

PROTOKÓŁ NR 35/22
Z POSIEDZENIA KOMISJI DS. OCHRONY ZDROWIA, RODZINY I SPRAW SPOŁECZNYCH,
KTÓRE ODBYŁO SIĘ W DNIU 16 LUTEGO 2022 ROKU
Z WYKORZYSTANIEM ŚRODKÓW POROZUMIEWANIA SIĘ NA ODLEGŁOŚĆ

Przewodnicząca Komisji ds. Ochrony Zdrowia, Rodziny i Spraw Społecznych Krystyna Trzęsiok na podstawie listy obecności (załącznik nr 1) stwierdziła prawomocność obrad – obecnych 4 członków Komisji. Następnie poinformowała, że Komisja nie otrzymała do zaopiniowania żadnego projektu uchwały i poddała pod głosowanie następujący porządek obrad:

- 1) informacja na temat bieżącej sytuacji w Wielospecjalistycznym Szpitalu Powiatowym S.A. w Tarnowskich Górach – realizacja wniosków Komisji (pisma znak: BR.0012.9.21.2021 z dnia 16.06.2021r. oraz BR.0012.9.28.2021 z dnia 24.11.2021r.),
- 2) informacja na temat pomocy udzielonej repatriantom i posiadaczom Karty Polaka z terenu powiatu tarnogórskiego w latach 2019-2021,
- 3) przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia Komisji,
- 4) sprawy bieżące.

Wyniki głosowania: obecnych – 4, „za” – 4, „przeciw” – 0, „wstrzymujących się” – 0, nie głosowało – 0. Porządek obrad został przyjęty.

Połączył się zdalnie radny Paweł Mrachacz.

Ad 1)

Adam Niemczyk dyrektor ds. leczenia w Wielospecjalistycznym Szpitalu Powiatowym w Tarnowskich Górach (WSP S.A.) poinformował, że ostateczny wynik finansowy spółki za 2021 rok nie jest jeszcze znany, ponieważ „cały czas trwają negocjacje rozliczeniowe z NFZ” za ubiegły rok. Szpital wystąpił o nadwykonania w zakresie opieki psychiatrycznej, rehabilitacji, odrębnie finansowanych świadczeń oraz świadczeń odrębnie finansowanych w opiece ambulatoryjnej. Zapewnił, że szpital nie ma „żadnych zobowiązań długoterminowych powyżej 90 dni”. Po czym wymienił kwoty pozostałych zobowiązań. Następnie wskazał „dodatkowe elementy korzystne” dla szpitala wynikające z funkcjonowania oddziału covidowego oraz punktów drive-thru. Następnie powiedział, że cały czas trwają negocjacje związane z utworzeniem centrum zdrowia psychicznego. Stwierdził, że w tym zakresie dużo się dzieje na „płaszczyźnie ministerialno-administracyjnej”. Dodał, że obecnie bardzo szczegółowo analizowana jest struktura kadrowa dlatego, że „najprawdopodobniej to będzie największe wyzwanie w przyszłości”. Nie da się jeszcze konkretnie przewidzieć jaki będzie kontrakt finansowy na 2022 rok dlatego, że NFZ dopiero w marcu prześle informację na ten temat. Najprawdopodobniej kontraktowanie zostanie oparte o rok 2019 dlatego, że lata 2020 i 2021 były latami covidowymi i trudno się o nie oprzeć ze względu na „okresowe wyłączenia niektórych oddziałów”. Po czym omówił funkcjonowanie oddziału covidowego, który liczy 44 łóżka, w tym 4 łóżka respiratorowe. Poinformował, że Prezes Zarządu WSP S.A. zwrócił się pismem do Wojewody o zmniejszenie liczby łóżek na ww. oddziale do 20, co pozwoliłoby na uruchomienie oddziału chirurgii i „powrót do normalnego funkcjonowania szpitala”. Z posiadanych informacji wynika, że ww. pismo zostało przekazane do Ministra Zdrowia, który podejmie decyzję w tej sprawie.

