

**Protokół Nr XXXV/2018
z sesji Rady Powiatu w Ostródzie
w dniu 29 stycznia 2018 r.**

Obrady rozpoczęto o godz. 13⁰⁰, zakończono o godz. 15⁵⁰.
Podjęto uchwałę Nr XXXV/268/2018.

W sesji uczestniczyło 22 radnych, zgodnie z listą obecności, która stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

Przewodniczący Rady Powiatu Wojciech Paliński otworzył XXXV sesję Rady Powiatu w Ostródzie V kadencji, zwołaną w trybie art.15 ust.7 ustawy o samorządzie powiatowym na wniosek sześciu radnych. Powitał radnych, dyrektorów jednostek organizacyjnych i pracowników Starostwa i przybyłych gości oraz na podstawie listy obecności stwierdził quorum, przy którym może obradować i podejmować prawomocne uchwały Rada Powiatu.

Wniosek radnych stanowi załącznik nr 2 do protokołu.

Następnie Przewodniczący poinformował, że na podstawie § 19 ust.5 pkt. 3 Statutu Powiatu Ostródzkiego, Zarząd Powiatu wnioskuje o rozszerzenie porządku obrad o nowy punkt Nr 4 w brzmieniu: „4. Podjęcie uchwały w sprawie zmian w budżecie powiatu na 2018 rok.”.

Wniosek stanowi załącznik nr 3 do protokołu.

Przewodniczący zwrócił się do wnioskodawców o uzasadnienie ich wniosku o zwołanie dzisiejszej sesji Rady Powiatu.

Radny Stanisław Orzechowski wyjaśnił, że grupa sześciu radnych postanowiła zwrócić się do Przewodniczącego o zwołanie sesji, w związku z docieraniem do radnych licznych niepokojących informacji dotyczących funkcjonowania Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostródzie S.A. Radni również, jako członkowie Komisji Spraw Społecznych, Porządku Publicznego i Zdrowia, wielokrotnie apelowali zarówno do Prezesa, jak i do Zarządu Powiatu, aby byli informowani o wszelkich niepokojących zdarzeniach, problemach w szpitalu. Wśród niepokojących informacji wymienianych przez mieszkańców miasta i powiatu jest między innymi: brak lekarzy dyżurujących (m.in. na Oddziale Chirurgii), problemy z diagnostyką obrazową, z opisami, badaniami USG, jak również przewożenie pacjentów z urazami do innych, oddalonych o wiele kilometrów od Ostródy placówek ochrony zdrowia. W trosce o życie jak i zdrowie mieszkańców powiatu oraz zapewnienie odpowiedniej opieki zdrowotnej radni wystąpili z wnioskiem o zwołanie dzisiejszej sesji.

Następnie Przewodniczący udzielił głosu Staroście Ostródzkiemu, w celu uzasadnienia wniosku o rozszerzenie porządku obrad.

Starosta Andrzej Wiczkowski wyjaśnił, że Zarząd wnioskował o rozszerzenie porządku obrad o punkt dotyczący zmian w budżecie powiatu na rok 2018, z uwagi na konieczność złożenia do dnia 8 lutego, wniosku do Ministerstwa o pomoc finansową przy budowie wiaduktu. Jest to bardzo ważna rzecz dla budżetu miasta konieczna do przygotowania wniosku, na którym wszystkim zależy. W przypadku

niewyrażenia zgody na rozszerzenie porządku obrad dzisiejszej sesji, zarząd złoży wniosek o zwołanie sesji w „trybie nadzwyczajnym” w dniu jutrzejszym.

Radny Orzechowski złożył wniosek formalny o przerwę w obradach, w celu ustalenia przez wnioskodawców o zwołanie sesji stanowiska w sprawie rozszerzenia porządku obrad.

Radna Wanda Łaskowska zasugerowała Przewodniczącemu Rady, aby z uwagi, że jest on powiązanych służbowo zarówno z Zarządem szpitala jak i Zarządem Powiatu oraz uczestniczył w podejmowaniu wielu decyzji związanych ze spółką, również personalnych, aby wyłączył się z prowadzenia na dzisiejszej sesji dyskusji i powierzył je jednej z Wiceprzewodniczących Rady w celu uniknięcia posądzenia o brak obiektywizmu.

