

### Wyniki opiniowania

przez organizacje związkowe, reprezentatywne w rozumieniu ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (Dz. U. z 2015 r., poz. 1240), projektu uchwały Rady Powiatu Raciborskiego dotyczącej nadania statutu Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej Szpitalowi Rejonowemu im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu.

Lp.	Organizacja opiniująca	Rozdział, ustęp, punkt, do którego wniesiono uwagi	Uwagi organizacji	Sposób rozpatrzenia przez Zarząd Powiatu
1.	Zarząd Regionu Śląsko-Dąbrowskiego NSZZ „SOLIDARNOŚĆ”	-----	Brak uwag	-----
2.	Zarząd Wojewódzkiego Forum Związków Zawodowych Województwa Śląskiego	<p>§ 21 ust. 2 II Zespół ambulatoryjnych usług zdrowotnych, pkt 24</p> <p>Uzasadnienie proponowanej zmiany: „1. W naszej ocenie funkcjonowanie Zakładu Diagnostyki i Terapii na dotychczasowych zasadach jest korzystniejsze dla Szpitala, niż zlikwidowanie go i utworzenie Pracowni Ultrasonografii, ponieważ przyszły wykonawca usług radiologicznych wszystkie koszty związane z remontami, wymianą aparatury, dzierżawą pomieszczeń i sprzętu niewątpliwie wliczy w koszty, ponadto doliczy kwotę zapewniającą mu zysk, w wyniku czego Szpital zapłaci za to więcej, niż obecnie za utrzymanie działu. 2. W tej chwili zdjęcia RTG i USG wykonywane dla Szpitala są rozliczane bezgotówkowo, podczas gdy nowemu wykonawcy najprawdopodobniej trzeba będzie zapłacić gotówką, co również obciąży budżet Szpitala. 3. Ze względu na zaległości płatnicze Szpitala zasadnym jest rozważyć, jakie konsekwencje poniesie za sobą ewentualne nieuiszczenie w terminie opłaty za wykonane przez wykonawcę zdjęcia USG i RTG. Wówczas może się bowiem okazać, że wykonawca wstrzyma wykonywanie zdjęć i wydawanie opisów, co niewątpliwie zaburzy funkcjonowanie Szpitala. 4. Odsprzedaż sprzętu wykonawcy usług nie zapewni dostępu do badań na nowym sprzęcie. 5. Związany z planowaną likwidacją Zakładu zagrożeniem dla Szpitala jest również ryzyko utraty płynności finansowej wykonawcy usług bądź jego wycofania się z działalności. 6. Niezbitym argumentem przemawiającym za pozostaniem przy prowadzeniu Zakładu Diagnostyki i Terapii na dotychczasowych zasadach jest także fakt, iż nie przynosi on Szpitalowi strat, a przy odpowiednim zarządzaniu może generować zyski. 7. Bezpiecznym dla Szpitala rozwiązaniem jest, aby Zakład Diagnostyki i Terapii pozostał w strukturze Szpitala, wówczas bowiem Szpital nie jest uzależniony od firmy zewnętrznej, a co za tym idzie ma odpowiednią kontrolę nad ww. zakładem i jego poprawnym funkcjonowaniem. 8. Likwidacja Zakładu Diagnostyki i Terapii może grozić utratą kontraktu na badania tomografii komputerowej (decyzja w tej kwestii należy do NFZ i nie jest zależna od Dyrekcji Szpitala oraz władz samorządowych), a co za tym idzie, może utracić dostęp do bezpłatnych badań TK. 9. W obliczu wyżej przytoczonych argumentów rozwiązaniem racjonalnym i zdecydowanie bardziej korzystnym dla Szpitala byłoby zakupienie nowego sprzętu na kredyt lub wzięcie go w leasing (tak jak np. w laboratorium) i spłacać z zysków tej działalności. 10. Ograniczenie kosztów działalności Zakładu Diagnostyki i Terapii powinno wynikać z działań zarządczych Dyrektora Szpitala, a nie być uwarunkowane oddaniem Zakładu w zarządzanie podmiotowi zewnętrznemu.”</p>	<p>Zamienić „Pracownia ultrasonografii” na „Zakład Diagnostyki i Terapii”</p>	<p>Zmiana nieprzyjęta. Jej przyjęcie przywracałoby stan przed proponowaną zmianą i czyniłoby zmianę bezprzedmiotową.</p>
		§ 16 ust. 2 pkt. 2 lit b	Do składu Rady Społecznej Szpitala wprowadzić po jednym przedstawicielu Naczelnej Rady Lekarskiej i Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych	<p>Zmiana nieprzyjęta. Jej przyjęcie skomplikowałoby sposób powoływania Rady Społecznej Szpitala. Ewentualne wprowadzenie zaproponowanej zmiany możliwe będzie po zakończeniu kadencji obecnej Rady Społecznej Szpitala.</p>
3.	Zarząd Rady Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych Województwa Śląskiego	-----	Brak uwag	-----