

BR.P.0012.2.4.2015

**PROTOKÓŁ NR 4/2015**

Posiedzenia Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu odbytego 25 marca 2015 roku w Sali posiedzeń komisji Starostwa Powiatowego w Inowrocławiu przy ulicy Mątewskiej 17 oraz w Domu Pomocy Społecznej w Parchaniu.

Obrady prowadził Andrzej Sieradzki przewodniczący Komisji Rewizyjnej.

---

Zaproszeni goście:

1. **Joanna Brzęk** zastępca głównego księgowego w imieniu **Dyrektora Szpitala Eligiusza Patalasa**
2. **Rafał Walter** Dyrektor PCPR
3. **Alicja Aleksander** Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Parchaniu (II część komisji- terenowa wizyta w DPS Parchanie)

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia oraz stwierdzenie kworum (z łac. quorum).
2. Przyjęcie protokołu ostatniego posiedzenia.
3. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie przyjęcia rocznego sprawozdania z wykonania planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu za rok 2014.
4. Zapoznanie się z działalnością Domu Pomocy Społecznej w Parchaniu- wyjazd terenowy.
5. Sprawy bieżące.

## **Ad.1**

Przewodniczący Komisji **Andrzej Sieradzki** stwierdził kworum (z łac. quorum) i prawomocność obrad na podstawie listy obecności. Prowadzący obrady powitał członków komisji i zaproszonych gości.

Przewodniczący Komisji **Andrzej Sieradzki** przedstawił porządek obrad i zapytał, czy ktoś z członków chciałby wnieść jakieś uwagi. Nie zgłoszono żadnych uwag, propozycji zmian do porządku obrad i przyjęto go jednogłośnie.

## Ad.2

Przewodniczący Komisji **Andrzej Sieradzki** poprosił o przyjęcie protokołu z poprzednich obrad komisji. Protokół został przyjęty jednogłośnie.

## Ad.3

**Joanna Brzęk** zastępca głównego księgowego bardzo obszernie przedstawiła roczne sprawozdanie z wykonania planu finansowego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu za rok 2014.

W tym planie założono osiągnięcie przychodów na poziomie 118mln zł w tym z NFZ 110mln zł. W omawianym okresie szpital uzyskał przychód 119mln, co stanowiło ponad 100% wykonania planu. Usługi ponad limit wykonano 2mln 125tys. złotych w sprawie kwot wydatkowanych ponad limity szpital wystąpił do NFZ o podpisanie ugody celem sfinansowania, chociaż części. Szpital osiągnął z tych kwot przekraczających limit 180 tys. do dnia wczorajszego. Są dalsze starania o kolejne 700 tys. złotych. Na dzień wczorajszy z bilansu wynika starta 1mln162tys. Ta strata powinna się zmniejszyć do około 500 tys. złotych. Szpital musi zawsze przyjąć pacjenta zgodnie z Konstytucją RP, nie zawsze w pełni jednak otrzymuje zwrot z NFZ.

Istotną informacją, która może być interesująca, są dane odnośnie zakupów środków trwałych z dotacji Starostwa Powiatowego w wysokości 500 tys. złotych. Został zakupiony ultrasonograf okulistyczny, aparat ENG i łóżka szpitalne

Z UE poprzez pośrednictwo Urzędu Marszałkowskiego w ramach projektu „e-Zdrowie” została zamontowana sieć LAN wraz z urządzeniami. Celem projektu jest całkowite skomputeryzowanie obsługi pacjenta i dokumentacji medycznej. Na ten cel szpital pozyskał 664.200 Zł w postaci zamontowanej sieci.

Kolejne zadanie to sukcesywna modernizacja oddziałów szpitalnych. Na ten cel przeznaczaliśmy 363 tys. złotych w 2014 roku.

Na zakupy środków trwałych, w tym głównie aparatury medycznej przeznaczaliśmy 3 mln 586tys. zł.

Również wymieniliśmy część taboru samochodowego/ ambulanse w ramach leasingu. Spłata zobowiązania rozkłada się na trzy następne lata. Wymieniliśmy dziewięć samochodów w 2014, a w 2015 następne cztery. Okres eksploatacji tych samochodów wynosi tylko trzy lata i dlatego jest to leasing operacyjny.

