

**Protokół z posiedzenia plenarnego
Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego Województwa Lubelskiego
w dniu 4 października 2017 roku**

Ad.1 Otwarcie posiedzenia plenarnego Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego Województwa Lubelskiego.

Posiedzenie plenarne Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego Województwa Lubelskiego (zwanej dalej WRDS) odbyło się w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego w Lublinie przy ul. Artura Grottgera 4. Posiedzenie otworzył i poprowadził Przewodniczący WRDS, Pan Sławomir Sosnowski, Marszałek Województwa Lubelskiego.

Sławomir Sosnowski- Przewodniczący WRDS, Marszałek Województwa Lubelskiego

Powitał członków WRDS, gości: Pana Karola Tarkowskiego- Dyrektora LOW NFZ, Pana Łukasza Semeniuka- Przewodniczącego Konwentu Szpitali Powiatowych Województwa Lubelskiego, Pana Arkadiusza Bratkowskiego- Członka Zarządu Województwa Lubelskiego, Pana Marka Kosa-Przewodniczącego Komisji Ochrony Zdrowia i Rodziny Sejmiku Województwa Lubelskiego, Panią Bożenę Lisowską- Radną Sejmiku Województwa Lubelskiego, Pana Jerzego Kulińskiego- Dyrektora Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli, Panią Ewę Dudziak- Dyrektora Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej UMWL oraz środowiska medyczne i związki zawodowe. Przeprowadził głosowania nad przyjęciem protokołu z posiedzenia plenarnego WRDS z dnia 29 sierpnia 2017 roku. Poinformował o nagrywaniu przebiegu posiedzenia do celów protokolarnych.

1. Otwarcie posiedzenia plenarnego Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego Województwa Lubelskiego.

- Powitanie zaproszonych gości i członków Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego Województwa Lubelskiego;
- Przyjęcie porządku obrad posiedzenia;
- Przyjęcie protokołu z posiedzenia plenarnego Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego Województwa Lubelskiego z dnia 29 sierpnia 2017 r.;
- *informacja o nagrywaniu posiedzenia ze względu na cele protokolarne.

➤ **Pan Sławomir Sosnowski** – Przewodniczący Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego Województwa Lubelskiego.

2. „Funkcjonowanie i rozwój COZL im. św. Jana z Dukli”.

- Dyskusja członków WRDS i zaproszonych gości;
- Podsumowanie dyskusji;
- Przyjęcie Stanowiska WRDS.

- **Pan Sławomir Sosnowski** – Przewodniczący Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego Województwa Lubelskiego.

3. „Perspektywa finansowania świadczeń medycznych w ochronie zdrowia województwa lubelskiego”.

- Dyskusja członków WRDS i zaproszonych gości;
- Podsumowanie dyskusji;
- Przyjęcie Stanowiska WRDS.

- **Pan Sławomir Sosnowski** – Przewodniczący Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego Województwa Lubelskiego.

4. Powołanie Doraźnego Zespołu Roboczego Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego Województwa Lubelskiego ds. Regionalnej Koalicji w Walce z Szarą Strefą.

- Przyjęcie Uchwały Nr 7/2017 WRDS z dnia 4 października 2017 r. w sprawie powołania Doraźnego Zespołu Roboczego Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego Województwa Lubelskiego ds. Regionalnej Koalicji w Walce z Szarą Strefą.

5. Wolne wnioski.

6. Zakończenie posiedzenia.

GŁOSOWANIE NAD PRZYJĘCIEM PROTOKOŁU Z POSIEDZENIA PLENARNEGO WRDS Z DNIA 29 SIERPNIA 2017R.

Głosy za - 22

Głosy przeciw - 0

Głosy wstrzymane - 1

Członkowie WRDS przyjęli Protokół z posiedzenia plenarnego WRDS z dnia 29 sierpnia 2017 r.

Ad. 2. Funkcjonowanie i rozwój COZL im. św. Jana z Dukli

Sławomir Sosnowski- Przewodniczący WRDS, Marszałek Województwa Lubelskiego

Poprosił o przewodnictwo w pierwszym temacie Panią Wiesławę Janczak, Wiceprzewodniczącą WRDS, ponieważ COZL jest jednostką podlegającą Samorządowi Województwa Lubelskiego.

Wiesława Janczak- Wiceprzewodnicząca WRDS, OPZZ

Przyznała, że temat jest ciężki oraz miała już okazję prowadzić posiedzenie w temacie półtora roku temu, gdy była Przewodniczącą WRDS. Następnie oddała głos Panu Markowi Chmielewskiemu- Przewodniczącemu SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS celem wprowadzenia do tematu oraz przedstawienia wyników pracy zespołu.

Marek Chmielewski- Przewodniczący SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS, NSZZ „Solidarność”

Podziękował za głos, poinformował, że posiedzenie zespołu miało miejsce 18 września br. Odniósł się następnie do Stanowiska nr 3/2017 SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS z dnia 18 września 2017 r. w sprawie funkcjonowania i rozwoju COZL im. Św. Jana z Dukli, stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego protokołu. Poinformował, że prócz członków zespołu w posiedzeniu uczestniczyli także przedstawiciele NFZ, Dyrekcji COZL, Dyrekcji Wydziału Zdrowia LUW oraz Rady Społecznej COZL. Stanowisko zespołu zostało przyjęte jednomyślnie przez wszystkich członków zespołu. W skrócie omówił temat przytaczając dwa kryzysowe momenty dla COZL związane z inwestycją rozbudowy instytucji. Pierwszy miał miejsce, kiedy inwestor przerwał inwestycję, co uniemożliwiło jej dokończenie. Drugi miał miejsce w październiku 2016 roku, gdy wykonawca przerwał prace, wynikiem czego jest brak kontynuacji inwestycji do dzisiaj. Odniósł się następnie do sfery leczenia, informując, że w 2015 roku zostały otworzone nowe oddziały w COZL, co pozwoliło docelowo rozwinąć zakresy usług oraz poprawić jakość pobytu pacjentów. Kryzys pojawił się jednak w kwestii finansowania świadczeń przez NFZ. Poskutkowało to mniejszymi przychodami szpitala, a większymi kosztami. Odesłał uczestników posiedzenia do przedstawionych materiałów obrazujących sytuację finansową COZL. Poinformował, że podczas posiedzenia zespołu przedstawiciel NFZ zapewnił, iż w związku z nowym finansowaniem sieci szpitali problemy opóźnień rozliczeń wykonanych oraz wycena świadczeń ma ulec poprawie. Podziękował także Departamentowi Zdrowia i Polityki Społecznej UMWL za wykonane analizy. W skrócie przedstawił postulaty zawarte w stanowisku zespołu.

Wiesława Janczak- Wiceprzewodnicząca WRDS, OPZZ

Podziękowała Panu M. Chmielewskiemu za wprowadzenie, następnie oddała głos pomysłodawcy tematu, Panu P. Czarnkowi- Wojewodzie Lubelskiemu.

