PROTOKÓŁ NR XLIV /2014

Z SESJI RADY POWIATU BRZESKIEGO

W DNIU 23 PAŹDZIERNIKA 2014 R.

Sesja rozpoczęła się o godzinie 10 00 w Muzeum Piastów Śląskich w Brzegu , a zakończyła się o godzinie .

Ustawowy skład Rady - 21 radnych

Obecnych - 20 radnych

Nieobecnych - 1 radny ( lista obecności stanowi zał. nr 1 do protokołu.)

Ponadto w sesji udział wzięli zaproszeni goście i służby Starosty.

Proponowany porządek obrad:

1. Otwarcie obrad sesji oraz stwierdzenie ich prawomocności.

2. Wnioski do porządku obrad.

3. Przyjęcie protokołu z obrad z dnia 25 września 2014 r.

4. Sprawozdanie Starosty z prac Zarządu Powiatu, bieżącej działalności oraz realizacji

uchwał Rady Powiatu Brzeskiego .

1. Wnioski, interpelacje i zapytania radnych.
2. Podsumowanie IV kadencji Rady Powiatu Brzeskiego:

- z działalności Zarządu Powiatu w latach 2010 – 2014 - M. Stefański Starosta Powiatu

Brzeskiego,

- bilans działalności Rady Powiatu Brzeskiego kadencji 2010 – 2014 - H. Mazurkiewicz

Przewodniczący Rady Powiatu Brzeskiego.

1. Informacja podmiotów dokonujących analizy oświadczeń majątkowych.
2. Podjęcie uchwał :
3. zmieniająca uchwałę w sprawie określenia zadań na które przeznacza się środki przekazane przez Prezesa Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych ( druk nr 1),
4. zmieniająca uchwałę w sprawie określenia szczegółowych zasad ponoszenia odpłatności za pobyt w mieszkaniu chronionym ( druk nr 2),
5. w sprawie wyrażenia zgody na wynajęcie lokalu użytkowego stanowiącego własność powiatu brzeskiego ( druk nr 3),
6. w sprawie rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych w 2015r. ( druk nr 4),
7. w sprawie programu współpracy z organizacjami pozarządowymi na 2015 r. ( druk nr 5),
8. zmieniająca uchwałę w sprawie uchwały budżetowej powiatu brzeskiego na rok 2014 ( druk nr 6),
9. w sprawie zbycia nieruchomości stanowiącej własność Powiatu Brzeskiego ( druk nr 7).
10. Odpowiedzi Starosty na wnioski, interpelacje i zapytania radnych.
11. Oświadczenia radnych.
12. Uroczyste zakończenie pracy Rady Powiatu Brzeskiego kadencji 2010 – 2014.
13. Zamknięcie obrad sesji.

Przebieg obrad:

Do pkt.1.

Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz otworzył obrady XLIV posiedzenia Rady Powiatu Brzeskiego . Przywitał zaproszonych gości i służby Starosty. Stwierdził, że na sali obrad znajduje się 20 radnych, a więc kworum, przy którym podejmowanie uchwał jest prawomocne. (Nieobecny radny: Mariusz Soliński ).

Do pkt.2.

Przewodniczący Zarządu M . Stefański - *był kiedyś taki zwyczaj , że ważne uchwały przechodziły większością głosów i uważam , że jest to dobre i dzisiaj nie chcę tego naruszyć w związku z tym , że ostatnia uchwała sprzedaż działki przy BCM jest kontrowersyjna dlatego ściągam ją z porządku . Przerzucam na przyszłą Radę i dlatego taki wniosek jest.*

Radny J. Kaczan – *ja wnoszę o wprowadzenie do porządku obrad punktu aktualna sytuacja w BCM . To jest nasza ostatnia sesja i chcielibyśmy wiedzieć jaka jest aktualna sytuacja w BCM , jakie są zadłużenia . Bo ostatnio było tu bardzo ładnie powiedziane na slajdach, ale to było więcej historii niż aktualnej sytuacji więc bardzo proszę o wprowadzenie tego punktu.*

