

„BIOKOVKA“ Makarska
Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju
UPRAVNO VIJEĆE

ZAPISNIK

sa 108. sjednice Upravnog vijeća Specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju „Biokovka“ (u daljnjem tekstu i Biokovka ili Ustanova), održane u Makarskoj, 13. studenog 2013. godine /srijeda/ s početkom u 12,00 sati u prostorijama „Biokovke“.

Nazočni:

Članovi Upravnog vijeća: dr. sc. Siniša Rudelj, Marko Ožić-Bebek, dr. sc. Ivo Jurić, dr. med., Vojislav Malešević, dr. med., Nikša Radić.

Ostali: ravnatelj Ante Roso, dipl. oec.,
zamjenica ravnatelja za medicinsku djelatnost Marina Šabić, dr. med.,
savjetnik ravnatelja za pravne poslove Nenad Devčić, dipl. iur.,
voditelj službe pravnih i općih poslova Ivica Šoda Cotić, dipl. Iur.,
voditelj tehničke službe Stipan Stanić, dipl. ing.,
voditelj računovodstveno-financijske službe Tončika Bakalić,
voditelj ugostiteljsko-turističke službe Sandra Komljenović, dipl. oec.,
pomoćnica ravnatelja za sestринство Višnja Matijašević, vms,
viši unutarnji revizor Vice Barbir, dipl.oec.

Zapisničar: Blaženka Bajić

Predsjednik Upravnog vijeća gosp. Siniša Rudelj pozdravlja sve nazočne, otvara 108. sjednicu Upravnog vijeća, ostavlja mogućnost postavljanja pitanja, te kako ih nema napominje da je dnevni red i pojedine točke, za ovu sjednicu, u materijalima, a dio je dostavljen elektronskom poštom. Predloženi dnevni red se stavlja na glasanje, te se jednoglasno usvaja.

DNEVNI RED:

1. Usvajanje zapisnika sa 107. sjednice Upravnog vijeća
2. Mjesečna financijska izvješća Ustanove
3. Izvješće o poslovanju ustanove u prvih devet mjeseci (1-9/2013)
4. Turistička sezona – analize i prognoze
5. Plan za 2014. godinu
6. Informacija o ugovornom odnosu Biokovka-HZZO
7. Informacija o novom sustavu obračuna i evidentiranja plaća (MIZ)
8. Program rada i razvoja Ustanove
9. Izvješće ravnatelja.

Ad.1./ Usvajanje zapisnika sa 107. sjednice Upravnog vijeća

Zapisnik sa 107. sjednice Upravnog vijeća daje se na raspravu, te pošto nema primjedbi, jednoglasno se usvaja.

Ad.2./ Mjesečna financijska izvješća Ustanove

Financijsko izvješće za kolovoz 2013.g.

Gosp. Roso prisutne upoznaje s financijskim poslovanjem mjeseca kolovoza, te naglašava da pregled broja noćenja ukazuje i na financijski rezultat, gdje je vidljivo da je ostvareno više od 16.000 noćenja u odnosu na prošlu godinu u istom mjesecu. Uočljivo je da je zbog cijena noćenja, u ovom razdoblju manji broj ambulantskih noćenja, a kod broja djelatnika se vidi smanjena stopa bolovanja. Nadalje, navodi prihode od HZZO-a, te od ostalog tržišta, ukupne rashode, višak prihoda, te manjak prihoda od HZZO-a. Prikazana potraživanja od HZZO-a su još uvijek velika, kao i od nekih partnera, a naše obveze su servisirane na vrijeme.

Gosp. Rudelj primjećuje da je prosječan broj djelatnika približno isti kao i u kolovozu prošle godine, a rashodi i izdaci su veći zbog povećanih troškova (živežne namirnice, električna energija). Naglašava da su dospjela potraživanja od HZZO-a i dalje veliki problem u plaćanju. Nadalje, zanima ga kakva je situacija s pripravnicima, te smatra da bi bilo dobro da nastavimo s ponovnim prijemom pripravnika, po nekom modelu.

Financijsko izvješće za kolovoz jednoglasno se prihvaća.

Financijsko izvješće za rujan 2013.g.

Gosp. Roso primjećuje da je u mjesecu rujnu turistička sezona još u tijeku, još uvijek je dobar broj noćenja, a broj bolovanja još je smanjen. Navodi ukupan broj djelatnika, isplaćene plaće, ukupni prihodi, rashodi, višak prihoda, obveze koje su na razini prošlog mjeseca, a potraživanja od HZZO-a su narasla.

