



Wielospecjalistyczny  
Szpital Wojewódzki  
w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o.

Gorzów Wlkp. dnia 27 kwietnia 2022r.

SORG.061.42.2022

Władysław Dajczak

Wojewoda Lubuski

*Szanowny Panie Wojewodo,*

Dotyczy: systemowego ograniczania dostępu do świadczeń kardiologicznych w województwie lubuskim

Bezspornym jest, że problematyka ochrony zdrowia w Polsce w kontekście potrzeb i oczekiwań naszych mieszkańców bardzo ewaluowała, szczególnie z uwagi na wzrost świadomości wśród obywateli, że zgodnie z Konstytucją RP „władze publiczne zapewniają równy dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej”.

Wysiłkiem administracji publicznej powinna być stała troska o zdrowie lubuskich rodzin, warunkowana sprawnością w udzieleniu świadczeń medycznych przez wyspecjalizowane kadry. Ograniczenia w dostępie do usług medycznych narażają obywateli na utratę zdrowia a nawet życia, szczególnie przy chorobach charakteryzujących się dużym wskaźnikiem zgonów jakimi są choroby kardiologiczne. Należy wskazać, że w województwie lubuskim spośród wszystkich województw w Polsce w 2020r. odnotowano najwyższy wskaźnik zgonów na 100 tys. ludności w grupie chorób kardiologicznych po standaryzacji do populacji Polski (wg danych 2020 NFZ i GUS), natomiast wskaźnik zgonów w województwie lubuskim w grupie chorób układu krążenia ogółem osób w wieku 25-64 lata jest bardzo wysoki, (trzeci w kraju zaraz po województwie świętokrzyskim i dolnośląskim - wg danych Sytuacja zdrowotna Polski i jej uwarunkowania 2020, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego).



66-400 Gorzów Wlkp., ul. Dekerta 1 tel. 95 782 7101  
E-mail: sekretariat@szpital.gorzow.pl  
NIP 599-31-68-108, REGON 211228381  
Sąd Rejonowy w Zielonej Górze VIII Wydział Gospodarczy,  
KRS 0000476259 Kapitał zakładowy 47 000 000,00



Dlatego utworzenie oddziału kardiologii w Wielospecjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Gorzowie Wlkp. ma pełne uzasadnienie, a oczekiwania mieszkańców regionu w tym obszarze są w pełni zrozumiałe i konwenują z zapisami w dokumentach rządowych dotyczących dostępności do świadczeń i kierunków rozwoju systemu ochrony zdrowia w Polsce oraz wybrzmiewają w oficjalnych wypowiedziach Prezesa Rady Ministrów oraz Ministra Zdrowia.

Premier M. Morawiecki dostrzega kluczową rolę zdrowia obywateli dla prawidłowego funkcjonowania kraju wskazując, że:

- „Jeszcze o służbie zdrowia. 2 lata temu, kiedy tworzył się mój rząd, powiedziałem, że priorytetem będzie onkologia i kardiologia. Rak i choroby serca są ogromnym zagrożeniem dla nas wszystkich. To jedne z największych polskich problemów zdrowotnych”. – I posiedzenie Sejmu IX kadencji Expose Premiera Mateusza Morawieckiego 19.11.2019 r.

źródło: Centrum Informacyjne Rządu Kancelaria Prezesa Rady Ministrów

Z kolei w rządowych dokumentach strategicznych wskazuje się m.in. na następujące kwestie:

- „Publiczny system ochrony zdrowia powinien gwarantować dostępność świadczeń w ilości i czasie adekwatnym do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych oraz na zasadach równego dostępu zależnego jedynie od stanu zdrowia pacjenta ...” – źródło - Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030r., Załącznik do uchwały nr196/2021 Rady Ministrów z dnia 27.12.2021r.

- „Według prognoz liczba hospitalizacji w 2030 r. wzrośnie o 7,9% (713 tys.), w tym przykładowo (...) w kardiologii z 9,7% do 27,0%, (...), kardiologii z 10,0% do 23,5%”. – źródło- Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030r., Załącznik do uchwały nr196/2021 Rady Ministrów z dnia 27.12.2021r.

