

**Protokół nr 9**  
**z posiedzenia Komisji Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia**  
**w dniu 18 września 2019 roku,**  
**Sala Szara, Urząd Marszałkowski w Katowicach, ul. Ligonía 46**

**Posiedzenie prowadził Piotr Bańka, Przewodniczący Komisji.**

Członkowie Komisji Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia zgodnie z listą obecności (załącznik nr 1 do protokołu).

W posiedzeniu wzięli goście zgodnie z listą obecności (załącznik nr 2 do protokołu).

**PORZĄDEK POSIEDZENIA:**

1. Otwarcie posiedzenia, przyjęcie porządku.
2. Omówienie projektów z obszaru polityki społecznej i ochrony zdrowia realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego.
3. Opiniowanie projektów uchwał Sejmiku Województwa Śląskiego.
4. Sprawy różne.

**Ad. 1**

*Otwarcie posiedzenia, przyjęcie porządku.*

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** rozpoczął posiedzenie Komisji. Stwierdził quorum potrzebne do podejmowania opinii i wniosków przez Komisję. Powitał wszystkich obecnych na posiedzeniu - członków Komisji oraz zaproszonych gości.

Następnie przedstawił przesłany pocztą i mailowo porządek posiedzenia. Przypomniał również, że zgodnie z planem pracy tematem posiedzenia miało być kształcenie kadr medycznych. Z uwagi na prośbę Przewodniczącego Sejmiku, Pana Jana Kawuloka, który z powodu wyjazdu służbowego jest dzisiaj nieobecny, temat został przesunięty na październik.

Wobec braku uwag czy propozycji zmian Przewodniczący poddał porządek posiedzenia pod głosowanie.

Komisja w głosowaniu – za: 13, przeciw:0, wstrzymało się:0 – przyjęła zaproponowany porządek posiedzenia.

**Ad. 2**

*Omówienie projektów z obszaru polityki społecznej i ochrony zdrowia realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego.*

**Zastępca Dyrektora Wydziału Rozwoju Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego Stefania Koczar – Sikora** na wstępie wyraziła zastrzeżenie istotne przy omawianiu wsparcia dla projektów z obszaru polityki społecznej i ochrony zdrowia z RPO. To, co postrzegamy jako usługi zdrowotne i politykę społeczną w myśl naszych oczekiwań, nie zawsze pokrywa się z tym co Komisja Europejska chce wspierać. To dotyczy szczególnie wsparcia dla nas Polaków bardzo potrzebnego - na usługi zdrowotne, które dla Komisji są przedmiotem aktywności państwa członkowskiego i Komisja w tym obszarze nie udziela nam wsparcia. Jak będzie mowa o wsparciu na usługi społeczne i zdrowotne, będzie to takie obudowanie klasycznej obsługi zdrowotnej. Jeśli chodzi o aktywizację społeczną to zdaniem Komisji również jest to kompetencja państwa członkowskiego. Ze swoich środków Komisja bardziej dąży do tego, by docelowo aktywizować rynek pracy, więc postrzega aktywizację społeczną jako instrument do aktywizacji zatrudnieniowej. Następnie Pani Dyrektor omówiła prezentację multimedialną pt. „*Działania w zakresie polityki społecznej i ochrony zdrowia w RPO WSL 2014 – 2020*” (**wydruck prezentacji stanowi załącznik nr 3 do protokołu**). Na zakończenie poinformowała, że Wydział dysponuje

wygenerowanymi raportami dotyczącymi projektów w detalach, gdyby była potrzeba pogłębienia tematu.

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** zapytał, czy ktoś ma jakieś pytania do przedstawionej prezentacji. Wobec braku uwag poprosił Radnych o indywidualne zgłoszenia do Pani Dyrektora w razie zainteresowania informacjami szczegółowymi.