Przemysław Czarnek- Wiceprzewodniczący WRDS, Wojewoda Lubelski

Wspomniał, że półtora roku temu poruszany był ten sam temat, jednak od tamtej pory nic się nie zmieniło. W tym czasie COZL miało 4 dyrektorów i pomimo pracy różnych ekip w dalszym ciągu nie wykonano inwentaryzacji, a niedawno został wybrany wykonawca. Nawiązał do słów Dyrektora Centrum, Pana J. Kulińskiego, wypowiedzianych w trakcie posiedzenia SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS na temat dramatycznie pogarszającej się sytuacji szpitala. Wspomniał raz jeszcze spotkanie sprzed półtora roku, podczas którego rozmawiano o zatrudnieniu przez prof. E. Starosławską- ówczesną Dyrektorkę COZL, ponad 300 nowych pracowników. Stwierdził, że aktualnie te osoby w dalszym ciągu pracują w szpitalu, a zatrudnienie od tamtego czasu zmniejszyło się jedynie o 16 osób. Pan P. Czarnek zauważył, że Centrum znacząco zwiększyło zakres wykonywanych świadczeń, w związku z tym zadał pytanie- czy bez owych 300 osób te usługi byłyby świadczone w takiej samej wielkości jak teraz? Podkreślił, że w sporze chodzi przede wszystkim o pacjentów. Zaznaczył, że nie ma potrzeby tworzenia kolejnego szpitala, COZL musi być komprehensywnym, wysokospecjalistycznym centrum onkologii. Zarzucił Panu Marszałkowi S. Sosnowskiemu, że nie radzi sobie z tą inwestycją. Według Pana Wojewody samorząd nie dąży do rozwoju Centrum. Onkologia jest potrzebna wszędzie, ponieważ ilość zachorowań na nowotwory będzie się zwiększać, dlatego też inne szpitale onkologiczne np. w Zamościu nie są zagrożeniem dla COZL. Odniósł się do wniosku o zwiększenie finansowania COZL przez NFZ, który jest nadzorowany przez rząd. Przytoczył dane dotyczące kontraktów wraz z nadwykonaniami z roku 2015 oraz z roku bieżącego, z których wynika, że w tym czasie finansowanie zwiększyło się o około 17 mln. zł, dlatego uważa, że zarzut złego finansowania COZL przez rząd jest nietrafiony. Pan Wojewoda poinformował, że wspólnie z Panem K. Tarkowskim- Dyrektorem LOW NFZ, doprowadzili do tego, by COZL mógł ponownie złożyć ofertę na konkurs dotyczący finansowania hematologii. Poprzedni konkurs Centrum przegrało z ofertą SPSK 1. Zaznaczył także, że nowe finansowanie wprowadzone w związku z funkcjonowaniem sieci szpitali znacznie ułatwia sytuację, ponieważ w konkursach nie będzie mógł startować największy konkurent COZL, czyli SPSK 1. Takie rozwiązania systemowe wprowadzone przez rząd dają szansę na zwiększenie środków na funkcjonowanie oddziałów. Zapowiedział również, że NFZ planuje rozpisać konkursy na zakontraktowanie innych oddziałów. Pan P. Czarnek stwierdził, że w ciągu półtora roku sytuacja COZL nie tylko nie postępuje, ale się cofnęła. Za przykład podał tutaj problemy z dokończeniem inwestycji, której termin zakończenia, półtora roku temu, był przewidywany na rok 2017. Aktualnie zakłada się, że inwestycja zostanie zakończona w 2019 roku, o ile zostanie ona zinwentaryzowana i zostanie znaleziony wykonawca. Jeszcze raz podkreślił, że samorząd nie radzi sobie z tą inwestycją, zaś sukces, jakim jest zatrudnienie licznej, dobrze wykwalifikowanej kadry jest przez samorząd postrzegany jako porażka i przyczyna wszystkich niepowodzeń w Centrum. COZL przyjmuje coraz więcej pacjentów, dlatego samorząd nie może zmniejszyć kadry. Zarzucił władzom samorządu, że zaciemniają rzeczywistość i próbują zrzucić z siebie odpowiedzialność, mimo bycia organem prowadzącym.

Wiesława Janczak- Wiceprzewodnicząca WRDS, OPZZ

Podziękowała Panu Wojewodzie P. Czarnkowi za wypowiedź, oddała następnie głos Panu Marszałkowi S. Sosnowskiemu. Poinformowała, że oczekuje wypracowanie przez gremium propozycji rozwiązania tego problemu, ponieważ po to jest dialog. Mimo gorzkich słów, należy postawić konkretne wnioski.

Andrzej Kurowski- Business Centre Club

Zawnioskował, by podczas posiedzenia odnosić się do stanowiska wypracowanego przez SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS.

Wiesława Janczak- Wiceprzewodnicząca WRDS, OPZZ

Podziękowała za wniosek, prosząc równocześnie o wysłuchanie wypowiedzi strony samorządowej.

Sławomir Sosnowski- Przewodniczący WRDS, Marszałek Województwa Lubelskiego

Przedstawił prezentację ukazującą wiele konkretnych faktów niezbędnych do zrozumienia całej sytuacji w COZL, tj. zwiększenie wartości wykonywanego projektu, zwiększanie strat w budżecie, zwłaszcza w latach 2014- 2015; złe przygotowanie COZL do konkursu na świadczenia w zakresie hematologii hospitalizacyjnej w 2015 r.(COZL uzyskało jedynie 44,79 pkt. na 108 możliwych przez brak przygotowania do kontraktowania min. brak 2 etatów w dziedzinie hematologii, brak psychologa klinicznego), zatrudnienie przez Dyрекcję COZL w 2015 r. 339 osób, z czego Samorząd Województwa Lubelskiego został poinformowany o 27 osobach, przy wymogu zgłaszania zwiększenia zapotrzebowania na zatrudnienie w podległych jednostkach; przedstawienie w listopadzie i grudniu 2015 roku przez COZL do rozliczenia 2 faktur za niewykonane prace budowlane, czego konsekwencją był zwrot dotacji do Budżetu Państwa oraz do Budżetu Samorządu Województwa Lubelskiego na łączną kwotę 1 266 238,93 zł. Prezentacja stanowi załącznik nr 2 do niniejszego protokołu. Prócz prezentacji Pan Marszałek odniósł się także do pisma ówczesnej Dyrektorki ze stycznia 2016 r., gdzie zwróciła się do samorządu o kolejne 20 mln zł na roboty dodatkowe, z których wiele pozycji było rażących i niezrozumiałych. Za przykład podał punkt dotyczący zastosowania wind o lepszych parametrach technicznych(szybszych, cichszych, bardziej niezawodnych) w nowym budynku oddanym do użytku wraz z windami. Zdaje sobie sprawę z tego, że najłatwiej jest zarzucić Samorządowi Województwa nieudolność i brak nadzoru, jednak należy wyciągnąć wnioski z przedstawionych faktów. Pan Marszałek S. Sosnowski odnosząc się do wypowiedzi Pana Wojewody P. Czarnka, zaznaczył wyraźnie, że Pan Wojewoda nie był inicjatorem rozmów na temat przekazania COZL do Uniwersytetu Medycznego w Lublinie. Przytoczył sytuację, gdzie po rozmowie w Ministerstwie, którą zorganizował Pan Wojewoda u Ministra Zdrowia w obecności jeszcze kilku Ministrów oraz Rektora UM, wychodząc umówili się po dżentelmeńsku, że póki nie zostaną uzgodnione szczegóły temat nie zostanie ujawniony, zwłaszcza, że potrzeba zgody sejmiku oraz konsultacji. Niestety Pan Wojewoda pierwszy ujawnił temat. Oświadczył stanowczo, że Samorząd poradzi sobie z tą inwestycją, tak jak z wieloma innymi, ale nie w otoczkę, że Marszałek nie radzi sobie. COZL jest inwestycją potrzebną dla Województwa.

Musi też funkcjonować na najwyższym światowym poziomie, musi być blisko innowacji, technologii i technik. Pan Marszałek zapewnił, że Samorząd jest do tego w pełni przygotowany. Jest przekonany, że Centrum Onkologii działające na poziomie klinicznym, na wyższym poziomie referencyjności, z jeszcze szerszymi kontaktami na świat byłoby perłą, która wzmocniłaby Uniwersytet Medyczny.

Przemysław Czarnek- Wiceprzewodniczący WRDS, Wojewoda Lubelski

Przypomniął, że zwolnienie prof. E. Starosławskiej miało miejsce półtora roku temu. Stwierdził także, że większość z przedstawionych informacji również została wtedy przedstawiona, a pytania dotyczyły tego co się zmieniło przez półtora roku. Odnosząc się do przedstawionych danych stwierdził, że osoby zatrudnione przez poprzednią Dyрекcję bez zgody Samorządu, o które trwa spór, w dalszym ciągu pracują w COZL. W związku z tym zadał pytania- skoro te 300 osób było takim problemem, dlaczego dalej tam pracują? Ile osób zatrudniono od lutego 2016 roku do dzisiaj w COZL? Jeżeli zatrudnienia bez kontraktów generują tak duże straty, dlaczego utrzymuje się stan zatrudnienia na tym samym poziomie, mimo, że nie ma już tamtej Dyрекcji? Wspomniął także, że takie samo pytanie odnośnie ilości zatrudnionych osób i średniej wysokości ich wynagrodzeń padły w piśmie związków zawodowych skierowanym do obecnej Dyрекcji COZL, ta jednak do tej pory nie odpowiedziała. Podsumował wypowiedź Pana Marszałka stwierdzając, że nie przedstawił nic nowego. Zapytał- czy pod koniec 2015 roku szpital był zadłużony nie licząc strat finansowych? Co z przyszłością COZL? Czy COZL będzie łączony z innymi szpitalami? Co z pracownikami, którzy otrzymują wypowiedzenie warunków pracy i zarabiają mniej? Co z pracownikami, którzy niewiele zarabiają i mają obniżone wynagrodzenia? Według Pana Wojewody wniosek, że samorząd sobie nie radzi nasuwa się, ponieważ Pan Marszałek nie przedstawił nic nowego, tylko dane sprzed półtora roku.

