

Protokół nr 32
z posiedzenia Komisji Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia
w dniu 23 czerwca 2021 roku

Z powodu stanu epidemii posiedzenie odbyło się z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość przy użyciu programu do wideokonferencji.

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 również udział goście zgodnie z listą obecności (załącznik nr 2 do protokołu).

PORZĄDEK POSIEDZENIA:

1. Otwarcie posiedzenia, przyjęcie porządku.
2. Omówienie *Raportu o stanie województwa za rok 2020*.
3. Sytuacja finansowa samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej podległych Samorządowi Województwa za 2020 rok.
4. Opiniowanie projektów uchwał Sejmiku Województwa Śląskiego.
5. 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 zgodnie z listami obecności. Porządek posiedzenia został przesłany drogą mailową: 1. Otwarcie posiedzenia, przyjęcie porządku. 2. Omówienie *Raportu o stanie województwa za rok 2020*. 3. Sytuacja finansowa samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej podległych Samorządowi Województwa za 2020 rok. 4. Opiniowanie projektów uchwał Sejmiku Województwa Śląskiego. 5. Sprawy różne. **Przewodniczący** zapytał, czy ktoś ma uwagi, zastrzeżenia do zaproponowanego porządku posiedzenia, a wobec braku zgłoszeń przeszedł do głosowania w sprawie przyjęcia porządku.

Komisja jednogłośnie (za:15) przyjęła porządek posiedzenia.

Ad. 2

Omówienie Raportu o stanie województwa za rok 2020.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka poprosił Panią Dyrektor Małgorzatę Staś o przedstawienie tematu. Przypomniał, że członkowie Komisji otrzymali prezentację na skrzynki mailowe.

Dyrektor Departamentu Rozwoju Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego Małgorzata Staś omówiła prezentację multimedialną pn.: „*Raport o stanie województwa za 2020 rok*” (wydruk prezentacji stanowi załącznik nr 3 do protokołu).

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka podziękował Pani Dyrektor za prezentację. Następnie zwrócił się do Radnych czy mają jakieś pytania do przedstawionego materiału?

Zastępca Przewodniczącego Komisji Dariusz Iskanin w nawiązaniu do prezentacji zwrócił uwagę na średni wiek lekarzy specjalistów – 53 lata. To jest nie najlepsza perspektywa. Niedługo może dojść do sytuacji, że nie będzie nas miał kto leczyć.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka zauważył, że ogólnie ludzie też żyją dłużej i z tego wynika, że mogą też dłużej pracować.

Przewodniczący Sejmiku Jan Kawulok podniósł kwestię wskaźnika ilości pielęgniarek na 1000 mieszkańców – poprosił o powtórzenie informacji.

Dyrektor Departamentu Rozwoju Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego Małgorzata Staś odpowiedziała, że to był wskaźnik na 10 tys. mieszkańców – 60,7. To czwarty wynik w kraju.

Ad. 3

Sytuacja finansowa samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej podległych Samorządowi Województwa za 2020 rok.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka przypomniał, że członkowie Komisji otrzymali prezentację z Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia. Jest z nami Zastępca Dyrektora Departamentu, Pan Grzegorz Gwóźdź, który tradycyjnie co roku przedstawia nam sytuację finansową. Jest również obecna Pani Marszałek Izabela Domogała. Rozpocznijmy od prezentacji, którą przedstawi Pan Dyrektor Gwóźdź.

Zastępca Dyrektora Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Grzegorz Gwóźdź omówił prezentację multimedialną pn.: „Sytuacja finansowa samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej podległych Samorządowi Województwa” (wydruk prezentacji stanowi załącznik nr 4 do protokołu).

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka podziękował Panu Dyrektorowi: Jak widać sytuacja jest bardzo poważna. Problem wynikający z sytuacji epidemiologicznej odcisnął duże piętno na wyniku finansowym. Nie wygląda to wszystko optymistycznie. Cały czas powtarzam, że powinien zmienić się system finansowania. Nie wiem na jakim etapie jest zapowiadana reforma dotycząca restrukturyzacji szpitali. Dwa miesiące temu prosiłem o jakieś ewentualne uwagi w tym zakresie. Jeżeli ktoś z Radnych ma jakieś propozycje to proszę o przesłanie informacji na skrzynkę mailową. Nie wiemy w jakim kierunku będzie podążała ta reforma. Sytuacja jest naprawdę bardzo ciężka.

Radna Katarzyna Stachowicz stwierdziła, że bardzo niepokoi wynik za 2020 rok Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Rybniku. Pytanie do Pana Dyrektora Gwoźdź, jak w wygląda w tej chwili sytuacja w Rybniku? Z początkiem roku w styczniu były informacje, że zmieniła się dyrekcja tegoż szpitala, były też problemy z likwidacją jakiś oddziałów. Czy Pan Dyrektor mógłby przybliżyć sytuację? Czy coś się zmieniło, czy sytuacja została uspokojona?

