

PROTOKÓŁ NR 5/25
z posiedzenia Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu w Wieluniu
odbytego w dniu 10 kwietnia 2025 r.
w Starostwie Powiatowym w Wieluniu

W posiedzeniu udział brali:

- | | |
|--------------------------|------------------------------|
| 1. Pan Piotr Pawlak | - przewodniczący komisji |
| 2. Pan Piotr Rychlik | - wiceprzewodniczący komisji |
| 3. Pan Dariusz Ceglarski | - członek komisji |
| 4. Pan Michał Janik | - członek komisji |
| 5. Pan Marek Kieler | - członek komisji |

Lista obecności radnych obecnych na posiedzeniu komisji stanowi załącznik do protokołu.

Proponowany porządek posiedzenia:

1. Otwarcie V posiedzenia komisji.
2. Stwierdzenie prawomocności obrad.
3. Przyjęcie porządku obrad.
4. Przyjęcie protokołu z IV posiedzenia komisji.
5. Sporządzenie przez Komisję Rewizyjną Rady Powiatu w Wieluniu wystąpienia pokontrolnego z kontroli działalności Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wieluniu w wybranych obszarach.
6. Powołanie zespołu kontrolnego do przeprowadzenia kontroli działalności Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wieluniu w wybranych obszarach, określenie zakresu kontroli i okresu objętego kontrolą.
7. Komunikaty, informacje i oświadczenia radnych.
8. Zamknięcie V posiedzenia komisji.

Pkt 1

Otwarcie V posiedzenia komisji.

Radny Piotr Pawlak – przewodniczący komisji otworzył V posiedzenie Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu w Wieluniu. Powitał radnych i protokolantkę.

Pkt 2

Stwierdzenie prawomocności obrad.

Radny Piotr Pawlak – przewodniczący komisji na podstawie listy obecności stwierdził prawomocność obrad. Poinformował, że na 5 członków Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu w Wieluniu obecni są wszyscy.

Pkt 3

Przyjęcie porządku obrad.

Radny Piotr Pawlak – przewodniczący komisji poinformował, że na panelu sesja.pl zostało zamieszczone zawiadomienie o posiedzeniu komisji wraz z proponowanym porządkiem obrad. Zapytał czy do przedstawionego porządku posiedzenia są uwagi. *Nikt się nie zgłosił.* Zarządził głosowanie.

Komisja Rewizyjna Rady Powiatu w Wieluniu jednogłośnie 5 głosami „za” przyjęła porządek obrad (głosowało 5 członków komisji).

Protokół z imiennym głosowaniem w ww. sprawie stanowi załącznik do protokołu.

Pkt 4

Przyjęcie protokołu z IV posiedzenia komisji.

Radny Piotr Pawlak – przewodniczący komisji wskazał, że protokół z poprzedniego posiedzenia komisji, które odbyło się w dniu 12 lutego 2025 r., dostępny jest na panelu sesja.pl, został również wyłożony do wglądu. Zapytał czy są

uwagi do treści protokołu. *Nikt się nie zgłosił.* Zapytał, kto jest „za” przyjęciem protokołu z IV posiedzenia Komisji Rewizyjnej.

Komisja Rewizyjna Rady Powiatu w Wieluniu jednogłośnie 5 głosami „za”, przyjęła protokół z IV posiedzenia komisji (głosowało 5 członków komisji).

Protokół z imiennym głosowaniem w ww. sprawie stanowi załącznik do protokołu.

Pkt 5

Sporządzenie przez Komisję Rewizyjną Rady Powiatu w Wieluniu wystąpienia pokontrolnego z kontroli działalności Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wieluniu w wybranych obszarach.

Radny Piotr Pawlak – przewodniczący komisji wskazał, że w dniach od 28 lutego 2025 r. do 31 marca 2025 r. została przeprowadzona kontrola działalności Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wieluniu. W związku z zawartymi w protokole kontroli wnioskami i zaleceniami należy sporządzić wystąpienie pokontrolne. Otworzył dyskusję.

