

Protokół Nr 13/11
posiedzenia Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny,
które odbyło się w dniu 20 grudnia 2011 r. w godz. od godz. 12.30 do 15.00
w Urzędzie Marszałkowskim w Kielcach.

Zawiadomienie o posiedzeniu stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

W posiedzeniu uczestniczyło 6 członków Komisji oraz osoby zaproszone:

- Kazimierz Kotowski – Członek Zarządu Województwa
- Maria Fidzińska –Dziurzyńska –Skarbnik Województwa
- Grzegorz Stokowiec - Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia
- Wojciech Żelezik - z-ca Dyrektora Departamentu Ochrony Zdrowia
- Barbara Jakacka - Green - dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej.

-Pani Zofia Małas - Przewodnicząca Izby Pielęgniarek i Położnych w Kielcach
Listy obecności stanowią załączniki nr 2 i 3 do protokołu.

Komisja jednogłośnie przyjęła następujący porządek obrad:

1. Zaopiniowanie projektu Wieloletniej Prognozy Finansowej Województwa Świętokrzyskiego na lata 2012-2038.
2. Zaopiniowanie projektu budżetu Województwa Świętokrzyskiego na 2012r.
3. Informacja o stanie zobowiązań oraz wyniku finansowym podmiotów leczniczych podległych Samorządowi Województwa Świętokrzyskiego na dzień 30 października 2011r.
4. Ocena stanu zdrowia mieszkańców Województwa Świętokrzyskiego (wg stanu na dzień 31.12.2010 r.)
5. Informacja o etapie realizacji projektu systemowego Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej pn. „Edukacja receptą na lepsze jutro” na 2011r.
6. Przyjęcie planu pracy Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny na I półrocze 2012r.
7. Sprawy różne.

Ad 1 .

Członkowie Komisji otrzymali projekt Wieloletniej Prognozy Finansowej Województwa Świętokrzyskiego na lata 2012-2038 oraz projekt budżetu Województwa Świętokrzyskiego na 2012r. (dokumenty stanowią załączniki do akt XV sesji Sejmiku).

Pani Skarbnik Maria Fidzińska – Dziurzyńska przedstawiła prezentację multimedialną, w której powiązała zagadnienia dotyczące projektu budżetu Województwa Świętokrzyskiego na 2012 rok z projektem uchwały w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej na lata 2012 – 2021. Zwróciła uwagę na trudność w skonstruowaniu budżetu oraz WPF. Na 2012 rok planowane dochody wynoszą

724 331 645, 43 zł, z czego aż 96,23% uzależnione jest od transferów z budżetu państwa i budżetu środków europejskich. Zaplanowane wydatki wynoszą 883 745 672, 52 zł. Wydatki bieżące stanowią 309 873 396, 41 zł, a wydatki majątkowe – 573 872 276,11 zł. Omówiła szczegółowo strukturę dochodów i wydatków. Nadmieniła, że deficyt w kwocie 159 414 027,09 będzie pokryty z kredytu w wys. 152 630 590 zł i wolnych środków pieniężnych wynikających z rozliczeń kredytów z lat ubiegłych.

Poinformowała, iż w projekcie uchwały budżetowej wkraść się błąd, gdyż w pierwotnej wersji zapisano kwotę wolnych środków w wysokości 7 772 570,09 zł, natomiast wynosi ona 6 783 437,09 zł.

Następnie wymieniła największe inwestycje planowane do realizacji od 2012 roku. Dodała, że jeżeli chodzi o założenia do WPF, to na lata 2011 – 2014 przewiduje się wystąpienie deficytu budżetu, który ma zostać pokryty ze środków zwrotnych w łącznej wysokości 243 301 752 zł oraz wolnych środków 42 806 751, 45 zł (lata 2012 – 2014 – środki pochodzące z rozliczeń kredytów). Wymieniła upoważnienia dla Zarządu Województwa dla prawidłowej gospodarki finansowej w 2012 roku. Poinformowała o pozytywnych opiniach Regionalnej Izby Obrachunkowej w sprawie możliwości sfinansowania deficytu budżetu planowanego w uchwale budżetowej, o WPF na lata 2012 – 2021 wraz z prognozą kwoty długu na lata 2012 – 2038; o przedłożonym projekcie uchwały budżetowej. Wniosła o pozytywne zaopiniowanie projektów uchwał przez Komisję.

