

**PROTOKÓŁ
POSIEDZENIA RADY SPOŁECZNEJ
DZIAŁAJĄCEJ W ZAGŁĘBIOWSKIM CENTRUM ONKOLOGII
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. SZ. STARKIEWICZA
W DĄBROWIE GÓRNICZEJ
z dnia 28.08.2018 r.**

Posiedzenie Rady Społecznej otworzyła i powitała zebranych Przewodnicząca Rady Społecznej – Pani Iwona Krupa.

Obecni na posiedzeniu – wg listy obecności (zał. nr 1).

Pani Przewodnicząca Rady – Iwona Krupa odczytała porządek posiedzenia (zał. nr 2). Po przedstawieniu porządku posiedzenia, Pan Dyrektor ZCO – Zbigniew Grzywnowicz poprosił o wprowadzenie do niego autopoprawki, poprzez umieszczenie dodatkowych dwóch punktów, tj.: - projektu Uchwały Nr 20/2018 w sprawie: zaopiniowania wniosku Dyrektora ZCO o czasowe zaprzestanie działalności Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej w zakresie następujących komórek organizacyjnych: oddziału noworodkowego, oddziału położniczo-ginekologicznego (w zakresie położnictwa),

- projektu Uchwały Nr 21/2018 w sprawie: zaopiniowania wniosku Dyrektora ZCO w sprawie zawarcia przez ZCO umowy na udzielenie w roku 2018 przez Podmiot Tworzący nieoprocentowanej pożyczki pieniężnej w kwocie 5.400.000,00 zł., celem finansowania bieżącej działalności ZCO.

Tym samym Uchwała Nr 20/2018 otrzymała numer „6” porządku posiedzenia, Uchwała Nr 21/2018 – numer „7”, a pozostałe punkty kolejno numer „8” i „9”. Pan Dyrektor dodał, że równolegle z nowymi projektami Uchwał, zebraniem zostanie także rozdany projekt Uchwały w sprawie zaopiniowania korekty Planu Inwestycyjnego na lata 2018 – 2020.

Porządek posiedzenia wraz z wprowadzonymi autopoprawkami został przyjęty jednogłośnie – 4 głosy „za”.

Kolejnym punktem porządku posiedzenia było przyjęcie protokołu z posiedzenia Rady z dnia 28.05.2018 r. Uwag do treści nie było. Protokół został przyjęty jednogłośnie - 4 głosy „za”.

Następnym – trzecim punktem porządku była Uchwała Nr 17/2018 (zał. nr 3) w sprawie: zaopiniowania zmiany Regulaminu Organizacyjnego Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej zaopiniowanego przez Radę Społeczną Uchwałą Nr 24/2017 z dnia 19.10.2017 r. z późn. zm. zaopiniowanymi przez Radę Społeczną Uchwałą Nr 26/2017 z dnia 11.12.2017 r., Uchwałą Nr 9/2018 z dnia 17.04.2018 r. oraz Uchwałą Nr 16/2018 z dnia 28.05.2018 r.

Pani Przewodnicząca przekazała, że wprowadzane zmiany są konsekwencją wcześniej podjętych Uchwał. Pan Dyrektor ZCO dodał, iż zmiany te mają wyłącznie charakter porządkujący zapisy Regulaminu Organizacyjnego. Uwag do treści Uchwały nie było. Przystąpiono do głosowania. Uchwałę Nr 17/2018 podjęto jednogłośnie – 4 głosy „za”.

Kolejnym – czwartym punktem porządku posiedzenia była Uchwała Nr 18/2018 (zał. nr 4) w sprawie: zaopiniowania wniosku Dyrektora ZCO dot. rozszerzenia działalności ZCO poprzez utworzenie Poradni Domowego Leczenia Tlenem oraz Gabinetu Diagnostyczno-Zabiegowego Poradni Chorób Płuc. Pani Przewodnicząca udzieliła głosu Panu Dyrektorowi ZCO. Pan Dyrektor Grzywnowicz przekazał, że po otwarciu w Szpitalu oddziału oraz poradni chorób płuc, uruchomienie w strukturach ZCO nowych komórek organizacyjnych tej specjalizacji, pozwoli na rozszerzenie oferty placówki oraz przygotowania się do ewentualnego dalszego kontraktowania świadczeń medycznych. Głównym celem powyższego jest zapewnienie kompleksowej opieki dla pacjentów leczonych w oddziale pulmonologicznym, z których pewna część wymaga przewlekłego leczenia tlenem. Pacjenci będą mieli możliwość korzystania z koncentratora tlenu w domowych warunkach.

Pytań do omówionej Uchwały nie było. Przystąpiono do głosowania. Uchwałę Nr 18/2018 podjęto jednogłośnie – 4 głosami „za”.

