RADA POWIATU
INOWROCŁAWSKIEGO

B.R.0052-5-3/2007

PROTOKÓŁ NR 3/2007

posiedzenia Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej, które odbyło się 22 lutego 2007 roku w Ośrodku Wspierania Dziecka i Rodziny w Inowrocławiu przy ul. Krzywoustego 15. Obradom przewodniczyła p. Agnieszka Szeliga, Przewodnicząca Komisji.

Zaproszeni goście:

1. p. Anna Berendt– Skarbnik Powiatu,
2. p. Maria Kozłowska – Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu,
3. p. Beata Ptaszek – podinspektor w Wydziale Edukacji, Kultury, Sportu i Zdrowia,
4. p. Eligiusz Patalas – Dyrektor Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu,
5. p. Romuald Jaskólski – Dyrektor Ośrodka Wspierania Dziecka i Rodziny w Inowrocławiu.

Posiedzenie komisji rozpoczęło się o godzinie 13.30, zakończyło o godzinie 16.30

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

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia oraz stwierdzenie quorum.
2. Przyjęcie protokołów z ostatnich posiedzeń (09.01.2007 r. i 29.01.2007 r.)
3. Ocena realizacji prac związanych ze standaryzacją w domach pomocy społecznej i domach dziecka.
4. Funkcjonowanie Stacji Dializ w Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu.
5. Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie zatwierdzenia zmian w Statucie Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu oraz zatwierdzenia tekstu jednolitego Statutu.
6. 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.

Radny p. Sławomir Szeliga złożył wniosek formalny, aby tematy rekomendowane przez Dyrektora PS ZOZ p. Eligiusza Patalasa przedstawione zostały członkom komisji w pierwszej kolejności.

Członkowie komisji przychylili się do powyższej propozycji zmiany porządku obrad i przyjęli go jednogłośnie.

Ad. 2

Przewodnicząca komisji p. Agnieszka Szeliga poinformowała, że protokoły z ostatnich posiedzeń (tj. 09.01.2007r. i 29.01.2007 r.) zostały sporządzone i znajdują się w Biurze Rady. Nikt nie zgłosił żadnych uwag do ich treści. Zaproponowała przyjęcie protokołu przez członków komisji. Protokoły przyjęto jednogłośnie.

Ad. 3

Przewodnicząca komisji p. Agnieszka Szeliga oświadczyła, że informacje na temat funkcjonowania Stacji Dializ zostały przekazane członkom komisji w przesłanej im korespondencji. Informacja ta stanowi załącznik nr 2 do niniejszego protokołu. Następnie Przewodnicząca komisji poprosiła Dyrektora PS ZOZ-u o krótkie wprowadzenie do Informacji.

Dyrektor Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej p. Eligiusz Patalas poinformował, że pomysł rozbudowy Stacji Dializ w partnerstwie publiczno – prywatnym z pewnych przyczyn nie powiódł się. Dodał, że informacja przedłożona jest krótkim streszczeniem przedstawiającym historie Stacji i zakres jej działalności oraz potencjalne cele strategiczne do osiągnięcia przez nią.

Radna p. Anna Szadkowska zapytała, czy w zakresie dializowania szpital w Strzelnie przejmie część obowiązków Szpitala Inowrocławskiego ?

Dyrektor PS ZOZ p. Eligiusz Patalas odpowiedział, że tak rzeczywiście będzie. Wobec tego faktu, Szpital Inowrocławski będzie musiał się tak ulokować, aby wyciągnąć z tego faktu jakieś korzyści. Dodał, że inowrocławska Stacja Dializ dla całej północnej części województwa wielkopolskiego a południowej województwa kujawsko – pomorskiego jest jedyną stacją dializ, która prowadzi ostre dializy. Praktycznie szpital nie może odmówić przyjęcia pacjenta na dializowanie, bo są to i niekiedy osoby z dalekich miejsc, takich jak: Janowiec, Skulsk. Na transport tych osób szpital ponosi bardzo duże koszty. Dyrektor

zaznaczył, że powstanie stacji dializ w Strzelnie jest bardzo dobrym rozwiązaniem, ponieważ niesie to za sobą korzyści - także dla pacjentów.

