

PROTOKÓŁ Nr 38/2022
posiedzenia Komisji Rewizyjnej
które odbyło się 21 czerwca 2022 roku, godz. 13.00
w SPZZOZ im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej w Pionkach

Przewodniczący Komisji - Jan Kowalczyk
Protokolant - Małgorzata Dróżdż

Przewodniczący Komisji otworzył posiedzenie, powitał radnych i zaproszonych gości. Listy obecności stanowią załączniki **Nr 1** i **Nr 2** do protokołu. W posiedzeniu uczestniczyło 7 członków Komisji na ustawową liczbę 7, co stanowi quorum do podejmowania prawomocnych decyzji.

Następnie przedstawił porządek dzienny posiedzenia:

1. Przyjęcie protokołu Nr 37/2021 posiedzenia Komisji Rewizyjnej z dnia 30 maja 2022 roku.
2. Kontrola funkcjonowania SPZZOZ im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej w Pionkach.
3. Sprawy różne.

W/w porządek dzienny posiedzenia został przyjęty jednogłośnie, bez uwag.

Następnie *przystąpiono do realizacji 1 pktu porządku dziennego posiedzenia - przyjęcie protokołu Nr 37/2021 posiedzenia Komisji Rewizyjnej z dnia 30 maja 2022 roku.*

Przewodniczący Komisji poinformował, że protokół Nr 37/2022 posiedzenia Komisji Rewizyjnej z dnia 30 maja 2022 roku został członkom Komisji przesłany mailem.

Uwag do protokołu nie zgłoszono.

Przy 7 głosach za, 0 przeciwnych, 0 wstrzymujących się protokół Nr 37/2022 posiedzenia Komisji Rewizyjnej z dnia 30 maja 2022 roku został przyjęty.

Przystąpiono do realizacji 2 pktu porządku dziennego posiedzenia – kontrola funkcjonowania SPZZOZ im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej w Pionkach.

Dyrektor SPZZOZ im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej w Pionkach Bernarda Dudek poinformował, że od 2019 roku rozpoczęła się realizacja globalnej inwestycji, czyli budowa, modernizacja szpitala w Pionkach. I etap tj. budowa pawilonu zabiegowego przy ul. Harcerskiej został zakończony. Wiosną bieżącego roku dokonano odbioru budynku. Koszt I etapu wyniósł około 18 mln. zł. wraz z wyposażeniem. Aktualnie przeniesiona jest tam działalność lecznicza, czyli oddział chirurgiczny, dwa gabinety zabiegowe, endoskopia, centralna sterylizacja, izba przyjęć oraz nocna i świąteczna pomoc lekarska. Stwierdziła, że obecnie są w trakcie realizacji II etapu inwestycji czyli budowy drugiego pawilonu zachowawczego. Do tego pawilonu planują przenieść działalność szpitala w postaci oddziału wewnętrznego, oddziału rehabilitacji i laboratorium, oraz poradni zabiegowych, które mieszczą się przy ul. Sienkiewicza 29, jak również zakładu rehabilitacji i dziennego oddziału rehabilitacji. Inwestycję tą planują zakończyć wiosną przyszłego roku. Na chwilę obecną planowany koszt razem z wyposażeniem to ok. 37 mln. zł., w tym sama

