RADA POWIATU
INOWROCŁAWSKIEGO

B.R.0052-5-9/2007

PROTOKÓŁ NR 9/2007

posiedzenia Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej, które odbyło się 17 września 2007 roku w sali konferencyjnej Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu przy ul. Poznańskiej 97. Obradom przewodniczyła p. Agnieszka Szeliga – Przewodnicząca Komisji.

Zaproszeni goście:

1. p. Tadeusz Majewski – Starosta Inowrocławski
2. p. Anna Berendt – Skarbnik Powiatu
3. p. Marian Świątkowski – Przewodniczący Rady Społecznej PS ZOZ
4. p. Ryszard Oczachowski – Naczelnik Wydziału Edukacji, Kultury, Sportu i Zdrowia
5. p. Rafał Walter – Dyrektor PCPR
6. p. Eligiusz Patalas – Dyrektor PS ZOZ
7. p. Andrzej Nowakowski – Naczelny Lekarz Szpitala
8. p. Marek Bronisz – Ordynator Oddziału Kardiologii
9. p. Joanna Foremska – Ordynator Oddziału Rehabilitacji
10. p. Artur Szumlański – Ordynator Oddziału Chirurgii Urazowej i Ortopedii
11. p. Marlena Gronowska – Florek – Rzecznik prasowy Starostwa

Posiedzenie komisji rozpoczęło się o godz. 13.30, a zakończyło się o godz. 16.40.

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. Informacja o projekcie zmian organizacyjnych Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu w zakresie:
   - Oddziału Kardiologii,
   - Oddziału Chirurgii Urazowej i Ortopedii,

- Oddziału Rehabilitacji.

4. Zaopiniowanie sprawozdania z wykonania planu finansowego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu za I półrocze 2007 roku.
5. Analiza sprawozdania z wykonania budżetu Powiatu Inowrocławskiego za I półrocze 2007 r.
6. Zaopiniowanie projektów uchwał Rady Powiatu wymagających oceny Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej.
7. Ocena funkcjonowania Domów Pomocy Społecznej Powiatu Inowrocławskiego. Zaopiniowanie informacji o realizacji świadczeń w zakresie opieki medycznej nad pensjonariuszami.
8. Wolne głosy i bieżące informacje.

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
Przewodnicząca komisji p. Agnieszka Szeliga poinformowała, że 21 sierpnia br. otrzymała pismo lekarzy oddziału chirurgii urazowej i ortopedii, zawierające stanowisko wobec planów reorganizacji tego oddziału (pismo stanowi załącznik nr 2 do niniejszego protokołu). W związku z tym zwróciła się do Pana Dyrektora PS ZOZ z prośbą o przygotowanie informacji dotyczącej planów reorganizacji szpitala oraz zajęcie stanowiska wobec uwag zawartych w wyżej wymienionym piśmie. 4 września br. otrzymała odpowiedź z PS ZOZ zawierającą stosowne informacje (pismo stanowi załącznik nr 3 do niniejszego protokołu). Pani Przewodnicząca następnie poprosiła dyrektora PS ZOZ o przedstawienie informacji o projekcie zmian organizacyjnych w zakresie

oddziału kardiologii, chirurgii urazowej i ortopedii oraz oddziału rehabilitacji oraz o zajęcie stanowiska wobec zgłaszanych uwag.

