

Protokół Nr 17/16
z posiedzenia **Komisji Zdrowia i Spraw Socjalnych**
w dniu 31 maja 2016 roku

Posiedzenie odbyło się w siedzibie Starostwa Powiatowego w Krośnie Odrzańskim, ul. Piastów 10b i rozpoczęło się o godzinie 11⁰⁰. W posiedzeniu uczestniczyli – wg załączonej listy obecności. Posiedzenie komisji prowadziła wz. Przewodniczącą Komisji – Przewodnicząca Rady Danuta Anioł.

Proponowany porządek obrad:

1. Informacja z działalności Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Krośnie Odrzańskim.
2. Informacja dotycząca realizacji Programu przeciwdziałania rakowi szyjki macicy.
3. Informacja dotycząca funkcjonowania NZOZ Nowy Szpital Powiatu Krośnieńskiego w Krośnie Odrzańskim.
4. Omówienie projektów uchwał na najbliższą sesję Rady Powiatu.
5. Sprawy różne.

Sekretarz Powiatu poinformowała, że w punkcie 4 porządku oprócz projektu uchwały zostanie omówione Oświadczenie Rady Powiatu Krośnieńskiego w sprawie wyrażenia stanowiska dotyczącego koncepcji pn. "Inicjatywa Obywatelska - Zalew Lubuski".

Proponowany porządek obrad został przyjęty jednogłośnie.

Ad. 1

Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej Janina Kwiatkowska przedstawiła informację z działalności Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Krośnie Odrzańskim.

D. Anioł zapytała o problem bakterii w wodzie w Gminie Bytnica.

J. Kwiatkowska poinformowała, że w chwili obecnej problem w Gminie Bytnica nie występuje.

J. Czerepko zapytał o stan wody jeziora Borek.

J. Kwiatkowska poinformowała, że właściciel nie zgłasza wody do badania. Jednak na podstawie lat ubiegłych można stwierdzić że jest to jezioro czyste.

D. Anioł zwróciła uwagę na kwestię firm cateringowych. Często żywność dowożona jest z dalekich odległości. Czy Sanepid kontroluje taką żywność z firm cateringowych?

J. Kwiatkowska podkreśliła, że przetargi ogłasza ośrodek i z posiłków korzystają dzieci z rodzin uboższych. Posiłki są różnej jakości i o różnej temperaturze. My oceniamy jakość wizualną bo próbować nam nie wolno.

Ad. 2

Z-ca Naczelnika Wydziału Inwestycji, Rozwoju i Spraw Społecznych Magda Tarłowska przedstawiła informację dotyczącą realizacji Programu przeciwdziałania rakowi szyjki macicy.

D. Anioł zapytał skąd pochodzą dzieci, które nie były zaszczepione i jaki jest powód?

M. Tarłowska podkreśliła, że 21 dziewczynek nie wzięło udział w szczepieniu, gdyż rodzice nie wyrazili zgody na szczepienie. Pozostałe 13 osób zmieniło miejsce zamieszkania itd. Wszczepialność na

poziomie 86% jest jedną z wyższych w województwie. Druga edycja będzie jeszcze liczniejsza, gdyż doszły dziewczynki z Gubina.

Ad. 3

Prezes NZOZ Szpital Powiatu Krośnieńskiego Michał Ogrodowicz przedstawił informację dotyczącą funkcjonowania NZOZ Nowy Szpital Powiatu Krośnieńskiego w Krośnie Odrzańskim. Poinformował, że do 2017 roku nie będzie nowych konkursów w NFZ co oznacza, że więcej usług szpital świadczyć nie będzie, niż te które świadczy dotychczas. Sytuacja kadrowa na OIOM została ustabilizowana. Tylko jedna pielęgniarka zdecydowała się odejść z pracy.

