

**INTERPELACJA**

Zielona Góra, 3 sierpnia 2020 r.

Data : 3 sierpnia 2020 r.

Składający : radna Aleksandra Mrozek

Dotyczy: **Stopnia realizacji (rozwiązywania) zgłoszonych w 2014 roku przez Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pediatrii problemów lubuskiej pediatrii.**

Pani Marszałek,

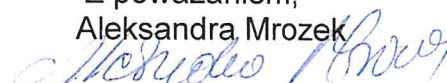
W 2014 roku Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pediatrii przedstawił na posiedzeniu Komisji Zdrowia Sejmiku Województwa Lubuskiego listę najważniejszych problemów lubuskiej pediatrii utworzoną po cyklach wizytacji oddziałów i rozmów z lekarzami wszystkich placówek pediatrycznych na terenie województwa. Znalazły się na niej następujące pozycje:

- 1/ Brak ogólnodostępnych łóżek intensywnej opieki medycznej nad dziećmi skutkujący koniecznością przekazywania chorych do leczenia poza teren województwa
- 2/ Brak oddziału i pododdziałów zakaźnych w strukturach jednostek pediatrycznych
- 3/ Ograniczona dostępność do procedur zabiegowych z zakresu okulistyki i laryngologii dziecięcej
- 4/ Trudności z umieszczeniem dzieci w oddziałach psychiatrycznych
- 5/ Brak jakichkolwiek placówek świadczących usługi specjalistyczne z zakresu gastrologii i reumatologii dziecięcej, całkowity brak specjalistów w tych dziedzinach
- 6/ Problemy infrastrukturalne i sprzętowe większości oddziałów dziecięcych w regionie
- 7/ Niedostatki kadrowe (mała ilość lekarzy specjalistów pracujących w szpitalach, wysoka średnia wieku)
- 8/ Niewystarczająca ilość lekarzy podejmujących specjalizację w dziedzinie pediatrii
- 9/ Nadmierne obciążenie pracą lekarzy pediatrów podczas dyżurów lekarskich (pełnienie obowiązków w kilku komórkach szpitala w jednym czasie)
- 10/ Trudna sytuacja lokalowa i kadrowa oddziału dziecięcego w szpitalu wojewódzkim w Gorzowie, skutkująca zmniejszeniem liczby i zakresu usług medycznych.

Od tego czasu upłynęło 6 lat, w związku z powyższym kieruję do Pani pytania i bardzo proszę o jasną, precyzyjną odpowiedź:

1. Który z zgłoszonych dziesięciu problemów lubuskiej pediatrii został rozwiązany i w jaki sposób?
2. Dlaczego realizacja strategicznego projektu Centrum Pediatrii odbywa się bez koordynacji z innymi projektami rozwojowymi w tej dziedzinie i dlaczego drugi ważny wojewódzki ośrodek pediatryczny w Gorzowie jest marginalizowany (brak remontów, rozbudowy, zamknięcie likwidacja łóżek intensywnej terapii, odpływ kadry)?
3. I pytanie dotyczące sytuacji bieżącej – dlaczego Zarząd Województwa i Szpital Uniwersytecki kwestionuje utrzymanie łóżek zakaźnych dziecięcych ? dlaczego nasze zakażone koronawirusem dzieci muszą być leczone poza województwem lubuskim?

Z poważaniem,
Aleksandra Mrozek



Zielona Góra, 27 sierpnia 2020 r.

DZ.I.0003.22.2020

Pani
Aleksandra Mrozek
Radna
Województwa Lubuskiego

Szanowna Pani Radna,

W odpowiedzi na złożoną 4 sierpnia 2020 r. interpelację w sprawie stopnia realizacji zgłoszonych w 2014 roku przez konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pediatrii problemów lubuskiej pediatrii, informuję, co następuje:

Ad 1. Który ze zgłoszonych dziesięciu problemów lubuskiej pediatrii został rozwiązany i w jaki sposób?

Uchwałą nr 269/3228/14 z dnia 15 lipca 2014 r., a następnie zaktualizowaną uchwałą nr 60/745/15 z dnia 6 października 2015 r. Zarząd Województwa Lubuskiego powołał Zespół, w skład którego wchodził m.in. konsultant krajowy oraz konsultanci wojewódzcy w dziedzinie pediatrii, przedstawiciele podmiotów leczniczych, Narodowego Funduszu Zdrowia, Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz Urzędu Marszałkowskiego. Do zadań zespołu należało:

- dokonanie analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej wśród dzieci i młodzieży w województwie lubuskim,
- określenie zasobów województwa lubuskiego: dostępnej bazy diagnostycznej i leczniczej (terapeutycznej), a także specjalistycznej kadry medycznej w zakresie pediatrii oraz opieki nad matką i dzieckiem,
- określenie przyczyny wysokiego wskaźnika migracji pacjentów w wieku 0-18 lat z województwa lubuskiego do innych województw,
- określenie potrzeb zdrowotnych w zakresie opieki okołoporodowej oraz opieki pediatrycznej,
- wskazanie kierunków działań mających na celu optymalizację opieki medycznej nad populacją wieku rozwojowego w województwie lubuskim.

W efekcie prac Zespołu, Zarząd Województwa Lubuskiego uchwałą nr 89/1048/16 z dnia 16 lutego 2016 roku przyjął dokument pn. „Kierunki rozwoju lecznictwa w zakresie

opieki nad matką i dzieckiem w województwie lubuskim”, którego celem było m.in. wyznaczenie priorytetów w dziedzinie pediatrii oraz w pokrewnych dziedzinach pediatrycznych jako wskazówek do realizacji przez samorządy szczebla wojewódzkiego, powiatowego oraz gminnego, podmioty lecznicze oraz inne instytucje związane z świadczeniem lub organizacją usług w zakresie pediatrii, a także podmioty realizujące szeroko pojętą opiekę nad matką i dzieckiem oraz edukację.

Aby poprawić sytuację w zakresie pediatrii wyznaczono cel strategiczny: *Zapewnienie w sposób kompleksowy dostępności do wysokiej jakości świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki nad dziećmi i młodzieżą oraz nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu.* Poszczególne cele szczegółowe dotyczyły: zapewnienia odpowiedniej opieki medycznej w okresie ciąży, poprawy jakości opieki medycznej w czasie porodu i połogu, działań zmierzających do obniżenia wskaźnika umieralności niemowląt i umieralności okołoporodowej, poprawy profilaktyki, leczenia i rehabilitacji zaburzeń i wad rozwojowych, zwiększenia działań ukierunkowanych na profilaktykę i promocję zdrowia, poprawy jakości podstawowej opieki zdrowotnej oraz medycyny szkolnej, dostępności i jakości ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej, rozwoju bazy infrastruktury medycznej oraz zwiększenia dostępności i jakości specjalistycznej opieki stacjonarnej. Przy każdym z celów zostały wskazane kierunki działań rekomendowanych do realizacji – przez poszczególnych interesariuszy.

Jednym z głównych kierunków działań było utworzenie wielospecjalistycznego centrum pediatrii, uwzględniającego podstawowe potrzeby i deficyty w zakresie leczenia pediatrycznego w regionie.