### **Ad. 3**

*Opiniowanie projektów uchwał Sejmiku Województwa Śląskiego.*

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** poinformował, że w materiałach na najbliższą sesję Sejmiku nie ma konkretnych projektów uchwał skierowanych wprost do Komisji celem zaopiniowania. Jest uchwała dotycząca wyboru przedstawicieli Sejmiku do 7 rad społecznych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Zgłoszenia klubów radnych co do obsadzenia poszczególnych rad były kierowane do Pana Przewodniczącego. Są natomiast zmiany w WPF i budżecie, które powinniśmy omówić. W budżecie w dziale 758 są zmiany dotyczące między innymi projektu pozakonkursowego EURES pn. „Praca z EURESem – Twoim sukcesem” w ramach RPO WSL 2014 – 2020 Działanie 7.1. czyli Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu, Poddziałania 7.1.4 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących i pozostających bez zatrudnienia. Kolejna zmiana w dziale 853: zmniejszenie o kwotę 2 856 000 zł w projekcie pn. „Bezpiecznie w domu – usługi opiekuńcze z wykorzystaniem teleopieki w Województwie Śląskim” w ramach działania 9.2. Zmiana jest związana z nieprzystąpieniem partnera do realizacji projektu.

**Zastępca Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego Marietta Hełka** poinformowała, że zostało zawarte porozumienie o rozwiązaniu projektu współpracy z wyłonionym wcześniej partnerem, który wskazał, że nie jest w stanie ze względów organizacyjnych dalej uczestniczyć w projekcie. Ten projekt nie będzie realizowany ale będzie nowy projekt szkoleniowy z zakresu pomocy społecznej. Jest też projekt - efektywne usługi społeczne na rzecz dzieci w placówkach opiekuńczo – terapeutycznych. Z części tych środków będą prowadzone szkolenia dla kadry pomocy społecznej. Jest przesunięcie w dziale 853 *Pozostałe zadania w zakresie polityki społecznej* - kwota 99 517 właśnie przeznaczona na szkolenia kadry. **Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** interesował się partnerem, który wycofał się z projektu.

**Zastępca Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego Marietta Hełka** odpowiedział, że partnerem było stowarzyszenie, wyłonione w trybie konkursowym.

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** objaśnił, że kolejne zmiany w wydatkach: z działu 700 do działu 851 w kwocie 370 000 zł na udzielenie dotacji celowej dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu na zakup 14 sztuk myjni – dezynfektorów do kaczek i basenów.

**Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego Barbara Daniel** wyjaśniła, że Szpital zwrócił się w tej sprawie i udało się znaleźć środki finansowe.

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** kontynuował omawianie zmian – kolejny punkt to 89 000 na organizację przez ROPS spotkań Forum Pomocy Społecznej, w tym wyjazdowych form szkoleniowych skierowanych do osób zarządzających jednostkami pomocy społecznej.

**Zastępca Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego Marietta Hełka** przypomniała, że to właśnie w ramach obszaru szkoleniowego. Środki będą pochodziły między innymi z pieniędzy, które były w tym

projekcie rozwiązaniem. Na forum kadry zarządzającej domów pomocy społecznej, ośrodków pomocy społecznej zostały zgłoszone konkretne potrzeby szkoleniowe. Te zadania, te szkolenia będą odpowiedzią na te potrzeby.

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** kontynuował omawianie zmian: Jeśli chodzi o Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej jest jeszcze zakup akcesoriów komputerowych, materiałów biurowych.

**Zastępca Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego Marietta Hełka** wyjaśniła, że jest to kwota 9 483 zł na bieżącą działalność (na materiały biurowe) oraz kwota 10 tys. zł na grant.

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** przeszedł do zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej. Wprowadzono 13 nowych przedsięwzięć, wśród których jest przedsięwzięcie w ramach Osi Priorytetowej II *Efektywne polityki publiczne na rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.8 rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym – projekt pn.: „Doskonalenie kompetencji kadr systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej”*. Kwota środków unijnych to 572 tys. w 2020 roku a w 2021 roku 2 192 007 zł. Wkład ze strony budżetu Województwa jest niewielki.

**Zastępca Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego Marietta Hełka** uzupełniła, że wkład to nie więcej niż 15%.

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** kontynuował: W 2022 roku ze środków unijnych będzie kwota 945, przy własnym wkładzie w wysokości 15 637 zł. Kolejny punkt w Wieloletniej Prognozie to wydatki związane z modernizacją i wyposażeniem Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu. Jest modernizacja i wyposażenie apteki szpitalnej na lata 2020-2021 - w przyszłym roku 880 508 zł.; w 2021 roku 1 894 513 zł). Kolejny punkt to modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w tym Szpitalu – kwota na rok 2020 to 1 225 176 zł, na rok 2021 to 3 914 567 oraz 4 mln 881 tys. zł na rok 2022. Kolejny punkt dotyczący Szpitala Nr 4 w Bytomiu dotyczy modernizacji i przebudowy istniejącego Oddziału Kardiologii – jest kwota 1 mln 513tys. na rok 2020 na rok, kwota 4 mln 644 tys. zł oraz 5 mln 666 tys. zł na rok 2022. To będą środki własne z budżet Województwa. Kwoty są dosyć duże, prosba więc do Pani Dyrektor Daniel o szczegółowe przedstawienie.

**Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego Barbara Daniel** wyjaśniła, że jeśli chodzi o zmiany do WPF pojawiają się nowe przedsięwzięcia. Szpital złożył trzy projekty – apteka szpitala, oddział OJOM i oddział kardiologii. To mieści się w najstarszej części szpitala. Szpital złożył te 3 projekty do rezerwy celowej budżetu państwa. Jeżeli dofinansowanie będzie przyznane być może finansowanie będzie w proporcjach 50% na 50% -wtedy rzeczywiście te 3 inwestycje będzie można zrealizować. W WPF znajdują się również remonty dachów. Pierwszy wniosek o remont dachu w Bytomiu wpłynął we wrześniu ubiegłego roku. Był problem z jednym z budynków – pieniądze zostały przyznane i remont się odbył. Natomiast Szpital zgłosił, że jest jeszcze problem z budynkiem A i B. Dofinansowanie zostało przyznane. Niemniej Szpital stwierdził, że nie jest w stanie zrobić inwestycji w jednym roku. Przedstawił harmonogram i zwiększony kosztorys, po przetargu okazało się, że koszty będą dużo większe i wymagało to rozpisania na inwestycję dwuletnią.

**Wicemarszałek Województwa Śląskiego Dariusz Starzycki** uzupełnił, że jeśli chodzi o wnioski zapewniamy sobie możliwość wkładu własnego jeżeli Szpital otrzyma dofinansowanie z rezerwy czyli dofinansowanie 50% na 50%. Liczymy, że uda się uzyskać się takie dofinansowanie. Z takim zastrzeżeniem te inwestycje będą realizowane. Wtedy ze swojej strony zabezpieczymy wkład własny.

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** zauważył, że to istotne wyjaśnienie biorąc pod uwagę wysoką kwotę przeznaczoną na jeden szpital. Potrzeby są, radni interweniują w ich sprawie. Tutaj mamy wyjaśnienie, że jest to współfinansowanie i pod takim warunkiem będzie to realizowane.

**Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego Barbara Daniel** tytułem uzupełnienia wyjaśniła, że był kiedyś pomysł połączenia 3 szpitali w Bytomiu w jedną jednostkę organizacyjną i wybudowania nowego szpitala. Przymierzaliśmy się do projekcji z budżetu Województwa i byliśmy po rozmowach z bankiem inwestycyjnym. Prezydent Miasta obiecał, że da działkę. Docelowo rozwiązanie byłoby bardzo sensowne, bo Bytom ma starą infrastrukturę szpitalną. Miasto się jednak wycofało, zaczęło remontować swój szpital. Potrzeby remontowe w szpitalach wojewódzkich w Bytomiu też były duże. Były również protesty lekarzy i związków zawodowych przeciwnych połączeniu i odstąpiono od pomysłu. Jest jednak brak kadr medycznych, trzeba przeformułować profile oddziałów. Wspólnie z Marszałkiem musimy zastanowić się, co dalej. Szpitale w Bytomiu są stare, to ponad stulenie obiekty, do tego duże szkody górnicze w mieście i pieniądze można bez końca wkładać w remonty starej infrastruktury.

**Zastępca Przewodniczącego Komisji Dariusz Iskanin** zauważył, że z trzech bytomskich szpitali, dwa są marszałkowskie a jeden jest szpitalem miejskim - to utrudnia łączenie.

**Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego Barbara Daniel** zauważyła, że jest to możliwe do przeprowadzenia.

