

**Protokół Nr XV/16**  
**z sesji Rady Powiatu Kolneńskiego**  
**w dniu 25 maja 2016 r.**

Obrady XV sesji Rady Powiatu Kolneńskiego V kadencji prowadzono w Starostwie Powiatowym w Kolnie (w sali konferencyjnej) od godz. 12<sup>00</sup> do godz. 16<sup>00</sup> pod przewodnictwem Andrzeja Mieczkowskiego – Przewodniczącego Rady.

Przewodniczący otworzył obrady sesji i powitał wszystkich przybyłych. Na podstawie listy obecności stwierdził prawomocność obrad do podejmowania uchwał. W chwili otwarcia obrad obecnych było 14 radnych, nieobecny był radny Piotr Dąbkowski, Jan Lutrzykowski oraz Robert Waław Nadara.

**(Lista obecności radnych stanowi załącznik do protokołu)**

Z gości zaproszonych na sesję przybyli: Dyrektor Powiatowego Zespołu Obsługi Szkół i Placówek Oświatowych w Kolnie Sławomir Zalewski, Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kolnie Krzysztof Sobiewski, Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Kolnie Waław Sójko, Dyrektor Powiatowego Zarządu Dróg w Kolnie Grzegorz Chiliński, Dyrektor Szpitala Ogólnego w Kolnie Krystyna Dobrołowicz, Skarbnik Powiatu Dorota Waszkiewicz, Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Powiatu Piotr Glinka, radca prawny Zbigniew Twarowski oraz przedstawiciele firmy A.M.G Finanse Sp. z o. o. Pan Stanisław Pitucha i Pan Maciej Zabelski.

**(Lista gości stanowi załącznik do protokołu)**

Przewodniczący przypomniał, że porządek obrad został przesłany radnym wraz z materiałami na sesję i zapytał o ewentualne uwagi i wnioski do niego. Uwag i wniosków nikt nie zgłaszał.

Porządek obrad przedstawiał się następująco:

1. Otwarcie obrad.
2. Przedstawienie porządku obrad.
3. Przyjęcie protokołu z obrad poprzedniej sesji.
4. Przedstawienie opracowania dotyczącego programu restrukturyzacyjnego wraz z diagnozą ekonomiczno- organizacyjną Szpitala Ogólnego w Kolnie.
5. Sprawozdanie Starosty z pracy Zarządu Powiatu w okresie między sesjami.
6. Interpelacje i zapytania radnych.
7. Podjęcie uchwał, według projektów wniesionych przez Zarząd Powiatu:
  - 1) w sprawie zmian w budżecie powiatu kolneńskiego na 2016r.,
  - 2) w sprawie zmiany wieloletniej prognozy finansowej powiatu kolneńskiego na lata 2016-2021,
  - 3) w sprawie określenia zakresu i formy informacji o przebiegu wykonania budżetu powiatu kolneńskiego za pierwsze półrocze oraz informacji o przebiegu wykonania planu finansowego samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej,
  - 4) w sprawie powołania Rady Społecznej Szpitala Ogólnego w Kolnie,

- 5) zmieniającej uchwałę w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół publicznych oraz niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych prowadzonych przez inny organ niż jednostka samorządu terytorialnego na terenie powiatu kolneńskiego oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania, oraz termin i sposób rozliczenia dotacji,
  - 6) zmieniającej uchwałę w sprawie określenia tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć nauczycieli szkół nie wymienionych w art.42 ust.3 Karty Nauczyciela i nauczycieli realizujących w ramach stosunku pracy obowiązki określone dla stanowisk o różnym tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin.
8. Podjęcie uchwały w sprawie zmian w składach osobowych komisji stałych Rady Powiatu Kolneńskiego, wg przedstawionego projektu.
  9. Przyjęcie sprawozdania z realizacji programu współpracy Powiatu Kolneńskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w 2015 roku (z podjęciem uchwały w tej sprawie wg przedstawionego projektu).
  10. Odpowiedzi na interpelacje i zapytania radnych.
  - 11 Wnioski i oświadczenia radnych.
  12. Zamknięcie sesji.

#### Przebieg obrad:

**Ad.1. i Ad.2.** – zrealizowano.

**Ad.3.** Przewodniczący Rady poinformował, że protokół z obrad XIV sesji Rady Powiatu Kolneńskiego był wysłany radnym w formie elektronicznej (na wskazane adresy email) jak również był wyłożony do wglądu radnych przed dzisiejszą sesją - celem zapoznania się. Zapytał o uwagi do niego. Radni uwag nie zgłaszali, w głosowaniu 14 gł. „za” przyjęli protokół Nr XIV/16 z obrad poprzedniej sesji.

**Ad.4.** Przedstawienie opracowania dotyczącego programu restrukturyzacyjnego wraz z diagnozą ekonomiczno- organizacyjną Szpitala Ogólnego w Kolnie.

Głos zabrał Starosta Kolneński Stanisław Wiszowaty i oznajmił, że na dzisiejszej sesji nie planuje się podejmowania uchwały w sprawie przyjęcia programu restrukturyzacyjnego Szpitala Ogólnego w Kolnie, gdyż niektóre jego elementy wymagają, po pierwsze – uzgodnienia z Narodowym Funduszem Zdrowia, po drugie musi być przedstawiony załódze szpitala, społeczeństwu. Starosta uważa, że rolą Zarządu Powiatu i dyrektora placówki jest zaproponowanie pewnych rozwiązań, które przyczynią się do „zbilansowania” szpitala, a wiązać się z najmniejszymi kosztami społecznymi. Powiedział, że dzisiejsza sesja będzie poświęcona prezentacji programu naprawczego i dyskusji na temat przyszłości kolneńskiego szpitala.

W trakcie obrad przybył radny Piotr Dąbkowski – obecnych na sesji było 15 radnych.

Przewodniczący Zarządu wyjaśnił, że przedstawiona zostanie wersja skrócona programu, gdyż wersja pełna zawiera dane, które upublicznione mogą działać na niekorzyść zakładu. Jeżeli radni wystąpią o udostępnienie pełnej wersji, wówczas będą musieli podpisać stosowne

oświadczenie, że będą korzystać z programu na własny użytek i nie będą udostępniać go osobom trzecim. Program mógłby być udostępniony w wersji elektronicznej, gdyż w wersji papierowej to ponad 180 stron – dodał Starosta.

Przewodniczący Rady Powiatu oddał głos przedstawicielom spółki A.M.G. Finanse.

Głos zabrał Wiceprezes Spółki A.M.G. Finanse Pan Stanisław Pitucha i oznajmił, że w odniesieniu do sytuacji Szpitala Ogólnego w Kolnie powiat przystąpił do dyskusji na jego temat w momencie, kiedy jeszcze szpital nie jest w tragicznej sytuacji i nie ma konieczności podejmowania radykalnych rozwiązań. Odniósł się także do ogólnej sytuacji dotyczącej systemu ochrony zdrowia w Polsce i do planowanych zmian w ustawie o działalności leczniczej.

Następnie Wiceprezes Spółki A.M.G. Finanse Pan Maciej Zabelski zaprezentował skróconą wersję opracowania programu restrukturyzacyjnego Szpitala Ogólnego w Kolnie.

**(Opracowanie programu restrukturyzacyjnego wraz z diagnozą ekonomiczną – organizacyjną Szpitala Ogólnego w Kolnie (wersja skrócona) - załączono do protokołu)**

Program został przygotowany w zakresie funkcjonowania szpitala w sferze finansowej, organizacyjnej i materiałowej. Wskazane zostały w nim obszary, które zdaniem firmy wymagają pewnych działań, aby zapewnić dalsze funkcjonowanie placówki w formie SP ZOZ-u. Stwierdzono, że na obecną sytuację szpitala rzutują wyniki z lat ubiegłych, a także wyniki bieżące.

Zaprezentowana analiza ekonomiczna wykonana za lata 2012 – 2015 przedstawiała kondycję finansową oraz strukturę przychodów i kosztów Szpitala Ogólnego w Kolnie.

Po omówieniu wyników i wartości z bilansu (sytuacji ekonomicznej) Wiceprezes Maciej Zabelski zaznaczył, że w przypadku Szpitala Ogólnego w Kolnie nie ma konieczności podejmowania radykalnych działań naprawczych. Powiedział, że kolneński szpital na tle innych szpitali publicznych jest w typowej sytuacji dla tego typu jednostki z podobnymi problemami tj. brakiem możliwości radykalnego zwiększenia strony przychodowej i duży problem, jeżeli chodzi o rynek pracy w zakresie medycznym w odniesieniu do szpitala powiatowego. Natomiast ze względu na ujemny wynik finansowy, który od 2012 roku ma tendencję pogłębiania powoduje konieczność przeprowadzenia działań restrukturyzacyjnych w szpitalu, zmierzających do poprawy sytuacji jednostki, w celu efektywnego wykonywania świadczeń medycznych. Ujemny wynik finansowy wynika m.in. ze wzrostu kosztów operacyjnych (wzrastają szybciej niż wzrasta kontrakt z NFZ), bardzo dużego wzrostu usług obcych oraz wzrostu kosztów wynagrodzeń i narzutów z tego tytułu.