Piotr Skrabaczewski Przewodniczący Rady Nadzorczej WSP S.A. poinformował o styczniowym posiedzeniu Rady, podczas którego analizowano wiele aspektów m.in. koszty, zobowiązania, „stan związany z zatrudnieniem” oraz zaawansowanie inwestycji jaką jest budowa bloku operacyjnego. Podkreślił zaangażowanie członków Rady, którzy „poruszają wiele tematów i starają się pomóc”. Rada zapoznała się ze „wstępnym planem finansowo-rzeczowym, inwestycyjnym na rok 2022” i wniosła uwagi. Obecnie oczekuje na plan w wersji skorygowanej. Kolejne posiedzenie zostało zaplanowane na 28 lutego br. Następnie wskazał na „podniesienie wykonania kontraktu podstawowego z NFZ” i podkreślił jak ważne jest to aby kontrakt był „maksymalnie wykorzystany”. Rada docenia starania Zarządu szpitala „odnośnie kwestii covidowych” czyli punktu wymazowego. Poinformował, że Rada poprosiła Zarząd szpitala o „wykaz dzierżaw i spraw sądowych”. Następnie powiedział, że chce zwrócić uwagę na „niepokojącą kwestię” i dodał: „Polski Ład powoduje dla szpitala bardzo, bardzo taką niedobłą sytuację, ponieważ powstaje tzw. estoński CIT. Czyli innymi słowy spółki, które przynoszą straty będą musiały płacić procent od przychodu”. Po czym powiedział: „nagle może się pojawić, że taki podmiot jak szpital będzie musiał płacić np. 10% od przychodu podatku”. Dodał: „ja bym tu proponował żebyście nawet Państwo jako Komisja taką opinię może podjęli żeby wystąpić do

Prezesa Rady Ministrów, bo on pełni w tej chwili funkcję Ministra Finansów”. Zwrócił uwagę, że z powyższego obowiązku wyłączono spółki państwowe natomiast o spółkach komunalnych zapomniano. Po czym omówił to zagadnienie. Stwierdził, że należy wystąpić do ustawodawcy żeby dokonał poprawek w ustawach.

Radna Maria Ożga nawiązując do kwestii punktu drive-thru zapytała: „co to jest za firma, czy był jakiś zorganizowany przetarg?” Odnosząc się do Polskiego Ładu i skutków jakie niesie dla WSP S.A. powiedziała, że konieczna jest zmiana ustawy podatkowej. Dodała: „moim zdaniem powinniśmy pisać albo wnioskować do posłów naszej ziemi. Powinni w tej sprawie złożyć interpelacje. Będzie to najszybsza droga”. Uważa, że w przyszłości trzeba szybciej reagować i podejmować działania jeszcze na etapie projektu. Zaproponowała aby wystąpić „do posłów ziemi tarnogórskiej bądź śląskiej o to aby napisali stosowne interpelacje”. Dodała, że Poseł na Sejm RP Barbara Dziuk jest członkiem sejmowej komisji zdrowia. Uważa, że posłowie powinni jak najszybciej zareagować i taka droga będzie najszybsza.

Przewodnicząca Komisji zwróciła uwagę, że Komisja nie ma kompetencji do występowania do posłów z apelem. Komisja może zwrócić się w tej sprawie z wnioskiem do Zarządu Powiatu.

Radna Maria Ożga potwierdziła, że zgadza się z tym co mówi Przewodnicząca Komisji. Dodała, że posłowie mogą zwrócić się do komisji sejmowej w tej sprawie i złożyć stosowne interpelacje.

Przewodnicząca Komisji stwierdziła, że szkoda, że w posiedzeniu nie uczestniczy przedstawiciel Zarządu Powiatu, który mógłby się na ten temat wypowiedzieć. Po czym zaproponowała aby Komisja wystąpiła do Zarządu Powiatu ze stosownym wnioskiem.

Po dyskusji Komisja sformułowała i przyjęła wniosek do Zarządu Powiatu o treści określonej w załączniku nr 2 do protokołu.

Radna Maria Ożga w skrócie omówiła przedmiotowy podatek i stwierdziła, że sprawę należy nagłośnić. Dodała: „naszego szpitala nie stać na to”. Uważa, że wniosek, który Komisja przyjęła jest jak najbardziej zasadny, bo Komisja jest w tej kwestii „za mała”.

