

Protokół
z posiedzenia Rady Społecznej
działającej w Zagłębiowskim Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej
z dnia 18.01.2021 r.

Posiedzenie Rady Społecznej działającej w Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej odbyło się w formie zdalnej w dniu 18 stycznia 2021 r., o godz.08:30.

W posiedzeniu uczestniczyli:

członkowie Rady Społecznej:

- | | |
|-----------------------|---|
| Pani Bożena Borowiec | - Przewodnicząca Rady Społecznej |
| Pan Kamil Dybich | - Zastępca Przewodniczącego Rady Społecznej |
| Pan Grzegorz Jaszcza | - Członek Rady Społecznej |
| Pani Krystyna Stępień | - Członek Rady Społecznej |
| Pani Magdalena Miczek | - Członek Rady Społecznej |

zaproszeni goście:

- | | |
|------------------------|--|
| Pan Marcin Słomiany | - Kierownik Referatu Profilaktyki i Promocji Zdrowia w Wydziale Polityki Społecznej Urzędu Miejskiego w Dąbrowie Górniczej |
| Pan Szymon Rojewski - | - Przedstawiciel Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Fizjoterapii Oddziału Terenowego przy ZCO |
| Pani Małgorzata Habela | - Przewodnicząca MOZ OZZ Pielęgniarek i Położnych |
| Pani Józefa Adamczyk | - Przewodnicząca MZZ Pracowników Ochrony Zdrowia |

Dyrekcja i przedstawiciele ZCO:

- | | |
|-------------------------------|---|
| Pan Tomasz Szczepanik | - po. Dyrektor Zagłębiowskiego Centrum Onkologii |
| Pani Agnieszka Kocot | - Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, Kontraktowania i Spraw Organizacyjno-Administracyjnych |
| Pani Katarzyna Kosik-Gajewska | - Pełnomocnik ds. Infrastruktury i Spraw Organizacyjno-Administracyjnych |
| Pan Krzysztof Gawel | - Główny Księgowy |
| Pan Mikołaj Ciał | - Koordynator Obszaru Kontraktowania Świadczeń Zdrowotnych |

Porządek posiedzenia:

1. Otwarcie posiedzenia, powitanie członków Rady Społecznej i zaproszonych gości.
2. Przyjęcie porządku posiedzenia Rady Społecznej.
3. Przyjęcie protokołu z posiedzenia Rady Społecznej z dnia 23 grudnia 2020 r.
4. Omówienie założeń do Programu Naprawczego na lata 2020 – 2022 Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej.
5. Analiza skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów, z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu za rok 2020.
6. Wolne wnioski.

Ad 1.

Otwarcia posiedzenia, powitania zebranych i sprawdzenia obecności dokonała Przewodnicząca Rady Społecznej - Pani Bożena Borowiec.

Ad 2.

Przystąpiono do przyjęcia porządku posiedzenia, który został przyjęty jednogłośnie – 5 głosów „za”

Ad 3.

Przystąpiono do przyjęcia treści protokołu z posiedzenia Rady z dnia 23.12.2020 r. (Protokół stanowi załącznik nr 1).

Członek Rady – Pan Grzegorz Jaszczyra wniósł zastrzeżenie dot. brak zapisu w protokole części wypowiedzi Pani Pełnomocnik ds. Infrastruktury i Spraw Organizacyjno-Prawnych – Katarzyny Kosik-Gajewskiej, dotyczącego sprawy stanu obecnie nieużywanej kondygnacji nowopowstałego obiektu ZCO. Chodziło o wykonanie zbrojenia i wiążące się z tym zapewne nieprawidłowości dot. nośności stropu drugiej kondygnacji. Właśnie w związku z powyższą wypowiedzią Pani Katarzyny Kosik-Gajewskiej, Pan Radny Jaszczyra, podczas posiedzenia Rady w dniu 23.12.2020 r., zadał pytanie dotyczące planowanej lokalizacji SOR-u (uzyskując odpowiedź iż na poziomie „0”). Chodziło mianowicie o uzyskanie informacji, czy przeniesienie SOR-u, nie będzie ewentualnie w kontekście drugiej kondygnacji zagrożone działaniami Szpitala

Pani Przewodnicząca wyjaśniła, że grudniowe posiedzenie Rady nie było dedykowane tematowi zatwierdzenia projektu nowopowstałego obiektu ZCO.

Ustalono, że zapis do protokołu z dnia 23.12.2020 r. zostanie uzupełniony.

Protokół z dnia 23.12.2020 r. wraz z wniesioną uwagą został przyjęty jednogłośnie – 5 głosów „za”.

Ad 4.

Pani Przewodnicząca Bożena Borowiec udzieliła głosu Panu Tomaszowi Szczepanikowi – Dyrektorowi Szpitala, który na wstępie podkreślił, że pomimo, iż Rada Społeczna nie ma w obowiązku opiniowania Programu Naprawczego, jego zdaniem, jako że pełni ona funkcję doradczą, chciałby zapoznać zebranych z ogólnymi założeniami dokumentu, przedstawić i przedyskutować z członkami Rady plany rozwoju Szpitala, zobrazować jak podczas półrocznego zarządzania udało się zmodyfikować pewne istotne elementy oraz wskazać dalsze kierunki działania w celu naprawy sytuacji dąbrowskiej placówki.

Pan Dyrektor wskazał, iż funkcję zarządzającego Szpitalem pełni od 14 lipca 2020 r. Podkreślił, że Program Naprawczy jest efektem pracy pracowników kluczowych obszarów Szpitala (m.in.: Z-ca Dyrektora – Agnieszka Kocot, Główny Księgowy – Krzysztof Gawel, Pełnomocnik Dyrektora – Katarzyna Kosik-Gajewska, Radca Prawny – Łukasz Modrzyk). Przekazał, że w jego ocenie Program obrazuje, jak w realnym czasie i prowadzeniu realnej działalności, Zagłębiowskie Centrum Onkologii jest w stanie się zbilansować.

W pierwszej kolejności, Pan Dyrektor odniósł się do wykazanej straty w wysokości ok. 15 milionów zł. Wyjaśnił, iż w dużej mierze wynika ona z zaistniałej sytuacji epidemicznej (COVID-19), podczas której na Szpital nałożono odgórne rozporządzenia, które zmusiły ZCO do wstrzymania wykonywania pewnych medycznych procedur, przynoszących znaczny przychód (np. dużych zabiegów chirurgicznych). Tym samym powstało niewykonanie kontraktu. Obecne wykonanie kontraktu kształtuje się na poziomie 88%, co na tle innych placówek medycznych wypada bardzo pozytywnie. Dodał, iż wartość przedmiotowego niewykonania w przypadku ZCO, wynosi około 10 mln. zł.

Program Naprawczy obrazuje także, jak będą się zwiększać przychody, w kontekście wykonania kontraktu z NFZ. Bardzo trudno jest zrealizować umowy kontraktowe w 100%. Dyrektor zadeklarował, że działania jego i zespołu zarządzającego, zmierzały będą w kierunku wyegzekwowania wypracowania przez personel medyczny kontraktu w jak najwyższym procencie, biorąc oczywiście pod uwagę jakość wykonania i obsługę świadczeń medycznych. Historycznie, w każdym Szpitalu kontrakt zwiększa się rokrocznie o ok. 3% do 5%. Jeśli udałoby się Szpitalowi zwiększyć przychód o 5% oraz uzyskać finansowanie z NFZ na oddział diabetologiczny i PET (Pozytonowa Emisyjna Tomografia), to w ciągu trzech lat uda się zwiększyć przychody do 130 mln. zł. Dyrektor nadmienił, że są to realne działalności

do zakontraktowania – Szpital spełnia wszystkie formalne wymogi stawiane przez płatnika (NFZ).

Kolejną sprawą, którą wskazał Pan Dyrektor była restrukturyzacja obszaru administracji. Nastąpiło przeorganizowanie pracy i powierzenie większego zakresu obowiązków na stanowiska kierownicze. Kilkanaście etatów administracyjnych uległo redukcji, co już przyniosło wymierny efekt finansowy.

Program Naprawczy odnosi się także do toczących sporów sądowych. Jeśli udałoby się przeorganizować pewne elementy, czyli przekształcić pożyczki krótkoterminowe w długoterminowe, to Szpital jest w stanie zmniejszyć obciążenie finansowe i będzie mógł pozwolić sobie na spłacanie kredytu w wysokości 100 mln. zł. Uzyskany kredyt mógłby w 60% zostać wykorzystany na zapłatę ugody z firmą, z którą ZCO jest w sporze sądowym (Dyrektor zaznaczył, iż nie posiada gwarancji, że firma wyrazi zgodę na powyższe). Szpital jest w posiadaniu opinii prawnych i organów zewnętrznych, iż zawarcie na odpowiednich warunkach przedmiotowej ugody jest elementem korzystnym dla Szpitala. Kolejne 20 – 23% możnaby przeznaczyć na spłatę i obsługę zobowiązań. Od lipca 2020 r. placówka stara się nawiązywać ugody z wierzycielami oraz nie dopuszczać do egzekucji sądowych, które generują dodatkowe koszty. Pozostałe 17 – 20% środków kredytu pieniężnego przeznaczone byłoby na wykończenie pomieszczeń nowopowstałego obiektu ZCO, aby można było uruchomić w nim działalność, które generowałyby dla Szpitala przychody.

Na zakończenie omawiania Programu Naprawczego, Pan Dyrektor Tomasz Szczepanik wymienił zebranych, jakie działania zostały podjęte od lipca ubiegłego roku (od momentu objęcia funkcji zarządzającego Szpitalem):

- bieżąca zapłata ZUS-ów,
- sukcesywne spłacanie zobowiązań za media,
- zawarcie 52 ugód płatniczych z kontrahentami.

Kończąc podkreślił, iż w jego opinii, jako zarządzającego placówką, przedstawiony Program się spaja, jeśli chodzi o działalność, pod oczywistym warunkiem nadzoru i racjonalizacji wydatków kosztowych. Pan Dyrektor zachęcił do zadawania pytań i dyskusji.

Członek Rady – Pan Grzegorz Jaszczura zwrócił się do Pani Przewodniczącej o wyrażenie swojej opinii w przedmiocie faktu złożenia przez Szpital Programu Naprawczego do Podmiotu Tworzącego w dniu 30.12.2020 r. i tym samym tylko możliwości omówienia przez Radę Społeczną Programu i wypowiedzenia ewentualnych uwag, bez możliwości wprowadzenia zmian (autorem dokumentu jest Dyrektor Szpitala).

Pani Przewodnicząca Bożena Borowiec odpowiedziała, że wspólnie z Panem Dyrektorem ZCO, konsultowali z prawnikami kwestię omawiania na Radzie Społecznej Programu Naprawczego. Z ustaleń wynika, że nie ma obowiązku, aby Program Naprawczy był przyjmowany przez Radę Społeczną, aczkolwiek wspólnie uznali, że dobrze byłoby przedstawić dokument i przedyskutować go w gronie członków Rady.

Pan Radny Jaszczura odniósł się do planowanej na koniec 2020 roku straty w wysokości 15 mln. zł. (na koniec października 2020 13 mln. 141 tys.). Zwrócił się z zapytaniem o wysokość amortyzacji na koniec roku 2020, bowiem wykazana aktualna wartość amortyzacji na poziomie 10,5 mln. zł. spowoduje, że strata przewyższy amortyzację i Podmiot Tworzący będzie musiał „sięgnąć” po art. 59 ustawy o działalności leczniczej mówiący o konieczności pokrycia straty przez Podmiot Tworzący. Czy na chwilę obecną znany jest stosunek Podmiotu Tworzącego do tej sytuacji? Na dzień dzisiejszy nie jest wiadomo, czy dojdzie do zmiany brzmienia art. 59 pod kątem Orzeczenia Trybunału Konstytucyjnego, mówiącego o tym, że nie może dojść do likwidacji spzoz-u.

Przewodnicząca Rady - Pani Bożena Borowiec, przekazała, że 29 maja br. wchodzi w życie Wyrok Trybunału Konstytucyjnego i tak naprawdę okaże się, czy do tego czasu ukażą się przepisy, które umożliwią to, ażeby Podmiot Tworzący nie dofinansował różnicy wynikającej między stratą a amortyzacją. Jeśli nie, wówczas Gmina będzie miała do czynienia z koniecznością dopłaty.

Członek Rady – Pan Jaszczura przekazał, że z tego co doczytał, kwestia dofinansowywania nie wchodzi w grę - możliwa jest jedynie tylko likwidacja. Pan Radny poprosił o:

- podanie przybliżonej wartości amortyzacji na koniec roku 2020,
- doprecyzowanie kwoty kapitału funduszu własnego na koniec roku 2020 (czy będzie to kwota minus 56 mln. zł. czy też więcej?),
- informację w temacie rozliczeń międzyokresowych – co wchodzi w ich skład?,
- co w tej chwili jest wprowadzone na rezerwy na zobowiązania i czy planowany końcowy wynik finansowy może ulec jeszcze zmianie w wyniku przeksięgowania?

Pan Dyrektor ZCO oddał głos Głównemu Księgowemu - Panu Krzysztofowi Gawłowi.

Zabierając głos, Pan Główny Księgowy przekazał, że kwota amortyzacji za rok 2020 jest wymieniona w prognozie rachunku zysków i strat na stronie 42 Programu Naprawczego.