budowa ok. 34.250.000 zł. Poinformowała, że pierwotnie umowa była podpisana do końca tego roku kalendarzowego, natomiast ze względu na sytuację tzw. po covidową oraz ze względu na trudności w dostępie do materiałów budowlanych oraz przejściowymi trudnościami kadrowymi musieli przenieść realizację inwestycji o dwa miesiące. Po zakończeniu drugiego pawilonu zachowawczego przystąpią do realizacji III etapu inwestycji, a mianowicie modernizacji pawilonu w którym wcześniej mieścił się oddział chirurgii i izba przyjęć. Poinformowała, że powiat radomski pozyskał na ten cel środki w wysokości 10 mln. zł. Łączna wartość projektu 12.200.000 zł. Są w trakcie przygotowywania dokumentacji przetargowej. Jeśli wszystko pójdzie zgodnie z planem to w lipcu zostanie ogłoszony przetarg. Jednocześnie będzie budowana kotłownia gazowa, która była zaplanowana jako zasilanie rezerwowe. Jest już wybudowana kotłownia olejowa, ale szpital musi mieć dwa źródła zasilania. Po zakończeniu III etapu będzie można powiedzieć, że działalność medyczna będzie umiejscowiona w jednej lokalizacji. Stwierdziła następnie, że ponadto planują budynek przy ul. Harcerskiej 1 gdzie obecnie jest oddział wewnętrzny i oddział rehabilitacji poszerzyć o bazę łóżkową w ZOL. Na chwilę obecną ZOL liczy 86 łóżek i jest 100% obłożenie. Planują, żeby docelowo w budynku przy ul. Harcerskiej mieścił się ZOL oraz hospicjum. Są w trakcie przygotowywania dokumentacji projektowej oraz inwentaryzacyjnej i potem będzie można stwierdzić ile ostatecznie łóżek tam będzie można przeznaczyć na ZOL, a ile na hospicjum. Budynek zostanie poddany modernizacji, a warunki lokalowe pozwalają na to żeby na I piętrze był ZOL (30-40 łóżek) , a na parterze hospicjum (10-15 łóżek).

Następnie poinformowała, że od 2020 roku podjęto działania ukierunkowane na to żeby poprawić sytuację finansową szpitala. Postarano się o dodatkowe zabiegi medyczne, zwiększono przyjęcia do poradni urazowo – ortopedycznej, zatrudniono kadrę. Teraz pacjenci trafiają do poradni urazowo – ortopedycznej, następnie trafiają na zabieg. W przyszłości, kiedy będzie oddział rehabilitacji, planują aby pacjenci po zabiegach mogli być hospitalizowani i rehabilitowani. Ponadto planują współpracę z Połskim Komitetem Olimpijskim i chcieliby leczyć i rehabilitować byłych i obecnych olimpijczyków. Stwierdziła, że rozmowy w tym zakresie są zaawansowane.

Poinformowała, że tak naprawdę szpital pionkowski trzeba było „podnieść z ruin”, było bardzo wiele zaniedbań z lat poprzednich. Poinformowała, że za rok 2021 Szpital w Pionkach miał wynik minus 291.352 złote. Poinformowała, że za I kwartał tego roku zaległości wymagalne to 3.048.579,71 złotych. Sytuacja covidowa miała bezpośredni wpływ na stan kondycji finansów Szpitala. Podkreśliła, że zaniedbania z lat poprzednich spowodowały, że Szpital w Pionkach nie mógł być w całym okresie kiedy trwała epidemia szpitalem covidowym. Niespełna byli nim dwa miesiące. I przychody z tego tytułu uzyskali na poziomie 391.000 złotych. Gdyby była taka sytuacja, że byłiby około 10 miesięcy szpitalem covidowym mieliby dodatkowy przychód na poziomie około 4 mln złotych. Nie byli takim szpitalem, ponieważ nie mieli centralnej tlenowni przez co nie zapewniali bezpiecznej hospitalizacji pacjentów, gdzie wymagane było leczenie tlenem.

Następnie poinformowała, że działania, które nieustannie podejmują od kilku lat służą poprawie sytuacji i kondycji finansowej Szpitala. Niestety tych zaniedbań przez wiele lat było tyle, że podejrzewa, że jeszcze przez wiele miesięcy będą borykać się z ich skutkami. Stwierdziła, że Szpital utracił przychody, które niewątpliwie wpłynęłyby pozytywnie na stan i kondycję finansów jednostki. Podkreśliła, że podejmuje wszelkie działania, walczy o każdą złotówkę aby uzdrowić sytuację finansową Szpitala. Podejmuje działania między innymi zmierzające w kierunku pozyskania nowych kontraktów, nowych przychodów.

