

Protokół
z posiedzenia wspólnego Komisji Edukacji, Zdrowia, Kultury i Sportu (67/2018),
Komisji Finansów (53/2018),
Komisji Gospodarki, Rolnictwa i Ochrony Środowiska (54/2018)
oraz Komisji Samorządności, Promocji i Rozwoju Powiatu (51/2018)
w dniu 24 sierpnia 2018 r.

Posiedzenie wspólne Komisji przy udziale 18 członków Komisji (**lista obecności radnych stanowi załącznik nr 1 do protokołu**) oraz zaproszonych gości (**lista obecności gości stanowi załącznik nr 2 do protokołu**), otworzył o godzinie 14⁰⁰ Przewodniczący Komisji Edukacji (...) Damian Cieszewski, który poinformował, że tematem posiedzenia będzie:

- 1) zaopiniowanie projektów uchwał Rady na najbliższą sesję Rady Powiatu,
- 2) funkcjonowanie Szpitala w Pszczynie,
- 3) sprawy bieżące:
 - wytypowanie przedstawiciela Komisji Edukacji, Zdrowia, Kultury i Sportu do prac Komisji Stypendialnej,
 - przyjęcie protokołów z poprzednich posiedzeń Komisji,
 - wolne głosy.

Powyższy porządek obrad został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji.

Radny Bronisław Gembalczyk zapytał o umocowanie Przewodniczącego Komisji Edukacji, Zdrowia, Kultury i Sportu do prowadzenia posiedzenia wspólnego połączonych Komisji?

W związku z powyższym członkowie połączonych Komisji **pozytywnie jednogłośnie przy 18 głosach „za”** zdecydowali, że prowadzącym posiedzenie wspólne Komisji będzie Przewodniczący Komisji Edukacji, Zdrowia, Kultury i Sportu Damian Cieszewski.

Podczas obrad na posiedzenie Komisji przybyła radna Agata Tucka - Marek, w związku z czym obecnych było 19 radnych.

Ad.1)

Po dokonaniu analizy poniższych projektów uchwał Rady Powiatu Pszczyńskiego oraz wysłuchaniu Skarbnika Powiatu **członkowie Komisji Edukacji (...) zaopiniowali je następująco:**

- 1) podczas wspólnego posiedzenia Komisji, jej członkowie **wycofali** projekt uchwały w sprawie **zmiany Statutu Powiatu Pszczyńskiego (Druk Nr 1)** z porządku obrad Komisji i sesji, pozytywnie większością głosów przy 14 głosach „za” i 2 głosach „wstrzymujących się”,
- 2) projekt uchwały w sprawie **ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Pszczyńskiego na rok 2018 (Druk Nr 2)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 4 głosach „za”,
- 3) projekt uchwały w sprawie **określenia zadań, na które przeznacza się środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2018 roku (Druk Nr 4)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 5 głosach „za”,

- 4) projekt uchwały w sprawie **zmian budżetu Powiatu Pszczyńskiego na 2018 rok (Druk Nr 5) wraz z przedstawioną przez p. Skarbnika autopoprawką**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 5 głosach „za”,
- 5) projekt uchwały w sprawie **zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Pszczyńskiego na lata 2018 – 2027 (Druk Nr 6) wraz z przedstawioną przez p. Skarbnika autopoprawką**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 5 głosach „za”.

Po dokonaniu analizy poniższych projektów uchwał Rady Powiatu Pszczyńskiego oraz wysłuchaniu Skarbnika Powiatu **Komisja Finansów zaopiniowała je następująco:**

- 1) podczas wspólnego posiedzenia Komisji, jej członkowie **wycofali** projekt uchwały w sprawie **zmiany Statutu Powiatu Pszczyńskiego (Druk Nr 1)** z porządku obrad Komisji i sesji, pozytywnie większością głosów przy 14 głosach „za” i 2 głosach „wstrzymujących się”,
- 2) projekt uchwały w sprawie **zmiany uchwały nr XIX/153/16 Rady Powiatu Pszczyńskiego z dnia 22 czerwca 2016 r. w sprawie określenia przystanków komunikacyjnych na terenie powiatu pszczyńskiego, których właścicielem lub zarządzającym jest Powiat Pszczyński oraz warunków i zasad korzystania z tych przystanków (Druk Nr 3)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 10 głosach „za”,
- 3) projekt uchwały w sprawie **określenia zadań, na które przeznaczają się środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2018 roku (Druk Nr 4)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 10 głosach „za”,
- 4) projekt uchwały w sprawie **zmian budżetu Powiatu Pszczyńskiego na 2018 rok (Druk Nr 5) wraz z przedstawioną przez p. Skarbnika autopoprawką**, został przyjęty pozytywnie większością głosów przez członków Komisji przy 8 głosach „za” i 1 głosie „wstrzymującym się”,
- 5) projekt uchwały w sprawie **zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Pszczyńskiego na lata 2018 – 2027 (Druk Nr 6) wraz z przedstawioną przez p. Skarbnika autopoprawką**, został przyjęty pozytywnie większością głosów przez członków Komisji przy 8 głosach „za” i 2 głosach „wstrzymujących się”.

Po dokonaniu analizy poniższych projektów uchwał Rady Powiatu Pszczyńskiego oraz wysłuchaniu Skarbnika Powiatu **członkowie Komisji Gospodarki (....) zaopiniowali je następująco:**

- 1) podczas wspólnego posiedzenia Komisji, jej członkowie **wycofali** projekt uchwały w sprawie **zmiany Statutu Powiatu Pszczyńskiego (Druk Nr 1)** z porządku obrad Komisji i sesji, pozytywnie większością głosów przy 14 głosach „za” i 2 głosach „wstrzymujących się”,
- 2) projekt uchwały w sprawie **zmiany uchwały nr XIX/153/16 Rady Powiatu Pszczyńskiego z dnia 22 czerwca 2016 r. w sprawie określenia przystanków komunikacyjnych na terenie powiatu pszczyńskiego, których właścicielem lub zarządzającym jest Powiat Pszczyński oraz warunków i zasad korzystania z tych przystanków (Druk Nr 3)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 11 głosach „za”,

- 3) projekt uchwały w sprawie **zmian budżetu Powiatu Pszczyńskiego na 2018 rok (Druk Nr 5) wraz z przestawioną przez p. Skarbnika autopoprawką**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 8 głosach „za”,
- 4) projekt uchwały w sprawie **zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Pszczyńskiego na lata 2018 – 2027 (Druk Nr 6) wraz z przestawioną przez p. Skarbnika autopoprawką**, został przyjęty pozytywnie większością głosów przez członków Komisji przy 8 głosach „za” i 3 głosach „wstrzymujących się”.

