

PROTOKÓŁ NR 15/20
POSIEDZENIA KOMISJI SPRAW SPOŁECZNYCH I ZDROWIA
RADY POWIATU W GRYFINIE
- zdalny tryb obradowania-
z dnia 29 kwietnia 2020 r.

Posiedzenie rozpoczęło się o godz. 14:30 w trybie zdalnym. W posiedzeniu wzięło udział 4 członków komisji (lista obecności - zał. nr 1), Starosta Gryfiński Wojciech Konarski, Wicestarosta Gryfiński Ewa Dudar, Skarbnik Powiatu Jolanta Staruk, Sekretarz Powiatu Andrzej Krzemiński, Powiatowy Inspektor Sanitarny Wioletta Rożko i Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy rodzinie w Gryfinie Bożena Stawiarska, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Piotr Ignaciuk. Posiedzenie otworzył, stwierdził kworum i posiedzenie w trybie zdalnym obradowania poprowadził przewodniczący. Głównym tematem posiedzenia była analiza i opiniowanie projektów uchwał na XVI sesję Rady Powiatu w Gryfinie oraz aktualna sytuacja rozbudowy Szpitala Powiatowego w Gryfinie oraz jego bieżąca sytuacja finansowa.

Ad. 2

Porządek obrad 15 posiedzenia Komisji Spraw Społecznych i Zdrowia Rady Powiatu w Gryfinie został przedstawiony, stanowi zał. nr 2.

Ad. 4 Analiza i opiniowanie projektów uchwał na XVI sesję Rady Powiatu w Gryfinie.

I. Pytania do sprawozdania „ocena stanu bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Gryfińskiego za rok 2019” (druk nr 1/XVI), (realizator: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gryfinie).

Przewodniczący Sławomir Terebecki odniósł się do informacji związanej z odmową szczepień, co się dalej dzieje z takimi odmowami.

Powiatowy Inspektor Sanitarny Wioletta Rożko odpowiedziała, że najpierw toczą się działania wyjaśniające a następnie informacja przekazywana jest do Urzędu Wojewódzkiego, który nakłada na takich rodziców kolejne grzywny i rozpatrywane są odwołania rodziców.

Radna Teresa Sadowska zapytała, jak obecnie wyglądają obowiązkowe szczepienia dzieci.

Powiatowy Inspektor Sanitarny Wioletta Rożko odpowiedziała, że w początkowym okresie epidemii wykonywanie szczepień ochronnych zostało zawieszone. W obecnej chwili są już rekomendacje o stopniowym wprowadzaniu z powrotem szczepień.

Przewodniczący Sławomir Terebecki powiedział, że zalecenia ogólne dla lekarzy rodzinnych są takie, że dzieci do dwudziestego czwartego miesiąca życia z powrotem są szczepione według obowiązkowego kalendarza szczepień, przy zachowaniu dodatkowych środków ochronnych. Pozostałe szczepienia realizowane są w miarę potrzeb. Każda przychodnia ma swoją własną politykę, nikt nie chce odsuwać szczepień na później.

Przewodniczący Sławomir Terebecki zapytał o osoby przebywające na kwarantannie dot. koronawirusa, które ewentualnie są w domu i nie są hospitalizowane. Jest taki problem, że do lekarzy rodzinnych po prostu nie docierają te informacje. Od czasu rozpoczęcia w ogóle całej akcji z wirusem do jego przychodni dotarły dwa powiadomienia dotyczące osób na kwarantannie. Natomiast ma wiedzę, że takich osób było sporo. Ponad 500 osób jest w powiecie mo-

że nawet teraz więcej, które były na kwarantannie. W jaki sposób ewentualnie można byłoby otrzymywać informacje na bieżąco, ponieważ jest to istotna sprawa dla danego środowiska.