Obecna jej wartość wynosi 10 mln. 800 tys. zł. Amortyzacja grudniowa nie jest jeszcze do końca zaksięgowana i może ulec nieznacznej zmianie, aczkolwiek będzie ona oscylowała w granicy kwoty 10 mln. 800 tys. zł. Biorąc pod uwagę prognozę wyniku finansowego (-15 mln. 400 tys. zł.) nadwyżka straty nad amortyzacją daje kwotę ok. 4 mln. 600 tys. zł. i taka kwota w świetle obowiązujących przepisów (ustawa o działalności leczniczej), byłaby do pokrycia przez podmiot tworzący. Takie wskazanie i rozwiązanie prawne obowiązuje od nowelizacji ustawy o działalności leczniczej, niemniej jednak pokrycie straty może być rozważane przez sam podmiot leczniczy (w tym przypadku ZCO) zyskami lat przyszłych. Jeśli ziszcza się założenia Programu Naprawczego, zwłaszcza w kwestii przychodowej, które są mniej zależne od Szpitala (obecna sytuacja pandemiczna) oraz uda się placówce uzyskać dodatkowe finansowanie na prowadzenie działalności medycznej (diabetologia, PET), to przychody pozwolą realizować Program Naprawczy. Rokowania na lata przyszłe są korzystne, wobec powyższego Szpital mógłby wziąć na siebie pokrycie straty przyszłymi pozytywnymi wynikami (zyskami).

Jeśli chodzi o międzyokresowe rozliczenia przychodów, to w tej pozycji bilansowej Szpitala znajduje się pozostałość dotacji uzyskanych przez ZCO na sfinansowanie zakupu środków trwałych. Takie rozwiązanie jest zgodne z ustawą o podatku dochodowym od osób prawnych i powoduje, że do przychodu zalicza się te uzyskane dotacje równolegle do odpisów amortyzacyjnych środków trwałych, na które ta dotacja została uzyskana. Przychody z tytułu dotacji są sukcesywnie rozkładane, proporcjonalnie do konsumowania korzyści ekonomicznych, wynikających z eksploatacji sfinansowanych z dotacji środków trwałych. Stanowi to taką współmierność kosztów i przychodów zagwarantowanych w przepisach o rachunkowości.

Jeśli chodzi o rezerwy, Szpital posiada zaewidencjonowane rezerwy na nagrody jubileuszowe, odprawy emerytalne, niewykorzystane urlopy pracownicze. Obecnie koszty tych rezerw są przedmiotem wyceny firmy aktuarialnej (stanowi to realizację zaleceń pokontrolnych). Koszt wyceny jest niewielki – wynosi 400 zł. W kosztach rezerw ujęta jest także wartość znaczącej części odsetek na przyszłe zobowiązania wobec firmy Clima – wykonawcy nowopowstałego obiektu ZCO i dostawcy sprzętu medycznego. Kwota rezerw na koniec 2020 roku nie powinna znacząco różnić się od kwoty wymienionej w prognozie.

Członek Rady – Pan Grzegorz Jaszczyra, zwrócił się z zapytaniem do Pana Głównego Księgowego, czy odsetki na spłatę Climy zostały założone w odpowiedniej wielkości?, czy nie są za małe? Ponadto poprosił o wyjaśnienie kwestii dot. ujętych na stronie 26 dokumentu dotacji (rok 2019 – 6 mln. zł., rok 2020 – 3 mln. zł.).

Pan Krzysztof Gawel odpowiedział, iż te dotacje to jest właśnie międzyokresowe rozliczanie przychodów w poszczególnych latach (2019, 2020). Różnica roku 2020 jest znacząca w porównaniu z rokiem 2019. Wynika to z tego, iż niektórym pozycjom środków trwałych zakończyła się amortyzacja. Wyjaśnił, że amortyzacja dokonuje się do momentu zrównania kwoty umorzenia z wartością początkową i dalej się już tych odpisów nie prowadzi.

Odnosząc się do kwestii wysokości odsetek, Pan Gawel poinformował, że ich wyszacowanie faktycznie może okazać się zarówno za niskie, jak i za wysokie. Zależne to będzie od negocjacji i od podejścia drugiej strony. Szpital założył w prognozach na rok 2021 dodatkową kwotę – ok. 4 mln. na poczet dalszych odsetek, które mogłyby wchodzić w rachubę w rozliczeniach z Climą (jest to zapisane w Programie Naprawczym).

Członek Rady – Pan Grzegorz Jaszczura poruszył ujęty w Programie Naprawczym temat dotyczący analizy SWOT. W pozycji szans jest zapis mówiący m.in. o przychylności i poparciu Podmiotu Tworzącego. W opinii Pana Radnego Jaszczury jest to niezgodność – jako argument podał, iż podczas sesji Rady Miejskiej w listopadzie 2020 roku usunięto z WPF-u na lata 2021-2023 kwotę 15 mln. na cele inwestycyjne (I i II etap budowy ZCO). Wg. Pana Radnego można było zmienić przez Radę Miejską tylko nazwę zadania. Przypomniał także fakt odrzucenia przez członków Rady Społecznej projektu Uchwały Rady Społecznej w przedmiocie przekazania przez Dyrektora ZCO do Podmiotu Tworzącego projektu inwestycyjnego. Ponadto wskazał na wartości przyznanych dotacji z Urzędu Miasta na zakup sprzętu medycznego (rok 2019 – 0 zł., rok 2020 – 1 mln. 300 tys. zł.). Biorąc powyższe pod uwagę, twierdzi, że analiza SWOT nie jest w tym wypadku precyzyjna.

Pan Grzegorz Jaszczura zaproponował członkom Rady Społecznej ponowne rozważenie wymienionej uchwały o charakterze intencyjnym do Podmiotu Tworzącego, obejmującej także wystąpienie o warunkowe zabezpieczenie kredytu długoterminowego, o którym wspominał Dyrektor ZCO. Szpital przy kapitale własnym na poziomie minus 56 mln. zł. nie jest w stanie tego zabezpieczyć. Dodał, iż przy okazji podejmowania tej uchwały udałoby się sprawdzić rzeczywiste intencje Podmiotu Tworzącego. Uważa, że powyższe koreluje z wspomnianym przez Dyrektora Szczepanika zawarciem ugody z firmą Clima, dzięki której odcięty zostałby proces codziennego narastania odsetek. Pan Radny oszacował, iż dzienne odsetki narastają o 30 tys. zł. Zauważył, że Szpital zawarł bardzo duży tzw. „kredyt”, poprzez złożenie apelacji do wyroku przegranej sprawy z Climą. Biorąc pod uwagę czas rozpatrzenia apelacji, to koszt odsetek ulegnie zwiększeniu o ok. 10 – 12 mln. zł. Radny Jaszczura powiedział, iż wg. jego osoby, Szpitalowi potrzebny jest kredyt w wysokości ok. 110 mln. zł.

Jest on niezbędny do pierwszej fazy restrukturyzacji długu. Przy udzieleniu kredytu, Szpital sam nie może zapewnić żadnych gwarancji, musi to uczynić podmiot tworzący. Zaapelował o przychylenie się członków Rady Społecznej do podjęcia uchwały intencyjnej w sprawie zabezpieczenia kredytu, do tematu, który powróci w ramach wolnych wniosków porządku posiedzenia. Podjęcie przedmiotowej uchwały w ocenie Pana Grzegorza Jaszczyry umożliwi Panu Dyrektorowi realistyczną naprawę sytuacji finansowej w Szpitalu.

Kontynuując swoją wypowiedź, Pan Radny Jaszczyra odniósł się do tematu rachunku zysków i strat na lata 2018 – 2022. Zauważył, że nastąpił wzrost kosztów w pozycji „pozostałe koszty operacyjne” o 174% z powodu utworzenia odpisów aktualizujących m.in. długu Perinatologii wobec ZCO. Z tego jaką posiada wiedzę Pan Radny, ściągnięcie długu od Konsorcjum Pana Sodowskiego (ok. 2,5 do 3 mln. zł.), nie będzie możliwe z powodu tego, iż nie dysponuje on takimi środkami finansowymi. Przekazał, iż w tym momencie nie chciałby sięgać do historii, w wyniku czego powstał ten dług. Zadał pytanie jaki był cel naliczenia Perinatologii odsetek?

Kolejne uwagi Pana Grzegorza Jaszczyry dotyczyły systemu SGA (system wspomagający monitorowanie kontraktowania z NFZ), który się w ZCO nie sprawdził. Zwrócił się z zapytaniem, jakie koszty zostały poniesione przez Szpital w związku z wdrożeniem tego systemu i kto jest winien tej sytuacji oraz zbędnego wygenerowania kosztów. Pan Radny poruszył także temat obszaru IT i realizacji przedsięwzięć informatycznych, które w okresie 2019 – 2020 sięgły około 5 mln. zł. brutto.

O głos poprosiła Pani Radna Krystyna Stępień, która zwróciła się z formalnym wnioskiem, aby uporządkować i podzielić omawianie Programu Naprawczego w ten sposób, aby każdy z członków miał możliwość zadać pytania odnoszące się do konkretnego obszaru.

Mając na uwadze powyższe, Pani Przewodnicząca Rady – Bożena Borowiec zwróciła się z zapytaniem na jakie zakresy zebrani proponują podzielenie omawiania Programu Naprawczego.

Pani Krystyna Stępień odpowiedziała, że proponuje podział m.in. na niżej wymienione obszary:

- finansowy,
- majątkowy,
- organizacyjno-zarządczy,
- kadrowy.

Chciałaby, aby każdy z tych działów mógł być przedyskutowany i wyjaśniony przed planowanym w dniu jutrzejszym posiedzeniem Komisji Zdrowia.

Pan Radny Grzegorz Jaszczyra zasygnalizował, że stara się chronologicznie zadawać pytania do Programu.

Mając na uwadze, że dużo kwestii (z różnych obszarów działania Szpitala) zostało już omówionych, Pani Radna Stępień zaproponowała, aby w dniu dzisiejszym pozostawić już obecną formę dyskusji.

Pan Radny Grzegorz Jaszczyra poprosił o odpowiedź na zadane pytania.

Pan Dyrektor Tomasz Szczepanik odnosząc się do tematu SGA poinformował, że umowę współpracy z firmą zawarła poprzednia Pani Dyrektor, która uważała, że system ten jest systemem miarodajnym. Osobiście Pan Dyrektor wraz ze swoją kadrą zarządczą jest odmiennego zdania. System ten nie przyniósł pożądanego efektu i korzyści dla Szpitala. Umowa wygenerowała koszty dla Szpitala (podane w Programie Naprawczym). Obecnie biegnie wypowiedzenie umowy współpracy - po jego zakończeniu (31.01.2021 r.), koszty te zostaną zniwelowane.

Pani Radna Krystyna Stępień przekazała, że posiada wiedzę, że w związku ze zmianą przepisów, Szpitale, które w okresie od stycznia do października zrealizowały kontrakt w przedziale od 65% do 100% mogły się ubiegać o pełną kwotę kontraktu za listopad i grudzień. Również była taka możliwość, że można było wydłużyć okres rozliczeniowy z NFZ do 30.06.2021 roku. Ponadto Szpitale mogły korzystać z tzw. „zielonej karty”. Osobiście przeanalizowała zapisy Programu mówiące o umowie współpracy z SGA. Idąc za pytaniem Pana Radnego Grzegorza Jaszczyry, poprosiła o wskazanie przyczyn jej nieopłacalności.

Pan Dyrektor Tomasz Szczepanik wyjaśnił, że SGA jest firmą, która ocenia pewne elementy w sposób tzw. szufladkowy. Dla Szpitala niekonieczne jest posiadanie umowy z firmą, by wiedzieć co jest dla niego opłacalne jeśli chodzi o procedury medyczne. Z jednej strony są to wysoko wycenione procedury, ale z drugiej strony bardzo ważny jest czas pobytu w szpitalu i czas wykorzystania łóżek. Na tym głównie opiera się system SGA. Jedyną korzyścią jest to, że system pokazuje badany Szpital na tle innych placówek medycznych w kraju. Jednakże

Szpital jest w stanie pozyskać takowe informacje także w inny sposób i tym samym nie ponosić kosztów związanych z realizacją umowy.

Odnosząc się do tematu wykonania konkretnej procentowości kontraktu, Pan Dyrektor potwierdził, że Szpital może ubiegać się o 1/12 kwoty kontraktu, lecz nie dotyczy to wszystkich miesięcy. Jedyne co jest bardzo istotne, to fakt, że NFZ obiecał, iż pomimo niewykonania jakiegoś procentu kontraktu, umowa nie zostanie pomniejszona o niewykonaną wartość. Jednocześnie płatnik zastrzegł sobie, by w przypadku niewykonania, do końca czerwca 2021, świadczenia „nadrobić”. W chwili obecnej Szpital ma zapewnienie Narodowego Funduszu Zdrowia, że poziom kontraktu na rok 2021 będzie miał wartość z początku ubiegłego roku.

Członek Rady – Pani Krystyna Stępień, w dalszym ciągu odniosła się do systemu SGA. W jej rozumieniu dane w systemie nie zgadzały się z rzeczywistymi danymi ZCO. Poprosiła o potwierdzenie powyższego.

Pan Dyrektor Szczepanik potwierdził powyższe. Dodał, iż Dyrekcja odbyła indywidualne spotkania z kadrą zarządzającą danymi oddziałami. Okazało się, że procedury, które wydaje się, że są bardzo dobrze wyceniane, są całkowicie nieopłacalne. Świadczy to o tym, że były źle dopasowywane koszty. Każdy szpital ma określoną strukturę jeśli chodzi o kwalifikację kosztów. Po przeprowadzonej analizie, obecna Dyrekcja podjęła decyzję o zakończeniu współpracy. System nie przyniósł pożądanego efektu a wygenerował koszty.

