

Protokół Nr 5/2015
wyjazdowego posiedzenia Komisji Zdrowia i Uzdrawisk
Rady Powiatu Nowosądeckiego
w dniu 24 marca 2015 roku

Realizowany porządek posiedzenia:

1. Otwarcie posiedzenia i przyjęcie porządku posiedzenia.
2. Przyjęcie protokołu ostatniego posiedzenia komisji.
3. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Nowosądeckiego w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego Statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Sąddeckie Pogotowie Ratunkowe w Nowym Sączu.
4. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Nowosądeckiego w sprawie zmiany składu osobowego Rady Społecznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Sąddeckie Pogotowie Ratunkowe w Nowym Sączu.
5. Informacja Dyrektora SP ZOZ Szpitala im. dr J. Dietla w Krynicy Zdroju dotycząca zakresu kontraktów z NFZ na 2015 rok oraz wykonania kontraktów za 2014 rok.
6. Informacja na temat sytuacji finansowej za 2014 rok oraz nt. bieżącej informacja w w/w jednostce organizacyjnej Powiatu Nowosądeckiego.
7. Informacja na temat rozbudowy SP ZOZ Szpitala im. dr J. Dietla w Krynicy Zdroju.
8. Sprawy bieżące i wolne wnioski.
9. Zamknięcie posiedzenia.

Ad. 1.

Przewodniczący Komisji Włodzimierz Oleksy otworzył posiedzenie i przywitał wszystkich przybyłych, na wyjazdowe posiedzenie komisji do SPZOZ- Szpitala im. J. Dietla w Krynicy-Zdroju.

W obradach uczestniczyło 6 Członków Komisji oraz zaproszeni goście:

Dorota DOBROWOLSKA	- Kierownik Zespołu Zdrowia i Spraw Obywatelskich,
Antoni KOSZYK	- Wicestarosta Nowosądecki,
Sławomir KMAK	- Dyrektor SPZOZ Szpitala im. J. Dietla w Krynicy-Zdroju.

Lista obecności stanowi załącznik do niniejszego Protokołu.

Przewodniczący Komisji Włodzimierz Oleksy przedstawił porządek posiedzenia i poddał go pod głosowanie.

Porządek posiedzenia został przyjęty jednogłośnie.

Ad. 2.

Przewodniczący Komisji Włodzimierz Oleksy poddał pod głosowanie, po zapoznaniu się z jego treścią przez członków komisji, protokół Nr 4/2015 z dnia 23 lutego 2015 r.

Protokół został przyjęty i podpisany.

Ad. 3.

Dorota Dobrowolska Kierownik Zespołu Zdrowia i Spraw Obywatelskich przedstawiła projekt uchwały Rady Powiatu Nowosądeckiego w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego Statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Sądeckie Pogotowie Ratunkowe w Nowym Sączu.

Dorota Dobrowolska Kierownik Zespołu Zdrowia i Spraw Obywatelskich wyjaśniła, iż w statucie nadanym przez Radę Powiatu Nowosądeckiego 18 maja 2012 r. dokonane zostały sześciokrotnie jego zmiany. Celem zachowania przejrzystości i jasności zapisów Statutu właściwym rozwiązaniem wydaje się zatwierdzenie tekstu jednolitego Statutu SP ZOZ - Sądeckie Pogotowie Ratunkowe w Nowym Sączu. Dodatkowo zatwierdzenie tekstu jednolitego w/w dokumentu wynika z konieczności przedłożenia go do Krajowego Rejestru Sądowego.

Przewodniczący Komisji Zdrowia i Uzdrowisk Rady Powiatu Włodzimierz Oleksy

poddał pod głosowanie w/w projekt uchwały.

Projekt został **pozytywnie zaopiniowany**.

Za – 6 głosów, przeciw – 0 głosów, wstrzymujących się – 0 głosów.

Ad.4.

Dorota Dobrowolska Kierownik Zespołu Zdrowia i Spraw Obywatelskich przedstawiła projekt uchwały Rady Powiatu Nowosądeckiego w sprawie zmiany składu osobowego Rady Społecznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Sądeckie Pogotowie Ratunkowe w Nowym Sączu.

W związku z decyzją Rady Powiatu Nowosądeckiego w sprawie cofnięcia rekomendacji przewodniczącemu oraz członkom Rady Społecznej działającej przy SPZOZ - Sądeckie Pogotowie Ratunkowe w Nowym Sączu zasadne jest dokonanie zmian w składzie Rady Społecznej Sądeckiego Pogotowia Ratunkowego.