Powiatowy Inspektor Sanitarny Wioletta Rożko odpowiedziała, że jeżeli chodzi o kwarantanny które sanepid wydaje decyzjami to placówki ochrony zdrowia, których dotyczą pacjenci są informowane. A jeżeli chodzi o osoby, które przekraczają granice nie wydają takich decyzji, więc nie ma możliwości przesyłania takich informacji. W systemie e-WUŚ osoby, które automatycznie wchodzą w kwarantannę wyświetlają się również że są w kwarantannie. Jeżeli chodzi o izolację to w momencie kiedy dana osoba jest dodatnia, i mają informację, że wyszła ze szpitala i będzie w izolacji domowej, ma wystawioną decyzję na izolację domową automatycznie w tym samym czasie kiedy do takiej osoby przekazywana jest decyzja do lekarza rodzinnego idzie zakodowany plik z danymi osoby, której dotyczy izolacja. Jeżeli pan doktor nie otrzymał takiej informacji to dlatego, że na terenie gdzie pan obsługuje pacjentów akurat nie ma osób, które są w izolacji. Jest to przestrzegane i stanowi podstawę, żeby lekarz rodzinny też wiedział, że jeżeli taka osoba zadzwoni w związku ze swoim stanem zdrowia do zdrowia to są w kontakcie z lekarzem rodzinnym i taką osobą. Tak samo jest z osobami, na które wydają decyzje na kwarantannę, że jeżeli wydają decyzję na kwarantannę to automatycznie pobierają dane od ich przychodni i lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej i wysyłają do danej przychodni pliki zakodowane. Wie, że pojawiają się problemy z interpretacją tego co przychodzi, że na przykład oznaczony jest czas kwarantanny od – do. Prosi o wzięcie pod uwagę, że gdzie wystawiają decyzję na kwarantannę przede wszystkim wiadomo, że takie osoby są z założenia zdrowymi a mogło mieć kontakt bądź mają kontakt z sobą dodatnią i trzeba je jednak decyzją powstrzymać od przemieszczania się żeby były w kwarantannie do momentu kiedy zachorują czy też nie.

Przewodniczący Sławomir Terebecki powiedział, że jeżeli chodzi o system e-WUŚ to on rzeczywiście umożliwia identyfikację, ale nie jest to jakaś automatyczna informacja którą lekarz czy ktokolwiek może uzyskać. My nie mamy takiej możliwości żeby w naszych programach uzyskać informacje o populacji np. na terenie gminy, na której lekarz pracuje, jakie osoby są na kwarantannie, dlatego że tak naprawdę żeby zobaczyć czy ktoś jest na kwarantannie czy nie, to musi wprowadzić PESEL danego pacjenta. Zatem, po prostu żeby wiedzieć jaka jest sytuacja epidemiologiczna na terenie gminy, musiałby wpisać pięć tysięcy PESEL-i codziennie do systemu. Jest po prostu niewykonalne i niemożliwe.

Powiatowy Inspektor Sanitarny Wioletta Rożko odpowiedziała, że te dane które mają możliwość przekazywania państwu to przekazują. Jeżeli chodzi o dane epidemiologiczne dotyczące przede wszystkim występowania przypadków osób zakażonych, objętych kwarantanną, pod nadzorem epidemiologicznym z podziałem na miejscowości powiatu to niestety nie ma możliwości przekazywania zgodnie z obowiązującymi przepisami. Nie ma takiej możliwości to co są w stanie zrobić, zgodnie z przepisami to robią i wysyłają. newralgiczne osoby które są np. kontaktu bezpośredniego z osobą zoną i są obejmowane naszymi głowami też wysyłamy dostajemy taką informację także jako informację która jest przekazywana.

Przewodniczący Sławomir Terebecki zapytał o dane w chwili obecnej.

Powiatowy Inspektor Sanitarny Wioletta Rożko odpowiedziała, że stan na dzisiaj na godzinę 13.00 to z terenu powiatu hospitalizowane były 4 osoby, 124 poddane kwarantannie z wydaną decyzją, 0 osób pod nadzorem epidemiologicznym, 18 osób w izolacji.

Powiatowy Inspektor Sanitarny Wioletta Rożko opuściła wideokonferencję.