Kompleksowe ujęcie problematyki kardiologii w Gorzowie Wlkp. wymaga również zwrócenia uwagi na następującą kwestię: na podstawie danych z zakresu kardiologii w województwie lubuskim (powstałych w trakcie procedowania Wojewódzkiego Planu Transformacji), uzyskanych z LUW przez jedną z kancelarii prawnych w Gorzowie Wlkp w trybie dostępu do informacji publicznej, i przesłanych do WSzW, Zarząd Szpitala wyraża głębokie zaniepokojenie sytuacją pacjentów kardiologicznych naszego województwa. Zaprezentowane dane według kryterium powiatów (2019 – 2021 (plan), pokazują jeszcze dosadniej ograniczenia systemowe w dostępie do świadczeń kardiologicznych mieszkańców północnej części województwa.

Kolejne argumenty dla utworzenia kardiologii w Gorzowie Wlkp. wynikają z analizy wskazanych materiałów statystycznych przygotowanych przez Dyrektora Wydziału Zdrowia LUW (pismo z dnia 19.11.2021r.) z uwzględnieniem podziału na powiaty i świadczenia

kardiochirurgiczne dla osób leczonych spoza województwa. Dysproporcje pomiędzy powiatami w zakresie osób, którym udzielono świadczeń kardiochirurgicznych jednoznacznie wskazują, że pomoc nie trafia do północnej części województwa, co obrazują poniższe dane :

- 2019r. – 17,6 % (część północna), 67,5% (część południowa),
- 2020r. – 13,3% (część północna), 62,8% (część południowa),
- 2021r. – 14% (plan - część północna), 43,5% (część południowa).

Pozostaje postawić pytanie, z jakich powodów Wydział Zdrowia LUW dysponując tak precyzyjnymi danymi o bardzo trudnej sytuacji pacjentów kardiochirurgicznych północnej części regionu, opiniuje negatywnie projekt utworzenia oddziału kardiochirurgii w Gorzowie Wlkp., co docelowo skutkuje **negatywnym rozpatrzeniem przez Wojewódzką Radę do spraw Potrzeb Zdrowotnych w województwie lubuskim** (powołana w dniu 26.08.2021r. przez Wojewodę Lubuskiego na kadencję 2021-2026), działania dotyczącego utworzenia Oddziału Kardiochirurgii w Szpitalu w Gorzowie zgłoszonym do Wojewódzkiego Planu Transformacji.

Zarząd Szpitala pragnie również zasygnalizować (co wielokrotnie podkreślał), iż potencjał kadrowy i infrastruktura Szpitala w Gorzowie Wlkp. stanowi kompleksowe i pełne zabezpieczenie prawidłowego i bezpiecznego działania kardiochirurgii w północnej części województwa. Nieustająco liczymy na rzetelną ocenę społecznych nierówności w dostępie do usług kardiochirurgicznych w regionie, bowiem zabezpieczenie zdrowotne mieszkańców w tym zakresie jest dla nas głównym celem. Dlatego nie sposób zrozumieć i zaakceptować zaistniałe zmiany w Mapie potrzeb zdrowotnych dla województwa lubuskiego (część dotycząca kardiochirurgii) z których wynika, że:

- Mapa potrzeb zdrowotnych 2018 r. zawierała rekomendację o wzroście liczby łóżek z 15 do 31w woj lubuskim, (średnia w Polsce 2,7 łóżka na 100 tys. mieszkańców, a w województwie lubuskim 1,5 łóżka na 100 tys. mieszkańców),
- Mapa potrzeb zdrowotnych z 2021 r. w Załączniku nr 4. dot. woj. lubuskiego nie zawiera wprost żadnych rekomendacji dotyczących zwiększenia liczby łóżek kardiochirurgicznych.

Niezrozumiałym jest – szczególnie przy ograniczonej dostępności do świadczeń kardiochirurgicznych w północnej części województwa lubuskiego - działanie Wojewódzkiej Rady do spraw Potrzeb Zdrowotnych w zakresie w jakim w trakcie posiedzeń Rady zrezygnowano ze wskazania potrzeby wzrostu liczby łóżek kardiochirurgicznych w województwie lubuskim (2021r.), pomimo – wielokrotnie podnoszonych i zgłaszanych, również przez nas - narastających problemów zdrowotnych (kardiologicznych) mieszkańców województwa lubuskiego. Na przestrzeni analizowanych lat problem znacząco narastał, o czym świadczy niechlubna statystyka dotycząca zgonów w zakresie chorób kardiologicznych, kardiochirurgicznych, stąd trudno

zaakceptować niepodtrzymywanie rekomendacji z 2018 r. o potrzebie zwiększenia liczby łóżek kardiologicznych w lubuskim.

