

Protokół nr 13/25 z posiedzenia
Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej
Rady Powiatu Wodzisławskiego w dniu 11 czerwca 2025 roku

W dniu 11 czerwca 2025 roku o godzinie 15:00 w sali narad Starostwa Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim, przy ul. Bogumińskiej 2, odbyło się posiedzenie Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej Rady Powiatu Wodzisławskiego.

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 zatwierdzenia rocznego sprawozdania finansowego Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim za rok obrotowy 2024.
4. Przedstawienie Raportu o stanie Powiatu Wodzisławskiego za 2024 rok oraz wydanie opinii do projektu uchwały Rady Powiatu Wodzisławskiego w sprawie udzielenia Zarządowi Powiatu Wodzisławskiego wotum zaufania.
5. Sprawy bieżące.
6. Wolne głosy i wnioski.
7. Przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia Komisji.
8. 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 Hawel,
3. Witold Mandrysz,
4. Marek Tumutka.

Nieobecni na posiedzeniu Komisji byli: Wicestarosta Pani Barbara Chrobok oraz Radny Pan Leszek Bednorz.

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

Ponadto w posiedzeniu uczestniczyli:

1. Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla,
2. Główna księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek,
3. Biegły rewident Biura Biegłych Rewidentów „Eko-Bilans” Sp. z o.o. w Łodzi Pan Wojciech Pisarski,
4. Przewodnicząca NSZZ „Solidarność” Pani Jolanta Muskała,
5. Sekretarz Powiatu Pan Michał Lorek.

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

Biegły rewident Biura Biegłych Rewidentów „Eko-Bilans” Sp. z o.o. w Łodzi Pan Wojciech Pisarski przedstawił sprawozdanie z badania rocznego sprawozdania finansowego Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim za rok obrotowy 2024. Sprawozdanie stanowi **załącznik nr 2** do protokołu

Biegły rewident Biura Biegłych Rewidentów „Eko-Bilans” Sp. z o.o. w Łodzi Pan Wojciech Pisarski przekazał, że z powodzeniem zakończono badanie sprawozdania finansowego Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim za rok 2024. Wydano opinię z objaśnieniem trudnej sytuacji finansowej jaka występuje od lat. Dodał, że wskazał Zarządowi Powiatu zalecenia, odnosząc się do wielu innych podobnych szpitali na terenie kraju, które znajdują się w trudnej sytuacji. Zwraca uwagę, że zwłaszcza w dużych szpitalach wielooddziałowych, przy dużej skali działalności, przychody z kontraktu z NFZ nie pozwalają na pokrycie kosztów, w tym przynajmniej wynagrodzeń, które stanowią istotną część wydatków. Podkreślił również, że pewne czynniki są niezależne, takie jak wzrost kosztów utrzymania czy energii. Następnie powiedział, że w sprawozdaniu z badania rocznego sprawozdania finansowego wydano opinię bez zastrzeżeń zawierającą objaśnienia dotyczące trudnej sytuacji Szpitala. Poinformował, że skumulowana strata Szpitala w Wodzisławiu Śląskim za lata ubiegłe wynosi już ponad 70 mln zł, a strata za rok 2024 wyniosła ponad 6 mln zł, co jest znacznie niższą stratą niż w latach poprzednich. Zwrócił uwagę na pomoc udzielaną Szpitalowi przez Zarząd. Podkreślił, że choć Zarząd faktycznie pomaga, robi to, co może, jednak te niewielkie kwoty, nie wystarczą, by znacząco poprawić sytuację majątkowo-finansową Szpitala. Na szczęście w 2024 roku strata była znacznie niższa niż w 2023 roku. Wyjaśnił, że poprawa ta spowodowana była wzrostem przychodu z kontraktu o około 2 mln zł co pozwoliło utrzymać aktywność w stanie nie pogorszonym, co do regulowania drobnych zobowiązań. Zaznaczył, że misją Szpitala w Wodzisławiu Śląskim jest przede wszystkim ratowanie życia i zdrowia, które

