

## Protokół Nr 10 /15

posiedzenia Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny Sejmiku, które odbyło się **23 lipca 2015 r.** w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, Aleja IX Wieków Kielc 3 (w godz. 12.00-14.00)

Zawiadomienie o posiedzeniu stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

Obrady prowadził **radny Sławomir Marczewski – Przewodniczący Komisji**

W posiedzeniu uczestniczyło sześciu członków Komisji, przewodniczący Klubu Radnych PiS, przedstawiciele: Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej a członkowie Zarządu Województwa. Listy obecności stanowią załączniki nr 2 - 3 do protokołu.

Komisja przyjęła jednogłośnie do realizacji następujący porządek obrad:

1. Zaopiniowanie projektów uchwał Sejmiku w sprawie:

**1.1** przyjęcia stanowiska Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego wyrażającego poparcie dla działań Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w zakresie zabezpieczenia społeczeństwa polskiego w prawo do świadczeń służby zdrowia realizowanych przez pielęgniarki i położne.

**1.2** wyrażenia zgody na zmianę terminu zakończenia realizacji inwestycji pn.: „Utworzenie mieszkań chronionych dla osób niepełnosprawnych wraz z zapleczem pomieszczeń terapeutycznych i aktywizacji zawodowej w budynku po byłej szkole podstawowej na dz. ewid. 152 w miejscowości Piasek Wielki, gm. Nowy Korczyn”, określonego w umowie Nr 54/RB/15 z dnia 22 maja 2015r. zawartej z Caritas Diecezji Kieleckiej ul. Jana Pawła II 3 w Kielcach, skutkującego realizacją zadania w latach 2015-2016, tj. inwestycji wieloletniej.

2.Sprawy różne.

*Materiały do ww. punktów porządku obrad zostały zamieszczone na portalu Radnych Województwa (<https://www.e-swietokrzyskie.pl/sejmik> w zakładce: Sesje Sejmiku, katalog: XIII sesja – 27.07.2015.zip oraz w zakładce komisji.*

**Przebieg posiedzenia:**

**Ad 1.**

**Przewodniczący obrad** powitał obecnych. Poprosił **wiceprzewodniczącego Sejmiku - Andrzeja Prusia** o przedstawienie projektu uchwały w sprawie przyjęcia stanowiska Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego wyrażającego poparcie dla działań Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w zakresie zabezpieczenia społeczeństwa polskiego w prawo do świadczeń służby zdrowia realizowanych przez pielęgniarki i położne.

**Wiceprzewodniczący Andrzej Pruś** przypomniał, iż na ostatniej sesji Sejmiku w imieniu Klubu Radnych PiS zgłosił projekt uchwały Sejmiku popierający działania pielęgniarek i położnych w bardzo ważnych dla tej grupy zawodowej kwestiach. Szczegółowych informacji w tej sprawie może udzielić obecna na posiedzeniu Pani Zofia Małas - Przewodnicząca Świętokrzyskiej Izby Pielęgniarek i Położnych, która posiada największą wiedzę na ten temat. Zwrócił uwagę, że wnioskodawcy projektu uchwały z niepokojem

odebrali informację, iż w świetle najnowszych prognoz Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych już za niespełna pięć lat, mieszkańcy naszego kraju mogą być pozbawieni profesjonalnej opieki pielęgniarek i położnych, z uwagi na zmniejszającą się z roku na rok liczbę pielęgniarek i położnych oraz wzrastającą średnią wieku osób pracujących w tych zawodach. Podkreślił, że pielęgniarki i położne nie prowadzą akcji protestacyjnej lecz akcję informacyjną, aby społeczeństwo miało świadomość istniejącego zagrożenia. Pielęgniarki nie upominają się w swoim imieniu o to, co było ze strony związkowej bardzo często akcentowane w ostatnich latach, żeby natychmiast dać im podwyżki. Akcentują potrzeby i zwracają uwagę, aby o tą grupę zawodową zadbać w kontekście jej rozwoju, czyli doksztalcania, kształcenia zawodowego i tworzenia odpowiednich warunków, a także określania wskaźnika, iloma statystycznie pacjentami jedna pielęgniarka może się opiekować. Szczegółowe informacje w tej sprawie przedstawia opublikowany Raport Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Niestety na tle UE - Polska nie ma się czym pochwalić, bo w państwach skandynawskich - na 1000 pacjentów przypada od 10 do 15 pielęgniarek, w Polsce ten wskaźnik kształtuje się w granicach 5 pielęgniarek na 1000 pacjentów. Podkreślił, że występuje pilna potrzeba wprowadzenia rozwiązań systemowych w tym zakresie przez Rząd RP oraz parlament. Nadmienił, iż radni mieli możliwość zapoznania się z treścią projektu uchwały (załącznik nr 4). Wniósł o pozytywne zaopiniowanie dokumentu przez Komisję.