Radny Dariusz Ceglarski – członek komisji oświadczył, że uważa, że komisja powinna zapoznać się z uwagami do protokołu, które złożył Dyrektor SP ZOZ w Wieluniu i przedyskutować czy zostaną one uwzględnione w całości, w części, czy też nie zostaną uwzględnione wcale. Powiedział, że jego zdaniem w protokole z kontroli brakuje zdania, z którego wynikałoby, że Komisja Rewizyjna generalnie pozytywnie opiniuje proces kierowania i funkcjonowania SOR-u. Zaproponował dopisanie takiego stwierdzenia w wystąpieniu pokontrolnym, bo nie było większych zastrzeżeń.

Radny Marek Kieler – członek komisji zgodził się z radnym Ceglarskim.

Radny Piotr Rychlik – wiceprzewodniczący komisji oświadczył, że zgadza się, aby w wystąpieniu pokontrolnym zawrzeć zapis odnośnie oceny kontroli i działania SP ZOZ w Wieluniu. Podkreślił, że nie chwaliłby, ani też nie wyrażał oceny pozytywnej, a na pewno nie negatywnej. Powiedział, że zmierza do tego, aby

podkreślić wagę działania poprzez wybiórcze, a nawet bardzo wybiórcze przypadki, które stawiają szpital w negatywnym świetle.

Radny Piotr Pawlak – przewodniczący komisji udzielił głosu radnemu Kielerowi.

Radny Marek Kieler – członek komisji stwierdził, że Komisji Rewizyjnej brakuje tzw. punktacji i może należałoby się zastanowić nad tą kwestią w odniesieniu do przyszłych kontroli. Powiedział, że punktacja w odniesieniu do kontroli podmiotu ułatwiłaby identyfikację i ocenę potencjalnych nieprawidłowości. Podał przykład kontroli przeprowadzanych przez NIK. Oświadczył, że jednorazowe czy dwurazowe przypadki nie mogą wpłynąć na negatywną ocenę szpitala, będzie to też źle świadczyło o Zarządzie Powiatu, że Zarząd nic w tym kierunku nie zrobił. Dalej powiedział, że źle się stało, że zespół kontrolny przed sporządzeniem protokołu z kontroli nie spotkał się z Dyrektorem SP ZOZ, co zapewne pozwoliłoby wyjaśnić wiele spraw. Przekazał uwagę na przyszłość, a mianowicie, że komisja powinna wysłuchać dwóch stron, aby mieć cały obraz funkcjonowania danej jednostki.

Radny Michał Janik – członek komisji podkreślił, że kontrola w SP ZOZ wynikała z planu kontroli i nie chciałby żeby wywołała poczucie, że została ona przeprowadzona na podstawie zarzutów czy innych problemów. Dalej stwierdził, że związki zawodowe, z którymi rozmawiał zespół kontrolny, nie reprezentują całego gremium osób zatrudnionych w szpitalu. Powiedział, że jest spora grupa osób, która bardzo pozytywnie ocenia funkcjonowanie i współpracę z osobami decyzyjnymi w SOR. Wskazał, że związki zawodowe jasno przedstawiły swoje potrzeby, ale w jego ocenie one znacznie podnoszą utrzymanie szpitala i koszty z tego tytułu wynikające. Powiedział, że zmiany można wprowadzić, tylko Zarząd musi się liczyć z tym, że wygeneruje to potężne, dodatkowe koszty, a po to był wcześniej przyjmowany program naprawczy i restrukturyzacja, żeby obniżyć koszty, a nie je podnosić. Stwierdził, że należałoby dokonać pogłębionej analizy i diagnozy, ponieważ w jego ocenie Komisja posiada wrywkowe dane, które nie do końca, w pełni odzwierciedlają sytuację szpitala. Zgodził się z radnym Kielerem, powiedział, że uważa, że spotkanie z Dyrektorem SP ZOZ powinno się odbyć, bo poprzez rozmowę byłaby możliwość wyjaśnienia wielu kwestii. Oświadczył, że chciałby żeby odzew z kontroli był pozytywny, że nie stwierdzono nic takiego, co naruszałoby porządek czy organizację szpitala.

