

PROTOKÓŁ Nr 21/04

posiedzenia Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny Sejmiku
Województwa Świętokrzyskiego,
które odbyło się w dniu 25 listopada 2004 roku.

Obrady rozpoczęły się o godz. 12.00 i trwały do godz. 14.30.

Posiedzeniu przewodniczył **Przewodniczący Komisji Sławomir Marczewski**.

W posiedzeniu uczestniczyli członkowie 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.

Zwrócił się z propozycją rozszerzenia porządku obrad o pkt:

„4. Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie zmiany Uchwały Nr XVI/154/04 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 14 kwietnia 2004 r. w sprawie określenia zadań Samorządu Województwa Świętokrzyskiego, które mogą być finansowane w 2004 r. ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zmienionej Uchwałą Nr XXI/207/04 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 29 września 2004 r. w sprawie określenia zadań Samorządu Województwa Świętokrzyskiego, które mogą być finansowane w 2004 r. ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.”

Pozostałe punkty otrzymują kolejną numerację.

Komisja jednogłośnie i bez uwag zaakceptowała ww. propozycję oraz przyjęła do realizacji porządek obrad w brzmieniu:

1. Sprawozdanie z realizacji Programu uczynienia ze Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach oraz Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Kielcach jednostek lecznictwa o randze ogólnopolskiej.
2. Sytuacja finansowa podległych zakładów opieki zdrowotnej na koniec I półrocza br.
3. Sprawozdanie z realizacji zadań samorządu województwa wynikających z ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych.
4. Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie zmiany Uchwały Nr XVI/154/04 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 14 kwietnia 2004 r. w sprawie określenia zadań Samorządu Województwa Świętokrzyskiego, które mogą być finansowane w 2004 r. ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zmienionej Uchwałą Nr XXI/207/04

Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 29 września 2004 r. w sprawie określenia zadań Samorządu Województwa Świętokrzyskiego, które mogą być finansowane w 2004 r. ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

5. Bilans wykonanych zadań (oraz pozostających do wykonania) wynikających z programu dostosowawczego, mającego na celu doprowadzenie stanu sanitarnego użytkowanych obiektów do wymogów Rozporządzenia MZ i OS z dnia 21 września 1992 roku w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać, pod względem fachowym i sanitarnym, pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.

6. Sprawy różne.

Radni otrzymali materiały do pkt. 1-3 oraz 5 wraz z zaproszeniem na posiedzenie Komisji.

P r z e b i e g p o s i e d z e n i a :

Przewodniczący obrad powitał członków Komisji i przybyłych gości i otworzył posiedzenie Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny.

Ad 1.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik dokonał wprowadzenia do Sprawozdania z realizacji Programu uczynienia ze Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach oraz Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Kielcach jednostek leczenia o randze ogólnopolskiej, *stanowiącego zał. nr 3 do protokołu*. Przypomniwał, że program znalazł się jako szczegółowy program ochrony zdrowia w rozwinięciu strategii wojewódzkiej w ochronie zdrowia oraz Programu Operacyjnego Rozwoju Województwa Świętokrzyskiego. Zależy nam bardzo na tym, aby te placówki miały rangę ogólnopolską zważywszy na to, że województwo świętokrzyskie nie dysponuje klinikami, bo nie mamy Akademii Medycznej. Z taką rangą wiąże się także wzrost cen za wykonywane procedury. Poinformował o pracach podejmowanych w Centrum Kardiologii. Dla Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii w tym momencie w ramach ZPORR, w działaniu 1.3.2. Infrastruktura społeczna Ochrona Zdrowia został przygotowany przez Wojewódzki Szpital Zespołony wniosek dotyczący zakupu drugiego angiokardiografu, niezbędnego do właściwego funkcjonowania szpitala i prowadzenia zabiegów nieinwazyjnych, ratujących życie. Poinformował, że odbył się już Regionalny Komitet Sterujący i projekt ten został zakwalifikowany i zarekomendowany Zarządowi do realizacji. To kolejny krok, ponieważ dotychczas na terenie szpitala znajdował się tylko jeden angiokardiograf co powodowało dramatyczne sytuacje gdy coś się w nim zepsuło. W miesiącu lutym 2005 powinna być dostawa tego sprzętu. Na oddziale Kardiochirurgii

brak jest ponadto sprzętu, który powoli zaczynamy kupować. Możliwe jest także dobudowanie do istniejącego budynku niewielkiego oddziału, składającego się z 20 łóżek.

