

**PROTOKÓŁ NR XLVI/2022  
Z SESJI RADY POWIATU MIELECKIEGO  
w dniu 21 listopada 2022 roku**

Która odbyła się w Sali Obrad Starostwa Powiatowego w Mielcu przy ul. Wyspiańskiego 6, 39-300 Mielec.

W posiedzeniu Rady Powiatu Mieleckiego, której przewodniczył Pan Marek Paprocki - Przewodniczący Rady, udział wzięli Radni Rady Powiatu Mieleckiego oraz zaproszeni i obecni goście wg list stanowiących załącznik Nr 1 i Nr 2 do protokołu.

Przewodniczący Rady przed rozpoczęciem obrad poinformował, że zgodnie z art. 15 ust. 1a ustawy o samorządzie powiatowym obrady Rady Powiatu Mieleckiego są transmitowane i utrwalane za pomocą urządzeń rejestrujących obraz i dźwięk. Podczas sesji odbywa się także fotografowanie, filmowanie i rejestracja audio osób biorących w niej udział. Biorąc udział w sesji Rady Powiatu, uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie jego wizerunku i rozpowszechnianie tego wizerunku na stronie Powiatu Mieleckiego oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

Obrady XLVI sesji Rady Powiatu Mieleckiego w VI kadencji (2018-2023) otworzył o godz. 9.00 i prowadził Pan Marek Paprocki – Przewodniczący Rady, wygłaszając formułę: „Otwieram obrady XLVI sesji Rady Powiatu Mieleckiego”.

Przewodniczący Rady przywitał Państwa Radnych, Starostę, Zarząd Powiatu, Panią Sekretarz, panią Skarbnik, media oraz wszystkich obecnych na dzisiejszej sesji. Powitał także Pana Wojciecha Głoda – Profesora Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach, Dyrekcję Szpitala na czele z panem Jarosławem Kolendą, Panią Wiolettę Żelasko – Przewodniczącą Rady Ordynatorów oraz Przedstawicieli związków zawodowych. Nadmienił, że z uwagi na problemy techniczne sprzętu do głosowania głosowanie podczas dzisiejszej sesji zgodnie z art. 13 ust. 1b ustawy o samorządzie powiatowym zostanie przeprowadzone imiennie. Oznacza to, że radny po zarządzeniu przez niego głosowania i wywołaniu jego imienia i nazwiska opowiada się „za”, „przeciw” bądź „wstrzymuje się” od głosu. Przewodniczący Rady stwierdził, że w obradach uczestniczy aktualnie 24 radnych, co wobec ustawowego składu Rady wynoszącego 25 radnych stanowi kworum niezbędne do prowadzenia obrad Rady Powiatu Mieleckiego i umożliwia podejmowanie prawomocnych decyzji. Poinformował, że przedstawiciele związków zawodowych działających przy Szpitalu Specjalistycznym im. E. Biernackiego w Mielcu wystąpili ze zgłoszeniem zabrania głosu podczas XLVI sesji, stanowiącym załącznik Nr 3 do protokołu. Nadmienił także, że przedstawiciele mieszkańców mogą zabierać głos tylko raz w roku jeżeli jest raport o stanie powiatu. Wyjątkowo wyraził zgodę na zabranie głosu przez związki zawodowe, gdyż zostały zaproszone. Niemniej jednak są na to stosowne przepisy na to w ustawie o samorządzie. Mieszkańcy w tym i związki zawodowe mogą uczestniczyć w pracach Komisji natomiast na sesji mogą zabrać głos raz w roku, jeżeli jest mowa o raporcie o stanie powiatu i muszą zebrać 300 podpisów.

Porządek obrad dzisiejszej XLVI sesji Rady Powiatu Mieleckiego Państwo Radni otrzymali wraz z zawiadomieniem o miejscu i terminie sesji oraz z projektami uchwał i pozostałymi materiałami. Zgodnie z § 25 ust. 2 Statutu Powiatu Mieleckiego zawiadomienie o sesji zwyczajnej zostało Państwu radnym przesłane drogą elektroniczną na spersonalizowaną elektroniczną skrzynkę pocztową radnego w domenie należącej do starostwa. Dokumenty przesłane drogą elektroniczną uznaje się za dostarczone z dniem, w którym wprowadzono je do środka komunikacji elektronicznej. Stwierdzam więc, że wszyscy radni zostali skutecznie powiadomieni o dzisiejszej sesji. Zawiadomienie o sesji stanowi załącznik Nr 4 do protokołu. Poinformował, iż Rada może wprowadzić zmiany do porządku obrad bezwzględną większością głosów ustawowego składu Rady, w przypadku naszej Rady jest to 13 radnych. Z wnioskiem, o uzupełnienie lub zmianę porządku obrad zgodnie z § 29 ust. 5 pkt 2 Statutu może wystąpić: Radny, Komisja, Komisja Rewizyjna, Klub radnych, Starosta lub Zarząd Powiatu. Następnie zapytał, czy ktoś z Państwa radnych chciałby zabrać głos w sprawie przesłanego zawiadomienia o dzisiejszej sesji wraz z przesłanym porządkiem obrad oraz materiałami sesyjnymi.

Marek Kamiński – radny - poprosił o literalny zapis i uzasadnienie, że związki zawodowe nie mogą zabrać głosu. Według niego nie ma takiego zapisu. Nadmienił, że związki zawodowe szpitala narzekają, że nie mają dobrych kontaktów z dyrekcją, nie mają kontaktów takich, w których mogliby się wypowiedzieć, dowiadują się o różnych decyzjach post factum dlatego chciałby, aby związki zawodowe zostały dopuszczone do głosu.

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu – powiedział, że w dniu dzisiejszym dopuszcza związki zawodowe do głosu. Dlatego, że związki zawodowe zostały zaproszone to nie chciałby odbierać im tego prawa. O tym także poinformował kilka dni temu Panią Ewę Mokrzycką – Saj.

Nikt więcej nie zabierał głosu.

Porządek obrad XLVI sesji Rady Powiatu Mieleckiego został przez radnych Rady Powiatu Mieleckiego przyjęty 23 głosami „za”, nikt z radnych nie głosował „przeciw”, nikt nie „wstrzymał się” od głosu (protokół z głosowania stanowi załącznik Nr 5 do niniejszego protokołu) i przedstawia się następująco:

1. Przyjęcie protokołu z poprzedniej sesji Rady Powiatu.
2. Sprawozdanie Starosty z wykonania uchwał Rady Powiatu oraz z działalności Zarządu Powiatu między sesjami.
3. Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia „Programu naprawczego Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu na lata 2023-2025”.
4. Podjęcie uchwały w sprawie zmiany uchwały Nr XXXVII/329/2021 Rady Powiatu Mieleckiego z dnia 20 grudnia 2021 roku w sprawie wieloletniej prognozy finansowej Powiatu Mieleckiego.
5. Podjęcie uchwały w sprawie zmiany uchwały budżetowej Powiatu Mieleckiego na 2022 rok.

6. Podjęcie uchwały w sprawie zaciągnięcia zobowiązania finansowego wykraczającego poza rok budżetowy 2022.
7. Podjęcie uchwały w sprawie zmiany uchwały Nr XXXIX/352/2022 Rady Powiatu Mieleckiego z dnia 21 marca 2022 roku w sprawie określenia zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych w Powiecie Mieleckim w 2022 roku, na które przeznaczają się środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
8. Podjęcie uchwały w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Mieleckiego w 2023 roku.
9. Podjęcie uchwały w sprawie uchwalenia „Programu współpracy Powiatu Mieleckiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2023 rok”.
10. Podjęcie uchwały w sprawie ustalenia na obszarze powiatu mieleckiego na 2023 rok wysokości kosztów opłat za usunięcie pojazdu z drogi i jego parkowanie na parkingu strzeżonym oraz wysokości kosztów w przypadku odstąpienia od usunięcia pojazdu.
11. Podjęcie uchwały w sprawie rozpatrzenia petycji z dnia 23 września 2022 roku.
12. Informacja o stanie realizacji zadań oświatowych w Powiecie Mieleckim za rok szkolny 2021/2022.
13. Interpelacje, wnioski, zapytania i oświadczenia Radnych.

#### Ad. 1

#### Przyjęcie protokołu z poprzedniej sesji Rady Powiatu.

Marek Paprocki - Przewodniczący Rady – zabierając głos w sprawie przyjęcia protokołu z poprzedniej sesji Rady Powiatu Mieleckiego powiedział, że Radni mieli możliwość zapoznać się z protokołem z XLV sesji Rady Powiatu Mieleckiego, który odzwierciedla jego przebieg. Protokół został także wyłożony do wglądu publicznego w Biurze Rady i Zarządu Powiatu, jak i przesłany Państwu Radnym. Informuję, że do chwili rozpoczęcia sesji nie wniesiono uwag do zapisów protokołów XLV sesji Rady Powiatu Mieleckiego. Następnie zwrócił się do radnych z zapytaniem, czy ktoś z radnych chciałby zabrać głos w sprawie zapisów protokołu z sesji Rady Powiatu Mieleckiego?

Nikt z radnych nie zgłaszał uwag ani zastrzeżeń.

W głosowaniu nad przyjęciem protokołu uczestniczyło 23 radnych. Za przyjęciem protokołu głosowało 23 głosami „za”, nikt z radnych nie głosował „przeciw”, nikt z

radnych nie wstrzymał się od głosu. Protokół z głosowania stanowi załącznik Nr 6 do protokołu.

Zatem Protokół Nr XLV/2022 z sesji Rady Powiatu Mieleckiego z dnia 24 października 2022 r. został przez radnych przyjęty 24 głosami „za”.

Przewodniczący Rady zamknął pkt 1 przeszedł do realizacji do punktu 2 porządku obrad.

## Ad 2.

### Sprawozdanie Starosty z wykonania uchwał Rady Powiatu oraz z działalności Zarządu Powiatu między sesjami.

Marek Paprocki - Przewodniczący Rady – poinformował, że Państwo radni otrzymali „Sprawozdanie Starosty z wykonania uchwał Rady Powiatu oraz z działalności Zarządu Powiatu między sesjami” na spersonalizowane skrzynki elektroniczne. Dla informacji mieszkańców dodał, że treść sprawozdania zostanie opublikowana w protokole z dzisiejszej sesji. Sprawozdanie Staroty, stanowi załącznik Nr 7 do protokołu i przedstawia się następująco: „**Panie Przewodniczący, Wysoka Rado, Szanowni Państwo!** w okresie sprawozdawczym od 24 października 2022r. do 21 listopada 2022r. Zarząd Powiatu obradował na 6 posiedzeniach, podczas których rozpatrywał, między innymi sprawy związane z wykonywaniem zadań wynikających z bieżącej działalności Zarządu Powiatu, powiatowych jednostek organizacyjnych i Starostwa Powiatowego w Mielcu. Podczas posiedzeń Zarząd podejmował uchwały własne, w tym uchwały przyjmujące projekty uchwał Rady Powiatu. Przedmiotem posiedzeń Zarządu były kwestie związane z wykonywaniem zadań nałożonych na powiat oraz wynikających z bieżącej działalności Zarządu Powiatu i Starostwa. Tematyka posiedzeń Zarządu Powiatu Mieleckiego przedstawiała się następująco:

#### **a) w zakresie edukacji publicznej:**

- Pozbawiliśmy stypendium sportowego dwóch zawodników reprezentujących dotychczas Klub Sportowy „Gryf” Mielec z powodu podjęcia nauki na uczelni wyższej.
- Ogłosiliśmy otwarty konkurs ofert na realizację zadania publicznego w zakresie powierzenia prowadzenia punktów przeznaczonych na udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej lub świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego w Powiecie Mieleckim w 2023 roku.
- Ogłosiliśmy nabór na członków komisji konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego z zakresu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej, świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej w Powiecie Mieleckim w 2023 roku.
- Przedłożyliśmy pod obrady Rady Powiatu Mieleckiego projekt uchwały w sprawie uchwalenia „Programu współpracy Powiatu Mieleckiego z organizacjami

pozarządowymi oraz podmiotami o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2023 rok”.

- Upoważniliśmy Dyrektora Centrum Kształcenia Praktycznego i Doskonalenia Nauczycieli w Mielcu do przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu pn. „Branżowe Centrum Umiejętności – kadry dla przemysłu lotniczego” w ramach Komponentu A Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności „Odporność i konkurencyjność gospodarki”, jako inwestycja A3.1.1 „Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie”.
- Udzieliliśmy pełnomocnictwa Pani Krystynie Florek – Dyrektorowi Specjalistycznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Mielcu do reprezentowania Powiatu Mieleckiego we wszelkich relacjach z Ośrodkiem Rozwoju Edukacji dotyczących realizacji projektu pt.: „Szkolenia i doradztwo dla kadr poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego” w ramach II Osi priorytetowej Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty, projekt nr POWR.02.10-00-00-0011/20.
- Powołaliśmy komisję konkursową do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert na realizację zadania publicznego z zakresu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej, świadczenia nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz edukacji prawnej w Powiecie Mieleckim w 2023 roku.
- Przedstawiliśmy Radzie Powiatu Mieleckiego informacje o stanie realizacji zadań oświatowych w Powiecie Mieleckim za rok szkolny 2021/2022.

**b) w zakresie ochrony zdrowia:**

- Przedłożyliśmy pod obrady Rady Powiatu Mieleckiego projekt uchwały w sprawie zatwierdzenia „Programu naprawczego Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu na lata 2023–2025”.
- Przedłożyliśmy pod obrady Rady Powiatu Mieleckiego projekt uchwały w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych oraz harmonogramu dyżurów całodobowych na terenie Powiatu Mieleckiego w 2023 roku.
- Wyraziliśmy zgodę na dodatkowe zatrudnienie Dyrektora Podkarpackiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Mielcu (Uniwersytet Rzeszowski).

**c) w zakresie wspierania osób niepełnosprawnych i pieczy zastępczej:**

- Przedłożyliśmy pod obrady Rady Powiatu Mieleckiego projekt uchwały w sprawie zmiany uchwały Nr XXXIX/352/2022 Rady Powiatu Mieleckiego z dnia 21 marca 2022 roku w sprawie określenia zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych w Powiecie Mieleckim w 2022 roku, na które przeznaczają się środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
- Ogłosiliśmy otwarty konkurs ofert na zlecenie w trybie powierzenia realizacji zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej – prowadzenie w okresie od

1 stycznia 2023 r. do 31 grudnia 2025 r. ośrodka wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi z terenu Powiatu Mieleckiego – środowiskowego domu samopomocy.

**d) w zakresie infrastruktury drogowej:**

- Wyraziliśmy pozytywną opinię dotyczącą realizacji inwestycji drogowej pn. „Budowa drogi publicznej kategorii gminnej, klasy „D”- dojazdowej, łączącej ul. Kilińskiego z ul. Teligi w Mielcu, składającą się z trzech odcinków (ODCIENEK I – od km 0+000 do 0+134,55, ODCINEK II - od km 0+000 do 0+205,95, ODCINEK III – od km 0+000 do 0+188,10) wraz z drogowymi obiektami inżynierskimi tj. przepustami, urządzeniami oraz instalacjami; a także między innymi- budowa i przebudowa sieci uzbrojenia terenu, przebudowa urządzeń wodnych, przebudowa dróg, budowa i przebudowa zjazdów”.
- Rozstrzygnęliśmy zamówienia publiczne dla zadań:
  - Świadczenie usług zimowego utrzymania dróg powiatowych na terenie powiatu mieleckiego w sezonie 2022/2023 (podpisanie umów na wykonanie usług).
- Realizacja i wykonawstwo zadań:
  - Przebudowa dr. pow. Nr 1 143R Gawłuszowice – Chrzastów – Mielec w m. Chrzastów i Złotniki (przekazanie terenu budowy).
  - Budowa chodnika w ciągu drogi powiatowej Nr 1 140R w m. Tuszów Narodowy na dług. 0,310 km.
  - Budowa chodnika w ciągu drogi powiatowej Nr 1 161R w m. Malinie na długości 0,220 km.
  - Budowa chodnika w ciągu drogi powiatowej Nr 1 135R w m. Domacyny.
  - Budowa chodnika w ciągu drogi powiatowej Nr 1 647R - ul. Świerkowa w m. Padew Narodowa.
  - Remont chodników przy drogach powiatowych na terenie powiatu mieleckiego w 2022 roku
    - część II (w m. Podleszany i w m. Książnice w ciągu dr. pow. Nr 1 152R),
  - Rozbudowa drogi powiatowej Nr 1 152R klasy „Z” – zbiorczej Borowa – Czermin – Wola Mielecka – Kielków – Przeclaw km 22+186,00 ÷ 22+881,04 - ETAP I w m. Kielków.
  - Modernizacja drogi powiatowej Nr 1 155R w km 3+074 – 3+505 i drogi powiatowej Nr 1 156R w km 0+000 – 2+569 w m. Dąbrówka Osuchowska i Trzciana w gm. Czermin.
  - Przebudowa drogi powiatowej Nr 1 713R relacji Grochowe II- Trześć - Mielec w m. Grochowe II – budowa chodnika (odbior ostateczny robót).
  - Przebudowa drogi powiatowej Nr 1 179R, klasy "L" - lokalna relacji Dulcza Wielka –Żarówka Jastrząbka Stara w km 0+000 – 3+590 i w km 6+904 – 10+232,00 w m. Dulcza Wielka i Żarówka – wg wytycznych NOWEGO ŁADU 2021R.

- Wykonanie oznakowania poziomego na skrzyżowaniu dr. pow. Nr 1 160R i Nr 1 164R w m. Wierzchowiny oraz uzupełnienie oznakowania poziomego (linia krawędziowa) na dr. pow. Nr 1 160R w m. Kosówka i Zabrze.
  - Przebudowa mostu na potoku Rów w m. Zarównie w ciągu drogi powiatowej nr 1 134R Padew Narodowa – Zarównie – Piechoty – Babule, km 3+539.
  - Koordynacja robót przy zadania pn.: „Budowa drogi powiatowej od skrzyżowania z drogą wojewódzką 984 do skrzyżowania z drogami gminnymi ul. Kosmonautów, ul. Szybowcową i ul. Lotniskową wraz z budową wiaduktu nad drogą powiatową Nr 1161 R (ul. Sienkiewicza) oraz linią kolejową nr 25 Łódź Kaliska-Dębica w m. Mielec”.
- Przygotowanie dokumentacji projektowej dla budowy/przebudowy dróg powiatowych i mostów:
- Koordynacja prac projektowych na dokumentacje techniczne przebudowy mostów:
    - na Potoku Zgórskim w m. Podborze w ciągu drogi powiatowej Nr 1 167R relacji Podborze-Ruda w km 2+189,
    - na Potoku Dąbrówka w m. Dąbie w ciągu drogi powiatowej Nr 1 181R Radomyśl Wielki – Dąbie – Przeręty Bór w km 3+567,
    - na potoku Jamnica w ciągu dr. pow. Nr 1 164R Wierzchowiny – Bór – Jamy, km 1+900 w m. Wierzchowiny.
  - Koordynacja zleconych projektów technicznych (branża drogowa):
    - Wykonanie dokumentacji projektowej: Przebudowa drogi powiatowej Nr 1 173R relacji Radomyśl Wielki – Dulcza Mała polegająca na budowie chodnika w km 3+430 – 4+030 w m. Dulcza Mała.
    - Wykonanie dokumentacji projektowej: Przebudowa drogi powiatowej Nr 1 157R relacji Mielec - Szydłowiec - Toporów polegająca na budowie chodnika w km 4+530 – 5+100 w m. Szydłowiec.
    - Wykonanie dokumentacji projektowej na zadanie pn.: Rozbudowa skrzyżowania drogi wojewódzkiej Nr 984 z drogą powiatową Nr 1 152R w m. Wola Mielecka wraz z uzyskaniem decyzji ZRiD.
    - Wykonanie dokumentacji projektowej na zadanie pn. „Stabilizacja osuwiska nr ewid. 18-11-085-081411 w celu zabezpieczenia drogi powiatowej Nr 1 165R Wadowice Górne - Zgórsko w m. Zgórsko, gm. Radomyśl Wielki, pow. mielecki, wojew. Podkarpackie”.
    - Wykonanie operatu wodnoprawnego – na wykonanie rowu krytego dla kanalizacji deszczowej w ciągu dr. pow. Nr 1 167R relacji Podborze-Ruda w m. Zgórsko

**e) w zakresie gospodarki nieruchomościami i mieniem powiatu:**

- Wyraziliśmy zgodę na podjęcie działań zmierzających do nabycia części działki położonej w miejscowości Dąbrówka Wisłocka, gm. Radomyśl Wielki, zajętej pod poszerzenie pasa drogi powiatowej Nr 1 182R relacji Brzeźnica-Radomyśl Wielki.
- Wyraziliśmy zgodę na podjęcie działań zmierzających do bezpłatnego nabycia działki położonej w Radomyślu Wielkim, zajętej pod poszerzenie pasa drogi powiatowej Nr 1 173R relacji Radomyśl Wielki – Dulcza Mała.
- Wyraziliśmy zgodę na podjęcie działań zmierzających do nabycia działek położonych w miejscowości Dobrynin, gm. Przecław, zajętych pod poszerzenie pasa drogi powiatowej Nr 1 176R relacji Tuszymia-Niwiska-Kolbuszowa.
- Wyraziliśmy zgodę na podjęcie działań zmierzających do nabycia części działki położonej w obrębie Błonie, gm. Przecław, zajętej pod poszerzenie pasa drogi powiatowej Nr 1 152 R Borowa – Czermin - Wola Mielecka – Kiełków - Przecław.
- Wyraziliśmy zgodę na podjęcie działań zmierzających do nabycia części działki położonej w obrębie Chorzelów, gm. Mielec, zajętej pod poszerzenie pasa drogi powiatowej Nr 1 185R relacji Złotniki-Chorzelów.
- Wyraziliśmy zgodę na zbycie w formie przetargu ustnego nieograniczonego działek stanowiących własność Powiatu Mieleckiego, położonych w Rzemieniu, gmina Przecław oraz ustaliliśmy cenę wywoławczą I przetargu na kwotę 3 900 zł brutto a także wadium do I przetargu w wysokości 10% ceny wywoławczej czyli 390 zł brutto.
- Rozpoczęliśmy proces montażu instalacji fotowoltaicznych na budynkach należących do Powiatu Mieleckiego, obecnie jesteśmy w trakcie wyłaniania Wykonawców lub podpisywania umów na montaż instalacji na budynku Starostwa przy ul. Wyspiańskiego 6, II Liceum Ogólnokształcącego oraz Regionalnego Centrum Transferu Nowoczesnych Technologii Wytwarzania.

f) **w zakresie zamówień publicznych prowadzonych przez Powiat Mielecki:**

- Zamówienia publiczne powyżej 130 000 zł:
  - Wszczęte postępowania prowadzone zgodnie z ustawą prawo zamówień publicznych:
    - Dostawa i montaż dachowej mikroelektrowni fotowoltaicznej o mocy 30-50 kWp na dachu budynku Starostwa Powiatowego w Mielcu przy ul. Wyspiańskiego 6 – etap badania ofert.
- Zamówienia publiczne poniżej 130 tys.
  - Zakończone :
    - Wykonanie przeglądów i pomiarów instalacji elektrycznej.
    - Wykonanie trzech tablic informacyjnych o wymiarach 180 cm x 120 cm w ramach PROGRAMU RZĄDOWY FUNDUSZ POLSKI ŁAD.
    - Wykonanie operatu szacunkowego polegającego na dokonaniu wyceny prawa własności wraz z ewentualnymi częściami składowymi - dla potrzeb ustalenia i wypłaty odszkodowania za nieruchomości zajęte pod drogę – Goleiszów, Kiełków.