Gosp. Barbir ističe da su na kolegiju komentirali ozbiljan problem naplate potraživanja, nemamo tih raspoloživih sredstava, pa ne možemo niti knjižiti kao prihod, a trebali bi smo pokušati naplatiti dok je dug nije veći.

Gosp. Bebeko zanima kakva je situacija kod drugih bolnica u odnosu na HZZO?

Gosp. Roso odgovara da HZZO ne plaća nikome redovito.

Gosp. Jurić navodi da je i KBC Split u gubitcima, ne može se doći do naplate.

Gosp. Rudelj zanima ima li smisla da se pišu dopisi, a ostaje i varijanta ovrhe.

Gosp. Devčić smatra da možemo probati i s tim načinom.

Gosp. Bebek iznosi da je potrebno tražiti informacije, radi funkcioniranja sustava.

Upravno vijeće predlaže da ravnatelj napiše dopis HZZO-u, kojim će se zamoliti izvršavanje svojih obveza prema "Biokovci", te uz dopis priložiti analitičke kartice.

Prijedlog se jednoglasno usvaja.

Financijsko izvješće za rujan jednoglasno se prihvaća.

Financijsko izvješće za listopad 2013.g.

Gosp. Roso upoznaje prisutne da je u listopadu vidljivo povećanje noćenja u odnosu na prošlu godinu, te da je i dio sezonskih djelatnika prestalo s radom, a manji je i broj bolovanja. Također se uočava smanjenje limita ugovora s HZZO-om, a naplata dopunskog osiguranja je zadovoljavajuća. Nadalje, navodi ukupne prihode, smanjenje iznosa plaće zaposlenika (zbog manjeg broja djelatnika), a u listopadu je evidentiran i višak prihoda, te nemamo velike dospjele obveze preko 90 dana.

Gosp. Rudelj primjećuje da je vidljiv rast domaćih i stranih gostiju, kao i ambulantskih pacijenata, te se može govoriti o pozitivnom trendu.

G-đa. Komljenović pojašnjava, da je listopad prošle godine bio iznimno loš, te da smo se ove godine vratili na dobro poslovanje.

Gosp. Rudelj navodi da su na teret organizacije značajno smanjena bolovanja, a dobri su i ukupni prihodi, naplaćeno dopunsko osiguranje, te višak nad izdacima.

Financijsko izvješće za listopad jednoglasno se prihvaća.

Ad.3./ Izvješće o poslovanju ustanove u prvih devet mjeseci (1-9/2013)

Izlažući pokazatelje u devetomjesečnom razdoblju, gosp. Roso ističe da smo kroz predočena mjesečna izvješća dosta raspravili o poslovanju, te navodi da su smanjena dva osnovna indikatora: proračun bolnica (dopunsko osiguranje, ozljede na radu) i tržište, ma prvenstveno je uzrok smanjenja od HZZO-a. Vidljivi su manji izdaci u ovom razdoblju od prošle godine, a manji su i izdaci za plaću.

Gosp. Rudelj iznosi primjedbu, da je uz ovo devetomjesečno izvješće bio potreban i komentar, odnosno bilješke uz izvješće, jer se iz ovakvog prikaza mogu izvesti pogrešni zaključci, pa bi za ubuduće to trebalo ispraviti.

Gosp. Roso navodi da su veliki izdaci vidljivi za kapitalna ulaganja (sobe, bazen)

Gosp. Rudelj smatra da se pokazatelji za devet mjeseci mogu dobro uspoređivati, glede poslovanja ustanove. Primjećuje grešku u indeksu između prihoda od financijske imovine i zaduženja, te financijskih rashoda. Zanima ga što se dogodilo da su smanjeni prihodi od financijske imovine?

G-đa. Bakalić odgovara da smo povukli novac da bi smo platili dobavljačima, a onda su i kamate niže.

Gosp. Rudelja također zanima što se dogodilo s financijskim rashodima?

G-đa. Bakalić odgovara da se to odnosi na bankovne troškove, odnosno provizija za više pojedinačnih uplata i transakcija.

Gosp. Rudelj predlaže da se analizira ta potrošnja naknada, te se izvijesti Upravno vijeće. Traži i obrazloženje za ostale izvanredne izdatke.