Głos zabrał p. Eligiusz Patalas Dyrektor PS ZOZ. Poinformował, że jest to projekt, dotyczący przygotowania się do zmian zapisanych w strategii Szpitala a mianowicie rozwoju Oddziału Kardiologii o pracownię hemodynamiki i inwazyjnej przyskórnej angioplastyki naczyń wieńcowych jako nowoczesnego leczenia zawału mięśnia sercowego i ostrych zespołów wieńcowych oraz zwiększenia ilości łóżek na oddziale do 62. Rozważana i dyskutowana jest w tej chwili koncepcja polegająca na wygospodarowaniu na tym samym piętrze pomieszczeń z Oddziału Chirurgii Urazowej i Ortopedii, które to oddziały zostałyby przeniesione na parter, na miejsce obecnego Oddziału Rehabilitacji. Oddział Rehabilitacji stałby się pododdziałem w tym oddziale, liczyłby 41 łóżek. Leczenie stacjonarne w nowo powstały oddziale uległoby ograniczeniu , natomiast rozwinięta zostałaby rehabilitacja przyłóżkowa oraz rehabilitacja dzienna. Nie zmniejszyłaby się jakość tych usług, nawet poprawiłaby się jeśli chodzi o Oddział Ortopedii gdyż byłaby opieka przyłóżkowa i bezpośrednia rehabilitacja w większym wymiarze. Pan dyrektor dodał, że działania te były zawarte w strategii, są obecnie na etapie projektów i jeśli będzie ogólna zgoda, po uwzględnieniu uwag ordynatorów, zostaną one dalej przedstawione Zarządowi Powiatu i Radzie Społecznej PS ZOZ do ewentualnej realizacji. Jeśli chodzi o zabezpieczenie usług rehabilitacyjnych, wynikających jakoby z faktu, iż na Oddziale Rehabilitacyjnym zmniejszyłaby się ilość łóżek stacjonarnych, pacjent byłby nadal rehabilitowany w turnusach trzytygodniowych ale nie przy 24 godzinnym pobycie (tylko w dzień). Nie ma niebezpieczeństwa, że ograniczenie działalności oddziału rehabilitacyjnego ograniczy dostęp pacjentów do świadczeń rehabilitacyjnych, ponieważ Inowrocław ma potężną bazę rehabilitacyjną. Pan dyrektor dodał, że jest to projekt funkcjonalny, nie zaś budowlany i wpłynie na poprawę sytuacji finansowej.

Naczelny Lekarz Szpitala p. Andrzej Nowakowski poinformował, że na piśmie wcześniej wskazanym przez Panią Przewodniczącą odniósł się do stanowiska wobec planów reorganizacji, przedstawionego przez lekarzy z oddziału ortopedii i chirurgii urazowej.

Radna p. Zyta Szumlańska zwróciła się do Dyrektora Szpitala, aby nie dziwił się, że lekarze z oddziału ortopedii i chirurgii urazowej zwrócili się w tej sprawie do Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej. Komisja powinna być poinformowana o takich planach, radna przyznała, że nie znała ich.

Ordynator p. Artur Szumlański powiedział, że lekarze zwrócili się do Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej ponieważ Pan Dyrektor nie chciał na ten temat rozmawiać.

Pan Dyrektor stwierdził, iż w tym dniu emocje były tak duże, że nie było sensu dalej rozmawiać. Były jednak decyzje, że projekt będzie przeanalizowany pod kątem Państwa uwag.

Ordynator p. Artur Szumlański powiedział, że posługiwanie się wskaźnikiem wykorzystania łóżek jest bardzo względne, czasami obłożenie jest 100 %, nie można tego dokładnie zaplanować.

Ordynator p. Joanna Foremska dodała, że Oddział Rehabilitacyjny jest niedofinansowany i przynosi straty lecz jest to efekt niedoszacowania procedur. Oddział przez wszystkie lata funkcjonowania zdobył renomę, jest wysoko oceniany przez pacjentów. Obłożenie oddziału jest bardzo duże, w tej chwili okres oczekiwania na przyjęcie na oddział to 22 miesiące. Oddział świadczy usługi dla mieszkańców całego Powiatu. Pani Ordynator powiedziała, że pracownicy pytają co będzie dalej, byli oni bardzo zaangażowani w certyfikację, utożsamiają się z oddziałem.

Radny p. Paweł Czachor zwrócił się z pytaniem do Ordynatora p. Marka Bronisza, jak on widzi tą sytuację, jak ocenia, jako specjalista kardiolog, szanse kontraktowania w Inowrocławiu takich zabiegów jak koronarografia.

Ordynator p. Marek Bornisz odpowiedział, że skala problemu i zapotrzebowanie jest duże. Plany powiększenia kardiologii, wynikły z bieżącego zapotrzebowania społecznego.

