

**Protokół Nr 18/2019
z posiedzenia
Zarządu Powiatu w Kamieniu Pomorskim
z dnia 12 kwietnia 2019 roku**

1. Otwarcie posiedzenia Nr 18/2019 – stwierdzenie quorum.
2. Przyjęcie porządku posiedzenia Nr 18/2019.
3. Przyjęcie protokołu Nr 17/2019.
4. Podjęcie decyzji w sprawie wydzielenia i sprzedaży części działki nr 31/3 wchodzącej w skład drogi powiatowej nr 1013Z w Kamieniu Pomorskim (ul. Elizy Orzeszkowej).
5. Podjęcie uchwały w sprawie wyrażenia zgody na dysponowanie nieruchomościami stanowiącymi własność powiatu kamieńskiego na cele budowlane, w ramach inwestycji polegającej na budowie ścieżek rowerowych w ramach inwestycji pn.: „Budowa drogi rowerowej wokół Zalewu Szczecińskiego w ramach programu – Na dwóch kółkach wokół zalewu - promocja dziedzictwa naturalnego poprzez rozwój infrastruktury rowerowej”.
6. Podjęcie uchwały w sprawie wyrażenia zgody Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim na użyczenie lokalu przy ul. Garncarskiej w Kamieniu Pomorskim na rzecz Stowarzyszenia „SOS dla Rodziny”.
7. Zapoznanie się z wynikami kontroli przeciwpożarowych przeprowadzonych w placówkach oświatowych dla, których organem prowadzącym jest Powiat Kamieński oraz związanymi z nimi zaleceniami.
8. Zapoznanie się z informacją dotyczącą złożonych wniosków o wsparcie finansowe na dzień 8 kwietnia 2019 roku.
9. Wolne wnioski.
10. Zakończenie posiedzenia.

Ad. 1.

Otwarcie posiedzenia Nr 18/2019 – stwierdzenie quorum.

Przewodniczący Zarządu Józef Malec o godzinie 8:40 rozpoczął posiedzenie Zarządu Powiatu i stwierdził quorum.

Członek Zarządu Marcin Stępień uczestniczył w posiedzeniu od godziny 9:37.

Posiedzenie Zarządu odbyło się w siedzibie Starostwa Powiatowego w Kamieniu Pomorskim, przy ul. Wolińskiej 7b.

Lista obecności stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

W posiedzeniu uczestniczyli:

- Sekretarz Powiatu - Anetta Byczkowska,
- Dyrektor Szpitala im. Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim - Arkadiusz Michalak,
- Kierownik Administracji Szpitala Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim – Agnieszka Borzęcka,

- Adwokat z Kancelarii Mazurkiewicz Cieszyński Mazuro Adwokaci i Radcowie Prawni
 - Hubert Cieszyński,
- Kierownik Referatu Gospodarki Mieniem Powiatu – Anna Iwańcz – Janiszewska.

Lista obecności zaproszonych gości stanowi załącznik nr 2 do protokołu.

Ad. 2.

Przyjęcie porządku posiedzenia Nr 18/2019.

Przewodniczący Zarządu wniósł, aby w związku z obecnością na dzisiejszym posiedzeniu Dyrektora Szpitala Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim dodać do porządku obrad pkt. 3 **„Omówienie sytuacji Szpitala Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim w związku z likwidacją Oddziału Chirurgii”**.

Pozostałe punkty przesuną się odpowiednio w dół.

Zarząd Powiatu w wyniku głosowania:

- 4 głosami „za”

przyjął wniosek Przewodniczącego i przyjął porządek posiedzenia w brzmieniu, jak załącznik nr 3 do protokołu.

Ad. 3.

Omówienie sytuacji Szpitala Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim w związku z likwidacją Oddziału Chirurgii.

Przewodniczący Zarządu przywitał Dyrektora Szpitala oraz Kierownika Administracji w Szpitalu i wyraził swoje zadowolenie ze spotkania. Przewodniczący przypomniał, że na Sesję, która odbyła się w dniu 8 kwietnia zaproszony został prezes Spółki, jednakże ze względu na zaplanowane wcześniej obowiązki służbowe nie uczestniczył w posiedzeniu, do udziału w dzisiejszym spotkaniu upoważniony natomiast został Pan Dyrektor. Przewodniczący poprosił o zabranie głosu.

Pan Dyrektor wyjaśnił, że sytuacja w spółce, a co za tym idzie w szpitalu rozwija się bardzo dynamiczne w związku z rezygnacją Prezesa, od marca w zastępstwie Prezesa występuje Pan Martin Hrezo ze Słowacji, który bardzo dużo czasu poświęca szpitalom na Czechach i Słowacji. Zarząd Spółki działa w okrojonym składzie, dlatego też nikt nie uczestniczył w posiedzeniu Rady Powiatu, a Dyrektor nie był upoważniony do udzielania jakichkolwiek informacji. Sytuacja, która dotknęła szpital związana jest m. in. ze zmianami sposobu rozliczania zabiegów leczniczych (dotyczy to nie tylko szpitala w Kamieniu) jak również z zaostrzeniem przepisów dotyczących infrastruktury szpitala. Szpital dzierżawiony jest od powiatu od 2005 roku, a przepisy dotyczące bloków operacyjnych, ich wymogów były już bodajże od 1991 roku, więc już w 2004 roku nie spełniał on wymogów i decyzjami Sanepidu były one przedłużane, a to jest jeden z najgorszych elementów, który mocno dotyczy szpitala. Dodatkowym elementem, który przemawia za decyzją o zamknięciu oddziału chirurgii jest brak możliwości finansowania usług chirurgii na tym poziomie jaki jest obecnie. Chirurgia od kilku lat przynosi ogromne starty finansowe. Zakres zabiegów jakie są wykonywane na tym oddziale jest na poziomie 30% hospitalizacji, tzn. na 1000 pacjentów rocznie wykonywanych jest 370 zabiegów rocznie, co daje 1 zabieg dziennie, zabieg, który w 90% może być realizowany w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W kamieńskim szpitalu Spółka chce pozostawić rozwiniętą poradnię chirurgiczną, która we wszystkie dni tygodnia będzie funkcjonowała od godziny 8 do godziny 18, a także w dni wolne od pracy i sezon. Po uruchomieniu nocnej

i świątecznej opieki ciężar ten przejęła ta komórka. W sezonie letnim na Izbie przyjęć w lipcu 2018 roku było 314 pacjentów, co średnio daje 10 osób dziennie. Szpital jest w stanie to zabezpieczyć tak jak było robione to do tej chwili, bo cięższe przypadki odsyłane są do szpitali o wyższej referencyjności. Z racji ilości i jakości, jak również kosztów jakie ponosi szpital nie jest w stanie zbilansować działalności oddziału chirurgii, w zeszłym roku zanotował on milionową stratę. Szpital stara się też wzmocnić poradnie, pracownię endoskopową i inne oddziały.

Przewodniczący zapytał czy szpital nie rozważa powrotu do utrzymania pracy oddziału chirurgii.

Pan Dyrektor odpowiedział, że przy pracach związanych z inwestycjami na bloku operacyjnym i nie chodzi tu tylko o śluzy, ale również o wentylację i przebudowę nie ma takiej możliwości. Szacowny przez spółkę koszt dostosowania bloku w 2018 roku wynosił ok. 3,7 mln zł i jest zapewne mocno nieadekwatny do cen obowiązujących w tej chwili.

