

Protokół Nr 14/2012

ze wspólnego posiedzenia Komisji Oświaty, Kultury, Sportu, Turystyki, Rozwoju Rodziny i Komisji Zdrowia i bezpieczeństwa Publicznego w dniu 21 lutego 2012 r.

Przewodniczyli: Przewodnicząca Komisji Oświaty Kultury, Sportu, Turystyki, Rozwoju Rodziny - Wioletta Kardas oraz Przewodniczący Komisji Zdrowia i Bezpieczeństwa Publicznego - Mirosław Misiak.

Lista obecności w załączeniu.

Porządek posiedzenia:

- 1.Otwarcie posiedzenia.
- 2.Wizytacja Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Wołczynie.
- 3.Wizytacja Domu Pomocy Społecznej w Gierałcicach.
- 4.Wolne wnioski.
- 5.Zamknięcie posiedzenia.

Ponadto w posiedzeniu uczestniczyli:

1. Alicja Szczygieł – p.o. Kierownika Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Wołczynie,
2. Adam Artymicz - Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Gierałcicach,
3. Józef Maciołek – Wiceprezes Zarządu PCZ S.A., Dyrektor do spraw medycznych,
4. Mieczysław Zaleckiński- Naczelnik Wydziału Spraw Obywatelskich,
Zarządzania Kryzysowego i Promocji Zdrowia
Starostwa Powiatowego w Kluczborku.

Ad. 1

Przewodnicząca Komisji Oświaty, Kultury, Sportu, Turystyki, Rozwoju Rodziny oraz Przewodniczący Komisji Zdrowia i Bezpieczeństwa Publicznego przywitali wszystkich zebranych i przedstawili porządek dzisiejszego posiedzenia. Do przedstawionego porządku Członkowie Komisji nie wnieśli żadnych uwag jednogłośnie go zatwierdzając.

Ad. 2

Pani Alicja Szczygieł – p.o. Kierownika Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Wołczynie przybliżyła członkom Komisji jednostkę. Celem zakładu opiekuńczo-leczniczego jest: objęcie całodobową opieką i leczeniem osób, które przebyły ostrą fazę leczenia szpitalnego, mają ukończony proces diagnozowania, leczenia pooperacyjnego lub intensywnego leczenia zachowawczego, nie wymagają już dalszej hospitalizacji, jednak ze względu na stan zdrowia i stopień niepełnosprawności oraz brak możliwości samodzielnego funkcjonowania środowisku domowym wymagają stałego nadzoru lekarskiego, profesjonalnej pielęgnacji rehabilitacji, w szczególności poprzez: opiekę lekarską, opiekę pielęgniarską, usprawnianie ruchowe i działania rehabilitacyjne, leczenie farmakologiczne, zapewnienie niezbędnych konsultacji specjalistycznych, zapewnienie niezbędnych badań diagnostycznych, ustalenie i stosowanie diety, zapobieganie powikłaniom wynikającym z procesu chorobowego i unieruchomienia, zmniejszenie skutków upośledzenia ruchowego i przygotowania do życia w społeczeństwie. Decyzję o przyjęciu chorego do ZOL-u wydaje kierownik zakładu w oparciu o otrzymaną dokumentację: zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza

podstawowej opieki zdrowotnej (rodzinnego) lub wniosek lekarza prowadzącego pacjenta z oddziału szpitalnego, po zakończeniu leczenia w warunkach szpitalnych, wywiad pielęgniarski wraz z kartą oceny stanu samoobsługi pacjenta (do ZOL-u o profilu ogólnym może zostać przyjęta osoba wymagająca całodobowych świadczeń pielęgnacyjnych, w przebiegu choroby przewlekłej, która w ocenie stanu samoobsługi pacjenta otrzymała 40 punktów lub mniej), wniosek pacjenta o umieszczeniu w zakładzie, oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych, aktualną decyzję organu emerytalno-rentowego o wysokości otrzymywanych świadczeń. Tak skompletowane dokumenty należy przekazać do kierownika ZOL-u, który wspólnie z lekarzem opiniującym wyda decyzję o umieszczeniu, bądź o nie umieszczeniu osoby w zakładzie. Po wydaniu pozytywnej decyzji osoba powinna być przyjęta do Zakładu. W przypadku braku miejsc – osoba taka umieszczona jest na liście oczekujących na przyjęcie. Kierownik zakładu informuje osobę zainteresowaną o terminie przyjęcia do zakładu, bądź o umieszczeniu na liście oczekujących. Decyzje o skierowaniu do ZOL-u wydawane są na pobyt czasowy. Osoba przebywająca w ZOL-u ponosi koszty wyżywienia i zakwaterowania. Miesięczną opłatę ustala się w wysokości odpowiadającej 250% najniższej emerytury, z tym że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70% miesięcznego dochodu, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej osoby przebywającej w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym. Obiekt został wyremontowany, remont wnętrza budynku to pierwszy etap tej inwestycji, wartej 2 mln zł. Kolejny, to remont elewacji, a potem zagospodarowanie otoczenia budynku. Budynek jest zabytkowy, detale muszą być zachowane, co podraża koszty. Zakończenie całej inwestycji, włącznie z zagospodarowaniem zieleni, planuje się na rok 2013. Sale dla pacjentów są jak nowe, w pomieszczeniach panują przyjazne barwy, zostały powiększone łazienki, doposażono je w specjalne wanny, jest dobrze wyposażona sala rehabilitacyjna, pomieszczenia dla psychologa i logopedy do prowadzenia terapii z pacjentami po udarach. Obecnie w placówce przebywa 38 pacjentów, 20 oczekuje w kolejce, zapotrzebowanie jest bardzo duże. Pan Józef Maciołek – Wiceprezes zarządu PCZ S.A., Dyrektor ds. medycznych, poinformował, że w związku z remontem placówki poniesione wydatki do końca 2011 r. to 1.700.000,00 zł. W roku 2012 planowane jest zakończenie remontu piwnicy – szacunkowy koszt do poniesienia to około 100.000,00 zł. z zaznaczeniem, że prace są prowadzone tzw. „systemem gospodarczym”. Trzeba zrobić jeszcze elewację której koszt to prawie 500.000,00 zł. oraz odwodnienie. Pan Józef Maciołek poinformował, że na remont ZOL zaciągnięto pożyczkę w Wojewódzkim Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w kwocie 386.527,40 zł., reszta pieniędzy wydanych na remont są to środki własne. Pani Alicja Szczygieł poinformowała, że ilość pielęgniarek zatrudnionych w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym wynika z potrzeb i z przepisów, w ZOL zatrudnionych jest 13 pielęgniarek, 6 etatów pracowników gospodarczych oraz 0,5 pracownika administracyjnego.

Ad. 3

Kolejno komisje udały się do Domu Pomocy Społecznej w Gierałcicach. Pan Adam Artymicz - Dyrektor DPS w Gierałcicach przybliżył placówkę członkom komisji. Dom Pomocy Społecznej w Gierałcicach jest położony na trasie Wołczyn-Opole w kompleksie pałacowym. Najstarsze wzmianki dotyczące zabudowań pałacowych obecnego DPS w Gierałcicach pochodzą z początku XIX wieku, natomiast park zabytkowy okalający DPS pochodzą z końca XVII wieku. Od 1945 roku posiadłość pałacowa stanowiła własność Państwowego Gospodarstwa Rolnego w Gierałcicach, a od 1957 roku pałac i park zostały przekazane w wieczyste użytkowanie Zrzeszeniu Katolików "Caritas" za Zakład Lecznico-Wychowawczy Dla Dzieci. W 1994 roku Dom Pomocy Społecznej został przekwalifikowany na DPS dla dorosłych, a w 1999 roku został przekazany we władanie Powiatowi Kluczborskiemu. Obecnie DPS zamieszkuje 70 mieszkańców-mężczyzn, od 18 roku życia z upośledzeniem umysłowym w różnym stopniu. Pan Dyrektor poinformował, że placówka

pełna jest przez cały czas, w kolejce znajduje się 7,8 oczekujących. Teren wokół domu jest bez barier architektonicznych. Dom Pomocy Społecznej mieści się w budynku jednopiętrowym, w którym zlikwidowano bariery architektoniczne, zainstalowano windę, są podjazdy. Na poziomie piwnic znajduje się zmodernizowana pralnia oraz kotłownia olejowa sfinansowane również przy pomocy Holendrów. Na parterze mieszczą się: zmodernizowana kuchnia (wyremontowana przy pomocy finansowej Holendrów), pomieszczenia biurowe, sala rehabilitacyjna, kaplica, pokój odwiedzin, pokoje codziennego pobytu, sala terapii zajęciowej oraz łazienki z sanitariatami. Na piętrze znajdują się: pokoje mieszkańców jedno, dwu, trzyosobowe oraz wieloosobowe. Pan Dyrektor poinformował, że w ciągu komunikacyjnym w obiekcie znajduje się monitoring w celu bezpieczeństwa pacjentów. Na zapytanie radnego Tadeusza Konarskiego co jest obecnie największym problemem placówki z punktu widzenia dyrektora, pan Dyrektor odpowiedział, że największym problemem placówki jest budżet, oraz, że koszt utrzymania jednego pacjenta jest określony ustawowo, w roku 2012 wyniesie około 2700 zł. na osobę. Przewodniczący komisji podziękowali panu dyrektorowi .

Ad. 4

Nie wniesiono wolnych wniosków.

Ad. 5

Przewodniczący Komisji w związku z wyczerpaniem porządku obrad podziękowali wszystkim za udział w dzisiejszym posiedzeniu i zamknęli posiedzenie komisji.

Na tym protokół zakończono

Przewodnicząca Komisji

Wioletta Kardas

Przewodniczący Komisji

Mirosław Misiak

Protokołowała
Katarzyna Hołdys