Zarządowi Szpitala trudno się pogodzić z myślą, że wprowadzone w latach 2018-2022 ograniczenia w zakresie rozwoju kardiologii w województwie lubuskim, sprzeczne z rekomendacjami zawartymi w Mapie potrzeb zdrowotnych 2018 r. mogą być spowodowane powołaniem w 2019r. nowego konsultanta wojewódzkiego ds. kardiologii Pana prof. dr hab. n. med. Romualda Cichonia. Pan profesor jako Prezes prywatnej spółki, jedynej realizującej procedury kardiologiczne w województwie lubuskim zaopiniował negatywnie powstanie oddziału kardiologii w Szpitalu Gorzowie Wlkp.

We wskazanych powyżej dokumentach, (dane LOW NFZ i Wydziału Zdrowia LUBW przekazane przez dyrektora LOW NFZ 6.08.2021r. oraz analiza dot. migracji, liczby pacjentów oraz w zakresie kardiologii w woj. lubuskim w latach 2019-2020 oraz plan na 2021r. z 19.11.2021r.) wskazano m.in. :

„ Liczba leczonych osób

- W latach 2019-2021 w jedynym w województwie lubuskim oddziale kardiologicznym leczono rocznie od 285 do 428 pacjentów, przy czym ich liczba w latach 2019-2020 zmniejszała się, natomiast w 2021 r. nastąpi wzrost.
- Więcej pacjentów pochodziło z południowej części województwa lubuskiego – od 179 do 226 leczonych (tj. w 2019r. – 67,5%, w 2020 r. – 62,8%, a w 2021r. – 43,5%) , niż z północnej części województwa – od 30 do 59 leczonych (tj. w 2019r. – 17,6%, w 2020 r. – 13,3%, w 2021 r. – 7,0%). Sporą część stanowili także **pacjenci spoza województwa lubuskiego** lub bez określenia miejsca zamieszkania – od 50 do 212, a ich liczba z roku na rok rośnie (tj. w 2019r. – **14,9%**, w 2020r. – **23,9%**, w 2021r. – **49,5%**) – głównie byli to mieszkańcy z województwa wielkopolskiego i dolnośląskiego.”

Doprecyzowując: w jedynym ośrodku kardiologicznym w województwie lubuskim (Nowa Sól ) udzielono świadczeń w zakresie kardiologii następującej liczbie osób:

- 2019r. ogółem **335 osób**, z czego z województwa lubuskiego **288 osób**; tj. prawie **29 osób na 100 tys.** mieszkańców województwa lubuskiego;
- 2020r. ogółem **285 osób**, z czego z województwa lubuskiego **220 osób**; tj. **22 osoby na 100 tys.** mieszkańców województwa lubuskiego;
- 2021 ogółem (na podstawie planu) **428 osób**, z czego z województwa lubuskiego **260 osób**; tj. **26 osób na 100 tys.** mieszkańców województwa lubuskiego.

Porównując to do średniej krajowej z 2019 roku wynoszącej około **82 osoby** na 100 tys. mieszkańców jednoznacznie widać dramatyczne zaniedbania w zakresie opieki nad pacjentami

kardiochirurgicznymi w województwie lubuskim. Powyższych wskaźników nie można usprawiedliwiać migracją pacjentów kardiochirurgicznych poza województwo, gdyż liczba pacjentów leczonych w innych województwach nie przekroczyła ogółem 76 osób w 2019r. (tylko 8 osób 100 tys.) i 58 osób w 2020r. (tylko 6 osób 100 tys.) Mając powyższe na względzie, zupełnie niezrozumiałe są działania zmierzające do pozostawienia niespełna połowy Lubuszan bez opieki kardiochirurgicznej.

Zarząd Szpitala kierując się treścią dokumentów strategicznych Rządu w zakresie równego dostępu polskich obywateli do świadczeń medycznych i wychodząc na przeciw oczekiwaniom władz państwowych w tym zakresie, podjął bardzo konkretne działania w celu ich realizacji.

W związku z tym, już 2020 r. uruchomił procedury formalno-organizacyjne ukierunkowane na powstanie oddziału kardiochirurgii w Gorzowie Wlkp., zakładając, że te działania powinny spotkać się z pełną akceptacją wszystkich władz odpowiedzialnych za zdrowie mieszkańców województwa lubuskiego, a szczególnie jego północnej części.

Panie Wojewodo, należy podkreślić, że listę poparcia dla utworzenia kardiochirurgii w Gorzowie Wlkp. tworzą autorytety i aktywiści społeczni reprezentujący różne grupy zawodowe takie jak, sportowcy, muzycy, aktorzy, politycy (m.in. Elżbieta Rafalska Poseł do Parlamentu Europejskiego), samorządowcy (m.in. Jacek Wójcicki Prezydent Gorzowa Wlkp., Tomasz Jaskuła starosta sulęciński, Krystyna Pławska wójt gminy Bogdaniec, Karolina Piotrowska burmistrz Drezdenka, Artur Terlecki wójt gminy Lubiszyn, Anna Mołodciak wójt gminy Kłodawa, Radosław Sosnowski burmistrz Lubniewic), duchowni (m.in. bp Tadeusz Lityński) i społecznicy, dla których dostępność do świadczeń z zakresu leczenia chorób układu krążenia jest oczywistym prawem mieszkańców północnej części województwa lubuskiego.

O prawo do równości w dostępie do świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiochirurgii upominają się również sami mieszkańcy regionu, których ponad 11 tysięcy podpisało petycję do Ministra Zdrowia właśnie w tej sprawie (w tym w pierwszych trzech godzinach akcji internetowej formularz wypełniło niemal 2 tys. osób). Wyrazem pełnej akceptacji działań Zarządu Szpitala stały się głosy poparcia dla tej inicjatywy, przekazane również od licznych podmiotów, instytucji i samorządów terytorialnych województwa lubuskiego.

Zarząd Szpitala chciałby przypomnieć, że powodowany tym, że w mapie Potrzeb Zdrowotnych 2018r. był zapis o konieczności zwiększenia liczby łóżek kardiochirurgicznych w regionie, pierwsze starania w tym zakresie zostały przez niego podjęte już w 2020 roku. Wówczas NFZ ewentualne rozpisanie konkursu uzależniał od potwierdzenia, że Szpital spełnia wymogi dotyczące zatrudnienia osób z niezbędnymi uprawnieniami. Kolejny wniosek/prośba została przez Zarząd przekazana do decydentów w kwietniu 2021 roku, niezwłocznie po

zatrudnieniu w Szpitalu wyspecjalizowanych oraz doświadczonych kadr w zakresie kardiologii m.in. kandydata na ordynatora oddziału kardiologii, dr n. med. Seweryna Grudniewicza specjalistę w dziedzinie kardiologii, (pismo do Dyrekcji LOW NFZ o zakontraktowanie świadczeń medycznych w zakresie kardiologii hospitalizacji). Następnie do chwili obecnej wystosowano kilkanaście pism (m.in. do Ministra Zdrowia, Wojewody Lubuskiego, Dyrektora LOW NFZ, parlamentarzystów), w których temat nierówności systemowej w dostępności do świadczeń kardiologicznych w regionie był podnoszony jako niezwykle istotny dla zdrowia mieszkańców regionu.

Pragniemy również przypomnieć, że Zarząd Szpitala przez prawie dwa lata prowadził zdecydowane działania na rzecz utworzenia kardiologii w Gorzowie Wlkp. oraz prezentował liczne analizy wzmocniające stosowną argumentację m.in. na temat:

1. **dostępności mieszkańców województwa lubuskiego do omawianych świadczeń,**
  - deficyt co najmniej **15** łóżek kardiologicznych na 100 tys. mieszkańców w naszym regionie (2,7 łóżka na 100 tys. mieszkańców w Polsce; **1,5** łóżka na 100 tys. mieszkańców w województwie lubuskim),
  - całkowity brak łóżek dla kardiologii dziecięcej w województwie lubuskim.