Przewodniczący odpowiedział, że nie skorzysta z sugestii radnej Łaskowskiej. Następnie zarządził głosowanie w sprawie wniosku radnego Orzechowskiego o przerwę.

W głosowaniu wzięło udział 22 radnych.

Rada, 22 głosami „za”, przyjęła wniosek radnego Orzechowskiego o przerwę.

Przewodniczący ogłosił przerwę w obradach.

Po przerwie Przewodniczący wznowił obrady. Na sekretarza obrad Przewodniczący powołał radnego Cezarego Peca.

Radny Stanisław Orzechowski wyraził, w imieniu wnioskodawców, zgodę na rozszerzenie porządku obrad oraz zaproponował następujący porządek obrad: w punkcie 2 podjęcie uchwały w sprawie zmian w budżecie Powiatu na 2018 rok, natomiast punkty 2 i 3 proponowane we wniosku o zwołanie sesji otrzymują odpowiednio numery 3 i 4.

Wobec braku innych uwag do porządku obrad, Przewodniczący poddał pod głosowanie wniosek radnego Orzechowskiego o rozszerzenie porządku obrad o nowy punkt 2 „2. Podjęcie uchwały w sprawie zmian w budżecie powiatu na 2018 rok”

W głosowaniu wzięło udział 22 radnych.

Rada, 22 głosami „za” wyraziła zgodę na rozszerzenie porządku obrad o nowy punkt nr 2.

Dotychczasowe punkty numer 2,3,4, otrzymują odpowiednio nr 3,4 i 5.

W związku z powyższym porządek obrad brzmiał następująco:

1. Otwarcie sesji.
2. Podjęcie uchwały w sprawie zmian w budżecie powiatu na 2018 rok.
3. Przedstawienie aktualnej sytuacji w Powiatowym Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostródzie S.A. przez Prezesa Zarządu.
4. Przedstawienie przez Prezesa Zarządu planów działalności Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostródzie S.A. w najbliższych miesiącach.
5. Zamknięcie sesji.

Drugim punktem porządku obrad było podjęcie uchwały w sprawie zmian w budżecie powiatu na 2018 rok.

Skarbnik Powiatu Bożena Szewczyk przedstawiła następujące, proponowane przez Zarząd zmiany w budżecie:

- 1) zmiany w planie dochodów:
 - zwiększenie z tytułu zwrotu dotacji z gminy Miejskiej Ostróda za 2016 i 2017 rok – 615.585 zł,
 - zwiększenie z tytułu pomocy finansowej z gminy Miejskiej Ostróda na Budowę wiaduktu nad linią kolejową (odszkodowania za działki) - 300.000 zł,
 - zwiększenie z tytułu wpływu z innych źródeł na Budowę wiaduktu nad linią kolejową Poznań- Skandawa (dofinansowanie zewnętrzne) 850.850 zł,
- 2) zmiany w planie wydatków:
 - zwiększenie w Starostwie z tytułu pomocy finansowej z gminy Miejskiej Ostróda na Budowę wiaduktu nad linią kolejową (odszkodowania za działki) - 300.000 zł,
 - zwiększenie w Starostwie z tytułu wpływu środków zewnętrznych na Budowę wiaduktu na linią kolejową Poznań- Skandawa – 1.401.700 zł,
 - zwiększenie w ZDP na „Wykonanie dokumentacji technicznej na przebudowę przepustu w ciągu drogi powiatowej Nr 1213N i drogi 1211N (Rolnowo)-Kiełkuty- Dobrocin- Wenecja – 30.000 zł,
 - zwiększenie w ZDP na „ Wykonanie dokumentacji technicznej na przebudowę drogi powiatowej Nr 1230N Warlity Wielkie- Ostróda- Lubajny- Stare Jabłonki- Mańki – 129.470 zł,
 - zmniejszenie w ZDP na „Wykonanie dokumentacji technicznej na przebudowę przepustu w ciągu drogi powiatowej Nr 1213N i drogi 1211N (Rolnowo)- Kiełkuty- Dobrocin- Wenecja – 30.000 zł,
 - zmniejszenie w ZDP na „ Wykonanie dokumentacji technicznej na przebudowę drogi powiatowej Nr 1230N Warlity Wielkie- Ostróda- Lubajny- Stare Jabłonki- Mańki – 64.735 zł,
- 3) korekta inwestycji- zwiększenia:
 - budowa wiaduktu na linią kolejową w Ostródzie – 1.701.700 zł,
 - wykonanie dokumentacji technicznej na przebudowę drogi powiatowej Nr 1230N Warlity Wielkie- Ostróda- Lubajny- Stare Jabłonki- Mańki – 129.470 zł,
 - Wykonanie dokumentacji technicznej na przebudowę przepustu w ciągu drogi powiatowej Nr 1213N i drogi 1211N (Rolnowo)- Kiełkuty- Dobrocin- Wenecja – 30.000 zł,
- 4) przesunięcia pomiędzy rozdziałami i paragrafami w następujących jednostkach: Starostwo – zw. 88.500 zł, zm. 88.500 zł, SOSW Szymanowo – zw. 3.500 zł, zm. 3.500 zł, ZSZIO i PPP w Morągu – zw. 2.234 zł, zm. 2.234 zł, ZSR im. Witosa w Ostródzie – zw. 11.809 zł, zm. 11.809 zł, ZDP w Ostródzie zw. 334.445 zł, zm. 334.445 zł.

