

PROTOKÓŁ NR 52 – 01 / 06

Z posiedzenia

Komisji Spraw Społecznych i Ochrony Zdrowia Rady Miasta Gdańska

które odbyło się w dniu 23 stycznia 2006 r. o godz. 9.00
w sali 003 w Nowym Ratuszu ul. Wały Jagiellońskie 1 w Gdańsku

Obecni: wg. załączonej listy obecności, która stanowi załącznik nr 1 i 2 do protokołu.

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

Posiedzeniu przewodniczyła radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji Spraw Społecznych i Ochrony Zdrowia RMG.

Po powitaniu zebranych poinformowała, że:

Projekt porządku obrad Komisji, członkowie otrzymali do skrytek w terminie regulaminowy, projekt porządku stanowi załącznik nr 3 do protokołu.

Ponieważ międzyczasie wpłynęły jeszcze projekty uchwał, wobec tego w dniu 18 stycznia br. otrzymali państwo do skrytek rozszerzenie porządku, które stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

Czy są jakieś uwagi do tak zaproponowanego porządku obrad?

Ponieważ nie było uwag, Przewodnicząca poddała pod głosowanie przyjęcie porządku obrad Komisji?

Porządek został przyjęty jednogłośnie – 5 głosami „za”

PUNKT 1

Zapoznanie się ze stanem zabezpieczeń usług medycznych na terenie miasta Gdańska oraz warunkami kontraktowania usług medycznych przez Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia na 2006 rok.

Pani Barbara Kawińska – przedstawiciel NFZ

Przedstawiła informacje na temat zabezpieczenia usług medycznych na terenie miasta Gdańska oraz warunki kontraktowania usług medycznych przez Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ.

Informacja stanowi załącznik nr 5 do protokołu.

Przewodnicząca komisji radna Monika Tomaszewska

Dziękuję bardzo. Otwieram dyskusję.

Dyskusja:

Pan Jan Tumas – przedstawiciel PZPOZ

Chcę powiedzieć, że w tej chwili mamy pełną współpracę. Na przełomie marca i kwietnia odbędzie się spotkanie, na którym się wyjaśni, czy obiecana kwota pojawi się na koncie Oddziału i naszych kontaktach. Nie wiadome jest, czy wszystkie osoby, które podpisywały porozumienie będą dalej funkcjonowały. Zawieruch polityczna trwa, ale to jest już poza nami.

Pani Barbara Kawińska – przedstawicielka NFZ

Kwota zależy od ściągłości składek. To nie są duże pieniądze, które można przelewać z jednego konta na drugie. Jeżeli będzie większa ściągłość składek, to jest szansa, że te pieniądze będą i na to liczymy. Pieniądze te nie są przetrzymywane na kontach, a są to pieniądze, na które liczymy, że będą ze ściągłości składki i one się pojawiają. Czy te pieniądze wejdą do planu finansowego? Pieniądze, które pokazują się w ciągu roku – w roku 2004 zostały wcielone w pulę kontraktów i okazało się, że w następnym roku już nie było takiej ściągłości składki. Dlatego, że szpitale, które otrzymywały między czasie jakieś pieniądze nie miały ich wliczanych do puli kontraktu. Pieniądze, które pojawiły się w ciągu roku zostały wcielone w pulę kontraktów. Dlatego byłabym ostrożna, aby mówić, że pieniądze, które się pojawią znajdą się w planie finansowym. Są to ruchome pieniądze. Może być taka sytuacja, że na koniec roku pieniądze ze składek nie będą stałym elementem planu finansowego na kolejny rok.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji
Porozumienia zostały zawarte i z dniem 1 stycznia 2006 roku zostały wprowadzone nowe stawki. Mam pytanie: czy w związku z tym, podmiotom zostanie wypłacone pieniądze według nowych stawek?

Pani Barbara Kawińska – przedstawicielka Oddziału NFZ
Będą wypłacane pieniądze tak jak w całym kraju zostało zawarte porozumienie. Mimo, że nasze podmioty od marca miały mieć zawarte nowe umowy.

Pan Andrzej Zapaśnik – przedstawiciel PZPOZ
Mamy uzgodnione kontrakty, ale one są niższe. Stawka bazowa na grupę wiekową od 6 do 65 lat ma wynosić między 5.30 zł a 5.40 zł jako średnia roczna – co wynika z tych pieniędzy, które mają się pojawić z tych - 240 milionów zł. w tej chwili stawka do I kwartału wynosi 5.09 zł i to jest jeszcze stawka, która nie wynika ze wzrostu nakładów, którego się spodziewamy. Są to środki, którymi dysponuje nasz Oddział i do tego poziomu jest w stanie sfinansować.

Pani Barbara Kawińska – przedstawicielka Oddziału NFZ
Tyle możemy dać na dzień dzisiejszy i nie mamy na razie zapewnień, że środki będą. To co w tej chwili się za działo, to za działo się z pieniędzy, które pojawiły się na koncie Funduszu z niewykorzystanych innych kontraktów. Ponieważ część kontraktowanych rzeczy była mniej wykupiona i mniej było wykorzystane w roku ubiegłym. Musieliśmy wykupywać na bazie ubiegłego roku. To nie są dodatkowe pieniądze.

Radna Monika Tomaszewska – przewodnicząca Komisji
Jeżeli porozumienie zostało zawarte z określoną stawką docelową, to czy przez to należy rozumieć, że okres kiedy stawka dla naszych poz jest zmniejszona o 5.09, zostanie wyrównana? Czy z chwila pojawienia się dodatkowych pieniędzy to zwiększenie będzie obejmowało na przyszłość, nie obejmując tego co zostało do tej pory wypłacone.

