



Protokół Nr XVII/2016

**z obrad XVII Sesji V kadencji Rady Powiatu w Sochaczewie,
która odbyła się w dniu 27 czerwca 2016 r. o godz. 10⁰⁰
w sali Konferencyjnej Starostwa Powiatowego w Sochaczewie ul. Pilsudskiego 65**

Tematyka Sesji:

1. Otwarcie obrad.
2. Przyjęcie porządku obrad.
3. Przyjęcie protokołu z XVI sesji.
4. Sprawozdanie Zarządu Powiatu z wykonania budżetu za 2015 rok wraz ze sprawozdaniem finansowym i informacją o stanie mienia powiatu oraz sprawozdaniem z prac Wydziałów Starostwa Powiatowego.
5. Przedstawienie wniosku Komisji Rewizyjnej o wykonaniu przez Zarząd Powiatu budżetu za rok 2015, sprawozdaniu finansowym i informacji o stanie mienia powiatu i wniosku w sprawie absolutorium.
6. Przedstawienie opinii Regionalnej Izby Obrachunkowej o wykonaniu budżetu 2015 roku oraz o wniosku Komisji Rewizyjnej.
7. Dyskusja nad sprawozdaniami.
8. Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego wraz ze sprawozdaniem z wykonania budżetu za 2015 rok.
9. Podjęcie uchwały w sprawie udzielenia absolutorium Zarządowi Powiatu w Sochaczewie.
10. Przedstawienie informacji dotyczącej funkcjonowania Szpitala Powiatowego w Sochaczewie.
11. Podjęcie uchwał w sprawie:
 - a) zatwierdzenia rocznego sprawozdania finansowego ZOZ Szpitala Powiatowego w Sochaczewie za okres 01.01.2015r.- 31.12.2015r;
 - b) zmiany Uchwały w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Sochaczewskiego;
 - c) zmiany Uchwały Budżetowej Powiatu Sochaczewskiego na rok 2016.
 - d) uznania skargi za bezzasadną;
 - e) skargi na działalność dyrektora Zespołu Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie;
 - f) przyjęcia Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych Powiatu Sochaczewskiego na lata 2016-2022;
 - g) przyjęcia Powiatowego programu służącego działaniom profilaktycznym w zakresie promowania i wdrożenia prawidłowych metod wychowawczych w stosunku do dzieci w rodzinach zagrożonych przemocą w rodzinie na lata 2016-2020.
12. Informacje z prac Zarządu Powiatu między sesjami.
13. Informacje Przewodniczącego Rady o działaniach podjętych od ostatniej Sesji.
14. Interpelacje i zapytania radnych.
15. Wnioski i oświadczenia radnych.
16. Sprawy różne.
17. Zakończenie obrad.



Protokół Nr XVII/2016

z obrad XVII Sesji Rady Powiatu w Sochaczewie, która odbyła się w dniu 27.06.2016r. o godz. 10⁰⁰ w sali konferencyjnej Starostwa Powiatowego w Sochaczewie

W posiedzeniu XVII Sesji Rady Powiatu w Sochaczewie, które odbyło się w dniu 27.06.2016r. udział wzięli:

Radni na stan 21 w sesji udział wzięło 18 Radnych. Skład Rady Powiatu władny do podejmowania uchwał.

Lista obecności Radnych - Załącznik Nr 1

Usprawiedliwienie Radnej Moniki Wideńskiej – Załącznik Nr 2

Usprawiedliwienie Radnej Urszuli Pawlak – Załącznik Nr 3

Usprawiedliwienie Radnego Przemysława Gaika – Załącznik Nr 4

Zaproszeni goście:

Starosta Sochaczewski

Wicestarosta Sochaczewski

Skarbnik Starostwa

Radca Prawny

Komendant Powiatowej Policji w Sochaczewie

Komendant Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej

Dyrektor ZOZ SP w Sochaczewie

Dyrektor PZD w Sochaczewie

Dyrektor DPS w Młodziszynie

Dyrektor MOW w Załuskowie

Dyrektor ZS im. J. Iwaszkiewicza w Sochaczewie

Dyrektor Powiatowego Zespołu Edukacji, Kultury i Sportu

P.o. Dyrektora Wydziału Rozwoju, Rolnictwa, Leśnictwa i Ochrony Środowiska

Inspektor Wydziału Komunikacji i Transportu

Dyrektor PCPR

p.o. Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa Publicznego,

Zdrowotnego, Zarządzania Kryzysowego i Spraw Obronnych

Prezes ZNP Oddział w Sochaczewie

Rzecznik Prasowy

Redakcja Expressu Sochaczewskiego

Redakcja Echo Powiatu

Redakcja Radio Sochaczew

Jolanta Gonta

Tadeusz Głuchowski

Teresa Pawelak

Grażyna Błaszczuk

w/z mł.insp. Marek Wójcik

Piotr Piątkowski

Piotr Szenk

Małgorzata Dębowska

Konrad Jakubowski

Agnieszka Ambroziak

Hanna Bonecka

Adam Radożycki

Jerzy Królik

Robert Szewczyk

Katarzyna Kajak

Przemysław Zieliński

w/z Mariola Paciorkowska

Marcin Odolczyk

Lista obecności gości w załączeniu - Załącznik Nr 5



Ad. pkt 1 Otwarcie obrad

Otwarcia obrad XVII Sesji Rady Powiatu w Sochaczewie dokonał Przewodniczący Rady Powiatu Andrzej Kierzkowski stwierdzając "Otwieram obrady XVII Sesji Rady Powiatu w Sochaczewie".

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski przywitał wszystkich Radnych Rady Powiatu, Zarząd Powiatu ze Starostą Jolantą Gontą, Wicestarostę Tadeusza Głuchowskiego, Skarbnika Powiatu Teresę Pawelak, radcę prawnego Grażynę Błaszczyk, dyrektorów Wydziałów Starostwa Powiatowego i jednostek organizacyjnych powiatu, kierowników służb, inspekcji i komendantów w tym w zastępstwie Komendanta Policji Marka Wójcika, Komendanta PPSP Piotra Piątkowskiego, Prezesa Oddziału Powiatowego Związku Ochotniczej Straży Pożarnej RP w Sochaczewie Andrzeja Tkaczyka, przedstawiciele związków zawodowych, dyrektorów szkół oraz pozostałych zaproszonych gości, jak również media.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski na podstawie listy obecności stwierdził, iż w sesji udział bierze 18 Radnych.

Usprawiedliwienie nieobecności na dzisiejszej sesji zgłosiła Wiceprzewodnicząca Rady Monika Wideńska.

Nieobecni Radni: Radna Urszula Pawlak i Radny Przemysław Gaik.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski stwierdził, że jest kworum do podejmowania uchwał Rady Powiatu w Sochaczewie, a zatem obrady XVII Sesji Rady Powiatu są prawomocne.

Ad. pkt 2 Przyjęcie porządku obrad

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski poinformował, że proponowany porządek obrad XVII Sesji został dostarczony Radnym w ustawowym terminie wraz z zawiadomieniem o zwołaniu sesji.

Do projektu uchwały w sprawie zmian w budżecie Powiatu na 2016 rok została przedstawiona Państwu autopoprawka Zarządu Powiatu.

Przewodniczący zapytał o pytania i uwagi do porządku obrad.

Propozycji i uwag nie zgłoszono.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski poprosił Wiceprzewodniczącą Rady Powiatu Wandę Dragan o liczenie głosów podczas przeprowadzanych głosowań podczas obrad XVII Sesji Rady Powiatu.



Porządek obrad XVII sesji Rady Powiatu:

1. Otwarcie obrad.
2. Przyjęcie porządku obrad.
3. Przyjęcie protokołu z XVI sesji.
4. Sprawozdanie Zarządu Powiatu z wykonania budżetu za 2015 rok wraz ze sprawozdaniem finansowym i informacją o stanie mienia powiatu oraz sprawozdaniem z prac Wydziałów Starostwa Powiatowego.
5. Przedstawienie wniosku Komisji Rewizyjnej o wykonaniu przez Zarząd Powiatu budżetu za rok 2015, sprawozdaniu finansowym i informacji o stanie mienia powiatu i wniosku w sprawie absolutorium.
6. Przedstawienie opinii Regionalnej Izby Obrachunkowej o wykonaniu budżetu 2015 roku oraz o wniosku Komisji Rewizyjnej.
7. Dyskusja nad sprawozdaniami.
8. Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego wraz ze sprawozdaniem z wykonania budżetu za 2015 rok.
9. Podjęcie uchwały w sprawie udzielenia absolutorium Zarządowi Powiatu w Sochaczewie.
10. Przedstawienie informacji dotyczącej funkcjonowania Szpitala Powiatowego w Sochaczewie.
11. Podjęcie uchwał w sprawie:
 - a) zatwierdzenia rocznego sprawozdania finansowego ZOZ Szpitala Powiatowego w Sochaczewie za okres 01.01.2015r.- 31.12.2015r;
 - b) zmiany Uchwały w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Sochaczewskiego;
 - c) zmiany Uchwały Budżetowej Powiatu Sochaczewskiego na rok 2016;
 - d) uznania skargi za bezzasadną;
 - e) skargi na działalność dyrektora Zespołu Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie;
 - f) przyjęcia Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych Powiatu Sochaczewskiego na lata 2016-2022;
 - g) przyjęcia Powiatowego programu służącego działaniom profilaktycznym w zakresie promowania i wdrożenia prawidłowych metod wychowawczych w stosunku do dzieci w rodzinach zagrożonych przemocą w rodzinie na lata 2016-2020.
12. Informacje z prac Zarządu Powiatu między sesjami.
13. Informacje Przewodniczącego Rady o działaniach podjętych od ostatniej Sesji.
14. Interpelacje i zapytania radnych.
15. Wnioski i oświadczenia radnych.
16. Sprawy różne.
17. Zakończenie obrad.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski przyjęcie porządku obrad XVII Sesji Rady Powiatu w Sochaczewie poddał pod głosowanie:

W trakcie głosowania na sali obecnych było 18 Radnych.

"Za"	głosowało 18 Radnych
"Przeciw"	0 Radnych
"Wstrzymało się"	0 Radnych

Porządek obrad XVII Sesji Rady Powiatu w Sochaczewie został przyjęty 18 głosami „za”, przy braku głosów „przeciwnych” i „wstrzymujących się”.



Ad. pkt 3 Przyjęcie protokołu z XVI sesji

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski poinformował, że protokół z obrad XVI Sesji Rady Powiatu był wyłożony do wglądu w Biurze Rady i nie zostały zgłoszone do niego żadne uwagi. Następnie Przewodniczący Rady zapytał o uwagi do protokołu z obrad XVI Sesji Rady Powiatu.

Uwag nie wniesiono.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski przyjęcie protokołu z obrad XVI Sesji Rady Powiatu poddał pod głosowanie:

W trakcie głosowania na sali było obecnych 18 Radnych.

"Za"	głosowało 18 Radnych
"Przeciw"	0
"Wstrzymało się"	0

Protokół z obrad XVI Sesji Rady Powiatu w Sochaczewie został przyjęty 18 głosami „za”, przy braku głosów „przeciwnych” i „wstrzymujących się”.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski nadmienił, iż podczas dzisiejszych obrady sesji gościmy druha Andrzeja Tkaczyka - prezesa Oddziału Powiatowego ZOSP RP w Sochaczewie.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski udzielił głosu Panu Prezesowi Andrzejowi Tkaczykowi oraz Komendantowi Powiatowemu PSP w Sochaczewie Panu Piotrowi Piątkowskiemu.

Komendant Powiatowy PSP w Sochaczewie Pan Piotr Piątkowski poinformował, że straż ogniowa na naszym terenie funkcjonuje już od 136 lat. Nie byłoby to możliwe bez tych, którzy zaangażowali się w pracę na rzecz społeczeństwa i rzecz ochrony przeciwpożarowej. Przez wiele lat straż pożarna opierała się na wolontariuszach, którzy mieli ochotę i potrzebę, aby działać na rzecz lokalnej społeczności. Pan Prezes jest przykładem takiej osoby, gdzie czasami żartujemy sobie, iż zapewne urodził się w hełmie i w kołysce w mundurze leżał, dlatego jest teraz skazany na pracę w straży. Straży pożarnej nie byłoby również bez samorządowców, którym zawsze na sercu leżało bezpieczeństwo naszych mieszkańców. Jednym z takich samorządowców jest Pani Jolanta Gonta, której na bezpieczeństwie naszych sochaczewskich mieszkańców zależy i my, jako strażacy zauważamy to. Jesteśmy wdzięczni i takie osoby doceniamy. Dlatego pozwoliliśmy sobie wystąpić do Zarządu Oddziału Wojewódzkiego Straży Pożarnych o przyznanie srebrnego medalu za zasługi dla ochrony przeciwpożarowej. Mieliśmy zamiar wręczyć ten medal na



obchodach Dnia Strażaka niestety zdrowie Pani Starosty nie pozwoliło na to i pozwoliliśmy sobie dzisiaj tego dokonać.

