

**PROTOKÓŁ  
POSIEDZENIA RADY SPOŁECZNEJ  
DZIAŁAJĄCEJ W ZAGŁĘBIOWSKIM CENTRUM ONKOLOGII  
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. SZ. STARKIEWICZA  
W DĄBROWIE GÓRNICZEJ  
z dnia 28.02.2018 r.**

Posiedzenie Rady Społecznej otworzyła i powitała zebranych Przewodnicząca Rady Społecznej – Pani Iwona Krupa. Obecni na posiedzeniu – wg listy obecności (zał. nr 1).

Przed odczytaniem przez Panią Przewodniczącą porządku posiedzenia (zał. nr 2), Pan Dyrektor ZCO – Zbigniew Grzywnowicz, zwrócił się z prośbą o wprowadzenie autopoprawki do porządku posiedzenia, poprzez wprowadzenie projektu Uchwały Nr 8/2018 w sprawie: zaopiniowania wniosku Dyrektora ZCO dot. powołania w strukturach oddziału chirurgii onkologicznej zespołu specjalistycznego zajmującego się kompleksowym leczeniem raka piersi – Breast Cancer Unit (BCU). Przystąpiono do głosowania nad porządkiem posiedzenia wraz z wprowadzoną autopoprawką (projekt Uchwały Nr 8/2018 otrzymał punkt 9 porządku posiedzenia, wolne wnioski – punkt 10). Wynik głosowania: jednogłośnie – 5 głosów „za”.

Drugim punktem porządku posiedzenia było przyjęcie protokołu posiedzenia Rady Społecznej z dnia 11.12.2017 r. Uwag do treści nie było. Protokół przyjęto następująco: 4 głosy „za”, 0 głosów „przeciw”, 1 głos „wstrzymujący się”.

Trzecim punktem porządku posiedzenia było przyjęcie protokołu posiedzenia Rady Społecznej z dnia 04.01.2018 r. Uwag do treści nie było. Protokół przyjęto następująco: 4 głosy „za”, 0 głosów „przeciw”, 1 głos „wstrzymujący się”.

Czwartym punktem porządku posiedzenia było przyjęcie informacji z przebiegu głosowania Rady Społecznej w trybie obiegowym w dniach 25-30.01.2018 r. Pani Przewodnicząca przypomniała, iż głosowanie w ramach ww. trybu dotyczyło projektu Uchwały Nr 4/2018 w sprawie wprowadzenia zmian do Regulaminu Rady w części dot. liczby członków – niezbędnej dla ważności posiedzenia i możliwości podejmowania uchwał (zmiana składu osobowego z 2/3 na 3/5). Z uwagi na brak quorum, Uchwała nie została podjęta w trybie obiegowym. W takim przypadku – zgodnie z zapisami Regulaminu Rady Społecznej, głosowanie nad Uchwałą odbywa się podczas jej najbliższego posiedzenia, co też będzie miało miejsce podczas dzisiejszej Rady. Informacja z przebiegu głosowania została przyjęta przez członków Rady. Będzie ona stanowić załącznik do protokołu z obecnego posiedzenia.

Piątym punktem porządku posiedzenia była omówiona wcześniej Uchwała Nr 4/2018 (zał. nr 3) w sprawie: wprowadzenia zmian do Regulaminu Rady Społecznej działającej w Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej. Pytań i uwag do tematu nie było. Pani Przewodnicząca przypomniała zebranym, że zmiany Regulaminu zatwierdzać będzie podmiot tworzący, poprzez podjęcie stosownej Uchwały na sesji Rady Miejskiej. Przystąpiono do głosowania. Uchwałę Nr 4/2018 podjęto jednogłośnie – 5 głosów „za”.

Kolejnym – szóstym punktem porządku posiedzenia był projekt Uchwały Nr 5/2018 (zał. nr 4) w sprawie zaopiniowania korekty Planu Rzeczowo-Finansowego na rok 2017 zaopiniowanego przez Radę Społeczną Uchwałą Nr 13/2016 z dnia 19.12.2016 r. Pani Przewodnicząca udzieliła głosu Panu Dyrektorowi ZCO – Zbigniewowi Grzywnowiczowi.

