

PROTOKÓŁ NR XXII/16
XXII sesji Sejmiku Województwa
Wielkopolskiego
z 26 września 2016 r.

PROTOKÓŁ NR XXII/16
XXII sesji Sejmiku Województwa Wielkopolskiego
z 26 września 2016 r.

XXII sesja Sejmiku Województwa Wielkopolskiego odbyła się 26 września 2016 r. o godz. 12:00 w Sali Sesyjnej – w siedzibie Samorządu Województwa Wielkopolskiego.

Ad. 1. Otwarcie posiedzenia. Stwierdzenie quorum.

Obrady otworzyła **Zofia Szalczyk**, Przewodnicząca Sejmiku Województwa Wielkopolskiego. Przewodnicząca SWW stwierdziła quorum na sali. W obradach XXII Sesji SWW wzięło udział 34 radnych, według listy obecności stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego protokołu. W posiedzeniu uczestniczyli także zaproszeni goście (lista obecności stanowi załącznik nr 2 do protokołu).

Ad. 2. Przyjęcie porządku obrad.

Przewodnicząca SWW **Zofia Szalczyk** zaproponowała, by do porządku obrad wprowadzić punkty:

- Podjęcie uchwały w sprawie rozpatrzenia skargi na działalność Marszałka Województwa Wielkopolskiego, dotyczącej niewydania decyzji odmawiającej udostępnienie informacji publicznej

Wniosek został przyjęty przy głosach:

za: 31,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

- Podjęcie uchwały w sprawie: przekazania zgodnie z właściwością rzeczową skargi na bezczynność Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu.

Wniosek został przyjęty przy głosach:

za: 31,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

- Podjęcie uchwały w sprawie: powołania Rady Społecznej działającej przy Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu.

Wniosek został przyjęty przy głosach:

za: 31,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

- Podjęcie uchwały o przyjęciu stanowiska w sprawie trudnej sytuacji w rolnictwie.

Wniosek został przyjęty przy głosach:

za: 31,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Radny **Rafał Żelanowski** w imieniu klubu radnych PO zgłosił poprawkę do porządku obrad XXII sesji Sejmiku WW. Zaproponował, aby punkt 11 i 12 zostały przesunięte na koniec porządku obrad jako punkty 48A i 48B. Dodał, iż zostało to uzgodnione przez przewodniczących klubów radnych podczas konwentu przed obradami Sejmiku WW.

Radny **Dariusz Szymczak** powiedział, że podczas konwentu odbyła się rozmowa na powyższy temat, natomiast nie doszło do konsensusu. Zaznaczył, iż osobiście nie wyraził zgody na przesunięcie punktów 11 i 12 na koniec porządku obrad. Zdaniem radnego najważniejsze punkty powinny znaleźć się na początku porządku obrad. Dodał, że odbycie debaty o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego było ustalone już od kilku miesięcy. Podkreślił, że klub radnych PiS jest przeciwko takiej zmianie w porządku obrad XXII sesji Sejmiku WW.

Radny **Zbigniew Czerwiński** powiedział, że brał udział w debacie o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego podczas obrad Komisji Zdrowia i Bezpieczeństwa Publicznego. Zaznaczył, iż punkt ten w porządku obrad ww. Komisji także został przesunięty na koniec. Dodał, że podczas obrad Komisji Zdrowia i Bezpieczeństwa Publicznego w ostatnich trzech godzinach obrad uczestniczyło tylko trzech radnych i nie chciałby, aby taka sytuacja powtórzyła się podczas sesji Sejmiku WW. Radny nie zgadza się z propozycją przesunięcia punktów 11 i 12 na koniec porządku obrad, gdyż ze względu na obecność kierowników podmiotów leczniczych chciałby, aby podczas przedstawiania prezentacji było quorum na sali.

Radny **Rafał Żelanowski** wyjaśnił, że źle zrozumiał radnego Dariusza Szymczaka. Sądził, iż podczas konwentu przewodniczący klubów radnych doszli do konsensusu. Powiedział, że radnym z klubu PO zależy, aby na początku porządku obrad sesji Sejmiku WW były punkty wymagające głosowania. Dodał, iż radni PO zadeklarowali udział w całych obradach Sejmiku Województwa Wielkopolskiego. Wyjaśnił, że podczas posiedzeń Komisji Zdrowia i Bezpieczeństwa Publicznego radni nie spodziewali się, że debata o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego będzie tak obszerna i długa.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** poddała pod głosowanie wniosek klubu radnych PO o przesunięcie:

- punktu 11 - *Debata o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego* - jako punkt 48A.

Wniosek został przyjęty przy głosach:

za: 20,

przeciw: 7,

wstrzymujących: 2. 333

- punktu 12 - *Ocena restrukturyzacji podmiotów leczniczych podległych Sejmikowi Województwa Wielkopolskiego. Ocena gospodarowania majątkiem. Sytuacja finansowa podmiotów leczniczych* - jako punkt 48B.

Wniosek został przyjęty przy głosach:

za: 22,

przeciw: 7,

wstrzymujących: 0.

Cały zmieniony porządek obrad XXII Sesji SWW został przyjęty przy głosach:

za: 22,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 7.

PORZĄDEK OBRAD XXII SESJI SEJMIKU WOJEWÓDZTWA

WIELKOPOLSKIEGO. 26 września 2016 r.

1. Otwarcie posiedzenia. Stwierdzenie quorum.
2. Przyjęcie porządku obrad.
3. Wybór sekretarza obrad.
4. Informacja Zarządu Województwa Wielkopolskiego o:
 - przebiegu wykonania budżetu Województwa Wielkopolskiego za I półrocze 2016 roku, **/druk nr 1/**
 - kształtowaniu się Wieloletniej Prognozy Finansowej Województwa Wielkopolskiego na 2016 rok i lata następne za I półrocze, w tym o przebiegu realizacji przedsięwzięć wieloletnich, **/druk nr 2/**
 - przebiegu wykonania planów finansowych za I półrocze 2016 roku. **/druk nr 3-płyta CD/**
5. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę nr XIII/363/15 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 21 grudnia 2015 r. w sprawie: uchwały budżetowej Województwa Wielkopolskiego na rok 2016. **/druk nr 4/**
6. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę nr XIII/362/15 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 21 grudnia 2015 r. w sprawie: Wieloletniej Prognozy Finansowej Województwa Wielkopolskiego na 2016 rok i lata następne. **/druk nr 5/**
7. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: emisji obligacji Województwa Wielkopolskiego. **/druk nr 6/**
8. Podjęcie uchwały zmieniającej Uchwałę Nr XXVIII/508/12 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 26 listopada 2012 r. w sprawie: gromadzenia na wydzielonym rachunku dochodów przez samorządowe jednostki budżetowe prowadzące działalność określoną w ustawie o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 roku. **/druk nr 7/**
9. Podjęcie uchwały w sprawie: odwołania przewodniczącego Rady Nadzorczej Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Poznaniu. **/druk nr 8/**
10. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: powołania Rady Nadzorczej Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Poznaniu. **/druk nr 9/**

- 10 A. Podjęcie uchwały w sprawie rozpatrzenia skargi na działalność Marszałka Województwa Wielkopolskiego, dotyczącej niewydania decyzji odmawiającej udostępnienie informacji publicznej.
- 10 B. Podjęcie uchwały w sprawie: przekazania zgodnie z właściwością rzeczową skargi na bezczynność Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu.
- 10 C. Podjęcie uchwały w sprawie: powołania Rady Społecznej działającej przy Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu.
- 10 D. Podjęcie uchwały o przyjęciu stanowiska w sprawie trudnej sytuacji w rolnictwie.
11. ~~Debata o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego~~ – PRZENIESIONY DO PUNKTU 48 A
12. ~~Ocena restrukturyzacji podmiotów leczniczych podległych Sejmikowi Województwa Wielkopolskiego. Ocena gospodarowania majątkiem. Sytuacja finansowa podmiotów leczniczych. /druk nr 10/~~ – PRZENIESIONY DO PUNKTU 48 B
13. Podjęcie uchwały w sprawie: ustalenia treści „Listu intencyjnego w sprawie współpracy gospodarczej pomiędzy Województwem Wielkopolskim (Rzeczpospolita Polska) oraz Stanem Karnataka (Republika Indii)”. /druk nr 11/
14. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: powołania Rady Społecznej działającej przy samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej Wielkopolskim Ośrodkiem Reumatologicznym w Śremie. /druk nr 12/
15. Podjęcie uchwały w sprawie: udzielenia zgody na dokonanie darowizny na rzecz Gminy Miłosław. /druk nr 13/
16. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę nr XVIII / 482 / 16 z dnia 25 kwietnia 2016 roku w sprawie: uchwalenia "Wieloletniego Programu Rozwoju Bazy Sportowej Województwa Wielkopolskiego na lata 2014-2018" realizowanego ze środków "Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej". /druk nr 14/
17. Podjęcie uchwały w sprawie: zmiany uchwały nr XVIII/475/2016 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 25 kwietnia 2016 r. w sprawie: udzielenia dotacji na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytkach

wpisanych do rejestru zabytków, położonych lub znajdujących się na obszarze Województwa Wielkopolskiego. **/druk nr 15/**

18. Podjęcie uchwały w sprawie: wyrażenia zgody na powierzenie zarządzania przystankami komunikacyjnymi zlokalizowanymi wzdłuż dróg wojewódzkich, położonymi w granicach administracyjnych Gminy Brudzew, Gminie Brudzew. **/druk nr 16/**

19. Podjęcie uchwały w sprawie: wyrażenia zgody na powierzenie zarządzania przystankami komunikacyjnymi zlokalizowanymi wzdłuż dróg wojewódzkich, położonymi w granicach administracyjnych Gminy Kawęczyn, Gminie Kawęczyn. **/druk nr 17/**

20. Podjęcie uchwały w sprawie: wyrażenia zgody na powierzenie zarządzania przystankami komunikacyjnymi zlokalizowanymi wzdłuż dróg wojewódzkich, położonymi w granicach administracyjnych Gminy Malanów, Gminie Malanów. **/druk nr 18/**

21. Podjęcie uchwały zmieniającej Uchwałę nr XX/542/16 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 27 czerwca 2016 r. w sprawie: wyrażenia zgody na przekazanie przez Województwo Wielkopolskie pomocy finansowej jednostkom samorządu terytorialnego oraz zawarcia w tej sprawie umów pomiędzy Województwem Wielkopolskim a jednostkami samorządu terytorialnego w ramach VI edycji konkursu „Pięknieje wielkopolska wieś”. **/druk nr 19/**

22. Podjęcie uchwały w sprawie: zmiany uchwały Nr XXV/441/12 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 27 sierpnia 2012 r. w sprawie: wykonania Planu gospodarki odpadami dla województwa wielkopolskiego na lata 2012 – 2017. **/druk nr 20/**

23. Podjęcie uchwały w sprawie: obszaru chronionego krajobrazu „Kompleks leśny Śmigiel – Świąciechowa”. **/druk nr 21/**

24. Podjęcie uchwały w sprawie: uchwalenia „Programu ochrony środowiska dla Województwa Wielkopolskiego na lata 2016 – 2020”. **/druk nr 22/**

25. Podjęcie uchwały w sprawie: określenia „Planu działań krótkoterminowych w zakresie PM_{2,5} dla strefy aglomeracja poznańska”. **/druk nr 23/**

26. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Wijewo. **/druk nr 24/**

27. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Piła.
/druk nr 25/
28. Podjęcie uchwały w sprawie: likwidacji aglomeracji Stary Licheń, gmina Ślesin.
/druk nr 26/
29. Podjęcie uchwały w sprawie: likwidacji aglomeracji Rzgów, gmina Rzgów.
/druk nr 27/
30. Podjęcie uchwały w sprawie: likwidacji aglomeracji Mieleszyn, gmina Mieleszyn.
/druk nr 28/
31. Podjęcie uchwały w sprawie: likwidacji aglomeracji Dąbie, gmina Dąbie. **/druk nr 29/**
32. Podjęcie uchwały w sprawie: likwidacji aglomeracji Grzymiszew, gmina Tuliszków.
/druk nr 30/
33. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Ryczywół. **/druk nr 31/**
34. Podjęcie uchwały w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Kiszkowo, gmina Kiszkowo.
/druk nr 32/
35. Podjęcie uchwały w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Kłęcko, gmina Kłęcko.
/druk nr 33/
36. Podjęcie uchwały w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Złotów, gmina Złotów.
/druk nr 34/
37. Podjęcie uchwały w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Tuliszków, gmina Tuliszków.
/druk nr 35/
38. Podjęcie uchwały w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Krzywiń, gmina Krzywiń.
/druk nr 36/
39. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Leszno.
/druk nr 37/
40. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Konin.
/druk nr 38/
41. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: utworzenia Parku Krajobrazowego Puszcza Zielonka. **/druk nr 39/**

42. Podjęcie uchwały w sprawie: zawarcia porozumienia z Województwem Dolnośląskim w przedmiocie przyjęcia powierzonego zadania publicznego w zakresie planowania gospodarki odpadami komunalnymi. **/druk nr 40/**
43. Podjęcie uchwały w sprawie: zawarcia porozumienia z Województwem Lubuskim w przedmiocie przyjęcia powierzonego zadania publicznego w zakresie planowania gospodarki odpadami komunalnymi. **/druk nr 41/**
44. Podjęcie uchwały w sprawie: zawarcia porozumienia z Województwem Łódzkim w przedmiocie powierzenia zadania publicznego w zakresie planowania gospodarki odpadami komunalnymi oraz przyjęcia od Województwa Łódzkiego powierzonego zadania publicznego w zakresie planowania gospodarki odpadami komunalnymi. **/druk nr 42/**
45. Podjęcie uchwały w sprawie: likwidacji Publicznej Biblioteki Pedagogicznej w Poznaniu Filia w Grodzisku Wielkopolskim. **/druk nr 43/**
46. Podjęcie uchwały w sprawie: zamiaru i przyczyn podziału Muzeum Okręgowego Ziemi Kaliskiej w Kaliszu. **/druk nr 44/**
47. Podjęcie uchwały w sprawie: ustalenia składu osobowego komisji stałych Sejmiku Województwa Wielkopolskiego. **/druk nr 45/**
48. Informacja na temat stanu wdrażania Działań Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 nadzorowanych przez Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego. **/druk nr 46/**
- 48A. Debata o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego.**
- 48B. Ocena restrukturyzacji podmiotów leczniczych podległych Sejmikowi Województwa Wielkopolskiego. Ocena gospodarowania majątkiem. Sytuacja finansowa podmiotów leczniczych. /druk nr 10/**
49. Sprawozdanie Zarządu Województwa Wielkopolskiego z realizacji uchwał Sejmiku Województwa Wielkopolskiego V kadencji podjętych w II kwartale 2016 roku (Sesje XVIII, XIX, XX). **/druk nr 47/**
50. Sprawozdanie z realizacji interpelacji i zapytań zgłoszonych przez Radnych Województwa Wielkopolskiego V kadencji oraz wniosków zgłoszonych na Komisjach Sejmiku w I półroczu 2016 roku. **/druk nr 48/**

51. Sprawozdanie z bieżącej działalności Zarządu Województwa Wielkopolskiego w okresie pomiędzy sesjami Sejmiku. /druk nr 49/
52. Interpelacje i zapytania radnych.
53. Zamknięcie posiedzenia.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** przypomniała, że zgodnie z Regulaminem Sejmiku Województwa Wielkopolskiego „*Wcześniejsze opuszczenie obrad przez radnego wymaga poinformowania o tym przewodniczącego obrad*”. Poprosiła o stosowanie się do ww. zasad. Wyraziła nadzieję, iż wszyscy radni zarezerwowali sobie dużo czasu na procedowanie długiego porządku obrad XXII sesji Sejmiku Województwa Wielkopolskiego. Zdaniem Przewodniczącej kolejność punktów w porządku obrad jest sprawą porządkową i organizacyjną, a nie wartościowaniem merytorycznym. Wyraziła nadzieję, że podczas debaty o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego będzie takie samo quorum na sali, jak na początku obrad. Następnie Przewodnicząca Zofia Szalczyk zwróciła się do kierowników podmiotów leczniczych i zaapelowała o pięciominutowe wystąpienia. Dodała, iż po upływie dziesięciu minut będzie odbierała głos ze względów organizacyjnych.

Ad. 3. Wybór sekretarzy obrad.

Sekretarzami obrad zostali wybrani przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

radni: **Henryk Szopiński** oraz **Marek Sowa**.

Ad. 4. Informacja Zarządu Województwa Wielkopolskiego o:

- **przebiegu wykonania budżetu Województwa Wielkopolskiego za I półrocze 2016 roku,**
- **kształtowaniu się Wieloletniej Prognozy Finansowej Województwa Wielkopolskiego na 2016 rok i lata następne za I półrocze, w tym o przebiegu realizacji przedsięwzięć wieloletnich,**
- **przebiegu wykonania planów finansowych za I półrocze 2016 roku.**

Przewodnicząca Sejmiku WW **Zofia Szalczyk** poinformowała, że Skład Orzekający Regionalnej Izby Obrachunkowej w uchwale nr SO-0953/43/18/2016 z dnia 19 września 2016 r. wydał pozytywną opinię o informacji o przebiegu wykonania budżetu za pierwsze półrocze 2016 r. Województwa Wielkopolskiego. Powiedziała, iż powyższa informacja została przekazana radnym oraz omówiona na posiedzeniach poszczególnych Komisji Sejmiku WW, z wyjątkiem Komisji Statutowej i Komisji Rewizyjnej. Zauważyła, że radni mieli możliwość zapoznania się z informacją o przebiegu wykonania budżetu za pierwsze półrocze 2016 r. Województwa Wielkopolskiego.

Sejmik przyjął informację do wiadomości.

Informacja stanowi załączniki nr 3 – 5 do protokołu.

Ad. 5. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę nr XIII/363/15 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 21 grudnia 2015 r. w sprawie: uchwały budżetowej Województwa Wielkopolskiego na rok 2016.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/559/16 stanowi załącznik nr 6 do protokołu.

Ad. 6. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę nr XIII/362/15 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 21 grudnia 2015 r. w sprawie: Wieloletniej Prognozy Finansowej Województwa Wielkopolskiego na 2016 rok i lata następne.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,
wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/560/16 stanowi załącznik nr 7 do protokołu.

Ad. 7. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: emisji obligacji Województwa Wielkopolskiego.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 33,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/561/16 stanowi załącznik nr 8 do protokołu.

Ad. 8. Podjęcie uchwały zmieniającej Uchwałę Nr XXVIII/508/12 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 26 listopada 2012 r. w sprawie: gromadzenia na wydzielonym rachunku dochodów przez samorządowe jednostki budżetowe prowadzące działalność określoną w ustawie o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 roku.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 33,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/562/16 stanowi załącznik nr 9 do protokołu.

Ad. 9. Podjęcie uchwały w sprawie: odwołania przewodniczącego Rady Nadzorczej Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Poznaniu.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 33,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/563/16 stanowi załącznik nr 10 do protokołu.

Ad. 10. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: powołania Rady Nadzorczej Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Poznaniu.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** powiedziała, że kandydat do powołania na funkcje Przewodniczącego Rady Nadzorczej Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Poznaniu zgłoszony przez Ministra Środowiska Pan Jacek Krawczyk jest obecny na sali. Poprosiła kandydata o krótką informację o swojej osobie.

Pan **Jacek Krawczyk** krótko przedstawił kilka informacji o sobie. Powiedział, że jest doktorem nauk prawnych i radcą prawnym. Poinformował, iż obecnie piastuje stanowisko dyrektora Departamentu Leśnictwa w Ministerstwie Środowiska. Dodał, że wcześniej wiele lat zajmował się legislacją w Rządowym Centrum Legislacji, a następnie pracował w Kancelarii Sejmu. Wspomniał, iż posiada ok. stu publikacji związanych z różnymi dziedzinami prawa (głównie kwestie legislacyjne). Podkreślił, że swoją karierę naukową rozpoczynał w Instytucie Nauk Prawnych PAN, gdzie pracował prawie szesnaście lat. Powiedział, iż był także kierownikiem Aplikacji Legislacyjnej, która była prowadzona przez Rządowe Centrum Legislacji. Zazaczył, że obecnie zajmuje się kwestiami związanymi z ochroną przyrody, lasami państwowymi, łowiectwem, szkolnictwem leśnym i wszystkimi pokrewnymi elementami.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 33,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** pogratulowała panu Jackowi Krawczykowi objęcia funkcji Przewodniczącego Rady Nadzorczej Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska

i Gospodarki Wodnej w Poznaniu. W imieniu Sejmiku Województwa Wielkopolskiego złożyła życzenia dobrego wypełniania tej funkcji. Wyraziła nadzieje na miłą współpracę. Podziękowała za przyjazd aż z Warszawy celem przedstawienia swojej osoby Sejmikowi Województwa Wielkopolskiego.

Uchwała Nr XXII/564/16 stanowi załącznik nr 11 do protokołu.

Ad. 10 A. Podjęcie uchwały w sprawie rozpatrzenia skargi na działalność Marszałka Województwa Wielkopolskiego, dotyczącej niewydania decyzji odmawiającej udostępnienie informacji publicznej.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 33,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/565/16 stanowi załącznik nr 12 do protokołu.

Ad. 10 B. Podjęcie uchwały w sprawie: przekazania zgodnie z właściwością rzeczową skargi na bezczynność Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/566/16 stanowi załącznik nr 13 do protokołu.

Ad. 10 C. Podjęcie uchwały w sprawie: powołania Rady Społecznej działającej przy Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radny **Dariusz Szymczak** podziękował Marszałkowi Województwa Wielkopolskiego za wprowadzenie ww. punktu do porządku obrad XXII sesji Sejmiku WW. Wyraził nadzieję, iż dzięki tej zmianie odbędzie się zebranie Rady Społecznej działającej przy Specjalistycznym Zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, która podejmie stosowne uchwały i zapozna się z sytuacją jednostki.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/567/16 stanowi załącznik nr 14 do protokołu.

Ad. 10 D. Podjęcie uchwały o przyjęciu stanowiska w sprawie trudnej sytuacji w rolnictwie.

Radny **Wiesław Szczepański** zasugerował, aby wysłać powyższą uchwałę nie tylko do Marszałka Sejmu RP, ale także do Marszałka Senatu RP.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** powiedziała, że *Uchwała o przyjęciu stanowiska w sprawie trudnej sytuacji w rolnictwie* zostanie wysłana zarówno do Marszałka Sejmu RP, jak i do Marszałka Senatu RP.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 27,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 7.

Uchwała Nr XXII/568/16 stanowi załącznik nr 15 do protokołu.

Ad. 11. Debata o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego.

Punkt został przeniesiony jako pkt. 48 A.

Ad. 12. Ocena restrukturyzacji podmiotów leczniczych podległych Sejmikowi Województwa Wielkopolskiego. Ocena gospodarowania majątkiem. Sytuacja finansowa podmiotów leczniczych.

Punkt został przeniesiony jako pkt. 48 B.

Ad. 13. Podjęcie uchwały w sprawie: ustalenia treści „Listu intencyjnego w sprawie współpracy gospodarczej pomiędzy Województwem Wielkopolskim (Rzeczpospolita Polska) oraz Stanem Karnataka (Republika Indii)”.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/569/16 stanowi załącznik nr 16 do protokołu.

Ad. 14. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: powołania Rady Społecznej działającej przy samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej Wielkopolskim Ośrodkiem Reumatologicznym w Śremie.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/570/16 stanowi załącznik nr 17 do protokołu.

Ad. 15. Podjęcie uchwały w sprawie: udzielenia zgody na dokonanie darowizny na rzecz Gminy Miłosław.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/571/16 stanowi załącznik nr 18 do protokołu.

Ad. 16. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę nr XVIII / 482 / 16 z dnia 25 kwietnia 2016 roku w sprawie: uchwalenia "Wieloletniego Programu Rozwoju Bazy Sportowej Województwa Wielkopolskiego na lata 2014-2018" realizowanego ze środków "Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej".

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/572/16 stanowi załącznik nr 19 do protokołu.

Ad. 17. Podjęcie uchwały w sprawie: zmiany uchwały nr XVIII/475/2016 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 25 kwietnia 2016 r. w sprawie: udzielenia dotacji na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytkach wpisanych do rejestru zabytków, położonych lub znajdujących się na obszarze Województwa Wielkopolskiego.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/573/16 stanowi załącznik nr 20 do protokołu.

Ad. 18. Podjęcie uchwały w sprawie: wyrażenia zgody na powierzenie zarządzania przystankami komunikacyjnymi zlokalizowanymi wzdłuż dróg wojewódzkich, położonymi w granicach administracyjnych Gminy Brudzew, Gminie Brudzew.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/574/16 stanowi załącznik nr 21 do protokołu.

Ad. 19. Podjęcie uchwały w sprawie: wyrażenia zgody na powierzenie zarządzania przystankami komunikacyjnymi zlokalizowanymi wzdłuż dróg wojewódzkich, położonymi w granicach administracyjnych Gminy Kawęczyn, Gminie Kawęczyn.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/575/16 stanowi załącznik nr 22 do protokołu.

Ad. 20. Podjęcie uchwały w sprawie: wyrażenia zgody na powierzenie zarządzania przystankami komunikacyjnymi zlokalizowanymi wzdłuż dróg wojewódzkich, położonymi w granicach administracyjnych Gminy Malanów, Gminie Malanów.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/576/16 stanowi załącznik nr 23 do protokołu.

Ad. 21. Podjęcie uchwały zmieniającej Uchwałę nr XX/542/16 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 27 czerwca 2016 r. w sprawie: wyrażenia zgody na przekazanie przez Województwo Wielkopolskie pomocy finansowej jednostkom samorządu terytorialnego oraz zawarcia w tej sprawie umów pomiędzy Województwem Wielkopolskim a jednostkami samorządu terytorialnego w ramach VI edycji konkursu „Pięknieje wielkopolska wieś”.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/577/16 stanowi załącznik nr 24 do protokołu.

Ad. 22. Podjęcie uchwały w sprawie: zmiany uchwały Nr XXV/441/12 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 27 sierpnia 2012 r. w sprawie: wykonania Planu gospodarki odpadami dla województwa wielkopolskiego na lata 2012 – 2017.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 31,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 3.

Uchwała Nr XXII/578/16 stanowi załącznik nr 25 do protokołu.

Ad. 23. Podjęcie uchwały w sprawie: obszaru chronionego krajobrazu „Kompleks leśny Śmigiel – Świąciechowa”.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/579/16 stanowi załącznik nr 26 do protokołu.

Ad. 24. Podjęcie uchwały w sprawie: uchwalenia „Programu ochrony środowiska dla Województwa Wielkopolskiego na lata 2016 – 2020”.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radny **Zbigniew Czerwiński** powiedział, że informacje, jakie uzyskał mówią o konflikcie w zakresie ustalenia stref gospodarki odpadami na terenie województwa wielkopolskiego. Dodał, iż zgłaszano obawy, że ze względu na poprawę odzyskiwania odpadów maleje ilość odpadów mieszanych. Zaznaczył, że powstały dwie instalacje spalające

odpady (w Koninie i w Poznaniu). Zapytał, czy Plan uwzględnia to, iż ww. spalarnie posiadają bardzo duży potencjał, natomiast ilość odpadów podlegających spaleniowi i będących w najbliższym obszarze funkcjonowania spalarni uległa znacznemu ograniczeniu? Zapytał także, czy powyższy problem został dostrzeżony i uwzględniony? Zapytał również, czy w przypadku, gdy jest wiele gminnych punktów przyjmowania odpadów oraz dwie spalarnie, to czy wspomniane spalarnie będą pracowały w 100 %, czy odpady mieszane będą składowane na gminnych „wysypiskach śmieci”?

Członek Zarządu **Marzena Wodzińska** powiedziała, że Plan Gospodarki Odpadami dla Województwa Wielkopolskiego na lata 2012-2017 powstał w oparciu o ustawę o odpadach oraz o Krajowy Plan Gospodarki Odpadami. Zaznaczyła, iż jeśli zakłada on malejącą ilość odpadów mieszanych i zwiększoną ilość recyklingu to Plan Gospodarki Odpadami dla Województwa Wielkopolskiego musi być spójny z Krajowym Planem Gospodarki Odpadami. Poinformowała, że w Województwie Wielkopolskim funkcjonują dwie spalarnie – w Poznaniu oraz w Koninie.

Radny **Zbigniew Czerwiński** zapytał, czy z odpowiedzi Członka Zarządu Marzeny Wodzińskiej może wnioskować, że Plan jest sporządzony poprawnie. Przypomniał, że z posiadanych przez niego informacji wynika, iż jest problem z pozyskiwaniem odpowiedniej ilości odpadów dla spalarni w Poznaniu, aby mogła w pełni funkcjonować (jest ich za mało). Ponownie zapytał, czy ten problem został dostrzeżony ?

Członek Zarządu **Marzena Wodzińska** powiedziała, że aktualnie procedowany jest „Programu ochrony środowiska dla Województwa Wielkopolskiego na lata 2016 – 2020”, a nie Plan Gospodarki Odpadami dla Województwa Wielkopolskiego. Poinformowała, iż jest zbilansowana ilość odpadów z każdego regionu. Dodała, że to gminy przesyłają informację o ilości wytwarzanych przez nią odpadów mieszanych i na podstawie tego tworzony jest Plan Gospodarki Odpadami dla Województwa Wielkopolskiego, który musi być zgodny z Krajowym Planem Gospodarki Odpadami. Zaznaczyła, iż w przypadku gdyby radny Zbigniew Czerwiński chciał uzyskać dokładniejszą informację to prosi o zapytanie w formie pisemnej.

Radny **Włodzimierz Ignasiński** zapytał, czy Plan Gospodarki Odpadami dla Województwa Wielkopolskiego zakłada budowę spalarni w Pile.

Członek Zarządu **Marzena Wodzińska** odpowiedziała, że Plan Gospodarki Odpadami dla Województwa Wielkopolskiego nie zakłada budowy spalarni w Pile, gdyż Krajowy Plan

Gospodarki Odpadami pozwala na 30 % przetwarzania odpadów komunalnych mieszanych. Dodała, że spalarnie w Poznaniu i w Koninie spełniają te wymogi.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 31,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 3.

Uchwała Nr XXII/580/16 stanowi załącznik nr 27 do protokołu.

Ad. 25. Podjęcie uchwały w sprawie: określenia „Planu działań krótkoterminowych w zakresie PM2,5 dla strefy aglomeracji poznańska”.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 33,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 1.

Uchwała Nr XXII/581/16 stanowi załącznik nr 28 do protokołu.

Ad. 26. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Wijewo.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/582/16 stanowi załącznik nr 29 do protokołu.

Ad. 27. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Pila.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/583/16 stanowi załącznik nr 30 do protokołu.

Ad. 28. Podjęcie uchwały w sprawie: likwidacji aglomeracji Stary Licheń, gmina Ślesin.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/584/16 stanowi załącznik nr 31 do protokołu.

Ad. 29. Podjęcie uchwały w sprawie: likwidacji aglomeracji Rzgów, gmina Rzgów.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/585/16 stanowi załącznik nr 32 do protokołu.

Ad. 30. Podjęcie uchwały w sprawie: likwidacji aglomeracji Mieleszyn, gmina Mieleszyn.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/586/16 stanowi załącznik nr 33 do protokołu.

Ad. 31. Podjęcie uchwały w sprawie: likwidacji aglomeracji Dąbie, gmina Dąbie.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/587/16 stanowi załącznik nr 34 do protokołu.

Ad. 32. Podjęcie uchwały w sprawie: likwidacji aglomeracji Grzymiszew, gmina Tuliszków.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/588/16 stanowi załącznik nr 35 do protokołu.

Ad. 33. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Ryczywół.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/589/16 stanowi załącznik nr 36 do protokołu.

Ad. 34. Podjęcie uchwały w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Kiszkowo, gmina Kiszkowo.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/590/16 stanowi załącznik nr 37 do protokołu.

Ad. 35. Podjęcie uchwały w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Klecko, gmina Klecko.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/591/16 stanowi załącznik nr 38 do protokołu.

Ad. 36. Podjęcie uchwały w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Złotów, gmina Złotów.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/592/16 stanowi załącznik nr 39 do protokołu.

Ad. 37. Podjęcie uchwały w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Tuliszków, gmina Tuliszków.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/593/16 stanowi załącznik nr 40 do protokołu.

Ad. 38. Podjęcie uchwały w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Krzywiń, gmina Krzywiń.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,
wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/594/16 stanowi załącznik nr 41 do protokołu.

Ad. 39. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Leszno.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/595/16 stanowi załącznik nr 42 do protokołu.

Ad. 40. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: wyznaczenia aglomeracji Konin.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/596/16 stanowi załącznik nr 43 do protokołu.

Ad. 41. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie: utworzenia Parku Krajobrazowego Puszcza Zielonka.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radny **Zbigniew Czerwiński** odniósł się do zmiany:

„1)§ 5 ust. 1 pkt 7 otrzymuje brzmienie:

„7) budowania nowych obiektów budowlanych w pasie szerokości 100 m od:

a) linii brzegów rzek, jezior i innych naturalnych zbiorników wodnych...”

Zapytał jaka jest definicja naturalnego zbiornika wodnego.

