

PROTOKÓŁ Nr 12/2016
posiedzenia Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej,
które odbyło się w sali konferencyjnej Starostwa Powiatowego w Radomiu
w dniu 29 lutego 2016 roku, godz.13.30

Przewodniczący Komisji - Marian Wikło
Protokolant - Małgorzata Dróżdż

Przewodniczący Komisji otworzył posiedzenie. Powitał radnych i zaproszonych gości. Listy obecności stanowią załącznik **Nr 1** i **Nr 2** do protokołu. W posiedzeniu uczestniczyło 6 członków Komisji na ustawową liczbę 9, co stanowi quorum do podejmowania prawomocnych decyzji.

Następnie wniósł uwagę do zaproponowanego porządku dziennego posiedzenia. W związku z tym, że informacje o wykonaniu planu finansowego za 2015r. SPZZOZ Szpitala w Iłży i SPZZOZ w Pionkach zostały rozdane dzisiaj i nie ma na posiedzeniu dyrektorów szpitali to proponuje ten temat omówić na spotkaniu w marcu. Poprosił o przegłosowanie zaproponowanego porządku posiedzenia:

1. Ogólna informacja dot. sytuacji szpitali: kontrakty, pozyskiwanie środków zewnętrznych (np. RIT)
2. Informacja nt. funkcjonowania Izby Zatrzymań w 2015 roku.
3. Sprawy różne i wolne wnioski.

Przy 6 głosach za, 0 przeciwnych, 0 wstrzymujących się w/w porządek dzienny posiedzenia został przez członków Komisji przyjęty.

Radny Zbigniew Dziubasik zapytał, czy w marcu będzie oddzielne posiedzenie Komisji poświęcone wykonaniu planu finansowego za 2015r. SPZZOZ Szpitala w Iłży i SPZZOZ w Pionkach, czy też dzisiejsze posiedzenie zostanie przerwane.

Przewodniczący Komisji poinformował, że dzisiaj posiedzenie zostanie przerwane i wznowione w marcu.

Radny Zbigniew Dziubasik poinformował, że w marcu trzeba zrobić kolejne posiedzenie Komisji.

Przewodniczący Komisji poinformował, że porządek posiedzenia został przegłosowany.

Radny Zbigniew Dziubasik poinformował, że tak ale bez punktu dot. informacji o wykonaniu planu finansowego za 2015r. SPZZOZ Szpitala w Iłży i SPZZOZ w Pionkach.

Przewodniczący Komisji poinformował, że punkt został przełożony na drugą część posiedzenia w marcu. Stwierdził, że jest to sprawa prosta, klarowna. Nie można sobie mówić, że Komisja chce pracować i jakiś tam jeden punkcik na posiedzeniu Komisji omówić w godzinę. A słowa też coś znaczą. Poinformował, że przyjął do wiadomości, że radni chcą pracować, że chcą się spotykać, wychodzi naprzeciw i tak to widzi. Stwierdził, że dzisiejszy porządek został przyjęty, proponuje aby spotkanie kontynuować 15 marca od godz. 13.30 już z dyrektorami powiatowych szpitali.

E si yadyrz tak, Radny Waldemar Trelka stwierdził, że zrozumiał iż Komisja głosowała za porządkiem obrad posiedzenia które będzie się składało z dwóch części. Pierwsza część dzisiaj a druga 15 marca. I to będzie jedno posiedzenie.

Przewodniczący Komisji poinformował, że tak.

Radny Waldemar Trelka poinformował, że taka była propozycja Przewodniczącego i nad tym, głosowali. Zapytał, czy wszyscy członkowie Komisji mieli taką świadomość.

Radny Zbigniew Dziubasik poinformował, że nie.

Radny Waldemar Trelka stwierdził, że też takiej świadomości nie miał i dlatego prosi aby o tym jak ma wyglądać posiedzenie zdecydowała Komisja.

Przewodniczący Komisji poinformował, że Komisja decyduje ale nie o wszystkim. Poinformował, że jest wola pracy radnych wynikająca z poprzedniego posiedzenia dot. planu pracy ale nie było mowy o tym, że chcą uszkodzić budżet, czy otrzymywać diety. Była mowa o pracy. Zatem trzeba być konsekwentnym.

Radny Waldemar Trelka poinformował, że wysłuchał wszystkiego, przyjął do wiadomości, jest to dla niego cenna informacja i opinia Przewodniczącego. Natomiast jak się zorientował nikt, a przynajmniej on sam, nie miał świadomości że głosując za porządkiem obrad, który nie uwzględnia informacji z wykonania planu finansowego powiatowych szpitali, aprobuję II część dzisiejszego posiedzenia. W związku z tym poprosił o reasumpcję głosowania i zaproponowanie takiego porządku który nie przewiduje tego punktu i zamknięcie posiedzenia Komisji na trzech punktach, które pozostały. Natomiast kolejne posiedzenie odbyłoby się w marcu.

