

ZARZĄD POWIATU  
w Kamieniu Pomorskim  
ul. Wolińska 7b  
72-400 Kamień Pomorski

**Protokół Nr 19/2019  
z posiedzenia  
Zarządu Powiatu w Kamieniu Pomorskim  
z dnia 26 kwietnia 2019 roku**

1. Otwarcie posiedzenia Nr 19/2019 – stwierdzenie quorum.
2. Przyjęcie porządku posiedzenia Nr 19/2019.
3. Wniesienie autopoprawki do przedłożonego „Sprawozdania z wykonania budżetu Powiatu Kamieńskiego za 2018 rok”.
4. Rozpatrzenie wniosku Dyrektora Zarządu Dróg Powiatowych w Kamieniu Pomorskim o przekazanie środków finansowych przeznaczonych na dokumentację przebudowy mostu nad rzeką Wołczenicą w ciągu drogi powiatowej 1027Z w miejscowości Kozielice/ Dargoszewo.
5. Rozpatrzenie wniosku Dyrektora Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Benicach o wyrażenie zgody na zawarcie umowy na wykonanie instrukcji bezpieczeństwa pożarowego i ekspertyzy dla budynku ZSP oraz zagwarantowanie środków finansowych w budżecie powiatu na wykonanie ww. zadań.
6. Rozpatrzenie wniosku Burmistrza Dziwnowa w sprawie przekazania na okres 1 roku nieruchomości wchodzących w skład drogi powiatowej nr 1022Z Łukęcin-Strzeżewo (działki nr 15/10, 15/3, 15/28, oraz 17/1 położone w m. Łukęcin 1) w ramach przeprowadzenia inwestycji polegającej na budowie chodnika o długości 160mb, szerokości 2m wraz ze zjazdami w drodze powiatowej nr 1022Z Łukęcin-Strzeżewo, na wysokości działek nr 15/10, 15/3, 15/28 oraz 17/1. w m. Łukęcin 1.
7. Podjęcie uchwały w sprawie podania do publicznej wiadomości informacji o nieruchomości stanowiącej własność Powiatu Kamieńskiego, położonej w Kamieniu Pomorskim Gmina Kamień Pomorski, przeznaczonej do najmu.
8. Podjęcie uchwały w sprawie uchwalenia zmian budżetu Powiatu Kamieńskiego na 2019 rok.
9. Zatwierdzenie sprawozdania finansowego łącznego w skład którego wchodzi:
  - a) łączny bilans jednostki budżetowej i samorządowego zakładu budżetowego sporządzony na dzień 31.12.2018 r.,
  - b) łączny rachunek zysków i strat jednostki sporządzony na dzień 31.12.2018 r.,
  - c) łączne zestawienie zmian w funduszu jednostki sporządzone na dzień 31.12.2018 r.
10. Podjęcie uchwały w sprawie powołania Komisji Konkursowej w celu przeprowadzenia konkursu na stanowisko Dyrektora Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. Stanisława Staszica w Kamieniu Pomorskim.
11. Rozpatrzenie wniosku Związku Nauczycielstwa Polskiego Zarządu Międzygminnego Oddziału w Kamieniu Pomorskim o umożliwienie



nauczycielom, którzy podjęli akcję strajkową spłaty potrącenia wynagrodzenia w systemie ratałnym.

**12. Spotkanie z przedstawicielami Spółki EMC Instytut Medyczny SA.**

**13. Wolne wnioski.**

**14. Zakończenie posiedzenia.**

**Ad. 1.**

**Otwarcie posiedzenia Nr 19/2019 – stwierdzenie quorum.**

Przewodniczący Zarządu Józef Malec o godzinie 8:50 rozpoczął posiedzenie Zarządu Powiatu i stwierdził quorum.

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

Na posiedzeniu nieobecny był Członek Zarządu Bogdan Wilkowski.

Lista obecności oraz usprawiedliwienie stanowią załącznik nr 1 do protokołu.

W posiedzeniu uczestniczyli:

- Sekretarz Powiatu - Anetta Byczkowska,
- Skarbnik Powiatu - Ewa Tokarzewska,
- Przewodniczący Rady Powiatu w Kamieniu Pomorskim - Sebastian Mamzer,
- Kierownik Referatu Gospodarki Mieniem Powiatu - Anna Iwańcz - Janiszewska,
- Naczelnik Wydziału Edukacji, Kultury i Sportu - Krystyna Gogacz,
- Dyrektor Szpitala im. Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim - Arkadiusz Michalak,
- Członek Zarządu EMC Instytut Medyczny SA. - Maciej Piorunek.

Lista obecności zaproszonych gości stanowi załącznik nr 2 do protokołu.

**Ad. 2.**

**Przyjęcie porządku posiedzenia Nr 19/2019.**

Zarząd Powiatu w wyniku głosowania:

**- 4 głosami „za”**

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

**Ad. 3.**

**Wniesienie autopoprawki do przedłożonego „Sprawozdania z wykonania budżetu Powiatu Kamieńskiego za 2018 rok”.**

Pani Skarbnik poinformowała, że należy wnieść autopoprawkę do przedłożonego „Sprawozdania z wykonania budżetu Powiatu Kamieńskiego za 2018 rok” w związku z pominięciem w załączniku nr 13 – Limity wydatków Powiatu Kamieńskiego na programy finansowane z udziałem środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) oraz innych środków pochodzących ze źródeł zagranicznych niepodlegających zwrotowi, realizowane w latach 2018 i kolejnych, zaplanowanego w budżecie, dział- 600 – Transport i łączność, rozdział 60014 - Drogi publiczne powiatowe, wydatku w kwocie 4 200 000 zł na zadanie inwestycyjne pn.: „Przebudowa drogi powiatowej Nr 1039Z w granicach powiatu kamieńskiego.”



Należy skorygować ww. załącznik w ten sposób, że wprowadza się pominięte zadanie inwestycyjne w pozycji pierwszej. Ponadto zmienia ulegnie podsumowanie kolumn:

- a) kolumna 8 – „Wartość całkowita projektu z kwoty 8 003 058, 36 zł. na kwotę 12 253 068, 36 zł.,
- b) kolumna 9 – „Plan na 2018 r. wg. uchwały budżetowej” z kwoty 6 178 936, 54 zł. na kwotę 10 378 936, 54 zł.,
- c) kolumna 11 „zmniejszenia” z kwoty 3 381 205, 54 zł. na kwotę 7 581 205, 54 zł.

W związku z powyższym Zarząd Powiatu w wyniku głosowania:

**- 4 głosami „za”**

wniósł autopoprawkę do „Sprawozdania z wykonania budżetu Powiatu Kamieńskiego za 2018 rok” i skierował do Rady Powiatu w Kamieniu Pomorskim w brzmieniu jak załącznik nr 4 do protokołu.

#### **Ad. 4.**

**Rozpatrzenie wniosku Dyrektora Zarządu Dróg Powiatowych w Kamieniu Pomorskim o przekazanie środków finansowych przeznaczonych na dokumentację przebudowy mostu nad rzeką Wołczenicą w ciągu drogi powiatowej 1027Z w miejscowości Kozielice/ Dargoszewo.**

Pani Skarbnik poinformowała, że Dyrektor Zarządu Dróg Powiatowych w Kamieniu Pomorskim zwrócił się z wnioskiem o przekazanie środków finansowych w wysokości 75 000, 00 zł. przeznaczonych na dokumentację przebudowy mostu nad rzeką Wołczenicą w ciągu drogi powiatowej 1027Z w miejscowości Kozielice/ Dargoszewo i zaznaczyła, że kwota ta nie jest wprowadzona do budżetu.

Wniosek stanowi załącznik nr 5 do protokołu.

Starosta wyjaśnił, że co roku sukcesywnie remontowany jest jeden most, przy wsparciu ze środków budżetu centralnego. W roku bieżącym wniosek składany był o dofinansowanie remontu mostu w Kodrąbiu.

Pani Sekretarz nadmieniła, że aby złożyć wniosek o środki z budżetu centralnego w roku 2020 do końca br. powinna być przygotowana cała dokumentacja.

Zarząd Powiatu w wyniku głosowania:

**- 4 głosami „za”**

podjął decyzję o wprowadzeniu do budżetu Powiatu Kamieńskiego na 2019 rok środków w wysokości 75 000, 00 zł. na dokumentację przebudowy mostu nad rzeką Wołczenicą w ciągu drogi powiatowej 1027Z w miejscowości Kozielice/ Dargoszewo.

Zarząd Powiatu zobowiązał Panią Skarbnik do przygotowania stosownego projektu uchwały oraz Dyrektora Zarządu Dróg Powiatowych w Kamieniu Pomorskim do sformułowania ostatecznej nazwy zadania celem wniesienia do budżetu Powiatu.

#### **Ad.5.**

**Rozpatrzenie wniosku Dyrektora Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Benicach o wyrażenie zgody na zawarcie umowy na wykonanie instrukcji bezpieczeństwa pożarowego i ekspertyzy dla budynku ZSP oraz**



## **zagwarantowanie środków finansowych w budżecie powiatu na wykonanie ww. zadań.**

Dyrektor Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Benicach zwrócił się z wnioskiem o zagwarantowanie środków w budżecie jednostki na wykonanie instrukcji bezpieczeństwa pożarowego w wysokości 6 686, 49 zł. brutto oraz ekspertyzy dotyczącej bezpieczeństwa przeciwpożarowego w zakresie wynikającym z przeprowadzonej kontroli i wydanych decyzji.

Wniosek stanowi załącznik nr 6 do protokołu.

Zarząd Powiatu w wyniku głosowania:

### **- 4 głosami „za”**

podjął decyzję o przesunięciu środków w wysokości 6 686,49 zł z rezerwy celowej budżetu powiatu na wykonanie instrukcji bezpieczeństwa pożarowego dla Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Benicach.

Jednocześnie Zarząd Powiatu zobowiązał Pana Dyrektora do przeprowadzenia zapytania ofertowego na wykonanie ekspertyzy dotyczącej bezpieczeństwa przeciwpożarowego w zakresie wynikającym z przeprowadzonej kontroli.