Dyrektor Zespołu Parków Krajobrazowych Województwa Wielkopolskiego **Janusz Łakomic** odpowiedział, że nie ma oficjalnej definicji naturalnego zbiornika wodnego. Poinformował, iż w ustawie został zmieniony zapis, ponieważ pierwotnie nie dozwolone było budowanie obiektów budowlanych w odległości 100 m od wszystkich zbiorników wodnych. Dodał, że z tego powodu było wiele problemów, gdyż jeśli ktoś wykupił działkę i wybudował sobie staw, to następnie nie mógł wybudować obiektu budowlanego ze względu na zbiornik wodny. Zaznaczył, iż aktualnie ustawa reguluje to, ponieważ w przypadku sztucznych zbiorników wodnych można wybudować obiekt budowlany. Wspomniał, że naturalne zbiorniki wodne to rzeki, jeziora naturalne i wszystko, co nie jest zrobione sztucznie. Podkreślił, iż jest to korzystna zmiana dla inwestorów i budowniczych.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 34,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/597/16 stanowi załącznik nr 44 do protokołu.

Ad. 42. Podjęcie uchwały w sprawie: zawarcia porozumienia z Województwem Dolnośląskim w przedmiocie przyjęcia powierzonego zadania publicznego w zakresie planowania gospodarki odpadami komunalnymi.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 33,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/598/16 stanowi załącznik nr 45 do protokołu.

Ad. 43. Podjęcie uchwały w sprawie: zawarcia porozumienia z Województwem Lubuskim w przedmiocie przyjęcia powierzonego zadania publicznego w zakresie planowania gospodarki odpadami komunalnymi.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 32,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/599/16 stanowi załącznik nr 46 do protokołu.

Ad. 44. Podjęcie uchwały w sprawie: zawarcia porozumienia z Województwem Łódzkim w przedmiocie powierzenia zadania publicznego w zakresie planowania gospodarki odpadami komunalnymi oraz przyjęcia od Województwa Łódzkiego powierzonego zadania publicznego w zakresie planowania gospodarki odpadami komunalnymi.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 33,

przeciw: 0,

wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/600/16 stanowi załącznik nr 47 do protokołu.

Ad. 45. Podjęcie uchwały w sprawie: likwidacji Publicznej Biblioteki Pedagogicznej w Poznaniu Filia w Grodzisku Wielkopolskim.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 31,
przeciw: 0,
wstrzymujących: 2.

Uchwała Nr XXII/601/16 stanowi załącznik nr 48 do protokołu.

Ad. 46. Podjęcie uchwały w sprawie: zamiaru i przyczyn podziału Muzeum Okręgowego Ziemi Kaliskiej w Kaliszu.

Przewodnicząca SWW poinformowała, iż do projektu uchwały załączone są stosowne opinie Komisji SWW.

Radny **Zbigniew Czerwiński** przypomniał, że Województwo Wielkopolskie poniosło duże nakłady finansowe na renowację Muzeum Okręgowego Ziemi Kaliskiej w Kaliszu. Zapytał jakie dokładnie były to środki finansowe oraz dlaczego odstepujemy od dalszego nadzorowania Zespołu Pałacowo-Parkowego w Lewkowie i przekazujemy go Powiatowi Ostrowskiemu. Zwrócił uwagę na lakoniczne uzasadnienie projektu uchwały.

Zdaniem Marszałka Województwa Wielkopolskiego **Marka Woźniaka** uchwała ma mocne uzasadnienie. Powiedział, że podział wynika z faktu, iż Powiat Ostrowski chce przejąć ten obiekt. Dodał, że zanim zostanie on przekazany, Województwo Wielkopolskie chce, aby jego renowacja została sfinansowana z programu WRPO. Zaznaczył, iż aby renowacja była możliwa zgodnie z zasadami w tym obiekcie nadal musi być zachowana funkcja muzealna. Wspomniał, że ma ona zostać wydzielona z dużego muzeum w Kaliszu, ponieważ pozostawanie w ramach dużej struktury jest niewskazane, w przypadku gdy ma powstać odrębny Zespół Pałacowo-Parkowy. Podkreślił, iż Powiat Ostrowski będzie nadzorował ten projekt wraz ze wsparciem finansowym Województwa Wielkopolskiego. Poinformował, że efektem tego będzie rewitalizacja obiektu oraz będą realizowane funkcje muzealne, edukacyjne i inne funkcje społeczne na potrzeby Powiatu. Powiedział, iż nie pamięta wielkości środków finansowych przeznaczonych na renowację obiektu, ponieważ prace trwały na przestrzeni kilku lat. Dodał, że zestawienie wielkości nakładów finansowych z ostatnich 10 lat zostanie przekazane radnemu. Zaznaczył, iż obiekt wymaga generalnego remontu i tylko projekt unijny daje mu szansę na taki remont, ponieważ jego wartość szacowana jest na 20 mln zł.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 30,

przeciw: 0,
wstrzymujących: 3.

Uchwała Nr XXII/602/16 stanowi załącznik nr 49 do protokołu.

Ad. 47. Podjęcie uchwały w sprawie: ustalenia składu osobowego komisji stałych Sejmiku Województwa Wielkopolskiego.

Radni nie wnieśli żadnych uwag.

Uchwała została podjęta przy głosach:

za: 33,
przeciw: 0,
wstrzymujących: 0.

Uchwała Nr XXII/603/16 stanowi załącznik nr 50 do protokołu.

Ad. 48. Informacja na temat stanu wdrażania Działań Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 nadzorowanych przez Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego.

Sejmik przyjął informację do wiadomości.

Informacja stanowi załącznik nr 51 do protokołu.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** zarządziła dwudziestominutową przerwę w obradach Sejmiku Województwa Wielkopolskiego.

Ad. 48 A. Debata o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego.

Członek Zarządu Województwa Wielkopolskiego **Leszek Wojtasiak** powiedział, że debata o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego jest bardzo ważnym tematem. Dodał, iż jest to bardzo złożona kwestia, na którą wpływ ma wiele czynników, w większości niezależnych od Województwa. Zaznaczył, że wnika to głównie z polityki Rządu RP, ze sposobu prowadzenia finansowania usług medycznych, ich dostępności, jak również polityki w zakresie rozwoju nauk i kadr medycznych. Wspomniał, iż podczas XXII sesji Sejmiku WW nie będzie możliwości omówienia złożoności problematyki kontraktowania z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz

wpływu wprowadzenia pakietu onkologicznego na wyniki finansowe w 2015 roku. Poprosił, aby podczas prezentacji radni zwrócili uwagę, na kwestie ogólne, takie jak:

- czy Województwo Wielkopolsce potrafi współpracować z kierownikami jednostek służby zdrowia podległych Sejmikowi WW, w taki sposób, aby przy minimalnych dostępnych środkach finansowych, jakie są do dyspozycji, poprawiać jakość służby zdrowia i opiekę. Podkreślił, że instytucja niezależna od Województwa Wielkopolskiego na tle całego kraju za rok 2015 oceniła region Wielkopolski jako najbardziej sprawnie zarządzany w zakresie służby zdrowia.
- czy jakość opieki zdrowotnej przenosi się na długość życia mieszkańców Wielkopolski. Poinformował, iż w ostatnim dziesięcioleciu długość życia mężczyzn wydłużyła się o pięć lat, a kobiet o półtora roku. Dodał, że są to dane statystyczne, jednak bardzo istotne, ponieważ pokazują, że praca radnych, Zarządu WW oraz kierowników podmiotów leczniczych jest tak ważna. Zaznaczył, iż stale rozwijana profilaktyka w kwestii skuteczności wykrywania wczesnych zagrożeń chorobowych jest bardzo istotna.

Zachęcił do zapoznania się z prezentacjami przygotowanymi przez kierowników jednostek służby zdrowia. Zwrócił się do Przewodniczącej Zofii Szalczyk o wyrażenie zgody na wystąpienie w pierwszej kolejności dyrektora Departamentu Zdrowia Macieja Sytka, a następnie dyrektorów jednostek.

Dyrektor Departamentu Zdrowia **Maciej Sytek** podziękował za możliwość przeprowadzenia debaty o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego, ze względu na złożone problemy służby zdrowia w kraju (protesty, reformy, zmiany). Podkreślił, że Samorząd Województwa Wielkopolskiego jest konsekwentny w kwestii służby zdrowia. Powiedział o podnoszeniu jakości usług poprzez inwestowanie w placówki, kształcenie lekarzy, programy profilaktyczne i stałe inwestowanie w jednostki. Dodał, iż dla pacjenta nie jest ważne komu podlega podmiot leczniczy, lecz otrzymanie jak najlepszej usługi, która chroni jego życie i zdrowie. Dyrektor przedstawił krótką prezentację na temat systemu ochrony zdrowia w Województwie Wielkopolskim. Zaznaczył, że Samorząd Województwa Wielkopolskiego jest organem tworzącym dla 21 podmiotów leczniczych, nad którymi nadzór sprawuje Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego. Poinformował, iż łącznie we wszystkich podmiotach leczniczych Województwa:

- jest niespełna 7 000 łóżek,
- liczba hospitalizacji stanowi 280 tysięcy rocznie,
- na przestrzeni lat 2006 - 2015 był blisko dwukrotny wzrost przychodów ogółem,
- wartość kontraktów z NFZ w 2016 wynosi 1 098 129 183,09 zł,
- badaniami profilaktycznymi objęto blisko 170 tys. mieszkańców Wielkopolski.

Podkreślił, że Województwo Wielkopolskie inwestuje w profilaktykę, posiada bardzo dobre programy profilaktyczne i jest pod tym względem najlepsze w Polsce. Powiedział o przychodach podmiotów leczniczych podległych Sejmikowi Województwa oraz o źródłach finansowania zadań inwestycyjnych i remontów w latach 2007- 2016. Przedstawił w liczbach wartości niezapłaconych przez NFZ nadwykonań za lata 2011-2015 w wybranych podmiotach leczniczych:

- Szpital Wojewódzki w Poznaniu - 2 403 281,49 zł,
- Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie - 686 115,41 zł,
- Wojewódzki Szpital Zespolony w Kaliszu - 5 355 782,00 zł,
- Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie – 11 259 730,66 zł,
- Wielkopolskie Centrum Onkologii w Poznaniu - 30 903 162,00 zł,
- Wojewódzki Szpital dla Psychicznie i Nerwowo Chorych „Dziekanka” w Gnieźnie - 4 149 610,62 zł.

Zaznaczył, że liczba budynków zarządzanych przez kierowników jednostek wynosi 335 (większość z nich jest zabytkowa), powierzchnia użytkowa tych budynków to 438 000 m², a powierzchnia gruntów – 290 ha. Podkreślił, iż Województwo Wielkopolskie ogromne środki finansowe inwestuje w rozwój jednostek służby zdrowia, m. in. w wyposażenie podmiotów leczniczych w nowoczesne urządzenia i sprzęt medyczny oraz w informatyzację podmiotów leczniczych podległych SWW (która została już przeprowadzona). Wy tłumaczył, że informatyzacja polegała na zakupieniu dodatkowych modułów, które wytwarzają dokumentację medyczną i sprzętu, a także na zbudowaniu platformy oraz doprowadzeniu Internetu (sieci szerokopasmowej) do 335 budynków. Dodał, iż aktualnie jest to rozbudowywane w celu podłączenia się do Platformy P1, aby każdy pacjent miał dostęp do swojej dokumentacji medycznej. Powiedział, że w Województwie Wielkopolskim obserwowany jest stały wzrost długości życia (kobiety żyją dłużej o ok. 1,5 roku, a mężczyźni o ok. 3,5 roku). Wspomniał, iż wzrost długości życia w Wielkopolsce ma związek z dużymi nakładami ponoszonymi każdego roku przez Samorząd Województwa Wielkopolskiego na profilaktykę, wczesne wykrywanie i leczenie chorób najczęściej występujących wśród

Wielkopolan, a także z koniecznością zapewnienia dostępu mieszkańcom naszego regionu do usług zdrowotnych na najwyższym poziomie. Przedstawił programy polityki zdrowotnej:

- dotyczące nowotworów, chorób układu oddechowego, chorób układu krążenia, zdrowia psychicznego,
- priorytet - wyrównanie dostępu do specjalistycznych badań diagnostycznych oraz zwiększenie świadomości i odpowiedzialności mieszkańców wsi i małych miast Wielkopolski za swoje zdrowie,
- największa w kraju liczba programów zaopiniowanych przez AOTMiT,
- największe w kraju środki na ich realizację,
- wyłącznie w oparciu o własne podmioty lecznicze (OPEN, WCPiT, WCO, POZP, ZOL Śrem, WSZZOZ ChPiG Wolica).

Wspomniał także o finansowaniu programów profilaktyki zdrowotnej. Powiedział o przeciwdziałaniu uzależnieniom oraz o współpracy z organizacjami pozarządowymi w ramach przeciwdziałania uzależnieniom. Poinformował, że od 2018 roku w miejsce NFZ wejdą Wojewódzkie Urzędy Zdrowia, będzie powszechny dostęp do opieki zdrowotnej (niezależnie od ubezpieczenia) oraz powstanie Sieć Szpitali. Dyrektor przedstawił mapy potrzeb zdrowotnych - liczba i obłożenie łóżek na podstawowych oddziałach szpitalnych w Wielkopolsce. Wspomniał, iż opinię o celowości inwestycji w ochronie zdrowia wydaje wojewoda albo minister właściwy do spraw zdrowia w oparciu o formularz Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia (IOWISZ) po zasięgnięciu opinii Oddziału NFZ na potrzeby utworzenia na obszarze województwa nowego podmiotu leczniczego lub nowych jednostek lub komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego lub realizacji inwestycji. Powiedział o Instrumencie Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia – IOWISZ oraz o założeniach rozwoju sektora ochrony zdrowia w Wielkopolsce. Zazaczył, że w prestiżowym rankingu Fitch Ratings Samorząd Województwa Wielkopolskiego uzyskał najwyższą możliwą ocenę AAA. Na zakończenie przedstawił osiągnięcia Samorządu Województwa Wielkopolskiego w dziedzinie ochrony zdrowia.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** poinformowała, że w pierwszej kolejności kierownicy podmiotów leczniczych przedstawią prezentacje, a następnie zostanie otwarta debata o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego.

Radny **Zbigniew Czerwiński** zwracając się do dyrektora Macieja Sytka powiedział, iż z jego wypowiedzi wnioskuje, że Województwo Wielkopolskie stworzyło już platformę łączącą wszystkie jednostki służby zdrowia podległe Samorządowi Województwa Wielkopolskiego. Zapytał jakie podmioty lecznicze przekazały na wspomnianą platformę swoje dane medyczne i w oparciu o jakie przepisy?

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** powiedziała że odpowiedź na to pytanie zostanie udzielona podczas debaty po zakończeniu prezentacji. Zwróciła się do Zarządu Województwa Wielkopolskiego i dyrektora Departamentu Zdrowia o odnotowywanie pytań radnych celem późniejszej odpowiedzi. Przewodnicząca oddała głos 22 kierownikom podmiotów leczniczych. Przypomniała o pięciominutowych wystąpieniach. Dodała, iż po upływie dziesięciu minut będzie odbierała głos ze względów organizacyjnych.

Dyrektor Wielkopolskiego Centrum Onkologii w Poznaniu **Julian Malicki** przedstawił prezentację. Powiedział, że Wielkopolskie Centrum Onkologii jest jednostką o profilu onkologicznym w którym wykorzystuje się najnowocześniejsze metody skojarzonego leczenia chorych na nowotwory łączące chirurgię, radioterapię (leczenie promieniowaniem jonizującym) oraz leczenie systemowe (chemioterapia i terapie systemowe). Poinformował, iż WCO dysponuje ponad 28 tys. m² powierzchni użytkowej, na której zlokalizowanych jest 10 oddziałów i 350 łóżek. Wspomniał, że liczba hospitalizacji wynosi 25 200 pacjentów/rok, radioterapii 5 100 pacjentów/rok, brachyterapii 1 200 pacjentów/rok, zabiegów operacyjnych 8 000/rok, a poradnie przyjmują 165 000 pacjentów rocznie. Dodał, iż w WCO znajdują się nowocześnie wyposażone zakłady i pracownie diagnostyczne, a zatrudnionych jest około 1 000 osób. Powiedział o stałej tendencji wzrostu wysokości kontraktów z NFZ. Przedstawił sytuację finansową jednostki. Zdaniem dyrektora przewidywana strata w bieżącym roku wyniesie ok. - 2 466 330 zł. Zaznaczył, że pomimo wypracowania ujemnego wyniku finansowego Wielkopolskiego Centrum Onkologii w Poznaniu zachowuje płynność finansową i tym samym terminowo reguluje zobowiązania. Wspomniał o przyczynach strat w 2016 roku. Zaprezentował wartość środków finansowych projektów finansowanych z programów Unii Europejskiej. Przedstawił projekty WCO współfinansowane w ramach dotacji z budżetu Województwa Wielkopolskiego i środków unijnych:

- projekt - Poprawa standardów i dostępności specjalistycznego leczenia nowotworów (radioterapii) w Wielkopolsce. Realizację projektu rozpoczęto w 2005 r. Całkowita wartość projektu: 34 354 139 zł,

- aparatura do radiologicznej diagnostyki nowotworów oraz cyfrowego opracowania i archiwizacji wyników badań. Zrealizowany w ramach WRPO. Umowę podpisano w 2009 r. Całkowita wartość projektu: 3 487 503,60 zł,
- poprawa wykrywalności, standardów, diagnostyki i radioterapii nowotworowej w Wielkopolsce. Projekt realizowany był w ramach WRPO i zaliczony został do grona projektów kluczowych dla Województwa Wielkopolskiego. Umowę podpisano w 2011 r. Całkowita wartość projektu: 18 353 813,61 zł,
- rozwój zrobotyzowanych stereotaktycznych metod radioterapii nowotworów w Wielkopolskim Centrum Onkologii - Cybernetyczny nóż do radioterapii. Projekt został zaliczony do projektów kluczowych. Umowę podpisano w 2013 r. Całkowita wartość projektu wyniosła: 24 525 311,63 zł,
- przygotowanie koncepcji, dokumentacji i utworzenie Ośrodków Radioterapii w Wielkopolsce. Całkowita wartość projektu wynosi: 83 110 000 zł.

Powiedział o wyposażeniu środowisk informatycznych jednostek ochrony zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej, której celem jest dostosowanie środowiska informatycznego WCO do wdrożenia EDM. Wspomniał o nakładach inwestycyjnych w latach 2006-2015 na zakup wysokospecjalistycznej aparatury medycznej ze środków Ministerstwa Zdrowia w ramach Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych i środków własnych WCO. Przedstawił osiągnięcia Wielkopolskiego Centrum Onkologii w dziedzinie nauk medycznych. Powiedział o organizowanych Cyklicznych Konferencjach, nauce i dydaktyce. Dodał, że w ciągu ostatnich dziesięciu lat:

- nastąpiła znaczna poprawa w dostępie do leczenia onkologicznego (skrócono kolejki do leczenia),
- wprowadzono nowe metody leczenia i rodzaje procedur w dziedzinie radioterapii, chemioterapii oraz chirurgii onkologicznej,
- wprowadzono zespoły multidyscyplinarne.

Na zakończenie przedstawił problemy jednostki:

- braki lekarzy specjalistów i pielęgniarek,
- zbyt niska wycena świadczeń onkologicznych,
- zbyt mała powierzchnia użytkowa – konieczna rozbudowa infrastruktury,
- brak parkingów.

Dyrektor Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu **Jacek Łukomski** przedstawił prezentację. Powiedział, że szpital od 2006 roku przechodził procesy restrukturyzacyjne i przyłączeniowe innych jednostek:

- Szpital Wielospecjalistyczny przy ul. Juraszów (594 łóżka, 15 oddziałów),
- Szpital Rehabilitacyjny w Kiekrzu (75 łózek, 3 oddziały),
- Przychodnia Wielospecjalistyczna (17 poradni),
- Pracownie (6) i Zakłady (6),

od 1 kwietnia 2016:

- Ośrodek Rehabilitacyjny dla Dzieci w Poznaniu – Kiekrzu (100 łózek),
- Zakład Opiekuńczo-Lecniczy w Poznaniu (74 łóżka, 15 dziennych).

Wspomniał o ocenie satysfakcji pacjentów w Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu w 2016 roku oraz o ogólnych danych statystycznych podmiotu leczniczego. Powiedział o pozornie rosnących kontraktach z NFZ. Przedstawił najważniejsze inwestycje w latach 2006-2016:

- rozbudowa i przebudowa Bloku Operacyjnego z Centralną Sterylizatornią,
- modernizacja lądowiska dla śmigłowców sanitarnych z drogami dojazdowymi, drogą pożarową i parkingami,
- ucyfrowienie Zakładu Diagnostyki Obrazowej,
- remont Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
- modernizacja Zakładu Badań Czynnościowych i Zakładu Diagnostyki Obrazowej,
- zakup drugiego stanowiska w Pracowni Kardiologii Inwazyjnej,
- zakup tomografu komputerowego,
- zakup Aparatu RTG,
- wyposażenie Szpitala w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej.

Wspomniał o przyczynach ujemnego wyniku finansowego. Dodał, iż pomimo wypracowania ujemnego wyniku finansowego na dzień 31 grudnia 2015 roku oraz w pierwszym półroczu 2016 roku, Szpital Wojewódzki w Poznaniu zachowuje płynność finansową i tym samym terminowo reguluje zobowiązania. Zaznaczył, że na dzień 31 grudnia 2015 r. oraz w I półroczu 2016 roku (podobnie jak w latach ubiegłych) nie wystąpiły zobowiązania wymagalne, tj. zobowiązania, których termin zapłaty minął. Zdaniem dyrektora przewidywana strata w bieżącym roku wyniesie ok. - 5 817 278 zł. Następnie przedstawił zagrożenia Szpitala:

- rosnące roszczenia płacowe Związków Zawodowych i Pracowników Szpitala Wojewódzkiego,
- pogłębiający się niedobór kadry pielęgniarskiej w Szpitalu, powodującej znaczny wzrost kosztów z tytułu nadgodzin,
- rosnące wymogi NFZ dotyczące udzielanych świadczeń medycznych (w tym wymagana ilość i specjalizacja lekarzy) np. znieczulenia okołoporodowe itp.,
- problemy z obsadą dyżurów lekarzy (głównie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, ze względu na obciążenia wynikające ze wrastającej liczby pacjentów) i związane z tym roszczenia płacowe w sytuacji znacznego niedofinansowania działalności SOR,
- oczekiwania wyrównania wynagrodzeń pracowników związanych z przejściem z dniem 01 kwietnia 2016 r. dwóch nowych jednostek,
- obniżenie wyceny świadczeń zdrowotnych w zakresach istotnych dla działalności i wyników finansowych Szpitala: kardiologii inwazyjnej, neonatologii, okulistyki,
- dalsze zmiany i obniżenie wyceny świadczeń zdrowotnych w poszczególnych zakresach, a szczególnie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym planowanych od 1 stycznia 2017 roku.

Na zakończenie powiedział także o planach Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu:

- termomodernizacja kompleksu budynków: elewacja, docieplenie, wymiana dachów z kolektorami słonecznymi i zmiana systemu ogrzewania Szpitala,
- ochrona przeciwpożarowa obiektów placówki,
- budowa Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego z Oddziałem Leczenia Uzależnień przy Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu wraz z wyposażeniem,
- rozbudowa i przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego do 2 000 m² (pod Blokiem Operacyjnym) z utworzeniem ośrodka nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu **Wojciech Grzelak** przedstawił prezentację. Powiedział, że Szpital powstał w wyniku przekształcenia poprzez połączenie dwóch szpitali: Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kaliszu i Wojewódzkiego Szpitala Matki i Dziecka w Kaliszu. Dodał, iż jest to szpital wieloprofilowy i posiada 26 oddziałów z 853 łózkami oraz 25 poradni specjalistycznych (liczba leczonych pacjentów 38 000). Podkreślił, że placówka wyposażona jest w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną. Zaznaczył, iż najważniejszym kapitałem Szpitala jest personel (340 lekarzy, 598 pielęgniarek, 85 położnych i inni, ogółem 1 609 osób). Powiedział o stałej

tendencji rosnącej kontraktów z NFZ. Wspomniał, że od 2009 roku Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu nie ma zobowiązań wymagalnych. Zdaniem dyrektora przewidywany wynik finansowy na koniec bieżącego roku wyniesie ok. 12 500 zł. Przedstawił inwestycje realizowane w latach 2006-2016 (wyremontowanie 14 oddziałów szpitalnych oraz zakup nowoczesnego sprzętu medycznego):

- w 2009 roku Cyfryzacja Zakładu Diagnostyki Obrazowej – całkowita wartość projektu to 5 309 934,07 zł,
- w 2010 roku zakup drugiego angiografu – całkowita wartość projektu to 5 070 144,62 zł,
- w 2011 roku termomodernizacja z wykorzystaniem odnawialnych źródeł energii – całkowita wartość projektu to 8 594 689,69 zł,
- w 2011 roku modernizacja lądowiska – całkowita wartość projektu to 563 894,17 zł,
- w 2011 roku doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – całkowita wartość projektu to 1 523 707,56 zł,
- w 2012 roku dosprzętowanie Zakładu Patomorfologii – całkowita wartość projektu to 676 972,51 zł,
- w 2013 roku remont i doposażenie Pracowni Endoskopowej, Oddziału Neurochirurgicznego, Oddziału Kardiologicznego, Oddziału Okulistycznego, Oddziału Chirurgii Szcękowo-Twarzowej – całkowita wartość projektu to 7 401 191,40 zł,
- w 2013 roku termomodernizacja budynku techniczno-gospodarczego wraz z modernizacją kotłowni – całkowita wartość projektu to 10 268 667,48 zł,
- w latach 2013-2015 utworzenie oddziału onkologii klinicznej i apteki cytostatyków (dotacja UMWW – 3.561.373 zł), łączny koszt oddziału to 4 010 532 zł,
- w 2015 roku zakup tomografu komputerowego 64 rzędowego – całkowita wartość inwestycji to 5 548 343,53 zł,
- w 2015 roku zakup Rezonansu Magnetycznego 3T – całkowita wartość projektu to 6 483 000,00 zł,
- od 2015 roku do chwili obecnej kontynuacja informatyzacji Szpitala – całkowity koszt to 2 704 489 zł (Przejsie z dokumentacji papierowej na elektroniczną).

Wspomniał o osiągnięciach medycznych podmiotu leczniczego. Zaprezentował planowane inwestycje placówki:

- remont Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,

- termomodernizacja budynku głównego Szpitala przy ul. Toruńskiej,
- modernizacja Oddziału Chorób Wewnętrznych I,
- budowa Bloku Operacyjnego w nowej lokalizacji,
- utworzenie Oddziału Udarowego w miejsce Pododdziału Udarowego,
- uruchomienie Angio CT tętnic wieńcowych jako alternatywy dla tradycyjnej koronarografii endowaskularnej,
- remont generalny dwóch wind.

Powiedział o aktywności naukowej, certyfikatach i wyróżnieniach. Na zakończenie przedstawił zagrożenia dla szpitala:

- obniżenie wyceny niektórych procedur medycznych przez NFZ np. w kardiologii,
- opóźniona zapłata za świadczenia ratujące życie i nielimitowane przez NFZ,
- deficyt chętnych do pracy w zawodzie pielęgniarki,
- odpływ kadry lekarskiej z oddziałów wewnętrznych do POZ i tym samym powstanie tzw. luki pokoleniowej,
- powielanie działalności medycznej w takim samym zakresie przez szpitale powiatowe w promieniu 30 km.

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Koninie **Leszek Sobieski** przedstawił prezentację. Powiedział, że podmiot spełnia zadania szpitala wielospecjalistycznego i obejmuje swoją opieką region koniński liczący ponad pół miliona mieszkańców. Dodał, iż posiada on 24 oddziały (oraz Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy), na których mieści się 920 łóżek. Zaznaczył, że placówka rocznie przyjmuje prawie 110 tysięcy osób (hospitalizacja – ok. 40 tysięcy osób, zabiegi operacyjne – ok. 10 tysięcy osób, poradnie specjalistyczne – ok. 60 tysięcy osób). Podkreślił, iż w Szpitalu pracują 1 182 osoby (w tym: 65 lekarzy, 569 pielęgniarek, 74 położne i pozostali pracownicy). Przedstawił ważniejsze inwestycje w latach 2009-2014:

- poprawa jakości usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym w Koninie – całkowita wartość zadania 32 712 022,20 zł,
- przebudowa pomieszczeń Zakładu Diagnostyki Obrazowej wraz z zakupem wyposażenia – całkowita wartość zadania 5 355 505,99 zł,
- rozwój systemu informatycznego oraz rozbudowa infrastruktury komputerowej – całkowita wartość zadania 4 596 134,85 zł.

Powiedział o stałej tendencji rosnącej kontraktów z NFZ. Zaprezentował sytuację finansową podmiotu medycznego (prognoza finansowa na koniec 2016 roku to strata na poziomie -

387 796,97 zł). Przedstawił ważniejsze osiągnięcia Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Koninie:

- otwarcie nowego odcinka Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- przeniesienie do kompleksowo odnowionej i wyposażonej części Szpitala Oddziału Chorób Płuc,
- wybranie oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu teleradiologii,
- wdrożenie wysokospecjalistycznych programów lekowych.

Zaznaczył, że głównym zagrożeniem jest niedobór kadry medycznej (lekarzy oraz pielęgniarek) powodujący wzrastający koszt kontraktowania usług medycznych. Na zakończenie powiedział o planach podmiotu opieki zdrowotnej:

- przygotowanie Master Planu – dokumentu obejmującego pełną prognozę rozwoju szpitala ze wskazaniem odpowiednich działań dostosowawczych (w tym stworzenie warunków pod poszerzenie profilu Szpitala o kolejne procedury wysokospecjalistyczne),
- dostosowanie budynków przy ul. Wyszyńskiego do obowiązujących przepisów przeciwpożarowych i ministerialnych,
- uzyskanie dofinansowania z Ministerstwa Zdrowia na zakup kardiomonitorów wraz z centralą monitorującą pracę serca na Oddział Wewnętrzny,
- opracowanie zmian umożliwiających udzielanie komercyjnych świadczeń zdrowotnych,
- minimalizacja liczby zakażeń poprzez zakup urządzenia do dekontaminacji pomieszczeń oraz sprzętu,
- uzyskanie dofinansowania z Ministerstwa Zdrowia na zakup rezonansu magnetycznego,
- uzyskanie dofinansowania z Ministerstwa Rozwoju w ramach działania 9.1 „Infrastruktura ratownictwa medycznego” na zmodernizowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Lesznie **Tomasz Karmiński** przedstawił prezentację placówki. Powiedział, że w strukturze organizacyjnej Szpitala wyodrębnia się: 16 oddziałów, 19 poradni, 1 124 pracowników, 520 łóżek. Wspomniał o kontraktach z Narodowym Funduszem Zdrowia. Przedstawił sytuację finansową jednostki (strata na dzień 30 czerwca 2016 r. wynosiła - 2 153 439,40 zł, natomiast planowana strata na

koniec 2016 roku to -2 558 708,00 zł). Dodał, iż na dzień 31 sierpnia 2016 roku pozostało do spłaty 25 651 843,69 zł zobowiązań z tytułu kredytu z BGK (kapitał), pożyczki z Magellan S.A. i układu ratalnego z ZUS. Powiedział o nakładach inwestycyjnych w latach 2006-2016:

- Szpitalny Oddział Ratunkowy 2008 – 2012 (3 etapy) (dostosowanie do wymagań obowiązujących przepisów, poprawa jakości świadczonych usług medycznych, polepszenie bezpieczeństwa zarówno dla pacjenta jak i pracownika),
- Oddział Ginekologiczno-Położniczy – Sale porodowe (polepszenie jakości udzielanych świadczeń bezpośrednio dla pacjentek, wzrost liczby porodów w WSZZ w Lesznie w porównaniu do lat poprzednich, pozytywna zmiana wizerunku Oddziału),
- Pracownia Radiologii Zabiegowej (utworzenie Pracowni Radiologii Zabiegowej, Hemodynamiki, Elektrofizjologii {elektroterapii} i Urządzeń Wszczepialnych Serca, rozszerzenie zakresu świadczonych usług),
- Rezonans Magnetyczny (wzrost efektywności i kompleksowości świadczonych usług medycznych, wzrost rentowności i obniżenie kosztów działalności),
- Tomograf Komputerowy (pozytywne odróżnienie świadczeniodawcy od konkurencji, zwiększenie dostępności do udzielanych świadczeń).

Dyrektor zaprezentował także osiągnięcia podmiotu leczniczego:

- wprowadzenie budżetowego podejścia do realizowanych procedur medycznych w oddziałach szpitalnych, w tym autorskiego systemu ewidencji kosztów leków i materiałów medycznych na pacjenta w poszczególnych jednostkach,
- stała współpraca z Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji,
- wdrożenie i uzyskanie certyfikatu systemu zarządzania jakością ISO 9001:2009 w dniu 31.08.2012 i ISO 9001:2008, ISO 14001:2004 w dniu 6.07.2016,
- wyposażenie Szpitala w specjalistyczny sprzęt i aparaturę medyczną,
- rozszerzenie zakresu świadczonych usług – wykonywanie zabiegów angioplastyki tętnic dla pacjentów naszego szpitala,
- spłata blisko 38 mln zł zobowiązań z tytułu pożyczek, kredytów i porozumień z instytucjami parabankowymi i ZUS w latach 2010-2016,
- utworzenie Pracowni Rezonansu Magnetycznego.