Pan Dyrektor przekazał, że korekta dotyczy zarówno strony przychodowej jak i kosztowej. Pomimo tego, że Szpitalowi w stosunku do Planu na rok 2017 udało się zwiększyć przychody o kwotę ok. 6 mln. 800 tys. zł., niestety wzrosły także koszty. Spowodowane to zostało m.in. uruchomieniem dodatkowych działalności oraz koniecznością reaktywacji oddziałów szpitalnych: ginekologiczno-położniczego oraz neonatologicznego. Te oddziały nie były w stanie wypracować oczekiwanego przychodu. Dlatego też koszty wzrosły w większej wysokości aniżeli przychody. Po stronie kosztowej o kwotę ok. 3 mln. zł. wzrosła wartość wynagrodzeń i świadczeń na rzecz pracowników. Ogólnie korekta Planu dotyczy kwoty 4.300.000,00 zł. na minus. Rok 2017 (po skorygowanym Planie i po sporządzonym wstępnym bilansie), zamyka się stratą w wysokości 26.711.905,00 zł., przy amortyzacji na poziomie 23.773.159,00 zł. Generuje to stratę netto w wysokości ok. 3 mln. zł.



Przewodnicząca Rady – Pani Iwona Krupa zwróciła uwagę, że w treści korekty Planu Finansowego zostały przywołane nieaktualne podstawy prawne dot. ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o finansach publicznych. Pani Przewodnicząca poprosiła o skorygowanie powyższego.

Ponadto zwróciła się o wyjaśnienie pozycji IV korekty Planu pod nazwą: „Dotacje z budżetu państwa lub budżetów jednostek samorządu terytorialnego”. W pozycji tej widnieje kwota 3.823.680,00 zł., natomiast wartość dotacji przekazanych Szpitalowi przez Urząd Miejski w roku 2017 wynosi 3.798.410,00 zł. Obecna na posiedzeniu Główna Księgowa ZCO – Pani Jadwiga Szumiał wyjaśniła, iż różnica w powyższej pozycji wynika z związku z otrzymaną przez ZCO dodatkową dotacją z Ministerstwa Zdrowia POLCARD na kwotę 25.270,44 zł.

Przechodząc do merytorycznego omawiania korekty Planu Rzeczo-Finansowego, Pani Przewodnicząca Iwona Krupa przypomniała, iż Szpital ma opracowany program naprawczy na 3 lata. Wszedł on w życie w październiku ubiegłego roku. Szpital zamknął rok finansowy 2016 stratą, którą do wysokości amortyzacji pokryła Gmina. W obecnym roku mamy podobną sytuację.