Przewodniczący Komisji Zdrowia i Uzdrowisk Rady Powiatu Włodzimierz Oleksy

poddał pod głosowanie w/w projekt uchwały.

Projekt został **pozytywnie zaopiniowany**.

Za – 6 głosów, przeciw – 0 głosów, wstrzymujących się – 0 głosów.

Ad. 5.

Dyrektor SPZOZ Szpitala im. J. Dietla w Krynicy-Zdroju Sławomir Kmak przedstawił informację nt. zakresu kontraktów z NFZ na 2015 rok oraz wykonania kontraktów za 2014 rok.

Dyrektor Szpitala im. J. Dietla w Krynicy-Zdroju Sławomir Kmak poinformował, że poza kardiologią nie ma dobrze opłacalnych oddziałów szpitalnych. Są oddziały na których jeden lek, jedna jego dawka kosztuje dużo więcej niż NFZ płaci za pacjenta przez cały jego okres leczenia.

Członek komisji Marta Adamczyk zapytała czy to prawda, że im więcej dzieci się rodzi w szpitalu tym więcej ten szpital otrzymuje pieniędzy od NFZ? Wszyscy wiedzą, że szpital Krynicki słynął z tego, że matki walczyły o to, żeby rodzić w tym szpitalu. W związku z tym czy nie jest tak, że szpital przestał się reklamować? Warto może zastanowić się nad zareklamowaniem szpitala i oddziału położniczego, ale także innych świetnie działających oddziałów.

Członek Komisji Zenon Szewczyk powiedział, iż istnieje prawny zakaz reklamowania usług medycznych można jedynie informować o takich usługach. Zwrócił także uwagę na problem związany z pediatrią, a mianowicie problem braku łóżek dla matek, które przebywają z chorym dzieckiem w szpitalu. Matki nie mogą mieć do dyspozycji tylko krzesła ponieważ często zostają też na noc i muszą spać na podłodze.

Dyrektor SPZOZ Szpitala im. J. Dietla w Krynicy-Zdroju przyznał, iż problem pojawił się z powstaniem szpitala położniczego Medikor, który na rynku funkcjonuje od grudnia zeszłego roku. Dyrektor dodał, że należy zwrócić uwagę, iż w szpitalu w Krynicy odebrano znacznie więcej porodów niż zakładał kontrakt z NFZ. Patrząc na poprzednie lata w tym temacie mamy do czynienia z tendencją wzrostową. Szpital jako podmiot nie ma możliwości do przeprowadzenia kampanii reklamowej. Prowadzone są prace nad tym jak by w sposób delikatny i zgodny z prawem przemyścić tego typu informacje do społeczeństwa. Na wiosnę i na jesień w Sądeczaninie pojawia się dodatek medyczny z informacjami na temat szpitala Krynickiego i jego oferty medycznej. W 2011 roku gdy jeszcze nie było konkurencji w postaci Medikoru w szpitalu w Krynicy odbywało się 40/50 porodów w ciągu miesiąca. Patrząc na statystyki Krynica nie traci pacjentek powiatowych lecz jedynie te zamieszkałe na terenie Miasta Nowego Sącza. Pacjentki jest trudno przekonać, aby jechały 30 km do porodu skoro mają szpital na miejscu, a obecnie mają również alternatywę w formie Medikoru. Ważne jest również to, że szpital w Krynicy posiada dwóch specjalistów, którzy prowadzą praktykę także na terenie Miasta Nowego Sącza. Zrozumiałe jest, iż pacjentka, która prowadzi ciążę u danego lekarza chce także u niego rodzić. Położne, które pracowały w szpitalu i dorabiały sobie w Medikorze musiały podpisać zakaz konkurencji.

Członek komisji Marta Adamczyk zapytała czy decyzję o cesarskim cięciu podejmuje lekarz prowadzący czy może ordynator? Poinformowała, iż zna przypadek, gdzie kobieta czekała na cesarskie cięcie od piątku do poniedziałku i powiedziano jej, że to dlatego iż jest weekend. W związku z powyższym czy czekano na decyzję lekarza prowadzącego, którego nie było na dyżurze?

