

KOMISJA

RODZINY, ZDROWIA I SPRAW SPOŁECZNYCH

protokół z posiedzenia 17 / 16 w dniu 13 czerwca 2016 roku

Posiedzenie Komisji odbyło się w Opolskim Centrum Onkologii. Lista obecności członków Komisji, lista zaproszonych gości oraz wnioski z posiedzenia w załączeniu. Posiedzenie rozpoczęło się o godz 13³⁰ zakończyło o godz 15⁰⁰. Obrady prowadził Przewodniczący Komisji Norbert Krajczy według zaplanowanego porządku obrad.

Porządek obrad:

- 1.Opolskie Centrum Onkologii – informacja o funkcjonowaniu i sytuacji finansowej jednostki.
- 2.Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie zmiany statutu Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu.
- 3.Ocena zasobów pomocy społecznej Województwa Opolskiego w 2015 roku.
- 4.Informacja o zrealizowanych w 2015 roku przez jednostki samorządów terytorialnych w województwie opolskim programach zdrowotnych.
- 5.Sprawy różne.

Opolskie Centrum Onkologii – informacja o funkcjonowaniu i sytuacji finansowej jednostki.

Wojciech Redelbach – Opolskie Centrum Onkologii od 11 lat nie miało ujemnego wyniku finansowego, teraz mamy stratę 3 mln zł. Na razie mamy z czego pokryć ujemny wynik finansowy, ale jeżeli taka sytuacja będzie się utrzymywać nadal to staniemy przed bardzo poważnym problemem. Dalej nie zmieniono wyceny osobodnia w radioterapii i chemioterapii, NFZ nie zapłacił też za nadwykonania, a jest to kwota 1 mln 800 tys zł. Co prawda zapowiadane są zmiany, ale nie wiadomo od kiedy wejdzie zwiększone finansowanie, tam gdzie procedury są niedofinansowane. Występuje też niedofinansowanie w lekach stosowanych w radioterapii.

R.Kolek – NFZ mówi, że można płynnie zarządzać środkami. Tutaj jednak przyczyna tkwi w zmianie osobodni w radioterapii i chemioterapii. Onkologia zawsze miała nadwyżki finansowe, które mogła wykorzystywać do płynnego zarządzania, teraz nie jest w stanie tego robić. Ministerstwo czeka ze zmianami, bo na razie szpitale onkologiczne działają, ale musimy Ministerstwu pokazać na czym polega problem i że sytuacja staje się dramatyczna.

N.Krajczy – czy w związku z zaistniałą sytuacją potrzebne byłoby stanowisko Komisji w tej sprawie.

R.Kolek – pytanie, czy NFZ, który nie płaci jest stroną w sprawie ? NFZ twierdzi, że daje środków tyle, ile ma. Onkologia zawsze była dla NFZ obszarem ochrony zdrowia priorytetowym. NFZ w tej sytuacji nie może nic zmienić, tu stanowisko powinno zająć Ministerstwo Zdrowia, dokładnie chodzi o zmianę wyceny punktów. Należy zauważyć, że w przyszłym roku szpital będzie w sytuacji finansowej jeszcze gorszej, bo będą już skutki wprowadzonych podwyżek płac dla pielęgniarek.

S.Tubek – na wiele problemów ochrony zdrowia patrzymy z perspektywy dnia dzisiejszego, ale trzeba wyraźnie podkreślić, że system ochrony zdrowia rozpada się od 2015 roku. Czekamy na projekt zmiany ustawy, ale to trwa zbyt długo.

R.Kolek – zapowiadane jest stworzenie absurdalnego systemu, w którym samorzady mają kupować usługi dla swoich mieszkańców, ale dobrze wiemy, że wielu biedniejszych samorządów nie będzie na to stać.

S.Tubek – sytuacja niedoborów finansowych w jednostkach ochrony zdrowia występowała w większości placówek co roku, ale przychodził miesiąc wrzesień, w którym zawsze były płacone nadwykonania. Teraz tego nie będzie i będzie dramat, szpitale będą musiały się zadłużać.

