

BR.P.0012.7.3.2019

PROTOKÓŁ NR 3/2019

posiedzenia Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej, które odbyło się 22 stycznia 2019 roku w sali posiedzeń komisji Starostwa Powiatowego w Inowrocławiu przy ul. Mątewskiej 17. Obradom przewodniczył Wojciech Klimaszewski, przewodniczący Komisji.

Zaproszeni goście:

Wiesława Pawłowska Starosta Inowrocławski

Beata Zimon-Plaskota Skarbnik Powiatu

Dr Eligiusz Patalas Naczelnny Lekarz Szpitala Wielospecjalistycznego

Posiedzenie Komisji rozpoczęło się o godz. 13.00, a zakończyło się o godz. 14.25.

W posiedzeniu uczestniczyły osoby podpisane na liście obecności, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszego protokołu.

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia oraz stwierdzenie quorum.
2. Przyjęcie protokołu ostatniego posiedzenia.
3. Perspektywy działalności Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu w świetle kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.
4. Perspektywy utworzenia izby wytrzeźwień i rozbudowy parkingu.
5. Sprawy bieżące

Ad. 1

Przewodniczący Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Klimaszewski dokonał otwarcia posiedzenia. Powitał członków Komisji oraz zaproszonych gości, na podstawie listy obecności stwierdził prawomocność obrad.

Następnie przedstawił porządek obrad i poinformował, że w związku ze zgłoszonymi wnioskami do projektu budżetu na 2019 r. i autopoprawką Zarządu Powiatu, w pkt 3 Skarbnik Powiatu przedstawi stosowne informacje. Następnie zapytał, czy ktoś z członków Komisji chciałby wnieść inne uwagi do proponowanego porządku obrad. Członkowie Komisji nie wnieśli żadnych uwag, propozycji i zmian do porządku obrad. Przyjęli go jednogłośnie.

Ad. 2

Przewodniczący Komisji Wojciech Klimaszewski poinformował, że protokół ostatniego posiedzenia został sporządzony i znajduje się w Biurze Rady. Nikt nie zgłosił żadnych uwag do jego treści. Przewodniczący zaproponował przyjęcie protokołu przez członków Komisji. Protokół przyjęto jednogłośnie.

Ad. 3

Beata Zimon-Plaskota przedstawiła zmiany do projektu budżetu na 2019 rok, zaproponowane przez Zarząd Powiatu. Powiedziała, że w dziale „Oświata i wychowanie” zostało wprowadzone nowe zadanie współfinansowane z budżetu Unii Europejskiej pn. „Rozwój bazy kształcenia zawodowego na terenie powiatu inowrocławskiego” – całkowita kwota zadania to 826 665,97 zł (środki własne powiatu w wys. 15 % to 123 999,90 zł). Wprowadza się zmianę dotyczącą zwiększenia udziału środków własnych w zadaniu pn. „Budowa placówki opiekuńczo-wychowawczej w Kruszwicy”. Pani Skarbnik poinformowała, że drugi przetarg wyłonił wykonawcę, jednak kwota jest wyższa niż pierwotnie przewidziana i koniecznym stało się uzupełnienie środków własnych w kwocie 80 921,07 zł. Pomniejszone natomiast zostały wydatki w dziale 600 „Transport i łączność”. Wprowadzone zostały również zmiany w dziale 758 „Rezerwy” (realizując wnioski Komisji Budżetu i Funduszy Europejskich), tj. zmiana pomiędzy rezerwą ogólną a rezerwą celową łącznie o kwotę 50 000,00 zł. Rezerwa celowa w tej kwocie zostanie przeznaczona na:

- zadania publiczne realizowane przez organizacje pozarządowe oraz inne podmioty działające w sferze pożytku publicznego – kwota 40 000,00 zł,
- prace konserwatorskie, restauratorskie i roboty budowlane obiektów zabytkowych – kwota 10 000,00 zł.

Ostatnia zmiana dotyczyła rozszerzenia uprawnień dla Zarządu do dokonywania zmian w budżecie w planie wydatków bieżących, w ramach działu nie wyłączając przeniesień wydatków na uposażenia i wynagrodzenia wraz z pochodnymi.

