatkowo w kosztach wynikających z utrzymania karetki.

S. Lolo i L. Kasiński – uważają, że nie jest za dużo pracowników administracyjnych. Proponują szukać oszczędności gdzie indziej.

Wywiązała się ostra dyskusja, która sprowadziła się do problemu podziału pracowników na służbę zdrowia i administrację.

W. Berycz – podtrzymała swoją opinię i stwierdziła, że jest zła organizacja Przychodni, ponieważ administracja jest wyżej usytuowana niż służba zdrowia, a przecież nie o to chodzi.

E. Irla – zauważa różnice w płacach pracowników administracyjnych a pracowników medycznych, ponieważ na 25 osób ogółem zatrudnionych, 4 osoby to obsługa administracyjna, w tym:

Kierownik administracyjny z dodatkiem funkcyjnym, 2 osoby zatrudnione jako inspektorzy ds. księgowości i ds. informatyki i statystyki.

Czy nie wystarczy stanowisko ds. kadr, musi być kierownik administracyjny przy 4 osobach?

B. Zając – obsługujemy 25 pracowników + pracownicy na umowę-zlecenie, oprócz tego administracja prowadzi zapisy pacjentów, a powinny prowadzić to pielęgniarki. Ponadto odbywa się kontrola z NFZ odnośnie usług stomatologicznych i właśnie otrzymała pochwałę za właściwe administrowanie. Jeśli liczymy zatrudnionych pracowników to jest ich o wiele więcej ponieważ sporo jest w ramach umowy zlecenie.

E. Irla – zauważyła, że pochwały za stomatologię są dla lekarza stomatologa, a nie dla administracji.

J. Mikina – dodaje, że prac administracyjnych ostatnio przybywa, jest wiele nowych przepisów, a w związku z tym nowych zadań.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski – proponuje zrobić analizę kosztów w Przychodni i może jednak uda się wygospodarować pieniądze na podwyżki dla pracowników. Jeszcze raz proponuje rozważyć koszty związane z utrzymaniem karetki. Nawiązał do wypowiedzi E. Tarnowskiej i L. Kałmńskiego i zwrócił się z pytaniem do Dyrektora Przychodni, jak to możliwe, że inne placówki stać na wyższe wynagrodzenie?

W dyskusji nad podwyżkami wynagrodzeń wysuwano wiele argumentów przemawiających za ustaleniem wyższych stawek wynagrodzenia, lecz jak zauważył Przewodniczący Rady J. Tarnowski przy obecnej sytuacji finansowej Przychodni nie ma dużych możliwości, gdyż nie można dopuścić do ujemnego wyniku finansowego. Zaproponował podwyżkę dla lekarzy w wys. 500 zł i zgodnie z tym co dotychczas wynegocjowały związki średnio 100 zł na pracownika.

E. Tarnowska – nawiązała do wcześniejszych propozycji podwyżek dla lekarzy i pielęgniarek i porównując je do płac w innych przychodniach znów będą odstawały. Chociaż na obecnym etapie podwyżka wyniesie 500 zł, a co w latach następnych? Czy nasza Przychodnia przy 8 tys. pacjentów zabezpieczy dla nas płace na przyszłość na godziwym poziomie – pyta dalej.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski – zwrócił się do Pani Dyrektora z propozycją wypracowania polityki płacowej w Przychodni oraz nawiązania pozytywnych relacji z pracownikami w tej kwestii. Konsultowanie podwyżek ze związkami zawodowymi. Od Dyrektora Przychodni będziemy wymagać, aby w naszej Przychodni były godziwe warunki pracy i płacy - mówił dalej Burmistrz. Te warunki będą gwarantowały, że w naszej Przychodni będą dobrzy lekarze i pielęgniarki.

Dyrektor Przychodni J. Regulska-Domagala zwróciła się do przedstawicieli związków zawodowych Przychodni i zaproponowała, aby w dniu jutrzejszym przeanalizować problem podwyżek.

B. Wiśniewski – zapytał czy Gmina pozyskała środki dla Przychodni?

Przewodniczący Rady J. Tarnowski – odpowiedział, że gmina na bieżąco służy pomocą pracownikom Przychodni w tworzeniu programów. Obecnie jest przygotowywany przy pomocy pracowników Urzędu, program docieplenia budynku Przychodni. Wkrótce ukażą się również środki na zakup sprzętu medycznego dla Przychodni.

Dyskutowano również na temat funkcjonowania gabinetu stomatologicznego w szkole:

-Przewodniczący Rady J. Tarnowski – zapytał jakie są opinie odnośnie pracy lekarza stomatologa?

-S. Lolo – zapytał w jakich godzinach czynny jest ten gabinet?

-Dyrektor Przychodni J. Regulska-Domagala – odpowiedziała, że lekarz stomatolog jest bardzo lubiany przez dzieci, a jeśli chodzi o jakość pracy to oceni ją kontrolujący. Odnośnie pracy gabinetu poinformowała, że gabinet stomatologiczny w szkole przyjmuje wszystkie dzieci z gminy, trzy dni w tygodniu: wtorek, środa i piątek.

Przewodniczący Rady J. Tarnowski – na zakończenie poinformował o pracy Pogotowia Ratunkowego - w ciągu ostatniej doby, tj. w niedzielę, było 30 wizyt, natomiast pielęgniarka przyjęła ponad 70 osób w ambulatorium.

Na tym zebranie zakończono.

Protokołowała

J. Pruska

**PRZEWODNICZĄCY
RADY SPOŁECZNEJ**

Jacek Tarnowski