Radna p. Anna Szadkowska zapytała o leczenie nerkozastępcze ?

Dyrektor PS ZOZ p. Eligiusz Patalas odpowiedział, że jeżeli chodzi o nefrologię i leczenie nerkozastępcze to prawdopodobnie - w związku z ostatnią aferą łapówkarską – na następne 5 – 10 lat zostanie wstrzymany program transplantologii. Nadzieją dla osób z niewydolnością skrajną nerek jest program leczenia nerkozastępczego. Dyrektor zaznaczył, że dializoterapia będzie się wciąż rozwijać. Na świecie przyjmuje ona różne formy. Obecnie powraca się do stacji mniejszych usytuowanych w bezpośrednim sąsiedztwie szpitala z zapleczem diagnostycznym.

Przewodnicząca komisji p. Agnieszka Szeliga zwróciła uwagę na zapis w przedłożonej informacji dotyczący zwiększenia powierzchni Stacji Dializ i zapytała, na czym będzie polegać zwiększenie powierzchni Stacji i czy będzie ona w tym samym miejscu, w którym teraz jest ?

Dyrektor Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej odpowiedział na powyższe zapytanie, że obecna Stacja nie spełnia wymogów budowlanych, i aby sprostać tym wymogom musiałaby mieć jeszcze 140 m² i dlatego też planuje się dobudowanie brakującego metrażu do już istniejącej Stacji - po lewej stronie – szczytu łącznie z I piętrem.

Radny p. Sławomir Szeliga poinformował, że przedłożona informacja powstała w wyniku złożonego wniosku przez nin. Komisję, a dokładniej wniosku radnej p. Zyty Szumlańskiej, która jest członkiem tej Komisji. Jeżeli chodzi o współpracę Zarządu Powiatu z Dyrektorem PS ZOZ- u, to już w trakcie pierwszych spotkań ustalono priorytetowe zadania inwestycyjne, które są najważniejsze i niezbędne z punktu widzenia zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych mieszkańców, a także związanych z funkcjonowaniem PS ZOZ-u. Stacja Dializ jest jednym z podstawowych zadań inwestycyjnych. Najważniejszą sprawą w tej chwili jest pozyskanie środków finansowych na zrealizowanie kluczowych celów (str. 2 informacji). Następnie radny poinformował o przeprowadzonych spotkaniach konsultacyjnych z przedstawicielami samorządu, jak i z udziałem m.in. Dyrektora p. Eligiusza Patalasa. Wspomniał także o 10 kluczowych projektach, wśród których są także 2 dotyczące ochrony zdrowia.

Dyrektor p. Eligiusz Patalas nawiązał jeszcze do Stacji Dializ i oświadczył, że w przeszłości z punktu widzenia formalno-prawnego mógł podejmować działania m.in. związane z partnerstwem publiczno – prywatnym, bo jako dyrektor

zarządza jednostką samodzielnie i samodzielnie ponosi odpowiedzialność. Dodał, że Rada Społeczna zaopiniowała wówczas te działania pozytywnie, Zarząd Powiatu również, a uchwała Rady nie była wymagana. W związku z tym, że temat ten budził zawsze spore kontrowersje – dyrektor przypomniał, że - zobowiązał się do przestawienia wszelkich informacji związanych z funkcjonowaniem Stacji Dializ i przeprowadzania konsultacji z radnymi. Dyrektor podkreślił, że ma nadzieję, że Stacja Dializ będzie funkcjonowała lepiej i w lepszych warunkach, przy założeniu, że stacja dializ w Strzelnie odciąży inowrocławską Stację, co pozwoli na wprowadzenie dwuzmianowego systemu pracy.

