

Protokół Nr 35/18
z posiedzenia **Komisji Zdrowia i Spraw Socjalnych**
w dniu 26 marca 2018 roku

Posiedzenie odbyło się w siedzibie Starostwa Powiatowego w Krośnie Odrzańskim, ul. Piastów 10B i rozpoczęło się o godzinie 12⁰⁰. W posiedzeniu uczestniczyli – wg załączonej listy obecności. Posiedzenie komisji prowadził Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Socjalnych Leszek Turczyniak.

Proponowany porządek obrad:

1. Informacja z realizacji zadań realizowanych przez jednostki organizacyjne w zakresie pomocy społecznej.
2. Informacja dotycząca funkcjonowania Zachodniego Centrum Medycznego Sp. z o.o. w Krośnie Odrzańskim.
3. Omówienie projektów uchwał na najbliższą sesję Rady Powiatu.
4. Sprawy różne.

Proponowany porządek obrad został przyjęty jednogłośnie.

Ad. 1

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie Zofia Mielcarek przedstawiła informację z realizacji zadań realizowanych przez jednostki organizacyjne w zakresie pomocy społecznej. Szczegółową informację stanowi załącznik do niniejszego protokołu.

L. Turczyniak zwrócił uwagę na problem zatrudnienia we wszystkich samorządach. Poprzez płace trzeba dowartościować pracowników. Inaczej nie uda się pozyskać pracowników.

D. Anioł zapytała ile wakatów jest w jednostkach pomocy społecznej?

Z. Mielcarek poinformowała, że w PCPR jest 1 wakat, są wakaty w Domu Dziecka - wychowawcy oraz w Domu Pomocy Społecznej - opiekunki i pielęgniarki. Wymagania względem pracowników socjalnych są wysokie a wynagrodzenia niskie.

D. Anioł zapytała czy pracownicy mają pensję zasadniczą taką jak najniższa krajowa?

Z. Mielcarek potwierdziła, że są pracownicy którzy mają pensję zasadniczą w wysokości 2100 zł.

L. Turczyniak zaapelował do Starosty, Skarbnika o rozwiązanie tego problemu. Proszę wziąć to pod uwagę, by jednostki mogły bez przeszkód funkcjonować.

Ad. 2

Prezes Zachodniego Centrum Medycznego Sp. z o.o. w Krośnie Odrzańskim Tadeusz Grabski przedstawił informację dotyczącą funkcjonowania szpitala. Szczegółową informację stanowi załącznik do niniejszego protokołu.

Jako podmiot leczniczy istniejemy od 1 marca 2017 roku, natomiast pierwszą działalność medyczną podjęliśmy 28 kwietnia 2017 roku. Planowane na ten rok uruchomienie ratownictwa medycznego nie odbędzie się, dotychczasowe kontrakty zostaną przedłużone do końca 2018 roku. Niestety nie udało się również uruchomić oddziału wewnętrznego ze względu na brak podmiotu, który chciałby ten oddział prowadzić (podmiot który złożył ofertę, w trakcie postępowania się wycofał). Nadal brak jest lekarzy pediatrów, to powoduje opóźnienia w uruchomieniu oddziału pediatrycznego. Rozważamy możliwość wystąpienia z sieci szpitali (mamy określony ryczałt stały), a to ogranicza nam wysokość kontraktu.