Pani Barbara Kawińska – przedstawicielka Oddziału NFZ
Średnia stawka ma wynosić około 5.04 zł. Jeżeli będziemy liczyć średnio, to mam nadzieję, że się uda z tych dodatkowych środków wyrównać, tak aby styczeń, luty, marzec również był w tą stawkę włączony. Na dzień dzisiejszy jesteśmy w stanie podwyższyć tą stawkę o 0.09 zł. Na dzień dzisiejszy pieniędzy nie mamy, a mamy je mieć.

Pan Andrzej Zapaśnik - przedstawiciel PZPOZ
W poprzednim roku z tych dodatkowych pieniędzy w budżecie Funduszu pojawiło się około 1,5 miliarda złotych. Pieniądze te poszły na co innego niż podstawowa opieka zdrowotna. To porozumienie

gwarantuje, że w tym roku będą te pieniądze zabezpieczone ze wzrostu na poz. i w ten sposób zrekompensują nam poprzednie nie dofinansowanie np. w roku 2005.

Pan Jan Tumas – przedstawiciel PZPOZ

Prezes Miller sugerował w wypowiedziach prasowych, że ponieważ mamy rok wzrostu gospodarczego, to poz uzyskałby 240, a może i więcej pieniędzy gdyby nie protestowali. Rok ubiegły był również wzrostem gospodarczym i poza planowanymi pieniędzmi do funduszu wpłynęło – różnie 900 miliona a 1.5 miliarda zł. W tym samym okresie budżet poz-u w sali całego kraju też się zmienił. Nie ma żadnych przesłanek, aby stwierdzenie Prezesa Millera o ty, że poz i tak by otrzymał pieniądze uznać za prawidłowe. W naszym województwie przyrost budżetu wyniósł około 40 milionów, a z tego poz. W ostatnim kwartale otrzymał 1,5 miliona zł. czy pani to potwierdzi.

Pani Barbara Kawińska – przedstawicielka Oddziału NFZ

Te 40 milionów to się zgadza, ale zastanawiam się, skąd Pan wzięł te 1.5 miliarda zł. Nie umiem ich znaleźć?

Pan Andrzej Zapaśnik – przedstawiciel PZPOZ

Są to fakty medialne.

Pani Barbara Kawińska – przedstawicielka oddziału NFZ

Rozumiem. Państwo na tym się opieracie. Budżet Oddziału NFZ na rok 2005 wzrósł w stosunku do roku 2004 o 900 milionów zł. Największym problemem jaki występuje na naszym terenie to nie jest tylko poz., ale są to leki – refundacja , która wzrosła i musimy zabezpieczyć więcej pieniędzy. Nigdy nikt nikomu złośliwie nie obcinał pieniędzy. Były one dzielone tak jak były.

Pani Maria Busiewicz – Dąbrowska – przedstawicielka GZP sekcja
Niepublicznych ZOZ

Jeśli chodzi o nasz związek i sekcję, to większość podmiotów podpisało umowy. Natomiast ja i moja firma nie podpisały proponowanych umów. Całość reformy opieki zdrowotnej miała polegać na tym, że wszystko miało się skupiać na podstawowej opiece zdrowotnej. Większość środków miała być przeznaczona na opiekę zdrowotną co spowodowałoby niższe koszty w szpitalach. Co w tej chwili proponujemy zrobić? Bo wiemy wszyscy o tym, że jest za mało, pracownicy chcą podwyżek. Musimy się zastanowić nad tym, czego my oczekujemy od Rady Miasta Gdańska.

Oczekujemy, aby Rada Miasta Gdańska wystąpiła do Ministerstwa Zdrowia o to, aby był prawidłowo ustawiony algorytm podziału środków dla województwa. Należy się zwrócić o to, aby tych środków docierało do naszego województwa na tyle i aby były one zbliżone do województw

w naszym kraju. Ponieważ w dalszym ciągu są one niższe. Jeżeli będziemy mieli więcej środków, to nasz NFZ będzie wiedział jak je podzielić.

Mam prośbę do Komisji spraw Społecznych i Ochrony Zdrowia, która ma przełożenia na media lokalne – aby uświadomić naszemu społeczeństwu, pacjentowi jego niezrozumienie sytuacji. Należy również wyjaśnić, że za 5 zł musi się utrzymać: lekarz, zakład, musi się zapłacić media, opłacić diagnostykę. Stawka, która jest zaproponowana 0.12 zł nie wystarczy na utrzymanie się na poziomie roku ubiegłego.

Należy zwrócić się do mediów o wyjaśnienie, na co jest przeznaczone te 5 zł i o wsparcie do władz wyższych o prawidłowy podział pieniędzy. Mam nadzieję i wiezę, że jeśli pieniądze docierają do naszego Funduszu będą dzielone prawidłowo.

Pan Tadeusz Podczarski - Dyrektor Departamentu Zdrowia UW
Pragnę podziękować za zaproszenia przesyłane przez Komisję Zdrowia RMG. Pozwala to nawzajem się rozumieć i kształtować politykę w mieście. Dziękuję również Pani Przewodniczącej, Komisji i Radzie Miasta, ponieważ bardzo przychylnie podchodzą do problemów zdrowia i również do szpitali Marszałkowskich, które nie są w gestii Miasta.

