



Marszałek Województwa
Kujawsko-Pomorskiego
Piotr Całbecki

Toruń, 13.10.2023 r.

KS-II-S.0003.19.2023



Pan
Stanisław Pawlak
Radny Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Szanowny Panie Radny,

odnosząc się do interpelacji z dnia 18 września 2023 r. w sprawie bieżącego funkcjonowania Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku i podejmowania działań w celu doskonalenia jego pracy, na podstawie wyjaśnień złożonych przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogostawionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku (dalej: WSS we Włocławku), uprzejmie informuję, co następuje:

1. „Dlaczego po raz kolejny w tym roku wstrzymane są przyjęcia do Szpitala? Z czego to wynika?”

WSS we Włocławku informuje o wstrzymaniu przyjęć na dany oddział, jeżeli ilość pacjentów przekracza ilość stanowisk, które umożliwiają obsługę medyczną pacjenta (wyposażonych w gazy medyczne, sprzęt i aparaturę medyczną) oraz możliwości fizyczne kadry medycznej. Wówczas szpital informuje Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Urzędu Wojewódzkiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Dyspozytornię, NFZ oraz okoliczne podmioty lecznicze, że wszystkie łóżka są zajęte i zwraca się z prośbą do pacjentów o zgłaszanie się w miarę możliwości do innych jednostek udzielających świadczeń w danym zakresie. Brak wolnych łóżek uniemożliwia przyjmowanie do danego oddziału kolejnych pacjentów.

2. „Czy szpital wojewódzki we Włocławku w latach 2021-2023 otrzymał kary za wstrzymanie przyjmowania pacjentów do szpitala? Jeżeli tak to w jakiej wysokości?”

WSS we Włocławku realizuje świadczenia zdrowotne na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia. Przedmiotowe świadczenia realizowane są zgodnie



z zapisami kontraktu, zatem nie ma podstaw do nakładania na szpital kary i nie były one nakładane w latach 2021-2023.

Nadmieniam, że pacjenci będący w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego kwalifikujący się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego są przezeń przyjmowani bez względu na obłożenie danego oddziału. W przypadku przyjęcia pacjenta na oddział w sytuacji pełnego „obłożenia” Narodowy Fundusz Zdrowia może zakwestionować leczenie pacjenta w warunkach niezgodnych z wymaganiami NFZ (np. stawianie „dostawek” czy łóżek na korytarzach).

3. „Czy potwierdza Pan, że w szpitalu funkcjonowały 3 oddziały chorób wewnętrznych, potem dwa a teraz tylko jeden! Z czego wynika ta zmiana?”

W WSS we Włocławku funkcjonuje jeden oddział internistyczny pod nazwą Oddział Chorób Wewnętrznych i Nefrologii. Oddział ten dysponuje 77 łózkami internistycznymi z dwoma odcinkami – A (37 łóżek) i B (40 łóżek). Odcinki wcześniej nazywane i traktowane były jak odrębne oddziały, co w sytuacji konieczności przesunięcia pacjenta z jednego oddziału na drugi wymagało wypełnienia szeregu dokumentacji i uniemożliwiało elastyczne dysponowanie wszystkimi łózkami internistycznymi w szpitalu. Ilość i wielochorobowość pacjentów leczonych na oddziałach internistycznych jest tak zróżnicowana, że konieczna jest możliwość elastycznego dysponowania jednocześnie całym potencjałem łóżkowym i kadrowym oraz dowolnego przesuwania pacjenta w obrębie oddziału, co osiągnięto łącząc oba dotychczasowe oddziały bez zmiany liczby łóżek.

Powyższa zmiana organizacyjna jest zgodna z docelową koncepcją i projektem szpitala opracowanymi na potrzeby trwającej inwestycji, która od początku zakłada istnienie jednego zintegrowanego Oddziału Chorób Wewnętrznych.

4. „Dlaczego osoby trafiające na SOR muszą tak długo oczekiwać na pomoc o czym rozpisywała się lokalna prasa?”