Starosta Inowrocławski p. Tadeusz Majewski powiedział, że bardzo poważnie przyjął ten sygnał od Państwa, lecz jego wiedza w tym zakresie jest zbyt skromna, aby móc zająć stanowisko. Zdaniem Pana Starosty zainteresowani ordynatorzy i dyrekcja Szpitala powinni przeprowadzić poważną rozmowę i wspólnie wypracować określone stanowisko. W jakim kierunku ma rozwijać się Szpital z największą korzyścią dla mieszkańców naszego Powiatu. Pan Starosta stwierdził, że dla laika temat jest niezwykle trudny, On sam nie potrafi określić stanowiska, w jakim kierunku należy pójść z restrukturyzacją Szpitala. Muszą to przeprowadzić osoby, które mają pełną wiedzę na ten temat.

Przewodnicząca Komisji p. Agnieszka Szeliga zapytała Pana Dyrektora, czy mógłby odnieść się do słów Pani Ordynator co stanie się z pracownikami Oddziału Rehabilitacyjnego.

Pan Dyrektor Eligiusz Patalas odpowiedział, że znajdą oni zatrudnienie w nowo powstałym Oddziale Rehabilitacji w systemie dziennym. Pan Dyrektor dodał, że jeżeli Szpital ma się rozwijać, to musimy przeprowadzić takie zmiany.

Pozostawienie kardiologii na obecnym etapie, to cofnięcie jej rozwoju o trzy lata. Podejmowane działania nie wynikają z niechęci do Oddziału Ortopedii i Chirurgii Urazowej oraz do Oddziału Rehabilitacyjnego, lecz wyłącznie z chłodnego kalkulacyjnego podejścia i możliwości Zakładu.

Radna p. Zyta Szumlańska zastanawiała się, iż może dobrze byłoby zasięgnąć opinii zewnętrznych podmiotów autorytetów w tej dziedzinie. Radna zna opinię Uniwersytetu Warszawskiego, analizował on sytuację oddziału kardiologii. Ewidentnie wykazano, że przy takiej odległości jak z Inowrocławia do Bydgoszczy, bezsensem jest organizowanie kardiologii inwazyjnej na miejscu ze względu na koszty jakie wygeneruje i kłopoty z obsadą personalną.

Ordynator Oddziału Kardiologii p. Marek Bronisz poruszył kwestię, która w jego ocenie jest niedopuszczalna. Pani radna Zyta Szumlańska jest jakby „sędzią we własnej sprawie". Po pierwsze pani radna prowadzi niepubliczny zakład zdrowia i jednocześnie stara się sterować rozwojem publicznego zakładu zdrowia, jest to naturalny konflikt interesów. Po drugie mąż pani radnej jest bezpośrednio zaangażowany w tą sprawę. Pan Ordynator powiedział, że przyjmie i będzie realizował każdą decyzję Państwa i dyrekcji Szpitala.

Radna p. Zyta Szumlańska stwierdziła, że bardzo nieelegancko została zaatakowana przez Pana Ordynatora. Powiedziała, że była już podobna sytuacja ze Spalarnią, z prywatyzacją Stacji Dializ. Radna zapytała jaką odpowiedzialność Pan poniesie za swoje wypowiedzi ? Gdyby osoby, które podejmują decyzję ponosiły większą odpowiedzialność za to co robią, to sytuacja nie wyglądałaby tak.

Starosta Inowrocławski p. Tadeusz Majewski wyraził zdanie Zarządu Powiatu, że zatrudniamy bardzo dobrego dyrektora. Realizuje on koncepcję opieki zdrowotnej na terenie naszego Powiatu i odpowiada za wszystkie decyzje. Powinniśmy zrobić wszystko, aby zgromadzić w naszym Szpitalu bardzo dobrych fachowców.

Ordynator p. Artur Szumlański powiedział, że jego żona radna p. Zyta Szumlańska nie wypowiedziała ani jednego zdania na temat ortopedii.

Pan Dyrektor Eligiusz Patalas powiedział, że decyzje należy podjąć, choć budzą one emocje. Jedno jest pewne, Szpital jako jednostka wielospecjalistyczna, nie może funkcjonować bez kardiologii na dobrym poziomie.

Przewodnicząca Komisji p. Agnieszka Szeliga ogłosiła 5 minutową przerwę.

