

**Protokół nr 6/11
Zarządu Powiatu Gostyńskiego
z dnia 20 stycznia 2011 r.**

Ad. 1

Szóste posiedzenie Zarządu Powiatu Gostyńskiego otworzył Starosta Andrzej Pospieszyński o godz. 12:00.

Ad. 2

Starosta stwierdził, że Zarząd jest władny podejmować uchwały, gdyż jest zachowane quorum.
Lista obecności stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

Ad. 3

Starosta przedstawił proponowany porządek posiedzenia Zarządu.

Porządek posiedzenia przyjęto w wyniku głosowania: 5 głosów „za”.

Porządek posiedzenia stanowi załącznik nr 2 do protokołu.

Ad. 4)

Protokół nr 5/11 z posiedzenia Zarządu Powiatu z dnia 13 stycznia 2011 r. został przyjęty w wyniku głosowania: 5 głosów „za”.

Ad. 5 a)

Wniosek Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w sprawie wystąpienia Powiatu Gostyńskiego do Wojewody Wielkopolskiego w sprawie przyznania środków finansowych na realizację drugiego etapu adaptacji piwnicy w Domu Dziecka w Bodzewie na potrzeby wychowanków placówki.

Dofinansowanie 50% kosztów - czyli kwota 40.000 zł - jest przeznaczona na dokończenie prac związanych z adaptacją piwnicy Domu Dziecka w Bodzewie na pomieszczenia sportowo-rekreacyjne, szatnię oraz suszarnię. We wrześniu 2010 r. na powyższe zadanie Powiat Gostyński otrzymał dotacje Wojewody Wielkopolskiego w wysokości 40.000 zł. Zgodnie z kosztorysem z września 2009 roku całość inwestycji została wyceniona na kwotę 160.000 zł. Ze względu na brak środków zakres planowanych prac adaptacyjnych w piwnicy został podzielony na dwie równe części. Uchwałą z dnia 30 września 2010 r. Zarząd Powiatu Gostyńskiego zwiększył budżet Domu Dziecka o kwotę 40.000 zł. Dzięki temu w grudniu 2010 r. dobiegł końca pierwszy etap prac, którego wartość wyniosła łącznie 80.000 zł. Stworzenie w piwnicy pomieszczenia sportowo-rekreacyjnego przyczyni się do tego, że wychowankowie w większym stopniu niż dotychczas, będą mogli rozwijać swoje indywidualne zainteresowania i aktywnie wykorzystać czas wolny. Działania te umożliwią również zwolnienie pomieszczeń na grupach i pozwolą na zmniejszenie liczby wychowanków w pokojach (obecnie część pokoi to pokoje czteroosobowe). Sprzyjało to będzie lepszemu nawiązaniu więzi emocjonalnych, wpłynie korzystnie na poprawę relacji między dziećmi i zapewni optymalne warunki do rozwoju, zbliżone do warunków panujących w rodzinie. Powierzenie wychowankom ich własnych pokoi pozwoli na podejmowanie przez dzieci inicjatyw i inwencji w kreowaniu wystroju wnętrz, wypracowanie norm związanych z wykonywaniem obowiązków związanych z utrzymaniem ładu i porządku, a co za tym idzie przyczyni się do lepszego przygotowania ich do samodzielnego życia. Zaadaptowanie nieużytkowanej części piwnicy na szatnię i suszarnię poprawi panujące w domu warunki sanitarno-higieniczne (do tej pory, co może budzić zastrzeżenia, mokre pranie rozwieszane jest w łazienkach dzieci a często przemoczone kurtki przechowywane są w ich pokojach).

**Zarząd Powiatu w wyniku głosowania- 5 głosów „za” rozpatrzył wniosek pozytywnie.
Projekt wniosku stanowi załącznik do protokołu.
Sprawą zajmie się PCPR.**

Ad. 5 b)

Wniosek Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w sprawie wystąpienia Powiatu Gostyńskiego do Wojewody Wielkopolskiego w sprawie dofinansowania budowy nowej windy w Domu Pomocy Społecznej w Chumiętkach.

