

Protokół nr 4/24 z posiedzenia
Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej
Rady Powiatu Wodzisławskiego w dniu 23 września 2024 roku

W dniu 23 września 2024 roku o godzinie 14:00 w Szpitalu Powiatowym w Wodzisławiu Śląskim, przy ulicy 26 Marca 51.

Proponowany porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia i stwierdzenie prawomocności obrad.
2. Przyjęcie porządku obrad.
3. Wydanie opinii do projektu uchwały Rady Powiatu Wodzisławskiego w sprawie zmiany uchwały Rady Powiatu Wodzisławskiego Nr LVI/560/2023 z dnia 19 grudnia 2023 roku w sprawie budżetu Powiatu Wodzisławskiego na 2024 rok wraz z załącznikami.
4. Funkcjonowanie publicznej opieki zdrowotnej na terenie Powiatu Wodzisławskiego:
 - a. funkcjonowanie publicznej opieki zdrowotnej na terenie Powiatu Wodzisławskiego,
 - b. informacja o podjętych działaniach na rzecz obniżenia kosztów działalności Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim.
5. Wydanie opinii do projektów uchwał Rady Powiatu Wodzisławskiego w następujących sprawach:
 - a. zatwierdzenia programu naprawczego Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim na lata 2025-2027,
 - b. odmowy wyrażenia zgody na dokonanie cesji wierzytelności przyszłych przysługujących Catermed Sp. z o.o. oraz Naprzód Service Sp. z o.o. wobec Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim oraz odmowy wyrażenia zgody na dokonanie cesji zwrotnej tych wierzytelności.
6. Sprawy bieżące.
7. Wolne głosy i wnioski.
8. Przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia Komisji.
9. Zakończenie posiedzenia Komisji.

Ad. 1

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba otworzyła obrady posiedzenia Komisji i na podstawie listy obecności stwierdziła wymagane quorum.

W posiedzeniu udział wzięli następujący członkowie Komisji:

1. Joanna Rduch-Kaszuba – Przewodnicząca Komisji,
2. Marek Tumułka – Wiceprzewodniczący Komisji,
3. Leszek Bednorz,
4. Barbara Chrobok,
5. Marek Hawel,
6. Witold Mandrysz.

Lista obecności stanowi **załącznik nr 1** do protokołu.

Ponadto w posiedzeniu uczestniczyli:

1. Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek,
2. Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla,
3. Dyrektor Administracyjno-Techniczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Adam Wójtowicz,
4. Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek,
5. Naczelnik Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Pani Iwona Koczy,
6. Naczelnik Wydziału Finansowo-Budżetowego Pani Sonia Szlosarek,
7. Starosta Wodzisławski Pan Leszek Bizoń,
8. Przewodnicząca NSZZ „Solidarność” Pani Jolanta Muskała,
9. Wiceprzewodniczący NSZZ „Solidarność” Pan Wojciech Strokosz.

Ad. 2

Komisja w głosowaniu jednogłośnie przyjęła proponowany porządek obrad posiedzenia, przy 4 głosach za, bez głosów wstrzymujących się, bez głosów przeciwnych i Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba przystąpiła do jego realizacji.

Ad. 3

Naczelnik Wydziału Finansowo-Budżetowego Pani Sonia Szlosarek przedstawiła projekt uchwały Rady Powiatu Wodzisławskiego w sprawie zmiany uchwały Rady Powiatu Wodzisławskiego Nr LVI/560/2023 z dnia 19 grudnia 2023 roku w sprawie budżetu Powiatu Wodzisławskiego na 2024 rok wraz z załącznikami. Projekt uchwały wraz z uzasadnieniem stanowi **załącznik nr 2** do protokołu.

Brak głosów w dyskusji.

Komisja w głosowaniu jednogłośnie wydała pozytywną opinię do powyższego projektu uchwały przy 5 głosach za, bez głosów przeciwnych, bez głosów wstrzymujących się.

