

Protokół nr 59
z posiedzenia Komisji Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia
w dniu 25 października 2023 roku
Sala Szara Urzędu Marszałkowskiego w Katowicach

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. Informacja na temat bazy łóżkowej w szpitalach województwa śląskiego, a także pacjentów szpitali według miejsca zamieszkania.
4. 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 przeszedł do przesłanego w powiadomieniu porządku posiedzenia: 1. Otwarcie posiedzenia, przyjęcie porządku. 2. Opiniowanie projektów uchwał Sejmiku Województwa Śląskiego. 3. Informacja na temat bazy łóżkowej w szpitalach województwa śląskiego, a także pacjentów szpitali według miejsca zamieszkania. 4. Sprawy różne. Zapytał czy ktoś ma uwagi do przedstawionego porządku posiedzeniu a wobec braku zgłoszeń poddał go pod głosowanie.

Komisja jednogłośnie (za:7) przyjęła porządek posiedzenia.

Ad. 2

Opiniowanie projektów uchwał Sejmiku Województwa Śląskiego.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor przeszedł do projektu uchwały Sejmiku skierowanego do Komisji celem zaopiniowania zawartego na druku VI/763 w sprawie przyjęcia Programu współpracy Samorządu Województwa Śląskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2024. Poprosił o krótkie przedstawienie projektu przez Panią Dyrektora Annę Kwaśniewską.

p.o. Dyrektora Departamentu Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Marszałkowskiego Anna Kwaśniewska poinformowała, że zgodnie z art. 5a ust. 1 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie organ stanowiący czyli Sejmik uchwała roczny Program współpracy Samorządu Województwa Śląskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. Program jest uchwalany do 30 listopada roku poprzedzającego okres obowiązywania Programu. Przyjęcie programu jest poprzedzone konsultacjami, które trwały od 1 do 15 września 2023 roku. W ramach

konsultacji nie wniesiono uwag. Na realizację Programu na 2024 rok planowana jest kwota 10 mln zł.

Radny Jan Kawulok zapytał, jaka była kwota w bieżącym roku?

p.o. Dyrektora Departamentu Edukacji i Spraw Społecznych Urzędu Marszałkowskiego Anna Kwaśniewska odpowiedziała, że w 2023 roku kwota była taka sama – 10 mln zł. Historycznie na początku było 8 mln zł, a od dwóch lat jest kwota 10 mln zł.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor wobec braku dalszych pytań przeszedł do głosowania i zapytał, kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały zawartego na druku VI/763?

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

Opinia: Komisja Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia na posiedzeniu w dniu 25 października 2023 roku przyjęła pozytywną opinię dotyczącą projektu uchwały Sejmiku Województwa Śląskiego w sprawie przyjęcia Programu współpracy Samorządu Województwa Śląskiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art.3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2024 (druk VI/763).

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor przeszedł do omówienia dwóch projektów dotyczących zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa Śląskiego na lata 2023 – 2035 (druk VI/759) oraz zmian w budżecie Województwa Śląskiego na rok 2023 druk (VI/760). Prośba o krótkie omówienie zmian w swoim zakresie panią Dyrektorkę Agnieszkę Barczyk.

