

Protokół nr 15/25 z posiedzenia
Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej
Rady Powiatu Wodzisławskiego w dniu 17 września 2025 roku

W dniu 17 września 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. Funkcjonowanie publicznej opieki zdrowotnej na terenie Powiatu Wodzisławskiego.
4. Informacja o realizacji programu naprawczego Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim.
5. Wydanie opinii do projektów uchwał Rady Powiatu Wodzisławskiego w następujących sprawach:
 - a) nadania Statutu Szpitalowi Powiatowemu w Wodzisławiu Śląskim,
 - b) oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim,
 - c) wyboru firmy audytorskiej do przeprowadzenia badania sprawozdań finansowych Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim sporządzonych za rok obrotowy 2025, 2026 i 2027,
 - d) przyjęcia Powiatowego Programu Przeciwdziałania Przemocy Domowej oraz Ochrony Osób Doznających Przemocy Domowej w Powiecie Wodzisławskim na lata 2025 - 2030,
 - e) przyjęcia Powiatowego Programu Profilaktycznego Promującego Prawidłowe Postawy Rodzicielskie w Rodzinach Zagrożonych Przemocą w Powiecie Wodzisławskim na lata 2025-2029.
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 Tumółka – Wiceprzewodniczący Komisji,
3. Leszek Bednorz,
4. Marek Hawel,

5. Witold Mandrysz.

Nieobecna na posiedzeniu Komisji była Wicestarosta Pani Barbara Chrobok.

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

Ponadto w posiedzeniu uczestniczyli:

1. Dyrektor Naczelny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek,
2. Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla,
3. Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek,
4. Naczelnik Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Pani Iwona Koczy,
5. Pedagog Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Osób Doznających Przemocy Domowej w Wodzisławiu Śląskim Pani Monika Tłotka,
6. Przewodnicząca NSZZ „Solidarność” Pani Jolanta Muskała,
7. Związek Zawodowy Pracowników Ochrony Zdrowia Pani Barbara Szymczak.

Ad. 2

Komisja w głosowaniu jednogłośnie przyjęła proponowany porządek obrad posiedzenia, przy 5 głosach za, bez głosów wstrzymujących się, bez głosów przeciwnych i Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba przystąpiła do jego realizacji.

Ad. 3

Dyrektor Naczelny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek przedstawił informację na temat funkcjonowanie publicznej opieki zdrowotnej na terenie Powiatu Wodzisławskiego. Informacja stanowi **załącznik nr 2** do protokołu. Ponadto Dyrektor omawiając powyższy temat przedstawił prezentację multimedialną, która stanowi **załącznik nr 3** do protokołu.

Komisja w głosowaniu jednogłośnie wydała pozytywną opinię do powyższej informacji przy 5 głosach za, bez głosów wstrzymujących się, bez głosów przeciwnych.

Ad. 4

Dyrektor Naczelny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek przedstawił informację o realizacji programu naprawczego na lata 2025-2027 Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim. Informacja stanowi **załącznik nr 4** do protokołu. Ponadto Dyrektor omawiając powyższy temat przedstawił prezentację multimedialną, która stanowi **załącznik nr 5** do protokołu.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla poinformował, że w dniu dzisiejszym odbyło się spotkanie Związku Szpitali Powiatowych w NFZ, którego członkiem jest Szpital Powiatowy. Przekazał, że NFZ znajduje się obecnie w bardzo złej sytuacji finansowej i nie wiadomo, czy oraz kiedy wpłyną brakujące środki. Nieznany jest termin przekazania nadwykonań nielimitowanych, chyba, że Ministerstwo Zdrowia zasili NFZ. Jednak najbardziej prawdopodobnym scenariuszem jest ten, w którym limity zostaną obcięte pod koniec roku. Powiedział, że 5 października br. Szpital będzie kontaktował się w sprawie omówienia, czy sytuacja uległa poprawie, czy będzie kontynuowany przewidywany na dziś scenariusz. Następnie powiedział, że Szpital posiada odpowiedni personel, sale i anestezjologów. Prowadzi także poszukiwania i zatrudnia nowy personel jak również zakupuje sprzęt. Uzyskuje również wsparcie ze strony Powiatu oraz poszukuje dodatkowych źródeł finansowania. Cały proces intensywnie się rozwija, po czym okazuje się, że Szpital otrzyma obcięcie limitów.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zapytał, czy NFZ płacił w poprzednich latach.

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

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zapytał, jaka to była część.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek odpowiedziała, że w zakresie endoprotez w ubiegłym roku refundacja wynosiła około 60–70% wartości, podczas gdy w latach wcześniejszych pokrywano ją w całości.

Dyrektor Naczelny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek zaznaczył, że każdorazowo podejmowana jest decyzja, czy przyjmować pacjentów, czy pogłębiać stratę finansową Szpitala. Podkreślił również, że liczba pacjentów kwalifikujących się do endoprotezoplastyki jest duża.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz zapytał, czy pacjent po endoprotezoplastyce to potencjalny pacjent innych oddziałów, a także czy w sytuacji, gdy szpital realizuje takie działanie, może liczyć na to, że pacjent będzie w innym zakresie jeszcze wspierany, oraz czy jest to dla Szpitala korzystne czy niekorzystne.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że są trzy możliwości wsparcia Szpitala przez tych pacjentów. Jedno z nich to takie, że pacjent po endoprotezoplastyce trafia na Oddział Rehabilitacyjny. Podkreślił, że jest to działanie jak najbardziej pożądane, a Szpital dąży do zapewnienia płynnego przechodzenia pacjentów na Oddział Rehabilitacji. Wskazał jednak, że pojawia się tutaj problem natury technicznej, polegający na tym, iż Szpital funkcjonuje w dwóch różnych lokalizacjach, oddalonych od siebie. Zaznaczył, że ortopedzi preferują przekazanie pacjenta do rehabilitacji w momencie, gdy rana pooperacyjna jest już częściowo zagojona – najchętniej po około 14