Pani Radna Stępień poprosiła o potwierdzenie, czy powyższy program także nie był dostosowany w zakresie norm zatrudnienia personelu pielęgniarskiego.

Pan Dyrektor potwierdził ten fakt. Dodał także, iż obecnie w Szpitalu wdrażany jest system informatyczny AMMS, który daje Szpitalowi różne możliwości analityczne - podobne jak SGA.

Pani Radna Krystyna Stępień przyjęła wszystkie informacje i podziękowała za wyjaśnienia, podkreślając, że nie ma żadnych wątpliwości co do słuszności podjętej decyzji Dyrekcji ZCO, w przedmiocie zakończenia umowy współpracy z SGA.

Odnosząc się do tematyki Działu IT, Pan Dyrektor Tomasz Szczepanik przekazał, że do dnia 15.07.2020 r. Szpital tak naprawdę nie posiadał takowej komórki organizacyjnej. Pewne

zadania były zlecane firmom zewnętrznym. Mając na uwadze mnogość i ważność spraw związanych z informatyzacją w służbie zdrowia, aby zapewnić bezpieczeństwo i komfort dla całego Szpitala, niezbędnym i koniecznym jest uruchomienie w Szpitalu pełnowartościowego Działu (obecnie zatrudnionych jest 3 pracowników).

Pan Radny Grzegorz Jaszczura poprosił o udzielenie odpowiedzi na wcześniej zadane pytania dot. sprawy długu Perinatologii wobec ZCO.

Pan Dyrektor Szpitala udzielił głosu Panu Głównemu Księgowemu.

Pan Krzysztof Gawel przekazał, iż jeśli chodzi o odpisy Perinatologii, to wg. jego wiedzy, nie powinny one wzrosnąć.

Pan Radny Grzegorz Jaszczura zapytał dlaczego zostały naliczone odsetki, jeśli dług jest nieściągalny?

Pan Dyrektor Szczepanik do dalszego wyjaśnienia tematu wyznaczył Radcę Prawnego – Pana Łukasza Modrzyka.

Pan Mecenas przekazał, że Kancelaria Prawna w ubiegłym roku wystąpiła do Konsorcjantów, którzy do tej pory nie byli pozwani. Dotyczy to Konsorcjum Perinatologii (dotychczas pozywana była Perinatologia Sp. z o.o., która już nie istnieje w obecnej formie - i tym samym nie ma możliwości ściągnięcia zobowiązania ze spółki). Pozostali Konsorcjanci istnieją – m.in. Spółka Komandytowa żony Profesora Sodowskiego. Pan Mecenas poinformował, iż obecnie kwota ok. 800 tys. zł. należności głównej plus odsetki jest dochodzona na drodze postępowania sądowego. Znane też już jest stanowisko drugiej strony. Szpital oczekuje na wyznaczenie pierwszego terminu rozprawy. Spółka faktycznie funkcjonuje, a osoba fizyczna posiada majątek, wobec czego na dzień dzisiejszy istnieje realna szansa, że zobowiązanie zostanie ściągnięte skutecznie (przynajmniej część długu).

Pan Radny podziękował za udzielenie informacji i kontynuował zadawanie pytań w przedmiocie Programu Naprawczego. Odnosił się do „Diagnozy problemów Szpitala” ujętych na stronie 59 dokumentu. Pan Radny wymienił opisane problemy finansowe i uznał, że zostały słusznie wykazane. Wskazał na zapis dotyczący, iż przyczyną złej kondycji ekonomicznej ZCO są narastające straty z lat poprzednich, których łączna wysokość wynosi 86 mln. zł. i dalszy zapis, że sytuacja w której znalazła się placówka jest niezależna od

Szpitala. Stwierdzenie to uznał za absurdalne, szczególnie w kontekście podjęcia budowy inwestycji ZCO, bez zabezpieczenia środków finansowych przez ówczesnego Kierownika Szpitala. W tym momencie przypomniał, iż jest prowadzone śledztwo w Prokuraturze w sprawie nadużycia uprawnień i niedopełnienia obowiązków w związku z realizacją inwestycji pod nawą Zagłębiowskie Centrum Onkologii i wyrządzenia znacznej szkody majątkowej (słowa Rzecznika Prasowego Prokuratury Okręgowej w Katowicach).

Jeżeli chodzi o problemy organizacji i zarządzania, Pan Radny wskazał, na zapis w Programie, iż zmiana struktury organizacyjnej ujęta w Programie Naprawczym w roku 2019 nie sprawdziła się. W obecnym dokumencie została ona skrytykowana. Pan Radny chciałby zauważyć, że Rada Społeczna (częściowo w tym samym składzie) zatwierdzała ten schemat organizacyjny. Zadał pytanie, kiedy nastąpi uaktualnienie schematu organizacyjnego.

O głos poprosiła Pani Radna Krystyna Stępień. Podkreśliła, iż faktem jest, iż Rada Społeczna opiniowała strukturę organizacyjną (osobiście nie uczestniczyła w tym posiedzeniu Rady). Niemniej jednak, Pani Radna zwróciła uwagę, iż zaopiniowana struktura organizacyjna nie miała związku z dokonanymi działaniami przez ówczesnie zarządzającą Panią Dyrektor. Nastąpiło tzw. dublowanie stanowisk, które wcale nie wynikało ze struktury organizacyjnej. Gorąco poparła obecne plany i działania Dyrekcji, iż należy ograniczyć zatrudnienie (zwolnione 24 etaty administracyjne), że nie może być takiej sytuacji, że istnieją stanowiska kierownicze i oprócz tego stanowiska pełnomocników. Pani Radna wniosła o nie obciążanie Rady Społecznej odpowiedzialnością za poczynione działania przez ówczesną zarządzającą Szpitalem (co było też jedną z przyczyn, że obecnie Pani Dyrektor nie pełni już tej funkcji).

Pani Przewodnicząca Bożena Borowiec oddała głos Panu Dyrektorowi, Szpitala, który potwierdził, iż nastąpiło zmniejszenie administracji o 24 osoby. Podkreślił, iż oczywiście należy wzmacniać administrację, lecz za zupełnie inne – realne stawki finansowe. Trudno jest mu odnieść się do koncepcji zarządzania poprzedniej Pani Dyrektor. Na ten moment uważa, że obecny kształt administracji jest wystarczający i skuteczny. Jeśli zaistnieje realna potrzeba wzmocnienia, Szpital będzie zadaniowo wykorzystywał zasoby ludzkie. Pan Dyrektor zaznaczył, iż redukcja zatrudnienia rozpoczęła się od połowy lipca – osoby były jeszcze „na stanie” Szpitala (biegły okresy wypowiedzeń), także nie ma jeszcze widocznych wyników finansowych wynikających z redukcji zatrudnienia.

Członek Rady – Pan Grzegorz Jaszczyra zadał pytanie, na kiedy planuje się uaktualnić strukturę organizacyjną.

Pan Dyrektor odpowiedział, że do końca I kwartału zostanie opracowany nowy i optymalny dla Szpitala schemat organizacyjny.

O głos poprosiła Pani Radna Magdalena Miczko. Zapytała, czy w wymienionych 24 zwolnionych osobach są także pracownicy medyczni.

Pan Dyrektor odpowiedział, iż jest to wyłącznie personel administracyjny.

O głos poprosiła Pani Radna Krystyna Stępień, która odniosła się do wskazanych w Programie Naprawczym problemów kadrowych, a konkretnie braków etatów pielęgniarskich (15,5 etatu – w tym 3 etaty w SOR). Znając skuteczność działań Dyrekcji w kierunku pozyskiwania personelu medycznego, zwróciła się z zapytaniem czy i tym razem są perspektywy pozyskania do pracy pielęgniarek?

Pan Dyrektor oddał głos Pani Agnieszce Kocot – Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, Kontraktowania i Spraw Organizacyjno-Administracyjnych, która przekazała, że jak najbardziej Dyrekcja czyni starania w kierunku pozyskania kadry pielęgniarskiej. Pielęgniarki zatrudnione w ZCO w ramach umów zleceń dostrzegają pozytywne działania Szpitala i obecnie trwa przekształcanie ich formy zatrudnienia w umowy o pracę. Na początku bieżącego roku ok. 6 pielęgniarek zwróciło się z prośbą o nawiązanie współpracy w ramach umowy o pracę (obecnie biegnie im okres wypowiedzenia w innej placówce medycznej). Szacuje się, że do miesiąca marca br. uda się uzupełnić brakujące 15 etaty omawianej grupy zawodowej. Mając na uwadze plany Dyrekcji związane z uruchomieniem II odcinka oddziału wewnętrznego oraz wzmocnienia oddziału onkologii klinicznej, Dyrekcja nieustannie czyni starania w kierunku pozyskania do pracy w ZCO kolejnych pielęgniarek. Osobiście Pani Dyrektor czyni starania w kierunku pozyskania personelu poprzez nawiązywanie kontaktów w trakcie prowadzenia różnego rodzaju szkoleń i specjalizacji w podmiotach szkolnictwa wyższego. Obecnie duże grono omawianej grupy zawodowej jest zatrudnione w Szpitalu w ramach umów zleceń (wykonują ok. 5 dyżurów miesięcznie). Dla Szpitala jednakże korzystniejsze jest zawieranie umów o pracę i Dyrekcja podejmie działania, aby pewne umowy uległy przekształceniu. Pani Dyrektor Agnieszka Kocot podkreśliła, iż na ten moment prognoza zatrudnienia jest pozytywna.

Pani Radna Krystyna Stępień zauważyła, że w latach 2020 – 2022 około 16 pielęgniarek planuje przejść na emeryturę. Zapytała, czy to też zostało wzięte pod uwagę prognozując stan zatrudnienia?

Zastępca Dyrektora Szpitala – Pani Agnieszka Kocot odpowiedziała, że oczywiście tak. Dodatkowo przekazała, że po przejściu na świadczenia emerytalne, obserwuje się zainteresowanie ponownym nawiązaniem współpracy ze Szpitalem przez personel pielęgniarski. Szpital przychylił się do prośb i zatrudnia (w ramach umów zleceń) ww. pielęgniarki, które wspierają młodsze koleżanki doświadczeniem i przekazywaniem wiedzy.

O głos poprosiła Pani Radna Magdalena Mieczko. Zwróciła się z zapytaniem dotyczącym planów rozszerzenia działalności oddziału wewnętrznego i onkologii klinicznej. Czy dotyczy to obecnego oddziału PAKS-u zlokalizowanego na II piętrze? Czy może oddziały te będą zlokalizowane w nowopowstałym obiekcie?

Udzielając odpowiedzi, Pan Dyrektor Szczepanik wskazał, iż Szpital ma pomysł na lokalizację II odcinka oddziału chorób wewnętrznych. Obecnie toczą się rozmowy i wyraża nadzieję, że wszystkie strony będą zadowolone. Szpital w szybkim tempie chce uruchomić II odcinek oddziału chorób wewnętrznych. Przypomniawszy, iż historycznie dąbrowska placówka posiadała 150 łóżek internistycznych. Obecnie jest ich tylko ponad trzydzieści i trudno jest zapewnić prawidłową opiekę dla pacjentów naszej gminy. Stąd została podjęta decyzja o utworzeniu kolejnego 30-łóżkowego odcinka oddziału. Dyrekcja podejmuje starania w kierunku wygenerowania odpowiedniej powierzchni użytkowej na lokalizację oddziału. Głównym celem powyższych planów jest m.in.: poprawa jakości usług, 100%-owa realizacja kontraktu po rozszerzeniu diabetologii, odpowiedź na potrzeby starzejącego się społeczeństwa (możliwość opłacalnego dla Szpitala świadczenia pewnych zachowawczych procedur kardiologicznych – np. leczenia niewydolności krążenia). Dyrektor dodał, iż absolutnie nie chce konkurować z funkcjonującym na terenie ZCO PAKS-owskim oddziałem kardiologicznym, ale zdaje sobie sprawę, że oddział kardiologii też ma swoje moce przerobowe. Na podsumowanie, Dyrektor Szczepanik przekazał, że w nowopowstałym budynku zlokalizowane będą: SOR, oddziały onkologiczne i zabiegowe. Przeniesienie tam oddziałów będzie skutkowało uwolnieniem powierzchni w starym budynku, które też będą w stosowny sposób zagospodarowywane.

O głos poprosił Pan Radny Grzegorz Jaszczyra. Przekazał, że posiada wiedzę, że była przeprowadzana pełnobrańkowa inwentaryzacja, której koszt wyniósł 370 tys. zł. Zadał

pytanie, których obiektów ona dotyczyła? Prosił o potwierdzenie, czy dobrze zrozumiał, że w wyniku pewnych niedociągnięć dokumentacja projektowa (także w związku ze zmianami przeznaczenia kondygnacji nowego budynku) jest zupełnie nieprzydatna. Jak rozumie, w roku 2021 będzie przygotowywany nowy projekt i związku z tym będą poniesione kolejne koszty. Pan Radny zapytał, czy mając powyższe na uwadze, Dyrekcja rozważa zawiadomienie Prokuratury, o konieczności poniesienia przez Szpital kolejnych kosztów w związku z realizacją projektu budowy oddziału ZCO, związanych m.in. ze zmianą przeznaczenia adaptacji wyższych kondygnacji? Czy to może jest już objęte postępowaniem prokuratorskim?

