

## **P R O T O K Ó Ł NR 12 / 2007**

**z posiedzenia Komisji Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej  
odbytego w dn. 10 sierpnia 2007r. od godziny 9<sup>30</sup> do 10<sup>00</sup> w sali nr 418  
Urzędu Miejskiego przy ul. Granicznej 21**

---

Obecni wg listy obecności.

Osoby zaproszone:

I Z-ca Prezydenta Miasta Henryk Zaguła

Z-ca Prezydenta Miasta Iwona Krupa

Naczelnik Wydziału Zdrowia, Polityki Społecznej i Aktywizacji Zawodowej Bożena

Z-ca Naczelnika Wydziału Zdrowia, Polityki Społecznej i Aktywizacji Zawodowej

Zdzisława Krygier

p.o. Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza Zbigniew  
Grzywnowicz

Z-a Dyrektora Szpitala Specjalistycznego ds. Ekonomicznych Mirosława Marzec

W posiedzeniu uczestniczyli:

Przewodnicząca OT OZZL Ewa Boryka

Członek OT OZZL Anna Łaba

Przewodnicząca MOZ OZZPiP Ewa Kachniarz

Członek Zarządu MOZ OZZPiP Elżbieta Dzieszowska

Posiedzeniu przewodniczyła Bogusława Ciaś – Przewodnicząca Komisji.

Przewodnicząca odczytała porządek obrad.

### **Porządek posiedzenia przedstawiał się następująco**

1. Opiniowanie projektów uchwał kierowanych na sesję Rady Miejskiej.
2. Sprawy wniesione, wolne wnioski komisji.

W wyniku głosowania: 6- za, 0- przeciw, 0- wstrz. porządek posiedzenia został przyjęty.

### **Ad. 1.**

Przewodnicząca komisji poprosiła panią Prezydent Miasta Iwonę Krupę o przedstawienie projektów uchwał.

Pani Prezydent jako pierwszy przedstawiła projekt uchwały w sprawie: zmian w Statucie Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, ul. Szpitalna 13 zatwierdzonym Uchwałą Rady Miejskiej Nr XXXVII/721/05 z dnia 23 lutego 2005r na **druku Nr 190**.

Zmiany do Statutu Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza wnoszone w przedłożonym projekcie Uchwały Rady Miejskiej związane są z pozytywnym zaopiniowaniem przez Radę Społeczną wniosku Dyrektora o połączenie dwóch 38-łóżkowych Oddziałów - Wewnętrznego II i Wewnętrznego III – w jeden 76-łóżkowy Oddział Wewnętrzny. Zmiany te mają charakter zmian organizacyjnych wewnątrz istniejącej struktury i nie wpłyną na ograniczenie poszczególnych rodzajów działalności i udzielanych świadczeń zdrowotnych. Wnioskując do Rady Społecznej o wyrażenie pozytywnej opinii w sprawie połączenia oddziałów wewnętrznych Dyrektor Szpitala podkreśla, że wniosek ten podyktowany był:

- brakiem obsady kadry lekarskiej w oddziale Wewnętrznym II – w ostatnim półroczu z oddziału odeszło 7 lekarzy, w tym 4-ch rezydentów,
- możliwością utworzenia profilowanych odcinków (chemioterapia, onkologia, diabetologia),
- względami ekonomicznymi,
- uporządkowaniem kwestii rozliczeń zawieranych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Radny Józef Juroff

Poprosił o udzielenie bardziej szczegółowych wyjaśnień na temat połączenia, które oddziały, kto będzie ordynatorem połączonych oddziałów, czy to ma związek z pismem które otrzymałem od Związków zawodowych w sprawie planowanych zwolnień personelu w Szpitalu.

p.o. Dyrektora Szpitala Zbigniew Grzywnowicz

Chciałbym zdementować raz na zawsze, że jakoby zwalniam. Nie było do tej pory żadnych zwolnień do tej pory w Szpitalu i absolutnie to nie ma żadnego związku z zamiarem połączenia oddziałów wewnętrznych. Kwestia połączenia oddziałów internistycznych w jeden oddział związana jest z tym, że ordynator jest już po wygaśniętym konkursie, konkurs się nie odbył w związku ze strajkami, a druga sprawa, że pani Doktor odchodzi na emeryturę a że jest jedynym diabetologiem na tym terenie poprosiła o możliwość przedłużenia umowy o pracę do końca roku. Zgodziłem się na to i zaproponowałem pani Doktor Siewniak od stycznia 2008r. funkcję konsultanta w poradni diabetologii, ponieważ chciałem zachować chciałbym utrzymać dla miasta poradnię i możliwość leczenia pacjentów diabetologicznych w szpitalu dlatego pani Doktor będzie zawiadywała całością oddziału internistycznego czyli 76 łózkami, ponieważ pan Doktor Janas do tej pory zajmował się tematem onkologii i prowadził chemioterapię i tym by się zajął na wydzielonych łózkach, dla gminy będzie to korzystne gdy się wyłączy te łóżka a interna nie będzie obciążana tymi chorymi.

