

Protokół Nr 73/18
Ze wspólnego posiedzenia Komisji Budżetu i Rozwoju oraz Zdrowia i Spraw
Społecznych Rady Powiatu Jarocińskiego
odbytego w dniu 24 kwietnia 2018 r. w godz. od 15:00 do 16:30
w sali posiedzeń Starostwa Powiatowego w Jarocinie

W posiedzeniu Komisji udział wzięli jej członkowie zgodnie z listą obecności – stanowiącą załącznik nr 1 do protokołu. Nieobecny radny Mariusz Małynicz.

Ponadto w posiedzeniu uczestniczyli zaproszeni goście wg listy obecności – stanowiącej załącznik nr 2 do protokołu.

Posiedzenie otworzył i prowadził **Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych p. Karol Matuszak**, który na wstępie powitał wszystkich członków Komisji i zaproszonych gości. Stwierdził, że Komisja może podejmować prawomocne decyzje, gdyż zachowuje quorum. Następnie przedstawił proponowany porządek posiedzenia, który przedstawiał się następująco:

Tematyka posiedzenia:

1. Realizacja zadań oraz wykorzystanie środków przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jarocinie oraz Powiatowych Ośrodków Wsparcia za 2017rok.
2. Sprawozdanie z realizacji dochodów powiatu za I kwartał 2018 r.
3. Realizacja strategii rozwoju „Szpitala Powiatowego w Jarocinie” Sp. z o.o.
4. Zaopiniowanie projektu Uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego w sprawie powierzenia Samorządowi Województwa Wielkopolskiego prowadzenia zadania publicznego w zakresie ochrony zdrowia polegającego na wdrożeniu elektronicznych usług: e-dokumentacji i e - rejestracji, poprzez wyposażenie środowiska informatycznego „Szpitala Powiatowego w Jarocinie” sp. z o. o. w sprzęt informatyczny i oprogramowanie oraz dostarczenie usług, zgodnie z Projektem pn. „Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa”.
5. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego zmieniającej uchwałę w sprawie ustalenia Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Jarocińskiego na lata 2018 - 2030.
6. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego zmieniającej uchwałę w sprawie uchwalenia budżetu Powiatu Jarocińskiego na 2018 rok.

Posiedzenie rozpoczął i prowadził Karol.

Ad. pkt. 1.

P. P. Kulka, Dyrektor PCPR w Jarocinie – przedstawił informację dotyczącą realizacji budżetu Powiatu Jarocińskiego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jarocinie za rok 2017 r. *Informacja stanowi załącznik nr 3 do protokołu.*

P. M. Rakoczy, Powiatowy Ośrodek Wsparcia – przedstawił informację dotyczącą realizacji zadań oraz wykorzystania środków przez Powiatowe Ośrodki Wsparcia za 2017 r. Stowarzyszenie dla Dzieci i Osób Niepełnosprawnych „MIS” realizowało zadanie pn. „Prowadzenie Powiatowego Ośrodek Wsparcia dla osób przewlekłe psychicznie chorych, osób upośledzonych umysłowo, osób wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych” od 2 stycznia 2017 r. do 31 grudnia 2019 r. Powiatowy Ośrodek Wsparcia znajduje się w Noskowie, dodatkowo z filią w Raszewach. Do placówki uczęszcza 45 uczestników oraz 1 klubowicz. *Informacja stanowi załącznik nr 4 do protokołu.*

Radny R. Jacek - odnośnie rodzin zastępczych, jest mowa o dzieciach z Powiat Pleszewskiego, Warszawy. Poproszę o komentarz odnośnie tych dzieci.

P. P. Kulka, Dyrektor PCPR w Jarocinie - to są dzieci przebywające z terenu powiatu przebywające poza terenem powiatu jarocińskiego i dzieci z poza powiatu a w rodzinach zastępczych na naszym terenie.

Radna B. Włodarczyk – ile jest osób dorosłych niepełnosprawnych w zakresie państwa działalności?

P. P. Kulka, Dyrektor PCPR w Jarocinie – w zeszłym roku łącznie wydano 1965 orzeczeń w tym 422 dla osób do 16 roku życia. Osób dorosłych jest ok. 1500.

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych - są różne stopnie niepełnosprawności?

