

**Protokół Nr XXV/2019**  
**z sesji Rady Powiatu Ostrowieckiego**  
**odbytej dnia 18 grudnia 2019 roku**  
**w sali konferencyjnej Starostwa Powiatowego**  
**w Ostrowcu Świętokrzyskim**

Przewodniczący Rady Powiatu Mariusz Pasternak o godzinie 13.00 otworzył sesję Rady Powiatu Ostrowieckiego.

Na wstępie chciałem przypomnieć Państwu, iż każdy kto czynnie, mam na myśli zabieranie głosu podczas sesji, uczestniczy w posiedzeniach Rady Powiatu musi być świadomy, iż wyraża jednocześnie zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych. Informuję, że sesja Rady Powiatu Ostrowieckiego jest transmitowana.

Następnie po powitaniu radnych i gości Przewodniczący Rady stwierdził, iż zgodnie z listą obecności w posiedzeniu uczestniczy 20 radnych, co wobec aktualnego składu Rady wynoszącego 23 osoby stanowi kworum pozwalające na podejmowanie prawomocnych uchwał - *Lista obecności radnych stanowi załącznik nr 1 do protokołu. Lista osób zaproszonych stanowi załącznik nr 2 do protokołu.*

Przewodniczący Rady poinformował, że w tym tygodniu pożegnaliśmy Radnego Rady Powiatu, członka Zarządu – Pana Romana Siedlarza. Bardzo proszę o uczczenie jego pamięci minutą ciszy.

Radni uczcili pamięć Pana Romana Siedlarza minutą ciszy.

**Ad.2.**

Przewodniczący Rady - przyjęcie porządku obrad. *Porządek obrad stanowi załącznik 3 do protokołu.*

Czy do proponowanego porządku obrad radni zgłaszają uwagi lub wnioski?

Marzena Dębniak Starosta – Panie Przewodniczący. Państwo Radni. Proszę o ujęcie w porządku obrad projektu uchwały w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu ostrowieckiego na 2020 rok. Państwo Radni ten projekt uchwały dostali kilka dni temu, ale też już odbyło się posiedzenie Komisji Polityki Społecznej, Zdrowotnej

i Bezpieczeństwa Publicznego.

Przewodniczący Rady - ponieważ został zgłoszony wniosek formalny w zakresie wprowadzenia do porządku obrad projektu uchwały, dlatego musimy poddać pod głosowanie przedmiotowy wniosek.

W związku z powyższym poddaję pod głosowanie wniosek formalny dot. wprowadzenia do porządku obrad - ***projektu uchwały w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu ostrowieckiego na 2020 rok.***

Na podstawie listy z głosowania imiennego Przewodniczący Rady ***stwierdził, że wniosek formalny został przyjęty jednogłośnie.*** Lista z głosowania imiennego stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

Proponuję umieszczenie w/w wniosku dot. podjęcia projektu uchwały w punkcie 8 porządku obrad, a kolejne punkty ulegną przesunięciu

Przewodniczący Rady w związku z brakiem uwag i propozycji przystąpił do głosowania porządku obrad z uwzględnieniem wniosku formalnego.

***Przewodniczący Rady stwierdził, że porządek obrad został przyjęty jednogłośnie.*** Lista z głosowania imiennego stanowi załącznik nr 5 do protokołu.

Radni Rady Powiatu zatwierdzili następujący porządek obrad:

1. Otwarcie sesji, stwierdzenie ważności obrad.
2. Przyjęcie porządku obrad.
3. Przyjęcie protokołu z sesji Rady Powiatu Ostrowieckiego Nr XXII/2019 z dnia 30 października 2019 r.
4. Przyjęcie protokołu z sesji nadzwyczajnej Rady Powiatu Ostrowieckiego Nr XXIII/2019 z dnia 22 listopada 2019 r.
5. Ochrona środowiska w Powiecie Ostrowieckim za III kwartały 2019r.
6. Bieżąca sytuacja finansowa w Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim.
7. Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia zmian w Statucie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Szymanowskiego 11 (inicjatywa uchwałodawcza – Zarząd Powiatu).

8. Podjęcie uchwały w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie powiatu ostrowieckiego na 2020 rok. (inicjatywa uchwałodawcza – Zarząd Powiatu).
9. Podjęcie uchwały w sprawie zmian w budżecie Powiatu Ostrowieckiego na 2019 rok (inicjatywa uchwałodawcza – Zarząd Powiatu).
10. Podjęcie uchwały w sprawie zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej Powiatu ostrowieckiego na lata 2019-2033 (inicjatywa  uchwałodawcza – Zarząd Powiatu).
11. Podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia planu pracy Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu Ostrowieckiego na rok 2020 (inicjatywa uchwałodawcza – Przewodniczący Rady).
12. Informacja Przewodniczącego Rady Powiatu Ostrowieckiego o złożonych interpelacjach.
13. Sprawy różne.
14. Zakończenie sesji.

### **Ad.3.**

#### **Przewodniczący Rady - przyjęcie protokołu z sesji Rady Powiatu Ostrowieckiego Nr XXII/2019 z dnia 30 października 2019 r.**

Przewodniczący Rady zwrócił się z zapytaniem: Czy do protokołu Nr XXII/2019 z dnia 30 października 2019r. Państwo Radni zgłaszają uwagi?

Radny Zbigniew Duda – Panie Przewodniczący. Wysoka Rado. Pani Starosto. Panie Prezydencie. Rozmawiamy nad protokołem z sesji z dnia 30 października 2019 roku. Otóż ja chciałem zacytować część tego protokołu:

*„Radna Agnieszka Rogalińska - Panie Przewodniczący. Wysoka Rado. Szanowni Państwo. Pani Starosto. Dziś na tej sali dużo padło o dobrej wymianie poglądów i dobrej atmosferze wokół szpitala. Natomiast drodzy Państwo zdarzenie jakie miało miejsce wczoraj w szpitalu spowodowało nasze wielkie zbulwersowanie i oburzenie. Pozwólcie zatem, że wyrazimy ten nasz sprzeciw przeciwko takiemu zachowaniu jakie miało miejsce wczoraj w szpitalu w Ostrowcu poprzez stanowisko naszego Klubu. Radna odczytała „Stanowisko Radnych Rady Powiatu Ostrowieckiego z Klubu Radnych KWW Jarosława Górczyńskiego, które stanowi załącznik Nr 52 do protokołu”.*

Ja mam pytanie, gdzie ten załącznik jest, bo na stronie, to go nie ma? Więc jeżeli ktokolwiek z mieszkańców naszego powiatu chciałby się z tym załącznikiem zapoznać, obejrzyć to stanowisko, to tego nie widzi. Więc pokazując protokół z sesji pokazujemy tak naprawdę według mnie tylko część tej sesji, bo mówimy, że jest załącznik. Natomiast tego załącznika niedostają również radni w materiałach, które dostają z Biura Rady. Nikt z nas tego załącznika nie czytał ale to nie tylko poprzedniej sesji dotyczy, to również innych sesji w których te załączniki są. Prosiłbym Panie Przewodniczący, aby Pan wyjaśnił jak to wygląda i dlaczego tak jest? Chyba, że się mylę, żeby to jakoś inaczej na przyszłość wyglądało. Dziękuję bardzo.

Radny Paweł Walesic – Panie Przewodniczący. Pani Starosto. Szanowni Państwo. Ja mam prośbę taką i uwagi do protokołu dlatego, że prosiłbym, żebyście Państwo przygotowując i przepisując te protokoły bardziej staranniej je przygotowywali. Dlatego podam tylko kilka przykładów m.in. na stronie 14,16,17 są rozumiem jakieś lapsusy tutaj związane z wymienionymi kwotami jakie padały, a dotyczącymi straty jak. np. różnych innych danych finansowych, które pojawiały się w tych informacjach i zamiast „27 mln zł, mamy 27 mln zł”, bądź też w mojej wypowiedzi, która tam jest cytowana też są błędy, które prosiłbym, aby zostały skorygowane np. zamiast „po krótcie” jest „po kropce” albo też inne tego typu rzeczy. Dlatego proszę o staranniejsze przepisywanie i przygotowywanie tych dokumentów. Dlatego, że jeżeli będzie ktoś czytał może mieć wrażenie, że to ta osoba w taki sposób się wypowiedziała. Dziękuję bardzo.

Przewodniczący Rady – Szanowni Państwo. Jeśli chodzi o „Stanowisko Klubu” nie było zamieszczone z tego co rozumiem, będzie zamieszczone i po prostu zwrócę na to uwagę, żeby wszystkie materiały, które były na sesji zamieszczane były na stronie BIP-u, bo o to tutaj chodzi.

Co do tych literówek, to myślę, że pewnie system komputerowy może to narzucał, ale zwrócimy uwagę, żeby to staranniej robić faktycznie. Protokoły są sporządzane w ten sposób, że są odsłuchiwane jakby z nagrania z sesji, no jest to żmudna praca ale widocznie w tym ferworze tej pracy zdarzają się takie błędy. Będziemy robili wszystko, aby na przyszłość ich nie było.

Wobec braku innych uwag i wniosków Przewodniczący Rady poddał pod głosowanie Protokół Nr XXII/2019 z sesji z dnia 30 października 2019r.

*Radni przyjęli ten protokół jednogłośnie. Lista z głosowania imiennego stanowi załącznik nr 6 do protokołu.*

**Ad.4.**

Przewodniczący Rady - przyjęcie protokołu z sesji nadzwyczajnej Rady Powiatu Ostrowieckiego Nr XXIII/2019 z dnia 22 listopada 2019 r.

Przewodniczący Rady zwrócił się z zapytaniem: Czy do protokołu Nr XXIII/2019 z dnia 22 listopada 2019r. Państwo Radni zgłaszają uwagi?

Wobec braku uwag i wniosków, Przewodniczący Rady poddał pod głosowanie Protokół Nr XXIII/2019 z sesji z dnia 22 listopada 2019r. *Radni przyjęli ten protokół jednogłośnie. Lista z głosowania imiennego stanowi załącznik nr 7 do protokołu.*

**Ad.5.**

Przewodniczący Rady - Ochrona środowiska w Powiecie Ostrowieckim za III kwartały 2019r.

Powyższe informacje zostały Państwu przesłane w materiałach na sesję Rady Powiatu. *Informacje stanowią załącznik nr 8 do protokołu.*

Informacje te były także przedmiotem obrad Komisji Rozwoju Powiatu, Infrastruktury i Ochrony Środowiska. Prosiłbym Pana Roberta Rogalę Przewodniczącego Komisji o przedstawienie stanowiska w tej sprawie.

Robert Rogala Przewodniczący Komisji Rozwoju Powiatu, Infrastruktury i Ochrony Środowiska - Panie Przewodniczący. Pani Starosto. Szanowna Rado. ....

Przewodniczący Rady – przepraszam bardzo. Mam tutaj zgłoszenie, że zerwała nam się transmisja, że tak powiem kolokwialnie. Dlatego musimy ogłosić 5 minut przerwy.

Po przerwie Przewodniczący Rady wznowił obrady.

Robert Rogala Przewodniczący Komisji Rozwoju Powiatu, Infrastruktury i Ochrony Środowiska - Panie Przewodniczący. Pani Starosto. Szanowna Rado. Komisja Rozwoju Powiatu, Infrastruktury i Ochrony Środowiska zapoznała się z przedstawionym materiałem. Nie było głosowania na ten temat, ponieważ nie wymagała tego sytuacja. Dziękuję.

Przewodniczący Rady- dziękuję bardzo i otwieram dyskusję. Czy ktoś z Państwa Radnych chce zabrać głos? Proszę Pan Radny Duda.

Radny Zbigniew Duda- Panie Przewodniczący. Wysoka Rado. Pani Starosto. Panie Prezydencie. Po raz kolejny jako Rada przyjmujemy informacje. W jednym wypadku Państwo dajecie to jako projekt uchwały, a w drugim dajecie to tylko jako informacje.

Czyli Panie Przewodniczący, ja mam pytanie bo nie sędzę, żeby obydwie formy były dopuszczalne. Więc w momencie kiedy przyjmujemy informacje tak jak w tej chwili, to procedujemy zgodnie z prawem? Czy w momencie kiedy przyjmujemy uchwałę o przyjęciu informacji jak to Państwo zrobiliście na poprzedniej sesji z „Programem naprawczym” Szpitala. Panie Przewodniczący bardzo bym prosił, żeby się zastanowić i żeby rozważyć, które z działań jest dobre czy wyjdzie na to, że obydwa są dobre. Nie bardzo to do mnie przemawia.

Natomiast jeżeli procedujemy o przyjęciu informacji, powinniśmy procedować za każdym razem w ten sam sposób. Jedne informacje uchwałą, drugie informacje przyjmujemy jako informacje. Bardzo bym chciał, żeby to wyjaśnić. Dziękuję Panie Przewodniczący.