Pan Dyrektor Tomasz Szczepanik udzielił głosu Pani Katarzynie Kosik-Gajewskiej – Pełnomocnikowi ds. Infrastruktury i Spraw Organizacyjno-Prawnych.

Pani Pełnomocnik przekazała zebrany, że pełnobrańkowa inwentaryzacja została zlecona w celu stwierdzenia stanu technicznego obiektu pod kątem jego dalszej rozbudowy. Inwentaryzacja ta składała się z dwóch etapów. Pierwszy z nich to ocena stanu technicznego – poprzez skanowanie laserowe został wpuszczony skaner na wszystkie kondygnacje i sufity, by mieć pełną wiedzę, gdzie znajdują się wszelkie instalacje, poznać jakie są stropy i czy stropy na dalszych kondygnacjach zabezpieczą potrzeby Szpitala pod kątem przewidywanej przez ZCO funkcjonalności. Drugi etap to opracowanie koncepcji pod kątem możliwości nowego zagospodarowania (nieco odmiennego od koncepcji poprzedniego zarządu Szpitala). Jeśli chodzi o stan techniczny, to inwentaryzacja wykazała, że na pewnych kondygnacjach należy wzmocnić stropy (aby np. na ostatnim piętrze mógł powstać blok operacyjny). Dla zerowego poziomu (tam gdzie ma funkcjonować SOR), nie ma to większego znaczenia, lecz w dalszej zabudowie pod kątem tej funkcjonalności jaką aktualnie Szpital przewiduje, należy już to rozważać na tym etapie. Aktualnie Szpital proponuje takie rozwiązanie - zlecenie projektu zagospodarowania obiektu w całości (tak, by projektant przewidział wszystkie obciążenia pod kątem zagospodarowania i wziął pełną odpowiedzialność za zabezpieczenie funkcjonalności). Jeśli chodzi o projekt, to poprzednio na zerowym piętrze przewidziane były poradnie. Obecnie w planach jest zlokalizowanie tam SOR-u, dokończenie Zakładu Diagnostyki Obrazowej. Projekt będzie wykonany w formacie BIM-owej, tak by na przyszłość móc lepiej tym obiektem zarządzać.

Pan Radny Grzegorz Jaszczyra zapytał, czy inwentaryzacja i poniesiona kwota 370 tys. zł. dotyczą tylko jednego budynku?

Pani Katarzyna Kosik-Gajewska odpowiedziała, że tak - dotyczy do nowopowstałego obiektu ZCO.

Pan Radny Grzegorz Jaszczyra odnośnie wcześniejszej swojej wypowiedzi ponowił pytanie, czy Szpital zamierza złożyć zawiadomienie do Prokuratury?

Odpowiadając Pan Dyrektor powiedział, iż Szpital nie miał takiego pomysłu, by zgłaszać teraz ten fakt do Prokuratury. Zmiana funkcjonalności obiektu, tak naprawdę związana jest z potrzebami medycznymi miasta. Obecny SOR nie spełnia żadnych norm, jest to zniszczony – ponad 20 letni oddział, a jest to jedna z najważniejszych i najtrudniejszych do prowadzenia w strukturze Szpitala komórek. Obserwuje się coraz większy wzrost przyjęć w SOR, niejednokrotnie to właśnie w nim w ciągu kilku sekund ratuje się ludzkie życie i właśnie tam należy podjąć najtrafniejsze decyzje, by pacjent został dobrze zdiagnozowany i trafił do leczenia w odpowiednim oddziale. Stąd też powstała koncepcja ulokowania SOR-u na poziomie „0” nowego obiektu, gdzie jest odpowiednio duża powierzchnia i inne korzystne warunki do funkcjonowania oddziału (m.in. możliwość dostosowania pomieszczeń do działania SOR-u w warunkach pandemii: wydzielenie stref „czystych” i „brudnych”).

Dodatkowo Pan Dyrektor dodał, iż postępowanie prokuratorskie jest w toku. Jest to działanie niezależne od ZCO i trudno jest wskazać jakie będzie końcowe rozstrzygnięcie sprawy. Szpital na każde wezwania, udostępnia żądane przez instytucję dokumenty i udziela stosownych informacji.

Pan Radny Grzegorz Jaszczyra przekazał, że zapytał o ten fakt, z uwagi na to, że przeprowadzona inwentaryzacja wykazała kolejne uchybienia budowy, które powodują dodatkowe koszty ze strony Szpitala. Zastanawia się, czy Prokuratura posiada wiedzę w tym przedmiocie.

Pan Dyrektor jeszcze raz podkreślił, Szpital na każde wezwania przekazuje Prokuraturze stosowne materiały.

Pan Radny podziękował za udzieloną odpowiedź.

O głos poprosiła Pani Radna Krystyna Stępień. Na wstępie przekazała, że jako Przewodnicząca Komisji Zdrowia, bardzo dużo razy miała możliwość analizować Programy Naprawcze dąbrowskiego Szpitala (jeden z nich miała okazję referować podczas Sesji Rady

Miejskiej). Każdy z tych programów zachwalała, bo uważała, że są dobre. Jednakże trudniej było z ich realizacją. Odnosząc się do obecnie omawianego Programu podkreśliła, że autorzy dokumentu – Dyrekcja Szpitala, bardzo trafnie postawili dwa główne cele:

- zwiększenie przychodów ZCO (nie tylko z kontraktów z NFZ),
- dokończenie rozpoczętej w roku 2012 inwestycji ZCO – cel nadrzędny.

W obecnej - niekorzystnej sytuacji Szpitala, postawione zostały bardzo konkretne cele. Jednym z działań naprawczych opisanych w Programie jest zaciągnięcie kredytu w granicach ok. 115 mln. zł. Zaznaczyła, iż członek Rady z ramienia Wojewody – Pan Grzegorz Jaszczyra, słusznie i niewątpliwie w trosce o dobro dąbrowskiej placówki, proponować będzie podczas dzisiejszego posiedzenia, bądź na jutrzejszej Komisji Zdrowia już pewne rozwiązania. Pani Radna podkreśliła, iż na ten moment poczeka z rozwiązaniami, bowiem chciałaby, aby wszelkie postępowania ugodowe zakończyły się. Zgodziła się z faktem, iż kwota 115 mln. zł. umożliwi Szpitalowi wyjście z obecnej trudnej sytuacji. Ustosunkowując się do treści Programu Naprawczego, wskazała, iż znajduje się w nim bardzo dużo sposobów poprawy obecnej sytuacji kryzysowej Szpitala. Bardzo ważnym i nowym punktem Programu jest „poprawa wizualności Szpitala w systemie gospodarczym”. Osobiście była w ostatnim czasie w Szpitalu i przekonała się o powyższym - na samym wejściu odnowione korytarze robią duże wrażenie. Następnie odniosła się do wspomnianej w Programie kwestii Narodowej Strategii Onkologicznej na lata 2020-2030 i wyraziła swoje zaniepokojenie, że Zagłębiowskie Centrum Onkologii, pomimo kilkuletnich starań o kontrakt z NFZ na PET (pozytonowa emisyjna tomografia), nadal nie uzyskało finansowania tych badań. Podkreśliła, iż dąbrowska pracownia jest jedyną pracownią w promieniu 25 kilometrów. Podała pod zastanowienie (tu zwróciła się do członka Rady - Pana Grzegorza Jaszczyry), czy nie byłoby warto wrócić do dawnej praktyki i jako Rada Społeczna wesprzeć działania Dyrekcji Szpitala w kwestii starań o zawarcie umowy kontraktowej. Otrzymanie finansowania byłoby jedną z form zwięźczenia przychodów Szpitala. Kolejnym problemem jest brak kontraktu na diabetologię. W tym miejscu zwróciła się z zapytaniem do Dyrekcji, czy aktualnie (w dobie pandemii) są ogłaszane jakiekolwiek konkursy przez NFZ? Jeśli nie, to od jakiego okresu czasu ta część działalności Funduszu została zawieszona? Kontynuując swoją wypowiedź podkreśliła, że niewątpliwie nie tylko Rada Społeczna, czy też Dyrekcja, ale cała Rada Miejska wspólnie z Zarządem Miasta, wcześniej czy później musi pochylić się nad definitywnym rozwiązaniem problemu Szpitala. Pani Radna jeszcze raz podkreśliła, że jest to prawnie bardzo czytelny Program Naprawczy. Wyraziła nadzieję, że będzie on konsekwentnie realizowany. W dniu jutrzejszym będzie on analizowany podczas posiedzenia

Komisji Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej Dodała, że w dniu dzisiejszym będzie oczywiście za jego przyjęciem.

Na zakończenie swojej wypowiedzi zwróciła się z zapytaniem dot. jednego z punktów dot. obniżenia kosztów i związanych z nimi kosztów zakupu środków medycznych (leków, krwi materiałów i badań diagnostycznych oraz laboratoryjnych). Czy powyższe w jakiś sposób może odbić się niekorzystnie dla pacjenta?

Pan Dyrektor Szczepanik wyjaśnił powyższą wątpliwość. Przekazał, iż absolutnie nie wpłynie to na jakość świadczonych usług. Wręcz przeciwnie – pacjenci będą mieli możliwość korzystania z jeszcze lepszych metod leczenia po obniżeniu kosztów. W oddziałach przede wszystkim nastąpi zmiana dot. gospodarowania lekami (obecnie niepotrzebnie leki są magazynowane i często niewykorzystywane). Drugą kwestią jest zapewnienie prawidłowej współpracy (w tym regulowania należności) z kontrahentami dostarczającymi leki i materiały medyczne. Część firm, z powodu braku ze strony Szpitala płatności, zrywał umowy współpracy i tym samym ZCO, by móc zapewnić ciągłość opieki pacjentom, zmuszone było dokonywać zakupów w innych hurtowniach - niejednokrotnie drożej.

Pani Radna podziękowała za wyjaśnienie.

Głos zabrał Pan Radny Grzegorz Jaszczyra. Podkreślił, że jako Radny Rady Miejskiej zna poprzednie Programy Naprawcze ZCO i zgadza się ze swoją przedmówczynią w temacie obecnie omawianego dokumentu. Uważa, że jest on najlepszym z dotychczasowych Programów, nie jest utopijny jak przedostatni. Zaznaczył jednakże, że Szpital pozostaje w sytuacji narastających odsetek długów, coraz większego ujemnego wyniku finansowego i tym samym coraz gorszej sytuacji finansowej. Mając na uwadze powyższe uważa, że należy podejmować szybkie działania. W jego opinii Podmiot Tworzący nie dostosowuje się do sytuacji finansowej Szpitala. Zgadza się też z faktem, że Szpitalowi potrzebne są środki finansowe w kwocie 110 – 115 mln. zł. (z czego 10 – 15 mln. przewiduje na spłatę odsetek). Zdaje sobie sprawę, że nie naprawi to całkowicie sytuacji ZCO (Szpital posiada o wiele większy dług), lecz będzie to pierwszy niezbędny krok, by można było wyprowadzić Szpital na tzw. „prostą”. Przypominał o ostatniej kontroli ZCO przeprowadzonej przez Urząd Miasta w Dąbrowie Górniczej, w wyniku której zarzucono Szpitalowi zbyt lakoniczne przedkładanie planów inwestycyjnych, zakupów a także rozwijania działalności leczniczej. W dokumentach tych brakowało analiz ekonomicznych, analiz ryzyka, kosztów oraz spodziewanych efektów.

W tym momencie zwrócił się do Pana Dyrektora, i przekazał swoją radę w kontekście proponowanego podczas ostatniego posiedzenia Rady projektu Uchwały w temacie zobowiązania Dyrektora ZCO do złożenia wniosku inwestycyjnego do Rady Miejskiej i Prezydenta Miasta Dąbrowy Górniczej. Pan Radny uważa, że – cyt. „takie gotowe projekty powinny być ad hoc”, ponieważ mogą się pojawić z różnych źródeł możliwości dofinansowania i Szpital winien być przygotowany do złożenia wniosku w każdej chwili.

Po zakończeniu wypowiedzi, Przewodnicząca Rady – Pani Bożena Borowiec odniosła się do omawianego podczas posiedzenia Rady Programu Naprawczego oraz wielokrotnie poruszanej przez przedstawiciela z ramienia Wojewody – Pana Grzegorza Jaszczyka kwestii zadań, obowiązków i roli Podmiotu Tworzącego.

Pani Przewodnicząca przekazała, że dostrzega różnice pomiędzy poprzednimi Programami a obecnie przedłożonym dokumentem. Zaznaczyła, że wypowiada się jako Przewodnicząca Rady, ale też jako Prezydent resortowy, któremu Szpital podlega. Podkreśliła, że zarówno z treści aktualnego Programu Naprawczego, jak i z czynionych działań obecnej Dyrekcji, bardzo istotne jest, iż można zauważyć dbałość Szpitala o interes mieszkańca jako pacjenta. Przykładem na to jest m.in. dokonane przystosowanie (odnowienie) Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (pacjent obecnie trafia do zupełnie innych warunków sanitarnych), a w dalszej perspektywie plan ulokowania SOR-u w nowym obiekcie. Kontynuując wypowiedź, Pani Przewodnicząca zaznaczyła, że w okresie trwającej pandemii, tylko dąbrowski Szpital utrzymał oddział chorób wewnętrznych (łóżka internistyczne), tworząc jednocześnie oddział covid-owy. Jest to kolejny ukłon w kierunku mieszkańca – pacjenta. Sąsiednie miasta i powiaty (Będzin, Sosnowiec), owszem – tworzyły łóżka covid-owe, lecz kosztem miejsc internistycznych i pacjenci tych obszarów trafiają do dąbrowskiej placówki. Te i inne działania pokazują, że w działalności szpitala dla miasta, istotny jest pacjent - mieszkaniec Dąbrowy Górniczej.

