

## Protokół Nr 31/13

posiedzenia Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny Sejmiku, które odbyło się 19 czerwca 2013r. w Świętokrzyskim Urzędzie Marszałkowskim w Kielcach (w godz. 13.00-15.30).

Zawiadomienie o posiedzeniu stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

Posiedzenie prowadziła **przewodnicząca Komisji Jolanta Rybczyk**.

W posiedzeniu uczestniczyło 5 członków Komisji (pozostali usprawiedliwili swoją nieobecność) oraz goście zgodnie z załączonymi listami obecności (nr: 2 i 3).

Komisja jednogłośnie przyjęła do realizacji następujący porządek obrad:

1. Rozpatrzenie informacji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Kielcach o stanie bezpieczeństwa sanitarnego województwa za 2012 r.
2. Wyrażenie opinii do Sprawozdania z wykonania budżetu województwa wraz ze sprawozdaniem finansowym za 2012 r.
3. Zaopiniowanie projektu uchwały Sejmiku w sprawie wyrażenia zgody dla Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach na wynajęcie powierzchni 82 m<sup>2</sup> na okres 3 lat.
4. Informacja dotycząca dostępności mieszkańców województwa świętokrzyskiego do wybranych świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w 2012 roku.
5. Zaopiniowanie projektu uchwały Sejmiku w sprawie przyjęcia Oceny Zasobów Pomocy Społecznej za rok 2012.
6. Przyjęcie Sprawozdania z realizacji zadań wynikających z „Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2006-2013” za rok 2012.
7. Przyjęcie planu pracy na II półrocze 2013 r.
8. Sprawy różne.

### **Ad 1.**

Członkowie Komisji otrzymali projekt uchwały Sejmiku w sprawie rozpatrzenia informacji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Kielcach o stanie bezpieczeństwa sanitarnego województwa za 2012r. (*załącznik do akt XXXII sesji Sejmiku*).

**Pani Elżbieta Socha – Stolarska**, Świętokrzyski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Kielcach przedstawiła ww. informację. Podkreśliła, że działalność instytucji obejmuje bardzo szeroki zakres zadań związanych ze zdrowiem. W minionym roku inspekcja przeprowadziła 27.503 kontrole oraz 34.655 tysięcy badań laboratoryjnych m.in. w zakresie jakości zdrowotnej środków spożywczych, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, wody do spożycia, wód powierzchniowych kąpielisk, basenów, powietrza, pomieszczeń mieszkalnych i użyteczności publicznej, pomiarów na stanowiskach pracy, diagnostyki materiału biologicznego.

Odnosząc się do kwestii jakości wody pitnej zwróciła uwagę, że coraz większa liczba mieszkańców jest zaopatrywana w wodę lepszej jakości na skutek modernizacji i podłączania do wodociągów o większej produkcji. Najczęściej kwestionowane zanieczyszczenia były spowodowane przekroczeniem zawartości azotanów, żelaza, manganu oraz zanieczyszczeniami bakteriologicznymi.

W dalszej części wypowiedzi omówiła ocenę zagrożenia epidemiologicznego w zakresie wybranych chorób zakaźnych. Podniosła problem niedoszacowania zachorowań na krztusiec

wskutek nierozpoznawalności oraz odporności poszczepiennej trwającej 10 lat. Zaznaczyła, że potrzebna jest szczepionka przypominająca dla osób dorosłych.

Szczególną uwagę pani inspektor poświęciła kontroli działalności zakładów opieki zdrowotnej. Poinformowała, że w 2011r. ustawa o działalności leczniczej wprowadziła obowiązek wydawania opinii o spełnianiu wymagań dla podmiotów leczniczych oraz opinii o programach dostosowawczych - w formie decyzji administracyjnej. Wydano blisko 400 decyzji. Jest to ogromna praca. W tym obszarze dzieje się dużo, ponieważ często zmieniane są profile działalności podmiotów leczniczych.