II. Pytania do sprawozdania z działalności Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Gryfinie za rok 2019 (druk nr 2/XVI), (realizator: Komenda Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Gryfinie).

- brak pytań.

III. Pytania do sprawozdania z działalności Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gryfinie za rok 2019 (druk nr 3/XVI), (realizator: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gryfinie).

Radna Joanna Kostrzewa poprosiła o przygotowanie spisu sprzętu rehabilitacyjnego posiadanego przez PCPR w Gryfinie, dostępnego do wypożyczenia dla mieszkańców powiatu. Informacja będzie mogłaby być przekazywana przez lekarza potrzebującym takiej pomocy pacjentom.

IV. Projekt uchwały Rady Powiatu w Gryfinie w sprawie określenia zadań, na które przeznaczają się środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2020 r. (druk nr 4/XVI);

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gryfinie Bożena Stawiarska omówiła zadania, na które przeznaczają się środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w 2020 r.

Komisja przyjęła jednogłośnie przedstawiony projekt
(4 za; 0 przeciw, 0 wstrz. się).

V. Projekt uchwały Rady Powiatu w Gryfinie w sprawie ustalenia zasad udzielania dofinansowania ze środków PFRON do zadań z zakresu rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych w 2020 r. (druk nr 5/XVI);

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gryfinie Bożena Stawiarska przedstawiła zasady udzielania dofinansowania ze środków PFRON do zadań z zakresu rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych w 2020 r.

Wniosek Komisji Spraw Społecznych i Zdrowia dot. projektu uchwały Rady Powiatu w Gryfinie w sprawie ustalenia zasad udzielania dofinansowania ze środków PFRON do zadań z zakresu rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych w 2020 r. (druk nr 5/XVI), w załączniku do projektu uchwały, w punkcie:

- I. Zasady udzielania dofinansowania ze środków PFRON do zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.

prośba o wykreślenie: pkt. 5. Decyzję o przyznaniu lub odmowie dofinansowania podejmuje Dyrektor Centrum.

- VI. Zasady udzielania dofinansowania ze środków PFRON do organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych.

prośba o wykreślenie: pkt. 4. Decyzję o sposobie rozpatrzenia wniosku podejmuje Dyrektor Centrum.

- w punkcie VIII Informacje dodatkowe:

prośba o dopisanie ostatniego zdania:

Decyzję o przyznaniu lub odmowie dofinansowania podejmuje Dyrektor Centrum.

Komisja przyjęła jednogłośnie przedstawiony projekt wraz z wnioskiem
(4 za; 0 przeciw, 0 wstrz. się).

VI. Projekt uchwały Rady Powiatu w Gryfinie w sprawie przyjęcia oceny zasobów pomocy społecznej w Powiecie Gryfińskim za rok 2019 (druk nr 6/XVI);

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gryfinie Bożena Stawiarska przedstawiła ocenę zasobów pomocy społecznej w Powiecie Gryfińskim za rok 2019.

Komisja przyjęła **jednogłośnie** przedstawiony projekt
(4 za; 0 przeciw, 0 wstrz. się).

Wideokonferencję opuściła Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gryfinie Bożena Stawiarska.

Ad. 4 Aktualna informacja przedstawiana przez przedstawiciela Zarządu Powiatu na temat postępów rozbudowy Szpitala Powiatowego w Gryfinie oraz aktualna sytuacja dotycząca pracy i sytuacji finansowej szpitala.

