

Protokół Nr 5/15
z posiedzenia Komisji Zdrowia, Pomocy Społecznej i Bezpieczeństwa Publicznego
Rady Powiatu w Pleszewie
w dniu 17 marca 2015 r., o godz. 13:00
w siedzibie Starostwa Powiatowego, przy ul. Poznańskiej 79 w Pleszewie,
w sali nr 206.

W posiedzeniu udział wzięli członkowie komisji oraz zaproszeni goście według załączonej listy obecności (zał. nr 1 i 2 prot). W posiedzeniu uczestniczyli redaktorzy tygodników: „Gazeta Pleszewska” i „Życie Pleszewa”.

Ad I.

Powitanie i stwierdzenie quorum

Przewodniczący Komisji Zdrowia (...), Leopold Lis otworzył V posiedzenie komisji, powitał zebranych oraz stwierdził quorum. W posiedzeniu uczestniczy 5 członków komisji (zał. nr 1 prot).

Ad. II

Przyjęcie porządku obrad

Komisja, przez aklamację, przyjęła do realizacji porządek obrad stanowiący zał. nr 3 prot. Uwag nie zgłoszono.

Ad. 1.

Przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia

Komisja, w głosowaniu (jednogłośnie, 5 głosów „za”), przyjęła protokół nr 3/14 z posiedzenia w dniu 30 grudnia 2014 r. (uwag nie wniesiono).

Komisja, w głosowaniu (jednogłośnie, 5 głosów „za”), przyjęła protokół nr 4/15 z posiedzenia w dniu 20 lutego 2015 r. (uwag nie wniesiono).

Ad. 2.

Analiza rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu, zebranie informacji i podjęcie decyzji odnośnie ewentualnego przedłużenia czasu pracy tych podmiotów – punkt realizowany z udziałem kierowników aptek działających na terenie Powiatu Pleszewskiego, Prezesa Zarządu PCM w Pleszewie Sp. z o.o., Prezesa NZOZ „Zdrowie” w Pleszewie, Ordynatora Szpitalnego Oddziału Ratunkowego PCM Sp. z o.o. w Pleszewie

Przewodniczący Komisji Zdrowia (...), Leopold Lis – odczytał pismo skierowane do komisji (zał. nr 4 prot.). Powiat Pleszewski jest jedynym powiatem w Południowej Wielkopolsce, w którym żadna z aptek nie prowadzi nocnych dyżurów po godzinie 22 – giej. Przedstawił pismo będące odpowiedzią właścicieli aptek na zaproszenie do udziału w posiedzeniu komisji, które wpłynęło w dniu 16 marca 2015 roku (zał. nr 5 prot.).

Ocenę treści pisma pozostawiam każdemu. Niech się każdy zastanowi jak do tego problemu podeszli aptekarze. Apteki w Jarocinie pracują w godzinach od 8 – 23, w nocy są dyżury pod telefonem leki wydawane są po telefonie lekarza wypisującego. W Krotoszynie Rada uchwaliła dyżury nocne bez zgody kierowników aptek. W Kaliszu jedna apteka pracuje również w porze nocnej. W Ostrowie Wlkp. jest jedna apteka całodobowa.

Według danych Szpitalnego Oddziału Ratunkowego PCM Sp. z o.o. w Pleszewie, z porady

lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w godzinach od 22 – 6 rano, korzystało: w listopadzie 2014 – 150 osób, w styczniu 2015 - 84 osoby. Komisja ustaliła, że w przypadku aptek prowadzonych jednoosobowo przez magistrów farmacji, prowadzenie dyżurów jest trudne i można zaakceptować tzw. dyżury na telefon.

Pani Hanna Wilińska, Apteka „Nova” - poinformowała, że apteka Nova działa od grudnia 2014 r., ale z doświadczenia zawodowego wie, że podczas dyżurów nocnych bardzo mało było recept z tzw. pogotowia. Dyżurowanie całą noc wymaga, zgodnie z prawem pracy 12 godzinnej przerwy. Na dyżurze musi być magister farmacji, obecnie brakuje magistrów farmacji, są magistry stażyści i technicy farmacji. Stwierdziła, że nie może się wypowiadać za właścicieli aptek.

Pan Błażej Lindner, Apteka „Stylova” – poinformował, że pracując w Jarocinie dyżurował w aptekach. Był to tzw. dyżur na telefon. Uprawnionym do telefonu w sprawie wydania leku był lekarz pogotowia. Przyjęto klauzulę, że dyżur dotyczy tylko leków ratujących zdrowie. Niestety nie zawsze tak było. Były też wezwania nieuzasadnione i przez osoby prywatne. Nie jest to idealne rozwiązanie.

Prezes PCM w Pleszewie Sp. z o.O., Tadeusz Stefaniak - wskazał, że należy rozróżnić lekarza szpitalnego oddziału ratunkowego i lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, który pełni dyżury nocne i świąteczne. Wskazał, że poza aptekami prywatnymi, często jednoosobowymi, gdzie jest jeden magister farmacji, są też apteki sieciowe. Być może te apteki, które reklamowały się niskimi cenami, będą w stanie zapewnić dyżury nocne. Tam trafia najwięcej pacjentów. Apteki małe mają problemy z opłacalnością. Dobrze gdyby znaleziono rozsądne rozwiązanie.