W kwestii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii poinformował, że teoretycznie budowa, rozpoczęta przed 20 laty dobiega końca. W tym roku przeznaczonych jest jeszcze 10 milionów w kontrakcie wojewódzkim. Na pewno nie jest to koniec inwestowania w ŚCO, zważywszy na to, że akurat w tych dziedzinach aparatura medyczna „starzeje się” bardzo szybko. Natomiast sprzęt jest nieprawdopodobnie drogi. Aby myśleć o utrzymaniu rangi naszego Centrum w skali kraju i nie tylko, musimy dysponować najnowocześniejszym sprzętem. Takie wyzwanie to od paru lat trwające starania o stworzenie PET-u. Jest to obecnie metoda szeroko stosowana w leczeniu nowotworów, punktowego naświetlania, bardzo specyficznego. Do tego potrzeba nam samego urządzenia. To jest inwestycja rzędu ok. 30 milionów złotych.

Zastępca przewodniczącego Komisji Wacław Berens nawiązał do kierunku planu inwestycyjno – organizacyjnego, gdzie miał być stworzony drugi oddział chirurgiczny. Przypomniął, że istniała propozycja, by to on został kierownikiem wspomnianego oddziału.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żeleziak odpowiedział, że na pewno w przyszłym roku będzie kontynuowany Kontrakt wojewódzki. Zapisy zamieszczone w tym kontrakcie są uzależnione od Zarządu Województwa. Powiedział, że będą czynione starania o wygospodarowanie dalszych kwot pieniędzy na Centrum Onkologii.

Przewodniczący obrad zapytał, czy Dyrekcja Świętokrzyskiego Centrum Onkologii zgłasza konieczność utworzenia drugiego oddziału onkologicznego.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żeleziak potwierdził, a jedynym niebezpieczeństwem jest fakt, że gdyby kontraktu wojewódzkiego już nie było, to wtedy nie ma źródła finansowania. Podkreślił, że zawsze będzie problem z budową szpitali w Opatowie i Starachowicach, ponieważ one zawsze w tym kontrakcie uczestniczą. Ważniejsza jest jednak sprawa ukończenia chirurgii w ŚCO, niż wyposażania w nieprawdopodobnie drogi sprzęt szpitali w Starachowicach, czy Opatowie.

Radny Roman Cichoń nawiązując do podanych w sprawozdaniu danych o wykorzystaniu sprzętu w Świętokrzyskim Centrum Kardiologii do badań metodą Holtera – wykonanych było 8173 razy. Zapytał, czy to dane obrazujące wielkość badań w skali województwa, czy w samym szpitalu, dlaczego tak mało?

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żeleziak wytłumaczył, że informacja nie dotyczy kardiologii w województwie, a jedynie działalności Centrum.

Radny Roman Cichoń nawiązał do umieszczonego w sprawozdaniu zapisu, że w związku z wejściem Polski do Unii Europejskiej od maja 2004 roku pojawił się jeszcze jeden bardzo ważny problem: uwzględniając dopuszczalny czas pracy pielęgniarek i lekarzy na oddziałach kardiologicznych, liczba zatrudnionego personelu jest o 25-30% za mała. Zapytał jak Urząd Marszałkowski zamierza rozwiązać ten problem.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik powiedział, że Zarząd Województwa może jedynie monitować do Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, by procedury kardiologiczne były lepiej opłacane. Jest to jedyna możliwość zatrudnienia ludzi. Dyrektor jednostki musi mieć na to pieniądze. Wiele problemów finansowych onkologia ma z tego powodu, że bardzo drogie procedury medyczne są zaniżone cenowo.

