*PROTOKÓŁ NR XXII /2012*

*Z SESJI RADY POWIATU BRZESKIEGO*

*W DNIU 6 WRZEŚNIA 2012 R.*

*Sesja rozpoczęła się o godzinie 10 00 w Sali posiedzeń Starostwa Powiatowego w Brzegu , a zakończyła się o godzinie 10 25.*

*Ustawowy skład Rady - 21 radnych*

*Obecnych - 19 radnych*

*Nieobecnych - 2 radnych : J. Matloch, J. Szuchta (lista obecności stanowi zał.*

*nr 1 do protokołu)*

*Ponadto w sesji udział wzięły służby Starosty.*

*Proponowany porządek obrad:*

*1. Otwarcie obrad sesji.*

*2. Przyjęcie porządku obrad.*

*3. Przyjęcie protokołu z obrad z dnia 28 czerwca 2012 r.*

*4. Podjęcie uchwały w sprawie zmian w budżecie powiatu na 2012 r.*

*5. Wnioski, informacje i oświadczenia radnych.*

*6. Zamknięcie obrad sesji.*

*Przebieg obrad:*

*Do pkt. 1*

*Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz otworzył obrady XXII posiedzenia Rady Powiatu Brzeskiego. Przywitał zaproszonych i służby Starosty. Stwierdził, że na sali obrad znajduje się 19 radnych, a więc kworum, przy którym podejmowanie uchwał jest prawomocne.*

*Do pkt. 2*

*Rada Powiatu jednogłośnie przyjęła proponowany porządek obrad.*

*Do pkt. 3*

*Przewodniczący Rady poinformował , że protokół był do wglądu w Biurze Rady , a następnie poddał jego treść pod głosowanie, który Rada przyjęła jednogłośnie.*

*Do pkt. 4*

*Projekt uchwały przedstawiła Skarbnik Powiatu zgodnie z treścią uzasadnienia załączonego do projektu uchwały.*

*Radny J. Kaczan stwierdził , że jak temat prowadził dyrektor Grochowski to było to 600 tys. zł , a kiedy zadanie przejęło Starostwo to kwota wzrosła do 1mln 600 tys. zł w związku z tym radny chciałby wiedzieć co zamawiamy, co się składa na tę kwotę , założenia projektowe do tej dokumentacji projektowej.*

*Dyrektor M. Grochowski udzielił odpowiedzi.*

*- „ Na pierwszym etapie oczywiście było to uzależnione od możliwości finansowej i konieczności wykonania jakiegoś pierwszego etapu - rozmawialiśmy o 600 tys. zł. Wniosek został złożony dwa lata temu , którego nie udało się zrealizować, został odrzucony.*

*Musi być kompleksowa informatyzacja z tego tytułu , że wyszła ustawa , która obliguje do tego aby od 1 stycznia 2014 r. cała dokumentacja medyczna pisana była w formie elektronicznej - należy spełnić wymogi ustawowe i dlatego ten zakres”.*

*M. Niedzwiedź naczelnik Wydziału Rozwoju i Funduszy Zewnętrznych wyjaśnił, że -„ w materiałach aplikacyjnych jest potrzebna dokumentacja techniczna z całą koncepcją, a wiec jaki sprzęt, jakie oprogramowanie, jakie ewentualne niewielkie roboty budowlane . Będzie wykonane studium wykonalności inwestycji. Na podstawie tych dokumentów zostanie przygotowany wniosek do RPO, który zostanie złożony na początku listopada. Tego czasu nie jest wiele i stąd ta dodatkowa sesja żeby te środki wprowadzić i ogłosić przetarg na wykonanie dokumentacji i studium wykonalności”. Rozstrzygniecie będzie na przełomie stycznia i lutego i wtedy okaże się czy otrzymamy dofinansowanie w wysokości 85 % .*

*J. Kaczan - „rok 2013 jest rokiem granicznym , że trzeba wprowadzić tą komputeryzację. Jeśli nie dostaniemy dofinansowania z tego projektu RPO , co dalej”.*

*Starosta stwierdził, że wtedy jest problem, ale zakłada na 90 %, że projekt wygra.*

*Nigdy nie wiadomo do końca bo zależy ile tych projektów będzie.*

*Jest to ostatni projekt z RPO gdzie można te pieniądze zdobyć. Te projekty były już dwa lata temu. Co niektóre powiaty korzystały z tego projektu.*

*M. Grochowski - wprowadzając komputeryzację w wielu dziedzinach obniżają się bardzo koszty np. zawsze obniżają się koszty leków. Ta precyzyjna ewidencja powoduje obniżenie zużycia leków i racjonalizację. Wiele procesów zostanie obniżonych.*