Przewodniczący Zarządu zapytał dlaczego przez tyle czasu Spółka nie podejmowała działań w kierunku realizacji programu dostosowawczego. Powiat był i jest otwarty na rozmowy, oczywiście było też twarde stanowisko odnośnie sprzedaży nieruchomości, ale też i porozumienie w sprawie sprzętu. Można było rozmawiać o stopniowym ulepszaniu czy wdrażaniu tych zaleceń. Dzisiaj spotykamy się z taką sytuacją, że wyliczony jest koszt na 4 mln zł i spółki nie stać na remont bloku i jest to główny powód zamknięcia oddziału chirurgii. Wygląda to tak jakby to było zamierzone działanie spółki i działania te zmierzały w kierunku likwidacji oddziału

Pan Dyrektor odpowiedział, że program dostosowawczy to nie tylko blok to również wiele innych rzeczy, które zostały zrealizowane wielkim trudem i wielkimi inwestycjami finansowymi jednak najgorszym elementem jest blok operacyjny. Przy sposobie finansowania tych usług i zakresie tych świadczeń z punktu biznesowego spółka nie jest w stanie zagwarantować, że w ciągu najbliższych dziesięciu lat uzyska się przynajmniej zbilansowanie świadczeń na oddziale chirurgicznym. Tendencje o których Pan Starosta mówi to są tendencje ogólnokrajowe. O tym mówi Minister Szumowski, Prezes NFZ który mówi, że takie małe szpitale powiatowe, a jest ich naprawdę bardzo dużo powinny rozwijać specjalistykę poradnianą, żeby pacjent miał możliwość szybkiej diagnostyki i to szpital robi. To co się dzisiaj dzieje wokół szpitali jest konsekwencją działań i polityki rządu w tym zakresie. Finansowanie usług medycznych na obecnym poziomie jest nie do przyjęcia. Już w tej chwili wykonanie usług jest na poziomie 112%, miesięcznie szpital dostaje około miliona złotych, czyli już za kwotę 330 tys. zł mieszkańcy powiatu mają zapewnione leczenie na koszt EMC, bo za to NFZ nie wypłaci pieniędzy. Szpital nie odrzuca pacjenta, każdego kto przychodzi, w ramach możliwości szpital stara się doprowadzić do jak najlepszej kondycji zdrowotnej, wszelkimi możliwymi sposobami. Funkcjonowanie poradni chirurgicznej jest jednym z tych sposobów, szybsza diagnostyka powoduje, że wiemy co mamy do zrobienia i jedziemy do szpitala specjalistycznego gdzie można to wykonać szybciej.

Członek Zarządu Krzysztof Kronenberg zapytał czy rozważano wariant całodobowej obsługi przy chirurgii ambulatoryjnej.

Dyrektor odpowiedział, że w tej chwili jest tak, że do godziny 15 dyżuruje cały zespół, po tym czasie dyżuruje jeden chirurg, a drugi jest pod telefonem. W przypadku cięższych zabiegów pacjent jest odsyłany karetką pogotowia do Gryfic i Szczecina, co jest częściej robione niż jest wzywany chirurg. Udało się pozyskać chirurga który mieszka na miejscu w Kamieniu i szpital chce, aby funkcjonował i został jak najdłużej. Wiadomo jest, że są problemy z dostępem do lekarzy i pielęgniarek, wymogi tych osób pod kątem finansowych są coraz większe. Niestety nie ma możliwości, aby wyrównać ryczałt chociaż o wskaźnik inflacji. Wręcz przeciwnie trzeba wykonać 100%, bo jak się zejdzie poniżej 98 % ryczałt zostaje automatycznie ucięty i żeby powrócić do wyższej kwoty trzeba cały rok pracować na wyższym ryczałcie, czyli sponsorować procesy leczenia, żeby NFZ zobaczył, że przekroczone są limity i może dać środki na koniec roku. Przy czym wzrost wynagrodzenia, roszczenia finansowe pracowników, zmiany rozliczenia dodatku pielęgniarskiego, który wszedł w podstawę wynagrodzenia na to pieniądze zostały przyznane, ale już na dodatki z tytułu nocnej i świątecznej opieki nie. Drastycznie wzrosły koszty i to nie jest tak, że szpital robi coś źle, że nie potrafi leczyć, czy próbuje kogoś oszukać. Wszystkie decyzje podejmowane są dla dobra pacjentów. Kwestia związana z hospitalizacją na oddziale chirurgii wygląda tak, że 60%- 80% zabiegów można zrobić w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. To samo dotyczyło oddziału ginekologiczno – położniczego, którego już nie ma ,ale jest mocno rozszerzona poradnia ginekologiczna, pacjentki nie czekają w tej chwili do lekarza, jest 4 lekarzy ginekologów dostępnych bardzo szybko, umawiane są na drobne zabiegi ginekologiczne wykonywane w ramach gabinetu zabiegowego. Jest zabezpieczenie pod względem chorób, jeśli dzieje się coś poważniejszego np. nowotwory są odsyłane do szpitala gdzie się tym zajmują częściej, nie dwa razy w roku, a dwadzieścia tygodniowo, gdzie lekarz operator jest dooperowany, robi to w sposób dobry. Fakt, że nie ma tam klimatu rodziny, o którym dużo się mówi w kamieńskim szpitalu, gdzie każdy każdego zna i jest inaczej spostrzegany, ale jakość usług medycznych poprzez ilość zabiegów wykonywanych jest zdecydowanie inna w dużych szpitalach. Jeśli operuje się jedną tarczycę rocznie, a w innych szpitalach tych zabiegów robią na pęczki no to wiadomo, że lepiej dla własnego bezpieczeństwa iść do takiego operatora, który robi tych zabiegów 30-40 miesięcznie niż tego, który robi to raz w roku. Na to bezpieczeństwo właśnie szpital zwraca uwagę i to też jest zagrożenie dla zdrowia i życia pacjenta. Pomyłki lekarskie nie dość, że są niebezpieczne dla życia pacjenta to jeszcze niosą aspekt społeczny, bo zaraz rozchodzi się taka informacja. To nie jest tendencja EMC, odejście od szpitali pełno profilowych realizuje się również za granicą na Słowacji, Niemczech w Danii. Idziemy w kierunku zachodu, nasze społeczeństwo się starzeje, osoby starsze też będą potrzebowały pomocy. Szpital ma wiele osób, które są hospitalizowane na oddziale internistycznym, które porzucają rodziny. Szpital stara się pomóc tym ludziom, ale jest to walka z wiatrakami, aby umieścić takiego pacjenta w Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym, do którego są miesięczne kolejki. Szpital chce wyjść naprzeciw tym potrzebom, jako jedyny szpital powiatowy w Województwie posiada poradnię geriatryczną. Dzięki temu, że szpital prowadzony jest przez spółkę od 2005 roku spadł z powiatu ciężar zabezpieczenia obsługi zdrowotnej mieszkańców. Mimo trudności, mimo zmian systemowych nadal szpital zamierza funkcjonować i nikt nie widzi tutaj podstaw do wypowiedzenia w jakiegokolwiek formie tej umowy. Jeśli Pan Starosta chce to zrobić to EMC to przyjmie, tylko jakie będzie zabezpieczenie, co będzie dalej, ponieważ powiat ma tylko budynek, żadnego sprzętu medycznego, łóżek, instalacji tlenowej itp. Nie mówiąc o innych elementach, które są