Starosta M. Stefański – *Szanowni Państwo przecież ostatnia sesja to było expose Pana dyrektora , dokładna analiza z czego wszyscy byli zadowoleni . Przedstawienie realne szpitala jakie jest i powielanie dzisiaj w pięciu minutach to nie wiem czy ma jakiś sens tym bardziej , że to było na ostatniej sesji. Nic się nie zmieniło przez niecały miesiąc.*

Radna J. Szuchta – *ja popieram tutaj wniosek kolegi Józefa ponieważ dzisiaj rano w radio Opole była informacja ważna właśnie dotycząca BCM i zdrowia i życia pacjentów. Okazuje się , że dyrektor podobno zdejmuje etat w szpitalu w ratownictwie medycznym i myślę , że dobrze by było gdyby nam tą sytuacje dyrektor przedstawił.*

Radny K. Puszczewicz – rzeczywiście temat BCM jest ważny i jeżeli takiej możliwości nie ma , żeby dzisiaj omawiać jakby całą sytuację BCM Panie Starosto to przynajmniej niech Pan spowoduje , żeby jednak tutaj dotarł dyrektor Konik a może Pani wicedyrektor i przy interpelacjach żebyśmy jakby kilka pytań , odpowiedzi mieli. Sprawa, o której mówi Pani radna Szuchta jest wyjątkowa . Od wczoraj w mediach naszych w szczególności trąbią , że coś jest nie tak z SOR.

Starosta M. Stefański – *no dobrze , że Pan radny przypomniał , że są interpelacje i na interpelacje jeżeli będą dotyczące szpitala i danego punktu czy SOR Pan dyrektor , ma być tutaj odpowie i myślę , że nie trzeba osobnego punktu , bo taki punkt jest interpelacje.*

Przewodniczący Rady – Panie Józefie czy takie rozwiązanie Pana satysfakcjonuje , żeby nie wprowadzać do porządku obrad tego punktu a załatwić go w interpelacjach , zapytaniach i oświadczeniach.

Radny J. Kaczan – *Panie Przewodniczący – czym innym kieruje się interpelacja , a czym innym jest aktualna informacja .Uważam , że jeżeli Pan dyrektor może przyjść na interpelacje to również możemy wprowadzić tutaj do porządku obrad ten punkt aktualna sytuacja w BCM. I te 5, 10 min można poświęcić.*

Starosta M. Stefański – *Panie Przewodniczący ja wracam do interpelacji . Przecież niejednokrotnie mieliśmy radnych , którzy w jednym punkcie zadawali 10 pytań i nikomu to nie przeszkadzało.*

Radny J. Kaczan – *ja uważam Panie Starosto , że złośliwości są nie na miejscu i pozostaje przy swoim wniosku.*

Radny K. Jakubowski – *jedno i drugie mówi o tym samym . Chcemy wszyscy mieć wiedzę nt. BCM a już forma nie ma najmniejszego znaczenia. Nie widzę potrzeby wprowadzania dodatkowego punktu.*

Starosta M. Stefański – *w związku z tym , że nie będę się upierał, bo przecież chodzi o jedno i to samo to jeżeli tak bardzo zależy Panu Kaczanowi , żeby to sformalizować , żeby ten punkt był to nie mam nic przeciwko temu.*

Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz poddał pod głosowanie powyższy wniosek radnego J. Kaczana, który Rada przyjęła 14 głosami za przy 5 głosach wstrzymujących się( Będzie stanowić punkt 6a.)

Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz poddał pod głosowanie cały porządek obrad , który Rada przyjęła jednogłośnie w brzmieniu jak niżej:

Do pkt.3.

Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz poddał pod głosowanie protokół z obrad z dnia 25 września 2014r. który Rada przyjęła jednogłośnie przy 1 głosie wstrzymującym się.

Do pkt.4.

Sprawozdanie Starosty z prac Zarządu Powiatu, bieżącej działalności oraz realizacji uchwał Rady Powiatu Brzeskiego stanowi zał. nr 2 do protokołu.

Do pkt.5.