Kolejno przedstawił informacje na temat wyników finansowych (w zestawieniu koszty – przychody) w oddziałach szpitala i poradniach specjalistycznych. W 2014 r. i 2015 r. oddziały wypracowały 67% wszystkich przychodów ze sprzedaży. Odpowiadają także za generowanie największej wartości kosztów: w 2014 r. – 75%, w 2015 r. - 74%. Łączny wynik uzyskany przez oddziały w 2014 r. wynosił minus 2 116 523,32 zł, natomiast w 2015 r. minus 2 383 397,43 zł. Oddział wewnętrzny charakteryzuje się dodatnim wynikiem finansowym (w 2015 r. wynik 268 579,97 zł), natomiast Oddział Chirurgiczny (w 2015 r. wynik ujemny -1 166 605,94 zł) i Położniczo – Ginekologiczny (w 2015 r. wynik ujemny -1 066 754,25 zł) generują największe straty. Wyniki finansowe w poradniach specjalistycznych kształtowały się następująco: w 2014 r. czternaście ośrodków ambulatoryjnych z 18 zanotowało dodatni wynik finansowy na koniec okresu, a w 2015 r. dziesięć na 18 komórek. Największą stratę generuje

Poradnia Kardiologiczna, a najlepszy wynik finansowy w 2015 r. zanotowała Pracownia Fizjoterapii oraz Poradnia Położniczo – Ginekologiczna. Zaprezentowanie zestawienia wyników finansowych poszczególnych komórek miało na celu zobrazowanie jak wpływają one na wynik całej jednostki. Wiceprezes podkreślił jednak, że w szpitalu publicznym nie można wyeliminować nierentowne komórki organizacyjne, a zostawić tylko rentowne, gdyż jego celem jest zapewnienie mieszkańcom powiatu niezbędnych świadczeń zdrowotnych, które w swoim zakresie powinien realizować szpital powiatowy, z takim skutkiem, żeby mógł się bilansować i normalnie funkcjonować.

Następnie omówił zestawienie kosztów podstawowej działalności szpitala oraz wyniki na sprzedaży w latach 2014 -2015. W 2014 r. wynik finansowy generowany łącznie wyniósł – 1 171 373,87 zł, natomiast w 2015 r. – 1 523 552,44 zł. Powiedział, że w celu zbilansowania bieżącej działalności jednostki należy doprowadzić do optymalizacji relacji przychodowo – kosztowej. W przypadku Szpitala Ogólnego w Kolnie jest to: 1) optymalizacja kosztów osobowych (największa wartość kosztowa) tj. optymalizacja zatrudnienia, zmiana formy zatrudnienia pracowników z umów o pracę na umowy kontraktowe, zawieszenie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych 2) optymalizacja kosztów materiałowych tj. wdrożenie procesu budżetowania, utrzymywanie niskich stanów magazynowych, rzetelne prowadzenie polityki postępowań przetargowych 3) restrukturyzacja finansowa (restrukturyzacja zobowiązań) 4) zmiany strukturalne oddziałów szpitalnych (element kluczowy dla szpitala) tj. utworzenie Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w miejsce Oddziału Psychiatrycznego, połączenie Oddziału Pediatricznego z Oddziałem Wewnętrznym i utworzenie wieloprofilowego oddziału zachowawczego kumulującego zakresy internistyczne i pediatriczne, restrukturyzacja Oddziału Położniczo – Ginekologicznego poprzez utworzenie wieloprofilowego oddziału zabiegowego kumulującego zakresy chirurgii ogólnej oraz ginekologii. Następnie omówił zaproponowane wyżej działania restrukturyzacyjne możliwe do przeprowadzenia w Szpitalu Ogólnym w Kolnie, aby mógł dalej funkcjonować w formie SP ZOZ-u. Wspomniał także o możliwości przekształcenia szpitala w spółkę prawa handlowego, ale w przypadku kolneńskiej placówki jest to zupełnie nieuzasadnione – powiedział.

Kończąc prezentację Wiceprezes Maciej Zabelski poinformował, że przygotowana została dla Szpitala Ogólnego w Kolnie prognoza na lata 2016 – 2018 przy uwzględnieniu tych działań restrukturyzacyjnych, o których była mowa. I tak, biorąc pod uwagę cały rok 2016 strata powinna być mniejsza, natomiast w roku 2017 jest możliwość wyjścia na niewielki plus przy optymalizacjach struktury szpitala. W przypadku nie podjęcia działań restrukturyzacyjnych wynik finansowy będzie dalej ujemny i prawdopodobnie w roku 2016 r. przekroczy odpis amortyzacyjny i będzie konieczność pokrycia niewielkiej różnicy w zakresie tych dwóch pozycji z rachunku wyniku. Podsumowując powiedział, że w przypadku Szpitala Ogólnego w Kolnie nie jest jeszcze za późno na podjęcie działań restrukturyzacyjnych (zmian organizacyjnych), które mają szansę na realizację. Jak powiedział „zależy to od państwa determinacji, zrozumienia tego procesu i umiejętności przekonywania tych instytucji, które mają tutaj głos decydujący czyli Wojewodę (...) i Narodowy Fundusz Zdrowia (...)”.

Przewodniczący Rady podziękował, za przedstawienie programu restrukturyzacyjnego Szpitala Ogólnego w Kolnie i ogłosił 5 minutową przerwę w obradach.

Po przerwie wznowiono obrady. Przewodniczący Rady Andrzej Mieczkowski otworzył dyskusję w sprawie przedstawionego programu restrukturyzacyjnego szpitala.

Radny Zdzisław Szymański stwierdził, że dziwi go sytuacja finansowa oddziału chirurgicznego. Przez wiele lat powiat dokładał pieniądze na wyposażenie w sprzęt, wyremontowano blok operacyjny i to miało przysporzyć zyski. Poprosił o wyjaśnienie dlaczego oddział przynosi tak duże straty.

Radna Monika Szymańska odniosła się do przedstawionego planu restrukturyzacyjnego i oznajmiła, że zostało tutaj przedstawione sprawozdanie z działalności szpitala i wszystkie dane, które były wcześniej opracowane, zostały w nim ujęte i opisane. Następnie zapytała: „Jeśli chodzi o realia, nas konkretnie, jako radnych, interesuje co należy zrobić (...), żeby w jak najbliższym czasie poprawić tą sytuację szpitala”. Radna widzi w przedstawionej prezentacji gdybanie, a chciałyby dokładnie dowiedzieć się co należy zrobić, żeby pieniądze były, „żeby wreszcie cała ta otoczka odnośnie sytuacji szpitala skończyła się po prostu pomyslnie”.

Radna Agata Kozioł odniosła się do etapów prawidłowego zarządzania zobowiązaniami (etapy podejmowania działań). Przytoczyła pierwsze zdanie I Etapu tj. „Należy ustalić, jaka część comiesięcznego budżetu Szpitala może zostać przeznaczona na obsługę zobowiązań cywilnoprawnych”. Poprosiła o wyjaśnienie, czy rada wie jaka konkretnie wysokość może być przeznaczona, czy dopiero będzie ustalać. Drugie pytanie odnosiło się do III Etapu i zawartego w nim zdania tj. „Przygotowanie symulacji finansowej planowanych porozumień w celu określenia możliwości zapłaty przewidywanych rat oraz spłat zobowiązań nieobjętych porozumieniami lub ugodami”. Radna zapytała: „Czy mam rozumieć, że nie ma takiej symulacji, bo sądziliśmy, że właśnie dnia dzisiejszego to będzie taka symulacja i będziemy już mieli jako taki obraz co nas w przyszłości czeka”.