Problemy pediatrii zostały także zaakcentowane w Lubuskiej Strategii Ochrony Zdrowia na lata 2014-2020, w której także wyznaczono zadania poprawiające sytuację opieki pediatrycznej w regionie.

Poniżej przedstawiam sposób realizacji problemów wymienionych przez Panią Radną w interpelacji:

1. Brak ogólnodostępnych łóżek intensywnej opieki medycznej nad dziećmi.

Problem ten w 2014 r. uwypukliła prof. dr hab. n. med. Anna Dobrzańska, ówczesna konsultant krajowa w dziedzinie pediatrii, pisząc: *(...)Traktuję tę inwestycję jako pierwszą na liście pilnych działań zmierzających do poprawy dostępności dzieci do świadczeń medycznych na terenie województwa lubuskiego (...) Ogromny niedobór pediatrów, utrudniony dostęp do specjalistów i brak kompleksowości w opiece medycznej nad dziećmi w tym województwie, wymaga natychmiastowych i długofalowych działań naprawczych (...) Każda inicjatywa władz*

samorządowych, która przyczyni się do kompleksowości świadczeń na terenie województwa, poprawy bazy lokalowej oraz zwiększenia liczby zarówno łóżek jak i lekarzy pediatrów, jest trudna do przecenienia.

W strukturze powstającego Centrum Zdrowia Matki i Dziecka powstanie pierwszy w województwie Oddział Intensywnej Opieki Medycznej dla dzieci. W Centrum będzie funkcjonować Izba Przyjęć pełniąca całodobowy dyżur. Zespół dyżurowy stanowić będzie personel zatrudniony w oddziałach pediatrii i chirurgii dziecięcej. Zaopatrywani tu będą pacjenci wymagający pilnej interwencji, w tym transportowani przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe.

Kliniczny Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci w swoim zakresie będzie miał świadczenia wymagające intensywnej terapii u dzieci powyżej 1 miesiąca życia, w tym możliwość stosowania technik ciągłych leczenia nerkozastępczego oraz zakładania centralnych dostępow naczyniowych. Z uwagi na posiadane wyposażenie sprzętowe oraz umiejętności, lekarze OIT będą także wykonywać zabiegi bronchoskopii u dzieci w trybie ostrym. Świadczenia na Oddziale wymagać będą zakontraktowania przez Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.

Ponadto w strukturze Centrum funkcjonował będzie Kliniczny Oddział Neonatologii z Oddziałem Intensywnej Terapii Noworodka.

2. Brak oddziału i pododdziałów zakaźnych w strukturach jednostek pediatrycznych.

W Centrum Zdrowia Matki i Dziecka na Klinicznym Oddziale Pediatrii wydzielony zostanie nowy zakres świadczeń – powstanie sześć łóżek dedykowanych chorobom zakaźnym. Warunki oddziału zakaźnego oraz większość jednoosobowych sal chorych w oddziale pediatrii stworzy możliwość izolacji dzieci.

3. Ograniczona dostępność do procedur zabiegowych z zakresu okulistyki i laryngologii dziecięcej

Świadczenia z zakresu okulistyki i laryngologii będą udzielane w powstającym Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w Zielonej Górze. W nowej strukturze planowane jest utworzenie poradni specjalistycznych, w tym okulistycznej dla dzieci – realizującej również świadczenia w zakresie retinopatii wcześniaczej oraz otorynolaryngologicznej dla dzieci, które zapewnią dostępność do świadczeń medycznych w tych zakresach. Szpital Uniwersytecki w ramach przygotowań do uruchomienia Centrum pozyskał już dr Agnieszkę Bembę, specjalistę w zakresie okulistyki dziecięcej. Należy zakładać, że świadczenia te będą – w miarę możliwości kadrowych i infrastrukturalnych – rozwijane i wzmacniane.

4. *Trudności z umieszczeniem dzieci w oddziałach psychiatrycznych.*

Aktualnie na terenie województwa lubuskiego nie ma problemu z umieszczaniem dzieci i młodzieży w oddziałach psychiatrycznych. Najsilniejszą gałąź dziecięcej psychiatrii stanowi w naszym regionie SP ZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze, które realizuje świadczenia w ramach leczenia ambulatoryjnego i szpitalnego dla dzieci i młodzieży od 2 do 18 roku życia. W minionych latach rzeczywiście występowały problemy z dostępnością do świadczeń, niemniej jednak CLDiM udało się wzmocnić zaplecze kadrowe, zwiększyć kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia, a tym samym uzyskać możliwość przyjmowania większej liczby małoletnich pacjentów. Szpital w sposób ciągły zapewnia dostępność do leczenia na oddziałach. Co więcej – jednostka w ostatnich tygodniach wystosowała pisma m.in. do kierowników poradni lekarzy rodzinnych, ośrodków pomocy społecznej z informacją o możliwości kierowania do CLDiM pacjentów stwarzających problemy w rodzinach, placówkach szkolno-wychowawczych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym, w celu obserwacji, diagnozy i ewentualnego leczenia. Formularze skierowań dostępne są na stronie www.cldim.zgora.pl.

Ponadto informuję, że w lipcu br. złożony został projekt unijny pn. Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci. W przypadku uzyskania dofinansowania, stosowna informacja zostanie Pani Radnej przekazana.

5. *Brak jakichkolwiek placówek świadczących usługi specjalistyczne z zakresu gastrologii i reumatologii dziecięcej, całkowity brak specjalistów w tych dziedzinach.*

W strukturach CZMiD planowane jest utworzenie Poradni Gastroenterologicznej dla dzieci, która zapewni dostępność do świadczeń w przedmiotowym zakresie. Kierownictwo obejmie prof. dr hab. n. med. Józef Ryzko – specjalista gastroenterologii dziecięcej.

Natomiast hospitalizacje w zakresie reumatologii dziecięcej realizowane są głównie w wysokospecjalistycznych ośrodkach w Polsce. Mapy potrzeb zdrowotnych opracowane przez Ministerstwo Zdrowia wskazują na systematyczny spadek od 2016 roku liczby hospitalizacji z 8,75 tys. w 2016 roku do 7,43 tys. w 2031 roku, co Narodowy Fundusz Zdrowia bierze także pod uwagę w przypadku kontraktowania usług zdrowotnych. Wobec czego prognozuje się zmniejszone zapotrzebowanie na infrastrukturę szpitalną niż obecnie. Aktualnie ten zakres nie będzie stanowił odrębnego działu (w formie pododdziału lub poradni specjalistycznej) w strukturze CZMiD z uwagi na znikomą szansę zakontraktowania świadczeń w tym zakresie.

6. Problemy infrastrukturalne i sprzętowe większości oddziałów dziecięcych w regionie.

W opracowanym dokumencie „Kierunki rozwoju leczenia (...)” wskazano na potrzebę rozwoju bazy infrastruktury medycznej. Należy zaznaczyć, że zadanie to nie dotyczy wyłącznie kompetencji samorządu województwa, ale również podmiotów tworzących i właścicielskich pozostałych szpitali niższego szczebla, w szczególności samorządów powiatowych, a także gminnych.