Radny K. Puszczewicz – *Panie Starosto ja mówiłem o interpelacjach . Moje dotyczą służby zdrowia . Nie będę w tej chwili w takim razie zadawał ,bo jeżeli jest punkt wprowadzony i dyskusja to chyba to zrobię wysłuchując Pana dyrektora. Ale bardzo bym Pana prosił również korzystając , że jestem przy mikrofonie żeby poprosił Pan zastępcę ds. medycznych bo to jest ten taki nadzór i myślę , że w kilku sprawach te odpowiedzi Pani dyrektor ds. medycznych byłyby bardziej wartościowsze tak mi się wydaje.*

Starosta M. Stefański – *ja myślę , że Pan dyrektor powinien odpowiedzieć na wszystkie pytania a nie powinno być tak , że dwóch dyrektorów jest tutaj ,a szpital jest bez dyrektora.*

Radny T. Komarnicki – *jak daleko są prace dotyczące częściowo remontu w Lubszy i dalszej budowy chodników i w Czepielowicach i Myśliborzycach*.

Radna J. Szuchta – *czy prawda jest , że w szkołach ponadgimnazjalnych na terenie Grodkowa zdarzają się takie sytuacje , gdzie niektórzy nauczyciele mają godziny ponadwymiarowe, a inni nie maja etatu. Mówię tutaj o przedmiocie tym samym.*

Radny J. Bort – *na jakim etapie jest odwodnienie w Lipowej , bo kilka razy już rozmawialiśmy na ten temat.*

Radny J. Rzepkowski – *w ubiegłym roku zdarzyło się , że nikt z dyrektorów placówek podlegających starostwu nie otrzymał nagrody Starosty . Chciałbym się dowiedzieć czy w tym roku została inaczej rozwiązana ta kwestia i czy jakoś te nagrody się rozłożyły w gminach.*

Do pkt.6.

Sprawozdanie z działalności Zarządu Powiatu Brzeskiego kadencji 2010 – 2014 w formie prezentacji multimedialnej przedstawił Starosta Maciej Stefański ( zał. nr 3 do protokołu).

Bilans działalności Rady Powiatu Brzeskiego kadencji 2010 – 2014 przedstawił Przewodniczący Rady Powiatu Brzeskiego Henryk Mazurkiewicz ( zał. nr 4 do protokołu).

Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz ogłosił 15 min. przerwę.

Podczas obrad sesji miało miejsce uroczyste wręczenie Odznaki Honorowej „Za Zasługi dla Województwa Opolskiego”. Odebrał ją z rąk Radnego Wojewódzkiego Krzysztofa Konika i Starosty Powiatu Brzeskiego Macieja Stefańskiego radny Arkadiusz Majewski.

Do pkt.6a.