Powiedział o planach Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Lesznie:

- uzyskanie przez Oddział Ginekologiczno – Położniczy III stopnia referencji,
- uzyskanie przez Oddział Neonatologiczny III stopnia referencji,

- zwiększenie do 10 liczby łóżek w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i uzyskanie przez Oddział II stopnia referencji,
- realizacja świadczeń z zakresu kardiologii inwazyjnej,
- uzyskanie akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia.

Na zakończenie przedstawił zagrożenia dla placówki:

- konkurencja ze strony lokalnych podmiotów leczniczych, głównie niepublicznych przychodni i laboratoriów,
- niedobór specjalistycznej kadry medycznej - trudności z pozyskaniem lekarzy specjalistów i pielęgniarek,
- brak finansowania przez NFZ wykonanych świadczeń ponad kontrakt,
- zbyt niska wycena poszczególnych świadczeń przez NFZ, nie odpowiadająca rzeczywistym kosztom ich realizacji (świadczenia realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii),
- zmniejszenie wyceny procedur medycznych,
- wzrost cen leków, sprzętu jednorazowego, aparatury i sprzętu medycznego,
- niestabilna sytuacja w służbie zdrowia,
- konkurencja ze strony budowanego obok prywatnego szpitala.

Dyrektor Wielkopolskiego Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów w Poznaniu **Aleksander Barinow-Wojewódzki** przedstawił prezentację. Powiedział, że przedmiotem działalności Wielkopolskiego Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów jest udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, stacjonarnych i ambulatoryjnych. Dodał, iż usługi medyczne realizowane są w trzech lokalizacjach:

- szpital w Poznaniu, ul. Szamarzewskiego 62 (7 oddziałów, Zespół Poradni Specjalistycznych oraz Izba Przyjęć i Blok operacyjny),
- szpital w Ludwikowie (włączony w strukturę organizacyjną od 01.10.2008 r.) - 3 oddziały, 2 poradnie oraz Punkt Przyjęć,
- szpital w Chodzieży (włączony w strukturę organizacyjną od 01.03.2013 r.) - 4 oddziały, 1 poradnia oraz Izba Przyjęć.

Wspomniał, że podmiot medyczny zaopatrzony jest w 630 łóżka (Poznań 224, Ludwikowo 232, Chodzież 174). Zaznaczył, iż stan zatrudnienia w WCPiT stanowi: 117 lekarzy, 254 pielęgniarki i pozostały personel). Powiedział o wysokości kontraktu z NFZ, sytuacji

finansowej i nakładach inwestycyjnych. Zaprezentował przykładowe inwestycje realizowane w latach 2006-2016:

- w 2008 roku ucyfrowienie procesu diagnostyki obrazowej w WCPiT – Szpital w Poznaniu,
- w 2009 roku modernizacja pomieszczeń laboratorium wraz z przeniesieniem laboratorium bakteriologicznego. Adaptacja pomieszczeń na potrzeby sal zabiegowych endoskopowych,
- w 2010 roku punkt pielęgniarski oddziału Pulmonologiczno-Internistycznego WCPiT – Szpital w Poznaniu,
- w 2012 roku budowa sieci bezprzewodowej na potrzeby aplikacji mobileEskulap - Szpital w Poznaniu i Ludwikowie,
- w 2012 roku wdrożenie systemu kontroli dostępu oraz systemu telekonferencji,
- w 2013 roku Budynek Pawilonu Chorych nr 1 WCPiT – Szpital w Ludwikowie,
- w 2014 roku Budynek Główny WCPiT – Szpital w Chodzieży,
- w 2014 roku wyposażenie w sprzęt Oddziału Opieki Paliatywnej WCPiT – Szpital w Chodzieży (wanna z hydromasażem oraz podnośnik pacjenta z pozycji leżącej),
- w 2015 roku rewitalizacja wejścia – Szpital w Poznaniu,
- w 2015 roku Centrum Symulacji Medycznej – Szpital w Poznaniu,
- w 2016 roku utworzenie nowej serwerowni – Szpital w Poznaniu.

Poinformował, że przewidywany wynik finansowy na koniec 2016 roku wynosi ok. 3 823 000,00 zł. Zaznaczył, iż dzięki inwestycji w Szpital możliwe było:

- przeprowadzenie pierwszego udanego w Wielkopolsce przeszczepu płuc,
- inicjowanie i realizowanie programów profilaktycznych: wczesne wykrywanie raka płuc (łącznie od 01.10.2009 do 31.08.2016 przebadano 18 231 osoby, wykryto łącznie zmiany chorobowe u 15 707 osób, w tym u 8 523 osób zmiany guzkowate, które są pod obserwacją),
- inicjowanie i realizowanie programów profilaktycznych: wczesnego wykrywania gruźlicy.

Wspomniał także o innych osiągnięciach. Powiedział o konkursach, certyfikatach i wyróżnieniach. Na zakończenie przedstawił planowane priorytetowe inwestycje i zakupy inwestycyjne:

- rozbudowa budynku głównego poprzez dobudowę trzykondygnacyjnego budynku na potrzeby Zakładu Brachyterapii, Onkologii Klinicznej, Torakochirurgii i Pulmonologii,
- modernizacja Pawilonu Chorych nr 2 w Ludwikowie,
- modernizacja Bloku Operacyjnego z Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii z wyposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną,
- modernizacja Centralnej Sterylizacji,
- modernizacja systemu monitoringu w Ludwikowie i w Chodzieży,
- montaż paneli fotowoltaicznych,
- rozbudowa istniejącej serwerowni Centrum,
- uruchomienie systemu zdalnego monitorowania pacjenta,
- budowa własnego ujęcia, stacji poboru i uzdatniania wody,
- zakup Tomografu Komputerowego 64 rzędowego.

Przewodnicząca SWW **Zofia Szalczyk** przekazała prowadzenie części obrad Sejmiku Województwa Wielkopolskiego Wiceprzewodniczącej SWW Mirosławie Rutkowskiej-Krupce.

Dyrektor Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu **Izabela Grzybowska** przedstawiła prezentację. Powiedziała, że Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu składa się ze szpitala św. Wojciecha (przy ul. B. Krysiewicza oraz przy ul. Nowowiejskiego) oraz Szpitala św. Rodziny (przy ul. Jarochowskiego). Poinformowała, iż jednostka dysponuje 423 łózkami i zatrudnia 886 pracowników. Dodała, że szpital świadczy także usługi w 21 poradniach specjalistycznych. Zaznaczyła, iż według statystyki w 2015 roku ilość porad w Izbie Przyjęć wyniosła 30 935, ilość porad ambulatoryjnych – 84 430, a ogólna liczba hospitalizowanych to 31 510. Powiedziała o stałej tendencji rosnącej kontraktów z NFZ. Zdaniem dyrektora przewidywana strata na koniec 2016 roku wyniesie - 2 323 390,00 zł. Wspomniała o wydatkach inwestycyjnych w latach 2006-2016. Przedstawiła najważniejsze inwestycje szpitala:

- przebudowa oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w 2009 r.,
- ucyfrowienie Zakładu Diagnostyki Obrazowej w 2009 r.,
- dostosowanie SZOZnMiD w Poznaniu do wdrożenia Elektronicznej Dokumentacji Medycznej w 2014 r.

Podkreśliła, że największym zagrożeniem dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu jest zła sytuacja finansowa jednostki. Zaznaczyła, iż ujemny wynik finansowy podmiotu skutkować będzie koniecznością opracowania programu naprawczego. Na zakończenie wspomniała o budowie Wielkopolskiego Centrum Zdrowia Dziecka.

Zastępca dyrektora SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych „Dziekanka” im. Aleksandra Piotrowskiego w Gnieźnie **Łukasz Dolata** przedstawił prezentację. Powiedział, że Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych „Dziekanka” w Gnieźnie jest największą jednostką psychiatryczną w Województwie Wielkopolskim, zarówno pod względem liczby łóżek, jak i liczby leczonych pacjentów. Poinformował, iż na obszarze 30 ha posadowionych jest 37 budynków. Dodał, że w 23 budynkach udzielane są świadczenia zdrowotne. Zaznaczył, iż Szpital świadczy usługi w zakresach: leczenie szpitalne, rehabilitacja neurologiczna, opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień. Podkreślił, że jednostka posiada 29 oddziałów zaopatrzonych w 900 łóżek. Wspomniał, iż średnie obłożenie łóżek w Szpitalu to 94 %, średni czas pobytu pacjenta to 34 dni, ale jest także pacjent, który przebywa w Szpitalu nieprzerwanie od 43 lat. Powiedział, że placówka zatrudnia 805 osób (366 pielęgniarek, 95 lekarzy, 138 psychologów i pozostały personel). Zaznaczył, iż wysokość kontraktów z NFZ od kilku lat jest mniej więcej na tym samym poziomie i nie zwiększa się. Poinformował, że sytuacja finansowa Szpitala przedstawia się źle – pierwsze półrocze 2016 roku zakończyło się stratą w wysokości - 1.876.713,36 zł. Wspomniał o nakładach inwestycyjnych w latach 2006-2016, które zostały przeznaczone na:

- zakup aparatów EEG, EKG, USG i RTG,
- modernizację budynków szpitalnych,
- budowę podjazdu dla karetek i montaż wind w budynku nr 21-24,
- dostosowanie infrastruktury informatycznej do wymogów ustawy.

Przedstawił wpływ inwestycji na działalność Szpitala:

- możliwość przeprowadzenia badań diagnostycznych z wykorzystaniem najnowocześniejszych technologii medycznych,
- możliwość udzielania świadczeń komercyjnych,
- dostosowanie do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczególnych wymagań jakimi powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą,

- poszerzenie działalności o kolejne oddziały leczenia uzależnień,
- podniesienie jakości świadczonych usług medycznych,
- uruchomienie elektronicznej dokumentacji medycznej.

Podkreślił, iż pomimo ujemnego wyniku finansowego „Dziekanka” w 2016 r. spłaca zobowiązania z tytułu wynagrodzeń, podatków i ubezpieczeń społecznych w obowiązujących terminach. Dodał, że wysokość zobowiązań wymagalnych na koniec czerwca 2016 r. wykazana została w kwocie 1 551 383,12 zł i dotyczyła jedynie zobowiązań z tytułu dostaw i usług. Podkreślił, iż prognoza finansowa na koniec 2016 roku oscyluje w kwocie – 1 640 000,00 zł.

Podał powody złej sytuacji finansowej jednostki:

- niska wycena punktu w umowach psychiatrycznych i wysokospecjalistycznych,
- niedofinansowanie Izby Przyjęć Szpitala,
- niskie wykonanie kontraktu w części oddziałów,
- wykazane ponadlimitowe świadczenia zdrowotne, a nieuregulowane przez WOW NFZ za lata 2011 i 2012,
- wysokie koszty zużycia materiałów i energii, w tym leków, sprzętu jednorazowego i energii cieplnej,
- wysokie koszty procedur medycznych.

Przedstawił plan inwestycyjny przewidziany do końca roku 2016 (opiewający na kwotę 5 047 000,00 zł) oraz planowane działania naprawcze, które pozwolą wygenerować kwotę ok. 2 300 000,00 zł. Dodał, iż spowoduje to spłatę zobowiązań wymagalnych oraz poprawę wyniku finansowego w roku bieżącym.

Radny **Zbigniew Czerwiński** powiedział, że SP ZOZ Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych „Dziekanka” im. Aleksandra Piotrowskiego w Gnieźnie jest największą jednostką psychiatryczną w Województwie Wielkopolskim (świadczenia medyczne udzielane są w 23 budynkach). Zapytał czy istnieje wewnętrzna sieć szpitalna (Internet) i czy wszystkie budynki są połączone ?

Zastępca dyrektora **Łukasz Dolata** odpowiedział, że rozprowadzenie światłowodu oraz położenie sieci LAN we wszystkich budynkach Szpitala zakończy się do 31 listopada br. Dodał, iż Internet oraz światłowód będzie wtedy działał.

Radny **Zbigniew Czerwiński** zapytał jak jednostka radzi sobie z wytwarzaniem Elektronicznej Dokumentacji Medycznej, w przypadku gdy sieci jeszcze nie ma.

Zastępca dyrektora **Łukasz Dolata** odpowiedział, że półtora roku temu na kilku oddziałach zostały wprowadzone pierwsze moduły Elektronicznej Dokumentacji Medycznej. Poinformował, iż działa ona w Izbie Przyjęć oraz na oddziałach: Neurologicznym, Udarowym, Rehabilitacji i na kilku oddziałach Psychiatrii Ogólnej.

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Oskara Bielawskiego w Kościanie **Marian Zalejski** przedstawił prezentację. Powiedział, że placówka zajmuje 40 ha gruntów i ponad 35 budynków. Dodał, iż w Szpitalu znajduje się 17 oddziałów z 581 łózkami. Wspomniał, że podmiot rocznie przyjmuje ponad 8,5 tys. pacjentów. Zaznaczył, że oddziały dzielą się na:

- Całodobowe:
 - 9 oddziałów psychiatrycznych – 401 łózek,
 - 2 oddziały leczenia uzależnień – 90 łózek,
 - leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych – 34 łózka,
 - neurologiczny – 31 łózek,
 - rehabilitacji neurologicznej – 25 łózka,
- Dienne:
 - psychiatryczny,
 - rehabilitacyjny,
 - terapii uzależnienia od alkoholu.

Poinformował, iż jednostka liczy 472 pracowników (51 lekarzy, 217 pielęgniarek, 21 psychologów i pozostały personel). Powiedział o stałej tendencji rosnącej kontraktów z NFZ. Podkreślił, że zysk netto Szpitala w latach 2006-2015 był zawsze dodatni i przekraczał zwykle 250 tys. zł rocznie. Wspomniał o nakładach inwestycyjnych w latach 2006 – I pół. 2016:

- modernizacja Oddziałów Psychiatrycznych Willa VII, Willa VI, Willa II, im. Mazurkiewicza, Dom im. Pinel’a, Wonieść, OLU I – 24 136 335 zł,
- budowa Wojewódzkiej Przychodni Zdrowia Psychicznego oraz Poradni Terapii Uzależnień i Współuzależnienia, Neurologicznej i Rehabilitacji – 3 125 000 zł,
- wykonanie części terapeutyczno-rekreacyjnej, boisk sportowych, modernizacja sali sportowej – 4 737 498 zł,
- zakup systemu informatycznego – 1 800 000 zł .

Zaznaczył, iż od 2013 roku jest wdrożona Elektroniczna Dokumentacja Medyczna. Przedstawił wpływ zadań inwestycyjnych na działalność Szpitala:

- dostosowanie infrastruktury Szpitala do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia,
- poprawa warunków pobytu pacjentów,
- zróżnicowanie form terapii i uatrakcyjnienie oferowanych świadczeń medycznych,
- wykorzystanie rozwiązań IT do usprawnienia procesu przetwarzania informacji poprzez integrację danych medycznych i finansowo-księgowych,
- stworzenie środowiska zapewniającego pacjentom i personelowi medycznemu dostęp do Elektronicznej Dokumentacji Medycznej.

Powiedział, że sytuacja finansowa Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Oskara Bielawskiego w Kościanie - na dzień 30 czerwca 2016 to zysk netto 208 669 zł. Dodał, iż prognoza finansowa na dzień 31 grudnia 2016 roku oscyluje w kwocie 39 920 zł. Wspomniał o szkoleniach dla pracowników. Poinformował, że Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny od 2013 roku posiada akredytację przyznaną przez Ministra Zdrowia. Zaznaczył, iż podmiot leczniczy w 2003 roku wdrożył i nadal doskonali system zarządzania jakością zgodny z normą ISO 9001:2008. Podkreślił, że w 2015 roku Szpital został poddany ocenie i uzyskał pozytywny wynik procesu certyfikacji w zakresie:

- systemu zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy zgodnie z wymogami normy PN-N-18001:2004,
- systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji według normy ISO/IEC 27001:2013,
- systemu zarządzania bezpieczeństwem żywności zgodnie z wymogami normy ISO 22000:2005.

Na koniec przedstawił wpływ certyfikacji na działalność placówki:

- doskonalenie procesów i udokumentowanie procedur obowiązujących w Szpitalu,
- uznanie jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych przez zewnętrzną jednostkę certyfikującą (Centrum Monitorowania Jakości, Dekra Certifikation, TÜV Rheinland),
- zwiększenie możliwości uzyskania dodatkowych punktów przy kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych przez NFZ,
- stworzenie warunków konkurencyjnych z innymi podmiotami leczniczymi na rynku usług medycznych.

Radny **Zbigniew Czerwiński** przypomniał, iż dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Oskara Bielawskiego w Kościanie powiedział, że w placówce

działa już i jest wytwarzana Elektroniczna Dokumentacja Medyczna. Zapytał czy jest również wprowadzona hierarchiczna analiza danych medycznych oraz czy wszyscy pracownicy posiadają autoryzacje i certyfikacje (czy każdy ma możliwość logowania się do systemu i jest identyfikowalny).

Dyrektor **Marian Zalejski** odpowiedział że certyfikat bezpieczeństwa informacji wykazał, że Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Oskara Bielawskiego w Kościanie spełnia wszystkie wymogi z tym związane. Podkreślił, iż Elektroniczna Dokumentacja Medyczna pomaga im w tej kwestii. Dodał, że prowadzone już od kilkunastu lat statystyki medyczne na bieżąco pozwalają analizować wszystkie sprawy związane z przyjęciami pacjentów i leczeniem. Zaznaczył, iż placówka nie ma problemów z prowadzeniem leczenia oraz z niedoborem środków na leczenie, dlatego wynik finansowy jest dodatni.

Radny **Zbigniew Czerwiński** ponownie zapytał czy jest możliwość zidentyfikowania każdego pracownika logującego się do systemu informatycznego w ramach EDM.

Dyrektor **Marian Zalejski** odpowiedział, że każdy pracownik logując się do systemu informatycznego jest identyfikowany. Dodał, iż w dokumentacji jest zapis jaki pracownik (imię i nazwisko) dodał wpis, informację do dokumentacji medycznej.

Specjalista do spraw analiz w Szpitalu Rehabilitacyjno-Kardiologicznym w Kowanówku **Kinga Olech-Kulesza** w imieniu dyrektora przedstawiła prezentację. Powiedziała, że Szpital Rehabilitacyjno - Kardiologiczny w Kowanówku jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą i działającym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Podkreśliła, iż placówka świadczy specjalistyczne usługi leczniczo-zapobiegawcze w dziedzinie rehabilitacji kardiologicznej, rehabilitacji ogólnoustrojowej i kardiologii, w tym kardiologii inwazyjnej (procedury hemodynamiczne, implantacje rozruszników serca) oraz kardiologii zachowawczej. Dodała, że do zadań podmiotu należy także świadczenie specjalistycznych usług ambulatoryjnych w zakresie kardiologii. Wspomniała, iż w realizacji zadań Szpital kieruje się przyjętą misją, której hasło brzmi: „Leczymy z sercem!”. Poinformowała, że jednostka przyjmuje rocznie ok. 4 700 pacjentów oraz jest wyposażona w 207 łóżek znajdujących się na oddziałach:

- Oddział Kardiologii – 60 łóżka,
- Oddział Rehabilitacji Narządu Ruchu – 57 łóżek,
- Dwa Oddziały Rehabilitacji Kardiologicznej – 90 łóżek.

Powiedziała, iż specjalistyczne usługi leczniczo-zapobiegawcze wykonywane są:

- w Pracowni Kardiologii Inwazyjnej,
- w Poradni Kardiologicznej,
- w Pracowni Elektroterapii i Elektrostymulacji Serca,
- na Oddziale Dziennym Rehabilitacji (20 miejsc).

Wspomniała, że Szpital zatrudnia 274 osoby (51 lekarzy, 104 pielęgniarki, 21 fizykoterapeutów i pozostały personel). Dodała, iż kontrakt z NFZ na przestrzeni ostatnich 10 lat wzrósł o ponad 65 %. Przedstawiła wydatki inwestycyjne na:

- wyremontowanie budynku F, Oddział RNR,
- serwerownie - informatyzacja Szpitala, EDM,
- budowę dwóch Wind,
- wyremontowanie stołówki i sali gimnastycznej,
- Pracownie Kardiologii Inwazyjnej – zakup nowego angiografu.

Podkreśliła, że nakłady inwestycyjne przyczyniły się do:

- poprawy jakości świadczonych usług medycznych; a w szczególności poprawy komfortu pobytu hospitalizowanych pacjentów, poprawy jakości diagnostyki, zwiększenia bezpieczeństwa pacjenta podczas wykonywania zabiegów inwazyjnych na nowym sprzęcie medycznym,
- zwiększenia efektywności postępowania z chorym i zwiększenia prawdopodobieństwa pomyślnego wyniku leczenia pacjenta z OZW, dzięki zastosowaniu elektronicznego systemu LIFENET,
- uruchomienia pięter I i II oddziału rehabilitacji kardiologicznej na potrzeby leczenia pacjentów, a tym samym zwiększenia liczby łóżek o 10 na każdym z oddziałów i zwiększenia kontraktu o 1 518 400,00 zł,
- dostosowania pomieszczeń do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z 26 czerwca 2012 r.,
- przywrócenia pierwotnych zdolności użytkowych budynku F utraconych na skutek upływu czasu i eksploatacji,
- zmniejszenia kosztów napraw wyeksploatowanego sprzętu medycznego,
- rozbudowy systemów komunikacji elektronicznej pomiędzy budynkami Szpitala i umożliwienia wdrażania elektronicznej dokumentacji medycznej,
- zabezpieczenia danych przed ich utratą,
- zatrzymania procesów degradacji budynków,

- podniesienia walorów estetycznych w wyremontowanych pomieszczeniach,
- utrzymania do wysokiej oceny pacjentów z pobytu w naszym placówce.

Powiedziała, iż od 2010 roku przychody są większe niż koszty, a Szpital Rehabilitacyjno-Kardiologiczny w Kowanówku generuje dodatni wynik finansowy (na dzień 30.06.2016 r. zysk w kwocie 971 690 zł, natomiast prognoza na koniec roku to zysk w kwocie 1 943 380 zł). Dodała, iż podmiot leczniczy posiada system zarządzania jakością zgodny z wymaganiami normy ISO 9001 począwszy od 2002 r. Wspomniała o uzyskanych przez jednostkę certyfikatach. Poinformowała, że w 2016 roku szpital rozpoczął przedsięwzięcie pn. „Remont II Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej w budynku B”, koszt przedsięwzięcia to 677 115,00 zł. Zaznaczyła, iż obecnie w trakcie realizacji jest przedsięwzięcie związane z wymianą rozdzielni głównej placówki i montażem nowego UPS, które jest finansowane ze środków własnych Szpitala, a łączny koszt to 227 969,20 zł. Podkreśliła, że jedynymi zagrożeniami są: roszczenia płacowe pracowników oraz obniżenie wyceny świadczeń z zakresu kardiologii inwazyjnej. Przedstawiła plan na 2017 rok:

- realizacja remontu I Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej w budynku E - koszt remontu wg dokumentacji projektowej wyceniono na 819 001,77 zł,
- termomodernizacja budynków C i D oraz administracyjno - leczniczego w Szpitalu Rehabilitacyjno - Kardiologicznym w Kowanówku (2016 – 2017) – koszt ok. 3 000 000,00 zł,
- rozpoczęcie rewitalizacji zabytkowego parku - koszt ok. 4 400 000,00 zł.

Radny **Zbigniew Czerwiński** powiedział, że Szpital Rehabilitacyjno-Kardiologiczny w Kowanówku także funkcjonuje w kilku budynkach. Zapytał czy cała jednostka jest „osieciowana” i czy na wszystkich oddziałach jest wytwarzana Elektroniczna Dokumentacja Medyczna oraz jaki jest przepływ informacji w skali całego szpitala.

Pani **Kinga Olech-Kulesza** odpowiedziała, że wszystkie budynki Szpitala są „osieciowane” oraz jest łączność pomiędzy budynkami. Dodała, iż Elektroniczna Dokumentacja Medyczna już funkcjonuje, jednak jeszcze nie w pełni.

Dyrektor Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Poznaniu **Marcin Zieliński** przedstawił prezentację swojej placówki. Powiedział, że do zadań Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego należy:

- świadczenie medycznych czynności ratunkowych w warunkach pozaszpitalnych w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego – zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o PRM (Dz. U. 2015 poz. 757 ze zm.),

- udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej ambulatoryjnej oraz wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej w ramach POZ,
- organizowanie, koordynowanie oraz udział w akcjach ratowniczych w razie klęsk żywiołowych, katastrof, a także udział w innych zdarzeniach zagrażających życiu w skali masowej,
- świadczenie usług transportu sanitarnego,
- organizowanie szkoleń w zakresie udzielania pierwszej pomocy,
- realizacja zadań na potrzeby obronne państwa.

Poinformował, iż celem Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego jest wykonywanie medycznych czynności ratunkowych polegających na udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przez jednostki systemu świadczeń zdrowotnych w warunkach pozaszpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Dodał, że medyczne czynności ratunkowe wykonywane są przez zespoły ratownictwa medycznego specjalistyczne (z lekarzem) i podstawowe (z ratownikiem medycznym). Zaznaczył, iż rodzaj i liczbę zespołów ratownictwa medycznego określa Wojewoda Wielkopolski w planie działania systemu Ratownictwa Medycznego zatwierdzonym przez ministra właściwego do spraw zdrowia. Podkreślił, że na dzień 1 września 2016 r. WSPR dysponuje; 23 zespołami ratownictwa medycznego, w tym – 16 zespołami podstawowymi i 7 zespołami specjalistycznymi. Przedstawił sytuację finansową placówki w latach 2006-2015. Dodał, iż aktualnie wynik finansowy Stacji jest dodatni (na dzień 10.06.2016 r. ok. 228 zł.). Powiedział o stałej tendencji rosnącej kontraktów z NFZ na ratownictwo medyczne. Wspomniał o środkach transportu (flota transportowa i systemowa). Powiedział, że w placówce zatrudnionych jest niespełna 600 osób. Przedstawił specjalistyczny sprzęt w zespołach ratownictwa medycznego:

- defibrylator LIFEPAK 15,
- respirator ratowniczo – transportowy Medumat standard lub Para Pac,
- pompa infuzyjna jednostrzykawkowa Braun,
- kapnometr Emma,
- pulsoksymetr Nonin,
- detektory pomiaru tlenu węgla,
- detektory pomiaru tętna płodu,
- aparaty EKG,

- zestaw do udrażniania dróg oddechowych (laryngoskopy z łopatkami jednorazowymi) dla dorosłych i dzieci,
- stacjonarne i przenośne źródło tlenu,
- ssak akumulatorowy przenośny LSU lub Boskorol,
- schodolazy Strykera lub Ez- Gidle,
- materac próżniowy,
- deska ortopedyczna,
- płachty transportowe.

Powiedział o planach i osiągnięciach Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu:

- wyposażenie wszystkich 23 zespołów ratownictwa medycznego w detektory tętna płodu podwyższających jakość opieki nad matką i dzieckiem – realizacja 07/08.2016r.,
- wyposażenie wszystkich 23 zespołów ratownictwa medycznego w zestawy opatrunków hemostatycznych oraz staz taktycznych umożliwiających zabezpieczenie masywnych krwotoku w fazie przedszpitalnej – 09.2016 r.,
- doposażenie w ambulans kontenerowy umożliwiający transport pacjenta z podłączonym (ECMO), transport pacjenta do wykonania zabiegu Trombektomii mechanicznej w nowatorskim leczeniu udarów mózgu na terenie całej Wielkopolski oraz przewóz chorych otyłych,
- wyposażenie wszystkich zespołów ratownictwa medycznego w urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej u poszkodowanych z nagłym zatrzymaniem krążenia,
- udział WSPR w programie „ECMO dla Wielkopolski” zakładającego realną poprawę dostępności terapii krążenia pozaustrojowego,
- poprawa komunikacji z pacjentami obcojęzycznymi na bazie aplikacji, reorganizacja systemu dyspozytorskiego,
- współpraca z firmą Microsoft w kierunku opracowania zaawansowanego systemu skracającego czas dotarcia ratowników do poszkodowanego,
- informatyzacja jednostki w oparciu o projekty UMWW,
- poprawa czasu reakcji karetek systemu PRM na terenie miasta i powiatu.

Na zakończenie przedstawił zagrożenia dla jednostki:

- brak zmian w finansowaniu NFZ,

- znaczny wzrost kosztów związany z realizacją umów, zwiększeniem liczby karettek, wymaganym sprzętem, kompetencjami personelu,
- nieuczciwa konkurencja podmiotów prywatnych,
- trudności w pozyskiwaniu wykwalifikowanej kadry medycznej,
- niewłaściwe regulacje prawne skutkujące różnicą w wynagrodzeniu.

Radny **Zbigniew Czerwiński** zapytał czy w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu została uruchomiona usługa monitorowania zdarzeń systemu ratownictwa medycznego i jak to się odbywa ?

Dyrektor **Marcin Zieliński** odpowiedział że działają obecnie na podstawie systemu JPS – każda karetka jest monitorowana pod względem EDM, GPS (gdzie się znajduje i z jaką prędkością się porusza, czas dotarcia). Dodał, iż aktualnie WSPR czeka na wdrożenie systemu SWD (Krajowego Systemu Wspomagania Dowodzenia), na który Wojewoda Wielkopolski musi wyrazić zgodę.

Prezes Zarządu Wielkopolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego sp. z o.o. **Barbara Szeffińska** przedstawiła prezentację. Powiedziała, że Wielkopolskie Centrum Ratownictwa Medycznego sp. z o. o. powstało z dniem 3 lutego 2014 roku, na podstawie art. 70-82 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej z przekształcenia istniejącej od 1 stycznia 1989 r. Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Koninie. Dodała, iż placówka od 2007 r. posiada Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością. Poinformowała, że przedmiotem działalności Wielkopolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego sp. z o. o. jest:

- działalność Pogotowia Ratunkowego,
- pozostała działalność w zakresie opieki zdrowotnej,
- transport sanitarny,
- organizowanie szkoleń,
- prowadzenie stacji diagnostyczno-naprawczej dla własnych pojazdów.

Podkreśliła, iż podmiot leczniczy zatrudnia 267 osób. Wspomniała, że przychody z NFZ od 2010 roku są na niezmiennym poziomie. Zaznaczyła, iż Spółka zawsze wypracowuje wynik dodatni. Powiedziała o nakładach inwestycyjnych podmiotu. Poinformowała, że całkowita kwota otrzymanych dotacji przez WCRM sp. z o.o. na poniższe projekty wyniosła 1 255 140,93 zł:

- wyposażenie informatyczne jednostek ochrony zdrowia podległych SWW w narzędzia umożliwiające wdrożenie EDM – 549 000 zł,

- usługa szerokopasmowej bezpiecznej transmisji danych dla wymiany danych pomiędzy podmiotami leczniczymi podległymi SWW i UMWW – 247 274,68 zł,
- usługi elektroniczne służące zarządzaniu na poziomie wojewódzkim skierowane do podmiotów leczniczych podległych SWW – 458 866,25 zł.

Powiedziała, iż środki inwestycyjne placówki pozwoliły na:

- kontynuację prac związanych z wdrożeniem EDM,
- integrację systemów informatycznych części medycznej z częścią administracyjną,
- podniesienie jakości świadczonych usług zdrowotnych przez:
 - odnowienie floty w ilości 18 pojazdów, w tym 16 ambulansów medycznym, z wyposażeniem medycznym,
 - zakup wysokospecjalistycznego sprzętu medycznego, m. in. 7 defibrylatorów, na które spółka otrzymała 250 000 zł dotacji z budżetu Województwa Wielkopolskiego,
 - wprowadzenie ponadstandardowych zestawów leków w leczeniu przedszpitalnym.

Zaznaczyła, że plan finansowy na koniec bieżącego roku zakłada zysk w wysokości 25 183 zł. Prezes Zarządu przedstawiła osiągnięcia Wielkopolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego sp. z o. o.:

- wprowadzenie do karettek leku ratującego życie: Plavix i Metalyse,
- wprowadzenie Systemu Wspomagania Dowodzenia w Ratownictwie Medycznym i utworzenie Scentralizowanej Dyspozytorni Medycznej,
- sukcesywne odnawianie floty i sprzętu medycznego,
- zainstalowanie w karetkach system GPS-GPRS wraz terminalami statusów,
- telemedycyna w Systemie Ratownictwa Medycznego,
- dokształcanie i podnoszenie kwalifikacji przez personel,
- uzyskanie dofinansowania z Krajowego Funduszu Szkoleniowego dla 39 pracowników,
- spółka korzystała ze środków Powiatowego Urzędu Pracy w ramach prac inwestycyjnych dla 9 osób.

Podkreśliła, iż WCRM sp. z o.o. wielokrotnie brało udział w prestiżowych konkursach i programach otrzymując certyfikaty, statuetki i nagrody. Przedstawiła cele statutowe Spółki:

- współpracę z Jednostkami Samorządu Terytorialnego w zakresie rozwoju ratownictwa medycznego w Województwie Wielkopolskim,

- rozszerzanie pakietu świadczonych usług medycznych:
 - leczenie sprężonym tlenem,
 - wentylację mechaniczną,
 - zakład opiekuńczo – leczniczy,
 - hospicjum domowe,
 - dzienny dom opieki dla osób starszych,
- utrzymanie Certyfikatu Systemu Zarządzania Jakością,
- odnawianie floty i sprzętu medycznego,
- podnoszenie kwalifikacji pracowników celem doskonalenia jakości świadczonych usług.

