

**Protokół posiedzenia
Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej
Rady Miasta Gliwice kadencji 2018-2023
w dniu 10 maja 2022 r., godz. 18.00**

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski otworzył posiedzenie Komisji, powitał zebranych radnych oraz gości. Zaproponował przyjęcie następującego porządku obrad:

- 1) Opiniowanie Sprawozdania z wykonania budżetu miasta Gliwice za 2021 rok oraz informacji o stanie mienia komunalnego jednostki samorządu terytorialnego na dzień 31.12.2021 r.**
- 2) Bieżąca informacja dotycząca realizacji budowy szpitala.**
- 3) Sprawy sesyjne.**
- 4) Sprawy bieżące.**

Nie zgłoszono uwag do zaproponowanego porządku obrad.

W posiedzeniu udział wzięli: Skarbnik Miasta Ryszard Reszke, Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Agnieszka Paszta, Naczelnik Wydziału Inwestycji i Remontów Mariusz Komidziński, Zastępca Naczelnika Wydziału Inwestycji i Remontów Marta Zaborowska-Gabor.

Ad 1) Opiniowanie Sprawozdania z wykonania budżetu miasta Gliwice za 2021 rok oraz informacji o stanie mienia komunalnego jednostki samorządu terytorialnego na dzień 31.12.2021 r.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski poprosił Skarbnika Miasta o przedstawienie informacji dotyczącej wykonania budżetu miasta oraz informacji o stanie mienia komunalnego.

Skarbnik Miasta Ryszard Reszke przekazał, że nie będzie podawał wszystkich kwot, nawet tych najważniejszych. Poinformował, że wynik ubiegłorocznego budżetu to deficyt w wysokości 24 milionów 462 tysięcy zł. Dodał, że ten deficyt jest mniejszy niż ten, który byłby osiągnięty, gdyby nie 40 milionów zł, które miasto otrzymało od rządu pod koniec ubiegłego roku. Jest to rekompensata ubytku dochodów w PIT. Ta subwencja zaliczona zostaje do dochodów bieżących. Nadwyżka bieżąca jest pokaźna, to 217 milionów zł. Wyjaśnił, że to nie są środki, które można wydać. Nadwyżka bieżąca netto to 184 miliony zł, jest to nadwyżka bieżąca po spłacie zadłużenia. Przekazał, że miasto miało na koniec roku dobrą sytuację finansową. Powinna ona zostać utrzymana przez cały czas, jednak dług będzie przyrastać. Przypomniał, że rząd ograniczył dochody samorządom, to spowoduje ograniczenie inwestycji. Poinformował, że do tego dokłada się jeszcze inflacja. Drożyzna na rynku konsumenckim to nic w porównaniu z drożyzną na rynku usług inwestycyjnych i remontowych. Przypomniał, że konsument płaci mniejszy podatek PIT. Miasto cieszy się z tego, ale ta radość gaśnie, kiedy patrzy się na dochody miasta. Wyjaśnił, że przy staraniu o środki unijne wymagany jest wkład własny, którego miasto nie posiada. Podsumował, że nie przekłada się to na dobrą przyszłość, może być gorzej, niż jest teraz. Dodał, że 815 milionów zł utraconych dochodów to duża strata. Poinformował, że jeżeli odjąć od tego rekompensatę, to zostaje ponad 600 milionów zł, jest to nawet dla Gliwic dużą kwotą. To przekłada się na spowolnienie w rozwoju miasta. Dodał, że Regionalna Izba Obrachunkowa przekazała pozytywną opinię do Sprawozdania. Zachęcił do jej lektury. Odnośnie informacji o stanie mienia poinformował, że miasto nadal posiada spory majątek. Wiele jest gruntów i mieszkań do sprzedaży. Przekazał, że lokali mieszkalnych jest kilkanaście tysięcy, to może dać spory wpływ do budżetu, a zainteresowanie mieszkaniami

nie maleje. Zakończył informacją, że ze wzoru na zdolność finansową usunięto, niestety, środki ze sprzedaży majątku.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski podziękował za przekazanie informacji i zapytał, kto z członków Komisji jest za pozytywną opinią do Sprawozdania z wykonania budżetu miasta Gliwice za 2021 rok oraz informacji o stanie mienia komunalnego jednostki samorządu terytorialnego na dzień 31.12.2021 r.

Wynik głosowania: **6 głosów za, 0 przeciw, 0 wstrzymujących się**. Komisja **pozytywnie** zaopiniowała Sprawozdanie oraz informację o stanie mienia.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski podziękował za przekazanie informacji.

Skarbnik Miasta Ryszard Reszke opuścił posiedzenie.