Największą pozycję w strukturze bilansu w pozycji należności stanowi NFZ, który finansuje nas na poziomie 90 %. Pozostałe są dla przykładu z wynajmu pomieszczeń np. apteki szpitalnej. Wszystkie wolne powierzchnie, wynajmujemy, aby przychodów było jak najwięcej.

W zakresie zobowiązań, największym obciążeniem jest spłata leasingu zaciągniętego na sprzęt medyczny i samochody.

Udało nam się zmniejszyć zobowiązania wymagalne i uzyskać dobrą płynność finansową. Pierwszy kwartał 2014 roku mieliśmy na poziomie około 1 mln zł, w końcu 2014 jest to kwota około 26 tys. zł. Płynność poprzez negocjacje z NFZ znacznie się nam poprawiła.

**Przewodniczący Andrzej Sieradzki** zapytał- Jak księgowane są ewentualne straty?

**Joanna Brzęk** odpowiedziała- One są księgowane w pozycji straty z lat ubiegłych

**Radny Feliks Kryszak** zapytał o zobowiązania wymagalne.

**Joanna Brzęk** odpowiedziała- zobowiązania wymagalne spadły. Na dzień 31 grudnia 2014 roku wynosiły 164tys. zł, ale jest to informacja na dzień sporządzenia tego sprawozdania i zawiera ona 50 tys. odsetek, które musimy sami naliczyć, są to odsetki od zobowiązań. Oznacza to, że nie obciąża nas dostawca, ale musimy sami naliczyć odsetki ustawowo. To będzie zmienione, ponieważ na koniec roku składa się korektę i to się trochę zmniejszy.

**Radna Krystyna Gawron- Fiodorow** zauważyła, że poważną pozycję stanowią zapasy, które w porównaniu do 2013 roku wzrosły przeszło 300tys. zł

**Joanna Brzęk** odpowiedziała- te zapasy relatywnie nie wzrastają w sensie ilościowym, ale poprzez zmiany cen sprzętu, bo zmieniły się procedury medyczne i sprzęt medyczny stanowi znaczącą pozycję tych zapasów. Te zapasy czynione są w ten sposób, że w momencie, kiedy idą spisy jest czyniona duża „wydawka” i przed spisami oddziały wzięły te zapasy i nie zdążyły ich rozkodować na pacjenta. Te zapasy, dlatego wzrosły. Natomiast zapasy przeterminowane nam spadły i w stosunku do 2013 roku spadły o 54 tys. zł. Świadczy to o tym, że szpital na bieżąco zużywa zapasy i nie przeterminowuje tych zapasów.

**Radna Krystyna Gawron- Fiodorow** zauważyła, że 330tys. zł zapasów to jednak jest sprawa. Teraz nie ma problemu z zamawianiem, po co więc tworzyć tak duże zapasy? Przecież są to zamrożone pieniądze.

**Joanna Brzęk** odpowiedziała- przy tak dużej jednostce jak szpital trudno uniknąć tych zapasów.

**Radna Henryk Procek** zapytał –a jak Pani ocenia finanse szpitala?

**Joanna Brzęk** odpowiedziała- najważniejsze, że szpital utrzymuje płynność finansową. Ważne jest, aby mieć pieniądze do finansowania bieżącej działalności. Jeśli mamy płynność, to jest wszystko dobrze. Najgorzej jest jak NFZ zamraża pieniądze. Nie chodzi tylko o zapłatę należności, ale są to wynagrodzenia pracowników.

**Radna Krystyna Gawron- Fiodorow** zapytała- jak wygląda zadłużenie w stosunku do Skarbu Państwa?

**Joanna Brzęk** odpowiedziała- Nie ma żadnych zaległości.

**Przewodniczący Andrzej Sieradzki** zapytał- jak wygląda sprawa parkingu przy szpitalu i płacenie podatku do Urzędu Miasta Inowrocławia?

**Joanna Brzęk** odpowiedziała- będziemy występować do Prezydenta Miasta Inowrocławia Ryszarda Brejzy z propozycją, nie o umorzenie, bo są problemy proceduralne, ale o zwolnienie z płacenia tego podatku lub o odroczenie terminu płatności. Szpital płaci tego podatku prawie 500 tys. rocznie

**Przewodniczący Andrzej Sieradzki** stwierdził- Inne szpitale jakoś dogadują się z władzami miasta.

**Radna Krystyna Gawron- Fiodorow** zapytała- Czy szpital pozyskuje też sprzęt w formie darowizny?

**Joanna Brzęk** odpowiedziała- WOŚP w roku 2014 bardzo nas wspomogła, zakupiła sprzęt dla noworodków. Dostaliśmy kardiomonitor, inkubatory. Łączna kwota to ponad 200tys. zł.

