

# PROTOKÓŁ Nr 28/2021

## z posiedzenia Komisji Rewizyjnej odbytego dnia 20.08.2021 r.

### Ad. 1

Przewodniczący Komisji Ireneusz Smal rozpoczął obrady Komisji witając: Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej Jarosława Kończyło oraz Członków Komisji.

Na podstawie listy obecności Przewodniczący stwierdził prawomocność obrad Komisji. (*Lista obecności – załącznik Nr 1 do protokołu*).

Pan Przewodniczący przedstawił następujący porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia i stwierdzenie prawomocności obrad.
2. Informacja na temat protokołu z poprzedniego posiedzenia.
3. Analiza działalności Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu za I półrocze 2021 r.
4. Sprawy bieżące.
5. Zakończenie obrad.

Do ww. porządku obrad nie zgłoszono uwag.

### Ad. 2

Przewodniczący Komisji poinformował, iż do protokołu Nr 27/2021 z poprzedniego posiedzenia z dnia 25.06.2021 r. nie wniesiono uwag więc protokół ten został podpisany.

### Ad. 3

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej Jarosław Kończyło omówił przekazany Komisji rachunek zysków i strat zakładu, stan zobowiązań oraz zobowiązań wymaganych i należności za okres 01.01.2021 – 30.06.2021 r. (*Material – zał. Nr 2*). Przypomniął, iż w I półroczu br. SP ZOZ w znacznej części funkcjonował jako podmiot covidowy, co miało znaczny wpływ na przychody. W tym okresie finansowanie było lepsze jednak Minister Zdrowia zaznaczył, iż w przyszłości będzie ono inne. W porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego przychody i koszty w 2021 r. są wyższe, a w I kwartale ub. r. szpital funkcjonował jako jednostka niecovidowa. Istotnym elementem wpływającym na sytuację finansową zakładu jest amortyzacja, która będzie znacząco przekładała się na wynik końcowy roku 2021. Dyrektor zaznaczył, iż spodziewa się dodatniego wyniku finansowego na koniec roku bieżącego, ale w stosunku do analogicznego okresu roku ubiegłego amortyzacja zwiększyła się dwukrotnie. W roku ubiegłym i bieżącym udało się pozyskać wiele nowego sprzętu. W dniu dzisiejszym otwarto przetarg na 12 zadań na kwotę około 2 000 000 zł. Realizacja tego przetargu również wpłynie na amortyzację i obciąży wynik finansowy zakładu. W SP ZOZ w okresie I półrocza br. do nadal zwiększone są wynagrodzenia personelu medycznego z tytułu walki z Covid. Wyplacono również nagrody pracownikom spoza grupy personelu medycznego pracującym w okresie Covid. Rachunek zysków i strat na dzień 30.06.2021 r. pokazuje dodatni wynik finansowy w wysokości 7 831 000 zł. Dyrektor zaznaczył, iż w szpitalach covidowych przywracanych do zwykłego funkcjonowania występują istotne koszty transakcyjne. Przywrócenie do poprzedniego stanu funkcjonowania trwa około 1-2 miesięcy. Szpital na nowo musi pozyskiwać pacjentów na oddziały, na które przed pandemią również ciężko było ich pozyskać. Aktualnie na pediatrii dziennie przebywa około 3-4 osoby. W marcu br. decyzją Ministra Zdrowia świadczenia pediatryczne zostały

określone jako Nielimitowane i odrębnie finansowane więc przy małej liczbie pacjentów szpital, który musi utrzymać personel w pełnej gotowości otrzymuje mało środków.

Omawiając stan zobowiązań Dyrektor podkreślił, iż z związku z dobrą sytuacją finansową zakładu wymagalnych zobowiązań w rzeczywistości nie ma, a wykazane niewielkie kwoty zobowiązań wynikają z opóźnień w spływie faktur docierających do SP ZOZ na przełomie miesiąca i są one niezwłocznie regulowane. Na koniec czerwca br. zobowiązania wymagalne wynosiły 16 528 zł, natomiast należności z tytułu dostaw i usług wyniosły blisko 9 000 000 zł.

Dyrektor SP ZOZ udzielał odpowiedzi na pytania członków Komisji.