Poza siecią istnieje możliwość wykonywania nadwykonań. W szpitalu przeprowadzono kontrolę Sanepid-u z Gorzowa Wielkopolskiego. Szpital przygotowuje się do RODO (procedury muszą działać od 25 maja br.) wymaga to sporo pracy. Niestety szpital boryka się z roszczeniowymi pacjentami, którzy składają skargi do NFZ ze względu na nie przyjęcie do szpitala. Nie wszyscy pacjenci wymagają przyjęcia, niestety skargi takie się zdarzają. NFZ ostrzega nas, że w przypadku kolejnych skarg będą nakładane kary umowne. Na terenie Gubina ilość wykonywanych badań jest znikoma, co powoduje wzrost kosztów. Prowadzimy rozmowy z lekarzami i pielęgniarkami z Ukrainy. Muszą przejść odpowiednie procedury by mogli pracować w Polsce. W szpitalu naprawione zostały stoły operacyjne oraz wieża. Otrzymaliśmy meble z Meblostylu jako naszego sponsora. Otrzymamy część sprzętu z Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy. Od kwietnia chcemy przenieść oddział ginekologiczny do nowych pomieszczeń. Ogłaszamy przetarg na oprogramowanie do szpitala. Zwiększamy godziny pracy poradni, aby wykonanie kontraktu było największe. Będziemy zwracać się do NFZ o zapłacenie za nadwykonania (m.in. poradnia gastroenterologiczna).

L. Kiertyczak podkreślił, że obawia się tego, że szpital nie bilansuje się teraz na 300 tys. a gdyby była jeszcze pediatria i wewnętrzny to nie bilansował by się na 500 tys. Niepokojące jest, że RTG i laboratorium nie wykonuje badań. Jest to spowodowane tym, że aparat RTG w Gubinie jest nadal bardzo stary i żaden specjalista nie uznaje tych zdjęć.

T. Grabski podkreślił, że na terenie Gubina są inne placówki świadczące usługi w tym zakresie na nowocześniejszym sprzęcie, dlatego zastanawiamy się nad opłacalnością tego typu usług.

L. Turczyński zapytał, jeśli chcemy otworzyć oddział wewnętrzny w Gubinie, a teraz chcemy zamknąć RTG, to idziemy pod prąd. Czy my tylko dryfujemy, czy my nie chcemy tego oddziału w Gubinie?

T. Grabski podkreślił, że nic nie szkodzi na przeszkodzie by coś zamykać i otwierać kilka razy. Po uruchomieniu oddziału można od nowa uruchomić RTG czy laboratorium. Coraz więcej w Polsce oddziałów jest zamykanych. Lekarze często odmawiają pracy w szpitalu gdzie nie ma OIOM-u. Lekarze mają określone wymagania i oczekiwania. Czasami nawet nie rozmawiamy o wynagrodzeniach, a lekarze już rezygnują z pracy.

L. Kiertyczak podkreślił, że nie dziwi się lekarzowi który nie chce pracować, jeśli wie na jakim sprzęcie ma pracować. Jak ktoś ma ratować życie, jak nie ma sprzętu.

T. Grabski podkreślił, że nie trzeba kupować rezonansu, tomografu itp. Spółka zawarła umowy z innymi placówkami, by potrzebującego pacjenta przewozić do innego szpitala. Nie można spełniać każdej zachcianki lekarza. Nie można mówić, że szpital nie ma sprzętu. To są zaporowe oczekiwania lekarzy, których spółka nie jest w stanie spełnić.

L. Turczyński zwrócił uwagę, że nie ma sprzętu, a lekarzowi chodzi o bezpieczeństwo wykonywania zawodu.

M. Szkołuda podkreślił, że lekarze chcą bezpiecznie pracować. Szpital w 2 miejscach nigdzie się nie sprawdził. Lokalizacja w 2 miejscach nigdy się nie zbilansuje. Brak pediatrii na dyżurach ginekologicznych, to również nie zabezpiecza wymogów lekarzy. Młody lekarz chce mieć wszystko, każdy najlepszy sprzęt, bo tak jest kształcony. Na studiach mówi się o wymogach sprzętowych i personelu. Każdy młody lekarz chce się nauczyć jak najwięcej, a w naszym szpitalu się tego nie robi.

L. Kiertyczak podkreślił, że może trzeba podejmować drastyczne decyzje, ale musimy wszystko zrobić by ten szpital w powiecie był.