Dyrektor Sławomir Kmak odpowiedział, iż jeżeli decyzja o cesarskim cięciu podejmowana jest w czasie pracy szpitala między 7 a 15.30 to decyzję podejmuje ordynator, natomiast jeżeli jest to w godzinach popołudniowych lub w weekendy czy święta wówczas decyzję taką podejmuje lekarz dyżurujący. Nadal szpital jest bardzo ostrożny w decyzjach podejmowanych o cesarskim cięciu i nigdy decyzja ta nie jest odciągana niebezpiecznie długo. Zawsze drugi lekarz nie będący na dyżurze znajduje się w stanie gotowości.

Członek komisji Antoni Poręba zwrócił się z pytaniem jak w tej chwili wygląda sytuacja ze zwrotem pieniędzy za niewykonania do NFZ.

W odpowiedzi Dyrektor poinformował, iż nadwykonania na pewno będą i jest to bardzo trudne do uniknięcia wręcz nawet niemożliwe. Kontrakt na izbę przyjęć to kontrakt na pół roku. Założono, że w tym roku będzie tak samo jak w zeszłym. NFZ przyjął sobie taki algorytm w którym do końca 2013 roku izba przyjęć płacono była ryczałtem. Wyglądało to tak, że przyjmowano pacjenta do szpitala wykonywano mu badania których potrzebował czy też leczono go, po czym wypuszczany był do domu, a NFZ płacił za jego leczenie czy też badania. Od stycznia 2014 roku wygląda to nieco inaczej, ponieważ wydano stosowne zarządzenie i wprowadzono tzw. JGP. Według niego NFZ płacił szpitalowi według tego co się danemu pacjentowi robiło. Obecnie stawka za pacjenta wynosi 4 017 zł., a powinno być 6 300 zł. Czyli 1 600 zł

razy 365 dni co daje ogromną kwotę, która powinna być przyznana szpitalowi. NFZ się z tego wycofał i dlatego nie wiadomo jaka będzie sytuacja na drugie półrocze. Okazuje się, że 90% pacjentów z SOR'u są to pacjenci jak na izbie przyjęć. Wymagają oni 2/3 godziny nawodnienia, obserwacji i odesłani są do domu. A ci którzy monitorowani są przez 2/3 doby na SOR i tak trafiają potem na oddział. Jest to problem z którym przyjdzie zmierzyć się w drugim półroczu. W pozostałych zakresach nie ma takiego zagrożenia żeby kontrakt nie miał być dotrzymany.

Wiceprzewodniczący Komisji Stanisław Sułkowski poruszył problem z możliwością dostania się do specjalisty diabetyka na terenie Krynicy-Zdroju.

W odpowiedzi Dyrektor przyznał, iż trzeba stworzyć warunki pracy takie, aby lekarze specjaliści chcieli przyjeżdżać na teren Powiatu Nowosądeckiego i tu pracować. Brakuje również lekarzy pediatrów i endokrynologów.

Członek komisji Marta Adamczyk poinformowała, iż dzwoniła do szpitala w Krynicy-Zdroju kilkakrotnie, aby umówić się do specjalisty i za każdym razem nie było to możliwe. Nie robiła tego drogą internetową. Zdaniem Pani Radnej dużo jest osób, która nie potrafi się rejestrować w ten sposób, są to głównie osoby starsze. Poza tym pacjenci wolą umawiać się telefonicznie. Zapytała czy sytuacja ta stanowi wyjątek czy może jest tam tak na co dzień, że nikt nie odbiera telefonu?

W dalszej części wypowiedzi Pani Marta poinformowała, iż w kwestii okulisty o którym wspominała już wielokrotnie będzie nadal interweniować. Zaznaczyła także iż okulistyka to jest rozwojowa specjalność, istnieje ogromne zapotrzebowanie na okulistów dlatego też oddział taki na pewno będzie miał duże obłożenie i nie będzie ciężarem dla szpitala.

Pan Sławomir Kmak przyznał rację Radnej Adamczyk, ale zaznaczył, iż przyjdzie się zmierzyć z problemem wspomnianego już kontraktu i jego braku, a także co równie ważne z brakiem odpowiedniego lekarza specjalisty okulisty. Jeżeli będzie lekarz, który wyrazi chęć pracy wtedy podjęte zostaną prace nad utworzeniem oddziału, ponieważ nie można najpierw wydać pieniędzy na utworzenie oddziału na zakup sprzętu, na dostosowanie pomieszczeń a dopiero potem szukać lekarza bo może się okazać, iż będą to pieniądze wyrzucone w błoto bo lekarza nie będzie.

