

**Protokół nr 17/2017**  
**posiedzenia Komisji Ochrony Zdrowia i Rodziny**  
**Sejmiku Województwa Lubelskiego**  
**z dnia 22 lutego 2017 r.**

**1. Otwarcie posiedzenia**

Posiedzenie Komisji Ochrony Zdrowia i Rodziny otworzył jej przewodniczący Marek Kos. Powitał członków komisji oraz obecnych gości.

*Lista obecności członków komisji – załącznik nr 1 do protokołu.*

*Lista obecności gości obecnych na posiedzeniu Komisji – załącznik nr 2 do protokołu.*

**Proponowany porządek posiedzenia Komisji Ochrony Zdrowia i Rodziny:**

1. Otwarcie obrad.
2. Przyjęcie porządku obrad.
3. Przyjęcie protokołów posiedzenia Komisji Ochrony Zdrowia i Rodziny SWL:  
nr 15/2016 z dnia 14 października 2016 r.;  
nr 16/2016 z dnia 7 grudnia 2016 r.
4. Przyjęcie Planu pracy Komisji Ochrony Zdrowia i Rodziny na 2017 r.
5. Informacja z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie lubelskim w latach 2016-2021” finansowanego przez Samorząd Województwa Lubelskiego w roku 2016.
6. Informacja nt. teleopieki dla seniorów w województwie lubelskim.
7. Omówienie funkcjonowania, wyników finansowych i perspektyw rozwojowych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Lublinie.
8. Sprawy różne i wolne wnioski.
9. Zamknięcie posiedzenia.

**2. Przyjęcie porządku obrad.**

W związku z brakiem quorum Marek Kos zaproponował, aby członkowie Komisji wysłuchali informacji w następującej kolejności: pkt 7, 5, 6, 8. Radni obecni na posiedzeniu wyrazili zgodę na tę propozycję.

**7. Omówienie funkcjonowania, wyników finansowych i perspektyw rozwojowych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Lublinie.**

*Informacje dotyczące Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Lublinie w zakresie wyniku finansowego szpitala za 9 miesięcy 2016 r., realizacji umów z NFZ za 9 miesięcy 2016 r., informacji o zobowiązaniach na dzień 30 września br. w porównaniu do 30 września 2015 r. – załącznik nr 3 do protokołu.*

Przewodniczący Komisji Marek Kos zwrócił na wstępie uwagę na 12 procent nadwykonań w leczeniu szpitalnym, co przekłada się na kwotę 10 mln zł. Jednak końcowy wynik finansowy ocenił jako słaby. Poprosił o kilka słów komentarza ws. wykonania kontraktu, dofinansowania przez NFZ, zawartych ugód.

Gabriel Maj dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Lublinie zapewnił, że strata na koniec 2016 r. jest na poziomie amortyzacji. Nadmienił, że szpital prowadzi politykę niezamykania się przed pacjentem. Informował, że wynegocjowane zostało z NFZ porozumienie na wypłatę za nadwykonania na poziomie 60 proc. ich wartości. Dyrektor przyznał, że kierowana przez niego placówka ma najwyższe zadłużenie wśród szpitali wojewódzkich, boryka się w związku z tym z wysokimi kosztami obsługi zadłużenia na poziomie 14 mln zł rocznie. Ubolewał, że szpital jako jedyny nie dostał poręczenia kredytu, stąd jest zmuszony do rolowania zobowiązań w systemie pozabankowym. Mimo to utrzymuje zobowiązania wymagalne na poziomie 30 mln zł w stosunku do całego zadłużenia wynoszącego 200 mln zł. Odsetki zasadniczo są poniżej ustawowego poziomu 8 proc. – informował.

Michał Jedliński kierownik Oddziału Ekonomiki i Ochrony Zdrowia Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWL zaznaczył, że w roku 2016 żaden ze szpitali nie dostał poręczenia kredytu.

Przewodniczącego Komisji Marka Kosa zaniepokoił wzrost zobowiązań szpitala o 13 mln zł. Jednocześnie zauważył, że pewne zobowiązanie szpital spłaca. Pytał, jaką część zobowiązań stanowią pożyczki wzięte w parabankach.