Zastępca Dyrektora Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Grzegorz Gwóźdź odpowiedział, że jeżeli chodzi o sytuację finansową to na koniec kwietnia 2021 r. mieliśmy stratę na poziomie 14 mln zł. Zobowiązania wymagalne – 26 mln 260 tys. zł. To co ciągnie w dół ten wynik, to są głównie koszty wynagrodzeń. Tam kolejne akcje protestacyjne od roku 2018 kończyły się porozumieniami, które gwarantowały kolejne podwyżki i to są kwoty wielomilionowe. Wynik tego szpitala jeszcze dwa/trzy lata temu był jednocyfrowy choć na minusie. To co się w tej chwili dzieje, to niestety gigantyczny wzrost kosztów wynagrodzeń. Od strony organizacyjnej mamy ten problem, że część lekarzy nie przyjęła nowych warunków pracy związanych z tzw. płaceniem „zejść po dyżurze”. Są cały czas zabiegi w szpitalu, by utrzymać działalność oddziałów –w tej chwili z zagrożonych jest chyba oddział wewnętrzny. Chodzi o to, by tę kadrę jednak zabezpieczyć, by od lipca szpital funkcjonował w całości.

Radna Katarzyna Stachowicz zapytała Pana Dyrektora: Rozumiem, że od lipca nie będzie żadnych problemów organizacyjnych w tym szpitalu, czy tak?

Zastępca Dyrektora Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Grzegorz Gwóźdź odpowiedział: Nie wiem, czy można być aż takim optymistą. W szpitalu Pani Dyrektor prowadzi rozmowy żeby zabezpieczyć wykonywanie świadczeń, tak żeby od lipca nie było konieczności zawieszania oddziałów. Czy to się uda, to nie mogę tego zagwarantować.

Radny Klaudiusz Komor zauważył, że w pewnym sensie sprawdza się to, co mówił kiedy omawiane były programy naprawcze dla jednostek: Rzeczywiście w tej chwili widać, że finansowo epidemia może tak naprawdę te szpitale „dobić”, chyba że będzie jakaś reakcja ze strony rządzących – jakieś odgórne uregulowanie tej 1/12. Jeżeli nie mielibyśmy tego problemu, to wtedy wyniki finansowe byłyby dosyć podobne do tych w zeszłym roku – moglibyśmy tutaj mówić, że udało się przejść jakoś przez pandemię. W tej chwili w większości jednostek nawet już nie problem finansowy jest największym problemem, co problem kadry. Czy byłaby szansa przy okazji omawiania w przyszłości sytuacji naszych szpitali, bądź też na osobnym posiedzeniu, przedstawić taki raport dotyczący sytuacji kadrowej – lekarzy i pielęgniarek, techników radioterapeutów? Wtedy widzielibyśmy, jak nasilony jest ten główny problem, jak olbrzymim zagrożeniem może to być dla bezpieczeństwa naszych mieszkańców. Pieniądze są ważne ale jeszcze można je skądś wziąć, przesunąć z innych zadań. Kadry wykwalifikowanej nie stworzy się w ciągu jednego dnia, czy nawet pięciu lat. Bardzo cenne byłoby uzyskać dane, czy w naszych jednostkach są niedobory kadrowe.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka odpowiedział, że jak najbardziej taki temat można przedstawić na którejś z Komisji.

Radna Urszula Koszutska zauważyła, że sytuacja finansowa w jednostkach ochrony zdrowia budzi wiele niepokoju: Nie do końca wiemy, jak wygląda reforma i co jeszcze jest przed nami. Mam pytanie do Pana Dyrektora odnośnie trzech podmiotów, które zakończyły program naprawczy – które to są jednostki i jak się te programy zakończyły? Drugie pytanie dotyczy grupy szpitali psychiatrycznych. Wspomniał Pan Dyrektor, że w tej dziedzinie nastąpiły jakieś nieadekwatne wzrosty wyceny pracy. Proszę o wyjaśnienie tematu.

Zastępca Dyrektora Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Grzegorz Gwóźdź odpowiedział, że koszty pracy w ogóle w naszych szpitalach w zeszłym roku wzrosły o 160 mln zł, natomiast przychody z NFZ wzrosły o 139,9 mln zł. Tutaj widać rozdźwięk i pogłębienie ujemnego wyniku. Jeżeli chodzi o psychiatrię, to od dawna psychiatria jest bardzo niedoszacowana i bardzo niedoinwestowana. Już kilka lat temu mówiło się, że finansowanie psychiatrii powinno być zwiększone nawet o 50%, tak by było ono adekwatne do potrzeb i ponoszonych kosztów. Finansowanie psychiatrii zwiększa się, wycena świadczeń punktowa rośnie, natomiast tutaj jest też presja płacowa. Wiadomo, że braki w tej kadrze wśród psychiatrów, psychiatrów dziecięcych jest jednym z najbardziej dotkliwych. W związku z tym presja płacowa tam również bardzo rośnie i niestety te „nożyce” się rozjeżdżają. Naprawdę psychiatria powinna być bardziej priorytetowo potraktowana przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Tu jeszcze koszty covidowe odcisnęły swoje piętno – środki ochrony osobistej trzeba było kupić. Były pewne zawirowania na oddziałach psychiatrycznych – tam też pacjenci chorowali a tam problemy są poważne (oddziały sądowe, gdzie są leczeni pacjenci na podstawie postanowienia sądowego i trudno ich przewozić do innego szpitala). Jeżeli chodzi o te trzy programy naprawcze, które się zakończyły w roku 2020 to są programy realizowane przez: Centrum Psychiatrii w Katowicach, Szpital Chorób Płuc w Orzeszu i Wojewódzki Zakład Opieki nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą w Częstochowie. Centrum Psychiatrii to jednostka psychiatryczna więc tutaj nie ma poprawy, takiej oczekiwanej i zakładanej w tym zakończonym programie naprawczym. Niestety szpital wraz z zatwierdzeniem sprawozdania za rok 2020 będzie zobowiązany do przygotowania nowego naprawczego. Szpital Chorób Płuc w Orzeszu zakończył zeszły rok z dodatnim wynikiem finansowym i w związku z tym nie będzie nowego programu naprawczego w tym przypadku. Wojewódzki Zakład Opieki nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą w Częstochowie to jednostka ambulatoryjna i ona ze względów covidowych doświadczyła pewnego ograniczenia działalności i mniejszego zainteresowania pacjentów, zwłaszcza wiosną zeszłego roku. To stosunkowo mała jednostka a ma relatywnie duże niewykonania i niestety jej wynik jest ujemny. Tutaj również będzie konieczność przygotowania nowego programu naprawczego.

