

## Interpelacja nr 14/2011

**W sprawie:** bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców Pomorza.

- **Przemysław Marchlewicz**

Działając na podstawie stosownych przepisów Ustawy o samorządzie wojewódzkim, kierując się troską o bezpieczeństwo zdrowotne mieszkańców Pomorza, zwracam się z prośbą do Pana Marszałka o odpowiedź. na następujące pytania:

1. Proszę o przedstawienie pomysłu na dalsze funkcjonowanie ZOZ dla Szkół Wyższych w sytuacji, w której szpital ów został pozbawiony kontraktów na kardiologię, chirurgię jednego dnia oraz psychiatrię. Proszę o szczegółowe informacje dotyczące sposobu finansowania oraz poziomu planowanych na 2011 roku kosztów i przychodów placówki.
2. Proszę o szczegółowe przedstawienie pomysłu na dalsze funkcjonowanie oddziału kardiologicznego w Pomorskim Centrum Traumatologii.
3. Proszę o informację o sposobie wywiązywania się przez Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego z obowiązku współpracy z NFZ w zakresie spraw związanych z kontraktowaniem i realizacją świadczeń w odniesieniu do potrzeb zdrowotnych województwa na rok 2011, realizowanego w roku 2010. Pozwalam sobie zwrócić uwagę, że prawidłowe wywiązywanie się z tego obowiązku nie powinno skutkować sytuacją, z którą mamy do czynienia obecnie.
4. Proszę o informację jakie wnioski wyciągnięto z kontroli po opisywanych w mediach wypadkach: zapadnięcia w śpiączkę po prywatnie wykonywanej operacji obywatelki szwedzkiej oraz znęcania się nad nieletnimi pacjentami szpitala psychiatrycznego: jakie wdrożono zmiany w funkcjonowaniu nadzorującego publiczne placówki służby zdrowia Departamentu Zdrowia i czy przewiduje się wzmocnienie kadrowe Departamentu.
5. Proszę o informację na temat szczegółowego zakresu obowiązków pełnomocnika marszałka ds. restrukturyzacji służby zdrowia oraz podanie podstawy prawnej stworzenia takiego stanowiska. Pozwalam sobie zwrócić uwagę, że zgodnie z informacją, jaka otrzymali radni obowiązki dotyczące restrukturyzacji służby zdrowia leżą w obowiązkach Departamentu Zdrowia. Pełnomocnik- pan Maciej Łukowicz-obrazuje niestety patologiczny przypadek konfliktu działalności politycznej z pracą ważnego urzędnika wojewódzkiego: w czasie gdy jego praca była potrzebna dla bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców Pomorza i niezbędne było podjęcie szybkich działań-zainteresowany prowadził kampanię wyborczą. Zwracam uwagę, że zatrudnienie pana Łukowicza na eksponowanym stanowisku pełnomocnika marszałka po zdarzeniach z końca roku 2010, za które powinien ponieść realną odpowiedzialność, jest sprzeczne z zasadami etyki samorządowej.
6. W kontekście powołania stanowiska pełnomocnika marszałka ds. restrukturyzacji służby zdrowia: proszę o informację kiedy (przybliżona data) szczegółowy plan restrukturyzacji pomorskiej służby zdrowia zostanie przedstawiony Sejmikowi Województwa Pomorskiego.
7. Proszę o informację czy i kiedy planowana jest kontrola problemowa dotycząca przeprowadzania odpłatnych operacji w publicznych placówkach służby zdrowia województwa pomorskiego, która miałaby na celu eliminację potencjalnych ryzyk wypadków, jakie miały miejsce w Pomorskim Centrum Traumatologii.

8. Proszę o informację kiedy zostaną zakończone Postępowania konkursowe na stanowiska Dyrektora Departamentu Zdrowia i Dyrektora ZOZ dla Szkół Wyższych.

Odpowiadając na Pana interpelację z dnia 31 stycznia 2011 roku w sprawie sytuacji w pomorskiej służbie zdrowia, wyjaśniam, co następuje:

1. W związku z decyzją POW NFZ dotyczącą braku finansowania kardiologii, chirurgii jednego dnia oraz psychiatrii Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej dla Szkół Wyższych w Gdańsku Pan Jarosław Litwin został zobowiązany do opracowania koncepcji funkcjonowania Szpitala.

