

PROTOKÓŁ NR 34/19
POSIEDZENIA ZARZĄDU POWIATU WŁOSZCZOWSKIEGO
w dniu 22 sierpnia 2019 r.

W posiedzeniu uczestniczyło czterech członków Zarządu (lista obecności w załączeniu)

Dariusz Czechowski - Przewodniczący Zarządu,
Łukasz Karpiński - Wicestarosta,
Małgorzata Gusta - Członek Zarządu,
Rafał Pacanowski - Członek Zarządu.

Ponadto w posiedzeniu udział wzięli:

Agnieszka Górka - Skarbnik Powiatu,
Cezary Nowak - Sekretarz Powiatu,
Robert Suchanek - Kierownik Wydziału Organizacyjnego i Ochrony Zdrowia,
Danuta Kwiecień - Z-ca Kierownika Wydziału Geodezji, Kartografii, Katastru i Gospodarki Nieruchomościami,
Rafał Krupa - Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie,
Krystyna Banaczkowska - Główna Księgowa ZOZ we Włoszczowie,
Jerzy Saladra - konsultant, audytor, biegły rewident.

Porządek posiedzenia:

1. Zatwierdzenie porządku posiedzenia.
2. Przyjęcie protokołu Nr 33/19 z dnia 8.08.2019 r.
3. Informacja Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie o aktualnej sytuacji w jednostce.
4. Podjęcie uchwał w sprawach:
 - 1) zmian w budżecie Powiatu na 2019 rok,
 - 2) przeniesienia środków finansowych w ramach zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej na zadania z zakresu rehabilitacji społecznej, na które przeznacza się środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2019 roku,
 - 3) ustalenie cen sprzedaży nieruchomości położonych we Włoszczowie obręb 06, stanowiących własności Powiatu Włoszczowskiego w dziesiątym przetargu ustnym nieograniczonym,
 - 4) zasad wdzierżawienia części nieruchomości stanowiącej własność Powiatu Włoszczowskiego pod KIOSK „NA OSIEDLU” na okres 3 lat,
5. Przyjęcie projektu uchwały Rady Powiatu w sprawie pozbawienia odcinka drogi kategorii drogi powiatowej i wyłączenia z użytkowania.
6. Sprawy różne.

Przebieg posiedzenia

Posiedzeniu przewodniczył Dariusz Czechowski - Przewodniczący Zarządu.

Ad.1.

Pan Przewodniczący powitał wszystkich zebranych, przedstawił projekt porządku posiedzenia. Zarząd czterema głosami „za” zatwierdził porządek posiedzenia.

Ad.2.

Zarząd czterema głosami „za” przyjął protokół Nr 33/19 z dnia 8.08.2019 r.

Ad.3.

Pan Przewodniczący poprosił p. Dyrektora ZOZ o przekazanie informacji o aktualnej sytuacji w jednostce.

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż bieżąca sytuacja ZOZ kształtuje się następująco tj. za lipiec br. przychody nieznacznie wzrosły, natomiast koszty spadają nie w takim tempie jak by chcieli. Wynik finansowy za lipiec wyniósł (-) 460 942 zł, a narastająco za siedem miesięcy 3 799 067 zł. Zobowiązania krótkoterminowe na 31 lipca br. wyniosły 18 727 000 zł, w tym wymagalne 7 421 000 zł, zobowiązania długoterminowe 18 524 000 zł, rozliczenia międzyokresowe niepodlegające zapłacie 7 917 000 zł, a zobowiązania finansowe do zapłacenia wyniosły 39 080 000 zł. ZOZ obecnie jest na etapie kontraktowania i jest po dwóch rozstrzygniętych konkursach na neurologię i oddział reumatologii dla dzieci. Nadmienił, iż poradnie funkcjonują i pierwsi pacjenci zostali już przyjęci. Wyjaśnił, iż co do kontraktowania w zakresie okulistyki to konkurs został ogłoszony i dziś miało być rozstrzygnięcie postępowania konkursowego, ale otrzymał informację o wycofaniu z kontraktowania tego konkursu, czyli o unieważnieniu postępowania, nie zna przyczyny. Procedura została wstrzymana.