Radny Roman Cichoń zacytował stwierdzenie z materiału: „jako drugi ośrodek w Polsce po Centrum Onkologii w Gliwicach prowadzimy leczenie izotopami MIBG. Dotychczas był leczony jeden chory”. W odniesieniu do fragmentu materiału zapytał, czy chodzi tu o tylko jedną osobę chorą na tę chorobę, czy pacjenci obawiają się leczenia.

Zastępca przewodniczącego Komisji Wacław Berens wyjaśnił, że rzeczywiście był jeden chory leczony tą metodą, ponieważ to schorzenie jest rzadkością. On był leczony min. jodem promieniotwórczym i efekty były autentycznie dobre. Zapis w dokumencie jest celowym wskazaniem na możliwości naszej placówki.

Komisja przyjęła Sprawozdanie z realizacji Programu uczynienia ze Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach oraz Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespólonego w Kielcach jednostek lecznictwa o randze ogólnopolskiej, a swoje stanowisko zawarła w *opinii nr 78/04 stanowiącej zał. nr 4 do protokołu.*

Ad.2.

Przewodniczący obrad poprosił Dyrektora Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciecha Żelezika o przedstawienie informacji o sytuacji finansowej podległych zakładów opieki zdrowotnej na koniec I półrocza br., *stanowiącej zał. nr 5 do protokołu.*

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik powiedział, że z przekazanego radnym materiału najważniejsza jest ostatnia strona. Jest to analiza wyników finansowych za każdy miesiąc, jak też wynik finansowy od początku roku do końca czerwca. Taka analiza pozwala na uchwycenie w odpowiednim momencie, chociażby ujemnego wyniku finansowego danej jednostki w danym miesiącu. Wskazał, że spośród podległych urzędowi jednostek, cztery przedstawiają ujemny wynik finansowy.

Tabela przedstawia również dochody z NFZ. Zwrócił uwagę jak różnią się ogólne dochody od dochodów uzyskiwanych tylko z Funduszu. To są spore różnice i jest to dowód na to, że dyrektorzy jednostek starają się w dużym stopniu zarabiać dodatkowo na usługach, bo same kontrakty z NFZ w żaden sposób nie wystarczą do należytego prowadzenia działalności. Sprawozdanie zawiera także opis przyczyn wskazanego stanu finansowego.

Zwrócił uwagę na znakomitą kondycję finansową trzech jednostek: Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego, Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego oraz Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Morawicy.

W bardzo ciężkiej sytuacji był Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Opieki Neuropsychiatrycznej. Okazało się bowiem, że winien był wypłacić pracownikom zaległości z tytułu słynnej ustawy 203. Dzięki poręczeniu przez Sejmik kredytu dla tej jednostki, może ona spokojnie spłacać kredyt i mieć dodatni wynik finansowy.

Jeżeli chodzi o Wojewódzki Specjalistyczny ZOZ Gruzlicy i Chorób Płuc w Czerwonej Górze, jest on mocno zadłużony, ale w tym roku, uzyskanie w odpowiednim momencie kredytu spowodowało, że zadłużenie szpitala nie wzrasta.

Kwestią istotną jest sprawa Świętokrzyskiego Centrum Onkologii, ponieważ tutaj rozwarcie między przychodami i kosztami jest znaczne i w tym roku wynosi już ok. 17 mln złotych. Głównym powodem takiej sytuacji jest zmiana stawek procedur onkologicznych. W tej chwili wszystkie szpitale onkologiczne przeżywają tego typu problemy. Poinformował natomiast, że w niedługim czasie odbędzie się spotkanie z dyrekcją Świętokrzyskiego Centrum Onkologii, gdzie kwestie te zostaną poruszone. Zadłużenie nie może bowiem wciąż wzrastać, mimo że znaczna część tego zadłużenia stanowi odpis amortyzacyjny.