Wiesława Janczak- Wiceprzewodnicząca WRDS, OPZZ

Oddała głos członkom WRDS, uwzględniając wniosek o pochylenie się nad wypracowanym stanowiskiem.

Marian Król- Wiceprzewodniczący WRDS, NSZZ „Solidarność”

Zarówno dla WRDS jak i dla związków zawodowych istotna jest nie tylko rozbudowa Centrum, ale i rozwiązanie sytuacji wewnątrz jednostki. Zachwiana została komunikacja społeczna, a Rada Dialogu jest po to, by ją przywracać. Pan M. Król uważa, że otworenie nowych oddziałów i zatrudnienie 300 osób przez prof. E. Starosławską było genialnym posunięciem, ponieważ dzięki ich pracy w oddziałach wzrosło finansowanie. Pacjenci z całej Polski przyjeżdżają właśnie do nowo otwartych oddziałów. Stwierdził także, że w danych zamieszczonych na biuletynie Marszałka nie zaobserwował straty w latach 2014- 2015, zaś z przedstawionych przez Pana S. Sosnowskiego danych wynika, że było ich wiele. Co się dzieje z pacjentami, skoro są stwierdzone straty w dalszych wykonaniach? Poinformował, że chciałby, aby WRDS skierowała sprawę do sądu celem wyjaśnienia kontrowersyjnych zatrudnień. Część fachowców odeszła, sytuacja może stać się dramatyczna. Podkreślił, że COZL jest niezbędny dla województwa lubelskiego. Stwierdził, że potrzeby związane z COZL stanowią zbyt delikatny obszar życia, by manipulować danymi. Chciałby, aby lekarze przybyli

na posiedzenie w charakterze doradców, pokazali jak bardzo potrzebne są te nowe oddziały i jak duża jest potrzeba ich rozwoju. Konflikt zaostrza się poprzez informacje o zróżnicowaniu zarobków pracowników, bez wskazania kto zarabia więcej i dlaczego. Wspomniał o piśmie związków zawodowych w tym temacie, które zostało wystosowane do dyrekcji Centrum, a na które związki nie otrzymały odpowiedzi. Oczekuje, że WRDS wyegzekwuje odpowiedź na pismo.

Wiesława Janczak- Wiceprzewodnicząca WRDS, OPZZ

Zaapelowała, by prowadzić rozmowę w atmosferze szacunku i zrozumienia oraz by wypracować wnioski mogące pomóc rozwiązać tę sytuację.

Zbigniew Rymsza- Wiceprzewodniczący WRDS, Konfederacja „Lewiatan”

Poparł wniosek Pana A. Kurowskiego, by odnieść się do stanowiska. Poprosił, by nie skupiać się na historii, zadał pytanie- co będzie dalej z COZL? Należy się skupić na tym co można zarobić, by sytuację naprawić.

Wiesława Janczak- Wiceprzewodnicząca WRDS, OPZZ

Podziękowała za wypowiedź, następnie oddała głos przybyłym na posiedzenie gościom.

Justyna Horbowska- członek SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS, NSZZ „Solidarność”

Poprosiła, by najpierw oddać głos Panu D. Pyzikowi, celem zobrazowania sytuacji.

Dawid Pyzik- doradca NSZZ „Solidarność”

Podziękował za możliwość udziału w dyskusji. Jako ortopeda pracujący w COZL poinformował, że problem oddziału polega na braku kontraktowania na wykonywanie procedur stricte ortopedycznych. Sprostował opinię, że oddziały zabiegowe, funkcjonujące w COZL są powielaniem oddziałów w obrębie innych szpitali wyjaśniając, że specyfika pracy tych oddziałów i pracującej tam kadry jest kierowana na leczenie pacjentów onkologicznych. Jako przykład podał oddział ortopedyczny, który został stworzony na bazie specjalistów zajmujących się wyłącznie leczeniem onkologicznym narządów ruchu. Zaprzeczył, że takie leczenie może wykonywać każdy szpital, na dowód przedstawił dane dotyczące wykonanych operacji onkologicznych, gdzie 116 z nich stanowiły operacje onkologiczne kręgosłupa. W ciągu dwóch lata funkcjonowania oddziału wykonano ponad 90 operacji resekcyjnych z rekonstrukcjami ubytków. Na ostatnim zjeździe ortopedycznym zostały zaprezentowane wyniki pracy wiodących ośrodków, w tym kliniki SPSK 4, która przez ponad 20 lat pomimo bardzo intensywnej pracy, wykonała mniej tego typu zabiegów niż COZL w tej chwili. Świadczy to o tym, że zwiększa się liczba zachorowań na raka. Zdaniem Pana D. Pyzika co najmniej 1/3 ze zgromadzonych na posiedzeniu będzie miała do czynienia z chorobą nowotworową w swoim przypadku lub wśród bliskich osób. Dlatego należy stworzyć ośrodek na najwyższym światowym poziomie, w którym będą

pracować specjaliści różnych dziedzin z doświadczeniem w leczeniu onkologicznym. Poinformował także o dramatycznym wzroście liczby pacjentów w COZL, którzy są kierowani z jednostek nawet w innych województwach. Jednoznacznie świadczy to o wzroście znaczenia Centrum i o tym, że ma szansę być ośrodkiem liczącym się w całym kraju. Zaapelował, by wykorzystać ten potencjał i doprowadzić do tego, by nie zostawiać pacjenta onkologicznego po wstępnym leczeniu i aby każda z tych osób miała zapewnione kompleksowe leczenie w obrębie jednostki. Pacjent onkologiczny jest szczególnym pacjentem, który nie ma siły na zmaganie się z zimnym systemem, dlatego należy dostosować wszystkie możliwości do jego potrzeb, a nie potrzeb budżetu. Zasygnalizował, że do Centrum często trafiają pacjenci z powikłaniami po leczeniu onkologicznym wymagający przeprowadzenia zabiegu, którego potem nie można rozliczyć jako zabieg onkologiczny. Większość zabiegów onkologicznych jest niestety rozliczana jako procedura nieonkologiczna, ponieważ pacjenci ze względu na nowotwór są odsyłani do różnych placówek.

Wiesława Janczak- Wiceprzewodnicząca WRDS, OPZZ

Podziękowała za wypowiedź, oddała głos Panu prof. A. Nowakowskiemu.

Prof. Andrzej Nowakowski- doradca NSZZ „Solidarność”

Odnosił się do wypowiedzi Pana A. Bratkowskiego- Członka Zarządu Województwa Lubelskiego zawartej w protokole z posiedzenia SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS z dnia 18 września 2017 r. Zapewnił, że wszystkie nowo otwarte oddziały w COZL mają profil onkologiczny, tak jak i zamknięty oddział chirurgii plastycznej, nie był oddziałem chirurgii estetycznej. Do Centrum trafiają pacjenci z powikłaniami lub z chorobą nowotworową. Pierwotna koncepcja rozwoju COZL zakładała utworzenie wielospecjalistycznego, komprehensywnego ośrodka. Do tej pory takiego ośrodka na Lubelszczyźnie nie było. Medycyna akademicka nie miała dużych doświadczeń na polu onkologii, to było domeną Centrum. Nie chce oceniać problemów, które wystąpiły włącznie z brakiem kontraktowania. Zapewnił, że zarówno oddział laryngologiczny, jak i oddział ortopedyczny leczą pacjentów onkologicznych. Możliwość sekwencyjnego leczenia pacjenta w tym samym ośrodku daje wyższe szanse na przeżycie. Sytuacja związana z restrukturyzacją nie wpływa dobrze na morale personelu. Prof. E. Starosławska ściągnęła najlepszych specjalistów, dlatego wynagrodzenia musiały być konkurencyjne w stosunku do innych ośrodków. W związku z nową ustawą o siatce płac istnieje możliwość, że wynagrodzenia w COZL nie będą już konkurencyjne, co może w konsekwencji doprowadzić do odejścia części wysoko wykwalifikowanego personelu. Prof. A. Nowakowski stwierdził, że jest zwolennikiem profilaktyki i edukacji w temacie zdrowego życia od najmłodszych lat. Leczenie onkologiczne musi się odbywać w sposób scentralizowany i wielodyscyplinarny, ponieważ tylko takie leczenie daje pacjentowi największe szanse na przeżycie.