Utrudnieniem w podejmowaniu działań restrukturyzacyjnych w przedmiotowej jednostce jest stan prawny majątku nieruchomości, na którym Zespół prowadzi swoją działalność. Nie stanowi on własności Województwa Pomorskiego, lecz Politechniki Gdańskiej. W połowie stycznia bieżącego roku odbyło się spotkanie Wicemarszałka Województwa Pani Hanny Zych – Cisoń z Rektorem Politechniki Gdańskiej, którego celem było wstępne określenie możliwych scenariuszy na funkcjonowanie Zespołu na bazie nieruchomości będącej własnością Politechniki Gdańskiej. Rektor Politechniki Gdańskiej zobowiązał się do wystąpienia do Ministra Skarbu w sprawie dzierżawy budynku na okres 15 – 20 lat. Drugą koncepcją jest zamiana nieruchomości.

Za dostępność świadczeń zdrowotnych na terenie województwa pomorskiego odpowiada POW NFZ, zgodnie z kompetencjami wynikającymi z ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz rozporządzeniami wykonawczymi, jednocześnie zobligowany jest do prowadzenia stałego monitorowania i zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych świadczeniodawców na terenie województwa. Samorząd Województwa Pomorskiego nie ma bezpośrednich możliwości prawnych do wpływania na decyzje NFZ w tym zakresie. Dyrektor SPZOZ dla Szkół Wyższych, mając na uwadze zapisy art. 19 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 ze późn. zm.) podjął niezbędne kroki w celu zabezpieczenia udzielania świadczeń w zakresie kardiologii. Obecnie wszyscy pacjenci w stanach nagłych, wymagający leczenia kardiologicznego są przyjmowani i rozliczani według procedur w ramach oddziału internistycznego.

W związku z ograniczeniem finansowania przez POW NFZ w zakresie opisanym powyżej zobowiązano Dyrektora SPZOZ dla Szkół Wyższych do uwzględnienia tych informacji w planie finansowym na 2011 r. i wyznaczono termin złożenia planu finansowego, zaopiniowanego przez Radę Społeczną Szpitala, do końca I kwartału 2011 roku. Ze wstępnej informacji o realizacji planu za 2010 rok wynika, iż Zespół osiągnął przychody w wysokości 15.124.628 złotych (z czego 1.058.597 złotych to przychody ze sprzedaży usług medycznych dla pozostałych jednostek i osób z pełną odpłatnością), przy kosztach w wysokości 14.778.081 złotych. Planowany wynik za 2010 rok to zysk w kwocie 346.547 złotych.

2. Z dniem 9 lutego 2011 roku Zarząd Województwa Pomorskiego powołał na stanowisko Dyrektora Pomorskiego Centrum Traumatologii im. Mikołaja Kopernika w Gdańsku Panią Małgorzatę Bartoszewską – Dogan. Jej zadaniem będzie między innymi opracowanie planu funkcjonowania Centrum, który będzie uwzględniał również przyszłość Oddziału Kardiologicznego. Funkcjonowanie Oddziału Kardiologicznego w PCT, jako wielospecjalistycznym ośrodku, jest niezbędne. Dlatego bardzo kontrowersyjna wydaje się decyzja POW NFZ dotycząca braku finansowania kardiologii w PCT, która może doprowadzić do likwidacji Oddziału Kardiologii i ograniczenia udzielania świadczeń dla społeczności lokalnej w tym zakresie. Nadmienić należy, iż POW NFZ nie udzielił finansowania na kardiologię również SPZOZ dla Szkół Wyższych w Gdańsku. Ponadto wskazać należy,