Radna Katarzyna Stachowicz podniosła kwestię wyroku Trybunału Konstytucyjnego, że od 29 maja samorządy nie mogą pokrywać zadłużenia sp zoz-ów: Szpitale, dla których organem założycielskim są samorządy, zadłużają się ponieważ wyceny świadczeń zdrowotnych są zbyt niskie, a Narodowy Fundusz Zdrowia płaci za nie mniej niż wynoszą ich rzeczywiste koszty. Ministerstwo Zdrowia miało półtora roku na to, by uregulować tę kwestię. Pytanie do Pani Marszałek, czy są jakieś informacje z Ministerstwa Zdrowia w związku z tą sprawą, czy toczą się prace na tych regulacjach? Jak te jednostki poradzą sobie w sytuacji, w której samorząd nie będzie mógł tego ujemnego wyniku pokryć?

Członek Zarządu Województwa Izabela Domogała odpowiedziała, że prowadzimy cały czas korespondencję z Ministerstwem Zdrowia, żeby wyjaśnić, uszczegółowić te zapisy. Jeżeli interpretacja, którą Ministerstwo Zdrowia nam przekaże, nie będzie satysfakcjonująca, to pracujemy na tym, żeby zaproponować zapis, który mógłby być przeprowadzony i procedowany na poziomie parlamentu. Chodzi o zapis byśmy mogli ten wynik finansowy pokryć w jakiejś części. Korespondencja i rozmowy z Ministerstwem trwają.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka zauważył, że są też formy, którymi próbuje się dostosować się do sytuacji np. jakieś poręczenia pożyczek dla jednostek. To jedynie próba obejścia problemu czy zabezpieczenia funkcjonowania tych jednostek, które są w tej trudnej sytuacji. To nie jest rozwiązanie problemu.

Radna Urszula Koszutska podkreśliła, że sytuacja jest wyjątkowo trudna jeśli chodzi o ochronę zdrowia. Nie mamy wiedzy co do reformy, która gdzieś jest zapowiadana. Pytanie do Pani Marszałek, czy Zarząd Województwa Śląskiego ma jakieś szersze informacje na temat zbliżającej się reformy, czy podejmuje jakieś rozmowy? Jeśli tak to prośba o przekazanie tych informacji.

Członek Zarządu Województwa Izabela Domogała odpowiedziała, że podczas ostatniej rozmowy z Panem Wiceministrem Gadomskim kilka tygodni była informacja, że rozważanych jest kilka aspektów, natomiast najbardziej prawdopodobnym jest agencja: Nie ma jeszcze żadnych konkretnych decyzji, oficjalnych informacji na ten temat. Jeżeli będzie potwierdzona informacja, przelana na papier, to na pewno będziemy o tym informować. Na razie pracujemy z naszymi szpitalami nad projektami strategicznymi na nową perspektywę. Nie zwalniamy tempa. Musimy zabezpieczyć opiekę. Musimy wymyśleć i dopracować pomysły w ramach nowych projektów na przyszłe lata. Musimy przygotować na tyle dojrzałe projekty, by w momencie uruchomienia środków zewnętrznych, wnioskować od razu fundusze.

Radna Urszula Koszutska zwróciła się do członków Komisji Zdrowia z pytaniem, jakie mamy zdanie na ten temat tych propozycji, które gdzieś docierają? Czy jako Komisja Zdrowia uważamy, że ten system agencji, jest lepszy o tego, który jest? Może warto byłoby rozpocząć taką dyskusję i pomyśleć, co można zrobić w tym systemie.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka odpowiedział Pani Radnej: Zgadza się. Mówiłem o tym dwa miesiące temu i powtórzyłem dzisiaj tę propozycję. Do tej pory żadna propozycja nie wpłynęła. Jeżeli Państwo macie jakieś pomysły proszę je przesłać. Na posiedzeniu Komisji możemy je omówić i ewentualnie przesłać do Zarządu jeżeli wypracujemy jakieś zdania, propozycje w tym temacie. Trzeba zacząć działać.

