

PROTOKÓŁ NR 39 – 03 / 2005
Z POSIEDZENIA
KOMISJI SPRAW SPOŁECZNYCH
I OCHRONY ZDROWIA RMG

które odbyło się w dnia 21 marca 2005 roku w sali nr 003
W Nowym Ratuszu ul. Wały Jagiellońskie 1 w Gdańsku

Obecni wg załączonej listy obecności , która stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

Na stan sześciu (6) członków Komisji , w posiedzeniu uczestniczyło sześciu (6), czyli było quorum do podejmowania prawomocnych opinii i wniosków.

Posiedzeniu przewodniczyła radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji Spraw Społecznych i Ochrony Zdrowia Rady Miasta Gdańska.

Po powitaniu wszystkich zebranych poinformowała, że:

Projekt porządku obrad Komisji, członkowie otrzymali do skrytek w terminie regulaminowym, projekt porządku stanowi załącznik nr 2 do protokołu.

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

Nasz porządek posiedzenia obfituje w liczne sprawozdania, a posiedzenie komisji otwiera sprawa Przychodni VII Dwór. Na poprzednim posiedzeniu komisji mieliśmy możliwość zapoznania się z okolicznościami tej sprawy. Chcemy do nie ponownie powrócić, mając nadzieję, że między czasie jakieś pozytywne rzeczy się zadzieją, które pozwolą rozwiązać zaistniały spór.

Z uwagi na postulaty MOPS przedstawiony porządek obrad ulegnie zmianom, a mianowicie: w pkt. 4 mamy propozycje omówienia projektów zgłoszonych na konkurs w ramach EFS – otrzymałam informację z MOPS aby nie omawiać tego punktu, a przenieść na następne posiedzenia Komisji. MOPS zwrócił się do nas również, aby pkt. 6 – przedstawienie sprawozdania za rok 2004 ze stanu realizacji Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych do roku 2015 przenieść na następne posiedzenie. W związku z tym zdejmujemy punkt 4 i 6. Następnie jest propozycja aby punkt 11 – zapoznanie się z efektami Programu Bezpieczna rodzina-Bezpieczny Gdańsk omówić w punkcie 8, a sprawozdanie samego GCUA omówić jako ostatni.

Czy Państwo Radni, ale również zaproszeni goście chciałby do tego porządku obrad wnieść uwagi, zastrzeżenia? Jeśli nie ma, to poddaję pod głosowanie propozycję zmian - *Kto jest za zamianą porządku obrad?*

Komisja – jednogłośnie 6 głosami „za” przyjęła zmianę porządku obrad.

Kto jest za przyjęciem porządku obrad wraz wprowadzoną zmianą”

Komisja – jednogłośnie –6 głosami „Za” przyjęła porządek obrad.

Radny Jerzy Adamski – Wiceprzewodniczący Komisji

Mimo zmian mamy porządek obrad dosyć bogaty. W związku z tym proponuję wprowadzenie norm czasowych. Proponuję ograniczenie wypowiedzi do 5 minut.

PUNKT 1

Zapoznanie się z sytuacją Przychodni VII Dwór

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

Witam serdecznie zaproszonych gości. Witam Panią Szylejko przedstawicielkę NFZ i witam przedstawicieli Spółdzielni Mieszkaniowej VII Dwór oraz Prezesa Pana Jankowskiego i Zarząd Przychodni VII Dwór.

Pan Jerzy Kamiński – Prezes Spółdzielni Mieszkaniowej VII Dwór

Centrum Medyczna VII Dwór uzyskało postanowienie Sądu o zawieszeniu rozwiązania umowy. Zawiadomienie wpłynęło do Spółdzielni w czwartek. W piątek złożyliśmy wniosek do Sądu Okręgowego o uchylenie postanowienia.

Główny zarzut ze strony Centrum jest taki, że mieszkańcy pozostaną bez opieki medycznej. Przyjęliśmy starania i szukania takiego podmiotu medycznego, który będzie prowadził przychodnię bezkolizyjnie. Nawiązaliśmy kontakt z Nadmorskim Centrum Medycznym, które wyraziło chęć podjęcia się prowadzenia tej przychodni. Zawarliśmy przedwstępną umowę, która będzie funkcjonowała w przypadku kiedy będą ku temu podstawy. Obaw co do tego, że nie byłyby zabezpieczone usługi medyczne nie ma.

Dlaczego nie doszliśmy do porozumienia? Z treści naszych protokołów ze spotkań, dyskusji, korespondencji oraz ostatni okres świadczy o tym, że nie jesteśmy w najlepszej sytuacji z obu stron. W przychodni nadal wiszą plakaty wzywające do obrony przychodni przed likwidacją. Likwidacji przychodni nie ma i nie będzie. Jest to wojna o to, aby spółka istniała i mogła funkcjonować. Jestem zaskoczony zakresem działania spółki zapisanej w rejestrze sądowym. Jesteśmy w posiadaniu protokołów ze spotkań. Ale stan na dzień dzisiejszy jest taki, że nie ma zagrożenia braku świadczeń usług medycznych. Spór sądowy zostanie rozstrzygnięty w ustawowym terminie.

Pani Barbara Kaczmarek – Prezes Rady Nadzorczej Spółdzielni VII Dwór

Zarządzenie tymczasowe o zawieszeniu rozwiązaniu umowy jest oparte na nieprawdziwych przesłankach. Ponieważ główny argument jaki znalazł się w aktach to jest to, że pacjenci zostaną pozbawieni opieki medycznej. Jest to nieprawda. Nadmorskie Centrum zobowiązało się, że zatrudni wszystkich pracowników, którzy są zatrudnieni w Przychodni przez ta Spółkę.

Wracając do spółki gdzie działalność medyczna jest między fryzjerem, a produkcją kaset, to jak wynika z pisma tej spółki z dnia 18 lutego br. – pismo skierowane do Spółdzielni znajduje się zapis, że „Spółka prowadzi działalność gospodarczą na granicy opłacalności”. Czego dowodem są sprawozdania

Finansowe, której zysku spółki są w granicach 1000 zł. chcielibyśmy zakupić bardziej nowoczesniejsze wyposażenie, czy specjalistyczny sprzęt medyczny, co jest warunkiem nie zbędnym przy kontraktach na usługi specjalistyczne, na co nie pozwalają dochody w kontraktowanej wysokości”.

Nie muszę nikogo przekonywać, że mówię o bankrucie. Jak bankrut może zapewnić piekę medyczną 8000 osób. Pan Prezydent przybył do Spółdzielni 09 marca br. i w obecności Pana Prezydenta podniosłam sprawę należytej obsady medycznej prze Spółkę w przychodniach przy ul. Abrahama i wojska Polskiego. Ponieważ przy 8740 pacjentów powinno być co najmniej 3 i ½ etatu lekarza rodzinnego, a jest 1 etat. Pani Pasierska na spotkaniu określiła, że ona ma 2000 dzieci – jest pediatrą. Przyjmuje po 10 dzieci dziennie. Minie się włos na głowie zjeżył. Zgłosiłam Panu Prezydentowi, że Przychodnia przy ul. Wojska Polskiego była zamknięta – w ogóle. Z tego co się zorientowałam, że lekarz powinien być zatrudniony 7 i ½ dziennie i takich etatów powinno być 3, a nie 1 etat.

Są nakazy SANEP, które dotyczą różnego rodzaju usterek, które muszą być usunięte. Aby to usunąć, to trzeba mieć na to pieniądze. Wiadome jest, że ta Spółka tych pieniędzy nie ma i nie zamierza ich przeznaczać. Do końca czerwca jest ugoda SANEP.

Jest protokół ze spotkania z Panem Jankowski, który pyta nas: ile damy mu jako spółdzielnia pieniędzy?. Bo inaczej funkcjonować nie może. Znaleźliśmy kontrahenta, który był w stanie i nadal podtrzymuje, że zainwestuje 200 tyś w nasza Przychodnię i oferuje cały zakres usług. Zwrócił się również, że zatrudni wszystkich pracowników. W związku z tym, o co my walczymy? Walczymy o Spółkę, która ma działalność medyczną pomiędzy fryzjerem, a produkcją kaset. Nigdy nie mówiliśmy o zamknięciu Przychodni. Mówiliśmy, że będziemy robili wszystko, aby wszyscy pracownicy byli zatrudnieni. Były zbierane podpisy od pacjentów. Lekarz wywiera presję na pacjencie, który przyszedł do lekarza mówiąc podpisujcie bo nas zamkną. Jest kolejna manipulacja.

Odbyło się spotkanie 18 stycznia br. na którym byli obecni przedstawiciele Rady Nadzorczej, Zarząd Spółdzielni, Pan Prezes Spółki Pan Jankowski i radca prawny Pana Prezesa. Pan Jankowski zapytał: czy Rada Nadzorcza może przeznaczyć pieniądze na adaptację i jaka kwotę? Następnie przypomniał, że niedostosowanie Przychodni na potrzeby inwalidów, to przychodnia zostanie zamknięta 20 czerwca br decyzją Ministerstwa Zdrowia. Zrobiono dźwig, ale

żeby mógł on funkcjonować należycie, to korytarze, gabinety należy poszerzyć o 15 cm. Znowu wydano pieniądze, ale nie wiadomo na co. Budynek jest tak postawiony, że można byłoby zrobić kładkę. Doktor Jankowski ma problem, że prowadzenie apteki nie jest działalnością medyczną. On się tym najbardziej martwi. Nie martwi się tym, że na parterze, który jest najważniejszy dla chorych, zlikwidowano gabinety. Zrobiliśmy wszystko – nie dlatego, że nie lubimy tej spółki, tylko dlatego, że nie ma żadnych badań, jest ograniczona dostępność do leczenia. Wnoszę o szczegółową analizę wszystkich osób – 18 osób, a Spółka dostaje miesięcznie 55 ty. zł. Należy sprawdzić jak spółka funkcjonuje i jaka jest obsada. Spółka jest niewiarygodna, bo nawet sąd został wprowadzony w błąd. Bo na podstawie nieprawdy sędzia wyda zarządzenie tymczasowe.

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

Pani Mecenasa. Proszę nie negować postępowania Sądu, że dane są nie prawdziwe, niezgodne z prawem. Jest postanowienie, które zawiesza skuteczność Państwa decyzji. Nie mamy żadnych przesłanek aby wyrokować, że to postanowienie będzie uchylone. Państwo bez żadnych wyroków ostatecznych decyzji podejmować nie mogą.

Chcemy wszystkie strony wysłuchać obie strony, dając również szansę NZOZ do ustosunkowania się do zaistniałej sytuacji. Rozumiem, że pisma, które są wystawiane przez Spółkę z informacją są pewnym skutkiem braku konsensusu. Chciałabym się skupić nad przyczynami tego konfliktu i możliwościami rozwiązania go. Bo to nie jest dla mnie argument braku dojścia do konsensu, a skutkiem braku tego konsensusu.

Zaprosiłam na nasze posiedzenie Panią reprezentującą NFZ. Ponieważ to NFZ ocenia jakość świadczonych usług medycznych. Nawet Miasto, które ma w swoich zadaniach zabezpieczenie usług medycznych nie ośmiela się oceniać jakości tych usług, a to z tego względu, że jest NFZ jako podmiot, który kształtuje te usługi pod względem ilości i jakości. Proszę o wypowiedź Pana Prezesa Spółki – Pana Jankowskiego, jak również innych reprezentantów VI Dworu. Później proszę o zabranie głosu przez Pana Prezydenta i Panią z NFZ.

Pan Zbigniew Jankowski – prezes NZOZ VII Dwór

Trudno jest się ustosunkować do tego co mówi Pani z Rady Nadzorczej zarzucając nam nieskuteczność i nieformalność działań. Spółdzielnia ta od roku czasu zmienia Zarząd a w tej chwili jest tylko Rada Nadzorcza, a Zarząd jest komisaryczny. Dlatego, że od jakiegoś czasu Rada Nadzorcza nie jest w stanie powołać nowego Zarządu. Z poprzednimi zarządami współpraca układała nam się bardzo dobrze, nie było żadnych konfliktów. Odkąd stery przejęła Rada Nadzorcza, to konflikty narastają z miesiąca na miesiąc. Ten cały bankrut, o którym państwo mówicie, że mamy tylko 1000 złotych wkładu w ten budynek pieniądze. Dlatego nie mamy zysków. Tak jak Pani stwierdziła, że ten budynek wymaga remontu, to Spółdzielnia od 10-lat nie włożyła ani 1 złotówki. Wykonaliśmy remont, który nas kosztował 30 tyś. Została zainstalowana winda za około 120 tyś zł. Cały remont Przychodni kosztował nas 250 tyś zł i to są rzeczy, które na stałe zostaną w Spółdzielni.

