

**Protokół Nr XVIII/16**  
**z sesji Rady Powiatu Włoszczowskiego**  
**w dniu 28 kwietnia 2016 r.**

Na ogólny stan 17 radnych zgodnie z listą obecności w sesji uczestniczyli wszyscy radni. W sesji obok radnych uczestniczyli także goście zaproszeni, przedstawiciele społeczności powiatu. Listy obecności w załączeniu. Obrady trwały od godziny 10<sup>10</sup> do godziny 13<sup>10</sup>.

**Porządek obrad:**

1. Otwarcie sesji.
2. Stwierdzenie prawomocności obrad.
3. Zatwierdzenie porządku obrad.
4. Sprawozdanie z wykonania planu finansowego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie za 2015 rok.
5. Zatwierdzenie sprawozdania finansowego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie za 2015 rok.
6. Zaopiniowanie „Programu działań mających na celu poprawę efektywności ekonomicznej i organizacyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie”.
7. Rozpatrzenie projektów uchwał w sprawach:
  - 1) zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej Powiatu Włoszczowskiego na lata 2016 – 2022.
  - 2) zmian w budżecie Powiatu na 2016r.
8. Wnioski i oświadczenia.
9. Zamknięcie obrad sesji.

**Przebieg obrad:**

**Do punktu 1-go/**

Otwarcia osiemnastej sesji Rady Powiatu Włoszczowskiego dokonał Przewodniczący Jacek Włodarczyk. P. Przewodniczący przywitał wszystkich radnych oraz gości zaproszonych uczestniczących w dzisiejszych obradach.

**Do punktu 2-go/**

Przewodniczący Rady stwierdził, że zgodnie z listą obecności na obecny stan 17 radnych w sesji uczestniczy 15 radnych, co w świetle prawa czyni sesję zdolną do podejmowania prawomocnych uchwał.

**Do punktu 3-go/**

Rada Powiatu 15 głosami „za” zatwierdziła porządek obrad. Nieobecni podczas głosowania byli radni Dariusz Mietelski i Rafał Pacanowski.

#### Do punktu 4-go/

Od tego punktu w sesji uczestniczyli radni Dariusz Mietelski i Rafał Pacanowski.

Pani Joanna Ochał - Główna Księgowa ZOZ przedstawiła sprawozdanie z wykonania planu finansowego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie za 2015 rok. Powiedziała, że sprawozdanie finansowe za 2015 rok zostało sporządzone w oparciu o art. 64 ust. 1 ustawy o rachunkowości. Aktywa o wartości 20 799 831 zł z czego aktywa trwałe to 16 773 04 zł, a aktywa obrotowe 4 026 781 zł, z tego należności krótkoterminowe 3 348 606 zł, inwestycje krótkoterminowe, w tym środki w kasie i na rachunkach 86 567 zł, krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe 238 265 zł. Źródłami finansowania majątku jest kapitał własny, tradycyjnie jest to wartość ujemna - 9 045 069 zł, zobowiązania i rezerwy 29 844 900 zł, podkreśliła, że nie jest to zadłużenie i zobowiązanie 30 mln zł tylko są to całe zobowiązania i rezerwy 29 844 900 zł, nie chciałaby przeczytać jutro przekłamanej informacji. Zobowiązania długoterminowe 13 749 999 zł, zobowiązania krótkoterminowe 11 027 038 zł. W zobowiązaniach krótkoterminowych kredyty i pożyczki 2 621 335 zł, z tytułu dostaw i usług 6 991 295 zł, z czego wartości wymagalne 2 459 794 zł. Pozostałe zobowiązania z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń 1 059 395 zł, w tym rata podwójnych ZUS-ów z tytułu wynagrodzeń 114 445 zł, inne 67 653 zł. Fundusze specjalne to 172 912 zł i rozliczenia międzyokresowe 4 007 237 zł, które nie stanowią zobowiązań, ani zadłużenia. Rachunek zysków i strat stanowi wartość w przychodach 34 333 412 zł, koszty działalności operacyjnej 34 774 370 zł, zysk ze sprzedaży stanowi wartość ujemną - 440 957 zł, pozostałe przychody operacyjne 1 532 057 zł, pozostałe koszty operacyjne 1 000 693 zł, zysk strata z działalności pooperacyjnej to wartość dodatnia 90 406 zł, przychody finansowe 48 293 zł, koszty finansowe 1 436 935 zł, z czego dotyczy odsetek z tytułu dostaw i usług na kwotę około 118 000 zł, pozostałe dotyczą zobowiązań kredytowych i pożyczkowych. Zysk strata z działalności gospodarczej wartość ujemna - 1 298 235 zł, który zwiększa wartość kapitału ujemnego do kwoty - 9 045 069 zł. Przepływy pieniężne stanowią wartość dodatnią z działalności operacyjnej 891 316 zł, z działalności inwestycyjnej wartość ujemna - 191 978 zł i w przepływie z działalności finansowej 2 406 435 zł. 2015 rok został zamknięty stratą o wartości większej od poprzedniego roku o kwotę 117 829 zł, co głównie stało się za przyczyną zmniejszonych przychodów, w tym mniejszej niż w poprzednich latach zapłacie świadczeń ponad limit. Koszty na całokształcie działalności zmniejszyły się o 1 488 077 zł, co stanowi pozytywny przejaw podjętych działań w zakresie działalności operacyjnej i finansowej. Mając na uwadze powyższe podkreśliła, że zmniejszanie się przychodów może stanowić zagrożenie zdolności do kontynuacji działalności, koszty bowiem mogą być zmniejszane do określonego poziomu. Głównym terminantem zaistniałej straty jest spadek przychodów, w tym również zmniejszonej zapłaty za nadwykonania z tytułu NFZ. Pozytywnym aspektem działalności minionego roku jest dodatni przepływ środków pieniężnych z działalności operacyjnej. Ujemny przepływ z działalności finansowej świadczy o spłacie zobowiązań wobec dostawców kapitałów, a tym samym zmniejsza się zadłużenie, co potwierdza struktura źródeł finansowania jednostki. Jednostka wskazuje ujemne przepływy z działalności inwestycyjnej, co świadczy o podejmowaniu inwestycji w tym przypadku istotne jest, aby podjęte inwestycje przyniosły w przyszłości dodatkowe wpływy pieniężne zmierzające do poprawy sytuacji finansowej jednostki. Istotne jest również utrzymanie

takiego poziomu przepływów operacyjnych, które będą w stanie podtrzymać pokrycie wydatków inwestycyjnych i finansowych. Mając na uwadze powyższe istnieje potrzeba ciągłego nadzorowania działalności gospodarczej z naciskiem na rozwartą zależność przychodów i kosztów, w celu osiągnięcia jak najwyższej rentowności, w tym z dodatnim przepływem działalności operacyjnej. Opinia i raport biegłego rewidenta przedstawiają i mówią o rzetelnej i jasnej informacji istotnych dla oceny jednostki majątkowej i finansowej za ubiegły rok. Sprawozdanie zostało sporządzone zgodnie z wymagającymi zastosowaniami, zasadami i polityką rachunkowości oraz na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych. Nowa polityka rachunkowości została wprowadzona w zeszłym roku, wszystkie aspekty zostały dostosowane do specyfiki i funkcjonalności jednostki, jak również do zmian w ustawie i funkcjonującego na dzień dzisiejszy nowego systemu. Jest zgodne z wpływającymi na treść sprawozdania finansowego przepisami prawa i postanowieniami statutu. Biegła na podstawie badania i opinii nie wskazała zastrzeżeń co do prawidłowości, rzetelności sprawozdania, zwraca jednak uwagę, że sytuacja majątkowa i finansowa jest trudna. Jednak sytuacja ta nie stwarza bezpośredniego zagrożenia dla kontynuacji działalności przy zachowaniu dotychczasowych kierunków działań. Jeśli chodzi o sprawozdanie z wykonania planu to do planu finansowego 2015 roku przyjęto przychody na poziomie wykonania 2014 roku zgodnie z założonym planem finansowym przychody stanowiły 37 305 000 zł, zrealizowane wynoszą 35 913 763 zł. Zrealizowane przychody ogółem są niższe od planowanych o kwotę 1 391 236 zł. Przychody ze sprzedaży usług działalności podstawowej NFZ zmniejszone o kwotę 1 210 092 zł, pozostałe świadczenia medyczne zwiększyły się o 74 143 zł, przychody pozostałe z działalności gospodarczej wzrost o 125 380 zł, przychody z NFZ, w tym porozumienie pielęgniarki, wzrost o kwotę 143 980 zł, przychody operacyjne zmniejszyły się o kwotę 387 942 zł, finansowe zmniejszyły się o kwotę 136 706 zł. Jeżeli chodzi o planowane koszty to kwota 38 490 620 zł, poniesiona są niższe od planowanych i stanowią 37 211 998 zł. Poniesione koszty działalności są niższe od planowanych o wartość 1 278 621 zł, w kategorii rodzajowej stanowią one następujące wartości: zużycie materiałów i energii zmniejszenie kosztów w porównaniu z planem o kwotę 236 000 zł, nastąpiło w pozycji zużycia leków, zużycia paliwa, odczynników, materiałów diagnostycznych, zwiększenie kosztów w tej kategorii nastąpiło w zużyciu sprzętu jednorazowego użytku, środków czystościowych i pozostałych materiałów energii elektrycznej i ciepłej i ścieki. Jeśli chodzi o usługi obce zmniejszenie kosztów z planem o kwotę 182 855 zł nastąpiło w pozycjach usługi telefoniczne i pocztowe, usługi transportowe, remontowe i naprawy, usługi materialne, usługi komunalne, utylizacja. Zwiększenie kosztów usług obcych o kwotę 224 705 zł nastąpiło w kategorii usług niematerialnych. Jeżeli chodzi o podatki i opłaty zmniejszenie o kwotę 7 902 zł. Wynagrodzenia zwiększenie kosztów o 175 724 zł, świadczenia na rzecz pracowników zmniejszenie kosztów o kwotę 42 211 zł. Amortyzacja zmniejszenie kosztów o kwotę 263 938 zł i pozostałe kwota 624 000 zł. Pozostałe koszty operacyjne zmniejszyły się w porównaniu z planowanymi o kwotę 529 306 zł. Koszty finansowe 743 064 zł, jest to znaczna wartość ponieważ w roku 2013 odsetki z tytułu dostaw i usług za terminowe zapłaty stanowiły kwotę około 1 mln zł, dlatego prognoza była tak wysoka, a w efekcie koszty finansowe z tytułu dostaw i usług stanowiły kwotę około 118 000 zł. Wynik finansowy stanowi wartość ujemną - 1 298 000 zł, jest większy od planowanego o kwotę 112 615 zł.

