

PROTOKÓŁ Nr 28/05

wspólnego posiedzenia wyjazdowego

Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny oraz Komisji Rewizyjnej Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego,

które odbyło się w dniu 12 lipca 2005 r.

w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Morawicy

Obrady odbywały się w 2 częściach:

Część I. omawiana wspólnie przez Komisję Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny oraz Komisję Rewizyjną.

1. Funkcjonowanie i sytuacja finansowa oraz realizacja zadań inwestycyjnych wybranego ZOZ-u, podległego Samorządowi Województwa Świętokrzyskiego, na przykładzie Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Morawicy
2. Sprawy różne.

Część II. omawiana przez Komisję Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny, rozpoczęła się o godz. 12.00, z następującym porządkiem obrad:

1. Wyrażenie opinii do przedłożonej przez Zarząd Województwa koncepcji przeznaczenia, na potrzeby leczenia psychiatrycznego, nieruchomości położonej w Kielcach przy ul. Kusocińskiego.
2. Przyjęcie planu pracy Komisji na II półrocze 2005 r.
3. Sprawy różne.

Przebieg posiedzenia:

Część I. omawiana wspólnie przez Komisję Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny oraz Komisję Rewizyjną.

Posiedzeniu przewodniczył **Przewodniczący Komisji Rewizyjnej Adam Pałys.**

W posiedzeniu uczestniczyli członkowie obu Komisji oraz osoby zaproszone zgodnie z listami obecności stanowiącymi *załączniki nr 1 i 2 do protokołu.*

Przewodniczący obrad zwrócił się z pytaniem do radnych, czy zgłaszają uwagi i wnioski do porządku obrad przekazanego przy zaproszeniu na posiedzenie.

Komisje nie wniosły uwag i jednogłośnie przyjęły do realizacji porządek obrad w brzmieniu:

1. Funkcjonowanie i sytuacja finansowa oraz realizacja zadań inwestycyjnych wybranego ZOZ-u, podległego Samorządowi Województwa Świętokrzyskiego, na przykładzie Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Morawicy.
2. Sprawy różne.

Radni otrzymali materiały do punktu 1. porządku obrad przy zaproszeniu na posiedzenie Komisji.

Ad 1.

Przewodniczący obrad poprosił dyrektora Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Morawicy Jacka Musiała o dokonanie wprowadzenia do Informacji o organizacji, funkcjonowaniu i sytuacji finansowej Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Morawicy, *stanowiącej zał. nr 3 do protokołu.*

Dyrektor Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Morawicy Jacek Musiał poinformował, że dyrektorem jednostki jest od 1997 roku. W tym czasie wykonano w Szpitalu następujące inwestycje remontowe i modernizacyjne: kuchnia ze stołówką, wymiana kotłowni tradycyjnej (węglowej) na olejową, remont pawilonu A, adaptacja pawilonu XIII (w miejsce 2. Oddziału Psychiatrycznego na Oddział Odwykowy. Do najważniejszych potrzeb w zakresie zakupu aparatury i sprzętu oraz remontowych zaliczył: zakup aparatu RTG, sprzętu potrzebnego do funkcjonowania autoklawów, sprzętu laboratoryjnego i komputerowego. Niezbędnego kompleksowego remontu (wymiana okien, naprawa dachów itp.) wymagają: pawilony: B,C,D (rozpoczęto remont drugiej połowy pawilonu D pod potrzeby oddziału odwykowego). oddziały: XI, XII, XIII, adaptacja budynków magazynowych na Oddział Psychiatrii Młodzieżowej. Po ewentualnym przeniesieniu Oddziału Neurologii niezbędny jest remont i adaptacja oddziału z przystosowaniem dla potrzeb Rehabilitacji Neurologicznej, zaś po przeniesieniu Oddziału Ftyzjatrycznego – remont i adaptacja na potrzeby oddziału psychogeriatrycznego.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezick poinformował, że Urząd Marszałkowski kreuje restrukturyzację i prace modernizacyjne w podporządkowanych p.z.o.z. zgodnie z obecnymi trendami leczenia. W psychiatrii jest kierunek leczenia pacjentów w miejscach jak najbliższych środowisku zamieszkania. Dlatego w wojewódzkich planach zdrowotnych województwa na 2004 i 2005 r. znalazły