- Wycena nieruchomości Skarbu Państwa dla potrzeb aktualizacji opłat z tytułu użytkowania wieczystego.
- Wskazanie i stabilizacja 5 punktów granicznych dla działki nr 13, o powierzchni 0,0794 ha, położonej w miejscowości Zachwiejów, gm. Padew Narodowa.
- Ogłoszone:
  - Usługi doradcze w zakresie realizacji projektu grantowego – dostępny samorząd.
  - Wykonanie operatu szacunkowego polegającego na dokonaniu wyceny prawa własności wraz z ewentualnymi częściami składowymi - dla potrzeb ustalenia i wypłaty odszkodowania za nieruchomości zajęte pod drogę – Mielec, obr. 2 Osiedle.
  - Wykonanie operatu szacunkowego polegającego na dokonaniu wyceny prawa własności wraz z ewentualnymi częściami składowymi - dla potrzeb ustalenia i wypłaty odszkodowania za nieruchomości zajęte pod drogę – Mielec, obr. 1 Stare Miasto.
  - Obsługa elektryczna imprezy plenerowej pn. Jarmark Świąteczny
  - Transport i rozłożenie 16 sztuk domków drewnianych niezbędnych do przeprowadzenia imprezy plenerowej pn. Jarmark Świąteczny.
  - Zakup miernika poziomu dźwięku wraz z wyposażeniem.

#### **g) w sprawach różnych**

- Przystąpiliśmy do rozpoczęcia konsultacji społecznych projektu dokumentu pn. „Plan zrównoważonego rozwoju publicznego transportu zbiorowego dla powiatu mieleckiego - aktualizacja”.
- Przedłożyliśmy pod obrady Rady Powiatu Mieleckiego projekt uchwały w sprawie ustalenia na obszarze powiatu mieleckiego na 2023 rok wysokości opłat za usunięcie pojazdu i jego parkowanie na parkingu strzeżonym oraz wysokości kosztów w przypadku odstąpienia od usunięcia pojazdu.

#### **h) w sprawach związanych z budżetem i finansami Powiatu Mieleckiego:**

- Wprowadziliśmy zmiany planu finansowego dla wydzielonego rachunku środków z Funduszu Pomocy.
- Przedłożyliśmy pod obrady Rady Powiatu Mieleckiego projekt uchwały w sprawie zmiany uchwały budżetowej Powiatu Mieleckiego na 2022 roku.
- Przedłożyliśmy pod obrady Rady Powiatu Mieleckiego projekt uchwały w sprawie zmiany uchwały Nr XXXVII/329/2021 Rady Powiatu Mieleckiego z dnia 20 grudnia 2021 roku w sprawie wieloletniej prognozy finansowej Powiatu Mieleckiego.
- Przedłożyliśmy pod obrady Rady Powiatu Mieleckiego projekt uchwały w sprawie zaciągnięcia zobowiązania finansowego wykraczającego poza rok budżetowy 2022.
- Przedłożyliśmy pod obrady Rady Powiatu Mieleckiego projekt uchwały w sprawie przedłożenia projektu uchwały budżetowej Powiatu Mieleckiego na 2023 rok.

- Przedłożyliśmy pod obrady Rady Powiatu Mieleckiego projekt uchwały w sprawie wieloletniej prognozy finansowej Powiatu Mieleckiego.
- Zgodnie ze swoimi kompetencjami wprowadzaliśmy zmiany do uchwały budżetowej Powiatu Mieleckiego na 2022 rok oraz do planu finansowego zadań z zakresu administracji rządowej oraz innych zadań zleconych jednostce samorządu terytorialnego odrębnymi ustawami a także do wieloletniej prognozy finansowej Powiatu Mieleckiego.

Ponadto, przedłożyliśmy Państwu Radnym projekty uchwał, które będą procedowane podczas dzisiejszych obrad.

Szanowni Państwo Radni, tak w skrócie przedstawiają się działania Zarządu Powiatu Mieleckiego w okresie pomiędzy sesjami Rady Powiatu Mieleckiego. Dodam jeszcze, że uchwały podjęte przez Radę Powiatu Mieleckiego na ostatniej sesji przesłano celem legalizacji do Wydziału Prawnego i Nadzoru Województwa Podkarpackiego oraz Regionalnej Izby Obrachunkowej, a także przekazano do właściwych komórek organizacyjnych Urzędu i jednostek organizacyjnych – w celu ich realizacji. Zamieszczone zostały także w Biuletynie Informacji Publicznej. Uchwały długoterminowe są na bieżąco monitorowane przez Zarząd Powiatu i odpowiedzialne za ich realizację Wydziały, Biura, samodzielne stanowiska Starostwa Powiatowego w Mielcu i jednostki organizacyjne powiatu”.

W dyskusji głos zabrali:

Stanisław Lonczak – Starosta Powiatu Mieleckiego – dodał, że Zarząd w związku z trudną sytuacją finansową Szpitala przygotował projekt apelu do decydentów w sprawie wspomnienia naszego szpitala. Apel zostanie rozdany i ewentualnie byłby przyjęty na przyszłej sesji.

Marek Kamiński – radny - stwierdził, że jak zwykle nie mamy sesji bez wrzutki. Będziemy na kolanie debatować nad apelem.

Andrzej Bryła – Wicestarosta – nadmienił, że mamy czas na zapoznanie się z apelem do najbliższej sesji.

Zbigniew Tymuła – radny - odniósł się do kilku punktów dotyczących wskazania i stabilizacji 5 punktów granicznych na działki 13 Zachwiejów. Radny pytał po co to? O co tu chodzi, komu i dlaczego. Prosił o kilka zdań w tym temacie. Następnie odniósł się do tematu działek w Rzemieniu i przetargu ustnego nieograniczony na kwotę 3900 zł. O co tu chodzi i o jakie działki? Czy to prawda, że Przychodnię nr 4, w której urzędowała Firma Salus i zrezygnowała, przejęła to firma z Tarnowa. Jeżeli tak, to pytał na jakiej podstawie. Ponadto pytał co z Burą przy ul. Kościuszki, gdzie tętni życie. Czy mamy z tego jakieś z tego pieniądze, czy był przetarg, czy znów się komuś dało. Kolejny temat. Każdy z nas przygotowuje się do sesji budżetowej i każdy z nas dostał projekt budżetu nad którym będziemy pracować. Radny zastanawiał się, czy my jako

radni jesteśmy potrzebni? Pierwszy raz chyba w historii tak w mieście jak i w powiecie budżet już krąży w mediach. Dopóki budżet nie jest uchwalony, dopóki Rada nie skończyła pracy to budżet nie powinien mieć miejsca w miejscu publicznym, a dopiero po zatwierdzeniu. Państwo stawiają nas przed faktem dokonanym.

Andrzej Bryła – Wicestarosta - nadmienił, że skoro zarząd przyjął projekt budżetu uchwałą, a uchwały są publikowane na BIP-ie, stąd też projekt. Jest to budżet, który Zarząd do 15 listopada musiał przyjąć, gdyż był to obowiązek ustawowy stąd jest on opublikowany. To nie jest tak, że go ktoś upublicznił, tylko musiał być opublikowany jako załącznik do uchwały zarządu.

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu – nadmienił, że każdy ma do projektu budżetu wgląd.

Stanisław Lonczak – Starosta Powiatu Mieleckiego – należy przyznać, że po raz pierwszy zostało to w taki sposób upublicznione w mediach.

Zdzisław Lasota – radny – nadmienił, że trwają prace projektowe na wykonanie dokumentacji technicznej operatu wodnoprawnego na wykonanie rowu krytego na dla kanalizacji deszczowej w ciągu drogi Powiatowej 1167R relacji Podborze - Ruda w miejscowości Podborze. W związku z tym radny pytał, jak zaawansowane są prace projektowe dotyczące powyższej inwestycji. Następna sprawa trwają przygotowania dokumentacji projektowej dla budowy i rozbudowy następujących mostów: na potoku Zgórkim w miejscowości Podborze ciągu drogi Powiatowej Nr 1167 relacji Podborze – Ruda, na potoku Dąbrówka w miejscowości Dąbie w ciągu drogi powiatowej Nr 1181 Radomyśl Wielki ulica Zasowska - Dąbie - Przeroty Bór na potoku Jamnica w miejscowości Wierzchowiny w ciągu drogi Powiatowej 1164R Wierzowiny - Bór – Jamy. Radny nadmienił, że wnioski o dofinansowanie aplikowanie środków z rezerwy subwencji ogólnej Ministerstwa Infrastruktury, należy prawdopodobnie składać do końca lutego, tak więc zostało już bardzo mało czasu. Wie, że prowadzona jest współpraca z państwowym gospodarstwem wodnym wody polskie w celu przyspieszenia wszystkich tych procedur związanych z zakończeniem ostatecznej dokumentacji projektowej. Tu jest pytanie, jak zaawansowane są prace projektowe i kiedy jest przewidziany już ostateczny termin zakończenia tych prac.

Stanisław Lonczak – Starosta Powiatu Mieleckiego – odnosząc się do scalenia w miejscowości Zachwiejów powiedział, że po pracach poscaleniowych teren został wyrównany, szczególnie tam, gdzie były robione drogi i w niektórych miejscach te graniczniki zostały przysypane. W tej sprawie interweniował jeden rolnik, aby wskazać gdzie przebiega granica. W związku z tym podjęliśmy działania, aby wskazać rolnikowi. Ma nadzieję, jeżeli chodzi przynajmniej o ciągi i działki, które dochodzą do dróg, to wskaże to wykonawca tych robót. Jest natomiast jeszcze jeden punkt od strony, który pewnie będziemy musieli sam wskazać. Jeżeli chodzi o działki w Rzemieniu, to podejmujemy już po raz trzeci próbę sprzedaży jednego garażu w bardzo złym stanie wraz z udziałem w drodze dojazdowej. Chcielibyśmy w końcu dokonać tej czynności, bo w niedługo trzeba będzie ten garaż usunąć. Próbowaliśmy już w poprzednich latach sprzedawać tę nieruchomość garażową, ale nie było

nabywcy. W tej chwili została dokonana wycena i podejmiemy ewentualnie działania związane ze sprzedażą tego garażu. Odnosząc się do firmy Salus to jest to prywatna Firma z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, która prowadzi swoją działalność. Nie chciałby się tu wypowiadać co do zmian, ale wie, że te zmiany własnościowe nastąpiły. Nie czuje się tu kompetentny i niejako pewnie do końca nie mam prawa, żeby tutaj wypowiadać się. Odbył się tam przetarg na wynajem pomieszczeń i który wygrała Firma czy osoba fizyczna, która dotychczas tam korzystała z tych pomieszczeń. Odnosząc się do zapytania Pana Lasoty dotyczącego zaawansowania prac na mostach. Jeżeli chodzi o mosty w Podborzu i w Dąbiu to te prace już zmierzają do końca. Natomiast jeżeli chodzi o Wierzchowiny to temat zakończenia prac jest w przyszłym roku. Jeżeli nie będzie jakiś nadzwyczajnych przeszkód, to chcielibyśmy, aby szczególnie Podborze było skończone w tym roku, aby móc aplikować o dofinansowanie z funduszy klęsk żywiołowych.

Stanisław Kagan – radny – podczas ostatniej sesji była taka informacja, że zlecaliśmy kontrolę w Szpitalu Specjalistycznym w Mielcu. Radny pytał jaki był zakres oraz jakie są wyniki tej kontroli.

Zbigniew Tymuła – radny – „jednak jaskółki nie fruują, bo już odleciały, a jednak coś prawdy jest”. Przecież właścicielem Przychodni Nr 4 jest Starostwo Powiatowe w Mielcu. Firma Salus była jedynie dzierżawcą. Z tego, co słyszał to chcieli jakieś nieduże pieniądze. Prawdopodobnie wówczas kiedy robił remont, to dołożyli się do tego remontu. Radny pytał, jak tu dziś bez przetargu oddawać majątek? Poprosił Pana mecenasa, aby sprawdził, czy jest to zgodne z literą prawa. Pan Starosta powinien o tym wiedzieć bo, za to odpowiada i jest to nasz majątek. Część została oddana pod bank o czy będziemy więcej mówić, a teraz oddaje się komuś. Nadmienił, że Salus nie jest właścicielem tych obiektów.

Bogdan Bieniek - Dyrektor Wydziału Funduszy, Inwestycji i Gospodarki Nieruchomościami – zabierając głos powiedział, że umowa między Starostwem powiatowym, a Salusem nie zmieniła się i ona dalej obowiązuje. Zmiany, jakie nastąpiły to zmiany o charakterze własnościowym. Do tej pory firma Salus była jakąś organizacją typu spółka. Tu pewnie zmieniły się tylko udziały, że ktoś inny jest dzisiaj właścicielem niepublicznego zakładu, natomiast umowa dalej obowiązuje między nami, a Salusem.

Zbigniew Tymuła – radny – nie zgodził się z Dyrektorem.

Bogdan Bieniek - Dyrektor Wydziału Funduszy, Inwestycji i Gospodarki Nieruchomościami – nie ma tu szansy zgadzać się albo nie, bo mówił tu o faktach.

Zbigniew Tymuła – radny – fakty są faktami, a prawo jest prawem, nie można inaczej podchodzić do tematu. Jeżeli właścicielem jest Starostwo, to wynajmujący nie ma prawa podnająć bez gody Starostwa.

Bogdan Bieniek - Dyrektor Wydziału Funduszy, Inwestycji i Gospodarki Nieruchomościami – nie wystąpiła taka sytuacja, że Salus komuś podnajął, bo Salus

nadal jest Salusem. Właścicielem Salusa było np. 5 lekarzy, a dzisiaj właścicielem Salusa jest dalej tych 5 lekarzy, tylko w mniejszym procencie, a dołożył ktoś tam swój udział i dalej Salus jest Salusem i nic się nie zmieniło z punktu widzenia naszej współpracy i naszych umów.

Zbigniew Tymuła – radny – właścicielem jest nadal Starostwo Powiatowe i Salus nie ma prawa. Nam dzisiaj są potrzebne pomieszczenia i obiekty na przychodnie, bo jego marzeniem było, a także myśli, że i większość w tym temacie go poprze, aby wszystkie przychodnie i poradnie zrobić w tej pięknej przychodni 4. Wie, że Salus chciał to oddać to do Starostwa, gdyż takie dochodziły go suchy.

Andrzej Bryła – Wicestarosta – [z Sali] – Salus chciał sprzedać udziały. Salus to Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej, tak więc jest organ właścicielski. Tak jak powiedział Pan Dyrektor, mogło być trzech, czterech, pięciu lekarzy, czy ktokolwiek inny i jako Salus mają spisana umowę z nami na użytkowanie tych pomieszczeń. Tak więc w trakcie trwania umowy w oparciu o ten sam kontrakt z NFZ zmieniła się struktura właścicielska. Nie wie w ilu procentach, bo nie analizował tego, ale zmieniła się. Natomiast umowa jest z Salusem. Możliwe też że zmieniła się reprezentacja, aczkolwiek nie jest to powiedziane. Nadmienił więc, że nadal jest realizowany kontrakt ZFS jako niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, a my w dalszym ciągu mamy umowę na wynegocjowanych warunkach. Tak to wygląda. Rzeczywiście były takie dyskusje, gdyż sondowali rynek. Nie będzie tutaj podawał firm, które tam gdzieś prowadziły rozmowy, o czym też tam się słyszało, czy wiedziało, bo to są sprawy handlowe. My natomiast nigdy nie planowaliśmy zakupu tych udziałów, zresztą nawet chyba nie mieliśmy takiej możliwości. Nic tu się nie dzieje takiego.

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu - wracając się do radnego pytał, czy wyobraża sobie, że wychodzi Salus i 2000 pacjentów zostanie pozbawionych podstawowej opieki zdrowotnej, bo o tym pan przed chwilą mówił.

Zbigniew Tymuła – radny – nie wyobraża sobie, ale koncepcja pana dyrektora, o stworzeniu właśnie takiego lekarza rodzinnego, to aż się prosiło aby to wziąć.

Waldemar Barnaś – radny - rozumie, że wykonawcą umowy dalej jest firma Salus, właścicielem przychodni nr 4 dalej jest Powiat Mielecki. To rozumie. Natomiast niepokój pana Zbigniewa może wynikać z tego, że jeżeli tak jak powiedział pan wicestarosta zmieniła się tylko struktura własnościowa w podmiocie, który był dzierżawcą, to należy sprawdzić, czy te zmiany w strukturze właścicielskiej tego podmiotu nie poszły w kierunku, że przybył nowy członek czy np. nowy udziałowiec, bo nie wie jaka jest forma podmiotu i jeżeli była do tej pory grupa lekarzy to czy nadal jest grupa lekarzy. Czy też może ktoś inny przybył i to może budzić niepokój. Zawsze też może przybyć jakiś podmiot całkiem obcy, czy udziałowiec i wówczas ta struktura założycielska zmieni się na poszczególnych udziałowców nie na takich zasadach jakbyśmy chcieli. Radny stwierdził, że tak naprawdę może zmienić się tylko reprezentacja, a gdy zmienia się reprezentacja to za zmianą tej reprezentacji idzie pewna wizja. Nie ulega wątpliwości, że właścicielem nadal jest powiat mielecki, bo jest. Bo gdyby była zmiana właściciela, to byśmy jako radni wiedzieli.

Bogdan Bieniek - Dyrektor Wydziału Funduszy, Inwestycji i Gospodarki Nieruchomościami – stwierdził, że nie mamy uprawnień, aby badać jak się zmieniała struktura właścicielska. Do tej pory był to niepubliczny zakład opieki zdrowotnej i pewnie w dalszym ciągu jest takowy. Na to przyszli nowi udziałowcy, ażeby funkcjonować w tej samym zakresie. W tej Przychodni jest zarejestrowanych 7000 mieszkańców miasta Mielca i opiekuje się tym Salus. Natomiast my jako Starostwo nie mamy takich uprawnień, żeby kontrolować i zatwierdzać. Czy to jest taki skład osobowy, czy też inny. Przyjeliśmy to do wiadomości i staramy się pomagać w dalszym ciągu, żeby rozwijali swoją działalność i tyle.

Waldemar Barnaś – radny - nie o to chodzi aby kontrolować, ale żebyśmy wiedzieli, w jakim zakresie ta struktura własnościowa się zmieniała i jaki może mieć wpływ.

Stanisław Lonczak – Starosta Powiatu Mieleckiego – odnosząc się do zapytania radnego Stanisława Kagana dotyczące kontroli zleconej przez niego w szpitalu. Niniejsza kontrola dotyczyła zakresu wykorzystania dotacji, przetargów, wydatków strony kosztowej. Niniejsza kontrola już chwilę trwa, a tak więc w niedługim czasie powinny być już jakieś konkluzje. Będzie czytał raport z tej kontroli tak więc poinformuje jeżeli byłyby jakieś nieprawidłowości.

Przewodniczący Rady zamknął pkt 2 i przystąpił do realizacji punktu 3 porządku obrad.

### Ad . 3

#### Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia „Programu naprawczego Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu na lata 2023-2025”.

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu Mieleckiego – powiedział, że w materiałach na sesję państwo radni otrzymali projekt przedmiotowej uchwały wraz z uzasadnieniem. W pierwszej kolejności poprosił Pana Wojciecha Głoda o zaprezentowanie „Programu naprawczego Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu na lata 2023-2025”.

Jarosław Kolendo – Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu – poinformował, że program Naprawczy szpitala został szczegółowo przedstawiony przez niego na radzie społecznej szpitala, na Komisji Zdrowia, podczas spotkania z radnymi w ramach tzw. okrągłego stołu, a także na spotkaniu ze związkami zawodowymi, z którymi praktycznie spotyka się co miesiąc, a czasami nawet kilka razy w miesiącu. To co Pan radny Kamiński powiedział, że związki zawodowe nie mają możliwości wypowiedzenia się to jest to nieprawdą. W związku z tym uważa, że temat plan naprawczy, mówił dokładnie, a w tej chwili z perspektywy bardziej ekonomicznej spojrzenia niniejszy program przedstawi prof. Wojciech Głód. Pana profesora, nie musi przedstawiać, bo pracuje dla nas już od ładnych kilku lat. Przypomniał, że pan Głód wyklada na Uniwersytecie Ekonomicznym w Katowicach i jest ekspertem

współpracującym z agencją oceny technologii medycznych i taryfikacji w wydziale do spraw rachunku kosztów. Oddał głos Panu Profesorowi.

Wojciech Głód – profesor Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach – w oparciu na prezentację multimedialną, stanowiącą **załącznik Nr 8 do protokołu** omówił Program Naprawczy Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu na lata 2023-2025”.

W dyskusji głos zabrali:

Marek Kamiński – radny – zwrócił się z podstawowym pytaniem. My mamy program naprawczy w którym określone są lata 2023-2025, a Pan prezentuje program naprawczo – rozwojowy. Myśli, że mówimy o tym samym, ale pojawiło się jakieś rozszerzenie. Podkreślił, że przedstawienie programu było bardzo dobre, wykład był bardzo słuszny i bardzo profesjonalny, za co bardzo podziękował Panu Profesorowi. Pytał, czy w obecnej sytuacji w naszym kraju jest możliwe podanie do wiadomości szybkiej ścieżki, aby nie padło z usta Pana Profesora takie stwierdzenie jak „niestabilność finansowa służby zdrowia” Nie wie jaka by musiałaby to być ustawa z zakresem finansowania, aby zaspokoila wszystkie szpitale. Radny podkreślił, że cieszy się z przytoczonej nazwy programu jako naprawczo – rozwojowy, bo trzeba zawsze patrzeć do przodu z perspektywą co się może wydarzyć. Na ten moment bardzo ciężko jest przewidzieć co się będzie działo o w naszym kraju i wokół.

Wojciech Głód – profesor Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach – odpowiadając powiedział, że w zakresie nazwania dokumentu i prezentacji nazwy powinny być zbieżne. Zarówno dokument prezentowany i dokument który państwo otrzymali jest dokumentem tożsamym czyli jest to program naprawczy. My wybiegając troszkę w przód, być może NFZ po zwiększeniu zakresu przyznaných środków będzie wymagał od nas programy naprawczo – rozwojowego i być może wybiegając w przyszłość wpisał drugi człon do tytułu nazwy tego programu, ale prezentacja jest zbieżna z dokumentem który został państwu przedłożony.