Zabierając głos, Pan Dyrektor zaznaczył, iż obecnie należałoby łącznie omówić dwa projekty Uchwały, tj. dot. korekty Planu Rzeczo-Finansowego za rok 2017 oraz Planu Rzeczo-Finansowego na rok 2018. Na rok 2018 zakładany wynik finansowy ZCO oscyluje na poziomie straty w wysokości 24.304.750,00 zł. Zaznaczył, iż zgodnie z założeniami programu naprawczego następuje poprawa wyniku finansowego. Jeżeli Szpitalowi udałoby się sfinalizować wszystkie zapowiedzi NFZ dot. ogłoszenia dodatkowych kontraktowań – m.in. w zakresie produktów medycyny nuklearnej, programów lekowych, to z pewnością zwiększeniu ulegnie strona przychodowa. Wobec powyższego finalnie strata powinna być mniejsza. W tym momencie, Pan Dyrektor poinformował także zebranych o możliwych potencjalnych zagrożeniach. Obecnie występuje bardzo duża niestabilność w temacie wynagrodzeń pracowniczych, w tym m.in. zapowiedzi dot. wzrostu minimalnej płacy do wysokości 2.600,00 zł. Na chwilę obecną trudno jest przewidzieć pewne kwestie oraz w jaki sposób te zapowiedzi będą finansowane. W planach jest także korekta założeń do sieci szpitali, co może skutkować zmniejszeniem finansowania. Szpital sporządził Plan na rok 2018 w oparciu o obecne dane i o to, co jest w pewnym sensie planowane. W połowie roku winny być ogłaszane przez NFZ konkursy, aczkolwiek są już sygnały na temat aneksowania obecnych umów na kolejny rok (do połowy roku 2019). Pan Dyrektor podkreślił, iż z uwagi na bardzo dużo niewiadomych, Szpital nie jest w stanie sporządzić Planu Rzeczo-Finansowego opartego o fakty. Poinformował, że w tej chwili zapowiadany jest krajowy protest pielęgniarek oraz innych funkcjonujących w systemie zdrowia grup zawodowych. W temacie możliwości zwiększenia przez Szpital przychodów, Pan Dyrektor wymienił nowopowstały w strukturach oddział geriatryczny, który ma szansę na zakontraktowanie świadczeń. Ponadto ponownie rozpoczęły funkcjonowanie oddziały: położniczo-ginekologiczny oraz noworodkowy, w których nastąpił wyraźny rozwój i progres działalności. Jak już Pan Dyrektor wcześniej sygnalizował - oddziały te należy w najbliższej przyszłości wyremontować i dosprzętować. Pojawia się także szansa na zwiększenie przychodów w innych szpitalnych oddziałach: laryngologicznym oraz pediatrycznym, w związku z możliwością wykonywania i rozliczania nowych procedur. Nastąpiła również możliwość innego – korzystniejszego finansowo rozliczania wysokospecjalistycznych procedur z zakresu radioterapii. Od sierpnia 2017 zmieniły się przepisy i Szpital będzie mógł rozliczać te procedury posiadając 2 akceleratory (wcześniejsze przepisy nie pozwalały na ich rozliczenie – wymagane było posiadanie 3 akceleratorów). Obecnie ZCO jest po zakończonym przetargu dot. rozbudowy systemów planowania i weryfikacji leczenia. Rozbudowanie posiadanych aparatów o powyższe systemy pozwoli na korzystniejsze rozliczenia procedur. Do chwili obecnej Szpital rozliczał je po wartości ok. 3 tys. zł., teraz będzie to mogło być liczone po kwocie ok. 12 tys. zł. Opierając się na dotychczasowej liczbie leczonych pacjentów (ok. 800 w roku 2017), z tytułu wykonania procedur w nowym trybie, ZCO ma szansę zwiększyć przychody z radioterapii (z możliwości sprawozdawania wysokospecjalistycznych procedur) o około 4 mln. zł. w skali roku. Jeżeli chodzi o stronę kosztową, pojawiają się realne problemy. Na dzień dzisiejszy firma świadcząca usługę sprzątania wypowiedziała Szpitalowi umowę. Nastąpiły zmiany dot. stawki VAT. Do tej pory firma rozliczała część usług tzw. transportowych czy też pielęgnacji terenów zewnętrznych wg. 8% stawki VAT. Obecnie VAT ma wzrosnąć do 23%. Ponadto uległo zwiększeniu minimalne wynagrodzenie do 2100,00 zł. i są zapowiedzi dot. jego dalszego wzrostu. Wartość oferty na usługę sprzątania kolejnej firmy biorącej udział w przetargu była o ok. 3 mln. zł. więcej. Pan Dyrektor przekazał, że przy obecnym rynku pracy, Szpitalowi bardzo trudno byłoby samodzielnie poprowadzić



usługę sprzątania. Wskazał przede wszystkim na występujące problemy kadrowe (pogorszenie aktywności zawodowej w przedmiotowej grupie zawodowej). Kolejnym zagrożeniem dla ZCO, byłoby z pewnością rozpoczęcie ruchów płacowych przez ww. grupę personelu.

Po omówieniu przez Pana Dyrektora tematu, Pani Przewodnicząca Rady podsumowała, iż najprawdopodobniej pozycje korekty Planu za rok 2017 nie ulegną już znaczącej zmianie i przyjmując sprawozdanie finansowe ZCO za 2017 rok, koniecznym będzie pokrycie straty Szpitala przez Gminę. Pani Przewodnicząca jeszcze raz przypomniała zebrany wartość planowanego wyniku finansowego ZCO za rok 2017 – strata w wysokości 26.711.905,00 zł., z czego amortyzacja wynosi 23.773.159,00 zł., czyli kwota do ewentualnego pokrycia przez Podmiot Tworzący wynosi ok. 2.900.000,00 zł.

Pytań i uwag do tematu nie było. Przystąpiono do głosowania nad Uchwałą Nr 5/2018. Uchwałę podjęto jednogłośnie – 5 głosów „za”.

