

**UCHWAŁA NR XXIV/517/2021
RADY MIASTA GLIWICE**

z dnia 25 marca 2021 r.

w sprawie przyjęcia wystąpienia pokontrolnego Komisji Rewizyjnej

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm.) oraz § 6 ust. 4 załącznika nr 3 do Statutu Miasta Gliwice (Dz. Urz. Woj. Śląskiego z 2019 r., poz. 8154), na wniosek Komisji Rewizyjnej

**Rada Miasta Gliwice
uchwala, co następuje:**

§ 1. Przyjąć wystąpienie pokontrolne Komisji Rewizyjnej dotyczące kontroli realizacji inwestycji „Budowa Szpitala Miejskiego w Gliwicach” w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miasta
Gliwice

Marek Pszonak

Załącznik do uchwały Nr XXIV/517/2021

Rady Miasta Gliwice

z dnia 25 marca 2021 r.

**Wystąpienie pokontrolne
z kontroli realizacji inwestycji „Budowa Szpitala Miejskiego w Gliwicach”, rozpoczętej w dniu
22 września 2020 r., a zakończonej w dniu 26 stycznia 2021 r.**

Wprowadzenie:

Na mocy punktu 8 Planu Pracy Komisji Rewizyjnej Rady Miasta Gliwice na 2020 r., stanowiącego załącznik do uchwały nr XI/201/2019 z dnia 19 grudnia 2019 r. w sprawie zatwierdzenia Planu Pracy Komisji Rewizyjnej na 2020 r., oraz upoważnień Przewodniczącego Rady Miasta Gliwice, członkowie Komisji Rewizyjnej:

Radni: Tadeusz Olejnik oraz Zbigniew Wygoda

przeprowadzili kontrolę realizacji inwestycji „Budowa Szpitala Miejskiego w Gliwicach”.

Jednostka kontrolowana:

Urząd Miejski w Gliwicach

Wydział Inwestycji i Remontów

ul. Zwycięstwa 21

44-100 Gliwice

Kierownik jednostki: Prezydent Miasta Gliwice

Czynności kontrolne przeprowadzone zostały w okresie od dnia 22 września 2020 r., kiedy to Przewodniczący Komisji Rewizyjnej poinformował Prezydenta Miasta Gliwice o przystąpieniu do kontroli, do dnia 26 stycznia 2021 r., kiedy zespół kontrolny poinformował Komisję Rewizyjną o zakończeniu prac i podjęciu pracy nad przygotowaniem sprawozdania pokontrolnego.

Przedmiotowy zakres kontroli obejmował realizację inwestycji „Budowa Szpitala Miejskiego w Gliwicach”.

Przebieg i wynik czynności kontrolnych, a w szczególności wnioski z kontroli:

Pismem z dnia 22 września 2020 r. Przewodniczący Komisji Rewizyjnej poinformował Prezydenta Miasta Gliwice o rozpoczęciu kontroli realizacji inwestycji „Budowa Szpitala Miejskiego w Gliwicach”. Przekazał jednocześnie, w imieniu zespołu kontrolnego, prośbę o udostępnienie radnym kontrolerom materiałów i dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia kontroli. W dniu 25 listopada 2020 r. Przewodniczący Komisji Rewizyjnej wystąpił, w imieniu zespołu kontrolnego, z prośbą o odpowiedź na przedstawione niżej pytania. Odpowiedź została Komisji udzielona pismem z dnia 7 grudnia 2020 r. przez Zastępcę Prezydenta Miasta Mariusza Śpiewoka.

1. Jaki jest planowany czas trwania inwestycji, kiedy planowane jest rozpoczęcie, a kiedy zakończenie budowy, na jakim etapie są prace przygotowawcze w terenie? Na jakim etapie znajdują się obecnie prace przygotowawcze związane z budową, w szczególności, czy wyłoniono już projektanta szpitala? Proszę o przedstawienie aktualnego harmonogramu czynności związanych z realizacją inwestycji.