P. P. Kulka, Dyrektor PCPR w Jarocinie - są trzy stopnie niepełnosprawności wydawane przez Powiatowy Zespół. Najwyższy stopień znaczny, umiarkowany i lekki. Znaczny odpowiada pierwszej grupie wydawanej przez ZUS, umiarkowany drugiej i lekki trzeciej.

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych – w ubiegłym roku mieliśmy problem z wydawaniem kart parkingowych dla niepełnosprawnych.

P. P. Kulka, Dyrektor PCPR w Jarocinie - o orzeczeniu decyduje lekarz na komisji. W orzeczeniu jest zawarty punkt czy osobie należy się karta parkingowa czy nie.

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych – dziękuję za przedstawione informacje.

Ad. pkt. 2.

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych – o przedstawienie sprawozdanie z realizacji dochodów powiatu za I kwartał 2018 r. poproszę pana Skarbnika Powiatu.

P. J. Jędrzejak, Skarbnik Powiatu – *informacja stanowi załącznik nr 5 do protokołu.*

Nikt nie zabrał głosu w dyskusji.

Ad. pkt. 3.

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych – kolejny punkt to Realizacja strategii rozwoju „Szpitala Powiatowego w Jarocinie” Sp. z o.o.

P. St. Martuzalski, Członek Zarządu Powiatu - pan Prezes nie może wziąć udziału w Komisji. Przedstawię w skrócie realizację strategii rozwoju „Szpitala Powiatowego w Jarocinie” Sp. z o.o. Kilka refleksji, które diagnozują strategię nie tylko rozwoju szpitala, ale i strategię Powiatu Jarocińskiego. Po analizie z Wicestarostą Drzazgą strategii w zakresie ochrony zdrowia wnioski jawi się wprost. Nasza strategia powiatowa jest uboga w zakresie ochrony zdrowia. Są tylko nakreślone zadania bez wskazania celów. Mój wniosek do Komisji Zdrowia, by Komisja się pochyliła nad strategią powiatu w tym zakresie. By zastanowić się w jaki sposób te dwa dokumenty powinny być spójne i wskazywać te same cele, rozwiązania i narzędzia. Strategia dotycząca szpitala została przygotowana w 2010 roku. Wskazywała cele jakie powinny być zrealizowane zgodnie z zaleceniami Ministra Zdrowia odnośnie standardów. To jest główny cel osiągnięcie standardów. Strategia była przygotowana na lata 2010 – 2014. Nie udało się tej strategii zrealizować, dlatego poprzedni Zarząd przedłużył, nie wprowadzając żadnych zmian, czas trwania strategii do roku 2016. Był to rok wskazany przez Ministra Zdrowia do dostosowania szpitala do wymogów zawartych w rozporządzeniu. Tak się również nie stało i mimo tego, że ta strategia straciła ważność jest najważniejszym dokumentem, który powinien być wykorzystywany przy kolejnych etapach rozbudowy. 27 stycznia został przez poprzedni Zarząd ogłoszony przetarg na podstawie nieaktualnej strategii. Obecny Zarząd zaktualizował strategię i zostały wprowadzone zmiany dotyczące informatyzacji. Jest to temat w trakcie realizacji przez Urząd Marszałkowski. W strategii, którą przejęła Spółka po poprzednim Zarządzie obszernie opisany jest rozwój inwestycji, lecz w niewielkim zakresie pozyskiwanie środków poza kontraktowych. Już na poprzedniej sesji były omawiane elementy jakie znajdują się po zakończeniu ostatniego etapu rozbudowy szpitala. Między innymi planujemy wprowadzenie do szpitala podstawowej opieki zdrowotnej czyli szpital pierwszego kontaktu pojawi się w jarocińskim szpitalu. Ma to kolosalne znaczenie. Zmniejszy się strona kosztowa, która w znaczący sposób oddziałuje na negatywny wynik finansowy. Chodzi o osoby, które pojawiają się w wieczorynce. Wieczorynka jest niedoszacowana przez Narodowy Fundusz. Te same osoby będą mogły korzystać z opieki zapisując się do lekarza rodzinnego, który będzie finansowany w sposób ogólny jak inni lekarze rodzinni. Zaczną nam osoby ubywać z wieczorynki, a pojawią się w lekarzu rodzinnym przy szpitalu. Jest wiele argumentów, że to rozwiązanie jest istotne. Lekarz rodzinny będzie mógł skierować od razu na badania specjalistyczne dostępne w szpitalu. Co do celów, jakie udało się zrealizować to pragnę przypomnieć poradnię diabetologiczną. Od lipca ub. roku do teraz było 1600 porad, ok. 30 porad dziennie. Zgłaszają się również pacjenci z innych powiatów. Mamy bardzo dobry punkt i bardzo dobrego specjalistę. Pojawia się problem bo to z naszych samorządowych środków jest ten punkt finansowany. Walczymy o to, by uzyskać kontrakt. Znowelizowana strategia została zrealizowana z wielkim sukcesem samorządu. W skrócie radni otrzymali opis realizacji strategii. Inwestycja rozwija się dynamicznie. Zdjęcia inwestycji są już nieaktualne. Są ogromne problemy z dokumentacją, a w dużej części z brakiem dokumentacji. Na koniec poinformuje, że zetknąłem się z bulwersującymi faktami. Jeśli się potwierdzą, to będę musiał poinformować o faktach, które postawią w odpowiednim świetle to co się dzieje do 28 stycznia. Mówimy o perturbacjach związanych z finansami szpitala. Pytanie kto okradł szpital i dlaczego. Mam nadzieję, że nie pozostawicie tego państwo bez komentarza i będzie jakaś kontynuacja.