Wszyscy zebrani powstali a Pan Komendant PPSP i Prezes Oddziału Powiatowego ZOSP RP w Sochaczewie wręczyli Pani Staroście Jolancie Goncie srebrny medal za zasługi dla ochrony przeciwpożarowej.

Pani Starosta Jolanta Gonta podziękowała, że została w tak znaczący sposób wyróżniona.

Nadmieniła, iż jest kilka takich obszarów, na których mnie jak i Zarządowi oraz Radzie Powiatu zależy. Tematy związane z bezpieczeństwem szeroko rozumianym, bo straż pożarna to nie jest tylko pożar, ale są to sytuacje, w których jeśli źle się dzieje to ci ludzie zawsze służą pomocą. Chciałam podkreślić bardzo dobrą wspaniałą wręcz współpracę między ochotniczymi strażami pożarnymi i państwową strażą pożarną, co miałam osobiście możliwość śledzenia wtedy, gdy był pożar zakładów produkcji chemicznej w Młodzieszynie. Była wówczas wspaniała współpraca, organizacja, zaangażowanie ludzi, którzy niejednokrotnie z narażeniem swojego zdrowia i życia ratują dobytek innych. Dziękuję wszystkim strażom ochotniczym jak i Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Sochaczewie.

Ad. pkt 4 **Sprawozdanie Zarządu Powiatu z wykonania budżetu za 2015 rok wraz ze sprawozdaniem finansowym i informacją o stanie mienia powiatu oraz sprawozdaniem z prac Wydziałów Starostwa Powiatowego**

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski nadmienił, że Radni otrzymali sprawozdanie w materiałach na Sesję w ustawowym terminie. Zaproponował, aby dyrektorzy nie przedstawiali sprawozdań w tym punkcie sesji, a jeśli będą jakieś pytania, to udzielą na nie odpowiedzi i wyjaśnień w **pkt. 7)** - Dyskusja nad sprawozdaniami.

Radni wyrazili zgodę przez aklamację.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski udzielił głosu Skarbnikowi Powiatu.

Skarbnik T. Pawelak poinformowała, że przedłożone przez Zarząd Powiatu sprawozdanie z przebiegu wykonania budżetu Powiatu Sochaczewskiego za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2015 roku szczegółowo przedstawia przebieg jego realizacji.

W części opisowej i tabelarycznej uwzględnia wszystkie pozycje dochodów, przychodów, wydatków i rozchodów, wykorzystanie dotacji w poszczególnych działach i rozdziałach oraz paragrafach klasyfikacji budżetowej.



Uchwalony przez Radę Powiatu budżet, po uwzględnieniu zmian w ciągu roku przewidywał realizację dochodów w kwocie 75.639.296zł, po uwzględnieniu zmian w ciągu roku dochody wykonano w kwocie 79.942.266,97zł w tym:

- dochody bieżące – 67.908.977,03zł
- dochody majątkowe – 12.033.289,94zł.

Na dochody bieżące składają się następujące pozycje:

- subwencja oświatowa – 31.597.308zł.
- subwencja wyrównawcza i równoważąca – 1.976.980zł.
- wpływy z podatku PIT od osób fizycznych – 15.780.196zł.
- wpływy z podatku CIT od osób prawnych – 840.806zł.
- Opłaty komunikacyjne – 2.166.246zł.
- wpływy z DPS w Młodzieszynie (odpłatność pensjonariuszy) – 3.438.138zł.
- Dotacje na zadania rządowe – 7.502.120zł.
- wpływy z opłat geodezyjnych – 889.742zł.
- wpływy z odpłatności rodzin zastępczych za dzieci z innych powiatów – 1.125.369zł.
- różne opłaty lokalne – 680.395zł.
- różne dochody – 119.000zł.
- kary za holowanie – 99.702zł.
- wpływy z tytułu odsetek od lokat – 110.072zł.
- za zajecie pasa drogowego – 680.395zł.
- za użytkowanie wieczyste – 444.081zł.

Dochody majątkowe zamknęły się kwotą 12.033.289,94zł w tym:

- ze sprzedaży składników majątkowych – 802.945zł.

Dotacje z gmin w tym:

- Urząd Miasta w Sochaczewie (na ul. Staszica) 1.832.192,81zł.
- Urząd Gminy Teresin (na drogę Krubice – Paprotnia) – 1.906.500zł.
- Urząd Gminy Sochaczew (na drogę Żuków-Sochaczew) – 75.000zł.
- Urząd Gminy Hów (na drogi Wszeliwy-Paulinka, Jamno-Hów)- 174.999,54zł.

Z budżetu państwa powiat otrzymał na usuwanie skutków klęsk żywiołowych kwotę – 1.299.864zł z przeznaczeniem na remont dróg Wszeliwy-Paulinka i Jamno-Hów.

W ramach realizacji Narodowego Programu Przebudowy Dróg Lokalnych powiat pozyskał kwotę 4.785.978zł w tym:

- na ul. Staszica w Sochaczewie 2.477.432zł.
- na drogę Krubice-Paprotnia – 2.308.546zł.

Na termomodernizację otrzymaliśmy 1.101.841zł bezzwrotnej dotacji z NFOŚiGW oraz z Urzędu Marszałkowskiego z tzw. gruntów rolnych kwotę 50.000zł, które wydatkowane zostały na drogę Żuków-Sochaczew.

Wydatki budżetowe w roku 2015 zamknęły się kwotą 79.005.475,93zł w tym:

- wydatki bieżące – 63.016.895,61zł
- wydatki majątkowe – 15.988.580,32zł.



W ramach wydatków bieżących dokonano wydatki na m.in. na cele oświatowe w wysokości 33.948.940,51zł przy otrzymanej subwencji oświatowej w wysokości 31.597.308zł. Powiat kwotą około 2.400.00zł pokrył wydatki oświatowych z własnych środków.

Wydatki majątkowe zamknęły się kwotą 15.988.580,32zł w tym ze środków pozyskanych w kwocie 11.226.374zł. Wydatki majątkowe w stosunku do ogółem wydatków stanowią 1/ 5 ogółu wydatków tj. 20,24%.

W roku 2015 dokonano wykupu obligacji w wysokości 2.155.000zł oraz spłacono odsetki z tego tytułu w kwocie 272.210zł.

Stan zadłużenia na dzień 31.12.2015r. wynosi 6.547.000zł i stanowi 8,19% wykonanych wydatków.

Na dzień 1.01.2015 roku stan zadłużenia przewidywał obciążenie budżetu pożyczką w wysokości 2. 400.860zł. Ta pożyczka będąc w budżecie, do dnia 31.12.2015r. fizycznie nie została przekazana na konto, zatem nie może ona obciążać budżetu roku 2015.

Na najbliższej sesji ta pożyczka zostanie wprowadzona w tegorocznym budżecie zarówno po stronie przychodowej jak i wydatkowej.

Pani Skarbnik powiedziała, że jeśli Radni mają pytania to służy odpowiedzią.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski zapytał czy są pytania.

Pytań nie zgłoszono.

Sprawozdanie Zarządu Powiatu z wykonania budżetu za 2015 rok wraz ze sprawozdaniem finansowym i informacją o stanie mienia powiatu oraz sprawozdaniem z prac Wydziałów Starostwa Powiatowego w załączeniu – Załącznik Nr 6.



Ad. pkt 5 **Przedstawienie wniosku Komisji Rewizyjnej o wykonaniu przez Zarząd Powiatu budżetu za rok 2015, sprawozdaniu finansowym i informacji o stanie mienia powiatu i wniosku o absolutorium**

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski udzielił głosu Przewodniczącemu Komisji Rewizyjnej Sylwestrowi Lewandowskiemu.

Przewodniczącą Komisji Rewizyjnej Sylwester Lewandowski przedstawił wniosek Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu w Sochaczewie w sprawie udzielenia absolutorium dla Zarządu Powiatu w Sochaczewie za 2015 rok.

Sochaczew, dnia 24 maja 2016r.

Wniosek Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu w Sochaczewie w sprawie udzielenia absolutorium dla Zarządu Powiatu w Sochaczewie za 2015 rok.

Komisja Rewizyjna Rady Powiatu w Sochaczewie na stan 5 członków w posiedzeniu udział wzięła w składzie:

1. Sylwester Lewandowski - przewodniczący
2. Józef Chocian - z-ca przewodniczącego
3. Bożena Samson - członek
4. Wojciech Ćwikliński - członek

Komisja Rewizyjna Rady Powiatu w Sochaczewie w drodze przeprowadzonego głosowania jawnego stosunkiem głosów: „za” 4 głosy, „przeciw” 0 głosów, „wstrzymujących się” 0 głosów na posiedzeniu w dniu 24 maja 2016 roku **pozytywnie opiniuje** wykonanie budżetu powiatu za 2015 rok i jednocześnie **wnioskuje do Rady Powiatu o udzielenie absolutorium** Zarządowi Powiatu w Sochaczewie za 2015 rok.

Uzasadnienie:

Działając na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 05 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2015r. poz. 1445) oraz art. 270 ust.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 885 z późn. zm.) Komisja Rewizyjna Rady Powiatu w Sochaczewie na posiedzeniu w dniu 24 maja 2016 roku rozpatrzyła sprawozdanie z przebiegu wykonania budżetu powiatu sochaczewskiego za okres od dnia 01 stycznia do dnia 31 grudnia 2015 roku wraz z opinią Regionalnej Izby Obrachunkowej w Warszawie Zespół w Płocku, informację o stanie mienia powiatu oraz sprawozdanie finansowe powiatu. W trakcie rozpatrywania w/w sprawozdań i po wysłuchaniu wyjaśnień Skarbnika Powiatu ustalono, co następuje:

Budżet powiatu zrealizowany został zgodnie z planem.

Planowane dochody wykonano w kwocie 79.942.266,97zł tj. 100,04% planu, w tym:

- dochody bieżące zrealizowane zostały w kwocie 67.908.977,03zł tj. 100,62% planu;



- dochody majątkowe zrealizowane zostały w kwocie 12.033.289,94zł tj. 96,87% planu.
- Planowane wydatki zrealizowano w kwocie 79.005.475,93zł, co stanowi 97,95% planu, w tym:
- wydatki bieżące zrealizowane zostały w kwocie 63.016.895, 61zł tj. 98,17% planu;
- wydatki majątkowe zrealizowane zostały w kwocie 15.988.580,32zł tj. 97,10% planu.

Wydatki majątkowe stanowią 20,24% ogółu wydatków.

Powiat spłacił w 2015 roku zadłużenie w kwocie 2.150.000zł w tym:

- z tytułu wykupu obligacji - 2.150.000zł.

Zobowiązania długoterminowe do spłacenia w następnych latach wynoszą 6.547.000zł, które stanowią 8,19% wykonanych dochodów ogółem.

Powyższe zobowiązania dotyczą wyemitowanych obligacji komunalnych w wysokości 6.547.000zł.

Powiat posiada zobowiązania z tytułu udzielonych gwarancji i poręczeń dla Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie w kwocie 3.978.000zł.

W roku sprawozdawczym budżet zamknął się nadwyżką budżetową w wysokości 936.791,04zł, przy planowanym budżecie zrównoważonym.

Przedłożone sprawozdanie z wykonania budżetu wraz z pozytywną opinią RIO, sprawozdanie finansowe oraz informacja o stanie mienia powiatu zawiera szczegółowy opis i dane z działalności w 2015 roku.

W opinii Komisji Rewizyjnej przedłożone sprawozdanie z wykonania budżetu daje podstawę do wyrażenia pozytywnej opinii o realizacji budżetu powiatu za 2015 rok i wystąpienia do Rady Powiatu z wnioskiem o udzielenie absolutorium Zarządowi Powiatu za 2015 rok.

Podpisy członków Komisji Rewizyjnej.

Ad pkt 6 **Przedstawienie opinii Regionalnej Izby Obrachunkowej o wykonaniu budżetu 2015 roku oraz o wniosku Komisji Rewizyjnej**

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski poprosił **Wiceprzewodniczącą Wandę Dragan** o odczytanie opinii Regionalnej Izby Obrachunkowej.

Wiceprzewodnicząca Rady Powiatu W. Dragan odczytała opinie RIO.

Uchwała Nr PI.107.2016 składu orzekającego Regionalnej Izby Obrachunkowej w Warszawie z dnia 14 kwietnia 2016r. w sprawie wydania opinii o przedłożonym przez Zarząd Powiatu Sochaczewskiego sprawozdaniach z wykonania budżetu za 2015 rok w załączeniu – Załącznik Nr 7.