H. Hatka podkreśliła, że obecny czas jest kluczowy dla szpitala. Najbliższe miesiące rozstrzygną jak szpital będzie się rozwijał, czy w kontekście mapowania będzie nadal na rynku. Mapowanie obecnie nie stanowi zagrożenia dla naszego szpitala. Przez ostatnie lata nastąpiło skurczenie się finansowania szpitala, kontrakt zmniejszył się o ponad 6 mln złotych. To ewenement w skali kraju. Zmiana która się dokonuje w szpitalu, jest konsekwencją kontraktu, starzenia się personelu, wyborów personelu, szpital musi być dostosowany do potrzeb pacjentów. My nie chcemy, by pacjenci wyjeżdżali do innych szpitali. Chcemy dopasować działalność do potrzeb pacjentów poprzez ofertę szpitala. Dążymy do ustabilizowania oferty oddziału wewnętrznego. W strategii oddziału chcemy położyć nacisk na leczenie chorób geriatrycznych. Stabilizujemy sprawy kadrowe, mamy już stałe dyżury lekarskie. Mamy stały zespół lekarski, którzy do nas przyjeżdżają. Kolejna nisza rynkowa to usługi ortopedyczne, które chcemy realizować w ciągu 2 lat. Chcemy rozwijać oddział ginekologiczno-położniczy. Kadra przygotowana jest do leczenia laparoskopowego, to urządzenie zakupimy w czerwcu. Jesteśmy w trakcie zakupu USG do placówki w Gubinie. Na OIOM zostanie wkrótce „otwarte 4 łóżko”. Jest to również jedzone źródeł dodatkowych środków. Jednym z problemów jest Izba Przyjęć – będziemy szkolić pracowników w zakresie kultury kontaktu z pacjentem. Będziemy starali się również zwiększyć intymność pacjentów przebywających w izbie przyjęć. Planujemy rozszerzenie działalności ZOL, przekonujemy NFZ w tym zakresie. To kwestia czasu powiększenie kontraktu. Mamy możliwość powiększenia ZOL nawet o 100%. Poradnia lekarza rodzinnego pozytywnie jest oceniana. Będziemy tam dokonywać zmian personalnych, ale jest to jeszcze kwestia czasu. Nocna i świąteczna opieka zdrowotna przysparza 2 problemów: pacjenci oczekują maksymalnej pomocy bez stania w kolejce, dlatego powstanie regulamin do czego są upoważnieni pacjenci. Ponadto musimy nauczyć lekarzy punktualności i dyscypliny. Będziemy pilnowali praw pacjentów jednocześnie egzekwując umowy z lekarzami. Jedne cele będziemy realizować w ciągu miesiący, inne w ciągu 2 lat. Chcemy w przyszłości rozszerzyć działalność poradni chirurgiczno-ortopedycznej. Rozwijamy poradnię endoskopii. Pracownia RTG również spełnia wymagania ISO. Jesteśmy w trakcie procesu cyfryzacji, restrukturyzacji w ramach organizacji kadrowej, poprawy wiedzy personelu nt. jak działać by zwiększyć zadowolenie pacjentów, oraz organizacja kosztowa. Następuje powolna wymiana sprzętu. Odejście pielęgniarek od łóżek pacjentów kosztowało 300 tys. złotych. Odeszła z pracy tylko przewodnicząca związków. Na OIOM panuje dyscyplina, pielęgniarki są zadowolone, gdyż płacimy wysokie-zadawalające stawki. Radzimy sobie z problemami kadrowymi. Jesteśmy wdzięczni za pomoc i wsparcie ze strony Rady i Starosty.

L. Kiertyczak zapytał ile lat potrzeba na to wszystko. A co się udało załatwić na dzień dzisiejszy? Co z poradnią diabetologiczną, kardiologiczną w Gubinie? Inne szpitale mają wyższe kontrakty, to kto jest winny temu że my mamy niższy? Wszędzie jest brak dyscypliny wśród personelu, oznacza że do dzisiaj lekarze nie pracowali punktualnie – jaki jest tego koszt?

D. Anioł zapytała o poradnię diabetologiczną i urologię. Wykonanie tylko na poziomie 30%.

M. Ogrodowicz potwierdził, że poradnia diabetologiczna nadal nie funkcjonuje. Prowadzimy rozmowy z lekarzami. Mamy nadzieję, że podpiszemy umowę. Aparat RTG w Gubinie przeszedł testy i od

przyszłego tygodnia będzie funkcjonował. Wysokość kontraktów NFZ obecnie jest o 6,5 mln zł niższy. Przyczyną była utrata kontraktu na ratownictwo medyczne. Sąd przyznał GNS rację, że były błędy w procedurze. Ogólny kontrakt również został zmniejszony, trudno określić kto jest za to odpowiedzialny. Wykonanie kontraktu poradni gastroenterologicznej jest niskie, jest to zależne od ilości pacjentów.

