

Protokół posiedzenia
Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej
Rady Miasta Gliwice kadencji 2018-2023
w dniu 11 lutego 2020 r., godz. 18.00

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski otworzył posiedzenie Komisji, powitał zebranych radnych oraz gości i zaproponował przyjęcie następującego porządku obrad:

1. **Omówienie sytuacji szpitala VITO-MED Sp. z o.o.**
2. **Wystąpienie Zastępcy Prezydenta Miasta Ewy Weber.**
3. **Druki sesyjne.**
4. **Sprawy bieżące.**

Nie zgłoszono uwag do zaproponowanego porządku obrad.

W posiedzeniu udział wzięli: Zastępca Prezydenta Miasta Ewa Weber, prezes szpitala VITO-MED Sp. z o.o. Anna Gil-Borowiecka, prof. dr hab. nauk med. Jacek Gawrychowski, Zastępca Naczelnika Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Klaudia Bera, radna Agnieszka Filipkowska, radna Katarzyna Kuczyńska-Budka, radny Leszek Curyło.

Ad1. Omówienie sytuacji szpitala VITO-MED Sp. z o.o.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski poprosił prezes szpitala VITO-MED Sp. z o.o. o przybliżenie wszystkim trudnego tematu, jakim jest zawieszenie oddziałów neurologii i udarowego. Powiedział, że ma nadzieję, iż czas zawieszenia, który ma być przeznaczony na remont tych oddziałów, nie będzie pretekstem do ich zamknięcia, niezależnie od tego, czy w miastach ościennych będą wolne miejsca na oddziałach tych specjalizacji. Dodał, iż 300 tys. mieszkańców Gliwic i powiatu gliwickiego zasługuje na to, by mieć w swoim zasięgu opiekę w tym zakresie.

Prezes szpitala VITO-MED Sp. z o. o. Anna Gil-Borowiecka podziękowała za zaproszenie na posiedzenie Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej. Powiedziała, że brak lekarzy, który spowodował konieczność zawieszenia ww. oddziałów, to sytuacja niespodziewana, zarówno dla zarządu szpitala, właścicieli, jak i dla całej załogi. Stało się to nagle i niespodziewanie, gdyż kilka tygodni wcześniej lekarze zaakceptowali swoje stawki i nic nie wskazywało na to, że wypowiedzą oni swoje umowy. Dlatego też tym samym chciała zdementować informacje prasowe, mówiące o tym, że lekarze odeszli przez finanse. Aby rzetelnie przedstawić problem należy zauważyć, że jako jedyny szpital w Gliwicach na 300 tys. mieszkańców przyjmował aż 900 pacjentów rocznie z udarem i hospitalizował ok. 1 tys. pacjentów na oddziale neurologii. To niewątpliwie ciężka praca. Sytuacje zwiększonego obłożenia szpitala były omówione z lekarzami pod kątem finansowym. Mimo to troje z nich złożyło wypowiedzenia na koniec listopada 2019 r. z powodów nie finansowych, gdyż nie były one na pierwszym miejscu. Dlatego krzywdzącym dla zarządu szpitala jest informowanie przez prasę o takich przyczynach rezygnacji z pracy przez lekarzy. Podstawowymi powodami były duże obłożenie pracą i odległość od miejsca zamieszkania. Szpital cały czas szukał i szuka specjalistów, prowadzone są rozmowy, jednak większość z nich nie jest zainteresowana współpracą z publiczną służbą zdrowia. Prezes dodała, że cały czas walczy nawiązując nowe kontakty. Założenia są takie, by wskrzesić oddział neurologii, a potem udarowy i wtedy jest szansa na zachowanie majowego terminu uruchomienia. Pozytywnym jest, że dwoje lekarzy ze szpitala chce zrobić specjalizację z neurologii, więc jest szansa na to, by potem zostali w szpitalu.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski podziękował za informacje. Powiedział, że coraz mniej uzasadnionym będzie tłumaczenie, że sytuacja nas zaskoczyła, gdyż wiele jest przypadków, gdy lekarze rezygnują z pracy nie z powodów finansowych, co powoduje rozchwianie systemu. Jako ciekawostkę podał stawkę za godzinę dyżuru w okresie letnim w jednym z miast na północy Polski, która wynosiła 350 zł brutto.

