

PROTOKÓŁ Nr 42/06
posiedzenia Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny
Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego,
które odbyło się w dniu 7 września 2006 r.

Obrady rozpoczęły się o godz. 13.00 i trwały do godz. 15.30.

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

Posiedzeniu przewodniczył 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. Marszałek Województwa Franciszek Wołodźko zgłosił potrzebę rozszerzenia porządku obrad o pkt. dotyczący zaopiniowania projektu uchwały Sejmiku w sprawie zmian do uchwały w sprawie uchwalenia budżetu Województwa Świętokrzyskiego na rok 2006, polegających na upoważnieniu Zarządu Województwa do udzielenia w roku budżetowym 2006 poręczeń do kwoty 13.970.000 zł.

Radni zaaprobowali ww. propozycję i jednomyślnie przyjęli do realizacji porządek obrad w następującym brzmieniu.

1. Zaopiniowanie projektu uchwały Sejmiku w sprawie zmian do uchwały w sprawie uchwalenia budżetu Województwa Świętokrzyskiego na rok 2006, (polegających na upoważnieniu Zarządu Województwa do udzielenia w roku budżetowym 2006 poręczeń do kwoty 13.970.000 zł.)
2. Zaopiniowanie informacji o przebiegu wykonania budżetu województwa za I półrocze 2006 r.
3. Zaopiniowanie projektu Wojewódzkiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2006 – 2013.
4. Zaopiniowanie projektu Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2006 – 2013.
5. Rozpatrzenie Raportu „Lecznictwo stacjonarne Województwa Świętokrzyskiego w 2005 r.”
6. Rozpatrzenie Sprawozdania z realizacji programów zdrowotnych na terenie Województwa Świętokrzyskiego za II kwartał 2006 r.
7. Przyjęcie planu pracy Komisji na II półrocze 2006 r.
8. Sprawy różne.

Przebieg posiedzenia :

Ad 1.

Marszałek Województwa Franciszek Wołodźko dokonał wprowadzenia do projektu uchwały w sprawie zmian do uchwały w sprawie uchwalenia budżetu Województwa Świętokrzyskiego na rok 2006, stanowiącej załącznik do *protokołu XLI sesji Sejmiku*. Uchwała dotyczy zmiany zapisu § 13 uchwały budżetowej, tj. dającej upoważnienie dla Zarządu Województwa do udzielenia w roku budżetowym 2006 poręczeń do kwoty 6 mln. zł. Kwota 6 mln. zł poręczenia kredytowego została udzielona Szpitalowi w Czerwonej Górze, który bez tego poręczenia utraciłby zdolność finansowania działalności i nie mógłby funkcjonować. Trudna sytuacja panuje jeszcze w WSZON oraz w ŚCO. Jakościowo są to różne sytuacje i Zarząd w projekcie uchwały wnioskuje zwiększyć limit poręczenia do kwoty 13.970.000 zł., z tego 1mln 80 tys. zł dla Szpitala Neuropsychiatrycznego (na poręczenie - 1 mln zł i koszty obsługi tej operacji 80 tys. zł) i 6 mln zł poręczenia kredytu dla Onkologii – koszty obsługi 980 tys. zł. Udzielenie półtora roku temu poręczenia dla WSZON na kwotę 2 mln zł pozwoliło szpitalowi osiągnąć pozytywną sytuację finansową. Obecna trudną sytuację finansową zdeterminowały dwa elementy: pierwszy, to konieczność realizacji zobowiązań z ustawy „203”. Okazało się, że rozwiązania ostatecznie przyjęte były takie, że jak ktoś zaangażowany rozwiązał problem we własnym zakresie, to traci prawo, nie uzyskuje prawa do kredytu na wykupienie zobowiązań i w takiej sytuacji znalazł się Szpital Neuropsychiatryczny. Dużym wysiłkiem załogi Szpitala, dyrekcji spłacono część tych zobowiązań z ustawy „203” i o taką kwotę pożyczka z tego funduszu była mniejsza.

Drugi element jest bardziej przykry – jest związany z protestem pracowników służby zdrowia, żądających podwyżek od dnia 1 maja w kwocie 30%.

Zawarte z załogą porozumienie (za zgodą Zarządu Województwa) przyniosło niestety kilkuset tysięcy dodatkowych kosztów, które niczym nie są refinansowane. Jeżeli załoga WSZON jeszcze raz wywoła tego rodzaju sytuację i spowoduje tego rodzaju koszty, to nie będzie żadnej siły przy całym zaangażowaniu samorządu województwa, która ten szpital uratuje przed bankructwem. Z rozmów z przedstawicielami załóg, które wtedy protestowały, wynikał zupełny brak chęci porozumienia ze strony partnerów, zrozumienia uwarunkowań wewnętrznych.

