

**Protokół nr 56**  
**z posiedzenia Komisji Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia**  
**w dniu 14 czerwca 2023 roku**

Z powodu stanu zagrożenia epidemicznego posiedzenie odbyło się z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość przy użyciu programu do wideokonferencji. Posiedzenie prowadził Klaudiusz Komor, 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. Opiniowanie projektów uchwał Sejmiku Województwa Śląskiego.
3. Omówienie raportu o stanie województwa śląskiego za 2022 rok.
4. Sytuacja w zakresie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w województwie śląskim.
5. Informacja na temat dostępności usług medycznych pod narkozą dla osób niepełnosprawnych w województwie śląskim.
6. Sprawy różne.

**Ad. 1**

*Otwarcie posiedzenia, przyjęcie porządku.*

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** rozpoczął posiedzenie Komisji, powitał wszystkich obecnych na posiedzeniu - członków Komisji oraz zaproszonych gości zgodnie z listami obecności. Stwierdził quorum potrzebne do podejmowania opinii i wniosków przez Komisję. Następnie przypomniał, że w myśl znowelizowanych przepisów (art. 15zxx ust.2 ustawy z dnia 2 marca 2020 r.) o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, aby Komisja mogła obradować w trybie zdalnym, przewodniczący musi dysponować podjętą uprzednio przez Komisję decyzją zezwalającą na prowadzenie obrad w tym trybie on line. Zgoda na zdalny tryb obradowania musi być przyjęta w głosowaniu. W związku z powyższym pytanie do członków Komisji, kto jest za wyrażeniem zgody na zdalny tryb obradowania?

Komisja w głosowaniu – za:9, przeciw:0, wstrzymało się: 0 – wyraziła zgodę na zdalny tryb obradowania.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** przeszedł do przesłanego w powiadomieniu porządku posiedzenia, który brzmi następująco: 1. *Otwarcie posiedzenia, przyjęcie porządku.* 2. Opiniowanie projektów uchwał Sejmiku Województwa Śląskiego. 3. Omówienie raportu o stanie województwa śląskiego za 2022 rok. 4. Sytuacja w zakresie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w województwie śląskim. 5. Informacja na temat dostępności usług medycznych pod narkozą dla osób niepełnosprawnych w województwie śląskim.

6. Sprawy różne. **Przewodniczący** zapytał, kto jest za przyjęciem zaproponowanego porządku posiedzenia?

Komisja jednogłośnie (za:10) przyjęła porządek posiedzenia.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** poprosił o zabranie głosu obecnemu na posiedzeniu Dyrektora Łukasza Połatyńskiego: W przestrzeni medialnej pojawiły się niepokojące informacje o zamknięciu oddziału chirurgii dziecięcej w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Częstochowie. Stąd poprosiłem o udział w posiedzeniu pana dyrektora, by na wstępie krótko odniósł się o krążących informacjach. Te kwestie powinny być omówione w sprawach bieżących ale z uwagi na obszerny porządek posiedzenia, którego realizacja zajmie sporo czasu, a także liczne obowiązki pana dyrektora, zasadne jest, by ta kwestia została wyjaśniona w tym miejscu. Pytanie, czy ktoś jest przeciwny propozycji?

Nikt z członków Komisji nie zgłosił sprzeciwu.

**p.o. Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny z siedzibą w Częstochowie Łukasz Połatyński wyjaśnił:** Jest nieprawdą, że chcielibyśmy zamknąć czy też zawiesić oddział chirurgii dziecięcej. Wiemy, jakie są problemy w województwie z tymi oddziałami. Nie mieliśmy takiego zamiaru. Było w mediach, że mamy spotkać się z lekarzami. Często spotykamy się z lekarzami ale w kwestiach organizacyjnych. Dementuję informację, jakobyśmy mieli zawieszać bądź zamykać oddział. Przeciwnie, jak zresztą często powtarzamy, próbujemy odbudować – między innymi okulistykę, co powoli udaje się osiągnąć. Myślimy również nad laryngologią. Chcemy otwierać oddziały, a nie je zamykać.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** podziękował panu dyrektorowi za informację. Zwrócił się do radnych, czy mają jakieś pytania w tym temacie, a wobec braku zgłoszeń podziękował dyrektorowi Połatyńskiemu za udział w posiedzeniu. Następnie przeszedł do kolejnego punktu porządku posiedzenia

## **Ad. 2**

*Opiniowanie projektów uchwał Sejmiku Województwa Śląskiego.*

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** przeszedł do projektów uchwał na najbliższą sesję Sejmiku. Do Komisji skierowano celem zaopiniowania dwa projekty uchwały. Pierwszy projekt jest zawarty na druku VI/698 w sprawie oceny sytuacji na rynku pracy województwa śląskiego i realizacji zadań w zakresie polityki rynku pracy w 2022 roku. Projekt został przygotowany przez Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach. Prośba o krótkie przedstawienie projektu i jego zakresu przez pana dyrektora Flaczyńskiego.

**Zastępca Dyrektora Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Katowicach Michał Flaczyński** przedstawił kluczowe informacje na temat oceny sytuacji na rynku pracy województwa śląskiego w ubiegłym roku oraz omówił sprawozdanie z realizacji działań Wojewódzkiego Urzędu Pracy: Zgodnie z przepisami Sejmik Województwa co najmniej raz w roku dokonuje oceny sytuacji na rynku pracy oraz oceny realizacji zadań w zakresie polityki rynku pracy. Stąd corocznie przedstawiamy takie materiały w celu ich zaopiniowania. Jeżeli chodzi o ocenę sytuacji na rynku pracy załącznikiem do projektu uchwały był materiał, którym został przesłany radnym i jest w materiałach do dzisiejszego posiedzenia Komisji. W 2022 roku rynek pracy zmagał się ze skutkami inwazji Rosji na Ukrainę i kryzysem energetycznym. Pomimo niepewnych planów społeczno – ekonomicznych również w naszym regionie z tego tytułu sytuacja na śląskim rynku pracy pozostała stabilna. Wzrosła nawet liczba osób pracujących w sektorze przedsiębiorstw o 2,4% w stosunku do roku poprzedniego, przy jednoczesnym spadku poziomu bezrobocia. Wzrosła liczba pracujących o 5151 osób i w całym województwie pracowało 1 691, co stanowiło 11,5% pracujących w kraju. W tle trudnych warunków społeczno – ekonomicznych sytuacja na rynku pracy