Pani Starosta Wiesława Pawłowska dodała, że zmianę tę wprowadził przepis ustawy o finansach publicznych.

Członkowie Komisji nie mieli żadnych uwag i pozytywnie zaopiniowali przedstawione zmiany do projektu budżetu na 2019 rok, 3 głosami za, przy 1 głosie wstrzymującym (4 obecnych).

Pani Skarbnik poinformowała, że w związku z tymi zmianami należy również zaopiniować Wieloletnią Prognozę Finansową, która uzyskała pozytywną opinię Regionalnej Izby Obrachunkowej. Zgodnie z art. 243 ustawy o finansach publicznych łączna kwota zobowiązań, która przypada w danym roku do spłaty do dochodów ogółem jest zachowana.

Członkowie Komisji nie mieli żadnych uwag i pozytywnie zaopiniowali Wieloletnią Prognozę Finansową, 3 głosami za, przy 1 głosie wstrzymującym (4 obecnych).

Ad. 4

Dr Eligiusz Patalas Naczelny Lekarz Szpitala Wielospecjalistycznego przedstawił perspektywy działalności Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu w świetle kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. Poinformował, że kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia to 17 różnych umów, z czego podstawowa to zabezpieczenie świadczeń szpitalnych na kwotę 80 mln zł, ogółem kontrakt z NFZ opiewa na kwotę 132 mln zł, 14,5 mln zł to środki kierowane w ramach aneksów do umów jako znaczne środki na podwyżki dla pielęgniarek, ratowników medycznych, rezydentów oraz lekarzy stażystów. Szpital powiatowy jest zakwalifikowany do II poziomu referencyjnego, tzn. ma obowiązek realizować świadczenia w zakresie chorób wewnętrznych, chirurgii, pediatrii, ginekologii oraz minimum 4 stanowiska oddziału intensywnej terapii. Pozostała działalność wynika z potrzeb lokalnej społeczności i woli samorządu, ustawodawca tego nie reguluje. Nasz szpital, w podstawowym systemie zabezpieczenia świadczeń, został uznany jako szpital o zasięgu regionalnym, a nie powiatowym, ale trzeba wziąć pod uwagę to, że Powiat Inowrocławski jest duży i ta potrzeba jest większa, niż zwykłego szpitala powiatowego. Skala jest następująca: 39 tys. pacjentów na 500 łóżkach i 60 tys. pacjentów w szpitalnym oddziale ratunkowym. Problemem jest fakt, że od 2014 r. nie ma żadnych zmian jeśli chodzi o wycenę świadczeń, w 2016 r. świadczenia, które były dla nas rentowne i pozwalały minimalizować straty z podstawowych działalności (ortopedia, kardiologia – zespoły wieńcowe i w zakresie hemodynamiki, leczenie udarów – tromboliza, protezy stawów biodrowych i kolanowych) zostały przeszacowane i wycena ich spadła od 10% do 40%. W związku z tym od 2016 r. wynik cały czas się pogarsza, ponieważ nie mamy żadnych narzędzi, poza jednym – albo wypowiedzi umowę i zaczniemy świadczyć usługi bezumowne, albo ograniczymy działalność racjonalizując jednocześnie dostępność. Naczelny Lekarz Szpitala dodał, że nie można działać w oderwaniu od ekonomiki. Obecnie w Funduszu jest tak, że środki liczone są według pewnych wzorów, dawniej były negocjacje i można było wynegocjować lepsze warunki finansowania. W tej sytuacji, zdaniem dr Eligiusza Patalasa, najważniejsze to rozliczyć rok 2018, zobaczyć jaka będzie propozycja finansowania na I półrocze 2019 r. i ewentualnie wtedy podjąć decyzję jak ma wyglądać dalej działalność szpitala. W Programie naprawczym jest sugestia, aby przeformować oddział chirurgii i oddziały wewnętrzne w procedury wyżej oceniane i poprawiające rentowność, czyli procedury diabetologiczne, endokrynologiczne i hematologiczne. Może pojawić się również taka sytuacja, że z powodu braku personelu pielęgniarskiego będzie trzeba zmniejszyć liczbę łóżek.