się zapisy o stworzeniu oddziałów w psychiatrycznych w powiatach oraz sieci placówek opieki psychiatrycznej w systemie ambulatoryjnym, środowiskowym i dziennym. W województwie świętokrzyskim występuje problem z leczeniem alkoholizmu, i problem z niedoborem łóżek i odwykowych, np. na pobyt na oddziale odwykowym chorzy alkoholicy, którzy otrzymali sądowy wyrok leczenia odwykowego czekają 2 lata. Problemem nierozwiązanym jest również leczenie narkomanów. Obecnie zadania z dziedziny narkotyków realizuje Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień i Współzależnień – jednostka podległa Szpitalowi w Morawicy. Niezbędne jest stworzenie w Szpitalu oddziału detoksykacji dla narkomanów. Jak wynika z monitoringu działalności finansowej, Szpital w Morawicy ma stabilną sytuację finansową. Nie posiada żadnych zobowiązań, działa na bieżąco. Jedyne problemem finansowym są składki na PFRON, które – jak do tej pory – są umarzone. Szpital jest w przededniu decyzji o oddłużeniu na bazie nowej ustawy (z dnia 15 kwietnia o pomocy publicznej i restrukturyzacji p.z.o.z. /Dz.U. Nr 684, poz. 78/) Osobiście proponuje jednostce wybrać występowanie o dotację, bo są duże szanse na sięgnięcie po te środki, ponieważ Szpital nie jest zadłużony. A potrzeby finansowe na modernizację tego majątku, nieremontowanego przez kilkadziesiąt lat, są ogromne. Aktualnie do zaangażowania są środki ze ZPORR, do których podjęcia potrzebny jest udział własny z budżetu województwa w wysokości 25%. Kwota ta jest już zagwarantowana uchwałą Sejmiku. Szpital jest wizytówką naszego województwa.

W d y s k u s j i :

Przewodniczący obrad, powołując się na dane w informacji dot. realizacji planu w 2005 r. wynoszącego ok. 25 mln. zł, poprosił o komentarz Dyrektora Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciecha Żelezika.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik poinformował, że w budżecie województwa są zabezpieczone środki w wysokości 25 % do realizowanego na bieżąco zadania ze ZPORR. Wniosek, w tym momencie jeszcze rezerwowy, na adaptację budynków magazynowych na Oddział Psychiatrii Młodzieżowej, jest przygotowany. Jeżeli nie uda się zabezpieczyć środków pod alokację, wówczas jest opcja rezerwowa tzw. funduszu norweskiego, gdzie jest potrzebny 15% udział środków własnych. Pozostałe zadania inwestycyjne będą umieszczone w wojewódzkim planie rozwoju na 2007-2013. Wszyscy dyrektorzy jednostek wojewódzkich sporządzili listę zadań w tym zakresie, znane są potrzebne kwoty, lecz potrzeby finansowe będą o wiele większe, niż środki ZPORR na 2004-2006.

Przewodniczący obrad stwierdził, że potrzeby finansowe są bardzo duże, lecz najważniejsze, że jest to diagnozowane. Poprosił o wyjaśnienie znacznego przewidywanego w br. wzrostu wydatków w pozycji „usługi obce” o 31,1% w zderzeniu ze zdaniem: ”W porównaniu do ubiegłego roku koszty średnio-miesięczne zmniejszyły się o 6,6 %. Poczyniono znaczne oszczędności m.in. w usługi obce o 20,1 %.

Zastępca dyrektora Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Morawicy Mariola Grzesik wyjaśniła, że jest to wynikiem dobrej współpracy z dostawcami towarów - towar kupowany był po niższej cenie od ceny przetargu oraz oszczędności na żywności (np. wsad do garnka dla jednego pacjenta kosztuje 3 zł/dzień).