Karol Tarkowski- Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Odnosił się do przedstawionych danych w temacie nadwykonań. Zapewnił, że za poprzednie lata zostały one zapłacone. Poinformował, że NFZ ma podpisane kontrakty w wysokości 171 190 000 zł.

Kwota ta będzie wyższa, tak jak powiedział Pan Wojewoda. NFZ dostał fundusze w ramach rozwiązania rezerwy, będzie to kwota około 43 mln zł, z czego ¼ trafi do COZL, które jest traktowane w tym wypadku priorytetowo. Aktualnie 1,5 mln zł już zostało uruchomione, część pieniędzy zostanie uruchomiona na przestrzeni najbliższych tygodni, jednak część musi czekać na zmianę planu finansowego. Do COZL trafi kolejne 10 mln zł i nie będą to ostatnie fundusze dla Centrum. We wszystkich szpitalach na Lubelszczyźnie występuje problem nadwykonań na intensywnej terapii, co świadczy o dobrym poziomie polskiej medycyny. Podkreślił, że NFZ w całości próbuje finansować działania związane z chorobami onkologicznymi w ramach posiadanych środków finansowych. Nawiązał do wypowiedzi Pana Wojewody w temacie planowanych konkursów podając przykłady kilku z nich. Pierwszy będzie dotyczył immunologii klinicznej, powstałej w COZL w 2015 r. Drugi będzie dotyczył hematologii, w tej kwestii nawiązał również do prezentacji przedstawionej przez Pana Marszałka, informując, że konkurs na hematologię w 2017 r. wyglądał tak samo jak w 2015 r. i różnica punktowa pomiędzy COZL i SPSK 1 była w dalszym ciągu znacząca. Zapowiedział także, że NFZ chce ogłosić trzeci konkurs na ginekologię onkologiczną zwłaszcza, że w województwie są dwa ośrodki, które są w stanie leczyć kompleksowo- COZL i SPSK 1. Poza nimi każdy ze szpitali, który ma ginekologię również może wystartować do tego konkursu, dlatego istnieje ryzyko, że wygra go mały szpital zamiast specjalistycznego centrum. Wymienił kilka dziedzin tj. ortopedia onkologiczna, urologia onkologiczna i otolaryngologia onkologiczna, na które nie ma kontraktów. Podkreślił, że gdyby NFZ ogłosił na nie konkursy mógłby do nich przystąpić każdy szpital, który nie ma kontraktu w sieci. Dlatego mimo specyfiki COZL nie ma gwarancji, że wygrałby taki konkurs.

Jerzy Kuliński- Dyrektor Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

Odnosił się do słów Dyrektora K. Tarkowskiego zadając pytanie- czy COZL ma szansę na konkurs na ortopedię onkologiczną, urologię onkologiczną i otolaryngologię onkologiczną?

Karol Tarkowski- Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Podkreślił, że od 2016 r. NFZ musi się kierować mapami potrzeb zdrowotnych, a w tych dziedzinach w województwie jest dużo punktów leczenia, co świadczy o bardzo rozproszonych świadczeniach. Odnosił się także do priorytetów regionalnych polityki zdrowotnej, która zawiera wytyczne dotyczące leczenia onkologicznego i koncentracji w pojedynczych szpitalach.

Jerzy Kuliński- Dyrektor Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

Podziękował za udzieloną odpowiedź, następnie odnosząc się do słów Pana K. Tarkowskiego, poinformował, że COZL wystosował pismo do Ministra Zdrowia na temat zmiany kryteriów kwalifikowania zabiegów z zakresu laryngologii, ortopedii i urologii, by zaliczać je do zabiegów typowo onkologicznych. Pomogłoby to uzyskać środki z NFZ. Pismo zostało już przekazane do Prezesa Rady Ministrów. Podkreślił, że robi wszystko, by zapewnić finansowanie tym oddziałom. Następnie odniósł się do kwestii płac w COZL wyraźnie zaznaczając, że w szpitalu nie ma ani jednej osoby zarabiającej

poniżej minimalnej krajowej. Część z nich ma u podstawy niższą płacę, ale z wszelkimi dodatkami nie ma osoby, która zarabiałaby poniżej najniższej krajowej płacy. Poinformował także o swojej decyzji, by od grudnia br. wszystkim osobom mającym podstawę poniżej minimalnej krajowej, wyrównać ją do progu 2000 zł, o czym pracownicy również zostali poinformowani. Pan J. Kuliński stwierdził, że nie może brać odpowiedzialności za swoich poprzedników, wyjaśnił jednak kwestię 90 osób, która wynika z naturalnej fluktuacji zatrudnienia. Szpital tak jak inne przedsiębiorstwa jest organem żyjącym, z czego wynika, że pracownicy odchodzą, chodzą na zwolnienia i urlopy macierzyńskie, co stwarza sytuację, że wymagają oni zastępstwa, by na tym nie ucierpieli pacjenci. Zapewnił, że nie tworzy nowych etatów, a zatrudnia na zastępstwo. W kolejnych słowach nawiązał do wspomnianego przez Pana Wojewodę i Pana M. Króla pisma związków zawodowych dotyczącego prośby o informacje o średnim wynagrodzeniu w szpitalu. Przyznał, że nie odpowiedział na to pismo, ponieważ związki zawodowe otrzymały taką informację w odniesieniu do poszczególnych grup w szpitalu w załączniku nr 3 do zarządzenia o restrukturyzacji w zakresie zmiany wynagrodzeń. Wyraził gotowość do współpracy z prokuraturą, jeżeli zostanie wszczęte śledztwo w sprawie złamania prawa przez poprzednią Dyрекcję, co podejrzewają związki zawodowe w ww. piśmie.

Wiesława Janczak- Wiceprzewodnicząca WRDS, OPZZ

Jako działacz związków zawodowych nie zgodziła się z Panem J. Kulińskim w kwestii pisma, ponieważ jako Dyrektor odpowiada za wszystko w instytucji, włącznie z klimatem. Nawet jeżeli związki zadają niestosowne pytania, Pan J. Kuliński jako Dyrektor powinien na nie odpowiedzieć powołując się na załącznik, o którym mówił. Stwierdziła, że jako zarządca powinien mieć na uwadze poprawę atmosfery, zwłaszcza że sytuacja się mocno zaogniła.

Jerzy Kuliński- Dyrektor Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

Odnosił się do słów Pani W. Janczak, informując, że odbyło się już pierwsze spotkanie ze związkami zawodowymi i mediatorem wysłanym na zlecenie Ministerstwa Zdrowia, co poskutkowało poprawą klimatu. Doszło już do pewnych ustaleń między stronami.

Marian Król- Wiceprzewodniczący WRDS, NSZZ „Solidarność”

Nawiązał do wypowiedzi Pana J. Kulińskiego stwierdzając, że Dyrektor mówi co chce powiedzieć, nie ujawniając przy tym ile było grzecznych pism ze strony związków.

Jerzy Kuliński- Dyrektor Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

Poinformował, że zostały wystosowane odpowiedzi na wszystkie pisma związków zawodowych oprócz tego jednego.

