

Protokół posiedzenia
Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej
Rady Miasta Gliwice kadencji 2018-2023
w dniu 20 października 2020 r., godz. 18.00

Obrady w trybie zdalnym z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość – na podstawie art. 15zxx ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r., poz. 1842)

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

1) Sytuacja Szpitala Miejskiego nr 4 w Gliwicach Sp. z o. o.

2) Druki sesyjne.

3) Sprawy bieżące.

Nie zgłoszono uwag do zaproponowanego porządku obrad.

W posiedzeniu wzięli udział: Prezes Szpitala Miejskiego nr 4 Przemysław Gliklich, Zastępca Prezydenta Miasta Aleksandra Wysocka, Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Agnieszka Paszta, radna Agnieszka Filipkowska i koordynator projektów Klastra Innowacji Społecznych.

Ad 1) Sytuacja Szpitala Miejskiego nr 4 w Gliwicach Sp. z o. o.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski przekazał, że posiedzenie Komisji jest nagrywane i poprosił o zwracanie uwagi na ochronę danych osobowych. Następnie poprosił Prezesa Szpitala Miejskiego nr 4 Przemysława Gliklicha o przedstawienie aktualnej sytuacji Szpitala Miejskiego nr 4 w Gliwicach (dalej: Szpital).

Prezes Szpitala Miejskiego nr 4 Przemysław Gliklich rozpoczął informacją, że pod koniec lutego br. wraz z Urzędem Miejskim w Gliwicach (dalej: Urząd) rozpoczęto przygotowania do przekształcenia Szpitala w szpital zakaźny. Przekazał, że w nadzwyczajnym i bardzo pilnym trybie zostały przeprowadzone prace modernizacyjne w dawnym Domu Dziecka, przy ul. Zygmunta Starego 19, przeniesiona została tam nocna i świąteczna opieka zdrowotna, poradnia podstawowej opieki zdrowotnej oraz poradnie pediatriczna, diabetologiczna, chirurgiczna i ortopedyczna. Dodał, że została stworzona infrastruktura niezbędna do zapewnienia bezpieczeństwa. Przekazał, że już w kwietniu kolosalnym problemem, w skali kraju, okazał się brak możliwości dializowania pacjentów z COVID-19, rozpoczęto więc budowę stacji dializ, na pięć miejsc, z odpowiednimi zabezpieczeniami dla lekarzy i pacjentów. Poinformował, że decyzją Ministerstwa Zdrowia w dniu 28 kwietnia br. Szpital został przekształcony w szpital jednoimienny, na 100 łóżek, 20 respiratorów, 8 miejsc na OIOM-ie (oddział intensywnej opieki medycznej) oraz oczywiście stacją dializ. Przekazał, że w dniu 1 maja br. przywieziono do Szpitala 30 pacjentów obłożnie chorych. Podkreślił, że niezależnie od informacji przekazywanych w mediach przez polityków, nikt z pracowników Szpitala nie uchyla się od pracy, od obowiązków, wszyscy pracują razem. Dodał, że zmęczenie jest bardzo duże, niektórzy lekarze pracują 260 godzin w miesiącu. Przekazał, że lekarze i pielęgniarki przechodzą czasowo ze Szpitala przy ul. Kościuszki do Szpitala przy ul. Z. Starego, tak np. urologi czy nefrologi pracują z pacjentami z COVID-19. Poinformował, że na dziś zajętych jest 65 łóżek, w tym 10 pacjentów jest pod respiratorami, 8 – na OIOM-ie, więcej pacjentów Szpital nie może przyjąć, bo brakuje personelu, np. respiratorów jest 30, ale nie ma ludzi do ich obsługi. Poinformował, że jest bardzo duże ognisko COVID-19 w Szpitalu przy ul.