Ad. 4

- a. Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek przedstawił informację na temat funkcjonowania publicznej opieki zdrowotnej na terenie Powiatu Wodzisławskiego. Informacja stanowi **załącznik nr 3** do protokołu. Ponadto Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek przedstawił informację o realizacji programu naprawczego na lata 2024-2026 Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim, która stanowi **załącznik nr 4** do protokołu.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała czy jeżeli jest pacjent na Oddziale Chirurgicznym z chorobami Internistycznymi przenosi się go na Oddziały Internistyczne czy leczony jest na Chirurgii.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że taki pacjent leczony jest na Oddziale Chirurgii ponieważ zarówno Oddział Chirurgii jak i Interna płacone są z tego samego ryczałtu.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała jak wygląda sytuacja jeżeli pacjent przebywa na Neurologii.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że jeżeli u pacjenta zdiagnozowano udar wówczas jest przenoszony, natomiast przeważnie są to choroby internistyczne czyli w zakresie specjalizacji z Interną.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba uszczegółowiła, że chodzi o to czy pacjent przenoszony jest z oddziału na oddział czy w sytuacji gdy pacjent trafi na jeden oddział to już jest tam leczony. Dodała, że rozumie, iż jest przenoszony jeżeli jest taka konieczność.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek odpowiedział, że w razie konieczności pacjent jest przenoszony. Dodał, że zazwyczaj to się zdarza jeżeli chodzi o rehabilitację natomiast w innych przypadkach zdarza się to sporadycznie, ale tak jak najbardziej pacjenci są przenoszeni.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zauważyła, że na Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej złożono wypowiedzenia 13 lekarzom, których zastąpiła nowa kadra. W związku z tym zapytała czy na Oddziale nie było zastoju pomiędzy zmianą kadry.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek odpowiedział, że nie. Wyjaśnił, że zmiana kadry odbywała się w tym samym dniu, było to płynne przejście Oddziału.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zauważyła, że onkologia ma wyższą wycenę świadczeń.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek odpowiedział, że tak, wycena jest dużo wyższa ponieważ jest to płacone z karty DILO, poza ryczałtem.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba odniosła się do tabeli przedstawiającej ceny za punkt rozliczeniowy dla poradni specjalistycznych. Poprosiła, aby Dyrektor Szpitala powiedział coś więcej w tym temacie.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że jest to różnica w wycenie punktu za poradę.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała ile punktów jest średnio za poradę.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że jest to uzależnione od rodzaju porady, wykonywanych dodatkowych badań oraz od specjalisty.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała jaki jest przedział w punktach ponieważ podejrzewa, że nie jest tak, iż pacjent przychodzi po poradę, a Szpital otrzymuje za to 1,72 zł.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek wyjaśnił, że jest to wycena jednostkowa za poradę. Dodał, że może być 150 punktów 250 czy 500 jeżeli np. wykonywane jest badanie USG. Powiedział, że działa to na podstawie katalogu świadczeń. Dodał, że Szpital otrzyma pieniądze dokładnie za to co lekarz wykonał podczas badania.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała czy Szpital pozyskał środki na posiłki.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek odpowiedział, że Szpital startował w konkursie ogłoszonym przez NFZ i wygrał go.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała czy w związku z pozyskanymi pieniędzmi z NFZ Szpital nie ponosi płatność za posiłek.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że nie do końca ponieważ jest to dodatkowe wyżywienie, które jest finansowane.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz zapytał jakie jest zainteresowanie szkołą rodzenia, a także ile osób bierze w tym udział.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że nie wie ile osób bierze udział w szkole rodzenia ponieważ jest to zmienne. Poinformował, że Szpital zwiększa ilość dostępnych dni. Dodał, że Szpital jest otwarty na każdą rzecz, którą robi i nie ogranicza się do ilości godzin po to żeby przyciągnąć jak największą liczbę chętnych. Dodał, że zdaje sobie sprawę, iż nie zawsze uczestniczki szkoły rodzenia rodzą w Szpitalu Powiatowym w Wodzisławiu Śląskim jednak szkoła rodzenia jest za darmo i wszystkie działania zmierzają w kierunku promowania wodzisławskiej porodówki.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz zapytał gdzie odbywa się szkoła rodzenia.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek odpowiedział, że szkoła rodzenia znajduje się na terenie poradni.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz wyjaśnił, że chodzi mu o to w jakim zakresie wychodzi się na zewnątrz, bo rozumie, że dla osoby kierującej się do porodu „co bliższe to bardziej przyjazne” więc może dobrze żeby ościenne miejscowości mogły poznać infrastrukturę i jeżeli jest to możliwe wyjść ze szkołą rodzenia na zewnątrz.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że Oddział i szkoła rodzenia prowadzi stronę internetową oraz fanpage na Facebooku. Dodał, że Szpital jest aktywny także na innych portalach dedykowanym porodom, gdzie przyszłe matki interesują wyborem szpitala.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumutka odniósł się do szkolenia odnośnie kodowania i rozwijania procedur medycznych w NFZ. Zapytał czy była wykonana jakaś symulacja i w jakich zakresach, czy było to: ambulatorium, specjalistyczna opieka ambulatoryjna czy oddziały szpitalne oraz czy jakieś symulacje były zrobione, a także czy te szkolenia coś dają. Jeśli szkolenia coś wnoszą to w jakim zakresie wystąpiły największe zmiany, a także czy planuje się ponawiać ten kierunek, który był uważany za bardzo korzystny.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że audyt dał Szpitalowi to, że poprawiono zeszłoroczne rozliczenie z NFZ. Wyjaśnił, że jednym z efektów było robienie korekt, zaś drugim bieżące monitorowanie rozliczeń procedur dzięki czemu zarówno na oddziałach jak i w poradni jest coraz mniej błędów. Stwierdził, że ilość niewłaściwie rozliczanych pacjentów spadła o 85%. Dodał, że cały czas widzi, że jest taka potrzeba. Natomiast szkolenia są wykonywane i jest dużo lepiej. Jeżeli chodzi o oddziały szpitalne można powiedzieć, że 95% porad, które trafiają do działu statystycznego, który monitoruje i sprawdza właściwe rozliczenie, jest bardzo dobrze rozliczona. Powiedział, że 85% dotyczy poradni, gdzie występuje większa przepustowość pacjentów dlatego czasami zdarzają się pomyłki, ale też są one wychwytywane a rozliczenia korygowane.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumutka powiedział, że rozumie, iż procedury się nie zmieniają tylko chodzi o rozliczenie.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek odpowiedział, że tak chodzi o właściwe rozliczenie pacjenta.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumutka zapytał czy był wykonany szacunek ile Szpital dzięki temu zyskał. Zauważył, że są to pieniądze, które teoretycznie należą się Szpitalowi za wykonane świadczenia.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że na slajdzie pokazano ile było poprawionych błędów i jaka kwota na podstawie audytu została odzyskana z NFZ za lepsze rozliczenie.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumutka powiedział, że to bardzo korzystny kierunek dlatego zachęca żeby go kontynuować.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zauważyła, że odzyskana kwota to prawie 79 000 zł.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek dodał, że części nie udało się poprawić ponieważ dokumentacji nie oddziały nie da się zrobić wstecz.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka stwierdził, że wstecz nie, ale personel ma świadomość jak to kodować. Dodał, że jest to bardzo skuteczna metoda, którą sam stosuje i uczestniczy w tym dlatego wie na ile to jest efektywne i potrzebne.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że zadziałało to bardzo dobrze, z korzyścią dla Szpitala. Dodał, że w tej chwili gdyby zrobić audyt już tak dobrze nie będzie natomiast to, że jest świadomość stanowi bardzo duży plus tego działania.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała jak wygląda sytuacja z Oddziałem Rehabilitacyjnym, kiedy będzie przenoszony i gdzie. Zauważyła, że następują zmiany ze względu na połączenie Oddziałów Wewnętrznych w związku z tym należałoby również przenieść Oddział Rehabilitacyjny, aby skumulować całą opiekę zdrowotną wokół szpitala wodzisławskiego.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że już w zeszłorocznym programie naprawczym chciał jak najszybciej przenieść Oddział Rehabilitacyjny i chce go nadal przenieść. Dodał, że obecnie ordynatorzy i dyrekcja prowadzą rozmowy w tym zakresie. Następnie powiedział, że co do miejsca są dwa pomysły natomiast to jest uzależnione również od innych czynników. Zauważył, że obecnie łączy się Oddziały Wewnętrzne o czym jeszcze parę miesięcy temu nie myślano. Podobnie nie wiedział, że mogą znaleźć się pieniądze na remont i na działania naprawcze w zakresie budynku w Rydułtowach. Dodał, że rozwinie tą kwestię w następnym punkcie omawiając program naprawczy. Zauważył, że jest wiele czynników, które niespodziewanie, ale z pewnym zasygnalizowaniem następują. Powiedział, że już od dawna wiedział, że będzie potrzebna opieka długoterminowa. Szpital przygotowywał się i zwiększał parę miesięcy temu ilość wirtualnych łóżek w zakresie ZOL-u. Obecnie czeka na realizację programu.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zapytał o lokalizację Oddziału Rehabilitacyjnego, czy jest to stara lokalizacja czy nowa.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek odpowiedział, że są dwa pomysły natomiast prosi o chwilę cierpliwości do momentu uporządkowania kwestii zmiany Oddziału Wewnętrznego, jego konsekwencji i rozwoju tego Oddziału. Dodał, że wchodzi również nowy produkt czyli oddziały wielospecjalizacyjne dlatego chce ten produkt zobaczyć czy się sprawdzi i czy NFZ zgodzi się na przekształcenie oddziałów w inny zakres, trochę szerszy po to żeby udrożnić Chirurgię i Ortopedię na której lekarze chcieli by operować więcej, ale nie mają gdzie kłaść pacjentów z uwagi na pacjentów z wielochorobowością.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla potwierdził, że jest taki problem w Szpitalu. Dodał, że problem polega na tym, że Szpital ma mało szybkich pacjentów tzn. takich których przyjmuje się do Szpitala i natychmiast wypisuje. Zauważył, że jest to najczęściej pacjent zawłaszczony przez sektor NZOZ-ów. Natomiast do szpitala powiatowego szczególnie na Chirurgię trafia pacjent najczęściej