Radny Michał Kulczewski odniósł się do rachunku zysków i strat za lata 2012 – 2015, do pozycji usługi obce, gdzie m.in. są ujęte kontrakty lekarzy. Zauważył, że kwota w tej pozycji wzrosła 43% w stosunku do roku 2012 z 4 200 000 zł do 6 028 000 zł. Poprosił o przybliżenie ile było w kwocie 4 200 000 zł kontraktów i jakie były pozostałe koszty i co jest w kwocie 6 028 000 zł oraz co spowodowało tak duży wzrost (wzrost nastąpił o ponad 1 800 000 zł, a wynik bez amortyzacji wyniósł 1 200 000 zł). Powiedział, że po zapoznaniu się z programem restrukturyzacyjnym szpitala zwrócił uwagę na to, że prawie każdy oddział bilansuje się na poziomie kosztów bezpośrednich, natomiast koszty pośrednie wpływają na taki wynik finansowy, jaki jest – dodał. Oznajmił, że po przeanalizowaniu prognoz łączenia oddziałów w szpitalu i tu zwrócił się do przedstawicieli firmy mówiąc, że zakładają iż przychody będą praktycznie na zbliżonym albo takim samym poziomie np. połączenie oddziału wewnętrznego z pediatrią przychody każdego wynosiły odpowiednio 3 407 000 zł i 1 188 000 zł, roczna symulacja pokazuje 4 676 000 zł (przy połączeniu), czyli w zasadzie na tym samym poziomie, natomiast „koszty lecą, najwięcej cięcia jest właśnie tutaj na wynagrodzeniach i usługach obcych i też nie ma żadnego rozbicia na czym”. Wspomniał także o podejmowanych wcześniej próbach tworzenia pododdziałów, czy też łączenia i gdzie NFZ obniżał kontrakt na te działalności. Zdaniem radnego przedstawione założenia są zbyt optymistyczne.

Głos zabrał Wiceprezes Maciej Zabelski i odniósł się do pytania dotyczącego ujemnego wyniku finansowego oddziału chirurgicznego, o którym również była mowa podczas omawiania programu. Powiedział, że o bilansowaniu kosztów mówimy w sytuacji kiedy przychody osiągają poziom mniej więcej 6 ml zł, czyli przy niższych przychodach i tak koszty stałe szpital

musi ponieść, po to tylko żeby spełniał wymogi funkcjonowania takiego oddziału. Natomiast to, że szpital ma dużo większy potencjał, świadczą nadwykonania, które realizuje. Realizuje je w zakresie niezbędnym, a nie takim jaki mógłby, gdyby miał pewność zapłacenia przez płatnika wszystkich świadczeń, które zostały zrealizowane. Stąd też, mając kontrakt taki jaki jest i obostrzenia, które wynikają z przepisów jak oddział powinien być zabezpieczony, stąd też brak możliwości bilansowania się tego oddziału. Nie jest to kwestia złego zarządzania, tylko w warunkach szpitala powiatowego i możliwości generowania takiego przychodu, o którym mówił ten oddział będzie nierentowny. Dodał, że nie oceniano przydatności, czy nieprzydatności poszczególnych oddziałów z punktu rentowności bądź nie, tylko z punktu widzenia zabezpieczenia pacjentów, a oddział chirurgii ogólnej jest jednym z podstawowych oddziałów, które spełniają to zapotrzebowanie. Dopowiedział, że mimo tego, że oddział będzie generował straty, to powiat będzie musiał go dofinansowywać, jeżeli będzie tego wymagał.

Odpowiadając na pytanie radnej Moniki Szymańskiej stwierdził, iż firmie wydaje się że niezbędna jest do tego, aby szpital poprawił swoje wyniki finansowe optymalizacja działalności medycznej, o której była mowa podczas omawiania programu tj. w zakresie tworzenia wieloprofilowego oddziału zachowawczego, zabiegowego oraz zmiana oddziału psychiatrycznego na oddział opieki długoterminowej (ZOL). Receptą jest zastanowienie się jak szpital ma wyglądać za parę lat i co można zrobić już dzisiaj i oczywiście zarzut Pani radnej, że nie wskazują konkretnie jest trafny, ponieważ jak powiedział: „nie wiemy, mówimy Państwu, że uważamy”. Należy rozmawiać z Wojewodą, NFZ, gdyż dla nich to także są rozwiązania - dodał. Jeżeli chodzi o dotychczasowe zarządzanie szpitalem to było prowadzone w sposób prawidłowy, wskazują na to kwoty np. ograniczania kosztów materiałowych, utrzymanie reżimu jeżeli chodzi o poziom zadłużenia. Firma nie widzi takich obszarów, gdzie kilkoma działaniami restrukturyzacyjnymi można by było doprowadzić do tego, żeby szpital przy obecnym poziomie finansowania zbilansował się. Podsumowując powiedział, że dyskusję na temat przyszłości szpitala podjęto, kiedy jeszcze powiat nie musi dokładać do szpitala i to jest bardzo dobre, ale sytuacja ta pewnie się zmieni w przyszłym roku.

Odnosząc się do zapytania radnej Agaty Kozioł oznajmił, że w zakresie restrukturyzacji zobowiązań podstawą jest tworzenie budżetu miesięcznego. Podstawą planowania wydatków musi być realny budżet środków pieniężnych, określony po wystawieniu faktur na rzecz NFZ z tytułu wykonanych procedur medycznych. W opracowaniu jest to rozbite na cały okres z podaniem poszczególnych pozycji, natomiast jak to wygląda średniomiesięcznie zostało przedstawione podczas prezentacji. Odnośnie symulacji dot. porozumień z wierzycielami stwierdził, że ma dwa zastrzeżenia, po pierwsze – taka symulacja tworzona jest zawsze na potrzeby „dzisiejszych” zobowiązań, nie przyszłych, a po drugie – firma nie mogła tego zrobić, gdyż nie było to w zakresie ich pracy. Otrzymali oni informację o wysokości zobowiązań, ale nie o konkretnej strukturze poszczególnych podmiotów. Dopowiedział, że w przypadku kolneńskiego szpitala nie ma sytuacji, gdzie kwestią kluczową jest porozumienie się z wierzycielami, ponieważ poziom zobowiązań, koszty finansowe z tym związane o tym nie świadczą.

Udzielając odpowiedzi na zapytania radnego Michała Kulczewskiego powiedział, że tak jak mówił wcześniej, usługi obce wzrosły najbardziej i wynikały ze zmian struktury zatrudniania osób. W tym okresie nastąpiła duża transformacja z umów o pracę na umowy cywilnoprawne, kontrakty lekarskie i to jest wyraźnie widoczne w sporządzonym zestawieniu zatrudnienia.

Dodał, że usługi obce to nie tylko koszty pracy, ale także koszty świadczeń medycznych, zewnętrznych, świadczeń w zakresie żywienia pacjentów. Nie jest to zestawienie analityczne – odpowiedział. Odnosząc się do kwestii łączenia oddziałów stwierdził, że jeżeli chodzi o wieloprofilowy oddział zachowawczy, to wydaje się, że możliwość większego zachowania strony przychodowej obu tych dotychczasowych oddziałów jest większa niż w przypadku położnictwa i ginekologii, dlatego, że w przypadku ginekologii pozostałby kontrakt tylko i wyłącznie w zakresie ginekologii planowej. W przypadku świadczeń pediatrycznych, wydaje się, że możliwość zachowania poziomu bieżącego finansowania jest większa, ale jaka jest realna to bez konkretnych rozmów z Wojewodą i NFZ trudno jest odpowiedzieć. Przygotowana została symulacja - jak powinna - według firmy, kształtować się rentowność takich oddziałów. Zakładają, że przy zsumowanym częściowo przychodzie jako oddział będzie nadal nierentowny. Nie uważają, że stanie się rentowny, bo też nie jest taki cel szpitala publicznego, powiatowego. Odnosił się także do kwestii obniżania kontraktów i powiedział, że w sytuacji takiej kiedy decyzja jest podejmowana odgórnie, często jest tak, że dla szpitala jest negatywna. Dlatego też, firma mówi o pewnych krokach wyprzedzających. Na dzień dzisiejszy nikt nie chce szpitalowi zabierać położnictwa, ale należy mieć na uwadze wprowadzone przepisy dot. opieki koordynowanej i w tą stronę będzie NFZ prowadził swoją politykę, czyli będzie zmniejszał kontrakty, zmniejszał ilość oddziałów tych które zabezpieczają najmniejszą populację. Wspomniał również o opublikowanych mapach potrzeb zdrowotnych, z których wynika, że najwięcej łóżek w Polsce do likwidacji to są łóżka w zakresie chirurgii dziecięcej (kwestia demografii). Powiedział, że Minister Zdrowia i Wojewodowie nie przygotowali map po to, żeby zwiększać ilość oddziałów tylko po to, żeby je restrukturyzować (likwidować), żeby te środki, które są, a nie będzie ich więcej na tą chwilę, żeby mogły być przekazane do mniejszej ilości jednostek, a tym samym, aby poprawić ich sytuację. Także położnictwo zostanie w tych placówkach, które mają 400 – 600 porodów rocznie, te, które będą miały mniej, stracą te kontrakty – dodał.