Radny Zbigniew Wygoda powiedział, że taka stawka jest normą na świecie.

Prezes szpitala VITO-MED Sp. z o. o. Anna Gil-Borowiecka dodała, że owszem, ale pod warunkiem, że płatnik uwzględni takie koszty osobowe w wycenie udzielanych świadczeń.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski powtórzył, iż system jest rozchwiany. Wie jednak o projekcie ustawy, na mocy której lekarze z Ukrainy będą mogli, jako rezydenci, przyjeżdżać do Polski do pracy pod nadzorem polskiego zwierzchnika.

Radny Zbigniew Wygoda zauważył, że nie każdy lekarz zgodzi się na prowadzenie takiego nadzoru.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zwrócił się do Zastępcy Prezydenta Miasta Ewy Weber. W związku z tym, że podczas rozmów w Komisji widać zderzenie przepisów z rzeczywistością, a mianowicie niewywiązywanie się różnych organów ze swoich obowiązków, co powoduje, że wiele z nich spada na barki samorządów. Można się z tym pogodzić, albo rozważyć pomoc. Zapytał jak nowa Zastępczyni Prezydenta to widzi.

Zastępca Prezydenta Miasta Ewa Weber podziękowała za zaproszenie i powiedziała, że analizuje trudną sytuację szeroko. Sytuacja spada na barki samorządu w kontekście społecznym, gdyż ludzie oczekują pomocy. Możliwe rozwiązania, niestety, nie są dostępne od ręki. Nie chce niczego deklarować, ale uważa, że pewnym rozwiązaniem mogłoby być rozproszenie obsługi medycznej w zakresie neurologii. Ma tu na myśli tzw. SOR (szpitalny oddział ratunkowy), który może obsługiwać pacjentów na pierwszej linii, odciążając lekarza. *À propos* nowego szpitala, to oczywiście ważnym jest ustalenie jakie oddziały powinny się w nim znaleźć, jednak jest zbyt wcześnie na deklaracje, gdyż to wymaga analiz i środków.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski reasumując powiedział, że ma nadzieję, iż Pani Prezydent będzie pomagała w reanimacji neurologii w szpitalu VITO-MED Sp. z o. o., mając na uwadze liczebność miasta Gliwice oraz to, że miasta ościenne takie oddziały mają.

Prezes szpitala VITO-MED Sp. z o. o. Anna Gil-Borowiecka dodała, że owszem oddziały są, lecz przyjęcie pacjenta spoza danego miasta graniczy z cudem. Potwierdzeniem tego są sytuacje, w których troje lekarzy neurologów, którzy zostali w VITO-MED Sp. z o. o., często bardzo długo szukają miejsca dla pacjenta. W ostatnim czasie trwało to 11 godzin. Sytuację komplikuje nieraz pogotowie, nie wpisując w zleceniach rozpoznania neurologicznego pacjenta, co w konsekwencji powoduje przywiezienie pacjenta do VITO-MED-u Sp. z o. o., a szpital nie odmawia przyjęcia pacjenta.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski stwierdził, że to ważne informacje. Dodał, że może warto byłoby się spotkać z władzami miast w celu rozmowy o tym, by wyeliminować sytuacje odmowy przyjęcia pacjenta z innego miasta.

Radny Zbigniew Wygoda nie zgodził się z wypowiedzią przedmówcy. Powiedział, że pacjent „neurologiczny” wymaga specjalistycznej opieki, podobnie „udarowy” to tzw. pacjent OIOM-owy. Spotkanie z władzami nic nie da, gdyż nikt nikomu nie nakaże przyjmować chorych spoza miasta, skoro nie będzie miał się nimi kto zająć. Jeśli brakuje lekarzy, to sam prezes szpitala nic nie wymyśli.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski powiedział, że zdaje sobie sprawę z wszystkiego. Często powodem odmowy przyjęcia może być przeciążenie pracą.