Pan Sławomir Kmak powiedział, iż poradnia boryka się z brakiem personelu. Jest tak że z nadmiaru pracy na bieżąco z pacjentami, nie ma kto odebrać telefonu. Jeżeli zostanie zatrudniona dodatkowa osoba sytuacja ta na pewno ulegnie zmianie.

Komisja przyjęła informację. Materiał dotyczący zestawienia kontraktów z NFZ na rok 2015, nt. kontraktów w 2014 r. na poszczególnych oddziałach szpitala, na ambulatoryjnej opiece specjalistycznej, rehabilitacji leczniczej, nocnej i świątecznej opiece lekarskiej, programach zdrowotnych, opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień a także ambulatoryjnej opiece specjalistycznej stanowi załącznik do protokołu.

Ad. 6/7.

Dyrektor SPZOZ Szpitala im. J. Dietla w Krynicy-Zdroju Sławomir Kmak przedstawił informację nt. sytuacji finansowej za 2014 rok oraz nt. bieżącej informacja w w/w jednostce organizacyjnej, a także rozbudowy SP ZOZ Szpitala im. dr J. Dietla w Krynicy Zdroju.

Pan Sławomir Kmak poinformował, iż wynik finansowy szpitala nie wygląda najlepiej, ponieważ związane to jest z wyrokiem sądowym i rezerwami. Wszystkie sprawy finansowe za 2014 rok zostały zamknięte.

Drugi proces, będzie się powoli kończył, ale na ten cel również odłożona jest stosowna suma pieniędzy. Sytuacja w tym wypadku jest inna ponieważ wszyscy trzej pozwani lekarze mają ubezpieczenie. Toczących się spraw jest około 12, jednak dotyczą one dużo mniejszych kwot zadośćuczynienia w granicach 100 – 200 tys. zł. Sprawy te dotyczą następstw związanych z bardzo częstymi powikłaniami. Dyrektor Sławomir Kmak poinformował, iż szpital jest ubezpieczony na 125 000 Euro oraz 200 000 zł. na jedno zdarzenie. Obecnie szpital nie ma pozwu, który by opiewał na kwotę większą niż 200 000 zł. Składka roczna wynosi 360 000 zł. Zadłużenie szpitala wynosi 8 000 000 zł. 80% szpital otrzymuje z NFZ pozostałe 20% szpital zarabia na usługach pozostałych i są to pieniądze które w 100% są wykorzystywane na leczenie pacjenta lub dopłacanie do leczenia jeżeli gdzieś przekroczona zostanie kwota refundowana przez NFZ. Gdyby szpital musiał utrzymywać się ze samych środków oferowanych z NFZ to byłoby to bardzo trudne. Kwota 12 000 000 zł. to są wszystkie zobowiązania szpitala, np. pożyczki, inwestycje, raty wynajmu sprzętu. Kredyt inwestycyjny na bieżąco jest spłacany ze środków własnych, po spłacie w lutym zostało do spłaty jeszcze 1 500 000 zł z 4 000 000 zł. Pozostałe kredyty są kredytami obrotowymi, obecnie jest to kwota 1 200 000 zł. Spłaty tych kredytów zależą od płynności szpitala. Są też zobowiązania szpitala z tytułu wynagrodzeń, jest to 557 000 zł. Konkretnie zadłużenie szpitala to jest około 7 500 000 zł., które jest do spłacenia.

Wiceprzewodniczący komisji Stanisław Sułkowski zapytał czy prawdą jest, iż pielęgniarki złożyły pozew zbiorowy w sprawie niewypłacania im należności przez szpital. W odpowiedzi dyrektor poinformował, iż ze 140 pielęgniarek 46 lub 48 zdecydowało się złożyć wniosek o wynagrodzenie za przekazywanie sobie dyżurów i raportów medycznych. Pielęgniarki chcą aby za każde 15-20 minut (tyle trwa przekazanie dyżuru) szpital im płacił. Dwie trzecie załogi uznaje składanie raportów za rzecz normalną, z jedną trzecią jest tylko problem.

Wicestarosta Nowosądecki Antoni Koszyk powiedział, iż na radzie społecznej zapytał pielęgniarki czy mają coś do powiedzenia. Nikt wówczas nie zabrał głosu a na spotkaniu w Starostwie ich zażalenia trwały prawie dwie i pół godziny.

