

Protokół nr 10/2025

z posiedzenia

Komisji Rodziny, Zdrowia i Opieki Społecznej

z dnia **15 września 2025 roku**

Tomasz Litwin – Przewodniczący Komisji otworzył posiedzenie i po powitaniu radnych stwierdził, że zgodnie z listą obecności w posiedzeniu uczestniczy 5 radnych, co wobec składu Komisji wynoszącego 5 osób stanowi kworum pozwalające na podejmowanie prawomocnych decyzji.

Lista obecności stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego protokołu.

W posiedzeniu uczestniczyli:

1. Natalia Fakowicz-Klemp – z-ca Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku.
2. Katarzyna Czechowska – naczelnik Wydziału Edukacji.

Porządek obrad:

1. Opieka stacjonarna nad długotrwale chorymi w powiecie lęborskim.
2. Zaopiniowanie projektów uchwał Rady Powiatu Lęborskiego w sprawie:
 - a) powołania Komisji Konkursowej do przeprowadzenia konkursu na stanowisko Dyrektora Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku,
 - b) zmiany uchwały nr LX/411/2024 Rady Powiatu Lęborskiego z dnia 27 lutego 2024 roku w sprawie ustanowienia w lokalu mieszkalnym wraz z udziałem w gruncie, stanowiącym mienie Powiatu Lęborskiego, mieszkania treningowego dla osób usamodzielnianych opuszczających pieczę zastępczą oraz ustalenia szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w tym mieszkaniu.
3. Przyjęcie protokołu z ostatniego posiedzenia Komisji.
4. Sprawy różne.

Komisja nie wniosła uwag do przedstawionego porządku obrad.

1. Opieka stacjonarna nad długotrwale chorymi w powiecie lęborskim.

Katarzyna Czechowska – naczelnik Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych przedstawiła informację na temat opieki stacjonarnej nad długotrwale chorymi w powiecie lęborskim.

Informacja stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego protokołu.

Radny Ryszard Wenta zwrócił uwagę, że obecnie obowiązujący kontrakt z NFZ przewiduje finansowanie jedynie 6 łóżek, podczas gdy w wyniku modernizacji szpitala przygotowano 36 miejsc. Wskazał, że początkowo uruchomiono 35 łóżek, a obecnie dostępnych jest tylko 24, co powoduje niewykorzystanie potencjału i wydłużenie kolejek. Zaapelował o weryfikację, dlaczego liczba łóżek została zmniejszona i jakie są plany dotyczące pełnego uruchomienia oddziału.

Katarzyna Czechowska potwierdziła, że takie informacje zostały przekazane przez szpital i zaznaczyła, że wysokość kontraktu i liczba łóżek są uzależnione od decyzji NFZ.

Radny Ryszard Wenta wskazał, że sytuacja jest niepokojąca, ponieważ kontrakt zawarto jeszcze przed rozpoczęciem modernizacji, a mimo zwiększenia możliwości infrastrukturalnych nie doszło do rozszerzenia liczby finansowanych miejsc. Podkreślił, że brak decyzji NFZ w tym zakresie oznacza niewykorzystanie oddziału i konieczność oczekiwania nawet kilka lat na pełne uruchomienie dostępnych miejsc.

Tomasz Litwin – Przewodniczący Komisji (Starosta Lęborski) poinformował, że dyrekcja szpitala prowadzi rozmowy w tej sprawie, jednak dotychczas nie uzyskano zgody na zwiększenie kontraktu. Zwrócił uwagę, że szpital ma kontrakt na 6 łóżek, podczas gdy przebywa tam aktualnie 10 pacjentów (do niedawna było to 14 osób). Wyjaśnił, że NFZ nie zwraca kosztów za dodatkowe osoby przebywające na oddziale. W związku z tym szpital ponosi straty z tytułu funkcjonowania Zakładu Opiekuńczo Leczniczego.

Radny Ryszard Wenta zasugerował, aby włączyć w sprawę władze wojewódzkie i podjąć działania na wyższym szczeblu, ponieważ obecna sytuacja powoduje niewykorzystanie potencjału oddziału i długie kolejki oczekujących. Podkreślił, że obecny stan rzeczy jest społecznie i ekonomicznie nieuzasadniony. Tym bardziej, że projekt „Dofinansowanie infrastruktury i wyposażenia SPS ZOZ w Lęborku w obszarze oddziałów położniczo-ginekologicznego, neonatologicznego

i pediatrycznego oraz utworzenie ZOL” zakładał uruchomienie i zakontraktowanie w Narodowym Funduszu Zdrowia przyjmowanie przez lęborski szpital pacjentów na 35 łózkach.