Piątym punktem porządku posiedzenia była Uchwała Nr 19/2018 (zał. nr 5) w sprawie: zaopiniowania korekty Planu Inwestycyjnego na lata 2018 – 2020 zaopiniowanego przez Radę Społeczną Uchwałą Nr 2/2018 z dnia 04.01.2018 r. z późn. zm. zaopiniowanymi przez Radę Społeczną Uchwałą Nr 7/2018 z dnia 28.02.2018 r. oraz Uchwałą Nr 12/2018 z dnia 28.05.2018 r.

Pani Przewodnicząca udzieliła głosu Panu Dyrektorowi, który na wstępie przeprosił zebranych za to, że nie otrzymali korekty Planu wcześniej, lecz dopiero w trakcie posiedzenia. Wyjaśnił, iż było to podyktowane szeregiem różnych technicznych uwarunkowań, by móc sporządzić dokument we właściwej formie. Pan Dyrektor kolejno omówił punkty Planu, które uległy zmianie:

- Punkt 5 – „Wzrost znaczenia specjalistycznej opieki medycznej dla osób starszych i niesamodzielnych Zagłębia planowanego do realizacji przez Szpital”. Zadanie to było planowane do realizacji w roku 2019. Ponieważ w tym momencie nie ma możliwości pozyskania jakichkolwiek zewnętrznych środków finansowych (brak ogłoszonych projektów unijnych), tym samym nie ma szans na realizację zadania w roku 2019. Planowana inwestycja została przesunięta na rok 2020. Uporządkuje to sumaryczne kwoty do wydatkowania na planowane inwestycje.
- Punkt 10 – „System IT eCareMed”. System ten miał za pomocą platformy informatycznej połączyć wszystkie szpitale województwa. Aktualnie ZCO zrezygnowało z uczestnictwa w ww. programie. Powodem był m.in. brak wskazania jasnych wytycznych, które miałyby być realizowane w ramach tego projektu (Szpital na wstępnym etapie zwracał się z szeregiem pytań dot. zasad realizacji ww.). W efekcie końcowym, ZCO nie zostało wstępnie zakwalifikowane jako uczestnik programu. Mając powyższe na uwadze, zadanie inwestycyjne pn. „System IT eCareMed” (przewidziana kwota 10 mln zł.) zostało wycofane z Planu Inwestycyjnego.
- Punkt 23 – „Budowa Parkingu Wielopoziomowego (w systemie projektuj, buduj, finansuj)”. To zadanie również zostało wycofane z Planu Inwestycyjnego z uwagi na to, iż nie znalazł się podmiot zewnętrzny, który byłby zainteresowany realizacją przedmiotowego zadania. Wartość projektu opiewała na kwotę ponad 5 mln zł.
- Punkt 28 – „Zakup akceleratora do radioterapii”. Pan Dyrektor wyjaśnił, że pierwotnie planowana kwota zakupu akceleratora wynosiła 9 mln zł. Po rozpoznaniu zasad prowadzonego konkursu przez Ministerstwo Zdrowia, okazało się, że Szpital zmuszony jest zakupić sprzęt wyższej generacji, ze względu na konieczność zachowania pełnej kompatybilności z posiadanym już przez ZCO sprzętem i aby umożliwić ciągłość leczenia pacjentów. W związku z powyższym szacowana wartość tego zakupu będzie wynosiła 9,5 mln zł. Istnieje więc potrzeba zwiększenia wkładu własnego. Ważną kwestią jest także wydzielenie przez Ministerstwo Zdrowia w warunkach postępowania konkursowego dwóch elementów:
 - dot. spraw budowlanych – adaptacja pomieszczeń bunkra pod akcelerator,
 - dot. dostawy i instalacji sprzętu oraz przeprowadzenia szkoleń.Ministerstwo Zdrowia przeznaczyło finanse tylko i wyłącznie na sam akcelerator. Pozostałe kwestie leżą w gestii beneficjentów. Dlatego też, do Planu Inwestycyjnego zostały dodane kolejne punkty:
- Punkt 55 – „Adaptacja bunkra akceleratora do radioterapii”. Po rozeznaniu rynkowych realiów, szacunkowy koszt ww. zadania wyniesie 1 mln zł.
- Punkt 56 – „Szkolenia personelu Zakładu Radioterapii związane z zakupem akceleratora (integralny element zakupu akceleratora – wydzielenie pozycji – wymóg warunków konkursu Ministerstwa Zdrowia”. Koszt powyższego: 400 tys. zł.

Pan Dyrektor podsumował, że koszt zadania inwestycyjnego dot. zakupu akceleratora (pkt. 28, pkt. 55, pkt. 56.) wzrósł w porównaniu z pierwotną kwotą o 1 mln 600 tys. zł.

Pani Przewodnicząca zwróciła się z pytaniem, czy Szpital posiada już bunkier do wstawienia urządzenia?