Przewodniczący Komisji poinformował, że można wrócić do głosownia nad porządkiem dzisiejszego spotkania. Natomiast inne sprawy niekoniecznie dotyczą woli poszczególnych członków Komisji. Poinformował, że budżet na posiedzenia Komisji został przyjęty na 9 posiedzeń. Oczywiście Komisja może pracować więcej ale nie ma prawa ustalać sobie że dzisiaj wezmą dietę, jutro i pojutrze.

Radny Zbigniew Dziubasik stwierdził, że nie ma czegoś takiego jak sztywny budżet posiedzeń Komisji, czy sesji.

Radny Waldemar Trelka zgłosił wniosek formalny o reasumpcję głosowania porządku posiedzenia, bez punktu 3.

Przy 5 głosach za, 1 przeciwnym, 1 wstrzymującym się Komisja przyjęła porządek dzienny posiedzenia, bez punktu 3, który przedstawia się następująco:

1. Ogólna informacja dot. sytuacji szpitali: kontrakty, pozyskiwanie środków zewnętrznych (np. RIT)
2. Informacja nt. funkcjonowania Izby Zatrzymań w 2015 roku.
3. Sprawy różne i wolne wnioski.

Przystąpiono do realizacji 1 pktu porządku dziennego posiedzenia – ogólna informacja dot. sytuacji szpitali: kontrakty, pozyskiwanie środków zewnętrznych (np. RIT)

Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Piotr Kozubek poinformował, że na razie, zgodnie z tym co NFZ przyjął, kontrakty szpitali zostały przedłużone aneksowaniem do 30 czerwca br. Nie wiadomo co będzie dalej. Mówi się o konkursach na kolejny okres. Mówi się także o likwidacji NFZ.

Poinformował, że jest już informacja, iż ratownictwo medyczne ma aneksowany kontrakt do 30 czerwca 2017 roku.

Stwierdził, że na razie można się opierać tylko na tym co szpitale podpisały. Kontrakty szpitali zostały zwiększone o kilka procent w stosunku do wykonania roku ubiegłego. Szpital w Iłży ma zwiększenie kontraktu generalnie o około 8%, w szpitalu to zwiększenie jest o 8,7%, opieka specjalistyczna prawie o 10%, opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień około 5%. ZOL około 8%. Poinformował, że założenie NFZ jest takie, że kontrakty mogą wzrosnąć o około 5% tam gdzie są nadwykonania. Gdzie wystąpiły niewykonania do wysokości kontraktu. W szpitalu w Iłży jest to kwota 7.567.000 zł przy zeszłorocznym wykonaniu 6.998.000 zł. Natomiast w szpitalu w Pionkach jest to kwota 8.634.298 zł przy wykonaniu 7.567.000 zł. Największe zwiększenie było w ZOL-u w Pionkach, był to ponad dwukrotny wzrost. Ponadto nocna i świąteczna opieka zdrowotna została zwiększona ponieważ zwiększył się ryczałt.

Poinformował, że kwoty kontraktu w większości przypadków nie zabezpieczą wydatków szpitali.

Następnie poinformował, że w ramach RIT-u powiat radomski złożył zapotrzebowanie dla szpitala w Iłży na kwotę 10.300.000 zł, dla szpitala w Pionkach na 13.672.000 zł.

Naczelnik Biura ds. Funduszy Europejskich Jarosław Daszkiewicz poinformował, że RIT to instrument podejścia terytorialnego które w obecnym rozdaniu funduszy europejskich jest bardzo mocno promowane. Polega to na tym, że na poziomie lokalnym, czy ponadlokalnym przygotowywane są różnego rodzaju instrumenty wsparcia, w tym przypadku plany inwestycyjne dla obszarów strategicznej interwencji. Obszary te to te które w jakiś sposób odstają od metropolii ale także od średniej krajowej, mają problemy rozwojowe. Jednym z takich obszarów jest obszar strategicznej interwencji radomski. Jest to obszar byłego województwa radomskiego. Ostatecznie plany inwestycyjne dla obszarów interwencji strategicznej dotyczą ochrony zdrowia czy też infrastruktury związanej z ochroną zdrowia.

Poinformował, że decyzją powiatów które weszły w skład porozumienia RIT przedmiotem zainteresowania stała się ochrona zdrowia bo to jeden z niewielu mianowników który łączył te powiaty.