Przewodniczący Rady- dziękuję bardzo. Poprosiłbym Radców Prawnych, bo nie podejmuje się, żeby tych zawłości prawnych w jakiś sposób wyjaśnić.

Radca Stanisław Leszczyński- proszę Państwa nie ulega wątpliwości, że to nie będzie uchwała stanowiąca jakieś prawo. Jest to akt, który zapoznaje Radnych z treścią, która była przedmiotem analizy i wydaje się, że obie formy są dopuszczalne, ponieważ tak jak tutaj wcześniej powiedziałem. Nie tworzy się pewnej sytuacji nowej prawnej, tylko przyjmuje się wiedzę. Dziękuję.

Przewodniczący Rady- dziękuję bardzo. Czy ktoś z Państwa jeszcze w tej sprawie? Nie widzę w związku z tym zamykam ten punkt porządku obrad.

#### **Ad.6.**

Przewodniczący Rady - bieżąca sytuacja finansowa w Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim.

Bardzo proszę Pana Andrzeja Gruzę - Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej o przedstawienie informacji w zakresie bieżącej sytuacji

finansowej w Zespole Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim.

Zapraszam Pana Dyrektora do mikrofonu i proszę o przedstawienie bieżącej sytuacji ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim.

Andrzej Gruza Dyrektor ZOZ- Panie Przewodniczący. Szanowna Rado. Informacja o zamierzeniach dotyczących Szpitala jest oczywiście przedstawiona w programie naprawczym. Teraz jesteśmy na etapie jego realizacji. Przypomnę zasadnicze założenia „Programu naprawczego” tj. restrukturyzacja finansowa i restrukturyzacja organizacyjna.

*Zacznę od finansów.* W ostatnich dniach ubiegaliśmy się o uzyskanie pożyczki. Ogłosiliśmy przetarg i na szczęście udało nam się uzyskać kredyt w wysokości tak jak zamierzaliśmy 27 mln. zł. oprocentowanych na poziomie 4.03% plus jedno miesięczne WIBOR łącznie około 5.6%. Te 27 mln. zł. przeznaczone jest na spłatę zobowiązań wymagalnych w szczególności zobowiązań objętych postępowaniami egzekucyjnymi oraz orzeczonymi nakazami zapłaty. Oczywiście z chwilą spłaty zobowiązań wymagalnych dalsze pozwы przestały napływać, co powoduje, że koszt obsługi zadłużenia staje się mniejszy. Mniejsze są także odsetki, bo odsetki od kredytu jak wspomniałem to około 6%. Natomiast odsetki od zobowiązań wymagalnych te ustawowe to jest 9.5%, więc wymiar finansowy i oszczędności z tego tytułu są oczywiste.

Druga sprawa to *restrukturyzacja organizacyjna*, przede wszystkim zamierzona likwidacja niektórych komórek organizacyjnych. Wymienię 4, które są wymienione w programie naprawczym: Oddział Laryngologii, Oddział Ginekologiczno-Położniczy, Zakład Opiekuńczo-Lecznicy i Dział Fizjoterapii Ambulatoryjnej.

Jeżeli chodzi o ten pierwszy czyli Oddział Laryngologii. Decyzja zapadła ostateczna o jego likwidacji. W tej chwili jesteśmy w fazie reorganizacji zatrudnienia. Dwaj lekarze zatrudnieni na umowę o pracę otrzymali wypowiedzenia umowy o pracę, czy otrzymują, bo jeden już otrzymał, a drugi ma otrzymać. Jeden z lekarzy rezydent, właśnie skończył rezydenturę, więc umowa mu automatycznie wygasa. Personel średni i pomocniczy zostanie zatrudniony w innych komórkach organizacyjnych szpitala, a osoby które uzyskały prawo emerytalne odejdą na zasłużoną emeryturę.

W przypadku pozostałych komórek organizacyjnych postanowiliśmy na próbę dać pewną szansę i spróbować restrukturyzacji tych oddziałów. Zacznę od Oddziału Fizjoterapii Ambulatoryjnej. W porozumieniu

z kierownikiem tego oddziału doszło do pewnego zmniejszenia zatrudnienia z deklaracją, że wszystkie te zabiegi fizjoterapii ambulatoryjnej będą wykonywane mniejszą siłą, czyli mniejszym kosztem. Uzyskałem zapewnienie od Narodowego Funduszu Zdrowia, że będą zapłacone za ten rok wszystkie nadwykonania w tym dziale jak również uzyskałem decyzję nie dalej jak wczoraj o powiększeniu kontraktu na rok przyszły, bo wstępnej propozycji kontraktu, która była złożona mniej więcej tydzień temu nie przyjąłem i poprosiłem o wyżkę i tak się staje. W związku z tym jest szansa, że przy zmniejszonych kosztach, zmniejszonej obsadzie personalnej i przy zwiększeniu zakresu usług dział fizjoterapii ambulatoryjnej może poprawić swoją rentowność, a nawet wyjść na wynik dodatni. Czas pokaże.

W Oddziale Ginekologiczno-Położniczym też zachodzą pewne zmiany. Od 1 listopada 2019 r. przeszliśmy na równoważny system czasu pracy co powoduje zmniejszenie zapotrzebowania na pracę i obniżenie kosztów pracy, a w szczególności obniżenie kosztów dyżurów medycznych. Zmniejszenie zapotrzebowania na pracę spowoduje także zmniejszenie liczby etatów lekarskich. W tej chwili odszedł jeden pracownik z grona lekarzy i drugi pracownik otrzymał wypowiedzenie z terminem wypowiedzenia na koniec marca 2020 roku. Więc zmniejszona o dwie osoby załoga, zmniejszenie kosztów pracy z tytułu zmiany organizacji pracy może przynieść pewne rezultaty. Jeżeli nawet nie uzyskamy pozytywnych w sensie dodatnich wyników finansowych na Oddziale Ginekologiczno- Położniczym, to jeżeli ta strata nie będzie tak duża jak w tej chwili, to być może ginekologię i położnictwo w szpitalu ostrowieckim uda się utrzymać. Pewnie dobrze by tak się stało, bo nie sądzę, żeby role ostrowieckiego szpitala był w stanie przejąć i podźwignąć szpital ościenny zarówno w Starachowicach jak również w Opatowie.

Czyli mówiłem o laryngologii, jeszcze Zakład Opiekuńczo- Leczniczy. W Zakładzie Opiekuńczo - Leczniczym proszę Państwa też we współpracy z kierownikiem i na prośbę Pani Kierownik oraz w uzgodnieniu z Panią Starostą doszliśmy do wniosku, że trzeba temu działowi dać szansę, temu Zakładowi. Pani kierownik przedstawiła pewne konstruktywne propozycje w szczególności też oszczędności na zatrudnieniu. Niewielkie co prawda, bo tam są normatywy zatrudnienia, więc bardzo zmniejszyć zatrudnienia się nie da, ale powiedzmy pół etatu fizjoterapeuty, pół etatu lekarza, można z tego zrezygnować i jeszcze będąc w normie. Poza tym postanowiliśmy zwiększyć liczbę łóżek o 6 do 35. W tej chwili było 29,

w listopadzie było 34, w grudniu doszło jeszcze jedno czyli 35 łóżek. Więcej łóżek w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym zmieścić się nie da. Chcemy to zgłosić do Wojewody do oficjalnego rejestru i przedstawić tą informację Narodowemu Funduszowi Zdrowia. Szczęściem od 1 października 2019 roku wzrosły nieco wyceny płacone przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w związku z tym może to w pewnym stopniu poprawić rentowność. Rentowność może poprawić zmniejszenie kosztów zatrudnienia jak również zwiększenie liczby łóżek, czyli liczby hospitalizowanych tam pacjentów. Jak wiadomo zapotrzebowanie na usługi Zakładu Opiekuńczo-Lecznicznego jest duże. Kwestia jest tylko odpłatności, bo stawki płacone przez NFZ to jedno oraz stawki płacone przez pacjentów to drugie. Więc istotne jest także, żeby pacjenci, którzy są u nas, czy też rodziny pacjentów, którzy są u nas leczeni w istotniejszy sposób przyczyniali się do mnożenia przychodów tego zakładu, a wtedy jest szansa, że znów te zyski nie będą wykazywane, a strata będzie stosunkowo niewielka, to będzie wtedy absolutnie do utrzymania zarówno przez Szpital jak i przez Starostwo.

Jeżeli chodzi o główne działania to tyle, czyli finanse i reorganizacja. Podkreślam tylko, że oczywiście finanse, pożyczka zaciągnięta w firmie BFF Polska SA, bo tak się nazywa na 27mln.zł. nie powoduje wzrostu zadłużenia szpitala sama w sobie. Powoduje tylko zamianę długów krótkoterminowych na długi długoterminowe. Wcześniej czy później będzie oczywiście trzeba to spłacić, ale czas pokaże jak to się będzie wszystko układać.

Tymczasem wynik finansowy za wrzesień to jest minus 8.4 mln. zł. tak w zaokrągleniu, za październik minus 9,1 mln. zł. W związku z tym przyrost tego długu to jest niecałe 800 tys. zł. Jeżeli by przyjąć, że dług narasta w tempie około 1mln.zł. miesięcznie, to na koniec bieżącego roku z zapowiadanych wcześniej i w programie naprawczym przedstawianych 12 mln. zł straty powinno być nieco mniej może 11mln. zł, a może 11,5 mln zł. Mam nadzieję, że ta strata będzie jak najmniejsza, ale oczywiście będzie ona dalej, dalej duża. Liczę na to, że stopniowo będzie redukowana. Dziękuję.

Przewodniczący Rady- dziękuję bardzo. Otwieram dyskusję. Czy ktoś z Państwa chce zabrać głos? Proszę Pan Radny Duda?

Radny Zbigniew Duda -Panie Przewodniczący. Wysoka Rado. Panie

Prezydencie. Pani Starosto. Pan Dyrektor już uprzedził moje pytanie, czyli jest to firma BFF, dobrze ja to słyszałem. Tak? O dziękuję. To jest trochę taki rodzaj instytucji, którą potocznie nazywamy para bankiem. Czyli coś podobnego do Siemens czy do Magellan. Tak myślę, chciałbym, żeby Pan Dyrektor później mi odpowiedział, ale pozwolę sobie zadać pytania, które podczas wypowiedzi Pana Dyrektora mnie nurtowały. Czyli dług, nie tak. Zobowiązania szpitala mówił Pan Dyrektor, że będą spłacone z tej pożyczki, która została wzięta. Tej pożyczki jest 27 mln. zł. czyli zobowiązania na tą chwilę wynoszą 27 mln. zł?

Andrzej Gruza, Dyrektor ZOZ- zobowiązania ogółem wynoszą około 56-57 mln. zł. Natomiast ja mówiłem o zobowiązaniach wymagalnych, które wynoszą około 26-27mln.zł.

Radny Zbigniew Duda - czy prawdą jest, że odszedł od nas chirurg, a prawdopodobnie dwóch, że złożyli wypowiedzenia, ja może Panie Przewodniczący zadam wszystkie pytania.

Przewodniczący Rady- no właśnie bardzo bym prosił, żeby to tak zrobić.

Radny Zbigniew Duda - czy w tą wielkość długu o której mówimy, wielkość straty o której mówimy tegorocznej 9.1mln. zł wchodzi zobowiązania wobec Carintu? Czy zobowiązania wobec Carintu są na bieżąco płacone, regulowane.

Następnie chciałbym też wiedzieć, jeżeli nie są regulowane zobowiązania wobec Carintu na bieżąco jaka jest wysokość tych zobowiązań? Dziękuję.

*Na salę obrad przybył Radny Ryszard Proksa.*

Przewodniczący Rady- dziękuje proszę Panie Dyrektorze.

Andrzej Gruza Dyrektor ZOZ- pierwsze dwa pytania dotyczące Oddziału Chirurgicznego. Pan Radny pytał czy odchodzą dwaj lekarze i czy złożyli wypowiedzenia. Po pierwsze nie, a po drugie tak. To znaczy nie odchodzą i jeden z lekarzy złożył wypowiedzenie. Tu nie ma sprzeczności, bo jeden z lekarzy złożył wypowiedzenie z tytułu umowy o pracę, ale zadeklarował nawiązanie stosunku, że tak powiem pomiędzy szpitalem, a sobą na

podstawie kontraktu. Więc zmiana formy zatrudnienia następuje od 1 stycznia 2020 roku. Czy mamy problemy z Oddziałem Chirurgii Ogólnej tak, ale jesteśmy od tego, żeby tym problemom zaradzać. Więc problemy są ale też jest perspektywa ich rozwiązania w niedługim czasie. Obywały się spotkania i będą się odbywać spotkania i myślę, że dojdziemy do porozumienia.