Pani mówiła, że podaliśmy do Sądu nieprawdziwe relacje. Sąd postanowił zabezpieczyć powództwo, ale nie mówi o niczym innym, tylko w niniejszej sprawie „powódka”. W ocenie Sądu - w dostateczny sposób uprawdopodniła poprzez przetoczenie konkretnych okoliczności faktycznych dotyczących w szczególności sposobu powiedzenia przez pozwaną wypowiedzenia najmu lokalu. Nic tam nie mówi o zabezpieczeniu medycznym – Pani Przewodnicząca i Pani Mecenas. Próbowaliśmy z radą Nadzorczą rozmawiać kilkakrotnie, nawet w obecności Pana Prezydenta. Myśmy szli na ugodę, ale Spółdzielnia domagała się opuszczenia pomieszczeń, przeznaczenia dla innych podmiotów. Zgadaliśmy się na te ustępstwa, oczekując wycofania rozwiązania umowy. Na ostatnim spotkaniu przy obecności Pana Prezydenta padła odpowiedź z ust Pani przewodniczącej Rady Nadzorczej spółdzielni, że właściwie nie interesuje ich nasza ugodowość, bo życzyłyby sobie basenu z solanką, bomby kobaltowej, czego oczywiście jako spółka działająca w branży medycznej i nie mająca dochodów nie bylibyśmy w stanie zrealizować. Dlatego widząc, że jest brak woli porozumienia się i że Rada Nadzorcza łącznie z komisarycznym Zarządem usilnie nie chce z nami dojść do porozumienia, sprawę tą zostawiliśmy w warunkach sądowych. Cały czas zabezpieczaliśmy usługi medyczne. Natomiast to co Pan mówi z komisarycznego Zarządu, nawiązała z jednym z podmiotem umowę. Z umowy wynika, że zawarcie warunku o konieczności opróżnienia przedmiotu najmu z rzeczy, praw i osób dotychczasowego najemcy NZOZ Centrum Medyczne VII Dwór. W świetle paragrafu 2 umowy, jest wiadome, że niemożliwe jest zabezpieczenie ciągłości usług, bo to jest fizyczna niemożliwość. Taka sprawa wymaga czasu. Dalszy paragraf umowy, który mówi o doprowadzenia budynku do stanu poprzedniego wymaga co najmniej miesięcznego wyłączenia z funkcjonowania. W związku z tym takie zapisy są bzdurą, która mówi o nierealności tych życzeń.

Jeśli chodzi o sprawy medyczne, to w ciągu paru lat naszej działalności – cały czas rozszerzamy naszą działalność.

Jeśli chodzi o statut spółki, to jak Pani Mecenas wie, że statut obejmuje różnego rodzaju rzeczy. Myśmy jako lekarze i personel medyczny zawierając spółkę nie mieliśmy doświadczenia menedżerskiego. Dopiero nabywaliśmy doświadczenia i przyjęliśmy statut spółki z dobrodziejstwem inwentarza w czasie gdy Miasto wystąpiło z formalnym przymusem, żeby natychmiast dokonać prywatyzacji i powołać NZOZ, co dokonaliśmy.

Pani Małgorzata Pasierbska – Centrum medyczne VII Dwór

Dla państwa najważniejszą sprawą jest zabezpieczenie usług medycznych na terenie Oliwy i Wrzeszcza. Działalność ta prowadzimy od 5-lat w ramach NZOZ, od początku współpracując z NFZ. Kontrakty różnie wyglądały w przeciągu tych lat. Przedstawiłam raport, jak wygląda świadczenie usług na naszym terenie i w naszej ocenie i ocenie pacjentów usługi te są zabezpieczone na odpowiednim poziomie. Zatrudniamy odpowiedni personel. Nie otrzymalibyśmy kontraktu z NFZ gdyby te kwalifikacje nie były spełnione. Jest to warunek otrzymania kontraktu z NFZ, a to jest podstawa naszej pracy aby pacjenci mogli bezpłatnie

korzystać z opieki medycznej. Otrzymaliśmy kontrakt na 3-lata. Kontrakt na podstawową opiekę zdrowotną, kontrakty specjalistyczne - kontrakt neurologiczny, poradnię zdrowia psychicznego, rehabilitację, na laryngologię. Otrzymaliśmy również kontrakt na ginekologię i położnictwo. Wszystko jest zabezpieczone. W czasie remontu nie były zamknięte żadne gabinety.

Jeśli chodzi o etatyzację, to Pani Przewodnicząca przekroczyła trochę swoje kompetencje, bo również etatyzacja to jest nasza wewnętrzna sprawa. My musimy spełniać warunki NFZ. Lekarz może mieć jednego pacjenta i możemy go zatrudnić na cały etat, ale najwyżej może mieć 2000 lub 2.750 – chodzi o lekarza internistę.

Lekarz pediatra może mieć do 1500 pacjentów. Wspólnie z koleżanką mamy 2500 pacjentów. W okresie epidemii grypy przyjmujemy od 50 – 70 pacjentów. Nie pozostawiamy żadnego pacjenta bez opieki.

Pan Waldemar Nocny – Z-ca Prezydenta Miasta

Brałem udział w ostatniej części spotkania. Pracownicy brali również udział w prowadzonych rozmowach. Mamy taką wiedzę, że możemy sformułować opinię. Dla Miasta najważniejszą sprawą jest dostępność usług medycznych na danym terenie. Jest to podstawowy warunek. Nie przywiązuje się ani do osób, ani funkcji, a do usługi. Musi być usługa zapewniona i za to Miasto odpowiada. Pod tym kontem staraliśmy się wysłuchać strony, starając się być poza konfliktem, emocjami. Dążeniem naszym od samego początku i ostatnim spotkaniu było, na ile możliwe wypracowanie kompromisu. Takiego, który by zadowolili wszystkich. Na to liczyliśmy i zachęcaliśmy strony na tym spotkaniu i po spotkaniu. Po s[potkaniu odbywały się ze mną różne rozmowy, różnych osób i ja nie stawałem po żadnej ze stron, a prosiłem aby konflikt został rozwiązany możliwe dobrem dla pacjentów. Na spotkaniu ujawniły się emocje, które były rzeczowe, spokojne. Sytuacja była taka, że w moim odczuciu strony nie do końca się doinformowały, albo prosząc o pewne dane nie uzyskały tych danych – nie mówię, która ze stron. Ale wyraźnie było widać brak wiedzy, informacji dla określonych stron, które byłyby ważne do wydania jakiejś opinii, bądź podjęcia jakiejś decyzji.

Kwestia, która najbardziej interesowała Spółdzielnie – to kwestia rozmieszczenia gabinetów i funkcje określonych miejsc w obiekcie, który jest ich własnością. Miejsce, o którym mówimy, to jest własnością Spółdzielni. W związku z tym, właściciel też ma swoje uprawnienia – chociaż w tym przypadku trzeba ostrożnie postępować – taki jest mój punkt widzenia żeby nie zawłaszczyć decyzji na tym terenie co do tego obiektu. Gdzieś po środku musi być zawarty kompromis w tych swoich własnych roszczeniach. I do tego dążyliśmy.

W poniedziałek Państwo zdecydowali się i prosili o przesunięcie terminu, że podadzą decyzję Miastu, jaką ostatecznie wypracują – chodzi o stronę Spółdzielczą. Do tej chwili NZOZ miał przedstawić pewne materiały, które były niezbędne do podjęcia ostatecznej decyzji. Informację otrzymałem we wtorek, że zdecydowaliście Państwo aby podmiot zewnętrzny przejął ta funkcję – tak mam na piśmie, że jest zagwarantowana dostępność usługi na tym terenie. Przewidywaliśmy również taką sytuację, że strony mimo wszystko nie dogadają

się. Musieliśmy to brać pod uwagę. Przyjęliśmy wersję, że jeśli się strony nie dogadają, to musimy zabezpieczyć pracę i usługi dla ZOZ VII Dwór, który realizuje część swoich zadań na ul. Wojska Polskiego. Dlatego spotkaliśmy się w tej sprawie z panem, Prezydentem Lewną, Panem prezydentem Szpakiem i omówiliśmy tą kwestię gdzie ewentualnie możemy tą funkcję rozbudować i jakie z tego tytułu musielibyśmy ponieść dodatkowe koszty i czy to musiałby wejść do WPI czy też nie. Nie wykluczaliśmy sytuacji czysto teoretycznej, że nie jest wykluczone, że VII Dworu nie będzie. Natomiast musimy zagwarantować temu podmiotowi inne miejsce. Gdyby pojawił się jeszcze trzeci podmiot, o którym mówimy naprzeciw V LO, to na terenie Starej Oliwy mielibyśmy 3 podmioty, które zabezpieczałyby usługi medyczne. Byłoby to niezłe rozwiązanie. Ale najlepszym rozwiązaniem byłoby i od samego początku forsowaliśmy ten punkt widzenia – porozumienie spółdzielni i NZOZ. Dzisiaj wiemy, że jest to dosyć problematyczne.

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

W imieniu Komisji zadałam pytania do NFZ. Zanim poproszę Panią Szulejko o ustosunkowanie się do pytań, to przypomnę jakie są procedury przyjęte przez NFZ.

- 1- w momencie ostatecznego rozwiązania umowy – jeśli taka umowa przez Sąd zostanie zaakceptowana, to jest to podstawą do natychmiastowego rozwiązania umowy ze świadczeniodawcą – NZOZ-em w części, która dotyczyła realizacji świadczeń w tej przychodni.
- 2- Czy z momentem wyłonienia oferenta na miejsce VII Dworu, natychmiast zostanie zawarta z nowym podmiotem umowa.

Jak rozumie się nie ma takiej podstawy aby natychmiast z nowym oferentem , który uzyska tytuł do lokalu zawrzeć umowę. Umowa będzie poprzedzona rozpisaniem konkursu ofert i dopiero po wyłonieniu oferenta zostanie nawiązana umowa o świadczenie usług.

Zapytałam również, jak będzie wyglądało zabezpieczenie usług medycznych między tym okresem jak umowa się rozwiąże, a momentem kiedy nowy oferent zostanie wyłoniony. Zgodnie z oczekiwaniami i zgodnie z prawem pacjent ma prawo wyboru lekarza, pielęgniarki i położnej, co skutkuje tym, że pacjenci nie muszą przejść do nowego podmiotu, a przejść do innych podmiotów.

Czy NFZ w momencie kiedy jest zabezpieczone powództwo i zawieszenie skuteczności rozwiązania umowy, czy świadczenia będą kontynuowane przez podmiot, który z dniem 31 nie powinien funkcjonować. Czy rozwiązanie tej umowy zostało zawieszono?

Pani Janina Szulejko – przedstawiciel NFZ

Jeżeli otrzymamy informację, jaka jest sytuacja i jakie jest postanowienie Sądu to nasi prawnicy się do tego ustosunkują. Dla NFZ jest konieczność przedstawienia tytułu własności do udzielania świadczeń. Jeżeli otrzymamy informację, że jest zawieszono postępowanie, zabezpieczone powództwo i otrzymamy taką informację na piśmie to się ustosunkujemy i przedstawimy nasze stanowisko. Jeżeli będzie taka informacja, że podmiot traci miejsce udzielania świadczeń, to

umowa zostanie zgodnie z zapisami wypowiedziana bez trybu i okresu, który jest wymagany w umowie. Będziemy czekać na pisemną informację strony, której dotyczy udzielanie świadczeń.

Otrzymaliśmy informację od spółdzielni, że miejsce zostało wypowiedziane oraz informację od drugiego podmiotu, że świadczenia, które Pani Pasierbska przedstawiła i jaki zakres one obejmują, to zostały zawarte umowy i jest sytuacja jakoby przez podmiot wskazana co do miejsc innych udzielania świadczeń. NZOZ VII Dwór ma określone w rejestrze Wojewody miejsce udzielania świadczeń, którym jest przychodnia na Abrahama i poradnia dla lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na ul. Wojska Polskiego, na który to produkt NZOZ nie występował, a jedynie zabezpiecza świadczenia na ul. Abrahama.

Jeśli chodzi o inne poradnie, o których Pani wspomniała, że w przypadku takiej sytuacji, że nie będzie to miejsce udzielania, alternatywne miejsca gdzie można byłoby kontynuować świadczenia zdrowotne. My się też do tego ustosunkujemy, w momencie kiedy otrzymamy ostateczną sytuację dotyczącą tego miejsca. Na dzień dzisiejszy mamy pełną informację co do sytuacji na stan dzisiejszy. Nie mamy opinii Sądu co do miejsc. Prosimy o przesłanie informacji w tej materii. Bo w momencie kiedy jedna ze stron nas informuje, że nie ma miejsca a druga strona przekazuje nam alternatywne miejsca wykonywania świadczeń, to do końca nie mamy określonego tego miejsca do udzielania świadczeń w ramach umowy. Dla nas będzie pilna informacja co do sytuacji. Jeżeli nawet dla Pomorskiego Oddziału NFZ zostało przedstawiona umowa najmu lokalu na ul. Abrahama, to w momencie składania oferty na zawarcie umowy, czy w rodzaju specjalistycznej, czy podstawowej opieki zdrowotnej to dla nas na dzień dzisiejszy jest to wiarygodne. Ale w tak zaistniałej sytuacji, nie wiemy czy to miejsce będzie do końca utrzymane do realizacji świadczeń. Podejmiemy taka decyzje kiedy otrzymamy na piśmie stanowisko Sądu.