są bezcenne. W związku z tym wszystkie działania finansowe Szpitala, takie jak zaciąganie kredytów mają wspomóc jego funkcjonowanie. Zwrócił uwagę, że zadłużenie z tego kredytu w 2024 roku, zmalało nawet o kilka milionów, co świadczy o pewnych elementach stabilizacji i wskazuje, że sytuacja Szpitala nie ulega pogorszeniu. Wspomniał, że zarządy innych szpitali, których starty są jeszcze większe zastanawiają się jak poradzić sobie z problemem. Jego zaleceniem są radykalne działania w zakresie redukcji kosztów. Zaznaczył, że sytuacja nie jest prosta, ponieważ największym składnikiem kosztów są wynagrodzenia. Zauważył, że również Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim zatrudnia kilkaset osób i jako duży pracodawca ponosi znaczące koszty. Poinformował, że w strukturze kosztów rodzajowych wynagrodzenia stanowią aż 54% wszystkich wydatków Szpitala. Wskazał, że udział ten zmniejszył się o 2% w porównaniu z rokiem 2023, co ocenia jako właściwy kierunek. Podkreślił jednak, że celem nie jest rezygnacja z podnoszenia wynagrodzeń, lecz realizacja zadań przy możliwie najniższym poziomie zatrudnienia, z uwzględnieniem wymogów procedur medycznych. Ponadto wspomniał, że wysoka specjalizacja jednostek szpitali przynosi lepsze wyniki, niż wielooddziałowe wykonywanie usług. Zasugerował, aby szpitale podejmowały współpracę z placówkami z sąsiednich powiatów w taki sposób, by każda z jednostek koncentrowała się na określonym profilu leczenia. Jako przykład podał miasto Łódź, gdzie radził podjęcie radykalnych działań. W efekcie w Łodzi rozpoczęto procesy łączenia, dzielenia i specjalizacji szpitali. Powiedział, że również zarządowi powiatu wodzisławskiego radził, aby w związku ze stratą, która występuje od lat, zastanowić się nad specjalizacją. Zaznaczył, że przed niektórymi kosztami nie da się uciec, jeśli celem jest utrzymanie procedur medycznych, nawet w nierentownych oddziałach. Stwierdził, że aby zachować płynność finansową, strata Szpitala nie powinna być większa niż 4 mln zł. Wyjaśnił, że amortyzacja na poziomie od zera do minus 4 mln, która nie jest wydatkiem, gdyż obciąża wynik memoriałowo, spowoduje, że szpital nie będzie się zadłużał i utrzyma zdolność do regulowania zobowiązań. Poinformował, że średnia regulowania zobowiązań w Szpitalu wynosi 45 dni. Zaznaczył, że sytuacja ta w porównaniu do innych szpitali w podobnej sytuacji finansowej jest znacznie lepsza. Powiedział, że również w tym widzi w tym pewne oznaki poprawy, aby sytuacja Szpitala nie pogarszała się. Zauważył, że niektóre wskaźniki poprawiły się o kilka punktów procentowych w porównaniu do danych 2023 roku. Oczywiście głównym problemem jest rozliczenia strat. Zauważył, że z bilansu wynika, iż strata kilkudziesięciu milionów na koniec grudnia jest nierozliczona. Podkreślił, że informował pana starostę, iż konieczne jest podejmowanie działań w kierunku dokapitalizowania przez podmiot tworzący. Zaznaczył, że choć to trudne, zwłaszcza w dużych miastach, gdzie środki są potrzebne również na inne cele związane z obsługą mieszkańców, nie można tego tematu pomijać. Następnie zarekomendował zatwierdzenie sprawozdania finansowego Szpitala za 2024 rok, i życzy Szpitalowi, aby w 2025 roku sytuacja się nie pogorszyła. Wyraził nadzieję, że strata będzie się stopniowo zmniejszać tak jak miało to miejsce w 2024 roku. Zauważył, że starta za 2024 rok wyniosła 6 mln zł, co jest znacznie niższą startą niż w roku 2023 w którym wynosiła 13 mln zł. Podkreślił, że taki trend to krok w dobrą stronę. Podkreślił, że problem zbyt niskiej wyceny świadczeń jest