Kościuszki, na oddziale wewnętrznym, zarażonych jest siedem pielęgniarek i czterech pacjentów. Dodał, że zrobione zostało wszystko, aby w Szpitalu przy ul. Kościuszki nie było zarażeń i do dziś się to udawało. Przekazał, że sytuacja jest bardzo trudna, jest ciężko, codziennie wysyłane jest pismo do wojewódzkiego koordynatora o liczbie wolnych miejsc, to znaczy z informacją o ich braku, ale karetki i tak przyjeżdżają. Poinformował, że odbiera wiele telefonów z połowy Śląska z prośbą o pomoc. Przekazał, że wysyłane są stale pisma do wojewody z prośbą o lekarzy i pielęgniarki, w tej chwili brakuje 15 lekarzy i 40 pielęgniarek. Następnie przekazał informacje, co udało się dotychczas uzyskać: z Urzędu otrzymano 3 mln zł na zakup bardzo nowoczesnego tomografu komputerowego; finalizowana jest realizacja budowy kontenerów z węzłem sanitarnym, będzie tam poczekalnia, izba przyjęć i izolatka dla pacjentów z podejrzeniem zarażenia COVID-19; 100 tys. zł przekazano na przygotowanie OIOM-u dla chorych z COVID-19, np. zakup materacy przeciwodoleżynowych; roboty budowlane związane z nową stacją dializ; otrzymano 930 tys. zł zwrotu środków z Ministerstwa Zdrowia; otrzymano 1 mln zł ze środków unijnych przekazanych przez Urząd Marszałkowski; otrzymano respirator za 100 tys. zł z Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy; otrzymano także respirator i kardiomonitor za 100 tys. zł z Diecezji Gliwickiej, a także dostarczany jest sprzęt z Agencji Rezerw Materiałowych (ARM). Dodał, że na przełomie marca i kwietnia br. Szpital sam kupował środki ochrony osobistej, było to możliwe dzięki podwyższeniu kapitału o kwotę 2 mln zł. Od kiedy Szpital jest szpitalem jednoimiennym otrzymuje środki z ARM, nie dotyczy to jednak jednorazowych rękawiczek, ich cena stale rośnie. Poinformował, że powstaje laboratorium genetyczne PCR, będzie mogło ono wykonywać tysiąc badań dziennie. Wyjaśnił, że środki na to pochodzą od wojewody, Polskiej Grupy Górniczej – 1 mln zł oraz z podwyższenia kapitału – 1 mln zł, w połowie następnego tygodnia rozpocznie się przeprowadzanie badań, umowa z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ) jest już gotowa. Przekazał, że z dniem 1 maja br. zmienione zostały przepisy dotyczące finansowania Szpitala, szpitale jednoimienne nie otrzymują już ryczałtu w ramach sieci szpitali. Wcześniej szpitale otrzymywały ten ryczałt i dodatkowe środki za każdego pacjenta z COVID-19, czyli teraz Szpital otrzymuje 2,5 mln zł (COVID-19), a oddaje 980 tys. zł (sieć szpitali). Dodał, że te środki nie są wystarczające; za wypracowane nadgodziny należy zapłacić 150% wynagrodzenia; wzrosły koszty utylizacji odpadów, wszystkie odpady medyczne „pocovidowe” traktowane są jako odpady skażone; wzrosły też, przez zagrożenie zakażeniem COVID-19, koszty usług sprzątania. Poinformował, że z powodu COVID-19 Szpital kupuje codziennie 1 tonę tlenu. Przekazał, że bieżący bilans finansowy to strata 14 mln zł, jest to o 5 mln zł mniej niż rok temu, ale nadal jest to olbrzymia strata. Dodał, że rozpoczęto prace nad pakietem onkologicznym, to na pewno zostanie zapłacone i jest to 1 mln 700 tys. zł. Przekazał także, że trwają prace nad rozszerzeniem działalności o ablacje, te zabiegi kardiologiczne są bardzo dobrze wyceniane. Poinformował, że 92 % umowy sieciowej jest wykonane, brakujące 8 % może zostać wykonane z nawiązką dzięki wspomnianym ablacjom. Wyjaśnił, że 30 czerwca 2021 r. kończy się obowiązywanie umowy sieciowej, poprosił o lobbowanie, aby nowa umowa sieciowa opiewała na kwotę 60 mln zł, a nie 40 mln zł. Przekazał, że nie może obiecać, że Szpital będzie przynosił zyski, ale można zrobić tak, aby nie powodował strat, dodał jednak, że nadchodzą trudne tygodnie. Wyjaśnił, że ostatnio zaczęły się przepychanki i awantury przed szpitalem przy pobieraniu wymazów, pacjenci umawiani są na konkretną godzinę, ale wielu przyjeżdża bez umówienia się, może będzie możliwość skorzystania z pomocy Wojsk Obrony Terytorialnej. Zakończył informacją, że nie wie, kiedy skończy się stan epidemii.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zauważył, że zarażenie COVID-19 nie jest jedyną chorobą, wszystkie inne choroby, które istniały nadal istnieją. Zapytał, czy podana strata zawiera amortyzację.

Prezes Szpitala Miejskiego nr 4 Przemysław Gliklich odpowiedział, że nie, amortyzacja to 1 mln 400 tys. zł.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski podziękował za informację. Zapytał, czy Szpital ma problemy z dostawą leków lub środków ochrony i czy nadal konieczne są przedpłaty.

