

PROTOKÓŁ NR 33/2025
z wyjazdowego posiedzenia Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej
w dniu 23 lipca 2025 r.

W wyjazdowym posiedzeniu, które odbyło się w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej (SP ZOZ), uczestniczyli członkowie Komisji oraz zaproszeni goście, zgodnie z listą obecności stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego protokołu.

Posiedzeniu komisji przewodniczył Przewodniczący Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej - Pan Jarosław Uchman.

Ad. 1 Otwarcia wyjazdowego posiedzenia Komisji o godzinie 10:10 dokonał Przewodniczący Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej - Pan Jarosław Uchman, witając uczestniczących w posiedzeniu Komisji.

Na podstawie list obecności Przewodniczący stwierdził istnienie quorum i uprawnienia Komisji do podejmowania wiążących decyzji.

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia i stwierdzenie kworum.
2. Zapoznanie z realizacją projektu rozbudowy Szpitala Świętego Ducha w Rawie Mazowieckiej w zakresie Oddziału Chirurgii, Ginekologii i Chirurgii Jednego Dnia.
3. Zapoznanie z sytuacją remontu starej części szpitala pod Zakład Opiekuńczo-Leczniczy (oddział geriatryczny).
4. Wnioski i oświadczenia radnych.
5. Sprawy różne.
6. Zamknięcie obrad.

Ad. 2 Dyrektor SP ZOZ – Pan Marek Ryszka przedstawił aktualną sytuację dotyczącą nowego budynku szpitala.

Oddziały funkcjonujące w nowym budynku:

Parter: Pracownia Endoskopii (wykonywane gastrokopie, planowane poszerzenie o badania ECPW po pozyskaniu nowego gastrologa). Działalność rozpoczęła także okulistyka, z pierwszymi pacjentami przyjętymi w sobotę i planowanymi zabiegami zaćmy. Dyrektor podkreślił pozyskanie fachowców spoza województwa łódzkiego ze względu na trudności w rekrutacji lokalnej.

Przewodniczący Komisji podkreślił, że uruchomienie procedury ECPW (endoskopowej cholangiopancreatografii wstecznej) jest wydarzeniem bez precedensu w historii rawskiego szpitala. Procedura ta, wymagająca specjalistycznego sprzętu i wysoko wykwalifikowanego personelu, pozwala diagnozować i leczyć schorzenia dróg żółciowych i trzustki bez konieczności wykonywania operacji klasycznej.

Pierwsze piętro: Funkcjonuje chirurgia z nowym zespołem chirurgów, który rozpoczął pracę z dniem 1 lipca 2025 r. Przewodniczący komisji i Dyrektor wyrazili zadowolenie z dotychczasowej pracy zespołu i pozytywnych opinii.

Problemy z Oddziałem Ginekologii, Położnictwa i Noworodków:

Po przeprowadzce stwierdzono, że projekty i plany nie spełniają wymogów bezpiecznej opieki nad pacjentami. Przedstawiono pismo dr. Ponewczyńskiego (pełniącego obowiązki kierownika), który

wskazał na ryzyko dla życia i zdrowia pacjentek, jeśli na bloku operacyjnym nie zostanie uruchomiony cały regionalny system zasilania.

Głównym problemem jest niewystarczająca liczba łóżek (9 zaplanowanych zamiast 14 kontraktowych) na powierzchni 700 m².

Zobowiązano dr. Ponewczyńskiego do zapewnienia bezpieczeństwa pacjentek i pilnego przedstawienia procedur pracy. Rozważana jest możliwość wystąpienia do Wojewody Łódzkiego z wnioskiem o czasowe zawieszenie działalności Oddziału Ginekologiczno-Położniczo-Noworodkowego ze względu na bezpieczeństwo pacjentek.

Pytanie radnej Magdaleny Klimczak: Czy to jedyne wyjście z sytuacji, żeby zamknąć oddział? Sprostowanie wicestarosty Justyny Walczak: Planowane jest tymczasowe zawieszenie oddziału na czas remontu.

Pytanie Radnej Magdaleny Klimczak: Ile taki remont może potrwać?

Odpowiedź wicestarosty Justyny Walczak: Teoretycznie do końca lutego 2026 roku. Tymczasowe zawieszenie działalności oddziału, jak wyjaśnia wicestarosta jest rozważane jako środek bezpieczeństwa mający na celu umożliwienie przeprowadzenia niezbędnego remontu i dostosowania infrastruktury do wymaganych standardów.