całością tego szpitala. Spółka próbuje ustabilizować sytuację szpitala poprzez start w konkursie NFZ na Zakład Opiekuńczo – Leczniczy. Obecnie szpital jest po kontroli, która wypadła bardzo dobrze. Panie kontrolujące były zachwycone. Szpital tym samym daje szansę na umieszczenie pacjenta prawie, bez ponoszenia dodatkowych kosztów. ZOL nie jest oddziałem paliatywnym, jest to miejsce, w którym przeprowadzana jest rehabilitacja, diagnostyka bezpośrednia z pozostałymi lekarzami. Zabezpieczenie w postaci pakietu lekarzy jest bardzo solidne jak na szpital powiatowy. W innych szpitalach powiatowych tak rozwiniętej struktury jeśli chodzi o poradnie specjalistyczne nie ma, szpital jest w czołówce pod tym względem. Szpital nigdy nie miał i nie ma dużego kontraktu, a wpływ na to miało podejście do prywatnych podmiotów, również płatnika, który patrzył z innej perspektywy na szpital, dlatego też spółka szuka innych źródeł dochodu. Spółka jest spółką giełdową i nie może prowadzić charytatywnie czegoś, albo do tego dopłacać. Zadanie jest takie, aby ten szpital przynajmniej się zbilansował, takie zadanie również mają ordynatorzy, nie wszyscy są w stanie to zrobić. Fajnie jest przyjść na dyżur do szpitala i wykonać jeden zabieg dziennie, ale to szpital musi za to zapłacić. Jeśli zabieg kosztuje 2 000, 00 zł, a średni koszt godziny pracy lekarza to jest około 100 zł to przy dwóch lekarzach jest to koszt 4 800, 00 zł, a przychodu jest 2 000, 00 zł. Pozostałą część szpital musi dołożyć i robi to działając w innych gałęziach, czyli ambulatoryjnej opiece specjalistycznej, oddziale pediatrycznym czy internie. Jest zapewnienie Zarządu Spółki, że te oddziały pozostaną w strukturach szpitala mimo, że informacje o likwidacji oddziału pediatrii są przekazywane przez lekarzy, którzy tam pracują spółka stara się za wszelką cenę pozyskać personel nawet z odległości ponad 100 km Koszalina czy Szczecina, aby zagwarantować opiekę. Spółka chce pomóc powiatowi w prowadzeniu szpitala, bo ma nadzieję, że jest nadal partnerem do prowadzenia rozmów, ale nie może powiedzieć, że nadal może prowadzić chirurgię albo udawać, że ją robi. Pan Dyrektor przedstawił protokół Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii ogólnej dr. hab. n. med. prof. PUM Jerzego Sieńko, w którym wykazano, że przeprowadzona kontrola nasunęła pewne spostrzeżenia i sugestie do rozważenia przez EMC, a mianowicie biorąc pod uwagę bliskość oddziałów chirurgicznych w Gryficach, Goleniowie i Świnoujściu oraz łatwą komunikację ze Szczecinem, mapę potrzeb województwa zachodniopomorskiego, należy rozważyć przekwalifikowanie łóżek chirurgicznych na łóżka opieki długoterminowej, której w tym regionie brakuje, z jednoczesnym rozszerzeniem działalności poradni chirurgicznych, aby zwiększyć dostępność świadczeń ambulatoryjnych. W przypadku takiej decyzji powinno się również skonsultować z NFZ w kwestii kontraktu na leczenie operacyjne na inne ośrodki, aby mieszkańcy nie stracili dostępności do tego typu procedur. W trakcie roku podlegającemu kontroli (2018r.) hospitalizowano 833 pacjentów, a operowano 306 co stanowi 37%. Niski odsetek operacji wynika z podziału diagnozowania schorzeń jamy brzusznej, który w tym szpitalu scedowany jest przez internistów na rzecz chirurgów. Są to słowa Konsultanta Wojewódzkiego, który był, widział podobało mu się podejście do poradni specjalistycznej, która praktycznie jest dostępna 24 godziny na dobę, małe kolejki, nie ma takiej możliwości np. w Szczecinie żeby za 3, 4 dni był w tej poradni przyjęty. Rozszerzono poradnię kardiologiczną, bo widziano potrzebę, starzejące się społeczeństwo, problemy kardiologiczne, cały czas szukane są możliwości pozostania lekarzy, zwiększa się finansowanie często kosztem Szpitala.

Członek Zarządu Joanna Piwińska powiedziała, że skoro jak Pan Dyrektor twierdzi, że jesteśmy partnerami, to bardzo prosi, aby traktować się po partnersku i ta rozmowa powinna była odbyć się przynajmniej miesiąc wcześniej. Spółka nie

powinna dopuścić do sytuacji, w której o likwidacji najważniejszego oddziału w szpitalu dowiaduje się z doniesień internetowych. Pani Starosta uważa, że taka sytuacja jest nie do zaakceptowania przez powiat i było to działanie bardzo nie w porządku. Dopiero dzisiaj po wielu próbach udało się doprowadzić do tej rozmowy i jest dużo za późno.

Pan Dyrektor odpowiedział, że z tego co pamięta to rozmowy na których informowano o sytuacji Spółki odbywały się wielokrotnie m.in. 8 grudnia 2018 roku u Pana Starosty wraz z Członkiem Zarządu Michałem Piorunkiem i tam rozmawiano o tym jak wygląda sytuacja ogólnie w Polsce, o problemach na bloku operacyjnym o chirurgii. Mówiono wtedy o możliwości negocjowania czynszu za dzierżawę z myślą o remontach typu wymiana okien. Szpital to robi wymienia okna, które wypadają i dostają po uszach bo wbudowują w obcy środek trwały nie swoje rzeczy, bo gdy spółka będzie wychodzić z budynku to tych okien ze sobą nie zabierze. Zrobiony był remont instalacji ciepłowniczej, wymieniane są cały czas wszystkie rury kanalizacyjne i wodne w przypadku jakichkolwiek prac modernizacyjnych, wymieniony został też kocioł. 28 listopada było z kolei spotkanie z Dyrektorem Regionu, na którym też mówiono o problemach m.in. z ginekologią i położnictwem, wspominano o oddziale chirurgii i bloku operacyjnym. Pan Dyrektor nadmienił, że ma maila, w którym została sporządzona notatka z tego spotkania przez Dyrektora Regionalnego. Być może komunikacja zawiodła, ale nie z winy szpitala, zmienił się Prezes Spółki.

Przewodniczący Zarządu powiedział, że na spotkaniu w dniu 8 grudnia 2018 roku było zapewnienie ze strony Spółki, że nie będzie żadnych działań zmierzających do likwidacji oddziałów, że stan który jest będzie utrzymany. Nagle Zarząd dowiaduje się z mediów i od osób postronnych, a Zarząd powinien dowiedzieć się o takiej decyzji od Spółki albo Dyrektora.

Członek Zarządu Krzysztof Kronenberg zapytał czy dobrze usłyszał, że w zeszłym roku było 1000 zabiegów chirurgicznych.

Pan Dyrektor odpowiedział, że było 1000 hospitalizacji, a ponad 300 zabiegów.

Członek Zarządu Krzysztof Kronenberg zapytał ile z tych zabiegów mogłoby być wykonane w systemie ambulatoryjnym.

Pan Dyrektor odpowiedział, że trzeba byłoby to dokładnie przeliczyć, ale od 60 do 80%.

Członek Zarządu Krzysztof Kronenberg powiedział, że bardzo duży niepokój w społeczności lokalnej wywołały informacje o zamknięciu oddziału, a dla Członka Zarządu ważniejsze jest to, aby zakres usług się nie zmienił, bo zadanie własne powiatu jest takie, że musimy zapewnić ochronę zdrowia, dlatego pytał o tą możliwość obsługi całodobowej. Jesteśmy miastem powiatowym, powiatem nadmorskim, dane jeśli chodzi o sezon turystyczny wskazują, że może nie ma aż takiego natłoku, ale jednak z Międzyzdrojów do Gryfic to jest dość daleko. Czy z powodu wydłużenia odległości nie ma możliwości zapewnienia opieki nocnej chociażby w sezonie.