dniach od operacji, kiedy możliwe jest usunięcie szwów i rozpoczęcie pełnowymiarowej rehabilitacji. Z kolei z punktu widzenia intensywności rehabilitacji najlepiej jest, jeżeli ona się zaczyna już po zabiegu i to oczywiście jest robione na oddziale szpitalnym, tylko potem robi się taka krótka luka. Powiedział, że w tej chwili Szpital jest po trzech czy czterech spotkaniach z lekarzami, gdzie próbuje się ten problem w jakiś sposób rozwiązać. Propozycją jest to, aby ortopeda dojeżdżał do Rydułtów bądź wcześniejsze zakwalifikowanie pacjenta i ustalenie terminu przyjęcia na Oddział Rehabilitacyjny. Powiedział, że Szpital planuje to rozszerzyć do tego stopnia, żeby pacjenci mieli tak zwaną prehabilitację, czyli przygotowanie do zabiegu, na przykład wzmocnienie obręczy mięśniowej czy kończyny, a następnie sam zabieg operacyjny. Wszystko ma być na tyle zaplanowane, że pacjent zgłaszając się do poradni z zamiarem wykonania endoprotezy na przykład stawu kolanowego, czy biodrowego, otrzyma szczegółowo zaplanowany harmonogram leczenia z dokładnością do dwóch–trzech dni, co pozwoli na sprawne i skoordynowane przeprowadzenie pacjenta przez wszystkie etapy leczenia. Niekorzystnym scenariuszem uznał sytuację, w której pacjent po endoprotezoplastyce trafia na Oddział Chorób Wewnętrznych, na przykład z powodu nabytego zapalenia płuc. Wyjaśnił, że w takiej sytuacji pacjent rozliczany jest tylko raz. Natomiast finansowo korzystniejszym scenariuszem dla Szpitala, zaś gorszym dla pacjenta jest sytuacja w której trafia na OIOM, bo wtedy jest rozliczony podwójnie, jednak niestety szanse pacjenta wówczas drastycznie maleją. Zaznaczył, że są to oczywiście przypadki sporadyczne, ponieważ ortopedy nie podejmują się operowania pacjentów znajdujących się w złym stanie ogólnym. Zwrócił uwagę, że w większości przypadków nie są to interwencje nagłe, z wyjątkiem złamań przekrętarszych u osób starszych, które stanowią powikłanie poważnego problemu, jakim są upadki w tej grupie wiekowej. W takich sytuacjach zapada decyzja o operacji. Dodał, że często są to osoby w wieku 75, 85, a nawet 90 lat. Zauważył, że ekonomia zupełnie inaczej na to patrzy. Wspomniał, że w literaturze, w tej chwili problem odstąpienia od leczenia jest szeroko dyskutowany, czyli mówi się o nienarzucającej się terapii. Mimo że w medycynie dominuje podejście leczenia za wszelką cenę wszystkimi sposobami, pojawia się pytanie, czy zakładanie endoprotezy osobie w wieku 85 lat, przy średniej długości życia wynoszącej ok. 78 lat, jest zasadne. Podobne dylematy dotyczą kwalifikacji do innych procedur, jak kolonoskopia czy badania obrazowe – należy rozważyć, czy ich wynik wpłynie na dalsze leczenie i jakość życia pacjenta.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Pan Witold Mandrysz zauważył, że w takich rekomendacjach coraz częściej dominuje kategoria ekonomiczna, a nie etyczna.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że w rekomendacjach coraz częściej się to spotyka. Natomiast każdy przypadek należy odnieść do konkretnej sytuacji. Zaznaczył, że trudno jest pacjentowi wprost odmówić wykonania świadczenia, chyba, że występują ewidentne przeciwwskazania zdrowotne. Wskazał, że w niektórych przypadkach jedynym logicznym rozwiązaniem pozostaje leczenie przeciwbólowe, a nie operacja mająca na celu jedynie usunięcie bolącej części.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka odniósł się do Oddziału Rehabilitacyjnego. Zauważył, że Dyrektor wspominał o szeregu różnych niedogodności m.in. przerwa w rehabilitacji pacjentów po endoprotezoplastyce stawów. Natomiast personel medyczny zwraca uwagę na różne inne trudności wynikające z tego, że Oddział funkcjonuje w pewnej odległości od Szpitala. W szczególności dotyczy to dostępu do badań laboratoryjnych, które są realizowane raz na dobę, czy dostępu do konsultacji specjalistycznych, które pozostawiają bardzo dużo do życzenia, czy też zabezpieczenia pacjentów przebywających na Oddziale Rehabilitacyjnym, którzy mogą wymagać nagłych działań ze względu na pogorszenie stanu zdrowia w tym również działań ratujących życie. W związku z tym zapytał, czy nie nadszedł już czas, by wreszcie zrealizować długo omawiany plan przeniesienia Oddziału Rehabilitacji, tak aby obecne trudności stały się już tylko historią.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że czas już dawno przyszedł, natomiast ciągle pozostaje pytanie, w które miejsce przenieść ten Oddział.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zauważył, że dawniej w Szpitalu łóżek było dużo więcej i wszystko działało, dlatego uważa, że Oddział Rehabilitacyjny można zmieścić w Szpitalu. Podkreślił, że Szpital jest znacznie bardziej pojemny, niż wskazuje na to aktualna liczba łóżek. Dodał, że kiedy pracował na Oddziale Chirurgii, liczba łóżek była trzykrotnie większa niż obecnie.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla zaznaczył, że w kwestii liczby łóżek możliwych do umieszczenia w danym pomieszczeniu obowiązują przepisy. Podkreślił, że są one proste i wymagają zapewnienia wygodnego dostępu do każdego łóżka z trzech stron.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zauważył, że w Szpitalu jest dużo pustostanów, które dałoby się zagospodarować.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla odpowiedział, że tak pod warunkiem włożenia w nie bardzo dużych pieniędzy. Jako przykład podał budynek, w którym obecnie znajduje się nocna i świąteczna opieka zdrowotna, a także biblioteka i administracja. Zaznaczył, że oczywiście możliwe byłoby przeniesienie tych funkcji w inne miejsce, jednak w przypadku adaptacji budynku na potrzeby pomieszczeń szpitalnych należałoby liczyć się z kosztami rzędu milionów złotych, a nie setek tysięcy. Przypomniał również, że wcześniej rozważano umieszczenie w tym budynku Oddziału Psychiatrycznego, jednak inwestor zrezygnował z planów z powodu zbyt wysokich kosztów.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zauważył, że personel medyczny pracujący na Oddziale Rehabilitacyjnym pracuje w bardzo niekomfortowych warunkach. Dodał, że również otrzymuje zgłoszenia w tym zakresie. Ponadto rozmawiał z Panią Doktor, która zgłaszała tego rodzaju problemy.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że również rozmawiał z Panią Doktor i przede wszystkim pojawia się kwestia, wsparcia w postaci lekarza, który będzie pracował na Oddziale. Dodał, że jego zdaniem ten problem Szpital będzie w stanie rozwiązać w ciągu najbliższych miesięcy. Natomiast drugi problem, który należy mieć na uwadze to taki, że od przyszłego roku będzie tam funkcjonował Zakład Opiekuńczo-Lecznicy. W związku z tym będą tam dwie jednostki, które będą miały swoje zapotrzebowanie na między innymi konsultacje i badania. Podkreślił, że założeniem funkcjonowania Oddziału Rehabilitacyjnego jest nieprzyjmowanie pacjentów w stanie bardzo ciężkim. Trafiają tam pacjenci, którzy mają być rehabilitowani. Rozwiązaniem mogłoby być np. uruchomienie dyżurów lekarskich, tylko pozostaje pytanie kto za to zapłaci. Powiedział, że oczekuje się bardzo wysokiego poziomu świadczeń, jednak jak wielokrotnie podkreślano, Szpital dysponuje ograniczoną pulą zasobów ludzkich i finansowych. Wspomniał, że pomysł przeniesienia Oddziału Rehabilitacyjnego do Wodzisławia Śląskiego to jedna z pierwszych rzeczy, którą oni jako nowa dyrekcja próbowali przeanalizować. Natomiast nie potrafi wskazać miejsca, gdzie ten Oddział miałby się zmieścić spełniając wymagania formalne i prawne.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że pamięta wątpliwości Pani Doktor, która nie chciała przenieść Oddziału do Wodzisławia Śląskiego, ale być może coś się zmieniło w tym temacie. Dodała, że również pamięta ten moment, kiedy przyszła nowa dyrekcja i był taki pomysł.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla wskazał, że najbardziej logicznym pomysłem do realizacji byłoby przeniesienie Interny z pawilonu do głównego budynku Szpitala. Zwrócił uwagę, że obecnie na Internie znajduje się około 45 łóżek, co rodzi pytanie, gdzie w głównym budynku Szpitala można by je umieścić. Dodał, że z informacji jakie posiada, pawilon powstał z myślą o Oddziel Rehabilitacyjny. Jednak po wstępnych rozmowach i analizach z Panią Doktor Katarzyną Zimońską, dotyczącymi potrzebnych pomieszczeń, takich jak sala ćwiczeń czy grupowej rehabilitacji, okazało się, że pawilon jest za mały, by zmieścić tę ilość łóżek, jak i sale do ćwiczeń oraz wszystkie dodatkowe pomieszczenia, które obecnie funkcjonują w Rydułtowach. Stwierdził, że można iść oczywiście trybem, o którym wspominał Dyrektor, czyli ograniczeniem liczby łóżek. Zaznaczył, że będzie to miało wpływ jedynie na wskaźniki zajętości łóżek, co w jego ocenie jest sztucznym problemem. Wspomniał, że Szpital otrzymał dwa razy odpowiedź z Narodowego Funduszu Zdrowia, iż możliwe jest zmniejszenie liczby łóżek, ale kosztem zmniejszenia kontraktu. Podkreślił, że zmniejszenie przepływu pieniędzy do Szpitala to rzecz która jest całkowicie nie do zaakceptowania, dlatego taka decyzja nie zostanie podjęta w sposób świadomy.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że byłoby to również sprzeczne ze strategią powiatu, która mówi o tym, że społeczeństwo się starzeje. Ponadto

