

**Protokół Nr 16/2023
z posiedzenia Komisji Skarg, Wniosków i Petycji
Rady Powiatu Mławskiego
odbytego w dniu 9 listopada 2023 roku,
pod przewodnictwem
Pana Michała Danielewicza - Przewodniczącego Komisji**

Punkt 1

Otwarcie posiedzenia.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Otworzył szesnaste posiedzenie Komisji, powitał członków Komisji i zaproszonych gości.

Punkt 2

Stwierdzenie prawomocności obrad.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Stwierdził, że w posiedzeniu uczestniczy 2 członków Komisji, wobec czego obrady są prawomocne.

Punkt 3

Przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia Komisji.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Komisja jednogłośnie przyjęła protokół Nr 15/2023.

Punkt 4

Uchwalenie porządku obrad.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Zaproponował następujący porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia.
2. Stwierdzenie prawomocności obrad.
3. Przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia Komisji.
4. Uchwalenie porządku obrad.
5. Rozpatrzenie skargi mieszkańca powiatu mławskiego z dnia 18 października 2023 roku na Dyrektora SPZOZ w Mławie.
6. Zapytania i wolne wnioski.
7. Zamknięcie posiedzenia.

Komisja jednogłośnie przyjęła porządek obrad zaproponowany przez Przewodniczącego Komisji.

Punkt 5

Rozpatrzenie skargi mieszkańca powiatu mławskiego z dnia 18 października 2023 roku na Dyrektora SPZOZ w Mławie.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Poinformował, że w dniu 18 października 2023 roku wpłynęła skarga mieszkańca powiatu mławskiego, gdzie skarżący przedstawia pewne zarzuty. Poprosił, aby dyrektor SPZOZ w Mławie przedstawił swoje stanowisko w tej sprawie.

Pan Waldemar Rybak- Dyrektor SPZOZ w Mławie

Poinformował, że w jego rozumieniu nie jest to skarga na dyrektora szpitala. Powiedział, że nie jest zwolniony z dotrzymania zasady poufności z tego co się dzieje w szpitalu wobec wszystkich pacjentów leczonych w szpitalu. Może wypowiadać się o ogólnej działalności szpitala ale nie o leczeniu konkretnego pacjenta.

Pani Bożenna Marchel-Potrzuska- Radca Prawny

Zabierając głos powiedziała, że aktualnie przedmiotem oceny w postępowaniu wszczętym przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Warszawie. Dokumentacja leczenia pacjentki została przesłana do Rzecznika, na jego żądanie z dnia 3.10.2023 r., który merytorycznie dokona oceny sytuacji mającej miejsce w mławskim szpitalu. O wynikach tej oceny dyrektor szpitala w Mławie zobowiązał się poinformować Komisję Skarg, Wniosków i Petycji.

Powiedziała, że trudno stwierdzić jaki będzie wynik oceny przez wspomnianą instytucję. W przypadku negatywnej oceny, NFZ może zarzucić mławskiemu szpitalowi złe wykonywanie kontraktu, co wiązać się może z karami. Z uzyskanych telefonicznie informacji od Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Warszawie dotyczących terminu wydawania takich orzeczeń wynika, że może to trwać od 1 miesiąca nawet do 3 lat. Niemniej jednak Komisja Skarg, Wniosków i Petycji jest Komisją właściwą do rozpatrywania skarg na to co dzieje się w SPZOZ, natomiast gdy omawiana sprawa dotyczy pracy lekarskiej Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej musi ją przeanalizować.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Zapytał co kodeks postępowania administracyjnego przedstawia odnośnie terminu rozpatrywania skarg?

Pani Bożenna Marchel-Potrzuska- Radca Prawny

Powiedziała, że w kodeksie postępowania administracyjnego odnośnie skarg jest napisane jedynie o terminach. Możemy odnosić się jedynie od art. 36 do art. 38 Kpa, czyli przedłużenie terminu. W związku z tym należy wskazać termin do kiedy konkretnie zostanie rozpatrzona skarga.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Powiedział, że Komisja daną skargę nie będzie rozpatrywać pod względem medycznym, gdyż radni nie są fachowcami, natomiast oceni ze względów społecznych. Okręgowa Izba Lekarska oceni sprawy medyczne, a komisja - radni powiatu reprezentujący mieszkańców powiatu mławskiego rozpatrzy sprawy dotyczące sfery organizacji pracy szpitala.

Czy ze względów humanitarnych, społecznych czy tak należy postępować z pacjentem jak miało to miejsce w mławskim szpitalu?