Pan Dyrektor powiedział, że w sezonie Szpital chciałby rozszerzyć poradnictwo i lekarz dodatkowo byłby na Izbie. W tej chwili jeśli pacjent przyjeżdża z nadmorskich terenów to najczęstszymi urazami są zwichnięcia, skręcenia, złamania bądź też urazy głowy, pobicia i otarcia. Te przypadki jest szpital w stanie zabezpieczyć na izbie tak jak było do tej pory, pacjent jest zabezpieczany i transportowany do Gryfic. Jeśli były zdarzenia bardzo niebezpieczne to pacjent nawet nie trafiał do szpitala w Kamieniu.

Wicestarosta Joanna Piwińska zapytała czy główną przyczyną zamknięcia oddziału chirurgicznego jest niedostosowanie bloku operacyjnego. Czy gdyby ten blok operacyjny był dostosowany, byłoby możliwe dalsze prowadzenie oddziału przy takiej ilości pacjentów i zabiegów jak do tej pory.

Pan Dyrektor odpowiedział, że z medycznego punktu widzenia na pewno tak, jeżeli natomiast mówimy tutaj o kwestii finansowej to musiałaby to Spółka rozważyć.

Członek Zarządu Krzysztof Kronenberg zapytał czy formalnie może istnieć oddział bez bloku operacyjnego.

Pan Dyrektor odpowiedział, że nie ma takiej możliwości.

Wicestarosta Joanna Piwińska powiedziała, że przyczyna zamknięcia oddziału, którą podaje Spółka jest tylko pretekstem, bo tak naprawdę gdzie indziej chyba leży sedno tego problemu, w wyniku finansowym. To o czym wspominał Pan Dyrektor, że oddział się nie bilansuje. W oficjalnym przekazie zaś jako główną przyczynę likwidacji oddziału podaje się niemożliwość dostosowania bloku ze względów finansowych, a prawda jest taka, że gdyby Spółka chciała to ten oddział nadal by funkcjonował. Ze względów sanitarnych nie ma żadnych przeciwwskazań. Gdyby Powiat dociekał to Spółka w umowie zobowiązała się do tego, że będzie przeprowadzać wszelkie prace związane z adaptacją zgodnie z przepisami i wymogami obecnie funkcjonującymi do tego żeby zachować status quo.

Pan Dyrektor zaznaczył, że w umowie nie ma zapisu, który mówiłby o tym, że Spółka zobowiązuje się do utrzymania statusu quo. Pan Dyrektor zaznaczył, że Panowie chirurdzy przejmują poradnię, odbyły się już rozmowy i są tym bardzo zainteresowani, zwłaszcza Pan Prezes tym żeby pozostać przy poradni, tym bardziej, że jest chęć rozwinięcia jej bardzo mocno. Żadna z Pań pielęgniarek nie zostanie zwolniona, wzmocni to stanowczo Szpital pod względem personelu, będzie stabilność pod względem ilości pielęgniarek, bo teraz balansuje na granicy minimum, które są określone przez ustawodawcę. Przez to, że te Panie zostaną w szpitalu wzmocniona zostanie poradnia chirurgiczna, izba przyjęć, interna, pediatria to są takie oddziały, które borykają się z brakiem personelu.

Członek Zarządu Krzysztof Kronenberg zapytał czy lekarze, którzy byli na Sesji też zostają.

Pan Dyrektor potwierdził, że tak. Dyrektor powiedział, że kiedy zaczynał prace w 2015 roku przyjął stanowisko, aby nie oszukiwać NFZ, bo kontrola, która była nałożyła karę na Szpital „za okradanie NFZ”, bo robione były procedury, których nie powinno się robić na oddziale, do zwrotu były ogromne środki finansowe, dwukrotnie nałożono karę finansową i cały czas balansowano nad prawidłowością rozliczeń

finansowych. Nie można oszukiwać, że robi się chirurgię, bo ta chirurgia powinna być zrobiona w Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej, bo to wykazała kontrola z NFZ. Wskazano, że nie powinno się rozliczać danych usług w oddziale chirurgicznym. Pan Dyrektor nawiązał do wypowiedzi Pani Joanny Piwińskiej, że dodatkowym argumentem jest niewykonanie bloku operacyjnego, a ciekawe jest to, że Szpital dostał karę finansową za niewykonanie zaleceń na bloku.

Przewodniczący Zarządu zaznaczył, że gdyby pewne działania podejmowane były sukcesywnie od kilku lat to pewnie stopniowo można byłoby to dostosować, nawet biorąc pod uwagę fakt, że Spółka rozmawiałaby z Powiatem i chodzi tutaj o terminy jeszcze przed Dyrektorowaniem Pana Michałaka. Gdyby tylko Spółka miała taką wolę robienia tego, ale niestety widać, że tej woli nie było. Przewodniczący zapytał czy kiedykolwiek, ktokolwiek występował do Powiatu o wspólną realizację remontów. Poprzedni Wicestarosta proponował różne rozwiązania, żeby obniżyć koszty działania, była mowa o fotowoltaice, termomodernizacji, ale Spółka nie była zainteresowana. Starosta powiedział również, że umowę czyta się tak jak się chce, albo tak jak strona chce, natomiast powiat jako strona też ma prawo do pełnej interpretacji umowy dzierżawy i bardzo się jej przygląda. Powiat nastawiony jest na to, aby osiągnąć porozumienie, nie chce robić rewolucji, bo zdają sobie wszyscy sprawę, że leczenie to nie jest zabranie swoich zabawek w kieszeń i pójsie do domu. Natomiast wszyscy są po to, żeby rozmawiać, dlatego Powiat dążył, pytał kiedy będą mogły odbyć się jakieś rozmowy i dobrze, że dzisiaj się to udało, ale Pan Dyrektor nie ma Pełnomocnictwa do tego, aby powiedzieć co będzie finalnie ze szpitalem. Powiat rozpatruje pod względem prawnym tą umowę i patrzy też na takie zapisy, które mówią wyraźnie, że EMC ma prowadzić szpital na cele publiczne, po drugie przejęto od Powiatu zadanie dostępności leczniczej dla społeczeństwa i powiat teraz musi tego oczekiwać, jeśli zachodzi jakaś zmiana to ona powinna być konsultowana i uzgadniania z właścicielem, jeżeli tego nie ma to jest naruszenie umowy. Teraz jest tylko kwestia tego jak głęboko ta umowa została naruszona i od tego są prawnicy, którzy na pewno się tym zajmą, a w ostateczności może to rozstrzygnąć sąd. Takie następstwa mogą być i o tym trzeba pamiętać, żeby nie dopuścić do tego że strony spotkają się w sądzie, o tym powinno rozmawiać się przy stole i to ma przynosić korzyści, a nie kłótnia, bo wszystkie swary i kłótnie rujnują. Rozmowy mają być budujące i dlatego Pan Przewodniczący poprosił, aby Pan Dyrektor przekazał taki sygnał przedstawicielom Spółki, aby rozmawiać o różnych wariantach. Nie może być tak jak w poprzednim przypadku, że w trakcie rozmów zapewnia się że nie będzie likwidacji kolejnych oddziałów, a dzieje się coś zupełnie innego.

Pan Dyrektor powiedział, że jeżeli chodzi o oddział internistyczny i pediatryczny jest zapewnienie Spółki, że bez względu na sytuację będą się starać je utrzymać. Nie mówimy tu o sytuacji kiedy np. nie będzie lekarzy bo wtedy nawet jeśli spółka będzie chciała to robić to nie będzie w stanie.

Od godziny 9:37 w posiedzeniu uczestniczył Członek Zarządu Marcin Stępień.