iż Dyrektor PCT, mając na uwadze zapisy art. 19 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 ze późn. zm.) podjął niezbędne kroki w celu zabezpieczenia udzielania świadczeń w zakresie kardiologii. Obecnie wszyscy pacjenci w stanach nagłych, wymagający leczenia kardiologicznego są przyjmowani i rozliczani według procedur w ramach oddziału internistycznego. Po wielu spotkaniach z Dyrekcją POW NFZ, a także rozmowach Marszałka Województwa Pomorskiego z Prezesem NFZ uzyskano informację, iż po rozliczeniu roku 2010 (przewidując nadwyżkę finansową) POW NFZ ogłosi konkurs na usługi kardiologiczne świadczone w szpitalach i do tego konkursu PCT złoży ofertę. W obecnym stanie faktycznym należy podkreślić, iż za dostępność świadczeń zdrowotnych na terenie województwa pomorskiego odpowiada POW NFZ, zgodnie z kompetencjami wynikającymi z ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz rozporządzeniami wykonawczymi, jednocześnie zobligowany jest do prowadzenia stałego monitorowania i zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych świadczeniodawców na terenie województwa. Samorząd Województwa Pomorskiego nie ma bezpośrednich możliwości prawnych do wpływania na decyzje NFZ w tym zakresie.

3. Bezspornym pozostaje fakt, iż nie powinno dojść do sytuacji, z którą mamy do czynienia obecnie zarówno w SPZOZ dla Szkół Wyższych w Gdańsku, jak i w PCT w Gdańsku. Pomimo starań przedstawicieli Samorządu Województwa Pomorskiego w celu zapewnienia pełnej dostępności świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Gdańska, realizowanych m.in. przez wyżej wymienione jednostki, mogło dojść do ograniczenia dostępności tych świadczeń w wyniku działań POW NFZ.

Zarząd Województwa Pomorskiego od wielu lat stara się utrzymać dobrą współpracę z POW NFZ, który odpowiada za finansowanie świadczeń zdrowotnych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego. Podstawą tej współpracy jest Deklaracja podpisana w roku 2005 i 2007 przez wszystkie instytucje odpowiedzialne za politykę zdrowotną w województwie pomorskim. Wyznaczając swoich przedstawicieli do prac nad strategią rozwoju ochrony zdrowia regionu kolejne Dyrekcje POW NFZ były na bieżąco informowane o planach tworzenia infrastruktury medycznej i potrzebach zdrowotnych mieszkańców. Oczywistym był fakt, iż płatnik dostosuje swoje plany finansowe do planów rozwoju i reorganizacji placówek zdrowotnych. W ramach prowadzonej współpracy rozwinęła się w naszym województwie sieć oddziałów udarowych, sieć kardiologiczna z ośrodkami kardiologii inwazyjnej i elektroterapii, Pomorskie Centrum Onkologii będące podstawą sieci onkologicznej, rehabilitacja neurologiczna itd. Oprócz współpracy przy planach długofalowych Zarząd Województwa Pomorskiego podejmuje rozmowy podczas kontraktowania świadczeń, dotyczące nie tylko zakładów dla których Samorząd Województwa Pomorskiego jest organem założycielskim, lecz dla całego województwa. Taka sytuacja miała miejsce również w roku 2010. Zarząd Województwa Pomorskiego interweniował po otrzymaniu sygnałów o zagrożonej dostępności do świadczeń w zakresie leczenia ambulatoryjnego i stomatologii. W siedzibie Urzędu Marszałkowskiego zorganizowane zostało w dniu 5 maja 2010 roku spotkanie z udziałem Dyrektora POW NFZ - Pani Barbary Kawińskiej, konsultantów wojewódzkich oraz przedstawicieli świadczeniodawców w zakresie stomatologii. Kontraktowanie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej skutkowało lawiną listów ze strony powiatów i gmin z których wynikało, że wiele z dotąd istniejących poradni specjalistycznych przestanie istnieć. Dokonywano analiz udzielania świadczeń zdrowotnych na terenie województwa i monitorowano działania podejmowane przez POW NFZ, czego skutkiem było ogłaszanie konkursów uzupełniających. Bardzo burzliwie, ale niestety bez efektu przebiegały rozmowy z POW NFZ w sprawie okulistycznej opieki całodobowej. Przedstawiciele Samorządu Województwa podkreślali, że w naszej ocenie nie we wszystkich zakresach świadczeń jest zapewniona dostępność. POW NFZ stał na stanowisku, iż zabezpieczył świadczenia bardzo dobrze, na miarę swoich