**Radna Halina Bieda** zwróciła uwagę, że w Szpitalu Miejskim pewnych oddziałów już nie ma.

**Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego Barbara Daniel** zasygnalizowała, że te usługi powinny być na danym terenie poukładane. Potrzeby inwestycyjne w Szpitalu Nr 4 są ogromne, część budynków (lewa strona) jest wyłączona i grozi zawaleniem. Był pomysł żeby przenieść oddziały łącznie z OJOMem do budynku, który jest po termomodernizacji ale pracownicy Szpitala byli temu przeciwni. Problem infrastruktury bytomskiej jest poważny.

**Radna Dorota Konieczny – Simela** zauważyła, że z jednej strony mamy projekt na dziś – czyli łączący budżetowanie marszałkowskie i ministerialne, wariant A. Natomiast optymalny wariant B to i tak docelowo zamknięcie tej części. Pytanie do Pani Dyrektor, czy jeśli uda się wyremontować budki czy będą one wykorzystywane?

**Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego Barbara Daniel** odpowiedziała, że budynki zawsze będą wykorzystane. Skupiamy się na największych potrzebach, które trzeba zrobić m.in. dach trzeba. Natomiast mowa też o perspektywie kilkuletniej, żeby układać usługi medyczne w związku z brakiem kadry medycznej. To proces, który się dzieje.

**Radna Halina Bieda** tytułem uzupełnienia zwróciła uwagę, że część lekarzy mówi o tym, że nie ma już kim pracować i proponują zrobienie pilotażu z udziałem lekarzy z Ukrainy. Chodzi o to by nostryfikacja dyplomów przebiegała szybciej. Jest taka potrzeba, bo nie ma kadr.

**Radna Klaudiusz Komor** zauważył, że trzeba zatrzymać naszych lekarzy żeby nie wyjeżdżali.

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** stwierdził, że nie ma chyba jakiegoś dużego problemu z wyjazdem. To nie są chyba duże ilości w stosunku do zapotrzebowania.

**Radna Klaudiusz Komor** podkreślił, że jest to problem od wielu lat, od 2004 roku.

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** zauważył, że nisza spowodowana była zmniejszonymi naborami na studia medyczne. To jest największy problem a proces kształcenia trwa.

**Wicemarszałek Województwa Śląskiego Dariusz Starzycki** podkreślił, że nabory są zwiększone od 2016 roku ale czas wykształcenia trwa kilka lat. Ten moment przejściowy trzeba przetrwać. Temat lekarzy z państw ościennych jest inną kwestią. Wewnątrz mamy jednak pewne rezerwy, do których należy sięgnąć, o których była już mowa na posiedzeniu Komisji. Chodzi o lekarzy, którzy wchodzą na rynek pracy ale zderzają się z Lekarskim Egzaminem Końcowym. Jest około 700 ludzi, których jest w zwieszeniu i nic nie mogą robić, bo nie zdają egzaminu. Druga kwestia to lekarze bez specjalizacji, którzy mają prawa do wykonywania zawodu, ale nie ma dla nich miejsca w systemie oprócz nocnej i świątecznej pomocy. Dla lekarzy bez specjalizacji trzeba znaleźć miejsce w systemie, zwłaszcza jeżeli mamy taką a nie inną sytuację. To nie są jednak nasze decyzje, z poziomu województwa.

**Radna Halina Bieda** zauważyła, że może porozumienie ponad podziałami coś zmieni.  
**Radna Klaudiusz Komor** zauważył, że nie mamy jeszcze sytuacji tak złej, jak w innych województwach.

**Radna Jadwiga Baczyńska** zapytała, jaka jest propozycja dla osób, które nie zdały egzaminu?

**Wicemarszałek Województwa Śląskiego Dariusz Starzycki** odpowiedział, że ci którzy nie zdadzą egzaminu, wracają do domu, uczą się przez kolejny rok by podejść znowu.

**Radna Urszula Koszutska** interesowała się procentem osób, które nie zdały egzaminu.

**Wicemarszałek Województwa Śląskiego Dariusz Starzycki** odpowiedział, że Lekarski Egzamin Państwowy za zeszły rok zdawało w instytucie w Łodzi około 400 osób - nie zdało 50%. Ponad 2000 lekarzy zdawało, którzy kończyli ponad rok temu. Z tych 2000 nie zdało 500 osób. Trzecia grupa to osoby, które skończyły studia powyżej 2 lat i tutaj około 50% nie zdało. Ministerstwo zauważyło problem i na ten moment wprowadza rozwiązania, że ten egzamin będzie można zdawać już ostatniego roku studiów czyli lekarz będzie miał dwa lata na to, by wejść na rynek – będzie miał praktycznie 4 podejścia by zdać egzamin.