Następnym - szóstym punktem porządku posiedzenia była Uchwała Nr 6/2018 (zał. nr 5) w sprawie: zaopiniowania Planu Rzeczowo-Finansowego na rok 2018. Pani Przewodnicząca także wniosła o skorygowanie w treści Planu podstaw prawnych dot. ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o finansach publicznych. Przekazała, iż planowany wynik finansowy na rok 2018 oscyluje na poziomie straty w wysokości 24.304.750,00 zł. Na ten moment suma amortyzacji i straty wynosi ok. -1.800.000,00 zł. Jeżeli przychody nie ulegną zmianie, to w takiej wysokości Gmina winna będzie pokryć stratę Szpitala. Pani Przewodnicząca przypomniała, że Podmiot Tworzący przekazał na rzecz Szpitala dotację w wysokości 1.282.580,00 zł. oraz zostały zabezpieczone środki finansowe w WPF-ie w kwocie 2.105.000,00 zł. na wkład własny dot. realizacji inwestycji pn. „realizacja II etapu ZCO (IOWISZ I)” – wartość całego zadania ok. 38 mln. zł. Na przedmiotową inwestycję Szpital złożył projekt o dofinansowanie. Pan Dyrektor potwierdził powyższe i przekazał, że konkurs jest w toku.

Pani Przewodnicząca zwróciła się z zapytaniem dot. sprawy zapłaty przez NFZ świadczeń z tytułu wykonanych przez ZCO procedur radioterapii?

Pan Dyrektor odpowiedział, że Szpital nadal pozostaje na etapie negocjacji. Szanse na odzyskanie części środków finansowych są duże, niestety – w tym momencie Pan Dyrektor nie jest w stanie podać jaka będzie ich ostateczna wartość. Obecnie, po wydaniu przez biegłego opinii, Narodowy Fundusz Zdrowia prowadzi wewnętrzne weryfikacje. Orzecznictwo w tym zakresie jest korzystne. Ogólnie Szpital występował o zapłatę kwoty 6.758.000,00 zł. (kwota podstawowa z 2 pozwów) oraz odsetki (na dzień 26.02.2018 r. - ok. 500.000,00 zł.).

Pytań i uwag do tematu nie było. Przystąpiono do głosowania. Uchwałę Nr 6/2018 podjęto jednogłośnie – 5 głosów „za”.

Kolejnym punktem porządku posiedzenia była Uchwała Nr 7/2018 (zał. nr 6) w sprawie: zaopiniowania korekty Planu Inwestycyjnego na lata 2018 – 2020 zaopiniowanego przez Radę Społeczną Nr 2/2018 z dnia 04.01.2018 r.

Zabierając głos, Pan Dyrektor przekazał, iż Plan uległ rozszerzeniu o 4 pozycje (od nr 27 do nr 30).

- pkt. 27 – zakup urządzeń do polisomnografii – do zakupu po 2 sztuki w roku 2018 i 2019. Są to urządzenia, które służą do diagnostyki bezdechów sennych i wszystkich z tym związanych powikłań dotyczących układu neurologicznego oraz układu krążenia. Są to dla Szpitala procedury opłacalne w rozliczeniu z NFZ. Do tej pory wykorzystywane przez oddział laryngologiczny urządzenia uległy znacznej dekapitalizacji i nie spełniają już określonych wymogów. Wobec powyższego zasadnym jest odnowienie bazy tych urządzeń. Pozwoli to Szpitalowi pozyskać dodatkowe przychody. Niezależnie od diagnostyki osób dorosłych, pojawiła się szansa i możliwość na diagnozowanie różnego rodzaju zaburzeń bezdechów również u dzieci. Oddział pediatrii, który obecnie ma rozszerzony zakres o alergologię, będzie mógł wykorzystywać urządzenie do diagnostyki małych pacjentów. Jest to bardzo rzadka diagnostyka i brakuje w pobliskim rejonie ośrodków świadczących tego typu usługi. Cena jednego urządzenia wynosi ok. 600 tys. zł. Oprócz komputera, który steruje całym procesem diagnostycznym, aparat wyposażony jest w różnego rodzaju czujniki i analizatory dot. zapisu m.in. EKG, EEG, elektromiografii, w trakcie których czynności analizowane są wszystkie parametry życiowe pacjentów.

