

PROTOKÓŁ Nr 3/2024

z posiedzenia Rady Społecznej
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
w dniu 28 sierpnia 2024 roku

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia.
2. Przyjęcie porządku obrad.
3. Przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia.
4. Wybór Zastępcy Przewodniczącego Rady Społecznej,
5. Wyrażenie opinii w sprawie sprawozdania z wykonania planu finansowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024 r.
6. Wyrażenie opinii w sprawie sprawozdania z wykonania planu inwestycyjnego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024 r.
7. Wyrażenia opinii dotyczącej najmu pomieszczeń przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie o powierzchni powyżej 124 m² na parterze budynku C,
8. Wyrażenia opinii dotyczącej najmu pomieszczeń przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie o powierzchni powyżej 107.32 m² na III piętrze budynku A,
9. Wyrażenie opinii w sprawie zmian w treści Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie,
10. Sprawy różne, wolne wnioski.
11. Zamknięcie posiedzenia.

Ad 1. Otwarcie posiedzenia

Posiedzenie Rady Społecznej odbyło się 28 sierpnia 2024 roku w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie przy ul. Cichej 14, w godzinach 11:00 – 13:30.

Na posiedzeniu obecni byli:

1. Pan Jan Sławecki - Przewodniczący Rady Społecznej
2. Pan Sebastian Wysok - Członek Rady Społecznej
3. Pan Jan Zaworski - Członek Rady Społecznej
4. Pan Radosław Guz - Członek Rady Społecznej
5. Pan Lucjan Mileszczyk - Członek Rady Społecznej
6. Pan Andrzej Rodak - Członek Rady Społecznej
7. Pan Tadeusz Nastaj - Członek Rady Społecznej – nieobecny
8. Pan Andrzej Kardasz – Członek Rady Społecznej - nieobecny

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

W posiedzeniu uczestniczyli również Pan Artur Szczupakowski - Dyrektor SPZOZ w Lubartowie, Pani Agnieszka Kasperek – Główna Księgowa, p.o. Naczelniej Pielęgniarki Pani Aneta Marciniak, Przewodniczący NSZZ „Solidarność”- Pan Jacek Wojdat, Przewodniczący KZZRM – Pan Michał Krawczyk, Przewodnicząca OZZ Pielęgniarek

i Położnych – Pani Anna Różniewska, Przewodnicząca Związku Zawodowego Pracowników SPZOZ w Lubartowie – Pani Małgorzata Marczak oraz Kierownik Działu Organizacyjnego – Pani Dorota Ogrodowska. Na posiedzenie również przybyli Pan Michał Żmurek – Radny Powiatu Lubartowskiego oraz Pan Marek Polichańczuk – Radny Miasta Lubartów.

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

Ad 2. Przyjęcie porządku obrad

Pan Jan Sławecki Przewodniczący Rady Społecznej powitał członków Rady Społecznej (dalej RS) oraz pracowników szpitala i gości. Poinformował, że w obradach Rady Społecznej uczestniczy 6 członków Rady Społecznej, co stanowi niezbędne kworum do podejmowania prawomocnych uchwał i decyzji. Z uwagi na to, że wszyscy członkowie Rady Społecznej otrzymali porządek obrad i mieli możliwość zapoznać się z nim przed posiedzeniem zapytał, czy są jakieś uwagi do przedstawionego porządku obrad.

Głos zabrał **pan Sebastian Wysok** proponując wyłączenie od pkt 7 i 8 porządku obrad uzasadniając to tym, że członkowie Rady Społecznej nie dostali uchwał do tych punktów.

Pani Dorota Ogrodowska – Kierownik Działu Organizacyjnego powiedziała, że uchwały zostały przesłane wraz z załącznikami dotyczącymi wynajmu pomieszczeń.

Pan Jan Sławecki Przewodniczący Rady Społecznej stwierdził, że treść tych uchwał jest technicznie nieprawidłowa i zarządził głosowanie nad wnioskiem pana Sebastiana Wysoka w sprawie wyłączenia z obrad pkt 7 i 8.

Przewodniczący Rady Społecznej zarządził głosowanie w sprawie wyłączenia z porządku obrad pkt 7 i pkt 8.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 6 głosów,

Przeciw - 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów,

Członkowie Rady Społecznej przyjęli jednogłośnie wniosek dotyczący zmian w porządku obrad, którego treść po zmianach przedstawia się w sposób następujący:

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia
2. Przyjęcie porządku obrad.
3. Przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia.
4. Wybór Zastępcy Przewodniczącego Rady Społecznej.
5. Wyrażenie opinii w sprawie sprawozdania z wykonania planu finansowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024 r.

6. Wyrażenie opinii w sprawie sprawozdania z wykonania planu inwestycyjnego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024 r.
7. Wyrażenie opinii w sprawie zmian w treści Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie,
8. Sprawy różne, wolne wnioski.
9. Zamknięcie posiedzenia.

Pan Przewodniczący RS Jan Sławecki w związku z tym, że nie ma innych wniosków zaproponował przegłosowanie porządku obrad na dzisiejsze posiedzenie. Porządek obrad będzie pomniejszony o dwa punkty (7 i 8) i tym samym pkt 9 staje się punktem 7, pkt 10 staje się pkt 8, a pkt 11 staje się pkt 9.

Przewodniczący Rady Społecznej zarządził głosowanie w sprawie zmienionego porządku obrad.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 6 głosów,

Przeciw - 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosów,

Członkowie Rady Społecznej przyjęli jednogłośnie zmieniony porządek obrad.

Ad 3. Przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia

Członkowie Rady Społecznej mieli możliwość zapoznania się z Protokołem nr 2/2024 z dnia 19 czerwca 2024 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 2/2024 z posiedzenia Rady Społecznej bez jego odczytywania.

Przewodniczący Rady Społecznej zarządził głosowanie w sprawie przyjęcia protokołu nr 2/2024 z posiedzenia Rady Społecznej w dniu 19.06.2024 r.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 6 głosy,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głosy

Członkowie Rady przyjęli protokół z poprzedniego posiedzenia.

Ad 4. Wybór Zastępcy Przewodniczącego Rady Społecznej

Przewodniczący Rady Społecznej Pan Jan Sławecki poinformował, że jest przygotowana uchwała Rady Społecznej dotycząca wyboru Zastępcy Przewodniczącego Rady Społecznej. Aby dokonać takiego wyboru potrzebne jest zgłoszenie kandydata bądź kandydatów. Głosowanie jest jawne. Pan Przewodniczący ze swojej strony zgłosił kandydata w osobie pana Sebastiana Wysoka.

Pan Sebastian Wysok wyraził zgodę.

Nie było innych propozycji.

Pan Przewodniczący Rady Społecznej Jan Sławecki zamknął listę kandydatów i zarządził głosowanie jawne za przyjęciem na stanowisko Zastępcy Przewodniczącego Rady Społecznej pana Sebastiana Wysoka.

Przewodniczący Rady Społecznej zarządził głosowanie w sprawie przyjęcia na stanowisko Zastępcy Przewodniczącego Rady Społecznej pana Sebastiana Wysoka.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 5 głosy,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 1 głosy

Członkowie Rady przyjęli uchwałę nr 7/2024 dotyczącą powołania na stanowisko zastępcy Przewodniczącego Rady Społecznej pana Sebastiana Wysoka (uchwała w załączeniu).

Ad 5. Wyrażenie opinii w sprawie sprawozdania z wykonania planu finansowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024 r.

Przewodniczący Rady Społecznej Pan Jan Sławecki oddał głos Panu Arturowi Szczupakowskiemu Dyrektorowi SPZOZ w Lubartowie.

Pan Artur Szczupakowski Dyrektor SPZOZ poinformował, że postara się przekazać najważniejsze informacje w sprawie sprawozdania z wykonania planu finansowego za I półrocze 2024 r. i dodatkowo jeszcze odda głos pani Agnieszce Kasperek – Główniej Księgowej.