Radny Piotr Rychlik – wiceprzewodniczący komisji powiedział, że kontrola w szpitalu odbyła się na podstawie planu kontroli, natomiast plan kontroli powstał z jego propozycji poprzez odzewy mieszkańców i pacjentów. Podkreślił, że pozytywnie ocenia pracę SP ZOZ w Wieluniu, natomiast ma wątpliwość czy dyrekcja radzi sobie z wybiórczymi przypadkami, na które trzeba reagować, stąd ostatnie punkty w protokole dotyczą weryfikacji skarg, negatywnych opinii. Powiedział, że osobiście korzystał z usług szpitala i nie spotkał się z negatywnymi odczuciami, natomiast jako radni są głosem mieszkańców i muszą dla nich sprawdzać te rzeczy. Odnosząc się do zarzutu dotyczącego tego, że zespół kontrolny nie spotkał się z Panią Dyrektorem, stwierdził, że opinie na ten temat mogą być różne. Odniósł się do zastrzeżeń złożonych przez Panią Annę Freus Dyrektora SP ZOZ w zakresie punktu 12 protokołu, która wskazała, że: „Ekwiwalent za odzież jest ustalany zgodnie z wewnętrzną procedurą wypracowaną na podstawie wskazań pokontrolnych Państwowej Inspekcji Pracy”. Powiedział, że wie ile kosztuje odzież czy to ratownika, czy strażaka, czy policjanta. Zgodził się, że odzież można kupić za 800 zł, i to na SOR może być wystarczające, nie mówi że nie, ale dlaczego zespoły wyjazdowe nie mogą być ubrane w takie buty jakie oni chcą. Stwierdził, że członkowie komisji mogą rozmawiać z Panią Dyrektorem, ale wszędzie uzyskają odpowiedź, że „to jest zgodne z”; wypracujemy coś lepszego niż „zgodne z”. Podkreślił, że ocenia SP ZOZ prawidłowo, ale w odniesieniu do komórek, które zdecydowała się Komisja Rewizyjna skontrolować, uważa że trzeba odpowiedzieć wymijająco, czyli nie negatywnie, nie pozytywnie, bo jak Komisja wyrazi ocenę pozytywną, to w odpowiedzi na wystąpienie pokontrolne Pani Dyrektor poinformuje, że w sumie kontrola została oceniona pozytywnie, a z wnioskami do końca się nie zgadza.

Radny Michał Janik – członek komisji wyraził przekonanie, że regulamin powinien dokładnie określać w jakiej jednostce czasu jaką otrzymuje się odzież, i to powinno determinować cenę.

Radny Marek Kieler – członek komisji powiedział, że jest przekonany, że związki zawodowe, które są w szpitalu, wyraziły na to zgodę. Dodał, że takie kwestie zespół kontrolny mógłby sprawdzić na spotkaniu, wyjaśnić czy zostało to ustalone ze związkami zawodowymi.

Radny Dariusz Ceglarski – członek komisji odczytał odpowiedź udzieloną przez Dyrektora SP ZOZ: „Ekwiwalent za odzież jest ustalany zgodnie z wewnętrzną

procedurą wypracowaną na podstawie wskazań pokontrolnych Państwowej Inspekcji Pracy”.

Radny Piotr Rychlik – wiceprzewodniczący komisji stwierdził, że odpowiedź jest wymijająca.

Radny Dariusz Ceglarski – członek komisji nie zgodził się z radnym Rychlikiem. Powiedział, że to nie jest odpowiedź wymijająca.

Radny Michał Janik – członek komisji podkreślił, że przepisy określają jakie wymagania musi spełnić pracodawca, jeżeli pracodawca te wymagania spełnia, to wypełnia przepisy prawa. Powiedział, że jeżeli pracodawca dysponowałby większą gotówką, mógłby zwiększyć komfort pracy, ale nie musi tego robić.

Radny Piotr Pawlak – przewodniczący komisji porządkując dyskusję zaproponował przeanalizowanie zastrzeżeń zgłoszonych przez Dyrektora SP ZOZ, a w następnej kolejności sformułowanie wystąpienia pokontrolnego.

