

PROTOKÓŁ NR 8/15
POSIEDZENIA KOMISJI OCHRONY CYWILNEJ, ZAGROŻEŃ
NADZWYCZAJNYCH I ADMINISTRACJI ZESPOLONEJ
z dnia 7 lipca 2015 r.

Posiedzenie rozpoczęło się o godz. 15.00 i trwało do 16.00 w siedzibie Starostwa Powiatowego w Gryfinie. W posiedzeniu udział wzięło 5 członków komisji (lista obecności - **zał. nr 1**) Starosta Gryfiński Wojciech Konarski, przewodniczący Rady Powiatu w Gryfinie Roman Michalski, prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Edyta Nowotarska, lekarz ze Szpitala Powiatowego w Gryfinie Dorota Rydzewska-Sirant, podinspektor Wydziału Gospodarki Nieruchomościami i Nadzoru Właścicielskiego Piotr Ignaciuk. Posiedzenie otworzył, stwierdził quorum i obrady poprowadził przewodniczący komisji Paweł Sławiński. Głównym tematem posiedzenia było omówienie zagadnień związanych z zabezpieczeniem świadczeń medycznych na terenie Powiatu Gryfińskiego w 2015 r.

Ad. 2 Porządek obrad 8 posiedzenia Komisji Ochrony Cywilnej, Zagrożeń Nadzwyczajnych i Administracji Zespolonej został przedstawiony, stanowi **zał. nr 2**.

Ad. 3 Omówienie zagadnień związanych z zabezpieczeniem świadczeń medycznych na terenie Powiatu Gryfińskiego w 2015 r.

Przewodniczący Paweł Sławiński powiedział, że członkowie komisji otrzymali uzupełnioną informację dot. zagadnień z zakresu zabezpieczania świadczeń medycznych na terenie Powiatu Gryfińskiego w roku 2015 (**zał. nr 3**) i poprosił o przedstawienie wprowadzonych zmian do informacji.

Podinspektor Wydziału Gospodarki Nieruchomościami i Nadzoru Właścicielskiego Piotr Ignaciuk powiedział, że informacja została rozszerzona o dane, które można było uzyskać w przychodni podstawowej opieki zdrowotnej „Chrobry” w Gryfinie oraz przychodni „MegaMed” w Nowym Czarnowie i Gryfinie. Pozostałe przychodnie odmówiły udzielenia informacji.

Przewodniczący Paweł Sławiński powiedział, że członkowie komisji otrzymali również do wiadomości odpowiedzi na wnioski radnego Tomasza Mirkowskiego z zakresu służby zdrowia. Następnie poprosił panią Prezes o przedstawienie informacji w zakresie budowy nowego obiektu szpitala.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Edyta Nowotarska powiedziała, że od ostatniego wspólnego posiedzenia dot. budowy nowego szpitala trwają próby powołania zespołu projektowego przy udziale pracowników z Domu Lekarskiego S.A., Szpitala Powiatowego w Gryfinie oraz Starostwa Powiatowego w Gryfinie. W zakresie budowy obiektu powstał harmonogram prac w Domu Lekarskim, w wyniku którego do 10. października planowane jest złożenie pozwolenia na budowę a do 10. grudnia planowane jest uzyskanie pozwolenia na budowę. Zgodnie z zatwierdzonym harmonogramem 10. grudnia mają uzyskać pozwolenie na budowę. Dodała, że jeżeli chodzi o koncepcję Szpitala to nie chciałaby się wypowiadać w imieniu prezesa Domu Lekarskiego i w takiej sytuacji zasadne byłoby zaproszenie jego na posiedzenie. W momencie, kiedy byłaby osobą prowadzącą inwestycję, wówczas udzielałaby wszelkich informacji związanych z etapowaniem inwestycji. Dodała, że rzeczywiście inwestycja będzie etapowana i w pierwszej kolejności będzie zabezpieczona w I etapie kwestia oddziału intensywnej opieki medycznej, bloku operacyjnego oraz izby przyjęć do modyfikacji. Natomiast, co do omówienia kolejnych etapów, lepszym rozwiązaniem byłoby poproszenie Domu Lekarskiego S.A.