Dyrektor Wielkopolskiego Ośrodka Reumatologicznego w Śremie **Wojciech Romanowski** przedstawił prezentację. Powiedział, że do zadań Ośrodka należy udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie chorób reumatycznych, łącznie ze świadczeniami z zakresu rehabilitacji i ortopedii. Zaznaczył, iż zakres udzielanych przez jednostkę świadczeń zdrowotnych obejmuje:

- w leczeniu szpitalnym:
 - hospitalizację w zakresie reumatologii,
 - hospitalizację w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
 - świadczenia zdrowotne w dziedzinie anestezji,
- w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej:
 - świadczenia w zakresie reumatologii,
 - świadczenia w zakresie chirurgii urazowo-ortopedycznej,
- w rehabilitacji leczniczej:
 - świadczenia w zakresie rehabilitacji w oddziale dziennym,
 - świadczenia w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej,
 - świadczenia w zakresie lekarskiej ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej.

Poinformował, że w placówce funkcjonują następujące oddziały:

- Oddział Reumatologiczny 75 łóżek,
- Oddział Reumatologiczno – Ortopedyczny 20 łóżek,
- Oddział Dzienny 28 łóżek/miejsc.

Wspomniał, iż aktualnie Ośrodek zatrudnia 119 pracowników. Dodał, że kontrakt z NFZ systematycznie rośnie. Przedstawił wynik finansowy jednostki (stan na dzień 30.06.2016 r. to

kwota 358 525,45 zł, natomiast prognoza na koniec bieżącego roku to 500 000 zł.).

Powiedział o nakładach inwestycyjnych:

- dobudowa pawilonu bloku operacyjnego z oddziałem,
- wymiana dachu,
- zbiornik wodny,
- diagnostyka: RTG cyfrowe, rezonans magnetyczny, densytometr, kriokomora.

Przedstawił wpływ przeprowadzonych inwestycji na działalność jednostki:

- szerszy zakres diagnostyki,
- szerszy zakres usług leczniczych,
- większe bezpieczeństwo chorych i personelu,
- wyższy standard leczenia i pobytu chorych.

Powiedział o osiągnięciach Wielkopolskiego Ośrodka Reumatologicznego w Śremie oraz o realizacji planu dostosowania do przepisów bezpieczeństwa pożarowego.

Wspomniał o zagrożeniach dla podmiotu:

- brak wzrostu wartości punktu kontraktowego NFZ mimo rosnących kosztów działalności,
- pozaszpitalny mechanizm wzrostu płac tylko jednej grupy zawodowej (pielęgniarki),
- starzenie się kadry medycznej.

Dyrektor Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy **Sławomir Wysocki** przedstawił prezentację. Powiedział, że jest to jednostka monoprolifowa, jedyna na południu Wielkopolski. Wspomniał, iż zadania Szpitala to przede wszystkim: profilaktyka, diagnostyka i leczenie schorzeń układu oddechowego. Zazaczył, że w placówce nie są wykonywane duże operacje torakochirurgiczne i Brachyterapii – w tym zakresie współpracują z jednostkami wyższego rzędu. Dodał, iż liczba łóżek na oddziałach wynosi:

- Oddział A – 42 łóżka,
- Oddział B – 52 łóżka,
- Oddział C – 40 łóżek,
- Oddział Rehabilitacji Pulmonologicznej – 13 łóżek.

Poinformował, że jednostka leczy ok. 4,5 tys. pacjentów rocznie w szpitalu oraz udziela ok. 10 tys. porad i konsultacji w Przychodni Chorób Płuc i Gruźlicy w Kaliszu. Wspomniał, iż zatrudnia 139 osób (16 lekarzy, 60 pielęgniarek i pozostały personel). Powiedział o wysokości kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz o sytuacji finansowej

podmiotu. Podkreślił, że placówka posiada pełną płynność finansową, jednak strata wynosi aktualnie ponad 200 000 zł. Przedstawił nakłady inwestycyjne poczynione w latach 2006-2016:

- w 2006 r. adaptacja magazynu RTG na laboratorium (dotacja UMWW),
- w 2006 r. samochód sanitarny na bazie opel vivaro (PZU, Fundusz Ochrony Zdrowia),
- w 2007 r. cyfrowy aparat RTG IMIX 2000 (budżet miasta Kalisza i środki własne),
- w 2009 r. osuszanie budynku głównego (dotacja UMWW),
- w 2011 r. adaptacja pomieszczeń po byłej kotłowni (dotacja UMWW),
- w latach 2012-2015 inwestycje ze środków własnych: studnia głębinowa, modernizacja pomieszczeń odpadów medycznych, modernizacja pomieszczeń izolatek dla chorych, modernizacja stacji transformatorowej oraz stacji uzdatniania wody,
- w 2009 r. zakup sprzętu medycznego: zestaw do całkowitej diagnostyki bezdechu sennego, 2 bronchofiberoskopy, myjnia endoskopowa (dofinansowanie Unia Europejska),
- w 2011 r. organizacja i zakup wyposażenia (łóżko elektryczne, kardiowerter-defibrylator i kardiomonitor, respirator, pompy infuzyjne – 6) dla Sali Intensywnego Nadzoru (ze środków własnych),
- w 2013 r. modernizacja dźwigu osobowo towarowego w budynku głównym szpitala (dotacja UMWW),
- remont pomieszczeń RTG, wymiana drzwi w pawilonie (dotacja UMWW),
- w 2013 r. wykonanie instalacji komputerowej w budynku głównym, pawilonie i budynku administracji, adaptacja pomieszczenia na serwerownię (środki własne),
- w 2014 r. zakup i wdrożenie systemów informatycznych (Eskulap, EDM – na etapie wdrażania, przygotowanie do szerokopasmowej transmisji danych) (dotacja UMWW),
- w 2014 r. wybudowanie ścieżki zdrowia dla Oddziału Rehabilitacji Pulmonologicznej (środki własne),
- w 2014 r. agregat prądowłórczy z autostartem (dotacja UMWW),
- w 2015 r. wykonanie planu modernizacji oczyszczalni ścieków (dotacja UMWW),
- w 2015 r. DLCO – badanie dyfuzji gazów (z zakupu centralnego realizowanego przez UMWW).

Powiedział o dalszych planach Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy:

- oddanie do użytkowania oczyszczalni ścieków planowane w 2016r. (inwestycja finansowana z dotacji i środków własnych),
- racjonalizacja podawania cytostatyków – w trakcie realizacji – adaptacja pomieszczeń apteki,
- dostosowanie budynków do wymogów p. poż. poprzez wyposażenie szpitala w system sygnalizacji pożaru oraz grawitacyjny system oddymiania,
- wprowadzenie w pełni elektronicznej dokumentacji medycznej,
- wymiana aparatu RTG na cyfrowy wraz zakupem systemu PACS.

Zaznaczył, że infrastruktura budynku Szpitala uniemożliwia pełne dostosowanie do rozszerzanej diagnostyki medycznej. Dodał, iż wymogi epidemiologiczne wynikające z ustaw także nie pozwalają na prowadzenie dotychczasowej działalności w całości w przypadku chorób płuc. Podkreślił, że konieczna jest rozbudowa Szpitala i przedstawił cel rozbudowy:

- poprawa warunków hospitalizacji pacjentów,
- poprawa jakości diagnostyki,
- zniesienie zagrożeń epidemiologicznych,
- likwidacja kolejki oczekujących na hospitalizację na Oddziale Rehabilitacji Pulmonologicznej.

Radny **Zbigniew Czerwiński** przypomniał, że dyrektor powiedział o współpracy z Wielkopolskim Centrum Onkologii w zakresie brachyterapii. Zapytał jaka jest dostępność tego świadczenia w WCO. Zapytał czy Elektroniczna Dokumentacja Medyczna funkcjonuje tylko na jednym oddziale czy obejmuje już całą placówkę i w jakim zakresie.

Dyrektor **Sławomir Wysocki** odpowiedział, że w kwestii dostępności do brachyterapii nie ma żadnego problemu. Następnie odniósł się do EDM i powiedział, iż aktualnie aby całość współdziałała należy kupić iPady. Poinformował, że wszystkie dane pacjenta począwszy od Izby Przyjęć przepływają poprzez system informatyczny.

Prezes Zarządu Ośrodka Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów im. Aliny Pienkowskiej S.A. w Poznaniu **Dariusz Godlewski** przedstawił prezentację. Powiedział, że Ośrodek powstał 18 lat temu, a w tej chwili funkcjonuje jako Spółka Akcyjna (spółka prawa handlowego), która powstawała poprzez przekształcenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, najpierw w Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością, a następnie w Spółkę Akcyjną. Dodał, iż celem takiego procesu było doprowadzenie do sytuacji w której placówka będzie mogła pozyskiwać zewnętrznych inwestorów poprzez publiczną emisję swoich udziałów, tak aby na odpowiednim poziomie mieć zagwarantowany dostęp do

środków finansowych zewnętrznych i móc się rozwijać zgodnie z przyjętą strategią. Wspomniał, że emisja publiczna udziałów miała miejsce w grudniu ubiegłego roku i pozwoliła pozyskać kapitał o wartości ponad 4 mln zł. W związku z powyższym zmianie uległ akcjonariat Spółki, jednak nadal największym udziałowcem pozostaje Województwo Wielkopolskie. Poinformował, iż OPEN działa w oparciu o kompleksowe i nowoczesne usługi w zakresie:

- genetyki,
- profilaktyki,
- diagnostyki,
- leczenia nowotworów złośliwych.

Podkreślił, że w Spółce funkcjonują następujące poradnie:

- Onkologiczna Poradnia Genetyczna,
- Poradnie Onkologiczne,
- Poradnia Chirurgii Onkologicznej,
- Poradnia Ginekologiczna,
- Poradnia Urologiczna,
- Laboratorium Analityczno-Diagnostyczne,
- Pracownia Diagnostyki Chorób Piersi,
- Pracownia Badań Przesiewowych.

Zaznaczył, że OPEN zatrudnia niespełna 100 osób. Dodał, iż wysokość kontraktu z NFZ oraz sytuacja finansowa jest stabilna. Wspomniał, że prognoza finansowa na 31 grudnia 2016 r. wynosi 27 260 zł. Przedstawił najistotniejsze efekty działania placówki w latach 2006-2016:

- badania profilaktyczne i diagnostyczne w zakresie chorób piersi:
 - cztery mammografy cyfrowe, w tym dwa mobilne,
 - blisko 40 tys. badań rocznie,
 - blisko 50% wszystkich nowotworów piersi jest diagnozowanych w placówce,
 - jakość sprzętu i doświadczenie kadry powoduje, że ponad 70% wykrytych zmian, to zmiany bardzo wczesne,
- opieka nad osobami z dziedziczną predyspozycją do zachorowań:
 - systematyczna opieka diagnostyczna nad 11 tysiącami rodzin z wadami genetycznymi predysponującymi do zachorowań na nowotwory.

Powiedział, że programy profilaktyki raka jelita grubego i prostaty realizowane od 2006 roku są adresowane co roku do mieszkańców 100 gmin w województwie i finansowane ze środków

Województwa Wielkopolskiego. Poinformował, iż w dniu 1 września 2016 roku OPEN S.A. rozpoczął realizację projektu pn. „Rozwój profilaktyki onkologicznej wśród kobiet realizowany przez Ośrodek Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów S.A. na terenie całej Wielkopolski” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (wartość projektu: 6 245 976,33 zł). Dodał, że celem projektu jest zwiększenie ilości zgłoszeń pacjentów na badania profilaktyczne w ramach „Populacyjnego programu wczesnego wykrywania raka piersi” oraz „Programu profilaktyki raka szyjki macicy” poprzez działania edukacyjne i informacyjne na terenie województwa, skierowane zarówno do kobiet z odpowiednich przedziałów wiekowych, jak też do lekarzy, pielęgniarek i położnych Podstawowej Opieki Zdrowotnej. Zaznaczył, iż w ramach projektu zakupiony zostanie nowoczesny cytobus, który umożliwi i ułatwi kobietom dostęp do badań cytologicznych na terenie całego województwa. Wspomniał, że projekt realizowany jest we współpracy z Federacją Stowarzyszeń „Amazonki” oraz Centrum Diagnostyki Ginekologia Położnictwo USG z siedzibą w Poznaniu. Powiedział, iż ośrodek zakończył już projekt termomodernizacji oraz rozpoczął poprzez spółkę zależną – OPEN Inwestycje sp. z o.o. rozbudowę placówki. Przedstawił plany rozbudowy (planowana inwestycja o wartości 10 mln zł), który obejmuje:

- przebudowę aktualnie istniejących pomieszczeń i rozbudowę budynku oraz nadbudowę łącznika,
- budowę Pracowni Rezonansu Magnetycznego z Ośrodkiem Leczenia Bólów Kostnych,
- budowę oddziału chirurgii jednego dnia z pracowniami diagnostyki inwazyjnej na potrzeby urologii ginekologii chorób przewodu pokarmowego,
- powstanie Centrum Rehabilitacji Onkologicznej – kompleksowa opieka nad pacjentem po zakończonym leczeniu.

Radny **Sławomir Hinc** przypomniał, że prezes Dariusz Godlewski zapewniał, iż Województwo Wielkopolskie nadal posiada najwięcej udziałów w Spółce. Zapytał o procentowy podział udziałów w OPEN S.A. na dzień 26 września br.

Marszałek Województwa Wielkopolskiego **Marek Woźniak** zaznaczył, iż pytanie radnego Sławomira Hinc jest nie na miejscu. Poinformował, że radni złożyli doniesienie do prokuratury dotyczące prywatyzacji placówki. Wskazał na działanie polityczne w tej kwestii. Zostało wszczęte postępowanie w tej sprawie. Marszałek powiedział, iż na pytania dotyczące przedmiotowej kwestii nie powinny być udzielane odpowiedzi z uwagi na ostrożność

procesową. Poprosił prezesa Dariusza Godlewskiego o nieodpowiadanie na powyższe pytanie.

Radny **Dariusz Szymczak** powiedział, że jest zaskoczony niemożnością uzyskania odpowiedzi na pytania radnych oraz wypowiedzią Marszałka Marka Woźniaka. Zaznaczył, iż nie rozumie słów Marszałka, że podjęcie postępowania przez prokuraturę jest sprawą polityczną. Powiedział, że radni złożyli doniesienie do prokuratury ze względu na prywatyzację Spółki Akcyjnej OPEN bez zgody Sejmiku WW, co to jest przedmiotem postępowania prokuratorskiego. Przypomniał, iż w lipcu br. na posiedzeniu Komisji Rewizyjnej byli obecni trzej prawnicy UMWW gotowi do dyskusji z nim na temat - czy zgoda Sejmiku WW była potrzebna do prywatyzacji OPEN. Podkreślił, iż jako prawnik uważa, że prywatyzacja Spółki Akcyjnej OPEN, nie powinna odbyć się bez zgody Sejmiku WW. Zaznaczył, że debata zakłada możliwość zadawania pytań. W związku z powyższym zapytał o zagrożenie przed jakim stoi OPEN S.A. Zwrócił się do prezesa Dariusza Godlewskiego i powiedział, że dwukrotnie (w roku 2013 i 2014) były przekazywane darowizny nieruchomości na rzecz OPEN SPZOZ. Zaznaczył, iż były one dokonywane dla jednostki publicznej, którą aktualnie OPEN już nie jest. Zapytał czy wobec powyższej sytuacji, gdy aktualnie OPEN S.A. nie jest podmiotem publicznym, gdyż Województwo Wielkopolskie posiada mniej niż 50 % udziałów, prezes Dariusz Godlewski nie ma obaw, że dokonana darowizna będzie musiała zostać cofnięta?

Marszałek **Marek Woźniak** zaapelował do prezesa Dariusza Godlewskiego o nieodpowiadanie na powyższe pytanie. Zaznaczył, iż jest to pytanie, które może sformułować prokurator. Poinformował, że radni Dariusz Szymczak i Sławomir Hinc składali w prokuraturze wyjaśnienia w tej sprawie. Uważa, iż poruszanie tych spraw podczas obrad Sejmiku WW jest nie na miejscu, gdyż mogą potem być wykorzystane w prokuraturze. Odnosił się do kwestii politycznej, o której wspomniał. Podkreślił, że radni deklarowali zwrócenie się do Ministra Sprawiedliwości o objęcie specjalnym nadzorem tego postępowania, co odczytuje jako działanie polityczne, gdyż Minister Sprawiedliwości Zbigniew Ziobro jest politykiem.

Zdaniem Wiceprzewodniczącej Sejmiku WW **Mirosławy Rutkowskiej-Krupki** sprawy toczące się w prokuraturze nie powinny być przedmiotem obrad Sejmiku WW.

Zdaniem radnego **Zbigniewa Czerwińskiego** przedstawione powyżej argumenty są absurdalne. Zaznaczył, że pytanie dotyczące struktury udziałów, nie jest kwestią interpretacji lecz faktów. Podkreślił, iż jest to udzielenie informacji, która jest przedmiotem postępowania

prokuratorskiego. Powiedział, że nie jest to sprawa polityczna. Dodał, iż od 2013 roku przewidywano, że koalicja zmierza do sprywatyzowania Ośrodka. Przypomniał, że w kwietniu 2015 r. Wicemarszałek Wojciech Jankowiak odpowiadając pisemnie ówczesnemu radnemu Krzysztofowi Ostrowskiemu zapewnił, iż Województwo Wielkopolskie nie straci kontroli nad OPEN. Poinformował, iż to, że Województwo Wielkopolskie nie posiada już kontroli nad spółką OPEN, okazało się dopiero na początku 2016 roku. Powiedział, że sprawa OPEN spowodowała napięcie w szeregach koalicji. Zaznaczył, iż w 2013 roku, kiedy rozpoczął się proces komercjalizacji Ośrodka zapewniono, że ówczesna Komisja Rodziny, Polityki Społecznej i Zdrowia Publicznego SWW (obecnie Komisja Zdrowia i Bezpieczeństwa Publicznego) będzie systematycznie informowana o procesie przekształcenia. Zapytał kiedy dokładnie (między majem 2015 roku, a lutym 2016 r.) poinformowano Komisję Zdrowia i Bezpieczeństwa Publicznego o zmianie koncepcji? Podkreślił, że jest to realny problem, gdyż darowizna na cel publiczny dla podmiotu publicznego, który zmienił swój charakter na własność prywatną może zostać cofnięta.

Zdaniem radnego **Rafała Żelanowskiego** Województwo Wielkopolskie nie utraciło kontroli nad Spółką OPEN.

Marszałek **Marek Woźniak** zaapelował o nie podejmowanie dyskusji w tej sprawie. Dodał, że nie ma napięcia w szeregach koalicji, która z uwagi na zaistniałą sytuację czuje się pomówiona. Stwierdził, iż opozycja chce mieć sukcesy w Wielkopolsce w walce z PO i PSL. Podkreślił, że nie wypomina radnemu Zbigniewowi Czerwińskiemu, słów: „szkoda, że nie wiedziałem, bo może bym z Markiem Niedbałą wspólnie kupił udziały w tej spółce”. Zaapelował o „nieciągnięcie tego spektaklu”. Podkreślił konieczność zbadania faktów. Poprosił, aby nie powoływać się na jedno pismo, które nie było do końca mądre, gdyż nigdy nie było kwestii posiadania ponad 50 % udziału przez Województwo Wielkopolskie. Powiedział, że najważniejsze jest świadczenie określonych usług medycznych przez OPEN S.A., przedstawionych przez prezesa Dariusza Godlewskiego.

Radny **Zbigniew Czerwiński** powiedział, że gdyby znał tryb postępowania, który doprowadził ostatecznie do większościowego udziału inwestorów prywatnych, prawdopodobnie tych inwestorów byłoby znacznie więcej. Przypomniał, iż w 2015 roku nie był radnym WW. W związku powyższym razem z Markiem Niedbałą, który także nie był radnym WW stwierdzili, że gdyby wiedzieli to przymierzyliby się tworząc konsorcjum do prywatyzacji tej jednostki. Dodał, iż nie wiedzieli o tym fakcie, gdyż polegali na informacjach przekazywanych przez radnego Krzysztofa Ostrowskiego, że utraty kontroli nie będzie

(odpowiedź na interpelację radnego). Powtórzył, że jego wypowiedź o ewentualnym zakupie udziałów dotyczyła tego, iż gdyby to było dokonywane jawnie mieliby więcej inwestorów.

Radny **Dariusz Szymczak** zapytał, dlaczego prezes Dariusz Godlewski nie może odpowiedzieć na jego pytanie? Zaznaczył, iż miała to być debata. Pogratulował prezesowi Dariuszowi Godlewskiemu dobrych efektów wykonanej pracy w ramach OPEN. Zdaniem radnego powstały problem, należałoby przedyskutować publicznie. Na zdawane publicznie pytania powinny zostać udzielone odpowiedzi. Wskazał na zachwianie formuły debaty, skoro Marszałek Marek Woźniak nie pozwala prezesowi OPEN S.A. odpowiadać na pytania zadawane przez radnych. Podkreślił, że pytanie o ryzyko zwrotu nieruchomości przez Spółkę OPEN jest bardzo ważne pod względem ekonomicznym dla jednostki i nie ma związku z toczącym się postępowaniem prokuratorskim. W związku z powyższym zapytał, czy pytania które chce zadać podczas debaty musi konsultować z Marszałkiem Markiem Woźniakiem. Zwrócił uwagę, iż aktualnie wszystkie pytania w sprawie OPEN S.A. zastały uchylone przez Marszałka.

Marszałek **Marek Woźniak** podkreślił, iż wszystkie pytania zadane przez radnych WW będą przedmiotem postępowania prokuratury. Ponownie zaapelował o nieodpowiadanie na zadawane pytania.

Wiceprzewodnicząca Sejmiku WW **Mirosława Rutkowska-Krupka** zapewniła, że temat OPEN S.A. po wynikach badań prokuratury będzie przedmiotem informacji i dyskusji.

Dyrektor SP ZOZ Zakładu Leczenia Uzależnień w Charcicach **Jan Berger** przedstawił prezentację. Powiedział, że jednostka jest jednospecjalistyczną placówką leczenia uzależnień. Dodał, iż działanie Zakładu obejmuje świadczenia zdrowotne stacjonarne i ambulatoryjne. Wspomniał, że usługi dotyczą leczenia uzależnień od:

- alkoholu i współuzależnienia,
- leków,
- hazardu.

Zaznaczył, iż świadczenia udzielane są w dwóch lokalizacjach:

- w Ośrodku w Charcicach świadczenia stacjonarne na 12 łóżkowym oddziale leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych oraz na 107 łóżkowym oddziale leczenia uzależnień,

- w Poznaniu przy ul. Małeckiego Przychodnia w ramach której funkcjonuje poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia oraz 14 miejscowy oddział dzienny.

Podkreślił, że ZLU wykonał wiele zadań inwestycyjnych, co zaprocentowało na oddziale leczenia uzależnień prawie 100% wzrostem ilości łóżek. W związku z tym podmiot leczniczy odnotował w ciągu dekady znaczny wzrost liczby personelu. Dodał, iż stopniowy wzrost wartości umowy z NFZ był spowodowany zwiększeniem liczby łóżek. Powiedział, że Zakład odnotowuje systematyczny wzrost wyniku finansowego. Przedstawił nakłady inwestycyjne jednostki:

- w 2009 roku – adaptacja I piętra pałacu – efekt: zwiększenie o 28 liczby łóżek oddziału leczenia uzależnień,
- w 2010 roku – termomodernizacja – efekt: 25% oszczędność wydatków na ogrzewanie,
- w 2011 roku – adaptacja hotelu – efekt: zwiększenie o 19 liczby łóżek oddziału leczenia uzależnień z przeznaczeniem na oddział kobiecy,
- w 2014 roku – budowa boiska wielofunkcyjnego – efekt: umożliwienie pacjentom aktywnych form rekreacji,
- w latach 2012-2015 – renowacja pałacu i dróg – efekt: przywrócenie wartości historycznych i estetyki obiektu,
- w 2016 roku – budowa budynku terapii zajęciowej – efekt: stworzenie pacjentom miejsca do całorocznej terapii zajęciowej.

Powiedział o podziale środków finansowych na nakłady inwestycyjne. Zaznaczył, że osiągnięciami jednostki są: wypracowanie oraz utrzymanie certyfikatu jakości ISO 9001, a także ciągła modernizacja ZLU. Wspomniał o planach podmiotu: dalsza poprawa stanu technicznego zakładu oraz uzyskanie akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. Na koniec przedstawił zagrożenia, jakimi są - zwiększanie wymagań płatnika oraz problem z zatrudnianiem personelu.

Radny **Zbigniew Czerwiński**, przed zadaniem pytania, wyraził nadzieję na to, iż Marszałek Województwa Wielkopolskiego pozwoli dyrektorowi udzielić odpowiedzi na zadane przez niego pytanie. Zaznaczył, iż podczas sesji Sejmiku WW, to Przewodniczący Sejmiku nadzoruje przebieg obrad, a nie Marszałek. Dodał, iż Marszałek Województwa nadzoruje prace Zarządu, jako organu wykonawczego, natomiast Przewodniczący Sejmiku prace Sejmiku jako organu uchwałodawczego. Zapytał o Elektroniczną Dokumentację

Medyczną – na jakim etapie jest ona wdrożona w Zakładzie Leczenia Uzależnień w Charcicach oraz w jaki sposób odbywa się przepływ informacji medycznych?

Dyrektor **Jan Berger** odpowiedział, że informatyzacja jednostki była już wprowadzona na początku 2002 roku, system sieciowy został rozproszony w 2006 r. Dodał, że w Zakładzie Leczenia Uzależnień w Charcicach od 1 stycznia 2014 r. dokumentacja wytwarzana jest tylko w formie elektronicznej, natomiast w Przychodni w Poznaniu od 1 stycznia 2015 r.

Dyrektor Poznańskiego Ośrodka Zdrowia Psychicznego **Bożena Borowczak** przedstawiła prezentację. Powiedziała, że Poznański Ośrodek Zdrowia Psychicznego powstał 13 listopada 1998 r. Dodała, iż od 1 stycznia 1999 r., podlega Sejmikowi Województwa Wielkopolskiego. Wspomniała, że zakres świadczeń to ambulatoryjna opieka psychiatryczna. Zaznaczyła, iż w skład Ośrodka wchodzi:

- Oddział Dzienny Rehabilitacyjny na 33 miejsca dla chorych na schizofrenię i inne schorzenia przebiegające z objawami psychotycznymi,
- Ambulatorium – poradnia zdrowia psychicznego – ok. 30 000 porad, sesji, wizyt domowych w tym na wnioski MOPR i GOPS. Konsultacje dla celów adopcyjnych, konsultacje w 5 Domach Pomocy Społecznej.

Wymieniła zadania dodatkowe: psychoedukacja rodzin, odpłatne konsultacje psychiatryczne, szkolenia, staże cząstkowe lekarzy z zakresu psychiatrii, szkolenie pielęgniarek rodzinnych, studentów psychologii. Podkreśliła, że program terapeutyczny psychiatryczno – rehabilitacyjny współfinansowany jest ze środków Województwa Wielkopolskiego (rocznie 3 000 osobodni). Wspomniała, iż placówka zatrudnia 31 osób. Poinformowała, że kontraktowanie z NFZ w latach 2007-2015 wzrosło o 53 %, natomiast kontrakt na 2016 r. jest na poziomie początkowego kontraktu z 2015 roku nie uwzględniającego nadwykonań. Powiedziała, iż sytuacja finansowa Ośrodka zawsze była dobra (przewidywany wynik finansowy za 2016 r. to zysk w kwocie 10 000 zł). Przedstawiła nakłady inwestycyjne w latach 2006-2016 oraz najważniejsze inwestycje:

- wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej – poprawa organizacji pracy ośrodka; komfortu pracy personelu medycznego, znacznie lepszej dostępności pacjentów do świadczeń oraz dokumentacji medycznej,
- budowa serwerowni i osieciowanie budynku – poprawa funkcjonowania systemu elektronicznej dokumentacji medycznej oraz wprowadzenie programów funkcjonalnych – baza danych pacjentów Oracle, Portal pacjenta,

- modernizacja ośrodka – dostosowanie do wymogów rozporządzenia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Podkreśliła, że planem Poznańskiego Ośrodka Zdrowia Psychicznego jest wystąpienie do NFZ o kontrakt na realizację świadczeń w ramach Zespołu Leczenia Środowiskowego począwszy od 2017 r.

Dyrektor Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego SP ZOZ w Śremie **Barbara Skibska** przedstawiła prezentację. Powiedziała, że Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Śremie, jest podmiotem leczniczym opieki długoterminowej o profilu psychiatrycznym prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Dodała, iż organem założycielskim Zakładu od 1 stycznia 1999 roku jest Sejmik Województwa Wielkopolskiego. Zaznaczyła, że nieruchomość położona w Śremie przy ul. Promenada 7 stanowi własność Województwa Wielkopolskiego i aktem notarialnym została przekazana w nieodpłatne prawo użytkowania dla Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Śremie. Poinformowała, iż Zakład usytuowany jest w pradolinie Warty, 40 km na południe od Poznania w 30-tysięcznym powiatowym mieście w Województwie Wielkopolskim. Podkreśliła, że placówka mieści się w budynku wolnostojącym, który jest zabudową poklasztorną datowaną na koniec XVIII wieku, wielokrotnie przebudowywanym, o ciekawej architekturze, wpisanym do rejestru zabytków. Wspomniała, iż budynek w którym mieści się jednostka posiada 5 kondygnacji z przylegającą kaplicą, pozbawiony jest barier architektonicznych z podjazdami dla niepełnosprawnych, poręczami przyściennymi na korytarzach po obu stronach, uchwytami pomocniczymi w łazienkach i WC. Powiedziała, że w podmiocie leczniczym znajduje się:

- Oddział stacjonarny psychiatryczny z wyodrębnionymi czterema odcinkami o łącznej liczbie 220 łóżek,
- Oddział dzienny psychiatryczno – rehabilitacyjny dla 20 pacjentów,
- Dział farmacji szpitalnej.

Zaznaczyła, iż przyjęcia do oddziałów stacjonarnych odbywają się planowo, po zwolnieniu miejsca. Dodała, że podmiot zatrudnia 122 osoby. Poinformowała o stałej tendencji rosnącej kontraktów z NFZ. Podkreśliła, iż umowa obejmuje wyłącznie finansowanie kosztów związanych ze świadczeniem usług medycznych. Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia nie finansuje kosztów wyżywienia i zakwaterowania. Przedstawiła wydatki inwestycyjne jednostki:

- modernizacja wszystkich budynków zakładu,

- budowa pawilonu rehabilitacyjnego,
- modernizacja dróg wewnętrznych dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych,
- informatyzacja zakładu – dokumentacja medyczna w formie elektronicznej,
- rezerwowe źródło wody – 2016 r.

Powiedziała, że przeprowadzone remonty wpłynęły na poprawę warunków bytowych i bezpieczeństwo pacjentów, oraz poprawę warunków pracy pracowników Zakładu. Dodała, iż w latach 2006 do 2016 r. wynik finansowy jednostki był dodatni i nie posiadała ona zobowiązań wymagalnych. Stwierdziła, że wykwalifikowana kadra świadcząca coraz wyższą jakość usług w coraz lepszych warunkach oraz stabilna sytuacja finansowa, to niewątpliwie duże osiągnięcia. Wspomniała, iż w 2005 roku Zakład wprowadził i nadal stosuje system zarządzania jakością spełniający wymagania normy PN – EN ISO 9001:2009, potwierdzający spełnienie wymagań w zakresie świadczonych usług medycznych obejmujących długoterminowe leczenie psychiatryczne stacjonarne i środowiskowe. Poinformowała, że dokumentacja medyczna w większości prowadzona jest w formie elektronicznej, a placówka posiada monitoring na wszystkich odcinkach oddziału stacjonarnego.

Dyrektor przedstawiła zagrożenia i problemy jednostki:

- brak możliwości odrębnego rozliczania świadczeń specjalistycznych których nie obejmuje przedmiot umowy w konsekwencji może doprowadzić do obniżenia jakości udzielanych świadczeń,
- zmiana wyceny świadczeń zdrowotnych i sposobu finansowania świadczeń w związku z zapowiadany zmianami w systemie ochrony zdrowia,
- konieczność rozwoju opieki długoterminowej o profilu psychiatrycznym, która pozwoli sprostać wzrostowi oczekiwań i potrzebom społeczeństwa.

Radny **Zbigniew Czerwiński** zapytał o Elektroniczną Dokumentację Medyczną – na jakim etapie jest ona wdrożona w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym w Śremie, czy funkcjonuje na wszystkich oddziałach jednostki i czy wyeliminowano papierowy obieg dokumentów.

Dyrektor **Barbara Skibska** odpowiedziała, że Elektroniczna Dokumentacja Medyczna funkcjonuje już na wszystkich oddziałach Zakładu. Dodała, iż jednostka nie wytwarza już dokumentacji papierowej. Poinformowała, że EDM była wprowadzana już od 2006 roku z pierwszej dotacji z UE.