Sławomir Sosnowski- Przewodniczący WRDS, Marszałek Województwa Lubelskiego

Odnosił się kolejno do punktów zwartych w stanowisku SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS. Nie ulega wątpliwości, że COZL jest jednym z wiodących ośrodków w dziedzinie onkologii. Wypełnienie misji naukowo- dydaktycznej jest możliwe dzięki zmianie podmiotu tworzącego i współpracy z Uniwersytetem Medycznym, byłoby to korzystne dla obu stron oraz dla pacjentów. Samorząd Województwa zaciągnął kredyty na realizację tej inwestycji. Należy zwrócić uwagę, że inne szpitale także realizują elementy onkologiczne, w związku z tym należy zwrócić uwagę jaka jest współpraca COZL z tymi szpitalami. Współpraca COZL powinna być obliczona ekonomicznie, by nie dublować procedur oraz by jednostki podlegające pod jeden organ prowadzący nie były dla siebie konkurencją. Zadał pytanie- czy personel pracujący w COZL nie został podkupiony z innych jednostek? Zasygnalizował, że odbywa się to w jednym dużym budżecie. Przytoczył słowa Dyrektora K. Tarkowskiego, informując, że ówczesna Dyrektorka COZL, E. Starosławska, zgodziła się, że należy tworzyć kontrakty z kadrą i oddziałami, nie zaś działać bez kontraktowania. Połączenie COZL z Janem Bożym zostało uniemożliwione przez liczne zatrudnienia w Centrum. Podkreślił, że współpraca z Uniwersytetem Medycznym musi zostać zacieśniona, by wykorzystać efektywnie bazę dydaktyczną. Następnie odniósł się do punktu mówiącego o jak najszybszym dokończeniu inwestycji. Poinformował, że Samorząd oddelegował Dyrektora Departamentu Mienia i Inwestycji UMWL, Pana P. Smajkiewicza, celem dokończenia prac w COZL. Zapewnił, że Samorząd Województwa Lubelskiego zrobi wszystko, by zakończyć inwestycję jak najszybciej. Nie da się doprowadzić tego do końca pod dyktando, gdyż na to składa się ciężka, permanentna praca. Fundusze zostały przesunięte w prognozie finansowej, dodatkowo zwrócono się jeszcze o przesunięcie środków do Ministerstwa. Zapewnił także, że mimo regulacji płac COZL będzie szpitalem oferującym największe wynagrodzenie w Lublinie. By uzdrowić sytuację finansową najszybszym sposobem byłoby połączenie jednoimiennych oddziałów, jak miało to miejsce w wypadku SPSW im. Jana Bożego w Lublinie.

Wiesława Janczak- Wiceprzewodnicząca WRDS, OPZZ

Poprosiła Pana Marszałka, by jako członek WRDS oraz organ prowadzący COZL rozwiązać tę sytuację przy współdziałaniu WRDS.

Zbigniew Kmicic- Wiceprzewodniczący WRDS, Pracodawcy Ziemi Lubelskiej

Cały niepokój wynika z braku realizacji inwestycji w wyznaczonym czasie. Pomimo olbrzymiego wysiłku ze strony Pana Marszałka, zwiódła struktura prowadzenia inwestycji. Skierował pytanie do Pana Marszałka S. Sosnowskiego- w jaki sposób będzie sterowana ta inwestycja w końcowej części realizacji?

Sławomir Sosnowski- Przewodniczący WRDS, Marszałek Województwa Lubelskiego

Odpowiedział na pytanie Pana Z. Kmicica, że działania będzie prowadził inwestor zastępczy.

Zbigniew Kmicic- Wiceprzewodniczący WRDS, Pracodawcy Ziemi Lubelskiej

Jako doświadczony inwestor zapostulował, by trzymać się tego planu.

Dawid Pyzik- doradca NSZZ „Solidarność”

Zaapelował, by nie rozważać pomysłów rozbijania leczenia onkologicznego na wieloośrodkowe, ponieważ statystyki pokazują, że leczenie skondensowane w jednym ośrodku zapewnia najwyższą przeżywalność pacjentów. Dlatego na tyle na ile to możliwe należy utrzymać samodzielność ośrodka. Odnosił się także do skierowanego do Dyrekcji NFZ pisma prof. Tomasza Mazurkiewicza, w którym przedstawia swoje stanowisko jako konsultanta uczestniczącego w projektowaniu mapy potrzeb. Jasno wyraził w nim, że rola oddziału ortopedii w COZL jest absolutnie kluczowa. Podkreślił, że mimo wyników wskazujących wolne łóżka w innych szpitalach mających oddziały onkologiczne nie świadczą o dublowaniu się. Rozwiązanie systemowe powinno iść w innym kierunku, by nie pozbawiać pacjentów scentralizowanego leczenia onkologicznego. Leczenia takiego nie można przeprowadzać na bazie innych oddziałów, ponieważ w COZL została zgromadzona najlepsza kadra. Prof. T. Mazurkiewicz jest pionierem w kraju w kwestii leczenia onkologicznego narządu ruchu, który gromadził wysoko wykwalifikowany zespół 26 osób, z czego 5 z nich pracuje w COZL.

Karol Tarkowski- Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Odnosił się do wypowiedzi Pana D. Pyzika, apelując, by nie pisać do siebie pism, jeżeli się nie zgadza z obowiązującym prawem, a próbować je zmieniać. Raz jeszcze podkreślił, że zorganizowanie konkursu w ortopedii pozwoli na wystartowanie nie tylko podmiotowi onkologicznemu, ale każdemu, który będzie spełniał warunki. Efektem nie będzie koncentracja świadczeń w pojedynczych jednostkach a ich rozproszenie. Należałoby się zwrócić do Ministra Zdrowia, by wyodrębnić ortopedię onkologiczną, co zmieniłoby diametralnie sytuację. Zaapelował, by zwracać się do tworzących prawo.

Maciej Nejkauf- NSZZ „Solidarność”

Zwrócił uwagę na dane zawarte w otrzymanych materiałach dotyczące wzrostu świadczeń ratujących życie o około 700%. Sprzeciw budzi fakt, że o szansach na ewentualne przeżycie osoby chorej na nowotwór mają decydować ekonomiści. Odnosił się także do wypowiedzi Pana J. Kulińskiego, informując, że zauważył w niej pewien brak logiki dotyczący naturalnej fluktuacji, by szpital mógł dobrze funkcjonować w kontekście wcześniejszych wypowiedzi na temat zatrudnienia 300 osób bez porozumienia z Samorządem. Zebrano świetnie wykwalifikowaną kadrę, którą teraz kierownictwo rozbiera. Poinformował, że czuje się rozczarowany tym działaniami, zwłaszcza, że osoby piastujące wysokie stanowiska powinny zrobić coś innego niż cięcie kosztów przez redukcję pracowniczą. Wskazał na przybyłych na posiedzenie przedstawicieli kadry COZL z opaskami protestu, zaznaczając, że protestują, by zmanifestować, że dzieje się coś złego. Zaapelował, aby nie zarządzać przez konflikt, a dogadać się.

Wiesław Grzegorzczak- NSZZ „Solidarność”

Nawiązał do kwestii rozszerzenia świadczenia usług przez COZL, popierając działania poprzedniej Dyrekcji. Zalety wprowadzonego rozszerzenia szczegółowo scharakteryzowali wcześniej zaproszeni w roli doradców specjaliści. Nie należy wymagać od lekarzy, by zmieniali kryteria systematyki schorzeń, by mogły być uwzględnione w zakresie świadczeń refundowanych. Poruszył również kwestię kominów płacowych, stwierdzając, że jeżeli istnieją dotyczą zapewne wąskiej grupy osób. Dyrekcja powinna rozwiązać problem zwłaszcza w odniesieniu do tych kilku osób, ale nie narażając przy tym pacjentów na to, że przez płace zwolni się specjalista wysokiej klasy. Nawiązując do otrzymanych materiałów wspominał o liczbie hospitalizowanych osób oraz liczbie łóżek. Przytoczył dane, że do lipca br. wynagrodzenie w przeliczeniu na etat maleje, dlatego nie należy zrzucać na to wzrostu kosztów funkcjonowania Centrum. Znaczący udział w kosztach mają leki i zużycie energii. Zaapelował do osób zarządzających jednostką, aby pochylili się nad tym problemem i spróbowali go rozwiązać.

Wiktor Szyborski- Konfederacja Lewiatan

Według diagnozy Pana D. Pyzika 15 z osób obecnych na sali zmierzy się w najbliższych latach z nowotworem. Upomniął, że mimo długiego czasu trwania obrad nie posunięto się ani o krok do przodu, ponieważ za dużo uwagi poświęcone jest przeszłości. Od zawsze urzędnicy zderzają się z ludźmi mającymi styczność z daną materią, tak jak w tym wypadku UMWL i lekarze z COZL. Nie można się ograniczać do rozwiązywania problemu wyłącznie przez urzędników, ponieważ wtedy nie zostaną wypracowane dobre rozwiązania, czego przykładem są zmiany w NFZ. Przykład zobrazował mówiąc, że osoba z chorym kręgosłupem, chorująca na nowotwór, nie jest kwalifikowana jako pacjent onkologiczny. Nikt nie stara się tego poprawić. Podkreślił, że to jest najtrudniejsza sprawa WRDS od czasów cukrownictwa, którą należy rozwiązać. Sprawa ta będzie skutkowała na lata, a WRDS ma niepowtarzalną szansę uczestniczyć w jej naprawie, dlatego należy włączyć się w sposób sprawczy. Zawnioskował, by powołać zespół konsultacyjny, składający się wyłącznie z medyków, który będzie pracował z UMWL celem rozwiązania problemu. Należy uzgodnić kto powoła ten zespół.