Zbigniew Tymuła – radny – Pan profesor pracuje w naszym szpitalu specjalistycznym prawdopodobnie od 2005 roku. Jest pan dobrym fachowcem i robił Pan już kilkanaście planów naprawczych. Pytał, który z tych planów był planem najlepszym, w czasie stabilnym, spokojnym, w czasie kiedy można było cos zaplanować. Dziś czasy są bardzo ciężkie i niepewne, ale on zawsze w wojsku równał do najwyższych, ale w biznesach i finansach do najlepszych. Tak się składa, że praktycznie 99% Starostów do kilku których pozwolił sobie zadzwonić, aby przedstawić cyfry i fakty. Wiemy, że jest źle, ale u nas jest tragicznie. Przypomniał, że ten Dyrektor, który był dla Zarządu, a nazwa się ██████████ w Lubaczowie w 2020 roku, strata 1 800 000 zł, przy

amortyzacji 3 500 000 zł. Są to fakty. 2021 rok u nas ponad 10 mln zł, tam 2 mln zł. Krosno, o którym mówiło się, że jest tak źle dług całkowity wyniósł 50 000 zł. My za chwilę osiągniemy dług 70 mln zł. I tu Panie profesorze jest katastrofa. Pan Marszałek, a także większość Starostów wprowadził plan naprawczy, nie taki cienki na 150 stron, nie taki ładnie napisany, ale bardzo merytoryczny, który złożyli do BGK. Tam trzeba wszystkie plany naprawcze złożyć i tam trzeba korzystać z pomocy z dofinansowania, bo musi ta sytuacja się naprawić i jeżeli będziemy dokonywać restrukturyzacji przez bank krajowy to mamy szansę dokonać tego w pierwszej kolejności się zrestrukturyzować, oddłużyć i funkcjonować. Dziś trzeba zacząć od nowa. Krosno – oddłużony szpital w 2021 roku – 10 mln przy amortyzacji 7 mln zł, 2020 do września 2 mln zł przy amortyzacji 7 mln zł. Powiat Mielecki 12 mln zł i jak to się ma do cyfr. Obłożenie łóżek 98% - 570 łóżek, 12 łóżek wolnych. Nawet jeden z kolegów Pana Starosty i nie tylko pisał jak to pięknie leczą w Krośnie. Dało się coś zrobić? Myśli, że i w Mielcu się da, tylko trzeba do tego podejść. Tak jak powiedział pan Dyrektor, okrągły stół powinien odbyć się przed a nie po lub w trakcie wykonania planu naprawczego. Szpital w Nisku, który ponosi duże inwestycje i rozbudowuje, i wprowadził plan restrukturyzacji poprzez BGK. Nie ma likwidacji i komercjalizacji tylko jest wprowadzenie zdrowych zasad. Szpital w Kolbuszowej który ma 62 000 zł przychodu. W 2021 roku miał 1 472 000 zł straty, amortyzacja wyniosła około 2,5- 3 mln zł. W 2020 roku na koniec lipca – 500 000 zł. Da się. W tych szpitalach takie same osoby się leczą. Sytuacja jest podobna a w Mielcu coś nie gra. Jeżeli popatrzymy na zestawienia o które prosiliśmy na radzie społecznej i powinniśmy otrzymywać co miesiąc, co drugi to strata szpitala na koniec września 11 780 000 zł. SOR, który zawsze był na plusie dziś ma stratę w wysokości 13 499 zł, okulistyka jednego dnia zawsze była na plusie, dziś jest strata około 116 000 zł, poradnie straty. Jeżeli cały czas będziemy szli na stratach to piękny plan naprawczy nic nie da. To są tylko piękne cyfry i hasła, a czas biegnie szybko. Patrząc na całokształt sprawy, zobowiązania, należność z dostaw i usług na kwotę 12 680 000 zł, przychody z tytułu samego covidu 4 761 000 zł. Za testy otrzymaliśmy 648 000 zł. Są to dodatkowe pieniądze, które wpłynęły przez to, że był covid. Niektóre szpitale w czasie covidu wyprostowały swoją działalność, poszły do przodu. My poszliśmy w dół. Zobowiązania ogółem na dzień 30.09 wyniosły 47 921 000 zł. Zapyta później o nadwykonania i w jakiej formie będą płacone. Kredytów mamy około 14 mln zł, ugód mamy na 6 970 000 zł. Jeszcze dziś albo na następnej sesji, starosta wraz z zarządem prawdopodobnie na to wniosek pana Dyrektora przedstawi nam propozycję kredytów parabanku. Nie może tak być. Na nic nam drogi, na nic mosty, na nic asfalty, jeżeli nie będziemy mieli szkoły i leczenia z prawdziwego zdarzenia, bo to jest dzisiaj w życiu najważniejsze. Jeżeli nie będzie zdrowia, nie będzie miał kto leczyć to po co nam to wszystko. Takiej sytuacji w powiecie mieleckim jeszcze nie było, mieliśmy różne problemy, kiedy Pan Józef, Pan Andrzej zaczynał i on. Pan profesor pamięta nasze działania, wyprowadzaliśmy, szliśmy w jakimś kierunku. Dziś nagle przepaść. Dostał linka od znajomej z Tarnowa



gdzie m. in. opisują działanie pana dyrektora i bardzo pana chwala. On również chwali jako specjalistę, chirurga, ortopedę, ale bardzo Pana gania jeżeli chodzi o finanse, oprowadzenie poradni czy ta przychodni, którą pan zarządzał. Może tu jest błąd. Jeżeli ktoś inny potrafi, a my dalej idziemy w dół. Jako Klub Prawa i Sprawiedliwości nie możemy dopuścić, żeby nasz szpital poszedł pod młotek. Oddajemy „piękne jabłuszka” wyprowadza się PAKS, który sam się rozbudował, który sam zrobił nadbudówkę. Zostawia na „podgniłe jabłko” a sam wchodzi w centrum szpitala, gdzie są windy towarowe, całe ciągi i wchodzi na piąte piętro naszego pięknego szpitala. I co mamy? 30 zł za metr kwadratowy, a części wspólne są po naszej stroni, remont wind i utrzymanie. O czym my mówimy? Czy my wyprowadzimy ten szpital w ten sposób? Nie. Teraz oddamy prosekorium, później chętnym oddamy ginekologię, później stację dializ, bo to jest też dobry kąsek, za którym co niektórzy ludzie chodzą i drepczą ścieżki. Naprawdę ten okrągły stół jest potrzebny tylko z prawdziwego zdarzenia. Apelowaliśmy do wszystkich kolegów, żebyśmy się nie stali likwidatorami tego szpitala. Przed podjęciem decyzji i przed głosowaniem zażąda jeszcze przerwy, żebyśmy to przemyśleli. W imieniu Klubu Prawa i Sprawiedliwości zażądał odłożenia tego planu naprawczego. Zwracając się do profesora powiedział z szacunkiem, że ten program naprawczy jest dobry, ale nie jest realny. Idźmy w plan naprawczy w BG, to co robią inne szpitale, nie idźmy w ciemną drogę, bo naprawdę może być źle. Dlatego jeszcze raz, prosił się zastanowić się. Weźmiemy 20 mln zł kredytu, 14 mln już mamy, 34 i 47 mln długów. Łącznie 80 000 mln zł. Nie wyobraża sobie dalszego funkcjonowania, jeżeli wspólnie nie podejmiemy decyzji i nie pójdziemy tak jak inni. Proponował, aby brać przykład od najlepszych, lepszych, bo nie jesteśmy najlepsi, mamy najlepszy szpital, ale nam dużo do tego brakuje, żeby nim dobrze zarządzać.

Józef Smaczny – radny – „Polityka społeczna rządu PiS, ukierunkowana na kupowanie głosów wyborców, nastawiona jest na indywidualne transfery gotówkowe – takie jak Rodzina 500 Plus, trzynasta, czternasta emerytura, czy tzw „piórnikowe”, które pochłaniają dziesiątki miliardów złotych rocznie. Negatywnym skutkiem tych obciążeń budżetowych jest pogorszenie jakości wielu usług publicznych, z publiczną ochroną zdrowia na czele. Tak na marginesie, ci sami ludzie często te pieniądze z „rozdawnictwa plus” muszą wydawać na prywatne wizyty u lekarza, prywatne zabiegi rehabilitacyjne i inne usługi publiczne, które powinno im zapewnić państwo. Tym samym rządzący wywołują drugą falę prywatyzacji wielu usług publicznych, co zapewne jest niezamierzonym skutkiem rządów PiS. Dane Eurostatu, czyli Europejskiego Urzędu Statystycznego, są dla naszego kraju zawstydzające. Polska jest na ostatnim miejscu w wydatkach na zdrowie, wśród 20 krajów wskazanych przez Eurostat. Bezpośrednio przed nami uplasowały się Litwa, Łotwa, Estonia i Bułgaria. Dla porównania w Czechach wskaźnik nakładów na zdrowie przekroczył 7 proc. PKB, a w Chorwacji i na Słowenii nawet 8 procent. Liderem tu są Niemcy – 11,2 proc. i Francja 10,0 procent PKB. Zgodnie z ustawą zapewniającą wzrost nakładów na

ochronę zdrowia w Polsce w 2022 r. poziom publicznych wydatków na zdrowie powinien wynieść nominalnie 133,6 mld złotych, to jest 5,75 proc. PKB. Jednak zgodnie z ustawą, wydatki za rok bieżący porównuje się z PKB sprzed dwóch lat, więc wychodzi wskaźnik 6,25 proc. PKB. W ostatnich latach nastąpił duży wzrost nakładów na ochronę zdrowia w Polsce, głównie dzięki wyższym składkom zdrowotnym, które płacimy wszyscy – zarówno pracujący, jak i emeryci, ale jest on niewystarczający. Potwierdzeniem tego jest fakt, że dziś szpitale publiczne w Polsce toną w długach. Z opublikowanych przez Ministerstwo Zdrowia danych wynika, że ok. 500 szpitali jest „pod kreską”. Na koniec I kwartału 2022 roku w czołówce najbardziej zadłużonych szpitali znajdują się: Uniwersyteckie Centrum kliniczne w Warszawie – z zobowiązaniami powyżej 1 miliarda 163 milionów złotych, jako drugi jest Szpital Uniwersytecki w Krakowie – ponad 510 milionów złotych, trzeci Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Lublinie – ponad 429 milionów złotych. Wśród najbardziej zadłużonych są także szpitale z Podkarpacia. I tak Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 w Rzeszowie z zobowiązaniami ogółem ponad 208 mln zł. zajmuje 9 miejsce, a na 15 miejscu jest Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 w Rzeszowie- ponad 171 mln złotych. W pierwszej 100-tce najbardziej zadłużonych szpitali w Polsce znajdują się także Wojewódzkie Szpitale w Przemyślu, Krośnie i Tarnobrzegu, oraz Powiatowe Szpitale w Stalowej Woli, Dębicy, Sanoku i Lesku. Szpital Specjalistyczny w Mielcu z zobowiązaniami ponad 42 miliony złotych na koniec I kwartału br. znalazł się na 103 miejscu. I tu rodzi się fundamentalne pytanie: Czy zła kondycja kilkuset szpitali w Polsce jest spowodowana złym zarządzaniem przez dyrektorów i organy prowadzące? Moja odpowiedź na to pytanie brzmi „nie”. Odpowiadając na pytanie dlaczego szpitale publiczne w Polsce tak bardzo się zadłużają można stwierdzić, że jest wiele przyczyn tego stanu rzeczy. . Główną wydaje się być zbyt niska wycena części procedur medycznych. Mówiła o tym tydzień temu na posiedzeniu Rady Społecznej Szpitala pani ordynator Oddziału Gruźlicy i Chorób Płuc, podając przykład pacjenta z niewydolnością krążenia, mającego plyn w jamie opłucnej, równocześnie chore nerki , cukrzycę i odleżyny. Realny koszt leczenia tego pacjenta to kwota 24 tysiące złotych, a NFZ zapłacił Oddziałowi kwotę 2 800 złotych, czyli strata powiększyła się o ponad 21 tysięcy złotych. Takich przypadków w Szpitalu jest niestety dużo. Kolejną przyczyną jest odgórne narzucanie szpitalom wymogów, bez wskazywania , skąd mają wziąć środki na ich realizację. Przykładem mogą tu być wzrost najniższego wynagrodzenia, wzrost płac dla pracowników ochrony zdrowia, a także konieczność stosowania nowych procedur leczenia , bez zapewnienia dodatkowych środków. Wśród pozostałych przyczyn należy wymienić rosnące koszty opieki medycznej związane z rozwojem technologicznym, a także błędy zarządzających szpitalami i brak efektów restrukturyzacji. Te ostatnie przyczyny można i należy eliminować dzięki wdrażanym Programom Naprawczym.

Konieczność przygotowywania programów naprawczych szpitali jest moim zdaniem dowodem na porażkę państwa w tym obszarze. System ochrony zdrowia to domena państwa – władzy publicznej. Szpitale bowiem nie mogą samodzielnie podnosić cen świadczonych usług medycznych, czyli zwiększać swoich przychodów. W obecnych realiach mają również coraz mniejszy wpływ na stronę „kosztową” rachunku wyników. W tej sytuacji osiągnięcie podstawowego celu programów naprawczych, jakim jest trwała poprawa wyniku finansowego wydaje się niezwykle trudne, jeśli jest to w ogóle możliwe. Przedłożony do zatwierdzenia na dzisiejszej sesji Rady Powiatu „Program naprawczy Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu na lata 2023 – 2025”, przedstawia w moim przekonaniu trafną diagnozę i właściwe kierunki działań optymalizacyjnych. Wyrażam uznanie dla jego autorów. Jego realizacja rokuje szansę na stopniową poprawę organizacyjno-zarządczą Szpitala i powinna stopniowo prowadzić do zrównoważenia kosztów i przychodów. W związku z tym będę głosował za jego zatwierdzeniem. Mam przy tym nadzieję, że w niedalekiej przyszłości wzrosną znacząco nakłady na zdrowie w Polsce i nastąpi oddłużenie szpitali, a dodatkowo otrzymają one także wsparcie ze środków Krajowego Planu Odbudowy. Nie czekając jednak na to, powinniśmy już dziś pracować w naszym Szpitalu pod hasłem „wysoka jakość opieki medycznej w parze z efektywnością ekonomiczną”.

Wojciech Głód – profesor Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach – odnosząc się do wypowiedzi radnego Zbigniewa Tymuły powiedział, że faktycznie ze szpitalem mieleckim współpracuję od blisko 5 lat. To jest drugi program naprawczy, w którym brał udział, czy był jego współtwórcą. Na początku stwierdził, że przedłożony program naprawczy zawiera wszystkie punkty, które obecnie są nieformalnymi wytycznymi NFZ i Ministerstwa Zdrowia. Jako osoba szkoląca kadrę tych organów wydaje się, że jest na tyle kompetentną osobą, która mogła wskazać pewne elementy, które powinny być w naszym programie zawarte. No ale taka wolna konkluzja. Jeżeli chodzi o projekcję programów finansowych do BGK, wydaje mu się, że ocena programu naprawczego pod kątem ilości stron versus jego zawartość, nie do końca jest ze sobą współmierna. Jednostka z którą współpracuje na Śląsku, przygotowuje obecnie plan pożyczki do BGK. Oczywiście głównym argumentem jest uzyskanie poręczenia, natomiast BGK tylko i wyłącznie zwrócił się z prośbą o przygotowanie rozbudowanej projekcji finansowej. To jest fakt oczywisty, czyli inne dokumenty finansowe zostały przedłużone, czyli projekcja bilansowa, przepływów pieniężnych, natomiast dokument, które pracowaliśmy na potrzeby naszego starostwa, został przez BGK przyjęty jednomyślnie. Prosimy tylko o uzupełnienie projekcji finansowej, dokument zawierał ten sam poziom szczegółowości, taki sam, jak zawiera tutaj program naprawczy szpitala mieleckiego, jeżeli chodzi o obowiązek składania programów naprawczych. Oczywiście ustawa zakłada, czy wymaga przedkładanie takich programów od roku 2017. Jeżeli chodzi o porównanie wyników finansowych do innych jednostek w jego

wypowiedzi i krótkiej prezentacji prosił, żeby nie rzucać kwot za lata 2020-2021. Nie wiemy bowiem, jaka była struktura wykonania ryczałtu tamtych jednostek. Nie wiemy, na ile tam te szpitale funkcjonowały w ramach realiów covidowych, jaka była struktura przychodów z pacjentów covidowych i niecovidowych. W odniesieniu do sytuacji pozostałych jednostek, tak się składa, że też tutaj z kilkoma jednostkami, o których pan radny mówił i z którymi współpracuje. Prosił o zapytanie, jaka jest sytuacja bieżąca tych jednostek, nie za lata 2022 i 2021, zwłaszcza w drugim półroczu roku bieżącego, gdzie funkcjonujemy wszyscy w realiach o jakich mówił pan Smaczny, czyli niedoszacowania wycen świadczeń zdrowotnych.

Jarosław Kolendo – Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu – odniósł się do zarzutów, czy ewentualnie do jakiegoś tajnego maila radnego Tymuły. Jeżeli chodzi o zespół przychodni specjalistycznych, to cały czas kiedy on był, to przynosił zyski nawet za rok 2020, a także za rok 2021, kiedy był tutaj otrzymywał nagrodę przyznawaną przez radę nadzorczą za 2021, gdzie ZPS przyniósł 1 000 000 zł zysku. Podkreślił, że tam pół roku byłem prezesem, a po nim było jeszcze 2 prezesów, więc tak naprawdę należy zdawać sobie sprawę, że oni nie zrobili żadnych ruchów w kierunku, żeby poprawić sytuację. To było tak naprawdę jego wcześniejsze działanie przez te 4 lata, które kiedy był w zespole przychodni specjalistycznych, również opisywanych w portalu Rynek Zdrowia jako przykład przychodni, która cały czas funkcjonowała w czasie epidemii. Może przesłać Panu radnemu wszystkie artykuły, gdzie zespół przychodni specjalistycznych w Tarnowie podpowiadał, czy stwarzał pewne trendy, w jaki sposób przychodnie w czasie epidemii mają się zachowywać. Nie mówi już o tym, że ZPS została nagrodzona, miała pierwsze miejsce w Tarnowie i drugie w województwie w prestiżowej na nagrodzie Hipokrates 2018. Może taki podawać wiele takich przykładów. Pomimo, iż skończył MBI i zarządzanie w ochronie zdrowia, to nie jest ekonomistą i jeżeli ktoś będzie go oceniał pod tym kątem to ekonomia nie jest jakąś jego najmocniejszą stroną. Natomiast mówienie, że zespół przychodni specjalistycznych, był źle prowadzony i że zostawił go w jakiejś złej sytuacji, jest po prostu kłamstwem. Dlatego musi to zdementować, bo wiadomo, że ktoś to kiedyś, któryś Portal to zacytuje i jest na to wyczulony, a on się po prostu z tym nie zgadza.

Zbigniew Tymuła – radny – Pan dyrektor oczywiście, ma Prawo się nie zgadzać. Blaski i cienie ZPS. Czy prezes dobrze zarządza spółką i jest to bardzo długi artykuł. Jest to Tarnowski Kurier to nie są jego słowa, tylko cytaty ściągnięte z tego artykułu. Publikacje są różne, a my mamy prawo czytać, mamy prawo się pytać, a Pan radny ma prawo, a nawet obowiązek się z tego wytłumaczyć. Odnosząc się do wypowiedzi Pana Profesora powiedział, że chciałby deklaracji, że ten plan naprawczy zostanie złożony do BGK i my jako starostwo, jako Rada, musimy, aby nawet powinniśmy

zabezpieczyć poręczenie tego kredytu. Co na to Pan Starosta i zarząd. Czy Pan profesor podtrzymuje tę wersję, że możemy już dzisiaj składać do BGK?

Wojciech Głód – profesor Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach – przykład, który przedstawił odnosi się do szpitala, z którym współpracuje na Śląsku i jest rozważana taka możliwość. Przygotowujemy obecnie projekcję finansową w zakresie 10 lat i złożony również został wniosek do Starostwa o uzyskanie poręczenia na zaciągnięcie tego zobowiązania. Tak więc sprawa jest w toku.

Stanisław Lonczak Starosta Powiatu – [z Sali] – pytał jakiego rodzaju poręczenie otrzymują.

Wojciech Głód – profesor Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach – to musiałby rozmawiać z prawnikami i dyrektorem ekonomicznym. My tylko przygotowujemy projekcję finansową.

Jarosław Kolendo – Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu – odniósł się do tego artykułu i tytułu „blaski i cienie”. Głównym zarzutem względem jego osoby w tym artykule było, że zbyt dużo czasu poświęca jako lekarz aniżeli prezes. I to był jedyny zarzut. Tam nie ma zarzutów, że on coś źle robi, tylko być może Pan Prezes zbyt bardzo angażuję się w pracy lekarza. Faktycznie w czasie epidemii w pracy lekarza bardzo mocno się angażował z tego powodu, że często przyjmował takich pacjentów, którzy po prostu nikt nie chciał przyjąć ze względu na zagrożenie epidemiologiczne. Były tam pytania, na które odpowiedział i mówił, że to była nieprawda. My naprawdę wtedy bardzo szybko działaliśmy. Jego działalność lekarska w żadnym wypadku, o czym później w odpowiedzi opisał panu redaktorowi, nie wpływała na szybkość podejmowanych decyzji.

Waldemar Barnaś – radny – doprecyzowując swoje wątpliwości zwrócił się do Zarządu Powiatu z zapytaniem, co w sytuacji jeżeli za rok bilansowy pojawi się strata w szpitalu, w publicznej jednostce służby zdrowia, to przy zatwierdzaniu sprawozdania finansowego jest taki wymóg, że w ciągu 3 miesięcy od upływu terminu jego zatwierdzenia, dyrektor jednostki sporządza program naprawczy obejmujący trzy kolejne lata. Czy my dyskutujemy nad tym programem, czy nad programem naprawczo-rozwojowym, który pojawił się międzyczasie. Jego pytanie wynika z tego, że jeżeli podyskutujemy nad tym pierwszym wariantem, to podyskutujemy i jak poprzednie te plany naprawcze zakończyły się kolejnymi stratami i nic wielkiego z nich nie wynikało i ten także się pewnie tak zakończy, a wszystko na to wskazuje. Natomiast jeśli dyskutujemy nad drugim wariantem, czyli planem naprawczo rozwojowym, który nie wynika z ustawy, tylko wynika z potrzeby, bowiem sytuacja w szpitalu jest trudna i podbramkowa. To wtedy sami sobie określimy ramy czasowe, nie trzy kolejne lata tylko

dłużej. Sami też spotkamy się w szerszym gronie i będziemy dyskutować i omawiać czy formuła okrągłego stołu. formuła przy tym pierwszym wariacie nie jest wymagana, tylko jest obowiązek przedłożenia i zatwierdzenia i tyle. Natomiast, jeżeli idziemy dalej, a widać z dyskusji, że idziemy dalej, to powinniśmy się wspólnie zastanowić nad planem naprawczo-rozwojowym. Proponował określić ramy czasowe. Proponował, aby tą diagnozę wykorzystać, a być może jeszcze ona powinna pójść głębiej i dalej. Proponował także zastanowić się nad skutkami i spotkać się przy okrągłym stole i wypracujemy wspólne stanowisko i wtedy sprawa będzie wyglądała trochę bardziej poważnie i do zaakceptowania przez wszystkie strony. Natomiast, jeżeli skupiamy się tylko nad tym pierwszym wariacie, to nasza dyskusja zakończy się tym, czym zakończyła się poprzednia dyskusja nad poprzednim planem naprawczy. Nadmieniał także, że skutki będą takie same, bo strata się nie zmniejszała, ale się powiększała. Do tej pory, od momentu zatwierdzenia tych kolejnych planów naprawczych poprzednich jedyna zmiana jaka była dokonywana to była wymiana dyrektorów, którzy odpowiadali za sporządzanie tych planów, a tego byśmy przecież nie chcieli tylko chcemy stabilizacji. Odnosząc się do pana Józefa Smacznego pytał, czy tak naprawdę Pan radny jest za służbą zdrowia w pełni rynkową, czy publiczną? Bo w konstytucji mamy zapisane, że służba zdrowia jest bezpłatna w Polsce, a ustawy o działalności leczniczej nie wprowadzał rząd PiS-u tylko została prowadzona w 2011 roku. Dopuszczała ona wtedy prywatyzację, a rząd Prawa i Sprawiedliwości dokonał modyfikacji tej ustawy, w której zapisano, że szpitale publiczne nie mogą przechodzić w ręce prywatne. Czy wobec tego jednostka publiczna, szpital publiczny powinien za wszelką cenę dążyć do osiągnięcia zysku? Czy powinien zabezpieczać potrzeby zdrowotne mieszkańców tak, jak to jest zapisane. Jeżeli bowiem zysk nie jest najważniejszy w tym wszystkim, a nie jest to programy naprawcze też powinny to uwzględniać, a nie za wszelką cenę wymagać od dyrektorów wyniku w postaci zysku, zysku za wszelką cenę. Chodzi o to, żeby jeżeli pojawia się strata, to żeby była ona w granicach rozsądku. Jeżeli ona wynika z zabezpieczenia potrzeb mieszkańców, a nie złego zarządzania, to niech ona będzie pod kontrolą i w takim zakresie, aby taką stratę dało się pokryć.