z wielochorobowością i w związku z tym leczenie takiego pacjenta jest dłuższe. Powiedział, że jak się okazuje w trakcie pobytu nie zawsze leczenie operacyjne jest postępowaniem z wyboru. Dodał, że zdarzają się jednak pacjenci przebywający w szpitalu z powodów społecznych, kiedy pacjent nie ma właściwej opieki środowiskowej. W związku z tym pozostaje w szpitalu dłużej niż powinien. Dlatego ruch jest taki żeby pacjentów, którzy nie wymagają leczenia zabiegowego czy to na Ortopedii czy Chirurgii od razu umieszczać w oddziałach o charakterze zachowawczym lub w oddziałach opieki długoterminowej, których Szpital jeszcze nie posiada. Stwierdził, że takie działanie pozwoli zwiększyć ilość hospitalizacji na oddziałach zabiegowych.

Przewodnicząca NSZZ „Solidarność” Pani Jolanta Muskała zapytała czy z przeniesieniem Oddziału Rehabilitacyjnego nie można byłoby się wstrzymać ze względu na plany w sprawie Rydułtów i opieki długoterminowej. Zauważyła, że Rehabilitacja wkomponowała by się częściowo w całą infrastrukturę, która ewentualnie mogłaby być w Rydułtowach.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że jest to niezależne działanie. Wyjaśnił, że liczy na to, że będzie kontrakt na opiekę długoterminową w której również są przewidziani rehabilitanci. Natomiast Oddział Rehabilitacyjny, który obecnie mieści się w Rydułtowach potrzebuje wsparcia szczególnie internistycznego. Dodał, że jest coraz więcej pacjentów z wielochorobowością. Zauważył, że pacjent nie przychodzi na Rehabilitację wyleczyć tylko zwichnięte biodro bądź w innym zakresie się rehabilitować. Powiedział, że pacjent nie tylko jest chory na to na co przychodzi. Stąd też widzi potrzebę żeby jak najszybciej przenieść Oddział Rehabilitacyjny, a żeby przenieść Oddział należy spełnić inne warunki w Szpitalu m.in. poukładać organizację pracy. Zauważył, że w zeszłym roku mówił o przeniesieniu i chciał to zrobić od razu. Gdyby mógł przeniósłby Oddział końcem grudnia tego roku, jeśli jednak nie poukładają się warunki to przyszły rok. Natomiast chciałby jak najszybciej to zrobić żeby zabezpieczyć zarówno pacjentów jak i personel na którym spoczywa duża odpowiedzialność.

Przewodnicząca NSZZ „Solidarność” Pani Jolanta Muskała powiedziała, że ma tylko nadzieję, iż przeniesienie Oddziału Rehabilitacyjnego nie odbędzie się kosztem łóżek internistycznych.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że działanie w tym zakresie nie jest planowane. Natomiast patrząc na plan rządu w zakresie rozwoju oddziałów długoterminowych jest to kwestia przekształcania łóżek internistycznych w stosunku 1:8 lub 1:9 czyli na jedno łóżko internistyczne Szpital będzie mógł postawić 8 lub 9 łóżek opieki długoterminowej.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że jest to zasadne i upieranie się i utrzymywanie Interny czy dokładanie łóżek internistycznych w jego przekonaniu nie jest rozwiązaniem. Zasadne jest stworzenie łóżek opieki długoterminowej nawet ograniczając Internę z uwagi na to o czym wcześniej wspominał czyli zjawisku, które pojawia się na oddziałach zachowawczych. Dodał, że na Internie jest to bardzo mocno nasilone ponieważ pacjenci trafiają tam tak na prawdę bez

wskazać do hospitalizacji. Pacjenci tacy stanowią przy ostrożnym szacunku 30%. Podkreślił, że są to pacjenci, którzy w ogóle nie powinni leżeć na Oddziale Internistycznym ponieważ są to pacjenci kwalifikujący się do opieki długoterminowej.

Przewodnicząca NSZZ „Solidarność” Pani Jolanta Muskała powiedziała, że w związku z tym po wyleczeniu przypadku internistycznego pacjenci będą przekazywani na oddziały długoterminowe.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że tak jeżeli u tego pacjenta jest stan ostry. Zauważył, że należy pamiętać, iż bardzo często do Szpitala trafiają pacjenci u których schorzenia wynikają z braku opieki w miejscu zamieszkania. Pacjent przestał brać leki, przestał być karmiony i pojęony. Wówczas pacjent przyjeżdża z zaostrzeniem chorób przewlekłych. Wyjaśnił, że taki pacjent, jeżeli nie ma stanu ostrego, gdyż zaostrzenie może być różnego stopnia, jest typowym pacjentem, który od razu mógłby być kierowany do opieki o charakterze pielęgnacyjnym. Powiedział, że leczenie na oddziale nie stanowi problemu. Jednak w takim przypadku diagnostyka nie jest potrzebna ponieważ lekarz ma diagnozę i wystarczy z powrotem podać leki, przejściowo w większej dawce, nakarmić i nawodnić. Wówczas pacjent czuje się dobrze wychodzi do domu gdzie nikt się nim nie zajmuje i wraca z powrotem i koło się zamyka.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz zapytał czy dobrze rozumie, że opieka długoterminowa, która przechodzi z Interny na opiekę długoterminową powinna być również wspierana czy koordynowana pomiędzy szpitalem i opieką środowiskową. Czy jest to też rola dla szpitala, która mogłaby rozbudować tego typu opiekę.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że w niektórych samorządach powołano grupy robocze zmierzające do poprawy współpracy pomiędzy instytucjami sektora zdrowotnego i pomocy społecznej. Dodał, że w Polsce różnie to funkcjonuje. Wspomniał, że zmieniana była nazwa ministerstwa na przestrzeni lat było np. ministerstwo zdrowia, ministerstwo zdrowia i opieki społecznej czasami na odwrót. Generalnie jest pełna logika w tym żeby ta opieka była kontynuowana i tego należy się uczyć.

Wiceprzewodniczący NSZZ „Solidarność” Pan Wojciech Strokosz powiedział, że z doświadczenia wie, iż sytuacji o których wspominał Dyrektor Medyczny Pan Jacek Czapla jest dużo. Zauważył, że często jest tak, że np. we wtorek pacjent wypisany jest ze Szpitala po czym najpóźniej w czwartek, piątek przywożony jest ponownie na oddział. Dodał, że takich przypadków jest bardzo dużo, a będzie ich coraz więcej.

