

PROTOKÓŁ Nr 3/2025

z posiedzenia Rady Społecznej
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
w dniu 25 lipca 2025 roku

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia.
2. Przyjęcie porządku obrad.
3. Przyjęcie protokołu nr 2/2025 z posiedzenia Rady Społecznej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie w dniu 23 czerwca 2025 r.
4. Wyrażenie opinii w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie (uchwała)
5. Sprawy różne, wolne wnioski.
6. Zamknięcie posiedzenia.

Ad 1. Otwarcie posiedzenia

Posiedzenie Rady Społecznej odbyło się 25 lipca 2025 roku w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie przy ul. Cichej 14, w godzinach 8:00 – 8:21.

Na posiedzeniu obecni byli:

1. Pan Jan Sławecki - Przewodniczący Rady Społecznej
2. Pan Sebastian Wysok - Z-ca Przewodniczącego Rady Społecznej
3. Pan Jan Zaworski - Członek Rady Społecznej
4. Pan Radosław Guz - Członek Rady Społecznej, przybył na posiedzenie Rady Społecznej o 8:04, nie uczestniczył w pierwszym głosowaniu.
5. Pan Lucjan Mileszczyk - Członek Rady Społecznej

Lista obecności członków Rady Społecznej stanowi *Załącznik nr 1* do niniejszego protokołu.

W posiedzeniu uczestniczyli również Pani Ewa Mańdziuk – Dyrektor SPZOZ w Lubartowie, Pani Małgorzata Samołyk – p.o. Naczelniej Pielęgniarki, Pani Ewelina Hereć – Kierownik Działu Świadczeń Medycznych, Pan Jacek Wojdat – Przewodniczący NSZZ „Solidarność”, Pan Michał Krawczyk – Przewodniczący KZZRM i Pani Małgorzata Marczak – Przewodnicząca Związku Zawodowego Pracowników SPZOZ w Lubartowie.

Lista obecności stanowi *Załącznik nr 2* do niniejszego protokołu.

Ad 2. Przyjęcie porządku obrad

Pan Jan Sławecki Przewodniczący Rady Społecznej otworzył posiedzenie Rady Społecznej w SPZOZ w Lubartowie i przywitał wszystkich obecnych. Zakomunikował, iż na podstawie

listy obecności stwierdza prawomocność obrad i możliwość podejmowania uchwał. Wszyscy członkowie Rady Społecznej otrzymali porządek obrad i mieli możliwość zapoznać się z nim przed posiedzeniem, Przewodniczący RS zapytał, o ewentualne uwagi do porządku obrad, po czym z uwagi na brak zgłaszanych uwag zarządził głosowanie w sprawie przyjęcia zaproponowanego porządku obrad.

Przewodniczący Rady Społecznej zarządził głosowanie w sprawie przyjęcia porządku obrad.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 4 głosów,

Przeciw - 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów,

Członkowie Rady Społecznej przyjęli jednogłośnie porządek obrad.

Po zakończonym głosowaniu na posiedzenie Rady Społecznej przybył Pan Radosław Guz.

Ad 3. Przyjęcie protokołu nr 2/2025 z posiedzenia Rady Społecznej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie w dniu 23 czerwca 2025 r.

Członkowie Rady Społecznej mieli możliwość zapoznania się z Protokołem nr 2/2025 z dnia 23.06.2025 r. przed posiedzeniem. Przewodniczący Rady Społecznej zapytał, czy są uwagi do protokołu.

Członkowie RS nie wnieśli uwag, wobec czego Przewodniczący Rady Społecznej zarządził głosowanie w sprawie przyjęcia protokołu nr 2/2025 z posiedzenia Rady Społecznej bez jego odczytywania.

Przewodniczący Rady Społecznej zarządził głosowanie w sprawie przyjęcia protokołu nr 2/2025 z posiedzenia Rady Społecznej w dniu 23 czerwca 2025 r.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 4 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 1 głos

Członkowie Rady Społecznej przyjęli protokół z poprzedniego posiedzenia.

Ad 4. Wyrażenie opinii w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie (uchwała)

Przewodniczący Rady Społecznej Pan Jan Sławecki oddał głos Dyrektorowi Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie Pani Ewie Mańdziuk.

Pani Ewa Mańdziuk poinformowała, że Regulamin organizacyjny, który został przesłany członkom Rady Społecznej został tak przygotowany, aby koncentrował się na konkretnych zadaniach, które mają do wykonania konkretne komórki organizacyjne. Oznajmiła, że chodzi głównie o to, aby zadania te były od początku do końca w jednej komórce organizacyjnej, gdyż aktualnie poprzez cyt. „*różne szumy komunikacyjne*” nie były one do końca realizowane.