Pani Małgorzata Gusta zapytała czy wiadomo, do kiedy procedura została wstrzymana.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że są dwa rozwiązania tj. ogłoszenie nowego postępowania konkursowego albo zgłoszenie postępowania w zakresie rokowań. Nadmienił, iż z informacji, które posiada wynika, że niezwłocznie zostanie to zrealizowane. Wyjaśnił, iż w odniesieniu do programu lekowego oferta została złożona, natomiast ten program jest konsekwencją okulistyki jednego dnia, w związku, z czym jeżeli do momentu rozstrzygnięcia konkursu w zakresie programu lekowego nie będzie podpisanej umowy na okulistykę jednego dnia lub rozstrzygnięcia w tym zakresie, to program lekowy jest bezzasadny gdyż może on funkcjonować tylko razem z oddziałem okulistyki jednego dnia. Oferta może zostać wycofana albo zostanie przedłużony termin rozstrzygnięcia tej oferty. Odniósł się do kwestii konkursu na ginekologię, który został ogłoszony 14 sierpnia br., z terminem składania wniosków do 28 sierpnia. Oferta została już przygotowana.

Pan Rafał Pacanowski zapytał, kiedy jest rozstrzygnięcie.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że około 25 września br. z mocą obowiązywania od 1 października br. Nadmienił, iż okulistyka jednego dnia była zaproponowana do uruchomienia od 1 września br. i już wiadomo, że nie zostanie uruchomiona. Wyjaśnił kwestię dot. sprzętu na potrzeby kontraktowania okulistyki jednego dnia, w tym zakupu bądź leasingu.

Pan Przewodniczący zapytał czy p. Dyrektor zamierza wystąpić z pisemnym zapytaniem dot. powodu unieważnienia postępowania.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że tak.

Pani Małgorzata Gusta zapytała czy konkurs zostanie wznowiony.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że ma zapewnienia, że konkurs zostanie wznowiony.

Pan Jerzy Saladra odnośnie sprzętu dla nowego oddziału zapytał czy był zrobiony biznesplan oraz wersja szybkiego zrealizowania dochodów i kosztów. Wskazał możliwości i korzyści leasingu oraz dzierżawy sprzętu. Nadmienił, iż zapłacenie 1,5 mln zł odsetek z tytułu kredytów wskazuje, że ZOZ idzie w inną stronę, a sytuację trzeba tworzyć na obcym majątku, który zawsze można oddać. Spłacalność należności jest na poziomie 20 dni i rośnie spłata zobowiązań, na koniec roku było 160 dni, a obecnie jest 175 dni. Ten kierunek polityki przyjęty przez ZOZ w tym okresie jest negatywny. Zapytał o program naprawczy. Zwrócił uwagę, iż wg. jego obliczeń koniec roku zakończy się stratą na poziomie 7,5 mln zł.

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż najbardziej optymalną sytuacją dla ZOZ-u z punktu widzenia zmniejszenia potencjału kosztów byłoby wziąć kredyt, zakupić sprzęt i amortyzować go.

Pan Przewodniczący zapytał, dlaczego p. Dyrektor zmierza w kierunku zakupu sprzętu, a nie dzierżawy czy leasingu. Co się w tej kwestii zmieniło?

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż jeżeli chodzi o dzierżawę to koszty z tym związane są bardzo wysokie. Jeżeli chodzi o sprzęt to załamy na blok operacyjny, który jest najdroższy i kosztuje w granicach 200-500 tys. zł, to szpital nie planuje go kupować, tylko wydzierżawiać. Prowadził już rozmowy z potencjalną firmą w tej sprawie. Wyjaśnił, iż w przypadku zakupu tego sprzętu koniecznym jest opracowanie przetargu na zakup soczewek i pakietów odrębnie. Wiele szpitali korzysta z takich rozwiązań, iż podpisuje się umowę na komplet, czyli dzierżawy urządzeń wraz ze sprzedażą soczewek i pakietów.

Pan Przewodniczący zapytał czy p. Dyrektor posiada analizę czy też kalkulację wskazującą, iż bardziej korzystna jest dzierżawa niż leasing sprzętu.

Pan Jerzy Saladra stwierdził, iż droga w kierunku dzierżawy stwarza zagrożenie, a mianowicie czy nie są czerpane z tego korzyści. Leasingodawca daje dwie możliwości: leasing operacyjny lub kapitałowy. W leasingu kapitałowym ZOZ staje się właścicielem sprzętu, wpisuje go do środka trwałego i wtedy rosną aktywa, a amortyzacja „spłaca” środek, tworzy strukturę stabilizacji. Należy szukać źródeł marketingowych, przeprowadzić badania rynku i to jest praca dla komórek marketingowych, a kto jest pierwszy dostaje promocję w tym zakresie, NFZ to finansuje. Należy zdyscyplinować ten kierunek działania, a przed każdym wnioskiem powinna zostać wykonana analiza, która pokaże, że jest to opłacalne.