Uchwała Nr PI.198.2016 składu orzekającego Regionalnej Izby Obrachunkowej w Warszawie z dnia 02 czerwca 2016r. w sprawie wydania opinii o przedłożonym przez Komisję Rewizyjną Rady Powiatu w Sochaczewie wniosku w sprawie udzielenia absolutorium Zarządowi Powiatu w załączeniu – Załącznik Nr 8.



Ad pkt 7 Dyskusja nad sprawozdaniami

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski otworzył dyskusję i zapytał o głosy w dyskusji.

Głosów nie stwierdzono.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski zamknął dyskusję.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski udzielił głosu Przewodniczącemu Komisji Budżetowej R. Kacprzakowi w celu przedstawienia opinii Komisji.

Przewodniczący Komisji Budżetowej R. Kacprzak „Komisja Budżetowa spotkała się na posiedzeniu w dniu dzisiejszym i obradowała w pięcioosobowym składzie, tematem posiedzenia były następujące punkty:

1. Zaopiniowanie sprawozdania o przebiegu wykonania budżetu powiatu sochaczewskiego za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2015 roku.
2. Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie zmiany Uchwały w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Sochaczewskiego.
3. Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie zmiany Uchwały Budżetowej Powiatu Sochaczewskiego na rok 2016 wraz z autopoprawką.
4. Sprawy różne.

Tematy przedstawiła i wyjaśniła Skarbnik Powiatu, która uczestniczyła w posiedzeniu Komisji. Komisja po wysłuchaniu wyjaśnień jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania o przebiegu wykonania budżetu powiatu sochaczewskiego za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2015 roku.



Ad. pkt 8 **Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego wraz ze sprawozdaniem z wykonania budżetu za 2015 rok**

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego wraz ze sprawozdaniem z wykonania budżetu za 2015 rok poddał pod głosowanie jawne:

W trakcie głosowania na sali było obecnych 18 Radnych na stan 21 Radnych.

"Za"	głosowało	17 Radnych
"Przeciw"		0 Radnych
"Wstrzymało się"		1 Radny

Uchwała w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego wraz ze sprawozdaniem z wykonania budżetu za 2015 rok została przyjęta 17 głosami „za”, 1 głosem „wstrzymującym się” przy braku głosów „przeciwnych”.

Uchwała w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego wraz ze sprawozdaniem z wykonania budżetu za 2015 rok w załączeniu – Załącznik nr 9.

Ad pkt 9 **Podjęcie uchwały w sprawie udzielenia absolutorium Zarządowi Powiatu w Sochaczewie**

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski projekt uchwały w sprawie udzielenia absolutorium Zarządowi Powiatu w Sochaczewie poddał pod głosowanie jawne.

W trakcie głosowania na sali było obecnych 18 Radnych na stan 21 Radnych

"Za"	głosowało	17 Radnych
"Przeciw"		0 Radnych
"Wstrzymało się"		1 Radny

Uchwała w sprawie udzielenia absolutorium Zarządowi Powiatu w Sochaczewie została przyjęta 17 głosami „za”, 1 głosem „wstrzymującym się” przy braku głosów „przeciwnych”.

Uchwała w sprawie udzielenia absolutorium Zarządowi Powiatu w Sochaczewie w załączeniu – Załącznik nr 10.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski udzielił głosu Staroście Jolancie Gonta.



Starosta J. Gonta powiedziała, że w imieniu Zarządu Powiatu Sochaczewskiego chciałam serdecznie podziękować Radnym za tę decyzję, za udzielenie absolutorium. Jest to dla nas wyraz olbrzymiego zaufania gdyż na 18 głosujących 17 osób było za udzieleniem absolutorium. Był głos wstrzymujący, ale wiadomo nie zawsze wszystko jest na 100%. Budżet ten tak jak mówiłam na początku roku poprzedniego, że mógłby być lepszy, mogliśmy zrobić dużo, dużo więcej, ale niestety po poprzednim Zarządzie otrzymaliśmy „prezent”, który na dzień dzisiejszy wygląda tak, że łącznie będziemy musieli zwrócić do budżetu państwa ponad 4mln.zł. Zdają sobie wszyscy Państwo sprawę, że 4mln.zł dla budżetu powiatowego to są olbrzymie pieniądze. W związku z tym staraliśmy się, aby wszystkie te sprawy pogodzić, żeby inwestycje te, które zostały zaplanowane przy założeniu otrzymania dofinansowania takiego, jakiego się spodziewaliśmy zostały zrealizowane. Wszystkie zostały zrealizowane, ale można byłoby zrobić więcej. Dzisiaj mamy już decyzję odnośnie tej jednej subwencji za jeden rok, mamy rozłożenie na raty, ale nie są one zbyt satysfakcjonujące dla nas. Ten rok będzie obciążony zwrotem w granicach 460.000zł. Na przyszły rok to kwota ok. 1mln.zł. Będziemy czynić starania, aby te raty były jeszcze dla nas korzystniejsze, tak jak pierwotnie planowaliśmy i zaproponowaliśmy. Zmagamy się z trudną sytuacją w oświacie, bo dzieci jest z roku na rok coraz mniej a subwencja idzie za uczniem. Koszty są jednak stałe. Powoduje to nam pewne kłopoty, ale jakoś radzimy sobie z tym wszystkim mając świadomość, że w tym roku przyjdzie decyzja o kolejne zwroty na ok. 1.300.000zł. Musimy ostrożnie podchodzić do naszych wydatków, ale mam nadzieje, że jak poradziliśmy sobie w tym roku to poradzimy sobie w następnym. Raz jeszcze dziękuję Państwu Radnym za udzielenie absolutorium Zarządowi Powiatu.



Ad. pkt 10 Przedstawienie informacji dotyczącej funkcjonowania Szpitala Powiatowego w Sochaczewie

Dyrektor ZOZ SP w Sochaczewie Pan Piotr Szenk przedstawił i omówił prezentację multimedialną.

Prezentacja w załączeniu – **Załącznik Nr 11.**

Dyrektor ZOZ SP w Sochaczewie Pan Piotr Szenk nadmienił, iż obecnie sytuacja na rynku usług medycznych nie jest prosta. My podlegamy prawnym, politycznym, ekonomicznym i społecznym czynnikom, które są w makro otoczeniu jak również podlegamy konkurencji w sektorze, co jest b. istotne. Konkurencja dla naszego szpitala jest zagrożeniem. Dla szpitali, którymi podmiotami tworzącymi są powiaty jest ogromnym zagrożeniem. Dużo łatwiej mają w funkcjonowaniu, te jednostki, których podmiotem tworzącym jest miasto lub województwo. Tam gdzie są pieniądze. Mają one potencjał, aby tym swoim szpitalom pieniądze przekazać.

Odnosząc się do kolejnych slajdów dyrektor powiedział:

Zestawienie wszystkich czynników daje tę SWOT-ą mapę zagrożeń. Jakie mamy szanse, jakie zagrożenia, jakie są nasze słabe i mocne strony. Z tego wszystkiego sobie należy zdać sprawę. Prawa strona to czynniki negatywne a lewa to czynniki pozytywne. Jest to podstawa do analizy PORTER-skiej.

Mocne strony to:

- zaspakajanie potrzeb zdrowotnych lokalnych społeczności. Mamy szeroką bazę i możliwości, jakie możemy dać pacjentom.
- jako szpital wielospecjalistyczny, podstawowy aczkolwiek rozbudowany mamy potencjał do koordynacji usług medycznych.

Podstawowa opieka zdrowotna idzie swoim trybem, ambulatoryjna opieka specjalistyczna także swoim trybem a ratownictwo medyczne, które zostało wyjęte z tego całego systemu jest to w ogóle z mojego punktu widzenia, absolutna porażka. Próbowaliśmy to ratownictwo bronić, ale obronić się nie udało. Na razie jeszcze nie ma żadnej ustawy, która by przywracała ratownictwo, jako publiczne, ale w moim odczuciu powinno być oczywiste, że ratownictwo medyczne jest taką samą służbą jak policja czy straż pożarna. Ono powinna być z budżetu centralnego kontraktowane i ta gotowość powinna być płacona z budżetu centralnego a tutaj nie można na to liczyć. Wchodzą tu podmioty prywatne nastawione na zysk i które nie będą dokładały do ratownictwa medycznego. To nie powinno generować zysków tylko powinno sprawnie funkcjonować. Myślę, że będzie to szło w tym kierunku, iż szpitale takie jak szpital sochaczewski



będą miały możliwość koordynowania tych wszystkich usług medycznych, czyli scalenia POZ – tu, ratownictwa i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej jak i leczenia szpitalnego na jednym terenie. To nie chodzi o jakieś relacje wzajemne, ale jakby o możliwość decydowania na poziomie powiatu, co ma się dalej dziać. Nasza, jakość jest potwierdzona certyfikatami, mamy akredytację Ministerstwa Zdrowia, mamy świeżo odnowiony certyfikat ISO.

Słabe strony. Podstawową słabą stroną głównie dotyczącą szpitali powiatowych, jest b. zła sytuacja finansowa. My nie jesteśmy w stanie wyżyć, (ostatnio na Radzie Społecznej było to poruszane) z tych pieniędzy, które daje nam NFZ na poziomie kontraktu przy wartości punktu, który się nie zmienił od wielu lat a o czym Państwu powtarzam. Liczymy, że nadwykonania będą płacone, bo dają one nam możliwość jak gdyby zapłaty albo zwrócenia nam zapłaty za sprzęt i pracę ludzi. W tej chwili największym problemem szpitali nie tylko naszego szpitala jest odczuwalny brak kadry medycznej.

POZ-ty funkcjonują na zupełnie innych prawach i właściwościach finansowania niż szpitale a to spowodowało, że jest relatywnie dużo pieniędzy w POZ-ach. Państwo jesteście pacjentami, dla których ci lekarze pierwszego kontaktu powinni być tymi, do których idzie się w pierwszej kolejności. A tak naprawdę nie zmieniło się finansowanie szpitali. W związku z tym, jako pracodawca, dyrektor szpitala jestem zupełnie nie konkurencyjny w stosunku płacowym do POZ-ów, jeśli chodzi o dobór kadr medycznych. POZ-y mają nieograniczone możliwości zatrudniania internistów i pediatrów i na tym budują swoją dostępność. Im więcej jest lekarzy tym więcej ludzi do nich przyjdzie, gdyż łatwiej się do nich dostać. POZ-y mają więcej pieniędzy, co roku jest jakaś rewaloryzacja wartości POZ-ów i widzę na przykładzie naszego szpitala, że podkupują mi lekarzy, którzy są dla nich niezbędnymi a dla szpitala deficytowymi. Jest to zły trend, ale jest to trend ogólnopolski nie jest to tylko u nas. Z tego „wyjęte” są duże miasta, bo tam ta sytuacja jest zupełnie inna, ale dla nas małego miasta i niewielkiego szpitala na terenie Mazowsza relatywnie bliskiego Warszawy jest obciążające. Anestezjologowie, to grupa zawodowa, która od dawna wywalczyła sobie znaczące przywileje, są lepiej opłacani, jeśli chodzi o godz. dyżurowe od lekarzy pozostałych specjalności. Doprowadziło to do tego, że anestezjologowie i lekarze medycyny ratunkowej za godz. pracy mają powyżej 150zł w Warszawie. Trudno jest mi utrzymać ze stawką absolutnie konkurencyjną, bo za 300 h pracy nawet 20zł różnicy „robi” 6 tys.zł na fakturze na koniec miesiąca. Nie jestem w stanie być konkurencyjnym wobec tych dużych ośrodków, które mają z kolei wiele źródeł finansowania. Stawki dyktują duże ośrodki takie jak MSWiA, szpital Szaserów czy duże centra kliniczne, bo one mają wiele źródeł, z których pieniądze „przyływają”. My mamy jedno źródło, NFZ. Musimy zapewnić gotowość i to są właśnie te nasze słabe strony i chcę abyście tego Państwo mieli świadomość. My musimy utrzymać gotowość, czyli 24h na dobę być w mniejszym lub większym stopniu, raczej w większym dostępnym dla pacjenta, który dotrze do nas czy przyjdzie. Ponieważ mamy szpitalny oddział ratunkowy to wszyscy pacjenci może poza niektórymi zespołami wieńcowymi



i udarami przyjeżdżają do nas. My tych pacjentów selekcjonujemy na tych, którzy mogą pozostać w szpitalu lub mogą pójść do domu a jeśli takiego pacjenta trzeba przenieść do szpitala innego np. wysokospecjalistycznego to my go musimy przewieźć. To jest nasz koszt, nikt nam nie zwraca pieniędzy za przewóz pacjenta to innego ośrodka o innym stopniu referencyjności.

