

KOMISJA

RODZINY, ZDROWIA I SPRAW SPOŁECZNYCH

protokół z posiedzenia 26 / 17 w dniu 27 lutego 2017 roku

Posiedzenie Komisji odbyło się w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego w Opolu na Ostrówku. Lista obecności członków Komisji oraz wnioski z posiedzenia w załączeniu. Posiedzenie rozpoczęło się o godz 13⁰⁰ zakończyło o godz 14⁰⁰. Obrady prowadził Przewodniczący Komisji Norbert Krajczy.

Porządek obrad:

1.Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie określenia zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych i wysokości środków PFRON przeznaczonych na te zadania, przypadających według algorytmu w 2017 roku dla Województwa Opolskiego.

2.Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie zmiany statutu Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu.

3.Koncepcja zabezpieczenia medycznego mieszkańców regionu w ramach sieci szpitali w województwie opolskim.

4.Ewaluacja Strategii Rozwoju Zdrowia Województwa Opolskiego – dyskusja dot. aktualizacji Strategii.

5.Sprawy różne.

N.Krajczy – przeciągają się w czasie rozmowy i ustalenia Ministerstwa Zdrowia w sprawie sieci szpitali, rozmawiałem też w tej sprawie z Dyrektorem Narodowego Funduszu Zdrowia, jest jeszcze za wcześnie na dyskusje na ten temat. Musimy być elastyczni i zajmujemy się tematem w kwietniu, może w maju, kiedy będzie więcej informacji odnośnie sieci szpitali i kiedy będzie bliżej podjęcia decyzji. W związku z tym, proponuję zdjęcie z porządku obrad dzisiejszego posiedzenia pkt. 3 porządku obrad.

**Członkowie Komisji – jednogłośnie – zaopiniowali zmianę porządku obrad.*

Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie określenia zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych i wysokości środków PFRON przeznaczonych na te zadania, przypadających według algorytmu w 2017 roku dla Województwa Opolskiego.

A.Różycki – jak co roku Województwo otrzymuje środki z PFRON na realizację zadań wspomagających osoby niepełnosprawne. Na rok 2017 Województwu przyznano kwotę 3 mln 481 tys zł. Podział środków musi być zaopiniowany uchwałą Sejmiku. Dofinansowane zostaną Zakłady Aktywizacji Zawodowej, roboty budowlane i tu wpłynęły dwa wnioski z DPS z Dobrzecza Wielkiego (kwota 550 tys zł) i Stowarzyszenie Brzeskie Chorych na SM (kwota 226 tys zł), środki będą także rozdysponowane poprzez zlecenie zadań w otwartych konkursach ofert.

** Członkowie Komisji pozytywnie – 5 głosami za – zaopiniowali projekt uchwały – wniosek w załączeniu.*

Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie zmiany statutu Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu.

Irena Barczyk – Dyrektor jednostki wystąpił z wnioskiem o wprowadzenie zmian do statutu. Zmiany dot. m.in. zmiany nazewnictwa z przedsiębiorstwa na zakład leczniczy, dopisanie współpracy z uczelniami oraz zmianę nazewnictwa, w myśl ustawy – Za życiem.

N.Krajczy – Rada Społeczna, której jestem Przewodniczącym pozytywnie zaopiniowała propozycje wprowadzenia tych zmian.

** Członkowie Komisji pozytywnie – 5 głosami za – zaopiniowali projekt uchwały – wniosek w załączeniu.*

Ewaluacja Strategii Rozwoju Zdrowia Województwa Opolskiego – dyskusja dot. aktualizacji Strategii.

Irena Barczyk – Strategia Rozwoju Zdrowia powstała w 2013 roku. Jako Strategia sektorowa była przyjęta przez Zarząd Województwa, ale była zaprezentowana na komisji Zdrowia oraz pozostałym radnym na sesji Sejmiku. Strategie opracował specjalnie do tego powołany zespół roboczy i ten sam zespół prowadzi monitoring tej Strategii. Dziś Zarząd Województwa podjął decyzję o nawiązaniu współpracy w obszarze zdrowia i opieki społecznej ze stroną czeską, dokładnie z Krajem Ołomunieckim i od marca do września zespół roboczy będzie wypracowywał razem z Czechami zasady współpracy i rozwiązania, które następnie zostaną wprowadzone w życie.

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

Sprawy różne.

N.Krajczy

* na posiedzeniu Komisji w dniu 21 listopada 2016 roku przyjęliśmy wniosek o konieczności przyjmowania pilnych pacjentów przez wszystkie szpitale w mieście Opolu. Dziś otrzymaliśmy odpowiedź, z której wynika, że oczywiście taki obowiązek spoczywa na wszystkich szpitalach – szczegółowo z tą odpowiedzią można się zapoznać w Biurze Sejmiku.

* dziś wysyłamy w imieniu Komisji pismo do Marszałka Województwa Andrzeja Buły w sprawie pozyskania komory hiperbarycznej.

* Komisja ma zaplanowany wyjazd do Nadrenii – Palatynatu w terminie 29 marca do 1 kwietnia, główne tematy to depopulacja i sieć szpitali.

S.Murzycz – 9 marca br. zaplanowano wyjazd radnych na Targi Turystyczne do Berlina.

M.Bochenek – chcę zadać pytanie odnośnie punktu, który został zdjęty z porządku obrad, ale jest niezmiernie ważnym tematem tj. sieć szpitali. Według wielu docierających do nas informacji jest i taka, że może dojść do likwidacji ponad 400 szpitali w Polsce. Mam pytanie dot. szpitala w Białej. Jest to świetny szpital, ale według przedstawionych kryteriów nie znajdzie się w sieci.

R.Kolek – według przedstawionych przez Ministerstwo kryteriów na każdy powiat przypadnie jeden szpital. Pomysłodawcy chyba sobie nie zdawali sprawy z wielu sytuacji. Jeżeli ryczałt będzie płacony z góry, to np. drogi pacjent nie będzie dla szpitala pożądanym. Według propozycji widoczny jest trend rozwijania przychodni przy szpitalach, a przecież wiemy, że dziś poradnie specjalistyczne przy szpitalach to przysłowiowe kule u nogi, generują ogromne koszty. W związku z tym płacenie musi się odbyć na preferencyjnych zasadach, bo należy zapewnić osobne pomieszczenia, rozdzielanie przychodni dla dorosłych i dla dzieci dodatkową kadrę, dodatkowy sprzęt i to będzie dodatkowy wzrost kosztów i nie wiem, czy ktoś to bierze pod uwagę. Oparcie się na kontraktach szpitali z 2015 roku było dobrym rozwiązaniem, bo rok 2015 to był dobry finansowo rok, są jednak szpitale, dla

których korzystniejszy był rok 2016. Nikt nie widzi większych pieniędzy w systemie i nie wiem, czy planowane zmiany uda się zrealizować, przynajmniej w aspekcie finansowym.

M.Bochenek – co ze szpitalem w Białej.

R.Kolek – szpital w Białej to bardzo dobry szpital, ale on się na razie nie znajduje w sieci. Spodziewam się wielu trudności, już są protesty. WCM nie zakwalifikowałby się do sieci szpitali ogólnopolskich, bo dziś jest na III poziomie referencyjności i taki stan będzie trwał przez 4 lata i co z przekształceniem do w szpital kliniczny. Minister Radziwiłł zachęcał do zmian w trakcie prac parlamentarnych.

S.Tubek – tak, na górze mówi się co innego, na dole co innego. Tu chodzi o to, aby wyciąć część szpitali, bo jest ich za dużo i w związku z tym jest za drogo.

R.Kolek – w zaproponowanych rozwiązaniach jest powrót do zintegrowanego sposobu leczenia, od czego odeszliśmy, przeprowadzono restrukturyzację szpitali, w celu poprawy jakości leczenia.

Opracowała
Jadwiga Moryto

Przewodniczący Komisji
dr n. med. Norbert Krajczy