

PROTOKÓŁ NR 67/20
POSIEDZENIA ZARZĄDU POWIATU WŁOSZCZOWSKIEGO
w dniu 16 kwietnia 2020 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 Górska - Skarbnik Powiatu,
Cezary Nowak - Sekretarz Powiatu,
Rafał Krupa - Dyrektor ZOZ we Włoszczowie (on-line).

Porządek posiedzenia:

1. Zatwierdzenie porządku posiedzenia.
2. Przyjęcie protokołu Nr 66/20 z dnia z dnia 9.04.2020 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 2020 rok,
 - 2) udzielenia pełnomocnictwa dyrektorowi I Liceum Ogólnokształcącego im. gen. Władysława Sikorskiego we Włoszczowie.
5. Przyjęcie projektu uchwały Rady Powiatu w sprawie wyrażenia zgody na udział Powiatu Włoszczowskiego w projekcie pn. „Chrońmy środowisko z 3R” z programu Erasmus+.
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 66/20 z dnia z dnia 9.04.2020 r.

Ad.3.

Pan Przewodniczący poprosił p. Dyrektora o przekazanie informacji.

Pan Dyrektor ZOZ wskazał, iż szpital stara się na bieżąco zabezpieczać wszystkich pilnych pacjentów. NFZ przekazał informację, aby szpital starał się realizować w miarę możliwości założone procedury związane z leczeniem pacjentów. Nadmienił, iż jeden ze szpitali prowadzi w normalnym zakresie endoprotetyki, ale ZOZ ostrożnie do tego podchodzi, co nie oznacza, że operacje nie są wykonywane. Średnio ZOZ wykonuje jedną operację dziennie. Poradnie w dużej części działają w trybie teleporad i w dniu dzisiejszym np. poradnia ortopedyczna udzieliła 10-12 porad, a chirurgiczna 12 porad. Ponadto na bieżąco funkcjonuje RTG i POZ. Wskazał, iż są braki personelu ze względu na skorzystanie z opieki i zwolnień L4. Uważa, że wskazana byłaby weryfikacja zwolnień lekarskich. Nadmienił, iż na większości oddziałów wykorzystywane są zaległe urlopy, stara się tak przeorganizować pracę, aby umożliwić personelowi wykorzystanie urlopów. Wyjaśnił ponadto kwestię ryczału, a mianowicie wydzielono z niego część na poradnie ortopedyczną i kardiologiczną tak, że będzie ona poza ryczałtem. Osobny kontrakt na kardiologię i ortopedię to dodatkowa kwota 492 tys. zł. Obecnie NFZ płaci $\frac{1}{12}$ i odpracowanie okresu straty będzie bardzo trudne. Stwierdził, iż lepiej, aby ta $\frac{1}{12}$ była ryczałtem nie do rozliczenia. Wskazał, iż w związku z pojawiającymi się zwolnieniami L4 zostały wprowadzone zarządzeniem zasady

