**PROTOKÓŁ 5/2018**
**Z POSIEDZENIA RADY SPOŁECZNEJ**
**GMINNEJ PRZYCHODNI ZDROWIA W RZGOWIE**
**w dniu 7 grudnia 2018 r.**

**Ad.1.**

Posiedzenie Rady Społecznej Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie otworzyła o godz. 12.00 Przewodnicząca Rady Społecznej Małgorzata Rózga witając członków Rady i zaproszonych gości wpisanych na listę gości stanowiącą załącznik do protokołu.

**Ad.2.**

Przewodnicząca Rady Społecznej Małgorzata Rózga na podstawie listy obecności (załącznik nr 1 do protokołu 5/2018), poinformowała, że obecnych jest 4 członków Rady Społecznej i stwierdziła quorum uprawniające do podejmowania decyzji.

W posiedzeniu wziął udział dyrektor GPZ w Rzgowie -pan Jarosław Nettik oraz– główna księgowa GPZ w Rzgowie - pani Justyna Gołąb.

**Ad.3.**

Porządek posiedzenia:

**1.** Otwarcie posiedzenia.
**2.** Stwierdzenie quorum.
**3.** Przedstawienie i uzgodnienie porządku obrad.
**4.** Przyjęcie protokołu z ostatniego posiedzenia Rady Społecznej GPZ w Rzgowie.
**5.** Przedstawienie wniosków i opinii dotyczących planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie na rok 2019 (podjęcie uchwały w sprawie przedstawienia wniosków i opinii dotyczących planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie).
**6.** Sprawy różne, wolne wnioski i informacje.
**7.** Zamknięcie posiedzenia.

Nikt nie wnosił uwag. Porządek przyjęto jednogłośnie.

**Ad.4.**

Projekt protokołu z ostatniego posiedzenia Rady Społecznej GPZ w Rzgowie został przedstawiony członkom Rady wraz z zaproszeniami.
Protokół został przyjęty jednogłośnie, bez uwag.

**Ad.5.**

Pani Małgorzata Rózga przywitała przybyłego na posiedzenie dyrektora Jarosława Nettika oraz główną księgową przychodni panią Justynę Gołąb.
Przewodnicząca poinformowała zebranych, iż plan finansowy Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie (załącznik nr 2 do protokołu 5/2018), został dostarczony członkom Rady Społecznej wraz z zaproszeniem. O omówienie został poproszony dyrektor GPZ w Rzgowie, Jarosław Nettik. Na samym początku dyrektor poinformował zebranych, że przedstawiony plan ulegnie zmianie, ponieważ NFZ już informuje o tym , że planuje zmiany stawki kapitacyjnej. Pani Gołąb dodała, że przygotowując plan bazuje na poprzednim roku, a dopiero w trakcie robi stosowne korekty. Koszty szacowane są na podstawie tego co działo się w ubiegłym roku. Jest to plan oszacowany na podstawie poprzedniego okresu sprawozdawczego. Nowością w planie finansowym przychodni jest sprzedaż usług medycznych, które rozpoczęto około lipca, i na podstawie ostatnich trzech miesięcy została uwzględniona w planie na 2019 rok.