Pan Zbigniew Jankowski – Centrum Medyczne VIIDwór

Przewidując różnego rodzaju sytuacje, złożyliśmy na ręce Pani Dyrektor Dogan z NFZ poddaliśmy alternatywne miejsca i Pani Dyrektor to zaakceptowała, że w razie utraty możliwości dysponowania tym budynkiem przyjmuje do wiadomości, że można świadczyć. Między czasie były konsultacje z radcą prawnym z NFZ. Zespół radców powiedział, że do póki świadczone będą wykonywane w tym budynku i będzie zabezpieczone usługi medyczne i nawet gdyby były zaistniała przerwa według przepisów prawnych nie trwająca więcej niż 3 dni, to NFZ traktuje tą umowę jako obowiązującą i wykonywaną. Tylko z tym jak Pani Dyrektor mówi, że musimy złożyć te wszystkie informacje o stanie faktycznym dotyczącym sytuacji prawnej.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Pojawił się zarzut, że wskutek niewłaściwej obsady medycznej nie są realizowane usługi w takim zakresie jakie powinny być.

Pani Janina Szulejko – przedstawiciel NFZ

Z dokumentów jakie posiada NFZ – chodzi o leczenie w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, to zgodnie ze złożoną ofertą, że świadczeniodawca musi zapewnić ciągłość świadczeń od godz. 8.00 do 18.00 i złożoną ofertę przez ten zakład, wynika, że jest to zgodne ze standardem. Oznacza to, że liczba lekarzy przypadających na opiekę zdrowotną w zakresie kompetencji lekarza poz-u odpowiada normom.

Jeśli chodzi o lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, to liczba podopiecznych przypadających na jednego lekarza poz powinna wynosić nie więcej niż 2750 podopiecznych, w tym objętych opieką pediatryczną nie może przekroczyć 1500 osób.

Jeżeli istnieje możliwość wyrażenia zgody na indywidualny wniosek świadczeniodawcy, to ten limit podopiecznych przypadający na jednego lekarza może być z różnych przyczyn zwiększony, ale nie może zakłócić dostępności do świadczeń i jakości świadczeń wykonywanych przez podmiot.

Wzorem roku ubiegłego w naszym województwie zwiększaliśmy liczbę podopiecznych dla wszystkich świadczeniodawców opieki zdrowotnej, w których taka sytuacja zaistniała żeby zapewnić tą ciągłość.

Jeśli chodzi o VII Dwór, to zawierając umowę świadczeniodawca spełnił oczekiwane warunki zgodnie z zarządzeniem Prezesa NFZ. Jeśli chodzi o warunki lokalowe, które były brane pod uwagę i ocenę, warunki personelu, który realizuje świadczenia i sprzęt i aparaturę medyczną, która została przedstawiona do zawarcia umowy, spełniała warunki do zawarcia umowy.

Są sytuacje, że ktoś jest na zwolnieniu, na urlopie to każdy świadczeniodawca musi w ciągu 7 dni zawiadomić, że nastąpiły zakłócenia pracy. Taki świadczeniodawca musi się wywiązać z zapisów umowy. Na dzień dzisiejszy takiej informacji nie mamy, że były zakłócenia w wykonywaniu świadczeń przez VII Dwór. W dokumentach, które posiada NFZ nie ma informacji, że funkcjonują zakłócenia.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Na jaki okres została zawarta umowa z VII Dworem?

Pani Janina Szulejko – przedstawiciel NFZ

Jeśli chodzi o umowy, to ze wszystkimi podmiotami zawieramy umowy na 3 lata. Warunki finansowe są ustalone na 1 rok, które wynikają z planu finansowo-rzeczowego funduszu.

Umowa z VII Dworem jest zawarta od 01 stycznia 2005 roku do 31 grudnia 2008 roku.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Z doniesień prasowych informację o odwołaniu konkursu. Jednocześnie pani Przewodnicząca Kaczmarek poinformowała, że oferent został wybrany. Nic z tego nie rozumiem.

Pani Barbara Kaczmarek – prezes Rady Nadzorczej Spółdzielni VII Dwór

W gazecie z 07 marca br. jest „co leczyć” gdzie ja mówię: że „w rozmowach z innymi firmami stawiamy swoje warunki: muszą świadczyć zdecydowanie znacznie szerszy zakres usług, muszą dać gwarancję zatrudnienia wszystkim pracownikom Centrum Medycznego VII Dwór, którzy tego zechcą. Przychodnia nie zostanie działać nawet o 5 minut”. Nie ma konkursu ofert z Funduszem w tym roku. Ja nigdy nie mówiłam - nawet na spotkaniu z Panem Prezydentem nie mówiłam, że od Państwa – spółki zależy czy ta Spółka będzie u nas, czy też nie. W ustaleniach z 16 są wymienieni lekarze, ich staż, ale nie jest wymieniona liczba godzin i gabinety, w których przyjmują. Z tego nie wiemy nic. Ja rozumiem, że każdy lekarz musiał skończyć Akademię Medyczną Nas to nie interesuje, a może to jest ważne dla funduszu. Dla nas jest ważne – ile godzin przyjmuje lekarz. Przez 4 tygodnie była zamknięta przychodnia i fundusz nie był o tym poinformowany. Informacja do funduszu nie dociera taka jaka powinna i tak samo do nas. Prosiłiśmy o wykaz lekarzy, bo wówczas mamy możliwość konfrontacji, że w tym gabinecie lekarz przyjmuje od do i wówczas mamy obraz tego jak ci lekarze przyjmują. Nie mam nic przeciwko dr Jankowskiemu, ale uważam, że się nie sprawdza jako menadżer.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Państwo w gazecie odwołaliście konkurs.

Pani Barbara Kaczmarek – Prezes Rady Nadzorczej

Tak. Ponieważ uważaliśmy, że możemy się dogadać.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Mimo, że konkurs został odwołany to oferent został wybrany.

Pani Barbara Kaczmarek – Prezes Rady Nadzorczej

Nie. Oferent został wybrany po rozmowie z Panem Prezydentem. Na spotkaniu z panem Prezydentem nadal nie otrzymaliśmy rzeczywistej informacji. Do dnia dzisiejszego nie wiemy jakie gabinety znajdują na dole. Dlaczego duży pokój jest nadal pusty? My tego do dnia dzisiejszego nie wiemy. Mieliśmy nadzieję, że na tym spotkaniu z Panem prezydentem, Spółka przekaże nam dokumenty i materiały dotyczące zakresu. Rozmawialiśmy z kilkoma podmiotami. Spotkanie z Panem Prezydentem nas w tym utwierdziło.

Pan Waldemar Nocny – Zastępca Prezydenta Miasta

Oświadczam, że nic nie uzgadnialiśmy co by miało konsekwencje wyboru kolejnego oferenta. Prosiłiśmy tylko abyście Państwo uzyskali wszystko to co potrzebujecie i podjęli kompromisową decyzję. Z tym się rozstaliśmy. Liczyłem na to, że taka kompromisowa decyzja zapadnie i będziemy mogli tylko wpierać. Jesteśmy obok tego sporu, a nie w sporze.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Skoro konkurs został odwołany, to ja nie rozumiem w jaki sposób został wybrany oferent? Z tego co zrozumiałam co Pani powiedziała, że została podpisana umowa przedwstępna.

Pani Barbara Kaczmarek – Prezes Rady Nadzorczej

Do nas dochodziły wieści, że personel był zastraszany i stracą pracę. Personel nie będzie miał gdzie pracować, a pacjenci nie będą mieli się gdzie leczyć. To były dwa argumenty przeciwko Spółdzielni wykorzystywane cały czas. My uważaliśmy, że w dobie bezrobocia nie możemy na to pozwolić. Było to również na zasadzie, że każdy może znaleźć zatrudnienie, ale nie musi. Spółka też jest pracodawcą dla tego personelu i również członkowie Spółki mogliby też być zatrudnieni jako lekarze. My mówiliśmy tylko, że ten menażerski nadzór Spółki jest nie odpowiedni. My nie mamy zastrzeżeń co do fachowości.

Dlaczego my walczymy o pielęgniarki środowiskowe. Ponieważ one przez 20-lat były w jednym zespole. Są to ludzie, z którymi jesteśmy związani personalnie.

Pan Zbigniew Jankowski – przedstawiciel przychodni VII dwór

W świetle tego co mówiła Pani Kaczmarek, to jestem przerażony bo tutaj istnieje domniemanie zmywy. Został wybrany przedmiot w trybie bezprzetargowym, nieformalnym i w takiej sytuacji dochodzi do frymaczenia usługami medycznymi. Nie jestem prawnikiem i nie wiem jak by się na ten temat wypowiedział prokurator czy to wymaga takiego postępowania sankcji prawnej. To co tutaj publicznie pani Przewodnicząca powiedziała, to się nie mieści w mojej znajomości praw. Szeroko wykracza poza moje rozeznanie.

Pani Krystyna Konieczny – Dyrektor WSS

Spółka VII Dwór nie zalega z płatnościami wobec Miasta. Nie mamy żadnych skarg ze strony pacjentów. Jako Miasto występujemy wobec innych podmiotów w roli wynajmującego i w tym wypadku kierujemy się tym czy ta dostępność usług jest zabezpieczona. W tym wypadku jest. Kontrakt jest zawarty, a jego przedmiot jest do skontrolowania przez NFZ. Natomiast wobec innych podmiotów gdzie Miasto jest wynajmującym, takiej kontroli nie przeprowadza bo nie ma takich uprawnień.

DYSKUSJA:

Radna – Zofia Gosz członek Komisji

Mam pytanie do NFZ. Na ten rok nie można już zawierać kontraktów bo nie ma pieniędzy. Teraz, np. spółka VII Dwór z jakiś powodów przestaje istnieć i jest [pismo z Nadmorskiego Centrum, które jest w stanie przejąć pracowników, przejąc specjalistyczne usługi. Powiedziano, że w tej chwili jest to nie możliwe gdyż musi być najpierw rozwiązana umowa. Do mnie dotarła informacja, że jeśli obie strony czyli tak, która chce przejąć i ta która przekazuje usługi ze względu tego, że nie ma lokum – przekazanie jest możliwe. Musi to być wspólna zgoda – razem z Funduszem Zdrowia. Jak to by wyglądało w tej chwili? Po raz kolejny

wysłuchujemy stron i nadal jesteśmy w tym samym punkcie. Każdy coś mówi. Miasto stoi, a Prezydent mówi nie są w sporze. Uważam, że Miasto ma w uchwale zapewnić ochronę zdrowia i od tego Miasto się nie może wycofać. Jak to by wyglądało gdyby się tak stało. Ponieważ z relacji tych nie umiem wywnioskować jak to będzie z tym podmiotem. Jak NFZ kontroluje ilość zaoptowanych pacjentów? Czy do państwa docierały informacje – jeśli one są prawdziwe, że 4 tygodnie była zamknięta przychodnia, nie ma często kardiologa. Jaka jest możliwość przejścia tych usług bez uszczerbku zdrowia, zaznaczając, że nie są już w tym roku zawierane kontrakty.

Pani Janina Szylejko – przedstawiciel NFZ

O tym co pani mówiła, to są dwie formy:

- 1) cesja umowy – jeżeli nie ma miejsca udzielania świadczeń (przypadek Nowego Portu) , to można dokonać cesji umowy w całości pomiędzy jednym i drugim podmiotem, ale pod warunkiem, że miejsce świadczeń jest zachowane. Pracownicy dalej będą realizowały świadczenia. Jest taka możliwość, ale te muszą na to wyrazić zgodę. Do NFZ jest złożony wniosek i Dyrektor podejmuje ostateczną decyzję. Jeżeli takiego wniosku nie będzie to istnieje taka możliwość, że są dwie formy zawierania umów:
 - postępowanie konkursowe,
 - formy rokowań.

Rokowania, to jest skrócona forma, którą można ogłosić też postępowanie i zawrzeć umowę, bądź też w sytuacji nadzwyczajnej i wówczas się ogłasza rokowania gdy istnieje taka potrzeba.