Obrady wznowiono po przerwie

Ad 4.
Dyrektor PS ZOZ p. Eligiusz Patalas przedstawił sprawozdanie z wykonania planu finansowego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu za I półrocze 2007 roku. Poinformował, ze celem głównym Zakładu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych i promocja zdrowia. W I półroczu 2006 r. PS ZOZ uzyskał przychody 35.929,5 tys. zł, co stanowi 49,5% przychodów z planu rocznego. W analizowanym okresie Zakład wykonał usługi ponad limit o wartość 1.445,9 tys. zł, które zostały rozliczone w lipcu br. W I półroczu Zakład poniósł koszty w wysokości 36.597,2 tys. zł, co stanowi 50,7 % planu rocznego. PS ZOZ za I półrocze 2007 r. nie uzyskał planowanego wyniku finansowego, a działalność zamknął stratą brutto w wysokości 667,3 tys. zł. W miesiącu lipcu Kujawsko – Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy rozliczył wykonane usługi ponadlimitowe w I półroczu na kwotę 502,5 tys. zł. Zakładając zapłatę przez NFZ za usługi wykonane w okresie od I do VI 2007 r. strata na działalności PS ZOZ obniżyłaby się do poziomu 164,8 tys. zł. Wzrosły zobowiązania, głównie krótkoterminowe, stan zobowiązań wymagalnych na 30.062007 r. wynosił 5.095,2 tys. zł. W I półroczu 2007 r. PS ZOZ w ramach działalności inwestycyjnej poniósł koszty w wysokości 4.862,9 tys. zł. W styczniu zakończono inwestycję związaną z zakupem aparatu RTG z torem wielofunkcyjnym i modernizacją pracowni, w czerwcu br. zakończono zadanie pn. termomodernizacja zespołu budynków Szpitala. W ramach dotacji z Powiatu Inowrocławskiego PS ZOZ dokonał zakupu ambulansu sanitarnego.

W związku z tym, że członkowie komisji nie mieli żadnych uwag ani pytań, Przewodnicząca komisji poddała pod głosowanie przedłożone sprawozdanie. Członkowie komisji zaopiniowali je pozytywnie, za przyjęciem głosowało 4 członków komisji, przy 1 głosie wstrzymującym się.

Ad 5.
Projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie zatwierdzenia zmian w Statucie Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu oraz zatwierdzenia tekstu jednolitego Statutu przedstawił p. Eligiusz Patalas Dyrektor PS ZOZ w Inowrocławiu (projekt uchwały stanowi załącznik nr 4 do protokołu). Dyrektor uzasadnił potrzebę wywołania uchwały i wniósł o jej pozytywne zaopiniowanie.

W związku z tym, że członkowie komisji nie mieli uwag ani pytań do przedłożonego projektu uchwały, Przewodnicząca komisji poddała go pod

głosowanie. Członkowie komisji zaopiniowali projekt uchwały jednogłośnie pozytywnie.

Ad 6.
Skarbnik Powiatu p. Anna Berendt przedstawiła projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie przyjęcia informacji o przebiegu wykonania: budżetu Powiatu Inowrocławskiego, planu finansowego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu oraz planu finansowego Muzeum im. J. Kasprowicza w Inowrocławiu, za I półrocze 2007 r. (projekt uchwały stanowi załącznik nr 5 do protokołu). Pani Skarbnik uzasadniła potrzebę wywołania uchwały i wniosła o jej pozytywne zaopiniowanie.

Przewodnicząca komisji p. Agnieszka Szeliga wskazała na dział IV.13.2 Zespoły ds. orzekania o stopniu niepełnosprawności. Na str. 87, jest tabela i w poz. 13 – odpisy na ZFŚS, wykonanie I półrocza 2007 r. jest 0, zapytała dlaczego tak jest.

Skarbnik Powiatu p. Anna Berendt odpowiedziała, że odpis jest, tylko na rachunku Starostwa.

W związku z tym, że członkowie komisji nie mieli więcej uwag ani pytań do przedłożonego projektu uchwały, Przewodnicząca komisji poddała go pod głosowanie. Członkowie komisji zaopiniowali projekt uchwały jednogłośnie pozytywnie.

Ad 7.

Naczelnik Wydziału Edukacji, Kultury, Sportu i Zdrowia p. Ryszard Oczachowski przedstawił projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie wyboru biegłego rewidenta w celu przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu za 2007 rok (projekt uchwały stanowi załącznik nr 6 do protokołu). Pan Naczelnik uzasadnił potrzebę wywołania uchwały i wniósł o jej pozytywne zaopiniowanie.