Komisja Samorządności (...) po wysłuchaniu Skarbnika dokonała analizy poniższych projektów uchwał Rady Powiatu Pszczyńskiego, po czym **zaopiniowała je następująco:**

- 1) podczas wspólnego posiedzenia Komisji, jej członkowie **wycofali** projekt uchwały w sprawie **zmiany Statutu Powiatu Pszczyńskiego (Druk Nr 1)** z porządku obrad Komisji i sesji, pozytywnie większością głosów przy 14 głosach „za” i 2 głosach „wstrzymujących się”,
- 2) projekt uchwały w sprawie **zmian budżetu Powiatu Pszczyńskiego na 2018 rok (Druk Nr 5) wraz z przedstawioną przez p. Skarbnika autopoprawką**, został przyjęty pozytywnie większością głosów przez członków Komisji przy 4 głosach „za” i 1 głosie „wstrzymującym się”,
- 3) projekt uchwały w sprawie **zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Pszczyńskiego na lata 2018 – 2027 (Druk Nr 6) wraz z przedstawioną przez p. Skarbnika autopoprawką**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 5 głosach „za”.

Odnośnie projektu uchwały w sprawie **zmian Statutu Powiatu Pszczyńskiego** radny Józef Pabin złożył **wniosek** o przeniesienie głosowania nad ww. projektem uchwały na kolejne posiedzenie Komisji i sesji, celem przedyskutowania. Dodał, że osobiście otrzymał dosyć późno materiały i nie jest w stanie głosować.

Starosta przekazał, że wniosek jest jak najbardziej wart przemyślenia, po czym zwrócił uwagę, że do końca kadencji pozostały najprawdopodobniej dwie sesje, tj. w miesiącu sierpniu i w okolicach 10 października br. Dodał, że wybory samorządowe zostały ogłoszone na dzień 21 października 2018 r., dlatego ostatnia sesja nie może odbywać się później niż miesiąc przed upływem kadencji. Dodał, że pojawiają się wątpliwości, dotyczące sensu przyjmowania statutu na ostatniej, czy przedostatniej sesji, skoro prace nad nim prowadzone były przez 4 lata. Przekazał, że należy rozważyć, czy dobrym jest przyjmowanie Statutu, co wg niego jest słuszne, bowiem pracowano nad nim 4 lata.

Radny Waldemar Januszewski przekazał, że dopiero teraz radni otrzymali tekst jednolity Statutu, nad którym warto byłoby popracować, aby nie popełnić błędów.

Przewodnicząca Komisji Samorządności, Promocji i Rozwoju Powiatu Marcela Kanafek-Lewandowska poprosiła o **wycofanie** z porządku posiedzenia Komisji projektu uchwały, bowiem wiele osób zgłaszało jej, że z uwagi na sezon urlopowy, nie było w stanie zapoznać się z ww. projektem uchwały.

W dalszej kolejności prowadzący posiedzenie wspólne Komisji poddał pod głosowanie **wniosek radnego Józefa Pabina**, który został **przyjęty pozytywnie większością głosów przy 14 głosach „za” i 2 głosach „wstrzymujących się”** przez członków Komisji.

Odnosnie projektu uchwały w sprawie **ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Pszczyńskiego na rok 2018** radny Bronisław Gembalczyk zapytał, jakie są opinie Wójtów?

Starosta poinformował, że wszystkie opinie są pozytywne. Jest 30 aptek, które zgodnie z przepisami prawa spełniają wszystkie normy, natomiast pod uchwałę nie podchodzą punkty apteczne. Harmonogram przygotowywany jest w taki sposób, aby każda z aptek miała jeden dyżur w miesiącu.

Radny Waldemar Januszewski zwrócił uwagę, że mieszkańcy zarówno w sobotę, jak i w niedzielę w nocy pozbawieni są możliwości dostępu do leków. Przekazał, że nie ma też wskazania, gdzie znajdują się apteki, do których można udać się nocą.

Starosta przekazał, że w pozostałe dni tygodnia również. Poinformował, że jest po rozmowie z właścicielem apteki, która najdłużej pełniła dyżury nocne, ale ze względu na stan zdrowia właściciela oraz jego małżonki nie chcieli tego kontynuować. Dodał, że 90 – 95% sprzedaży nocnej dotyczy pampersów. Dodał, że jest również po rozmowie z szefem Śląskiej Izby Aptekarskiej, który powiedział, że nie jesteśmy jedynym Powiatem, który ma z tym potężny problem, bowiem jest wiele powiatów, które nie wyrażają woli prowadzenia dyżurów nocnych. Na pewno będzie musiał zostać wypracowany jakiś mechanizm, o którym myślą aptekarze, tj. jakie zmiany zaproponować, aby w jakikolwiek sposób to zrekompensować.

Radny Zygmunt Jeleń zwrócił uwagę, że ww. problem zgłaszany był już przez wiele lat, bowiem powinien być jeden punkt centralny, tj. apteka przy Szpitalu, zaś aptekarz opłacany z dotacji państwowej.

Starosta przekazał, że jest po rozmowie z Dyrekcją Szpitala i jednym z planów jest wynajęcie powierzchni, która była na dole, gdzie warunkiem zgody na wynajem jakimkolwiek podmiotowi prywatnemu będzie obowiązek zorganizowania dyżurów nocnych.

Odnosnie projektu uchwały w sprawie **zmian budżetu Powiatu Pszczyńskiego na 2018 rok** radny Bronisław Gembalczyk poprosił o więcej informacji nt. Festiwalu Folklorystycznego.

Starosta poinformował, że od wielu lat w Cieszynie odbywa się międzynarodowy studencki Festiwal Folklorystyczny, tj. wydarzenie szeroko komentowane nie tylko w świecie kultury studenckiej, ale uznawane przez wiele krajów. Udało się nawiązać kontakt z przedstawicielami organizatorów z Cieszyna, którzy byli bardzo zainteresowani współorganizacją Festiwalu w Pszczynie. Między innymi przedstawicielką, która wspiera organizację razem ze swoim zespołem jest p. Renata Nowok Szefowa Zespołu Regionalnego „Ćwiklice”, który również jeździ po całej Europie. Poinformował, że zrodził się pomysł zorganizowania jednego dnia w Pszczynie, bowiem pozostałe 6 dni Festiwal ma miejsce w Cieszynie. Będziemy gościć około 300 – 400 uczestników z krajów z całego świata, począwszy od budynku Starostwa, czy Liceum, gdzie udostępniane są pomieszczenia na ich przygotowanie. Dodał, że występy będą odbywały się na Rynku w Pszczynie. W kwestii tej można również było liczyć na wsparcie ze strony Urzędu Miejskiego w Pszczynie o udostępnienie sceny i nagłośnienia. Wydarzenie będzie miało miejsce 2 września br.

Odnosnie projektu uchwały w sprawie **zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Pszczyńskiego na lata 2018-2027** radny Waldemar Januszewski przekazał, że do tej pory nie została zrobiona najgorsza droga w Powiecie Pszczyńskim. Dodał, że mieszkańcy skarżą się na jej stan, bowiem nie nadaje się do jeżdżenia, ani do chodzenia, bowiem nie ma tam poboczy, a sama droga jest poprzelamywana. Dodał, że nie ma zarówno środków, jak i widoków na tą drogę. Zapytał, czy pierwszy etap przebudowy drogi powiatowej nr 4103 S tj. ul. Pawiej w Wiśle Małej i ul. Jedności w Studzionce będzie kosztował 6 000 000 zł? Dodał, że Dyrektor PZD obiecał, że ul. Świerczewskiego zostanie wykonana w momencie używania jej, jako drogę dojazdową na czas budowy.