Ponadto, obserwowana jest także pogarszająca się do września sytuacja w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym. Z przeprowadzonych badań wynika, że w październiku straty są już mniejsze.

Komisja przyjęła informację o sytuacji finansowej podległych zakładów opieki zdrowotnej na koniec I półrocza br., a swoje stanowisko zawarła w opinii nr 79/04 stanowiącej zał. nr 6 do protokołu.

Ad.3.

Przewodniczący Komisji poprosił Dyrektora Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciecha Żelezika o wprowadzenie do Sprawozdania z realizacji zadań samorządu województwa wynikających z ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, stanowiącego zał. nr 7 do protokołu.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik poinformował, że w wyniku ciągłych zmian przedstawiona radnym informacja jest już częściowo nieaktualna. Powiedział, że Urząd zajmuje się tym zadaniem już drugi rok i ma podane zadania, na które może przeznaczyć pieniądze. Na początku roku 2004 mieliśmy niecałe 2 mln złotych na to zadanie, natomiast 15 października br. dostaliśmy jeszcze ponad 1 mln złotych. Na tej podstawie został przeprowadzony drugi nabór wniosków. W tej chwili zostało już zawarte 10 umów na realizację tego zadania z poszerzeniem możliwości działania, ponieważ obecnie chodzi o obiekty budowlane służące rehabilitacji, a więc wszystko, co zgodnie z prawem budowlanym mieści się w zakresie przedmiotowym tego pojęcia. W toku realizacji okazało się, że jest to zadanie dość trudne, z uwagi na to, że wnioskodawcy muszą spełnić bardzo wiele istotnych kryteriów. Określone podmioty mogą dostać pieniądze na ten cel raz na trzy lata, dysponując ponadto od roku własnością obiektu, czy gruntu, czy prawa do gruntu. Przy pożyczkach wymagane jest zabezpieczenie hipoteczne. Badana jest ponadto płynność finansowa.

Poinformował, że zgodnie z zapowiedziami, w przyszłym roku z programu ma zniknąć zadanie udzielania pomocy, czyli pożyczek zakładom pracy. Powodem takiej regulacji jest fakt, że w prawie europejskim nie ma pojęcia zakładu pracy chronionej. Normalną rzeczą są preferencje dla zatrudniania osób niepełnosprawnych w każdym zakładzie, a nie dodatkowe preferencje zakładu z jakiegoś tytułu. Zatem wszystko wskazuje na to, że pojęcie zakładów pracy chronionej zniknie, a tym samym zadanie dofinansowania ich. Pieniądze z tego tytułu zostaną skierowane do pracodawców zatrudniających osoby niepełnosprawne, na wyposażenie stanowisk, pożyczki na zakup materiałów do produkcji - pożyczka w celu ochrony istniejących miejsc pracy.

Radny Roman Cichoń zapytał, czy Zakład Opieki Leczniczej dla Osób Chorych na Chorobę Alzheimera kwalifikuje się do złożenia takiego wniosku o dofinansowanie.

Przewodniczący obrad wyjaśnił, że w tych wszystkich wnioskach nie może być takiej sytuacji, iż w ciągu dwóch ostatnich lat dana jednostka otrzymała jakiegokolwiek środki z PFRON. Jeśli chodzi o wskazany zakład, to w tym roku były przewidziane dla niego środki, ale w związku z wcześniejszym otrzymaniem pieniędzy z Funduszu, musi poczekać wymagany okres 3 lat, gdyż przydział środków następuje raz na trzy lata. Dodał, że w przypadku dwóch wniosków brakowało dosłownie miesiąca do możliwości przekazania kolejnych pieniędzy i z tej przyczyny wnioski te zostały odrzucone. Wskazał poza tym, że wysokość dotacji zależy także od funduszy własnych. To one w znacznym stopniu ograniczają wysokość tej dotacji.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik powiedział, że we wniosku jest rubryka, w której należy podać czy wnioskodawca uzyskał pomoc z PFRON. Wyjaśnił ponadto, że dla

