

PROTOKÓŁ Nr 27/09
z posiedzenia
Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny
Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego,
które odbyło się w dniu 13 maja 2009 r.

Obrady rozpoczęły się o godz. 12.000 i trwały do godz. 15.00.

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

Posiedzeniu przewodniczył przewodniczący Komisji Marek Bogusławski.

Zapoznał zebranych z porządkiem obrad zaproponowanym przy zaproszeniu na posiedzenie.

Przewodniczący obrad wniósł do porządku obrad punkty w brzmieniu:

1. Analiza funkcjonowania oraz kierunku restrukturyzacji i rozwoju Zakładów Opieki Zdrowotnej w których organem założycielskim jest województwo świętokrzyskie.
2. Zaopiniowanie projektu Uchwały Sejmiku województwa Świętokrzyskiego w sprawie udzielenia pomocy finansowej dla Gminy Kielce na realizację zadania polegającego na budowie sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej w ulicy w ulicy Kusocińskiego w Kielcach.

Radni uwag i wniosków nie zgłosili, jednogłośnie zaaprobowali wniosek Przewodniczącego obrad oraz przyjęli do realizacji porządek obrad w poniższym brzmieniu:

1. Analiza funkcjonowania oraz kierunku restrukturyzacji i rozwoju Zakładów Opieki Zdrowotnej w których organem założycielskim jest województwo świętokrzyskie.
2. Przyjęcie informacji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Kielcach dotyczącej stanu sanitarnego województwa za 2008rok.
3. Przyjęcie sprawozdania z realizacji zadań samorządu województwa wynikających ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r., o rehabilitacji zawodowej i Społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych za 2008rok.
4. Przyjęcie Informacji dotyczącej dostępności mieszkańców województwa świętokrzyskiego do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w 2008roku.
5. Zaopiniowanie projektu Uchwały Sejmiku województwa Świętokrzyskiego w sprawie udzielenia pomocy finansowej dla Gminy Kielce na realizację zadania polegającego na budowie sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej w ulicy w ulicy Kusocińskiego w Kielcach.
6. Sprawy różne.

Przebieg posiedzenia:

Ad.1

Głos zabrał pan dr Krzysztof Kuszewski Kierownik Zakładu Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia oraz Szpitalnictwa w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego- Państwowy Zakład Higieny w Warszawie- który poinformował ,że program jest nastawiony na samorząd i to samorząd ma go realizować. Wiadomości o których mówił pan Kuszewski są zawarte w materiałach stanowiących załącznik nr 5 do protokołu.

Po przedstawieniu materiału wywiązała się dyskusja.

Pan Wojciech Kurek Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego- zapytał czy szpital może występować jako konsorcjum w stosunku do NFZ?

Pan dr Krzysztof Kuszewski Kierownik Zakładu Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia oraz Szpitalnictwa w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego- Państwowy

Zakład Higieny w Warszawie- odpowiedział , że mogą występować do NFZ o kontrakt, konsorcjum. Jeżeli by takie powstało to Zarząd Województwa musiałoby go pilnować mieć nad nim kontrolę.

Pan Wojciech Kurek Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego- stwierdził, że nie da się w formule konsorcjum wykorzystywać zasobów jednego podmiotu i drugiego w tak prosty sposób, bo każda rzecz wtedy wymaga osobnej umowy.

Podmioty, które wchodzi w skład holdingu zachowują osobowość prawną, samodzielną prawną.

Pan Józef Grabowski Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego stwierdził, że poza tym co pan Doktor zaprezentował potrzebę konsolidacji pod względem zarządzania to nie da się tego rozpatrywać bez szerszego horyzontu tzn zabezpieczenia kadr. System szkolenia i przygotowania nowych kadr medycznych jest niewspółmiernie opóźniony w stosunku do tego co zadziało się na rynku. Jest ogromny drenaż kadry jeden kierunek to wyjazd za granicę, drugi to firmy farmaceutyczne, które wyłapują co zdolniejszych lekarzy po skończonych studiach do firm po prostu na akwizytora. Poza tym jest wiele specjalności zabranych z możliwości kształcenia na terenie województwa to jest okulistyka, urologia.