Starosta poinformował, że nic się nie zmieniło w tej kwestii, zaś harmonogram, który został opracowany w dalszym ciągu obowiązuje. W dniu dzisiejszym otrzymał informację, że być może będzie możliwość dofinansowania przebudowy całej ul. Rodzinnej. Dodał, że ul. Rodzinna jak i Pawia oraz Jedności były wyżej w harmonogramie, aniżeli ul. Świerczewskiego (na chwilę obecną ul. Szkolna). Niestety ze względu na brak pieniędzy po przetargach, Powiat musiał zrezygnować z dofinansowania ul. Pawiej i Jedności w pakiecie, bowiem łączny koszt po dzisiejszych cenach wynosi 12 000 000 zł, stąd konieczność przerzucenia na kolejny rok i aplikowania o dofinansowanie remontu ul. Pawiej, po prostu ani Powiat ani Gmina nie są w stanie finansowo zrealizować tej inwestycji w ciągu 1 roku. Chodzi o inwestycję za 12 000 000 zł, przy szacunkowym dofinansowaniu na poziomie 3 000 000 zł., stąd podział na dwie równe części. Dodał, że w zakresie harmonogramu nic się nie zmieni, realizowane są zadania, które wpisane były na wcześniejsze lata i na które udało się pozyskać dofinansowanie. Dodał, że powyższa inwestycja zostanie przesunięta o jeden rok, co więcej ul. Świerczewskiego planowana jest do dofinansowania na rok 2020, a ul. Jedności w Studzionce, żeby było sprawiedliwie i mieszkańcy Poręby nie czuli się poszkodowani, zostaje wrzucona na rok 2021. Dodał, że w pierwszej kolejności należy przesunąć dwie inwestycje, które wypadły z możliwości dofinansowania, czyli ul. Rodzinna w Kobiórze i ul. Pawia w Wiśle Małej. Przekazał, że nikt nie łamie obietnicy, która nadal jest aktualna. Poinformował, że obecny rok pokazał, że skoro dołożyliśmy do Szpitala w Pszczynie, to zapewne w przyszłym roku również będziemy musieli. Podkreślił, że należy analizować każdą złotówkę w planie finansowym, stąd w harmonogramie nastąpi zmiana o jeden rok i będziemy aplikować o realizację inwestycji i przebudowę ul. Szkolnej na rok 2020.

Radny Waldemar Januszewski poprosił o zrozumienie, po czym zaznaczył, że droga na realizację czeka już 10 lat.

Skarbnik wyjaśnił, że dokonano podziału celem uzyskania dofinansowania w kwocie 6 000 000 zł, gdyby wykonano to naraz, Powiat otrzymałby tylko 3 000 000 zł. Jeśli utrzyma się ten program, to zadanie będzie podzielone na dwa razy, ale będzie tańsze do realizacji.

Wobec braku dalszych zapytań ze strony radnych prowadzący obrady zamknął ten punkt porządku obrad.

Ad.2)

Realizując pkt 2 porządku obrad prowadzący obrady poprosił Dyrektora Szpitala p. Marcina Leśniewskiego o zapoznanie radnych z funkcjonowaniem Szpitala w Pszczynie.

Dyrektor Szpitala poinformował, że istnienie i funkcjonowanie Szpitala jest w głównej mierze zasługą radnych oraz wsparcia dla idei, która wydawała się absolutnie stracona i nie do zrealizowania, a już na pewno nie w formie, w jakiej udało się to zrobić. W dalszej kolejności przedstawił kadrę ściśle zarządzającą Szpitalem, tj. p. Janusza Kaszę Prezesa Spółki Centrum Przedsiębiorczości, który jest najlepszym fachowcem, jeżeli chodzi o sprawy finansowe oraz księgowość, a także związane z zamówieniami publicznymi. Następnie przedstawił p. Karolinę Gracę Zastępcę Dyrektora ds. Administracyjnych oraz p. Agnieszkę Jabłkę Zastępcę Dyrektora ds. Pacjentów. Przekazał, że o tym, jak trudny był początek wszyscy wiedzą natomiast, jeszcze 30 lipca około godz. 15⁰⁰ kończył wraz z Prezesem Januszem Kaszą negocjacje w NFZ, około godz. 17⁰⁰ przyszła oficjalna wiadomość o otrzymaniu kontraktu. Do godziny rozpoczęcia działania Szpitala było około 30 - 35 godzin. Zwykle na uruchomienie Szpitala w Polsce, potrzeba trzech miesięcy, a w krajach europejskich około pół roku. Zwrócił uwagę, że było to dramatyczne wyzwanie. Przekazał, że sprawy organizacyjno - medyczne to nie tylko przyjmowanie pacjentów, ale również multum umów, które trzeba było zawrzeć, uruchomić, zrealizować od przewozów pacjentów przez dodatkowe badania, po usługi konsultantów. Kolejnym obszarem trudności były sprawy kadrowe i wszystko, co jest związane z prawem pracy i płacami. Trzecim obszarem były sprawy techniczne związane z budynkiem Szpitala oraz jego wyposażeniem. Po trzech i pół tygodnia działania Szpitala, kadra liczy około 300 osób. Jest to niezwykle trudne do obliczenia ze względu na brak sprawozdań z całego miesiąca i wypracowanych godzin, czy ilości wykonanych konsultacji. W dniu dzisiejszym jest 316 pracowników zatrudnionych zarówno na umowę o pracę, jak i na umowy zlecenia, czy kontrakt. W szpitalu pracuje 65 lekarzy, 153 pielęgniarki i położne oraz 98 innych pracowników (m.in. salowe, pracownicy techniczni, pracownicy porządkowi oraz pracownicy administracji i księgowości). Dodał, że w trzecim dniu funkcjonowania zawitała Komisja Państwowej Inspekcji Pracy i zapowiedziała kontrolę, która ma trwać miesiąc. Jeśli chodzi o codzienną pracę Szpitala na dzień dzisiejszy udało się osiągnąć mniej więcej obłożenie i wykonanie w zakresie hospitalizacji udzielanych porad na poziomie około 75%. Przekazał, że w Szpitalu przez ostatnie trzy i pół tygodnia leżało 414 pacjentów. Z porad i pomocy udzielonych na izbie przyjęć oraz w ambulatorium urazowo - ortopedycznym skorzystało 670 pacjentów. Poinformował, że niestety 6 pacjentów zmarło, co dla medyków jest przykrą informacją, ale należy mieć świadomość, że Szpital to nie tylko miejsce uzdrowienia, ale również odchodzenia. Dodał, że po 6- ciu tygodniach posuchy, jeżeli chodzi o urodzenia, w Szpitalu urodziło się 41 dzieci. Od 200 lat nie było takich 6 - ciu tygodni w historii Pszczyny, w czasie których nie działał Szpital, a na pewno nie sala porodowa, a w urzędach nie zapisywano urodzeń dzieci. Na chwilę obecną na oddziale chorób wewnętrznych jest 27 pacjentów, neurologicznym - 15, geriatrycznym - 4, chirurgicznym - 10, ortopedycznym - 11, położniczo - ginekologicznym 17, neonatologicznym - 5, natomiast na IOMie - 6. Dodał, że nie ma tygodnia, żeby na którymś z oddziałów nie dochodzić do 100% wypełnienia oddziału łózkami, na których leżą pacjenci, zdarzają się sytuacje, w których występuje problem z położeniem pacjentów. Dodał, że mówi o tym nie tylko dlatego, aby opowiadać, jak robi się wielką robotę, bo jest to normalna praca, jaka powinna być wykonywana w Szpitalu, ale żeby pokazać, że radni wzięli udział w odzyskiwaniu Szpitala, który był potrzebny. To nie jest tak, że 1000 osób, które trafiło do Szpitala w ciągu 3 tygodni mogło być załatwione w szpitalach ościennych, poradniach,