**Przewodniczący Komisji** podkreślił, że wszyscy zdają sobie sprawę, jak ważny temat jest rozważany na dzisiejszych obradach komisji. Otworzył dyskusję, w której głos zabrali:

**Radny Grzegorz Gałuszka** podziękował szefowi Klubu Radnych PiS za przychylenie się do wniosku zgłoszonego na sesji Sejmiku o skierowanie projektu uchwały Klubu Radnych PiS pod obrady Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny Sejmiku, w celu umożliwienia przedyskutowania zawartych w nim treści z radnymi i osobami zaangażowanymi w poprawę bytu oraz praw pracowniczych pielęgniarek i położnych. Wskazał, iż wyrażone w dokumencie opinie znajdują odzwierciedlenie w postępowaniu i inicjatywach podmiotów, które powinny sprzyjać poprawie kształcenia oraz zwiększenia liczby pielęgniarek i położnych oraz normowaniu ich pracy. Przypomniął „białe miasteczko” w okresie, kiedy premierem był pan Jarosław Kaczyński i wskazał, że wówczas była możliwość uregulowania wnoszonych dzisiaj postulatów.

Następnie poinformował, że jako jeden z niewielu uczestniczył w XXX. Okręgowym Zjeździe Pielęgniarek i Położnych w Kielcach, podczas którego wyraził poparcie dla akcji pielęgniarek i położnych.

Dalszym efektem tych działań jest przygotowane przez p. radnego alternatywne stanowisko w sprawie poparcia działań Pielęgniarek i Położnych zmierzających do wprowadzenia zmian systemowych dotyczących wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej (załącznik nr 5). Zgłosił wniosek o wprowadzenie dokumentu pod obrady Komisji a następnie za zgodą p. przewodniczącego Komisji, przedstawił jego treść i wniósł o jego pozytywne zaopiniowanie

**Przewodniczący Komisji** wyraził pogląd, że pierwszy projekt uchwały wydaje się zbyt szczegółowy i wchodzi w kompetencje ministerialne (nie należące do Sejmiku). Jednocześnie zaproponował, aby radni w dyskusji odnosili się do treści obydwu przedstawionych dokumentów, które mają na celu dobro pacjentów obecnie przebywających w szpitalach oraz osób, które być może będą musiały korzystać w przyszłości ze świadczonych przez te podmioty usług medycznych.

**Członek Zarządu Województwa – Kazimierz Kotowski** poinformował, że 20 lipca br. odbyło się I. posiedzenie Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia. Poddał pod rozagę członków Komisji propozycję przeanalizowania treści stanowisk, pod kątem planu działań w sektorze zdrowia (kształcenia, nowych regulacji odnoszących się do „białego personelu”) zapowiedzianych na ww. spotkaniu na rok 2015. Uznał za celowe przyjęcie, w tej złożonej sytuacji, stanowiska popierającego działania tej grupy zawodowej. Jednocześnie uznał za potrzebne wyeliminowanie zapisów, o których była mowa na ww. posiedzeniu.

**Przewodniczący Komisji** uznał, że projekt uchwały zaprezentowany przez radnego Grzegorza Gałuszkę konsumuje rozmowy, które odbywały się na szczeblu centralnym. Zadaniem Sejmiku nie jest szczegółowa analiza zaprezentowanych dokumentów, ale przyjęcie apelu do Rządu RP i Ministra Zdrowia, aby w sposób systematyczny i zorganizowany podeszli do spraw dotyczących pracy pielęgniarek, położnych oraz pracowników innych specjalności (związanych ze służbą zdrowia), które też muszą być zauważone.

**Radny Grigor Szaginian** przedstawił uwagi do obydwu projektów uchwał.

W odniesieniu do projektu Klubu Radnych PiS na wstępie zgłosił wątpliwość w kwestii sformułowania tytułu dotyczącego „zabezpieczenia społeczeństwa polskiego w prawo do świadczeń służby zdrowia realizowanych przez pielęgniarke i położne” wskazując, że w kolejnym czasie podobnych praw może zażyczyć sobie każda grupa zawodowa.