Jeśli chodzi o kontrakty, to w naszych przypadkach zostały one zawarte ze wszystkimi szpitalami, oprócz Szpitala Psychiatrycznego, który to z powodów formalnych nie dopełnił odpowiednich zmian w statucie. Posiada kontrakt do 28 lutego br. i będzie aplikował do dalszej procedury konkursowej. Pozostałe szpitale zawarły kontrakt, który jest nieco większy do wyjściowego kontraktu z roku 2005. Jeśli zaczyna się porównywać wykonanie kontraktu wyjściowego na 2006, to bywa różnie. Podstawowym problemem naszego województwa jest podział środków na województwa i to co my otrzymujemy. W tym zakresie samorząd województwa będzie się zachowywał bardziej aktywnie. Została dokonana analiza stawki kapitałowej i nasze województwo znajduje się na 13 miejscu – pod względem stawki kapitałowej.

Z danych, które są ogólnie publikowane w dziennikach urzędowych ministerstwa wynika, że wzrost w planie finansowym w roku 2000 w stosunku do planu z grudnia 2005 roku – w skali kraju wzrosła kwota prawie o 980 milionów zł. z tego nasze województwo otrzymało więcej – 104 miliony zł. Jeśli chodzi o plan wyjściowy na rok 2006, to w stosunku do planu wyjściowego na 2005 nastąpił wzrost o 109.295 tys zł.

Procentowy udział w poszczególnych rodzajach kosztów świadczeń zdrowotnych, to samorząd województwa jest bardzo zaniepokojony leczeniem szpitalnym. Samorząd województwa zdecydował się na bardzo ryzykowną decyzję w poręczeniach kredytów komercyjnych w ramach realizacji ustawy z 15 kwietnia. Początków zakładano poręczenie na kwotę 50 milionów zł. Ostatecznie poręczenie na rzecz szpitali dotyczy kwoty 170 milionów zł. Jeśli chodzi o leczenie szpitalne, to jesteśmy na końcu – 39 %.

Podstawowa opieka zdrowotna – zmienił się model finansowania, funkcjonowania i działania poz. Z punktu widzenia podstawowej opieki zdrowotnej ona zachowuje się w sposób racjonalny. Została sprowadzona do funkcji, która działała przed reformą, kiedy najlepiej było można kierować. Bo za 5 zł, plus rozporządzenie, które reguluje jaki zakres kompetencji poz i jakie badania może zlecać lekarz poz, to nie ma możliwości żeby w sposób odpowiedzialny prowadzić pacjenta. Jest to grzech pierworodny, fundamentalny załamania się działalności poz., roli poz i przerzucanie na wyższe poziomy jest rzeczą nie naturalną. Wymaga to ponownego przyjrzenia się – jak my rozumiemy poz. w systemie.

Funkcjonowanie Pogotowia Ratunkowego i nocna obsługa chorych – Pogotowie jest w jednym miejscu, a przyjmowanie i zlecenie wyjazdu nocnej obsługi jest gdzie indziej. W tej sytuacji dochodzi do niepotrzebnych napięć i konfliktów. Osoby przygotowujące plan zabezpieczenia w zakresie ratownictwa medycznego na rok 2006, uznali, że powinien być jeden dyspozytor w CPR, który by decydował kto ma jechać.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Zmieniły się zasady i wytyczne NFZ co do ilości zaoptowanych pacjentów przez lekarza poz-tu. Poprzednio wynosił 2400, a teraz uległy one podwyższeniu – 2500 – 2700.

Pani Barbara Kawińska – przedstawicielka NFZ

Jest taka możliwość, że poz. może mieć większa ilość pacjentów. Było to sygnalizowane z terenu. Mniejsza sygnalizacja była z dużych skupisk. Sygnalizowały również pielęgniarki, że mogą mieć więcej pacjentów zaoptowanych. Zmieniły się ilości zaoptowania i sprawa ta pojawiła się na wniosek podmiotów medycznych.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Ilu miesięcznie przyjmujecie Państwo pacjentów?

Pan Jan Tumas – przedstawiciel PZPOZ

Okolo 1000 porad miesięcznie.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Okolo 1000 porad miesięcznie, ale stawka jest 5.10 zł miesięcznie na pacjenta. Zadałam to pytanie z tego względu, aby uświadomić jaka jest skala potrzeb poz. Jaka to jest mała stawka w stosunku do potrzeb. Zawsze było mówione, że poz-y powinny leczyć, a nie kierować. Przy ciągłym niedoszacowaniu stawki poz-tu, ten cel coraz bardziej nam się oddala.

Pani Barbara Kawińska – przedstawicielka NFZ

Do chwili kiedy nasze polskie społeczeństwo nie zrozumie, że lekarz poz-tu leczy, prowadzi pacjenta, a nie jest tylko maszynką do wypisywania skierowań, to nie będzie leczenia w poz.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

1000 porad, to jest 1000 wypisanych recept. Jeśli 1000 porad udziela się miesięcznie, to jest potencjalna możliwość wystawienia jednej recepty. Bo nie tylko sama porada się leczy.

Pan Andrzej Zapaśnik – przedstawiciel PZPOZ

Zasadnicza różnica jakościowa z porównaniem systemu, który funkcjonował na początku i którego jednym z protagonistów był Pan dr Podczarski, zanim Kasy Chorych powstawały wprowadził w kilkunastu gminach system opieki całościowej gdzie lekarz miał środki, ale miał również kompetencje do kompleksowej obsługi pacjenta i miał możliwość zrobienia wszelkiej diagnostyki przed ewentualną konsultacją u specjalisty. W tej chwili tego nie ma. Ponieważ nie ma podstawowych badań i pieniędzy. W tej chwili przed zrobieniem badań wypisuje się skierowanie do specjalisty. Pierwsza wizyta u specjalisty jest tylko po to żeby specjalista zlecił to badanie, które w poprzednim systemie można było samemu zlecić. Więc na tym etapie jest duże marnotrawstwo. Ponieważ to idzie już z puli na specjalistykę – chodzi o środki.