Pan Rafał Krupa wskazał, iż kwestie samego kontraktowania i kwestie samego zaplecza do bloku operacyjnego tj. sprzętów operacyjnych, to był zmuszony podpisać umowę na okres krótszy tj. do 3 miesięcy, ze względu na to, że ZOZ musi dysponować tym sprzętem do NFZ w związku, z czym nie chcieli podejmować decyzji o zakupie bądź leasingu w momencie, kiedy nie ma pewności, że sytuacja będzie rozstrzygnięta na korzyść ZOZ. Podjęto decyzję, w jego ocenie słuszną, że do momentu otrzymania funduszy podpisze umowę na wydzierżawienie tego sprzętu. Co do pytania, jaka zostanie podjęta decyzja w zakresie sprzętu: emulsyfikatora i mikroskopu po otrzymaniu kontraktu, to jest za tym, aby pracować na własnym sprzęcie, co będzie dużo tańsze. Natomiast po to, aby realizować program lekowy i porady kwalifikacyjne ZOZ będzie chciał poprosić Radę Społeczną ZOZ o zaopiniowanie zakupu/leasingu sprzętu na około niespełna 400 tys. zł. Chce podjąć decyzję jak najmniej kosztowną dla szpitala, będą chcieli skorzystać z rozwiązań własnościowych, leasing kapitałowy z przeniesieniem własności albo zakup ze środków, jeżeli będą takie posiadać.

Pan Jerzy Saladra wskazał, iż z rozpoznania sytuacji na rynku ogólnopolskim wynika, że „ten, kto działa powoli to lepiej niech nie działa”. Dodał, że jest poważne zagrożenie czy szpital stanowi komórkę marketingową dla sektora prywatnego, lekarzy czy też nie, i czy stanowi komórkę marketingową dla Jędrzejowa, Końskich i innych okolicznych szpitali. Jeżeli nie rozbuduje się pomysłu bardzo szybko, to nie ma, po co wchodzić, bo zostanie przejęty rynek pacjentów. W pierwszej kolejności należy zrobić rozpoznanie i jak najszybciej wyposażyć w sprzęt, bowiem koszt i środki można pozyskać z innych źródeł, a ważne jest żeby informacja poszła, że we Włoszczowie będą prowadzone operacje zaćmy, bowiem o tym nikt nie wie.

Pan Rafał Krupa stwierdził, że nie może o tym mówić, gdyż nie ma podpisanej umowy z NFZ.

Pan Jerzy Saladra wskazał, iż należy działać bardzo szybko. Wskazał, iż we Włoszczowie nie ma kardiologa, a jest bardzo duże zainteresowanie. Stwierdził, iż jeżeli p. Dyrektor przyszedł do ZOZ-u na stałe, to powinien bardzo szybko budować bazę. Namawia do przyspieszenia działań i pójścia w kierunku leasingu.

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż taki jest kierunek ZOZ-u, innego kierunku nie widzi niż leasing. Jeżeli chodzi o sprzęt na blok operacyjny, to dał sobie „furtkę”, aby uruchomić oddział, podpisać umowę z NFZ i mieć zabezpieczenie przychodów, a dopiero potem realizować wynajem.

Pan Przewodniczący zaproponował, aby p. Dyrektor do jutra przedstawił analizę: leasingu, zakupu oraz dzierżawy sprzętu. Zaniepokojony jest tym, iż poszła informacja w mediach, że okulistyka rusza od 1 września br. Jeżeli p. Dyrektor nie wystąpi z zapytaniem do NFZ dlaczego unieważniono przetarg, to Zarząd to zrobi.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że ZOZ otrzymał już informację z NFZ-u, a dodatkowo otrzymają również wyjaśnienia drogą mailową.

Pan Przewodniczący wskazał, że w stosunku do osoby, która nie dopełniła obowiązków i wniosek został źle złożony, powinny zostać wyciągnięte konsekwencje służbowe.