przedsiębiorców dofinansowanie wynosi jedynie 30%. Dla pozostałych podmiotów, wymienionych w ustawie, do 50%. Konieczność posiadania przez podmioty tak dużego wkładu własnego, potwierdzonego, jest dla nich często dużą barierą.

Radny Bronisław Powierża wyraził obawę, że podobna sytuacja będzie zapewne w gminie Kleczanów. Stamtąd też jest złożony wniosek ona rozbudowę tego ośrodka, ponieważ okazało się, że prace początkowe spotkały się z dużym zainteresowaniem. Gmina przekazała część budynku pod potrzeby związane z dziećmi niepełnosprawnymi, okazało się, że chętnych jest wiele, a pomieszczenia stoją, ponieważ wymagają adaptacji i wyposażenia. Obiekt, ponieważ nie jest placówką całodobowego pobytu dzieci, powinien być wykorzystany po godzinach. Stąd pojawił się pomysł, by wyposażyć tą część, która nie jest zagospodarowana na gabinet stomatologiczny, a także pomieszczenia rehabilitacyjne dla osób z bólami krzyża. Do realizacji tej koncepcji brakuje 500 tys złotych. Początkowa realizacja zadania spotkała się z dużym zainteresowaniem i jest inwestycją nie tylko gminną, ale o szerszym zasięgu działania, gdyż dzieci niepełnosprawne są często dowożone do placówki. Poprosił Dyrektora Żelezika o zorganizowanie spotkania z przedstawicielem wskazanej placówki w celu znalezienia rozwiązań problemu.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik dodał, że ubiegające się o dofinansowanie jednostki muszą się ponadto wykazać co najmniej rocznym funkcjonowaniem na rzecz osób niepełnosprawnych. Szczególnie jest to delikatna materia jeśli chodzi o prywatne inicjatywy, ponieważ co innego jeśli jest to budynek urzędu miasta, czy gminy. Na cel adaptacji tego budynku znacznie łatwiej jest przeznaczyć pieniądze, gdyż on zawsze podlega jakiejś publicznej kontroli. W przypadku osób prywatnych zawsze istnieje podejrzenie przyszłej komercjalizacji.

Radny Bronisław Powierża uzupełnił, że to jest to budynek gminy, ludzie prywatnie angażują się w to zadanie dlatego, że sami cierpią.

Komisja przyjęła do aprobującej wiadomości Sprawozdanie z realizacji zadań samorządu województwa wynikających z ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych a swoje stanowisko wyraziła w *opinii nr 81/04 stanowiącej zał. nr 8 do protokołu*.

Ad.4.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik dokonał wprowadzenia do projektu uchwały w sprawie zmiany Uchwały Nr XVI/154/04 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 14 kwietnia 2004 r. w sprawie określenia zadań Samorządu Województwa Świętokrzyskiego, które mogą być finansowane w 2004 r. ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zmienionej Uchwałą Nr XXI/207/04

Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 29 września 2004 r. w sprawie określenia zadań Samorządu Województwa Świętokrzyskiego, które mogą być finansowane w 2004 r. ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. *Projekt uchwały stanowi załącznik do protokołu XXII sesji Sejmiku.* Poinformował, że sprawa dotyczy podziału pieniędzy na zadania PFRON-u. Po otrzymaniu pierwszych środków została uchwalona pierwsza uchwała wskazująca podział środków na poszczególne zadania. Po otrzymaniu dodatkowych pieniędzy w kwocie 1 mln złotych należało znowu dokonać podziału. Obecnie jesteśmy po ostatnim naborze wniosków, po rozstrzygnięciach, po decyzjach Zarządu komu przekazać środki. Wiadomo jest również, jaka jest wartość kwoty: 1 milion złotych. Z przepisów wynika, że możemy wydać pieniądze tylko na udzielenie pomocy zakładom pracy chronionej. W tej chwili do 30 listopada przyjmowane są wnioski na rok 2005.