W ramach swoich kompetencji Samorząd Województwa Lubuskiego wywiązuje się z postulatu poprawy problemów infrastrukturalnych i sprzętowych.

Aktualnie trwają prace nad zmianami w Regionalnym Programie Operacyjnym, których jednym z założeń jest przesunięcie środków w celu umożliwienia sfinansowania wyposażenia Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w wysokospecjalistyczny sprzęt medyczny ratujący życie, szczególnie w zakresie przyczyniania się do zabezpieczenia regionu w związku z epidemią Covid-19. Równoległe do tych działań samorząd przygotował fiszkę do Krajowego Planu Odbudowy – „Lubuska pediatria – mały pacjent, wielka medycyna” Projekt fiszki opiewa na kwotę 58,5 mln zł, z czego znaczna część dotyczy zakupu specjalistycznego sprzętu na potrzeby pediatrii w regionie.

Kolejnym istotnym etapem rozwoju świadczeń pediatrycznych w regionie jest modernizacja i rozbudowa oddziałów pediatrycznych w Gorzowie Wlkp. Będzie to możliwe po zakończeniu budowy pawilonu Oddziału Hematologii oraz Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. Do tej pory hematologia była zlokalizowana w tym samym skrzydle gmachu Szpitala, co pediatria. Po przeniesieniu oddziału do nowych pomieszczeń, uwolni się przestrzeń potrzebna do rozbudowy świadczeń pediatrycznych. W zakres zadania wchodzić będą: przebudowa i modernizacja Oddziału Dziecięcego z Pododdziałem Neurologii Dziecięcej znajdującego się na I piętrze budynku, przebudowa pomieszczeń i ich adaptacja (wraz z wykonaniem bloku operacyjnego) na potrzeby Oddziału Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej z Pododdziałem Urologii Dziecięcej, utworzenie SOR-u dziecięcego, utworzenie zespołu poradni dziecięcych z ambulatorium dziecięcym.

W ramach przyszłej inwestycji planuje się wykonanie niezbędnych prac remontowo-budowlanych i adaptacyjnych, częściową rozbudowę budynku H oraz zakup wyposażenia. Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. przystąpi w najbliższym czasie do opracowania niezbędnej dokumentacji projektowej w omawianym obszarze.

7. *Niedostatki kadrowe (mała ilość lekarzy specjalistów pracujących w szpitalach, wysoka średnia wieku). Niewystarczająca liczba lekarzy podejmujących specjalizację w dziedzinie pediatrii.*

Braki kadrowe zostały zdiagnozowane w pierwszej Lubuskiej Strategii Ochrony Zdrowia na lata 2010-2013. Wówczas rozpoczęły się pierwsze działania mające na celu zniwelowanie deficytów kadrowych w województwie lubuskim.

Samorząd Województwa Lubuskiego podjął szereg licznych działań, by zminimalizować brak lekarzy w naszym regionie.

Kluczowym elementem podejmowanych działań Zarządu Województwa Lubuskiego było dążenie do uruchomienia kierunku lekarskiego na Uniwersytecie Zielonogórskim. Wiązało się to z dodatkowymi zadaniami organizacyjno-prawnymi oraz finansowymi. Warunkiem postawionym w 2014 r. przez Ministerstwo Zdrowia w celu wydania pozytywnej opinii dla kierunku lekarskiego w Lubuskiem, było posiadanie przez uczelnię (tj. Uniwersytet Zielonogórski) tzw. bazy własnej – jako zaplecza szpitalnego niezbędnego w procesie kształcenia studentów. Ponadto jak wynikało wówczas z doświadczenia innych „młodych” kierunków lekarskich w Polsce, kształcenie medyków na tzw. bazie obcej było gorzej finansowane. W tym celu Samorząd Województwa Lubuskiego podjął wysiłek przekształcenia ówczesnego Szpitala Wojewódzkiego SP ZOZ w Zielonej Górze w spółkę, w efekcie czego powstał Wojewódzki Szpital Kliniczny sp. z o.o., a następnie – przekazanie (poprzez połączenie dwóch spółek) 51 proc. udziałów Uczelni. Ostatecznie – decyzją Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego – w 2015 roku udało się uzyskać zgodę na kształcenie na kierunku lekarskim na Uniwersytecie Zielonogórskim. Obecnie medycynę studiuje tu 430 osób, a studenci, którzy rozpoczęli naukę jako pierwsi w 2015 roku rozpoczną w październiku br. ostatni – szósty rok studiów. Warto przypomnieć, że nabory na kierunek lekarski cieszyły się ogromnym zainteresowaniem, czego dowodem może być chociażby ubiegłoroczny nabór, podczas którego o jeden indeks ubiegały się 42 osoby.

Jednak przygotowania do uruchomienia kierunku lekarskiego obejmowały także znacznie zaangażowanie finansowe Samorządu Województwa Lubuskiego.

- **30,2 mln zł** - dostosowanie infrastruktury Szpitala Wojewódzkiego SPZOZ w Zielonej Górze do potrzeb Kierunku Lekarskiego (w tym – modernizacja zakładu patomorfologii, utworzenie ośrodka nauk medycznych podstawowych, przebudowa zakładu diagnostyki laboratoryjnej oraz pracowni badań mikrobiologicznych) – źródła finansowania – LRPO, budżet Województwa Lubuskiego

- **15 mln zł** – z przeznaczeniem na funkcjonowanie kierunku lekarskiego (lata 2015-2020, co roku dotacja w wysokości 3 mln zł) – źródło finansowania – budżet województwa lubuskiego
- **6,2 mln zł** – modernizacja budynku F z przeznaczeniem na Dziekanat Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu – źródła finansowania – LRPO, budżet Województwa Lubuskiego
- **350 tys. zł** – wyposażenie Dziekanatu – źródło finansowania – budżet Województwa Lubuskiego
- **58 tys. zł** – remont pomieszczenia pod Główną Bibliotekę Lekarską – źródło finansowania – budżet Województwa Lubuskiego
- **3,8 mln zł** – przygotowanie infrastruktury UZ pod potrzeby kierunku lekarskiego- źródło finansowania – LRPO
- **8,5 mln zł** – dostosowanie infrastruktury Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o. do potrzeb szkolenia studentów wydziałów medycznych źródło finansowania – LRPO
- **900 tys. zł** – program stypendialny dla studentów kierunków lekarskich (2018 rok)
- **1,244 mln zł** – program stypendialny dla studentów kierunków lekarskich i pielęgniarstwa (2019 rok)
- **1,324 mln zł** – program stypendialny dla studentów kierunków lekarskich i pielęgniarstwa (2020 rok)
- **RAZEM – ok. 67,6 mln zł**

Należy podkreślić, że Województwo Lubuskie każdego roku w swoim budżecie zabezpiecza kwotę 3 mln zł na wsparcie funkcjonowania kierunku (w szczególności na wynagrodzenia kadry akademickiej), tj. od 2015 roku 15 mln zł. Środki te są przekazywane Uniwersytetowi Zielonogórskiemu na podstawie umowy.