Największym problemem drugiej jednostki ubiegającej się o zabezpieczenie kredytowe, tj. ŚCO, jest niedoszacowanie procedur w leczeniu onkologicznym. Poczynając od cen leków onkologicznych aż po nieuczciwą procedurę, jaką stosuje NFZ, że w przypadku zabiegu operacyjnego, w którym wykonuje się kilka procedur - szpital może uzyskać zwrot kosztów za dowolną ale tylko jedną procedurę. Jeżeli wykonuje się 3, to znaczy, że koszty poniesione nie ulegają refundacji. To jest niemoralne, ale tak jest.

Sytuacja w ŚCO ma 2 aspekty. Jeden, to konieczność restrukturyzacji wewnętrznej – opracowanie programu restrukturyzacji kosztowej Szpitala. Taki program został opracowany. Jest on przedmiotem głębokiej analizy ze strony Urzędu Marszałkowskiego, oceniony jest jako racjonalnie dobry (jest jeszcze kilka kwestii do uzgodnienia). Ten program musi być bezwzględnie zrealizowany w ustalonym zakresie. Bez realizacji programu restrukturyzacji kosztów – są małe szanse, żeby ŚCO mogło funkcjonować w pełni sprawnie w zakresie gospodarki finansowej. Najprecyzyjniejszy program restrukturyzacji wewnętrznej nie rozwiąże jednak spraw onkologii. Bez zmian systemowych w zakresie finansowania leczenia onkologicznego ten szpital, a przypuszczam, że i inne szpitale onkologiczne na dobrym poziomie, nie mają szans się utrzymać. To poręczenie, o które Zarząd się zwraca, jest szansą na przetrwanie Świętokrzyskiego Centrum Onkologii do nowego roku. 6 mln zł kredytu to są pieniądze na przetrwanie szpitala do nowego roku. Szansa polega na tym, że muszą być urealnione wyceny procedur medycznych w zakresie leczenia onkologicznego i w tych wszystkich kalkulacjach muszą być uwzględnione realia leczenia. Nie można zgodzić się na pogorszenie standardu leczenia w onkologii, ani na upadek ŚCO. Kredyt jest ostatnim kołem ratunkowym rzuconym ŚCO. Stąd prośba o podjęcie tej uchwały. Mechanizm finansowy poręczenia kredytu jest taki, że on nie obciąża Samorządu całą kwotą zadłużenia, tylko kwotą przypadającą na spłaty w danym roku, czyli w br. to będzie kwota rzędu 200 tys. zł – takie musi być zabezpieczenie w naszym budżecie (z nadwyżki, która jest rzędu 2,5 – 3 mln zł).

Jeśli chodzi o szanse spłaty przez WSZON – spłata nie jest zagrożona. Natomiast szanse spłaty kredytu ze strony ŚCO uwarunkowane są zmianami systemowymi. Mimo restrukturyzacji wewnętrznej, która zostanie przeprowadzana, bez zmiany reguł finansowania leczenia onkologicznego w kraju szanse spłaty kredytu są znikome, bo koszty w dalszym ciągu są większe niż przychody. Ale musimy ratować dzisiaj ten szpital przed zapaścią finansową tegoroczną. Jest szansa na większy budżet ŚCO w roku przyszłym.

Dyrektor Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Opieki Neuropsychiatrycznej Teresa Czernecka poinformowała, że Szpital nie jest w stanie funkcjonować. Do czerwca wynik finansowy był dodatni, natomiast w czerwcu niewykonanie kontraktu i wymuszone podwyżki płac spowodowały pogorszenie sytuacji. W sierpniu wynik poprawił się, jednak zobowiązania wymagalne wobec ŚCO wzrosły do ponad 800 tys. zł., konieczność spłaty kredytu ponad 200 tys. zł. miesięcznie. (660 tys. zł). Ponadto Szpital został „ukarany” za wypłacenie podwyżki z tytułu 203. brakiem możliwości otrzymania pożyczki z budżetu państwa.