Wobec braku zgłoszeń, Przewodniczący zamknął dyskusję w tym punkcie i poddał pod głosowanie projekt uchwały.

W głosowaniu wzięło udział 22 radnych.

Uchwała Nr XXXV/268/2018 w sprawie zmian w budżecie powiatu na 2018 rok, została podjęta jednogłośnie i stanowi załącznik Nr 4 do protokołu.

Następnymi punktami porządku obrad były: przedstawienie aktualnej sytuacji w Powiatowym Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostródzie S.A. przez Prezesa Zarządu.

Na wstępie Przewodniczący udzielił głosu Staroście Ostródzkiemu.

Starosta Andrzej Wiczkowski przedstawił sytuację ostródzkiego szpitala od strony właściciela. Poinformował, że spółka w ubiegłym roku kupiła nowy tomograf, koszt jego zakupu do 1,3 mln złotych. Kolejną bardzo ważną inwestycją jest termomodernizacja budynków szpitalnych, której koszt wynosi ponad 3 mln złotych. Dzięki niej szpital osiągnie nie tylko odpowiedni wygląd z zewnątrz, ale również wymienione zostanie ogrzewanie, czyli kaloryfery, cała sieć oraz węzeł ciepłowniczy, który jest w bardzo złym stanie. Najważniejszą jednak inwestycją jest blok operacyjny.

Starosta zaprosił obecnych na sesji do obejrzenia filmu na temat tej inwestycji.

Odtworzono film zrealizowany przez Telewizję Mazury.

Starosta powiedział, że radni przed sesją otrzymali materiały dotyczące oficjalnych wyników newralgicznych oddziałów szpitalnych. Materiały stanowią załącznik Nr 5 do protokołu.

Starosta stwierdził, że zestawienie liczby wszczepionych endoprotez na oddziale ortopedycznym jasno wskazuje, że po zmianie osób kierujących tym oddziałem, znacznie poprawiła się jakość wykonywanych usług, a także zwiększyła się ich ilość. To obrazuje, jak dobra organizacja i zmiany powodują lepszą jakość wykonywanych usług oraz poprawę sytuacji finansowej oddziału.

Od ostatniego kwartału ubiegłego roku ostródzki szpital jest w sieci. Jako jedyny będący w najlepszej sytuacji finansowej w województwie, na te trzy miesiące miał ryczałt w wysokości 3.840.372 zł i wykonał go w 106 %. Na podstawie tego wykonania zostanie zwiększony kontrakt na następny półroczny okres. To oznacza, że szpital zyskuje comiesięcznie ponad 50 tysięcy złotych. Są problemy personalne z lekarzami, ale szpital nie jest w tym odosobniony. Takie sytuacje dotyczą również innych szpitali- w całym kraju. Sytuacja finansowa szpitala idzie w dobrym kierunku.