Pani Bożenna Marchel-Potrzuska- Radca Prawny

Powiedziała, że mimo wszystko osoba skarżąca podnosi, że zaszły problemy między oddziałami: internistycznym i chirurgicznym. Postępowanie wyjaśniające powinno dać odpowiedź czy było jakieś uzasadnienie do działań lekarzy mławskiego szpitala. Ostatecznie warto poczekać na wyniki

tego postępowania.

Pan Waldemar Rybak- Dyrektor SPZOZ w Mławie

Powiedział, że z punktu widzenia niemedycznego skarga zawsze ma dwie strony: po jednej stronie jest zdanie pacjenta, po drugiej prawda obiektywna. Ogólnie rzecz biorąc to bardzo często krytykował to, co się dzieje w szpitalu. Jako dyrektor mówi o tym głośno i przedstawia swoje propozycje, aby sytuacja ulegała poprawie.

Zaproponował, aby Komisja Skarg, Wniosków i Petycji wystąpiła do Izby Lekarskiej o podanie przybliżonego terminu, otrzymałaby jakiś dokument, na podstawie którego można dalej analizować sprawę. W sytuacji, gdy otrzymana byłaby odpowiedź z niepodaniem konkretnego terminu, wówczas można by podjąć uchwałę, że oczekiwane jest rozstrzygnięcie, zostaje ustalony pewien termin, który może być maksymalnie długi. Po otrzymaniu odpowiedzi od Izby Lekarskiej, Komisja Skarg, Wniosków i Petycji ustosunkuje się do niej.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Powiedział, że często zdarza się tak, że skargi są bezzasadne, natomiast uważa, że omawiana skarga będąca przedmiotem posiedzenia Komisji jest zasadna pod względem społecznym.

Pan Waldemar Rybak- Dyrektor SPZOZ w Mławie

Powiedział, że jego zdaniem, na podstawie wyjaśnień lekarzy nie będzie żadnego błędu w postępowaniu lekarzy – wykonali swoją pracę prawidłowo. Sprawa jest prosta i nie przewiduje długiego oczekiwania na jej rozstrzygnięcie.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Stwierdził, że skutkiem postępowania lekarzy było długie cierpienie pacjentki, którą odesłano do domu, nie udzielając jej konkretnej pomocy. Taką pomoc otrzymała w innym szpitalu, gdzie po 3 dniach pobytu została wypisana już zdrowa. Na spotkaniu z dyrektorem do spraw leczenia pacjentów była rozmowa na temat zdrowia pacjentki i o postępowaniu w jej przypadku. Powinni spotkać się: ordynator oddziału chirurgicznego, lekarz prowadzący z chirurgii i z oddziału internistycznego również ordynator i lekarz prowadzący, gdzie na konsylium należało omówić stan zdrowia pacjentki i podjąć decyzję co dalej należy zrobić.

Pan Waldemar Rybak- Dyrektor SPZOZ w Mławie

Nie uchylając tajemnicy lekarskiej powiedział, że nie ma czegoś takiego, jak zabieg na życzenie pacjenta. Konieczna jest kwalifikacja pacjenta do zabiegu, w której uczestniczy również anestezjolog – kluczowy w opinii co do możliwości wykonania zabiegu. Niemniej jednak nie twierdzi, że stan pacjentki po kilku dniach był inny.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Uważa, że lekarze z mławskiego szpitala powinni napisać, że nie podejmą się przeprowadzenia zabiegu i skierować pacjentkę do Szpitala Wojewódzkiego do Ciechanowa, aby tam na chirurgii została podjęta decyzja.

Pan Waldemar Rybak- Dyrektor SPZOZ w Mławie

Powiedział, że w dokumentacji lekarskiej jest wszystko co powinno rozjaśnić daną sytuację. Nie twierdzi, że jest wszędzie zawsze idealnie. Bywają momenty, gdzie lekarze stojąc na krawędzi i muszą podjąć ostateczną decyzję. Nie zawsze ta decyzja jest zgodna z oczekiwaniami pacjenta. Ta sytuacja jest o tyle niekomfortowa, gdyż pojawia się zła atmosfera wokół szpitala. Występowały sytuacje, gdzie niekorzystna atmosfera zasługiwała na to, wówczas nie mówiono o tym, natomiast teraz jest zgoła odmiennie.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Zapytał, czy w omawianej skardze pokrywa się to, że lekarz chirurg nie chciał w ogóle rozmawiać przy drugim przyjęciu pacjentki do szpitala?