Następnie zakwestionował i przedstawił argumenty wskazujące na niestosowność zapisów zawierających apel do Rządu RP i Parlamentu o:

- „określenie docelowego wskaźnika zatrudnienia pielęgniarek i położnych na 1 tysiąc mieszkańców” (pkt 1 stanowiska) - podkreślił, że poszczególne regiony kraju znacząco się różnią (np. Bieszczady, województwo świętokrzyskie, czy mazowieckie) i wskaźniki nie mogą być dla nich jednakowe;

- „określenie minimalnej liczby specjalistów w poszczególnych dziedzinach pielęgniarstwa i położnictwa dla każdego województwa” (pkt 6) - poddał pod zastanowienie, czy województwo świętokrzyskie ma prawo żądać opracowania wskaźników dla każdego terenu, oraz czy takie działanie nie wykracza poza obszar kompetencji i uprawnień Sejmiku;

- „uregulowanie kwestii minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych wymaganych przy udzielaniu świadczeń w poszczególnych zakresach, będących przedmiotem kontraktowania przez NFZ oraz ich ujednoczenie dla wszystkich podmiotów udzielających świadczeń finansowanych ze środków publicznych” (pkt 3 stanowiska) - może się zdarzyć, że za kilka miesięcy poza NFZ, będą inne fundusze (prywatne), które też będą podpisywać kontrakty. Trzeba myśleć, że coraz mniej może być publicznych zoz, publicznych szpitali (projekt stanowiska nie odnosiłby się do wszystkich podmiotów);

- „przeprowadzanie kampanii informującej o działaniach instytucji państwowych na rzecz niwelowania konsekwencji braku pielęgniarek i położnych dla zabezpieczenia społeczeństwa w świadczenia zdrowotne” (pkt 5) - zapytał, czy autorom stanowiska chodziło o rządową kampanię? Na BIP instytucji są dostępne informacje. Dlaczego kampania informacyjna ma dotyczyć tylko jednej grupy zawodowej?

- w zdaniu ostatnim sformułowanie: „odpowiednie dowartościowanie pielęgniarek i położnych” .

Następnie **radny Grzegorz Szaginian** odniósł się do treści drugiego projektu, który z uwagi na ogólny charakter uznał za bezpieczniejszy i zwracający uwagę na problem.

Jednocześnie w pkt. 3 stanowiska zaproponował doprecyzowanie zapisu poprzez użycie sformułowania „zwiększenia mechanizmów finansowych powodujących zwiększenie atrakcyjności wykonywania zawodu w kraju”. Podkreślił, że przede wszystkim mechanizm finansowy może ściągnąć pielęgniarki do kraju.

Opowiedział się za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały, który przedstawił **radny Grzegorz Gałuszka**.

Ponadto poddał po zastanowieniu, dlaczego ww. dokumentach nie zwraca się uwagi na repatriację? Państwo kształci za publiczne pieniądze pielęgniarki, które wyjeżdżają do Szkocji, Niemiec, dlaczego więc w Polsce nie można korzystać z umiejętności osób posiadających „Kartę Polaka”? Podkreślił, że doksztalcenie tych osób byłoby znacznie tańsze, niż wykształcenie nowych pielęgniarek.

**Pani Przewodnicząca Zofia Malas** stwierdziła, że naświetlanie problemów pielęgniarek i położnych jest zadaniem samorządu pielęgniarskiego. Przyczyną problemów jest brak rozwiązań systemowych od lat. „Białe miasteczka” i szereg innych rozwiązań, - to były bardzo nieudolne protezy, które spowodowały obecną sytuację. Przedstawiony raport, został sporządzony wspólnie z Ministerstwem Zdrowia i Narodowym Funduszem Zdrowia i na jego podstawie prowadzono akcję „Ostatni dyżur”. W związku z tym, rząd wie, w jakiej sytuacji znajduje się grupa zawodowa pielęgniarek i położnych, której skutkiem jest pogorszenie się opieki nad starzejącym się społeczeństwem i brak możliwości zatrzymania fali emigracji. Co z tego, że na terenie województwa świętokrzyskiego są 4 uczelnie kształcące pielęgniarki, jeżeli w województwie brakuje chętnych do wykonywania tego zawodu. Świętokrzyska Izba Pielęgniarek i Położnych wykreśla z rejestru więcej osób, niż przyjmuje, ponieważ w Polsce w dużych aglomeracjach miejskich pielęgniarki więcej zarabiają.

**Przewodnicząca Zofia Malas** nie do końca zgodziła się z wypowiedzią poprzednika kwestionującą potrzebę poprawy warunków pracy pielęgniarek i położnych, które są bardzo istotnym czynnikiem wykonywania tych zawodów. Jeżeli pielęgniarka ma do opieki w szpitalu na dyżurze maksymalnie 10-ciu pacjentów lub 40-tu pacjentów - to jest różnica. W tym drugim przypadku, pielęgniarka nie jest w stanie wykonać wszystkich zadań (przede wszystkim pielęgnacyjnych), gdyż z trudem realizuje zlecenia lekarskie. Pacjentowi nie zostanie udzielona należyta opieka. Wskaźnik docelowego zatrudnienia pielęgniarek na 1000 mieszkańców jest bardzo istotnym czynnikiem, który mówi o jakości opieki. Każdy kraj wylicza zarówno liczbę lekarzy, jak i pielęgniarek na 1000 mieszkańców (średnia europejska wynosi 9,8; średnia polska wynosi 5,4; średnia w Czechach wynosi prawie 8 - przy czym jest również personel pomocniczy, którego u nas nie ma). Sytuacja w polskich szpitalach znacznie się pogorszyła, ponieważ zatrudniane są firmy zewnętrzne. Na zwiększenie atrakcyjności na pewno wpłynąłby wzrost płac ale również poprawa warunków pracy. Za małą liczbą pielęgniarek jest w systemie.