Mając na uwadze powyższe w planie finansowym na 2015 rok nie były uwzględnione wartości wynagrodzeń dla pielęgniarek, które to na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia zostały uwzględnione w trakcie roku, dlatego pojawiają się te pozycje, ale one występują zarówno w wartości przychodów jak i kosztów.

Pan Dariusz Czechowski powiedział, że w sprawozdaniu z wykonania planu finansowego plan na przychody ze sprzedaży to kwota 34,2 mln zł, wykonanie 32,9 mln zł, czyli przychody zmniejszyły się o kwotę 1,2 mln zł. Ponieważ pytał, już o to gdzie kontrakt nie został wykonany, ale nie uzyskał odpowiedzi, poprosił o wykonanie stosownego zestawienia. W dniu dzisiejszym zestawienie otrzymał, ale jak mało wiedział, tak jeszcze mniej wie. Z zestawienia, które otrzymał wynika, że w roku 2015 plan wynosił 32 362 985 zł, a wykonanie 32 833 767 zł, w związku z tym zapytał gdzie znajduje się kwota 34 mln zł, która jest wykazana w sprawozdaniu.

Pani Księgowa powiedziała, że przychody były planowane na danych historycznych, czyli bazowane było na kontrakcie podpisanym z NFZ przy uwzględnieniu ewentualnych wzrostów i zapłat za pozostałe świadczenia medyczne, które NFZ renekuje w trakcie roku, jak również wzrost nadwykonań. Nadwykonania w poprzednim roku stanowiły kwotę około 1,9 mln, natomiast w tym roku była to kwota 1,3 mln. Zapłata z nadwykonań była mniejsza niż w zeszłym roku, ponieważ stanowiła kwotę na całym szpitalu około 40%. Jeśli chodzi o dokładną weryfikację na poszczególnych oddziałach kontraktów to nie odpowie, ponieważ nie ma takich danych w księgowości.

Pan Przewodniczący poddał sprawozdanie z wykonania planu finansowego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie za 2015 rok pod głosowanie.

Rada Powiatu 17 głosami „za” przyjęła sprawozdanie z wykonania planu finansowego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie za 2015 rok, które załącza się do protokołu.

#### **Do punktu 5-go/**

Pan Przewodniczący zapytał, czy są pytania do projektu uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie za 2015 r.

Pytań nie było.

Pan Jacek Zięba odczytał projekt w/w uchwały.

Rada Powiatu 12 głosami „za” i 5 „wstrzymującymi się” (p. Czechowski, p. Karpiński, p. Matyskiewicz p. Mietelski, p. Pacanowski) podjęła uchwałę Nr XVIII/100/16 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie za 2015 r., którą załącza się do protokołu.

#### **Do punktu 6-go**

Pan Przewodniczący poprosił o zabranie głosu p. Dyrektora Macieja Juszczyka w sprawie „Programu działań mających na celu poprawę efektywności ekonomicznej i organizacyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie”.

Pan Dyrektor powiedział, że stosownie do oczekiwań Zarządu Powiatu i Rady Powiatu przygotował dokument nakreślający plan działań mających na celu poprawę efektywności ekonomicznej i organizacyjnej ZOZ we Włoszczowie. Głównym celem działań jest utrzymanie statusu prawnego ZOZ, po drugie doprowadzenie do równowagi finansowej działalności w oparciu o obowiązujący system finansowania kosztów i przychodów, trzecia

istotna kwestia to rozszerzenie oferty świadczeń zdrowotnych o nowe, dotychczas nie funkcjonujące działalności na bazie ZOZ. Plan obejmuje cztery obszary zmian, które chciałby zrealizować:

- w zakresie części organizacyjno - porządkowej,
- działalność finansowo - ekonomiczna,
- obszar działalności medycznej,
- obszar działalności pozamedycznej.

W każdym z tych obszarów są przygotowane propozycje i zakresy, które mają istotny wpływ na działanie i na to, aby osiągnąć zakładany efekt. Zadeklarował, że podejmowanie tych działań ma na celu doprowadzenie do zbilansowania się działalności. Podkreślił, że to, iż szpital ma dług się nie zmieni, dług pozostanie. On nie spowoduje, że zadłużenie szpitala, które jest na poziomie 30 mln, zostanie zniwelowane. Chciałby doprowadzić, aby działalność bieżąca operacyjna bilansowała się, co w konsekwencji będzie miało efekt taki, że szpital nie będzie się zadłużał. Z długiem, który do tej pory obciążony jest ZOZ musi poradzić sobie Rada. Natomiast możliwość doprowadzenia do zniwelowania zadłużenia w obecnych warunkach nie istnieje. Poprosił o zadawanie pytań.

Pan Łukasz Karpiński powiedział, że przed chwilą zostało przyjęte Uchwałą sprawozdanie finansowe ZOZ we Włoszczowie za 2015 rok. Zwrócił się do p. Dyrektora, który poinformował, iż zadłużenie ZOZ jest na poziomie 30 mln zł, natomiast w sprawozdaniu z wykonania planu finansowego ZOZ za 2015 rok w pozycji należności i zobowiązania ogółem zobowiązania na koniec 2015 roku wynoszą 24 604 125,37 zł w tym wymagalne 2 489 946,57 zł. Poprosił o sprostowanie tych dwóch rozbieżnych informacji.

Pan Dyrektor powiedział, że informacje w tym zakresie udzielane były na komisjach. Uważa, że mówienie o tym dzisiaj nie jest zasadne, ponieważ radny taką informację już uzyskał.

Pan Rafał Pacanowski zgodził się, że kwestie te były poruszane na Komisji Zdrowia, natomiast odpowiedź była niejasna i nieprecyzyjna.

Pan Przewodniczący poprosił o to, aby jeśli jest pytanie była na nie odpowiedź, ponieważ nie wszyscy byli na Komisjach.

Pan Dyrektor powiedział, że opracowaniem tego punktu zajmowała się osoba, która miała na ten temat wiedzę i posiadała źródło informacji.

Pan Starosta zwrócił uwagę, że w sprawozdaniu finansowym jest pozycja "zobowiązania i rezerwy na zobowiązania" i jest to kwota 29 844 900,68 zł. Poprosił p. Księgową o wyjaśnienie tych kwot.

Pani Księgowa powiedziała, że informacje przekazane do p. Dyrektora w celu przygotowania planu naprawczego obowiązywały takie same dane jakie są w sprawozdaniu finansowym. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania stanowią kwotę 29 844 968 zł, w ubiegłym roku była to kwota 34 140 000 zł. W kategorii zobowiązań w tej grupie pasywów są zobowiązania, które są zadłużeniem, ale są zobowiązania, które nie stanowią zadłużenia. Wartość rozliczeń międzyokresowych 4 007 237,33 zł to nie jest zadłużenie, które się bardzo często przypisuje do zadłużenia i zobowiązań takich, które należy ponieść. W rozliczeniach międzyokresowych są środki, które zostały przyznane w latach wcześniejszych dotacji środków unijnych dla ZOZ-u, które są rozliczane w czasie. One zgodnie z ustawą o rachunkowości mają swoją pozycję w źródłach finansowania. Nie wie z czego wynikała ta kwota i dlaczego tak to zostało zinterpretowane. Informacje, które były przekazywane, były zgodne ze sprawozdaniem

finansowym i takimi danymi jakie posiada system finansowo- księgowy jednostki. Natomiast zobowiązania krótkoterminowe i długoterminowe, to są wartości przez nią podane w wykonaniu planu do zgodności sprawozdania i to są wyłącznie te zobowiązania i to zadłużenie, które jednostka będzie spłacać w tym roku, bądź po okresie 2016 roku. Czyli nie jest to kwota 30 mln, tylko ta kwota o której jest mowa w planie. Natomiast te rozliczenia nie stanowią zadłużenia, ani zobowiązania w tym sensie, że jest potrzeba przepływu pieniądza, aby to zobowiązanie zaspokoić.

Pan Zbigniew Matyszkiewicz ma wrażenie, że w tej dyskusji trudno odnaleźć wspólny język, a tak nie powinno być. Temat ZOZ-u ma znaczenie nie tylko dla Rady, ale dla całego Powiatu Włoszczowskiego.

Sięgnął do historii i przypomniał, że w programie naprawczym poprzednika zobowiązania na dzień 31.03.2011 r. wynoszą 19 531 528 zł. W roku 2010 na przychodniach strata 300 000 zł, a na oddziałach szpitalnych 1,6 mln zł. To tylko w roku 2010. Przeminał okres czasu 2011-2014, przeczytał w prasie, że zadłużenie ZOZ Włoszczowa wynosi około 34 mln. Pod tą wypowiedzią podpisał się Starosta Włoszczowski. W kontekście tego samego tematu wypowiada się Wicestarosta mówiąc, że dług wynosi 30 mln zł. Dzisiaj p. Główna Księgowa mówi, że jest to kwota ponad 24 mln zł. Poprosił o informację jak naprawdę jest.

Dodał, że ZOZ jest bardzo ważny dla naszego środowiska. Radni chcą pomóc, chcą być z dyrekcją, chcą wspierać ZOZ nawet kosztem innych inwestycji powiatowych, ale poprosił o wiarygodny materiał do dyskusji.