Zastępca Prezydenta Miasta poinformował Komisję, że w dniu 27 listopada 2019 r. została zawarta umowa na realizację prac projektowych, w związku z czym do dnia 23 czerwca 2021 r. miasto powinno pozyskać kompletną dokumentację, w tym pozwolenie na budowę umożliwiające realizację robót budowlanych. Po dokonaniu odbioru dokumentacji projektowej zostanie ogłoszone postępowanie na wybór wykonawcy robót, który powinien nastąpić do końca 2021 r.

Radni zostali poinformowani, że, na aktualnym etapie realizacji zadania, przewiduje się wykonanie robót budowlanych w okresie 24 miesięcy. Już w trakcie realizacji robót budowlanych przewiduje się ogłoszenie odrębnego przetargu na sprzęt medyczny i sprzęt ruchomy. Powyższe działania mają pozwolić na doposażenie obiektu w jak najnowocześniejszy sprzęt medyczny w końcowym etapie realizacji robót budowlanych.

2. W jakiej sumarycznie kwocie zamyka się wartość inwestycji, w jakiej wysokości na jej realizację pozyskiwane są kredyty, czy przewidziane jest wsparcie ze środków unijnych, a jeżeli tak, to w jakiej kwocie?

Zastępca Prezydenta Miasta poinformował również, że, na etapie sporządzania Projektu Konceptyjnego, oszacowano koszt realizacji inwestycji na ok. 520 mln zł brutto, w tym:

- ok. 420 mln zł brutto – szacunkowy koszt robót budowlanych, tj. ok. 1,2 mln zł brutto za łóżko, przy czym jest to szacunek wstępny. Dokładniejszy koszt realizacji robót w zakresie budynku szpitala, zagospodarowania terenu, przebudowy układu drogowego i innych robót związanych z realizacją inwestycji będzie możliwy do wskazania po sporządzeniu kosztorysów inwestorskich, co jest przewidziane na II kwartał 2021 r.
- ok. 100 mln zł brutto – szacunkowy koszt wyposażenia szpitala, przy czym jest to szacunek zgrubny. Dokładniejszy koszt wyposażenia będzie możliwy do wskazania po sporządzeniu kosztorysów inwestorskich, co jest przewidziane na II kwartał 2021 r.

Dodatkowo w ramach realizacji zadania ze strony miasta poniesione zostaną koszty w wysokości:

- 4.966.125,00 zł brutto – koszt dokumentacji wg zawartej umowy
- 876.375,00 zł brutto – koszt nadzoru autorskiego wg zawartej umowy
- ok. 9 mln zł brutto – szacunkowy koszt nadzoru inwestorskiego.

Zastępca Prezydenta Miasta Mariusz Śpiewok poinformował radnych, że środki na realizację inwestycji zostały wstępnie zabezpieczone w Wieloletniej Prognozie Finansowej Miasta Gliwice. Zapisy WPF zostaną dostosowane do rzeczywistych planowanych kosztów po sporządzeniu kosztorysów przez wykonawcę projektu. Ponadto, Miasto zamierza podjąć działania na rzecz uzyskania wsparcia finansowego ze źródeł zewnętrznych, zarówno ze środków krajowych jak i europejskich.

3. Czy w związku z lokalizacją nowego szpitala planowana jest przebudowa okolicznego układu drogowego w celu zapewnienia sprawnego i mało kolizyjnego dojazdu z terenu miasta, jak i pobliskiego węzła autostradowego? Czy zakładana jest analiza przebiegu komunikacji miejskiej w okolicy tej lokalizacji i ewentualna jej modyfikacja dla zapewnienia sprawnego dojazdu mieszkańców miasta?

Na pytanie o planowane zmiany w układzie drogowym Zastępca Prezydenta Miasta poinformował, że na potrzeby nowego szpitala zostaną przebudowane ul. Kujawska, ul. Pocztowa i ul. Ceglarska w obszarze realizacji inwestycji. Ulice te zostaną poszerzone, z każdej z ulic zostanie wybudowany zjazd na teren szpitala (co umożliwi segregację grup interesów: personelu, ruchu technicznego oraz dostaw, pacjentów, karettek). Po obu stronach ul. Kujawskiej zostaną wybudowane przystanki autobusowe, a wzdłuż ul. Ceglarskiej zostaną wybudowane miejsca dla postoju taxi.