ogólnopolski i nie dotyczy wyłącznie tej jednostki, co potwierdzają jego rozmowy w innych powiatach. Powiedział, że oczywiście zdarzają się wyjątki, gdy szpitale osiągają dodatni wynik finansowy, jednak głównie są to jednostki jednoobiektowe o niewielkiej specjalizacji. Zauważył, że Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim znajduje się w dwóch obiektach dlatego zaleca koncentrację działalności w jednym obiekcie, a także optymalizację kosztów w tym kosztów zatrudnienia i funkcjonowania Szpitala.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba podziękowała za przedstawioną analizę. Następnie zauważyła, że biegły rewident Pan Wojciech Pisarski wspomniał o wzroście kontraktu o 2 mln zł. Zaznaczyła, że równie istotna jest odpowiednia praca dyrekcji Szpitala, która skutecznie obniżyła koszty. Podkreśliła, że spadek straty z około 13 do 6 milionów złotych to efekt dużego zaangażowania kierownictwa jednostki. Dodała, że dyrekcja aktywnie poszukuje obszarów, w których Szpital może generować przychody, co zasługuje na uznanie. Następnie odniosła się głównej księgowej Pani Michaliny Piechaczek i zapytała jak wygląda sytuacja finansowa Szpitala.

Główna księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek powiedziała, że sytuacja finansowa znajduje się na tym samym poziomie, czyli w dalszym ciągu brakuje środków finansowych ze strony NFZ. W związku z tym, przychody nie wystarczają na pokrycie kosztów prowadzonej działalności. Poinformowała, że Szpital otrzymał informację z NFZ o odliczeniach dotyczących ryczałtu oraz świadczeń pozaryczałtowych. Ponadto otrzymano informację, iż środki przyznane na oddział neonatologiczny zostaną zmniejszone do poziomu, który nie pokryje nawet kosztów wynagrodzeń.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała o powód zmniejszenia środków na oddział neonatologiczny.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek poinformowała, że dotychczas Szpital otrzymywał około 300 000 zł, obecnie dostanie 60 000 zł na miesiąc. W uzasadnieniu wskazano, iż przy obliczaniu środków brane są pod uwagę wskaźniki ze stycznia. Powiedziała, że w styczniu Szpital otrzymał 62 000 zł i przez dwa miesiące czekał na wyrównanie. Poinformowała, że w celu uzyskania szczegółowych informacji należy zwrócić się w formie pisemnej, co Szpital uczyni. Podkreśliła, że jest to najważniejsze obniżenie przychodów. W obecnej sytuacji Szpital będzie zmuszony pokrywać koszty wynagrodzeń pielęgniarek i położnych ze środków uzyskanych na inną działalność.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba odniosła się do Dyrektora Medycznego Szpitala i powiedziała, że jej zdaniem oddział chirurgii ogólnej powinien funkcjonować w każdym szpitalu. Zwróciła uwagę, że nie powinno się dopuszczać do sytuacji, w której jeden szpital posiada oddział chirurgiczny, a inny nie. Wspomniała o sytuacji w której Szpital w Wodzisławiu Śląskim nie miał chirurgii i wówczas otrzymywała informacje, że jeżeli nie będzie chirurgii, lekarze odchodzą z pracy.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że głównie zależy to od tego jaką funkcję pełni szpital. Zauważył, że do szpitala powiatowego przyjeżdżają pacjenci z pełnym wachlarzem chorób, którzy wymagają zaopatrzenia. Większość pacjentów Szpitala to osoby starsze, obarczone wielochorobowością i bardzo często potrzebna jest pomocy innych dyscyplin. Oczywiście to nie chodzi o to, żeby mieć dokładnie wszystkich specjalistów w szpitalu i wszystkie specjalności, bo tak się nie da. Powiedział, że niektóre przypadki zdarzają się rzadko, aczkolwiek te podstawowe oddziały, czyli interna, chirurgia, neurologia, urazówka z ortopedią, ginekologia z położnictwem, są jego zdaniem niezbędne w każdym powiecie.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz zapytał, czy metodologia liczenia oparta na wynikach styczeniowych dotyczy również innych jednostek.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek powiedziała, że podejrzewa, iż dotyczy to wszystkich jednostek. Dodała, że w każdym kwartale przeliczane są nowe świadczenia, ale nie jest jasne, według jakich zasad, dlatego Szpital musi zwrócić się z pisemnym zapytaniem.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała na jakim etapie znajduje się remont izby przyjęć.