Przewodniczący nadmienił, że były rozmowy z operatorami, którzy zaczynając mieli mniej oddziałów niż w chwili obecnej, rozwijają szpitale, są różne szpitale dlatego nie można mówić, że wszystkie są na poziomie Kamienia, że trzeba je zamknąć. Sytuacja jest bardzo trudna, Zarząd i Rada muszą działać tak, aby zapewnić bezpieczeństwo i dostępność usług medycznych w jakiej formie to wymaga uzgodnienia ze Spółką,

jeśli nie dojdzie do porozumienia to Powiat będzie zmuszony szukać innych rozwiązań. Powiat nie może polegać na zapewnieniach Spółki, że będzie się starać, wszystko musi być na papierze, wprowadzone do umowy i wtedy i społeczeństwo i Rada będą zadowoleni i będzie gwarancja dalszego wspólnego działania.

Pan Dyrektor powiedział, że przekaże przedstawicielom Spółki kwestie zmiany zapisów w umowie, ale sytuacja wygląda tak, że wszędzie brakuje lekarzy i w związku z brakiem personelu zawieszana jest głównie praca oddziałów. Po wielu trudach do Szpitala udało się ściągnąć lekarza z Łodzi czy Rugii, jest jeden lekarz, który pracuje od 2006 roku, rotacja personelu jest bardzo duża. Na oddział pediatryczny bardzo trudno było znaleźć lekarza do dyżuru pediatrycznego. W chwili obecnej szpital przygotowuje się do zmiany lokalizacji poradni ginekologicznej, robiony jest remont z kluciem tynków włącznie, wymianą instalacji elektrycznej, kanalizacyjnej, wodnej, zbudowaniem stosownej łazienki, która spełnia wymogi, bo widzi potrzebę.

Wicestarosta Joanna Piwińska powiedziała, że jest to jak najbardziej dobre rozwiązanie, ale jeśli miałaby powiedzieć krytyczną uwagę to warto też się czasami przyjrzeć swojemu personelowi. Kiedy była ostatnio na wizycie u ortopedy, który nawet nie wyszedł zza biurka i powiedziała, że nie jest zadowolona z usługi to usłyszała w odpowiedzi, że jaka składka taka usługa.

Pan Dyrektor powiedział, że niestety bolączką jest cały czas brak personelu. Szpital cały czas szuka osób, które nie będą patrzyły przez pryzmat składki jaka jest odprowadzana i usługa będzie wykonana profesjonalnie na odpowiednim poziomie, tak żeby pacjent był zadowolony, bo to jest motto szpitala. Nie jest tak, że na takie sytuacje nie ma reakcji, bo kiedy był problem z poradnią kardiologiczną, gdzie lekarz potrafił odwołać w jeden dzień 25 pacjentów, szukano innego po wielu próbach udało się i jest Pani kardiolog. Może nie jest jeszcze tak jakby szpital tego chciał w 100%, ale już jest lepiej. Prowadzone są rozmowy o dodatkowych osobach w poradni chirurgicznej, żeby wzmocnić, bo jeżeli jest taka możliwość jak na ginekologii, gdzie lekarze pracują w innych szpitalach zabierają pacjentki na hospitalizację właśnie tam. Jest wykaz zabiegów chirurgicznych, z tego bardzo ostrych było bardzo niewiele 60 osób przez cały rok, czyli wychodzi 5 miesięcznie, pozostałe to są planówki.

Przewodniczący Zarządu poinformował, że we wtorek odbędzie się nadzwyczajna Sesja Rady Powiatu i odbędzie się dyskusja na ten temat i zapytał czy to co dzisiaj Pan Dyrektor przedstawia można byłoby zebrać w jedno wystąpienie.

Pan Dyrektor odpowiedział, że ma już przygotowaną informację czeka tylko na akceptację ze strony Zarządu.

Wicestarosta Joanna Piwińska zaznaczyła, że chce powiedzieć jedną rzecz, żeby była świadomość tego, że Powiat ma podstawy do tego, aby rozwiązać umowę tak jak Pan Starosta to powiedział. Powiat nie chce tego robić natomiast władze Spółki powinny być świadome tego, że Zarząd chce zagwarantować mieszkańcom to bezpieczeństwo, o którym Pan Dyrektor mówi i pewne rzeczy, wspólne postanowienia powinny być wpisane do umowy w formie aneksu czy zmiany umowy,

tym bardziej, że jak sam Pan Dyrektor mówi sytuacja w spółce jest bardzo dynamiczna, a w jej władzach mogą zasiadać różni ludzie.

Pan Dyrektor powiedział, że zmieniają się przepisy, jak np. ostatnio żeby oddział ortopedyczny mógł istnieć musi przeprowadzać 400 zabiegów endoprotez biodra rocznie, czy 50 endoprotez stawów kolanowych. Od 2017 roku zmienił się sposób rozliczania, szpital kamieński mieści się w pierwszym zakresie, a żeby mógł istnieć szpital musi być oddział internistyczny i izba przyjęć. Szpital stara się robić wszystko na tyle ile jest w stanie, ale wiadomo, że jest prowadzony przez spółkę i o tym trzeba pamiętać.

Wicestarosta Joanna Piwińska zaznaczyła, że dlatego też właśnie pewne rzeczy powinny być zapisane i powiat wie, że spółka musi dbać o swoje finanse i jak obserwuje to widzi, że akcje spółki spadają.

Dyrektor powiedział, że poradnie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej czy poradnie opieki zdrowotnej rozwijają się bardzo dobrze dlatego, że są bardzo dobrze dofinansowane i jest duży nacisk płatnika. Leczenie szpitalne schodzi na dalszy plan, NFZ nie pokrywa wszystkich potrzeb zdrowotnych, nawet tych co są potrzebne dla powiatu. Z tego powodu są kolejki, sytuacje z oddziałami. Szpital pracuje na bazie kontraktów z 2015 roku, a mamy rok 2019, wyceny świadczeń nie było od 2009 roku.

Pan Krzysztof Kronenberg zapytał o oddział pediatryczny i ilość pielęgniarek.

Pan Dyrektor odpowiedział, że zgodnie z przepisami musi być 8 pielęgniarek na 10 łóżek. Kontrakt obecnie jest na 90 000, 00 zł, a koszt związany z opłaceniem lekarza to 72 000,00 zł. Na opłacenie pielęgniarek i leczenie zostaje 18 000, 00 zł, szpital dokłada do tego oddziału ogromne środki finansowe i jeszcze są roszczenia finansowe zarówno pielęgniarek i lekarzy. Pan Dyrektor zaznaczył, że Szpital nigdy nie przyszedł do powiatu tak jak to robią inni np. Świnoujście żeby dołożyć do wynagrodzeń personelu. Szpital ma nadzieję, że sytuację poprawi Zakład Opiekuńczo –Lecniczy, na którego przygotowanie już wyłożono środki w wysokości 80 000, 00 zł chcąc, aby usługi były na naprawdę dobry poziomie.

Przewodniczący Zarządu zaznaczył jednak, że jeśli chodzi o szpital w Świnoujściu jest to inna sytuacja gdyż to powiat jest właścicielem tej spółki.

Członek Zarządu Krzysztof Kronenberg zapytał co jeśli szpital nie dostanie kontraktu na ZOL.

Pan Dyrektor odpowiedział, że będą się starali do skutku, będą pisali do NFZ tak długo, aż zauważy potrzeby. Spółka chce też rozwijać usługi opieki długoterminowej w domu, wentylacji mechanicznej domowej.

Pan Krzysztof Kronenberg zaznaczył, że wyciągnął jeden wniosek z dzisiejszego spotkania, że nie ma mowy o tym, aby spółka zmieniła zdanie i kontynuowała działalność oddziału chirurgicznego. Zarząd rozważa różne warianty i nie ma co ukrywać, że jednym z nich jest rozwiązanie umowy. Jeśli się coś zabiera to coś trzeba dać w zamian. Na tym etapie Członek Zarządu poprosił, aby spółka pochyliła

się nad możliwością zwiększenia opieki ambulatoryjnej, rozważenia tego co tu da się zmienić. Tak żeby społeczeństwo nie miało poczucia, że coś tracą, a tu się będzie umierać, bo czas przez odległość do Gryfic czy Szczecina się zwiększy.