Starosta przypomniał, że w ubiegłej kadencji koalicja przygotowała plan restrukturyzacji szpitala w Ostródzie. Zakładał on, między innymi zmniejszenie zatrudnienia na oddziale chirurgii ogólnej i oddziale ortopedii, utworzenie na bazie tych oddziału chirurgii ogólnej z pododdziałem chirurgiczno- ortopedycznym. w tym przypadku zmniejszenie obsady personelu lekarskiego byłoby do poziomu 4 chirurgów ogólnych oraz 3 ortopedów, a personelu pielęgniarskiego o 3 etaty. W przypadku laboratorium oraz usług sprzątnia rozważany był outsourcing. Tworzenie złej atmosfery wokół szpitala nie przyczynia się do poprawy jego wizerunku. Zarząd Powiatu robi wszystko, aby dać możliwość jego rozwoju, inwestuje w nim. Szpital nie jest miejscem do budowania swojej pozycji politycznej.

Prezes Zarządu PZOZ w Ostródzie S.A. Janusz Boniecki powiedział, że szpital ostródzki od ostatniego kwartału 2017 roku jest w sieci w drugim stopniu referencyjności, co oznacza, że ma określony ryczałt. Ten ryczałt szpital znacznie przekroczył, co z jednej strony jest niekorzystne, bo kwota ryczałtu jest stała, ale też w związku z tym przekroczeniem zostanie zwiększony ryczałt na przyszły półroczny

okres rozliczeniowy. Realizacja kontraktu na chirurgię urazowo- ortopedyczną wzrosła z 342 tys. zł do 500 tys. zł w IV kwartale. Odpowiednio na oddziale ginekologii z 216 tys. zł do 260 tys. zł. To znaczy, że w oddziałach, w których były problemy sytuacja się poprawiła. W tej chwili jest dwukrotnie więcej wykonywanych badań tomografii komputerowej niż w 2016 roku. Powodem jest zakup nowego tomografu oraz fakt, iż za badania jest płacone przez NFZ. Tomografia komputerowa nie jest bowiem świadczeniem w ramach ryczału. Wstępne wyniki finansowe spółki za 2017 rok pokazują, iż przychody spółki zamkną się na poziomie powyżej 39 mln złotych, gdzie w poprzednim roku były w wysokości 38,5 mln zł. Prezes poinformował o sporze ze związkami zawodowymi odnośnie funduszu socjalnego. Sprawa została skierowana przez związki do sądu, trwa postępowanie w tej sprawie. W porozumieniu z właścicielem została podjęta decyzja o utworzeniu funduszu socjalnego od 1 października. Związki zawodowe jednak nie mogą się porozumieć w sprawie podziału jego środków oraz regulaminu.

W kolejnym punkcie porządku obrad, którym było przedstawienie przez Prezesa Zarządu planów działalności Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostródzie S.A. w najbliższych miesiącach.

Prezes Janusz Boniecki poinformował o zatwierdzeniu przez Radę Nadzorczą planu inwestycyjnego szpitala. W najbliższym czasie zostanie uruchomiona procedura zakupu nowego rentgena cyfrowego oraz aparatu USG do poradni kobiet. Z uwagi na zamknięcie oddziału pediatrycznego w morąskim szpitalu, jego pacjenci zostaną przejęci przez szpital w Ostródzie.

Rozwiązany został problem opisu badań Rtg i tomografu. Są już podpisane umowy. Zdjęcia są opisywane najpóźniej w ciągu jednej doby, jeżeli zachodzi konieczność są też opisywane na cito. Jest również lekarz, który robi w szpitalu na bieżąco badania USG. Lekarz wykonujący wcześniej te badania, mający problemy zdrowotne, po powrocie będzie je również wykonywał.

W planach są inwestycje, o których mówił pan Starosta, ale również robione są wstępne szacunki odnośnie centralnej izby przyjęć.

