

PROTOKÓŁ Nr 4/2019
posiedzenia Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej,
które odbyło się w sali konferencyjnej Starostwa Powiatowego w Radomiu
w dniu 10 kwietnia 2019 roku, godz.13.00

Przewodniczący Komisji - Ryszard Dziura
Protokolant - Małgorzata Dróżdż

Przewodniczący Komisji otworzył posiedzenie. Powitał radnych i zaproszonych gości. Listy obecności stanowią załącznik **Nr 1** i **Nr 2** do protokołu. W posiedzeniu uczestniczyło 8 członków Komisji na ustawową liczbę 9, co stanowi quorum do podejmowania prawomocnych decyzji.

Poinformował, że na dzisiaj było planowane posiedzenie wyjazdowe, miało się ono odbyć w SPZZOZ – Szpital w Iłży. Ponieważ w porządku obrad znalazł się także punkt dot. wykonania planu finansowego za 2018r. SPZZOZ w Pionkach postanowił posiedzenie odbyć w Starostwie. Natomiast wyjazd do szpitala w Iłży odbędzie się w innym, dogodnym terminie.

Następnie poprosił o rozszerzenie porządku obrad o punkty:

3. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu w sprawie powołania składu osobowego Rady Społecznej przy Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej - Szpital w Iłży,

raz

4. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu w sprawie zmian w składzie osobowym Rady Społecznej działającej przy Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach.

Przy 8 głosach za, 0 przeciwnych, 0 wstrzymujących się Komisja przyjęła uzupełniony o powyższe punkty porządek dzienny posiedzenia. Przedstawia się on następująco:

- 1.** Informacja o wykonaniu planu finansowego za 2018 rok oraz funkcjonowanie SPZZOZ – Szpital w Iłży.
- 2.** Informacja o wykonaniu planu finansowego za 2018r. SPZZOZ w Pionkach.
- 3.** Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu w sprawie powołania składu osobowego Rady Społecznej przy Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej -Szpital w Iłży.
- 4.** Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu w sprawie zmian w składzie osobowym Rady Społecznej działającej przy Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach.
- 5.** Sprawy różne i wolne wnioski.

Przystąpiono do realizacji 1 pktu porządku dziennego posiedzenia – informacja o wykonaniu planu finansowego za 2018 rok oraz funkcjonowanie SPZZOZ – Szpital w Iłży.

Główna księgowa SPZZOZ-Szpital w Ilży Ewa Domagała poinformowała, że na 2018 rok szpital zaplanował swoje przychody w wysokości 20.883.320 zł. Wykonano je w kwocie 22.050.472,51 zł. tj.105,54%. Stwierdziła, że plan na 2018 rok zakładał zbilansowanie się zakładu i w I półroczu 2018 roku zanotowano zysk w kwocie 1973,18 zł.

Odnosnie umowy ryczałtowej poinformowała, że w lecznictwie stacjonarnym plan przychodów wynosił 12.992.303 zł, a wykonano go w kwocie 13.925.465,61 zł, tj.107,18% planu. Plan został także przekroczony w pozycji – rehabilitacja, tj.101,66%. 100% wykonanie planu jest w pozycji: psychiatria. W ZOL-u przekroczono plan i tu wykonanie wyniosło 100,26%. W 100% wykonano plan w NPL.

Odnosnie sprzedaży pozostałych usług poinformowała, że także jest przekroczenie planu tj.: 105,37%. Plan tu wynosił 1.859.905 zł, wykonanie 1.959.716,40 zł. W sprzedaży materiałów i usług wykonanie wyniosło 180,27%, bo plan był 256.000 zł, a wykonanie 461.502,57 zł.

Poinformowała, że przychody finansowe także są przekroczone, wykonanie wyniosło 388,65%. Pozostałe przychody operacyjne wykonano w 122,94%.

Niewykonanie planu wystąpiło w badaniach profilaktycznych. Tu na rok 2018 plan wynosił 114.000 zł, a wykonanie 98.910,89 zł, co stanowi 86,76%.

Odnosnie kosztów poinformowała, że na 2018 rok zaplanowano 20.893.320 zł, a wykonano 22.700.921,74 zł tj. 108,65%. Największe przekroczenie w wykonaniu planu w kosztach jest w pozycji wynagrodzenia. Zaplanowano tu kwotę 9.000.000 zł, wykonano 9.645.134,63 zł, co stanowi 107,17%. Są to wynagrodzenia ze stosunku pracy. Plan na wynagrodzenia ze zleceń wyniósł 609.165 zł, wykonanie 848.221,71 zł, tj. 139,24%. Ogółem przekroczenie w tych dwóch pozycjach wynosi 9,20%. Poinformowała, że wykonanie planu w pozycji świadczenia na rzecz pracowników wyniosło 96,97%. Koszty rzeczowe zostały wykonane w 91,94%, w usługach obcych jest przekroczenie, wykonanie wyniosło 119,66%. Największe przekroczenie, które zaważyło na wyniku finansowym i zobowiązaniach szpitala wystąpiło w pozycji dyżury kontraktowe. Tu było zaplanowane 3.650.000 zł, a wykonano 4.608.958,45 zł, tj. 126,27%. Poinformowała, że w pozostałych pozycjach wykonanie zbliżone jest do 100%.

