

**PROTOKÓŁ NR 3/07**  
**POSIEDZENIA KOMISJI ZDROWIA, POLITYKI SPOŁECZNEJ I SPRAW**  
**RODZINY SEJMIKU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**  
**W DNIU 26 STYCZNIA 2007 ROKU**  
**W KIELCACH**  
( w d n i u o b r a d s e s j i )

**Obrazy Komisji prowadził Przewodniczący Komisji – Pan Marek Bogusławski.**

W posiedzeniu uczestniczyło 9 członków Komisji oraz osoby zaproszone, zgodnie z załączonymi listami obecności (*załącznik nr 1 i 2 do protokołu*).

Posiedzenie rozpoczęło się o godz. 9:00.

**Przewodniczący obrad** - przedstawił projekt porządku posiedzenia:

1. Zaopiniowanie projektu Programu Współpracy Samorządu Województwa Świętokrzyskiego z Organizacjami Pozarządowymi na rok 2007 - kontynuacja tematu z posiedzenia z dnia 18 bm.
2. Przyjęcie planu pracy Komisji na I półrocze 2007 roku.
3. Sprawy różne.

Komisja jednomyślnie przyjęła ww. porządek posiedzenia.

### **Ad. 1.**

Członkowie Komisji otrzymali projekt Programu Współpracy Samorządu Województwa Świętokrzyskiego z organizacjami Pozarządowymi na rok 2007 (*załącznik do akt IV sesji Sejmiku*)

**Przewodniczący Komisji** - przypomniał, że wstępne omówienie tego materiału miało miejsce na poprzednim posiedzeniu Komisji. Radni mieli również możliwość zapoznania się z jego treścią podczas obrad innych komisji problemowych.

Wyraził pogląd, że projekt nie budzi większych kontrowersji.

Odnosił się do kwestii finansowania programów profilaktycznych. Stwierdził, że kwota przeznaczona na te programy nie pokrywa istniejących potrzeb.

Profilaktyka jako najtańsza i najbardziej skuteczna forma sprawowania opieki medycznej powinna być finansowana w większym zakresie. Za celowe uznał sukcesywne zwiększanie środków na programy profilaktyczne głównie w zakresie kardiologii i onkologii.

Otworzył dyskusję nad ww. projektem.

**Pan Wojciech Żelezik - dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej** - odniósł się do kwestii finansowania programów profilaktycznych. Dyskusja na ten temat miała miejsce na posiedzeniu Komisji Budżetu i Finansów i dobrze by się stało, gdyby jej skutkiem było zwiększenie środków w projekcie budżetu na 2007 rok. Obecnie zaproponowana kwota na te działania to 100.000 zł, co znacznie przewyższa środki przyznawane w latach poprzednich.

Uznał, że wyjaśnienia wymaga kwestia doboru programów profilaktycznych w tym dokumencie. Dobór ten jest znacznie ograniczony, co wynika ze szczupłości środków budżetu województwa.

Dlatego też finansowane są w ramach Programu tylko wybrane kierunki profilaktyki, które nie mogłyby uzyskać wsparcia z innych źródeł np. NFZ, czy ze środków Ministerstwa Zdrowia.

Większą możliwość dofinansowania programów profilaktycznych ma miasto Kielce, którego budżet jest czterokrotnie wyższy od budżetu województwa.

Zasadniczą rolą samorządu województwa jest inspirowanie gmin do organizowania i finansowania programów profilaktycznych.

Województwo unika angażowania się w programy finansowane centralnie, jak np. z zakresu kardiologii i onkologii a koncentruje się na takich, które nie były nigdy tym finansowaniem objęte. Jako przykład podał program przewidujący ochronę aparatu głosu u nauczycieli, w którym województwo partycypuje już od 3 lat. Jego celem jest przebadanie nauczycieli pod kątem podatności na choroby zawodowe związane z przeciążeniem aparatu głosu.

**Przewodniczący Komisji** - stwierdził, że nie wszystkie samorządy niższego szczebla mają możliwość uczestniczyć w finansowaniu programów profilaktycznych, ponieważ ich kondycja finansowa jest zła i ewentualne wolne środki wolą przeznaczać na działania inwestycyjne.

Dlatego też Komisja powinna podejmować działania w celu zwiększenia środków na programy profilaktyczne w ramach naszego budżetu, ale tylko na takie, których finansowanie nie będzie się pokrywało z NFZ i Ministerstwem Zdrowia.

**Dyrektor Wojciech Żelezik** - poinformował, że do planu pracy Komisji na miesiąc luty Departament zgłosił omówienie sprawozdania z realizacji programów zdrowotnych na terenie województwa. Radni uzyskają z niego wiedzę nt. wszystkich programów profilaktycznych funkcjonujących na terenie województwa bez względu na źródło finansowania.

**Przewodniczący Komisji** - wobec braku dalszych głosów w dyskusji zaproponował pozytywne zaopiniowanie projektu Programu.

Komisja w jednogłosem głosowaniu przyjęła opinię pozytywną (*załącznik nr 3 do protokołu*).

## **Ad. 2.**

Członkowie Komisji otrzymali projekt planu pracy na I półrocze 2007 roku (*załącznik nr 4 do protokołu*).