Przewodniczący otworzył dyskusję w tym punkcie.

Radny Orzechowski przypomniał o problemach w grudniu 2015 roku z podpisaniem kontraktów z lekarzami na oddziałach ginekologiczno- położniczym oraz chirurgii urazowo- ortopedycznej, jak również funkcjonowaniem poradni ginekologicznej i chirurgii urazowo- ortopedycznej. W 2016 roku były próby prywatyzacji laboratorium diagnostycznego, z kolei w 2017 – nastąpiła redukcja w zespołach ratownictwa medycznego z trzech do dwóch osób. Zdaniem radnego, te działania Zarządu Powiatu, obecnej koalicji i Prezesa, powodują oburzenie opinii publicznej. Radny stwierdził, że były przypadki przewożenia pacjentów do Olsztyna z uwagi na brak lekarza chirurga na dyżurze w ostródzkim szpitalu.

Podkreślił, że radni wnioskujący o zwołanie dzisiejszej sesji, nie chcieli wywoływać politycznego sporu.

Starosta Wiczkowski wyjaśnił, że kontrakty, o których mówi radny Orzechowski zostały podpisane z lekarzami po negocjacjach prowadzonych przez niego osobiście, z uwagi na odwołanie przez Radę Nadzorczą ówczesnego Prezesa Zarządu. Stwierdził również, że przypadki pacjentów, o których wspominał radny, można

znaleźć w każdym szpitalu. Należy się zastanowić, jaki jest cel mówienia o tym przed kamerami, na forum, czy to dobrze wpływa na wizerunek szpitala.

Senator RP Bogusława Orzechowska stwierdziła, że w tej chwili jest ogromny problem z oddziałem chirurgicznym. W dniu wczorajszym i przedwczorajszym na tym oddziale nie było lekarza chirurga dyżurnego, zabezpieczał go lekarz z oddziału ginekologii.

Pacjenci byli przewożeni na przykład do ławy, a członkowie rodziny pacjentów, nie mieli udzielonej informacji o stanie zdrowia ich członka rodziny leżącym na oddziale. To, że szpital jest w sieci w drugim stopniu referencyjności, jest również zasługą lekarzy, którzy w nim pracują. Senator stwierdziła, że w ubiegłej kadencji nie było braków kadrowych na żadnym oddziale. Rzeczywiście, możliwe że mogły być planowane redukcje w zatrudnieniu, ale wynikały one z nadmiaru lekarzy, a nie niedoboru. W tej chwili na oddziale chirurgicznym lekarze są praktycznie w wymiarze 2 ½ etatu, aby oddział prawidłowo funkcjonował. Problemem szpitala jest również diagnostyka. Bardzo dobrze, że został zakupiony tomograf. Opis badania z niego jednak nie jest wykonywany w szpitalu, ale jest wysyłany. Z pewnością nie jest on robiony za darmo. To samo dotyczy badań USG. Od stycznia nie ma lekarza wykonującego to badanie. Oficjalnie z powodu choroby. Ten lekarz jednak pracuje, tylko nie w ostródzkim szpitalu. Lekarze nie chcą pracować w naszym szpitalu, nie ze względów finansowych, lecz z powodu organizacji pracy. W tej chwili szpitale szukają lekarzy, a nie lekarze szukają pracy. Wcześniej braki kadrowe nie dotyczyły naszego szpitala, który jest własnością powiatu i Panu Staroście powinno zależeć, aby funkcjonował dobrze. W szpitalu zwiększyła się natomiast liczba pracowników, którzy nie są pracownikami medycznymi. Jest również wynajmowana zewnętrzna kancelaria prawna, która spółkę kosztuje około 100 tys. złotych. Te pieniądze mogłyby być przeznaczone na pacjentów. Senator prosiła o pochylenie się nad sprawą oddziału chirurgicznego.