Pani radna Monika Tomaszewaka – Przewodnicząca Komisji

Ponieważ nie ma zgody jednej ze stron, to cesja nie wchodzi w grę. Miastu jest trudno zająć stanowisko. W momencie kiedy nie ma rozstrzygnięcia sądu, chciałabym abyście Państwo jeszcze raz podjęli rokowania celem dojścia do konsensusu czego Miasto i Komisja bardzo sobie życzyły.

Pan Zbigniew Jankowski – CM VII Dwór

Cały czas jesteśmy otwarci i gotowi na ustępstwa. Proponowaliśmy dla Rady Nadzorczej i Zarządu propozycję ugody i teraz czekamy na propozycję ugody ze strony Zarządu i Rady Nadzorczej. Jeśli ugoda ta będzie nas zadowoli, to jesteśmy za tym aby ten konflikt przerwać. Z naszej strony wykazaliśmy bardzo dużo woli i chcemy iść na ustępstwa. Spotykało się to z brakiem odezwu ze strony władz Spółdzielni. Teraz czekamy na propozycje ze strony Spółdzielni.

Pan Jerzy Kamiński – prezes SP VII Dwór

Panie Doktorze. Ustaliliśmy na spotkaniu z redaktorem Dziennika Bałtyckiego, że złożycie oświadczenie woli o możliwości wydzierżawienia przez spółdzielnię firmie DROMEKS i pielęgniarcom środowiskowym i stomatologię. Na spotkaniu z Panem Prezydentem, Pani Doktor powiedziała, że to jest nieprawda . Jak my mamy do tego podchodzić? Do tej pory nie mamy tego oświadczenia?

Pan Zbigniew Jankowski – CM VI Dwór

Nie mamy wypowiedzenia rozwiązania umowy. W tej chwili jesteśmy przez Was ubezwłasnowolnieni.

Pan Jerzy Kamiński – prezes SP VII Dwór

Że nie możecie się zrzec tych 2-ch pomieszczeń.

Pan Zbigniew Jankowski – CM VI Dwór

Pod względem prawnym – nie.

Pan Jerzy Kamiński – prezes SP VII Dwór

To dlaczego nie poinformowaliście, a na to się zgodziliście.

Pan Zbigniew Jankowski – CM VI Dwór

Po wycofaniu umowy o wypowiedzeniu.

Pan Jerzy Kamiński – prezes SP VII Dwór

Nie było mowy o wycofaniu.

Radny Jerzy Adamski – członek Komisji

Państwo chcą postawić na swoim, a my jako Komisja nie bardzo mamy szansę aby znaleźć rozwiązanie i nie widzimy możliwości udzielenia pomocy w tej sytuacji. Przez jedną i drugą stronę padają oskarżenia. Widać, że w podtekście są osobiste uprzedzenia i rozgrywki. Tak. Najlepszym przykładem jest to, że nie ma problemu. Bo jeżeli zostało zawarte porozumienie, to nie zależnie od sytuacji prawnej można byłoby je potem realizować po uregulowaniu kwestii prawnych. W tej chwili pozostał nam Sąd i jego rozstrzygnięcie. Mogę mieć tylko nadzieję, że nie ucierpią na tym mieszkańcy. Jeżeli ucierpią, to na pewno podsumują odpowiednio Radę Spółdzielni, a może nam się nie oberwie.

Radny Jarosław Gorecki – członek Komisji

Poopieram to co powiedział radny Adamski. Wydaje mi się, że przedłużanie dyskusji do niczego nie do prowadzi. Sprawa wygląda tak samo jak na początku konfliktu kiedy byliśmy w przychodni i nie posunęła się dalej. Strony sztywno trzymają się swojego stanowiska – spółdzielnia. Jestem zadowolony, że Miasto wychodzi na przeciw i są duże szanse na to żeby powstała nowa spółdzielnia, bo to jest argument aby powstała w Starej Oliwie przychodnia i tutaj działania ze strony Pana Prezydenta Adamowicza i Pana Prezydenta Nocnego tak daleko posunięte, Sądzę, że Miasto niebawem będzie mogło inaczej patrzeć na te sprawy i będzie zabezpieczona opieka zdrowotna dla mieszkańców w tej dzielnicy. Bo w tej chwili widzę, że Spółdzielnia będzie za chwilę ingerowała również sprawy ściśle medyczne.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Kończę naszą dyskusję taką konkluzją, że cały czas liczę na to, że strony dojdą do konsensusu. Bo jest to z korzyścią dla stron i dla pacjentów. Natomiast utworzenie w tym miejscu nowego podmiotu jest kwestią przyszłości, tematem otwartym. Rozumiem, że on się zaktualizuje wtedy kiedy podmiot VII Dwór straci prawomocnie tytuł do lokalu. Ale jak na razie widać to ma zabezpieczone powództwo i zabezpieczone posiadanie tego budynku.

Dziękuję bardzo.

Następnie Przewodnicząca komisji radna Monika Tomaszewska ogłosiła 2 minuty przerwy na pożegnanie zaproszonych gości.

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

Proszę państwa. Każdy z nas ma wyrobione zdanie. Sytuacja jest bardzo trudna i sędzę, że wymaga stałego naszego monitorowania.

Przechodzimy do następnego punktu obrad – pkt. 2 i 3. Ponieważ są one ze sobą ściśle powiązane. Pozwoliłam sobie zaprosić na dzisiejsze nasze spotkanie Pana Rolanda Budnika Dyrektora PUP. Zaprosiłam również Panią Magdę Skibę. Ponieważ rzecz dotyczy sprawozdania z działalności Powiatowego Urzędu Pracy, ale pozwoliłam sobie z tego sprawozdania wyjąć pewną grupę osób, osób niepełnosprawnych i przyjrzeć się sytuacji tej grupy osób na rynku pracy.

W czasie mojego pobytu w Brukseli i rozmowy z Komisarzami Komisji Europejskiej zwrócono uwagę, że Polska jest anty przykładem zatrudniania osób niepełnosprawnych. Mamy najniższy w Europie wskaźnik zatrudniania osób niepełnosprawnych.

Rok temu została znowelizowana ustawa – nie po raz pierwszy, bo od 1997 roku ustawa o rehabilitacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych była zmieniana. Ale taka duża nowelizacja nastąpiła w roku 2004. Poziom osób niepełnosprawnych nie wzrósł, a zmalał. Chciałabym zadać pytanie Dlaczego tak się dzieje i jaki jest stan na dzień dzisiejszy? Pytanie to zadaję Panu Dyrektorowi PUP . Później zastanowić się, czy w naszym ręku przy okazji formułowania programu lokalnego aktywizacji zawodowej i promocji, nie zastanowić się nad instrumentami adresowanymi do tej grupy. Czy to jest możliwe. Najpierw przeanalizujemy stan na dzisiaj – 21.03.2005 jak to wygląda i ewentualnie zanegować przyczyny takiego stanu. Później zastanowić się nad tym, co zrobić aby poprawić sytuację zawodową tej grupy osób.

PUNKT 2 – 3

Aktywizacja osób niepełnosprawnych (problemy i bariery w zatrudnieniu osób niepełnosprawnych)
Sprawozdanie za 2004 rok z realizacji systemu pomocy społecznej

Pani Monika Wszeborowska – przedstawiciel MOPS

Przedstawiła informację na temat aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych.

Informacja stanowi załącznik nr 3 do protokołu.

Radny Mirosław Zdanowicz – członek Komisji

Mam pytanie: od kiedy to zło się zaczęło. Ponieważ był taki okres, że w miarę było dobrze.

Pani Monika Wszeborowska – przedstawiciel MOPS

Zmiana, która jest proponowana przez Rząd, została wniesiona pod obrady Sejmu w miesiącu październiku 2004 r. Cały czas jest konsultowana i procedowana tak aby zmienić tą ustawę o rehabilitacji zawodowej i będzie to ustawa o promocji zatrudnienia osób niepełnosprawnych – zmieni się na gorsze - ze względu na przystąpienie do UE . Prawo UE mówi, że dofinansowanie zakładów chronionych, które było do tej pory u nas stosowane jest niezgodne z prawami i konkurencji na rynku pracy i powinny być środki finansowe przekazywane za osoba niepełnosprawną, a nie wspomaganie zakładów pracy. Informacje takie dochodzą do nas nie oficjalne. 70% pracowników w zakładach pracy chronionej będzie traciło swoje miejsca pracy. Ponieważ pracodawcy nie są zainteresowani zatrudnianiem osób niepełnosprawnych. Zmieniające się przepisy w roku ubiegłym zniechęciły pracodawców do zatrudniania osób niepełnosprawnych.

Radny Mirosław Zdanowicz – członek Komisji

Pani Przewodnicząca Komisji powiedziała, że na spotkaniu w Brukseli powiedziano, że Polska jest anty przykładem zatrudniania osób niepełnosprawnych”. Jak się maja te działania do przepisów unijnych?

Pani Monika Wszeborowska – przedstawiciel MOPS

Jeśli chodzi o teren UE, to jest bardzo rozpowszechniona praca – zatrudnienie chronione. Są większe uprawnienia osób niepełnosprawnych do pozyskiwania pracy. Są to działania, które umożliwiają zatrudnianie i jest dużo środków finansowych, które pomagają na wspieranie zatrudniania. Jest to zatrudnienie idące za osoba niepełnosprawną, a nie wspieranie zakładów pracy, które zatrudniają osoby niepełnosprawne. Nasi pracodawcy mówią o niestabilności prawa. Jeśli zwiększy się stabilność prawa i zwiększy się pewność otrzymania

dofinansowania do zatrudnienia, to powinno to wpłynąć na zwiększenie zainteresowania pracą osób niepełnosprawnych.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Jednym z instrumentów pomocy osobom niepełnosprawnym i aktywizacji zawodowej są warsztaty terapii zajęciowej. Z tego co wiem, to warsztaty są współfinansowane przez samorząd. Jak to wpłynęło na dostępność do tych warsztatów?

Pani Monika Wszeborowska – przedstawiciel MOPS

Zmieniają się zasady współfinansowania samorządu powiatowego do 2005 roku i to jest efekt Rady Konsultacyjnej Krajowej i środowisk pozarządowych i pracodawców. W roku 2005 jest w 100 % działalność warsztatów terapii zajęciowej finansowana z Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych. Przy projekcie budżetu przedstawialiśmy konieczność zagwarantowania środków z budżetu Miasta Gdańska. Środki te zostały zagwarantowane. W tej chwili będą przekazywane na inne cele z zakresu pomocy społecznej. Ponieważ ustawa z 21 stycznia, która została podpisana 11 marca br. czeka na opublikowanie. Nie zmienia to w żaden sposób finansowania z budżetu Miasta Gdańska, czy PFON – nie zmienia możliwości uczestnictwa osób niepełnosprawnych w tych warsztatach. Uczestnicy warsztatów są poddawani w swoim procesie rehabilitacji społecznej, zawodowej oraz poddawani opinii przez kadrę warsztatów i nie ma żadnego zagrożenia jeśli chodzi o działalność warsztatów terapii zajęciowych na terenie Miasta Gdańska.

Pan Roland Budnik – Dyrektor Powiatowego urzędu Pracy

Przedstawił informacje na temat aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych – problemy i bariery w zatrudnieniu osób niepełnosprawnych.

Informacja stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

Pani Magdalena Skiba – Przewodnicząca Forum Pom. Org. Osób Niepeł.

Aby wyjść z sytuacji i bierności osób niepełnosprawnych należy zacząć myśleć o niepełnosprawności inaczej.

Przyczyny, na którą składa się bierność to:

- destabilizacja prawa.

Najgorsze jest to, że wprowadza się ustawy, które uniemożliwiają realizację ustawy o rehabilitacji. Przykładem tego są w tej chwili proponowane zmiany do ustawy o ubezpieczeniach..

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

Czy może Pani wskazać konkretne zmiany i na czym one polegają.

Pani Magdalena Skiba

W tej chwili przygotowujemy stanowisko i Pan radny Adamski też jest w to włączony. W tej chwili jest proponowana zmiana, że osoby, które są zatrudnione z nieznacznym stopnie niepełnosprawności przy naliczaniu prawa do renty w

momencie osiągnięcia większego przychodu - 30 % będą traktowane jako osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Nie zmienia się stopnia niepełnosprawności, ale zmienia się sposób wyliczenia do świadczenia.

Faktem jest, że tego typu ograniczenia będą występowały wyłącznie na rynku pracy. Natomiast próg dochodowy nie będzie obowiązywał w zakładach aktywności i na rynku chronionym. Co jest pewnym rodzajem dyskryminacji. W prawie europejskim i strategii europejskiej jest ukierunkowanie na otwarty rynek pracy, a nie rynek chroniony. W naszych rozwiązaniach, które się proponuje – zadanie 1-4 w programie EFES, to działanie jest wdrażane w PEFRON. Również w rozwiązaniach dotyczących aktywizacji zawodowej. Działania te kieruje się głównie do osób bezrobotnych, co w przypadku osób niepełnosprawnych jest błędem. 600 osób niepełnosprawnych jest zarejestrowanych.