Tak jak wcześniej deklarowała Pani Radna Krystyna Stępień, Przewodnicząca Rady – Pani Bożena Borowiec, również z całą stanowczością podkreśliła, że Podmiot Tworzący będzie wspierał ZCO - zarówno w kwestii uzyskania kredytu finansowego, jak i we wszelkich innych działaniach. Dodała, iż Panu Prezydentowi Miasta zależy na tym, by Szpital wypełniał swoją rolę w stosunku do mieszkańców. Podmiot Tworzący wspiera Dyrekcję Szpitala i wspólnymi staraniami dąży do poprawy sytuacji ZCO. Na zakończenie Pani Przewodnicząca przekazała, iż istotne jest to, że omawiany w dniu dzisiejszym Program Naprawczy jest Programem realnym.

Głos zabrał Pan Dyrektor Szpitala. Wyraził zadowolenie, że Program Naprawczy został oceniony jako realny do realizacji. Przekazał, że tworząc dokument, brane były pod uwagę tylko przedsięwzięcia, które naprawdę mają szansę na ich realizację.

Odnosząc się do współpracy i przychylności Podmiotu Tworzącego podkreślił, że jest to bardzo ważna kwestia – obu stronom na tym zależy i nie wyobraża sobie funkcjonowania Szpitala bez wsparcia ze strony Podmiotu. Dyrektor przekazał, że zarówno jemu, jaki i Pani Agnieszce Kocot – Z-cy Dyrektora (obaj z medycznym wykształceniem), bardzo zależy na dbałości o stan zdrowia wszystkich pacjentów, w tym mieszkańców miasta. Zadeklarował, że wspólnie będą wyważać sprawy ekonomiczne ze sprawami medycznymi, by wszystko się spajało i szło w pozytywnym kierunku. Dyrektor dodał, że przykładem dbałości o najwyższe bezpieczeństwo pacjenta było utworzenie w ZCO oddziału covid-owego, OIOM-u covid-owego oraz zorganizowanie na 12 miesięcy SOR-u kontenerowego. Odnosząc się do tych działań, Pan Dyrektor poinformował zebranych, że od dnia 15 stycznia br. placówka otrzymała decyzję Wojewody w temacie „zdjęcia” ze Szpitala obowiązku posiadania łóżek covid-owych i ZCO będzie mogło powrócić do pełnej działalności kontraktowej. Zostały poczynione ustalenia z Wojewodą, że na ten moment dotychczasowy oddział pozostaje pusty, lecz w przypadku nawrotu większej liczby zakażeń (trzeciej „fali” pandemii), oddział ten zostanie odtworzony dla mieszkańców. Odnosząc się do pytania Pani Radnej Krystyny Stępień w przedmiocie ogłaszania przez NFZ konkursów ofert, Dyrektor odpowiedział, że na ten moment Fundusz nie ogłasza takowych, lecz pojawiły się już zapytania o programy lekowe, z czego wnioskować można, że NFZ także stopniowo wraca do swojej pełnej działalności. Dyrektor Szczepanik zadeklarował, że Szpital będzie czynił wszelkie działania i starania w kierunku pozyskania brakujących umów kontraktowych (diabetologia, PET). Na zakończenie swojej wypowiedzi, Pan Dyrektor podziękował zebranych za ocenę Programu Naprawczego i poprosił o wszelkie możliwe dalsze działania wspierające Szpital i Zarząd Szpitala.

Pani Przewodnicząca zamknęła omawianie punktu 4 porządku posiedzenia.

Ad 5.

Pan Dyrektor oddał głos Panu Mikołajowi Cias – Koordynatorowi Obszaru Kontraktowania Świadczeń Zdrowotnych, który zreferował zebranych analizę skarg i wniosków za rok 2020 (załącznik nr 2). Przekazał, iż w roku 2020 zostało rozpatrzonych 25 skarg pacjentów (1 skarga w trakcie rozpatrywania). Zaznaczył, iż jeśli chodzi o liczbę skarg, należy też analizować działalność bieżącą Szpitala i odnosić się do kontekstu udzielonych hospitalizacji

i porad. W roku 2020 było ponad 22 tys. hospitalizacji i 43,5 tys. porad. W świetle powyższego, ilość 26 skarg nie jest wartością niepokojącą. Skargi i wnioski są dla Szpitala cennym narzędziem ujawniania słabych elementów w strukturze i dzięki nim, można dokonać poprawy w wielu obszarach. Jeśli chodzi o lata ubiegłe, to w roku 2019 skarg było 29, a w roku 2018 – 49, także obserwuje się lekką tendencję spadkową. Biorąc pod uwagę zasadność wniesionych skarg, jedna z nich została uznana jako zasadna (skarga związana z brakiem powiadomienia rodziny o zgonie pacjenta).

Głos zabrała Pani Radna Krystyna Stępień, która odniosła się do 7 skarg dotyczących kultury obsługi realizacji świadczenia. Zwróciła się do Dyrekcji Szpitala z prośbą, by podczas prowadzonych z pracownikami spotkań, zwrócić uwagę na konieczność poprawnego kontaktu interpersonalnego pomiędzy pracownikami placówki a pacjentami. Jest to bardzo ważna kwestia, bowiem ten obszar pracuje na dobre imię Szpitala i jego właściwy wizerunek.

Pan Dyrektor Szczepanik zgodził się z powyższym.

Ad 6.

Głos zabrał członek Rady z ramienia Wojewody - Pan Grzegorz Jaszczyca. W kontekście wypowiedzi Pana Dyrektora Szpitala, jak i wypowiedzi oraz deklaracji Pani Przewodniczącej i Radnych w przedmiocie zdolności wsparcia Szpitala przez Podmiot Tworzący, zwrócił się z prośbą o podjęcie intencyjnej Uchwały Rady Społecznej (zał. nr 3) Uchwała miałaby brzmieć: „w sprawie: wystąpienia do Podmiotu Tworzącego Szpital Miejski Zagłębiowski Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny o gwarancje kredytowe miasta Dąbrowy Górniczej dla Szpitala Miejskiego”. Treść Uchwały: „Rada Społeczna Szpitala Miejskiego Zagłębiowski Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, w związku z zapoznaniem się z Programem Naprawczym na lata 2020 – 2022 występuje do Podmiotu Tworzącego o podjęcie uchwały intencyjnej przez Radę Miejską Dąbrowy Górniczej w sprawie warunkowego udzielenia przez miasto gwarancji na kredyt długoterminowy wielkości około 110 mln. zł., niezbędnych do rozpoczęcia restrukturyzacji długu Szpitala Zagłębiowski Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza. Pan Radny poprosił o przegłosowanie projektu Uchwały.

Głos zabrała Pani Radna Krystyna Stępień. Przekazała, iż jest w pełni za przedstawionym przez członka Rady z ramienia Wojewody wnioskiem – jednakże jeszcze nie teraz. Uzasadniając to, podparła się faktem, iż na ten moment Program Naprawczy jest tylko

dokumentem Szpitala i w związku z tym nie ma on żadnej mocy prawnej. Program winien być zatwierdzony przez Radę Miejską – wówczas zostanie wcielony w życie. Z tego też względu, w opinii Pani Radnej Stępień, podjęcie przedstawionego projektu Uchwały na obecnym posiedzeniu jest niezasadne i wyłącznie z tego tytułu – nie opowie się pozytywnie za przyjęciem wniosku. Kończąc swoją wypowiedź podkreśliła, że intencję uważa za jak najbardziej słuszną.

Głos zabrał członek Rady - Pan Grzegorz Jaszczyra, który zwrócił się do Pani Krystyny Stępień i zasugerował, że dobrze byłoby, aby Rada Społeczna z wyprzedzeniem przyjęła taką prośbę o intencyjną Uchwałę Rady Miejskiej. Szpital jest w tragicznej sytuacji finansowej i kredyt potrzebuje już teraz (wysokie koszty apelacji, narastające odsetki i inne). Zwrócił się do Radnej Krystyny Stępień z namową o poparcie wniosku.

O głos poprosiła Pani Józefa Adamczyk – Przewodnicząca MZZ Pracowników Ochrony Zdrowia. Na wstępie powiedziała, że jako związki zawodowe, pierwszy raz mają możliwość zapoznania się z Programem Naprawczym i tym samym z perspektywami, z realizacją i działaniami naprawczymi ZCO. Podkreśliła, że związki zawodowe są mocno zaangażowane w sprawę Szpitala. Przekazała, że zdaje sobie sprawę, że przed placówką bardzo dużo pracy do wykonania. Zadeklarowała, że organizacje społeczne mocno trzymają kciuki za działania Dyrekcji. Jeśli chodzi o schemat organizacyjny, powiedziała, że związek zawodowy, którego reprezentuje, był jak najbardziej za przyjęciem jego kształtu. Miał on za zadanie uporządkować codzienną pracę, ale niestety nie udało się. Odnosząc się do treści Programu, uważa, że jest on opracowany bardzo rzetelnie i trzyma mocno kciuki za zaangażowanie Podmiotu Tworzącego, Radnego Grzegorza Jaszczyry i pozostałych członków Rady Społecznej. Kończąc swoją wypowiedź, przekazała, że liczy na to, iż kolejne spotkania organizacji związkowych z Dyrekcją Szpitala będą odbywać się pod tytułem „realizacja podwyżek”. W Szpitalu występują duże braki personelu medycznego (pielęgniarki) i z pewnością przy pomocy wdrożonych mechanizmów placowych udałoby się je uzupełnić. Podkreśliła, że liczy na to, że po zatwierdzeniu Programu Naprawczego uda się z Zarządem Szpitala zaplanować ewentualne podwyżki dla personelu

Przewodnicząca Rady – Pani Bożena Borowiec odniosła się do wypowiedzi i propozycji członka Rady z ramienia Wojewody – Pana Grzegorza Jaszczyry oraz stanowiska Pani Radnej Krystyny Stępień. Podkreśliła, iż jak najbardziej oczywistym jest, aby przystąpić do działań w kierunku zaciągnięcia kredytu długoterminowego. Zgadza się jednak ze zdaniem

Pani Radnej Stępień, że jest jeszcze przedwcześnie, aby w dniu dzisiejszym głosować w temacie zabezpieczenia przez Gminę kredytu. Istotne jest to, by nadal prowadzić działania, aby zobowiązania zostały spłacone. Uznała, że kwota ok. 115 mln. zł. jest wartością realną i niezbędną. Jeszcze raz podkreśliła, że na dzień dzisiejszy, projekt uchwały jest przedwczesny.

Głos zabrała Pani Radna Stępień. Powiedziała, że w tym temacie należy prowadzić rozmowy z Zarządem Miasta, by być przygotowanym na podjęcie przedmiotowej Uchwały. Należy także wnikliwie przeanalizować całą sytuację finansową Gminy.

Pani Przewodnicząca Bożena Borowiec zaznaczyła, że temat kredytu jest przedmiotem wspólnej analizy – Zarządu Miasta i Dyrekcji ZCO. Po zatwierdzeniu przez Radę Miejską Programu Naprawczego oraz po wypracowaniu pewnych ustaleń, stosowne rozwiązanie zostanie przedstawione Radzie Społecznej.

W kwestii formalnej, Pan Radny Grzegorz Jaszczura zapytał w jakiej formie ma się kontaktować z Przewodniczącą Rady (np. przekazanie dzisiejszego projektu uchwały, ewentualne usprawiedliwienie nieobecności).

Pani Przewodnicząca odpowiedziała, że można kontaktować się zarówno drogą telefoniczną, jak i mailową (dot. przysyłania dokumentów).

Pan Radny Grzegorz Jaszczura ponownie wniósł o przegłosowanie przedstawionej uchwały. Wyjaśnił, że w ramach punktu porządku posiedzenia „wolne wnioski” wniósł projekt Uchwały i w związku z tym prosi o jej przegłosowanie.

Głos zabrał członek Rady – Pan Kamil Dybich. Przekazał, że nie będzie głosował ani „za”, ani „przeciw” – nie będzie brał udziału w głosowaniu, ponieważ uważa je za bezpodstawne w tym zakresie.

Przewodnicząca Rady – Pani Bożena Borowiec, poprosiła o zajęcie stanowiska Pana Mecenasa ZCO – Łukasza Modrzyka w temacie, czy jeśli w ramach wolnych wniosków złożony jest wniosek z projektem uchwały, to czy powinien zostać przegłosowany porządek posiedzenia, czy może to być w wolnych wnioskach – bez zmiany porządku posiedzenia.

Głos zabrał Mecenasa Modrzyk. Przekazał, iż w jego ocenie, aby formalnie było bardziej przejrzyste, należałoby w pierwszej kolejności przegłosować wprowadzenie dodatkowego punktu do porządku obrad – jako coś, co „wyplynęło” w ramach wolnych wniosków. Jeżeli członkowie Rady będą chcieli głosować nad samym projektem uchwały, to byłoby to kolejne głosowanie.