Radny M. Walczak - liczba skarg pacjentów. Wzrosła liczba skarg, ale wzrosła też liczba uzasadnień w 2017 roku. Czym to jest spowodowane.

P. St. Martuzalski, Członek Zarządu Powiatu - podchodzimy do każdej skargi, do każdej wątpliwości z rzetelnością. Nie ma zakamuflowania jak w poprzednich latach. Kiedyś były składane skargi bez odzewu. To są skargi związane z różnymi obszarami, między innymi z dostępnością do badań. Pacjent przychodząc do szpitala jest przekonany że ma prawo do badań bez skierowania. Obecnie każda skarga jest rozpatrywana, analizowana i problemy są rozwiązywane.

Radny M. Walczak - myślę, że na rozpatrywanie skarg nie ma wpływu Zarząd, tak jest napisane w prezentacji, że skarga jest rozpatrywana przez Rzecznika Praw Pacjenta.

P. St. Martuzalski, Członek Zarządu Powiatu – do Rzecznika są składane skargi, natomiast dalszy etap to rola Zarządu. To Zarząd jako organ prowadzący musi się do każdej skargi odnieść. Rzecznik stwierdza fakt, przygotowuje skargi i przedstawia Zarządowi. Jest cała procedura. W każdej dziedzinie skargi mogą się pojawić. Hospitalizujemy mnóstwo osób, kilkadziesiąt tysięcy rocznie, i 9 skarg to niewielka ilość.

Radny M. Walczak - 9 było w 2016 roku, a 2017 – było 16 skarg. Skargi rozpatruje Rzecznik Praw Pacjenta, a nie Zarząd.

P. St. Martuzalski, Członek Zarządu Powiatu - nie wiem co pan kończył, bo nie chcę pana obrażać. Rzecznik nie podejmuje rozstrzygnięć dotyczących uwzględnienia skargi czy sposobu jej załatwienia. Rozstrzyga to Zarząd szpitala. Rzecznik stwierdza fakt i przygotowuje materiał dla Zarządu.

Radny J. Zegar – padły ostre słowa, że ktoś okradł szpital to może pan poinformuje, bo to są ciężkie zarzuty. Proszę o to żeby Pan odpowiedział. Po drugie niech pan się nie pyta co kolega kończył, niech pan sam sobie sprawdzi co pan kończył.

P. St. Martuzalski, Członek Zarządu Powiatu - Pan szczególnie Panie sołtysie wiem, że Pan wie wszystko.

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych – proszę opanować emocje.

Radny J. Zegar – pan kończył specjalne liceum, szkołę która trwała pięć lat. Specjalny taki rocznik był.

P. St. Martuzalski, Członek Zarządu Powiatu – słusznie pan prawi panie sołtysie.

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych – to nie ma nic wspólnego ze strategią. Mam pytanie, bo strategia to jest wizja rozwoju, a brakuje mi wizji pozyskania środków zewnętrznych. Ta strategia polega na tym, że bierzemy z powiatowego budżetu. Nie ważne jest kto złożył skargę, bo to jest przeszłość. Przyszłość nas interesuje.