Radna Magdalena Kieszek wyraziła zdziwienie sytuacją, dopytując o możliwości znalezienia alternatywnych rozwiązań. Podkreśliła, że informacja o ewentualnym zawieszeniu oddziału może negatywnie wpłynąć na opinię publiczną. Zwróciła również uwagę na znaczenie zachowania ciągłości opieki okołoporodowej w powiecie.

Radny Henryk Majewski zaznaczył, że zawieszenie działalności oddziału ginekologii mogłoby doprowadzić do wzrostu liczby porodów w sąsiednich powiatach i utraty zaufania lokalnej społeczności.

Wicestarosta Justyna Walczak zaznaczyła, że problem wynika z błędów w projekcie i nadzorze nad budową, który prowadzony był przez poprzednie władze powiatu i zarząd szpitala.

Radny Tomasz Górąj zadał pytanie, dlaczego nowy zarząd, który czuwa nad budową od 7 maja zeszłego roku, nie miał wglądu w projekt.

Pani wicestarosta Justyna Walczak odpowiedziała, że przetargi już zostały rozstrzygnięte. Radny Tomasz Górąj stwierdził, że do każdego projektu można wprowadzać zmiany, a rady budowy odbywają się co dwa tygodnie właśnie w tym celu.

Przewodniczący Rady Powiatu, Zbigniew Sienkiewicz, odpowiedział, że pewne zmiany można wprowadzać, w tym projekty zamienne, jednak nie w kwestiach konstrukcyjnych. Podkreślił, że środki z Polskiego Ładu były dedykowane na konkretne rozwiązania. Dodał, że możliwe są jedynie zmiany kosmetyczne, np. dołożenie tlenu czy niewielka zmiana lokalizacji, ale nie zmiany konstrukcyjne, ponieważ projekt jest po to, aby na etapie planowania zastanowić się nad docelowymi rozwiązaniami.

Ad. 3 Dyrektor SP ZOZ – Pan Marek Ryszka przedstawił również szczegóły remontu starej części szpitala, w której planowane jest uruchomienie Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego. Inwestycja prowadzona jest w trybie etapowym, a jej zakończenie planowane jest na I kwartał 2026 roku. Zakład ma dysponować 25 miejscami, a jego głównym celem będzie zapewnienie opieki osobom przewlekle chorym, wymagającym długoterminowego leczenia i rehabilitacji.

Dyrektor poinformował o trudnościach związanych z remontem starej części szpitala:

Oddział Pediatrii: Pierwotnie miał pozostać w dotychczasowym miejscu, jednak warunki techniczne (fontanna przewodów elektrycznych, instalacji wodnych, CO, klimatyzacji) uniemożliwiają jego funkcjonowanie w trakcie remontu.

Trwają poszukiwania nowego miejsca dla pediatrii. Rozważana jest możliwość przeniesienia jej na drugie piętro nowego budynku, gdzie obecnie znajduje się ginekologia i położnictwo.

Ad 4. Wnioski i oświadczenia radnych.

Radny Henryk Majewski poprosił o wcześniejsze przekazywanie obszernych materiałów (nie 7 dni przed komisją), aby mieć czas na ich analizę.

Przewodniczący zapewnił, że radni otrzymają wszystkie oficjalne dokumenty przygotowane przez SP ZOZ, ale nie materiały indywidualnie przygotowywane przez radnych (np. prezentacje multimedialne).

Podniesiono kwestię skandalicznej umowy z poprzednim biegłym rewidentem, który nie wywiązał się ze swoich zadań, a szpital i tak musiał wypłacić mu wynagrodzenie. Przedstawicielka księgowości potwierdziła brak kar umownych i niejasne zapisy w umowie. Dyrektor Marek Ryszka skrytykował poprzednie kierownictwo szpitala za zawarcie tak niekorzystnej umowy.

Radny Zbigniew Sienkiewicz zaproponował utworzenie specjalnego zespołu roboczego przy Komisji, który wspólnie z Dyrekcją SP ZOZ opracowałby możliwe scenariusze reorganizacji i rekomendacje dla Zarządu Powiatu.

Tło systemowe funkcjonowania POZ w Białej Rawskiej

Pan Piotr Stepaniec, Kierownik POZ w Rawie Mazowieckiej oraz POZ w Białej Rawskiej, przedstawił kompleksową analizę sytuacji systemowej funkcjonowania przychodni w Białej Rawskiej. Podkreślił, że problemy placówki nie są odosobnione, lecz wpisują się w szerszy, ogólnokrajowy kryzys systemów podstawowej opieki zdrowotnej, szczególnie widoczny w województwie łódzkim.