Wicestarosta Pani Barbara Chrobok powiedziała, że należy w tym momencie porównać np. Rybnik, który jako miasto na prawach powiatu ma pod sobą również Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej natomiast w powiecie wodzisławskim nie ma takiej sytuacji. W związku z powyższym gdyby chcieć zintegrować opiekę w domach po opiece długoterminowej trzeba byłoby rozmawiać i tworzyć zespoły bezpośrednio z gminami na co Powiat zbytnio nie ma wpływu.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz powiedział, że można skierować działania w ramach organizacji pozarządowych na poziomie fundacji czy na poziomie innych instytucji tworzyć środowiskową pomoc również medyczną. Dodał, że jest to kwestia do rozważenia.

Wicestarosta Pani Barbara Chrobok powiedziała, że taka organizacja już powinna się do tego przygotowywać, bo na tę chwilę nikt się nie zgłaszał. Dodała, że obecnie nie ma żadnego ruchu związanego z organizacjami pozarządowymi, które chciałyby w ogóle w temacie nie tylko opiekuńczym, ale szeroko rozumianym zdrowotnym działać.

Radny Pan Leszek Bednorz odniósł się do porównania rocznego wartości ryczałtów w szpitalach zakwalifikowanych do I poziomu PSZ. Zapytał czy wiadomo ile poszczególne szpitale mają udziału. Dodał, że zna niektóre szpitale. Zauważył, że podane są tylko kwoty ryczałtu natomiast jak to faktycznie się ma do oddziałów. Stwierdził, że kwoty są wysokie tylko to nie oddaje rzeczywistości.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że tym zestawieniem pokazano wielkość Szpitala i jak wygląda kwestia kontraktowania. Stwierdził, że wie jaką specyfikę mają poszczególne szpitale natomiast w tym zakresie pokazana jest wielkość Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim. Dodał, że w ramach tego zatrudniony jest pracownik socjalny, który współpracuje z gminami nie tylko na terenie powiatu wodzisławskiego. Zauważył, że część pacjentów nie jest odbierana ze szpitala i nie ma gdzie się podziąć po zakończonym leczeniu. Powiedział, że z niektórymi ośrodkami pomocy jest bardzo dobra współpraca, a z niektórymi bardzo ciężka, jednak działania są prowadzone.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że zaskoczył ją ujednolicony czas pracy Stacji Pogotowia Ratunkowego w całej jednostce zgodnie z czasem pracy centrum powiadamiania ratunkowego. Poprosiła Dyrektora Szpitala o przybliżenie tematu.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że Stacja Pogotowia Ratunkowego w Rydułtowach pracowała w innych godzinach co generowało duże ilości nadgodzin. Wyjaśnił, że pracownicy pracują od 6, a powiadomienie o wyjeździe następowało o 5:50. W związku z tym zespół wyjeżdżał, wracał po godzinie, gdzie drugi zespół oczekiwał na powrót karetki, a zespół miał nadgodziny w zakresie tego działania. Dlatego ujednolicono czas pracy do jednego działania, co było słuszne i działa do dnia dzisiejszego.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że pozwoliła sobie podsumować pewne kwestie. Zauważyła, że Dyrektor Szpitala mówił, że na tym zaoszczędzono tylko 20 000 zł na tym 25 000 zł jednak ona przyjrzała się bliżej tym kwotom i Szpital zaoszczędził prawie 3 390 000 zł, pozyskał 4 150 000 zł, a zarobił 8 121 000 zł więc jest to duża kwota. Następnie pogratulowała Dyrektorowi Szpitala Panu Cezaremu Tomiczekowi wyniku.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że cały zespół pracował na ten wynik.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że oczywiście gratuluje całemu zespołowi, w tym pracownikom Szpitala ponieważ jej zdaniem jest się czym chwalić.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że jest to również praca związków zawodowych, które bardzo pomagały w niektórych kontrowersyjnych sprawach. Podziękował za zrozumienie, które było potrzebne przy m.in. prosektorium, gdzie grożono pozwami natomiast Szpital postawił na swoim, a związki zawodowe uspokajały pracowników, że to jest dobre działanie. Dodał, że działanie to pokazało z jednej strony oszczędności, z drugiej strony inną organizację pracy Szpitala. Następnie powiedział, że można było postępować inaczej, ale pomimo krążącej opinii uważa, że jest lepiej. Zauważył, że Szpital zaoszczędził i zmienił zupełnie system zarządzania. Również zarządzanie transportem medycznym poza pogotowiem zmieniło się dzięki czemu obecnie pracuje sprawnie. Dodał, że jest to dopiero początek rozwoju transportu medycznego, o czym wspomni w programie naprawczym. Ponadto zmniejszyły się koszty jednocześnie podnosząc efektywność pracy Szpitala.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że w tej chwili jest radną drugą kadencję i od początku interesowała się szpitalem dlatego widzi dzisiejsze zmiany. Następnie podziękowała związkom zawodowym za współpracę z Dyrektorem Szpitala a przede wszystkim za pracę na rzecz Szpitala. Dodała, że „bić się można a potem stanąć na zgłiszczach szpitala i powiedzieć zwyciężyliśmy”. Zauważyła, że zwycięstwo będzie wtedy gdy Szpital będzie dobrze prowadzony, a mieszkańcy zabezpieczeni. Następnie poprosiła o przekazanie podziękowań pozostałym związkom zawodowym.

Wicestarosta Pani Barbara Chrobok zauważyła, że wynik finansowy mówi sam za siebie, co nie jest oczywiście zasługą Dyrekcji i nie będzie miała o to pretensji wręcz przeciwnie również dziękuje, natomiast życzy wszystkim łącznie z całym personelem Szpitala żeby Szpital doczekał się spokoju. Powiedziała, że jej zdaniem, o czym już wspominała na Radzie Społecznej, największym i najgorszym przeciwnikiem wszelkich zmian, dbałości o klientów to brak spokoju. Stwierdziła, że jeżeli z każdej strony zarówno ze strony radnych jak i ze strony pacjentów, personelu od tego najniższego do najwyższego będzie cały czas dyskusja co by mogło być, jak by mogło być, czy do jutra Szpital przetrwa czy Rydułtowy będą w Rydułtowach, to nie będzie spokoju. Dodała, że czym szybciej wszyscy sobie powiedzą, że będzie tam być może jakiś oddział czy coś innego, będzie to natomiast należy skupić się na tym co można ratować. Stwierdziła, że spokój jest wszystkim potrzebny ponieważ bez tego spokoju uważa, że Szpitala nie będzie.

Komisja w głosowaniu jednogłośnie wydała pozytywną opinię do powyższej informacji przy 6 głosach za, bez głosów wstrzymujących się, bez głosów przeciwnych.

- b. Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek przedstawił informację o podjętych działaniach na rzecz obniżenia kosztów

działalności Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim. Informacja stanowi **załącznik nr 4** do protokołu.

Brak głosów w dyskusji.

Komisja zapoznała się z powyższą informacją.