Od tego momentu w posiedzeniu uczestniczył Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Piotr Ignaciuk.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Piotr Ignaciuk powiedział, że w chwili obecnej praca szpitala jest w ograniczonym zakresie. Planowane operacje są odwoływane, a w chwili obecnej tylko nagłe przypadki, których w kwietniu było 6. Problemy kadrowe to wiadomym jest znalezienie obsady oddziału ginekologiczno-położniczego. W chwili obecnej ten termin otwarcia - odwieszenia oddziału ginekologiczno-położniczego decyzją wojewody został przesunięty do 30 czerwca br. Trwają prace nad poszukiwaniem tej obsady, co nie jest proste, w chwili obecnej wręcz utrudnione. Problem kadrowy jest również na oddziale wewnętrznym, gdyż dwóch lekarzy z tego oddziału złożyło wypowiedzenia i podejrzewa, że w najbliższym czasie ze względu na nadmiar pracy na oddziale wewnętrznym pozostali lekarze nie mogą dyżurować w takiej ilości dni, jaka by im przypadła, będą również składać wypowiedzenia więc są naprawdę poważne obawy przed dalszą pracą oddziału wewnętrznego. Co do sytuacji finansowej, pomimo zawieszonego oddziału ginekologiczno-położniczego NFZ płaci cały kontrakt ryczałtowy. Współpraca na tej linii układa się, można powiedzieć, dobrze w tej rzeczywistości która jest teraz. Natomiast jak w przyszłości będzie to wyglądało nie wiadomo, bo teraz NFZ w pewien sposób nas kredytuje. Czy będzie kazał nadrobić kontrakt? Czy będzie NFZ wzywał do zwrotu, zobaczymy pod koniec roku? Oczywiście żądania płacowe są w chwili obecnej na porządku dziennym. Jeszcze przed zaistniałymi obawami pracy, w szczególności, na izbie przyjęć szpitala, zwrócili się do niego pracownicy z oddziału wewnętrznego, gdzie są najbardziej narażeni na możliwość kontaktu z chorym na covid-19 o dodatki, co jest w tej chwili rozważane. Utworzona jest strefa czerwona, pomarańczowa i zielona. Są to strefy dla tych, którzy są z podejrzeniem o COVID-19. Pomarańczowa strefa, to miejsce gdzie dochodzi do ubrania i rozebrania tego pracownika który jest dedykowany temu choremu czy podejrzanemu o COVID-19. Strefa zielona czyli strefa czysta, tam gdzie te osoby dedykowane, ten personel dla tych chorych na COVID-19 się znajduje. Oczywiście jest to szpital powiatowy czyli szpitalem, który przeprowadza testy w przypadku uzyskania wyniku dodatniego u pacjenta, badania zostają przekazane do szpitala „jednoimiennego”. A jeżeli chodzi o personel średni pielęgniarki to w tej chwili sytuacja się troszeczkę unormowała, nie ma problemu z ułożeniem grafiku dyżurów pielęgniarek. Na oddziale wewnętrznym, od 1 maja br. przychodzi jedna pani do pracy. Jeśli chodzi o personel średni medyczny to nie ma problemu, gorzej jest z kadrą lekarską.

Przewodniczący komisji Sławomir Terebecki zapytał czy lekarze którzy pracują w szpitalu pracują również w innych jednostkach?

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Piotr Ignaciuk powiedział, że lekarze na oddziale wewnętrznym są to lekarze z naszego szpitala. Ale lekarze na oddziale chirurgicznym to są to lekarze ze szpitala na ul. Arkońskiej.

Przewodniczący komisji Sławomir Terebecki zapytał, a jak to się ma do zaleceń Ministerstwa Zdrowia, żeby zobligować lekarzy do pracy, tylko i wyłącznie na jednym oddziale.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Piotr Ignaciuk powiedział, że dopóki projekt nie wejdzie w życie, który jest oprotestowany, projekt żeby lekarze przypisali się do jednego podmiotu leczniczego to nie ma jakby problemu. Jest to tylko zalecenie Ministra Zdrowia, żeby ograniczyć swoją działalność zawodową do jednego podmiotu. Ale to rozporządzenie w każdej chwili może wejść, jednodniowe ogłoszeniu i wchodzi w życie. Wówczas będziemy mieli problem. W uzasadnieniach napisano, że po zgodzie wojewody i po porozumieniu pomiędzy kierownikami dwóch podmiotów leczniczych, ten lekarz może świadczyć usługi w więcej niż jednym. Natomiast jak to będzie w praktyce wyglądało to nie wie. Na chwilę obecną jeśli nie jest to jeszcze aktualny stan prawny to takiego zmartwienia nie ma. Nie będzie to tylko zmartwienie szpitala w Gryfinie oczywiście bo wszyscy zasilają się kadrą ze Szczecina.