Pan Przewodniczący wyjaśnił, iż w marketingu liczy się szybkość i uważa, że granie na zwłokę spowoduje to, że inne szpitale szybciej ruszą z okulistiką niż ZOZ Włoszczowa. Jest to bardzo niepokojące i dziwi go stanowisko p. Dyrektora, że nie widzi problemu w tym, że przez niedociągnięcie został unieważnione postępowanie.

Pan Rafał Krupa stwierdził, iż jeżeli jest to z winy szpitala, to ma swoje narzędzia, aby wyciągnąć konsekwencje. Jeżeli Zarząd chce wyciągnąć konsekwencje, to musi je wyciągnąć nie wobec pracowników szpitala, a wobec dyrektora.

Pan Przewodniczący zapytał czy p. Dyrektor wyciągnął konsekwencje wobec pracownika, gdyż tę informację posiada już od wczoraj.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że jak otrzyma informację na piśmie, to będzie podejmował określone czynności.

Pan Wicestarosta stwierdził, iż p. Dyrektor otrzymał maila w tej sprawie.

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż otrzymał maila odnośnie unieważnienia postępowania, ale bez podania powodów.

Pan Wicestarosta zapytał, jaką kwotę otrzymał ZOZ w odniesieniu do neurologii i oddziału reumatologii dla dzieci.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że co do reumatologii jest to 68 tys. zł do końca roku, a neurologia - 32 tys. zł do końca roku.

Pan Rafał Pacanowski zapytał czy jest to kwota miesięczna czy wszystko.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że to jest wszystko, są to bardzo niewielkie kwoty. Jeżeli będzie zabezpieczenie medyczne to będą walczyć o nadwykonania w tym zakresie.

Pan Przewodniczący zapytał, ile z tych 68 tys. zł zostanie dla ZOZ-u i czy zostaną pokryte koszty.

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż analiza była robiona na etapie wstępnych rozmów z lekarzami i jeżeli chodzi o neurologię to na tym etapie i przy tym kontrakcie obawia się, że próg zyskowności spadnie poniżej 20 %.

Pani Małgorzata Gusta poprosiła o przedstawienie Zarządowi do dnia 28 sierpnia br. całej struktury zatrudnienia w szpitalu na poszczególnych działach tj. od administracji po lekarzy.

Pan Rafał Pacanowski zapytał o program naprawczy.

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż program naprawczy po wstępnej rozmowie z właścicielem firmy wykonującej program, miał być złożony najpóźniej do końca czerwca br. Nadmienił, iż program został przekazany w „bardzo złym stanie” i praktycznie bez zmian. Zobowiązano firmę do przystosowania się do zaleceń, i w części program został usystematyzowany praktycznie jest gotowy. Wskazał, iż nie jest z tego programu zadowolony.

Pan Rafał Pacanowski stwierdził, iż program powinien odpowiadać na warunki, w jakich aktualnie znajduje się szpital i ma pomóc w jego wyprowadzeniu.

Pan Rafał Krupa wskazał, iż koncepcje i zmiany zaproponowane przez p. Dyrektora zostały wprowadzone, program zostanie przedstawiony w BGK do końca miesiąca.

Pan Rafał Pacanowski zapytał jak zapłacono za ten program częściowo czy w całości.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że zgodnie z umową połowa kwoty została już zapłacona, a połowa najpóźniej do końca czerwca br. Zgodnie z aneksem płatność jest do końca października br.

Pan Rafał Pacanowski zapytał czy jeżeli program naprawczy nie spełni oczekiwań to czy jest możliwość niezapłacenia pozostałej kwoty.

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż umowa jest tak podpisana, iż wyznacza ostateczny termin płatności bez względu na efekt, który miał być osiągnięty, a efektem miało być zaciągnięcie kredytu w BGK.

Pan Rafał Pacanowski wskazał, iż interesuje go, kto i kiedy sporządził umowę.

Pan Jerzy Saladra stwierdził, iż ważne jest, kto zawierał umowę, Starostwo mogło być płatnikiem natomiast korekty i przyjęcie tego programu powinno należeć do p. Dyrektora. Zapytał czy był oprotestowany ten program, czy jest pisemna forma zawierająca uwagi kierowane do tego programu i dlaczego był aneksowany termin i kto go aneksował Powiat czy ZOZ.

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż ZOZ wnioskował o aneksowanie.

Pan Jerzy Saladra stwierdził, iż jeżeli było wnioskowanie to również musiały być pokazane zastrzeżenia do programu. Należy przeanalizować umowę i wezwać do wykonania oraz zaktualizowania programu. Wskazał, iż poprzedniemu Staroście sugerował, aby program naprawczy opracowali pracownicy ZOZ-u, którzy znają szpital.