Przewodnicząca zapytała o kwotę ujętą w planie za wynajem gabinetów, która znacznie różni się od kwoty z ubiegłego roku, „czy jest to związane z mniejszą ilością zawartych umów?" Księgowa poinformowała, że jest to zaplanowane tylko na podstawie umów, które przychodnia posiada obecnie. W ubiegłym roku w tej pozycji znajdowały się też inne pozycje, natomiast w obecnym planie są ujęte tylko umowy za wynajem gabinetów, zostały oszacowane tylko „suche umowy". Jeśli w trakcie pojawia się jakieś inne umowy z tytułu najmu to zostaną one dodane do tej pozycji. Liczba umów za gabinety nie spadła, jest taka sama, utrzymuje się w tej samej liczbie.
Następną kwestią jaką poruszyła Przewodnicząca to brak zaplanowanej kwoty na medycynie szkolnej i pediatrii. Odpowiedzi udzieliła pani Gołąb, wyjaśniając, że kwota ta do tej pory była wyodrębniana, ale pozycja ta znajduje się w pozycji POZ i dlatego tam została ujęta. Zarówno medycyna szkolna jak i również pediatria znajduje się w kontrakcie na POZ i tam jest przypisana, w takiej samej kwocie jakiej była.
Członek Rady Społecznej pani Cisowska zapytała od czego zależy wysokość kontraktu z NFZ, „czy jest to zależne od ilości mieszkańców jaką mamy do obsługi, czy też możliwość wykonania nadwykonań powoduje, że można zaplanować, że kontrakt będzie wyższy, ponieważ widać sporą różnicę między jednym a drugim rokiem". Pan Nettik, wyjaśnił, że różnica wynika między innymi z tego, iż w poprzednim planie była wyodrębniona medycyna szkolna, a teraz jest w pozycji POZ. Księgowa dodała, że jeśli chodzi o kontrakt, to jest on oparty na ilości mieszkańców przypisanych do przychodni, ale również związane jest to ze stawką kapitacyjną, która ma być wyższa i dlatego jest taka różnica. Jeśli chodzi o pozostałe pozycje to są to punkty, które przyznaje NFZ i na to już przychodnia wpływu nie ma, jeśli chodzi o specjalistkę. Księgowa dodała, że zostały podniesione punkty na neurologię, jeśli chodzi o pierwsze wizyty, ponieważ są one traktowane priorytetowo i dlatego są więcej płatne. Dyrektor wyjaśnił, że w zaplanowanych kosztach będą pewne korekty, ponieważ poszukiwane są wszędzie oszczędności, które będą widoczne w ciągu roku, po wynegocjowaniu niższych cen lub lepszych umów.
Przewodnicząca zapytała o wzrost kosztów w pozycji zatrudnienia, „czy związane jest to z planowanym rozszerzeniem zatrudnieniem, czy też może z jakimiś podwyżkami dla służby zdrowia". Dyrektor odpowiedział, że związane jest to między innymi z wynagrodzeniem pielęgniarek, które ustalane jest odgórnie, przekazywane jest przez NFZ, a przychodnia musi je wykazać, że zostały przekazane.
Główna Księgowa dodała, iż dodatkowo opłacani są rehabilitanci, oprócz tego jeszcze jest ortopeda oraz planowane jest zatrudnienie kardiologa. Dodatkowo zostały wykazane wydatki związane z nagrodami jubileuszowymi, które spodziewane są w przyszłym roku.
Przewodnicząca poruszyła temat planowanych kosztów na energię elektryczna, ponieważ dużo mówi się o podwyżkach za prąd. Księgowa poinformowała zebranych, że trudno jest oszacować jak wzrosną koszty związane z podwyżką energii elektrycznej, dlatego w planie zostały przyjęte koszty podobne do roku ubiegłego. Umowa o dostawę energii podpisana jest z nowym dostawcą przez gminę, przychodnia jest refakturowana, jest to umowa stała, wiec może podwyżki ominą przychodnię. Przewodnicząca wyjaśniła, że gmina robi przetarg na wszystkie nieruchomości wchodzące w zasób gminny. Na spotkanie został poproszony pracownik urzędu pan Kaczmarek.
Pan Bartoszewski zapytał jakie są plany Dyrektora przychodni jeśli chodzi o inwestycje. Odpowiedzi udzielił pan Nettik:" w tym roku nie planujemy żadnych dużych inwestycji, jeśli już będą to bieżące, konieczne, będziemy o tym decydować na bieżąco. Większość inwestycji, która była konieczna była zrealizowana w tym roku, w przyszłym roku czeka nas drobna naprawa dachu, będzie to obróbka kominów. Jeśli chodzi o parking wokół przychodni to tę inwestycję ujmuje w swoim budżecie gmina. W tym roku kupiliśmy nowe leżanki, komputery i głowicę do echokardiografii, dlatego na przyszły rok nie ma widocznych potrzeb