*O godzinie 9:08 na w posiedzenie poproszona została Kierownik Referatu Gospodarki Mieniem Powiatu Anna Iwańcz- Janiszewska.*

### **Ad.6.**

**Rozpatrzenie wniosku Burmistrza Dziwnowa w sprawie przekazania na okres 1 roku nieruchomości wchodzących w skład drogi powiatowej nr 1022Z Łukęcin-Strzeżewo (działki nr 15/10, 15/3, 15/28, oraz 17/1 położone w m. Łukęcin 1) w ramach przeprowadzenia inwestycji polegającej na budowie chodnika o długości 160mb, szerokości 2m wraz ze zjazdami w drodze powiatowej nr 1022Z Łukęcin-Strzeżewo, na wysokości działek nr 15/10, 15/3, 15/28 oraz 17/1. w m. Łukęcin 1.**

Pani Kierownik poinformowała, że Burmistrz Dziwnowa wystąpił z wnioskiem w sprawie przekazania na okres 1 roku nieruchomości wchodzących w skład drogi powiatowej nr 1022Z Łukęcin-Strzeżewo (działki nr 15/10, 15/3, 15/28, oraz 17/1 położone w m. Łukęcin 1) w ramach przeprowadzenia inwestycji polegającej na budowie chodnika o długości 160mb, szerokości 2m wraz ze zjazdami w drodze powiatowej nr 1022Z Łukęcin-Strzeżewo, na wysokości działek nr 15/10, 15/3, 15/28 oraz 17/1. w m. Łukęcin 1. Zgodnie z przedstawionym kosztorysem inwestorskim wartość kosztorysowa robót wynosić będzie 113 781,22 zł. Roboty będą obejmować: prace przygotowawcze (pomiar, regulacja pionowa studzienek, wymiana pokryw), prace rozbiórkowe, wykonanie ciągu pieszego z kostki brukowej kolorowej układane na podsypce cementowo piaskowej, wykonanie zjazdów z kostki brukowej betonowej oraz robót wykończeniowych (zagospodarowanie terenów zielonych). Dodatkowo gmina wystąpiła z wnioskiem o przekazanie dofinansowania w wysokości 50 tys. zł.

W myśl art. 19 ust. 4 ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych zarządzanie drogami publicznymi może być przekazywane między zarządcami w trybie porozumienia, regulującego w szczególności wzajemne rozliczenia finansowe. Zarządcy dróg mogą zawierać porozumienia w sprawie finansowania albo



dofinansowania zadań z zakresu zarządzania drogami z budżetów jednostek samorządu terytorialnego, opracowania dokumentacji projektowej i przetargowej dla zadania inwestycyjnego związanego z budową chodnika, w tym również pełnienia funkcji współinwestora. Zobowiązania Stron w zakresie udziału merytorycznego, rzeczowego i finansowego w przygotowaniu i realizacji ww. zadania zostałyby określone w porozumieniu zawartym pomiędzy Zarządem Powiatu w Kamieniu Pomorskim a Burmistrzem Dziwnowa. Niniejsze porozumienie będzie jednocześnie dawało Gminie Dziwnów prawo do dysponowania nieruchomościami na cele budowlane. Zgoda na zawarcie takowego porozumienia musi być zatwierdzona przez Radę.

Dodatkowo gmina wystąpiła z wnioskiem o przekazanie dofinansowania w wysokości 50 000, 00 zł.

Wniosek Referatu stanowi załącznik nr 7 do protokołu.

W związku z powyższym Zarząd Powiatu w wyniku głosowania:

**- 4 głosami „za”**

wyraził zgodę na realizację przez gminę inwestycji polegającej na budowie chodnika na drodze powiatowej nr 1022Z Łukęcin-Strzeżewo, na wysokości działek nr 15/10, 15/3, 15/28 oraz 17/1. w m. Łukęcin 1 oraz podjął decyzję o udzieleniu gminie Dziwnów dotacji w wysokości 50 tys. zł na wykonanie ww. zadania.

W związku z powyższym Zarząd Powiatu przygotował projekt uchwały w sprawie wyrażenia zgody na przekazanie Gminie Dziwnów w formie porozumienia zadania zarządcy części drogi powiatowej nr 1022Z Łukęcin – Strzeżewo i w wyniku głosowania:

**- 4 głosami „za”**

skierował na Sesję Rady Powiatu w Kamieniu Pomorskim w brzmieniu, jak załącznik nr 8 do protokołu.

Jednocześnie Zarząd Powiatu zobowiązał Wydział Inwestycji, Rozwoju i Wsparcia Przedsiębiorczości do sporządzenia umowy o udzielenie dotacji gminie Dziwnów, jak również do rozliczenia inwestycji.

**Ad.7.**

**Podjęcie uchwały w sprawie podania do publicznej wiadomości informacji o nieruchomości stanowiącej własność Powiatu Kamieńskiego, położonej w Kamieniu Pomorskim Gmina Kamień Pomorski, przeznaczonej do najmu.**

Pani Kierownik wyjaśniła, że wykaz dotyczy lokalu użytkowego o powierzchni 21,40m<sup>2</sup> znajdującego się w Kamieniu Pomorskim przy ul. Szpitalnej 10 na działce oznaczonej w ewidencji gruntów i budynków nr 133/1 o powierzchni 1,2681 ha lokal, zostanie przeznaczony do najmu na okres do 3 lat z przeznaczeniem na pomieszczenie gospodarcze.

W związku z powyższym Zarząd Powiatu w wyniku głosowania:

**- 4 głosami „za”**

podjął Uchwałę Nr 19/54/2019 w sprawie podania do publicznej wiadomości informacji o nieruchomości stanowiącej własność Powiatu Kamieńskiego, położonej



w Kamieniu Pomorskim Gmina Kamień Pomorski, przeznaczonej do najmu w brzmieniu, jak załącznik nr 9 do protokołu.

Jednocześnie Zarząd Powiatu ustalił stawkę minimalną miesięcznej opłaty z tytułu najmu za pomieszczenie w wysokości 3,50 zł netto za 1 m<sup>2</sup> plus obowiązująca stawka podatku VAT.

### **Wolne wnioski:**

- 1) Pani Kierownik poinformowała, że zgłosiła się firma deweloperska zainteresowana - kupnem działek oznaczonych numerami 109/1/ 109/5, 109/6, 109/7 położonych w Wolinie. Działki w chwili obecnej są w trwałym zarządzie ZSP w Wolinie. Przed przystąpieniem do procedury sprzedaży należy dokonać wyceny nieruchomości.

Zarząd Powiatu przychylił się do wniosku i podjął decyzję o wszczęciu procedury sprzedaży działek.

- 2) Pani Kierownik poinformowała, że 24 kwietnia odbyła się kontrola Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Wolinie na okoliczność złożonego wniosku mieszkańców Słowiańskiej 2A w kwestii postawienia przez Panią Dyrektor ściany na strychu oddzielającej część szkolną od części wspólnoty. Ze wstępnych ustaleń wynika, że wspólnota i szkoła zostaną zobowiązane do wykonania opinii odnośnie konieczności postawienia ściany przeciwpożarowej oddzielającej budynku. Po uzyskaniu opinii zostanie podjęta przez Inspektora decyzja o dostosowaniu obiektów do warunków poż.
- 3) Pani Kierownik poinformowała, że instalacja elektryczna i wodna znajdująca się w pomieszczeniach przyszpitalnych wymaga wymiany bądź całkowitego usunięcia, dodatkowo należy rozpatrzyć konieczność wykonania drugiego przyłącza wodnego do szpitala. W związku z tym planowane jest uzyskanie warunków i ofert na wykonanie nowych przyłączy. Pani Kierownik podniosła kwestię konieczności zlikwidowania szamba tj. wykonania podłączenia do kanalizacji ogólnospławnej w ul. Szpitalnej oraz zabezpieczenia piwnic znajdujących się pod byłym budynkiem administracyjnym i wejściem do szpitala. W piwnicach znajdują się pompy, które odprowadzają gromadzącą się wodę gruntową. W ramach zabezpieczenia przed przedostaniem się wody przez kanały ciepłownicze do pomieszczeń szpitalnych należałoby zamurować otwory, a pomieszczenia piwniczne zasypać. Powyższe prace pozwolą na ewentualne wykonanie parkingu przy szpitalu.

O godzinie 9:50 posiedzenie opuściła Kierownik Referatu Gospodarki Mieniem Powiatu Anna Iwańcz- Janiszewska.

### **Ad.8.**

#### **Podjęcie uchwały w sprawie uchwalenia zmian budżetu Powiatu Kamieńskiego na 2019 rok.**

Pani Skarbnik wyjaśniła, że należy:

1. Zwiększyć planowane dochody i wydatki budżetu powiatu o kwotę 272 222,00 zł w dziale 754 – Bezpieczeństwo publiczne i ochrona



przeciwpozarowa, w rozdziale 75411 – Komendy powiatowe Państwowej Straży Pożarnej – na podstawie zarządzenia Wojewody Zachodniopomorskiego Nr 98/2019 z dnia 16 kwietnia 2019 r., na mocy którego zwiększono Powiatowi Kamieńskiemu dotację celową na zadania zlecone na sfinansowanie dwóch przedsięwzięć pod nazwą „Wzmocnienie motywacyjnego systemu uposażeń funkcjonariuszy” oraz „Zwiększenie konkurencyjności wynagrodzeń pracowników cywilnych”, realizowanych w ramach Programu modernizacji Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej i Służby Ochrony Państwa w latach 2017-2020.