Głos zabrał członek Rady – Pan Grzegorz Jaszczyra. Powiedział, że bardziej przejrzyste nie oznacza, że jest prawnie. Odniósł się do zapisu z protokołu z posiedzenia Rady Społecznej z czerwca ubiegłego roku, podczas którego w ramach wolnych wniosków był opiniowany projekt Uchwały wprowadzony przez Dyrektora Szpitala. Uważa, że jako członek Rady Społecznej może wprowadzić projekt Uchwały do głosowania w ramach wolnych wniosków.

Pan Mecenasa Łukasz Modrzyk przekazał, że zarówno Regulamin Rady ani ustawa, nie przewidują takiej sytuacji.

Pan Grzegorz Jaszczyra podkreślił, że Rada powinna bez zbędnej zwłoki dokonać przegłosowania projektu uchwały.

Pan Mecenasa powtórzył, iż aby formalnie było bardziej przejrzyste, należałoby w pierwszej kolejności przegłosować wprowadzenie dodatkowego punktu do porządku obrad. Dodał, iż regulamin nie stanowi w żadnym zakresie co do takiej sytuacji i ostateczna decyzja będzie należeć do Pani Przewodniczącej.

O głos poprosiła Pani Radna Krystyna Stępień. Zgłosiła swoją wątpliwość i poprosiła o stanowisko w tym zakresie Pana Mecenas. Zgodnie ze swoimi kompetencjami, Rada Społeczna jest organem doradczym i opiniującym, czyli opiniuje projekty uchwał wniesione przez Dyрекcję Szpitala. Mając powyższe na uwadze, czy Regulamin Rady daje inicjatywę uchwalodawczą Radzie Społecznej, czy też nie?

Pan Mecenasa odpowiedział, że ustawowe kompetencje Rady Społecznej są określone w ustawie o działalności leczniczej. Natomiast zgodnie z treścią proponowaną przez członka Rady – Pana Grzegorza Jaszczyrę, przedmiotowy projekt uchwały ma raczej charakter intencyjny – nie mający formalnej mocy prawnej.

Pani Przewodnicząca Rady zdecydowała o głosowaniu. Przed przystąpieniem do powyższego, jeszcze raz podkreśliła, że zgadza się z Panią Radną Krystyną Stępień, iż na dzień dzisiejszy jest to działanie przedwczesne.

Przebieg głosowania:

- Pan Kamil Dybich – nie bierze udziału w głosowaniu,
- Pani Krystyna Stępień – „przeciw” (tak jak się już wypowiadała w tym temacie - podkreśliła, iż jest to stanowisko na chwilę obecną),
- Pani Magdalena Miczko – „za”,
- Pan Grzegorz Jaszczura – „za”,
- Pani Bożena Borowiec – „przeciw”.

Wynik głosowania: 2 głosy „za”, 2 głosy „przeciw”.

Pani Przewodnicząca zwróciła się do Pana Radnego Kamila Dybicha.

Pan Radny ponownie powiedział, że nie będzie brał udziału w tego typu głosowaniach. Przekazał, że w takiej sytuacji decydującym jest głos Przewodniczącego. Dodał, iż zna cel głosowania i nie zamierza występować w artykułach Pana Jaszczury, jako osoba przeciwna ratowaniu sytuacji Szpitala.

Pan Grzegorz Jaszczura zasugerował, by w temacie wyniku głosowania wypowiedział się Pan Mecenas.

Pan Mecenas Łukasz Modrzyk odczytał zebrany zapis Regulaminu Rady Społecznej, mówiący, iż w przypadku równej ilości głosów decyduje głos Przewodniczącego Rady.

Członek Rady – Pan Grzegorz Jaszczura wyartykułował, że decyzją przedstawiciela Prezydenta Miasta, przedmiotowa Uchwała nie została podjęta.

Pani Przewodnicząca Bożena Borowiec po raz kolejny podkreśliła, iż zgodnie z planem będą podejmowane działania w kwestii uzyskania kredytu finansowego, umożliwiającego wyjście z trudnej sytuacji Szpitala. Zaznaczyła, iż o efektach działań i pracy nie świadczą uchwały intencyjne, tylko to co się wykonuje. Przedstawiony przez Pana Dyrektora Szpitala kierunek zmian jest niewątpliwie efektem współpracy Zarządu ZCO w Władzami Miasta. Wierzy, że wspólne wysiłki (Prezydenci, Rada Miejska, Dyrekcja Szpitala), będą zmierzały do tego, by sytuacja Szpitala ulegała sukcesywnej poprawie. Uważa, że tak jak dzisiaj wszyscy mogli pozytywnie wypowiedzieć się o opracowanym Programie Naprawczym, tak w bliskiej

i niedalekiej przyszłości, będzie można pogratulować sobie wyjścia z tej trudnej sytuacji (zarówno związanej z kredytem zaciągniętym w związku z inwestycją ZCO, jak i kredytami krótkoterminowymi – stanowiącymi duże obciążenie dla Szpitala).

Pani Radna Krystyna Stępień zapewniła zebranych, iż w uzgodnieniu z członkiem Rady – Panem Kamilem Dybichem (Zastępcą Przewodniczącego Rady Społecznej) już wcześniej podjęli decyzję, iż po zatwierdzeniu przez Radę Miejską Programu Naprawczego, rozpoczną rozmowę bezpośrednio z Władzami Miasta w temacie pomocy Szpitalowi – w tym pozyskaniu kredytu. Podkreśliła jeszcze raz, że nie jest przeciwna dzisiejszej propozycji Pana Radnego Jaszczury. Stanowczo wyraziła swoje zdanie twierdząc, że na ten moment należy poczekać do zatwierdzenia Programu przez Podmiot Tworzący.

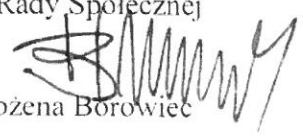
Członek Rady z ramienia Wojewody – Grzegorz Jaszczura, podziękował Pani Przewodniczącej Rady za poddanie pod głosowanie przedstawionego przez jego osobę wniosku. Jednocześnie poinformował, że na adres mailowy Pani Przewodniczącej prześle projekt przedmiotowej Uchwały.

Na zakończenie posiedzenia, Pan Dyrektor ZCO – Tomasz Szczepanik jeszcze raz podziękował zebranych za przeprowadzoną dyskusję. Poprosił o wszelkie możliwe dalsze działania wspierające Szpital i Zarząd Szpitala.

Pani Przewodnicząca zamknęła posiedzenie Rady Społecznej.

Protokolowała: Justyna Zasadzień

Przewodnicząca
Rady Społecznej


Bożena Borowiec

Protokół
z posiedzenia Rady Społecznej
działającej w Zagłębiowskim Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej
z dnia 23.12.2020 r.

Posiedzenie Rady Społecznej działającej w Zagłębiowskim Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej odbyło się w formie zdalnej w dniu 23 grudnia 2020 r., o godz.08:30.

W posiedzeniu uczestniczyli:

1. Członkowie Rady Społecznej:

- | | |
|------------------------|---|
| Pani Bożena Borowiec | - Przewodnicząca Rady Społecznej |
| Pan Kamil Dybich | - Zastępca Przewodniczącego Rady Społecznej |
| Pan Grzegorz Jaszczyra | - Członek Rady Społecznej |
| Pani Krystyna Stępień | - Członek Rady Społecznej |
| Pani Magdalena Miczek | - Członek Rady Społecznej |

2. Zaproszeni goście:

- | | |
|---------------------------|--|
| Pani Natalia Wierzelewska | - Naczelnik Wydziału Polityki Społecznej w Urzędzie Miejskim w Dąbrowie Górniczej |
| Pani Zdzisława Górka-Nieć | - Zastępca Naczelnika Wydziału Marki Miasta w Urzędzie Miejskim |
| Pan Szymon Rojewski | -Przedstawiciel Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Fizjoterapii Oddziału Terenowego przy ZCO |
| Pani Małgorzata Habela | - Przewodnicząca MOZ OZZ Pielęgniarek i Położnych |

3. Dyrekcja i przedstawiciele ZCO:

- | | |
|-------------------------------|---|
| Pan Tomasz Szczepanik | - po. Dyrektor Zagłębiowskiego Centrum Onkologii |
| Pani Agnieszka Kocot | - Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa, Kontraktowania i Spraw Organizacyjno-Administracyjnych |
| Pani Katarzyna Kosik-Gajewska | - Pełnomocnik ds. Infrastruktury i Spraw Organizacyjno-Prawnych |
| Pan Łukasz Modrzyk | - Radca Prawny Zagłębiowskiego Centrum Onkologii |

Porządek posiedzenia:

1. Otwarcie posiedzenia, powitanie członków Rady Społecznej i zaproszonych gości.
2. Przyjęcie porządku posiedzenia Rady Społecznej.
3. Przyjęcie protokołu z posiedzenia Rady Społecznej z dnia 17 czerwca 2020r.
4. Informacja z wykonanych zadań inwestycyjnych za rok 2020.
5. Aktualna sytuacja Zagłębiowskiego Centrum Onkologii w dobie pandemii oraz planowane kierunki działań Szpitala.
6. Wolne wnioski.

Ad 1.

Otwarcia posiedzenia dokonała Pani Bożena Borowiec – Przewodnicząca Rady Społecznej, która poinformowała, że na mocy Uchwały Rady Miejskiej pełni powyższą funkcję.

Pani Przewodnicząca powitała wszystkich i przedstawiła nowo powołanego do składu Rady Społecznej z ramienia Wojewody członka – Pana Grzegorza Jaszczurę, a także pełniącego od dnia 01.09.2020r. obowiązki Dyrektora Zagłębiowskiego Centrum Onkologii – Pana Tomasza Szczepanika.

Ad 2.

Przystąpiono do przyjęcia porządku posiedzenia, który został przyjęty jednogłośnie – 4 głosy „za” (podczas głosowania nieobecny członek Rady – Pani Magdalena Miczko).

Ad 3.

Przystąpiono do przyjęcia treści protokołu z posiedzenia Rady z dnia 17.06.2020r. (protokół stanowi załącznik nr 1). Protokół przyjęto następująco – 4 głosy „za”. Członek Rady – Pan Grzegorz Jaszczurza zapoznał się z treścią nie oddając głosu.

O głos poprosił członek Rady Pan Grzegorz Jaszczurza, który zwrócił się z zapytaniem, kto pełni funkcję Zastępcy Przewodniczącego Rady Społecznej. Członek Rady – Pani Krystyna Stępień odpowiedziała, że funkcję tę pełni Pan Kamil Dybich.

Ponadto Pan Grzegorz Jaszczurza zwrócił uwagę na nw. kwestie związane z nieprzestrzeganiem zasad regulaminu Rady Społecznej tj.: brak załączonych do protokołu z posiedzenia Rady z dnia 17.06.2020r. załączników, które zgodnie z brzmieniem regulaminu

Rady Społecznej winny być dołączane. Pani Przewodnicząca odpowiedziała, iż najpewniej wynikało to z faktu, iż wszyscy dotychczasowi członkowie Rady otrzymali pełne materiały na ówczesne (z dnia 17.06.2020r.) posiedzenie Rady. Dodatkowo członek Rady Społecznej zwrócił również uwagę na niedostateczną ilość zwołanych z roku bieżącym posiedzeń Rad Społecznych. Zgodnie z zapisami paragrafu 4 regulaminu Rady, posiedzenia winny odbywać się w miarę potrzeb, nie rzadziej jednak, niż raz na kwartał. Według opinii Pana Grzegorza Jaszczyry, zachodziło wiele dynamicznych zmian, które winny być omówione podczas posiedzeń (m.in. sprawy finansowe – anulowanie z WPF 15 mln. zł. na inwestycje ZCO, sytuacja epidemiczna, zmiany zarządu szpitala).

Pani Przewodnicząca Bożena Borowiec odpowiedziała, iż ze strony dyrekcji szpitala nie wpłynął wniosek w sprawie konieczności przedyskutowania tematów i tym samym zwołania posiedzenia Rady Społecznej. Ponadto Pani Przewodnicząca przekazała, że podczas dzisiejszego posiedzenia będzie omawiany temat inwestycji szpitala i tym samym będzie wskazany w nich znaczny udział finansowy gminy. Podkreśliła, że jeśli tylko powstaje po stronie Zagłębiowskiego Centrum Onkologii potrzeba, to środki finansowe są przez podmiot tworzący zapewniane.

Ad 4., Ad 5.

O głos poprosił Dyrektor szpitala – Pan Tomasz Szczepanik, który zawnioskował o połączenie omawiania punktu 4: „Informacja z wykonanych zadań inwestycyjnych za rok 2020 (załącznik nr 2) z punktem 5: „Aktualna sytuacja Zagłębiowskiego Centrum Onkologii w dobie pandemii oraz planowane kierunki działań szpitala”.

Pani Przewodnicząca oraz Członkowie Rady wyrazili zgodę na powyższe.