Wzrastające roszczenia płacowe pracowników - jest to oczywiste, bo w służbie zdrowia jest wszystko dramatycznie niedoszacowane. Schemat pokazujący udział woj. mazowieckiego (dane z 2012r.) pokazuje ilość lekarzy i ilość łóżek w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców. W skali kraju wygląda to „marnie”, ale jest jeszcze gorzej z zatrudnionymi pielęgniarkami.

Dane OECD z 2012 roku, gdyż one nie spływają tak na bieżąco. Pod względem ilości pielęgniarek - na 1000 mieszkańców - 5,2 pielęgniarki, za nami jest jeszcze Izrael, ale tam zupełnie inaczej jest rozłożona służba zdrowia. Generalnie cała Europa jest powyżej. Już nie mówiąc o Szwajcarii, która ma 3 razy więcej pielęgniarek na 1 pacjenta niż my. Słowacja, Czechy wyżej nie mówię o dojrzałych krajach. Np. Estonia jest wyżej ma więcej pielęgniarek na 1 mieszkańca. W Polsce największy problem będzie z grupą pielęgniarek. Wg stanu na 31.12.2014 roku tak wyglądała struktura zarejestrowanych pielęgniarek w poszczególnych przedziałach wiekowych. Co nie znaczy, że wykonywały one na dany moment ten zawód. Struktura w przedziałach wiekowych wygląda następująco: w wieku od 51-55 jest ich 123.799 osób. Jak zestawić to z młodymi pielęgniarkami od 21-35 roku życia, których jest 26.883 osoby to nieco nam brakuje tych pracowników wykwalifikowanych, wyższego personelu medycznego, bo tak tu należy powiedzieć gdyż obecnie praca pielęgniarki bardzo się zmieniła na przestrzeni lat. Zobaczmy, jaką będziemy mieli „dziurę” pokoleniową. Jak ta tabela za kilka lat się przesunie, to nie będzie, kim pracować, pielęgniarek nie będzie a bez pielęgniarek szpitala nie ma.

Jak wygląda to w Szpitalu Powiatowym w Sochaczewie. Bardzo podobnie, bo 91 pielęgniarek z nieco ponad 200 ma powyżej 50 roku życia, 101 pielęgniarek jest w najlepszym zawodowo okresie a tylko 16 pielęgniarek ma poniżej 40 roku życia. W związku z tym luka pokoleniowa w naszym szpitalu nastąpi jeszcze szybciej, jeśli się nic nie zmieni w trendzie.

Jakie są nasze szanse? Ja to pozostawię, bo nie wiem, jakie są nasze szanse. Są one tak naprawdę związane z tym, że może wreszcie uda się obecnemu rządowi w jakikolwiek sposób uporządkować służbę zdrowia. Coraz częściej obecnie mówi się, że to nie chodzi o to, aby do systemu dodać pieniędzy. Oczywiście chodzi o to, ale jakby nie to jest kluczową sprawą. Przede wszystkim ten system należy uporządkować, nie wiem czy na poziomie wojewódzkim czy powiatowym, ale poczynając od kształcenia podyplomowego i zawodowego. Może należałoby wrócić do szkół średnich pielęgniarskich. Nie mamy kształcenia pielęgniarek od podstaw. Szkół zawodowych pielęgniarskich już nie ma. Obecnie po maturze robi się licencjat z pielęgniarstwa. Jeśli człowiek po maturze ma jakąś alternatywę i może zrobić coś innego to na pewno na pielęgniarstwo nie pójdzie. Po co ma iść, za marne pieniądze będzie pracował z tymi starszymi



uciążliwymi pacjentami. Praca ta jest nieprzyjemna, niewdzięczna i jeszcze rodziny będą jej zwracać uwagę. Przy takich płacach praca ta nie będzie miała popytu. To się nie zmieni, jeśli nie będzie więcej pieniędzy.

Największym naszym problemem jest monopolista. Z NFZ nie ma żadnych dyskusji. Jesteśmy w połowie roku i w tej chwili niczego zrobić nie można. Nie mamy partnera do rozmowy, jest cisza absolutna. Na Radzie Społecznej była mowa, zrobimy coś. Teraz nie ma, po co i do kogo pójść. Mamy podpisany załącznik finansowy do końca roku, sejm przyjął, że nie będzie konkursów na świadczenia usług medycznych na rok 2017. Ja zupełnie nie wiem jak mam budować pracę szpitala w roku 2017 w obecnym standardzie i się tego nie dowiem, bo tak naprawdę nic się nie wydarzy. Załączniki finansowe będziemy pewnie negocjowali pod koniec roku (pewnie w grudniu), ale niestety pojawiają się coraz większe słuchy, że te działania, które zmierzają idą w kierunku dofinansowania. Samorządy będą miały prawo kupowania usług dla swoich mieszkańców. Będzie zrzucenie odpowiedzialności centralnego budżetowania na samorządy. Jest taki zapis w nowej ustawie o działalności leczniczej. Jest również taki zapis, że możecie Państwo wszędzie kupić usługi, ale w zakładach gdzie nie jesteście podmiotem tworzącym musicie robić konkurs na świadczenie. Jeżeli jesteście podmiotem tworzącym to możecie kupić bez konkursu. W związku z tym będzie to miało drugą „stronę medalu”. Ministerstwo mówi, że skoro samorządy mają możliwość zakupienia swoim pacjentom usług zdrowotnych to my musimy mieć dużo więcej pieniędzy na te szpitale, które nie mają samorządu, jako podmiotu tworzącego. Co raz częściej mówi się, że te szpitale, które mają kontrakt powyżej 100mln.zł będą miały pierwszeństwo w otrzymywaniu wartości kontraktu, ile potrzebują to wezmą a my otrzymamy resztę, bo dla nich samorządy kupią świadczenia zdrowotne. Do tej pory szpitale powiatowe miały być faworyzowane a w tej chwili z tego wynika, że kolejność będzie taka, iż szpitale, takie jak, szpital na Banacha, Lindleya, Wołoskiej, Szaserów i szpital Bielański pójdą w pierwszej kolejności kupić te usługi medyczne. Powiedzą, że chcą kupić tyle a wszyscy mamy dużo większe moce przerobowe niż pieniądze i kupią tych usług tyle a później nam powiedzą dobrze tyle nam zostało i obawiam się, że tych środków zaproponowanych może być mniej. Oczywiście znowu to będzie zrobione w grudniu po to żeby nie dać możliwości. Tak było w zeszłym roku ze strony Funduszu na jakieś negocjacje, działania i wsparcie nie było szans. Mówiłem o tym w zeszłym roku, że Fundusz powiedział nam, to nie podpisujcie my robimy konkursy. Obecnie my nawet nie możemy wziąć udziału w konkursie, bo nie spełniamy wymagań, które mamy, jako dostosowawcze. W tej chwili jak byśmy musieli je spełniać np. lokalowe czy inwestycyjne to szkoda gadać.

Udział wydatków OECD, jako Polska jesteśmy prawie na końcu. Wartość 4,4% budżetu, to wielkość ile państwo daje na służbę zdrowia. Łącznie, jako naród w Polsce przeznaczane jest 6,45 % PKB. Te 2% PKB to pieniądze wyjmowane przez nas „z kieszeni”, czyli połowę tego, co



daje państwo. Ponieważ dostępność do służby zdrowia jest za mała to korzystamy z usług prywatnych. Jest to ogromna część środków, którą my pokrywamy.

Wydatki na szpital to 36% PKB. Wniosek jest taki, że mamy b. słabo rozwiniętą opiekę ambulatoryjną i podstawową opiekę zdrowotną. Zbyt dużo ludzi hospitalizujemy. Stąd się bierze teoretycznie zbyt mała ilość łóżek, które mapę zweryfikowały zupełnie inaczej a dotyczy to szczególnie psychiatrii. W psychiatrii jest efekt „obrotowych drzwi”. Pacjent trafia do oddziału psychiatrycznego tam go się przez kilka tygodni udaje ustabilizować następnie jest wypisywany i nie ma już dalej opieki środowiskowej. Tego nie da się zrobić w ramach GOPS-ów czy MOPS-ów. Na tym poziomie nie da się tego zrobić. Powinna być rozwinięta ambulatoryjna opieka i nadzór nad tymi pacjentami. Powinien do nich przyjeżdżać zespół terapeutyczny, sprawdzać czy biorą leki i chory musi w domu kontynuować leczenie rozpoczęte w szpitalu. Zatem wygląda to tak, że pacjent jest leczony w szpitalu następnie nie kontynuuje leczenia, nie wykupuje leków, po czym znów trafia do szpitala psychiatrycznego. Jest to ogromny problem.

Tabela wydatków na ochronę zdrowia w przeliczeniu na 1 osobę w US \$. Gorzej od nas tylko Estonia. Proszę zauważyć dysproporcje. Mamy trochę mniej wydatków na pacjenta niż Chile. Musimy mieć świadomość, że tak naprawdę leczenie kosztuje tyle samo. To nie ma znaczenia czy kupuje się sprzęt do laparoskopii czy leki w Polsce czy gdzie indziej, bo kosztuje to tyle samo, co w Wielkiej Brytanii, Francji lub w Niemczech. Te nakłady finansowe są ogromne przy b. małym finansowaniu centralnym na 1 osobę.

Jak wygląda struktura płac od 2009 roku. Stawka w latach 2009-2011 wynosiła 51zł. My się porozumiewamy z NFZ w ramach jednorodnych grup pacjentów, czyli tego, co nam pozwala na wystawienie faktury dla NFZ tzw. punktami. Za ten punkt rozliczeniowy w 2009 roku zapłacono nam 51zł. Na tym poziomie utrzymywał się przez 3 lata. W roku 2012 podniesiono go o 2% do 52zł. Od 2012 roku wartość tego punktu stanęła na tym poziomie. Od tego czasu zmieniło się wynagrodzenie minimalne, zwiększył się podatek WAT z 22 na 23%. My jesteśmy pełnym płatnikiem WAT-u. Usługi medyczne są zwolnione a my mamy zbyt małe proporcje, aby sobie proporcjonalnie ten WAT odliczyć. Jeden procent WAT-u jest dla nas wymiernym wydatkiem. Wzrost składek ze dwa lata temu na ubezpieczenie społeczne o 2%.

W związku z tym, że jest coraz większa szkodowość na szczęście nie u nas wzrosła składka OC. Wzrosły koszty przestrzegania standardów w tym jest informatyzacja. Zatem ile na nas nałożono. EWUŚ, pakiet onkologiczny, który miał być dla nas zyskiem, ale się nie udało.

Tutaj wzięliśmy tylko i wyłącznie wskaźnik inflacji i wzrost składki rentowej. Wzrost składki rentowej o 2% od lutego 2012 roku. Zakładam, że nie będziemy przyjmowali planowanego wskaźnika inflacji. Punkt startował od 51 zł w 2009 roku wcześniej z innych metod liczenia wynosił 55zł, bo się listami rozliczało poszczególne procedury. Już wtedy nas oszukano a po



uwzględnieniu inflacji w 2016 powinien punkt kosztować 64zł. My o to występujemy, bo to jest tylko i wyłącznie uwzględnianie wskaźnika inflacji i składki rentowej. Czyli te czynniki, które są jakby faktem, dokonały się, które my płacimy i ponosimy koszty. Zobaczymy, zatem o ile spadła wartość nabywca tego naszego pieniądza w postaci punktu jednorodnych grup pacjentów.

Kolejne zagadnienie to ostry dyżur, gdzie ponad 40% trafia do nas w trybie pilnym. Mowa tu o kosztach gotowości. Tabela przedstawia koszt dwóch szpitali. Koszt gotowości (w punkcie) wynosi od 4,35 do 4,42. Tak naprawdę 8% w punkcie to jest sama wartość gotowości. Jest to fakt, że nie zależnie od tego czy będę przyjmował pacjenta czy nie, operował czy nie operował muszę utrzymać anestezjologa, personel bloku operacyjnego i całą infrastrukturę, czego nie robią szpitale prywatne w większości. Oni biorą te lukratywne zabiegi, mimo, że mają obowiązek udzielania świadczeń tak samo jak my. To wynika z ustawy o działalności leczniczej.

Wraz z gotowością koszt punktu ze wszystkich oddziałów nie jest mały.

Jeśli chodzi o nasz szpital i jego sytuację, jakie są przed nami szanse a jakie zagrożenia, na ile jesteśmy silni a na ile słabi. Wg wnikliwej ocenie moim zdaniem w obecnej sytuacji należy przyjąć strategię albo konserwatywną albo pozycyjną. Z mojego punktu widzenia należy obserwować, jakie są zmiany na rynku. Mnie się zabiera kompetencje wprowadzając nowe przepisy, rozporządzenia odnośnie zarządzania tym wszystkim, podporządkowuje się to decyzjom centralnym i administracyjnym. Wszystko w porządku tylko nie daje się na to środków. Pojawiły się mapy potrzeb zdrowotnych. Pierwszy tę mapę robi minister, kolejną będzie robił wojewoda. Ta mapa to 1400 stron dla Mazowsza. Powstała ona przy pomocy wojewody, dyrektora NFZ pod auspicjami ministerstwa. Dyrektor Wydziału Zdrowia UW, dyrektor NFZ, bezpieczeństwo kryzysowe, MSWiA, Ministerstwo Zdrowia.