Dyrektorka Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Agnieszka Barczyk poinformowała, że pierwsza zmiana dotyczy zadania realizowanego przez Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku. Tutaj mamy zwiększenie o kwotę 265 600 zł na projekt pn.: „Eksperymentalny Ośrodek Terapii Zaburzeń Psychicznych wywołanych zakażeniem Covid-19”. Następnie jest *Kompleksowa modernizacja i dostosowanie obiektów „Repty” Górnośląskie Centrum Rehabilitacji im. Gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach*. Tutaj zwiększamy limity wydatków majątkowych w 2024 roku o kwotę 5 mln oraz w roku 2025 roku o kwotę 2,5 mln zł. Następną zmianą jest *Modernizacja bloku nr 3 na potrzeby Oddziału Klinicznego Pediatrii w Szpitalu Specjalistycznym Nr 2 w Bytomiu*. Tutaj następuje zwiększenie limitu wydatków majątkowych na bieżący rok o kwotę 380 tys. zł. Kolejne zadanie dotyczy Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie. Zadanie pn.: *Wzrost standardów infrastruktury medycznej i technicznej w obszarze Traktu Operacyjnego oraz Bloku Porodowego z Salą cięć cesarskich poprzez kompleksową modernizację pomieszczeń oraz pełne zabezpieczenie energetyczne i przeciwpożarowe budynków B i C*. Tutaj zmniejsza się limit wydatków majątkowych na bieżący rok o kwotę 391 136 zł. Kolejne zadania dotyczą Centrum Leczenia Oparzeń w Siemianowicach Śląskich. Tutaj jest konieczne przesunięcie rozpoczęcia realizacji na rok 2024. W związku z tym w roku bieżącym przy jednym zadaniu zmniejszamy kwotę do zera z 1 mln zł, przy drugim zadaniu również z 500 000 zł na bieżący rok zmniejszamy kwotę do zera, a zwiększamy limity wydatków na kolejne lata. Kolejną zmianą jest utworzenie *Europejskiego Centrum Okulistyki w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach* - zwiększamy limit wydatków majątkowych w roku 2024 o kwotę 4 mln zł, a w 2025 roku zmniejszamy o tę kwotę.

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała poinformowała,

że to wynika z przetargów, a środki są potrzebne szybciej.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor podziękował Pani Dyrektor. Następnie zaproponował przejście w tym momencie do punktu 4 *Sprawy różne* z uwagi na konieczność przyjęcia protokołu. Ponadto, gdyby ktoś miał jakąś sprawę, a potrzebował wcześniej opuścić posiedzenie, będzie miał możliwość zgłoszenia. Nikt nie zgłosił sprzeciwu.

Ad. 4

Sprawy różne

Przewodniczący Komisji Klaudiusz zaproponował przejście do głosowania w sprawie przyjęcia protokołu nr 56 z dnia 14 czerwca 2023 roku. Protokół został przesłany w formie elektronicznej. Zapytał, czy ktoś ma uwagi do protokołu nr 56, a wobec brak zgłoszeń zaproponował przyjęcie protokołu.

Komisja w głosowaniu - za:7, przeciw:0, wstrzymało się:0 - przyjęła protokół nr 56 z posiedzenia Komisji w dniu 14 czerwca 2023 roku.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz przekazał zapytanie od pani radnej Doroty Konieczny – Simeli o konkurs dotyczący In vitro.

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała poinformowała, że trwa komisja oceny wniosków. Było dużo zapytań w czasie pierwszej tury konkursowej. Z uwagi na to, by była jak największa dostępność tego projektu, nie było powodów ograniczać zasięgu konkursowego. Została doprecyzowana jedna kwestia w dokumentacji mówiąca o konsorcjach. Konkurs został ponownie ogłoszony. Do 10 listopada ma być rozstrzygnięcie. Jutro planowana jest komisja, żeby zaproponować Zarządowi wyniki.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz zapytał, czy istnieje możliwość, że program ruszy jeszcze w tym roku.

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała odpowiedziała, że program ruszy, ale z uwagi czas nie będzie możliwości, by tych 600 par było w tym roku wspartych. Rozpocznie się jednak rekrutacja. Cała procedura rekrutacyjna będzie intensywnie w przyszłym roku realizowana..

Przewodniczący Komisji Klaudiusz zapytał, czy środki będą przekładane?

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała odpowiedziała, że tak. Trzeba pamiętać, że środki będą rozliczane jako refundacja – nie ma zaliczek.

Radna Renata Caban zapytała, czy jest duże zainteresowanie?

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała odpowiedziała, że zgłoszonych było 7 ofert, a 6 jest rozważanych. W dokumentacji wskazywaliśmy, że zależy nam, by ośrodki były w województwie śląskim – tutaj miały siedzibę i tutaj były wykonywane zabiegi. Jedna oferta z tego tytułu została odrzucona, bo nie spełniała wymogów formalnych. Pozostałe 6 ofert jest weryfikowane. Jutro powinna być rekomendacja ze strony zespołu, a wynik będzie po stronie Zarządu. Chcielibyśmy by było to jak najszybciej.