W kwestii umorzenia pożyczki dla Szpitala w poprzedniej kadencji Przewodniczący Komisji Włodzimierz Oleksy wyjaśnił, iż że rozmawiał wówczas ze Starostami i chciał tak zrobić, jednak pojawił się argument, że gdyby w przyszłości nastąpiło przekształcenie szpitala to automatycznie prywatni przedsiębiorcy musieliby przekazać 4 000 000 zł. W przypadku gdy nastąpi umorzenie to jest przejrzysta sytuacja. Ponadto ani Powiat ani Szpital się o to umorzenie nie upominał przez 15 lat. Informuje, że jeżeli jest wniosek pana Dyrektora do Zarządu w kontekście rozbudowy szpitala o odroczenie spłat to jak by to wpłynęło na wskaźniki jeżeli chodzi o wieloletnią prognozę finansową? W odpowiedzi Pan Wicestarosta poinformował, iż wniosek powyższy faktycznie wpłynął. Dotyczył on umorzenia zadłużenia, które było rozłożone na lata i należało go spłacić w tym roku. Jest to już przyjęte do budżetu Powiatu jako dochód, postanowiono jednak je przesunąć na miesiąc listopad zgodnie z decyzją podjętą na Zarządzie. Zobowiązanie nadal istnieje, z tym, że spłatę, która miała zostać wyrównana w pierwszym kwartale przesunięto na listopad br.

Pan Dyrektor Szpitala Sławomir Kmak oznajmia, że podejście poprzedniego Zarządu było takie, że gdyby nie depozyt i sprawa z Panem Cabakiem to nie byłoby dzisiaj problemu. W obecnej sytuacji finansowej może nie byłoby podwyżek, ale też nie byłoby to duże zobowiązanie wobec powiatu, żeby to rzeczywiście wykonać.

Następnie powiedział, że gdyby dzisiaj szpital nie musiał odprowadzać 55 000 zł. raty wraz z odsetkami do banku to kwartalnie zostawałoby 170 000 zł. Z czego około 100 000 zł. zostawałoby w Powiecie i dzięki czemu mógłby zyskać również Szpital. Stwierdził, że wszystko będzie wiadome w maju.

Pan Sławomir Kmak wspomniał, iż w przypadku przekształcenia Szpitala, budżet spłaca to zobowiązanie, wartość 4 000 000 zł. Przy przekształceniu szpitala w spółkę, 4 mln zł. z budżetu państwa było w ramach pożyczki restrukturyzacyjnej i wróciłoby do Powiatu. Mimo to poprzedni zarząd nie zdecydował się na przekształcenia i nawet nie było wspomniane o tego typu możliwości.

Członek Komisji Antoni Poręba zabrał głos, informując że jest kilka przyczyn tych wszystkich nieporozumień i wspomina o jego nieustannym apelu oraz o tym, iż nie może się doczekać konkretnej informacji od zarządu przedstawiającej sytuację Szpitala. Uważa, że ta sprawa powinna być uwidoczniowana medialnie, że powinien być apel. Następnie odniósł się do białej księgi Szpitala w Krynicy, o tym, żeby informacja była rzetelna na temat tego jaki stan rzeczywisty został pozostawiony po poprzednim Zarządzie. Dalej wspomina o tym jakie były decyzje poprzedników oraz, że nie będzie brał na swoją odpowiedzialność m.in. decyzji i działań związanych z wnioskami umorzeniowymi w kontekście niejasnej przyszłości, gdzie obecny ustawodawca jasno określa, że celem nadrzędnym jest prywatyzacja służby zdrowia. Należy również przygotować materiał, który znajdzie swoje miejsce w mediach i będzie podstawą działań i rozliczeń. Ustawodawca zmienia wymogi infrastrukturalne, które co pół roku są inne co ma na celu powodowanie, aby organy prowadzące nie zdołały utrzymać szpitali.