Ad. 5

- a. Projekt uchwały Rady Powiatu Wodzisławskiego w sprawie zatwierdzenia programu naprawczego Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim na lata 2025-2027. Projekt uchwały wraz z uzasadnieniem stanowi **załącznik nr 5** do protokołu.

Dyrektor Pan Cezary Tomiczek omówił poszczególne założenia programu naprawczego Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim na lata 2025-2027 przedstawiając w tym zakresie prezentację multimedialną, która stanowi **załącznik nr 6** do protokołu.

Następnie Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek podziękował całemu zespołowi za współpracę. Powiedział, że początki były trudne, gdyż przy bardzo dużym braku pieniędzy każdy miał inny pomysł na Szpital. Dodał, że liczy na to, iż przyszłość przyniesie inne podejście i będzie można powiedzieć, że procedury są właściwie wycenione, że pieniądze trafiają do szpitala w inny sposób niż do tej pory. Powiedział, że podejmując pracę w Szpitalu Powiatowym w Wodzisławiu Śląskim zauważył brak rozmów z pracownikami i ordynatorami. Obecnie jest lepiej, prowadzone są rozmowy, wymieniane doświadczenia. Otrzymywane są także informacje zwrotne na co powinno się zwrócić uwagę żeby polepszyć obsługę pacjenta, a z drugiej strony polepszyć finansowo. Dodał, że już są osoby, które w Szpitalu zakręcają kaloryfery albo gaszą światło ponieważ myślą o tym, że trzeba oszczędzać.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz zapytał czy do projektów przewidziane są wkłady własne, czy jest to przez Szpital planowane, bo rozumie, że wkłady własne będą musiały się gdzieś znaleźć.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że Szpital czeka na te informacje. Wyjaśnił, że Szpital przystępując do projektu z jednej strony wie bardzo dużo, ale nie zna szczegółów. Dodał, że jest to kwestia przygotowania projektów technicznych, których przygotowanie zajmie trochę czasu. Powiedział, że ma nadzieję, iż będzie znał więcej szczegółów. Powtórzył, że informacje przekazywane są stopniowo, ale na dzień dzisiejszy patrząc na dokumentację, Szpital spełnia warunki konkursu na główny budynek w Rydułtowach, tak by móc uruchomić 100 lub 110 łóżek opieki długoterminowej w zależności ile zmieści się w tym budynku. Dodał, że pozostaje jeszcze kwestia wybudowania łazienek, pionów wodno-kanalizacyjnych, CO i CWU dlatego nie wie czy 20 mln zł wystarczy natomiast największym zagrożeniem w przekształceniu łóżek Internistycznych na łóżka opieki długoterminowej jest to czy Szpital dostanie kontrakt z NFZ-tu na 100 łóżek ponieważ mniejsza ilość łóżek jest nieekonomiczna. Wyjaśnił, że jest to

potrzebne do zabezpieczenia Szpitala żeby inwestycja była ekonomiczna i trwała przez pięć lat do czego niezbędne jest finansowanie.

Dyrektor Administracyjno-Techniczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Adam Wójtowicz powiedział, że jest mnóstwo ogłoszonych projektów jednak są one tematyczne. Dodał, że tak właśnie było z opieką długoterminową. Obecnie jest to rozstrzygnięte. Wspomniał, że początkowo w opisie projektu była informacja, że dokumenty są w przygotowaniu. W ciągu dwóch tygodni ogłoszono webinaria. Podczas webinarium udostępniono dokumenty i dopiero teraz w tych dokumentach jest wyszczególnione kto może aplikować o te pieniądze, na jakich zasadach i jakie dokumenty są potrzebne. Podkreślił, że warunki niezbędne do spełnienia pojawiły się na dwa tygodnie od otwarcia terminu składania ofert i teraz okazuje się, że potrzebna jest ocena celowości inwestycji, program restrukturyzacji szpitala i kontrakt. Ponadto są różne projekty. Okazało się, że z KPO finansowane są niektóre projekty jako pożyczki niektóre jako dotacje zaś inne jako dofinansowania. Zauważył, że zasady na jakich jest to udzielane czy jest to wkład własny czy 100% dofinansowania okazuje się dopiero w momencie ogłoszenia programu. Poinformował, że z KPO zazwyczaj wkład własny wynosi 15%. Powiedział także, że w pozostałych projektach do których Szpital chciałby się przygotować np. infrastruktura IT niejednokrotnie wymagana jest odpowiednia dokumentacja. Stworzenie takiej dokumentacji kosztuje a teraz nie wiedząc jaka dokumentacja jest potrzebna i czy w ogóle Szpital jako Zakład Opieki Zdrowotnej będzie mógł aplikować do tych pieniędzy ryzykowne jest przygotowanie dokumentacji ponieważ w zależności od rodzaju dokumentacja kosztuje około 100 000 – 200 000 zł, a może się okazać, że Szpital nie może aplikować albo wkład będzie tak duży, że właściciel nie będzie miał środków na zabezpieczenie wkładu własnego. Powiedział, że są to na prawdę trudne decyzje, a okresy są stosunkowo niedługie ponieważ branża ta nie jest aż tak duża żeby można było wybierać z rynku. Zauważył, że przy obecnym projekcie dokumentacja musi zostać przygotowana w dwa tygodnie a terminy do zamknięcia okresu aplikowania są stosunkowo krótkie. Powiedział, że szpitale, które kiedyś się do tego przygotowywały odświeżają dokumentację, miały już te plany i jest im dużo łatwiej. Natomiast Szpital Powiatowy nie ma tego wszystkiego dlatego należy stworzyć dokumentację w bardzo krótkim czasie. Stwierdził, że wybieganie w przyszłość jest trudne ponieważ nie wiadomo jakie będą warunki projektu.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że to wszystko rozbija się o szczegóły. Dodał, że więcej może się dowiedzieć w momencie, gdy ktoś złoży wniosek i ten wniosek zostanie odrzucony bądź będzie składana korekta i dowie się tak naprawdę co należy zrobić w myśl osób które pisały. Poinformował, że projekt obejmuje inwestycje do 20 mln zł netto i o taką kwotę Szpital będzie się ubiegać. Ponadto potrzebne jest finansowanie ponieważ projekt obejmuje prowadzenie działalności medycznej przez pięć lat. Dodał, że opieka długoterminowa jest bardzo potrzebna i podejrzewa, że 100 łóżek zapełni się w przeciągu miesiąca a potrzeby i tak będą większe.