Dyrektor Świętokrzyskiego Centrum Onkologii Stanisław Gózdź stwierdził, że w obecnej sytuacji – z powodu nieoszacowanych procedur - pokrycie

wydatków na leczenie zabiera 30% budżetu Szpitala. Główne straty generuje chirurgia. Przykładem jest tzw. pakietyzacja, polegająca na tym, że w przypadku zabiegu operacyjnego, w którym wykonuje się kilka procedur - szpital może uzyskać zwrot kosztów za dowolną ale tylko jedną wybraną procedurę. Jeżeli wykonuje się 3 zabiegi, to znaczy, że koszty za 2 zabiegi nie ulegają refundacji. W dniu 9 sierpnia doszło do spotkania w NIZ., na którym przedstawione zostały wszystkie koszty leczenia, procedury i koszty całkowite. Kierownictwo Szpitala – w ramach zmian restrukturyzacyjnych – tworzy dzienną poradnię zwalczania bólu, prosektorium, komputeryzacja części zaopatrzeniowej zaplecza i magazynów, redukcja zatrudnienia i zmiana form własności wybudowanych na wyrost kotłowni i pralni. Poinformował o efekcie społecznym funkcjonowania Szpitala. Z przeprowadzonej analizy umieralności na choroby nowotworowe i wyleczeń wynika, że w stosunku do roku 1998 nastąpił w województwie czterokrotny wzrost przeżyć wyleczeń u kobiet i 3-krotny u mężczyzn. Zadłużenie generują bardzo wysokie niedoszacowania poszczególnych procedur oraz niewłaściwa kategoryzacja. Również wyraził nadzieję i przekonanie na wyższy budżet w przyszłym roku.

W d y s k u s j i :

Radny Bronisław Powierża wyraził zażenowanie, że gospodarni i kreatywni dyrektorzy jednostek muszą uzasadniać tak oczywiste sprawy i uciekać się do różnych sposobów poszukiwania środków finansowych. Troska o życie i zdrowie człowieka powinna być poparta odpowiednimi dowodami finansowymi. Wyraził duże uznanie dla służby zdrowia. Zaapelował o wyrażenie aprobaty dla propozycji Zarządu.

Radna Lucjana Elżbieta Nowak wyraziła obawę, że kredyt niejako doraźnie rozwiąże zeproblemy finansowe, jednakże będzie on generował długi na przyszłość. Usługi medyczne będą bowiem niewątpliwie drożeć.

Marszałek Województwa Franciszek Wołodźko poinformował, że jeżeli ŚCO nie otrzyma teraz pomocy, to traci płynność finansową w ciągu dwóch miesięcy i około listopada znajdzie się w pętli zadłużenia (ZUS, pobory, itp.), co nieuchronnie doprowadzi do zacięć w funkcjonowaniu szpitala. Musimy być świadomi, że kredyt pozwoli Szpitalowi dociągnąć do nowego roku. Program restrukturyzacyjny da korzyści finansowe w przyszłym roku, lecz przerostów kosztów w ŚCO nie ma tak dużych, aby mogły zrównoważyć potrzeby. Jeżeli nie będzie rzeczywistej wyceny procedur w lutym – marcu przyszłego roku, szpital i organ założycielski staną przed problemem „co dalej”. Należy zobligować dyrektora jednostki i samorządy zawodowe do nieustannych interwencji w NFZ o oszacowanie procedur medycznych. Samorząd Województwa nie ma potencjału do rozwiązania problemu. W tej chwili pomoc finansowa jest niezbędna. Bulwersujące jest, że Samorząd Województwa daje pieniądze w sytuacji, gdy przy aktualnym szacunku procedur medycznych nie ma szans na wygaszenie tego poręczenia – szpital nie będzie w stanie spłacić

kredytu i funkcjonować. A przecież nie można się zgodzić na obniżenie standardu usług przez Szpital, czy likwidację. W przypadku WSZON - kredyt pozwoli uzyskać w przyszłym roku równowagę ekonomiczną.

Dyrektor Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Opieki Neuropsychiatrycznej Teresa Czernecka poinformowała, że dzięki poręczeniu kredytu wziętego w 2003 r. WSZON poprawił swoją kondycję ekonomiczną, został wyremontowany, wyposażony w niezbędną aparaturę. Zaaapelowała do radnych o pozytywną opinię dla poręczenia kredytowego. Szpitale bez kredytów nie są w stanie przetrwać. Z ekonomicznego punktu widzenia wiele oddziałów nie powinno funkcjonować, lecz wymiar ludzki nie pozwala na takie działania (np. nieoszacowanie 1 osobodnia na oddziale psychiatrii dziecięcej (170 zł) wynosi 70 zł (na 100 zł kontraktuje NFZ). Szpital dopłaca więc świadomie do tego Oddziału, a warunki kontraktowania są z roku na rok takie same.

Radny Tadeusz Kowalczyk wyraził stanowisko, że należy bezwzględnie zaopiniować pozytywnie zwiększenie limitu poręczeń kredytowych, szczególnie że obie jednostki świadczą usługi medyczne na najwyższym poziomie.