Plan na rok 2024 zakładał przychody na poziomie ponad 113 mln zł. Plan ten został zrealizowany na poziomie ponad 53 mln zł co daje powyżej 47% wykonania. W wykonaniu planu finansowego nie zostały ujęte nadwykonania za II kwartał 2024 roku, ponieważ na dzisiejszy dzień nie zostały one zapłacone przez NFZ. Nadwykonania te są na niespełna 3 mln zł. Natomiast jeśli chodzi o realizację poziomu straty zakładanej na 2024 rok to została ona zrealizowana w 85,5%. Porównując lata ubiegłe i wykonanie planu za I półrocza to na tym poziomie mamy wzrost przychodu Szpitala do poprzednich okresów o prawie 12%. SPZOZ w Lubartowie osiągnął poziom straty wyższy o 13% w porównaniu do lat ubiegłych. Na ten moment nie uzyskaliśmy tego efektu, który został uzyskany w ubiegłym roku, gdzie

przychody z całego roku były wyższe do poziomu narastania straty. Na wynik finansowy w I półroczu 2024 r. wpływ mają przede wszystkim zobowiązania wobec pracowników z II półrocza 2023 r. W 2023 r. z uwagi na bardzo trudną sytuację finansową nie została zrealizowana podwyżka ustawowa dotycząca minimalnego wynagrodzenia w ochronie zdrowia i ten koszt został przeniesiony na I półrocze 2024 r. W tej sprawie Szpital dostał nakaz z Państwowej Inspekcji Pracy, który musiał być wykonany. Koszt pracy w ochronie zdrowia przekracza 100% przychodów uzyskiwanych przez Szpital. Jest to wynikiem decyzji ustawowych. Jeśli chodzi o Dyrektora Szpitala to nie ma on pola manewru w tej kwestii. Są to regulacje ogólnie. Podczas przedstawiania planu finansowego Zarządowi Powiatu Lubartowskiego wspominał o tym, że płace od lipca 2024 r. wzrosły o ponad 12%, natomiast wycena punktu wzrosła o 6,3 %. W związku z tym nadal nie ma pokrycia finansowania kosztów pracy przez NFZ. Koszty obsługi długu nie uległy mocno zmianie są na poziomie 61% rezerwy przeznaczonej na obsługę tego kosztu. Potrzebne jest obniżenie stóp procentowych dla szpitali. Wpływ na wynik finansowy ma również koszt dotyczący dostaw usług, dostaw np. leków czy innych rzeczy potrzebnych do realizacji ustawowych zadań Szpitala. Największą jednak bolączką w ochronie zdrowia jest znaczny wzrost wynagrodzeń w tym również kontraktów lekarskich i pozostałych kontraktów, których koszty rosną w nieprawdopodobnym tempie. Obowiązkiem Szpitala jest zapewnienie dostępności do usług ochrony zdrowia. Natomiast z uwagi na zbyt małą ilość personelu lekarskiego jest bardzo duża rywalizacja szpitali powiatowych o personel lekarski. Nasz Szpital nie może konkurować z klinikami, gdzie jest dostęp do lekarzy rezydentów i kilku źródeł finansowania. Naszym źródłem finansowania jest jedynie NFZ. Sytuacja Szpitala jest trudna, jednak głównym tego powodem są regulacje prawne dotyczące płac pracowników i brak finansowania ich ze strony NFZ.

Pan Jan Sławecki Przewodniczący Rady Społecznej oddał głos pani Agnieszce Kasperek – Główniej Księgowej Szpitala.

Pani Agnieszka Kasperek – Główna Księgowa dodała, że w sprawozdaniu jest opisane wszystko bardzo szczegółowo. Pojawiła się nowa komórka organizacyjna czyli Szpitalny Oddział Ratunkowy (SOR). Jest on ujęty w podstawowym szpitalnym systemie zabezpieczenia. Do tej pory była Izba Przyjęć w Szpitalu, która była finansowana na zasadzie ryczałtu, gdzie stawka wynosiła 11527,00 zł miesięcznie, a na SOR mamy ujęty ryczałt w tym sprawozdaniu jeszcze przed zmianą, która już nastąpiła po wykonaniu tego sprawozdania (wszystkie aneksy do umów były przekazane dopiero 31 lipca br.) 20 509,00 zł miesięcznie. Jest to prawie dwa razy tyle co na Izbę Przyjęć, jednak koszty funkcjonowania też są wyższe. W tym sprawozdaniu ujęte zostały wszystkie stawki umów z NFZ przed aneksami, które wyjątkowo w tym roku zostały dopiero przekazane 31 lipca 2024 r. Będzie to wszystko aktualizowane i w informacji rocznej zostanie przedstawiony zaktualizowany cały plan finansowy. Zawsze są pytania jaki jest udział kosztów wynagrodzeń i w tym sprawozdaniu zostały one podane przy kosztach i wynoszą one ogółem 106% przychodu. Szpitalowi brakuje nawet na wynagrodzenia nie mówiąc już o innych zobowiązaniach.

Pan Jan Sławecki Przewodniczący Rady Społecznej otworzył dyskusję. Poprosił o zadawanie pytań jeżeli takowe są.

Pan Lucjan Mileszczyk Członek Rady Społecznej powiedział, że zgodnie z tym co powiedziała Główna Księgowa powstał nam „nowy twór” i ma nadzieję, że nie jest to nowotwór tylko rzeczywiście nowy twór i będzie przydatny dla Szpitala i na pewno przyjazny dla społeczeństwa naszego powiatu. W obecnej sytuacji na pewno istnieją obawy, że może być z finansowego punktu widzenia „kulą u nogi”. Myśli jednak, że to duże zmartwienie, no chyba, że będzie tym miejscem gdzie będzie przekazywał pacjentów na oddział, tym samym spowoduje to zwiększenie przychodów dla Szpitala.

Pan Lucjan Mileszczyk zadał pytanie pani Agnieszce Kasperek – Główniej Księgowej – przeglądając budżetowanie oddziałów na podstawie materiałów które otrzymali Członkowie Rady Społecznej, zauważył, że jeden z oddziałów generuje koszty zarządu ponad dwukrotnie większe niż pozostałe oddziały. Z czego to wynika? Natomiast jeśli chodzi o samo sprawozdanie finansowe to niewiele zmieniło się od poprzednich rozmów w tej sprawie. Jeżeli spojrzymy na stosunek kosztów osobowych do przychodów z NFZ gdzie mamy w tej chwili je na poziomie 106% to widzimy, że to cały czas wzrasta. Naszym celem jest uzyskanie odwrotnego kierunku. Ta sytuacja nie budzi optymizmu, a wręcz zwiększa nasze zmartwienie. Mimo pewnych zabiegów to ciągle szpital coraz bardziej się zadłuża. Powiedział również, że czeka z ogromną nadzieją ale też z dużą niepewnością na przedstawienie programu naprawczego, który musi zawierać pewne działania, które spowodują rychłe zmiany tych statystyk i liczb. Wiemy już, że do końca 2025 r. muszą być osiągnięte takie parametry, które w bilansie przychodów i kosztów dadzą nam co najmniej matematyczne zero. Bo wtedy Szpital będzie miał jakąś szansę, albo nie będzie Szpitala w takiej formie prawnej. Dodał również, że SPZOZ w Lubartowie ma ogromną wartość w tym, że jest to taka struktura, taka forma organizacyjna, a nie spółka, bo istotą tego jest, że obecna forma nie ma zdolności upadłościowej. Gdyby to była spółka to myśli, że dzisiaj tego Szpitala już by nie było.

W tym miejscu **pan Michał Żmurek – Radny Powiatu Lubartowskiego** zapytał, czy może zadać pytanie.

Pan Jan Sławecki Przewodniczący RS odpowiedział, że jak najbardziej, tylko na początku niech się wypowiedzą Członkowie Rady Społecznej. Tym samym oddał głos pani Główniej Księgowej, aby odpowiedziała na pytanie pana Lucjana Mileszczyka.

Pani Agnieszka Kasperek – Główna Księgowa powiedziała, że koszty zarządu rozliczane są zgodnie z zarządzeniem pana Dyrektora, gdzie zostały przyjęte klucze podziałowe. Rozliczane są one według średniego zatrudnienia w danej komórce. Przyjęte jest tutaj tylko średnie zatrudnienie w ramach umowy o pracę. W zależności od tego ile w danej komórce zatrudnionych jest osób na umowę o pracę jest wyliczany procentowy udział. Jeżeli w danej komórce jest zatrudnionych więcej osób na umowę o pracę niż w pozostałych to jest większy udział procentowy w kosztach zarządu. Rozliczanie kosztów zarządu jest narzucone

rozporządzeniem dotyczącym rozliczania kosztów, także Szpital nie ma swobodnego sposobu rozliczania tych kosztów.

Pan Lucjan Mileszczyk powiedział, że jest to totalnie jakieś nieporozumienie, bo hipotetycznie przyjmijmy, że grono lekarzy w jednym oddziale pracuje na kontrakcie, a w innym oddziale na umowę o pracę. To jedni mają małe koszty zarządu, a inni o wiele, wiele wyższe. Ten sposób zamazuje nam rzeczywisty obraz i możliwość porównania kosztów oddziałów. Aby podejmować jakiegokolwiek strategiczne decyzje to trzeba mieć to przedstawione rzetelnie. Zwrócił się do Dyrektora Szpitala mówiąc, że coś się tutaj wymknęło i powinno być zweryfikowane i poprawione.

Głos zabrał **pan Michał Żmurek – Radny Powiatu Lubartowskiego** zwracając się do pana Dyrektora Szpitala i nawiązał do przedstawienia przez Dyrektora wartości przychodu w złotych, a straty przedstawionej w postaci 85%, która była już wyrażona tylko w wartości procentowej. Chciałby zapytać o kwotę na podstawie której była podana ta wartość procentowa straty i o ile dobrze zna się na matematyce, to utrzymując taką dynamikę, na koniec roku będziemy mieli prognozowaną stratę w wysokości 170%. Czy mam rację?