Czy zobowiązania CARINTU wchodzą w dług? Wpływają na wynik finansowy. Oczywiście nie, bo zobowiązania nie mogą wpływać na wynik finansowy. Natomiast ja rozumiem intencję pytania, to nie chodziło o to czy wpływają na wynik finansowy czy nie. Generalnie rzecz biorąc kontrakt z CARINTEM przynosi pewien zysk. Natomiast problemem jest to, że my nie płacimy, to znaczy nie wywiązujemy się ze zobowiązań w stosunku do CARINTU i te zobowiązania na dzisiaj wynosiłyby, gdybyśmy nie spłacili części, około 10-11mln.zł.

Natomiast my zaczęliśmy spłacać zobowiązania wobec CARINTU tak samo jak i zobowiązania do innych naszych dostawców. Podkreślę tylko, że w pierwszej kolejności płacimy te, które są objęte egzekucją. Zobowiązania wobec CARINTU nie były jeszcze objęte postępowaniem egzekucyjnym. CARINT cierpliwie czekał. Zresztą w ślad za naszymi licznymi rozmowami i spotkaniami, gdzie ja nakreślałem naszą sytuację, tłumaczyłem i prosiłem o cierpliwość. Natomiast były nakazy zapłaty, bo CARINT chciał się zabezpieczyć. W związku z tym nakazów zapłaty w stosunku do nas CARINT uzyskał na kwotę około 6 mln. zł. Jedno na 4 mln. zł, a drugie na 2 mln. zł. Niedawno miało miejsce spotkanie robocze z CARINTEM. Panowie Prezesi wyrazili zadowolenie i satysfakcję z tego, że słowo, które kiedyś im dałem jest dotrzymywane. W związku z tym nasze stosunki ulegają pewnemu ociepleniu. Liczymy też na to, że umowa, która będzie zawarta mam nadzieję na rok przyszły będzie dla szpitala nie mniej korzystna niż ta, która funkcjonowała do tej pory. Współpraca z CARINTEM jest z naszego punktu widzenia wręcz konieczna, ponieważ my nie jesteśmy w stanie prowadzić we własnym zakresie tzw. chirurgii inwazyjnej czyli kardiochirurgii. Natomiast CARINT doskonale tą naszą ofertę wzbogaca, ponieważ my mamy u siebie tylko kardiochirurgię, przepraszam kardiologię zachowawczą, a cała reszta czyli zawały serca i podobne przechodzą przez CARINT, oczywiście za pośrednictwem naszego szpitala i za pośrednictwem naszego SOR-u. W przypadkach szczególnie pilnych to pośrednictwo jest tylko formalne, bo pacjent jest bezpośrednio kierowany do CARINTU, a w przypadku zawału serca, nie

ma co czekać trzeba szybko podejmować działania. Także myślę, że ta współpraca jest na dobrej drodze, oby tak dalej.

Oczywiście można się zastanawiać, bo dzisiaj nawet na Radzie Społecznej usłyszałem postulat, albo zarzut nie wiem jak to określić, żeby tą kardiologię interwencyjną wziąć do siebie, ale prawdę mówiąc, nie bardzo nas na to chyba stać, bo nie mamy ani odpowiednich kadr, ani odpowiedniego sprzętu, a to są bardzo kosztowne inwestycje. Z drugiej strony wiadomo, że CARINT to jest firma sieciowa, która dysponuje kadrami rozporoszonymi po różnych szpitalach w stosunkowo dużej liczbie. To jest bardzo wyspecjalizowana jednostka. W związku z tym łatwiej jest im mobilizować siły niż nam i na pewno w towarzystwie lekarzy o podobnej specjalizacji inni lekarze czują się dobrze, a w naszym towarzystwie gdzie nie ma kardiochirurgów, to może byłoby trudne. Nie chciałbym, żeby stało się coś takiego jak się stało w sąsiedniej miejscowości czyli Starachowicach, gdzie ta firma amerykańska oczywiście w jakiś sposób nie dała sobie rady. Czy to co się stało w Starachowicach jest dla nas wzorcem docelowym na przyszłe lata- nie wiem. Na razie mamy jak mamy i musimy się tego trzymać. Dziękuję.

Przewodniczący Rady- dziękuję kto z Państwa? Pan Radny Paweł Walesic.

Radny Paweł Walesic- Panie Przewodniczący. Pani Starosto. Wysoka Rado. Ja mam dwa pytania. Jedno dotyczy kwestii SOR-u i chciałbym zapytać na jakim etapie realizacji jest ta inwestycja i kiedy jest planowane otwarcie SOR-u, bo widać, że te prace są mocno zaawansowane przynajmniej jak się to ogląda z zewnątrz.

Chciałem zapytać również o skompletowanie obsady na SOR, bo Pan Dyrektor mówił o tym, że były problemy. Czy mamy już ten komplet obsady, czy nie ma zagrożenia żadnego w tym zakresie? Dziękuję bardzo.

Andrzej Gruza, Dyrektor ZOZ- roboty budowlane są na ukończeniu. Praktycznie wykonawca już zgłosił do odbioru bryłę budynku. W związku z tym trwają przeglądy i usuwanie awarii, usterek czy niedociągnięć. Wychodzą na jaw także pewne błędy projektowe oczywiście, ale z tym to już chyba za późno, żeby temu coś zaradzić. Błędy są różnego rodzaju, nie są to jakieś poważne błędy. Z niektórymi po prostu trzeba żyć, a być może niektóre trzeba przeprowadzić jakieś drobne przeprojektowania. Zobaczymy, protokołu jeszcze końcowego nie miałem. To jedna rzecz.

Samo uruchomienie SOR-u nastąpi nie wcześniej jak przypuszczam niż w kwietniu, maju 2020, czyli przeprowadzka do nowego SOR-u, bo przed nami jest jeszcze przetarg na sprzęt, który ma być tam ulokowany. Są na to z tego co wiem przewidziane środki w budżecie powiatu. Natomiast sama procedura przetargowa oczywiście będzie wykonywana przez sam szpital. To jest druga część pytania, przepraszam?

Przewodniczący Rady- bardzo proszę. Obsada SOR-u jeszcze.

Andrzej Gruza Dyrektor ZOZ- czy są zagrożenia, tak są nieustające zagrożenia, zresztą nie tylko dotyczą one SOR-u, ale SOR-u można powiedzieć w szczególności. Są niezwykle bardzo duże trudności z pozyskaniem lekarzy chętnych do pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. W związku z tym tych lekarzy ściągamy z dalszych okolic, nie tylko tutaj z kieleckiego ale także ze Śląska, z Lubelszczyzny, z Podlasia. Jak długo ta sytuacja potrwa nie wiem, ale jakoś powiedziałbym, że światełka w tunelu nie widać za bardzo. Myślę, że jest problem z zatrudnieniem lekarzy specjalistów i jest w ogóle sytuacja krytyczna chyba w większości szpitali w kraju. W szpitalach powiatowych zwłaszcza oddalonych od ośrodków akademickich to szczególnie.

My możemy się bronić nie wiem czym chyba troszkę większymi cenami, niż gdzie indziej w przeciwnym razie nie ściągniemy lekarzy z Lublina. Całe szczęście mamy teraz ten nowy most na Wiśle więc dojazd jest stosunkowo dobry i kilku lekarzy rzeczywiście do nas przyjeżdża. Nie tylko na SOR ale też zgłaszają chęć pracy w naszym szpitalu lekarze anestezjolodzy z Lublina i trzy takie oferty wstępnie zaakceptowałem i mam nadzieję, że Państwo specjaliści z Lublina w styczniu 2020 roku się w naszym szpitalu pojawią. Więc jest rzeczywiście trudno, ale czy będzie łatwiej w najbliższej przyszłości myślę, że nie. Podobne trudności przeżywa oczywiście chirurgia, też nie ma za dużo specjalistów, także interna w ostatnim czasie bardzo cierpi na niedostatek fachowców, a w ramach interny także nefrologia, bo wiadomo, że mamy stacje dializ, żeby mieć stacje dializ trzeba mieć specjalistów w zakresie nefrologii, nie tylko interny. Oczywiście interniści też tam mogą pracować, ale tylko uzupełniająco. Więc prawdę mówiąc patrzę na to wszystko z ogromnym niepokojem, bo mamy bardzo dużo pracujących aktywnie emerytów, ale jeżeli emeryci w końcu wcześniej czy później skończą swoją aktywność zawodową, to rzeczywiście napływu młodości nie ma.

zawodową, to rzeczywiście napływu młodzieży nie ma.

Wróć jeszcze do chirurgów. Okazuje się, że jeżeli chodzi o rezydentów, to w tym roku na rezydenturę na całą kielecczyznę podobno przyszedł tylko 1 rezydent. Więc jak to ma wystarczyć na wszystkie szpitale nie mam pojęcia. Dziękuję.

Przewodniczący Rady- dziękuję bardzo, kto z Państwa? Pani Radna Emilia Łupina.

Radna Emilia Łupina- Panie Przewodniczący. Pani Starosto. Wysoka Rado. Ja mam pytanie do Pana Dyrektora szpitala. Panie Dyrektorze wspomniał Pan o zwolnieniach pracowników na Oddziale Ginekologicznym. Ja w związku z tym mam pytanie: Czy te zwolnienia nie pogorszą jakości pracy na Oddziale Ginekologicznym, bo jak wiadomo naszym skarbem są kobiety w ciąży, młode mamy, dzieci i musimy o nie dbać? W związku z tym mam jeszcze raz pytanie: Jak Pan widzi pracę na Oddziale Ginekologicznym, czy to rzeczywiście nie pogorszy sytuacji? Dziękuję.

Przewodniczący Rady- dziękuję, proszę Panie Dyrektorze.

Andrzej Gruza Dyrektor ZOZ- nie widzę powodu, żeby to miało pogorszyć sytuację ponieważ liczba lekarzy akurat ginekologów jest znaczna przynajmniej w naszym szpitalu i w naszym oddziale. To nie może tak być, że zapełniamy wszystkie godziny grafikowe i zostaje nam jeszcze czas pracy przypuszczalnie 300 godzin czyli 2 pełne etaty dla dwóch lekarzy z którymi nie wiadomo co zrobić. Prawdę mówiąc trzeba płacić ponad to co jest konieczne. Ja rozumiem, że należy troszczyć się o zapewnienie i dobór odpowiednich kadr medycznych i nie należy tego zaniedbywać i być może trzymać pewną rezerwę ale z drugiej strony jeśli to pociąga za sobą ogromne koszty, to w takim razie trzeba wyważyć ten interes personalny, a interes ekonomiczny i one muszą jakoś gdzieś ze sobą współgrać. Wszystkie te procedury medyczne na oddziale ginekologicznym, które do tej pory wykonujemy, a nawet jeszcze więcej mogą być wykonane przez tych lekarzy, którzy pozostaną z całą pewnością. Mamy jeszcze dwóch lekarzy tak zwanych kontraktowych, którzy marginalnie przy wyjątkowych sytuacjach u nas dyżurują, jeżeli trzeba uzupełnią zatrudnienie etatowe, bo czasami są pewne nierównomierności zatrudnienia wynikające z przypadków chorobowych

kryzysu akurat w oddziale ginekologicznym jeżeli chodzi o personel nie ma.

Przewodniczący Rady- dziękuję czy ktoś z Państwa? Pan Radny Robert Minkina.

Radny Robert Minkina- Panie Przewodniczący. Pani Starosto. Panie Prezydencie. Szanowni Państwo. Nie mam doświadczenia w zakresie medycyny, natomiast mam duże doświadczenie organizacyjne. Bazując na umowie i akcie notarialnym z Huty, Związki Zawodowe na pierwszym miejscu podmiotem był człowiek, na drugim miejscu może tam powiedzmy te sprawy materialne. Tu w tej chwili człowiek jest traktowany jako towar dochodowy lub niedochodowy. Ludzkie zdrowie jest tak traktowane.

Teraz omijając i przechodząc do dalszego jakby etapu, to ja na przykład nie znam umowy z pożyczkobiorcą, bo nie będę tego nazywał bankiem tylko pożyczkodawcą, który najprawdopodobniej na moją wiedzę zabezpieczył sobie spłatę kontraktami.

Chciałbym zapytać, czy Pan Dyrektor da głowę, że jeżeli „odpukać w niemalowane” szpital nie będzie stać powiedzmy na spłatę dochodów, na spłatę długów, czy pożyczkodawca nie wybierze sobie najbardziej intratnych kontraktów, a resztę zostawi samemu sobie? Na tym etapie gdyby jakaś firma, instytucja, powiedzmy wspomogła wiedzą, że jest prawdopodobieństwo spłaty, to wydaje mi się, że inwestowanie w ten szpital jest bardzo stosowne. Inwestowanie zarówno całego powiatu jak i poszczególnych gmin, gdzie dominuje miasto Ostrowiec.