Następnie poinformowała, że było wiele rzeczy, które spowodowały bezpośrednio pogarszanie się sytuacji w przeciągu ostatnich kilku lat. Obciążeniem dla Szpitala był kredyt zaciągnięty w 2015 roku w parabanku Magellan, aktualnie BBF na kwotę 2,4 mln złotych. Spłacony w 2020 roku pożyczką udzieloną przez Powiat Radomski. Wartość prowizji i odsetek za ten okres to koszt w wysokości około 503 tysiące złotych. Porozumienie z

Radomską Stacją Pogotowia Ratunkowego z września 2017 roku dotyczyło przekazywania ryczałtowo miesięcznie kwoty celem złagodzenia skutków finansowych wynikających z udzielania porad lekarskich i pielęgniarских dla mieszkańców powiatu radomskiego przez Pogotowie. Obciążenie kwotowe dla Szpitala wynosi 588.000 złotych. Umowa została wypowiedziana niezwłocznie w ciągu miesiąca od objęcia przez nią stanowiska dyrektora Szpitala. Pozostało do spłaty aktualnie 392.000 złotych. Mają podpisaną ugodę sądową na 36 rat. Szpital w wyniku negocjacji zaoszczędził około 100.000 złotych z tytułu rezygnacji przez Pogotowie z naliczania odsetek. Kolejna sprawa to likwidacja Oddziału Ginekologiczno – Położniczego. Obciążenie dla Szpitala w postaci zmniejszenia ryczałtu mówi tu o zakresie ginekologia, noworodki oraz odpraw dla pracowników to koszt około 1,2 mln złotych. Porozumienie z NFZ z 2017 roku dotyczące likwidacji położnictwa i noworodków zostało podpisane bez pokrycia w rzeczywistości. Pieniądze wpływały na konto Szpitala bez pomniejszania ryczałtu, dodatkowo sztucznie utrzymywany był oddział, ma na myśli zatrudnienie pracowników w systemie całodobowym do czego obligowały przepisy, tzw. puste dyżury co generowało koszty około 2,5 mln złotych rocznie. Projekt unijny w 2018 roku dotyczący informatyzacji. Dopłata do projektu około 500.000 złotych w wyniku błędnej kwalifikacji struktury wydatków. Nie będzie szczegółowo przedstawiała montażu finansowego, bo tutaj nie o to chodzi. Chodzi o rząd wielkości uszczuplenia przychodów Szpitala. Kolejna sprawa brak pogotowia w strukturach szpitala, brak działań dotyczących uzyskania podwykonawstwa z tego tytułu. Utracono przychody na poziomie około 200 tys. zł rocznie. Mowa np. o wynajmie powierzchni, prowizji z tytułu podwykonawstwa. Pogotowie w strukturach szpitala funkcjonowało do czerwca 2011 roku, była to jedna karetka S i jedna karetka P. Przychód z tego tytułu wynosił niespełna 2.400.000,00 zł rocznie. Dobo karetka kosztowała w przypadku karetki S - 3708 zł, w przypadku karetki P - 2779 zł. Była to działalność, która generowała realny zysk, zysk roczny z tego tytułu w wysokości 545 tys. zł. Zaniechane inwestycje z lat ubiegłych, (wyksięgowanie projektów, aktualizacji dot. budowy nowego szpitala) co bezpośrednio wpłynęło na zwiększenie kosztów szpitala w wysokości ok. 231.280,00m zł. Wykonanie koncepcji i projektu (172.200zł) z 2011-2012 roku; aktualizacja kosztorysów w 2016r.-2018r. (13.080zł); zewnętrzne opracowania wniosków JOWISZ, studium wykonalności do posiadanego projektu (46.000zł). (Aktualnie oszczędności z tytułu opracowania wniosków IOWISZ, dotacyjnych, takich jak Fundacja PZU, ENEA, przez szpital na dzień 30.04.2022 r. - ok. 170.000,00 zł).

Zaniechania dot. funkcjonowania przez wiele lat apteki szpitalnej. Apteka działała niezgodnie z wymogami nadzoru farmaceutycznego. (koszt szpitala PFU – 15.000,00 zł). W przypadku braku podjęcia przez szpital działań w kierunku uregulowania stanu prawnego, mogłoby to zagrozić terminowej realizacji pierwszego etapu inwestycji i funkcjonowaniu szpitala. Obecnie konieczność wydatkowania ok. 1.700.000 zł na modernizację/dostosowanie apteki do obowiązujących przepisów. Dodała, że będą to mogli zrealizować w ramach pieniędzy, które otrzymają z Rządowego Programu Inwestycji Strategicznych Polski Ład, gdzie będą realizować III etap inwestycji, będzie modernizowany zabytkowy budynek, gdzie kiedyś mieściła się chirurgia i budynek apteki. Był to ostatni moment kiedy mogli się zająć realizacją tych działań z uwagi na prawidłowość funkcjonowania jednostki.