Inwestycja obejmuje budowę windy i zjazdu do kostnicy przy istniejącym budynku Domu Pomocy Społecznej w Chumiętkach. Parametry inwestycji przewidują:

- zamontowanie windy wraz z przedsionkiem ; powierzchnia zabudowy ca 26m²
- wysokość windy – do 14m
- zjazd do kostnicy (wytyczenie drogi nowego zjazdu do istniejącej kostnicy).

Kosztorys inwestorski sporządzony w cenach z 3 kwartału 2009 roku przewidywał wykonanie powyższego zadania na kwotę 311.865,54 zł (netto) + 7% podatku VAT /KOB-113/. Na terenie obiektu, w którym planuje się budowę windy i zjazdu do kostnicy funkcjonuje dźwig osobowy z roku 1976. Jest to dźwig przeznaczony do przewozu 4 osób (300 kg), do którego nie mieści się wózek inwalidzki z mieszkańcem i opiekunem. Obecnie na terenie budynku mieszkają osoby leżące lub całkowicie niepełnosprawne stąd występują poważne trudności w komunikacji wewnątrz Domu

**Zarząd Powiatu w wyniku głosowania- 5 głosów „za” rozpatrzył wniosek pozytywnie.
Projekt wniosku stanowi załącznik do protokołu.
Sprawą zajmie się PCPR.**

Ad. 5 c)

Wniosek Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w sprawie wystąpienia Powiatu Gostyńskiego do Wojewody Wielkopolskiego w sprawie dofinansowania działań Powiatu Gostyńskiego w formie rozbudowy Domu Pomocy Społecznej w Zimnowodzie poprzez budowę nowego pawilonu.

W planowanym pawilonie zamieszka 35 osób starszych, powstaną miejsca zgodne ze standardem wyposażenia i usług. W projekcie budynek jest jednokondygnacyjny z poddaszem użytkowym o powierzchni zabudowy ok. 1200m², wraz ze zbiornikami na gaz płynny, usytuowany na terenie zabytkowego parku, w granicy działek 35/2 i 35/22 w możliwie jak najmniejszym stopniu zakłócającym ekspozycję zabytkowego pałacu, w którym ma swoją siedzibę Dom Pomocy Społecznej. Przewidywany koszt inwestycji to 5.850.000,00 zł brutto. Budowa pawilonu jest odpowiedzią na zapotrzebowanie środowiskowe na placówkę opieki całodobowej dla osób starszych. Powiat Gostyński uruchamia w tym kwartale 2010 roku Zakład Opiekuńczo-Leczniczy liczący 34 łóżka. Ten fakt dodatkowo motywuje nas do uruchomienia nowej placówki, gdyż czas pobytu w ZOL-u jest ograniczony do 6 miesięcy, po których w większości przypadków zachodzi konieczność umieszczenia pacjentów w placówce całodobowej, czyli w Domu Pomocy Społecznej. Budowa pawilonu spowoduje zwiększenie liczby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Zimnowodzie, co przełoży się bezpośrednio na zmniejszenie kosztu utrzymania tej małej placówki, który w roku 2010 wyniósł 3 519,00 zł na osobę. Pawilon będzie funkcjonował przy obecnym stanie zatrudnienia w działach administracyjnym i techniczno-gospodarczym. Dotrudnionych będzie 16 pracowników merytorycznych, co z kolei przyczyni się do utworzenia nowych miejsc pracy na rynku powiatowym, charakteryzującym się znacznym bezrobociem. Przewidywany koszt utrzymania jednego mieszkańca po oddaniu do użytku pawilonu zmniejszy się o 20 %.

**Zarząd Powiatu w wyniku głosowania- 5 głosów „za” rozpatrzył wniosek pozytywnie.
Projekt wniosku stanowi załącznik do protokołu.**

Sprawą zajmie się PCPR.

Ad. 5 d)

Wniosek Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w sprawie wystąpienia Powiatu Gostyńskiego do Wojewody Wielkopolskiego w sprawie dofinansowania działań Powiatu Gostyńskiego pozwalających na osiągnięcie wymaganego nowo wprowadzonymi przepisami standardu usług w Środowiskowym Domu Samopomocy w Chwałkowie.