Prezes szpitala VITO-MED Sp. z o. o. Anna Gil-Borowiecka dodała, że chce sprostować wypowiedź Zastępcy Prezydenta Miasta Ewy Weber, ponieważ nieprawdą jest, iż SOR odciąża lekarzy pozostałych oddziałów szpitalnych, jest zupełnie odwrotnie. SOR nie „obrabia” pacjentów do oddziału, wręcz przeciwnie, potrzebuje lekarzy konsultujących, co powoduje jeszcze większe obciążenie pracą. Przykładem jest Beskidzkie Centrum Onkologii, które swego czasu zostało nagle zamknięte i onkologia w Gliwicach się „zapchała”. Dlatego czasem pacjenci muszą być na korytarzu zamiast na Sali, gdyż po prostu nie ma miejsca. Mówimy o katastrofie w służbie zdrowia, która już trwa. Niebawem będzie problem z opieką pielęgniarek, których również zaczyna brakować.

Radna Agnieszka Filipkowska dodała, że brak miejsc spowodowany jest również realizacją przez szpitale innych projektów, jak to jest w przypadku Zabrze, gdzie szpital realizuje program dla osób ze stwardnieniem rozsianym. Wizyta na oddziale zazwyczaj jest w obecności opiekuna, gdyż ok. 80 % takich pacjentów to osoby niesamodzielne, a to dodatkowo zwiększa obciążenie oddziału (zajmowane są dwa łóżka).

Radna Ewa Potocka podsumowała, że brak lekarzy jest dużym problemem. Powiedziała, że jako lekarz przez cztery miesiące pracowała sama w przychodni, przyjmując ok. 60 pacjentów dziennie. Mimo, że praca w przychodni jest lżejsza niż w szpitalu, to był problem ze znalezieniem lekarza. Do tego dochodzą nowości, jak e-recepty, które zajmują czas, co wydłuża przyjęcie pacjenta. Są to odgórne wymogi, na które nie ma wpływu, dlatego też nie można mieć wobec Pani Prezydent wygórowanych oczekiwań w kwestii pomocy.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski stwierdził, że pozornie cała ta sytuacja to kwadratura koła, jednak w przededniu budowy nowego szpitala należy na problem spojrzeć w szerszym kontekście, gdyż dotyczy on większości oddziałów w szpitalach. Z tym zwrócił się do Zastępcy Prezydenta Miasta Ewy Weber.

Radny Tadeusz Olejnik zapytał prezes szpitala VITO-MED Sp. z o. o. Annę Gil-Borowiecką, czy kontrakt na zawieszane oddziały był dochodowy.

Prezes szpitala VITO-MED Sp. z o. o. Anna Gil-Borowiecka odpowiedziała, że oddział udarowy jest oddziałem dochodowym, natomiast oddział neurologiczny podobnie jak interna są oddziałami generującymi kosztyze względu na niedoszacowane wyceny udzielanych świadczeń. Z powodu zawieszenia oddziałów szpital generuje stratę ok. 600 000,00 złotych miesięcznie.

Radny Tadeusz Olejnik powiedział, że jeśli to nie jest kwestia pieniędzy, to wspólny dialog rzeczywiście nic tu nie da.

Profesor Jacek Gawrychowski zwrócił się do prezes szpitala VITO-MED Sp. z o. o. Anny Gil-Borowieckiej z pytaniem, czy rozmawiała w sprawie problemów szpitala z profesor Moniką Adamczyk-Sową z Zabrze, która zna problemy oddziału neurologicznego. Zasugerował rozmowę, jeśli jej nie było, podobnie ze szpitalem w Bytomiu. Sam zna problem i według niego być może należy obrać inną drogę, niż rozmowa z władzami miasta.

