

PROTOKÓŁ 2/2017
Z POSIEDZENIA RADY SPOŁECZNEJ
GMINNEJ PRZYCHODNI ZDROWIA W RZGOWIE
w dniu 5 grudnia 2017 r.

Ad.1.

W dniu 5 grudnia 2017 r. o godzinie 14⁰⁰ odbyło się posiedzenie Rady Społecznej Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie. W posiedzeniu uczestniczyli członkowie Rady Społecznej zgodnie z listą obecności stanowiącą załącznik Nr 1 do niniejszego protokołu oraz zaproszeni goście dopisani do ww. listy.

Posiedzenie Rady Społecznej otworzyła o godzinie 14¹⁰ Przewodnicząca Rady Społecznej, a następnie przywitała wszystkich zebranych.

Ad.2.

Na podstawie listy obecności (załącznik nr 1 do protokołu 2/2017), Przewodnicząca Rady Małgorzata Różga poinformowała że zgodnie z regulaminem Rady Społecznej stan rady – 7 członków – obecnych jest 5 członków, stwierdza quorum.

Ad.3.

Przewodnicząca przedstawiła porządek obrad.

1.Otwarcie posiedzenia.

2.Stwierdzenie quorum.

3.Przedstawienie i uzgodnienie porządku obrad.

4.Przyjęcie protokołu z ostatniego posiedzenia Rady Społecznej GPZ w Rzgowie.

5.Omówienie sprawozdania z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego GPZ w Rzgowie za I półrocze i III kwartał 2017 roku.

6.Omówienie planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego na rok 2018 dla GPZ w Rzgowie.

7. Sprawy różne, wolne wnioski i informacje.

8. Zamknięcie posiedzenia.

Nikt nie wnosił uwag. Porządek przyjęto jednogłośnie.

Ad.4.

Projekt protokołu z ostatniego posiedzenia został przedstawiony członkom Rady wraz z zaproszeniem.

W głosowaniu za przyjęciem protokołu wzięli udział wszyscy obecni członkowie Rady Społecznej, „za” głosowało 5 członków, „przeciw” 0, nikt nie wstrzymał się od głosu.

Protokół z ostatniego posiedzenia został przyjęty bez uwag.

Ad.5.

O omówienie sprawozdania z planu finansowego GPZ w Rzgowie (załącznik nr. 2 do protokołu 2/2017), Przewodnicząca poprosiła Główną Księgową przychodni. Pani Gołąb powiedziała, że jak widać z załączonych sprawozdań przychodni mieści się w zaplanowanych przychodach. Jeśli spojrzeć na koszty to na dzień 30 września 2017 r. wykonano kwotę 1 137 963 zł., do 31 października 1 265 000 zł. Patrząc na wyniki zmieścimy się w przychodach, które posiadamy i na koniec roku nie przewiduje się jakiś strat. Księgowa dodała, że stan przepływów

finansowych jest dobry i przychodnia nie ma zobowiązań zaległych, regulowane jest wszystko na bieżąco. W sprawozdaniu nie ma informacji, że posiadamy lokatę w wysokości 350 000, 00 zł., którą planuje się powiększyć w listopadzie o kolejne 50 000,00 zł., na koniec roku przychodnia będzie posiadać zabezpieczenie w wysokości 400 000,00 zł. Ostateczne rozliczenie wydatków nastąpi po zamknięciu bilansu.

Przewodnicząca udzieliła głosu panu Waprzko, który zapytał z czego wynika różnica między planem a wykonaniem. Czy w związku z planem budżetu na rok 2018, jeśli z roku na rok będziemy pomniejszać planowaną kwotę, to NFZ nie będzie nam obcinał kwoty na poszczególne specjalizacje i czy jest możliwość przesunięcia kwot między specjalizacjami?

W odpowiedzi Główna Księgowa poinformowała, że przychodnia nie planuje żadnych oszczędności, pieniądze, których możemy się spodziewać z NFZ, przeznaczamy w całości na wydatki. Jeśli chodzi o wykonanie to sprawozdanie zostało sporządzone na dzień 30 września, dlatego trudno powiedzieć jakie będzie wykonanie na koniec roku. Kiedy to NFZ podlicza ilość pacjentów i za tychże pacjentów wypłaca. Tyle ile zgłosi się pacjentów, za tyle NFZ nam zapłaci. Poza tym mamy też nadwykonania, za które jeszcze nie dostaliśmy informacji czy nam za to zapłacą. NFZ płaci miesięcznie za wykonanie punktów przyznanych na dany miesiąc i jeśli się uda to przeważnie jeśli mamy nadwykonania to rozliczamy je na koniec roku. Pani Gołąb dodała, iż planować można wtedy kiedy otrzymamy informację ile pieniędzy otrzymamy z NFZ, bo na chwilę obecną plan budżetu oparty jest na wykonaniu za rok 2017. Jedyną możliwością powiększenia przychodów to ewentualna większa ilość pacjentów zapisanych do przychodni.