Radna Joanna Kostrzewa powiedziała, że według niej to nie przejdzie z powodu małej ilości lekarzy na rynku. Przy takiej małej ilości lekarzy fizyczną niemożliwością jest funkcjonowanie w ogóle służby zdrowia w Polsce.

Przewodniczący komisji Sławomir Terebecki zapytał, czy mamy wystarczającą ilość środków zabezpieczających przed kontaktem właśnie z koronawirusem. Czy jest wystarczająca ilość maseczek podstawowych i bardziej specjalistycznego sprzętu ochronnego, przyłbic i kombinezonów?

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Piotr Ignaciuk powiedział, że na chwilę obecną musi przyznać że zarówno Agencja Rezerw Materiałowych, jak i Magazyn Obrony Cywilnej Wojewody Zachodniopomorskiego na bieżąco dostarcza nam środki ochrony zewnętrznej zarówno te maski FFP3, FFP2 są dostępne, zwykłe maski chirurgiczne takie do tej mechanicznej osłony również, gogle, przyłbice, kombinezony – bez okryć butów też są i są na bieżąco dostarczane. Również płyny do dezynfekcji czy to ciała czy powierzchni również i to naprawdę ostatnie otrzymał 600 litrów, co na jakiś czas to wystarczy. Problem jest z fartuchami jednorazowymi. Zatem tych środków ochrony zewnętrznej na miesiąc czasu wystarczy. Środki szpital otrzymuje bezpłatnie. Mimo to pan wojewoda przyznał powiatowi dotację w wysokości 133 500,00 zł, która została przekazana szpitalowi, za które również kupuje środki ochrony zewnętrznej, m.in. zamgławiacz do odkażania pomieszczeń.

Przewodniczący komisji Sławomir Terebecki zapytał, o testy na koronawirusa. Ile osób, w tym pracownicy medyczni, mają wykonywane testy? Jak często?

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Piotr Ignaciuk powiedział, że zgłaszający się pacjent z podejrzeniem ma wykonywany test. Szpital ma podpisaną umowę z dwoma laboratoriami, które je wykonują. Natomiast jeśli chodzi o personel medyczny i niemedyczny to właśnie otrzymałem w dniu dzisiejszym pismo

Ministra Zdrowia, który daje możliwość wykonywania testów personelowi medycznemu i niemedycznemu, który miał kontakt z takim pacjentem który miał dodatni wynik testu.

Przewodniczący komisji Sławomir Terebecki zapytał, o profilaktyczne wykonywanie testów.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Piotr Ignaciuk powiedział, że niestety profilaktyczne testy nie są wykonywane.

Przewodniczący komisji Sławomir Terebecki zapytał, jak długo oczekuje się na wynik testu.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Piotr Ignaciuk powiedział, że ostatnio czekali przez godzinę na wynik testu na przeciwciała.

Przewodniczący komisji Sławomir Terebecki zapytał, o aktualny postęp w budowie naszego nowego szpitala.

Starosta Gryfiński Wojciech Konraski powiedział, że zarząd na wniosek inwestora przedłużył umowę do 30 lipca. Z uwagi na to, że z jednej strony okres pandemii i kłopoty z pracownikami, to m.in. ze specustawy wynika, że to może być podstawą do przedłużania umowy i niestety niedochodzenia również roszczeń. Roboty są bardzo daleko zaawansowane. Miały być już rozpoczęte nawet odbiory zarówno straży pożarnej jak i sanepidu. Natomiast te terminy, nie zostały zrealizowane z uwagi na to, że straż pożarna niestety znalazła się w całości, tylko z wyjątkiem dwóch strażaków, na kwarantannie. Sanepid przeszedł na pracę 24 h/dobę. Zarząd bardziej już rozważa jak wyposażyć szpital w całkowicie nowy sprzęt.