Pan Dyrektor odpowiedział, że tak, lecz jest to stan surowy – wymagający adaptacji (m. in.: podłączenia instalacji niskoprądowych, centrali klimatyzacji, osłon radiologicznych które należy zaprojektować pod konkretny aparat). Prace adaptacyjne będą wynosiły ok. 1 mln zł., szkolenia pracowników 400 tys. zł. oraz zwiększenie wkładu własnego na zakup akceleratora. W stosunku do pierwotnie planowanej wartości nastąpiło zwiększenie z 2 mln 100 tys. zł. do 3 mln 700 tys. zł. (o 1 mln 600 tys. zł.). W tym miejscu, Pan Dyrektor zaznaczył, że gdyby Szpital zakupił akcelerator innej klasy, to w przypadku awarii pozostałych 2 urządzeń nie byłoby możliwe

„przełożenie” pacjentów do radioterapii. Trzeba by było rozpoczynać planowanie leczenia pacjenta od początku (co przy tak dużej grupie chorych jest niewykonalne).

- Punkt 29 – „Zakup systemu do brachyterapii HDR”. Ponieważ nie ma realnej możliwości, aby ta inwestycja została zrealizowana w roku 2019, zadanie to, podobnie jak w poprzednich przypadkach (aby nie zawyżać sumarycznych kwot planowanych inwestycji), zostało zaplanowane do realizacji na rok 2020. W tym okresie - w ramach Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych planowane są kolejne środki finansowe z Ministerstwa Zdrowia na zakup tego typu urządzeń.
- Punkt 31 – „Zakup systemu HIS”. Jest to system do obsługi szpitala (leczenia pacjenta, prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej). To zadanie inwestycyjne także zostało przesunięte z roku 2018 na rok 2019. Tak jak już poprzednio Pan Dyrektor wyjaśniał, zakup tego systemu jest niezbędny, ponieważ aktualnie użytkowanemu od 13 lat systemowi HIPOKRATES zaprzestano wsparcia technicznego. Szpital będzie musiał przeprowadzić postępowanie przetargowe, w wyniku którego zostanie wyłoniony nowy operator, który zabezpieczy możliwość prowadzenia elektronicznej dokumentacji. Ponieważ w roku bieżącym nie ma możliwości pozyskania środków finansowych na to zadanie, zostało ono w Planie Inwestycyjnym przesunięte na rok kolejny (2019). Obecnie ZCO zamierza przeprowadzić warunkowe postępowanie celem wyłonienia wykonawcy – płatność przewidziana jest na 2019 rok. Zakup nowego systemu jest priorytetowy i niezbędny również ze względu na wejście w życie przepisów dot. ochrony danych osobowych (RODO). Aktualnie użytkowany przez Szpital system nie spełnia wszystkich wymogów określonych nowymi przepisami.
- Punkt 48 – „Zakup Angiografu (diagnostyka i terapia udarów mózgu z wykorzystaniem nowoczesnych metod)”. Ponieważ ZCO w przeprowadzonym przez Ministerstwo Zdrowia postępowaniu konkursowym nie zostało wybrane jako realizator projektu – zadanie to także zostało wycofane z Planu (aby nie zawyżać planowanych kosztów inwestycji).
- Punkt 49 – „System ARIA dla radioterapii”. Jest to system, który jest niezbędny do prowadzenia leczenia w zakresie radioterapii. Posiadany system Szpital wykorzystuje już od 5 lat. Na dzień 31.12.2019 r. firma Varian zaprzestaje wsparcia technicznego tego systemu i wobec powyższego ZCO zmuszone jest do wymiany zarówno sprzętu jak i oprogramowania. Szpital jest w posiadaniu stosownych dokumentów, potwierdzających stanowisko firmy Varian w tym temacie. Wymianie podlegać będzie system włącznie z hardwarem (system informatyczny ARII wraz z niezbędnymi komputerami, serwerami na których pracuje). Na to zadanie w roku 2019 została założona kwota 2 mln 600 tys. zł.
- Punkt 50 – „System bramkowania oddechowego (respiratory gating) dla radioterapii”. Aktualnie ZCO leczy pacjentów, u których można wykonać naświetlania w trybie stacjonarnym. Szpital nie posiada możliwości wykonywania radioterapii narządów, które są ruchomooddechowe (m.in.: płuca, prostata, sutki). To jest kolejny element rozwoju i możliwości zakładu. Dla przykładu, Pan Dyrektor podał, iż jedno naświetlenie narządu ruchomooddechowego z wykorzystaniem omawianego systemu to jest rząd powyżej 18 tys. zł. za jedną procedurę. W perspektywie – poza oczywiście rozwojem, jest to szansa na istotne zwiększenie przychodów placówki.
- Punkt 51 – „System parkingowy”. Zadanie to opiewa na kwotę 130 tys. zł. i jest zaplanowane na rok bieżący (2018). Zmiana obecnego systemu na system automatyczny pozwoli Szpitalowi na zwiększenie przychodów w skali roku o ok. 200 – 250 tys. zł.
- Punkt 52 – „Modernizacja oddziału ginekologii, położnictwa i noworodków”. Na ten cel Szpital pozyskał od Podmiotu Tworzącego dotację w wysokości 500 tys. zł. Dotacja ta była rozdzielona na dosprzętowanie oddziałów i na przeprowadzenie ich modernizacji. Ponieważ diametralnie zmieniła się sytuacja na rynku budowlanym - znacznie wzrosły stawki, Szpital mógł rozstrzygnąć postępowanie dotyczące modernizacji oddziałów, tylko i wyłącznie w kwocie prawie 100% wyższej. Remont wymienionych wyżej oddziałów będzie kosztował ok. 370 tys. zł.