Pierwsza mapa zdrowotna już ukazała się. Jest to rzetelna praca i jest ona odzwierciedleniem tego, co się wydarzyło. Na podstawie raportów, które my wysłaliśmy do NFZ i do Wojewody przetwarzają te dane i jest to praca na liczbach otrzymanych. Tego typu prace mają swoje słabości, ale na czymś trzeba się oprzeć. To jest chyba najbardziej wymierna metoda zdefiniowania tych potrzeb.

Wyszło nam, że na Mazowszu dłużej żyjemy, ale starzejemy się b. szybko. Są priorytety w medycynie w geriatric, medycynie ratunkowej i radioterapii.

Jak widać na slajdzie rankingu Oddziału Chirurgii Ogólnej na przykładzie kilku szpitali powiatowych to im mniej punktów w rankingu końcowym tym lepsze miejsce w rankingu. My mamy b. niski wskaźnik operacyjności – 68%. Ja mam jeden oddział wewnętrzny, na którym leżą wszyscy pacjenci niezależnie od profilu. Grodzisk Maz. ma sytuację fantastyczną, bo tych oddziałów wewnętrznych ma dużo. Mają chirurgię ogólną, internistyczną, kardiologię, neurologię, nefrologię, Tu sytuacja wygląda zupełnie inaczej, bo szpital grodzicki może położyć pacjenta nie na chirurgię ogólną, lecz na oddział specjalistyczny. U nas wszyscy z urazami



brzucha i głowy trafiają na chirurgię. To wszystko obniża nam ten ranking. Jak się porówna z innymi szpitalami poza Grodziskiem to jest całkiem niezły wynik. Ponieważ u nas pacjenci szybciej zdrowieją dało to nam w rankingu i tak dobre miejsce. W sumie uzyskaliśmy 15 punktów. Pracujemy na istniejącym rządowym dokumencie. W tej strukturze i przy takim doborze szpitali i tak dobrze wygląda nasz szpital. Mnie chodziło o zestawienie się ze szpitalem żyrardowskim i grodziskim.

Kolejny Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej. Bardzo dobrze ten oddział pracuje. Oni tego, co nie operują to kładą na chirurgię ogólną. Jak to wszystko podsumowaliśmy zajęliśmy pierwsze miejsce w tym zespole szpitali. Chwalę się, ale na prawdzie, to są wszystko fakty, dane opublikowane przez ministra w mapie potrzeb zdrowotnych.

W rankingu Oddziału Chorób Wewnętrznych. Trudno jest rankingować te oddziały. Mają oni drugie miejsce w rankingu. Współczuję internistom na tym oddziale, bo jest ich coraz mniej gdyż POZ-y podbierają im lekarzy.

Oddział Pediatriczny na przykładzie kilku szpitali powiatowych w rankingu jest najlepszy.

Co z tej mapy potrzeb zdrowotnych wynika? Wynika z niej to, że absolutnie należy utworzyć sieć szpitali z koordynującą funkcją poszczególnych szpitali. Jeżeli nie zrobimy tej sieci to będziemy dublowali specjalności, będziemy mieli zbyt mało personelu na obstawienie tego wszystkiego i w końcu to musi runąć. Po co ja mam konkurować z Żyrardowem, Grodziskiem, Gostyninem czy Płockiem na oddziały wewnętrzne, ogólnointernistyczne, ogólnochirurgiczne, ortopedyczne, jeśli można byłoby to sensownie podzielić i wiadomo byłoby, że pacjent z Sochaczewa trafia do Sochaczewa na chirurgię, ale np. na neurologię trafia z założenia do Grodziska. To wszystko wiadomo na tym poziomie. Przyjeżdżający zespół ratownictwa, jeśli wie, że jest podejrzenie choroby neurologicznej to wiezie pacjenta do Grodziska a nie zrzucamy go u nas i Sochaczew niech się martwi. Temu by służyła sieć.

Jest za dużo łóżek na ginekologii i położnictwie. Ten trend widać ewidentnie a przyczyniła się do tego prywatyzacja sektora ginekologiczno-położniczego. Coraz więcej te usługi są dostępne, rodzenie nie jest już takie drogie. Temat był już poruszany, ja z NFZ na poród otrzymuję 1800 zł. Zostało to skomentowane, jako b. przyzwoita cena. To nie jest b. przyzwoita cena, bo MEDIKOWER nie brałby za poród 8.000zł tylko 1800zł. Tym bardziej, że za takie same pieniądze muszę zrobić poród metodą cesarską, bo Fundusz nie różnicuje czy poród był naturalny czy odbyła się operacja cesarskie cięcie. Generalnie pacjentki chodzą leczyć się do ginekologów prywatnie. Przekłada się to również na to, że coraz mniej zabiegów musi odbywać się przy hospitalizacji. Położnictwo traci przez to, że coraz mniej się rodzi dzieci.

Tego nie rozumiem, dlaczego na oddziałach wewnętrznych ma być zlikwidowane 546 łóżek. Natomiast absolutnie rozumiem, że na oddziałach chirurgii ogólnej 525 łóżek. Ja zarządzam



obecnie 34 łóżkową chirurgią, ale widać po tym obłożeniu biorąc pod uwagę charakter pacjenta i potrzeby zdrowotne, że mógłbym mieć 22 łóżka i nigdy by pacjent nie leżał na korytarzu. Biorąc pod uwagę ten oddział to należy stwierdzić, że skrócił się pobyt pacjenta na oddziale i wynosi 2,3 dnia. Pacjent nie wymaga prowadzenia, jest coraz więcej metod nieinwazyjnych albo mało inwazyjnych a to skraca zdecydowanie pobyt pacjenta na tym oddziale.

Kontrakty w przyszłym roku we wszystkich dziedzinach będą zawierane na okres 10 lat.

W roku 2016 miasto Warszawa przeznaczy na szpitale i przychodnie 73 mln.zł. Oni mają tego dużo samych szpitali mają kilka, ale ponad 1 mld.zł miasto Warszawa wydało przez ostatnie 10 lat na wsparcie swoich placówek. Warszawa jest bogata wszyscy o tym wiemy a Wy skąd macie wziąć na to pieniądze.

W 2014 i 2015 roku nakłady inwestycyjne - całkowita wartość poniesionych wydatków to kwota 3,5mln.zł. Dofinansowanie przede wszystkim na informatyzację wyniosło 2,4mln.zł. Wkład własny w 2015 roku to prawie 1mln.zł. To są wydatki niezbędne na utrzymanie obecnej infrastruktury i zapewnienie ciągłości opieki nad pacjentem.

Problem finansowy jest obecnie problemem drugoplanowym zaś największym problemem jest dostępność kadry medycznej. Bliskość Warszawy i konkurencyjność podmiotów prywatnych komercyjnych podmiotów powoduje, że lekarze i pielęgniarki „odpływają” a pielęgniarek dodatkowo jeszcze nie ma. To jest obecnie największe zagrożenie skąd wziąć personel medyczny, żeby zapewnić ciągłość wykonywania świadczeń zdrowotnych.

Dziękuję Państwu bardzo a jeśli mają Państwo pytania to na nie odpowiem.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski otworzył dyskusję.

Radny J. Chocian wyraził słowa uznania dla służby medycznej w naszym szpitalu. Nie podlega żadnej dyskusji, iż praca jest b. ciężka i odpowiedzialna a wynagrodzenia tych pracowników w szpitalu nie są adekwatne w stosunku do tego, co wkładają. Mam tu na uwadze personel pielęgniarski.

Radny odniósł się do wystąpienia dyrektora i powiedział, że Pan nam przedstawił Informację, ale ja odebrałem to tak, jakbym słuchał informacji o sytuacji służby zdrowia w Polsce. My wiemy, bo od lat sytuacja służby zdrowia była zła, jest zła i myślę, że szybko się nie poprawi. To, co Pan wspomniał, im gorsza sytuacja służby zdrowia w ramach Funduszu Zdrowia to tym lepiej funkcjonują szpitale i kliniki prywatne. To jest naprawdę trochę dziwna historia, bo chory nie może czekać pół roku czy rok na przeprowadzenie jakichkolwiek badań czy jakiegokolwiek zabiegu. To jest b. przykre, co nam Pan tu przedstawił na tle spraw związanych ze służbą zdrowia. Mnie interesuje nasz szpital sochaczewski. Mnie tutaj zabrakło, chcę żeby Pan tutaj



nawiązał i powiedział o sytuacji i funkcjonowaniu naszych oddziałów w szpitalu. Ja w poprzedniej kadencji też pytałem, zadawałem pytania ekonomiczne i pamiętam jak mnie Pani Przewodnicząca potraktowała. Mnie nie interesuje polityka to jest dla mieszkańców Sochaczewa, to jest nasz szpital a generalnie służba zdrowia dla wszystkich w naszym kraju. Polityka tutaj powinna być całkowicie na uboczu. Ja wtedy nie miałem żadnego zamiaru politycznego, gdzie tutaj ówczesny Pan wicestarosta mnie również b. mocno krytykował za moje wystąpienie. Ja naprawdę zadawałem pytania w trosce o naszych mieszkańców i pacjentów. Wiem, że na niektórych oddziałach była b. zła sytuacja finansowa, wiem, że niektóre oddziały w szpitalu funkcjonują naprawdę wzorowo i wzorcowo. Te pieniądze, które były zakontraktowane z Funduszu były wykorzystane. Niektóre oddziały nawet nie wykorzystywały w tamtym czasie a wykazywały olbrzymie straty. Niektóre oddziały w szpitalu tak jak powiedziałem pokazywały, że można funkcjonować, gospodarować i służyć pacjentom przy tych pieniądzech. Chciałbym, aby Pan dyrektor powiedział i przypomniał nam, bo mówił nam Pan o wprowadzeniu dodatkowych operacji i zabiegów z zakresu bariatry, „zmniejszanie żołądka”. Pan wówczas mówił, że to przyniesie szpitalowi dodatkowe korzyści. Chciałbym, aby Pan powiedział o funkcjonowaniu naszego szpitala na temat Pana działań, strategii, jaką Pan planuje, żeby w tych trudnych sytuacjach poprawić dostępność do służby zdrowia. Np. do stomatologii, wtedy jak pamiętam był już wykorzystany limit przyznanych usług przez NFZ. Wiemy, że nasi mieszkańcy po kilka miesięcy czekali, aby się dostać do stomatologa. Wiem, że Pan dyrektor wyposażył gabinety stomatologiczne, ale ilość przyjmowanych pacjentów była niewielka.

Proszę o kilka słów o naszych sprawach i problemach, z jakimi my mieszkańcy się tutaj spotykamy i czego oczekujemy.

Pani Starosta odniosła się do Informacji i zapytała odnośnie historii i analizy nadwykonań. Nadmieniła, iż wiemy, że z jednej strony jest to nasz zysk, ale zysk niepewny, bo wiadomo, że nie zawsze te pieniądze dostajemy. Mam, zatem pytanie czy w przeciągu ostatnich kilku lat była prowadzona taka analiza, która by nam wskazała, że już robić nadwykonań akurat na tym oddziale czy na tę procedurę zupełnie nam się nie opłaca i tutaj zaniechaliśmy. Jak to wygląda w kwestii negocjacji. Ja rozumiem, że są jakieś przepisy czy to jest tylko arbitralna decyzja urzędnika, który powie, że szpital w Sochaczewie za nadwykonania z takiego oddziału dostanie 80% a inny 60% a jeszcze inny 90%. Jaki jest ten mechanizm, dlaczego jedni dostają więcej a drudzy mniej. Czy po tej analizie nadwykonań nie były wyciągnięte jakieś wnioski w postaci np. zejścia z ilości, bo i tak wiemy, że to się skończy nadwykonaniami patrząc na historię poprzednich kontraktów.

Dyrektor szpitala P. Szenk odniósł się do pytania Pani Starosty. Jeśli chodzi o nadwykonania to Pani trafnie powiedziała. Jest to arbitralna decyzja urzędnika, że szpital w Sochaczewie dostanie tyle lub nie dostanie. Nadwykonania dzielone są na nadwykonania ratujące życie, na procedury wysokospecjalistyczne takie jak kardiologia interwencyjna, o co jest teraz dużo „szumu”.