Informacja została przyjęta jednogłośnie pozytywnie przez członków Komisji.

Ad. 4

Projekt uchwały w sprawie zatwierdzenia zmian w Statucie Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu oraz zatwierdzenia tekstu jednolitego Statutu (załącznik nr 3 do protokołu) przedstawiła p. Beata Ptaszek podinspektor w Wydziale Edukacji, Kultury, Sportu i Zdrowia, która uzasadniła konieczność wywołania tej uchwały i wniosła o jej pozytywne zaopiniowanie.

Dyrektor PS ZOZ p. Eligiusz Patalas dodał, że otoczenie prawne zakładu opieki zdrowotnej zmienia się bardzo dynamicznie i w związku z tym zachodzą również w Statucie zmiany mające charakter porządkujący i dostosowujący do potrzeb rynku. Poinformował, że zlikwidowano pracownię koncentratów wykonującą płyny osmotyczne używane w sztucznych nerkach (aparatach dializacyjnych). Powodem likwidacji był przede wszystkim fakt, że wyposażenie tej pracowni powoli się zużywało, a gotowe koncentraty taniały. Dyrektor zaznaczył, że z punktu widzenia ekonomicznego, bezpieczeństwa pacjentów i jakości dializowania opłaca się nie wykonywać tych koncentratów a kupować je gotowe od producenta.

Radna p. Anna Szadkowska zapytała, co z Izbą Przyjęć ?

Dyrektor p. Eligiusz Patalas poinformował, że Izba Przyjęć Dziecięca nadal będzie funkcjonowała w ramach organizacyjnych szpitalnego oddziału ratunkowego w części internistycznej. To z pewnością poprawi jej funkcjonowanie. Nadto, zmiany w Statucie są przygotowaniem do zmian organizacyjnych wynikających z pewnych zmian budowlanych. Planuje się modernizację podjazdu, remont w części dziecięcej izby przyjęć i części internistycznej izby przyjęć.

W związku z tym, że nie było więcej uwag ani pytań, Przewodnicząca komisji p. Agnieszka Szeliga poddała przedłożony projekt uchwały pod głosowanie. Członkowie komisji zaopiniowali go jednomyślnie pozytywnie.

Przewodnicząca komisji p. Agnieszka Szeliga ogłosiła przerwę w obradach komisji. W trakcie tej przerwy członkowie komisji dokonali wizji lokalnej pomieszczeń należących do Ośrodka Wspierania Dziecka i Rodziny, a także pomieszczeń przynależnych do Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Inowrocławiu.
Posiedzenie Komisji wznowiono po przerwie.

Ad. 5

Informację o realizacji prac związanych z dojściem do standardów w domach pomocy społecznej i placówkach opiekuńczo – wychowawczych Powiatu Inowrocławskiego (załącznik nr 4 do protokołu) przedstawiła p. Maria Kozłowska Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu. Poinformowała, że Sejm przyjął poprawkę do ustawy o pomocy społecznej w sprawie dojścia do standaryzacji i w związku z tym w budynkach, obiektach zabytkowych nie będzie potrzeby dojścia do standardów w pełni. Pani Dyrektor podkreśliła, że dyrektorzy dps-ów w pełni wykorzystali środki przekazane z budżetu Powiatu, jak i Urzędu Marszałkowskiego i zrobili tyle ile można było zrobić w trakcie pobytu mieszkańców w tych domach. Dodała, że wydłużono okres dojścia do standardów do 2010 roku. Nie ukrywała, że środków finansowych na prace modernizacyjne będzie jeszcze trochę potrzeba.

Radna p. Anna Szadkowska zwróciła uwagę na fakt, że program naprawczy domu pomocy społecznej w Kawęczynie zakłada zmniejszenie liczby mieszkańców z 88 do 61 (str.15 przedłożonej Informacji). W związku z tym zapytała, na jakiej podstawie zakłada się wspomniane zmniejszenie ?