Mirosław Tandek podniósł kwestię kosztów funkcjonowania oddziału, wskazując, że w sytuacji niedostatecznego kontraktu powstaje znaczny deficyt, który obciąża szpital.

Ryszard Wenta dodał, że struktura zatrudnienia w ZPO jest bardzo rozbudowana, ponieważ na 10 pacjentów zatrudnionych jest 17 pracowników (w tym 16 pracowników medycznych), co daje niemal dwóch opiekunów na jednego pacjenta. Jego zdaniem może to być główne źródło strat finansowych. Ponadto na ma informacji czy ilość zatrudnionych osób jest dostosowania do obecnie przebywającej liczby pacjentów (6/10 osób) czy do docelowej przewidzianej w projekcie (35 osób).

Piotr Musianowicz zauważył, że z punktu widzenia zarządzania warto przeanalizować, czy przy obecnej liczbie zakontraktowanych miejsc i rzeczywistej liczbie pacjentów obsada kadrowa jest optymalna.

Tomasz Litwin wyjaśnił, że specyfika pacjentów ZPO wymaga całodobowej opieki (w tym opieki lekarskiej), często w trybie 1:1, ponieważ są to osoby w bardzo ciężkim stanie zdrowia i niesamodzielne.

Ryszard Wenta poruszył także kwestię kosztów pobytu pacjentów. Przypomniał, że w DPS pobiera się opłaty za pobyt w placówce, natomiast w ZPO procedura ta nie jest tak precyzyjnie uregulowana.

Mirosław Tandek poinformował, że jak wynika z informacji „Opieka stacjonarna nad długotrwale chorymi w powiecie lęborskim” średni koszt pobytu pacjenta w DPS wynosi ok. 7 000 zł miesięcznie i zapytał, jak ten koszt kształtuje się w ZPO.

Ryszard Wenta podkreślił, że długotrwale utrzymywanie pacjentów w ZPO powyżej 6 miesięcy – co jest możliwe na podstawie decyzji dyrekcji szpitala – powoduje zablokowanie miejsc dla osób oczekujących, których kolejka jest bardzo długa. Wskazał na przypadki osób, które przebywają w ZPO ponad rok. Obecnie 32 osoby pozostają na liście oczekujących na przyjęcie. W związku z tym zasadne byłoby przenoszenie pacjentów o stabilnym stanie zdrowia, po półrocznym pobycie w ZPO do

innych form opieki stacjonarnej, typu domy pomocy społecznej, gdzie koszty pobytu pokrywa pensjonariusz, rodzina lub gmina.

Tomasz Litwin wyjaśnił, że decyzja o przedłużeniu pobytu leży w gestii dyrekcji szpitala i jest podejmowana indywidualnie w zależności od stanu zdrowia pacjenta. Zapowiedział wystąpienie do szpitala z prośbą o dane dotyczące średniego czasu pobytu pacjentów i liczby osób przebywających w oddziale powyżej 6 miesięcy.

Radny Ryszard Wenta poinformował, że konieczne jest zwiększenie liczby zakontraktowanych łóżek z uwagi na dużą skalę potrzeb społecznych oraz na fakt, że infrastruktura oddziału jest już przygotowana i niewykorzystywana w pełnym zakresie.

Przewodniczący Komisji zapowiedział skierowanie pisma do dyrekcji szpitala z prośbą o szczegółowe informacje dotyczące:

- średniego czasu pobytu pacjentów w ZPO,
- liczby pacjentów przebywających tam dłużej niż 6 miesięcy,
- planowanych działań zmierzających do zwiększenia liczby zakontraktowanych łóżek,
- kosztu pobytu pacjenta w ZPO.

2. Zaopiniowanie projektów uchwał Rady Powiatu Lęborskiego

a) powołanie Komisji Konkursowej do przeprowadzenia konkursu na stanowisko Dyrektora Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku.

