

## PROTOKÓŁ Nr 31/05

### 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 Współuzależnień – 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 umarżane. 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. Jediną 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

Przewodniczący obrad

Adam Pałys



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

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

*Radni otrzymali materiały do pkt.2 i 3 wraz z zaproszeniem na posiedzenie.*

Przewodniczył obradom Przewodniczący Komisji Sławomir Marczewski.

## **Przebieg posiedzenia**

### **Ad 2.**

**Przewodniczący obrad** poprosił dyrektora Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciecha Żelezika o wprowadzenie do koncepcji Zarządu województwa odnośnie przeznaczenia na potrzeby leczenia psychiatrycznego nieruchomości położonej w Kielcach przy ul. Kusocińskiego. Założenia koncepcji zawarte są w *załączniku nr 4 do protokołu*.

### **Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik**

Nawiązując do wystąpienia konsultanta wojewódzkiego ds. psychiatrii Andrzeja Pluteckiego, stwierdził, że w strategii województwa w sferze ochrony zdrowia jest leczenie psychiatryczne, jego dalszy rozwój. Od szeregu lat samorząd województwa, mając na uwadze wszystkie problemy występujące z finansowaniem i funkcjonowaniem służby zdrowia, stara się leczenie szpitalne dostosować do potrzeb regionalnych przy racjonalizowaniu kosztów funkcjonowania, bo leczenie zamknięte pochłania 50 % budżetu NFZ. tym działaniom towarzyszyły różne koncepcje przy okazji wypracowywania kolejnych wojewódzkich planów zdrowotnych, których zapisy – mimo iż ustawodawca wycofał obowiązek tworzenia dalszych planów zdrowotnych – są w dalszym ciągu aktualne. Problemem fundamentalnym we wdrożeniu tego planu jest mnogość organów założycielskich i brak możliwości władczych samorządu województwa wobec powiatów. Samorząd województwa jest organem założycielskim tylko dla 9 szpitali. W wielu szpitalach powielane są niepotrzebnie te same oddziały w pełnym profilu i niepełnym wykorzystaniu (ginekologia, chirurgia, itp.). Podraża to koszty wszystkich szpitali ogólnie i wpływa na stan finansów wojewódzkiego NFZ. Również jednym z priorytetów zdrowotnych jest zapewnienie mieszkańcom naszego województwa leczenia schorzeń najbardziej rozpowszechnionych i stanowiących największy

odsetek przyczyn zgonów. Stąd też w strategii województwa był program uczynienia z ŚCO i ŚCK jednostek o zasięgu ogólnopolskim w randze klinik. Brak instytutów medycznych nie może skazywać mieszkańców województwa na wyjazdy na leczenie do klinik w innych ościennych województwach. Dlatego też trwają walki o środki finansowe z kontraktów wojewódzkich na dokończenie na najwyższym poziomie ŚCO, które obecnie jest równorzędnym partnerem dla wszystkich instytutów onkologicznych. To samo ŚCK, po zakupie drugiego miokardiofibrografu ze środków ZPORR, stało się jednostką nowoczesną. Potrzebne jest jeszcze stworzenie kardiochirurgii, co jest kwestią przyszłości. Doprowadzono w br. do takiego poziomu, że z każdej karetki „erki” we wszystkich oddziałach ŚCRMITS jest bezpośrednia transmisja do ŚCK o stanie pacjenta. Kolejną dziedziną, w której lawinowo rośnie liczba chorych, jest neurologia. To jest podobny postęp, jak w psychiatrii, nie mieszczą się pacjenci neurologiczni w obu szpitalach, z których żaden nie jest dostosowany na dzień dzisiejszy przede wszystkim sprzętowo, z zapleczem, diagnostyką, rehabilitacją. Samorząd województwa staje przed dylematem, czy dokonywać zakupów sprzętu wysokospecjalistycznego w podwójnej ilości dla obu szpitali, czy stworzyć – na bazie jednego, na najwyższym poziomie – Centrum Neurologiczne, które jest niezbędne w województwie. Szczególnie, że będziemy musieli znaleźć tylko 25% potrzebnych środków własnych na pełne, najnowocześniejsze wyposażenie przy udziale środków unijnych. Obecnie żaden z obu szpitali nie ma wykupionych wszystkich usług w NFZ, bo nie spełnia wymogów - nie na oddziale udarów, gdzie – podobnie jak na kardiologii – liczą się często minuty. Obecnie jest jedyna niepowtarzalna szansa na reorganizację obu szpitali. I tak: albo WSZON dalej pozostaje i psychiatryczny i neurologiczny (nadal nie spełniający kryteriów NFZ ani w jednym, ani w drugim), albo – jak proponuje Zarząd Województwa – stworzyć z WSZON Świętokrzyskie Centrum Neurologii na najwyższym poziomie (neurologia, udary, rehabilitacja, itd. Pierwszym pomysłem Zarządu było umieszczenie psychiatrii zamkniętej w WSSNiPCh w Morawicy. Nie był on najlepszy ze względu na dogęszczanie Szpitala. Stąd Zarząd Województwa podjął duże starania, aby w mieście Kielce pozyskać odpowiednie obiekty, które po odpowiednim zaadaptowaniu stworzyć pacjentom odpowiednie warunki zgodne z rozporządzeniem. Poszukiwania zaowocowały porozumieniem Zarządu Województwa z Prezydentem Miasta Kielce o przejęciu nieruchomości w najpiękniejszym rejonie Kielc, na Stadionie, w centrum Miasta. W ub. tyg. został podpisany akt notarialny przejęcia od Skarbu Państwa, za zgodą władającego tymi nieruchomościami Prezydenta Kielc, dwóch obiektów przedstawionych w koncepcji ... . W dniu dzisiejszym, o 13.00 będzie protokolarne przejęcie przez Województwo tego mienia. Od samego początku budynki te Zarząd przeznaczał pod potrzeby leczenia psychiatrycznego. Z uwagi na to, że adaptacja tych obiektów dla potrzeb