Do niedawna spłacali zobowiązania sądowe oraz koszty postępowań sądowych z lat poprzednich, rocznie ok. 800.000,00 zł. Wydatkowano na koszty sądowe i odsetki np. za 2016-2018 kwotę 432.000 zł; a za 2019-2021 kwotę 559.000 zł był to efekt wydłużonej procedury sądowej.

Zaniechania z lat ubiegłych w inwestycje w zakresie infrastruktury szpitala miały bezpośredni wpływ na to, że nie byli przez dłuższy okres szpitalem covidowym, zatem byli pozbawieni dodatkowych przychodów. Szpitale, które były szpitalami covidowymi oczywiście miały dodatkowe wydatki chociażby z tytułu zabezpieczenia w środki ochrony indywidualnej maseczki czy kombinezony, miały też inny strumień finansowania z NFZ. W przypadku szpitala w Pionkach przy założeniu, że byłoby szpitalem covidowym są to utracone przychody

na poziomie około 4 mln zł. Niestety nie mieli centralnej tlenowni. Szpital był w czasie całego okresu epidemii tj. od marca 2020 do maja 2022 r. łącznie dwa miesiące szpitalem covidowym, za co otrzymał niespełna 400 tys. zł.

Kolejny temat to brak odpowiedniego nadzoru nad wykorzystaniem przez pracowników urlopów, zgodnie z przepisami prawa. Dla przykładu: pracownicy mieli po 30-60 dni zaległych urlopów z lat ubiegłych, w przypadku przejścia pracownika na emeryturę szpital musiał wypłacić w 2019r. ok. 209.000,00 zł więcej z tytułu odpraw emerytalnych, nagród jubileuszowych oraz ekwiwalentów urlopowych w stosunku do roku 2018, w którym ta kwota wynosiła 524.000,00 PLN. Szpital zapłacił w 2019r. ogółem 733.000 zł, w 2020r. 653.000 zł, w 2021r. 497.000,00 zł z ww. tytułu.

Przedłużające się pobyty pacjentów w oddziałach szpitalnych, np.: oddział wewnętrzny: 30-60 dni, co generowało dodatkowe koszty leków, materiałów medycznych, kosztów opieki (żywienie, pranie). Koszt 1 osobodnia w 2018r. w oddziale wewnętrznym wynosił 518,79 zł, w oddziale chirurgii 735,24 zł. Przedłużający się pobyt jednego pacjenta na oddziale wewnętrznym generował dodatkowy koszt (powyżej 24 dni) w wysokości 12.450 zł – 28.015 zł przy pobycie 24-54 dniowym, przykładowo tylko dla 10 pacjentów to 124-280 tysięcy złotych więcej.

Przedłużający się pobyt jednego pacjenta na chirurgii generował dodatkowy koszt w wysokości 17.645 zł - przy pobycie 24 dniowym, przykładowo tylko dla 10 pacjentów to 176 tysięcy złotych więcej.

Brak odpłatności za transporty pacjentów ze szpitala do domu oraz aktualnych regulacji wewnętrznych w tym zakresie. W 2018 r. transport 1 pacjenta - średni koszt ok. 150,00 zł w zależności od odległości: (mowa o koszcie paliwa, koszcie eksploatacji karetki, pracy kierowcy/ratownika) x 137 transportów = 20.550,00 zł.

Zlecanie drogich badań np.: PET (pozytonowa tomografia emisyjna - koszt 3.500,00 zł.

Brak upoważnień do przetwarzania danych osobowych u wielu pracowników.

Brak odpowiedniego nadzoru nad wykorzystywaniem urlopów pracowniczych na bieżąco i z lat poprzednich, (w przypadku odejścia pracownika z pracy, konieczność wypłaty ekwiwalentu urlopowego).