dot. delegowania pracowników na inne oddziały tj. w przypadku odmowy przejścia na wskazany oddział, delegowanego pracownika zastępuje jego przełożony. Nadmienił, iż na III piętrze został zorganizowany „szpital polowy” dla pacjentów z podejrzeniem COVID-19, na ten „oddział” kierowane są pielęgniarki z niektórych oddziałów, a praca na tym piętrze odbywa się z zachowaniem wszelkich środków ostrożności. Natomiast na SOR zostały przyporządkowane pielęgniarki z chirurgii, do POZ zostali przesunięci pracownicy reumatologii, a reszta szpitala zabezpiecza to III piętro. Wskazał, iż na bieżąco wpływa wsparcie finansowe na bezpośrednie konto szpitala i łącznie jest już zebrane 202 tys. zł. Wymienił darczyńców: PZU, Fundacja TVN, Strunobet Migacz, OSM Włoszczowa, Bank Spółdzielczy Włoszczowa, Radni i Sołtysi z Krasocina, Nadleśnictwo Włoszczowa, Elmax Włoszczowa Renata Loręcka, ROAD Włoszczowa, KGW Skorków. Nadmienił, iż sprzęt zakupiony ze środków z Urzędu Marszałkowskiego wpływa na bieżąco. Dodał, iż szpital przygotowuje się na bieżąco do obecnie panującej sytuacji związanej z COVID-19, w tym do pracy w trybie awaryjnym. Zostały uruchomione do realizacji polecenia Wojewody, uruchomiono trzy strefy SOR-u: weryfikacji pacjentów tj. dwie strefy na POZ i podwójną strefę na SOR oraz w przypadku pacjenta przywiezionego z zagrożeniem uruchamiana jest czwarta strefa od strony lądowiska, taki pacjent po wstępnym triażu kierowany jest na III piętro. Zrezygnowano z rozwiązań tymczasowych typu namiot, które docelowo jest bardzo trudnym rozwiązaniem do rozsądnego utrzymania. Dodatkowo przy SOR ustawiono kontener mieszkalny. Nadmienił, iż szpital stara się regulować zaległe zobowiązania. Wskazał, iż wpłynęło pismo z firmy Impel w sprawie zmiany umowy dotyczącej sprzątnięcia i zabezpieczenia z propozycją miesięcznego zwiększenia faktury o 20 tys. zł w związku z COVID-19. Szpital zastanawia się nad innym rozwiązaniem, na przykład udostępnienia środków do dezynfekcji. Stwierdził, iż w przedłożonym kształcie nie podpisze aneksu. Ponadto wskazał, iż bez większych zakłóceń na bieżąco realizowane są prace na oddziałach wewnętrznych, ortopedii i pediatrii, dużo jest pacjentów na oddziale chirurgii. Na reumatologii pacjenci załatwiani są w trybie ambulatoryjnym i dochodzącym, na oddziale rehabilitacyjnym są pacjenci, ale tacy po zabiegach operacyjnych, a wszystko odbywa się z zachowaniem zasad bezpieczeństwa. Pan Przewodniczący odniósł się do sprawy dot. firmy Impel i zwiększenia faktury i poprosił, aby p. Dyrektor przeprowadził rozmowy z innymi dyrektorami, których szpitale również mają zawarte umowy z przedmiotową firmą, jakie mają rozwiązania tej sytuacji. Ponadto poprosił, aby p. Dyrektor przedwcześnie nie podpisywał żadnego aneksu. Wskazał, iż z umowy zawartej z firmą wynika, iż Impel co miesiąc winien przedstawiać ilościowe zużycie środków dezynfekcyjnych i czystości stosowanych w szpitalu. Uważa, że pielęgniarki oddziałowe powinny uzupełniać środki dezynfekcyjne, których szpital ma w wystarczającej ilości, a Impel winien zabezpieczać szpital zgodnie z umową. Natomiast rozliczenie wykorzystania płynów (środków czystości, dezynfekcyjnych) przez Impel powinno być przedstawiane szpitalowi, jest to zawarte w umowie. Poprosił o przedłożenie takich rozliczeń z kilku miesięcy. Wskazał, iż w sprawozdaniu z wykonania budżetu widnieje pozycja „Środki czystości” i z uzyskanych wyjaśnień wynikało, że wszystkie środki dezynfekcyjne np. na oddziałach zabezpiecza szpital i dlatego jest ujęta taka pozycja. Zapytał czy firma Impel zabezpiecza wszystko, bowiem w umowie nie ma zawartych żadnych wyjątków. Ponadto zapytał o wykonanie za miesiąc marzec czy szpital ma jakieś przewidywania oraz co w przypadku, jeżeli szpital będzie otrzymywał $\frac{1}{12}$ rocznego kontraktu, to jaką stratą zamknie się szpital mając na uwadze obecną sytuację epidemiologiczną trwającą np. do listopada. Zapytał czy została przygotowana symulacja uwzględniająca różne ewentualności spowodowane COVID-19 obrazująca, jakim wynikiem ujemnym zamknie się ZOZ. Pan Dyrektor ZOZ wskazał, iż firma Impel wraz z propozycją zmiany umowy przesłała również aneks i fakturę wystawioną w dniu 10.04.2020r. Wskazał, iż z raportu kwartalnego zużycia środków czystości wynika, iż preparaty dezynfekcyjne (używane na korytarzach i pokojach), na bloku operacyjnym i na SOR, szpital wykorzystuje z zasobów własnych. Impel zabezpiecza tylko środki do mycia posadzek i ewentualnie płytek oraz do dezynfekcji dłoni, ogólnej. Nadmienił, iż firma Impel podała, że za styczeń zużyto 300 tabletek na bazie chloru, w lutym 600 tabletek, a w marcu 900 tabletek, i na podstawie tego wystawiono fakturę. Wyjaśnił, iż ZOZ

