**STANOWISKO**

**SEJMIKU WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO**

**z dnia 12 października 2020 r.**

**w sprawie podjęcia działań zwiększających bezpieczeństwo zdrowotne w województwie lubuskim w związku z epidemią COVID-19**

 Na podstawie § 38 pkt 4 Statutu Województwa Lubuskiego przyjętego uchwałą Nr XL/462/13 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 9 września 2018 r. w sprawie przyjęcia Statutu Województwa Lubuskiego (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego z 2013 r., poz. 1992 z późn. zm.) podejmuje się następujące stanowisko:

Sejmik Województwa Lubuskiego – w związku z lawinowym wzrostem zachorowań na COVID-19 oraz niepokojącą sytuacją w Domu Pomocy Społecznej – Domu Kombatanta w Zielonej Górze – wyraża swoje głębokie zaniepokojenie stanem zabezpieczenia województwa przed eskalacją epidemii. Wobec powyższego Sejmik Województwa Lubuskiego wnioskuje do Wojewody Lubuskiego – jako reprezentanta Rządu RP w regionie - o pilne podjęcie działań w następujących zakresach:

1. Samorząd Województwa Lubuskiego zabezpieczył podmioty lecznicze w niezbędny specjalistyczny sprzęt ratujący życie osób chorych na COVID-19. Niemniej jednak szpitale borykają się z coraz większym problemem braku kadry medycznej (w szczególności lekarzy anestezjologów). Tym samym Sejmik zwraca się z wnioskiem o przekierowanie kadry z podmiotów leczniczych, które nie są bezpośrednio zaangażowanie w walkę z epidemią, do szpitali stojących na pierwszej linii walki z koronawirusem – będących w podwyższonym stanie gotowości, w szczególności do szpitali w Gorzowie Wlkp., Zielonej Górze, Torzymiu, Sulechowie i Żarach.

Ponadto Sejmik Województwa Lubuskiego wnosi o wprowadzenie rozwiązań, które umożliwią przekazanie środków finansowych budżetu państwa, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Unii Europejskiej na dodatki do wynagrodzeń dla kadry medycznej oraz pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych. Zaangażowanie osób pracujących w podmiotach leczniczych na rzecz ratowania zdrowia i życia wymaga – adekwatnie do poświęcenia i narażenia własnego zdrowia – odpowiedniego wynagradzania. Stworzenie możliwości przekierowania środków unijnych, a także dedykowanie środków finansowych z budżetu państwa i NFZ na dodatki do wynagrodzeń medyków pozwoli na utrzymanie na odpowiednim poziomie liczby lekarzy, pielęgniarek, ratowników medycznych, pozostałego personelu medycznego oraz pracowników sanitarno-epidemiologicznych.

1. W celu dostosowania szpitali do opieki nad chorymi, podmioty lecznicze nieustannie podejmują działania polegające na inwestycjach oraz zakupach wysoko specjalistycznego sprzętu medycznego. Upływ 180 dni obowiązywania zapisów umożliwiających pominięcie ustawy prawa zamówień publicznych powoduje znaczne wydłużenie procedur związanych z zamówieniem usług i zakupów sprzętu. W opinii Sejmiku Województwa Lubuskiego obecna sytuacja wymusza szybkie działania. Brak możliwości niestosowania ustawy pzp wpływa negatywnie na skuteczną walkę z epidemią, diagnostykę chorych i ich leczenie oraz izolację. Tym samym Sejmik wnosi o przywrócenie stanu prawnego sprzed września 2020 r. w ww. zakresie.
2. Mając na względzie trwające inwestycje budowlane w obszarze ochrony zdrowia w województwie lubuskim, istnieje możliwość stworzenia dodatkowych łóżek dla pacjentów covidowych. Szybkie dokończenie takich zadań jak m.in. utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w Zielonej Górze, Dziennego Oddziału Chemioterapii oraz budowy Oddziału Hematologii i Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Gorzowie Wlkp. pozwoli na wygospodarowanie w szpitalach powierzchni, w których mogłyby doraźnie zostać zorganizowane tymczasowe oddziały zakaźne. Tym samym Sejmik wnioskuje o pomoc w pozyskaniu środków z budżetu państwa na niezwłoczne zakończenie prac budowlano-wykończeniowych oraz wyposażenie tychże obiektów. Takie rozwiązanie wzmocni zabezpieczenie województwa przed dalszym rozwojem epidemii w naszym regionie. Mając na względzie obecne deficyty powierzchni i łóżek zakaźnych, ale także konieczność stałego zapewnienia świadczeń zdrowotnych w innych zakresach niż jedynie epidemia koronawirusa, proponowane działanie jest optymalnym rozwiązaniem dla zmieniającej się dynamicznie sytuacji zakaźnej w regionie. Dodatkowo istotnym elementem walki z epidemią jest diagnostyka, wobec czego wsparcia finansowego wymagają laboratoria.
3. Zarządzający podmiotami leczniczymi, które zostały postawione w stan gotowości, wskazują na rosnące zużycie środków ochrony indywidualnej. W ramach posiadanych środków szpitale nie są w stanie zapewnić sobie tych produktów w odpowiedniej liczbie. Tym samym wnioskuje się do Wojewody Lubuskiego o sukcesywne przekazywanie środków ochrony indywidualnej, co pozwoli na bezpieczne funkcjonowanie podmiotów leczniczych i utrzymanie reżimu sanitarnego wśród pracowników oraz pacjentów.
4. W pierwszej fazie epidemii wprowadzone zostały rozwiązania pozwalające na przekazywanie podmiotom leczniczym przez Narodowy Fundusz Zdrowia 1/12 kontraktu – niezależnie od wysokości wykonania ryczałtu. Takie rozwiązanie pozwalało na utrzymanie płynności finansowej przez jednostki. Taka forma finansowania szpitali – z uwagi na upływ 180 dni wskazanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia – przestała obowiązywać na początku września br., co już negatywnie wpływa na sytuację finansową jednostek. Sejmik wnosi o przywrócenie sposobu finansowania szpitali poprzez przekazywanie 1/12 ustalonego ryczałtu.

Jednocześnie Sejmik wnioskuje o cofnięcie decyzji LOW NFZ związanych z nałożeniem korekty ryczałtu szpitalom postawionym w stan gotowości. To działanie spowodowało zachwianie płynności finansowej podmiotów leczniczych, które obecnie ponoszą wyższe koszty funkcjonowania, a nie mają możliwości realizowania kontraktu w pełnym zakresie.

Ponadto szpitale powinny być objęte także wsparciem w ramach tarczy antykryzysowych.

Sejmik Województwa Lubuskiego stoi na stanowisku, iż bez podjęcia wskazanych powyżej działań, bezpieczeństwo zdrowotne Lubuszan może zostać zagrożone. Powyższe wnioski stanowią niezbędne minimum działań, jakie mogą być zrealizowane w krótkim czasie, i pozwolą na wzmocnienie ochrony zdrowia w regionie.

**Przewodnicząca Komisji Zdrowia, Rodziny**

**i Spraw Społecznych**

**Anna Chinalska**