Dyrektor Administracyjno-Techniczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Adam Wójtowicz podkreślił, że wymogiem dofinansowania jest utrzymanie działalności na które zostało złożone dofinansowanie przez 5 lat. W związku z tym jeżeli nie będzie finansowania z NFZ to kto będzie płacił za 5 lat utrzymania 100 łóżek, rehabilitacji i opieki nad pacjentem. Powiedział, że kluczowe jest to czy będzie kontrakt z NFZ czy też nie. Jednak w dofinansowaniu nie ma informacji czy przekształcenie łóżek internistycznych na opiekę długoterminową automatycznie spowoduje finansowanie łóżek długoterminowych i w jaki sposób czy na punkcjacji tego co zostało przekształcone czy na punkcjacji świadczeń opieki długoterminowej. Powiedział, że dużo jest pytań na które nie ma odpowiedzi. Dodał, że została stworzona specjalna skrzynka do podmiotów takich jak Szpital, aby móc dopytywać o te rzeczy, ale to nawet nie wynika bezpośrednio z dokumentów.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek dodała, że wkład własny to podatek VAT od całej wartości.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumutka odniósł się do sterylizatorni w Rydułtowach. Zapytał czy będzie przenoszona do Wodzisławia Śląskiego czy żadnych przenosin nie będzie.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek odpowiedział, że sterylizatornia będzie jedna w miejscu gdzie do tej pory była apteka szpitalna.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumutka zauważył, że poprzedni Starosta zainwestował duże środki w sterylizatornię w Rydułtowach. Dodał, że wyposażona jest w różne urządzenia i sprzęt.

Dyrektor Administracyjno-Techniczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Adam Wójtowicz powiedział, że mowa o przeniesieniu sterylizatorni w miejsce wodzisławskiej wybudowanej na nowo. Poinformował, że sterylizatornia w Rydułtowach ledwo przechodzi kontrole sanepidu, a sprzęt, który tam jest biorąc pod uwagę dzisiejsze wymagania, proces technologiczny i opłacalność całego cyklu jest bardzo trudny. Dodał, że może uda się jedno czy dwa urządzenia wkomponować w nowy cykl technologiczny, ale większość tych urządzeń jest bardzo stara i ona nie nadaje się do przenoszenia i wdrożenia.

Radny Pan Leszek Bednorz powiedział, że ma straszny dysonans jeżeli chodzi o program naprawczy. Z jednej strony ktoś włożył dużo pracy przygotowując tak obszerny dokument natomiast tam nie ma w nim cyfr. Powiedział także, że ma problem już z tym co jest priorytetem, bo jeżeli patrzy się na harmonogram w którym będą rzeczy uzależnione od pozyskanych środków to zostało, że w trakcie realizacji jest zwiększona kwestia nielimitowanych świadczeń czy personel. Zapytał co jest priorytetem programu. Podobnie ma problem z kwotami ponieważ jeśli np. Dyrektor Szpitala mówi o infrastrukturze IT to na pewno wie co dzisiaj ma i robi szacunek, że np. bez wymiany magistrali, która będzie kosztować np. 500 000 zł cała reszta nie ma sensu. Stwierdził, że dla niego program naprawczy jest pusty.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że przeliczenie tego i przeniesienie na finanse będzie zawsze „gdybaniem”, a nie o to chodzi.

Radny Pan Leszek Bednorz wyjaśnił, że chodzi mu o to żeby był jakikolwiek szacunek, aby wiedzieć co jest potrzebne np. czy wymiana infrastruktury jest czymś co jest dla Dyrektora Szpitala priorytetem i musi powstać do roku czy Szpital może to zostawić na 10 lat. Zauważył, że to nie wynika z programu naprawczego.

Dyrektor Administracyjno-Techniczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Adam Wójtowicz powiedział, że wyjaśni na przykładzie centralnej sterylizatorni dlaczego przygotowanie kosztorysu nie jest łatwe. Zauważył, że w przypadku centralnej sterylizatorni przygotowano dwa lata temu szacunkowy kosztorys. Rok temu Szpital aplikował o pieniądze bazując na tym rozwiązaniu. Powiedział, że w tym roku okazało się, że kwota niemal dwukrotnie się zwiększyła. Więc szacunek, który wówczas był zrobiony w perspektywie lat i tego co realnie zostało zrobione po projekcie w przypadku którego decyzja o wykonaniu została podjęta na bazie programu funkcjonalno-użytkowego, który musiał w jakiś sposób i zakresie oszacować to, okazało się, że tych pieniędzy nie wystarczyło. Dodał, że dobrym przykładem jest infrastruktura IT. Powiedział, że bardzo chętnie odpowiedziałby ile kosztuje szkielet sieci, ale żeby wiedzieć ile kosztuje wymiana i stworzenie szkieletu sieci dostosowując go do obecnych standardów, wymagań i norm należy przygotować kosztorys. Powiedział, że obecnie trwają prace nad stworzeniem projektu, który również będzie dokumentem potrzebnym do ewentualnego aplikowania o te środki, ale to także kosztuje.

Radny Pan Leszek Bednorz stwierdził, że program naprawczy nawet nie mówi co jest priorytetem. Zapytał czy infrastruktura IT jest priorytetem. Powiedział, że jeżeli jest to można fizycznie założyć wydatki, które stanowią niewiadomą ponieważ one wyjdą dopiero z projektu. Zapytał także, czy jest to rzecz, która jest i może się wydarzyć. Dodał, że widział różne programy naprawcze jedne są gorsze inne lepsze sporządzone przez firmy zewnętrzne.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że priorytetem są wszystkie te działania, natomiast który będzie pierwszy uzależnione jest od programu i finansowania.

Radny Pan Leszek Bednorz zapytał co w przypadku jeżeli Szpital nie załapie się na żaden program, czy oznacza to zamknięcie Szpitala. Stwierdził, że jeżeli tak to w programie naprawczym powinno być napisane, że brak realizacji zadań spowoduje zamknięcie Szpitala ponieważ wówczas będzie jasność.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek odpowiedział, że nie powiedziałby tak ponieważ jeżeli nie zainwestuje w infrastrukturę IT to będzie ona powolutku działać. Jeżeli nie zainwestuje w odnawialne źródła i obniżenie kosztów będzie to nadal działało tylko będzie to coraz droższe. Zauważył, że na tej zasadzie to działa ponieważ Szpital poza pieniędzmi na które może aplikować nie ma innych.

Radny Pan Leszek Bednorz powiedział, że zakładając hipotetycznie Szpital otrzymuje 20 mln zł. Zapytał na co w pierwszej kolejności Dyrektor Szpitala je wyda.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek odpowiedział, że w pierwszej kolejności spłaciłby dług.

Wicestarosta Pani Barbara Chrobok zauważyła, że Dyrektor Szpitala mówi o sterylizatorni natomiast zwraca po raz kolejny uwagę, że na dzień dzisiejszy największy problem jeśli chodzi o sfinansowanie sterylizatorni ma Powiat a nie dyrekcja szpitala. Poprosiła, aby zwracać uwagę na to ponieważ radni będą na najbliższej sesji podejmować decyzje czy sterylizatornia w ogóle będzie czy też nie. Powiedziała, że jej zdaniem nie będzie z tym problemu natomiast rozumie, że Dyrektor Szpitala chciał pokazać jak zmieniają się strony. Następnie powiedziała, że podziwia Dyrektora Szpitala za program naprawczy ponieważ dla niej jest to dokument, który musi zostać przygotowany. Dodała, że praca całego zespołu na przygotowanie 120 stron z których nic nie może wynikać ponieważ nawet gdyby zawierał szczegółowe dane to nie wiadomo jakie będą dokładnie przychody, jakie koszty, ile będzie programów, jakie będą programy, na jakich warunkach i do którego Szpital będzie starować. Ponadto nie wiadomo co się pierwsze zepsuje i od którego komornika w pierwszej kolejności przyjdą nakazy płatnicze.