Pani Skarbnik zapytała czy Starostwo powinno być płatnikiem faktury za program naprawczy dla ZOZ-u.

Pani Krystyna Banaczkowska wyjaśniła, iż poprzedni Dyrektor wskazał, że program powinna zrobić profesjonalna firma, gdyż miał być przedłożony w BGK. Starostwo się na to zgodziło.

Pan Przewodniczący stwierdził, iż ustawa o działalności leczniczej mówi wyraźnie, iż jeżeli szpital zamknie się wynikiem ujemnym, a sprawozdanie jest przyjmowane do końca czerwca to w ciągu trzech miesięcy dyrektor przedstawia program naprawczy. Tego programu naprawczego nie ma, a jeżeli jest to prosi p. Suchanka o jego dostarczenie. Wskazał, iż w tym roku ma zostać przedłożony przez p. Dyrektora trzyletni program naprawczy, a program, który przygotowuje firma, miał posłużyć w uzyskaniu kredytu w BGK. Umowa nie daje żadnych ruchów, pierwsza transza była zapłacona po 6 miesiącach, a druga transza miała zostać zapłacona po dniu przyjęcia programu przez BGK, a jeżeli to nie nastąpi do 30 czerwca to do końca czerwca miało zostać zapłacone bez względu, jaki to jest program. Wyjaśnił, iż podjęto negocjacje dot. przedłużenia, nie można było wyegzekwować poprawek nic więcej nie dało się zmienić. Wyrażono zgodę na aneksowanie terminu.

Pan Rafał Krupa wskazał, iż w jego ocenie program jest napisany na tyle, że wszystkie jego propozycje i kierunki zostały naniesione. Program zostanie w najbliższym czasie przedstawiony w BGK i omówiony z analitykami banku.

Pan Jerzy Saladra zapytał czy program zawiera rzeczowo określone zadania przypisane do osób odpowiedzialnych za jego realizację i nadzór oraz stronę finansową.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że jeżeli chodzi o stronę finansową to tak, natomiast nie ma preliminarza osobowego.

Pan Jerzy Saladra wskazał, że jeżeli tak jest to nie jest to program, należy przypisać finanse do określonych zadań. Zapytał czy są zrobione przepływy dla tego okresu, dla którego program został przygotowany.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że przynajmniej na trzy lata przepływy cash flow są zrobione, a powinny być na okres trwania kredytu.

Pan Jerzy Saladra wskazał, iż p. Dyrektor musi jak najszybciej przedstawić nowy program naprawczy. Sytuacja w szpitalu jest bardzo poważna, dwukrotnie audytor wyrażał stanowisko, co należy zrobić i przypomniał o obowiązkach właściciela. Wskazał, że gdyby przedsiębiorstwo miało takie wskaźniki to w ciągu siedmiu dni musiałoby złożyć wniosek do KRS o upadłość.

Pan Rafał Pacanowski zapytał czy zastosowanie odpowiedzialności pracownika jest normalną praktyką stosowaną w takich programach.

Pan Jerzy Saladra odpowiedział, że są to normalne programy w zależności od tego, kto opracowuje.

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż w zakresie przychodów z NFZ, ZOZ jest w stanie z bardzo dużym prawdopodobieństwem je przewidzieć. Uzależnione jest to od umowy stałej, a w związku z tym, iż przychody są niewystarczające to stara się za wszelką cenę realizować maksymalny wymiar nadwykonania w 100 % płatnych. W zależności od tego, jaki jest miesiąc i wykonanie w trybie pozaryczałtowym ZOZ może większą bądź mniejszą kwotę w tym zakresie zrealizować. Podał przykład limitów endoprotetycznych. Natomiast, co do strony kosztowej to największy czynnik związany z wynagrodzeniami i kosztami dot. kontraktów, ZOZ jest w stanie obliczyć, ale nie w 100%, podał przykład zastępstw. Natomiast kwestia napraw i remontów urządzeń np. gastrokopu, to tego nie można przewidzieć i te koszty w ostatnim czasie wzrosły. Odnosił się do usług teleinformatycznych, gdzie za obsługę programu zeszli do 50 % kosztów miesięcznych.