Agnieszka Iwaniak p.o. głównego księgowego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Lublinie potwierdziła zaciągnięcie pożyczki w firmie Magellan. Poinformowała Komisję o pożyczkach, które udało się szpitalowi spłacić, saldzie pożyczek zaciągniętych w parabankach wynoszącym 50 mln zł z oprocentowaniem 5,9-9,7 proc. Zaznaczyła, że udało się obniżyć koszty postępowań komorniczych i sądowych do 190 tys. zł

Gabriel Maj dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Lublinie zaznaczał, że nie ma zagrożenia dla bieżącego funkcjonowania szpitala czy braku płynności finansowej. Informował, że przychody szpitala w 2016 r. wyniosły 160 mln zł. Stwierdził, że przy poziomie długu 70-80 mln zł szpital takiego obciążenia w zasadzie by nie odczuwał w bieżącym funkcjonowaniu. Szpital dysponuje najnowocześniejszą w Lublinie bazą diagnostyki radiologicznej – podkreślał. Wspomnił o bardzo wysokim poziomie kardiologii i neurologii. Wspomnił także o problemach z aparatami do wykonywania angiografii. Informował o planowanej inwestycji w SOR oraz dróg dojazdowych do szpitala.

Przewodniczący Komisji Marek Kos dopytywał o możliwości oddłużenia poprzez Agencję Rozwoju Przemysłu. Uzyskał odpowiedź, że nie ma możliwości uzyskania funduszy tą drogą. Wspomnił w tym kontekście o pomysłach stworzenia Agencji Rozwoju Szpitalnictwa, która miałaby tego typu problemami się zająć.

Radna Zofia Woźnica pytała o sposób wykorzystywania pracowni rezonansu magnetycznego oraz zgłaszała uwagi dotyczące pracy izby przyjęć. Zdaniem Krzysztofa Bojarskiego rolowanie długu ma sens tylko w przypadku, gdy stale polepsza się wynik z działalności bieżącej.

W podsumowaniu dyskusji przewodniczący Komisji Marek Kos zaproponował zgłoszenie do Zarządu WL wniosku o rozważenie poręczenie kredytu dla szpitala w

perspektywie np. roku 2018, co zmniejszyłoby znacząco koszty obsługi długu. Radni zgodzili się z tą propozycją.

#### **5. Informacja z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie lubelskim w latach 2016-2021” finansowanego przez Samorząd Województwa Lubelskiego w roku 2016.**

*Informacja z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie lubelskim w latach 2016-2021” finansowanego przez Samorząd Województwa Lubelskiego w roku 2016 – załącznik nr 4 do protokołu.*

Ewa Płocica-Poślednik zastępca dyrektora Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWL krótko zreferowała materiał zgodnie z załącznikiem. Zaznaczyła, że program w roku bieżącym będzie realizowany na tych samych zasadach jak w roku ubiegłym. Jednocześnie informowała o niewielkiej liczbie powiatów zainteresowanych współpracą w tym zakresie. Kwotę 20 tys. zł zadeklarował tylko jeden – podała.

Radna Zofia Woźnica podkreśliła, że w programie wojewódzkim używana jest bardzo dobra szczepionka trzynastowalentna, akcentowała duże zainteresowanie ze strony rodziców, ich wysoką ocenę programu i w związku z tym dostrzegala potrzebę zwiększenia środków na te działania i przekazania informacji do partnerów tego programu, sanepidu, Kolegium Lekarzy Rodzinnych, gmin, powiatów, konsultanta wojewódzkiego ds. szczepień i chorób zakaźnych dr Hasiec, konsultanta ds. pediatrii dr Kożuchowskiej. Słowa podziękowania przekazała dla Dariusza Pitury.

Radni dostrzegli potrzebę podjęcia działań zmierzających do pozyskania partnerów, którzy chcieliby partycypować w kosztach przedsięwzięcia.

#### **6. Informacja nt. teleopieki dla seniorów w województwie lubelskim.**

*Informacja nt. teleopieki – załącznik nr 5 do protokołu.*

Przewodniczący Komisji Marek Kos przypomniał, że temat teleopieki poruszył już na sesji Sejmiku składając interpelację.