Komisja pozytywnie zaopiniowała przedmiotowy projekt uchwały, a swoje stanowisko zawarła w *opinii nr 80/04 stanowiącej zał. nr 9 do protokołu.*

Ad.5.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezick dokonał wprowadzenia do Bilansu wykonanych zadań (oraz pozostających do wykonania) wynikających z programu dostosowawczego, mającego na celu doprowadzenie stanu sanitarnego użytkowanych obiektów do wymogów Rozporządzenia MZ i OS z dnia 21 września 1992 roku w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać, pod względem fachowym i sanitarnym, pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej, *stanowiącego zał. nr 10 do protokołu.* Poinformował, że materiał dotyczy bilansu tego, co zostało wykonane i tego, co jeszcze należy wykonać, wynikającego z programu dostosowawczego pod względem sanitarnym obiektów ochrony zdrowia, zgodnie z dziesięcioletnim programem dostosowawczym. Jakies 10 lat temu, w ówczesnym Ministerstwie Zdrowia i Opieki Społecznej, zgodnie z dziesięcioletnim programem dostosowawczym. Jakies 10 lat temu, w ówczesnym Ministerstwie Zdrowia i Opieki Społecznej pojawił się pomysł, by stworzyć horyzontalny, dziesięcioletni program jak maja wyglądać pod względem sanitarnym zakłady opieki zdrowotnej. Ustalono określone normy, które miały być spełnione za 10 lat. Dotyczyły one okien, korytarzy, drzwi, ilości metrów kw. przypadających na jednego pacjenta itp. Ustalenia te poczyniono jednak w innej rzeczywistości finansowej zakładów opieki zdrowotnej. Wszystkie one miały za zadanie opracować programy do 2004 roku. Istnieje konieczność realizacji tych programów, ale wiąże się to z gigantyczną sumą pieniędzy. W ciągu tych dziesięciu lat dużo zostało zrobione. Były to jednak zadania mniejsze. Obszerniejsze z nich wymagają olbrzymich nakładów finansowych. Przedstawiony materiał szczegółowo prezentuje jakie zadania zostały zrealizowane w poszczególnych placówkach i co jeszcze zostało do zrobienia. Natomiast ok. 6 miesięcy temu został przedstawiony nowy projekt, z

nowymi wymogami jakie ma się stawiać szpitalom i gabinetom prywatnym. Znowu jest mowa o kolejnym dziesięcioletnim programie dostosowawczym. Te wymagania wzrosły, ale są one coraz bardziej kosztowne.

Pojawił się zatem problem wygospodarowania środków na ten cel. Do tej pory część z nich pochodziła z Sejmiku, część od Dyrektorów mających dobrą sytuację finansową. Takim dobrym momentem był program Restrukturyzacji Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej. Z niego dużo pieniędzy zostało włożonych na realizację innych programów. Kolejna sprawa to Kontrakt Wojewódzki, bo poza tym trzema głównymi szpitalami w budowie, podejmowane były także działania w innych szpitalach.

Systemowych pieniędzy na wdrożenie w działanie programu dostosowawczego nie ma. Ustawa zabrania dyrektorom na ten cel wydatkować pieniądze z funduszu. Może na ten cel pieniądze przeznaczyć organ założycielski, który sam tych środków nie posiada. Pojawił się zatem problem skąd wziąć pieniądze na utrzymanie substancji. Jediną opcją uzyskania środków jest zdobycie pieniędzy unijnych. Z zakwalifikowanych wniosków rekomendowanych przez Regionalny Komitet Sterujący, najwięcej, bo ponad 1/3 wniosków pochodzi z naszych podległych jednostek. To pomoże nam w realizacji programów dostosowawczych, bo nie będzie to źródło jednorazowe, tylko permanentne, z roku na rok, przy co najmniej 25% wkładzie własnym.