Pan Rafał Pacanowski podziękował p. Księgowej, ponieważ w tym momencie rozumie jaki jest faktyczny stan zadłużenia szpitala. Pan odpowiedzialny za przygotowanie programu, który był na posiedzeniu Komisji Zdrowia, nie wytłumaczył tego.

Pani Księgowa zwróciła uwagę, że w ubiegłym roku była podobna sytuacja, kiedy na Radzie Społecznej mowa była o zobowiązaniach krótkoterminowych, długoterminowych, o zobowiązaniach ogółem i mówiła wówczas o źródłach finansowania, a to nie jest to samo co zobowiązania, natomiast informacja była przekazana pod zupełnie innym tytułem. Za każdym razem, kiedy jest pytana o zobowiązania dopytuje o jakie zobowiązania chodzi, ponieważ jest to interpretowane różnie. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania, które są wykazane w pozycji źródeł finansowania nie można utożsamiać jako zobowiązania w kontekście długu. Trudno jest jej zrozumieć drugą stronę jeżeli ktoś nie ma informacji wynikającej z ustawy i znajomości sprawozdawczości finansowej. Za każdym razem kiedy informacja wychodziła od niej i była podawana przez nią, była podawana w kategorii poszczególnych grup sprawozdawczości. Nie było informacji, że całe zadłużenie stanowi daną kwotę. Zadłużenia nie można utożsamiać ze zobowiązaniami. Natomiast wyrywanie czegoś z kontekstu jest bardzo często mylnie interpretowane i wychodzą niejasności. Dlatego ona za każdym razem pyta o jakie konkretnie zobowiązania chodzi, aby ich nie utożsamiać ze zobowiązaniami i rezerwami w źródłach finansowania.

Pan Jacek Zięba powiedział, że dla niego kwota 24 mln, 26 mln, 30 mln czy 34 mln zł, jest to kwestia metodologii liczenia, to jest i tak stanowczo za dużo. Plan naprawczy ma zatrzymać zadłużanie się, a nie spłacać dług szpitala. Powiedział, że w dobrym miesiącu brakujękwoty 200 000 zł. Należy zacząć spłacać dług 15 mln to jest kolejne 200 000 zł. Miesięcznie daje to kwotę 400 000 zł mnożąc ją przez 12 miesięcy to 5 mln zł. Pyta, czy są pieniądze na spłatę? Tych pieniędzy nie ma, nie ma już praktycznie amortyzacji, ponieważ do

tej pory spłacany był dług roczny z amortyzacji. Czyli należy wyłożyć gotówkę. Czy my mamy te pieniądze? Nie mamy, należy wziąć kredyt. Poprosił o rozważenie jaki będzie tego efekt.

Pan Rafał Pacanowski zrozumiał z wypowiedzi p. Księgowej, że metodologia wyliczeń wynika z zapisów ustawy, na podstawie której pracuje p. Księgowa. Z tego co pamięta na posiedzeniach Komisji Zdrowia p. Księgowa zawsze stawiała pytanie o co dokładnie pytamy, o jakiej formie przeliczenia mówimy. Nikt nie neguje samego zadłużenia, że jest ono duże. Natomiast różnica 10 mln zł to duża kwota. Szpital ma swoich kontrahentów i informacja, która do nich trafia jest taka, że ZOZ jest w coraz trudniejszej sytuacji finansowej, a nie jest to argument do rozmów. O to chodzi, aby informacje były na tyle precyzyjne, żeby poprzez niekontrolowane wypływy informacji i napompowywanie tej kwoty nie pogarszać sytuacji szpitala. W naszej sytuacji każdy 1 mln zł ma znaczenie, a 10 mln zł to już na pewno.

Pan Dariusz Czechowski powiedział, że kolejny raz pochylamy się nad programem naprawczym. Miał nadzieję, że siądziemy do programu naprawczego, a nie do kierunków działań, ponieważ są to hasła, które zostały napisane, nie pokazując jak można do tego dojść, czy jest w ogóle możliwość, czy jest to zgodne z prawem. Pierwszy program naprawczy, który trafił do poprawki zawierał bardzo dużo błędów merytorycznych, prawnych, logicznych. Radni opozycyjni wskazywali te błędy. Drugi dokument również zawiera te błędy. Na przykład był błąd, że w strukturze organizacyjnej nie ma laboratorium, faktycznie ze struktury zostało usunięte, ale w części opisowej liczy się na dochody z laboratorium. Jeśli chodzi o kontrakt, to sam p. Dyrektor mówi, że kontrakt spadł w stosunku do roku 2014. W związku z tym, że nie mógł uzyskać odpowiedzi, w którym miejscu kontrakt spadł poprosił o okres 2011-2016, oczywiście w 2016 roku sam plan. Dostał dwa dokumenty, a program jest trzecim dokumentem i w tym momencie niewiele rozumie. Z dokumentu, który otrzymał drogą mailową wynika, że w 2011 roku kontrakt był 25 mln zł, dzisiaj otrzymał tabelkę z której wynika, że kontrakt w 2011 roku stanowi kwotę 29 mln zł. On nie wie co jest prawdą. W 2009 roku kiedy ówczesny dyrektor zdawał relację, była mowa, że w 2009 roku kontrakt zmalał o 3 mln zł. W latach 2011-2014 kontrakt wzrósł prawie o 10 mln zł. Od 2015 roku kontrakt zostaje wygaszany. P. Dyrektor powiedział, że ma zamiar zwolnić 40 osób. Część osób bardzo protestowała, zwracało się do Dyrektora Skrzyпка z apelem, aby nie wszystko dokonywało się kosztem załogi. Przypomniał te słowa nie mówiąc kto je wypowiedział, ale podkreślił, że są zapisane w ówczesnym protokole.

W 2016 roku jest podpisany kontrakt na pół roku, kontraktowanie na drugie pół roku NFZ oprze na kontrakcie z pierwszego półrocza. O nadwykonaniach za pierwsze półrocze nie ma mowy. Kontrakt drugiego półrocza będzie na poziomie pierwszego półrocza 2016 roku. Według jego wyliczeń za półrocze mamy kontrakt 14 472 681 zł, przy założeniu, że będzie wykonany w 100% i NFZ podpisze kontrakt razy dwa to wyjdzie 28 945 362 zł. Czyli znowu o ile kontrakt zawsze szedł do góry tak teraz kontrakt się cofa.

Powiedział, że 28 stycznia w Dzienniku Gazeta Prawna ukazał się ranking szpitali publicznych za 2014 rok, czyli dynamika kontraktu roku 2013 do roku 2014. W przedziale kontraktów od 30 do 69 mln zł. ZOZ we Włoszczowie uplasował się na 7 pozycji wśród 96 szpitali w skali kraju. Uważa, że gdyby był kierunek zwiększania przychodów, a nie zwalniania pracowników to wychodziło by to na dobre. Wielokrotnie już mówił do p. Dyrektora, do Zarządu, że jeżeli osoba która przygotowywała analizę wskazała,

że oszczędność ze zwolnienia tych osób wyniesie 1,9 mln zł, a jest pokazany ubytek na kontrakcie 3,5 mln zł. Jego zdaniem należy utrzymać kontrakt, nie zwalniać osób i jeszcze będzie na plusie.

Z informacji przekazanych przez p. Dyrektora wynika, że osoba która dokonywała analiz do kierunków działań otrzymała wynagrodzenie 5 000 zł netto. Uważa, że dobrze by było nie tylko obciążać p. Dyrektora zapisami zawartymi w programie, ale cały zespół. Nie wiadomo ktow nim był, ale chciałby, aby cały zespół przyszedł, a w szczególności osoba, która zajmowała się analizą. Chciałby się dowiedzieć na podstawie czego dokonywana była analiza. Dodał, że na str. 12 programu jest napisane, że zadłużenie z tytułu dostaw i usług wynosi na koniec 2015 roku 7 mln zł. Takie zadłużenie może spowodować, że odsetki będą 400 000 zł. Pyta na podstawie czego są te dane, jeżeli w sprawozdaniu z wykonania pokazane jest, że zobowiązania wymagalne to kwota 2,4 mln zł. Myśli, że może to być pomyłka. Uważa, że przyjęcie kierunków działań z takimi błędami nie świadczy dobrze o Radzie i uważa, że należy to poprawić. Osoba, która przygotował analizę, powinna przyjść i wyjaśnić swoje zapisy.

Pan Dyrektor powiedział, że ze względów osobistych przywołany pan, który przygotowywał analizę, nie mógł być dzisiaj obecny, ponieważ zdaje egzamin na biegłego rewidenta. Była możliwość zadawania pytań we wtorek na posiedzeniu Komisji. Z tego co pamięta pytań było niewiele. Na wszystkie pytania, które zostały zadane była odpowiedź. On rozumie, że dzisiaj jest większa publika, są osoby które mogą o tym pisać.

Pan Dariusz Czechowski powiedział, że pytał o odsetki i nie uzyskał odpowiedzi.

Pan Dyrektor powiedział, że źródłem informacji na podstawie których przygotowane były opisy, są materiały przekazane z komórek organizacyjnych szpitala.