D. Anioł poprosiła o przedstawienie danych uwzględniając lata wcześniejsze, aby można było porównać.

M. Ogrodowicz podkreślił, że wszyscy dyrektorzy przywiązują uwagę do dyscypliny. Czasami zdarzają się sytuacje losowe, ale czasami są to działania zamierzone i z tym będziemy walczyć.

H. Hatka podkreśliła, że kwestia dyscypliny szczególnie dotyczy nocnej i świątecznej opieki medycznej. Tam te problemy były zgłaszane i od tego chcemy zacząć. niesprawiedliwe są opinie o tym szpitalu. Szpital to przede wszystkim ludzie. Rozmawiamy z personelem, z ludźmi którzy pracują w tym szpitalu. To początek działań, które dadzą kadrze dodatkową wiedzę. Pracownicy utożsamiają się ze szpitalem, chcą stabilizacji, są zaangażowane w pracę. Mimo trudnej sytuacji kadrowej, podczas badania ISO, wszyscy się zmobilizowali i wyszło dobrze. Wszyscy od nas chcą doskonałości, tego nie da się osiągnąć w miesiąc. Mamy potencjał, pracownicy chcą być dumni z pracy którą wykonują. Powoli ten szpital wyjdzie na prostą.

D. Anioł podkreśliła, że przez 6 lat wykazywałam się anielską cierpliwością. Nasza cierpliwość jednak została nadwyrężona. Nie wykonano wielu zapisów z umowy. Nie od nas, ale od państwa zależy jaki jest wizerunek szpitala. Kto mi da gwarancję, że kolejne środki z kontraktu nie zostaną utracone poprzez odejście lekarzy. W umowie zapisano ponad 3 mln zł na remont szpitala a korytarze nie były malowane ponad 6 lat. W pierwszych 5 latach funkcjonowania deklarowano 5 mln zł w inwestycje. Proszę o taką informację, ile zainwestowaliście a my to porównamy z umową. Nas nie obarczajcie za rzeczy, które tam się dzieją. Na dobra opinię sami musicie pracować.

L. Kiertyczak zapytał o inwestycje na oddział wewnętrzny, podkreślił, że kontrakt ma szpital świebodziński. Na renomę szpitala trzeba pracować ciężka pracę. W przedstawione wizje chciałbym wierzyć od dzisiaj, ale w 75% nie wierzę, bo od 5 lat jesteśmy mamieni że coś będzie, a nic nie ma. najlepiej co wam wychodzi, to zmiana prezesa.

N. Zdónek zwróciła uwagę, że ta strategia będzie zrealizowana w ciągu 3 lat jeśli będą środki, czyli nie ma gwarancji że będzie realizowana. Zapytała o powiększenie ZOL o nie kosztowne prace remontowe. Ale Sanepid przedstawił, że nie posiadacie programu dostosowania a prognoza rozwoju nie jest realizowane. W informacji nie ma ani słowa o kosztach realizowania tych kontraktów. Nie wiemy jakim kosztem udało się zrealizować pewne cele. Odnoście oddziału wewnętrznego zapytała czy jest ordynator? Zapytała o stabilizację kadrową, jaka jest stabilizacja jak mówi się o zwalnianiu lekarzy. Czym się różni limit od planu? Czy limit jest ustalony przez NFZ a plan to wasze założenie?

M. Ogrodowicz potwierdził, że limit wynika z umów z NFZ, wykonanie to realizacja a plan to, to co chcielibyśmy wykonać. Stabilizacja kadrowa, to problem, zawsze będzie się w tym zakresie coś działo. Podejmujemy działania by ten zespół był stabilny, aby powiększyć go o osoby które chcą tu pracować. Program dostosowania nie został w terminie dostosowany, w to miejsce powstała prognoza rozwoju szpitala.

L. Kiertyczak zapytał, czy prezes wyraziłby wolę, by radny mógł porozmawiać z personelem? Czy personel czuje się naprawdę taki zadowolony i taki spokojny.

J. Czerepko podkreślił, że pielęgniarki OIOM otrzymały podwyżki, ale konflikt będzie się rozwijał bo pozostałe pielęgniarki zostały pominięte. Gdzie będzie wstawione 4 łóżko na OIOM, przecież tam brakuje miejsca.

