

PROTOKÓŁ Nr 28/05

**posiedzenia Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny
Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego,**

które odbyło się w dniu 22 marca 2005 roku.

Obrady rozpoczęły się o godz. 10.00 i trwały do godz. 12.30.

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

Przewodniczył posiedzeniu zastępca przewodniczącego Komisji Wacław Berens.

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

Radni uwag nie zgłosili i jednomyślnie zaaprobowali porządek obrad w wersji zaproponowanej przy zaproszeniu na posiedzenie:

1. Sprawozdanie za 2004 rok z realizacji Narodowego Programu Zdrowia 1996-2005 w zakładach opieki zdrowotnej, których organem założycielskim jest Województwo Świętokrzyskie.
2. Informacja dotycząca oceny realizacji w roku 2004 inwestycji ochrony zdrowia ujętych w Kontrakcie dla województwa świętokrzyskiego na rok 2004.
3. Informacja o przebiegu prac nad gminnymi strategiami rozwiązywania problemów społecznych w województwie świętokrzyskim.
4. Informacja o stanie technicznym obiektów służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Świętokrzyskiego opracowana na podstawie przeglądów technicznych wykonanych w III kwartale 2004 r.
5. Informacja na temat bilansu potrzeb w zakresie pomocy społecznej na rok 2005 na realizację zadań wykonywanych przez samorządy gminne i powiatowe z terenu województwa świętokrzyskiego.
6. Sprawy różne.

Radni otrzymali materiały do pkt. 1,2,4 wraz z zaproszeniem na posiedzenie. Pozostałe do pkt. 3 i 5 przekazane zostały w terminie późniejszym.

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

Ad 1.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żeleziak dokonał wprowadzenia do Sprawozdania Zarządu Województwa za 2004 rok

z realizacji Narodowego Programu Zdrowia 1996-2005 w zakładach opieki zdrowotnej, których organem założycielskim jest Województwo Świętokrzyskie, *stanowiącego zał. nr 3 do protokołu*. Poinformował, że do głównych celów programów należą: propagowanie zdrowego stylu życia, poprzez zwiększenie aktywności fizycznej ludności, poprawę sposobu żywienia ludności i jakości zdrowej żywności. Cel operacyjny Nr 3. Zmniejszenie rozpowszechniania palenia tytoniu będzie realizowany w ramach celu nr 1. Zwiększenie aktywności fizycznej ludności. Wyłoniony został – w drodze konkursu – nowy kierownik Wojewódzkiego Ośrodka Terapii Uzależnień i Współzależnień i stworzono całą sieć placówek. Wysłano całą grupę osób na szkolenie terapeutów uzależnień. Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy realizuje zadania ujęte w programie z zakresu promocji zdrowia w miejscu pracy. W związku ze wzrostem chorób psychicznych, spowodowanym tempem życia, niezbędne jest zintensyfikowanie promocji zdrowia psychicznego poprzez działania profilaktyczne. Coraz większą uwagę odpowiedzialne inspekcje zwracają na zmniejszenie narażenia ludzi na czynniki szkodliwe dla zdrowia. Ważna jest tendencja do poprawy stanu sanitarnego województwa, w tym samych szpitali. Odnośnie celu nr 11., stwierdził, że na uznanie zasługuje zwiększenie skuteczności i sprawności pomocy doraźnej realizowanej w województwie przez Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu sanitarnego, które jest wzorcowo kierowane. Wyraził ubolewanie, że 3 powiaty wschodnie nie zostały włączone. Trwa dyskusja nad nowelizacją ustawy o państwowym ratownictwie medycznym. Obecnie za pomoc doraźną odpowiada marszałek województwa (zapis o odpowiedzialności starosty za pomoc doraźną na terenie powiatu był nielogiczny i niebezpieczny dla pacjentów). W br. każda karetka ratunkowa wyposażona jest w defibrylator i system przesyłania danych z kardiologii. Obecnie trwa przetarg na zakup kolejnych 7 karetek, wszystkie karetki nie są starsze niż 3-letnie. Zasygnalizował niepokojące zjawiska w zakresie organizacji ratownictwa medycznego w Sandomierzu.

W d y s k u s j i :

Przewodniczący obrad za niezwykle ważne dla poprawy stanu zdrowia społeczeństwa uznał: skrining gruczołów krokowych i sutka, badania kardiologiczne oraz umożliwienie osobom niepełnosprawnym włączania się lub całkowitego powrotu do czynnego życia(celem 16.). Niezwykle istotną funkcję spełnia również cel 18., szczególnie że wypełnia lukę powstałą w 1998 r. po zlikwidowaniu profilaktyki próchnicy u dzieci.