Starosta Wodzisławski Pan Leszek Bizoń powiedział, że dla niego program naprawczy to dokument określający działania, które w najbliższym czasie powinny zostać zrealizowane. Zauważył, że program naprawczy zawiera zbiór działań, które powinny być wykonane w Szpitalu natomiast teraz należy szukać możliwości ich finansowania. Wspomniał, że Dyrektor mówił o pewnych działaniach w kierunku przygotowania dokumentacji. Po przygotowaniu i opracowaniu kosztorysu można stwierdzić ile na dzień dzisiejszy dane działanie będzie kosztować, ale pod warunkiem, że dzisiaj zaangażuje się środki. Wówczas mając tego typu dokumenty można się zastanowić czy Szpital stać na wejście ze środkami czy należy szukać zewnętrznych źródeł i dopiero wtedy można podjąć działania. Następnie powiedział, że zgadza się, iż mogła być hierarchia potrzeb natomiast jest to szerokie spektrum i różne działania dlatego wprowadzenie jakiegokolwiek z nich w jakiś sposób pomaga i ogranicza koszty. Zauważył, że w zeszłym roku również przygotowywano program naprawczy. Zapytał ile przez ten rok udało się zrobić. Powiedział, że bez środków zewnętrznych Szpital niewiele będzie mógł zrobić dlatego tworzenie gotowych dokumentacji pod realizację projektu, bez możliwości finansowania mija się z celem ponieważ co roku konieczna będzie aktualizacja i ponoszenie dodatkowych kosztów. Stwierdził, że w pierwszej kolejności należy poszukać możliwości finansowania i obojętnie na co uda się znaleźć środki próbować go wdrożyć ponieważ każde działanie poprawi sytuację Szpitala i jakość świadczonych usług.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz powiedział, że zgadza się ze słowami poprzedników. Dodał, że ma świadomość, iż program naprawczy musi zostać przyjęty co do tego się zgadza, natomiast dokument przyjęty będzie w ramach sesji jeżeli

radni taką wolę wyrażą dlatego wydaje mu się, że łatwiej byłoby osiągnąć ten fakt jeżeli pojawiłyby się priorytety. Stwierdził, że wyznaczenie kolejności działań czy chociażby projektu do którego się aplikowało bądź wyszczególnienie kiedy można w ogóle próbować aplikować ułatwi przyjęcie tej perspektywy. Dodał, że „my” musimy się na coś zgodzić, ale trzeba mieć jasność, że takie i takie elementy są wyznaczone jako priorytety.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że nie zgadza się z wyznaczeniem priorytetów ponieważ to mogłoby wywołać nieporozumienia.

Członek Zarządu pan Marek Hawel powiedział, że zupełnie inaczej byłoby gdyby Szpital otrzymywał pieniądze i decydował na co je wydać, jednak Szpital nie ma nic i czeka na to co pojawi się na rynku.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że dyskutując o priorytetach należy zdać sobie sprawę z tego, że jeżeli chodzi o „substancje nazwijmy ją techniczną” nie ma w czym wybierać, ona w całości wymaga odświeżenia. Wyjaśnił, że Szpital będzie aplikować tam gdzie pojawi się możliwość finansowania, stąd to będzie determinowało priorytety. Natomiast jeżeli chodzi o kierunkowy rozwój Placówki, jakich usług będzie udzielać to dzisiaj rozmawia się dużo na temat opieki długoterminowej. Dodał, że jako lekarz geriatra i lekarz zdrowia publicznego wie o tym od 25 lat. Podobnie śledząc dokumenty na temat starzenia się społeczeństwa w Polsce jest zapotrzebowanie na opiekę długoterminową. Natomiast przez ostatnie 4 czy 6 lat mówiono o centrach dla osób starszych i opiece geriatrycznej, był nawet projekt ustawy w tym zakresie i nagle okazało się, że projekt ustawy nie wszedł w życie. Dodał, że w Szpitalu z różnych względów działania w tym kierunku nie zostały podjęte natomiast zna przynajmniej 3 szpitale, gdzie takie działania zostały podjęte do tego stopnia, że zaczęto inwestować w budynek i nagle okazało się, że straciło to wszelką rację bytu, stąd naprawdę jest to bardzo trudne. Następnie powiedział, że rozumie Wiceprzewodniczącego Rady, że łatwiej byłoby wytłumaczyć, gdyby móc powiedzieć dążymy w tym i tym celu tylko tego celu mimo najszczęstszych chęci nie da się określić. Stwierdził, że też chciałby wiedzieć jakich lekarzy szukać a jakich nie. Następnie powiedział, że kilka dni temu zadzwonił do niego znajomy starosta, który też ma szpital powiatowy i po długiej burzliwej dyskusji znajomy zapytał w co by zainwestował gdyby miał prywatny szpital. Odpowiedział, że gdyby miał pieniądze zainwestowałby w to co aktualnie daje pieniądze czyli np. okulistyka, kardiologia, część ortopedii tylko, że to nie rozwiązuje żadnego problemu dla szpitala o funkcji powiatowej. Zauważył, że „my nie robimy” tego po to żeby zarabiać pieniądze czy się rozwijać sami dla siebie chociaż daje to satysfakcję, „my” przede wszystkim zabezpieczamy interesy pacjentów.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała jak wygląda sytuacja ze sterylizatornią.

Dyrektor Administracyjno-Techniczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Adam Wójtowicz poinformował, że postępowanie przetargowe prowadzone jest przez

Powiatowy Zakład Zarządzania Nieruchomościami. Dodał, że z informacji jakie uzyskał od Dyrektora PZZN, Zakład czeka na decyzję Powiatu w sprawie zabezpieczenia dodatkowych środków, które wynikły z ofert przetargowych.

Starosta Wodzisławski Pan Leszek Bizoń dodał, że w postępowaniu wpłynęły cztery oferty. W tej chwili trwa badanie ofert i przygotowanie do rozstrzygnięcia, jednak wcześniej muszą być zabezpieczone środki na ten cel. Poinformował, że na najbliższą sesję przygotowany jest projekt uchwały w sprawie zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej ze zwiększoną brakującą kwotą w wysokości około 1 340 000 zł. Następnie powiedział, że zakładano, iż już w tym roku ruszą prace i pierwsze płatności natomiast mając na uwadze powyższe, prace może się zacząć w tym roku zaś płatności na ten rok w wysokości 170 000 zł zostaną przesunięte na przyszły. Powtórzył, że na sesji radni będą głosować nad przyjęciem Wieloletniej Prognozy Finansowej i po tym terminie będzie możliwe rozstrzygnięcie przetargu i w konsekwencji podpisanie umowy.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała czy zostanie zachowany termin dotacji na sterylizatornię.