Dyrektor ds. leczenia WSP S.A. odnosząc się do pytania radnej Marii Ożgi poinformował, że punkt drive-thru jest obsługiwany przez WSP S.A.

Radna Maria Ożga odpowiedziała, że cieszy ją ta informacja.

Radny Paweł Mrachacz odnosząc się do przyjętego wniosku powiedział, że Komisja powinna żądać, kopii pism, które skierują posłowie. Uważa, że Zarząd Powiatu powinien wystąpić do „Ministra” a nie do posłów. Następnie wyraził uznanie dla „całej chirurgii i przychodni” oraz „okulistyki”. Po czym zapytał czy planowany jest zakup sprzętu dla „urologii”, bo na obecnym sprzęcie już nie powinno się pracować. Ponadto zapytał czy przewidywane jest utworzenie „przychodni ortopedycznej i gastrologii”.

Dyrektor ds. leczenia WSP S.A. podziękował za „pochwałę”. Zwrócił uwagę, że oddział chirurgii obecnie pełni rolę oddziału covidowego i ma „troszeczkę podcięte skrzydła”. Zapewnił, że przy każdej okazji chwali „okulistykę”, bo uważa, że jest to jeden z lepiej pracujących oddziałów. Po czym powiedział, że są plany co do modernizacji sprzętu i to nie tylko dotyczącego „urologii”. Szpital byłby w stanie „skonsumować na ten cel każdą sumę pieniędzy”. Następnie powiedział, że poradnia ortopedyczna i gastroenterologiczna zapewniłyby kolejny przychód dla szpitala i myśli, że szpital chętnie podpisałby taki kontrakt z NFZ. Dodał: „jeżeli chodzi o uruchomienie dodatkowych poradni specjalistycznych, to to jest głównie problem kadrowy a na drugim miejscu lokalowy, na pewno nie finansowy, bo tak jak mówię byłoby to z korzyścią dla szpitala, bo zwiększyłibyśmy tym samym przychód w kontrakcie”.

Radny Paweł Mrachacz stwierdził, że dopóki nie powstanie liceum medyczne nie uda się zabezpieczyć kadry dla szpitala. Następnie zapytał czy przewiduje się prowadzenie rehabilitacji na poszczególnych oddziałach np. po udarze.

Dyrektor ds. leczenia WSP S.A. zapewnił, że działania zmierzające do pozyskania personelu są prowadzone cały czas. Następnie powiedział, że rehabilitacja jest prowadzona, w tym również wczesna rehabilitacja poudarowa. Odnosząc się do rehabilitacji neurologicznej poudarowej

powiedział, że pacjent jest rehabilitowany na oddziale „prawie że natychmiast od przyjęcia” a następnie przekazywany do GCR „Repty”. Współpraca WSP S.A. i GCR „Repty” układa się bardzo dobrze, „przepływ pacjentów jest szybki”. Przyznał, że z powodu pandemii pewne utrudnienia wystąpiły, niemniej jest to cały czas realizowane. Pomimo tego, że NFZ nie wymaga takiego działania i nie jest ono refundowane, to rehabilitacja jest również prowadzona na takich oddziałach jak: oddziały wewnętrzne, chirurgia i oddział intensywnej opieki medycznej. Pacjenci tych oddziałów są rehabilitowani, ponieważ uznano to za ważne z punktu widzenia szybszego powrotu do zdrowia i zapobiegania powikłaniom. Podkreślił, że wymóg zapewnienia rehabilitacji nałożony przez NFZ dotyczy tylko neurologii.

Przewodnicząca Komisji przypomniała, że na jednym z poprzednich posiedzeń Dyrektor ds. lecznictwa informował, że w WSP S.A. będzie realizowany program profilaktyczny „Świadomy Pacjent – edycja II”, którego celem będzie wczesne wykrycie nadciśnienia jako istotnego czynnika ryzyka udaru mózgu. Zapytała kiedy program się rozpocznie i poprosiła o więcej informacji na ten temat.