Radna Katarzyna Stachowicz zapytała, kiedy realnie osoby będą mogły składać wnioski? Kierowanych jest do radnych bardzo dużo zapytań o program in vitro.

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała odpowiedziała, że po podpisaniu umowy: Będziemy się starali by odbyło się to możliwie jak najszybciej. Realnie pod koniec listopada. To jest konkurs dość oczywisty – to nie jest procedura przetargu i tu nie ma odwołań. Podpisywanie umowy z wykonawcą oznacza, że wykonawca od razu realizuje. Istotne jest, by rekrutacja odbyła się w jednym czasie, by była równa dostępność dla wszystkich par.

Radna Katarzyna Stachowicz zapytała, jak Urząd Marszałkowski będzie technicznie informował o programie? Czy to będzie akcja promocyjna poprzez ulotki, ogłoszenia?

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała odpowiedziała, że my będziemy informować, kto będzie realizował. Natomiast ciężar promocji spoczywa generalnie na wykonawcy. Wykonawcy są do tego zobligowani. Będą informacje, będą projekty graficzne ale nie będzie papierowych ulotek.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor zauważył, że ulotek chyba nie ma sensu robić, bardziej odpowiednia jest kampania internetowa, duża konferencja prasowa.

Radna Katarzyna Stachowicz stwierdziła, że kampania internetowa jak najbardziej. Czy będą jakieś spoty w radiu?

Radna Urszula Koszutska zauważyła, że taki mocno zaakcentowany początek informujący, że ruszamy z realizacją programu jest ważny.

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała odpowiedziała, że będzie duża konferencja z uroczystym podpisaniem umów. Chcemy poinformować z kim podpisujemy umowy, gdzie będzie realizacja, od kiedy oraz co jest potrzebne czyli kto może składać wnioski. To przypomnienie jest istotne, bo cały czas są kierowane zapytania, co to jest za dofinansowanie, kto może skorzystać, ile razy można być w programie. Spoty reklamowe są do zrobienia, my przeanalizujemy je pod kątem promocji. Ciężar promowania spoczywa na wykonawcy, bo to oni muszą się promować w ramach programu wojewódzkiego ale robimy to wspólnie. Będzie to listopad, grudzień. Członków Komisji Zdrowia jak i wszystkich Radnych również zachęcamy i zapraszamy do promocji. W praktyce pary będą się pewnie zapisywały z początkiem grudnia.

Radna Urszula Koszutska zauważyła, że będzie swoisty prezent na Dzieciątko.

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała stwierdziła, że to dobre hasło promocyjne.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor zapytał, czy te podmioty są rozłożone równomiernie na terenie całego województwa?

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała odpowiedziała, że podmioty co do zasady skupione są w centrum. Niemniej złożyć ofertę mógł każdy – ograniczenie były tylko do terenu województwa śląskiego.

Radna Renata Caban zapytała na ile zabiegów jest przewidziany program?

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała odpowiedziała, że sam program jest przewidziany na 600 par rocznie. Dofinansowanie można dostać do 8 tys. zł. – rynkowo wychodzi to od 8 do 10/12 tys. zł. Oferty są bardziej konkurencyjne jeśli chodzi o jeden zabieg, czyli możemy liczyć, że zabiegów będzie więcej. Trzeba powiedzieć, że zanim ruszy program krajowy, to nasz program będzie jednym z największych w Polsce. W umowach będzie obowiązek prowadzenia na bieżąco monitoringu – jeśli będzie brak zainteresowania w jednej jednostce będziemy przenosić środki tam gdzie zainteresowanie będzie większe. Tutaj mocna prośba do Radnych, aby jako ambasadorzy mocno zaangażowali się w promowanie programu.

Radna Katarzyna Stachowicz zauważyła, że jest mocno zainteresowana powodzeniem naszego wojewódzkiego projektu. Zawróciła jednak uwagę, że w przestrzeni publicznej jest bardzo mało wiedzy na temat przedsięwzięcia, między innymi samej organizacji dofinansowania. Trzeba mocno promować program – stąd pytania o konkretne sposoby promocji projektu.