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że remont izby przyjęć znajduje się na etapie kończącego się projektu. Poinformował, że wczoraj pojawiła się nowa informacja. W Szpitalu odbył się kurs dla ratowników medycznych, prowadzony przez osoby współpracujące z wojewódzkim konsultantem do spraw ratownictwa medycznego. Otrzymano informację, że na tym etapie po wprowadzeniu drobnych zmian, Szpital miałby już przygotowaną strukturalnie izbę przyjęć pod ewentualny szpitalny oddział rachunkowy, gdyby w przyszłości była możliwość i zasadność utworzenia takiej jednostki. Pomijając jednak takie istotne elementy, jak łącznik oraz stanowisko dekontaminacji, które w takim przypadku należałoby dodatkowo wybudować. Dodał, że w przyszłym tygodniu lub za dwa tygodnie planowana jest wizyta pani konsultant, która zgodziła się przyjechać w celu dokonania oględzin. Wówczas Szpital zastanowi się, czy możliwe będzie wprowadzenie zmian w projekcie, po to aby Szpital był przygotowany na lepszy scenariusz w przyszłości.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała, czy możliwe jest oszacowanie kosztów projektu.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla odpowiedział, że nie wie jakie to będą koszty.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że w takim razie na posiedzeniu komisji we wrześniu powróci do tematu. Następnie zapytała o realizację KPO.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że podpisano umowę na realizację. Dodał, że działania rozpoczęły się trzy miesiące później niż pierwotnie planowano, więc tyle czasu już brakuje. Poinformował, że ogłoszono postępowanie na wykonanie prac projektowych. Postępowanie należało unieważnić i ogłosić jeszcze raz, dlatego że przewidziano na ten cel kwotę około 200 000 zł, a najtańsza oferta wpłynęła na kwotę 450 000 zł, zaś druga na 650 000 zł. Zauważył, że w momencie uruchomienia pieniędzy z KPO pojawiają się trudności. Powiedział, że martwi się również o kolejny etap, czyli o samo wykonawstwo i dostępność wykonawcy z uwagi na to, że popyt na te usługi przewyższa możliwości rynku. Ponadto jak już wcześniej wspominał obawia się uzgodnień z konserwatorem zabytków. Podkreślił, że procedura ta odbywa się w trybie Kodeksu postępowania administracyjnego, a biorąc pod uwagę, że dotyczy to administracji rządowej, istnieje ryzyko znacznych opóźnień wynikających ze wzajemnej korespondencji.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz powiedział, że rozumiem, iż wspomniane przez Pana Dyrektora trzy miesiące, to czas, o który Szpital jest już po terminie, i rozumiem, że nie ma przestrzeni na poprawę sytuacji, a raczej przewiduje się, że tylko pojawiają się kolejne opóźnienia.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla odpowiedział, że przewiduje, iż będzie tylko gorzej.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz zapytał, czy harmonogram, który został opracowany obejmuje etapy realizacji i stanowi część zawartej umowy.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla odpowiedział, że został określony jedynie termin końcowy realizacji i Szpital musi zmieścić się w wyznaczonym terminie.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że termin końcowy przypadnie na 30 czerwca 2026 roku.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla wspomniał, że podczas ostatniego posiedzenia Komisji poinformował o uzyskanych oszczędnościach związanych z kosztami prania mopów, a także koszcie remontu rur na neurologii. Od tamtego czasu zepsuł się również aparat do znieczulenia. Koszt nowego to około 200 000 zł. Ponadto pękł jeden z dwóch zbiorników na ciepłą wodę, którego nie da się już naprawić. Koszt nowego to około 50 000 zł. Zaś po prowizorycznej naprawie dachu oddziału rehabilitacyjnego w Rydułtowach, gdzie dochodziło do przecieków, wykonano doraźne prace o wartości 130 000 zł. Jednocześnie podczas wykonywanych prac dokonano inspekcji, w wyniku której stwierdzono konieczność remontu całego dachu za znacznie większe pieniądze.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zapytał, czy Szpital bierze pod uwagę zakup aparatu do znieczuleń z rynku wtórnego.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla odpowiedział, że tak.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba odniosła się do Dyrektora Medycznego Szpitala i zapytała, czy jest jeszcze coś o czym Radni powinni wiedzieć, a o co nie zapytali.