**Przewodniczący Andrzej Sieradzki** zapytał- Czy są jeszcze jakieś pytania?

**Radna Krystyna Gawron- Fiodorow** zapytała-, Co trzeba zrobić, aby okres oczekiwania pacjenta się skrócić?

**Radny Kościński Marek** stwierdził- To wszystko zależy, od NFZ i od płynności. Dobrze, że wam udaje się te płynności zachować.

**Przewodniczący Andrzej Sieradzki** stwierdził- Dobrze, że dobre zarządzanie szpitalem skutkuje w wypłatę pieniędzy dla pracowników szpitala na czas.

**Joanna Brzęk** odpowiedziała- I tak zapowiadane są ogólnopolskie akcje protestacyjne pielęgniarek na maj. Szpital występuje bez podwyżek kilka lat. Pielęgniarki więc trzeba zrozumieć.

**Radny Kościński Marek** stwierdził- przecież pielęgniarka to trudny i wymagający zawód i mają małe możliwości dorobienia.

**Radny Henryk Procek** stwierdził- w naszym społeczeństwie nadal funkcjonuje stereotyp, kobiety traktuje się finansowo poniżej płacy mężczyzny, jest to duży problem społeczny.

Wszyscy **radni** wyrazili szacunek w stosunku do pracy pielęgniarek.

**Radna Krystyna Gawron- Fiodorow** zapytała-, Na jakim poziomie są sprawy w Palcynie.

Zainteresowaniem sprawą wykazał się **Radny Feliks Kryszak**.

**Joanna Brzęk** odpowiedziała- szczegółów nie znam, ale uważam, że ZOL w Palcynie to świetny pomysł, trzeba szukać tylko możliwości finansowania.

**Przewodniczący Andrzej Sieradzki** zapytał-, Kto chce zabrać jeszcze głos?

Wobec braku dalszych pytań **Przewodniczący Andrzej Sieradzki** zarządził głosowanie.

**Głosowanie:**

**Obecnych 5 członków**

**Za- 5 osób**

**Przeciw-0**

**Wstrzymujących-0**

## **Ad.4**

Zapoznanie się z działalnością Domu Pomocy Społecznej w Parchaniu- wyjazd terenowy.

**Druga część posiedzenia komisji odbyła się w Domu Pomocy Społecznej w Parchaniu Alicja Aleksander** Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Parchaniu obszernie scharakteryzowała pracę jednostki.

Dom Pomocy Społecznej w Parchaniu jest przeznaczony dla osób przewlekle psychicznie chorych. Budynek został w pełni dostosowany do obowiązujących standardów, dzięki czemu pozbawiony jest barier architektonicznych. Do dyspozycji mieszkańców są pokoje jedno, dwu i trzyosobowe. Łącznie Dom jest w stanie zapewnić opiekę dla 80 podopiecznych. Budynek wyposażony jest w windę, przystosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych, sygnalizację „przyzywową”, oświetlenie awaryjne, drogi ewakuacyjne, drogi przeciwpożarowe i dojazdowe, instalacje przeciwpożarową. Na terenie Domu znajduje się kuchnia, jadalnia, pralnia oraz gabinet medycznej pomocy doraźnej. Mieszkańcy mają zapewnioną możliwość korzystania z usług gabinetu fizjoterapii, pracowni terapii zajęciowej, zajęć pod opieką instruktora K-O. Uczestniczą w zajęciach prowadzonych w pokojach dziennego pobytu, korzystają z porad i rozmów z psychologiem. W zakresie samoobsługi do swojej dyspozycji i na własne potrzeby, mieszkańcy korzystają z kuchenek podręcznych. Potrzeby duchowe zapewnia przydomowa kaplica. Dla rodzin odwiedzających przygotowany jest pokój gościnny. Całodobowo Dom świadczy usługi opiekuńczo – pielęgnacyjne, podopieczni są pod stałą, troskliwą opieką lekarza pierwszego kontaktu i lekarzy specjalistów. Nad zabezpieczeniem potrzeb mieszkańców pieczę sprawuje kadra profesjonalnie przygotowanych pracowników. Dom ma szeroką ofertę usług wspomagających w tym z zakresu działalności rekreacyjno-sportowo-wypoczynkowej. Organizowane są wyjazdy, wycieczki, zajęcia sportowo– rekreacyjne, spotkania plenerowe, imprezy kulturalno–oświatowe. W wolnym czasie mieszkańcy mają możliwość rozwijania własnych zainteresowań i hobby. Prowadzone zajęcia zmierzają do pełnego uczestnictwa mieszkańca w życiu Domu oraz integracji ze społecznością lokalną. Utrzymujemy stałe kontakty z placówkami kulturalno – oświatowymi, pozarządowymi, działającymi na rzecz osób starszych i niepełnosprawnych.