możliwości finansowych, i że z jego doświadczeń korzystają inne województwa naszego kraju (co Pani Dyrektor Barbara Kawińska potwierdziła na forum Rynku Zdrowia dotyczącym ochrony zdrowia 7 lutego 2011 r., które odbywało się w Gdańsku). Chcąc zapobiec powtórzeniu się sytuacji jaka zaistniała w zakresie stomatologii i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej podjęto również rozmowy z POW NFZ w sprawie prawidłowego zabezpieczenia świadczeń w zakresie psychiatrii. W dniu 26 maja 2010 roku zorganizowano w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego spotkanie ze specjalistami i konsultantami wojewódzkimi celem oceny potrzeb w zakresie leczenia psychiatrycznego. W czerwcu 2010 roku Zarząd Województwa Pomorskiego wystąpił z propozycją spotkania do Dyrektora POW NFZ celem omówienia problemów w zakresie kontraktowania świadczeń medycznych. Mimo kilkakrotnych odmów ze strony POW NFZ doprowadzono w końcu w listopadzie 2010 r. do spotkania stron. W tym samym czasie, po spotkaniu w POW NFZ dokonywano oceny możliwości spełnienia przez wszystkie nadzorowane zakłady opieki zdrowotnej kryteriów co do warunków lokalowych, wyposażenia i kadry specjalistycznej wyznaczonych przez Ministerstwo Zdrowia i Prezesa NFZ, gdyż ich niespełnienie groziło brakiem umowy na świadczenie usług medycznych. W konsekwencji, dzięki interwencjom Zarządu Województwa, w wyniku braku możliwości spełnienia wszystkich wymogów podpisano niektóre umowy na tzw. „substandardy”. Tak stało się np. w przypadku oddziałów udarowych. Podczas kontraktowania monitorowano na bieżąco stan umów i interweniowano w sprawach ważnych takich jak kardiologia, ratownictwo medyczne: Szpitalne Oddziały Ratunkowe i karetka neonatologiczna. Ponadto w dniu 18 stycznia 2011 roku Wicemarszałek Województwa Pani Hanna Zych – Cisoń wzięła udział wraz z Wicewojewodą Pomorskim w spotkaniu z Prezesem NFZ, którego tematem było kontraktowanie opieki kardiologicznej w województwie pomorskim.

Reasumując Zarząd Województwa podejmował szereg działań mających na celu zapewnienie realizacji świadczeń zdrowotnych na terenie Województwa Pomorskiego. Najważniejszym elementem kształtowania polityki zdrowotnej w Województwie jest finansowanie świadczeń zdrowotnych. W ogólnie obowiązujących przepisach prawa Zarząd Województwa pozbawiony jest jakichkolwiek instrumentów, pozwalających kształtować finansowanie świadczeń zdrowotnych. W związku z powyższym działania podejmowane przez Zarząd Województwa w ramach swoich kompetencji mogą być nieskuteczne przez działania POW NFZ w przypadku podjęcia decyzji o braku ich finansowania.

4. W przypadku obu zdarzeń, o których Pan wspomina pracownicy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego przeprowadzili kontrole w nadzorowanych placówkach. W wyniku tych kontroli stwierdzono okoliczności, wskazujące na popełnienie czynów niedozwolonych w myśl przepisów kodeksu karnego i w związku z tym przekazano zebrany materiał dowodowy do właściwej prokuratury, celem wyjaśnienia sprawy. Wykazane w trakcie kontroli nieprawidłowości zostały ujęte w wystąpieniach pokontrolnych skierowanych do kierowników tych jednostek, z jednoczesnym zobowiązaniem ich do wyeliminowania wykrytych nieprawidłowości oraz przestrzeganiem przepisów prawa w prowadzonej działalności. Obecnie pełniącą obowiązki Dyrektora Departamentu Zdrowia jest Pani Magdalena Kantak-Wawoczna, z wykształceniem prawniczym, które ma istotne znaczenie z punktu widzenia sprawowania nadzoru nad publicznymi zakładami opieki zdrowotnej, dla których Samorząd Województwa jest organem założycielskim. Do zadań Dyrektora Departamentu należy m.in. analiza prawidłowości funkcjonowania departamentu w oparciu o dostępne zasoby kadrowe. W przypadku zaistnienia potrzeby zatrudnienia dodatkowych pracowników, Dyrektor Departamentu zgłasza ten fakt Marszałkowi Województwa, celem ogłoszenia konkursu.
5. Zgodnie z Regulaminem Organizacyjnym UMWP jednym z zadań Departamentu Zdrowia jest sprawowanie bezpośredniego nadzoru nad realizacją programów

restrukturyzacyjnych. Pod pojęciem restrukturyzacji zakładów opieki zdrowotnej należy rozumieć nie tylko duże zmiany organizacyjne związane z połączeniem lub likwidacją zakładów, ale również bieżące zmiany w strukturze zakładów związane między innymi z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.