Kolejnym istotnym działaniem podjętym w celu wzmocnienia kadry medycznej w regionie Lubuskim było uruchomienie systemu stypendialnego, który oparty jest na zasadzie odpracowania stypendium – po uzyskaniu prawa do wykonywania zawodu lekarza – w jednym z tutejszych podmiotów leczniczych. Program pilotażowo został wdrożony w 2018 roku i realizowany jest – w rozszerzonej formie – do dziś. W budżetach Województwa Lubuskiego do tej pory przeznaczono kwotę 2 688 000 zł. Studenci pobierają świadczenie w wysokości 2 000 zł miesięcznie. W zawieranej z Samorządem Województwa Lubuskiego umowie zobowiązują się do odpracowania okresu pobierania stypendium w trakcie specjalizacji.

Od 2018 roku stypendia przyznano 184 studentom, którzy zadeklarowali podjęcie zatrudnienia w lubuskich podmiotach leczniczych. Co szczególnie warto podkreślić – wśród stypendystów jest 20 osób, które zadeklarowały wybór pediatrii jako przyszłej specjalizacji lekarskiej.

Dodatkowo od 2019 roku przyznawane są także stypendia pielęgniarkom i położnym. Miesięczna kwota wsparcia wynosi 1 200 zł. W pierwszym naborze pomoc otrzymało 30 osób (łącznie kwota w budżecie: 324 000 zł). Cztery z nich wskazały wybór zatrudnienia na stanowisku pielęgniarki pediatrycznej.

Jednocześnie należy zauważyć, że aktualnie na Klinicznym Oddziale Pediatrii Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze szkolenie specjalizacyjne odbywa rekordowa liczba rezydentów tj. trzynastu młodszych asystentów. Ponadto kierownictwo Szpitala w trakcie budowy CZMiD podjęło działania dotyczące pozyskania wysokospecjalistycznej kadry medycznej. Są to m.in. prof. dr hab. n. med. Józef Ryzko – wybitny specjalista gastroenterologii dziecięcej, dr Agnieszka Bembien specjalizująca się w retinopatii wcześniaczej, czy dr hab. med. Marcin Polok – urolog dziecięcy. Obecność tych wybitnych specjalistów z całą pewnością wpłynie na pozyskanie nowej, młodej kadry lekarskiej, która będzie chciała podjąć szkolenia w ww. dziedzinach.

8. Trudna sytuacja lokalowa i kadrowa oddziału dziecięcego w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp.

Informacja o planach inwestycyjnych gorzowskiej pediatrii zawiera się w całości w odpowiedzi na punkt 6.

Ad 2. Dlaczego realizacja strategicznego projektu Centrum Pediatrii odbywa się bez koordynacji z innymi projektami rozwojowymi w tej dziedzinie i dlaczego drugi ważny wojewódzki ośrodek pediatryczny w Gorzowie Wlkp. jest marginalizowany (brak remontów, rozbudowy, likwidacja łóżek intensywnej terapii, odpływ kadry)?

Realizacja projektu budowy i utworzenia Centrum Zdrowia Matki i Dziecka nie odbywa się bez koordynacji z innymi projektami rozwojowymi. Jest istotnym i priorytetowym elementem wzmocnienia obecnej sytuacji i kluczowym czynnikiem, który pozwoli ograniczyć migracje małych pacjentów poza województwo lubuskie. Według danych Lubuskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w latach 2016-2017 koszt migracji pacjentów pediatrycznych wyniósł łącznie ponad 42 mln, a najwyższa wartość migracji dotyczyła głównie pediatrii, dziedzin pediatrycznych w zakresie ortopedii, onkologii i hematologii. Ponadto kontynuacją zapisów w dokumencie „Kierunki rozwoju lecznictwa (...)” było wpisanie

rozwoju lubuskiej pediatrii – w szczególności zniwelowanie istniejących deficytów – w Lubuskiej Strategii Ochrony Zdrowia na lata 2014-2020 – dokumencie przyjmowanym przez Radnych Województwa Lubuskiego.

Należy zauważyć, że zgodnie z art. 95d. ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2014 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wojewodowie wydają opinie o celowości inwestycji w sektorze zdrowia na obszarze danego województwa. Na tej podstawie 22 sierpnia 2016 r. utworzenie CZMiD otrzymało pozytywną opinię Wojewody Lubuskiego, który inwestycję ocenia m.in. w oparciu o zapisy „Map potrzeb zdrowotnych dla województwa lubuskiego w zakresie lecznictwa szpitalnego” – opracowanych przez Ministerstwo Zdrowia, priorytetów dla regionalnej polityki zdrowotnej, opinii dyrektora LOW NFZ oraz konsultantów wojewódzkich. W niniejszej opinii Wojewoda Lubuski wskazał: *Dyrektor Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze (...) przekazał pozytywną opinię dotyczącą utworzenia w Wojewódzkim Szpitalu Klinicznym im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o. oddziałów, w których mają być realizowane świadczenia dotychczas niedostępne w województwie lubuskim. W dalszej części uzasadnienia Wojewoda wskazuje, że: Utworzenie CZMiD jest zgodne z ósmym Priorytetem dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej Województwa lubuskiego: Zapewnienie pacjentom pediatrycznym realizacji większej liczby świadczeń w jednostkach na terenie województwa (m.in. tworzenie specjalistycznych oddziałów, w tym jednodniowych), którego celem jest poprawa dostępności do leczenia dzieci i młodzieży na terenie województwa lubuskiego:*

- *Działanie 1: Racjonalizacja liczby i umiejscowienia łóżek szpitalnych o profilu pediatrycznym - organizacja systemu opieki szpitalnej z dwoma centrami wielospecjalistycznymi na północy i południu województwa (z uzupełniającym się zakresem świadczeń specjalistycznych) oraz trzema ośrodkami ponadpowiatowymi, a także rozwój placówek o funkcji kliniczno-dydaktycznej; w przypadku oddziałów zabiegowych należy dążyć do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych (min. 60 takich zabiegów rocznie);*
- *Działanie 2: Poprawa dostępności do świadczeń specjalistycznych oraz zapewnienie kontynuacji leczenia szpitalnego (w tym rozwój hospitalizacji jednodniowych) i ambulatoryjnego;*

Założeniem utworzenia CZMiD była poprawa dostępności do specjalistycznych świadczeń pediatrycznych na terenie województwa lubuskiego, a nie degradowanie czy zmniejszanie roli szpitali powiatowych, które pełnią i pełnić będą funkcję zabezpieczenia podstawowego.