Pan Waprzko zapytał czy na podstawie odejścia/wypisania się pacjentów z przychodni NFZ zmniejsza nam punkty i z czego wynika zmniejszenie ilości pacjentów, czy prowadzona jest jakaś statystyka. Główna Księgowa potwierdziła, iż NFZ zmniejsza ilość punktów.

Pani Kierownik sprawdziła, że według danych przysłanych przez NFZ z faktur, ubyłoby około pół tysiąca pacjentów w porównaniu do ubiegłych lat. Zawsze było około 6 200/6400 (z czego około 1000 to dzieci) pacjentów, a teraz jest około 6000. Przewodnicząca zapytała o sposób kontraktowania, jak jest umowa podpisana, czy na punkty, czy na kwotę, jak to wygląda od tej strony z NFZ. Umowa POZ z NFZ zależy od ilości pacjentów, natomiast jeśli chodzi o specjalistkę to NFZ daje swoją propozycję i podaje liczbę punktów, a z punktów wynika kwota. Jest wyceniana usługa ilością punktów, ale od października punkt wyceniany jest na 0,90 zł. Wcześniej uzależnione to było od tego czy była to wizyta kompleksowa czy podstawowa i za jeden punkt, oczywiście zależy od specjalizacji, było to w granicach 8,00 zł.

Pani Kierownik odniosła się również do pytania pana Waprzko, czy można przesunąć kwoty między pozycjami. Niestety nie ma takiej możliwości, to znaczy przychodnia sama tego zrobić nie może. Do tej pory było tak, że dwa razy do roku można było zaproponować przesunięcie NFZ, zrobić taką korektę. Natomiast teraz, od października NFZ milczy w tym temacie, mimo wystosowanego pisma.

Pan Waprzko zapytał o pozycję: usługi badań pacjentów, planowano kwotę 245 000,00 zł, a wykonanie na koniec października to 120 000,00 zł, z czego wynika taka różnica? Pani Gołąb odpowiedziała, że koszty badań planowane są na podstawie ubiegłego roku, a w tym przypadku wynika, że była niższa potrzeba badań i dlatego mniejsze jest wykonanie. Tyle ile jest wystawionych skierowań przez lekarzy, za tyle badań przychodnia płaci. Trudno jest zaplanować ile lekarze wystawią skierowań na badania, dlatego ciężko jest zaplanować kwotę na te właśnie usługi. Pani Kierownik podkreśliła, iż przychodnia nie oszczędza na badaniach, tzn. na skierowaniach na badanie, jeśli tylko jest taka potrzeba to każdy pacjent otrzymuje stosowne skierowanie.

Pan Waprzko zadał kolejne pytanie, które pada dość często od mieszkańców gminy, czy Kierownik przyjmuje nie medycznie, czyli w ramach zarządzania przychodnią, w sprawach uwag, skarg lub wniosków.

Pani Solnica poinformowała, że co do zasady przyjmuje w takich sprawach w poniedziałki, dodała również, że w inne dni jeśli tylko zachodzi taka potrzeba to jeżeli jest w przychodni to zawsze przyjmie pacjenta. Nigdy nie było sytuacji, aby ktoś przyszedł do przychodni w sprawie jakiegoś wniosku, czy uwagi i nie został przyjęty.

Pan Waprzko zaproponował, aby umieścić jakąś skrzynkę w przychodni do której pacjenci mogliby wrzucać jakieś sugestie odnośnie funkcjonowania przychodni. Być może taka forma usprawniłaby pewne działania. Pani Kierownik poparła pomysł pana Waprzko, dodała również, iż jeśli chodzi o skargę na piśmie to nigdy takowa nie wpłynęła.

Pan Bartoszewski nie zgodził się z tym pomysłem, ponieważ jeśli ktoś ma jakąś skargę czy też uwagę to powinien ją złożyć osobiście i ją podpisać, a nie anonimowo wrzucać do skrzynki.

Pan Bartoszewski zapytał o wyniki rozliczenia, czy przychodnia na koniec roku wyjdzie na plus czy raczej na minus. Pani księgowa nie jest na obecną chwilę w stanie odpowiedzieć na takie pytanie, jaki wynik będzie na koniec roku ponieważ nie wiadomo o ile NFZ skoryguje POZ. Pan Bartoszewski zapytał skąd w takim razie wcześniejsza informacja księgowej o tym, iż na koniec roku zostanie zwiększona kwota na lokatę.

Księgowa wyjaśniła, iż wyniki finansowe a płynność finansowa to dwie różne rzeczy, przychodnia bowiem posiada zyski z poprzednich lat, ponieważ nie były robione dodatkowe zakupy, nie było takich potrzeb, stąd też możliwość wpłacenia tychże oszczędności na lokatę. Jeśli okazałoby się, że na koniec roku będziemy na minusie to będzie możliwość sięgnąć do zgromadzonych zapasów i pomniejszyć naszą lokatę.

Pan Bartoszewski zapytał czy nie brakuje lekarzy i czy ze względu na to, że zmniejszyła się ilość pacjentów powinno się zorganizować kampanię, że można jeszcze przyjąć kolejnych bo są wolne miejsca?