Pan Artur Szczupakowski – Dyrektor Szpitala – poinformował, że prognozowana strata w planie finansowym na 2024 rok była zaplanowana na poziomie ponad 24 mln zł. Osiągnięta strata na koniec czerwca br. wyniosła 20 500 000.00 zł. Jeśli byśmy zastosowali prostą matematykę, to rzeczywiście ta strata powinna wynosić 170% planowanej wartości. Natomiast w przypadku ochrony zdrowia nie da się stosować prostej matematyki. Jak wspomniałem na początku, szpitalnictwo w Polsce funkcjonuje i opiera się tak właściwie o nadwykonania. Mamy założony kontrakt i do tego kontraktu dostosowujemy nasze przychody i rozchody. Natomiast w ciągu roku następują różnego rodzaju zdarzenia. Jednym z takich zdarzeń może być np. zmiana wyceny punktu. Takie właśnie zdarzenie spowodowało, że od 1 lipca 2024 r. mamy o 6,3% wyżej wyceniony punkt. Drugie zdarzenie mające wpływ na plan finansowy to wzrost ustawowy wynagrodzeń. Trzecim zdarzeniem istotnie wpływającym na wynik finansowy to nadwykonania i ich termin płatności przez NFZ. Przez te wymienione wcześniej zdarzenia plan finansowy musi być aktualizowany i ta strata będzie albo się zwiększała albo pomniejszała. Ja wiem, że to odpowiedź mało satysfakcjonująca ale takie są realia. Do końca nie wiedzieliśmy na jakim poziomie wzrośnie wartość punktu, była to informacja utrzymywana w wielkiej tajemnicy. Nie jesteśmy w stanie przewidzieć wszystkiego co się zadzieje w ciągu roku. Tępo wzrostu wynagrodzeń jest dużo wyższe niż tępo wzrostu wyceny punktu. Najbliższa prognoza straty w wyniku finansowym pojawi się najwcześniej w styczniu 2025 roku. Po uzupełnieniu materiałów poproszę pana Przewodniczącego Rady Społecznej o zwołanie posiedzenia Rady Społecznej, gdzie też przygotujemy aktualizację planu finansowego, który będzie zmieniony adekwatnie do zdarzeń, które miały miejsce do 31 lipca br. Będziemy tutaj już bliżej prawdy jednak nie będzie to ta prawda ostateczna. Oprócz tych zdarzeń, które wymieniłem wcześniej jest też badanie sprawozdania przez biegłego rewidenta i to badanie w najbardziej prawdziwy sposób pokazuje jak wygląda kondycja finansowa jednostki. Istnieje wiele czynników podczas roku,

które mają wpływ chociażby na wykonanie kontraktu, jest zmienna amortyzacji, zmienna obsługi kosztów długu. Są miesiące w których jest więcej pacjentów na danym oddziale. Dobrym przykładem jest tutaj Oddział Pediatriczny, gdzie za wykonanie świadczeń w kwietniu, maju i czerwcu, które są nielimitowane, Szpital nie dostał jeszcze zapłaty. Procedury te są poza ryczałem jako nielimitowane i płatności są za nie przekazywane oddzielnie. To wszystko pokazuje, że Szpital aby zapewnić pełny dostęp do świadczeń pacjentom powinien dysponować finansami takimi aby móc założyć koszty wykonania niektórych świadczeń za NFZ do momentu, aż zostaną one opłacone przez Narodowy Fundusz Zdrowia. To jest podnoszone m.in. na forum Starostów województwa lubelskiego, że szpitale kredytują NFZ, oczekując kilka miesięcy zapłaty za nadwykonania.

Pan Michał Żmurek – Radny Powiatu Lubartowskiego zapytał o kwestię przychodów w planie finansowym. W planie przychodów zabrakło nam około 10%, odniósł się Pan do nadwykonań za poprzedni rok, gdzie wskazał Pan kwotę 3 mln zł za drugie półrocze 2023 r. Chciałby zapytać, czy jest już znana wartość tych nadwykonań w I półroczu 2024 roku, jaka to będzie kwota? I jak ta kwota odniesie się do tego co było zaplanowane?

Pan Artur Szczupakowski – Dyrektor Szpitala – zaplanowano przychody na poziomie 113 mln zł, na I półrocze wykonanie procentowe jest na poziomie 47,38%. Ta kwota nadwykonań za II kwartał 2024 r. to jest 2 800 000.00 zł, więc tę kwotę należałoby dodać.

Głos zabrał **Pan Marek Polichańczuk – Radny Miasta Lubartów** – rozumiem, że strata za I półrocze nie obejmuje podwyżek, które są od 1 lipca 2024 r. Wspominał Pan, że podwyżki płac to około 12% od lipca br. i że 106% przychodu jest przeznaczane na wynagrodzenie dla pracowników. W związku z tym w przypadku braku zwiększenia przychodów należy rozumieć, że 116% przychodu będzie przeznaczane na wynagrodzenia. W takim razie może być sytuacja taka, że ta strata może być dużo wyższa niż planowana. Oczywiście o tym będzie dopiero wiadomo po zakończeniu II półrocza ale, czy w związku z tym podjęto jakieś kroki dotyczące zmniejszenia kosztów wynagrodzeń? A po drugie chciałbym dopytać, jak wzrosły koszty wynagrodzeń porównując półrocze 2023 r. do półrocza 2024 r. Na którymś posiedzeniu Rady Powiatu była mowa o kontraktach, o wzroście wynagrodzeń za jedną godzinę świadczonych usług w przypadku niektórych lekarzy. Ja tego nie oceniam, bo nie o to mi chodzi, natomiast chciałbym się dowiedzieć jak wzrosły koszty wynagrodzenia personelu medycznego w porównaniu półrocze do półrocza i administracyjnego półrocze do półrocza, oczywiście jeśli jest to możliwe.

Pan Artur Szczupakowski – Dyrektor Szpitala – wzrost wynagrodzeń w porównaniu półrocza za 2023 do półrocza za 2024 r., to wzrost na poziomie ponad 12%. Jeśli chodzi o lipiec 2024 r. to jest to wzrost o 12%.

W tym momencie **pan Marek Polichańczuk** powiedział, że wolałby bardziej poznać kwoty, a nie wartości procentowe. Rozumie, że 12% to jest podwyżka wynagrodzenia od lipca br., a jego interesują wynagrodzenia na koniec I półrocza 2023 r. do wynagrodzenia na koniec półrocza 2024 r.

Pani Agnieszka Kasperek – Główna Księgowa – powiedziała, że na tę chwilę mamy porównanie ogółem całego personelu. Jest to porównanie półrocza poprzedniego roku i półrocza bieżącego roku ale jest tutaj porównanie tylko pracowników zatrudnionych na umowę o pracę. Stan wynagrodzeń na koniec I półrocza 2023 r. to 30 933 502,00 zł, na koniec I półrocza 2024 r. to 35 501 959,00 zł. Wzrost jest ogółem w porównaniu półrocza tamtego roku do półrocza bieżącego roku 14,77%.

Pan Marek Polichańczuk zapytał, czy można w ten sam sposób porównać wartość kontraktów.

Pan Artur Szczupakowski – Dyrektor Szpitala – jeśli chodzi o kontrakty to mamy wzrost ich kosztów. Wynika to z faktu, że umowy były zawierane w 2021 i 2022 roku i teraz się one sukcesywnie kończą. Wzrost wynagrodzeń personelu zatrudnionego w ramach umowy o pracę powoduje roszczenia płacowe po stronie grupy osób zatrudnionych w ramach umów cywilno-prawnych, co jest też zrozumiałe. Wpływ na stawki kontraktowe ma również rywalizacja szpitali w zakresie pozyskiwania lekarzy specjalistów. Porównując poprzednie półrocze do bieżącego półrocza ten wzrost jest o 11%. Jednocześnie chcę podkreślić, że od 1 lipca 2024 r. ani administracja ani personel gospodarczy, czyli 80 osób, nie dostało podwyżek ustawowych. Podwyżki dostał jedynie personel medyczny i pomocniczy. Konstrukcja wewnętrznych przepisów regulujących płace w SPZOZ Lubartów jest skrajnie niekorzystna dla pracodawcy.

Pan Lucjan Mileszczyk – powiedział, że wyliczył, że w roku ubiegłym koszty płac ogółem wyniosły 98 186 000.00 zł połowa z tego to ponad 49 mln zł, a w roku bieżącym jest 56 985 000.00 zł prawie 57 mln zł w stosunku do 49 mln zł z tamtego roku, to tak arytmetycznie porównując do połowy ubiegłego roku. Czyli wzrost jest właściwie o 8 mln zł w skali półrocza.

Pani Agnieszka Kasperek – Główna Księgowa powiedziała, że etaty to 600 osób, a kontrakty około 200 osób.