Głos zabrał Wiceprezes Stanisław Pitucha odnosząc się do pytania radnej Moniki Szymańskiej, że w planie restrukturyzacyjnym nie są uwzględnione konkretne działania restrukturyzacyjne. Zdaniem firmy są one wskazane, być może – jak powiedział, tryb przypuszczający nie jest trybem odpowiednim do przeczytania, ale to też nie jest jednoznaczne wskazanie, co do tego, co bezwzględnie powinno być zrobione. W tym momencie należałoby przeprowadzić to co jest dopuszczone przepisami. W rozporządzeniu Ministra Skarbu Państwa o pomocy, nie będącej pomocą publiczną dla instytucji prowadzących działalność medyczną programy restrukturyzacyjne ocenia się w kontekście prywatnego inwestora, czyli ocenia się działania, które są proponowane w programie restrukturyzacyjnym, czy są identyczne, czy ich efekt jest identyczny taki jaki byłby w wykonaniu prywatnego inwestora, który by otrzymał do dyspozycji taką jednostkę jak np. szpital kolneński. Przygotowany program restrukturyzacyjny uwzględnia te elementy, ale nie w trybie bezwzględnym, gdyż to nie jest rolą tego planu, bo to państwo podejmuje decyzję - dodał. Gdyby dzisiaj przeprowadzono test prywatnego inwestora, to polegałby na tym, że przychodzi inwestor prywatny, w przypadku kolneńskiego szpitala jest to hipotetyczne (na pewno taka sytuacja nie wystąpi i nie ma takiej potrzeby) i on podejmuje działania, to po pierwsze negocjowałby z NFZ zachowanie maksymalnej wartości kontraktu w zakresie ginekologii i likwidacji położnictwa, bo perspektywy dla funkcjonowania oddziału położniczego w Szpitalu Ogólnym w Kolnie w kontekście półtora roku, na dzień

dzisiejszy, nie widzę – stwierdził. Kwestia opieki długoterminowej zamiast psychiatrii – działanie równoległe, pierwszoplanowe. Kolejne działanie to kwestia połączenia, czy inaczej zapewnienia opieki dla lokalnego społeczeństwa w zakresie pediatrii, ale w ramach oddziału internistycznego, a nie odrębnie funkcjonującego oddziału pediatrycznego. Mówiąc o połączeniu oddziałów, należy zawsze mieć na uwadze takie rozwiązania, które zabezpieczą interes mieszkańców powiatu (zapewnienie opieki medycznej), który jest rzeczą nadrzędną.

Radny Adam Wojciech Sekściński zapytał czy możliwe jest to, że aktywa trwałe mamy na stałym poziomie tj. 8 800 000 zł – 8 700 000 zł, natomiast w tym samym czasie amortyzacja wzrasta dwukrotnie. Takie działanie znacząco wpływa na wynik finansowy – dodał.

Odpowiedzi udzielił Wiceprezes Maciej Zabelski mówiąc, że „jak najbardziej tak”. Kwestia amortyzacji to kwestia też sposobu rozliczania inwestycji, które są, więc wartość amortyzacji nie odpowiada wartości majątku trwałego, to są inne pozycje bilansowe. Radny zapytał, czy nie jest tak, że najpierw trzeba podnieść majątek trwały, żeby później odprowadzić amortyzację. Wiceprezes powiedział, że amortyzacja jest rozliczana zgodnie z tabelami amortyzacyjnymi, w zależności od tego też w jaki środek trwały była prowadzona inwestycja, czy jest to np. nieruchomości, czy ulepszenie, czy zakup sprzętu.

Przewodniczący Rady Powiatu Andrzej Mieczkowski zapytał obecnych na sesji pracowników Szpitala, czy chcą zabrać głos. Odpowiedzi nie było.

Głos zabrał Starosta Kolneński zachęcając do zadawania pytań, gdyż jak podkreślił, firma która opracowała program naprawczy ma doświadczenie na rynku w tej konkretnie dziedzinie. Powiedział, że Panowie są dziś na sesji po to, aby później nie tłumaczyć co jest w programie naprawczym, bo od tego są fachowcy, żeby dzisiaj nam jak najszerzej to wszystko wyjaśnili.

Radny Jerzy Lewandowski powiedział, że w zasadzie raport ten przygotowany jest pod względem finansowym, natomiast bardzo ważny tutaj jest aspekt społeczny. Radny uważa, że tutaj odgrywają rolę dwa czynniki w skali mikro i makro. Powiedział, że z jednej strony każą nam planować ilość chorych i to jest niezrozumiałe, natomiast Ojciec Pio nazwał szpitala Domem Ulgi w Cierpieniu. Radny sądzi, że należy pomóc szpitalowi, żeby to leczenie było bardziej sprawne i tego oczekują na pewno mieszkańcy powiatu. Mając na uwadze dobro naszego społeczeństwa powinniśmy zabiegać o większe pieniądze i spłatę bieżących zobowiązań, co wpłynęłoby na poprawę sytuacji szpitala – dodał.

O głos poprosiła jedna z pracownic Szpitala Ogólnego w Kolnie. Powiedziała, że odkąd pamięta szpital zadłużał się i będzie się zadłużał. Jeżeli chodzi o personel pielęgniarski uważa, że będzie problem kiedy zabraknie pielęgniarek. Dodała, że w szpitalu w Rykach, który jest prowadzony przez Firmę, występują ograniczenia personalne pielęgniarek. Pracownicy tej jednostki „życzą nam zdrowia” przy tej restrukturyzacji, którą wykonała ta firma - powiedziała. Zwróciła się do radnych i oznajmiła, że wyborcy wybrali ich i to na ich barkach spoczywa żeby utrzymać szpital, aby ludzie mieli gdzie się leczyć. Uważa, że zamknięcie oddziału położniczego – „bo się nie opłaca” nie jest rozwiązaniem, należy wziąć pod uwagę dobro pacjentek, aby nie było sytuacji że będą rodziły w drodze do szpitala. Zapytała, czy radni byli na oddziale gdzie pracują pielęgniarki, położne, gdzie pielęgniarka „pada z wycieńczenia, bo takie rzeczy się dzieją”, bo są już starsze, a młodych nie ma, gdyż nikt za 2 000 zł nie przyjdzie do pracy, woli jechać za granicę, żeby polepszyć byt rodziny. Uważa, że to nie personelowi szpitala powinno zależeć na tym, aby szpital istniał, ale Staroście, radnym i społeczeństwu.



Odniosła się także do liczby 400 porodów rocznie, o których była mowa i powiedziała, że w szpitalu w Piszcu nie wie czy mają ich aż tyle, „chyba, że z naszymi jak im się dołoży”.

Głos zabrał Wiceprezes Stanisław Pitucha i zgodził się z tym (i to znalazło się w pełnym opracowaniu), że problemem, który wystąpi w przyszłości w wielu szpitalach, będzie brak kadry pielęgniarskiej, a to dlatego, że niekoniecznie dobrze funkcjonuje system edukacji i istotne też są zaniedbania w zakresie wynagradzania pielęgniarek. Co do dochodowości, czy do osiągania zysku, podkreślają i mówią, że najlepszą formą jest SP ZOZ i, że celem szpitala powiatowego nie jest generowanie zysku i zarabianie pieniędzy na wykonywanych procedurach medycznych, ale zapewnienie świadczeń dla mieszkańców powiatu, z dbałością o to, aby szpital się nie zadłużał, żeby bilansował koszty przychodami. To jest rzecz podstawowa, ani w opracowaniu, ani w wypowiedziach nie znajdziecie państwo – powiedział, innego zdania na ten temat. Oznajmił, że być może w zakresie zatrudnienia pielęgniarek nastąpi podział czynności, ale przypomniał również, że samorząd pielęgniarski rozdzielił funkcję pielęgniarki i położnej w ten sposób, że położna nie może, zgodnie z przepisami dotykać się do pacjentów – mężczyzn powyżej 0,5 roku, czy 12 miesięcy (czy była to dobra decyzja?). Samorząd pielęgniarski nie dopuszcza także, aby ratownicy medyczni, którzy w karetce pogotowia podejmują czynności ratujące życie pacjenta, po przekroczeniu progu szpitala wykonywali nadal te czynności. Powiedział o tym w kontekście uwarunkowań, które występują na rynku. Odnosząc się do wypowiedzi dot. szpitala w Rykach, oznajmił, że zarządzając tym szpitalem przez 3 lata, odeszło kilka osób z grupy zawodowej pielęgniarek, a pozostałe wykonują swoją pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie wraz z dodatkami i nie było takiej sytuacji żeby ktokolwiek osłabiony padł z wyczerpania na swoim stanowisku pracy. Natomiast w programie restrukturyzacyjnym nie ma ani jednego zdania, bo na dzień dzisiejszy szpital bezwzględnie tego nie wymaga (uważa firma), że ma nastąpić jakakolwiek redukcja personelu. Oznajmił, że w ramach istniejących zasobów kadrowych, być może trzeba będzie dokonać przesunięć, zmian zakresu odpowiedzialności. Powiedział, że to co wyróżnia szpital kolneński jest jego struktura przychodów. Szpital kumuluje różne rodzaje świadczeń, po to żeby wzrastała wartość przychodów, ale niestety uwarunkowania zew. powodują konieczność wprowadzenia zmian organizacyjnych (połączenie funkcjonalności niektórych oddziałów). To będzie państwa decyzja – stwierdził. W przypadku nie podjęcia żadnych działań restrukturyzacyjnych, powiedział co może wydarzyć się w perspektywie. A mianowicie szpital straci położnictwo, bo takie działania będą podejmowane odgórnie, a po drugie przy konstrukcji budżetu powiatu na przyszłe lata należy uwzględnić kwotę, która pokryje stratę (szpitala) ponad amortyzację. Dodał, że jeżeli powiat tego nie robi, to musi mieć świadomość tego, że nie będzie możliwe utrzymanie na odpowiednim poziomie wskaźników zadłużenia, a powstanie zadłużenia skutkuje tym, że nie płaci się dostawcom, firma źle prosperuje, odchodzi najlepszy personel. W przypadku kolneńskiego szpitala lepiej pójść w takim kierunku, aby spróbować dokładając własnego wysiłku zbudować na tyle silny podmiot, żeby był punktem centralnym świadczenia usług medycznych dla mieszkańców powiatu, jak również żeby był partnerem dla innego szpitala o większej specjalizacji.