Przewodniczący obrad zapytał, czy projekt ten jest w fazie uchwalania.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żeleziak wyjaśnił, że były duże protesty w tym zakresie, ponieważ prawdopodobnie ktoś opracował ten program w oderwaniu od realiów naszego kraju. Nawet nowe obiekty nie spełniają wymagań.

Zastępca Przewodniczącego Komisji zapytał, w związku z wymogiem Unii w każdym zakładzie czy to prywatnym czy państwowym muszą powstać rady pracownicze, do kiedy ten wymóg ma być zrealizowany.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żeleziak powiedział, że ok. 70 dyrektyw Unii Europejskiej nie zostało na dzień dzisiejszy wprowadzonych. Polsce grożą sankcje ze strony Komisji Europejskiej. Jedną z dyrektyw nie wprowadzonych do naszego porządku prawnego jest właśnie ta, której dotyczy zapytanie. Nie jest wiadomo kiedy nasz rząd zdecyduje się ją wprowadzić ponieważ zrodzi to konieczność dostosowania naszych przepisów.

Komisja przyjęła Bilans wykonanych zadań (oraz pozostających do wykonania) wynikających z programu dostosowawczego, mającego na celu doprowadzenie stanu sanitarnego użytkowanych obiektów do wymogów Rozporządzenia MZ i OS z dnia 21 września 1992 roku w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać, pod względem fachowym i sanitarnym, pomieszczenia i urządzenia

zakładu opieki zdrowotnej, a swoje stanowisko zawarła w *opinii nr 82/04 stanowiącej zał. nr 11 do protokołu*.

Ad. 6.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezick poinformował, że na najbliższej Sesji Sejmiku podejmowane będą uchwały w sprawie wyboru dwóch przedstawicieli i akceptacji całego składu Rady Społecznej Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Osoby, które w tym projekcie zostały już podane pochodzą ze wskazania zgodnie z procedurą określoną w ustawie. Pozostały dwa miejsca, o których ma zdecydować Sejmik. I stąd są dwa projekty uchwał: jeden dotyczący wyboru dwóch członków Rady, następny akceptujący całość Rady.

Komisja przyjęła do wiadomości pismo pana Zenobiusza Wasiaka, zam. Kije 20/2 skierowane do Wójta Gminy Kije w sprawie wynajmu garażu przy Ośrodku Zdrowia (*pismo stanowi zał. nr 12 do protokołu*).

Komisja zapoznała się z tekstem uchwały Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Rodziny Sejmiku Województwa Pomorskiego w sprawie nowelizacji ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, *stanowiącej zał. nr 13 do protokołu*.

Komisja zapoznała się ze stanowiskiem w sprawie projektu ustawy o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej, jakie zostało podjęte podczas II Forum Przewodniczących i Dyrektorów Biur/Kancelarii Sejmików odbywającego się w Lublinie w dniach 24-25 września 2004 r. *Stanowisko stanowi załącznik nr 14*.

Komisja zapoznała się z uchwałą Rady Powiatu w Starachowicach Nr XXIX/242/04 podjętą w dniu 30 września 2004 roku w sprawie przyjęcia stanowiska dotyczącego kontraktowania usług medycznych przez Świętokrzyski Oddział Wojewódzki NFZ z siedzibą w Kielcach (*zał. nr 15*).

Przewodniczący Komisji podziękował radnym i gościom za przybycie, a następnie zamknął posiedzenie Komisji .

Na tym posiedzenie zostało zakończone.

Protokół sporządziły:

Barbara Loch

Edyta Myśliwiec

Przewodniczący obrad

Sławomir Marczewski