Pan Radosław Guz – Członek Rady Społecznej podziękował za udzielenie głosu i powiedział, że jesteśmy radą społeczną i nie mamy rozliczać dyrekcji za to co zrobiła ale mamy podpowiadać i pomagać Dyrektorowi. W tym momencie jest już sytuacja tragiczna. Mamy 20 mln zł straty w I półroczu, kiedy została zaplanowana strata na 24 mln zł na cały rok. 130 mln zł zobowiązań w tym wymagalnych 20 mln zł. Powinniśmy już w tej chwili naprawdę wspomóc dyrekcję Szpitala jakimiś rozwiązaniami. Wiem, że czekamy na plan naprawczy i dziękuję za przekazanie tych trzech. Jednak należy już myśleć o jakiś radykalnych działaniach aby wspomóc ten Szpital, bo w innym razie Szpital upadnie. Dobrze by było, żeby na następne posiedzenie przyjść z gotowymi pomysłami na ratowanie Szpitala. Bardzo dziękuję za obecność związków zawodowych. Powiedział również, że nie oglądałby się na programy pomocowe, na reformy rządu, na bank krajowy. Zachęca do tego aby zorganizować robocze spotkanie na posiedzeniu Rady Społecznej, aby omówić co można zrobić i w jaki sposób pomóc Szpitalowi przetrwać.

Pan Lucjan Mileszczyk – mam nadzieję, że ta uwaga nie była do mnie, bo jeśli była, to ja te liczby przedstawiając chciałem uzmysłwić, pokazać w którym miejscu jesteśmy. Nie miałem w tym momencie zamiaru rozliczać Pana Dyrektora.

Pan Jan Zworski – Członek Rady Społecznej powiedział, że na poprzednim posiedzeniu Rady Społecznej pan Starosta mówił o konwencie, później miały być kolejne spotkania ale nie ma on wiedzy co się odbyło i co zostało ustalone, jakie padały propozycje. Stwierdził również, że to co powiedział Pan Radek Guz uważa za bardzo konkretne. Jako Członkowie Rady Społecznej powinniśmy wiedzieć co Szpital zamierza w najbliższym czasie zrobić w związku z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia i Wojewody, bo przecież takie wytyczne są. Ma nastąpić restrukturyzacja szpitali, mają być propozycje zmniejszania długów szpitali, mają się toczyć rozmowy między szpitalami powiatowymi na temat tego kto z czego zrezygnuje, kto co przejmie. W związku z tym chciałbym wiedzieć co nasza Dyrekcja Szpitala zamierza w tym kierunku robić i co zostało już zrobione. Gdybyśmy mieli takie konkrety przedstawione to na pewno Rada Społeczna przedstawiłaby jakąś opinię. Myślę, że jeśli chodzi o restrukturyzację to nasz głos będzie się liczył, a później głos Rady Powiatu.

Pan Jan Sławecki Przewodniczący Rady Społecznej przypomniał w tym miejscu, że jesteśmy w punkcie dotyczącym wyrażenia opinii w sprawie sprawozdania z wykonania planu finansowego za I półrocze 2024 r. stąd pewnych tematów jeszcze nie poruszał. Mamy teraz ocenić I półrocze i już z przebiegu dyskusji możemy zauważyć, że ta ocena nie może być dobra, bo sytuacja nie jest dobra, więc jakaż może być ocena. Przyczyny jakie by nie były, czy obiektywne, czy nieobiektywne to jest rzecz istotna ale faktycznie sytuacja jest fatalna i ja nie widzę możliwości dobrej oceny i wyrażenia pozytywnej opinii w sprawie wykonania planu finansowego. Myślę, że już w niedługim czasie, i rozmawiamy tu już prawdopodobnie o dniach najdłużej tygodniach, będzie przygotowany program naprawczy, który wpisuje się w oczekiwania przygotowywanej reformy dotyczącej ochrony zdrowia. Uczestniczyliśmy na spotkaniach w NFZ, gdzie też uczestniczył w nich pan Sebastian Wysok. Był również na spotkaniu w Warszawie z panią Minister Zdrowia. Plan naprawczy będzie tym razem dość krótki i bardzo konkretny z tego co domniemam, bo jeszcze go nie znam. Plan ten musi przewidywać wyprowadzenie Szpitala na prostą, czyli na wynik co najmniej zerowy. Jest to perspektywa do końca roku 2025, ale to jest jeszcze w trakcie tworzenia. Reforma ta i jej założenia jeszcze się rozstrzygają i wszystkie terminy też jeszcze nie są znane. Przy założeniu ryczałtu na aktualnym poziomie, trzeba będzie dostosować ilości oddziałów i ich rodzaj, aby szpital zaczął się bilansować. Szpitale, które do tego doprowadzą będą mogły skorzystać z propozycji oddłużenia w ciągu 10 lat, co roku 10%. W perspektywie, przy zastosowaniu radykalnych środków będziemy mogli funkcjonować przy na pewno zmniejszonej ilości oddziałów. Dotyczyć to będzie zdecydowanej ilości oddziałów, a w jakim stopniu ta redukcja nastąpi, to będzie to dotyczyło konkretnego szpitala i jego konkretnej sytuacji. Może to wszystko jest na razie dość ogólne, ale taka jest moja wiedza. Pan Dyrektor jest w trakcie przygotowywania planu naprawczego i może zechce już coś nam zdradzić, a może dopiero powie jakie są plany, jak będzie już gotowy plan naprawczy. Plan naprawczy będzie przedstawiony Radzie Społecznej i Radzie Powiatu. Nie mamy już dużo czasu,

bo w rzeczywistości każdy dzień funkcjonowania Szpitala w obecnej formule przynosi około 100 tys. straty dziennie. Szczegółów jeszcze tej reformy nie znamy. Mieliśmy spotkanie z Panem Krzysztofem Bojarskim, który jest jednym z siedmiu członków zespołu, który pracuje przy pani Minister Zdrowia i opracowuje tę właśnie nową reformę. Pan Bojarski też na razie nie powiedział nam nic więcej. W tej chwili wiemy, że jest już decyzja, które porodówki z jaką ilością porodów mogą funkcjonować. Na Lubelszczyźnie jest 10 szpitali, które nie spełniają tych kryteriów. Nasz oddział Ginekologiczno – Położniczy spełnia te wymogi. Ilość urodzeń, przy założeniu, że inne szpitale będą zamykać porodówki, u nas wzrośnie. Każdy oddział, który przestaje istnieć w danym Szpitalu powoduje lepsze funkcjonowanie takiego samego oddziału w innym Szpitalu. Nie jestem zadowolony, że w szpitalach będzie mniejsza ilość oddziałów ale widocznie nie ma innego wyjścia.

Pan Przewodniczący zapytał, czy ktoś chce jeszcze zabrać głos w omawianym punkcie.

Nikt się nie zgłosił.

Zamknął dyskusję i przeszedł do przedstawienia uchwały w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej sprawozdania wykonania planu finansowego za I półrocze 2024 r. Treść uchwały dotyczy pozytywnej opinii natomiast on nie będzie za tą uchwałą głosował, bo nie zgadza się z taką sytuacją finansową Szpitala i z takim stanem rzeczy.

Uchwała została odczytana przez pana Przewodniczącego.

Przewodniczący Rady Społecznej zarządził głosowanie w sprawie pozytywnego zaopiniowania sprawozdania z wykonania planu finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 0 głosów,

Przeciw – 5 głosów,

Wstrzymało się – 1 głos.

Rada Społeczna nie podjęła uchwały nr 8/2024 Rady Społecznej SPZOZ w Lubartowie w sprawie pozytywnego zaopiniowania sprawozdania z wykonania planu finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024 r. (uchwała w załączeniu).

Pan Artur Szczupakowski Dyrektor SPZOZ w Lubartowie poprosił o 5 minut przerwy.

Pan Jan Sławecki – Przewodniczący Rady Społecznej przystał na tę prośbę i ogłosił 5 minutową przerwę.

Pan Przewodniczący Jan Sławecki wznowił posiedzenie Rady Społecznej. Poinformował również, że wnioskuje o zmianę w porządku obrad poprzez dodanie pkt 6 o treści: *Wyrażenie opinii w sprawie sprawozdania z wykonania planu finansowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024 r.- gdzie uchwała byłaby z negatywną opinią.*

Decyzja ta jest spowodowana tym, że musimy się zabezpieczyć przed analogiczną sytuacją z przed roku, gdzie poprzez nie zajęcie stanowiska przez Radę Powiatu, trzeba było powtarzać głosowanie z 2022 roku w roku 2024. Aby tego uniknąć, jeśli zgodzą się na to Członkowie Rady Społecznej, to wprowadzimy dodatkowy punkt do porządku obrad i uchwalimy uchwałę z negatywną opinią.

Pan Przewodniczący zarządził głosowanie dotyczące tego, kto z Członków Rady Społecznej jest za wprowadzeniem zmian w porządku obrad poprzez wprowadzenie nowego punktu dotyczącego wyrażenia opinii w sprawie sprawozdania z wykonania planu finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024 r., gdzie projekt uchwały będzie zmieniony w paragrafie 1 i będzie miał treść: Rada Społeczna negatywnie opiniuje sprawozdanie z wykonania planu finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024 r. stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 6 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głos.