Ponadto, co ważne w kontekście długofalowych działań poprawy dostępności do leczenia i zmniejszania deficytów kadrowych – cytuję kolejny fragment uzasadnienia Wojewody: [CZMiD] zapewni również bazę naukowo-dydaktyczną dla Wydziału Lekarskiego, co w dalszej perspektywie umożliwi pozyskiwanie i kształcenie kadry medycznej oraz poprawi komfort pacjenta, jak i jakość świadczonych usług medycznych. Utworzenie oddziału anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci oraz onkologii dziecięcej przełoży się również na zaspokojenie potrzeb, które obecnie w województwie lubuskim nie są zabezpieczone. Realizacja inwestycji wpłynie na poprawę jakości opieki zdrowotnej poprzez zapewnienie kompleksowości oraz ciągłości opieki (na bazie istniejącego w szpitalu potencjału: m.in. poradnia chirurgii dziecięcej, poradnia urologiczna dla dzieci, poradnia patologii noworodka, pracownia endoskopii urologicznej dla dzieci i dorosłych, pracownia mikroskopowa szpiku, diagnostyka obrazowa – wg danych RPWDL, stan na dzień 19 sierpnia 2016 r.)

Jednocześnie pragnę podkreślić, że uzyskanie zgody na realizację przedmiotowego projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, wymagało akceptacji Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia – organu powołanego przez Ministerstwo Zdrowia. W toku roboczych uzgodnień dotyczących fiszki „Utworzenia Centrum Zdrowia Matki i Dziecka (...)”, jak również w trakcie posiedzenia 5 października 2016 r. przedstawiciele resortu zdrowia kwestionowali – ich zdaniem – zbyt dużą liczbę łóżek zaplanowanych w Centrum. Co więcej ówczesny wiceminister zdrowia – powołując się na Mapy Potrzeb Zdrowotnych – stał na stanowisku, że Samorząd Województwa Lubuskiego powinien wpłynąć na samorządy niższego szczebla w zakresie polityki zmniejszenia liczby łóżek pediatrycznych w całym regionie. Cytuję za protokołem z posiedzenia Komitetu Sterującego: *W zakresie pediatrii zgodnie z mapą potrzeb zdrowotnych dla województwa w bieżącym roku zapotrzebowanie na łóżka pediatryczne wynosi 200, w 2029 r. nastąpi zmniejszenie tej liczby do 170, natomiast już w tej chwili w województwie jest 245 takich łóżek, czyli w ciągu 13 lat na poziomie całego województwa powinno nastąpić obniżenie liczby łóżek o 75. W przypadku chirurgii i urologii dziecięcej z map wynika na dzień dzisiejszy zapotrzebowanie na 40 łóżek, w 2029 – 30, obecnie jest -56 łóżek. Ministerstwo Zdrowia stawia następujące pytania: jak z punktu widzenia całego regionu IZ RPO zamierza skonsolidować wnioski płynące z map, czyli zracjonalizować liczbę łóżek w tych konkretnych obszarach, w jakiej perspektywie czasu, w jakich placówkach planowane jest zmniejszenie liczby łóżek oraz jaka jest wizja, strategia w tym obszarze. Należy w tym miejscu zaznaczyć, że podobne*

wnioski wskazał Wojewoda Lubuski w uzasadnieniu do pozytywnej opinii dotyczącej celowości inwestycji utworzenia CZMiD.

W trakcie dyskusji Województwo Lubuskie podtrzymało planowaną liczbę łóżek w CZMiD i w takim kształcie – mimo sprzeciwu Ministerstwa Zdrowia – uchwała o zaopiniowaniu przez Komitet Sterujący projektu została przyjęta (większość głosów stanowiły głosy samorządów województw). W załączeniu przedkładam wyciąg z protokołu z niniejszego posiedzenia Komitetu Sterującego.

Tym samym pragnę zaznaczyć, że Samorząd Województwa nie ma kompetencji ani narzędzi do kreowania polityki zdrowotnej w samorządach powiatowych w kontekście likwidacji łóżek szpitalnych. Wyznaczając kierunki rozwoju – m.in. poprzez opracowanie dokumentów strategicznych – Samorząd Województwa opiera się na diagnozie demograficznej, analizie zasobów infrastrukturalnych i kadrowych. Natomiast koordynacją działań poszczególnych podmiotów tworzących czy organów właścicielskich szpitali zajmuje się wojewoda, natomiast polityką kontraktowania świadczeń – Narodowy Fundusz Zdrowia.

Warto przypomnieć, że sytuacja dotycząca likwidacji oddziałów pediatrycznych w województwie jest już faktem historycznym. Zamknięcia oddziałów były autonomicznymi decyzjami samorządów powiatów, które były organami założycielskimi szpitali powiatowych. Od 2000 roku liczba oddziałów pediatrycznych zmniejszyła się o 8, a liczba dostępnych łóżek o 100. Od 2000 roku decyzją lokalnych władz likwidacja oddziałów pediatrycznych miała miejsce w: Gorzowie Wlkp. (dwa oddziały) Kostrzynie nad Odrą, Skwierzynie, Świebodzinie, Sulechowie, Wschowie i Lubsku. Likwidacja łóżek w tym okresie była trendem ogólnopolskim. Natomiast Samorząd Województwa – mając na względzie specjalistyczny charakter oddziałów w szpitalach wojewódzkich – dążył do rozwijania bazy pediatrycznej.

Wspomniane „Mapy potrzeb zdrowotnych dla województwa lubuskiego w zakresie leczenia szpitalnego” opracowane przez Ministerstwo Zdrowia prognozują spadek zapotrzebowania na pediatryczne łóżka szpitalne. Wskaźnik na 100 tys. mieszkańców w 2018 roku wynosi 0,18 natomiast 0,16 w 2029 roku, co oznacza zmniejszające się zapotrzebowanie na łóżka szpitalne.

Ad 3. Dlaczego Zarząd Województwa i Szpital Uniwersytecki kwestionuje utrzymanie łóżek zakaźnych – dziecięcych. Dlaczego nasze zakażone koronawirusem dzieci muszą być leczone poza województwem lubuskim?

Zarząd Województwa lubuskiego nie kwestionował, ani nie kwestionuje utrzymania łóżek zakaźnych dziecięcych. Natomiast należy wyjaśnić, że przesłany 28 lipca br. przez Wojewodę Lubuskiego roboczy projekt „zaleceń dla lekarzy woj. lubuskiego dot. postępowania z dziećmi chorymi na COVID-19 lub podejrzanych o zakażenie SARS-CoV-2” i zawarte w nim rozwiązania nie są możliwe do przyjęcia przy prawidłowym funkcjonowaniu Szpitala ze względu na ograniczenia lokalowe i kadrowe. W obrębie oddziałów jest obecnie prowadzona tzw. część czysta i brudna.

Na początku epidemii, w sytuacji wstrzymania planowego funkcjonowania Szpitala Uniwersyteckiego, chcąc doraźnie pomóc w rozwiązywaniu problemów, Zarząd Szpitala zamknął pewne oddziały i działał tylko w trybie dyżurowym, by sprostać zadaniom przeznaczonym tylko dla szpitali jednoimiennych. Obecnie proponowane rozwiązania mogą stworzyć zagrożenie dla zdrowia i życia personelu i pacjentów, którym Szpital ma obowiązek zapewnić bezpieczeństwo leczenia w szerokim zakresie, a którego nie przejmą inne ośrodki. Wyłączenie procedur wysokospecjalistycznych wykonywanych przez oddziały Szpitala może w konsekwencji przynieść większe szkody zdrowotne dla społeczeństwa niż trwająca pandemia.