Kacper Głaz – radny – pytał, czy zapraszani byli na dzisiejszą sesję posłowie ziemi mieleckiej.

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu Mieleckiego – poinformował, że posłowie oraz Pan Marszałek otrzymują zaproszenia na każdą sesję.

Kacper Głaz – radny – uważa, że na tak bardzo ważnej sesji powinni być dzisiaj z nami posłowie ziemi mieleckiej. W sprawie szpitala i planu naprawczego radny zwrócił się z zapytaniem do Dyrektora, skąd takie ceny powyżej średniej diagnostyki nie obrazowej. W planie naprawczym są o wiele powyżej średniej. Następnie odniósł się

do spłacania kredytu w wysokości 20 000 000 zł, które planowane jest za około 1,5 roku. Radny pytał, co pójdzie w zastaw tym razem. Względem jakich firm szpital ma zobowiązania. Na obecną chwilę nie ma też tych informacji, nigdzie przynajmniej ich nie mógł znaleźć. Co ze sprzątnięciem szpitala? Dlaczego Pan dyrektor, nie próbuje we własnym zakresie zorganizować sprzątnięcia. To mogłoby przynieść również oszczędności. Radny pytał także ilu mamy pacjentów ogólnie, wielu ucieka bowiem z naszego powiatu do innych szpitali, a także dlaczego omijają nasze poradnie i nasze oddziały. To, że prosektorium generuje spore straty dla radnego jest to skandal. Ponadto planuje się przenieść wprost koszty utrzymania prosektorium na społeczeństwo, bo kto będzie płacił za usługi, które do tej pory pokrywał szpital. I czy pan dyrektor zagwarantuje mieszkańcom, że podwyżek nie będzie w tym zakresie. Następnie odniósł się do PAKS-u. Kto wyremontuje stare pomieszczenia po PAKS-ie na pierwszym piętrze i czy są zabezpieczone na to środki, pomijając już nagle zerwaną umowę, która jeszcze trwała 2 lata. Jak wynika z programu naprawczego na oddziale wewnętrznym zgłoszonych było do NFZ 57 łóżek. Natomiast od 3 lat piąte piętro przecież było zamknięte, jak to można wytłumaczyć? Co z pieniędzmi na remont szpitalnego oddziału ratunkowego? Czy są zabezpieczone na to pieniądze? Ponadto radny pytał jaki jest zysk operacyjny szpitala za sierpień? Nie mógł się tego doczytać, a to mogłoby dać też jaśniejszy obraz na rzeczywistą sytuację finansową szpitala. Chodzi o zysk operacyjny. W planie naprawczym szpitala też jest skrócenie pobytu czasu w szpitalu. Radny pytał, dlaczego pan tego do tej pory nie robił, bo tak naprawdę widzimy z planu naprawczego z tych wszystkich wyliczeń, że ten czas pobytu jest dłuższy niż średnia. Radny pytał także skąd też biorą się wydatki na leki też wiele powyżej średniej, skąd one wynikają. Zmniejszenie liczby łóżek, to też zmniejszenie kontraktu. Jaki pan ma na to pomysł i jaka będzie całkowita wartość planowanego kredytu na 20 mln zł, chodzi o wartość całkowitego kredytu, który jest planowany i który planuje wziąć szpital. Planujecie likwidację łóżek, a prawda jest taka, że bardzo trudno jest się dostać do szpitala na niektóre oddziały np. na oddział płucny. Jest to więc trochę niezrozumiałe skąd obłożenie 35% łóżek. Dlaczego pan Dyrektor nie rozmawia i nie konsultuje swoich planów, z pielęgniarkami. Zna sporo pielęgniarek ze szpitala, które szkolą się, podnoszą kompetencje, kończą studia, specjalizują się, a wy im chcecie obniżyć teraz pensje. Ile osób z grona dyrekcji, zarządu obniżyło sobie uposażenia. Czy w taki sposób chcecie naprawiać szpital, to proponował zacząć od siebie. Odnosząc się do planu naprawczego to obniżki płac zawsze dotyczą najslabszych, tych co najmniej zarabiają, a najwięcej w szpitalu pracują. Kolejny już dyrektor po ponad roku urzędowania, wpadł na genialny pomysł ratowania szpitala, głównie można rzecz przez zwolnienia pielęgniarek, bo do tego się to będzie sprowadzało. Radny pytał co do tej pory konkretnie zrobiliście? Głosowanie zdaniem radnego za tym planem naprawczym, to głosowanie za dalszym zadłużaniem szpitala, przrzucaniem ciężarów długu na przyszły zarząd i starostę w zakresie zaciągnięcia kredytu, za zmniejszeniem łóżek, zwalnianiem personelu medycznego likwidacją

prosektorium i prywatyzacją oddziału ginekologicznego. Jest to równia pochyła do zniszczenia tego szpitala. Odnosząc się do statystyk, które przedstawił Pan Smaczny, powiedział przedstawił je w taki sposób, jakbyśmy byli ominięci tym problemem. Prawda jest taka, że na 1000 szpitali szpital w Mielcu znajduje się w 190, którzy są w najgorszej sytuacji, czyli to my jesteśmy w tej jednej z najgorszych sytuacji. Jest natomiast wiele szpitali, które dobrze są zarządzane i tutaj nie mają problemów. To Pan radny pominął co uważa za najważniejsze.

Jarosław Kolendo – Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu – z tego co pamięta to pan radny był na „okrągłym stole” i jeżeli Pan radny by te wszystkie pytania zadał, to uzyskałby odpowiedź szczegółowo. Natomiast w tej chwili to te pytania są tak szczegółowe, że nie jest w stanie w tym momencie odpowiedzieć. Chyba, że przedłużymy i zrobimy przerwę i za 2 godziny się spotkamy. Te pytania są nagle wyciągane w trakcie sesji z kapelusza.

Kacper Głaz – radny – radny stwierdził, że jeżeli Pan Dyrektor pisał to odpowiedź powinna być od ręki.

Jarosław Kolendo – Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu – wszystko od jest od ręki. Możemy wspólnie czytać plan naprawczy.

Kacper Głaz – radny – prosił o pytania i odpowiedzi, bo myśli, że plan naprawczy Pan Dyrektor przeczytał.

Jarosław Kolendo – Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu – on przeczytał, ale Pan radny widocznie nie przeczytał.

Marek Kamiński – radny - w pewnej części odniósł się również do pytań Pana Kacpra Głaza, a mianowicie dostał pismo i prośbę. Ma nadzieję, że dyrektor się ustosunkuje od razu, ale nie będzie czytał całego pisma. Chodzi tu o pielęgniarki i położne zatrudnione na stanowisku asystenta pielęgniarstwa położnictwa. Pismo jest 3 stronicowe, ale przeczyta streszczenie: „od 3 listopada pielęgniarkom położnym zatrudnionym do tej pory na stanowisku asystenta pielęgniarstwa przedstawia się do podpisu aneksy do umowy degradujące nas do grupy niższej specjalisty pielęgniarstwa położnictwa z niższym uposażeniem 1,2. Fakt ten umniejsza dotychczasowe uznawane kwalifikacje magister pielęgniarstwa i specjalizacja. Do tej pory angaż odpowiadający stanowisko asystenta pielęgniarstwa położnictwa. Ma podpisać aneks na stanowisko tylko specjalisty, a więc samemu sobie mają pielęgniarki obniżyć pensję i obniżyć własne kwalifikacje, które w dużej części za własne pieniądze się tam szkoliły. Czujemy się mobbingowane i obawiamy się, że nie, godząc się i nie, podpisując wyżej wymienione aneksu, będą na przedstawiane



wypowiedzenia zmieniające, co może skutkować, owszem, dochodzeniem swoich praw w sądzie pracy, ale niestety w trakcie rozciągniętych procedur sądowych pozostawia nas bez pracy i środków do życia.” Pozwolił sobie powiedzieć, że pan Dyrektor nie rozmawia z pielęgniarkami, bo trzeba było najpierw ze związkami sięść do stołu. W tym samym piśmie: „argumentem pana dyrektora dla pracowników lecznicy ma być zadłużenie szpitala na kwotę kilkudziesięciu milionów złotych. Rekordowe zadłużenie lecznicy postanowiono zaoszczędzić na pracownikach oraz na minimalnych płacach pielęgniarek”. To właśnie odnosi się to do tego, że powinno się zaczynać od siebie, oszczędności. Kontynuując: „brak respektowania ustawy z dnia 1 lipca 2022 roku. Czujemy się bardzo rozgoryczone, jesteśmy oburzone tym, jak nas potraktowano sytuacja dla nas tym bardziej bulwersująca i skandaliczna, ponieważ pracujemy na stanowiskach asystentów, pielęgniarstwa położnictwa, na to wymagana jest posiadanie tytułu magistra i specjalizacji. To jest kpina z naszego zawodu i okazanie zupełnego braku szacunku do naszej ciężkiej, odpowiedzialnej pracy do wysiłku, jaki włożyliśmy w zdobycie wykształcenia i kwalifikacji. Zostałyśmy ukarane za to, że opiekujemy się chorymi ludźmi, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, że szpital czerpie korzyści z naszych kwalifikacji, chwając się uzyskaniem certyfikatu ISO za to, że wypełniamy swój obowiązek jako pielęgniarki, położne, kształcąc się ustawicznie. Co zresztą zobowiązuje nas do tego ustawa. Czy na tym polega dbanie o kapitał ludzki w tym szpitalu. Czy tak traktuje się ludzi, którzy są częścią zespołu terapeutycznego tego szpitala i którzy ciężko pracują na jego sukces? Czy to jest nasza nagroda za to, że w swoim wolnym czasie za własne pieniądze kosztem zdrowia i najbliższych nam osób podnosiliśmy swoje kwalifikacje. Pragniemy zadeklarować, że chcemy świadczyć dalszą opiekę dla pacjentów tutejszego regionu na najwyższym poziomie w Specjalistycznym Szpitalu w Mielcu. Działania naszego pracodawcy mogą w konsekwencji doprowadzić do pogorszenia jakości opieki pielęgniarskiej, a także zwiększyć zagrożenie życia.”. Pan dyrektor przed chwilą powiedział, że pan kończył Pan NBA. Jest święcie przekonany, że na każdych takich studiach, bo on odbywał tylko kursy w polskich zakładach lotniczych, które przejęli Amerykanie i mówili, że firma, to nie są hale, maszyny choćby najnowocześniejsze. To jest kapitał ludzki. Jeżeli kapitału ludzkiego się nie szanuje, a otrzymał to pismo, to jako radnym, a jemu jako Przewodniczący Komisji Zdrowia po prostu się w głowie nie mieści. Jakakolwiek krytyka i szczegółowe pytania to pan i pana zastępca pani Topolska reagujecie tak strasznie nerwowo. Prosił uczyć się od pana Profesora, bo choćby było najgorsze pytanie, to Pan profesor dziękuje za to pytanie. Na NBA tego uczą. Następnie odniósł się do koalicji rządzącej. Jeżeli wybieracie radnego sprawozdawcę zabierającego głos odnośnie kwestii partyjnych, to prosił, aby wybierać takiego, który nie będzie chwalił szpitala i był superznawcą szpitala. Pan Józef smaczny, wiadomo, jakie ma pochodzenie – lewicowe. Mówi to, bo zaatakował politycznie.

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu Mieleckiego – ale nie personalnie, a pan radny atakuje personalnie.

Marek Kamiński – radny – prosił, aby dobierać lepiej sprawozdawcę, bo pan Smaczny zasłynął jako jedyny starosta, za którego kadencji w szpitalu był komornik. Przeszedł Pan już do historii. Dlatego prosił o ostrożność. Poprosił pana dyrektora, prosiłbym o merytoryczne odpowiedzi nie nerwowe, bo to niczemu nie służy.

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu Mieleckiego – Pan Smaczny jest radnym i nikt go nie wybierał, ale ma prawo zabrać głos.

Jarosław Kolendo – Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu – odnosząc się do wynagrodzenia pielęgniarek i dostosowaniu do ustawy z dnia 1 lipca o najniższym wynagrodzeniu, to musi przyznać wraz z dyrekcją i prawnikami poświęciliśmy chyba miesiąc na to jak ten problem ugryźć. Nie wie, czy Pan zdaje sobie sprawę, że w naszym szpitalu jest 5 stanowisk pielęgniarskich i wszystkie mają identyczny zakres obowiązków. Wszystkie są takie same, tak więc jest to tylko zmiana nazwy. Zastanawialiśmy się czy jeżeli byśmy zostawili taki zakres obowiązków, czy byśmy z kolei nie łamali prawa o równym traktowaniu. Jeżeli bowiem wszystkie panie mają taki sam zakres obowiązków, a różnica między grupą szóstą, a drugą miałaby 3000 zł różnicy, to jakby się to miało do wykonywania obowiązków. W związku z tym przyjęliśmy zasadę taką, żeby różnicować i dostosować do istniejących powszechnie obowiązujących przepisów prawa, aby pielęgniarki w naszym szpitalu miały dwa takie stanowiska to jest pielęgniarka i pielęgniarka specjalistka, bo takich stanowisk wymaga od nas Narodowy Fundusz Zdrowia. Natomiast czy Pani pielęgniarka ma wykształcenie średnie czy ma licencję, czy magistra to ma identycznym zakres obowiązków. Jest to podobne jak w przypadku, gdyśmy zatrudniali w naszym szpitalu lekarza, kto będzie lekarzem, doktorem, doktorem habilitowanym i profesorem. Pod względem wymagań Fundusz nie zapłaci więcej za profesora, gdyż zapłaci po prostu za etat lekarza. To są tytuły naukowe i one nic nie wnoszą. Natomiast w przypadku pielęgniarki, jak i w przypadku lekarza najważniejsza merytorycznie jest specjalizacja. I stąd wzięliśmy taką po prostu wykładnię prawną. Po raz kolejny chciał pouczyć panie pielęgniarki co to jest mobbing. Wręczenie wypowiedzeń zmieniających nie ma nawet minimalnych wogóle znamion mobbingu. Natomiast nie wie czy Panie zdają sobie sprawę, że oskarżanie kogoś o mobbing jest w pewnym momencie, czynem niedozwolonym. Prosił o wypowiedzenie się w tej kwestii Pana mecenasa, bo nie można publicznie kogoś oskarżać o mobbing tylko dlatego, że stara się dostosować stanowiska do istniejących i powszechnie obowiązujących stanowisk pracy. I nikt Pań nie mobbingował, nawet dając wypowiedzenie. To nie jest forma mobbingu. mobbing to jest działanie uporczywe i długotrwałe. I tu pan mecenas Brach pisze: wypowiedzenie umowy czy wypowiedzenie takiego działania nie stanowi. Była już

kiedyś taka sytuacja, że pani na spotkaniu związku takie coś powiedziała, a później się z tego wycofała, bo nie знаła pojęcia mobbingu. Najdłużej, jeżeli chodzi o ustawę zajęło nam analizowanie wynagrodzeń pielęgniarek. Przyjęliśmy taką wykładnię, która konsultowaliśmy z wieloma osobami, z posłami, z politykami w Ministerstwie Zdrowia, a także z innymi dyrektorami szpitala i większość dyrektorów szpitali przyjęło bardzo podobną wykładnię. Jak my tych przepisów prawa, gdyż w tej ustawie w najniższym wynagrodzeniu wpisane jest stanowisko wymagane i Fundusz płaci za takie stanowisko.

Lidia Straub - Wiceprzewodnicząca Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych -  
Wygłosiła oświadczenie dotyczące programu naprawczego o następującej treści: „Związek zawodowy pielęgniarek i położnych oraz Solidarności przy Szpitalu Specjalistycznym w Mielcu po zapoznaniu się z tzw. planem naprawczy szpitala są bardzo zaniepokojone i nie zgadzają się z założeniami, metodami, które mają być wdrożone, by poprawić tzw. sytuację finansową i płynność szpitala. Mamy zastrzeżenia zarówno do planowanych działań jak i metod ich wdrażania. Jednym ze sposobów ratowania szpitala wg planu ma być zmniejszenie liczby łóżek w poszczególnych oddziałach. Wg związku doprowadzi to do utrudnionego dostępu zarówno w leczeniu jak i diagnostyce oraz jeszcze bardziej wydłuży czas oczekiwania na planowane zabiegi operacyjne. Likwidacja łóżek pozwoli Dyrekcji na redukcję etatów. Jest to działanie szkodliwe, a w rezultacie będzie skutkowało zaburzoną płynnością obsady dyżurów, czego skutkiem będzie obniżona jakość usług pielęgniarskich. Dla związków zawodowych zastanawiający jest fakt likwidacji pracy centralnej sterylizacji w godzinach nocnych. Obawiamy się, że może to skutkować brakiem sprzętu sterylnego do nagłych zabiegów operacyjnych. Największym jednak wg nas problemem jest plan zaciągnięcia pożyczki w wysokości 20 000 000 zł w parabanku na czek in blanco. Należy nadmienić, że będzie to już czwarta pożyczka zaciągnięta przez pana dyrektora, który pełni swoją funkcję dopiero 1,5 roku. Poprzednie czy pożyczki opiewały na około 10 000 000 zł. Obawiamy się, czy wszystkie te działania przeprowadzone za zgodą organu zarządzającego nie doprowadzą do prywatyzacji poszczególnych oddziałów czy pomieszczeń szpitalnych. Można uznać za słuszne utworzenie oddziału geriatrycznego i psychiatrycznego, które mają zwiększyć budżet szpitala, ale czy pan dyrektor w tak szybkim czasie będzie w stanie sprowadzić specjalistów i personel, który będzie pracował i prowadził te oddziały? Mam jeszcze pytanie do pana dyrektora, co pan dyrektor zamierza zrobić, aby obniżyć czas oczekiwania w poradniach specjalistycznych, bo do niektórych trzeba czekać 1,5 roku? I jeszcze jedno pytanie, czy trwają już jakieś rozmowy, żeby wreszcie na to terenie szpitala uruchomić stołówkę, bo skarżą się zarówno pacjenci jak i osoby, które odwiedzają chorych”. Odnosząc się do wypowiedzi Pana radnego Smaczego, mam takie wrażenie, że te słowa, które pan dzisiaj wypowiedział odnośnie planu naprawczego padały już przy poprzednich planach naprawczych.

Ewa Mokrzycka – Saj - przedstawiciel związków zawodowych Szpitala – „spotykamy się, tutaj, ponieważ mamy prawo jako związek zawodowy jako związki zawodowe działające przy Szpitalu Specjalistycznym, wypowiedzieć się o planie naprawczym. Muszę powiedzieć, że to jest kolejny plan naprawczy, który zarząd ma zatwierdzić. Nie wiemy, co o tym sądzić. Od wielu lat, budujemy ten szpital i za każdym razem opowiada się pracownikom, że trzeba zacisnąć pasa. Przyszedł ten szpital wiele restrukturyzacji i dalej jest źle. Czyja to jest wina? Na pewno nie pracownika, który codziennie przychodzi do pracy i spełnia swoją i spełnia swoją pracę, jak najlepiej po prostu może. Przeszliśmy tu różnych dyrektorów, starostów i muszę powiedzieć, że dalej upadamy i zadłużamy się. Panie starosto, panie dyrektorze? Czy uważa pan, że następna pożyczka w kwocie 20 000 000 zł rozwiąże sprawy. Nasi pacjenci nie mają, gdzie się leczyć, a podobno taki ładny szpital mamy. Państwo chcecie zlikwidować część łóżek szpitalnych, a wspomnę, że Mielec liczy prawie 60 000 mieszkańców, gmina Mielec 13 000, nie mówiąc o pozostałych małych wsiach i miasteczkach, o potencjalnych pacjentach naszego Szpitala. Z tego, co mogę powiedzieć jeden z panów radnych, obecny tutaj na sali obiecywał przy świadkach 3 lata temu, że po nowym roku autobus lekarzy tu przywiezie? I co Panie radny. Nie zobaczyłam ani jednego lekarza, a raczej likwidację na piątym piętrze oddziału chorób wewnętrznych. Jest to oddział, który jest najbardziej potrzebny, jeżeli chodzi o struktury dla społeczeństwa. Ze względu na małą liczbę łóżek. Bo likwidacja piątego piętra, tak jak [powiedziała] tutaj Pan radny, nastąpiła 3 lata temu i zamknięte zostało piąte piętro. Nasi pacjenci po prostu, jeżeli już trafiają, to niestety czasami już jest za późno. Mieliśmy tutaj przygotowane wiele pytań, ale Państwo radni tutaj już zadali i nie chcę się powtarzać. Ale chciałam jeszcze, tak jak koleżanka tutaj powiedziała, czy obniżenie czy redukcja personelu pielęgniarskiego i pomocniczego nie będzie skutkowało właśnie obniżeniem kontraktu i czy rezygnacja w pracy w systemie całodobowym konsultowana była z blokiem operacyjnym i oddziałem zabiegowym. Pragnę również nadmienić, że podczas pandemii tak jak tutaj radni już wspomnieli, inne szpitale potrafiły za otrzymane pieniądze z funduszu oraz od innych grup, firm, które dostawały pieniądze, potrafiły zaoszczędzić i wybrnąć trochę z długu szpitala. Tutaj niestety tego się nie udało, a wręcz przeciwnie zadłużyliśmy się. Chciałabym jeszcze powiedzieć, że niestety, ale nie szanuje się ludzi, którzy pracują tutaj lata i nie bierze się pod uwagę ich fachowości. Zatrudnia się nowych pracowników, i przyjmuje do działów, o których oni nie mają pojęcia. Zatrudnia się nie na niskie stanowiska, bo to są stanowiska kierownicze lub wyższe. Jeżeli od tego się zaczyna, to naprawdę przykro po prostu słyszeć, że w ten sposób traktuje się tu ludzi. Na końcu tego planu napisane są pobożne życzenia, jak to ma wyglądać pięknie. Ładnie. Proszę się zastanowić nad tymi hasłami, które są właśnie na końcu planu, że tak będzie ładnie, że już tyle zysku już jest obliczone, bo my tego nie widzimy. Brak specjalistów na rynku, o którym Państwo wiecie, to naprawdę są tzw. pobożne życzenia”

