

Protokół nr 6/2011

**z posiedzenia Komisji Bezpieczeństwa Publicznego  
w dniu 24 listopada 2011r.**

Posiedzenie otworzył i prowadził Przewodniczący Komisji Bezpieczeństwa Publicznego Tomasz Szczepański. W posiedzeniu uczestniczyli radni oraz zaproszeni goście: Wicestarosta Marcin Buliński, Komendant Powiatowy PSP Jacek Auda, Naczelnik Wydziału Zarządzania Kryzysowego Kazimierz Grzonkowski, Mariola Haska ze Szpitala Powiatowego w Nowym Mięście Lubawskim (lista obecności stanowi załącznik nr 1 do protokołu). W pierwszej części posiedzenia nie uczestniczył radny Grzegorz Dembek.

Przewodniczący przedstawił porządek obrad (załącznik nr 2).

**Ad. 1**

Przewodniczący poprosił p. Haskę o zabranie głosu.

P. Haska poinformowała, że Szpital Powiatowy ma zakontraktowane dwa zespoły ratownictwa medycznego: specjalistyczny i podstawowy. Karetka specjalistyczna stacjonuje przy szpitalu. Zespół składa się z lekarza, ratownika i ratownika – kierowcy. Karetka to Mercedes Sprinter, rok produkcji - 2002r. W tym roku ma być rozpisany przetarg na zakup nowej karetki, na którą fundusze przeznaczył Urząd Wojewódzki.

Wicestarosta uzupełnił, że przetarg już jest ogłoszony.

P. Haska poinformowała, że karetka podstawowa stacjonuje w Biskupcu przy ul. Rynek 8. Zespół składa się z dwóch osób: ratownika i ratownika- kierowcy. Samochód, którym dysponuje zespół to Renault Trafic, rok produkcji 2010r. Jest to pojazd dzierżawiony od firmy zewnętrznej. Ponadto szpital posiada dwie karetki transportowe, które mogą być zadysponowane w szczególnych przypadkach. Zatrudniony personel posiada kwalifikacje zgodne z ustawą o państwowym ratownictwie medycznym i są to:

- lekarze – 6 osób, z tym dwóch internistów, jeden chirurg i trzech ze specjalnością anestezyjologia i intensywna terapia, z czego jeden lekarz posiada dodatkowo specjalizację z medycyny ratunkowej,
- ratownicy – 14 osób – trzech z tytułem magistra, pięciu z tytułem licencjata, sześciu z wykształceniem średnim medycznym,
- pielęgniarz ratunkowy ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej terapii – 1 osoba,
- dyspozytorzy medyczni stacjonujący w Centrum Powiadamiania Ratunkowego w siedzibie PSP – 5 osób.

Wyposażenie karetek jest zgodne z wymogami. Są to m.in. nosze, zestaw kardiologiczny, deska stabilizująca, sprzęt unieruchamiający oraz to, co najważniejsze na wyposażeniu karetki czyli sprzęt

do ratowania życia: defibrylatory, respiratory, pompy infuzyjne, zestawy do intubacji. W obydwu karetkach jest system do teletransmisji EKG. Ponadto na wyposażeniu karetek są leki, środki ochrony osobistej i dezynfekcyjne, materiały opatrunkowe itp. Karetki zaopatrzone są środki łączności. W tym roku zakupiono także przenośne nadajniki. Jeżeli jakiś członek zespołu jest poza karetką, ma możliwość skontaktowania się z zespołem. Członkowie zespołów są także wyposażeni w telefony komórkowe.

Na salę obrad wszedł radny Stanisław Czajka.