Radny Tomasz Mirakowski powiedział, że nie uczestniczył we wspólnym posiedzeniu poświęconym budowie nowego szpitala. Dodał, że z protokołu wynika, iż pan Prezes bardzo nieprecyzyjnie wypowiadał się, co do zakresu budowy szpitala i potrzebnych środków finansowych. Pan Prezes podkreślał, że środki które przeznaczone są na inwestycje, są niewystarczające. Radny zapytał, czy jest szansa, aby terminy z przedstawionego harmonogramu mogły zostać dotrzymane. Wiele rzeczy jest niezależnych od Domu Lekarskiego S.A i od Powiatu, ponieważ nie wiadomo czy powstanie plan zapotrzebowania na szpital, gdyż jest zmiana ministra zdrowia. Jeżeli środki unijne są uzależnione od tego planu, to jest problem. Nawet jak powstanie ten plan to nie ma pewności, że środki zostaną przyznane. Zdaniem radnego Powiat powinien mieć podpowiedzi alternatywnego finansowania I etapu budowy. Jak nie zostaną otrzymane środki unijne, to powinno się zwrócić o pomoc do Wojewody Zachodniopomorskiego. Radny zapytał, czy w ogóle powinien być Szpital Powiatowy w Gryfinie, czy ten Szpital jest potrzebny i niezbędny. Wiedza pani Prezes dot. zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne Powiatu powinna być radnym udostępniona, albo w przypadku braku takich danych powinny być przedstawione dane z innych powiatów odpowiadającym wielkości naszemu. Dobrze wiadomo, że część pacjentów z terenu Powiatu leczona jest w szczecińskich szpitalach. Dodał, że pani architekt powiedziała, że w szpitalu jest to sala zabiegowa, a nie sala operacyjna i radny zapytał, jaki zakres świadczeń mógłby być wykonywany. Szpital w Gryfinie nie spełnia praktycznie żadnych norm w zakresie bloku operacyjnego i radny nie chciałby być w nim operowany. Rozbudowa Szpitala o ten zakres jest pilna, cudem jest, że jest on dopuszczony do korzystania. Szpital w najbliższym czasie musi zmienić swoje oblicze poprzez wybudowanie bądź rozbudowanie nowego obiektu. Albo będzie miała miejsce sytuacja, że szpital z innego miasta przejmie usługi i nie będzie szpitala. Trzeba ruszyć z budową, bo w takich kształcie architektonicznym nie zostaną nigdy spełnione wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Ma świadomość tego, że na chwilę obecną najważniejsze są środki finansowe i nie wiadomo, jak będzie kształtować się kosztorys, pomimo tego, że Starosta na bieżąco przedkłada informację. Zaproponował, aby na kolejne posiedzenie zaprosić przedstawicieli Domu Lekarskiego uprzedzając, jakie pytania chciałaby zadać komisja. Jeżeli byłaby możliwość uzyskania konkretnych informacji, to takie spotkanie jest zasadne. Od ostatniego marcowego posiedzenia nic się nie zmieniło, komisja powinna poczekać na konkrety. Czas biegnie, ludzie w szpitalu chcą pracować, mieszkańcy chcą się leczyć blisko na miejscu, a nie dojeżdżać gdzie indziej. Jest to sprawa bardzo ważna i bardzo pilna. Pan Starosta podkreśla, że dla niego jest to jedna z najważniejszych spraw a radni, którzy codziennie stykają się z ludźmi, chcą na starość mieć spokojne sumienie, że zostało zrobione wszystko – wspierali te działania, które spowodują, że Szpital powstanie. Na chwilę obecną sprawa radnemu wydaje się być dość odległą i trudności są raczej większe niż wynika to z przekazywanych informacji. W obecnych czasach walka o pieniądź jest bardzo trudna, banki nie udzielają również chętnie kredytów. Stan finansowy żadnego powiatu w Polsce nie jest idealny, także Powiat Gryfiński ma problemy i trudności i trudno będzie wyrwać z budżetu Powiatu dodatkowe, spore pieniądze na Szpital. Radny zasugerował, aby zostało nawiązane porozumienie z gminami z terenu Powiatu Gryfińskiego, aby było wsparcie całego Powiatu, ponieważ budowa Szpitala nie jest tylko sprawą Powiatu. Jest to sprawa wszystkich. Kontynuując poinformował, że z udzielonej przez panią Prezes informacji wynika, że jest bardzo duża liczba osób przyjmowanych przez izbę przyjęć. Nie wszyscy kwalifikują się do hospitalizacji, część z tych ludzi przychodzi tylko po porady, nie mniej przychodzą do Szpitala w Gryfinie, nie pojedą do Szczecina. Następnie radny odniósł się do sprawy dot. nieudzielania w dni zwykłe jak i świąteczne pomocy chirurgicznej dzieciom w Szpitalu Powiatowym. Dodał, że przyglądał się jak, to wygląda w innych szpitalach i chirurg dla pacjentów dorosłych ogląda dziecko, odsyła je do chirurga dziecięcego, bądź zaopatruje