Środowiskowy Dom Samopomocy, działający przy Domu Pomocy Społecznej w Chwałkowie, wymaga dla osiągnięcia ww. standardu usług przeprowadzenia następujących zadań, w ramach osiągnięcia standardu w kwocie 367 900,00 zł:

- 1) budowa windy jednokondygnacyjnej w pawilonie ŚDS – 140 400,00 zł brutto;
- 2) realizacja zaleceń straży pożarnej – budowa dodatkowej klatki schodowej ewakuacyjnej w pawilonie ŚDS - 25 000,00 zł brutto;
- 3) remont elewacji – ściana południowa, zadanie w trakcie realizacji, – 105 000,00 zł brutto;
- 4) budowa garaży dla samochodów ŚDS – 120 000,00 zł brutto;

Osiągnięcie standardu pozwoli na dalsze prowadzenie placówki bardzo ważnej dla lokalnego środowiska osób niepełnosprawnych z terenu powiatu gostyńskiego i rawickiego.

Zarząd Powiatu w wyniku głosowania- 5 głosów „za” rozpatrzył wniosek pozytywnie.

Projekt wniosku stanowi załącznik do protokołu.

Sprawą zajmie się PCPR

Ad. 6)

Zarząd zapoznał się ze stanowiskiem Dyrektora SP ZOZ w Gostyniu w sprawie projektu wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa wielkopolskiego.

Zarząd w wyniku głosowania – 5 głosów „za” postanowił wystąpić do Wojewody Wielkopolskiego z pismem o treści:

„W związku z ogłoszonym planem działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa wielkopolskiego od lipca 2011r. (jako ostatecznej wersji), który został przedstawiony w dniu 12 stycznia 2011 r. w Poznaniu, Zarząd Powiatu Gostyńskiego przedstawia swoje stanowisko w tej sprawie.

Zmianą w planie jest przejściowa i docelowa liczba dyspozytorni medycznych „cyt: z uwagi na brak możliwości techniczno – logistycznych, tj. brak: łączy teleinformatycznych pomiędzy WCPR/CPR, LKRM i dyspozytorami medycznymi oraz miejscami wyczekiwania ZRM, Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SD PRM) – projekt realizowany na szczeblu ogólnopolskim przez CPI MSWiA, planowany termin wdrożenia to początek roku 2012, konieczne jest wprowadzenie okresu przejściowego funkcjonowania dyspozytorni medycznych, jednak nie później niż do końca maja 2012 r., w którym dopuszcza się funkcjonowanie więcej (niż 5) liczby dyspozytorni medycznych, tj. maksymalnie 31 (zgodnie ze stanem na dzień 30 czerwca 2011 r.)”

Przedstawiony plan zawiera poważne zmiany organizacyjne w działalności zespołów ratownictwa medycznego od lipca 2011 r.

Wiele wątpliwości i niewyjaśnionych kwestii, z pewnością może spowodować wielki chaos w działalności zespołów ratownictwa medycznego, a tym samym może przyczynić się do pogorszenia jakości świadczonych w tym zakresie usług, które są jednym z najważniejszych elementów w procesie udzielania świadczeń medycznych.

Oprócz założeń przedstawionych w planie, nie znamy również wymagań i wytycznych NFZ,

które będą kluczowymi w procesie kontraktowania świadczeń medycznych w zakresie Ratownictwa Medycznego od lipca 2011 r.

Niewątpliwie przygotowanie się do nowych zasad kontraktowania będzie bardzo wielkim przedsięwzięciem dla dotychczasowych świadczeniodawców umów w zakresie Ratownictwa Medycznego, w szczególności szpitali powiatowych. Utworzenie 5 rejonów operacyjnych wiąże się z tym, iż do konkursu na każdy z tych rejonów może przystąpić tylko jeden oferent, co jest od razu wiadomym, iż żaden obecny świadczeniodawca, w szczególności szpital powiatowy nie jest w stanie spełnić tego wymogu jako samodzielna jednostka.