Gos zabrał Starosta Kolneński i powiedział, że miał możliwość kilkakrotnie rozmawiać z przedstawicielami firmy na temat programu restrukturyzacyjny szpitala. Następnie odniósł się do wystąpienia skierowanego do Starosty i Rady Powiatu, przez jedną z pracownic szpitala, „że to im powinno zależeć na szpitalu”. Odpowiedział, że jak najbardziej zależy im i to, że

prowadzone są rozmowy, nawet w trudnych sprawach, proponowane są różne rozwiązania - to oznacza wyraz troski. „Musimy jakieś rozwiązania znaleźć dla tego szpitala” – dodał. Ujemny wynik finansowy szpitala rośnie z roku na rok, w I kwartale 2016 r. wyniósł minus 600 000 zł i jeżeli będziemy twierdzili - powiedział, że jest wszystko dobrze, to w pewnym momencie powiat nie poradzi sobie z sytuacją w szpitalu. Jak stwierdził, wiedza na temat sytuacji szpitala, a nawet na temat o czym rozmawiać z Wojewodą, NFZ, załogą wynika z opracowanego m.in. programu naprawczego. Oznajmił, że jakie rozwiązania przyjmemy będzie zależało od Rady Powiatu, Zarządu Powiatu, ale odpowiedzialność za szpital leży również po stronie załogi. Starosta podkreślił, że ta odpowiedzialność załogi w szpitalu jest, a więc należy przyjąć takie rozwiązania, które będą najlepsze dla społeczeństwa, załogi. Należy podjąć odpowiednie działania, aby szpital się bilansował. Starosta zgodził się, że to Rada Powiatu odpowiada za szpital i dlatego te działania są podejmowane wcześniej i prowadzona jest dyskusja.

Głos zabrała radna Barbara Truszkowska i oznajmiła, że wie jak ciężko fizycznie i psychicznie pracują jej koleżanki w szpitalu, gdyż sama też jest pracownikiem służby zdrowia. Za tą ciężką pracę chcą być godnie wynagradzane i nie można się dziwić, że mają jakieś oczekiwania co do wynagrodzenia. Poza tym oznajmiła, że chcą pracować w godziwych warunkach, bo większość swojego czasu spędzają na oddziałach, a pacjenci są różni. Dodała, że chcą być potrzebne w tym społeczeństwie, chcą pracować godnie ze swoim wykształceniem, dlatego myśli, że stąd wynika obrona stanowiska pracy dla położnych. Stwierdziła, że trzeba uwzględnić dobro społeczne i pracownicze przy różnych stanach restrukturyzacji szpitala i po to właśnie zaczęto podejmować jakiegokolwiek decyzje, żeby nie zaskoczył nas następny rok, żeby w naszym powiatowym szpitalu nie było gorzej, a raczej z każdym rokiem sytuacja się poprawiała – dodała. Na koniec stwierdziła, że dalej należy rozmawiać, analizować i wybrać najlepszy wariant dla nas wszystkich.

Następnie głos zabrał radny Jerzy Lewandowski i powiedział, aby posiłkując się programem restrukturyzacyjnym Szpitala Ogólnego w Kolnie należałoby zorganizować szerszą debatę, na jego temat, z udziałem dyrektorów, lekarzy, pielęgniarek, która poprzedziłaby podjęcie jakiejś decyzji. Radny uważa, że Zarząd Powiatu też powinien wypracować swoje stanowisko.

Radny Zdzisław Szymański stwierdził, że firma proponuje połączenie oddziału chirurgicznego i ginekologicznego i w związku z tym zapytał, czy można by było „dołożyć” jeszcze do tego oddział położniczy. Dopowiedział, że pamięta jak było kiedyś, gdzie był jeden szpital i nie było takiego rozdziału, jak dzisiaj, że na jednym piętrze jeden oddział.

Odpowiedzi udzielił Wiceprezes Stanisław Pitucha i powiedział, że nie można tego zrobić, gdyż nasz system zdrowia od góry został tak skonstruowany. Mamy możliwość skonfigurowania oddziału wieloprofilowego zabiegowego, gdzie może być „włożona” np. chirurgia ogólna, ginekologia, urologia, okulistyka, ale niestety nie można „tam włożyć” położnictwa.

Radny Michał Kulczewski odniósł się do wypowiedzi jednego z Wiceprezesów, odnośnie stwierdzenia, że program nie przewiduje redukcji personelu. Natomiast z prognoz wynika, że te ograniczenia są na usługach pozostałych, gdzie duża część to są - jak myśli, kontrakty – 550 000 zł, na wynagrodzeniach 340 000 zł, na ubezpieczeniach społecznych i zdrowotnych – zakłada, że 337 000 zł. To daje w sumie ponad 1 200 000 zł plus amortyzacja, która spada o 250 000 zł czyli tj. ponad 1 400 000 zł. Powiedział, że inaczej się nie da tego zrobić i trzeba otwarcie mówić, bo jeżeli 78% stanowią koszty pracy (wynagrodzenia + kontrakty), zostaje

22% i żeby nie zwolnić nikogo to trzeba zająć się tymi 22% a jest to nierealne, żeby wykonać taki plan. Także nie można mówić, że ludzie zostaną zagospodarowani - dodał.

Głos zabrał Wiceprezes Maciej Zabelski i powiedział, że nie było mówione, iż ilość osób dzisiaj pracujących w szpitalu przy tych zmianach będzie dokładnie taka sama jak w tej chwili. Zostało powiedziane, że należy działać wcześniej zanim NFZ zabierze szpitalowi ginekologię, położnictwo i szpital zostanie bez kontraktu, ale z całym dotychczasowym personelem, który będzie musiał zwolnić, a nie będzie miał środków na cały ten proces. Mowa była o sytuacji, gdzie przy łączeniu oddziałów część personelu można byłoby zagospodarować do placówki z którą podpisujemy umowę o zabezpieczeniu świadczeń na rzecz pacjentów powiatu – dodał. Natomiast pielęgniarki z oddziału psychiatrycznego mogłyby pracować w Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym.

W związku z tym, że radni otrzymali 60 str. z całego programu naprawczego, a liczy on 180 str., radny Michał Kulczewski stwierdził, że firma posiada więcej informacji, więc zapytał czy np. do planu finansowego na lata 2017 – 2018 jest sporządzona struktura szpitala (jak miałyby wyglądać). W trakcie rozmów na temat szpitala takie rzeczy musimy wiedzieć: ile osób będzie pracowało, gdzie – dodał, bo w tym opracowaniu tego nie ma.

Wiceprezes Maciej Zabelski odpowiedział, że nie ma sporządzonej struktury, ponieważ nie tworzy się konkretnego oddziału. Mowa jest o koncepcji rozwojowej, nad którą należy się zastanowić i podjąć debatę czy szpital dalej rozwijać, czy też nie.