P. St. Martuzalski, Członek Zarządu Powiatu - przedstawiałem na ostatniej sesji, tam gdzie jest możliwe aplikujemy. W tej chwili przygotowujemy formularz Jowisz. To jest pozwolenie, które wydaje Wojewoda Wielkopolski odnośnie opisu szpitala i w jakim zakresie możemy się

o te środki ubiegać. Do tej pory nikt nie ubiegał się o to pozwolenie. Bez tego pozwolenia nie można aplikować o środki zewnętrzne. Nie ma takiej możliwości. Program obojętne jaki byłby ogłoszony przez Urząd Marszałkowski czy innego dysponenta środków zewnętrznych podstawowym kryterium czy szpital jarociński ma możliwość pozyskać środki zewnętrzne, to jest właśnie certyfikat JOWISZ, który mówi o mapie potrzeb zdrowotnych na terenie województwa wielkopolskiego i w Jarocinie. Chcę przypomnieć, że był zatrudniony w szpitalu świetnie przygotowany fachowiec do pozyskiwania środków a zapomniano o podstawowym narzędziu, które musi być przygotowane, by móc skutecznie aplikować o te środki. My dzisiaj gdy mówimy o tej strategii złożyliśmy wniosek do działania 92 Program rewitalizacji z ostatnim etapem dostosowania najstarszej części, w którym mają się znaleźć postulaty złożone przez państwa radnych dotyczące łóżek paliatywnych. By tę strategię w tym zakresie wykonać przygotowaliśmy dodatkowo projekt w zakresie usług paliatywnych. To jest przyszłość. Musieliśmy podjąć decyzję, by kontynuować drugi etap z własnych środków, ponieważ kiedy była możliwość pozyskiwania środków jak miał Śrem, Września i inne szpitale dookoła na infrastrukturę, ponieważ nie mogliśmy aplikować o środki zewnętrzne. U nas tego nie zrobiono. Dzisiaj nie mamy czasu. Strategia to jest jedno, a wymogi Sanepidu, Wojewody są takie, że szpitale powinny być dostosowane. Jedynym argumentem, który nas broni na dzień dzisiejszy jest to, że rozpoczęliśmy dostosowanie oddziału ginekologiczno – położniczego. Na koniec padło pytanie, musi paść odpowiedź. Ja powiedziałem, panie radny Zegar, że jeżeli informacje się w najbliższym czasie potwierdzą, a nie chcę być gołosłowny, to radni dowiedzą się w pierwszej kolejności. Padło też pytanie, czy jest pomysł na korzystanie ze środków zewnętrznych. W ostatnim czasie poprzedni Zarząd szpitala nie wykorzystał medycznych i pozamedycznych działalności, na których mógł komercyjnie zarabiać uzupełniając lukę, która powstaje przez niedoszacowanie, niedofinansowanie z NFZ. Prezes Jantas ciągle powtarzał, że kontrakt jest niedoszacowany, ale nic za tym nie szło. Natomiast podejmował kroki inne, które powinniśmy określić jako okradanie. Konsekwencje tego są. Wniosek został przekazany Prokuraturze i dzisiaj na polecenie Prokuratury Okręgowej w Ostrowie sprawę między innymi bada CBA.

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych – czy wyszedł list intencyjny do Stowarzyszenia Budowy Szpitala? Rozmawiałem z panem Starostą w imieniu swoim i pani radnej Włodarczyk, że powinniśmy napisać pismo, że jesteśmy gotowi przekazać za przysłowiową złotówkę budynek, obiekty po pogotowiu a Stowarzyszenie zainwestuje swoje środki w celu budowy hospicjum. Czy takie pismo wyszło, bo chcemy uporządkować rozmowy ze Stowarzyszeniem.