Zastępca przewodniczącego Komisji Rewizyjnej Stanisław Lisowski stwierdził, że informacja przygotowana została w sposób szczegółowy i kompetentny. Po raz pierwszy znalazł się w szpitalu, który nie jest zadłużony. Jest to wynikiem rozsądnego gospodarowania, gdzie każda złotówka jest liczona. Jest to szpital specjalistyczny, zatem i choroby są specyficzne, często przewlekłe i ciągnące się latami. Przy tej specyfice bardzo istotne jest podnoszenie jego standardów oraz warunków pobytu i leczenia pacjentów. Oceniał pozytywnie powyższe działania kierownictwa Szpitala. Na pozytywną ocenę zasługuje dalekosiężność planowania, nie tylko na 2006 rok, ale i dalsze lata. Jest to istotne dla poszukiwania źródeł środków finansowych na te zadania. Mając na uwadze realizację planu na 2005 rok, zapytał, czy Szpital dysponuje pieniędzmi zabezpieczającymi wykonywane zadania. *Uzyskał od dyrektora Musiała potwierdzenie, że tak – część tych środków pochodzi z zaoszczędzonych środków własnych.*

Podsumowując powyższe, zaapelował do obu Komisji, aby oceniły pozytywnie działalność finansową i inwestycyjną oraz gospodarowanie mieniem przez Wojewódzki Specjalistyczny Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Morawicy.

Radny Roman Cichoń poprosił o wyjaśnienie danych z tab. 1. lecznictwo stacjonarne, mówiących o średnim wykorzystaniu łóżek, przekraczającym 100%.

Dyrektor Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Morawicy Jacek Musiał odpowiedział, że dane te wyliczone zostały z pominięciem dostawek i materaców, na których często leżeli chorzy wpisani na leczenie. Nie można było odsyłać ciężko chorych. W przypadku wielkiego natłoku chorych jest to bowiem najbardziej optymalna z koniecznych opcja.

Zastępca dyrektora Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Morawicy Mariola Grzesik

uzupełniła, że dane spowodowane zostały wyłączeniem 2 oddziałów przez pierwszych kilka miesięcy br.

Radny Bronisław Powierża stwierdził, że choroby psychiczne mają tendencje wzrostowe, sytuacja jest zdiagnozowana. Wyraził pochwałę dla kierownictwa Szpitala za wzorcowe prowadzenie jednostki, szczególnie na tle trudnej sytuacji innych zoz-ów. Poprosił o wyjaśnienie danych zawartych w tabeli nr 2. lecznictwo ambulatoryjne, gdzie jest podana ilość udzielonych porad. Czy duża różnica wskaźników wynika z porównania roku do kwartału? Jeżeli tak, to czy ilość porad udzielonych w I kwartale 2005 r. jest zgodna z upływem czasu z prognozami? Ponadto, przy znacznych oszczędnościach na środkach czystości nastąpił znaczny wzrost opłat za c.o. o 76% - jaka jest przyczyna tak dużego wzrostu?

Dyrektor Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Morawicy Jacek Musiał poinformował, że z roku na rok następuje systematyczny wzrost liczby osób z zaburzeniami psychicznymi oraz liczba osób uzależnionych. Gwałtowny zaś wzrost opłat za c.o. spowodowany jest rosnącą ceną oleju opałowego i nieszczelnymi oknami.

Zastępca dyrektora Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Morawicy Mariola Grzesik dodała, że 76% wzrost cen dotyczy sezonu grzewczego, natomiast w sezonie letnim ogrzewa się wodę i parę. Zawierane umowy weryfikuje wzrost cen oleju opałowego.

Radny Andrzej Bednarski zapytał, jak jednostka sobie radzi ze wzrostem cen leków, czy nie powoduje on ograniczeń w zakupach i podawaniu leków chorym? Ponadto, w dobie rosnącej plagi choroby alkoholowej, trudno dostać się na oddział odwykowy, należy jak najszybciej rozwiązać ten problem.

Dyrektor Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Morawicy Jacek Musiał odpowiedział, że bardzo operatywny kierownik apteki, były przedstawiciel handlowy firm farmaceutycznych, wykorzystuje nabyte kontakty w koncernach farmaceutycznych. Nie było sytuacji, aby brakło leków. Jedyłą barierą byłaby cena leków.