Dyrektor PCPR-u p. Maria Kozłowska oświadczyła, że we wspomnianym dps-ie są bardzo duże pokoje, które należałoby odpowiednio wydzielić. Z pewnych przyczyn nie można jednak tego zrobić, np. układ okien. Dlatego też zostawiając powierzchnię większą niż przypadająca liczba mieszkanek, należałoby zmniejszyć liczbę mieszkanek o 21. Obiekt w Kawęczynie jest zabytkiem i dlatego też nie będzie tam potrzeby dochodzenia do standardów pod względem powierzchni.

Radna p. Anna Szadkowska oświadczyła, że w domu pomocy społecznej w Kawęczynie jest zbyt mało pracowników, przede wszystkim opiekunów.

Dyrektor p. Maria Kozłowska ustosunkowała się do wypowiedzi przedmówczyni i poinformowała, że politykę kadrową prowadzi dyrektor domu i póki co nie zgłaszał tego problemu.

Radna p. Anna Szadkowska dodała, że praca opiekuna, jest to bardzo ciężka, fizyczna praca i jako lekarz martwi się o ich zdrowie (schorzenia kręgosłupa i inne). Radna podkreśliła, że przydałoby się w tym domu trochę więcej opiekunów. Pozwoliłoby to także na zmniejszenie bezrobocia na tym terenie.

Skarbnik Powiatu p. Anna Berendt poinformowała, że analizowany jest stan zatrudnienia i na chwilę obecną wszystkie domy pomocy społecznej mają przerost kadrowy. Zaznaczyła, że większa ilość zatrudnionych pracowników spowoduje wyższe średnie koszty utrzymania jednego pensjonariusza. Obecnie w kosztach tych występuje trójfinansowanie:
- rodzina,
- renta czy emerytura pensjonariusza,
- samorząd, z którego pochodzi.

Przewodnicząca komisji p. Agnieszka Szeliga zapytała, czy jest możliwość zapoznania się z programami naprawczymi domów pomocy społecznej i placówek opiekuńczo-wychowawczych ?

Dyrektor PCPR- u odpowiedziała, że jest taka możliwość, bo znajdują się one w Biurze Rady w formie uchwał. Zaznaczyła, że programy naprawcze nie są dokumentami zamkniętymi, ale ulegają ciągłym zmianom.

Przewodnicząca komisji zwróciła uwagę, że w przypisie drugim omawianej informacji podany jest numer dziennika ustaw, ale brak jest nazwy ustawy i roku, z którego pochodzi.

Radny p. Sławomir Szeliga zwrócił się z prośbą do Pani Marii Kozłowskiej, aby obowiązujące akty prawne, które zostały uwzględnione w dokumencie zostały wykazane dokładnie i czytelnie, po to, aby umożliwić identyfikację danego aktu prawnego w sposób bardzo precyzyjny.

Przewodnicząca komisji wskazała na str. 25, gdzie przy placówce Ośrodka Wspierania Dziecka i Rodziny w Inowrocławiu zapisano kwotę 16.000 zł, stanowiącą szacunkowe zestawienie potrzeb finansowych na lata 2007-2010. W związku z tym zapytała, czy powyższa kwota jest przewidziana na pełne dojście do standardów?

Dyrektor p. Maria Kozłowska poinformowała, że Dyrektor OWDiR kwotę 11.000 zł planuje przeznaczyć na obiekt przy ul. Kiełbasiewicza, a kwotę 5.000 zł na filię w Gniewkowie.

Dyrektor Ośrodka Wspierania Dziecka i Rodziny p. Romuald Jaskólski dodał, że większość prac remontowych wykonywanych jest we własnym zakresie. Zakup materiałów stanowi niekiedy 1/3 kosztów danego przedsięwzięcia. Dyrektor poinformował, że większość środków finansowych zapisanych jest na innym paragrafie – „materiały".