(źródło m.in. Kardiologia w lubuskim. Wnioski z mapy potrzeb zdrowotnych – opracowanie firmy SGA 2020r. na podstawie danych GUS i NFZ),

2. **wysokiego współczynnika umieralności w naszym województwie z powodu chorób układu krążenia na tle innych województw - umieralność w wieku aktywności zawodowej 25-64 lata oraz umieralności z powodu przyczyn niezidentyfikowanych,**

(źródło m.in. Sytuacja zdrowotna ludności Polski i jej uwarunkowania 2020, pod red. B. Wojtyniaka, P. Goryńskiego, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny 2020),

3. **strategii rozwoju kardiologii jako kluczowego elementu świadczeń wielospecjalistycznych w Szpitalu w Gorzowie Wlkp.,**

(źródło m.in. Strategia Rozwoju WSzW w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o. na lata 2021 – 2026, protokoły, uchwała Rady Nadzorczej Szpitala dot. kardiologii),

4. **prezentacji potencjału kadrowego i rzeczowego, finansowego Szpitala w zakresie kardiologii,**

Warto podkreślić, że Plan finansowy LOW NFZ na rok 2021 zakładał koszty świadczeń opieki zdrowotnej w wysokości 2 276 847 tys. zł (w tym leczenie szpitalne w wysokości 914 666

tys. zł ). Natomiast sfinansowanie świadczeń na kardiologię w Szpitalu w Gorzowie Wlkp. szacuje się na około 10 mln zł z budżetu LOW NFZ, co stanowi mniej niż 0,5% ogółu budżetu:

- udział w kosztach całkowitych świadczeń stanowi tylko 0,44% ogółu budżetu NFZ dla województwa lubuskiego;
- udział w kosztach leczenia szpitalnego stanowi tylko 1,1% ogółu budżetu NFZ dla województwa lubuskiego.

(źródło m.in pismo do A. Niedzielskiego MZ z dnia 28 stycznia 2022r.,  
pismo do dr B. Chudak dyrektora Wydziału zdrowia w LUW z 28.02.2022r.).

Aktualna dostępność do świadczeń kardiologicznych w województwie lubuskim (jeden prywatny usługodawca w Nowej Soli) realizowana jest przez filię Dolnośląskiego Centrum Chorób Serca im. Zbigniewa Religi – Medinet Sp.z o.o w Nowej Soli, (nr KRS 000068832 Romuald Antoni Cichoń - 181 udziałów, Dietmar Norbert Nichterlein - 181 udziałów) i wskazuje jednoznacznie na systemowe ograniczenia w dostępie do świadczeń z zakresu kardiologii w północnej części województwa. W przedmiotowej sprawie mamy przecież do czynienia z prywatnym podmiotem realizującym świadczenia ze środków publicznych na zasadzie niepodzielności z innym świadczeniodawcą, a jednocześnie jego udziałowiec pełni funkcję konsultanta wojewódzkiego w zakresie kardiologii w województwie lubuskim. Swoje wątpliwości m.in. w tym zakresie sformułował również Władysław Komarnicki senator RP w piśmie z dnia 12.04.2022r. skierowanym do Najwyższej Izby Kontroli (Wydział Skarg i Wniosków) z prośbą o zbadanie potencjalnych nieprawidłowości w przedmiotowym obszarze.

Zaznaczamy, że Zarząd Szpitala podjął decyzję o uruchomieniu oddziału kardiologii, otrzymując zgodę Rady Nadzorczej Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. (uchwała nr 10/2022 z dnia 24 marca 2022r.) oraz akceptację Marszałka Województwa Lubuskiego, pomimo braku kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. To ambitne działanie, podyktowane poczuciem odpowiedzialności za zdrowie mieszkańców regionu, w sposób radykalny poprawi dostępność do świadczeń realizowanych w trybie pilnym i natychmiastowym. Jednocześnie Zarząd Szpitala przewiduje, że liczba wykonywanych zabiegów kardiologicznych już w pierwszym okresie jego funkcjonowania nie będzie mniejsza niż 300 rocznie m.in dzięki kompleksowej opiece w uruchomionej poradni i diagnostyce zlokalizowanej blisko mieszkańców północnej części województwa lubuskiego.