Pan Dyrektor odpowiedział, że jeżeli NFZ pozwoli na to, aby szpital rozszerzył działalność poradni np. od 8:00 do 22:00, bo to można zrobić tylko jest kwestia finansowania tych usług przez NFZ. Szpital nie może wykonywać ponad możliwości finansowe NFZ, bo idzie w nad limity, za które nie dostanie ani złotówki. W tej chwili kiedy oddział jest zawieszony to NFZ część kontraktu zabierze, ale jakby nam go zostawił i powiedział, żeby szpital rozszerzył poradnie to szpital nie widzi przeszkód żeby to zrobić.

Wicestarosta Joanna Piwińska zapytała czy szpital prowadził już rozmowy w tej sprawie z NFZ.

Dyrektor odpowiedział, że tak.

Przewodniczący Zarządu powiedział, że widzi, że EMC nie ma woli ratowania oddziału, natomiast jeśli chodzi o dostępność do zabiegów to tutaj Zarząd będzie naciskał żeby ona tutaj była, czyli chirurgia jednego dnia. Przewodniczący wie, że część społeczeństwa myśli w ten sposób, że po co mam jeździć do Gryfic do ojca, matki czy dziecka skoro może być on hospitalizowany na miejscu i zgadza się, że na pewno bezpieczeństwo jest wtedy większe kiedy zabiegów robi się dużo, kiedy są wyspecjalizowani lekarze, którzy robią ich dużo, bo jak to się mówi praktyka czyni mistrza. Nie może to być jednak utrudnieniem dla takich sytuacji, że ktoś faktycznie złamie nogę, palca czy ktoś komuś rozbije głowę butelką. Wiadomo, że jak są jakieś kolizje to tu wkracza karetka czy helikopter i transportują już bezpośrednio tam gdzie pacjentem zajmą się specjalistycznie. Przewodniczący poprosił o przygotowanie materiału dla Radnych, który będzie zawierał wszystkie te dane, które dzisiaj przedstawił Pan Dyrektor odnośnie ilości zabiegów, osób hospitalizowanych itd. i zaprosił do uczestnictwa w Sesji.

Pan Dyrektor powiedział, że chciałby zaznaczyć, że w związku z tym, że oddział chirurgii prowadzi spółka, która posiada wiele poradni poza Kamieniem to z tych 300 hospitalizacji około 50 jest spoza terenu powiatu kamieńskiego z Koszalina, Gryfic, Reska, Łobza. W Koszalinie na zabieg usunięcia żylaków czeka się 6 do 8 miesięcy w Kamieniu 3, 4 tygodnie.

Wicestarosta zaznaczyła, że jej zdaniem bardzo ważne jest, aby cały czas był anestezjolog. Zapytała czy jeżeli będzie chirurgia jednego dnia to anestezjolog będzie cały czas.

Pan Dyrektor odpowiedział, że do pewnego czasu, bo są to małe znieczulenia nie wie do czego tak naprawdę byłby potrzebny. Resuscytację, pierwszą pomoc udzielają lekarze interniści, do tego jest lekarz nocnej i świątecznej opieki. W sezonie dojdzie lekarz, który będzie dyżurował na Izbie przyjęć, łącznie trzech lekarzy. Reanimacje nie odbywają się w szpitalu codziennie są to incydentalne przypadki, bo nie ma tutaj ciężkich przypadków. Chyba, że w pogotowiu ratunkowym jeździ lekarz, którego obowiązkiem jest zaintubowanie pacjenta, ale on tego nie robi i zajeżdża do szpitala w tym celu i jedzie dalej. Zostanie zwiększone wyposażenie typu łyżki

laryngologiczne, szpital jest na etapie dokupienia defibrylatorów na izbę przyjęć i na internę. Będzie to defibrylator, który praktycznie każdy po lekkim przeszkoleniu będzie potrafił obsłużyć.

Przewodniczący zapytał czy przy poradni endoskopowej nie ma anestezjologa.

Dyrektor odpowiedział, że nie ma takiej potrzeby jest tylko pielęgniarka anestezjologiczna, która podaje znieczulenie w obecności lekarza prowadzącego. Dyrektor zaznaczył, że szpital chciałby, aby anestezjolog był w ciągu dnia przy zabiegach ginekologicznych, chirurgicznych czy kolonoskopii.

Przewodniczący podziękował za dzisiejsze spotkanie i poprosił o przekazanie tych sygnałów o których dzisiaj Zarząd mówił, o chęci spotkania z Zarządem Spółki.

O godzinie 10:05 posiedzenie opuścił Dyrektor Szpitala im. Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim Pan Arkadiusz Michalak oraz Kierownik Administracji Szpitala Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim Pani Agnieszka Borzęcka.

Od godziny 10:05 do godziny 10:20 na stała przerwa w obradach.

Od godziny 10:20 w posiedzeniu uczestniczył Adwokat z Kancelarii Mazurkiewicz Cieszyński Mazuro Adwokaci i Radcowie Prawni Hubert Cieszyński.

Przewodniczący Zarządu przedstawił i przywitał Adwokata z Kancelarii Mazurkiewicz Cieszyński Mazuro Adwokaci i Radcowie Prawni Pana Huberta a Cieszyńskiego i poinformował, że poprosił, aby na podstawie umowy z EMC spróbował przedstawić możliwości rozwiązania umowy, czy są ku temu podstawy.

Pan Adwokat wyjaśnił, że wskazałby tutaj na § 4 umowy, który mówi, że dzierżawca będzie wykorzystywał nieruchomości wyłącznie na cele publiczne związane ze świadczeniem usług medycznych i nie może budzić żadnych wątpliwości, że nie można utożsamiać tego z każdym rodzajem świadczenia usług medycznych. Ponadto umowa mówi, że każda zmiana sposobu wykorzystywania przedmiotu dzierżawy wymaga zgody Wyzierżawiającego pod rygorem rozwiązania umowy bez zachowania terminów wypowiedzenia. Dodatkowo należy wskazać na § 7 ust. 4, w którym określono, że Dzierżawca zobowiązuje się na przeprowadzanie we własnym zakresie i na własny koszt wszelkie prace związane z adaptacją budynku oraz wszystkich pomieszczeń tak, aby spełniały wszelkie wymagania określone przez odpowiednie w tym względzie przepisy prawa oraz instytucje, zgodnie z aktualnym Programem Dostosowawczym. Jest jeszcze jeden argument, załącznik nr 1 do umowy, w którym wyraźnie zaznaczono powierzchnie przypadające do wykorzystania zarówno przez zlikwidowany oddział Ginekologii i Położnictwa jak i zawieszony Oddział Chirurgii Ogólnej. Pan Cieszyński zaznaczył, że samo pismo, nie jest wypowiedzeniem umowy i przedstawił ryzyka związane z poszczególnymi wariantami podjętych przez Zarząd decyzji. Zaznaczył również, że nie wiadomo jak w przypadku wypowiedzenia umowy, sąd będzie interpretował w/w zapisy umowy. Istnieje duże ryzyko.

Zarząd Powiatu po wysłuchaniu Pana Adwokata podjął decyzję o wystosowaniu do Spółki EMC Instytut Medyczny S.A. pisma, które stanowi załącznik nr 3a do protokołu.

Od godziny 10:55 do godziny 11:20 nastąpiła przerwa w obradach.

Od godziny 11:20 w posiedzeniu uczestniczyła Kierownik Referatu Gospodarki Mieniem Powiatu Anna Iwańcz- Janiszewska.