Przewodnicząca Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych Halina Luzeńczyk wyraziła zadowolenie ze sprawności i skuteczności pomocy doraźnej, a szczególnie skrócenie czasu upływającego od chwili wezwania

do udzielenia pomocy. Ważne jest w tym procesie wyposażenie szpitali w odpowiednią aparaturę diagnostyczną.

Radny Michał Okła zasygnalizował niebezpieczeństwo wynikające z ulegania firmom oferującym sprzęt diagnostyczny, które proponują niekorzystne w skutkach dla szpitali warunki umowy (negocjacje cen z NFZ).

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezick podzielił pogląd przedmówcy, stwierdzając że ideą firm komercyjnych jest kontrakt z NFZ, a jakimś momencie – wyłączność na dyktaturę cen usług.

Członek Zarządu Tadeusz Jóźwik – poinformował, że współpraca między firmami komercyjnymi i szpitalami będzie prawidłowa w przypadku, gdy nastąpi równouprawnienie w traktowaniu szpitala jako właściciela. Zakup nowego sprzętu jest pozytywnym zjawiskiem, lecz trudności finansowych następcza jego utrzymanie. Potrzebna jest dobrze sformułowana wieloletnia umowa na ceny usług. Zarząd ocenił pozytywnie przygotowane przez Departament Zdrowia i Polityki Społecznej sprawozdanie i rekomenduje je Komisji do zaopiniowania.

Komisja przyjęła Sprawozdanie za 2004 rok z realizacji Narodowego Programu Zdrowia 1996-2005 w zakładach opieki zdrowotnej, których organem założycielskim jest Województwo Świętokrzyskie, a swoje stanowisko wyraziła w opinii nr 94/05 *stanowiącej zał. nr 4 do protokołu*.

Ad 2.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezick dokonał wprowadzenia do Informacji dotyczącej oceny realizacji w roku 2004 inwestycji ochrony zdrowia ujętych w Kontrakcie dla województwa świętokrzyskiego na rok 2004, *stanowiącej zał. nr 5 do protokołu*.

W d y s k u s j i :

Radny Jarosław Potrzezsch stwierdził, że Zarząd Województwa stoi przed dramatycznym dylematem, czy środki należy koncentrować na inwestycje mające szansę na szybkie zakończenie, czy też dzielić je na wszystkie zadania po równo. Dalsze wydłużenie czasu inwestycji powoduje wzrost kosztów i dekapitalizację. Dyskusyjna jest potrzeba zakończenia budowy Szpitala Powiatowego w Opatowie, lecz problem ten też trzeba rozwiązać i zakończyć temat.

Radny Michał Okła wyraził opinię, że środki powinny być przeznaczane na zadania z największą szansą na zakończenie inwestycji. Decyzję o wstrzymaniu budowy Szpitala Powiatowego (kolejowego) w Skarżysku-Kamiennej uznał za słuszną. Najlepszym przykładem skutków przeciągania inwestycji jest budowa Szpitala Miejskiego w Starachowicach. Należałoby

rozważyć sposób przeznaczenia budowanego obiektu w Opatowie, może na ośrodek wypoczynkowy lub dom pomocy społecznej? Czy warto tę inwestycję kontynuować dla potrzeb szpitala?

Przewodniczący obrad podsumował przedmówców i wyraził opinię, że po dokonaniu oceny stanu zaawansowania budowy przekazać raz wyliczoną kwotę potrzebną do zakończenia obiektu i konsekwentnie mobilizować inwestorów do zakończenia zadania.

Członek Zarządu Województwa Tadeusz Józwiak przypomniał, że decyzja o podziale środków należy do Sejmiku. Zarząd przedłożył następującą propozycję na 2005 rok: dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii: 5 mln. zł, dla Szpitala Miejskiego w Starachowicach 7 mln. zł. i dla Szpitala Powiatowego w Opatowie – 4 mln. zł.

Radny Roman Cichoń w zadaniu budowa Szpitala Powiatowego w Opatowie zakwestionował wydatkowanie pieniędzy na drogi, parkingi, chodniki (90 tys. zł), sprzęt do utrzymania czystości wokół szpitala (47 tys. zł.).