Pan Wicestarosta powiedział, że często jest mowa o rzeczach, które niejednokrotnie były poruszane na Komisjach Zdrowia, na Radzie Społecznej. W związku z tym on też swoją wypowiedź powtórzy, ponieważ nie uzyskał odpowiedzi na zadane pytania. Dysponuje programami naprawczymi poprzedników i uważa, że dobrze jest zrobione, iż są konsultacje obecnego programu z radnymi, poprzez Komisję, Zarząd i Społeczną Radę ZOZ. Zapytał co się stało z tamtymi programami za poprzedników. Zostały schowane pod dywan, nie było żadnej debaty. Nie wie czy te programy były tak dobre, że można je było realizować, czy tak złe żeby ich nie przypominać. Ostatni program naprawczy byłego dyrektora został skierowany na ręce ówczesnego Wicestarosty Pana Dariusz Czechowskiego. Zapytał, dlaczego nie był ten program poddany debacie. Mówi się, że opozycja nie pytała. Zapytał, co miała opozycja pytać skoro tego programu w ogóle nie widziała. Dopiero przychodząc na pełnioną obecnie funkcję udało mu się dotrzeć do tego programu. Myśli, że gdyby zostały wdrożone te programy sytuacja byłaby inna. Zadłużenie wówczas rosło. Poprosił o policzenie ile w zeszłej kadencji zadłużenie wzrosło. Kolejna sprawa to kredyt konsolidacyjny. Odnalazł protokół z 19 maja 2014 roku Rady Społecznej ZOZ, na której Rada jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała podjęcie działań przez dyrekcję ZOZ w celu zaciągnięcia kredytu konsolidacyjnego. Podkreślił, że kwota 15 mln zł to bardzo duże środki. Powiedział, że nie chcą dla ZOZ-u źle, chcą wprowadzić program restrukturyzacyjny, aby były środki poprzez zwiększenie dochodów, poprzez restrukturyzację ograniczenia, tak aby były środki na spłacanie kredytu i na normalną działalność. Nie interesuje ich zmiana osobowości



prawnej. Chcą, aby szpital działał tak jak do tej pory ale w lepszym wymiarze, z lepszą ofertą dla pacjentów.

Pan Zbigniew Matyśkiewicz powiedział, że wypowiedzi p. Wicestarosty nie można pozostawić bez echa. Przypomniał, że rok 1999 to zero zadłużenia w szpitalu. Rok 2010 to 20 mln zł zobowiązań. Powiedział, że p. Wicestarosta zrezygnował z minione lata i rozpoczął od roku 2011, za co bierze odpowiedzialność on jako ówczesny Starosta z Zarządem, Radą i podejmowanymi wówczas konsekwencjami. Nie wolno tak postępować. 20 mlnna stopie procentowej 12%, a za nieterminowo spłacone zobowiązania kolejne 6%, to jest 18% rocznie w skali tej kwoty. Te wygenerowane już zobowiązania finansowe statystycznie, bez zagłębiania się, dawały deficyt roczny 1,5 mln. Tego nie wolno zapomnieć. To jest historia, ale ona jest. Kontrakt ciągle rósł. Dzisiaj go niepokoi, że kontrakt założony od roku już 2015 jest niższy od zrealizowanego w 2014 i na rok 2016 jest niższy od 2015 roku. Czyli została przyjęta inna koncepcja uzdrawiania. Dla niego, jako dla człowieka pracującego w przedsiębiorstwie, są dwa kierunki naprawy przedsiębiorstwa: zwiększanie dochodów i poskramianie kosztów. Innej filozofii ekonomicznej on nie zna. To, że p. Dyrektor idzie w poskramianie kosztów to jest dobra droga. Zaapelował do p. Dyrektora, iż trzeba zrobić wszystko, żeby kontrakt rósł, a nie spadał, ponieważ siłą rzeczy ciągle będzie pomniejszony wpływ, mniejsze przychody na krycie restrukturyzowanych kosztów. Jest optymistą i wieży, że p. Dyrektorowi coś się uda, ale pomniejszane jest to czym mająbyć koszty kryte.

Zwrócił się do p. Wicestarosty mówiąc, że pierwszy plan naprawczy przygotował Dyrektor Ogonek i następnie kolejni dyrektorzy. Dane roku 2010, o których mówił pochodzą z programu naprawczego Dyrektora Oracza. Poprosił o niewprowadzanie opinii publicznej w błąd, iż były tylko dwa programy. Programów było wiele. Natomiast chyli czoło, że w 2010 roku, jak nikt do tej pory, została wynajęta profesjonalna firma i został opracowany oczywiście inwestując, program naprawczy na około 300 stron. Był on prezentowany na tej sali i na sali 319 z całą skalą informacji i graficzną i wykresami. Ten dokument mówi wszystko i został zdiagnozowany przez profesjonalną firmę. Poprosił, aby nie upraszczać wypowiedzi, aby mówić dogłębnie wszystko, ponieważ prawda obroni się sama. Ubolewa, że program z 2014 r. nie został wdrożony przynajmniej w tych obszarach, które dawały pomniejszenie kosztów, a ewentualnie dodatni wynik finansowy z restrukturyzacji kosztów. Tego się nie udało i nie udało się również zbilansować szpital.

Założeń obecnego dokumentu, nie można się odnieść jaki skutek ten program da. P. Dyrektor zakłada zbilansowanie, czyli dochody i wydatki byłyby porównywalne, czytelnie wyartykułował, że pozostanie kwota zobowiązań z którą trzeba będzie umieć sobie poradzić. Zaapelował do p. Dyrektora, iż za to wszystko nie może odpowiedzieć sama załoga szpitala. Do któregoś momentu da się restrukturyzować, pomniejszać koszty, ale są bariery których pokonać się nie da, są niemożliwe do wykonania. Dlatego konieczna jest współpraca Rady i może samorządów lokalnych Powiatu Włoszczowskiego, by tę instytucję wspierać. Natomiast jeżeli zakłada się zmniejszanie przychodów z kontraktów, to w 2018 roku nie wie co być może, ale boi się tego co będzie jeżeli nie potrafimy zwiększać dochodów, zmniejszać kosztów i uzyskiwać dodatniego wyniku. Ma ogromny dylemat ponieważ trzeba się zmierzyć z dwoma zagadnieniami. Zagadnienie nr jeden to program naprawczy, który ma zbilansować i druga sprawa to są zobowiązania, które narosły przez lata w ZOZ-ie. Zapytał czy program,

który dziś ma zostać przyjęty, zna załoga i czy była z nią przeprowadzona szeroko rozumiana konsultacja społeczna, bo ten program dotknie załogi. Cała załoga szpitala włącznie z Radą i samorządami winna wiedzieć co ich czeka. By wszyscy próbowali pójść tą drogą, która da sukces.

Pan Wicestarosta odniósł się do wypowiedzi p. Matyskiewicza w sprawie dokumentu opracowania zewnętrznej firmy. Powiedział, że jest zarzucane p. Dyrektorowi, że za analizy do programu ma zapłacić 5 000 zł netto. Natomiast tamten dokument kosztował 39 000 zł netto, czyli brutto około 50 000 zł i z tego programu nie dało się nic zrobić. My zobowiązaliśmy p. Dyrektora, aby ten dokument przerobił na różne sposoby i aby rzeczy wartościowe p. Dyrektor wdrażał. Taka korzyść z tego programu na tą chwilę.

Pan Dyrektor odniósł się do kwestii przychodów. Założył i napisał w punkcie 3 programu, że chciałby rozszerzyć ofertę świadczeń zdrowotnych i to jest jego intencją. W tej kwestii odbył dwie rozmowy w NFZ. W jednej uczestniczył z p. Główną Księgową, w drugiej z p. Starostą. To nie jest tak, że Dyrektor sobie wymyśli, a NFZ natychmiast walizkę pieniędzy przekazuje i mówi nich się pan tym gospodaruje. Ponieważ zmieniają się zasady finansowania niektórych procedur dyrekcja NFZ poinformowała go, że propozycje, sugestie, które były przedłożone wdrożenia nowych zakresów w szpitalu we Włoszczowie nie będą mogły być zrealizowane. Natomiast to co może być zrealizowane, na co jest dopuszczenie póki co słowne, to przygotowujemy się, aby to wdrożyć. To zostało zapisane w programie. Natomiast jeżeli zostaje obniżany kontrakt, wartość kontraktu, są dwie zasady dlaczego tak się dzieje, po pierwsze albo jest kontrakt nie wykonywany i NFZ zabiera. Jest kilka powodów dla których kontrakt może zostać nie wykonany tj. brak monitorowania i nadzoru nad tym co się dzieje, dlaczego tak się dzieje i brak reakcji na działania. W tej kwestii właśnie będzie restrukturyzowany bardzo gruntownie obszar działalności medycznej. Informację, którą na dzisiaj posiada, która została mu przekazana, wie jakie kierunki należy restrukturyzować w tym obszarze. Drugi powód obniżenia kontraktu to jest spowodowane tym, że NFZ jako płatnik ma prawo do zmiany polityki finansowania i nie ma na to żadnego wpływu. Znosi się, że w pewnych zakresach dotyczących również naszego szpitala może być tak, że kontrakt będzie jeszcze mniejszy, to jest informacja z ostatnich dni z NFZ, ponieważ to się wiąże z realizowaną polityką NFZ w zakresie dotyczącym pewnego zakresu działalności medycznej. I to być może dotknie naszego szpitala. Mamy dwa miesiące czasu, aby się do tego odnieść i rozmawiał już dzisiaj z jednym z ordynatorów co trzeba zrobić, aby wyjść naprzeciw temu, ale gwarancji nie ma, że się to uda, ponieważ to płatnik decyduje, my nie mamy na to wpływu. Wie, że niektóre oddziały w szpitalu są oddziałami topowymi, priorytetowymi, ale jeżeli płatnik powie, że na te zakresy nie będzie pieniędzy to nic nie możemy zrobić. Inna była polityka finansowania w różnych okresach i to się zmienia, jest to niestabilne i my nie mamy na to żadnego wpływu. Należy się dostosować do tego co NFZ zaproponuje. Fundusz mówi, że coś ma kosztować 1 zł i albo się pan zgadza, albo nie. Jak się pan nie zgadza to pan nie podpisuje i pan nie dostaje, w związku z tym trzeba się zgadzać na to co płatnik daje. Jest to monopol państwa. W tych zakresach, o które będziemy się starali jest lekkie przyzwolenie, ale jak to będzie finansowane być może będzie tak, że w pierwszym etapie trzeba będzie ponosić stratę z działalności dlatego, że NFZ od razu w całości nie sfinansuje. Najpierw trzeba stracić, aby potem dołożyli. To wymaga czasu. Dzisiaj najistotniejszymi działaniami, na których należy się skupić to jest niestety restrukturyzacja kosztów. To nie jest tak,