czy ambulatoriach, ponieważ oni potrzebowali tego Szpitala, dzięki temu gigantycznemu wysiłkowi, który podjęli ludzie związani pracą – urzędnicy Starostwa, ale również, jako osoby decydujące po wzięciu postanowienia, że walczymy o Szpital, mając świadomość, że Szpital jest swojego rodzaju obciążeniem finansowym oraz kłopotem organizacyjnym oraz kosztowną historią, jeżeli chodzi o taki powiat jak nasz, aczkolwiek niezbędną. Dodał, że jego zdaniem podjęta została właściwa, mądra i roztropna decyzja, za którą jest wdzięczny w imieniu pacjentów. Odnośnie wykonania kontraktu, spraw infrastrukturalnych, czy kadrowych przekazał, że jest to bardzo skomplikowana operacja. Dodał, że p. Dyrektor stworzyła świetny zespół ludzi, którzy potrafią przebrnąć przez zawiłości systemu rozliczeń z NFZ. Zwrócił uwagę, że zawiłości te nie zależą od nikogo poza ustawodawcą i trudno z nimi dyskutować. Przekazał, że jest to głównie system oparty na przesyłaniu komputerowym danych internetowych, który jest wielokrotnie zabezpieczony. Poinformował, że przesył odbywa się na tyle na bieżąco, że wszystkie procedury, które są sprawozdawane, jako wykonywane do NFZ, są możliwie szybko i zatwierdzane według norm NFZ.

Starosta przekazał, że konieczna byłaby informacja o wysokości kontraktu oraz to, jak ma się to w przeliczeniu na poszczególne miesiące roku oraz informacja, o ile niższy jest kontrakt w stosunku do kontraktu, który miała Spółka Centrum Dializa.

Dyrektor Szpitala poinformował, że kontrakt, który NFZ przyznał na rok wynosi 28 000 000 zł., w porównaniu z tym, czym dysponowało Centrum Dializa, jest to 8 000 000 zł mniej. Kontrakt jest podzielony na miesiące, które rozliczane są w systemie kwartalnym, czyli jest pewna płynność w wykonaniu pomiędzy miesiącami należącymi do jednego kwartału. Dodał, że negocjacje z NFZ są dosyć jednostronne, są rozmową, gdzie coś się proponuje i można to przyjąć, albo nie. Wyraził nadzieję, że kontrakt będzie podlegał modyfikacjom „in plus”, co oczywiście wynika z wykonania kontraktu i ewentualnych jego nadwykonań. Generalnie należy zmieścić się w tych kwotach, które przeznaczył NFZ za jednym wyjątkiem, którym są procedury nielimitowane, do których należą porody, a co za tym idzie opieka nad położnicami oraz noworodkami, które muszą być zapłacone w 100% przez NFZ. Żadna inna procedura w tym Szpitalu nie może być przekraczana bez efektu finansowego. Na chwilę obecną z potwierdzonych przez NFZ danych wynika, że Szpital zrealizował na dzień dzisiejszy 39% założonego kontraktu (oddział chorób wewnętrznych – 26%, geriatryczny – 60%, neurologiczny – 89%, anestezjologii i intensywnej terapii – 39%, neonatologiczny – 42%, położniczo – ginekologiczny – 43%, chirurgiczny – 29%, ortopedyczny – 24%). Dodał, że pewnym wyjątkiem jest sala porodowa, gdzie na skutek pewnej ekwilibrystyki związanej ze sposobem kontraktowania, który został zaproponowany przez NFZ, wykonane zostało 576% kontraktu. Poinformował, że zwykle ośrodki o charakterze prywatnym, które naprawdę bardzo pilnują pieniędzy nie dochodzą do 30% w ciągu pierwszego miesiąca kontraktowania, a Szpitalowi udało się osiągnąć 40%. Przekazał, że jest to gigantyczna robota zespołu, który udało się zebrać i sam jest pełen podziwu dla tych ludzi. Poinformował, że zebranie 316 pracowników w Szpitalu, z tego ponad 200 pracowników medycznych w sytuacji, w jakiej jest rynek pracy w ochronie zdrowia, to jest kolejna ekwilibrystyka, której nie potrafią nadziwić się ludzie z okolicznych ośrodków medycznych. Ogromna ilość ludzi, którzy pracowali wcześniej w Szpitalu czuje się zobowiązana, że przystaje na pracę w warunkach, w których na pewno nie jest tak komfortowo, jak w Szpitalach, które funkcjonują w okolicy. W dalszej kolejności przekazał, że chciałby przejść do potrzeb, których realizatorem może być jedynie NFZ. Zwrócił uwagę, że różnica w kwocie 8 000 000 zł wynika stąd, że NFZ nie ogłosił

konkursu na poradnie przyszpitalne, badania RTG (wykonywane są za pieniądze Szpitala), endoprotezoplastykę (mimo posiadania zespołu, sprzętu oraz opinii konsultanta wojewódzkiego w zakresie traumatologii oraz chorób narządu ruchu).

Starosta przekazał, że kwota na endoprotezoplastykę oscyluje wokół 1 700 000 zł na rok. Dzięki tej kwocie bilansował się nie tylko oddział ortopedii, ale też pozytywnie wpływało to na finanse całego Szpitala. Dodał, że wiadomym jest, jak długie są kolejki, tj. 5-8-10 lat, natomiast około 200 zabiegów wykonanych w ciągu roku było powrotem do życia osób, które borykały się z problemami stawów biodrowych, czy kolanami.

Wicestarosta Krystian Szostak poprosił o wyjaśnienie radnym, dlaczego Szpital nie uzyskał kontraktu na endoprotezoplastykę.