Prezes Zarządu Wojewódzkiego Zakładu Opieki Psychiatrycznej Sp. z o.o. w Sokołowiec **Janina Anna Kubiak** przedstawiła prezentację. Powiedziała, że 30 kwietnia 2014 roku samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej został przekształcony w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością pn: Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej Sp. z o.o. z siedzibą w Sokołowiec. Poinformowała, iż Województwo Wielkopolskie posiada 100% udziałów, tj. 100 udziałów po 61 000 zł każdy, co daje 6 100 000 zł (kapitał zakładowy). Dodała, że Spółka jest właścicielem wszystkich nieruchomości przekazanych aktem notarialnym. Wspomniała, iż Spółkę nadzoruje 3-osobowa Rada Nadzorcza, a zarządza nią 1-osobowy Zarząd. Zaznaczyła, że Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej, to 5-oddziałowy szpital o profilu psychiatryczno-odwykowym znajdujący się w południowo – wschodniej części Wielkopolski. Podkreśliła, iż podmiot obejmuje swoją opieką pacjentów z Województwa Wielkopolskiego (głównie z powiatów: kaliski, pleszewski i turecki). Powiedziała, że zajmuje się on leczeniem osób dorosłych ze schorzeniami psychicznymi (m. in. depresja, zaburzenia psychotyczne, nerwicowe i osobowości) oraz uzależnionych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych. Także świadczy usługi hostelowe dla pacjentów uzależnionych od alkoholu. Dodała, iż placówka dysponuje obecnie 150 łózkami, w tym:

- 55 łóżek – ogólnie psychiatryczne,
- 41 łóżek – leczenie uzależnień,
- 24 łóżek – leczenie zespołów abstynencyjnych (po substancjach psychoaktywnych) wraz z pododdziałem leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych,
- 30 łóżek – hostel dla uzależnionych.

Wspomniała, że Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej w Sokołowiec posiada również całodobową izbę przyjęć. Zaznaczyła, iż w strukturach Zakładu funkcjonuje także poradnia leczenia uzależnień, która obecnie nie posiada kontraktu z NFZ. Poinformowała, że podmiot przyjmuje rocznie ok. 1 900 pacjentów, a ponadto udziela ok. 700 porad w izbie przyjęć. Powiedziała, iż podmiot zatrudnia 108 osób. Podkreśliła, że wysokość kontraktów z NFZ na przestrzeni lat 2007-2016 wzrosła o 50 %. Zdaniem prezes Zarządu sytuacja finansowa Zakładu zawsze była dobra, a przewidywany wynik finansowy na koniec bieżącego roku to 130 000,00 zł. Przedstawiła najważniejsze inwestycje Spółki:

- remonty elewacji i pokrycia dachów we wszystkich budynkach leczniczych,
- dostosowanie dwóch budynków do wymogów p. pożarowych,

- wykonanie zbiorników p. pożarowych zabezpieczających szpital w odpowiednią ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru, oraz dróg pożarowych na terenach obu lokalizacji,
- dostosowanie szpitala do wymogów RMZ, np. wykonanie zadaszenia nad izbą przyjęć, izolatka dla chorych, modernizacja agregatu prądotwórczego – funkcja autostartu,
- rozbudowa budynku administracyjnego i przeznaczenie go na cele hostelu dla uzależnionych. Uzyskano w ten sposób 30 miejsc dla uzależnionych od alkoholu – po przebytej terapii i nie mających dokąd wrócić,
- na przestrzeni 3 lat dokonano informatyzacji szpitala, dostosowując w ten sposób do prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej i wymiany danych między podmiotami, w tym wykonano wewnętrzną sieć światłowodową, nowoczesną serwerownię, zapewniono łączność pomiędzy lokalizacją w Murowańcu.

Poinformowała, iż obecnie zakończono I etap remontu budynku mieszkalnego, tj. parter ok 400 m² z przeznaczeniem m. in. na: dział farmacji szpitalnej, pracownię terapii zajęciowej, salę odnowy biologicznej, poprawiając w ten sposób jakość opieki zdrowotnej. Powiedziała, że jest w trakcie wykonanie drogi dojazdowej i p. pożarowej do budynku mieszkalnego, który w przyszłości zmieni funkcję. Zaznaczyła, iż rozpoczęła się rozbudowa oddziału leczenia zespołów abstynencyjnych – powiększenie ilości łóżek i poprawa warunków pobytu w dotychczasowych pomieszczeniach. Powiedziała o osiągnięciach Spółki:

- w dniu 30 grudnia 2013 roku, szpital uzyskał certyfikat Akredytacyjny sygnowany przez Ministra Zdrowia a wydany przez Centrum Monitorowania Jakości w Krakowie,
- w grudniu 2014 roku po raz kolejny (począwszy od 2006 roku) uzyskano certyfikat zarządzania jakością PN-EN ISO 9001:2009,
- od 1 lipca 2015 roku uzyskano kontrakt z NFZ na usługi hostelowe dla pacjentów uzależnionych,
- dnia 30 kwietnia 2014 roku nastąpiło przekształcenie w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością. Fakt ten przyczynił się do uregulowania praw własnościowych i efektywniejsze zarządzanie zarówno wewnątrz spółki oraz jej funkcjonowania w otoczeniu.

Prezes Zarządu przedstawiła plany Wojewódzkiego Zakładu Opieki Psychiatrycznej:

- w 2017 r. dokończenie rozbudowy, w tym zwiększenie liczby łóżek szpitalnych o 12 oraz przeniesienie izby przyjęć,

- kontynuacja inwestycji (i poniesionych nakładów w latach 2011-2012) związanej z budową pawilonu oddziału leczenia uzależnień na terenie Sokołówki. Obecnie oddział zlokalizowany jest w miejscowości wypoczynkowej nad zalewem Murowaniec. Teren oddziału zajmuje 2,5 ha.

Podkreśliła, iż zagrożeniem dla placówki jest sprostanie nadmiernym oczekiwaniom placowym pracowników oraz niepewność w działaniach długofalowych w otoczeniu zewnętrznym.

P. o. dyrektor Centrum Rehabilitacji im. Prof. Mieczysława Walczaka w Osiecznej **Anna Niedźwiecka** przedstawiła prezentację. Powiedziała, że Centrum przyjmuje pacjentów z zakresem schorzeń:

- porażenia i niedowłady będące skutkiem uszkodzeń układu nerwowego o różnej etiologii,
- skoliozy wieku rozwojowego o różnej etiologii,
- choroby przeciążeniowe narządu ruchu, zespoły algodystroficzne i zaburzeń ukrwienia kości,
- zespoły bólowe kręgosłupa w tym po leczeniu operacyjnym,
- usprawnienia po długotrwałym unieruchomieniu, czynnościowym i leczeniu urazów i rozległych korekcjach,
- wady rozwojowe układu mięśniowo - szkieletowego, w tym po zabiegach operacyjnych,
- zmiany zwyrodnieniowe stawów obwodowych o różnej etiologii, w tym po leczeniu operacyjnym,
- usprawnienia protezowanych po amputacjach.

Wspomniała, iż podmiot dysponuje 90 łózkami oraz posiada dwa oddziały - oddział dzienny rehabilitacji oraz oddział stacjonarny rehabilitacji. Dodała, że placówka zatrudnia 60 osób. Zaznaczyła, iż wysokość kontraktu z NFZ od 2007 roku wzrastała. Podkreśliła, iż wynik finansowy na koniec czerwca br. stanowi 57 977,75 zł, i na koniec roku także będzie dodatni.

Przedstawiła najważniejsze inwestycje placówki w latach 2006-2016:

- w 2006 r. modernizacja instalacji c.o. – wartość zadania 133 600,00 zł (z czego 133 600 zł dotacji z Ministerstwa Zdrowia),
- w 2009 r. remont dachu – wartość zadani 167 306,32 zł (z czego 150 000 zł dotacji z SWW),

- w 2010 r. przebudowa poddasza na sale do kinezyterapii – wartość zadania 55 742,58 zł,
- w 2010 r. poprawa bezpieczeństwa pożarowego na ciągach komunikacyjnych I pietra i klatki schodowej, montaż oddymiania – wartość zadania 96 036,00 zł (z czego 95 489 zł dotacja z SWW),
- w 2011 r. przebudowa pomieszczeń szkoły na potrzeby utworzenia oddziału rehabilitacji dziennej – wartość zadania 61 200,00 zł,
- w 2011 r. zakup sprzętu rehabilitacyjnego na potrzeby oddziału rehabilitacji dziennej – wartość zadania 100 615,02 zł (z czego 89 867,34 zł dotacja z SWW),
- w 2012 r. zakup i montaż platformy schodowej dla osób niepełnosprawnych – wartość zadania 30 504,00 zł (z czego 30 466 zł z SWW),
- w 2013 r. modernizacja łazienki na potrzeby osób niepełnosprawnych – wartość zadania 63 370,03 zł,
- w 2013 r. modernizacja kotłowni olejowej, zmiana sposobu przygotowywania ciepłej wody użytkowej – wartość zadania 46 043,66 zł,
- w 2014 r. modernizacja pomieszczeń szkoły na sale do rehabilitacji dziennej – wartość zadania 85 200,00 zł (z czego 85 053 zł dotacji z SWW),
- w 2014 r. modernizacja windy – wartość zadania 92 649,75zł (z czego 92 490 zł dotacji z SWW),
- w 2014 r. remont korytarza na II p. szpitala – wartość zadania 67 199,60 zł (z czego 177 543 zł dotacji z SWW),
- w 2014 r. rozbudowa systemu informatycznego – wartość zadania 73 122,27 zł,
- w 2014 r. projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach WRPO na lata 2007 – 2013 – „Wyposażenie środowisk informatycznych jednostek ochrony zdrowia podległych SWW w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej” –dotacja w wysokości 72 966 zł,
- w 2015 r. modernizacja łazienek – wartość zadania 133 084,09 zł (z czego 131 227 zł dotacji z SWW),
- w 2015 r. Modernizacja kotłowni – zmiana sposobu zasilania z oleju opałowego na gaz ziemny – wartość 52 820,20 zł
- w 2015 r. modernizacja instalacji wykrywania i sygnalizacji pożaru – wartość zadania 98 845,53 zł (z czego 131 227 zł dotacji z SWW),

- w 2016 r. zakup sprzętu rehabilitacyjnego – wartość zadania 42 670,29 zł.

Podkreśliła, że wszystkie ww. zadania zwiększyły bezpieczeństwo i komfort pobytu pacjentów, poszerzyły zakres świadczonych usług, co wpłynęło na poprawę wyniku finansowego. Zaznaczyła, iż obecnie realizowane są następujące zadania inwestycyjne finansowane z dotacji Województwa Wielkopolskiego:

- przebudowa – modernizacja pokoi łóżkowych w Centrum Rehabilitacji w Osiecznej,
- modernizacja łazienki dla osób niepełnosprawnych,
- utworzenie rezerwowego źródła wody,
- modernizacja pokoju łóżkowego na izolatkę,
- przebudowa pomieszczeń porządkowych,
- zakup klimatyzacji do serwerowni,
- zakup sprzętu kuchennego – piec konwekcyjny, szafa chłodnicza.

Powiedziała, że Centrum planuje zakup i montaż klimatyzacji na oddziale dziennym stacjonarnym. Dyrektor przedstawiła plany Centrum Rehabilitacji im. Prof. Mieczysława Walczaka w Osiecznej:

- realizacja planu dostosowawczego – pozostały do realizacji tylko dwa zadania, których wartość szacunkowa wynosi ok. 150 000,00 zł,
- modernizacja budynku administracyjnego, planuje się powiększenie bazy łóżkowej,
- rewitalizacja zespołu pałacowo parkowego, która będzie polegała w szczególności na odnowieniu – odtworzeniu elewacji zamku, wymianie i renowacji okien, oraz rewitalizacji parku. Dodała, iż rewitalizacja parku to przede wszystkim utwardzenie dróg – dróg pożarowych wokół zamku, wymianie nawierzchni dziedzińca i drogi dojazdowej od bramy głównej do zamku. Wspomniała, że rewitalizacja przewiduje też utwardzenie ścieżek w parku i wyznaczenie miejsc parkingowych, przewidziane jest też zmodernizowanie istniejącego oświetlenia i rozbudowa monitoringu zewnętrznego.

Poinformowała, że sytuacja finansowa Centrum Rehabilitacji w Osiecznej jest stabilna. Powiedziała o aktualnych kolejkach oczekujących na świadczenia zdrowotne w zakresie rehabilitacji, które przedstawiają się następująco:

- rehabilitacja ogólnoustrojowa w oddziale stacjonarnym – ilość pacjentów oczekujących 2 473 osoby, czas oczekiwania listopad 2018 r.,

- rehabilitacja ogólnoustrojowa w oddziale dziennym – ilość pacjentów oczekujących 205, czas oczekiwania sierpień 2017 r.

Podkreśliła, iż aktualnie jednostka nie przewiduje zagrożeń dla funkcjonowania.

Dyrektor Wielkopolskiego Centrum Medycyny Pracy w Poznaniu **Marek Andrzejewski** przedstawił prezentację. Powiedział, że Wielkopolskie Centrum Medycyny Pracy jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej. Dodał, iż aktualnie funkcjonuje w czterech lokalizacjach. Wspomniał, że jednostka zatrudnia 100 osób. Zaznaczył, iż sytuacja finansowa placówki jest dobra. Przedstawił wykonane inwestycje w latach 2006-2016 w Wielkopolskim Centrum Medycyny Pracy w Poznaniu:

- w 2006 r. generalna przebudowa pomieszczeń rejestracji wraz z holem, remont pionów wod. – kan.,
- w 2007 r. przebudowa, remont pomieszczeń piwnicznych,
- w 2008 r. wymiana dźwigu osobowego na dźwig bezobsługowy,
- w 2008 r. wykonanie izolacji poziomej i pionowej na wydzielonym odcinku budynku,
- w 2009 r. generalny remont klatki schodowej wymiana balustrad 2009 r.,
- w 2011 r. montaż zapór ogniowych na poszczególnych piętrach, położenie płytek na klatkach schodowych,
- w 2012 r. generalny remont elewacji budynku łącznie z termomodernizacją,
- w 2013 r. prace remontowo – budowlane serwerowni,
- w 2016 r. remont pracowni psychologicznej,

oraz wykonane inwestycje w latach 2006-2016 w Ośrodku w Pile:

- w 2007 r. remont elewacji budynku z ociepleniem i remontem dachu. Prace remontowe, rejestracja, przygotowanie pomieszczeń dla archiwum,
- w 2011 r. prace malarskie w gabinetach,
- w 2012 r. prace remontowe instalacji elektrycznej z wymianą tablicy rozdzielczej.

Podkreślił, że po przeprowadzonych modernizacjach obydwa budynki są w pełni dostosowane do obsługi osób niepełnosprawnych i spełniają wymogi jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Powiedział, że WCMP jako jedyny ośrodek na terenie Województwa Wielkopolskiego prowadzi działalność szkoleniową w zakresie medycyny pracy. Dyrektor przedstawił działalność szkoleniową:

- centrum prowadzi szkolenia, w tym także wyjazdowe dla lekarzy z terenu Województwa Wielkopolskiego – corocznie uczestniczy w nich ponad 200 lekarzy,

- centrum wraz z Polskim Towarzystwem Medycyny Pracy prowadzi comiesięczne szkolenia dla lekarzy medycyny pracy,
- WCMP jako jedyna placówka na terenie wielkopolski posiada akredytację do prowadzenia kształcenia specjalizacyjnego z medycyny pracy, posiada 24 miejsca szkoleniowe, aktualnie prowadzi specjalizację 22 lekarzy, w tym 5 w trybie rezydenckim, a pozostali w ramach umów cywilnoprawnych,
- pracownicy centrum biorą czynny udział w szkoleniach dla lekarzy innych specjalności, oraz pielęgniarek i psychologów służby medycyny pracy.

Wspomniał o programie „Chroń swój głos”. Zaznaczył, iż zasadniczym i głównym celem Wielkopolskiej Strategii Ograniczania Zagrożeń Zawodowych 2013-2020 jest ograniczenie liczby wypadków oraz ograniczanie zagrożeń zawodowych skutkujących schorzeniami związanymi z pracą poprzez kształtowanie i propagowanie w społeczeństwie kultury bezpieczeństwa i higieny pracy oraz dotarcie do pracodawców i ich organizacji, a także pracowników i ich organizacji, z informacją o podjętej misji zintegrowanego podejścia do ograniczania wypadków przy pracy i zagrożeń zawodowych, uwzględniającego poszczególne etapy tego procesu, różne potrzeby pracodawców i zmiany zachodzące w środowisku pracy.

Przedstawił ograniczenia i problemy WCMP:

- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010r. w sprawie limitu badań wykonywanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy, przez wojewódzki ośrodek medycyny pracy (wprowadzono limit 600 badań na jedno miejsce szkoleniowe w skali roku),
- wprowadzenie podatku VAT na usługi medyczne nie związane z badaniami lekarskimi (badania kierowców, osób ubiegających się o pozwolenie na broń itp.),
- trudności personalne związane ze starzejącą się kadrą lekarską głównie w Ośrodkach WCMP,
- systematyczny wzrost kosztów utrzymania i oczekiwań płacowych personelu,
- konieczność przyjmowania i archiwizowania dokumentacji medycznej od jednostek podstawowych służby medycyny pracy gdy zaprzestają prowadzenia działalności,
- najem pomieszczeń.

Poinformował, że od marca 2006 roku jest prowadzone ankietowe, anonimowe badanie satysfakcji pacjenta. Zaznaczył, iż poziom satysfakcji każdorazowo przekracza 94 %.

Dyrektor Regionalnego Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży w Rogoźnie **Beata Matelska** przedstawiła prezentację. Powiedziała, że Regionalne Centrum

Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży w Rogoźnie powstało z inicjatywy Samorządu Województwa Wielkopolskiego w lipcu 2009 roku. Dodała, iż placówka finansowana jest ze środków pochodzących z wydawania zezwoleń na sprzedaż hurtową napojów alkoholowych o zawartości do 18% alkoholu. Wspomniała, że Centrum jest pierwszą tego typu placówką w Polsce, preferującą współczesny model profilaktyki uzależnień. Podkreśliła, że działania placówki ukierunkowane są przede wszystkim na potrzeby młodego pokolenia, dzięki którym pomaga dzieciom i młodzieży uporać się z problemami dnia codziennego, jak również stara się im wpoić zasady i obowiązki, jakie czekają na nich w przyszłym, dorosłym życiu. Przedstawiła cele i zadania Centrum:

- realizacja programów profilaktycznych, edukacyjnych i wychowawczych, ze szczególnym uwzględnieniem tematyki uzależnień,
- dostarczanie dzieciom i młodzieży doświadczeń społecznych, mających korzystny wpływ na prawidłowe kształtowanie sfer rozwojowych, kształtowanie zachowań prozdrowotnych – szczególnie w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom;
- wspomaganie wychowania, opieki szkolnej i rodzinnej oraz wzmacnianie ogólnej kondycji psychofizycznej,
- centrum propaguje również ideę patriotyzmu, kształtowanie świadomości narodowej, utrzymanie więzi z krajem oraz niesie pomoc młodzieży i dzieciom, dotkniętym problemami społecznymi, zamieszkującymi w kraju i poza krajem.

Zaznaczyła, iż Centrum prowadzi działalność w ciągu całego roku kalendarzowego, a oferta adresowana jest do dzieci i młodzieży na wszystkich etapach edukacyjnych. Poinformowała, że pobyt dzieci w Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży w Rogoźnie jest bezpłatny. Powiedziała, iż zajęcia profilaktyczne mają na celu dostarczenie wiedzy o uzależnieniach i innych zagrożeniach i są prowadzone przez wyspecjalizowaną kadrę metodami mającymi na celu aktywny udział wszystkich uczestników, takimi jak: odgrywanie scenek, drama, metody praktycznego działania. Wspomniała, iż małe grupy pozwalają na indywidualne dotarcie do każdego uczestnika turnusu a wykorzystanie najnowszych środków dydaktycznych i multimedialnych znacznie uatrakcyjnia zajęcia. Dodała, że elementy treningu interpersonalnego mają na celu naukę ważnych życiowych umiejętności. Poinformowała, iż profilaktyczne działania mają na celu ukazanie alternatyw wobec zachowań ryzykownych, stymulują aktywność, stwarzają okazje do poszerzania doświadczeń i rozwijają zainteresowania dzieci i młodzieży.

Powiedziała o blokach profilaktycznych realizowanych w RCPU.

Przedstawiła profilaktyczne działania alternatywne w jednostce:

- zajęcia sportowe na siłowni,
- gimnastyka korekcyjna,
- aerobik,
- spirometria,
- Test Zuchory,
- zajęcia z chustą animacyjną KLANZA,
- Nordic – Walking,
- wycieczki rowerowe,
- spływy kajakowe,
- wycieczki do Muzeum Regionalnego,
- mini kurs gotowania,
- trening twórczości w tym wypalanie w drewnie, filcowanie oraz zdobienie techniką decoupage,
- zajęcia integracyjne w tym karaoke, dyskoteki, ogniska, zabawy w teatr itp.,
- konkursy wiedzy profilaktycznej,
- turnieje sportowe.

Wspomniała o spodziewanych efektach pracy Centrum:

- podwyższenie poczucia własnej wartości u dzieci i młodzieży,
- wykształcenie umiejętności społecznych i interpersonalnych,
- dostarczenie wiedzy o uzależnieniach,
- promowanie zdrowego stylu życia,
- nawiązanie i kształtowanie pozytywnych relacji z rówieśnikami i wychowawcami,
- przekazywanie zdobytej wiedzy i umiejętności w grupach rówieśniczych (pedagogizacja rówieśnicza),
- rozwój zainteresowań dzieci i młodzieży,
- zdobycie umiejętności odmawiania i zachowań asertywnych,
- zdobycie umiejętności udzielania pomocy.

Przedstawiła ramowy program dnia w placówce. Powiedziała o nakładach inwestycyjnych z budżetu Województwa w 2011 r. przeznaczonych na zadanie pn. „Zagospodarowanie terenu Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży wraz z budową boiska wielofunkcyjnego i zakończeniem adaptacji działki mieszczącej się w Rogoźnie przy

ul. Wielkiej Poznańskiej 91”. Zaznaczyła, że inwestycja ma na celu poszerzenie możliwości spędzania czasu wolnego, rekreacji i kształcenia dzieci i młodzieży przebywającej w centrum. Powiedziała co wchodzi w skład kompleksu: boisko wielofunkcyjne, kręgielnia terenowa, bieżnia, plac imprez terenowych, zadaszona altana, amfiteatr terenowy, boisko do piłki plażowej, plaża, plac zabaw, ścianka wspinaczkowa, przystań kajakowa.

Poinformowała, iż w Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży w Rogoźnie zatrudnionych jest 20 pracowników. Zaznaczyła, że jednorazowo placówka może przyjąć 73 uczestników wraz z opiekunami. Podkreśliła, iż oferta jednostki cieszy się dużym zainteresowaniem, o czym świadczą bardzo pozytywne opinie wychowawców, rodziców, dyrektorów szkół, uczniów, samorządowców, jak również odległe terminy rezerwacji, które na chwilę obecną sięgają 2020 roku. Wspomniała, że od listopada 2009 roku do chwili obecnej z oferty Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży w Rogoźnie skorzystało 20 837 uczniów ze szkół z całej Wielkopolski.

Wiceprzewodnicząca Sejmiku WW **Mirosława Rutkowska-Krupka** podziękowała wszystkim przedstawiającym prezentacje za merytoryczne i dobre przygotowanie informacji. Zauważyła, iż w Wielkopolskiej służbie zdrowia widać odpowiedzialność i merytoryczne zaangażowanie osób zatrudnionych w jednostkach oraz zrozumienie potrzeb zdrowotnych przez Radnych Województwa Wielkopolskiego i Zarządu WW, którzy odpowiednio dofinansowują Wielkopolską służbę zdrowia, aby mogła spełniać swoje zadania i cele. Pogratulowała wszystkim jednostkom, które zajmują wysokie lokaty w rankingach krajowych i na płaszczyźnie służby zdrowia. Zauważyła, że wielkopolskie placówki zdobywają coraz więcej certyfikatów. Zwróciła się do radnych i poinformowała, iż procentowy udział Województwa Wielkopolskiego w akcji OPEN S.A. nie jest tajemnicą i można go sprawdzić w KRS oraz w informacji otrzymanej od Zarządu WW dotyczącej oceny restrukturyzacji podmiotów leczniczych podległych Sejmikowi Województwa Wielkopolskiego.

Przewodnicząca Sejmiku WW **Zofia Szalczyk** podziękowała Viceprzewodniczącej Mirosławie Rutkowskiej-Krupce za poprowadzenie części obrad Sejmiku WW. Następnie Przewodnicząca otworzyła debatę o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego.

Radny **Zbigniew Czerwiński** zwrócił się do dyrektora Wielkopolskiego Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów w Poznaniu. Zapytał o planowane priorytetowe inwestycje. Powiedział, że jedną z nich jest rozbudowa budynku głównego poprzez dobudowę trzykondygnacyjnego budynku na potrzeby Zakładu Brachyterapii, Onkologii Klinicznej, Torakochirurgii i Pulmonologii. Zapytał o celowość

i sens tej inwestycji, ponieważ Zakład Brachyterapii, przy Wielkopolskim Centrum Onkologii, wybudowany niespełna kilkunasto-milionowym nakładem nie wykorzystuje w pełni swoich możliwości. Przypomniał, iż dyrektor Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy Sławomir Wysocki powiedział, że w kwestii dostępności do brachyterapii w WCO nie ma żadnego problemu. Dodał, iż odległość z Wolicy do Poznania jest większa, niż z ul. Szamarzewskiego na ul. Garbary w Poznaniu. Zdaniem radnego w obszarze pulmonologii i torakochirurgii są inne ważne potrzeby inwestycyjne, których żadna jednostka służby zdrowia podległa Samorządowi Województwa Wielkopolskiego nie jest w stanie zabezpieczyć. Zaapelował o nieinwestowanie w te same obszary w różnych wojewódzkich podmiotach leczniczych (dublowanie się tego samego obszaru oferty opieki zdrowotnej). Poprosił o uzasadnienie ww. planowanej inwestycji. Zapytał, czy notuje się problem z dostępem do danego rodzaju świadczeń medycznych? Zdaniem radnego nie ma problemów z dostępem do brachyterapii.

Dyrektor **Aleksander Barinow-Wojewódzki** powiedział, że Wielkopolskiego Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów w Poznaniu zajmuje się kompleksową opieką medyczną. Podkreślił, iż WCPiT specjalizuje się leczeniem raka płuc i nowotworami klatki piersiowej, natomiast WCO wszystkimi pozostałymi rodzajami nowotworów (oprócz nowotworów klatki piersiowej). Poinformował, że Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii aktualnie korzysta z usług WCO w ramach naświetlań i brachyterapii. Wspomniał, iż Uniwersytet Medyczny w Poznaniu, pomimo dostępności brachyterapii i naświetlań w WCO i Centrum Medycznym HCP, buduje ośrodek stosujący naświetlania przy ul. Szpitalnej, ponieważ Uniwersytet będzie oceniany za kompleksowość badań. Zapewnił, że Wielkopolskie Centrum Onkologii nie straci pacjentów, ponieważ zapadalność na raka płuc w dzisiejszych czasach u mężczyzn nie zwiększa się, natomiast wśród kobiet rośnie, co oznacza większą ilość pacjentów. Dodał, iż w kontekście wielkopolskiej mapy potrzeb zdrowotnych świadczenie brachyterapii w obecnej ofercie byłoby wystarczające. Podkreślił, że Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii bez świadczenia tej usługi jako placówka służby zdrowia dostałoby niższą stawkę z uwagi na brak kompleksowości. Zdaniem dyrektora taka inwestycja jest potrzebna.

Radny **Zbigniew Czerwiński** zaznaczył, iż rozumie wymogi stawiane podmiotom leczniczym. Jako przykład dublowania możliwości wykonania określonych usług medycznych podał Szpital Wojewódzki w Poznaniu i Szpital MSWiA w Poznaniu. Przypomniał, że Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii oraz WCO są jednostkami podległymi Samorządowi Województwa Wielkopolskiego. Podkreślił, iż podmioty lecznicze nie będą

mogły wykonywać więcej usług w zakresie brachyterapii, ponieważ NFZ nie przekazało większych środków. Zwrócił uwagę na nieracjonalną sytuację, w której w niewielkiej odległości funkcjonuje kilka ośrodków z ofertą świadczeń z tego samego zakresu (nieracjonalność zarządzania środkami finansowymi). Wskazał, że w przypadku, gdyby WCO miało za dużo pacjentów z koniecznością wykonania badań brachyterapii, to zrozumiałe byłoby planowanie takiej inwestycji. Wspomniał o likwidacji 97 łóżek w zakresie ortopedii w Poznaniu i budowie ze środków unijnych ośrodka we wrześni z 47 łózkami. Analizując ww. sytuację, należy zastanowić się, czy w położonych blisko siebie jednostkach, jeśli nie ma przeciwwskazań epidemiologicznych, należy planować inwestycje umożliwiające wykonywanie badań tego samego typu. Zauważył, że są inne sfery pulmonologii i torakochirurgii, w które należy zainwestować.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** zaapelowała, by wystąpienia radnych nie przekraczały pięciu minut.

Radna **Mirosława Kaźmierczak** podziękowała kierownikom podmiotów leczniczych za przybliżenie informacji o funkcjonowaniu placówek. Podkreśliła, iż podczas prezentacji uzyskała dużą wiedzę na temat dofinansowywania jednostek służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego. Zdaniem radnej Samorząd WW w znaczący sposób wspiera finansowo podległe sobie jednostki, przez co poprawia jakość leczenia i dostępność usług medycznych dla społeczeństwa.

Radny **Zbigniew Czerwiński** odniósł się do prezentacji dyrektora Macieja Sytka. Powiedział, iż dyrektor wspomniał, że Województwo Wielkopolskie stworzyło regionalną platformę pozwalającą na wymianę informacji i danych medycznych pomiędzy jednostkami służby zdrowia podległymi Samorządowi Województwa Wielkopolskiego. Zapytał czy jest to tylko „platforma sprzętowa”, czy placówki udostępniły operatorowi – Spółce Szpitale Wielkopolski - swoje bazy danych medycznych. W związku z powyższym, jeśli zostało to poczynione, zapyta, które placówki i w oparciu o jakie przepisy udostępniły bazy danych medycznych.

Dyrektor **Maciej Sytek** powiedział, że żadna placówka nie udostępnia Spółce Szpitale Wielkopolski swoich baz danych medycznych, ponieważ jest to niezgodne z prawem. Poinformował, iż przedmiotowa platforma jest tylko miejscem, gdzie Spółka Szpitale Wielkopolski nadzoruje procesy (przekazywanie danych następuje tylko pomiędzy jednostkami, które je wytworzyły). W związku z tym, że platforma P1 nie funkcjonuje, medyczna dokumentacja elektroniczna nie jest udostępniana pacjentom. Pacjent może wyrazić zgodę na przesłanie informacji dotyczącej swojego stanu zdrowia z jednej placówki

do drugiej. Jest to kwestia prawna. Każda jednostka szpitalna posiada system hospital information system, czyli tzw. HIS. Zapewnił, iż system ten w niektórych jednostkach funkcjonuje od wielu lat. Poinformował, że w ramach projektu został dokupiony odpowiedni moduł, m. in. moduł EDM, który w lokalnych jednostkach jest wytwarzany i na życzenie udostępniany. Powiedział, że członkowie Komisji Zdrowia i Bezpieczeństwa Publicznego mieli możliwość zapoznania się z funkcjonowaniem EDM podczas posiedzenia w WCPiT w Poznaniu. Dodał, iż Spółka Szpitale Wielkopolski nadzoruje działanie EDM-u. Wskazał na kilka możliwości przesyłania dokumentacji: jedną z nich jest Elektroniczny Obieg Dokumentów, czyli EOD, który łączy dwie jednostki. Zwrócił uwagę, że w podmiotach leczniczych jest dużo papierowej dokumentacji - dokument medyczny można zeskanować albo wydrukować z systemu HIS i przesłać podpisany przez lekarza. Podkreślił, iż ww. projekt zakładał zakup licencji, które wytwarzają EDM na różne stanowiska i zakup sprzętu (głównie nowych komputerów). W związku z tym, że projekt informatyzacji służby zdrowia w Wielkopolsce obejmuje także szpitale powiatowe, będzie trzeba w nich wymienić ok. 3 500 komputerów. Przyznał, iż w ramach projektu nie dokonano zakupu całości niezbędnego sprzętu. Powiedział, że we wszystkich jednostkach jest jakiś moduł HIS (w zależności od możliwości finansowych). Podjęto decyzję o wyposażeniu wszystkich jednostek przynajmniej w kilka stanowisk mogących wytwarzać EDM. Poinformował o przesunięciu procedury. Dodał, iż zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia od 1 stycznia 2018 r. będzie obowiązywała konieczność udostępniania Elektronicznej Dokumentacji Medycznej. Powiedział o funkcjonowaniu usługi uwierzytelniania. Wyjaśnił, że jest to usługa polegająca na rejestracji danego lekarza z uprawnieniami do danych zawartych w karcie pacjenta, w celu uzyskania uprawnień. Wskazał na konieczność zarządzania systemem i dbania o jego prawidłowe funkcjonowanie. Zapewnił, iż żadna jednostka służby zdrowia nie udostępni swojej bazy danych medycznych, dopóki nie zostanie wprowadzona polityka bezpieczeństwa.