Pani Małgorzata Gusta stwierdziła, iż skoro cięte są koszty i szukane są oszczędności, to co generuje wciąż tak wysokie koszty.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że bieżąca działalność. Przedstawił wynik finansowy w miesiącach I-VII.

Pani Małgorzata Gusta wskazała, iż jest zaniepokojona tym, co powiedział p. Saladra, iż koniec roku może zakończyć się stratą 7,5 mln zł. Poprosiła o wskazanie gdzie generowane są tak wysokie koszty.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, iż według jego wyliczeń ta kwota jest niewiele niższa. Najwyższe koszty w ZOZ to koszty pracownicze.

Pani Małgorzata Gusta zapytała, co zrobiono w kierunku obniżania kosztów pracowniczych.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, iż ograniczenie zatrudnienia na oddziałach, w wielu miejscach obniżanie przez zmniejszenie ilości podwykonawców dot. hospicjum.

Pani Małgorzata Gusta stwierdziła, że tego nie widać.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że nie widać tego łącznie w kosztach, ale widać to w pozycji funkcjonowania jednostki.

Pani Małgorzata Gusta poprosiła o wykaz zatrudnionych oraz plan wykonania urlopów wraz z wykazem ilości urlopów zaległych na poszczególnych stanowiskach.

Pan Przewodniczący stwierdził, iż nie wyobraża sobie sytuacji, w której będą wypłacane ekwiwalenty za urlop.

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż prowadzone są konsolidacje stanowisk pracy, podał przykład.

Pan Rafał Pacanowski wskazał, iż jednym z elementów szukania oszczędności jest polityka premiowa. Zapytał czy w szpitalu w ostatnim czasie były wypłacane premie i nagrody.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że tak.

Pan Rafał Pacanowski stwierdził, iż premie powinno się wypłacać, jeżeli zakład jest w dobrej sytuacji finansowej.

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż premie są wypłacane głównie w sytuacjach nadzwyczajnych, czyli tam gdzie muszą być wypłacone, gdzie bez nich ZOZ nie da rady funkcjonować w takim trybie.

Pani Małgorzata Gusta poprosiła o zestawienie, na jakich stanowiskach zostały wypłacone premie.

Pan Rafał Pacanowski zapytał czy jest to równoznaczne z przyznaniem dodatkowych obowiązków.

Pan Rafał Krupa odpowiedział, że tak.

Pan Przewodniczący stwierdził, iż to nie szpital pokrywa długi samorządu.

Pan Rafał Krupa wskazał, iż należy budować pozytywny wizerunek szpitala, bo to w jego ocenie docelowo przyniesie efekty.

Pan Przewodniczący odniósł się do wypłaty ekwiwalentu za urlop w administracji i stwierdził, że pracownik powinien ten urlop wykorzystać.

Pani Małgorzata Gusta wskazała, iż nie ma zgody Zarządu na takie działania.

Pan Jerzy Saladra przedstawił strukturę kosztów ZOZ w 2019 roku w odniesieniu do roku 2018 i tak amortyzacja stanowi 2,87 %, zużycie energii i materiałów w 2018 było 15%, a za I półrocze 2019 r. wynosi 16,51% w stosunku do struktury, leki i krew w 2018 r. 6,95 % obecnie 6,28%, sprzęt jednorazowy 1,41 %, a obecnie 1,60%, energia elektryczna obniżyła się z 4,09 % do 3,11 %, paliwo zwiększyło się z 4,22 % do 5,51 % w strukturze do kosztów operacyjnych, usługi obce 19 % obecnie jest 25 % i w tej pozycji należy szukać i dlatego sugerował leasing, wynagrodzenia było 30,6% obecnie jest 45,22 % , ale należy odjąć 13 % gdyż doszło świadczenie dla pielęgniarek i lekarzy.

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż w zakresie wynagrodzeń porównując półrocze II z I półroczem 2019 roku to dysproporcja będzie dużo mniejsza, jest to związane m.in. z wynagrodzeniami i korektami dla pielęgniarek oraz dla lekarzy, gdzie nie ma refundacji do kwoty 6750 zł.

Pan Jerzy Saladra wskazał, iż należy wszystko analizować. Zwrócił uwagę, na wzrost zapasów obecnie jest to kwota 470 tys. zł.

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż prowadzona jest gospodarka magazynowa na oddziałach. Stwierdził, iż zapasy nie wzrosły.

Pani Krystyna Banaczkowska wskazała, iż ma to na celu kontrolowanie zużycia przez oddziały.