W Gdańsku jest prawie 50.000 osób niepełnosprawnych. Oznacza to, że te osoby wcale nie są zainteresowane pracą. Jest to również wynikiem pewnego kształtowania postaw. My tych ludzi, którzy w tej chwili są w wieku powyżej 30 roku życia są osobami straconymi dla włączenia ich do aktywnego życia zawodowego. Mówiąc o problemie aktywizacji zawodowej musimy zacząć myśleć w kategoriach edukacyjnych i kategoriach dostępnych do usług rehabilitacyjnych. Ponieważ nie będzie aktywizacji zawodowej gdy nie będzie aktywizacji zawodowej, powszechnego dostępu do usług rehabilitacyjnych – medycznych i społecznych – jeżeli nie będzie odpowiedniej edukacji nastawionej na włączenie osób niepełnosprawnych do głównego nurtu edukacji. Powinniśmy myśleć o tym, w jaki sposób kształtować postawy i jak zmieniać świadomość społeczną i wspierać rodzinę z osobą niepełnosprawną. Po to, aby osoba niepełnosprawna była postrzegana jako obywatel wobec którego powinny być respektowane takie same prawa jak wobec wszystkich innych obywateli. Dopiero wówczas możemy mieć szansę na to, że osoby niepełnosprawne wyjdą z kręgu bezradności.

Nie ma ukierunkowania na to, co osoba niepełnosprawna może zrobić.

W promocji integracji i przeciwdziałania dyskryminacji na rynku pracy powinno obowiązywać 10 podstawowych zasad. Są to zasady ze strategii i integracji unii europejskiej.

Do zasad należy:

- przejrzystość, pomocniczość, przewidywalność, usługi przyjazne dla klienta, skuteczność, solidność i partnerstwo, zapewnienie godności praw człowieka, zapewnienie uczestnictwa, wzmacnianie niezależności i rozwoju osobistego, usprawnianie i stabilność. Te zasady powinny wejść w nasze życie społeczne od momentu kiedy rodzą się dzieci niepełnosprawne.

Przeszkodą w zatrudnianiu i aktywizacji zawodowej jest mały wpływ osób niepełnosprawnych i środowisk niepełnosprawnych na prawa, legistlację, która w naszym kraju ma miejsce. To wynika z tego, że organizacje osób niepełnosprawnych nie są mocne. Partner jest słaby i nie zaprasza się go do dyskusji. Jak się go nie zaprasza, to on się nie wzmacnia.

Pani Monika Wszyborowska – przedstawiciel MOPS

W projekcie uchwały RMG, którą dzisiaj zaopiniujemy, jest mowa o mniejszej ilości środków finansowych z PFON na realizację zadań. Jest to związane z tzw. pierwszym planem przyznania środków – zgodnie z logarytmem samorządowi powiatowemu. Mamy ustne zapewnienia Pana Prezesa Leszczyńskiego: PFON od spraw finansowych, że tak samo jak w roku ubiegłym we wrześniu otrzymamy zwiększenie środków finansowych. Limit na rok 2004 wynosił 6.631.000, a ostateczny plan 7.700.000 zł. Propozycja podziału środków finansowych zakłada zwiększenie proporcji Funduszu na rehabilitację zawodową – zgodnie z zapotrzebowaniem złożonym przez PUP na realizację zadań. Mamy nadzieję, że przyznane środki w kwocie 6.098.000 nie są ostateczną kwotą, którą ma Miasto Gdańsk.

Podział środków PFON mówi o podziale na wszystkie powiaty. Powiaty mogą zrezygnować z części pieniędzy. Np. środki, które zostały przyznane w planie funduszu na realizację programów celowych mogą zostać uwolnione i będą dodane do środków przyznanych na początku roku. Analiza funduszu na 2004 rok – plan funduszu jest załącznikiem do ustawy budżetowej, jak i na rok 2005 wykazuje, że jest to taka sama kwota, która była przekazana w 2004 roku.

Ilość środków przeznaczona powiatom nie zmieniła się.

Pan Waldemar Nocny – Z-ca Prezydenta Miasta Gdańska

Pani Skiba mówiła o zakończeniu pewnej drogi edukacyjnej, gdzie trzeba podjąć pewne decyzje i wykazać pewne zainteresowanie – co dalej w życiu.

W edukacji mamy 142 klasy integracyjne. Ciągłe nam się zarzuca, że tych klas jest za dużo. Jest nacisk na to, aby tworzyć gimnazja z klasami specjalnymi – przykład Szkoły Nr 44. Klasa integracyjna, to jest nauczyciel wiodący i wspomagający – 2 –ch nauczycieli, za których musimy płacić.

Pan Roland Budnik – Dyrektor PUP

Ja pokazywałem, że tylko 4 osoby na 600, to są osoby, które w przeciągu ostatniego roku ukończyły szkołę. Większość osób, które mają problemy na rynku pracy, to są osoby powyżej 45 roku życia. To są ludzie kiedy tych klas integracyjnych nie było. To co w tej chwili się robi, to będzie procentowało.

Pani Magdalena Skiba

Włączanie osób niepełnosprawnych we wszystkie sfery życia w taki sposób jak osoby pełnosprawne, to w efekcie powoduje, że osoby są bardziej aktywne i wierzą w siebie oraz są bardziej uspołecznione i bardziej wykorzystują swoje możliwości. Wydzielanie i tworzenie zamkniętych rewirów dla osób niepełnosprawnych jest w tej chwili pełnym anachronizmem i sprzeczne z polityką krajową i UE.

Radny Jerzy Adamski – członek Komisji

Chciałbym wiedzieć, ile osób niepełnosprawnych jest zatrudnionych w PFRON? Ale tego mi się nie udało ustalić. Wykształcenie też nie ułatwia sprawy. Chciałbym wiedzieć i prosić o informację: czy jednostki gminne osiągnęły jakieś

korzyści przy osób niepełnosprawnych oraz jaka jest struktura zatrudniania osób niepełnosprawnych w zakładach budżetowych, spółkach z udziałem gminy? Uważam, że należy próbować wyciągnąć pieniądze z PFRON. Nie może być takiej sytuacji gdzie „zbijano fortunę” na osobach niepełnosprawnych.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Jest to zły przykład jeśli jednostki publiczne nie zatrudniają osób niepełnosprawnych, mimo, że mają o połowę niższy współczynnik osób niepełnosprawnych, aniżeli podmioty prywatne. Współczynnik dla grupy niepublicznej wynosi 6 % osób niepełnosprawnych, a zgodnie z art. 21 ustawy o rehabilitacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych mają ten współczynnik określony na 3%. Okazuje się, że nawet tych 3% nie jesteśmy w stanie wypełnić. Jest to zły przykład. Jak możemy mówić o aktywnych instrumentach wspomagania rynku pracy, skoro sami dajemy jak najgorszy przykład zatrudnienia.

Co mnie jeszcze niepokoi: nie planowaliśmy stworzenia miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych i dalej nie planujemy.

W związku z tym chciałabym – w ramach wszystkich instrumentów, które realizuje, podejmujemy i które są adresowane na zewnątrz, to chciałabym aby te instrumenty objęły Urząd i Radę Miasta. Chciałabym mieć tą wiedzę, a obiecuję, że spotkamy się jeszcze raz w tym gronie i zaprosimy przedstawiciela PFRON i pomyśleć, jakie instrumenty stworzyć aktywizacji zawodowej tychże osób.

Radna Zofia Gosz – członek Komisji

Mam kilka pytań, które dotyczą aktywizacji osób niepełnosprawnych poprzez warsztaty terapii zajęciowej.

Chciałabym wiedzieć – które z tych osób i które osoby są najbardziej aktywne z tych warsztatów? Pani Wszeborowska powiedziała, że aktywizują społecznie poprzez warsztaty terapii, a aktywizacja zawodowa. Dla mnie zajęcia MOPS, to jest aktywizacja zawodowa. Co z tego wynika, że te osoby są w ten sposób aktywizowane. Uważam, że tylko dlatego, że w domu mogłyby sobie same pomóc np. założyć bazę komputerową. Dla mnie jest to zajęcie ich czasu i wykształcenie ich pewnych umiejętności do prowadzenia gospodarstwa domowego. Jest to bardzo dobre. Czy mamy jakąś wiedzę tego i jaka jest tego efektywność.

Czy mamy rozeznanie, ile osób niepełnosprawnych znalazło u nas znalazło zatrudnienie w wyniku tych działań, że jest dofinansowanie do wynagrodzeń. Czy mamy wiedzę? Jeżeli nie mamy wiedzy to nie możemy dawać rozwiązań. Bo w tych sprawozdaniach jest tylko informacja, informacja, ale nie ma nic o wnioskach. Nie ma wniosków wewnętrznych. Czyli, że my możemy coś zrobić, lub nawet wniosków do gminy wymuszających jakoby na komisji żeby ona mogła się o to wstawić.

Str. 6 – jest podane, że absolutnie w informatycznym systemie obsługi realizowane dofinansowanie do wynagrodzeń na około 208 tyś osób

niepełnosprawnych. Nie ma podanego ile jest w Gdańsku, bo tu jest podane ile jest w kraju, ja bym chciała wiedzieć, ile jest w Gdańsku?

Podajecie Państwo wnioski – str. 6 i dla mnie wnioskiem bardzo słusznym – tylko nie ma żadnej propozycji – jak to rozwiązać. Bo to leży w możliwości rozwiązania częściowego przez gminy. Możemy to dać i przepisy tego nie zabraniają w inny sposób.

Chciałabym wiedzieć, w jakim stopniu przebiega rehabilitacja? Gdzie tkwi przyczyna?

Pan Dyrektor Budnik wykazał, że jest bardzo dużo osób niepełnosprawnych w tzw. lekkim stopniu niepełnosprawności.

Mam pytanie: czy jest szczególne zainteresowanie tą grupą osób? Bo lekki stopień niepełnosprawności, to wszyscy ludzie powinni być zatrudnieni. Jakie zawody posiadają te osoby?

Czy osoby nisko wykształcone są to osoby niepełnosprawne od urodzenia?

Bo wskazano nam na dwie kategorie: niepełnosprawni od urodzenia i czy wiemy ile ich jest? Czy w tych latach do 45 roku są niepełnosprawni od urodzenia? Czy tej niepełnosprawności nabyli?

Powiedział Pan, że wiele osób nie ma dostępu do internetu. Czy moglibyśmy stworzyć jako gmina coś w rodzaju kawiarenek internetowych, które są w tej chwili odpłatne, takiego punktu gdzie osoby niepełnosprawne nie odpłatnie mogliby wypełniać wnioski, które są potrzebne dla tych celów – aktywizacja zawodowa. Czy możemy jako gmina stworzyć jakieś miejsca na kursy internetowe?

Zaniepokoiły mnie wypowiedzi Pani Magdaleny Skiby.

Mówi się, że prawo jest niespójne do innych ustaw. Jest niespójne, bo najlepiej tak powiedzieć. Ale czy w tej niespójności nie można coś znaleźć. Pani powiedziała, co niepełnosprawni nie mogą robić. Mam pytanie: czy stowarzyszenia osób niepełnosprawnych mają i potrudziły się zrobić wykaz czynności pracy osób niepełnosprawnych? W jakim zakresie można byloby ich dokształcić?

Mam wniosek, aby stowarzyszenia spróbowały zrobić katalog, w jakim zakresie i gdzie co mogą zrobić. Na ile warsztaty terapii zajęciowej przygotowują do aktywizacji zawodowej?

Musi być koordynacja i brak jest wzajemnego spięcia. Czy stowarzyszenia mogą zrobić katalog i mogą wskazać, na ile warsztaty terapii zajęciowej na to mogą się przyczynić. Później dopiero mówmy o pieniądzach. Nie można mówić o pieniądzach do póki się nie ma na co chce się przeznaczyć i czego się chce i chce za to zrobić.

Radna Danuta Putrycz – członek Komisji

Nie mówię o niesprawności nabytej w jakimś wieku, ale chcę powiedzieć, że są osoby od urodzenia niepełnosprawne. Atmosfera jest, ale nie do końca w praktyce się sprawdza. Osoby niepełnosprawne np. głuche, powoduje, że takie dzieci nie mogą uczestniczyć w zajęciach w klasach integracyjnych

Ale daje im się nauczanie indywidualne. Nauczanie indywidualne jest tak niewystarczające i ograniczone, że osoba sprawna intelektualnie mimo tych

różnych ułomności nudzi się. Niestety, że względu na finanse nie można więcej przyznać zajęć dla takiego dziecka. Poziom nauczania indywidualnego osoby niepełnosprawnej jest niewielki. Później osiągając wiek aktywności zawodowej taka osoba nie do końca jest w stanie podjąć jakiegokolwiek zajęcia.

