RADA POWIATU
NOWROCŁAWSKIEGO

B.R.0052-5-24/2008

PROTOKÓŁ NR 24/2008

posiedzenia Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej, które odbyło się 24 października 2008 roku w siedzibie Samodzielnej Grupy Wychowawczej w Inowrocławiu przy ul. Kiełbasiewicza 9. Obradom przewodniczyła p. Agnieszka Szeliga – Przewodnicząca Komisji.

Zaproszeni goście:

1. p. Anna Berendt – Skarbnik Powiatu
2. p. Rafał Walter – Dyrektor PCPR
3. p. Ryszard Ochachowski – Naczelnik Wydziału Edukacji, Kultury, Sportu i Zdrowia
4. p. Romuald Jaskólski – Dyrektor Ośrodka Wspierania Dziecka i Rodziny
5. p. Bernard Kowalski – Koordynator SGW – Rąbin

Posiedzenie komisji rozpoczęło się o godz. 13.30, a zakończyło się o godz. 16.00.

Obecni według listy obecności, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszego protokołu.

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia oraz stwierdzenie quorum.
2. Przyjęcie protokołu ostatniego posiedzenia.
3. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie zatwierdzenia zmian w Statucie Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu oraz zatwierdzenia tekstu jednolitego Statutu.
4. Analiza funkcjonowania placówek opiekuńczo – wychowawczych na terenie Powiatu Inowrocławskiego.
5. Wizytacja Domu Samodzielnej Grupy Wychowawczej w Inowrocławiu.
6. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie nadania Statutu Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu.
7. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego zmieniającej uchwałę w sprawie określenia zadań w zakresie rehabilitacji

zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych, na które w roku 2008 przeznaczone zostaną środki przekazane z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

8. Zaopiniowanie informacji o przewidywanych wydatkach oraz zestawienie spodziewanych dochodów Powiatu Inowrocławskiego w 2009 roku.
9. Sprawy bieżące.

Ad. 1

Przewodnicząca komisji p. Agnieszka Szeliga dokonała otwarcia posiedzenia. Powitała członków komisji oraz zaproszonych gości, na podstawie listy obecności stwierdziła prawomocność obrad.

Przewodnicząca przedstawiła porządek obrad i zapytała, czy ktoś z członków komisji chciałby wnieść uwagi do proponowanego porządku. Członkowie komisji nie wnieśli żadnych uwag, propozycji i zmian do porządku obrad i przyjęli go jednogłośnie.

Ad 2.

Przewodnicząca komisji poinformowała, że protokół z ostatniego posiedzenia został sporządzony i znajduje się w Biurze Rady. Nikt nie zgłosił żadnych uwag do jego treści. Zaproponowała przyjęcie przez członków komisji. Protokół przyjęto jednogłośnie.

Ad. 3

Pan Ryszard Oczachowski Naczelnik Wydziału Edukacji, Kultury, Sportu i Zdrowia przedstawił projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie zatwierdzenia zmian w Statucie Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu oraz zatwierdzenia tekstu jednolitego Statutu (projekt ten stanowi załącznik nr 2 do niniejszego protokołu). Uzasadnił potrzebę wywołania uchwały i wniósł o jej pozytywne zaopiniowanie. Dodał, że zmiana dotyczy zmiany nazwy oddziału chirurgii ogólnej i chirurgii dziecięcej na oddział chirurgiczny ogólny. Zmiana ta została spowodowana kontrolą przeprowadzoną w PS ZOZ na zlecenie Wojewody Kujawsko - Pomorskiego i opinią konsultanta wojewódzkiego chirurgii dziecięcej p. prof. Prokurata. Po kontroli stwierdzono, że nasz szpital nie posiada odpowiedniej kadry i odpowiedniego wyposażenia aby funkcjonował oddział chirurgii ogólnej i chirurgii dziecięcej. Jest zalecenie, aby na terenie szpitala były realizowane zadania dotyczące pilnych przypadków, natomiast planowe leczenie chorych dzieci od 0 do 18 lat odbywało się w bydgoskim szpitalu uniwersyteckim i w szpitalu wojewódzkim.