Obecny system funkcjonuje nie racjonalnie. Z jednej strony zaniżona stawka na pierwszy kontakt, a z drugiej zaniżone kompetencje, które powodują, że kompetencje lekarzy rodzinnych, czy lekarzy podstawowej opieki są nie wykorzystane. Wszystko to powoduje, że ten system jest nie efektywny i droższy.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Uważam, że powinna nastąpić zmiana wskaźnika i systemu. Wiem, że rozdzielanie, czy też rozśrodkowanie procedur miało na celu nie dublowanie wykonywanie świadczeń przez lekarza poz-tu.

Pani Maria Busiewicz – Dąbrowska – przedstawicielka OIPiP

System ten, który obecnie funkcjonuje jest skierowany przeciwko pacjentowi. Pacjent traci czas, swoje zdrowie, które się pogarsza z powodów ekonomicznych i złego funkcjonowania systemu.

Pan Tadeusz Podczarski – dyrektor Departamentu Zdrowia UM

W uzupełnieniu wypowiedzi Pani dr. Kawińskiej, która powiedziała, że czyraki, zdjęcie paznokci nie powinno być robione w szpitalach. Szpitale zachowują się w sposób racjonalny. Dlaczego? Dlatego, że pacjent z czyrakiem ma problemy dostania się do chirurga. Trafia na szpitalny oddział ratunkowy, który ma określoną stawkę ryczałtową.

Dlatego, że poz jest nie dofinansowany i ma bardzo ograniczone niekompetencje, to my tracimy.

Pani Teresa Plichta – Dyrektor WSS
Przede wszystkim traci pacjent.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji
Uważam, że powinniśmy się spotkać z Komisją Zdrowia Sejmiki, Komisją spraw Społecznych i Ochrony Zdrowia RMG oraz Oddziałem NFZ i podjąć wspólne stanowisko nie ograniczające się tylko do przedstawienia trudnej sytuacji szpitala, ale systemu w województwie pomorskim. O takie spotkanie od dłuższego czasu zabiegam, które pokazywałoby system i jak on działa i jaki jest on nie wydolny. Wiem, że Oddział NFZ też jest trybem w tym systemie. Tak dale on nie może funkcjonować. Każdy będzie próbował przerzucać swoje koszty na dalsze ogniwo, wynikające z niedoszacowania. A ogniwo, które jest ostatnie i nie mogąc przerzucić gdzie indziej, idzie w zadłużenie. Pan Dyrektor powiedział, że została wprowadzona ustawa dająca możliwość wprowadzenia programu restrukturyzacyjnego szpitali. Ale pula pierwotnie zagwarantowana tytułem poręczeń, która umożliwia przejście do II etapu restrukturyzacji, została przewidziana na wysokości 50 milionów zł. Tą pulą w 50% gospodaruje szpital wojewódzki – 25 milionów zł. Szpital na Zaspie ma propozycję planu restrukturyzacyjnego wymagający 20 milionów zł. co z pozostałą kwotą? Restrukturyzacja szpitali też jest elementem obowiązkowym tego systemu.

Pan Tadeusz Podczarski – Dyrektor Departamentu Zdrowia UW
27 lutego br, jest planowane jest specjalne posiedzenie Sejmiku dotyczące ochrony zdrowia wraz z przedstawicielami Oddziału NFZ. NFZ otrzymuje pieniądze jakie dostaje i dzieli to co ma.
My jako województwo uważamy, że jesteśmy niedofinansowani i w pewnym momencie musimy powiedzieć: „ stop”.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca komisji
Panie Dyrektorze, jest to posiedzenie Sejmiku. Natomiast ja bym zabiegała o wspólne posiedzenie z Komisją. Zanim cokolwiek trafi na Sejmik w formie propozycji przyjęcia uchwały, musi być wypracowane stanowisko w ramach Komisji Zdrowia.

Radna Danuta Putrycz – członek Komisji
Rozmawiamy o złym systemie. W związku z tym mam pytanie do pana dyrektora Podczarskiego: czy Sejmik, Pan Dyrektor występował do Komisji Zdrowia w Parlamencie, do Ministerstwa w tej sprawie. My się zbierzemy, porozmawiamy i co z tego będzie. Albo my chcemy podjąć

konkretne działanie i z tego działania będzie wynikało, że występujemy do Komisji Zdrowia w Sejmie, do Ministra Religii.

Może Sejmik występował wcześniej do Ministra Balickiego. Uważam, że nie zależnie od posiedzenia, można byłoby skierować odpowiednie dokumenty, z których by wynikało jakieś stanowisko.

Pan Tadeusz Podczarski – Dyrektor Departamentu Zdrowia UW
Było wiele wystąpień do poprzedniego jak i obecnego Rządu w sprawie propozycji stanowiska algorytmu, podziału środków na województwa. Wszyscy mówią, że jest dobrze, że trzeba zwiększyć województwo mazowieckie i śląskie. Takie mamy odpowiedzi. Chcę powiedzieć, że my akceptowaliśmy podział zaproponowany przez prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia – Pana Milera, który czytając tą samą ustawę, zaproponował korzystniejszy podział dla naszego województwa niż Ministerstwo Zdrowia. Mieliśmy otrzymać ponad 30 milionów więcej. Uważamy, że niezgodnie z prawem zostały podzielone pieniądze. Dlatego, że w ustawie nie ma żadnych wskaźników migracji.

Radna Danuta Putrzycz – członek Komisji
Panie Dyrektorze – czy nie można tego zaskarżyć przez fakt, że nie został ten podział zrobiony zgodnie z ustawą?