Natomiast ja nadal podkreślam, bazując na swoim doświadczeniu, gdy nastąpi wyczyszczenie, złagodzenie, a nie będzie stać na spłatę długu, czy nie będą przejęte kontakty powiedzmy przez pożyczkodawcę i wejdą jak na swoje z wypracowanym po prostu tutaj uporządkowanym sposobem do dalszej pracy. Dziękuję.

Andrzej Gruza Dyrektor ZOZ- nie do końca chyba pojąłem intencję, ale postaram się w ramach swoich możliwości odpowiedzieć. Nie wiem co Pan Radny ma na myśli mówiąc o tym, że ktoś przejmie nasz kontrakt. Przejąc nasz kontrakt, mógłby ewentualnie inny szpital, który by wykonywał te same usługi. Natomiast wierzyciel może przejąc jedynie pieniądze z kontraktu, co najwyżej, albo aż. Ale to niezależnie od tego jaki to jest wierzyciel, bo my oczywiście zabezpieczaliśmy nasz kontrakt, to znaczy

zabezpieczyliśmy naszą pożyczkę kontraktem czy płatnością z kontraktu. Natomiast o przejęciu samego kontraktu jako takiego instytucja finansowa nawet myśleć nie może, bo też nie ma sił, aby ten kontrakt wykonywać.

Natomiast jeżeli chodzi o zajęcie tak zwanej wierzytelności z kontraktu to może to zrobić każdy. Tyle, że instytucja pożyczkowa może to zrobić na zasadzie umowy między nami. Natomiast każdy inny wierzyciel może to zrobić na zasadzie egzekucji komorniczej, czyli jeżeli ma do nas wierzytelność, której my nie płacimy czyli np. 1 mln zł, 2 mln zł, czy 5 mln zł, to może uzyskać nakaz zapłaty i wystąpić do komornika o zajęcie wierzytelności. To jest tylko inna droga, a efekt jest dokładnie ten sam. Natomiast zajęcie wierzytelności pieniężnej następuje właśnie w drodze egzekucji komorniczej i wtedy komornik egzekwuje pieniądze, a nie sam kontrakt jako taki, bo przejęcie kontraktu wierzycielowi właściwie nic nie daje. Więc nie ma możliwości, żeby „skubać rodzinę” i że tak powiem przejmować je na własną korzyść, bo szpital jest tyle wart, jest o tyle cokolwiek wart o ile pracuje jako taki.

Natomiast czy ktoś da nam gwarancję powodzenia na przyszłość?. No nie sądzę. Ktoś może tylko ocenić nasze szanse. Jakies szanse są, bo jesteśmy szpitalem o dużym potencjale. Mamy dobre budynki, dobrze przygotowane na ogół lokale, mamy sporo sprzętu mimo wszystko, mimo wszystkich trudności sporo dobrze wykwalifikowanych kadr. To jest nasz kapitał i nasz majątek.

Pan mówi, że nie można traktować ludzi przedmiotowo, oczywiście ale przecież dzisiaj się mówi w teorii zarządzania o kapitale ludzkim. To jest kapitał, to jest największa wartość szpitala. Proszę pamiętać, że przeszło 70% kosztów funkcjonowania tego szpitala to są właśnie płace. To jest ten kapitał ludzki, który właśnie pracuje. My ten kapitał ludzki bardzo sobie cenimy i bardzo zabiegamy o to, żeby zwłaszcza tych wysoko wykwalifikowanych specjalistów do nas przyciągnąć. To się przejawia zarówno, że tak powiem życzliwym traktowaniem jak i stosunkowo dobrymi zarobkami zwłaszcza w świecie kadr medycznych. Dbamy o to, ale niezależnie od tego jak dbamy o te interesy dotyczące kapitału ludzkiego, to lekarzy po prostu fizycznie brakuje w całym kraju. Jeśli się ich za mało kształci, jeżeli za mało przybywa do systemu, a z naturalnych przyczyn część, to brakuje równowagi między podażą a popytem. Jak temu zaradzić z punktu widzenia jednego szpitala pewnie się nie da, bo to są rozwiązania systemowe. To nie my kształcimy przecież lekarzy, a nie

możemy sobie przyjąć kogokolwiek na stanowiska lekarskie. Więc to jest raczej apel do władz centralnych, do rządów tych i poprzednich i kolejnych, żeby temu kryzysowi zaradzić. Dziękuję.

Przewodniczący Rady- dziękuję. Pan Radny Duda.

Radny Zbigniew Duda- Panie Przewodniczący. Wysoka Rado. Pani Starosto. Panie Prezydencie. Mam takie pytanie, bo tu kolega Radny dotknął tematu zabezpieczenia kredytu. O ile ja sobie przypominam byliśmy na Radzie Społecznej, gdzie Państwo wyjaśnialiście, że nie będzie żadnego zabezpieczania kontraktem, że to będzie weksel.

Natomiast ja pamiętam, że koledzy z Rady Społecznej pytali czy jest to w ogóle możliwe, a Pani Dyrektor do spraw finansowych bardzo mocno stanęła na stanowisku, że tak to będzie. W tej chwili jeżeli się nie mylę to słyszę, że jednak zabezpieczenie jest na kontrakcie kredytu tak Pan powiedział. Proszę powiedzieć dlaczego to się zmieniło? Jeszcze jedno, dlaczego na pytania Radnych, bo w Radzie Społecznej są Radni, Państwo wtedy mówiliście, że nie będzie żadnych zabezpieczeń, że zabezpieczeniem będzie tylko weksel, że będzie tylko weksel? Aczkolwiek wtedy Radni naprawdę wiedzieli o co pytają, a Państwo nie rozumiem na czym to polegało, że Państwo nie powiedzieliście dokładnie jak to będzie wyglądało. Przecież to nie Radni negocjują. To jest jedno.

Po drugie mówi Pan, o lekarzach, którzy będą dojeżdżali do nas z Lublina. Pewnie nas tu wszystkich cieszy, że będą nowi lekarze, że będzie ta nasza służba zdrowia się rozwijać, ale ja mam inne pytanie, będą to lekarze kontraktowi bo Pan mówił, że będą dojeżdżać na kontraktach. Jaka jest wysokość godziny lekarza kontraktowego, jakie to będą wysokości zarobków?

Mówił Pan, że zmienił się system nazwijmy to pracy, bo jeden z chirurgów pracował na umowę o pracę, a teraz będzie pracował jako lekarz kontraktowy. Czy będzie to większe obciążenie dla szpitala jeżeli będzie lekarzem kontraktowym czy nie?

Następne pytanie czy Pan sobie przypomina, bo CARINT jest podwykonawcą kontraktu kardiologicznego ostrowieckiego szpitala czy Pan sobie przypomina jakie to są proporcje? Ja rozumiem, że nie wszystko się pamięta. Jeżeli Pan sobie nie przypomina to prosiłbym, żeby na piśmie mi tą informację dać. Dziękuję bardzo.

Andrzej Gruza Dyrektor ZOZ- pierwsza sprawa to zabezpieczenie kredytu. Myślę, że to jest jakieś nieporozumienie i odsyłam ewentualnie do protokołów z posiedzeń Rady Społecznej. My cały czas mówiliśmy, że zabezpieczeniem będzie weksel i cesja wierzytelności, do sprawdzenia oczywiście. Mówiliśmy tylko, że niemożliwe są inne zabezpieczenia typu hipoteka czy poręczenie Powiatu. Poręcznie Powiatu z tego powodu, że poręczenie wchodzi w budżet, a ten budżet jest mocno napięty i niemożliwe jest zaciąganie dalszych zobowiązań przez powiat wprost. Natomiast hipoteki nie możemy ustanowić, bo nie jesteśmy właścicielem nieruchomości. Właścicielem nieruchomości jest sam powiat, więc wchodzi tylko te dwie, które zostały ustanowione i była od razu mowa i dyskusja na ten temat, że jeżeli takie są zabezpieczenia to prawdopodobnie nikt nie wejdzie w ten kredyt, w tą pożyczkę, a jednak się ktoś znalazł, na całe szczęście.

Przed wszystkim w takie pożyczki czy kredyty nie wchodzi banki jako takie, ponieważ one mają ten reżim finansowy inny i muszą odprowadzać rezerwy i w takim układzie musieliby od razu odprowadzić do Banku Centralnego rezerwę, co im bardzo podraża kredyt i te procenty były by bardzo wysokie, jeżeli w ogóle byłyby możliwe do uzyskania takie pożyczki.

Jeżeli chodzi o lekarzy, to właściwie nie powinienem ujawniać wprost jakie stawki płacę lekarzom, bo to są też dobra chronione, jeśli powiem, że wszyscy mają po równo i to samo to tak jakbym ujawnił każde z osobna. Można mówić o pewnym przedziale jakie płacimy. Dzisiaj się płaci stawki praktycznie od 90-130 zł lub 150zł na SOR stawki na godzinę. Czyli to są duże pieniądze.

Natomiast czy uzyskamy korzyści z tego tytułu, że jeden z lekarzy rezygnuje z etatu, przechodzi na kontrakt, myślę, że to są porównywalne koszty. Proszę tylko zwrócić uwagę, że jeżeli lekarz pracuje na kontrakcie to ma równo powiedzmy te swoje 100 zł za każdą godzinę, niezależnie od tego jak długo pracuje, czy pracuje dobę czy dwie. Czy ma tych godzin 300 czy 150 w ciągu miesiąca, to na jedno wychodzi cały czas wychodzi  $150 \times 100 = 15\text{tys.}\text{zł}$  miesięcznie. Natomiast w przypadku lekarza zatrudnionego na umowę o pracę, to sprawa jest bardziej złożona, bo oczywiście wynagrodzenie zasadnicze ewentualnie dodatek strażowy i to jest wszystko w porządku. Proszę zauważyć, że jeżeli im przyjdzie pełnić tak zwany dyżur medyczny, to ma podwójne płacenie, bo dyżury medyczne są płacone podwójnie, tak z grubsza. W związku z tym, jeżeli tych dyżurów

jest dużo, to te koszty rosną mocno, jeżeli dyżurów jest mało, to koszty oczywiście spadają nawet te średnio na godzinę liczone. Inne proporcje są po prostu tych droższych godzin, a inne tych tańszych godzin. Więc wszystko zależy od tego kto i ile pracuje ale statystycznie rzecz biorąc przyjmuje się, że stawka kontraktowa powinna pokrywać wszystko, to co przeciętnie uzyskuje lekarz na etacie z tytułu umowy o pracę jako wynagrodzenie zasadnicze, ewentualnie dodatki stażowe, czy funkcyjne i ewentualnie przerwa urlopową, bo przecież za urlop się przecież też płaci, czy świadczenia socjalne. Wszystko jak się skomponuje razem i rozrzuci na przeciętną liczbę godzin, to te koszty wychodzą bardzo podobne.

Natomiast przy umowach kontraktowych jest znacznie większa elastyczność pracy. Dlatego, że można pracować generalnie dłużej, generalnie nawet nie stosując żadnych przerw jak czasem jest to konieczne, nie ma też tzw. klauzuli opt-out na które powołują się często lekarze, że nie można pracować więcej niż np. 150 czy 100 godzin nadliczbowych czy też dyżurowych w ciągu miesiąca. Przy kontrakcie jest duża swoboda umów. Umowy kontraktowe zwykle są ramowe, nie określają liczby godzin sztywno. To lekarz z miesiąca na miesiąc wpisuje się w grafik i ustalamy wspólnie w jakich godzinach i w jakim miesiącu i w jakich dniach będzie pracował. To jest elastyczna i wygodna dla obu stron umowa. Natomiast dla lekarza jest to o tyle większa korzyść niż z umowy o pracę, że obciążenie składkami na ubezpieczenie społeczne jest daleko, daleko mniejsze. Umowa o pracę jest pod tym względem bardzo kosztowną umową, zarówno dla pracownika jak i pracodawcy. Więc lekarz chcąc sobie odłożyć trochę pieniędzy na koncie czy lokując powiedzmy gdzieś tam w nieruchomości tych pieniędzy pozyskuje na bieżąco więcej traci tylko na tym, że kiedy przyjdzie już czas na emeryturę, to tych pieniędzy z emerytury będzie dużo mniej. Dziękuję.

Przewodniczący Rady- dziękuję. Jeszcze Pan Radny Robert Minkina

Radny Robert Minkina- Szanowni Państwo. Weksel jest tyle wart ile jego wystawca. W życiu nie uwierzę w to, że pożyczka w granicach 27 mln. zł była zabazowana na wekslu. Długi, jeżeli chodzi o służbę zdrowia istnieją od 1989 roku i handel długami już od tamtego czasu był dosyć modny. Sytuacja wyglądała w ten sposób, że pożyczkodawca wystawiał na sprzedaż powiedzmy te długi i wiele ośrodków w ten sposób zostało przekształconych wybierając sobie najbardziej intratne kąski z danych instytucji. To jest element niepodważalny, bo to jest element sprawdzony

i okreśną drogą nie można dojść i nie można w logiczny sposób tego inaczej wytłumaczyć. To jest jeden element.

