

## **PROTOKÓŁ NR 20/08**

**z posiedzenia Komisji Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej  
w dniu 24 stycznia 2008 roku od godz. 15<sup>00</sup> do godz. 16<sup>15</sup> w sali nr 418  
Urzędu Miejskiego przy ul. Granicznej 21.**

---

Osoby zaproszone:

Zastępca Prezydenta Miasta Iwona Krupa, Naczelnik Wydziału Zdrowia Polityki Społecznej i Aktywizacji Zawodowej Bożena Respondek, Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej Zbigniew Grzywnowicz.

Posiedzeniu przewodniczyła Bogusława Ciaś – Przewodnicząca Komisji.

Przewodnicząca odczytała porządek obrad.

Powitała osoby zaproszone.

Tematyka posiedzenia:

1. Informacja Dyrektora Szpitala na temat wyniku finansowego za 2007 rok oraz skutków finansowych wdrożenia nowych zasad dotyczących czasu pracy lekarzy.
2. Przyjęcie sprawozdania z pracy komisji za II półrocze 2007 roku.
3. Opiniowanie projektów uchwał skierowanych do komisji.
4. Zatwierdzenie protokołów z poprzednich posiedzeń komisji.
5. Sprawy wniesione.

Zaproponowany porządek przyjęto: **za – 6, przeciw – 0, wstrzym. – 0**

### **Ad. pkt1**

Przewodnicząca Komisji B. Ciaś:

Ponieważ w materiale, który otrzymała Komisja nie ma informacji na temat przewidywanych skutków wdrożenia nowych zasad, dotyczących czasu pracy lekarzy, poproszę Panie Dyrektorze o zapoznanie radnych z taką informacją oraz czyje żądania zostały zaspokojone, a kto jeszcze protestuje lub zamierza protestować?

Dyrektor Szpitala Z. Grzywnowicz:

Przedstawiony Państwu plan finansowy, jest wstępny ponieważ bilans będzie dopiero możliwy na koniec marca. Podsumowując w stosunku do korekty, której dokonywaliśmy jeżeli chodzi o plan rzeczowo - finansowy i planowanej straty na ponad 5mln200tyś, w tej chwili mamy tendencję spadkową, jeżeli chodzi o wynik to taka wstępna kalkulacja jest szacowana na 4mln900tyś.zł, myślimy że jeszcze tą stratę będziemy w stanie niewiele bo niewiele, ale zmniejszyć. Jeżeli chodzi o to co się stało z wynagrodzeniami w związku ze zmianą czasu pracy to może powiem jakie były założenia tych podwyżek. Na dzień dzisiejszy, jeżeli chodzi o grupę zawodową i związek zawodowy lekarzy i pielęgniarek położnych, które utworzyły wspólną reprezentację związkową, spory zbiorowe są zakończone, więc ze strony tych dwóch środowisk nic nam na razie złego nie grozi. Mogą wszcząć nowy spór zbiorowy, ale zanim przejdą te wszystkie procedury to potencjalna groźba strajków jest bardzo oddalona w czasie.