Odnosnie pytania Przewodniczącego Komisji o stan realizacji kontraktu podpisanego z NFZ na 2021 r. wyjaśnił, iż w związku z prowadzeniem walki z Covid NFZ pomniejszył kontrakt roczny o miesiące, w których działano jako szpital covidowy. Patrząc na ryczałt dużo kwot pozostało jeszcze do zrealizowania. Od miesiąca stycznia do sierpnia br. narastająco wykonanie ryczałtu znajduje się na poziomie 35 %. Na koniec roku NFZ zweryfikuje wykonanie ryczałtu i z pewnością część kwot za niezrealizowane świadczenia trzeba będzie zwrócić lub kolejne wypłaty ryczałtu będą pomniejszone o te kwoty. SP ZOZ po otrzymaniu informacji o wydłużeniu terminu realizacji świadczeń ryczałtowych do końca roku bieżącego złożył rezerwę kosztową mającą stanowić zabezpieczenie na wypadek zmniejszenia ryczałtu.

Na pytanie Przewodniczącego o sposób nadrabiania zaległości kontraktowych Dyrektor zapewnił, iż szpital stara się maksymalnie nadrabiać kontrakt oraz świadczenia odrębnie finansowane (zabiegi usuwania zębów, wszczepianie endoprotez, świadczenia pediatryczne, przyjmowanie porodów i część świadczeń neonatologicznych). Przed przekształceniem w szpital do walki z Covid 3/5 środków otrzymywano z ryczałtu, a 2/5 za odrębnie finansowane świadczenia Nielimitowane. SP ZOZ stara się realizować więcej niż określono w wytycznych dotyczących ryczałtu, ale trwający okres wakacyjny nie sprzyja tym działaniom. W związku z zauważalnym olbrzymim zaniedbaniem pacjentów onkologicznych w okresie pandemii na ginekologii onkologicznej udaje się nadrabiać świadczenia. Za miesiąc lipiec wykonanie tych świadczeń znajdowało się na poziomie 180 % planu. Świadczenia urologiczno-onkologiczne zostały wykonane na 120 %, a świadczenia chirurgiczne około 100 %. Możliwości wykonania świadczeń będą weryfikowane w miesiącu wrześniu. Dyrektor wyraził nadzieję, iż nie dojdzie do ponownego przekształcenia szpitala w Kędzierzynie-Koźlu w szpital covidowy, gdyż będzie to ogromny problem dla mieszkańców powiatu oraz personelu szpitala, który chce leczyć pacjentów w trybie zwykłym.

Odpowiadając na pytanie Przewodniczącego o ewentualne problemy z personelem i braki kadrowe Dyrektor podkreślił, iż doświadczenia z przeszłości związane z koniecznością zawieszenia pracy oddziału neurologicznego spowodowały natychmiastową reakcję na jakiegokolwiek sygnały o problemach. Obecnie Dyrektor rozeznaje kwestie stawek wynagrodzeń w innych szpitalach i jeśli potwierdza się, iż jednostki te oferują wyższe stawki to płace personelu są natychmiast podnoszone. Takie działanie będzie miało wpływ na wzrost kosztów, ale nie można doprowadzić do sytuacji odpływu personelu medycznego albo braku ratowników medycznych. W ostatnim miesiącu po sygnałach związanych z wynagrodzeniami ratowników medycznych zwiększono płace tej grupie pracowników. Patrząc na oddziały neurologii i wewnętrzny należy stwierdzić, że 99,9% pacjentów na nich przebywających jest mieszkańcami Powiatu Kędzierzyńsko-Kozielskiego. Średnia długość pobytu pacjenta na tych oddziałach wydłużyła się o 1-2 dni. Po przekształceniu ze szpitala covidowego na tych 2 oddziałach wprowadzono podwójne dyżury, do których niezbędna była odpowiednia kadra. Udało się to dzięki pozyskaniu 5 rezydentów (3 na oddz. neurologii i 2 na oddz. wewnętrzny). Od 01 września br. oddział wewnętrzny zyska nowego kierownika. Stan kadry lekarskiej na oddziale ginekologii jest bardzo dobry. Udało się pozyskać lekarza specjalistę na oddział urologii. Na oddział geriatry wróciła internistka będąca w trakcie specjalizacji z geriatry i stan kadry na tym oddziale wynosi 4 lekarzy. Na pozostałych oddziałach ilość personelu nie jest zła,

choć SP ZOZ poszukuje lekarzy na oddział pulmonologii i chirurgii. Na bloku operacyjnym są wakaty lekarzy anestezjologów.