Podstawą prawną stworzenia stanowiska pełnomocnika marszałka ds. restrukturyzacji służby zdrowia jest:

- § 7 ust. 1 pkt 4 lit. b Regulaminu Organizacyjnego UMWP. Zgodnie z treścią przywołanego przepisu marszałek województwa „przydziela pracownikom do wykonania czynności jednorazowe niewymagające zmiany regulaminu, a ponadto przydziela do kompetencji komórek organizacyjnych inne zadania nałożone przez ustawy stanowiące podstawę do zmian w regulaminie lub ustanawia pełnomocnika do wykonywania zadań”.

- art. 9 pkt 3-5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 ze zm.).

Z punktu widzenia Zarządu Województwa celowym było rozdzielanie pracy Departamentu Zdrowia oraz osoby odpowiedzialnej za budowanie koncepcji restrukturyzacji. Założeniem podjęcia tej decyzji było wzmocnienie i ścisła odpowiedzialność za nadzór nad placówkami ochrony zdrowia w Departamencie – rola silniejszej kontroli nad placówkami i wdrożenie przekształceń, które rozmiągają się z rolą koncepcyjną i ewaluacją realizacji projektu.

Do zakresu obowiązków pełnomocnika marszałka ds. restrukturyzacji służby zdrowia, należy przede wszystkim:

- opracowanie, monitorowanie realizacji i aktualizacja strategii regionalnego systemu ochrony zdrowia,

- opracowywanie kierunków, strategii i programów restrukturyzacyjnych oraz podnoszenia jakości podległych placówek ochrony zdrowia,

- analiza rynku usług medycznych, a także efektywności zarządczej (w tym na podstawie danych gromadzonych i przetwarzanych przez Departament Zdrowia).

Wykonując powyższe zadania, pełnomocnik marszałka współpracuje z Departamentem Zdrowia, który zgodnie z § 34 pkt 12 Regulaminu Organizacyjnego Urzędu sprawuje bezpośredni nadzór nad realizacją programów restrukturyzacyjnych. Ponadto należy zwrócić uwagę, iż zgodnie z treścią Regulaminu wynagradzania pracowników Urzędu Marszałkowskiego (zarządzenie nr 50/09 Marszałka Województwa Pomorskiego z dnia 15 kwietnia 2009 r.) stanowisko pełnomocnika marszałka nie jest stanowiskiem kierowniczym, lecz w hierarchii stanowisk urzędniczych jest równorzędne ze stanowiskiem głównego specjalisty. Marszałek Województwa Pomorskiego, ustanawiając Pana Macieja Łukowicza pełnomocnikiem ds. restrukturyzacji służby zdrowia miał na uwadze przede wszystkim rozdzielanie bieżącej i kontrolnej działalności departamentu od przygotowania nowemu Zarządowi Województwa kompleksowych informacji z dotychczas realizowanych działań w zakresie restrukturyzacji ochrony zdrowia. Zorientowaną osobą, która gwarantuje sprawne kompleksowe przygotowanie tych informacji jest Pan Maciej Łukowicz i dlatego to jemu powierzono funkcję pełnomocnika marszałka wyłączoną ze struktury Departamentu Zdrowia. Kompetencje Pana Macieja Łukowicza wynikają z ponad 10-letniego doświadczenia zawodowego na stanowiskach menedżerskich w branży medycznej. Dodatkowo, w celu podwyższenia umiejętności administracyjno-zarządczych w całym spektrum pracy menedżera, ukończył 2-letnie studia podyplomowe MBA w Gdańskiej Fundacji Kształcenia Menedżerów w Gdańsku oraz Podyplomowe Studium Menedżerskie na Uniwersytecie Warszawskim.