W sprawie wypowiedzieli się: Konsultant wojewódzki ds. anestezjologii i intensywnej terapii dla województwa lubuskiego lek. med. Wiesław Wojciech Światała, Kierownik Klinicznego Oddziału Pediatrii Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze, lek. med. Kazimiera Kucharska-Barczyk, Kierownik Oddziału Pediatrii, Lekarz Naczelny Szpitala Emil Korczak, którzy również wskazują na niebezpieczeństwa proponowanych rozwiązań. Główne ich uwagi to:

1. Oddział Chorób Zakaźnych Szpitala funkcjonuje jako oddział do leczenia osób dorosłych i jedynie takim pacjentom Szpital jest w stanie zapewnić opiekę na odpowiednim poziomie.
2. Szpital nie posiada żadnych rezerw kadrowych (lekarzy, pielęgniarek) do wydzielenia kolejnych stanowisk i wykonywania świadczeń dla chorych leczonych z powodu COVID-19.
3. Z powodów architektonicznych nie ma możliwości wydzielenia w Szpitalu stanowisk zakaźnych dla dzieci.

Jednocześnie, co jest istotne w tej sprawie, Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze jest obligowany do wypełniania kolejnych obowiązków, a Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze nakłada korekty finansowe dotyczące

ryczałtu, tym samym pomniejszając przychody jednostki. Ta sytuacja dotyczy również Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. oraz Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu. Należy nadmienić, iż na pozostałe szpitale postawione w stan podwyższonej gotowości (szpitale powiatowe) takich korekt nie nałożono. Jest to o tyle zaskakująca sytuacja, gdyż cały ciężar leczenia osób chorych na COVID-19 przerzucany jest na Szpitale w Zielonej Górze w Gorzowie Wielkopolskim. W mojej ocenie proponowane rozwiązania są niedopuszczalne.

Z poważaniem



Elżbieta Anna Polak

Marszałek Województwa Lubuskiego

Załączniki:

1. Wyciąg z protokołu posiedzenia Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia – z dnia 5 października 2016 roku.
2. Kopia uchwały nr 269/3228/14 z dnia 15.07.2014 r. oraz 60/745/15 z dnia 6.10.2015 r. Zarządu Województwa Lubuskiego w sprawie powołania Zespołu mającego na celu opracowanie dokumentu pn. „Kierunki rozwoju lecznictwa w zakresie pediatrii oraz opieki nad matką i dzieckiem w województwie lubuskim”.

Plan działań w sektorze zdrowia na rok 2016 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Pani Katarzyna Przybylska poinformowała, że województwo lubelskie przewidziało 1 konkurs w ramach PI 8vi: Profilaktyka raka piersi, raka szyjki macicy i raka jelita grubego, Narzędzie 5, z alokacją w wysokości 24 mln zł.

Ponieważ nikt z uczestników posiedzenia nie zgłosił uwag, przystąpiono do głosowania Uchwały Nr 62/2016 Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 5 października 2016 r. w sprawie przyjęcia *Planu działań w sektorze zdrowia na rok 2016 w zakresie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego*.

Uchwała została podjęta jednogłośnie.

Plan działań w sektorze zdrowia na rok 2016 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubuskiego na lata 2014-2020

Pani Dyrektor Kister poinformowała, że Plan działań obejmuje 2 projekty pozakonkursowe w ramach PI 9a:

- 1) Rozbudowa Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. o Ośrodek Radioterapii, w celu zwiększenia dostępności do wysokiej jakości usług zdrowotnych w obszarze chorób nowotworowych, Narzędzie 13, łączna alokacja 66 mln zł.
- 2) Utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w Wojewódzkim Szpitalu Klinicznym im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze, Narzędzie 16, o łącznej alokacji 92 mln zł.

W obydwu przypadkach wojewoda wydał pozytywne OCI.

Pani Dyrektor dodała, że z IZ RPO Woj. Lubuskiego prowadzona była wymiana korespondencji wynikająca z wątpliwości dot. drugiego projektu - patrząc przez pryzmat nie tej konkretnej inwestycji, ale całego województwa i wniosków, które płyną z map. Projekt zakłada w dużej mierze przeniesienie oddziałów, które już istnieją. Wątpliwości MZ i NFZ dotyczyły pediatrii oraz chirurgii i urologii dziecięcej. W zakresie pediatrii zgodnie z mapą potrzeb zdrowotnych dla województwa w bieżącym roku zapotrzebowanie na łóżka pediatryczne wynosi 200, w 2029 r. nastąpi zmniejszenie tej liczby do 170, natomiast już w tej chwili w województwie jest 245 takich łóżek, czyli w ciągu 13 lat na poziomie całego województwa powinno nastąpić obniżenie liczby łóżek o 75. W przypadku chirurgii i urologii dziecięcej z mapy wynika na dzień dzisiejszy zapotrzebowanie na 40 łóżek, w 2029 - 30, obecnie jest - 56 łóżek. Nie kwestionując tego konkretnego projektu, MZ stawia następujące pytania: jak z punktu widzenia całego regionu IZ RPO zamierza skonsumentować wnioski płynące z map, czyli zracjonalizować liczbę łóżek w tych konkretnych obszarach, w jakiej perspektywie czasu, w jakich placówkach planowane jest zmniejszenie liczby łóżek oraz jaka jest wizja, strategia w tym obszarze.

Pani Elżbieta Polak, Marszałek Województwa Lubuskiego, odpowiedziała, że jeżeli chodzi o kryterium związane z rekomendacją KS w zakresie dostępu - ono jest spełnione, ponieważ nie zakładano

zwiększenia liczby łóżek – mowa jest o konkretnym projekcie utworzenia Centrum z usługami wysokospecjalistycznymi. Takich oddziałów, które powstaną w tym Centrum w województwie nie ma. Podkreśliła, że woj. lubuskie ma najgorszą dostępność w Polsce do świadczeń w zakresie pediatrii, nie posiada wysokospecjalistycznych oddziałów w tym obszarze, a w ostatnich latach - jak to wykazał w swojej opinii konsultant wojewódzki - zmniejszono drastycznie liczbę oddziałów dziecięcych – były 332 łóżka pediatryczne, a aktualnie jest ich 245. W ostatnich latach zlikwidowano łącznie 9 oddziałów dziecięcych, głównie w szpitalach powiatowych. Powołała się także na opinię b. konsultant krajowej w dziedzinie pediatrii, która w 2014 r. zwróciła uwagę na potrzebę pilnych i długofalowych działań naprawczych. Ponadto świadczenia realizowane w przyszłości w CZMiD w Zielonej Górze będą miały oddziaływanie ponadregionalne – np. w zakresie kompleksowego leczenia kamicy nerkowej u dzieci.

Pani Monika Zielińska, również reprezentująca UM Województwa Lubuskiego, stwierdziła, że w przypadku 3 oddziałów planowane jest zmniejszenie łóżek na oddziale: pediatrii, ginekologiczno-położniczym i neonatologii. Ogólnie, w ramach całego projektu, zakłada się zwiększenie liczby łóżek, ponieważ powstaną nowe oddziały udzielające świadczeń, których dotychczas nie realizowano. Między innymi jest to onkologia dziecięca, a także w ramach oddziału pediatrii łóżka izolacyjno-zakaźne, których dotychczas nie było w województwie, oraz anestezjologia i intensywne terapia dla dzieci.