Dyrektor ds. lecznictwa WSP S.A. odpowiedział, że program „miał ruszyć” z początkiem roku. Jedynym powodem, że termin ten nie został dochowany, jest pandemia. Przewiduje, że program rozpocznie się od kwietnia pod warunkiem, że „nic złego się nie wydarzy”. Jeżeli „Ministerstwo” zezwoli na rozpoczęcie redukcji ilości łóżek covidowych, to będzie pierwszy sygnał, że „ta fala zaczyna być wyciszana” i szpital będzie mógł wrócić do „normalnej pracy”.

Przewodnicząca Komisji odnosząc się do oddziału chirurgii, który obecnie funkcjonuje jako oddział covidowy zapytała co dzieje się z pacjentem wymagającym pomocy chirurgicznej, do którego szpitala taki pacjent jest odsyłany.

Dyrektor ds. lecznictwa WSP S.A. odpowiedział: „gdzie się da”. Stwierdził, że największą bolączką podczas pandemii jest to, że „logistyka wojewódzka czy ogólnokrajowa nie istnieje”. Stwierdził, że „nie ma żadnej jakiejś określonej polityki gdzie taki pacjent ma trafić”. Oczywiście w przypadku części pacjentów, których stan na to pozwala karetka jest natychmiast przekierowywana do szpitala gdzie wiadomo, że chirurgia funkcjonuje. Zdarza się tak, że chirurgia funkcjonuje ale nagle zostaje zamknięta izba przyjęć. Bywa też tak, że w jakimś szpitalu, z powodu ogniska covid-19, przyjęcia na oddział zostają wstrzymane. Podkreślił, że sytuacja jest „bardzo dynamiczna”. Następnie w skrócie omówił funkcjonowanie w „starym” bloku operacyjnym tzw. sali brudnej covidowej gdzie wykonywane są przez chirurgów pilne operacje u pacjentów np. oddziału covidowego lub SOR, których stan zdrowia nie pozwala na transport.

Przewodnicząca Komisji zapytała czy Dzienny Dom Opieki Medycznej przy ul. Opolskiej funkcjonuje.

Dyrektor ds. lecznictwa WSP S.A. odpowiedział, że funkcjonuje cały czas ale zauważono, że pacjenci obawiają się kontaktu z opieką zdrowotną i dotyczy to nie tylko ww. domu ale również szpitala gdzie zmalała liczba hospitalizacji. To zjawisko dotyczy szpitali w całym kraju.

Radny Paweł Mrachacz zapytał: „ile aktualnie przebywa na kwarantannie personelu białego?”

Dyrektor ds. lecznictwa WSP S.A. odpowiedział, że jest to od 3 do 5 osób.

Ad 2)

Przewodnicząca Komisji przypomniała, że informacja na temat pomocy udzielonej repatriantom i posiadaczom Karty Polaka z terenu powiatu tarnogórskiego w latach 2019-2021 (załącznik nr 3) została przesłana członkom komisji na skrzynki e-mailowe i zapytała czy ktoś ma pytania do przesłanego materiału.

Nikt nie wyraził woli zadania pytania.

Ad 3)

Przewodnicząca Komisji poddała pod głosowanie protokół nr 34/22 z posiedzenia Komisji w dniu 19 stycznia 2022 roku.

Wyniki głosowania: obecnych – 5, „za” – 5, „przeciw” – 0, „wstrzymujących się” – 0, nie głosowało – 0. Protokół został przyjęty.

Ad 4)

Radny Paweł Mrachacz powiedział, że Komisja powinna wystąpić z wnioskiem do Zarządu Powiatu o utworzenie szkoły medycznej.

Przewodnicząca Komisji przypomniała, że temat ten był wielokrotnie omawiany podczas posiedzeń komisji i sesji. Liceum medyczne, które w przeszłości funkcjonowało było bardzo dobrą szkołą kształcącą średni personel medyczny ale system oświaty uległ zmianie i Komisja nie ma na to wpływu. Poprosiła Wiceprzewodniczącą Komisji żeby wypowiedział się na ten temat.