W związku z czym nie ma perspektywy rozwiązań tutaj jakiś nowych. Jeżeli ktoś prowadzi rehabilitację to powinien również świadczyć usługi domowe, ale nie ma pieniędzy na to i nikt tego nie stosuje. Doskwiera również sprawa pogotowia. Ratownictwo medyczne zupełnie leży. Coraz więcej jest problemów z zakresu pogotowia może one są nie artykułowane ale myślę, że te zagadnienia powinny być uwzględniane w procesach zmian organizacyjnych. Nie łączy się to w Prost ale w skali kraju jest to problem.

Głos zabrał pan **dr Krzysztof Kuszewski Kierownik Zakładu Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia oraz Szpitalnictwa w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego-Państwowy Zakład Higieny w Warszawie**-który poinformował, że konsorcjum, holding , zjednoczenie większe lub mniejsze staje się partnerem dla specjalisty krajowego nawet z urologii. Uważa, że konsorcjum mogłoby wyartykułować, wykształcić np. 7 okulistów, 9 urologów, itd.

Pan Józef Grabowski Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego stwierdził, że pan doktor przekonuje do organizacji, holdingu. Uważa, że w najbliższej perspektywie będzie w ogóle problem z procesem leczenia to wskazuje bo w zasadzie nie ma żadnych badań. A to co pan doktor był uprzejmy zauważyć to jest sprawa konsultantów wojewódzkich, krajowych, przecież oni załatwiają kadrę pod siebie ,specjalizację. Tego się nie restrukturyzuje , a robią co chcą.

Pan Wojciech Kurek Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego- uważa, że chodziło tu o zwiększenie efektywności tych zasobów, które należą do Urzędu Marszałkowskiego. Rekomendacją tego zespołu który to opracowywał jest mimo wszystko organizacyjne połączenie tych ośrodków. Są dwa elementy jeden to jest czynnik własnościowy (biznesowy), a drugi mniej ważny i trudny to czynnik społeczny, który pojawi się przy próbie przekształceń. Z biznesowego punktu widzenia jeżeli chodzi o te 5 oddzielnych ośrodków byłoby stworzenie tego jednego organizmu zarządzanego z jednej pozycji kupującego wspólnie wszystko w ramach zamówień wspólnych zarządzanych jednym systemem np. jeden plan kont, jednakowy system finansowo – księgowy we wszystkich szpitalach, ośrodkach. Wtedy byłoby wszystko jasne. Wszyscy byśmy wiedzieli co się dzieje w poszczególnych obecnych szpitalach. W tej chwili jeżeli jest 5 ośrodków to jest 5 systemów finansowo- księgowych, 5 systemów wynagrodzeń, 5 systemów gospodarki finansowej i nic nie jest porównywalne. Z punktu widzenia biznesowego to jest jedyny rozsądne zarządzanie to zarządzać tym jedna ręką. Pozostaje aspekt społeczny i organizacyjny i obawia się , że tego najbardziej się boi cały Zarząd Urzędu Marszałkowskiego i się nie dziwi bo byłaby to rewolucja. Rzeczywiście lepiej jest pozostać w realnym socjalizmie, a

Urząd Marszałkowski będzie cały czas dodawał, że będą planowane cały czas straty i nie próbować nic zrobić. Wyraził swoje zdanie jako radny, że to jest jedyny możliwy model z punktu widzenia właścicielskiego biznesowego. Pozostaje kwestia otwarta czy Zarząd będzie miał tyle odwagi i determinacji, żeby do takiego modelu doprowadzić, bo to jest zasób aktywów które są jednych rękach i powinien być zarządzany jedną ręką. W tej chwili jest sytuacja taka, że każdy sobie po swojemu prowadzi swój biznes. często z różnymi umiejętnościami i z różnym skutkiem to robi. A w przypadku połączeniu tego ten efekt byłby diametralnie różny.