Odnosząc się do pytania Przewodniczącego Komisji o ewentualne zagrożenia zamknięcia szpitali borykających się z brakiem personelu Dyrektor zapewnił, iż szpitalowi w Kędzierzynie-Koźlu taka przyszłość nie grozi, bo jest to kluczowy szpital na terenie Województwa Opolskiego i taki musi pozostać. Dyrektor jednocześnie wyraził obawę, iż jeśli nie zostaną wprowadzone zmiany systemowe ograniczające ilość szpitali to nastąpi załamanie systemu ochrony zdrowia. W świetle trendów demograficznych nie ma uzasadnienia do tego, by funkcjonowały w tak dużej liczbie małe szpitale realizujące bardzo małą ilość świadczeń i posiadające małe doświadczenie. Mniejsza ilość szpitali spowodowałaby większe możliwości pozyskania personelu medycznego. Dyrektor podkreślił, iż możliwości szpitala kędzierzyńsko-kozielskiego w zakresie np. przyjmowania porodów są dużo większe niż obecnie. Średnie dzienne obłożenie łóżek na oddziale neurologii wynosi 20, podczas gdy ilość łóżek po przywróceniu zwykłego funkcjonowania zwiększono do 30. Z perspektywy wykonania ryczału są to dane niesatysfakcjonujące, a na terenie Opolszczyzny są szpitale z oddziałami neurologicznymi, które po godz. 15<sup>00</sup> odsyłają pacjentów do Kędzierzyna-Koźla z powodu braku personelu medycznego. Biorąc to pod uwagę, wiele uwag zgłaszanych do projektu reformy jest cennych i zmiany w systemie ochrony zdrowia są niezbędne.

W odniesieniu do uwag Radnego Henryka Chromika o konieczności niezwłocznego wprowadzenia dla dobra pacjentów zmian w systemie ochrony zdrowia, gdyż w miarę upływu czasu będzie to coraz trudniejsze do wykonania Dyrektor zaznaczył, iż dotyczy to kwestii systemowych wymagających zmiany istniejących przepisów prawa. Obecny okres po przywróceniu pełnego funkcjonowania szpitala byłby najlepszym momentem na wdrożenie zmian, ale decyzje w tej sprawie znajdują się w gestii ministerstwa. Aktualnie prowadzone są rozmowy pomiędzy związkami zawodowymi i Ministrem Zdrowia.

W odpowiedzi na pytanie Przewodniczącego Komisji, które oddziały szpitala funkcjonują najlepiej, a które najslabiej po przywróceniu szpitala Dyrektor poinformował, iż opierając się na wykonaniu ryczału należy stwierdzić, iż najlepiej funkcjonują oddziały, które kontynuowały swoją działalność i nie były przekształcone w oddziały covidowe tj. geriatryka, pulmonologia i częściowo dermatologia. Mimo, że oddział ginekologii w części świadczeń ginekologicznych nie w każdym miesiącu realizuje ryczałt, podobnie jak oddział urologii to mając na uwadze posiadany potencjał Dyrektor spodziewa się istotnego zwiększenia świadczeń w najbliższych miesiącach. Po przywróceniu szpitala z funkcji covidowej w miesiącu czerwcu na ginekologii przyjęto 130 % kobiet do porodów, a w miesiącu lipcu 170 %. Świadczy to, że mimo obaw pacjentki wróciły do szpitala w Kędzierzynie-Koźlu. Zatrudniono 3 nowych lekarzy ginekologów, za którymi również przyszło część ich dotychczasowych pacjentek. Duże szanse na zwiększenie ilości wykonywanych świadczeń są także na oddziale laryngologii, na który z urlopu macierzyńskiego powraca lekarka, która zwiększy ilość specjalistów do 4 osób. Gotowość i możliwości zwiększenia ilości świadczeń dotyczą również usuwania zaćmy, ale do szpitala na te zabiegi od około 2 lat nie zgłaszają się pacjenci. Wpływ na tę sytuację ma fakt pojawienia się podmiotów świadczących tego rodzaju usługi w ościennych powiatach. Szpital nie może pozyskiwać pacjentów tak jak podmioty komercyjne, gdyż nie ma możliwości reklamowania wykonywanych usług, mimo wysokiej jakości sprzętu oraz wszczepianych soczewek. SP ZOZ w czasie walki z Covid pozyskał 2 rezydentów i 1 lekarza specjalistę na okulistykę i walczy w konkursie o rozszerzenie katalogu świadczeń o m.in. zabiegi ambulatoryjne leczenia plamki żółtej.