Radny **Stefan Mikołajczak** powiedział, że prezentacja przedstawiona przez dyrektora Macieja Sytkę była wzorcowa. Zaznaczył, iż Samorząd Województwa Wielkopolskiego systematycznie finansuje potrzeby jednostek służby zdrowia, w takim zakresie, jak to jest możliwe. Podkreślił, że dofinansowywanie wielkopolskich podmiotów medycznych skutkuje większym komfortem pacjentów, sukcesem medycznym lekarzy i postępem w leczeniu. Zauważył bardzo niskie kontraktowanie z NFZ, które jest niekorzystne dla placówki oraz dla pacjentów. Zdaniem radnego, coroczne zbyt niskie kontrakty z NFZ są problemem nierozwiązywalnym. Stwierdził, iż najlepszym rozwiązaniem byłoby powołanie decyzyjnego płatnika mającego osobowość prawną i zarządzającego środkami finansowymi na określonym

terenie. Powiedział o poszerzeniu lub wprowadzaniu w niektórych jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego systemu dziennego pobytu pacjenta. Zdaniem radnego, jest to rozwiązanie bardzo ekonomiczne i zadawalające dla pacjenta. Wyraził oczekiwanie, aby taki system funkcjonował w wielkopolskich placówkach (klinika dziennego pobytu wyposażona w 30-40 łóżek), szczególnie dla pacjentów onkologicznych.

Radny **Julian Jokś** powiedział, że na jednym z posiedzeń Rady Społecznej funkcjonującej przy Poznańskim Ośrodku Zdrowia Psychicznego w Poznaniu wynikł problem nieuregulowania stosunków własnościowych gruntu, na którym znajdują się budynki Ośrodka. Zauważył, iż jest to sprawa kłopotliwa ze względu na procesy inwestowania w podmiot leczniczy i starania się o środki finansowe z UE. Zapytał jaka jest sytuacja prawna innych placówek i jakie są plany w przypadku gruntu, na którym znajdują się budynki Poznańskiego Ośrodka Zdrowia Psychicznego.

Członek Zarządu **Leszek Wojtasiak** powiedział, że w przypadku Poznańskiego Ośrodka Zdrowia Psychicznego nie ma możliwości wykupienia gruntu. Zaznaczył, iż jest on własnością Poznańskiej Spółdzielni Mieszkaniowej Winogrady. Dodał, że na dzierżawę gruntu wydatkowane są niewielkie środki finansowe. Wspomniał o wieloletniej umowie dzierżawy.

Radny **Zbigniew Czerwiński** przypomniał, że w procesie informatyzacji Województwo Wielkopolskie dokonało zakupu licencji, oprogramowania i sprzętu komputerowego. Zapytał w oparciu o jakie zapotrzebowanie dokonano zakupu. Zauważył, iż w niektórych jednostkach służby zdrowia m. in. w Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu (informacja od pracowników jednostki na posiedzeniu Rady Społecznej) kilka miesięcy temu część sprzętu (np. wózki do gospodarki lekowej, komputery, laptopy) oraz licencji nie została wdrożona do użytkowania. Przyczyną ww. stanu jest fakt, iż jak wiele innych jednostek pracuje on na określonych systemach. Równoległe stosowanie nowego sprzętu spowodowałoby niekompatybilność. Wskazał na konieczność zastąpienia poprzedniego systemu nowym.

Dyrektor **Maciej Sytek** poinformował, iż Województwo Wielkopolskie zakupiło ok. 40 000 różnych elementów służących informatyzacji do 21 jednostek. Powiedział, że zdarzały się przypadki, iż sprzęt nie został wdrożony do użytkowania, lecz były one nieliczne. Sądzi, iż problemem nie jest zakupienie sprzętu, oprogramowania i licencji, lecz przeszkolenie personelu. Zdaniem dyrektora, największy „opór” pod względem wdrożenia do użytkowania nowego sprzętu pojawił się w przypadku pielęgniarek, gdyż wdrożenie do funkcjonowania

wózków wymagało poświęcenia czasu na naukę ich obsługi, a także wprowadzenia informatyzacji. Zaznaczył, że Departament Zdrowia UMWW przeprowadził pięć kontroli w kilku jednostkach służby zdrowia. Poinformował, iż wszystkie jednostki lecznicze podległe Samorządowi Województwa Wielkopolskiego przeprowadziły w swoich placówkach inwentaryzację i sporządziły zapotrzebowania, na podstawie których został zakupiony sprzęt, oprogramowania i licencje. Podkreślił, że kontrolę nad zakupem sprawował wybrany inżynier kontraktu. Powiedział, iż sprzęt, oprogramowania i licencje były dostosowane do świadczonych przez podmioty usług. Zaznaczył, że najważniejszą kwestią jest to, iż projekt działa i jest skuteczny. Przyznał, że zostały popełnione błędy, które aktualnie podlegają naprawie.

Radny **Dariusz Szymczak** przypomniał, że kwestia potrzeby odbycia debaty została poruszona już w miesiącu czerwcu br., kiedy zaistniała sytuacja odwołania Jacka Profaski z pełnienia funkcji dyrektora Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu. Dodał, iż odwołanie dyrektora Jacka Profaski określa jako „odwołanie dyrektora niezgodne z prawem”. Poinformował, że o kwestii prywatyzacji Ośrodka Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów radni dowiedzieli się podczas styczniowego posiedzenia Komisji Budżetowej. Zaznaczył, iż temat prywatyzacji OPEN i odwołanie dyrektora Jacka Profaski zapoczątkowały potrzebę odbycia debaty o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego. Radny podziękował Przewodniczącą Zofii Szalczyk, Zarządowi WW, dyrektorowi Departamentu Zdrowia oraz kierownikom jednostek podległych Samorządowi WW za możliwość odbycia debaty. Zdaniem radnego wspomniana debata była bardzo ważna i umożliwiła zapoznanie się z funkcjonowaniem jednostek. Powiedział, że mimo niezyskania odpowiedzi na zadane prezesowi Dariuszowi Godlewskiemu pytanie, wie o problemie. Dodał, iż Województwo Wielkopolskie będzie musiało ten problem rozwiązać.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** odniosła się do pytania radnego Dariusza Szymczaka. Poinformowała, że odpowiedź na to pytanie znajduje się w druku nr 10 na stronie 2. Zaznaczyła, iż radni powinni zapoznać się z materiałami skierowanymi pod obrady Sejmiku Województwa Wielkopolskiego.

Radny **Dariusz Szymczak** poinformował, iż zadane przez niego pytanie nie dotyczyło wielkości udziałów Województwa Wielkopolskiego w Spółce OPEN. Przypomniał, że pytał o zagrożenie Spółki OPEN w kontekście możliwości odwołania darowizny z 2013 i 2014 roku, która była dokonana na rzecz publicznej jednostki służby zdrowia.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** przekazała słowa uznania dla kierowników jednostek podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego za postęp, jaki dokonał się w jakości świadczonych usług medycznych oraz w kwestii komfortu pacjentów przebywających w placówkach. Dodała, że dużym wsparciem dla tych dokonań były dofinansowania z budżetu Województwa Wielkopolskiego, które są jednymi z najwyższych w kraju. Wyraziła niepokój w kwestii zaniechania prac nad reformowaniem systemu ochrony zdrowia, którego celem było to, aby środki finansowe przekazywane były do tych podmiotów leczniczych, które faktycznie świadczyły usługi medyczne. Zauważyła, że nadwykonania w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego stanowią kwotę ok 50 mln zł (w tym usługi nagłe i ratunkowe). Podkreśliła, iż opieka w przypadkach nagłych należy się każdej osobie. Poinformowała, że w 2000 r. uczestniczyła w obradach Sejmiku Województwa Wielkopolskiego jako Członek Zarządu Wielkopolskiej Kasy Chorych. Zaznaczyła, iż głównym tematem tamtejszej sesji Sejmiku WW był brak środków finansowych dla szpitali oraz kwestia niezapłaconych nadwykonań. Zwróciła uwagę, że aktualnie ten temat jest pomijany. Poprosiła, aby radni nie odebrali jej uwagi w sposób polityczny, ponieważ jest to kwestia systemu. Podkreśliła, iż Sejmik powinien się w tej kwestii wypowiedzieć. Zdaniem Przewodniczącej wszystkie usługi medyczne świadczone na rzecz pacjentów powinny być sfinansowane. Powiedziała, że niepokoi ją informacja zamieszczona w prasie, iż Minister Henryk Kowalczyk zapowiedział, że od 2018 roku obowiązywał będzie jeden podatek łączący PIT, składki na ZUS oraz NFZ. Stwierdziła, iż stworzy to zagrożenie dla służby zdrowia, a podmioty lecznicze znajdują się w jeszcze gorszej sytuacji finansowej. Zaznaczyła, że Samorząd Województwa Wielkopolskiego powinien zapoznać się z tą kwestią w celu uzyskania informacji o wysokości kontraktów z NFZ dla jednostek służby zdrowia podległych Samorządowi WW.

Radny **Ryszard Napierała** w pełni poparł wypowiedź przewodniczącej SWW. Odniósł się do wspomnianych przez przedmówczynię zapowiedzi o zmianie funkcjonowania opieki zdrowotnej w kraju. Wyraził uznanie dla kierowników jednostek podległych Samorządowi WW za przygotowanie prezentacji na debatę o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego oraz za działalność w swoich placówkach. Poprosił, aby w kontekście toczącej się debaty informacja o funkcjonowaniu wielkopolskich podmiotów leczniczych była dostępna dla wszystkich mieszkańców wielkopolski. Zaznaczył, że temat służby zdrowia w sposób pośredni lub bezpośredni dotyczy każdego mieszkańca Województwa Wielkopolskiego.

Radny **Zbigniew Czerwiński** odniósł się do wypowiedzi dyrektora Macieja Sytka. Stwierdził, że dyrektor zbagatelizował problem nie wdrożenia do użytkowania niektórych zakupionych sprzętów, oprogramowań i licencji. Poinformował, iż na sali sesyjnej są obecni przedstawiciele Wielkopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych działającego przy Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu. Zdaniem radnego nieuzasadnione jest podważanie ich kompetencji zawodowych i stwierdzanie, że nie potrafią obsługiwać nowego sprzętu.

Członek Zarządu **Leszek Wojtasiak** przerwał wypowiedź radnego. Podkreślił, że dyrektor Maciej Sytek udzielił wyczerpujących odpowiedzi na wszystkie zadane przez radnego pytania.

Radny **Zbigniew Czerwiński** powiedział, że kwestia niekorzystania z zakupionych na potrzeby Szpitala i procesu informatyzacji wózków do rozwożenia leków polega na nieprzygotowaniu placówki pod względem infrastruktury i funkcjonowania stanowisk mobilnych. Dodał, iż korzystanie z wózków wymaga funkcjonowania Wi-Fi na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu. Zaznaczył, że w związku z powyższym nie jest to wina personelu, lecz braku funkcjonowania Wi-Fi. Przyznał, iż jest to duża inwestycja, ponieważ Szpital Wojewódzki w Poznaniu jest to dużym obiektem. Zdaniem radnego w przypadku, gdy wózki zakupione w 2015 r. nie będą wdrożone do użytkowania przez najbliższe dwa lata, to komputery, w które są one wyposażone zestarzeją się. Poinformował, że w Wojewódzkim Szpitalu Zespólnym w Lesznie jest rozprowadzona sieć Wi-Fi i personel może korzystać z wózków do rozwożenia leków.

Radny **Marek Sowa** powiedział, że dobre zarządzanie podmiotami leczniczymi jest bardzo ważne. Zdaniem radnego środki finansowe pochodzące z kontraktów z NFZ pozwalają na wykonywanie badań i leczenie pacjentów bez generowania nadwykonań.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** nie zgodziła się z wypowiedzią radnego Marka Sowy. Powiedziała, że kwestia generowania nadwykonań nie jest wyznacznikiem dobrego zarządzania placówką. Podkreśliła, iż szpitale posiadające oddział ratunkowy są zobowiązane przyjmować pacjentów z zagrożeniem zdrowia i życia.

Radna **Anna Majda** stwierdziła, że prezentacje przedstawione przez kierowników jednostek służby zdrowia podległych Samorządowi WW pokazują tylko część ogólnego poglądu na stan opieki zdrowotnej w Wielkopolsce. Podkreśliła, iż opiekę nad Wielkopolanami w znacznej mierze pełnią szpitale powiatowe. Zaznaczyła, że funkcjonowanie placówek powiatowych zależy od starostów, zaangażowania, priorytetów i nakładu środków finansowych. Poinformowała, iż pracuje w szpitalu powiatowym,

w którym są wieloletnie niedofinansowania. Powiedziała, że Samorząd Województwa Wielkopolskiego ma pełną kontrolę nad podległymi mu jednostkami służby zdrowia i odpowiada za kilka dziedzin medycyny m. in. onkologię, psychiatrię i medycynę ratunkową. Zdaniem radnej, jednostki podległe Samorządowi WW powinny być liderami wyznaczającymi standardy opieki medycznej, a także winny współpracować z mniejszymi jednostkami. Wspomniała, iż chciałaby, aby ta współpraca była lepsza, niż dotychczas. Poinformowała, że interesuje się medycyną ratunkową. Powiedziała, iż zależy jej, aby jakość wykonywania usług ratowniczych była zbliżona w całym województwie. Zdaniem radnej, pacjenci z powiatów mają gorszy dostęp do opieki zdrowotnej w szpitalach wojewódzkich. Następnie odniosła się do kwestii personelu w placówkach wojewódzkich. Wobec zagrożenia ze strony braku personelu medycznego gotowego do podjęcia pracy, zapytała, czy w wyremontowanych i dosprzętowionych szpitalach będzie pracowała wystarczająca ilość osób? Zapytała także czy podmioty medyczne posiadają środki finansowe na doszkalanie i doksztalcanie personelu? Zauważyła, że problemy z brakiem personelu medycznego występują w każdym województwie. Na koniec zwróciła się do prezesa OPEN Dariusza Godlewskiego. Pogratulowała programów profilaktycznych. Zapytała w jaki sposób OPEN nakłania do badań profilaktycznych pacjentów, którzy są niechętnie nastawieni do programów profilaktycznych. Zdaniem radnej do programów profilaktycznych zgłaszają się pacjenci, którzy badają się systematycznie, natomiast programy te docierają do osób, które nie badają się systematycznie.

Prezes Zarządu **Dariusz Godlewski** przyznał rację radnej Annie Majdzie. Powiedział, że przekonanie zdrowej osoby do systematycznych badań jest bardzo trudne. Poinformował, iż OPEN S.A. wdraża system ewaluacji, który pozwala wychwycić wszystkie słabe punkty programów profilaktycznych związanych z ich realizacją. Przyznał, że w niektórych programach profilaktycznych słabym punktem jest zgłaszanie się pacjentów na badania. Podkreślił, iż OPEN stara się aktywnie zachęcać ludzi do uczestnictwa w programach profilaktycznych. Zaznaczył, że osoby, które są objęte poradnictwem genetycznym otrzymują informację przypominającą o potrzebie kontaktu i umówienia się na badania. Powiedział, iż w przypadku innych programów stosowane są wszelkiego rodzaju zaproszenia. Poinformował, że kiedyś programy finansowane z NFZ były wspomagane zaproszeniami, które wysyłała centrala NFZ. Dodał, iż aktualnie OPEN osobiście wysyła takie zaproszenia. Podkreślił, że Ośrodek Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów dysponuje bazą telefoniczną, adresową i internetową. Za pomocą powyższych środków przekazu stara się informować mieszkańców danego terenu Wielkopolski o badaniach np. mammograficznych,

badaniach w kierunku nowotworów jelita grubego, w kierunku prostaty, które będą przeprowadzane na ich terenie. Przyznał, iż zgłaszalność pacjentów na badania profilaktyczne systematycznie, lecz powoli wzrasta.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** zamknęła debatę o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego. Podziękowała kierownikom jednostek za przybycie i przedłożenie informacji o swoich placówkach. Poinformowała, iż kierownicy podmiotów leczniczych mogą już opuścić salę sesyjną.

Radny **Zbigniew Czerwiński** zauważył, iż w punkcie 48 B. *Ocena restrukturyzacji podmiotów leczniczych podległych Sejmikowi Województwa Wielkopolskiego. Ocena gospodarowania majątkiem. Sytuacja finansowa podmiotów leczniczych* omawianych jest kilka placówek medycznych podległych SWW. Zasugerował, aby kierownicy tych podmiotów leczniczych uczestniczyli w dalszych obradach Sejmiku WW.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** powiedziała, że Zarząd Województwa Wielkopolskiego zapewne poinformował kierowników omawianych podmiotów leczniczych aby uczestniczyli w obradach Sejmiku WW także podczas omawiania punktu 48 B. Ponownie podziękowała za obecność kierownikom placówek, którzy nie zostali zobligowani do uczestnictwa w dalszych obradach Sejmiku WW.

Ad. 48 B. Ocena restrukturyzacji podmiotów leczniczych podległych Sejmikowi Województwa Wielkopolskiego. Ocena gospodarowania majątkiem. Sytuacja finansowa podmiotów leczniczych.

Radny **Zbigniew Czerwiński** zapytał o informację na stronie 19. dokumentu – *Usługa szerokopasmowej bezpiecznej transmisji danych dla wymiany danych pomiędzy podmiotami leczniczymi podległymi Sejmikowi Województwa Wielkopolskiego i Urzędem Marszałkowskim Województwa Wielkopolskiego*. Wskazał, że dokument mówi, iż realizacja projektu umożliwiła wdrożenie w 23 podmiotach leczniczych (aktualnie w 21 podmiotach leczniczych) usługi korporacyjnej transmisji danych. Zapytał w ilu podmiotach leczniczych wymagało to nakładów infrastrukturalnych (w ilu należało rozprowadzić sieć, a w ilu można było wykorzystać istniejące łącza). Radny zapytał o formę zadawania pytań, gdyż chce uzyskać odpowiedź na więcej niż jedno pytanie.

Członek Zarządu **Leszek Wojtasiak** poprosił o sformułowanie pytania na piśmie, w celu udzielenia dokładnej odpowiedzi.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** zapytała radnego Zbigniewa Czerwińskiego czy wszystkie pytania mogłyby sformułować na piśmie.

Radny **Zbigniew Czerwiński** odpowiedział, że wszystkie pytania sformułuje na piśmie. Zauważył jednak, iż wtedy nie zostanie zachowana forma debaty.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** poinformowała, że debata miała miejsce w punkcie 48 A., natomiast punkt 48 B nie zakłada przeprowadzenia debaty. Zapewniła radnego Zbigniewa Czerwińskiego, iż przekaże jego pytania do Zarządu WW celem udzielenia odpowiedzi.

Sejmik przyjął informację do wiadomości.

Informacja stanowi załącznik nr 52 do protokołu.

Ad. 49. Sprawozdanie Zarządu Województwa Wielkopolskiego z realizacji uchwał Sejmiku Województwa Wielkopolskiego V kadencji podjętych w II kwartale 2016 roku (Sesje XVIII, XIX, XX).

Sejmik przyjął sprawozdanie do wiadomości.

Sprawozdanie stanowi załącznik nr 53 do protokołu.

Ad. 50. Sprawozdanie z realizacji interpelacji i zapytań zgłoszonych przez Radnych Województwa Wielkopolskiego V kadencji oraz wniosków zgłoszonych na Komisjach Sejmiku w I półroczu 2016 roku.

Sejmik przyjął sprawozdanie do wiadomości.

Sprawozdanie stanowi załącznik nr 54 do protokołu.

Ad. 51. Sprawozdanie z bieżącej działalności Zarządu Województwa Wielkopolskiego w okresie pomiędzy sesjami Sejmiku.

Radny **Zbigniew Czerwiński** odniósł się do posiedzenia Zarządu Województwa Wielkopolskiego w dniu 25 sierpnia 2016 r., podczas którego została podjęta zmiana uchwały Zarządu Województwa Wielkopolskiego nr 1324/2015 z dnia 19 listopada 2015 r. w sprawie identyfikacji projektu Samorządu Województwa Wielkopolskiego pn. „Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa”

jako projektu pozakonkursowego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020. Zapytał czego dotyczyła powyższa zmiana uchwały?

Marszałek **Marek Woźniak** odpowiedział, że nie pamięta wszystkich zmian podejmowanych podczas posiedzeń Zarządu WW. Poinformował, iż zmiana uchwały dotyczyła prawdopodobnie zwiększenia kwoty alokacji na wspomniany projekt. Zaznaczył, że szczegółowe informacje zostaną udzielone w formie pisemnej.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** powiedziała, że odpowiedź na pytanie radnego Zbigniewa Czerwińskiego zostanie udzielona na piśmie.

Sejmik przyjął sprawozdanie do wiadomości.

Sprawozdanie stanowi załącznik nr 55 do protokołu.

Ad. 52. Interpelacje i zapytania radnych.

a) Marek Sowa

- Mówca nawiązał do pisma Burmistrza Bojanowa, kierowanego do Wicemarszałka Krzysztofa Grabowskiego, w sprawie wsparcia przebudowy ścieżki pieszo-rowerowej wzdłuż dawnej drogi krajowej nr 5 na odcinku od granicy gmin Bojanowo-Rydzyna do osiedla w Gołaszynie. Droga tą uczęszczają uczniowie szkół w Bojanowie, dlatego modernizacja przyczyniłaby się do zwiększenia ich bezpieczeństwa. Koszt ww. inwestycji to ok. 260 tys. zł. Zaapelował, aby rozważyć możliwość wsparcia finansowego dla gminy Bojanowo.
- Radny nawiązał do obchodzonego w ostatnim czasie *Europejskiego Dnia Bez Samochodu*. Ideą tego dnia jest polepszenie otaczającego nas środowiska i powietrza oraz ogólna poprawa naszego zdrowia. W tym dniu zachęca się do korzystania z rowerów lub komunikacji miejskiej. Radny, tak jak i w poprzednich latach, również teraz zachęcił Zarząd Województwa do obchodzenia tegoż dnia w odpowiedni sposób i tym samym do dawania dobrego przykładu dla społeczeństwa.

b) Julian Jokś

- Mówca w imieniu mieszkańców gminy Krotoszyn i gminy Sulmierzyce podziękował Zarządowi Województwa Wielkopolskiego za inwestycję drogową na drodze wojewódzkiej nr 444 Krotoszyn-Ostrzeszów. Przeprowadzona przebudowa ukazała dodatkowo, w jak złym stanie są dalsze odcinki tejże drogi. Ponadto, mówca

przypomniął, że ostatnimi czasy w okolicach udostępniono do zwiedzania kurhany, które są ewenementem na skalę europejską. Przyczyniło się do zwiększonego ruchu pieszo-rowerowego wzdłuż drogi wojewódzkiej. W związku z tym, radny zaapelował o możliwość rozważenia dokonania remontu w dalszej części drogi na odcinku Sulmierzyce-Krotoszyn.

c) Włodzimierz Ignasiński

- Radny podniósł kwestię częstych wypadków – także śmiertelnych – na drogach wojewódzkich północnej Wielkopolski. Zaapelował, aby w budżecie Wielkopolskiego Zarządu Dróg Wojewódzkich w Poznaniu wygospodarować środki na budowę ścieżek pieszych i rowerowych na: DW 178 na odcinku między Czarnkowem a Kuźnicą Czarnkowską; DW 188 z Błękwitu do Złotowa przez park leśny oraz na DW 179 z Szydłowa do Jaraczewa.
- Mówca złożył interpelację pisemną w sprawie kompostowni w Kłodzie k. Piły.
(Treść interpelacji stanowi załącznik do niniejszego zestawienia zapytań i interpelacji)

d) Waldemar Witkowski

- Radny wyraził podziękowanie za uchwalenie budżetu województwa oraz Wieloletniej Prognozy Finansowej, w taki sposób, że możliwe było wsparcie Wielkopolskiego Stowarzyszenia Sportowego. Dzięki temu Wielkopolska zajęła I miejsce w klasyfikacji generalnej województw XXII Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży w Sportach Letnich *Dolny Śląsk 2016*. Na zakończenie, mówca przypomniał, że najlepszym klubem w Wielkopolsce, a drugim w kraju, okazał się klub KS Posnania Poznań.
- Mówca przypomniał, że w dniu jutrzejszym odbywać się będą uroczystości z okazji 77. rocznicy powstania Polskiego Państwa Podziemnego, na które zaprasza Marszałek Województwa Wielkopolskiego. Radny zaapelował aby radni wzięli udział w obchodach i wspólnie złożyli kwiaty w imieniu Sejmiku.
- Radny podniósł kwestię obwodnicy na terenie gminy Murowana Goślina. Zwrócił uwagę, iż często pojawiają się tam różnego rodzaju wady i ubytki. Poprosił o informację w jakim trybie i kiedy dokona się skutecznej naprawy ww. drogi?

e) **Mirosława Rutkowska-Krupka**

- Radna poinformowała, że powołany został Parlamentarny Zespół do spraw budowy dróg ekspresowych S6 i S11, które przewodniczącym został Poseł na Sejm RP Marcin Porzucek.
- Mówczyni podziękowała Zarządowi Województwa Wielkopolskiego za wsparcie udziału wielkopolskich zawodników w *Mistrzostwach Świata w Warcabach*, które organizowała Nadnoteckie Stowarzyszenie Społeczno-Sportowe. Poinformowała, że reprezentacja Polski zajęła I miejsce.

f) **Kazimierz Pałasz**

- Radny złożył pisemną interpelację w sprawie budowy ścieżki pieszo-rowerowej na odcinku drogi wojewódzkiej nr 467 w miejscowości Radolina-Ciążeń, gm. Łądek.
(Treść interpelacji stanowi załącznik do niniejszego zestawienia zapytań i interpelacji)

g) **Wiesław Szczepański, Kazimierz Pałasz oraz Waldemar Witkowski (jako radni Klubu SLD-UP)**

- Radni Wiesław Szczepański, Kazimierz Pałasz oraz Waldemar Witkowski wspólnie złożyli pisemną interpelację w sprawie stanu realizacji *Kontraktu Terytorialnego*.
(Treść interpelacji stanowi załącznik do niniejszego zestawienia zapytań i interpelacji)

Ad. 53. Zamknięcie posiedzenia.

W związku z wyczerpaniem porządku obrad Przewodnicząca SWW **Zofia Szalczyk** zamknęła XXII sesję Sejmiku Województwa Wielkopolskiego.

Protokół sporządziła:

Patrycja Burakowska

Aneks

Rozszerzenie treści Protokołu Nr XXII/16
w pkt. 48 A. Debata o sytuacji w jednostkach służby
zdrowia podległych Samorządowi Województwa
Wielkopolskiego
(str. 62 – 87)

Radny **Sławomir Hinc** przypomniał, że prezes Dariusz Godlewski zapewniał, iż Województwo Wielkopolskie nadal posiada najwięcej udziałów w Spółce. Zapytał o procentowy podział udziałów w OPEN S.A. na dzień 26 września br.

Marszałek Województwa Wielkopolskiego **Marek Woźniak** zaznaczył, iż pytanie radnego Sławomira Hinc jest nie na miejscu. Poinformował, że radni złożyli doniesienie do prokuratury dotyczące prywatyzacji placówki. Wskazał na działanie polityczne w tej kwestii. Zostało wszczęte postępowanie w tej sprawie. Marszałek powiedział, iż na pytania dotyczące przedmiotowej kwestii nie powinny być udzielane odpowiedzi z uwagi na ostrożność procesową. Stwierdził z dezaprobatą, iż składa się donos, sugeruje się, że jest tam jakiś przekręt, a teraz zadaje się pytania o te kwestie korzystając z debaty. Zdaniem Marszałka jest to wstyd. Poprosił prezesa Dariusza Godlewskiego o nieodpowiadanie na powyższe pytanie.

Radny **Dariusz Szymczak** powiedział, że jest zaskoczony niemożnością uzyskania odpowiedzi na pytania radnych oraz wypowiedzią Marszałka Marka Woźniaka. Zaznaczył, iż nie rozumie słów Marszałka, że podjęcie postępowania przez prokuraturę jest sprawą polityczną. Powiedział, że radni złożyli doniesienie do prokuratury ze względu na prywatyzację Spółki Akcyjnej OPEN bez zgody Sejmiku WW, co to jest przedmiotem postępowania prokuratorskiego. Przypomniał, iż w lipcu br. na posiedzeniu Komisji Rewizyjnej byli obecni trzej prawnicy UMWW gotowi do dyskusji z nim na temat - czy zgoda Sejmiku WW była potrzebna do prywatyzacji OPEN. Podkreślił, iż jako prawnik uważa, że prywatyzacja Spółki Akcyjnej OPEN, nie powinna odbyć się bez zgody Sejmiku WW. Zaznaczył, że debata zakłada możliwość zadawania pytań. W związku z powyższym zapytał o zagrożenie przed jakim stoi OPEN S.A. Zwrócił się do prezesa Dariusza Godlewskiego i powiedział, że dwukrotnie (w roku 2013 i 2014) były przekazywane darowizny nieruchomości na rzecz OPEN SPZOZ. Zaznaczył, iż były one dokonywane dla jednostki publicznej, którą aktualnie OPEN już nie jest. Zapytał czy wobec powyższej sytuacji, gdy aktualnie OPEN S.A. nie jest podmiotem publicznym, gdyż Województwo Wielkopolskie posiada mniej niż 50 % udziałów, prezes Dariusz Godlewski nie ma obaw, że dokonana darowizna będzie musiała zostać cofnięta?

Marszałek **Marek Woźniak** zwrócił się do Przewodniczącej Zofii Szalczyk, aby prezes Dariusz Godlewski nie odpowiadał na powyższe pytanie. Stwierdził, że jest to pytanie z gatunku, „czy Samorząd WW poniósł szkodę, czy zagrożony jest szkodą”. Zaznaczył, iż jest to pytanie, które może sformułować prokurator. Poinformował, że radni Dariusz Szymczak i Sławomir Hinc składali w prokuraturze wyjaśnienia w tej sprawie, i nie wiadomo co

powiedzieli. Uważa, iż poruszanie tych spraw podczas obrad Sejmiku WW jest wchodzeniem w rodzaj składania oświadczeń, które mogą być w toku tego postępowania wykorzystywane w taki czy inny sposób. Następnie odniósł się do kwestii politycznej, o której wspomniał. Podkreślił, że radni deklarowali zwrócenie się do Ministra Sprawiedliwości o objęcie specjalnym nadzorem tego postępowania, co odczytuje jako działanie polityczne, gdyż Minister Sprawiedliwości Zbigniew Ziobro jest politykiem, zatem objęcie takim nadzorem ma charakter polityczny.

Zdaniem Wiceprzewodniczącej Sejmiku WW **Mirosławy Rutkowskiej-Krupki** sprawy toczące się w prokuraturze nie powinny być przedmiotem obrad Sejmiku WW.

Zdaniem radnego **Zbigniewa Czerwińskiego** przedstawione powyżej argumenty są absurdalne. Zaznaczył, że pytanie dotyczące struktury udziałów, nie jest kwestią interpretacji lecz faktów. Podkreślił, iż jest to udzielenie informacji, która jest przedmiotem postępowania prokuratorskiego. Powiedział, że nie jest to sprawa polityczna. Dodał, iż od 2013 roku przewidywano, że koalicja zmierza do sprywatyzowania Ośrodka. Przypomniał, że w kwietniu 2015 r. Wicemarszałek Wojciech Jankowiak odpowiadając pisemnie ówczesnemu radnemu Krzysztofowi Ostrowskiemu zapewnił, iż Województwo Wielkopolskie nie straci kontroli nad OPEN. Poinformował, iż to, że Województwo Wielkopolskie nie posiada już kontroli nad spółką OPEN, okazało się dopiero na początku 2016 roku. Powiedział, że sprawa OPEN spowodowała napięcie w szeregach koalicji. Zaznaczył, iż w 2013 roku, kiedy rozpoczął się proces komercjalizacji Ośrodka zapewniono, że ówczesna Komisja Rodziny, Polityki Społecznej i Zdrowia Publicznego SWW (obecnie Komisja Zdrowia i Bezpieczeństwa Publicznego) będzie systematycznie informowana o procesie przekształcenia. Zapytał kiedy dokładnie (między majem 2015 roku, a lutym 2016 r.) poinformowano Komisję Zdrowia i Bezpieczeństwa Publicznego o zmianie koncepcji? Podkreślił, że jest to realny problem, gdyż darowizna na cel publiczny dla podmiotu publicznego, który zmienił swój charakter na własność prywatną może zostać cofnięta.

Zdaniem radnego **Rafała Żelanowskiego** Województwo Wielkopolskie nie utraciło kontroli nad Spółką OPEN.

Marszałek **Marek Woźniak** zaapelował o nie podejmowanie dyskusji w tej sprawie. Dodał, że nie ma napięcia w szeregach koalicji, która z uwagi na zaistniałą sytuację czuje się pomówiona. Stwierdził, iż opozycja chce mieć sukcesy w Wielkopolsce w walce z PO i PSL. Podkreślił, że nie wypomina radnemu Zbigniewowi Czerwińskiemu, słów: „szkoda, że nie wiedziałem, bo może bym z Markiem Niedbałą wspólnie kupił udziały w tej spółce”.

Zapelował o „nieciągnięcie tego spektaklu”. Podkreślił konieczność zbadania faktów. Poprosił, aby nie powoływać się na jedno pismo, które nie było do końca mądre, gdyż nigdy nie było kwestii posiadania ponad 50 % udziału przez Województwo Wielkopolskie. Powiedział, że najważniejsze jest świadczenie określonych usług medycznych przez OPEN S.A., przedstawionych przez prezesa Dariusza Godlewskiego.