Członek Zarządu Tadeusz Józwik z pozycji przewodniczącego Rady Społecznej obserwuje sytuację finansową ŚCO jako niebezpieczną. Uchwała Sejmiku daje w 50% szansę na poprawę sytuacji kosztowej, ale i programu restrukturyzacji. Poziom kosztów w ŚCO jest uzasadniony, fundusz osobowy w stosunku do kosztów stanowi 34%, tak niski wskaźnik rzadko występuje w tego typu jednostkach.

W związku z wyczerpaniem głosów w dyskusji Przewodniczący obrad zarządził głosowanie w sprawie pozytywnej opinii do projektu uchwały Sejmiku w sprawie zmian do uchwały w sprawie uchwalenia budżetu Województwa Świętokrzyskiego na rok 2006.

Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały Sejmiku w sprawie zmian do uchwały w sprawie uchwalenia budżetu Województwa Świętokrzyskiego na rok 2006, a swoje stanowisko wyraziła w *opinii nr 160/06 stanowiącej zał. nr 3 do protokołu*.

Ad 2.

Marszałek Województwa Franciszek Wołodźko dokonał wprowadzenia do przedłożonej przez Zarząd Województwa Informacji o przebiegu wykonania budżetu województwa za I półrocze 2006 r., *stanowiącej załącznik do protokołu XLI sesji Sejmiku*.

Poinformował, że realizacja budżetu po stronie dochodowej była dobra, gdy np. w 2004 r. realizacja przychodów była poniżej planu i realizacja niektórych zadań zagrożona była ograniczeniem, aby zbilansować wydatki z przychodami. W br. realizacja dochodów budżetu za I półrocze wynosi 53,8%, co świadczy o

tym, że po stronie planowania dochodów przyjęto właściwe założenia i nie ma zagrożeń w zakresie wykonania zadań, które samorząd województwa ma przypisane na rok 2006. Nie ma więc zagrożenia z realizacją nałożonych ustawami zadań. Zaplanowane po zmianach środki na wydatki budżetowe wykorzystane zostały w 24,8%. Wykorzystanie zaplanowanych środków jest zróżnicowane. W szczególności dotyczy to działań w ramach których realizowane są wydatki majątkowe. Niskie zaangażowanie środków wynika bowiem ze specyfiki realizowanych działań inwestycyjnych. W br. mamy w inwestycjach drogowych bardzo duże zadania na ok. 80 mln zł i są one realizowane. Realizacja wydatków bieżących przebiega zgodnie z planem i upływem czasu i nie ma zagrożeń. W I półroczu dochody wzrosły o ok. 10 mln zł, przede wszystkim były to skutki otrzymanych decyzji dotacyjnych z budżetu państwa.

Przewodniczący obrad poprosił o zgłaszanie pytań i otworzył dyskusję.

W d y s k u s j i :

Radny Bronisław Powierża potwierdził, że zaawansowanie wykonania wydatków budżetu (szczególnie inwestycyjnych) jest niezgodne z upływem czasu (np. 3,7%), jednakże wypływa ono z sezonowego charakteru prac inwestycyjnych i procedur z tym związanych, część robót wykonanych nie jest jeszcze wyfakturowana.

Komisja przyjęła przedłożoną przez Zarząd Województwa informację o przebiegu wykonania budżetu województwa za I półrocze 2006 r., a swoje stanowisko zawarła w *opinii nr 155/06 stanowiącej zał. nr 4 do protokołu*.

Ad 3.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezick dokonał wprowadzenia do projektu Wojewódzkiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2006 – 2013, *stanowiącego załącznik do protokołu XLI sesji Sejmiku*. Treść wystąpienia zgodna z treścią uzasadnienia do projektu uchwały w sprawie przyjęcia ww. Programu.

Przewodniczący obrad poprosił o zgłaszanie pytań.

W związku z brakiem pytań i głosów chętnych do dyskusji **przewodniczący obrad** poddał pod głosowanie omawiany projekt uchwały.

Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt Wojewódzkiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2006 – 2013, a swoje stanowisko zawarła w *opinii nr 156/06 stanowiącej zał. nr 5 do protokołu*.

Ad 4.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezick dokonał wprowadzenia do projektu Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2006 – 2013, *stanowiącego załącznik do protokołu XLI sesji Sejmiku*. Treść wystąpienia zgodna z treścią uzasadnienia do projektu uchwały w sprawie przyjęcia ww. Programu.

Przewodniczący obrad poprosił o zgłaszanie pytań.