## **„Rozbudowa i przebudowa Domu Pomocy Społecznej w Kawęczynie filia w Parchaniu w celu dostosowania do obowiązujących standardów”**

### **Cel projektu:**

Celem głównym projektu była poprawa jakości infrastruktury społecznej powiatu inowrocławskiego poprzez dostosowanie DPS w Kawęczynie filii w Parchaniu do wymogów standaryzacji do końca 2011 r.

### **Nazwa Programu**

Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko- Pomorskiego na lata 2007-2013, Oś Priorytetowa 3 Rozwój infrastruktury społecznej, Działanie 3.2 Rozwój infrastruktury ochrony zdrowia i pomocy społecznej.

**Okres rzeczowej realizacji projektu: wrzesień 2010 r. - grudzień 2011 r.**

### **Wskaźniki realizacji projektu:**

Wskaźniki produktu:

- 1) liczba zbudowanych obiektów - 1 szt.,
- 2) liczba obiektów przystosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych - 1 szt.

Wskaźniki rezultatu:

Liczba osób korzystających z usług pomocy społecznej w obiektach dostosowanych do wymaganych prawem standardów - 80 osób.

### **Budżet projektu:**

**Całkowita wartość projektu: 4 494 044, 26 zł**

w tym:

- dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego **2 640 516,86 zł,**
- wkład własny (budżet powiatu): **1 853 527,40 zł.**

DPS w Parchaniu osiągnął wskaźnik rezultatu tj.: liczbę osób korzystających z usług pomocy społecznej w obiektach dostosowanych do wymaganych prawem standardów w miesiącu czerwcu 2012 r. Informację o osiągnięciu wskaźnika rezultatu przekazano Staroście Inowrocławskiemu p. Tadeuszowi Majewskiemu pismem DPS.D.0712.128.2012 z dnia 3 lipca 2012 r.

## II Plan finansowy

Rok	Kwota/budżet	Wykonanie %	Dochody – Plan	Wykonanie %
2014	3 051 608,00	98,90	1 241 500,00	110,70
<b>2015</b>	<b>3 173 558,00</b>	-----	1 419 440,00	-----

## III Mieszkańcy

<b>Ilość mieszkańców na dzień 25 marca 2015 r.</b>	
Stare zasady	Nowe zasady
55	25
Dotacja na dzień dzisiejszy do mieszkańców umieszczonych na starych zasadach 2 207,50 zł (w ciągu roku ulega zmianie)	
<b>Struktura wiekowa Mieszkańców DPS Parchanie przedstawia się następująco:</b>	
Od 19 do 40 lat - 6 osób, Od 41-do 60 lat - 29 osób, Od 61- do 74 lat - 28 osób, 74 lat i więcej - 17 osób. Średnia wieku Mieszkańców wynosi 61 lat	

<b>Koszt utrzymania mieszkańca</b>	
2014	2015
3 248,73 zł	3 330,60 zł

## Wyliczenie kosztów utrzymania mieszkańca

Wyliczenie kosztów utrzymania mieszkańca w dps reguluje ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64, poz. 593, z późn. zm.)