*Radny K. Jakubowski nawiązał do parku maszynowego bo to ma znaczenie jaki ma to być program i czy idąc tym tokiem myślenia czy w planie np. ma być budowa nowej sali operacyjnej, czy to jest w założeniach brane.*

*M. Grochowski stwierdził , że tu nie chodzi o całość aparatury medycznej tylko chodzi o sprzęt informatyczny, który jest. Będą takie sytuacje że część aparatury laboratoryjnej będzie podłączona prędzej czy później do systemu. Tak samo diagnostyka obrazowa tj. rentgen. Kiedy powstanie zdjęcie pojawi się ono przy dokumentacji danego pacjenta. To będzie na kolejnych etapach. Część będzie można podłączyć : jak laboratorium, bakteriologię, część rentgena jeżeli ucyfrowimy no i pozostałe jeżeli już będą na takim etapie żeby można było włączyć do systemu. To absolutnie nie dotyczy aparatury medycznej, diagnostycznej.*

*Serwer będzie miał duże rezerwy tak jak i oprogramowanie. Będzie dużo zależało od tego jaka będzie wymagana dokumentacja, ilu pacjentów będzie. W ciągu tego roku zwiększyła się liczba pacjentów z 8.900 średnio do 25 tys. z powodu SOR. To jest ogromna ilość dodatkowej dokumentacji.*

*Radny K. Jakubowski zapytał czy zdajemy się na projektanta, który chce nam sprzedać jakiś system, czy wiemy jaki to jest system i gdzie możemy już go sprawdzić.*

*Dyrektor M. Grochowski w odpowiedzi stwierdził, że takie systemy w wielu miejscach funkcjonują , natomiast na tym etapie będzie zajmował się tym specjalista.*

*Radny J. Kaczan poruszył temat czy przewiduje się karty pacjenta.*

*Dyrektor M. Grochowski -poinformował , że nie wiadomo jaka to będzie forma , ale będzie identyfikacja.*

*Radny K . Puszczewicz – czy mamy w starostwie takiego specjalistę, który by tą sprawę pilotował czy zdani jesteśmy na firmę zewnętrzną.*

*Naczelnik M. Niedzwiedź stwierdził, że „przed przystąpieniem do prac związanych z przygotowaniem i wystąpieniem o te środki odbyliśmy wiele spotkań zarówno w szpitalu z udziałem informatyka tego szpitala jak również rozmawialiśmy z osobami, które udzielają rzetelnych informacji na temat jak funkcjonują takie systemy w innych szpitalach. Są to firmy znane nam na terenie kraju, które już szereg takich oprogramowań poszczególnych szpitalach wdrożyły i na bazie tych informacji przygotowujemy materiał do przetargu,, który obejmie kompleksowe dane szpitala.*

*Oprogramowanie będzie związane z pacjentem i wszystko będzie komputerowo zapisywane. Kolejny Odział czy lekarz, który będzie zajmował się w szpitalu tym pacjentem będzie na monitorze widział rozpoznanie, jakie lekarstwa lekarz zaaplikował. Ta karta pacjenta będzie w każdej chwili dostępna dla każdego z lekarzy, który będzie w systemie. Prócz szpitala i pacjenta również sprawą bardzo istotną będzie koszt prowadzenia szpitala dlatego to oprogramowanie będzie dotyczyło również rachunku kosztów, kadr, gospodarki materiałowej i na podstawie tego będzie można wskazać kalkulacje kosztów leczenia, wycena procedur medycznych. Tych pozycji jest 27 , które zostały wynotowane i w trakcie opracowania dokumentacji będzie kontakt bezpośredni z dyrektorem jak i z informatykiem szpitala żeby ustalić takie oprogramowanie, które będzie odpowiednie dla szpitala i odpowiadało naszym oczekiwaniom”.*

*Następnie radny J. Rzepkowski poruszył temat szkoleń , które jak się okazało przewiduje się w ramach programu.*

*W związku z tym , że więcej pytań do projektu nie było przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz poddał projekt pod głosowanie, w wyniku którego Rada przyjęła jednogłośnie uchwałę nr XXII/157/12, stanowiącą załącznik do niniejszego protokołu.*

*Do pkt. 5*

*W punkcie tym nikt nie zabrał głosu wobec czego przystąpiono do realizacji kolejnego punktu.*

*Do pkt. 6*

*W związku z wyczerpaniem porządku obrad Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz o godzinie 10 25 uznał obrady XXII posiedzenia Rady Powiatu Brzeskiego za zamknięte.*

*Protokół sporządziła :*

*R. Kawarska* Przewodniczący Rady

( - ) Henryk Mazurkiewicz