Pan Tadeusz Podczarski – Dyrektor Departamentu Zdrowia UW
Też będziemy próbowali procedować. Tylko sprawa polega na tym, czy stroną jest samorząd wojewódzki, czy stroną zaskarżenia może być samorząd, czy np. jakiś zakład.

Pani Agnieszka Grzegułkowska – przedstawicielka Pielęgniarek
Chce powiedzieć, że programy profilaktyczne po raz kolejny nie są skierowane do pielęgniarek. My jako świadczeniodawcy nie występujemy w programach profilaktycznych. Tak się dzieje i w NFZ i tak się dzieje w Państwa programach. Programy profilaktyczne prowadzone przez pielęgniarki są prowadzone skutecznie. Ponieważ pielęgniarki mają czas i są wyedukowane do prowadzenia programów profilaktycznych. Wiemy, że te programy są skierowane do podmiotów lekarskich po to, aby środki finansowe przelać do lekarskich podmiotów ale my również nie jesteśmy dofinansowane. Możemy pomóc pacjentom poprzez nasze programy edukacyjne. Rozmawialiśmy z prezesem Milerem, który nam obiecał, że programy profilaktyczne prowadzone przez pielęgniarki będą. Został wydany program profilaktyczny zrobiony przez NFZ – Profilaktyka gruźlicy, ale okazało się, że ten program nie jest dla naszego województwa. Ponieważ województwo pomorskie nie ma środków na prowadzenie tego programu.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca komisji
Przy Prezydencie Miasta został powołany zespół, który ma szczegółowo przeanalizować obowiązujący w Gdańsku system stanu zabezpieczenia usług medycznych, ale również Program Chorób Społecznych. Uważam, że powinniśmy się spotkać z Komisją Zdrowia przy udziale szeregu środowisk medycznych – pielęgniarskich, ale również z naszymi parlamentarzystów.

Pani Barbara Kawińska – przedstawicielka Oddziału NFZ
Konkurs na programy profilaktyczne został ogłoszony zgodnie z postanowieniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Następnie anulowano ten konkurs dorzucając do tego programu, program gruźlicy i nie dostając środków na ten program. Pytałam osoby, które zajmują się profilaktyką, czy my jesteśmy jedynymi, okazało się że nie. Program ten został wyłączony, bo nie było na to pieniędzy.

Państwo nie możecie tego programu finansować, bo to nie jest wasze zadanie.

Jeżeli chodzi o programy narkomanii, alkoholizm to uważam, że jest marnotrawstwo środków. Jako Fundusz płacimy bardzo duże pieniądze na uzależnienia, samorządy również i każde pieniądze są oddzielnie rozliczane i nigdzie nie ma globalnego rozliczenia. Warto się nad tym zastanowić.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji
Czy taka współpraca z NFZ co do globalnego rozliczenia jest możliwa?

Pani Barbara Kawińska – przedstawicielka NFZ
Co do globalnego rozliczenia, to ja nie wiem. Ale współpraca tak i abyście Państwo mieli wiedzę jakie my środki wydajemy i na co, w jakich przychodniach, na jakich oddziałach i ile mamy wykupione, to jest bardzo ważna wskazówka dla Państwa. Bo w tym momencie wiedze i z kapslowego są pieniądze i można je na inne rzeczy wykorzystać, a nie dublować.

Pani Janino Mańko – Kierownik Ref. Zdrowia UM
W roku 2004 kiedy przymierzaliśmy się do zmiany programów pod kątem uzupełniającym, to był kontakt z NFZ. Sprawdziliśmy, że NFZ na rok 2005 nie ma programu przeciw gruźlicy i wówczas Miasto go wprowadziło. Jest to pierwszy krok zrobiony po to żeby uzyskać jakąś informację – chodzi o teren miasta i popatrzeć później, kto zajmie się tylko i wyłącznie profilaktyką, a kto częścią zdrowotną.

Radna Zofia Gosz – członek Komisji
Dowiedziałam się od Pani dr Kawińskiej, że zostało częściowo wycofane szczepienie przeciw gruźlicze. Czy dobrze zrozumiałam, że dotychczas

finansował to NFZ, czy ktoś inny? Czy jest w tym zakresie jakaś ustawa, czy rozporządzenie Ministra Zdrowia? Czy to był ogłoszony konkurs? Czym to zostało wycofane i kto o tym zdecydował? Jaki szczebel finansował te szczepienia 6-cio i 12-latków?

Pani Jolanta Zając – Kierownik Medycyny Szkolnej
Szczepienia te finansował NFZ i Minister Zdrowia. Tego nie może nikt wycofać na szczeblu wojewódzkim. Takie decyzje podejmuje Krajowy Inspektor Sanitarny. Jest to wycofane w całej Polsce rozporządzeniem.

Pan Tadeusz Podczarski – Dyrektor Departamentu Zdrowia UW
Corocznie przez Ministra Zdrowia jest publikowany kalendarz szczepień – szczepienia obowiązkowe i nie obowiązkowe. Za szczepionki płaci Ministerstwo Zdrowia, przekazując je do Wojewódzkich i Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych. Doszczepianie też było finansowane przez Ministerstwo. Natomiast samo wykonanie w ramach stawki kapitacyjnej przez NFZ. Wycofało się Ministerstwo z kalendarza, w związku z tym tego nie ma. Nie ma teraz obowiązku szczepienia się przed operacjami – było to również finansowane przez Ministerstwo Zdrowia. Co my w tej chwili obserwujemy? Że wzrasta liczba przypadków zachorowań na żółtaczkę typu B i C. Jest to niepokojące.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji
Na tym zakończyliśmy dyskusję. Dziękuję Państwu za przybycie.