drobne obrażenia. Dodał, że nie każdy ma możliwość zawiezienia dzieci do chirurga dziecięcego do Szczecina. Należałoby rozważyć jakie środki finansowe byłyby potrzebne, aby drobne konsultacje mogłyby być w tym zakresie na terenie Szpitala w Gryfinie.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Edyta Nowotarska powiedziała, że dzieci do 18 r.ż. za pisemną zgodą rodzica są badane przez chirurga ogólnego a nie dziecięcego. Taka procedura funkcjonuje to od jakiegoś czasu.

Radny Tomasz Mirakowski powiedział, że jest to bardzo dobra wiadomość, powinno tak być już od dawna.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Edyta Nowotarska powiedziała, że jeżeli radny faktycznie dotknął tematu dot. zabezpieczenia świadczeń medycznych, poruszyła inny temat w zakresie funkcjonowania i współpracy pomiędzy nocną i świąteczną opieką, a Szpitalem. Prawda jest taka, że Szpital w dużym stopniu przyjmuje pacjentów z nocnej, świątecznej opieki, którzy nie są w stanie być zdiagnozowani poprzez badania laboratoryjne czy rentgenowskie i są odsyłani do Szpitala, gdzie nie powinno tak być, pacjenci powinni być w nich zaopatrzeni. Szpital ma problem, kiedy dyżur pełni w porze nocnej i świątecznej lekarz ginekolog, który nie jest w stanie skontrolować tego, że jest w Gryfinie i pisze skierowania na Choszczno. Dochodzi do paranoidalnych sytuacji i Szpital od jakiegoś czasu boryka się z problemem nocnej i świątecznej opieki. Prezes zwróciła się do radnego o interwencję w tym zakresie, aby była świadomość jak powinni być diagnozowani pacjenci, tym bardziej że mają dostęp do pełnej diagnostyki. Jeżeli faktycznie pacjent kwalifikuje się do przyjęcia do Szpitala, to zostanie odpowiednio zaopatrzony i przyjęty na oddział.

Radny Tomasz Mirakowski powiedział, że taka rozmowa powinna się toczyć między panią Prezes a Prezesem NZOZ Intermed w Gryfinie. Dodał, że nie reprezentuje przychodni tylko w niej pracuje. Nie jest to szczebel, żeby rozmawiać na temat jakichkolwiek zmian. W imieniu swoim jak i lekarzy poinformował, że dużym problemem jest również zakres świadczeń diagnostycznych. Jest cały szereg nieporozumień dot. zakresu wykonywanych przez nocną pomoc lekarską świadczeń diagnostycznych. Nieporozumienia powinny zostać rozwiązane poprzez rozmowę prezesów. Nie chce tego problemu ciągnąć, ponieważ nie powinno być żadnych problemów. Odsyłanie ze Szpitala do nocnej opieki jest nieporozumieniem, w ten sposób już wiele osób zmarło na schodach tego Szpitala. Wiadomo o tym, bo prasa wielokrotnie na ten temat się rozpisywała.