P. St. Martuzalski, Członek Zarządu Powiatu - nie ma możliwości, by powiat przekazał za złotówkę budynek, bo to jest majątek szpitala. Ponadto taki krok nie do końca jest rozsądny ponieważ jeżeli Stowarzyszenie przez lata zebrało majątek, a do dzisiaj nic nie wybudowało, to to rozwiązanie bez wsparcia z podmiotem jakim jest szpital również mogłoby zakończyć się fiaskiem. To co zaproponowałem, to to by szpital wspólnie ze Stowarzyszeniem powołał twór, który będzie wspólnie realizował to przedsięwzięcie. Dzisiaj dostarczyłem Zarządowi, a Starosta przekaze na sesji notatkę, która została sporządzona i podpisana na spotkaniu ze Stowarzyszeniem, z którego jasno wynika że Stowarzyszenie widzi jako partnera szpital powiatowy i powiat. Wspólne działania, które będą materiałem do dalszych rozmów, będą skutkowały wspólnym przedsięwzięciem. Natomiast przestrzegam nie obarczać stowarzyszenia zadaniem, które jest trudne do zrealizowania dla tej grupy osób. Wspólnie na pewno nam się uda.

Radna B. Włodarczyk - jeżeli chodzi o hospicjum to Zarządowi nie podarujemy tego. Potrzeba hospicjum jest bardzo duża. Należy wszystko zrobić, by tę sprawę uporządkować. Przecież przez rozmowy dochodzi się do konsensusu. Pamiętamy ile trzeba było rozmów, żeby powstała Poradnia Diabetologiczna, jak ona była dla naszego środowiska potrzebna. Małymi krokami róbmy coś w tym kierunku, żeby w tym aspekcie się porozumieć. Warto, bo robimy to dla ludzi, dla naszego powiatu i miasta. Pamiętamy co ostatnio się wydarzyło w Cerekwicy, a przebywałam ostatnio w szpitalu w Pleszewie i współpacjentki mi powiedziały, że mamy wspaniałych lekarzy. Było mi bardzo miło. Narzekamy i szukamy dziury w całym i dobrze. Tam gdzie są braki należy je wyeliminować, ale tam gdzie można należałoby podkreślić. Nasi lekarze stanęli do niełatwego zadania i pokonali śmierć. Lekarze, którzy podjęli się tej trudnej sytuacji to geniusze, to był cud i należy się tym lekarzom podziękowanie zarówno jarocińskim jak i ostrowskim, bo to nasi absolwenci. Byłam pacjentką szpitala w Pleszewie, i nasze zarządy szpitala i powiatu gdzieś ten okres przespały. Na tablicy w szpitalu w Pleszewie było 17 poradni, a u nas?

P. St. Martuzalski, Członek Zarządu Powiatu - jest 9 poradni.

Radna B. Włodarczyk - przespałiśmy pewien okres, bo inaczej tego nazwać nie mogę. To co teraz robimy, to z czym się zmierzamy, zwłaszcza z problemami finansowymi. Szpital jest właściwie na barkach powiatu. Róbmy to co jest możliwe, ale też żądajmy. O pieniądze z zewnątrz też szpital może się ubiegać. Wszystko zależy od osób, które tym szpitalem zarządzają. Składałam wniosek, by doszło do spotkania Komisji Zdrowia ze Stowarzyszeniem.

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych – zwołam posiedzenie nadzwyczajne w najbliższym czasie i zaproszę członków Stowarzyszenia.

Radna J. Nicke – jak najbardziej popieram słowa radnej Włodarczyk że należą się podziękowania naszym lekarzom. Należy również pamiętać o ratownikach medycznych, co oni tam widzieli, przeżyli i jak pomagali. Im też należy się podziękowanie.

Radny Sł. Wasiewski, Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju – strategia jest pewnym dokumentem planistycznym i nigdy nie jest konstans, cały czas ewoluuje i się zmienia. Każdą strategię powinno się raz na kwartał uzupełniać i zmieniać. Dla nas istotne jest to, by ze strategii i z naszych działań wynikały dla nas możliwości finansowe i rozwojowe tego szpitala. Pan Martuzalski wspomniał coś bardzo ważnego - podstawowa opieka zdrowotna. Rzeczywiście obserwując kontrakty to w tej pozycji, jeśli chodzi o wieczorynkę, mamy duże deficyty. Ja uważam, że jest to dobry kierunek. Na jednego lekarza poz przypada ok. 3 tys pacjentów. Jak to będzie wyglądało, że to by było kilku lekarzy, określonej liczby pacjentów? Dotyczy to całego powiatu? Rzeczywiście kierunek jest dobry, opieka kompleksowa i koszt jednostkowy porównując z wieczorynką byłby wyższy. Uważam, że w tym kierunku trzeba iść. Wspomniane były przychodnie. Nie jest tak łatwo uruchomić przychodnie. Mapa potrzeb w województwie jest ściśle określona. Już jest 9 i to nie jest zły wynik. Trzecia sprawa - środki zewnętrzne, typowe unijne. W ramach projektu rewitalizacyjnego w działaniu 9.2 na jaką kwotę został złożony?