mowa jest o udarach, cukrzycy i chorobach współczesnych. W związku z tym potrzebny jest Oddział Chorób Wewnętrznych, Geriatria oraz Oddział Rehabilitacyjny.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że należy mieć świadomość, iż Rehabilitacja ma określone profile i część pacjentów w Oddziale to rehabilitacja przewlekła, a część to rehabilitacja ostra. Wyjaśnił, że rehabilitacja ostra jest najbardziej logiczna ponieważ jej celem jest jak najszybsze przywrócenie pełni sił, głównie młodym ludziom. Natomiast rehabilitacja osób przewlekłe chorych z punktu widzenia racjonalności nasuwa pytanie, czy osoba w pewnym wieku i z różnego rodzaju schorzeniami wróci do aktywnego życia, czy spowoduje to tylko chwilową poprawę. Zwrócił uwagę, że dotyczy to coraz większej części społeczeństwa.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba odniosła się do nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w Rydułtowach. Wspomniała, że były plany jej przeniesienia. W związku z tym zapytała, czy nadal planuje się ją przenieść.

Dyrektor Naczelny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że plany są cały czas, jednak obecna sytuacja lokalowa stanowi ograniczenie. Jeśli pojawi się taka możliwość, Szpital będzie dążył do przeniesienia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Powiedział że wynajmowanie części powierzchni w Rydułtowach przebiega coraz sprawniej. Poinformował, że pojawił się kolejny najemca już z działającą jednostką. W związku z tym Szpital nie wyklucza przeniesienia. Dodał, że Szpital wie, gdzie i w jaki sposób można byłoby zrealizować przeniesienie, jednak po zmianie operatora, podwykonawcy te czynniki, którymi kierował się jeszcze dwa lata temu, na razie przestały mieć znaczenie. Poinformował, że przeniesienie do zespołu poradni naprzeciwko Szpitala jest rozważane, jednak na dzień dzisiejszy nie jest realizowane. Poinformował, że Szpital oczekuje na ogłoszenie nowych konkursów przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Dalsze działania będą uzależnione od tego co się pojawi. Zaznaczył, że Szpital jest przygotowany i w razie potrzeby będzie w stanie szybko zrobić coś nowego w zależności od tego, jaki konkurs ogłosi Fundusz.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla wspomniał, że rok lub dwa lata temu planowano utworzenie powiatowych centrów geriatrycznych. Szpital przygotował się bardzo dobrze, a część powiatów nawet zaczęła inwestować. Ostatecznie jednak ustawa dotycząca opieki geriatrycznej została całkowicie wycofana.