2. Przenieść planowane wydatki budżetu powiatu o kwotę 1 000,00 zł w dziale 700 – Gospodarka mieszkaniowa, w rozdziale 70005 – Gospodarka gruntami i nieruchomościami – na wykonanie przeglądu technicznego budynku przy ul. Nowoprojektowanej w Kamieniu Pomorskim w formie umowy o dzieło.
3. Przenieść planowane wydatki budżetu powiatu o kwotę 3 958,18 zł w dziale 754 – Bezpieczeństwo publiczne i ochrona przeciwpozarowa, w rozdziale 75411 – Komendy powiatowe Państwowej Straży Pożarnej – w związku z koniecznością wypłaty nagród funkcjonariuszom za zastępstwa za funkcjonariuszy przebywających na zwolnieniach lekarskich.
4. Przenieść planowane wydatki budżetu powiatu w kwocie 6 686,49 zł z rezerwy celowej budżetu powiatu na zadania z zakresu oświaty i wychowania oraz edukacyjnej opieki wychowawczej z działu 758 – Różne rozliczenia, z rozdziału 75818 – Rezerwy ogólne i celowe – do działu 801 – Oświata i wychowanie, do rozdziału 80115 – Technika – na wykonanie instrukcji bezpieczeństwa pożarowego i inwentaryzację części budynku na potrzeby instrukcji w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Benicach.
5. Przenieść planowane wydatki budżetu powiatu w kwocie 90 000,00 zł w dziale 852 – Pomoc społeczna, w rozdziale 85202 – Domy pomocy społecznej – na wynagrodzenia bezosobowe, w związku z koniecznością zatrudnienia emerytów na stanowisko opiekuna w Domu Pomocy Społecznej w Śniatowie w formie umowy zlecenie, ponieważ brak jest chętnych do pracy na umowę o pracę oraz na składki na ubezpieczenia społeczne.

W związku z powyższym Zarząd Powiatu w wyniku głosowania:

**- 4 głosami „za”**

podjął Uchwałę Nr 19/55/2019 w sprawie uchwalenia zmian budżetu Powiatu Kamieńskiego na 2019 rok w brzmieniu jak załącznik nr 10 do protokołu.

#### **Ad.9.**

**Zatwierdzenie sprawozdania finansowego łącznego w skład którego wchodzi:**

Pani Skarbnik omówiła:

- a) łączny bilans jednostki budżetowej i samorządowego zakładu budżetowego sporządzony na dzień 31.12.2018 r.,
- b) łączny rachunek zysków i strat jednostki sporządzony na dzień 31.12.2018 r.,
- c) łączne zestawienie zmian w funduszu jednostki sporządzone na dzień 31.12.2018 r.
- d) informację dodatkową do sprawozdania finansowego za 2018 rok.

Zarząd Powiatu zatwierdził sprawozdanie finansowe, w skład którego wchodzi:



- a) łączny bilans jednostki budżetowej i samorządowego zakładu budżetowego sporządzony na dzień 31.12.2018 r.,
- b) łączny rachunek zysków i strat jednostki sporządzony na dzień 31.12.2018 r.,
- c) łączne zestawienie zmian w funduszu jednostki sporządzone na dzień 31.12.2018 r.
- d) informację dodatkową do sprawozdania finansowego za 2018 rok.

Sprawozdanie finansowe łączne na dzień 31.12.2018 r. stanowi załącznik nr 11 do protokołu.

Informacja dodatkowa do sprawozdania finansowego za 2018 rok stanowi załącznik nr 12 do protokołu.

O godzinie 10:30 na posiedzenie poproszona została Naczelnik Wydziału Edukacji, Kultury i Sportu Krystyna Gogacz.

#### **Ad.10.**

#### **Podjęcie uchwały w sprawie powołania Komisji Konkursowej w celu przeprowadzenia konkursu na stanowisko Dyrektora Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. Stanisława Staszica w Kamieniu Pomorskim.**

Pani Naczelnik wyjaśniła, że Zarząd Powiatu w Kamieniu Pomorskim w dniu 8 kwietnia 2019 r. podjął Uchwałę Nr 17/51/2019 w sprawie ogłoszenia konkursu na kandydata na stanowisko Dyrektora Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych im. Stanisława Staszica w Kamieniu Pomorskim. Konsekwencją ogłoszenia konkursu jest powołanie komisji konkursowej zgodnie z art. 29 ust. 1 pkt 2 i art. 63 ust. 14 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r – Prawo oświatowe.

W związku z powyższym Zarząd powołał Komisję Konkursową w składzie:

- |                         |   |
|-------------------------|---|
| 1) Krystyna Gogacz      | - przedstawiciel organu prowadzącego;                     |
| 2) Anetta Byczkowska    | - przedstawiciel organu prowadzącego;                     |
| 3) Alicja Matyjasik     | - przedstawiciel organu prowadzącego;                     |
| 4) Iwona Urbanik        | - przedstawiciel organu sprawującego nadzór pedagogiczny; |
| 5) Małgorzata Gucz      | - przedstawiciel organu sprawującego nadzór pedagogiczny; |
| 6) Jolanta Smagalska    | - przedstawiciel organu sprawującego nadzór pedagogiczny; |
| 7) Anna Kraszewska      | - przedstawiciel rady pedagogicznej;                      |
| 8) Jacek Jarema         | - przedstawiciel rady pedagogicznej;                      |
| 9) Magdalena Czesnowicz | - przedstawiciel rady rodziców;                           |
| 10) Jacek Klupa         | - przedstawiciel rady rodziców;                           |
| 11) Zofia Sobolewska    | - przedstawiciel Związku Nauczycielstwa Polskiego;        |
| 12) Mirosław Nowicki    | - przedstawiciel MOZ NSZZ „Solidarność” POiW.             |

i w wyniku głosowania:

**- 4 głosami „za”**

podjął Uchwałę Nr 19/56/2019 w sprawie powołania Komisji Konkursowej w celu przeprowadzenia konkursu na stanowisko Dyrektora Zespołu Szkół



Ponadgimnazjalnych im. Stanisława Staszica w Kamieniu Pomorskim w brzmieniu, jak załącznik nr 13 do protokołu.

#### **Ad.11.**

**Rozpatrzenie wniosku Związku Nauczycielstwa Polskiego Zarządu Międzygminnego Oddziału w Kamieniu Pomorskim o umożliwienie nauczycielom, którzy podjęli akcję strajkową spłaty potrącenia wynagrodzenia w systemie ratalnym.**

Pani Naczelnik poinformowała, że Związek Nauczycielstwa Polskiego Zarządu Międzygminnego Oddziału w Kamieniu Pomorskim zwrócił się z wnioskiem o umożliwienie nauczycielom, którzy podjęli akcję strajkową spłaty potrącenia wynagrodzenia w systemie ratalnym.

Wniosek stanowi załącznik nr 14 do protokołu.

Członek Zarządu Krzysztof Kronenberg powiedział, że uważa, że jeśli ktoś nie wykonuje swojej pracy to nie należy mu się z nią wynagrodzenie.

Zarząd Powiatu w wyniku głosowania:

**- 1 głosem „za” (J. Piwińska)**

**- 3 głosami „przeciw”**

negatywnie rozpatrzył wniosek Związku Nauczycielstwa Polskiego Zarządu Międzygminnego Oddziału w Kamieniu Pomorskim o umożliwienie nauczycielom, którzy podjęli akcję strajkową spłaty potrącenia wynagrodzenia w systemie ratalnym.

O godzinie 10:45 posiedzenie opuściła Naczelnik Wydziału Edukacji, Kultury i Sportu Krystyna Gogacz.

Od godziny 10:45 do godziny 11:00 nastąpiła przerwa w obradach. Po przerwie posiedzeniu uczestniczył Członek Zarządu EMC Instytut Medyczny SA. Maciej Piorunek, Dyrektor Szpitala im. Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim Pan Arkadiusz Michalak oraz Przewodniczący Rady Powiatu w Kamieniu Pomorskim Sebastian Mamzer.

#### **Ad.12.**

**Spotkanie z przedstawicielami Spółki EMC Instytut Medyczny SA.**

Przewodniczący Zarządu przywitał gości i wyraził zadowolenie ze spotkania oraz chęci osiągnięcia porozumienia, ponieważ w ostatnim czasie bardzo dużo się działo. Przewodniczący Zarządu powiedział, że nie będzie ukrywał, że Zarząd Powiatu jest rozczarowany działaniami Spółki i tym, że kolejny oddział jest wygaszany. Powiat Kamieński nie jest duży, ale w sezonie letnim zwiększa się znacznie ilość mieszkańców, szczególnie w pasie nadmorskim. Są oczekiwania społeczne dotyczące utrzymania działalności szpitala. W ostatnich rozmowach, które odbyły się po wygaszeniu działalności oddziału ginekologiczno – położniczego, ze strony spółki były zapewnienia, że nie będzie dalszych ruchów w tym kierunku, a jednak oddział chirurgii jest zamykany. W związku z tym Zarząd chciałby porozmawiać o tym jakie są możliwości, aby oddział chirurgii pozostał w szpitalu. Jest to problem zarówno dla Spółki jak i dla powiatu. Są pewne oczekiwania społeczne i Zarząd musi na nie reagować, ponieważ jest z wyboru społeczeństwa i musi wsłuchiwać się w jego głos. Zarząd nie może zgodzić się ze stanowiskiem, że Spółka zamyka oddział w interesie



mieszkańców i dla ich dobra tworzy Zakład Opiekuńczo – Lecznicy. Zarząd nie ma nic przeciwko, utworzenie Zakładu na pewno jest dobrym ruchem ,ale nie powinno się to dziać kosztem zamknięcia oddziału chirurgicznego. Po rozmowach z przedstawicielami innych szpitali wiadomym jest, że jedne oddziały są dochodowe, a inne nie, a szpital musi się bilansować. O szpitalu świadczy również kadra, jeżeli są dobrzy lekarze, dobre nazwiska i pielęgniarki to pacjenci chętniej chcą się leczyć. Wtedy tych zabiegów nie jest 30%, a dużo więcej, bo każdy szuka dobrego lekarza i idzie tam gdzie słyszy dobre nazwisko, doświadczenie. Na tej podstawie buduje się markę szpitala. Jeśli chodzi o szpital kamieński to bywały różne sytuacje, słyszy się wiele uwag krytycznych, nawet wczoraj kiedy lekarz potraktował pacjenta jako zło konieczne. Szpital ograniczony o kolejny oddział przestaje być szpitalem. Kiedy Likwidator wydzierżawiał budynek było założenie, że działalność likwidowanego w tamtym czasie szpitala będzie kontynuowana, że będą działały konkretne oddziały, nikt nie myślał nawet o tym, że będą one zamykane. Tym bardziej, że jest przykład w niedalekim terenie, że spółki rozwijają działalność i otwierają nowe oddziały. Od pewnego czasu jest takie wrażenie jakby szpital w Kamieniu Pomorskim stał się jakąś niechcianą rzeczą, jakby był kulą u nogi, bo w pozostałe swoje szpitale spółka inwestuje. Oczekiwania Zarządu Powiatu są takie, aby utrzymać to co jest.

