

ponosi placówka – jest to diagnostyka bezpłatna dla pacjenta )

14. W obecnym stanie prawnym trudno określić jakie mocne strony działalności mogą „uwidocznic” się po zakończeniu całego procesu reformowania. Opisane powyżej są stwierdzeniem stanu na obecny czas. Zapowiedzi „uporządkowania” wielu kwestii funkcjonowania systemu budzą wiele pytań zwłaszcza tych organizacyjnych związanych z oznaczeniem realizatorów pewnych etapów. Informacje przekazywane w formie ogólnych założeń nie dają podstaw by już wydawać opinie, że system zacznie działać poprawniej. Ustalone normy prawne w szczególności określają wzór funkcjonowania i zakres zadań. Prawidłowe określenie praw i obowiązków wszystkich uczestników procesów związanych z leczeniem może być „krokiem na przód” w procesie „szukania” modelu docelowego.

Poza wskazanymi, w pierwszej części podsumowania, zagrożeniami warto wspomnieć o „słabych” stronach placówki wynikających głównie z funkcjonowanie całego systemu.

Do tego należy zaliczyć :

- 1) brak nadal odpowiedniej ilości lekarzy pediatrów – brak na rynku pracy lekarzy tej specjalności
- 2) brak powierzchni przeznaczonej pod działalność podstawową – powierzchnia obecna zaczyna hamować rozwój placówki. W roku 2014 nie było możliwości by tę powierzchnię zwiększyć. Brak możliwości powiększania powierzchni pod działalność podstawową będzie negatywnie wpływać na zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych społeczności lokalnej. Przykładem jest fakt braku możliwości rozpoczęcia działalności ( ze względu na brak pomieszczeń) w zakresie usług psychiatryczno-psychologicznych. Szpital „Drewnica” został przekształcony w spółkę prawa handlowego. Wiadomo, że budowy infrastruktury w zakresie hospitalizacji w tym zakresie nie będzie. Działalność tej placówki ma być ograniczona do usług ambulatoryjnych i zmniejszony zakres hospitalizacyjny. Mając na uwadze zwiększające się potrzeby w tym zakresie już należy podejmować działania by tę sferę zabezpieczyć.
- 3) brak odpowiedniej powierzchni parkingowej w stosunku do ilości parkowanych samochodów. W roku 2013 ,dzięki dotacji miasta, zmniejszyła się ilość parkowanych samochodów – pracownicy w znacznej mierze nie parkują już na parkingach ogólnodostępnych przed placówką. Potrzeby jednak w tym zakresie są o wiele większe a związane są z coraz to większą ilością pacjentów zgłaszających się do placówki. Niedostateczna powierzchnia parkingowa powoduje, że samochody parkowane są nawet na chodniku prowadzącym bezpośrednio do wejścia placówki co stwarza pewien poziom zagrożenia w sytuacji konieczności wezwania karetki reanimacyjnej. Pacjenci nie respektują zakazu parkowania i zatrzymywania się na tym ciągu drogowym przeznaczonym głównie dla pieszych.
- 4) jedną ze słabych stron placówki jest istniejąca z lat 90 infrastruktura centralnego gazowego ogrzewania placówki – wymaga modernizacji, która pozwoliłaby zmniejszyć koszty funkcjonowania.

PRZEWODNICZĄCY  
Rady Miasta Zielonka

  
Andrzej Marek Grodzki