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** zauważył, że procent osób, które nie zdają egzaminu przy normalnym trybie, sugeruje, że albo pytania na egzaminie są za trudne albo system kształcenia jest zły. Na tym obszarze należy pracować.

**Radna Klaudiusz Komor** zasygnalizował, że był w składach komisji egzaminacyjnych na lekarskich egzaminach końcowych. Kiedyś był to LEP czyli Lekarski Egzamin Państwowy, teraz jest to LEK czyli Lekarski Egzamin Końcowy. Według danych z 16 lutego br. zdawało 3372 osoby z czego 840 uzyskało poniżej 56% - czyli ¼ osób.

**Radna Urszula Koszutska** zauważyła, że musimy posługiwać się cyframi sprawdzonymi. Tutaj mamy dwa głosy, które są odrębne.

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** podkreślił, że nie są odrębne. Pan Radny podał całościową liczbę a Pan Marszałek mówił o częściowych.

**Radna Klaudiusz Komor** wyjaśnił, że podawał dane całościowe. Generalnie, żeby uzyskać prawo do wykonywania zawodu lekarza trzeba w Polsce spełnić trzy elementy. Trzeba ukończyć studia - uzyskać dyplom lekarza, którego nikt nie odbierze ale nie można wówczas jeszcze wykonywać zawodu. Żeby wykonywać zawód lekarza trzeba odbyć staż podyplomowy i zaliczyć Lekarski Egzamin Końcowy lub Lekarsko Dentystyczny Egzamin Końcowy a warunkiem jego zaliczenia jest uzyskanie minimum 56% pozytywnych odpowiedzi. Egzamin składa się ze 180-200 pytań z różnych

dziedzin medycyny, nie są one specjalnie wyśrubowane jeśli chodzi o ten poziom ale nie są też bardzo łatwe. W tej chwili można ten egzamin zdawać w trakcie stażu (trwa 13 miesięcy) czyli praktycznie można go zdawać trzykrotnie. Jeżeli ktoś nie zdał egzaminu 3 razy, trzeba się zastanowić, czy wiedza takiej osoby jest wystarczająca, żeby pierwszego dnia po zakończeniu tego stażu mogła ona samodzielnie iść pracować jako lekarz. Pytanie, czy obniżanie poziomu egzaminu będzie z korzyścią dla pacjentów?! Przykładowo egzamin na członka rady nadzorczej spółek trzeba zaliczać na poziomie 80%.

**Wicemarszałek Województwa Śląskiego Dariusz Starzycki** odpowiedział, że przy tej okazji często podnosi się kwestię obniżenia jakości leczenia. Nie do końca tak jest. Przekonują jednak argumenty zabierających w tym temacie głos, bo ta dyskusja się toczy. Egzamin został wprowadzony około 15 lat temu. Większość z obecnych doktorów, profesorów nie zdawało tego egzaminu. Nie mówimy o likwidacji egzaminu ale trzeba się przyjrzeć, dlaczego te 800 osób go nie zdaje. Dzisiaj nie mamy nadmiaru lekarzy. Skoro mamy kryzys, to jest jednak 800 osób po które można w pewnym zakresie sięgnąć, w jakim zakresie - jest to do przedyskutowania. Dzisiaj taka osoba nie może być pielęgniarzem czy ratownikiem a przecież nie można powiedzieć, że po 7 latach niczego się nie nauczyła.

**Radna Klaudiusz Komor** zauważył, że z tych 800 osób około 200 nie zdało kolejny raz. Ten egzamin jest w tej chwili nie tylko egzaminem weryfikującym, czy można być lekarzem czy nie. On jest jednocześnie egzaminem weryfikującym do specjalizacji. On musi być na tyle trudnym, by wyłowić tych najlepszych.

**Radna Jadwiga Baczyńska** – interesowała się, czy jeśli dana osoba nie zda może być drugi czy trzeci rok lekarzem stażystą.

**Radna Klaudiusz Komor** odpowiedział, że nie.

**Wicemarszałek Województwa Śląskiego Dariusz Starzycki** dopowiedział, że wraca na utrzymanie rodziców i uczy się pół roku do następnego egzaminu.