Komisja Rewizyjna Rady Powiatu w Wieluniu sporządziła wystąpienie pokontrolne z kontroli działalności Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wieluniu w wybranych obszarach za okres od dnia 1 stycznia 2023 r. do dnia 31 marca 2025 r. zawierające następujące wnioski i zalecenia:

„1. Zwiększenie zatrudnienia etatowego w SOR i ZRM:

Zatrudnienie dodatkowego lekarza SOR, aby być niezależnym od dyżurowania lekarzy na dwóch oddziałach jednocześnie (np. pulmonologii czy interny). Rozważenie przez dyrekcję zmiany polityki kadrowej i proponowanie większej niż dotychczas umów o pracę co pozwoli zatrzymać odpływ młodej kadry.

2. Rozważenie rotacji ratowników medycznych pomiędzy ZRM, a SOR:

Komisja rekomenduje rozważenie wprowadzenia systemowej rotacji ratowników medycznych pomiędzy Zespołami Ratownictwa Medycznego a Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym.

Rotacja taka powinna mieć na celu:

- podnoszenie kompetencji i kwalifikacji zawodowych ratowników poprzez kontakt z różnorodnymi sytuacjami klinicznymi oraz pracę w odmiennych warunkach organizacyjnych,*

- wzajemne zrozumienie specyfiki pracy obu struktur (ZRM i SOR), co może usprawnić współpracę w sytuacjach przekazywania pacjentów oraz zwiększyć efektywność działania całego systemu,
- ograniczenie wypalenia zawodowego, wynikającego z długotrwałej pracy w jednym środowisku o wysokim poziomie stresu,
- wzmocnienie zespołów kadrowych, szczególnie w momentach niedoboru personelu po stronie SOR lub ZRM.

Komisja zaleca, aby rotacja była:

- dobrowolna lub uzgadniana z wyprzedzeniem,
- oparta na jasnych zasadach (np. określona liczba dyżurów w miesiącu),
- powiązana z wyrównaniem stawek wynagrodzeń dla ratowników niezależnie od miejsca pełnienia obowiązków.

1. Analiza stawek wynagrodzenia ratowników medycznych:

Należy przeanalizować i dążyć do wyrównania stawek ratowników wykonujących te same zadania zarówno w SOR, jak i w ZRM.

2. Utworzenie niezależnego koordynatora Zespołów Ratownictwa Medycznego:

Komisja rekomenduje rozważenie stworzenia funkcji koordynatora, odpowiedzialnego wyłącznie za ZRM.

3. Zmiany organizacyjne w strukturze szpitala:

- *Zaleca się, aby miejsce w okienku rejestracji SOR wyznaczano osoby biegłe w obsłudze komputera i oprogramowania medycznego.*
- *Zaleca się taką organizację pracy by Izba Przyjęć i Pracownia Endoskopii nie zaburzały funkcjonowania SOR.*
- *Zaleca się systematyczne prowadzenie statystyk przyjęć pacjentów do SOR z uwzględnieniem przypisanej kategorii triażu oraz rzeczywistego czasu objęcia opieką medyczną, w odniesieniu do obowiązujących standardów.*

Analiza tych danych powinna stanowić podstawę do:

- *identyfikowania powtarzających się opóźnień w udzielaniu pomocy pacjentom (np. przypadki, w których osoby zaklasyfikowane na przykład do grupy "żółtej" – pomoc do 60 minut – regularnie przyjmowane są po na przykład dwóch godzinach),*

- opracowania działań korygujących – organizacyjnych, kadrowych lub proceduralnych, mających na celu skrócenie czasu oczekiwania,
- oceny skuteczności wdrażanych rozwiązań w perspektywie kolejnych miesięcy.

W przypadku wystąpienia sytuacji, w której pacjent pozostaje w SOR ponad standardowy czas z powodu braku decyzji lub reakcji ze strony oddziału docelowego, należy niezwłocznie zidentyfikować przyczynę i wskazać osoby lub obszary odpowiedzialne za zator decyzyjny. Takie przypadki powinny być analizowane indywidualnie, a wnioski z nich powinny służyć jako materiał do poprawy współpracy wewnątrzszpitalnej oraz zapewnienia pacjentowi ciągłości opieki.