Prezes Szpitala Miejskiego nr 4 Przemysław Gliklich wyjaśnił, że tak było w kwietniu br. Dodał, że dzięki podwyższeniu kapitału od początku były środki na te zakupy, a ich zakup jest zawsze priorytetem. Przekazał, że trudniejszą sprawą jest natychmiastowa sądowa windykacja należności, poprzednio tak nie było, a Szpital ma 16 mln zł wymagalnych zobowiązań.

Zastępca Prezydenta Miasta Aleksandra Wysocka podziękowała prezesowi Szpitala za przedstawienie obszernej informacji. Dodała kilka dodatkowych ważnych informacji: braki kadrowe są spowodowane także np. kwarantanną szkolną, coraz więcej dzieci jest na kwarantannie, przez co rodzice, w tym lekarze, są także na kwarantannie. Lekarze nie mogą, tak jak nauczyciele, pracować zdalnie. Przekazała, że podczas wakacji Urząd przygotowywał szkoły do pracy w trybie hybrydowym, ale nie było na to zgody Sanepidu, a teraz problem jest coraz większy. Dodała, że problemy kadrowe występują także w Urzędzie, miejskich jednostkach organizacyjnych i spółkach. Sprawa jest mocno rozwojowa, absencja pracowników coraz większa. Dodała, że w kwietniu br. został powołany zespół ds. zarządzania kryzysowego, zespół ten stale pracuje, otrzymuje raporty z Centrum Ratownictwa Gliwice, Sanepidu i Szpitala. Zwróciła uwagę na zakończenie obowiązywania, z dniem 5 września br., przepisów tzw. tarczy 4.0. Na jej podstawie można było dokonywać zakupów z pominięciem ustawy prawo zamówień publicznych, co znacznie usprawniło dokonywanie zakupów. Zakończyła informacją, że w ostatnim wydaniu Miejskiego Serwisu Informacyjnego (MSI) ukazała się obszerna informacja o działaniach miasta w walce z COVID-19. Poprosiła Naczelnika Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Agnieszkę Pasztę o przedstawienie druków sesyjnych.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski podziękował za informacje. Zaproponował, aby pismo do rządu o zmianę przepisów o zamówieniach publicznych wystosował prezydent miasta z kopią dla Rady Miasta / Komisji. Dodał, że jeżeli nie będzie reakcji ze strony rządu, lub będzie ona negatywna, Komisja będzie starała się wzmocnić to głosem Rady.

Zastępca Prezydenta Miasta Aleksandra Wysocka opuściła posiedzenie.

Radny Zbigniew Wygoda zapytał o profil osób chorych na COVID-19, czy są to osoby starsze.

Prezes Szpitala Miejskiego nr 4 Przemysław Gliklich przekazał, że profil się zmienił, są to osoby coraz młodsze, teraz w wieku 50 plus.

Radny Zbigniew Wygoda podziękował za informację.

Radna Agnieszka Filipkowska zwróciła uwagę, że coraz więcej osób neguje istnienie epidemii, braku miejsc w szpitalach itd. Zaproponowała szeroką relację, np. w MSI, aby zobrazować faktyczną sytuację mieszkańcom.

Radna Ewa Potocka zwróciła uwagę na problem, jaki mają przychodnie. Brakuje informacji, gdzie można odesłać pacjenta, którego życie jest zagrożone, ale nie jest zarażony. Dodała, że brakuje koordynacji takich miejsc i informacji, gdzie należy ich szukać.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zauważył, że nie jest to pytanie do Prezesa Szpitala. Przypomniał, że jest wojewódzki koordynator, to może do niego należy się zwrócić.

Prezes Szpitala Miejskiego nr 4 Przemysław Gliklich przypomniał, że jest to koordynator tylko do spraw związanych z COVID-19. Dodał, że obowiązuje zasada „kto pierwszy ten lepszy”, planowych przyjęć nie ma, karetki oczekują pod Szpitalem na zwolnienie się miejsca dla kolejnego pacjenta. Znalezienie miejsca wolnego trwa 6-8 godzin.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski podziękował za przedstawienie tak obszernych informacji i życzył zdrowia.

Prezes Szpitala Miejskiego nr 4 Przemysław Gliklich podziękował za zaproszenie i prosił, aby go częściej zapraszano. Dodał, że im więcej osób dowie się jaka jest sytuacja, tym lepiej.