- pkt. 28 i pkt. 29 – zakup akceleratora do radioterapii oraz zakup systemu do brachyterapii HDR. Pan Dyrektor wyjaśnił, iż 19.02.2018 r. ukazało się ogłoszenie wstępne zakładu zamówień publicznych przy Ministrze Zdrowia, dotyczące planowanych przetargów w zakresie Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych. W ramach powyższego będzie możliwość doposażenia istniejących zakładów radioterapii na terenie kraju – w tym wyposażenia pustych



bunkrów (nie tylko wymiany „zużytego” sprzętu – zostało to już dokonane w latach poprzednich). Przewidziane jest do zagospodarowania od 10 do 15 sztuk akceleratorów wysokospecjalistycznych oraz od 5 do 10 sztuk wielokanałowych aparatów HDR do brachyterapii. W tym miejscu Pan Dyrektor wyjaśnił zebranym technikę wykonywania naświetlań pacjentów w zakładach brachyterapii. Szacunkowo koszt akceleratora wynosi ok. 9 mln. zł. a systemu do brachyterapii ok. 3 mln. 800 tys. zł. W tych kosztach (mniej więcej po ok. 450 tys. zł.) jest zawarta także adaptacja pomieszczeń. Urządzenia muszą być wstawione do pomieszczeń przystosowanych pod konkretny typ aparatu. Jeżeli Szpitalowi udałoby się zakupić trzeci akcelerator, to placówka zwiększy swoje możliwości radioterapii (obsłuży większą ilość pacjentów), co z kolei przełoży się na możliwość uzyskiwania wyższych przychodów. Zakup systemu do brachyterapii pozwoli na rozszerzenie zakresu działalności i także zwiększenie liczby pacjentów.

Z uwagi na popełniony błąd rachunkowy, Pan Dyrektor wniósł o wprowadzenie autopoprawki do załączonego dokumentu Planu Inwestycyjnego w nw. pozycjach dotyczących wkładu własnego:

- w poz. 28, nakłady w roku 2018 – obce UM, w miejsce kwoty 8.879.400,00 winna być kwota 1.333.410,00,

- w poz. 29, nakłady w roku 2018 – obce UM, w miejsce kwoty 3.749.080,00 winna być kwota 562,362,00.

Dyrektor wyjaśnił, iż pozostałe środki będą pochodzić z Ministerstwa Zdrowia.

Ostatnią – dopisaną w pkt. 30 pozycją Planu Inwestycyjnego, jest zakup głowicy endorektalnej do USG. Pan Dyrektor wyjaśnił, iż przy stosowaniu pewnych technik radioterapii jest możliwość wszczepiania specjalnych znaczników, które pozwalają na precyzyjne punktowe naświetlanie, minimalizując wszelkiego rodzaju powikłania, jednocześnie stwarzając radioterapię bardzo efektywną. Wszczepienie takich aplikatorów jest możliwe pod kontrolą głowicy endorektalnej. Koszt takiej głowicy to kwota ok. 30 tys. zł. Posiadanie ww. sprzętu pozwoliłoby placówce zwiększyć stronę przychodową z tytułu rozliczeń procedur z zakresu radioterapii z NFZ, a także pozyskać większą liczbę pacjentów.

Kończąc temat, Pan Dyrektor przekazał, że ogłoszenie przez Ministerstwo Zdrowia konkursów planowane jest do dnia 18.04.2018 r. ze wskazaną datą zakończenia procedury do 19.12.2018 r.

Pani Przewodnicząca Rady podsumowała, iż wkład własny z tytułu wymienionych planowanych inwestycji wyniesie ok. 2 mln. i będzie konieczne potwierdzenie zabezpieczenia środków na etapie składania przez Szpital wniosków o dofinansowanie.

Pytań i uwag do tematu nie było. Przystąpiono do głosowania nad Uchwałą. Uchwałą Nr 7/2018 podjęto jednogłośnie – 5 głosów „za”.

Następnym punktem porządku posiedzenia była Uchwała Nr 8/2018 (zał. nr 7) w sprawie: zaopiniowania wniosku Dyrektora ZCO dot. powołania w strukturach oddziału chirurgii onkologicznej zespołu specjalistycznego zajmującego się kompleksowym leczeniem raka piersi – Breast Cancer Unit (BCU).