że będzie ona dotykała tylko pracowników. Przywołujecie państwo liczę 40 osób. To nie jest tak, że 40 osób będzie zredukowanych. Mówimy o redukcji zatrudnienia i kosztów zatrudnienia to się w tym zakresie mieści. Poprosił aby nie mówić, że w momencie kiedy Dyrektor uzyska zgodę Rady na realizację programu to natychmiast 40 osób ma się bać bo będzie zwolnionych. Restrukturyzacja zatrudnienia i restrukturyzacja kosztów, to jest obszar który należy poddać weryfikacji. Osoby, które mają prawo do świadczeń emerytalnych odejdą w tym roku. W grupie emerytowanych pielęgniarek, tych które odejdą w tym roku nie zajdzie potrzeba prawdopodobnie, aby uzupełniać nieobecność tych pań. Co może świadczyć o tym, że osób było za dużo. Podejmowanie decyzji restrukturyzacyjnych w zakresie personalnym, nie jest łatwą decyzją i nie jest tak, że lekką ręką podpisuje wniosek o zwolnienie, o wyrażenie opinii przez Związki Zawodowe. Zapytał, czy nam zależy na tym aby utrzymać ten szpital. Wie, że są to bardzo niepopularne decyzje. Powiedział, że to radni mają ten balast bo są mieszkańcami, są wybrani. On jest osobą, która zarządza, ale chciałby wypełnić swoje zobowiązanie w zakresie zbilansowania działalności. Tylko to, dług który narastał latami to historia i on się do tego nie będzie odnosił. Nie dlatego, że w tym nie uczestniczył, ale dlatego, że z tym dzisiaj nic się nie poradzi. Sytuacja jest trudna i trzeba sobie poradzić z tym, aby ona nie narastała. Poprosił o wykonanie pracy, aby doprowadzić do zbilansowania działalności. Następnie zastanowić się co zrobić z zadłużeniem. Poprosił o zrozumienie, życzliwość i o przekonanie o tym, że jego osoba, jego działalność nie ma na celu zmiany organizacji statusu. Odwołał się jeszcze do dokumentów o których powiedział p. Starosta, które są w jego dyspozycji. To są informacje, to są audyty wykonane przez audytora i audyty wykonane przez firmę AMG i będzie korzystał z tych informacji, które tam są. Jest jeszcze dokument NIK. W wielu zakresach się zgadzamy, po pierwsze w zakresie dokonania restrukturyzacji zatrudnienia. To nie jest tak, że on chce zwolnić ludzi, tylko jest taka potrzeba. Należy dostosować przychody do kosztów.

Odniósł się do pytania p. Matyśkiewicza mówiąc, że nie informował o programie załogi szpitala. Chciałby, aby w pierwszej kolejności, o tym jakie są zamiary dowiedział się właściciel. Ustalił ze związkami zawodowymi w szpitalu, że we wszystkich zasadniczych kwestiach dotyczących szczególnie restrukturyzacji zatrudnienia będzie ze związkami rozmawiał i uzgadniał kierunek. Oczywiście zastrzega sobie prawo decydowania o tym. W każdą pierwszą środę miesiąca będą się odbywały w szpitalu spotkania ze związkami zawodowymi. On nie ma oporów, aby stanąć przed grupą 350-360 pracowników i o tym wszystkim mówić, ale wydaje mu się, że kolejność jest taka, że w pierwszej kolejności informacja należy się właścicielowi. Zgadza się, że pracownicy są najważniejsi w tym wszystkim, ale to właściciel ustala kierunki. Dodał, że jest w każdej chwili do dyspozycji.

Pani Renata Łowicka powiedziała, że jest członkiem załogi szpitala. Przypomniała jak niejednokrotnie prosiła o opamiętanie i o zwrócenie uwagi na to, że załoga pracuje stale na tych samych uposażeniach. Jest jej przykro i czuje się bardzo niezręcznie, ponieważ musi walczyć o to, aby załoga pozostała w takiej liczbie w jakiej jest. Kiedy zaczynała pracę było ponad 600 członków załogi. Obecnie jest niewiele ponad 300. Zmniejszyła się liczba załogi i została obciążona pracą, którą wykonują tak jak powinna być wykonywana. Powiedział, że nigdy po audycie nie było zastrzeżeń do grupy pielęgniarek, lekarzy, ani reszty załogi, wręcz przeciwnie z roku na rok jest przyznawany znak jakości. To co się teraz dzieje to skutek wieloletnich błędów. Nie chce rozpamiętywać tabel, liczb, bo wie z doświadczenia, że one

w ciągu roku też ulegały różnym zmianom. Nie chce rozpamiętywać pod względem nadwykonania, niewykonania kontraktów, bo mówiła o tym z tej mównicy, że jeżeli ktoś popełnia błąd powinien się uderzyć w pierś, powinien mieć zwróconą uwagę i powinno dojść do tego, aby ten błąd naprawić. Nie jest sztuką kogoś wyrzucić, jest sztuką doprowadzić do tego, żeby zaczął pracować solidnie. W tym momencie nie ma na to czasu. Obawia się, że w miesiącu lipcu, sierpniu i w następnych miesiącach załoga może stanąć pod ścianą z pustą kieszenią. Przeprosiła kolegów i koleżanki ze szpitala za to, że nie umiemy podjąć decyzji. Jej osobiście program naprawczy również nie podoba się w całości, ale umie powiedzieć co jej się nie podoba. Myśli, że p. Dyrektor, który złożył deklarację na spotkaniu ze związkami zawodowymi, że będzie się spotykał i dyskutował nad tym, dotrzyma słowa. Jest to pierwszy Dyrektor, który ustalił regularne spotkania ze związkami. Chce, aby załoga mogła pracować w spokoju i ciszy, aby nie było jętrzenia. Załoga szpitala chce mieć spokój do pracy, pracować rzetelnie i być za to doceniana. Taki jest jej cel bycia w gronie Rady jako radnej. Na podstawie swoich wieloletnich działań jako związkowca doszła do wniosku, że powinna się znaleźć na miejscu radnej, aby wiedzieć co dzieje się tak naprawdę w szpitalu, ponieważ nikt z załogą o tym nie rozmawiał. Złożyła wniosek formalny o udostępnienie planów naprawczych, co najmniej dwóch z poprzednich kadencji, ponieważ nie wie jak te plany wyglądały i teraz nad czym dyskutujemy, ponieważ jest pierwszą kadencją. Nie potrafi poruszać się politycznie i nie zależy jej na tym. Będzie się kierować swoim sumieniem i swoim działaniem. Chciałaby znać te plany, ponieważ nie wie czy wyliczenia są rzetelne i prawdziwe. Dlatego chce się dowiedzieć o czym tak wielogodzinie, wielodniowo dyskutujemy; a załoga czeka na decyzję.

Pan Dariusz Czechowski powiedział, że w internecie znajduje się program naprawczy p. Dyrektora Oracza. Poprosił o poszerzenie wniosku p. Łowickiej. Poprosił o opublikowanie wszystkich programów naprawczych.

Pan Łukasz Karpiński powiedział, aby w publikowanych programach znalazła się również pierwsza wersja obecnego programu.

Pani Renata Łowicka nie zgodziła się z p. Karpińskim, uważa, że powinna to być tylko obecna, aktualna wersja programu.

Pan Przewodniczący przytoczył treść wniosku o opublikowanie poprzednich trzech programów naprawczych.

Pan Przewodniczący ogłosił przerwę, która trwała od godziny 11<sup>35</sup> do 11<sup>45</sup>, po czym obrady wznowiono.

Pan Przewodniczący poprosił p. Czechowskiego o sprecyzowanie wniosku.

Pan Dariusz Czechowski zawniósł o opublikowanie w internecie wszystkich programów naprawczych.

Rada Powiatu 17 głosami „za” przegłosowała wniosek p. Czechowskiego w sprawie publikacji w internecie wszystkich programów naprawczych.

Pan Starosta powiedział, że mija pół roku odkąd trwa debata na temat ZOZ-u, od momentu kiedy dyrektorem został Pan Maciej Juszczyk. Z jednej strony dobrze, że tyle czasu

poświęcane jest sprawą ZOZ-u, ponieważ jest to przejaw troski o tą jednostkę, ale z drugiej strony poprosił, aby zastanowić się co z tej dyskusji wynika. Dyskusja skupia się na wyciąganiu sobie wzajemnych błędów, niedociągnięć. Chciałby, aby skupić się na sytuacji, która jest obecnie w ZOZ-ie. Powiedział, że p. Dyrektor po raz kolejny przedstawił kierunki działań, które mają doprowadzić do poprawy sytuacji w ZOZ-ie. Ma świadomość, że ten program nie jest programem doskonałym, ale zapytał, czy na obecną chwilę jest jakiś inny scenariusz. Jeżeli program nie zostanie przyjęty, to co dalej. Czas biegnie, a p. Dyrektor nie wie, czy może podejmować działania, które w naszych oczekiwaniach przyniosą pozytywne rozwiązania. Uważa, że już dużo zostało powiedziane. Zaapelował do Rady, aby zaopiniować pozytywnie przedstawiony przez p. Dyrektora program działań naprawczych. Powiedział, że Zarząd będzie patrzył p. Dyrektorowi na ręce i pilnował, aby działania szły w dobrym kierunku. Zgłosił wniosek formalny o zakończenie dyskusji nad programem naprawczym i o przegłosowanie tego programu.

Rada Powiatu 11 głosami „za” i 5 „przeciw” (p. Czechowski, p. Karpiński, p. Matyskiewicz, p. Mietelski, p. Pacanowski) przegłosowała wniosek p. Starosty w sprawie zakończenia dyskusji nad programem naprawczym. Nieobecna podczas głosowania była radna Renata Łowicka.

Pan Jacek Zięba – Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Włoszczowskiego odczytał projekt uchwały w sprawie wyrażenia opinii do "Programu działań mających na celu poprawę efektywności ekonomicznej i organizacyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie".