Natomiast Wiceprezes Stanisław Pitucha odniósł się do danych prezentowanych przez radnego Michała Kulczewskiego i oznajmił, że należy pamiętać, iż „gro” kosztów osobowych, w tym również kosztów pracy generowanych z tyt. kontraktów dla pracowników medycznych, to są koszty wynagrodzenia lekarzy. To personel lekarski decyduje o znacznej kwocie kosztów, oni wybierają gdzie chcą pracować i za jaką stawkę. Jeżeli jest mowa, że zmieniamy strukturę oddziału, czy łączymy dwa oddziały to w kosztach tego oddziału należy przyjąć, że jest ok. 65 000 zł miesięcznie kosztów z tyt. zatrudnienia lekarza, z tyt. zapewnienia obecności lekarza 24 h/dobę przez wszystkie dni w miesiącu. Takie są wymogi NFZ i szpital te wymogi musi spełniać. Jest przekonany, że personel pielęgniarski znajdzie miejsce pracy być może na innych oddziałach, czy w innym zakresie obowiązków, ale biorąc również pod uwagę kwestię demograficzną ( w pełnym opracowaniu jest struktura demograficzna) wiele pielęgniarek, w pewnym momencie, będzie mogło odejść na emeryturę, ale będzie zapewniona dla nich praca. Rynek usług pielęgniarskich w Polsce jest rynkiem, gdzie spotykamy się z brakiem, a nie nadwyżką.

Więcej pytań nie było, na tym dyskusję zakończono.

Przewodniczący Rady Andrzej Mieczkowski zwrócił się szczególnie do pracowników Szpitala Ogólnego w Kolnie z przesłaniem, aby nie było takich wniosków z ich strony, że Rada Powiatu Kolneńskiego, a szczególnie Zarząd Powiatu zatrudnił firmę zewnętrzną, która ma na celu zrobić w szpitalu „porządek”. Głównym celem zarządu, rady jest to, aby pokazać co jest możliwe do zrobienia i co nas czeka jeżeli nie będziemy nic robić. Natomiast jakie decyzje zostaną podjęte nastąpi po szczegółowej analizie przez Zarząd Powiatu złożonych propozycji przez firmę, po rozmowie z dyrekcją szpitala i wypracowaniu takich sposobów załatwienia sprawy, aby wszyscy byli zadowoleni – pracujący w szpitalu, społeczeństwo powiatu kolneńskiego. Będziemy dążyć do tego, aby szpital jak najdłużej funkcjonował i coraz bardziej się rozwijał. Nastanie podziękował Wiceprezesom firmy za omówienie programu

restrukturyzacyjnego i diagnozy ekonomiczno – organizacyjnej Szpitala Ogólnego w Kolnie i za wyjaśnienie wielu spraw związanych z sytuacją szpitala.

Następnie Przewodniczący Rady ogłosił 5 min. przerwę w obradach.

Po przerwie wznowiono obrady.

**Ad.5.** Sprawozdanie z międzysesyjnej pracy Zarządu Powiatu od 6 kwietnia 2016 r. do 25 maja 2016 r. przedstawił Starosta Kolneński Stanisław Wiszowaty.

**(Sprawozdanie spisane odrębnie – stanowi załącznik do protokołu)**

Ponadto Przewodniczący Zarządu poinformował, że wraz z Burmistrzem Miasta Kolno Panem Andrzejem Dudą uczestniczył w trzech spotkaniach z przedstawicielami łomżyńskiego PKS w sprawie sprzedaży dworca PKS w Kolnie. Naszą intencją było – jak powiedział, przekazanie lub nabycie na rzecz Miasta Kolno albo na rzecz Miasta Kolno i Powiatu Kolneńskiego tego dworca. Kwota wyceny, zdaniem samorządowców, była zbyt wysoka, aby w dalszym ciągu prowadzić pertraktacje. Na wniosek Burmistrza Miasta Kolno, w ogłoszeniu o przetargu, znalazł się zapis, że inwestor nabywając tą nieruchomość, będzie musiał przez 5 lat zachować funkcję dworca.

Oznajmił również, że zostało zawarte porozumienie z Burmistrzem Miasta Kolno oraz władzami spółdzielni mieszkaniowej w Kolnie, w pertraktacjach uczestniczył także Przewodniczący Rady Powiatu Pan Andrzej Mieczkowski, w sprawie budowy parkingu przy Przychodni Nr 1 w Kolnie. Parking jest w trakcie wykonywania i tutaj Starosta podziękował Dyrektorowi PZD w Kolnie za energicznie podjętą pracę przy jego budowie. Na koniec dodał, że teren wokół przychodni inaczej już wygląda i na pewno mieszkańcy są z tego zadowoleni.

**Ad.6.** Interpelacje i zapytania radnych.

Radna Monika Szymańska poinformowała, że wpływają do niej skargi odnośnie braku warunków do transportu osób starszych na górne piętro w przychodni Medicare. Zapytała jakie rozwiązania są możliwe do podjęcia, aby ten problem rozwiązać.

Zapytała także o profilaktykę uzależnień wśród młodzieży w szkołach średnich. Zaproponowała stworzenie wspólnego programu ze szkołami w celu zminimalizowania tego problemu.

Radny Jerzy Lewandowski zapytał czy w roku bieżącym będzie remontowana droga Kolno – Myszyniec, jeżeli tak to jaki odcinek.

Radny Adam Wojciech Sekściński zapytał Starostę czy Zarząd Powiatu przegrał sprawę w sądzie z Panią Wasilewską odnośnie bezprawnego odwołania jej z funkcji dyrektora PCPR. W jakiej wysokości zostało zasądzone odszkodowanie, czy są odsetki karne i kto fizycznie za to zapłaci – powiat ze środków publicznych, czy solidarnie Zarząd Powiatu.

**Ad.7.** Według wniesionych przez Zarząd Powiatu projektów uchwał, po ich przedstawieniu i omówieniu na sesji, Rada Powiatu podjęła uchwały w sprawach:

- 1) **Uchwałę Nr XV/98/16 w sprawie zmian w budżecie Powiatu Kolneńskiego na 2016 r.**  
– w głosowaniu 15 gł. „za” tj. jednogłośnie, według projektu omówionego na sesji przez

Skarbnika Powiatu Dorotę Waszkiewicz, przy pozytywnej opinii Komisji Budżetu i Finansów przedstawionej na sesji przez Przewodniczącą Komisji Agnieszkę Rutkowską. Dyskusji nie podejmowano.

- 2) **Uchwałę Nr XV/99/16 w sprawie zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Kolneńskiego na lata 2016-2021** - w głosowaniu 15 gł. „za” tj. jednogłośnie, według projektu omówionego na sesji przez Skarbnika Powiatu Dorotę Waszkiewicz, przy pozytywnej opinii Komisji Budżetu i Finansów przedstawionej na sesji przez Przewodniczącą Komisji Agnieszkę Rutkowską.  
Dyskusji nie podejmowano.

- 3) **Uchwałę Nr XV/100/16 w sprawie określenia zakresu i formy informacji o przebiegu wykonania budżetu powiatu kolneńskiego za pierwsze półrocze oraz informacji o przebiegu wykonania planu finansowego samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej** - w głosowaniu 15 gł. „za” tj. jednogłośnie, według projektu omówionego na sesji przez Skarbnika Powiatu Dorotę Waszkiewicz.  
Dyskusji nie podejmowano.

- 4) **Uchwałę Nr XV/101/16 w sprawie powołania Rady Społecznej Szpitala Ogólnego w Kolnie** - w głosowaniu 14 głosów „za”, przy 1 głosie „wstrzymuje się”, według projektu przedstawionego na sesji przez Starostę Kolneńskiego.

Głos zabrał Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Powiatu Piotr Glinka i poinformował, że 9 maja br. upłynęła kadencja Rady Społecznej Szpitala Ogólnego w Kolnie, w związku z powyższym, na podstawie art. 48 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej do obowiązków Rady Powiatu należy powołanie Rady Społecznej Szpitala na kolejne 4 lata. Skład osobowy Rady Społecznej Szpitala Ogólnego w Kolnie reguluje Statut Szpitala Ogólnego w Kolnie. W jej skład wchodzi 7 osób tj. jako przewodniczący: Starosta lub osoba przez niego wyznaczona, jako członkowie: przedstawiciel Wojewody oraz przedstawiciele wybrani przez Radę Powiatu. Przekazał, że Starosta wystąpił do Wójtów i Burmistrzów Powiatu Kolneńskiego, o wskazanie członków, których chcieliby widzieć w radzie społecznej szpitala. Odpowiedział Burmistrz Miasta Kolno, Wójt Gminy Mały Płock oraz Wójt Gminy Kolno. Wojewoda Podlaski zgłosił Pana Adama Pasierbiewicza jako swojego przedstawiciela w radzie.