Pan Waldemar Rybak- Dyrektor SPZOZ w Mławie

Odpowiedział, że nie może ujawniać szczegółów. Powiedział tylko tyle, że gdyby ujawniona została dokumentacja medyczna to w innym świetle spojrzano by na sprawę.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Powiedział, że przypadłość tej pacjentki leczy się chirurgicznie – operacyjnie gdy farmakologiczne leczenie nie przynosi efektów. Pacjentka zostaje przyjęta na SOR, a ostatecznie na oddział internistyczny, gdyż z oddziału chirurgicznego odmówiono jej przyjęcia i nie odbierano telefonów, odmówiono jakichkolwiek konsultacji. Dlaczego tak się stało? Czy to jest prawda?

Pani Elżbieta Bieńkowska- Wiceprzewodnicząca Komisji

Dodała, że rozumie dyrektora szpitala, że broni swoich pracowników. To normalna zasada, natomiast widać, że w szpitalu jest coś nie tak. Nie może być tak, że 12 godzin chory pacjent czeka na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. Poza tym dyrektor szpitala najczęściej chwali swoich pracowników i mówi, że szpital ma super fachowców, którzy wykonują zabiegi nie wykonywane w innych szpitalach. W mławskim szpitalu stwierdzono że stan zdrowia pacjentki nie wskazywał na operację (być może była ryzykowna dla niej), natomiast takie rozwiązanie zastosowano w innym szpitalu i dzięki temu pacjentka już nie cierpi. Nie można powiedzieć, że nic nie można zrobić.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Zaznaczył, że jeżeli dyrektor szpitala odmawia szerszych wyjaśnień (wspomina o tajemnicy lekarskiej), to skarga jest zasadna pod względem organizacji procedur stosowanych w mławskim szpitalu, pod względem społecznym. Pod względem medycznym oczekiwana jest opinia Okręgowej Izby Lekarskiej.

Pani Bożenna Marchel-Potrzuska- Radca Prawny

Powiedziała, że jeśli Komisja Skarg, Wniosków i Petycji przyjmuje stanowisko, że skarga jest zasadna odnośnie organizacji pracy szpitala, to powinna być przedstawiona przez dyrektora szpitala procedura przyjęcia pacjenta do szpitala. Zostało wystosowane pismo do dyrektora szpitala o pisemne ustosunkowanie się do skargi. Faktem jest, że zamiast ustosunkowania się otrzymana zostaje informacja, że omawiana sprawa jest przedmiotem rozpatrywania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Warszawie. W związku z tym nie otrzymane zostały wyjaśnienia.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Podkreślił, że w szpitalu najważniejszy jest pacjent. Nie jest dla niego pojęte, że dwa oddziały w jednym szpitalu nie mogą dogadać się między sobą. Nie jest do przyjęcia fakt, że pacjent oczekuje 12 godzin na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. Ważne jest ludzkie podejście, szybkie działanie, pomoc – nawet skierowanie do innego szpitala, jeżeli nie ma innej możliwości.

Pan Waldemar Rybak- Dyrektor SPZOZ w Mławie

Podkreślił, że w dokumentacji medycznej danej pacjentki są konsultacje z wieloma lekarzami. Powiedział, że podziela wiele krytycznych słów, które zostały wypowiedziane na mławski szpital i podziela wiele wątpliwości, co do działania szpitala teraz i kiedyś. Nigdy nie da się zrobić, tak, żeby było idealnie. Nie ma możliwości doboru pracowników.

Pani Elżbieta Bieńkowska- Wiceprzewodnicząca Komisji

Dodała, że na organizację pracy szpitala ma wpływ dyrektor szpitala.

Komisja Skarg, Wniosków i Petycji rozdzieliła tematy poruszone w skardze na sprawy ze sfery organizacji pracy i sfery medycznej. Komisja uznała, że nie jest właściwa do zajmowania stanowiska w zakresie procesu leczenia pacjentów. Uznała jednak skargę za zasadną w części dotyczącej organizacji pracy SPZOZ w Mławie.

Punkt 6

Zapytania i wolne wnioski.

Pytań i wniosków nie zgłoszono.

Punkt 7

Zamknięcie posiedzenia.

Pan Michał Danielewicz- Przewodniczący Komisji

Zamknął szesnaste posiedzenie Komisji Skarg, Wniosków i Petycji, podziękował radnym i zaproszonym gościom za udział w posiedzeniu.

Przewodniczący Komisji

Michał Danielewicz

Sporządziła:

Agnieszka Wiśniewska

13.11.2023 r.