UCHWAŁA NR XXV/343/08
SEJMIKU WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO
z dnia 30 czerwca 2008 roku

w sprawie: połączenia Wielkopolskiego Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy w Poznaniu i Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Gruźlicy i Chorób Płuc im. Stanisława Staszica w Ludwikowie.

Na podstawie art. 18 pkt 19 lit. f ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2001r. Nr 142 poz. 1590 z późn. zm.) art. 36 i art. 43 h ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007 r. Nr 14 poz. 89 z późn. zm.) Sejmik Województwa Wielkopolskiego uchwala, co następuje:

§ 1

1. Łączy się z dniem 1 października 2008 roku Wielkopolskie Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy w Poznaniu i Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Gruźlicy i Chorób Płuc im. Stanisława Staszica w Ludwikowie poprzez przeniesienie całego mienia Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Gruźlicy i Chorób Płuc im. Stanisława Staszica w Ludwikowie (przejmowany) na Wielkopolskie Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy w Poznaniu (przejmujący).
2. Obszarem działania Wielkopolskiego Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy w Poznaniu będzie dotychczasowy obszar działania Wielkopolskiego Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy w Poznaniu oraz Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Gruźlicy i Chorób Płuc im. Stanisława Staszica w Ludwikowie.

§ 2

1. Wielkopolskie Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy w Poznaniu z dniem przekształcenia przejmie zadania w zakresie lecznictwa, w tym objęte umową z Narodowym Funduszem Zdrowia, dokonywane na rzecz pacjentów Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Gruźlicy i Chorób Płuc im. Stanisława Staszica w Ludwikowie i zapewni udzielanie tych świadczeń w sposób istotnie niezmieniony w zakresie dostępności, jakości oraz warunków ich udzielania.
2. Wielkopolskie Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy w Poznaniu prowadzić będzie gospodarkę finansową w dotychczasowej formie jako samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.
3. Organem sprawującym nadzór nad Wielkopolskim Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy w Poznaniu jest Zarząd Województwa Wielkopolskiego.

§ 3

Wielkopolskie Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy w Poznaniu z dniem przekształcenia przejmie mienie, zobowiązania i należności Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Gruźlicy i Chorób Płuc im. Stanisława Staszica w Ludwikowie wynikające z bilansów zamknięcia sporządzonych na dzień 30 września 2008 roku.

§ 4

Wielkopolskie Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy w Poznaniu staje się w trybie art. 23^1 kodeksu pracy pracodawcą dla pracowników Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Gruźlicy i Chorób Płuc im. Stanisława Staszica w Ludwikowie.

§ 5

Wielkopolskie Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy w Poznaniu z dniem przekształcenia staje się następcą prawnym Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Gruźlicy i Chorób Płuc im. Stanisława Staszica w Ludwikowie.

§ 6

Odwołuje się z dniem 30 września 2008 roku Radę Społeczną Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Gruźlicy i Chorób Płuc im. Stanisława Staszica w Ludwikowie.

§ 7

Nowa struktura organizacyjna Wielkopolskiego Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy w Poznaniu zostanie określona w statucie uchwalonym przez Radę Społeczną Szpitala, który podlega zatwierdzeniu przez Sejmik Województwa Wielkopolskiego.

§8

1.Niniejsza uchwała stanowi podstawę do wykreślenia Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Gruźlicy i Chorób Płuc im. Stanisława Staszica w Ludwikowie z rejestrów:
1) Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Wielkopolskiego,
2) Publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejestrowy
- oraz do dokonania zmian w rejestrach Wielkopolskiego Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy w Poznaniu.
2. Dyrektor Wielkopolskiego Centrum Chorób Płuc i Gruźlicy w Poznaniu złoży wnioski o wykreślenie zakładu przejmowanego z rejestrów, o których mowa w ust. 1 , po upływie 3 miesięcy od dnia podjęcia niniejszej uchwały.

§ 9

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Województwa Wielkopolskiego.

§ 10

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uzasadnienie do uchwały nr XXV/343/08
Sejmiku Województwa Wielkopolskiego
z dnia 30 czerwca 2008 roku

Zgodnie z przytoczonymi w treści uchwały przepisami do kompetencji Sejmiku Województwa należy tworzenie, przekształcanie i likwidowanie wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych oraz wyposażanie ich w majątek.

Restrukturyzacja szpitali pulmonologicznych jest przygotowywana od 2006 roku. Ocenie wykonanej na zlecenie Województwa Wielkopolskiego przez Biuro Szkoleń i Doradztwa KALITE w Poznaniu zostały poddane wszystkie jednostki pulmonologiczne dla, których organem założycielskim jest Samorząd Województwa Wielkopolskiego.

Przeprowadzony audyt wykazał konieczność przeprowadzenia restrukturyzacji. Jednym z jej etapów jest połączenie jednostek w Poznaniu i Ludwikowie,

Pozwoli ono na:

- lepszą jakość udzielanych świadczeń poprzez dostęp pacjentów do większej ilości specjalistów,
- zwiększenie nakładów na bezpośrednie świadczenia medyczne poprzez ograniczenie kosztów zarządzania i administracji,
- wzmocnienie pozycji połączonych jednostek na rynku medycznym, w tym w procesie kontraktowania usług medycznych z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- lepsze wykorzystanie potencjału ludzkiego oraz posiadanej bazy i urządzeń medycznych z jednoczesnym ograniczeniem kosztów związanych z dostosowaniem do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej dzięki skupieniu leczenia zabiegowego w poznańskiej jednostce oraz zachowawczego (rehabilitacyjnego) w Ludwikowie

Konieczność ograniczenia (ze względu na cytowane rozporządzenie) miejsc, przy obecnym 90% ich wykorzystaniu (w 2007 roku) czyni działania restrukturyzacyjne niezbędną i pilną koniecznością. Równocześnie taka restrukturyzacja stworzy bazę dla leczenia pacjentów w oddziale torakochirurgicznym w Szpitalu przy ul. Szamarzewskiego oraz dalszą ich rehabilitację w sposób kompleksowy.

Przeprowadzenia proponowanych działań, pozwoli na połączenie jednakowych usług medycznych, zmianę profili udzielanych świadczeń medycznych w poszczególnych lokalizacjach oraz zachowanie dostępności świadczeń medycznych w zakresie pulmonologii.

Z uwagi na powyższe zasadnym jest podjęcie niniejszej uchwały.