G-đa. Bakalić odgovara da se to odnosi na isplatu za izgubljeni spor s gosp. Pintarićem.

Gosp. Stanić, vezano za prihod od HZZO-a i proračun bolnica, konstatira da mi pružamo usluge za ta sredstva po ugovoru, odnosi se na plaćanje po računima, prema tome to nije donacija.

Gosp. Rudelj primjećuje da se međusobno po tablicama, ne slažu pokazatelji ukupnih prihoda i rashoda, umanjani za kapitalna ulaganja, te moli da se ispravi. Nadodaje da će na nivou godine biti cca 50% manjka viška prihoda u odnosu na prošlu godinu. Potrebno je napraviti odgovarajuće analize i učiniti skup akcija, kako bi smo našli uštedu. Također je potrebno i prema tržištu ostvariti nove akcije. Iz svega navedenog, izlučuju se dva problema:

- problem smanjivanje limita HZZO-a
- racionalizacija zaposlenih.

Gosp. Barbir primjećuje da su analizom troškova zaposlenih vidljivi:

- kapacitet zaposlenih u kadrovima
- materijalni troškovi i troškovi za zaposlene.

Zbog toga bi trebali iskoristi prilike u razvoju da bi smo povećali iskorištenost kapaciteta, ali i kvalitetu kapaciteta, kako bi smo povećali i cijenu.

Gosp. Rudelj naglašava da i do sada nismo razmišljali čisto ekonomski.

Gosp. Stanić nadodaje da nam se smanjuje broj noćenja, a obujam posla definira broj djelatnika za obavljanje tog posla. Zbog toga bi najprije na tržištu možda trebali krenuti s većim marketingom, a glede zdravstvenih usluga koje možemo ponuditi.

Gosp. Rudelj smatra, što se tiče funkcionalne organizacije, odnosno razmišljanja samo o terminima koje obavljamo, da bi bilo bolje stvarati tim od različitih ljudi, jer se tako stvara sinergija, koja daje rezultate.

Gosp. Barbir informira da se informirao o Klasteru medicinskog turizma, udruženju koje daje velike mogućnosti u poslovanju, implementiranju certifikata, pojavljivanja u brošurama, prisustvo na tržištu koje broji milion klijenata, te smatra da bi učlanjenje u Klaster bio dobar put da lakše iskoračimo na tržište i premostimo naše probleme, pod pretpostavkom da rastemo u kvaliteti.

Gosp. Rudelj na tu temu nadodaje, da na tržištu, članstvo u određenim udrugama, daje prednost. Zdravstveni turizam je širi pojam od medicinskog turizma, a mi pripadamo Zajednici zdravstvenog turizma. Klaster medicinskog turizma je zanimljiv, između ostalog, jer je proveo nekoliko velikih projekata, kao npr.: telekomunikacijski sustav (144), usluge u turizmu i sl.

Gosp. Devčić napominje da Klaster nije proistekao iz Zajednice zdravstvenog turizma, a radi se o trgovačkom društvu, čiji su osnivači nekolicina liječnika dentalne medicine.

Gosp. Rudelj ističe da mi jesmo članovi Zajednice zdravstvenog turizma, te postoji Udruga medicinskog turizma i Klaster medicinskog turizma. Zbog toga bi trebali napraviti operativni plan, da vidimo kuda želimo ići. Smatra da ima smisla ostvariti suradnju s Klasterom, jer se bavi problemima tržišta i za to imaju alate.

Gosp. Roso napominje da je upoznat s Klasterom medicinskog turizma, gosp. Jelić, koji je direktor Klastera, bio je kod nas u "Biokovci", doveo je ruske predstavnike u obilazak, ponudio nam je vrstu ugovora o suradnji, kako bi smo vidjeli što bi smo htjeli, te smo u kontaktu. Napominje da postoji i Klaster lječilišta, čiji smo član.

Gosp. Rudelj upozna je prisutne da je osiguranje HOK ušlo u zdravstvo, te bi smo mogli pokušati uspostaviti oblik suradnje.

Predlaže da se da ovlaštenje ravnatelju da istraži članstvo u takvim organizacijama, te da donese odluku o članstvu.

Prijedlog se prihvaća.

Gosp. Malešević smatra da bi smo se trebali više angažirati u animaciji korisnika koji bi plaćali terapije, a nismo još definirali stav.

Gosp. Rudelj predlaže da glede toga, uložimo u marketing (TV, internet), jer se tu radi o zastupljenosti cijele regije.