zaplanowania inwestycji. Jeśli natomiast w 2019 roku zajdzie taka potrzeba, to będziemy starać sią ją zrealizować, natomiast nie przewiduję bardzo dużych inwestycji".
Do spotkania dołączył pan Włodzimierz Kaczmarek, specjalista do spraw mienia komunalnego i energetyki. Poproszono go o informację na jaki okres gmina podpisała umowy na dostawę energii elektrycznej. Pan Kaczmarek poinformował, że po przetargu nieograniczonym, gmina będzie zawierać umowę na dostawę energii elektrycznej na okres od 1 stycznia 2019 roku do 31 grudnia 2019 r. Na dzień dzisiejszy można już powiedzieć, że energia wzrośnie o 63 %, w skali roku to jest około 300 tysięcy na wszystkie jednostki. Nawet gdyby były podpisane umowy wieloletnie to nic by to nie zmieniło, ponieważ dostawcy zrywają takie umowy i podpisują nowe. Bardziej opłacalne jest takie posunięcie, ponieważ kary za zerwanie umowy są niższe.
Zostało przeprowadzone głosowanie w sprawie przedstawienia wniosków i opinii dotyczących planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie na rok 2019, w głosowani wzięli udział wszyscy obecni członkowie Rady Społecznej, „za" głosowało 4 członków, „przeciw" 0, nikt nie wstrzymała się od głosu – uchwała 6/2018 Rady Społecznej Gminnej Przychodni zdrowia w Rzgowie z dnia 7 grudnia 2018 r. w sprawie przedstawienia wniosków i opinii dotyczących planu finansowego, w trym planu inwestycyjnego Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie na rok 2019 (załącznik nr 3 do protokołu 5/2018).

**Ad.6.**
Przewodnicząca zapytała z jakim wynikiem zamknie się rok budżetowy przychodni, czy będzie zakończony zyskiem czy stratą. Główna księgowa przychodni w odpowiedzi powiedziała, że nie może jeszcze tego określić, ponieważ cały czas spływają faktury, dlatego trzeba wstrzymać się z tą informacją. Dokładniejsze oszacowanie tego wyniku będzie możliwe w pierwszej połowie stycznia przyszłego roku. Przewodnicząca poruszyła temat rachunku, którym dysponowała przychodnia w razie minusowego wyniku. Pani Gołąb potwierdziła fakt posiadania takich oszczędności, dodała również, że w przypadku gdyby przychodnia rzeczywiście miała taki wynik, to zostanie pomniejszona kwota oszczędności. Płynność finansową przychodnia ma bardzo dobrą, nie ma przeterminowanych zobowiązań, wszystko płacone jest w terminie. Jeśli będzie tak, że trzeba będzie skorzystać z oszczędności to na początku roku zostanie założona mniejsza lokata oszczędnościowa. Dyrektor dodał, że nie chodzi o to aby zabierać z oszczędności, ale o to aby do nich dokładać, dlatego staramy się robić wszystko, aby przychody przychodni były większe. Bierzemy pod uwagę, że posiadamy takie środki na nieprzewidziane wydatki, którymi np. są opóźnienia NFZ. Pani Gołąb dodała, że nawet jeśli wynik finansowy będzie ujemny, to nie oznacza to, że przychodnia nie ma oszczędności.
Członek rady pan Marchewczyński poruszył temat parkingu oraz przejazdu od Sióstr Felicjanek, drogi, która jest przejazdowa, o której rozmawiano na wcześniejszych posiedzeniach rady, chodzi o zwiększenie miejsc parkingowych wokół przychodni. Pan Nettik poinformował, że w związku ze zmianą przełożonej w zgromadzeniu sióstr będzie możliwość powrotu do tematu. Dyrektor dodał, że tak naprawdę w momencie kiedy będą robione plany rozbudowy parkingu i ten temat będzie dyskutowany, to Siostry Felicjanki będą mogły wypowiedzieć się na ten temat i definitywnie podjąć decyzję. Trzeba zastanowić się, czy jest możliwość zrobienia jednego wjazdu, ale ta decyzja nie jest zależna od nas.
Przewodnicząca zapytała dyrektora przychodni o kwestię planów włączenia dodatkowego numeru telefonu do rejestracji oraz poprosiła o kilka słów na temat e-zwolnień lekarskich. Pan Nettik poinformował, że jeśli chodzi o zwolnienia, to został złożony wniosek do funduszu, który został przyjęty i prawdopodobnie przychodnia otrzyma zwrot za zakupione wcześniej komputery. Powinno to być 65 %, 35% zostanie pokryte z budżetu przychodni. Maksymalnie