Rada Powiatu 11 głosami „za” i 6 „przeciw” (p. Czechowski, p. Karpiński, p. Łapot, p. Matyskiewicz p. Mietelski, p. Pacanowski) podjęła uchwałę Nr XVIII/101/16 w sprawie wyrażenia opinii do "Programu działań mających na celu poprawę efektywności ekonomicznej i organizacyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie", którą załącza się do protokołu.

Pan Dyrektor podziękował za umożliwienie mu kontynuowania pracy. Złożył deklarację, iż zrobi wszystko, aby Rady nie zawieść.

#### **Do punktu 7-go 1/**

Pan Przewodniczący zapytał, czy są pytania do projektu uchwały w sprawie zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej Powiatu Włoszczowskiego na lata 2016 – 2022.

Pytań nie było.

Pan Jacek Zięba – Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Włoszczowskiego odczytał projekt w/w uchwały.

Rada Powiatu 17 głosami „za” podjęła uchwałę Nr XVIII/102/16 w sprawie zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej Powiatu Włoszczowskiego na lata 2016 – 2022, którą załącza się do protokołu.

### **Do punktu 7-go 2/**

Pan Przewodniczący zapytał, czy są pytania do projektu uchwały w sprawie zmian w budżecie Powiatu na 2016r.

Pytań nie było.

Pan Jacek Zięba – Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Włoszczowskiego odczytał projekt w/w uchwały.

Rada Powiatu 17 głosami „za” podjęła uchwałę Nr XVIII/103/16 w sprawie zmian w budżecie Powiatu na 2016r., którą załącza się do protokołu.

### **Do punktu 8-go**

Pan Rafał Pacanowski powiedział, że drugą kadencję jest radnym, ale wiekowo jest jednym z najmłodszych radnych. Boli go, że dzisiaj jest sesja dotycząca ZOZ-u i zamyka się dyskusję. Zapytał o czym należy rozmawiać na sesji poświęconej tej jednostce jak nie o ZOZ-ie. Dyskusja zostaje zamknięta, ponieważ zadawane przez opozycję pytania są niewygodne. Uważa, że nie powinno się tak robić, ponieważ wiele rzeczy można wypracować jeżeli się wspólnie ze sobą rozmawia.

Powiedział, że na ostatniej Komisji Zdrowia poprosił, aby się nie odwoływać do historii ogólnie, aby sobie nie wyliczać. Wyraził opinię, z którą wszyscy jednogłośnie się zgodzili, że nie jest ważne cofanie się w przeszłość. Ważne jest spojrzenie do przodu, wypracowanie standardów działań na przód, nie do tyłu. Na ostatnich trzech Komisjach Zdrowia, na których był już p. Dyrektor były zadawane pytania. P. Dyrektor odpowiadał na pytania, ale nie na wszystkie została udzielona odpowiedź, skorzystał również z możliwości odpowiedzi na pytania w formie pisemnej. Na odpowiedź pisemną radni opozycji w dalszym ciągu czekają. Zapytał, czy p. Matyśkiewicz powiedział nieprawdę, że w roku 1999 szpital został oddłużony, a na koniec 2010 roku zadłużenie wynosiło około 20 mln zł. Uważa, że nie. Nie mówi tego po to, aby dokuczyć komuś, ale aby stwierdzić fakt w oparciu o dokumenty. Każdy ma świadomość, że każde zadłużenie, zobowiązanie pociąga za sobą dodatkowe koszty. Jeżeli na starcie, ma na myśli kadencję 2010-2014, przejmowane jest zobowiązanie w wysokości 20 mln zł to do tego należy doliczyć wszystkie koszty z tym związane. Boli go, że za sytuację ZOZ-u jest odpowiedzialna tylko zeszła kadencja. Odpowiedzialni są wszyscy, którzy uczestniczyli w jakimkolwiek procesie decyzyjnym, począwszy od kierownictwa, Zarządy, Rady i myśli, że nikt od odpowiedzialności się nie odcina. Padają stwierdzenia odnośnie programów naprawczych. Zgodził się, że poprzednie programy nie podlegały analizie ze strony radnych. Przyznał, że on ich nie widział, ale nie pytał o nie ponieważ pracując w grupie osób, w zespole jest zaufanie. Jeżeli osoba do której ma szacunek mówi mu, że Dyrektor, który został wyłoniony jednogłośnie przez Komisję, która się składała z członków różnych opcji politycznych, uzyskała pełną akceptację Komisji, to rozumie, że kandydatura zadowolili również osoby ówczesnej opozycji. Ma namyśli kandydaturę p. Skrzypka, p. Soleckiego. Te kandydatury z tego co pamięta padły chyba jednogłośnie. Pokładane były w tych osobach nadzieje, ale oczekiwania nie zostały spełnione i doszło do zmiany w tym momencie na osobę p. Juszczyka. Nie chodzi mu o dyskredytowanie osoby p. Dyrektora, ponieważ ma świadomość, że to co próbuje zrobić jest bardzo trudne do wykonania. Organ prowadzący jeżeli ma wątpliwości to pyta na Komisjach, na sesjach, więc nie rozumie problemu.

Odnosił się do informacji odnośnie obniżenia kontraktów, mówiąc, że dopiero dzisiaj usłyszał odpowiedź w tej sprawie od p. Dyrektora. Oczywiście były sygnały pewnych rzeczy na Komisjach, ale dzisiaj była pełniejsza, jasna dla niego informacja, z czego mogło to wynikać. Przypomniał, że była prośba o zestawienie ekonomiczne, finansowe i dopiero dzisiaj uzyskał informację na ten temat, z którą ze względów obiektywnych niestety nie zdążył się zapoznać.

Zgodził się ze zdaniem p. Łowickiej odnośnie pracowników, mówiąc, że u każdego człowieka należy sprawę rozpatrywać indywidualnie. Kierownik zakładu pracy przed zwolnieniem powinien zweryfikować czy dana osoba się sprawdza na stanowisku, jeżeli są uwagi, że się nie sprawdza to daje możliwość sprawdzenia się w innym obszarze i dopiero kiedy wiadomo, że praca osoby jest nieefektywna, wówczas można się rozstać. Powinno to być zawsze zweryfikowane na linii pracodawca pracownik.

Nie zgadza się z tym, że dyskusje wcześniejsze były bezprzedmiotowe. Na każdej Komisji radni opozycyjni wskazywali te aspekty, które ich boją. Rozpoczęło się od sesji w dniu 25 lutego 2016 roku, kiedy dotarły informacje, że planowane są zwolnienia w ZOZ. Wówczas nie było informacji co do programu naprawczego, co do kierunków działań p. Dyrektora. Pewien zasób informacji posiadał Zarząd i Komisja wyłaniająca kandydaturę p. Dyrektora Juszczyka. Na sesji w dniu 25 lutego Rada przegłosowała rezolucję, która wstrzymała działania p. Dyrektora w kontekście zwolnień pracowników. Nie wstrzymała działań p. Dyrektora w kontekście weryfikowania, poprawiania sfery gospodarczej, ekonomicznej, czyli w działalności poza personalnej. Wstrzymana została tylko działalność personalna. Odczytał przyjętą wówczas rezolucję w sprawie wstrzymania zwolnień z pracy pracowników ZOZ we Włoszczowie do czasu przedstawienia i przyjęcia przez Radę Powiatu Włoszczowskiego programu naprawczego ZOZ. Rezolucja została przekazana Zarządowi, p. Dyrektorowi ZOZ, Wojewodzie Świętokrzyskiemu, Społecznej Radzie ZOZ i zainteresowanym mieszkańcom Powiatu Włoszczowskiego za pośrednictwem środków masowego przekazu. Podkreślił jeszcze raz, że tylko w tym obszarze zostały wstrzymane działania p. Dyrektora.

Powiedział, że na Komisję w dniu 7 kwietnia 2016 roku, w związku z pojawiającymi się niepokojącymi informacjami oraz pewnymi wątpliwościami wynikającymi z analizy dokumentu, który nazywany jest programem naprawczym, radni opozycyjni wystosowali apel do Zarządu Powiatu oraz radnych koalicji rządzącej o uzupełnienie braków, które były w tym programie. Rozpoczął odczytanie apelu, który załącza się do protokołu.

Pan Przewodniczący przerwał p. Pacanowskiemu mówiąc, że obrady sesji w tym momencie to punkt wnioski i oświadczenia, a nie odczytywanie apelu do Zarządu Powiatu. Poprosił, aby p. Pacanowski zakończył swoją wypowiedź.

Pan Rafał Pacanowski powiedział, że w tym momencie składa oświadczenie, które składa się między innymi z przedstawienia informacji.

Pan Przewodniczący powiedział, aby to oświadczenie zostało złożone na piśmie.

Pan Rafał Pacanowski zakończył swoją wypowiedź, ponieważ zamyka mu się usta.

Pan Dariusz Mietelski powiedział, że program w większości to cięcia związane z zatrudnieniem i płacami. Między innymi w punkcie 6 podsumowania i wniosków znajduje się stwierdzenie obniżki kosztów wynagrodzeń o 10-15%. Zapytał, czy obcinka pensji będzie dotyczyć również p. Dyrektora. Jest mowa o oszczędnościach, a płaci się 5 000 zł za plan

naprawczy, którego sporządzenie było obowiązkiem p. Dyrektora. Powiedział, że padły słowa, iż w poprzedniej kadencji były robione audyty, za które zapłacono 50 000 zł. Zgodził się z tym, ale nie obciążało to szpitala, czyli nie pogłębiało zadłużenia. Usłyszał dzisiaj stwierdzenie, że nie będzie prywatyzacji szpitala. Analizując jednak dwa fakty: podanie błędnej informacji o zadłużeniu, rozbieżność 10 mln to jest dużo, powoduje to zamieszanie społeczne oraz zmniejszenie kontraktów NFZ, te fakty w jego opinii świadczą o cichej prywatyzacji. Powiedział, że dobrze, iż została złożona deklaracja przez p. Dyrektora, iż prywatyzacji nie będzie, ponieważ rozwiewa to jego obawy.