Wiceprzewodniczący Komisji Stanisław Sułkowski twierdzi, że nie można robić medialnej nagonki na to co zostało zastane. Oznajmił, że zarówno pracownicy, Zarząd, Starosta, Radni robią wszystko żeby szpital funkcjonował. To nie jest wymysł ani Pana Dyrektora ani Starostwa, że szpital musi być rozbudowany. Podkreślił, iż szpital ma służyć mieszkańcom Powiatu Nowosądeckiego i zwrócił się z prośbą o to aby udało się Zarządowi i Staroście zdobyć środki na rozbudowę szpitala, gdyż jest to sprawa ogólna. Zarówno Rada jak i Zarząd, muszą się skoncentrować aby w jakiś sposób zdobyć środki na rozbudowę Szpitala. Dla nowej władzy ważne jest zdobycie pieniędzy dla szpitala i to aby zacząć realizować co zostało zaplanowane.

Członek komisji Zenon Szewczyk także uważa, że nie należy ogłaszać niektórych rzeczy, gdyż automatycznie dobry wizerunek szpitala zmaleje, a był on budowany przez lata.

Członek komisji Marta Adamczyk przyznała, że w momencie kiedy teraz cała sprawa zostanie nagłośniona, iż poprzedni zarząd zaniedbał pewne rzeczy, to ktoś to przeczyta, po czym zaraz zapomni. Natomiast to, że ktoś dopuścił do upadku Szpitala, o tym będą pamiętać wszyscy, dlatego nagłośnienie sprawy jest nieodpowiednie.

Wicestarosta Nowosądecki poinformował, że był wniosek komisji na Zarządzie w sprawie nagłośnienia sprawy Szpitala w mediach. Przed Sesją RPN Dyrektor Szpitala poinformował o inwestycji w Szpitalu. Sprawa zadłużenia Szpitala była także poruszana na Sesjach RPN.

Dyrektor Szpitala poinformował, że cała budowa potrzebuje czasu. Uważa że 15 miesięcy budowy to minimum, oprócz tego około 3 miesiące na przetarg. Każdy kolejny miesiąc stawia Szpital w trudnej sytuacji, w stosunku do pracowników, lekarzy, którzy są zaniepokojeni możliwością stracenia swoich posad. Poinformował, że zarząd jest świadomy obecnej sytuacji jeżeli chodzi o rozbudowę. Potrzebna jest

kadencja, gdzie priorytetem będzie służba zdrowia. To powinien być 2016 rok. Decyzja była taka, że w 2014 roku pojawi się nowa perspektywa finansowa, która jak się okazało opóźniła się o półtora roku. Pan marszałek nie jest przychylny jeśli chodzi o szpitale powiatowe. Żadnego szpitala w Polsce nie stać na takie programy inwestycyjne. Jeżeli udałoby się zdobyć dwa dofinansowania tj. z Programu Subregionalnego (prawie 6 mln zł. na sprzęt) oraz dofinansowanie ok. 3 mln zł., brakująca kwota będzie znacznie niższa do zakończenia inwestycji. Dyrektor mówił, że w pierwszej perspektywie finansowej zostały wybrane różne drogi, szpital w Krynicy wybrał taką drogę, że najpierw należy się zająć oddziałami. Rok, w którym rozpoczęto projektowanie ocenia jako dobry i wszystkie zamierzone zadania zostały zrealizowane. Szpitale które zaczęły później tj. Limanowa czy Gorlice mają zrealizowane na dzień dzisiejszy to, co najbardziej kosztowne i co szpital w Krynicy ma w tej chwili jeszcze do zrobienia. Najdroższe rzeczy wiążą się z instalacją, czy samym zarządzaniem budynkiem. Wszyscy się dostosowują, natomiast nikt nie liczy przesunięcia tego terminu dostosowawczego.