Nadwykonania w położnictwie, czyli porody i za to płać bezdyskusyjnie 100%. Tam jest jeszcze kilka grup, ale nas dotyczą tylko noworodki. Z tym nie dyskutuję. Fantastycznymi z dużą szansą na zapłacenie są nadwykonania generowane przez oddział anestezjologii i intensywnej terapii. Anestezjologowie mają skalę FIS, która mówi, który pacjent kwalifikuje się do orytu i odpowiednio do tej skali jest szacowana wartość punktowa tej hospitalizacji. Za to płać albo nie. Generalnie płać na szczęście aczkolwiek na początku roku mówią nam, iż nie będą płacić. OIT jest szansą na życie, więc ostatecznie za te usługi płać. Zazwyczaj płać na zasadzie ugody np., 80% ale to już jest arbitralna decyzja urzędnika. Na to nie ma przepisów. Przepisy moje rozliczeniowe z NFZ mówią, że poza tymi nadwykonaniami, które są nielimitowanymi procedurami całą resztę kontraktuję i mam się trzymać w 100% planu. NFZ płaci nadwykonania z pieniędzy, które im pozostaną z migracji i pozostałych źródeł, jakie oni mają na poziomie województwa. Pozostałe nadwykonania to było to tak, że do 2012 roku można było robić nadwykonania do woli, do 2012 roku I półroczu nadwykonania płacono. Od połowy 2012 roku, kiedy ja zostałem dyrektorem, nie wiem czy byłem złym prorokiem, ale obcięli płatność za nadwykonania. Była motywacja, aby robić tych świadczeń więcej. Za 2012 rok nie zapłacono nam, od 2013 roku za te nadwykonania w większym bądź mniejszym stopniu nam płać. Te nadwykonania są zazwyczaj honorowane przez NFZ. Zawsze warto je zrobić na racjonalnym poziomie, który nie spowoduje zapaści tylko robić kontrolowane nadwykonania i liczyć na to, że w poszczególnych obszarach dopuszczać lub nie dopuszczać do nadwykonań. Tu jest ta moja wiedza menedżerska i moja decyzja, gdzie dopuszczam te większe nadwykonania a gdzie ich nie dopuszczam. To nie koniecznie musi wynikać z potrzeb rynku. Potrzeby rynku są takie, że jak ja bym tu zrobił 24 h na dobę pracę, pełnego zespołu to i tak bym nie przerobił potrzeb zdrowotnych pacjentów. A to się wiąże jeszcze z tym, że gdzie indziej jest ta dostępność marna. Czyli nadwykonania są fakultatywne generalnie, ale warto je robić, bo tak finalnie z nich się utrzymujemy i one nam poprawiają wynik finansowy na koniec roku. Dlatego ten wynik finansowy w trakcie roku to w ogóle nie jest miarodajny. Dopiero jak się zamyka rok to wiemy jak ten wynik za cały rok będzie wyglądał. Do tego dochodzą zapłaty za nadwykonania, za które zawsze coś fundusz zapłaci.

W odpowiedzi dla Radnego J. Chociana **dyrektor szpitala** odpowiedział. Wszystkie oddziały w szpitalu są deficytowe. Jeśli będziemy rozmawiali o pracy oddziałów to od razu Panu odpowiadam, że w mniejszym bądź większym stopniu wszystkie oddziały są na minusie, ponieważ wszystkie oddziały pracują na gotowość. Gdybyśmy wyłączyli te koszty gotowości to większość oddziałów byłaby na plusie, ale gotowość, którą należy liczyć do kosztów załatwia wynik finansowy poszczególnych podstawowych oddziałów w szpitalu. Żaden oddział nie przynosi bezpośredniego zysku. Ten zysk do niedawna był wypracowywany na pediatrii i na internie. Obecny raport jednak pokazał, że wszyscy jesteśmy na minusie. Tego tak bezpośrednio nie należy liczyć. Mamy trochę tej poza podstawowej działalności, dodatkowej działalności, która tę stratę pokrywa. Są oddziały, które przynoszą mniejszą lub większą stratę. W tej chwili do



tych wiodących oddziałów jednak na stracie jest szpitalny oddział ratunkowy, który ma płacone ryczałtem za dzień pracy, za dzień mamy niespełna 10.000zł. Codziennie do funkcjonowania SOR-u dokładamy 4.000zł. Nikt nam za to nie zapłaci, bo to nie jest rankingowane. Mamy powiat, który się mieści „od-do” i nikogo to nie obchodzi, że musimy dołożyć z innej działalności, aby SOR wyposażyć. SOR przynosi nam milion zł straty rocznie od lat.

Kolejnym oddziałem, który nam przynosi milion zł straty rocznie jest anestezjologia i intensywna terapia. Ona na koniec roku poprawia swoją kondycję, ale generalnie strata ta jest tam permanentnie. Dlatego, że tam trafiają najbardziej chorzy ludzie, w których czasami inwestujemy kilkaset tysięcy złotych za jednym pobytom. I to wcale nierzadko, bo to są drogie procedury, drogie leki i uporczywa antybiotykoterapia wieloma najdroższymi antybiotykami. Niektórzy czasem szczęśliwie z tego wychodzą i inwestycję z takiego punktu widzenia należy uznać za udaną.

Oddział wewnętrzno-kardiologiczny. Przynosi stratę, kiedyś był zysk, ale kiedyś inaczej były robione procedury, bo w wewnętrznym liczyli nadwykonania i płacili za nie. Wewnętrzny generuje nadwykonania, ponieważ jest on cały czas pełny pacjentów. W tej chwili NFZ doszedł do wniosku, że oddział wewnętrzny jest „balonem, który można napompować do niebotycznych rozmiarów”, a to i tak niczego nie zmieści. Na internie uważają, że ile by nam „nie dali” to tyle byśmy „przerobili”. „Przerobilibyśmy”, ale nie „ściągalibyśmy” ludzi z ulicy tylko, dlatego, że jest takie zapotrzebowanie. Za nadwykonania na tym oddziale Fundusz nam nie płaci.

Jedynym oddziałem, który nam się w miarę „spina” to jest pediatria. Ze względu na to, że te procedury pediatryczne są relatywnie niewysilone a poza tym są płacone nadwykonania.

Dziecko jest naszym dobrem nadrzędnym i za nadwykonania na pediatрії jest płacone.

Chirurgia ogólna to jest oddział, który pracuje w ramach ostrego dyżuru jak cały szpital. Dramatyczne nie opłacalne są operacje ostro dyżurowe. Wszyscy ci pacjenci, którzy trafiają do nas z niedrożnością przewodu pokarmowego z płynem w jamie opłucnej, po urazie my za nich dostajemy „grosze” a koszty włożone w leczenie tego pacjenta są ogromne. Żaden z prywatnych szpitali nie pracuje w systemie ostro dyżurowym, bo mu się nie opłaca. Gdyby im się opłacało to walczyliby o pacjenta „z ulicy”. My tego pacjenta bierzemy i chcemy brać, bo taka jest nasza rola.

Każda z procedur bariatrycznych z wyjątkiem „założenia balona”, która obejmuje również jego usunięcie jest procedurą, która nam przynosi całkiem solidny zysk. Pokrywa nam ona stratę. To było liczone i o tym już Państwu mówiłem. Otyłość dotyka już 1/3 społeczeństwa a ludzie z Sochaczewa nie mają już, co ze sobą zrobić. Mamy już ponad 130 pacjentów leczonych na otyłość w naszym szpitalu. Jest się, czym pochwalić. To są procedury, które przynoszą wymierny



efekt finansowy. Ponieważ nie posiadam przy sobie wyliczonych kosztów chirurgii bariatrycznej to udostępnię je Państwu radnym poprzez Panią Starostę.

Kolejny oddział to oddział ginekologiczno-położniczy. Jest on do zamknięcia. Płace na położnictwie są wyższe niż sam fundusz płac, niż pieniądze, które ja otrzymuję na ten oddział z NFZ. Tylko utrzymujemy ten oddział. Chcemy, żeby dzieci się rodziły w Sochaczewie.

Radny J. Chocian powiedział, że kiedyś czytał wywiad z Wiceministrem Zdrowia i była tam mowa, że być może NFZ niebawem czy za kilka lat ulegnie likwidacji i wówczas służba zdrowia zostałaby przekazana samorządom coś na wzór, iż służba zdrowia będzie podlegała pod Marszałka a ten będzie cedował na samorzady. Obawiamy się takiej sytuacji, że środków będzie mało, dzisiaj też jest trudna sytuacja a 300tys.zł jest poręczenia. Może być nieciekawie.

Radny nadmienił, iż b. dobra jest opinia o naszym szpitalu, jeśli chodzi o zabiegi „wymiany” bioder i kolan. Czy na tym szpital nie ma zarobku skoro przyjeżdżają do nas ludzie z okolicy, bo u nas w Sochaczewie są specjaliści wysokiej klasy?

Radny zapytał, kto finansuje leczenie takich osób jak alkoholicy, którzy są „znajdowani” gdzieś, często nieubezpieczeni, przywożeni karetką i robi im się prześwietlenie, badania USG poza kolejnością a my czekamy po 5 godz. w kolejce?

Dyrektor P. Szenk odpowiedział, że finansowane to jest w ramach ratownictwa medycznego a finansujemy to my wszyscy odprowadzając składki. Pacjent finansowany jest z pieniędzy na ratownictwo medyczne z tzw. ryczału. Ja z tego pacjenta, jako szpital nie mam nic. Ten pacjent to też jest człowiek. Za tego pacjenta jak i za każdego innego ja i lekarz zatrudniony na SOR-e odpowiada. Lekarz odpowiada wg. prawa wykonywania zawodu odpowiedzialnością karną za takiego pacjenta. Jest to pacjent przywieziony przez „czerwone” pogotowie, jest on priorytetowy i „wjeżdża” on w całą kolejkę. To powoduje, że ta kolejka się wydłuża.

Kwestia ortopedii. Abyśmy mogli robić zabiegi kolan i bioder musimy iść zgodnie z decyzją konsultanta wojewódzkiego a potem Ministra Zdrowia, który to potwierdził wykonać odpowiednią ich ilość (50-70). Robiliśmy mniej, ale nie otrzymaliśmy za to finansowania.

W związku z tym za zeszły rok podjąłem taką decyzję, (żeby nie utracić tego) zleciłem ordynatorowi zrobienie takiej ilości endoprotez, co on wykonał i poszło to w koszty naszych nadwykonań (nie zostały one zapłacone). Dzięki temu możemy w tym roku robić te zabiegi i je kontraktować. Generalnie ortopedia jest oddziałem, (gdyby wyjąć jej gotowość z bloku) przynoszącym zysk. Ortopedia przyniosła za styczeń – maj br. 424tys.zł zysku. Jest to b. kluczowe, jeśli chodzi o pieniądze. Świetnie pracuje tam cały zespół ortopedii zarówno lekarze jak i pielęgniarki. To na pewno za wszelką cenę należy utrzymać. Myślę, że poziom nadwykonań nie wpłynie na ten wynik. Każda endoproteza gdybyśmy zrobili ich mniej, ale zmuszono nas, że



zrobiliśmy ich więcej, to fakt, iż człowiek ma wszczepioną endoprotezę i jemu się lepiej żyje. Dlatego warto, bo to dobra jest rzecz.

Radny J. Ciura nadmienił, iż w związku z tym, że została zerwana dość szybko umowa z firmą opiekującą się parkingiem przy szpitalu a umowa ta zawierała klauzule o odszkodowaniu w takich przypadkach zapytał czy sprawa ta dalej się „ciągnie” i ile kosztowało odszkodowanie za zerwanie takiej umowy?

Dyrektor P. Szenk odpowiedział, że zerwanie tej umowy nic nie kosztowało szpital. Sprawa jest procedowana i wcale nie jest beznadziejna. Jak gdyby każdą umowę sporządza się po to by obie strony wywiązywały się z ich zapisów. To jest obecnie przedmiotem procedowania. Nic to nie kosztowało a na razie tego tematu nie ma, ale na pewno jest on gdzieś tam przetwarzany.

Radny J. Chocian wtrącił, że mieszkańcy są b. wdzięczni, iż nie muszą płacić za wjeżdżanie na parking.

Dyrektor P. Szenk odpowiedział, że na razie pacjenci i rodziny za darmo wjeżdżają a my nie mamy żadnych szkód finansowych z tego tytułu.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski zapytał o dalsze pytania.

Więcej głosów nie stwierdzono.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski zamknął dyskusję.



Ad. pkt 11a) Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania finansowego ZOZ Szpitala Powiatowego w Sochaczewie za okres 01.01.2015r.- 31.12.2015r.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski otworzył dyskusję.

Głosów w dyskusji nie stwierdzono.