Prezes Szpitala Miejskiego nr 4 Przemysław Gliklich opuścił posiedzenie.

Radna Ewa Potocka zapytała, czy Komisja jest w stanie pomóc w rozwiązaniu problemu braku koordynacji kierowania pacjentów niezarażonych COVID-19 do szpitali. Dodała, że powinno to być rozwiązane na terenie województwa.

Komisja ustaliła, że radna Ewa Potocka i Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych wspólnie przygotowują pismo kierowane do Wojewody Śląskiego, a Przewodniczący Komisji omówi tę sprawę z Przewodniczącym Rady Miasta Markiem Pszonakiem.

Radny Tadeusz Olejnik przekazał swoje poparcie dla sprawy koordynatora wojewódzkiego, dla zmian przepisów o zamówieniach publicznych. Przypomniał także, że Prezes Szpitala prosił o lobbowanie na rzecz nowej, lepszej umowy sieciowej z NFZ i prosił, aby o tym nie zapomnieć.

Radna Agnieszka Filipkowska poprosiła o udostępnienie na stronie gliwice.eu wyjaśnień różnic w liczbach osób zarażonych i osób przebywających na kwarantannie pomiędzy danymi na stronie Sanepidu a stroną miasta.

Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Agnieszka Paszta poinformowała, że sprawdzi z czego wynikają różnice.

Ad 2) Druki sesyjne.

Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Agnieszka Paszta omówiła projekty uchwał. Przekazała, że wszystkie są podobne, miasto od 2006 roku przygotowuje tego typu uchwały. Dodała, że jedna uchwała to zmiana spowodowana rezygnacją jednej z rodzin z osiedlenia się w Gliwicach. Po ich uchwaleniu zostaną wysłane stosowne wnioski do wojewody, następnie adaptacja mieszkań i sam proces adaptacji rodzin.

Komisja opiniowała następujące druki sesyjne:

a) Projekt uchwały (**druk nr 396**) w sprawie zmiany uchwały w sprawie zaproszenia do osiedlenia na terenie miasta Gliwice rodziny repatriantów zamieszkałej na terenie Republiki Kazachstanu.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zapytał, kto z członków Komisji jest za pozytywną opinią do projektu uchwały wg druku nr 396.

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

b) Projekt uchwały (**druk nr 397**) w sprawie zaproszenia do osiedlenia na terenie miasta Gliwice rodziny repatriantów zamieszkałej na terenie Republiki Kazachstanu.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zapytał, kto z członków Komisji jest za pozytywną opinią do projektu uchwały wg druku nr 397.

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

c) Projekt uchwały (**druk nr 398**) w sprawie zaproszenia do osiedlenia na terenie miasta Gliwice rodziny repatriantów zamieszkałej na terenie Republiki Kazachstanu.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zapytał, kto z członków Komisji jest za pozytywną opinią do projektu uchwały wg druku nr 398.

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

d) Projekt uchwały (**druk nr 399**) w sprawie zaproszenia do osiedlenia na terenie miasta Gliwice rodziny repatriantów zamieszkałej na terenie Republiki Kazachstanu.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zapytał, kto z członków Komisji jest za pozytywną opinią do projektu uchwały wg druku nr 399.

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

e) Projekt uchwały (**druk nr 414**) w sprawie zaproszenia do osiedlenia na terenie miasta Gliwice rodziny repatriantów zamieszkałej na terenie Republiki Kazachstanu.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zapytał, kto z członków Komisji jest za pozytywną opinią do projektu uchwały wg druku nr 414.

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

Ad 3) Sprawy bieżące.

Komisja zapoznała się z następującymi dokumentami:

- a) Informacja Spółki Urma, wydawcy Tygodnika NIE w sprawie laboratorium COVID-19 firmy Vito Med w Gliwicach (w załączeniu).
- b) Opinia prawna Kancelarii Radców Prawnych Puchała Wróbel Krupa Polifke w sprawie zasadności udostępniania linków do posiedzeń komisji odbywających się w trybie zdalnym (w załączeniu).
- c) Informacja Przewodniczącego Rady Miasta Marka Pszonaka w sprawie nagrywania obrad przez podmioty zewnętrzne (w załączeniu).

Komisja przyjęła protokół posiedzenia, które odbyło się 22 września 2020 r.

Nie ustalono terminu kolejnego posiedzenia Komisji.

Na tym zakończono posiedzenie Komisji.

Protokołowała

(-) Natalia Czernik

Przewodniczący Komisji

Zdrowia i Polityki Społecznej

(-) Janusz Szymanowski