Dyrektor Naczelny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że Szpital ma przygotowanych wiele scenariuszy, również na pawilon, w którym obecnie mieści się część Interny. Zaznaczył, że ma świadomość zasobów Szpitala, które wymagają dużego remontu. Podkreślił, że chciałby te wszystkie rzeczy zrobić jak najszybciej ponieważ wie jakie to przyniesie korzyści. Tak samo jak kwestia przeniesienia rehabilitacji oraz pracowni endoskopii. Dodał, że choć zna potencjalne zagrożenia, często to czynniki zewnętrzne uniemożliwiają podjęcie konkretnych działań. Podkreślił, że najważniejsze jest to,

iż Szpital wie czego chce natomiast nie wszystkie zamierzenia da się zrealizować jednocześnie. Następnie poinformował, że na Oddziale Rehabilitacyjnym pełniony jest telefoniczny nadzór lekarza z Oddziału Chorób Wewnętrznych. W przypadku wystąpienia nagłych sytuacji uruchamiana jest odpowiednia procedura. Wyjaśnił, że wykonywanie badań laboratoryjnych na Oddziale Rehabilitacyjnym, wynika z tego, iż trafiają tam pacjenci, którzy w pierwszej kolejności powinni być hospitalizowani na innych oddziałach tj. interna, chirurgia czy kardiologia. Zwrócił uwagę, że Oddział Rehabilitacyjny ma swoje zadania, w związku z tym zespół przyjęć kieruje się różnymi zasadami w zakresie przyjęcia pacjenta. Zauważył, że nie wszyscy pacjenci ze skierowaniem są przyjmowani na Oddział z uwagi na ich stan zdrowia. Dodał, że czasami trafiają pacjenci, którzy wymagają dużo szerszego wsparcia niż tylko Oddziału Rehabilitacyjnego.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zauważyła, że w poprzedniej kadencji, w momencie przeniesienia Interny również funkcjonowało zabezpieczenie telefoniczne Oddziału. Powiedziała, że wówczas miesięczny koszt zabezpieczenia wynosił 36 000 zł. Zapytała, jak to wygląda obecnie.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla odpowiedział, że wynikało to z tego, że były to dyżury pod telefonem, które były płatne. Natomiast w tej chwili wprowadzono konsultacje telefoniczne, które udziela lekarz dyżurny Oddziału Chorób Wewnętrznych, który i tak pełni dyżur w Szpitalu. Ponadto obowiązuje procedura, która określa sytuacje, w których lekarz może zostać zabrany ze Szpitala w Wodzisławiu Śląskim do Rydułtów, w przypadku zaistnienia takiej potrzeby. Trzecim rozwiązaniem jest dyspozycja lekarza o przywiezieniu pacjenta do Szpitala w Wodzisławiu Śląskim. Powiedział, że jego zdaniem to potrójne zabezpieczenie jest tak naprawdę lepszym rozwiązaniem niż dyżur telefoniczny, bo dyżur telefoniczny ma sens, jeżeli osoby pod telefonem faktycznie pozostają w dyspozycji i mieszkają na tyle blisko, że są w stanie w krótszym czasie dojechać do szpitala niż karetka. Zauważył, że wysłanie karetki i przywiezienie pacjenta do szpitala z całą procedurą m.in. pakowania, wnoszenia i transportu wynosi około 60 minut. Zaznaczył, że sam przejazd z Rydułtów do Wodzisławia Śląskiego, w zależności od pory dnia, trwa około 20 minut. Podkreślił, że gdyby nie był przekonany do tego rozwiązania to by się pod tą procedurą nie podpisał, a jest tam jego podpis, więc za to odpowiada, inaczej by tego nie zrobił.

Dyrektor Naczelny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek poinformował, że w zakresie Oddziału Rehabilitacyjnego Szpital złożył wniosek o doposażenie tego Oddziału. Dodał, że w ostatnim roku zakupiono dużo sprzętu wysokospecjalistycznego do rehabilitacji. W tym roku złożono wniosek jeśli dobrze pamięta na 800 000 zł. Podkreślił, że dykcja robi wszystko, żeby doposażać oddziały, blok operacyjny i wymieniać sprzęt. Dodał, że nowy sprzęt na Oddziale Rehabilitacyjnym pomoże pacjentom szybciej wrócić do zdrowia. Następnie wyraził zadowolenie z bardzo dobrej współpracy z Oddziałem Rehabilitacyjnym.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała, jak wygląda sytuacja finansowa Szpitala.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek powiedziała, że z perspektywy czasu można powiedzieć, że w zeszłym roku sytuacja Szpitala była dobra w porównaniu do 2023 roku. Natomiast w tym roku, co wiadomo z mediów, spotkań i rozmów w NFZ ze Związkiem Szpitali Powiatowych, o czym informował Dyrektor Medyczny Szpitala, sytuacja finansowa NFZ jest zła, co bezpośrednio wpływa na trudną sytuację szpitali. Wyjaśniła, że spowodowane jest to tym, że prawdopodobnie nie będzie finansowania świadczeń ponadlimitowych, czyli już AOS-u, gdzie za wszystkie tak zwane nadwykonania szpitale miały zapłacone. Powiedziała, że Szpital miał otrzymać nową umowę we wrześniu, ale jej nie dostał. Obecnie obowiązuje miesięczne przedłużenie dotychczasowej umowy, ponieważ prawdopodobnie NFZ nadal szuka środków finansowych. W kwestii ryczałtu również jest źle, gdyż w marcu NFZ zabrał ryczałt w wysokości 3,7 mln zł, przeliczając wskaźnikami i to też skutkuje tym, że strata Szpitala za siedem miesięcy wynosi ponad 7 mln zł. Powiedział, że prognozowana strata na ten rok wynosi 8,5 mln zł i wszystko wskazuje na to, że zostanie przekroczona, jeśli sytuacja dalej będzie się rozwijać w tym kierunku.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że z posiadanych informacji wynika, iż w NFZ brakuje 23 mld zł.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zauważył, że skoro strata wynosi 7 mln zł za siedem miesięcy, to na koniec roku może sięgnąć około 12 mln zł.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zauważyła, że wynika to z tego, że wcześniej Szpital wspomagał się nadwykonaniami i ponadlimitami. Obecnie Szpital ponosi koszty, ale nie otrzymuje pieniędzy z Narodowego Funduszu Zdrowia.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek powiedziała, że w przypadku endoprotez nadwykonania wynoszą prawie 500 000 zł i nie wiadomo, czy będą zapłacone. Zaś pozostałe świadczenia, ponadlimity wynoszą około 700 000 zł.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała, ile pieniędzy brakuje Szpitalowi w związku z wprowadzonymi od 1 lipca br. podwyżkami wynagrodzeń.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek odpowiedziała, że na działalność, żeby się bilansować i mieć pieniądze na spłatę kredytu i zobowiązań z tytułu pożyczek, Szpitalowi brakuje milion miesięcznie. Zauważyła, że płynności finansowej już dawno nie ma. Dodała, że więcej pożyczek Szpital nie może zaciągnąć, ponieważ nie będzie miał z czego ich spłacać.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka stwierdził, że jeżeli zadłużenie będzie narastało, to może dojść do takiej sytuacji finansowej, w której Szpital przestanie funkcjonować.