można było wnioskować na cztery komputery. Jeśli chodzi o telefon, to w obecnej chwili testujemy we własnym zakresie nową technologię, której w przychodni nie było wcześniej. Na przełomie stycznia i lutego przychodnia będzie posiadać nowe numery telefonów. W związku z tym, że przechodzimy do nowego operatora, aby nie płacić kar związanych z zerwaniem umowy, stare numery będą nadal funkcjonowały, a pacjent dzwoniąc pod stary numer otrzyma informację na temat nowego numeru. Informacja ta zostanie ogłoszona min. w lokalnej prasie. Pacjent dzwoniąc do przychodni, po połączeniu zostanie poinformowany, który jest w kolejce oczekujących na rozmowę, tak aby nie myślał, że słuchawka została odłożona, tylko, że prowadzona jest inna rozmowa i musi poczekać na swoją kolej. Od stycznia będzie również zatrudniona nowa rejestratorka, będzie to osoba, która tylko będzie pracowała w rejestracji. Rozważamy zatrudnienie jeszcze kogoś do rejestracji na pół etatu, tak aby obie te osoby zajmowały się tylko obsługą rejestracji, tak aby zawsze jedna osoba była na stanowisku. Planujemy również zrobienie dwóch okienek do rejestracji, tak aby jednocześnie mogły być obsługiwane dwie osoby przy rejestracji.
Pan Marchewczyński zapytał jak rozwiązać problem ze zmianą lekarzy w jednym gabinecie, to znaczy jeśli jeden z lekarzy np. kończy pracę o $13^{00}$, a drugi o $13^{00}$ zaczyna. Godziny te się zazębiają, a często bywa tak, że lekarz, który kończy przyjmowanie musi jeszcze coś uzupełnić i wtedy opóźnia się czas przyjęć kolejnych pacjentów do następnego lekarza. Odpowiedzi udzielił pan Nettik, który wyjaśnił, że przychodnia będzie miała do dyspozycji trzy dodatkowe gabinety i będzie taka możliwość aby lekarz, który zakończył już przyjmowanie pacjentów mógł przejść do wolnego gabinetu w celu np. uzupełnienia dokumentacji. Pan Marchewczyński zapytaj również o wystawianie recept dla pacjentów na stałe leki, tak aby nie zabierać czasu lekarzowi, tylko recepty takie można byłoby odebrać w rejestracji. Pan Nettik wyjaśnił, że jest taka możliwość w przychodni i jeśli tylko pacjent zostawi informację w rejestracji o potrzebie wystawienia recepty w związku z chorobą przewlekłą to może odebrać receptę już po kilku dniach. W obecnej chwili nie mogą tego robić pielęgniarki, ponieważ muszą przejść specjalny kurs. Planujemy wysłać na taki kurs jedną lub dwie pielęgniarki, jeśli tylko będzie taki kurs organizowany.

Wobec wyczerpania porządku posiedzenia Przewodnicząca Rady Społecznej o godz. 13:10 zamknęła posiedzenie Rady Społecznej Gminnej Przychodni Zdrowia w Rzgowie.

Protokołowała:

INSPEKTOR
ds. Służby Zdrowia i Spraw Społecznych
mgr Joanna Krawczyk

Przewodniczyła:

Przewodnicząca Rady Społecznej
GPZ w Rzgowie

Małgorzata Rózga