Jesteśmy jeszcze w trakcie sporu zbiorowego z drugą reprezentacją związków zawodowych, to są związki branżowe i „Solidarność” z tym, że po tych wszystkich wypowiedziach, które trafiły do mediów „Solidarność” w tej chwili po ostatnich rozmowach wycofała się z próby zorganizowania strajku. Przeprowadzono referendum, w którym wzięło udział 54% załogi, 93% z pośród ankietowanych wypowiedziało się za czynną akcją strajkową. Uzgodniliśmy, że od 1 lutego grupa zawodowa rehabilitantów i ratowników medycznych dostanie 5% podwyżkę, czyli taką jaką była planowana dla pielęgniarek i położnych, o pozostałych grupach zawodowych będziemy rozmawiać w terminie późniejszym. Jest to spowodowane między innymi tym, że mamy w planie również strategicznym, który był Państwu prezentowany, a teraz będzie to program naprawczy dla szpitala, mamy w planach przeprowadzić outsourcing pewnego typu usług między innymi to są warsztaty, cała obsługa, laboratorium więc tam te grupy zawodowe ewentualnie będą wyłączone z regulacji płacowych, a nawet kiedy te regulacje były dokonane w późniejszym okresie czasu na stan finansów szpitala to nie wpłynie ponieważ te grupy są przewidziane do przekazania na zewnątrz na zasadach 23`. Jeżeli chodzi o grupę zawodową pielęgniarek i lekarzy to na bazie tych uzgodnień grudniowych mieliśmy w planach dać pielęgniarkom 5% podwyżki. Lekarze w związku z tym, że weszła dyrektywa unijna 2003/88 dokonująca zmian w czasie pracy, lekarze zrzekli się tych 5% na rzecz środowiska pielęgniarek, w wyniku tego jak to przeliczyliśmy na etaty pielęgniarskie, pielęgniarki dostały 7% podwyżkę do uposażenia zasadniczego, już dostały od 1 stycznia. Powiem jak wyglądają płace pielęgniarek: najmłodsza pielęgniarka, która pracuje ma pensję zasadniczą 1672zł, a najstarsza pielęgniarka ma pensję podstawową 2500zł – mówię szacunkowo, jeśli się pomyłę o parę złotych proszę wybaczyć. Jeżeli weźmiemy pod uwagę, że personel pielęgniarski w Szpitalu to jest grupa doświadczonych osób, bo tą są panie, które mają trochę lat pracy za sobą, największy przedział to jest grupa zawodowa, która ok. 20 lat pracy ma, jeśli między 2100zł a 2500zł doliczymy 20% wysługi lat to jest stałym elementem wynagrodzenia, więc młoda pielęgniarka zarabia z nocami i dodatkami w granicach 2400zł, a starsza 3200zł brutto. Jeżeli chodzi o grupę zawodową lekarzy to do tej pory jeżeli weźmiemy pod uwagę tą grupę zawodową to funkcjonowały dyżury medyczne 16, 24 godzinne i średnio lekarz wypracowywał brutto w granicach 6000, 6900zł, zdecydowaliśmy się dokonać w ten sposób regulacji, że płaca zasadnicza z II stopniem specjalizacji 5600zł, lekarza z I stopniem specjalizacji to 4480zł, lekarz bez specjalizacji 4014zł. Jeżeli do tego doliczymy wysługę lat ta płaca mniej więcej oscyluje między 6200zł brutto, a 6700zł z tym, że w tym momencie zdecydowaliśmy się na wprowadzenie równoważnego czasu pracy więc nie ma w tym momencie mowy o dyżurach medycznych, które zmusiły by nas do wypłaty 100% godzin. Generalnie rzecz biorąc staraliśmy się zmieścić w budżecie płac grupy zawodowej lekarzy tak jak to do tej pory wyglądało. Kilka osób będziemy musieli jeszcze przyjąć, ponieważ na dzień dzisiejszy przyjęliśmy jednego lekarza na ortopedię, przyjęliśmy trzy osoby na oddział chorób wewnętrznych, jedną osobę na kardiologię, pozyskaliśmy trzy osoby na zasadach umów kontraktowych do pełnienia dyżurów w oddziale pediatrii, oddziale intensywnej terapii anestezjologii. Na pewno ten fundusz płac wzrośnie, natomiast do momentu zamknięcia miesiąca stycznia nie jestem w stanie powiedzieć rzeczywiście jak to wpłynie to nie będą jakieś duże wzwyżki funduszu płac. Staramy się dążyć do tego, żeby nie generować żadnych nadgodzin, które spowodowałyby bardzo duży wzrost funduszu płac. Jeżeli chodzi o skalę szpitala to będzie wzrost ok. 10% funduszu płac. Nie jest to tak, że lekarze dostali dodatkowe pieniądze tylko cały czas się staramy obracać w ich budżecie

wynagrodzeń, które do tej pory funkcjonowało. W między czasie zdecydowaliśmy się na podpisanie drugiego aneksu na te cztery miesiące 2008 roku. Ponieważ pierwszy aneks opiewał na stawkę 11zł za punkt, w tej chwili podpisaliśmy umowę, gdzie jest 12zł za punkt do 30 kwietnia ten kontrakt obowiązuje. Pierwszy aneks w stosunku do drugiego to mamy 350tyszl plus.