Pani Kierownik odpowiedziała, że obecnie nie ma niedoboru personelu i jeśli ktoś zadeklaruje chęć zapisania się do przychodni to nie będzie problemu z przyjęciem takich osób.

Pan Marchewczyński zapytał, że skoro nie ma problemu z personelem, z ilością lekarzy to czym spowodowane są kolejki. Pani Solnica odpowiedziała, że zdarzają się takie sytuacje, iż któryś z lekarzy jest nieobecny to wówczas jego pacjenci przepisani są do obecnego lekarza, dlatego tych pacjentów jest w danym dniu więcej i tworzą się kolejki. W takich sytuacjach nie zatrudnia się dodatkowego lekarza, chyba, że zdarzyłoby się, że absencja trwałaby dłużej. Na wizytę do lekarza w ramach POZ nie czeka się dłużej niż jeden, dwa dni.

Przewodnicząca zapytała czy jest potrzeba omawiania planu inwestycyjnego, czy w bieżącym roku była przeprowadzana jakaś inwestycja.

Główna Księgowa przychodni poinformowała zebranych, że nie było żadnych inwestycji oraz nie planuje się większych inwestycji, więc takiego planu nie stworzono, działania związane są z funkcjonowaniem bieżącym przychodni.

Ad. 6.

Przewodnicząca poinformowała, że zgodnie z art. 48 ustawy o działalności leczniczej ustawodawca postanowił, że do zadań Rady Społecznej należy min. przedstawianie kierownikowi wniosków i opinii w sprawach planu finansowego w tym planu inwestycyjnego dlatego poprosiła członków rady o zapoznanie się z planem na rok 2018 (załącznik nr 3 do protokołu 2/2017) i wyrażenie opinii i wniosków.

Pan Bartoszewski zapytał w jaki sposób planowana jest rehabilitacja w przychodni, ponieważ jest długi czas oczekiwania.

Został udzielony głos pani Kierownik. W tym roku przychodnia prowadziła negocjacje z NFZ w dwóch specjalnościach w stomatologii i fizjoterapii. Uzyskałiśmy dużo mniej punktów, tyle nam zaproponowano i albo decydujemy się na taką ilość albo rezygnujemy w ogóle z kontraktu. Dlatego zgodziliśmy się na taką ilość punktów i w związku z tym kwota w planie uległa zmianie. W planach było tyle ile w poprzednim roku tj. 140 000,00 zł, a po podpisaniu umowy

z NFZ kwota wynosi 98 000,00 zł. Po raz pierwszy ogłoszono konkurs oddzielnie na fizjoterapię ambulatoryjną i oddzielnie na fizjoterapię domową. Udało nam się uzyskać kontrakt na rehabilitację fizjoterapii ambulatoryjnej, a na fizjoterapię domową niestety odrzucono ofertę.

Pan Bartoszewski zapytał Przewodniczącą o to, czy można w jakiś sposób pomóc ludziom oczekującym na rehabilitację z budżetu gminy. W odpowiedzi Przewodnicząca poinformowała, iż Rada Miejska ma możliwość uchwalania programów zdrowotnych, podobnie jak już uchwalony i realizowany program „Piękny uśmiech na lata”. Oczywiście wiąże się to ze środkami finansowymi, które za zgodą Rady Miejskiej trzeba byłoby przeznaczyć na taki program. Należałoby znaleźć specjalistę, który taki program opracuje, zasięgnąć opinii AOTMiT i po pozytywnym zaopiniowaniu można taki program uchwalić. Oczywiście wiąże się to z przeprowadzeniem konkursu ofert, dlatego nie możemy z góry przypuszczać, że program taki będzie realizowany przez naszą przychodnię. Takie programy mają być konkurencyjne, dlatego może zgłosić się ktoś z Łodzi, bądź Pabianic. Wtedy może okazać się, że sfinansujemy być może naszych pacjentów, ale niekoniecznie naszą przychodnię. Raporty NIK, które oceniały takie programy w różnych gminach, wskazują, że przyjęcie takiego programu powinno być poprzedzone gruntowną analizą potrzeb w danej miejscowości. Należałoby przeprowadzić rozeznanie, może w formie ankiet, jakie potrzeby są w gminie, w jakim zakresie, w jakiej specjalności, co wiąże się z długotrwałym procesem.

Pan Bartoszewski stwierdził, że ponieważ społeczeństwo starzeje się to powinno się brać pod uwagę realizację takiego programu. Pan Waprzko natomiast stwierdził, że jeśli chodzi o wdrożenie jakiegokolwiek programu i przeznaczenie na niego finansów z budżetu gminy, należałoby się rozeznac jakie są potrzeby mieszkańców. Przewodnicząca zaznaczyła, że projekt budżetu gminy na przyszły rok jest bardzo napięty i trzeba się dobrze przygotować do tego tematu. Podkreśliła, że jest możliwe przeprowadzenie programu, jeżeli tylko znajdziemy środki w budżecie, zaznaczając, że niekoniecznie nasza przychodnia będzie realizatorem, ponieważ konkurs ofert może wygrać pomiot z zewnątrz. Pamiętać musimy o tym, że należy doliczyć koszt personelu, który będzie rozliczał dany program. Związane jest to z ogromem dokumentów, które przepływać będą między urzędem a podmiotem realizującym program.