G-đa. Šabić primjećuje da govorimo o velikom tržištu, te je mišljenja da bi smo trebali težiti Klasteru medicinskog turizma, a ne zdravstvenog.

Gosp. Rudelj objašnjava da je zdravstveni turizam širi pojam, i on obuhvaća i medicinski turizam.

G-đa. Šabić je mišljenja da ne podrazumijeva da imamo medicinu, jer mi imamo sreću da se bavimo rehabilitacijom, a ta usluga se nalazi u tiop 3 traženih usluga na tržištu.

G-đa. Komljenović napominje da su sročeni upiti prema osiguravajućim kućama, te ih je prevela i na neke strane jezike, ali smatra da nije dovoljno samo poslati dopise, nego se potruditi da budemo ozbiljno uzeti u obzir na takvim tržištima, pa možda i putem Klastera. Prema tome, treba ići na suradnju s osiguravajućim kućama, a što se tiče marketinga, s domaćim agencijama smo ostvarili suradnju, kako bi gosti slijedeći put došli ciljano i na medicinske usluge. Suraduje se i s TV Jadranom, u akciji su ponude za umirovljenike, marketing se odrađuje. Pokušavali smo napraviti programe za lokalno stanovništvo, animirati pacijente da uzmu i druge ponude usluga u paketu.

Gosp. Rudelj smatra da smo se marketinški morali pripremiti, da možemo reagirati prema tržištu, jer ima problema, ali ima i potencijala.

Gosp. Malešević je mišljenja da mi imamo mogućnosti, ali bi smo trebali osvježiti terapijske mjere i ponuditi što nitko nema.

Gosp. Bebek ističe da je prethodnih godina bilo puno manje radne snage, na isti broj noćenja, te je to problem. Zbog toga, nam je komodnije, ali pacijentima nije, jer se pacijentima nije ništa više pružilo. Prosjek zaposlenih je velik, trebamo svi skupa zajednički raditi.

Izvješće od I do IX 2013.g. (s napomenom da se isprave krivo navedeni podaci) se jednoglasno prihvaća.

Ravnatelju se daje zadaća da istraži mogućnosti koje će biti tržišno prihvatljive (akcijske mjere) – prihvaća se prijedlog.

Ad.4./ Turistička sezona – analize i prognoze

G-đa. Komljenović iznosi izvješće o turističkoj sezoni, navodeći pokazatelje ostvarenih noćenja, suradnju s Udrugama i ostvarenje prometa s umirovljenicima. Slijedi prikaz noćenja po mjesecima i vrstama gostiju u navedenim razdobljima od 2011. do 2013. godine. Smatra, da su nam svi kapaciteti na nivou ovih 51 soba, bili bi drugačiji i svi pokazatelji. Zbog toga i te ostale sobe (njih 80) trebamo približiti kvalitetom ovih novouređenih soba, jer se javljaju primjedbe na stari namještaj, stara kupatila, nepostojanje klime.

Gosp. Rudelj smatra da je prodaja putem interneta dobra stvar, jer taj oblik komunikacije je prerastao agencijske poslove, te se moramo okretati prema takvoj vrsti marketinga, pa ako uvedemo suradnju s dvadesetak internetskih turističkih portala, došli bi smo u poziciju da smo pozitivni.

G-đa. Komljenović ističe da je problem što se ne možemo nuditi kao hotel s 3 zvjezdice, a ako se nudimo kao specijalna bolnica, prolazimo samo kroz zdravstveni turizam, pa u našem slučaju takav način može biti i kontraproduktivan.

Što se tiče "Vitkovice toursa", gosp. Rudelj je mišljenja da trebamo ići logikom ključnih kupaca.

Iznosi primjedbu: Pad broja noćenja u sljedećoj godini moramo zaustaviti, te predložiti mjere za ispuniti 100.000 noćenja.

Trebamo imati glavni cilj poslovanja i pomoćne ciljeve.

Izvješće s iznesenim primjedbama se jednoglasno usvaja.

Ad.5./ Plan za 2014. godinu

Gosp. Rudelj iznosi glavni cilj plana za 2014. godinu, a to je: uspješna aplikacija na natječaje za financiranje iz EU fondova od strane Vlade.

Pomoćni cilj: ostvarenje 100.000 noćenja.