Dyrektor Naczelny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że jego zdaniem doprowadzi to raczej do drastycznego ograniczenia kosztów.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka powiedział, że sytuacja nie doprowadzi do drastycznego ograniczenia kosztów, z uwagi na to, że i tak należy wypłacić wynagrodzenie personelowi, które stanowi główny koszt Szpitala. W związku z tym, jeżeli nie będzie pieniędzy na bieżące funkcjonowanie, system może się załamać, i to może nastąpić nie w ciągu roku tylko paru miesięcy.

Przewodnicząca NSZZ „Solidarność” Pani Jolanta Muskała zauważyła, że jeżeli system się załamie to nie będzie to dotyczyło wyłącznie Szpitala w Wodzisławiu Śląskim ale szpitali w całej Polsce. Powiedziała, że nie należy generalizować. Dodała, że Radny Pan Marek Tumułka wypowiadając takie stwierdzenie wprowadza niepotrzebny niepokój wśród osób pracujących w Szpitalu.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka powiedział, że może właśnie trzeba jeszcze bardziej się skupić i sprężyć, aby zapobiec takiej sytuacji.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek zauważyła, że właśnie dlatego dyrekcja szpitala działa pod każdym kątem, żeby te koszty zminimalizować. Natomiast Szpital nie ma możliwości zwiększenia przychodów, gdy widzi się, że działania NFZ skierowane są w przeciwną stronę, czyli w stronę coraz niższej wyceny wykonywanych świadczeń.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka stwierdził, że być może generalny trend jest taki, żeby pozostawić tylko szpitale wojewódzkie.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek powiedziała, że niektóre szpitale wojewódzkie też są zadłużone. Natomiast generalnie dobrze prosperują. Wyjaśniła, że wynika to z większej wyceny świadczeń i prowadzonej działalności skierowanej na wysokospecjalistyczną opiekę, która jest bardzo dobrze wyceniana. Wystarczy, że szpitale wojewódzkie mają oddział okulistyki, oddział onkologiczny, czy neurochirurgiczny, wtedy te procedury są lepiej wyceniane i to bilansuje oddziały, które przynoszą stratę.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zapytał, czy jest jakakolwiek szansa i możliwość, aby Szpital odzyskał płynność finansową.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek odpowiedziała, że gdyby istniał taki złoty środek, Szpital już by go wdrażał.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że mogłoby to nastąpić, gdyby Narodowy Fundusz Zdrowia spłacił zadłużenie, właściwie wyrównał, a nie tylko to, co Szpitalowi się należy.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka powiedział, że z tego co widzi, to nie są duże kwoty.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek powiedziała, że są to duże kwoty, ponieważ zadłużenie z tytułu pożyczek i kredytów sięga prawie 50 mln zł. Podkreśliła, że jest to wydatek, a nie koszt, i co miesiąc konieczne jest posiadanie około 700 000 zł na spłatę zobowiązań z tytułu pożyczek i kredytów.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba podkreśliła, że Szpital kredytuje usługi NFZ, ponieważ nie otrzymuje pieniędzy za wykonane usługi.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zauważył, że kwoty nadwykonań nie są duże. Z tego, co słyszał, kwoty wynoszą około 500 000 zł na endoprotezy oraz 700 000 zł na inne świadczenia.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że decyzja o zwiększeniu nadwykonań wiąże się z koniecznością bieżącego wydatkowania środków finansowych. Zaznaczył, że jest to bardzo prosty mechanizm. W praktyce oznacza dalsze kredytowanie. Do tego na podstawie przekazanych informacji ze spotkania w NFZ należy przewidywać, iż nadwykonania będą rozliczane tak jak dotychczas, czyli jedne podmioty otrzymują środki, inne nie. Dodał, że wypłaty te następują najwcześniej po upływie trzech miesięcy.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek podkreśliła, że na pewny koszty Szpital nie ma wpływu. Zauważyła, że wszystkie działania, które są podejmowane w Szpitalu muszą przechodzić przez procedurę zamówień publicznych, czyli wszystkie usługi, outsourcingi, zakupy żywności, outsourcing usług cateringowych, usług pralniczych, zakup leków czy sprzętu jednorazowego. Co za tym idzie, po każdym przetargu ceny są wyższe, z uwagi na doliczoną marżę oraz inflację. Ponadto firmom outsourcingowym należy rekompensować wzrost minimalnego wynagrodzenia.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zauważył, że sytuacja Szpitala jest trudna i będzie się prawdopodobnie pogłębiała.