Przewodniczący Komisji zauważył, że najmniej opłacalne są usługi, na które jest największe zapotrzebowanie.

Radny Gustaw Nowicki zapytał, jak wygląda sytuacja w regionie np. w Żninie oraz poprosił o kilka słów na temat sporu w szpitalu.

Dr Eligiusz Patalas odpowiedział, że tamtejszy szpital jest spółką z przeważającym udziałem samorządu. Sytuacja jednak nie wygląda tam dobrze, a jest to szpital z budżetem dużo mniejszym niż nasza lecznica.

Jeśli chodzi o powstały spór w inowrocławskim szpitalu, Naczelny Lekarz Szpitala poinformował, że jego istota jest dość prosta. Wynika on z tego, że od 2015 r. pewne grupy pracowników otrzymują podwyżki, które są finansowane ze środków na świadczenia zdrowotne, ale nie mają z nimi nic wspólnego. Dołączyli do tego ratownicy medyczni, którzy również dostali podwyżki. Potem o podwyżkę wynagrodzeń wystąpili lekarze rezydenci. Pozostała jednak duża grupa pracowników w szpitalu (około 400 osób na 1300 zatrudnionych), którzy w tym nie uczestniczyli, są to: diagności, rehabilitanci, pracownicy techniczni. Osoby te również upomniały się o te środki, lecz w związku z brakiem zainteresowania ze strony ministerstwa, weszły w spór zbiorowy z dyrekcją szpitala. Spór został zamknięty w ubiegłym roku, pominięte wcześniej grupy otrzymały po 150 zł podwyżki. Jest to niewiele w porównaniu z tym, jakie są żądania – 1 600 zł ewentualnie z rozłożeniem na 4 lata po 400 zł., docelowo jest to około 6 mln zł. Szpital nie jest w stanie tego udźwignąć. Zdaniem dr Eligiusza Patalasa zmiany organizacyjne będą musiały nastąpić, nie da się tego zrobić z dnia na dzień, a z oceną zakresu tych zmian będzie trzeba poczekać do zakończenia I półrocza 2019 r. i po rozliczeniu 2018 roku.

Ad. 5

Dr Eligiusz Patalas Naczelny Lekarz Szpitala przedstawił informację dotyczącą perspektywy utworzenia izby wytrzeźwień i rozbudowy parkingu. Powiedział, że dzisiaj problem izby wytrzeźwień, to głównie problem Szpitala i Policji. Skala tego jest następująca: około 1,5 – 2 tys osób w policyjnej izbie zatrzymań i 2,5 – 3 tys pacjentów z upojeniem alkoholowym zaopatrzonych w szpitalu. Z tych pacjentów około 1,5 tys wymaga obserwacji w SOR-e z diagnostyką, średni koszt na pacjenta to 550 zł. Cały koszt to około 2 mln zł dla szpitala. Koncepcja wybudowania izby wytrzeźwień i parkingu przez Powiat Inowrocławski, podjęta przez poprzedni Zarząd zakładała jej lokalizację na terenach zielonych zaplecza dawnej strażnicy PSP przy ulicy Miechowickiej. W pierwszej kolejności wymagana była zmiana planu zagospodarowania przestrzennego, który pierwotnie dopuszczał tam rozbudowę istniejących obiektów, a izba wytrzeźwień miała być oddzielnym budynkiem. W czerwcu ub. r. odbyły się konsultacje społeczne w sprawie zmiany planu i cała procedura

powinna być już zakończona. Jeżeli będzie sygnał, że plan został zmieniony, to inicjatywa pozostaje po stronie Powiatu.

Radny Gustaw Nowicki zauważył że w projekcie budżetu nie ma zabezpieczonych środków na to zadanie.

Radny Marek Szubarga dodał, że w tym temacie nic się nie zmieniło, problem ten jest od kilku lat dyskutowany i nic się więcej nie dzieje. Wszyscy zgodnie twierdzą, że jest potrzeba powstania izby wytrzeźwień i na tym rozmowy się kończą.