Kazimierz Gacek – Wiceprzewodniczący Rady - przysłuchując się dyskusji, wypowiedziom, pewne fakty można uznać za takie bezdyskusyjne. Tym faktem jest kiepska kondycja służby zdrowia w Polsce. Myśli, że na ten temat dyskusja jest poza marginesem. Co do tego wszyscy się zgadzamy, że zbyt dobrze nie jest. Radny podkreślił, że miała powstać m.in. rządowa agencja, która miała się zająć zarządzaniem w szpitalach i grupować menadżerów. Tu nic nie ma. W tej kiepskiej sytuacji służby zdrowia są dwie rzeczy podstawowe, które ją determinują. Pierwsza rzecz to mniejsza niż zwykle, niż w innych krajach wielkość środków przeznaczonych na ochronę zdrowia z kasy publicznej, bo Polacy płacą dużo. Druga sprawa to pewne niedociągnięcia strukturalne w zarządzaniu. To są dwie rzeczy, które niewątpliwie powodują, że system nie do końca jest tak wydolny, jakbyśmy mogli oczekiwać. Można powiedzieć, nie jest wydolny optymalnie. W tym układzie usłyszał informację o ilości łóżek, ilości personelu. Nawet kolega Zbigniew powołał się na dane z Krosna, że tam obłożenie łóżek wynosi 90, a w Mielcu jest mniejsze. Więc albo mamy tych łóżek za dużo, albo coś jest nie tak, żeby uzyskać obłożenie 90%. Na pewno jest to pytanie do Pana Dyrektora i do Pana Profesora, bazując na informacji od kolegi Zbigniewa i dając publiczną wiarę, że tak jest, że gdzieś jest 90% obłożenie łóżek. Co jest przyczyną, że w Mielcu jest mniej łóżek? To pytanie kieruje do obecnego na Sali Pana Profesora. Fakt, iż przyjęliśmy model publicznej służby zdrowia w Polsce to od dawna jest to wpisane w konstytucji. Dlatego tak ja powiedział kolega Waldemar, że jeszcze się coś się zmieniło za obecnego rządu w ustawie, to jego to w żaden sposób nie porusza. Wzrusza radnego to, jak bardzo zmieni się finansowanie i skuteczność zarządzania tą publiczną służbą zdrowia. Bo można chcieć coś mieć, co będzie publiczne, a będzie to kiepsko funkcjonowało, będzie niedofinansowane i głodzone. Zatem to rozwiązanie wymaga dużych zmian i tych zmian w tej chwili na pewno po stronie rządzących nie widać. Szpital oczywiście nie może dążyć do zysku, ale te lecznice, które postawiły sobie to za cel funkcjonują sprawnie. Natomiast szpital ma służyć leczeniu mieszkańców i poprawie jak najbardziej dostępności do służby zdrowia, do procedur medycznych. Czy ktoś za publiczne pieniądze, czy to Ministerstwo Zdrowia, czy Narodowy Fundusz Zdrowia wypracowały jakiś wzorowy model, jak to zrobić? Czy te instytucje wypracowały taki model, jak to dobrze zrobić, żeby te szpitale za pieniądze, które im rząd daje funkcjonowały sprawnie i dobrze. Wówczas nie musielibyśmy się skupiać nad problemem mieleckiego szpitala tylko zapytalibyśmy dyrektora, czy realizuje ten rządowy model zarządzania i za to byśmy go rozliczali. W tej chwili tak nie jest. Oczywiście można zrobić zbiór różnych pobożnych życzeń, postulatów, które bardzo ładnie brzmią i są sformułowane pod potrzeby publiczności. Czy metoda jednego z radnych na poprawę kondycji szpitala poprzez dalsze wydatki jest dobra? To też jest pytanie do pana profesora. Po wysłuchaniu tej dyskusji odniósł wrażenie żeby coś zrobić, aby niewiele zmienić i kasa, żeby się zgadzała. To nie jest droga, bo dotychczas jest źle i wiemy, co się dzieje w szpitalu. Nic dobrego. Tylko kolejny program naprawczy. Radny twierdzi, że ktoś, wyceniając procedury, na pewno wyliczył

wyższą efektywność pracy personelu. No nie jest to dyrektor tylko Narodowy Fundusz Zdrowia. Teraz możemy dyskutować nad tym, ale korzystając z obecności pana profesora pytał, czy jest szansa na uciezkę do przodu, czy też może na spokojne i konsekwentne zmienianie tego, co tu mamy. Prosił także o odniesienie się do wątków oraz sformułowań, które padły na Sali. Poprosił o informację.

Wojciech Głód – profesor Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach – podziękował za wprowadzenie i uznanie. W pierwszej kolejności odniósł się do zapytania radnego Kacpra Głaza oraz Pani Przewodniczącej związków zawodowych, którzy pytali o obniżenie liczby łóżek, a co za tym idzie, jak to często w kuluarach się mówi o zwalnianiu pielęgniarek. Stwierdził, że optymalizacja personelu w zakresie obłożenia zmianowości pozwoli realne zaoszczędzenie etatów. Zostało to zapisane w programie naprawczym. Odnosząc się do zapytania dotyczącego zmniejszenia liczby łóżek oraz czy nie spowoduje to zmniejszenia wartości kontraktu przyznanego na poszczególne okres kontraktowania, powiedział, że zarówno szpital Narodowy Fundusz Zdrowia Śląski, Narodowy Fundusz Zdrowia Podkarpacki. Jest to wpisane w programie naprawczym w Tarnowskich Górach, że obniżamy liczbę łóżek o około 50-40 dokładnie nie pamięta, oczywiście nie naruszając dostępności jakości udzielanych świadczeń. Odpowiedź z Narodowego Funduszu Zdrowia, oddział dwunasty Śląski oddział po oczywiście zapoznaniu się z dokumentacją, uwzględniając dostępność i jakość udzielanych świadczeń, zmniejszenie liczby łóżek nie spowoduje obniżenia wartości przyznanego kontraktu. Tożsame pismo wysłaliśmy do oddziału Podkarpackiego. Oddział podkarpacki nie odpowiedział sposób jednoznaczny. Może, ale nie musi. Podjęliśmy działania mające na celu korektę łóżek, które oczywiście nie wpłynie na dostępność i na jakość udzielanych świadczeń. Jak do tego fundusz się odniesie? Na pewno będzie analizował wskaźniki, dotyczące dostępności i obłożenia. Pan Wiceprzewodniczący Rady pytał, czy pójdziemy do przodu. Zostało zaangażowanych dużo jednostek, dużo zaangażowanych uczelni, dużo zaangażowanych instytucji, których efektem miało być powstanie map potrzeb zdrowotnych. Jego zdaniem, konstrukcja systemu ochrony zdrowia powinna bazować na mapie potrzeb zdrowotnych. Czy jest korelacja, nie jemu to oceniać, ale wydaje mu się, że umiejscowienie niektórych oddziałów, ich lokalizacja, a co za tym idzie mały procent obłożenia łóżek skutkuje postawieniem zapytania, czy faktycznie tyle oddziałów, takiego rodzaju być powinno w szpitalu. Jak Państwo znajdą na rynku zdrowia artykuł szanowanego brata profesora Grzegorza Głoda, który stwierdza, że program naprawczy napisany przez jednostkę, a jednostka nie jest w stanie napisać sama takiego programu naprawczego bez ingerencji organów założycielskich nie na poziomie powiatu i miasta, ale wymaga to jego zdaniem ingerencji organów jeszcze wyższych, żeby spojrzeć całościowo na system ochrony zdrowia w naszym kraju. Bez tego jego zdaniem nie uciekniemy i jak Pan mówił, nie pójdziemy krok do przodu. Są nierentowne szpitale na Śląsku w niedalekiej odległości od siebie, w promieniu 3 km, gdzie oddziały się pokrywają i występują problemy ze specjalistami. Myśli, że nie jeden, ale przynajmniej pociąg musiałyby przyjechać tych lekarzy. Problem jest taki,

że brakuje spotkań wyżej i takiej rozmowy, o jakiej mówił Pan radny Tymuła z prawdziwego zdarzenia - okrągłego stołu. Wydaje się, że problemy, o których mówimy czyli czy obniżymy o jedno łóżko, czy zlikwidujemy, albo zoptymalizujemy jeden etat, to wydaje mu się, że są one istotne. Nie zgodził się ze stwierdzeniem Pani Przewodniczącej, że jedynym ratunkiem dla szpitala jest zaciągnięcie kolejnego kredytu, ponieważ w programie naprawczym, na końcu nie są pobożne życzenia, tylko rachunek zysków i strat, który jest konkluzją działań podjętych w zakresie, o których mówiłem na prezentacji i został dokładnie państwu przedstawiony w zakresie

Optymalizacji kosztów, w zakresie zwiększenia przychodów, optymalizacji bazy łóżkowej, bazy kadrowej. Dlatego w jego opinii, a tych programów naprawczych współtworzył i audytował dużo, to jest on realny. Dlatego też musimy, dyrekcja jednostki musi podjąć działania w poszczególnych obszarach, które zostały opisane. Niemniej jednak podkreślił, że wspólnego mianownika musimy szukać, nie tylko na tej sali, ale także w rozwiązaniach systemowych.

Maria Należna – radna – ponowiła zapytanie, które zadałam na spotkaniu, ale wówczas pani Dyrektor ds. finansowych nie było. Program naprawczy szpitala wg prognoz rachunków i zysków i strat, gdzie znajdują się dwa warianty po cenach aktualnych i po kosztach optymistycznych. Zmniejszenie przewiduje zmniejszenie straty z 10 346 000 zł za rok 2022, do 5 500 000 zł w roku 2025. Jest to zapisane na str. 146, 147 programu i to w roku 2025. Co prawda jest to mniej niż przewiduje amortyzacja, ale jednak jest to roczna strata. Zdaniem radnej brakuje tutaj wskazania jak ta strata przez lata będzie pokrywana, jak planuje się pokryć stratę na działalność za lata 2022-2025. W rozdziale 1.3 przedstawiono aspekty demograficzne i epidemiologiczne, ale analizę ograniczono tylko do miasta Mielca i gminy Mielec, a powiat liczy 10 gmin. Zwracając się do Pana Profesora pytała, czy to ma jakiegokolwiek znaczenie, czy też nie, czy te wnioski w dziale 5 mówiące o optymalizacji i działaniach naprawczych mają wpływ. Państwo powiedzieli, że brane były pod uwagę statystyki ogólnopolskie i I pierwsze półrocze 2022 roku. Czy te założenia nie powinny być pogłębione o diagnozę z naszego powiatu mieleckiego, np. jaka jest zachorowalność biorąc pod uwagę te statystyki. Czy one nie byłyby bliższe i nie wpłynęły bardziej wiarygodnie na te działania, które proponuje się w poszczególnych oddziałach szpitala. Mówimy tu o oszczędnościach polityki lekowej i o zmniejszeniu personelu. Odnosząc się do założenia polityki lekowej pytała, że czy jest możliwe osiągnięcie tego 5%. Nie wie jakimi się Państwo posługiwali analizami, ale czy jest to możliwe, żeby zmniejszyć 5% gospodarke lekową.

Jarosław Kolendo – Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu – \_odpowie na pytanie dlaczego braliśmy demografię tylko z tych dwóch obszarów. Radziłem się w tej kwestii pana profesora i radził się też innych osób na czym się oprzeć w planie naprawczym. Faktycznie mapy potrzeb zdrowotnych są doskonałe, ale z punktu widzenia całego kraju. Natomiast, jeżeli chodzi o powiat, to my powinniśmy się opierać na to wojewódzkim i krajowym planie transformacji w ochronie zdrowia i na tym oparliśmy się, i to naprawdę jest dla nas istotne. Tak naprawdę biorąc

pod uwagę epidemiologię, to nie wiemy, jak pacjenci będą się przemieszczali. W czasopiśmie Rynek Zdrowia był taki artykuł, w którym była odpowiedź, że sam jeden dyrektor podmiotu leczniczego nie robi takiego planu naprawczego. Plan naprawczy powinien być tak naprawdę zatwierdzony nie tylko przez organ założycielski, tylko faktycznie przez organ dużo wyższy, bo będzie brał pod uwagę mapę potrzeb zdrowotny. Jeżeli byśmy wzięli mapę potrzeb z całego powiatu to i tak nic by to nam nie dało. Jeżeli chodzi o procent zmniejszenia leków, to braliśmy to z raportu firmy SGA i średnio nam wychodziło, że faktycznie w Benchmarku nasze oddziały średnio o 5% leków zużywały więcej, niż analogiczne oddziały, biorąc identyczną kombinację przypadków, jaką zakodowali lekarze. Mamy już wstępny raport za trzeci kwartał. Po analizie twierdzi, że jeden z oddziałów, który faktycznie miał przekroczenia, musi pochwalić Panią Lekarz kierującą oddziałem, że zeszła z tym Benchmarkiem, praktycznie takiego poziomu, jak mają inni. Tak więc jest to realne. Jeżeli lekarze i kierownicy dostali takie narzędzie, jak jest Benchmark, to są w stanie do tego Benchmarku dążyć, bo mogą wejść i zobaczyć jeszcze poszczególne przypadki, w którym miejscu tych leków było za dużo zużytych i dlaczego to wygląda tak, a nie inaczej. Zaprosił Państwa radnych, na prezentację Firmy SGA która będzie prezentować funkcjonalność tego programu i jakie zadania dostaną lekarze kierujący oddziałami. Pani Przewodnicząca Rady ordynatorów i Pani ordynator Oddziału Płuc może powiedzieć, że czasami przyjeżdża lekarz a czasami analityk, ale bardzo dokładnie tłumaczy, w jakich zakresach dany oddział musi zoptymalizować działania.

Ewa Kielbasa – Główna Księgowa – doniosła się do wyniku finansowego roku 2025 w którym prognozujemy osiągnięcie straty 5 700 000 zł i jest to obniżenie o blisko 5 000 000 zł w porównaniu do roku 2022. Skutki działania, które wprowadziliśmy w planie naprawczym oszacowane są w projekcji i nie możemy dzisiaj założyć, że osiągniemy zysk, jeśli skutki prowadzonych działań nie wyniosą 10 000 000 zł. Musielibyśmy w ciągu roku w ciągu 3 lat znaleźć oszczędności 10 000 000 zł przy wzrastających kosztach funkcjonowania. Nadmieniła również, że strata nie będzie pokryta, bo stratę roku bieżącego możemy pokryć z zyskami lat ubiegłych lub zyskami lat przyszłych, więc na dzień dzisiejszy nie mamy kapitału zapasowego tworzonoego z zysków, bo zysków szpital nie generował przez ostatnie lata. Tak więc strata nie będzie pokrywana i będzie generowała dalszy spadek kapitału zakładowego.

Marta Zygmunt – Z-ca Dyrektora ds. ekonomicznych - odniosła się do kwestii kredytu. Powiedziała, że w planie naprawczym zostało przedstawione państwu pierwsze założenie, jeżeli chodzi o kredyt. Na chwilę obecną jesteśmy na etapie dalszego rozeznania rynku w zakresie instytucji finansowych, czyli parabanków, jak również rozmów z Bankiem PKO BP i następnie BGK. To jest proces, który tak naprawdę trwa i na pewno wrócimy o stosowne zgody do państwa, czy też do zarządu powiatu z informacją jak ten proces został zakończony. To jest konsolidacja przede wszystkim zadłużenia i musimy rozważyć, czy rzeczywiście oferty, które otrzymamy od tych banków, będą lepsze niż te oprocentowania, czy te warunki, które mamy w tej chwili w



umowach zawartych w latach poprzednich. Następnie odniosła się do przychodów i kosztów. Patrząc na to jak na analizę finansową za 9 miesięcy br. przedstawiła dwie krótkie informacje, które Państwo na pewno zauważyli. Pozwoliła sobie mówiąc w zaokrągleniu bo tych danych tych danych przed sobą nie ma. Jest to wysokość 127 000 000 zł, poziom kosztów wynagrodzeń to 97 000 000 zł. Pozostała kwota pozostaje nam na bieżące funkcjonowanie na leki, na zapłatę dostawcom za usługi. W związku z powyższym patrząc na to, to naprawdę wg naszego zespołu pod nadzorem pana profesora jesteśmy wręcz zobligowani do podjęcia skutecznych działań ujętych panie naprawczym.

Zbigniew Tymuła – radny – zgodził się z Panią Dyrektorem, ale wyniki i cyfry mówią za siebie. 12 000 000 zł mamy strat na to koniec września. Myśli, że jeszcze przybędzie w miesiącach październik, listopad i grudzień. Za rok ubiegły do Zarządu Powiatu macie zwrócić 4 950 000 zł. patrząc na cyfry podejrzewa, że teraz będzie około 6 000 000 zł kolejnych pieniędzy do pokrycia straty za 2022 rok. Już dzisiaj możemy mówić, że te pieniądze już panie Starosto trzeba szykować. Te 20 000 000 zł, które weźmiemy to tak jak powiedział na spotkaniu, dziś weźmiecie, a jutro już ich nie będzie, a kolejne długi będą rosły. Jeżeli będziemy kończyć to w imieniu klubu Prawa i Sprawiedliwości poprosił o 10 minut przerwy.

Stanisław Lonczak – Starosta Powiatu – stwierdził, że zostały podane dobre przykłady. Jeżeli jest tam dobra gospodarka i te szpitale lepiej funkcjonują to tylko można im pogratulować, ale nie są to przykłady, które są adekwatne do naszej sytuacji, do naszego szpitala, bo z całym szacunkiem, ale Kolbuszowa czy Nisko czy Lubaczów, nie są. Pogratulował Panu Dyrektorowi [REDAKTOWANE], któremu w tak krótkim czasie udało się poprawić sytuację. Po to tam poszedł i trzeba mieć szacunek za jego dokonania, to trzeba przyznać. Oczywiście możemy porównywać się wg niego do szpitali ościennych o porównywaną wielkość, więc do Dębicy, do Stalowej Woli. O tym już mówił, gdyż mieli o 50% większą stratę, znacznie przekraczającą amortyzację. Dla potwierdzenia, swoich słów poda dane, jakie sobie wynotował, i stosując już metodykę, o której pewnie także pan profesor powie, a która jest zakładana ewentualnie do oceny szpitali i ich sytuacji. Mówimy o zadłużeniu, bo dużo się mówi, że nasz szpital jest bardzo zadłużony, a sytuacja jest tragiczna i wszędzie jest lepiej. Wynika z tego, że zła sytuacja tak naprawdę stała się teraz. Dla niego takim wskaźnikiem jest poziom zadłużenia, całego zadłużenia. Po co jest zadłużenie? Zadłużenie jest po to, ażeby czynić zakupy, inwestycje, kredyty, czyli wszędzie tam gdzie te pieniądze są zobowiązaniami, a nie mają pokrycia. Miarą sprawności i wypłacalności jest także stopień pokrycia w przychodach. To znaczy, na ile uzyskiwane przychody przez daną jednostkę w tym przypadku szpitala są w stanie pokryć te zobowiązania, czyli inaczej, jeżeli te zobowiązania będą miały wysoki wskaźnik w porównaniu do przychodu to znaczy, że niestety trzeba będzie dużo przeznaczyć na spłatę długów, a już nie mówi o bieżących wydatkach. Pozwolił sobie przytoczyć jakoby potwierdzenie tej niby tragicznej sytuacji, która miała wystąpić w tej chwili. Porównując zadłużenie roku 2014 które wyniosło 17 000 924 zł przy

przychodach 84 000 929 zł, czyli udział zadłużenia w przychodach wyniósł 21%. Czyli 21% trzeba było przychodu przez przeznaczyć na to spłatę zadłużenia. Na koniec kolejnej kadencji czyli roku 2018 zadłużenie wyniosło 31 065 000 zł, natomiast przychody na koniec roku wynosiły 103 000 931 zł. Wskaźnik pokrycia, wyniósł 30%. Tak więc zdecydowanie pogorszyła się sytuacja w 2018 roku. Na koniec 2021 roku ten wskaźnik wynosi 23%, a długi wynosiły 43 534 000 zł. Natomiast przychody 191 228 000 zł, a wskaźnik 23%. Jeżeli chodzi o bieżącą sytuację, to rzeczywiście tu widzimy skutki złej sytuacji finansowej, jaka się pojawiła. Rozmawiał z wieloma firmami z branży medycznej, ze szpitalami, ale i podmiotami, które mają inną strukturę właścicielską i one sobie doskonale radziły w poprzednich latach. Te firmy nie mają pomysłu, jak wyjść obecnie z zadłużenia w działalności medycznej. Wracając do wskaźnika powiedział, że na koniec września br., zadłużenie wynosiło 47 922 000 zł. Natomiast dochody tu musiałem przyjąć te do końca roku, żeby były dane porównywalne 169 594 000 zł. Wskaźnik wynosi na to 28%, czyli 28% dochodu trzeba było przeznaczyć, żeby spłacić te długi. Myśli, że te cyfry mówią, jaki rok był najgorszy i nie zgodził się, że akurat w tej chwili jest najgorzej. Jeżeli chodzi jeszcze o program naprawczy to jest on po to, aby strata była mniejsza, albo aby jej nie było. Ale tak jak tu było powiedziane, chyba szpital nie działa dla zysku. Natomiast ta strata powinna być w granicach takiej, żeby nie przekraczała wartości amortyzacji. Była tu propozycja wziąć kredyt z BGK. Uważa, że jest to słuszne, ale nikt nie narzuca, żeby brać w tym czy innym banku. Chodzi o to, żeby ewentualnie wziąć 20 000 000 zł kredytu, który zrestrukturyzowałby całe zadłużenie. Tak jak wyczytał w planie naprawczym, to te 20 000 000 zł będzie rozłożone na lata i będzie obejmowało bieżące zobowiązania wymagalne i puste bieżące kredyty, jakie dotychczas funkcjonują w szpitalu. Więc to nie jest tak, że będzie plus 20 000 000 zł. Ponadto pytano się o dochody, jak zostają zaplanowane, bo jest jakaś kalkulacja dochodów wg aktualnych umów z NFZ-em. Liczy jednak, że w czwartym kwartale, bo mamy obiecane będą dodatkowe dochody chociażby na pokrycie wydatków 4 oddziałów, w tym oddziału wewnętrznego, rehabilitacji itd. Liczy na te dodatkowe dochody, a w obecnej sytuacji przez rząd też analizuje sytuację i widzi, co się dzieje na rynku, dlatego nie wierzy, że nie będzie odpowiedzi rządu i nie będzie wzrostu finansowania, przynajmniej do takiego poziomu, aby ta strata była na poziomie amortyzacji. Co zrobić, skąd stratę pokryć? Tak naprawdę po wyroku Trybunału Konstytucyjnego ta strata ma być pokrywana ewentualnie ze swojej działalności, bądź kredytem przez szpital. Chociaż interpretacja Ministerstwa jest taka, że jeżeli szpital pokryje sam stratę, to nie będzie ścigał samorządu za to, że zrobił coś wbrew wyrokowi Trybunału Konstytucyjnego. Padło pytanie, czy plan naprawczy czy rozwojowy? Wg niego to plan to jest 2 w 1, bo jest analiza finansowa i są działania naprawcze, rozwojowe. W programie zostało napisane, co się będzie zwiększało, jakie nowe rodzaje działalności będą powstawały. Możemy sytuację naprawiać także w takim sensie, że nic nie zwiększamy przy tej samej działalności przy tym samym zakresie usług medycznych. Ten plan jednak zakłada, że będą dodatkowe rodzaje usług medycznych, które przyniosą dodatkowe dochody. Jeżeli chodzi o ważny głos związków zawodowych to powiedział, że związki bardzo się tu niepokoją i słusznie. Odnosząc się do zapytania dotyczącego szpitala