PUNKT 2

Desygnowanie Przedstawicieli KSSiOZ do komisji konkursowych, rozpatrujących projekty na udzielenie świadczeń zdrowotnych w 2006 roku w ramach gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii, Profilaktyki rozwiązywania Problemów alkoholowych, Przeciwybranym chorobom społecznym oraz do komisji rozpatrującej oferty dotyczące przekazania działki w odpłatne użytkowanie wiczyste pod usługi zdrowotne w trybie bezprzetargowym

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska
Wpłynęło do naszej Komisji pismo Pani Sekretarz Miasta Gdańska w sprawie desygnowania po jednej osobie do czterech komisji konkursowych.

Pisma stanowią załączniki nr 6 i 7 do protokołu.

Proszę o zgłaszanie kandydatur.

Radny Jarosław Gorecki – członek Komisji

Zgłaszam jako przedstawiciela Pana radnego Piotra Gierszewskiego do komisji konkursowej – Gminnego Programu Rozwiązywania problemów Alkoholowych ora Pana radnego Mirosława Zdanowicza.

Radna Danuta Putrycz – członek Komisji

Zgłaszam Panią radną Zofię Gosz do komisji konkursowej – do Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca komisji

Do komisji konkursowej z zakresu Programu Przeciwdziałania Wybrany Chorobom Społecznym zgłaszam Pani radna Danutę Putrycz i zgłaszam swoją osobę.

Radny Jarosław Gorecki – członek Komisji

Jeżeli radny Jerzy Adamski wyrazi zgodę, to zgłaszam Pana radnego jako przedstawiciela do komisji konkursu ofert na oddanie działki w użytkowanie wieczyste pod usługi zdrowotne.

Następnie Przewodnicząca Komisji poddała pod głosowanie wnioski za pozytywnym zaopiniowaniem zgłoszonych kandydatur do komisji konkursowych.

Komisja – jednogłośnie – 7 głosami „za” pozytywnie zaopiniowała zgłoszone kandydatury.

PUNKT 3

Rozpatrzenie projektów uchwał, które wpłynęły do Komisji

- 1) projekt uchwały w sprawie zapewnienia na terenie miasta Gdańska warunków do osiedlenia się nieokreślonej imiennie rodzinie polskiego pochodzenia repatriowanej z Kazachstanu, lub innej republiki środkow-azjatyckiej byłego ZSRR na czas nieokreślony – druk nr 1741

Pan Lech Bogucki – przedstawiciel Wydziału Spraw Obywatelskich Zreferował projekt uchwały – który stanowi załącznik nr 8 do protokołu.

Ustalenia:

Opinia Komisji

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 1741.

Głosowanie:

Komisja – jednogłośnie 7 głosami „za” – wydała pozytywną opinię do przedmiotowego projektu uchwały, zawartego w druku nr 1741.
Opinia Nr 52 – 1 / 1 / 06 stanowi załącznik nr 9 do protokołu.

2) projekt uchwały zmieniająca uchwałę Rady Miasta Gdańska w sprawie przyjęcia „ Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gdańsku na 2006 rok” - druk nr 1746

Pani Edyta Rul vel Sochacz – przedstawiciel Wydziału Spraw Społecznych
Zreferowała projekt uchwały – który stanowi załącznik nr 10 do protokołu.

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska
Dziękuję bardzo. Otwieram dyskusję.

Dyskusja:

Radna Zofia Gosz – członek Komisji
Chcę powiedzieć, że zgodnie z ustawą o finansach publicznych, środki mogą być wykorzystane na te same cele, które zostały zapisane w poprzedniej uchwale. W poprzedniej uchwale te 480 tyś był przeznaczony na wspomaganie organizacji pozarządowych. Zgodnie z opinią RIO, środki nie mogą być inaczej wykorzystane i poprzednia uchwała nie może być zmieniona. Ponieważ ustawa o finansach gminnych mówi, że rada Miasta przed końcem roku określa środki nie wygasające, z określeniem terminu i zadania, na które w nowym roku może być wykorzystane. Zgadza się z tym, że środki, które zostały uruchomione nie były wykorzystane na te same zadania np. uruchomienie nowej przychodni. Należy to sprawdzić – jak to się ma w

stosunku do przepisów prawnych, że te 480 tyś jest zapisane jako wspomaganie organizacji pozarządowych.

Pani Edyta Rul vel Sochacz – przedstawiciel WSS

Nie jest to do końca prawdą. Ponieważ te 480 tyś zł jest na przeciwdziałanie alkoholizmowi. Jeżeli spojrzymy na uchwałę budżetową, to kwota ta jest rozbita i paragraf, który dotyczy organizacji pozarządowych to jest tylko 80 tyś zł. Pozostałe kwoty są rozpisane na inne paragrafy. Pani ma błędne informacje. Ponieważ są to wynagrodzenia bezosobowe, zakup usług remontowych, zakup usług zdrowotnych. Jest to zapisane na paragrafie dotyczącym przeciwdziałania alkoholizmowi, ale z rozbiem na kolejne paragrafy i na organizacje pozarządowe jest tylko 80 tyś zł i jest zgodne ze zmianą merytoryczną w Gminnym programie Przeciwdziałania alkoholizmowi.

Radna Zofia Gosz – członek Komisji

Mnie nie chodzi o rozbitcie paragrafowe, a rozpisane zadaniami Gminnego Programu. Ja mówię o Gminnym Programie, a nie budżecie i paragrafach.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

Na czym rzecz polega? Polega na tym, że nie mamy budżetu zadaniowego i to bardzo utrudnia przypisanie konkretnych kwot, w konkretnym zadaniu. Wydaje mi się, każde zadanie, które jest w programie określone, jest finansowanie na podstawie konkretnego paragrafu w budżecie.