Rada Społeczna zatwierdziła zmianę porządku obrad poprzez dodanie pkt 6 o treści: Wyrażenie opinii w sprawie sprawozdania z wykonania planu finansowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024 r.

W związku z pozytywnym przegłosowaniem zmiany porządku obrad Przewodniczący Jan Sławcki otworzył pkt 6

Ad. 6 Wyrażenie opinii w sprawie sprawozdania z wykonania planu finansowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024 r.

Pan Przewodniczący Rady Społecznej otworzył dyskusję. Nikt nie zgłosił chęci zabrania głosu.

Pan Przewodniczący zamknął dyskusję i zarządził głosowanie. Została odczytana treść uchwały nr 9/2024

Przewodniczący Rady Społecznej zarządził głosowanie w sprawie negatywnego zaopiniowania sprawozdania z wykonania planu finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 6 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głos.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 9/2024 Rady Społecznej SPZOZ w Lubartowie w sprawie negatywnego zaopiniowania sprawozdania z wykonania planu finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024 r.

Ad 7. Wyrażenie opinii w sprawie sprawozdania z wykonania planu inwestycyjnego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024 r.

Pan Jan Sławecki Przewodniczący Rady Społecznej oddał głos **panu Arturowi Szczupakowskiemu – Dyrektorowi SPZOZ** w Lubartowie, który na wstępie poprosił Przewodniczącego i Członków Rady Społecznej o pozytywne zaopiniowanie sprawozdania z wykonania planu inwestycyjnego za I półrocze 2024 r.

Wiecie już Państwo jak wygląda sytuacja finansowa Szpitala, nie posiadamy żadnych środków inwestycyjnych, a pomimo tego faktu Szpital własnymi środkami i zasobami ludzkimi dokonał remontu pomieszczeń. Utworzono punkt pobrań, który mieści się teraz na parterze. Znajduje się tam przestronna poczekalnia, dwa pomieszczenia przeznaczone na punkt pobrań. Stworzone warunki zapewniają intymność pacjentom i anonimowość. Pomieszczenia te zostały odebrane przez Sanepid. Będąc przy Laboratorium to chciałbym się pochwalić, że te cele które zostały założone, o których była mowa na jesieni zeszłego roku na Radzie Powiatu, gdzie prosiłem o pozytywną opinię w sprawie utworzenia własnego Laboratorium w Szpitalu, są powoli realizowane. Już są takie dni w tygodniu gdzie utarg przekracza 900,00 zł dziennie, a punkt pobrań jest tylko czynny do godz. 11.00. Laboratorium przez okres swojego funkcjonowania przyniósł około 58 tys. przychodu w gotówce. Oczywiście jest tu mowa o kwocie brutto. Został również uruchomiony program 40+, którego do tej pory w Szpitalu nie było. Mamy już drugi z czterech certyfikatów, jeśli chodzi o środki z Ministerstwa Zdrowia dodatkowego bonusu finansowego za posiadanie własnego Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej.

Został również przeprowadzony remont pomieszczeń na potrzeby funkcjonowania planowej izby przyjęć. Zostało to wykonane własnymi środkami i własnymi zasobami ludzkimi bez środków zewnętrznych. Stworzone warunki są komfortowe, zapewniają intymność, anonimowość, pacjent nie błądzi po Szpitalu.

Remont pomieszczeń w rehabilitacji został zrealizowany. Jeśli chodzi o remont pomieszczeń Oddziału Urologicznego to jeszcze został nam remont korytarza. Remont pomieszczeń Bloku Operacyjnego –to zadanie zostało wykonane przy dużym wysiłku Działu Inwestycyjno-Technicznego w ramach własnych niskich kosztów w dwa i pół tygodnia. Jest to duży sukces. Remont pomieszczeń na potrzeby utworzenia Centrum Zdrowia Psychicznego - to zadanie nie zostało wykonane. Ma ono związek z tą uchwałą zdjętą z porządku obrad. Trwają w tej chwili rozmowy ze Szpitalem w Parczewie na temat wynajmu pomieszczeń. Pomieszczenia są już wybrane, a jak będzie omawiany ten punkt na przyszłej Radzie Społecznej to szczegółowo opowie o tej inwestycji. Kolejna sprawa to tzw. PFU tj. program funkcjonalno użytkowy. Jeżeli chodzi o program funkcjonalno użytkowy to na poprzedniej Radzie Społecznej toczyła się dyskusja na temat potrzeby tworzenia tego dokumentu. Ten dokument jest niezbędny do podejmowania działań. Przygotowanie tego dokumentu wraz z wyceną

daje nam obraz tego co trzeba przygotować, jakie środki zgromadzić i dokładnie co zrobić aby zrealizować planowaną inwestycję. Nic się nie zmieniło jeśli chodzi o wymogi Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej, musimy dostosować do wymogów sterylizatornię i blok operacyjny. Z uwagi na fakt, iż te środki z KPO, które miały się pojawić i być do wykorzystania, to nie ma ich oraz analizując sytuację finansową i potrzeby Szpitala postanowił odstąpić od tej usługi wykonania planu funkcjonalno-użytkowego. Na następnej Radzie Społecznej przedstawimy Państwu wnioski o zmiany w planie inwestycyjnym. Prawdopodobnie w przypadku tych dwóch pomieszczeń (sterylizatornia i blok operacyjny) z uwagi na otoczenie prawne i finansowe w jakim się Szpital znajduje, będziemy dochodzić do realizacji ich przystosowania innymi środkami, ale o tym będzie już mówił przy wniosku o zmianie planu inwestycyjnego. Pozostał nam ostatni punkt dotyczący robót budowlanych mających na celu przystosowanie Szpitala do przepisów ppoż. Punkt ten nie został wykonany. Szpital musi to zrobić. Przenieśliśmy rozpoczęcie tych prac na II półrocze 2024 r. Muszą też jeszcze nastąpić uzgodnienia z Komendantem Straży Pożarnej w Lubartowie.

Pan Jan Sławeck Przewodniczący RS otworzył dyskusję.

Głos zabrał **Pan Jan Zaworski** mówiąc - odnośnie pkt 8 w planie inwestycji tj. dostosowania Szpitala do przepisów ppoż, rozumie on, że w tym roku należy zacząć coś robić bo przepadnie nam pozwolenie na budowę.

Pan Dyrektor powiedział, że musimy rozpocząć te prace remontowe, aby nie utracić pozwolenia na budowę, które są czasowe. Ma nadzieję, że na jesieni ruszymy przynajmniej z minimalną inwestycją w tym zakresie aby tego uniknąć.

Pan Przewodniczący Jan Sławecki wobec tego, że nie było więcej chętnych do zabrania głosu w tym punkcie, zamknął dyskusję i przeszedł do odczytania uchwały nr 10/2024.

Przewodniczący Rady Społecznej zarządził głosowanie w sprawie pozytywnego zaopiniowania sprawozdania z wykonania planu inwestycyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024.

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 6 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głos.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 10/2024 Rady Społecznej SPZOZ w Lubartowie w sprawie pozytywnego zaopiniowania sprawozdania z wykonania planu inwestycyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie za I półrocze 2024 r.

Ad 8. Wyrażenie opinii w sprawie zmian w treści Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie

Pan Przewodniczący Jan Sławski przekazał głos panu Dyrektorowi Szpitala w celu omówienia zmian w treści Regulaminu Organizacyjnego.

Pan Artur Szczupakowski – Dyrektor SPZOZ w Lubartowie – powiedział, że zmiany w Regulaminie mają charakter techniczny podyktowany różnego rodzaju m.in. zaleceniami.

1. W §14 dotyczącym obowiązków Dyrektora Szpitala dodano pkt 13 o treści: „...13. Dyrektor odpowiada za realizację zadań wynikających z ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. z 2022 r. poz. 655 z późn. zm.) i wydanych na jej podstawie rozporządzeń...” Zmiana ta jest podyktowana zaleceniami w protokole pokontrolnym z kontroli problemowej wykonywania zadań obronnych w SPZOZ w Lubartowie zleconej przez Wojewodę Lubelskiego.
2. W Regulaminie Organizacyjnym zmianie uległ opis Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, co podyktowane jest Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego. Dotyczy to §6 ust. 12 oraz §13 ust. 1 pkt 1) ww. Rozporządzenia będącego załącznikiem do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lutego 2024 r. (Dz. U. poz. 336). W związku z powyższym §34 Regulaminu Organizacyjnego zostaje zmieniony i otrzymuje nową treść.
3. Zmianie uległ również załącznik do regulaminu dotyczący cennika usług medycznych. Załącznikiem jest cennik obecnie obowiązujący, wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora SPZOZ w Lubartowie.
4. Zmianie uległ również załącznik do regulaminu dotyczący cennika badań profilaktycznych. Załącznikiem jest cennik obecnie obowiązujący, wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora SPZOZ w Lubartowie.
5. Dodano również jako 6 pkt w §98 ust 1 kolejny cennik dotyczący badań laboratoryjnych wykonywanych w SPZOZ w Lubartowie.
6. Na wniosek radcy prawnego w SPZOZ w Lubartowie wprowadzono Rozdział nr IX, WEWNĘTRZNY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ I BEZPIECZEŃSTWEM PACJENTA.
7. Na wniosek Inspektora Ochrony Danych i Koordynatora Kontroli Zarządczej wprowadzono Rozdział nr X dotyczący systemu obserwacji wizyjnej (monitoring wizyjny).