Podkreśliła, że ŚIPiP bije na alarm również z tego powodu, że średnia wieku pielęgniarki, położnej obecnie wynosi około 47 - 48 lat (podała przykład szpitala w Końskich, w którym średnia wieku pielęgniarek wynosi 51 lat). Polsce grozi luka pokoleniowa. Ratunkiem są pracujące pielęgniarki emerytki (jeżeli nagle przestałyby pracować stanowiłoby to wielki problem dla pracodawców).

Pani Przewodnicząca zauważyła, że jako samorząd, Izba nie może strajkować, czy namawiać do akcji strajkowej, czy też odejścia od łóżek, bo nie takie są kompetencje samorządu. Podstawowym zadaniem samorządu pielęgniarek i położnych jest stanowienie nadzoru nad należytym wykonywaniem zawodu. Spełnienie tego warunku jest niemożliwe, jeżeli jedna lub dwie pielęgniarki mają do opieki 40-50-ciu pacjentów. Wskazała, że nie we wszystkich szpitalach, sytuacja wygląda tak tragicznie. Obecnie jednak po porównaniu średniej krajowej z europejską zauważane są znaczące braki, co już w tej chwili stanowi realne zagrożenie, a za 5 czy 10 lat będzie to niesamowity problem. W ramach protestu samorządu, 30 czerwca w Świętokrzyskiej Izbie Pielęgniarek i Położnych odbyła się konferencja prasowa, aby naświetlić problem. Na tą konferencję zaproszeni zostali: wojewoda, marszałek, starostowie, wszystkie kluby parlamentarne, posłowie i posłanki. Akcja informacyjna polega na tym, że skierowano do mieszkańców województwa i całej Polski receptę (załącznik 4a), na której zaprezentowano wcześniej omawianą statystykę i wynikające z niej zagrożenia. Samorząd dysponuje już tysiącami takich podpisanych recept (jest spot na stronach NR PiP, gdzie można złożyć podpis on-line). Ma to uświadomić obywatelom obecną sytuację w szpitalach. Z powodu drastycznie niskiej liczby pielęgniarek i położnych, ten zawód nie jest do końca wykonywany należycie. Związki zawodowe mają ustawowe inne obowiązki i zapewne szykują się do strajku. Akcja ma na celu przede wszystkim doinformowanie społeczeństwa, że negatywne oceny związane z pobytem w szpitalu wynikają ze zbyt małej liczby pielęgniarek i położnych. Priorytetem jest również uregulowanie kształcenia podyplomowego. Od 24 sierpnia obowiązywać będą aktualne programy kształcenia. Pielęgniarki zakończywszy daną formę kształcenia mają nakładane kompetencje. Obecnie jeżeli pielęgniarka nie posiada kursu EKG, czy kursu szczepień, nie może zaszczepić dziecka, tym samym, jeżeli posiada specjalizację, ma większe kompetencje. Te wymogi obowiązują w całej Europie. Pielęgniarki bardzo chętnie podnoszą swoje kwalifikacje w dużej mierze ze swoich środków (w Izbie jest Ośrodek Kształcenia Podyplomowego). Problemów, zaniedbań jest bardzo dużo. Przypomniała, że w porozumieniach posierpniowych sięgających 30 lat wstecz był zapis, że lekarz mógł zarobić nie mniej jak 107% średniej krajowej, zaś pielęgniarka i inny personel medyczny 102%- 103%. Co trzy miesiące pobierano tzw. indeksacje tj. wyrównywane (jeżeli spadły zarobki). Obecnie według szczegółowych danych z Izby - płaca pielęgniarki wynosi średnio 2,2 tys. zł, co zostało potwierdzone przez Ministerstwo Zdrowia. Płace w pielęgniarstwie spadły praktycznie o połowę. Jest to znacząca przyczyna obecnej sytuacji, a kolejną jest nasilona fala emigracji (obecnie do Niemiec). Nie ma znaczenia, że spora liczba absolwentów kończy uczelnie pielęgniarские i zyskuje dyplomy, skoro tylko 33% w skali kraju, zwraca się do Izb Okręgowych o wydanie prawa wykonywania zawodu (pozostali poszukują pracy w innych zawodach). Nawet po zwiększeniu liczby kształconych pielęgniarek, niekoniecznie znajdą się one w systemie.