powiedział, że szpital po to bierze te 20 000 000 zł kredytu, żeby nie czynić drastycznych cieni kosztów, które by bardzo negatywnie wpływały na poziom zatrudnienia i na ewentualną likwidację oddziałów. To nie jest na złość związkom wręcz odwrotnie jest to alternatywą, gdy braknie pieniędzy w kasie. Albo się wstrzymuje działalność, albo się ją ogranicza. Kredyt jest po to, żeby te ciężkie trudne czasy przetrwać w nadziei, że jednak Polska nie będzie ostatnią w tym rankingu niechlubnym, jeżeli chodzi o poziom wydatków w budżecie na ochronę zdrowia. Podsumowując powiedział, że możemy bardzo długo na ten temat rozmawiać, ale nie jesteśmy w stanie w 100% uzdrowić tego szpitala, bo główne czynniki, które decydują w tej chwili o sytuacji finansowej leżą poza szpitalem, są to tzw. czynniki zewnętrzne jak poziom wyceny, który jak wiemy jest nieadekwatny do poziomu kosztów. Mamy też wysoki, znaczny brak kadr, który de facto skutkuje też wysokimi kosztami pozyskania tych kadr. Wiemy, że to jest bolączka i stąd nie dziwny się, że miał być autobus lekarzy, ale go nie ma i nie przyjadą tak szybko. Niemniej jednak są symptomy i zwiększyła się znacznie liczba studentów na wydziałach medycznych, ale to trzeba cierpliwie poczekać jeszcze parę lat i Ci studenci medycyny pojawią się jako lekarze. Zwrócił także uwagę, że niektórzy politycy mają rację. Jeżeli my tych lekarzy wykształcimy, to dobrze by było, żeby jednak przynajmniej jakiś czas u nas Ci lekarze zostali, a nie od razu czmychną na lepsze pensje na Zachodzie. Musi się znaleźć więc jakieś rozwiązanie, żeby Ci lekarze w jakiś sposób to odrobili i te zasoby kadrowe lekarskie nam się powiększyły. Ponadto powiedział, że program naprawczy jest po to, aby maksymalnie zrealizować wszystko to, co leży po stronie szpitala dla poprawy czynników wewnętrznych. My musimy zrobić wszystko, żeby te koszty były racjonalne, a także żeby maksymalizować przychody, czyli rozwijać dodatkowe usługi. I tak mu się wydaje, że rząd pomoże, ale nie pomoże każdemu, bo nawet zasada pomocy publicznej polega na tym, że pomaga się tylko tym, którzy rokują, dają nadzieję na poprawę, więc my musimy wykazać tutaj maksymalnie swoją wolę i determinację. Dlatego ten program wychodzi naprzeciwko. Można mieć wiele uwag do niego, ale wychodzi naprzeciwko temu, że powoduje on stabilizację, a nawet poprawę wyniku finansowego. Osobiście liczy, że ten wynik będzie bardziej optymistyczny, bo nie wierzy jakoś czy doprowadzimy do takiej sytuacji, że będzie ograniczana dostępność do publicznej służby zdrowia, bo skoro mamy mieć publiczną służbę zdrowia, to ma być ona dostępna dla każdego i funkcjonować na dobrym poziomie.

Zbigniew Tymuła – radny – odniósł się do wypowiedzi kolegi Starosty. Nie wie jakie to cyfry przedstawił. W 2014 roku budżet wyniósł około 90 000 000 zł, w 2018 roku około 100 000 000 budżet, w tym sporo inwestycji odnosząc się do wypowiedzi pana Józefa Smaczego powiedział, że w tym 2022 roku 170 000 000 zł. Jak tu mówić, że coś się nie zmienia. Zmieniają się koszty, zmienia się cały świat. Nie możemy mówić, że wskaźniki są dobre. Jeżeli by Pan porównał na to czasów, kiedy starostą był Andrzej Chrabąszcz, kiedy byłem on, jaki był budżet, w jakich warunkach pracowały pielęgniarki, za jakie pieniądze pracowały. Dziś to się zmieniło. I ktoś to musiał rozpocząć. Nie będę się chwalił, ale m.in. w tym gronie był jak i większość z państwa, którzy za tym głosowali. Pan Starosta powiedział kilka konkretnych, dobrych słów, bo

nie wszystkie szpitale będą zrestrukturyzowane, tylko Ci, którzy pójdą w dobrym kierunku. Te 20 000 000 zł, które za chwilę będą zaciągnięte to jest to kropla w morzu, bo 12 000 800 zł mamy zaległości do spłacenia. Ja byście chcieli zrolować tamten kredyt, to zabraknie na kolejne rachunki do płacenia. Tak więc należy zrobić taki plan naprawczy, który zrestrukturyzuje całkowicie, tak jak to robią inne szpitale. Musimy powiedzieć dość i iść idziemy w innym kierunku, bo inaczej nic z tego nie będzie. Nie należy zwalniać pracowników tylko wziąć 50 000 000 kredytu. W BGK kredyt udzielany jest na 25 lat. 50 000 000 zł ma w tej chwili Krosno, płaca odsetki w wysokości 600 000 zł, zwolniony na 5 lat, żeby wyprowadzić szpital. To jest takie proste tylko trzeba być odważnym i trzeba chcieć.

Stanisław Lonczak – Starosta Powiatu - pytał, dlaczego my mamy finansować i brać kredyt. My jako samorząd czy szpital. Przecież to jest państwowa służba zdrowia, więc niech oni dają taką wycenę i będzie po kredycie niech dadzą wycenę na poziomie przynajmniej, żeby pokryć koszty.

Zbigniew Tymuła – radny – podjął się pan reprezentowania Starostwa. Starostwo jest państwowe i publiczne. Zadaniem Starostwa jest dbanie o utrzymanie szpitali. Trzeba podejmować konkretne działania, nie trzeba się bać, a widzi, że Pan Starosta się boi.

Kazimierz Gacek – Wiceprzewodniczący Rady - pan radny Zbigniew Tymuła mówił o pieniądzach, to są różne pieniądze. Kiedyś, pozwolił sobie zauważyć, że 5000 zł czy tam 3000 złote zarobione we wrześniu 2020 roku do września 2021 straciły 9% wartości, a do września 2022 straciły 18% wartości, czyli łącznie straciły 27% wartości, czyli 1/3. Tych pustych pieniędzy nie nadrukował ani Starosta Lonczak ani radny Zbigniew Tymuła, ale ktoś ich nadrukował. Z drugiej strony stawki w Narodowym Funduszu Zdrowia nie wzrosły w ciągu tych 2 lat o praktycznie 30% natomiast wszyscy by chcieli zarabiać 30% więcej, żeby pokryć koszty utrzymania swoich rodzin. Kolejna sprawa: podrożały lekarstwa, podrożała energia, gaz, to wszystko to koszty utrzymania szpitala. Ale to wszystko to inflacja. Przygląda się opracowaniu, które pan profesor przygotował. Wtedy jeszcze Pan profesor nie wiedział, że Narodowy Bank Polski odtajni dane dotyczące rzeczywistej inflacji prognoz i że będą one zdecydowanie wyższe. Radny życzyłby sobie, żebyśmy mieli finansowanie służby zdrowia, podejście bardziej holistyczne do pacjenta, żeby w ślad za jego chorobami, sposobem leczenia przyszły pieniądze, a te idą za procedurą. Dlatego też dzisiaj liczy tabletki, robi benchmarking i przelicza czy na tym oddziale w Polsce dostosowano 3,70 tabletki czy 3 1/4 tabletki. Obawiał się, że stosowanie tego benchmarkingu dla lekarstw może być niebezpieczne dla pacjentów, bo za każdym razem średnia będzie się obniżać i co roku będzie niższa. To nie znaczy, że mniej lekarzy będzie potrzebnych do leczenia schorzeń. Optymalizacja w tym układzie może być niebezpieczna. Dostrzega tu wyższość amerykańskiego systemu finansowania służby zdrowia czyli prywatnego ubezpieczenia i publicznego ubezpieczenia zdrowotnego, które finansuje pacjenta, licząc na to, że ten pacjent wyjdzie ze szpitala i będzie dalej miał dochody, będzie płacił na tą służbę zdrowia. U nas tej pewności nie ma. Narodowy Fundusz Zdrowia zbiera wszystko, bo jest państwowy i publiczny. Na zakończenie poprosił kolegę, który

powiedział, że należy opracować taki plan naprawczy, który pójdzie w innym kierunku czyli w jakim. Dzisiaj mamy ten plan naprawczy, który może nie do końca się nam wszystkim podobać. Dla niego też ma on dużo znaków zapytania, ale poprzez, dlatego że nie ma innego planu i nie ma innej alternatywy. Jeżeli za tym planem stoi autorytet Pana Profesora doświadczonego w prowadzeniu działań naprawczych w służbie zdrowia i stoją sensowne, rzetelne obliczenia, to nie mam żadnych powodów aby tego planu nie poprzeć. Robienie czegoś w drugą stronę będzie dopiero na szkodę szpitala i na szkodę wszystkich mieszkańców powiatu mieleckiego. Dlatego pozwoli sobie na to apel do kolegów z opozycji, przyjmijmy ten plan, a później razem go wdrażajmy, modyfikujmy, ale wspólna odpowiedzialność za szpital i wszystkich mieszkańców powiatu jest bardzo duża.

Grzegorz Tychanowicz – Wiceprzewodniczący Rady - kolega Gacek powiedział, że kolega Zbigniew nie przedstawił planu. Jego zdaniem dał jakiś plan zamiast 20 mln zł 50 mln zł i jest to być może dobra myśl i do zastanowienia. Nie wie, co na to pan profesor czy takie rozwiązanie byłoby dobre, czy też nie i czy już uwzględnił kiedyś takie rozwiązania w tych planach, które tworzył. Być może pacjent, którym jest mielecki szpital i który wg tego, co mówicie rokowania ma marne, przeżyłby mimo tego, co cały czas mówimy. Czy służba zdrowia jest bezpłatna. Nie wie, czy bezpłatna. Wszyscy płacimy składki zdrowotne więc de facto, w jaki sposób tę służbę zdrowia finansujemy. Jest ona niedofinansowana i być może te składki są za małe. Tak twierdzi rząd. Być może system za dużo zjada, być może cała budowa systemu kosztuje i tego nikt nie uwzględnia. Nie wie, czy na poziomie powiatu jesteśmy w stanie opracować taki plan albo kto jest w stanie coś przewidzieć w tych czasach, w których żyjemy, kiedy jest wojna, była epidemia, wróci czy nie wróci. Mamy taką, a nie inną inflację mamy kryzys ekonomiczny, kryzys energetyczny. Czy pan profesor jest w stanie przewidzieć? Myślę, że jakby przewidział, to byłby już milionerem, a potem może dostałby nagrodę Nobla za taki algorytm, który potrafiłby wszystko uwzględnić. Mówi się: nie bierzmy kredytu 20 000 000 zł i co dalej. Zamykamy, likwidujemy, zawieszamy. Nie wie czy na ten moment te pieniądze są niezbędne do tego, żeby przez ileś lat ten szpital funkcjonował, bo piszemy na 3 lata plan naprawczy. To nie jest też widzimisię ani pana Starosty, ani pana Zbyszka, ani nikogo tutaj z opozycji czy z tych, którzy rządzą w koalicji. Wynika to z przepisów prawa. Uważa, że dużo już na ten temat powiedziano, że już nic nowego do tej dyskusji nikt nie wnosi. Kręcimy się w kółko tego samego. Pojawił się na koniec jeszcze plan pana Zbyszka, który możemy przedyskutować kiedyś. Skoro padła kwota 50 000 000 zł to dla niego warto to przedyskutować.

Wojciech Głód – profesor Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach – odniósł się do sformułowań. Podziękował za nominację za do nagrody Nobla, ale nie czuje się na siłach, stara się zawsze realnie podejść do problemu. To dlatego wypracowany program naprawczy, który wspólnie tworzyliśmy tutaj z dyrekcją, z panią główną księgową, panią naczelną, panią kierownikiem działu kadr jest programem realnym, realnych założeń zakładających czynniki zewnętrzne, z którymi się obecnie spotykamy. Natomiast co do koncepcji w kredytu w wysokości 20 000 000 zł

powiedział, że ten kredyt wynika z aktualnego zapotrzebowania na środki pieniężne. Natomiast pomysł i koncepcja 50 000 000 zł nie została przeanalizowana.

Adam Jastrzab – radny - po raz trzeci jest na to spotkaniu, gdzie jest omawiany plan. Za każdym razem przychodził z nadzieją że usłyszy, że w tym planie i w poszczególnych punktach jest źle, ale proponujemy w ten sposób gdyż tak na pewno będzie lepiej. Za każdym razem nie usłyszał poza krytyką Starosty i dyrektora i planu żadnych innych opcji. Dzisiaj była mowa o 50 000 000 zł. Radny Zbigniew też kiedyś poddał wątpliwości co do przeniesienia PAKS-u wyżej, chociaż uważa, że jest to taka decyzja przyszłościowa, że ona musi być jak najwyżej, bo kiedyś pewnie oddamy tą formę leczenia szpitalowi i oni wówczas będą mieć tą bazę przygotowaną. Pan Zbigniew mówił o 30 zł za metr, co my z tego mamy. Radny pytał, co mają z tego pacjenci, którym uratowano ileś tam tysięcy żyć, a które powinny być za darmo. Cały czas mówimy, że zorganizowaliśmy, mówimy o pieniądzach albo o leczeniu, albo dobru pacjenta. Takie rzeczy powinny być, a nas powołano po to, żebyśmy wspólnie takie dobro jak szpital ratowali. Został zorganizowany okrągły stół, który w rezultacie stał się stołem rogowym. Dziś jest propozycja aby ten stół kontynuował pracę ale nie w takiej formie. Powołajmy spośród siebie osoby, bo po to nas wybrano, żebyśmy dobrze czynili dla Mielca i mieszkańców powiatu mieleckiego i nie kłócili się. Jeśli mam lepszy wariant lub coś jest w tym planie źle proszę o zgłoszenie tego, a nie mówienie, że coś jest źle. Już po raz trzeci na tym spotkaniu słyszy że jest coś źle. Powinniśmy wspólnie nad tym się pochylić. Zauważył, że Pan Zbigniew chce, żeby współpraca była na jego warunkach, a tak do końca być nie może, bo są tutaj osoby, które za decyzje odpowiadają. Natomiast Pan Zbigniew powiedział o słusznej sprawie na samym początku na nic szkoły, mosty, drogi i inne jeśli nie będzie leczenia. Zgodził się z tym, powinniśmy decydować wspólnie, bo leczenie i lecznictwo jest dobrem wspólnym i nie ulega wątpliwości. My możemy bić pianę, na to z powrotem pieniędzy na szpitale na lecznictwo jest za mało. Tak jak tutaj powiedziała pani dyrektor, jeśli jest 77% budżetu, czyli 97 000 000 zł, a 126 000 000 zł są to koszty osobowe. Apelowaliśmy jeszcze raz, aby patrzeć wspólnie, nie jak koalicja czy opozycja.

Zbigniew Tymuła – radny - myślałem, że już nie będziemy dyskutować, na to kolega wyciągnął go do tablicy. Dyktatorem nie jest i nigdy na swoich warunkach niczego nie stawiał, był Starostą i kolektywnie podejmowaliśmy decyzje. Nie jesteśmy pierwszym szpitalem, który przyjmuje plany naprawczy. Spotkaliśmy się na okrągłym stole, podczas którego brał udział nie będzie mówił po nazwiskach, bo znowuż komuś ubliży. Przyszedł dyktator i powiedział, że mamy plan naprawczy i tak ma być robione. To jest to okrągły stół? Nie zastanówmy się. Mamy dziś 50 000 000 zł zadłużenia. On 25 lat prowadził firmę i wie co to jest zadłużenie. Wie, że jak spłaci kawałek, a reszta zostanie to szybko to dogoni. Tu natomiast cały konsensus ma być z tego, aby dojść do sytuacji do pozytywnego rozwiązania. Nikt nie krytykuje planu naprawczego, nikt nie krytykuje pracy nad tym planem, tylko mówi, że na dziś potrzeba 27 mln zł, aby zapłacić bieżące zadłużenie. Zostają nam kolejne 20 - 24 mln zł, tak więc za kolejne 2 miesiące, za pół roku znowuż z tym tematem się spotkamy. Dlatego Stałowa Wola

bierze kredyt konsolidacyjny w BGK, Nisko wzięło kredyt konsolidacyjny w BGK, Krosno wzięło kredyt konsolidacyjny w BGK, a co nam da jeżeli weźmiemy 20 mln zł, skoro kolejne 24 mln zł wisi i kolejne tematy i kolejne zobowiązania będą. My musimy wypracować taki mechanizm, że dzisiaj dyrekcja zaczyna i po miesiącu nam pokazuje: wynik nam się poprawia. Nie mówimy tu o zyskach, bo nikt nie chce tych zysków, bo to, co powiedział, że na nic mosty, drogi i asfalty, i chodniki, bo zdrowie jest najważniejsze. Nie zgodził się z metodą amerykańską, bo to są pieniądze. Za 10 lat, będzie około 150 000 000 zł, które wpłynęłoby do szpitala. Niech tych kosztów byłoby 70% to zostałoby nam 30%, czyli troszkę pieniędzy, aby można było zaoszczędzić. Prosił, aby nie mówić, że krytykujemy, czy tu ktoś z rannych krytykował? Nie słyszał. Były tylko pytania, ale nie krytyka. On tylko widzi, że miesiąc w miesiąc przy tym sprawozdaniu idziemy w dług. Gdyby widział, że ostatni miesiąc wrzesień był pozytywny to podpisałby się dwoma rękami. Objawia się tego, że obecnie jest 12, a będzie 14.

Adam Jastrząb – radny - radny czekał na pomysły, aby podpowiedzieć. Pan Radny Kacper, mówił że krytykował. Po raz pierwszy słyszy o 50 000 000 zł. Podczas trzech spotkań dopiero po raz pierwszy słyszał, że bierzemy kolejne 20 000 000 zł, które utopimy w ciągu 1 czy 2 dni, a jak weźmiemy 50 000 000 zł to w ciągu ilu dni możemy finansować..

Waldemar Barnaś – radny - proponował, żeby się szanować i nie przepychać, tylko iść w jednym kierunku, bo dzisiaj na pomysły to jest trochę za późno. Jego zdaniem dzisiaj dostaliśmy program naprawczy do zatwierdzenia, więc on został już przedyskutowany i został przyjęty przez zarząd. Jak rozumie, na dyskusję był czas pewnie wcześniej, na jakieś zmiany i pomysły też, ale to wymagało wspólnego działania. Skoro uznaliśmy, że nie było tego wspólnych rozmów, z jakich powodów nie wie, bo akurat był na tym spotkaniu. Skoro tam był, a powinno być szersze grono i powinno być przede wszystkim przygotowane a nie tylko podane do informacji, że odbędzie się spotkanie i zostaniemy zapoznani z programem naprawczym. Natomiast dzisiaj jest po prostu trochę złośliwie oczekując pomysłów. Dzisiaj nie szukamy pomysłów bo dzisiaj jest już głosowanie, bo mamy w porządku obrad przyjęcie programu naprawczego szpitala.

Kacper Głaz – radny – zgodził się ze stwierdzeniem które powtarzamy wszyscy „ratujmy szpital”. Tylko, że Państwo z koalicji rządzącej cały czas obwiniają rząd, że nie dopłaca, że są świadczenia niewyceniane, a on pokazuje to na konkretnych przykładach, na konkretnych pytaniach, na które nie dostał żadnej odpowiedzi, na żadne z jego pytań, że likwiduje się 75 łóżek w tym np. 9 na neurologii 9 na ortopedii, gdzie są bardzo duże potrzeby w przeciągu 6 lat. Za to było 5 dyrektorów, kto za to odpowiada? Tu jest chaos. Ponadto dodał, że kredyt splanowany kolejnym kredytem teraz 20 000 000 zł, czy jest on teraz potrzebny? Być może, bo jesteśmy w takiej sytuacji, bo rzeczywiście jesteśmy pod ścianą. Kolejna sprawa to likwidacja prosektorium. To jest skandal, to jest przerzucanie kosztów na społeczeństwo. Ponadto obniżenie łóżek o około 40%. Radny pytał, co z pana za Dyrektor? Panie

dyrektorze, skoro za poprzednich dyrektorów było obłożenie około 85%. Pani, której nie udzielono głosu pytała o programy profilaktyczne, czy są jakieś założenia, bo z tego, co się orientuje to są środki z Narodowego Funduszu Zdrowia. Może warto by było jeszcze takie programy profilaktyczne właśnie zastosować w programie naprawczym, czy dalszej działalności szpitala. Pan Jastrząb mówił o tym, abyśmy zasugerowali jakiś pomysł. Jedyny pomysł jaki przychodzi mu w tym momencie to odwołać zarząd, odwołać pana dyrektora i zatrudnić na nowo kompetentnych ludzi z doświadczeniem zarządczym. Wówczas może, byłaby szansa na poprawę.

Marek Kamiński – radny - nie można powiedzieć tak, jak to Pan jastrząb mówił, że jesteśmy ze wszystkim na nie. Prosiłby o nieprzerywanie. Prosił, aby dokonać analizy czy nie należałoby w jakiś sposób zrobić nowego otwarcia. Tu przy stole pan starosta sam mówi, że za pół roku nie będzie czy za parę miesięcy ani śladu nie będzie po tym, kredycie. Dlatego nie możemy mówić, że jest dobrze, jest dobry kierunek, dobry jest plan, bo nie jest dobry. Zarząd i koalicja nie mają lepszego planu dlatego bronią tego planu jak niepodległości. Trudno my przyjmujemy do wiadomości, bo na ten moment bardzo ciężko jest coś takiego wymyśleć. Tak jak powiedział prof. Gut jakby wymyślił coś teraz w sytuacji Polski, to aplikowałby przypuszczalnie do nagrody Nobla, tylko wie, że jest to na ten moment niemożliwe. Niestety, musi się odnieść do wypowiedzi pana gacka odnośnie inflacji. Momentami zastanawia się czy pan radny żyje gdzieś na księżycu czy w jakiejś swojej bańce, jakby nie było covidu, nie było ratowania firm, setek miliardów złotych na to utrzymanie, aby ludzie z powrotem nie wrócili na bezrobocie tak jak było za Balcerowicza. Tak jakby teraz nie było wojny, za wszystko odpowiada rząd, naprawdę jest to płytkie. Prosiłby już się do tego nie odnosić. Zgłosił wniosek o zakończenie dyskusji.