Radny p. Sławomir Szeliga dodał, że wymogiem, aby w szpitalu działał samodzielny oddział chirurgii dziecięcej jest posiadanie lekarza z II° specjalizacji. Aktualnie szpital nie posiada takiego lekarza, jest lekarz ze specjalnością w chirurgii dziecięcej ale z I° specjalizacji. W wyniku przeprowadzonych kontroli należało dostosować aktualną strukturę organizacyjną do aktualnego stanu faktycznego. Dzieci, które mają planowane zabiegi operacyjne będą zmuszone dojeżdżać do szpitali w Toruniu i w Bydgoszczy. Ważną sprawą jest to, że nadal w szpitalu w Inowrocławiu będzie działała poradnia chirurgii dziecięcej, ponieważ tu lekarz z I° specjalizacji może udzielać porad, nadal będą odbywały się konsultacje na oddziale pediatrycznym, w przypadku pilnych zabiegów pierwsza pomoc zostanie udzielona na miejscu.
Pan radny dodał, że rozmawiał z dyrektorem p. Patalasem i na podstawie jego wiedzy i rozeznania, nie ma obecnie osoby zainteresowanej podjęciem pracy w szpitalu w Inowrocławiu. Jest to specyficzna specjalizacja, jest mało specjalistów. Jeśli tylko pojawi się taka możliwość kadrowa to może wrócić temat przywrócenia pełnoprofilowego zakresu usług w Inowrocławiu

Członkowie komisji wyrazili opinię do tego projektu uchwały, że w przypadku pojawienia się osoby z odpowiednim przygotowaniem należy rozważyć możliwość przywrócenia tego profilu w PS ZOZ w Inowrocławiu.

Radna p. Anna Szadkowska zapytała do jakich szpitali będą trafiały chore dzieci.

Naczelnik p. Ryszard Oczachowski odpowiedział, że głównie do „Biziela" i do „Jurasza", jest również możliwość przyjęcia w Toruniu i we Włocławku.

Członkowie komisji pozytywnie jednogłośnie zaopiniowali powyższy projekt uchwały wraz z opinią komisji.

Ad 4.
Analizę funkcjonowania placówek opiekuńczo – wychowawczych na terenie Powiatu Inowrocławskiego przedstawił dyrektor PCPR p. Rafał Walter (informacja ta stanowi załącznik nr 3 do niniejszego protokołu).

Głos zabrał dyrektor p. Romuald Jaskólski i mówił na temat samodzielnej grupy wychowawczej. Podsumował, że istnienie takiej jednostki daje pozytywne efekty wychowawcze. Dzieci, które tu przeszły wraz ze swoimi wychowawcami przestały sprawiać problemy wychowawcze. Pan dyrektor poinformował, że zgromadził dokumentację budowlaną na idealny dom dziecka. Jest koncepcja, aby budować nowe, mniejsze domy lub ewentualnie adoptować już istniejące. Obecnie placówki w Inowrocławiu i w Gniewkowie posiadają po 30 miejsc. Ponieważ najprawdopodobniej zmienią się przepisy określające standardy

ilościowe funkcjonowania domu dziecka Powiat będzie zmuszony przeprowadzić restrukturyzację placówek. Pan dyrektor zaproponował, aby rozważyć możliwość likwidacji dwóch dużych domów, zbyć je i zakupić lub pobudować cztery mniejsze domy. Koszt budowy to 1.600.000 zł – ok. 400.000 zł na jeden dom. Takie rozwiązanie czyli funkcjonowanie mniejszych „rodzinnych" domów dziecka jest lepsze od obecnego stanu. W 2009 r. będzie możliwe pozyskanie środków z Urzędu Marszałkowskiego:

- 65 % - w przypadku budowy nowych domów,
- 50 % - w przypadku zakupu budynku lub nieruchomości.

Dyrektor PCPR p. Rafał Walter dodał, że projekt zmiany ustawy o pomocy społecznej przewiduje, że do roku 2013 placówki opiekuńczo – wychowawcze nie będą mogły posiadać więcej niż 14 dzieci.

Radny p. Sławomir Szeliga powiedział, że dobrze stało się, iż ten temat został poruszony przez członków komisji właśnie teraz, kiedy planujemy budżet na przyszły rok. Dodał, że oczekuje od Pana Dyrektora konkretnej koncepcji związanej z propozycjami rozwiązania tego problemu oraz pełnego rozpoznania możliwości pozyskania środków zewnętrznych

Radny p. Paweł Czachor zapytał o rodzinne domy dziecka, jakie jest zainteresowanie ?