Pan Krajewski na koniec dyskusji na ten temat zaproponował, aby pani Kierownik przychodni na następne spotkanie Rady Społecznej przygotowała informacje, jakie byłyby i w jakich dziedzinach największe potrzeby rozszerzenia usług specjalistów. Poprosił o wypowiedź panią Kierownik, czy jest to możliwe i w jakiej formie. Pani Solnica odpowiedziała, że będzie to trudne do przedstawienia, ponieważ część pacjentów korzysta z usług rehabilitacji w innych placówkach. Być może taką informację można przygotować na podstawie wykonanych zabiegów i kolejki pacjentów oczekujących. Dodała również, że przy realizacji programu zdrowotnego przez przychodnię, należałoby zatrudnić dodatkowy personel.

Ad.7.

Pan Marchewczyński zapytał o wizyty u neurologa, dlaczego są takie duże kolejki. Kierownik przychodni poinformowała, iż jest zatrudniony kolejny, trzeci neurolog, natomiast większość pacjentów preferuje dwóch, wcześniej zatrudnionych specjalistów. Być może dlatego są tam większe kolejki. Bywa również, że pacjenci zapisują się na wizyty, nie odwołują ich, dlatego zwiększa się okres oczekiwania.

Pan Marchewczyński zawnioskował również, aby częściowo udostępnić parking za przychodnią, który jest dostępny w tej chwili tylko dla pracowników przychodni. Pani Kierownik zwróciła uwagę, iż wielokrotnie zdarzały się przypadki, że na parkingu pozostawiano samochody rodziców odprowadzających dzieci do przedszkola bądź szkoły i pracownicy przychodni nie mieli gdzie zaparkować. Przewodnicząca zaproponowała, że można policzyć pracowników korzystających z parkingu i wyznaczyć dla nich miejsca parkingowe, a

pozostałe, wolne miejsca przeznaczyć dla pacjentów. Przed przyjęciem oficjalnego wniosku o udostępnieniu parkingu, rada wstrzymała się do momentu oszacowania ilości pracowników przychodni i wydzielenia im miejsc parkingowych. Przewodnicząca zapytała Kierownika czy jest możliwość w ramach oszczędności utwardzić jeszcze kawałek placu koło przychodni i utworzyć kilka miejsc parkingowych, w ramach inwestycji poniesionych przez przychodnię. Pani Solnica odpowiedziała, iż teren wokół przychodni nie jest własnością przychodni i takie inwestycje powinny być w gestii gminy, czyli organu założycielskiego. Zdaniem Przewodniczącej każda jednostka ma zaplanowany budżet, i ma przekazane w zarząd dany obiekt, dany teren i może co do niego dokonywać jakiś ulepszeń, nakładów, chyba, że to wykracza zwykły zarząd. Kwestią zasadniczą jest oczywiście informacja czy jest ewentualne miejsce na dodatkowy parking. Pan Bartoszewski podkreślił, iż zrobienie parkingu to nie tylko utwardzenie terenu i dlatego tematowi należy się dokładniej przyjrzeć i omówić go. Pan Marchewczyński poprosił panią Kierownik, aby się rozeznała ile pracowników parkuje, ponieważ nie wszyscy pracują w jednakowych godzinach. Uważa również, że trzeba spróbować rozwiązać w jakiś sposób problem parkowania pacjentów.

Przewodnicząca poinformowała zebranych, iż do rady wpłynęła uwaga, która przez osobę wnoszącą nie została potraktowana jako skarga, że winda znajdująca się w przychodni, służąca do przewozu niepełnosprawnych dość często nie działa. Sprawa została już wyjaśniona, pani Kierownik została poproszona o przedstawienie jak obecnie wygląda sytuacja. Pani Solnica poinformowała, że od dwóch tygodni winda jest już sprawna i działa. Jakiś czas temu została zniszczona, została wybita szyba i dość długo czekano na wstawienie oryginalnej szyby oraz na uszkodzone części windy. Przewodnicząca poprosiła o omówienie procedury korzystania z windy. Pacjent jeśli chce skorzystać z windy zgłasza się do rejestracji, jest przycisk na dole, personel przewozi taką osobę. Pan Bartoszewski wniósł o zabezpieczenie windy przed dewastacją, oraz warunkami atmosferycznymi. Przewodnicząca dodała, że osobie która zgłosiła uwagę na piśmie w sprawie windy została udzielona odpowiedź przez Kierownika GPZ. Pani Gluba poinformowała, że osobiście widziała się z konserwatorem windy, który zapewnił, że winda powinna działać już bez zarzutów, a uwagi wpisał do zeszytu, w którym zawsze zamieszcza informacje po naprawie bądź konserwacji windy. Pani Solnica dodała na koniec, że raz na dwa lata odbywa się dozór techniczny i po tym przeglądzie winda została dopuszczona do użytku. Przewodnicząca zaproponowała, iż może należałoby zamówić jakąś ekspertyzę windy, po 10 latach użytkowania jej, mając na uwadze, że kiedyś sporadycznie korzystano z windy, a obecnie jest ona częściej eksploatowana.