posiada protokoły, zestawienia zużycia średniomiesięcznego środków i na podstawie tego, co miesiąc kwitują realizację wykonania umowy. Odniósł się do bieżącego wykonania za marzec i wstępnie narastająco jest niedow wykonanie w wysokości 851 tys. zł, w kwietniu będzie dużo gorzej. Wskazał, iż duża ilość zwolnień L4 i opieki wpływa pozytywnie na wynik, bowiem nie ma kosztów. Zwrócił uwagę, iż w ryczałcie są endoprotezy i w przypadku niewykonania NFZ za to nie zapłaci.

Pan Przewodniczący zapytał o endoprotezy tzn. czy są w ryczałcie, czy też płacone jest poza ryczałtem jak za wykonanie. Ponadto czy przy płaceniu $\frac{1}{12}$ ryczałtu, koszty zrównają się z przychodami. Wskazał, iż w zestawieniu przygotowanym przez ZOZ i wysłanym do Urzędu Marszałkowskiego obejmującym kwotę 1,3 mln zł powinny zostać wykazane koszty poniesione w związku z COVID-19 od 1 lutego br. i poprosił o kontrolowanie wykazywanych danych i prowadzenie dokładnej ewidencji. Ponadto poinformował, iż w przypadku, gdy okaże się, że kwota 1,3 mln zł jest niewystarczająca na pokrycie poniesionych wydatków na COVID-19, zobowiązuje się, do przeprowadzenia rozmów, aby środki z rezerwy zostały przekazane na szpital. Uważa, że pracownicy, którzy przebywają na opiece są w 100% refundowani przez ZUS. Zapytał, co w przypadku pielęgniarki, której wynagrodzenie jest refundowane w ryczałcie, czy takie wynagrodzenie płacone przez ZUS jest w ryczałcie, czy też raczej, gdy ZUS płaci to tym samym nie będzie to refundowane przez NFZ.

Pan Dyrektor ZOZ wyjaśnił, iż jeżeli pielęgniarka otrzymuje tzw. „zembalowe”, to w przypadku jej nieobecności nie otrzyma „zembalowego”, ale te środki szpital rozdziela solidarnie na inne pielęgniarki. Wyjaśnił kwestie związane z korektą zestawienia na kwotę 1,3 mln zł przekazanego do Urzędu Marszałkowskiego oraz z zakupem urządzeń RTG. Natomiast, co do sprawy bilansowania wskazał, iż ryczałt zawiera całą kwotę zabezpieczenia wszystkich oddziałów, ale nie zawiera endoprotezoplastyki, bo jest to odrębna umowa finansowana z NFZ. Natomiast kwota roczna z endoprotezoplastyki wynosi 3 404 000 zł. Ryczałt jest płacony bez endoprotez i brakuje miesięcznie 300 tys. zł w przychodach w związku z brakiem realizacji endoprotez. Nadmienił, iż rozważa wprowadzenie endoprotez tak jak to jest robione w niektórych szpitalach, aby pozyskać przychody.

Pan Rafał Pacanowski stwierdził, iż jeżeli jest taka możliwość, to być może należy z tego skorzystać i wdrożyć endoprotezy.

Pan Dyrektor ZOZ wskazał, iż NFZ wstrzymał ogólnie operacje endoprotezoplastyki, co pozwoliło NFZ na uratowanie 10 % kontraktu. NFZ pozwala tylko na operowanie ostrej endoprotezoplastyki (pourazowej i powypadkowej).

Pan Przewodniczący wskazał, iż podejmuje się przeprowadzenia negocjacji w NFZ w sprawie płatności endoprotezoplastyki. Zapytał, co jest w przypadku, jeżeli np. 5 pielęgniarek jest na opiece i ZUS to refunduje, to czy wystawiając fakturę szpital bierze to pod uwagę.

