

Protokół Nr 9 /15

posiedzenia Komisji Zdrowia, Polityki Społecznej i Spraw Rodziny Sejmiku, które odbyło się **8 lipca 2015 r.** w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, Aleja IX Wieków Kielc 3 (w godz. 10.00-12.00)

Zawiadomienie o posiedzeniu stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

Obrady prowadził **radny Sławomir Marczewski – Przewodniczący Komisji**

W posiedzeniu uczestniczyli członkowie Komisji, dyrektorzy wojewódzkich zakładów opieki zdrowotnej, dyrektor Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Kielcach oraz osoby zaproszone zgodnie z listami obecności stanowiącymi załączniki nr 2 - 4 do protokołu.

Członkowie Komisji jednogłośnie przyjęli do realizacji następujący porządek obrad:

1. Zaopiniowanie projektu uchwały Sejmiku w sprawie połączenia Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. Władysława Buszkowskiego w Kielcach z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach.
 - 1.1 Informacja na temat przebiegu i wyników konsultacji przeprowadzonych zgodnie z zasadami przyjętymi Uchwałą Nr X/167/11 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 1 sierpnia 2011r.
 - 1.2. Analiza aspektów finansowo-ekonomicznych wynikających z połączenia Szpitali.
 - 1.3. Wyrażenie opinii do ww. projektu uchwały.
2. Zaopiniowanie projektów uchwał w sprawie:
 - 2.1. wyrażenia zgody dla Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Kielcach na zbycie spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego, położonego w Kielcach przy ul. Orzeszkowej 8/31.
 - 2.2. zmian w Statucie Świętokrzyskiego Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze nadanego uchwałą Nr XXI/371/12 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego, zmienionego uchwałami Nr XXV/445/12 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego i Nr XLV/807/14 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego.
3. Sprawy różne.

Przebieg posiedzenia.

Ad 1.

Przewodniczący Komisji poprosił **Panią Annę Nocuń - dyrektora Departamentu Ochrony Zdrowia UM** o omówienie informacji na temat przebiegu i wyników konsultacji projektu uchwały Sejmiku w sprawie połączenia Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. Władysława Buszkowskiego w Kielcach z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach oraz przedstawienie wynikającej z tej inicjatywy, analizy aspektów finansowo-ekonomicznych.

Dyrektor Anna Nocuń przypomniała, że w dniu 2 czerwca br. Zarząd Województwa Świętokrzyskiego podjął Uchwałę nr 433/15 w sprawie przyjęcia i skierowania do konsultacji projektu Uchwały Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego w sprawie połączenia Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. Władysława Buszkowskiego w Kielcach z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach (załącznik nr 5).

W dniu 3 czerwca br. projekt uchwały Sejmiku został przekazany 16 podmiotom do konsultacji oraz został zamieszczony na stronie internetowej samorządu województwa.