Poza powyższym nie dotarły inne uwagi i w związku z tym wniosek jest taki aby ewentualnie zlecić ekspertyzę windy, jak również porozmawiać z serwisantem na temat zabezpieczenia jej przed działaniem osób trzecich.

Ostatnią sprawą, którą poruszyła Przewodnicząca, to informacja na temat zajmowanego stanowiska Kierownika przychodni. Pani Solnica będzie pełnić tę funkcję do końca stycznia 2018 roku. W związku z tym przed nami konkurs na nowego Kierownika przychodni. Dodała, iż intencją pana Burmistrza jest, aby pani Solnica została w przychodni ze swoimi pacjentami jako lekarz. Na koniec spotkania, Przewodnicząca podziękowała pani Kierownik za lata współpracy, licząc jeszcze na kolejne lata współpracy jako lekarza. Do podziękowań dołączyli się wszyscy członkowie Rady Społecznej GPZ.

Rada Społeczna Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie pozytywnie zaopiniowała sprawozdanie z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego GPZ w Rzgowie za I półrocze i III kwartał 2017 roku oraz plan finansowy, w tym plan inwestycyjny GPZ w Rzgowie na rok 2018.

Uchwała Nr 3/2017 w sprawie przedstawienia wniosków i opinii dotyczących sprawozdania z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego GPZ w Rzgowie za I półrocze i III kwartał 2017 roku (załącznik nr 4 do protokołu 2/2017) Uchwała Nr 4/2017 w sprawie przedstawienia wniosków i opinii dotyczących planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego GPZ w Rzgowie na rok 2018 (załącznik nr 5 do protokołu 2/2017)

Posiedzenie Rady Społecznej Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie zakończono o godzinie 16⁰⁰

Przewodnicząca Rady Społecznej

GPZ w Rzgowie



Małgorzata Rózga

Protokół sporządziła:
Joanna Krawczyk

**Wykonanie Budżetu na rok 2017
dla Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie**

WARSZAWA, 21 MARCA 1997
Urząd Miński w Warszawie

Wzrost 27-47-200
Ciężar ciała 69 kg
Ciężar serca 180 g
Ciężar płuc 180 g
Ciężar wątroby 180 g
Ciężar nerek 180 g
Ciężar trzustki 180 g
Ciężar śledziony 180 g
Ciężar pęcherzyka żółciowego 180 g
Ciężar pęcherzyka moczowego 180 g
Ciężar macicy 180 g
Ciężar jajników 180 g

		PLAN	WYKONANIE 30.06.17
PLANOWANE PRZYCHODY RAZEM		2 280 168,00	1 103 854,83
I	Kontrakt z NFZ	2 214 000,00	1 057 215,50
1.1	POZ	1 552 000,00	745 207,17
1.2	STOMATOLOGIA	120 000,00	53 807,76
1.3	NEUROLOGIA	90 000,00	43 456,56
1.4	LARYNGOLOGIA	84 000,00	28 507,30
1.5	PEDIATRIA		
1.6	GINEKOLOGIA	121 000,00	67 875,11