Przewodniczący poddał pod głosowanie wniosek o zamknięcie dyskusji w punkcie 3 porządku obrad.

W głosowaniu nad wnioskiem uczestniczyło 22 radnych. Za zamknięciem dyskusji głosowało 4 radnych, 7 radnych głosowało przeciw, 11 radnych wstrzymało się od głosu. Protokół z głosowania jawnego imiennego stanowi załącznik Nr 9 do protokołu.

Zatem Rada Powiatu Mieleckiego zdecydowała o kontynuowaniu dyskusji w punkcie 3 porządku obrad.

Andrzej Chrabąszcz – członek Zarządu Powiatu – zabierając głos powiedział, aby nie szafować takimi sformułowaniami, że panuje chaos, bo mógłby powiedzieć, że w niektórych głowach może zapanować chaos czy panuje. Dzisiaj twierdzi, że nie jesteśmy w stanie jako organ tworzący sami, samodzielnie uzdrowić sytuacji szpitali. Twierdzi to patrząc na sytuację obecną i tą przeszłą, bo to, co z czym dzisiaj mamy do czynienia, z czym boryka się obecna dyrekcja szpitala i poprzednicy, jest pochodną także zdarzeń przeszłych, w których uczestniczyliśmy w różnym okresie czasu. Były oczywiście może lepsze i gorsze okoliczności, o czym mówił Pan Starosta. Pokazywał



te zobowiązania, strukturę i relacje do przychodów. Być może w pierwszym roku, jak dobrze pamięta, kiedy był Starostą, kiedy odzyskaliśmy należne nam nadwykonanie w kwocie kilkunastu milionów, wyskoczył tam jakiś niewielki zysk. To była chyba jedna taka sytuacja, która spowodowała, że sytuacja finansowa była korzystna dla nas wszystkich. Wiele głosów było na temat planu naprawczego, ale ma takie wrażenie, że cała ta dyskusja wpisuje się w polskie przysłowie, że „Kowal zawinił Cygana powiesili”. Oczywiście nie chce tutaj w żaden sposób robić żadnych aluzji, bo tak jak powiedział to ta sytuacja jest pochodną czy wypadkową zdarzeń zaszłych i obecnych. Mówi tu również o kwestiach polityki zdrowotnej. Twierdzi, że bez oddłużenia szpitali, bez ponownej realnej wyceny realizowanych procedur przez szpitale, uwolnienia czy spowodowania, że płatnik będzie nam płacił za wykonane usługi, czyli potencjał, jaki jest gromadzony w szpitalach, który zostanie wykorzystany w pełni, to wówczas nie będziemy dyskutować. Czy obłożenie łóżek jest na poziomie 60 czy 80%? Dzisiaj mamy 60% obłożenie łóżek za 2 kwartały roku obecnego co daje na to wykonanie 117%. Być może w tym roku. Szkoda, że dzisiaj, mówił o tym jeden z radnych, nie ma posłów m.in. też Pana Posła Kapinosa, który wspomaga ten szpital i trzeba przyznać, że robi tutaj kapitalną robotę, ale zna także pewne okoliczności, bo przecież uczestniczył z naszym Dyrektorem Szpitala w ocenie sytuacji szpitali przez Ministra Niedzielskiego. Mówiąc o obłożeniu łóżek i o tym, jak ta sytuacja wygląda dzisiaj z jego punktu widzenia to jest ona niekorzystna. Patrząc na to, co mamy dzisiaj zastanawiał się nad zwiększeniem obłożenia do 80% i wygenerowaniu nadwykonania rzędu 150 - 160% za nie, a także uzyskaniu zwrotu poniesionych kosztów. Co się wydarzy? Będzie strata na to poziomie 10 czy 12 mln tylko np. 24 mln zł. To będzie z punktu widzenia organu tworzącego odpowiedzialne działanie. Patrząc na tą dostępność, pewnie tak. Wielu jego przedmówców, o czym parokrotnie mówił na sesjach, że tu nie znajdzie ani po stronie przeciwnej, ani tej osób, które źle życzą temu szpitalowi. Wszyscy mówimy, że jest to nasze wspólne dobro, więc starajmy się tak zabiegać, tak rządzić, tak prowadzić tą politykę na poziomie organu tworzącego i dyrekcji szpitala, żeby ta dostępność była na jak najlepszym poziomie i żeby ta strata była do udźwignięcia. Nie można nikomu zarzucić, że ktoś stał z boku, kiedy w szpitalu działo się nie najlepiej. Kredyt w wysokości 8 mln zł też był za kadencji kolegi Zbigniewa. Sam głosował też za tym kredytem. Czy jest on jeszcze dzisiaj w zobowiązaniach? Jest prośbę państwa. Zgodziliśmy się na to, żeby rzeczywiście szpital mógł zaciągnąć kredyt krótkoterminowy w rachunku bieżącym po to, żeby miał płynność finansową. Pożyczyliśmy prawie 5 000 000 zł dla szpitala, żeby ten szpital mógł w ciągu roku swoje koszty i swoje wydatki płynnie realizować. Czy to nie jest odpowiedzialne z naszej strony, czy dzisiaj uczestniczący Państwo ze związków zawodowych, czy nas słuchający, nie uważają, że obecny zarząd, do którego wszyscy mają pretensje i ciągle mówią o odwołaniu, nie podchodzi odpowiedzialnie. Zwracając się do kolegi Waldka Barnasia stwierdził, że nigdy nie mówiliśmy o zyskach. Możemy zrobić zysk, zostawiając 4 oddziały. 4 oddziały, które dzisiaj mają super wycenione procedury medyczne i będziemy w tej liczbie szpitali, które będą generować zysk, ale my mamy szpital 21 z oddziałami i mamy szpital, który tworzymy z myślą o naszych mieszkańcach, żeby mogli leczyć się tu na miejscu. Mamy świadomość tego, że są

oddziały, które będą generować stratę i żebyście Państwo tu padli nogami i nie wie, co robili, to nic nie zrobimy z oddziałem ginekologiczno-położniczym. Czy ktoś z nas jest chętny do tego i jest optymistą, żeby wydzierżawić ten oddział i dać go w outsourcing. Mamy świadomość tego, że kolejna zmiana ordynatora, struktura kosztów i wycena tych świadczeń na oddziale ginekologiczno – położniczym spowoduje, że ta strata będzie musiała zmienić w ogóle cały model zarządzania, całą strukturę tego oddziału. Wszyscy mówią o prywatyzacji, że próbujemy tutaj po kawałku szatkować szpital. Co zrobić jeżeli strata na oddziale ginekologiczno-położniczym wynosi 4 400 000 zł. Można krytykować za prosektorium, czy nas stać, czy dzisiaj stać dyrektora szpitala i żeby wyłożył pieniądze na remont tego prosektorium. Sypie się i za chwilę go zamkną. Ja nie wiem, czy przyjdzie sanepid i będzie decyzja w tych warunkach, więc należy zastanowić się, co rzeczywiście w tej sytuacji możemy zrobić, bo coś to zrobić. Zgodził się z państwem, że trzeba szerzej dyskutować ten temat, jakie kierunki przyjąć, ale nie zawsze też jest wola wszystkich do tego, aby w taki sposób pracować ponad politycznie. Musi być jakieś porozumienie co do tego w jakich kierunkach, żeby ktoś potem nie mówił, że mu się podrzuciło kukułcze jajo. Odnośnie ginekologii czy innych oddziałów, trzeba się naprawdę głęboko nad tym zastanowić. Dzisiaj nie ma innej alternatywy w moim przekonaniu jak ten program naprawczy. To, co mówił tutaj profesor Głód, który też potwierdził ten kredyt. Uważa, że to szalupa ratunkowa. Ma tego pełną świadomość, że to jest pewien rodzaj kroplówki, którą dajemy po raz kolejny tylko, że musi przyjść pomoc w sensie tego, co powiedział na początku oddłużenia, wyceny, uwolnienia potencjału szpitali w postaci tego, że będziemy leczyć naprawdę maksimum, i za to będziemy dostawać odpowiednie środki finansowe, przy pełnej optymalizacji procesów zarządcy w naszym szpitalu. Jesteśmy w stanie, że tak tę sytuację, być może uregulować w przeciwnym razie będziemy sobie zarzucać różne rzeczy i przeszłe i jakieś inne jeszcze kwestie i nic to nie wniesie do bieżącej sytuacji szpitala. Bedzie głosował oczywiście za przyjęciem tego programu naprawczego i za tym kredytem konsolidacyjnym, choć nie jestem zwolennikiem kredytów, ale patrząc na szpital, na to, że musimy utrzymać ciągłość udzielanych świadczeń medycznych i tego, żeby nie doszło do perturbacji w szpitalu. Jeśli nie weźmiemy tych pieniędzy i nie wspomóżemy szpitala, także w różny inny sposób, to być może w połowie roku, zabraknie nam wynagrodzenia, zabraknie na leki. Co wówczas powiemy mieszkańcom? Wydaje mu się, że nie ma w tym momencie innego wyjścia. Jak powiedział to na radzie społecznej, będziemy żądali informacji o realizacji, o wynikach wdrażania tego procesu naprawczego. Ma też do Dyrekcji prośbę, bo rzeczywiście w całym programie naprawczym ta grupa zawodowa pielęgniarek, ciężko pracuje. Był pacjentem jednego z oddziałów i nie może potwierdzić tego, co nieraz się mówi, ale na innych salach jak te panie ciężko pracują, przy naprawdę tragicznych sytuacjach, którymi są dotknięci pacjenci. Rzeczywiście chyli czoła. Stwierdził, że trzeba w takich sprawach optymalizacyjnych, żeby rzeczywiście nie wylać dziecka z kąpielą, stawiać na jakość kadr pracujących, które są rozwojowe, bo to są często kobiety w takim wieku i będą jeszcze przez kilka, kilkanaście lat pracować i mają olbrzymie doświadczenie, i muszą zostać w szpitalu. Trzeba tak poprowadzić ten proces optymalizacyjny, żeby w jak najmniejszym stopniu dotknęło to spraw kadrowych, które dzisiaj stanowią trzon

oddziałów, które mają olbrzymie doświadczenie i chęć do pracy, bo w nich jest duża motywacja. Podziękował panu profesorowi za włączenie się w program naprawczy, bo jest przygotowany profesjonalnie od względem makroekonomii. Natomiast to, co nas w działaniach rozwojowych czeka, to są to znaki zapytania są, bo tworzenie nowych oddziałów czy tworzenie p.o.z. wszystko jest oparte na kadrach. My te kadry musimy mieć. Nie jest łatwo dzisiaj i może są pewne ryzyka, ale trzeba próbować. Uważa, że na te warunki to jest dobrze przygotowany ten program i trzeba go po prostu wdrażać.

Stanisław Kagan – radny - stwierdził, że ciągle jest takie podejście ze strony obecnie rządzącej koalicji, że temat się trochę zatrzymuje się, chowa, a dopiero się go wyciąga, a nie ma szczerzej dyskusji prowadzącej do tego, żeby wszyscy byli za takim rozwiązaniem, który proponuje lider, czyli Starosta. Mówi to z pełną świadomością. Pracował kiedyś jako pracownik Ośrodka Doradztwa Rolniczego i rolnik, i tak samo, ktokolwiek z nas przyjmie to rozwiązanie i zaakceptuje to będzie je realizował, uznając je za najlepsze, a tego na ma na ten moment. Tak było z afrykańskim pomorem świń, a także z wieloma innymi sprawami. Tak było nawet też z programem naprawczym. Na pytanie odnośnie założeń programu naprawczego, była ze strony Starosty informacja, że musimy się przygotować, musimy przeglądnać, musimy dopracować, i dopiero go przedstawimy. Tak to zostało zrobione był okrągły stół, ale bardzo krótko. Przed podjętym decyzjami nie było wspólnej pracy i dalej problemy są, będą i powinniśmy ciągle korzystać z najlepszych rozwiązań, jakie są w Polsce. Powinniśmy nawet jako Rada Powiatu zapraszać. Dziękujemy i cieszymy się, że jest z nami pan profesor, ale musimy szukać jeszcze innych osobistości albo osób, które są w stanie z innej strony nam naświetlić ten problem, który jest szpitalu. Chciałby, żeby było w naszym powiecie w szpitalu, tak jak kiedyś, aby powiat mielecki mógł się szcycić tym, że powstała pierwsza specjalna strefa ekonomiczna, że w Mielcu jest produkowany jedyny samolot odrzutowy, nie mówiąc już od takiej dziedzinie, w której pracuje, czyli rolnictwo, które też jest najlepsze na Podkarpaciu, a nie gorsze niż w całej Polsce w niektórych aspektach. Do tego musimy dążyć i nie tylko sama ta ekipa rządząca, czyli Zarząd musi mieć tą wiedzę, muszą mieć ją wszyscy radni i wtedy będziemy podejmować najlepsze decyzje. Finanse zostaną przez kredyt poprawione, ale to nie na tym koniec, dalej trzeba będzie szukać najlepszych rozwiązań. Apelował, żeby dyskusja nad tym trudnym tematem, jakim jest dobre funkcjonowanie naszego szpitala trwała ciągle. Apelował także do pana Przewodniczącego, żeby nie czekać złe wyniki finansowe czy problemy, tylko żebyśmy tematem szpitala ciągle żyli i szukali najlepszych rozwiązań. Prosił, aby nie czekać, aż dowiemy się o kolejnych problemach. Chciałby, żebyśmy jako Rada Powiatu mieli wpływ na to i świadomie podejmowali te decyzje, Mając wszystkie dane, ale też i sposoby rozwiązań z całej polski.

Zbigniew Tymuła – radny - w imieniu Klubu Prawa i Sprawiedliwości poprosił o 5 minut przerwy.

*Przewodniczący Rady Powiatu ogłosił 10 minutową przerwę.*

Wznawiając obrad Rady Powiatu Przewodniczący poprosił Przewodniczącego Komisji Rodziny, Zdrowia i Pomocy Społecznej Pana Marka Kamińskiego o przedstawienie opinii Komisji.

Marek Kamiński - Przewodniczący Komisji Rodziny, Zdrowia i Pomocy Społecznej – Komisja pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały przy 3 głosach „za” i 2 głosach „wstrzymujących się”.

Zbigniew Tymuła – radny – rozmawialiśmy bardzo długo, ale stanowiska Klubu radnych Prawa i Sprawiedliwości nie zmienimy. Stwierdził, że Program Naprawczy jest planem krótkoterminowym. Myśli, że za rok czasu, może nie za cały obyśmy się wszyscy w takim składzie spotkali i będziemy dyskutować nad kolejnym planem. Tak patrząc za miesiąc wrzesień strata jest na poszczególnych oddziałach. Jak my z tego wyjdziemy skoro na koniec roku będziemy mieć około 13-14 mln zł straty. W związku z tym Klub Prawa i Sprawiedliwości będzie głosował przeciw przyjęciu tego planu naprawczego.

W związku z tym, że nikt nie zgłaszał uwag, ani zastrzeżeń do projektu uchwały Przewodniczący Rady zamknął dyskusję i poddał pod głosowanie uchwałę Nr XLVI/408/2022 w sprawie zatwierdzenia „Programu naprawczego Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu na lata 2023-2025”, której to projekt Państwo radni otrzymali.

W głosowaniu nad uchwałą uczestniczyło 22 radnych. Za przyjęciem uchwały głosowało 12 radnych, 10 radnych głosowało przeciw, nikt z radny nie wstrzymał się od głosu. Protokół z głosowania jawnego imiennego stanowi załącznik Nr 10 do protokołu.

Zatem Rada Powiatu Mieleckiego głosami „za” podjęła Uchwałę Nr XLVI/398/2022 - stanowiącą załącznik Nr 11 do protokołu.

Przewodniczący Rady zamknął pkt 3 i przystąpił do realizacji punktu 4 porządku obrad.

Jarosław Kolendo – Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu - wygłosił oświadczenie o następującej treści: „Panie Przewodniczący, Panie Starosto, Panie i Panowie radni. Dziękuję w imieniu pracowników, ale i mieszkańców Powiatu mieleckiego, że przyjęliście Państwo do realizacji plan naprawczy. To jedyna droga. Zapewne długa i wymagająca wielu niełatwych decyzji, ale realna przy konsekwencji we wdrażaniu zapisów planu. Szpital Specjalistyczny w Mielcu od lat jest w trudnej sytuacji, którą pogłębiła obecna sytuacja gospodarcza w kraju. Plan naprawczy, który został oparty na krajowym i wojewódzkim planie transformacji, analizie oddziałów szpitalnych jak i prognozach ekonomicznych z pewnością poprawi sytuację. Do jego

realizacji, oprócz determinacji i konsekwencji, jest jednak potrzebne pełne poparcie organu założycielskiego i wszystkich radnych powiatu niezależnie od opcji politycznej. Zdrowie nie ma barwy politycznej, jak to zauważył kiedyś jeden z radnych. Dlatego aby plan się udał, musi być popierany zarówno przez rządzącą koalicję jak i opozycję, bo zakłada szereg zmian zaplanowanych na kilka lat. Lat, w których czekają nas kolejne kampanie wyborcze i wybory, być może także zmiana w układzie sił koalicji i opozycji. Ale dziś te zmiany nie mogą mieć wpływu na działalność szpitala, a niestety tak się dzieje dziś. Interesy polityczne, chęć zdobycia rozgłosu, ataki medialne – te działania towarzyszą Szpitalowi Specjalistycznemu w Mielcu od długiego już czasu. Szanowni Państwo. Pozwolę sobie na nieco osobiste odniesienia do tego o czym powiedziałem i nie robię tego bez przyczyny. Rozumiem moja potrzebę obecności na dzisiejszej Radzie Powiatu, ale ma też poczucie, że zamiast pracować na rzecz poprawy sytuacji szpitala, od pierwszego dnia, w którym powierzono mi tę misję, muszę więcej czasu poświęcać na tłumaczenie się z podjętych i niepodjętych działań, z decyzji personalnych, z doniesień medialnych. Z perspektywy tych doświadczeń wysnuwam więc wnioski, że w kolejnych miesiącach zamiast wdrażać plan naprawczy będę odpierał kolejne ataki, które nie mają nic wspólnego z działaniami na rzecz dobra szpitala i jego pracowników, a przede wszystkim pacjentów. Zatem chciałbym poinformować pana Starostę i wszystkich tu obecnych, iż złożę oficjalną rezygnację z zajmowanego stanowiska. Straciłem bowiem nadzieję, że będę mógł przeprowadzić szpital przez cały proces planu naprawczego, mając poczucie, że ufacie mi Państwo jako Dyrektorowi i jako lekarzowi. Bardzo żałuję, że tak się dzieje, bo przez rok mój zespół udowodnił, z pomocą kilku życzliwych osób m. in. jak Pan Poseł Fryderyk Kapinos, Pan Europeoseł Tomasz Poręba, że można mimo trudności otrzymać dotację na sprzęt, pozyskać specjalistów, uruchomić nowe poradnie i zabiegi. Bardzo żałuję, że na sesjach Rady Powiatu nie mówimy z takim samym entuzjazmem i emocjami o:

- akcjach profilaktycznych takich jak: bezpłatne badanie USG piersi, bezpłatne badania krwi, pomiar ciśnienia, obliczanie BMI, badanie wad postawy – w Szpitalu w Mielcu przebadano 130 dzieci; badaniach w kierunku raka prostaty i raka szyjki macicy, profilaktyce przeciwudarowej;
- o otwarciach poradni: onkologicznej i kardiologii dziecięcej, a wkrótce mam nadzieję chirurgii ogólnej i proktologii, reaktywacji oddziału medycyny paliatywnej;
- pozyskaniu rzadkich specjalistów w dziedzinie radioterapii onkologii, chirurgii i proktologii, neurologii, radiologii, lekarzy na SOR;
- o uzyskaniu dotacji na zestaw lamp do TK, sprzętów do centralnej sterylizacji, ramienia C do chirurgii naczyniowej, nowoczesnych endoskopów, aparatów do dializoterapii, sprzętu na SOR i Modułowej Pracowni TK. Wkrótce będziemy mieć aparaty USG dla neurologii dzięki wsparciu pana Posła i badania echa dla noworodków;
- wprowadzeniu wielu procedur na oddziałach, które poprawiają ich działanie i są korzystne dla pacjentów;

- remontach oddziałów, przebudowie kolejnych, przede wszystkim Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
- współpracy komercyjnej z podmiotami, które płacą nam za usługi;
- o tym, że mimo bardzo trudnej sytuacji finansowej utrzymaliśmy świadczone usługi na możliwie najwyższym poziomie;
- o stabilizowaniu sytuacji finansowej, zapewniającym funkcjonowania szpitala bez zakłóceń;
- o wynegocjowaniu korzystnych warunków kredytowych, przy jednoznacznym braku zdolności kredytowej;
- czy uzyskaniu 1% z NFZ za akredytację, której nie było od dwóch lat.

Żałuję bardzo, że nie chcecie Państwo o tym rozmawiać i nie zastanawiamy się wspólnie jak osiągnąć postawione cele.

Apeluje natomiast do Państwa, abyście wybrali na kolejnego dyrektora kandydata, którego wszyscy będziecie popierać. Inaczej nigdy nie uda się poprawić sytuacji ekonomicznej i organizacyjnej szpitala, który pod względem merytorycznym czy medycznym jest świetnym, wyróżniającym się w regionie i docenianym przez pacjentów. Potrzebuje tylko procesów naprawczych swoich finansów i organizacji, a to wymaga konsekwencji i determinacji w działaniach na długie lata. Determinacji nie tylko zarządzających Szpitalem Specjalistycznym w Mielcu, ale i Rady Powiatu.

Dlatego pomyślcie Państwo i Panowie radni, o wyborze nowego Dyrektora, który spełni marzenia wszystkich radnych i który dostanie wsparcie ekonomiczne, bo nawet najlepszy plan zacznie działać w najbliższym czasie i Nowy dyrektor, powinien otrzymać także wsparcie ekonomiczne, bo nawet najlepszy plan zacznie działać po pewnym czasie, być może nawet po kilku latach. Tymczasem szpital nie ma teraz płynności finansowej, co jest konsekwencją generowania rokrocznie strat finansowych w poprzednich latach.

Nowy dyrektor musi również dostać wsparcie w działaniach; bez tego nie zrobi nic, bo jest opór dużej części pracowników, którzy nie chcą zmiany.

Dlatego właśnie złożę rezygnację. Wolę wrócić do wykonywania zawodu lekarza, bo w tym samym czasie, który dziś muszę przeznaczyć na nieraz jałowe spory, będę mógł komuś pomóc, a być może nawet uratować życie. Nie chcę żebyście Państwo odebrali moja decyzję jako zejście z posterunku, nie uciekam ze szpitala. Biorę na siebie odpowiedzialność zarządzania do momentu powołania nowego dyrektora, tak aby zachować ciągłość zarządczą, wprowadzanie planu naprawczego, a przede wszystkim bezpieczeństwo dla pacjentów, bo dyrektorem się bywa, a lekarzem jest się na całe życie.

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu Mieleckiego – podziękował Dyrekcji za obecność na dzisiejszej sesji.

Przewodniczący Rady zamknął pkt 3 i przystąpił do realizacji punktu 4 porządku obrad.