przedstawiała się stabilnie. Liczba bezrobotnych zarejestrowanych w powiatowych urzędach pracy na koniec grudnia 2022 roku wynosiła 64 903 osoby – w porównaniu do stanu z dnia 31 grudnia 2022 roku ta liczba zmniejszyła się o ponad 11 tys., a w listopadzie ubiegłego roku liczba bezrobotnych była najniższa w historii odkąd powstało Województwo Śląskie i wynosiła 64 734 bezrobotnych. Obecnie na koniec maja 2023 roku poziom bezrobocia oscyluje w granicach 65 tys. osób – liczba bezrobotnych od ponad pół roku utrzymuje się na stabilnym poziomie. Kobiety nadal przeważają wśród ogółu bezrobotnych – stanowią 55%. Stopa bezrobocia w województwie śląskim na koniec grudnia wynosiła 3,7% - ona się nie zmieniła, bo na koniec kwietnia również wynosiła 3,7%. W przeciągu całego ubiegłego roku zmniejszyła się o 0,6 punktu procentowego i jest drugą najniższą stopą w kraju – najniższą stopę bezrobocia posiada województwo wielkopolskie. W kraju stopa bezrobocia wynosi 5,2% - taka sama była na koniec grudnia ubiegłego roku. Spośród wszystkich zarejestrowanych bezrobotnych zdecydowana większość, bo ponad 88%, to są osoby, które już posiadają staż pracy. Niewiele ponad 10% to osoby bez doświadczenia zawodowego; nadal jest niewielki udział osób posiadających prawo do zasiłku – zaledwie 14% zarejestrowanych bezrobotnych legitymuje się uprawnieniami posiadania zasiłku dla bezrobotnych, co czwarty bezrobotny zarejestrowany w powiatowych urzędach pracy jest mieszkańcem terenów wiejskich. Zmniejsza się udział osób długotrwale bezrobotnych, czyli zarejestrowanych w powiatowych urzędach pracy przez okres ponad 12 miesięcy liczonych w okresie ostatnich dwóch lat. Do tej pory na koniec 31 grudnia 2021 roku jak i w latach wcześniejszych ten udział był zdecydowanie powyżej 50% - na koniec grudnia 2022 roku zmniejszył się do poziomu 46%. Jest to bardzo trudna do aktywizacji grupa, bo blisko połowa wszystkich długotrwale bezrobotnych to są osoby zarejestrowane ponad 2 lata. Osoby młode przed ukończeniem 30 roku życia stanowią 21,2%, osoby powyżej 50 roku życia 28,4%. Wzrasta udział osób bezrobotnych zarejestrowanych z orzeczoną stopniem niepełnosprawności – na koniec 2021 roku wynosił 7,8% a wzrósł do 8,8% na koniec grudnia 2022 roku. Nadal 50,5% zarejestrowanych bezrobotnych stanowią osoby z wykształceniem poniżej średniego – przeważają w ewidencji osoby z niskimi kwalifikacjami. Bardzo korzystne zjawisko, że przez cały ubiegły rok więcej osób traciło status bezrobotnego niż go nabywało (różnica wynosi 11,5 tys.) – świadczy to o dobrej sytuacji na rynku pracy. Przez cały ubiegły rok do powiatowych urzędów pracy pracodawcy zgłosili blisko 136 tys. wolnych miejsc pracy, mniej niż w 2021 roku o 27 tys. Sytuacja związana z konfliktem zbrojnym przełożyła się też na zmniejszenie ilości ofert pracy pozyskiwanych przez publiczne służby zatrudnienia. W ubiegłym roku spadła liczba osób, które utraciły pracę w wyniku zwolnień grupowych – 1058 osób przez cały rok, natomiast na koniec grudnia 2021 roku ta liczba była o 809 osób wyższa. Jeżeli chodzi o zatrudnianie obcokrajowców w tym obywateli Ukrainy obowiązywały cztery formy zatrudniania. Były to zezwolenia na pracę cudzoziemca wydawane przez Wojewodę - wydano takich zezwoleń 37 203, a udział obywateli Ukrainy to 21,5%). Była też możliwość powierzania pracy cudzoziemcowi na podstawie oświadczenia (95 100 oświadczeń zostało zarejestrowanych w powiatowych urzędach pracy), a także zezwolenia na pracę sezonową (570 zezwoleń) – powierzenia na podstawie oświadczenia jak i zezwolenia na prace sezonową w większości dotyczyło obywateli Ukrainy. To były najważniejsze kwestie dotyczące oceny sytuacji na rynku pracy. Drugi materiał dotyczący realizacji zadań polityki rynku pracy również został przekazany radnym w postaci sprawozdania. Szczegółowo opisano zakres i poziom realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Artykuł 8 określa katalog wszystkich zadań, które realizuje samorząd województwa

przy pomocy wojewódzkiego urzędu pracy – w oparciu o każdy punkt szczegółowo w materiałach zostały opisane zadania, również w ujęciu ilościowym, a także postępu realizacji przez Wojewódzki Urząd Pracy przez cały ubiegły rok. Poza zadaniami wynikającymi z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy WUP realizuje także zadania wynikające z innych ustaw – o ochronie roszczeń pracowniczych w ramach Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych. W ubiegłym roku realizował w dalszym ciągu poprzez rozliczenia zadania związane z przyznawaniem wsparcia pracodawców na rzecz ochrony miejsc pracy w związku z sytuacją Covid-19. Oczywiście WUP realizuje też zadania w oparciu o przepisy dotyczące polityki rozwoju Polityki Spójności współfinansowane ze środków z Unii Europejskiej. Jednym z kluczowych zadań jest realizacja działań związanych z wdrażaniem komponentu regionalnego i krajowego w ramach programów operacyjnych: Wiedza Edukacja Rozwój oraz Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego. W przypadku RPO alokacja dla WUP wynosiła 1 728 656 500 (blisko 811 mln w ramach POWER). W ubiegłym roku w ramach obu programów regionalnych Wojewódzki Urząd Pracy realizował zadania. Efekty tych zadań. W ramach RPO ponad 57,5 tys. osób bezrobotnych zostało objętych różnego rodzaju wsparciem. Blisko 4 tys. osób biernych zawodowo również zostało objętych wsparciem, a ponad 10 tys. osób otrzymało bezzwrotne środki na podjęcie działalności gospodarczej. Blisko 3 tys. pracowników zagrożonych zwolnieniem z pracy będących w okresie wypowiedzenia z przyczyn nie dotyczących pracowników zostało objętych wsparciem outplacementowym. Blisko 74 tys. osób pracujących wykonujących inną pracę zarobkową na podstawie umów cywilno – prawnych otrzymało wsparcie w zakresie usług rozwojowych w ramach tzw. podmiotowego systemu finansowania. Blisko 55 tys. osób, które z własnej inicjatywy zdecydowały się podnieść, doskonalić kwalifikacje zostało objętych różnego rodzaju formami kształcenia – szkolenia zawodowe, językowe i komputerowe. W ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, krajowego programu, blisko 62 tys. osób bezrobotnych, w tym długotrwale bezrobotnych, zostało objętych różnego rodzaju wsparciem takim jak: wsparcie szkoleniowe, staże, subsydiowane zatrudnienie różnego rodzaju instrumenty wspierające jak finansowanie kosztów przejazdu czy kosztów opieki nad dziećmi w trakcie procesu aktywizacji. 13 200 osób biernych zawodowo i nie zarejestrowanych w urzędach pracy w ramach POWER również zostało objętych wsparciem. Poza tymi programami Wojewódzki Urząd Pracy realizuje też szereg innych działań między innymi w zakresie opracowania badań, analiz rynku pracy – prowadzi monitoring zawodów nadwyżkowych, deficytowych i równoważnych na rynku pracy w ramach tzw. badania Barometru Zawodów. Wojewódzki Urząd Pracy przygotowuje również, a Zarząd zatwierdza, kryteria podziału środków z Funduszu Pracy oraz Krajowego Funduszu Szkoleniowego z przeznaczeniem na aktywizację zawodową bezrobotnych oraz wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i pracowników. WUP realizuje również programy regionalne – z diagnozy wynikającej z regionalnego planu działania na rzecz zatrudnienia w ubiegłym roku z została zidentyfikowana grupa osób długotrwale bezrobotnych i wspólnie z powiatowym urzędem pracy był realizowany program regionalny, tak żeby wpływać na obniżenie udziału osób długotrwale bezrobotnych wśród wszystkich zarejestrowanych bezrobotnych. Udało się o ponad 5,5% udział takich osób zmniejszyć. Są też realizowane zadania z zakresu koordynacji systemu zabezpieczenia społecznego z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych. W ubiegłym roku jeżeli chodzi Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych WUP zajmował się rozliczeniem wsparcia przyznanego w związku z dokonanymi w latach 2020-2021 wypłatami dofinansowań na wynagrodzenia