P. St. Martuzalski, Członek Zarządu Powiatu – na 10 mln zł, przy 8,5 mln dofinansowania.

Radny Sł. Wasiewski, Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju - trzeba nad tym projektem pochodzić, pilnować, bo ten zastrzyk samorządowi powiatowemu jest potrzebny. No i mapa potrzeb, gdzie Wojewoda wydaje pewne decyzje. Ta mapa potrzeb nie jest adekwatna do sytuacji w Wielkopolsce. Jeśli w tym kierunku poszłyby działania, to kiedyś doczekamy się, że ten szpital zacznie się bilansować. Składka zdrowotna prędzej czy później musi zostać zwiększona. Jeżeli chodzi o Stowarzyszenie Budowy Szpitala i dalsze porozumienia to rzeczywiście takie spotkanie jest konieczne, by wymienić się doświadczeniami. Podzielał stanowisko pana Martuzalskiego, że to Stowarzyszenie nie może dźwigać rozbudowy czy budowy czegokolwiek. Ich struktura nie pozwala na to, by mogli takim obiektem zarządzać czy budować. Ten ciężar zadań powinien spaść na nas. W momencie wymiany listów intencyjnych sprawa i tak po opracowaniu przez Zarząd wróci pod obrady Komisji i Rady.

P. St. Martuzalski, Członek Zarządu Powiatu - gdybyśmy dzisiaj mieli takie możliwości to byłyby zintensyfikowane prace, by te dwa podmioty połączyć w jednym projekcie, jeśli chodzi o hospicjum. By hospicjum się opłacało czyli samo się finansowało, by efekt ekonomiczny był zbilansowany potrzeba ok. 35 łóżek. W Pile hospicjum jest realizowane ze środków marszałkowskich. Natomiast prace nad nim zostały rozpoczęte za kadencji Starosty Bugajskiego czyli w latach 2006 – 2010. Decyzja już zapadła, sprawa hospicjum musi być odłożona. Jesteśmy w trakcie dostosowania szpitala, bo teraz jest być lub nie być naszego szpitala. Jeżeli chodzi o osoby, które udało się uratować dzięki jarocińskim lekarzom to nie był cud, tylko profesjonalizm. Dwa zespoły ratowników podjęło odpowiednie decyzje. Planowaliśmy powołanie podmiotu gospodarczego prowadzonego przez Spółkę, by mogła świadczyć usługi komercyjne. Ten pomysł miał uzupełniać deficyt finansowy, z którym się borykamy. POZ i poradnia psychologiczno - edukacyjna zawarta jest w złożonym wniosku. Nie możemy wstrzymać kontraktu i musimy przedstawić lekarzom atrakcyjną ofertę, by chcieli u nas pracować.

P. J. Szczerbań, Przewodniczący Rady Powiatu - uważam że szpital jest w dobrej sytuacji, była zmiana Zarządu i w tych dwóch latach dużo nam się udało zrobić. Jesteśmy w sieci. Były pobożne życzenia, że będzie paliatyw. Dopiero teraz się udaje to realizować. Kaplicy już od dziesięciu lat nie można było się doczekać. Sprzedano studnię i grunty, by uzyskać środki na bieżącą działalność, a teraz wszystko funkcjonuje. Teraz jestem spokojny, że będzie również paliatyw. Temu Zarządowi ja wierzę. Tą strategię rozwoju szpitala tworzyłem z panem Wojtczakiem. Słabą stroną szpitala jest niskie przywiązanie lekarzy do szpitala. Jeżeli nie ma lekarzy to otworzcie granice wschodnie. 100 zł płacimy za godzinę dyżuru, 2400 za dyżur dziennie. to jest miesięczne wynagrodzenie.

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych – proponuję zakończyć dyskusję o szpitalu. Jutro na sesji temat też będzie omawiany. Zamykam dyskusję.

Obrady opuścił radny A. Szlachetka.

Ad. pkt. 4.