Członek Zarządu EMC Instytut Medyczny SA. Maciej Piorunek powiedział, że nie zgadza się z tym, co powiedział Pan Starosta, że szpital w Kamieniu jest kulą u nogi, że Spółka się nim nie interesuje, bo gdyby tak było to Spółka pierwsza przysłaby, żeby rozmawiać o tym, jak wyjść z umowy i przekazać funkcjonowanie szpitala. Natomiast celem Spółki jest coś zupełnie odwrotnego tzn. mając na uwadze to, co Starosta słusznie zauważył w chwili przekazywania nieruchomości czyli w 2005 roku , decyzja wynikała m.in. z tego, że Starostwo sobie nie radziło z prowadzeniem szpitala, ponieważ miało długi. Sytuacja szpitala nigdy nie była doskonała i nigdy nie była taka, aby pozwalała czerpać zyski. Celem spółki nie jest zysk, ale to, aby szpital zarobił na sobie, bo to daje gwarancję stabilnego funkcjonowania i to jest ważne dla spółki. To są cele ,które stawia właściciel, bo to wpływa na utrzymanie wartości całej firmy. Zysk jest po to, żeby można było odnawiać szpital. To jest tak, że realia, które funkcjonują dzisiaj są inne od tych, który były 14 lat temu. Nie jest też faktem, że w momencie zawierania umowy były podjęte zobowiązania o bezwarunkowym utrzymywaniu struktur, nigdzie czegoś takiego nie było. Celem Spółki było to, aby było to utrzymywane, ale nie ma możliwości w tym miejscu, w tej lokalizacji, zwłaszcza przy obecnych zmianach systemowych. Na spotkaniu w grudniu zeszłego roku i późniejszym wspomniane było o tym, że cała część zabiegowa jest bardzo dużym wyzwaniem dlatego, że wymaga to ogromnych nakładów, a niestety nawet gdyby Spółka była w stanie, to ten obszar nie jest w stanie wykorzystać tego potencjału, ponieważ nie ma pacjentów. Spółka przedstawiła szczegółowo retrospektywną historię szpitala, tego co się działo, nie tylko z oddziałem chirurgii, z czego wynika ewidentnie, że ilość zapotrzebowania na świadczenia, które są udzielane w szpitalu, sukcesywnie przez lata maleje. Tu widać ewidentnie trend, który był konsultowany zarówno z nadzorem krajowym, z konsultantami merytorycznymi szukając rozwiązań. Jako, że za Spółkę odpowiada Zarząd Spółki to działania dzielą się na działania robocze i na rzeczywiste i to nie jest tak, że ten temat urodził się w tej chwili. To zawsze jest tak, że w pewnym momencie są jakieś decyzje. W zeszłym roku przy dyskusji o ginekologii było to sygnalizowane. Sytuacja, która zmusiła do podjęcia takiej decyzji nie jest wcale miłą działalnością, bo się wiąże z ludźmi, bo stanowi to zagrożenie dla firmy, która musi coś ograniczyć i szukać



alternatywy. O historii można rozmawiać, ale istotne jest to co przed nami. Spółka chce prowadzić szpital i z tego powodu wprowadza zmiany. Utrzymywanie tej struktury, która była dotychczas, części zabiegowej nie tylko osłabia szpital, ale też nie ma przyszłości, w tym sensie żeby mogła się rozwijać. Spółka szuka takiego rozwiązania, które będzie wypełniało, to gdzie jest potrzeba jeśli chodzi o świadczenia. W trakcie sezonu letniego zwiększa się liczba turystów, potencjalnych napływowych pacjentów związanych z turystyką. Z powodu zmienności udzielanych świadczeń na przestrzeni lat, w ocenie nie tylko Spółki, ale również wszystkich merytorycznie istotnych instytucji w systemie zdrowia. Jest potwierdzenie, które mówi o tym, że powinno się rozwijać chirurgię, ale Spółki na to nie stać. Chirurgia nie jest się w stanie w żaden sposób jakościowo bronić, spółka nie jest w stanie jej prowadzić, w taki sposób jak ją dzisiaj powinno się robić, bo dyskwalifikuje to ilość świadczeń. W przypadku chirurgii, jeżeli mamy taką sytuację, że w ciągu roku ilość zabiegów, która jest przyjmowana w trybie pilnym, sprowadza się do tego, że w miesiącu jest to 5 do 8 zabiegów ostrych. Jak się popatrzy, co to są za zabiegi ostre, m.in. drobne urazy to, co by się nie robiło to nie ma szansy, żeby ten oddział funkcjonował dobrze. To nie jest kwestia złych lekarzy, to chodzi o to, że oni muszą mieć praktykę. Jeżeli są takie ilości operacji to powoduje, że dobrzy lekarze zaczynają się wycofywać. Jest pewne rozczarowanie ze strony Spółki, że 14 lat funkcjonowania szpitala jest pomijane, tak jakby się nic nie wydarzyło. To że dzisiaj Spółka doszła do ściany i musi podejmować trudne decyzje i nie ukrywa, że liczyłaby na wsparcie ze strony Zarządu Powiatu, ale na wsparcie, które zrozumie realia. Są pewne fakty, których nie da się kwestionować, Zarząd może ich nie przyjmować do wiadomości, ale one są w rzeczywistości. To co jest w planach i o czym, rozmawia Spółka z NFZ, to jest sytuacja, w której chce rozwijać to, co najbardziej potrzebne, co odzwierciedla się w świadczeniach, które się tutaj realizowało m.in. ambulatoryjne zabezpieczenie chirurgiczne. Dzisiaj szpital prowadzi chirurgię ogólną, urazowo- ortopedyczną, urologię. To są te obszary, które szpital rozwija sukcesywnie w porozumieniu z NFZ, tego NFZ od szpitala zażądał, twierdził, że jak obserwuje to w skali makro takie potrzeby są bardziej istotne, że ten obszar musi być bezwzględnie zabezpieczony. Spółka się z tym zgadza i chce, żeby służył on szpitalowi i pacjentom. Planuje się, że w okresie kiedy będzie większe nasilenie przebywających osób, nie tylko zamieszkałych na tym terenie praca poradni chirurgicznej, która i tak pracuje 5 dni w tygodniu po 8 godzin będzie wydłużona do 12 i szpital zabiega o dofinansowanie w tym zakresie. Dyrektor stwierdził, że jeżeli będzie okres letni to wyrazi zgodę na to, aby pracować również w soboty, aby wydłużyć tydzień pracy w poradni i zapewnić dostępność dla pacjentów z podstawowymi potrzebami, z którymi dzisiaj de facto zgłaszają się do szpitala. Jeżeli chodzi o pozostałe zakresy, to świadczenia ambulatoryjne są rozwijane w różnych obszarach kardiologicznym, diabetologicznym i w tych obszarach jak widać de facto na tym terenie są potrzebne. To jest właśnie coś co ma być rozwojem szpitali. Spółce bardzo zależy na tym, aby obronić oddział internistyczny i pediatryczny i to nie dlatego, że przynoszą one zyski. Pediatria jest czystą stratą, skala tego problemu nie jest duża, ale jest to rzeczywiście świadczenie, które w trybie hospitalizacji powinno być uzyskane. Spółce zależy na tym, aby obronić te dwa oddziały i jest to w jej planach niezbędna rzecz. Dodatkowo to, że pojawia się Zakład Opiekuńczo –Lecznicy, to jest nie tylko ocena spółki, jest wynikiem potrzeb społecznych i nie jest to zamiast chirurgii. Tak się wyraził konsultant, który widział, że na oddziałach, również na oddziale chirurgicznym jest dużo pacjentów długoterminowych, którzy nie powinni tam leżeć. W związku z tym podjęto decyzję o utworzeniu ZOL, aby wykorzystywać obiekt do potrzeb, które