Pan Dyrektor ZOZ wyjaśnił, iż opieka jest traktowana na takiej samej zasadzie jak L4, ale będzie to konsultowane. Nadmienił, iż bardzo duża ilość opieki występuje w przypadku fizjoterapeutów, natomiast w odniesieniu do pielęgniarek i lekarzy jest to mała grupa osób.

Pan Rafał Pacanowski zapytał, jaka ilość lekarzy i pielęgniarek przebywa na L4 lub opiece. Czy podejmowane są przez dyrektorów szpitali działania monitorujące do wyższych instytucji państwowych i samorządowych o rozwiązania na ten trudny czas. Nadmienił, iż zaplanowane na bieżący rok kontrakty nie są do wykonania i uważa, że powinny zostać wprowadzone takie mechanizmy, aby z tych elementów, których nie da się wykonać z przyczyn niezależnych, nie powinno się rozliczać, a tym bardziej nakładać na to kosztów. Ponadto zapytał czy w przypadku pojawienia się sytuacji braku personelu szpital ma możliwość pozyskania personelu do obłożenia oddziałów newralgicznych. Wskazał, iż w przekazach medialnych pojawiła się informacja, że szpitale otrzymują środki za tzw. specjalną pracę i czy ten temat został rozpoznany. Natomiast co do darowizn zasugerował przygotowanie i podanie do publicznej wiadomości zestawienia darczyńców i informacji, na co darowizna została przeznaczona. Zapytał czy szpital ma opracowaną procedurę weryfikacji informacji przedstawianych przez Impel i czy jest to kontrolowane przez pracowników szpitala.

Pan Dyrektor ZOZ odpowiedział, że szpital dysponuje zestawieniami zużycia środków, natomiast nikt z pracowników nie kontroluje ilości zużywanych tabletek. Dodał, iż w przyszłości można pomyśleć nad magazynem dwustronnym, co pozwoli na kontrolę. Ponadto, co do ilości osób przebywających na L4 i opiece łącznie są to 42 osoby, w tym dwoje lekarzy, pozostali to pielęgniarki, fizjoterapeuci i pozostały personel.

Pani Małgorzata Gusta zapytała, co z osobami na umowach zlecenie, czy świadczą usługi.

Pan Dyrektor ZOZ odpowiedział, że w razie potrzeby, np. na SOR jest wielu pracowników zatrudnionych tylko w oparciu o umowy cywilno-prawne. Nadmienił, iż ograniczono umowy cywilno – prawne z pracownikami na hospicjum oraz na SOR również zmniejszono zakres umów.

Pan Rafał Pacanowski zapytał czy w takim przypadku na hospicjum jest zapewniona obsługa.

Pan Dyrektor ZOZ wyjaśnił, że tak, na hospicjum są pielęgniarki z innych oddziałów, gdyż obecnie szpital działa na $\frac{1}{3}$ wymiaru. Ponadto wyjaśnił, iż co do przekazanych darowizn informacje w tej kwestii są na bieżąco uaktualniane zarówno na Facebooku, jak i na stronie szpitala. Natomiast kwestia dodatków dla pracowników medycznych wynika tylko i wyłącznie z wydanego przez Wojewodę nakazu pracy dla lekarza lub pielęgniarki i wynagrodzenie w takiej sytuacji wynosi 150% wynagrodzenia bazowego. W szpitalu nieprzewidywane są takie rozwiązania, na dzień dzisiejszy nie ma pacjentów z zagrożeniem.

Pan Rafał Pacanowski stwierdził, że nie chodzi o potencjalne zagrożenie, tylko o konkretne zwiększenie faktycznej pracy.

Pan Dyrektor ZOZ wskazał, iż ewidentnie w szpitalu nikt z personelu nie ma więcej pracy, a wręcz odwrotnie jest dużo mniej pracy. Dlatego też organizowane jest III piętro, aby stworzyć bezpieczeństwo dla innych oddziałów. Ponadto wyjaśnił, iż obecnie pracownicy wykorzystują zaległe urlopy i ograniczane są umowy cywilno-prawne.