Radny **Zbigniew Czerwiński** powiedział, że gdyby znał tryb postępowania, który doprowadził ostatecznie do większościowego udziału inwestorów prywatnych, prawdopodobnie tych inwestorów byłoby znacznie więcej. Przypomnił, iż w 2015 roku nie był radnym WW. W związku powyższym razem z Markiem Niedbałą, który także nie był radnym WW stwierdzili, że gdyby wiedzieli to przymierziliby się tworząc konsorcjum do prywatyzacji tej jednostki. Dodał, iż nie wiedzieli o tym fakcie, gdyż polegali na informacjach przekazywanych przez radnego Krzysztofa Ostrowskiego, że utraty kontroli nie będzie (odpowiedź na interpelację radnego). Powtórzył, że jego wypowiedź o ewentualnym zakupie udziałów dotyczyła tego, iż gdyby to było dokonywane jawnie mieliby więcej inwestorów.

Radny **Dariusz Szymczak** zapytał, dlaczego prezes Dariusz Godlewski nie może odpowiedzieć na jego pytanie? Zaznaczył, iż miała to być debata. Pogratulował prezesowi Dariuszowi Godlewskiemu dobrych efektów wykonanej pracy w ramach OPEN. Zdaniem radnego powstały problem, należałoby przedyskutować publicznie. Na zdawane publicznie pytania powinny zostać udzielone odpowiedzi. Wskazał na zachwianie formuły debaty, skoro Marszałek Marek Woźniak nie pozwala prezesowi OPEN S.A. odpowiadać na pytania zadawane przez radnych. Podkreślił, że pytanie o ryzyko zwrotu nieruchomości przez Spółkę OPEN jest bardzo ważne pod względem ekonomicznym dla jednostki i nie ma związku z toczącym się postępowaniem prokuratorskim. W związku z powyższym zapytał, czy pytania które chce zadać podczas debaty musi konsultować z Marszałkiem Markiem Woźniakiem. Zwrócił uwagę, iż aktualnie wszystkie pytania w sprawie OPEN S.A. zastały uchylone przez Marszałka.

Marszałek **Marek Woźniak** podkreślił, iż wszystkie pytania zadane przez radnych WW będą przedmiotem postępowania prokuratury. Ponownie zaapelował o nieodpowiadanie na zadawane pytania.

Wiceprzewodnicząca Sejmiku WW **Mirosława Rutkowska-Krupka** zapewniła, że temat OPEN S.A. po wynikach badań prokuratury będzie przedmiotem informacji i dyskusji.

Dyrektor SP ZOZ Zakładu Leczenia Uzależnień w Charcicach **Jan Berger** przedstawił prezentację. Powiedział, że jednostka jest jednospecjalistyczną placówką leczenia uzależnień. Dodał, iż działanie Zakładu obejmuje świadczenia zdrowotne stacjonarne i ambulatoryjne. Wspomniał, że usługi dotyczą leczenia uzależnień od:

- alkoholu i współuzależnienia,
- leków,
- hazardu.

Zaznaczył, iż świadczenia udzielane są w dwóch lokalizacjach:

- w Ośrodku w Charcicach świadczenia stacjonarne na 12 łóżkowym oddziale leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych oraz na 107 łóżkowym oddziale leczenia uzależnień,
- w Poznaniu przy ul. Małeckiego Przychodnia w ramach której funkcjonuje poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia oraz 14 miejscowy oddział dzienny.

Podkreślił, że ZLU wykonał wiele zadań inwestycyjnych, co zaprocentowało na oddziale leczenia uzależnień prawie 100% wzrostem ilości łóżek. W związku z tym podmiot leczniczy odnotował w ciągu dekady znaczny wzrost liczby personelu. Dodał, iż stopniowy wzrost wartości umowy z NFZ był spowodowany zwiększeniem liczby łóżek. Powiedział, że Zakład odnotowuje systematyczny wzrost wyniku finansowego. Przedstawił nakłady inwestycyjne jednostki:

- w 2009 roku – adaptacja I piętra pałacu – efekt: zwiększenie o 28 liczby łóżek oddziału leczenia uzależnień,
- w 2010 roku – termomodernizacja – efekt: 25% oszczędność wydatków na ogrzewanie,
- w 2011 roku – adaptacja hotelu – efekt: zwiększenie o 19 liczby łóżek oddziału leczenia uzależnień z przeznaczeniem na oddział kobiecy,
- w 2014 roku – budowa boiska wielofunkcyjnego – efekt: umożliwienie pacjentom aktywnych form rekreacji,
- w latach 2012-2015 – renowacja pałacu i dróg – efekt: przywrócenie wartości historycznych i estetyki obiektu,
- w 2016 roku – budowa budynku terapii zajęciowej – efekt: stworzenie pacjentom miejsca do całorocznej terapii zajęciowej.

Powiedział o podziale środków finansowych na nakłady inwestycyjne. Zaznaczył, że osiągnięciami jednostki są: wypracowanie oraz utrzymanie certyfikatu jakości ISO 9001, a także ciągła modernizacja ZLU. Wspomniał o planach podmiotu: dalsza poprawa stanu technicznego zakładu oraz uzyskanie akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. Na koniec przedstawił zagrożenia, jakimi są - zwiększanie wymagań płatnika oraz problem z zatrudnianiem personelu.

Radny **Zbigniew Czerwiński**, przed zadaniem pytania, wyraził nadzieję na to, iż Marszałek Województwa Wielkopolskiego pozwoli dyrektorowi udzielić odpowiedzi na zadane przez niego pytanie. Zaznaczył, iż podczas sesji Sejmiku WW, to Przewodniczący Sejmiku nadzoruje przebieg obrad, a nie Marszałek. Dodał, iż Marszałek Województwa nadzoruje prace Zarządu, jako organu wykonawczego, natomiast Przewodniczący Sejmiku prace Sejmiku jako organu uchwałodawczego. Zapytał o Elektroniczną Dokumentację Medyczną – na jakim etapie jest ona wdrożona w Zakładzie Leczenia Uzależnień w Charcicach oraz w jaki sposób odbywa się przepływ informacji medycznych?

Dyrektor **Jan Berger** odpowiedział, że informatyzacja jednostki była już wprowadzona na początku 2002 roku, system sieciowy został rozproszony w 2006 r. Dodał, że w Zakładzie Leczenia Uzależnień w Charcicach od 1 stycznia 2014 r. dokumentacja wytwarzana jest tylko w formie elektronicznej, natomiast w Przychodni w Poznaniu od 1 stycznia 2015 r.

Dyrektor Poznańskiego Ośrodka Zdrowia Psychicznego **Bożena Borowczak** przedstawiła prezentację. Powiedziała, że Poznański Ośrodek Zdrowia Psychicznego powstał 13 listopada 1998 r. Dodała, iż od 1 stycznia 1999 r., podlega Sejmikowi Województwa Wielkopolskiego. Wspomniała, że zakres świadczeń to ambulatoryjna opieka psychiatryczna. Zaznaczyła, iż w skład Ośrodka wchodzi:

- Oddział Dzienny Rehabilitacyjny na 33 miejsca dla chorych na schizofrenię i inne schorzenia przebiegające z objawami psychotycznymi,
- Ambulatorium – poradnia zdrowia psychicznego – ok. 30 000 porad, sesji, wizyt domowych w tym na wnioski MOPR i GOPS. Konsultacje dla celów adopcyjnych, konsultacje w 5 Domach Pomocy Społecznej.

Wymieniła zadania dodatkowe: psychoedukacja rodzin, odpłatne konsultacje psychiatryczne, szkolenia, staże cząstkowe lekarzy z zakresu psychiatrii, szkolenie pielęgniarek rodzinnych, studentów psychologii. Podkreśliła, że program terapeutyczny psychiatryczno – rehabilitacyjny współfinansowany jest ze środków Województwa Wielkopolskiego (rocznie

3 000 osobodni). Wspomniała, iż placówka zatrudnia 31 osób. Poinformowała, że kontraktowanie z NFZ w latach 2007-2015 wzrosło o 53 %, natomiast kontrakt na 2016 r. jest na poziomie początkowego kontraktu z 2015 roku nie uwzględniającego nadwykonań. Powiedziała, iż sytuacja finansowa Ośrodka zawsze była dobra (przewidywany wynik finansowy za 2016 r. to zysk w kwocie 10 000 zł). Przedstawiła nakłady inwestycyjne w latach 2006-2016 oraz najważniejsze inwestycje:

- wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej – poprawa organizacji pracy ośrodka; komfortu pracy personelu medycznego, znacznie lepszej dostępności pacjentów do świadczeń oraz dokumentacji medycznej,
- budowa serwerowni i osieciowanie budynku – poprawa funkcjonowania systemu elektronicznej dokumentacji medycznej oraz wprowadzenie programów funkcjonalnych – baza danych pacjentów Oracle, Portal pacjenta,
- modernizacja ośrodka – dostosowanie do wymogów rozporządzenia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Podkreśliła, że planem Poznańskiego Ośrodka Zdrowia Psychicznego jest wystąpienie do NFZ o kontrakt na realizację świadczeń w ramach Zespołu Leczenia Środowiskowego począwszy od 2017 r.

Dyrektor Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego SP ZOZ w Śremie **Barbara Skibska** przedstawiła prezentację. Powiedziała, że Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Śremie, jest podmiotem leczniczym opieki długoterminowej o profilu psychiatrycznym prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Dodała, iż organem założycielskim Zakładu od 1 stycznia 1999 roku jest Sejmik Województwa Wielkopolskiego. Zaznaczyła, że nieruchomość położona w Śremie przy ul. Promenada 7 stanowi własność Województwa Wielkopolskiego i aktem notarialnym została przekazana w nieodpłatne prawo użytkowania dla Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Śremie. Poinformowała, iż Zakład usytuowany jest w pradolinie Warty, 40 km na południe od Poznania w 30-tysięcznym powiatowym mieście w Województwie Wielkopolskim. Podkreśliła, że placówka mieści się w budynku wolnostojącym, który jest zabudową poklasztorną datowaną na koniec XVIII wieku, wielokrotnie przebudowywanym, o ciekawej architekturze, wpisanym do rejestru zabytków. Wspomniała, iż budynek w którym mieści się jednostka posiada 5 kondygnacji z przylegającą kaplicą, pozbawiony jest barier architektonicznych z podjazdami dla niepełnosprawnych, poręczami przyściennymi na korytarzach po obu stronach, uchwytami pomocniczymi w łazienkach i WC. Powiedziała, że w podmiocie leczniczym znajduje się:

- Oddział stacjonarny psychiatryczny z wyodrębnionymi czterema odcinkami o łącznej liczbie 220 łóżek,
- Oddział dzienny psychiatryczno – rehabilitacyjny dla 20 pacjentów,
- Dział farmacji szpitalnej.

Zaznaczyła, iż przyjęcia do oddziałów stacjonarnych odbywają się planowo, po zwolnieniu miejsca. Dodała, że podmiot zatrudnia 122 osoby. Poinformowała o stałej tendencji rosnącej kontraktów z NFZ. Podkreśliła, iż umowa obejmuje wyłącznie finansowanie kosztów związanych ze świadczeniem usług medycznych. Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia nie finansuje kosztów wyżywienia i zakwaterowania. Przedstawiła wydatki inwestycyjne jednostki:

- modernizacja wszystkich budynków zakładu,
- budowa pawilonu rehabilitacyjnego,
- modernizacja dróg wewnętrznych dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych,
- informatyzacja zakładu – dokumentacja medyczna w formie elektronicznej,
- rezerwowe źródło wody – 2016 r.

Powiedziała, że przeprowadzone remonty wpłynęły na poprawę warunków bytowych i bezpieczeństwo pacjentów, oraz poprawę warunków pracy pracowników Zakładu. Dodała, iż w latach 2006 do 2016 r. wynik finansowy jednostki był dodatni i nie posiadała ona zobowiązań wymagalnych. Stwierdziła, że wykwalifikowana kadra świadcząca coraz wyższą jakość usług w coraz lepszych warunkach oraz stabilna sytuacja finansowa, to niewątpliwie duże osiągnięcia. Wspomniała, iż w 2005 roku Zakład wprowadził i nadal stosuje system zarządzania jakością spełniający wymagania normy PN – EN ISO 9001:2009, potwierdzający spełnienie wymagań w zakresie świadczonych usług medycznych obejmujących długoterminowe leczenie psychiatryczne stacjonarne i środowiskowe. Poinformowała, że dokumentacja medyczna w większości prowadzona jest w formie elektronicznej, a placówka posiada monitoring na wszystkich odcinkach oddziału stacjonarnego.

Dyrektor przedstawiła zagrożenia i problemy jednostki:

- brak możliwości odrębnego rozliczania świadczeń specjalistycznych których nie obejmuje przedmiot umowy w konsekwencji może doprowadzić do obniżenia jakości udzielanych świadczeń,
- zmiana wyceny świadczeń zdrowotnych i sposobu finansowania świadczeń w związku z zapowiadany zmianami w systemie ochrony zdrowia,

- konieczność rozwoju opieki długoterminowej o profilu psychiatrycznym, która pozwoli sprostać wzrostowi oczekiwań i potrzebom społeczeństwa.

Radny **Zbigniew Czerwiński** zapytał o Elektroniczną Dokumentację Medyczną – na jakim etapie jest ona wdrożona w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym w Śremie, czy funkcjonuje na wszystkich oddziałach jednostki i czy wyeliminowano papierowy obieg dokumentów.

Dyrektor **Barbara Skibska** odpowiedziała, że Elektroniczna Dokumentacja Medyczna funkcjonuje już na wszystkich oddziałach Zakładu. Dodała, iż jednostka nie wytwarza już dokumentacji papierowej. Poinformowała, że EDM była wprowadzana już od 2006 roku z pierwszej dotacji z UE.

Prezes Zarządu Wojewódzkiego Zakładu Opieki Psychiatrycznej Sp. z o.o. w Sokołowie **Janina Anna Kubiak** przedstawiła prezentację. Powiedziała, że 30 kwietnia 2014 roku samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej został przekształcony w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością pn: Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej Sp. z o.o. z siedzibą w Sokołowie. Poinformowała, iż Województwo Wielkopolskie posiada 100% udziałów, tj. 100 udziałów po 61 000 zł każdy, co daje 6 100 000 zł (kapitał zakładowy). Dodała, że Spółka jest właścicielem wszystkich nieruchomości przekazanych aktem notarialnym. Wspomniała, iż Spółkę nadzoruje 3-osobowa Rada Nadzorcza, a zarządza nią 1-osobowy Zarząd. Zaznaczyła, że Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej, to 5-oddziałowy szpital o profilu psychiatryczno-odwykowym znajdujący się w południowo – wschodniej części Wielkopolski. Podkreśliła, iż podmiot obejmuje swoją opieką pacjentów z Województwa Wielkopolskiego (głównie z powiatów: kaliski, pleszewski i turecki). Powiedziała, że zajmuje się on leczeniem osób dorosłych ze schorzeniami psychicznymi (m. in. depresja, zaburzenia psychotyczne, nerwicowe i osobowości) oraz uzależnionych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych. Także świadczy usługi hostelowe dla pacjentów uzależnionych od alkoholu. Dodała, iż placówka dysponuje obecnie 150 łózkami, w tym:

- 55 łóżek – ogólnie psychiatryczne,
- 41 łóżek – leczenie uzależnień,
- 24 łóżek – leczenie zespołów abstynencyjnych (po substancjach psychoaktywnych) wraz z pododdziałem leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych,
- 30 łóżek – hostel dla uzależnionych.

Wspomniała, że Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej w Sokołowce posiada również całodobową izbę przyjęć. Zaznaczyła, iż w strukturach Zakładu funkcjonuje także poradnia leczenia uzależnień, która obecnie nie posiada kontraktu z NFZ. Poinformowała, że podmiot przyjmuje rocznie ok. 1 900 pacjentów, a ponadto udziela ok. 700 porad w izbie przyjęć. Powiedziała, iż podmiot zatrudnia 108 osób. Podkreśliła, że wysokość kontraktów z NFZ na przestrzeni lat 2007-2016 wzrosła o 50 %. Zdaniem prezes Zarządu sytuacja finansowa Zakładu zawsze była dobra, a przewidywany wynik finansowy na koniec bieżącego roku to 130 000,00 zł. Przedstawiła najważniejsze inwestycje Spółki:

- remonty elewacji i pokrycia dachów we wszystkich budynkach leczniczych,
- dostosowanie dwóch budynków do wymogów p. pożarowych,
- wykonanie zbiorników p. pożarowych zabezpieczających szpital w odpowiednią ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru, oraz dróg pożarowych na terenach obu lokalizacji,
- dostosowanie szpitala do wymogów RMZ, np. wykonanie zadaszenia nad izbą przyjęć, izolatka dla chorych, modernizacja agregatu prądotwórczego – funkcja autostartu,
- rozbudowa budynku administracyjnego i przeznaczenie go na cele hostelu dla uzależnionych. Uzyskano w ten sposób 30 miejsc dla uzależnionych od alkoholu – po przebytej terapii i nie mających dokąd wrócić,
- na przestrzeni 3 lat dokonano informatyzacji szpitala, dostosowując w ten sposób do prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej i wymiany danych między podmiotami, w tym wykonano wewnętrzną sieć światłowodową, nowoczesną serwerownię, zapewniono łączność pomiędzy lokalizacją w Murowańcu.

Poinformowała, iż obecnie zakończono I etap remontu budynku mieszkalnego, tj. parter ok 400 m² z przeznaczeniem m. in. na: dział farmacji szpitalnej, pracownię terapii zajęciowej, salę odnowy biologicznej, poprawiając w ten sposób jakość opieki zdrowotnej. Powiedziała, że jest w trakcie wykonanie drogi dojazdowej i p. pożarowej do budynku mieszkalnego, który w przyszłości zmieni funkcję. Zaznaczyła, iż rozpoczęła się rozbudowa oddziału leczenia zespołów abstynencyjnych – powiększenie ilości łóżek i poprawa warunków pobytu w dotychczasowych pomieszczeniach. Powiedziała o osiągnięciach Spółki:

- w dniu 30 grudnia 2013 roku, szpital uzyskał certyfikat Akredytacyjny sygnowany przez Ministra Zdrowia a wydany przez Centrum Monitorowania Jakości w Krakowie,

- w grudniu 2014 roku po raz kolejny (począwszy od 2006 roku) uzyskano certyfikat zarządzania jakością PN-EN ISO 9001:2009,
- od 1 lipca 2015 roku uzyskano kontrakt z NFZ na usługi hostelowe dla pacjentów uzależnionych,
- dnia 30 kwietnia 2014 roku nastąpiło przekształcenie w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością. Fakt ten przyczynił się do uregulowania praw własnościowych i efektywniejsze zarządzanie zarówno wewnątrz spółki oraz jej funkcjonowania w otoczeniu.

Prezes Zarządu przedstawiła plany Wojewódzkiego Zakładu Opieki Psychiatrycznej:

- w 2017 r. dokończenie rozbudowy, w tym zwiększenie liczby łóżek szpitalnych o 12 oraz przeniesienie izby przyjęć,
- kontynuacja inwestycji (i poniesionych nakładów w latach 2011-2012) związanej z budową pawilonu oddziału leczenia uzależnień na terenie Sokołówki. Obecnie oddział zlokalizowany jest w miejscowości wypoczynkowej nad zalewem Murowaniec. Teren oddziału zajmuje 2,5 ha.

Podkreśliła, iż zagrożeniem dla placówki jest sprostanie nadmiernym oczekiwaniom placowym pracowników oraz niepewność w działaniach długofalowych w otoczeniu zewnętrznym.

P. o. dyrektor Centrum Rehabilitacji im. Prof. Mieczysława Walczaka w Osiecznej **Anna Niedźwiecka** przedstawiła prezentację. Powiedziała, że Centrum przyjmuje pacjentów z zakresem schorzeń:

- porażenia i niedowłady będące skutkiem uszkodzeń układu nerwowego o różnej etiologii,
- skoliozy wieku rozwojowego o różnej etiologii,
- choroby przeciążeniowe narządu ruchu, zespoły algodystroficzne i zaburzeń ukrwienia kości,
- zespoły bólowe kręgosłupa w tym po leczeniu operacyjnym,
- usprawnienia po długotrwałym unieruchomieniu, czynnościowym i leczeniu urazów i rozległych korekcjach,
- wady rozwojowe układu mięśniowo - szkieletowego, w tym po zabiegach operacyjnych,
- zmiany zwyrodnieniowe stawów obwodowych o różnej etiologii, w tym po leczeniu operacyjnym,

- usprawnienia protezowanych po amputacjach.

Wspomniała, iż podmiot dysponuje 90 łózkami oraz posiada dwa oddziały - oddział dzienny rehabilitacji oraz oddział stacjonarny rehabilitacji. Dodała, że placówka zatrudnia 60 osób. Zaznaczyła, iż wysokość kontraktu z NFZ od 2007 roku wzrastała. Podkreśliła, iż wynik finansowy na koniec czerwca br. stanowi 57 977,75 zł, i na koniec roku także będzie dodatni.

Przedstawiła najważniejsze inwestycje placówki w latach 2006-2016:

- w 2006 r. modernizacja instalacji c.o. – wartość zadania 133 600,00 zł (z czego 133 600 zł dotacji z Ministerstwa Zdrowia),
- w 2009 r. remont dachu – wartość zadani 167 306,32 zł (z czego 150 000 zł dotacji z SWW),
- w 2010 r. przebudowa poddasza na sale do kinezyterapii – wartość zadania 55 742,58 zł,
- w 2010 r. poprawa bezpieczeństwa pożarowego na ciągach komunikacyjnych I pietra i klatki schodowej, montaż oddymiania – wartość zadania 96 036,00 zł (z czego 95 489 zł dotacja z SWW),
- w 2011 r. przebudowa pomieszczeń szkoły na potrzeby utworzenia oddziału rehabilitacji dziennej – wartość zadania 61 200,00 zł,
- w 2011 r. zakup sprzętu rehabilitacyjnego na potrzeby oddziału rehabilitacji dziennej – wartość zadania 100 615,02 zł (z czego 89 867,34 zł dotacja z SWW),
- w 2012 r. zakup i montaż platformy schodowej dla osób niepełnosprawnych – wartość zadania 30 504,00 zł (z czego 30 466 zł z SWW),
- w 2013 r. modernizacja łazienki na potrzeby osób niepełnosprawnych – wartość zadania 63 370,03 zł,
- w 2013 r. modernizacja kotłowni olejowej, zmiana sposobu przygotowywania ciepłej wody użytkowej – wartość zadania 46 043,66 zł,
- w 2014 r. modernizacja pomieszczeń szkoły na sale do rehabilitacji dziennej – wartość zadania 85 200,00 zł (z czego 85 053 zł dotacji z SWW),
- w 2014 r. modernizacja windy – wartość zadania 92 649,75zł (z czego 92 490 zł dotacji z SWW),
- w 2014 r. remont korytarza na II p. szpitala – wartość zadania 67 199,60 zł (z czego 177 543 zł dotacji z SWW),
- w 2014 r. rozbudowa systemu informatycznego – wartość zadania 73 122,27 zł,

- w 2014 r. projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach WRPO na lata 2007 – 2013 – „Wyposażenie środowisk informatycznych jednostek ochrony zdrowia podległych SWW w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej” –dotacja w wysokości 72 966 zł,
- w 2015 r. modernizacja łazienek – wartość zadania 133 084,09 zł (z czego 131 227 zł dotacji z SWW),
- w 2015 r. Modernizacja kotłowni – zmiana sposobu zasilania z oleju opałowego na gaz ziemny – wartość 52 820,20 zł
- w 2015 r. modernizacja instalacji wykrywania i sygnalizacji pożaru – wartość zadania 98 845,53 zł (z czego 131 227 zł dotacji z SWW),
- w 2016 r. zakup sprzętu rehabilitacyjnego – wartość zadania 42 670,29 zł.

Podkreśliła, że wszystkie ww. zadania zwiększyły bezpieczeństwo i komfort pobytu pacjentów, poszerzyły zakres świadczonych usług, co wpłynęło na poprawę wyniku finansowego. Zaznaczyła, iż obecnie realizowane są następujące zadania inwestycyjne finansowane z dotacji Województwa Wielkopolskiego:

- przebudowa – modernizacja pokoi łóżkowych w Centrum Rehabilitacji w Osiecznej,
- modernizacja łazienki dla osób niepełnosprawnych,
- utworzenie rezerwowego źródła wody,
- modernizacja pokoju łóżkowego na izolatkę,
- przebudowa pomieszczeń porządkowych,
- zakup klimatyzacji do serwerowni,
- zakup sprzętu kuchennego – piec konwekcyjny, szafa chłodnicza.

Powiedziała, że Centrum planuje zakup i montaż klimatyzacji na oddziale dziennym stacjonarnym. Dyrektor przedstawiła plany Centrum Rehabilitacji im. Prof. Mieczysława Walczaka w Osiecznej:

- realizacja planu dostosowawczego – pozostały do realizacji tylko dwa zadania, których wartość szacunkowa wynosi ok. 150 000,00 zł,
- modernizacja budynku administracyjnego, planuje się powiększenie bazy łóżkowej,
- rewitalizacja zespołu pałacowo parkowego, która będzie polegała w szczególności na odnowieniu – odtworzeniu elewacji zamku, wymianie i renowacji okien, oraz rewitalizacji parku. Dodała, iż rewitalizacja parku to przede wszystkim utwardzenie

dróg – dróg pożarowych wokół zamku, wymianie nawierzchni dziedzińca i drogi dojazdowej od bramy głównej do zamku. Wspomniała, że rewitalizacja przewiduje też utwardzenie ścieżek w parku i wyznaczenie miejsc parkingowych, przewidziane jest też zmodernizowanie istniejącego oświetlenia i rozbudowa monitoringu zewnętrznego.

Poinformowała, że sytuacja finansowa Centrum Rehabilitacji w Osiecznej jest stabilna. Powiedziała o aktualnych kolejkach oczekujących na świadczenia zdrowotne w zakresie rehabilitacji, które przedstawiają się następująco:

- rehabilitacja ogólnoustrojowa w oddziale stacjonarnym – ilość pacjentów oczekujących 2 473 osoby, czas oczekiwania listopad 2018 r.,
- rehabilitacja ogólnoustrojowa w oddziale dziennym – ilość pacjentów oczekujących 205, czas oczekiwania sierpień 2017 r.

Podkreśliła, iż aktualnie jednostka nie przewiduje zagrożeń dla funkcjonowania.

Dyrektor Wielkopolskiego Centrum Medycyny Pracy w Poznaniu **Marek Andrzejewski** przedstawił prezentację. Powiedział, że Wielkopolskie Centrum Medycyny Pracy jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej. Dodał, iż aktualnie funkcjonuje w czterech lokalizacjach. Wspomniał, że jednostka zatrudnia 100 osób. Zaznaczył, iż sytuacja finansowa placówki jest dobra. Przedstawił wykonane inwestycje w latach 2006-2016 w Wielkopolskim Centrum Medycyny Pracy w Poznaniu:

- w 2006 r. generalna przebudowa pomieszczeń rejestracji wraz z holem, remont pionów wod. – kan.,
- w 2007 r. przebudowa, remont pomieszczeń piwnicznych,
- w 2008 r. wymiana dźwigu osobowego na dźwig bezobsługowy,
- w 2008 r. wykonanie izolacji poziomej i pionowej na wydzielonym odcinku budynku,
- w 2009 r. generalny remont klatki schodowej wymiana balustrad 2009 r.,
- w 2011 r. montaż zapór ogniowych na poszczególnych piętrach, położenie płytek na klatkach schodowych,
- w 2012 r. generalny remont elewacji budynku łącznie z termomodernizacją,
- w 2013 r. prace remontowo – budowlane serwerowni,
- w 2016 r. remont pracowni psychologicznej,

oraz wykonane inwestycje w latach 2006-2016 w Ośrodku w Pile:

- w 2007 r. remont elewacji budynku z ociepleniem i remontem dachu. Prace remontowe, rejestracja, przygotowanie pomieszczeń dla archiwum,

- w 2011 r. prace malarskie w gabinetach,
- w 2012 r. prace remontowe instalacji elektrycznej z wymianą tablicy rozdzielczej.

Podkreślił, że po przeprowadzonych modernizacjach obydwu budynki są w pełni dostosowane do obsługi osób niepełnosprawnych i spełniają wymogi jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Powiedział, że WCMP jako jedyny ośrodek na terenie Województwa Wielkopolskiego prowadzi działalność szkoleniową w zakresie medycyny pracy. Dyrektor przedstawił działalność szkoleniową:

- centrum prowadzi szkolenia, w tym także wyjazdowe dla lekarzy z terenu Województwa Wielkopolskiego – corocznie uczestniczy w nich ponad 200 lekarzy,
- centrum wraz z Polskim Towarzystwem Medycyny Pracy prowadzi comiesięczne szkolenia dla lekarzy medycyny pracy,
- WCMP jako jedyna placówka na terenie wielkopolski posiada akredytację do prowadzenia kształcenia specjalizacyjnego z medycyny pracy, posiada 24 miejsca szkoleniowe, aktualnie prowadzi specjalizację 22 lekarzy, w tym 5 w trybie rezydenckim, a pozostali w ramach umów cywilnoprawnych,
- pracownicy centrum biorą czynny udział w szkoleniach dla lekarzy innych specjalności, oraz pielęgniarek i psychologów służby medycyny pracy.

Wspomniał o programie „Chroń swój głos”. Zaznaczył, iż zasadniczym i głównym celem Wielkopolskiej Strategii Ograniczania Zagrożeń Zawodowych 2013-2020 jest ograniczenie liczby wypadków oraz ograniczanie zagrożeń zawodowych skutkujących schorzeniami związanymi z pracą poprzez kształtowanie i propagowanie w społeczeństwie kultury bezpieczeństwa i higieny pracy oraz dotarcie do pracodawców i ich organizacji, a także pracowników i ich organizacji, z informacją o podjętej misji zintegrowanego podejścia do ograniczania wypadków przy pracy i zagrożeń zawodowych, uwzględniającego poszczególne etapy tego procesu, różne potrzeby pracodawców i zmiany zachodzące w środowisku pracy. Przedstawił ograniczenia i problemy WCMP:

- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010r. w sprawie limitu badań wykonywanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy, przez wojewódzki ośrodek medycyny pracy (wprowadzono limit 600 badań na jedno miejsce szkoleniowe w skali roku),
- wprowadzenie podatku VAT na usługi medyczne nie związane z badaniami lekarskimi (badania kierowców, osób ubiegających się o pozwolenie na broń itp.),

- trudności personalne związane ze starzejącą się kadrą lekarską głównie w Ośrodkach WCMP,
- systematyczny wzrost kosztów utrzymania i oczekiwań płacowych personelu,
- konieczność przyjmowania i archiwizowania dokumentacji medycznej od jednostek podstawowych służby medycyny pracy gdy zaprzestają prowadzenia działalności,
- najem pomieszczeń.

Poinformował, że od marca 2006 roku jest prowadzone ankietowe, anonimowe badanie satysfakcji pacjenta. Zaznaczył, iż poziom satysfakcji każdorazowo przekracza 94 %.

Dyrektor Regionalnego Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży w Rogoźnie **Beata Matelska** przedstawiła prezentację. Powiedziała, że Regionalne Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży w Rogoźnie powstało z inicjatywy Samorządu Województwa Wielkopolskiego w lipcu 2009 roku. Dodała, iż placówka finansowana jest ze środków pochodzących z wydawania zezwoleń na sprzedaż hurtową napojów alkoholowych o zawartości do 18% alkoholu. Wspomniała, że Centrum jest pierwszą tego typu placówką w Polsce, preferującą współczesny model profilaktyki uzależnień. Podkreśliła, że działania placówki ukierunkowane są przede wszystkim na potrzeby młodego pokolenia, dzięki którym pomaga dzieciom i młodzieży uporać się z problemami dnia codziennego, jak również stara się im wpoić zasady i obowiązki, jakie czekają na nich w przyszłym, dorosłym życiu. Przedstawiła cele i zadania Centrum:

- realizacja programów profilaktycznych, edukacyjnych i wychowawczych, ze szczególnym uwzględnieniem tematyki uzależnień,
- dostarczanie dzieciom i młodzieży doświadczeń społecznych, mających korzystny wpływ na prawidłowe kształtowanie sfer rozwojowych, kształtowanie zachowań prozdrowotnych – szczególnie w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom;
- wspomaganie wychowania, opieki szkolnej i rodzinnej oraz wzmacnianie ogólnej kondycji psychofizycznej,
- centrum propaguje również ideę patriotyzmu, kształtowanie świadomości narodowej, utrzymanie więzi z krajem oraz niesie pomoc młodzieży i dzieciom, dotkniętym problemami społecznymi, zamieszkującymi w kraju i poza krajem.