Pan Jarosław Ratusznik zwrócił się do p. Przewodniczącego, iż ucięcie wypowiedzi p. Pacanowskiego było nie na miejscu. Uważa, że należy wypracować jakąś metodę jeśli chodzi o punkt oświadczenia i wnioski.

Powiedział, że uczestniczył w Komisji Konkursowej na Dyrektora ZOZ i poparł kandydaturę p. Juszczyka. Uznał, że jest to najciekawsza kandydatura. Poparł go również jako członek Zarządu i bierze pełną odpowiedzialność za to co zrobił. Wierzy, że uda się p. Dyrektorowi, ponieważ jeśli się nie uda to będzie czuł, że jemu też się nie udało. Przesuwanie, przeciąganie, poprawianie planu naprawczego doprowadza do tego, że stoimy w miejscu. Chciałby zrobić debatę po roku pracy p. Dyrektora i wówczas będzie można powiedzieć czy był to dobry kierunek, czy Zarząd i Rada, która poparła tą kandydaturę pomyliła się.

Za poprzednie decyzje czuje się również odpowiedzialny, chociaż nie był w Zarządzie, ale był w Radzie, w poprzedniej koalicji, nie odcina się od poparcia Dyrektora Skrzypka i Dyrektora Soleckiego. Z perspektywy czasu porównując kandydatury powiedział, że po pół roku pracy Dyrektora Skrzypka zobaczył, że jest to porządny człowiek, ale nie nadaje się na zarządzanie. Jeżeli po pół roku pracy Dyrektor nie zna nazwisk ordynatorów, to uważa, że nie powinien sprawować tej funkcji.

Pan Łukasz Karpiński powiedział, że zachowanie p. Przewodniczącego w stosunku do p. Pacanowskiego było niestosowne.

Poprosił p. Starostę i p. Wicestarostę o sprostowanie informacji o zadłużeniu ZOZ. Tak się uprawia politykę, mówi się o 34 mln, 30 mln zł w prasie, a zadłużenie jest na poziomie 24,4 mln zł. Powiedział, że p. Starosta jako przewodniczący Zarządu powinien dawać przykład obiektywizmu i prawdy. Informacja o zadłużeniu była powielona w środkach masowego przekazu: w telewizji, w radiu, w gazecie Echo. Prosi o uczciwą informację, o nie wprowadzanie społeczeństwa w błąd. Wiele mieszkańców pyta co się dzieje w szpitalu, że zadłużenie jest na poziomie 34 mln zł. Dzisiaj po długich konsultacjach i rozmowach okazało się, że zadłużenie jest na poziomie 24 mln zł. Chciałby, aby p. Starosta, nie tylko Radę, ale wszystkich przeprosił za fałszowanie informacji, za podawanie kwoty nie wiadomo skąd.

Pan Dariusz Czechowski powiedział, że miał nie wracać do przeszłości, ale p. Wicestarosta powiedział coś co jest nieprawdą i nie można zostawić tego bez komentarza. Nie będzie komentował, pokaże fakty. Opozycja uważa, że program naprawczy jest potrzebny, wszyscy wiedzą, że muszą być podjęte działania. Myślał, że uda się podjąć wspólne działania skonsultowane z załogą, która też widzi te potrzeby, przy konsultacji z p. Dyrektorem. Radni opozycyjni pokazują co brakuje i nie należy się na to obrażać, należy dyskutować. W kierunkach działania jest użyte wielokrotnie słowo angielskie, które po przetłumaczeniu oznacza wypuszczenie na zewnątrz, wydzierzawienie. Zapytał, czy zostały wyciągnięte



wnioski. Od 2009 roku zlikwidowana została pralnia, kuchnia, która za poprzedniej kadencji została przywrócona. Sprząatanie zostało przekazane IMPEL-owi, ochrona została przekazana IMPEL-owi i z tego wyszliśmy, laboratorium. Nie wie czy wówczas robione były analizy. Mógłby powiedzieć wzorem innych radnych, że chciałby zobaczyć analizy, co było wówczas powodem przekazania, jakie były założenia. Jeżeli w obecnych materiałach czyta, że po analizie, jeśli wyjdzie nie korzystna to sterylizatornie, RTG przekaże się na zewnątrz, to budzi to jego obawę. Jeżeli jest robiona analiza kosztów, jak na podstawie karetki pogotowia, jak na podstawie wyliczeń kontraktów. Pytał również kto będzie obsługiwał wizyty POZ jak zostanie zlikwidowana karetka. Uważał, że w krytykowanym przez koalicję rządzącą okresie 2011-2014, może powiedzieć, że w tym czasie kontrakt rósł, spadały koszty. Jeden z radnych powiedział, że nie było spotkań, że nie mógł o tym mówić, otóż na BIP znajduje się protokół z posiedzenia Zarządu Powiatu, Rady Społecznej ZOZ, Komisji Zdrowia, Bezpieczeństwa Publicznego i Opieki Społecznej, Dyrekcji ZOZ-u i Związków Zawodowych działających w ZOZ nr 108/13 z 13 września 2013 roku. Protokół ten liczy 21 stron, było o nim bardzo dużo mówione i było dużo poruszanych tematów. P. Wicestarosta powiedział o kredycie, Zarząd 21 stycznia na swoim posiedzeniu protokół Zarządu 6/15 pochylał się nad kredytem 15 mln zł i były bardzo szczegółowe informacje udzielone. Nie zauważył, aby były sprzeczne. Jak nastąpiła poprzednia kadencja to zastała sytuację: spisana umowa z IMPEL-em, waloryzacja o wzrost najniższego wynagrodzenia, oddział rehabilitacji wali się, pani ordynator oddziału odchodzi do Końskich, ginekologia leży, szukamy lekarzy. Ściągnięty został lekarz i w tym czasie, kiedy był ordynator przychodnia ginekologiczna w ZOZ przynosiła zyski, wychodziła na plus. W chwili obecnej na Radzie dostaliśmy informację, że ta poradnia przynosi straty. Dlatego należy podejmować działania i szukać rozwiązań, ale takich, które będą zwiększały przychody. Opozycja deklaruje pomoc, ale pomoc w rozwoju szpitala, a nie w jego kurczeniu. Pokazywanie tego, że teraz kontrakt się kurczy, mówienie o tym, że chce się zwalniać ludzi, przy pokazywaniu, że kontrakt maleje o 3,5 mln zł źle wpływa na załogę. Zapytał, czy są złożone na piśmie deklaracje realizacji założeń programu. Chciałby się też dowiedzieć w czym p. Dyrektor został zablokowany, czego do tej pory nie mógł robić. Uważa, że założenia programu można było realizować przez cały czas i on wie, że p. Dyrektor co może realizuje, dlatego nie rozumie dlaczego urosło do takiej ranki, że wszystko zostało zablokowane. Dlatego chciałby się dowiedzieć, czego p. Dyrektor nie mógł realizować, w czym został zablokowany przez nie przyjęcie programu wcześniej.

Pan Józef Siwek powiedział, że w punkcie oświadczenia i wnioski wypowiedzi powinny być krótkie, związane na konkretny temat, a nie cała Polska czyta dzieciom.

Dla niego przedłożone sprawozdanie i program są dokumentami czytelnymi. Należy go dobrze przeczytać, spokojnie i dojdzie się do rozwiązań. W niektórych kwestiach można poprosić o uzupełnienie i nie trzeba, aż tak szeroko ich omawiać nawet jeśli są tam błędy. Żaden z wcześniejszych programów nie został ani wdrożony, ani zrealizowany. Życzy p. Dyrektorowi i całemu środowisku Powiatu Włoszczowskiego, aby w końcu się udało. Prosi o przerwanie wypominków, ponieważ one żadnego problemu nie rozwiążą, będą w dalszym ciągu wypominkami. Jeżeli program, który został przyjęty nie będzie realizowany, albo będzie znowu jakaś rezolucja to za dwa lata będzie prywatyzacja, on nie chce brać w tym udziału.

Poprosił p. Starostę, aby Dyrektor Powiatowego Zarządu Dróg sprawdził jak przebiega trasa planowanej inwestycji w Ostrowie jeśli chodzi o kanalizację. Chodzi o odcinek 400 m kamiennej drogi, który jest w fatalnym stanie, ludzie upominają się, aby tą drogę wyremontować. Chodzi o to, aby nie wnioskować o prace, które będą później zniszczone.

Na ostatniej sesji padły deklaracje ze strony Gminy Krasocin na dofinansowanie remontu drogi i chodnika kwotą 400 000 zł. Uważa, że część środków zostanie z inwestycji, dlatego wnioskuje, aby wykorzystać pełny udział z przeznaczeniem na poszerzenie drogi w Woli Świdzińskiej do Oleszna w ten sposób zostanie zachowany standard szerokości na odcinku od Krasocina do Oleszna.

Pan Zbigniew Matyśkiewicz zwrócił się do p. Przewodniczącego mówiąc, że nie podoba mu się zachowanie względem radnego p. Pacanowskiego, który w punkcie oświadczenia i wnioski chciał się wypowiedzieć. Poprosił, aby nie iść tą drogą. Ma nadzieję, że wzajemne zrozumienie da więcej niż konflikty.

Zwrócił się do p. Dyrektora, aby rozmawiać z kierownictwem, z ordynatorami, z lekarzami realizując założenia planu, ponieważ to są kowale naszego szczęścia. W niczym nie umniejszając reszcie załogi.