P. Haska zaproponowała, że teraz przedstawi informację na temat zdarzeń jakie wystąpiły w 2010r. i do dnia 31 października w 2011r. W 2010r. zespoły wyjeżdżały do zdarzeń 2619 razy, łącznie do 2746 pacjentów. Zespół specjalistyczny miał 1685 wyjazdów, podstawowy – 934. Do zdarzeń w ruchu uliczno – drogowym (głównie są to wypadki komunikacyjne, urazy) zespół wyjeżdżał 224 razy, zdarzeń w pracy – 17, zdarzeń w szkole – 36, zachorowań – 2259, innych – 210. W 2011r. do dnia 31 października zespół wyjeżdżał 2184 razy do 2200 pacjentów. Zespół specjalistyczny miał 1415 wyjazdów, podstawowy – 769. Zdarzenia w ruchu uliczno – drogowym – 173 wyjazdy, zdarzenia w pracy – 17, w szkole - 14, zachorowania – 1850, inne – 146. Ponadto karetki systemu realizują transporty na ratunek za zgodą dyspozytora medycznego stacjonującego w Olsztynie. Są to transporty pacjentów w stanach zagrożenia życia ze szpitala nowomiejskiego do szpitali o wyższej referencyjności. W tamtym roku takich transportów było 31. W 2010r. śmigłowiec Lotniczego Pogotowia Ratunkowego lądował w Nowym Mieście 40 razy, w tym roku tylko 4 razy. Ograniczenie ilości przewozów lotniczych wynika z tego, że w Hławie powstała pracownia hemodynamiki i pacjenci mogą być tam przewożeni karetką, nie ma konieczności transportów lotniczych. Od 15 października nie można w ogóle korzystać z transportów lotniczych, ponieważ stadion MOSiR-u nie spełnia wymagań dla lądowiska. Wytypowano trzy nowe lokalizacje, gdzie ewentualnie mogłoby powstać lądowisko, z tego wybrano jedno miejsce, które najlepiej spełnia parametry. Jest to miejsce koło cmentarza komunalnego. Dyrektor szpitala wystąpił z pismem o udostępnienie tego terenu. Odpowiedź ma nastąpić do końca tego miesiąca. Jeżeli będzie odmowna, trzeba będzie szukać innego.

Wicestarosta powiedział, że sprawa jest nieco skomplikowana, ponieważ sam teren należy do Urzędu Miejskiego, ale kiedyś był wywłaszczony od p. Mazurkiewicz z przeznaczeniem na cmentarz. Teraz przeznaczenie ulega zmianie. Trzeba uzyskać zgodę p. Mazurkiewicz, rozmowy z nimi już się odbyły, ale decyzji jeszcze nie ma.

P. Haska wyjaśniła, że brak lądowiska powoduje, że nie ma transportów lotniczych, ale w sytuacji nagłej, kiedy będzie konieczność wezwania śmigłowca, to on przyleci na miejsce zdarzenia. Jeżeli chodzi o CPR-y, do końca 2012r. mają zostać zlikwidowane lokalne dyspozytornie medyczne. Już utworzono wojewódzką dyspozytornię w Olsztynie, gdzie będą odbierane wezwania z całego

województwa. Na razie jest mowa o tym, że nasz powiat zostanie przyłączony od 1 czerwca 2012r. Do tej pory przyłączono tylko parę miast z powiatu olsztyńskiego. Docelowo ma być 8 dyspozytorów, w jednym miejscu, w Olsztynie.

Przewodniczący zapytał czy będą zmieniać się rejony zasięgu karetek.

P. Haska odpowiedziała, że nic jej o tym nie wiadomo.

Radny Mirosław Galiński poinformował, że teren Boleszyna, Trzcina obsługują karetki z Lidzbarka.

P. Haska wyjaśniła, że to jest ich rejon.

Radny Galiński powiedział, że karetki wożą pacjentów do Działdowa, a potem pacjenci i rodziny mają kłopot, bo dojazd jest bardzo trudny.

P. Haska odpowiedziała, że rejony operacyjne określa Wojewoda.

Przewodniczący powiedział, że problem nie tylko stanowi to gdzie zostaną odtransportowani pacjenci, ale także czas dojazdu. Dojazd z Nowego Miasta do Trzcina jest krótszy niż z Lidzbarka. Docierają sygnały, że karetka przyjeżdża po 30, 40 minutach. Przewodniczący zapytał czy jest możliwość, aby p. Grzonkowski wystąpił z monitem w tej sprawie.

P. Grzonkowski powiedział, że organizatorem systemu jest Wojewoda. Można oczywiście skierować wniosek, że czas dojazdu nie mieści się w standardzie.

P. Haska powiedziała, że nie chodzi tylko o czas dojazdu. Są jeszcze tzw. kody pilności: K1, K2 itd. określające czas wyjazdu karetki. Jeżeli mamy do czynienia z zachorowaniem i kodem np. K3, czas wyjazdu może zostać wydłużony. W przypadku kodu K1 – zespół musi się zebrać do 1 minuty.