Stwierdził, że proces ten toczy się od 1,5 – 2 lat. Najpierw nie było map potrzeb zdrowotnych działania zostały podyktowane faktycznymi potrzebami, które szpitale zgłaszały. Kiedy mapy potrzeb zdrowotnych się pokazały to okazało się że trudno z nich wywnioskować jakie kryteria dostępu do środków unijnych wynikają z tych map. Mapy te miały stanowić podstawowe kryterium oceny złożonych wniosków. Mapy jednak zostały sformułowane na poziomie dosyć ogólnym i trudno z nich wywnioskować czy potrzeby jakie powiat radomski przedstawia są zgodne z tymi mapami, czy też nie. Poinformował, że kolejne doprecyzowania RIT-u polegały między innymi na tym, że trzeba było przepracować pierwotną wersję RIT-u pod kątem 5 grup chorobowych które zostały zweryfikowane jako te które są najczęstszym powodem zachorowalności i powodują dezaktywizację zawodową. Te grupy to choroby kardiologiczne, psychiatryczne, onkologiczne, układu kostno-stawowo-mięśniowego i układu oddechowego. Potrzeby szpitali w Iłży i Pionkach były dostosowywane do tych 5 grup chorobowych. Powstał plan inwestycyjny który obecnie jest oceniany przez Mazowieckie Biura Planowania Regionalnego, a więc agendę marszałka. Dwa miesiące temu poproszono powiat o kolejne dane. Od tego czasu trudno powiedzieć co dzieje się z wersją, korektami czy uzupełnieniami, które powiat przedstawił. Ostatnia wersja RIT-u mówi o modernizacjach oddziałów i zakupach sprzętu. Kwotowo powiatowy RIT tj. Iłża i Pionki wynosi łącznie 23.900.000 zł z czego 13.600.000 zł - Pionki, 10.300.000 zł - Iłża. Kwota ta stanowi około 10% całego RIT-u radomskiego który opiewa na kwotę 273.000.000 zł. z czego koszty

kwalfikowane 262.000.000 zł. Stwierdził, że jest tu problem natury finansowej, zderzenia tego co jest zapisane w RPO w priorytecie na ochronę zdrowia na kwotę 234.000.000 zł z RIT-em nawet tylko kwalfikowanym na kwotę około 260.000.000 zł. Zatem przewyższa to całą alokację na infrastrukturę zdrowotną w całym RPO a wiadomo, że ochrona zdrowia i infrastruktura zdrowotna to nie tylko radomski RIT, mówi tu o Mazowszu.

Radny Zbigniew Dziubasik zapytał jak się ma RPO do RIT-u.

Naczelnik Biura ds. Funduszy Europejskich Jarosław Daszkiewicz poinformował, że RIT jest integralną częścią RPO. RIT ma swoją wydzieloną „szufladkę”, nie jest to nic ekstra.. RIT i RPO powstawały równolegle. Nim zatwierdzono ostateczną wersję RPO, co nastąpiło w lutym 2015 roku, równolegle pracowano nad RIT-em zdrowotnym na poziomie subregionu radomskiego.

Radny Waldemar Trelka zapytał czy stan prawny rozporządzenia mówiącego jakie standardy powinny spełnić szpitale do końca 2016 roku się nie zmienił.

Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Piotr Kozubek poinformował, że wymóg ten został przesunięty do końca 2017 roku. Stwierdził, że rozporządzenie mówi o wymogach, natomiast datę zapisano w ustawie o działalności leczniczej i jej zmiana może nastąpić tylko ustawowo.

Radny Tadeusz Nowicki poinformował, że pojawiły się informacje, iż podział środków unijnych będzie się odbywał u wojewodów. Zatem wszystkie programy teraz tworzone „pójdą do kosza”.

Wicestarosta Radomski Leszek Magas poinformował, że jest to etapie negocjacji z UE.

Radny Tadeusz Nowicki poinformował, że jest to wbrew przepisom unijnym ale był wyłom gdyż Słowacja ma środki finansowe unijne rozprawdane przez rząd. Stąd też sądzi, że środki przejdą od marszałków do wojewodów.

Radny Waldemar Trelka stwierdził, że nie nastąpi to w tej perspektywie unijnej.

Następnie odnośnie kontraktów szpitali **Wicestarosta Radomski Leszek Magas** poinformował, że tak naprawdę walka o zwiększenie kontraktów, poza ZOL-em, nie ma sensu gdyż szpitale obecnie nie mają większych mocy przerobowych. Dzisiaj jest mowa o tym żeby zwiększyć wartość punktu, żeby to nie było 52 zł za punkt, tylko jak przedstawiano na Konwencie Starostów 64 zł.

Poinformował, że na ZOL w Pionkach kontrakt do końca roku, na ile to było możliwe, został zwiększony. Natomiast na zwiększenie go do 60 łóżek jest nadzieja na przełomie marca/kwietnia. Jednocześnie dyrektorzy mówią że zebrali wszystkie możliwe środki, nawet zaoszczędzone w 2015 roku i uznali że ważniejsze jest żeby nadwykonania w szpitalach uregulować. Skrupulatnie podchodzą do tego, że to mają być nadwykonania ratujące życie. W szpitalach musi się zmienić mentalność, że jeśli są nadwykonania to naprawdę trzeba mieć mocny argument że to jest świadczenie ratujące życie.

Poinformował, że województwo mazowieckie jest w nieszczęśliwym położeniu jeśli chodzi o algorytm przyznawania środków z budżetu państwa na oddział wojewódzki. Na ostatnim spotkaniu starostów mówiono natomiast że zaczyna się iść w kierunku żeby od POZ-ów wymagać płacenia za badania lekarskie. Przeprowadzono analizy z których wynika POZ, który ma płacone nie za świadczone usługi tylko ryczałtowo, z 96 zł podnosi się punkt referencyjny na 144 zł. A jak okazuje się na przykładach poszczególnych POZ-ów że są takie POZ-ty które na badania lekarskie na osobę wydają 5 gr.

Radna Ewa Pasternak poinformowała, że nie może się zgodzić z danymi które zostały przedstawione gdyż wie ile w u niej w POZ-cie wykonuje się badań, ile przychodzi osób odesłanych z przychodni specjalistycznych i szpitali żeby wykonać badania w POZ. Poinformowała, że w kontraktach było powiedziane, że 10% środków ma iść na badania. Stwierdziła, że może to zależeć od tego kto w przychodniach pracuje, bo w tej chwili nie da się nie przeprowadzać pacjentom badań.

Poinformowała, że jeśli wszyscy przestrzegaliby zasad jakie zostały opisane w kontraktach to naprawdę byłoby dużo lepiej.

Radny Krzysztof Kozera zgłosił wniosek o którym była mowa na spotkaniu Rady Społecznej szpitala w Iłży. Chodzi o przeprowadzenie analizy w szpitalach czy jest sprzęt do wykonywania badań i czy są lekarze mogący ten sprzęt obsługiwać. Stwierdził, że szpitalu w Iłży około 1 mln. zł wydaje na badania zewnętrzne.

Więcej uwag nie zgłoszono.

Przystąpiono do realizacji 2 pktu porządku dziennego posiedzenia – informacja nt. funkcjonowania Izby Zatrzymań w 2015 roku.

Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Piotr Kozubek poinformował, że z informacji Komendy Miejskiej Policji w Radomiu wynika iż pomieszczenie dla osób zatrzymanych KMP w Radomiu w związku z zeszłorocznym porozumieniem samorządów było dofinansowane z puli samorządów w IV kwartale w kwocie 163.600 zł. Z tego samorządy powiatu radomskiego wpłaciły kwotę 60 tys. zł, z czego powiat radomski 15 tys. zł. Duża część z tych środków dotyczyła obsługi lekarskiej tych pomieszczeń po to żeby w jak największym stopniu odciążyć szpitale.

Poinformował, że w ubiegłym roku doprowadzono 851 osób w stanie nietrzeźwym, z tego 141 osób z terenu powiatu radomskiego co stanowi około 17%.

Poinformował, że nie zostało podpisane porozumienie w tej sprawie na bieżący rok.

Wicestarosta Radomski Leszek Magas poinformował, że policja nie przedłuża tego porozumienia gdyż opieka medyczna nad osobami nietrzeźwymi jest bardzo droga i ryzykowna. Zatem podjęto decyzję iż opiekę przejmują szpitale. Przypomniał, że była to inicjatywa policji, z której się wycofała.

Więcej uwag nie zgłoszono.

Przystąpiono do realizacji 3 pktu porządku dziennego posiedzenia – sprawy różne i wolne wnioski.

Radny Waldemar Trelka zgłosił wniosek o zamknięcie posiedzenia Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej.

Przy 6 głosach za, 1 przeciwnym, 0 wstrzymujących się Komisja przyjęła wniosek o zamknięcie posiedzenia.

Kolejne odbędzie się 15 marca br. godz. 13.30.

Więcej spraw nie zgłoszono.

Wobec wyczerpania porządku dziennego posiedzenia **Przewodniczący** zamknął

12 posiedzenie Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej o godz. 15.20.

Protokołowała:

Małgorzata Drózdź

Przewodniczący Komisji

/ - / Marian Wikło