Pan dr Krzysztof Kuszewski Kierownik Zakładu Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia oraz Szpitalnictwa w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego- Państwowy Zakład Higieny w Warszawie stwierdził, iż jest pewien kłopot bo niby Zarząd Województwa jest właścicielem ale i zarazem nie jest ponieważ ZOZ-y publiczne nie działają tak jak firmy. Gdyby były to spółki w których zarządza się tak jak w każdym innym miejscu to on ich pilnuje a oni muszą się zmieścić w zasadach działania spółek prawa handlowego i jest w porządku. Wtedy jest to zarządzanie inne oni są samodzielni ale jest to właściciel . pieniądze na świadczenia mają z Narodowego Funduszu Zdrowia nie może nic Urząd Marszałkowski dodać. Dług, który się pojawia bo mają nie dofinansowane czasem źle zarządzane realizacje. Poinformował, że co można to by na dzień dzisiejszy, prawo nam pozwala wyprostować ,potem połączyć (zamienił w spółki prawa handlowego)nie jest to łatwe ale można zrobić.

Pan Józef Grabowski Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego- który nie zgodził się z panami, bo nikt nikomu nie broni żeby prowadził firmę z zyskiem. Nie ma się co oszukiwać szpital to nie jest po to aby robić zysk, kasę. Uważa, że jeżeli mówi pan o spółce prawa handlowego to musi ona przynosić zysk. Ona nie może pracować ze stratami, nie można zakładać od razu strat. Zgodnie z ustawą o ZOZ-ach jeżeli przez kolejne lata są straty to powinno się pokrywać z przyszłych dochodów. A jak cały czas jest strata to przerasta ona wartość majątku. Kto kiedy poniósł konsekwencję z tego, że zakład przynosi straty- nikt, kto komu zabronił Zarządowi Województwa, żeby nie przyjmować planu rzeczowo- finansowego na dany rok jeżeli wykazują stratę. Jak to się dzieje, że te takie nie rentowne gabinety specjalistyczne, poradnie które funkcjonują przy szpitalach oddziela się na prywatną działalność i daje się żyć na tym . W związku z czym jest brak konsekwencji w postanowieniach, w tym ,że jak się ma ten nadzór właścicielski to trzeba patrzeć co się dzieje bo nie są to jednostki które dopiero powstały. Zgadza się , że te oddziały, szpital Neuropsychiatryczny ze Szpitalem Wojewódzkim to jest zasadne. Budzi jednak wątpliwość szpital w Czerwonej Górze połączony z Onkologią bo jednak zachorowań na gruźlicę jest coraz więcej a do Onkologii nie bardzo to pasuje. Natomiast lansowanie teorii, że spółki prawa handlowego, holdingi rozwiążą sprawę to nie będzie tak . nie mowy , żeby nie patrzeć na ręce, jak się zarządza z roku na rok.

Głos zabrała pani Zofia Małas Przewodnicząca Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych – która zwróciła uwagę na czynnik ludzki, że świadczenia t o u nas jest bardzo słaby punkt dialogu społecznego i przykładem tego jest Szpital Miejski, który jest niepubliczny od 3-4 lat. Miałam przyjemność uczestniczyć w tych przekształceniach i też było ciężko z tego powodu, że nie był prawidłowo prowadzony dialog społeczny. Gdyby się z ludźmi rozmawiało a nie odkrywało się karty w ostatniej chwili , lub wyciągało asa z rękawa, robiono błędy prawno- merytoryczne po drodze to pewnie bardziej płynnie by to przeszło, a tak załogi przed stratą miejsc pracy ten opór będzie duży.