Dyrektor Szpitala przekazał, że w kontraktowaniu z NFZ w stosunku do wszystkich działań medycznych liczy się doświadczenie pielęgniarek i lekarzy potwierdzone uprawnieniami oraz ilością przeprowadzonych zabiegów. Jeden wyjątek dotyczy endoprotezoplastyki, gdzie wg przepisów zinterpretowanych przez Ministra liczy się nie doświadczenie ludzi, tylko doświadczenie instytucji. O ile na każdym innym etapie realizowania świadczeń liczy się to, kto jest w Szpitalu, a nie to kto jest pracownikiem. W przypadku endoprotezoplastyki nie bierze się pod uwagę zespołu, tylko historię danego Szpitala. Jest to jedyny zakres, w którym nie liczy się doświadczenie medyka, a historia wykonywania kontraktu. Dodał, że będzie próbował przekonać Ministra, że jednak interpretacja Szpitala jest bardziej korzystna dla pacjentów oraz finansów Szpitala i to jest ważniejsze niż twarda reguła prawa. Poinformował, że Szpital bez poradni przyszpitalnych nie może funkcjonować, po pierwsze ze względu na pozyskiwanie pacjentów szczególnie do oddziałów zabiegowych. Po drugie ze względu na opiekę nad pacjentami po leczeniu szpitalnym, szczególnie zabiegowym, od wyciągnięcia szwów po rehabilitację. Podobnie rzecz dotyczy rehabilitacji, bowiem chcąc zachować świetny zespół rehabilitantów zostali zatrudnieni na oddziałach, aby w każdej chwili uruchomić rehabilitację dla pacjentów pozaszpitalnych. Ostatnią rzeczą, która stanowi problem, jeżeli chodzi o potrzeby z NFZ, jest zakład pielęgnacyjno – opiekuńczy, czyli miejsce, gdzie głównie pielęgniarki, ale również lekarze wspierają osoby niepełnosprawne, w podeszłym wieku, ciężko chore, samotne. Niestety mimo próśb i przedstawienia absolutnie kompletnego oddziału zarówno, jeżeli chodzi o urządzenia, pomieszczenia, jak i personel, nie udało się uzyskać akceptacji NFZ. Zdaniem Dyrektora Szafranowicza z powodów formalnych odzyskanie kontraktu na ZPO jest możliwe najwcześniej od początku roku 2020. Przekazał, że powiedział wszystkim swoim pacjentom, że zbierze ich prośby i pojedzie prosić w tej sprawie. Poinformował, że w Szpitalu jest tomograf, dwa stałe aparaty rentgenowskie i dwa przewoźne. Do tego w zakresie diagnostyki obrazowej również trzy urządzenia, które są ultrasonografami i cały ten sprzęt działa. Na dzień dzisiejszy badania te wykonywane są w ogromnych ilościach pacjentom szpitalnym. Poinformował, że badania te mogą być wykonywane na zasadach komercyjnych od pacjentów z zewnątrz, a chodzi o to by NFZ pozwolił na wykonywanie badań dla pacjentów spoza Szpitala, posiadających skierowanie do refundacji. Poinformował, że Szpital chce podejmować pewne komercyjne działania medyczne dla poprawy budżetu. Poinformował, że podzielił te plany na typowo medyczne i działania komercyjne niemedyczne. Do planów medycznych należą ZPO, komercyjny oddział szybkiej diagnostyki, komercyjne poradnie specjalistyczne do czasu otrzymania kontraktu oraz komercyjne ambulatorium urologiczne. Jeśli chodzi o działanie komercyjne nie związane

bezpośrednio z medycyną, to jest na etapie rozmów o wynajem powierzchni szpitalnej (ARiMR, sklep medyczny, kiosk, jadalnia, fryzjer, apteka).

Prowadzący obrady zapytał, czy jest szansa na powstanie oddziału pediatrycznego?

Dyrektor Szpitala poinformował, że problem w tej kwestii stanowi brak pediatrów, a kolejne oddziały pediatryczne w Szpitalach są zamykane. Drugi problem polega na tym, że od lat decydenci, którzy wydają postanowienia w zakresie organizacji ochrony zdrowia w naszym Województwie twierdzą, że taki oddział w Pszczynie nie jest potrzebny.

Starosta poinformował, że jest korespondencja z NFZ, gdzie statystyki pokazują jasno, że odległość do Tychów, Bielska – Białej, czy Żor jest wystarczającą, a zapotrzebowania u nas nie ma.

Dyrektor Szpitala poinformował, że w Szpitalu znajduje się maleńki 10 -cio łóżkowy oddział neonatologiczny, który zajmuje się pacjentem do jego 28 dnia życia. Dodał, że bardzo zależałoby jemu, aby powstał taki oddział, ale nie może niczego obiecać. Poinformował, że na sesji Rady Powiatu w dniu 29 sierpnia br. chciałby opowiedzieć o marzeniach m.in. dot. rozwoju Szpitala i jego miejsca w Powiecie.

Przewodnicząca Rady Powiatu Barbara Bandoła odnośnie diagnostyki komercyjnej zapytała, czy można byłoby pozyskać psychiatrę dziecięcego? Dodała, że stanowi to ogromny problem szczególnie dla Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej.

Dyrektor Szpitala przekazał, że nie ma na to szans. Poinformował, że ogromne kolejki do specjalistów wynikają z braku wydolności fizycznej specjalistów. Podobnie rzecz się ma z neurologami dziecięcymi. Dodał, że należy o tym mówić, bo pokazuje to zasadnicze problemy ochrony zdrowia w naszym kraju i nie jest to tylko kwestia naszego Szpitala, miasta, czy regionu. Poinformował, że od 25 lat jego miejscem pracy jest Śląski Uniwersytet Medyczny, na którym zajmuje się nauką oraz nauczaniem i pytając studentów czego się obecnie uczą opowiadają, że niemieckiego, norweskiego, czy fińskiego. Dodał, że z danych wynika, że w tym roku studia skończyło około 3 000 lekarzy, zmarło około 400, a przybyło około 450. Pozostałe osoby nie podjęły pracy, albo pojechały w świat. Jeśli chodzi o personel pielęgniarstwa i położniczy, jest jeszcze gorzej, z tym, że jest to mniej widoczne. Jego zdaniem w systemie ochrony zdrowia konkurencja pomiędzy podmiotami świadczącymi usługi medyczne, między poradniami, szpitalami, ambulatoriami nie jest konkurencją na kompetencje, sprzęt, czy procedury, ale konkurencją na pracowników, bo kto ich zdobędzie będzie miał szansę na rynku. Przekazał, że chciałby zwrócić uwagę na potrzeby inwestycyjne dotyczące budynku Szpitala oraz sprzętu, które muszą zostać zrealizowane. Potrzeby infrastrukturalne budynku, który został zbudowany na przełomie lat 80/90 ubiegłego wieku są niebywałe. Dodał, że nie będzie ich wymieniał, bo trzeba byłoby spędzić nad tym kolejne 4 godziny, a ilość rzeczy, które wymagają przeglądu i napraw jest gigantyczna i mówi to dlatego, bowiem postanowił mówić wyłącznie prawdę. Poinformował, że zdaje sobie sprawę, że z pieniędzy z NFZ żadne inwestycje nie zostaną poczynione, nie będzie też możliwości dokonania zakupu sprzętu. Pieniądze te mogą być jedynie pozyskiwane z budżetów Powiatu, czy gmin. Poinformował, że jedyny tomograf, który jest naprawiany ma ponad 15 lat, zaś aparat RTG zwany ramieniem C, wykorzystywany podczas operacji ortopedycznych przejdzie może jeszcze jeden przegląd techniczny, ale kolejnego już