Dyrektor Naczelny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek zauważył, że trudna sytuacja dotyczy wyłącznie finansów, ponieważ we wszystkich pozostałych zakresach zarówno pod względem jakości obsługi jak i ilości personelu sytuacja jest naprawdę dobra.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek zaznaczyła, że w zakresie finansowania ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia sytuacja jest

trudna. Jako przykład podała wzrost wynagrodzeń w strukturach zawodów medycznych, które wzrosły o 14,35%, natomiast wartość kontraktu zwiększyła się jedynie o 6,20%.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zapytał, co w sytuacji gdyby Szpital był jednostką zupełnie prywatną.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek powiedziała, że na rynku to nie ma prawa bytu. Wyjaśniła, że gdyby Szpital funkcjonował jako podmiot, na przykład spółka cywilna, działająca na podstawie przepisów ustawy o spółkach cywilnych, to przy obecnym zadłużeniu w pierwszej kolejności zostałby złożony przez wierzycieli wniosek o ogłoszenie upadłości. Zauważyła, że kontrahenci traktują Szpital inaczej, ponieważ stara się on rozkładać zobowiązania na raty, podpisywać porozumie czy prosić o umorzenie odsetek i innych kosztów, tak aby zobowiązania nie trafiły na wokandę sądową.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka stwierdził, że jeszcze dwa lata temu mówiono o walce o Szpital w Rydułtowach. W tej chwili jest to walka o Szpital Wodzisławiu Śląskim.

Dyrektor Naczelny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że tak naprawdę zawsze walczono o Szpital w Wodzisławiu Śląskim, którego integralną częścią jest oddział w Rydułtowach.

Radny Pan Leszek Bednorz poinformował, że z informacji jakie posiada od 1 stycznia Bank Gospodarstwa Krajowego przygotowuje się do uruchomienia konkretnych instrumentów mających na celu oddłużenie szpitali. W ramach tego można otrzymać np. 80 mln zł na okres ponad 25 lat. Natomiast patrząc na to z perspektywy finansów i tego jak wygląda finansowanie szpitali, jest to tylko przesunięcie problemu w czasie. Przykładowo, jeśli wzrost wynagrodzeń wynosi 15%, a finansowanie 3%, to za 10 lat sytuacja będzie dokładnie taka sama. W związku z tym, nawet jeśli zostanie wprowadzony instrument umożliwiający oddłużenie szpitali, będzie to jedynie tymczasowe rozwiązanie.

Dyrektor Naczelny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że w tym kontekście Szpital wnioskował przez różne stowarzyszenia, w których działa bądź też indywidualnie, dlatego jest jak najbardziej za oddłużaniem ale równocześnie za adekwatnym do kosztów wyliczeniem procedur medycznych, które są dokonywane w szpitalu. Zauważył, że informacje Ministerstwa o wzroście wyceny świadczeń dotyczą tych zakresów, w których procent wszystkich leczonych pacjentów wynosi około 3-4%, i tam jest duży wzrost. Natomiast w tych zakresach w których procent leczonych pacjentów stanowi 90%, wzrostu nie ma albo jest minimalny. Powtórzył, że oddłużanie to dobry pomysł natomiast w ramach nowych programów naprawczych wiele szpitali może nie móc wykazać tych współczynników, które będą wymagane przy oddłużeniu. Powiedział, że nie jest w stanie nagle zmniejszyć kosztu leczenia pacjenta. Dodał, że musiałoby się prawo zmienić w zakresie

zarówno opieki lekarskiej, pielęgniarskiej jak i pozostałego personelu, ponieważ największy koszt to wynagrodzenia.

Radny Pan Leszek Bednorz powiedział, że jeżeli około 80% lekarzy zatrudnionych jest na kontraktach, a 20% na etacie, to zastanawia się czy nie okaże się, że nagle świadczenia kontraktowe ponownie wzrosną. Stwierdził, że bez odgórnego ograniczenia Szpital będzie ciągle w tym samym miejscu.

Dyrektor Naczelny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek zwrócił uwagę, że obowiązuje ustawa o najniższym wynagrodzeniu, natomiast nie ma ustawy określającej maksymalne wynagrodzenie. Powiedział, że ilość personelu jest niewystarczająca. Być może za jakiś czas będzie więcej specjalistów, jeśli lekarze będą się chcieli kształcić. Powiedział, że Szpital posiada sześć miejsc specjalizacyjnych dla lekarzy chorób wewnętrznych, a nie ma ani jednego. Dodał, że w województwie śląskim liczba kandydatów również jest niewielka. Jednak są bardziej oblegane specjalizacje, które są przyszłościowe pod względne wynagrodzenia.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla dodał, że z dziedziny anestezjologii są trzy wolne miejsca, zaś chętnych jest osiem osób. Z kolei na chirurgii nie ma chętnych, tylko jedna osoba się specjalizuje i trzy albo cztery miejsca są wolne.

Dyrektor Naczelny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek powiedział, że na ginekologii jest podobna sytuacja, jedno miejsce zajęte pozostałe wolne. Natomiast na rehabilitację dopiero będzie nabór na trzy miejsca, jednak tam też chętnych nie ma ponieważ wynagrodzenia dla specjalistów w tej dziedzinie nie są tak bardzo satysfakcjonujące. Następnie wspomniał, że ustawa reguluje wynagrodzenia dla personelu medycznego, ale nie dla administracji. Dlatego Szpital w grupie szeroko rozumianej administracji podniósł wynagrodzenia o około 50 zł, ponieważ nie ma środków, by sfinansować wyższe podwyżki. W związku z tym wychodzi na to, że osoba pracująca w dziale księgowości czy też kadrach zarabia tyle samo albo ciut więcej niż salowa, oczywiście nie ujmując żadnemu zawodowi ponieważ każdy zawód powinien zarabiać godnie. Podkreślił, że każdy zawód jest ważny i istotny natomiast kwestia odpowiedzialności, kształcenia, doświadczenia czy wiedzy powinna być wynagradzana, a Szpital nie ma z czego i boi się, że część personelu może odejść.

Przewodnicząca NSZZ „Solidarność” Pani Jolanta Muskała powiedziała, że ostatnio odbyła rozmowę z pracownikami niemedyчными, którzy często zarabiają porównywalnie lub mniej niż personel pomocniczy, mimo większej odpowiedzialności. Podkreśliła, że brak środków finansowych uniemożliwia podniesienie ich wynagrodzeń, co może wkrótce doprowadzić do problemów kadrowych nie tylko w zawodach medycznych, które się powoli stabilizują, ale również w niemedycznych ponieważ młode osoby nie są zainteresowane pracą za oferowane stawki. Podkreśliła, że problemem szpitala są finanse.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zapytał, czy jeżeli Szpital przekształciłby się w spółkę, część kosztów wynikająca m.in. z przetargu zmniejszyłaby się.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek odpowiedziała, że w tej sytuacji Szpital w dalszym ciągu będzie dysponował środkami publicznymi.