Przewodniczący Rady A. Kierzkowski w imieniu Przewodniczącej Komisji Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej M. Wideńskiej poinformował, iż Komisja pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania finansowego ZOZ Szpitala Powiatowego w Sochaczewie za okres 01.01.2015r.- 31.12.2015r.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski projekt uchwały w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania finansowego ZOZ Szpitala Powiatowego w Sochaczewie za okres 01.01.2015r.- 31.12.2015r. poddał pod głosowanie.

W trakcie głosowania na sali było obecnych 18 Radnych.

"Za"	głosowało	18 Radnych
"Przeciw"		0
"Wstrzymało się"		0

Uchwała w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania finansowego ZOZ Szpitala Powiatowego w Sochaczewie za okres 01.01.2015r.- 31.12.2015r. została przyjęta 18 głosami „za” przy braku głosów „przeciwnych” i „wstrzymujących się”

Uchwała w załączeniu - Załącznik Nr 12.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski ogłosił 5 minutową przerwę od godz. 11⁵⁵ do godz. 12⁰⁰.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski wznowił obrady po przerwie.



Ad. pkt 11b) Podjęcie uchwały w sprawie zmiany Uchwały w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Sochaczewskiego

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski udzielił głosu Skarbnikowi Powiatu.

Skarbnik T. Pawelak poinformowała, iż podczas tego wystąpienia odniesie się zarówno do proponowanych zmian w WPF jak i w budżecie powiatu na 2016 wraz z autopoprawkami.

Skarbnik T. Pawelak poinformowała, iż proponowane zmiany zawarte w projekcie uchwały polegają na zwiększeniu planu po stronie dochodowej o kwotę 39.204zł.

Dokonano zmian w planie wydatków zwiększając je o kwotę 2.440.064zł. Środki pochodzą z dochodów różnych w wysokości 39.204zł oraz z planowanej refundacji wydatków poniesionych na termomodernizację w ramach podpisanej umowy na pożyczkę w kwocie 2.400.860zł.

Środki z pożyczki przeznaczone zostały na:

- zwiększenie środków na budowę oczyszczalni w Domu Dziecka w Giżycach i w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym w Załuskowie (do wysokości 450.000zł).
- działania energooszczędne IV etap (dokumentacja do kwoty 298.873zł), (rozliczenie niewygasów do końca czerwca br.)
- dotacja dla Policji 100.000zł.
- zwrot subwencji 461.987zł, (po uzyskaniu zgody od Ministerstwa Finansów na rozłożenie zwrotu subwencji na raty)
- przebudowa internatu dla potrzeb Wydziału Geodezji.

W związku z powyższym dokonano zmian w pkt 14.1 WPF wprowadzając pożyczkę do planowanych spłat w latach 2016-2029.

Planowany stan zadłużenia na dzień 30 czerwca 2016r. wynosi 8.947.860zł.

Wprowadzono nowe zadanie inwestycyjne pn. „Zakupy inwestycyjne dla ZOZ SP” – na kwotę 15.000zł. Środki pochodzą z dotacji gmin na zakupy inwestycyjne dla ZOZ SP w Sochaczewie w tym z UG Hów i UG Młodzieszyn.

Po stronie dochodowej i wydatkowej wprowadzono otrzymane dotacje na kwotę 23.092zł zgodnie z zapisami w decyzji Wojewody.

Na podstawie pisma z Ministerstwa Finansów zmniejsza się plan subwencji oświatowej o kwotę 42.282zł w związku z niższą ilością wychowanków w MOW w Załuskowie.

W związku z tym, iż jest to półrocze jednostki dokonały urealnienia planów finansowych poprzez przesunięcia pomiędzy paragrafami.



Autopoprawka:

- Wprowadza się nowe zadanie inwestycyjne pn. „Budowa ogrodzenia w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym w Załuskowie” z planem 30.000 zł w rozdziale 85420 Młodzieżowe ośrodki wychowawcze,
- Na podstawie Umowy zawartej z Gminą Rybno wprowadza się środki w kwocie 18.000 zł na zadanie inwestycyjne pn. „Zakupy inwestycyjne” realizowane w rozdziale 85111 Szpitale ogólne”,
- Na podstawie Umowy zawartej z Gminą Sochaczew zwiększa się plan w zadaniu inwestycyjnym pn. „Przebudowa drogi powiatowej Nr 3818W w m. Lubiejew dł. 1,06 km” o kwotę 355.000 zł realizowanego w rozdziale 60014 Drogi publiczne powiatowe,
- Na podstawie Umowy zawartej z Gminą Teresin zwiększa się plan w zadaniu inwestycyjnym pn. „Przebudowa drogi powiatowej Nr 3827W Dębówka Zielonka” o kwotę 400.000 zł realizowanego w rozdziale 60014 Drogi publiczne powiatowe.

W związku z powyższym Zarząd Powiatu proponuje zapisać wyżej wymienione kwoty w odpowiednich działach i rozdziałach według klasyfikacji budżetowej w planie finansowym dochodów i wydatków.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski udzielił głosu Przewodniczącemu Komisji Budżetowej R. Kacprzakowi w celu przedstawienia opinii Komisji.

Przewodniczący Komisji Budżetowej R. Kacprzak poinformował, że Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekty uchwały w sprawie zmiany Uchwały w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Sochaczewskiego, jak również w sprawie zmiany Uchwały Budżetowej Powiatu Sochaczewskiego na rok 2016.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski otworzył dyskusję.

Głosów nie stwierdzono.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski zamknął dyskusję.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski projekt uchwały w sprawie zmiany Uchwały w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Sochaczewskiego poddał pod głosowanie:

W trakcie głosowania na sali było obecnych 18 Radnych.

"Za"	głosowało	18 Radnych
"Przeciw"		0 Radnych
"Wstrzymało się"		0 Radny

Uchwała w sprawie zmiany Uchwały w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Sochaczewskiego została przyjęta 18 głosami „za”, przy braku głosów „przeciw” i „wstrzymujących się”.

Uchwała w sprawie zmiany Uchwały w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Sochaczewskiego w załączeniu – Załącznik nr 13.



Ad. pkt 11c) Podjęcie uchwały w sprawie zmiany Uchwały Budżetowej Powiatu Sochaczewskiego na rok 2016

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski poinformował, że Pani Skarbnik dokonała uzasadnienia proponowanych zmian wraz z autopoprawką oraz Przewodniczący Komisji Budżetowej przedstawił opinię Komisji w wystąpieniu w poprzednim punkcie.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski otworzył dyskusję.

Głosów nie stwierdzono.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski zamknął dyskusję.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski projekt uchwały w sprawie zmiany Uchwały Budżetowej Powiatu Sochaczewskiego na rok 2016 wraz z autopoprawką poddał pod głosowanie.

W trakcie głosowania na sali było obecnych 18 Radnych.

"Za"	głosowało	18 Radnych
"Przeciw"		0 Radnych
"Wstrzymało się"		0 Radny

Uchwała w sprawie zmiany Uchwały Budżetowej Powiatu Sochaczewskiego na rok 2016 została przyjęta 18 głosami „za”, przy braku głosów „przeciw” i „wstrzymujących się”.

Uchwała w sprawie zmiany Uchwały Budżetowej Powiatu Sochaczewskiego na rok 2016 w załączeniu – Załącznik nr 14.

Ad. pkt 11d) Podjęcie uchwały w sprawie uznania skargi za bezzasadną

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski udzielił głosu Przewodniczącemu Komisji Rewizyjnej.

Przewodniczący Komisji Rewizyjnej S. Lewandowski poinformował, iż Komisja w 4 osobowym składzie na posiedzeniu w dniu dzisiejszym pozytywnie zaopiniowała powyższy projekt uchwały.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski otworzył dyskusję.

Głosów nie stwierdzono.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski zamknął dyskusję.



Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski projekt uchwały w sprawie uznania skargi za bezzasadną poddał pod głosowanie.

W trakcie głosowania na sali było obecnych 18 Radnych.

"Za"	głosowało	18 Radnych
"Przeciw"		0 Radnych
"Wstrzymało się"		0 Radny

Uchwała w sprawie uznania skargi za bezzasadną została przyjęta 18 głosami „za”, przy braku głosów „przeciw” i „wstrzymujących się”.

Uchwała w sprawie uznania skargi za bezzasadną w załączeniu – Załącznik nr 15.

Ad. pkt 11e) Podjęcie uchwały w sprawie skargi na działalność dyrektora Zespołu Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski udzielił głosu Przewodniczącemu Komisji Rewizyjnej.

Przewodniczący Komisji Rewizyjnej S. Lewandowski poinformował, iż Komisja w 4 osobowym składzie na posiedzeniu w dniu dzisiejszym pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały w sprawie skargi na działalność dyrektora Zespołu Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie, uznając Radę Powiatu, jako organ niekompetentny do jej rozpatrzenia.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski otworzył dyskusję.

Głosów nie stwierdzono.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski zamknął dyskusję.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski projekt uchwały w sprawie skargi na działalność dyrektora Zespołu Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie poddał pod głosowanie.

W trakcie głosowania na sali było obecnych 18 Radnych.

"Za"	głosowało	18 Radnych
"Przeciw"		0 Radnych
"Wstrzymało się"		0 Radny

Uchwała w sprawie skargi na działalność dyrektora Zespołu Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie została przyjęta 18 głosami „za”, przy braku głosów „przeciw” i „wstrzymujących się”.

Uchwała w sprawie skargi na działalność dyrektora Zespołu Szkół im. Jarosława Iwaszkiewicza w Sochaczewie w załączeniu – Załącznik nr 16.



Ad. pkt 11f) Podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych Powiatu Sochaczewskiego na lata 2016-2022

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski udzielił głosu p.o. Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa Publicznego, Zdrowotnego, Zarządzania Kryzysowego i Spraw Obronnych Panu Przemysławowi Zielińskiemu w celu uzasadnienia projektu uchwały.

P.o. Dyrektora Wydziału Bezpieczeństwa Publicznego, Zdrowotnego, Zarządzania Kryzysowego i Spraw Obronnych Panu Przemysław Zieliński poinformował, iż przedstawiony projekt uchwały wraz z Programem Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych Powiatu Sochaczewskiego na lata 2016-2022 należy do zadań powiatu.

Przedstawiony Program zawiera działania na rzecz osób niepełnosprawnych w zakresie:

- rehabilitacji społecznej,
- rehabilitacji zawodowej i zatrudniania,
- przestrzegania praw osób niepełnosprawnych.

Powyższe zadania zostały w Programie ujęte a głównym jego celem jest przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób niepełnosprawnych oraz minimalizowanie społecznych skutków niepełnosprawności. Przedstawiony projekt będzie realizowany przez powiat jak i powiatowe jednostki organizacyjne na terenie naszego powiatu.

Przedstawiony projekt uzyskał pozytywną opinię Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych oraz Komisji Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej Rady Powiatu.

Program ten jest istotny w przypadku aplikowania o dodatkowe środki zarówno z funduszy europejskich jak i z PFRON.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski w imieniu Przewodniczącej Komisji Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej M. Wideńskiej poinformował, iż Komisja pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały w sprawie przyjęcia Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych Powiatu Sochaczewskiego na lata 2016-2022.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski otworzył dyskusję.

Głosów nie stwierdzono.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski zamknął dyskusję.



Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski projekt uchwały w sprawie przyjęcia Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych Powiatu Sochaczewskiego na lata 2016-2022 poddał pod głosowanie:

W trakcie głosowania na sali było obecnych 18 Radnych.

"Za"	głosowało	18 Radnych
"Przeciw"		0 Radnych
"Wstrzymało się"		0 Radny

Uchwała w sprawie przyjęcia Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych Powiatu Sochaczewskiego na lata 2016-2022 została przyjęta 18 głosami „za”, przy braku głosów „przeciw” i „wstrzymujących się”.

Uchwała w sprawie przyjęcia Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych Powiatu Sochaczewskiego na lata 2016-2022 w załączeniu – Załącznik nr 17.

Ad. pkt 11g) Podjęcie uchwały w sprawie przyjęcia Powiatowego programu służącego działaniom profilaktycznym w zakresie promowania i wdrożenia prawidłowych metod wychowawczych w stosunku do dzieci w rodzinach zagrożonych przemocą w rodzinie na lata 2016-2020

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski udzielił głosu Dyrektor PCPR Pani K. Kajak w celu uzasadnienia projektu uchwały.

Dyrektor PCPR K. Kajak poinformowała, iż Powiatowy program służący działaniom profilaktycznym w zakresie promowania i wdrożenia prawidłowych metod wychowawczych w stosunku do dzieci w rodzinach zagrożonych przemocą w rodzinie na lata 2016-2020 jest kontynuacją Programu, który Państwo przyjmowaliście a dotyczył on przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie i ochrony ofiar przemocy.