Prezes szpitala VITO-MED Sp. z o. o. Anna Gil-Borowiecka w odpowiedzi powiedziała, że nie przysłała do władz miasta po pomoc, a na zaproszenie Przewodniczącego Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej. Cieszy się jednak z tego spotkania, podobnie jak z innych, które odbyła, gdyż chce, by mieszkańcy byli poinformowani o problemie. Dodała, że w grudniu 2019 r. gościła w szpitalu VITO-MED Sp. z o. o. wojewódzka konsultant, która powiedziała, że nie może nikogo oddelegować do pracy w szpitalu, gdyż zmianie uległy przepisy w tym zakresie. Sama kontaktowała się z władzami wielu szpitali, wszyscy są życzliwi, ale ze względu na brak lekarzy sytuacja jest trudna.

Radny Tadeusz Olejnik zawnioskował o zwrócenie się do Prezydenta Miasta Gliwice, by poinformować mieszkańców o sytuacji zawieszonych oddziałów oraz o tym, gdzie w miastach ościennych znajdują się takie oddziały.

Radny Zbigniew Wygoda poparł wniosek.

Radna Ewa Potocka również poparła wniosek dodając, że informacja jest konieczna ze względu na nieprawdziwe informacje medialne, jakoby szpital VITO-MED Sp. z o. o. chciał zarobić na diagnostyce obrazowej.

Wniosek został przyjęty przez aklamację.

Prezes szpitala VITO-MED Sp. z o. o. Anna Gil-Borowiecka przekazała, jako optymistyczne podsumowanie, że udało się zatrudnić lekarza specjalistę do oddziału neurologii i ma nadzieję na dobry obrót spraw, po czym podziękowała za spotkanie.

Zastępca Prezydenta Miasta Ewa Weber poprosiła prezes szpitala VITO-MED Sp. z o. o. Annę Gil-Borowiecką o przysłanie do miasta informacji, które pozwolą na rzetelne poinformowanie mieszkańców zgodnie z przyjętym wnioskiem.

Ad2. Wystąpienie Zastępcy Prezydenta Miasta Ewy Weber.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski poprosił Panią Prezydent o wypowiedź na temat swojej pracy, planów i zamierzeń.

Zastępca Prezydenta Miasta Ewa Weber powiedziała, że jeśli chodzi o obszar pracy, jakim jest zdrowie, można go podzielić na trzy części. Pierwszą jest infrastruktura, nad którą czuwa obecnie pierwszy Zastępca Prezydenta Miasta Mariusz Śpiewok, drugą częścią jest nadzór właścicielski pod pieczę drugiego Zastępcy Prezydenta Miasta Aleksandry Wysockiej. Natomiast część trzecia, czyli profilaktyka, należy do zakresu pracy, którym będzie się zajmowała jako trzeci Zastępca Prezydenta Miasta. Będzie to kontynuacja dotychczasowej pracy. Jeśli chodzi o plany na przyszłość, to, póki co, trudno je określić, gdyż Kierownictwo Miasta musi dobrze zdiagnozować wszystkie problemy, by właściwie do nich podejść. Następnie poruszyła temat koronera, którego brak w Gliwicach. Odbyła w tym celu spotkania z Dyrekcją Szpitala Miejskiego nr 4 oraz Szpitala Wielospecjalistycznego. Formalnie nie ma podstaw do finansowania koronera. Regionalna Izba Obrachunkowa podważa aktualnie umowę w jednym z miast, które taką zawarło. Dlatego sprawa jest naprawdę poważna, gdyż za postępowanie niezgodne z przepisami grożą kary. Jednak miasto Gliwice, nie chcąc zostawić tematu do czasu uregulowań ustawowych, podjęło kilka kroków. Na spotkaniu z przedstawicielami szpitali oraz Centrum Ratownictwa Gliwice ustalono współpracę. Zgony, które podlegałyby pod zakres pracy koronera przejmie Szpital Miejski nr 4. Prezydent Miasta podpisał pismo do Ministerstwa Zdrowia w celu przyspieszenia procesu legislacji ustawy, mającej formalnie uregulować kwestię zatrudnienia koronera.