Wiesława Janczak- Wiceprzewodnicząca WRDS, OPZZ

Zgodziła się z Panem W. Szyborskim, jednocześnie podkreślając, że rolą WRDS jest uczestnictwo w rozwiązywaniu tego problemu, zwłaszcza, że jest on zdominowany przez względy polityczne.

Zbigniew Rymsza- Wiceprzewodniczący WRDS, Konfederacja „Lewiatan”

Odnosił się do materiałów stwierdzając naruszenie kapitałów własnych w kwocie 1,5 mln zł. Zapytał co będzie z tym dalej. Dyrektor COZL w trakcie swojej wypowiedzi nie odniósł się do tych danych i nie wyjaśnił jak ma zamiar wyprowadzić szpital na dobrą drogę. Należy zwiększyć przychody lub w prosty sposób zmniejszyć zatrudnienie. Aktualnie przychód na pracownika wynosi 110 tys. zł. Jako doświadczony przedsiębiorca stwierdza, że jest to całkiem dobry wynik, dlatego dziwi go odnotowanie tak dużej straty.

Bożena Lisowska- Radna Sejmiku Województwa Lubelskiego, Członek Rady Społecznej COZL im. św. Jana z Dukli

Szpital to obszar, w którym jest bardzo wielu interesariuszy: pacjenci, lekarze, dyrekcja szpitala, związkowcy, płatnicy, samorządowcy, strona rządowa. Aby rozwiązać zaistniały problem należy znaleźć koordynatora. Jednym z nich jest WRDS, który zbiera wszystkich interesariuszy, z wyjątkiem parlamentarzystów. Parlamentarzyści powinni się włączyć do rozwiązania tej kryzysowej sytuacji. Każda ze stron ma rację prezentując swoje stanowisko, więc jedynym koordynatorem powinien być rząd. Przytoczyła następnie słowa Pana P. Brombera- Dyrektora Lubuskiego NFZ o tym, że państwo musi ingerować w wolny rynek w obszarze ochrony zdrowia, gdzie mnogość interesów może go zakłócić. Podkreśliła, że sytuacja COZL to pewnego rodzaju precedens, którego nie przewidział ustawodawca. COZL wchodząc w sieć szpitali miał już nowe oddziały. Samorząd Województwa nie ma w budżecie środków na pokrycie świadczeń medycznych, musi tu ingerować rząd. Nawiązała do posiedzenia, które odbyło się w tym temacie w lipcu br. informując, że radni Prawa i Sprawiedliwości wyszli w połowie spotkania, nie będąc zainteresowanymi tym co ma do powiedzenia Pan K. Tarkowski. Wspomniała słowa Dyrektora NFZ- K. Tarkowskiego, o potrzebie współpracy z konsultantem wojewódzkim i konstruktywnej pracy wszystkich środowisk. Podkreśliła, że chodzi o przyszłość jednostki, która służy wszystkim mieszkańcom województwa lubelskiego, dlatego należy schować ambicje. Ustawodawca realizuje poprzez nowe prawodawstwo wiele celów: zdrowotne, społeczne, ekonomiczne i polityczne. Pani B. Lisowska podkreśliła, że te wszystkie interesy muszą być skoordynowane. Według Pani Radnej nie ma sensu powoływanie kolejnego gremium, odnosząc się tym samym do propozycji Pana W. Szyborskiego. Największy mandat do tego, by się wypowiadać ma WRDS, który gromadzi wszystkie strony. Zaznaczyła jak ważne jest wypracowanie konsensusu. Pani B. Lisowska poinformowała o stanowisku jakie zajęła w trakcie ostatniego Sejmiku Województwa Lubelskiego- sam nadzór właścicielski i managerski może pomóc, ale bez państwa w obszarze finansowania jednostki, zasilenia oddziałów i utrzymania kapitału lekarskiego samorząd i manager nie są w stanie sobie sami poradzić. Wniosła o wzmocnienie apelu do strony rządowej w obszarze udzielenia niezbędnej interwencji. Poinformowała, że uczestniczyła także w posiedzeniu SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS w dniu 18 września 2017 r. podczas którego związki pielęgniarek apelowały o zdiagnozowanie genezy zadłużania się COZL oraz stworzenie niezbędnej drogi prawnej do udzielenia finansowania z centralnej strony NFZ. Nawiązała także do wypowiedzi Pana prof. A. Nowakowskiego, że należy uświadamiać ludzi od najmłodszych lat czym jest zdrowy styl życia. Należy zadać pytanie- dlaczego zachorowalność na nowotwory diametralnie wzrasta? Znaczący wpływ ma ochrona środowiska, o czym trzeba edukować. Raz jeszcze podkreśliła, że WRDS jest najbardziej odpowiednim gremium do działania w tej sprawie, by zapewnić wysoki poziom opieki onkologicznej. Jako Radna Sejmiku zaznaczyła również jak ważny jest wizerunek COZL, dlatego wszelkie problemy należy rozwiązywać wewnętrznie bez niepotrzebnej ekspozycji ambicji politycznych.

Marek Kos- Przewodniczący Komisji Ochrony Zdrowia i Rodziny Sejmiku Województwa Lubelskiego

Na wstępie nawiązał do ogłoszenia sieci szpitali na końcu czerwca br. kiedy zostało jasno sprecyzowane, że COZL jest szpitalem o charakterze ściśle onkologicznym. Był to powód dla którego

została zwołana Komisja Ochrony Zdrowia i Rodziny SWL połączona z posiedzeniem Rady Społecznej COZL. Aktualnie mapy potrzeb zdrowotnych województwa lubelskiego i regionalne priorytety polityki zdrowotnej nie przewidują tworzenia oddziałów tj. ortopedia czy urologia onkologiczna, przez co nie jest możliwe kontraktowanie. Wprowadzenie zmian w mapach także nie będzie proste, ponieważ powstawały one na bazie wieloletnich analiz. Duży problem COZL stanowi jego sytuacja infrastrukturalna i wynik finansowy. Dodatkowo tworzy się kolejny problem związany z ewentualnym przejęciem COZL przez Uniwersytet Medyczny, ponieważ UM sam tworzy podobny ośrodek. W SPSK 1 niedługo rozpocznie działalność radioterapia. Chemioterapia, chirurgia onkologiczna i hematologia są tam już zakontraktowane. W PSK 1 tworzy się nowy ogromny ośrodek onkologiczny, dlatego teraz jest ostatnia szansa, by COZL uratować doprowadzając do jego sprawnego funkcjonowania i rozwoju. Odniósł się także do punktu 4. zawartego w treści stanowiska SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS mówiącego o rekomendacji przeanalizowania przez Samorząd Województwa Lubelskiego zmiany podmiotu tworzącego dla COZL. Wyjaśnił, że nie będzie to proste, o czym także rozmawiano podczas ostatniego posiedzenia Sejmiku WL. Trudno będzie przekonać radnych do przekazania tego majątku, który ma funkcjonować jak najlepiej dla mieszkańców. Zauważył, że posiedzenie zostało zdominowane przez aspekty polityczne, a nie polityka jest celem spotkania, ale rozwiązanie problemów COZL.

Marek Chmielewski- Przewodniczący SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS, NSZZ „Solidarność”

Podkreślił, że omawiane stanowisko było wypracowane przez wszystkie strony w odniesieniu do konkretnego szpitala. Odnosząc się do słów Pana M. Kosa stwierdził, że nikt nie oczekuje łatwego wprowadzenia zmian systemowych. Na podstawie trwającej dyskusji zawnioskował, by do stanowiska dopisać postulat do MZ o zweryfikowaniu zakresów świadczeń zdrowotnych z dziedziny onkologii dla dostosowania dla potrzeb rozwoju specjalizacji w onkologii. Zapostulował, by zastanowić się czy stanowisko zostanie pozostawione jako materiał roboczy na tym posiedzeniu czy zespół ma się spotkać ponownie. Przyjęcie przygotowanego stanowiska mogłoby przyczynić się do zwiększenia możliwości NFZ.