Napominje da plan za 2014. godinu treba objediniti i kompletirati, kako bi smo raspravljali o prijedlogu gotovog plana. Upućuje gosp. Stanića da uzme u obzir uvjete u planu, koji su povezani s ciljem ostvarenja noćenja (investicije).

Gosp. Stanić iznosi da je bitno da se barem jedno bazensko postrojenje dovrši do kraja, da izvedba ne bude parcijalna, a isto tako i planirati poslove koji se mogu odraditi u ljeto 2014. godine.

Gosp. Rudelj podsjeća, da službe koje nisu još napravile pla, neka ga žurno dovrše.

Gosp. Jurić nudi zanimljivu suradnju s Medicinskim fakultetom u Splitu, pošto vodi kolegij koji obuhvaća i fizikalnu medicinu, može imenovati stručne suradnike, pa bi "Biokovka" mogla biti suradna ustanova Medicinskom fakultetu (bez plaćanja ustanovi), čime bi se studentima omogućila praksa i staž. Smatra da bi za "Biokovku" bilo dobro da upadne u tu koncepciju rada, jer bi to bio istovremeno i marketing.

Gosp. Rudelj pozdravlja ideju, te moli još jednom da se plan za 2014. godinu što prije dostavi u obliku prijedloga.

U sklopu ove točke je i financijski plan za 2014. i projekcija za 2015. godinu, koji se jednoglasno usvaja.

Ad.6./ Informacija o ugovornom odnosu Biokovka-HZZO

G-đa. Šabić ističe, da smo rukovodeći se prema važećem ugovoru s HZZO-om i limitom iz 2013. godine, suočeni s tim da ćemo u 2014. godini imati sredstva od limita za 1.500.000,00 kn manje, u odnosu na ovu godinu. Što se tiče realizacije limita u ovoj godini, s 31. listopada smo malo u minusu stacionarnih pacijenata, a u plusu ambulantnih usluga, te ćemo u studenom i prosincu odraditi zadanu kvotu i biti u okviru zadanog limita. Napominje da u ugovoru s HZZO-om stoji podatak o radu dvije ambulante i 17,5 fizioterapeuta, te ne zna po kojem kriteriju se to izračunalo.

Gosp. Milinović primjećuje da se godinama protežu uvijek isti podaci.

Gosp. Bebek iznosi pohvalu na realizaciji poslovanja u okviru limita.

Izvješće se jednoglasno prima na znanje.

Ad.7./ Informacija o novom sustavu obračuna i evidentiranja plaća (MIZ)

Gosp. Rudelj konstatira da nas COP dovodi u poziciju da se trebamo do 01.01.2014. uvrstiti u taj sustav certificiranja, koji je povezan s FIN-om, a kako se radi o ozbiljnoj stvari, moraju se poduzeti i određeni tehnički poslovi. Napominje da su sve specijalne bolnice u Hrvatskoj ušle u taj sustav, te je pitanje kako ćemo mi funkcionirati složeno, zbog Kolektivnog ugovora, jer naši prihodi nisu samo od zdravstvene djelatnosti, već zarađujemo i na tržištu.

Gosp. Devčić smatra da bismo temeljem Kolektivnog ugovora trebali utvrditi mjerila za uvećanje plaća iz sredstava ostvarenih na tržištu, jer će doći do bitnih promjena, pošto COP ne poznaje neka naša radna mjesta, primjerice konobare i sobarice, nego se vezuje na Uredbu i propisane koeficijente.

G-đa. Bakalić je mišljenja da je potrebno utvrditi mjere, a mi smo koeficijente regulirali. Popunjeni su svi zatraženi zahtjevi, ugovori, certifikat, te bi trebali po našem programu napraviti simulaciju plaće po COP-u.

Gosp. Rudelj ističe, da je što se tiče COP-a, to operativan posao, pa je potrebno imenovati tim i pripremiti certifikate prema FINI. Napominje da se radi o obračunu plaća, a ne o isplati plaća. Iako je mišljenja da je najprije trebalo ustanoviti jesmo li obveznici tog sustava. Predlaže da ravnatelj preuzme ulogu u ovom bitnom problemu i uhvati se u koštac, formirati tim, računovodstvena služba radi obračune, pa koordinator može biti šef službe.

G-đa. Bakalić smatra da kadrovska služba mora ubaciti u program sve tražene podatke.