Pan Jerzy Saladra zapytał czy analizowano procedury wyceny usług w odniesieniu do obecnej sytuacji ZOZ i czy porównywano jak to wygląda w sąsiednich szpitalach.

Pan Rafał Krupa wskazał, iż szpital nie przystąpił do procedury, w której działa Agencja Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji, a będzie chciał do tego przystąpić i koniecznym będzie wprowadzenie planu kont.

Pan Jerzy Saladra zaproponował przeprowadzenie procedury wyceny usług.

Pan Rafał Krupa wyjaśnił, iż procedury z NFZ są na bieżąco wyceniane.

Pan Jerzy Saladra zapytał, jakie są ponoszone koszty w tych samych procedurach.

Pan Rafał Krupa dopowiedział, że ZOZ tych danych nie ma.

Pan Jerzy Saladra poprosił o przedstawienie procedur według wyceny NFZ i tak jak ma to szpital.

Pan Przewodniczący poprosił o przygotowanie analizy wycen w ciągu 14 dni, działania winny być bardzo szybko podejmowane.

Pan Rafał Krupa stwierdził, iż jeżeli ma przygotować informację obejmującą wszystkie oddziały to nie jest to możliwe w ciągu 14 dni. Obecnie są na etapie analizy procedur, nie ma jeszcze kosztów.

Pan Jerzy Saladra zaproponował, aby zestawień przychody z danego oddziału i procentowo narzucić poziom kosztów.

Pan Wicestarosta poprosił o wyjaśnienie poziomu zatrudnienia pracowników w ZOZ.

Pani Małgorzata Gusta wskazała, iż powyższa informacja zostanie przedłożona przez ZOZ do 28 sierpnia br.

Pan Rafał Krupa wskazał, iż jest to uzależnione od funkcjonowania szpitala.

Przerwa w posiedzeniu Zarządu od godz. 13⁴⁰ do 13⁴⁵.

Ad.4.1.

Pani Skarbnik wyjaśniła, iż zmiany w budżecie wynikają ze:

1. zmniejszenia dotacji z budżetu państwa o kwotę 4 500 zł z przeznaczeniem na zadania realizowane w zakresie kwalifikacji wojskowej,
2. zwiększenia dotacji z budżetu państwa o kwotę 59 870 zł z przeznaczeniem na realizację świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie o pomocy państwa w wychowaniu dzieci,
3. zwiększenia dotacji z budżetu państwa o kwotę 48 830 zł z przeznaczeniem na finansowanie składek na ubezpieczenie zdrowotne za osoby bezrobotne bez prawa do zasiłku,
4. proponowanych przez kierowników jednostek budżetowych zmian planowanych kwot wydatków.

Zarząd czterema głosami „za” podjął uchwałę Nr 61/19 w sprawie zmian w budżecie Powiatu na 2019 rok.

Ad.4.2.

Pan Przewodniczący przedstawił projekt uchwały.

Zarząd czterema głosami „za” podjął uchwałę Nr 62/19 w sprawie przeniesienia środków finansowych w ramach zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej na zadania z zakresu rehabilitacji społecznej, na które przeznacza się środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2019 roku.

Ad.4.3.

Pani Danuta Kwiecień wyjaśniła, iż ostatni przetarg na sprzedaż przedmiotowych działek odbył się 5 kwietnia br. i zakończył się wynikiem negatywnym. Ceny sprzedaży zostały ustalone w wysokości odpowiednio dla działki Nr 8039 w wysokości 112 000 zł, a dla działki Nr 8040 w wysokości 110 000 zł.

Pan Przewodniczący zapytał o wartość przedmiotowych działek ustalonych przez rzeczoznawcę majątkowego.

Pani Danuta Kwiecień odpowiedziała, iż wartość działki Nr 8039 ustalono na kwotę 84 900 zł, a działki Nr 8040 na kwotę 82 000 zł. Ponadto zwróciła uwagę, iż przedmiotowe działki nie są uzbrojone.

Pan Rafał Pacanowski zapytał czy przygotowano koszt uzbrojenia tych działek.

Pani Danuta Kwiecień odpowiedziała, iż w 2017 roku mieszkańcy wystąpili do Zarządu o partycypację w kosztach uzbrojenia działek, jednak ze względu na brak środków odstąpiono od tej propozycji.

Pan Przewodniczący poprosił o przygotowanie kosztu uzbrojenia działek.