Następnie poinformowała, że 8 grudnia br. na stronie Ministra Finansów pojawił się projekt zmiany ustawy o finansach publicznych, który zakłada nową regułę wydatkową ograniczenia zadłużenia i deficytu jst (docelowe obniżenie deficytu ma wynosić do 8 mld zł w skali całego kraju). Udział w obniżeniu deficytu strony samorządowej ma stanowić relację 0,4% do PKB, a pula obniżki deficytu strony rządowej ma obejmować 4% w stosunku do PKB. Wg nowego projektu, który jest w tej formie nie do przyjęcia, do puli deficytu mają wchodzić deficyty samorządowych osób prawnych (samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej). Wyraziła nadzieję, że projekt w tej wersji nie będzie przyjęty. Zakłada się, że zmiana ustawy weszłaby w życie w roku 2012 i dotyczyłaby budżetów już uchwalonych. Zarząd byłby zmuszony przedstawić projekt zmiany budżetu w trakcie roku budżetowego. Jeżeli pula zadłużenia przez wszystkie samorządy, będzie przekroczona, to zaistnieje obowiązek ograniczenia deficytu proporcjonalnie do wykazywanych strat finansowych.

Radny Józef Grabowski poprosił o wyjaśnienia na temat wzrostu nakładów na ochronę zdrowia i na pomoc społeczną.

Pani Skarbnik Maria Fidzińska-Dziurzyńska wyjaśniła, że w dziale 851 Ochrona zdrowia - w budżecie województwa i WPF przewiduje się wydatek - dotację celową na finansowanie wkładu własnego, co wynika z harmonogramu realizacji zadań finansowanych ze środków Unii Europejskiej. W zakresie pomocy społecznej planowane jest nowe zadanie - ośrodki adopcyjne oraz wyłącznie dotacje z budżetu

państwa na realizację zadań z zakresu administracji rządowej realizowane przez Urząd Marszałkowski i Wojewódzki Urząd Pracy (służba zastępcza, koordynacja systemów zabezpieczenia społecznego).

Pan Grzegorz Stokowiec przedstawił szczegółową informację na temat wielkości wydatków bieżących, zadań inwestycyjnych rocznych, zadań wieloletnich w zakładach opieki zdrowotnej utworzonych przez województwo (załącznik nr 4).

Komisja uznała przedstawione informacje i wyjaśnienia za wyczerpujące.

Opinia Nr 25/11 - o projekcie Wieloletniej Prognozy Finansowej Województwa na lata 2012-2038 została przyjęta przez Komisję jednogłośnie (załącznik nr 5).

Opinia Nr 26/11 - o projekcie uchwały w sprawie uchwalenia budżetu Województwa Świętokrzyskiego na 2012r. została przyjęta przez Komisję jednogłośnie (załącznik nr 6).

Ad 3.

Członkowie Komisji otrzymali informację o stanie zobowiązań oraz wyniku finansowym podmiotów leczniczych podległych Samorządowi Województwa Świętokrzyskiego na dzień 31 października 2011r. (załącznik nr 7)

Omówienia ww. dokumentu dokonał **dyrektor Grzegorz Stokowiec**.

Pani Zofia Małas zapytała, jak przedstawiają się zobowiązania wymagalne zoz w stosunku do ubiegłorocznych wskaźników?

Pan Wojciech Żelezik wyjaśnił, że sytuacja nie jest jednakowa we wszystkich podmiotach. Zmniejszyły się zobowiązania wymagalne w roku bieżącym na Onkologii, ponieważ w końcu ubiegłego i na początku tego roku, ten podmiot otrzymał ponad 20 mln zł za nadwykonania z lat ubiegłych. Proporcjonalnie wzrasta ilość zobowiązań Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Czerwonej Górze i Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Kielcach.

Uczestniczący w dyskusji radni: **Józef Grabowski, Marek Bogusławski, Jolanta Rybczyk** przeanalizowali wyniki finansowe szpitali. Wyznali zaniepokojenie ujemnym wynikiem finansowym 6 podmiotów, jednakże uznali, że dla dokonania rzeczowej oceny sytuacji należałoby zapoznać się ze szczegółowymi wyjaśnieniami dyrektorów szpitali m.in. na temat nadwykonań.