M. Szkoluda podkreślił, że są ogromne braki w personelu na oddziałach ginekologiczno-położniczych. Prawdopodobnie w ciągu roku kolejne oddziały w naszym województwie będą zamknięte ze względu na brak kadry.

T. Grabski podkreślił, że lekarzy jest dużo (pediatrów), ale lekarze woleli iść do POZ (poradnie lekarza rodzinnego) niż pracować w szpitalu. Spowodowała to nowa ustawa, która nakazała im pracę do godziny 18.00 w POZ.

Wicestarosta T. Kaczmarek podkreślił, że każdy chciałby mieć super nowoczesny sprzęt. W Gubinie na oddziale wewnętrznym odpowiedni i nowy sprzęt jest. Lekarze chcieliby tomograf, ale to koszt ok. 2 mln. złotych. Można pozyskać taki sprzęt, ale tylko wtedy gdy będzie funkcjonował oddział. A teraz on nie funkcjonuje. Mija rok od rozpoczęcia działalności, nie wszystko dało się uruchomić. Lekarze przechodzą do POZ bo tam jest spokojniejsza praca, nawet lekarze w Zielonej Górze odchodzą ze szpitala u siebie, a tym bardziej nie chcą dojeżdżać do nas. Największy problem jest w braku lekarza ordynatora, który by ten oddział poprowadził. Problem sprzętowy jesteśmy w stanie rozwiązać, ale problemu kadrowego nie.

L. Kiertyczak podkreślił, że może warto zamknąć RTG w szpitalu w Gubinie, podpisać porozumienie z GPL i nie będzie problemu, bo tam jest nowoczesny sprzęt.

D. Anioł poprosiła o uzupełnienie sprawozdania, porównanie

S. Bartczak zapytał jacy lekarze są na terenie powiatu, oraz czy oni deklarują pracę w naszym szpitalu?

T. Grabski poinformował, że jest kilku lekarzy którzy deklarują chęć pracy na oddziale pediatrycznym. Ciągłe szukamy nowych rozwiązań. Rozmawialiśmy z konsultantem wojewódzkim, który pomaga nam znaleźć lekarzy.

S. Bartczak zapytał o ratownictwo medyczne, czy spełniamy warunki konkursowe i czy będziemy konkurencyjni?

T. Grabski podkreślił, że GNS wygrał sprawę sądową po kilku latach, a mimo to nie odzyskał ratownictwa. Na terenie powiatu jest jedna karetka "S" stacjonująca w Gubinie. Do zabezpieczenia potrzeba 4 karetek i my takie posiadamy. Brakuje ewentualnie jednej karetki do transportu wewnętrznego czy transportu między szpitalami. Nowa ustawa wejdzie w życie od 1 stycznia 2019, zmienia ona całkowicie system ratownictwa. W karetkach nie ma być nawet lekarza. My nie mamy Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, dlatego niektórych pacjentów przekłada się tylko z jednej karetki do drugiej i wywozi się pacjenta do innego szpitala. Jesteśmy przygotowani do konkursu na ratownictwo.

S. Bartczak zapytał, czy spółka czyni starania o podmiot zewnętrzny, czy będziemy sami chcieli prowadzić oddział wewnętrzny?

T. Grabski podkreślił, że odbył się jeden przetarg, zgłosiła się jedna spółka, która jednak umowy nie podpisała. Teraz jeśli zgłosi się jakiś podmiot, to nawet bez procedury przetargowej jestem gotowy podpisać umowę.

S. Bartczak zwrócił uwagę, że GNS nie bilansował się na ok. 1 mln zł rocznie. My teraz nie bilansujemy się na 3,6 mln zł. Czy my coś robimy źle?