Brak nadzoru nad realizacją procedur i ich aktualizacji związanych z bieżącym funkcjonowaniem jednostki jak (epidemiologicznych, zakupu tlenu i materiałów jednorazowych było przez magazyn, a powinno być przez aptekę, polityki rachunkowości, RODO, gospodarki kluczami, transportów pacjentów). To są główne tematy, zagadnienia, które miały bezpośredni wpływ na sytuację finansową szpitala. Wie jak ciężko pozyskuje się środki finansowe.

Odnosząc się do sytuacji na dzień dzisiejszy poinformowała, że są przed kwalifikacją do nowej sieci, są przed kolejnym rozdaniem. Dzisiaj w ramach aktualnych umów podpisanych z NFZ, mowa o samym ryczałcie to strona przychodowa w miesiącu kwietniu 2022 roku umowy z NFZ zwiększają się o wartość umów dzięki m.in. wypracowanym nadwykonaniom. Nadwykonania wypracowane na 30 kwietnia 2022 rok tj. 745 tys. zł. Daje to podstawę zwiększenia wartości umowy w przyszłym okresie rozliczeniowym. W 2022 roku według planu, który obowiązuje na dzień dzisiejszy, ale nie jest powiedziane, że tak sytuacja będzie wyglądała na koniec tego roku. Na chwilę obecną mają, stronę przychodową ponad 26.415.464,00 zł. Dodała, że planuje rozszerzyć działalność o dodatkowe usługi.

Przewodniczący Komisji zapytał o stan zatrudnienia w szpitalu.

Dyrektor SPZZOZ im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej w Pionkach Bernarda Dudek poinformował, że na umowę o pracę jest zatrudnionych 235 osób, na umowy kontraktowe i zlecenia jest 91 osób. Odnosnie obsady lekarskiej poinformowała, że brakuje lekarzy na oddziale wewnętrznym, jest 7, brakuje 1-2. Na oddziale chirurgicznym jest 5 lekarzy, na izbie przyjęć 2, w oddziale rehabilitacji 5, w ZOL 6. Są oni

zatrudnieni na umowę o pracę, na kontraktach lub zleceniach. W poradniach specjalistycznych są w większości lekarze kontraktowi i zleceniowcy. Na dzień 31 grudnia ubiegłego roku łącznie na zleceniach jest 46 osób, na kontraktach 52. Stan zatrudnienia się zmienia.

Przewodniczący Komisji zapytał jak wygląda obłożenie poszczególnych oddziałów.

Dyrektor SPZZOZ im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej w Pionkach Bernarda Dudek poinformował, że średnie miesięczne obłożenie oddziałów wynosi 85%.

Przewodniczący Komisji stwierdził, że średnio miesięcznie szpital odnotowuje stratę ok. 300 tys. zł. zapytał, czy analizowano z czego to wynika, czy tylko z wysokich płac lekarzy?

Dyrektor SPZZOZ im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej w Pionkach Bernarda Dudek poinformował, że także ze wzrostu cen dostaw i usług. Nowe umowy, które podpisano są o 20-40% wyższe, taka jest sytuacja na rynku. Stwierdziła, że szpital Pionkowski nie jest szpitalem specjalistycznym, udziela porad i wykonuje proste zabiegi, które nie są przez NFZ wysoko wyceniane.

Następnie Komisja dokonała wizji lokalnej inwestycji prowadzonej w szpitalu w Pionkach.

Przystąpiono do realizacji 3 pktu porządku dziennego posiedzenia – sprawy różne.

Przewodniczący Komisji przedstawił uchwałę Składu Orzekającego Regionalnej Izby Obrachunkowej w Warszawie Zespół w Radomiu z dnia 13 czerwca 2022 roku w sprawie opinii o przedłożonym wniosku Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu Radomskiego w sprawie udzielenia Zarządowi absolutorium za 2021 rok. Opinia jest pozytywna.

Więcej spraw nie zgłoszono.

Wobec wyczerpania porządku dziennego posiedzenia **Przewodniczący** zamknął 38 posiedzenie Komisji Rewizyjnej o godz. 15.50.

Protokołowała:

Małgorzata Dróżdż

Przewodniczący Komisji

/ - / Jan Kowalczyk