W roku 2012 przeprowadzono kontrolę stanu sanitarnego w 561 placówkach, w tym we wszystkich 58 podmiotach wykonujących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne i 503 podmiotach realizujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (zły stan sanitarny dotyczył 22 jednostek). Kontrolę przeprowadzono również we wszystkich szpitalach funkcjonujących na terenie województwa świętokrzyskiego. W 2012r. organy PIS zarejestrowały 16 ognisk zakażenia szpitalnego, które objęły 119 pacjentów i 9 osób personelu. W 6 zarejestrowanych ogniskach czynnikiem etiologicznym były bakterie, a w 9 określono wirusową etiologię zakażeń, 1 przyczyną były pasożyty (świerzbowiec). Podkreśliła, że współpraca z komitetami zakażeń szpitalnych układa się dobrze. Zakładane są karty rejestracji zakażenia szpitalnego (najwięcej na oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii, najmniej ginekologii i położnictwie). Monitorowanie i zadośćuczynienie (podjęcie działań w przypadku wykrycia zakażeń) jest sprawą priorytetową z uwagi na dobro pacjenta, który jest bardziej świadomy swoich praw. Podkreśliła, że w podmiotach leczniczych obserwuje się bardzo pozytywną tendencję w zakresie poprawy stanu sanitarnego. W porównaniu do standardów europejskich występuje jednak ciągle za mała liczba badań wykonywanych przy łóżku pacjenta. Stwierdziła, że stan sanitarny naszego regionu jest na dobrym poziomie, jednakże wiele trzeba jeszcze poprawić.

W dyskusji, w której uczestniczyli obecni na posiedzeniu radni i goście zaproszeni, wyrażono ocenę, że dzięki środkom unijnym udało się w licznych placówkach przeprowadzić prace modernizacyjne prowadzące do poprawy stanu technicznego, funkcjonalności i wyposażenia obiektów szpitalnych, co wpłynęło na podwyższenie poziomu świadczonych usług. Obserwuje się także pozytywny trend, jeśli chodzi o prowadzenie dokumentacji zakażeń szpitalnych, co wpływa korzystnie na negocjacje stawek ubezpieczeń pacjentów.

**Przewodnicząca Komisji** zapytała, czy więcej ludzi się szczepi na grype?

**Pani Inspektor** udzieliła odpowiedzi negatywnej. Wyjaśniła, że w zakresie szczepień ochronnych utrzymywany jest dotychczasowy poziom. Informacje, jakoby szczepienia dzieci były przyczyną rozwoju autyzmu, spowodowały powstanie ognisk opornych szczepieniom.

W 2012r. wystąpiło 28 zarejestrowanych odczynów poszczepiennych (więcej niż w roku ubiegłym). Nie było sytuacji kryzysowych (grypa przeszła spokojnie).

Wskazała na bardzo dobry przykład kampanii szczepień przeciwko meningokokom prowadzonej przez dra Mariana Patrzalka wspólnie z miastem Kielce. W wyniku tych działań nastąpiło znacznie zmniejszenie zachorowań również wśród ludzi starszych.

**Przewodnicząca Komisji Jolanta Rybczyk** oceniła materiał jako wyczerpujący. Podkreśliła, że dokument jest dostępny na stronie internetowej. Oceniała, że na pewno poprawił się stan sanitarny szpitali w wyniku możliwości wykorzystania środków unijnych. Monitorowanie zdarzeń medycznych rozpoczęło pozytywny trend w zakresie ochrony pacjenta (ubezpieczenia są niższe, jeżeli prowadzone są rejestry zakażeń). Podziękowała za dobrą

współpracę służb Świętokrzyskiego Państwowego Inspektora Sanitarnego z podmiotami leczniczymi.

**Z-ca dyrektora Wojciech Żelezik** uzyskał zgodę na umieszczenie na stronach Urzędu Marszałkowskiego „Wrota Świętokrzyskie” w zakładce „zdrowie” zaprezentowanego przez panią inspektor opracowania.

Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały w sprawie rozpatrzenia informacji Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Kielcach o stanie bezpieczeństwa sanitarnego województwa za 2012r. Opinia Nr 91/13 stanowi *załącznik nr 4* do protokołu.