Konsultacje odbywały się do dnia 3 lipca br. tj. w terminie 30 dni, liczonym od dnia następującego po dniu doręczenia projektu uchwały Sejmiku. W wyniku konsultacji swoje opinie i uwagi przedstawiło 13 podmiotów, 2 podmioty nie złożyły w ogóle opinii, jedna opinia wpłynęła po terminie. Zdecydowanie pozytywne opinie wyraziły 2 podmioty, 6 podmiotów wyraziło opinie zdecydowanie negatywne, 5 - nie zajęło stanowiska, zgłaszając postulaty i uwagi. Departament posiada również opinie i uwagi obecnych na sali Konsultantów Wojewódzkich w dziedzinach: ginekologii i położnictwa, neonatologii, chirurgii dziecięcej oraz urologii dziecięcej, jak również dysponuje opinią Konsultanta ds. pediatrii, która mówi, iż „uruchomienie działalności pediatrycznej w nowym pawilonie powinno nastąpić możliwe jak najszybciej – zarówno liczba łóżek jak i kadra medyczna pozostają bez zmian, a działania podejmowane przez Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pozostają bez wpływu na jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych”. W dniu dzisiejszym Zarząd Województwa, podjął uchwałę nr 516/15 w sprawie rozpatrzenia wyników konsultacji ww. projektu uchwały Sejmiku i przedstawił je opinii publicznej (na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego). Dokonał również autopoprawek w treści projektu uchwały Sejmiku w sprawie połączenia Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. Władysława Buszkowskiego w Kielcach z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach (treść dokumentów na piśmie stanowi załącznik nr 6). W dalszej kolejności Dyrektor Anna Nocuń przedstawiła obszernie uzasadnienie do projektu uchwały Sejmiku (zgodnie z treścią załącznika nr 6a), w którym wskazane są najważniejsze wskaźniki prawne, ekonomiczne, a także wyliczalne korzyści z ich połączenia. Przeanalizowała zobowiązania krótkoterminowe i długoterminowe obydwu szpitali, a także zobowiązania wymagalne. Kolejno zwróciła uwagę na wskaźnik bieżącej płynności, szybkiej płynności oraz ogólnego zadłużenia, które dają obiektywną ocenę szpitali. Biorąc pod uwagę rozbieżność wskaźników i fakt, iż żaden nie mieści się w optymalnym przedziale w obydwu szpitalach, zasugerowała, iż połączenie tych jednostek mogłoby wyrównać wskaźniki w kierunku optymalnej ich wartości. Wskazała na bezpośrednie korzyści połączenia tych podmiotów leczniczych wynikające z analizy kosztów utrzymania obiektów. Następnie zwróciła uwagę na wyposażenie pawilonu pediatrycznego, w przeważającej ilości w nowy sprzęt, posiadający gwarancje producentów. Dodała również, że kolejnym czynnikiem, który będzie miał wpływ na oszczędności, mogą być także łączne przetargi na usługi oraz dostawy. Podkreśliła, że wspólna lokalizacja umożliwi sprawne dokonywanie konsultacji interdyscyplinarnych, podczas gdy obecnie Szpital Dziecięcy korzysta z konsultacji specjalistów w wymiarze generującym koszty w wysokości 450 tys. zł rocznie. Przewidywane jest również uzyskanie wymiernych korzyści z planowanego włączenia Oddziału Patologii Noworodka w struktury Kliniki Neonatologicznej.

W szerokiej dyskusji głos zabrali:

Radny Arkadiusz Bąk zwrócił uwagę, że w przeważającej części opinie negatywne odnoszą się do spraw pracowniczych, tj. zmniejszenia liczby zatrudnienia po połączeniu placówek. Wskazał na brak uwag dotyczących sytuacji dzieci i rodziców przebywających w placówce. Wyraził opinię, iż dla rodziców ważniejszą kwestią są warunki, w jakich przebywają i są leczone dzieci, niż sam problem nazwy szpitala. Nowy szpital ma mieć około 50 miejsc przeznaczonych właśnie dla rodziców przebywających w szpitalu razem z dziećmi. Oznajmił, iż chciałby się upewnić, czy nie są przewidywane jakiegokolwiek zwolnienia „białego personelu”.

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego - Andrzej Domański podkreślił, iż določone zostały wszelkie starania, aby zapewnić jak najlepsze warunki przede wszystkim dla

dzieci, nie pomijając przy tym poprawy warunków pracy dla personelu. Po dokonanej analizie, biorąc pod uwagę ilość pracowników odchodzących na emerytury zapewnił, iż nie przewiduje się redukcji etatów, a wręcz przeciwnie, prognozowane jest zapotrzebowanie na m.in. na stanowiska pielęgniarek. Może wystąpić konieczność zmniejszenia liczby stanowisk kierowniczych i funkcyjnych, niesłuszne są jednak obawy o utratę pracy, ponieważ istnieje alternatywa przesunięcia na stanowiska pracownicze w szpitalu. Do tej pory wszyscy pracownicy w szpitalach byli potrzebni i nadal taka sytuacja ma miejsce. Przed szpitalami są wspólne zadania do wypełnienia.