Ad. 4.

Przyjęcie protokołu Nr 17/2019.

Zarząd Powiatu w wyniku głosowania:

- 5 głosami „za”

przyjął protokół Nr 17/2019.

Ad.5.

Podjęcie decyzji w sprawie wydzielenia i sprzedaży części działki nr 31/3 wchodzącej w skład drogi powiatowej nr 1013Z w Kamieniu Pomorskim (ul. Elizy Orzeszkowej).

Pani Kierownik wyjaśniła, że właściciel działki nr 30/6 położonej w obrębie 5 miasta Kamień Pomorski zwrócił się z prośbą o wyrażenie zgody na wydzielenie z działki nr 31/3 (teren pasa drogowego drogi powiatowej nr 1013Z) części działki zajętej pod budynek mieszkalny. Analizując niniejszą sytuację w ramach uregulowania obecnego stanu proponuje wykonać podział zgodnie z użytkowaniem działki nr 31/3 tj. po ścianie budynku (budynek jest już ocieplony). Niniejszy podział został pozytywnie zaopiniowany przez Dyrektora Zarządu Dróg Powiatowych w Kamieniu Pomorskim. Wszelkie koszty związane z podziałem działki, wyceną oraz opłatą notarialną będzie ponosić wnioskodawca. Między stronami sporządzony zostanie protokół uzgodnień w celu ustalenia zasad podziału nieruchomości oraz pokrycia wszelkich kosztów.

Wniosek stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

Zarząd Powiatu podjął decyzję o wydzieleniu i sprzedaży części działki nr 31/3 wchodzącej w skład drogi powiatowej nr 1013Z w Kamieniu Pomorskim zgodnie z użytkowaniem działki nr 31/3 tj. po ścianie budynku.

Ad.6.

Podjęcie uchwały w sprawie wyrażenia zgody na dysponowanie nieruchomościami stanowiącymi własność powiatu kamieńskiego na cele budowlane, w ramach inwestycji polegającej na budowie ścieżek rowerowych w ramach inwestycji pn.: „Budowa drogi rowerowej wokół Zalewu Szczecińskiego w ramach programu – Na dwóch kółkach wokół zalewu - promocja dziedzictwa naturalnego poprzez rozwój infrastruktury rowerowej”.

Pani Kierownik wyjaśniła, że Zakład Usług Budowlanych i Drogowych z siedzibą w Karnieszewicach działając z upoważnienia i na zlecenie Zachodniopomorskiego Zarządu Dróg Wojewódzkich w Koszalinie wystąpił z wnioskiem w sprawie udzielenia prawa do dysponowania nieruchomościami stanowiącymi własność Powiatu Kamieńskiego, wchodzącymi w skład dróg powiatowych nr 1002Z Wapnica – Lubczewo oraz nr 1011Z Reclaw- Skoszewo-Siniechowo w ramach inwestycji pn.: „Budowa drogi rowerowej wokół Zalewu Szczecińskiego w ramach programu – Na dwóch kółkach wokół zalewu - promocja dziedzictwa naturalnego poprzez rozwój infrastruktury rowerowej”. Uchwałą Nr XXXII/211/2018 z dnia 8 czerwca 2018 r. Rada Powiatu w Kamieniu Pomorskim wyraziła zgodę na przystąpienie Powiatu

Kamieńskiego do projektu pn. „Na dwóch kółkach wokół Zalewu Szczecińskiego – polsko-niemiecki szlak turystyczny” realizowanego przez Województwo Zachodniopomorskie, w ramach Programu Współpracy Interreg VA Maklemburgia-Pomorze Przednie/Brandenburgia/Polska. Przedmiotem niniejszej inwestycji jest budowa drogi rowerowej prowadzącej od ulicy Gryfa Pomorskiego w Międzyzdrojach (Skrzyżowanie typu rondo Gryfa Pomorskiego – Polna) do m. Skoszewo w Gminie Wolin. Inwestycja przebiegać będzie między innymi po drogach powiatowych nr 1002Z, 1011Z oraz byłej drodze powiatowej nr 1001Z. Powiat będzie współfinansować inwestycję poprzez udzielenie Województwu Zachodniopomorskiemu pomocy finansowej w formie dotacji celowej w wysokości 7,5% wysokości wkładu własnego do projektu, w części przypadającej Województwu Zachodniopomorskiemu dla odcinków wskazanych do współfinansowania przez Powiat Kamieński. Wykonana infrastruktura stanowić będzie własność Powiatu Kamieńskiego i będzie przez Powiat zarządzana. W ślad za Uchwałą Rady Powiatu sporządzone zostało w dniu 11 czerwca 2018 roku porozumienie pomiędzy Powiatem Kamieńskim a Zarządem Województwa Zachodniopomorskiego, w którym to określone zostały zasady realizacji inwestycji oraz obowiązki jakie powiat przejmuje w kwestii utrzymania trwałości projektu. Wyrażenie zgody na dysponowanie nieruchomościami stanowiącymi własność Powiatu Kamieńskiego objętymi niniejszą inwestycją jest niezbędne do uzyskania decyzji administracyjnych umożliwiających rozpoczęcie robót budowlanych.

W związku z powyższym Zarząd Powiatu w wyniku głosowania:

- 5 głosami „za”

podjął Uchwałę Nr 18/52/2019 w sprawie wyrażenia zgody na dysponowanie nieruchomościami stanowiącymi własność powiatu kamieńskiego na cele budowlane, w ramach inwestycji polegającej na budowie ścieżek rowerowych w ramach inwestycji pn.: „Budowa drogi rowerowej wokół Zalewu Szczecińskiego w ramach programu – Na dwóch kółkach wokół zalewu - promocja dziedzictwa naturalnego poprzez rozwój infrastruktury rowerowej” w brzmieniu jak załącznik nr 5 do protokołu.

Ad.7.

Podjęcie uchwały w sprawie wyrażenia zgody Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim na użyczenie lokalu przy ul. Garncarskiej w Kamieniu Pomorskim na rzecz Stowarzyszenia „SOS dla Rodziny”.

Pani Kierownik wyjaśniła, że Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim zwrócił się z prośbą o wyrażenie zgody na użyczenie lokalu będącego w trwałym zarządzie jednostki, znajdującego się w Kamieniu Pomorskim przy ul. Garncarskiej 4 na rzecz Stowarzyszenia „SOS dla Rodziny”. Niniejszy lokal wykorzystywany byłby przez Stowarzyszenie na prowadzenia punktu szkoleniowo-konsultacyjnego dla osób pokrzywdzonych przestępstwem oraz osobom im najbliższym jak również, udzielanie pomocy psychologicznej dla świadków i osób im najbliższych. Spotkania odbywałyby się w dniach wtorek i środa w godzinach od 15.10 do 18.10. Pan Dyrektor wskazał, że w związku z wejściem w życie w dniu 7 kwietnia 2015 r. ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. o ochronie i pomocy dla pokrzywdzonego i świadka nałożono obowiązek stosowania szczególnych środków ochrony zarówno wobec osób pokrzywdzonych przestępstwem, wobec świadków, a także członków ich rodzin

Zgodnie z art. 43 ust. 2 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 roku o gospodarce nieruchomościami jednostka organizacyjna ma prawo korzystania z nieruchomości oddanej w trwały zarząd, a w szczególności do oddania nieruchomości lub jej części w najem, dzierżawę albo użyczenie z równoczesnym zawiadomieniem organu nadzorującego. W związku z faktem, iż użyczany lokal wykorzystywany będzie wyłącznie na prowadzenie nieodpłatnej pomocy w kwestii wsparcia psychologicznego i prawnego dla osób pokrzywdzonych przestępstwem, świadków biorących udział w postępowaniu karnym oraz osób im najbliższych, podjęcie niniejszej uchwały jest uzasadnione.

