

KOMISJA

RODZINY, ZDROWIA I SPRAW SPOŁECZNYCH

protokół z posiedzenia 13 / 16 w dniu 22 lutego 2016 roku

Posiedzenie odbyło się w siedzibie Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu. Posiedzenie rozpoczęło się o godz 13³⁰, zakończyło o godz 14³⁰. Lista obecności członków Komisji, lista zaproszonych gości oraz wnioski z posiedzenia w załączeniu. Obrady prowadził Przewodniczący Komisji Norbert Krajczy.

Porządek obrad:

1. Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu – informacja o funkcjonowaniu i sytuacji finansowej jednostki.
2. Informacja nt. starań Uniwersytetu Opolskiego nad utworzeniem kierunku lekarskiego oraz stworzenie bazy dydaktycznej.
3. Zaopiniowanie projektów uchwał w sprawie powołania Rady Społecznej:
 - a) Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Opolu zs. w Kędzierzynie-Koźlu,
 - b) Szpitala Wojewódzkiego w Opolu,
 - c) Wojewódzkiego Centrum Medycznego w Opolu,
 - d) Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi w Opolu,
 - e) Opolskiego Centrum Onkologii im. prof. T. Koszarowskiego w Opolu,
 - f) Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych,
 - g) Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. Ks. Biskupa Józefa Nathana w Branicach.
4. Sprawy różne.

** w projekcie uchwały w sprawie powołania Rad Społecznych nastąpiły zmiany, które zostaną uwzględnione przy omawianiu tego punktu porządku obrad .*

Informacja nt. starań Uniwersytetu Opolskiego nad utworzeniem kierunku lekarskiego oraz stworzenie bazy dydaktycznej.

Informację nt. stanu zaawansowania prac nad utworzeniem Wydziału Lekarskiego na Uniwersytecie Opolskim poprzedził film przedstawiający historię działań oraz wypowiedzi osób popierających utworzenie Wydziału Lekarskiego i zaangażowanych w jego utworzenie. W. Piątkowska – Stepaniak – film obrazuje poparcie i stan przygotowań tj. projekt, informacje o kadrze, wniosek przedstawiony w Ministerstwie Zdrowia i w Ministerstwie Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Film opisuje też opolskie szpitale i możliwości kształcenia studentów. Opolskie Wojewódzkie Centrum Medyczne byłoby szpitalem klinicznym i głównym zapleczem dla nowo tworzonego Wydziału Lekarskiego. Chcielibyśmy prosić władze samorządowe o wsparcie. Do Ministerstwa złożyliśmy wniosek na 41 mln zł i jeżeli zdobędziemy 20 % tej kwoty na wkład własny tj. 8 mln zł to Ministerstwo przekaże środki, dlatego zwracamy się o wsparcie, również finansowe. Pan Przewodniczący i Pan Marszałek zdecydowali o dotacji z budżetu Województwa i za to wsparcie bardzo dziękujemy. Sfinansowaliśmy cały projekt za 100 tys zł, projekt architektoniczny, również za 100 tys zł i 100 tys zł przekazał Prezydent Opola na konsultacje z kadrą naukową. Dlatego w imieniu Uniwersytetu proszę o stanowisko wspierające.

N.Krajczy – dzisiaj na posiedzeniu Zarządu Województwa zapadła decyzja o przyznaniu milionowej dotacji Uniwersytetowi, dlatego nie trzeba już przyjmować na sesji Sejmiku stanowiska w tej sprawie, bo dotacja jest już przyznana.

R.Kolek – udało się z budżetu Województwa wyasygnować 1 mln zł, jednorazowo, bez rozkładania na raty i na pewno brakujące środki na wkład własny uda się zgromadzić.

** Komisja popiera inicjatywę Uniwersytetu Opolskiego zmierzającą do utworzenia Wydziału Lekarskiego, stoi też na stanowisku, aby wszystkie uczelnie opolskie, które kształcą w kierunkach medycznych połączyły działania, co wpłynie także na lepsze wykorzystanie środków unijnych. Powinna zostać wypracowana wspólna wizja działania, wspólna strategia w zakresie kształcenia w zawodach medycznych w województwie opolskim.*

R.Kolek – w międzyczasie pojawiła się informacja, że Wyższa Medyczna Szkoła Zawodowa jest otwarta na podnoszenie kwalifikacji kadry medycznej, oczywiście jest to bardzo słuszne i potrzebne, ale oni też myślą o kształceniu lekarzy. Jednak idea Ministerstwa jest taka, że kształcenie lekarzy ma się odbywać na Uniwersytetach.

Zaopiniowanie projektów uchwał w sprawie powołania Rad Społecznych w wojewódzkich jednostkach ochrony zdrowia (10 projektów uchwał)

N.Krajczy – składy osobowe rad zostały już wcześniej uzgodnione, będą przyjmowane na najbliższej sesji Sejmiku, my jako merytoryczna Komisja musimy je również zaopiniować.