Przewodniczący Komisji Zdrowia (...), Leopold Lis – przedstawił pismo wiceministra Sławomira Neumanna w sprawie dyżurów aptek zał. nr 6 prot.

Członek komisji zdrowia (...), Zbigniew Serbiak - stwierdził, że zdaniem komisji zasadne jest wprowadzenie dyżurów nocnych na telefon.

Zastępca Przewodniczącego komisji zdrowia (...), Maciej Ładziński - stwierdził, że całonocny dyżur na telefon byłby wystarczającym zabezpieczeniem dostępu do koniecznych leków dla mieszkańców powiatu i rozwiązaniem możliwym do realizacji przez apteki.

Pani Hanna Wilińska, Apteka „Nova” - wskazała, że ciężkie przypadki są kierowane do SOR, już podczas dyżurów aptek do godziny 22 jest mała liczba pacjentów z receptami z nocnej POZ.

Prezes PCM w Pleszewie Sp. z o.O., Tadeusz Stefaniak - potwierdził, że osoby w złym stanie zdrowia kierowane są z POZ do SOR, gdzie otrzymują odpowiednią opiekę. Nie można też zobowiązywać lekarza do dzwonienia do aptek. Może rozwiązaniem byłby dyżur dodatkowy pomiędzy godziną 24 a 1 w nocy.

Członek komisji zdrowia (...), Zbigniew Rodek - podkreślił, że temat jest znany od 16 lat i dotąd nie udało się wypracować konsensusu. Jest to walka z aptekami. Apteki są prywatne, jest to działalność wielogodzinna. Pomimo tych przepisów farmaceutycznych nie można jednoosobowej apteki zmuszać do pracy w nocy. Może zgłoszą się apteki sieciowe, które mają większą obsadę. Temat dyżurów nocnych był zawsze przez aptekarzy negowany,

wskazywali na to, że w większości wydają leki i artykuły dostępne powszechnie w każdym sklepie, czy na stacji benzynowej. Często właściciele aptek mieszkają przy aptekach i wydają potrzebne leki. Należy rozważyć nocne dyżury w tych aptekach, w których mają możliwości kadrowe.

Prezes PCM w Pleszewie Sp. z o.O., Tadeusz Stefaniak - wskazał, że w zakresie dyżurów nocnych należy brać pod uwagę interes 60 tys. mieszkańców.

Przewodniczący Komisji Zdrowia (...), Leopold Lis - zakończył dyskusję w tym punkcie obrad komisji. Komisja powróci do przedmiotowego tematu.

Ad. 3.

Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu w Pleszewie w sprawie:

a) przyjęcia Programu rozwoju pieczy zastępczej w Powiecie Pleszewskim

Dyrektor PCPR w Pleszewie, Grażyna Kaczmarek - przedstawiła projekt uchwały w sprawie przyjęcia Programu rozwoju pieczy zastępczej w Powiecie Pleszewskim (zał. nr 7 prot.). W 2014 roku zakończył obowiązywanie dotychczasowy program w tym obszarze. Program ma na celu zorganizowanie systemu wsparcia rodziców i dziecka zgodnie z wymogami właściwej ustawy. Najważniejsza przy realizacji programu jest dobra współpraca z gminami. PCPR, wspólnie z asystentami rodzin zatrudnionymi w ośrodkach gminnych współpracuje z rodzinami naturalnymi tam, gdzie nie są należycie wykonywane funkcje opiekuńcze, czy wychowawcze. Gminom na tym bardzo zależy, ponieważ inaczej ponoszą koszty umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej. Koordynatorzy pracują z rodzinami zastępczymi, które mają problemy tak, jak rodziny naturalne, tym bardziej, że są tam dzieci doświadczane przez los, które mają wiele trudności. Działania mają na celu również zapewnienie dzieciom bezpiecznego pobytu w rodzinach zastępczych. Program pozwala na ubieganie się o środki na zadania z obszaru wsparcia rodzin.

Przewodniczący Komisji Zdrowia (...), Leopold Lis – wskazał, że dotychczas nie było uwag do funkcjonowania rodzin zastępczych na terenie powiatu pleszewskiego.

Do przedmiotowego projektu uchwały uwag nie zgłoszono. Komisja, w głosowaniu (jednogłośnie, 5 głosów „za”), pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały Rady Powiatu w Pleszewie w sprawie przyjęcia Programu rozwoju pieczy zastępczej w Powiecie Pleszewskim (zał. nr 7 prot.).

b) ustalenia wysokości środków finansowych PFRON przypadających na realizację określonych zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych w Powiecie Pleszewskim

Dyrektor PCPR w Pleszewie, Grażyna Kaczmarek - przedstawiła projekt uchwały w sprawie ustalenia wysokości środków finansowych PFRON przypadających na realizację określonych zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych w Powiecie Pleszewskim (zał. nr 8 prot.). Środki otrzymywane z PFRON są zbyt małe w stosunku do składanych wniosków. Pula środków zmniejsza się, co roku. Wnioski napływają w sposób ciągły. Przedstawiła proponowany przez Powiatową Społeczną Radę ds. Osób

Niepełnosprawnych w Pleszewie podział środków zgodnie z załącznikiem do projektu uchwały.