Mając na uwadze niepokoje, które są w okolicznych szpitalach i tam w ogóle nie ma tych kwestii płacowych uregulowanych my mamy te spory zbiorowe pokończone więc liczę również i na to, że jeżeli zdołamy zrobić nad wykonania, a na pewno takowe się pojawia, ponieważ biorąc pod uwagę wykonania z poprzednich lat to możliwości są większe jak ten kontrakt cztero miesięczny w tym momencie moglibyśmy odrobić straty strajku. To co będzie z takich trudnych sytuacji to jest to, że mamy część osób zatrudnionych w niepełnym wymiarze godzin, głównie dotyczy pediatrów i ginekologów oni wymyślili, że każda godzina powyżej tej 1,10 etatu będzie jako nadgodzina płatna oczywiście nie może tak być bo interpretacje prawne są jednoznaczne, że etat i dopiero powyżej etatu to co można to się płaci jako nadgodzinę. Kadrowo nie wygląda to źle przede wszystkim największy problem jest w przestawieniu mentalnym środowiska co do innych zasad pracy.

Przewodnicząca Komisji B. Ciaś:

Czy oprócz lekarzy i pielęgniarek jest jeszcze inna grupa, bo o rehabilitantach Pan powiedział, że planujecie 5% od 1 lutego.

Dyrektor Szpitala Z. Grzywnowicz:

Rehabilitanci i ratownicy medyczni od 1 lutego. Technicy radiolodzy i ewentualnie jeszcze laboranci, ale laboratorium zamierzamy oddać outsourcing więc to będzie ostatnia grupa jeżeli będziemy negocjować regulacje płacowe. Tutaj trzeba wziąć pod uwagę, że będziemy musieli zmienić koszty bo musimy uwzględnić tą najniższą płacę w tej chwili, która wynosi 1129zł i będziemy musieli renegocjować kontrakt z ASPEN ponieważ pokazało się już w tej chwili stanowisko zamówień publicznych i prawne interpretacje tej sytuacji, to była okoliczność której nie dało się przewidzieć i dlatego stoimy na stanowisku, że zwróciliśmy się do ASPEN, żeby nam wyliczył rzeczywiste koszty wzrostu tych wynagrodzeń. Fundusz płac na pewno wzrośnie z tego powodu, że musimy przyjąć osoby, staramy się pracować, żeby jednak zmotywować osoby do przejścia na kontrakty, bo w tym zawodzie ten czas równoważny pracy pozostawia wiele do życzenia, ta opieka nad pacjentem jest rzeczywiście zaburzona do tej pory na ten aspekt nie zwracano uwagi to się po woli uspokoi. Czas równoważny pracy daje nam jedną możliwość, generalnie chodzi o to, że czas nominalny to jest 7 godzin 25 minut w czasie dnia, ale można tą pracę skracać i wydłużać w sposób dowolny i to nam daje pewnego rodzaju elastyczność, jest to dość skomplikowany system, ale jedyny rozsądny, który był do przyjęcia. Zmianowy system pracy generalnie zupełnie odpada ponieważ byśmy personalnie nie wyrobili się bo nie byłoby tylu etatów.

Radny R. Harańczyk:

Czy można porównać wynagrodzenia lekarzy z Dąbrowskiego Szpitala do wynagrodzeń innych lekarzy szpitali ościennych miast.

Dyrektor Szpitala Z. Grzywnowicz:

Generalnie lekarze nie zyskali nic w sensie finansowym, lekarze zaoszczędzili i ich zyskiem jest to, że krócej pracują i to jest rzeczywiście realny zysk. To jest trudne