Dyrektor Włodzimierz Wielgus zwrócił uwagę, że Szpital Dziecięcy przeprowadził bardzo głęboką restrukturyzację zatrudnienia. Za zgodą Zarządu Województwa wprowadzono Program Dobrowolnych Odejść (który cieszył się bardzo dużym zainteresowaniem). Obecnie poziom zatrudnienia personelu w szpitalu jest na minimalnym poziomie. Podzielił opinie dyrektora Andrzeja Domańskiego na temat potrzeby przyjęcia do pracy w najbliższym okresie szczególnie pielęgniarek. Zatrudnienie na Oddziale Anestezjologii, Intensywnej Terapii określają szczególne przepisy i konieczne będzie dostosowanie się do tych regulacji. Zapewnił, iż w miesiącach przygotowań do połączenia szpitali, nigdy nie prowadzono rozmów na temat zwolnień pracowników. Analizowane były listy pracowników obydwu placówek, aby określić, ile osób może odejść na świadczenia emerytalne.

Przewodniczący Komisji Sławomir Marczewski stwierdził, że z wypowiedzi przedmówców wynika, iż nie ma obaw o zwalnianie średniego personelu medycznego (trzeba będzie przyjmować nowych pracowników). Zapytał, czy są pytania, jeśli chodzi o sprawy pracownicze, finansowe oraz w kwestii połączenia Oddziałów Neonatologii Szpitala Dziecięcego oraz Oddziałów: Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii WSzZ.

Doktor Paweł Barucha – prezes Okręgowej Rady Lekarskiej nawiązał do planów związanych z uruchomieniem studiów medycznych na UJK w Kielcach i zwrócił uwagę na brak pomieszczeń dydaktycznych w Szpitalu Zespolonym, w których będzie możliwość przeprowadzania wykładów. Całkowicie zgodził się z poglądem, że najważniejsze są dzieci. Podkreślił, iż kwestia warunków pracy personelu jest również bardzo istotna, bo przekłada się na późniejszą opiekę nad dziećmi. Zaakcentował, że wybudowany pawilon miał zabezpieczać wszystkie potrzeby a docierają informacje nt. planowanej rozbudowy nowego skrzydła budynku. Poprosił o wyjaśnienie tej kwestii.

Dyrektor Andrzej Domański zapewnił, iż Szpital Wojewódzki posiada niektóre pomieszczenia przystosowane do prowadzenia wykładów i odczytów (na mniejszą skalę). Biorąc pod uwagę istnienie sali konferencyjnej w Świętokrzyskim Centrum Onkologii, budowa takiego pomieszczenia w tym momencie jest zbędna. Być może takie działania będą podejmowane w nowym okresie programowania w latach 2015-2020, po wejściu w życie Kontraktu Terytorialnego (szpital jest przygotowany na takie działania). Są plany wspólnego rozwoju Szpitala Wojewódzkiego z oddziałami pediatrycznymi (centrum perinatologii) jak również budowy centrum urazowego, a także w celach strategicznych przewiduje się budowę łączników pomiędzy szpitalem, obiektami pediatrycznymi i neurologicznymi. Wszystkie plany są uzależnione od środków finansowych.

Radny Bartłomiej Dorywalski podziękował oraz wyraził wdzięczność za przygotowane i przedstawione analizy. Jako członek Rady Społecznej Wojewódzkiej Szpitala Zespolonego podkreślił, że takiego opracowania brakowało. Zaznaczył, że wielokrotnie na posiedzeniach Rady Społecznej pytał o kwestie analizy ekonomicznej (i każdej innej). Przeprowadzone