Justyna Horbowska- członek SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS, NSZZ „Solidarność”

Zauważyła, że większość trudnych tematów omawianym na WRDS zakończono sukcesem, dlatego szkoda by było, żeby z COZL stało się inaczej. Zaznaczyła jednak, że w tym wypadku nie ma dużo czasu na działanie. Jako osoba pracująca na co dzień w Centrum widzi potrzebę tworzenia ośrodka centralnego skupiającego pacjentów z powikłaniami. COZL jest największą inwestycją na Lubelszczyźnie, którą szkoda by było zmarnować. Podziękowała za możliwość uczestniczenia w tej dyskusji.

Wojciech Włodarczyk- Pracodawcy Ziemi Lubelskiej

Zauważa konflikt między Wojewodą i Marszałkiem, który odbywa się kosztem społeczeństwa. Zastanowiła się także po co budować najnowocześniejsze Centrum, skoro nie jest ono zabezpieczone kontraktem. Należy skoordynować działania. Zaapelował do związkowców i Dyrekcji COZL, by cofnęli się o krok, aby móc rozwiązać konflikt, zwłaszcza, że są zjednoczeni przez jedną organizację, jaką jest szpital.

Wiesława Janczak- Wiceprzewodnicząca WRDS, OPZZ

Zapewniła, że WRDS pomoże rozwiązać ten konflikt.

Tomasz Pitucha- strona rządowa

Odnosił się do wypowiedzi Pana M. Kosa stwierdził, że nie można odrywać się od kontekstu całej sprawy. Dyskusja nabrzmiała, ponieważ sytuacja nie ulega poprawie. Odnosił się do przygotowanego przez Radę Miasta stanowiska w sprawie dramatycznej sytuacji COZL. Przeszedł następnie do stanowiska SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS, sygnalizując, że należy je pogłębić kierując postulaty do konkretnych podmiotów. W kwestii przygotowania rozwiązań prawnych środowisko lubelskie powinno wskazać propozycje takich rozwiązań w swoim imieniu. Wymienił wśród nich te, w obrębie których mógł działać Wojewoda takich jak zorganizowanie spotkań u Ministra lub wnioskowanie o przełożenia finansowania. Wskazanie rozwiązań będzie wymagało od zespołu przeanalizowania merytorycznego wystąpień do władz, nawiązania do nich lub ich zrekonstruowania.

Sławomir Sosnowski- Przewodniczący WRDS, Marszałek Województwa Lubelskiego

Uważa, że stanowisko porusza wszystkie ważne problemy, dlatego należy je przyjąć oraz należy dopisać punkt zaproponowany przez Pana M. Chmielewskiego. Odnosił się do słów Pana W. Włodarczyka, pytając- czy widział kiedykolwiek w telewizji, by wypowiadał się źle na temat COZL? Czy wypowiedzi w Telewizji Trwam nacechowane negatywnie w stosunku do Marszałka i Samorządu oraz mówiące o dramatycznej sytuacji w COZL sprzyjają budowie dobrego wizerunku Centrum? Jako Marszałek czuje się w obowiązku stać na straży wizerunku szpitala, jakości świadczonych usług oraz dobrej opinii o pracującej tam kadrze, dlatego stara się w każdym wystąpieniu podkreślać zalety szpitala. Poprosił o przyzwolenie od WRDS na prowadzenie rozmów z UM, ponieważ Minister Zdrowia nie chce mieć na Lubelszczyźnie swojego instytutu.

Wiesława Janczak- Wiceprzewodnicząca WRDS, OPZZ

Nie można kontynuować konfliktu na każdym z pól. W dialogu nie ma miejsca na politykę, tu należy rozwiązywać problemy.

Marek Chmielewski- Przewodniczący SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS, NSZZ „Solidarność”

W odniesieniu do postulatów Pana T. Pituchy przedstawił kilka propozycji korekty sformułowań w stanowisku oraz adresatów jego treści.

Karol Tarkowski- Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Odnosił się do swojej poprzedniej wypowiedzi, wyjaśniając co miał na myśli. Przyznał, że z niepokojem patrzy na punkt nr 6 stanowiska, ponieważ każdy nowopowstały ośrodek będzie mógł ubiegać się o kontrakt specjalnie dla siebie. Należy pamiętać tworząc prawo, że powinno być dla wszystkich podmiotów, nie dla jednego.

Maria Olszak- Winiarska- Forum Związków Zawodowych

Wspomniała o zatrważających statystykach prognozujących zachorowalność na raka. Nowoczesne leczenie daje dużo możliwości dla pacjenta. Błędem było otworzenie COZL bez pokrycia finansowego. Podczas jej członkostwa w Radzie była zapewniana, że nie będzie problemu z kontraktowaniem jednostki. Nikt nie podważa założenia, że Centrum ma być samodzielne. Należy jak najszybciej zrobić inwentaryzację, dokończyć inwestycję oraz wykorzystać budynek dydaktyczny, by na sobie zarabiał. Jeżeli nie zmienią się zapisy prawne COZL zawsze będzie na przegranej pozycji w kategorii ciągłości przez co przegrywał z konkurentami.

Jerzy Kuliński- Dyrektor Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

Przyznał rację Pani M. Olszak- Winiarskiej. Zaznaczył, że COZL już bardzo długo czeka na kontraktowanie. Wspomniał także o planie naprawczym, w którym przewidziano 15 mln zł oszczędności rocznie na wynagrodzeniach. Realnie te oszczędności wyniosą około 11 mln zł. Przypomniawszy, że brakuje czasu na zastanawianie się nad zmianą uwarunkowań prawnych, z czego wynika decyzja o wprowadzeniu tego programu naprawczego, popartego przez biegłego rewidenta. W odniesieniu do kontraktów i poziomu wynagrodzeń w szpitalu poinformował, że wynagrodzenia bez wliczania leków stanowią 82 % wartości kontraktu, gdzie powinien on wynosić około 60%.

Halina Chrzanowska- Business Centre Club

Poparła Pana T. Pituchę w temacie wypracowania wniosków do Ministerstwa, nawiązując tym samym do słów Pana Dyrektora K. Tarkowskiego. Zaproponowała, by zmienić zapisy dotyczące kryteriów oceny tak specjalistycznych ośrodków, jakim jest COZL, by mogły brać udział w konkursach.

Marek Chmielewski- Przewodniczący SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS, NSZZ „Solidarność”

Odczytał propozycję stanowiska WRDS.

Wiesława Janczak- Wiceprzewodnicząca WRDS, OPZZ

Przeprowadziła głosowanie nad przyjęciem stanowiska. Następnie oddała prowadzenie posiedzenia w kolejnych punktach porządku obrad Panu S. Sosnowskiemu- Przewodniczącemu WRDS, Marszałkowi WL.

GŁOSOWANIE NAD PRZYJĘCIEM STANOWISKA NR 9/2017 WRDS Z DNIA 4 PAŹDZIERNIKA 2017 R. W SPRAWIE FUNKCJONOWANIA I ROZWOJU COZL IM. ŚW. JANA Z DUKLI

<u>Głosy za</u>	<u>- 19</u>
<u>Głosy przeciw</u>	<u>- 0</u>
<u>Głosy wstrzymane</u>	<u>- 0</u>

Członkowie WRDS jednomyślnie przyjęli Stanowisko nr 9/2017 WRDS z dnia 4 października 2017 r. w sprawie funkcjonowania i rozwoju COZL im. św. Jana z Dukli.

Ad. 3 Perspektywa finansowania świadczeń medycznych w ochronie zdrowia województwa lubelskiego.

Sławomir Sosnowski- Przewodniczący WRDS, Marszałek Województwa Lubelskiego

Podziękował Pani W. Janczak z poprowadzenie pierwszego tematu oraz wszystkim uczestnikom dyskusji za zaangażowanie i wszelkie uwagi. Wiele aspektów tego tematu zostało poruszonych podczas omawiania punktu drugiego porządku obrad. Oddał głos Panu M. Chmielewskiemu, Przewodniczącemu SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS, celem przedstawienia wyników pracy zespołu.