#### **Ad 2.**

Członkowie Komisji otrzymali sprawozdanie z wykonania budżetu wraz ze sprawozdaniem finansowym za 2012 rok oraz szczegółowe wyjaśnienia na temat wydatków w dziale objętym zakresem działania Departamentu Ochrony Zdrowia oraz Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej (*załączniki do akt XXXII sesji Sejmiku*).

Materiały omówiła **Katarzyna Ziółkowska, z-ca dyrektora Departamentu Budżetu i Finansów**. Uchwalony przez Sejmik Województwa Świętokrzyskiego budżet, po uwzględnieniu zmian w ciągu roku, przewidywał realizację dochodów w kwocie 712.679.643,99 zł. Dochody wykonano w kwocie 593.084.032,00 zł (83,22 % planu). Omówiła przyczyny powstania odchyłeń wykonania dochodów. Znacząco wyższy od zakładanego wskaźnik realizacji planu dochodów został osiągnięty w działach: 900 – Gospodarka komunalna i ochrona środowiska oraz 851 – Ochrona zdrowia w związku z otrzymaniem środków od jednostek zaliczanych do sektora finansów publicznych, na finansowanie inwestycji i zakupów inwestycyjnych.

Wydatki zrealizowano w kwocie 688.317.235,62 zł, co stanowi 81,7 % planu. W dziale Ochrona Zdrowia - zaplanowano 37.020 tys. zł, wydatki wykonane stanowią 31 257 tys. zł, czyli blisko 85%. W dziale Pomoc społeczna środki zostały zaplanowane w kwocie 1.452 tys. zł, natomiast zostały wykonane na poziomie 1.189 tys. zł (82 %). Na realizację zadań o charakterze majątkowym zaplanowano w budżecie województwa kwotę 521.488.079,54 zł, wydatkowano kwotę 403.650.208,24 zł, co stanowi 77,4 % planu.

W związku z tym, że pozyskane w 2012 roku dochody budżetu wraz z planowanymi środkami pochodzącymi z nadwyżki z lat ubiegłych, nie zapewniły pokrycia wszystkich zobowiązań w tym okresie, wynikających z realizacji planowanych zadań majątkowych, budżet województwa zamknął się deficytem w kwocie 95.233.203,62 zł. Deficyt został sfinansowany kredytem długoterminowym zaciągniętym w Europejskim Banku Inwestycyjnym. Regionalna Izba Obrachunkowa w Kielcach pozytywnie zaopiniowała sprawozdania z wykonania budżetu Województwa Świętokrzyskiego za 2012 rok wraz z informacją o stanie mienia samorządu Województwa Świętokrzyskiego.

**Przewodnicząca Komisji** wyraziła zadowolenie z zaprezentowanych wyników sprawozdania i bilansu oraz zwróciła uwagę, że realizacja wydatków majątkowych w 2012 roku jest nie tylko najlepszym wynikiem w porównaniu do wykonania budżetu w latach poprzednich, ale jest również najlepszym wynikiem w kraju.

Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała Sprawozdanie z wykonania budżetu Województwa wraz ze sprawozdaniem finansowym za 2012r. Opinia Nr 92/12 stanowi załącznik nr 5 do protokołu.

### **Ad 3.**

Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały Sejmiku w sprawie wyrażenia zgody dla Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach na wynajęcie powierzchni 82 m<sup>2</sup> na okres 3 lat. Opinia Nr 93/13 stanowi załącznik nr 6 do protokołu.

### **Ad 4.**

Członkowie Komisji otrzymali informację na dotyczącą dostępności mieszkańców województwa świętokrzyskiego do wybranych świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w 2012 roku (załącznik nr 7 do protokołu).

Dokument przedstawił **dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia - Grzegorz Stokowiec**. Zwrócił uwagę na pogarszające się z roku na rok wskaźniki oraz długie kolejki oczekujących.

**Przewodnicząca Komisji** podkreśliła, że z danych zawartych ww. opracowaniu wynika dramatyczny i coraz trudniejszy obraz sytuacji pacjentów wymagających pilnego udzielenia świadczenia, jak również w stabilnym stanie zdrowia, w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz usług szpitalnych. Bardzo przygnębiające są liczby oczekujących na przyjęcie do poradni, jak również planowane zabiegi szpitalne. W wielu przypadkach może to prowadzić do trwałej utraty zdrowia pacjentów, a nawet zagrażać ich życiu.