Zgodnie z informacją pozyskaną z Zarządu Transportu Metropolitalnego prowadzone są analizy dot. wprowadzenia zmian z rozkładzie jazdy komunikacji zbiorowej.

4. Jakie są planowane docelowe oddziały szpitalne, czy przeprowadzono aktualną analizę potrzeb w tym zakresie, dotyczącą profilu zdrowotnego mieszkańców, czy planowane są odpowiednio wczesne działania dla zabezpieczenia niezbędnej kadry medycznej, czy też założono, że obecna, pracująca w dotychczasowej lokalizacji będzie wystarczająca?

Zastępca Prezydenta Miasta przedstawił informację na temat przewidzianych w nowym szpitalu oddziałów:

1. oddział chorób wewnętrznych z pododdziałem nefrologicznym (60 łóżek),
2. oddział chirurgii ogólnej z pododdziałem chirurgii naczyń (59 łóżek),
3. oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej (40 łóżek),
4. oddział kardiologii (40 łóżek),
5. oddział pediatrii (31 łóżek),
6. oddział chirurgii dziecięcej (14 łóżek),
7. oddział okulistyki (10 łóżek),
8. oddział urologii (33 łóżka),

9. oddział anestezjologii i intensywnej terapii (13 łóżek),
10. oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci (4 łóżka),
11. oddział neurologiczny i udarowy (32 łóżka),
12. oddział rehabilitacji (20 łóżek).

Dodatkowo w obiekcie szpitalnym znajdować się będą następujące działy:

- działy diagnostyczno-zabiegowe (zespół bloków operacyjnych, stacja dializ, zakład diagnostyki obrazowej, pracownia endoskopii, pracownia hemodynamiki i elektrofizjologii, laboratorium analityczne i mikrobiologiczne, bank krwi, zakład rehabilitacji, pracownia kardiometrii),
- izba przyjęć i Szpitalny Oddział Ratunkowy,
- działy wspólne (centralna sterylizatornia, centralna dezynfektornia, centralny magazyn gazów medycznych, apteka szpitalna, pomieszczenia Pro Morte, pomieszczenia administracji szpitala, centralna szatnia personelu medycznego, stołówka pracownicza, archiwum szpitalne, pomieszczenia kaplicy, magazyny, warsztaty, myjnie, dział odbioru i dostaw zaopatrzenia zewnętrznego, centralna kuchnia, centralna pralnia, pomieszczenia komercyjne typu: bufet, sklep, apteka przyszpitalna),
- zespół poradni przyszpitalnych (podstawowa opieka zdrowotna, opieka nocna i świąteczna, chirurgiczna: ogólna, dziecięca i urazowo-ortopedyczna, dermatologiczna, urologiczna, diabetologiczna, nefrologiczna, endokrynologiczna, gastroenterologiczna, kardiologiczna, reumatologiczna, neurologiczna, rehabilitacyjna, zdrowia psychicznego, okulistyczna, psychologiczna, pediatrii, medycyna pracy, żywienia, chirurgii naczyniowej).

Łączna powierzchnia szpitala wyniesie ok. 57 tys. m² brutto.

Zastępca Prezydenta Miasta Mariusz Śpiewok zaznaczył, że analiza potrzeb w zakresie konieczności uwzględnienia w nowym szpitalu poszczególnych działów i oddziałów została przeprowadzana przez przyszłego użytkownika, tj. Szpital Miejski nr 4. Wyniki tej analizy zostały przekazane miastu w celu uwzględnienia ich w dokumentacji projektowej, a Szpital czynnie uczestniczy w procesie powstawania dokumentacji projektowej.

Komisja została poinformowana, że miasto nie dysponuje wiedzą, czy ze strony przyszłego użytkownika planowane są odpowiednie wczesne działania dla zabezpieczenia niezbędnej kadry medycznej lub czy przyszły użytkownik założył, że obecna kadra będzie wystarczająca. W tym zakresie skierowano zapytanie do Szpitala Miejskiego nr 4. Pismem z dnia 2 marca 2021 r. Zastępca Prezydenta Miasta poinformował, że Szpital Miejski nr 4 przewiduje zatrudnienie w nowym obiekcie szpitalnym aktualnej kadry medycznej wraz z ewentualnym jej uzupełnieniem o nowy personel niezbędny dla zapewnienia prawidłowego funkcjonowania obiektu.