Katarzyna Czechowska – naczelnik Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych przedstawiła projekt uchwały w sprawie powołania Komisji Konkursowej do przeprowadzenia konkursu na stanowisko Dyrektora Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku., wyjaśniając tryb działania i podstawę prawną.

Radny Ryszard Wenta zapytał, czy członkowie Zarządu Powiatu mogą zasiadać w Komisji Konkursowej, skoro ostateczna decyzja w sprawie powołania dyrektora należy do Zarządu. Powołał się na orzecznictwo dotyczące konkursów w oświacie, gdzie występują ograniczenia w tym zakresie, i wyraził wątpliwość, czy w przypadku

konkursu na stanowisko dyrektora szpitala nie powinna być stosowana podobna zasada dla zachowania bezstronności.

Naczelnik Wydziału Edukacji wyjaśniła, że procedura wyboru dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej jest odmienna od procedury wyboru dyrektora w oświacie. W tym przypadku Zarząd nie zatwierdza konkursu, a jedynie przyjmuje do wiadomości jego rozstrzygnięcie. Nie ma więc przeszkód, aby członkowie Zarządu brali udział w pracach komisji.

Tomasz Litwin – Przewodniczący Komisji (Starosta Lęborski) potwierdził, że w poprzednich konkursach członkowie Zarządu również uczestniczyli w pracach Komisji Konkursowej, a dotychczas nie zgłaszano zastrzeżeń co do prawidłowości tego rozwiązania.

Radny Piotr Musianowicz podkreślił, że wybór dyrektora szpitala to decyzja strategiczna dla całego powiatu i że skład komisji powinien umożliwiać ocenę kompetencji kandydata również w aspekcie zarządzania podmiotem leczniczym. Zasugerował, aby w miarę możliwości powołać do komisji osoby z doświadczeniem w ochronie zdrowia, co pozwoli w sposób bardziej profesjonalny ocenić kandydatów. Zwrócił uwagę na niewielką liczbę osób posiadających wiedzę medyczną w składzie komisji i zasugerował powołanie osób o wyższych kompetencjach merytorycznych.

Tomasz Litwin podkreślił, że przyjęty skład komisji spełnia wymogi formalne i gwarantuje prawidłowy przebieg procedury konkursowej. Skład Komisji Konkursowej wynika z rozporządzenia Ministra Zdrowia i musi obejmować określoną liczbę przedstawicieli różnych organów, w tym radnych i przedstawicieli organu tworzącego.

Komisja, w obecności 5 radnych – 3 głosami „za” przy 2 głosach „wstrzymujących się” pozytywnie zaopiniowała przedstawiony projekt uchwały.

b) zmiana uchwały nr LX/411/2024 Rady Powiatu Lęborskiego z dnia 27 lutego 2024 roku w sprawie ustanowienia w lokalu mieszkalnym wraz z udziałem w gruncie, stanowiącym mienie Powiatu Lęborskiego, mieszkania treningowego dla osób usamodzielnianych opuszczających pieczę zastępczą oraz ustalenia szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w tym mieszkaniu.

Natalia Fąkowicz-Klemp – z-ca dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie omówiła projekt uchwały w sprawie zmiany zasad funkcjonowania mieszkania treningowego dla osób usamodzielnianych opuszczających pieczę zastępczą. Poinformowała, że aktualnie w mieszkaniu przebywają dwie osoby i jest ono wynajmowane wychowankom pieczy zastępczej. Wyjaśniła również, że osoba skierowana do mieszkania treningowego nie ponosi odpłatności jeżeli jej dochód jako osoby samotnie gospodarującej lub dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kryterium dochodowego określonego w ustawie o pomocy społecznej. W przypadku przekroczenia kryterium dochodowego osoba skierowana do mieszkania treningowego ponosi częściową odpłatność według kryterium ustalonego w tabeli przedstawionego projektu uchwały.

Komisja, w obecności 5 radnych – jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała przedstawiony projekt uchwały.

3. Przyjęcie protokołu z ostatniego posiedzenia Komisji

Komisja jednogłośnie przyjęła protokół nr 9/2025 z posiedzenia odbytego dnia 12 czerwca 2025 roku.

4. Sprawy różne

Wobec braku spraw różnych Przewodniczący Komisji zamknął posiedzenie.

Protokołowała:

Agnieszka Gromadzka