Stwierdziła, że zaplanowano iż szpital się zbilansuje, a jednak II półrocze było niekorzystne i w ostateczności wynik finansowy wyniósł minus 652.179,23 zł.

Poinformowała, że plan kosztów, o czym już mówiła, został przekroczony przede wszystkim w wynagrodzeniach i tych ze stosunku pracy i na umowy zlecenia a także dyżury kontraktowe. Szpital musiał się uporać z dwoma podwyżkami które nałożył ustawodawca. Jedna była z 8 czerwca 2017 roku i nałożyła obowiązek ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników medycznych. Na tego typu podwyżkę szpital nie otrzymuje pieniędzy z NFZ, musi je sobie sam wypracować. Miesięczny koszt tej podwyżki wynosi ok. 32.733 zł. i są to tylko podwyżki dla pielęgniarek, położnych, fizjoterapeutów, techników RTG. Pozostałym grupom zawodowym także zostały podniesione wynagrodzenia w wysokości 100 zł na etat do wynagrodzenia zasadniczego. Skutki miesięczne takiej podwyżki to 7.382 zł. Za całe półrocze, czyli od lipca 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku skutki tej podwyżki wyniosły 240.690 zł. Tą podwyżkę szpital był zobowiązany sfinansować ze środków własnych. Kolejną podwyżkę wprowadzono w II półroczu 2018 roku, była to podwyżka dla lekarzy. W myśl tej podwyżki wynagrodzenie zasadnicze lekarza zostało podniesione do kwoty 6.750 zł. Tu częściowo NFZ sfinansował podwyżkę, jednak i tak z własnych środków szpital musiał dołożyć kwotę 115.680 zł. Obydwie te podwyżki łącznie dały koszt 356.370 zł. Poinformowała, że lekarze na dyżurach kontraktach upomnieli się o podwyżkę, ale ta podwyżka nie była objęta ustawą.

Poinformowała, że należności ogółem na dzień 31 grudnia 2018 roku wyniosły 1.884.732,88 zł. , w tym z NFZ 1.777.590,73 zł. Te należności wpłynęły na konto ,szpitala w styczniu 2019 roku. Zobowiązania na 31 grudnia 2018 roku wyniosły 10.848.042,69 zł. w tym wymagalne 1.270.224,64 zł. Zobowiązania wymagalne dotyczą niezapłaconych w terminie zobowiązań z

tytułu dostaw i usług i jest to kwota 1.021.038,24 zł., oraz kwota 249.186,40 zł stanowiąca nieprzekazane za 2018 rok środki na ZFŚS.

Poinformowała, że szpital zakończył działalność za 2018 rok stratą 652.179,23 zł i największy wpływ na to miały podwyżki które szpital musiał wprowadzić w życie i sfinansować.

Odnosnie amortyzacji poinformowała, że wynik - 652.179,23 zł jest wynikiem który jest w tym sprawozdaniu z wykonania planu i to było według danych na 14 grudnia 2018, natomiast bilans i wynik finansowy z bilansu jest - 640.626,17 zł. Między sporządzeniem sprawozdania na 14 grudnia a sprawozdaniem na 31 marca 2019 roku zaszły pewne zmiany, w związku z tym wynik jest mniejszy. Wpłynęły środki z NFZ.

W 2018 roku wynik bilansowy wyniósł - 640.626,17 zł., natomiast amortyzacja wyniosła 669.672,65 zł., czyli amortyzacja jest większa niż strata a zatem organ założycielski nie musi dopłacać do wyniku finansowego szpitala.

Następnie poinformowała, że zobowiązania ogółem w kwocie 10.855.000 zł stanowią 49% w przychodach ogółem. Przychody wynoszą 22.063.478 zł, a zobowiązania 10.855.149 zł. W tych zobowiązaniach dużą pozycją są zobowiązania z tytułu dostaw i usług ale największą pozycją są rozliczenia międzyokresowe przychodów. Jest to kwota 5.797.018,31 zł. Gdyby wziąć zobowiązania do tej kwoty to one by były w granicach 4 mln. zł.