- Punkt 53 – „Doposażenie w sprzęt oddziału ginekologii, położnictwa i noworodków”. Zadanie to opiewa na kwotę 200 tys. zł. W poprzednim Planie ta pozycja nie miała miejsca.
- Punkt 54 – „Budowa garaży dla karettek ze stanowiskiem do dekontaminacji”. Aktualnie NFZ coraz bardziej egzekwuje warunki, które powinny być spełnione do kontraktowania świadczeń. Zmieniły się przepisy dotyczące braku prolongaty zasad dostosowania pomieszczeń, w których są udzielane świadczenia medyczne. Stosowne przepisy wskazują, że SOR-y muszą posiadać stanowisko do dekontaminacji. Szacunkowa wartość tej inwestycji wynosi 250 tys. zł. i jest ona przewidziana do realizacji w roku 2018.

Pytań i uwag do omówionej korekty Planu Inwestycyjnego nie było. Przystąpiono do głosowania nad Uchwałą Nr 19/2018. Wynik głosowania: jednogłośnie – 4 głosy „za”.

Kolejnym – szóstym punktem porządku posiedzenia był projekt Uchwały Nr 20/2018 (zał. nr 6) w sprawie: zaopiniowania wniosku Dyrektora ZCO o czasowe zaprzestanie działalności Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej w zakresie następujących komórek organizacyjnych: oddziału noworodkowego, oddziału położniczo-ginekologicznego (w zakresie położnictwa).

Pani Przewodnicząca przekazała zebrany, że powyższe podyktowane jest koniecznością wyłączenia pomieszczeń oddziałów z użytku w związku z planowanym przeprowadzeniem prac remontowych zmierzających do polepszenia warunków funkcjonowania oddziałów. Proponowany okres zaprzestania działalności to 01.10.2018 r. – 31.10.2018 r. Pani Przewodnicząca udzieliła głosu Panu Dyrektorowi. Pan Dyrektor poinformował, że zgodnie z przyjętymi założeniami, Szpitalowi udało się w trakcie przeprowadzonego postępowania wyłonić wykonawcę remontu omawianych oddziałów. Obecnie prace remontowe już się rozpoczęły. Została wyłączona połowa oddziału w zakresie ginekologii, położnictwa i noworodków (pacjentki ginekologiczne zostały alokowane do oddziału chirurgii onkologicznej, natomiast pacjentki położnicze i noworodki pozostały na wydzielonej części remontowanego odcinka). Od 01.10.2018 przewiduje się rozszerzenie prac remontowych odcinka, który jeszcze w tym momencie funkcjonuje. Nie będzie już dalszej technicznej możliwości zapewnienia bezpiecznego funkcjonowania oddziału noworodkowego i położniczego – wyłączona zostanie m.in. sala porodowa oraz sala cięć. Pan Dyrektor przekazał, że podjęcie przedmiotowej Uchwały jest konieczne. Stanowi ona niezbędny element w procedurze zgłoszenia czasowego zaprzestania działalności (30 dni przed planowanym wyłączeniem) do rejestru wojewody oraz do NFZ. Szpital musi także poinformować o tym fakcie ościennie podmioty lecznicze.

Członek Rady – Pan Marek Węgrzynowicz zwrócił się z zapytaniem, czy przeprowadzenie remontu koniecznie musi odbyć się w październiku br. (w okresie wyborów samorządowych)?

Pan Dyrektor odpowiedział, że tak – nie ma innej możliwości. Termin ten wynika z zapisów zawartej z wykonawcą umowy (przewidziane zakończenie remontu i dokonanie odbioru prac na koniec października br.). Ponadto umowa jest obwarowana zapisami dotyczącymi nałożenia ewentualnych kar pieniężnych i zwłoka nie może zaistnieć ze strony zamawiającego (Szpitala). Pan Dyrektor jeszcze raz podkreślił, że prace remontowe już się rozpoczęły. Tak jak sygnalizował podczas omawiania korekty Planu Inwestycyjnego, Szpitalowi dopiero teraz udało się wyłonić wykonawcę prac remontowych oddziałów.