Ad 2) Bieżąca informacja dotycząca realizacji budowy szpitala.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski poprosił Naczelnika Wydziału Inwestycji i Remontów o przedstawienie informacji w zakresie budowy szpitala, ile i na co zostały wydatkowane środki, jakie są dalsze perspektywy. Dodał, że temat został zainicjowany przez jednego z radnych.

Zastępca Naczelnika Wydziału Inwestycji i Remontów Marta Zaborowska-Gabor przekazała, że została odebrana dokumentacja projektowa, zostały już wydane wszystkie zgody i pozwolenia. Bieżący czas przeznaczony zostaje na ulepszanie dokumentacji. Wyjaśniła, że dokumentacja została rozszerzona o dodatkowe instalacje tak, aby szpital mógł spełniać warunki szpitala klinicznego. Jest ona teraz sprawdzana przez inżyniera kontraktu. Dodała, że po pertraktacjach z firmą Tauron będzie możliwe oddawanie miastu nadwyżki produkowanej przez instalację fotowoltaiczną energii elektrycznej. Zgodnie z pierwotną umową szpital nie miałby możliwości odprowadzania do sieci nadwyżek energii. Poinformowała, że prace projektowe rozpoczęły się w 2019 roku, konieczna jest zatem aktualizacja części warunków i uzgodnień gestorów sieci, ale są to prace kosmetyczne. Przekazała, że kwota 584 tysięcy zł to koszty już poniesione i planowane przez miasto do poniesienia przed rozpoczęciem robót budowlanych, tj. na prace projektowe, weryfikację dokumentacji, inwentaryzację zieleni, wycinkę drzew. Prowadzona jest inwentaryzacja zieleni, trwają prace nad zmianą planu zagospodarowania przestrzennego sąsiednich działek, aby była tam możliwa budowa parkingu. Poinformowała, że szacunkowy koszt inwestycji to około 870 milionów zł. Wycena obowiązuje przez pół roku, w czerwcu wycena będzie wymagała aktualizacji. O tą aktualizację miasto wystąpi do jednostki projektowania bezpośrednio przed ogłoszeniem postępowania na wybór wykonawcy robót. Po uruchomieniu Krajowego Planu Odbudowy planowane jest wnioskowanie o dofinansowanie zadania.

Naczelnik Wydziału Inwestycji i Remontów Mariusz Komidziński przekazał, że to największa inwestycja na Śląsku. Trzeba być do niej gotowym tak, aby gdy tylko nadejdzie taka możliwość, rozpocząć przetarg na budowę.

Radna Ewa Potocka przekazała, że środowisko medyczne jest bardzo zainteresowane tą inwestycją. Radna dementuje stale plotki o wycofaniu się z budowy szpitala.

Naczelnik Wydziału Inwestycji i Remontów Mariusz Komidziński przypomniał, że Skarbnik Miasta przekazał już powody tego stanu rzeczy.

Radny Tadeusz Olejnik zapytał, czy prawdą jest, że z Krajowego Planu Odbudowy możliwe jest otrzymanie jedynie 350 milionów zł.

Naczelnik Wydziału Inwestycji i Remontów Mariusz Komidziński poinformował, że nie ma takich informacji, nie bierze udziału w tych rozmowach.

Zastępca Naczelnika Wydziału Inwestycji i Remontów Marta Zaborowska-Gabor poinformowała, że budowa może być realizowana w częściach, tak aby dostosować je do posiadanych środków.

Radna Grażyna Walter-Łukowicz zapytała, na czym to polega.

Zastępca Naczelnika Wydziału Inwestycji i Remontów Marta Zaborowska-Gabor przekazała, że szpital zostanie wybudowany w całości, do stanu zamkniętego. Wyposażenie i oddawanie kolejnych oddziałów może być w częściach, w późniejszych terminach.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zapytał o zapewnienie źródła energii elektrycznej podczas okresów, gdy znacznie spada wydajność instalacji fotowoltaicznej.

Naczelnik Wydziału Inwestycji i Remontów Mariusz Komidziński wyjaśnił, że instalacja fotowoltaiczna nie jest jedynym źródłem energii elektrycznej, to jedynie uzupełnienie. Jest także instalacja solarna. Konieczność posiadania tak dużej instalacji fotowoltaicznej wynika z konieczności zapewnienia odpowiedniej efektywności energetycznej budynków i niespójności przepisów. Dodał, że dlatego też prowadzono starania, udane, z firmą Tauron, aby umożliwić oddawanie energii elektrycznej.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zapytał, czy możliwe jest podanie terminu oddania szpitala do użytku.