Pani Dyrektor Kister odpowiedziała, że MZ nie kwestionuje zasadności tej konkretnej inwestycji, natomiast patrzy w sposób bardziej systemowy na wnioski, jakie płyną z mapy i z rekomendacji. Nie patrzy na potrzeby tej konkretnej inwestycji, ale całego regionu. Spytała, w jaki sposób planuje się na poziomie całego województwa liczbę łóżek zmniejszyć i jakie strategiczne działania na poziomie całego regionu w perspektywie najbliższych lat planuje się podjąć.

Pani Marszałek Elżbieta Polak odpowiedziała, że ma nadzieję, iż wskaźniki w tym zakresie będą zmienione, tak jak ich poinformował konsultant wojewódzki, gdyż w woj. lubuskim odczuwane są deficyty w zakresie pediatrii. Cytowane przez Panią Dyrektor Kister dane nie są obiektywne, ponieważ dzieci są leczone poza regionem, a gdy powstanie centrum dzieci będą leczone w Zielonej Górze. Podkreśliła niezwykle istotny głos konsultanta wojewódzkiego, który – mimo iż jako lekarz reprezentuje środowisko pediatrów pracujących w szpitalach powiatowych – poparł powstanie kompleksowego Centrum w szpitalu wojewódzkim w Zielonej Górze.

Głos zabrała Pani Barbara Więckowska, Dyrektor Departamentu Analiz i Strategii (DAS) w MZ, która podkreśliła, że różnica pomiędzy wyliczeniami wg metody DAS MZ i konsultantów w dziedzinie pediatrii na poziomie kraju wyniosła 10-20 łóżek, czyli jeżeli chodzi o prognozę dot. łóżek na oddziałach pediatrycznych MZ jest w konsensusie z konsultantami wojewódzkimi.

Pani Mirosława Dulat, reprezentująca UM Województwa Lubuskiego, zwróciła uwagę, iż istnieją dwa szpitale pediatryczne wojewódzkie: w Zielonej Górze i Gorzowie Wielkopolskim, natomiast należy również spojrzeć na obciążenie łóżek pediatrycznych w szpitalach powiatowych i nie jest rolą Urzędu Marszałkowskiego wypowiadanie się na temat planu zmniejszania liczby łóżek na poziomie powiatów. Co więcej – samorząd województwa nie ma przełożenia na decyzje samorządów powiatowych w tym zakresie.

Pani Minister Piotr Gryza zgodził się, iż są różne organy prowadzące, ale zwrócił uwagę na fakt, że jeżeli będzie się mówić, że to nie jest nasza sprawa, że my działamy wyłącznie w swoim zakresie, to nie zostaną dokonane właściwe zmiany. Jeżeli baza łóżkowa nie będzie racjonalizowana, to nie wystarczy środków finansowych ze strony płatnika publicznego. Pan Minister podkreślił, iż MZ nie ma uwag do samej inwestycji, jednak oczekuje odniesienia się do tej sytuacji przez Marszałka Województwa, gdyż jego pozycja jest szczególna, oraz deklaracji ze strony Zarządu Województwa.

Pani Marszałek Elżbieta Polak podkreśliła, iż Zarząd Województwa budując Centrum Matki i Dziecka wyraźnie zadeklarował, że dąży do koordynacji opieki nad dziećmi.

Następnie Pani Mirosława Dulat zgłosiła autopoprawkę dotyczącą zmiany nazwy z oddziału noworodkowego na oddział neonatologiczny.

Głos w dyskusji zabrał Pan Roman Kolek, Wicemarszałek Województwa Opolskiego, który podkreślił, że stawianie na wysokospecjalistyczne centra jest celowe i potrzebne, natomiast jest również problem gdzie należy ograniczyć potencjał w pediatrii, skoro jest nadwyżkowy. Zwrócił także uwagę na sezonowość na oddziałach dziecięcych, która jest olbrzymia i w efekcie utrzymanie oddziałów dziecięcych w szpitalach powiatowych jest niestety trudne. Dlatego - jego zdaniem - koncentracja w takich oddziałach jest pożądanym kierunkiem działania. Zauważył, że brakuje jednak deklaracji do współpracy w reorganizacji sieci pediatrycznej w regionie.

Wobec braku innych głosów, przystąpiono do głosowania Uchwały Nr 63/2016 Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 5 października 2016 r. w sprawie przyjęcia *Planu działań w sektorze zdrowia na rok 2016 w zakresie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubuskiego*, z uwzględnieniem w Planie działań autokorekty dotyczącej terminologii, tj. zastąpienie nazwy Oddział Noworodkowy nazwą Oddział Neonatologiczny.

Uchwała została podjęta większością głosów.

Plan działań w sektorze zdrowia na rok 2016 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Pani Katarzyna Przybylska poinformowała, że woj. łódzkie zaplanowało 2 konkursy w ramach PI 9a:

- 1) Konkurs dla POZ i AOS w zakresie rozwoju opieki koordynowanej, Narzędzie 14, o łącznej alokacji 23,5 mln zł.
- 2) Konkurs dotyczący leczenia szpitalnego, Narzędzie 13, 14, 16, 17, kwota alokacji – 120 mln zł.

W przypadku konkursu wymienionego w pkt 2) Pani Katarzyna Przybylska poprosiła o wyjaśnienie dwóch zagadnień: po pierwsze – kwestii dot. psychiatrii, o czym była mowa już przy omawianiu Planu działań woj. kujawsko-pomorskiego, po drugie – w kwestii Narzędzia 17 dot. opieki długoterminowej, geriatrycznej i paliatywnej, gdzie - zgodnie z rekomendacjami KS - istnieje wyłączenie w stosowaniu map, jeżeli chodzi o szpitale, poproszono o wyjaśnienie kwestii wsparcia oddziałów geriatrycznych na poziomie szpitali.