Następnie głos zabrał Przewodniczący Zarządu Powiatu Stanisław Wiszowaty i zawnioskował o przegłosowanie zaproponowanego pełnego składu Rady Społecznej Szpitala Ogólnego w Kolnie, w jednym głosowaniu. Natomiast jeśli ta propozycja nie znajdzie uznania i będą zgłoszone dodatkowe kandydatury to wówczas trzeba będzie przeprowadzić głosowanie imienne i 5 kandydatów, którzy uzyskają największą liczbę głosów wejdzie w skład Rady Społecznej Szpitala Ogólnego w Kolnie – dodał Starosta. Zaproponował, aby uhonorować to, że Wójtowie i Burmistrz zgłosili swoich kandydatów, tym bardziej, że są to osoby, które wchodziły już w skład rady społecznej tj. Panią Muniak Beatę – zgłoszoną przez Wójta Gminy Mały Płock, Pana Mieczysława Sniadach – zgłoszonego przez Burmistrza Miasta Kolno oraz Marcina Piotra Sekścińskiego – zgłoszonego przez Wójta Gminy Kolno. Następnie zaproponował Pana Piotra Glinkę na swojego przedstawiciela i Przewodniczącego Rady Społecznej Szpitala Ogólnego w

Kolnie, na Wiceprzewodniczącego Pana Wiesława Dąbrowskiego, na członka Panią Monikę Szymańską, przedstawiciel Wojewody to Pan Adam Pasierbiewicz. Jeżeli nie będzie innych propozycji poprosił o przegłosowanie w/w składu Rady Społecznej Szpitala Ogólnego w Kolnie.

Przewodniczący Rady Powiatu zapytał radnych czy są inne propozycje do składu Rady Społecznej Szpitala Ogólnego w Kolnie.

Innych propozycji nikt z radnych nie składał.

Następnie Przewodniczący Rady poddał pod głosowanie skład Rady Społecznej Szpitala Ogólnego w Kolnie, który przedstawiał się następująco:

1. Piotr Glinka - przewodniczący, przedstawiciel Starosty
2. Wiesław Dąbrowski - wiceprzewodniczący, przedstawiciel Rady Powiatu
3. Adam Pasierbiewicz - członek, przedstawiciel Wojewody Podlaskiego
4. Beata Muniak - członek, przedstawiciel Rady Powiatu
5. Mieczysław Śniadach - członek, przedstawiciel Rady Powiatu
6. Marcin Piotr Sekściński - członek, przedstawiciel Rady Powiatu
7. Monika Szymańska - członek, przedstawiciel Rady Powiatu

i w wyniku którego została powołana Rada Społeczna Szpitala Ogólnego w Kolnie w powyższym składzie.

- 5) **Uchwałę Nr XV/102/16 zmieniającą uchwałę w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół publicznych oraz niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych prowadzonych przez inny organ niż jednostka samorządu terytorialnego na terenie powiatu kolneńskiego oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania , oraz termin i sposób rozliczenia dotacji** - w głosowaniu 14 głosów „za” (radnej Agnieszki Rutkowskiej nie było na sali obrad podczas głosowania), wg. projektu omówionego na sesji przez Dyrektora Powiatowego Zespołu Obsługi Szkół i Placówek Oświatowych w Kolnie Sławomira Zalewskiego.

Dyrektor PZOSiPO w Kolnie wyjaśnił, że w związku z otrzymanym rozstrzygnięciem nadzorczym Regionalnej Izby Obrachunkowej w Białymstoku zapis § 3 w/w uchwały musi być szerszy i mieć brzmienie takie jak w ustawie o systemie oświaty (art. 80 ust. 3). Stąd też wynika wprowadzana do uchwały zmiana.

Dyskusji nie podejmowano.

- 6) **Uchwałę Nr XV/103/16 zmieniającą uchwałę w sprawie określenia tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć nauczycieli szkół nie wymienionych w art.42 ust.3 Karty Nauczyciela i nauczycieli realizujących w ramach stosunku pracy obowiązki określone dla stanowisk o różnym tygodniowym obowiązkowym wymiarze godzin** - w głosowaniu 14 głosów „za” (radnej Agnieszki Rutkowskiej nie było na sali obrad podczas głosowania), wg. projektu omówionego na sesji przez Dyrektora Powiatowego Zespołu Obsługi Szkół i Placówek Oświatowych w Kolnie Sławomira Zalewskiego.

Dyrektor Sławomir Zalewski oznajmił, że uchwała dotyczy ustalania tygodniowego obowiązkowego wymiaru godzin zajęć nauczycieli, którym łączy się etaty z różnych

godzin. Wymiar tych godzin będzie liczony z dokładnością do 0,01. O podjęcie takiej uchwały wnioskowali nauczyciele szkół ponadgimnazjalnych – dodał dyrektor.  
Dyskusji nie podejmowano.

**(Podjęte uchwały załączono do protokołu)**

**Ad.8.** Rada Powiatu w głosowaniu 15 gł. „za” podjęła **Uchwałę Nr XV/104/15 w sprawie zmian w składach osobowych komisji stałych Rady Powiatu Kolneńskiego** – wg projektu przedstawionego przez Przewodniczącego Rady.

Dyskusji nie podejmowano.

**(uchwała w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu)**

**Ad.9.** Sprawozdanie z realizacji programu współpracy Powiatu Kolneńskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego w 2015 roku wszyscy radni otrzymali do zapoznania. Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Promocji Powiatu Piotr Glinka przedstawił jak wyglądała współpraca powiatu z organizacjami w 2015 r. Miała ona charakter zarówno finansowy, jak i pozafinansowy.

Dyskusji w tym punkcie nie podejmowano.

Rada Powiatu w głosowaniu 15 gł. „za” jednogłośnie przyjęła sprawozdanie, o którym mowa wyżej.

**(Uchwała Nr XV/105/16 w tej sprawie stanowi załącznik do protokołu)**

**Ad.10. Odpowiedzi na interpelacje i zapytania radnych.**

Starosta Kolneński zapoznał Radę Powiatu Kolneńskiego z petycją, która wpłynęła do Starostwa Powiatowego w Kolnie w dniu 16.11.2015 r. z Kancelarii Prawnej „Świeca i Wspólnicy” sp.k. Warszawa, a dotyczyła podjęcia działań kontrolnych na stacjach kontroli pojazdów oraz wyeliminowania z ruchu pojazdów grupy Volkswagen AG posiadających oprogramowanie fałszujące wyniki spalania. W petycji nie wskazano jakich konkretnie pojazdów to działanie miało dotyczyć, powiaty same miały to ustalić. Ponieważ Powiat nie był właściwy do załatwienia spraw podnoszonych w petycji skierował ją wg. właściwości do Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów oraz Dyrektora Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie. Adresaci pism poinformowali o podjętych w tej sprawie działaniach. W dniu 07.04.2016 r. skierowane zostało pismo do Przewodniczącego Rady Powiatu Kolneńskiego od Stowarzyszenia Osób Poszkodowanych Przez Spółkę Grupy Volkswagen AG, w sprawie jak wyżej. Adres stowarzyszenia i osoba je reprezentująca jest taka sama jak w przypadku Kancelarii Prawnej „Świeca i Wspólnicy”. Następnie Starosta przedstawił przygotowany przez Naczelnika Wydz. KT aktualny stan prawny odnoszący się do powyższej sprawy.

Przewodniczący Rady przedstawił Radzie Powiatu Uchwałę Nr 1572/16 z dnia 31 marca 2016 r. Kolegium RIO w Białymstoku, które po rozpatrzeniu w postępowaniu nadzorczym Uchwały Rady Powiatu Kolneńskiego Nr XIII/90/16 z dnia 3 marca 2016 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół publicznych oraz niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych prowadzonych przez inne organy niż jednostka samorządu terytorialnego na terenie Powiatu Kolneńskiego, oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania, oraz terminu i sposobu rozliczania dotacji, uznało, iż

powyższa Uchwała została podjęta z istotnym naruszeniem prawa i w związku z tym postanowiło stwierdzić nieważność § 3 Uchwały Nr XIII/90/16. Wyjaśnień w sprawie udzielił Dyrektor PZOSiPO w Kolnie Sławomir Zalewski.

**(Uchwała Nr 1572/16 z dnia 31 marca 2016 r. oraz pismo RIO znak RIO.II – 0004 – 65/16 z dnia 24.03.2016 r. informujące o posiedzeniu Kolegium RIO – załączono do protokołu)**

Starosta odnosząc się do zapytania radnej Moniki Szymańskiej w sprawie rozwiązań umożliwiających transport pacjentów na górne piętro w budynku, który jest wynajmowany przez NZOZ Medicare s.c., zaznaczył, iż to zakład powinien właściwie zadbać o to, aby pacjenci mieli możliwość wzięcia udziału w badaniach. Mimo tego, że budynek jest własnością powiatu to jest zarządzany przez dyrekcję szpitala (nieodpłatne użytkowanie) - dodał. W tej chwili powiat nie jest w stanie, aby z budżetu przekazać środki finansowe na wykonanie np. wewnętrznej windy, gdyż jest to kosztowny wydatek, jak również, ze względu na potrzeby występujące w samym szpitalu. Jest to nierealne do wykonania - stwierdził. Natomiast można by było zastanowić się nad wykonaniem np. zewnętrznej windy, czy schodolazów. Starosta podkreślił, że problem jest ważny, ale w tej chwili trudno się do niego odnieść.