Pan Dyrektor powiedział, że z pokorą przyjmuje wszystkie uwagi. Nie jest gwiazdą i nie jest nieomylny. Poruszył kwestię szybszego wychodzenia z kryzysu i z problemów, które dotyczą szpitala. Między szpitalem publicznym, a niepublicznym jest jedna zasadnicza kwestia. W szpitalu publicznym funkcjonuje od 5 miesięcy, szpital żyje codziennie, ponosi koszty, są przychody, ale z działalności obecnie realizowanej jest strata. W szpitalu niepublicznym nie ma takiej możliwości, właściciel powołuje na zarządzającego osobę, która według jego wiedzy jest osobą kompetentną i nie ma czegoś takiego jak spieranie się, omawianie. Osoba jest powołana do tego, aby wykonać określoną pracę i co miesiąc, co dwa miesiące, co kwartał ta praca będzie weryfikowana. Skoro szpital niepubliczny może się bilansować, to dlaczego szpital publiczny nie może się bilansować. Powodem jest to, że nie ma pędu. On do dnia dzisiejszego nie miał delegacji pełnej do podejmowania działań. To nie jest tak, że zostały wstrzymane tylko działania w zakresie restrukturyzacji zatrudnienia, w innych zakresach on działania podejmował i podejmuje. W najbliższej przyszłości przekaże tego efekty z opisem. Aby wykonać dobrze pracę, to należy sobie stworzyć zespół, który będzie pracę z nim wykonywał. On nie jest w stanie sam zapanować nad całą firmą. Na dzień dzisiejszy jak dostaje pocztę do dekretacji, to wszystkie dokumenty czyta, ponieważ dokumenty, które są przedkładane, albo zawierają błędy, albo są nie do końca dopisane i on to musi posprawdzać co zajmuje dużo czasu. W wielu kwestiach nie może się opierać na osobach, które pracują w szpitalu. Musi podejmować działania zmierzające do tego, aby stworzyć zespół, który będzie patrzył w tym samym kierunku w którym on patrzy. W związku z powyższym przyjęcie dzisiejszego dokumentu daje mu delegację do tego, aby pracę rozpocząć już od 4 maja, tak aby uzyskać spodziewane, zadeklarowane przez niego efekty.

Odwołał się do informacji na temat wynagrodzeń, na temat płatności. Praca każdego jest wyceniona na określonym poziomie. Jeżeli radni uznają, że jego wynagrodzenie jest za duże to oni zdecydują o tym. Prosił, aby nie zaglądać nikomu do kieszeni, ponieważ jest to nietaktowne i niegrzeczne.

Pan Starosta odniósł się do wypowiedzi p. Karpińskiego. Jeśli chodzi o autentyczne zobowiązania i rezerwy na zobowiązania wypowiedziała się p. Księgowa wyjaśniając ten

problem. Informacje przekazywane przez niego również były od p. Księgowej, z boku ołówkiem było napisane dług, więc tak to przekazywał.

Natomiast co do wypowiedzi p. Karpińskiego, iż uprawia politykę, do radnych z PIS skierował słowa cytując klasyka z obecnego Sejmu: społeczeństwo Powiatu Włoszczowskiego w wyborach 2014 roku obdarzyło nas zaufaniem, pozwólcie nam pracować.

Pan Jacek Sienkiewicz odniósł się do wypowiedzi p. Siwka, mówiąc, że jest on mieszkańcem Gminy Krasocin i zaprosił do gminy, nie trzeba kłopotać swoimi pytaniami p. Starostę, będąc informację z właściwego źródła. Poinformował, że nie ma przewidzianej inwestycji budowy kanalizacji w miejscowości Ostrów. Na ostatniej sesji mówił, że zadania mają poparcie, ponieważ taki mandat dała nieformalnie Rada, wszystkie inne pomysły nie, ponieważ Rada o tych pomysłach nic nie wie. Nie można psuć stosunków, które są bardzo przyzwoite między powiatem, a Gminą Krasocin. Poprosił p. Siwka, aby się powstrzymał przed takimi wycieczkami, ponieważ psują relację.

Zapelował do Zarządu, aby przeanalizował historię, która się wydarzyła od 1999 roku do chwili obecnej, ponieważ podążamy w jednym kierunku, czyli przekształcenia ZOZ w bliżej nieokreślonym czasie. Zwrócił się do p. Dyrektora mówiąc, że ma do niego zaufanie, ponieważ wydaje się rozsądną i kompetentną osobą, poprosił aby tego nie popsuć. Ponieważ społeczeństwo tu zostanie i zostanie z tym co p. Dyrektor pozostawi, albo z dużym kłopotem, albo z poprawą sytuacji. P. Dyrektor ma komfort jako człowiek spoza Włoszczowy, że pana ruchy nie będą pociągały całej lawiny odwiedzin, że tego to zostaw, a temu to daruj, a tego to wesprzyj w takich miasteczkach tak to działa. Dlatego jest pełen nadziei, ale prosi Zarząd o pilnowanie tej sprawy. Ponieważ niejaki p. Sokołowski powiedział w 2002 roku do radnych: Powiat Włoszczowski szpitalem stoi. Pewnie gdyby nie szpital, to może i Powiatu Włoszczowskiego by nie było, ponieważ takie wówczas były realia.

Pan Rafał Pacanowski odniósł się do słów p. Siwka "cała Polska czyta dzieciom", mówiąc, że odczytanie przez niego apelu, oświadczenia i podjętej rezolucji miało na celu poinformowanie obecnych osób o merytorycznych uwagach części radnych do przedstawianych informacji. Dzisiaj bezdyskusyjne jest to, że na sesji jest więcej osób i, że znaczna część tych osób nie była na posiedzeniu ani jednej Komisji Zdrowia, na których odbywały się dyskusje. Dlatego jeśli pada w jego stronę, w stronę grupy radnych w której on jest, że uprawiany jest populizm, że nie pracują, chciał pokazać obecnym osobom, którzy są reprezentantami społeczeństwa, że radni nie siedzą z założonymi rękoma. Społeczeństwo nie powołało ich, aby przesiedzieli ten czas i za darmo pieniądze brali. Są zobowiązani względem społeczeństwa pracować, rozmawiać, rozważać, ponieważ sama nazwa organu to jest Rada. Znaczy to, że służymy spostrzeżeniami i właśnie to czynimy.

Zwrócił się do p. Dyrektora, iż ma świadomość, że w kwestiach organizacyjno technicznych, bieżących ma nasze wsparcie. Nie ma żadnych przeszkód aby weryfikować, podejmować decyzje i wprowadzać w czyn. Jedynym obszarem przytrzymanym były zwolnienia pracowników i nic poza tym. Wszystkie dyskusje na Komisjach i sesjach sprowadziły się do punktu w którym jesteśmy, czyli do kwestii zwolnień pracowników i nic poza tym. Zdaje sobie sprawę, że kierowanie takim zakładem pracy pociąga za sobą dużą odpowiedzialność i nikt się od niej nie odżegnuje. Radni opozycyjni tylko w jednym obszarze poprosili o wstrzymanie.

Pan Adam Ślęzak - mieszkaniec Czarnicy powiedział, że nie często uczęszcza na takie forum jak dzisiaj jest. Dzisiaj jest, ponieważ interesuje go tak jak całe społeczeństwo Powiatu Włoszczowskiego służba zdrowia. Ostatnio kiedy był na sesji było 3 mln długu, dzisiaj słyszy różne kwoty 25, 30, 34 mln. Wypominane jest ogłaszanie programów naprawczych, czyli wypominanie wstecz, zapytał co to daje. Społeczeństwo oczekuje od Rady, od Zarządu, aby zlikwidować długi. Na tej sali usłyszał tylko, że nie będzie prywatyzacji szpitala. Kto się trochę zna na ekonomii to wie, że długi zlikwidują szpital. Wierzy cię zlikwidują, komornik zlikwiduje. Długi należy zlikwidować i ogłosić to całemu społeczeństwu. Tu nikt nie gwarantuje, że te długi nie będą się dalej poszerzać. Z tego co widzi prognozy nie są dobre. Społeczeństwo chce usłyszeć jak będą zlikwidowane długi. P. Dyrektor mówi, że z długami musi sobie poradzić Rada, więc społeczeństwo chce usłyszeć jak Rada to zrobi. Poprosił o przekreślenie wspólnych sporów, jesteśmy z jednego powiatu, jak jedna rodzina. Pokażmy, że potrafimy coś zrobić dla społeczeństwa, że zlikwidujemy długi i, że szpital będzie istniał bo taka jest potrzeba. Społeczeństwo i on również budował ten szpital. Poczł się urażony wypowiedzią p. Dyrektora, iż nie trzeba zaglądać nikomu do kieszeni. Nie zaglądajmy nikomu do kieszeni, niech wszyscy kradną, niech robią co chcą, dla niego jest to absurd. Uważa, że w programie powinna być informacja konkretnie co będzie robione, ile zwolnień, ile osób na emerytury odejdzie, jak z tego kwota oszczędności powstanie. Nie zgadza się z p. Dyrektorem, iż z tego tytułu, że szpital jest niepubliczny będzie istniał, a publiczny to nie. Jest to nieprawda. Wszystko zależy od człowieka, trzeba mieć oczywiście grupę osób z którymi się pracuje, mieć głowę do tego i działać. Jeżeli będzie słuszne działanie to p. Dyrektor na pewno będzie miał zaufanie i poparcie. Życzy, aby udało się zlikwidować długi szpitala, aby one się nie powiększały, a zmniejszały. Nikt dzisiaj nie powiedział, że długów nie będzie. Życzy podjęcia takich decyzji, aby społeczeństwo powiatu było zadowolone.

Pan Przewodniczący przypomniał, że do 2 maja jest obowiązek złożenia oświadczeń majątkowych. Poprosił i zachęcił do zgłaszania się do poczty sztandarowego w związku z uroczystościami 3 Maja.

#### **Do punktu 9-go/**

Pan Przewodniczący stwierdził, że porządek obrad osiemnastej sesji został w całości wyczerpany. Podziękował wszystkim radnym i gościom za udział w sesji.

Ogłosił zamknięcie osiemnastej sesji Rady Powiatu Włoszczowskiego kadencji 2014 – 2018.

Protokołowała:

*A. Tomasiuk*  
Agata Tomasiuk

Przewodniczący Rady Powiatu

*Jacek Włodarczyk*  
Jacek Włodarczyk