pewnie nie, bo ma 20 lat. Przekazał, że Szpital nie potrzebuje pieniędzy na pensje, kupienie leków, skalpeli, czy materiałów opatrunkowych, natomiast na infrastrukturę budynku i jego wyposażenie Szpital nie jest w stanie z 28 000 000 zł pozyskać. Obiecał, że budżety Powiatu, gmin i Miasta nie będą jedynymi budżetami, do których będzie się szeroko uśmiechał. Wyraził obawę, że za pół roku, czy rok, każdy z radnych będzie go omijał szerokim łukiem. Ważnym w tym wszystkim są priorytety związane ze Szpitalem, które przyświecają ludziom, którzy zajmują się Szpitalem. Wyjaśnił, że chodzi o dbałość o finanse publiczne i może obiecać, że wszyscy będą o nie dbać. Kolejnym priorytetem są medycy, szczególnie w aspekcie braków na rynku pracy, o których będzie trzeba dbać, aby chcieli pracować w Szpitalu. Dodał, że nie chodzi tylko o kwestie finansowe, ale również o kwestie jakości, atmosfery, sposobu funkcjonowania Szpitala, ale również okolicy. Najważniejszym bezwzględnie priorytetem są pacjenci i jeśli radni spotkają się z prośbami oraz monitami ze strony Szpitala, to prosił, aby pamiętać, że robione to jest dla finansów publicznych Szpitala, utrzymania medyków, którzy są „języczkiem uwagi”, jeżeli chodzi o funkcjonowanie ochrony zdrowia w Powiecie, ale przede wszystkim dla pacjentów. W związku z tym, jakakolwiek trudna do podjęcia decyzja, przepuszczana jest przez te „trzy sity” (finansów publicznych, dbania o personel i pacjentów). Następnie poprosił Prezesa Janusza Kaszę o zapoznanie członków Komisji z finansami Spółki.

Prezes Spółki Centrum Przedsiębiorczości podziękował za udzielone wsparcie, licząc na to, że nie będzie to współpraca tylko okresowa. Poinformował, że dużo sprzętu, którego brakowało udało się pozyskać na czas typowo testowy, czyli moment organizacyjny. Teraz przychodzi moment realizacyjny i należy przejmować na siebie obowiązki i stąd wychodzi temat dyscypliny finansów i kwestii przetargów, jak i na pozostałe elementy związane z bieżącą działalnością Szpitala. Dodał, że jest to na chwilę obecną realizowane, natomiast po pierwszych przetargach będzie wiadomo, na ile podmioty są skłonne udzielać nam zakupów w systemie ratalnym, bowiem nie ma możliwości zakupu w ramach bezpośredniego nabycia sprzętu, który niejednokrotnie wart jest paręset tysięcy złotych, a jest niezbędny. Należy postanowić sobie jedną rzecz, że zostanie to rozłożone na raty, ale na dogodnych warunkach. Dużym problemem jest określenie ostatecznego poziomu spływu gotówki z NFZ i bezpośrednich wydatków, które na dzień dzisiejszy wynikają z tego, co jest na etapie bieżącej działalności. W miarę problematycznym elementem jest, to co dzieje się ze sprzętem oraz potrzebami remontu budynku. Elementem bardzo ważnym będzie ostateczne rozliczenie pierwszego i drugiego miesiąca w zakresie wynagrodzeń, co musi być skonfrontowane z budżetem zwrotu środków z NFZ, co będzie wpływać bezpośrednio na etap zamykania się poszczególnego miesiąca i określeniem zapotrzebowania kapitałów bieżących. Istotnym elementem na dzień dzisiejszy jest to, iż podejmowane tematy związane z pozyskaniem kredytowania zewnętrznego, ale muszą w tym momencie zostać spełnione określone warunki, które muszą pokazać, że jesteśmy w stanie te środki zwrócić, co jest kolejnym krokiem. Dodał, że podejmowane są również prace nad tematem unijnym, jednakże należy się zastanowić, czy jesteśmy w stanie zrealizować cele.

Starosta przekazał, że alokacja, jeśli chodzi o zdrowie i Województwo Śląskie jest wykorzystana w około 70% przez Urząd Marszałkowski i są to konkursy, które odbywały się w ciągu ostatnich dwóch, trzech lat i liczy się na to, że w ramach rezerwy, o którą walczy Województwo Śląskie będą przyznane pomocowe środki i będą prowadzone z Marszałkiem rozmowy, aby pieniądze te przeznaczył na zdrowie.

Prezes Spółki Centrum Przedsiębiorczości zwrócił uwagę, że dopiero teraz można oszacować potrzeby. Poinformował, że w pierwszym tygodniu funkcjonowania Szpitala zostało uruchomione komercyjne laboratorium analityczne, z którego w ciągu miesiąca pojawiło się 3 000 zł obrotu.

Dyrektor Szpitala zwrócił uwagę, że Szpital jest dopiero 24 dniowym „noworodkiem”, który załatwił problemy medyczne 1000 ludzi. Dodał, że Szpital pracuje, leczy ludzi, płaci za konsultacje i badania, będzie płacił pracownikom, co trwa od 1 sierpnia br. Pierwsze ewentualne pieniądze z NFZ Szpital otrzyma między 20 a 25 września br. Dodał, że Szpital musi pokrywać wszystkie koszty, włącznie z kosztami osobowymi. Dodał, że są to potrzeby finansowe zarówno bieżące, jak i te, o których mówił przedmówca, jako o potrzebach przyszłych. Wyraził nadzieję na pieniądze pochodzące np. z rezerwy celowej Prezesa Rady Ministrów, albo Ministra Infrastruktury.

Prezes Spółki Centrum Przedsiębiorczości zwrócił uwagę, że składając jakiegokolwiek wnioski, należy liczyć się z tym, że odpowiedź przyjdzie po około 2-3 miesiącach, aczkolwiek nie ma nigdy 100% pewności, że Szpital otrzyma wnioskowane środki, dlatego należy mówić o finansach pewnych, które potrzebne są na pierwszy rozruch.

Radny Rafał Wróbel zapytał, jak został rozwiązany problem inwentaryzacji po odejściu Spółki Centrum Dializa?

Starosta przekazał, że rozwiązanie umowy na mocy rozwiązania umowy z NFZ dotyczyło umowy pomiędzy Powiatem a Spółką Centrum Dializa. Spółka nie podpisała protokołu zdawczo – odbiorczego w dniu 30 czerwca br., o godz. 10⁰⁰, zaś była Dyrektor Szpitala zasłaniając się brakiem stosownego upoważnienia nie podpisała protokołu. Zostały sporządzone nagrania z wszystkich pomieszczeń w Szpitalu i Powiat jest na etapie rozmów z projektantem, który przygotowuje inwentaryzację oraz audyt budynku zarówno pod względem funkcjonalnym, jeżeli chodzi o przyszłość oraz stan zastany. Dodał, że będzie przygotowywane stosowne wystąpienie do Spółki Centrum Dializa po zgromadzeniu całej dokumentacji, które może posłużyć przy najpewniej spodziewanych procesach sądowych.