Zidentyfikowane główne czynniki wpływające na tę sytuację to:

- Niedobór lekarzy: Brak wystarczającej liczby lekarzy, co bezpośrednio wpływa na dostępność świadczeń.
- Niedofinansowanie: Niewystarczające środki finansowe z Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) w ramach stawki kapitałowej.
- Rosnące koszty zatrudnienia: Znaczący wzrost wynagrodzeń personelu medycznego.
- Odpływ kadry medycznej: Migracja lekarzy i innego personelu medycznego do większych ośrodków miejskich, oferujących lepsze warunki pracy i wyższe zarobki.

Wymienione czynniki prowadzą do ograniczonej dostępności świadczeń, przeciążenia pracowników oraz rosnącego niezadowolenia pacjentów.

Koszty zatrudnienia lekarzy

Pan Piotr Stepaniec szczegółowo przedstawił miesięczny i roczny koszt zatrudnienia lekarza internisty.

- Miesięczny koszt zatrudnienia internisty pracującego 60 godzin (22 dni robocze po 200 zł/godzinę) wynosi 44 000 zł.
- Roczny koszt zatrudnienia jednego lekarza to 528 000 zł.

W kontekście rocznego przychodu POZ w 2024 roku, wynoszącego około 950 000 zł, sam koszt zatrudnienia jednego lekarza stanowiłby aż 56% przychodu. Zaznaczył, że zatrudnienie dodatkowo lekarza pediatry (przy minimalnej stawce 220 zł/godzinę) skutkowałoby przekroczeniem 100% miesięcznego przychodu przez łączne koszty zatrudnienia lekarzy.

Wyraził również obawy związane z prognozowanymi podwyżkami wynagrodzeń medyków, szacując minimalny wzrost na poziomie 14-15%. Jako przykład podał przychodnię w Żyrardowie, która oferuje stawkę 280 zł/godzinę dla internisty, co świadczy o rosnącej presji płacowej.

Analiza finansowa i operacyjna przychodni w Białej Rawskiej

Przedstawiona analiza danych finansowych za lata 2023, 2024 i I kwartał 2025 roku jednoznacznie wykazała trwałą nierentowność działalności przychodni:

- Łączna sprzedaż usług POZ (2023-I kw. 2025): 1 891 000 zł
 - 2023: 730 000 zł
 - 2024: 950 000 zł
 - I kw. 2025: 210 000 zł
- Skumulowane koszty bezpośrednie (27 miesięcy): 2 756 519 zł
- Koszty pośrednie (za ten sam okres): 674 000 zł
- Łączne koszty działalności: 3 430 354 zł
- Ujemny wynik finansowy (skumulowana strata): 1 540 867 zł

Strata narastała z roku na rok:

- 2023: 633 000 zł
- 2024: 736 000 zł
- I kw. 2025: 162 000 zł

Dodatkowo, odnotowano znaczący spadek liczby aktywnych deklaracji pacjentów: z 4800 (koniec 2024) do 3974 (koniec II kw. 2025). W samej przychodni w Białej Rawskiej spadek liczby pacjentów w 2025 roku wyniósł 346 osób, co bezpośrednio przekłada się na mniejsze finansowanie ze strony NFZ. Główną przyczyną odpływu pacjentów jest brak lekarzy i świadczenie usług tylko przez jednego lekarza, raz w tygodniu.

Podsumowanie i wnioski Kierownika POZ:

Pan Piotr Stepaniec jednoznacznie stwierdził, że dalsze funkcjonowanie przychodni POZ w Białej Rawskiej w dotychczasowym kształcie jest nieuzasadnione ekonomicznie i organizacyjnie. Przychodnia generuje poważne straty, których nie da się zniwelować przy obecnym poziomie finansowania przez NFZ. Dodatkowo, brak jest realnych możliwości pozyskania niezbędnej kadry medycznej.

Zwrócono uwagę na skandalicznie niski poziom finansowania przychodni POZ przez NFZ (stawka kapitacyjna) oraz rosnące koszty mediów i wynagrodzeń. Podkreślono, że samorządy powinny solidarnie partycypować w kosztach, aby zapewnić pacjentom prawidłową opiekę zdrowotną.

Pan Piotr Stepaniec poinformował o wielokrotnych wystąpieniach do Burmistrza Białej Rawskiej z prośbą o całkowite umorzenie zaległości z tytułu czynszu dzierżawnego i podatku od nieruchomości, a także o współfinansowanie działalności przychodni. Niestety, nie otrzymano żadnej konkretnej pisemnej odpowiedzi ani wsparcia finansowego.