Przewodniczący Sejmiku, Radny Jan Kawulok poinformował, że przygotował swoje propozycje autorskie i przedstawił je na Komisji Związku Województw Rzeczypospolitej Polskiej z ramienia naszego Województwa ale ta wizja nie została przyjęta. Zasygnalizował, że wczoraj prowadził konferencję dla dyrektorów jednostek, gdzie również przedstawił swoją prezentację. Jeżeli jest takie zainteresowanie, to nie widzi problemu, by przedstawić prezentację na kolejnym posiedzeniu Komisji Zdrowia. Nie wyraża jednak zgody na fragmentaryczne wykorzystanie swojego autorskiego materiału.

Przewodniczący zasygnalizował: Na stronie Ministerstwa Zdrowia jest materiał powstały w wyniku pracy tego zespołu, który został powołany w grudniu 2020r. Materiał jest bardzo

obszerny i pytanie jak to zostanie przeniesione na grunt ustawowy. Dla nas ważny będzie projekt ustawy, który pojawi się w Sejmie i będzie na pewno poddany pod ocenę publiczną. Będzie można wówczas pisać uwagi. Dopóki nie będzie takiego projektu ustawy, trudno byłoby od strony naszej Komisji czy Pani Marszałek próbować podejmować jakieś działania. Wszystkie zmiany może wprowadzić tylko Sejm, ponieważ są to zmiany ustawowe. Generalnie proponuję odwrotny kierunek niż ten medialny czyli proponuję przekazanie części jednostek z szczebla wojewódzkiego na szczebel powiatowy. Temu miała służyć prezentacja, dotycząca miejsca zamieszkania pacjenta. Szpitale, które mają gro pacjentów z terenu powiatu powinny być według mnie szpitalami powiatowymi. Każdy powiat powinien mieć obowiązek utrzymywania leczenia szpitalnego tego podstawowego – jeżeli nie ma tego leczenia powinien partycypować w jakiejś formie finansowej bądź organizacyjnej. W moim dokumencie w miarę precyzyjnie przyporządkowuję zadania poszczególnym instytucjom – tu wymieniłem cztery: Minister Zdrowia, wojewoda, samorząd wojewódzki, samorząd powiatowy. Samorząd gminny jest zbyt małą jednostką, żeby dać mu jakieś zadania z zakresu organizacji systemu ochrony zdrowia (mogą mieć inne zadania z zakresu m.in. profilaktyki). Jeżeli będzie taka wola Przewodniczącego Komisji nie ma problemu by przedstawić prezentację na posiedzeniu Komisji. Jest dzisiaj problem, o którym już mówił już Pan Przewodniczący. Nie ma chętnych by coś zrobić tylko raczej – wszyscy krytykują. Trzeba odwrócić problem – by grupa trzech/czterech ludzi usiadła i rozpisała, jak my to widzimy. Pan Przewodniczący już dwukrotnie apelował do nas, żebyśmy coś takiego zrobili. **Przewodniczący Komisji Piotr Bańka** stwierdził, że cieszy się, że Pan Przewodniczący Kawulok opracował taki dokument. W porządku najbliższego posiedzenia Komisji będzie punkt dotyczący prezentacji Pana Przewodniczącego. Jeżeli ktoś jeszcze miałby jakieś swoje uwagi również prosba o ich przedstawienie. Nie chodzi o jakieś całościowe opracowania, niekiedy wystarczy przekazanie jakiejś myśli, ogólnego zarysu, schematu postępowania. Ważna jest myśl by później, kiedy okaże się słuszna, można ją w jakiś sposób poszerzać, uszczegóławiać a później wdrażać.

Radny Klaudiusz Komor stwierdził: Zgadzam się z Panem Przewodniczącym Kawulokiem. Jednak system ochrony zdrowia wymaga reformy od podstawy. To o czym tutaj rozmawiamy – kto będzie zarządzał, kto będzie organem tworzącym - to tylko pozoranka praca, takie przekładanie „próżnego w próżne”. Nieważne, kto będzie zarządzał szpitalem. Jeżeli za usługi zdrowotne będzie płacone mniej niż one tak naprawdę kosztują realnie na rynku, to niezależnie jaki będzie zarządzący (powiat czy województwo), taki szpital nigdy nie może wyjść na zero; musi przynosić długi. Należy tę reformę przeprowadzić od podstaw – to znaczy od realnej wyceny świadczeń medycznych i zapewnienia środków na ich wykupienie. To, co samorząd lekarski powtarza od dawna – odpowiedni procent odpisu od PKB na ochronę zdrowia. Jak będziemy mieli środki, to wtedy można zastanowić się, jak te środki wykorzystać, kto najlepiej będzie je mógł dystrybuować – czy to będzie poziom województwa czy poziom powiatu. Ważne również wymagać od dyrektorów, aby tak prowadzili szpital żeby nie przynosił długów. Ta reforma, jeżeli będzie, to będzie kolejnym takim przełożeniem tematu na trzy/cztery lata – coś się robi, powie się, że będzie lepiej a potem okaże się, że nic się nie zmieniło i trzeba będzie znowu myśleć o reformie.