są w publicznym obszarze. Na ZOL szpital startuje w konkursie i nawet jeśli się nie uda w tej chwili to ma zapewnienie NFZ, że będzie przygotowywał środki, będzie kolejny konkurs, tak żeby można było uruchomić finansowanie, żeby było to dostępne dla pacjenta. Taki jest cel, żeby pójść w tą stronę, jednocześnie ma to być coś co pomoże ustabilizować finansowo tą jednostkę. Nie dlatego żeby były zyski, ale po to żeby można było stabilnie funkcjonować, móc wypłacać ludziom wynagrodzenie, do czego Spółka jest zobowiązana, żeby płacić za swoje zobowiązania przy prowadzeniu świadczeń. To jest coś, co z punktu widzenia Spółki daje szansę żeby szpital wypełniał swoją rolę, która dzisiaj jest tak naprawdę potrzebą. Spółka rozumie oczekiwania ludzi wokół, którzy nie muszą rozumieć tej mechaniki, która siedzi w środku. Zmiany zawsze są tym zawirowaniem, które niepokoi. Kamień Pomorski nie jest jedynym miejscem gdzie te zmiany zachodzą. EMC nie jest jedyną Spółką, która takie zmiany wprowadza, wystarczy popatrzeć na komunikaty w branży, w dużo większych ośrodkach, są dużo większe problemy z utrzymaniem płynności i to nie finansowej, ale z utrzymaniem płynności i ciągłości pracy. Dzisiaj jest pewien etap, który trzeba przyjąć do wiadomości. W szpitalu nie będzie wystarczającej, więc pozwalającej bezpiecznie funkcjonować kadry w określonych obszarach, pomimo permanentnych poszukiwań cały czas, również teraz. Nawet jeśli pojawia się ktoś chętny i ocenia te realia, które tutaj są to nie dochodzi do podpisania umowy. Tak się dzieje nie dlatego, że strony nie dogadują się finansowo, stawki w szpitalach prowadzonych przez spółkę znacznie wzrosły i to czasami tak, że stawia to na granicy sensu finansowego. Mimo to dzisiaj nie ma z kim rozmawiać, dlatego też z tego powodu ostatecznie trzeba było zamknąć ginekologię, nie było kadry i dzisiaj to samo dzieje się w przypadku chirurgii. Spółka nie chce toczyć wojen z samorządem, bo to nie ma sensu, bo to nie pozwoli funkcjonować nikomu prawidłowo. Spółka jest otwarta na rozmowy, ale o faktach. I w tej sytuacji nawet gdyby powiat zdecydował się przejąć szpital i prowadzić go samodzielnie, spotka się dokładnie z takimi samymi problemami. Ostatnio odbyły się rozmowy z przedstawicielami samorządu w Śliwowie, którzy chcieli prowadzić szpital, w trakcie rozmów gdy zobaczyli, co stoi przed nimi, bo musieli wejść w konkrety, wycofali się. Wycofali się otwarcie mówiąc, że to jest coś, co nie tylko dociąży samorząd finansowo, ale spowoduje, że sytuacja się zdecydowanie pogorszy. To było ryzyko utraty szpitala na tym terenie w ogóle. Lepszym rozwiązaniem jest takie ograniczenie, które powoduje, że na najważniejsze potrzeby w tym terenie będzie odpowiedź lokalna i musimy znaleźć ten kompromis w tym i to zrozumienie, ponieważ jest to jedyna ścieżka do tego, aby obronić ten szpital, a nie spowodować, że on się zamknie sam. Wola Spółki, aby odpowiadać za ten szpital, za to co się w nim dzieje jest dalej, Spółka nie wycofuje się z tego i jest zainteresowana mimo wszystkich ryzyk jakie tutaj są. Natomiast nie można obiecywać rzeczy, które z założenia wiadomo, że Spółka nie będzie w stanie spełnić. To nie jest kwestia woli, to jest kwestia tego, że w danym momencie dzisiaj, w takich realiach czy w takich zmianach regulacyjnych systemu Spółka nie jest w stanie odpowiadać na takie wyzwania, ponieważ one nie pozwolą ich już zrealizować. Spółka uczciwie wskazuje, co chce zrobić i za, co chce odpowiadać. Jest zrozumienie dla wszystkich problemów, które wiążą się ze społecznym odbiorem, spółki one też ani nie cieszą, ani nie ułatwiają całej sprawy. Dyskusja wokół, tego, co się dzieje zawsze powoduje zamieszanie zarówno wśród załogi, która też się niepokoi, która nie wie, co tak naprawdę jest. Pomimo tego, że dostaje określone komunikaty od Spółki, a z zewnątrz idą inne powoduje to zamieszanie, dodatkowo ryzyko utraty tej kadry. Spółka robi wszystko, aby kadrę zatrzymać, jest permanentny problem



z zabezpieczeniem pielęgniarek, co jest w takich miejscach oczywistością. Cała ta sytuacja jest jedną z takich zmian. Tam gdzie można proponowana jest alternatywa, bo szpital potrzebuje tych ludzi. To są miejsca pracy i zapewne z punktu widzenia samorządu też jest istotne, aby jak najwięcej ich obronić. Plan Spółki nie zamyka się tylko w tym, aby utworzyć ZOL, który będzie funkcjonował w szpitalu i udzielał stacjonarnie tych świadczeń. Na opiekę długoterminową Spółka patrzy dużo szerzej, w tej chwili przymierza się do udziału w konkursie na hospicjum, o ile zmieści się w czasie, co jest dodatkowo bardzo istotnym w tym miejscu, potrzebnym i finansowanym ze środków publicznych elementem. Ponadto spółka chce uruchomić opiekę długoterminową, która będzie realizowana w domu pacjenta, żeby to było w publicznym systemie dostępne. Bo to jest, jak wiadomo dostępne w systemie komercyjnym tylko trzeba patrzeć na to, ilu mieszkańców na tym terenie stać, aby płacić za to świadczenie. Spółka chce uruchomić to, co finansuje NFZ, dążyć do takich usług, żeby jak najdłużej pomagać w domu pacjenta. Jednocześnie chroniąc internę, żeby była mocną interną, daje się szanse na to, że tych pacjentów, w sytuacjach zaostrzenia będzie można zabezpieczać w szpitalu. Spółka chce uruchomić na tym terenie wentylację pacjentów, którzy leżą na oimie, albo umierają, bo nie mają gdzie leżeć, a mogliby być wentylowani w domu, bo to jest najlepsze rozwiązanie. W tym konkursie, niestety szpital odpadł, ale to nic zmienia i to jest kierunek, który jest celem i spółka oczekuje tylko do tego pełnego zrozumienia ze strony Zarządu. Jest wiele obszarów, w których trzeba świadczenia rozwijać, a upieranie się przy tym, że będzie robione coś co hamuje szpital i tylko tak naprawdę zatrzymuje możliwość działania, na tych obszarach, które same się de facto zamykają. Spółka nie ma żadnych niecnych planów, wręcz odwrotnie martwi się tym, że kontynuacja tego stanu mogła spowodować to, że mogłaby stracić kontrolę nad szpitalem i trzeba by było mówić o jego zamknięciu. Tego Spółka nie chce, uważa, że te działania i tak są z półtora roku, dwa lata za późno podjęte, bo liczyła jednak na pewną zmianę w otoczeniu, że uda się coś zmienić. Dzisiaj dyskusja tego typu, że gdybyśmy podwoili finansowanie na chirurgii, co być może istotnie zmieniloby sytuację oddziału, to w praktyce nic nie zmieni dlatego, że będą to tylko na papierze zapisane środki i nie byłoby kogo leczyć za te pieniądze. I w tym jest problem, bo gdyby była tu taka sytuacja, że populacja jest tego typu, która wymaga takich świadczeń, to byłoby to czymś czego rzeczywiście trzeba szukać i tak spółka robi w wielu miejscach. Dzisiaj problem z utrzymaniem ciągłości pracy oddziału internistycznego i SOR pojawia się w Szpitalu w Ząbkowicach Śląskich. Spółka walczy o to żeby go bronić, bo tam jest bardzo duży napór pacjentów, tylko jest problem z kadrą. I niestety deficyt kadry jest tym, co w wielu miejscach naprawdę jest główną przeszkodą. W Ząbkowicach jest nadmiar pacjentów w stosunku do potencjału tego szpitala, jest odwrotna sytuacja i są zupełnie inne decyzje. Oddział ZOL, na którym będzie 30 łóżek bardzo szybko się zapełni, na to nie będzie trzeba długo czekać, a potrzeby są znacznie większe. Jeżeli uda się zakontraktować hospicjum też będzie pełne i to jest coś, co jest bardzo potrzebne. Jeżeli powiat potrzebuje bardziej szczegółowych informacji, które zostaną pokazane na liczbach, żeby lepiej to zrozumieć, bo przekaz jest nieczytelny, to Spółka jest na to gotowa. Uczciwie mówiąc Spółka nie może obiecywać rzeczy, których nie jest w stanie wykonać i na pewno tego nie robi. Jeżeli powiat ocenia, że jest to nie do przyjęcia, to może należy porozmawiać o alternatywie jaką widzi, natomiast Spółka będzie uczciwie pokazywać ryzyka jakie będą w tym działaniu. Umowa jest realizowana, tak jak Spółka jest to w stanie zrobić, ale prawidłowo, co do celu. Świat nie jest doskonały, wiele rzeczy chciałoby się zrobić lepiej, na pewno można zrobić lepiej, ale



m. in. te działania dotyczące tego, jaki ma być szpital w Kamieniu docelowo i o tej strukturze chce rozmawiać. Chce doprowadzić do sytuacji takiej, żeby pod kątem tego, co tam ma właśnie funkcjonować, w tym szpitalu móc zadbać o infrastrukturę. W tym zakresie właśnie Spółka widzi możliwość wsparcia ze strony powiatu, żeby znaleźć na to rozwiązanie, jak do tego doprowadzić. Jest bardzo istotny obszar, który można zrobić razem, to jest kwesta programów zdrowotnych, które są praktyką wielu samorządów. Powiaty nigdy nie są w komfortowej sytuacji, ponieważ dochody powiatów rzadko kiedy pozwalają na dużą swobodę w tym, ponieważ są ograniczone. Mimo wszystko są dzisiaj projekty, które są realizowane jako współfinansowane z NFZ, gdzie można spróbować zbudować to tak, żeby szpital mógł się zgłosić przy udziale powiatu do współfinansowania i wykonywania dla pacjentów tego terenu świadczeń, które będą dodatkowo poza tą strukturą, którą teraz prowadzi szpital. Najczęściej są to programy prewencyjne, profilaktyczne, badania przesiewowe, różnego rodzaju programy lecznicze, w które na szczęście NFZ już wchodzi. Jest to dobry kierunek, bo można go profilować pod rzeczywiste potrzeby. Najpierw się diagnozuje w jakich obszarach są potrzeby i pod to szykuje się odpowiednie programy, gdzie mieszkańcom z terenu można pomagać tutaj, a nie muszą jechać do Szczecina. Jest to kwestia diagnostyki wstępnej, żeby później leczyć już w sposób ukierunkowany, w różnych obszarach, w działaniach, które przy współpracy z samorządem mogą być w ogóle możliwe do zrealizowania, a na pewno działać prężnie. Jest to obszar, o którym powinno się rozmawiać i być przygotowanym na to. W Zachodniopomorskim NFZ ma bardzo ciekawe podejście, dosyć jasno komunikuje to czego oczekuje, co daje szanse, żeby planować to, co ma się dziać za rok, za dwa lata. Co można przygotować również patrząc pod kątem tego, że jest to jakieś działanie w budżecie powiatu.