Radny Rafał Wróbel zwrócił uwagę, że są również inne budynki, w tym pralnia, gdzie umieszczony był również sprzęt, a dowiedział się, że za czasów funkcjonowania Spółki sprzęt był wywożony.

Starosta przekazał, że obecnie Kierownik Działu Technicznego, który był nim również za czasów Spółki oraz za czasów działania Szpitala publicznego czuwał nad wywożeniem sprzętu, który nadawał się wyłącznie do kasacji. Nie było możliwości weryfikowania, w jaki sposób rotowany jest pomiędzy jednostkami zarządzanymi przez Spółkę Centrum Dializa sprzęt, który był własnością Spółki, natomiast przy każdej informacji ze strony personelu wystosowywane było pismo na temat powrotu sprzętu, na którym widoczne były numery seryjne, bądź znak inwentarzowy SP ZOZ Pszczyna.

Dyrektor Szpitala przekazał, że był pracownikiem Szpitala zarówno za czasów SP ZOZ, jak i Spółki Centrum Dializa i nie spotkał się z sytuacją by wywożony był sprzęt pszczyński. Przekazał, że brano sprzęt należący do Spółki, zupełnie nie związany z SP ZOZ. Dodał, że sprzęty SP ZOZ zostały przekazane Spółce 8 lat temu, które w większości nie były nowe. Zwrócił uwagę, że sprzęt medyczny zużywa się oraz dezaktualizuje. Sprzętem

zużywającym się jest np. ramię C sprzętu rentgenowskiego, które jest łątane. Z przykrością musi powiedzieć, że nie zaprosi radnych na oddziały, ponieważ nie można sobie urządzić wycieczki 30-to osobowej po oddziałach, na których leżą chorzy pacjenci w różnym stanie. Dodał, że wszystkie meble, które z punktu sanepidowskiego nadawały się do użycia na oddziałach, zostały na nie przekazane.

Radna Bogumiła Maria Boba zapytała, czy Spółka Centrum Dializa wywoziła meble?

Starosta przekazał, że Spółka nie wywoziła mebli, bowiem były one pilnowane przez oddziałowe. Przed 4 lata była sytuacja, że Dyrektor Szpitala zarządziła wyrzucenie wszystkich kanap, na których rzekomo spały pielęgniarki. To co zostało na oddziałach było własnością SP ZOZ. Część łóżek, które nie nadawały się do niczego zostały skasowane, w myśl rozporządzenia inwentaryzacyjnego np. krzesła, kosze na śmieci, dezynfektory.

Radna Bogumiła Maria Boba zaproponowała, aby zwrócić się do Gmin, bo być może mają meble, które nie są już im potrzebne.

Starosta przekazał, że wszystkie meble, które były wymienione w Starostwie zostały po podreperowaniu przewiezione do Szpitala.

Radny Rafał Wróbel zapytał, o parkometr na parkingu przyszpitalnym?

Dyrektor Szpitala przekazał, że zostanie on uruchomiony w przyszłym miesiącu, bowiem z wielu powodów muszą one przyjmować pieniądze od ludzi parkujących. Są to powody logistyczne, bowiem w każdym mieście jest mało miejsc parkingowych i w momencie, kiedy miejsca te nie są płatne, to robi się parking dla osiedli i miasta. Dodał, że Szpital szuka pieniędzy wszędzie. Poinformował, że właścicielem parkometrów jest Spółka, z którą prowadzone są rozmowy.

Starosta zwrócił uwagę, że wchodzimy w obszar, który został już w pewien sposób zainwestowany i urządzenia stoją. Każda inna Spółka będzie zmuszona poprosić o obecność, aby wywozła obecne urządzenia i to jest kształtowanie kolejnej nowej umowy. Stąd Dyrektor powiedział, że prowadzone będą rozmowy ze Spółką, która jest właścicielem sprzętu. Dodał, że na pewno nie będą to tak krwiożercze stawki, jakie były uprzednio, ale muszą być one odrobinę wyższe od tych, które są powszechne na parkingach zarządzanych przez Gminę Pszczyna, z tego tylko tytułu, aby był on wyłącznie dla osób odwiedzających pacjentów w Szpitalu, bądź korzystających z pomocy.

Radna Bogumiła Maria Boba zapytała, czy pracownicy będą zwolnieni z ponoszenia kosztów za parking?

Starosta przekazał, że zwolnieni nie będą, ale będą płacić 25 zł miesięcznie abonamentu.

Radny Marian Szwarc zapytał, jak wygląda komercja w zakresie tomografu oraz rentgena?

Dyrektor Szpitala przekazał, że w zakresie rentgenowskim zaczyna już działać, natomiast w zakresie tomografu pojawiła się kwestia kalibracji urządzeń, które służą do odczytu zdjęć, bowiem by robić to komercyjnie musi być dużo więcej stanowisk. Poinformował, że monitor komputera, to koszt około 1 500 zł, natomiast do odczytu zdjęć rentgenowskich, to koszt około 50 000 zł, co jest brane pod uwagę.

Starosta przekazał, że każdy, kto chce może przyjść zrobić sobie zdjęcie lub wykonać badanie tomografem zapisując się wcześniej, tylko ze względu na wytyczne NFZ musi za to zapłacić, nawet jeśli ma skierowanie od swojego lekarza.

Dyrektor Szpitala wyjaśnił, że izba przyjęć jest integralną częścią Szpitala i na jej obsługę Szpital otrzymał od NFZ 30 000 zł na miesiąc, co zostało wykorzystane już w ciągu pierwszych 6 – ciu dni. Moment zgłoszenie się na izbę przyjęć, jest momentem przyjęcia pacjenta, który jest diagnozowany za pieniądze z NFZ. Wyraził nadzieję, że rozmowy z NFZ w takich szczegółowych sprawach powiodą się. Poinformował, że na parkingach wywieszane zostały kartki, że parking jest na razie bezpłatny, bowiem ważne jest pozyskiwanie pieniędzy w wysokości 2 zł od parkometru, ale ważniejsze jest zrobienie zdjęcia pacjentowi i leczenie go. Priorytetem są pacjenci i zabezpieczenie ich. Dodał, że cenniki usług będą publikowane.

Radny Rafał Wróbel zapytał, kto inwestował w utwardzenie gruntu?

Starosta poinformował, że bodajże w roku 2012 Spółka Centrum Dializa wykonała utwardzenie gruntu.

Radny Bronisław Gembalczyk zaproponował, aby zastanowić się nad tym, czy rodzina, która odwiedza pacjentów powinna płacić wyższe stawki za parking, aniżeli stawki obowiązujące na parkingach miejskich.

Dyrektor Szpitala przekazał, że jest to rzecz do przemyślenia, ale nie było to traktowane, jako rzecz niecierpiąca zwłoki, dlatego odpuszczono miesiąc kasowania za parkingi, co skończyło się tym, że są one zapełnione. Poinformował, że znaczenie ma również ustawa o zamówieniach publicznych, bowiem wszystko musi być z nią zgodne.