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała podkreśliła, że nie chcieli publikować informacji o programie dopóki nie będzie konkretów. Promocja jest zaplanowana.

Radna Jadwiga Baczyńska przypomniała temat dostępności toalet dla dużych dzieci

– pacjentów Centrum Pediatrii w Sosnowcu. Chodzi o miejsce, gdzie rodzice czy opiekunowie mogą przewinąć duże kilkunastoletnie dziecko – przede wszystkim potrzeba odpowiedniej powierzchni, bo potrzeba miejsca leżącego dla dziecka niepełnosprawnego.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor stwierdził, że to nie powinna być trudna sprawa dla dyrektora jednostki. Prośba do pani Radnej o sformułowanie pisemnie takiego zapytania do dyrektora Centrum. Wtedy będziemy wiedzieli, czy jest taka możliwość, a jeśli nie, to kiedy planowane jest rozwiązanie tego problemu.

Radny Jan Kawulok zauważył, że temat jest szerszy – trudności w zapewnieniu odpowiedniej opieki i potrzeb dziecka niepełnosprawnego dotyczą między innymi stomatologii – usług świadczonych pod narkozą.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor stwierdził, że są jednostki, które udzielają takich świadczeń.

Radna Jadwiga Baczyńska zauważyła jednak, że są długie terminy oczekiwania.

Ad. 3

Informacja na temat bazy łóżkowej w szpitalach województwa śląskiego, a także pacjentów szpitali według miejsca zamieszkania.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor przypomniał, że Komisja omawiała już ten. Teraz uaktualniamy informacje. Materiał przedstawi pani dyrektor Agnieszka Barczyk.

Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Agnieszka Barczyk omówiła prezentację multimedialną pn.: „*Liczba leczonych pod względem zamieszkania oraz stopień wykorzystania bazy łóżkowej w podmiotach leczniczych nadzorowanych przez Województwo Śląskie*” (materiał stanowi załącznik nr 3 do protokołu).

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor zauważył pewną regułę: Specjalistyczne ośrodki leczą pacjentów z całego województwa. Tutaj bardziej chodzi o te duże szpitale jak Wojewódzki Szpital w Częstochowie, który leczy 56% pacjentów z samego miasta Częstochowa – pełni jakby rolę szpitala miejskiego.

Radny Jan Kawulok stwierdził: Jeszcze ciekawiej te dane wyglądają w Rybniku. To jest miasto, które nie ma swojego szpitala – cały ciężar leczenia jest scedowany na szpital wojewódzki. W Częstochowie jest jednak jeszcze szpital miejski, podlegający prezydentowi, podobnie w Bielsku. W Rybniku nie ma szpitala miejskiego, tak jak i w Jastrzębiu-Zdroju.

Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Agnieszka Barczyk powiedziała: W Jastrzębiu jest 49% pacjentów lokalnych i tyle samo z województwa.

Radny Jan Kawulok zauważył, że Jastrzębie jest powiatem miejskim. Rybnik ma miasto i powiat.

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynek – Rykała zauważyła, że w wielu przypadkach nasze szpitale są wojewódzkie ale mają kompetencje powiatowe.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor powiedział, że gdyby za leczenie płacono tyle, ile ono kosztuje, czy nawet więcej, to wówczas w szpitalach byłoby zadowolenie, że pacjentów jest więcej. Tymczasem leczenie przynosi starty.

Radny Jan Kawulok zauważył, że drogi powiatowej też się chętnie pozbywa.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor nasuwa się pytanie, jakie wnioski możemy wyciągnąć z przygotowanego materiału. Dane mogą posłużyć do różnych celów. Można wykorzystać informacje do rozmów z prezydentami miast – pokazać, ile dokładamy do służby zdrowia na ich terenie. Jakie działania możemy zaproponować

w oparciu o opracowane dane, jakie wnioski przedstawić poza oczywistym, że świadczenia medyczne powinny być odpowiednio wycenione.

Radna Renata Caban stwierdziła, że leczymy w wojewódzkich szpitalach pacjentów wręcz przypisanych niejako do szpitali miejskich.