Program ten umożliwi nam przeprowadzenie warsztatów, które już w tej chwili skierowaliśmy do wszystkich szkół na terenie powiatu sochaczewskiego. Dwoje specjalistów z mojej jednostki, pani pedagog i pani psycholog wystosowało do szkół propozycje warsztatów, które mają być skierowane do uczniów, kadry szkolnej i rodziców. Przedstawione propozycje i moduły szkoleń będą dotyczyły przemocy szeroko pojętej dotyczącej nie tylko funkcjonowania rodziny, ale również funkcjonowania rówieśników w swoim środowisku. Jak sami Państwo wiecie przemoc w obecnych czasach może mieć różną formę, nie tylko fizyczną, ale werbalną związaną z używaniem internetu. Dla nas istotną sprawą jest w tym przypadku profilaktyka tym bardziej, jeśli się sprawdza w zakresie warsztatów i zajęć, które są prowadzone z udziałem dzieci, rodziców i wszystkich osób, które uczestniczą w wychowaniu dzieci i młodzieży. Bardzo proszę o przyjęcie tego Programu.



Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski w imieniu Przewodniczącej Komisji Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej M. Wideńskiej poinformował, iż Komisja pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały w sprawie przyjęcia Powiatowego programu służącego działaniom profilaktycznym w zakresie promowania i wdrożenia prawidłowych metod wychowawczych w stosunku do dzieci w rodzinach zagrożonych przemocą w rodzinie na lata 2016-2020.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski otworzył dyskusję.

Głosów nie stwierdzono.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski zamknął dyskusję.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski projekt uchwały w sprawie przyjęcia Powiatowego programu służącego działaniom profilaktycznym w zakresie promowania i wdrożenia prawidłowych metod wychowawczych w stosunku do dzieci w rodzinach zagrożonych przemocą w rodzinie na lata 2016-2020 poddał pod głosowanie:

W trakcie głosowania na sali było obecnych 18 Radnych.

"Za"	głosowało	18 Radnych
"Przeciw"		0 Radnych
"Wstrzymało się"		0 Radny

Uchwała w sprawie przyjęcia Powiatowego programu służącego działaniom profilaktycznym w zakresie promowania i wdrożenia prawidłowych metod wychowawczych w stosunku do dzieci w rodzinach zagrożonych przemocą w rodzinie na lata 2016-2020 została przyjęta 18 głosami „za”, przy braku głosów „przeciw” i „wstrzymujących się”.

Uchwała w sprawie Powiatowego programu służącego działaniom profilaktycznym w zakresie promowania i wdrożenia prawidłowych metod wychowawczych w stosunku do dzieci w rodzinach zagrożonych przemocą w rodzinie na lata 2016-2020 w załączeniu

– Załącznik nr 18.



Ad. pkt 12 Informacje z prac Zarządu Powiatu między sesjami

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski nadmienił, iż Informację z prac Zarządu otrzymali Państwo Radni w materiałach na sesję.

Radny J. Ciura poprosił o wyjaśnienie przez Panią Starostę pkt. 3 Informacji – odnośnie likwidacji oddziału przyszpitalnego, jeśli chodzi o szkołę w Erminowie.

Wiem, że pracownicy oddziału dydaktycznego w szpitalu są trochę zbulwersowani tą sytuacją, że taki oddział jest likwidowany. Proszę o uzasadnienie tego punktu.

Następnie Radny poprosił o przybliżenie pkt 11 – odnośnie wyników konkursów na stanowiska dyrektorów.

Pani Starosta poinformowała, iż odpowiedzi odnośnie pkt 11 Informacji udzieli Wicestarosta T. Głuchowski a odnośnie pkt 3 – dyrektor PZEKiS A. Radożycki.

Dyrektor PZEKiS A. Radożycki odpowiedział, że oddział ten funkcjonował od kilku lat i wszystkie kontrole, które były dokonywane przez Urząd Kontroli Skarbowej negatywnie odnosiły się, ponieważ tam każda jedna jednostka, (tak to się nazywało) liczona była każdego dnia. Jeżeli my w SIO mieliśmy podanych 15 uczniów a potem każdego innego dnia było ich mniej to w związku z tym subwencja oświatowa powinna być niższa. Subwencję otrzymana na ten oddział przy szpitalu nie odpowiadała temu ilu uczniów przebywało w tym oddziale. Było ich coraz mniej. W związku z tym Zarząd pojął decyzję o likwidacji oddziału przyszpitalnego, ponieważ „same straty” przynosił. Po kontroli UKS za lata 2011-2013 wykazana została strata, która sumowała się także na te 4mln.zł, które są do zwrotu.

Wicestarosta T. Głuchowski poinformował, iż odbyły się dwa konkursy mające na celu wyłonienie dyrektora Zespołu Szkół Specjalnych. Zgłosiły się dwie osoby, dwie kandydaty. Jedna z kandydatek zyskała zdecydowaną większość i akceptację Komisji jak również Zarządu Powiatu. Jest to miejscowy nauczyciel tej szkoły.

Natomiast, jeśli chodzi o Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną to do konkursu przystąpiła jedna osoba i nie uzyskała ona akceptacji Komisji konkursowej, czyli większości głosów. W związku z tym Zarząd Powiatu podejmie decyzję czy powierzy komuś czy ogłosi konkurs. Jeszcze decyzja w tej sprawie nie zapadła.

Więcej głosów w sprawie przedstawionej Informacji nie stwierdzono.

Informacje z prac Zarządu Powiatu między sesjami w załączeniu – Załącznik Nr 19.



Ad. pkt 13 Informacje Przewodniczącego Rady o działaniach podjętych od ostatniej Sesji

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski poinformował, że **Prezydium Rady** pełniło w Biurze Rady dyżury w każdy poniedziałek w godz. 16⁰⁰ - 18⁰⁰ .

Przewodniczący Rady Powiatu poinformował, że Przewodniczący i Wiceprzewodniczący uczestniczyli w tym okresie w następujących spotkaniach i uroczystościach:

- Sochaczewskim spotkaniu Chopinowskim,
- uroczystej sesji Rady Miejskiej w Sochaczewie,
- Pikniku Rodzinnym PCPR,
- Dniu Dziecka w ZSS w Erminowie,
- z okazji Dnia Dziecka gościliśmy w Starostwie wychowanków Przedszkola Niepublicznego Diecezji Łowickiej im. Świętych Aniołów Stróżów w Sochaczewie.

Do Rady Powiatu wpłynęło pismo z Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Warszawie – w załączeniu przesłano odpis prawomocnego postanowienia z dnia 20 kwietnia 2016r. ze stwierdzeniem daty jego prawomocności i uzasadnieniem w sprawie ze skargi Jolanty Kulpa-Szczepaniak. Jednocześnie zwrócono akta administracyjne nadesłane do niniejszej sprawy.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski zapytał o pytania.

Głosów nie stwierdzono.

Ad. pkt 14 Interpelacje i zapytania radnych

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski poinformował, że w okresie między sesjami do Przewodniczącego nie wpłynęła żadna interpelacja.

Następnie zapytał Radnych, czy chcieliby przedstawić interpelacje lub złożyć zapytanie.

Pytań lub interpelacji nie zgłoszono.



Ad. pkt 15 **Wnioski i oświadczenia radnych**

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski zapytał o głosy.

Radny J. Ciura nadmienił, iż zabiera głos w imieniu mieszkańców w ważnej dla nich sprawie. W tej chwili szkoła obok jest nieczynna, dlatego prosiłbym o rozpatrzenie i ewentualne przegłosowanie na dzisiejszej sesji - o otwarciu szlabanu przy Starostwie, aby ulepszyć i poprawić mieszkańcom powiatu sochaczewskiego dojazd do stacji PKP. Jest to b. drażliwy temat, bardzo długo było głośno i dużo brzydkich słów padło na ten temat. Proszę o rozpatrzenie i ewentualne przegłosowanie sprawy podniesienia szlabanu np. do godz. 20.00, aby mieszkańcy mogli przejeżdżać. Parking też jest prawie pusty, zatem należałoby umożliwić przejazd, aby mieszkańcy mogli skorzystać dojeżdżając do stacji PKP.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski odpowiedział, że jako Przewodniczący Rady ze względu na interwencję Radnego J. Chociana i innych Radnych oraz mieszkańców (dwie sesje wstecz) zwrócił się do dyrektora Wojewódzkich Dróg o jak najszybsze uruchomienie ul. Botanicznej. Ta prośba nie została przyjęta a w odpowiedzi otrzymałem, że jest tu droga lokalna i ze względu na bezpieczeństwo mieszkańców nie jesteśmy w stanie tej drogi otworzyć.

Pani Starosta J. Gonta nadmieniła, że chciałaby, aby Państwo mieli na względzie nie tylko to, co powiedział Przewodniczący, że jest to droga lokalna. Jest to teren-plac wokół budynku. Sami Państwo dążyliście do tego, żeby parking przy Starostwie był otwarty dla mieszkańców, którzy korzystają z PKP. Niestety z chwilą remontu ronda teren wokół Starostwa został uznany wręcz za tranzyt i wjeżdżały tu samochody ciężarowe, nawet 20t. Na tym terenie poruszają się mieszkańcy, uczniowie i petenci załatwiający sprawy w Starostwie. Zostawiają oni pojazdy na parkingu przy Starostwie i muszą do budynku dojść. Dopóki nie będzie takiej sytuacji, że rondo zostanie udroznione bądź ul. Botaniczna będzie włączona do ruchu to szlaban będzie zamknięty. Otwarcie go doprowadzi z powrotem do takiej sytuacji, że mieszkańcy będą przejeżdżali.

W tej sprawie protestowali mieszkańcy bloków od strony ul. Piłsudskiego. Była przygotowywana petycja nie wiem czy trafiła ona do burmistrza w sprawie zamknięcia wjazdu od ul. Piłsudskiego. Czynimy działania u Marszałka Województwa, aby to skrzyżowanie jak najszybciej zostało ukończone, ale wpływu dużego na to nie mamy. Musimy poczekać a kiedy rondo zostanie ukończone to szlabany na takiej samej zasadzie będą otwierane.

Przewodniczący poinformował, że w powyższej sprawie wystosowano już dwa pisma, Starosty i Burmistrza oraz moje jedno. Odpowiedź na nie była „taka sobie”. Firma Skanska odpowiada za inwestycję i na razie nie jest w stanie otworzyć ul. Botanicznej. Zdajemy sobie sprawę, że z Sochaczewa dużo osób dojeżdża do pracy, ale nie jesteśmy w stanie nawet częściowo otworzyć tego ronda.

Radny J. Łopata zgłosił nieprawidłowość na drodze Krubice, która była wykonywana w zeszłym roku. Na tej drodze na wysokości mostu na pograniczu gm. Teresin i gm. Kampinos dwie lampy niebezpiecznie się przechylają. Wymaga to interwencji wykonawcy, aby nie doszło tam do zagrożenia.

Więcej głosów nie stwierdzono.



Ad. pkt 16 Sprawy różne

Radny R. Kacprzak powiedział, że chce się podzielić uwagą w sprawie głosowania nad sprawozdaniem z wykonania budżetu za zeszły rok i nad absolutorium. Moim zdaniem każdy Radny ma prawo do indywidualnej własnej oceny, ale także za tym powinno być uzasadnienie, jeśli ma się odmienne zdanie bądź zdanie wstrzymujące. Pan Radny się uaktywnił dość mocno na dzisiejszej sesji. Szkoda, że Pan nie był tak aktywny i merytorycznie przygotowany do podejmowania odpowiedzialnych decyzji, a mam tu na myśli subwencje oświatowe, z którym obecny Zarząd musi się borykać i wlekąca się sprawa Al. XX-lecia w Teresinie. Ubolewanie moje z tego powodu, bo pełnił Pan funkcje Wicestarosty i miał Pan wszystkie argumenty (z tego, co słyszałem tylko tu z boku, bo ja jeszcze wtedy tu nie uczestniczyłem), że to Pan podobno tu rządził i podejmował wszystkie decyzje. Szkoda, że wtedy Pan nie podejmował odpowiedzialnych dyskusji i decyzji. Te nie podejmowane decyzje skutkują dziś pewnymi problemami i tarapatami dla dzisiejszego Zarządu.

Więcej głosów w sprawach różnych nie stwierdzono.

Ad. pkt 17 Zakończenie obrad

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski poinformował, że porządek obrad XVII Sesji Rady Powiatu został wyczerpany i podziękował wszystkim za udział w obradach.

Przewodniczący Rady Powiatu A. Kierzkowski zamknął obrady stwierdzając „Zamykam obrady XVII Sesji Rady Powiatu w Sochaczewie”.

Obrady zakończono o godz. 12⁴⁰.

Protokolowała: Anna Szymańska.

PRZEWODNICZĄCY RADY
Andrzej Kierzkowski