Zabierając głos, Pan Dyrektor wyjaśnił, iż przedmiotowy projekt Uchwały w pewnym sensie doprecyzowuje to, co Szpital de facto już wykonuje w zakresie leczenia i diagnostyki pacjentek z chorobami piersi. W placówce została uruchomiona Pracownia Histopatologiczna i ZCO samodzielnie wykonuje badania. Pozostaje jedynie do doprecyzowania umowa w zakresie wykonywania badań genetycznych, które obecnie coraz częściej stają się wykorzystywane w tego typu jednostkach chorobowych. Szpital posiada bardzo dobrą bazę diagnostyczną (USG, RM, mammografia, wykonuje wszelkiego rodzaju biopsje) i leczenie: zarówno chirurgiczne jak i uzupełniające w postaci chemio i radioterapii. Szpital wykonuje także tzw. zabiegi „naprawcze” w postaci wszczepiania protez piersi. Opieka nad pacjentkami z chorobami piersi jest na wysokim poziomie. Powołanie w strukturach oddziału chirurgii onkologicznej oddziału BCU, pozwoli Szpitalowi starać się o przyznanie certyfikatu akredytacyjnego dla tej jednostki organizacyjnej. Dąbrowski Szpital byłby wówczas jedną z niewielu w kraju placówek certyfikowanych. Na dzień dzisiejszy takimi ośrodkami jest placówka w Szczecinie oraz Warszawie.

Członek Rady – Pan Marek Węgrzynowicz zwrócił się z zapytaniem, czy to się wiąże z zatrudnieniem dodatkowej kadry medycznej?

Pan Dyrektor odpowiedział, że nie – odbędzie się to w ramach zatrudnionego personelu. Szpital będzie musiał jedynie podpisać umowę współpracy z odpowiednim ośrodkiem (np. w Gliwicach lub



w Szczecinie) na wykonywanie badań genetycznych. Specjalistów genetyków jest bardzo mało na rynku pracy – jest to specjalność bardzo unikatowa.

Pani Przewodnicząca Rady oraz Członkowie Rady zgodnie zaproponowali, aby omawiany temat promować i przedstawić np. podczas posiedzenia Komisji Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej. Dotychczasowe prezentacje (dot. zintegrowanego systemu opieki geriatrycznej jak i rozwoju oraz osiągnięć oddziału diabetologicznego) spotkały się z pozytywnym odbiorem.

Członek Rady – Pani Krystyna Stępień poprosiła o potwierdzenie, czy koszty będą generowane jedynie z tytułu zawartej umowy na badania genetyczne.

Pan Dyrektor potwierdził powyższe.

Kolejne pytanie Pani Stępień dotyczyło rozpoczęcia działalności i formalności związanych z ewentualną zmianą Statutu.

Pan Dyrektor przekazał, iż nie jest konieczne wprowadzenie zmian do Statutu. Zmiany zostaną wprowadzone do Regulaminu Organizacyjnego ZCO.

Pozostając przy temacie planów i ciągłego rozwoju Szpitala, Pan Dyrektor przypomniał, iż w ostatnim czasie udało się Szpitalowi uruchomić m.in. oddział gastroenterologiczny oraz geriatryczny, pracownię histopatologiczną. Szpital cały czas się rozwija i ma dalsze plany. Problemem staje się brak wolnych powierzchni. Obecnie na jednym poziomie funkcjonują 3 oddziały: diabetologiczny, geriatryczny oraz gastroenterologiczny. Oddział chirurgii urazowej został podzielony na 2 oddziały. W związku z tym, iż zostały zwolnione pomieszczenia dotychczas zajmowane przez Stację Sanitarno-Epidemiologiczną, pojawiła się możliwość przeniesienia biur administracyjnych z I piętra Szpitala do pawilonu administracyjnego. Na zwolnionych powierzchniach planowane jest rozszerzenie działalności oddziału pediatryczno-alerologicznego poprzez utworzenie jednoosobowych sal do wykonywania badań polisomnograficznych. Szpitalowi brakuje środków finansowych na zaadaptowanie ww. Koszt wykonania powyższego to wartość ok. 500 tys. zł.