Dyrektor Administracyjno-Techniczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Adam Wójtowicz powiedział, że Powiatowy Zakład Zarządzania Nieruchomościami prowadzi to postępowanie, zaś Powiat otrzymał dofinansowanie i jest rozliczającym. Zauważył, że Szpital jest tylko beneficjentem. Dodał, że z informacji jakie uzyskał od strony formalnej nie jest to zagrożone natomiast jeśli chodzi o stronę realizacji Szpital jest przygotowany do oddania placu budowy i wsparcia. W związku z tym jeśli nie wydarzy się nic niespodziewanego to uważa, że nie jest to zagrożone.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zauważyła, że jest różnica w rozliczeniu Oddziałów Wewnętrznych. Oddział Wewnętrzny przynosi straty, zaś drugi Oddział Wewnętrzny z Pododdziałem Geriatrycznym jest na plusie. Powiedziała, że różnica wynosi około 580 000 zł. Zapytała z czego to wynika.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla odpowiedział, że wynika to ze sposobu zarządzania oddziałem i sposobu diagnozowania, a także leczenia pacjentów. Dodał, że związane jest to również ze średnim czasem pobytu. Wyjaśnił, że średni czas pobytu na Oddziale Internistycznym z Pododdziałem Geriatrycznym wynosi około 5 dni natomiast na Oddziale Internistycznym jest to 9 dni. To właśnie powoduje, że pacjenci są drożsi ze względu na koszty związane z długością pobytu. Po drugie implikuje to możliwość wystąpienia powikłań, bowiem im dłużej pacjent leży w szpitalu tym ma większe szanse żeby dostać np. szpitalnego zapalenia płuc, które potem trzeba wyleczyć. Dodał, że próbowano to również wyjaśnić czy jest to związane bezpośrednio ze stanem pacjentów. Zauważył, że jeden oddział hospitalizuje pacjentów w dużo cięższym stanie, a drugi zdrowszych, jednak po przejrzeniu kilkuset historii chorobowych stwierdza, że takiej zależności nie ma. W związku z tym wiąże się to ze stylem prowadzenia pacjenta.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że jest mile zaskoczona ponieważ Oddział Geriatryczny, który był ciągle na minusie, jedynie był na plusie, gdy był krótko prowadzony, od stycznia do kwietnia oraz Oddział Ortopedyczny są na plusie. Dodała, że rozumie, iż jest to związane z nowym personelem lekarskim.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że lekarze mają zupełnie inny styl pracy. Dodał, że zdarzają się sytuacje w których lekarze mówią, że mogliby robić więcej, ale mają za mało dostępnych sal operacyjnych i anestezjologów. Powtórzył, że zależne jest to od sposobu prowadzenia oddziału i jest to rzecz którą jako dyrektor medyczny i lekarz widzi od wielu lat. Następnie powiedział, że w znanych mu oddziałach, oddziały rehabilitacyjne zazwyczaj wychodzą na zero ewentualnie są takie, które nawet potrafią zarabiać. Jeżeli zestawić to z Oddziałem Rehabilitacyjnym w Rydułtowach to oznacza, że tam potrzebna jest poprawa organizacji pracy żeby można było poprawić warunki czy efekty finansowe funkcjonowania Oddziału.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała o promesę z NFZ. Zauważyła, że w materiałach jest informacja, że remont ZOL-u byłby sfinansowany z KPO natomiast warunkiem podejścia do tych działań jest promesa z NFZ. Zapytała czy zepnie się to nie pod kątem finansowym tylko pod kątem czasowym czyli przygotowania projektu i promesy z NFZ, czy będzie się to odbywać mniej więcej w tym samym czasie.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla odpowiedział, że NFZ nie udziela promes. Wyjaśnił, że takiego słowa użyto aby w jakikolwiek sposób określić sposób uzyskania zapewnienia, że ewentualna inwestycja będzie finansowana. Powiedział, że wraz z Dyrektorem umówiony jest w NFZ, ale nie po to żeby usłyszeć, że Szpital otrzyma kontrakt ponieważ NFZ nie może tego powiedzieć ani napisać, tylko po to żeby zostało napisane, iż przekształcenie łóżek o których wspomniano w określonych proporcjach czyli w sytuacji, gdy Szpital jest posiadaczem kontraktu na łóżka ostre będzie mógł zamienić je na łóżka długoterminowe w proporcji, która jest proponowana przez ustawodawcę z mocy prawa na te łóżka, Szpital otrzyma w takiej a nie innej wysokości kontrakt. Dodał, że to właśnie nazwano pod pojęciem promesy.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba stwierdziła, że generalnie stoi to jeszcze pod znakiem zapytania.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla odpowiedział, że tak jak i realizacja całego KPO, co w kilku punktach zostało poruszone. Dodał, że Dyrektor Pan Adam Wójtowicz bardzo dużo na ten temat powiedział, ale wiadomo niespodzianki kryją się w szczegółach. Zauważył, że w kontekście wspomnianego wcześniej programu w momencie szczegółowego wskazania dokumentów jakie należy przygotować i terminu w jakim ma to być zrealizowane, okazało się, że „miało być pięknie a wyszło jak zwykle”.

Komisja w głosowaniu wydała pozytywną opinię do powyższego projektu uchwały przy 5 głosach za, 1 głosie wstrzymującym się, bez głosów przeciwnych.

- b. Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek przedstawiła projekt uchwały Rady Powiatu Wodzisławskiego w sprawie odmowy wyrażenia zgody na dokonanie cesji wierzytelności przyszłych przysługujących Catermed Sp. z o.o. oraz Naprzód Service Sp. z o.o. wobec Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim oraz odmowy wyrażenia zgody na dokonanie cesji zwrotnej tych wierzytelności. Projekt uchwały wraz z uzasadnieniem stanowi **załącznik nr 6** do protokołu.

Brak głosów w dyskusji.

Komisja w głosowaniu jednogłośnie wydała pozytywną opinię do powyższego projektu uchwały przy 4 głosach za, bez głosów wstrzymujących się, bez głosów przeciwnych.

Ad. 6

Ustalono termin kolejnego posiedzenia Komisji na dzień 23 października 2024 roku o godz. 11:00 w Powiatowym Ośrodku Wsparcia dla Osób z Zaburzeniami Psychicznymi w Połomi, przy ulicy Centralnej 48.

Ad. 7

Nie odnotowano.

Ad. 8

Komisja w głosowaniu jednogłośnie przyjęła protokół z poprzedniego posiedzenia Komisji, przy 4 głosach za, bez głosów przeciwnych, bez głosów wstrzymujących się.

Ad. 9

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zamknęła posiedzenie Komisji.

Protokołowała:

Patrycja Wolska

Przewodnicząca Komisji

Zdrowia i Pomocy Społecznej

Joanna Rduch-Kaszuba