Członek Rady – Pani Krystyna Stępień wyraziła swoje zadowolenie z faktu rozpoczęcia prac modernizacyjnych oddziałów. W jej opinii remont był niezbędny, aby oddziały mogły funkcjonować w prawidłowy sposób. Zadała pytanie dotyczące „zagospodarowania” personelu medycznego na czas jego trwania.

Pan Dyrektor odpowiedział, że personel pielęgniarski zostanie rozdzielony. Część na pewno przejmie opieką pacjentki ginekologiczne (obecnie hospitalizowane w oddziale chirurgii onkologicznej), część będzie zabezpieczała opiekę w innych miejscach, a pozostała ilość będzie mogła wykorzystać zaległe urlopy.

Pani Radna zapytała o personel lekarski - czy jest zatrudniony w ramach umów o pracę, czy też umów kontraktowych? oraz czy Pan Dyrektor ma deklaracje ze strony lekarzy kontraktowców, że po zakończeniu remontu będą nadal chcieli kontynuować współpracę ze Szpitalem?

Pan Dyrektor odpowiedział, że lekarze są zatrudnieni zarówno na podstawie umów o pracę jak i umów kontraktowych. Przekazał, że nie otrzymał żadnych negatywnych sygnałów, wręcz przeciwnie – cały personel jest zadowolony, że nastąpi poprawa warunków pracy. Pan Dyrektor przekazał, iż oprócz

otrzymanej od Podmiotu Tworzącego dotacji na remont oddziałów, ZCO przystąpił do konkursu i otrzymał od Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy (WOŚP) sprzęt o wartości ok. 200 tys. zł. (m.in. kardiomonitor, stanowiska do resuscytacji noworodków i in.).

Pani Przewodnicząca Rady zapytała, czy z uwagi na szeroki zakres prac, uda się zakończyć remont do końca października?

Pan Dyrektor odpowiedział, iż myśli, że tak. Uważa, że nie będzie konieczne dalsze wydłużanie terminu czasowego zawieszania komórek organizacyjnych. Jeszcze raz podkreślił, że część oddziału już się remontuje. Na październik zaplanowany jest remont pozostałej części.

Pani Radna Stępień zadała pytanie, czy pracownicy zostali poinformowani, że nic nie tracą, jeżeli chodzi o sprawy związane ze stosunkiem pracy (w związku z czasowym zawieszeniem działalności)?

Pan Dyrektor przekazał, że w jego opinii pracownicy nie powinni być zaniepokojeni i niezadowoleni z obecnej sytuacji. Grupa zawodowa położnych otrzymała od lipca (na okres lipiec/sierpień) zwiększenie wynagrodzenia z włączeniem do pensji zasadniczej dwóch tzw. „zembalowych” dodatków – 2 razy po 332,00 zł. (w sumie 664,00 zł. – po odliczeniu kosztów pracodawcy). Pan Dyrektor zaznaczył, iż nastąpiło to na podstawie jego decyzji. Nie są to środki refundowane z NFZ. Od września br. wszystkie pielęgniarki i położne ZCO będą miały wliczone do uposażenia zasadniczego kolejną – trzecią transzę (332,00 zł.). Pozostała jeszcze do wypłaty czwarta transza. Dalszych pytań i uwag nie było. Przystąpiono do głosowania. Uchwałę Nr 20/2018 podjęto jednogłośnie – 4 głosy „za”.

Następnym punktem porządku posiedzenia była Uchwała Nr 21/2018 (zał. nr 7) w sprawie: zaopiniowania wniosku Dyrektora ZCO w sprawie zawarcia przez ZCO umowy na udzielenie w roku 2018 przez Podmiot Tworzący nieoprocentowanej pożyczki pieniężnej w kwocie 5.400.000,00 zł., celem finansowania bieżącej działalności ZCO.

Pani Przewodnicząca poinformowała, że jeżeli wniosek zostanie pozytywnie zaopiniowany przez Radę Społeczną, to stosowne zmiany w budżecie, nastąpią na Sesji Rady Miejskiej zaplanowanej na miesiąc wrzesień.