Ponadto **radny Marek Bogusławski** przypomniał działania podejmowane w ubiegłej kadencji przez Komisję Zdrowia (której przewodniczył) w sprawie zadłużenia szpitali.

Uczestnicy spotkania zwrócili uwagę, że ustawa o działalności leczniczej nakłada w 2012r. na organy założycielskie szpitali obowiązek pokrycia strat publicznego zakładu opieki zdrowotnej, co może stanowić ogromne obciążenie dla budżetu samorządu województwa.

Dyrektor Wojciech Żelezik wyjaśnił, że Zarząd Województwa od wielu lat comiesięcznie monitoruje sytuację finansową zakładów opieki zdrowotnej, na podstawie informacji sporządzonej przez Departament Ochrony Zdrowia (w oparciu o dane z podległych jednostek). W zaprezentowanym zestawieniu nie zostały uwzględnione środki należne z tytułu nadwykonań. Jest to jeden z problemów, który występuje w dużych szpitalach (jest ustawowy obowiązek leczenia, natomiast zapłata jest albo nie następuje). Taka sytuacja jest na Onkologii, która ma 13 mln zł zobowiązań wymagalnych i 16 mln zł nadwykonań. Obecnie przygotowywane są warianty postępowania w szczególności w stosunku do tych jednostek, które znalazły się w bardzo trudnej sytuacji. Członkowie Komisji będą informowani o decyzjach Zarządu Województwa w tych sprawach.

Komisja przyjęła omawiany dokument do wiadomości. Jednocześnie przychyliła się do wniosku, aby w kolejnej informacji o wyniku finansowym podmiotów leczniczych za 2011r. zostało przygotowane pogłębione zestawienie na temat prognozowanych wielkości zobowiązań oraz problemów jednostek dotyczących szczegółowych kwestii (np. wymogów wynikających z ministerialnych wytycznych, zaleceń Sanepidu i PIP). Ponadto przyjęto ustalenie, aby do udziału w posiedzeniu Komisji zostali zaproszeni dyrektorzy podległych zoz.

Ad 4.

Radni otrzymali informację p.t. „Ocena stanu zdrowia mieszkańców województwa” (załącznik nr 8).

Dyrektor Grzegorz Stokowiec omówił strukturę dokumentu. Poinformował, że w I części opracowania została sporządzona charakterystyka stanu zdrowia mieszkańców województwa świętokrzyskiego oraz analiza czynników determinujących zdrowie, jakimi są uwarunkowania demograficzne, czynniki ryzyka zdrowotnego oraz problemy zdrowotne. Istotnym elementem jest określenie zasobów systemu ochrony zdrowia województwa świętokrzyskiego.

W II części sprecyzowane zostały warunki zaspokojenia potrzeb zdrowotnych mieszkańców w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, specjalistycznej ambulatoryjnej oraz stacjonarnej opieki zdrowotnej, stomatologii oraz profilaktycznych programów zdrowotnych. Przedstawił charakterystykę czynników warunkujących zdrowie mieszkańców województwa świętokrzyskiego.

W dyskusji, w której głos zabrali: **Marek Bogusławski, Grigor Szaginian, Józef Grabowski, Zofia Małas**, zwrócono uwagę nie niepokojące zjawiska: spadek liczby urodzeń żywych w miastach i na wsiach, wskaźnik nadumieralności mężczyzn oraz

trwałą tendencję zmniejszania się liczby ludzi młodych i wzrost odsetkowy mieszkańców w wieku poprodukcyjnym (starzenie się społeczeństwa w województwie świętokrzyskim). Zauważono, że pomimo wzrostu nakładów na kardiologię i rozwoju kardiologii inwazyjnej, wykazano wzrost nadumieralności z powodu chorób krążenia. Wynika to jednak z niepełnych danych, ponieważ zmiana na rynku świadczeniodawców nastąpiła pod koniec roku 2010 i 2011r.

Podkreślono, że w województwie świętokrzyskim nie ma oddziałów geriatrycznych oraz lekarzy specjalizujących się w tej dziedzinie a dostępność do służby zdrowia jest coraz trudniejsza. Te niekorzystne dane, powinny wpłynąć na właściwe ukierunkowanie polityki zdrowotnej.

Komisja jednogłośnie przyjęła informację do wiadomości.

Ad. 5

Radni otrzymali Informację o etapie realizacji projektu systemowego Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej pn. „Edukacja receptą na lepsze jutro” (załącznik nr 9).