Radny Galiński powiedział, że często też przyjeżdża karetka aż z Działdowa.

P. Grzonkowski powiedział, że po to jest koordynator medyczny, który decyduje która karetka ma wyjechać. Jeżeli np. obydwie karetki są zajęte, do chorego może nawet przyjechać karetka spoza rejonu.

Przewodniczący powiedział, że chodzi o to, że nie są to dwa czy trzy przypadki.

Radny Galiński dodał, że zbliża się zima i droga do Nowego Miasta jest zwykle bardziej przejezdna niż do Lidzbarka.

Przewodniczący poprosił p. Audę o uzupełnienie informacji.

P. Auda poinformował, że państwowa straż pożarna jest włączona w państwowy system ratownictwa medycznego. Strażacy mają za zadanie zabezpieczyć przylot śmigłowca. Z Komendantem Głównym PSP jest podpisane porozumienie w tej sprawie. Strażacy są przeszkoleni, wiedzą jak to robić, w obojętnie w jakich warunkach, nocnych czy dziennych.

Przewodniczący zapytał czy eurocopter lądował już w Nowym Mieście, czy jest jakaś różnica.

P. Auda odpowiedział, że lądował, różnicy nie ma. W zakazie lądowania na stadionie chodzi głównie o zabezpieczenie sprzętu. Śmigłowiec musi lądować na odpowiednim, utwardzonym

podłożu.

P. Grzonkowski powiedział, że w rozporządzeniu nie ma w ogóle mowy o stadionach czy boiskach, bez względu na to jaką miałyby nawierzchnię.

Wicestarosta poinformował, że LPR wstępnie zaakceptowało lokalizację przy cmentarzu. Nie potrzeba wielkich nakładów, żeby zorganizować tam ładowisko.

Wicestarosta wyraził wątpliwość, że dyspozytor, który będzie odbierał zgłoszenia z terenu, odpowiednio pokieruje karetkę w prawidłowe miejsce. Często jeżeli ktoś zgłasza miejsce zdarzenia, posługuje się potocznymi określeniami, a dyspozytor miejscowy i tak orientuje się gdzie to jest. Osoba w Olsztynie niekoniecznie musi tak dobrze orientować się w terenie.

P. Haska powiedziała, że jeżeli będzie dobry sprzęt, gps-y itd., to system zadziała. Jej obawy dotyczą czego innego. Dotychczasowe działanie centralnej dyspozytorni w Olsztynie wskazuje, że wzrosła ilość wyjazdów. Wiadomo, że gro z nich, to wyjazdy do zachorowań. Lokalny dyspozytor orientuje się, że są osoby, które wzywają pogotowie nawet trzy razy w tygodniu, podczas gdy nie ma takiej potrzeby, że wystarczy jeżeli odwiedzi je lekarz rodzinny, a czasami i to nie jest konieczne. Dyspozytor w Olsztynie nie będzie ponosił takiej odpowiedzialności, bo nie ma kontaktu z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej, nie ma innej możliwości zorientowania się w sytuacji pacjenta. I albo odmówi przyjazdu karetki, albo ją zaordynuje. Pozytywne jest to, że przed naszym powiatem, najpierw zostaną przyłączone powiaty ze wschodniej części województwa. Tam uwarunkowania terenu są trudniejsze i jeżeli tam system zadziała, to należy mieć nadzieję, że u nas również.

P. Auda powiedział, że on nie jest do tego przekonany. Już pojawiają się inne pomysły, jest koncepcja trzech centralnych dyspozytorni. Od 2003r. już trwa dyskusja na ten temat.

Radny Czajka powiedział, że jak miały powstawać CPR-y, to władze wojewódzkie namawiały, przekonywały, że trzeba tworzyć centra, że są potrzebne. Powiaty poniosły koszty. Należy mieć nadzieję, że to co przygotowano, będzie służyło dalej, do innych celów. Niedopuszczalne byłoby, żeby dotychczasowe nakłady poszły w niwecz.

P. Auda powiedział, że stanowisko kierowania straży pożarnej jest i będzie w każdym powiecie.

P. Grzonkowski powiedział, że jeżeli chodzi o numer 112, jest jeszcze wiele powiatów, w których numer alarmowy odbierany jest w straży lub policji. U nas wszystkie telefony są odbierane w CPR, co pozwala na lepszą koordynację działań.