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała zauważyła, że o ile te szpitale są. W Jastrzębiu - Zdroju nie ma szpitala miejskiego – obie jednostki są wojewódzkie. W Bielsku jest szpital miejski, które defacto pełni funkcję monospecjalistycznego szpitala onkologicznego. Jest jeszcze trzeci szpital dziecięcy. Jeżeli chodzi o partycypację w kosztach można powiedzieć, że Rybnik wziął odpowiedzialność, bo dołożył do utworzenia oddziału neonatologicznego. 10 mln dotacji nie pokrywa pełnych kosztów ale jest to konkretna kwota.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor przypomniał, że zgodnie z przyjętym planem pracy listopadowe posiedzenie Komisji będzie poświęcone spotkaniu z Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia na temat zabezpieczenia na przyszły rok.

Radny Jan Kawulok przypomniał, że był inicjatorem przygotowania tego materiału kilka lat temu: Zamysł wybiegał dalej, by podobną analizę zrobił Wojewoda dla innych organów tworzących. Zajmujemy się szpitalami wojewódzkimi. Są jednak szpitale powiatowe jak Jaworzno czy Tarnowskie Góry, Cieszyn, które leczą ponadpowiatowo w pewnych oddziałach. Dopiero te dwie mapy nałożone na siebie dadzą nam faktycznie rzeczywistą strukturę szpitali, ale nie według nazwy, a według pacjentów, których obsługują. Jeżeli konkretny oddział w jakimś szpitalu obsługuje kilka powiatów, to jeśli jest taka potrzeba powinniśmy temu oddziałowi dać jakąś dotację. To oczywiście działa też w drugą stronę, tutaj dobrym przykładem jest Rybnik. Nie ma wprost ustawowego ograniczenia zadania szpitali typowo powiatowych – nie wymieniono wprost oddziałów, są tylko ogólne zapisy w ustawie o finansowaniu świadczeń ze środków publicznych. Nie ma doprecyzowanego podziału i każdy stara się odpychać problemy. Ogromne problemy są z interną. Idziemy generalnie w kierunku tego, co się opłaca: kardiochirurgii, ortopedii, onkologii. Nie opłaca się na pewno interna. Problemem jest także rozregulowanie oddziałów porodowych. Gwałtownie maleje ilość porodów, a dalej oddziałów jest dużo; kształcimy też za dużo położnych. Tutaj istota jest jakość tych oddziałów, na które składa się doświadczenie – 500 porodów rocznie to jest jeden poród dziennie. W sąsiednich Czechach musi być określona ilość porodów, by oddział w kolejnym roku był w programie. Materiał jest przygotowany bardzo rzetelnie – tutaj wielkie podziękowanie dla pani Marszałek i pani Dyrektor. To jest dobry materiał do dyskusji. Obraz sytuacji całkowicie pokrywa się z moimi subiektywnymi odczuciami od wielu lat. Zastanawiający jest przypadek Szpitala w Toszku, który zwiększył o ponad 200 ilość łóżek.

Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Agnieszka Barczyk powiedziała, że to jest związane z centrum zdrowia psychicznego.

Radny Jan Kawulok zauważył, że 200 łóżek to naprawdę dużo. To jak budowanie dużego bloku. Być może wcześniej w poprzednich latach zlikwidowano łóżka, a teraz zostało to przywrócone.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor zauważył, że dzięki materiałowi widzimy strukturę ale brakuje mapy potrzeb – nie wiemy jakich oddziałów, jakich łóżek brakuje i gdzie. Oddziały zgłaszają wolne miejsca do systemu. Trzeba zobaczyć, gdzie są permanentne minusy – gdzie są braki w jakich dziedzinach i na jakich terenach.

Radny Jan Kawulok stwierdził: Tutaj mamy trzech uczestników – Akademia Medyczna, która ma około 30% łóżek, samorząd wojewódzki oraz samorządy miejskie

i powiatowe, które mają około 35% łóżek. Opracowane w podobny sposób dane od pozostałych uczestników umożliwiłyby pełną analizę.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor powiedział, że zapotrzebowanie powinien określać wojewoda.