Zabierając głos, Pan Dyrektor ZCO przekazał, że pozwolił sobie przygotować projekt tej uchwały m.in. w związku z wdrażaniem przez Szpital Programu Naprawczego, w którym jednym z założeń jest restrukturyzacja aktualnego zadłużenia. Szpital posiada zobowiązania w stosunku do wykonawców, którzy dostarczają placówce leki, sprzęt medyczny i in. We wcześniejszych okresach ZCO również posiłkowało się pożyczkami w celu utrzymania możliwości funkcjonowania. W opinii Pana Dyrektora, udzielenie przez Podmiot Tworzący nieoprocentowanej pożyczki pozwoli na poprawę kondycji finansowej placówki, poprawę płynności finansowej oraz na zmniejszenie bieżącej obsługi zobowiązań. W chwili obecnej Szpital boryka się z problemem stale rosnących kosztów działalności. Jest to związane między innymi z ustawicznym wzrostem minimalnego wynagrodzenia, pojawiającymi się coraz to nowymi regulacjami płacowymi dla poszczególnych grup zawodowych (ratownicy medyczni, pielęgniarki, lekarze). Ustawodawca wydaje różnego rodzaju akty prawne dot. wzrostu wynagrodzeń, jednakże nie znajdują one pokrycia w przekazywanych środkach finansowych na bieżącą działalność. Kontynuując, Pan Dyrektor przekazał, że dodatkowym obciążeniem dla finansów ZCO jest także brak zakontraktowanych przez NFZ części realizowanych przez Szpital procedur i zakresów medycznych (medycyna nuklearna, chirurgia onkologiczna, programy lekowe związane z prowadzoną chemioterapią: raka płuca, trzustki, żołądka, jelita grubego, trzustki). Są to elementy, które w przypadku ich finansowania, w zdecydowany sposób pozwoliłyby Szpitalowi poprawić kondycję, odzyskać płynność finansową i bez zakłóceń prowadzić bieżącą działalność. Tak jak już wielokrotnie Pan Dyrektor przekazywał, przy zakontraktowaniu medycyny nuklearnej – przy normalnym jej funkcjonowaniu, wzrost przychodów z tej działalności kształtowałby się na poziomie ok. 30 mln zł. rocznie. Pozostałe niezakontaktowane przez NFZ zakresy to: pulmonologia, gastroenterologia, geriatria. Są to nowo uruchomione przez Szpital działalności. ZCO chciało wykorzystać posiadany potencjał łóżkowy, rekompensując tym samym z jednej strony niedobór lekarzy chorób wewnętrznych, a z drugiej strony, uruchamiając wymienione oddziały (specjalistyczne zakresy interny) zdecydowanie i bezdyskusyjnie podniesiona została jakość opieki dla pacjentów. Pan Dyrektor poinformował, że w przypadku oddziału gastroenterologicznego, płatnik (NFZ) trzykrotnie ogłaszał konkurs na finansowanie świadczeń. Każdorazowo Szpital przystępował do ww., trzykrotnie wygrywał konkurs i także trzykrotnie NFZ unieważniał postępowanie. W międzyczasie rozstrzygnięto bardzo dużo postępowań konkursowych, w wyniku których finansowanie świadczeń

zostało rozdysponowane pomiędzy prywatne podmioty. Także z niezrozumiałych przyczyn NFZ zakontraktował szereg działalności/świadczeń, które są już realizowane przez ościennie podmioty. Zostały także ogłoszone konkursy, które były specjalnie dedykowane dla pewnego prywatnego podmiotu (w zakresie chirurgii onkologicznej, programów lekowych). Pomimo ustawicznych monitów i pism kierowanych przez ZCO do NFZ nie udaje się pozyskać kontraktów dla dąbrowskiego Szpitala. Sytuacja jest trudna, ponieważ Szpital zapewniając kompleksową opiekę dla pacjentów Dąbrowy Górniczej i terenu Zagłębia, jest zmuszony ponosić bezpośrednie koszty tej działalności z posiadanych środków finansowych. ZCO występuje na drogę sądową i odzyskuje część środków od NFZ za udzielone świadczenia, ale staje się to po wyczerpaniu ścieżki prawnej. Z tytułu radioterapii należności opiewały na kwotę ponad 8 mln zł. – Szpital w drodze podpisanej ugody odzyskał tylko część kwoty, tj. ok. 4.750.000,00 zł. Płatnik (NFZ) jest monopolistą, więc biorąc pod uwagę ogólną sytuację finansową placówki, Szpital taką ugodę musiał zawrzeć. Został wydany kolejny wyrok, nakazujący zapłatę Szpitalowi kwoty 400 tys. zł. za część udzielonych świadczeń z zakresu medycyny nuklearnej (PET). Aktualnie NFZ złożył odwołanie od wyroku, lecz najprawdopodobniej także w tej sytuacji dojdzie do podpisania stosownej ugody (z pewnością nie w pełnej wysokości środków). Pan Dyrektor podkreślił, że w obecnej sytuacji czynnikiem działającym na niekorzyść placówki jest czas. Chcąc zachować możliwość normalnego funkcjonowania i obniżenia kosztów obsługi zadłużenia, Szpital jest zmuszony prosić Podmiot Tworzący o udzielenie nieoprocentowanej pożyczki, która powinna obniżyć koszty obsługi długu i spłacić część zobowiązań. Przyznanie pożyczki z pewnością przyczyni się do poprawy kondycji finansowej zakładu. Pan Dyrektor wyraził nadzieję, że także w przyszłym roku w budżecie miasta znajdą miejsce środki finansowe, które pozwolą na pomoc w resrukturyzacji zadłużenia Szpitala. Pierwotnie wnioskowana kwota pożyczki, z jaką Pan Dyrektor zamierzał wystąpić do Rady to była kwota rzędu 7 mln zł. Jednakże w związku z omawianą wcześniej korektą Planu Inwestycyjnego i koniecznością zwiększenia środków o kwotę 1 mln 600 tys. zł. na zadanie dot. zakupu trzeciego akceleratora (nieprzewidziany wcześniej wzrost kosztów zakupu akceleratora oraz adaptacji pomieszczeń i przeprowadzenia szkoleń), kwota wnioskowanej pożyczki uległa zmniejszeniu do wartości 5 mln 400 tys. W tym miejscu Pan Dyrektor zaznaczył, że inwestycja w kolejny akcelerator pozwoli Szpitalowi wygenerować większe przychody, co w perspektywie czasu powinno korzystnie wpłynąć na poprawę sytuacji finansowej. Jeżeli Uchwała uzyskałaby akceptację Rady, to już w miesiącu wrześniu Szpital mógłby uregulować część zobowiązań wobec kontrahentów. Pan Dyrektor przekazał także, że dodatkowym obciążeniem finansowym dla Szpitala jest planowany wzrost wynagrodzeń grupy zawodowej lekarzy (specjalistów i rezydentów), w związku z ogłoszonym nowym rozporządzeniem. Wg. jego zapisów wynagrodzenie lekarza specjalisty ma wzrosnąć do kwoty 6.750,00 zł. a lekarzy rezydentów o 700,00 zł. bądź 600,00 zł. – w zależności od tego, czy jest to specjalizacji deficytowa, czy też nie.