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla wspomniał, że w niedzielę w nocy wydarzyła się rzadka sytuacja i potrzebne było wykonanie pilnego cięcia cesarskiego. Podkreślił, że zazwyczaj cięcia cesarskie są w jakiś sposób planowane, gdyż zwykle wykonywane są u kobiet z ryzykiem. Wówczas są od początku do końca zaplanowane. Tutaj była sytuacja książkowo klasyczna, czyli w trakcie rozpoczynającego się porodu okazało się, że poród nie będzie mógł dokonać się siłami natury. Pacjentka musiała być pilnie przewieziona na salę cięć cesarskich i na sali cięć w trakcie zabiegu zgąsło światło. Dwa urządzenia, które były potrzebne dzięki posiadającym akumulatorom dotrwały do końca zabiegu. Zadziałało również oświetlenie awaryjne. Zwrócił uwagę, że kwestia nad którą ubolewa pani księgowa, czyli powtarzające się sytuacje, w których przyjeżdża przegląd i stwierdza konieczność wymiany czegoś, jest istotna i bardzo potrzebna, co potwierdziła przedstawiona sytuacja.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zauważyła, że według wstępnych szacunków Szpital potrzebuje około pół miliona złotych.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla potwierdził, że Szpital już teraz potrzebuje pół miliona złotych.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zapytał, czy wspomniany poród odbywał się na sali zabiegowej czy operacyjnej.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla odpowiedział, że na sali cięć cesarskich.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zauważył, że z tego co pamięta na sali operacyjnej według przepisów powinny znajdować się trzy źródła zasilania.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że sala cięć cesarskich nie znajduje się na bloku operacyjnym, tylko na bloku porodowym. Ponadto jest ona w pełni wyposażona i posiada wszystkie wymagane źródła zasilania, zgodnie z tym, jakie powinny być.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zapytał, czy pacjentka była w znieczuleniu ogólnym.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla odpowiedział, że pacjentka była w znieczuleniu ogólnym, jednak nie zna przyczyny takiej decyzji.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka powiedział, że w sali zabiegowej nie wolno stosować takiego rodzaju znieczulenia.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla odpowiedział, że wie, dlatego zabieg przeprowadzono w sali cięć cesarskich.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz odniósł się do sugestii biegłego rewidenta w kwestii specjalizacji i podejmowania współpracy z placówkami z sąsiednich powiatów. Zapytał, czy Szpital ma się z kim dogadywać i czy to rozwija się w kierunku strategii jakiegoś konkretnego rozwiązania. Wspomniał, że dzisiaj pojawiła się medialna informacja o planowanym zamknięciu porodówki, prawdopodobnie w Żorach.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla odpowiadając na pytanie na ile potrzebne są poszczególne oddziały, to jeżeli chodzi o internę dysponuje ona 75 łózkami, a średnie obłożenie wynosi 70-72 pacjentów. Na oddziale chirurgii, który dysponuje 26 łózkami, dziś rano hospitalizowanych było 31 pacjentów. Na neurologii zazwyczaj też jest komplet pacjentów, głównie z uwagi na to, że w ostatnich latach oddziały zamykały się w innych szpitalach, a ten Oddział jest jednym z nielicznych, który pozostał. Powiedział, że z jednej strony można by uznać, że ze względu na liczbę wykonywanych świadczeń oraz liczbę porodów, ginekologia z położnictwem nie są już potrzebne, tym samym również neonatologia. Natomiast drugim biegunem tej decyzji mogłoby być rozważenie, czy nie spróbować przeczekać, aż sąsiednie oddziały zawieszą działalność, tak jak miało to miejsce w Żorach i wówczas stać się monopolistą. Zaś na oddział urazowo-ortopedyczny chętnie przyjąłby pacjentów z innych szpitali ponieważ posiada on moc do wykonania i dobrych fachowców, którzy z kolei mogliby robić więcej, ale występuje blokada z uwagi na brakujących anestezjologów. Powiedział, że Szpital próbuje nadrobić zaległości i od lipca prawdopodobnie pani doktor podpisze umowę. Zaś od połowy sierpnia przychodzi pierwsza rezydentka. Zauważył, że do tej pory rezydentów na tym oddziale nie było. W tej chwili będzie się ich wprowadzać, dlatego jest szansa, że zwiększy się przepustowość bloku operacyjnego. Z kolei rehabilitacja to idealnie sterowany oddział gdzie można wszystko od początku do końca zaplanować. Dodał, że dzisiaj rozmawiał z Panią doktor Katarzyną Zimońską i dowiedział się, że Oddział ma nadwykonanie 600 000 punktów, jednak nie wiadomo, czy robić je nadal czy ograniczyć ponieważ nie ma pewności, czy NFZ zapłaci za te nadwykonania.

