



Minister Zdrowia

Warszawa, 07 grudnia 2020 r.

DBC.532.1.65.2020.AS(2)

Pan
Tomasz Grodzki
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w nawiązaniu do oświadczenia złożonego przez Pana Jerzego Wcisłę, Senatora RP, podczas 16. posiedzenia Senatu w dniu 14 października 2020 r., w sprawie przekształcenia oddziałów Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w oddziały dla pacjentów chorych na COVID-19, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Konieczność dostosowywania działań ukierunkowanych na zapobieganie oraz zwalczanie COVID-19 do aktualnej sytuacji epidemiologicznej kraju wymusza podejmowanie szybkich decyzji dotyczących organizowania i odpowiedniego zabezpieczania zasobów kadrowych i sprzętowych w szpitalach dla pacjentów z SARS-COV-2 na terenie poszczególnych województw.

Na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1842), w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 3 miesięcy po ich odwołaniu Wojewoda wydawać polecenia obowiązujące wszystkie organy administracji rządowej

działające w województwie, państwowe osoby prawne, organy samorządu terytorialnego, samorządowe osoby prawne oraz samorządowe jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej w związku z przeciwdziałaniem COVID-19. O wydanych poleceniach Wojewoda niezwłocznie informuje właściwego ministra,

Z informacji uzyskanych od Wojewody Warmińsko-Mazurskiego wynika, iż sytuacja dotycząca warunków pracy personelu medycznego w szpitalach dedykowanych do leczenia chorych z podejrzeniem lub potwierdzony zakażeniem SARS-CoV-2 jest poddawana bieżącej analizie, a wszelkie sygnały dotyczące ew. nieprawidłowości są wyjaśniane. Na wnioski podmiotów leczniczych Wojewoda kieruje do pracy personel medyczny, jednak w znacznej części tego typu działania są uzgadniane z osobami kierowanymi na etapie wystawiania decyzji. Podkreślić należy, że od dłuższego czasu w posiedzeniach Wojewódzkiego Zespołu Zarządzania Kryzysowego biorą udział, poza dyrektorami szpitali również przedstawiciele izb pielęgniarskich, lekarskich oraz farmaceutycznych.

Szpitala Miejski w Elblągu jest realizatorem projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego pn. *„Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”*. Całkowita wartość projektu wynosi blisko 52 mln zł. Inwestycja realizowana jest w ramach umowy, która przewiduje jej aneksowanie w sytuacji stanu wyższej konieczności. Wszystkie decyzje nakładane na podmioty lecznicze są wcześniej uzgadniane ze stronami. Wojewoda dokłada wszelkiej staranności, aby wspomagać szpitale realizujące zadania COVID-19 od strony materialnej, finansowej oraz organizacyjnej.

Decyzje związane z nakładaniem obowiązku leczenia pacjentów z COVID-19 poprzedzane są zawsze analizą oddziaływania na wszystkie niezbędne świadczenia w danym regionie województwa. W sytuacji zagrożenia udzielania świadczeń w danej specjalizacji, decyzje ulegają korektom lub czas ich wejścia w życie jest przesuwany. Odnosząc się do Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu należy podkreślić, że większość świadczeń niezwiązanych z COVID-19 realizowana jest przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu. W Wojewódzkim Planie Działania na Wypadek Wystąpienia Epidemii dla województwa warmińsko-mazurskiego to Szpital Miejski

w Elblągu od początku przewidziany był do realizacji zadań związanych z chorobami zakaźnymi.

Pragnę jeszcze raz podkreślić, że w województwie warmińsko - mazurskim wszelkie decyzje związane ze zmianami funkcjonowania jednostek ochrony zdrowia podejmowane są w ścisłej współpracy z podmiotami leczniczymi działającymi na terenie województwa. Zmiana decyzji w zakresie zabezpieczenia określonej liczby łóżek „covidowych” w podmiotach leczniczych jest zależna od potrzeb zdrowotnych obywateli i będzie możliwa po wyhamowaniu tempa wzrostu zakażeń w regionie.

Z poważaniem,

Waldemar Kraska

Sekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/