

Protokół Nr 36/13

posiedzenia Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego, które odbyło się 21 listopada 2013 r. w godz. 13.00-14.30 w Urzędzie Marszałkowskim w Kielcach.

Obrady Komisji prowadziła **Przewodnicząca Komisji – Jolanta Rybczyk**.

Zawiadomienie o posiedzeniu stanowi *załącznik nr 1*.

W posiedzeniu uczestniczyli członkowie Komisji (radni nieobecni na posiedzeniu usprawiedliwili swoją nieobecność) oraz goście (*zgodnie z załączonymi listami nr 2 i 3*).

Komisja jednogłośnie przyjęła do realizacji następujący porządek obrad:

- 1) Zaopiniowanie projektu uchwały Sejmiku w sprawie wyrażenia zgody dla Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Kielcach na wynajęcie powierzchni 235,50 m² na okres 3 lat.
- 2) Raport Stacjonarna i Całodobowa Działalność Podmiotów Leczniczych Województwa Świętokrzyskiego w 2012 r.
- 3) Informacja nt. „Zatrudnienie lekarzy i lekarzy dentyków (wg stanu na dzień 31.12.2012 r.).
- 4) Informacja nt. „Zatrudnienie pielęgniarek i położnych (wg stanu na dzień 31.12.2012 r.)”.
- 5) Informacja nt. realizacji zadania dotyczącego świadczeń rodzinnych w ramach koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego w okresie od 1 stycznia 2013 r. do 30 września 2013 r.
- 6) Sprawy różne.

Projekty materiałów informacyjnych i ww. uchwała zostały zamieszczone na portalu (<https://www.e.swietokrzyskie.pl/sejmik>) w zakładce: Sesje Sejmiku, katalog: XXXVII sesja – 25.11.2013.zip oraz w zakładce: Komisja Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny.

Przebieg posiedzenia:

Ad 5.

Przewodnicząca Komisji na wniosek **Aleksandry Marcinkowskiej – z-cy dyrektora ROPS** rozpoczęła obrady od rozpatrzenia punktu 5. porządku obrad posiedzenia i poprosiła o przedstawienie informacji na temat realizacji zadania dotyczącego świadczeń rodzinnych w ramach koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego w okresie pierwszych trzech kwartałów 2013 r. (*załącznik nr 4*).

Z-ca dyrektora Aleksandra Marcinkowska poinformowała, że pogarszająca się sytuacja w kraju i wzrost bezrobocia są przyczyną zwiększającej się liczby osób, które wyjeżdżają za granicę. Zauważalny jest znaczny wzrost liczby spraw wpływających jak i zakończonych realizowanych w ramach przedmiotowego zadania. Również liczba wydanych decyzji administracyjnych wykazuje tendencję rosnącą.

W okresie od 1 stycznia 2013r. do 30 września 2012 r. wpłynęło do Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej 8658 spraw. Ogólna liczba wydanych decyzji administracyjnych wyniosła 2658, ponadto w postępowaniu egzekucyjnym objęto 78 spraw, wystawiono 15 upomnień i 13 tytułów wykonawczych. Kwota ustalonych nienależnie pobranych świadczeń rodzinnych na terytorium RP wyniosła 530 166 zł, a kwota umorzonych nienależnie pobranych świadczeń rodzinnych wyniosła 34 230 zł. Podkreśliła, że generalnie następuje dość szybki wzrost spraw i ilości wydawanych decyzji. Koordynacja świadczeń polega na dopilnowaniu, żeby w przypadku osób emigrujących zarobkowo, świadczenia rodzinne nie były pobierane podwójnie – w Polsce i za granicą.

W dyskusji, w której głos zabrali: **przewodnicząca Komisji Jolanta Rybczyk, radna Maria Adameczyk, radny Grigor Szaginian, z-ca dyrektora Departamentu Ochrony Zdrowia Wojciech Żelezik** wskazano, że wzrost liczby spraw świadczy o tym, iż coraz więcej mieszkańców podejmuje pracę za granicą. Członkowie Komisji wyrazili ubolewanie z powodu dużej liczby wyjazdów spowodowanej brakiem miejsc pracy. Zwrócili uwagę, że największy wskaźnik migracji występuje w Ostrowcu Świętokrzyskim, Końskich i Starachowicach, średni – w zachodniej i południowo-wschodniej części województwa (powiaty: włoszczowski, buski, sandomierski); najmniejszy – w powiecie kazimierskim, opatowskim.

Komisja przyjęła informację do wiadomości.

Ad 1.

Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia Grzegorz Stokowiec omówił projekt uchwały Sejmiku w sprawie wyrażenia zgody dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach na wynajęcie powierzchni 235,50 m² na okres 3 lat. Szpital wystąpił z wnioskiem o wyrażenie zgody na wynajęcie (bez przetargu) pomieszczeń gospodarczych o powierzchni 235,50 m² na okres 3 lat konsorcjum firm Impel Cleaning Sp. z o.o. i Hospital Service „Company” Sp. z o.o. z Wrocławia, które wygrało przetarg na sprzątanie. Wykonawca będzie wykorzystywał pomieszczenia do celów magazynowych. Z analizy ekonomicznej sporządzonej przez Szpital wynika, że jego należności (przychody) za wynajem 9 pomieszczeń stanowiąc będą 3.369,82 zł brutto miesięcznie. Środki finansowe uzyskane z tytułu najmu zostaną przeznaczone na pokrycie kosztów eksploatacji budynków.

Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały. Opinia Nr 106/13 stanowi załącznik nr 5 do protokołu.

Ad 2.

Dyrektor Grzegorz Stokowiec zapoznał członków Komisji z raportem „Stacjonarna i Całodobowa Działalność Podmiotów Leczniczych Województwa Świętokrzyskiego w 2012 r.” (*załącznik nr 6*). Z analizy danych wynika, że na koniec 2012 roku funkcjonowało nadal 26 szpitali, a ich liczba nie uległa zmianie w ciągu roku. W ubiegłym roku na terenie województwa funkcjonowało także 17 zakładów opiekuńczo-leczniczych, pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów, które realizowały stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne. Ich liczba zmniejszyła się o 1 w stosunku do 2011 roku. Szpitale ogólne i psychiatryczne oraz przedsiębiorstwa realizujące świadczenia w ramach opieki długoterminowej (bez szpitala MSWiA) dysponowały w 2012r. łącznie 7 565 łózkami, których liczba zwiększyła się o 76 w stosunku do 2011r. W zakresie podstawowych specjalności medycznych opieki krótkoterminowej nastąpiło zwiększenie liczby łóżek: o 17 (tj. z 5 848 w 2011r. do 5 865 w 2012r.); w opiece długoterminowej o 63 (z 641 w 2011r. do 704 w 2012r.); w tym w samodzielnych publicznych zakładach opieki długoterminowej o 11, natomiast w pozostałych podmiotach leczniczych o 52. W opiece psychiatrycznej liczba łóżek nie uległa zmianie w stosunku do 2011r. i nadal utrzymywała się na poziomie 959 łóżek. W 2012 roku leczonych było łącznie 295 970 osób czyli o 5 434 osoby (1,9%) więcej w stosunku do 2011 roku. W latach 2011 – 2012 wzrost liczby leczonych nastąpił w zakresie podstawowych specjalności medycznych opieki krótkoterminowej (o 5 098 osób), pozostałych specjalności medycznych opieki krótkoterminowej (o 227 osób) oraz opiece długoterminowej (o 233 osoby). W zakresie opieki psychiatrycznej wystąpiło natomiast zmniejszenie liczby leczonych (o 124 osoby).

W dyskusji głos zabrali: **przewodnicząca Komisji Jolanta Rybczyk, radny Grzegorz Szaginian, radna Maria Adamczyk, dyrektor Grzegorz Stokowiec, z-ca dyrektora Wojciech Żelezik, Ewa Wojcieszek**. Uczestnicy dyskusji podkreślili, że brak zwiększenia liczby łóżek w placówkach publicznych wynika z konieczności samofinansowania się przez te podmioty. Omówili problemy związane z funkcjonowaniem zakładów opiekuńczo-leczniczych w województwie świętokrzyskim, których prowadzenie jest nieopłacalne z powodu ciągłego wzrostu kosztów stałych (opłaty za media, wzrost cen leków), niskich rent i emerytur pacjentów oraz niewystarczającej wysokości stawek za osobodzień określonych przez NFZ. Wskazano również na rosnące wymagania w kwestii zatrudnienia specjalistów. Podkreślono, że inne możliwości mają zakłady niepubliczne, które mogą pobierać dodatkowe opłaty od pacjentów.

Członkowie Komisji wykazali również troskę o funkcjonowanie oddziałów geriatrycznych, których liczba powinna wzrastać z powodu starzenia się społeczeństwa. Zasygnalizowali potrzebę współpracy placówek medycznych z uczelniami w zakresie informowania studentów o braku lekarzy określonych specjalności.

Dyrektor Wojciech Żelezik podkreślił, że w 2012r. wskaźnik liczby łóżek na 10 tys. mieszkańców regionu dla podstawowych specjalności medycznych opieki krótkoterminowej był niższy o 0,7 od wskaźnika przyjętego w dokumentach dotyczących optymalnej liczby

łóżek w poszczególnych województwach, natomiast dla opieki psychiatrycznej był niższy o 0,2 od wskaźnika przyjętego w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Uległ również skróceniu o 0,3 dnia w stosunku do 2011 roku średni czas leczenia i wynosił 6,9 dnia. Skrócenie średniego czasu pobytu nastąpiło w opiece krótkoterminowej o 0,1 dnia, opiece długoterminowej o 6,1 dnia oraz opiece psychiatrycznej o 5,3 dnia.