Radny Michał Okła uznał, że bez kosztorysu nie można w ten sposób interpretować celowości wydatkowania środków.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik wyjaśnił, że samorząd województwa jest tylko stroną podpisującą kontrakt, natomiast za prawidłowość wydatkowania środków odpowiada inwestor, a sprawdza wojewoda. Niepokojąco z roku na rok obniżana jest pula środków z kontraktu.

Komisja przyjęła Informację dotyczącą oceny realizacji w roku 2004 inwestycji ochrony zdrowia ujętych w Kontrakcie dla województwa świętokrzyskiego na rok 2004, a swoje stanowisko wyraziła w opinii nr 95/05 *stanowiącej zał. nr 6 do protokołu*.

Ad 3.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik dokonał wprowadzenia do informacji Zarządu Województwa o przebiegu prac nad gminnymi strategiami rozwiązywania problemów społecznych w województwie świętokrzyskim *stanowiącej zał. nr 7 do protokołu*.

Radny Roman Cichoń poprosił o objaśnienie sformułowania wyrażonego w Strategii opracowanej przez Urząd Gminy w Koprzywnicy: „wspieranie zatrudnienia socjalnego”.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik wyjaśnił, że chodzi o zatrudnianie osób, które uległy wykluczeniu społecznemu. W województwie działają już dwa Centra Integracji Społecznej, następne będą powstawać pod silną presją środowiska.

Radny Bronisław Powierża wyraził pochwałę dla Departamentu za inicjatywę zorganizowania powiatowych spotkań poświęconych nauce pisania strategii gminnych. Z żalem wypowiedział się o niskim wskaźniku charakteryzującym gminy, które podjęły uchwały dot. Gminnych strategii. Centra Integracji Społecznej służą, jego zdaniem, jako element nauki szukania pracy, sprzętu rehabilitacji, kierowania alkoholika na leczenie, itp. słowem: „miejsca, gdzie ludzie pomagają ludziom”.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik uzupełnił, że spotkania odbyły się już w powiatach koneckim, kieleckim i buskim. Nauka pisania tego dokumentu jest bardzo ważna, ponieważ wszystkie samorządy zobligowane są do zbudowania strategii na lata 2007-2013. CIS stanowi jeden z elementów strategii. Każda strategia musi się zacząć od diagnozy społecznej, strategię powiatowe winny być skorelowane z gminnymi, a wojewódzka – z powiatowymi. Wrzesień i październik, to ostatnie miesiące, w których należy przystąpić do budowania strategii wojewódzkiej.

Komisja przyjęła informację o przebiegu prac nad gminnymi strategiami rozwiązywania problemów społecznych w województwie świętokrzyskim, a swoje stanowisko wyraziła w opinii nr 96/05 *stanowiącej zał. nr 8 do protokołu*.

Ad 4.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik dokonał wprowadzenia do informacji Zarządu Województwa o stanie technicznym obiektów służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Świętokrzyskiego opracowanej na podstawie przeglądów technicznych wykonanych w III kwartale 2004 r., *stanowiącej zał. nr 9 do protokołu*.

Radny Bronisław Powierża stwierdził, że jest to bardzo dobry materiał wyjściowy dla Komisji do zapoznania się z potrzebami jednostek, bardzo dobrze opisany stan techniczny poszczególnych jednostek. Zaproponował posiedzenie wyjazdowe w jednostce borykającej się z największymi potrzebami.

Komisja przyjęła informację Zarządu Województwa o stanie technicznym obiektów służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Świętokrzyskiego opracowaną na podstawie przeglądów technicznych wykonanych w III kwartale 2004 r., a swoje stanowisko wyraziła w opinii nr 97/05 *stanowiącej zał. nr 10 do protokołu*.

Ad 5.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik dokonał wprowadzenia do informacji Zarządu Województwa na temat

bilansu potrzeb w zakresie pomocy społecznej na rok 2005 na realizację zadań wykonywanych przez samorządy gminne i powiatowe z terenu województwa świętokrzyskiego, stanowiącej *zał. nr 11 do protokołu*.

Komisja przyjęła informację Zarządu Województwa na temat bilansu potrzeb w zakresie pomocy społecznej na rok 2005 na realizację zadań wykonywanych przez samorządy gminne i powiatowe z terenu województwa świętokrzyskiego, a swoje stanowisko wyraziła w opinii nr 98/05 *stanowiącej zał. nr 12 do protokołu*.

Ad 6.

Spraw różnych nie zgłoszono.

Na tym protokół zakończono.

Protokół sporządziła Barbara Loch.

Przewodniczący obrad

Wacław Berens