Pani Danuta Kwiecień wyjaśniła, iż Wydział przygotowywał kalkulację uzbrojenia.

Zarząd podjął decyzję o ustaleniu cen sprzedawanych nieruchomości w dziesiątym przetargu odpowiednio dla działki Nr 8039 w wysokości 90 000 zł, natomiast dla działki Nr 8040 w wysokości 87 000 zł.

Zarząd czterema głosami „za” podjął uchwałę Nr 63/19 w sprawie ustalenie cen sprzedaży nieruchomości położonych we Włoszczowie obręb 06, stanowiących własności Powiatu Włoszczowskiego w dziesiątym przetargu ustnym nieograniczonym.

Ad.4.4.

Pan Przewodniczący przedstawił projekt uchwały.

Pani Danuta Kwiecień wyjaśniła, iż cena bazowa dzierżawy to 3 zł/m², a zgodnie z § 23 pkt 1 uchwały Rady Powiatu Włoszczowskiego w sprawie zasad nabycia, zbycia i obciążania nieruchomości oraz ich wydzierżawiania lub wynajmowania na okres dłuższy niż trzy lata, czynsz za najem i dzierżawę podlega waloryzacji w oparciu o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonych przez Prezesa GUS w okresie nie krótszym niż jeden rok. Wskaźnik został zastosowany i za rok 2018 wyniósł 101,6 %.

Pan Sekretarz wskazał, iż w § 1 pkt 1 projektu uchwały dodano zapis „Część nieruchomości do wydzierżawienia przedstawiono na załączniku nr 1 do niniejszej uchwały”.

Zarząd czterema głosami „za” podjął z zaproponowaną zmianą uchwałę Nr 64/19 w sprawie zasad wydzierżawienia części nieruchomości stanowiącej własność Powiatu Włoszczowskiego pod KIOSK „NA OSIEDLU” na okres 3 lat.

Ad.5.

Zarząd czterema głosami „za” przyjął projekt uchwały Rady Powiatu w sprawie pozbawienia odcinka drogi kategorii drogi powiatowej i wyłączenia z użytkowania, celem przekazania do opiniowania i uzgodnień, a następnie pod obrady Komisji i Rady.

Ad.6.

Pan Rafał Pacanowski poinformował, iż zgłosili się do niego mieszkańcy Bobrownik gm. Kluczewsko z prośbą o interwencję w sprawie zgłaszanego do Urzędu Gminy Kluczewsko wniosku o usunięcie drzewa rosnącego w pasie drogi gminnej, bezpośrednio przy ich posesji. Poprosił o wystąpienie do Wójta Gminy Kluczewsko o uwzględnienie prośby mieszkańców. Wyjaśnił, iż w związku z wystąpieniem w ostatnim czasie złych warunków pogodowych drzewo uległo uszkodzeniu.

Pan Przewodniczący odpowiedział, iż zostanie wystosowane pismo do Wójta, jednak należy dokonać ustalenia czy drzewo rośnie w pasie drogi gminnej.

Pan Rafał Pacanowski wyjaśnił, iż mieszkańcy twierdzą, iż drzewo rośnie w pasie drogi gminnej i około 6 lat temu gałęzie przedmiotowego drzewa zostały podcięte.

Pan Wicestarosta wskazał, iż w związku z różnymi informacjami, które docierają do niego, a dotyczące zatrudniania w podległych jednostkach pracowników pobierających świadczenia emerytalne kieruje apel do kierowników tych jednostek, aby w pierwszej kolejności zatrudniali młode osoby, które chcą podjąć pracę i zdobywać doświadczenie. Należy brać pod uwagę fakt, iż Powiat Włoszczowski wyludnia się, młodzi wyjeżdżają z tego terenu w poszukiwaniu pracy, a to właśnie możliwość zatrudnienia jest głównym czynnikiem motywującym do pozostania na terenie powiatu. Stwierdził, iż w przypadku, kiedy taka sytuacja będzie miała miejsce zostanie to upublicznione. Wskazał ponadto, iż apel nie dotyczy zawodów deficytowych, np. lekarzy.

Pani Małgorzata Gusta i p. Rafał Pacanowski poparli wypowiedź p. Wicestarosty.

Na tym zakończono posiedzenie, które trwało w godz. 14²⁵ – 14⁴⁰.

Protokolant:

Iwona Szafrńska

Przewodniczący Zarządu:

Dariusz Czechowski