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych – przechodzimy do zaopiniowania projektu Uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego w sprawie powierzenia Samorządowi Województwa Wielkopolskiego prowadzenia zadania publicznego w zakresie ochrony zdrowia polegającego na wdrożeniu elektronicznych usług: e-dokumentacji i e-rejestracji, poprzez wyposażenie środowiska informatycznego „Szpitala Powiatowego w Jarocinie” sp. z o. o. w sprzęt informatyczny i oprogramowanie oraz dostarczenie usług, zgodnie z Projektem pn. „Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich,

powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa”. *Projekt uchwały stanowi załącznik nr do protokołu.*

Poddaję projekt uchwały pod głosowanie. Głosuje Komisja Zdrowia i Spraw Społecznych. Kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały?

Członkowie Komisji pozytywnie jednogłośnie zaopiniowali projekt uchwały.

Nieobecni radni: M. Małynicz, A. Szlachetka, M. Szymczak i T. Grobelny.

Ad. pkt. 5.

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych – kolejny projekt uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego zmieniającej uchwałę w sprawie ustalenia Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Jarocińskiego na lata 2018 - 2030. *Projekt uchwały stanowi załącznik nr do protokołu.*

P. J. Jędrzejak, Skarbnik Powiatu - omówił projekt uchwały wraz z autopoprawkami nr 1 i nr 2. *Autopoprawki stanowią załączniki nr i nr do protokołu.*

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych – poddaję projekt uchwały pod głosowanie. Głosuje Komisja Zdrowia i Spraw Społecznych.

Głosowało 8 członków Komisji. Projekt uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie ustalenia Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Jarocińskiego na lata 2018 – 2030 wraz z autopoprawkami został zaopiniowany jednogłośnie pozytywnie.

Jako druga głosuje Komisja Budżetu i Rozwoju. Kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały?

W głosowaniu wzięło udział 6 członków Komisji. Wszyscy głosowali „za” pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały wraz z autopoprawkami.

Nieobecni radni: M. Małynicz, A. Szlachetka, M. Szymczak i T. Grobelny.

Ad. pkt. 6.

Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego zmieniającej uchwałę w sprawie uchwalenia budżetu Powiatu Jarocińskiego na 2018 rok. *Projekt uchwały stanowi załącznik nr do protokołu.*

P. J. Jędrzejak, Skarbnik Powiatu - omówił projekt uchwały wraz z autopoprawkami nr 1 i nr 2. *Autopoprawki stanowią załączniki nr i nr do protokołu.*

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych – poddaję projekt uchwały pod głosowanie. Głosuje Komisja Zdrowia i Spraw Społecznych.

Głosowało 8 członków Komisji. Projekt uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie uchwalenia budżetu Powiatu Jarocińskiego na 2018 rok wraz z autopoprawkami został zaopiniowany jednogłośnie pozytywnie.

Jako druga glosuje Komisja Budżetu i Rozwoju. Kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały?

W głosowaniu wzięło udział 6 członków Komisji. Wszyscy głosowali „za” pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały wraz z autopoprawkami.

Nieobecni radni: M. Małynicz, A. Szlachetka, M. Szymczak i T. Grobelny.

Ad. pkt. 7.

Sprawy bieżące.

Radna B. Włodarczyk - wracam, do tego że Przewodniczący Komisji Zdrowia zwoła posiedzenie wspólne i zaprosi Stowarzyszenie, stawiam taki wniosek.

Radny K. Matuszak, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych – nie chcieliśmy wcześniej dublować sytuacji i podważać kompetencji Zarządu. Takie spotkanie Komisji ze Stowarzyszeniem się odbędzie.

P. St. Martuzalski, Członek Zarządu Powiatu - nie ma nic do ukrycia. Jest sporządzona notatka, w której zostało zapisane co zostało ze Stowarzyszeniem ustalone. Pojawiła się informacja, że majątek otrzyma gmina na cele mieszkaniowe, ale nie jest to możliwe. zgodnie ze statutem Stowarzyszenie nie może przekazać majątku na inne cele niż zdrowotne.

Z uwagi na wyczerpanie porządku posiedzenia **Przewodniczący obrad p. Karol Matuszak** zamknął obrady.

Przewodniczący obrad

Karol Matuszak

Protokołowała:
E. Wielińska