Radny p. Sławomir Szeliga oświadczył, że przedstawiona w Informacji tabela nie może wprowadzać w błąd, bo biorąc pod uwagę dzisiejszą wizje lokalną i przedstawione szacunkowe koszty (16.000 zł), to nie pozwoli to na dojście do standardów. Zaznaczył, że niezbędne jest tutaj zobrazowanie wielkości wszystkich nakładów koniecznych do osiągnięcia odpowiedniego standardu, bez względu na to, na jakich paragrafach środki te się znajdują.

Dyrektor PCPR p. Maria Kozłowska w związku z powyższymi uwagami poinformowała, że zostaną do informacji wprowadzone autopoprawki i kwota 16.000 zł przy pozycji dotyczącej OWD i R zostanie zwiększona do kwoty ok. 677 tys. zł.

Radny p. Paweł Czachor zapytał, jak wyglądają sprawy własności Pałaców ?

Skarbnik Powiatu p. Anna Berendt poinformowała, że jeżeli chodzi o Pałac w Piotrkowicach to przed laty - była to letnia rezydencja- był on własnością hrabiego Ponińskiego, który scedował go na rzecz samorządu, z zastrzeżeniem, że może być on wykorzystany wyłącznie na cele społeczne. Pani Skarbnik zaznaczyła, że jeżeli przeznaczono by ten Pałac na inne cele, wówczas spadkobiercy (właściciele) mają prawo odebrać samorządowi ten obiekt. Natomiast jeżeli chodzi o Pałac w Kościelcu, to spadkobierca odstąpił od zamiaru jego przejęcia, ze względu na zbyt duże koszty jego odrestaurowania i Pałac ten został sprzedany.

Radny p. Sławomir Szeliga oświadczył, że należałoby się zastanowić nad przeprowadzeniem analizy pod takim kątem, czy wszystkie domy pomocy społecznej są Powiatowi potrzebne, biorąc przy tym pod uwagę osiągnięty standard czy stan zatrudnienia. Radny zaznaczył, że obserwuje się tendencje do innych form opieki nad osobami starszymi. W związku z tym, nie jest wykluczone, że ilość pensjonariuszy w domach pomocy społecznej będzie malała.

Radny p. Paweł Czachor zapytał jak wygląda ściągalność pieniędzy z pensjonariuszy ?

Skarbnik p. Anna Berendt odpowiedziała, że nie ma problemów ze ściągalnością pieniędzy od pensjonariuszy.

Przewodnicząca p. Agnieszka Szeliga zapytała, czy w domach pomocy społecznej wszystkie miejsca są już zajęte ?

Dyrektor p. Maria Kozłowska odpowiedziała, że 10 wolnych miejsc jest w DPS-ie Inowrocław, a 8 miejsc w DPS Ludzisko.

Radny p. Paweł Czachor zapytał, czy te wolne miejsca są „zamrożone" i nie do wykorzystania ?

Dyrektor PCPR poinformowała, że jeżeli wystąpiłaby taka potrzeba to przyjęcie osoby do dps-u jest możliwe. Zaznaczyła jednak, że nie są przyjmowane osoby z innych powiatów, po to, aby nie blokować miejsca osobom z terenu Powiatu Inworocławskiego.

W związku z tym, że nie było więcej pytań ani uwag, Przewodnicząca komisji poddała pod głosowanie Informację o realizacji prac związanych z dojściem do standardów w domach pomocy społecznej i placówkach opiekuńczo – wychowawczych Powiatu Inowrocławskiego. Członkowie komisji zaopiniowali informację jednogłośnie pozytywnie.

Ad. 6

W sprawach bieżących nie poruszono żadnych tematów.

Na tym posiedzenie zakończono.

Przewodnicząca
Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej

A. Szeliga
Agnieszka Szeliga

Protokołowała
Kasprzak
Marzena Kasprzak