1.7	FIZYKOTERAPIA	140 000,00	49 873,00
1.8	OKULISTYKA	64 000,00	45 783,85
1.9	MEDYCYNĄ SZKOLNA	43 000,00	22 704,75
II	Pozostałe usługi medyczne	55 500,00	39 393,77
2.1	sprzedaż dla płatników nieubezpieczonych	1 500,00	710,00
2.2	usługi z zakresu medycyny pracy	24 000,00	11 668,50
2.3	inne (program " uśmiech")	30 000,00	27 015,27
III	Pozostałe	10 668,00	7 245,56
3.1	najem gabinetów	10 668,00	5 775,74
3.2	odsetki		1 469,82
PLANOWANE KOSZTY RAZEM		2 280 168,00	1 092 820,82
I	Koszty działalności podstawowej - leczniczej	636 440,00	303 865,48
1.1.	Usługi lekarzy	330 000,00	201 882,30
1.3	Usługi badań pacjentów	245 000,00	73 236,90
1.4	Leki	7 000,00	1 284,85
1.5	Pozostałe materiały medyczne	7 000,00	3 659,83
1.6.	Druki medyczne	1 440,00	1 716,34
1.7	Zakup sprzętu - środki trwałe / wyposażenie	6 000,00	
1.8	Wywóz odpadów medycznych	1 100,00	410,40
1.9	Koszty obsługi programu	30 000,00	17 923,01
1.10	Gaz do fizykoterapii	8 900,00	3 751,85
II	Koszty zarządu Przychodnią	1 596 631,00	762 959,80
2-1	Ubezpieczenia	4 000,00	3 596,28
2.2	Wynagrodzenia brutto (w tym adm., pielęgniarki, lekarze, sprzątaczkę)	1 220 000,00	574 437,70
	osobowe	1 100 000,00	525 213,10
	bezosobowe (um.zlecenia)	120 000,00	49 224,60
2.3	ZUS płatnika	180 000,00	100 961,19
2.4	Materiały biurowe	7 000,00	3 758,80
2.5	Pozostałe materiały	5 000,00	3 518,56
2.6	Obsługa prawna	4 800,00	2 952,00
2.7	Obsługa ABI	6 600,00	2 460,00
2.8	Telefony i internet	7 600,00	4 707,98
2.9	Pranie odzieży	1 000,00	490,77
2.10	Usługi pocztowe i kurierskie	1 000,00	767,80
2.11	Utrzymanie auta	11 800,00	7 364,89
	paliwo	9 000,00	4 666,89
	ubezpieczenie	800,00	1 330,00
	naprawy i koszty eksploatacyjne	2 000,00	1 368,00
2.12	Usługi informatyczne	40 500,00	7 061,60
2.13	BHP	10 332,00	6 715,80
2.14	Podatek VAT od najmu	1 999,00	
2.15	Amortyzacja	88 000,00	41 754,93
2.16	Szkolenia pracowników	2 000,00	687,75
2.17	Pozostałe koszty	5 000,00	1 723,75
III	Koszty utrzymania budynku	47 097,00	25 995,54
3.1	Koszty napraw (usługi i materiały)	5 000,00	6 419,86
3.2	Monitoring	738,00	641,65
3.3	Ubezpieczenie budynku	1 600,00	2 859,00
3.4	Obowiązkowe przeglądy techniczne	750,00	316,00
3.5	Energia elektryczna	9 800,00	3 875,40
3.6	Ogrzewanie (gaz + c.o)	16 000,00	7 678,84
3.7	Sprzątanie - materiały i usługi zewnętrzne	6 000,00	1 727,64
3.8	Utrzymanie terenu wokół	1 000,00	-
3.9	Pozostałe koszty utrzymania budynku	753,00	-
3.10	Utrzymanie windy	2 600,00	932,75
3.11	Wywóz śmieci	2 856,00	1 544,40
WYNIK FINANSOWY		-	11 034,01