W d y s k u s j i :

Radny Tadeusz Kowalczyk wyraził zaniepokojenie rokrocznym wzrostem liczby osób z uzależnieniami alkoholowym i narkomanią. Stwierdził, że do listy uzależnień należy dołączyć nikotynizm. Uznał za niezbędne zwiększenie liczby łóżek na oddziałach leczenia alkoholizmu do stanu likwidującego kolejkę oczekujących na leczenie. Niezbędne jest przede wszystkim zwiększenie liczby miejsc dla Kobiet. Uznał za słuszne postulaty różnych środowisk o połączenie środków na zwalczanie alkoholizmu i narkomanii w jedną pulę środków przeznaczonych na zwalczanie uzależnień.

Przewodniczący obrad zwrócił uwagę, że problem alkoholizmu narasta i będzie mieć tendencje zwyżkowe. Ceny zaporowe nie rozwiążą problemu alkoholizmu.

Radny Bronisław Powierża stwierdził, że ograniczanie nielegalnego przepływu alkoholu nie zmniejszyło problemu alkoholizmu. Należałoby przeanalizować ilość zezwoleń na sprzedaż alkoholu. Z zadowoleniem przyjął informacje o działaniach organizacji wyznaniowych w obszarze walki z alkoholizmem. Stwierdził, że za mało jest jeszcze inicjatyw zwalczania alkoholizmu poprzez sport. Nie znalazł w materiale informacji o wielkości wpływów z „kapslowego” i jakie jest wykorzystanie tych środków, czy zawsze na cele walki z alkoholizmem? Czy są prowadzone wyrywkowe kontrole celowości wykorzystania środków ustawowo przeznaczonych na walkę z alkoholizmem.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik poinformował, że ustawodawca dobrze zabezpieczył przeznaczenie tych środków, zgodnie z przepisami można je przeznaczyć na zwalczanie alkoholizmu, nie przepadają z końcem danego roku, są na oddzielnym koncie. Kontrolę ich wykonywania prowadzi RIO i NIK przy okazji kontrolowania każdego urzędu samorządowego. Natomiast tytuły wykorzystania tych środków stosowane w gminach są różnorodne: hale sportowe, boiska, wyposażanie świetlic.

Przewodniczący obrad, w związku z wyczerpaniem się dyskusji, poddał pod głosowanie omawiany projekt uchwały.

Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2006 – 2013, a swoje stanowisko zawarła w opinii nr *157/06 stanowiącej zał. nr 6 do protokołu*.

Ad 5.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik dokonał wprowadzenia do przedłożonego przez Zarząd Województwa Raportu „Lecznictwo stacjonarne Województwa Świętokrzyskiego w 2005 r.”, *stanowiącego zał. nr 7 do protokołu*. Treść wystąpienia zgodna z treścią przedłożonego materiału. Poinformował, że jest on jednym z elementów przyszłej strategii ochrony zdrowia.

W d y s k u s j i :

Radny Tadeusz Kowalczyk zapytał, czy dokument ten może być wykorzystany do zapowiadanego przez Ministra Zdrowia likwidowania szpitali w ramach zamierzonej do utworzenia sieci szpitali.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik potwierdził, uspokajając, że nie ma żadnej informacji na temat tworzenia sieci szpitali przez ministerstwo. Brak informacji o kryteriach (czy terytorialne, liczba mieszkańców, itp.). Nie ma niepokoju o samorządowe pzoż, w najgorszej sytuacji będą szpitale powiatowe.

Komisja przyjęła Raport „Lecznictwo stacjonarne Województwa Świętokrzyskiego w 2005 r.”, a swoje stanowisko wyraziła w *opinii nr 158/06 stanowiącej zał. nr 8 do protokołu*.

Ad 6.

Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Wojciech Żelezik dokonał wprowadzenia do przedłożonego przez Zarząd Województwa Sprawozdania z realizacji programów zdrowotnych na terenie Województwa Świętokrzyskiego za II kwartał 2006 r., stanowiącego *zał. nr 9 do protokołu*.

Komisja przyjęła Sprawozdanie z realizacji programów zdrowotnych na terenie Województwa Świętokrzyskiego za II kwartał 2006 r., a swoje stanowisko wyraziła w *opinii nr 159/06 stanowiącej zał. nr 10 do protokołu*.

Ad 7.

Komisja bez uwag i wniosków przyjęła do realizacji przedłożony przez Przewodniczącego Komisji projekt planu pracy Komisji na II półrocze 2006r. (*stanowiący zał. nr 11 do protokołu*).

Przewodniczący obrad podkreślił dużą zasługę Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej w tworzeniu planu pracy Komisji.

Ad 8.

Spraw różnych nie zgłoszono.

Na tym posiedzenie zakończono.

Protokół sporządziła Barbara Loch.

Przewodniczący obrad

Wacław Berens