Przewodniczący Zarządu powiedział, że trudno jest się porozumieć, jeżeli w wypowiedzianych słowach przebija się wyraźnie ekonomia. Powiat musi patrzeć troszkę inaczej, ponieważ jest to zaplecze 48 000 ludzi, którzy tu mieszkają na, co dzień plus Ci, którzy jeszcze dojadą okresowo. Pewne rzeczy są dla Zarządu jasne, lekarze, którzy pracują w szpitalu w rozmowach wskazują jasno, że wiele przypadków skończy się zgonami, z tego względu, że pacjent nie zostanie dowieziony, zaopatrzonego jak nie będzie anestezjologów. Wiadomo, że różnie bywa z internistami, którzy nie garną się do intubowania, czy do innych czynności. Jeżeli przynajmniej okresowo raz w tygodniu, dwa razy przyjeżdżałby dobry chirurg, który będzie przeprowadzał odpowiednie zabiegi, to i pacjenci będą. Przewodniczący nie zgadza się z tym, że tych pacjentów może nie być, bo Zarząd wie i zna ze swojego bliskiego i dalszego otoczenia wiele osób, które szukają cały czas, nie w Kamieniu tylko właśnie w Gryficach, Goleniowie czy Szczecinie, bo patrzy właśnie na nazwiska. Wiadomo, że to też trochę kosztuje, ale w różnych ośrodkach tych dużych również jest tak, że przyjeżdżają specjaliści z innych terenów i w jakiś sposób nobilitują tą jednostkę po to, żeby tych pacjentów tam przybywało. Zarząd nie jest przeciwny utworzeniu ZOL ani hospicjum, bo wie, że tych miejsc brakuje i wcale się nie dziwi planom utworzenia tych obszarów przez Spółkę. Natomiast Zarząd zdaje sobie sprawę, że mogą być dalsze działania, że oddział chirurgii zostanie zamknięty. To co Spółka przedstawiała odnośnie kosztów przystosowania bloku, zapewne Spółka ma swoje wyliczenia, konsultowane było z Sanepidem i wyraźnie powiedział, że pewne rzeczy na pewno nie mogą tyle kosztować, chyba że robi się to z wielkim rozmachem. Bezwzględnie ten oddział mógł dalej funkcjonować, bo oficjalnie Pani Inspektor Sanepidu powiedziała, że taka szansa istniała, ponieważ szpital zachowuje



pełen reżim jeżeli chodzi o aseptykę i inne rzeczy, które były na bloku operacyjnym, do tego nie było zastrzeżeń. Jeżeli powołujemy się na zapisy umowy, a one mówią o tym, że na dzierżawcy ciąży obowiązek dostosowawczy tego zakresu, który jest do wykonania, to z perspektywy lat, które minęły gdyby rozmowy pomiędzy szpitalem, a powiatem były rzeczowe, to można było wspólnie pewne rzeczy do tej pory dawno zrobić. Odbyłoby się to mniejszym kosztem, bo jeżeli angażuje się jakieś środki, co roku to można było rzeczywiście to zrobić. Jeżeli nic nie było robione, to pozostaje tylko taki jakby zamysł, a i tak tego nie zrobimy, w związku z czym przyjdzie dzień, kiedy to zamkniemy. To dla powiatu jest nie do przyjęcia i powstaje takie przekonanie. Kiedy w 2008 roku zawierano umowę jest taki zapis, że trzeba coś zrobić, a potem pojawiają się decyzje Sanepidu i praktycznie nie ma jak gdyby działań. Może trzeba było zastanowić się nad tym wspólnie, żeby poprawić jakość oddziału chirurgii.

Pan Maciej Piorunek powiedział, że zanim zapadła decyzja o oddziale chirurgii, to poprzedzone było to pracą przez kilkanaście lat i nie może odpowiadać oczywiście za to w jaki sposób pracowali poprzednicy, ale wie co było robione po drodze za jego czasów. Ładnie brzmi to co, mówi Pan Starosta, że jeżeli będą fajne nazwiska, to to nazwisko przyprowadzi pacjentów. Nieliczni pacjenci, którzy są dzisiaj na chirurgii są spoza powiatu, ponad połowa i to tylko dlatego, że gdzieś przyprowadzają tych pacjentów tutaj lekarze obecnie funkcjonujący w szpitalu. Gdyby tego nie robili to ta ilość byłaby jeszcze mniejsza. Spółka ma również inne szpitale i robi to nie od dziś, to żadna nowość, że za nazwiskiem idzie pacjent. Problem jest właśnie w tym, że tam gdzie jest to nazwisko, to nie jest coś co da się prosto zrobić i zaprowadzić do Kamienia. To są rzeczy, które wynikają, albo z tego, że ludzie są gdzieś lokalnie osadzeni i dlatego ktoś działa w jednym miejscu, a w drugim nie. Nie jest prostym zakupem, że zakupi się nazwisko, przyprowadzi i będą pacjenci. To jest trochę taka historia, która by powodowała, że przywiezie się kogoś ze Szczecina i on przywiezie pacjentów. To tak niestety nie działa. Jest szereg działań, które prowadziła Spółka po to, żeby ta sytuacja się zmieniała i to nie jest tak, że dzisiaj stwierdzono, że po prostu jest źle to się zamyka. Oceniane są oczywiście wszędzie w ekonomii te działania, ale w tej sytuacji nie to to powoduje dlatego, że de facto pokazują to trendy medyczne. Wystarczy zwrócić uwagę na opinie ludzi, którzy nie są tutaj tylko tych, którzy oceniają to w regionie i wskazują na konkretne rzeczy. I to jest niestety taka sytuacja, która doprowadza do takiego momentu, w którym trzeba coś z tym zrobić, ponieważ nikt nie chciałby takiej sytuacji, w której Spółka przyjdzie i powie, że ma problem z całością szpitala. A na końcu sprowadza się to do tego, że z jakiś źródeł trzeba ludziom zapłacić za zobowiązania. Odpowiadając za całość i chcąc tej kontynuacji i stabilizacji szpitala, trzeba dać szanse rozwojowi obszarów, które tutaj mają szanse rozwoju. Spółka musi podejmować te decyzje. Pan Maciej Piorunek zaznaczył, że nie wie czego tutaj brakuje Zarządowi w tej informacji, czego nie rozumie, z czym się tak naprawdę nie zgadza, bo nie zgadzać się tak po prostu bo nie, to można oczywiście, tylko to nic nie posunie się do przodu.

Przewodniczący Zarządu powiedział, że jeżeli chodzi o informacje zbiorczą, która została przedstawiona to jest ona rzetelna, która pokazuje ilość leczonych pacjentów, sytuację. Zarząd widzi, że jest to równia pochyła, że pediatria też jest zagrożona.



Pan Maciej Piorunek powiedział, że pediatria ma inny rachunek, żeby istnieć. Jeżeli chodzi o pediatrię nie ma problemu z dziećmi, to jest oczywiście specyfika, sezonowość tego obszaru, ale ten oddział, który ma dzisiaj 10 łóżek i tyle będzie miał Spółka chce bronić. Jedyne, co może się okazać to, że wymrą wszyscy pediatrzy, bo średnia wieku wśród pediatrów to jest 60 lat. Młodzi się nie kształcą, nie wiadomo skąd ich importować. Spółka prowadzi program „Ukraina”, w którym w rozmowach jest już ponad 200 potencjalnych lekarzy, których wspiera w procesie nostryfikacji dokumentów, żeby mogli pracować w Polsce, bo władze polskie w tym nie pomagają. Spółka chce, żeby przynajmniej kulturowo gdzieś ci ludzie byli bliżej, żeby lepiej rozumieli pacjentów. Nie ma problemu z tym, żeby oddział pediatrii wykonywał swoje kontrakty, mógłby zrobić nawet więcej. Więc jest tu kogo leczyć, a mało tego robi się podstawowe leczenie w tym zakresie, które jest istotne lokalnie. Do specjalistyki i tak zawsze będzie trzeba jeździć do lekarzy w klinikach itd. ona musi być robiona tam, bo nigdy szpital powiatowy nie będzie mógł robić tego typu procedur. Podstawowe leczenie związane z infekcyjnymi chorobami dzieci musi być zrobione lokalnie, to jest najlepsze rozwiązanie i tego Spółka będzie bronić. Dlatego, że tutaj jest powód do tego, żeby to zrobić. To jest tak, że bardzo istotnym elementem w kamieńskim szpitalu będzie izba przyjęć, wbrew temu czego oczekuje NFZ w warunkach wykonywanych świadczeń w tym miejscu, Spółka chce wzmocnić dodatkowo o kadrę chirurgiczną. Bo to daje szansę, że w sytuacjach takich, które są obserwowane na co dzień z tym, co się pojawia, jakiego rodzaju problemy mają pacjenci, którzy pojawiają się w szpitalu, być przygotowanym, jeżeli będzie taka potrzeba to izba będzie również całodobowo dawała dostępność chirurga. Chirurga, który na pierwsze urazy, złamania, podstawowe rzeczy tutaj będzie reagował. Szpital ma gotowy transport medyczny, który pozwoli na to, żeby zabezpieczonego pacjenta, jeżeli będzie wymagał kontynuacji na oddziale chirurgicznym przetransportować. To nie jest tak, że spółka nie widzi problemu, że nie jest świadoma tego, że to jest sytuacja trudna również dla mieszkańców, ale chce się przygotować do tego tak, żeby wszystkie sytuacje trudne zabezpieczyć, żeby nie było ryzyka. Za to spółka bierze odpowiedzialność, ale nie może się zobowiązać, bo to byłoby nieuczciwie, powiedzieć dzisiaj, że szpital będzie prowadził chirurgię i wróci za rok z katastrofą dla szpitala, a tego na pewno nikt by nie chciał. Lepiej uczciwie mówić jak jest, bo wtedy powiat też ma sytuację jasną. Pan Maciej Piorunek wyraził nadzieję, że obie strony będą się wzajemnie traktować uczciwie. Można udawać, można robić jakieś rzeczy tylko na pokaz, ale nikt nie chce doprowadzić do klęski, dlatego takich rzeczy nie można obiecywać i do tego nie został upoważniony. Jeżeli decyzja Zarządu Powiatu odnośnie szpitala, jak kierunkowo chce to widzieć jest skrajnie różna i nie widzi możliwości porozumienia się ze Spółką, to może trzeba inaczej porozmawiać. Trzeba pamiętać, że szpital jest Spółką prowadzoną przez EMC i tutaj są wszystkie umowy, środki itd. to nie jest prosta sytuacja, żeby ją rozwiązać po prostu na zasadzie takiej, jak to Zarząd Powiatu proponuje, że chce wypowiedzieć umowę. Spółka nie zgadza się z tym, że powiat ma do tego podstawę, ale nawet gdyby to było faktem, to do czego to ma doprowadzić, do poprawy sytuacji, raczej do klęski niezależnie od woli stron. Oczywiście Zarząd Powiatu może mieć inną ocenę, ale to jest coś, co wygeneruje tylko niepotrzebne emocje, dezorganizuje to, co dzisiaj działa i może działać lepiej, a na pewno nie poprawi sytuacji. Na pewno ta zmiana będzie dużo bardziej ryzykowna. Pan Piorunek zasugerował, żeby zastanowić się nad tym spokojnie. Spółka jest gotowa do rozmów, ale to powiat musi konkretnie wskazać jakie obszary go interesują, żeby było można rozmawiać o tym, co jest technicznie możliwe. Być może znajdzie się jakieś rozwiązanie, które będzie lepiej odpowiadało