Radna Ewa Potocka powiedziała, że jest chaos, kto ma ustalić zgon. Mianowicie, kiedy nastąpił on w domu, ustalenie należy do lekarza rodzinnego, do którego należał zmarły. Jeśli na ulicy, wówczas do przychodni, najbliższej której leżał pacjent. Natomiast jeśli zgon nastąpił w nocy, zgon powinien stwierdzić lekarz z nocnej opieki.

Radny Zbigniew Wygoda zapytał, kto ma stwierdzić zgon, jeśli ktoś przyjedzie z innej części Polski i umrze w domu. Dodał, że sytuacje są bardzo skomplikowane.

Zastępca Prezydenta Miasta Ewa Weber potwierdziła, podając kolejne przypadki, kiedy osoba zmarła jest bez dokumentów i wyklucza się przestępstwo (tzn. nie jest potrzebny prokurator) oraz kiedy zmarły nie jest ubezpieczony. Kolejnym problemem jest tzw. międzyczas, czyli okres między nocną opieką a godzinami pracy lekarzy. Nie wiadomo kto wtedy ma stwierdzać zgon.

Radna Katarzyna Kuczyńska-Budka zapytała jak to jest, że jednak w innych miastach są koronerzy.

Zastępca Prezydenta Miasta Ewa Weber odpowiedziała, że każde miasto bierze na siebie odpowiedzialność w tej sprawie. Tego typu umowy oscylują na kwotę 30 tys. zł

i mogą stanowić naruszenie ustawy o odpowiedzialności za dyscyplinę finansów publicznych (brak podstaw prawnych do ich zawarcia).

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski podziękował Pani Prezydent za wypowiedź. Wyraził nadzieję, że współpraca będzie się układać.

Ad3. Druki sesyjne.

Komisja zaopiniowała następujące projekty uchwał Rady Miasta:

- a) projekt uchwały (**druk nr 228**) w sprawie zmiany uchwały Nr XXI/416/2012 z dnia 28 czerwca 2012 r. w sprawie określenia zakresu i formy informacji o przebiegu wykonania planu finansowego za I półrocze samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz samorządowych instytucji kultury
- b) projekt uchwały (**druk nr 229**) w sprawie przyjęcia "Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych dla Miasta Gliwice na lata 2020-2025"

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski omówił projekty uchwał. Powiedział, że według jego wiedzy nie istnieją samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej. Zwrócił się tu z pytaniem do Zastępcy Naczelnika Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Klaudii Bery.

Zastępca Naczelnika Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Klaudia Bera potwierdziła, że nie istnieją takowe.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zapytał czy są uwagi do ww. projektów, a wobec ich braku zapytał, kto z członków Komisji jest za pozytywną opinią do projektów uchwał wg druków nr 228 oraz nr 229.

Wynik głosowania: **6 głosów za, 0 przeciw, 0 wstrzymujących się**. Komisja zaopiniowała obydwie projekty uchwał **pozytywnie**.

- c) projekt uchwały (**druk nr 217**) zmieniającej uchwałę w sprawie zatwierdzenia Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Gliwice na lata 2016-2025

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski omówił projekt uchwały. Następnie zapytał, kto z członków Komisji jest za pozytywną opinią do projektu uchwały wg druku nr 217.

Wynik głosowania: **6 głosów za, 0 przeciw, 0 wstrzymujących się**. Komisja zaopiniowała projekt uchwały **pozytywnie**.

- d) projekt uchwały (**druk nr 215**) zmieniającej uchwałę w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie miasta Gliwice

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski omówił projekt uchwały. Następnie zapytał, kto z członków Komisji jest za pozytywną opinią do projektu uchwały wg druku nr 215.

Wynik głosowania: **6 głosów za, 0 przeciw, 0 wstrzymujących się**. Komisja zaopiniowała projekt uchwały **pozytywnie**.