Naczelnik Wydziału Inwestycji i Remontów Mariusz Komidziński wyjaśnił, że czas budowy określa się na 36 miesięcy od daty zawarcia umowy. Dodał, że nie wiadomo, kiedy zostanie ogłoszony przetarg, ani kiedy zostanie podpisana umowa. Zapewnił, że Wydział cały czas przygotowuje się do tego zadania.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski podsumował, że najważniejsze, że nikt nie myśli o rezygnacji z tej inwestycji.

Radne Ewa Potocka i Grażyna Walter-Łukowicz potwierdziły, że jest to najważniejsze.

Zastępca Naczelnika Wydziału Inwestycji i Remontów Marta Zaborowska-Gabor poinformowała, że stąd pomysł na szpital kliniczny, decydenci może bardziej przychylnym okiem popatrzą na ten projekt.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski podziękował za przekazanie informacji.

Naczelnik Wydziału Inwestycji i Remontów Mariusz Komidziński i Zastępca Naczelnika Wydziału Inwestycji i Remontów Marta Zaborowska-Gabor opuścili posiedzenie.

Ad 3) Sprawy sesyjne.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski poprosił Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Agnieszkę Pasztę o zreferowanie projektów uchwał.

Komisja opiniowała następujące druki sesyjne:

- a) Projekt uchwały (**druk nr 781**) w sprawie określenia szczegółowych warunków umorzenia w całości lub w części, łącznie z odsetkami, odroczenia terminu płatności, rozłożenia na raty lub odstępowania od ustalenia opłaty za pobyt dziecka w pieczy zastępczej lub opłaty za wyżywienie i zakwaterowanie dziecka umieszczonego w zakładzie opiekuńczo-leczniczym, w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub zakładzie rehabilitacji leczniczej.

Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Agnieszka Paszta przekazała, że poprzednia uchwała z 2015 roku nie określała jednakowych przesłanek uzasadniających odstąpienie od ustalenia opłaty za dzieci przebywające w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym lub w zakładzie rehabilitacji leczniczej i dzieci w pieczy zastępczej. Projekt uchwały ujednocila te przesłanki bez względu na miejsce pobytu dziecka. Dodatkowo zmiana uchwały ma na celu dostosowanie narzędzia, jakim jest odstąpienie od naliczenia opłaty do obowiązującego prawa (obecnie nie jest możliwe odstąpienie częściowe). Poprosiła o pozytywną opinię do projektu uchwały.

Nie zgłoszono pytań.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zapytał, kto z członków Komisji jest za pozytywną opinią do projektu uchwały wg druku nr 781.

Wynik głosowania: **6 głosów za, 0 przeciw, 0 wstrzymujących się**. Komisja **pozytywnie** zaopiniowała projekt uchwały.

b) Projekt uchwały (**druk nr 783**) w sprawie przyjęcia apelu do Prezesa Rady Ministrów o podjęcie działań zmierzających do wprowadzenia stabilnego i trwałego systemu opieki długoterminowej w domach pomocy społecznej.

Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Agnieszka Paszta przekazała, że podwyżki płac w jednostkach ochrony zdrowia powodują odejście pracowników z jednostek pomocy społecznej do podmiotów leczniczych. Dodała, że usługi prowadzone przez domy pomocy społecznej nie różnią się o od tych podejmowanych w zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych. Finansowane są z budżetu samorządów, a powinny być finansowane z budżetu NFZ. Dodała, że apel jest prośbą o niezwłoczne podjęcie działań mających na celu opracowanie rozwiązania, które pozwoli na wprowadzenie stabilnego i trwałego systemu opieki długoterminowej. Poprosiła o pozytywną opinię do projektu uchwały.

Radny Zbigniew Wygoda zaproponował zmianę do projektu uchwały, aby słowo „medyków” zastąpić słowem „lekarzy”. Wyjaśnił, że pod określeniem „medycy” mieszczą się także pielęgniarki, ratownicy medyczni, opiekunowie medyczni, fizjoterapeuci, czyli osoby dalej wymienione w treści apelu.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski przekazał, że ten apel jest bardzo ważny. Zapytał, czy członkowie Komisji poprą wniosek, aby projekt uchwały był także na wniosek Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej.

Radny Zbigniew Wygoda zwrócił uwagę, że powinno to zostać najpierw ustalone z prezydentem.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski przekazał, że jest to wstępnie już ustalone. Dodał, że to ważna inicjatywa, a głos Komisji wzmocni sprawę.

Przewodniczący Komisji Janusz Szymanowski zapytał, kto z członków Komisji jest za pozytywną opinią do projektu uchwały wg druku nr 783, wraz z dwiema poprawkami: słowo „medyków” zastąpić słowem „lekarzy” oraz dopisać, że projekt uchwały jest także na wniosek Komisji.

Wynik głosowania: **6 głosów za, 0 przeciw, 0 wstrzymujących się**. Komisja **pozytywnie** zaopiniowała projekt uchwały z poprawkami.