konsultacje były pozbawione tego właśnie elementu. Dobrze, że w dniu dzisiejszym radni takie dokumenty otrzymują (aczkolwiek przed piątkową sesją można wyrazić obawy, czy jest to w porę i w odpowiednim czasie). Jeżeli chodzi o przeprowadzone konsultacje stwierdził, że ich wynik mówi sam za siebie - nie mamy w tej sprawie do czynienia z jednolitością ze strony organów konsultowanych, wręcz przeciwnie, a jeżeli tak, to trzeba się zastanowić, czy nie pojawiają się obawy, w związku z łączeniem i dalszym funkcjonowaniem tych jednostek. Jeżeli chodzi o same konsultacje, to zdaniem radnego zabrakło w nich wszelkich wyliczeń, rzetelnej analizy ekonomicznej, analiz dotyczących tych kwestii, które budzą największą wątpliwość - z jednej strony są to kwestie projektowo-techniczne, z drugiej dotyczące pracowników. Skierował pytanie do obecnych na posiedzeniu dyrektorów (przede wszystkim jeżeli chodzi o wątpliwości dotyczące kwestii pracowniczych), czy nie można zawrzeć stosownego porozumienia ze związkami zawodowymi, aby dać zainteresowanym gwarancje i zabezpieczenie. Takie działanie pozwoliłoby uniknąć przypuszczeń, że pracownicy mogą być oszukani i nie wiadomo, co może się wydarzyć po upływie roku. Kolejna kwestia- to są wszelkie wątpliwości zgłaszane na nadzwyczajnej sesji - dot. laboratorium, szerokości drzwi w salach, czy też zabezpieczenia poszczególnych lokali na potrzeby Szpitala Dziecięcego. Zdaniem p. radnego dyskusja skupia się na jednych sprawach, inne są pominięte. Podkreślił, iż chciałby uzyskać zapewnienie, że nic w tym projekcie nie budzi wątpliwości. Odnosząc się do przedłożonej analizy wskazał, że pan marszałek na przedostatniej sesji odniósł się do kwestii diagnozowania i wprowadzania pewnych działań na przyszłość. Zapytał, czy nie można było sporządzić odpowiedniego harmonogramu podjętych działań, a także wypracować analizy stricto finansowej na temat przykładowo: kosztów utrzymania oddziałów, czy też efektów wspólnego przetargu na dostawy lub usługi (nie tylko na konkretnym przykładzie), ale też przy założeniu symulacji, jak będzie się kształtować rozwój kondycji finansowej tego podmiotu na poszczególne miesiące i lata.

Dyrektor Andrzej Domański w odniesieniu do kwestii pracowniczych stwierdził, iż powinno wystarczyć zapewnienie osób o uznanym autorytecie - Marszałka Województwa i dyrektorów Szpitali - o zagwarantowaniu pracy dla wszystkich pracowników. Podkreślił, że załoga WSzZ pracuje na takich samych warunkach (zgodnie z Kodeksem pracy) i nie ma zapewnienia, że tak będzie zawsze. Poinformował, iż jako dyrektor składał oświadczenie, że pracownicy mogą być przyjęci na podstawie układu zbiorowego obowiązującego w WSzZ i w związku z tym, nie należy stawiać dodatkowych wymagań.

Wyjaśnił kwestie usterek, które były podniesione na nadzwyczajnej sesji Sejmiku - w trybie pogwarancyjnym - wszystkie zostały naprawione. Są wnioski odnoszące się do poprawy funkcjonalności np. zmiany sposobu użytkowania pomieszczeń, zapewnił, że niezbędne prace zostaną wykonane, przy czym nie będzie to wymagało wielkich nakładów finansowych.

Radny Grigor Szaginian zwrócił uwagę, że z treści materiałów wynika, iż Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek zarzuca, iż brakuje opinii konsultantów wojewódzkich, natomiast w uzasadnieniu do uchwały podana jest informacja, że takie opinie istnieją.

Dyrektor Anna Nocuń wyjaśniła, że opinie są i mogą być udostępnione.

Przewodniczący Komisji - Sławomir Marczewski wyraził zadowolenie, że pracownicy Szpitala Dziecięcego zostaną zatrudnieni w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym na takich samych warunkach, jak pracownicy tego szpitala (nie zostaną przyjęci na umowach specjalnych). Zwrócił uwagę na wyniki analiz dotyczące pobytu w szpitalach, wśród których na pierwszym miejscu pojawiają się: stan bazy lokalowej, jej wygląd i warunki pobytu, na drugim - wyżywienie, zaś na trzecim miejscu - fachowość.

Podkreślił, że należy zwrócić uwagę na jeszcze jeden ważny element – żeby szpital funkcjonował – musi mieć pacjentów. Ze względu na trudne warunki lokalowe Szpitala Dziecięcego na ul. Langiewicza (gdzie większość obiektów, była budowana we wczesnych latach powojennych; w latach 70-80 przeprowadzane były remonty głównie na Chirurgii) – ten podmiot leczniczy nie spełnia odpowiednio dobrych wymogów. Dlatego też część rodziców małych pacjentów z południa województwa, decydowała się leczyć dzieci w innym szpitalu (m.in. w Prokocimiu). Rodzice dzieci z powiatu koneckiego wyjeżdżały do Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi. Szpitale warszawskie konkurowały o pacjentów z północnych terenów województwa. Trzeba się liczyć z faktem, że przy obecnej sytuacji demograficznej będzie się rozgrywać walka o pacjenta. Zdaniem p. przewodniczącego przeniesienie Szpitala Dziecięcego do nowego miejsca, w którym będzie pracować znakomita kadra medyczna (z dobrą perspektywą, w związku z utworzonym kierunkiem medycznym na UJK) spowoduje jego rozwój, a także powrót pacjentów do Kielc.

Podkreślił, iż najważniejszy jest mały pacjent i jego rodzice – ten warunek został spełniony w nowej placówce. Z tego należy się cieszyć. Pewne niedociągnięcia są – będą eliminowane. Dodał, że gazety podają informacje, iż dzieci w szpitalu czekają 2 lata na operację, ale nie wskazują, że wynika to z kontraktu z NFZ. Dobrze się stało, że już w tym roku mali pacjenci zostaną przeniesieni do nowego budynku. Lepsze warunki na pewno będzie miał personel szpitala. Za pół roku wszyscy będą zadowoleni z podjętej decyzji.

Radny Bartłomiej Dorywalski zwrócił uwagę, że prognozuje się, iż liczba dzieci będzie się zmniejszać, jednak według wskaźników – liczba hospitalizowanych pacjentów rośnie. Zapytał o różnicę w ilości łóżek, pomiędzy nowym i starym budynkiem szpitala.

Dyrektor Włodzimierz Wielgus wskazał, że praktycznie ilość łóżek jest na tym samym poziomie. Drobne zmiany, które na wniosek pracowników szpitala są wprowadzone dotyczą utworzenia dwu/trzyosobowej sali na Oddziale Gastroenterologicznym po to, żeby zwiększyć ilość miejsc.

Dyrektor Anna Nocuń wskazała, że należałoby zwiększyć wskaźnik wykorzystania łóżek. Tendencje są takie, iż do 2014 roku wzrastała ilość hospitalizacji (zgodnie z prognozami GUS), lecz w następnych latach, liczba ta będzie spadać. Obecnie odchodzi się od hospitalizacji, które są coraz krótsze i przechodzi się na lecnictwo jednodniowe.

Dyrektor Włodzimierz Wielgus potwierdził, że wzrasta ilość hospitalizowanych pacjentów w Szpitalu Dziecięcym, pomimo tak trudnych warunków. W ubiegłym roku było to ponad 17,5 tys. leczonych dzieci. Spowodowane to jest między innym eksponowaniem wielokrotnie w mediach tragicznych konsekwencji odesłania dziecka ze szpitala do domu i wiąże się z podejmowaniem decyzji o pozostawieniu małych pacjentów w szpitalu, w trosce o ich bezpieczeństwo. Obłożenie łóżek wynosi około 70-80% .

Przewodniczący Komisji zwrócił uwagę, że nowy obiekt został wyposażony w nowoczesny sprzęt, który będzie sprzyjał diagnozowaniu dzieci.

Członek Zarządu - Kazimierz Kotowski podkreślił, że od grudnia wielokrotnie rozmawiano o kwestii wybudowania nowego obiektu, o uwarunkowaniach związanych z tym procesem. Na bieżąco informowano, jaki czasookres jest potrzebny na skompletowanie i zakup wyposażenia. Praktycznie zbliża się moment decydujący. Nowo wybudowany obiekt został wykonany zgodnie z obowiązującymi standardami i nie można podważać kompetencji byłego dyrektora Jana Gierady i obecnego dyrektora Andrzeja Domańskiego w tym zakresie.