**Przewodniczący Komisji** na potwierdzenie wypowiedzi przedmówczyni poinformował, że Polska jest w pierwszej piątce państw europejskich, jeżeli chodzi o liczbę kształconych pielęgniarek w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców, ale nie ma przełożenia na liczbę chętnych do podjęcia pracy w kraju. Tocząca się dyskusja zmierza w takim kierunku, że jeżeli przyszli decydenci, nie wezmą sobie do serca nasilającego się problemu, to wiele się nie zmieni. Musi być współpraca i zrozumienie Ministra Zdrowia i Ministra Finansów dla tej kwestii.

**Dr Paweł Barucha** podkreślił, że bliższe jego intencjom jest pierwotne stanowisko, z tym że niepotrzebny jest punkt 5. (przeprowadzenie kampanii informującej o działaniach instytucji państwowych). Podkreślił, iż nie należy bać się używania szczegółowych określeń. Stanowisko polega na tym, aby zwrócić uwagę na problem i ewentualnie wskazać drogi

wyjścia. Zdaniem p. doktora, należałoby połączyć dwa stanowiska, ponieważ w drugiej wersji stanowiska brakuje ścisłego odniesienia się do tego, dlaczego stanowisko powstało. Powodem jest przeprowadzenie akcji pielęgniarek i położnych na szczeblu krajowym, w którym uczestniczył również minister. Ponadto brakuje w nim brakuje odniesienia do tego, że dokument powstał na skutek zauważenia problemu.

Zaznaczył, że w pierwszym stanowisku wskazane są kierunki działań i nie należy się tego bać. W samym raporcie niewiele mówi się o kwestiach finansowych - pielęgniarce w swoich postulatach pomijają ten wątek, aby nie wywoływać niepotrzebnych negatywnych emocji.

Co do Ministerstwa Zdrowia - prowadzone są pewne prace, ale do konsultacji na szczeblu krajowym - do Izby Lekarskiej nie wpłynęły jeszcze żadne propozycje rozwiązań. Zdaniem p. doktora należy powrócić do postulatu o poparcie określonej grupy zawodowej (istnieją obawy, że inne grupy zawodowe upomną się swoje prawa). Należy doprowadzić do wyliczenia konkretnych danych, ile powinno być pielęgniarek na 1 tys. mieszkańców (w przeszłości funkcjonowały takie wskaźniki). Przywołał projekt NFZ, w którym próbowano zmierzyć czas pracy pielęgniarki na wykonanie poszczególnych czynności - okazało się, że wskaźniki były niekorzystne i wycofano się z tego projektu (co pokazuje, że jest niedoszacowanie).

Zwrócił uwagę, że w ostatnim czasie Izba Lekarska otrzymała projekt dotyczący stomatologii, gdzie początkowo na ten dział miało być przekazane około 5% środków z budżetu państwa, po czym w tym roku okazało się, że przyznane zostanie 2,5% (zawsze było 4,8). Dlatego w stanowisku należy wskazać drogi pokazujące, co można by było zrobić inaczej, upomnieć się o rozwiązania. Podsumowując pan dr Paweł Barucha stwierdził, że połączyłby dwa stanowiska, omijając części dot. porównywania zarobków.

**Radny Grzegorz Gałuszka** nie zgodził się z wypowiedzią przedmówcy. Oznajmił, że jako dyrektor szpitala zatrudnia 230 pielęgniarek, które nie zwracają się o poprawę warunków pracy lecz chciałby wykonywać pracę w godzinach nadliczbowych za dodatkowe pieniądze. Zaapelował, aby nie diagnozować problemu i nie szukać antidotum na to, co się dzieje, tylko wyrazić poparcie dla stanowiska pielęgniarek i położnych.

**Dr Paweł Barucha** uznał, że ta kwestia wyjdzie sama, natomiast pokazuje rangę Sejmiku, który podejmuje rozstrzygnięcia na najbliższych 20- lat.

**Przewodniczący Grzegorz Gałuszka** podkreślił, że koncepcja opiera się na wyrażeniu poparcia dla stanowiska pielęgniarek i położnych, które wskazują diagnozę problemu i drogi wyjścia z sytuacji. Od ustalania dalszych mechanizmów jest rząd. Sejmik winien wyrazić całkowite poparcie dla stanowiska pielęgniarek i położnych, które już zostało wypracowane. Można odejść od uzasadnienia przedstawionego projektu uchwały, ponieważ stanowi ono jedynie część informacyjną.