pracowników mających na celu ochronę miejsc pracy w związku z Covid-19 – spośród 20 740 złożonych wniosków pozytywnie rozpatrzonych zostało 18 182 na kwotę blisko 2 mld 700 mln zł. Aktualnie trwa proces rozliczeń, do tej pory udało się skutecznie rozliczyć niecałe 20%.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** podziękował panu dyrektorowi za informację. Zapytał członków Komisji, czy ktoś chciałby zabrać głos w sprawie projektu, a wobec braku zgłoszeń przeszedł do głosowania w sprawie uchwały. Uchwała brzmi następująco: § 1 Dokonuje się oceny sytuacji na rynku pracy poprzez przyjęcie opracowania pod nazwą „Rynek pracy w województwie śląskim w 2022 r.” stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej uchwały. § 2 Dokonuje się oceny realizacji zadań w zakresie polityki rynku pracy poprzez przyjęcie opracowania pod nazwą „Sprawozdanie z realizacji zadań ustawowych oraz pozostałych działań w obszarze łagodzenia skutków bezrobocia *Informacja roczna za 2022 r.*”, stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej uchwały. Pytanie, jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały zawartego na druku VI/698.

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

**Opinia: Komisja Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia na posiedzeniu w dniu 14 czerwca 2023 roku przyjęła pozytywną opinię dotyczącą projektu uchwały Sejmiku Województwa Śląskiego w sprawie oceny sytuacji na rynku pracy województwa śląskiego i realizacji zadań w zakresie polityki rynku pracy w 2022 roku (druk VI/698).**

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** przeszedł do projektu zawartego na druku VI/699 w sprawie udzielenia pomocy finansowej Powiatowi Cieszyńskiemu. Prośba o krótkie omówienie projektu przez dyrektor Agnieszkę Barczyk.

**Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Agnieszka Barczyk** poinformowała: Powiat Cieszyński zwrócił się do Marszałka Województwa Śląskiego z prośbą o udzielenie dotacji celowej z przeznaczeniem na dofinansowanie zadania inwestycyjnego, które nosi nazwę „Rozbudowa infrastruktury Cieszyńskiego Pogotowia Ratunkowego na potrzeby ratownictwa i transportu medycznego, działań epidemiologicznych oraz szkoleniowych”. Takie zadanie zostało ujęte w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa Śląskiego. Finansowanie przedstawia się w taki sposób, że w 2023 roku oraz w 2024 roku kwota dofinansowania będzie wynosić 2 mln zł. Jest to zasadne zadanie, gdyż Cieszyńskie Pogotowie zapewnia bezpieczeństwo zdrowotne mieszkańców powiatu cieszyńskiego jak i licznej grupy pacjentów spoza powiatu – miasta Wisły, Ustroń, gminy Brenna oraz Istebna. To są też miejscowości uzdrowiskowe, wypoczynkowe, więc również często pacjenci spoza terenu wymagają takiej pomocy. Przebudowa zapleczy i infrastruktury Cieszyńskiego Pogotowia jest potrzebna, aby zespoły ratownictwa medycznego oraz transportu sanitarnego miały godne warunki i bezpieczeństwo do wykonywania swojej pracy. Stąd propozycja, by Województwo Śląskie takiej pomocy udzieliło.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** podziękował pani dyrektor za informację. Zapytał członków Komisji, czy ktoś chciałby zabrać głos w sprawie projektu. Ze swojej strony dodał, że dyżurował w Cieszyńskim Pogotowiu przez 5 lat i dobrze wspomina ten czas, pracują tam wspaniali ludzie. Warto wesprzeć tę inwestycję, z pożytkiem dla wszystkich mieszkańców powiatu cieszyńskiego i regionu. Wobec braku zgłoszeń przejdziemy do głosowania w sprawie uchwały o udzieleniu dotacji celowej w kwocie 2 mln zł. Pytanie, jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały zawartego na

druku VI/699.

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

**Opinia:** Komisja Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia na posiedzeniu w dniu 14 czerwca 2023 roku przyjęła pozytywną opinię dotyczącą projektu uchwały Sejmiku Województwa Śląskiego w sprawie udzielenia pomocy finansowej Powiatowi Cieszyńskiemu (druk VI/699).

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** przeszedł do omówienia dwóch projektów dotyczących zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa Śląskiego na lata 2023 – 2035 (druk VI/694) oraz zmian w budżecie Województwa Śląskiego na rok 2023 druk (VI/695). Prośba o krótkie omówienie zmian w swoim zakresie panią dyrektor Agnieszka Barczyk, jeżeli są zmiany dotyczące sp zoz-ów.

**Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Agnieszka Barczyk** poinformowała: Jedna ze zmian dotyczy przesunięcia środków finansowych dla Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej w Piekarach Śląskich. Są zabezpieczone środki na zadanie pod nazwą: *„Zakup sprzętu medycznego celem poprawy jakości i zwiększenia dostępności leczenia pacjentów obciążonych chorobami cywilizacyjnymi ...”*. Jednocześnie Szpital chce rozwijać projekt „ECareMed” czyli rozwój cyfrowych usług medycznych. Pani dyrektor nie będzie w stanie wykorzystać całości dotacji przeznaczony na zakup sprzętu jeśli chodzi o 39 000 zł i zwróciła się z prośbą o przesunięcie tych środków na realizację „ECareMed”. Kolejna zmiana dotyczy zadania pn.: *„Kompleksowa modernizacja szybów windowych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu”*. Tutaj w Wieloletniej Prognozie Finansowej to zadanie było wpisane na okres realizacji 2023-2025, a łączne nakłady finansowe miały wynieść 8mln zł, w tym na rok 2023 przeznaczono 4 mln zł i na kolejne lata po 2 mln zł. Dyrektor Szpitala zwrócił się z prośbą o ograniczenie zakresu tego zadania inwestycyjnego i jednocześnie przesunięcie środków przeznaczonych na bieżący rok czyli 4 mln zł na zadanie, które jest pilniejsze – chodzi o pierwszy etap remontu poradni specjalistycznych w tym szpitalu. W związku z tym proponujemy dokonać stosownych zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej. Kolejna zmiana to dodatkowe środki na zadanie pod nazwą: *„Modernizacja i przebudowa oraz wyposażenie sal operacyjnych Centralnego Traktu Operacyjnego wraz z zapleczem również w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 5 w Sosnowcu”*. To zadanie jest już realizowane – Województwo Śląskie przeznaczyło już spore środki finansowe ale w związku z tym, że w trakcie robot inwestycyjnych pojawiła się konieczność przeprowadzenia dodatkowych robót budowlanych, które nie były wcześniej do przewidzenia, dyrektor zwrócił się z prośbą o zwiększenie tej dotacji jeszcze o kwotę 1 800 000 zł. To jest również zadanie wpisane do Wieloletniej Prognozy Województwa i zachodzi konieczność dokonania zmian. Kolejna zmiana to przeznaczenie 6 mln zł na doposażenie Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach. Te pieniądze będą przeznaczone na zakup 14 sztuk ambulansów specjalistycznych typu C wraz z wyposażeniem. To też jest zadanie uzasadnione, gdyż Pogotowie musi co jakiś czas wymieniać tabor. Pan Dyrektor zawnioskował o udzielenie dotacji na zakup nowych karettek.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** podziękował pani dyrektor za informację. Pytanie do członków Komisji, czy ktoś chciałby zabrać w tym temacie? Jest w materiałach na sesję jest jeszcze Ocena zasobów pomocy społecznej. Pytanie do członków Komisji, czy są jakieś pytania do tego dokumentu? Wobec braku zgłoszeń **Przewodniczący** przeszedł do kolejnego punktu porządku posiedzenia.