Drugi element. Z wyliczeń przy przeniesieniu na odległość około 20 km danej powierzchni danego oddziału to osoby, które dojeżdżają co dzień stanowią w granicach od 30 do 40% pomocy w szpitalach. Czyli umycie, przewinięcie, nakarmienie, tego typu elementy.

W tej sytuacji znów po raz kolejny będę głową bił do samej ziemi przed osobami pracującymi w szpitalu na noc. W bardzo newralgicznym oddziale zostało dwie osoby przy kilkudziesięciu chorych. Gdy jedna płacze, druga chce zmianę pampersa i tak dalej. Łzy kobietom stają. Oprócz tego szpitala, gdzie masę leków się przewija, masę różnych powiedzmy nazewnictw mają te osoby jeszcze problemy domowe. Nie można w ten sposób po prostu działać. Program naprawczy owszem zgadzam się, głosowałem za programem naprawczym, ale program naprawczy powinien być rozwinięty. Nie powinien się opierać jedynie na dwóch głównych tematach: wzięcie pożyczki i zlikwidowanie oddziału, czy oddziałów. No trudno jest mi powiedzieć, bo tak to nic z tego nie będzie. Dziękuję.

Przewodniczący Rady- dziękuję nie wiem czy to było pytanie czy Pan Dyrektor chce się odnieść do tego.

Andrzej Gruza, Dyrektor ZOZ- myślę, że to było przedstawienie opinii, nie pytanie.

Przewodniczący Rady- dziękuję w takim razie za tą opinię, Pan Radny Dariusz Czupryński.

Radny Dariusz Czupryński- Panie Przewodniczący. Pani Starosto. Panie Prezydencie. Szanowni Państwo. Ja mam pytanie do Pana Dyrektora odnośnie nowego budynku SOR-u, który prezentuje się okazale jak widać. Chodzi mi o te piękne okna, które są od strony budynku, gdzie jest OIOM, oddział ginekologiczny. Tam zauważyłem, że są już montowane urządzenia medyczne, czyli tam będą jakieś sale zabiegowe, tam są też sale gdzie będą leżeć chorzy. W jaki sposób te szyby zapewnią intymność pacjentom. Jak to będzie zabezpieczone przed okiem ludzi z zewnątrz, gdzie będą się odbywać jakieś badania, zabiegi pacjentów, gdzie pacjenci będą leżeć na łóżku. Piękne szyby, duże wielkie, drogie pewnie, ale chyba intymności one nie zapewnią. To pierwsze pytanie.

Drugie to chciałem Panu podziękować za to, że tak szybko Pan reaguje na nasze rozmowy i uwagi i za zlikwidowanie tych krutek nieszczęsnych na podjeździe dla ambulansów i załatwienie tej deski na SOR-e, także dziękuję.

Przewodniczący Rady- dziękuję bardzo proszę Panie Dyrektorze.

Andrzej Gruza, Dyrektor ZOZ- nie znam do tego stopnia szczegółów projektu, ale wydaje mi się, że nie jest to jakiś problem. Z tych inwestycji, które przyszło mi realizować to też miałem takie zagadnienie. Otóż w takich sytuacjach, kiedy trzeba się odizolować od świata zewnętrznego wizualnie, to się nakleja na szyby wpół przezroczystą folię matową. Ona powoduje, że to co się dzieje w środku jest zupełnie niewidoczne, natomiast sama folia przepuszcza światło więc jest dość światła dziennego wewnątrz. Jeśli to jest wystarczająca odpowiedź na Pańskie pytanie to tyle.

Przewodniczący Rady- dziękuję bardzo. Pani Starosta bardzo proszę.

Starosta Marzena Dębniak- Panie Przewodniczący. Państwo Radni. Przysłuchując się tak dyskusji, to mam wrażenie, że tak naprawdę to ucieka główny problem. Państwo macie świadomość zadłużenia szpitala, macie świadomość straty za 2018 rok, która położyła szpital i Starostwo i tak naprawdę w 2019 roku były wszystkie podstawy, żeby ogłosić upadłość szpitala. Do tego nie chcieliśmy dopuścić, bo tak naprawdę zadłużenie szpitala to jest 130 do 100% wartości, więc jakby te wszystkie normy zostały spełnione. Natomiast od samego początku mówiliśmy, że zrobimy wszystko, aby ten szpital uratować i to konsekwentnie działamy.

Państwo z przedstawionych wyników finansowych widzicie, że ten program działa, że podejmowane decyzje pozwalają obniżyć stratę szpitala gdzieś do 1 mln. zł. Przypomnę, że to jest w granicach 5,5 mln. zł. w ciągu nie całego roku. Ta strata oczywiście według programu naprawczego będzie się pomniejszać przez najbliższe lata, ale to pod warunkiem, że tutaj się nic nie zadzieje.

Nie bardzo rozumiem Pana Radnego Minkiny, bo zawsze przede wszystkim naszym celem był pracownik i pacjent, bo to są dobra o które najbardziej trzeba dbać i tutaj robimy wszystko. Ja chcę przypomnieć to co mówił Pan Dyrektor, że kredyt zaciągnięty w tej instytucji finansowej idzie na spłatę krótkoterminowych przeterminowanych zobowiązań. Państwo

otrzymując „Program naprawczy” otrzymaliście również informację, że wzięcie tego kredytu na takich warunkach, to jest około 70 tys. zł. miesięcznie mniej. To są duże pieniądze dla szpitala.

Chcę również przypomnieć, że w latach 2015-2018 poprzedni Dyrektor przy zgodzie Rady Społecznej i Zarządu w sumie zostały zaciągnięte kredyty na ponad 26 mln. zł też w instytucji para bankowej Simens Banku. Z przykrością muszę stwierdzić, że jakoś to sytuacji szpitala nie poprawiło wręcz trochę to zostało przejedzone. My chcemy tutaj pewną rzecz przeciąć, spłacić te krótkoterminowe zobowiązania, bo koszty tej obsługi są zbyt wysokie. Pan Dyrektor spotyka się z lekarzami, spotyka się ze związkami, z różnego rodzaju personelem i zna bardzo dobrze potrzeby i przynajmniej do mnie informację, które docierają, że jest partnerem do rozmowy, a to jest już proszę Państwa bardzo dużo.

Korzystając z okazji chciałabym zauważyć, że udało nam się wykonać inwestycję parkingu koło szpitala i tutaj z tego miejsca publicznie muszę podziękować Prezydentowi Miasta - Panu Jarosławowi Górczyńskiemu i Radzie Miasta za przekazanie terenu. Także Państwo przyjmowaliście dotację, bo udało się jeszcze zrobić kawałek drogi do SOR-u także ten teren wreszcie ma wygląd. Dziękuję też firmie MPRD, bo pomimo trudności, gdzie odwiedzający zostawiali na terenie inwestycji swoje samochody udało się to wykonać i naprawdę się poprawiła w tym rejonie komunikacja. Jeszcze raz dziękuję Panu Prezydentowi i Radzie Miasta Ostrowca za zrozumienie tej całej sytuacji. Również jest konsumowana na ostatnim etapie dotacja, której udzieliło miasto Ostrowiec i także sąsiednie Gminy. Za to będziemy również osobno dziękować, bo Szpital tutaj praktycznie wykonał tę dotację.

Państwo jak sami tutaj widzicie, to w szpitalu jednak dużo się dzieje i zmienia się ten wygląd. Natomiast nigdy nikt nie mówił, że nastąpi to w ciągu trzech czterech miesięcy, bo 16.5mln.zł. zejście ze straty są to lata.

Za chwilę Państwo będziecie głosować nad zmianą Statutu Szpitala, bo trudno w tej chwili wyrokować, czy trzy lata pozwolą na zejście ze straty. Proszę też wziąć jeszcze pod uwagę wyrok Trybunału Konstytucyjnego, który się ukazał i który stwierdza, że to nie organy założycielskie w tym wypadku Starostwa powinny pokrywać stratę szpitala. Dla mnie jest to konieczność zmiany przepisów, czy wręcz zrobienie nowej reformy w ciągu półtora roku, bo ktoś tym szpitalem musi nadzorować oczywiście, ale także przy takich warunkach finansowania wszystkie szpitale w Polsce notują stratę. Jest to kwestia: jaki Dyrektor,

jaki nadzór to też i taka strata. Dziękuję bardzo.

Przewodniczący Rady- dziękuję czy ktoś z Państwa chciałby zabrać głos?  
Proszę Pani Wiceprzewodniczącą Rady Powiatu.

Małgorzata Bień Wiceprzewodnicząca Rady Powiatu – Panie Przewodniczący. Pani Starosto. Panie Prezydencie. Szanowni Radni. Przysłuchuję się z uwagą wypowiedzi Pana Dyrektora i powiem Państwu, że jestem bardzo zadowolona. Dziękuję Panie Dyrektorze za konkretne odpowiedzi. Wreszcie możemy wiedzieć co się dzieje. Myślę, że Pan zadawała odpowiedziami wszystkich.

Ja jako lekarz szczególnie tutaj muszę podziękować, że usłyszeliśmy, iż Pan Dyrektor jak gdyby prolongował likwidację pozostałych oddziałów. Zapadła klamka nad laryngologią, no trudno. Natomiast jest przełożona likwidacja Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego oraz Fizjoterapii Ambulatoryjnej. ZOL jest bardzo potrzebny dlatego myślę, iż ten program, który Pan Dyrektor wprowadził, to dał troszeczkę do myślenia innym, że zaczęli coś robić. Z tego bardzo się cieszę.

Następny problem, o którym tutaj Pan Dyrektor powiedział i myślę, że Państwo słyszeliście. Pan Dyrektor jeździ do Narodowego Funduszu Zdrowia. W poprzedniej kadencji w której byłam radną ciężko było się doprosić jakiejś konkretnej rozmowy z NFZ. Usłyszeliśmy, że będzie zwiększony kontrakt. O ile będzie zwiększony ten kontrakt, bo my mieliśmy najniższy, gdyż szpital ostrowiecki miał najniższy kontrakt. Czy jest już konkretnie coś wiadomo, ponieważ szpital w Sandomierzu miał wyższy, w Starachowicach był też wyższy kontrakt. Nasz szpital miał kontrakt w wysokości 85 mln zł. a pozostałe szpitale miały chyba kontrakt na 100 mln zł. na rok. To dla nas bardzo dużo znaczy, bo to jest duża ilość pieniędzy. Dlatego myślę, że to też jest bardzo istotne. Cieszymy się bardzo, że mamy takie właśnie konkretne wypowiedzi, że coś dzieje się w tym szpitalu.

Co mnie martwi? To co powiedział Pan Dyrektor – braki lekarzy. Jeżeli my nie doposażymy tego szpitala i ten szpital nie będzie dobrze funkcjonował, to naprawdę młodzi lekarze nie przyjdą, bo oni przychodzą po to, żeby się uczyć, żeby mieć się od kogo uczyć i żeby coś robić. Jeżeli będzie stary sprzęt nikt na nim nie będzie funkcjonował. Dlatego bardzo istotne jest to zabieganie Pana Dyrektora o to, żeby ten sprzęt był i ściąganie młodych lekarzy. Będzie problem, bo jest luka pokoleniowa, nie

ma lekarzy i najmłodsza średnia chirurgów tj. 58 lat, pediatrów – 65 lat, internistów prawie 63 lata. Także niestety nie mamy tych lekarzy dlatego musimy szanować, musimy zabiegać, żeby oni byli. Ja dziękuję jeszcze raz bardzo Panu Dyrektorowi za konkretne wypowiedzi i chciałabym tylko ewentualnie usłyszeć czy ten kontrakt ogólny zwiększył się, bo myślę, że jeżeli będziemy szukać i chodzić do NFZ, to pewnie coś zyskamy.