Art. 6 pkt. 15

„średni miesięczny koszt utrzymania w domu pomocy społecznej lub całodobowej placówce opiekuńczo-wychowawczej – kwotę rocznych kosztów działalności domu lub całodobowej placówki opiekuńczo wychowawczej wynikającą z utrzymania mieszkańców lub dzieci, z roku poprzedniego, bez kosztów inwestycyjnych, wydatków bieżących na remonty i zakupy związane z realizacją programu naprawczego, powiększoną o prognozowany średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem, przyjęty w ustawie budżetowej na dany rok kalendarzowy, podzieloną przez liczbę miejsc, ustaloną jako sumę rzeczywistej liczby mieszkańców w poszczególnych miesiącach roku poprzedniego, w domu lub placówce;”

### Obowiązani do wnoszenia opłaty za pobyt w domu pomocy społecznej są w kolejności:

1. Mieszkaniec Domu,
2. Małżonek, zstępni (dziecko, wnuk, itd.) przed wstępnymi,
3. Gmina, z której osoba została skierowana do domu pomocy społecznej.  
Małżonek, zstępni przed wstępnymi i gmina nie mają obowiązku wnoszenia opłat jeżeli mieszkaniec Domu ponosi pełną odpłatność

### **Opłatę za pobyt w domu pomocy społecznej wnoszą:**

1. Mieszkaniec Domu, nie więcej jednak niż **70% swojego dochodu;**
2. Małżonek, zstępni przed wstępnymi;
3. Gmina, z której osoba została skierowana do domu pomocy społecznej - w wysokości różnicy między średnim kosztem utrzymania domu pomocy społecznej, a opłatami wnoszonymi przez mieszkańca domu, małżonka, zstępnych przed wstępnymi.

Mieszkaniec domu, a także inna osoba zobowiązana do wnoszenia opłaty za pobyt domu pomocy społecznej, jeżeli mieszkaniec domu przebywa u tej osoby, nie ponoszą opłat za okres nieobecności mieszkańca domu nieprzekraczającej 21 dni w roku kalendarzowym.

## IV Zatrudnienie

Na dzień 1 marca 2015 r. zatrudnionych w DPS w Parchaniu było (jest) 62 osoby na 59,39 etatu.

W ramach robót publicznych 2 osoby, 2 etaty.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej § 6 ust. 2 pkt. 3 lit c - wskaźnik zatrudnienia pracowników zespołu terapeutyczno-opiekuńczego, zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy w domu pomocy społecznej dla osób przewlekle psychicznie chorych nie może być mniejszy niż 0,5 na jednego mieszkańca domu. w DPS w Parchaniu w zespole terapeutyczno-opiekuńczym jest zatrudnionych 40 pracowników w pełnym wymiarze czasu pracy co w przeliczeniu na jednego mieszkańca daje wskaźnik zatrudnienia 0,5.

Pozostali zatrudnieni to pracownicy: działu administracyjno-gospodarczego, finansowo-księgowego i samodzielne stanowiska pracy.

Następnie radni zostali oprowadzeni po Domu Pomocy Społecznej. Zobaczyli codzienną pracę DPS.



## Ad.5

Przewodniczący **Andrzej Sieradzki** obszernie opowiedział o szkoleniu dla członków komisji rewizyjnych w Regionalnej Izbie Obrachunkowej.

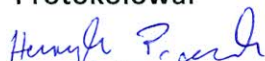
-Czy są jakieś sprawy bieżące?

Wobec braku pytań i spraw bieżących Przewodniczący **Andrzej Sieradzki** zakończył posiedzenie komisji o godzinie 12.25


Przewodniczący  
Komisji Rewizyjnej

Andrzej Sieradzki

Protokołował

  
Henryk Procek



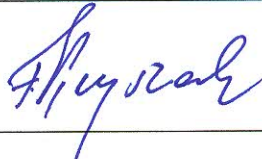
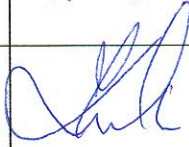
Sekretarz Komisji

  
Henryk Procek

### ZAŁĄCZNIKI:

1. Lista obecności członków Komisji Rewizyjnej na posiedzeniu w dniu 25 marca 2015

**Lista obecności członków  
Komisji Rewizyjnej  
na posiedzeniu w dniu 25 marca 2015**

L.p.	Nazwisko i imię	Podpis
1.	Sieradzki Andrzej – przewodniczący	
2.	Gawron-Fiedorow Krystyna – z-ca przewodniczącego	
3.	Procek Henryk - sekretarz	Henryk Procek
4.	Kryszak Feliks	
5.	Nijak Jacek	nico boony
6.	Kościński Marek	

**Zaproszeni goście:**

1. Dr. Eligiusz Białas  
Dyrektor Szpitala
2. Rafał Walter  
Dyrektor PCPD
3. ....

- H2. J. B. 15.11.15  
.....  
.....  
.....