W pozostałych specjalnościach opieki krótkoterminowej czas pobytu utrzymywał się na poziomie 2011 roku i wynosił 0,3 dnia. W większości podstawowych specjalności medycznych opieki krótkoterminowej, czas ten był nadal krótszy od przyjętych kierunkowych wskaźników dotyczących średniego czasu leczenia.

Komisja przyjęła informację do wiadomości.

Ad 3.

Informację nt. „Zatrudnienie lekarzy i lekarzy dentystów wg stanu na dzień 31.12.2012 r.” przedstawił **dyrektor Grzegorz Stokowiec** (załącznik nr 7). Liczba lekarzy wzrosła o 2 osoby, dentystów o 3. Najkorzystniejsza sytuacja wystąpiła w mieście Kielce gdzie odnotowano wzrost lekarzy o 18, dentystów o 25, natomiast największy ubytek w Powiecie Kieleckim – lekarzy – 27, dentystów - 9 oraz skarżyskim - ubytek 20 lekarzy i 3 dentystów.

W dyskusji, w której głos zabrali: **przewodnicząca Komisji - Jolanta Rybczyk, radny Grigor Szaginian**, zastanawiano się nad przyczynami dużego ubytku lekarzy i dentystów w powiecie kieleckim, który może być spowodowany nabyciem uprawnień emerytalnych.

W związku z niewystarczającą liczbą lekarzy specjalistów wskazano na możliwość repatriacji lekarzy Polaków z Litwy, Łotwy, Estonii, Białorusi, Ukrainy oraz pozostałych byłych republik Związku Radzieckiego. Wskazano, że w Polsce niejednokrotnie osoby pochodzące z rejonów przygranicznych na wschodzie, po zakończeniu studiów na uczelniach w ww. krajach są zobligowane do przeprowadzenia uciążliwej pod względem czasowym i finansowym procedury nostryfikacji uzyskanych dyplomów i kwalifikacji zawodowych. Zwrócono uwagę na możliwość włączenia się w pomoc zainteresowanym przez organy władzy i administracji oraz związki polonijne. Potrzebna jest wola i zrozumienie sytuacji, aby otworzyć się na fachowców.

Komisja przyjęła informację do wiadomości.

Ad 4.

Dyrektor Grzegorz Stokowiec przedstawił opracowanie nt. „Zatrudnienie pielęgniarek i położnych wg stanu na dzień 31.12.2012 r.” (załącznik nr 8). Zwrócił uwagę na odnotowany spadek zatrudnienia zarówno wśród pielęgniarek i położnych w roku 2012 w sektorze ochrony zdrowia oraz występujący niewielki wzrost zatrudnienia tej grupy zawodowej w sektorze pomocy społecznej. W 2012 roku zwiększyła się nieco liczba pielęgniarek odchodzących na emeryturę, a także liczba pielęgniarek i położnych występujących o zaświadczenia potwierdzające kwalifikacje zawodowe niezbędne do pracy za granicą.

W dyskusji, w której głos zabrali: **przewodnicząca Komisji - Jolanta Rybczyk, Ewa Wojcieszek – przedstawicielka Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych, z-ca dyrektora Wojciech Żelezik** podkreślono, że sytuacja jest stabilna. Pozytywnym zjawiskiem jest znaczny wzrost liczby pielęgniarek i położnych legitymujących się tytułem magistra, stały wzrost liczby absolwentów wszystkich form kształcenia podyplomowego a także duże zainteresowanie podnoszeniem kwalifikacji przez tą grupę zawodową. Duży wpływ na ten stan rzeczy miała możliwość dofinansowania kształcenia ze środków ministerialnych i unijnych. Jednocześnie zasygnalizowano, że ok. 2000 tys. pielęgniarek ukończyło kursy kwalifikacyjne z zakresu opieki długoterminowej, jednakże Fundusz Zdrowia zmienił zasady finansowania świadczeń.

Ad 6.

Komisja Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny Sejmiku zapoznała się z pismem Alberta Bzowskiego. Radni wyrazili pogląd, że komisje pełnią rolę pomocniczą – opiniodawczą i wykonują zadania w zakresie przypisanym przez Statut Województwa.

Tryb pracy komisji Sejmiku nie przewiduje możliwości aktywnego uczestniczenia w obradach - poza radnymi i osobami zaproszonymi do referowania rozpatrywanych spraw - innego kręgu podmiotów fizycznych i prawnych (odpowiedź dla p. Alberta Bzowskiego znajduje się w zbiorze korespondencji: „Wnioski i postulaty mieszkańców..”, znak sprawy: KS.0005. 9.2013).

Komisja przyjęła do wiadomości pismo Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia zawierające uwagi do projektu zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielenie świadczeń w rodzaju „podstawowa opieka zdrowotna” (*załącznik nr 9*).

Przewodnicząca Komisji

Jolanta Rybczyk

Protokół sporządziła:

Barbara Chrzęszczyk