Przewodniczący powiedział, że należy się domyślać, że na jednej zmianie w Olsztynie będzie 8 dyspozytorów.

P. Haska potwierdziła.

P. Grzonkowski powiedział, że tam gdzie jest możliwe użycie mapy cyfrowej, sprawa jest prosta.

Dyspozytor widzi potrzebującego i od razu ordynuje pomoc w dane miejsce.

P. Auda powiedział, że największym zagrożeniem jest ruch turystyczny, wtedy zdarzeń jest dużo więcej, zlokalizować miejsce zdarzenia też jest trudniej.

P. Grzonkowski powiedział, że kiedy tworzono koncepcję funkcjonowania CPR-ów, Wojewoda wystąpił do Starosty o wydanie opinii w tej sprawie. Starosta wszystkie uwagi, wątpliwości, obawy, argumenty przeciw nowej koncepcji, przekazał na piśmie. Wojewoda je przyjął, ale to on podejmuje decyzję.

Przewodniczący zapytał czy do tego tematu radni mają jeszcze pytania. Radni nie zgłosili pytań.

P. Haska wyszła z sali obrad.

## **Ad. 2**

Przewodniczący zapytał czy ktoś chce zabrać głos.

P. Grzonkowski poinformował, że niedawno odbyło się posiedzenie Powiatowego Zespołu Zarządzania Kryzysowego, na którym dokonano oceny przygotowania do sezonu zimowego, zagrożenia ew. podtopieniami czy powodzią. Wydarzenia z 2005r. spowodowały, że samorządy i służby wiele się nauczyły. Miasto dysponuje magazynkiem przeciwpowodziowym, powiat też.

Radny Andrzej Andrzejewski zapytał jak wygląda stan rzeki Groblicy.

Radny Tuchalski powiedział, że Groblica jest dobrze wyczyszczona.

P. Grzonkowski dodał, że od feralnego 2005r. Zarząd Melioracji i Urządzeń Wodnych w Olsztynie Rejon w Nidzicy, monitoruje stan rzeki, jest w stałym kontakcie ze służbami. Sprawa Groblicy jest o tyle trudna, że jest to ciek typowo górski, z okolicznych pagórków spływa woda, topiący się śnieg powoduje, że stan wody w rzeczce podnosi się.

Radny Tuchalski powiedział, że rzeka została wyczyszczona, przynajmniej na odcinku pod miejscowość Tylice.

P. Auda powiedział, że największy kłopot jest na odcinku przez miasto. Rzeka została sztucznie uregulowana, są wąskie przepusty.

Wicestarosta zapytał o stan rzeki Drwęcy. W kraju mowa jest nawet o suszy.

P. Grzonkowski odpowiedział, że stan rzeki wynosi 260 cm. Opadów było mało. Stan wód w jeziorach też jest bardzo niski.

Przewodniczący poinformował, że w związku z tym, że za chwilę odbędzie się wspólne posiedzenie komisji, zarządza przerwę w obradach. Obrady będą kontynuowane po sesji.

/przerwa w obradach/

Przewodniczący wznowił obrady po przerwie. Obecni byli wszyscy członkowie komisji.

Przewodniczący poinformował, że na wspólnym posiedzeniu komisji przeprowadzono dyskusję na temat budżetu. Zadania przyjęte do projektu budżetu przez Zarząd Powiatu p. Skarbnik przedstawiła także na sesji Rady Powiatu.

Przewodniczący zapytał czy ktoś z radnych ma jeszcze jakieś pytania, uwagi do projektu budżetu lub do projektu WPF. Radni nie zgłosili pytań.

Przystąpiono do głosowania. Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt budżetu powiatu na 2012r. oraz projekt Wieloletniej Prognozy Finansowej na lata 2012 – 2037.

Przewodniczący zapytał czy ktoś chce jeszcze zabrać głos. Nikt się nie zgłosił.

Przewodniczący podziękował wszystkim za obecność na posiedzeniu i zamknął obrady.

Protokół sporządziła



Anna Andrzejczak

Przewodniczący Komisji Bezpieczeństwa



Tomasz Szczepański