Drugim problemem jest to, że szpitale mają wypracować nowy profil. Szpital Miejski przekształcony niepubliczny przynosi zyski, kontrakt bardzo dobry czyli dało się to zrobić. Wie, że na początku były bardzo duże obawy, ale teraz załoga bardzo zadowolono, świetny

kontrakt wykonują. Pomimo tej nowej wyceny według JGP jakieś tam podwyżki i premie są czyli można sobie z tym poradzić. 100% udziałów ma Prezydent Miasta jest Rada Nadzorcza, która pilnuje gdzie złotówka się obraca.

Pan Wojciech Kurek Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego- uważa, że nikt od szpitali nie będzie wymagał żeby osiągały zyski In plus netto . niech wyjdą na zero. Jeżeli dobrze gospodarują to zmieszczą to w strukturze kosztów wtedy ludzie mają dobrze i inwestycję pójda.

Głos zabrala pani Zofia Małas Przewodnicząca Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych- uważa, że należałoby zacząć od dialogu bo jeśli chce się dokonywać zmian to trzeba grać w otwarte karty i rzeczywiście prowadzony dialog społeczny.

Głos zabrał pan Marek Bogusławski Przewodniczący Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny- uważa, że przeszliśmy do rozmów systemowych, bo rozmawiamy o możliwościach czy też modelach przekształceń jednostek służby Zdrowia jakim są szpitale marszałkowskie. Co byśmy o tym nie powiedzieli to faktycznie to co pan Radny Grabowski powiedział sprowadzać się będzie do jednego po pierwsze :

- sprawnego zarządzania ochroną Zdrowia,
- właściwego finansowania usług medycznych.

Jeśli te dwie rzeczy będą połączone czyli właściwa wycena określonych procedur medycznych, właściwe zarządzanie to praktycznie rzecz biorąc nie ma prawa jakakolwiek forma by nie była czy to spółka, inna formuła prawna to w zasadzie w takiej sytuacji nie ma możliwości, żeby taka jednostka Zdrowia nie przynosiła zysku.

Głos zabrał pan Wojciech Żelezik Zastępca Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej i Zdrowotnej- poinformował, że pracując w Urzędzie Marszałkowskim (mówiąc to miał na myśli Urząd Marszałkowski i Zarząd Województwa) pierwsza kadencja była poświęcona nad stworzeniem pewnego systemu spójnego ochrony Zdrowia w tym wojewódzkie. Kiedyś to było w postaci planów zdrowotnych dla województwa. Ciągłe przekładamy przyjęcie ostateczną strategię ochrony Zdrowia województwa świętokrzyskiego. Dzieje się tak dlatego, że kolejne ekipy w Ministerstwie Zdrowia zapowiadały jakieś radykalne reformy, które miały ten system w jakiś sposób ustalić. Stale czekaliśmy choćby z siecią szpitali. W końcu doszliśmy do wniosku, że się nie doczekamy czegoś co byłoby uchwalone centralnie i akceptowalne. Doszliśmy do wniosku, że jeżeli mamy zmieniać cokolwiek w obrębie tego województwa to lepiej jak to zrobimy sami ,a nie czekając na odgórne przepisy.

Głos zabrał pan Marek Bogusławski Przewodniczący Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny- uważa, że istnieje niebezpieczeństwo, iż szpitale będą wybierać takie oddziały , procedury które będą najlepiej płatne np.. kardiologia inwazyjna.

Więcej uwag nie zgłoszono.

Ad.2

Głos zabrala pani Elżbieta Socha- Stolarska Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Kielcach- która poinformowała, że stan sanitarny województwa jest na wysokim poziomie. Nie zaobserwowano pogorszenia w stosunku do roku ubiegłego. Zapytała członków Komisji czy są pytania do materiału , który Radni otrzymali (załącznik nr 6 do protokołu).

Głos zabrał Pan Wojciech Kurek Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego- który zapytał co w obecnej chwili według Sanepidu największym zagrożeniem sanitarnym w województwie? W których dziedzinach jesteśmy poniżej średniej krajowej?