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała zauważyła, że informacje na temat bazy łóżkowej w województwie w całości ma wojewoda. Natomiast o analizę dotyczącą pacjentów trzeba wystąpić, bo nie wiadomo czy prowadzą takie dane.

Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Agnieszka Barczyk tytułem uzupełnienia odnośnie sytuacji Toszka podkreśliła, że w Toszku zmieniała się struktura. To jest też kwestia przyjęcia pewnej metodologii przy zbieraniu danych – wyszliśmy od roku 2023 i cofamy się do roku 2018. Jako punkt wyjściowy bierzemy oddziały, które funkcjonują w tej chwili w 2023 roku. Były zmiany dotyczące łączenia dwóch czy trzech oddziałów jeden – łóżka wchodzi już w oddział obecnie funkcjonujący. Generalnie jednak przybyło 230 względem 2018 roku.

Radny Jan Kawulok stwierdził, że dodatkowa byłaby informacja o oddziałach, które dziś nie istnieją, a istniały w analizowanym okresie.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor zwrócił uwagę, że oddział psychiatryczny 3 liczył 45 łóżek i nagle w 2021 roku ma 225 łóżek – taki wzrost na jednym tylko oddziale.

Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Agnieszka Barczyk odpowiedziała, że tutaj na pewno było łączenie ale globalnie liczba łóżek faktycznie wzrosła o 230.

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała zasygnalizowała, że trzeba pamiętać też oddziałach sądowych – tam nastąpiło istotne zwiększenie.

Radna Urszula Koszutska poprosiła panią dyrektor Barczyk o zweryfikowanie danych dotyczących Toszka. Następnie poruszyła kwestię mapy potrzeb zdrowotnej.

Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Agnieszka Barczyk powiedziała, że mapa potrzeb zdrowotnych jest w gestii wojewody.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor zapytał, czy mapa jest aktualizowana?

Radny Jan Kawulok potwierdził, że mapa potrzeb zdrowotnych jest aktualizowana.

Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Agnieszka Barczyk powiedziała, że mapy potrzeb zdrowotnych są dostępne na pewno na stronie internetowej wojewody.

Radny Jan Kawulok stwierdził, że ostatnie mapy powstały chyba 3 lata temu. Są to obszerne materiały, dotyczące każdej dziedziny medycyny.

Radna Jadwiga Baczyńska poruszyła kwestię rozmieszczenia usług leczniczych w różnych ośrodkach dla poszczególnych powiatów, by były równomiernie świadczone usługi dla całego województwa. W oparciu o przygotowany materiał tylko jeden szpital ma wszystkie powiaty naszego województwa w ilości procentowej jednocyfrowej – to jest Wojewódzki Ośrodek Lecznictwa Odwykowego Zakład Opiekuńczo – Leczniczy w Gorzycach. Nie wydaje się, by we wszystkich jednostkach tak się dało. To leczenie jest specyficzne – izolacja od własnego środowiska sprzyja leczeniu, leczenie jest też długotrwałe. Jest to też jedyny ośrodek o takiej specjalizacji. Wydaje się, że lokalizacyjnie chcemy być w szpitalu w miarę blisko domu, by bliscy mogli nas odwiedzać. Trudno pacjenta z Częstochowy zawozić do Bielska zwłaszcza na krótki okres leczenia. Tu jest pewna rejonizacja.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor zauważył, że formalnie nie ma rejonizacji – pacjent ma prawo wyboru szpitala.

Radny Jan Kawulok stwierdził, że w oparciu o przygotowywania materiału chcemy stwierdzić kogo leczymy. Pacjent wybiera jednostkę, którą chce. Jeżeli leczymy gro pacjentów z jednego powiatu, to musimy zadać sobie pytanie, czy na tym obszarze jest szpital powiatowy i czy realizuje swoje zadania. Jeżeli nie ma, to powinniśmy zainteresować się tym problemem – czemu akurat ten powiat całkowicie wyzbył się świadczeń szpitala i scedował to na Województwo. Jeżeli tak już jest, to powiat powinien mieć jakiś udział w finansowaniu świadczeń, choćby poprzez dołożenie środków do remontu. Chodzi o stan rzeczywisty, a nie o równomierne podziały na powiaty. Gorzyce są dobrym przykładem – leczenie odwykowe jest statystycznie rozłożone, problem dotyczy wszystkich powiatów, a powiaty nie mają tego typu jednostek. Natomiast leczenie na oddziałach internistycznych czy OJOM-ie powinno być w zasadzie lokalne. Przykładowo w Bielsku możliwe, że brakuje szpitala ogólnego czyli interny, podstawowej chirurgii.