Starosta Gryfiński Wojciech Konarski powiedział, że na schodach tego Szpitala nikt nie umarł.

Radny Tomasz Mirakowski powiedział, że kiedyś był taki przypadek, ale było to dawno temu. Natomiast zawsze może się to zdarzyć. Należy doprowadzić do tego, aby nie było nieporozumień między jednostkami współpracującymi ze Szpitalem. Radny odnosząc się do uzyskanych materiałów poinformował, że chciał mieć pewne dane statystyczne ze Szpitala, żeby wzmocnić argumentację „za” jego istnieniem. Nie jest wcale oczywiste, że będzie on istniał. Jeżeli nie znajdą się środki finansowe, to go nie będzie, bo wcześniej, czy później zamkną go. Jest to problem wszystkich mieszkańców, nie tylko Rady czy Zarządu Powiatu. Jakie działania należałoby podjąć, aby mieszkańcy zrozumieli, że jest sens istnienia obecnego Szpitala. W takiej sytuacji radnym powinny zostać udostępnione dane, tak samo jak zakres funkcjonowania Szpitala powinien być jasny. Następnie radny zwracając się do Starosty Gryfińskiego i przewodniczącego Rady Powiatu zaproponował podjęcie uchwały na najbliższej sesji zobowiązującej Zarząd do podjęcia

działań i rozmów w zakresie wspierania starań o Szpital. Może warto byłoby zorganizować ruch wsparcia ze strony gmin i innych instytucji na rzecz Szpitala, ponieważ nawet najlepszy sprzęt medyczny musi gdzieś stać, a łóżko szpitalne powinno mieć klimatyzację. Tym czasem tego wszystkiego brakuje.

Prezes Zarządu „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Edyta Nowotarska zwracając się do Starosty powiedziała, że dobrze byłoby, aby na ten moment w spotkaniu w zakresie szczegółów uczestniczył Dom Lekarski S.A.