**Dr Paweł Barucha** zaproponował ograniczenie treści stanowiska do pierwszych pięciu zdań i odrzucenie apelu o podjęcie określonych działań (określić problem, wyrazić poparcie dla działań i nie wchodzić w szczegóły).

**Przewodnicząca Zofia Małas** zasugerowała przywołanie raportu, w którym przedstawiona jest sytuacja pielęgniarek i położnych.

**Dyrektor Grzegorz Gałuszka** nie zgodził się w wypowiedzi przedmówczyni. Podkreślił, że Sejmik popiera działania a nie raport.

**Przewodniczący Komisji** podkreślił, że środki finansowe motywują do pracy. Trzeba zdawać sobie sprawę, że jeżeli wszystkie sejmiki taki apel podejmą, więcej grup zawodowych będzie monitowało do Rządu, Ministra Zdrowia, Ministra Finansów, to być może sytuacja się poprawi. Silny minister zdrowia, który będzie wiedział, jakie konkretne działania podjąć w celu poprawy obecnej sytuacji, musi mieć przyzwolenie polityczne. Pielęgniarki, młodzi lekarze będą wyjeżdżali, ponieważ nie są w stanie utrzymać się za zbyt małe pensje (bez pomocy rodziców nie są w stanie zapłacić za wykład, hotel i staż). Sejmik musi zasygnalizować ministerstwu kwestię finansową, gdyż nie jest w stanie zapewnić większych płac.

**Pani Przewodnicząca** wyraziła poparcie dla przedmówcy. Wskazała, że jedno jest pewne, iż pracy w tym zwodzie nie braknie. Dawniej wchodziło do zawodu 30 tys. rocznie pielęgniarek i położnych, obecnie 4. To jest najlepsza diagnoza problemu.

**Przewodniczący Komisji** zwrócił się do pani Przewodniczącej Małas, aby w swoich wypowiedziach więcej uwagi zwracała na atrakcyjność wspomnianych zawodów, na fakt iż po ukończeniu studiów studenci będą mieli pracę.

**Wiceprzewodniczący Andrzej Pruś** zaapelował, aby pochylić się nad pierwotną wersją stanowiska Klubu Radnych PiS bez obawy o to, na co zwracana jest uwaga - bez wchodzenia w szczegóły - albo Sejmik popiera działania izby pielęgniarek i położnych, albo ich nie popiera. Samo lakoniczne stwierdzenie „*popieramy*” nie rozwiązuje problemu, gdyż po pierwsze sejmik niepoważnie w tym wszystkim wygląda, po drugie dla potomnych niewielka w tym informacja (ale także dla rządu, do którego dokument jest skierowany).

Jeżeli chodzi o szczegóły, to zaprezentowany dokument zawiera postulaty z lekko przeformułowanego podsumowania do wspomnianego raportu. To pielęgniarki diagnozują sytuację i nie ma w dokumencie sugerowanych rozwiązań dla tego rządu (następnego czy jakiegokolwiek), bo proces potrwa jeszcze kilka lat. To jest zdiagnozowanie problemu i zwrócenie uwagi na to, w którą stronę te systemowe rozwiązania powinny pójść: w zakresie kształcenia pielęgniarek, w zakresie określania limitów zatrudnienia itd. (w tle są sprawy wynagradzania pracowników, ale nie jest to sztandarowy punkt tego raportu). We wszystkich działaniach pieniądze stanowią podstawę, ale niekoniecznie te przeznaczone na wynagrodzenia, gdyż wszelkie przemodelowania systemu i tak będą dużo kosztować.

**Radny Grzegorz Galuszka** zwrócił uwagę, że „w białym miasteczku” chodziło pieniądze.

**Radny Andrzej Pruś** zwrócił uwagę, że projekt „białe miasteczko” był dokładnie 9 lat temu (następcy też mieli czas na dokonanie analizy) i od tamtej pory nic się nie zmieniło. Pielęgniarki zdiagnozowały sytuację i pokazały kierunki, a Sejmik Świętokrzyski (a inne sejmiki też się pochylają nad tym problemem), albo popiera te działania, albo nie. Wchodzenie w szczegóły ma dla sprawy bardzo duże znaczenie. Zwrócił się z prośbą o akceptację dla pierwotnego projektu. Pierwotny projekt do niczego nie zobowiązuje, a jest wyraźnym sygnałem w stronę rządzących do tego, że działania systemowe są konieczne. Dzięki raportowi dobrze zdiagnozowane problemy są przedstawione w stanowisku.