w przełożeniu w relacjach z innymi. Biorąc pod uwagę jak się kształtowały zarobki, jaka była pozycja szpitala naszego w porównaniu z okolicą to ten szpital naprawdę ani źle nie płacił, ani źle nie funkcjonował w tej chwili nie da się porównać, bo w okolicznych szpitalach mówiono o podwyżkach 100% w roku 2007, ale jeżeli tam była pensja brutto 1300zł to oni dostając 100% podwyżki nie doszli do naszego poziomu z grudnia. Dlatego przyjęliśmy takie rozwiązanie, ponieważ gdybyśmy poszli w innym kierunku to mielibyśmy cały czas strajk. Wybraliśmy mniejsze zło tak uważamy. Jeżeli udało by nam się zrealizować te założenia i pozyskać środki z nad wykonań to mamy realną szansę odbić strajki. Druga sprawa to dokonując regulacji wynagrodzeń poszliśmy jeszcze w innym kierunku są zmniejszone liczby osób dyżurujących, nie ma na przykład chirurga na SOR, być może że kogoś weźmiemy na umowę kontraktową, żeby w godzinach największego obłożenia pomagał. Kosztem tego wprowadziliśmy dyżur pod telefonem, co się nie wlicza do czasu pracy, a jest dużo tańsze. Zrezygnowaliśmy z lekarza dyżurnego okulistyki, laryngologii. Na gminie nie ciąży obowiązek zabezpieczenia tego typu świadczeń.

Informację na temat wyniku finansowego za 2007 rok oraz skutków finansowych wdrożenia nowych zasad dotyczących czasu pracy lekarzy Komisja przyjęła **za – 6, przeciw – 0, wstrzym. – 0.**

#### **Ad.pkt2**

Sprawozdanie z pracy komisji za II półrocze 2007 komisja przyjęła nie wnosząc uwag **za – 6, przeciw – 0, wstrzym. – 0.**

#### **Ad.pkt3**

1. Projekt uchwały w sprawie: zaopiniowania projektu uchwały Rady Miasta Ruda Śląska w sprawie: likwidacji Poradni Okulistycznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rudzie Śląskiej z siedzibą przy ul. Lipa 2, Druk Nr 341 – przedstawiła Zastępca Prezydenta Miasta I. Krupa. Gminy te, których mieszkańcy korzystają z tej Poradni muszą wyrazić swoją opinię na temat tej likwidacji. Świadczenia będą zapewnione, bo te świadczenia będzie zapewniał w zakresie okulistyki Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej.

Komisja zaopiniowała pozytywnie powyższy projekt uchwały – Wynik głosowania: **za – 3, przeciw – 0, wstrzym. – 2.**

2. Projekt uchwały w sprawie: wyrażenia zgody na najem przez Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej pomieszczeń w nieruchomości przy ul. Krasińskiego 43, druk Nr 342 – przedstawiła Zastępca Prezydenta Miasta I. Krupa. Dyrektor zwrócił się z wnioskiem, aby Rada podjęła uchwałę, ponieważ jest to w kompetencji Rady dzierżawienie pomieszczeń, z przeznaczeniem na Zakład Pielęgnacyjny – Opiekuńczy. Dotychczasowe podmioty, które te pomieszczenia dzierżawiły, czy wynajmowały – umowa z nimi się skończyła, ale nie z przyczyny szpitala tylko z przyczyn tych podmiotów. Ponieważ zapotrzebowanie na świadczenia tych usług pielęgnacyjno – opiekuńczych jest duże to w związku z takim przeznaczeniem na te usługi proponuje się wyrazić zgodę na 10 lat. To będzie w drodze konkursu ofert. Były tam dwa podmioty, jeden na gimnastykę korekcyjną, drugi usługi pielęgnacyjno – opiekuńcze. W tej chwili będzie całość na usługi pielęgnacyjne. Zgłaszają się

podmioty, które chcą całość tego budynku, a jest taka potrzeba przeznaczenia na zakład pielęgnacyjno – opiekuńczy.

Radny E. Bober:

Ilu w tej chwili jest pacjentów w tej placówce, czy ta placówka stara się o całość?

Naczelnik Wydziału B. Respondek:

Nie wiem ilu pacjentów, ale mogę zapytać. Placówka też chce całość, czyli starają się rozszerzyć swoją działalność.

Przewodnicząca Komisji B. Ciaś:

Czyli teraz nie obowiązują już żadne preferencyjne stawki, tylko cena z konkursu.

Komisja zaopiniowała pozytywnie powyższy projekt uchwały – Wynik głosowania: **za – 6, przeciw – 0, wstrzym. – 0.**

Przewodnicząca Komisji B. Ciaś:

W dniu 21 grudnia 2007 roku do Przewodniczącej Rady Miejskiej, a 24 grudnia 2007 roku do Komisji wpłynęło pismo od radnego G. Jaszczyry z prośbą o uczestnictwo w pracach Komisji Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej.