- e) projekt uchwały (**druk nr 227**) zmieniającej uchwałę w sprawie zaproszenia do osiedlenia na terenie miasta Gliwice rodziny repatriantów zamieszkałej na terenie Republiki Kazachstanu

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski omówił projekt uchwały. Następnie zwrócił się do Zastępcy Naczelnika Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Klaudii Bery z pytaniem, czy wiadomo dlaczego rodzina repatriantów zrezygnowała z osiedlenia się.

Zastępca Naczelnika Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Klaudia Bera powiedziała, że dwie rodziny, które miały osiedlić się w Gliwicach, zmieniły miasto. Stąd także zmiana uchwały wg druku nr 226.

Radna Agnieszka Filipkowska zapytała, czy wiadomo gdzie owe rodziny chcą się osiedlić.

Zastępca Naczelnika Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Klaudia Bera odpowiedziała, że nie jest w posiadaniu takiej wiedzy. Musiałaby się z tym zwrócić do Ministerstwa.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zapytał, kto z członków Komisji jest za pozytywną opinią do projektu uchwały wg druku nr 227.

Wynik głosowania: **6 głosów za, 0 przeciw, 0 wstrzymujących się**. Komisja zaopiniowała projekt uchwały **pozytywnie**.

- f) projekt uchwały (**druk nr 226**) zmieniającej uchwałę w sprawie zaproszenia do osiedlenia na terenie miasta Gliwice rodziny repatriantów zamieszkałej na terenie Republiki Kazachstanu

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zapytał, kto z członków Komisji, zgodnie z wcześniejszym omówieniem, jest za pozytywną opinią do projektu uchwały wg druku nr 226.

Wynik głosowania: **6 głosów za, 0 przeciw, 0 wstrzymujących się**. Komisja zaopiniowała projekt uchwały **pozytywnie**.

- g) projekt uchwały (**druk nr 230**) zmieniającej uchwałę w sprawie szczegółowych warunków przyznawania i ustalania odpłatności za usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz szczegółowych warunków częściowego lub całkowitego zwalniania od opłat, jak również trybu ich pobierania

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski omówił projekt uchwały. Następnie zapytał, kto z członków Komisji jest za pozytywną opinią do projektu uchwały wg druku nr 230.

Wynik głosowania: **6 głosów za, 0 przeciw, 0 wstrzymujących się**. Komisja zaopiniowała projekt uchwały **pozytywnie**.

Ad. 4. Sprawy bieżące.

Komisja przyjęła do wiadomości/zapoznała się z następującymi dokumentami:

- a) odpowiedź p.o. Prezydenta Miasta Janusza Moszyńskiego w sprawie pisma mieszkanki (UM.1027324.2019, dokumenty w sprawie **BR.0012.19.14.2019**);
- b) analiza skarg, wniosków i petycji za IV kwartał 2019 (w zał. korespondencja UM.118947.2020);

- c) sprawozdanie o stanie realizacji zadania „Budowa szpitala miejskiego” za IV kwartał 2019 r. (UM.186277.2020, dokumenty w sprawie **BR.0012.19.10.2019**);
- d) sprawozdanie z działalności wspólnej dla miasta Gliwice i powiatu gliwickiego Komisji Bezpieczeństwa i Porządku w 2019 roku (w zał. korespondencja UM.180401.2020);
- e) sprawozdanie z wysokości średnich wynagrodzeń nauczycieli za 2019 rok (w zał. korespondencja UM.167201.2020);
- f) pismo w sprawie pomocy dla mieszkanki (UM.200292.2020, dokumenty w sprawie **BR.0012.19.2.2020**).

(***)

Przyjęto protokół posiedzenia Komisji z 17 grudnia 2019 r.

Nie ustalono terminu kolejnego posiedzenia Komisji.

Na tym zakończono posiedzenie Komisji.

Protokołowała

(-) Ewa Anioł

Przewodniczący Komisji
Zdrowia i Polityki Społecznej
(-) Janusz Szymanowski