UCHWAŁA NR 269/3228/14

ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

z dnia 15 lipca 2014 roku

w sprawie powołania Zespołu mającego na celu wypracowanie kierunków rozwoju leczenia w zakresie opieki nad matką i dzieckiem w województwie lubuskim

Na podstawie art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. 2013 r., poz. 596, z późn. zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1. Powołuje się Zespół mający na celu wypracowanie kierunków rozwoju leczenia w zakresie opieki nad matką i dzieckiem w województwie lubuskim, w składzie:

Przewodnicząca:

1. Łucja Wojewódzka – Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze, Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia,

Członkowie:

2. prof. dr hab. n. med. Anna Dobrzańska – Konsultant Krajowy w dziedzinie Pediatrii,
3. dr med. Tomasz Jarmoliński – Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Pediatrii,
4. prof. dr hab. n. med. Jana Skrzypczak – Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Położnictwa i Ginekologii
5. lek. med. Magdalena Betiuk-Kwiatkowska – członek Kolegium Lekarzy Rodzinnych,
6. Anna Duczapska – Lubuski Urząd Wojewódzki, kierownik Oddziału Kształcenia i Spraw Medycznych Wydziału Zdrowia,
7. Agnieszka Kraska – Lubuski Urząd Wojewódzki, starszy inspektor wojewódzki ds. wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej Wydziału Polityki Społecznej,
8. Monika Giblewska – zastępca Dyrektora Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze,
9. lek. med. Kazimiera Kucharska-Barczyk – Szpital Wojewódzki SP ZOZ w Zielonej Górze, Ordynator Oddziału Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej,
10. dr n. med. Jan Nowak – Szpital Wojewódzki SP ZOZ w Zielonej Górze, Ordynator Oddziału Chirurgii Dziecięcej, Noworodka, Traumatologii i Urologii Dziecięcej,

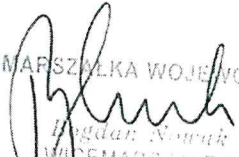
11. lek. med. Jolanta Chronowska - Szpital Wojewódzki SP ZOZ w Zielonej Górze, Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka,
12. lek. med. Mariusz Brych – Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki Sp. z o.o. w Gorzowie Wlkp., Ordynator Oddziału Położniczo-Ginekologicznego,
13. lek. med. Hanna Chrystyniak – Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki Sp. z o.o. w Gorzowie Wlkp., Kierownik Oddziału Noworodkowego z Pododdziałem Intensywnej Opieki nad Noworodkiem,
14. lek. med. Tomasz Grzechnik – Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki Sp. z o.o. w Gorzowie Wlkp., Ordynator Oddziału Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej z Pododdziałem Urologii Dziecięcej,
15. dr n.med. Małgorzata Urbańska-Kosińska – Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki Sp. z o.o. w Gorzowie Wlkp., Kierownik Oddziału Dziecięcego z Pododdziałem Neurologii Dziecięcej,
16. Bogumiła Ewa Jaske – Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze, kierownik Wydziału Promocji Zdrowia w Departamencie Ochrony Zdrowia,
17. Mirosława Dulat – Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze, główny specjalista w Wydziale Promocji Zdrowia w Departamencie Ochrony Zdrowia,
18. Izabela Siminska – Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze, główny specjalista w Wydziale Promocji Zdrowia w Departamencie Ochrony Zdrowia,

§ 2. Do zadań Zespołu należą:

- a) dokonanie analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej wśród dzieci i młodzieży w województwie lubuskim,
- b) określenie zasobów województwa lubuskiego: dostępnej bazy diagnostycznej i leczniczej (terapeutycznej), a także specjalistycznej kadry medycznej w zakresie opieki nad matką i dzieckiem,
- c) określenie przyczyny wysokiego wskaźnika migracji pacjentów w wieku 0-18 lat z województwa lubuskiego do innych województw,
- d) określenie potrzeb zdrowotnych w zakresie opieki okołoporodowej oraz opieki pediatrycznej,
- e) wskazanie kierunków działań mających na celu optymalizację opieki medycznej nad populacją wieku rozwojowego w województwie lubuskim.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Lubuskiego.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WZ. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA

Bogdan Nowak
WICEMARSZAŁEK

UCHWAŁA NR 60/745/15
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO
z dnia 6 października 2015 roku

**w sprawie powołania Zespołu mającego na celu opracowanie dokumentu
pn. „Kierunki rozwoju lecznictwa w zakresie pediatrii oraz opieki nad matką
i dzieckiem w województwie lubuskim”**

Na podstawie art. 41 ust 1 oraz art. 14 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2013 r., poz. 596 z późn. zm.), uchwala się, co następuje:

§ 1. Powołuje się Zespół mający na celu opracowanie dokumentu pn. „Kierunki rozwoju lecznictwa w zakresie pediatrii oraz opieki nad matką i dzieckiem w województwie lubuskim”, w składzie:

Przewodnicząca:

1. Mirosława Dulat – Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze, Zastępca Dyrektora Departamentu Ochrony Zdrowia,

Członkowie:

2. prof. nadzw. dr hab. n. med. Teresa Jackowska – Konsultant Krajowy w dziedzinie Pediatrii,
3. dr n. med. Tomasz Jarmoliński – Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Pediatrii,
4. prof. dr hab. n. med. Jana Skrzypczak – Konsultant Wojewódzki w dziedzinie Położnictwa i Ginekologii
5. lek. med. Magdalena Betiuk-Kwiatkowska – członek Kolegium Lekarzy Rodzinnych,
6. Anna Duczapska – Lubuski Urząd Wojewódzki, kierownik Oddziału Kształcenia i Spraw Medycznych Wydziału Zdrowia,
7. Agnieszka Kraska – Lubuski Urząd Wojewódzki, starszy inspektor wojewódzki ds. wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej Wydziału Polityki Społecznej,
8. Monika Giblewska – zastępca Dyrektora Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze,
9. lek. med. Kazimiera Kucharska-Barczyk – Szpital Wojewódzki SP ZOZ w Zielonej Górze, Ordynator Oddziału Pediatrii Ogólnej, Diabetologii, Endokrynologii, Hematoonkologii i Nefrologii Dziecięcej,
10. dr n. med. Jan Nowak – Szpital Wojewódzki SP ZOZ w Zielonej Górze, Ordynator Oddziału Chirurgii Dziecięcej, Noworodka, Traumatologii i Urologii Dziecięcej,
11. lek. med. Jolanta Chronowska - Szpital Wojewódzki SP ZOZ w Zielonej Górze, Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka,

12. lek. med. Mariusz Brych – Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki Sp. z o.o. w Gorzowie Wlkp.,
Ordynator Oddziału Położniczo-Ginekologicznego,
13. Bogumiła Ewa Jaske – Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze,
kierownik Wydziału Organizacji i Promocji Zdrowia w Departamencie Ochrony Zdrowia,
14. Izabela Siminska – Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze, główny
specjalista w Wydziale Organizacji i Promocji Zdrowia w Departamencie Ochrony Zdrowia,

§ 2. Do zadań Zespołu należą:

- a) dokonanie analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej wśród dzieci i młodzieży w województwie lubuskim,
- b) określenie zasobów województwa lubuskiego: dostępnej bazy diagnostycznej i leczniczej (terapeutycznej), a także specjalistycznej kadry medycznej w zakresie pediatrii oraz opieki nad matką i dzieckiem,
- c) określenie przyczyny wysokiego wskaźnika migracji pacjentów w wieku 0-18 lat z województwa lubuskiego do innych województw,
- d) określenie potrzeb zdrowotnych w zakresie opieki okołoporodowej oraz opieki pediatrycznej,
- e) wskazanie kierunków działań mających na celu optymalizację opieki medycznej nad populacją wieku rozwojowego w województwie lubuskim.

§ 3. Z tytułu udziału w Zespole nie należy się dodatkowe wynagrodzenie i zwrot kosztów.

§ 4. Traci moc uchwała nr 269/3228/14 Zarządu Województwa Lubuskiego z dnia 15 lipca 2014 roku.

§ 5. Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Lubuskiego.

§ 6. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Elżbieta Anna Polak