Odpowiedzi udzieliła pani która stwierdziła, że w województwie nie ma ogólnego zagrożenia. Nie jest z nami źle. Natomiast jeżeli chodzi o sytuacje epidemiologiczną i choroby które rejestrujemy mamy na tle Polski wypadamy gorzej. W 2008 roku na terenie województwa świętokrzyskiego zarejestrowano 31 przypadków inwazyjnej choroby

meningokokowej. Z uwagi na to, że mieliśmy tutaj bardzo wysoki współczynnik zapadalności na tą chorobę w stosunku do Polski. Polska to była 0.97 , a u nas 2.42. Nie wątpliwie ta sytuacja została opanowana. Miejmy nadzieję, że w 2009 roku nie będzie takiego zagrożenia, bo nic nie wskazuje, żeby ta sytuacja nam się pogarszała.

Drugim zagrożeniem jest wirusowe zapalenie wątroby typu C . w województwie ogółem zarejestrowano 159 przypadków wzv C, w tym postaci ostre. Współczynnik zapadalności na wzv C w województwie wyniósł 12, 48/100(98% tych przypadków to przypadki przewlekłe).

Województwo świętokrzyskie nadal zajmuje pierwsze miejsce w Polsce z najwyższym współczynnikiem zapadalności na 100 tys. mieszkańców.

Kolejnym przypadkiem jest gruźlica w 2008 roku zarejestrowano 415 przypadków nowych zachorowań na gruźlicę zapadalność wynosiła 32,58/100 tys..w województwie świętokrzyskim od lat utrzymuje się niekorzystna sytuacja epidemiologiczna w zakresie gruźlicy.

Pan Wojciech Kurek Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego-zapytał co się dzieje w momencie stwierdzenia, że woda z ujęcia w Trębowcu nie odpowiada wymogom sanitarnym co wtedy?

Trębowiec zaopatruje ponad 75 tys mieszkańców. Natomiast analizuje jakie parametry nie odpowiadają normom. W tym przypadku występuje żelazo, mangan i mętność . te parametry wpływają na organoleptykę i powiedzmy takie sprawy nie chętnie są przez konsumentów spożywane. Te przekroczenia nie są zbyt duże. Trębowiec ma decyzję do końca 2009 roku , że woda jest warunkowo dopuszczona do spożycia co oznacza.

Pan Grigor Szaginian Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego- zapytał jak będzie postępował Sanepid w przypadku gdy do Buska przyjeżdża firma z Krakowa i zaczyna sprzedawać makaron. Pisze w reklamie, że on działa na miazdżycę, gruźlicę, padaczkę . Co ma robić Sanepid w Busku w takim przypadku?

Odpowiedzi udzieliła pani Elżbieta Socha- Stolarska Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Kielcach wiedzą co mają robić. Natomiast grupa produktów o których pan mówi, czyli grupa środków spożywczych nie może wprowadzać konsumentów w błąd. Wobec powyższego powinna wydać postanowienie, w którym przekazuje informację do powiatowego Inspektora Sanitarnego nadzorującego producenta celem sprawdzenia na jakiej podstawie umieszcza tego typu oświadczenia.

Pan Grigor Szaginian Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego- uważa, że należy uregulować relacje sanitarne konieczne z Kościołem, bo to się dzieje w Kościołach jak 200-300 osób całe wystawienie to gdzie mówimy o dezynfekcji.

Więcej pytań i uwag nie zgłoszono.

Członkowi Komisji przystąpili do głosowania. Radni jednogłośnie pozytywnie zaopiniowali projekt uchwały (co stanowi Opinia nr65/09 stanowiący załącznik nr 4do protokołu).

Ad.3

W zastępstwie za pana Marka Bogusławskiego Przewodniczącego Komisji obrady w dalszej części poprowadził pan Waław Berens Zastępca Przewodniczącego Komisji.

Pan Waław Berens Zastępca Przewodniczącego Komisji - poinformował, że każdy z Radnych otrzymał materiał i się z nim zapoznał dlatego proszę o zgłaszanie pytań. Pytań nie zgłoszono.