**Przewodniczący Komisji** zwrócił uwagę, że sejmik nie musi pouczać decydentów, którzy powinni mieć wiedzę na ten temat. Zdaniem p. przewodniczącego, rolą Sejmiku powinno być skierowanie apelu do rządzących o zmiany systemowe, gdyż na razie, od 25 lat poza zmianą ubezpieczeń, nic się nie zadziało w sytuacji pielęgniarek, położnych i niższego personelu medycznego (nieznaczna poprawa nastąpiła w odniesieniu do lekarzy, choć lekarze stażyści są też w bardzo ciężkiej sytuacji, w zależności od tego, jaki to jest szpital).

**Radny Waldemar Wrona** zwrócił się do **pani Przewodniczącej Zofia Małas** o wyrażenie oceny obydwu stanowisk.

**Pani Zofia Małas** opowiedziała się za treścią pierwszego stanowiska, które oceniła jako dobre (zawierające dane z raportu, dotyczące podstawowych problemów) w sposób merytoryczny, skrótowy. Zaproponowała jedynie dokonanie poprawki w pkt. 5. tj. wykreślenie członu „o działaniach instytucji państwowych”.

**Przewodniczący Komisji** przychylił się do stanowiska przedstawionego **przez radnego Grzegorza Gałuszkę**. Wyjaśnił, że wyraziłby poparcie dla pierwszego stanowiska w sytuacji, gdyby zostały wykreślone pkt. 1-6 (tj. pozostał by tylko apel bez kierowania działań – sejmik nie jest od pouczania organów, jakie mają podjąć działania).

**Członek Zarządu, Piotr Żołądek** podkreślił, że sprawa jest o tyle poważna, że dotyczy przyszłości pielęgniarek i położnych. Podał przykład wniosku mieszkańców o wybudowanie drogi, realizacja którego jest rolą organu wykonawczego. Organ wykonawczy powinien określić mechanizmy wykonania przedsięwzięcia i określić, z jakiego źródła mają pochodzić środki na ten cel. Podobnie sytuacja wygląda w ministerstwie branżowym. Pielęgniarki artykułują zagrożenia, a ministerstwo ma znaleźć drogę do realizacji postulatów. Jeżeli mowa jest o promocji zawodu, radny zwrócił uwagę na fakt, że popularyzuje się to, co jest atrakcyjne. Należy podjąć próbę znalezienia dzisiaj takich mechanizmów, dzięki którym zawód pielęgniarki i położnej stanie się atrakcyjny. Należy powrócić do kanonów tego zawodu, które mu towarzyszyły i towarzyszą. Nie należy mówić o zagrożeniach. W ubiegłej kadencji samorząd województwa przekazał 166 mln zł na ochronę zdrowia. Nie można patrzeć na problem tylko przez pryzmat grup zawodowych, ale również przez pryzmat świadczenia usług medycznych, warunków pracy itd. To ma również ogromne znaczenie, bo to jest również element kłopotów finansowych, ponieważ środki na wkłady własne do dużych projektów musiały być zabezpieczone. Obecnie podjęcie takiej decyzji nie byłoby możliwe. Mieszkańcy województwa leczyliby się w innych regionach, tam, gdzie samorządy potrafiły taką szansę wykorzystać. Wyraził poparcie dla postulatu przewodniczącego Komisji.

**Przewodniczący Komisji** zwrócił uwagę, iż w stanowisku radnego Gałuszki, Sejmik zwraca się z apelem o podjęcie działań w celu wprowadzenia zmian systemowych dotyczących wykonywania zawodów: pielęgniarki i położnej, pozwalających na: poprawę warunków pracy i płacy; zwiększenie liczby osób kształcących się w zawodach pielęgniarki i położnej; stworzenie mechanizmów odpowiadających za zwiększenie atrakcyjności wykonywania zawodu w kraju, co spowoduje zmniejszenie konieczności emigracji zarobkowej pielęgniarek i położnych; stworzenie warunków zachęcających do powrotu z emigracji; sfinansowania szkoleń pielęgniarkom i położnym chcącym po przerwie powrócić do wykonywania zawodu. Zdaniem Sejmiku tylko niezwłoczne przystąpienie do tych czynności daje szansę odwrócenie niekorzystnych tendencji.

**Przewodnicząca Zofia Małas** podkreśliła, że w przedstawionym stanowisku nie jest przywołana akcja „Ostatni dyżur”, o poparcie której chodzi ŚPiP.

**Radny Grzegorz Gałuszka** podniósł argument, że w proponowanym stanowisku, Sejmik popiera wszelkie działania, a nie tylko akcję „Ostry dyżur”.

**Przewodniczący Komisji** odczytał tytuł projektu stanowiska radnego Grzegorza Gałuszki, który jego zdaniem konsumuje wszystkie działania. Ogłosił 5 minut przerwy w celu przedyskutowania treści zawartych w nich zapisów.