Starosta przekazał, że był robiony taki rekonesans, z którego wynika, że najtańsza wjazdówka godzinna w szpitalach wynosi 4 zł.

Prowadzący posiedzenie przypomniał, że kiedyś Komisja Edukacji (...) złożyła wniosek, o ustalenie stawek za parking na poziomie miejskim.

Radna Bogumiła Maria Boba zapytała, czy sprzęt laboratoryjny został wzięty w leasing oraz, czy w Szpitalu jest SOR?

Dyrektor Szpitala poinformował, że nie jest to leasing, tylko wynajęcie sprzętu laboratoryjnego za symboliczne stawki. Następnie przekazał, że w Szpitalu nie ma SORu.

Radny Bronisław Gembalczyk zapytał, czy ceny odczynników są na poziomie średnim, czy powszechnie obowiązującym?

Dyrektor Szpitala przekazał, że wszystko odbywa się zgodnie z ustawą o zamówieniach publicznych w drodze przetargu. Dodał, że są podpisane krótkie umowy z bardzo krótkim terminem wypowiedzenia, aby spełnić wszystkie wymogi ustawy o zamówieniach publicznych, ponieważ nagłość potrzeby ma jakieś ograniczenia czasowe.

Starosta poinformował, że NFZ dał 37 godzin na rozpoczęcie działalności Szpitala, zaś pierwszy pacjent pojawił się 5 minut przed północą. Dodał, że nie ma takiego terminu w ustawie o zamówieniach publicznych, aby przeprowadzić zamówienie publiczne. Numer umowy konieczny do zatwierdzenia szczepionek i prawidłowego zamówienia leków został dostarczony we wtorek o godz. 13⁰⁰, czyli na 11 godzin przed ruszeniem Szpitala, co pokazuje, jaka to była karkołomna procedura.

Radny Bronisław Gembalczyk zapytał, jaki został przyjęty okres przejściowy?

Dyrektor Szpitala poinformował, że jest to okres 3 miesięczny. Dodał, że udało się wynegocjować ceny odczynników nie wyższe, albo nawet niższe, niż miała Spółka Centrum Dializa.

Radna Bogumiła Maria Boba zapytała, ile osób nie zostało zatrudnionych, spośród tych, którzy złożyli akces do pracy w Szpitalu, jak również o Kaplicę przyszpitalną?

Dyrektor Szpitala poinformował, że są to pojedyncze osoby, co wynika z tego, że wiele z nich pracowało w miejscach, które nie dostały kontraktu, tj. pracownicy poradni i lekarze pracujący w poradniach oraz personel ZPO. Dodał, że wszyscy pracownicy medyczni zostali zatrudnieni, którzy tylko podtrzymali akces z dwóch powodów raz, że nie ma ich na rynku, a dwa, że grupa zawodowa pielęgniarek i położnych, była grupą, której zatrudnienie leżało w interesie Szpitala. Dodał, że jeżeli tylko Szpital otrzyma obszary, których nie otrzymał, to będzie sięgać po tych ludzi. Poinformował, że Kaplica jest osobną historią, a jednym z pierwszych pracowników Szpitala, z którym spotkał się osobiście w terminie dla niego dogodnym, czyli pomiędzy poranną a przedpołudniową Mszą Św. odprawianą w pierwszą niedzielę funkcjonowania Szpitala i poprosił o opowiedzenie o tym miejscu był Kapelan. Osobiście Kapelan przedstawił swoje działania związane również z osobami o innej wierze niż katolicka. Dodał, że Ksiądz jest niezwykle otwartym człowiekiem i jeżeli była potrzeba wsparcia protestanckiego pastora, to sam na prośbę pacjenta zawiadamiał odpowiedniego pastora, czy innego kapłana i jest to świetna tradycja, którą trzeba podtrzymać. Poinformował, że osobiście ma poważne wątpliwości, co do celowości przeznaczania pieniędzy na Kaplicę. Ustawa o działalności leczniczej nakłada obowiązek zatrudnienia wszelkich duchownych, którzy są potrzebni pacjentom. Dodał, że priorytetem tego Szpitala są mieszkańcy Pszczyny, ale tylko wtedy, gdy są pacjentami. Kaplica szpitalna, jak również wszystkie inne miejsca w tym Szpitalu, muszą być przede wszystkim przeznaczone dla pacjentów.

Radna Bogumiła Maria Boba przekazała, że nie widziała jeszcze, aby w jakimkolwiek szpitalu był zakaz przychodzenia do kaplicy przez osoby nie będące pacjentami.

Wicestarosta przekazał, że należy wesprzeć Dyrektora Szpitala w działaniu, aby Kaplica służyła pacjentom i nie było sytuacji, że pacjenci z kroplówką nie mogą przepchnąć się przez mieszkańców.

Radny Bronisław Śmieja zapytał, czy kontrakt w kwocie 28 000 000 zł, który otrzymał Szpital, został przyznany na okres od sierpnia br. do sierpnia 2019 r.?

Dyrektor Szpitala przekazał, że kontrakt został podpisany na 3 lata, a suma ta będzie prawdopodobnie modyfikowana w rytmie kwartalnym.

W dalszej kolejności prowadzący podziękował przedmówcy za udział w posiedzeniu oraz możliwość zorganizowania Komisji w Szpitalu.

Ad.3)

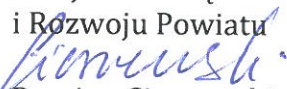
Podczas posiedzenia członkowie Komisji Edukacji, Zdrowia, Kultury i Sportu wytypowali radnego Zygmunta Jelenia do prac w komisji stypendialnej.

Powyższa kandydatura została przyjęta pozytywnie większością głosów, przy 1 głosie „wstrzymującym się” przez członków Komisji.

W sprawach bieżących Przewodniczący Komisji Edukacji (...) poddał pod głosowanie protokół nr 66/2018 z poprzedniego posiedzenia, który został przyjęty pozytywnie jednogłośnie, następnie poddał pod głosowanie protokół nr 52/2018 z poprzedniego posiedzenia Komisji Finansów, który został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji. W dalszej kolejności poddał pod głosowanie protokół nr 53/2018 z poprzedniego posiedzenia Komisji Gospodarki, Rolnictwa i Ochrony Środowiska, który został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji oraz protokół nr 50/2018 z poprzedniego posiedzenia Komisji Samorządności, Promocji i Rozwoju Powiatu, który został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji. Następnie poinformował, że terminy kolejnych posiedzeń Komisji zostaną podane w późniejszym terminie przez Biuro Rady.

Posiedzenie Komisji zakończono o godz. 16³⁰.

Prowadzący posiedzenie wspólne
Komisji Edukacji, Zdrowia, Kultury i Sportu,
Komisji Finansów oraz Komisji Gospodarki,
Rolnictwa i Ochrony Środowiska
oraz Komisji Samorządności, Promocji

i Rozwoju Powiatu

Damian Cieszewski

Protokołowała: Aleksandra Folek – Krupnik