Odnosnie wykonania planu za 2018 rok w poszczególnych umowach z NFZ to leczenie szpitalne czyli umowa ryczałtowa ma na 31 grudnia 2018 roku nadwykonania w kwocie 649.577,18 zł. W ambulatoryjnej opiece specjalistycznej jest małe niewykonanie 32.760,46 zł. W opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień było nadwykonanie w wysokości 36.966 zł. NFZ sfinansował 36.886,50 zł. W rehabilitacji było nadwykonanie w kwocie 132.882,20 zł. Na dzisiaj jest podpisana ugoda z NFZ o sfinansowanie nadwykonania w kwocie 131.905,40 zł. Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze NFZ sfinansował w kwocie 346,05 zł, mimo że nadwykonania były na kwotę 2.250 zł.

Radny Marek Jarosz zapytał o dofinansowania do płac z własnych środków.

Dyrektor SPZZOZ – Szpital w Ilży Dorota Kwietniewska poinformowała, że miesięcznie brakuje ponad 150 tys. zł. na uregulowanie zobowiązań z tytułu wynagrodzeń.

Radny Zbigniew Dziubasik zapytał jakie to są pozycje jeśli chodzi o wynagrodzenia. Czy to chodzi o jakieś dodatki, bo rozumie iż zasadnicze wynagrodzenie zostało sfinansowane przez NFZ. Zatem jakie elementy wynagrodzenia nie zostały sfinansowane.

Dyrektor SPZZOZ – Szpital w Ilży Dorota Kwietniewska poinformowała, że NFZ pokrył środki na podwyżki z tytułu „Zembali” i zwrócił częściowo koszty po stronie pracodawcy. Natomiast inne podwyżki, które wystąpiły w lipcu czy 2017 czy 2018 roku, odkąd podjęła zarządzanie w szpitalu w Ilży, pokrywa zakład pracy. To jest dla pracowników niemedycznych, oni mieli bardzo zaniżone wynagrodzenia zasadnicze więc zlikwidowała dodatki wyrównawcze i ponad minimalną, żeby nie było dyskryminacji czy nierównego traktowania, również objęła wszystkich pracowników małą podwyżką.

Radny Zbigniew Dziubasik stwierdził, że to była inicjatywa pani dyrektor. Natomiast pytał o elementy wynagrodzenia, które zostały sfinansowane przez NFZ, ale część z tych elementów nie została sfinansowana. Poprosił o przedstawienia które to były elementy.

Dyrektor SPZZOZ – Szpital w Ilży Dorota Kwietniewska poinformowała, że do płacy zasadniczej włączyła wszystkie koszty po stronie pracodawcy, pochodne kosztowe od wynagrodzeń tzn. po części składki ZUS-owskie.

Radny Zbigniew Dziubasik stwierdził, że rozumie iż to było od płacy zasadniczej. Zapytał o inne dodatki jakie mają pracownicy.

Dyrektor SPZZOZ – Szpital w Iłży Dorota Kwietniewska poinformowała, że od płacy zasadniczej liczy się dodatek stażowy, dodatek „Zembali”. Taka jest technika naliczania i później się to oskładkowuje i opodatkowuje. Część jest pracodawcy, część pracownika. NFZ pokrył, mówi tu o pielęgniarkach i położnych, ale tylko części po stronie pracodawcy.

Radny Krzysztof Kozera zapytał kiedy rozpocznie się cała procedura uruchomienia przetargu na te duże kwoty, które zostały pozyskane między innymi od marszałka i które powiat w budżecie zabezpieczył. Kiedy sprzęt będzie na stanie szpitala.

Dyrektor SPZZOZ – Szpital w Iłży Dorota Kwietniewska poinformowała, że realizuje projekt unijny pt. rozbudowa, modernizacja i doposażenie szpitala w Iłży w celu zwiększenia dostępności usług medycznych SPZZOZ – Szpital w Iłży sprzęt medyczny. W zakresie tego projektu jest zakup oraz uruchomienie sprzętu medycznego. Pomimo nazwy projektu jest w montażu finansowym tylko i wyłącznie zakup 51 sztuk sprzętu medycznego, w tym dla poradni kardiologicznej ma zostać zakupiony sprzęt : rejestrator EKG holter 2 sztuki, rejestrator ciśnieniowy holter 2 sztuki, system długotrwałego monitorowania ciśnienia tętniczego 1 sztuka, system do zestawu prób wysiłkowych 1 sztuka. Natomiast dla Oddziału Wewnętrznego zakup kardiomonitorów 2 sztuki, wagi do 150 kg 1 sztuka, łóżko kardiologiczne z wagą i przechyłem 2 sztuki, łóżko kardiologiczne 3 sztuki, pompa infuzyjna ze strzykawką 3 sztuki, wózek do przewożenia w pozycji leżącej z relacją wysokości 1 sztuka, wózek do transportu leków oraz sprzętu medycznego 2 sztuki. Dla działu anestezjologii i intensywnej terapii ma być kupione: pompa infuzyjna dwustrzykawkowa ze statywem 3 sztuki. Natomiast 1 pompa dla działu ginekologii i położnictwa. Dla tego działu również ma być zakupiony respirator noworodkowy. Natomiast inny respirator dla działu anestezjologii intensywnej terapii. Do pracowni tomografii komputerowej ma zostać kupiony tomograf komputerowy 16 rzędowy 1 sztuka. Do poradni endoskopowej ma być kupiony gastroskop 1 sztuka, na izbę przyjęć ma być zakupiona lampa zabiegowa 1 sztuka, lampa na wózku 1 sztuka. Do działu ginekologii i położnictwa ma być kolonoskop 1 sztuka, amnioskop ze sprzętem 1 sztuka, stół ginekologiczny z napędem elektrycznym i osprzętem 1 sztuka, pompa infuzyjna strzykawkowa ze statywem 3 sztuki, fotel ginekologiczny 1 sztuka, aparat KTG 2 sztuki.