**Radny Wojciech Konieczny** rozważał możliwość dopuszczenia ograniczenia wykonywania zawodu takiego lekarza stażysty na przykład do danego szpitala - zatrudnienie takiej osoby na oddziale pod nadzorem innego lekarza, tak by mógł wykonywać czynności ale nie mógł samodzielnie podejmować praktyki, samodzielnie leczyć. Musiałby mieć przykładowo dyżur łączony z drugim lekarzem. LEK ma zbyt dużą rangę. Kiedyś go nie było, lekarze muszą się do niego specjalnie uczyć a przecież zdali wcześniej pediatrię czy internę. Dzisiaj jest pilna potrzeba wprowadzenia lekarzy do systemu.

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** podkreślił, że poruszymy jeszcze ten temat przy okazji omawiania tematu kształcenia kadr medycznych. Część problemów omówiliśmy już na poprzednim posiedzeniu. Następnie wrócił do omawiania zmian w WPF. W punkcie 21 jest przedsięwzięcie: Rewitalizacja oraz infrastruktura społeczna i zdrowotna, Działanie 10.1 Infrastruktura ochrony zdrowia – projekt „*Organizacja Śląskiego Centrum Medycyny Fizykalnej i Wczesnej Diagnostyki Nowotworów na bazie Oddziału Klinicznego Chorób Wewnętrznych, Angiologii i Medycyny Fizykalnej Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu*”. Tutaj jest przeniesienie 397 tys. zł na kolejny rok. Łączne nakłady zwiększa się z 28,5 mln zł na 34 mln 202 tys. zł.

**Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego Barbara Daniel** wyjaśniła, że to jest przedsięwzięcie z działania 10.1. Szpital nr 2 w Bytomiu złożył taki projekt, który uzyskał dofinansowanie ze środków europejskich ale po przetargu okazało się, że ta kwota nie wystarcza i potrzeba więcej środków. Szpital Nr 2 w Bytomiu to też zbiór kilku budynków. Część z nich jest wyremontowanych. To przedsięwzięcie to kolejny remont, który pozostał do

wykonania. Szpital przedstawił kosztorys z aktualnym harmonogramem stąd proponowana w WPF zmiana.

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** kontynuował omawianie zmian w WPF: kolejny punkt to „Modernizacja dachów budynków A2 i A3 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu”. Zwiększa się limity wydatków majątkowych w roku 2019 o kwotę 276 tys. zł i w 2020 o 235 tys. zł.

**Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego Barbara Daniel** wyjaśniła, że zmiana jest po przedstawieniu aktualnych kosztorysów. Przypomniała, że przy okazji omawianych dzisiaj zmian dotyczących Szpitala Nr 4 omawiała kwestię remontu dachów.

#### **Ad. 4**

*Sprawy różne.*

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** zapytał czy ktoś ma jakieś sprawy, pytania. Wobec braku zgłoszeń poinformował jeszcze członków Komisji, że Pani Dyrektor z Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej zwróciła się z prośbą o wytypowanie spośród Radnych Sejmiku przedstawiciela do Komisji Konkursowej oceniającej pod względem merytorycznym oferty złożone do konkursu ofert na realizację zadań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień w województwie śląskim w 2019 roku (2 edycja). Była konieczność wytypowania przedstawiciela szybko, jeszcze przed posiedzeniem Komisji. Wspólnie z Przewodniczącym Sejmiku, Panem Janem Kawulokiem zaproponowano do udziału w pracach komisji konkursowej Radną Alinę Nowak, która brała już udział w tej komisji.

**Zastępca Dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego Marietta Hełka** wyjaśniła, że trzeba było zmieścić się w terminach rozstrzygnięcia konkursu i ostatecznym terminem przedłożenia dokumentów Zarządowi był dzień dzisiejszy. Stąd konieczność wcześniejszego wyznaczenia przedstawiciela.

**Radna Urszula Koszutska**, że Komisja powinna procedować w tego typu sprawach zwyczajowo.

**Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** wyjaśnił, że sytuacja była wyjątkowa. Wobec braku dalszych uwag Przewodniczący Komisji zakończył posiedzenie.

Protokół sporządziła  
Małgorzata Cieszyńska – Sokołowska

Przewodniczący Komisji  
Polityki Społecznej i Ochrony  
Piotr Bańka