Pani Barbara Jakacka – Green poinformowała, że jest to 4 edycja projektu systemowego, w ramach której udało się przeprowadzić 2 badania społeczne. Omówiła wyniki badań zgodnie z treścią załączonego materiału.

Zwróciła uwagę na sytuację w rodzinach zastępczych na terenie województwa świętokrzyskiego (w 1005 rodzinach zastępczych umieszczonych jest 1451 dzieci). Podkreśliła, że materiał badawczy jest bardzo ważny, z uwagi na nowe obowiązki, jakie nałożyła na samorząd województwa ustawa o wsparciu rodziny i pieczy zastępczej. Są to zmiany rewolucyjne, wprowadzone bez zabezpieczenia finansowego (samorząd województwa boryka się z problemami związanymi z utworzeniem Ośrodka Adopcyjnego).

W odniesieniu do wyników przeprowadzonego badania „Świętokrzyskie podmioty ekonomii społecznej” podkreśliła, że nie ma świadomości i komunikacji w województwie na temat aplikowania o środki w tym obszarze. Departament stoi przed zadaniem urealnienia założeń oraz projektu wieloletniego planu rozwoju ekonomii świętokrzyskiej, który zostanie przedstawiony Zarządowi Województwa. Ponadto przeszkolono i zamknięto cykl szkoleniowy dla pracowników pomocy integracji społecznej. Wyraziła nadzieję, że budowanie świadomości, wiedzy kadr pomocy społecznej w województwie idzie w dobrym kierunku. Jest przygotowany projekt wieloletni. Po raz pierwszy zaplanowano na kolejne 3 lata możliwość dofinansowania studiów podyplomowych dla pracowników pomocy integracji społecznej z terenu województwa. Zapotrzebowanie na szkolenia jest duże. Jest próbą wyposażenia wszystkich pracowników w wiedzę, umiejętności adekwatne do zmieniających się potrzeb i sytuacji społeczno-gospodarczej.

Radny Józef Grabowski poprosił o omówienie pojęcia pieczy zastępczej.

Dyrektor Barbara Jakacka-Green wyjaśniła, że w praktyce dzieci pozostają w

rodzinach zastępczych do osiągnięcia pełnoletności. Dzieci z rodzin zastępczych nie mają uregulowanej sytuacji prawnej. Założeniem jest, aby dziecko powróciło do rodziny biologicznej, ponieważ jest to jedynie właściwa droga. Nie zawsze dobrze układa się współpraca z rodzinami biologicznymi (z różnych przyczyn leżących po ich stronie). Rzadko podejmowany jest trud, ażeby dziecko z rodziny zastępczej powróciło do rodziny biologicznej. W województwie brakuje rodzin zastępczych (1 rodzina w Kielcach). W przypadku, gdy sąd orzeka o pozbawieniu władzy rodzicielskiej, dzieci przebywają w pogotowjach rodzinnych albo placówkach opiekuńczo-wychowawczych. Wyraziła nadzieję, że utworzony w nowych realiach Ośrodek Adopcyjny w strukturze UM, pozwoli na lepsze zdiagnozowanie problemu.

Komisja przyjęła przedstawioną informację do wiadomości.

Ad.6

Członkowie Komisji otrzymali projekt planu pracy na I półrocze br. (załącznik nr 10).

Radny Józef Grabowski zgłosił wniosek o uwzględnienie w planie pracy Komisji następujących zmian:

1. korekty proponowanego przedziału czasowego programów przewidzianych do uchwalenia (po konsultacji z właściwymi departamentami pozostawiono zaproponowane w projekcie zapisy),
- 2.uszczegółowienie tematów zapisanych do realizacji:
 - w miesiącu marcu – wprowadzenie zapisu - „Informacja o efektywności programów zdrowotnych zrealizowanych oraz planowanych”,
 - w miesiącu kwietniu – wprowadzenie zapisu - „Przestrzenna analiza ubóstwa w województwie świętokrzyskim – kierunki działań zmierzające do zmniejszenia tego zjawiska”.

Komisja jednogłośnie przyjęła plan pracy (załącznik nr 10a).

Na tym posiedzenie zakończono.

Przewodnicząca Komisji

Jolanta Kręcka

Protokół sporządziła:
Barbara Chrzęszczyk