Poinformowała, że ten projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Projektu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020. Wartość ogólna projektu wynosi 2.179.578 zł. 80% jest dofinansowania ze środków unijnych. Jest to kwota 1.723.982,40 zł. 20% to udział własny w kwocie 455.595,60 zł. i zabezpiecza je Starostwo Powiatowe w Radomiu. Podpisanie umowy na dofinansowanie nastąpiło 8 listopada 2018 roku. Termin realizacji w umowie był do 31 grudnia 2018 roku. Wiadomo, że nie sposób byłoby wywiązać się z tego projektu, zatem wnioskowano o podpisanie aneksu na przedłużenie terminu realizacji zadania inwestycyjnego i ten aneks został podpisany 21 stycznia 2019 roku i termin końcowy realizacji zadania inwestycyjnego jest do 30 września 2019 roku. Na dzień dzisiejszy wykonane zostały prace w kierunku tego projektu tj. wykonywany został projekt ochrony radiologicznej dla pracowni tomografii komputerowej. Są też w trakcie wykonania dokumentacji technicznej w celu zwiększenia zasilania mocy w energię elektryczną. Ponadto przeprowadzono kontrolę sprawności przewodu wentylacyjnego celem montażu wentylacji na potrzeby pracowni tomografii komputerowej. Pozyskano także ofertę wstępną na integrację systemu pod potrzeby pracowni tomografii komputerowej. Pozyskano wstępne oferty kosztowe na zakup wszystkich tych sprzętów, 51 sztuk ponieważ wniosek o dofinansowanie był w końcu roku 2017 składany, więc te kwoty i montaż

finansowy po roku jest nieaktualny, chcieli znać rynek jak na dzień dzisiejszy to się kształtuje. Te oferty występne kosztowe pozyskali. Odbyły się konsultacje z ordynatorami oddziałów dla których zostanie ten sprzęt zakupiony w celu zatwierdzenia parametrów. Opis przedmiotu zamówienia dla sprzętu medycznego tomograf komputerowy też został już sporządzony. Pierwszy pakiet zostanie ogłoszony 12 kwietnia br. Przymierzają się do ogłoszenia następnych pakietów w dniu 19 kwietnia. Promocja projektu po części też została wykonana.

Radny Krzysztof Kozera stwierdził, że wcześniej pani dyrektor zapewniała iż do końca marca wszystkie przetargi zostaną uruchomione a teraz słyszy że dopiero 12,19 kwietnia to chciałby uzyskać opinie, czy w takiej sytuacji do końca września w sytuacji gdyby pojawiły się protesty, dodatkowe konsultacje w trakcie przetargu, będą w stanie zrealizować tą umowę. Ponadto zapytał, co z blokiem operacyjnym.

Dyrektor SPZZOZ – Szpital w Ilży Dorota Kwietniewska poinformowała, że aby odpowiedzialnie spożytkować pieniądze według montażu finansowego do wniosku to naprawdę trzeba się zastanowić. Poinformowała, że nie jest fachowcem w specyfikacjach sprzętu. Nie ma też w szpitalu lekarza radiologa na etacie, który by powiedział co i jak powinno być. Zatem nie miał jej kto pomóc. W drobniejszych sprzętach medycznych lekarze wskazywali co by chcieli, ale niestety nie ma kadry takiej która by usiadła, bo to jest typowo techniczna sprawa, i tym się zajęła. Trochę się to przedłuża ale to nie jest zagrożeniem dla projektu. Termin jest do 30 września, ale nie ma przeciwwskazań do przedłużenia go nawet gdyby te terminy były zagrożone.