Andrzej Elwart Wiceprzewodniczący Komisji przyznał, że pielęgniarów jest za mało ale obecnie kształcenie w tym zawodzie odbywa się na poziomie wyższego wykształcenia. Dodał: „nie ma średniego wykształcenia pielęgniarów, w związku z czym nie ma szkół medycznych, które dają średnie wykształcenie, nie ma, nie ma takiej możliwości”.

Dyrektor ds. leczenia WSP S.A. powiedział: „Unia niestety wymusiła na nas zlikwidowanie zawodowych liceów pielęgniarów”. Żałuje, że tak się stało, bo były to bardzo dobre szkoły, po ukończeniu których personel był wykwalifikowany i „nadający się od razu do pracy”. Gdyby dzisiaj do WSP S.A. przyszło 50 pielęgniarów złożyć podanie o pracę, to wszystkie „od dziś” zostaną zatrudnione. Przypuszcza, że gdyby przyszło 100, to również praca dla nich by się znalazła. Zwrócił uwagę, że gdy patrzy się na ten problem „z perspektywy rozwojowo-finansowej”, to w dzisiejszych czasach pielęgniarka „nie będzie chciała nie mieć licencjatu lub tytułu magistra i później specjalizacji”, ponieważ to bardzo istotnie wpływa na stawkę jej wynagrodzenia.

Przewodnicząca Komisji zwróciła uwagę, że radny ma prawo złożyć do Zarządu Powiatu interpelację w sprawie utworzenia szkoły o profilu pielęgniarów.

Radny Paweł Mrachacz odparł: „to samorządy decydują o wszystkim”.

Dyrektor ds. leczenia WSP S.A. poinformował o podpisaniu przez szpital umowy z „wyższą uczelnią z Częstochowy” i zamiarze zawarcia umów z innymi uczelniami. Wyjaśnił, że szpital stara się pozyskać pielęgniarki, lekarzy, farmakologów i laborantów poprzez wychodzenie z ofertą praktyk i staży w szpitalu. Młode osoby są zachęcane poprzez możliwość realizacji różnych programów szkolenia medycznego w szpitalu. Cały czas rozszerzany jest zakres rezydentury dla lekarzy i praktycznie na każdym oddziale są rezydenci. Staże dla pielęgniarów są organizowane w porozumieniu z Okręgową Izbą Pielęgniarską. Szpital jest otwarty na staże i praktyki dla studentów farmacji. Dodał: „my w ten sposób jakby pokazujemy pracę w szpitalu i zachęcamy osoby do przyjsia do nas do pracy”.

Przewodnicząca Komisji wyraziła nadzieję, że Dyrektor ds. leczenia rozwiązał przynajmniej część wątpliwości radnego Pawła Mrachacza. Uważa, że temat został wyczerpany. Wszyscy mają świadomość, że istnieje duża potrzeba zatrudnienia pielęgniarów nie tylko w WSP S.A. Następnie powiedziała, że jest po rozmowie z przedstawicielami szpitala, którzy sugerowali, że comiesięczne spotkania są dla nich „pewnym utrudnieniem”. Lepszym rozwiązaniem byłyby spotkania odbywające się w większym odstępie czasowym. Zaproponowała aby przychylić się do prośby przedstawicieli szpitala i zawioskować o ich obecność na posiedzeniach Komisji w maju i listopadzie. Ponadto przypomniała, że zgodnie z planem pracy Komisji temat szpitala zostanie ujęty w porządku obrad Komisji w sierpniu, więc Komisja spotka się z przedstawicielami szpitala w tym roku jeszcze trzykrotnie tj. w maju, sierpniu i listopadzie.

Radny Paweł Mrachacz powiedział, że nie zgadza się z powyższą propozycją.

Komisja przyjęła wniosek do Zarządu Powiatu o treści określonej w załączniku nr 4 do protokołu.

Porządek posiedzenia Komisji został wyczerpany. Na tym zakończono posiedzenie Komisji.

Przewodnicząca Komisji ds. Ochrony Zdrowia,
Rodziny i Spraw Społecznych

(-) Krystyna Trzęsiok