Dyrektor BCM K. Konik – *na ostatniej sesji przedstawiałem nieco szerzej funkcjonowanie naszego szpitala , przyczyny tego stanu rzeczy, który jest na dzień dzisiejszy mogę na bieżąco oczywiście dodać informacje , zanotowane informacje finansowe BCM za kolejny miesiąc , za miesiąc wrzesień . W miesiącu wrześniu koszty pozyskane przez BCM to były 2.766.465,43 natomiast przychody to 2.672.905,51 co dało wynik finansowy ujemny w wysokości 93.599,92. Po dodaniu do tego amortyzacji jeszcze t wynik finansowy brutto wynosi na minusie 163.860,69. Przy średniej dynamice zadłużenia jaka jest odnotowywana w tym roku 187.817 ten miesiąc zamknął się kwotą 163 w związku z tym troszeczkę obniżył te średnia . Pewnie pytanie będzie jakie są prognozy zamknięcia roku budżetowego 2014 . W tej chwili po takim oględnym spojrzeniu na wyniki dotychczasowe i na prognozę jakiej należało by się spodziewać będzie to oscylować w kwocie brutto około dwóch milionów złotych . Po uwzględnieniu amortyzacji to będzie wynik ujemny około 1.200.000 zł. W takiej sytuacji w jakiej jest BCM Państwu pokazywałem , że trzeba przede wszystkim iść dwukierunkowo .Po pierwsze podejmować działania w zakresie zwiększenia przychodów no w trakcie trwania umów z NFZ no to tutaj jest niemożliwe zwiększanie przychodów natomiast przygotowywanie się do nowego rozdania jest szalenie istotne i tutaj właśnie czynimy działania żeby kontraktowanie na następny okres zwiększyć zdecydowanie. Jestem umówiony z dyrektorem Tomaszem Uherem naszym dyrektorem oddziału opolskiego NFZ właśnie na 30 tego miesiąca żeby można było przedyskutować z nim właśnie te sytuację BCM i przygotowywanie się BCM na następne okresy kontraktowania. Co prawda dyrektor wyznaczył wstępnie termin na listopad ,ale mówiłem , że sprawa jest na tyle poważna , że chciałbym jeszcze przed przystąpieniem do negocjacji na przyszłe okresy bo chce , żebyście Państwo pamiętali , o tym już było mówione , że nie będzie rozpisywanych nowych konkursów tylko w całej naszej Polsce będą renegocjacje dotyczące tych umów dlatego tutaj nie będziemy mogli zdecydowanie startować do nowych procedur tych czy na nowych zasadach , ale idzie o to żeby przy renegocjacjach ten wynik przychodowy zdecydowanie zwiększyć. Przygotowujemy się również do objęcia nowych działalności w naszym BCM w związku z tym chcielibyśmy otworzyć nowa poradnie endokrynologiczną i tutaj problem zazwyczaj jest fachowa służba lekarska w tymże zakresie ale ten problem mamy załatwiony pozytywnie , natomiast idzie o to żeby środki finansowe na ta działalność były nam zabezpieczone w finansowaniu z NFZ. Ne tak dawno jak wczoraj słyszałem w radio wywiad z z-ca dyrektora ds. medycznych NFZ Pana Jerzego Pilarskiego , który m.in. właśnie mówił o tym , że brakuje u nas zabezpieczenia endokrynologicznego i na ten cel są środki finansowe w NFZ. To napawa mnie optymizmem , że jeżeli wystąpimy właśnie z poradnią taką w naszym szpitalu , że tutaj zabezpieczenie będziemy mieli wystarczająco duże. Jeżeli idzie o sprawy zabezpieczenia medycznego w zakresie ginekologii i położnictwa bo to również temat medialny stał się w momencie odejścia trzech lekarzy to w tej chwili w zasadzie jesteśmy po rozmowie z osoba , która mogłaby przynajmniej czasowo podjąć się ordynatury od 1 stycznia i również jestem w tej chwili umówiony na rozmowę z nowymi lekarzami ginekologami , którzy by zechcieli przyjść do naszego szpitala. Tak wiec tutaj żadnego zagrożenia nie widzę i ta działka będzie po prostu zabezpieczona . Jeżeli idzie o kolejna sprawę bardzo medialną od dnia wczorajszego to znaczy zabezpieczenia SOR – to chce Państwu powiedzieć , że na dzień dzisiejszy każda jedna komórka nie tylko SOR jest poddawana analizie funkcjonowania i musi być poddana w poszukiwaniu słusznych dróg usprawnienia funkcjonowania pod względem oczywiście zabezpieczenia dla pacjentów to jest cel nadrzędny ale również i pod względem optymalizacji kosztów . Bo na dzień dzisiejszy jeżeli średnio miesięcznie brakuje 187.000 zł w szpitalu i nie ma co się liczyć , że przychody w przyszłym roku będą dużo większe. Owszem będziemy wyciskać tyle ile się da w związku z tym trzeba przede wszystkim bazować na tym , aby zoptymalizować stronę wydatkową , stronę kosztowa szpitala. W związku z tym musi być zdecydowanie lepsze wykorzystanie tej kadry , która jest wydajniejsza praca tej kadry która jest i oczywiście te w cudzysłowie puste przebiegi musza być eliminowane . W związku z tym po analizie która trwała dwa i poł miesiąca a dotyczyła SOR podjąłem wczoraj decyzje o tym , ażeby było zabezpieczenie jednego dyżurującego lekarza na SOR. