

KOMISJA
RODZINY, ZDROWIA I SPRAW SPOŁECZNYCH
protokół z posiedzenia 25 / 17 w dniu 30 stycznia 2017 roku

Posiedzenie odbyło się w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego w Opolu na Ostrówku. Lista obecności członków Komisji oraz wnioski z posiedzenia w załączeniu. Obrady prowadził Przewodniczący Komisji Norbert Krajczy. Posiedzenie rozpoczęło się o godz 12³⁰ zakończyło o godz 14³⁰. W posiedzeniu udział wzięli m.in. M. Nowak – Dyrektor Centrum Leczenia Oparzeń w Siemianowicach Śląskich, Dyrektor WCM –Dariusz Madera, Zastępca Dyrektora WCM Andrzej Kucharski, Dyrektor Szpitala na Katowickiej Renata Ruman Dzido, Marek Staszewski Dyrektor szpitala w Kędzierzynie-Koźlu, Dyrektor NFZ Robert Bryk, Zastępca dyrektora NFZ Beata Cyganiuk, Konsultanci Wojewódzcy ds. anestezjologii Jan Bojko, ds. chirurgii ogólnej Krzysztof Kamiński, Mieczysław Wojtaszek dyrektor Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Urzędu Wojewódzkiego w Opolu.

Porządek obrad:

- 1.Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie przyjęcia Apelu w sprawie zwiększenia środków finansowych Województwu Opolskiemu na zadania zlecone z zakresu administracji rządowej na działania na rzecz Rodziny.
- 2.Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie zmiany statutu Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych.
- 3.Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie zmiany Uchwały Sejmiku Województwa Opolskiego w sprawie utworzenia Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej.
- 4.Przyjęcie planu pracy Komisji na 2017 rok.
- 5.Komora hiperbaryczna.
- 6.Plany Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia dot. finansowania usług medycznych dla mieszkańców województwa opolskiego w 2017 roku – informacja Dyrektora Funduszu Roberta Bryka.
- 7.Sprawy różne.

- *do porządku obrad wprowadzono dodatkowy punkt – Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie przyjęcia statutu Wojewódzkiego Centrum Medycznego w Opolu – poszerzony porządek obrad przyjęto w głosowaniu jednogłośnie.*

Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie przyjęcia Apelu w sprawie zwiększenia środków finansowych Województwu Opolskiemu na zadania zlecone z zakresu administracji rządowej na działania na rzecz Rodziny.

Adam Różycki – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej realizuje zadania zlecone przez administrację rządową związane z działaniami na rzecz rodziny i na realizację tych zadań otrzymuje dotację. ROPS realizuje zadania dot. koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego w obszarach świadczeń rodzinnych, świadczeń wychowawczych oraz organizacją i prowadzeniem ośrodków adopcyjnych. Samorząd województwa ma tutaj szczególnie dużo zadań, ze względu na dużą ilość obywateli województwa pracujących za granicą. Dodatkowo od kwietnia 2016 roku ROPS prowadzi sprawy związane z realizacją rządowego Programu Rodzina 500 Plus. Realizujemy także nasz program Opolskie dla rodziny. Przekazywane dotacje celowe już w 2016 roku uniemożliwiały pełne i terminowe realizowanie zadań zleconych przez administrację rządową, a zabezpieczona na 2017 rok kwota 777 000 zł stanowi

zaledwie 28,4 % kwoty z roku 2016. Z wyliczeń wynika, że w 2017 roku kwota niedoboru środków na obsługę zadań zleconych przez administrację rządową wyniesie ponad 2 miliony zł.

- *Członkowie Komisji w głosowaniu / 4 głosy za, przy 1 głosie wstrzymującym się / pozytywnie zaopiniowali projekt uchwały – wniosek w załączeniu.*

Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie zmiany statutu Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych.

R.Kolek – część zmian w statucie wynika z aktualizacji przepisów prawnych, zmianie ulega także dotychczasowa nazwa Poradni dla dzieci i młodzieży, kolejna zmiana dot. zapisów dot. powoływania zastępcy dyrektora i ordynatorów. W tak małej jednostce nie ma potrzeby zatrudniania zastępcy dyrektora, gdyż dyrektor ma wystarczające uprawnienia. Również kierownicy oddziału zamiast ordynatorów w przypadku tej jednostki wypełnia należycie zadania. Taka struktura zmniejszy koszty działalności i pozwoli uniknąć kosztownych konkursów.

- *Członkowie Komisji pozytywnie / 4 głosami za, przy 1 głosie wstrzymującym się / pozytywnie zaopiniowali projekt uchwały – wniosek w załączeniu.*

Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie zmiany Uchwały Sejmiku Województwa Opolskiego w sprawie utworzenia Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej.

R.Kolek – ROPS jest jednostką organizacyjną specjalizującą się w zagadnieniach dot. koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego. 1 stycznia 2017 roku weszła w życie ustawa o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”. Wydaje się zasadne, aby i to zadanie realizował ROPS, stąd konieczne zmiany w statucie i dopisanie realizacji tego zadania.

- *Członkowie Komisji – jednogłośnie – pozytywnie zaopiniowali projekt uchwały – wniosek w załączeniu.*

Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie przyjęcia statutu Wojewódzkiego Centrum Medycznego w Opolu.

R.Kolek – na wniosek Dyrektora Centrum wprowadzone zostaną zmiany w statucie polegające na poszerzeniu działalności Centrum m.in. utworzenie przychodni poz, a także zapisy dot. realizacji badań naukowych, przygotowywania osób do wykonywania zawodu, współpracy z innymi jednostkami m.in. Szpitalem Klinicznym w Iwano-Frankiwsku.

- *Członkowie Komisji pozytywnie – jednogłośnie – zaopiniowali projekt uchwały – wniosek w załączeniu*

Przyjęcie planu pracy Komisji na 2017 rok.

N.Krajczy – przedstawiony projekt planu pracy Komisji na 2017 rok jest planem ramowym, zawiera propozycje tematów skierowane do Komisji przez Zarząd Województwa, które będą przedmiotem obrad sesji Sejmiku oraz propozycje ważnych tematów z obszaru zdrowia. Wiadomo, że plan pracy w ciągu roku może ulegać zmianom. Proszę o przyjęcie tego planu.

- *Członkowie Komisji przyjęli plan pracy Komisji na 2017 rok – wniosek w załączeniu.*

Plany Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia dot. finansowania usług medycznych dla mieszkańców województwa opolskiego w 2017 roku.

Robert Bryk - Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia przedstawił prezentację nt. finansowania świadczeń opieki zdrowotnej na 2017 rok dla mieszkańców województwa opolskiego. Zwrócił uwagę na niewystarczający stopień finansowania usług medycznych w regionie, zbyt dużą ilość środków za usługi wykonane poza regionem, które należy zapłacić w pierwszej kolejności i to w 100 % , co odbije się na sytuacji finansowej jednostek, które nie otrzymają satysfakcjonującej rekompensaty finansowej za nadwykonania za 2016 rok. Należy się spodziewać, że rok 2017 będzie gorszy pod względem finansowania usług medycznych od poprzedniego.

- *Członkowie Komisji przyjęli informację – wniosek w załączeniu.*

Komora hiperbaryczna.

N.Krajczy – na dzisiejsze posiedzenie zaprosiliśmy Dyrektora Centrum Leczenia Oparzeń w Siemianowicach Śląskich, aby przedstawił nam najważniejsze informacje związane z leczeniem przy użyciu komory hiperbarycznej. Jak to działa, jakie są korzyści, ile kosztuje komora i następnie jej utrzymanie.

Mariusz Nowak – Dyrektor Centrum Leczenia Oparzeń w Siemianowicach Śląskich – nasze społeczeństwo o leczeniu w komorach hiperbarycznych niewiele wie, medycyna hiperbaryczna jest tak naprawdę u nas w powijakach. W Polsce Centrum znajduje się w Gdyni. W Polsce pracuje obecnie 8 komór hiperbarycznych, czyli dostępność do nich jest ograniczona. Leczenie tlenem hiperbarycznym jest opłacalne systemowo. Schorzeń do których leczenia można wykorzystać tlen hiperbaryczny jest wiele, nie są to tylko oparzenia, ale wszystkie trudno gojące się rany, stopy cukrzycowe, rany pooperacyjne itd. W 2014 roku 30 mln zł kosztowało leczenie ran przewlekłych, a 1 326 to liczba świadczeń w komorze, osobodzień kosztował 403 zł.

N.Krajczy – jak to powinniśmy zrobić od strony organizacyjnej.

M.Nowak – to jest kwestia decyzyjności, ktoś musi podjąć decyzję o zakupie. Szkolenie personelu obsługującego komorę trwa 6 miesięcy i jeśli będziecie chcieli to możemy wam w tym pomóc. Zakup komory jednoosobowej to koszt miliona złotych, wieloosobowej 5 milionów złotych. Niestety koszt świadczeń jest niemały i roczne utrzymanie komory to środki 3,5 mln – 4 mln zł na świadczenia z NFZ. Zakup to jednorazowy wydatek, ważne jest utrzymanie.

Andrzej Kucharski zastępca dyrektora ds. medycznych WCM – jakie są korzyści z wykorzystania komory hiperbarycznej przy leczeniu i rehabilitacji schorzeń naczyniowych.

M.Nowak – korzyści są niewątpliwie duże, to wszystkie rany pooperacyjne, trudno gojące się rany, to także leczenie, które pozwala na uniknięcie amputacji.