Gosp. Rudelj postavlja pitanje zbog čega bi kadrovska služba unosila podatke, koji već postoje u sustavu i koriste se za obračunavanje plaća zaposlenika? Nadodaje da se treba brzo djelovati, problem je operativne prirode i rješiv je, a računovodstvena služba to treba odraditi. Također moli da sve službe surađuju i da se gleda prema cilju.

Ad.8./ Program rada i razvoja Ustanove

Gosp. Rudelj napominje da je program rada i razvoja ustanove još u prijedlogu te gosp. Barbiru prepušta prisutnima, prezentaciju toga programa.

Gosp. Barbir je mišljenja da sve o čemu smo danas razgovarali, o svim problemima, možemo sažeti u rješavanju okretanja tržištu i razvoju i apliciranju na ponude EU fondova, jer dolazimo u poziciju, okrećući se zdravstvenom turizmu, da ostvarujemo dobit. Što se tiče apliciranja na EU fondove, napominje da ćemo dovršiti pripremu dokumentacije koja je preduvjet za prijavu na projekte.

Gosp. Rudelj obrazlaže pojam zdravstvenog turizma, koji obuhvaća više pojedinačnih smjerova, a pod utjecajem svih čimbenika, napokon se specijalne bolnice mogu baviti ugostiteljsko-turističkom djelatnošću. Sav program razvoja je nastao kao težnja u razvojnom smislu, uzimajući u obzir i energetska i razvojnu komponentu. Napominje da smo doveli konzultante – tri stručnjaka, na koje nas je usmjerila Vlada, no međutim ne daju prevelik doprinos, tako da većinu moramo napraviti sami. Projekt smo doveli do 3. faze (energetska učinkovitost, razvojna komponenta i namjera gradnje), postigli smo dogovore i optimalne konsenzuse (rekonstrukcije, gradnje) i doveli se u poziciju da smo razvojni projekt doveli u fazu od 100.000.000,00 kn. Zbog toga pitanje našeg razvojnog programa trebamo staviti u prvi plan, jer će isti biti kroz 2014. godinu, a mi apliciramo na strukturne fondove. Napominje da Ministarstvo regionalnog razvoja treba donijeti operativne planove za raspoređivanje sredstava. Također ističe, da su izvješća stručnjaka u tijeku, nedostaje još studij izvodljivosti, a naš interes se poklapa s interesom Vlade RH.

Gosp. Barbir nastavlja s prezentacijom, ističući da do tada moramo imati spremljen projekt, te je bitno da sve preduvjete imamo za prijavu, ali i utvrditi kojim smjerom želimo ići. Tim putem smo došli i do ovog idejnog projekta, gdje bi smo imali zatvoreni parking prostor i mogućnost iskorištavanja novih sadržaja. Taj novi objekt bio bi prvenstveno u funkciji razvoja zdravstvenog turizma, a njegova bruto površina bi bila cca 7.400 m². Nadalje, u projekciji idejnog projekta, upoznaje prisutne s nacrtima sadržaja.

Gosp. Rudelj napominje da se sam projekt razvijao u više faza, a sad smo u poziciji da se prema projektu odnosimo maksimalistički. Smatra, da ako neke stvari budemo trebali financirati sami, neće ni to biti strašno, a projekt je postavljen široko. Pretpostavljamo da će natječaj biti objavljen početkom 2014. godine. Kako je ovo trenutno najvažnija stvar ustanove, moli da se svi maksimalno uključe. Sva dokumentacija je dostupna, sva rasprava je otvorena. Naglašava da smo inicirali sastanak s Gradom, jer će oni biti potencijalni partner, pa je zaključak tog sastanka bio da se ide zajedničkim priopćenjem, jer Grad podržava naš projekt, a to je pismo namjere. Međutim kako Grad ima i jednu parcelu u našem krugu, predloženo je da se organizira koordinacijsko tijelo.

Gosp. Barbir nadodaje da je važan dionik ovog projekta Splitsko-dalmatinska županija, kao i Turistička zajednica, osim Grada. Isto tako, u projektu je bitan i Klaster, jer je imenovan kao partner.

G-đa. Šabić primjećuje da je u ovom projektu vrlo malo zastupljeno medicine, i to 2400 m², te je nezadovoljna dijelom određenim za fizikalnu medicinu.

Gosp. Rudelj odgovara da je glavna problematika razvoj zdravstvenog turizma, a on inkorporira i medicinski turizam.

G-đa. Šabić smatra da je svejedno prostor terapija premalen.