### **Ad. 3**

*Omówienie raportu o stanie województwa śląskiego za 2022 rok.*

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** przypomniał, że prezentację na temat raportu pod kątem ochrony zdrowia i polityki społecznej przedstawi pani Małgorzata Staś, Dyrektor Departamentu Rozwoju i Transformacji Regionu.

**Dyrektor Departamentu Rozwoju i Transformacji Regionu, pani Małgorzata Staś** omówiła prezentację pn.: „*Raport o stanie województwa za 2022 rok*” (**wydruk prezentacji stanowi załącznik nr 3 do protokołu**).

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** podziękował pani dyrektor za przedstawienie ciekawych informacji. Stwierdził, że za chwilę przejdziemy do kolejnego punktu – do psychiatrii dziecięcej i tutaj chyba nie będziemy w już czołówce Polski, tak jak w przypadku dostępności do łóżek i personelu medycznego. Czy ktoś ma jakieś pytania bądź uwagi do przedstawionego materiału?

Wobec braku zgłoszeń Przewodniczący przeszedł do kolejnego punktu porządku posiedzenia.

### **Ad. 4**

*Sytuacja w zakresie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w województwie śląskim.*

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** zaproponował, by najpierw głos oddać gościom, którzy obiektywnie przedstawiają, jak wygląda sytuacja. W kolejności najpierw głos zabierze pani dyrektor Ilona Nawara – Malik, a zaraz potem pani dyrektor Agnieszka Barczyk, które przygotowały prezentacje na dzisiejsze posiedzenie. Później poprosimy panią dyrektor Beatę Warecką – Śmietanę o przedstawienie sytuacji z punktu widzenia płatnika. Następnie poprosimy o zabranie głosu Konsultanta Wojewódzkiego, by podsumował temat – czy są jakieś problemy i sposoby ich rozwiązania. Po wypowiedziach gości otworzymy dyskusję.

Nikt z członków Komisji nie wyraził sprzeciw wobec propozycji.

**Ilona Nawara – Malik Zastępca Dyrektora Wydziału Zdrowia Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego** omówiła prezentację multimedialną pt.: „*Psychiatria dzieci i młodzieży w województwie śląskim*” (**wydruk prezentacji stanowi załącznik nr 4 do protokołu**).

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** podziękował pani dyrektor za przedstawiona informację. Zapytał ilu w tej chwili lekarzy się specjalizuje?

**Ilona Nawara – Malik Zastępca Dyrektora Wydziału Zdrowia Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego** odpowiedziała, że 25 lekarzy.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** zauważył, że jeszcze są wolne miejsca (jest w sumie 30 miejsc) – 25 to już znaczna liczba. Następnie poprosił o przedstawienie swojej prezentacji panią dyrektor Agnieszkę Barczyk.

**Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Agnieszka Barczyk** omówiła prezentację multimedialną pt.: „*Sytuacja w zakresie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w podmiotach leczniczych nadzorowanych przez Województwo Śląskie*” (**wydruk prezentacji stanowi załącznik nr 5 do protokołu**). Następnie przedstawiła dodatkowe informacje dotyczące finansowania: Obserwujemy duży wzrost w wycenie świadczeń za osobodzień w oddziale psychiatrycznym, który zajmuje się leczeniem dzieci i młodzieży – w tej chwili wycena doszła do kwoty 661 złotych za osobodzień. W 2020

roku to była kwota około 310 zł. Jeżeli chodzi o poradnię, to wycena punktu również wzrosła – teraz wycena jednego punktu to 12,90 zł, a zaczynaliśmy od kwoty 9,80 zł. **Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** podziękował pani dyrektor za przedstawiony materiał. Następnie poprosił o zabranie głosu przez przedstawiciela NFZ – przedstawienie finansowania usług w województwie śląskim.

**Beata Warecka-Śmietana p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych Śląskiego OW NFZ** na wstępie zasygnalizowała, że część z informacji dotyczących finansowania zostały przekazane już przez panię dyrektor. Następnie przedstawiła informację dotyczącą umów zawartych ze świadczeniodawcami: W odniesieniu do pierwszego podstawowego poziomu opieki psychiatrycznej dla dzieci czyli ośrodka środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży mamy w tej chwili zawartych 28 umów obejmujących 30 miejsc realizacji świadczeń. Postępowanie było ogłoszone z dokładnością do powiatu – ogłosiliśmy 36 postępowań. Z tych 36 powiatów mamy 8 powiatów, gdzie jest brak zabezpieczenia – czyli na etapie postępowania konkursowego nie było zainteresowanych realizacją świadczeń. Jeżeli chodzi o poziom II czyli centrum zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży poradnia zdrowia psychicznego mamy zawarte cztery umowy, które zostały zawarte w wyniku przekształcenia w związku z wprowadzoną reformą dotychczasowych umów. Centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży II poziom referencyjny obejmujący i poradnie zdrowia psychicznego i ośrodki dzienne mamy zawartych 8 umów. W odniesieniu do III poziomu czyli ośrodka wyspecjalizowanej opieki psychiatrycznej mamy 3 umowy też zawarte w trybie przekształcenia dotychczasowo zawartych umów w związku z wejściem w życie reformy. Poza systemem związanym z trójstopniową opieką psychiatryczną dla dzieci mamy jeszcze świadczenia dotyczące świadczeń pielęgnacyjnych – opiekuńczych psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży – Ośrodek Zbrostawice – Kamieniec. Kolejny produkt to leczenie zaburzeń nerwicowych dla dzieci – Ośrodek w Orzeszu. Świadczenia psychiatrii sądowej w warunkach wzmocnionego zabezpieczenia nieletnich – umowa zawarta z Toszkiem. Mieliśmy jeszcze dwie umowy dotyczące centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży ale tylko w odniesieniu do poradni zdrowia psychicznego. Umowa jednak wygasa – podmiot na etapie przekształcenia nie zgodził się na przekwalifikowanie posiadanej umowy dotyczącej poradni zdrowia psychicznego na centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży. W związku z tym ogłosiliśmy postępowanie, by te świadczenia zakontraktować. Dzisiaj zostało to postępowanie rozstrzygnięte – kolejne dwie umowy będą obowiązywały od 1 lipca. Odnośnie poziomu zabezpieczenia to w zakresie poziomu I mamy tzw. białe plamy czyli są miejsca, w których nie ma tego podstawowego zabezpieczenia. W części dotyczących drugich poziomów wydaje się, że też mogłoby być lepiej. Na pewno planujemy ogłaszanie dodatkowych postępowań. Będziemy rozpoczynać ogłaszanie postępowań w sytuacji, gdy dostaniemy zmianę planu finansowego. W pierwszej kolejności będziemy ogłaszać ośrodki opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej. Myślę, że pozostaną obszary, w których jednak te świadczenia nie zostaną zabezpieczone z uwagi na brak podmiotów, które mogą te świadczenia realizować. Jest pewna specyfika naszego województwa – intensywne wysycenie centrum, zdecydowanie gorzej wygląda południe, a fatalnie północ. Tak naprawdę to dotyczy każdego rodzaju świadczeń i wszystkich zakresów świadczeń – wynika to z pewnej specyfiki umiejscowienia potencjału wykonawczego możliwego do wykorzystania przy realizacji świadczeń. W odniesieniu jeszcze do samej kwestii finansowej trzeba powiedzieć, że od 1 lipca została opublikowana obwieszczeniem Ministra Zdrowia przyjęta rekomendacja Agencji Oceny Technologii i Taryfikacji Medycznych i również