Zaznaczyła, iż Centrum prowadzi działalność w ciągu całego roku kalendarzowego, a oferta adresowana jest do dzieci i młodzieży na wszystkich etapach edukacyjnych. Poinformowała, że pobyt dzieci w Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży w Rogoźnie jest bezpłatny. Powiedziała, iż zajęcia profilaktyczne mają na celu dostarczenie wiedzy

o uzależnieniach i innych zagrożeniach i są prowadzone przez wyspecjalizowaną kadre metodami mającymi na celu aktywny udział wszystkich uczestników, takimi jak: odgrywanie scenek, drama, metody praktycznego działania. Wspomniała, iż małe grupy pozwalają na indywidualne dotarcie do każdego uczestnika turnusu a wykorzystanie najnowszych środków dydaktycznych i multimedialnych znacznie uatrakcyjnia zajęcia. Dodała, że elementy treningu interpersonalnego mają na celu naukę ważnych życiowych umiejętności. Poinformowała, iż profilaktyczne działania mają na celu ukazanie alternatyw wobec zachowań ryzykownych, stymulują aktywność, stwarzają okazje do poszerzania doświadczeń i rozwijają zainteresowania dzieci i młodzieży.

Powiedziała o blokach profilaktycznych realizowanych w RCPU.

Przedstawiła profilaktyczne działania alternatywne w jednostce:

- zajęcia sportowe na siłowni,
- gimnastyka korekcyjna,
- aerobik,
- spirometria,
- Test Zuchory,
- zajęcia z chustą animacyjną KLANZA,
- Nordic – Walking,
- wycieczki rowerowe,
- spływy kajakowe,
- wycieczki do Muzeum Regionalnego,
- mini kurs gotowania,
- trening twórczości w tym wypalanie w drewnie, filcowanie oraz zdobienie techniką decoupage,
- zajęcia integracyjne w tym karaoke, dyskoteki, ogniska, zabawy w teatr itp.,
- konkursy wiedzy profilaktycznej,
- turnieje sportowe.

Wspomniała o spodziewanych efektach pracy Centrum:

- podwyższenie poczucia własnej wartości u dzieci i młodzieży,
- wykształcenie umiejętności społecznych i interpersonalnych,
- dostarczenie wiedzy o uzależnieniach,
- promowanie zdrowego stylu życia,
- nawiązanie i kształtowanie pozytywnych relacji z rówieśnikami i wychowawcami,

- przekazywanie zdobytej wiedzy i umiejętności w grupach rówieśniczych (pedagogizacja rówieśnicza),
- rozwój zainteresowań dzieci i młodzieży,
- zdobycie umiejętności odmawiania i zachowań asertywnych,
- zdobycie umiejętności udzielania pomocy.

Przedstawiła ramowy program dnia w placówce. Powiedziała o nakładach inwestycyjnych z budżetu Województwa w 2011 r. przeznaczonych na zadanie pn. „Zagospodarowanie terenu Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży wraz z budową boiska wielofunkcyjnego i zakończeniem adaptacji działki mieszczącej się w Rogoźnie przy ul. Wielkiej Poznańskiej 91”. Zaznaczyła, że inwestycja ma na celu poszerzenie możliwości spędzania czasu wolnego, rekreacji i kształcenia dzieci i młodzieży przebywającej w centrum. Powiedziała co wchodzi w skład kompleksu: boisko wielofunkcyjne, kręgielnia terenowa, bieżnia, plac imprez terenowych, zadaszona altana, amfiteatr terenowy, boisko do piłki plażowej, plaża, plac zabaw, ścianka wspinaczkowa, przystań kajakowa.

Poinformowała, iż w Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży w Rogoźnie zatrudnionych jest 20 pracowników. Zaznaczyła, że jednorazowo placówka może przyjąć 73 uczestników wraz z opiekunami. Podkreśliła, iż oferta jednostki cieszy się dużym zainteresowaniem, o czym świadczą bardzo pozytywne opinie wychowawców, rodziców, dyrektorów szkół, uczniów, samorządowców, jak również odległe terminy rezerwacji, które na chwilę obecną sięgają 2020 roku. Wspomniała, że od listopada 2009 roku do chwili obecnej z oferty Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży w Rogoźnie skorzystało 20 837 uczniów ze szkół z całej Wielkopolski.

Wiceprzewodnicząca Sejmiku WW **Mirosława Rutkowska-Krupka** podziękowała wszystkim przedstawiającym prezentacje za merytoryczne i dobre przygotowanie informacji. Zauważyła, iż w Wielkopolskiej służbie zdrowia widać odpowiedzialność i merytoryczne zaangażowanie osób zatrudnionych w jednostkach oraz zrozumienie potrzeb zdrowotnych przez Radnych Województwa Wielkopolskiego i Zarządu WW, którzy odpowiednio dofinansowują Wielkopolską służbę zdrowia, aby mogła spełniać swoje zadania i cele. Pogratulowała wszystkim jednostkom, które zajmują wysokie lokaty w rankingach krajowych i na płaszczyźnie służby zdrowia. Zauważyła, że wielkopolskie placówki zdobywają coraz więcej certyfikatów. Zwróciła się do radnych i poinformowała, iż procentowy udział Województwa Wielkopolskiego w akcji OPEN S.A. nie jest tajemnicą i można go sprawdzić

w KRS oraz w informacji otrzymanej od Zarządu WW dotyczącej oceny restrukturyzacji podmiotów leczniczych podległych Sejmikowi Województwa Wielkopolskiego.

Przewodnicząca Sejmiku WW **Zofia Szalczyk** podziękowała Wiceprzewodniczącej Mirosławie Rutkowskiej-Krupce za poprowadzenie części obrad Sejmiku WW. Następnie Przewodnicząca otworzyła debatę o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego.

Radny **Zbigniew Czerwiński** zwrócił się do dyrektora Wielkopolskiego Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów w Poznaniu. Zapytał o planowane priorytetowe inwestycje. Powiedział, że jedną z nich jest rozbudowa budynku głównego poprzez dobudowę trzykondygnacyjnego budynku na potrzeby Zakładu Brachyterapii, Onkologii Klinicznej, Torakochirurgii i Pulmonologii. Zapytał o celowość i sens tej inwestycji, ponieważ Zakład Brachyterapii, przy Wielkopolskim Centrum Onkologii, wybudowany niespełna kilkunasto-milionowym nakładem nie wykorzystuje w pełni swoich możliwości. Przypomniawszy, iż dyrektor Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy Sławomir Wysocki powiedział, że w kwestii dostępności do brachyterapii w WCO nie ma żadnego problemu. Dodał, iż odległość z Wolicy do Poznania jest większa, niż z ul. Szamarzewskiego na ul. Garbary w Poznaniu. Zdaniem radnego w obszarze pulmonologii i torakochirurgii są inne ważne potrzeby inwestycyjne, których żadna jednostka służby zdrowia podległa Samorządowi Województwa Wielkopolskiego nie jest w stanie zabezpieczyć. Zaapelował o nieinwestowanie w te same obszary w różnych wojewódzkich podmiotach leczniczych (dublowanie się tego samego obszaru oferty opieki zdrowotnej). Poprosił o uzasadnienie ww. planowanej inwestycji. Zapytał, czy notuje się problem z dostępem do danego rodzaju świadczeń medycznych? Zdaniem radnego nie ma problemów z dostępem do brachyterapii.

Dyrektor **Aleksander Barinow-Wojewódzki** powiedział, że Wielkopolskiego Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów w Poznaniu zajmuje się kompleksową opieką medyczną. Podkreślił, iż WCPiT specjalizuje się leczeniem raka płuc i nowotworami klatki piersiowej, natomiast WCO wszystkimi pozostałymi rodzajami nowotworów (oprócz nowotworów klatki piersiowej). Poinformował, że Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii aktualnie korzysta z usług WCO w ramach naświetlań i brachyterapii. Wspomniał, iż Uniwersytet Medyczny w Poznaniu, pomimo dostępności brachyterapii i naświetlań w WCO i Centrum Medycznym HCP, buduje ośrodek stosujący naświetlania przy ul. Szpitalnej, ponieważ Uniwersytet będzie oceniany za kompleksowość badań. Zapewnił, że Wielkopolskie Centrum Onkologii nie straci pacjentów,

ponieważ zapadalność na raka płuc w dzisiejszych czasach u mężczyzn nie zwiększa się, natomiast wśród kobiet rośnie, co oznacza większą ilość pacjentów. Dodał, iż w kontekście wielkopolskiej mapy potrzeb zdrowotnych świadczenie brachyterapii w obecnej ofercie byłoby wystarczające. Podkreślił, że Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii bez świadczenia tej usługi jako placówka służby zdrowia dostałoby niższą stawkę z uwagi na brak kompleksowości. Zdaniem dyrektora taka inwestycja jest potrzebna.

Radny **Zbigniew Czerwiński** zaznaczył, iż rozumie wymogi stawiane podmiotom leczniczym. Jako przykład dublowania możliwości wykonania określonych usług medycznych podał Szpital Wojewódzki w Poznaniu i Szpital MSWiA w Poznaniu. Przypomniał, że Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii oraz WCO są jednostki podległymi Samorządowi Województwa Wielkopolskiego. Podkreślił, iż podmioty lecznicze nie będą mogły wykonywać więcej usług w zakresie brachyterapii, ponieważ NFZ nie przekaże większych środków. Zwrócił uwagę na nieracjonalną sytuację, w której w niewielkiej odległości funkcjonuje kilka ośrodków z ofertą świadczeń z tego samego zakresu (nieracjonalność zarządzania środkami finansowymi). Wskazał, że w przypadku, gdyby WCO miało za dużo pacjentów z koniecznością wykonania badań brachyterapii, to zrozumiałe byłoby planowanie takiej inwestycji. Wspomniał o likwidacji 97 łóżek w zakresie ortopedii w Poznaniu i budowie ze środków unijnych ośrodka we wrześni z 47 łózkami. Analizując ww. sytuację, należy zastanowić się, czy w położonych blisko siebie jednostkach, jeśli nie ma przeciwwskazań epidemiologicznych, należy planować inwestycje umożliwiające wykonywanie badań tego samego typu. Zauważył, że są inne sfery pulmonologii i torakochirurgii, w które należy zainwestować.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** zaapelowała, by wystąpienia radnych nie przekraczały pięciu minut.

Radna **Mirosława Kaźmierczak** podziękowała kierownikom podmiotów leczniczych za przybliżenie informacji o funkcjonowaniu placówek. Podkreśliła, iż podczas prezentacji uzyskała dużą wiedzę na temat dofinansowywania i usprzętowania jednostek służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego. Zdaniem radnej Samorząd WW w znaczący sposób finansuje należyte wyposażenie w sprzęt, po to aby te kontrakty mogły być realizowane. Poprzez wydatny udział finansowy poprawia jakość leczenia i dostępność usług medycznych dla społeczeństwa. Z uzyskanej przez nią wiedzy omówione zostało tylko kontraktowanie 1 098 000 000 zł, podczas gdy, Wielkopolska posiada środki publiczne na poziomie ok. 6 000 000 000 zł, co na tle innych podmiotów (inne organy założycielskie) wyróżnia województwo wielkopolskie. Radna stwierdziła, że dało jej to świadomość jak

wydatnie Samorząd WW uczestniczy w tym, aby Wielkopolanie byli leczeni w dobrze wyposażonych jednostkach.

Radny **Zbigniew Czerwiński** odniósł się do prezentacji dyrektora Macieja Sytka. Powiedział, iż dyrektor wspomniał, że Województwo Wielkopolskie stworzyło regionalną platformę pozwalającą na wymianę informacji i danych medycznych pomiędzy jednostkami służby zdrowia podległymi Samorządowi Województwa Wielkopolskiego. Zapytał czy jest to tylko „platforma sprzętowa”, czy placówki udostępniły operatorowi – Spółce Szpitale Wielkopolski - swoje bazy danych medycznych. W związku z powyższym, jeśli zostało to poczynione, zapyta, które placówki i w oparciu o jakie przepisy udostępniły bazy danych medycznych.

Dyrektor **Maciej Sytek** powiedział, że żadna placówka nie udostępnia Spółce Szpitale Wielkopolski swoich baz danych medycznych, ponieważ jest to niezgodne z prawem. Poinformował, iż przedmiotowa platforma jest tylko miejscem, gdzie Spółka Szpitale Wielkopolski nadzoruje procesy (przekazywanie danych następuje tylko pomiędzy jednostkami, które je wytworzyły). W związku z tym, że platforma P1 nie funkcjonuje, medyczna dokumentacja elektroniczna nie jest udostępniana pacjentom. Pacjent może wyrazić zgodę na przesłanie informacji dotyczącej swojego stanu zdrowia z jednej placówki do drugiej. Jest to kwestia prawna. Każda jednostka szpitalna posiada system hospital information system, czyli tzw. HIS. Zapewnił, iż system ten w niektórych jednostkach funkcjonuje od wielu lat. Poinformował, że w ramach projektu został dokupiony odpowiedni moduł, m. in. moduł EDM, który w lokalnych jednostkach jest wytwarzany i na życzenie udostępniany. Powiedział, że członkowie Komisji Zdrowia i Bezpieczeństwa Publicznego mieli możliwość zapoznania się z funkcjonowaniem EDM podczas posiedzenia w WCPiT w Poznaniu. Dodał, iż Spółka Szpitale Wielkopolski nadzoruje działanie EDM-u. Wskazał na kilka możliwości przesyłania dokumentacji: jedną z nich jest Elektroniczny Obieg Dokumentów, czyli EOD, który łączy dwie jednostki. Zwrócił uwagę, że w podmiotach leczniczych jest dużo papierowej dokumentacji - dokument medyczny można zeskanować albo wydrukować z systemu HIS i przesłać podpisany przez lekarza. Podkreślił, iż ww. projekt zakładał zakup licencji, które wytwarzają EDM na różne stanowiska i zakup sprzętu (głównie nowych komputerów). W związku z tym, że projekt informatyzacji służby zdrowia w Wielkopolsce obejmuje także szpitale powiatowe, będzie trzeba w nich wymienić ok. 3 500 komputerów. Przyznał, iż w ramach projektu nie dokonano zakupu całości niezbędnego sprzętu. Powiedział, że we wszystkich jednostkach jest jakiś moduł HIS (w zależności od możliwości finansowych). Podjęto decyzję o wyposażeniu wszystkich jednostek przynajmniej

w kilka stanowisk mogących wytarzać EDM. Poinformował o przesunięciu procedury. Dodał, iż zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia od 1 stycznia 2018 r. będzie obowiązywała konieczność udostępniania Elektronicznej Dokumentacji Medycznej. Powiedział o funkcjonowaniu usługi uwierzytelniania. Wyjaśnił, że jest to usługa polegająca na rejestracji danego lekarza z uprawnieniami do danych zawartych w karcie pacjenta, w celu uzyskania uprawnień. Wskazał na konieczność zarządzania systemem i dbania o jego prawidłowe funkcjonowanie. Zapewnił, iż żadna jednostka służby zdrowia nie udostępni swojej bazy danych medycznych, dopóki nie zostanie wprowadzona polityka bezpieczeństwa.

Radny **Stefan Mikołajczak** poparł Przewodniczącą Sejmiku WW, co do sposobu procedowania. Powiedział, że prezentacja przedstawiona przez dyrektora Macieja Sytka była wzorcowa i mogłaby w zupełności zastąpić wszystkie prezentacje przedstawiane przez kierowników jednostek służby zdrowia podległych Samorządowi WW. Jego zdaniem z uznaniem należy też się odnieść do prezentacji przedstawionych przez kierowników poszczególnych podmiotów medycznych. Zaznaczył, iż Samorząd Województwa Wielkopolskiego systematycznie znacząco finansuje potrzeby jednostek służby zdrowia, w takim zakresie, jak to jest możliwe. To co się dokonało w Wielkopolskich placówkach służby zdrowia jest zauważalne, także przez pacjentów (zwłaszcza w tych placówkach, które mają dodatni wynik finansowy, odpowiedni sposób działania placówki, zadowolenie pacjentów i sukces medyczny, który jest najważniejszy dla lekarza). Podkreślił, że takie dofinansowywanie wielkopolskich podmiotów medycznych skutkuje większym komfortem pacjentów, sukcesem medycznym lekarzy i wysokim postępowaniem w leczeniu. Zauważył bardzo niskie kontraktowanie z NFZ w niektórych dziedzinach i w poszczególnych jednostkach, które jest niekorzystne dla placówek oraz dla pacjentów, a znów w innych placówkach, czy dziedzinach finansowanie jest stosunkowo wysokie. Niedoszacowanie procedur medycznych powoduje określone sytuacje i perturbacje dla pacjentów. Podstawowe świadczenia związane z wysokimi kosztami są realizowane w jednostkach publicznych. Zdaniem radnego, zobowiązania powstające corocznie z powodu niedoszacowania, procedur i wielkości kontraktów z NFZ, które istnieją po stronie płatnika, są dla podmiotów leczniczych podległych Samorządowi WW i dla całego systemu aktualnie problemem nierozwiązywalnym. Istnieje wskaźnik wolnych łóżek i wskaźnik możliwości wykonywania świadczeń poprzez fachowy personel. Jest sposób organizacyjny zwiększenia liczby leczonych pacjentów, ale wiadomo, że nie jesteśmy w stanie całkowicie zapewnić tego bezpieczeństwa zdrowotnego w lecznictwie zamkniętym. Zdaniem radnego jest to wniosek stały do płatnika, ponieważ te kwestie wymagają przewartościowania i modyfikacji.

Stwierdził, iż najlepszym rozwiązaniem byłoby powołanie decyzyjnego płatnika mającego osobowość prawną i zarządzającego środkami finansowymi na określonym terenie. Dodał, że pozostało to w sferze obietnic i nadal jest w powijakach. Pierwsze lata pokazały najlepiej, że tę drogę należało doskonalić. Odniósł się też do tematu, który nie jest popularny i powszechny w myśleniu podmiotów leczniczych podległych Samorządowi WW, a co wyraził dyrektor Aleksander Barinow-Wojewódzki oraz dyrektor SP ZOZ Zakład Leczenia Uzależnień w Charcicach (specyfika – 14 łóżek dziennych). Powiedział o poszerzeniu lub wprowadzaniu w niektórych jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego systemu dziennego pobytu pacjenta. Zdaniem radnego jest to rozwiązanie bardzo oszczędne, ekonomiczne, zadawalające pacjenta i ułatwiające w całym systemie za takie same środki finansowe prowadzenie zwiększonej liczby pacjentów. Zgłosił postulat, aby taki system funkcjonował w wielkopolskich placówkach (klinika dziennego pobytu wyposażona w 30-50 łóżek). Świadczenie tych procedur nie ma polegać na tym, iż funkcjonują jeden lub dwa pokoje z ośmioma fotelami, gdzie się świadczy różne usługi medyczne w jednej sali. Jest to szczególnie ważne dla pacjentów onkologicznych, zatem warto ten temat podjąć.

Radny **Julian Jokś** powiedział, że na jednym z posiedzeń Rady Społecznej funkcjonującej przy Poznańskim Ośrodku Zdrowia Psychicznego w Poznaniu wynikł problem nieuregulowania stosunków własnościowych gruntu, na którym znajdują się budynki Ośrodka. Zauważył, iż jest to sprawa kłopotliwa ze względu na procesy inwestowania w podmiot leczniczy i starania się o środki finansowe z UE. Zapytał jaka jest sytuacja prawna innych placówek i jakie są plany w przypadku gruntu, na którym znajdują się budynki Poznańskiego Ośrodka Zdrowia Psychicznego.

Członek Zarządu **Leszek Wojtasiak** powiedział, że w przypadku Poznańskiego Ośrodka Zdrowia Psychicznego nie ma możliwości wykupienia gruntu. Zaznaczył, iż jest on własnością Poznańskiej Spółdzielni Mieszkaniowej Winogrady. Dodał, że na dzierżawę gruntu wydatkowane są niewielkie środki finansowe. Wspomniał o wieloletniej umowie dzierżawy.

Radny **Zbigniew Czerwiński** przypomniał, że w procesie informatyzacji Województwo Wielkopolskie dokonało zakupu licencji, oprogramowania i sprzętu komputerowego. Zapytał w oparciu o jakie zapotrzebowanie dokonano zakupu. Zauważył, iż w niektórych jednostkach służby zdrowia m. in. w Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu (informacja od pracowników jednostki na posiedzeniu Rady Społecznej) kilka miesięcy temu część sprzętu (np. wózki do gospodarki lekowej, komputery, laptopy) oraz licencji nie została

wdrożona do użytkowania. Przyczyną ww. stanu jest fakt, iż jak wiele innych jednostek pracuje on na określonych systemach. Równoległe stosowanie nowego sprzętu spowodowałoby niekompatybilność. Wskazał na konieczność zastąpienia poprzedniego systemu nowym.

Dyrektor **Maciej Sytek** poinformował, iż Województwo Wielkopolskie zakupiło ok. 40 000 różnych elementów służących informatyzacji do 21 jednostek. Powiedział, że zdarzały się przypadki, iż sprzęt nie został wdrożony do użytkowania, lecz były one nieliczne. Sądzi, iż problemem nie jest zakupienie sprzętu, oprogramowania i licencji, lecz przeszkolenie personelu. Zdaniem dyrektora, największy „opór” pod względem wdrożenia do użytkowania nowego sprzętu pojawił się w przypadku pielęgniarek, gdyż wdrożenie do funkcjonowania wózków wymagało poświęcenia czasu na naukę ich obsługi, a także wprowadzenia informatyzacji. Zaznaczył, że Departament Zdrowia UMWW przeprowadził pięć kontroli w kilku jednostkach służby zdrowia. Poinformował, iż wszystkie jednostki lecznicze podległe Samorządowi Województwa Wielkopolskiego przeprowadziły w swoich placówkach inwentaryzację i sporządziły zapotrzebowania, na podstawie których został zakupiony sprzęt, oprogramowania i licencje. Podkreślił, że kontrolę nad zakupem sprawował wybrany inżynier kontraktu. Powiedział, iż sprzęt, oprogramowania i licencje były dostosowane do świadczonych przez podmioty usług. Zaznaczył, że najważniejszą kwestią jest to, iż projekt działa i jest skuteczny. Przyznał, że zostały popełnione błędy, które aktualnie podlegają naprawie.

Radny **Dariusz Szymczak** przypomniał, że kwestia potrzeby odbycia debaty została poruszona już w miesiącu czerwcu br., kiedy zaistniała sytuacja odwołania Jacka Profaski z pełnienia funkcji dyrektora Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu. Dodał, iż odwołanie dyrektora Jacka Profaski określa jako „odwołanie dyrektora niezgodne z prawem”. Poinformował, że o kwestii prywatyzacji Ośrodka Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów radni dowiedzieli się podczas styczniowego posiedzenia Komisji Budżetowej. Zaznaczył, iż temat prywatyzacji OPEN i odwołanie dyrektora Jacka Profaski zapoczątkowały potrzebę odbycia debaty o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego. Radny podziękował Przewodniczącej Zofii Szalczyk, Zarządowi WW, dyrektorowi Departamentu Zdrowia oraz kierownikom jednostek podległych Samorządowi WW za możliwość odbycia debaty. Zdaniem radnego wspomniana debata była bardzo ważna i umożliwiła gruntowne, choć ograniczone czasem zapoznanie się z funkcjonowaniem jednostek. Była to dobra informacja. Po przedstawionych prezentacjach widać jak wiele

dobrej pracy i zmian wśród jednostek podległych Samorządowi WW dokonano. Pytanie, które zadał przy okazji omawiania sytuacji OPEN S.A., a na które Marszałek Marek Woźniak nie pozwolił odpowiedzieć prezesowi Dariuszowi Godlewskiemu jest asumptem do całej dyskusji na temat demokracji i przejrzystości w życiu publicznym. Następnie zwrócił się do Marszałka stwierdzając, że takie pytanie padło, a Marszałek zaapelował do prezesa Dariusza Godlewskiego, aby nie odpowiadał na nie. Jest to zgrzyt w debacie, w tym przyjemnym oglądzie, który był przedstawiony w temacie sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego. Powiedział, że debata się odbyła i pomimo nieuzyskania odpowiedzi na zadane prezesowi Dariuszowi Godlewskiemu pytanie, wie o problemie, z którym będzie się zmierzać Sejmik WW oraz Zarząd WW. Należy się zastanawiać w jakim kierunku to dalej pójdzie. Zarówno kwestia odwołania dyrektora Jacka Profaski, jak i kwestia prywatyzacji OPEN S.A. będzie się toczyła.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** odniosła się do pytania radnego Dariusza Szymczaka. Poinformowała, że odpowiedź na to pytanie znajduje się w druku nr 10 na stronie 2. Zaznaczyła, iż radni powinni zapoznać się z materiałami skierowanymi pod obrady Sejmiku Województwa Wielkopolskiego.

Radny **Dariusz Szymczak** poinformował, iż zadane przez niego pytanie nie dotyczyło wielkości udziałów Województwa Wielkopolskiego w Spółce OPEN. Przypomniał, że pytał o zagrożenie Spółki OPEN w kontekście możliwości odwołania darowizny z 2013 i 2014 roku, która była dokonana na rzecz publicznej jednostki służby zdrowia.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** przekazała słowa uznania dla kierowników jednostek podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego za postęp, jaki dokonał się w jakości świadczonych usług medycznych oraz w kwestii komfortu pacjentów przebywających w placówkach. Dodała, że dużym wsparciem dla tych dokonań były dofinansowania z budżetu Województwa Wielkopolskiego, które są jednymi z najwyższych w kraju. Wyraziła niepokój w kwestii zaniechania prac nad reformowaniem systemu ochrony zdrowia, którego celem było to, aby środki finansowe przekazywane były do tych podmiotów leczniczych, które faktycznie świadczyły usługi medyczne. Zauważyła, że nadwykonania w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego stanowią kwotę ok 50 mln zł (w tym usługi nagłe i ratunkowe). Podkreśliła, iż opieka w przypadkach nagłych należy się każdej osobie. Poinformowała, że w 2000 r. uczestniczyła w obradach Sejmiku Województwa Wielkopolskiego jako Członek Zarządu Wielkopolskiej Kasy Chorych. Zaznaczyła, iż głównym tematem tamtejszej sesji Sejmiku WW był brak środków finansowych dla szpitali oraz kwestia niezapłaconych nadwykonań. Zwróciła uwagę,

że aktualnie ten temat jest pomijany. Poprosiła, aby radni nie odebrali jej uwagi w sposób polityczny, ponieważ jest to kwestia systemu. Podkreśliła, iż Sejmik powinien się w tej kwestii wypowiedzieć. Zdaniem Przewodniczącej wszystkie usługi medyczne świadczone na rzecz pacjentów powinny być sfinansowane. Powiedziała, że niepokoi ją informacja zamieszczona w prasie, iż Minister Henryk Kowalczyk zapowiedział, że od 2018 roku obowiązywał będzie jeden podatek łączący PIT, składki na ZUS oraz NFZ. Stwierdziła, iż stworzy to zagrożenie dla służby zdrowia, a podmioty lecznicze znajdują się w jeszcze gorszej sytuacji finansowej. Zaznaczyła, że Samorząd Województwa Wielkopolskiego powinien zapoznać się z tą kwestią w celu uzyskania informacji o wysokości kontraktów z NFZ dla jednostek służby zdrowia podległych Samorządowi WW.

Radny **Ryszard Napierała** w pełni poparł wypowiedź przewodniczącej SWW. Odniósł się do wspomnianych przez przedmówczynię zapowiedzi o zmianie funkcjonowania opieki zdrowotnej w kraju. Wyraził uznanie dla kierowników jednostek podległych Samorządowi WW za perfekcyjne przygotowanie prezentacji na debatę o sytuacji w jednostkach służby zdrowia podległych Samorządowi Województwa Wielkopolskiego oraz za działalność w prowadzonych placówkach. Zawniósł, aby w kontekście toczącej się debaty informacja o funkcjonowaniu wielkopolskich podmiotów leczniczych była dostępna dla wszystkich mieszkańców wielkopolski (o sytuacji służby zdrowia przedstawionej w ramach prezentacji podczas XXII sesji Sejmiku WW – zamierzenia dalszego rozwoju opieki medycznej w placówkach podległych Samorządowi WW; o szansach i zagrożeniach, które dla mieszkańców Wielkopolski wynikają z planów Ministra Henryka Kowalczyka, o których wspomniała wcześniej Przewodnicząca Zofia Szalczyk). Zaznaczył, że temat służby zdrowia w sposób pośredni lub bezpośredni dotyczy każdego mieszkańca Województwa Wielkopolskiego.

Radny **Zbigniew Czerwiński** odniósł się do wypowiedzi dyrektora Macieja Sytka. Stwierdził, że dyrektor zbagatelizował problem nie wdrożenia do użytkowania niektórych zakupionych sprzętów, oprogramowań i licencji. Poinformował, iż na sali sesyjnej są obecni przedstawiciele Wielkopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych działającego przy Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu. Zdaniem radnego nieuzasadnione jest podważanie ich kompetencji zawodowych i stwierdzanie, że nie potrafią obsługiwać nowego sprzętu.

Członek Zarządu **Leszek Wojtasiak** przerwał wypowiedź radnego. Podkreślił, że dyrektor Maciej Sytek udzielił wyczerpujących odpowiedzi na wszystkie zadane przez radnego pytania.

Radny **Zbigniew Czerwiński** powiedział, że kwestia niekorzystania z zakupionych na potrzeby Szpitala i procesu informatyzacji wózków do rozwożenia leków polega na nieprzygotowaniu placówki pod względem infrastruktury i funkcjonowania stanowisk mobilnych. Dodał, iż korzystanie z wózków wymaga funkcjonowania Wi-Fi na terenie Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu. Zaznaczył, że w związku z powyższym nie jest to wina personelu, lecz braku funkcjonowania Wi-Fi. Przyznał, iż jest to duża inwestycja, ponieważ Szpital Wojewódzki w Poznaniu jest to dużym obiektem. Zdaniem radnego w przypadku, gdy wózki zakupione w 2015 r. nie będą wdrożone do użytkowania przez najbliższe dwa lata, to komputery, w które są one wyposażone zestarzeją się. Poinformował, że w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Lesznie jest rozprowadzona sieć Wi-Fi i personel może korzystać z wózków do rozwożenia leków.

Radny **Marek Sowa** powiedział, że dobre zarządzanie podmiotami leczniczymi jest bardzo ważne. Zdaniem radnego środki finansowe pochodzące z kontraktów z NFZ pozwalają na wykonywanie badań i leczenie pacjentów bez generowania nadwykonań.

Przewodnicząca **Zofia Szalczyk** nie zgodziła się z wypowiedzią radnego Marka Sowy. Powiedziała, że kwestia generowania nadwykonań nie jest wyznacznikiem dobrego zarządzania placówką. Podkreśliła, iż szpitale posiadające oddział ratunkowy są zobowiązane przyjmować pacjentów z zagrożeniem zdrowia i życia.

Radna **Anna Majda** stwierdziła, że prezentacje przedstawione przez kierowników jednostek służby zdrowia podległych Samorządowi WW pokazują tylko część ogólnego poglądu na stan opieki zdrowotnej w Wielkopolsce. Podkreśliła, iż opiekę nad Wielkopolanami w znacznej mierze pełnią szpitale powiatowe. Zaznaczyła, że funkcjonowanie placówek powiatowych zależy od mniejszej lub większej kreatywności starostów, zaangażowania, priorytetów i nakładu środków finansowych. Poinformowała, iż pracuje w szpitalu powiatowym, w którym są wieloletnie niedofinansowania i dopiero od dwóch lat obecny starosta wykazuje większe zainteresowanie tym szpitalem. Powiedziała, że Samorząd Województwa Wielkopolskiego ma pełną kontrolę nad podległymi mu jednostkami służby zdrowia i odpowiada za kilka dziedzin medycyny m. in. onkologię, psychiatrię i medycynę ratunkową. Zdaniem radnej, jednostki podległe Samorządowi WW powinny być liderami wyznaczającymi standardy opieki medycznej, a także winny współpracować z mniejszymi jednostkami. Wspomniała, iż chciałaby, aby ta współpraca była lepsza, niż dotychczas. Poinformowała, że interesuje się medycyną ratunkową. Powiedziała, iż zależy jej, aby jakość wykonywania usług ratowniczych była taka sama, a przynajmniej zbliżona w całym województwie. Należy sobie zadać pytanie czy wszystkie jednostki są tak samo

przygotowane na to, aby przyjąć pacjenta z miejsca zdarzenia i przekazać go do szpitala – czy tak samo jest w Kaliszu, Koninie i Poznaniu? Radna stwierdziła, że o szpitalach wojewódzkich nie będzie się wypowiadać, gdyż niestety przykra jest prawda, że pacjenci w powiatach mają już z definicji gorszy start na ewentualne uratowanie. Następnie odniosła się do kwestii personelu w placówkach wojewódzkich. Wobec zagrożenia ze strony braku personelu medycznego gotowego do podjęcia pracy, zapytała:

- czy w wyremontowanych i dosprzętowionych szpitalach będzie pracowała wystarczająca ilość osób?
- czy podmioty medyczne posiadają środki finansowe na doszkalanie i doształcanie personelu?
- czy są zachęty do pracy w jednostkach i czy nie należałoby wypracować jakiegoś modelu, zachęty do ściągnięcia młodych, którzy jeszcze nie są zakażeni nawykami z innych placówek?

Zauważyła, że problemy z brakiem personelu medycznego występują w każdym województwie. Na koniec zwróciła się do prezesa OPEN Dariusza Godlewskiego, gratulując mu programów profilaktycznych. Zapytała w jaki sposób OPEN nakłania do badań profilaktycznych pacjentów, którzy są niechętnie nastawieni do tych programów. Zdaniem radnej do programów profilaktycznych zgłaszają się pacjenci, którzy badają się systematycznie, natomiast programy te powinny docierać do osób, które tego nie robią.