

Będzin, 04.02.2026 r.

STANOWISKO
KONWENTU POWIATÓW WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO
w sprawie projektu Planu Transformacji dla Województwa Śląskiego na lata 2027–
2031
oraz zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych na poziomie powiatów

Konwent Powiatów Województwa Śląskiego, po zapoznaniu się z projektem Planu Transformacji dla Województwa Śląskiego na lata 2027–2031, dostrzegając zasadność części zaproponowanych kierunków działań, w skazuje jednocześnie na konieczność uzupełnienia dokumentu o rozwiązania gwarantujące bezpieczne i odpowiedzialne wdrażanie Planu na poziomie lokalnym oraz zapewnienie adekwatnej opieki zdrowotnej mieszkańcom wszystkich powiatów, ze szczególnym uwzględnieniem obszarów wiejskich i peryferyjnych.

Konwent podkreśla, że realizacja Planu Transformacji może przynieść pozytywne efekty dla systemu ochrony zdrowia w regionie, pod warunkiem że nie odbędzie się to kosztem szpitali powiatowych, za zmianami pójdą realne środki finansowe, a jednostki samorządu terytorialnego będą partnerem procesu, a nie wyłącznie jego wykonawcą.

Wzmocnienie pozycji szpitali powiatowych i rozwój opieki długoterminowej

Szpital powiatowy stanowi podstawowy element systemu zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych mieszkańców i nie mogą być systemowo osłabiane w wyniku realizacji Planu Transformacji.

Należy określić minimalny zakres świadczeń, który powinien być zabezpieczony na poziomie powiatu, w szczególności w zakresie:

- chorób wewnętrznych,
- chirurgii ogólnej,
- położnictwa i ginekologii,
- pediatrii, z uwzględnieniem uwarunkowań demograficznych.

Konieczne jest rozwijanie opieki długoterminowej, w tym tworzenie Zakładów Opiekuńczo-Lecznicznych w powiatach oraz zapewnienie ich kontraktowania w oparciu o rzeczywiste potrzeby demograficzne.

Należy zapewnić wsparcie dla powiatowych jednostek szpitalnych w przekształcaniu części oddziałów na potrzeby opieki długoterminowej, co pozwoli odciążyć oddziały internistyczne i szpitalne oddziały ratunkowe.

Zapewnienie adekwatnego finansowania i infrastruktury

Każda zmiana organizacyjna w systemie ochrony zdrowia powinna być powiązana z jednoznacznym wskazaniem źródeł finansowania obejmujących:

- koszty dostosowania infrastruktury,

- koszty okresu przejściowego transformacji,
- koszty zabezpieczenia i utrzymania kadr medycznych.

Zmiany zakresu świadczeń finansowanych przez NFZ nie mogą prowadzić do pogorszenia sytuacji finansowej jednostek samorządu terytorialnego będących podmiotami tworzącymi dla szpitali powiatowych.

Niezbędna jest modernizacja i doposażenie placówek powiatowych w sprzęt medyczny nowej generacji, w tym aparaturę diagnostyczną oraz rozwiązania telemedyczne.

Kadry medyczne i rezydenci

Należy wprowadzić system zachęt finansowych dla lekarzy rezydentów decydujących się na odbywanie stażu i specjalizacji w szpitalach powiatowych, w szczególności w powiatach oddalonych od dużych aglomeracji.

Konieczne jest zwiększenie dostępności wykwalifikowanych kadr medycznych poprzez:

- rozwiązania systemowe MZ i NFZ zachęcające lekarzy do pracy w jednostkach powiatowych,
- zwiększenie kompetencji pielęgniarek i położnych w celu odciążenia lekarzy POZ i oddziałów szpitalnych.

Rozwój podstawowej i ambulatoryjnej opieki zdrowotnej

Należy dążyć do uporządkowania sieci placówek POZ poprzez:

- łączenie jednostek o niskiej liczbie deklaracji,
- modernizację wybranych obiektów,
- standaryzację wyposażenia diagnostycznego.

Konieczny jest rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w powiatach, w szczególności w zakresie:

- urologii,
- endokrynologii,
- psychiatrii,
- dermatologii,
- diabetologii,
- chirurgii ogólnej.

Należy dążyć do eliminowania dysproporcji w dostępie do świadczeń specjalistycznych między powiatami a dużymi ośrodkami miejskimi, w tym poprzez ujednolicenie wyceny procedur przez NFZ.

Kryteria dostępności świadczeń

Planowanie i reorganizacja świadczeń musi uwzględniać czynniki dostępnościowe, w szczególności:

- czas i warunki dojazdu pacjentów,
- poziom wykluczenia komunikacyjnego,
- strukturę demograficzną mieszkańców powiatów.

Monitoring, ewaluacja i współpraca z samorządami

Należy wprowadzić obowiązek corocznej oceny wpływu realizacji Planu Transformacji na funkcjonowanie szpitali powiatowych, obejmującej:

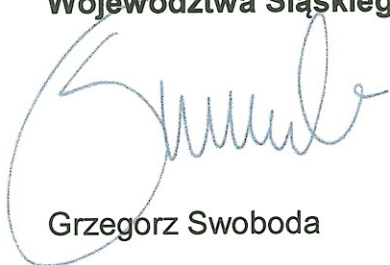
- dostępność świadczeń,
- sytuację finansową podmiotów leczniczych,
- skutki dla jednostek samorządu terytorialnego, wraz z możliwością korekty działań w przypadku stwierdzenia negatywnych skutków.

Konieczne jest utworzenie stałego mechanizmu dialogu i współpracy pomiędzy Wojewodą, NFZ a jednostkami samorządu terytorialnego, w formie zespołu roboczego monitorującego wdrażanie Planu.

Należy wprowadzić obowiązek rzeczywistych konsultacji z jednostkami samorządu terytorialnego w przypadku planowanych reorganizacji, likwidacji lub łączenia oddziałów oraz innych zmian mających wpływ na dostępność świadczeń zdrowotnych.

Konwent Powiatów Województwa Śląskiego podkreśla, że uwzględnienie powyższych postulatów jest warunkiem koniecznym dla realizacji Planu Transformacji w sposób zapewniający bezpieczeństwo zdrowotne mieszkańców, stabilność finansową jednostek samorządu terytorialnego oraz równe szanse dostępu do opieki zdrowotnej, niezależnie od miejsca zamieszkania.

**Przewodniczący Konwentu Powiatów
Województwa Śląskiego**



Grzegorz Swoboda