

Protokół Nr 14/16
z posiedzenia **Komisji Zdrowia i Spraw Socjalnych**
w dniu 23 lutego 2016 roku

Posiedzenie odbyło się w siedzibie Starostwa Powiatowego w Krośnie Odrzańskim, ul. Piastów 10b i rozpoczęło się o godzinie 8³⁰. W posiedzeniu uczestniczyli – wg załączonej listy obecności. Posiedzenie komisji prowadził Przewodniczący Komisji Leszek Turczyniak.

Proponowany porządek obrad:

1. Informacja Prezesa NZOZ Nowy Szpital Powiatu Krośnieńskiego.
2. Sprawy różne.

Ad. 1

Informację w zakresie funkcjonowania szpitala przedstawił Michał Ogrodowicz Prezes NZOZ Nowy Szpital Powiatu Krośnieńskiego w Krośnie Odrzańskim. Szczegółową informację stanowi załącznik do niniejszego protokołu. Poinformował, że od 8 lutego br. nowym członkiem Zarządu szpitala jest Pani Helena Hatka.

Wykonanie kontraktu zostało wykonane ponad stan, a za nadwykonania kwota wyniosła ok. 900.000 złotych i prawie w całości została już zapłacona przez NFZ. Za zgodą NFZ rozwiązano umowy na prowadzenie poradni onkologicznej w Krośnie Odrzańskim oraz kardiologicznej w Gubinie. Pacjenci kardiologiczni z Gubina są pod opieką poradni w Krośnie. Nadal problemem jest obsada lekarska na oddziale wewnętrznym. Po przerwie od 11 stycznia br. oddział funkcjonuje normalnie. Finansowo spółka w 2015 roku osiągnęła lepszy wynik niż w 2014 roku. Na dziś jeszcze nie ma pełnych danych, ale wynik będzie zbliżony do zera. W roku 2015 spółka oddała Powiatowi część nieruchomości w Gubinie. Prowadzone są rozmowy z personelem w celu rozwiązania problemu sporu zbiorowego. Dążymy do rozwiązania problemów z funduszem socjalnym i podwyżkami. Co do planów na rok bieżący, nie planujemy ograniczania działalności medycznej, chcemy ją rozszerzać. Będziemy szukać nowych środków finansowych, również w NFZ, na zakup sprzętu, kadre i polepszenie warunków. Chcemy podbudować dobry zespół na oddziale wewnętrznym, aby leczyć w sposób pełniejszy. W celu dosprzętowania szpitala planujemy zakupienie laparoskopu, chcemy zwiększyć liczbę porodów, wprowadzone zostanie czwarte łóżko na intensywnej terapii. Prowadzimy rozmowy na temat termomodernizacji, środki finansowe chcemy pozyskać wspólnie z Powiatem.

H. Hatka podkreśliła, że analizuje sytuację szpitala choć zna go od 16 lat. Szpital w Krośnie o Gubinie zawsze absorbował NFZ, którym zarządzała. Wiele obszarów wymaga współpracy między Zarządem szpitala, Powiatem i GNS-em. Najlepszym rozwiązaniem problemów szpitala jest rozwijanie szpitala. Źródłem przychodów jest kontrakt NFZ, trzeba zrobić wszystko by było on jak najlepszy. Niestety nie znamy na dzień dzisiejszy polityki nowego rządu i nie wiemy jak będą finansowane szpitale. Planujemy doprowadzić do tego, aby środki z NFZ były jak najwyższe, a będzie tak gdy pacjenci będą wybierać ten szpital i będą się w nim leczyć. Moim zadaniem jest poprawienie opinii o tym szpitalu. Opinię kreują pracownicy, media, informacja „szeptana” oraz stereotypy. Kluczowe sprawy to dopasowanie oferty do potrzeb mieszkańców. Nie ma w naszym szpitalu kolejek do specjalistów. Dotrzemy z tą informacją do mieszkańców. Wystąpiliśmy do NFZ z zapytaniem, jakich świadczeń szukają nasi mieszkańcy w innych placówkach. Chcemy świadczyć te usługi, które prowadzimy a nawet je rozszerzać. W centrum uwagi jest pacjent. Ustalamy cele strategiczne. Dobrze aby wszyscy pracownicy wiedzieli, że przyszłość szpitala jest w rękach kadry pracowniczej (pielęgniarki, lekarze). Szpital może się rozwijać, ale trzeba inwestować w infrastrukturę, sprzęt.

L. Linda przedstawił informację dotyczącą pracy rady nadzorczej. Rada spotyka się 1 na kwartał. Na ostatnim posiedzeniu pracowano nad planem rzeczowo-finansowym, jednak nie został on

zaakceptowany. Nie widzę dobrych informacji jeśli chodzi o wynik finansowy. Nadal są straty, a nie jest to wynik bliski zera.