Wynik głosowania: **5 - za, 1- przeciw, 0- wstrz.**

Następnie omówiła projekt uchwały w sprawie: likwidacji Pracowni Tomografii Komputerowej – komórki organizacyjnej Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej ul. Szpitalna 13 na **druku Nr 191**.

Proponowane zmiany w strukturze organizacyjnej Szpitala Specjalistycznego im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej ul. Szpitalna 13 zawarte w przedłożonym projekcie uchwały Rady Miejskiej polegają na ograniczeniu działalności poprzez likwidację Pracowni Tomografii Komputerowej w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej.

Zadania likwidowanej Pracowni Tomografii Komputerowej przejmie niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, wyłoniony po przeprowadzeniu postępowania w celu wyboru najkorzystniejszej oferty. Funkcjonujący dotychczas w Pracowni aparat do tomografii komputerowej jest znacznie wyeksploatowany i ulega częstym awariom. Pociąga to za sobą wysokie koszty napraw. Przejęcie zadań likwidowanej Pracowni TK przez niepubliczny zakład opieki zdrowotnej dysponujący wysokiej klasy wielorządowym tomografem komputerowym umożliwi wykonywanie wysokiej jakości nieinwazyjnych badań angiograficznych, badań centralnego układu nerwowego, oskrzeli i przewodu pokarmowego. Czynsz z najmu pomieszczeń stanowić będzie

dodatkowy przychód Szpitala. Likwidacja Pracowni Tomografii Komputerowej w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej została pozytywnie zaopiniowana przez Radę Społeczną Szpitala.

Przewodnicząca komisji Bogusława Ciał

Czytając projekt uchwały rozumiem, że zostanie ogłoszony konkurs na dzierżawę pomieszczeń wraz z całodobowym świadczeniem usług i jest szansa, że będzie usługa wykonywana na nowej generacji sprzęcie.

p.o. Dyrektora Szpitala Zbigniew Grzywnowicz

Podmiot, który wygra przetarg wykona adaptację pomieszczeń i wstawi urządzenie, przeszkoli personel i będzie całodobowo świadczył usługi po stawkach nie wyższych niż oferuje NFZ również dla pacjentów nie hospitalizowanych.

Radny Józef Juroff

Panie Dyrektorze czy jest szansa, że będzie to aparat z najwyższej półki, 64-rzędowy.

p.o. Dyrektora Szpitala Zbigniew Grzywnowicz

Takie rozmowy były kiedyś prowadzone, natomiast na dzień dzisiejszy określiliśmy, że nie może być aparat gorszy niż 16 – rzędowy z odpowiednim oprogramowaniem do obsługi szpitala wielospecjalistycznego. Trudno teraz jest określić jaki aparat zostanie wstawiony. W przygotowanej przez nas symulacji przy zakupie aparatu 16-rzędowego koszt amortyzacji praktycznie równoważą wysokość kontraktu z NFZ na świadczenie tej usługi a do tego należy jeszcze doliczyć koszty utrzymania personelu, konserwacji itp. W uchwale w §5 jest zaznaczone, że dotychczasowy aparat ulegnie kasacji ponieważ jego stan techniczny uniemożliwia jego sprzedaż, jesteśmy na terenie Polski jedynym szpitalem który posiada tej klasy aparat.

Przewodnicząca komisji Bogusława Ciał

Chciałam się upewnić czy wszyscy pracownicy obecnie zatrudnieni w pracowni TK znajdą zatrudnienie w wyłonionym nzo-ze.

p.o. Dyrektora Szpitala Zbigniew Grzywnowicz

Mogę zapewnić, że nikt z pracowników nie ucierpi na outsoringu, do tej pracowni lekarze są przypisani w częściach etatów, zatrudnione są dwie pielęgniarki i dwie rejestratorki, zależy to od tych osób. Jest to sprawa otwarta, szczegóły będą dopracowane z przyszłym pracodawcą ale na pewno żaden z pracowników nie ucierpi.

Radny Edward Bober

Poprosił o wyjaśnienie zasad przeprowadzenia przetargu wyłaniającego nzo-ze.

p.o. Dyrektora Szpitala Zbigniew Grzywnowicz

Będzie przeprowadzony konkurs ofert i zostanie wybrana najkorzystniejsza oferta.