Starosta odpowiedział, że problemy z chirurgią wynikają z małej liczby lekarzy oraz sytuacji, że lekarz, który jest ordynatorem, otrzymuje z tego tytułu 5.000 zł dodatkowo i nie chce wziąć odpowiedzialności za swój oddział, nie chce nim zarządzać, tylko ceduje to na prezesa. Problem ostródzkiego szpitala z brakami kadrowymi nie jest odosobnionym przypadkiem. Jak wiadomo w powiatowych szpitalach lekarze zarabiają więcej niż w wojewódzkim czy klinicznym, więc zachęta finansowa jest dość duża. Być może, że dla młodego lekarza brak rozwoju powoduje, że tych lekarzy jest mniej. Trzeba się zastanowić co jest dobre dla szpitala, a najważniejsze- co jest dobre dla pacjenta.

Prezes Boniecki wyjaśnił, że na dzień dzisiejszy jest ordynator oddziału chirurgii. Prawdą jest, że złożył rezygnację, jednak okres wypowiedzenia umowy wynosi 3 miesiące. Są z nim prowadzone rozmowy. Nie można jednak powiedzieć, że nie ma ordynatora chirurgii.

Radny Włodzimierz Brodiuk wyraził zdanie, że opinie o szpitalu budują pacjenci, a nie pijar. Od początku mamy do czynienia z propagandą sukcesu, rozwoju szpitala i poprawy usług oraz rzeczywistą degradacją ostródzkiego szpitala. Zaczęło się od wymiany Rady Nadzorczej, z profesjonalnych menadżerów na amatorów, którzy nigdy z zarządzaniem służbą zdrowia nie mieli do czynienia. Od tego momentu Rada Nadzorcza przestała wypełniać swoją nadzorczą rolę. Następnym krokiem była

wymiana prezesa. Formalnym powodem była decyzja o zawieszeniu od 1 stycznia 2016 r. funkcjonowania dwóch oddziałów i dwóch poradni, która Prezes miał podjąć bez porozumienia ze Starostą. Winą za niepodpisanie kontraktów obarczono lekarzy, że chcieli nadmiernych podwyżek, tym czasem główną przyczyną było brak ich zgody na narzucanie im w kontraktach dodatkowych obowiązków, które wykraczały poza zakres ich specjalizacji. Prezes Boniecki zapoczątkował proces zastępowania osób związanych z ostródzkim szpitalem, osobami które traktują ten szpital jako przystanek na drodze. Obecny Prezes jest zwolennikiem restrukturyzacji szpitala, polegającej na likwidacji oddziałów szpitalnych i przekazywaniu innym firmom. Nie potrafi także współpracować z personelem. Zostało utworzone w administracji szpitala nowe stanowisko- głównego specjalisty ds. rozwoju, zarządzania, marketingu i promocji, którym został Przewodniczący Rady Wojciech Paliński.

Następnym posunięciem miała być prywatyzacja laboratorium, jednak po gwałtownych protestach pomysłu zaniechano. Oszczędzanie przez zwalnianie jest kontynuowane- nie zostają podpisane kontrakty z ordynatorem oddziału ginekologicznego oraz jednym lekarzem ginekologiem. Zespoły karetek pogotowienia zostają zmniejszone z trzech do dwóch osób, zwolniono głównego księgowego. Później przychodzi kolei na ortopedów. Pod koniec roku odszedł z pracy lekarz radiolog. Szpital pozbawiony radiologa nie zapewnia podstawowej diagnostyki. Pacjentów odsyła się do prywatnych gabinetów i innych szpitali. Rozpada się oddział chirurgii ogólnej, nie ma kto wykonywać operacji planowych, ale także nie ma kto pełnić dyżurów. Ordynator chirurgii sugerował Prezesowi zamknięcie oddziału z powodu zagrożenia życia i zdrowia pacjentów. Radny wyraził zdanie, że za ten stan rzeczy odpowiada, nie ten który nieudolnie zarządza szpitalem, ale ten kto na to pozwala.

Następnie radny poinformował, że skierował na piśmie zapytania do Starosty Ostródzkiego dotyczące sytuacji w PZOZ w Ostródzie S.A i złożył pismo na ręce Przewodniczącego Rady.

Kopia pisma stanowi załącznik Nr 6 do protokołu.