w części dotyczących psychiatrii dla dzieci przewidywane są zmiany dotyczące kwestii finansowych – ceny za jedną jednostkę sprawozdawczą danego świadczenia.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** podziękował pani dyrektor za informacje i poprosił o zabranie głosu Konsultanta Wojewódzkiego, by powiedział jak wygląda zabezpieczenie w zakresie opieki psychiatrycznej, również terytorialnie i czy są widoki na polepszenie sytuacji.

**Konsultant Wojewódzki w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lek med. Ireneusz Jelonek** powiedział: W nawiązaniu do wcześniejszych wypowiedzi trzeba doprecyzować, że tych tzw. ostrodyżurowych miejsc szpitalnych mamy w województwie ponad 120 – to jest Bielsko, Lubliniec i Sosnowiec. Bielsko zabezpiecza południową część województwa (30 łóżka), Sosnowiec zabezpiecza centrum, Lubliniec północ, który niestety zredukował liczbę miejsc ze względów kadrowych z 40 łóżek do 37. Spora część aglomeracji ciągnie do Sosnowca. Jeżeli chodzi o ostrodyżurowe potrzeby jest w miarę dobrze. Widzimy związek naporu na izbę przyjęć wraz z rokiem szkolnym. Z jednej strony reforma bardzo pomogła – porad, szczególnie w skali kraju, jest udzielonych 100% więcej i więcej pierwszorazowych pacjentów weszło do systemu. Sporo czasu potrwa jeszcze jednak zanim kadra w pierwszych poziomach napędzie takich kompetencji by robić selekcję, której oczekujemy. Chodzi o to by stanowić pierwszy rodzaju filtru, który będzie różnicował, czy pacjent musi trafić do psychiatrii tu i teraz (być skierowanym do izby przyjęć), czy też może jeszcze poczekać i ewentualnie wystarczy interwencja psychoterapeutyczna, psychologiczna na pierwszym poziomie. Obserwujemy od momentu powstania pierwszych poziomów, że mamy jeszcze więcej pacjentów na izbie przyjęć, która zaczyna pełnić rolę punktu konsultacyjnego. Po dwóch latach funkcjonowania w systemie pierwszego poziomu obserwujemy w praktyce, że pracownicy zaczynają nabywać w pełni kompetencji. Pojawia się tutaj ryzyko jak w szpitalnictwie, że ta kadra odpłynie. Być może łatwiej jest ośrodkom, które funkcjonują w ramach pierwszego i drugiego poziomu bez całej bazy szpitalnej – ich konkurencyjność płacowo – kadrowa jest większa niż ośrodków, które są związane z szpitalami, z oddziałami wielospecjalistycznymi, gdzie koszty są równo rozkładane na każdą jednostkę i oferta płacowo – kadrowa jest nieco gorsza. To wymagałoby w reformie jakieś apelacji. Jakoś pominięte zostały ośrodki wąkospecjalistyczne – w żaden sposób nie został zmieniony koszyk świadczeń i wycena tego koszyka. Chodzi między innymi o Ośrodek Terapii Nerwic w Orzeszu czy ośrodek opiekuńczo - leczniczy w Kamieńcu. Być może wynika to z tego, że są to jedne z nielicznych tego typu placówek w kraju i dlatego zostały pominięte. Będziemy starać się monitorować w tym temacie – finansowanie zostało właściwie na poziomie sprzed pandemii. Na dosyć starym poziomie została kwalifikacja do takiego ośrodka – widać to na przykładzie Ośrodka Terapii Nerwic. Zmieniły się natomiast kryteria diagnostyczne – pula rozpoznań pacjentów czy ich problemów. Poza tym rzeczywiście znacząco wzrosło to finansowanie jeżeli chodzi o pierwszy i drugi poziom. Podnoszona jest kwestia limitów czasowych. Limity czasowe były zawsze, natomiast w tej chwili bardziej restrykcyjnie zaczęto ich przestrzegać. Porada i lekarska i psychologiczna, psychoterapeutyczna znacząco lepiej została wyceniona ale też założono, że w tej wycenie mieści się lepsza jakość udzielanej usługi. Niektórzy chcieliby w tym samym czasie zmieścić 5/6 wizyt zamiast jednej dobrze zrobionej w pełnym wymiarze czasu. Może rozwiązaniem byłoby wprowadzenie krótszych wizyt, bo znikła tzw. porada receptorowa i porada kontrolna, które mogły obejmować od 5 do 15 minut wizyty. Zostały wizyty po 45-60 minut – założono, że mając pacjenta pierwszy raz na wizycie nie jest się w stanie skrócić czasu. Pacjenta dorosłego można skonsultować szybciej ale pacjenta dziecięco-młodzieżowego raczej nie. Wydłużenie czasów wizyt

rzeczywiście spowodowało, że tych pacjentów można przyjąć mniej. Z drugiej strony lekarz pracując w tym samym czasie jest w stanie wypracować dla podmiotu i dla siebie takie same lub wyższe stawki. To, co pozostaje jakimś niebezpieczeństwem w dłuższej perspektywie, to zabezpieczenie ciągłości dyżurowej oddziału. Tendencja odpływu młodej kadry cały czas się utrzymuje – kiedy osoby specjalizujące się nie są już objęte obowiązkiem wypracowania minimum dyżurowego na ogół nie chcą kontynuować pracy w ramach izby przyjęć. To niekoniecznie wiąże się z wymiarem finansowym, a raczej z wymiarem emocjonalnym – dyżury są coraz bardziej emocjonalnie obciążające. Wzrosła też roszczeniowość, także agresywność pacjentów, co przyczynia się do wypalenia czy frustracji personelu.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** podziękował panu konsultantowi za przedstawienie tego realnego spojrzenia na to, czym dysponujemy. Stwierdził, że można wyciągnąć wniosek, że o ile sytuacja ostrodyżurowa jest w miarę opanowana i działająca, to już ta pierwsza linia czyli ta selekcja na poziomie poradni i porad wygląda gorzej.