Dyrektor PCPR p. Rafał Walter odpowiedział, że na szkolenie na rodziców zastępczych w tym zakresie zgłosiły się cztery małżeństwa. Jeśli chodzi o rodzinne domy dziecka Powiat nie ma żadnych możliwości prawnych dotyczących nadzoru nad wydatkowaniem środków finansowych. Rodzinny dom dziecka jako forma organizacyjna jest umieszczony pomiędzy domem dziecka a rodzinami zastępczymi

Pan dyrektor Jaskólski dodał, że są pewne problemy z warunkami lokalowymi, rodziny często mają zbyt małe mieszkania, aby przyjąć do nich dzieci.

Radny p. Sławomir Szeliga podał przykład gminy Toruń, która rozwiązała ten problem. Jeżeli są oddawane nowe lokale z zasobów miasta, jest wydzielone jedno duże mieszkanie dla rodziny, która chce funkcjonować jako rodzina zastępcza.

Ad 5.
Członkowie komisji dokonali wizytacji domu, zapoznali się z ze strukturą organizacyjną. Rozmawiali z mieszkającymi tam dziećmi oraz ich wychowawcami.

Ad 6.
W dalszej części posiedzenia Dyrektor PCPR p. Rafał Walter przedstawił projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie nadania Statutu Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu (projekt ten stanowi załącznik nr 4 do niniejszego protokołu). Uzasadnił potrzebę wywołania uchwały i wniósł o jej pozytywne zaopiniowanie.

Członkowie komisji nie mieli żadnych uwag ani pytań i pozytywnie jednogłośnie zaopiniowali przedstawiony projekt uchwały.

Ad 7.
Pan Rafał Walter następnie przedstawił projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego zmieniającej uchwałę w sprawie określenia zadań w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych, na które w roku 2008 przeznaczone zostaną środki przekazane z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (projekt ten stanowi załącznik nr 5 do protokołu). Uzasadnił potrzebę wywołania uchwały i wniósł o jej pozytywne zaopiniowanie.

Członkowie komisji nie mieli żadnych uwag ani pytań i pozytywnie jednogłośnie (obecnych 4 członków komisji) zaopiniowali przedstawiony projekt uchwały.

Ad 8.
Pani Skarbnik Anna Berendt przedstawiła informację o przewidywanych wydatkach oraz zestawienie spodziewanych dochodów Powiatu Inowrocławskiego w 2009 roku. Poinformowała, że zgodnie z uchwałą Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie określenia trybu prac nad projektem uchwały budżetowej na rok 2009 Zarząd Powiatu w ustawowym terminie przedstawił Radzie Powiatu informację o przewidywanych wydatkach oraz zestawienie spodziewanych dochodów Powiatu Inowrocławskiego w 2009 roku. Prognozowane dochody na 2009 r. kształtują się na poziomie 123.094.216 zł, zgłoszone potrzeby stanowią kwotę 168.054.105 zł, a deficyt wynosi 45.959.889 zł. Po szczegółowej analizie zgłoszonych potrzeb Zarząd Powiatu dokonał korekty (zmniejszenia) i podstawowe parametry projektu budżetu na 2009 r. ukształtowały się następująco:

1. Prognozowane dochody – 123.094.216 zł
2. Planowane wydatki – 153.094.216 zł
   w tym:

- utworzona 0,40 % rezerwa ogólna – 600.000 zł
- utworzone rezerwy celowe w łącznej kwocie - 1.340.000 zł
  z czego na:
- realizację zadań własnych z zakresu zarządzania kryzysowego – 70.000 zł

- dotacje dla stowarzyszeń – 670.000 zł
- dotacje na prace konserwatorskie, restauratorskie i roboty budowlane obiektów zabytkowych – 600.000 zł

3. Deficyt roku 2009 – 30.000.000 zł.

Planowany deficyt proponuje się pokryć zaciągniętym kredytem w kwocie 5.000.000 zł oraz emisją papierów wartościowych – obligacji o wartości 25.000.000 zł.

Środki pochodzące z emisji obligacji zostaną przeznaczone na:

- inwestycje drogowe – 21.500.000 zł
- dofinansowanie inwestycji w PS ZOZ Inowrocław 2.000.000 zł
- inwestycje związane z osiągnięciem standaryzacji przez domy pomocy społecznej – 1.500.000 zł.