Radny Piotr Gierszewski – członek Komisji

Wydaje mi się, że projekt tej uchwały powinien być omówiony przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Komisja powinna wydać do tego projektu uchwały opinię. Natomiast na ostatnim posiedzeniu Gminnej Komisji nie był ten projekt uchwały omawiany. Nie wiem, czy ten fakt nie będzie miał miejsca w podjęciu tej uchwały przez Radę. Proszę o wyjaśnienie. Ponieważ Komisja merytoryczna nie miała możliwości zapoznania się z projektem uchwały.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca Komisji

W związku z tym, jakie jest stanowisko Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych? Uzgodniliśmy, że każdy projekt uchwały, zmiana, która dotyczy Gminnego Programu będzie opiniowana przez Gminną Komisję.

Pani Edyta Rul vel Sochacz – przedstawiciel WSS

Chcę powiedzieć, z czego to wynika? Ponieważ w projekcie tej uchwały nie ma wielkich zmian. To co pozostało w Gminnym programie w roku ubiegłym, zostaje przeniesione na ten rok. W związku z tym, opinia

Miejskiej Komisji jest cenna, ale w tym przypadku nie zmieniałaby tego, ponieważ jest to przerzucenie środków, które nie zostały wykorzystane w roku 2005. Ustawowo nie ma tego, że Gminna Komisja opiniuje projekty. My to traktujemy jako dobrą praktykę.

Radna Zofia Gosz – członek komisji

Wydatki inwestycyjne – 80 tyś zł – w poprzedniej uchwale takiego zapisu nie było. Wydatki inwestycyjne do tej pory nie były finansowane przez żadne organizacje pozarządowe.

Mam pytanie: czy to są te same pieniądze drugi raz zapisane, które były uchwalane na ostatniej sesji Rady Miasta – nie przy zmianie gminnego Programu, a przy zmianie budżetowej, gdzie 80 tyś zł miało być przekazane dla Fundacji Pana Władka. Czy to jest to samo? Czy to jest następne 80 tyś na samochód? Czy to jest na nowy samochód, albo jakieś zadanie inwestycyjne? Ponieważ z gminnego programu inwestycji się nie finansuje dla organizacji pozarządowych. Nie ma takiego przepisu. Gdyby to było dla Miasta, to tak.

Pani Teresa Plichta – Dyrektor WSS

Samochód będzie kupowany ze środków miejskich dla Miasta i w ramach konkursu będzie ten samochód przekazany organizacji, która wykonuje zadania dla Miasta, zgodnie z programem.

Radna Zofia Gosz – członek Komisji

Ja zapytałam, czy to dotyczy tego wydatku, o którym mówiono na sesji i czy to jest nowy wydatek.

Pan Jarosław Formela – przedstawiciel WSS

Nie jest to nowy wydatek. Zgodnie z zasadą środków nie wygasających są to środki, które są nie wykorzystane w 2005 roku i są przerzucone na działania na rok 2006. Są to te same środki.

Radna Danuta Putrycz – członek komisji

Wnioskuje o zamknięcie dyskusji i przejścia na głosowania. Z uwagi na fakt, że jest niezgodność z przepisami prawa, to należy wystąpić do Komisji Rewizyjnej o sprawdzenie.

Ustalenia:

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

Poddała pod głosowanie wnioski za pozytywnym zaopiniowaniem przedmiotowego projektu uchwały, zawartego w druku nr 1746.

Głosowanie:

Komisja – jednogłośnie 5 głosami „za”, przy 2 głosach wstrzymujących się” – wydała pozytywną opinię do przedmiotowego projektu uchwały, zawartego w druku nr 1746.

Opinia Nr 52 – 1 / 2 / 06 stanowi załącznik nr 11 do protokołu.

3) projekt uchwały w sprawie zmiany uchwały w sprawie uchwalenia budżetu miasta Gdańska na 2006 rok – druku nr 1749

Pan Jarosław Formela- przedstawiciel WSS

Zreferował projekt uchwały – który stanowi załącznik nr 12 do protokołu.

Ustalenia:

Opinia Komisji

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 1749.

Głosowanie:

Komisja – jednogłośnie 7 głosami „za” – wydała pozytywną opinię do przedmiotowego projektu uchwały, zawartego w druku nr 1741.

Opinia Nr 52 – 1 / 3 / 06 stanowi załącznik nr 13 do protokołu.

PUNKT 4

Zaopiniowanie oferty najmu lokalu użytkowego w budynku przychodni przy ul. Wałowej 27 w Gdańsku

Pani Barbara Majewska – Z-ca Dyrektora WGK

Zgodnie z ustaleniami uchwały z dnia 13 stycznia 2005 roku i w związku z upłynięciem terminu obowiązywania wieloletnich umów na najem lokalu użytkowego w budynku przychodni przy ul. Wałowej 27, w miesiącu grudniu 2005 roku został ogłoszony konkurs na najem lokalu przy ul. Wałowej 27. W drodze zbierania ofert i wyboru ofert z terminem składania

ofert do dnia 6 stycznia br., Zostały złożone dwie oferty: Remed+Lectus i NZOZ INTEREDICA. Lokal o łącznej powierzchni 1298.09 m² był do tej pory wynajmowany przez Remed+Lectus był zajmowany na podstawie umowy najmu.

Wniosek – oferta najmu lokalu użytkowego w budynku przychodni przy ul. Wałowej 27 stanowi załącznik nr 14 do protokołu.