Przewodniczący Sejmiku, Radny Jan Kawulok stwierdził, że w swoim materiale poruszał wszystkie obszary począwszy od kształcenia: Jestem przekonany, że dołożenie nawet 50% nic nie da. Nie będzie od tego więcej pielęgniarek, jeśli tylko będą więcej zarabiały. Musi zmienić się system kształcenia. Obszarów do zmian jest więcej – praktycznie wszystkie. Jeżeli to nie będzie przeprowadzone równoległe – zmiana sposobu kształcenia, zmiana podległości, ale też konieczna i niezbędna zmiana finansowania – to zgadzam się, że sprawa podległości będzie sprawą wtórną. Radny Komor powiedział, że musi być finansowanie takie, by pokryło koszty. Tylko kto decyduje o poziomie kosztów?! Wszyscy wiemy, że inne będą koszty przy zarobku lekarza 20 tys. a inne przy 40 tys. Pytanie, kto ma decydować o podstawowych kosztach, które są w naszych jednostkach czyli kosztach

płacowych?! Z jednej strony nie chcemy tego oddać władzy państwowej z powrotem ale z drugiej strony nie radzimy sobie z tym. Czy możemy wrócić do tego, że płace pracowników lekarzy ustalało państwo?! Jest to niezwykle trudny temat i on będzie na pewno przedmiotem sporów politycznych. Pytanie, czy jest możliwe porozumienie?! Płace pielęgniarek jednak poszły o około 50% do góry w ciągu ostatnich trzech lat, a nie przybyło od tego pielęgniarek i nie wzrosło zadowolenie pielęgniarek. Widać, jak są sprzeczne interesy – jeden lekarz pracujący w POZ a drugi pracujący w szpitalu i już się różnią. Potem oczywiście różnią się lekarze z pielęgniarkami, pacjenci z jednymi i drugimi. Grup interesów w służbie zdrowia jest bardzo dużo. Są jeszcze grupy farmaceutyczne. Tutaj kwestia, czy każdym szpitalu ma być apteka a w niej najlepiej 3 farmaceutów, co oczywiście powoduje koszty. Pytanie w ilu obszarach jesteśmy w stanie uzyskać porozumienie, choćby tylko w naszej Komisji?! Dzisiaj wzrost wynagrodzeń, o którym mówił Pan Dyrektor, wynika głównie z płac covidowych. Rząd dawał a my przekazywaliśmy to dalej i stąd te wzrosty, które skończyły się praktycznie od 1 czerwca (będzie powrót do sytuacji sprzed pandemii w przypadku większości grup zawodowych). Bardzo liczę na współpracę, między innymi z kolegą Klauduszem Komorem. Generalnie będzie wiele różnych spraw, obszarów do reformowania.

Zastępca Przewodniczącego Komisji Dariusz Iskanin stwierdził, że z wieloma tematami, które podnosił zarówno Przewodniczący Jan Kawulok jak i Pan Radny Klaudusz Komor, się zgadza. Miał możliwość porozmawiania z Przewodniczącym Kawulokiem na temat proponowanych przez niego zmian. Gdyby na szczeblu wyższym, parlamentarnym, z tych propozycji, które na najbliższej Komisji Pan Przewodniczący Kawulok przedstawi, choć część udało się zrealizować, to byłby to krok naprzód. Musimy wziąć pod uwagę tendencję, że wydatki na ochronę zdrowia rosną. Porozumienie Zielonogórskie i inne podmioty jeśli chodzi o samorządy pracowników służby zdrowia, dążą do tego, by środki na ochronę zdrowia w sensie procentu PKB były wyższe. One do roku 2025 mają systematycznie rosnać do tego poziomu, który był negocjowany. Innym tematem jest dystrybucja środków. Jest też jeszcze kwestia ubezpieczeń. To temat finansowania służby zdrowia ale i wszelkich ubezpieczeń pacjentów, którzy się leczą. W kwestii kształcenia pielęgniarek rozmawialiśmy już o tym przed pandemią na posiedzeniu. Co do kształcenia lekarzy są pozytywne tendencje – nabory na studia na wydziały lekarskie będą większe ale to dokona się dopiero za 6/7 lat, a jeżeli chodzi o specjalistów to za kilkanaście. Jakąś alternatywą jest ściąganie pracowników służby zdrowia, w tym także lekarzy, zza wschodniej granicy ale tutaj jest kwestia nostryfikacji dyplomów i ewentualnie praw wykonywania zawodów przez te osoby. W ramach Unii Europejskiej taka możliwość jest ale nie wiadomo jak będzie to wyglądało w przypadku lekarzy czy pielęgniarek na przykład z Ukrainy. To jest takie działanie doraźne, by te luki w systemie w przypadku personelu „białego” uzupełnić. Jeżeli jakaś inicjatywa oddolna, ze strony samorządu w osobie Pana Przewodniczącego Kawuloka, doszłaby do komisji zdrowia w parlamencie, miejmy nadzieję, że część tych propozycji zostanie wykorzystana. Generalnie gdyby nie covid te wyniki naszych jednostek byłyby o kilka/kilkanaście procent lepsze i strata byłaby mniejsza. Problem jest wielowątkowy. Widzimy na podstawie tych ponad 30 jednostek, że ten ujemny wynik finansowy jest niepokojący. Musimy jednak czekać na rozwiązania ustawowe. Oby głos samorządowców, w tym także nas, został w parlamencie wysłuchany a zmiany poszły w dobrym kierunku.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka stwierdził, że trzeba powiedzieć o konkretach. Pan Doktor Komor mówił o niedoszacowaniu procedur. Tutaj propozycja do Pani Marszałek Domogały, Pana Dyrektora Gwoździa – zadajmy pytanie dyrektorom naszych jednostek, czy wystosowały pisma dotyczące wyceny procedur. Jest specjalna Agencja Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji, która zwracała się do jednostek medycznych aby przesyłały swoje propozycje, swoje dane dotyczące wyceny. Pytanie czy któraś z naszych jednostek wysłała takie pisma? Wszelkiego rodzaju wyniki finansowe, wyniki jak pracują poszczególne oddziały, będą wyssane z palca, jeżeli nie będzie aktualnej, rzetelnej wyceny