#### **Ad. 4**

#### **Podjęcie uchwały w sprawie zmiany uchwały Nr XXXVII/329/2021 Rady Powiatu Mieleckiego z dnia 20 grudnia 2021 roku w sprawie wieloletniej prognozy finansowej Powiatu Mieleckiego.**

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu Mieleckiego – powiedział, że w materiałach na sesję państwo radni otrzymali projekt przedmiotowej uchwały wraz z uzasadnieniem. Poprosił Przewodniczącego Komisji Budżetu i Finansów Pana Macieja Jemiolo o przedstawienie opinii Komisji.

Maciej Jemiolo - Przewodniczący Komisji Budżetu i Finansów – powiedział, że opinia Komisji jest pozytywna.

W związku z tym, że nikt nie zgłaszał uwag, ani zastrzeżeń do projektu uchwały Przewodniczący Rady zamknął dyskusję i poddał pod głosowanie uchwałę Nr XLVI/409/2022 w sprawie zmiany uchwały Nr XXXVII/329/2021 Rady Powiatu Mieleckiego z dnia 20 grudnia 2021 roku w sprawie wieloletniej prognozy finansowej Powiatu Mieleckiego, której to projekt wraz z autopoprawkami Państwo radni otrzymali.

W głosowaniu nad uchwałą uczestniczyło 21 radnych. Za przyjęciem uchwały głosowało 21 radnych, nikt z radnych nie głosował przeciw, nikt z radny nie wstrzymał się od głosu. Protokół z głosowania jawnego imiennego stanowi **załącznik Nr 12 do protokołu.**

Zatem Rada Powiatu Mieleckiego 23 głosami „za” podjęła **Uchwałę Nr XLVI/409/2022 - stanowiącą załącznik Nr 13 do protokołu.**

Przewodniczący Rady zamknął pkt 4 i przystąpił do realizacji punktu 5 porządku obrad.

#### **Ad. 5**

#### **Podjęcie uchwały w sprawie zmiany uchwały budżetowej Powiatu Mieleckiego na 2022 rok.**

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu Mieleckiego – powiedział, że w materiałach na sesję państwo radni otrzymali projekt przedmiotowej uchwały wraz z uzasadnieniem. Poprosił Przewodniczącego Komisji Budżetu i Finansów Pana Macieja Jemiolo o przedstawienie opinii Komisji.

Maciej Jemiolo - Przewodniczący Komisji Budżetu i Finansów – powiedział, że opinia Komisji jest pozytywna.

Nikt więcej nie zabierał głosu w dyskusji.

W związku z tym, że nikt nie zgłaszał uwag, ani zastrzeżeń do projektu uchwały Przewodniczący Rady zamknął dyskusję i poddał pod głosowanie uchwałę Nr XLVI/410/2022 w sprawie zmiany uchwały budżetowej Powiatu Mieleckiego na 2022 rok, której to projekt wraz z uzasadnieniem Państwo radni otrzymali.

W głosowaniu nad uchwałą uczestniczyło 21 radnych. Za przyjęciem uchwały głosowało 21 radnych, nikt z radnych nie głosował przeciw, nikt z radnych nie wstrzymał się od głosu. Protokół z głosowania jawnego imiennego stanowi załącznik Nr 14 do protokołu.

Zatem Rada Powiatu Mieleckiego 23 głosami „za” podjęła Uchwałę Nr XLV/399/2022 - stanowiącą załącznik Nr 15 do protokołu.

Przewodniczący Rady zamknął pkt 5 i przystąpił do realizacji punktu 6 porządku obrad.

#### Ad. 6

#### Podjęcie uchwały w sprawie zaciągnięcia zobowiązania finansowego wykraczającego poza rok budżetowy 2022.

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu Mieleckiego – powiedział, że w materiałach na sesję państwo radni otrzymali projekt przedmiotowej uchwały wraz z uzasadnieniem. Poprosił Przewodniczącego Komisji Budżetu i Finansów Pana Macieja Jemiolo o przedstawienie opinii Komisji.

Maciej Jemiolo - Przewodniczący Komisji Budżetu i Finansów – powiedział, że opinia Komisji jest pozytywna.

*Nikt nie zbierał głosu w dyskusji.*

W związku z tym, że nikt nie zgłaszał uwag, ani zastrzeżeń do projektu uchwały Przewodniczący Rady zamknął dyskusję i poddał pod głosowanie Uchwałę Nr XLVI/411/2022 w sprawie zaciągnięcia zobowiązania finansowego wykraczającego poza rok budżetowy 2022, której to projekt wraz z uzasadnieniem Państwo radni otrzymali.

W głosowaniu nad uchwałą uczestniczyło 21 radnych. Za przyjęciem uchwały głosowało 21 radnych, nikt z radnych nie głosował przeciw, nikt z radnych nie wstrzymał się od głosu. Protokół z głosowania jawnego imiennego stanowi załącznik Nr 16 do protokołu.



Zatem Rada Powiatu Mieleckiego 21 głosami „za” podjęła **Uchwałę Nr XLVI/411/2022** - stanowiącą **załącznik Nr 17 do protokołu.**

Przewodniczący Rady zamknął pkt 6 i przystąpił do realizacji punktu 7 porządku obrad.

#### **Ad . 7**

**Podjęcie uchwały w sprawie zmiany uchwały Nr XXXIX/352/2022 Rady Powiatu Mieleckiego z dnia 21 marca 2022 roku w sprawie określenia zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych w Powiecie Mieleckim w 2022 roku, na które przeznaczają się środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu Mieleckiego – powiedział, że w materiałach na sesję państwo radni otrzymali projekt przedmiotowej uchwały wraz z uzasadnieniem. Poprosił Przewodniczącego Komisji Rodziny, Zdrowia i Pomocy Społecznej Pana Marka Kamińskiego o przedstawienie opinii Komisji.

Marek Kamiński - Przewodniczący Komisji Rodziny, Zdrowia i Pomocy Społecznej – powiedział, że opinia Komisji jest pozytywna 5 głosami „za”.

*Nikt nie zbierał głosu w dyskusji.*

W związku z tym, że nikt nie zgłaszał uwag, ani zastrzeżeń do projektu uchwały Przewodniczący Rady zamknął dyskusję i poddał pod głosowanie Uchwałę Nr XLVI/412/2022 w sprawie zmiany uchwały Nr XXXIX/352/2022 Rady Powiatu Mieleckiego z dnia 21 marca 2022 roku w sprawie określenia zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych w Powiecie Mieleckim w 2022 roku, na które przeznaczają się środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, której to projekt wraz z uzasadnieniem Państwo radni otrzymali.

W głosowaniu nad uchwałą uczestniczyło 21 radnych. Za przyjęciem uchwały głosowało 21 radnych, nikt z radnych nie głosował przeciw, nikt z radnych nie wstrzymał się od głosu. Protokół z głosowania jawnego imiennego stanowi **załącznik Nr 18 do protokołu.**

Zatem Rada Powiatu Mieleckiego 21 głosami „za” podjęła **Uchwałę Nr XLVI/412/2022** - stanowiącą **załącznik Nr 19 do protokołu.**

Przewodniczący Rady zamknął pkt 7 i przystąpił do realizacji punktu 8 porządku obrad.

## Ad . 8

### Podjęcie uchwały w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Mieleckiego w 2023 roku.

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu Mieleckiego – powiedział, że w materiałach na sesję państwo radni otrzymali projekt przedmiotowej uchwały wraz z uzasadnieniem. Poprosił Przewodniczącego Komisji Rodziny, Zdrowia i Pomocy Społecznej Pana Marka Kamińskiego o przedstawienie opinii Komisji.

Marek Kamiński - Przewodniczący Komisji Rodziny, Zdrowia i Pomocy Społecznej – powiedział, że opinia Komisji jest pozytywna jednogłośnie 5 głosami „za”.

*Nikt nie zbierał głosu w dyskusji.*

W związku z tym, że nikt nie zgłaszał uwag, ani zastrzeżeń do projektu uchwały Przewodniczący Rady zamknął dyskusję i poddał pod głosowanie Uchwałę Nr XLVI/413/2022 w sprawie ustalenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Mieleckiego w 2023 roku, której to projekt wraz z uzasadnieniem Państwo radni otrzymali.

W głosowaniu nad uchwałą uczestniczyło 21 radnych. Za przyjęciem uchwały głosowało 21 radnych, nikt z radnych nie głosował przeciw, nikt z radnych nie wstrzymał się od głosu. Protokół z głosowania jawnego imiennego stanowi załącznik Nr 20 do protokołu.

Zatem Rada Powiatu Mieleckiego 21 głosami „za” podjęła Uchwałę Nr XLVI/413/2022 - stanowiącą załącznik Nr 21 do protokołu.

Przewodniczący Rady zamknął pkt 8 i przystąpił do realizacji punktu 9 porządku obrad.

## Ad . 9

### Podjęcie uchwały w sprawie uchwalenia „Programu współpracy Powiatu Mieleckiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2023 rok”.

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu Mieleckiego – powiedział, że w materiałach na sesję państwo radni otrzymali projekt przedmiotowej uchwały wraz z uzasadnieniem. Poprosił Przewodniczącego Komisji Rodziny, Zdrowia i Pomocy Społecznej Pana Marka Kamińskiego o przedstawienie opinii Komisji.

Marek Kamiński - Przewodniczący Komisji Rodziny, Zdrowia i Pomocy Społecznej – powiedział, że opinia Komisji jest pozytywna jednogłośnie 5 głosami „za”.

*Nikt nie zbierał głosu w dyskusji.*

W związku z tym, że nikt nie zgłaszał uwag, ani zastrzeżeń do projektu uchwały Przewodniczący Rady zamknął dyskusję i poddał pod głosowanie Uchwałę Nr XLVI/414/2022 w sprawie uchwalenia „Programu współpracy Powiatu Mieleckiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na 2023 rok”, której to projekt wraz z uzasadnieniem Państwo radni otrzymali.

W głosowaniu nad uchwałą uczestniczyło 21 radnych. Za przyjęciem uchwały głosowało 21 radnych, nikt z radnych nie głosował przeciw, nikt z radnych nie wstrzymał się od głosu. Protokół z głosowania jawnego imiennego stanowi załącznik Nr 22 do protokołu.

Zatem Rada Powiatu Mieleckiego 21 głosami „za” podjęła Uchwałę Nr XLVI/414/2022 - stanowiącą załącznik Nr 23 do protokołu.

Przewodniczący Rady zamknął pkt 9 i przystąpił do realizacji punktu 10 porządku obrad.

#### Ad . 10

Podjęcie uchwały w sprawie ustalenia na obszarze powiatu mieleckiego na 2023 rok wysokości kosztów opłat za usunięcie pojazdu z drogi i jego parkowanie na parkingu strzeżonym oraz wysokości kosztów w przypadku odstąpienia od usunięcia pojazdu.

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu Mieleckiego – powiedział, że w materiałach na sesję państwo radni otrzymali projekt przedmiotowej uchwały wraz z uzasadnieniem. Poprosił Przewodniczącego Komisji Infrastruktury Pana Stefana Rysaka o przedstawienie opinii Komisji.

Stefan Rysak - Przewodniczący Komisji Infrastruktury – powiedział, że opinia Komisji jest pozytywna jednogłośnie 5 głosami „za”.

*Nikt nie zbierał głosu w dyskusji.*

W związku z tym, że nikt nie zgłaszał uwag, ani zastrzeżeń do projektu uchwały Przewodniczący Rady zamknął dyskusję i poddał pod głosowanie Uchwałę Nr XLVI/415/2022 w sprawie ustalenia na obszarze powiatu mieleckiego na 2023 rok wysokości kosztów opłat za usunięcie pojazdu z drogi i jego parkowanie na parkingu strzeżonym oraz wysokości kosztów w przypadku odstąpienia od usunięcia pojazdu, której to projekt wraz z uzasadnieniem Państwo radni otrzymali.

W głosowaniu nad uchwałą uczestniczyło 21 radnych. Za przyjęciem uchwały głosowało 21 radnych, nikt z radnych nie głosował przeciw, nikt z radnych nie wstrzymał się od głosu. Protokół z głosowania jawnego imiennego stanowi załącznik Nr 24 do protokołu.

Zatem Rada Powiatu Mieleckiego 21 głosami „za” podjęła Uchwałę Nr XLVI/415/2022 - stanowiącą załącznik Nr 25 do protokołu.

Przewodniczący Rady zamknął pkt 10 i przystąpił do realizacji punktu 11 porządku obrad.

#### Ad . 11

##### Podjęcie uchwały w sprawie rozpatrzenia petycji z dnia 23 września 2022 roku.

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu Mieleckiego – powiedział, że w materiałach na sesję państwo radni otrzymali projekt przedmiotowej uchwały wraz z uzasadnieniem wypracowany przez Komisję Skarg Wniosków i Petycji

*Nikt nie zbierał głosu w dyskusji.*

W związku z tym, że nikt nie zgłaszał uwag, ani zastrzeżeń do projektu uchwały Przewodniczący Rady zamknął dyskusję i poddał pod głosowanie Uchwałę Nr XLVI/416/2022 w sprawie rozpatrzenia petycji z dnia 23 września 2022 roku, której to projekt wraz z uzasadnieniem Państwo radni otrzymali.

W głosowaniu nad uchwałą uczestniczyło 21 radnych. Za przyjęciem uchwały głosowało 21 radnych, nikt z radnych nie głosował przeciw, nikt z radnych nie wstrzymał się od głosu. Protokół z głosowania jawnego imiennego stanowi załącznik Nr 26 do protokołu.

Zatem Rada Powiatu Mieleckiego 21 głosami „za” podjęła Uchwałę Nr XLVI/416/2022 - stanowiącą załącznik Nr 27 do protokołu.

Przewodniczący Rady zamknął pkt 11 i przystąpił do realizacji punktu 12 porządku obrad.

#### Ad . 12

##### Informacja o stanie realizacji zadań oświatowych w Powiecie Mieleckim za rok szkolny 2021/2022.

Marek Paprocki – Przewodniczący Rady Powiatu Mieleckiego - poinformował, że Państwo Radni w ustawowym terminie otrzymali informację o stanie realizacji zadań oświatowych Powiatu Mieleckiego, a ponownie została ona przesłana w materiałach

na sesję. Przypomniat, że zgodnie z art. 11 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe organ wykonawczy w terminie do dnia 31 października przedstawia organowi stanowiącemu jednostki samorządu terytorialnego informację o stanie realizacji zadań oświatowych tej jednostki za poprzedni rok szkolny. Dodał, że niniejsza informacja była także przedmiotem posiedzenia Komisji Edukacji, Kultury i Sportu Rady Powiatu Mieleckiego.

Marek Paprocki - Przewodniczący Rady – otworzył dyskusję.

*Nikt nie zbierał głosu w dyskusji.*

Rada Powiatu Mieleckiego przyjęła: Informację o stanie realizacji zadań oświatowych Powiatu Mieleckiego za rok 2021/2022, do akceptującej wiadomości. Informacja stanowi załącznik Nr 28 do protokołu.

Przewodniczący Rady zamknął pkt 11 i przystąpił do realizacji punktu 12 porządku obrad.

### Ad . 13

#### Interpelacje, wnioski, zapytania i oświadczenia Radnych

Zdzisław Lasota – radny - złożył interpelację o następującej treści: „Działając w oparciu o § 30 Statutu Powiatu Mieleckiego, zwracam się z prośbą do Zarządu Powiatu Mieleckiego o podjęcie stosownych działań mających na celu wykonanie przejść dla pieszych:

- w ciągu drogi powiatowej nr 1175R Tuszyma-Przeclaw-Radomyśl Wielki, ul. Armii Krajowej w m. Ruda przed skrzyżowaniem z drogą powiatową nr 1169R Podleszany-Ruda-Zasów,
- w ciągu drogi powiatowej nr 1169R Podleszany -Ruda-Zasów w m. Ruda przed i za skrzyżowaniem z drogą powiatową nr 1175R Tuszyma-Przeclaw-Radomyśl Wielki, ul. Armii Krajowej, poprzez: wymalowanie znaku poziomego P-10 „Przejście dla pieszych”, ustawienie znaku informacyjnego D-6 „Przejście dla pieszych” oraz znaku ostrzegawczego A-16 „Przejście dla pieszych” oraz zamontowanie znaku ostrzegawczego A-7 „Ustąp pierwszeństwa” oraz znaku informacyjnego D-2 „Koniec drogi z pierwszeństwem” w ciągu drogi powiatowej nr 1169R Podleszany – Ruda - Zasów przed i za skrzyżowaniem z drogą powiatową nr 1175R Tuszyma- Przeclaw-Radomyśl Wielki, ul. Armii Krajowej. Uzasadnienie. W obrębie skrzyżowania drogi powiatowej nr 1175R Tuszyma-Przeclaw-Radomyśl Wielki, ul. Armii Krajowej z drogą powiatową nr 1169R Podleszany -Ruda- Zasów występuje duże natężenie ruchu pojazdów i pieszych oraz dochodzi do coraz większej liczby kolizji drogowych. W powyższym miejscu usytuowane jest jedno przejście dla pieszych, brak pozostałych trzech przejść dla pieszych we wnioskowanych miejscach, znacznie utrudnia pieszym poruszanie się w obrębie powyższego skrzyżowania. Ponadto w miejscach gdzie proponowane są przejścia dla pieszych chodnik usytuowany jest po obu stronach powyższych dróg i ukształtowanie chodnika przystosowane jest pod przejście dla pieszych a więc stworzone są warunki do wykonania w/w przejść dla pieszych. W ciągu

drogi powiatowej nr 1169R Podleszany – Ruda - Zasów przed i za skrzyżowaniem z drogą powiatową nr 1175R Tuszyna-Przeclaw-Radomyśl Wielki, ul. Armii Krajowej zamontowany jest znak zakazu B- 20 „Stop” oraz namalowany jest znak P-12 „Linia bezwzględniego zatrzymania - stop”, ze względu na coraz większą liczbę wypadków komunikacyjnych w obrębie powyższego skrzyżowania dróg, zasadne jest dodatkowe oznakowanie powyższego miejsca poprzez zamontowanie w/w znaków. Wykonanie przejść dla pieszych oraz dodatkowe oznakowanie podporządkowanej drogi w obrębie powyższego skrzyżowania w znacznym stopniu wpłynie na poprawę bezpieczeństwa zarówno pieszych jak i kierowców”. Odnosząc się do stabilizacji osuwiska i zabezpieczenia drogi 1165 R Wadowice Górne – Zgórsko w m. Zgórsko powiedział, że w związku z zamknięciem tej drogi powiatowej w dalszym ciągu występują duże utrudnienia szczególnie jeżeli chodzi o mieszkańców Gminy Radomyśl Wielki i Gminy Wadowice Górne, czyli dla tych osób które najczęściej korzystały z tej drogi. Od strony Wadowic Górnych jest oznakowanie tej drogi w kierunku Zgórska natomiast jego zdaniem jest zbyt słabe doznakowanie tej drogi od strony Zgórska w kierunku Wadowic Górnych. Należałoby przy drodze wojewódzkiej 984 wstawić stosowne znaki, które wcześniej informowałyby kierowców, że ta droga jest zamknięta. Prosił, aby jeszcze raz przyjrzeć się sprawie i wstawić stosowne oznakowania głównie dla kierowców, którzy nie znają tej trasy i mają później problem, gdyż dojeżdżają do miejsca w którym jest już skręt w tą drogę i nie wiedza jaką podjąć decyzję. Dodał, że stworzyła się druga droga, która została samoczynnie wybrana przez kierowców, którzy najczęściej z niej korzystają, jest to droga gminna wewnętrzna prowadząca od kościoła w Zgórsku do drogi powiatowej w kierunku Wadowic, natomiast droga ta jest w coraz gorszym stanie technicznym. Jest to droga wąska która jest także utrudnieniem dla kierowców, jak i dla części mieszkańców, którzy mieszkają przy tej drodze. Ze względu na to, że te warunki atmosferyczne najprawdopodobniej się zmienia, gdyż zbliża się okres zimowy, może wystąpić problem poruszania się na tej drodze. Dlatego zaproponował aby ponownie podjąć działania, które w jakimś stopniu ułatwiłyby mieszkańcom tych dwóch gmin jakieś poruszanie się w zakresie tego utrudnienia. Były dwie propozycje, zrobienia dodatkowego objazdu wzdłuż posesji przylegającej do drogi przylegającej do osuwiska, bądź też podjąć współpracę z gmina Radomyśl Wielki w celu jak najszybszego wyasfaltowania. Nie wie czy będzie to możliwe teraz bo warunki pogodowe są coraz gorsze, ewentualnie zaraz na początku następnego roku, gdyż tamta drogą gminną z biegiem czasu będzie coraz gorzej jeździć. Jest tam wywożony kamień, który przez kierowców jest rozrzucony samoczynnie, po najbliższe posesje i pola i ta droga pozostaje w dalszym ciągu taka jaka jest. Proponował nie zostawiać problemu osuwiska tylko podjąć stosowne działania, które znacznie ułatwiłyby życie mieszkańcom Gminy Radomyśl Wielki jak i Wadowice Górne, które najczęściej korzystają z tej drogi.

Maria Należna – radna – rozpoczęła od kwestii związanej z podobną interpelacją, którą złożyła 12 kwietnia 2022 r. odnośnie dróg w miejscowości Ruda. W dniu 27 kwietnia otrzymała odpowiedź, że wniosek zostanie przekazany do Komisji ds. zmian organizacji ruchu. Nie otrzymała żadnej odpowiedzi w tej sprawie. Rozumie, że Komisja nie zbiera się co 5 minut, ale gdyby było podjęte jakieś działanie to nie powtarzalibyśmy się tyle razy, bo ponawia ta sama interpelacje z kwietnia, którą radny Zdzisław Lasota powtarza. Problem jest taki, że mieszkańcy dopytują się, czy już

Komisja podjęła jakieś działanie, czy będzie jakaś zmiana, czy będą prowadzone te oznakowania, czy będą dodatkowe przejścia dla pieszych, a my możemy odpowiedzieć tylko, że wniosek skierowany jest do Komisji.

Zbigniew Działowski – członek zarządu Powiatu – nadmienił, że w tym tygodniu otrzyma Pani radna informację na jakim etapie jest wniosek i kiedy zbierze się Komisja.


Maria Należna – radna – dla radnej będzie to informacja, że Komisja zbierze się w danym miesiącu i czekamy wówczas na efekty. Poparła głos przedmówcy, że rzeczywiście są utrudnienia na drodze Wadowice Górne – Zgórsko i jak zapewniał Pan Starosta, że na samym początku roku podejmie szybko działania, i zwróci się o rezerwę do budżetu Państwa i aby rozpocząć remont i naprawę tej drogi.


Przewodniczący Rady w związku z wyczerpaniem się wniosków, interpelacji, zapytań i oświadczeń radnych zamknął punkt 13 porządku obrad.

W związku z wyczerpaniem porządku Przewodniczący Rady zamknął obrady XLVI sesji Rady Powiatu Mieleckiego stwierdzając, że porządek obrad został wyczerpany, jednocześnie wygłaszając formułę „Zamykam obrady XLVI sesji Rady Powiatu Mieleckiego”. Podziękował wysokiej Radzie za uczestnictwo w obradach, a wszystkim pozostałym Państwu za obecność i uwagę.

Na tym protokół zakończono i podpisano.

Protokołowała

  
Joanna Tomczak

Przewodniczący  
Rady Powiatu Mieleckiego,  
  
Marek Paprocki