M.Bochenek – korzyści z leczenia w komorze hiperbarycznej, jak słyszymy są niewątpliwie duże, więc należy postawić pytanie kiedy również my w województwie opolskim będziemy mogli korzystać z leczenia tlenem hiperbarycznym, pomimo tego, że koszt tego leczenia jest duży.

M.Nowak – Minister Łanda był w Centrum Leczenia Oparzeń, dyskutowaliśmy i jest duża trudność wyceny tych świadczeń, ale trzeba jednak zrobić rzetelną wycenę.

R.Kolek – czy leczenie się bilansuje.

M.Nowak – tak, bilansuje się, osiągamy nawet niewielki zysk.

Krzysztof Kamiński – Konsultant Wojewódzki ds. chirurgii ogólnej – przez oddziały chirurgii ogólnej przewija się bardzo duża ilość pacjentów, wykonywana jest bardzo duża ilość operacji i gdyby zliczyć koszty leczenia ran pooperacyjnych, trudnych do gojenia ran, powikłań, to na pewno leczenie w komorze hiperbarycznej byłoby słuszne i na pewno opłacalne.

N.Krajczy – ile nas kosztuje migracja pacjentów korzystających poza województwem z leczenia w komorze hiperbarycznej.

R.Bryk – zalety leczenia w komorze hiperbarycznej są bezsporne, również sprawa wizerunkowa województwa jest nie do przecenienia, jednak migracja poza województwo nie jest duża i z punktu widzenia NFZ nie ma potrzeby pozyskania komory hiperbarycznej.

W roku 2014 z leczenia w komorze hiperbarycznej skorzystało 37 pacjentów, koszt leczenia wyniósł 300 tys. zł, w roku 2015 było to 41 pacjentów na kwotę 293 tys. zł, a w roku 2016 było to 50 pacjentów na kwotę 368 tys. zł.

M.Nowak – musicie zrobić analizę leczenia trudno gojących się, przewlekłych ran tj. koszt leczenia i czas pobytu i wtedy się okaże co jest bardziej opłacalne.

Renata Ruman Dzido – to nie zależy od NFZ, to kwestia wyceny procedur, chyba, że ktoś się podejmie przeszacowania wyceny procedur.

A.Kucharski – my do leczenia w komorze hiperbarycznej kierujemy tylko młode osoby z zagrożeniem życia, a potrzeb byłoby o wiele więcej. Koszt leczenia stopy cukrzycowej, wrzodzących ran, ran pooperacyjnych jest ogromny, gdybyśmy mogli więcej korzystać z leczenia w komorze hiperbarycznej to zyskaliby pacjenci i uniknęłyby się długotrwałego i oczywiście też kosztownego leczenia trudnych ran.

M.Nowak – tu nie bez znaczenia jest też czas pracy lekarzy, których jest coraz mniej.

R.Kolek – skala potrzeb jest olbrzymia, przygotowanie personelu długotrwałe, gdyby nasz NFZ miał o 60 mln zł więcej (to w przybliżeniu koszt podwyżek dla pielęgniarek bez zabezpieczenia finansowego tych podwyżek) to moglibyśmy na pewno mieć komorę hiperbaryczną.

N.Krajczy – ja widzę potrzebę pozyskania dla województwa opolskiego komory hiperbarycznej. Teraz stoimy przed niepowtarzalną szansą pozyskania komory przy przekształcaniu WCM-u w szpital kliniczny, nie możemy tej szansy zmarnować.

Dariusz Madera – Dyrektor WCM-u – przy myśleniu o komorze musimy brać pod uwagę zdanie NFZ, który musi się wypowiedzieć nt. kosztów finansowania świadczeń zdrowotnych. Zakup komory to jedno, jest także kwestia wyszkolenia personelu, no i najważniejsza sfinansowania leczenia w komorze. Dyrektor NFZ powiedział, że w tym roku nie ma szans. To może założymy sobie, że w przyszłym roku spróbujemy zmierzyć się z tym tematem.

N.Krajczy – na dzisiejsze posiedzenie została zaproszona pani Wojewoda Porowska, nie mogła przyjść, ale proszę o przekazanie przesłania, że pozyskanie komory hiperbarycznej dla województwa opolskiego będzie sukcesem nas wszystkich, całego środowiska medycznego, politycznego itd.

Jan Bojko – Konsultant Wojewódzki ds. anestezjologii – Wrocław nie rozwinął w takim stopniu jak Siemianowice leczenia w komorze hiperbarycznej, co na to wpłynęło.

M.Nowak – na pewno płatnik, który nie przeznaczył wystarczającej ilości środków, ale też pewnie zabrakło wizji, może zabrakło osoby, która wykazałaby wymierne korzyści leczenia.

R.Kolek – leczenie w komorze hiperbarycznej można przełożyć na projekt – płacenie za efekty leczenia.

Opracowała
Jadwiga Moryto

Przewodniczący Komisji
dr n.med. Norbert Krajczy