niż to co się teraz wszystkim wydaje właściwe. To nie jest tak, że Spółka uważa, że najlepiej ocenia sytuację, dlatego też m.in. konsultowali się z ludźmi, którzy działają w systemie zdrowia, ale w innym obszarze po to, żeby mieć odniesienie i przekonanie o tym, że to jest w całej tej sytuacji rozwiązanie najlepsze. Najlepsze na ten moment, przy takich regulacjach i zmianach systemu. Pan Piorunek nadmienił, że był ostatnio na Sejmowej Komisji Zdrowia i wyszedł z przerażeniem dlatego, że pomysły, które się tam generuje do tego jak ma wyglądać szpital powiatowy powoduje, że to mają być lecznice. Taki jest kierunek, jak się szpital nie uzbroi, żeby samemu móc utrzymać te jednostki to nikt nie pomoże. Z punktu widzenia Starosty, który ma to w zdaniach, jest jednak bardzo istotne, żeby przygotować się do tego lokalnie, bo z zewnątrz pomocy nie będzie. Wystarczy popatrzeć na to, co się dzieje w szpitalach marszałkowskich, co robią marszałkowie w jaki sposób wykorzystują wszystkie możliwości zdobywania środków unijnych, które wzmacniają często w sposób nieuzasadniony te jednostki. Dzisiaj obsada zabezpieczona w każdym szpitalu ostra przez 24 godziny w zakresie anestezjologii, lekarzy zabiegowych, zachowawczych itd. bardzo obciąża system, a liczba lekarzy jest policzalna. Wprowadzenie lożalek dla lekarzy, które spowodowały, że lekarz, który dostanie większe wynagrodzenie w Szczecinie nie przyjedzie na dyżur do Kamienia nawet gdyby chciał, bo mu już nie wolno. To spowodowało mnóstwo patologii, które powodują, że ludzie często siedzą po 5, 6 dni w szpitalu, żeby w ogóle był w nim lekarz i umierają w tym szpitalu i nagle okazuje się, że mamy katastrofę i źle zarządzamy. A szpital alternatywę ma taką, że zamknie oddział bo nie ma lekarza, co właśnie dzieje się w Ząbkowicach Śląskich i tam w mazowieckim jest 6 dużych publicznych szpitali, które zamykają oddziały. I to jest potężny problem, na który nikt w systemie nie patrzy, a przenosząc to na poziom Kamienia Pomorskiego Spółka proponuje rozwiązanie, które daje bezpieczne przejście tej trudnej sytuacji. Nie jest może zachwycające dla powiatu, ale jest bezpieczne dla pacjentów. Przygotowane tak, żeby te ryzyka, które mogą wystąpić zabezpieczyć jak najlepiej można.

Członek Zarządu Krzysztof Kronenberg powiedział, że bardzo dobrze pamięta Zarząd, który odbył się w grudniu i na nim też Pan Maciej Piorunek opowiadał pięknie i ten zarząd podsumowany został tak, że jest potrzeba polepszenia przepływu informacji, bo jest on nieprawidłowy. Rozumiał to w dwóch kontekstach. Po pierwsze, że jeżeli będzie jakaś ważna, kluczowa decyzja, co do szpitala, co do oddziału to Zarząd Powiatu zostanie o tym poinformowany. A tym czasem Zarząd został poinformowany, ale przez lokalne massmedia o przygotowywaniu likwidacji chirurgii. Członek Zarządu zwrócił uwagę na to, że szpital ma bardzo złą opinię. Na spotkaniu w grudniu Pan Maciej Piorunek powiedział, że być może warto wyznaczyć osobę w szpitalu, która się tym zajmie. O przeszłości nie ma co rozmawiać, bo jest teraz inny problem do rozwiązania. Zarząd Powiatu został upoważniony przez Radę Powiatu do podejmowania decyzji w tym zakresie, na razie jest to tylko wymiana pism. Dzisiaj padły bardzo cenne słowa, bo wcześniej Pan Piorunek powiedział, że likwidację położnictwa uzasadniała mała ilość porodów, nieopłacalność jego prowadzenia. Na ostatnim posiedzeniu Dyrektor szpitala przedstawił, że około 1 mln straty w ubiegłym roku przyniosła chirurgia, dzisiaj mówi się, że zysku nie przynosi też pediatria. Przy rozważaniu wariantu rozwiązania umowy, są to bardzo cenne informacje, bo jednak nie będzie mowy o refundowaniu ewentualnych strat szpitala, czyli braku zysków do 2028 roku. Jeżeli chodzi o współpracę ze Spółką, to argumenty dotyczące nierentowności chirurgii nie przekonują. Członek Zarządu powiedział, że śledzi prasę to, co się dzieje w Polsce, jak podchodzą do tego Dyrektorzy NFZ, ale



powiat ma za zadanie spełniać oczekiwania społeczne i najważniejsze jest bezpieczeństwo medyczne. Powiat Kamieński jest położony bardzo specyficznie, jest tu najdłuższa linia brzegowa, sezon turystyczny. W ocenie Członka Zarządu, jeżeli umowa miałaby być kontynuowana to takim kierunkiem brzegowym jest zapewnienie całodobowej obsługi ambulatoryjnej chirurgicznej, a zwłaszcza w sezonie letnim. Ponadto warto zwrócić uwagę na komplikacje, jakie się pojawiają niedługo dla pogotowia ratunkowego związane z likwidacją chirurgii. Z punktu widzenia miasta powiatowego, ruchu turystycznego, gdzie w Międzyzdrojach w sezonie turystycznym jest ponad milion osób, to ciężko sobie wyobrazić, że ta opieka ambulatoryjna chirurgiczna nie będzie zapewniona całodobowo.

Pan Maciej Piorunek powiedział, że kierunek myślenia jest właśnie taki, żeby zabezpieczyć w jak najszerszym zakresie świadczenia ambulatoryjne. Dzisiaj szpital całodobowo prowadzi i będzie prowadził izbę przyjęć plus nocną i świąteczną opiekę, która w tych obszarach zastępuje POZ. To jest coś, co funkcjonuje na normalnym trybie całodobowo tzn. dyżur w weekendy jest całodobowo, w tygodniu uzupełnia noc, poza dzienną opieką, którą zabezpieczyć powinni lekarze podstawowej opieki zdrowotnej. To jest standardowo dostęp do lekarza zachowawczego w tym obszarze. W izbie przyjęć nie ma obowiązku zabezpieczania chirurga, ale w myśleniu Spółki o dodatkowym wsparciu pojawia się właśnie pomysł, aby właśnie dodatkowo w tych obszarach dostępny był chirurg. Zwłaszcza w sezonie, o czym szpital rozmawia z NFZ, który jest skłonny w tym czasie nie tylko wyrazić zgodę, ale też to się wiąże z tym, że trzeba to odpowiednio gratyfikować, żeby szpital to finansowo wytrzymał. To jest coś, co jest potrzebą bezdyskusyjną i ryzykiem, które trzeba zabezpieczyć. W planach Spółki to jest, nad tym pracuje, żeby to skutecznie zrobić, bo to są dwa obszary, raz żeby były na to środki, druga sprawa, żeby była kadra. Są to obszary, na których Spółka się skupia, do których się przygotowuje. Chodzi o to, żeby na izbie przyjęć był chirurg całodobowo, co nie jest wymagane przez fundusz

Członek Zarządu Krzysztof Kronenberg zapytał dlaczego skoro szpital dąży do tego, żeby chirurg był na izbie przyjęć całodobowo, nie można tego zamienić i żeby poradnia chirurgiczna była czynna całą dobę.

Pan Maciej Piorunek powiedział, że w sumie to się do tego sprowadza tylko, że poradnia to jest czas, harmonogram i pacjenci, którzy są według niego przyjmowani. Jest to nie gotowość przyjęcia, tylko planowa realizacja świadczeń. Wzmocnienie polega na tym, że na izbie przyjęć poza obsadą, która musi być zgodnie z wymogami, będzie dodatkowo całodobowo chirurg. To jest coś co wykracza poza normalne zobowiązanie, które wynika z zawartych umów i jest pomysłem na zabezpieczenie ryzyka, że pojawi się w pewnym momencie pacjent wymagający interwencji chirurga.

