

BK.0003.20.2015

Barbara Dziuk

imię i nazwisko radnego
Powiatu Tarnogórskiego

Tarnowskie Góry, 24.03.2015r.

data

ZAPYTANIE¹

Na podstawie art. 21 ust. 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym
składam zapytanie w sprawie:

Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Powiecie Tarnogórskim.

STAROSTWO POWIATOWE w Tarnowskich Górach	
KANCELARIA	
Wpłynęło	24. 03. 2015
L.dz.	12423/2015
Podpis	SL

1. Krótkie przedstawienie stanu faktycznego:

Obserwując od lat problemy w funkcjonowaniu Szpitala Powiatowego w Tarnowskich Górach można mieć wrażenie stopniowego ograniczania mieszkańcom powiatu dostępu do skutecznego leczenia.

Wszelkie postępowania i terapie szokowe polegające na ogromnej w skali oszczędności finansowej grozi nam, przynajmniej czasowo (jak długo?) jeszcze większymi trudnościami w dostępie lekarza i pielęgniarce oraz pomocniczych procedur medycznych.

Strukturę usług medycznych funkcjonujących u Nas w Powiecie, można z grubsza podzielić na Podstawową Opiekę Zdrowotną (poradnie lekarza rodzinnego), Przychodnie Specjalistyczne oraz tzw. lecznictwo zamknięte czyli oddziały szpitalne.

W przypadkach nagłych stwarzających poważne zagrożenie zdrowia i życia wzywamy na pomoc Pogotowie Ratunkowe a w przypadkach trudniejszych dysponujemy Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym.

Podkreślam, że interwencje Pogotowia Ratunkowego i działanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego powinny następować w przypadkach medycznie szczególnie istotnych.

Po za godzinami pracy Poradni Lekarza Rodzinnego ustanowiono dyżury Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej. Dotychczas w naszym powiecie w tygodniu od 18 do 8 rano dnia następnego i 24 godziny na dobę w soboty i niedziele oraz dni ustawowo wolne od pracy dyżury takie pełni dwóch lekarzy ogólnych oraz jeden pediatra i trzy pielęgniarki. Wysokość finansów na tą część działalności określa i wyznacza Narodowy Fundusz Zdrowia. Jest to suma obliczana na podstawie ilości mieszkańców Tarnowskich Gór i całego powiatu (u nas ok 150 tys.osób) oraz pochodnej wykonywanej przez jednostkę dyżurującą ilości usług medycznych.

Dla odniesienia miasto Bytom na prawach powiatu przy podobnej populacji dysponuje podobną ilością personelu dyżurującego (trzy plus trzy) nie licząc zabezpieczenia pracowni rentgenowskiej, laboratorium i transportu medycznego. Bez wątpienia rozległość naszego powiatu stwarza dodatkowe wymagania dla organizacji dyżurów wyjazdowych.

Wiadomym jest to, że w naszym powiecie w ramach NiSOZ miesięcznie wykonuje się ok. 2-2,5 tys. wizyt lekarskich dorosłych, 1-1,6 tys. wizyt pediatrycznych, 650-950 procedur pielęgniarckich i ok. 150-250 interwencji w formie wizyt wyjazdowych do domu chorego.

Są to dane NFZ przekazywane i monitorowane przez Szpital Powiatowy jak i dostępne Urzędowi Starosty. Wynika z tego świadomość ogromu problemu i obciążenia wzmiankowanych dyżurów i ich wpływu na pozostałe składowe podlegające Szpitalowi Powiatowemu.

¹ zapytania składa się w sprawach aktualnych problemów powiatu, a także w celu uzyskania informacji o konkretnym stanie faktycznym

2. Pytania:

1. Czy obecnie ustawienie warunków konkursu na NiŚOZ przez Nasz Szpital Powiatowy (ogłoszenie na stronie Szpitala Powiatowego), gdzie 80% decyzji uzależnia się od najniższej ceny usługi przy najniższych wymogach jakościowych i ilościowych (nie mniej niż 1 lekarz i 1 pielęgniarka) odpowiada stworzeniu bezpiecznych warunków leczenia i nie zagrazi zdrowiu i życiu mieszkańców?
2. Czy rozwiązanie proponowane w ogłoszonym konkursie na NiŚOZ nie spowoduje dodatkowego, szczególnego naporu na Pogotowie Ratunkowe i krytycznego obciążenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego?
3. Czy te warunki ogłoszonego konkursu na NiŚOZ nie faworyzują firm - oferentów nastawionych jedynie na najniższą cenę obsługi medycznej, a nie na dostępność i jakość tej usługi?
4. Czy takie założenia obecnie ogłoszonego konkursu nie spowoduje kolejnego kryzysu w usługach medycznych w Naszym powiecie, tym razem jeszcze wyraźniej odczuwalnego przez naszych mieszkańców?

Barbara Dziuk

podpis