Dyrektor dodał także, że problem rozbudowy i dostosowania to jeden temat, natomiast drugi to możliwości rozwojowe szpitala. Nawet w przypadku chęci poszerzenia jakichkolwiek usług w szpitalu na dzień dzisiejszy nie ma na to miejsca. Wicestarosta Nowosądecki Antoni Koszyk poinformował, że na kolejną sesję Zarząd postara się przygotować propozycje dotyczące szpitala, które okażą się możliwe do przyjęcia. Ponadto pojawiły się media, którym Pan Marian Ryba udzielał informacji i powstał bardzo krótki artykuł. Pan Starosta Nowosądecki udzielał informacji dla mediów, które dotyczyły m.in. zadłużenia szpitala. Nie pojawiły się jednak słowa odnoszące się do rozbudowy. Mówiono o sytuacji budżetu Powiatu ale nic z tych informacji nie zostało umieszczone w artykule, mimo że te informacje były udzielane publicznie. Sprawozdanie ze szpitala zostało przekazane tydzień temu Radzie Społecznej. W dalszej części wypowiedzi ustalono, iż poprzedni zarząd ustalił, że kadencja rozpocznie się od spłaty zadłużenia. Dlatego dochód 400 000 zł. pojawił się w budżecie. Gdyby to było w poprzednich latach to można by było to rozważyć, natomiast pojawiło się to po zmianie Zarządu, po zmianie Rady. Nie można umorzyć zadłużenia lecz należy pomóc szpitalowi i dlatego przesunięto je na koniec roku. Nie ma pieniędzy na rok 2015, 2016, ale jeżeli zostanie spisana umowa przetargowa o zapłacenie w pierwszym kwartale 2017 r. to jest wszystko do uzgodnienia. Ta sprawa powinna być ujęta w planie finansowym szpitala. Powiat nie zna wyroku sądowego, który ma się pojawić w maju. Wtedy będzie też coś wiadomo. Może okazać się, że ta sprawa zostanie wygrana przez Powiat. Wówczas pojawią się 3 000 000 zł. i Szpital będzie mógł dołożyć do remontu. Gdyby podjęta została decyzja o umorzeniu 400 000 zł. to ten temat byłby już zamknięty na 2015 r., ale Powiat zczekał, gdyż jest niewiadoma dotycząca uzyskania wyroku sądowego. Kolejną rzeczą jest przesunięcie z Regionalnego Programu Operacyjnego na dostosowanie obiektów służby zdrowia, liczone było, że jest to 30 000 000 euro na województwo. Jest 19 szpitali powiatowych w województwie. Jeżeli podzielimy tą kwotę to daje w granicach 7 000 000 zł. To jest kwota możliwa do uzyskania, gdyby każdy szpital wystąpił o dostosowanie, oczywiście nie jest powiedziane, że szpital w Krynicy też dostanie ale można o takie dostosowanie wystąpić. Musi być oczywiście 15% wkładu własnego. Temat rozbudowy szpitala będzie szedł na pewno w dobrym kierunku.

Pan Przewodniczący Włodzimierz Oleksy odniósł się do kwestii medialnej. Wspomina, że w protokole poprzedniej komisji było wspomniane aby temat mediów podejmować bardzo ostrożnie. Trzeba wszystko tak ujmować aby uzyskać

odpowiedni efekt. Oprócz tego stwierdza, że ogólnie jest małe finansowanie szpitali powiatowych. Powraca również do inwestycji, aby powstał formalny wniosek, żeby nie zostawić samego Zarządu. Dodaje, iż Komisja dała znak aby uruchomić przetarg. Procedura przetargowa trwa kilka miesięcy, gdyż to jest duży przetarg. Jeżeli wszystko zostanie zrobione zgodnie z planem mogą się pojawić odwołania, gdyż jest tutaj mowa o dużej kwocie, mogą się pojawić różne warunki atmosferyczne. Ponadto powinna wnioskować o przyspieszenie prac związanych z uruchomieniem przetargu. Członek komisji Antoni Poręba zgłosił wniosek do protokołu, iż komisja akceptuje przedstawioną ścieżkę postępowania Zarządu zaprezentowaną przez Pana Wicestarostę Nowosądeckiego Antoniego Koszyka na Komisji.


Członek komisji Marian Ryba zwrócił się z prośbą, aby Komisja Zdrowia przygotowała dla Zarządu artykuł do prasy, a zarząd go zatwierdzi i naniesie swoje uwagi. Ponadto dodał także, że artykuł się na pewno ukáže. W odpowiedzi Przewodniczący komisji Włodzimierz Oleksy wyjaśnił, że reprezentantem Powiatu na zewnątrz jest Pan Starosta, i nie będzie podważał jego kompetencji, zaś wniosek można wspólnie zmodyfikować.

Komisja przyjęła informację. Materiał stanowi załącznik do protokołu.

Dyrektor SPZOZ – Szpitala im. J. Dietla w Krynicy Zdroju Sławomir Kmak oprowadził komisję po jednostce.

Ad. 8/9.

Przewodniczący Komisji Włodzimierz Oleksy podziękował zebranych za przybycie i zamknął posiedzenie.

Przewodniczący
Komisji Zdrowia i Uzdrowisk RPN

Włodzimierz Oleksy

Protokołowała: Anna Walczak