psychiatrii nie jest tak kosztowna jak pod potrzeby neurologii, spełniają one oczekiwania. Założeniem jest, że te obiekty również przejmie Wojewódzki Szpital Zespolony, który dysponuje odpowiednią kadrami dla przeprowadzenia remontu i modernizacji, własnym sumptem przygotowuje dokumentację. Jednocześnie część środków pokryje WSzZ ze środków własnych, co odciąży budżet wojewódzki. W tej sytuacji będzie oddział psychiatryczny stanie się częścią WSzZ, który już obecnie jest rozsiany po całym mieście (Oddział zakaźny przy ul. Radiowej). Diagnostyka prowadzona będzie w ramach WSzZ, dzięki czemu uniknie się wzywania lekarzy na konsultacje. To rozwiązanie jest optymalne, bo nie jest rozwiązaniem „czegoś kosztem czegoś”, to jest rozwiązanie jednocześnie 2 problemów leczenia neurologicznego i psychiatrycznego.

W d y s k u s j i :

**Radny Michał Okła** poinformował, że dysponuje pismem konsultanta wojewódzkiego ds. psychiatrii. Zapytał:

- 1) gdzie prowadzona jest diagnostyka laboratoryjna Oddziału Zakaźnego oraz,
- 2) jak często korzysta się z konsultacji wzajemnych,
- 3) czy w świetle sugerowanych zmian wybudowanie nowego pawilonu przy WSZON nie będzie tańsze, niż adaptacja budynku przy ul. Kusocińskiego, ponieważ, jako radny, ma prawo wierzyć Zarządowi i być przekonany do jego koncepcji.

**Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezick** poinformował, że w laboratorium WSzZ na Czarnowie wszystkie badania są wykonywane, nie korzysta się z usług Szpitala Miejskiego.

Radny Tadeusz Kowalczyk stwierdził, że opinie mieszkańców województwa o służbie zdrowia są coraz lepsze, ma prawo – jako radny – wierzyć Zarządowi, ponieważ wykazuje dbałość, rozsądek i rezultaty. Zbędne jest „kruszenie kopii”, skoro koncepcje Zarządu są przekonujące. Zadeklarował głosowanie za stanowiskiem Zarządu.

**Radna Lucjana Elżbieta Nowak** – jako nauczyciel chce wysłuchać opinii fachowców.

**Radny Bronisław Powierża** nawiązał do maksymy lekarzy „primum non nocere”, stwierdził, że jest ona w pełni potwierdzona w omawianej koncepcji. Jednym z elementów pozytywnie oddziałujących na człowieka jest otoczenie, ładne otoczenie i ekologia łagodzą choroby psychiatryczne. Jeżeli otoczenie tego miejsca jest ekologiczne, gdzieś na peryferiach, jeżeli jest możliwość stworzenia tam centrum psychiatrii – pomysł uznaje za zasadny. W opinii konsultanta wojewódzkiego pomysł znajduje potwierdzenie, stworzenie Centrum jest zasadne. Zapytał, czy są środki, które

umożliwia adaptację obiektu jakie będą źródła. Zadeklarował poparcie dla koncepcji Zarządu.