Mając powyższe na uwadze, Pan Dyrektor wniósł o pozytywne zaopiniowanie przedstawionego wniosku.

Członek Rady – Pan Marek Węgrzynowicz zwrócił się z pytaniem o podanie aktualnego (na dzień dzisiejszy) zadłużenia ZCO.

Obecna na posiedzeniu Główna Księgowa Szpitala – Pani Jadwiga Szumiał przekazała, że na chwilę obecną zobowiązania wymagalne ZCO oscylują na poziomie 15 mln zł. (nie licząc zobowiązań będących przedmiotem sporu sądowego – ok. 57 mln zł.).

Pan Radny Węgrzynowicz zapytał o wymienioną kwotę 57 mln zł.

Pan Dyrektor Grzywnowicz wyjaśnił, iż jest to wartość dochodzona w drodze postępowania sądowego. Co do kwestii tego zadłużenia – tak jak już wielokrotnie było przekazywane, Pan Dyrektor ponownie podkreślił, że problem tak naprawdę polega na tym, co Sąd uzna za postępowanie zgodne z literą prawa? czy uzna za skuteczne odstąpienie Wykonawcy od zawartej umowy? Pan Dyrektor poinformował, że najbliższa rozprawa dot. zapłaty za sprzęt medyczny odbędzie się 15.11.2018 r.

Pan Radny Marek Węgrzynowicz podziękował za udzieloną odpowiedź.

Przewodnicząca Rady – Pani Iwona Krupa zadała pytanie w temacie okresu spłaty wnioskowanej pożyczki pieniężnej przez ZCO.

Pan Dyrektor odpowiedział, że trudno jest mu w tej chwili podjąć się szacowania ww. Obsługę zaciągniętych zobowiązań względem firmy Magellan Szpital realizuje sukcesywnie. Obecnie, Pan Dyrektor nie jest w stanie zadeklarować czasu spłaty przedmiotowej pożyczki. Powodem tego jest m.in. szereg planowanych – mających nastąpić zmian legislacyjnych. Szpital jest także na etapie

podpisywania różnego rodzaju Aneksów do zawartych umów kontraktowych z NFZ (w większości są to aneksy in plus jeżeli chodzi o stronę przychodową). ZCO posiada również informację, że nie będzie planowanego kontraktowania w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (zostało to przesunięte na okres późniejszy). Podsumowując, Pan Dyrektor przekazał, że każdy dłuższy okres spłaty pożyczki z pewnością będzie dla Szpitala korzystniejszy. Dodał, iż w jego opinii na pewno nie powinien być to okres krótszy niż 2 lata. W tym momencie trudno jest oszacować możliwości Szpitala - obecnie ZCO posiada prolongowane umowy kontraktowe z NFZ do końca III kwartału br. i w związku z tym nawet nie jest znana cała wartość budżetu rocznego. Na zakończenie podsumował, że działanie podmiotu leczniczego w takich warunkach jest bardzo utrudnione.