Członek Zarządu Pan Marek Hawel zauważył, że największe starty generuje porodówka jednak jej zamknięcie może spowodować różne problemy.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla potwierdził, że oddział ginekologii i położnictwa generuje jeden z większych minusów.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba wspomniała, że na jednym z posiedzeń Zarządu, Prof. dr hab. Wojciech Głód nie zalecał zamykania porodówki.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla przytoczył sytuację jaka miała miejsce w szpitalu w Nysie. Jeśli dobrze pamięta 10 lat temu w szpitalu został wprowadzony nowy zarząd z uwagi na bardzo trudną sytuację. W skład zarządu wchodził ekonomicista, którzy zaczęli zamykać wszystko, co przynosiło stratę i po krótkim czasie okazało się, że został oddział ginekologiczno-położniczy z położnictwem i pacjentki przestały tam przychodzić. Wówczas okazało się, że jedną z rzeczy, którą pacjent oczekuje jest komplementarność usług. Zauważył, że pacjent chce mieć wszystko dostępne w jednym miejscu, a nie być ograniczany do tego, co akurat się opłaca. Dodał, że od tego czasu szpital był intensywnie odbudowywany.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba podziękowała za organizację wszelkich szkoleń. Następnie powiedziała, że z informacji jakie posiada oddział chirurgiczny chce jeszcze jeden blok operacyjny.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że Szpital posiada pięć sal operacyjnych, z czego w okresie letnim będą pracowały trzy każdego dnia. Wyjaśnił, że ograniczenie spowodowane jest brakiem obsady anestezjologicznej. Jak już wcześniej wspomniał od lipca do pracy powinna dołączyć pani doktor. Jeżeli rzeczywiście przyjdzie będzie mogła od razu rozpocząć pracę, stanąć przy stole operacyjnym i pod nadzorem pracować. Dodał, że byłoby bardzo korzystne, gdyby faktycznie pani doktor podpisała umowę.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba stwierdziła, że idealnie byłoby, gdyby zespół zasilili sześciu lekarzy.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że takie mniej więcej są plany. Dodał, że dwóch lekarzy zdecydowało się na razie pracować doraźnie (jeden dyżur i jeden dzień w miesiącu). Lekarze sprawdzają, czy będzie im się dobrze w Szpitalu pracowało. Natomiast od jesieni będą jeszcze zapełnione trzy miejsca rezydentów. W związku z tym od początku przyszłego roku Szpital powinien mieć mniej więcej taką obsadę, która umożliwia pracę na pięciu salach jednocześnie i Szpital jest w stanie to wykorzystać.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba poprosiła o przekazanie podziękowań pracownikom oraz dyrekcji za trud i pracę oraz włożone serce, co widać też w wynikach finansowych. Co prawda nie są satysfakcjonujące, ale widać, że na tyle na ile jest to możliwe ratujecie ten szpital.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka powiedział, że chciałby wyrazić zdanie odrębne do tego, które zostało wygłoszone. Zapytał, czy naprawdę ten bardzo minimalny spadek złych parametrów to rzeczywiście jest taki przyczynek do tego, żeby gloryfikować i chwalić, dyрекcję. W jego ocenie jest to nieuzasadnione.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka ma prawo do swojej oceny.