Ad.4

Głos zabrała pani Barbara Jakacka- Green Dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej i Zdrowotnej- która poinformowała, że wydatkowaliśmy tyle ile było możliwe. Trzy zadania były realizowane w roku 2008r., czyli udzielania pomocy finansowej dla zakładów pracy chronionej, dofinansowanie robót budowlanych dotyczących obiektów służących rehabilitacji czyli słynna budowlanka i dofinansowanie kosztów tworzenia i

działania zakładów aktywności zawodowej. 2 zakłady aktywności zawodowej na terenie województwa z jednym mamy problem z drugim nie. Jesteśmy akurat po kontroli PEFRON-U za 2008 rok protokół z centrali nie odbiega od naszych odczuć czyli w jednym zakładzie dzieje się dobrze, drugim trochę gorzej. Jest to kwestia bardzo złożona. Borykamy się z problemem finansowym Związek Niewidomych, który jest organizatorem Zakładu Aktywności Zawodowej w Końskich po prostu nie uścił wkładu organizatora do którego jest zobligowany za 2007-2008 . I tu są problemy wynikające z tego, że my jako samorząd rozliczamy i w sprawozdaniach przekazujemy do PEFRONU i tutaj jest problemu. Dziś na Zarządzie była dyskutowana kwestia naszego stanowiska my jako samorząd dopiero od pierwszego stycznia bieżącego roku jesteśmy zobligowani do pokrycia tego udziału organizatora w części 10% do środków, które zgodnie z algorytmem są przekazywane przez PEFRON. Mamy zabezpieczony rok 2009 natomiast tutaj PEFRON nie przyjmuje rozliczenia za rok 2007-2008. Próbuje wyrzucić presję na samorządzie, żeby to uregulować a tutaj nie ma praktycznie tytułu od początku do końca jeżeli chodzi o przyznanie. Są to małe kwoty od 30 do 50 tyś.

Pytań Radni nie zgłosili.

Ad.5

Pan Waław Berens Zastępca Przewodniczącego Komisji - poinformował, że jest to informacja pełna ale podzielił na kilka grup dostępności:

- I- operacja zaćmy 6 miesięcy okres oczekiwania,
- II- endoprotezy od 3 do 6 miesięcy,
- III- rezonans magnetyczny od 3 do 6
- IV- andografii częściowo wykonuje się w Szpitalu Wojewódzkim,
- V- tomografia komputerowa 1- 2 miesiące,
- VI- koronografia 1-2 miesiące

Czas będzie się skracał bo sprzętu będzie przybywać. Więcej pieniędzy będzie na zakup tego sprzętu.

Pani Zofia Małas Przewodnicząca Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych – która poinformowała, że pielęgniarki szkolne zgłosiły sytuację w ortodoncji, że jest tragiczna jeżeli chodzi o oczekiwanie ale wiąże się z brakiem specjalistów.

Głos zabrała pani Barbara Jakacka- Green Dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej i Zdrowotnej-specjaliści są dostępni za pieniądze.

Pani Zofia Małas Przewodnicząca Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych- 3 lata oczekiwania na pierwszą wizytę bez pieniędzy bo nie każdego rodzica stać to w ewidentnych przypadkach to jest bardzo długi.

Głos zabrała pani Barbara Jakacka- Green Dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej i Zdrowotnej - stwierdziła, że jest to problem prosty nie ma profilaktyki u małych dzieci zębów mlecznych i później idzie to w ortodoncję . Wyrzucono tego stomatologa już od przedszkola i się zaczęło. Jeżeli się nie leczy próchnicy to nie ma cudów.

Pan Grigor Szaginian Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego- zapytał dlaczego nie higieny szkolnej przecież niektóre szkoły mają pieniądze na remonty , wymianę okien czy nie mogą przełożyć tych pieniędzy na higienę?