Tak przedstawiają się zmiany w treści Regulaminu Organizacyjnego.

Pan Przewodniczący Jan Sławski otworzył dyskusję. Wobec tego, że nie było chętnych do zabrania głosu w tym punkcie, zamknął dyskusję i przeszedł do odczytania uchwały nr 11/2024

Przewodniczący Rady Społecznej zarządził głosowanie w sprawie zaopiniowania zmian w treści Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie

W wyniku głosowania:

Za przyjęciem – 6 głosów,

Przeciw – 0 głosów,

Wstrzymało się – 0 głos.

Rada Społeczna podjęła uchwałę nr 11/2024 Rady Społecznej SPZOZ w Lubartowie w sprawie pozytywnego zaopiniowania zmian w treści Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie.

Ad. 10 Sprawy różne, wolne wnioski.

Pan Przewodniczący Jan Sławecki otworzył dyskusję.

Głos zabrał **Pan Andrzej Rodak – Członek Rady Społecznej** nawiązując to tematu restrukturyzacji Szpitala. Powiedział, że każdy ma świadomość i wie, że oddziały w naszym Szpitalu będą likwidowane. Na pewno Dyrekcja Szpitala będzie wychodziła z propozycją jakie to mają być oddziały. Pan Starosta powiedział, że prawdopodobnie Oddział Położniczy zostanie. Pan Lucjan Mileszczyk powiedział o konieczności rzetelnej analizy kosztów poszczególnych oddziałów i tego aby dokładnie sprawdzić, które oddziały wypracowują kontrakt, a które tego nie robią. Według niego, to jest podstawa do podejmowania decyzji. Wszystkie plany i założenia musi przegłosować Rada Powiatu i na pewno będzie w tej sprawie szeroka dyskusja. Znajdą się radni, którzy będą chcieli analiz i uzasadnień tych decyzji. Decyzje jego zdaniem już zostały podjęte tylko nic nam się o tym nie mówi. Jednak to na radnych spadnie obowiązek przegłosowania tych decyzji. Oni będą musieli wziąć na siebie trudne decyzje o likwidacji oddziałów.

Pan Jan Sławecki zapytał pana Andrzeja Rodaka, czy chodzi mu o rzetelne materiały, czy o dwie, trzy propozycje działań do zaakceptowania.

Pan Andrzej Rodak potwierdził, że oczekuje jeszcze bardziej rzetelnych materiałów w tej sprawie oraz minimum dwie propozycje działania dotyczące restrukturyzacji Szpitala z ich uzasadnieniem. Prosiłby również aby nie sugerować się w tych decyzjach czyimiś nakazami. *Cytat – „...to będzie duża przepychanka, użyję tu słowa którego nie powinienem użyć, będzie duże lobby pamiętajmy...”*

Pan Jan Sławecki Przewodniczący RS powiedział, że wedle jego informacji jakie ma na temat kolejności zatwierdzania, wprowadzania tej reformy, to taki plan naprawczy musi mieścić się w mapie potrzeb, musi być zaakceptowany przez NFZ, przez Wojewodę, przez bank, bo jest to biznes plan, który ma się zbilansować. Dopiero potem będzie opiniowanie Rady Powiatu. Tak myślę teraz w którym momencie powinniśmy to przedstawić na Radzie Społecznej.

Pan Andrzej Rodak powiedział, że należałoby przedstawić te plany Radzie Społecznej wcześniej zanim to pójdzie do tych instytucji do zatwierdzenia.

Pan Sebastian Wysok – Zastępca Przewodniczącego Rady Społecznej powiedział, że Wojewoda merytorycznie ocenia taki plan. Widzi gdzie jaki oddział jest likwidowany, gdzie oddziały zostają i na tej podstawie tę mapę potrzeb Wojewoda aktualizuje. Z drugiej strony NFZ musi określić, czy finansowo ta zmiana będzie się wpisywała w ten plan i czy dadzą radę to sfinansować. Po zatwierdzeniu przez Wojewodę i NFZ taki plan idzie do banku. Bank opiniuje ten plan, który wraca do Rady Powiatu, która wydaje opinię. Rada Powiatu może

zaakceptować ten plan lub odrzucić. Jeśli plan zostanie odrzucony to Szpital nie przystępuje do reformy i musi sobie sam radzić.

Pan Jan Sławecki Przewodniczący Rady Społecznej powiedział, że jeśli jest moment do przedstawienia tych propozycji to na pewno jest to moment przed przekazaniem planu Wojewodzie. Ten czas już się zbliża i może pan Dyrektor przygotowuje pewne warianty tego planu abyśmy mogli na posiedzeniu Rady Społecznej je przedyskutować.

Pan Sebastian Wysok powiedział, że może być taka sytuacja, że plan zostanie przedstawiony Wojewodzie, a on powie, że nie przyjmie tego planu, bo są w nim zawarte działania, których nie możemy zrobić.

Pan Przewodniczący RS powiedział, że może to tak wyglądać, że możemy coś zaproponować, ale po weryfikacji tych instytucji może się okazać, że nasze propozycje nie zostaną zaakceptowane.

Pan Sebastian Wysok powiedział, że NFZ będzie oceniał plan pod kątem ekonomicznym, pod kątem finansowania danego oddziału.

Pan Andrzej Rodak powiedział, że jego zdaniem nie może zostać oddział, który przynosi straty, bo to jest logiczne.

Głos zabrał **pan Marek Polichańczuk – Radny Miasta Lubartów** mówiąc, że aby podjąć decyzję o likwidacji poszczególnych oddziałów należy znać rzeczywiste koszty funkcjonowania danego oddziału. Na podstawie tych dokumentów, które do tej pory do nas docierają, my znamy jedynie koszty ogólne. Zgodnie z dzisiejszą dyskusją okazuje się, że niektóre koszty przypisywane są do niektórych oddziałów według pewnych kluczy i niekoniecznie odzwierciedlają rzeczywistość. Tak naprawdę nie znamy kosztów funkcjonowania poszczególnych oddziałów. I teraz na tej podstawie decydując, że np. Oddział Pediatriczny będzie zlikwidowany, bo już takie głosy chodzą. My podejmiemy decyzję na podstawie przypisanych do tego oddziału kosztów, bo on nam przynosi straty. Czy faktycznie nam przynosi straty, to już jest inna sprawa. Należy więc najpierw to policzyć, a po drugie proszę wziąć pod uwagę to, że on wypowiada się tutaj jako przedstawiciel Rady Miasta i w uzgodnieniu z radą, jej większością, która jest w koalicji. Jako przedstawiciele Rady Miasta mieliśmy również spotkanie z panem Starostą i zaoferowaliśmy swoją pomoc w postaci udziału w zespole roboczym, który miałby pomóc w trudnej sytuacji Szpitala. Szpital oczywiście jest w strukturach samorządu powiatowego ale jest bardzo ważny również dla miasta i poszczególnych gmin. Dlatego my naprawdę z woli tylko i wyłącznie pomocy bierzemy w tym udział. Natomiast chciałby powiedzieć jakie jest spojrzenie Rady Miasta na rozwój. My bardzo mocno chcemy spowodować żeby Miasto Lubartów i okoliczne gminy się zaludniały, a nie wyludniały. W tej chwili mamy odwrotną tendencję. Wiadomo żeby ściągać ludzi to musimy im zapewnić pewne warunki. Jednym z tych warunków jest opieka zdrowotna. Ludzie którzy mogą pomóc nam rozwinąć Miasto i jego rozwój, to są ludzie

młodzi, ludzie którzy posiadają dzieci. Teraz proszę sobie wyobrazić, że osoby, które tu będą prowadziły firmy, które będą pracowały i mieszkały, będą musiały jeździć do Lublina. A on ma takie informacje, że z okolicznych gmin i z miasta Lublina przyjeżdżają do nas rodzice z dziećmi do Oddziału Pediatrycznego. Jego zdaniem trzeba tak zamodelować ten oddział, żeby się opłacało go zostawić. W przypadku pediatrii są częściowo nielimitowane procedury, więc można ten oddział przeorganizować tak, aby nie przynosił strat. Proszę też pamiętać, że to nie jest fabryka i nie na wszystkim da się zarabiać. Patrzmy przy podejmowaniu decyzji na potrzeby mieszkańców, na potrzeby całego powiatu. Nie jest w stanie sobie wyobrazić, że rodzice z dziećmi będą jeździć do Lublina do DSK na Chodźki.

Pan Michał Żmurek powiedział, że tak teraz to wygląda bo SOR w Lubartowie nie jest w stanie obsłużyć małych pacjentów, którzy odsyłani są do Lublina.

Pan Marek Polichańczuk powiedział, że to w przypadku SOR-u, ale w przypadku Oddziału Pediatrycznego takiej potrzeby nie ma.