Sekretarz Powiatu Andrzej Krzemiński dodał, że kontrola z sanepid miała miejsce wczoraj. Czekamy na protokół z tej kontroli. Podczas kontroli nie wyrażano obaw, ani nieprawidłowości. Generalnie jeżeli chodzi o sam budynek szpitala to prace zostały praktycznie wykonane. Położone są posadzki, na ścianach położone są już farby, wykonany jest biały montaż i cała stolarka i wszystkie instalacje. Natomiast problem jest z zagospodarowaniem terenu. Wiąże się to między innymi z tym że musieliśmy zlecić prace dodatkowe związane z odwodnieniem deszczowym, ze względu na to że projekt pierwotny który był wykonany przewidywał położenie instalacji deszczowej przez drogę dojazdową dla karetek. Musieliśmy to zmienić, został zawarty aneks z wykonawcą, co też wpłynęło na termin wykonania prac zewnętrznych. Nie zostały jeszcze wykonane też przebicia pomiędzy nowym a starym budynkiem. Wiąże się to z tym że tutaj też będziemy musieli zlecić prace dodatkowe związane z przeorganizowaniem 3 pomieszczeń w starym budynku tak żeby po dokonaniu przebicia wychodziło się na korytarz, a nie salę. Chciałby jeszcze tylko zaakcentować, że są pewne problemy związane z konfliktem między wykonawcą a podwykonawcą. Jest to raczej norma jeśli chodzi o koniec procesu inwestycyjnego, że te przepływy finansowe są na różnym etapie. Niemniej jednak umowa, którą mają sporządzoną z wykonawcą jest prowadzona w taki sposób że składając do nas fakturę za wykonane prace, które wykonawca może składać najwcześniej co 2 miesiące, do tej faktury muszą być załączone oświadczenia podwykonawców i dalszych podwykonawców oraz przelewy pokazujące że wykonawca rozliczył się ze swoim wykonawcą i z dalszymi podwykonawcami. To jest warunek zapłaty. Czekamy, aż dojdą do porozumienia i wtedy będą mogli rozliczać się w dalszym ciągu.

Wideokonferencję opuścił Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. Piotr Ignaciuk.

VII. Projekt uchwały Rady Powiatu w Gryfinie w sprawie uznania petycji za niezaskługującą na uwzględnienie (druk nr 7/XVI);

Sekretarz Powiatu Andrzej Krzemiński przedstawił projekt uchwały Rady Powiatu w Gryfinie w sprawie uznania petycji za niezaskługującą na uwzględnienie. Nie uwzględnia się petycji wniesionej w dniu 23 stycznia 2020 r. dotyczącej budowy chodnika przy drodze powiatowej nr 1397Z we wsi Dolsko gm. Moryń, z uwagi na fakt, że postulaty w niej podniesione zostały uwzględnione przez powiat jeszcze przed dniem jej złożenia. Po przeprowadzeniu postępowania ofertowego w styczniu 2020 r., Zarząd Powiatu dokonał wyboru najkorzystniejszej oferty i podpisał umowę w dniu 06.03.2020 r. na wykonanie dokumentacji przez firmę PROMIT Roberta Mituty. Firma ta do końca października br. ma za zadanie opracowanie dokumentacji projektowej na wykonanie inwestycji łącznie z uzyskaniem wszelkich niezbędnych pozwoleń. Wówczas będzie możliwe podjęcie decyzji odnośnie prac budowlanych. Stąd propozycja projektu uchwały.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zapytał, czy można byłoby zapisać, że skarga została oddalona. Tytuł uchwały w sprawie uznania petycji za niezaskługującą na uwzględnienie, może urazić osoby, które złożyły tę petycję.

Radna Joanna Kostrzewa dodała, że wystarczyło napisać zdanie, że właśnie powiat jest w trakcie prac nad tą drogą.