Pan Rafał Pacanowski poprosił o informacje, co do komunikacji pomiędzy dyrektorami szpitali i podejmowania działań modyfikujących.

Pan Dyrektor ZOZ wyjaśnił, iż prowadzi rozmowy z dyrektorami szpitali, natomiast w kwestii endoprotez nie podejmował jeszcze rozmów.

Pan Przewodniczący zapytał, jakie zostały dokonane ustalenia z firmą badającą sprawozdanie finansowe ZOZ za 2019 rok.

Pan Dyrektor ZOZ wyjaśnił, iż kontaktowano się mailowo 7-8 kwietnia br. w tej sprawie, na chwilę obecną nie ma żadnej informacji zwrotnej.

Pan Wicestarosta zwrócił uwagę, iż pozyskana z darowizn kwota 200 tys. zł może stanowić wkład do projektu.

Pan Dyrektor ZOZ wyjaśnił, iż ma takie zamierzenia i prowadzi już w tej sprawie działania, aby duża część z tej kwoty stanowiła wkład własny.

Pan Przewodniczący zapytał o sprawę kotłowni i przełączenia ciepła.

Pan Dyrektor ZOZ odpowiedział, że przepięcie to koszt kilkudziesięciu tysięcy złotych. Wskazał, iż ZOZ będzie korzystał z ciepłej wody z zasobnika, co pozwoli na dostarczenie ciepłej wody przez 72 godziny czyli na czas wyłączenia, który wskazała firma.

Pan Przewodniczący poprosił, aby ZOZ wystąpił z pismem do firmy prowadzącej inwestycję w sprawie partycypacji w kosztach. Wskazał, iż szpital nie jest zobligowany do alternatywnego źródła ciepła.

Ad.4.1.

Pani Skarbnik wyjaśniła, iż zmiany w budżecie wynikają z:

1. zwiększenia dochodów i wydatków w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 o kwotę 80 000 zł – dotyczy realizacji projektu grantowego pn. Zdalna Szkoła – wsparcie Ogólnopolskiej sieci Edukacyjnej w systemie kształcenia zdalnego w związku z zapobieganiem i przeciwdziałaniem chorobie zakaźnej COVID-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2,
2. rozwiązania rezerwy celowej na zarządzania kryzysowe w kwocie 8 600 zł z przeznaczeniem na zadania bieżące związane z zapobieganiem i przeciwdziałaniem chorobie zakaźnej COVID-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2,

3. proponowanych przez kierowników jednostek budżetowych zmian planowanych kwot wydatków.

Zarząd czterema głosami „za” podjął uchwałę Nr 32/20 w sprawie zmian w budżecie Powiatu na 2020 rok.

Ad.4.2.

Pani Skarbnik zwróciła uwagę, iż aktualnie są zgłoszone trzy projekty z programu Erasmus+, co wiąże się z zabezpieczeniem wkładu własnego i tak: dla ZS Nr 2 w 2022 roku będzie to kwota około 40 000 zł, natomiast w 2021 roku będzie do zabezpieczenia wkład własny w kwocie około 170 000 zł tj. ZS Nr 3 - 131 457 zł i I LO 37 800 zł. Kwoty zostały wyliczone według aktualnego kursu euro.

Zarząd czterema głosami „za” podjął uchwałę Nr 33/20 w sprawie udzielenia pełnomocnictwa dyrektorowi I Liceum Ogólnokształcącego im. gen. Władysława Sikorskiego we Włoszczowie.

Ad.5.

Zarząd czterema głosami „za” przyjął projekt uchwały Rady Powiatu w sprawie wyrażenia zgody na udział Powiatu Włoszczowskiego w projekcie pn. „Chrońmy środowisko z 3R” z programu Erasmus+. Cele przekazania pod obrady Komisji i Rady.

Ad.6.

Nie podejmowano żadnych spraw.

Na tym zakończono posiedzenie, które trwało w godz. 14⁰³ – 15³⁰.

Protokolant:

Szafranska
Iwona Szafranska

Przewodniczący Zarządu:

Dariusz Czechowski
Dariusz Czechowski