Mając na względzie pełną akceptację społeczną dla misji utworzenia kardiologii w północnej części województwa lubuskiego, z wielką satysfakcją Zarząd Szpitala przyjął stanowisko Pana prof. dr hab. n. med. Romualda Cichonia konsultanta wojewódzkiego ds. kardiologii na temat faktycznej zasadności powstania oddziału kardiologii w Szpitalu w Gorzowie Wlkp., wyrażone podczas spotkania w dniu 25.02.2022 w WSzW w Gorzowie

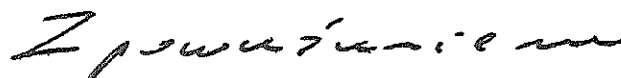
Wielkopolskim. Ponadto deklaracja Pana prof. R. Cichonia o udzieleniu potencjalnego wsparcia konsultacyjnego dla nowo utworzonego oddziału kardiologii jest cenną i wspierającą wszystkie dotychczasowe działania decyzją. Podkreślenia wymaga, że wedle opinii przedstawionej przez Pana Prof. dr hab. n. med. Jacka Różańskiego, konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii wypowiedzianej podczas posiedzenia Sesji Sejmiku Województwa Lubuskiego w dniu 14 lutego 2022, cyt: "... jeżeli Szpital przedstawi, że posiada zespół składający się z odpowiedniej liczby lekarzy kardiologów, kardiologów, perfuzjonistów, pielęgniarek oraz posiada bazę lokalowo – sprzętową i jest w stanie zabezpieczyć prawidłowe i bezpieczne działanie kardiologii to nie widzę żadnych przeszkód, aby powstał oddział kardiologii" oraz w kontekście faktu, że Szpital wymagania te spełnia nie ma żadnych przeciwwskazań do utworzenia oddziału kardiologii w Gorzowie Wlkp. Stanowisko wspierające zostało również wyrażone w odpowiedzi Ministra Waldemara Kraska na interpelację poselską z 30 listopada 2021r. przekazaną przez Marszałek Sejmu Elżbietę Witek, w której Minister Zdrowia popiera, „w zakresie swoich kompetencji, każde rozwiązanie zwiększające dostęp pacjentów do świadczeń opieki zdrowotnej”.

Panie Wojewodo, w związku z zakończeniem pierwszego etapu działań służących do zapewnienia mieszkańcom systemowego dostępu do świadczeń kardiologicznych w województwie lubuskim, Zarząd Wielospecjalistycznego Szpitala w Gorzowie Wlkp. zapoznawszy się z szokującymi i wstrząsającymi wynikami analizy Wydziału Zdrowia LUW (2019-2021 plan), które posłużyły do wydania negatywnej rekomendacji w zakresie działania w Wojewódzkim Planie Transformacji przez Wojewódzką Radę do spraw Potrzeb Zdrowotnych oraz zbudowany poparciem mieszkańców województwa lubuskiego dla utworzenia oddziału kardiologicznego, postrzega taką sytuację jako pełną legitymizację do dalszych działań oraz starań o finansowanie świadczeń zdrowotnych z NFZ. Zarząd Szpitala planuje otwarcie oddziału kardiologii oraz poradni z dniem 1 czerwca 2022 r., w związku z powyższym zwracamy się prośbą o pilne wyznaczenie terminu spotkania w przedmiotowej sprawie.


Zarząd Szpitala w pełni rozumie, że potencjał urzędu wojewódzkiego, administracji zespolonej i niezespolonej wraz z wojewodą aktywny jest obecnie w innych obszarach i kwestie kardiologii mogą nie być priorytetem, jednakże wydaje się, że po czasie przeprowadzonych konstruktywnych rozmów, polemiki na argumenty, licznych spotkań z decydentami i osobami zaangażowanymi w sprawę oraz przy tak dużej akceptacji społecznej bardzo bliskie jest wypracowanie wspólnego stanowiska.