Starosta Gryfiński Wojciech Konarski powiedział, że nie ma wątpliwości w kwestii istnienia Szpitala Powiatowego, jest to dla niego oczywista sprawa. Jak słyszy takie wątpliwości, to przypomina mu się sytuacja, jak w momencie obejmowania urzędu Starosty każdy mówił, że Szpital padnie i zostanie tylko oddział wewnętrzny. Wówczas wszyscy dali radę i wyraz tego, że Szpital będzie funkcjonował, pomimo trudności w tamtym czasie. W tym okresie zostało bardzo dużo zrobione, aby Szpital wychodził na prostą. Dodał, że w całej Polsce zawsze odbywa się dyskusja, czym szpital powiatowy powinien się zajmować. Szpital przekształcał się po to, aby znaleźć takie rozwiązania, aby wiedzieć w jakim kierunku się rozwijać - najlepiej wie to kadra medyczna. Pozyskanie Domu Lekarskiego S.A. wyznaczyło pewne standardy rozwoju, ale również oprócz pozyskania kadry medycznej, chodziło również aby znaleźć inwestora prowadzącego inwestycje dającą możliwość rozwoju Szpitala. Dobrze, że poruszana jest sprawa nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, ponieważ z jednej strony jest obowiązek zabezpieczania zdrowotnie mieszkańców, natomiast z drugiej strony bez naszej woli toczy się konkurencja. Nocna i świąteczna opieka jest tego przykładem, ponieważ jest to kontrakt na 1 mln zł. Wcześniej nocną i świąteczną opiekę zdrowotną prowadził Szpital, jednak na kolejny kontrakt został przegrany przetarg, ponieważ NFZ uznał, że Szpital nie ma rentgena w miejscu lokalizacji. Mimo, że jest to jeden kompleks ze Szpitalem, to budynek administracyjny znajduje się przy innej ulicy. Rzeczywistość jest taka, że z różnych przyczyn Szpital musi obsługiwać pacjentów, w przypadku gdy nie zadziała coś w opiece nocnej. Zapewne dzisiaj mówiono by inaczej o Szpitalu, gdyby mieli „serce” Szpitala w postaci głównego budynku, w którym obecnie jest specjalistka. Dobrze, że ona jest wyremontowana, bo mieszkańcy Powiatu mają jak gdyby wybór. Na marcowym wspólnym posiedzeniu komisji stałych zostały przedstawione założenia inwestora, co do zmiany kubatury Szpitala. Zostały przedstawione trzy etapy. I etap – minimalny w wysokości ok. 4,1 mln zł (blok operacyjny + OIOM), II etap – ok. 6,1 mln zł oraz etap III tzw. ekonomiczny – ok. 20,5 mln zł. Generalnie chodzi o to, aby w starym budynku była realizowana działalność, która jest wspierana przez NFZ. Jest odpowiedź dot. tego co ma być robione, aby osiągnąć standardy, natomiast kwestią jest pozyskanie środków finansowych oraz termin realizacji inwestycji. Nie ma co robić spotkania w momencie, gdy są pewne założenia ale nie ma konkretów. Osobiście dla Starosty będzie konkret wówczas, kiedy zobaczy pozwolenie na budowę i wówczas będzie można szukać rozwiązania finansowego. Powiat proporcjonalnie do swoich udziałów zabezpieczy środki finansowe na realizację I etapu i chciałby od razu zabezpieczyć środki na II etap. Na dzień dzisiejszy nie liczyłyby na środki unijne ponieważ będą uruchomione dosyć późno, ponadto nie wiadomo czy będzie to miało miejsce w 2016 r. Ponadto środki z programu unijnego, jak wynika z wytycznych, będą mogły zostać przekazane na wyposażenie, a nie na budowę bryły. Powiat na to zadanie patrzy przez zabezpieczenie potrzeb i dla Powiatu rachunek ekonomiczny nie liczy się tak, jak dla wspólnika, któremu muszą się zbilansować środki. Dodał, że wszyscy mieszkańcy czują, że jest to wspólny Szpital, natomiast nie przedkłada się to w wolę finansowania. Starosta rozumie, że obecnie jest powszechny brak pieniędzy i każda gmina ma swoje problemy. Wiadomo, jak również wygląda to przy inwestycjach drogowych, gdzie nie wszystkie gminy partycypują w ich realizacji. Gdyby mieszkańcy Powiatu mieliby wyłącznie korzystać ze świadczeń Szpitala w Gryfinie, to byłoby dzisiaj inne podejście.

Natomiast ludzie wybierają pomoc szpitalną, tą którą uważają za lepszą. Starosta dodał, że jest przekonany iż personel Szpitala w Gryfinie jest bardzo dobry.

Radny Zdzisław Malik powiedział, że nie wyobraża sobie, aby nie było tego Szpitala. Dodał, że zmartwiła go informacja, co do terminów rozpoczęcia inwestycji, ponieważ na marcowym posiedzeniu był przekonany, że w lipcu br. zostaną rozpoczęte prace. Powinny zostać poczynione wszelkie starania, aby Szpital dalej funkcjonował.

Prezes Zarządu „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Edyta Nowotarska powiedziała, że na tą sytuację miał wpływ splot różnych innych czynników, głównie aspektów finansowych związanych z podjęciem decyzji w jakiej formule i w jakim kształcie będzie budowa. Odnosząc się do zewnętrznych środków finansowych dodała, że jest optymistką i uważa, że z pozycji Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” będzie możliwość pozyskania tych środków. W tym procesie Szpital złożył uwagi do założeń i wytycznych, nie wiadomo na ile będą one uwzględnione. O ile I etapu nie uda się sfinansować, ze względu na czas, to w kolejnym etapie jest duża szansa na to, że Szpital, jeżeli zostałaby wprowadzona ta inwestycja, ma możliwość pozyskania środków w wysokości 85%. Mimo wszystko optymistycznie patrzy na ten aspekt i sfinansowania kolejnych etapów inwestycji ze środków zewnętrznych. Natomiast faktycznie na ten moment najważniejszą kwestią jest zabezpieczenie I etapu. Z posiadanych informacji wie, że Dom Lekarski S.A. zabezpieczy środki na takich zasadach na jakich się zobowiązał i na pewno na dzień 30 grudnia 2016 r, będzie takie zabezpieczenie, które pozwoli zakontraktować w takim kształcie, jak jest na chwilę obecną, tj. z chirurgią i ginekologią.