Członek Zarządu Marek Gos wyjaśnił mechanizmy przyjmowania chorych na oddziały odwykowe. Kolejka dotyczy osób, które mają ustanowione leczenie sądownie, natomiast chory zgłaszający się dobrowolnie, przyjmowany jest na bieżąco. Problemy występują w przypadku leczenia ambulatoryjnego. Potrzebna jest sieć poradni w powiatach. W Kielcach rozwiązuje sytuację WOTUiW. Województwo namawia gminy, by wspólnie podejść do tworzenia poradni odwykowych. Taka współpraca mogłaby

uruchomić i wykorzystywać na te inicjatywy skumulowane środki z opat za sprzedaż napojów alkoholowych.

Dyrektor Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Morawicy Jacek Musiał uzupełnił, że w przypadku kolejek, przyjmowani byli na oddział po połowie: chorzy decydujący się dobrowolnie na leczenie oraz chorzy kierowani sądownie.

Konsultant Wojewódzki ds. Psychiatrii Andrzej Plutecki stwierdził, że bardzo ważne dla Kielc i regionu było stworzenie Centrum Kardiologii oraz Centrum Onkologii, bo jest to w tej chwili potrzeba duża. Lecz również chorzy psychicznie stanowią ogromny obszar zagospodarowania i, zgodnie z ustawą o ochronie zdrowia psychicznego, trzeba zmienić spojrzenie na tych ludzi, przełamać stereotyp, że są to ludzie gorszego asortymentu, że oni mogą mieszkać w gorszych warunkach, leczeni tańszymi lekami, że nie potrzebują specjalistycznej aparatury. Choroba psychiczna jest taka sama, jak każda inna (cukrzyca, schorzenie onkologiczne), jest jeszcze gorzej zaburzającą życie całej rodziny. Na świecie i w Europie leczy się pacjenta i rodzinę. Przez 20 lat walczą z dyr. Musiałem w sprawach odwykowych, zaczęli od klubów abstynenta, dr Horecki zwracał uwagę, że to jest choroba. Na psychiatrię są potrzebne ogromne pieniądze. Dr Musiał zrobił przez te lata ogromnie dużo z niczego, miał intencję i zdobywał różne środki na budowę, remonty, itd. Zgodnie z planami unijnymi muszą nastąpić zmiany przede wszystkim poprzez rozgęszczanie dużych szpitali, potrzebne są sale do terapii, pracoterapii, sprzęt i dodatkowi terapeuci do psychoedukacji, PET pozytronowa emisja. Statystycznie 1-3% każdej populacji stanowią schizofrenicy (w 1/3 zawsze kończy się stanem podoстрыm), 3-5% - depresje endogenne (często nienależycie leczonych). Rosnąca grupa ludzi starych wymagająca opieki (poważne zaburzenia pamięci, zaburzenia funkcjonowania) i leczenia (leki nierefundowane). Należy wziąć pod uwagę ogromny wzrost cen atypowych neuroleptyków (umożliwiają 2/3 chorym na schizofrenię funkcjonowanie w rodzinie). Dla Szpitala koszt leczenia lekiem nowym miesięcznie wynosi 1600 zł, a starym - 250 zł. Na depresje cierpi 25% społeczeństwa i też winni leczyć się u psychiatry. Ten sam problem odnosi się do alkoholizmu, 50-60 % leczonych somatycznie stanowią przypadki, które powinny być leczone najpierw odwykowo. Najnowsze badania stwierdzają, że przyczyną ok. 40 % zawałów jest nieleczona depresja. Ww. zjawiska zmuszać będą szpitale psychiatryczne do rozgęszczenia, przy tej samej liczbie chorych. Dla nich trzeba już teraz szukać miejsca. Stworzenie infrastruktury powiatowej w psychiatrii jest zatem nieuniknione, tworzenie oddziałów dziennych w szpitalach. To są olbrzymie wydatki, na których pokrycie muszą znaleźć się pieniądze. Budynki Szpitala muszą być zmodernizowane, to co zrobiono jest imponująco europejskie. W przypadku niespełnienia norm NFZ nie będzie