Informacja o zobowiązaniach na dzień 30.06.2017

Rodzaj zobowiązania	Wysokość na 30.06.2017	w tym wymagalne
ZUS	34 094,08	-
US	15 708,28	-
Pozostałe - zakup materiałów i usług	35 945,06	-
Ogółem	85 747,42	-

Informacja o należnościach za na dzień 30.06.2017

Rodzaj	Wysokość na 30.06.2017	w tym wymagalne
Należności z tyt. Sprzedaży usług	181 224,32	-
Pozostałe	247,72	-
Ogółem	181 472,04	-

Sporządziła:
Justyna Gołab

Kierownik Jednostki: **ELŻBIETA SOLNICA**
Elżbieta Solnica

Elżbieta Solnica

wpl. 16-10-2017

Łość załączników 8192
Podpis J. Krenoch

Wykonanie Budżetu na rok 2017
dla Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie

	PLAN	WYKONANIE 30.09.17
PLANOWANE PRZYCHODY RAZEM	2 280 168,00	1 668 121,71
I Kontrakt z NFZ	2 214 000,00	1 585 725,35
1.1 POZ	1 552 000,00	1 127 354,60
1.2 STOMATOLOGIA	120 000,00	78 024,17
1.3 NEUROLOGIA	90 000,00	64 417,81
1.4 LARYNGOLOGIA	84 000,00	44 746,00
1.5 PEDIATRIA		
1.6 GINEKOLOGIA		
1.7 FIZYKOTERAPIA	121 000,00	102 938,59
1.8 OKULISTYKA	140 000,00	74 519,00
1.9 MEDYCYNĄ SZKOLNĄ	64 000,00	58 102,46
II Pozostałe usługi medyczne	43 000,00	35 622,72
2.1 sprzedaż dla płatników nieubezpieczonych	55 500,00	62 207,57
2.2 usługi z zakresu medycyny pracy	1 500,00	1 552,00
2.3 inne (program "uśmiech")	24 000,00	17 976,00
III Pozostałe	30 000,00	42 679,57
3.1 najem gabinetów	10 668,00	20 188,79
3.2 odsetki	10 668,00	17 935,74
PLANOWANE KOSZTY RAZEM	2 280 168,00	2 253,05
I Koszty działalności podstawowej - leczniczej	636 440,00	1 651 505,90
1.1. Usługi lekarzy	330 000,00	477 670,22
1.3 Usługi badań pacjentów	328 789,00	328 789,00
1.4 Leki	245 000,00	104 366,75
1.5 Pozostałe materiały medyczne	7 000,00	3 036,22
1.6 Druki medyczne	7 000,00	4 483,32
1.7 Zakup sprzętu - środki trwałe / wyposażenie	1 440,00	2 321,26
1.8 Wywóz odpadów medycznych	6 000,00	
1.9 Koszty obsługi programu	1 100,00	556,20
1.10 Gaz do fizykoterapii	30 000,00	27 986,96
II Koszty zarządu Przychodnią	8 900,00	6 130,51
2.1 Ubezpieczenia	1 596 631,00	1 137 963,48
Wynagrodzenia brutto (w tym adm., pielęgniarki, lekarze, sprzętaczki)	4 000,00	3 596,28
2.2 osobowe	1 220 000,00	864 940,53
bezosobowe (um. zlecenia)	1 100 000,00	787 523,34
2.3 ZUS płatnika	120 000,00	77 417,19
2.4 Materiały biurowe	180 000,00	150 199,11
2.5 Pozostałe materiały	7 000,00	4 605,84
2.6 Obsługa prawna	5 000,00	4 370,33
2.7 Obsługa ABL	4 800,00	5 166,00
2.8 Telefony i internet	6 600,00	3 936,00
2.9 Pranie odzieży	7 600,00	6 609,96
2.10 Usługi pocztowe i kurierskie	1 000,00	628,53
2.11 Utrzymanie auta	1 000,00	1 103,99
paliwo	11 800,00	10 465,70
ubezpieczenie	9 000,00	7 117,25
naprawy i koszty eksploatacyjne	800,00	1 330,00
2.12 Usługi informatyczne	2 000,00	2 018,45
2.13 BHP	40 500,00	8 522,60
2.14 Podatek VAT od najmu	10 332,00	9 288,80
2.15 Amortyzacja	1 999,00	
2.16 Szkolenia pracowników	88 000,00	60 329,20
2.17 Pozostałe koszty	2 000,00	687,75
III Koszty utrzymania budynku	5 000,00	3 512,86
3.1 Koszty napraw (usługi i materiały)	47 097,00	35 872,20
3.2 Monitoring	5 000,00	7 987,11
3.3 Ubezpieczenie budynku	738,00	912,25
3.4 Obowiązkowe przeglądy techniczne	1 600,00	2 859,00
3.5 Energia elektryczna	750,00	688,80
3.6 Ogrzewanie (gaz + c.o.)	9 800,00	6 106,23
3.7 Sprzątanie - materiały i usługi zewnętrzne	16 000,00	10 716,61
3.8 Utrzymanie terenu wokół	6 000,00	2 053,74
3.9 Pozostałe koszty utrzymania budynku	1 000,00	
3.10 Utrzymanie windy	753,00	2 172,46
3.11 Wywóz śmieci	2 600,00	
WYNIK FINANSOWY	2 856,00	2 376,00
		16 615,81

Informacja o zobowiązaniach na dzień 30.09.2017

Rodzaj zobowiązania	Wysokość na 30.09.2017	w tym wymagalne
ZUS	35 563,92	-
US	7 661,08	-
Pozostałe - zakup materiałów i usług	59 499,68	-
Ogółem	102 724,68	-

Sporządziła :

Justyna Gołąb

Kierownik Jednostki:

Elżbieta Solnica

KIEROWNIK
GMINNEJ PRZYCHODNI ZDROWIA
w Rzgowie
Elżbieta Solnica

GMINNA PRZYCHODNIA ZDROWIA
w RZGOWIE
95-030 Rzgów, ul. Ogrodowa 11 A
tel. 214-11-72; 214-11-73
NIP 728-23-52-913
Regon 472355200

GŁÓWNA KSIĘGOWA
Justyna Gołąb

Wzrostanie nr. 3
do protokołu 2/2017
2 dnia 5 grudnia 2017r.

GMINNA PRZYZCHODNIA ZDROWIA
w RZGOWIE
95-030 Rzgów, ul. Ogrodowa 11 A
tel. 214-11-72; 214-11-73
NIP 728-23-52-913
Regon 472355200