4. Wzmocnienie systemu szkoleń:

Należy kontynuować i zintensyfikować szkolenia personelu w zakresie:

- praw pacjenta,
- komunikacji z pacjentem trudnym,
- obsługi pacjentów w sytuacjach kryzysowych,
- wprowadzić cykliczne przypomnienia o standardach zachowań w kontakcie z pacjentami i ich rodzinami.

5. Poprawa przejrzystości i stabilności grafików:

Należy przestrzegać planowania grafików z 3-miesięcznym wyprzedzeniem, szczególnie w ZRM, eliminując praktykę ciągłych zmian w ostatniej chwili.

6. Rozliczanie nadgodzin i kosztów dojazdów:

- *Bezwzględnie uporządkować system naliczania i wypłaty nadgodzin.*
- *Rozwiązać problem dojazdów ratowników do stacji ZRM w Osjakowie.*

7. Usprawnienie serwisu technicznego i infrastrukturalnego:

Wprowadzić procedury priorytetowego usuwania usterek sprzętu, karetek i infrastruktury, z wyznaczeniem konkretnego terminu realizacji i osoby odpowiedzialnej.

10. Bezpieczeństwo w transporcie medycznym:

Komisja popiera propozycję dyrekcji dotyczącą wytypowania na kierowców karetek ZRM o potwierdzonych umiejętnościach bezpiecznej jazdy. W celu weryfikacji:

- przeprowadzić anonimową ankietę wśród ratowników o ocenie bezpieczeństwa prowadzenia karetek przez poszczególnych kierowców, wyniki ankiet brać pod uwagę przy planowaniu obsady zespołów ZRM.

11. Dodatkowa weryfikacja kosztów zewnętrznego transportu medycznego:

Zaleca się systematyczną i rzetelną weryfikację rzeczywistej liczby kilometrów pokonanych przez zewnętrzną firmę transportową w ramach realizowanych usług, w celu zapewnienia transparentności rozliczeń i ochrony środków publicznych. Proponuje się wdrożenie narzędzi ewidencji przejazdów, takich jak karty drogowe, GPS lub inne systemy raportujące, umożliwiające precyzyjne porównanie deklarowanych tras z rzeczywistym przebiegiem pojazdów.

12. Weryfikacja funduszu socjalnego i warunków pracy:

Komisja rekomenduje przeanalizowanie możliwości przywrócenia funduszu socjalnego w przypadku poprawy sytuacji finansowej szpitala oraz jak najszybsze urealnienie kwoty ekwiwalentu na odzież ochronną z niezbędnym wyposażeniem osobistym ratownika medycznego certyfikowanej jakości.

13. Usprawnienie współpracy z Policją:

Zaleca się, aby w porozumieniu z Zarządem Powiatu w Wieluniu wypracować procedury i wzajemne zobowiązania celem poprawy współpracy ZRM i SOR z Policją, szczególnie w kontekście bezpieczeństwa personelu medycznego SOR i ZRM (w przypadkach pacjentów agresywnych, po użyciu alkoholu i środków psychoaktywnych).

14. Zwiększenie zaangażowania w zatrzymanie młodej kadry medycznej w regionie:

Należy stworzyć system motywacyjny oparty o etatyzację młodych pracowników, uznawanie kwalifikacji zawodowych i jasną ścieżkę rozwoju zawodowego.