Wicestarosta podkreślił, że za czasów GNS personel zarabiał znacznie mniej a usługi były wyprowadzone na zewnątrz. Gdy chcieliśmy pozyskać personel pielęgniarski, musieliśmy podnieść wynagrodzenia. Zwrócił uwagę, że karetka może zostawiać pacjenta jedynie na SOR, może jednak my powinniśmy napisać skargę do NFZ, by rozliczać pogotowie Żarskie za swoje zachowanie. Nie może dochodzić do sytuacji, że pacjenta przekłada się z jednej karetki do drugiej na środku ulicy. Przeciąga się w czasie procedura legislacyjna w zakresie ratownictwa medycznego.

S. Bartczak zapytał, czy mamy jakiś czas, w którym zaczniemy podejmować drastyczne decyzje?

L. Kiertczak przypomniał, że na jednej z sesji w Gubinie jawnie okłamywano nas, że oddział wewnętrzny będzie przynosił zyski.

T. Kaczmarek podkreślił, że mówiono wtedy o 5 oddziałach i 13 poradniach. Bazowano wtedy na tym co miał GNS. Niestety przez okres 4 miesięcy zostały poradnie oddane w prywatne ręce i nie udało się ich odzyskać. Dane na tamten okres, były potwierdzone przez NFZ. Gdyby było tyle poradni co wtedy, może byłoby inaczej.

L. Kiertczak zapytał, czy nie wstyd nam że powiat na gorszych specjalistów niż ma Gmina Gubin?

T. Kaczmarek podkreślił, że podstawowym kryterium w konkursie jest ciągłość funkcjonowania poradni. Na samym początku za brak historii jest od razu minus 10 punktów.

D. Anioł podkreśliła, że nie rozumie jak karetka może zawieźć pacjenta do szpitala gdzie nie ma odpowiedniego oddziału. Chciałbym poznać treść pism kierowanych do NFZ w sprawie skarg.

T. Grabski podkreślił, że karetka musi być cały czas dostępna, więc zostawia się pacjenta w najbliższym szpitalu. Gdy ewidentnie widać, że nie możemy pomóc, to tylko przekładamy pacjenta do innej karetki i odwozimy do innego szpitala.

M. Szkołuda podkreślił, że nie można wieźć pacjenta do nie w pełni przystosowanego szpitala. Jeśli przywozi się do nas wszystkich pacjentów, to chyba jest źle sporządzona umowa, albo brak jest dialogu z pogotowiem żarskim.

T. Grabski potwierdził, że napisano już 2 skargi do NFZ na działania pogotowia.

L. Turczyniak zwrócił uwagę, że na szpital pisane są skargi. Jednak opinia zostaje. A szpital musi dbać o swoją opinię. Super oszczędnie działamy jeśli chodzi o szpital, ale zastanawia mnie czy wkładanie 3,5 mln zł rocznie jest wystarczające. Szpital był oddłużony na 12 mln złotych. W biznesie musi być uderzenie strategiczne. Trzeba włożyć więcej pieniędzy, by to wszystko ruszyło. Nie można tylko dryfować do końca kadencji. Jesteśmy nowym podmiotem i musimy swoją markę wypracować, ale w przyszłości to zaprocentuje. To co jest teraz, nie jest prawdziwym szpitalem. Nie ma środków, by zarządzać czymkolwiek. Starosta mówi, że budżet jest poukładany, że robimy drogi itd. To nie prawda. Należy z czegoś zrezygnować, by konkretne pieniądze włożyć w ten szpital. Może trzeba dołożyć kolejne 2 mln złotych do tego szpitala.

L. Kiertczak podkreślił, że nie jest to takie proste, bo to jest spółka i muszą się spotkać wspólnicy by zdecydować o dołożeniu środków. Mamy przyjęty budżet, nie ma takich wolnych środków. To z czego mamy zrezygnować?

L. Turczyniak zapytał gdzie jest 12 mln złotych z oddłużenia szpitala ?

E. Obara podkreśliła, że oddłużono szpital, by spłacić jego długi.

T. Grabski podkreślił, że wartość 1 punktu jest niezmienna od 5 lat. Wszystkie usługi drożeją co roku, a szpitale ciągle za punkt mają taką samą stawkę - 52 złote.