Przewodniczący Rady powiedział, że szkoda, że argumenty, które dzisiaj przedstawia Pan Maciej Piorunek, padają dopiero teraz, a nie przed decyzją o zamknięciu chirurgii. Taka informacja nigdzie wcześniej się nie pojawiła, powiat jest zaskakiwany. Najpierw informacją, że jest zamknięty oddział, ze względu na decyzję sanepidu potem, że jest to kwestia ekonomiczna, a teraz, że brakuje personelu. Personel, który był na Sesji zgłaszał gotowość do pracy i naciska, żeby zapewnić im możliwość pracy, więc nie jest to kwestia personelu. Chodzi o to, że taka informacja powinna wypłynąć wcześniej i byłby zupełnie inny wydźwięk społeczny. Przewodniczący Rady



powiedział, że jeżeli współpraca miałaby być kontynuowana to uważa, że w aneksie do umowy powinna znaleźć się gwarancja oddziałów, które będą prowadzone. Najpierw była informacja, że zostanie zamknięte położnictwo, że to jest jedyny oddział, a z resztą nie ma większych problemów. Potem po fakcie powiat dowiaduje się, że zamyka się oddział chirurgiczny i dzisiaj już jest informacja, że nierentowna też jest pediatria, aczkolwiek Spółka chce ją utrzymać. Powinno być jasno wpisane w umowie, że Spółka gwarantuje działanie konkretnych oddziałów, żeby było to jasno sprecyzowane, jest to też ważny przekaz dla mieszkańców, którzy będą czuli się bezpiecznie wiedząc, że jest ambulatorium, poradnie. Przewodniczący Zarządu zapytał czy Spółka dopuszcza możliwość dalszego istnienia oddziału chirurgicznego czy jest to kwestia zamknięta, niezależnie od warunków. Czy Spółka dopuszcza, że w aneksie zostanie zawarty zapis, w którym zobowiązuje się do prowadzenia profilu działalności i zakresu.

Pan Maciej Piorunek powiedział, że tego obiecać nie może, bo oddział w jego ocenie uniemożliwi wszystkie inne działania, które są zaplanowane w związku z funkcjonowaniem szpitala. Spółka bierze pod uwagę to jak wygląda umowa dzierżawy i trudno umową najmu regulować funkcjonowanie spółki, która nie należy do powiatu. O umowie i jej zapisach, o tym co w niej zmienić spółka jest gotowa rozmawiać, jeżeli powiat oczekuje zapisu, że będzie prowadzona chirurgia to niestety nie. Umowa najmu nie jest najlepszym miejscem do zapisania tego typu ustaleń, najlepiej byłoby spisać porozumienie, w którym to o czym się rozmawia będzie zapisane jednoznacznie.

Wicestarosta Joanna Piwińska powiedziała, że poczuła się oszukana czytając artykuł o zawieszeniu działalności oddziału chirurgicznego, bo na spotkaniu w grudniu tak jak pozostali Członkowie Zarządu usłyszała, że nie ma mowy o zamknięciu kolejnych oddziałów. Nikt nie poinformował wcześniej powiatu o takich zamierzeniach mimo, że poprzedzone to było konsultacjami. Decyzja ta była również poprzedzona wizytą konsultanta wojewódzkiego, natomiast Dyrektor NFZ w Szczecinie powiedział, że jest zdziwiony taką opinią i lekarze obecni na Sesji również byli zdziwieni. Mówili, że być może takie słowa były zapisane, ale były wyrwane z kontekstu. Dyrektor NFZ wskazał, że jego oczekiwania są takie, że poradnia chirurgiczna będzie działała w większym zakresie po to, żeby zabezpieczyć mieszkańców i pacjentów i nie do końca zgadza się z decyzją o zamknięciu oddziału chirurgicznego. Pani Wicestarosta powiedziała, że nie satysfakcjonuje jej tylko działanie poradni chirurgicznej i wzmocnionej izby przyjęć. Bardziej widziałaby, to tak, jak przedstawiał to Dyrektor Szpitala jako chirurgię jednego dnia. Spółka w swoim oficjalnym komunikacie wskazywała dwie przesłanki związane z likwidacją oddziału pierwsza to brak możliwości finansowych wyremontowania, dostosowania bloku chirurgicznego, przez co Spółka wskazuje, że nie realizuje umowy, w której zobowiązała się do tego, że będzie realizować program dostosowawczy, i to z tego programu wynikała konieczność dostosowania bloku chirurgicznego i był na to czas. Druga przesłanka związana bezpośrednio ze stratami jakie przynosi oddział. Spółka z własnej winy nie wystąpiła z kolejnym wnioskiem o prolongatę, żeby wydłużyć czas dostosowania. Z tego co wiadomo jeżeli z takim wnioskiem szpital wystąpi dzisiaj, jutro, czy w innym czasie to ten termin zostanie wydłużony. Argumenty o bezzasadności funkcjonowania całego oddziału chirurgicznego są nie trafione. Zrozumiałe jest, że bardzo kosztowne jest utrzymanie całego sztabu chirurgów, zabezpieczenia pielęgniarskiego całodobowego i anestezjologicznego. Dobrze byłoby dojść do



porozumienia, spotkać się gdzieś po środku i tym środkiem mogłaby być chirurgia jednego dnia. Rozumie to tak, że funkcjonuje blok operacyjny, są realizowane planowane zabiegi, nie tak skomplikowane jak na oddziale chirurgicznym, gdzie konieczna jest hospitalizacja pacjenta.

Pan Maciej Piorunek powiedział, że do tej pory Sanepid prezentował inną postawę. Żeby prowadzić taką działalność trzeba uzyskać na to finansowanie. Chirurgii jednego dnia nie ma w całym zachodniopomorskim, od Dyrektora NFZ dowiedzieli się, że nie planuje takiej rzeczy. Spółka ma taki jeden oddział w Ozimku na Opolszczyźnie, jedyny jaki się uchwalał i jest jasno powiedziane, że kończy się umowa i kończy się finansowanie. NFZ nie chce finansować chirurgii jednego dnia, bo chce to mieć w ryczałcie łącznym dla umowy sieciowej. Spółka byłaby zainteresowana takim rozwiązaniem, ale nie ma możliwości finansowania ze strony płatnika.

Pani Wicestarosta zaproponowała spotkanie trzech stron powiatu, Spółki i Dyrektora NFZ, na którym może udałoby się wynegocjować wspólnie kompromisowe rozwiązanie.

Pan Maciej Piorunek powiedział, że Spółka jest otwarta na takie rozmowy. Zaznaczył jednak, że niezależnie od tego jak wyglądają decyzje Sanepidu, jakie ryzyka wskazują w tej lokalizacji, w tym miejscu spełnienie docelowo wymogów bloku operacyjnego dla oddziału chirurgicznego z jego budową wiąże się z zatrzymaniem tego bloku na 6, 7 miesięcy przy zwariu prac budowlanych. To jest coś, co przy szacunkach, które zostały zrobione na kilka wariantów, składa się na grube miliony. W związku z tym chirurgia jednego dnia, która wymaga mniejszych zasobów i Sanepid określiłby warunki to warto o tym rozmawiać, bo jeśli jest chociaż cień szansy na to, że fundusz przewidzi tu jakieś środki, to może to jest metoda, to by bardzo wsparło pomysł zabezpieczenia chirurgicznego.

Członek Zarządu Krzysztof Kronenberg poprosił, aby Spółka przygotowała ofertę dotyczącą tego jak widzi rozwiązanie tej sytuacji, jak miałyby wyglądać zaopatrzenie chirurgiczne.

Pan Maciej Piorunek powiedział, że oczywiście, ale chciałby, żeby to zadziałało w dwie strony. Spółka to, co już przedstawiła spróbuje bardziej technicznie zdefiniować, ale prosi, aby powiat skonkretyzował jakie obszary go interesują.

Przewodniczący Zarządu powiedział, że jest negatywnie nastawiony do pomysłu tylko i wyłącznie prowadzenia opieki ambulatoryjnej czy rozszerzonej chirurgii. Natomiast powiat ma dobre opinie prawników, co do możliwości rozwiązania umowy. Powiat chce współpracy, ale w zakresie takim jak oczkuje tego społeczeństwo. Powiat jest odpowiedzialny za to, żeby umożliwić leczenie się mieszkańcom powiatu i nie może sobie pozwolić na to, że w momencie kiedy kilka lat temu był normalny szpital 4, 5 oddziałowy, a teraz schodzi się do tego, że zostaną może dwa. Powiat może pomóc przy ZOL, hospicjum, ale prosi, aby zrozumieć, że też ma oczekiwania. Powiat może uczestniczyć w przebudowie czy rozbudowie swojej nieruchomości i to jest sytuacja otwarta.

Strony ustaliły, że kolejne spotkanie odbędzie się przy udziale Dyrektora Narodowego Funduszu Zdrowia.



**Ad.13.****Wolne wnioski.**

- 1) Przewodniczący Zarządu przypomniał, że na wspólnym posiedzeniu Komisji Stałych Rady Powiatu w Kamieniu Pomorskim, które odbyło się w dniu 8 kwietnia 2019 roku w wyniku dyskusji padł wniosek, aby Zarząd wystąpił do wszystkich gmin powiatu o przejęcie dróg powiatowych stanowiących ulice w granicach administracyjnych miast.

Wniosek stanowi załącznik nr 15 do protokołu.

Zarząd Powiatu zobowiązał Kierownika Referatu Gospodarki Mieniem Powiatu do realizacji powyższego wniosku Komisji.

**Ad.14.****Zakończenie posiedzenia.**

Wobec wyczerpania porządku obrad Przewodniczący Zarządu Józef Malec o godzinie 12:45 zakończył posiedzenie Nr 19/2019 Zarządu Powiatu w Kamieniu Pomorskim.

**Protokół przyjęty w dniu:** 31.07.2019r **na posiedzeniu Nr** 28/2019

**Przewodniczący Zarządu**

Józef Malec

**Członkowie Zarządu**

Joanna Piwińska

Krzysztof Kronenberg

Marcin Stępień

Bogdan Wilkowski

Protokołowała:

Ad.1 –Ad.12 Marlena Żurowska

Ad.12- Ad.14- Sekretarz Powiatu Anetta Byczkowska