Pan Jan Sławecki Przewodniczący RS powiedział, że jeśli dobrze rozumie, to dla rozwoju powiatu i miasta potrzebny jest Oddział Pediatryczny i choćby nawet przynosił niewielkie straty należy zrekompensować to nadwykonaniem w innych oddziałach. Wynik finansowy, tak jak wcześniej powiedział, jeżeli przystąpimy do reformy musi być przynajmniej na poziomie zerowym.

Pan Radosław Guz – powiedział, że w takim razie Miasto sfinansuje oddział z podatków.

Pan Marek Polichańczuk – powiedział, że Miasto jest cały czas otwarte na rozmowy z powiatem. My możemy też różne pytania zadać w stosunku do powiatu, które też się Państwu nie spodobają. Dlatego też nie wchodzimy na tę drogę w dyskusji. Radni Miasta Lubartów deklarują współpracę, może faktycznie trzeba się zastanowić nad wspólnym finansowaniem.

Głos zabrał **pan Dyrektor – Artur Szczupakowski** mówiąc, że generalnie jeśli chodzi o ochronę zdrowia, ukazał się ostatnio wywiad z panem Vice Ministrem Zdrowia Szafranowiczem, gdzie wyraźnie zaznaczył, że Ministerstwo Zdrowia nie ma takich możliwości aby nakazywać danemu podmiotowi likwidację danej jednostki lub komórki. Wszystko się zgadza do momentu kiedy decydujemy o tym, gdzie będzie np. porodówka. Mamy taki system, że wiemy, że porodówki gdzie się rodzi 399 dzieci nie mają racji bytu i będą likwidowane i to będzie odpowiedzialność przerzucona na samorząd. Błędem jest założenie, że władze samorządowe są w stanie realizować zadania z zakresu ochrony zdrowia. Dziesięć lat temu było oddłużenie szpitali powiatowych, teraz mamy już prawie 20 miliardów zadłużenia szpitali powiatowych, to jest zbyt duże obciążenie dla samorządu powiatowego. Ma świadomość, że mieszkańcy naszego powiatu potrzebują wszystkich oddziałów, ale Szpital jest w takim miejscu, że teraz patrzmy tylko na słupki, bo inaczej do niczego nie dojdziemy. Były rozmowy z innymi powiatami i nie będzie na forum mówił z jakimi. Nikt nie

nie chce oddać. Każdy chce mieć wszystko u siebie. Jeśli nie będzie to decyzja odgórnie narzucona, tak jak w przypadku porodówek, to trudno będzie się dogadać. W tym momencie w zakresie położnictwa Szpital w Lubartowie obsługuje Parczew, obsługuje Radzyń Podlaski, staramy się pozyskiwać pacjentki z Łęcznej. Były też rozmowy z Włodawą, ale z Włodawy jest bliżej do Chełma niż do Lubartowa. Niedawno mieliśmy urodzenie 500-setnego dziecka. Jesteśmy jednym z lepszych Szpitali powiatowych jeśli chodzi o porodówkę. Każdego dnia z tutaj dzisiaj nieobecnym Dyrektorem ds. Lecznictwa, podejmujemy działania żeby ten Szpital funkcjonował. Natomiast rachunek ekonomiczny jest jednoznaczny. Dopóki Szpital nie będzie miał środków finansowych żeby założyć za NFZ to nie będzie mógł kredytować oddziałów. Tak w tej chwili dzieje się w przypadku Oddziału Pediatrycznego, gdzie od czterech miesięcy nie zostały zapłacone procedury nielimitowane. Sam program naprawczy nie wystarczy jeśli nie będzie ogólnych zmian ustawowych. Nie mówi tutaj, żeby ludzie zarabiali źle i niegodnie, ale powtarza, że dwie podwyżki wynagrodzeń w ciągu roku jest po prostu nie do wytrzymania dla podmiotów leczniczych. Działania naprawcze są cały czas podejmowane. Ma świadomość, że tego efektu jeszcze nie widać. Jednak sam fakt, że w I półroczu 2024 r. mieliśmy około 4 mln nadwykonań, świadczy o tym, że personel się stara i pracujemy nad tym, żeby jednostka dobrze funkcjonowała. Te decyzje, które będą za chwilę podejmowane, może nie wszystkim się spodobać ale są one konieczne. Najprostszym moim argumentem byłoby, gdyby jakiemuś samorządowi zależało na jakimś oddziale to powinien go wtedy finansować. Jednak nie chcę tego argumentu używać, bo nie tędy droga do sukcesu. Czekają nas bardzo trudna reforma Szpitala i na ten moment nie ma takiego oddziału który by się bilansował. Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii to kolejny przykład oddziału, który musi być w Szpitalu. W tym miejscu Dyktor podziękował panu Kierownikowi Oddziału Intensywnej Terapii i Anestezjologii – doktorowi Maciejowi Walczakowi za jego ciężką pracę. Mamy już 6 łóżko na OIT, staramy się o miejsce rezydenckie. Podjąłem decyzję, że od 1 września 2024 r. będą pracować tylko dwie sale operacyjne. Koszty Bloku Operacyjnego są też dość ogromne. Ograniczenie pracy do dwóch sal nie wpłynie na osiągany ryczałt. Te rozwiązania, które mamy opracowane z panem doktorem Piotrem Chęciem – Dyrektorem ds. Lecznictwa, powinny przynieść efekt. Dużo decyzji będzie podejmowanych czysto z klucza ekonomicznego.

Głos zabrał **pan Przewodniczący Jan Sławecki** mówiąc, że zgodnie z tym co mówił na spotkaniach m.in. pan Krzysztof Bojarski, moment jest trudny, jednak należy wejść do reformy, a zamknięcie jakiegoś oddziału nie będzie znaczyło, że nie będzie go można w przyszłości otworzyć.

Pani Anna Różniewska – Przewodnicząca Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych zwróciła się z pytaniem do pana Dyktora – czy Oddział Pediatryczny do tej pory przynosił straty, czy za I półrocze była odnotowana strata tego oddziału, czy oni na siebie nie zarabiają?

Odpowiedzi udzieliła **pani Agnieszka Kasperek** mówiąc, że każdy oddział przynosi stratę, jedynie Oddział Neonatologiczny jest w dobrej kondycji finansowej.

Pani Anna Różniewska zapytała, czy jest rozliczna w NFZ dziecięca izba przyjęć, bo wie, że takowa działa i są w niej udzielane świadczenia.

Pan Artur Szczupakowski odpowiedział, że Szpital w swojej strukturze nie posiada ostrej Izby Przyjęć dla dzieci, w związku z tym nie mamy takiej możliwości aby na SOR obsługiwać małych pacjentów ostrych, gdyż nie mamy chirurgów dziecięcych. Dlatego też DSK jest właściwym miejscem do kierowania tych małych pacjentów. Natomiast jeśli chodzi o kwestie finansowe Oddziału Pediatrycznego to na razie nie chciałby o tym mówić tutaj. To będzie przedstawione Zarządowi Powiatu.

Pan Michał Żmurek powiedział, że w przestrzeni publicznej od pewnego czasu słychać było, że zapadła decyzja o likwidacji tego oddziału w tym roku. Chciałby poprosić pana Dyrektora o potwierdzenie tej decyzji lub jej zdementowanie.

Pan Dyrektor Artur Szczupakowski powiedział, że zgodnie ze Statutem SPZOZ w Lubartowie, Dyrektor Szpitala nie może samodzielnie podjąć takiej decyzji. Taką decyzję może podjąć jedynie Rada Powiatu Lubartowskiego. To jest jego odpowiedź na to pytanie.

Pan Jan Zaworski powiedział, że odnośnie reformy w całej ochronie zdrowia to domyśla się, że rola banku krajowego będzie polegała na przejęciu zadłużenia.

Pan Jan Sławecki odpowiedział, że nie tyle przejęcie zadłużenia co obsługa kredytu i wtedy jest obniżona strata w zakresie obsługi kredytu. Jest to około 6 mln zł. Wedle założeń, bank w momencie przystąpienia szpitala do reformy i zbilansowania się, rok rocznie umarzałby dług Szpitala o 10%. Bank będzie miał jeszcze jedną ważną rolę, będzie opiniował plan naprawczy.

Pani Anna Różniewska zadała pytanie Panu Przewodniczącemu Rady Społecznej – jak Pan sobie wyobraża funkcjonowanie powiatu bez Oddziału Pediatrycznego, kiedy POZ funkcjonują do godziny 18.00 w dni robocze, a opieka w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej nie zapewnia pediatrów. Będzie problem, żeby chore dzieci trafiły do odpowiednio wykwalifikowanych osób. Od godz. 18 do godz. 8 rano dnia następnego Ci mali pacjenci pozostaną bez opieki. W ich przypadku często liczy się czas, gdzie czas oczekiwania na karetkę i dojazd do szpitala w Lublinie może się kończyć tragicznie. Nie wiem ile mamy dzieci w naszym powiecie, bo nie znam statystyk, ale jak Pan sobie wyobraża funkcjonowanie powiatu bez tego oddziału. Łatwo podejmuje się decyzje o likwidacji.