Dyrektor Tomasz Szczepanik przedstawił i omówił zebranym prezentację z zakresu wykonanych przez szpital podczas trwania pandemii prac inwestycyjnych, a także nakreślił przyszłe kierunki działań. W roku 2020 udało się wykonać poniższe prace:

- modernizacja i doposażenie w sprzęt medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Prace zostały wykonane własnymi zasobami;
- gruntowny remont oddziału udarowego (m.in. utworzenie sal rehabilitacyjnych dla pacjentów bezpośrednio po udarze, a także pokoju do przygotowania leków);
- oddział diabetologiczny. Obecnie oddział diabetologii prowadzi oddział COVID-owy. Od stycznia 2021r. w oddziale tym dokona się zmniejszenia łóżek zakaźnych do ilości pozwalającej na zabezpieczenie opieki i planuje się wznowić działalność właściwego oddziału diabetologicznego;

- modernizacja sali porodowej. Od stycznia 2021r. planowane jest uruchomienie w szpitalu szkoły rodzenia;
- modernizacja korytarza oraz poszczególnych gabinetów diagnostycznych poradni przyszpitalnych;
- modernizacja oddziału chorób wewnętrznych;
- gruntowna modernizacja oddziału rehabilitacji ogólnoustrojowej i neurologicznej;
- modernizacja oddziału pediatryczno-alergologicznego;
- wykonane drobne inwestycje tj.: naprawa drzwi wejściowych do szpitala, utworzenie sali edukacyjnej dla personelu, wymiana szyldu w szpitalnym oddziale ratunkowym.

Kontynuując swoją wypowiedź, Pan Dyrektor przekazał, że szpital stara się pozyskiwać środki finansowe z różnych źródeł. Jednym z nich są finanse z PFRON-u z pozyskanych kwot (50% PFRON, 50% środki własne) udało się wyremontować toalety zlokalizowane przy poradniach przyszpitalnych oraz windy (w budynku przy ul. Krasieńskiego oraz w nowym obiekcie ZCO).

Omawiając w dalszym ciągu temat, Pan Dyrektor przekazał również, iż szpital poniósł duże koszty związane z walką z COVID-19. Wynikły one z poniższych realizacji:

- montażu dużej ilości śluz;
- zabezpieczenia w środki ochrony indywidualnej;
- monitoringu w OIOM i oddziale COVID;
- instalacja szpitala kontenerowego na okres 12 miesięcy. Szpital wynajął od firmy zewnętrznej kontenery (4 izolatki, 1 pretriage, 1 śluza – łącznie 6 kontenerów).

Podsumowując, Pan Dyrektor Tomasz Szczepanik podkreślił, iż w jego opinii szpital cały czas musi się doinwestowywać i rozwijać swoją działalność. Zaznaczył, iż w procesie tym, liczy także na wsparcie, pomoc i zaangażowanie gminy. Przedstawił zebranym planowane – realne do wykonania inwestycje na rok 2021:

1. Wykonanie prac budowlanych związanych z realizacją rozpoczętej inwestycji pod nazwą „Zagłębiowskie Centrum Onkologii” – w ramach tego zadania zostanie zrealizowane:
 - przygotowanie pełnej dokumentacji projektowej do uruchomienia wszystkich poziomów;

- uruchomienie nowoczesnego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Pan Dyrektor przekazał, iż jest także koncepcja na wykorzystanie obecnych odnowionych pomieszczeń SOR-u – najprawdopodobniej można będzie tam załokować zakład rehabilitacji;
 - uruchomienie pracowni brachyterapii;
2. Modernizacja oddziałów szpitalnych własnymi zasobami:
- oddział psychiatrii;
 - Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w zakresie budynku przy ul. Krasieńskiego 43;
 - oddział chorób wewnętrznych;
 - oddział chirurgii onkologicznej;
 - modernizacja ciągów komunikacyjnych – przewiązka (ciąg komunikacyjny pomiędzy pawilonem internistycznym a pracownią diagnostyczną);
 - modernizacja układów energetycznych szpitala;
 - dokończenie termomodernizacji pawilonu D – wykonanie obróbek wraz z parapetami otworów okiennych.
3. Najem budynku byłej apteki – najem podmiotowi zewnętrznemu powierzchni 1400 m² z przeznaczeniem na prowadzenie działalności medycznej niekonkurencyjnej dla szpitala przez okres 15 lat. Inwestycja szacowana na kwotę ok. 2 mln. zł – koszty modernizacji pokryje inwestor.

Reasumując swoją wypowiedź, Pan Dyrektor Tomasz Szczepanik przekazał, że szpital stara się sukcesywnie realizować założone strategiczne zadania, i tak:

1. Usytuowanie kontenerów medycznych w SOR – zadanie zostało zrealizowane.
2. Utworzenie punktu wymazowego – zadanie zrealizowane i przynoszące przychody. Usługę wykonuje firma zewnętrzna, która płaci szpitalowi za wynajem powierzchni, gotowość oraz za każdego „wymazanego” pacjenta.
3. Uruchomienie łóżek COVID-owych – zadanie zostało zrealizowane.
4. Modernizacja oddziałów szpitalnych – w planach do realizacji w roku 2021.
5. Najem budynku byłej apteki – do realizacji w roku 2021.
6. Nowy SOR – do realizacji w roku 2021.
7. Uruchomienie oddziału chemioterapii dziennej – do realizacji w roku 2021.
8. Wznowienie i realizacja inwestycji pod nazwą „ZCO” (wykonanie projektów) – do realizacji w roku 2021.

Po zakończeniu wypowiedzi, głos zabrała Pani Krystyna Stępień, członek Rady Społecznej, zwracając się z zapytaniem dotyczącym planu rozwoju i rozbudowy oddziału pediatryczno-alergologicznego.

Dyrektor Tomasz Szczepanik odpowiedział, iż jest to temat otwarty. Dyrekcja poddaje go analizie pod kątem opłacalności, biorąc pod uwagę m.in.: obecne realia rynku medycznego, zapotrzebowania na tego typu usługi, możliwości zabezpieczenia specjalistycznym personelem medycznym, obłożenie łóżek (obecne w granicach 40% - 50%). Nadmieniał, że jeśli tylko pojawią się procedury, których wykonywanie w oddziale pediatrycznym przyniesie wymierny zysk, to jak najbardziej rozszerzenie oddziału jest realne, bowiem obecnie zostały zwolnione pomieszczenia dyrekcji, które są usytuowane w bezpośrednim sąsiedztwie oddziału. Biura dyrekcji zostały przeniesione do części administracyjnej. W miejscu dotychczasowej sali konferencyjnej ma powstać świetlica dla dzieci i szkoła rodzenia, która będzie funkcjonować w godzinach popołudniowych.

Kolejne pytanie Pani Krystyny Stępień dotyczyło załączonego w materiałach dokumentu „Informacja z wykonanych zadań inwestycyjnych w roku 2020”, a konkretnie wskazania jaki jest udział gminy jeśli chodzi o inwestycje zewnętrzne i o zakup aparatury medycznej.

Pan Dyrektor odpowiedział, że w przypadku inwestycji zewnętrznych jest to 98%, natomiast w przypadku aparatury medycznej około 75%. Dyrektor zobowiązał się do przeliczenia i udzielenia rzetelnej informacji w temacie udziału poszczególnych instytucji w zrealizowanych inwestycjach.

O głos poprosił Członek Rady – Pan Grzegorz Jaszczyra. Zapytał, czy w związku z planami wynajmu przez ZCO podmiotowi zewnętrznemu powierzchni po byłej aptece szpital poniesie jakieś wydatki przed ogłoszonym przetargiem. A także, czy wymieniona kwota 2 mln. zł. jest kosztem wyłonionego w postępowaniu podmiotu zewnętrznego.

Pan Dyrektor odpowiedział, że oczywiście tak – biorąc pod uwagę ogromne potrzeby szpitala, placówki absolutnie nie stać, aby inwestować w pomieszczenia byłej apteki.

Kolejne pytanie Pana Grzegorza Jaszczyry dotyczyło ewentualnego przeniesienia z ulicy Krasieńskiego oddziału psychiatrycznego i Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego do pomieszczeń nowopowstałego obiektu ZCO.

Dyrektor Tomasz Szczepanik odpowiedział, że przede wszystkim nie pozwalają na to obowiązujące przepisy. Oddział psychiatryczny nie może funkcjonować w jednej lokalizacji z innymi oddziałami szpitalnymi. Ponadto w otoczeniu nowopowstałego obiektu ZCO brak jest możliwości wydzielenia tzw. „zielonego terenu”, z którego mogliby korzystać pacjenci.

Dyrekcja będzie czyniła starania w kierunku odnowienia i doposażenia obecnego budynku ZOL-u i oddziału psychiatrycznego we własnym zakresie.

Przewodnicząca Rady – Pani Bożena Borowiec zwróciła się z zapytaniem, czy szpital posiada dokument – projekt techniczny dot. obiektu przy ul. Krasieńskiego. Pan Dyrektor odpowiedział, że nie.

Głos zabrała Pani Krystyna Stępień, która wyraziła duże zadowolenie, że pomimo trudnej sytuacji szpital wykonał szereg inwestycji, dba o wewnętrzną i zewnętrzną infrastrukturę oraz doposaża placówkę w sprzęt medyczny. Złożyła podziękowanie całej dyrekcji za ogromne zaangażowanie w poprawę jakości pracy i funkcjonowania szpitala.

Do gratulacji dołączył członek Rady Pan Kamil Dybich, który zwrócił jeszcze uwagę na trudny okres zarządzania szpitalem podczas pandemii i krótki okres sprawowania funkcji przez Pana Dyrektora. Ponadto zaznaczył, że gmina wspiera działania i inwestycje szpitala i nie zgadza się z wypowiedzią Pana Radnego Grzegorza Jaszczy, że podmiot tworzący nie reaguje, bądź powoduje, że niektóre inwestycje nie będą mogły dojść do skutku.

O głos poprosił Pan Szymon Rojewski – przedstawiciel Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Fizjoterapii. Zapytał Pana Dyrektora Tomasza Szczepanika w jakim terminie zostanie uruchomiony oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej i neurologicznej.

Uzyskując odpowiedź, iż prace remontowe oddziałów zostały poszerzone. Najprawdopodobniej do końca stycznia 2021 roku wznowią swoją działalność. Jednocześnie zaznaczając, że nie wyklucza, iż w niepełnym zakresie łóżek oddział uruchomi się w terminie wcześniejszym.

Kolejne pytanie dotyczyło rehabilitacji pacjentów poCOVID-owych, a dokładniej opcji rozważenia podjęcia powyższych usług w dąbrowskim szpitalu. Pan Dyrektor Tomasz Szczepanik przekazał, że na dzień dzisiejszy płatnik (NFZ) wyodrębnił poszczególne ośrodki dedykowane do wykonywania tego typu rehabilitacji. Dąbrowski Szpital nie został wykazany na liście podmiotów do wykonywania ww. rehabilitacji.

Pani Przewodnicząca Bożena Borowiec zamknęła omawianie pkt. 4 i pkt. 5.:

1. pkt. 4: Informacja z wykonanych zadań inwestycyjnych za rok 2020;
2. pkt. 5: Aktualna sytuacja Zagłębiowskiego Centrum Onkologii w dobie pandemii oraz planowane kierunki działań Szpitala.

Informacje zostały przyjęte jednogłośnie – 5 głosów „za”.

Na prośbę Pani Przewodniczącej Rady, Pan Dyrektor Tomasz Szczepanik poinformował, że Zagłębiowskie Centrum Onkologii w ramach Narodowego Programu

Szczepień przeciwko COVID – 19, zgłosił się jako punkt szczepień personelu medycznego i niemedycznego podmiotów leczniczych (szpital węzłowy). W temacie akcji szczepień odbyło się spotkanie z udziałem kierownictwa dąbrowskich NZOZ-ów, podczas którego padła propozycja, aby NZOZ-y przejęły obowiązek szczepienia mieszkańców.

Po zakończeniu wypowiedzi, Pani Przewodnicząca serdecznie podziękowała całej dyrekcji za przygotowanie i przedstawienie prezentacji. Wyraziła zadowolenie z realizacji szpitalnych inwestycji. Zwróciła także uwagę na tempo i ilość wykonanych prac, w świetle trudnej sytuacji epidemicznej i półrocznego sprawowania funkcji pełniącego obowiązki Dyrektora przez Pana Tomasza Szczepanika.

Dyrektor ZCO podziękował za słowa uznania i podkreślił, że wszystkie te działania udało się zrealizować tylko dzięki wsparciu i zaangażowaniu współpracowników oraz wspólnej pracy zespołu.

Ad 6.

Ostatnim punktem porządku posiedzenia były wolne wnioski, w ramach których o głos poprosił Pan Radny Grzegorz Jaszcura, który zwrócił się z wnioskiem o przegłosowanie w ramach wolnych wniosków projektu uchwały Rady Społecznej (załącznik nr 3) w sprawie: „zobowiązania Dyrektora Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej do złożenia wniosku inwestycyjnego do Rady Miejskiej i Prezydenta Miasta Dąbrowa Górnicza” o treści: „Rada Społeczna zobowiązuje Dyrektora Szpitala Miejskiego Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej do przedstawienia Radzie Miejskiej Dąbrowy Górniczej oraz Prezydentowi Miasta Dąbrowa Górnicza projektu inwestycyjnego adaptacji części powierzchni budynku ZCO na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego do kwoty ok. 35 mln. zł. do dnia 31.12.2020 r.

Odnosząc się do odczytanego projektu uchwały, Pani Przewodnicząca Bożena Borowiec zaznaczyła, że na ten moment nie jest znana wysokość kwoty, jaka jest potrzebna na przedmiotową inwestycję. Ponadto w przedstawionych materiałach dyrekcja szpitala jednoznacznie wskazała, że w planach na rok 2021 jest przygotowanie dokumentacji technicznej. W momencie, gdy będą gotowe stosowne dokumenty, tj. dokumentacja techniczna i projekt przedsięwzięcia, to będzie można mówić o wartości inwestycji.

