

**Protokół nr 1/2011
z posiedzenia Rady Społecznej
Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Trzebnicy
z dnia 08 czerwca 2011 roku.**

Na posiedzenie Rady Społecznej Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Trzebnicy, które odbyło się w dniu **08 czerwca 2011 roku** w Trzebnicy przy ul. Kościuszki 10, przybyli przedstawiciele Rady Społecznej ZLA w Trzebnicy w składzie:

Pan Marek Długozima – przewodniczący Rady Społecznej ZLA w Trzebnicy,

Pan Wojciech Wróbel - przedstawiciel Wojewody Dolnośląskiego,

Pan Andrzej Łoposzko – przedstawiciel Rady Miejskiej w Trzebnicy,

Pan Karol Idzik - przedstawiciel Rady Miejskiej w Trzebnicy,

Pani Krystyna Smaczyńska - przedstawiciel Rady Miejskiej w Trzebnicy.

W spotkaniu uczestniczył Dyrektor ZLA – Jerzy Józefczyk, a także główna księgowa Zakładu – Elżbieta Rezler, protokolantem była Izabela Małecka Pisano.

Posiedzenie otworzył i prowadził Przewodniczący Rady Społecznej ZLA w Trzebnicy Marek Długozima.

Przewodniczący Rady powitał zebranych, następnie przedstawił porządek obrad, który przedstawia się następująco:

1. Wprowadzenie.
2. Omówienie aktualnej sytuacji finansowo – organizacyjnej Zakładu.
3. Omówienie i podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania finansowego jednostki oraz rocznego sprawozdania z działalności ZLA w Trzebnicy za rok 2010.
4. Sporządzenie projektu uchwały Rady Miejskiej w Trzebnicy dotyczącego zatwierdzenia rocznego sprawozdania finansowego jednostki za rok 2010.
5. Wolne wnioski.

Ad. 1 i 2.

jw.

Ad. 3-5.

Dyrektor ZLA w Trzebnicy, w skrócie omówił historię powstania ZLA. Powiedział, że wynik finansowy za rok 2010 wyniósł 25.847 zł. Następnie wyjaśnił, że świąteczna i nocna opieka pielęgniarska zapewniona była do miesiąca lutego br., gdyż z dniem 01 marca br. opiekę nocną i świąteczną zapewnia Pogotowie Ratunkowe Wrocław. Problem stanowią kolejki oczekujących do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej wynoszące nawet kilka miesięcy, a także kolejki do specjalistów(laryngolog, neurolog) – kilku tygodniowe. Dyrektor powiedział, że zakład dysponuje nienajlepszym sprzętem do USG, natomiast aparatura ginekologiczna i RTG nie budzi zastrzeżeń. Ponadto Zakład korzysta ze zwolnienia z opłacania składek do PFON-u, gdyż zatrudniany 8 osób niepełnosprawnych. Przeprowadzone remonty (a tym samym kolejne koszty) wynikały z zaleceń nałożonych na ZLA przez Sanepid. Ponoszone przez Zakład koszty, to także czynsz, który płacimy do Gminy Trzebnica, za dzierżawiony budynek Przychodni. Stan zatrudnienia utrzymuje się na tym samym poziomie, ponadto nie ma też podwyżek wynagrodzenia.

Przewodniczący Rady – wykazuje Pan w sprawozdaniu czynsz płacony Gminie, a dlaczego nie pojawia się kwota czynszu do PCPR, brakuje tej informacji w sprawozdaniu. Główna księgowa – informacja zawarta dotyczy budynku A, za który płacimy czynsz dopiero od momentu przejścia go (budynku A) przez Gminę, od Starostwa Powiatowego w Trzebnicy. Wcześniej nie wnosiliśmy opłat czynszowych, za ww. budynek.

Przewodniczący Rady – skąd się wzięła strata z lat ubiegłych?

Główna księgową – jest to zaksięgowany błąd podstawowy, czyli rezerwa na nagrody jubileuszowe i zobowiązania wobec pracowników.

Przedstawiciel Rady (A. Łoposzko), – co to są świadczenia ponad limit?

Dyrektor ZLA – zawieramy umowy, za które płaci NFZ, a za świadczenia ponad limit za rok 2010 nie dostaliśmy nic, w ubiegłych latach zawsze mieliśmy zapłacone za te świadczenia.