Dyrektor Medyczny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Jacek Czapla powiedział, że przykładowo, jeżeli Szpital zostałby przekształcony w spółkę, którego jedynym właścicielem byłby powiat w wodzisławski, to nadal musiałby korzystać z prawa zamówień publicznych. Natomiast, jeżeli właścicielem Szpitala byłby na przykład związek kościelny lub wyznaniowy, to w dalszym ciągu 98 % budżetu pochodziłoby z NFZ, czyli ze źródła takiego samego, jak obecnie, jednak nie byłoby obowiązku przeprowadzania przetargów. Innym rozwiązaniem jest własność prywatna, czyli na przykład gdyby personel medyczny założył własną spółkę i przejął 51% udziałów, pozostawiając 49% dla Powiatu, wówczas również nie byłoby obowiązku stosowania ustawy o zamówieniach publicznych. Podkreślił jednak, że funkcją szpitala powiatowego jest zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych. Szpital ma służyć ludziom, bez względu na koszty. Zwrócił jednak uwagę, że dobrze byłoby, gdyby działało się to w przypadkach uzasadnionych. Zauważył, że Izba Przyjęć w Szpitalu jest bardzo kosztowną jednostką, ponieważ około 60% pacjentów trafia tam niepotrzebnie, gdyż albo zostają skierowani bez uzasadnienia, albo zgłaszają się samodzielnie, ponieważ nie uzyskali pomocy u lekarza rodzinnego bowiem po telefonie usłyszeli, że mają przyjść za trzy dni.

Przewodnicząca NSZZ „Solidarność” Pani Jolanta Muskała podkreśliła, że Izba Przyjęć jest miejscem dla pacjentów w stanie zagrożenia życia. Nieuzasadnione wizyty na Izbie Przyjęć zabierają czas, co wpływa na pracę całego zespołu.

Wiceprzewodniczący Komisji Pan Marek Tumułka zauważył, że Szpitalne Oddziały Ratunkowe (SOR) są lepiej finansowane. Jako przykład podał szpital w Raciborzu, który poniósł niewielkie nakłady na utworzenie SOR, który generuje przychody dla szpitala. Podkreślił, że Szpitalne Oddziały Ratunkowe są dobrze wycenione, co przekłada się na realne środki dla szpitala.

Dyrektor Naczelny Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pan Cezary Tomiczek zauważył, że tam, gdzie funkcjonuje SOR, musi działać również Izba Przyjęć. Powiedział, że działalność SOR-u zależna jest od sposobu rozliczania pacjenta, czy następuje ono już przy przekroczeniu progu SOR-u, czy dopiero na oddziale. Dodał, że zna przynajmniej trzy SOR-y, które świetnie działają, ale ich oddziały funkcjonują słabo, ponieważ to na nie przerzucane są koszty. Poinformował, że Szpital planuje przebudowę i rozbudowę Izby Przyjęć i jest przygotowany lokalowo, aby w przyszłości móc otworzyć SOR. Dodał, że Pan Starosta zgłosił Szpital do systemu ratownictwa medycznego deklarując chęć utworzenia SOR-u. Obecnie Szpital znajduje się na liście rezerwowej. Podkreślił, że SOR wymaga kadry i innej organizacji całego szpitala. Ponadto według rozporządzeń Szpital, w którym znajduje się SOR, powinien

mieć lądowisko. Zwrócił uwagę, że zawsze można wybudować lądowisko, ale po co, skoro w sąsiednich szpitalach już takie istnieją, zwłaszcza, że Szpital nie dysponuje odpowiednimi oddziałami, które mogłyby komplementarnie przyjąć tego pacjenta.

Przewodnicząca NSZZ „Solidarność” Pani Jolanta Muskała zauważyła, że koszty Izby Przyjęć w dalszym ciągu wzrastają ze względu na to, że wielu pacjentów spoza Wodzisławia Śląskiego i powiatu wybiera Szpital ze względu na szybszą oraz przyjazną i kompleksową obsługę. Powiedziała, że podczas jednego z dyżurów w części zabiegowej, czyli tam gdzie zakłada się gipsy i zaopatruje pacjentów ortopedycznych, odnotowała, że aż 60% pacjentów pochodzi spoza Powiatu.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba Powiem powiedziała, że jest pełna obaw co do utworzenia SOR-, zwłaszcza po ostatnich wypowiedziach mieszkańców w mediach.

Główna Księgowa Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim Pani Michalina Piechaczek podkreśliła, że problemem jest także trudność w pozyskaniu lekarzy, ponieważ przy SOR musi funkcjonować Izba Przyjęć do planowych przyjęć, więc tu musi być lekarz.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba powiedziała, że według niej powstanie SOR będzie trudnym zadaniem dla Dyrekcji, ponieważ wymaga połączenia trzech aspektów: ekonomii szpitala, pracy medyków oraz opieki nad pacjentami. Podkreśliła, że jest to bardzo trudne wyzwanie. Następnie podziękowała w imieniu Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej dyrekcji oraz wszystkim pracownikom Szpitala za ich oddanie i pracę.

Komisja zapoznała się z powyższą informacją.

Ad. 5

- a. Przedstawienie projektu uchwały Rady Powiatu Wodzisławskiego w sprawie nadania Statutu Szpitalowi Powiatowemu w Wodzisławiu Śląskim. 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 5 głosach za, bez głosów wstrzymujących się, bez głosów przeciwnych.

- b. Przedstawienie projektu uchwały Rady Powiatu Wodzisławskiego w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim. Projekt uchwały wraz z uzasadnieniem stanowi **załącznik nr 7** do protokołu.

Brak głosów w dyskusji.

Komisja w głosowaniu wydała pozytywną opinię do powyższego projektu uchwały przy 3 głosach za, 2 głosach wstrzymujących się, bez głosów przeciwnych.