procedur w danym szpitalu. Jeżeli przykładowo wycenę procedury chirurgicznej w szpitalu porównamy do wyceny proponowanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia i stwierdzimy, że to się nie opłaca, należy przekazać to do Agencji. Jeżeli każdy ze szpitali, który wykonuje te procedury, przekaze takie informacje, to Agencja będzie miała podstawy do tego, żeby te wyceny zmienić. Jeżeli tego nie przekazujemy, to jest pewna dowolność i trwa się w utrwalonych już kiedyś schematach. Są specjalności, gdzie procedury były kiedyś mocno przeszacowane i teraz się to zmieniło, zwłaszcza w kardiologii interwencyjnej, urologii. Może należałoby się zwrócić, jak wyglądają wyceny procedur w naszych jednostkach i czy były jakieś interwencje w Agencji. Możemy mówić o całościowych rozwiązaniach ale ważne są też pojedyncze elementy, które coś zmieniają. Jeżeli nie podejmuje się działań to nic z tego nie będzie.

Ad. 4

Opiniowanie projektów uchwał Sejmiku Województwa Śląskiego.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka poinformował, że Pan Przewodniczący zadekretował na naszą Komisję 2 projekty uchwał. Pierwszy projekt uchwały jest zawarty na druku VI/414 w sprawie przyjęcia Programu przeciwdziałania uzależnieniom w województwie śląskim na lata 2021 – 2030. Na podstawie stosownych przepisów Sejmik Województwa Śląskiego uchwała: §1. Przyjmuje się Program przeciwdziałania uzależnieniom w województwie śląskim na lata 2021-2030, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały. §2. wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Województwa Śląskiego. §3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia. Jest uzasadnienie do projektu. Program wszyscy radni otrzymali odpowiednio wcześniej. Pytanie, czy potrzebne jest słowo wyjaśnienia, czy może Pani Marszałek chciałaby coś powiedzieć tytułem uzupełnienia.

Członek Zarządu Województwa Izabela Domogała stwierdziła, że jeżeli ktoś ma szczegółowe pytania do przedłożonego materiału, to jest z nami Dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej, Pan Grzegorz Baranowski, który wyjaśni wszystkie wątpliwości.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka wobec braku uwag przeszedł do głosowania i zapytał, kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały zawartego na druku VI/414 ?

Wynik głosowania: za – 13, przeciw –0, wstrzymało się – 0.

Opinia: Komisja Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia na posiedzeniu w dniu 23 czerwca 2021 roku przyjęła pozytywną opinię dotyczącą projektu uchwały Sejmiku Województwa Śląskiego w sprawie przyjęcia Programu przeciwdziałania uzależnieniom w województwie śląskim na lata 2021 – 2030 (druk VI/414).

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka przeszedł do drugiego projektu uchwały zawartego na druku VI/416 w sprawie zmiany uchwały Nr III/51/2/2010 Sejmiku Województwa Śląskiego z dnia 12 maja 2010 roku w sprawie Zasad nabywania, zbywania i obciążania nieruchomości Województwa Śląskiego oraz ich wydzierżawiania i wynajmowania. Jest z nami Pan Dyrektor Andrzej Figas z Departamentu Geodezji, Gospodarki Nieruchomościami i Planowania Przestrzennego, który krótko przedstawi temat.