5. Czy budowany szpital w zakresie usług towarzyszących pobytowi pacjenta będzie korzystał z własnej bazy, czy z usług outsourcingowych? W szczególności dotyczy to przygotowywania posiłków, prania pościeli szpitalnej i bielizny zabiegowej czy sterylizacji.

W obiekcie szpitala przewiduje się lokalizację centralnej kuchni, centralnej pralni, centralnej sterylizatorni oraz centralnej dezynfektorni. Działy te mają umożliwić szpitalowi funkcjonowanie w oparciu o własną bazę w zakresie przedmiotowych usług, jednakże możliwe jest także poddzierżawianie tych pomieszczeń. Decyzje w tym zakresie zostaną podjęte w późniejszym terminie przez przyszłego użytkownika.

6. Czy zapewniono wdrożenie nowoczesnych rozwiązań informatycznych w zakresie szpitalnej sieci intranetowej? Stosowane i wdrażane obecnie systemy informatyczne dla obsługi ruchu pacjentów opierają się coraz częściej na aplikacjach przeglądarkowych, wymagających dla sprawnej pracy istnienia bardzo szybkiej sieci wewnętrznej, jest to również istotne w czasach coraz częściej prowadzonych usług zdalnych.

W odpowiedzi na pytanie o wdrożenie nowoczesnych rozwiązań informatycznych, Zastępca Prezydenta Miasta Mariusz Śpiewok wyjaśnił, że dla inwestycji w ramach okablowania poziomego zapewniono kompleksową sieć strukturalną w oparciu o okablowanie miedziane i komponenty klasy Ea kategorii 6A. Są to elementy pracujące w paśmie do 500 MHz i pozwalające na transmisję 10 GBase-T, co jest rozwiązaniem zapewniającym nie tylko poprawną pracę aplikacji, ale pozostawiającym także zapas na ich rozwój. Dodatkowo w obiekcie przewiduje się zastosowanie technologii PoE, co w połączeniu z przyjętymi rozwiązaniami

okablowania pozwoli na pełną elastyczność, czy to dla wprowadzenia rozwiązań komunikacji WiFi, czy też instalacji bezpieczeństwa, takich jak system monitoringu CCTV. Obiekt jest także kompleksowo analizowany pod kątem zastosowanych urządzeń technologicznych i dla urządzeń generujących duże pakiety danych (diagnostyka obrazowa), w razie potrzeby zostaną doprowadzone bezpośrednie linki światłowodowe. Zgodnie z obecnymi trendami dla sieci szkieletowej (okablowanie pionowe) zastosowano okablowanie światłowodowe zapewniające najwyższe standardy transmisji i całkowitą odporność na zakłócenia elektromagnetyczne.

W obiekcie przewiduje się około 40 pomieszczeń pełniących funkcje pośrednich punktów dystrybucyjnych, a „sercem” dla całego systemu sieci strukturalnej będą dwie redundantne serwerownie z niezależną infrastrukturą pozwalającą w razie potrzeby na tworzenie kopii zapasowych dla danych wrażliwych i strategicznych. Kwestia specjalistycznego oprogramowania do zarządzania placówką pod względem medycznym nie jest przedmiotem zadania inwestycyjnego. Sprawą tą będzie zajmować się przyszły użytkownik.

Komisja sformułowała następujące uwagi oraz wnioski pokontrolne:

Zespół kontrolny zapoznał się udzielonymi przez Zastępcę Prezydenta Miasta wyjaśnieniami i przedstawił je pozostałym członkom Komisji Rewizyjnej na posiedzeniu w dniu 16 marca 2021 r.

W świetle uzyskanych informacji i wyjaśnień, Komisja Rewizyjna, na obecnym etapie, pozytywnie opiniuje zaplanowaną inwestycję budowy Szpitala Miejskiego w Gliwicach. Komisja nie sformułowała wniosków pokontrolnych.