Pierwszą sugestią i planem w 2010 r. było utworzenie konsorcjum składającego się np. z 5 szpitali i przygotowanie wspólnej oferty do NFZ, ale niestety jak się okazało nie jest to takie proste; pytanie dlaczego? A mianowicie stanowisko Ministerstwa Zdrowia na temat konsorcjum według nowego planu jest takie: zrzesza samodzielne publiczne i niepubliczne ZOZ; umowa konsorcyjna określa podział zadań, wybór lidera, wzajemne zobowiązania i zakres odpowiedzialności; wyłonienie stron umowy konsorcyjnej nie podlega procedurze konkursowej; oraz co najważniejsze: złożenie oferty jako konsorcjum nie jest akceptowane przez Prezesa NFZ. W związku z powyższym każdy z rejonów zobowiązany będzie wybrać tzw., lidera systemu, który w drodze konkursu (rozporządzenie MZiOŚ z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne) wyłoni swoich podwykonawców, wtedy jako jeden oferent będzie w stanie spełnić nowe wymagania. Zachodzi również pewna wątpliwość dotycząca wyłonienia w drodze konkursu podwykonawców, a mianowicie: w jaki sposób jednostka publiczna może ogłosić konkurs na podwykonawców nie posiadając zabezpieczenia finansowego na dany cel ze środków publicznych? Wydaje się również wątpliwym czy podane w planie stawki tzw. dobowej gotowości zostaną podtrzymane przez lidera systemu ogłaszającego konkurs na podwykonawców.

Większość dotychczasowych świadczeniodawców skorzystała w 2009 r. w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko, priorytet XII Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia, działanie 12.1 Rozwój systemu ratownictwa medycznego, z dofinansowania na zakup nowych ambulansów medycznych, do wniosku jako jeden z załączników należało dołączyć, cyt: „Aktualna umowę potwierdzająca udzielanie przez zakład opieki zdrowotnej, którego dotyczy projekt świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych z budżetu państwa, z części, której dysponentem jest właściwy wojewoda (zawarta umowa z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej – ratownictwo medyczne wraz z załącznikami)”. Od razu nasuwa się pytanie: co stanie się ze środkami finansowymi, które otrzymano na dofinansowanie zakupu ambulansów w przypadku niepodpisania nowej umowy z NFZ na nowych zasadach? Czy zostaniemy zmuszeni do zwrotu części dofinansowania? Jest w dalszym ciągu wiele pytań i niejasności oraz przede wszystkim obaw dotychczasowych świadczeniodawców (w większości są nimi szpitale powiatowe) utraty kontraktu z NFZ i tym samym wypowiedzenia umów większości pracowników Ratownictwa Medycznego.

Czy tak poważne zmiany funkcjonowania PRM są tylko i wyłącznie usprawnieniem dotychczasowego systemu?, czy raczej wprowadzeniem nowej konkurencji?, a może oszczędności? Gospodarka wolnorynkowa nie zabrania wprowadzania nowej konkurencji, jednak czy należało dokonywać aż tak istotnych zmian w dotychczasowym funkcjonowaniu Systemu Ratownictwa Medycznego? Jest przecież jeszcze wiele niejasności w samej ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym, chociażby w § 43 w/w ustawy dotyczący standardów postępowania Zespołów Ratownictwa Medycznego, które do dzisiaj nie zostały opracowane i wydane i w ostateczności nie wiadomo kiedy będą.”

Sprawą zajmie się Biuro Zarządzania Kryzysowego.

Ad. 7, 8,

W punktach „Informacja członków Zarządu z podejmowanych działań między posiedzeniami Zarządu” oraz „Wolne głosy i wnioski głosu nie zabrano.

Ad. 9)

Wobec wyczerpania porządku obrad Starosta zamknął szóste posiedzenie Zarządu Powiatu.

Przewodniczący Zarządu

Andrzej Pospieszyński

Członkowie Zarządu:

- | | |
|-----------------------|-------|
| 1. Janusz Sikora | |
| 2. Józef Czarnecki | |
| 3. Kazimierz Musielak | |
| 4. Jerzy Ptak | |

Protokołowała:
Elżbieta Mikstacka