**Konsultant Wojewódzki w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lek med. Ireneusz Jelonek** stwierdził, że na pierwszym poziomie mamy psychologów i psychoterapeutów środowiskowych. Tutaj chodzi przede wszystkim o taki brak doświadczenia. Są to często osoby zaraz po studiach i jeżeli nie przejdą ścieżki szpitalnej, takiego frontu „psychiatrycznego”, to niekoniecznie miewają dobre rozeznanie w szacowaniu potencjalnego zagrożenia.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** zauważył, że podobnie jak w ogólnej medycynie. Następnie otworzył dyskusję.

**Radna Ewa Żak** zapytała doktora Jelonka, jak ocenia działalność oddziału w Bielsku–Białej w Szpitalu Pediatrycznym.

**Konsultant Wojewódzki w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lek med. Ireneusz Jelonek** odpowiedział: Na pewno dobrze starają się zabezpieczyć teren beskidzki. Natomiast borykają się z podobnymi problemami, co jednostki w Sosnowcu czy Lublińcu tj. z kadrą. Uzyskali akredytację na specjalizację – mają w tej chwili cztery osoby specjalizujące się, aczkolwiek specjalistów jest w tej chwili dwóch. Problemem bielskiego szpitala jest to, że nie mają zabezpieczenia w szkołach. To udało się w Sosnowcu, częściowo w Lublińcu. Starostwo nie potrafi dojść do porozumienia z władzami miasta. Niemniej generalnie bielski szpital ma spory potencjał, a zapotrzebowanie rejonu i okolicy jest dosyć duże. Zdarza się, że Bielsko wspomaga nas w momencie przekazywania pacjentów. Generalnie współdziałamy ze sobą.

**Radna Ewa Żak** zapytała, jaki jest problem odnośnie starostwa i władz miasta?

**Konsultant Wojewódzki w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lek med. Ireneusz Jelonek** odpowiedział: Mieliśmy podobną sytuację w Sosnowcu, gdzie nasz szpital jest własnością Urzędu Marszałkowskiego. W przypadku Bielska, Szpital Pediatryczny jest powiatowy, Starostwo dysponuje też szkołą specjalną w Czechowicach – Dziedzicach. Miasto natomiast nie było zainteresowane uczestnictwem w stworzeniu szkoły. Miasto weszło we współpracę z podmiotem komercyjnym, któremu zapewnia organizację szkoły, natomiast nie doszło do porozumienia ze starostwem w kwestii udziału w stworzeniu szkoły, oddziału szkoły przyszpitalnego. To jest sytuacja mało zrozumiała.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** spróbujemy razem z panią radną Ewą Żak rozeznac sytuację i źródła. Dotychczas współpraca w Bielsku Starosty z Prezydentem była dobra.

**Radna Ewa Żak** zapytała panią dyrektor Warecką - Śmietanę o kwestię podwyżek, które nastąpią od lipca – czy Fundusz jest przygotowany na to, by szpitalom dać większa pulę pieniędzy?

**Beata Warecka-Śmietana p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych Śląskiego OW NFZ** odpowiedziała: Fundusz musi być przygotowany do tego. Jest to rekomendacja Agencji Technologii, która została przyjęta przez Ministra Zdrowia. Jesteśmy na etapie przygotowania wszystkich wyliczeń nowych wartości jednostek rozliczeniowych. Cały proces powinien zakończyć się w granicach połowy lipca. Mamy nadzieję, że uda się zakończyć cały proces do 15 lipca, żeby świadczeniodawcy na koniec miesiąca mogli wystawić faktury uwzględniające nowe wyceny taryf.

**Radna Ewa Żak** wyraziła nadzieję, że pójdzie to lepiej niż w ubiegłym roku.

**Radna Urszula Koszutska** zapytała panią dyrektor Ilonę Nawarę – Malik, ilu lekarzy psychiatrii dziecięcej jest zatrudnionych w placówkach publicznych, a ilu w niepublicznych? Zauważyła, że głównie brakuje kadr. Można zaobserwować również u nas w poradni ten przepływ pracowników, których przygotowaliśmy do pracy, do jednostek niepublicznych. Być może trzeba zwiększyć stawki dla ośrodków, które zajmują się leczeniem dzieci i młodzieży. Prośba do Doktora Jelonka o jakieś sugestie, co można zrobić, żeby przyszłość dzieci w województwie śląskim lepiej się układała.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** udzielił odpowiedzi ze strony samorządu lekarskiego: Zadaliśmy to pytanie młodym lekarzom specjalistom, dlaczego uciekają z publicznej służby zdrowia do prywatnej, dlaczego nie chcą dyżurować, pracować w szpitalach. Okazało się, że nie jest to kwestia finansowa, a problem organizacji i bezpieczeństwa pracy. W psychiatrii jest duża ilość skarg, szczególnie jeśli chodzi o dzieci, bo rodzice nie do końca rozumieją sytuację i zawsze winą obarczają lekarzy. Lekarze muszą borykać się później ze skargami – za błąd nawet nie zawiniony lekarz może iść nawet do więzienia. Z naszej strony jest więc apel, że najważniejsze jest zapewnienie bezpieczeństwa pracy poprzez wprowadzenie klauzuli no-fault. Jeżeli nie ma zawinionego błędu, nie ma zaniedbania, pracy pod wpływem alkoholu, to w tym momencie lekarz nie może być ścigany z Kodeksu Karnego czyli pójść do więzienia. To z pewnością spowodowałyby, że ilość lekarzy w szpitalach publicznych, tych najcięższych, byłaby większa. Żadne podwyżki nawet takie nierealne nie zatrzymają tych lekarzy.

**Zastępca Dyrektora Wydziału Zdrowia Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego Ilona Nawara – Malik** odpowiedziała radnej Urszuli Koszutskiej: Nie mamy takich danych w Urzędzie Wojewódzkim. Mamy dane pochodzące ze sprawozdań Nz-89 – są to roczne sprawozdania o specjalistach pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą. Rozróżnienia na publiczną i niepubliczną służbę zdrowia jeśli chodzi o te sprawozdania kadrowe nie ma.