*Członkowie Komisji pozytywnie zaopiniowali projekty uchwał w sprawie powołania Rad Społecznych:

1. Wojewódzkiego Centrum Medycznego w Opolu – 6 głosami za
2. Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu – 6 głosami za
3. Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi w Opolu – 6 głosami za
4. Opolskiego Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarawskiego w Opolu – 6 głosami za
5. Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Opolu zs. w Kędzierzynie-Koźlu – 6 głosami za
6. Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych – 6 głosami za
7. Opolskiego Centrum Rehabilitacji w Korfantowie – 6 głosami za
8. Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych im. Ks. Biskupa Józefa Nathana w Branicach – 6 głosami za
9. Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu (zmiana uchwały) – 6 głosami za
10. Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Głuchołazach (zmiana uchwały) – 6 głosami za

Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu – informacja o funkcjonowaniu i sytuacji finansowej jednostki.

Edward Puchała – Dyrektor Centrum – nasz szpital jest jedynym wysokospecjalistycznym szpitalem, tu odbywa się 35 % porodów w województwie. Mamy dwa miejsca specjalizacyjne. Z takich spraw technicznych to niedługo będziemy zmieniać ogrzewanie z olejowego na gazowe, sfinansujemy tą inwestycję z pożyczki z WFOŚ i GW, a jej koszt to 770 tys zł. Musimy też zamontować drugą windę, bo jest tylko jedna, jej koszt to 250 tys zł. Jednostka ma dobrą sytuację finansową, mamy poważne problemy z brakiem miejsc parkingowych. Centrum to jest nowa jakość, Wojewódzki Szpital to przeszłość,

wprowadziliśmy wiele korzystnych zmian. Niedługo będziemy szpitalem klinicznym, co będzie wielkim sukcesem.

R.Kolek – jaka jest sytuacja finansowa jednostki i co się dzieje po obligatoryjnych podwyżkach dla pielęgniarek i co będzie z roszczeniami innych grup pracowniczych.

E.Puchała – za ubiegły rok osiągnęliśmy zysk w wysokości 1 mln zł. W tym roku też będziemy mieli zysk, ale mniejszy, bo sfinansowaliśmy utworzenie Banku Mleka. Dodatkowe środki dla pielęgniarek i położnych wypłacono w poborach wraz z pochodnymi (poprzednia pani dyrektor dała pracownikom podwyżki na 4 miesiące, które następnie cofnięto). Przywróciłem podwyżki pielęgniarkom, powoli odzyskujemy kadre. Odeszło 14 lekarzy, ale 5 już wróciło do pracy. Zatrudniamy 10 rezydentów. Pracownikom technicznym i obsłudze przywróciłem podwyżki. W związku z regulacjami poborów, z podwyżkami dla pielęgniarek i innych grup zysk jest mniejszy, ale nie mamy żadnych zobowiązań wymagalnych.

R.Kolek – 400 zł podwyżki dla pielęgniarek włączył pan do etatu, tak nie zrobiła żadna jednostka.

E.Puchała – tak, włączyłem do etatu i wypłacam wraz z pochodnymi. Zrobiłem to aneksem na 1 rok, po roku ten aneks wygasa. Zakładam, że te podwyżki będą realizowane nadal, żadna władza nie może sobie pozwolić na wycofanie się z takich deklaracji, ale jaki będą rozwiązania to zobaczymy. W innych jednostkach ta kwota jest wypłacana w formie dodatku. Ja objąłem stanowisko dyrektora w lipcu 2014 roku i wówczas były naciski, aby te podwyżki przyznane na 4 – miesiące zostały włączone do płacy zasadniczej. Podjąłem ryzyko i utrzymałem ta podwyżkę wraz z pochodnymi i wpłatami na ZUS, ale jak mówiłem taki stan będzie obowiązywał do lipca 2016.

R.Kolek – czyli do podwyżki 400 zł ustalonej przez Ministerstwo Pan dokłada jeszcze dodatkowe środki.

E.Puchała – nie, wypłaty zostały zróżnicowane.

N.Krajczy – chcę zasygnalizować taka sprawę – w mieście wojewódzkim są dwa oddziały intensywnej opieki medycznej a brakuje miejsc – i tu sytuacja, kobieta po porodzie z podwiązanymi tętnicami trafiła do Nysy, jest to sytuacja bardzo niebezpieczna zarówno dla pacjentki, jak i dla tych, którzy takiej pacjentki nie przyjmują, tylko odsyłają do innego szpitala. W tym przypadku nie skończyło się to tragedią, ale sytuacja była niebezpieczna. Nie dociera do społeczeństwa, że szpitale mają poziomy referencyjne.

E.Puchała – dopóki będą takie sytuacje, że ja kogoś zwalniam, z oczywistych względów i potem ta osoba zostaje zatrudniona w innej jednostce na stanowisku ordynatora to takie sytuacje będą miały miejsce.

R.Kolek – co z opieką kompleksową tzn. należy rozważyć świadczenia usług ginekologicznych w jednym miejscu, np. w WCM-ie – byłaby to co prawda duża inwestycja, ale wówczas po zabiegu nie przewoziłoby się pacjentek do innej placówki, w razie powikłań.

E.Puchała – nie muszą to być koniecznie powikłania, bo czasem z góry wiadomo, że operacja musi się odbyć z udziałem chirurga i wówczas pacjentki się przewozi.

R.Kolek – właśnie unikanie takich sytuacji przyświecało we Wrocławiu decyzji o budowie nowego obiektu szpitala wojewódzkiego, gdzie wszystkie usługi są świadczone na miejscu, wszystkie są skomasowane w jednym miejscu.

Opracowała
Jadwiga Moryto

Przewodniczący Komisji
dr n. med. Norbert Krajczy