Radna Halina Głowacka

Zapytała się czy przy koszcie rocznym zakupu lampy TK 200tys. zł nie można byłoby poszukać sponsora lub oszczędności w Szpitalu tak aby nie rezygnować z

tego aparatu. Uważam, że wcześniej powinna być przeprowadzona analiza a dopiero później rozmowa, że ten aparat jest nieprzydatny. Czy nie należałoby szukać sponsoringu, bo to są małe kwoty, żeby nie było takiej sytuacji jak z Aspenem.

p.o. Dyrektora Szpitala Zbigniew Grzywnowicz

Co roku musi być zakupiona lampa do TK a teraz już właściwie co pół roku. W październiku była zakupiona lampa i działała przez pięć miesięcy, przy tego typu awarii również ulegają uszkodzeniu inne części i całkowity koszt naprawy wraz z wymianą wynosi 220 -240tys. zł. w ciągu pół roku włożyliśmy w aparat ok. 500tys zł, który nie rokuje dalszego prawidłowego użytkowania.

Radna Halina Głowacka  
A zakup nowego aparatu.

Przewodnicząca komisji Bogusława Ciaś

My do tego tak spokojnie podchodzimy ponieważ od kilku lat zajmujemy się zakupem nowego tomografu. W tamtej kadencji wielokrotnie robiliśmy różne symulacje, mieliśmy to w WPI, ten sprzęt jest starej generacji i całkowicie nie nadaje się do użytku, rokrocznie dokładamy 200tys zł aby funkcjonował, ponieważ nie udało się wygospodarować środków, został wykreślony z WPI. Przy aktualnym stanie środków finansowych, które gmina posiada i pewnie będzie miała w roku przyszłym nie ma szans na pozyskanie własnego, nowoczesnego aparatu TK, chociaż przez trzy – cztery lata byliśmy pełni nadziei, że można inaczej to ta wiara spełza na niczym i stwierdzamy, że jeżeli ten Szpital ma świadczyć usługi na dobrym poziomie to musi mieć nowej generacji sprzęt, wtedy była to kwota w granicach 5mln zł. na którą nas obecnie nie stać.

Radna Halina Głowacka

Ale było nas stać na strajk. O ile się orientuję to w Szpitalu zostało bardzo wiele środków przeznaczonych na wymianę i remont aparatury i dziwię się, że jeżeli jest wiadomo iż taki aparat jest potrzebny nie można było wygospodarować środków na jego zakup, wiadomo, że to co jest najnowocześniejsze jest najlepsze. Z drugiej strony lekarze podejmujący strajk wiedzieli jakie są potrzeby a mimo to podjęli się tego strajku, dla mnie jest to zła gospodarność.

p.o. Dyrektora Szpitala Zbigniew Grzywnowicz

Nie wiem w jakim sensie pani stawia mi zarzuty niegospodarności.

I Z-ca Prezydenta Miasta Henryk Zaguła

W tym materiale, który dostarczył pan Dyrektor proszę zwrócić uwagę na zasady finansowania przez NFZ tego badania, od chwili zmiany sposobu finansowania w 2004r. pojawił się wynik ujemny, ówczesna pani Dyrektor zaproponowała podobne rozwiązanie jak pan Dyrektor dzisiaj ponieważ już wtedy stan techniczny aparatu był zły. W tym czasie Rada zaproponowała zakup aparatu i nawet znalazła środki na ten zakup. W obecnej chwili nie ma środków finansowych na zakup nowego aparatu, 16 rzędowy kosztuje ok. 3mln. zł. w związku z czym pojawia się konieczność zapewnienia usługi dla pacjentów szpitala. Wg mojego rozeznania w okolicznych szpitalach żaden z nich nie ma już własnego aparatu TK.

Przewodnicząca komisji Bogusława Ciaś

Dla nas jest ważne, że usługa nie będzie droższa a będzie wyższej jakości bo świadczona na lepszym sprzęcie.

Wynik głosowania: **4 - za, 1 - przeciw, 1 - wstrz.**

**Ad. 2**

Przewodnicząca komisji Bogusława Ciaś powiedziała, że wpłynęło do Przewodniczącej Rady Miejskiej pismo w sprawie zabrania przez Związki Zawodowe na sesji głosu i jeśli Rada wyrazi zgodę to będą mogły zabrać głos. Również do Komisji wpłynęło pismo Związków Zawodowych w sprawie niepokojów wśród pracowników w związku z planowanymi zwolnieniami.

Na tym zakończono posiedzenie.

Protokołowała

J.Lorenc

Przewodnicząca Komisji

Bogusława Ciaś