Głos zabrała pani Barbara Jakacka- Green Dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej i Zdrowotnej- poinformowała, że jest problem ,bo poszło to w tym kierunku, że zostało zniesione. Przeszło to pod POZ i gabinety pielęgniarskie pierwszego kontaktu dla dziecka nie ma . Podejmowaliśmy decyzję odnośnie likwidacji gabinetu stomatologicznego w Czarnieckiej Górze gdzie też był gabinet a nie trafił się żaden stomatolog, który chciałby pracować za te pieniądze. Fundusz powiedział, że nie będzie refundować leczenia dlatego, że wprowadził zasadę jednej porady w klasyfikacji, którą rozlicza. Wtedy podstawowe leczenie w szpitalu rehabilitacyjnym to jest rehabilitacja dla dziecka a nie leczenie zębów. Jak zaczęli

ich rozliczać przy finansach z leczenia zębów a nie z rehabilitacji to dyrektor stwierdził, że szpital zbankrutuje.

Pan Wojciech Kurek Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego- zapytał według jakiej wiedzy, czy systemu notowane są osoby oczekujące na uzyskiwanie świadczeń?

Głos zabrał pan Wojciech Żelezik Zastępca Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej i Zdrowotnej- poinformował, że dokument jest przygotowywany przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Każdy świadczeniodawca, który ma podpisaną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia jest obowiązany co miesiąc raportować listy oczekujących u siebie i czas oczekiwania na wizytę. Stąd te raporty powstają na podstawie tych obowiązkowych sprawozdań. Raportuje się pierwszą wizytę każdej specjalności , którą się wykonuje.

Pan Wojciech Kurek Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego- rozumiem, że zarejestrowani są ci pacjenci, którzy szczęśliwie dotarli do tej pierwszej wizyty. Ci, którzy odeszli bo mieli serdecznie dosyć to nie są zarejestrowani.

Pan Grigor Szaginian Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego-zapytał jak wygląda sytuacja kontraktu jeżeli chciałby zatrudnić lekarza na kontrakt z Białorusi, Ukrainy? Jak z prawem wykonywania zawodu?

Odpowiedzi udzielił **pan Wojciech Żelezik Zastępca Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej i Zdrowotnej** – wiąże się to z dwoma rzeczami uzyskania zgody na pracę w Polsce i czy Ministerstwo Zdrowia nostryfikuje jego dokument.

Pan Grigor Szaginian Radny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego- tak ale to jest 5 lat, trzeba powtarzać staż podyplomowy i specjalizację.

Więcej pytań nie zgłoszono.

Ad. 6

Pan Wojciech Żelezik Zastępca Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej i Zdrowotnej poinformował, że tą uchwałę dają tak trochę z zaskoczenia, ale tak wyszło w czasie. Szpital praktycznie stoi na stadionie, a jeżeli chcemy go uruchomić musimy mieć drogę . Zostało zawiązane Konsorcjum Gminy Kielce, Szpitala Wojewódzkiego i Archiwum Państwowego tych , którzy są zainteresowani obiektami na terenie dawnej jednostki wojskowej. Wytyczona został droga i takie wspólne przedsięwzięcie nie tylko budowa drogi ale całej infrastruktury pod nią. Jest to część składowa większego projektu, bo to Konsorcjum złożyło do RPO na dofinansowanie tej inwestycji. Wiodącym podmiotem, który będzie realizował tą kanalizację i drogę jest Gmina Kielce. Stąd wszyscy zainteresowani mają się na to złożyć. Uznaliśmy, że temu który to będzie wykonywał swoją część przekazemy. Przekazanie dotacji innej jednostce samorządu może dokonać tylko Sejmik stąd ta uchwała, środki w budżecie są zarezerwowane.

Komisja pytań nie zgłosiła.

Radni pozytywnie jednogłośnie zaopiniowali projekt uchwały(co stanowi opinia nr64/09 stanowiąca załącznik Nr3 do protokołu).

Ad.7

Spraw różnych nie zgłoszono.

Na tym posiedzenie zakończono.

Protokół sporządziła: Iwona Muter

Przewodniczący Komisji

Marek Bogusławski

Zastępca Przewodniczącego Komisji

Wacław Berens