Przedstawiciel Rady (K. Smaczyńska) – należy przygotowywać informacje kwartalne lub półroczne żeby wiedzieć jaka kwotą dysponuje ZLA.

Przedstawiciel (K. Idzik) – jak jest kwota tychże świadczeń ponadlimitowych?

Główna Księgową – trudno powiedzieć, gdyż zabiegi przeliczane są na punkty.

Przedstawiciel Rady (K. Smaczyńska) – trzeba oszacować punkty na zabiegi i zmniejszyć ich wykonywanie.

Przedstawiciel (K. Idzik), – które zabiegi powodują nadlimit?

Dyrektor ZLA – rehabilitacja, okulistyka i chirurgia.

Przedstawiciel (K. Idzik) – czy wcześniej też tak było?

Dyrektor – było, ale NFZ płacił za nadwykonania.

Przedstawiciel (K. Idzik), – dlaczego planowanie na rehabilitacji wynosiło około 1.101.000 porad a jest 1.198.000?

Główna księgową – wynika to z przypadków ostrych, nagłych (np. złamania czy urazy), gdzie liczy się każdy dzień zwłoki.

Przewodniczący Rady, – co to znaczy inne przychody operacyjne na kwotę 233.000zł.?

Główna księgową- są to nasze nadwykonania, z czego na rehabilitacje przypada 198.000 zł.

Przedstawiciel Rady (W. Wróbel), – jakie faktycznie ponieśliście koszty związane z wykonaniem tych świadczeń, ponieważ pracownie musiały być czynne a pracownik i tak pracował.

Przewodniczący Rady – to nie jest argument przecież pracownik może iść na urlop lub wolne. Kolejne pytanie dotyczy sprawozdania z działalności: ile kosztuje rehabilitacja a ile poz?

Główna księgową - inaczej otrzymuje się świadczenia na poz a inaczej na rehabilitację.

Przewodniczący Rady – narzeka się na poz a nie na rehabilitację. Należy przeznaczyć więcej pieniędzy na poz i specjalistów a nie na rehabilitację. Trzeba się temu przyjrzeć. Jakość świadczonych usług poz musi wzrosnąć, bo trzeba wygenerować zyski by spłacić ewentualne przyszłe zobowiązania. Pieniądzy należy szukać wewnątrz Zakładu by budować nowy zakład. Pojawiają się pomysły na reprivatyzację służby zdrowia w Trzebnicy.

Przedstawiciel Rady (K. Idzik) – pyt. dot. amortyzacji – pojawiają się różne kwoty w różnych dokumentach, dlaczego/

Główna księgową – w sprawozdaniu z działalności ujęta jest amortyzacja środków trwałych, natomiast w wykonaniu planu finansowego ujęta jest cała amortyzacja (środki trwałe i wartości niematerialne i prawne).

Przedstawiciel Rady (A. Łoposzko) – dlaczego koszty amortyzacji były wyższe niż zaplanowano?

Główna księgową – wynikało to z zakupu nowego sprzętu medycznego, m. in. Terapulsu, który był warunkiem podpisania umowy na rehabilitację z NFZ, aparatu do krioterapii na ciekły azot, stąd wyższa kwota amortyzacji. Spadek w środkach trwałych o 40.000 zł. wynika z kasacji, starego sprzętu, który został zdjęty ze stanu. Wykazane zapasy to olej opałowy, pozostały w zbiorniku w kotłowni olejowej na koniec 2010 roku..

Przedstawiciel Rady (A. Łoposzko) – czy środki pieniężne pozostałe na rachunku bankowym są zaksięgowane?

Gł. Księgowa –tak, na lokatach terminowych.

Przedstawiciel Rady (K. Smaczyńska) – dlaczego tak mało udzielanych jest wizyt domowych i badań cytologicznych?

Dyrektor – nikomu nie odmawiamy a o wizytach i badaniach decyduje lekarz.

Przedstawiciel Rady (K. Smaczyńska) – jakie ma Pan plany na przyszłość jak poprawia Pan jakość usług?

Dyrektor – Zdobywanie specjalistów wiąże się z kosztami, budowa nowej Przychodni.

Przewodniczący rady – poprawa, jakości usług tj. główny cel stawiany przez Radę Społeczną i Burmistrza.

Na tym posiedzenie Rady zakończono bez podejmowania uchwał.