**Radny Andrzej Bednarski** zapytał, czy Zarządowi nie zrobiłoby różnicy wybudowanie przy ul. Kusocińskiego Centrum Neurologii. Pacjent psychiatryczny, mimo stałej opieki, może sobie zrobić krzywdę. Co stoi na przeszkodzie, by przenieść na ul. Kusocińskiego pacjentów z Neurologii, którzy „też potrzebują kontaktów z przyrodą”. Zapytał, do kogo należy ujeżdżalnia koni, „bo może ktoś będzie chciał ogrodzić cały teren na koszt państwa? .... Teren jest bardzo zdewastowany, trzeba go oczyścić, przygotować budynki, zainstalować windy, jest tam podobno jedna ubikacja na cały duży obiekt. .... Jest to naprawdę poroniony pomysł”. Trzeba wziąć pod uwagę to, że spora część chorych psychicznie wywodzi się z rodzin biednych, dla których koszty dotarcia do pacjenta wzrosną. Potrzebna jest ostrożność i rozsądne spojrzenie na sprawę. Potrzebne jest uruchomienie linii autobusowej. Proponowana inwestycja, to „śpiew przyszłości” w sytuacji, gdy nie ma pieniędzy. Unia Europejska da pieniądze w latach 2007-2013. Potrzebna jest ostrożność. Proponowana lokalizacja jest nietrafiona.

**Radny Michał Okła** **Radny Michał Okła** stwierdził, że Zarząd ma rację pod względem ustawowym, nic się nie dzieje, można zorganizować wszędzie. Nie odda się do użytkowania budowli niezgodnej ze standardami, bo do tego nie dopuści Sanepid. Problem natomiast polega tylko od strony merytorycznej. Opierając się na wypowiedziach konsultantów i znawców tematu, stwierdził, że jest to pewnego rodzaju wyalienowanie pacjentów z terenu otoczenia innych oddziałów, co będzie podrażać koszty, stanie się niemożliwa szybka diagnostyka (często korzystają z tomografii, pet, laboratorium). W kwestii finansowej zapytał, co byłoby bardziej kosztochłonne: wybudowanie nowego pawilonu przy WSZON, czy przeprowadzenie adaptacji pomieszczeń przy ul. Kusocińskiego.

**Przewodniczący obrad** stwierdził, że zmiana standardów kojarzy się z podniesieniem usług. Psychiatria będzie w jednym zespole WSZ, w związku z tym zapytał, czy zmieni się coś w kwestii zatrudnienia personelu.

**Radny Wacław Berens** zapytał, czy proponowana do adaptacji nieruchomość zaspokoi potrzeby w psychiatrii, czy będzie wystarczająca ilość łóżek.

**Konsultant wojewódzki ds. psychiatrii Andrzej Plutecki** poinformował, że nie może się wypowiedzieć autorytatywnie, ponieważ zna wszystko z przekazów prasowych i z dzisiejszego posiedzenia. W związku z tym są to informacje nie oparte na żadnych konkretach, lecz obraz stworzony przez media, widziany zza siatki poligonu, gdzie policjanci strzelali. Zaproponował następującą kolejność działań:

- 1) inwentaryzacja terenu powojkowego; wcześniej już AMW w Warszawie zwracała się z pytaniem, czy obiekty te nadają się do adaptacji na cele leczenia psychiatrycznego, ekspertyzy były robione,
- 2) ekspertyza – jakie są zagrożenia, czy nieruchomość może być przeznaczona na szpital o takim profilu,
- 3) inwentaryzacja samego budynku, na podstawie oglądanych murów trudno jest wypowiedzieć się o przydatności budynku o powierzchni 1200 m<sup>2</sup> do pomieszczenia wszystkich potrzebnych w szpitalu rzeczy. Licząc 5-6 m<sup>2</sup> na pacjenta, dwa budynki pomieszczą ok. 70 osób. Potrzebna jest dobudowa.

Natomiast, odnośnie drugiej koncepcji, tj. budowy pawilonu na terenie WSZON stwierdził, że na wolnej przestrzeni 1500 m<sup>2</sup> spokojnie zmieści się budowa pawilonu obok WSZON.

W związku z powyższym, po inwentaryzacji obiektu przy ul. Kusocińskiego potrzebna jest symulacja kosztów, po której dyskusja i wybór i najlepszej opcji. Obiekt będzie wybudowany w przeciągu 3-5 lat. Jeżeli mówimy o poprawie warunków, to mówimy o poprawie warunków nie tylko na neurologii, lecz i psychiatrii. Potrzebna będzie również symulacja kosztów utrzymania nowego obiektu, są to dość poważne koszty.

W swoim piśmie zwrócił uwagę na to, że lepszy jest pomysł z budową pawilonu w WSZON, ponieważ nie narasta stygmatyzacja pacjenta, jest utrzymane kompleksowe leczenie pacjenta, istnieje już w Morawicy ośrodek duży leczenia psychiatrycznego na obrzeżach miasta, bardzo dobrze zorganizowany. Koncepcja budowy nowego pawilonu jest lepsza i dla neurologii i dla psychiatrii, dla pacjentów. Nie ma tu konfliktu interesów, są same plusy. W związku z tym, dopóki nie będzie konkretnych informacji dotyczących inwentaryzacji, zagospodarowania, kosztów, dopóty trudno jest wypowiedzieć się jednoznacznie. Także (jak oceniają autorytety z dziedziny psychiatrii) z psychiatrycznego punktu widzenia, najlepszą koncepcją jest budowa pawilonu w centrum miasta.