Zauważone niedociągnięcia zostały usunięte, a fakt otwartości dyrektora na sugestie w kwestii lepszego zorganizowania pracy świadczy o człowieku, który ma za sobą doświadczenie łączenia oddziałów innych placówek (jak chociażby neuropsychiatrii). Wówczas były również rozbieżności i negatywne opinie, a potem wszystkie sprawy na bieżąco zostały uregulowane, zaś pracownicy nie zgłaszali żadnych zastrzeżeń. Wyraził zadowolenie, że w konsultacjach udało się poruszyć kwestie strategiczne na najbliższy okres czasu związane z rozpoczęciem kształcenia na kierunkach medycznych na UJK. Strona finansowa – wykonane analizy dają przekonanie, że może decyzja nie jest zaakceptowana jednoznacznie (w stanowiskach wynikających z konsultacji pojawiają się uwagi i inne spojrzenia na sprawę). Bezsprzeczny jest fakt, że na szczeblu województwa - łączenie dwóch szpitali - nie zdarzało się często. Jest to olbrzymie przedsięwzięcie, wymagające doposażenia i ogromnego wysiłku organizacyjnego. Dobrze, że na miesiąc sierpień przygotowano odpowiednie warunki, wykluczone zostały sytuacje, iż bezpieczeństwo małych pacjentów mogłoby zostać zagrożone. Jest bezsporne, że w wyniku podjętej decyzji nastąpi poprawa warunków leczenia dzieci. W dalszej perspektywie jest współpraca ze światem nauki w obszarze medycznym. Podziękował Konsultantom Wojewódzkim za pomoc i współpracę oraz zawrócił się o pozytywne zaopiniowanie projektu uchwały.

Przewodniczący Sejmiku Arkadiusz Bąk dziękując za odpowiedzi na zadane pytania dokonał podsumowania istotnych czynników, które mają znaczenie dla opinii Komisji.

Podkreślił, że: sprawy pracownicze zostały wyjaśnione w sposób przejrzysty i dający poziom gwarancji, który chciałoby mieć wielu pracowników; konsultacje od strony medycznej zostały przeprowadzone; warunki przebywania dzieci w nowym budynku będą znacznie lepsze (dzieci nie będą leżały na korytarzach); została wreszcie zabezpieczona możliwość przebywania rodziców w godziwych warunkach razem z dziećmi; została zapewniona jakość świadczeń medycznych i kadra medyczna na wysokim poziomie; czas przebywania dzieci w szpitalu się zmniejsza; ilość łóżek jest praktycznie taka sama; dostęp do świadczeń szybszy. Posiadane informacje upoważniają do stwierdzenia, że trzeba zacząć działać i bez zbędnej zwłoki przenieść dzieci do nowej siedziby oraz hospitalizować je w jak najlepszych warunkach, jakie samorząd województwa może zapewnić. Pojawiające się problemy winny być rozwiązywane na bieżąco. Nie należy skazywać dzieci na oczekiwanie w nieskończoność na wydyskutowanie spornych kwestii. Jest to wbrew interesowi dzieci ale i personelu. Dyrektor Andrzej Domański ma ogromne doświadczenie. Z punktu widzenia interesów dzieci, rodziców, lekarzy i Województwa trzeba przystąpić do przenoszenia Szpitala Dziecięcego do nowej siedziby. Stan informacji na dzisiaj jest wystarczający i uprawnia do takiej konkluzji.