Mam pytanie do Pana Prezydenta: co decyduje o przyznaniu ilości godzin nauczania indywidualnego? Dlaczego jest tak niewielka ilość tych godzin dla osób intelektualnie sprawnych, ale niesprawnych ruchowo, niedosłuch? Czy nie ma na to pieniędzy, czy są inne przyczyny?

Pan Waldemar Nocny – Z-ca Prezydenta Miasta

Są różne formy kształcenia takich dzieci. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna wydaje orzeczenie i Pani Dyrektor Liszewska może powiedzieć jak to postępuje. Orzeczenie jest kwitem, które umożliwia finansowanie dodatkowego kształcenia dziecka. Rodzice mają możliwość wyboru. Albo skierować dziecko do normalnej szkoły i zabiegać o stworzenie klasy integracyjnej, albo decyduje do szkoły specjalnej. W powszechnej szkole mamy różne możliwości nauczania: nauczanie indywidualne, albo grawitację, bo to się może odbywać w domu lub w szkole na zasadzie nauczyciel – uczeń, nie w klasie. Może być w klasie integracyjnej gdzie dziecko powadzone jest przez nauczyciela wspierającego i ma indywidualny program nauczania dostosowany do jego możliwości.

Jeśli chodzi o dodatkowe wykształcenie w tej formule, to w postaci rozporządzenia jest podane, ile, w jakiej klasie i maksymalną ilość godzin można poświęcić dziecku – od 8 do 12 godzin. Jest to $\frac{3}{4}$ etatu nauczycielskiego. W Gdańsku mamy 600 osobowa szkołę, której tak naprawdę w Gdańsku nie ma.

Wszystko zależy od finansów miasta.

Pani Ewa Liszewska – Przewodnicząca MKRPA

Jeśli chodzi o orzeczenie które wydaje Poradnia o nauczaniu indywidualnym, to są to orzeczenia wydawane na okres czasowy. My nie mówimy o uczniach stale niepełnosprawnych. Uczniowie z inwalidztwem wzroku powinny być w klasach integracyjnych i dla nich nie ma nauczania indywidualnego. Natomiast jeśli o złamanie ręki, przewlekła choroba nowotworowa, która uniemożliwia bądź znacznie utrudnia dojścia ucznia do szkoły, to wówczas jest wydawane orzeczenie nauczania indywidualnego, które jest czasowe. A w tej chwili mam wrażenie, że cały czas mówimy o niepełnosprawnych. I ci niepełnosprawni powinni się znaleźć w klasach integracyjnych.

Jest też tak, że rodziny dzieci niepełnosprawnych od urodzenia mają pomoc Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej. Jest bardzo ważne, aby taka rodzina miała wsparcie, żeby wiedziała, że jest miejsce gdzie może z dzieckiem niepełnosprawnym pójść i otrzymać wsparcie. Gdzie może z takim dzieckiem pójść, do jakiego przedszkola i powiedzą jak z dzieckiem niepełnosprawnym pracować, rehabilitować i co dalej. Być może jest tych miejsc za mało – możemy na ten temat dyskutować. Poradni w Gdańsku jest siedem. My staramy się z naszego terenu ogarnąć wszystkie rodziny, które mają dzieci niepełnosprawne. Również wpisujemy się w program - Strategii rozwiązywania problemów Społecznych w Mieście, gdzie się mówi o rodzinach, które należy objąć pomocą

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Problem osób niepełnosprawnych jest wiele wątkowy. Z jednej strony zahacza o terminy kształcenia, a z drugiej o system pomocy już dorosłej osoby w podjęciu zatrudnienia na rynku otwartym lub rynku chronionym. Rozumiem, że do tego terminu powrócimy. Bardzo proszę o przesłanie propozycji zmian ustaw, które w sposób szczegółowy i szczególnie regulują sytuację osób niepełnosprawnych.

PUNKT 4**Sprawozdanie z działalności Powiatowego Urzędu Pracy za rok 2004*****Pan Roland Budnik – Dyrektor PUP***

Przedstawił informację o sytuacji na lokalnym rynku pracy za rok 2004.

Informacja stanowi załącznik nr 5 do protokołu.***Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji***

Na początku roku Pan zasugerował, że na ocenę Programu jest za wcześnie bo nie zaczął on jeszcze funkcjonować. Pod koniec tego roku przyjdzie czas na podsumowanie i instytucji rynku pracy, które zostały wprowadzone i usystematyzowane i tych instrumentów aktywnych i pasywnych, z myślą, co będziemy robili w 2006 roku żeby te plany zintegrować. Tym bardziej, że punktem pierwszym naszej Strategii rozwiązywania problemów Społecznych jest promocja zatrudnienia pod którym rozumie się nie tylko moment poszukiwania pracy przez osobę bezrobotną, ale też niedopuszczenie do tego aby osoba stała się bezrobotną.

Pan Roland Budnik – Dyrektor PUP

Do 15 maja powinien być gotowy projekt programu zatrudnienia na lokalnym rynku pracy jest integralną częścią Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych. W tej chwili w Mieście trwają prace nad różnymi programami operacyjnymi związanymi ze strategią rozwoju miasta. Natomiast my przygotowujemy projekt programu, który wynika i ze strategii miasta, a przede wszystkim ze strategii rozwiązywania problemów społecznych. Chcielibyśmy, aby projekt zatrudnienia i aktywizacji na lokalnym rynku pracy w miesiącu czerwcu trafił pod obrady Rady Miasta Gdańska. W miesiącu maj podzielimy się z Państwem naszymi propozycjami w tym zakresie. Będzie to program, który będzie obejmował lata 2005 – 2007.

Dzisiaj już widać, że po wejściu nowej ustawy zaczynają dominować:

- staże – jako podstawowa forma,
- szkolenia,
- przygotowanie zawodowe, które mam nadzieje zacznie się u nas rozwijać.

Jest to forma bardzo korzystna dla osób powyżej 25 roku życia. Wszystko to będzie w Programie Promocji Zatrudnienia.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Czy mają państwo pytania do Pana dyrektora? Skoro nie ma zamykam ten punkt. Dziękuję Panu za przybycie. Przechodzimy do następnego punktu naszego porządku obrad.

PUNKT 5

Sprawozdanie za 2004 rok z realizacji zadań systemu pomocy społecznej

Pani Magdalena Marczevska – przedstawiciel MOPS

Przedstawiła sprawozdanie z realizacji zadań systemu pomocy społecznej za 2004 rok.

Sprawozdanie stanowi załącznik nr 6 do protokołu.

DYSKUSJA:

Radna Zofia Gosz – członek Komisji

Na stronie nr 4 piszecie Państwo, że ubyłó Wam klientów. Ile byłó przekazanych do ZUZ spraw związanych z wypłatą rent socjalnych? Czy można wiedzieć, ile byłó tych klientów – 100, 200, 1000?

Strona 6 – jest podane – kolor zielony – 29923 – ustawa o pomocy społecznej – czy to są wszystkie rozeznane potrzeby? Czy to są zaspakajane potrzeby? Czy to są ci wszyscy którzy powinni coś dostać od opieki społecznej?

Strona 13 – podano, że opracowano i podpisano 17 Indywidualnych Programów Wychodzenia z Bezdomności. Jakie są tego efekty? Czy one sa tylko opracowane, a jeszcze ich nie wdrożono? Jakie efekty oczekuje się z tych Programów?

Strona 15 pkt. 7 – dożywianie dzieci – gdzie posiłki są wydawane? Czy one sa wydawane w szkołach, czy gdzie indziej?

Pani podała , że jest brak pracowników socjalnych. W związku z tym mam wniosek do Pani Przewodniczącej, aby temu problemowi się bliżej przyjrzeć. Ponieważ uważam, że pracowników socjalnych powinniśmy co roku uzupełniać. Nowe rejony obsługi – dla mnie te nowe rejony tylko utrudniły dostęp klientów do pomocy społecznej.

Mam wniosek – abyśmy na jednej z Komisji poświęcili jeden punkt i popatrzyli na nową rejonizację. Ponieważ zrobiono to bez konsultacji i informacji. Rozbudowa administracji kosztem pracowników socjalnych jest niekorzystna i nie w tą stronę powinniśmy pójść. Pracownik socjalny powinien być doradcą w poszukiwaniu pracy. MOPS ma obowiązek świadczyć także różnego rodzaju poradnictwo psychologiczne, a także w poszukiwaniu pracy. Jeśli mielibyśmy

częściowo skorzystać z tzw. funduszu pracy, to powinniśmy postawić na to, aby pracownik socjalny był lepiej przygotowany i prowadził kompleksowe doradctwo. W tym przypadku powinno to zostać zmienione.

Mam następny wniosek – zadawałam go w interpelacji, ale otrzymałam, że jest to nie możliwe – ile w poszczególnych rejonach wyborczych jest osób potrzebujących pomocy (dorosłych i dzieci) i ile jest świadczonych? Ile dzieci wychowuje się w rodzinach alkoholowych z rejonu Zaspas? MOPS może i powinien robić te badania. Miejska Komisja Alkoholowa z Miejskiego Programu ma obowiązek MOPS za to zapłacić – takie są wytyczne. Czyli MOPS robi to dodatkowo i za gminne pieniądze.

Wnioskuje o lepsze usprzętowanie i wyposażenie Punktów Konsultacyjnych, w takie aby mogli się kontaktować z klientami.

Pani Magdalena Marszałkowska – Z-ca Dyrektora MOPS

Jeśli chodzi o zmniejszoną liczbę osób, które przeszły do ZUS – było to wynikiem przejścia przez ZUS rent socjalnych i było ich około 1000 osób.

Jeśli chodzi o liczbę – 29293 – jest to liczba osób w środowiska korzystająca ustawowa pomocą społeczną.

Podpisano i opracowano 17 Programów i są to programy, które obejmują z mocy ustawy o pomocy społecznej indywidualne osoby będące bezdomnymi. Są to osoby, które wchodzi w ten Program i zobowiązują się do wykonywania czynności głównie na rzecz wyrobienia własnej aktywności zawodowej. Mamy już pierwsze efekty.

Posiłek dla potrzebujących – zostało zakwalifikowane 142 dzieci w oparciu o stołówki szkolne, jak również o placówki wsparcia dziennego.

Pracownicy socjalni – wykazana w sprawozdaniu liczba 69 na dzień dzisiejszy się zmniejszyła. Ponieważ otrzymujemy systematycznie od Miasta etaty na zagospodarowanie. Jest to nie wystarczająca liczba pracowników w stosunku do potrzeb.

Nowa rejonizacja – trudno jest o tym mówić. Dlatego, że nie był to zakres mojej kompetencji. Przygotujemy pełną informację i przedstawimy na jednym z posiedzeń komisji.

Radna Zofia Gosz -, członek Komisji

Uzupełnienie do wniosku – chodzi o zakres braku kadrowych – proszę na podać z podziałem na rejonizację – w stosunku do ilości podopiecznych potrzeba tych pracowników. Jaki procent i ile jest.

PUNKT 6

Sprawozadnia z realizacji programów w 2004 roku (choroby społeczne, narkomania, alkoholizm i inne)

Pani Krystyna Konieczny – Dyrektor WSS

Przedstawiliśmy Państwu zbiorcze sprawozdanie, które obejmuje wszystkie programy realizujące przez WSS. Trzy osoby przygotowywały, zbierały materiał i tak: Pani Lewińska jest odpowiedzialna za Program przeciwdziałania wybranym chorobom społecznym, Pani Stępień jest odpowiedzialna za program narkomani oraz Pani Edyta Sochacz odpowiedzialna jest za program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Następnie Dyrektor WSS omówiła wnioski wynikające z poszczególnych programów.

Wnioski stanowią załącznik nr 7 do protokołu.

Radna Monika Tomaszewska – przewodnicząca Komisji

Czy Państwo radni – członkowie Komisji mają pytania do Programu pierwszego – przeciwdziałania wybranym chorobom społecznym?

Radna Zofia Gosz – członek Komisji

Rozszerzenie medycyny szkolnej – było 695 tys. zł. Co konkretnie w tym zakresie zrobiono? Proszę podać 5 przykładów i o co rozszerzono?

Pani Katarzyna Lewińska – przedstawiciel WSS

Str. 11 – rozszerzenie medycyny szkolnej poprzez realizację badań – były realizowane 3 pod zadania. Były to: określenie czynnika chorób układu krążenia poprzez pomiar wagi, wzrostu każdego ucznia. Uczniowie byli wzywani na sesje i były robione wykresy. Założenie było takie żeby na siatkę centylową w formie wykresu. W tym roku jest zamknięcie całego cyklu badań i mamy nadzieję, że wynikną z tego cenne wnioski dla Urzędu.