W związku z tym, że członkowie komisji nie mieli uwag ani pytań do przedłożonego projektu uchwały, Przewodnicząca komisji poddała go pod głosowanie. Członkowie komisji zaopiniowali projekt uchwały jednogłośnie pozytywnie, przy obecnych 4 członkach komisji.

Ad 8.
Naczelnik Wydziału Edukacji, Kultury, Sportu i Zdrowia p. Ryszard Oczachowski przedstawił projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie zaopiniowania uchwały Rady Miasta Bydgoszczy w sprawie projektu uchwały o przekształceniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. dr. E. Warmińskiego w Bydgoszczy polegającego na likwidacji niektórych komórek działalności podstawowej (projekt uchwały stanowi załącznik nr 7 do protokołu). Pan Naczelnik uzasadnił potrzebę wywołania uchwały i wniósł o jej pozytywne zaopiniowanie.

W związku z tym, że członkowie komisji nie mieli uwag ani pytań do przedłożonego projektu uchwały, Przewodnicząca komisji poddała go pod głosowanie. Członkowie komisji zaopiniowali projekt uchwały jednogłośnie pozytywnie, przy obecnych 4 członkach komisji.

Ad 9.
Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie p. Rafał Walter 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 2007 przeznaczone zostaną środki przekazane z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (projekt uchwały stanowi załącznik nr 8 do protokołu). Pan Dyrektor uzasadnił potrzebę wywołania uchwały i wniósł o jej pozytywne zaopiniowanie.

Przewodnicząca komisji p. Agnieszka Szeliga zapytała jaka jest liczba osób oczekujących na dofinansowanie uczestnictwa osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych.

Dyrektor p. Rafał Walter odpowiedział, że jest duże zapotrzebowanie i dlatego zwiększone zostały środki finansowe.

W związku z tym, że członkowie komisji nie mieli więcej uwag ani pytań do przedłożonego projektu uchwały, Przewodnicząca komisji poddała go pod głosowanie. Członkowie komisji zaopiniowali projekt uchwały jednogłośnie pozytywnie przy obecnych 4 członkach komisji.

Ad 10.
Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie p. Rafał Walter przedstawił projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie przyjęcia programu naprawczego Domu Pomocy Społecznej w Kawęczynie (projekt uchwały

stanowi załącznik nr 9 do protokołu). Pan Dyrektor uzasadnił potrzebę wywołania uchwały i wniósł o jej pozytywne zaopiniowanie.

Radny p. Paweł Czachor zapytał, jakie plany ma Starostwo względem budynku po DPS w Kawęczynie .

Skarbnik Powiatu p. Anna Berendt odpowiedziała, że DPS w Kawęczynie nie spełnia wymogów dostosowania do osób niepełnosprawnych. W ostatnim czasie nie ponoszono praktycznie żadnych nakładów na dojście do standardu w Kawęczynie, dlatego powiat musiałby przeznaczyć duże kwoty na dojście do standardu, w związku z tym budynek planuje się zbyć.

Wicestarosta Inowrocławski p. Sławomir Szeliga dodał, że wszelkie decyzje należeć będą do Rady Powiatu. DPS w Kawęczynie wymaga ogromnych inwestycji.

W związku z tym, że członkowie komisji nie mieli więcej uwag ani pytań do przedłożonego projektu uchwały, Przewodnicząca komisji poddała go pod głosowanie. Członkowie komisji zaopiniowali projekt uchwały pozytywnie, za przyjęciem głosowało 3 członków komisji, wstrzymał się 1 członek komisji, obecnych 4 członków komisji.

Ad 11.
Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie p. Rafał Walter przedstawił projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie przyjęcia programu naprawczego Domu Pomocy Społecznej w Ludziski (projekt uchwały stanowi załącznik nr 10 do protokołu). Pan Dyrektor uzasadnił potrzebę wywołania uchwały i wniósł o jej pozytywne zaopiniowanie.