W związku z powyższym Zarząd Powiatu w wyniku głosowania:

- 5 głosami „za”

podjął Uchwałę Nr 18/53/2019 w sprawie wyrażenia zgody Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim na użyczenie lokalu przy ul. Garncarskiej w Kamieniu Pomorskim na rzecz Stowarzyszenia „SOS dla Rodziny” w brzmieniu jak załącznik nr 6 do protokołu.

Ad.8.

Zapoznanie się z wynikami kontroli przeciwpożarowych przeprowadzonych w placówkach oświatowych dla, których organem prowadzącym jest Powiat Kamieński oraz związanymi z nimi zaleceniami.

Zarząd Powiatu zapoznał się z wynikami kontroli przeciwpożarowych przeprowadzonych w placówkach oświatowych dla, których organem prowadzącym jest Powiat Kamieński oraz związanymi z nimi zaleceniami.

Informacja stanowi załącznik nr 7 do protokołu.

Ad.9.

Zapoznanie się z informacją dotyczącą złożonych wniosków o wsparcie finansowe na dzień 8 kwietnia 2019 roku.

Zarząd Powiatu zapoznał się z informacją dotyczącą złożonych wniosków o wsparcie finansowe na dzień 8 kwietnia 2019 roku.

Informacja stanowi załącznik nr 8 do protokołu.

Zarząd Powiatu rozpatrzył poniższe wnioski:

Lp.	Nazwa organizacji	Przedsięwzięcie	Wnioskowana kwota wsparcia	Przyznano
1.	Szkoła Tańca KEEP z Golczewa	Wyjazd na turniej tańca w Karczewie: 3-5 maj 2019r.	1000,00 zł	500,00 zł
2.	UKS „WYSPA” z Wolina	Dofinansowanie Wolińskiego Biegu Wikinga: 29 września 2019r.	bez wskazania kwoty	500,00 zł
3.	X Szczep Harcerski „Gniazdo” Hufiec Ziemi Wolińskiej ZHP	Dofinansowanie wyjazdu na uroczyste obchody Państwowe z okazji 75. Rocznicy Bitwy o Monte Casino: 16-18 maja 2019r.	bez wskazania kwoty	500,00 zł

4.	Spółeczny Komitet Fundacji Sztandaru dla Nadleśnictwa Gryfice	Dofinansowanie idei ufundowania sztandaru na 70-lecie powstania Nadleśnictwa Gryfice: 14 września 2019r.	1 000,00 zł	0,00 zł
5.	Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów w Kamieniu Pomorskim	Dofinansowanie działalności statutowej związku	bez wskazania kwoty	1 000, 00 zł
6.	Międzynarodowy Dom Kultury w Międzyzdrojach	Festiwal Gwiazd: 4-6 lipca 2019r.	bez wskazania kwoty	5000,00 zł
7.	Zespół Ludowy „STAWNIANKI”	Dofinansowanie obchodów 35-lecia istnienia zespołu 27-29 lipca 2019r.	Przewidywany koszt: 7500,00zł, w tym nocleg 1200,00 zł	1 200, 00 zł
8.	Klub Biegacza w Kamieniu Pomorskim	Organizacja IV Biegu Szlakiem Zabytków Kamienia Pomorskiego: 3 sierpnia 2019r.	bez wskazania kwoty	500,00 zł
9.	Stowarzyszenie „I LOVE MIĘDZYWODZIE”	Organizacja Święta Flagi Rzeczypospolitej Polskiej „ŁĄCZĄ NAS BARWY BIAŁO-CZERWONE”: 2 maja 2019r.	Nagłośnienie: 2000,00zł, obsługa video: 3000,00zł, wydruk plakatów: 500,00zł, Festyn w parku: 5000,00zł	500,00 zł
10.	Katarzyna i Maciej Szymański: Wrzosowo	Prośba i wsparcie finansowe wyjazdu syna do Chorwacji na 44 Międzynarodowy Konkurs Akordeonowy: 24-27 kwietnia 2019r.	bez wskazania kwoty	0, 00 zł

Ad.10.

- 1) Pani Wicestarosta poinformowała, że Dziwnów będzie w tym roku gospodarzem tradycyjnego Biegu Dnia Olimpijskiego. Przedsięwzięcie, organizowane pod patronatem Międzynarodowego Komitetu Olimpijskiego, odbędzie się 18 czerwca 2019 roku. Warto zaznaczyć, że co roku wydarzenie to odbywa się w innym powiecie. Szacowany koszt imprezy to 75 000, 00 zł. w związku z faktem, że powiat jest współorganizatorem przedsięwzięcia należy podjąć decyzję o zabezpieczeniu środków.

Zarząd Powiatu podjął decyzję o przeznaczeniu kwoty 5 000, 00 zł na współorganizację Biegu Dnia Olimpijskiego.

- 2) Pani Wicestarosta poinformowała, że jest po spotkaniu z Wojewódzkim Konserwatorem Zabytków odnośnie wniosku o wydanie decyzji zezwalającej na wycięcie 308 drzew w Alei Zabytkowej na drodze Wolin- Unin. Pani Wicestarosta przypomniała, że Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego po rozpatrzeniu odwołania Dyrektora Zarządu Dróg Powiatowych uchyliło w całości zaskarżoną decyzję Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w sprawie odmowy na usunięcie 308 drzew rosnących w pasie drogowym drogi powiatowej Międzywodzie – Wolin i ponownie skierowała do rozpatrzenia

przez Konserwatora. Zachodniopomorski Konserwator Zabytków rozpatrzył sprawę Powiatu Kamieńskiego w oparciu o nieaktualny stan prawny, w odpowiedzi na wniosek obarczony brakami formalnymi – co przesądziło o konieczności uchYLENIA i przekazania do ponownego rozpatrzenia. Prawdopodobnie decyzja ponownie nie będzie zezwalała na wycięcie wszystkich drzew wskazanych we wniosku.

Zarząd Powiatu podjął decyzję o wycofaniu wniosku i powołaniu zespołu ds. ponownego wyznaczenia drzew przeznaczonych do wycinki (w mniejszej ilości), w którym udział wzięłyby dendrolog oraz wyznaczony przez Konserwatora pracownik.

- 3) Pani Sekretarz przypomniała, że na dzisiejszym posiedzeniu Zarząd miał podjąć decyzję o tym, na którą inwestycję jako drugą ma zostać złożony wniosek w ramach Funduszu Dróg Samorządowych, ponieważ Gmina Kamień Pomorski miała przedstawić kosztorysy wniosku na przebudowę ulic powiatowych (ul. Mickiewicza, ul. Basztowa, ul. Strzelecka) na terenie miasta Kamień Pomorski.

Członek Zarządu Krzysztof Kronenberg poinformował, że Gmina Kamień Pomorski na dzień dzisiejszy nie posiada kosztorysów.

W związku z powyższym Zarząd Powiatu podjął decyzję o złożeniu wniosku na przebudowę drogi powiatowej nr 1024Z Pobierowo-Gostyń-Wrzosowo- I etap.

Ad.11.

Zakończenie posiedzenia.

Wobec wyczerpania porządku obrad Przewodniczący Zarządu Józef Malec o godzinie 12:15 zakończył posiedzenie Nr 18/2019 Zarządu Powiatu w Kamieniu Pomorskim.

Protokół przyjęty w dniu: 20.05.2019, **na posiedzeniu Nr** 21/2019

Przewodniczący Zarządu

Józef Malec



Członkowie Zarządu

Joanna Piwińska



Marcin Stępień

Bogdan Wilkowski



Protokołowała:
Marlena Żurowska