Zgodnie z art. 3, pkt 9 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1541 z późn. zm.) szpitalny oddział ratunkowy to komórka organizacyjna szpitala w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, stanowiąca jednostkę systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, udzielająca świadczeń opieki zdrowotnej osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Stan nagłego zagrożenia zdrowotnego jest to stan polegający na nagłym lub przewidywanym w krótkim czasie pojawieniu się objawów pogarszania zdrowia, którego bezpośrednim następstwem może być poważne uszkodzenie funkcji organizmu lub uszkodzenie ciała lub utrata życia, wymagający podjęcia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych i leczenia.



W myśl § 2, ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1225 z późn. zm.) szpitalny oddział ratunkowy udziela świadczeń opieki zdrowotnej polegających na wstępnej diagnostyce oraz podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym dla stabilizacji funkcji życiowych osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Zapisy wyżej wymienionego rozporządzenia określają sekwencję udzielanej pomocy oraz ramy czasowe wyznaczane dla jej otrzymania przez pacjentów. Każdy pacjent poddawany jest procesowi segregacji medycznej (tzw. „TRIAGE”), który wygląda w taki sposób, że osoby stawiające się na SOR:

- pobierają w automacie biletowym bilet z oznaczeniem indywidualnego numeru oraz czasu przybycia do oddziału;
- są rejestrowane na stanowisku rejestracji medycznej;
- są niezwłocznie poddawane segregacji medycznej, w przebiegu której ich stan zdrowia jest oceniany pod względem ustalenia priorytetu udzielania im świadczeń zdrowotnych i przypisania do jednej z kategorii pilności;
- oczekują na pierwszy kontakt z lekarzem i kolejne etapy udzielenia im świadczeń zdrowotnych.

W razie potrzeby w ramach segregacji medycznej dodatkowo jest dokonywany pomiar poziomu glukozy we krwi włośniczkowej i temperatury ciała oraz badanie EKG.

Zgodnie z § 6, ust. 9 wyżej wymienionego rozporządzenia czasy udzielania świadczeń zdrowotnych, które ustawodawca ustalił jako dopuszczalne ramy udzielenia pomocy, kształtują się w zależności od nadanego kodu pilności i są następujące:

- kolor czerwony oznacza natychmiastowy kontakt z lekarzem;
- kolor pomarańczowy oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 10 minut;
- kolor żółty oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 60 minut;
- kolor zielony oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 120 minut;
- kolor niebieski oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 240 minut.

Nadmieniam, że zgodnie z § 6, ust. 11 wyżej wymienionego rozporządzenia osoby, które zostały przydzielone do kategorii pilności oznaczonej kolorem zielonym lub niebieskim, mogą być kierowane z oddziału do miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.



WSS we Włocławku na bieżąco analizuje wszelkie trudności działania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz podejmuje się szeregu działań, aby pracę tejże jednostki usprawniać, w tym przedkłada liczne apele, aby nie traktować SOR jak całodobowej przychodni podstawowej opieki zdrowotnej i korzystać z poszczególnych szczebli systemu ochrony zdrowia zgodnie z ich przeznaczeniem i zaawansowaniem problemu zdrowotnego. Niestety SOR każdego dnia zalewany jest wręcz ogromną ilością pacjentów, którzy zgłaszają się ze sprawami, które w żadnej mierze nie nadają się do zaopatrzenia na SOR – co więcej, na porządku dziennym jest odsyłanie pacjentów na SOR przez lekarzy podstawowego zabezpieczenia zdrowotnego, co skutkuje utrudnieniem i ograniczaniem dostępu do świadczeń w trybie nagłym.

5. „Czy prawdą jest że są problemy z kadrą medyczną szpitala we Włocławku? Czy istnieje konflikt na linii Dyrekcja szpitala-lekarze?”

W publicznym systemie ochrony zdrowia braki kadrowe personelu medycznego to problem szpitali w całym kraju, dotyczy on nie tylko Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku, jednakże WSS we Włocławku dokłada wszelkich starań w zakresie wzmacniania liczebności kadry medycznej.