Andrzej Gruza Dyrektor ZOZ - kontrakt jest bardzo złożoną strukturą, właściwie mamy kilka kontraktów. Jedną część tego kontraktu to jest tak zwany ryczałt. Ryczałt obejmuje „lwią” część, to jest przeszło 50% wszystkich kontraktów całego szpitala i obejmuje on wszystkie oddziały z wyjątkiem fizjoterapii ambulatoryjnej i z wyjątkiem Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego, to jest osobne kontraktowanie. Kontrakt już został nam określony na rok przyszły i on równa się na starcie temu kontraktowi, który został nam przyznany za rok 2019 ze wszystkimi aneksami, bo my mieliśmy ten kontrakt początkowo stosunkowo niski, a w miarę upływu czasu on był nam nieco zwiększany. W tej chwili już nie pamiętam dokładnie, ale to jest kwota rzędu 55 mln. zł na rok. Ostateczna wielkość kontraktu zostanie ustalona pod koniec marca przyszłego roku, kiedy rozliczymy się z funduszem ze wszystkich naszych dokonań z roku ubiegłego. Warunkiem, żeby utrzymać wartość kontraktu jest to, aby ryczałt, który został nam przyznany na rok bieżący był wykonany co najmniej w 98 %. Mogę tylko powiedzieć, że za październik 2019 roku poziom wykonania kontraktu jest 101,8 % . To przekroczenie za 2018 było większe, ale wtedy startowaliśmy z niższego poziomu. W związku z tym w tej chwili mamy to co za rok 2018 plus nadwykonania razem, dopiero od tego poziomu startujemy. Więc wykonać więcej jest w zasadzie niezwykle trudno, bo my już stajemy na granicy naszej wydolności zwłaszcza jeżeli chodzi o oddziały zachowawcze. Oddziały zabiegowe mogą robić trochę więcej, ale tutaj barierą jest przede wszystkim niedostatek anestezyjologów i to jest nasza ogromna bolączka stąd ta chęć zatrudnienia lekarzy z zewnątrz. Czy coś jeszcze?

Radna Małgorzata Bień- nie, tylko chciałem zapytać czy ten kontrakt równa się z powiatem starachowickim, z powiatem sandomierskim?

Andrzej Gruza Dyrektor ZOZ Jerzy Gruza- nie mam tego benchmarking'u, nie wiem dokładnie w każdym razie nasz kontrakt łącznie to jest kwota ok. 100 mln. zł.

Radna Małgorzata Bień- Wcześniej była duża różnica, więc dlatego pytam.

Andrzej Gruza Dyrektor ZOZ – nie ma tu jakiejś dużej różnicy. Myślę, że jest symboliczna. Oczywiście będziemy się starali robić jak najwięcej. W ramach tej sieci mamy jeszcze tak zwane procedury nielimitowane, tylko powtórzę, że to jest w szczególności operacja zaćmy, endoprotezy stawów biodrowych i kolanowych, właśnie fizjoterapia ambulatoryjna i praktycznie Zakład Opiekuńczo – Leczniczy, a z chirurgii endoskopia i tu ile byśmy nie zrobili praktycznie tyle nam Fundusz praktycznie zapłaci. Dziękuję.

Radny Marek Bilski- Panie Przewodniczący. Wysoka Rado. Pani Starosto. Panie Prezydencie. Zaproszeni Goście. Ja tu chciałbym się odnieść, bo Pan Dyrektor mówi, że tutaj jest osobny kontrakt na fizjoterapię i wiemy, że zapotrzebowanie jest duże na te usługi. W Ostrowcu oczekuje się około roku można powiedzieć i dlatego my mamy tutaj ograniczać, przecież przy takim dobrym zarządzaniu jak tutaj jest teraz mówione, że staramy się coraz bardziej, żeby to wszystko było dobrze zarządzane, dlatego my jako Powiat nie możemy sobie pozwolić na to, żeby po prostu wystąpić o zwiększenie kontraktu, żeby można było więcej tych pacjentów obsługiwać, żeby nie musieli czekać w tak dużych kolejkach. Dziękuję.

Starosta Marzena Dębniak- Panie Przewodniczący. Państwo Radni. Pan Dyrektor powiedział, że na fizjoterapię oczywiście mamy zielone światło i tak, bo razem byliśmy w Narodowym Funduszu Zdrowia.

Natomiast proszę wziąć jeszcze pod uwagę, że w tej chwili fizjoterapia przechodzi jeszcze zmiany i to bardzo dobrze, brakuje też sprzętu. W tej chwili jest składany projekt i jeżeli się uda to taki sprzęt zostanie odnowiony. Z przykrością muszę stwierdzić, że przez te wszystkie lata w ogóle żadne programy o środki unijne nie były pisane, szpital był w ogóle na to nieprzygotowany.

Jeżeli chodzi o fizjoterapię i rehabilitację, to szpital w Skarżysku czy w Busku nie może już wystąpić o środki, a szpital ostrowiecki, no nikt tego nie pilnował, sprzęt jest jeszcze z lat 70. Mam nadzieję, że z tego „ostatniego kawałka tortu” da się tutaj jeszcze pozyskać bo taki projekt zostanie składany, też trzeba mieć troszeczkę sprzętu. Ja się bardzo cieszę, że akurat fizjoterapia ambulatoryjna w szpitalu cieszy się naprawdę

powodzeniem w Ostrowcu, bo pracują tam ludzie naprawdę wykwalifikowani i zaangażowani i stąd to co mówił Pan Dyrektor, że ta fizjoterapia dostaje szansę i miejmy nadzieję, że ona się rozbudowuje i nawet wyjdzie na plus, ale pewne warunki muszą być spełnione.

Andrzej Gruza Dyrektor ZOZ – Pan Przewodniczący pozwoli, bo wejść w słowo Pani Starosty. Otóż wychodząc naprzeciw tym oczekiwaniom i mając na uwadze dawanie szansy naszemu Oddziałowi Fizjoterapii Ambulatoryjnej otrzymałem tydzień temu propozycję od Narodowego Funduszu Zdrowia, żeby zakontraktować tę fizjoterapię na poziomie 350 tys. zł rocznie. Nie przyjąłem tej propozycji. Złożyłem wniosek o zwiększenie tego kontraktu i w ślad za tym udaliśmy się z Panią Starostą do Pani Dyrektor Kiebzak w Narodowym Funduszu Zdrowia i otrzymałem wczoraj informację telefoniczną, że nasza propozycja zwiększenia kontraktu do około 50 tys. zł w stosunku do tego co nam zaproponowano, to jest ok. 200 tys. zł więcej, została zaakceptowana. Jeszcze papierów nie mam, ale informacja telefoniczna już jest więc myślę, że to jest na dobrej drodze.

Dzisiaj ze względu na Radę Społeczną poranną i dzisiejszą Radę Powiatu nie miałem możliwości pojechać do Kielc, udzieliłem pełnomocnictwa i mój pełnomocnik pojechał do Kielc po to, żeby złożyć wniosek na dofinansowanie zakupu sprzętu do fizjoterapii ambulatoryjnej i do rehabilitacji.

Starosta Marzena Dębniak- Panie Przewodniczący. Proszę Państwa. Patrząc na to kto pracuje w Urzędzie Marszałkowskim, w Wydziale Zdrowia, mam nadzieję, że Ci Państwo nam pomogą z tym wnioskiem.

#### **Ad.8.**

***Przewodniczący Rady- podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia zmian w Statucie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Szymanowskiego 11***

Następnie Przewodniczący poinformował, że projekt uchwały był opiniowany przez Komisję Polityki Społecznej, Zdrowotnej i Bezpieczeństwa Publicznego w związku z czym poprosił Przewodniczącą Komisji Panią Danutę Barańską o przedstawienie opinii w sprawie projektów uchwał z punktu 7 i 8.

Danuta Barańska Przewodnicząca Komisji Polityki Społecznej, Zdrowotnej i Bezpieczeństwa Publicznego - Panie Przewodniczący. Wysoka Rado. Szanowni Goście. Komisja Polityki Społecznej, Zdrowotnej i Bezpieczeństwa Publicznego zaopiniowała obie uchwały pozytywnie. Dziękuję bardzo.

Przewodniczący Rady otworzył dyskusję.

Radny Zbigniew Duda- Panie Przewodniczący. Wysoka Rado. Ja miałbym prośbę na przyszłość. W momencie kiedy decydujemy jako Rada Powiatu nad zmianami, nad podjęciem uchwały, wydaje mi się, że stosowne by było również gdybyśmy otrzymywali statut razem z dokumentami, które otrzymujemy na sesję, ewentualnie nie statut, tylko brzmienie paragrafu, bo ja czytam tak: „paragraf 5 otrzymuje brzmienie: organami zakładu są Dyrektor Naczelny, Rada Społeczna...”. To ja teraz mogę zadać pytanie, to jak brzmiał paragraf 5 wcześniej? To naprawdę niewiele kosztuje gdyby to zapisać w materiałach, które dostajemy. To mamy odnośnik niekoniecznie zagłębiając się dokładnie w cały statut aczkolwiek myślę, że każdy z nas w to spojrzal, to jest jeden mój wniosek.

Drugi wniosek dotyczy „Programu naprawczego”, o którym dyskutowaliśmy. Czy to znaczy, że w tej chwili Rada Powiatu również będzie decydować nad tym czy „Program naprawczy” na lata przyszłe, bo słyszeliśmy, że być może takie programy będą, będzie przyjmowała Rada? Bo jak do tej pory to ten „Program naprawczy” przyjmował tylko Zarząd. Natomiast część Radnych została tutaj postawiona przed tym faktem, że zagłosowali za projektem uchwały co dzisiaj jeden z Radnych powiedział, że głosowali za „Programem naprawczym”. Rada nie głosowała za „Programem”, głosowała tylko za informacją.

Czy to w tej chwili oznacza, że oprócz tego, że Zarząd będzie procedował nad „Programem naprawczym”, gdzie pragnę nadmienić, Zarząd ma: prawników, urzędników, dostęp do wszystkich informacji na bieżąco, to jeszcze później będzie go zatwierdzać Rada? Dla mnie to nie bardzo zrozumiałe dlaczego Zarząd by tą odpowiedzialność też chciał „przerzucić” na innych, od tego jest, ale być może, to takie jest zamierzenie. Pragnąłbym uzyskać odpowiedź. Dziękuję.

Starosta Marzena Dębniak- Panie Przewodniczący. Państwo Radni. Na poprzedniej sesji, a właściwie jeszcze wcześniej zapowiedziałam, że Zarząd Powiatu wystąpi z wnioskiem o zmianę statutu i tak dzisiaj się to

stało. Ja chcę powiedzieć, bo chyba jesteśmy trzecim szpitalem, gdzie „Program naprawczy” i stratę zatwierdza Zarząd, a nie Rada. Państwo dwa lata temu zmieniliście zapisy. Poprzedni statut zakładu stwierdzał, że stratę i „Program naprawczy” zatwierdza Rada Powiatu. Wiadomo, że ta strata i „Program naprawczy” najpierw oczywiście będzie „przechodził” przez Zarząd, będzie opiniowany i jakby jego wersja dopiero trafia na sesję. Powiem tak, że niezręcznie mi się wypowiadać politycznie, ale się wypowiem ponieważ byłam świadkiem wielu dyskusji na tej sesji, gdzie w poprzedniej kadencji Państwo Radni, którzy byli w opozycji nie mogli się doprosić o uzyskanie informacji odnośnie sytuacji finansowej szpitala, zachowały się protokoły. Dla nas zdjęcie tej odpowiedzialności z Rady, a podjęcie jej przez Zarząd, to było ukrywanie wyników finansowych i sytuacji jaka się działa w szpitalu ostrowieckim.

Ja przypomnę, że Pan Radny Duda jako Starosta, już w lipcu wiedział, że strata szpitala była jeszcze wtedy tak skromnie, oscylowała w granicach 15 mln. zł na koniec 2018 roku. Tak proszę Państwa, Zarząd przyjął „Program naprawczy”, który tak naprawdę był tylko diagnozą stanu szpitala i z niego nic nie wynikało. Zresztą ja powiedziałam, że on jest do wglądu i każdy może się z nim zapoznać. I co dalej? Rada nie wiedziała nic. Rada nie wiedziała o stracie szpitala. Rada nie wiedziała o „Programie naprawczym”. Szpital, może to bardzo trywialnie brzmi, ale jest naprawdę naszym tutaj największym, najbardziej cenną instytucją. Instytucją, która nie dosyć, że zatrudnia około 800 osób, to ja nie wyobrażam sobie powiatu bez szpitala powiatowego.

Uważam, że politykę w stosunku do szpitala powinniśmy prowadzić publicznie, transparentnie i przejrzysto. My, jak Państwo widzicie, nie mamy nic do ukrycia. Wiadomo, że Państwo nie dostaniecie „Programu naprawczego” bez głębszej analizy, bez opinii prawnych i bez analizy Zarządu, bo to najpierw Zarząd się zajmie „Programem naprawczym”. Ja Państwu też na kilku sesjach przy wprowadzeniu „Programu naprawczego” mówiłam, że to co przyjął Zarząd to jest baza. W tej chwili mogą być tylko, zresztą do tej pory tak stanowią przepisy prawa, przyjmowane muszą być „Programy naprawcze” jak „idzie” strata, ale to będzie ewentualna modyfikacja tej bazy. Pewne rzeczy jak Państwo widzicie dzieją się w szpitalu i oczywiście uchwałę, którą przyjął Zarząd Powiatu, ona dawała też taką możliwość więc nie widzę tutaj problemów. Macie tutaj Państwo dostęp do każdej informacji zresztą osobiście się zastanawiałam w jakiej formie Państwu przedstawić informacje o szpitalu, o stracie i „Program

naprawczy” na przyszły rok. Jakaś informacja się Państwu przecież należy. Uważam, że dyskusja, która zresztą się odbyła nad tym „Programem naprawczym” powinna się odbywać przy pełnym głosowaniu i Państwo możecie swobodnie wyrazić swoje zdanie czy przyjmujecie „Program naprawczy”, jeszcze raz to podkreślam, że raczej to będą jego modyfikacje czy nie. Oczywiście ten „Program” na wniosek Dyrektora będzie przedstawiał Zarząd Powiatu z odpowiednią swoją opinią i rekomendacją. Ja uważam, że powinniśmy wrócić do starych, dobrych praktyk i proszę Państwa o przyjęcie tej uchwały.

Radny Zbigniew Duda- Panie Przewodniczący. Wysoka Rado. Szanowni Goście. Pomysł z tym, żeby sesje były transmitowane był rewelacyjny, bo od roku widzę i mieszkańcy naszego Powiatu widzą, że Pani Starosta zamiast odpowiadać merytorycznie na merytorycznie zadane pytania uprawia politykę.

Pan wybacz Panie Przewodniczący, ale moje pytania były naprawdę merytoryczne. Natomiast odpowiedzi, które dostaję zazwyczaj się odnoszą do przeszłości. Do przeszłości o której też na pewno jeszcze wielokrotnie podyskutujemy, bo jak się okazuje różne organy bardzo wysokie w naszym kraju pokazują, że troszeczkę inaczej to jest niż Pani Starosta nas tutaj do tego przekonuje, ale myślę, że do tego wrócimy na innej sesji. Ja chciałbym, że w momencie kiedy Radny zadaje pytanie, żeby ta odpowiedź była merytoryczna, żebym ja naprawdę nie słuchał, że była dyskusja nad „Programem naprawczym”, bo byłem na Radzie Społecznej na której „Programu naprawczego” nie było w ogóle, radni na Radzie Społecznej nawet nie wiedzieli jak ten „Program naprawczy” wygląda. Jeżeli chcemy takiej transparentności to ją róbmy. Jest to organ, który powołaliśmy my jako Rada Powiatu, mówię o Radzie Społecznej ale oni nie dostali wtedy żadnego materiału dotyczącego „Programu naprawczego”, czyli Zarząd przyjął „Program naprawczy”, a Rada Społeczna mogła sobie podyskutować już jak był przyjęty, no chyba po to jest ciało społeczne, żeby też doradzać.

Jeżeli chcemy tej transparentności, to ją róbmy. Ja nie będę się już odnosił, ja prosiłbym tylko, że jeżeli radny zadaje pytania merytoryczne, żeby odpowiedź była również merytoryczna.

Przewodniczący Rady - ja sobie jednak jeszcze pozwolę na komentarz. Czy jest to merytoryczna wypowiedź czy nie jest merytoryczna, to każdy z nas

w jakiś sposób to ocenia i jest to pojęcie bardzo względne. U jednej osoby jest to merytoryczne, a u innej nie.

Starosta Marzena Dębniak- Panie Przewodniczący. Państwo Radni. Ad vocem. Uważam, że udzieliłam merytorycznej informacji, ponieważ odniosłam się do Rady Powiatu i do dyskusji na Radzie Powiatu wyjaśniając również Państwu, że proceduje to Zarząd Powiatu, który oczywiście wspomaga się służbami, pracownikami, służbami prawnymi. Wypowiedź się chyba nagrała. Natomiast jest to próba naprawienia, ja bardzo przepraszam Pana Radnego Dudę, ale cały rok naprawiam Pana działania. Dziękuję bardzo.

W związku z brakiem pytań Przewodniczący Rady poddał pod głosowanie projekt uchwały.

Na podstawie listy z głosowania imiennego *Przewodniczący Rady stwierdził, że uchwała została przyjęta głosami:*

- „za”- 14 głosów
- „przeciw”- 0 głosów
- „wstrzymało się”- 7głosów

*Lista z głosowania imiennego stanowi załącznik nr 9 do protokołu.*  
**Uchwała Nr XXV/139/2019** *stanowi załącznik nr 10 do protokołu.*

W tym momencie Radny Paweł Walesic zgłosił problem dotyczący urzędnika do głosowania.

Następnie Przewodniczący Rady ogłosił 15 minut przerwy.

Po przerwie Przewodniczący Rady wznowił obrady.

**Ad. 9.**

Przewodniczący Rady- *podjęcie uchwały w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Ostrowieckiego na 2020 rok.*

Następnie Przewodniczący wyjaśnił, że stanowisko Komisji na temat projektu uchwały jest już znane. W związku z brakiem dyskusji poddał pod głosowanie niniejszy projekt uchwały.

Na podstawie listy z głosowania imiennego **Przewodniczący Rady stwierdził, że uchwała została przyjęta jednogłośnie.**

*Lista z głosowania imiennego stanowi załącznik nr 11 do protokołu.*

**Uchwała Nr XXV/140/2019** stanowi załącznik nr 12 do protokołu.

**Ad. 9.**

**Przewodniczący Rady- podjęcie uchwały w sprawie zmian w budżecie Powiatu Ostrowieckiego na 2019 rok.**

Przewodniczący Rady poinformował, że projekt uchwały był przedmiotem obrad Komisji Budżetu i Finansów. W związku z tym poprosił Przewodniczącego Komisji Pana Dariusza Wierzbińskiego o przedstawienie stanowiska Komisji dotyczącego punktu 9 i 10 porządku obrad.

Dariusz Wierzbiński Przewodniczący Komisji Budżetu i Finansów – Panie Przewodniczący. Wysoka Rado. Wszyscy Goście. Komisja Budżetu i Finansów jednogłośnie zaopiniowała punkt 9 i 10 porządku obrad.

Radny Robert Rogala - Panie Przewodniczący. Pani Starosto. Szanowna Rado. Analizując tak te wszystkie dokumenty, cały czas się mówi, że tak powiem kolokwialnie „nie śmierdzimy pieniędzmi”, a wprowadza się zadanie bieżące pod nazwą „Wykonanie archeologicznych badań wykopaliskowych na stanowisku 10 Borownia w Rudzie Kościelnej, gm. Ćmielów woj. Świętokrzyskie” i realizacja tego zadania, to kwota 30 210,03 zł i to jest wydatek do poniesienia w 2020 roku. Skąd wzięło się raptownie to zadanie bieżące, ponieważ kwota też jest niemała? Dziękuję bardzo.

Starosta Marzena Dębniak- Panie Przewodniczący. Państwo Radni. Ponieważ podobne pytanie było na Komisji Budżetu i Finansów, więc wzięłam sobie ostatnią korespondencję z Konserwatorem Zabytków w Kielcach i pozwolicie Państwo, że odczytam fragment tego pisma: „do przeprowadzenia tych badań Starostwo zobowiązało się w roku 2017 po nielegalnym wykonaniu rok wcześniej nawierzchni asfaltowej na odcinku drogi powiatowej nr 0678T, przebiegającej przez wpisany do rejestru zabytków teren kopalni. Przeprowadzenie tych badań było warunkiem odstąpienia przez kierownika delegatury w Sandomierzu WUOZ od wydania nakazu likwidacji ułożonej nawierzchni asfaltowej (...)”. W związku z tym jest to obligatoryjne przedstawienie przez nas tych

badań, stąd dzięki Bogu za ponad 30 tys. zł udało się znaleźć wykonawcę. To są działania naprawcze o których wcześniej wspominałam. Dziękuję.

W związku z brakiem uwag Przewodniczący Rady poddał pod głosowanie projekt uchwały.

Na podstawie listy z głosowania imiennego **Przewodniczący Rady stwierdził, że uchwała została przyjęta jednogłośnie.**

*Lista z głosowania imiennego stanowi załącznik nr 13 do protokołu.*

**Uchwała Nr XXV/141/2019** stanowi załącznik nr 14 do protokołu.

#### **Ad. 10.**

**Przewodniczący Rady- podjęcie uchwały w sprawie zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej Powiatu Ostrowieckiego na lata 2019-2033.**

Przewodniczący wyjaśnił, że opinia Komisji Budżetu i Finansów w sprawie projektu uchwały została już Radnym przedstawiona.

W związku z brakiem pytań poddał pod głosowanie projekt uchwały.

Na podstawie listy z głosowania imiennego **Przewodniczący Rady stwierdził, że uchwała została przyjęta jednogłośnie.**

*Lista z głosowania imiennego stanowi załącznik nr 15 do protokołu.*

**Uchwała Nr XXV/142/2019** stanowi załącznik nr 16 do protokołu.

#### **Ad. 11.**

**Przewodniczący Rady- podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia planu pracy Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu Ostrowieckiego na rok 2020.**

Przewodniczący Rady poprosił Przewodniczącą Komisji Rewizyjnej - Piotra Maja o przedstawienie stanowiska Komisji w sprawie przedmiotowej uchwały.

Przewodniczący Komisji Rewizyjnej Piotr Maj- malutka autopoprawka.

W trakcie przepisywania wkraść się drobny błąd, w punkcie 2 i 4 jest odpowiednio 2019 i 2021 rok, właściwy materiał Radni dostali przed sesją. Plan pracy został przygotowany wspólnie z członkami Komisji Rewizyjnej. Dziękuję.

Przewodniczący Rady – czyli przyjęcie uchwały po uwzględnieniu tych błędów pisarskich w punktach odnośnie dat.

Radny Zbigniew Duda- Panie Przewodniczący. Wysoka Rado. Pani Starosto. Tak a propos naprawiania błędów, bo tu tak słyszymy bez przerwy, ja Państwu zacytuję paragraf 20 Statutu, że „Komisja Rewizyjna przedstawia Radzie projekt planu o którym mowa w ust. 3 do dnia 30 listopada”.

Radny Piotr Maj odnosząc się do słów Radnego Zbigniewa Dudy poinformował, że dokument był przedstawiony 26-ego listopada 2019 roku.

Radny Zbigniew Duda- Radzie nie był przedstawiony. Radzie jest przedstawiony teraz i Rada przegłosowuje w tej chwili więc nie dotrzymujemy terminów statutowych. Dziękuję.

Radca Prawny Stanisław Leszczyński- proszę Państwa jest to termin instrukcyjny także on nie ma znaczenia przy podjęciu uchwały. Dziękuję.

Następnie Przewodniczący Rady poddał pod głosowanie projekt uchwały z uwzględnieniem poprawek dotyczących dat w planie pracy Komisji Rewizyjnej.

Na podstawie listy z głosowania imiennego ***Przewodniczący Rady stwierdził, że uchwała została przyjęta głosami:***

- „za”- 20 głosów
- „przeciw”- 0 głosów
- „wstrzymało się”- 1głos

*Lista z głosowania imiennego stanowi załącznik nr 17 do protokołu.  
Uchwała Nr XXV/143/2019 stanowi załącznik nr 18 do protokołu.*

#### **Ad. 12**

Przewodniczący Rady- ***informacja Przewodniczącego Rady Powiatu Ostrowieckiego o złożonych interpelacjach.***

Do Przewodniczącego Rady w okresie między sesjami tj. od 04.12 do 18.12. 2019 roku wpłynęło 9 interpelacji Radnego Pawła Walesica.

### Ad. 13.

#### Przewodniczący Rady - sprawy różne.

Starosta Marzena Dębniak- Panie Przewodniczący. Państwo Radni. Wprawdzie Pan Przewodniczący już powitał Powiatowego Inspektora, ale chciałam oficjalnie wprowadzić Panią Wiolettę Adamczyk-Nowak, która w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego oraz po uzyskaniu zgody Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego od 04 grudnia 2019 roku objęła stanowisko Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, życzymy dobrej, udanej pracy.

Przewodniczący Rady pogratulował objęcia stanowiska. Z sali obrad dobiegły oklaski.

Starosta Marzena Dębniak- korzystając z okazji chciałam Państwu w związku z nadchodzącymi świętami, świętami bardzo ważnymi dla nas Polaków życzyć przede wszystkim Państwu dużo zdrowia, spokoju, odpoczynku i takiego pojednania. Wszystkiego najlepszego. Zapraszam również Państwa Radnych, pracowników, naszych kierowników na Wigilię do Starostwa w ten piątek na godzinę 14:00, a w imieniu Prezydenta Miasta i swoim własnym od godz. 16:00 rozpoczyna się także Wigilia na Rynku na którą Państwa serdecznie zapraszamy. Wszystkiego najlepszego.