Członek komisji zdrowia (...), Maciej Ładziński - zapytał o przyczyny małego zainteresowania osób niepełnosprawnych środkami na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

Dyrektor PCPR w Pleszewie, Grażyna Kaczmarek - wyjaśniła, że warunki udzielenia pomocy na rozpoczęcie działalności gospodarczej przez osobę niepełnosprawną są dość rygorystyczne. Korzystniejsze są warunki np. pożyczek z PUP. Wskazała, że od wielu lat nie ulega zmianie kwota dofinansowania dla warsztatów terapii zajęciowej. Są to bardzo niskie środki. Bardzo duże zainteresowanie jest dofinansowaniem do turnusów rehabilitacyjnych. Ponieważ liczba zgłoszonych wniosków przekracza już kwotę 327 tys. zł, stosowana będzie zasada przyznawania w pierwszej kolejności środków dla dzieci i młodzieży. W przypadku dofinansowania do sprzętu rehabilitacyjnego zabezpiecza się kwotę 200 tys. zł, gdzie ogólna kwota wniosków w I kwartale 2015 roku wynosi 95 tys. zł. Wnioski realizowane są na bieżąco do wyczerpania limitu środków. Około 10 tys. zł miesięcznie wydatkowanych jest na dofinansowanie zakupu środków pomocniczych, tj. pieluchy, cewniki, wkłady anatomiczne. Liczba wniosków w tym zakresie wzrasta każdego roku. Zapotrzebowanie zwiększyło się pięciokrotnie w ciągu 5 lat. W zakresie likwidacji barier architektonicznych wpłynęło 1476 wniosków na kwotę 701 637, 00 zł przy ogólnej kwocie na ten cel 73 933, 00 zł. Zrealizowana zostanie tylko część wniosków. Brak możliwości realizacji wszystkich złożonych wniosków powoduje niezadowolenie osób, które nie uzyskują dofinansowania. Dotychczas dwie formalne skargi wpłynęły do Wojewody Przeprowadzono też kontrolę NIK środków PFRON. Niestety środki są ograniczone, wnioski rozpatruje i przyznaje powołana w tym celu komisja.

Do przedmiotowego projektu uchwały uwag nie zgłoszono. Komisja, w głosowaniu (jednogłośnie, 5 głosów „za”), pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały Rady Powiatu w Pleszewie w sprawie ustalenia wysokości środków finansowych PFRON przypadających na realizację określonych zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych w Powiecie Pleszewskim (zał. nr 8 prot.).

Ad.4.

Omówienie wniosków wynikających z wspólnego posiedzenia połączonych komisji z dnia 20.02.2015 r. w UMiG w Pleszewie odnośnie utworzenia strefy płatnego parkowania na terenie Pleszewa. Wybór przedstawionych propozycji zarządzania strefą. Przedstawienie ewentualnych wniosków.

Komisja, w głosowaniu (jednogłośnie, 5 głosów „za”), podjęła uchwałę w sprawie strefy płatnego parkowania na terenie Pleszewa (zał. nr 9 prot.).

Ad. 5.

Wolne głosy i wnioski

- nie zgłoszono -

Ad. III

Zakończenie posiedzenia

Wobec wyczerpania porządku obrad Przewodniczący Komisji Zdrowia (...), Leopold Lis zakończył posiedzenie komisji w dniu 17 marca 2015 r.

Protokołowała:

/-/

Dorota Drosdowska

Przewodniczący Komisji

/-/

Leopold Lis

Załączniki:

Nr 1 – lista obecności,

Nr 2 – lista obecności - kierownicy aptek działających na terenie Powiatu Pleszewskiego

Nr 3 - porządek obrad,

Nr 4 - pismo zastępcy ordynatora SOR PCM Sp.z o.o. w Pleszewie

Nr 5 - pismo właścicieli aptek z Pleszewa i Powiatu Pleszewskiego z dn. 16.03.2015

Nr 6 - pismo w sprawie dyżurów aptek sekretarza stanu Sławomira Neumanna z dn 10.01.2014

Nr 7 - projekt uchwały Rady Powiatu w Pleszewie w sprawie przyjęcia Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej w Powiecie Pleszewskim

Nr 8 – projekt uchwały Rady Powiatu w Pleszewie w sprawie ustalenia środków finansowych PFRON przypadających na realizację określonych zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych w Powiecie Pleszewskim w 2015 roku

Nr 9 – Uchwała Komisji Zdrowia, Pomocy Społecznej i Bezpieczeństwa Publicznego z dnia 17 marca 2015 r.