Dyrektor Departamentu Geodezji, Gospodarki Nieruchomościami i Planowania Przestrzennego Andrzej Figas poinformował, że celem przedłożonego projektu uchwały jest, by pewne kompetencje w zakresie zasad nabywania, zbywania, szczególnie w zakresie wydzierżawiania, wynajmowania pozostawić Zarządowi. Stąd zmiana obowiązującej uchwały. Jest to ujednoczenie postępowań co do wszystkich jednostek, które gospodarują nieruchomościami w zakresie umów długookresowych, gdyż inne jednostki typu edukacyjne mają już przypisane ustawowo zasady - w tym zakresie całość kompetencji

jest przekazana do Zarządu. Dodatkowo w ustawie o samorządzie województwa również w zakresie sp zoz-ów, które mają osobowość prawną, kompetencje w zakresie zbywania prawa np. użytkowania wieczystego są w kompetencji Zarządu. Tutaj proponujemy ujednoczenie tych wszystkich zasad tak, aby całość kompetencji w zakresie gospodarowania, szczególnie w zakresie wydzierżawiania, wynajmowania, była w kompetencji Zarządu. Zmiana polega na tym, że wykreślamy to, co dotychczas było w §4. ust. 1 i odsyłało nas do zgody Sejmiku teraz proponujemy całość zasad w tym zakresie aby ustanawiał Zarząd i było to w kompetencji Zarządu. Proszę o akceptację i możliwość procedowania tej uchwały na najbliższej sesji Sejmiku.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka zwrócił się do Radnych czy mają jakieś pytania a wobec braku zgłoszeń przeszedł do głosowania. Zapytał, kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały zawartym na druku VI/416?

Wynik głosowania: za – 10, przeciw –0, wstrzymało się – 3.

Opinia: Komisja Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia na posiedzeniu w dniu 23 czerwca 2021 roku przyjęła pozytywną opinię dotyczącą projektu uchwały Sejmiku Województwa Śląskiego w sprawie zmiany uchwały Nr III/51/2/2010 Sejmiku Województwa Śląskiego z dnia 12 maja 2010 roku w sprawie Zasad nabywania, zbywania i obciążania nieruchomości Województwa Śląskiego oraz ich wydzierżawiania i wynajmowania (tekst jednolity Dz. Urz. Woj. Śl. z 2018 r., poz. 3469 z późn. zm.) (druk VI/416).

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka przeszedł do zmian w WPF: Oś priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.8 Działania na rzecz ograniczania skutków wystąpienia zagrożenia epidemiologicznego wywołanego koronawirusem SARS-CoV-2 – tryb nadzwyczajny – projekt własny pn.: „ŚLĄSKIE POMAGA” – zwiększa się limit wydatków bieżących w roku 2021 o kwotę 15 038 849 zł. Następnie w przedsięwzięciu pn.: Modernizacja i przebudowa istniejącego Oddziału Kardiologii zlokalizowanego w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 4 w Bytomiu – zmniejsza się limity wydatków majątkowych w poszczególnych latach a zwiększa się w 2024 roku. To chyba tylko przesunięcia środków. W przedsięwzięciu pn.: Modernizacja i wyposażenie Apteki Szpitalnej w budynku C2 w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 4 w Bytomiu też są poprzysuwane kwoty na późniejsze lata. To samo dotyczy przedsięwzięcia pn.: Modernizacja Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii zlokalizowanego w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 4 w Bytomiu – też poprzysuwane są kwoty na rok 2024. Pytanie do Dyrektora Gwoźdź, czy coś dzieje się w Szpitalu, że są takie przesunięcia są?

Zastępca Dyrektora Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Grzegorz Gwoźdź odpowiedział, że harmonogram realizacji przesuwa się o jeden rok – stąd te zmiany w kwotach. To są trzy projekty, które chciałby zrealizować Szpital Nr 4 w Bytomiu. Założeniem jest, że 50% finansowania będzie z budżetu państwa i póki nie mamy potwierdzenia, że takie finansowanie będzie z budżetu, to niestety przesuujemy realizację o kolejny rok. Nie wykreślamy z WPF ale czekamy na to finansowanie.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka przeszedł do zmian w budżecie na 2021 rok. Tutaj mamy przeniesienie z działu 750 do 853 w kwocie 10 000 dla ROPS. Jest również przeniesienie z działu dz. 852 do dz. 853 – 1 750 000 zł na realizację projektu własnego pn.: „ŚLĄSKIE POMAGA”, realizowanego przez ROPS. Następnie mamy 200 000 zł na sfinansowanie małych grantów dla organizacji pozarządowych w ramach programu „Śląskie dla Rodziny”.

Ad. 5

Sprawy różne.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka poinformował, że do Komisji wpłynęły trzy pisma Pani Izabeli Domogały, Członka Zarządu Województwa Śląskiego dotyczące wytypowania Radnych do pracy w komisjach konkursowych. Treść pierwszego pisma (z dn. 22.06.2021 r. ROPS.DPU.401-402.1.2021 ROPS.DPU.403.2.2021): W związku z realizacją w 2021 roku zadań z obszaru przeciwdziałania problemom związanym z używaniem alkoholu i narkotyków, Zarząd Województwa Śląskiego ogłosi konkursy ofert dla różnych podmiotów w tym dla gmin, powiatów oraz dla organizacji pozarządowych działających na terenie województwa śląskiego. W związku z powyższym prosba o wytypowanie jednego przedstawiciela, spośród Radnych Sejmiku Województwa Śląskiego, do prac w komisji konkursowej oceniającej pod względem merytorycznym oferty złożone w wyżej wymienionych konkursach. Pytanie do Radnych, kto jest zainteresowany pracą w takiej komisji konkursowej?