Oдноśnie bloku operacyjnego poinformowała, że jest gotowy projekt zamienny, bo jak wszyscy wiedzą był wykonany projekt na blok operacyjny i oddział chirurgii, a nie są w stanie przy niewykonanych, przy utraconych kontraktach, zamknąć oddziału na bloku i nie funkcjonować na czas realizacji zadania inwestycyjnego. Zatem wystąpiła do organu założycielskiego z prośbą o podzielenie tej inwestycji na dwa zadania. Tak to nastąpiło i trzeba było w tym kierunku kontynuować wszystkie procedury i zrobić projekt zamienny typowo dla etapu pierwszego i etapu drugiego. To zostało zrobione, jest w tej chwili pozwolenie na budowę. Nie ogłaszany jest jeszcze przetarg, bo nie zachodzi taka potrzeba. Będzie on ogłoszony w maju, ponieważ i tak wcześniej nie uruchomione zostanie to zadanie bo w obecnej chwili w trakcie realizacji jest zadanie inwestycyjne, pomieszczenia po byłej pralni adaptuje się na potrzeby POZ-tu. To zadanie kończy się 30 czerwca. Zatem i tak wcześniej nie zostanie uruchomione zadanie inwestycyjne jak w lipcu.

Radna Małgorzata Kłoczek oодноśnie sprzętu do kolonoskopii zapytała, czy w tej chwili to badanie jest wykonywane.

Dyrektor SPZZOZ – Szpital w Ilży Dorota Kwietniewska poinformowała, że badania kolonoskopii, gastrokopii są wykonywane. Urządzenia są wiekowe, przede wszystkim myjka ale jej nie można było ująć, gdyż ona kosztuje 50 tys. zł i często się psuje.

Radny Marek Jarosz zapytał, czy to zostało w projekcie zapisane.

Dyrektor SPZZOZ – Szpital w Ilży Dorota Kwietniewska poinformowała, że nie. Kierownik Zychła tego nie zapisał, nie było zgłoszeń. Sama była wówczas nowym dyrektorem i rozeznania nie miała. Stwierdziła, że może przy okazji tego sprzętu coś jeszcze wynegocjuje.

Więcej pytań i uwag nie zgłoszono.

Przy 8 głosach za, 0 przeciwnych, 0 wstrzymujących się Komisja przyjęła informację o wykonaniu planu finansowego za 2018 rok oraz funkcjonowanie SPZZOZ – Szpital w Ilży.

Przystąpiono do realizacji 2 pktu porządku dziennego posiedzenia – informacja o wykonaniu planu finansowego za 2018r. SPZZOZ w Pionkach.

Główna Księgowa SPZZOZ w Pionkach Maria Bielska poinformowała, że przychody szpitala w 2018 roku zaplanowano i wykonano w wysokości 100% dlatego, że aneksowano plan zgodnie z podpisanymi aneksami i protokołami. Zatem plan równał się wartości wykonania. W każdej pozycji poszczególnych umów jest 100% wykonanie planu. To nie oznacza, że pewne umowy realizowane były poniżej pierwotnie ustalonych planów, przed aneksem. Odnosząc się do szpitala gdzie jest ryczałt finansowanie 3 oddziałów i 15 poradni, pomimo dwukrotnego zmniejszania kontraktu, czyli tego ryczałtu, jeszcze zostało na koniec 2018 roku niewykonane 561.000 zł. Poinformowała, że rehabilitacja zawsze miała znaczne nadwykonania i tak też było w 2018 roku. Zostały wypracowane nadwykonania w kwocie 181.000 zł, z czego podpisana ugoda jest na 132.000 zł. Następnie poinformowała, że ZOL zawsze generował nadwykonania i tak było też w roku 2018, ponieważ nadwykonania powstawały między innymi wskutek zapewnienia pełnego obłożenia wszystkich łóżek jakie są dostępne w ZOL-u. W grudniu spełniając wskaźnik realizacji projektu, ponieważ ZOL był budowany ze środków unijnych, na 31 grudnia, przesłano sprawozdanie w którym wykazane jest pełne obłożenie wszystkich łóżek. Stąd właśnie powstają nadwykonania i one z tych miesięcy wyniosły prawie 127 tys. zł. I o ile w 2017 roku nadwykonania dotyczące ZOL-u zostały zapłacone w 100% o tyle w 2018 roku NFZ zapłacił tylko 27% tych nadwykonań tzn. dopiero jest podpisany protokół. Stanowi to kwotę niecałych 36 tys. zł.

Poinformowała, że w specjalistce która jest odrębnie kontraktowana, są dwie poradnie : okulistyczna i laryngologiczna. W poradni laryngologicznej jest 39 tys. zł niewykonanego planu.

Poinformowała, że wszystkie przychody zostały ujęte w wysokości 100%. Znaczną pozycją w przychodach zakładu są pozostałe przychody operacyjne , za rok 2018 jest to 1.180.000 zł. Są to przychody odpisywane właśnie z tych rozliczeń międzyokresowych. One zawyżają tak czytane zobowiązania ogółem. Przychody zaplanowane i wykonane były w 100%.