Członek Zarządu Pan Marek Hawel zauważył, że to nie był głos komisji, tylko Przewodniczącą Komisji Pani Joannę Rduch-Kaszuba.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba dodała, że Wiceprzewodniczący Komisji ma prawo mieć inne zdanie i ona je szanuje.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka powiedział, że zadłużenie Szpitala uniemożliwia przekształcenie. Jeżeli nie można się przekształcić, to się brnie dalej w długi, co powoduje, że sytuacja pozostaje trudna, a szpital prawdopodobnie za parę lat zostanie zamknięty.

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

Ad. 4

Sekretarz Powiatu Pan Michał Lorek przedstawił Raport o stanie Powiatu Wodzisławskiego za 2024 rok. Prezentacja multimedialna stanowi **załącznik nr 3** do protokołu. Projekt uchwały Rady Powiatu Wodzisławskiego w sprawie udzielenia Zarządowi Powiatu Wodzisławskiego wotum zaufania wraz z uzasadnieniem stanowi **załącznik nr 4** do protokołu.

Sekretarz Powiatu Pan Michał Lorek powiedział, że na kilku komisjach rozmawiano jak Raport o stanie Powiatu mógłby wyglądać w przyszłości. Były różne sugestie. Poinformował, że od ostatnich posiedzeń komisji wpłynęło do Zarządu Powiatu pismo Radnego Pana Leszka Bednorza z propozycją, jak według niego Raport mógłby wyglądać. Zarząd Powiatu przeanalizował propozycję Radnego i zdecydował, iż radni powiatu zostaną powiadomieni o tym piśmie. Dodał, że pismo zostało już udostępnione. Ponadto Zarząd proponuje, aby ewentualne uwagi i propozycje do Raportu o stanie Powiatu zostały wypracowane przez poszczególne komisje. Poinformował, że jeżeli komisja wypracowałaby swoje stanowisko dotyczące tego, jak Raport powinien wyglądać, Zarząd będzie do końca września zbierał takie wnioski, a następnie przeanalizuje wszystkie propozycje i wybierze najbardziej optymalne rozwiązania.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała, czy każda komisja ma obowiązek wypracować stanowisko, czy też jest to dobrowolne

Członek Zarządu Pan Marek Hawel odpowiedział, że komisja podejmie się wypracowania stanowiska tylko w przypadku, gdy będzie tego chciała. W jego opinii nie ma to sensu ponieważ Radny Pan Leszek Bednorz wskazuje na formułowanie wniosków, natomiast zastanawia się kto miałby taką analizę przeprowadzić. Zauważył, że to nie jest zadanie raportu. Powtórzył, że nie widzi sensu podejmowania takich działań. Zaznaczył, że raport powinien przedstawiać stan faktyczny, a nie zawierać analizy, jak będzie za dziesięć lat.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że to radny dokonuje analizy, zapoznaje się z materiałami i samodzielnie wyciąga wnioski.