N. Zdónek poprosiła Prezesa o odpowiedź na pytania, które zadawała w zakresie prowadzenia oddziału wewnętrznego. Skoro Prezes jest gotowy do rozmów z każdym podmiotem w tym zakresie, to chciałaby uzyskać odpowiedzi na zadane wcześniej pytania.

O godz. 13.45 obrady opuścili radny M. Szkołuda oraz S. Bartczak (5/7).

Ad. 3

Geodeta Powiatowy Roman Szymaniec przedstawił projekty uchwał na najbliższą sesję:

- w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej zmiany granic Gminy Maszewo,

Przewodniczący Komisji poddał projekt uchwały pod głosowanie.

W wyniku głosowania komisja większością 4 głosów "za" przy 1 "wstrzymującym" pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

- w sprawie Statutu Związku Powiatów Lubuskich

Przewodniczący Komisji poddał projekt uchwały pod głosowanie.

W wyniku głosowania komisja większością 4 głosów "za" przy 1 "wstrzymującym" pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie Zofia Mielcarek przedstawiła projekty uchwał na najbliższą sesję:

- w sprawie udzielenia pomocy finansowej Miastu Zielona Góra na realizację zadania w zakresie wspierania osób niepełnosprawnych poprzez prowadzenie Miejskiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w 2018 roku.

Przewodniczący Komisji poddał projekt uchwały pod głosowanie.

W wyniku głosowania komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

- w sprawie określenia zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej, na które przeznaczają się środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2018 r.

Przewodniczący Komisji poddał projekt uchwały pod głosowanie.

W wyniku głosowania komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

Dyrektor Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego Szkół Iwona Polak przedstawiła projekt uchwały w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Krośnieńskiego dla niepublicznych szkół posiadających uprawnienia szkoły publicznej i niepublicznych placówek oraz trybu przeprowadzenia kontroli prawidłowości jej pobrania i wykorzystania

D. Anioł zapytała o wysokość subwencji oświatowej, jakie są różnice względem planów? Iwona Polak poinformowała, że dostaliśmy więcej o 500 tys. złotych ze względu na większą ilość dzieci niepełnosprawnych. Szczegółową informację prześlemy mailem.

Przewodniczący Komisji poddał projekt uchwały pod głosowanie.

W wyniku głosowania komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

Skarbnik Powiatu Ewa Obara przedstawiła projekty uchwał na najbliższą sesję:

- w sprawie zmiany Uchwały Budżetowej powiatu na rok 2017,

Przewodniczący Komisji poddał projekt uchwały pod głosowanie.

W wyniku głosowania komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

- w sprawie zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Krośnieńskiego na lata 2018-2026.

Przewodniczący Komisji poddał projekt uchwały pod głosowanie.

W wyniku głosowania komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały.

Ad. 4

D. Anioł zwracając się do S. Bartczaka poinformowała, że jakiś czas temu poprosiła telefonicznie o informacje dotyczące sołtysów, podziękowała za sprawne załatwienie sprawy przez pracowników Urzędu Gminy w Bytnicy.

D. Anioł złożyła wniosek by na kolejną komisję zaprosić radnego Rady Miasta Krosno Odrzańskie Pana Górskiego w sprawie szczepionek HPV.

L. Turczyniak zwrócił uwagę, że nie jest on lekarzem. Chce przedstawić nam zapewne informacje dotyczące szkodliwości tych szczepionek. Podał pod głosowanie wniosek w sprawie zaproszenia radnego Górskiego na posiedzenie Komisji Zdrowia.

W wyniku głosowania wniosek został odrzucony stosunkiem głosów - 1 "za" ; 2 "przeciwko" , 2 "wstrzymujące się".

Na tym posiedzenie zakończono i protokół podpisano.

Protokolował:

Przemysław Balcerzak

Przewodniczący Komisji

Leszek Turczyniak