Natomiast koszty po aneksowaniu planu nie zostały zweryfikowane do kosztów rzeczywiście poniesionych, aby można było zauważyć różnicę która znacznie wpłynęła na wzrost pewnych pozycji kosztowych. Odnośnie wynagrodzeń poinformowała, że skutki wprowadzonych podwyżek dla pielęgniarek, dla ratowników i lekarzy, podniesienie kosztów zakładu dotyczących tych wynagrodzeń i to są właśnie skutki przekroczenia zaplanowanych wielkości. Tak, że wynagrodzenia ze stosunku są przekroczone prawie 10%, kontrakty 3%, co w sumie daje ponad 8% przekroczenia wartości planowanej.

Poinformowała, że koszty rzeczowe wyniosły 105 tys. zł, największe przekroczenie było w pozycji krew, gdzie wykonanie wyniosło 123% . Takie pozycje jak zakup materiałów dotyczących zabezpieczenia medycznego pacjentów jest niezmiernie trudno ustalić na poziomie dokładnym, ponieważ nie znają ani liczby, ani charakteru choroby danego pacjenta żeby pewne koszty ustalać z dokładnością, więc one są planowane z reguły na poziomie roku ubiegłego. Jeżeli następuje przekroczenie to wynika ono przede wszystkim ze specyfiki jednostki chorobowej pacjentów.

Poinformowała, że pozostałe koszty finansowe są przekroczone o 51%. Zaplanowane są wielkości liczonej, dotyczącej spłacanych kredytów, pożyczek i przyjmowane jest około 60-

70 tys. zł kosztów finansowych odsetek od kontrahentów. Tu jest kwestia jaki następuje pod koniec roku natłok tych odsetek od kontrahentów. To nie oznacza, że te odsetki są płacone, ponieważ podejmują wszelkie starania, prośby i odsetki są płacone tak naprawdę w ostateczności, kiedy np. pojawiają się nakazy płatnicze.

Poinformowała, że amortyzacja jest przekroczone i wynosi prawie 103%. Jest to zachowana wartość z planu amortyzacji i wartość rzeczywista pokazuje dwukrotny wzrost a to wynika z dokonanych zakupów inwestycyjnych, które powiększyły wartość majątku. Ogółem koszty zakładu przekroczone o 9,9%. A w konsekwencji w odniesieniu do przychodów, gdzie uzyskano i zaplanowano 100% a koszty zostawiano w pewnym sensie niezmiennione, wynik finansowy wzrósł o 209%, czyli w sumie 309% wzrostu. Taki stan wyniku jest spowodowany przede wszystkim utratą przychodów z jednej strony, z drugiej strony ustawowym obciążeniem ZOZ-ów w związku z dokonanymi regulacjami wynagrodzeń.

Odnosnie zobowiązań poinformowała, że ogółem one wynoszą 19.173.000 zł, z tym że 10.143.000 zł są to rozliczenia międzyokresowe które będą corocznie odpisywane w przychody zakładu. Tu największą pozycją są zobowiązania z tytułu dostaw i usług 3.466.000 zł, a wymagalne 2.464.000 zł. Nie ma innych zobowiązań wymagalnych, zobowiązania publiczno-prawne były zapłacone w terminie. Stwierdziła, że należałoby się odnieść do przychodów, ponieważ zawsze jak są wprowadzane regulacje ustawowe to odbywa się to kosztem puli jaką zakład ma przeznaczoną na spłatę zobowiązań. Czy zmienia się zasada wyceny punktów, liczenia procedur w NFZ, czy wchodzi ustawowe obciążenia to nie zmienia się nic, tylko zmieniają się te pozostałe środki, które zakład ma w dyspozycji, a więc te pozostałe środki które są przeznaczane na spłatę zobowiązań. Zmniejszenie kontraktu w 2018 roku spowodowało to, że tak naprawdę te środki które były dostępne wystarczały na wynagrodzenia i zobowiązania publiczno-prawne, oraz terminową regulację pożyczek. Naprawdę zostawała znikoma ilość, bo około 70 tys. zł na spłatę pozostałych zobowiązań, oprócz tych na które zostały podpisane porozumienia, a one dotyczyły około 100 tys. zł. W terminie była płacona energia i regulowane było do pewnego czasu żywienie. Zatem te środki automatycznie się zmniejszają i tak niewielka możliwość dysponowania środkami spowodowała ogromne trudności w funkcjonowaniu i w ogóle w możliwości regulowania zobowiązań. Podkreślić należy, że przy takiej trudnej sytuacji było utrzymane zabezpieczenie dostaw na poziomie gwarantującym bezpieczeństwo pacjenta. Pacjent w procesie diagnostycznym miał zapewnioną diagnostykę i wszelkie podstawowe materiały medyczne. Poinformowała następnie, że należności na koniec roku wyniosły 1.518.000 zł, z czego z tytułu NFZ 1.464.000 zł. Są to należności za grudzień. Też one wpływają na początku stycznia. Pozostałe należności to są odpłatności pacjentów za pobyt w ZOZ-u i zakładów pracy, z tym że z zakładów jest niewielka kwota.