15. Monitorowanie jakości świadczeń i opinii o szpitalu w przestrzeni publicznej:

- *Komisja Rewizyjna Rady Powiatu w Wieluniu zwraca szczególną uwagę na potrzebę stałego monitorowania jakości udzielanych świadczeń medycznych oraz budowania pozytywnego wizerunku szpitala wśród mieszkańców powiatu i pacjentów.*
- *W związku z częstym pojawianiem się komentarzy i opinii na portalach społecznościowych oraz w wizytówce Google SP ZOZ Wieluń zaleca się:*

- regularne monitorowanie mediów społecznościowych i internetu w celu szybkiego wychwytywania negatywnych, ale i pozytywnych opinii dotyczących pracy SOR, ZRM oraz całego szpitala;
- rozważenie powierzenia konkretnej osobie lub komórce odpowiedzialności za reagowanie na opinie i komentarze, a w przypadku pojawienia się publicznych skarg czy uwag podejmowanie próby kontaktu z osobami komentującymi, np. poprzez odpowiedzi na komentarze na Facebooku lub w Google z prośbą o kontakt i przekazanie szczegółów sprawy, a także weryfikacje opisanych zdarzeń i wyciągnięcie odpowiednich wniosków wobec personelu;
- stworzenie wzoru odpowiedzi zapraszającej do bezpośredniego kontaktu lub złożenia oficjalnej skargi, co będzie wyrazem dbałości szpitala o jakość obsługi pacjenta i transparentność działań.

Komisja jest przekonana, że realizacja wniosków i zaleceń oraz aktywny dialog z pacjentami i otwartość na informację zwrotną przyczyni się do poprawy wizerunku szpitala oraz zaufania społecznego wobec SP ZOZ w Wieluniu, jako placówki, której zależy na najwyższych standardach leczenia i obsługi pacjenta”.

Komisja Rewizyjna Rady Powiatu w Wieluniu wystąpienie pokontrolne przyjęła następującym stosunkiem głosów: 5 głosów „za”, 0 głosów „przeciw”, 0 głosów „wstrzymujących się”.

Wystąpienie pokontrolne wraz z protokołem kontroli nr 4/2025 z kontroli Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wieluniu stanowią załączniki do niniejszego protokołu.

Pkt 6

Powołanie zespołu kontrolnego do przeprowadzenia kontroli działalności Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wieluniu w wybranych obszarach, określenie zakresu kontroli i okresu objętego kontrolą.

Radny Piotr Pawlak – przewodniczący komisji wskazał, że zgodnie z planem kontroli na rok 2025 Komisja Rewizyjna Rady Powiatu w Wieluniu powinna

w II kwartale br. przeprowadzić kontrolę w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Wieluniu. Zaproponował, aby kontrola odbyła się pod koniec miesiąca maja.

Komisja Rewizyjna Rady Powiatu w Wieluniu do przeprowadzenia kontroli działalności Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wieluniu w wybranych obszarach powołała zespół kontrolny w składzie:

1. radny Piotr Pawlak – kierownik zespołu kontrolnego,
2. radny Dariusz Ceglarski,
3. radny Michał Janik,
4. radny Marek Kieler,
5. radny Piotr Rychlik

Komisja Rewizyjna ustaliła zakres kontroli i okres objęty kontrolą:

Zakres kontroli:

1. Wydatkowanie środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na realizację zadań określonych w ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
2. Realizacja oraz rozliczenie projektów i programów realizowanych przez PCPR w Wieluniu.
3. Dostosowanie budynku stanowiącego siedzibę PCPR w Wieluniu do potrzeb osób niepełnosprawnych.

Okres objęty kontrolą: lata 2023-2024.

Pkt 7

Komunikaty, informacje i oświadczenia radnych.

Radny Piotr Pawlak – przewodniczący komisji zaprosił na warsztaty organizowane przez OSP Skrzynno w ramach projektu „Rozwój młodzieżowych drużyn pożarniczych w gminie Ostrówek”, które odbędą się 31 maja o godz. 15.00. Poinformował, że oficjalne zaproszenie na warsztaty radni otrzymają w terminie późniejszym. Wobec braku innych głosów przeszedł do kolejnego punktu porządku obrad.

Pkt 8

Zamknięcie V posiedzenia komisji.

Radny Piotr Pawlak – przewodniczący komisji wobec wyczerpania porządku obrad zamknął V posiedzenie komisji.

protokołowała

Anna Zychla


przewodniczący komisji

Piotr Pawlak
PRZEWODNICZĄCY
Komisji Rewizyjnej

Piotr Pawlak