Pani Przewodnicząca zwróciła się z zapytaniem, kto z członków jest za przyjęciem wniosku w temacie przyjęcia projektu uchwały w odczytanej treści.

Głos zabrała Pani Radna Krystyna Stępień, która przychyliła się do opinii Pani Przewodniczącej, że w pierwszej kolejności winien być opracowany projekt techniczny. Ponadto zwróciła uwagę na niezakończone spory sądowe z inwestorem inwestycji ZCO, co z pewnością będzie miało wpływ na podjęcie decyzji. Zaznaczyła, że nie jest przeciwna treści projektu uchwały, lecz uważa, że nie jest to odpowiednia pora i będzie głosować „przeciw”. Głos zabrał Pan Radny Kamil Dybich, który przekazał, że jest przeciwny wprowadzania w ramach wolnych wniosków projektów uchwał, z którymi członkowie nie mają możliwości zapoznania się i przeanalizowania. Zagłosował „przeciw”.

Członek Rady – Pani Radna Magdalena Miczko oddała swój głos „przeciw”.

Członek Rady – Pan Grzegorz Jaszczyra odnosząc się do wypowiedzi Pana Kamila Dybicha, przekazał, iż do tej pory wprowadzanie nowych projektów uchwał w ramach wolnych wniosków było praktykowane. W tym zakresie odwołał się do treści protokołu z dnia 17.06.2020 r. Oddał swój głos „za”.

Radny Kamil Dybich odniósł się, że dotyczyło to specyfiki uchwały i był to dokument porządkujący.

Pani Przewodnicząca oddała głos „przeciw”.

Wynik głosowania: 1 „za”, 4 „przeciw”. Projekt uchwały nie został przyjęty.

O głos poprosiła Pani Krystyna Stępień, która zwróciła się z zapytaniem na kiedy przewiduje się opracowanie projektu technicznego dot. zagospodarowania części nowopowstałego obiektu.

Pan Dyrektor Tomasz Szczepanik udzielił głosu Pani Katarzynie Kosik-Gajewskiej – Pełnomocnikowi ds. Infrastruktury i Spraw Organizacyjno-Prawnych, która przekazała, że na chwilę obecną szpital kończy przygotowywanie dokumentacji na wyłonienie inżyniera kontraktu. Jest także przygotowywana dokumentacja do postępowania przetargowego na wyłonienie wykonawcy zadania. Realizacja zadania jest zaplanowana do wykonania następująco: zaprojektuj i wybuduj – piętro „0”. Projekt będzie trwał około 5 miesięcy i zostanie przekazany do realizacji. W międzyczasie projektant będzie projektował pozostałe kondygnacje. Ważne jest, aby powstał jeden spójny projekt, tak aby projektant wziął odpowiedzialność za całość obiektu. Przeprowadzona pełnobranżowa inwentaryzacja w standardzie BIM-owym wykazała, że nośność pewnych stropów nie jest wystarczająca, aby np. na ostatnim piętrze funkcjonowały Bloki Operacyjne. Mając powyższe na uwadze, projektant musi przewidzieć odpowiednią nośność stropów, przeprowadzić stosowne badanie, aby móc wzmocnić pewne elementy konstrukcji, tak, aby w konsekwencji cała inwestycja

przebiegła pomyślnie. Na zakończenie, Pani Pełnomocnik dodała, iż W miarę pozyskiwania środków finansowych kolejne kondygnacje będą oddawane do realizacji.

W kontekście wypowiedzi Pani Katarzyny Kosik-Gajewskiej odnośnie nośności stropów, Pan Grzegorz Jaszczyra zadał pytanie, na jakiej kondygnacji jest przewidziany Szpitalny Oddział Ratunkowy.

Pani Katarzyna Kosik-Gajewska odpowiedziała, że na poziomie „0”, na którym również będzie usytuowany Zakład Diagnostyki Obrazowej (pracownia RTG, Zakład Brachyterapii).

Na zakończenie posiedzenia, Pani Przewodnicząca złożyła wszystkim życzenia świąteczne i zamknęła posiedzenie Rady Społecznej.

Przewodnicząca

Rady Społecznej

Bożena Borowiec

Protokołowała: Justyna Zasadzień

Załączniki:

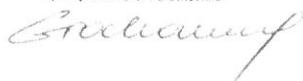
1. Załącznik nr 1: Protokół z posiedzenia Rady Społecznej z dnia 17.06.2020r.
2. Załącznik nr 2: Informacja z wykonanych zadań inwestycyjnych w roku 2020r.
3. Załącznik nr 3: Projekt Uchwały Rady Społecznej w sprawie zobowiązania Dyrektora Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny do złożenia wniosku inwestycyjnego do Rady Miejskiej i Prezydenta Miasta Dąbrowa Górnicza.

Załącznik 2

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej							
zestawienie skarg za 2020 rok							
kategoria	opis kategorii	liczba	zasadne	bezzasadne	uwagi	pozostawienie bez rozpatrzenia	sposób załatwienia
A	kultura obsługi i realizacji świadczenia	7	0	7	krytyka sposobu udzielania świadczeń	0	pisemnie
B	limitowanie świadczeń	0	0	0	brak	0	brak
C	zła organizacja przyjęć pacjentów	0	0	0	brak	0	brak
D	pobieranie opłat	0	0	0	brak	0	brak
E	odmowa wydania skierowania na badania diagnostyczne, konsultacje diagnostyczne	3	0	0	odmowa wykonania badania usg, brak porozumienia na tle pacjent - lekarz	0	pisemnie
F	problemy związane z transportem sanitarnym	1	0	1	długi czas oczekiwania na transport	0	pisemnie
G	utrudnianie dostępu do świadczeń medycznych	7	0	7	brak możliwości rejestracji w przychodniach	0	pisemnie/ telefonicznie
H	sposób wykonania świadczenia	1	0	1	niewłaściwe wykonanie badania usg	0	pisemnie
I	inne	4	1	3	brak możliwości dostarczenia skierowania, brak prywatnej dokumentacji medycznej	0	pisemnie
	anonim	brak	brak	brak	brak	0	brak
Razem		25+ 1 w toku					

1. Przeważająca ilość skarg dotyczyła SOR-u oraz sposobu udzielania świadczeń medycznych
2. Pojedyncze skargi dotyczą sposobu udzielania świadczeń w Oddziałach: Chorób Wewnętrznych, Pediatriczno - Alergologicznym, Położniczo - Ginekologicznym, Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej, Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej
3. Kilka skarg dotyczy braku możliwości rejestracji w przychodniach przyszpitalnych

Sporządziła: Dorota Grochowina



Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej
dr n. med. Mariusz Strzepek

11 STY. 2021

ZAGŁĘBIOWSKIE CENTRUM ONKOLOGII
SZPITAL SPECJALISTYCZNY
 im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej
DZIAŁ KONTRAKTOWANIA I STATYSTYKI MEDYCZNEJ
 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Szpitalna 13
 tel. 32 621 20 49 e-mail: mcias@zco-dg.pl
 tel. 32 621 20 54

Dąbrowa Górnicza, dnia 11 stycznia 2021 r.

**Zestawienie dotyczące zdarzeń medycznych i spraw sądowych
 wytoczonych przeciwko ZCO Szpitalowi Specjalistycznemu
 im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej**

Stan na dzień 11.01.2021 r. – dotyczy okresu: 2020 r.

1. Postępowania rozpatrywane przez Wojewódzką Komisję ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Katowicach:

L.p.	Okres	Organ	WPS	Żądanie powoda	Dotyczy oddziału	Stan sprawy
1.	2020 r.-nadal	Wojewódzka Komisja ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych	300.00,00 zł	zadośćuczynienie za błędną diagnostykę w SOR – brak wykonania stosownych badań, konsultacji i oceny stanu zdrowia pacjenta	SOR	sprawa w toku, 7 stycznia 2020 r. przedstawiono stanowisko podmiotu leczniczego
2.	2020 r.- nadal	Wojewódzka Komisja ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych	300.00,00 zł	zadośćuczynienie za brak podjęcia jakichkolwiek działań w stosunku do pacjenta przez ok. 8 godzin w SOR	SOR	sprawa w toku, wniosek o stwierdzenie zdarzenia medycznego doręczony dnia 7 grudnia 2020 r. stanowisko podmiotu leczniczego z dnia 4 stycznia 2021 r.

2. Sprawy sądowe wytoczone przez pacjentów dotyczące tzw. „błędów medycznych”:

L.p.	Okres	Organ	WPS	Żądanie powoda	Dotyczy oddziału	Stan sprawy
1.	2019 – nadal	Sąd Okręgowy w Katowicach	300.200,00zł	zadośćuczynienie za błędną diagnostykę w SOR – brak rozpoznania zawału serca i tętniaka aorty brzusznej	SOR	sprawa w toku
2.	2016 – nadal	Sąd Okręgowy w Katowicach	2.026.746,00 zł + renta	odszkodowanie, zadośćuczynienie i renta za powikłany zabieg cięcia cesarskiego skutkujący zgonem pacjentki	Oddz. Poł.-Gin.	sprawa w toku. Szpital 14.10.2020 r. wniósł apelację od wyroku wstępnego
3.	2019 – nadal	Sąd Rejonowy w Dąbrowie Górniczej	50.000,00zł	odszkodowanie i zadośćuczynienie za pozostawienie ciała obcego w polu operowanym	Oddział Okulistyki	Sprawa w toku

4.	2017 – nadal	Sąd Rejonowy w Dąbrowie Górniczej	20.000,00zł	zadośćuczynienie za zakażenie rany pooperacyjnej	Oddział Chir. U-O	sprawa zawieszona na podstawie art. 174 §1 pkt 1 kpc
5.	2018 – nadal	Sąd Okręgowy w Katowicach	120.000,00zł	zadośćuczynienie za błędną diagnostykę i leczenie skutkujące zgonem pacjentki	SOR Oddz. AiIT	sprawa w toku. ZCO w odpowiedzi na pozew podniosło zarzut przedawnienia (leczenie w 2013r.) oraz ustosunkowało się do wydanej w sprawie opinii biegłego
6.	2018 – nadal	Sąd Rejonowy w Dąbrowie Górniczej	30.000,00 zł	zadośćuczynienie za błędnie przeprowadzoną operację „lokcia tenisisty”	Oddział Chir. U-O	sprawa w toku
7.	2019 – nadal	Sąd Rejonowy w Dąbrowie Górniczej	2.000,00 zł	odszkodowanie i zadośćuczynienie za protezę zębową utraconą podczas udzielania świadczeń medycznych	SOR O. Psychiatryczny	Prawomocny wyrok oddalający powództwo w całości. Sprawa zakończona co do zasady – proces toczy się jedynie co do kosztów procesu.
8.	2019 – nadal	Sąd Okręgowy w Katowicach	150.200,00 zł	zadośćuczynienie za brak rozpoznania tętniaka rozwarstwionego aorty skutkujący zgonem pacjentki	O. Wewnętrzny	pozew z dnia 28.01.2019r., doręczony w dniu 02.07.2019r.
9.	2020 r.- nadal	Sąd Rejonowy w Dąbrowie Górniczej	40.000,00 zł	Zadośćuczynienie i odszkodowanie z powodu błędnie wykonanej operacji prawej kości udowej oraz nastawieniem prawej kości promieniowej	Oddział Chir. U-O	Pozew z dn. 16 października 2020 r. Odpowiedź na pozew z dn. 7 grudnia 2020 r.
10.	2020 r.- nadal	Sąd Rejonowy w Dąbrowie Górniczej	50.000,00 zł	Zadośćuczynienie za krzywdę powstałą przy otwartym nastawieniu złamania kostki przyśrodkowej i osteosyntezy	Oddział Chir. U-O	Zawezwanie do próby ugodowej Oczekiwanie na stanowisko ubezpieczyciela – Szpital wyraził chęć zawarcia ugody

- w 2020 roku przed sądami powszechnymi toczyło się 10 postępowań w sprawie tzw. „błędów medycznych”
- 1 sprawa jest kontynuowana z 2016 r.
- 1 sprawa jest kontynuowana z 2017 r.
- 2 sprawy są kontynuowane z 2018 r.
- 4 sprawy są kontynuowane z 2019 r.

dr p. Dyrektor
Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Św. Stanisława
w Dąbrowie Górniczej
dr n. med. Tomasz Łuczepanik

Łukasz Modrzyk
RADCA PRAWNY

ZAL. 3

Grzegorz Jaszczyra
Przedstawiciel Wojewody Śląskiego
w Radzie Społecznej ZCOSS im. S. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej

Dąbrowa Górnicza, dn. 18.01.2021 r.

UCHWAŁA intencyjna RADY SPOŁECZNEJ - projekt

w sprawie: wystąpienia do Podmiotu Tworzącego szpital miejski Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. S. Starkiewicza o gwarancje kredytowe Miasta Dąbrowy Górniczej dla Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. S. Starkiewicza

1. Rada Społeczna szpitala miejskiego Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. S. Starkiewicza w związku z zapoznaniem się z Programem Naprawczym na lata 2020-2022, występuje do Podmiotu Tworzącego o podjęcie uchwały intencyjnej przez Radę Miejską Dąbrowy Górniczej, w sprawie warunkowego udzielenia przez Miasto Dąbrowa Górnicza gwarancji na kredyt długoterminowy, wielkości ok. 115 mln zł, niezbędny do rozpoczęcia restrukturyzacji długu szpitala Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. S. Starkiewicza .

Grzegorz Jaszczyra