**Przewodniczący Komisji** - poinformował, że zgłosił do Kancelarii Sejmiku wniosek, aby plan pracy został uzupełniony o informację nt. zakontraktowania z NFZ świadczeń przez placówki podległe Sejmikowi.

Materiał ten został już przygotowany i Komisja powinna go omówić na następnym posiedzeniu.

Poprosił członków Komisji o uwagi do projektu planu pracy.

**Radna Marzena Okła - Drewnowicz** - stwierdziła, że Komisja powinna w szerszym zakresie zająć się problematyką z zakresu polityki społecznej. Poinformowała, że zgodnie z deklaracją złożoną podczas poprzedniego posiedzenia Komisji przygotowała 15 zagadnień z tego obszaru.

Stwierdziła, że Komisja zbyt mało uwagi poświęcała dotychczas sprawom z tego zakresu, koncentrując się na zagadnieniach ochrony zdrowia. W posiedzeniach Komisji powinni uczestniczyć nie tylko przedstawiciele Izby Lekarskiej i Pielęgniarskiej, ale również przedstawiciele instytucji pozarządowych i kościelnych, działających w obszarze polityki społecznej.

Uznała, że Komisja powinna omówić w I półroczu 2007 roku niżej wymienione zagadnienia:

1. Poziom bezrobocia w województwie - stopa bezrobocia w poszczególnych powiatach,
2. Informacja nt. monitorowania wdrażania Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich,
3. Założenia nowej Wojewódzkiej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych,
4. Kształcenie pracowników socjalnych i pracowników służb społecznych.

**Dyrektor Wojciech Żelezik** - zaproponował, aby ostatnim tematem Komisja zajęła się w II półroczu br., po wejściu w życie ustawy o pracownikach socjalnych.

**Radna Marzena Okła - Drewnowicz** - stwierdziła, że ustawa wejdzie w życie w miesiącu lutym i zagadnienie to powinno być omówione w I półroczu.

**Przewodniczący Komisji** - zwrócił o przekazanie na piśmie wszystkich przygotowanych propozycji. Ich omówienie i ewentualne przyjęcie do planu pracy na I bądź II półrocze br. nastąpi na kolejnym posiedzeniu Komisji.

**Radna Marzena Okła - Drewnowicz** - zobowiązała się do przedłożenia tego materiału w najbliższym czasie.

**Radny Józef Grabowski** - stwierdził, że Komisja musi zająć się kilkoma dodatkowymi problemami, bardzo istotnymi z punktu widzenia szpitali.

Zalicza się do nich finansowanie szpitalnego oddziału ratownictwa medycznego. Szpitale powiatowe podpisały kwartalne umowy na kwotę 2.500 zł. miesięcznie. Stawka ta jest stanowczo za niska.

Drugim problemem jest sprawa relacji POZ-tów i ZOZ-ów. Powszechnie jest zjawisko, że POZ-ty nie robią żadnych badań, kierując pacjentów do szpitala.

Kolejnym zagadnieniem, które powinna omówić Komisja jest problem remontów bloków operacyjnych i wymiany aparatów rentgenowskich i usg oraz dostosowania oprogramowania w szpitalach do programów, z jakich korzysta NFZ. Kiedyś szpitale dostawały dotacje na ten cel, ale obecnie nic na ten temat nie wiadomo.

Ostatnim problemem są specjalizacje lekarzy. W roku bieżącym zostały one drastycznie ograniczone lub nawet zlikwidowane np. specjalizacja z dermatologii.

Skutkiem takich działań będzie brak fachowej kadry medycznej.

Stwierdził, że Komisja Zdrowia powinna zajmować się bieżącymi problemami, a nie przyjmowaniem sprawozdań. Uznał, że projekt planu pracy wymaga radykalnych zmian.

**Przewodniczący Komisji** - zwrócił się do Radnego Grabowskiego o przełożenie przedstawionych propozycji na piśmie. Komisja odniesie się do nich na kolejnym posiedzeniu.

**Pani Alfreda Zawierucha - Rubak** - nawiązując do wypowiedzi Pana Grabowskiego stwierdziła, że POZ-ty mają obowiązek, kierując pacjenta do szpitala, zadbać o wykonanie przez niego badań tylko w kierunku potwierdzenia diagnozy, a nie wszystkich potrzebnych np. do zabiegu operacyjnego.

**Przewodniczący Komisji** - stwierdził, że z punktu widzenia POZ-tów sytuacja wygląda odmiennie. Mają miejsce przypadki, kiedy szpitale przed przyjęciem żądają od pacjentów całego szeregu badań i konsultacji, które powinny mieć miejsce właśnie w szpitalu.

W podsumowaniu dyskusji nad projektem planu pracy stwierdził, że niemożliwe jest jego przyjęcie w dniu dzisiejszym w związku ze zgłoszeniem wielu nowych zagadnień, które muszą być przedmiotem odrębnego omówienia i przeanalizowania.

Zaproponował, aby Komisja ponownie odniosła się do projektu na najbliższym posiedzeniu po przedłożeniu na piśmie propozycji zagadnień przez Panią Marzenę Okłę - Drewnowicz oraz Pana Józefa Grabowskiego.

### **Ad. 3.**

Spraw różnych nie zgłoszono.

Posiedzenie zostało zakończone o godz. 9:40.

Protokół sporządziła:  
M.Solińska –Pela

Przewodniczący obrad

Marek Bogusławski