- c. Przedstawienie projektu uchwały Rady Powiatu Wodzisławskiego w sprawie wyboru firmy audytorskiej do przeprowadzenia badania sprawozdań finansowych Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim sporządzonych za rok obrotowy 2025, 2026 i 2027. Projekt uchwały wraz z uzasadnieniem stanowi **załącznik nr 8** do protokołu.

Brak głosów w dyskusji.

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

- d. Pedagog Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Osób Doznających Przemocy Domowej w Wodzisławiu Śląskim Pani Monika Tłołka przedstawiła projekt uchwały Rady Powiatu Wodzisławskiego w sprawie przyjęcia Powiatowego Programu Przeciwdziałania Przemocy Domowej oraz Ochrony Osób Doznających Przemocy Domowej w Powiecie Wodzisławskim na lata 2025 – 2030. Projekt uchwały wraz z uzasadnieniem stanowi **załącznik nr 9** do protokołu.

Członek Zarządu Pan Marek Hawel odniósł się do tabeli dotyczącej liczby prowadzonych procedur „Niebieskiej Karty”. Poprosił o wyjaśnienie zawartych w niej danych.

Pedagog Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Osób Doznających Przemocy Domowej w Wodzisławiu Śląskim Pani Monika Tłołka powiedziała, że z tabeli wynika, iż liczba prowadzonych procedur „Niebieskiej Karty” wzrosła. Wyjaśniła, że wiąże się to z tym, iż od czerwca 2023 roku, po zmianie ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej, zmieniła się procedura Niebieskiej Karty. Zmiany dotyczą m.in. poszerzenia instytucji uprawnionych do wszczęcia procedury „Niebieskiej Karty”. Do osób uprawnionych doszli m.in. pedagodzy, psycholodzy w szkole czy ochrona zdrowia, która realizuje to działanie w znikomym stopniu. Ponadto zauważyła, że wzrosła również liczba uczestników programu oddziaływań korekcyjno – edukacyjnych w odniesieniu do lat ubiegłych. Wyjaśniła, że wzrost wynika to z tego, iż osoby stosujące przemoc są zobowiązane do realizacji programu korekcyjno-edukacyjnego, który również jest zawarty w Powiatowym Programie Przeciwdziałania Przemocy Domowej. Udział w nim jest dla nich obligatoryjny.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała, jak wygląda obecnie obłożenie w Ośrodku.

Pedagog Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Osób Doznających Przemocy Domowej w Wodzisławiu Śląskim Pani Monika Tłołka powiedziała, że na dzień dzisiejszy Ośrodek jest pusty, ponieważ pobyt ostatnich mieszkańców zakończył się 10 września. Obecnie nie przebywa tam żadna osoba. Dodała, że wcześniej w ośrodku przebywało 16 osób dorosłych oraz małoletnie dzieci, które również mogły tam mieszkać. Następnie poinformowała, że bardzo dużo osób korzysta z konsultacji psychologiczno-pedagogicznych. Dotychczas odbyło się już niemal 600 spotkań indywidualnych. Dodała, że z pomocy mogą korzystać nie tylko mieszkańcy Powiatu, ale także osoby spoza jego terenu.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała, co dzieje się z osobami po upływie trzech miesięcy pobytu w Ośrodku.

Pedagog Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Osób Doznających Przemocy Domowej w Wodzisławiu Śląskim Pani Monika Tłółka powiedziała, że możliwe jest warunkowe przedłużenie pobytu na okres dwóch tygodni do miesiąca, w zależności od tego w jaki sposób jest rozpatrywane zawiadomienie o popełnienie przestępstwa. Dodała, że bardzo często osoby doznające przemocy, które przebywają w Ośrodku, po zakończeniu pobytu otrzymują mieszkania socjalne, chronione lub komunalne. Dodała, że Ośrodek pomaga we wszelkich formalnościach.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała, czy udaje się skutecznie pomóc w znalezieniu mieszkania.

Pedagog Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Osób Doznających Przemocy Domowej w Wodzisławiu Śląskim Pani Monika Tłółka powiedziała, że czasami udaje się załatwić mieszkania chronione. Dodała, że obecnie policja i prokurator mają możliwość wydania nakazu opuszczenia mieszkania przez sprawcę przemocy lub zakazu zbliżania się do niego. Dzięki temu osoby doznające przemocy mogą bezpiecznie wrócić do swojego domu, a osoba stosująca przemoc nie ma prawa przebywania w nim. Wyjaśniła, że zmieniła się ustawa stąd możliwość powrotu do miejsca zamieszkania bez obecności sprawcy.

Przewodnicząca Komisji Pani Joanna Rduch-Kaszuba zapytała, czy w ostatnim półroczu lub roku wzrosła liczba osób objętych wsparciem.

Pedagog Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Osób Doznających Przemocy Domowej w Wodzisławiu Śląskim Pani Monika Tłółka powiedziała, że w tym roku obserwuje się tendencję spadkową. Natomiast rośnie liczba osób korzystających z konsultacji. Dodała, że osoby te są bardziej świadome i potrafią wprowadzać w życie to czego się dowiadują na konsultacjach np. są w stanie stawiać granice i dostrzegać własną wartość. Podkreśliła, że to dobry i potrzebny kierunek.

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

- e. Pedagog Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Osób Doznających Przemocy Domowej w Wodzisławiu Śląskim Pani Monika Tłółka przedstawiła projekt uchwały Rady Powiatu Wodzisławskiego w sprawie przyjęcia Powiatowego Programu Profilaktycznego Promującego Prawidłowe Postawy Rodzicielskie w Rodzinach Zagrożonych Przemocą w Powiecie Wodzisławskim na lata 2025-2029. Projekt uchwały wraz z uzasadnieniem stanowi **załącznik nr 10** do protokołu.

Brak głosów w dyskusji.

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

Ad. 6

Ustalono termin kolejnego posiedzenia Komisji na dzień 22 października 2025 roku o godz. 15:00 w Domu Pomocy Społecznej im. Papieża Jana Pawła II w Gorzycach, przy ul. Bogumińskiej 22.

Ad. 7

Nie odnotowano.

Ad. 8

Komisja w głosowaniu jednogłośnie przyjęła protokół z poprzedniego posiedzenia Komisji w dniu 20 sierpnia 2025 roku, przy 5 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