Po przerwie głos zabrała **pani przewodnicząca Zofia Malas**, która stwierdziła, że każdy z autorów będzie optował za swoją wersją projektu uchwały. Komisja musi ten problem rozstrzygnąć w głosowaniu

W związku z powyższym, **Przewodniczący Komisji** wyjaśnił, że radni- członkowie Komisji muszą podjąć decyzję, który z projektów zostanie przedstawiony Sejmikowi.

Zapytał, kto z członków Komisji opowiada się za pozytywnym zaopiniowaniem pierwszego stanowiska (autorstwa Klubu Radnych PiS), kto jest przeciwny, kto wstrzymał się od głosowania?

Komisja przy jednym głosie „za” i 5 głosach „sprzeciwu ” negatywnie zaopiniowała projekt uchwały.

**Przewodniczący Komisji** podkreślił, że w dokonanym głosowaniu, Komisja nie negując idei stanowiska Klubu Radnych PiS – odrzuciła treść zawartych w nim zapisów, które wykraczają poza obszar spraw, znajdujących się w gestii Sejmiku. W związku z powyższym, Komisja zgłosi wniosek o zdjęcie ww. projektu uchwały z porządku obrad XIII sesji Sejmiku.

Następnie **Przewodniczący Komisji** zapytał, kto z członków Komisji opowiada się za przyjęciem i wprowadzeniem pod obrady sesji stanowiska **radnego Grzegorza Galuszki**?

Komisja wyraziła poparcie dla wniosku - większością 5 głosów „za”, przy 1 głosie sprzeciwu.

W związku z powyższym, **przewodniczący Komisji** oznajmił, iż na najbliższej sesji wystąpi z inicjatywą uchwałodawczą w sprawie wprowadzenia projektu uchwały w sprawie poparcia działań Pielęgniarek i Położnych zmierzających do wprowadzenia zmian systemowych dotyczących wykonywania zawodów pielęgniarki i położnej do porządku obrad sesji (opinia nr 29/15 w tej sprawie stanowi załącznik nr 6).

## **Ad 1.2.**

**Dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej, Barbara Jakacka – Green** przedstawiła projekt uchwały w sprawie wyrażenia zgody na zmianę terminu zakończenia realizacji inwestycji pn.: „Utworzenie mieszkań chronionych dla osób niepełnosprawnych wraz z zapleczem pomieszczeń terapeutycznych i aktywizacji zawodowej w budynku po byłej szkole podstawowej na dz. ewid. 152 w miejscowości Piasek Wielki, gm. Nowy Korczyn”, określonego w umowie Nr 54/RB/15 z dnia 22 maja 2015r. zawartej z Caritas Diecezji Kieleckiej ul. Jana Pawła II 3 w Kielcach, skutkującego realizacją zadania w latach 2015-2016, tj. inwestycji wieloletniej.

Pani dyrektor wyjaśniła, że w ramach dofinansowania robót budowlanych Zarząd Województwa Świętokrzyskiego 22 kwietnia 2015r. przyznał Caritas Diecezji Kieleckiej dofinansowanie ze środków PFRON w wysokości: 700 000,00 zł - na realizację ww. inwestycji, przy czym termin zakończenia robót budowlanych przewidziano na dzień 1 grudnia 2015r. Zainteresowany podmiot zwrócił się z prośbą o podział realizowanego zadania na dwa etapy oraz zmianę terminu zakończenia robót budowlanych do dnia 15 czerwca 2016r. Zawarcie umowy na okres dłuższy niż 1 rok budżetowy wymaga zgody sejmiku województwa w postaci uchwały.

Głosów w dyskusji nie było.

Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały. Opinia Nr 30/15 stanowi załącznik nr 7 do protokołu.

**Ad 3.**

**Radny Waldemar Wrona** zwrócił się z prośbą o znalezienie środków na przeprowadzenie remontu szpitala starego budynku w Czarnieckiej Górze.

**Członek Zarządu Piotr Żołądek** wyjaśnił, iż sytuacja jest taka, że w ramach nowego otwarcia unijnych środków będzie podejmowana próba sfinansowania tego przedsięwzięcia ze środków zewnętrznych.

**Przewodniczący obrad** podziękował uczestnikom posiedzenia za obecność i merytoryczne głosy w dyskusji oraz w sposób szczególny Pani Przewodniczącej Zofii Małas, za obecność na posiedzeniu z głosem doradczym, w tak ważnej dla społeczeństwa sprawie.

**Pani Zofia Małas** wyraziła słowa wdzięczności za przyjęcie stanowiska przez Komisję i pochylenie się nad problemami tej grupy zawodowej.

Na tym posiedzenie zakończono.

Przewodniczący Komisji

Sławomir Marczewski

Protokół sporządziła:  
Barbara Chrzęszczyk