Członek Zarządu Piotr Żołądek zwrócił uwagę, że klimat odbywającej się dyskusji przypomina sytuację, jaka towarzyszyła przeniesieniu Oddziału Neurologicznego ze Szpitala w Morawicy do Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Nikt nie brał wówczas pod uwagę, że pacjent przywieziony do Morawicy - w tym samym dniu lub na następny dzień - był transportowany do Kielc, w celu przeprowadzenia koniecznej diagnostyki (co zagrażało jego życiu i zdrowiu). Nowa inwestycja została wybudowana za 160 mln zł (pozyskanych z różnych źródeł, głównie zewnętrznych) po to, żeby udoskonalić, unowocześnić bazę (nie tylko chodzi o sprzęt, ale i warunki pracy). Taka była intencja Zarządu Województwa. Niepotrzebne uszczegółowienia wypaczają prostą ideę. Przez cały ten czas - intencją Zarządu Województwa tj. przygotowania tej ważnej operacji - realizacji inwestycji i przeniesienia pacjentów było to, żeby poprawić warunki bytowe dla dzieci i osób z nimi przebywających. Takie działania wynikały z ogromnej ilości interwencji, zgłoszeń rodziców w sprawie złej sytuacji lokalowej w Szpitalu Dziecięcym. Wyraził zadowolenie z merytorycznej dyskusji

popartej ekonomicznymi analizami. Podziękował wszystkim zaangażowanym w sprawę połączenia szpitali i zaapelował o dołożenie wszelkich starań, aby jak najszybciej zakończyć ten proces. Zadaniem priorytetowym jest zadbanie o bezpieczeństwo i zdrowie najmłodszego pokolenia.

Radny Bartłomiej Dorywalski zaapelował, aby nie zapominać o tym, iż z przedłożonych analiz wynika, że wniesiono aż 14 stron uwag i warto byłoby tym podmiotom udzielić stosownych odpowiedzi oraz wyjaśnień w przedmiotowym zakresie. Zapytał Panią Dyrektora Annę Nocuń, czy była w ogóle inna formuła prawna zamierzenia analizowana pod względem ekonomicznym, czy istniało tylko jedno rozwiązanie problemu?

Pani Dyrektora Anna Nocuń wyjaśniła, iż opierała się jedynie na opracowaniu wykonanym przez firmę konsultingową w 2013 roku, w którym wskazana była konieczność konsolidacji podmiotu. W przeszłości były rozważane warianty konsolidacji z innymi podmiotami podległymi województwu. Istotnym argumentem było to, że pediatria jest słabo wyceniona przez NFZ i jej zbilansowanie się w ramach niedużej jednostki jest bardzo trudne. Niewielkie szpitale do 200 łóżek nie mają racji bytu przy obecnym sposobie finansowania. Efektywnie mogą działać jednostki na poziomie 700-800 łóżek.

Radny Bartłomiej Dorywalski zaznaczył, że jeżeli wskazano by kilka rozwiązań, poparto je określonymi danymi, mogłoby to być bardziej zrozumiałe dla przeciętnego obywatela. Ponadto są wątpliwości, czy jest to jedynie słuszne rozwiązanie?

Dyrektora Anna Nocuń wskazała, że obecnie - decyzja połączyć, czy nie - jest zdeterminowana z góry. Decyzja o przeniesieniu szpitala zapadła już z chwilą podjęcia decyzji o budowie pawilonu pediatrycznego. Jest to konsekwencja pewnego toku rozumowania z przeszłości. Uwarunkowania były takie, że z powodu braku środków na budowę całkiem nowego budynku podjęto decyzję o budowie pawilonu, który nie ma możliwości utrzymać się samodzielnie. Pozostawienie obiektu bez wykorzystania byłoby bezsensowne.

Radny Bartłomiej Dorywalski stwierdził, że taki tok rozumowania oznacza, iż bez względu na wyniki konsultacji i tak z góry była wytyczona linia.

Pani Dyrektora Anna Nocuń wyraziła pogląd, że zastrzeżenia z konsultacji merytorycznie są niewspółmierne do istoty problemu.