W. Taborski podkreślił, że finansowanie ochrony zdrowia w 2016 roku będzie na podstawie potrzeb zdrowotnych – 4 podstawowe oddziały i AOS. Idealnie byłoby gdybyśmy otrzymali wszystkie należne środki, ale o to będzie trudno. Nie wykorzystano dotychczasowych szans, żaden oddział nie posiada akredytacji do specjalizacji (miała być ginekologia i chirurgia). Mała jest ilość programów zdrowotnych w których uczestniczy krośnieńska placówka. Należy zainwestować w ginekologię, należy walczyć o ratownictwo medyczne (przynajmniej o jeden zespół podstawowy). Pozytywne jest to, że aparatura została sprawdzona i posiada certyfikaty.

M. Ogrodowicz podkreślił, że aby można było uzyskać akredytację na oddziale wewnętrznym musi być co najmniej 2 specjalistów. To jest w planach. Na oddziale chirurgicznym jedna osoba kończy specjalizację. Na pediatrii trzeba byłoby wykreślić pododdział neonatologiczny. Na ginekologii w naszym przypadku liczba porodów musiałby być znacznie wyższa. Nie dostaniemy również miejsca specjalizacyjnego jeśli chodzi o OIOM. Tam gdzie będzie szansa, będziemy się o to starali. W strategii spółki są zapisane programy zdrowotne – onkologiczne, w których chcemy uczestniczyć. Ratownictwo medyczne, staramy się na szczelu GNS by to odbudować w naszych strukturach.

L. Turczyniak podkreślił, że trzeba wykorzystać szanse szpitala. A autorytetami są Pani H. Hatka i Pan W. Taborski.

L. Kiertyczak podkreślił, że są pierwsze pozytywne opinie na temat opieki na oddziale chirurgicznym. Zapytał co z poradniami na terenie Gubina? Jak działa POZ w Gubinie przy szpitalu? Jak przedstawia się pomoc doraźna w dni świąteczne i po godz. 18-tej? Jaki są zasady przyjmowania na ZOL (mówi się o przyjmowaniu po znajomości)?

L. Turczyniak podkreślił, że nie jest dobrze, ale jest nadzieja że będzie lepiej i że społeczeństwo nie będzie oszukiwane.

L. Kiertyczak podkreślił, że będzie wspierał Starostę aby szpital miał udział własny w projekcie realizowanym przez Powiat.

M. Ogrodowicz poprosił, aby nie mówić, że spółka oszukuje. W Gubinie w poradni przez kilka miesięcy nie udało się znaleźć lekarza by ją poprowadził i musieliśmy zrezygnować z kontraktu. W Gubinie funkcjonuje kilka poradni i będziemy starali się je rozwijać. Działa w Gubinie POZ, jest zapisanych ponad 1800 osób. Pracuje tam 3 lekarzy (w tym E. Strońska). Mimo chwilowego odpływu, pacjenci wracają. RTG w Gubinie działa w określonych godzinach zgodnie ze standardami, ze względu na braki kadrowe nie jesteśmy w stanie rozszerzyć tej działalności. Prowadzimy rozmowy z innym podmiotem w Gubinie, aby pracować „na zakładkę”. W zakresie przejść do ZOL obowiązują zasady i jest kolejka.

L. Turczyniak podkreślił, że mówił o „oszukiwaniu” nie personalnie, ale o działaniach spółki. Obecny prezes jest chyba najlepszy w historii. Nadal uważam, że społeczeństwo Powiatu Krośnieńskiego zostało oszukane przez Spółkę.

J. Czerepko zapytał jak będzie motywowany personel do dobrej, uprzejmej pracy? Podkreślił, że powodem wycofania się lekarzy z poradni w Gubinie były braki sprzętowe.

M. Ogrodowicz podkreślił, że braki sprzętu to był problem związany z odejściem lekarzy, ale nie jedyny. Podkreślił, że personel średni (pielęgniarki) jest bardzo zaangażowany w pracę, za co zawsze dziękuje.

H. Hatka podkreśliła, że ograniczone są możliwości finansowe, aby stworzyć system motywacyjny, np. nagrody. Duże szpitale mają wyższe środki, a trzeba cały czas pamiętać o pielęgniarkach. Ale są też trudne przypadki – incydenty wśród pracowników, emocjonalne zachowania. Chcemy obserwować kadrę i stworzyć zorganizowany zespół oparty na dobrych liderach. Kiedy mówi się że szpital jest zły, to pracownicy też się źle z tym czują. Każdy chce być dumny z pracy. Trzeba zbudować dobry wizerunek szpitala. Prosimy aby nie mówić o złej pracy szpitala, ale prosimy by nam zgłaszać a na każdy sygnał będziemy reagować.

J. Czerepko zwrócił uwagę, że pensja pielęgniarki 1600 zł jest zbyt niska.

H. Hatka podkreśliła, że żywy interes kadry zatrudnionej w szpitalu, samorządowców jest to, by szpital rozwijał się. Dobrym pomysłem jest, że czynsz będzie inwestowany w obiekty powiatu, na odtworzenie sprzętu.