**Konsultant Wojewódzki w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lek med. Ireneusz Jelonek** odpowiedział, że trudno to do końca oszacować. Patrząc jednak na kolegów, którzy skończyli specjalizację w ostatnich czterech latach, to są cztery osoby, które przeszły do strefy całkowicie komercyjnej, a dwie osoby, które zostały w publicznej. Ciężko odpowiedzieć, jak zatrzymać personel. Patrząc na kwestię personelu psychologicznego, psychoterapeutycznego, to być może częściowo finansowe aspekty trochę zmieniłyby sytuację. Niemniej finansowanie usług psychologicznych, psychoterapeutycznych też już się poprawiło. Terapeuta certyfikowany ma stawkę zbliżoną do lekarza specjalisty. Być może jest to związane z kwestią brania odpowiedzialności – młode pokolenie nie chce brać odpowiedzialności za decyzje jak tylko nie musi. W publicznej zdrowia zostają weterani. Młoda kadra przychodzi, kształci się i szuka bardziej intratnego zatrudnienia.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** odpowiedział, że trudno się dziwić, wystarczy spojrzeć na ostatnio głośną medialnie sprawę ginekologiczno-położniczą. Większość ginekologów woli pracować prywatnie w gabinetach, a nie dyżurować na oddziałach, gdzie dochodzi do dylematów, czy przerywać ciążę czy jeszcze nie, gdzie wiedza jest niepełna, a prawo jest jakie jest.

**Radna Urszula Koszutska** stwierdziła: Nie mam urazy do młodego pokolenia, które dba o swoje potrzeby i wartości. Takie są czasy i tak powinniśmy warunki organizacji pracy przygotowywać, żeby osoby jednak chciały pracować. Młode osoby idą do systemu, gdzie mają bardziej intratną, spokojną i bezpieczną pracę. Należy się zastanowić, co należałoby zmienić w systemie, by warunki były porównywalne i w prywatnej i publicznej służbie zdrowia. Martwię się, że pomimo reformy, która jest oceniana przez pana Konsultanta dosyć pozytywnie i tak nie sprostamy pewnym wymaganiom. Zgadzam się, że dużo działań z zakresu profilaktyki należałoby przeprowadzić w szkołach ale tam też jest przeciążenie systemu. Przy obecnych zarobkach młodych pedagogów czy psychologów szkolnych, to ci młodzi ludzie też będą uciekać do innego systemu, tam gdzie będzie prościej, łatwiej, bezpieczniej.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** zauważył, że finanse są istotne – tutaj szczególnie chodzi o pozostały personel czyli terapeutów, psychologów.

**Radny Jan Kawulok** podzielił się doświadczeniami z działu ratownictwa medycznego: W ciągu 10 lat przeszliśmy tą dyskusję. W tej chwili ratownictwo medyczne jest wyłącznie publiczne. Ten sektor prywatny został ograniczony ustawowo, co automatycznie spowodowało, że te problemy przepływu praktycznie zniknęły. Relatywnie płaca ratownika jest dosyć dobra, spełniająca oczekiwania i to bardzo mocno ustabilizowało system. Jeżeli w województwie dba o kształcenie kadr, dbamy o młodych ludzi, namawiamy na staże, to problem zniknął. Jest to jakaś droga do przeanalizowania, choć nie twierdzę, że to jedyne rozwiązanie. Warto zauważyć, że u nas podział na publiczne i niepubliczne jest ciekawy, bo z reguły i publiczne i niepubliczne jednostki dysponują publicznymi środkami. Dzisiaj podmiot komercyjny ma kontrakt z Funduszem czyli bazuje na środkach publicznych, a jest w stanie płacić lepiej, bo te trudniejsze przypadki lądują w szpitalach publicznych. Jeśli chodzi o kwestię zarobków, to z rozmów z młodymi lekarzami wynika, że im wystarcza, kiedy pracując 3 dni w tygodniu przy zarobkach 20 tys. miesięcznie. To im wystarcza, więcej pracy nie podejmą. To nasycenie płacowe przejawia się w pewnych obszarach.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** wobec braku kolejnych zgłoszeń w dyskusji przeszedł do kolejnego punktu porządku posiedzenia.

#### **Ad. 5**

*Informacja na temat dostępności usług medycznych pod narkozą dla osób niepełnosprawnych w województwie śląskim.*

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** przypomniał, że punkt został wprowadzony do porządku dzisiejszego posiedzenia na prośbę pani radnej Jadwigi Baczyńskiej. To wynika z interpelacji złożonej przez panią radną. Prośba do pani dyrektor Beaty Wareckiej - Śmietany o przedstawienie informacji na temat dostępności usług medycznych pod narkozą dla osób niepełnosprawnych – ilości udzielanych świadczeń i potrzeb w tym zakresie.

**Beata Warecka-Śmietana p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych Śląskiego OW NFZ** na wstępie zapytała czy chodzi o świadczenia ogólnostomatologiczne realizowane dla osób niepełnosprawnych w znieczuleniu ogólnym?

**Radna Jadwiga Baczyńska** odpowiedziała: Konkretnie zwróciły się do mnie osoby, które miały problem z usługą stomatologiczną ale wspomniały również o innych badaniach, które muszą być wykonane pod narkozą w przypadku pacjentów (dorosłe dzieci osób, które zwróciły się o pomoc). Sprawa dotyczy wszystkich chyba zabiegów z naciskiem na stomatologiczne.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** odpowiedział, że chodzi o świadczenia stomatologiczne, bo one są udzielane głównie ambulatoryjnie. Badania diagnostyczne jak kolonoskopia czy gastroscopia zawsze można wykonać w warunkach szpitalnych, gdzie jest wtedy znieczulenie. W kwestii stomatologii jest to duży problem.

**Beata Warecka-Śmietana p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych Śląskiego OW NFZ** poinformowała: Leczenie stomatologiczne w znieczuleniu ogólnym ma wyodrębniony zakres – jest świadczeniem dedykowane dla osób niepełnosprawnych. Jest to świadczenie wyodrębnione i może być realizowane wyłącznie u osób, które legitymują się dokumentem potwierdzającym niepełnosprawność. Z tymi świadczeniami od dawna mamy duży problem, ponieważ świadczeniodawcy nie są zainteresowani realizacją tych świadczeń, co wynika z konieczności posiadania określonego potencjału – czyli przede wszystkim posiadania pełnoprofilowego stanowiska znieczulenia ogólnego, które musi być wyposażone zgodnie z treścią rozporządzenia Ministra Zdrowia o standardach anestezjologii. To stanowisko musi mieć wszystkie elementy takie jak przy każdym innym stanowisku znieczulenia, co jest konieczne dla zachowania minimum bezpieczeństwa dla pacjenta. Jesteśmy świeżo po postępowaniach konkursowych i mamy zawarte w tej chwili cztery umowy. Z uwagi na deficytowy charakter tych świadczeń i potencjał wykonawczy świadczeniodawców postępowanie ogłosiliśmy z dokładnością do trzech obszarów (trzech subregionów). W ramach postępowań ostatecznie udało się zawrzeć jedną umowę obejmującą subregion północny, dwie umowy obejmujące subregion centralny i jedną umowę obejmującą subregion południowy. Cieszymy się, że jest południe, bo do tej pory nie było – od niedawna mamy ośrodek obejmujący mieszkańców południowej części województwa. Dwukrotnie ogłaszaliśmy postępowanie obejmujące region północny – mieliśmy tam pewne problemy z porozumieniem się z oferentem ale ostatecznie umowa została zawarta. W tej chwili mamy zabezpieczenie, które jest w miarę optymalne. Jeżeli pojawi się jakiś podmiot, który będzie zainteresowany realizacją tych świadczeń, na pewno będziemy zainteresowani zawarciem kolejnej umowy.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** zapytał, czy można uzyskać namiary na te podmioty, by w sytuacji zapytań, była możliwość udzielenia informacji?

