

**Uchwała nr XXIII/144/2008
Rady Powiatu Oleśnickiego
z dnia 20 listopada 2008 r.**

**w sprawie przyjęcia stanowiska dotyczącego funkcjonowania i rozwoju
Powiatowego Zespołu Szpitali z siedzibą w Oleśnicy**

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jedn. Dz. U. z 2001 r., Nr 142, poz.1592 ze zm.) oraz § 15 ust. 2 Statutu Powiatu Oleśnickiego Rada Powiatu Oleśnickiego uchwala co następuje:

§ 1

Przyjmuje się stanowisko w sprawie funkcjonowania i rozwoju Powiatowego Zespołu Szpitali z siedzibą w Oleśnicy, zawarte w raporcie Zespołu ds. opracowania modelu funkcjonowania lecznictwa szpitalnego w Powiecie Oleśnickim stanowiącym, załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY
Rady Powiatu Oleśnickiego

Marian Horbacz

Raport
końcowy Zespołu ds. opracowania modelu funkcjonowania lecznictwa
szpitalnego w Powiecie Oleśnickim.

Zespół ds. opracowania modelu funkcjonowania lecznictwa szpitalnego w Powiecie Oleśnickim w czasie kilku spotkań roboczych wnikliwie przeanalizował i omówił wszystkie aspekty, które miały wpływ na podjęcie ostatecznych wniosków. Dyskusja ukierunkowała się w trzech zasadniczych płaszczyznach.

1/ Z analizy Zespołu wynika, że wyczerpały się możliwości obecnej struktury organizacyjnej i prawnej Szpitala i to pod zarówno względem merytorycznym jak i finansowo-ekonomicznym. Znane wszystkim dotychczasowe decyzje Rady Powiatu Oleśnickiego trzech kadencji, Zarządu Powiatu, Dyrekcji Powiatowego Zespołu Szpitali jak i niezwykle odpowiedzialna postawa pracowników szpitala doprowadziły do redukcji zadłużenia. Niestety, pomimo dalszych starań zadłużenie nadal rośnie. Wynika to z faktu, że Narodowy Fundusz Zdrowia - jedyny płatnik usług medycznych - w sposób nie mający pokrycia w rzeczywistych kosztach leczenia wycenia realizowane procedury. Ponadto NFZ nie odpowiada na zgłaszane przez Zarząd Powiatu i Dyрекcję PZS propozycje dotyczące liczby i rodzaju świadczonych usług medycznych, a to właśnie Zarząd Powiatu i Dyrekcja PZS najbardziej znają zapotrzebowanie lokalnej społeczności.

2/ Poza wspomnianymi już czynnikami ekonomicznymi, ogromnym problemem są braki kadrowe personelu lekarskiego, zwłaszcza w pionie pediatrycznym.

Ta niewątpliwie najistotniejsza dla hospitalizowanych dzieci sprawa winna być załatwiona jak najszybciej, co zgodnie podkreślali wszyscy członkowie naszego zespołu.

3/ Trzecim wreszcie elementem mającym istotne znaczenie dla dalszego funkcjonowania lecznictwa szpitalnego jest podjęcie aktywnych działań w kierunku modernizacji i rozwoju bazy lokalowej, podniesienie na jeszcze wyższy poziom świadczenia usług medycznych oraz stałe ich rozszerzanie.

Podczas posiedzeń członkowie Zespołu podkreślali konieczność podjęcia takich zmian organizacyjnych i strukturalnych, aby nie dopuścić do pogorszenia bezpieczeństwa zdrowotnego ludności naszego powiatu.

W wyniku wnikliwej i rzetelnej dyskusji oraz na podstawie projektowanych przez Rząd RP zmian prawnych w zakresie ochrony zdrowia, Zespół ds. opracowania modelu funkcjonowania lecznictwa szpitalnego w Powiecie Oleśnickim rekomenduje Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej oraz Radzie Powiatu Oleśnickiego następujące kierunki działań mających na celu doprowadzenie lecznictwa szpitalnego do poziomu godnego XXI wieku, konkurencyjnego dla innych szpitali oraz stabilnego zarówno kadrowo jak i ekonomicznie.

- 1. Wobec już podjętych decyzji Sejmu i Senatu i zapowiadanych dalszych zmian prawnych wnioskuje się o przystąpienie do prac zmierzających do utworzenia spółki prawa handlowego, która to decyzja powinna umożliwić oddłużenie Szpitala.*
- 2. Przeprowadzić dokładną analizę i prace koncepcyjne umożliwiające podjęcie ostatecznych decyzji dotyczących utworzenia oddziału ratownictwa medycznego i lądowiska dla helikopterów.*
- 3. Na bazie istniejących wolnych obiektów zarówno w Oleśnicy jak*

i w Sycowie należy poszukiwać możliwości rozszerzenia usług medycznych przez Szpital lub umożliwić podmiotom zewnętrznym prowadzenie działalności medycznej nie konkurującej z działalnością Szpitala i akceptowaną przez NFZ (dotyczy to m. in. pracowni tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego i stacji dializ).

4. *Wobec faktu przeniesienia administracji PZS do obiektu szpitala budynek przy ulicy Kilińskiego należy zbyć a pozyskane środki przeznaczyć na wsparcie działalności Szpitala.*

5. *W obiekcie w Sycowie rozwijać działalność oddziału rehabilitacyjnego z rozważeniem możliwości rehabilitacji specjalistycznej np. kardiologicznej i neurologicznej oraz Zakładu Pielęgnacyjno - Opiekuńczego.*

W celu zachowania dobrej dostępności do usług medycznych mieszkańców Sycowa i okolicznych miejscowości Zespół uznaje za zasadne pozostawienie bez zmian działalności oddziału wewnętrznego w Sycowie.

6. *Z uwagi na znaczną dekapitalizację i brak opłacalności prac remontowych należy zamknąć pralnię a obiekt przeznaczyć do dzierżawy lub zbycia ewentualnym podmiotom zewnętrznym na działalność medyczną lub opiekuńczą nie konkurującą z działalnością Szpitala.*

Kuchnię natomiast wyremontować i doposażyć w niezbędnym wymiarze umożliwiającym prowadzenie działalności. Docelowo zaś poszukiwać inwestora strategicznego w tym zakresie.

7. *Należy rozważyć i przeanalizować oraz podjąć ewentualne działania zmierzające do utworzenia w Bierutowie podstacji Pogotowia Ratunkowego.*

8. *W ramach możliwości ekonomicznych systematycznie poprawiać warunki pracy i płacy pracowników Szpitala ze szczególnym*

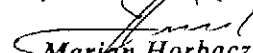
uwzględnieniem kadry medycznej.

9. *Na wszystkich oddziałach i pozostałych komórkach organizacyjnych PZS należy bezwzględnie kontynuować programy oszczędnościowe i ścisłe budżetowanie działalności.*

Na zakończenie prac Zespołu wszystkim jego członkom, gościom i obserwatorom dziękuję za aktywną pracę, rzetelną i odpowiedzialną, nakierowaną na dobro powiatowej służby zdrowia.

Kierowanie Zespołem, Drodzy Państwo, było dla mnie zaszczytem.

PRZEWODNICZĄCY
Rady Powiatu Oleśnickiego


Marian Horbacz