Następnie drugie zadanie to: badanie wad wzroku u dzieci i młodzieży poprzez oznaczenie ostrości wzroku za pomocą tablic Senellena. W momencie kiedy były stwierdzone nieprawidłowości byli o tym informowani rodzice oraz dziecko było wysyłane do okulisty.

Radna Zofia Gosz – członek Komisji

Proszę powiedzieć, co w wyniku tych badań zauważono i co należy poprawić. Bo badanie dla badania nic nie daje.

Pani Krystyna Konieczny – Dyrektor WSS

Mamy to w danych, które mamy od podmiotów. Uzupełnimy to i podamy.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Przygotowywaniu konkretnego programu na 2005, 2006 rok należałoby się posiłkować konkretnymi wnioskami z realizacji konkretnego programu. Jeżeli jest tak, że dzieci mają zwiększone wady postawy, to należy znaleźć tego przyczyny. Sądzę, że wnioski z realizacji konkretnych programów operacyjnych powinny być podstawą do opracowania programów na przyszłość.

Nasunął mi się wniosek w trakcie prac komisji konkursowej, że w umowach, które są zawierane z podmiotami na wykonanie danej usługi powinny być szczególnie wyjaśnione, co w ramach danej usługi powinno być wykonane. Aby przeciwdziałać, albo też wyciągnąć określone konsekwencje w momencie kiedy nieścisłość w sformułowaniu umowy otwiera możliwość do dodatkowego finansowania usługi z NFZ. Jeżeli w umowach byłyby zawarte informacje o tym, że badanie opiera się nie tylko na zdiagnozowaniu i badaniu samej piersi, ale również udzielenia porady, to w ten sposób wyeliminowali sytuację, w których można było wykorzystać pewne luki do ewentualnego ubiegania się o dodatkowe dofinansowanie z NFZ.

Czy mają Państwo radni pytania do II programu – problemy alkoholowe – otwieram dyskusję.

Radna Zofia Gosz – członek Komisji

W Centrum są różne szkolenia . Na stronie 59 Gdańskie Centrum zarządziło szkolenia dla liderów w zakresie zarządzania projektami unijnymi. Wiem, że jest osoba zatrudniona – specjalnie do sporządzania tych projektów i jest na pełnym etacie. Z tego wynika, że wszystkie zagadnienia, które miały być realizowane, to najpierw wszystkie osoby musiały być przeszkolone.

Szkolenia, szkoleni i to dla obcych osób.

Strona 65 – wspieranie autorskich programów profilaktycznych opracowywanych przez młodzież. Pisze się, że 40 osób wzięło w tym udział i wydano na to 25.000 zł. Ja wiem, że wydano 3. 3804 zł. Ponieważ zgłosiło się wiele szkół, ale tylko 3 szkoły wybrano. Chyba że pod koniec roku zostało jeszcze pieniędzy i na coś wydano. Ale ja jako członek i Wiceprzewodnicząca Rady Społecznej nic o tym nie wiem.

Str. 75 – młodzież bez procentów. Robiło to Gdańskie Centrum. Zostało przeszkolonych 732 sprzedawców. Była inna liczba i tutaj jest inna . Mie zaintrygowała inna kwota – 9960 osób z 28 szkół było objętych kampanią edukacyjną – informacyjną młodzież bez procentów. Nie wynikało to z programu, bo miały to być szkolenia dla sprzedawców alkoholu. Czy są na to listy uczestników?

Strona 76 pkt. 3 – badania „ Diagnoza problematyki uzależnień w Gdańsku” . diagnoza i wnioski były wykonywane z pominięciem tego co robi Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Nie ma tam jej działań, ani osób uzależnionych i skierowanych na leczenie.

Czy można byłoby otrzymać jeden egzemplarz badań. Ponieważ z tych badań powinny być brane wnioski na lata następne.

Mówi się o udziale w opracowaniu projektu ośrodka socjalizacyjnego dla chłopców – 2.500 zł , ale ja nic na ten temat nie słyszałam. Co w tym zakresie zrobiono i gdzie ten ośrodek ma stanąć?

Strona 78 – zaplanowanie systemu kontroli , opiniowanie uchwał w sprawie usytuowania na terenie gminy sprzedaży napojów alkoholowych i na to wydano aż 60.000 zł i objęto kontrolą 4214 osób. Nic na ten temat nie wiem i komu te pieniądze były płacone. MKRPA nie otrzymała zezwolenia na przeprowadzenie kontroli i nigdzie w sprawozdaniu nie pojawiała się ta kwota.

Pani Krystyna Konieczny – Dyrektor WSS

Kwoty w sprawozdaniu zostały podane na dzień 31 stycznia 2005 r. Natomiast rzetelne ich rozliczenie co do jednej złotówki możliwe jest po sprawozdaniu wydziału Finansowego. To może się różnić. Pani radna mówi o 60.000 zł – bliska jest ta kwota – może nie 60 tys i sprawy Straży Miejskiej, to proponuję, że jeśli są pytania proponuję zaprosić Panią Krystynę Mollin i wyjaśni.

Kwotę ta otrzymała Straż Miejska.

Radna Zofia Gosz – członek Komisji

Mnie powiedziano, że w ramach własnych czynności.

Pani Krystyna Konieczny – Dyrektor WSS

To co własne, to własne, a co dodatkowe to za to były wynagrodzenia.

Jeśli chodzi o projekt ośrodka socjalizacyjnego dla chłopców, to taki projekt został przedłożony w WSS, opracowanie zrobione. Natomiast Gminny Program na razie nic nie mówi o wdrożeniu tego, a mówi o przygotowaniu koncepcji. Praca została odebrana. Jestem po spotkaniu z Panią Grażyną Rymaszewską, która taki projekt przygotowała i jest on na etapie omówienia drobnych uwag.

Pani Edyta Rul vel Sochacz – przedstawiciel WSS

Jeśli chodzi o szkolenia – składały do nas wnioski osoby indywidualne, które były poparte opinią dyrekcji szkoły np. Szkoła Podstawowa Nr 45 brał udział w szkoleniu pedagog. Wnioski te przechodziły przez Komisję, ale nie były bezpośrednio nazwane – Sz.P.Nr 24, a nazwiskiem osoby.

Szkolenia dotyczące osób prowadzących warsztaty – byli to pracownicy Straży Miejskiej, Izby Wytrzeźwień Były to szkolenia związane z pracą tych osób, które wykonują te obowiązki. Byli to nasi pracownicy placówek miejskich i na ich doksztalcenie wydaliśmy dodatkowe środki.

Radna Zofia Gosz – członek Komisji

Jeżeli ktoś przeszedł 18 godzinne warsztaty i ma szkolić innych i ma być efekt. To dla mnie, jeżeli on nie ma przygotowania merytorycznego, to te efekty szkolenia dużych gremiów mogą być nie efektywne.

Tak samo w Centrum. Aby robić projekty unijne nie dla nas , a innych instytucji to najpierw przeszkolono osobę przyjęta do pracy i ja przeszkolono. Wiem, że Pan Guzinkiewicz jest przyjęty na projekty unijne. To mnie dziwi, że nie

przyjmuje się osób, które znają zagadnienie, a najpierw się je szkoli za nasze pieniądze.

Pani Edyta Rul vel Sochacz – przedstawiciel WSS

Pan Guzinkiewicz znał już temat i dłuższy czas pracował. W związku z tym, że dochodzą nowe informacje i zmiany przepisów dlatego cały czas należy doszkalać pracowników.

Pan Radosław Nowak – przedstawiciel GCUA

Z programami unijnymi jest taka sytuacja, że aby dobrze napisać projekt to jedna osoba nie da rady. Pan Guzinkiewicz, który jest zatrudniony na ½ etatu to cały zespół musi mieć wiedzę i w nim mu pomóc.

Radny Jarosław Gorecki – członek komisji

Czy zostały złożone już jakieś wnioski na konkretne projekty i na jaką kwotę w Centrum?

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Czy mają Państwo pytania, uwagi do programu trzeciego – narkomania?

Radna Zofia Gosz – członek Komisji

Mam trzy sprawozdania i każde w innej formie. Każde ma inne kwoty i trudno jest „pożenić”, aby się móc dowiedzieć i z każdego sprawozdania dowiaduję się coś innego.

Pani Krystyna Konieczny – Dyrektor WSS

Jest to błędna interpretacja. Jeśli chodzi o sprawozdania wynikające z konkretnych druków, to je wypełniamy. Czy odpowiednie jednostki wypełniają je. Jeżeli jest instrukcja to się ja wypełnia. Sprawozdanie, które przedłożyliśmy jest sprawozdaniem rozbudowanym, wzbogaconym o to co Pani Przewodnicząca w roku ubiegłym prosiła i aby było więcej powiedziane a nie tylko suche fakty, kwoty. Staraliśmy się to spełnić. Być może nie udolnie, nie doskonale i mam nadzieję, że w roku ubiegłym będzie lepiej.

Radna Elżbieta Grabarek-Bartoszewicz – Przewodnicząca Klubu LPR

W związku z nowelizacją prawa dotyczącego możliwości posiadania narkotyków. Jak Państwo się do tego odnoszą? Bo moim zdaniem cały ten program położony jest na „łopatki” jeśli młodzież będzie mogła mieć narkotyki. Chciałabym znać stanowisko Komisji w tej sprawie – nowelizacji prawa.

PUNKT 7

Zapoznanie SIĘ Z efektami programu „ BEZPIECZNA RODZINA – BEZPIECZNY GDAŃSK”

Pan Piotr Woźniak – Koordynator Programu

Przedstawił informację dotyczącą efektów programu „ Bezpieczna Rodzina-Bezpieczny Gdańsk”.

Informacja stanowi załącznik nr 8 do protokołu.

Dyskusja:

Radna Zofia Gosz – członek Komisji

Na jednym z naszych posiedzeń rozmawialiśmy na temat utworzenia ośrodka resocjalizacyjnego. Dyrektor jednego z ośrodków powiedział wówczas, że jest to drogie i jak długo można, to nie należy wyprowadzać młodzieży z rodziny. Jest to najdroższe i najgorsze rozwiązanie. Gdyby taki ośrodek miał powstać, to nie może o tym decydować Wydział Edukacji i Stowarzyszenie Praktyków.. Musi być na ten temat debata. Ponieważ my nie wiemy, ile w tej chwili mamy osób, które miałyby być do tego ośrodka przekazane, nie ma niczego, a my mówimy, że nie ma pieniędzy.

Czy te wszystkie programy o których jest tu mowa można otrzymać? Nie wiem co to jest za program „ Strażnik siły” – chciałabym się z nim zapoznać.

Nie zgadzam się na tworzenie placówki resocjalizacyjnej bez debaty Rady Miasta Gdańska. Nic nie wiem o Hostelu CIK. Posiadam informację, że ten remont ma być zakończony w miesiącu kwietniu i wszystko ma być oddane.

CIS – dużo się o tym mówi. Zadałam pytanie i chciałem mieć ten projekt i uzgodnienia, rozliczenie. Ponieważ ustawa mówi, że może być zabezpieczenie finansowe założone minimum na 3 lata. Tego nie otrzymałam. Obawiam się, że jest to gdzieś w teorii, ale ja tego nie neguję. Było to zadanie, że które była odpowiedzialna Przewodnicząca Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i na komisję projekt ten nie trafił. Czy mogę mieć taki wniosek, aby ten projekt trafił na Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Pani Dyrektor pewnie powie, że ja się nie znam na kompetencjach. Ale gdy myśmy byli wpisani jako osoba wpisana i odpowiedzialna za nadzór i realizację za daną dziedzinę to chyba sama zasada szacunku wobec Przewodniczącej Liszewskiej należałaby się.

Pan Piotr Woźniak – Koordynator programu.

Ponieważ ten program został uchwalony na lata 2001 – 2005. W tym roku program ten albo powinien zostać zmodyfikowany i pozostać jako swój własny program. Miasto ma obligatoryjny obowiązek wypełnić z mocy ustawy o

samorządzie powiatowym ma obowiązek przygotować Powiatowy Program Zapobiegania Przestępczości oraz porządku publicznego i bezpieczeństwa obywateli”. Jak to robią inne miasta. Tego typu programy jeśli były to zostały włączane do tego dużego programu. Podstawowym problemem jaki w tej chwili mamy to jest problem zajęcia się młodzieżą. Programu miejskiego, który jest obligatoryjny w Gdańsku nie ma. Program taki powinna przedstawić Komisja Bezpieczeństwa przy Prezydencie Miasta. Jako Bezpieczna rodzina rozpoczęliśmy już wstępnie przygotowania do tego programu wspólnie z Wydziałem Zarządzania Kryzysowego oraz z Panem Michalcukiem zaczęliśmy przygotowywać ramy do tego programu, ale Pan Michalczuk odszedł a z Wydziału Zarządzania Kryzysowego nikt nie podjął dalszej współpracy i został ten program zawieszony.

