

**Protokół z posiedzenia Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej Rady Miejskiej
w Więcborku z dnia 5 czerwca 2014r.**

Spotkanie odbyło się w salce narad Urzędu Miejskiego w Więcborku.

Posiedzenie trwało od godz. 14:00 do godz. 14:50

Obecność według załączonej listy obecności.

Spoza Komisji w spotkaniu uczestniczyli:

1. Burmistrz Więcborka – Paweł Toczko
2. Zastępca Burmistrza – Iwona Sikorska
3. Przewodniczący Rady Miejskiej - Józef Kujawiak
4. Prezes Spółki NOVUM MED. – Stanisław Plewako
5. Prezes NZOZ PROVITA - Tomasz Mesjasz
6. Kierownik rehabilitacji – Maciej Królak
7. Radny RM – Waldemar Kuszewski

Przewodniczący Komisji Jan Antczak powitał Radnych i zaproszonych gości oraz przedstawił porządek obrad, który obejmował omówienie kwestii dotyczących zmniejszenia środków z NFZ na usługi w zakresie rehabilitacji w kontekście uchwały podjętej na XLII sesji Rady Miejskiej w Więcborku w dniu 29 maja 2014r.

Burmistrz wyjaśnił, że spotkanie ma na celu doprecyzowanie przygotowanego wcześniej pisma skierowanego do Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie w sprawie znacznego zmniejszenia środków na rehabilitację.

Stanisław Plewako – zaznaczył, że należy dodać, że Powiat Sępoleński ma charakter rolniczy, co sprzyja chorobą układu ruchu, zwłaszcza u ludzi młodych i usprawnianie ich bez zbędnej zwłoki jest niezmiernie ważne.

Maciej Królak zaproponował, aby dopisać informację o grupie dzieci z uszkodzeniami neurologicznymi z naszego powiatu; z mózgowym porażeniem dziecięcym, z rozszczepem kręgosłupa, które są objęte stałą opieką rehabilitacyjną i dzięki tej systematyczności są w stanie osiągać jakieś efekty. Jeśli dostęp do tych zabiegów zostanie zmniejszony lub dzieci będą musiały jeździć np. do Bydgoszczy to przynajmniej część z nich będzie musiała zrezygnować choćby ze względów czasowych i finansowych, a dotychczasowe osiągnięcia pójdą na marne.

Radna Lida – warto byłoby dodać, że na terenie powiatu są 3 Domy Pomocy Społecznej, 2 Domy Dziecka, Szkoły Specjalne, których podopieczni korzystają z usług rehabilitacyjnych.

Radny Piłka dodał również, że warto dopisać, że na terenie powiatu jest kilka klubów sportowych, a sportowcy bardzo często potrzebują zabiegów rehabilitacyjnych.

Prezes Plewako poinformował, że rozwój placówek rehabilitacyjnych, w tym sprzęt finansowany ze środków Unijnych był przez lata kształtowany potrzebami, a w sytuacji, w której postawił nas NFZ potrzeby pozostają natomiast świadczenia się obniżają.

Radny Kielich zapytał, co się stanie ze sprzętem i personelem, jeśli środków nie będzie.

Prezes Plewako poinformował, że jeśli sprzęt nie będzie używany, nie będzie na siebie pracował, to zachwianiu ulegnie cały system zakupowy, a nie tylko w dziale rehabilitacyjnym. Prawdopodobnie zostanie rozpisany nowy konkurs i trzeba będzie złożyć wniosek o niższe środki niż spółka planowała. Zakładając, że środki zostaną znacznie zmniejszone to w przysłowiowej „klitce” spółka będzie prowadziła rehabilitację w takim zakresie, w jakim będzie dysponowała środkami, po to by nie trzeba było zwracać wielomilionowego sprzętu.

Tomasz Mesjasz zapytał, czy szpital jest w posiadaniu danych statystycznych, które potwierdzałyby, że podniosła się średnia dostępność do usług?

Stanisław Plewako – zaznaczył, że zmniejszenie świadczeń rehabilitacyjnych będzie wiązało się również z koniecznością rezygnacji z dzierżawy pomieszczeń od NZOZ PROVITA.

Tomasz Mesjasz dodał, że owszem jednak nie jest to argument dla NFZ.

Józef Kujawiak zapytał, co z personelem rehabilitacji?

Maciej Królak poinformował, że jeśli dojdzie do sytuacji tak drastycznego zmniejszenia środków będzie trzeba zwolnić 3 osoby.

Prezes Plewako poinformował, że będzie trzeba zmniejszyć dzierżawione pomieszczenia, spółka nie ma rezerw finansowych, co wiąże się działaniami BUDOPOLU, a szpital ma dość poważne problemy finansowe. Obszar pomieszczeń trzeba by radykalnie zmniejszyć i zadbać o zachowanie ciągłości świadczeń.

Maciej Królak poinformował, że obecny kontrakt wygasa z końcem czerwca.

Radny Kuszewski zapytał czy dane statystyczne, na które powołuje się NFZ są w posiadaniu szpitala.

Prezes Plewako - my mamy swoje dane statystyczne, a NFZ swoje. Statystyka tak naprawdę zależy od tego, kto i co chce udowodnić. Zgodne ze statystykami szpitala do okulisty czeka się ok 8 miesięcy natomiast NFZ uważa, że kolejek nie ma.

Wobec braku innych spraw do omówienia Przewodniczący Komisji podziękował wszystkim za przybycie i na tym posiedzenie zakończył.

Przewodniczący Komisji

/-/ Jan Antczak