Zaproponowała wystąpienie do prezesa Oddziału Świętokrzyskiego NFZ w Kielcach z zapytaniem, jakie działania zamierza podmiot odpowiedzialny za finansowanie ochrony zdrowia w celu zabezpieczenia opieki medycznej mieszkańcom województwa świętokrzyskiego.

Komisja jednogłośnie poparła wniosek. Pismo w tej sprawie stanowi załącznik nr 8.

### **Ad 5.**

Członkowie Komisji otrzymali projekt uchwały Sejmiku w sprawie przyjęcia Oceny Zasobów Pomocy Społecznej za rok 2012 (załącznik do akt XXXII sesji Sejmiku).

**Dokument przedstawiła Barbara Jakacka – Green, dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego**. Poinformowała, że raport został sporządzony na podstawie danych, które napłynęły z samorządów gminnych i powiatowych z terenu województwa świętokrzyskiego. Opracowanie stanowi merytoryczny dokument, niezbędny do kreowania polityki społecznej w regionie na wszystkich szczeblach samorządu terytorialnego. Są to niepokojące dane, z których wynika, że w regionie nie rozwija się baza pomocy społecznej, co wiąże się z brakiem zabezpieczenia dla osób w trudnej sytuacji życiowej. Sytuacja demograficzna należy do jednej z najbardziej niekorzystnych w kraju. Z uwagi na duże bezrobocie, znaczną ilość osób ubogich, niepełnosprawnych, długotrwale dotkniętych ciężką chorobą oraz bezradnych w sprawach opiekuńczo-wychowawczych, zachodzi potrzeba objęcia tych osób pomocą społeczną. W województwie są znaczne deficyty w zakresie zasobów instytucjonalnych pomocy i wsparcia. Największe braki występują w zakresie istnienia klubów integracji społecznej, centrów integracji społecznej, ośrodków interwencji kryzysowej, rodzinnych domów dziecka, klubów samopomocy i mieszkań chronionych. Istnieje zapotrzebowanie na zwiększenie zasobów w zakresie ww. instytucji.

**Przewodnicząca Komisji** zwróciła uwagę, że z danych zawartych w dokumencie wynika, iż we wszystkich obszarach nastąpiło pogorszenie. Zapytała, jakie działania należy podjąć, aby poprawić ww. wskaźniki?

**Pani dyrektor Barbara Jakacka-Green** wyjaśniła, że w ramach projektu systemowego środków z PO KL zatrudniono pracowników socjalnych. Pojawił się ustawowy obowiązek zatrudnienia asystentów rodzinnych (do 2015r.), jednakże gminy nie mają środków na ten cel. Dynamiczne zmiany w zakresie polityki społecznej stawiają przed pracownikami pomocy społecznej coraz więcej zadań. W celu zwiększenia skuteczności i efektywności działań w pomocy społecznej konieczna jest dalsza profesjonalizacja kadr pomocy społecznej. Ocena zasobów pomocy społecznej nie napawa optymizmem. Samorządy gmin powinny dążyć do osiągnięcia ustawowego wymogu w zakresie zatrudnienia odpowiedniej liczby pracowników socjalnych w stosunku do liczby mieszkańców. Należy dążyć do wyrównywania różnic w dostępie do usług i świadczeń społecznych. Wyjaśniła, że materiał jest przekazywany do Wojewody Świętokrzyskiego do 30 czerwca br.

Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały Sejmiku w sprawie przyjęcia Oceny Zasobów Pomocy Społecznej za rok 2012. Opinia Nr 94/13 stanowi *załącznik nr 9*.

**Ad 6.**

Komisja bez uwag przyjęła sprawozdanie z realizacji zadań wynikających z „Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2006-2013” za rok 2012 (*załącznik nr 10*).

**Ad 7.**

Komisja bez uwag przyjęła plan pracy na II półrocze 2013r. (*załącznik nr 11*).

Na tym posiedzenie zakończono.

Przewodnicząca Komisji

Jolanta Rybczyk

Protokół sporządziła:

Barbara Chrzęszczyk