O głos poprosiła Pani Krystyna Stępień – członek Rady Społecznej, która chciała przekazać swoje spostrzeżenia. Cztery lata temu zasiadła jako Radna w Radzie Miejskiej i objęła funkcję Przewodniczącej Komisji Zdrowia. Przez cały ten okres czasu, nie jest w stanie zrozumieć prezentowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia stanowiska i przyjętej polityki. Wydawałoby się, że wspólnymi siłami zostały poczynione wszelkie działania, aby Szpital uzyskał finansowanie na udzielane przez ZCO świadczenia (m.in. odbyte wizyty w NFZ w Katowicach i w Warszawie). Swoje stanowisko w tym temacie będzie chciała jeszcze raz przedstawić lokalnej społeczności podczas najbliższej Sesji Rady Miejskiej. Nie rozumie tego, jak tak zaludnione miasto jakim jest Dąbrowa Górnicza, nie może doczekać się kontraktu na tak potrzebne pacjentom badania jakimi są rezonans magnetyczny, PET i inne. Przekazując to podczas Sesji, zaapeluje do społeczeństwa, aby także włączyło się w pomoc w rozwiązaniu tego problemu. Na zakończenie Pani Radna przekazała, że pozytywnie zaopiniuje wniosek Pana Dyrektora w przedmiocie zaciągnięcia przez ZCO pożyczki pieniężnej. Powiedziała, że należy myśleć o zapewnieniu płynności finansowej Szpitala.

Głos zabrał Pan Dyrektor ZCO, który powiedział, że pacjenci są doskonale zorientowani o możliwości wykonania w ZCO specjalistycznych badań (RM, PET, scyntygrafia i in.). Do Szpitala zgłaszają się nie tylko mieszkańcy Dąbrowy Górniczej, jest coraz więcej pacjentów z ościennych miast i terenów dalszych, np. z Krakowa – miasta o dobrze rozwiniętej sieci opieki onkologicznej. Pacjenci znają wartość tych badań i wiedzą gdzie mają się udać, aby otrzymać usługę na wysokim poziomie. Pan Dyrektor przekazał, że Szpital ma satysfakcję z tego co zostało w dąbrowskiej placówce stworzone. ZCO zrobiło wszystko co zakładały założenia do projektów tworzenia sieci onkologicznej w Polsce:

- zachowana kompleksowość opieki nad pacjentem – włącznie z badaniem histopatologicznym (poza ośrodkiem w Gliwicach żaden śląski ośrodek onkologiczny nie posiada pracowni histopatologicznej),
- posiadanie w strukturach Zakładu Medycyny Nuklearnej - ZMN (drugim ośrodkiem w województwie śląskim jest gliwicki ZMN),
- posiadanie w strukturach i na terenie placówki oddziałów, które mogą leczyć powikłania leczenia onkologicznego (radio i chemioterapia) w oddziałach interny, kardiologii, nefrologii i in.

Na zakończenie, Pan Dyrektor przekazał, że wszystko co zostało w Szpitalu uruchomione jest zrobione pod kątem pacjentów. Liczba leczonych pacjentów cały czas wzrasta i to jest najlepszym dowodem na to, że powstała inwestycja i oferowana jakość udzielanych świadczeń jest pozytywnie odbierana. Pan Dyrektor podziękował za uwagę.

Dalszych pytań i uwag nie było. Przystąpiono do głosowania. Uchwałę Nr 21/2018 podjęto jednogłośnie – 4 głosy „za”.

Kolejnym – ósmym punktem porządku posiedzenia była Analiza skarg, spraw sądowych i postępowań ropatrywanych przez Wojewódzką Komisję ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych (zał. nr 8).

Analiza została przedstawiona zebraniem w formie tabelarycznej. Uwag i pytań nie było. Rada Społeczna przyjęła do wiadomości przedmiotową analizę.

Ostatnim punktem posiedzenia były wolne wnioski, w ramach których Pan Dyrektor poinformował, że za pośrednictwem Pana Prezydenta wystąpi do Rady Miejskiej z 2 wnioskami:

- o zgodę na wydzierżawienie powierzchni Szpitala do 300 m² na okres 10 lat z przeznaczeniem na prowadzenia usług gastronomiczno-handlowych (zagospodarowanie powierzchni w starej oraz nowej części ZCO). Po przeprowadzonej analizie rentowności prowadzonej działalności, podjęto decyzję, że dla Szpitala dużo korzystniejsze będzie oddanie ww. powierzchni w dzierżawę pod prowadzenie tego typu działalności,

- o zgodę na wydzierżawienie powierzchni Szpitala 574,42 m² na okres 10 lat z przeznaczeniem na udzielanie świadczeń medycznych w zakresie chirurgii naczyniowej. Na dzień 16.12.2018 kończy się zawarta z American Heart of Poland umowa dzierżawy powierzchni.

Wybór przyszłych najemców nastąpi zgodnie z obowiązującymi regulacjami i przepisami - w drodze konkursu ofert przetargu.

Dalszych tematów nie było.

Pani Przewodnicząca zamknęła posiedzenie.

Profokół
Justyna Zasadien

Przewodnicząca
Rady Społecznej


Iwona Krupa