**Beata Warecka-Śmietana p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych Śląskiego OW NFZ** odpowiedziała, że prześle takie informacje drogą mailową: W subregionie centralnym mamy Jawi-Med-Macura Spółka jawna w Rudzie Śląskiej, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Medycy w Świętochłowicach. Subregion północny zabezpiecza „Rudziński i Partnerzy” – Lekarze Stomatolodzy w Częstochowie. Subregion południowy – Magdent-Estetyka w Bielsku-Białej. Tu też będzie miała zastosowanie nowa rekomendacja AOTMiT w związku z najniższym wynagrodzeniem, które będzie obowiązywało od 1 lipca – czyli tutaj też przewidujemy określone zmiany dotyczące ceny jednostki rozliczeniowej.

**Radna Jadwiga Baczyńska** podziękowała za informacje. Następnie zapytała czy jesteście w stanie określić jaki jest termin oczekiwania na wizytę? Poruszyła też kwestię przekazywania informacji o tych świadczeniach, ich dostępności, która jest kluczowa. Może należałoby przekazać te informacje do lekarzy rodzinnych – czy to jest możliwe?

**Beata Warecka-Śmietana p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych Śląskiego OW NFZ** odpowiedziała: Nie mam teraz informacji, że jest jakiś problem z oczekiwaniem na udzielenie tego świadczenia. Mogę to sprawdzić i przekazać później informację. Z moich informacji wynika, że świadczenia są realizowane w tej chwili w sposób płynny. Przekazanie informacji przez nasz portal do podmiotów POZ jest możliwy – nie widzę problemy by przekazać tę informację.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** stwierdził, że jest to duża korzyść z dzisiejszego posiedzenia oraz złożonej interpelacji, że informacja dotrze do lekarzy rodzinnych i będzie dostępna dla mieszkańców. Tę informację można również przesłać do trzech izb lekarskich w województwie, a izby mogą ją umieścić na swoich stronach internetowych.

**Beata Warecka-Śmietana p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych Śląskiego OW NFZ** stwierdziła, że wyśle informację również do izb lekarskich.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** wobec braku kolejnych zgłoszeń w dyskusji przeszedł do kolejnego punktu porządku posiedzenia.

## **Ad. 6**

### *Sprawy różne.*

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** poinformował, że do Komisji skierowano pismo z Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia (z dn. 26.05.2023 r. znak NZ-SP-ZP.9211.17.2023 NZ-SP-ZP.ZD-00131/23) w sprawie wytypowania do komisji konkursowej przedstawiciela z głosem doradczym. Jest to konkurs pn.: „Śląskie przyjazne niepełnosprawnym”, finansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych”. Przewodniczący zaproponował kandydaturę radnej Aliny Bednarz do tej komisji i zapytał czy pani radna wyraża zgodę?

**Radna Alina Bednarz** wyraziła chęć pracy w komisji konkursowej.

**Radna Jadwiga Baczyńska** zgłosiła chęć pracy w komisji konkursowej, jeżeli jest możliwość wytypowania dwóch osób.

**Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Agnieszka Barczyk** odpowiedziała, że sprawdzi, czy taką możliwość przewiduje regulamin konkursu.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** w oczekiwaniu na informację spytał, czy ktoś chciałby zgłosić jakąś sprawę?

**Radny Piotr Bańka** zasygnalizował, że otrzymał komunikat ze strony dyrekcji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie dotyczący problemów na oddziale i na SOR w zakresie chirurgii dziecięcej.

**Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** odpowiedział: Na początku uczestniczył w posiedzeniu dyrektor szpitala w Częstochowie. Pan Radny dołączył do wideokonferencji posiedzenia później. Pan Dyrektor sprostował, że pogłoski są nieprawdziwe – nie planuje zamknięcia tego oddziału, a raczej chce rozszerzyć działalność innych oddziałów. Docierały jeszcze przed posiedzeniem takie pytania, stąd zaprosiliśmy dyrektora do udziału w posiedzeniu.

**Radny Stanisław Gmitruk** stwierdził: Mieszkańcom subregionu północnego zależy, żeby ten szpital działał dobrze i świadczył usługi w pełnym zakresie na najwyższym poziomie. Oddział Traumatologii Chirurgii Dziecięcej miał trudności personalne z lekarzami specjalistami tak jak wiele innych oddziałów. Były więc duże trudności z obsadą dyżurów na SOR dziecięcym, to powodowało, że poszła taka pogłoska. Dziennie SOR dziecięcej chirurgii przyjmuje 30/60 dzieci. Jestem w stałym kontakcie

z dyrekcją jako członek Rady Społecznej i na bieżąco wyjaśniam ewentualne niepokojące informacje. Przekazuję też dobre informacje – przykładowo zakres działania oddziału okulistyki idzie w kierunku pełnych świadczeń całodobowych. Tutaj też występują trudności ze specjalistami. Idą też prace w kierunku zlikwidowanego oddziału laryngologii, by odtworzyć prace tego oddziału. Wkrótce zostanie też uruchomiona szkoła rodzenia na oddziale ginekologii i położnictwa. Na wysokim etapie zaawansowania prac jest utworzenie stanowiska koordynatora ds. onkologii. Także centrum naczyniowo – sercowe jest w zamyśle nowej dyrekcji. Sprawy w szpitalu idą więc w dobrym kierunku – trzeba tylko w miarę możliwości pomagać organizacyjnie i finansowo. Przykre są krążące niepochlebne plotki na temat nowej dyrekcji szpitala **Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Agnieszka Barczyk** powiedziała, że możliwe jest zaproszenie do prac w komisji konkursowej dwóch osób – to jest głos doradcy sprawdzi, czy taką możliwość przewiduje regulamin konkursu. **Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor** poddał zgłoszone kandydatury – radnej Aliny Bednarz oraz radnej Jadwigi Baczyńskiej – pod głosowanie.

Wynik głosowania: za – 7, przeciw – 0, wstrzymało się – 0.

**Wniosek: Komisja Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia na posiedzeniu w dniu 14 czerwca 2023 roku wytypowała radną Jadwigę Baczyńską oraz radną Alinę Bednarz, do prac w komisji konkursowej oceniającej wnioski złożone w ramach otwartego konkursu ofert na realizację zadań w dziedzinie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych pn.: „Śląskie przyjazne niepełnosprawnym”, finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych”.**

**Przewodniczący** zapytał, czy ktoś ma jeszcze jakieś pytania, a wobec braku zgłoszeń podziękował wszystkim za udział w posiedzeniu, owocną dyskusję. Następnie zakończył posiedzenie Komisji.

PROTOKÓŁ SPORZĄDZIŁA  
MAŁGORZATA CIESZYŃSKA – SOKOŁOWSKA

**PRZEWODNICZĄCY KOMISJI  
POLITYKI SPOŁECZNEJ I OCHRONY  
KLAUDIUSZ KOMOR**