płacił za procedury, albo płacił w połowie. Szpital ma coraz lepsze warunki, lecz trzeba je nadal poprawiać. Nowoczesna koncepcja w psychiatrii opiera się na jednym dużym szpitalu w województwie, szeregu różnych oddziałów mniejszych – w tym oddziałów dziennych – oraz na leczeniu kompleksowym pacjenta (ośrodki kompleksowego leczenia są już w Opolu, Kielcach, Warszawie, Krakowie i Poznaniu). Funkcję ośrodka kompleksowego leczenia pełni w Kielcach WSZON, który ma oddział całodobowy, dzienny, poradnię, leczenie środowiskowe, wszystkie poradnie na miejscu, itd., itd. Podobnie zaczyna być w Sandomierzu. Reasumując, jest wdzięczny władzom za wnikliwe zajęcie się sprawami psychiatrii, ale równocześnie poprosił o szersze spojrzenie na temat, bo to jest dopiero początek drogi. Tak, jak potrzebne są: ŚCO, ŚCK, czy Neurologii, potrzebna jest kompleksowa opieka nad chorym psychicznie, a nawet nad każdym z nas (90% społeczeństwa).

Radny Andrzej Bednarski zapytał, czy Komisja Rewizyjna (jest jej członkiem) będzie uczestniczyć w dyskusji na temat WSZON. Jeżeli nie, poprosił o głos.

Przewodniczący obrad poinformował, że Komisja Rewizyjna nie będzie rozpatrywać koncepcji Zarządu Województwa odnośnie przeznaczenia na potrzeby lecznictwa psychiatrycznego nieruchomości położonej w Kielcach przy ul. Kusocińskiego.

Radny Andrzej Bednarski nawiązał do dyskusji na ubiegłorocznej Sesji Sejmiku na temat przeniesienia 2 oddziałów psychiatrycznych ze WSZON z ul. Grunwaldzkiej, do Morawicy. Ten projekt upadł po dłuższej dyskusji i miał wrażenie, że to jest koniec tematu. Natomiast z informacji prasowych wynika, że pomysł odżył, że część szpitala (oddziały ostre) ma być przeniesiona do siedziby na Stadionie w budynkach powojennych. Był w tym obiekcie, trafił z trudnością. Jest to ośrodek w lesie, składający się z dwóch obiektów zdewastowanych bardzo, wymaga bardzo dużych nakładów. Obok znajduje się prywatna ujeżdżalnia koni. Ta lokalizacja, to bardzo chybiony pomysł. Trzeba wydać ogromne środki, nie wiadomo, czy docelowo. Pomysł jest oprotestowany do Marszałka przez cały zespół lekarzy (pismo-protest zostało rozdane radnym, *stanowi zał. nr 4 do protokołu*). Opinia konsultanta wojewódzkiego ds. psychiatrii jest negatywna, podobnie opinia Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego. Po co zatem ta inicjatywa? W okolicach Szpitala był świadkiem akcji reanimacyjnej, była udana, bo w pobliżu zapleczka. Do lasu (*przyp. Kusocińskiego*) nikt nie trafi ...”i w czasach, kiedy na nic nie ma pieniędzy, fundujemy sobie taką kosztowną rozrywkę, której efekt nie wiadomo jaki będzie. Wyraził nadzieję, że po dyskusji w łonie Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny „pomysł upadnie i wszystko zostanie po staremu, natomiast te pieniądze, które mogą być przeznaczone na ten chybiony cel, mogą się przyczynić do

powstania kolejnego obiektu psychiatrycznego, czy neurologicznego w okolicach budynku WSZON”.

Przewodniczący obrad poinformował, że stanowisko w sprawie omawianej wspólnie zostanie wypracowane przez prezydium obu Komisji i przedstawione do przyjęcia na posiedzeniach najbliższych.

Zaproponował radnym zwiedzenie obiektu. Po zwiedzeniu Komisja Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny przystąpi do II części obrad, natomiast Komisja Rewizyjna uda się na wizytację prac remontowych i modernizacyjnych na drogach objętych Obwodem Drogowym Nowa Słupia.

Na tym posiedzenie w części wspólnej zakończono.

Protokół sporządziła Barbara Loch

Po odbyciu wspólnego posiedzenia członkowie Komisji Rewizyjnej udali się na przegląd dróg wojewódzkich na teren Obwodu drogowego w Nowej Słupii.

Notatka z przeglądu stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

Przewodniczący obrad

Adam Pałys