Radna Monika Tomaszewska – przewodnicząca Komisji
Sprawa jest nam dobrze znana. Została szczegółowo omówiona przez Wydziały. Dotychczasowy najemca NZOZ Remed+Lectus zakończyła się umowa najmu z dniem 31 grudnia 2005. Natomiast NZOZ Remed+Lectus posiada ważny kontrakt z NFZ. Zgodnie z naszą uchwałą, podmiot, który, ma ważny kontrakt z NFZ, a wygasa umowa najmu w trakcie realizacji przysługuje mu pierwszeństwo w nawiązaniu najmu. Sprawa by do nas nie trafiła, gdyby nie złożona kontr propozycja przez Intermedica. Sądzę, że jest to tylko i wyłącznie formalność z naszej strony co do zaopiniowania tego wniosku.

Ustalenia:

Opinia Komisji

Przewodnicząca komisji radna Monika Tomaszewska
Ponieważ nie było głosów w dyskusji, poddała pod głosowanie wniosek za pozytywnym zaopiniowaniem wniosku NZOZ Remed+Lectus do nawiązania stosunku najmu lokalu użytkowego o łącznej pow. 1298.09 m² w przychodni przy ul. Wałowej 27.

Głosowanie:

Komisja – jednogłośnie – 7 głosami „za” – wydała pozytywną opinię do wniosku NZOZ Remed+Lectus.

Opinia Nr 52 – 1 / 4 / 06 stanowi załącznik nr 15 do protokołu.

PUNKT 5

Przyjęcie sprawozdania Komisji Spraw Społecznych i Ochrony Zdrowia z prac Komisji za 2005 rok oraz przyjęcie terminarza posiedzeń Komisji na 2006 rok

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska
Każdy z Państwa Radnych otrzymał sprawozdanie z prac Komisji za 2005 rok.

Czy mają Państwo uwagi do sprawozdania?

Ponieważ nie było uwag do sprawozdania, Przewodnicząca Komisji, poddała pod głosowanie wnioszek za pozytywnym przyjęciem sprawozdania.

Głosowanie:

Komisja – jednogłośnie 5 głosami „za”, przy 1 głosie wstrzymującym się przyjęła sprawozdanie z działalności Komisji za 2005 rok.

Sprawozdanie stanowi załącznik nr 16 do protokołu.

Przewodnicząca komisji radna Monika Tomaszewska
Przedłożyłam również Państwu terminarz posiedzeń Komisji na 2006 rok.
Będziemy zawsze się spotykać w poniedziałki o godz. 9.00

Ponieważ nie było uwag do przedłożonego terminarza posiedzeń Komisji, Przewodniczą Komisji poddała pod wniosek za przyjęciem terminarza posiedzeń Komisji.

Głosowanie:

Komisja – jednogłośnie – 6 głosami „za’ przyjęła zaproponowany terminarz posiedzeń Komisji na 2006 rok.

Terminarz posiedzeń na 2006 rok stanowi załącznik nr 17 do protokołu.

PUNKT 6

Sprawy wniesione, wolne wnioski

Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska

W dniu dzisiejszym spotkałam się z przedstawicielami INTERMEDICA, której to złożoną ofertę odrzuciliśmy. Ponieważ nie było podstaw do tego aby ofertę tą pozytywnie zaopiniować. INTERMEDICA spotkała się z Prezydentem, ale nie umiem powiedzieć nic powiedzieć na temat efektów tego spotkania.

Radny Jarosław Gorecki – członek Komisji

Z tego co wiem, to zostały wstrzymane wszystkie ruchy odnośnie przychodni przy Al. Zwycięstwa.

Radna Monika Tomaszewska – Przewodnicząca komisji

Natomiast do Komisji nie wpłynęło żadne oficjalne stanowisko co do zmiany warunków oferty. My jako Komisja wydaliśmy opinię. Natomiast INTERMEDICA twierdzi, że nastąpiły zmiany praktyczne i prawne, które powodują, że powinna zostać uwzględniona ich propozycja. Uważam, że my jako Komisja swój etap zakończyliśmy i nasza opinia na dzień wydania jest oparta na konkretnych przesłankach, które zaistniały w chwili wydania opinii. Trudno jest antycypować co będzie za kilka miesięcy. W związku z powyższym wydaje mi się, że ewentualna decyzja powinna zostać podjęta przez Prezydenta, z uwzględnieniem kontekstu faktycznego i prawnego.

Uważam, że wracanie procedury do samego początku jest nieusprawiedliwione. Dlatego, że od pół roku nie zapadła żadna decyzja w tej sprawie. Chce powiedzieć, że pomimo wydania naszej opinii dwa miesiące temu, do dnia dzisiejszego jest stan „zawieszenia” tzn. jednemu podmiotowi skończyła się umowa, a drugi nie został wybrany. Nie podjęcie decyzji też rodzi określone konsekwencje.

Przewodnicząca komisji radna Monika Tomaszewska

Do naszej Komisji wpłynęły następujące pisma, których ksero członkowie Komisji otrzymali:

- *pismo Pana Stanisława Różańskiego,*
- *pismo NSZOZ „OptimMed” dotyczące informacji na temat psychiatrii środowiskowej,*
- *pismo Centrum Informacji i Edukacji Ekologicznej w Gdańsku w sprawie negatywnej opinii komisji konkursowej,*

Powyższe pisma otrzymaliśmy do wiadomości.

Ponieważ nie było więcej spraw wniesionych, wolnych wniosków Przewodnicząca Komisji radna Monika Tomaszewska podziękowała wszystkim za przybycie.

Na tym posiedzenie zakończono.

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

Monika Tomaszewska

*Protokół sporządziła
Z zapisy z taśmy magnetofonowej
M. Topczewska – prac BRMG*

..