**Członek Zarządu Marek Gos** odparł zarzuty o niekonsultowaniu idei Zarządu z fachowcami. Nawiązał do koncepcji sprzed roku, polegającej na przeniesieniu psychiatrii do Szpitala w Morawicy. Wówczas też konsultowany był projekt wstępny. Dyskusyjna jest definicja „centrum” w Kielcach. Odnośnie koncepcji Zarządu, poinformował, że dyrektor WSZ, ocenił, że jest to przedsięwzięcie dobre i zapewnia pewną bazę, a jednocześnie stronę finansową przedsięwzięcia bierze na siebie. WSZ jest jednostką zarządzaną wzorowo, o czym świadczy fakt, że jest to jednostka prowadzona od kilku lat z dodatnim wynikiem finansowym. Obiekt jest zdewastowany, lecz solidnie zbudowany, wszystkie parametry spełnia,

miejsce wokół jest zadrzewione i bardzo ładne. Instalacje i całe wyposażenie (tynk, okna) są do wyrzucenia. Budynek ma powierzchnię 3,5 tys. m<sup>2</sup>. z możliwością nadbudowy. Prace związane z przejściem budynku trwały ponad rok, przy wielkiej pomocy i życzliwości Prezydenta Miasta oraz Wojewody Świętokrzyskiego. Poddanie przejścia majątku, na który było wielu chętnych, szerokim konsultacjom nie doprowadziłoby do jego przejścia. Majątek wart jest około 3 mln. zł. Zapewnił, że konsultowane będzie szczegółowe przygotowanie koncepcyjne oraz każdy etap merytorycznych prac. Natomiast do właściwości Zarządu pozostaje decyzja o sposobie przeznaczenia nieruchomości. Nie było zamysłem Zarządu na żadnym etapie, aby rozwalać komórki organizacyjne, które dobrze funkcjonują, czy też redukować deficytową załogę psychiatrów. Przedstawił przewidywane koszty przedsięwzięcia, które wyniosą ok. 5,5-7,5 mln zł. Budowanie pawilonu na Czarnowie, to kwota 16 mln. zł. i brak perspektywy na uzyskanie pozwolenia na budowę (problem ze zlokalizowaniem parkingu, chodnika). Źródłem środków finansowych będą pochodzące z montażu środków unijnych pieniądze województwa oraz WSZ. WSZON stoi przed widmem bankructwa. Jeżeli nie będzie utworzonego oddziału udarowego, w ówczas nie będzie kontraktów na usługi w zakresie leczenia udarów. Jediną szansą na zbilansowanie neurologii jest reorganizacja WSZON: wyprowadzenie psychiatrii, a po remoncie zorganizować oddział neurologii i stworzyć centrum neurologii.

Odpowiedział, że część majątku powojkowego przejęła spółka MAC, która prowadzi hipnoterapię, a to się da pogodzić z interesami psychiatrii. Nie ma żadnego poligonu w sąsiedztwie, przedziela od jednostki Wojewódzkiej Komendy Policji budynek Archiwum.

Ta koncepcja jest jedyną szansą rozwoju psychiatrii.

**Radny Marian Budziosz** wysoko ocenił zaangażowanie Zarządu w przygotowanie koncepcji rozwiązania problemów lecznictwa psychiatrycznego i zadeklarował pełne poparcie dla proponowanych rozwiązań.

Wobec braku chętnych do zabrania głosu w dyskusji, przewodniczący obrad zarządził głosowanie. Za koncepcją Zarządu głosowało 6 radnych, nie było głosów przeciwnych, 3 osoby wstrzymały się od głosowania.

Stanowisko Komisji wyrażone zostało w *opinii nr 108/05 stanowiącej zał. nr 6 do protokołu*.

### **Ad 3.**

**Przewodniczący Komisji** przedstawił radnym projekt planu pracy Komisji na II półrocze 2005 r., stanowiący *zał. nr 7 do protokołu*. Komisja przyjęła bez wniosków i poprawek plan pracy na II półrocze 2005 r. do realizacji.

#### **Ad 4.**

**Przewodniczący obrad** zapoznał Komisję z wnioskiem Świątokrzyskiego Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze z dnia 22.06.2005 r. Znak: L.d.DGFK/886/06/05, adresowanym do Zarządu Województwa o dofinansowanie kosztów eksploatacji krytej pływalni w roku 2005.

Komisja pozytywnie zaopiniowała ww. wniosek.

Na tym posiedzenie zakończono.

Protokół sporządziła Barbara Loch

Przewodniczący obrad

Sławomir Marczewski