Sekretarz Powiatu Pan Michał Lorek zauważył, że właśnie dlatego Zarząd będzie czekał na sugestie komisji. Wspomniał, że radni mają odrębne kierunki co do struktury Raportu. Jedni chcą go rozbudować, inni zaś ograniczyć do ustawowych wymogów. Dlatego, jeżeli komisja wypracuje jakieś stanowisko, może je złożyć do Zarządu do końca września. Natomiast jeżeli nie wpłynie wniosek z danej komisji Zarząd uzna, że komisja akceptuje aktualny stan.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz odniósł się do budżetu obywatelskiego. Zapytał, czy budżet obywatelski nie był realizowany ze względu na środki, czy też ze względów proceduralnych, a także, czy kiedykolwiek był pomysł na budżet obywatelskich w ramach Powiatu.

Sekretarz Powiatu Pan Michał Lorek odpowiedział, że nigdy nie było pomysłów w tym temacie. Natomiast Powiat nie ma takiego obowiązku.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba poprosiła członków Komisji o wypowiedzenie się na temat tego, czy będą chcieli wypracowywać wnioski i propozycje zmian struktury Raportu.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz zasugerował, aby zadać to pytanie, gdy będą obecni wszyscy członkowie Komisji. Dodał, że chciałby wysłuchać głosu i argumentów Radnego Pana Lesza Bednorza, który jest członkiem Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej. Natomiast osobiście na ten moment nie widzi potrzeby wprowadzania zmian w Raporcie.

Członek Zarządu Pan Marek Hawel powiedział, że Raport może być różnie postrzegany i przybierać różne formy, jednak jemu obecna wersja wystarcza. Dodał, że Raport zawiera wszelkie potrzebne mu informacje. Pozostaje jedynie kwestia techniczna, czyli układ Raportu. Zauważył, że Radny Pan Leszek Bednorz odnosi się do dalszych analiz. Jednak jego zdaniem nie należy to do zakresu Raportu ponieważ wymagałoby to zupełnie innego spojrzenia, którego Raport nie powinien obejmować.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że taka analiza przypomina jej bardziej strategię.

Członek Zarządu Pan Marek Hawel dodał, że to zadanie należałoby zlecać. Jego zdaniem nie należy obarczać Raportu dodatkową analizą. Powtórzył, że to nie jest zadanie Raportu. Raport ma przedstawić podsumowanie działalności zarządu, a nie rozwiązania na przyszłość.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka powiedział, że zgadza się z opiniami przedmówców.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że w jej ocenie obecna wersja Raportu jest wystarczająca. Natomiast oczywiście poczeka i wysłucha argumentów Radnego Pana Leszka Bednorza.

Komisja w głosowaniu jednogłośnie wydała pozytywną opinię do powyższego projektu uchwały przy 3 głosach za, bez głosów przeciwnych, 1 głos wstrzymujący się.

Ad. 5

Ustalono termin kolejnego posiedzenia Komisji na dzień 20 sierpnia 2025 roku o godz. 15:00 w Sali narad Starostwa Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim, przy ul. Bogumińskiej 2.

Ad. 6

Nie odnotowano.

Ad. 7

Komisja w głosowaniu jednogłośnie przyjęła protokół z poprzedniego posiedzenia Komisji w dniu 21 maja 2025 roku, przy 4 głosach za, bez głosów przeciwnych, bez głosów wstrzymujących się.

Ad. 8

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zamknęła posiedzenie Komisji.

Protokołowała:

Patrycja Wolska

Przewodnicząca Komisji

Zdrowia i Pomocy Społecznej

Joanna Rduch-Kaszuba