Komisja pozytywnie zaopiniowała prośbę radnego, wystąpiła z wnioskiem do Przewodniczącej Rady Miejskiej o wprowadzenie do porządku sesji w dniu 30.01.2008r. projektu uchwały w sprawie zmian w składzie Komisji Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej.

Wynik głosowania: **za – 5, przeciw – 1, wstrzym. – 0.**

#### **Ad.pkt4**

- Protokół Nr 18/07 z dnia 05 grudnia 2007 roku przyjęto nie wnosząc uwag,
- Protokół Nr 19/07 z dnia 19 grudnia 2007 roku przyjęto nie wnosząc uwag.

Komisja rozpatrzyła niżej wymienione pisma:

- odpowiedź na wniosek Komisji Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej w sprawie poprawy warunków realizacji świadczeń zdrowotnych w Poradni dla Osób Uzależnionych od Alkoholu – komisja przyjęła do wiadomości,
- wniosek Dyrektora Szpitala o wyrażenie zgody na wynajęcie majątku na okres powyżej 3 lat – zgodnie z właściwością wniosek został przekazany do Wydziału Zdrowia Polityki Społecznej i Aktywizacji Zawodowej,
- pismo w sprawie zakończonej kontroli przeprowadzonej przez Śląskie Centrum Zdrowia Publicznego w Szpitalu Specjalistycznym im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej – komisja przyjęła do wiadomości.

## Ad.pkt5

Naczelnik Wydziału B. Respondek:

Na jednym z posiedzeń komisji akceptowali Państwo propozycje programów profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji w 2008 roku. Zaproponowaliśmy wtedy propozycję programu wczesnego wykrywania raka szyjki macicy, dla kobiet od 20 do 30 roku życia, teraz prosimy o zastąpienie go programem wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla osób od 50 roku życia.

Z raportu wynika, że nie wzrasta liczba zachorowań, natomiast NFZ przeprowadza akcje bezpłatne w związku z tym byłoby to takie powielanie.

Komisja zaakceptowała powyższą propozycję zmiany: **za – 6, przeciw – 0, wstrzym. – 0.**

Radny R. Harańczyk:

Zabiorę głos w kwestii formalnej. Uważam, że na druku Nr 342 jest błąd merytoryczny. W tytule uchwały nie powinno być słowo „najem” a „wynajem”. Wynajmujący to jest ta osoba, która komuś wynajmuje lokal, a najemca, która go najmuje. Proponuję wprowadzenie poprawki.

Zastępca Prezydenta I. Krupa:

Uzgodnimy to z radcami prawnymi i jeśli radcy zaakceptują wprowadzimy poprawkę.

Przewodnicząca Komisji B. Ciaś:

Wytypowani przez Komisję radni uczestniczyli w dwóch konkursach z zakresu pomocy społecznej, które zostały rozstrzygnięte. Rozstrzygnął się konkurs na rzecz noclegowni i domu dla bezdomnych. Z zakresu ochrony zdrowia będzie powtórzony jeden konkurs, z przyczyn formalnych nie mógł być rozstrzygnięty. Konkurs na przyjęcie wigilijne również nie został rozstrzygnięty, zostanie powtórzony.

Przedstawiciele nie naszej Komisji Zdrowia brali udział w konkursach z zakresu uzależnień i profilaktyki. Przedmiot działania komisji, ale się działo poza komisją.

Naczelnik B. Respondek:

Konkursy zostały rozstrzygnięte za wyjątkiem świetlic – tzn. rozstrzygnięta jest tylko jedna świetlica środowiskowa w Strzemieszycach.

Przewodnicząca Komisji B. Ciaś:

Rozmawiałam z Panią Przewodniczącą Rady i na pewno od przyszłego roku wszystkie pisma w zakresie działalności naszej komisji będą na nas dekretnowane.

Przewodnicząca Komisji Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej B. Ciaś zamknęła posiedzenie.

Protokołowała:

Bogusława Matyja

Przewodnicząca Komisji  
Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej

Bogusława Ciaś