Starosta Wiczkowski przypomniał, że przekazanie laboratorium w outsourcing było wykonaniem planu poprzedniego Zarządu Powiatu. Starosta nie zgodził się również z twierdzeniem, iż dla lekarzy nie mają znaczenia wynagrodzenia jakie otrzymują, czego potwierdzeniem była sytuacja z jednym z lekarzy podczas negocjacji ich kontraktów.

Senator Orzechowska stwierdziła, że na stronie internetowej szpitala jest informacja o poszukiwaniu lekarzy ortopedów, ginekologów, nie ma natomiast informacji, że szpital poszukuje chirurgów. Na tej samej stronie internetowej jest również informacja, że od 31 stycznia nie są wykonywane badania USG, z uwagi na chorobę lekarza. Trzecią rzeczą tam zamieszczoną są dane gabinetów, gdzie można wykonać takie badanie USG. Senator zapytała, czy ta informacja nie kwalifikuje się jako reklama gabinetów prywatnych, co jest w medycynie zabronione.

Radny Cezary Pec odpowiedział, że w trosce o zdrowie pacjentów - to dobrze, że w przypadku braku możliwości wykonania pewnego badania w placówce, informuje się pacjentów gdzie mogą takie badanie zrobić. To nie jest żadna reklama. Jednym z zarzutów jest zatrudnianie lekarzy spoza Ostródy. Jeżeli dbają oni o dobro pacjenta, to nieważne skąd jest lekarz, ważne że chce pracować.

Radny stwierdził, że służba zdrowia jest niedofinansowana, budżet Państwa na ten rok przewiduje tylko 95% środków, które były przeznaczone na ten cel w poprzednim roku.

Senator Orzechowska poinformowała, że Ministerstwo Zdrowia dba o to, aby nakłady zwiększyć. Szpital, który jest w sieci dostaje świadczenia, które są zagwarantowane w ryczałcie. Oddział ortopedyczny wykonujący dodatkowe zabiegi wszczępienia endoprotez, dostaje świadczenia spoza limitu. Podobnie jest z ginekologią.

Dodała również, że sprawy o które poruszyła, opierają się na informacjach, które zostały potwierdzone lub osobiście się o nich przekonała, choćby dotyczące nocnej i świątecznej opieki medycznej, gdzie zdarzają się dni, w których nie ma lekarza dyżurnego, a pacjenci są odsyłani do Olsztyna, Ławy czy Morąga. Mając szpital na miejscu nie należy wysyłać pacjentów do innych placówek. W dobrym szpitalu lekarze chcą pracować, chcą do niego przyjeżdżać. W małym mieście lekarze zarobią więcej i więcej się nauczą, mimo, że zakres diagnostyki w dużym szpitalu jest zdecydowanie większy.

Radny Cezary Pec wyraził zdanie, że nocna i świąteczna opieka medyczna powinna być w podstawowej opiece zdrowotnej, u lekarzy pierwszego kontaktu.

Radny Grzegorz Kastrau stwierdził, że Komisja Budżetu i Gospodarki co roku w miesiącu kwietniu w planie pracy ma spotkanie z Prezesem PZOZ w Ostródzie S.A. na temat sytuacji finansowej. Zwrócił się do Prezesa o przedstawienie w kilku słowach koncepcji rozwoju szpitala.

Prezes Boniecki odpowiedział, że najważniejszą rzeczą, jaka czeka szpital jest przeniesienie bloku operacyjnego do nowych pomieszczeń, oddział intensywnej opieki medycznej, kupno nowego cyfrowego aparatu rentgenowskiego oraz aparatu USG do poradni kobiet. Wyjaśnił, że opisywanie zdjęć rentgenowskich jak i tomograficznych będzie robione drogą elektroniczną. Prezes poinformował również o przygotowaniach do koncepcji centralnej izby przyjęć. Planowane jest także uruchomienie komercyjnej apteki szpitalnej dla pacjentów oraz rozbudowa parkingu przy szpitalu.