Na tym protokół zakończono.

Sporządził:

Główny specjalista
d/s Głównego Biura Marketingu
Jolanta Piśna
Jolanta Piśna

Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego
w Trzebnicy
ul. Kościuszki 10, 55-100 Trzebnica
NIP 915-16-01-009, Regon 932255520
tel. (071) 387-28-38

Zatwierdził:

Marek Długozima
BURMISTRZ
Marek Długozima

**cd. posiedzenia z dnia 08.czerwca 2012 r. Rady Społecznej Zakładu
Lecznictwa Ambulatoryjnego w Trzebnicy**

**II część posiedzenia Rady Społecznej odbyła się w dniu
14 czerwca 2011 roku.**

**Posiedzenie II części Rady Społecznej odbyło się w gabinecie Burmistrza
tj. w pok. nr 40 budynku urzędu Miejskiego w Trzebnicy.**

Początek spotkania godz. 8:30.

Liczba członków Rady Społecznej – 5, obecnych – 5.

Lista obecności stanowi załącznik do niniejszego protokołu.

Przewodniczący Rady Społecznej burmistrz Marek Długozima otworzył posiedzenie i przywitał wszystkich zebranych. Powiedział, że Rada Społeczna zebrała się w celu zatwierdzenia lub nie zatwierdzenia sprawozdania finansowego oraz rocznego sprawozdania z działania Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Trzebnicy za rok 2010. Przewodniczący Rady Społecznej przypomniał, że na ostatnim spotkaniu obecny był Dyrektor ZLA Jerzy Józefczyk wraz z główną księgową Elżbietą Rezler i omawiali to sprawozdanie. Podczas tego spotkania była okazja do zadawania pytań i wyjaśnienia wszelkich wątpliwości. Na dzisiejszym spotkaniu przewodniczący Długozima poprosiła aby członkowie Rady wypowiedzieli się na temat sprawozdania i przedstawili swoją pozytywną bądź negatywną opinię na temat tego sprawozdania. Krystyna Smaczyńska powiedziała, że w jej ocenie występuje brak koncepcji poprawy jakości w zakresie świadczonych usług w ramach posiadanych środków. Opinia Krystyny Smaczyńskiej o sprawozdaniu finansowym oraz rocznym sprawozdaniu z działalności ZLA jest negatywna.

Wojciech Wróbel powiedział, że kwestie organizacyjne są odrębną kwestią od sprawozdania finansowego. To sprawozdanie traktuje jako bilans otwarcia i ma nadzieje że ta sytuacja będzie się poprawiała. Wojciech Wróbel opiniuje sprawozdanie pozytywnie.

Andrzej Łoposzko zgodził się z panią Krystyną Smaczyńską. Uważa on że jakość świadczonych usług jest bardzo niska. Andrzej Łoposzko zaopiniował sprawozdanie negatywnie.

Karol Idzik poruszył kwestie dokumentów, które pomimo nieaktualnych zapisów nadal są w obiegu i nie są uaktualniane. Świadczy to o braku działań i podejściu do swoich obowiązków. Karol Idzik opiniuje sprawozdanie negatywnie.

Przewodniczący Marek Długozima powiedział, że podziela stanowisko o negatywnym zaopiniowaniu sprawozdania. Uważa, że sprawozdanie finansowe budzi duże wątpliwości, a organizacja działalności zakładu jest zła ponieważ większość środków jest przeznaczona na rehabilitację, a nie na podstawową opiekę medyczną, z której korzysta każdy. Zdaniem przewodniczącego przychodnia o takim potencjale

powinna generować zyski, które byłyby przeznaczyć na jej rozwój.

Po wyrażeniu opinii przez wszystkich członków Rady, przewodniczący poddał pod głosowanie sprawozdanie finansowe oraz roczne sprawozdanie z działalności ZLA w Trzebnicy: „za” - 1, „przeciw” - 4, „wstrzymał się” - 0. **Rada Społeczna negatywnie zaopiniowała sprawozdanie finansowe oraz roczne sprawozdanie z działalności ZLA w Trzebnicy za rok 2010.**

Przewodniczący Długozima zamknął posiedzenie Rady Społecznej o godz. 8:55.

**Przewodnicząc
Rady Społecznej**

Marek Długozima

Protokół sporządziła:

Aleksandra Hamkało