Radny Zbigniew Dziubasik poprosił żeby podsumowując poinformować które z tych pozycji najbardziej zaciążyły na ujemnym wyniku finansowym.

Główna Księgowa SPZZOZ w Pionkach Maria Bielska poinformowała, że w pierwszej kolejności są to wynagrodzenia.

Radny Krzysztof Kozera stwierdził, że na poprzednim posiedzeniu była mowa o rozliczonym projekcie unijnym dot. informatyzacji szpitala. Zapytał, czy coś się w tej sprawie wyjaśniło, bo tam wystąpiły jakieś problemy.

p.o. Dyrektora SPZZOZ w Pionkach Bernarda Dudek stwierdziła, że faktycznie wspominała o zrealizowanym, z formalnego punktu widzenia, projekcie który zakończył się w czerwcu ubiegłego roku. Projekt był na 2,5 mln. zł z czego trzeba było oddać ponad 500 tys. zł.

Poinformowała, że w momencie kiedy objęła stanowisko dyrektora sytuacja nie wyglądała dobrze ponieważ projekt formalnie został zakończony, natomiast pewne funkcjonalności systemu nie działały prawidłowo i jeszcze nadal nie działają, co utrudnia pracę pracownikom chociażby działu statystyki. To pośrednio wpływa np. na rozliczanie kontraktu i rozliczanie świadczeń, z czego są pieniądze.

Poinformowała że odbyło się kilka spotkań dyscyplinujących z firmą która realizowała projekt, zostały narzucone sztywne terminy odnośnie zakończenia realizacji pewnych działań. Jutro odbędzie się telekonferencja, na początku przyszłego tygodnia zaprosiła cały Zarząd do szpitala i w momencie kiedy ustalenia (w szczególności nie będzie wchodzić, bo to są techniczne założenia do modułów) z firmą nie zostaną zrealizowane wówczas podjęte zostaną odpowiednie środki. Co prawda na koncie szpitala z tytułu zabezpieczenia realizacji umowy jest tylko 7 tys. zł. a to są praktycznie żadne pieniądze. Natomiast ma nadzieję, że system w końcu zacznie działać prawidłowo i dokończona zostanie realizacja szkoleń, bo niestety nie wszystkie osoby zostały przeszkolone. Trudno bowiem szkolić z systemu, który jeszcze nie działa. Można tylko technicznie pokazać pewną funkcjonalność, natomiast tak naprawdę rzeczywista praca zaczyna się wtedy, kiedy dane są wprowadzane. Wówczas można zweryfikować, czy coś działa prawidłowo, czy system zaciąga pełne w pewnym wymiarze dane. Natomiast jeśli to nie było wprowadzane do systemu to nie można było działać i pracować.

Poinformowała, że wzmocniła nadzór nad, chciałaby powiedzieć realizacją projektu, ale już nie realizacją zatem nad działaniami, które podejmuje i które mają skutkować rozpoczęciem prawidłowej pracy w tym systemie.

Zaznaczyła, że w roku ubiegłym kiedy to teoretycznie płace, kadry, statystyka powinny pracować fizycznie już w tym systemie to otrzymała informację, że wiele sprawozdań, danych było wykonywanych jeszcze w starym systemie. Stwierdziła, że taka sytuacja jest niedopuszczalna. Gdyby pewne działania zostały podjęte znacznie wcześniej dzisiaj byłiby w innym punkcie, dzisiaj mogliby powiedzieć że robią aktualizacje systemu, bo np. coś niedoskonale funkcjonuje. Zapewniła, że robi wszystko żeby ten system funkcjonował prawidłowo, żeby można było w nim pracować a tak powinno być od momentu podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

Radny Zbigniew Dziubasik zapytał, czy jak system zacznie już funkcjonować prawidłowo to czy można spodziewać się jakichś pozycji które zostaną ujawnione w efekcie prawidłowego funkcjonowania tego systemu. Czy już nic nie powinno zaskoczyć jeśli chodzi o jakieś kwoty nierozliczonych pozycji.

p.o. Dyrektora SPZZOZ w Pionkach Bernarda Dudek poinformowała, że w tym momencie trudno powiedzieć. Tak naprawdę podjęła pewne działania żeby na roboczo zweryfikować dane które były wcześniej wprowadzone z danymi, które teraz są wprowadzone w systemie. Stwierdziła, że już ma informacje o pewnych rozbieżnościach. Natomiast nie jest w stanie ocenić jak to wygląda kwotowo, ponieważ pracownicy aktualnie to weryfikują. Nie jest w stanie jeszcze powiedzieć, czy to będą rozbieżności skutkujące tym że można by zaoszczędzić jakieś pieniądze.