Ponadto Dyrektor szpitala oraz kierownicy oddziałów starają się pozyskiwać nowych lekarzy do pracy w szpitalu. Jednakże sytuacja kadr medycznych w kraju powinna ulec poprawie za 5-7 lat, tj. przede wszystkim po ukończeniu przez obecnych studentów kierunku lekarskiego, także na nowo otwartych uczelniach.

Według wyjaśnień przedstawionych przez Dyrektora WSS we Włocławku nie ma konfliktu pomiędzy dyrekcją a lekarzami, a Dyrektor szpitala pozostawała i pozostaje w dalszym ciągu otwarta na rozmowy z personelem.

Ponadto w moich rozmowach z kadrą medyczną nie padły zarzuty o konflikcie, a także nie zostały one potwierdzone w ankiecie przeprowadzonej przez Urząd Marszałkowski wśród kadry szpitala.

6. „Jaka jest aktualna sytuacja organizacyjna Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku?”

Struktura organizacyjna WSS we Włocławku została określona w Regulaminie Organizacyjnym Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogostawionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku stanowiącym załącznik do Zarządzenia Wewnętrznego Nr 166/2019 z dnia 18 września 2019 r. (tekst jednolity wprowadzony Zarządzeniem Wewnętrznym Nr 75/2021 z dnia 29 lipca 2021 r. z późn. zm.).



7. „Jakie są efekty programu stażowego dla młodych lekarzy po studiach w szpitalu we Włocławku i ich wsparciu np. w wynajmowaniu mieszkań ? Ilu było takich lekarzy i ilu zdecydowało się podjąć pracę we włocławskim szpitalu.”

W ramach programu „Medyk Jutra” realizowanego w WSS we Włocławku w roku 2022 staż rozpoczęło 6 lekarzy stażystów, z których 5 deklaruje chęć dalszego kształcenia w szpitalu a 1 współpracę ze szpitalem, planując rezydenturę z psychiatrii.

W roku 2023 staż rozpoczęło 11 lekarzy stażystów w, w tym 9 z programu „Medyk Jutra”. Ponadto w roku 2024 dodatkowo jeden lekarz ze wspomnianego programu rozpocznie rezydenturę.

W obecnej chwili w WSS we Włocławku pracuje 15 lekarzy z programu „Medyk Jutra” oraz zostały podpisane umowy z 7 studentami medycyny. Program jest modyfikowany w zależności od dostępnych miejsc akredytacyjnych w WSS we Włocławku, tzw. miejsc rezydenckich.

Nadmieniam, że WSS we Włocławku wynajmuje lekarzom 4 mieszkania i pozyskał kolejne 2 oraz będzie wnioskował o kolejne w miarę zgłaszanych potrzeb.

8. „Jakie działania zamierza podjąć Dyrekcja szpitala aby wyeliminować opisywane przez mnie sytuacje.”

Dyrektor WSS we Włocławku na bieżąco analizuje i reaguje na pojawiające się sytuacje, co do których udzielono odpowiedzi w poszczególnych pytaniach.

9. „Jakie działania podejmie Pan Marszałek aby zapewnić poziom pracy medycznej odpowiadający wymogom specjalistycznego szpitala wojewódzkiego?”

Samorząd Województwa, dążąc do poprawy jakości świadczonych usług zdrowotnych, realizuje od roku 2016 projekt „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku”. Efektem rzeczowym realizowanego zadania ma być podniesienie standardu diagnostyki i leczenia pacjentów, jak również stworzenie lepszych warunków pracy dla personelu szpitala. Jest to zadanie długoterminowe i stanowi przedłużenie oraz rozwinięcie działań naprawczych i modernizacyjnych. Rozbudowa i modernizacja szpitala jest konieczna nie tylko ze względu na stale występujący niedostatek powierzchni, ale też dostosowanie obiektów do nowoczesnego wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, umożliwiającą stosowanie najnowocześniejszych rozwiązań w medycynie oraz poprawę warunków pracy personelu.



Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego na bieżąco monitoruje sytuację finansową szpitala oraz jest w stałym kontakcie z Dyrektorem WSS we Włocławku.

Z wyrazami szacunku



Otrzymują:

1. Adresat,
2. a/a.