Starosta Gryfiński Wojciech Konarski powiedział, że Zarząd również dyskutował nad doborem słów. Jest to opinia kancelarii prawnej. Rada Powiatu może tylko przyjąć lub odrzucić – nie uwzględniać petycji, w rezultacie jest realizowana zatem nie można jej przyjąć, stąd jest niezasadna. Ponownie zostanie to sprawdzone.

Komisja przyjęła jednogłośnie przedstawiony projekt
(4 za; 0 przeciw, 0 wstrz. się).

VIII. Projekt uchwały Rady Powiatu w Gryfinie w sprawie wyrażenia zgody na zawarcie kolejnej umowy najmu, której przedmiotem jest część tej samej nieruchomości, położonej w Moryniu przy ul. Rynkowej 27 (druk nr 8/XVI);

Sekretarz Powiatu Andrzej Krzemiński przedstawił projekt uchwały Rady Powiatu w Gryfinie w sprawie wyrażenia zgody na zawarcie kolejnej umowy najmu, której przedmiotem jest część tej samej nieruchomości, położonej w Moryniu przy ul. Rynkowej 27.

Komisja przyjęła jednogłośnie przedstawiony projekt
(4 za; 0 przeciw; 0 wstrz. się).

IX. Projekt uchwały Rady Powiatu w Gryfinie w sprawie zmiany budżetu powiatu na 2020 rok (druk nr 9/XVI);

Skarbnik Powiatu Jolanta Staruk przedstawiła zmiany budżetu powiatu na 2020 rok, szczegółowo rozpisane w uzasadnieniu do projektu uchwały.

Komisja przyjęła jednogłośnie przedstawiony projekt
(4 za; 0 przeciw; 0 wstrz. się).

X. Projekt uchwały Rady Powiatu w Gryfinie w sprawie zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Gryfińskiego na lata 2020-2039 (druk nr 10/XVI);

Skarbnik Powiatu Jolanta Staruk przedstawiła zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Gryfińskiego na lata 2020-2039. Zgodnie ze zmianami w budżecie w 2020 roku, dokonano zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej Powiatu Gryfińskiego na lata 2020-2039. Pełen zakres zmian obrazują załączniki nr 1 i 2 do niniejszej uchwały.

Komisja przyjęła jednogłośnie przedstawiony projekt
(4 za; 0 przeciw; 0 wstrz. się).

Wideokonferencję opuściła radna Joanna Kostrzewa (4-1=3).

Po ponownej analizie, Komisji Spraw Społecznych i Zdrowia jeszcze rozszerzyła swój wniosek dot. projektu uchwały Rady Powiatu w Gryfinie w sprawie ustalenia zasad udzielania dofinansowania ze środków PFRON do zadań z zakresu rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych w 2020 r. (druk nr 5/XVI), w załączniku do projektu uchwały, w punkcie:

- I. Zasady udzielania dofinansowania ze środków PFRON do zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.

prośba o wykreślenie: pkt. 5. Decyzję o przyznaniu lub odmowie dofinansowania podejmuje Dyrektor Centrum.

- VI. Zasady udzielania dofinansowania ze środków PFRON do organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych.

prośba o wykreślenie: pkt. 4. Decyzję o sposobie rozpatrzenia wniosku podejmuje Dyrektor Centrum.

- VII. Zasady udzielania dofinansowania uczestnictwa osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych.

prośba o wykreślenie: pkt. 6 Decyzje o przyznaniu dofinansowania podejmowane są nie wcześniej niż po dokonaniu podziału środków na poszczególne zadania przyznanych powiatowi zgodnie z algorytmem przez Radę Powiatu.

- w punkcie VIII Informacje dodatkowe:

prośba o dopisanie dwóch ostatnich zdań:

Decyzje o przyznaniu dofinansowania podejmowane są nie wcześniej niż po dokonaniu podziału środków na poszczególne zadania przyznanych powiatowi zgodnie z algorytmem przez Radę Powiatu. Decyzję o przyznaniu lub odmowie dofinansowania podejmuje Dyrektor Centrum.

XI. Sprawozdanie z prac Zarządu Powiatu w Gryfinie (druk nr 11/XIV);

- brak pytań.