Radny Paweł Walesic- Panie Przewodniczący. Pani Starosto. Szanowni Państwo. Chciałbym wrócić do tematu jakże ważnego, drogi Nr 754. Chciałbym się podzielić informacją jaką otrzymałem na moją interpelację z Urzędu Miasta. Korzystając z okazji, nie wiem czy Pan Wiceprezydent jeszcze jest, to bardzo bym prosił, jeżeli oczywiście Pan Prezydent byłby uprzejmy podzielić taką wiedzą o informację, o którą za chwilę dopytam. Otrzymałem informację, że jeżeli chodzi o zrzeczenie się odszkodowań za nieruchomości pod rozbudowę drogi wojewódzkiej Nr 754, odbyło się spotkanie w sierpniu 2019 roku pomiędzy Zarządem Dróg Wojewódzkich oraz Panem Prezydentem Miasta Ostrowca Świętokrzyskiego, na którym strony ustaliły wzajemne stanowisko dotyczące zlokalizowanych w rejonie miasta Ostrowca Świętokrzyskiego drogi. Obecnie gmina Ostrowiec Świętokrzyski oczekuje na realizację zawartych ustaleń.

Moje pytanie brzmiało czy gmina wyraża zgodę na zrzeczenie się odszkodowań za te nieruchomości. Korzystając z tej okazji bardzo bym prosił o udzielenie takiej informacji i celem nawet dalszej jakiejś tam

dyskusji mojej, czy korespondencji ze Świętokrzyskim Zarządem. Dziękuję bardzo.

Wiceprezydent Miasta Ostrowca Piotr Dasios- Panie Przewodniczący. Wysoka Rado. Pani Starosto. Tutaj myślę, że nie ma żadnych przeszkód do dogadania się między Świętokrzyskim Zarządem Dróg, my czekamy na taką korespondencję, która jest takim trybem normalnym. Natomiast tutaj nie będzie Gmina Ostrowiec stawiać żadnych wymagań jakby finansowych co do tego terenu. Dziękuję.

Radny Marek Bilski- Panie Przewodniczący. Wysoka Rado. Pani Starosto. Panie Prezydencie. Zaproszeni Goście. Ja tutaj składałem taką interpelację w czerwcu 2019 roku odnośnie wycięcia krzaków przy drodze powiatowej z Ostrowca do Miłkowskiej Karczmy. Dostałem odpowiedź, że po prostu te krzaki będą wycięte no w tym roku można powiedzieć. Mamy końcówkę roku i te krzaki nadal są, przeszkadzają w ogóle w poruszaniu się czy pieszym czy rowerzystom nawet, którzy tam często jeżdżą, a już nie mówiąc samochodami jak się przejeżdża. Chciałem zapytać kiedy to będzie to przyrzeczenie wykonane. Dziękuję bardzo.

Starosta Marzena Dębniak- kto podpisał, to powinien Panie Radny wykonać. Zostało jeszcze ile 10 dni.

Przewodniczący Rady- Szanowni Państwo proszę, aby w punkcie „Sprawy różne” nie informować o interpelacjach tylko składać je na piśmie.

Radny Marek Bilski- Ale interpelacja była składana. Przecież nie będziemy powielać tego samego.

Przewodniczący Rady- To proszę jeszcze raz złożyć interpelację. Można iść także do Naczelnika Wydziału Infrastruktury i Rozwoju Powiatu i dopytać w tej sprawie również.

Radny Jarosław Piotr Kopański- Panie Przewodniczący. Wysoka Rado. W zasadzie to jest prośba do Pana Przewodniczącego o sprawdzanie ze szczególną starannością terminów, dat i godzin odnośnie mających się odbyć posiedzeń komisji czy nawet sesji, ponieważ ja w materiałach otrzymałem informacje, że Komisja Budżetu i Finansów odbędzie się

w dniu tak, owszem, jak się należy, ale godzinę później jak się okazało na 13:30, więc efekt był tego taki, że byłem powiadamiany telefonicznie no i trzeba tam było szybko dobiec. Także prośba jeszcze raz o szczególną staranność przy tego typu wychodzących materiałach. Dziękuję.

Przewodniczący Rady- dziękuję bardzo, już podjęliśmy kroki, żeby to się nie powtarzało, biorę to na siebie, faktycznie nie sprawdziłem, przepraszam bardzo.

Radny Zbigniew Duda- Panie Przewodniczący to jak już jesteśmy przy takich sprawach uporządkowujących to ja mam taki wniosek, żeby uporządkować rzeczy związane z dzisiejszą sesją i żeby w transmisji internetowej dzisiejsza sesja miała właściwą datę, żeby ten czas był taki w jakim my się zbieramy bo jak Pan spojrzy to tam jest 4 grudnia 2019r.

Przewodniczący Rady- Jeszcze nie miałem okazji tego zobaczyć, ale myślę, że odpowiednie służby już to naprawią.

W tym momencie Przewodniczący Rady udzielił głosu obecnemu na sali Panu Leszku Sułkowi- Panie Przewodniczący. Pani Starosto. Wysoka Rado. Miło mi, że tu mogę być z Państwem i to w takim istotnym okresie przedświątecznym. Temat, który tu był i jego główna część, to jest temat, który akurat mnie głęboko leży na sercu, mam na myśli szpital.

Wielokrotnie tutaj zabierałem głos i myślę, że jak nikt inny należy mi się również i teraz i dziękuję, że mam taką możliwość. Otóż według mnie, a zajmowałem tutaj głos na przestrzeni dwudziestu gdzieś lat, także dosyć dawno. Szpital ten nasz, no ma pecha trochę. W większości okresu czasu ludzie niezbyt odpowiedzialni go prowadzili i był to przedmiot jakiś tam wpływów politycznych z jednej strony, a z drugiej brakowało np. papieru toaletowego za czasów dyrektora Grabowskiego. A było z kolei na bankiety z okazji rocznicy wystawnej tam 90-ej bodajże czy którejs. Również było, to pole dla robienia interesów. Mam na myśli to, że tomograf komputerowy specjalnie otworzył prominentny człowiek z TOS-u, a ze szpitala chorych się woziło i to w środku zimy. Byłem autorem doniesienia do prokuratury w tej sprawie, no później dzięki Bogu udało się zrobić coś.

No mam różne niedociągnięcia na pewno, miałem okazję być jako pacjent w szpitalu w czasie tej draki październikowej, no przespałem

trochę, ale w szpitalu podobno wolno. Dwa dni później byłem u dyrektora na rozmowie, nie musiał mnie podejmować, przyjmować, ale zachował się grzecznie, rozmawialiśmy około pół godziny czasu. Myślę, że postawa tego dyrektora dobrze rokuje i panikowanie tutaj i wyciąganie jakichś drobnych spraw przez Pana Starostę Dudę szczególnie, to jest nie na miejscu. Wiadomo to jest już teraz, między innymi dzięki wyrokowi Trybunału, że długi szpitali, to nie jest sprawa systemowa, sprawa kraju. Pojedynczy szpital czy on będzie dwa czy pięć milionów w tą czy w tą to się nie zawali, bo najwyżej może zostać sprywatyzowany o ile tutaj nie ma złych zamiarów, żeby doprowadzić do dużego długu i upadku, to nic się tu wielkiego nie dzieje. Za nami stoi Państwo, któremu powinno zależeć, żeby w każdym powiecie, albo prawie każdym był szpital.

Żałuję, że tutaj nikt z Państwa nie poruszył sprawy samego leczenia, podejścia do pacjentów, bo to jest nieistotna, a według mnie bardziej istotna sprawa niż sprawa długów. Sam byłem też doświadczony poniekąd przez lekarzy, którzy się nie bardzo przejmują, ale jest to pewna grupa, wąska grupa i tą grupę należałoby w jakiś sposób odróżnić od dobrych lekarzy, ale nie może też tak być, że po wizytacji, w czasie wizytacji ja mówię „panie doktorze, jak kucnę, to się nie mogę podnieść, bo mnie nogi bolą” a doktor mówi „to niech pan nie kuca”. To trochę jest farsa. Człowiek jest tak stworzony, że musi czasami kucnąć (*w tym momencie w sali rozległ się głośny śmiech*), nie no śmieją się Państwo, jak słowo daję, ja nie nagrywam wszystkich wbrew pozorom i w szpitalu tego nie nagrałem, ale jest to kompromitacja.

Myślę, że oprócz wyników finansowych trzeba tam położyć spory nacisk na poziom lecznictwa. Tak samo salowa, no powiem krótko, zapomniała tego dnia wynieść pampersów, które były w rogu, dopiero jak ja się pojawiłem zabrano te stare pampersy. Są to drobiazgi proszę Państwa, ale są też pozytywy, bo w obecnej wersji np. jedzenie tu jest lepsze niż w Radomiu. Byłem ostatnio w szpitalu w Radomiu i niestety i zastanawiałem się czy nie dobrze byłoby dojeżdżać do Ostrowca, bo jedzenie super na przykład.

Proszę Państwa myślę, że trzeba dać szansę tym wszystkim władzom szpitala pod warunkiem, że nie będą się pozbywać dobrych lekarzy. No niestety, mam nadzieję, że to plotka, szkoda, że nie ma dyrektora, podobno ordynator Wojarski odchodzi. Człowiek, który z tego co mi wiadomo dwadzieścia parę lat tu był i jest to szanowany na pewno lekarz, który nie jednemu pomógł. W tej całej burzy nie można proszę Państwa tylko ze

względu na ekonomię ogołocić szpital z dobrej kadry. Nie jest łatwo i tutaj Dyrektor szpitala prawidłowo diagnozuje o dobrą kadre, za mało jest lekarzy w Polsce i na to się nie poradzi. Według niego, a konsultowałem to też z innymi osobami znającymi się na medycynie, to jedynym wyjściem jest przesunięcie części kompetencji lekarskich do personelu pielęgniarstwa, bo są to już osoby z wyższym wykształceniem i dobrze przygotowane. Wtedy ileś tam lekarzy miałoby jak to się mówi „wolne ręce”. Także myślę, że jeżeli chodzi o szpital, to Panie Duda, niech się Pan tylko nie dotyka, niech Pan patrzy i myślę, że wszystko będzie pomалу wyjaśnione. Długi, długami, ważne żeby szpital prosperował.

Korzystając z okazji chciałbym tutaj w jakiś sposób wyróżnić Pana Dudę i mu prezent mały dać z okazji świąt. Proszę lustreczko. Wyjaśnię o co chodzi. Lustreczko, to pozwala pozbyć się pewnych kompleksów. Ja jak zacząłem go używać, to ego mi się zmniejszyło, brzuch też, same pozytywy. Tak w ogóle to życzę Panu powrotu do zdrowia i wszystkim Państwu z okazji zbliżających się Świąt, wszystkiego najlepszego. Dziękuję.


Radny Zbigniew Duda- bardzo chciałem podziękować za ten prezent Panu Sułkowi, ale nie wiem czy Państwo sobie przypominają, że na koniec poprzedniej kadencji ja uhonorowałem Pana Sułka za pomoc którą nam na sesjach służył i prosiłem, żeby służył tą pomocą następnym też władzom i widzę, że służy. Natomiast za prezent bardzo dziękuję, natomiast ja wiem, że Pan Sułek najpierw te prezenty daje, później zabiera więc ja go zostawię tutaj.

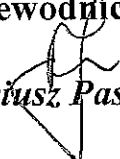
Starosta Marzena Dębniak- Panie Przewodniczący. Państwo Radni. Ponieważ mamy taką wolną dyskusję, a Pan Sułek akurat wywołał temat szpitala. Ja przestrzegam przed optymizmem, obojętnie od wyroku Trybunału Konstytucyjnego w tym kraju widać, że muszą zajść zmiany więc zależy nam po pierwsze na schodzeniu ze straty szpitala i jak najlepszym jego funkcjonowaniu. Mnie się wydaje, że niektóre szpitale z tej sieci gdzieś wypadną w Polsce i zrobimy wszystko, żeby nie był to szpital ostrowiecki. Więc konsekwentnie musimy schodzić z zadłużenia, musimy schodzić ze straty. Ten szpital na różne rzeczy musi być przygotowany. Nie na darmo postawiliśmy sobie za cel jego ratowanie, oczywiście jeszcze raz powtarzam o żadnej prywatyzacji nie ma mowy. Natomiast chcemy konsekwentnie schodzić z tej straty, tak zarządzać tym

szpitalem, aby on obojętnie jaka się zmieni forma prawna i co Rząd, Parlament postanowi z tym wyrokiem Trybunału Konstytucyjnego, abyśmy byli na to przygotowani, jako dobrze zarządzany odpowiedzialny szpital. Dziękuję bardzo.

Na tym posiedzenie zakończono.

W związku z wyczerpaniem porządku obrad o godzinie 15.40 Przewodniczący Rady Powiatu Ostrowieckiego zamknął sesję Rady Powiatu Ostrowieckiego w dniu 18 grudnia 2019r. Dziękuję bardzo.

Protokółowała:  
Inspektor  
  
Dorota Kieloch

Przewodniczący Rady  
  
*Mariusz Pasternak*