Pani Przewodnicząca Rady przypomniała zebrany, iż planowany jest także remont oddziału ginekologiczno-położniczego, którego koszt szacowany jest także na kwotę 500 tys. zł. Pan Dyrektor poinformował, iż pewne prace „odświeżające” oddziału położniczo-ginekologicznego i noworodkowego zostały już poczynione i wykonane z własnych, posiadanych przez Szpital środków. Odbyła się wizyta Sanepidu, który bardzo pozytywnie ocenił dokonane zmiany oraz zintegrowana wizytacja Konsultantów Wojewódzkich w zakresie ginekologii i neonatologii, która również dobrze oceniła działalność obu oddziałów.

Dalszych tematów nie było.

Pani Przewodnicząca podziękowała za przybycie i zamknęła posiedzenie.

Protokół  
Justyna Zasadzień

Przewodnicząca  
Rady Społecznej

  
Iwona Krupa



**INFORMACJA  
Z PRZEBIEGU GŁOSOWANIA  
RADY SPOŁECZNEJ  
DZIAŁAJĄCEJ W ZAGŁĘBIOWSKIM CENTRUM ONKOLOGII  
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. SZ. STARKIEWICZA  
W DĄBROWIE GÓRNICZEJ  
W TRYBIE OBIEGOWYM  
W DNIACH 25.01.2018 r. – 30.01.2018 r.**

1. Mając na względzie konieczność wprowadzenia zmian do Regulaminu Rady Społecznej działającej w Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej oraz możliwość podejmowania uchwał w trybie obiegowym zgodnie z § 11a Regulaminu Rady Społecznej, Przewodnicząca Rady Społecznej działającej w Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej zarządziła w terminie 25.01.2018 r. – 30.01.2018 r. głosowanie w ramach ww. trybu.
2. W dniu 25 stycznia 2018 roku do 5 członków Rady (dysponujących adresem poczty elektronicznej) wysłany został e-mail z prośbą o oddanie głosu w trybie obiegowym (załącznik nr 1 do informacji). W e-mailu przedstawione zostały okoliczności uzasadniające konieczność wyrażenia przez Radę opinii w trybie obiegowym, projekt proponowanego brzmienia uchwały oraz zasady i termin głosowania. Dodatkowo do e-maila załączono skan projektu Uchwały Nr 4/2018 Rady Społecznej działającej w Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej w sprawie: wprowadzenia zmian do Regulaminu Rady Społecznej działającej w Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej (załącznik nr 2 do informacji). Dodatkowo ww. e-mail wraz z załącznikiem został wysłany do Naczelnika Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Dąbrowie Górniczej, 2 przedstawicieli samorządów medycznych oraz przedstawicieli 4 organizacji związkowych działających w Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w



Dąbrowie Górniczej. O fakcie przesłania e-maila, członkowie Rady oraz Naczelnik Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Dąbrowie Górniczej zostali poinformowani poprzez wysłanie tekstowej wiadomości telefonicznej (sms).

3. W wyznaczonym terminie, tj. od 25.01.2018 r. do 30.01.2018 r. głos drogą mailową oddało 3 członków Rady (z wyjątkiem Pani Ilony Misztal - przebywającej na zwolnieniu lekarskim oraz Pana Marka Węgrzynowicza – przebywającego na urlopie poza granicami kraju). Wszystkie oddane głosy były za przyjęciem uchwały w sprawie: wprowadzenia zmian do Regulaminu Rady Społecznej działającej w Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej. E-maile z oddanymi głosami stanowią załącznik nr 3 do informacji.
4. Z uwagi na brak spełnienia warunku oddania głosu przez 2/3 składu osobowego Rady - zgodnie z zapisem § 11a pkt. 8 Regulaminu Rady Społecznej, projekt Uchwały zostanie umieszczony w porządku najbliższego posiedzenia Rady Społecznej, zwołanego w trybie, o którym mowa w § 9 Regulaminu.
5. Informacja z przebiegu głosowania w trybie obiegowym zostanie wprowadzona do porządku obrad na najbliższym posiedzeniu Rady Społecznej działającej w Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej i będzie stanowić załącznik do protokołu z tego posiedzenia.

Sporządziła



Justyna Zasadzień

Przewodnicząca  
Rady Społecznej



Iwona Krupa