Marek Chmielewski- Przewodniczący SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS, NSZZ „Solidarność”

Przedstawił wyniki pracy szerokiego gremium składającego się z członów zespołu oraz licznych gości zaproszonych w temacie. Stanowisko stanowi załącznik nr 8. Wyjaśnił także, że stanowisko zostało formalnie przyjęte przez 3 strony dialogu, ponieważ ze względu na długi czas obrad przedstawiciele strony pracodawców nie mogli zostać do końca spotkania, jednak nie wnieśli żadnych uwag merytorycznych. Zapostulował, by oddać głos Panu Ł. Semeniukowi.

Łukasz Semeniuk- Przewodniczący Konwentu Szpitali Powiatowych Województwa Lubelskiego

Odnosząc się do wypowiedzi przedmówcy poinformował, że powiatowe szpitale mogą liczyć na fundusze pochodzące z ich budżetów, ze środków unijnych lub od podmiotów tworzących.

W tym ostatnim wypadku, jak zauważył Pan Marszałek, województwo nie zawsze dysponuje odpowiednimi środkami. Podobnie jest w odniesieniu do starostw powiatowych. Skutkuje to migracją kadry do szpitali w większych miastach ze względu na atrakcyjniejsze wynagrodzenia.

Marek Chmielewski- Przewodniczący SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS, NSZZ „Solidarność”

Doprecyzował postulaty w stanowisku w kontekście wypowiedzi Pana Ł. Smeniuka.

Karol Tarkowski- Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Odnosił się do 2. i 4. punktu proponowanego stanowiska. Nawiązał do zmniejszenia ilości podmiotów świadczących opiekę nocną i świąteczną z 5 na 3. Zwiększyły się jednak nakłady finansowe na ten cel o 20%. Po wizycie w dwóch szpitalach stwierdził, że reforma spełnia swoją funkcję, ponieważ pacjenci z SOR-ów przechodzą do nocnej i świątecznej opieki w przychodni przyszpitalnej. Propozycję rozważenia możliwości otworzenia drugiego punktu opieki otrzymał SPSW im. Jana Bożego w Lublinie, ponieważ spełnia ku temu warunki. Jeżeli obecne rozwiązanie nie będzie się sprawdzało i nie rozładuje kolejek na SOR, NFZ rozważa inny podział Lublina pod kątem opieki świątecznej i nocnej oraz ogłoszenie kolejnych konkursów na jej świadczenie. Zasygnalizował potrzebę utworzenia takiego punktu w Chełmie. Odnosząc się do czwartego punktu stanowiska poinformował o wprowadzonej ustawowo procedurze DL, którą można wdrożyć w wypadku przerwy w udzielaniu świadczeń lub obniżeniu wyceny przy jednoczesnym wzroście liczby świadczeń. Poinformował, że budżet NFZ składa się z 9 % składki.

Mirosława Gałań- Wiceprzewodnicząca WRDS, Business Centre Club

Odniosła się do drugiego punktu stanowiska. Zauważyła brak nocnej i świątecznej opieki w szpitalu dziecięcym, a najwięcej nocnych interwencji jest właśnie w przypadku małych dzieci.

Marek Chmielewski- Przewodniczący SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS, NSZZ „Solidarność”

Wyjaśnił, że reforma ma na celu odciążenie SOR-ów. Zapytał czy w wypadku niezbędnej konsultacji dziecka zostanie ono zawieszane na SOR przy ul Chodźki.

Karol Tarkowski- Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Poinformował, że NFZ proponował, by na terenie DSK funkcjonował dodatkowy drugi punkt opieki. Przepisy mówią, że nocną opiekę prowadzą szpitale od 1 do 3 poziomu, ale nie muszą tego robić wyłącznie na swoim terenie w jednym punkcie. Mogą realizować opiekę również przy pomocy wykonawców.

Maria Olszak- Winiarska- Forum Związków Zawodowych

Poinformowała, że oczekiwania lubelskiej polityki regionalnej w zakresie kadry w powiatowych szpitalach pokrywają się z opiniami innych województw.

Marek Chmielewski- Przewodniczący SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS, NSZZ „Solidarność”

Odczytał pełną treść proponowanego stanowiska oraz proponowanych adresatów.

Sławomir Sosnowski- Przewodniczący WRDS, Marszałek Województwa Lubelskiego

Przeprowadził głosowanie nad przyjęciem stanowiska.

GŁOSOWANIE NAD PRZYJĘCIEM STANOWISKA NR 10/2017 WRDS Z DNIA 4 PAŹDZIERNIKA 2017 R. W SPRAWIE PERSPEKTYWY FINANSOWANIA ŚWIADCZEN MEDYCZNYCH W OCHRONIE ZDROWIA WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

<u>Głosy za</u>	- 19
<u>Głosy przeciw</u>	- 0
<u>Głosy wstrzymane</u>	- 0

Członkowie WRDS jednomyślnie przyjęli Stanowisko nr 9/2017 WRDS z dnia 4 października 2017 r. w sprawie perspektywy finansowania świadczeń medycznych w ochronie zdrowia województwa lubelskiego.

Ad.4 Powołanie Doraźnego Zespołu Roboczego Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego Województwa Lubelskiego ds. Regionalnej Koalicji w Walce z Szarą Strefą.

Sławomir Sosnowski- Przewodniczący WRDS, Marszałek Województwa Lubelskiego

Na wniosek członków WRDS przeprowadził głosowanie nad zdjęciem tego punktu z porządku obrad.

GŁOSOWANIE NAD ZDJĘCIEM Z PORZĄDKU OBRAD PUNKTU 4. DOTYCZĄCEGO POWOŁANIA DORAŻNEGO ZESPOŁU ROBOCZEGO WRDS WL DS. REGIONALNEJ KOALICJI W WALCE Z SZARĄ STREFĄ

<u>Głosy za</u>	- 18
<u>Głosy przeciw</u>	- 0
<u>Głosy wstrzymane</u>	- 0

Członkowie WRDS jednomyślnie zdjęli punkt 4. z porządku obrad.

Ad. 5. Wolne wnioski

Sławomir Sosnowski- Przewodniczący WRDS, Marszałek Województwa Lubelskiego

Ustalił również termin posiedzenia Prezydium WRDS na 27 października 2017 r.

Ad. 6. Zakończenie posiedzenia

Sławomir Sosnowski- Przewodniczący WRDS, Marszałek Województwa Lubelskiego

Podziękował przybyłym gościom i członkom WRDS za udział w posiedzeniu.

Protokolant

Karolina Szewczak- Mielnik

PRZEWODNICZĄCY
Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego
Województwa Lubelskiego

Sławomir Sosnowski

Załączniki:

1. Imienna lista osób uczestniczących w posiedzeniu plenarnym WRDS w dn. 4 października 2017 r.
2. Informacja o bieżącej sytuacji COZL- prezentacja Marszałka Województwa Lubelskiego.
3. Stanowisko Nr 3_2017 SZR ds. Polityki Społecznej i Ochrony Zdrowia WRDS WL z dnia 18 września 2017 r. w sprawie funkcjonowania i rozwoju COZL im. św. Jana z Dukli.
4. Stanowisko Rady Miasta Lublin z dnia 7 września 2017 r. w sprawie dramatycznej sytuacji Centrum Onkologii Ziemi.
5. Wyniki finansowe COZL- Lipiec 2017.
6. Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli w Lublinie- Kontrakty 2014-2017.
7. Sprawozdania finansowe COZL 2014-2016.
8. Stanowisko strony pracowników, rządowej i samorządowej WRDS WL z dnia 27 września w sprawie perspektywy finansowania świadczeń medycznych w ochronie zdrowia województwa lubelskiego.
9. NFZ- projekt planu finansowego na 2018 r.
10. Stanowisko nr 9/2017 WRDS WL w sprawie w sprawie funkcjonowania i rozwoju Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli.
11. Stanowisko nr 10/2017 WRDS WL w sprawie w sprawie perspektywy finansowania świadczeń medycznych w ochronie zdrowia województwa lubelskiego.
12. Projekt uchwały w sprawie powołania Doraźnego Zespołu Roboczego WRDS ds. Regionalnej Koalicji w Walce z Szarą Strefą.