Pan Jan Sławecki Przewodniczący Rady Społecznej odpowiedział, że to nie chodzi o jego wyobraźnię, bo wyobraźnię każdy ma, a nawet niektórzy bujną. Chodzi tu o realia. Nie będzie decyzją Starosty likwidacja oddziałów. Będą tu miały wpływ opinie poszczególnych instytucji, a potem poprzez głosowanie będzie podejmowana opinia na Radzie Powiatu. Starosta jest w niej jako jeden z jej członków. Jego rolą jest nie tyle wyobrażnia ale przewodniczenie Zarządem Powiatu, który zarządza. Z jego punktu widzenia, im bliżej do

szpitala tym lepiej. Jednak sytuacja Szpitala w naszym powiecie jest tragiczna i być może nie będziemy mieć wyboru i będziemy musieli się wpisać do tej mapy potrzeb, którą stworzy Wojewoda, która będzie zaakceptowana przez NFZ. I tak myśli, że się nam nie polepszy tylko pogorszy. Doszliśmy do takiego momentu, że pomimo prób rozmów, dogadywania się, kończyło się to na sprawach sądowych. Był czas, że można było podejść do tego łagodnie i być może bylibyśmy wtedy w lepszej sytuacji, ale niestety nie cofniemy czasu sprzed iluś tam lat. Jesteśmy teraz tutaj gdzie jesteśmy i będziemy robić to co inne szpitale. Systemowo nie możemy zrobić nic. Być może mogliśmy do tej pory zrobić coś wspólnie tak jak tutaj siedzimy ale dzisiaj szpital przynosi dziennie stratę około 100 tys. zł, to już nie ma czasu.

Pani Anna Różniewska powiedziała jeszcze, że wciąż nie dostała odpowiedzi od Pana Dyrektora na pytanie jaką stratę przynosi Oddział Pediatryczny.

Pan Jan Sławecki powiedział, że wczoraj rozmawiał z kierownikiem Oddziału Pediatrycznego i według niego nie da się powiedzieć jak oddział przynosi przychody bo jest tutaj sezonowość zachorowań, zimą i jesienią jest inaczej niż latem.

Pan Marek Polichańczuk powiedział, że ma wrażenie, że decyzje są podejmowane na zasadzie nie do końca przemyślanych obliczeń czy tzw. słupków finansowych, bo jak wiemy, my nie wiemy jakie są koszty poszczególnych oddziałów. O tej sytuacji szpitala jest już głośno od dwóch lat. I tak naprawdę za każdym razem słyszy, że coś należy zrobić i cały czas jesteśmy w tym samym miejscu. On rozumie, że mapa potrzeb jest i będzie Wojewoda opiniował, NFZ i bank, ale to my najpierw jako samorząd decydujemy o tym co jest nam potrzebne, a co nie. Uważa, że powinniśmy wszystko zrobić żeby ten oddział utrzymać. Proszę mu przedstawić konkretne koszty oddziału pediatrycznego. Jeżeli on słyszy, że mamy bardzo dobrych pediatrów, opieka jest bardzo dobra, ludzie przyjeżdżają z daleka, bo nie są obsługiwani przez szpitale w Lublinie, to likwidacja tego oddziału, to jest to „starzał w kolano”. Może należy się zastanowić nad zmniejszeniem łóżek, być może na odpowiedniej organizacji, ale nie sądzi żeby NFZ czy Wojewoda nam narzucał likwidację tego oddziału. Myśmy zadawali pytania przez naszego radnego w Radzie Powiatu na sesji dwa miesiące temu, na które do tej pory nie uzyskaliśmy odpowiedzi. Tam było m.in. pytanie, czy Szpital kontroluje koszty lekarzy, którzy pracują w tym samym czasie na kilku oddziałach. Czy zostało to sprawdzone? I nagle narzekamy, że koszty nam rosną o ileś tysięcy dziennie. Zadawaliśmy również pytanie o koszty do poszczególnych oddziałów, do tej pory nie mamy odpowiedzi. Minęły dwa miesiące a radni nie otrzymują odpowiedzi. Ma nadzieję, że Rada Powiatu się temu sprzeciwi żeby zlikwidować Oddział Pediatryczny. Z dyplomatycznej odpowiedzi Pana Dyrektora wynika, że tak będzie.

Pan Artur Szczupakowski Dyrektor Szpitala powiedział, że nic nie stoi na przeszkodzie, aby Rada Miasta Lubartów uchwaliła comiesięczną dotację wysokości około pół miliona złotych.

Pan Marek Polichańczuk w tej chwili wtrącił się do wypowiedzi pana Dyrektora mówiąc, aby nie szedł w tym kierunku w swoich odpowiedziach.

Pan Artur Szczupakowski dodał jeszcze, że Szpital podlega pod samorząd powiatowy, a nie pod samorząd Miasta Lubartów i należy rozgraniczyć tutaj kompetencje. Nie chce się odwoływać do kodeksu postępowania administracyjnego. Są takie sytuacje kiedy lekarze schodzą z oddziałów na SOR, tak jak było to w przypadku Izby Przyjęć, ponieważ są braki w obsadzie SOR-u. Nie mamy na to wpływu, pomimo ogłaszanych konkursów, nie chcą lekarze dyżurować w naszym Szpitalu.

Pan Sebastian Wysok powiedział, że pan Wojewoda może wyrazić zgodę lub nie wyrazić zgody na przedstawiony plan naprawczy Szpitala, ale na podstawie rozmów w Warszawie śmie twierdzić, że jeżeli będą oddziały, które będą musiały zostać pomimo tego, że się nie bilansują, to mogą dostać dodatkowe pieniądze z NFZ. I być może u nas ten Oddział Pediatriczny pomimo, że się nie będzie bilansował ale będzie taka sytuacja, że musi on być, dostanie więcej pieniędzy z NFZ. Dzisiaj jeszcze jest za wcześnie o mówieniu o likwidacji czy zawieszaniu oddziałów. Myśli, że musimy poczekać miesiąc lub dwa na takie decyzje.

Pan Andrzej Rodak powiedział, że uczestniczył w reformie wielkiej dziedziny, która każdego z nas dotyczy, chodzi o energetykę i PGE u nas w Lubartowie. Pamięta jak się to odbyło, ta reforma odbyła się bez nas. Zlikwidowano w Lubartowie Przedsiębiorstwo Gospodarki Energetycznej i ludzie się do tego przyzwyczaili. Tak samo będzie z tą reformą, nikt nikogo nie będzie pytał tylko zrobią to co mają zrobić. Wszystko skupi się na radnych powiatowych, to my będziemy musieli zagłosować za tymi pomysłami i co byśmy zrobili to nie będzie dobrze. Albo nam zarzucą, że głosowaliśmy przeciw, bo nie chcieliśmy ratować Szpitala, albo powiedzą że przez nas są zamknięte oddziały. Pamiętajmy, że to co zostanie zlikwidowane, to już nie jest odtwarzane na nowo. Następna rzecz jest taka, kiedyś jakiś profesor przedstawiał nam takie dane, które mówiły, że w roku 2030 będzie prawie o połowę mniej ubezpieczonych ludzi. Wtedy mi się wydawało, że to niemożliwe ale jednak tak się dzieje. Tak samo się dzieje w oświacie, kiedyś mówiono, że w każdej gminie ma być jedna szkoła, a co teraz się dzieje. Jest bardzo mało dzieci i szkoły są likwidowane. Dlatego też uważam, że ta reforma będzie przeprowadzona, czy my tego chcemy czy nie.

Głos zabrał **pan Jan Sławecki Przewodniczący Rady Społecznej** mówiąc, że nie brzmi to wszystko optymistycznie, aczkolwiek liczby nie kłamią. Ilości urodzeń i tym samym ilość dzieci w szkołach podstawowych jest tak niska, że w tej chwili są kilku osobowe klasy i wystarczy, że jeden rodzic zabierze dziecko do innej szkoły, to reszta też musi zostać przeniesiona. Jeśli chodzi o ilość ubezpieczonych, to nie wie jakie są to liczby w naszym powiecie ale na pewno były podawane w skali województwa i jest to tendencja bardzo malejąca, tutaj nasze województwo i ściana wschodnia. Ilość Szpitali się nie zmienia, dochodzą nam ustawy nakładające ramy płacowe w ochronie zdrowia, które nie biorą pod uwagę tych wszystkich czynników i mamy teraz taką sytuację. Szpital nasz jest w bardzo złej sytuacji i wydaje mu się, że nie będzie wyjścia i trzeba będzie wejść do tej reformy.

Ad 7. Zamknięcie posiedzenia.

Pan Jan Sławecki Przewodniczący RS podziękował za uczestnictwo w posiedzeniu Rady Społecznej, po czym zamknął posiedzenie Rady Społecznej.

*Zastępca Przewodniczącego
Rady Społecznej w SPZOZ
w Lubartowie*


Sebastian Wysok

Protokołowała: Dorota Ogródowska