Radny Zbigniew Dziubasik stwierdził, że rozumie iż pani dyrektor przygotowuje jakiś swój program działań oszczędnościowych, czy też restrukturyzacyjnych firmy. Zapytał kiedy można się spodziewać jakiegoś planu, czy informacji jakie działania zostaną podjęte żeby ograniczyć te straty.

p.o. Dyrektora SPZZOZ w Pionkach Bernarda Dudek poinformowała, że chciałaby aby to była szczegółowa informacja, zarówno pod kątem czysto finansowym, jak również pod kątem

merytorycznym. Stwierdziła, że niezwłocznie podjęła takie działania. Wzmocniła również nadzór nad pracą pewnych komórek i taki plan postara się przedstawić w ciągu 2-3 tygodni.

Więcej pytań i uwag nie zgłoszono.

Przy 8 głosach za, 0 przeciwnych, 0 wstrzymujących się Komisja przyjęła informację o wykonaniu planu finansowego za 2018 rok SPZZOZ w Pionkach.

Przystąpiono do realizacji 3 pktu porządku dziennego posiedzenia - zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu w sprawie powołania składu osobowego Rady Społecznej przy Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej -Szpital w Ilży.

Przewodniczący Komisji odczytał proponowany skład Rady Społecznej przy Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej -Szpital w Ilży:

- Jolanta Borek Przewodnicząca Rady Społecznej wyznaczona pisemnie przez Starostę Radomskiego,
 - Jan Mucha przedstawiciel Wojewody Mazowieckiego
- oraz 9 członków wybranych przez Radę Powiatu w osobach:
- Karol Burek
 - Przemysław Burek
 - Zdzisław Dulias
 - Marek Jarosz
 - Krzysztof Kozera
 - Anna Kwiecień
 - Zdzisław Mroczkowski
 - Cezary Nobis
 - Teresa Pancerz - Pyrka

Pytań i uwag nie zgłoszono.

Przy 8 głosach za, 0 przeciwnych, 0 wstrzymujących się Komisja pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały Rady Powiatu w sprawie powołania składu osobowego Rady Społecznej przy Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej -Szpital w Ilży.

Przystąpiono do realizacji 4 pktu porządku dziennego posiedzenia – zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu w sprawie zmian w składzie osobowym Rady Społecznej działającej przy Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach.

Przewodniczący Komisji poprosił o odczytanie zmian zaproponowanych w projekcie uchwały.

Naczelnik Biura Obsługi Rady Powiatu i Zarządu Małgorzata Dróżdż poinformowała, że w projekcie uchwały:

- odwołuje się Pana Kazimierza Myśliwca z funkcji Przewodniczącego Rady Społecznej działającej przy Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach z powodu cofnięcia wskazania do pełnienia tej funkcji przez Starostę, a powołuje się Pana Tomasza Łyżwę wskazanego przez Starostę Radomskiego do pełnienia funkcji Przewodniczącego Rady Społecznej działającej przy Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach.
- odwołuje się Pana Romualda Zawodnika z pełnienia funkcji członka Rady Społecznej działającej przy Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach z powodu rezygnacji, a powołuje się Panią Kamilę Kaczorowską do pełnienia funkcji członka Rady Społecznej przy Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach,
- odwołuje się Pana Tadeusza Nowickiego z pełnienia funkcji członka Rady, a powołuje się Pana Adama Bielana,
- odwołuje się Pana Mirosława Ziółka, a powołuje się Pana Dariusza Gonciarza,
- odwołuje się Pana Wojciecha a powołuje się Pana Jacka Malickiego,
- odwołuje się Pana Henryka Rybaka a powołuje się Pana Marka Janeczka,
- odwołuje się Pana Tomasza Wróbla a powołuje się Panią Katarzynę Konopską.

Pytań i uwag nie zgłoszono.

Przy 8 głosach za, 0 przeciwnych, 0 wstrzymujących się Komisja pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały Rady Powiatu w sprawie zmian w składzie osobowym Rady Społecznej działającej przy Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach.

Przystąpiono do realizacji 5 pktu porządku dziennego posiedzenia —sprawy różne i wolne wnioski.

Spraw nie zgłoszono.

Wobec wyczerpania porządku dziennego posiedzenia **Przewodniczący** zamknął 4 posiedzenie Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej o godz. 14.15.

Protokołowała:

Małgorzata Dróżdż

Przewodniczący Komisji

/ - / Ryszard Dziura