Gosp. Milinović se slaže s tom tvrdnjom, čak misli da je korito bazena manje kvadrata površine, pa je to 1500 m².

Gosp. Rudelj napominje da objekt ima pet etaža.

Gosp. Milinović podupire projekt, no smatra da namjena može biti i drugačija po sadržajima.

Gosp. Rudelj odgovara da je ovo idejno rješenje, a ne idejni projekt.

Gosp. Stanić iznosi da je idejno rješenje vizija, a projekt će izaći kao zadnja varijanta. Zbog toga se svi trebamo očitovati o svom segmentu posla, s konkretnim primjedbama i prijedlozima, kako bi smo svi skupa sudjelovali.

Gosp. Rudelj upozorava da smo se i do sada svi očitovali, jer bilo je i prilika i očitovanja.

Gosp. Barbir ističe da je do sada bilo radionica vezanih za ovaj projekt, te vremenski to ne može ići neograničeno. Zbog toga predlaže da Upravno vijeće vidi što imamo od dosadašnjih prijedloga i neka se odredi što hoćemo te dovesti u gotovu fazu. Nadalje, smatra da je dobro demokratski raspravljati, ali misiju i viziju ne znaju svi. Alternative nemamo, moramo ići u razvoj i realno je da trebamo proširiti ponudu, a sinergija medicine i turizma mora postojati. Prema tome, moramo ozbiljno pristupiti ovom projektu.

G-đa. Šabić iznosi da je po viđenju kolega medicinara, jedna cijela etaža bi trebala biti u funkciji fizikalne terapije.

Gosp. Rudelj napominje da više od godine dana raspravljamo o ovim temama, ponaosob smo se izjašnjavali o ovome, uključujući i zamjenicu ravnatelja. Mišljenja je da ne možemo ići samo u smjeru medicinskog turizma, to bi bio pinirski projekt u RH, već se strateški opredjeljujemo za zdravstveni turizam, napominjući još jednom, da on obuhvaća: lječilište, medicinski turizam i welnes. Perspektivno se ne možemo opredijeliti za samo jednu kategoriju.

Gosp. Šoda se slaže, jer 57% prihoda ostvarujemo van medicinske djelatnosti.

Gosp. Roso nadodaje da živimo od sunca i mora, te to moramo znati iskoristiti.

Gosp. Rudelj potvrđuje da je sunce i more najkonkurentniji proizvod u Hrvatskoj. A u ovom projektu, bazen bi imao funkciju jacuzzija, te ga zanima s koliko kapaciteta koristimo sada dva zatvorena bazena.

Gosp. Roso primjećuje da smo prvi put suočeni sa situacijom da nam se smanjio udio medicinskog turizma, a nastati će još više problema. Zbog toga moramo naći odgovore, a jedan od odgovora je ovaj projekt.

Gosp. Rudelj smatra da o projektima EU moramo razgovarati njihovom logikom, a sa svih pet njihovih strategija, naš projekt je suglasan. Prema tome, proučili smo kriterije promatrajući nužne elemente i uklopili se u strategiju. Program rada i razvoja je kompilacija dosadašnjih radova i planova. Dolazimo u poziciju da dobivamo sve više saznanja, a cilj nam je da sve skupa pratimo i da dođemo do tog cilja da je naša ustanova posebna, te da budemo konkurentni.

Donosi se odluka:

1. U planu za 2014. godinu – glavni cilj je aplikacija u fondove EU

2. Imenovanje koordinatora tog projekta – gosp. Vice Barbir

Pozivaju se svi da sudjeluju u razvoju ovog projekta.

Daje se na glasovanje Program rada i razvoja Ustanove, te se jednoglasno prihvaća.

Ad.9./ Izvješće ravnatelja

Gosp. Roso iznosi izvješće u kojem upoznaje prisutne da je zadnji dan rada s pacijentima 14. prosinca 2013.g., a ustanova počinje s radom 08. siječnja 2014.g.

Gosp. Rudelj se nada da će se u ovoj godini održati još jedna sjednica Upravnog vijeća u ovom sazivu, kako bi smo usvojili plan za 2014.g.

Zahvaljuje se na zajedničkom radu, a istome se pridružuje i gosp. Jurić.

Sjednica je zaključena u 16,30 sati.

Zapisničar:
Blaženka Bajić

Predsjednik Upravnog vijeća:
Siniša Rudelj