W związku z tym, że członkowie komisji nie mieli uwag ani pytań do przedłożonego projektu uchwały, Przewodnicząca komisji poddała go pod głosowanie. Członkowie komisji zaopiniowali projekt uchwały jednogłośnie pozytywnie, przy obecnych 4 członkach komisji.

Ad 12.
Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie p. Rafał Walter przedstawił Informację o realizacji świadczeń w zakresie opieki nad mieszkańcami domów pomocy społecznej (stanowi ona załącznik nr 11 do protokołu). Poinformował, że świadczenia zdrowotne dla mieszkańców DPS-ów realizowane są na zasadach ogólnych. Mieszkańcy wszystkich domów złożyli deklaracje wyboru lekarza POZ, pielęgniarki i położnej. Pan Dyrektor dodał, że Ministerstwo proponuje, aby na terenie domu pomocy społecznej wydzielić jednostkę organizacyjną zakładu opieki zdrowotnej, której zadaniem będzie udzielanie

świadczeń zdrowotnych mieszkańcom domu pomocy społecznej. Osobami udzielającymi świadczeń zdrowotnych w takiej wydzielonej jednostce organizacyjnej zakładu opieki zdrowotnej mogłyby być osoby, które obecnie są zatrudnieni w DPS, jeśli posiadają prawo wykonywania zawodu medycznego i ZOZ zawrze z nimi stosowne umowy. Według badań przeprowadzonych przez personel medyczny, w zależności od typu domu, 35 % – 75 % mieszkańców domów pomocy społecznej kwalifikuje się do całodobowej opieki i pielęgnacji długoterminowej

Wicestarosta Inowrocławski p. Sławomir Szeliga powiedział, że należy zdać sobie sprawę z wagi problemu, który dotyczy wszystkich domów pomocy społecznej w naszym kraju. Należałoby naszą dyskusję zakończyć wnioskiem skierowanym do Zarządu Powiatu i Pana Starosty, aby w związku z naszą przynależnością do Związku Powiatów Polskich Pan Starosta uczestniczył w działaniach podjętych już przez Związek z Izbą Pielęgniarską i innymi organizacjami. Należy wpłynąć na parlamentarzystów, żeby rozwiązania prawne obowiązujące w naszym kraju dały autentyczną możliwość mieszkańcom domów pomocy społecznej korzystania ze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych Narodowego Funduszu Zdrowia. Z drugiej strony, żeby pracujące tam pielęgniarki miały możliwość realizowania tych zadań w ramach swoich uprawnień i kontraktowania tych świadczeń w Narodowym Funduszu Zdrowia. Nie może być tak, że świadczeniami medycznymi, za które powinien płacić Narodowy Fundusz Zdrowia, jest obciążany budżet Powiatu i Powiat jest odpowiedzialny za faktyczny stan rzeczy.

W związku z powyższym członkowie komisji wysunęli wniosek, aby na forum Związku Powiatów Polskich podjąć stosowne działania dotyczące rozwiązań prawnych związanych ze świadczeniem usług medycznych dla pensjonariuszy w Domach Pomocy Społecznej.

Członkowie komisji jednogłośnie pozytywnie przyjęli zgłoszony wniosek.

W związku z tym, że członkowie komisji nie mieli więcej uwag ani pytań do przedłożonej Informacji, Przewodnicząca komisji poddała ją pod głosowanie. Członkowie komisji zaopiniowali Informację jednogłośnie pozytywnie, przy obecnych 4 członkach komisji.

Ad 13.

Radny p. Paweł Czachor zapytał, jak wygląda projekt prac nad powstaniem oddziału psychiatrycznego w PS ZOZ w Inowrocławiu.

Wicestarosta Inowrocławski p. Sławomir Szeliga odpowiedział, że temat ten został poruszony przy okazji prac nad Wieloletnim Planem Inwestycyjnym. Komisja wspólnie z Dyrektorem PS ZOZ stwierdziła, że istnieje potrzeba uruchomienia takiego oddziału na terenie Inowrocławia i znajduje się ona w planach rozwoju tej placówki.

Na tym zakończono posiedzenie komisji.

Przewodnicząca Komisji
Zdrowia i Polityki Społecznej
A Szeliga
Agnieszka Szeliga

Protokołowała
K. Napierała
Karolina Napierała