** Członkowie Komisji sformułowali wniosek dot. sytuacji finansowej Opolskiego Centrum Onkologii oraz innych jednostek ochrony zdrowia – zwrócili się do Zarządu Województwa z wnioskiem o wystąpienie do Ministra Zdrowia w sprawie niedostatecznego finansowania świadczeń medycznych w obszarze onkologii oraz w innych obszarach usług medycznych, co w niedługim czasie może doprowadzić do utraty płynności finansowej szpitali – wniosek w załączeniu.*

R.Kolek – mam do Dyrektora prośbę o podjęcie współpracy z innymi ośrodkami onkologicznymi w Polsce. Obecnie każdy głos w sprawach ochrony zdrowia traktowany jest jak głos opozycji. Ważne jest, aby dyrektorzy wszystkich szpitali onkologicznych wyrazili swoje zdanie, aby mówili jednym głosem, który dotrze do Ministerstwa.

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

S. Łągiewka – przedstawił projekt uchwały.

** Członkowie Komisji – jednogłośnie – pozytywnie zaopiniowali projekt uchwały – wniosek w załączeniu.*

Ocena zasobów pomocy społecznej Województwa Opolskiego w 2015 roku.

Adam Kijak – Główny Specjalista ds. badań i analiz w ROPS – przedstawił informację, która będzie również prezentowana szczegółowo na najbliższej sesji Sejmiku. W podsumowaniu informacji należy stwierdzić, że województwo opolskie na tle innych województw w kraju jest w bardzo dobrej sytuacji pod względem skali ubóstwa. Sytuacja z roku na rok zmienia się na lepsze, choć ciągle wysoki stopień ubóstwa występuje w małych gminach np. w Wilkowie, w Kamienniku, ale także występuje takich gminach jak Prudnik, czy Niemodlin. Program 500 + zapewne też przyczyni się do zmniejszenia skali ubóstwa, ale dla statystyki i do badań będzie problemem, gdyż te pieniądze nie będą wliczane do dochodu.

R.Kolek – jak program 500 + wpłynie na zadania realizowane przez ROPS.

A.Kijak – Program 500 + jest programem rządowym i na razie nie mamy wiedzy w jakim stopniu wpłynie na naszą działalność. Nas będzie dotyczyć ta część programu, która ma związek z koordynacją świadczeń rodzinnych i też nie mamy na razie wiedzy, jak program wpłynie na dzieci z domów dziecka

M.Bochenek - czy mamy informacje dot. zaawansowania programu 500 + w województwie opolskim.

A.Kijak – jak już mówiłem jest to program rządowy i jeszcze za wcześnie mówić o zaawansowaniu, my jeszcze nie mamy pełnej wiedzy.

N.Krajczy – odnośnie trwałego ubóstwa, ubóstwa dziedzicznego, czy to nie jest tak, jak na sesji Sejmiku mówił R. Zembaczyński, że jest pewna grupa osób, która chce tak żyć z własnego wyboru i wówczas niewiele możemy zrobić.

A.Kijak – to nie jest tak, że ktoś chce żyć w ubóstwie, być bezdomnym, ale to prawda, że nie zrobi się nic na siłę, te osoby muszą chcieć coś zmienić w swoim życiu i dopiero wtedy można im pomóc.

** Członkowie Komisji przyjęli informację – wniosek w załączeniu*

Informacja o zrealizowanych w 2015 roku przez jednostki samorządów terytorialnych w województwie opolskim programach zdrowotnych.

S. Łągiewka – w województwie opolskim na 11 powiatów 7 realizuje programy zdrowotne. Nie realizowały tych programów powiaty głubczycki, strzelecki i brzeski. Województwo nie ma możliwości nakazania powiatom realizacji programów zdrowotnych, możemy jedynie zachęcać samorządy, aby na rzecz swoich mieszkańców to robiły.

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

Sprawy różne.

R.Kolek – Dyrektor Nazimek mówi o likwidacji oddziału psychiatrii. W perspektywie utworzenia na Uniwersytecie Opolskim Wydziału Lekarskiego jest to sytuacja nie do przyjęcia, bo potrzebne jest stworzenie dla studentów bazy dydaktycznej. Wiadomo, że WCM będzie tu pełnił główną rolę i miejsce szkolenia studentów, ale przecież to w szpitalu na Wodociągowej jest psychiatria i neurologia, których nie ma WCM. Dyrektor Madera był poproszony o wyliczenia dot. dydaktyki w WCM-ie.

Ustalenia:

- propozycja spotkania przed okresem urlopowym z Dyrektorem Nazimkiem w celu omówienia tego tematu.
- na posiedzeniu Komisji w miesiącu sierpniu przedstawić i omówić priorytety w polityce zdrowotnej.

Opracowała
Jadwiga Moryto

Przewodniczący Komisji
dr n. med. Norbert Krajczy