Radna Monika Tomaszewska – przewodnicząca Komisji

Od kiedy istnieje obowiązek działania tego programu?

Pan Piotr Woźniak – koordynator programu

Od 27 lipca 2001 roku. Została powołana przy Starostwie Komisja Bezpieczeństwa i ona ma obowiązek przygotowania takiego programu.

Radna Monika Tomaszewska – przewodnicząca Komisji

Jakie można z tego wysnuć wnioski?

Pan Piotr Woźniak – koordynator programu

W ramach dyskusji, która toczyła się na Radzie programowej wnioski do tworzenia tego dużego programu, które nas interesowały. Odbyło się takie spotkanie przy udziale Dyrektora MOPS. Rozpoczęliśmy pewne przygotowania, bazując na doświadczeniach innych miast, ale to się urwało z tej przyczyny, że odszedł Pan Michalczuk i nikt z Wydziału Zarządzenia Kryzysowego nie został wyznaczony i nie jest to kontynuowane.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Dzisiaj jest posiedzenia Komisji Samorządu i myślę, że taki wniosek powinien z niej wypłynąć.

Czy mają Państwo Radni pytania, uwagi do sprawozdania? Jeżeli nie ma, zamykam ten punkt.

PUNKT 8

Przedstawienie sprawozdania z działalności Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

W dniu dzisiejszym w dniu dzisiejszym wpłynęło do naszej Komisji sprawozdanie Rady Społecznej i całkiem niedawno opinia Wojewody w sprawie likwidacji Centrum.

Radna Elżbieta Grabarek-Bartoszewicz – Przewodnicząca Klubu LPR

Opinia Wojewody jest z miesiąca lutego br., a dostarczona w marcu. Jestem oburzona tym faktem i złożę w tej sprawie protest na piśmie. Jest to granda.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Oprócz tego, że jest sprawozdanie Rady Społecznej, to nie ma opinii Rady Społecznej w sprawie likwidacji. W związku z tym mam pytanie: Czy Państwo bylibyście głęboko urażeni gdybyśmy na następnym posiedzeniu naszej komisji omówili łącznie sprawozdanie Miejskiej Komisji Rozwiązywania problemów Społecznych z uchwałą o likwidacji Centrum – w pierwszych punktach?

Radna Danuta Putrych – członek Komisji

Czy Gdańskie Centrum, Pani Przewodnicząca Miejskiej Komisji zgadzają się na taką propozycję? Jeśli nie, to będziemy kontynuować.

Odpowiedź, że tak.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

W związku z tym, mam pytanie do Pani Grażyny Rymaszewskiej Kierownik Ośrodka Terapii, czy również Pani sprawozdanie związane również z tymi programami może być rozpatrywane na następnym posiedzeniu Komisji?

Pani Grażyna Rymaszewska – Kierownik Ośrodka Terapii Dzieci i Młodzieży

Tak wyrażam zgodę. Chciałabym zaprosić Komisję Zdrowia RMG na zorganizowanie jednego z posiedzeń Komisji do naszego Ośrodka. Ponieważ mamy urządzone pokoje przesłuchań. Są one tak urządzone, że nawet Policja była pod wrażeniem, że u nich tak nie ma. Będzie mi bardzo miło gościć Komisję Zdrowia na jednym z posiedzeń.

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

Bardzo dziękujemy za zaproszenie.

PUNKT 9

Rozpatrzenie projektów uchwał Rady Miasta Gdańska, które wpłynęły do Komisji

1) Projekt uchwały w sprawie rachunku dochodów własnych jednostki Budżetowej Ośrodka Terapii Dzieci i Młodzieży z Rodzin Alkoholowych Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - druk nr 1256

Pani Krystyna Konieczny – dyrektor WSS

Zreferowała przedmiotowy projekt uchwały, zawarty w druku nr 1256, który stanowi załącznik nr 9 do protokołu.

Radna Zofia Gosz – członek Komisji

Mam pytanie: z czego będą dochody własne?

Pani Krystyna Konieczny – Dyrektor WSS

Ośrodek nie pobiera opłat. Jest tylko taka sytuacja, że Ośrodek Terapii ma możliwość otrzymywania nawiązek sądowych, ale to nie funkcjonowało a od roku ubiegłego zaczęło to funkcjonować. Są to niewielkie kwoty.

Ustalenia:

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

Ponieważ nie było więcej głosów w dyskusji, poddała pod głosowanie wniosek za pozytywnym zaopiniowaniem przedmiotowego projektu uchwały, zawartego w druku nr 1256.

Głosowanie:

Opinia Komisji:

Komisja – jednogłośnie – 5 głosami „za” wydała pozytywną opinię do projektu uchwały.

Opinia Nr 39 – 03 / 31 / 2005 stanowi załącznik nr 10 do protokołu.

- 2) **Projekt uchwały w sprawie zmiany Uchwały NR LIV/1669/02 RMG z dnia 10.10.2002 r. w sprawie utworzenia Gdańskiego centrum Profilaktyki Uzależnień od Alkoholu PZOZ w Gdańsku zmienionej Uchwałą Nr XX/601/04 RMG z dnia 12.02.2004 r. oraz Uchwałą Nr XXIII/702/04 ERMG z dnia 29.04.2004 r - druk nr 1257**

Pani Krystyna Konieczny – dyrektor WSS

Zreferowała przedmiotowy projekt uchwały, **zawarty w druku nr 1257, który stanowi załącznik nr 11 do protokołu.**

Ustalenia:

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

Ponieważ nie było głosów w dyskusji, poddała pod głosowanie wniosek za pozytywnym zaopiniowaniem przedmiotowego projektu uchwały, zawartego w druku nr 1257.

Głosowanie:

Opinia Komisji:

Komisja – jednogłośnie – 6 głosami „za” wydała pozytywną opinię do projektu uchwały.

Opinia Nr 39 – 03 / 32 / 2005 stanowi załącznik nr 12 do protokołu.

- 3) **Projekt uchwały w sprawie rachunków dochodów własnych jednostki budżetowej Gdański Zespół Żłobków - druk nr 1258**

Pani Krystyna Konieczny – dyrektor WSS

Zreferowała przedmiotowy projekt uchwały, **zawarty w druku nr 1258, który stanowi załącznik nr 13 do protokołu.**

Ustalenia:

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

Ponieważ nie było głosów w dyskusji, poddała pod głosowanie wniosek za pozytywnym zaopiniowaniem przedmiotowego projektu uchwały, zawartego w druku nr 1257.

Głosowanie:**Opinia Komisji:**

Komisja – jednogłośnie – 6 głosami „za” wydała pozytywną opinię do projektu uchwały.

Opinia Nr 39 – 03 / 33 / 2005 stanowi załącznik nr 14 do protokołu.

- 4) **Projekt uchwały w sprawie zmiany Uchwały NR XXXV/1144/05 z dnia 17. 02. 02 r. w sprawie określenia zadań, na które przeznaczone będą środki z państwowego funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2005 roku - druk nr 1274**

Pani Magdalena Marszałkowska – z-ca dyrektora MOPS

Zreferowała przedmiotowy projekt uchwały, **zawarty w druku nr 1274, który stanowi załącznik nr 15 do protokołu.**

Ustalenia:

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

Ponieważ nie było głosów w dyskusji, poddała pod głosowanie wnioski za pozytywnym zaopiniowaniem przedmiotowego projektu uchwały, zawartego w druku nr 1257.

Głosowanie:**Opinia Komisji:**

Komisja – jednogłośnie – 6 głosami „za” wydała pozytywną opinię do projektu uchwały.

Opinia Nr 39 – 03 / 34 / 2005 stanowi załącznik nr 16 do protokołu.

- 5) **Projekt uchwały w sprawie zmieniająca uchwałę rady Miasta Gdańska w sprawie przyjęcia szczegółowego Programu Operacyjnego na rok 2005 do Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2004 – 2006**
Druk nr 1315

Radna Zofia Gosz – Przewodnicząca Komisji Konkursowej ds. Narkomanii

Ten druk to jest zwykła formalność. Ponieważ rozpatrywaliśmy z lekarzem wnioski i to jest zwykła konieczność. Ponieważ nie było tylu wniosków – uzasadnionych wniosków po naszym rozpatrzeniu żeby pieniądze były wykorzystane w taki sposób jak to było w uchwale. W związku z tym z działu I zostały wstrzymane pieniądze na wygrane konkursy

– przyznane pieniądze. Po komisji w ciągu 2-ch tygodni musimy udzielić odpowiedzi. Odpisywałam do wszystkich podmiotów, że po sesji RMG będzie informacja.

Projekt uchwały druk nr 1315 stanowi załącznik nr 17 do protokołu.

Ustalenia:

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

Ponieważ nie było głosów w dyskusji, poddała pod głosowanie wniosek za pozytywnym zaopiniowaniem przedmiotowego projektu uchwały, zawartego w druku nr 1257.

Głosowanie:

Opinia Komisji:

Komisja – jednogłośnie – 6 głosami „za” wydała pozytywną opinię do projektu uchwały.

Opinia Nr 39 – 03 / 35 / 2005 stanowi załącznik nr 18 do protokołu.

PUNKT 10

Sprawy Wniesione, wolne wnioski, korespondencja

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

Jest wniosek Wydziału Spraw Społecznych, który dotyczy Przychodni Mickiewicza. Proszę o zreferowanie.

Pan Jarosław Formela – przedstawiciel WSS

Została przedyskutowana sytuacja odnośnie budynków przychodni w Gdańsku i po tej analizie wyszło, że na 29 budynków posiada windy, a 12 nie posiada. Po kolejnym przeanalizowaniu wskazaliśmy na potrzebę zainstalowania wind w 4 przychodniach w mieście. Osiem przychodni, które nie posiadają wind, to są zlokalizowane na parterze budynku i nie wymagają dostosowania windy, czy podnośnika lub jest planowana jest zmiana siedziby np. na ul. Łużyckiej, Piastowskiej. Natomiast w przychodniach – 4 na ul. Mickiewicza, Otwartej i Jesionowej, Chałubińskiego. Wskazaliśmy, że najpilniejszą potrzebą zainstalowania windy to jest Przychodnia Mickiewicza. W związku z tym zainstalowanie windy w Przychodni przy ul. Mickiewicza pozwoli na dalsze nieprzerwane zabezpieczenie usług zdrowotnych dla mieszkańców dzielnicy Wrzeszcz. Użytkownik przychodni – Przychodnia Mickiewicza” aktywnie włącza się w dostosowanie budynku do wymogów jakie muszą spełniać zakłady opieki zdrowotnej. W roku 2004 Przychodnia złożyła wniosek do ZPORR zadanie 3.5.2 i starają się uzyskać na to fundusze. Miasto ułatwiło im to, podpisując z nimi umowę najmu na kolejne 10 lat. Po rozmowach z

Prezydentami istnieje możliwość zwrócenia się o sfinansowanie takiej inwestycji w WPI w zadaniu 64 – inwestycje w dzielnicach, ale to wymaga poparcia Komisji – wniosku.

Radna Monika Tomaszewska – przewodnicząca Komisji

Inicjatywa jest bardzo ważna i należy ją poprzeć. W związku z tym, kto jest za tym, aby wystąpić z wnioskiem do Pana Prezydenta Szpaka o poparcie inwestycji?

Komisja po wysłuchaniu informacji przedstawionej przez Pana Jarosława Formelę – przedstawiciela WSS postanowiła wystąpić z wnioskiem do Pana Marcina Szpaka Zastępczy Prezydenta Miasta Gdańska.

Wniosek Nr 39 – 03 / 02 / 05 stanowi załącznik 11 do protokołu

Komisja – jednogłośnie – 6 głosami „za” przyjęła wniosek.

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

Wystąpiliśmy również z wnioskiem do Pana Szczepana Lewny w sprawie Trójmiejskiego Centrum Medycznego ul. Wajdeloty 8. We wniosku chodziło o obniżenie stawki czynszu.

Pan Jarosław Formela – przedstawiciel WSS

Wniosek ten został skierowany do Wydziału Gospodarki Komunalnej. Z tego co wiem, to że odpowiedź została przygotowana. Jest na etapie akceptacji przez Dyrektora Wydziału. Nie otrzymaliśmy jeszcze do wiadomości.

Ponieważ nie było więcej spraw wniosków, wolnych wniosków Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska podziękowała za przybycie i udział w posiedzeniu.

***Przewodnicząca Komisji
Spraw Społecznych i Ochrony Zdrowia***

Monika Tomaszewska

*Protokół sporządziła
M. Topczewska prac. BRMG*