**Plan Budżetu na rok 2018
dla Gminnej Przzychodni Zdrowia w Rzgowie**

		PLAN NA 2018
PLANOWANE PRZYCHODY RAZEM		2 202 400,00
I	Kontrakt z NFZ	2 127 000,00
1.1	POZ	1 522 000,00
1.2	STOMATOLOGIA	104 000,00
1.3	NEUROLOGIA	83 000,00
1.4	LARYNGOLOGIA	59 000,00
1.5	PEDIATRIA	-
1.6	GINEKOLOGIA	136 000,00
1.7	FIZYKOTERAPIA	100 000,00
1.8	OKULISTYKA	75 000,00
1.9	MEDYCYNĄ SZKOLNĄ	48 000,00
II	Pozostałe usługi medyczne	57 200,00
2.1	sprzedaż dla płatników nieubezpieczonych	1 600,00
2.2	usługi z zakresu medycyny pracy	20 600,00
2.3	inne (program " uśmiech")	35 000,00
III	Pozostałe	18 200,00
3.1	najem gabinetów	15 300,00
3.2	odsetki	2 900,00
PLANOWANE KOSZTY RAZEM		2 202 400,00
I	Koszty działalności podstawowej - leczniczej	581 500,00
1.1.	Usługi lekarzy	370 000,00
1.3	Usługi badań pacjentów	150 000,00
1.4	Leki	4 500,00
1.5	Pozostałe materiały medyczne	8 000,00
1.6.	Druki medyczne	3 000,00
1.7	Zakup sprzętu - środki trwałe / wyposażenie	-
1.8	Wywóz odpadów medycznych	1 100,00
1.9	Koszty obsługi programu mmedica	36 000,00
1.10	Gaz do fizykoterapii	8 900,00
II	Koszty zarządu Przzychodnią	1 574 850,00
2.1	Ubezpieczenia	4 000,00
	Wynagrodzenia brutto (w tym adm., pielęgniarki, lekarze, sprzętaczki)	1 220 000,00
2.3	ZUS płatnika	180 000,00
2.4	Materiały biurowe	7 000,00
2.5	Pozostałe materiały	5 200,00
2.6	Obsługa prawna	8 850,00
2.7	Obsługa AB	5 900,00
2.8	Telefony i internet	8 500,00
2.9	Pranie odzieży	1 000,00
2.10	Usługi pocztowe i kurierskie	1 500,00
2.11	Utrzymanie auta	13 400,00
	paliwo	9 000,00
	ubezpieczenie	1 400,00
	naprawy i koszty eksploatacyjne	3 000,00
2.12	Usługi informatyczne	15 000,00
2.13	BHP	10 500,00
2.14	ISO	3 000,00
2.15	Amortyzacja	88 000,00
2.16	Szkolenia pracowników	1 000,00
2.17	Pozostałe koszty	5 000,00
III	Koszty utrzymania budynku	46 050,00
3.1	Koszty napraw (usługi i materiały)	5 000,00
3.2	Monitoring	1 100,00
3.3	Ubezpieczenie budynku	2 900,00
3.4	Obowiązkowe przeglądy techniczne	1 000,00
3.5	Energia elektryczna	9 200,00
3.6	Ogrzewanie (gaz + c.o)	15 000,00
3.7	Sprzątanie - materiały i usługi zewnętrzne	3 000,00
3.8	Utrzymanie terenu wokół	1 000,00
3.9	Pozostałe koszty utrzymania budynku (w tym woda)	2 500,00
3.10	Utrzymanie windy	2 500,00
3.11	Wywóz śmieci	2 850,00
WYNIK FINANSOWY		-

Sporządziła :

Justyna Gołąb

GŁÓWNA KSIĘGOWA

Justyna Gołąb

GMINNA PRZYZCHODNIA ZDROWIA
w RZGOWIE
95-030 Rzgów, ul. Ogrodowa 11 A
tel. 214-11-72; 214-11-73
NIP 728-23-52-913
Regon 472355200

95-03 12200w, ch 22, 2200w
Tel 214-11-72 214-11-72
HP 728.28 5 213
Rosen 47235 205

GŁÓWNA KSIĘGOWA
Justyna Góral

Justyna Gołab

Elżbieta Solnica

*załącznik nr 1
do protokołu z 2017
z dnia 5 grudnia 2017r.*

**UCHWAŁA Nr 3/2017
RADY SPOŁECZNEJ
GMINNEJ PRZYCHODNI ZDROWIA W RZGOWIE
z dnia 5 grudnia 2017 r.**

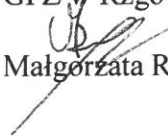
w sprawie przedstawienia wniosków i opinii dotyczących sprawozdania z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie za I półrocze i III kwartał 2017 roku

Na podstawie art. 48 ust.2 pkt 2 lit. b ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (tj. Dz. U z 2016 r. poz. 1638, zm. z 2016 r. poz. 2260, poz. 1948, z 2017 r. poz. 2110, poz. 2217) **Rada Społeczna GPZ w Rzgowie uchwala, co następuje:**

§ 1. Opiniuje pozytywnie sprawozdanie z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego GPZ w Rzgowie za I półrocze i III kwartał 2017 roku stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała podlega przedstawieniu kierownikowi GPZ w Rzgowie.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Rady Społecznej
GPZ w Rzgowie

Małgorzata Różga

*załącznik nr 5
do protokołu 2/2017
z dnia 5 grudnia 2017r.*

**UCHWAŁA Nr 4/2017
RADY SPOŁECZNEJ
GMINNEJ PRZYCHODNI ZDROWIA W RZGOWIE
z dnia 5 grudnia 2017 r.**

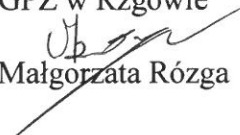
w sprawie przedstawienia wniosków i opinii dotyczących planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie na rok 2018

Na podstawie art. 48 ust.2 pkt 2 lit. a ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tj. Dz. U z 2016 r. poz. 1638, zm. z 2016 r. poz. 2260, poz. 1948, z 2017 r. poz. 2110, poz. 2217) **Rada Społeczna GPZ w Rzgowie uchwala, co następuje:**

§ 1. Opiniuje pozytywnie plan finansowy, w tym plan inwestycyjny GPZ w Rzgowie na rok 2018 stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała podlega przedstawieniu kierownikowi GPZ w Rzgowie.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Rady Społecznej
GPZ w Rzgowie

Małgorzata Różga