M. Ogrodowicz podkreślił, że nie wie czemu miałyby służyć wizyta radnego i rozmowy z personelem. Personel jest zaangażowany w pracę, choć może nie do końca są zadowoleni. Kwestia 4 łóżka, chcemy wrócić do stanu wcześniejszego. W obecnym gabinecie zabiegowych chcemy ustawić 2 łóżka.

D. Anioł zaproponowała, aby część kolejnej komisji odbyć na terenie szpitala (po uruchomieniu 4 łóżka).

N. Zdónek zapytała o zestawienie dot. środków podwyżkowych.

M. Ogrodowicz poinformował, że to środki dla pielęgniarek wynikające z rozporządzenia ministra zdrowia.

L. Kiertyczak zawnioskował by na kolejną komisję przedstawicieli szpitala (pielęgniarki, związki zawodowe).

D. Anioł podkreśliła, że lepiej zapobiegać, niż leczyć. Wypowiedzenie z OIOM-u miało kontekst socjalnego. Zalegaliście ponad 500.000 zł z tytułu socjalnego. Czy nie lepiej byłoby wypłacić te środki, a wtedy nie byłoby problemu ze strajkującymi pielęgniarkami i kosztów 300.000 zł z tym związanych.

Ad. 4

Naczelnik Wydziału Gospodarki Nieruchomościami Andrzej Chinalski przedstawił projekt uchwały Rady Powiatu w sprawie przyznania pierwszeństwa w nabyciu nieruchomości oznaczonych działkami nr 159/5, 159/6 położonych w obrębie Wężyska gm. Krosno Odrzańskie.

D. Anioł poddała przedstawiony projekt pod głosowanie.

W wyniku głosowania przedstawiony projekt został zaopiniowany pozytywnie (jednogłośnie).

Zdzisław Padaszyński przedstawił projekt Oświadczenia Rady Powiatu Krośnieńskiego w sprawie wyrażenia stanowiska dotyczącego koncepcji pn. "Inicjatywa Obywatelska - Zalew Lubuski". Podkreślił, że projekt ten był już przedstawiany i opiniowany przez władze województwa, ale nie zostało nic z tym zrobione. Temat ten wrócił po zmianie władzy w Państwie. W planie Ministra Morawieckiego jest rozwój dróg wodnych, mamy nadzieję że nasz plan zostanie w tym uwzględniony. Pan Jerzy Celecki zgłosił już nasz plan do ministerstwa. Plan nasz zaprezentowaliśmy na konferencji we Wrocławiu, spowodowało to zmianę toku myślenia w tym zakresie.

J. Celecki podkreślił, że program modernizacji Odry stał się faktem, choć minęło już 10 lat. Ale najważniejsze jest to, że fakt jest faktem. Przechodzimy z etapu wizjonerskiego do etapu wstępnej realizacji. Odra musi być pogłębiona aby mógł powstać Zalew Lubuski. Pierwszym etapem jest ponoszenie mostów. Chcemy ponieść do 5 klasy żeglowności. Koncepcja zalewu została zaakceptowana przez żeglugę na Odrze, bo wpisuje się w ich program. Chodzi tylko o poparcie społeczne ze strony samorządów, nie o środki finansowe. To długoterminowa inwestycja, ale czas ją zacząć. Inwestycja ta oznacza podniesienie wszystkich mostów, podwyższenie poziomu lustra wody o 5-7 metrów, aby większe statki mogły przepływać przez Krosno. Te zadania będą realizowane. Zapewne problemów przy realizacji będzie bardzo dużo. Ale najważniejsze jest, że rząd dojrzał do realizacji tego projektu. Mamy poparcie ministra Morawieckiego, posła Materny, mamy akceptację żeglugi na Odrze. Wszelkie planowane inwestycje będą dostosowane do Zalewu.

Przewodnicząca Rady D. Anioł poddała pod głosowanie przedstawiony projekt oświadczenia.

W wyniku głosowania oświadczenie zostało zaopiniowane pozytywnie - jednogłośnie.

Ad. 5

D. Anioł poddała pod głosowanie protokół z poprzedniego posiedzenia.

Protokół w wyniku głosowania został przyjęty jednogłośnie.

Na tym posiedzenie zakończono i protokół podpisano.

Protokołował:

Przemysław Balcerzak

w.z. Przewodniczącego Komisji

Danuta Anioł