D. Anioł podkreśliła, że nie podoba się jej, że prezes i członek zarządu mają taką samą odpowiedzialność, ale to sprawa spółki. Szpital to często sprawa wykorzystywana politycznie. Szpital to problem starzejącego się społeczeństwa. Zapytała, czy liczba zgonów jest zbliżona do średniej wojewódzkiej?

W. Taborski odpowiedział twierdząco.

D. Anioł zapytała, czy liczba porodów może być wyższa oraz ile dzieci urodziło się w powiecie a ile w innych szpitalach?

M. Ogrodowicz podkreślił, że dane dot. porodów są analizowane.

D. Anioł poruszyła problem funduszu socjalnego. Ludzie są bardzo niezadowoleni. Są zatrudniane kolejne osoby, a fundusz nadal nie został wypłacony.

M. Szkołuda podkreślił, że pracuje w szpitalu 18 lat i problemem jest również starzejący się personel.

L. Turczyniak poprosił o konkretną informację na temat planowanych remontach, inwestycjach na rok bieżący. Zwrócił uwagę na mapowanie potrzeb zdrowotnych. Zapytał, czy dlatego, że nie mamy możliwości np. lokalowych, to usługi zostaną przekazane do innych szpitali?

Starosta podkreślił, że z Prezesem Ogrodowiczem układa się dobra współpraca oraz komunikacja. Otrzymujemy na bieżąco informacje, a kiedyś bywało z tym różnie. Czasami ograniczano nam dostęp do informacji. Co do opinii, że w szpitalu jest źle, to były to często informacje od personelu i to personel często budował ten zły obraz szpitala. Trzeba z tym skończyć i pracować nad przekazywaniem dobrych informacji. Mamy ciągle problemy ze szpitalem, nie pozbawiono nas tego poprzez przekazanie go spółce. Przypomniał, że spółka podpisując umowę obiecała inwestycje na 5 mln złotych a do dzisiaj nic nie zostało zrealizowane. Mimo to Powiat ciągle wyciąga rękę – przejęliśmy obiekty w Gubinie (zmniejszył się czynsz). Podkreślił, że podczas spotkania z prezesem Szulwińskim, zapytał go czy spółka nadal chce działać w Krośnie i usłyszał odpowiedź twierdzącą. Spółka chce działać i wzmacniać szpital, czego przykładem jest p. H. Hatka. Zaproponowałem również inwestycje z opłat czynszowych. Gwarantujemy te inwestycje w obiekty szpitalne. Mówiłem o możliwości umorzenia odsetek od należności głównych, ale pod warunkiem wypłaty świadczeń socjalnych dla pielęgniarek. Prezes Szulwiński ma rozważyć naszą propozycję. Na początku marca spotykają się prawnicy by rozmawiać na temat ewentualnych zmian w obciążeniu finansowym z tut. dzierżawy nieruchomości. Szpitale powinny

być utrzymywane ze środków NFZ a nie z budżetu powiatu. Rozmowa z Prezesem Szulwińskim dotyczyła również ratownictwa medycznego i usług świadczonych w Gubinie.

H. Hatka podkreśliła, że mapowanie nie powinno przeszkadzać w przyszłej działalności szpitala. Aby dobrze szpital funkcjonował, że wstępnych wyliczeń wynika, że brakuje ok. 3 mln złotych (nie wiem czy to wystarczy na podwyżki dla pielęgniarek). Podziękowała za otwartość i „oddech” który spółka otrzymała od Powiatu.

Priorytety są określone: poprawa sytuacji kadrowej na oddziale wewnętrznym, rozwiązanie sporu zbiorowego, realizacji zadań inwestycyjnych, przygotowanie się do rozwoju – rozmowy z NFZ, zatrzymanie migracji pacjentów do innych szpitali. Jest to szansa dla tego szpitala.

L. Kiertyczak podkreślił, że jest to dobre merytoryczne spotkanie, dobre działania Zarządu Powiatu aby pomóc szpitalowi.

L. Turczyniak podziękował za udział w komisji.

Ad. 2

L. Turczyniak poddał pod głosowanie protokoły z poprzednich posiedzeń.

Protokoły w wyniku głosowania zostały przyjęte większością 5 głosów „za” przy 1 „wstrzymującym”.

Starosta poinformował, że sesja odbędzie się 15 marca br.

L. Turczyniak poinformował, że będzie nieobecny podczas kolejnego posiedzenia komisji i poprosił Przewodniczącą Rady aby podpisała stosowne zawiadomienia oraz poprowadziła kolejne posiedzenie komisji.

Na tym posiedzenie zakończono i protokół podpisano.

Protokołowała:

Joanna Ejsmont

Przewodniczący Komisji

Leszek Turczyniak