Pierwszą zmianą, która została wprowadzona do Regularnego Organizacyjnego jest połączenie Oddziału Chirurgicznego z Oddziałem Urologicznym. Spowoduje to, że będzie możliwość wykonywania kontraktu zgodnie z umową, która jest podpisana z NFZ, gdyż do 2 sierpnia szpital ma możliwość zawieszenia działalności chirurgii ogólnej. Potem musi zmienić organizację pracy. To jest pierwszy najważniejszy punkt w Regulaminie Organizacyjnym.

Kolejną zmianą jest utworzenie Poradni Anestezjologicznej, która będzie podlegała pod Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii. Wyjaśniła, że w poradni tej będą odbywały się konsultacje pacjentów w zakresie kwalifikacji do znieczulenia przy planowanych zabiegach operacyjnych przed przyjęciem pacjenta do szpitala. Będzie określone wstępne ryzyko znieczulenia, optymalne przygotowanie pacjenta, obniżenie ryzyka wystąpienia potencjalnych zdarzeń niepożądanych, a w przypadku stwierdzenia przeciwwskazań do wykonanego zabiegu w dniu planowanym - taki pacjent nie będzie przyjmowany do szpitala, co obniży koszty hotelowe. Aktualnie pacjent zostaje przyjęty, wykonywane są badania i okazuje się, że nie może mieć wykonanego zabiegu. To generuje koszty. Wstępna kwalifikacja przez lekarza anestezjologa wyeliminuje niepotrzebne koszty, a jednocześnie szpital spełni konieczny warunek do przygotowywanej akredytacji.

Następna zmiana dotyczy Punktu Sterylizacji, którego podległość przesunięto pod Blok Operacyjny. Pozwoli to na sprawniejszą obsługę narzędzi chirurgicznych, efektywniejsze wykorzystanie personelu Punktu Sterylizacji, możliwość dekontaminacji wstępnej narzędzi przez technika sterylizacji, który miałby możliwość wchodzenia na Blok Operacyjny i wykonywania tych czynności, za które teraz odpowiada pielęgniarka. Pani Dyrektor uważa również, że pozwoli to na przepływ informacji dotyczącej narzędzi – które są zepsute, które należy oddać do kasacji itd. Jest to tematycznie powiązane i uważa, że organizacyjnie oraz kosztowo powinna ta zmiana przynieść oszczędności.

Dalszą zmianą jest ponowne utworzenie Działu Kadr. Pani Dyrektor uważa, że dział ten powinien być, ponieważ jest on bardzo ważny w szpitalu. W w/w dziale będą dwie panie na jednoosobowych stanowiskach, które będą miały podzielony zakres obowiązków. Zaznaczyła, że nie zamierza powoływać kierownika. Głównie chodzi o to, aby wymiana informacji była sprawna z poziomu sekretariatu i bezpośrednio do Działu Kadr.

Kolejna zmiana to zmiana podległości Zespołu Transportu Sanitarnego (ZTS). Będzie on podlegał pod Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR) co pozwoli na efektywniejsze wykorzystanie pracowników w przypadku braku zlecenia transportu pacjenta. Dyrektor wyjaśniła, że w takich przypadkach personel ZTS, będzie pomagał pracownikom w SOR.

Uważa, że pomoże to również na zachowaniu porządku w transportach sanitarnych, ponieważ aktualnie jedne transporty są kierowane na SOR, inne są zlecane z poziomu oddziału. Uważa, że powinno być jedno zlecenie. Zlecenie na SOR wysłane przez lekarza niezależnie, czy na transport specjalistyczny, czy na transport wewnętrzny, będzie delegowane przez Pielęgniarkę Oddziałową SOR-u. Według niej nadzór ten na pewno będzie zdecydowanie lepszy.

Następną zmianą jest dodanie zadań w Dziale Świadczeń Medycznych. Oprócz realizacji kontaktowania, realizacji i rozliczania świadczeń medycznych oraz czynności związanych z dokumentacją i statystyką medyczną, w dziale będzie Składnica Akt, Punkt Informacyjny oraz Sekretarki medyczne. Dyrektor szpitala uważa, że powinien to być dział, który będzie zajmował się pewnymi zadaniami holistycznie. W przypadku otrzymania z NFZ komunikatu, to Dział Świadczeń Medycznych będzie miał obowiązek rozesłać go do odpowiednich oddziałów i wymagać jego realizacji, np. prowadzenie przez oddziały kolejek wizyt pierwszorazowych lub informacji dotyczącej pracy SOR, jak też wiele innych kwestii. Zaznaczyła, że chciałaby aby dokumentacja medyczna była rozliczana zgodnie z rozporządzeniem w Dziale Świadczeń Medycznych, a kodowanie odbywało się przez sekretarki medyczne. Uważa również, że Składnica Akt, czyli archiwum dokumentacji medycznej, powinna być zawarta w jednej komórce, aby te zadania nie były rozproszone.