WICEPREZES ZARZĄDU

  
Robert Surówieć



PREZES ZARZĄDU

  
Jerzy Ostroń



#### Załączniki :

1. Wyrazem akceptacji działań Zarządu Szpitala stały się głosy poparcia dla tej inicjatywy, przekazane od licznych podmiotów, instytucji do których należą m.in.:
  - 1a. Sejmik Województwa Lubuskiego, data wpływu: 14.02.2022r.
  - 1aa. Stanowisko Komisji Zdrowia, Rodziny i Spraw Społecznych Sejmiku Województwa Lubuskiego, data wpływu: 28.01.2022r.
  - 1b. Rada Powiatu Gorzowskiego, data wpływu: 21.02.2022r.
  - 1c. Rada Miasta Gorzowa Wielkopolskiego, data wpływu: 26.01.2022r.
  - 1d. Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego, data wpływu: 07.02.2022r.
  - 1e. Rada Miejska w Drezdenku, data wpływu: 01.03.2022r.
  - 1f. Rada Miejska w Trzcielu, data wpływu: 28.02.2022r.
  - 1g. Rada Gminy Przytoczna, data wpływu: 01.03.2022r.
  - 1h. Rada Gminy Stońsk, data wpływu: 25.02.2022r.
  - 1i. Wójt Gminy Bogdaniec, data wpływu: 31.01.2022r.
  - 1j. Rada Gminy Deszczno, data wpływu: 16.02.2022r.
  - 1k. Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego, data wpływu: 09.02.2022r.
  - 1l. Rada Gminy Lubiszyn, data wpływu: 04.02.2022r.
  - 1m. Zachodnia Izba Przemysłowo-Handlowa, data wpływu: 03.02.2022r.
  - 1n. Rada Gminy Santok, data wpływu: 02.03.2022r.
  - 1o. Burmistrz Gminy Lubniewice, data wpływu: 07.03.2022r.
  - 1p. Starosta sułęciński i Zarząd powiatu sułęcińskiego, data wpływu: 11.02.2022r.
  - 1r. Burmistrz Gminy Skwierzyna, data wpływu: 11.03.2022r.
  - 1s. Gorzowska Rada Seniorów, data wpływu: 07.03.2022r.
  - 1t. Elżbieta Rafalska, Poseł do Parlamentu Europejskiego, data wpływu: 21.03.2022r.
  - 1u. Rada Gminy Górzycza, data wpływu: 31.03.2022r.
  - 1w. Rada Gminy Krzeszyce, data wpływu: 11.03.2022r.
  - 1x. Polska Federacja Szpitali, data wpływu: 30.03.2022r.
  - 1y. Rada Miasta Kostrzyn nad Odrą, 31.03.2022r.
  - 1z. Prokuratura Rejonowa w Słubicach, data wpływu: 17.02.2022r.
2. Kardiochirurgia w lubuskim. Wnioski z mapy potrzeb zdrowotnych – opracowanie firmy SGA 2020r.,
3. Strategia Rozwoju WSzW w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o. na lata 2021 – 2026,
4. pismo do A. Niedzielskiego MZ z dnia 28 stycznia 2022r.,
5. pismo do dr B. Chudak dyrektora Wydziału zdrowia w LUW z 28.02.2022r.
6. Opinie i analizy dot. Kardiochirurgii na terenie województwa lubuskiego w tym opinie konsultanta krajowego i wojewódzkiego, dane LOW NFZ i Wydziału Zdrowia LUW.
7. Zestawienie świadczeń w zakresie kardiochirurgii w latach 2019- I półrocze 2021 oraz plan na 2021r.
8. Interpelacje Poselskie:
  - 8a. Interpelacja Poselska Moniki Wielichowskiej, 02.11.2021r.
  - 8b. Interpelacja Poselska Anity Kucharskiej-Dziedzic, 29.01.2022r.
  - 8c. Interpelacja Poselska Moniki Wielichowskiej, 12.04.2022r.
  - 8d. Katarzyna Osos, odpowiedź na pismo, 14.01.2022r.
9. Uchwała nr 10/2022 Rady Nadzorczej Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o. z dnia 24 marca 2022 roku w sprawie wyrażenia zgody na uruchomienie Oddziału Kardiochirurgii w WSZW w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o.
10. Wniosek o przeprowadzenie kontroli do Najwyższej Izby Kontroli., data wpływu: 19.04.2022r.