Pani Skarbnik dodała, że samorządy otrzymały projekt uchwały Rady Ministrów, który zawiera narodowy program budowy dróg lokalnych na lata 2009-2011. W ramach tego programu będzie można pozyskać środki m. in. na powierzchniowe utrwalanie dróg. Muszą być to duże zadania, na które można otrzymać 50 % dofinansowania. Powiat może złożyć 5 wniosków, a wartość dofinansowania na jedno zadanie nie będzie wyższa niż 3 mln zł. Zarząd Powiatu przeanalizował już propozycje i wskazał zadania do realizacji: modernizacja drogi powiatowej Cierpice Rojewo Inowrocław, modernizacja drogi powiatowej Kruszwica Włostowo, modernizacja wykonana metodą powierzchniową utrwalenia warstw profilowanych dróg powiatowych Inowrocław ul. Wielkopolska, Inowrocław Sikorowo Dulsk, Sikorowo Kruszwica , które stanowią ciąg drogi łączącej Miasto Inowrocław z Gminą Kruszwica, przebudowa drogi powiatowej w ciągu ulicy Świętokrzyskiej w Inowrocławiu, budowa mostu na kanale noteckim w ciągu drogi powiatowej Rybitwy Janikowo w miejscowości Gorzany.

Pani Skarbnik poinformowała członków komisji, że z wygospodarowanych środków Zarząd zaproponuje dofinansowanie zakupu wysokospecjalistycznego sprzętu medycznego – tomografu komputerowego 64 – rzędowego. Całkowita wartość inwestycji wynosi około 4 mln zł, z czego 1,4 mln zł będzie stanowiło wkład własny Powiatu, a 2,6 mln zł będzie to dofinansowanie z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Zarząd Powiatu zaproponuje obligacje z roczną karencją na okres 10 lat na kwotę 25 mln zł. Będą finansowane z tego zadania z trzech pakietów: zdrowie, drogi, domy pomocy społecznej. Cała kwota będzie przeznaczona na wydatki inwestycyjne.

Radny p. Sławomir Szeliga powiedział, że może być pewien problem z pozyskaniem środków zewnętrznych. Przypomniał, że nasz szpital, jako jedyny szpital powiatowy w Województwie Kujawsko – Pomorskim znalazł się na liście projektów kluczowych na dofinansowanie Stacji Dializ. W Urzędzie Wojewódzkim stwierdzono, że skoro szpital znalazł się na liście jeżeli chodzi o Stację Dializ, to będzie wykluczony z konkursu na zakup sprzętu. Jest to

niezgodne z obowiązującymi przepisami. Zgłosiliśmy swój protest i wystartujemy w tym konkursie.

Członkowie komisji zgłosili wniosek o zabezpieczenie w projekcie budżetu na 2009 r. kwoty 500.000 zł z przeznaczeniem na restrukturyzację placówek opiekuńczo – wychowawczych na terenie Powiatu Inowrocławskiego.

Przedstawiona przez Panią Skarbnik Informacja wraz ze zgłoszonym wnioskiem została zaopiniowana pozytywnie jednogłośnie.

Ad 9.
W sprawach bieżących radny p. Paweł Czachor poinformował o konferencji naukowej pt. Kampania Społeczna „Profilaktyka zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży – wspólna sprawa", jednocześnie zachęcał pozostałych członków do udziału w tej konferencji (treść zaproszenia stanowi załącznik nr 6 do protokołu).

Radny p. Sławomir Szeliga przekazał kilka informacji na temat programu szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka jako profilaktyka raka szyjki macicy. Wniosek został złożony w kwietniu ubiegłego roku, w styczniu br. otrzymaliśmy informację o pozytywnym zaopiniowaniu pod względem formalnym, w czerwcu zostaliśmy poinformowani o pozytywnym zaopiniowaniu pod względem merytorycznym i w sumie z 457 złożonych projektów tylko 52 zostały pozytywnie zaopiniowane pod względem formalnym i merytorycznym. Ponieważ nasz projekt został zaopiniowany pozytywnie trzeba przetłumaczyć go na język angielski i Ministerstwo Zdrowia wyśle go do Brukseli. Tam jest ostatni etap opiniowania i następnie będziemy czekać na wiadomość z Brukseli czy będą środki i czy będziemy mogli podpisać umowy na jego realizację. Ewentualna realizacja będzie możliwa w 2009 r.

Członkowie komisji nie poruszyli innych tematów i na tym zakończono posiedzenie komisji.

Przewodnicząca Komisji
Zdrowia i Polityki Społecznej
A. Szeliga
Agnieszka Szeliga

Protokołowała
K. Napierała
Karolina Napierała