Katarzyna Fus dyrektor Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Lublinie pokrótce przybliżyła temat innowacyjnych usług opiekuńczych dedykowanych osobom potrzebującym. Jest to zadanie obligatoryjne gmin – podkreśliła. Informowała, że pewne rozwiązania są testowane w Sopocie i Poznaniu. Poznań ze środków pozyskanych z RPO realizuje taką teleopiekę dla 550 podopiecznych, co daje kwotę ponad 7 tys. zł na osobę rocznie. Podstawą podjęcia seniora teleopieką jest wywiad środowiskowy sporządzony przez pracownika socjalnego i asystenta rodziny. Osoba objęta programem otrzymuje wisiorki lub bransoletki z przyciskami pozwalającymi na bądź wezwanie pomocy bądź zasygnalizowanie jakiejś potrzeby, np. rozmowy. W Sopocie opłacany jest abonament w wysokości 67 zł jako przyłącze do telefonu komórkowego w postaci transmitera głośnomówiącego – relacjonowała – umożliwi on również lokalizację osób, pełnić może również wiele różnych funkcji. Dyrektor ROPS podkreślała, że na rynku jest wiele podmiotów oferujących teleopiekę na warunkach

komercyjnych. Proponowane są również systemy przyzywowe dla domów pomocy społecznej, jednak koszt takiej opaski na rękę to 5 tys. zł – informowała. Podkreśliła, że z perspektywy ROPS nie jest możliwe bezpośrednio wdrażanie systemu teleopieki, natomiast istnieje możliwość pośredniczenia w diagnozie czy szukania kontaktów z domami pomocy społecznej.

Przewodniczący Komisji Marek Kos wyjaśniał, że jego zamiarem było szukanie rozwiązań dla osób samotnych, mieszkających w terenie. Podkreślił, że oczywiście jest to jako zadanie w pierwszym rządzie dla wójtów, burmistrzów czy starostów. Powołał się na przykład województwa pomorskiego, gdzie taka forma teleopieki działa. Jego zdaniem największym kosztem jest utrzymanie całodobowego centrum powiadamiania, do którego dzwonią seniorzy. Poinformował, że powiat kraśnicki podjął wstępną uchwałę w zakresie objęcia 150 osób taką formą wsparcia. Podkreślił, że koszt ponoszony przez poszczególne gminy w jego ocenie powinien zamknąć się w granicach 20-30 tys. zł, a koszt bransoletek jest bardzo zróżnicowany w zależności od pełnionych przez nie funkcji. Na koniec stwierdził, że jego zamiarem było zainicjowanie działań mających na celu zainteresowanie samorządów podjęciem tego typu inicjatyw, np. poprzez sięgnięcie po środki zewnętrzne.

Michał Jedliński Michał Jedliński kierownik Oddziału Ekonomiki i Ochrony Zdrowia Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWL dodał, że wojewoda aktualizuje priorytety do polityki zdrowotnej dla województwa lubelskiego. Jeden z celów dotyczy opieki nad osobami 65+ – informował. Przyznał, że programy zdrowotne oparte na tym priorytecie mogłyby obejmować ten rodzaj działań. Jednocześnie wymienił Centrum Powiadamiania Ratunkowego jako jednostkę przygotowaną technicznie do obsługi urządzeń wdzwanających się, wysyłających sygnał z lokalizacją.

Podczas wymiany opinii wskazano na środki dostępne w ramach RPO osi priorytetowej 11. Okres składania wniosków mija 28 lutego br. – informowano.

## **8. Sprawy różne i wolne wnioski.**

W tym punkcie przewodniczący Komisji Marek Kos poinformował o wysłaniu do wójta gminy Szastarka pisma z prośbą o udzielenie wyjaśnień w sprawie rodziny państwa K., która znalazła się w trudnej sytuacji życiowej. Następnie oddał głos p. Aleksandrowi Jarzyncy, pełnomocnikowi rodziny państwa K., który przybliżył członkom komisji problemy rodziny.

Katarzyna Fus dyrektor ROPS przyznała, że samorząd województwa może sprawę monitorować, wobec pojawiania się niepokojących informacji poprosić wójta oraz kierownika gminnego ośrodka pomocy społecznej o wyjaśnienie powstałych wątpliwości.

## **9. Zamknięcie posiedzenia.**

Przewodniczący Komisji Ochrony Zdrowia i Rodziny Marek Kos zamknął posiedzenie.

Protokół sporządziła

Alina Brzózka  


**Przewodniczący  
Komisji Ochrony Zdrowia i Rodziny**

  
**Marek Kos**

Strona 4 z 4