Dalszą zmianą jest ponowne utworzenie Działu Techniczno-Gospodarczego w skład którego będą wchodziły stanowiska ds. aparatury medycznej, personel techniczny, czyli elektrycy, hydraulicy, pracownicy gospodarczy, pracownicy budowlani, tleniarze, malarze, kierowcy i inni. Będzie to jeden duży dział, który będzie się zajmował obsługą szpitala. Poinformowała, że system zastępstw w przypadku jakiś chorób, czy innych nieobecności pracownika będzie bardziej elastyczny, ponieważ zatrudnieni pracownicy posiadają różne możliwościami wykonywania pracy - posiadają różne uprawnienia. Dyrektor uważa, że jest to pion bardzo niezbędny w strukturze szpitala, a Dział Zamówień Publicznych – tak jak było do tej pory, nie jest komórką, która powinna organizować pracę pracowników technicznych, ponieważ jest to całkowicie inny zakres zadań.

W Dziale Organizacyjno-Administracyjnym dodana zostanie podległość stanowiska sekretarki w Dyrekcji w zakresie organizacji obiegu dokumentów, czy zastępstw w czasie nieobecności. Podyktowane to jest pełną transparentnością pism wychodzących i przychodzących, aby były w jednym miejscu.

Kolejną zmianą jest podległość Ratowniczych Zespołów Wyjazdowych (RZW) - bezpośrednio pod Pielęgniarkę Oddziałową Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR), a pośrednio pod Naczelną Pielęgniarkę. Bezpośredni nadzór nad pracownikami pozwoli na szybkie i sprawniejsze wyjaśnianie spraw związanych z Ratowniczymi Zespołami Wyjazdowymi, zwłaszcza w zakresie merytorycznej oceny pacjentów. Jest to związane z tym, iż pacjent dostarczany przez RZW do SOR jest pacjentem obu zespołów, które są ze sobą tematycznie powiązane. Daje to możliwość wyjaśniania na bieżąco jakiegokolwiek wątpliwości, czy rozbieżności przez Kierownika SOR, czy Pielęgniarkę Oddziałową. Oznajmiła, że jest bardzo dużo zgłoszeń, jeżeli chodzi o merytoryczną ocenę pacjenta przywiezionego do SOR i jest ich coraz więcej.

Ostatnia zmiana w Regulaminie organizacyjnym dotyczy Punktu Pobrań badań laboratoryjnych. Merytoryczna podległość nie ulegnie zmianie i dalej będzie podlegał pod Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej, natomiast ze względu na bardzo dużą ilość położnych, Dyrektor chce zaprosić je do innej działalności w szpitalu i uczynić je odpowiedzialnymi za pobieranie krwi. Zaznaczyła, że dalej będą zależne pod Oddział Ginekologiczno-Położniczy, który będzie miał obowiązek codziennie delegować położną do Punktu Pobrań. Uwarunkowane jest to oszczędnością, aby nie zatrudniać kolejnej osoby, a efektywniej wykorzystać pracowników już pracujących.

Na tym Dyrektor zakończyła omówienie zmian w Regulaminie organizacyjnym SPZOZ w Lubartowie..

Pan Jan Sławecki Przewodniczący RS podziękował Pani Dyrektor SPZOZ w Lubartowie za wypowiedź i otworzył dyskusję.

Pan Sebastian Wysok poprosił, aby w załączniku dotyczącym podległości Ratowniczych Zespołów Wyjazdowych pod Pielęgniarkę Oddziałową Szpitalnego Oddziału Ratunkowego dopisać znacznik 3 przy każdym zespole wyjazdowym RZW.

Pani Dyrektor Ewa Mańdziuk zaakceptowała sugerowaną korektę.

Wobec braku dalszych głosów w dyskusji Przewodniczący Rady Społecznej zamknął dyskusję w tym punkcie.

Przewodniczący Rady Społecznej zarządził głosowanie w sprawie zaopiniowania treści Regulaminu organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie łącznie z poprawką zgłoszoną przez Pana Sebastiana Wysoka w punkcie Jednostka 09 Załącznika nr 1A do Regulaminu Organizacyjnego (uchwała)

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głos

Członkowie Rady Społecznej jednogłośnie przyjęli uchwałę nr 7/2025 Rady Społecznej SPZOZ w Lubartowie w sprawie wyrażenia opinii o treści Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie (uchwała w załączeniu).

Ad 5. Sprawy różne, wolne wnioski.

Z uwagi na brak głosów Przewodniczący Rady Społecznej zamknął dyskusję w punkcie 5.

Ad 6. Zamknięcie posiedzenia.

Pan Jan Sławecki Przewodniczący RS podziękował wszystkim za uczestnictwo i zamknął posiedzenie Rady Społecznej.

***Przewodniczący
Rady Społecznej w SPZOZ
w Lubartowie***

Jan Sławecki



Protokołowała: Aneta Furtak