Członek Zarządu Kazimierz Kotowski zwrócił uwagę, iż Pan Radny Bartłomiej Dorywalski sugeruje, że została podjęta decyzja i konsultacje nie były do niczego potrzebne. Prawda jest inna. Były potrzebne. Została wniesiona określona liczba uwag, część z nich została wykorzystana, na pozostałe będzie udzielona odpowiedź. Zapewnił, że będzie zastosowany podobny mechanizm, jak podczas konsultacji założeń do „Strategii Rozwoju Województwa” (zgłoszono ok. 2 tys. uwag). Każdy zainteresowany otrzymał odpowiedź o zapoznaniu się z uwagami, wnioskami, przeprowadzonej analizie i wykorzystaniu zawartych w nich treści. W zaistniałej sytuacji potrzebny jest czas na dokonanie niezbędnych czynności. Wracając do procesu połączenia przypomniał, iż na początku drogi było brane pod uwagę sześć form i kierunków, którymi można by dojść do utworzenia wspólnego podmiotu. W ubiegłym roku, Zarząd wyznaczył cel działania i podjął decyzję w przedmiotowej sprawie. Wiele uwag i sugestii docelowych, organizacyjnych, szczególnie w sezonie zimowym zmieniło się. W związku z tym, szanując czas oraz patrząc na potrzeby łączonych jednostek,

postanowiono skrócić cały proces poprzez formę włączenia jednego szpitala do drugiego. Sens działania i wynik finalny jest zachowany. Zabezpieczone są prawa pracownicze, funkcjonalność oraz perspektywy rozwoju i nowej konsolidacji oraz ułożenia współpracy z UJK. Podkreślił, że konsultacje były i są potrzebne a zgłoszone uwagi będą wykorzystane.

W związku z zakończeniem głosów w dyskusji, **Przewodniczący Komisji Sławomir Marczewski** przystąpił do przegłosowania opinii o projekcie uchwały w sprawie połączenia Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. Władysława Buszkowskiego w Kielcach z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach.

Zapytał, kto z członków Komisji opowiada się za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały? Komisja **jednogłośnie pozytywnie** zaopiniowała ww. projekt. Opinia Nr 25/15 stanowi załącznik nr 6b.

Ad.2

Pani Anna Dyrektor omówiła projekt uchwały w sprawie wyrażenia zgody dla Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Kielcach na zbycie spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego, położonego w Kielcach przy ul. Orzeszkowej 8/31. Wyjaśniła, iż ww. inicjatywa wynika z konieczności sprostowania nieprawidłowych danych dotyczących lokalu mieszkalnego w wcześniejszej uchwale Nr VIII/157/15 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 18 maja 2015 roku.

Głosów w dyskusji nie było. Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały w ww. sprawie. Opinia Nr 26/15 stanowi załącznik nr 7.

Ad 2.2.

Pani Anna Nocuń Dyrektor przedstawiła projekt uchwały dotyczącej zmian w Statucie Świętokrzyskiego Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze nadanego uchwałą Nr XXI/371/12 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego, zmienionego uchwałami Nr XXV/445/12 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego i Nr XLV/807/14 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego. Wprowadzenie zmian związane jest z wydzieleniem ze struktury stacjonarnych oddziałów Rehabilitacji I i II - oddziału Rehabilitacji Diennej i Poradni Rehabilitacyjnej.

Głosów w dyskusji nie było.

Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały w ww. sprawie. Opinia Nr 27/15 stanowi załącznik nr 8.

Ad 2.3.

Dyrektor Krzysztof Szczypiór - zastępca dyrektora Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej przedstawił uchwałę w sprawie powierzenia Powiatowi Kazimierskiemu zadania publicznego w zakresie utworzenia i prowadzenia Regionalnej Placówki Opiekuńczo-Terapeutycznej w Kazimierzy Wielkiej. Na ten cel przeznacza się w 2015 r. w całości środki otrzymane w ramach dotacji z budżetu państwa oraz środki Powiatu Kazimierskiego w wysokości co najmniej 20% całkowitych kosztów. Wysokość kwoty zostanie ostatecznie określona po otrzymaniu decyzji Wojewody Świętokrzyskiego. Powierzenie wykonania zadania publicznego nastąpi na podstawie porozumienia.

Głosów w dyskusji nie było.

Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała ww. projekt uchwały. Opinia nr 28/15 stanowi załącznik nr 9 do protokołu.

Ad. 3.

Spraw różnych nie zgłoszono.

Na tym posiedzenie zakończono.

Przewodniczący Komisji

Sławomir Marczewski

Protokół sporządziła:
Barbara Chrzęszczyk