Ad. 6. Działania w zakresie zapobiegania COVID-19 w domach pomocy społecznej na terenie powiatu.

Starosta Gryfiński Wojciech Konarski powiedział, że już w dniu 17 marca br. nie mając jeszcze informacji, że dps-y to miejsca dużego ryzyka, odbył się Zespół Zarządzania Kryzysowego, gdzie obecni byli również dyrektorzy dps-ów. W ramach spotkania omówione zostały zadania i przećwiczone zdarzenia związane ewentualnie z pobytem w różnych jednostkach powiatowych osób z koronawirusem. Tydzień później została zwołana wideokonferencja z dyrektorami domów pomocy społecznej i z panią inspektorem Sanepidu, na której zostały omówione procedury, które powinny obowiązywać w domach pomocy społecznej. W ramach monitorowania należało się upewnić czy te wszystkie zasady zostały tam wprowadzone. Domy pomocy społecznej codziennie składają sprawozdania czyli krótką informację ze stanu ryzyka, który oczywiście składają do Sanepidu. W miarę jak rozwijała się

sytuacja to również wzrastało wyposażenie tychże pracowników w odpowiednie środki indywidualnej ochrony. Zabezpieczenie począwszy od maseczek poprzez fartuchy pochodziło z różnych źródeł. Na przykład DPS w Nowym Czarnowie również posiada lampy UV. Na dzień dzisiejszy nie wystąpiło tutaj generalnie jakieś ryzyko aczkolwiek trzeba powiedzieć, że w domach pomocy społecznej są ludzie schorowani nawet w młodym wieku. Na przykład w Nowym Czarnowie dwa-trzy dni temu miał miejsce taki przypadek, że została zaobserwowana podwyższona temperatura u jednego z mieszkańców. Pani dyrektor oczywiście wezwała pogotowie i ów mieszkaniec został odwieziony. Niczego nie stwierdzono, ale procedury zostały wdrożone: pracownica, która zajmowała się tą osobą została umieszczona w izolatorni. Domy pomocy społecznej, po naszych spotkaniach, wprowadziły różne systemy pracy. Dom, dla którego powiat jest organem prowadzącym wprowadził rotacyjny czas pracy czyli że jedna zmiana pracuje określoną ilość godzin i przychodzi następna zmiana. Chodzi o to, że gdyby coś się miało zdarzyć to żeby byli ludzie zdolni do pracy. Pracownicy w domach pomocy społecznej pracują tylko w jednym zakładzie. Nie podejmują pracy w innych zakładach w celu zachowania bezpieczeństwa. W przypadku zarażenia w innym miejscu pracy, nie przeniesie go akurat do domu pomocy społecznej. DPS-y jako obiekty są oczywiście zamknięte, zgodnie z procedurami. Pracownik, który przychodzi do pracy jest oczywiście kontrolowany. Jeżeli jedzenie nie jest przyrządzane na miejscu to jest również dostarczane w bezpieczny sposób, czyli nie ma wejścia dla niepowołanych osób na obiekt. Również ci mieszkańcy Domów Pomocy Społecznej, którzy pracowali na przykład w Zakładzie Aktywności Zawodowej to w tym wypadku przebywają na urloпах, ewentualnie na zwolnieniach lekarskich, po prostu nie podejmowali w tym okresie pracy.

Ad. 7. Sprawy różne, informacje i wolne wnioski.

- brak.

Ad. 3

Protokół nr 13/20 posiedzenia Komisji Spraw Społecznych i Zdrowia został przyjęty jednogłośnie (3 za, 0 przeciw, 0 wstrz. się).

Protokół nr 14/20 posiedzenia Komisji Spraw Społecznych i Zdrowia został przyjęty jednogłośnie (3 za, 0 przeciw, 0 wstrz. się).

Na tym posiedzenie zakończono o godz. 16.30.

Protokół sporządziła:

Dominika Konopnicka

Przewodniczący Komisji

Sławomir Terebecki