Radny Stanisław Orzechowski, odnosząc się do wypowiedzi radnego Peca w sprawie nocnej i świątecznej opieki lekarskiej, stwierdził, że przed wejściem w życie przepisów umiejscawiających ją przy szpitalach będących w sieci, ta forma pomocy ambulatoryjnej była usytuowana w szpitalu powiatowym w Ostródzie, więc de facto dla funkcjonowania tej placówki nie odnosiło żadnego skutku. Radny zwrócił również uwagę, że przedstawiona radnym statystyka dotycząca wszczępienia endoprotez, w roku 2017 pokazuje dwa okresy: od 1 stycznia do 31 maja, czyli obejmujący 5 miesięcy oraz od 1 czerwca do 31 grudnia, obejmujący 7 miesięcy. Przy czym w tym pierwszym okresie, przez około połowę czasu, blok operacyjny nie wykonywał zabiegów w zakresie chirurgii urazowo- ortopedycznej, czyli w tym okresie, można spokojnie założyć, zostałyby wykonana podwójna ilość zabiegów. To znaczy, iż de facto nie zwiększyła się operatywa. Dodatkowo od 1 czerwca 2017 roku wszelkie operacje z zakresu chirurgii urazowo- ortopedycznej, wykonane ponad limit, są płacone.

Radny Stanisław Brzozowski wyraził zdanie, że wszelkie, nawet uważane przez niektórych za mało istotne uchybienia są ważne, ponieważ dotyczą zdrowia i życia pacjentów, a on jest najważniejszy. W szpitalu jest dużo zaniedbań w zarządzaniu. Nie ma również dobrych relacji między zarządzającym a personelem.

Wicestarosta Edmund Winnicki powiedział, że od 1998 roku jak funkcjonuje powiat, w każdej kadencji były burzliwe sytuacje dotyczące służby zdrowia. Nie wynikało to jednak z troski o pacjenta, lecz z chęci budowy własnego kapitału politycznego. Dzisiaj jest bardzo podobnie. Zdaniem Wicestarosty tego typu spotkanie, dyskusja nie prowadzi do poprawy jakości leczenia, aby szpital lepiej funkcjonował. Pacjenci nigdy nie będą mieli dobrego zdania o tym szpitalu, jak będą nad nim „rozwieszane Czarne chmury”. Przez tyle lat, w żadnej kadencji, nie wybudowano bloku operacyjnego. Dziś się to udało. Zaapelował do wszystkich o dbanie o szpital i jego wizerunek.

Radny Włodzimierz Brodiuk stwierdził, że przyszedł najwyższy czas, aby nad szpitalem pochylić. Należy wysłuchać personelu, co mówią pacjenci. Ten szpital ma leczyć i przestać być politycznym, takim z którego zwalnia się lekarzy z wieloletnią praktyką, pozbywa się pielęgniarek i personelu sprzątającego.

Radny Zbigniew Zabłocki powiedział, że grupa radnych złożyła wniosek o zwołanie dzisiejszej sesji ze względu na leżące im na sercu dobro pacjentów. Stwierdził, że należy dbać o lekarzy pracujących w tym szpitalu, aby chcieli w nim pracować.

Wicestarosta Winnicki podkreślił, że problem braku lekarzy jest w całej Polsce. Lekarze często wyjeżdżają za granicę pracować, bo mają tam lepsze warunki płacowe.

Stwierdził również, że w czasie gdy Prezesem szpitala był pan Sawicki, relacje między nim a kadrą były złe, podobnie jak wyniki finansowe spółki.

Prezes Janusz Boniecki poprosił o pomoc w poszukiwaniu dwóch lekarzy chirurgów, których na dzień dzisiejszy brakuje w szpitalu.

Starosta Wiczkowski stwierdził, że zdaje sobie sprawę z problemów z opozycją z uwagi na zbliżające się wybory. Zachęcił do spotkań z Prezesem szpitala, do pomocy, do rozmów. Zaapelował o niewykorzystywanie szpitala do własnych celów politycznych, aby wszystkie działania prowadziły do tego, że szpital jest dla wszystkich najważniejszy.

Przewodniczący zamknął dyskusję.

Wobec wyczerpania porządku obrad, Przewodniczący zamknął XXXV sesję Rady Powiatu w Ostródzie V kadencji.

*Protokołowała
Aneta Markowska*