Wskazano na trwały charakter deficytu finansowego, malejącą liczbę pacjentów, brak lekarzy POZ, rosnące koszty wynagrodzeń, deficytowe usługi medycyny szkolnej oraz brak gwarancji poprawy sytuacji. W związku z powyższym, Pan Piotr Stepaniec złożył wniosek o zamknięcie przychodni w Białej Rawskiej, argumentując, że placówki nie stać na dalsze utrzymywanie.

Dyskusja i uwagi radnych

Podczas dyskusji radni poruszyli kluczowe kwestie dotyczące sytuacji przychodni:

Dyrektor Marek Ryszka wyraził zdziwienie brakiem reakcji Burmistrza Białej Rawskiej na prośby o umorzenie czynszów i podatków, a także o współfinansowanie. Porównał sytuację do prywatnego wynajmu, gdzie brak płatności skutkowałby eksmisją.

Radny Henryk Majewski przekazał niezadowolenie mieszkańców z powodu ograniczonej dostępności lekarza (raz w tygodniu). Przytoczył opinię starszych mieszkańców, że nawet "za okupacji była lepsza opieka". Zapytał, czy problem braku lekarzy w Białej Rawskiej jest zjawiskiem ogólnokrajowym.

Pan Piotr Stepaniec potwierdził, że problem niedoboru lekarzy jest ogólnopolski, a młodzi lekarze preferują pracę w większych miastach.

Radny Henryk Majewski dopytał, czy do pism o współfinansowanie dołączono pełną dokumentację i plany.

Kierownik POZ Piotr Stepaniec potwierdził, że do wniosków dołączono wszystkie potrzebne informacje, włącznie z planami dotyczącymi pełnej obsady lekarskiej i kosztów.

Dyrektor Marek Ryszka zadał pytanie o sytuację przejęcia POZ w Białej Rawskiej przez Szpital w Rawie Mazowieckiej.

Pan Piotr Stepaniec powiedział, że była to decyzja odgórna, a jego opinia nie została wzięta pod uwagę.

Radny Henryk Majewski zadał pytanie o koszty przychodni w drugim kwartale.

Pan Piotr Stepaniec odpowiedział, że mimo przyjmowania pacjentów raz w tygodniu, koszty nadal nie pozwalają na zbilansowanie się przychodni.

Radna Magdalena Kieszek wspomniała, że przychodnia w przeszłości, gdy była prowadzona przez dr Jarosława Uchman, prosperowała bardzo dobrze i cieszyła się dużym zadowoleniem pacjentów. W związku z tym, radna zaproponowała, aby dr Jarosław Uchman ponownie przejął zarządzanie placówką i podjął działania w celu poprawy jej sytuacji finansowej.

Przewodniczący Jarosław Uchman zgodził się, że przychodnia ma potencjał, aby wyjść z kryzysu. Odpowiadając na prośbę radnej Madaleny Kieszek o wskazówki dotyczące ratowania placówki, przewodniczący komisji zaproponował następujące rozwiązania, zwiększenie dostępności lekarzy (pediatra, lekarz rodzinny, dodatkowi specjaliści) oraz skrócenie ścieżki dostępu do specjalistów, aby przychodnia stała się rentowna. Podkreślono, że obecna, zbyt niska częstotliwość przyjęć lekarzy prowadzi do odpływu pacjentów.

Ad. 5 Sprawy różne

Radny Henryk Majewski poprosił o więcej informacji na temat funkcjonowania przychodni okulistycznej w szpitalu (godziny przyjęć, finansowanie NFZ), aby móc odpowiadać na pytania mieszkańców.

Radni udali się na wizję lokalną, aby osobiście zapoznać się z sytuacją na nowych oddziałach. W czasie wizyty w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym, Komisja została poinformowana przez pracowników tego oddziału o trudnościach architektonicznych w drodze na centralny blok operacyjny, co powoduje wydłużenie czasu od przyjęcia do zabiegu operacyjnego, stwarzając realne zagrożenie dla utraty zdrowia. Pan Dyrektor SP ZOZ Marek Ryszka poinformował Komisję, że wspólnie z pracownikami oddziału pracuje nad rozwiązaniem tego problemu. W trakcie wizyty w Oddziale Chirurgicznym oraz Zabiegowym jednego dnia nie stwierdzono uchybień i nie przyjęto negatywnych opinii ze strony personelu.

Ad. 6 Przewodniczący Jarosław Uchman podziękował wszystkim uczestnikom za merytoryczną i konstruktywną debatę. Wobec wyczerpania przyjętego porządku obrad Przewodniczący dokonał zamknięcia posiedzenia komisji o godzinie 12:45.

W załączeniu:

-załączniki wymienione w treści protokołu.

Sporządziła: Małgorzata Borowiec

Przewodniczący Komisji