Dr Eligiusz Patalas powiedział, że w związku z powstałym problemem, w szpitalnym obszarze obserwacji wydzielono obszar dla osób upojonych alkoholowo, który nie jest przewidziany ustawą o państwowym ratownictwie medycznym ani rozporządzeniem o szpitalnych oddziałach ratunkowych.

Radny Gustaw Nowicki zauważył, że nie ma żadnych informacji na temat partycypacji gmin w kosztach funkcjonowania izby wytrzeźwień.

Dr Eligiusz Patalas dodał, że ten temat był również jednym z powodów zlikwidowania izby wytrzeźwień. Ponad 80 % osób tam przywożonych było mieszkańcami Miasta Inowrocławia i dlatego prawie cały ciężar utrzymania spoczywał na miejskim budżecie. Gminy dokładały niewiele środków, proporcjonalnie do liczby swoich mieszkańców, którzy trafiali do izby wytrzeźwień. Obecnie należałoby się zastanowić nad koncepcją funkcjonowania izby wytrzeźwień i sposobem jej finansowania.

Radny Gustaw Nowicki zaproponował odbycie wspólnego posiedzenia Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej Rady Powiatu z Komisją Zdrowia, Rodziny i Pomocy Społecznej Rady Miejskiej Inowrocławia. Dodał, że propozycja taka padła już w poprzedniej kadencji, ale nie zostało to zrealizowane.

Przewodniczący Komisji powiedział, że weźmie pod uwagę tę sugestię i przedstawi ją przewodniczącemu Komisji Zdrowia, Rodziny i Pomocy Społecznej Rady Miejskiej. Następnie zapytał o możliwość utworzenia izby wytrzeźwień przy oddziale psychiatrycznym.

Naczelnny Lekarz Szpitala odpowiedział, że to rozwiązałyby problem tylko częściowo. Przy oddziale psychiatrycznym jest oddział detoksykacji, lecz nie można przyjmować tam wszystkich „klientów” wymagających wytrzeźwienia. Na oddziale detoksykacji przebywają głównie osoby w celach terapeutycznych. Jeżeli zaś chodzi o Centrum Zdrowia Psychicznego, to w założonej koncepcji raczej nie powstanie. Koszt powstania tego Centrum to około 25 mln zł, udało się znaleźć źródła wsparcia finansowego ze strony Marszałka i Starostwa około


8,5 mln zł. Przed zmianą ustawy o ochronie zdrowia psychicznego to samorząd województwa był odpowiedzialny za organizację takiego Centrum, dziś zdaniem dr Eligiusza Patalasa, nie ma takich możliwości finansowych i tak naprawdę środki finansowe można znaleźć tylko w dwóch miejscach: w Urzędzie Marszałkowskim i w Ministerstwie Zdrowia, inaczej tego nie sfinansujemy.

Ad. 6



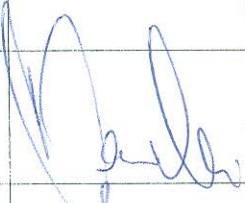

W sprawach bieżących członkowie Komisji ustalili, że posiedzenia komisji będą odbywać się we wtorek o godzinie 13.00. Innych tematów nie poruszono i na tym zakończono posiedzenie Komisji.

Przewodniczący
Komisji Zdrowia
i Polityki Społecznej

Wojciech Klimaszewski

Protokołowała

Karolina Napierała

**Lista obecności członków
KOMISJI ZDROWIA I POLITYKI SPOŁECZNEJ**
na posiedzeniu w dniu... 22 stycznia 2019 r.

Lp.	Nazwisko i imię	Podpis
1.	Klimaszewski Wojciech – przewodniczący	
2.	Szubarga Marek – zastępca przewodniczącego	
3.	Jagodziński Ryszard	nieobecny
4.	Nowicki Gustaw	
5.	Przybylińska Alicja	

Zaproszeni goście:

1. Wiesława Pawłowska
Staresta Inowrocławski
2. dr. Eligiusz Patalas
Naczelnik Lekarski Szpitala
3. Beata Zimion - Plaskota
Skarbnik Powiatu
4.
5.