Starosta Gryfiński Wojciech Konarski powiedział, że jest pesymistą, co do zewnętrznych środków. One na pewno są na sprzęt, natomiast ma obawy, co do budowy.

Prezes Zarządu „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Edyta Nowotarska powiedziała, że co do budowy to również, ponieważ gdyby się wczytać w wytyczne to generalnie są również na rozbudowę.

Radny Tomasz Mirakowski zapytał, czy jest współpraca z prywatnymi klinikami, czy szczecińskimi szpitalami, w przypadku pacjentów w ciężkich stanach.

Prezes Zarządu „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Edyta Nowotarska odpowiedziała, że od konsultantów z Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego są pewne wytyczne i pogotowie wie do jakich Szpitali ma zawozić ciężkie przypadki. W momencie kiedy jest sytuacja, że nie ma szans przewiezienia pacjenta w ciężkim stanie do szczecińskiego szpitala, wówczas jest operowany w Gryfinie, równolegle uruchamiany jest OIOM. Nie musi być podpisane żadne stosowne porozumienie, z uwagi że wskazane szpitale mają obowiązek zabezpieczyć pacjenta w momencie kiedy mają wolne miejsca. Szpital w Gryfinie jest szpitalem o niższym stopniu referencyjności.

Przewodniczący Paweł Sławiński zapytał, czy jest znany faktyczny termin rozpoczęcia budowy.

Prezes Zarządu „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Edyta Nowotarska odpowiedziała, że na dzień 31 grudnia 2016 r. w tym minimalnym zakresie, w I etapie Szpital zafunkcjonuje. Jeżeli inwestycja będzie robiona techniką modułową to jest kwestia półrocznej realizacji inwestycji. Natomiast nie chciałaby sama poza Domem Lekarskim S.A. składać deklaracji, co do terminu.

Radny Tomasz Mirakowski zapytał, kto będzie głównym inwestorem.

Prezes Zarządu „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Edyta Nowotarska odpowiedziała, że jeżeli zakłada się, iż Szpital będzie wybudowany ze środków unijnych, to jedynym podmiotem, który te środki może pozyskać jest Szpital. Programy kierowane są stricte pod jednostki szpitalne. W tym przypadku Zgromadzenie Wspólników będzie podejmowało decyzję, gdyż sama ma ograniczony zakres kompetencji.

Starosta Gryfiński Wojciech Konarski powiedział, że 3 lata temu została podpisana umowa, z której wynika, że Dom Lekarski S.A. zobowiązał się być inwestorem. Na chwilę obecną zmieniła się sytuacja, inwestycja będzie większa niż zobowiązanie Domu Lekarskiego. W związku z tym, Powiat będzie chciał uczestniczyć w procesie wyboru wykonawcy, tak jak przy wspieraniu finansowym. Natomiast czy będzie inwestycję realizował bezpośrednio Dom Lekarski, czy w ramach umowy partnerskiej Spółka, jest sprawą drugorzędną. Dla Starosty rzeczywiście jest to Dom Lekarski, przynajmniej w części, w której zobowiązał się do nakładów finansowych. Dodał, że pracownicy Starostwa uczestniczą w naradach, które się obecnie odbywają – spotkaniach roboczych poświęconych przygotowaniom pod inwestycję.

Ad. 5 Sprawy różne, informacje i wnioski.

- brak;

Na tym posiedzenie zakończono o godz. 16.00.

Protokół sporządziła:

Magdalena Romankiewicz

Przewodniczący Komisji

Paweł Sławiński