Odpowiadając na pytanie dot. wzrostu zagrożenia narkomanią i realizacji programów profilaktycznych stwierdził, że każda gmina w powiecie, z tego względu, że wydaje koncesje na sprzedaż napojów alkoholowych, posiada środki finansowe na realizację takich programów i takie programy są tam opracowane. Powiedział, że jest jak najbardziej za realizacją takich programów, gdyby tylko były środki zewnętrzne do pozyskania na te cele przez szkoły, czy inne jednostki organizacyjne powiatu.

Odnosząc się do pytania radnego Jerzego Lewandowskiego w sprawie remontu drogi Kolno – Myszyniec przypomniał, że na ten temat rozmawiano z członkiem Zarządu Województwa Podlaskiego Panem Stefanem Krajewski obecnym na jednej z sesji Rady Powiatu Kolneńskiego. Powiat składał także wniosek, aby w Programie Przebudowy Dróg Wojewódzkich wpisano dwie drogi wojewódzkie położone na terenie powiatu tj. drogę Nr 647 oraz 648. Na razie nie znalazło to jakby „odbicia w dokumentach” – dodał. Obietnice ze strony Zarządu Województwa Podlaskiego są, że droga, o której mówił radny będzie remontowana. W tym roku ma być to odcinek Kolno – Zabiele (przy udziale Gminy Kolno). Mamy też zapowiedź – dodał, że na drodze Kolno - Stawiski też będą podjęte w tym roku prace remontowe.

Odpowiadając na pytanie radnego Adama Wojciecha Sekścińskiego dot. sprawy sądowej z Panią Izabelą Wasilewską, byłą dyrektorką PCPR w Kolnie oznajmił, że sprawa jest w toku. Zostało wydane rozstrzygnięcie pierwszej instancji, dlatego też Starosta nie chciał się dalej wypowiadać na ten temat, nastąpi to dopiero po rozstrzygnięciu drugiej instancji – dodał.

Radny Adam Wojciech Sekściński zapytał jaki był wyrok pierwszej instancji.

Starosta odpowiedział, że dokładnych szczegółów nie zna, ale jest negatywny dla powiatu.



#### **Ad.11. Wnioski i oświadczenia radnych.**

O głos poprosił radny Adam Wojciech Sekściński i zwrócił się do Starosty (nawiązując do sprawy Pani Wasilewskiej) z zapytaniem „Zarząd nie czytał nawet wyroku i uzasadnienia niekorzystnego dla powiatu?”.

Przewodniczący Zarządu oznajmił, że to on odpowiada na interpelacje, a intencją radnego, jak myśli, było „szczypnięcie Starosty” i stwierdzenie, że powiat źle działał. Wyjaśnił, że zanim otrzyma się uzasadnienie pisemne wyroku jest jego ustne ogłoszenie, na którym Starosta nie było, a o pisemne powiat wystąpił. Powiedział, że jak wpłynie pisemne uzasadnienie wyroku, to wówczas będzie się na ten temat wypowiadał.

Przewodniczący Rady Andrzej Mieczkowski stwierdził, że na interpelacje i zapytania radnych Starosta nie musi odpowiadać na bieżącej sesji. W powyższej sprawie odpowie szczegółowo kiedy otrzyma uzasadnienie wyroku, zapadnie wyrok II instancji.

Radny Adam Wojciech Sekściński odnosząc się do wypowiedzi Starosty powiedział, że nie jego intencją było „uszcypnięcie” Starosty, jeżeli on tak to odebrał to „przepraszam” – dodał. Radny oznajmił, że „chciał poznać sam fakt, nic więcej”.

Głos zabrał Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Wiesław Dąbrowski i zawnioskował, aby przy budynku przychodni w Kolnie wykonać podjazd lub zewnętrzną windę.

O głos poprosiła mieszkanka miasta Kolno (właścicielka apteki w budynku przychodni) i opowiedziała o trudnościach, które występują na co dzień w przychodni tj. o problemach z dostaniem się na górne piętro budynku, z przetransportowaniem dziecka z wózkiem do wnętrza przychodni. Uważa, że problem istnieje i trzeba go w jakiś sposób rozwiązać.

Przewodniczący Rady oznajmił, że Zarząd Powiatu zajmie się rozpatrzeniem tej sprawy.

Radny Stanisław Konopka zapytał o remont drogi na terenie gm. Grabowo, który miała wykonać firma wiatrowa.

Starosta odpowiedział, że wątpi, aby jakikolwiek wiatrak został wybudowany na terenie Gminy Grabowo, w związku z podjętą przez sejm ustawą mówiącą o odległościach ich usytuowania. Jeżeli jednak powstałby 1 czy 2 to Starosta myśli, że firma, z którą zawarta była umowa na remont drogi będzie chciała zweryfikować zapisy w umowie i mało prawdopodobne jest, aby wykonała jej remont tak jak opisano w specyfikacji. Droga jest w tragicznym stanie i trzeba się zastanowić, czy nie przywrócić jej do drogi żwirowej – dodał. Poinformował, że na jesieni będzie można składać wnioski na „schetyńówki” i wspólnie z Gminą Grabowo można by było taki wniosek na tą drogę złożyć.

Radny Jerzy Lewandowski zawnioskował o podsypanie poboczy, załatanie dziur na drodze Ptaki – Koziół – Czerwone.

O głos poprosił Dyrektor PZD w Konie Grzegorz Chiliński i powiedział, że pobocza na tej drodze zostały uzupełnione. Na co radny odpowiedział, że „tam nic nie ma”, droga jest nieprzejezdna na trasie Ptaki - Koziół. Dyrektor PZD w Kolnie oznajmił, że po tej drodze notorycznie uczęszczają ciężarówki przewożące drzewo, a jest tam ograniczenie do 1,5 ton ładowności i w tej sprawie została poinformowana KPP w Kolnie. Radny zapytał, czy zostanie ona w takim stanie w jakim jest w tej chwili. Dyrektor odpowiedział, że PZD w Kolnie jest w trakcie remontu dróg powiatowych, które są często uczęszczane. Głos zabrał Wiceprzewodniczący Rady Wiesław Dąbrowski i oznajmił, że na jego wniosek (miesiąc temu) droga ta i pobocza były poprawiane. Dodał, że droga ta ma 3,5 m szerokości i tak jak mówił dyrektor przejeżdża po niej ciężki sprzęt i wybija pobocza.

Przewodniczący Rady zwrócił się Dyrektora PZD w Kolnie i powiedział, aby w miarę możliwości naprawiać wszystkie drogi powiatowe.

Głos zabrał radny Zdzisław Szymański i podziękował Zarządowi Powiatu, Burmistrzowi Miasta Kolno, Spółdzielni Mieszkaniowej oraz Przewodniczącemu Rady za zlikwidowanie jak to powiedział „następnego wrzodu” czyli za uporządkowanie terenu wokół przychodni, wykonanie parkingów. Mieszkańcy są zadowoleni – dodał.

Zawnioskował także o namalowanie 2 pasów dla pieszych na ul. Sportowej oraz ponowił wniosek o dokończenie chodnika na ul. Sportowej, który prowadzi w kierunku rynku miejskiego.

Przewodniczący Zarządu Stanisław Wiszowaty odniósł się do wniosku o namalowanie 2 przejść dla pieszych na ul. Sportowej i powiedział, że w tej sprawie umówiony jest z Prezesem Spółdzielni Mieszkaniowej, gdyż należałoby najpierw wykonać chodnik biegnący wzdłuż ogródków działkowych, a także opracować projekt organizacji ruchu i go zatwierdzić. Starosta nie widzi przeszkód, aby wniosek zrealizować.

Radny Zdzisław Szymański stwierdził jeszcze, że mieszkańcy chcą aby to zrobić, a Dyrektor PZD nie bardzo.

Przewodniczący Rady odpowiedział, że Dyrektor PZD w Kolnie jest przyjazny i pracuje dla dobra mieszkańców Powiatu Kolneńskiego i tam gdzie są „nasze” wnioski np. przy Spółdzielni Mleczarskiej w Kolnie też będzie przejście dla pieszych, wykonane na wniosek.

Innych wniosków i oświadczeń nie składano.

W związku z wyczerpaniem porządku Przewodniczący Rady zamknął obrady XV sesji Rady Powiatu Kolneńskiego.

Przewodniczący Rady  
Andrzej Mieczkowski

Protokół sporządziła:  
Katarzyna Sikorska