Odpowiadając na pytanie Przewodniczącego o funkcjonowanie oddziału wewnętrznego po przekształceniu z covidowego Dyrektor poinformował, iż oddział wewnętrzny działa od 06 lipca. Większość pacjentów na nim przebywających jest mieszkańcami Powiatu Kędzierzyńsko-Kozielskiego. W chwili obecnej oddział dysponuje 25 łózkami, ale po wakacjach, kiedy oddziałem będzie zarządzać nowy kierownik zostanie przywrócona pełna

ilość łóżek obowiązująca przed Covidem. Większych problemów z funkcjonowaniem oddziału na chwilę obecną nie ma. Należy wymienić część sprzętu i wyposażenia zużytego w czasie, kiedy oddział wewnętrzny funkcjonował jako covidowy, ale jest to na bieżąco realizowane.

W poruszonej przez Przewodniczącą Komisji kwestii groźby ponownego przekształcenia szpitala w szpital covidowy przy IV fali zakażeń koronawirusem Dyrektor poinformował, iż w czerwcu br. wszystkie szpitale otrzymały informację o spodziewanym nadejściu IV fali Covid. W niniejszej informacji zostały wymienione podmioty, które mają być przekształcane w zależności od natężenia fali zakażeń. Na pierwszym miejscu ciężar walki z Covid ma przejąć szpital tymczasowy w Opolu, który ma zwiększyć ilość łóżek do maksymalnej liczby 150. W następnej kolejności przekształcony ma być jeden z mniejszych szpitali, a dopiero w kolejnej perspektywie szpital w Kędzierzynie-Koźlu. Dyrektor zaznaczył, iż wspólnie ze Starostą Powiatu prosili kierownictwo NFZ w Opolu, aby nie brano szpitala kędzierzyńsko-kozielskiego pod uwagę. Starosta zabiega również o spotkanie z Wojewodą Opolskim w tej sprawie.

Odpowiadając na pytanie Przewodniczącej Komisji o stan wyszczepienia mieszkańców powiatu przeciw Covid Dyrektor zaznaczył, iż nie dysponuje szczegółowymi danymi na temat wykonanych szczepień, gdyż oprócz SP ZOZ są one wykonywane także przez inne podmioty. SP ZOZ aktualnie średnio dziennie w obu punktach (na ul. Harcerskiej i na ul. Roosevelta) szczepi 60 osób. W miesiącu sierpniu I dawkę szczepionki przyjęło 26 pacjentów, a II dawkę – 34 pacjentów. SP ZOZ zapewnia również mobilne punkty szczepień przy okazji różnych imprez i wydarzeń dla społeczności powiatu i wówczas mieszkańcy szczepieni są jednodawkowym preparatem. Podczas uroczystości organizowanych np. przez Parafię św. Ducha w Kędzierzynie-Koźlu zaszczepiono 140 osób. W najbliższym czasie mobilny punkt zostanie zorganizowany na prośbę Wójta Polskiej Cerekwi przy okazji imprezy odbywającej się na terenie tej gminy. Do SP ZOZ zgłosiło się kolejnych 5 organizacji z zapotrzebowaniem na mobilny punkt szczepień podczas organizowanych imprez. Pan Dyrektor podkreślił, iż szczepienia mieszkańców są jedynym działaniem pozwalającym na obronę szpitala przed ponownym przekształceniem w jednostkę covidową.

Przewodniczący Komisji kończąc dyskusję podsumował przeprowadzoną analizę i poddał pod głosowanie wniosek:

**"Komisja Rewizyjna dokonała analizy działalności Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu za I półrocze 2021 r. zapoznając się z przekazanymi materiałami i po wysłuchaniu Dyrektora SP ZOZ nie wnosi uwag do przedstawionego materiału."**

Głosowało – 3 Radnych

"Za" – 3 Radnych (Ireneusz Smal, Jadwiga Kuźbida, Henryk Chromik)

"Przeciw" – 0 Radnych

"Wstrzymał się" – 0 Radnych

**Ww. wniosek podjęto jednogłośnie.**

#### **Ad. 3**

Ustalono termin następnego posiedzenia na dzień 10.09.2021 r. na godz. 13<sup>00</sup>.

#### **Ad. 4**

Przewodniczący Ireneusz Smal zakończył obrady Komisji.

Protokołowała:

  
Anna Kramarz

Przewodniczący Komisji:

  
Ireneusz Smal