Zastępca Przewodniczącego Komisji Alina Nowak zgłosiła chęć uczestnictwa w pracach komisji konkursowej.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka wobec braku innych zgłoszeń poddał kandydaturę Pani Radnej pod głosowanie.

Wynik głosowania: za –11 , przeciw – 0, wstrzymało się – 0.

Wniosek: Komisja Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia na posiedzeniu w dniu 23 czerwca 2021 roku wytypowała Radną Alinę Nowak do prac w komisji konkursowej oceniającej pod względem merytorycznym oferty złożone w ramach konkursów dotyczących realizacji w 2021 roku zadań z obszaru przeciwdziałania problemom związanym z używaniem alkoholu i narkotyków.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka przedstawił treść kolejnego pism (z dn. 16.06.2021 r. NZ-PZ.614.10.2021 NZ-PZ.ZD-00046/21): W związku z ogłoszeniem konkursu ofert na realizację zadania Województwa Śląskiego z zakresu zdrowia publicznego dotyczącego ochrony zdrowia i promocji zdrowia w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025, zwracam się z uprzejmą prośbą o wytypowanie przedstawiciela Komisji Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia do prac w komisji konkursowej oceniającej oferty. Proszę o informację dotyczącą wytypowanej osoby do dnia 30 czerwca 2021 r. Szczegóły dotyczące terminu oraz miejsca pracy komisji konkursowej zostaną przekazane w późniejszym terminie. Pytanie do Radnych, kto jest zainteresowany komisją konkursową?

Radna Katarzyna Stachowicz zgłosiła chęć uczestnictwa w pracach komisji konkursowej.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka wobec braku innych zgłoszeń poddał kandydaturę Pani Radnej pod głosowanie.

Wynik głosowania: za –11 , przeciw – 0, wstrzymało się – 0.

Wniosek: Komisja Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia na posiedzeniu w dniu 23 czerwca 2021 roku wytypowała Radną Katarzynę Stachowicz do prac w komisji konkursowej oceniającej oferty złożone w ramach konkursu ofert na realizację zadania Województwa Śląskiego z zakresu zdrowia publicznego dotyczącego ochrony i promocji zdrowia w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka przedstawił treść trzeciego pisma (z dn. 16.06.2021 r. (NZ-SP-ZP.9210.1.2021 NZ-SP-ZP.ZD-00111/21): Zwracam się z uprzejmą prośbą o wytypowanie Radnego Sejmiku Województwa Śląskiego – Przedstawiciela Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej, który będzie miał głos doradczy w pracach komisji konkursowej, oceniającej wnioski złożone w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań w dziedzinie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych pn.: „Śląskie dla niepełnosprawnych II”. Zgodnie z treścią ogłoszenia w ww. konkursie ofert można składać w nieprzekraczalnym terminie do dnia 9 lipca br. Planowany termin posiedzenia komisji

konkursowej to miesiąc lipiec lub sierpień br. Pytanie do Radnych, czy ktoś jest zainteresowany komisją konkursową?

Radna Jadwiga Baczyńska i Radna Maria Materla zgłosiły chęć uczestnictwa w pracach komisji konkursowej.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka poddał zgłoszone kandydatury pod głosowanie.

Wynik głosowania: za – 10 , przeciw – 0, wstrzymało się – 0.

Wniosek: Komisja Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia na posiedzeniu w dniu 23 czerwca 2021 roku wytypowała Radną Jadwigę Baczyńską oraz Radną Marię Materlę, które będą miały głos doradczy w pracach komisji konkursowej, oceniającej wnioski złożone w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań w dziedzinie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych pn.: „Śląskie dla niepełnosprawnych II”.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka poprosił o bliższe informacje w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025.

Zastępca Dyrektora Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Grzegorz Gwóźdź odpowiedział, że jest to konkurs dla organizacji pozarządowych. Kwota do rozdysponowania to 160 tys. zł. Celem konkursu jest poprawa zdrowia mieszkańców województwa śląskiego, a działania będą ukierunkowane na kwestie związane z cukrzycą, nadwagą i otyłością.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka przypomniał, że jest do zatwierdzenia protokół nr 29 z posiedzenia Komisji Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia w dniu 10 marca 2021 r. Protokół został przesłany drogą mailową. Pytanie, czy ktoś z Radnych ma uwagi do protokołu a wobec ich braku poddał protokół nr 29 pod głosowanie.

Komisja w głosowaniu – za: 11, przeciw: 0, wstrzymało się: 0 przyjęła protokół nr 29 z posiedzenia Komisji w dniu 10 marca 2021 roku.

Przewodniczący Komisji Piotr Bańka poinformował, że kolejne protokoły przyjmujemy na następnym posiedzeniu. Podziękował jeszcze raz wszystkim za udział w posiedzeniu i dyskusję, po czym zamknął posiedzenie Komisji.

PROTOKÓŁ SPORZĄDZIŁA
MAŁGORZATA CIESZYŃSKA – SOKOŁOWSKA

**PRZEWODNICZĄCY KOMISJI
POLITYKI SPOŁECZNEJ I OCHRONY
PIOTR BAŃKA**