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała zauważyła, że to widać zwłaszcza zwiększenia ilości wypadków w okresie wakacji – osoby trafiały nie do Żywca tylko do Bielska, co spowodowało trudności SOR i wymagało interwencji.

Radny Jan Kawulok stwierdził, że w oparciu o ten materiał widać, że zdecydowanie bardziej samodzielny jest Szpital w Cieszynie niż Żywiec. Tutaj trzeba zwrócić uwagę na neurologię w naszym okręgu – nie ma jej Żywiec, nie ma powiat bielski, a ma tylko Szpital Wojewódzki w Bielsku czyli jedna neurologia na 500 tys. mieszkańców. Druga neurologia ale już na jeden powiat jest w Cieszynie. Dopóki nie utworzymy neurologii w Żywcu nie rozwiążemy problemu. Będzie z tym jednak ciężko, bo neurologia nie jest opłacalna i nie ma lekarzy.

Radna Renata Caban zauważyła, że w Gliwicach była neurologia była ale nie dostała kontraktu, bo powierzono go sąsiedniemu szpitalowi.

Radny Jan Kawulok stwierdził, że tutaj nasuwa się pytanie, czy kontrakty są dobrym rozwiązaniem w służbie zdrowia.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor dzisiaj omawiany materiał będzie dobrym przygotowaniem do dyskusji z przedstawicielami Funduszu.

Radny Jan Kawulok stwierdził, że dzisiejszy materiał możemy wykorzystać jeszcze przy okazji innego problemu dotyczącego likwidacji łóżek z powodu nie spełnienia norm lekarskich czy pielęgniarskich. Powinniśmy ten temat podjąć wspólnie jako Komisja Zdrowia i walczyć, by dopuszczać przejściowe sytuacje – zamiast likwidacji powinno się przeczekać pewien okres. Dzisiaj ta kwestia jest traktowana niezwykle sztywno.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor zauważył, że to są nagminne sytuacje na każdej pediatrii.

Radny Jan Kawulok stwierdził, że na Śląsku pediatrów mamy na 20 oddziałów, a jest ich 25, lekarze rotują się. Trzeba chyba administracyjnie ustalić 20 oddziałów.

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała powiedziała, że podobną sytuację mamy w przypadkach wśród internistów, ale tam potrzebujemy te 25. Tutaj był pomysł uwolnienia specjalizacji – by decyzja o specjalizacji należała do dyrektora szpitala. Decyzje o ilości podejmuje koordynator krajowy.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor zauważył, że konsultanci składają zapotrzebowanie.

Wicemarszałek Województwa Śląskiego Anna Jedynak – Rykała powiedziała, że kolejną istotną kwestią jest standaryzacja usług. Jest jeszcze kwestia problemów w

pogotowiach – chodzi o urealnienie sytuacji dotyczącej ilości lekarzy. Jest wiele rzeczy wymagających pilnej zmiany.

Radny Jan Kawulok stwierdził, że kiedyś dyrektor decydował, kto przyjdzie na specjalizację, a teraz decydują o tym w Warszawie. To do dyrektora powinny zgłaszać się te osoby – dyrektor ma obowiązek przyjąć osobę z największą ilością punktów, ale jak nie zgłosi się ten jeden, nie powinniśmy blokować pozostałym takiej możliwości.

Przewodniczący Komisji Klaudiusz Komor wobec braku dalszych zgłoszeń podziękował wszystkim za udział w posiedzeniu i zakończył posiedzenie Komisji.

PROTOKÓŁ SPORZĄDZIŁA
MAŁGORZATA CIESZYŃSKA – SOKOŁOWSKA

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