Pan Maciej Łukowicz pełnił funkcję Dyrektora Departamentu Zdrowia od 11 lutego 2008 roku do 30 listopada 2010 roku. W okresie prowadzonej na jesieni 2010 roku samorządowej kampanii wyborczej, w której brał udział korzystając z konstytucyjnego

prawa do kandydowania na wybieralne stanowiska publiczne, przebywał na urlopie bezpłatnym. W czasie jego nieobecności pracami Departamentu Zdrowia kierowali jego dwaj zastępcy: z-ca Dyrektora ds. ekonomiczno-finansowych oraz z-ca Dyrektora ds. przekształceń.

6. Szczegółowy plan restrukturyzacji pomorskiej służby zdrowia zostanie przedstawiony Sejmikowi Województwa Pomorskiego po opracowaniu przez Ministerstwo Zdrowia pakietu ustaw zdrowotnych. Natomiast koncepcja planu restrukturyzacji zostanie przedstawiona Sejmikowi Województwa Pomorskiego do końca kwietnia 2011 r.
7. Departament Kontroli i Audytu Wewnętrznego UMWP, zgodnie z planem kontroli na rok 2011, zatwierdzonym uchwałą nr 1582/5/10 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 16 grudnia 2010 roku, przeprowadzi kontrole w następujących zakładach opieki zdrowotnej:
  - Szpital Specjalistyczny w Prabutach,
  - Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie,
  - Zakład Opieki Zdrowotnej dla Szkół Wyższych w Gdańsku
  - Szpital Specjalistyczny Św. Wojciecha w Gdańsku - Zaspie,
  - Pomorskie Centrum Traumatologii im. M. Kopernika w Gdańsku,
  - Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. S. Kryzana w Starogardzie Gdańskim,
  - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Dworze Gdańskim - Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy w Gdańsku,
  - Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie,
  - Szpital Morski im. PCK w Gdyni
  - Szpital Miejski im. J. Brudzińskiego w Gdyni,
  - Wojewódzki Zespół Reumatologiczny im. J. Titz – Kosko w Sopocie
  - Wojewódzkie Centrum Onkologii w Gdańsku,
  - Stacja Pogotowia Ratunkowego w Słupsku
  - Specjalistyczny ZOZ nad Matką i Dzieckiem w Gdańsku
  - Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. T. Bilikiewicza w Gdańsku,
  - Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku,
  - Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Słupsku,
  - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Korczaka w Słupsku,
  - Przemysłowy ZOZ w Gdańsku.

Zakresem powyższych kontroli zostanie objęta m.in. prawidłowość udzielania świadczeń komercyjnych.

8. Zgodnie z uchwałą nr 126/19/11 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 8 lutego 2011 roku powołany na stanowisko Dyrektora SPZOZ dla Szkół Wyższych został Pan Jarosław Litwin, który wcześniej pełnił funkcję Dyrektora tej jednostki od 28 stycznia 2009 roku.

Proces rekrutacji na stanowisko Dyrektora Departamentu Zdrowia trwał w okresie od dnia 8 grudnia 2010 roku do dnia 2 lutego 2011 roku. Komisja rekrutacyjna przeprowadziła rozmowy z 5 kandydatami, którzy spełnili wymagania formalne określone w ogłoszeniu o naborze. Niestety, żadna osoba nie wykazała się wymaganą znajomością ustaw: o finansach publicznych, o zakładach opieki zdrowotnej, o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz wiedzą z zakresu funkcjonowania samorządu województwa. Wobec powyższego zdecydowano o zamknięciu naboru i niezatrudnieniu żadnej ze zgłaszających się osób. Obowiązki Dyrektora Departamentu Zdrowia pełni w dalszym ciągu Pani Magdalena Kantak-Wawoczna.

Ponadto, mając na uwadze potrzebę pilnego podjęcia działań naprawczych i restrukturyzacyjnych w Pomorskim Centrum Traumatologii w Gdańsku, Zarząd Województwa Pomorskiego podjął decyzję o powołaniu z dniem 9 lutego br. na stanowisko dyrektora placówki Pani Małgorzaty Bartoszewskiej-Dogan.

Komisja konkursowa nie zarekomendowała Zarządowi Województwa kandydata na stanowisko dyrektora, bowiem żaden z dwóch kandydatów (trzeci wycofał się z konkursu) nie uzyskał bezwzględnej większości głosów. Zarząd mógł więc ogłosić nowy konkurs lub też powołać na stanowisko dyrektora PCT osobę nie biorącą w nim udziału.