Ad 4) Sprawy bieżące.

Komisja zapoznała się z następującymi dokumentami:

- a) Ocena stanu sanitarno-epidemiologicznego miasta Gliwice w 2021 roku (dokument w aktach sesji Rady Miasta z dnia 4 kwietnia 2022 r.).
- b) Informacja i korekta informacji o przebiegu wykonania planu finansowego instytucji kultury za rok 2021 (w załączeniu).
- c) Stan bezpieczeństwa miasta Gliwice i powiatu gliwickiego w zakresie ochrony przeciwpożarowej za rok 2021 (dokument w aktach sesji Rady Miasta z dnia 4 kwietnia 2022 r.).
- d) Sprawozdanie z realizacji Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Gliwice na lata 2021-2025 (w załączeniu).
- e) Sprawozdanie z realizacji zadań za rok 2021 z zakresu wspierania rodziny oraz potrzeb związanych z realizacją tych zadań (w załączeniu).
- f) Sprawozdanie z realizacji Programu Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi na rok 2021 (dokument w aktach sesji Rady Miasta z dnia 12 maja 2022 r.).

- g) Informacja o stanie zabezpieczenia powodziowego Miasta Gliwice w 2021 (dokument w aktach sesji Rady Miasta z dnia 12 maja 2022 r.).
- h) Sprawozdanie z budowy szpitala do 31 marca 2022 r. (w załączeniu).
- i) Raport z wykonania w okresie 2019-2020 Programu ochrony Środowiska dla Miasta Gliwice na lata 2016-2020 (dokument w aktach sesji Rady Miasta z dnia 12 maja 2022 r.).
- j) Zawiadomienie Wojewody Śląskiego o wszczęciu postępowania nadzorczego dot. stwierdzenia nieważności uchwały nr XXXIV/740/2022 Rady Miasta Gliwice z dnia 10 marca 2022 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych z terenu miasta Gliwice za udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu (w załączeniu).
- k) Rozstrzygnięcie nadzorcze Wojewody Śląskiego dot. stwierdzenia nieważności uchwały nr XXXIV/740/2022 Rady Miasta Gliwice z dnia 10 marca 2022 r. w sprawie ustalenia wysokości ekwiwalentu pieniężnego dla strażaków ratowników ochotniczych straży pożarnych z terenu miasta Gliwice za udział w działaniu ratowniczym, akcji ratowniczej, szkoleniu lub ćwiczeniu (w załączeniu).
- l) Odpis wyroku WSA w sprawie rozstrzygnięcia nadzorczego Wojewody Śląskiego w przedmiocie lokalnego programu osłonowego dla osób ponoszących zwiększone koszty ogrzewania lokali związane z trwałą zmianą systemu ogrzewania wraz z uzasadnieniem (w załączeniu).
- m) Analiza skarg, wniosków i petycji za I kwartał 2022 r. (w załączeniu).
- n) Skarga na uchwałę Rady Miasta Gliwice w sprawie opłat za pobyt dzieci w żłobku (w załączeniu).
- o) Ocena Zasobów Pomocy Społecznej za rok 2021 r. (dokument w aktach sesji Rady Miasta z dnia 12 maja 2022 r.)
- p) Sprawozdanie za 2021 r. z realizacji Programu Polityki Senioralnej Miasta Gliwice na lata 2021-2025 (w załączeniu).
- q) Sprawozdanie z realizacji efektów pracy Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej za rok 2021 (w załączeniu).
- r) Sprawozdanie finansowe jednostki samorządu terytorialnego – Miasta Gliwice za 2021 r. (dokument w aktach sesji Rady Miasta z dnia 9 czerwca 2022 r.)

Komisja przyjęła protokół posiedzenia, które odbyło się 8 marca 2022 r.

Radna Ewa Potocka zwróciła uwagę na problem braku koronera. Przekazała, że przed posiedzeniem Komisji Rozwoju Miasta i Inwestycji została poproszona przez Policję o przyjazd i stwierdzenie na miejscu zgonu. Jednocześnie nie powinna opuszczać miejsca pracy, a osoba zmarła nie była pacjentem jej przychodni.

Naczelnik Wydziału Zdrowia Agnieszka Paszta przekazała, że przygotowano już trzy projekty ustaw w tej sprawie, ale nadal trwają prace. Wg publikowanych projektów nowej ustawy NFZ powinien płacić za stwierdzenie zgonu.

Nie ustalono terminu kolejnego posiedzenia Komisji.

Na tym zakończono posiedzenie Komisji.

Protokołowała
(-) Natalia Czernik

Przewodniczący Komisji
Zdrowia i Polityki Społecznej
(-) Janusz Szymanowski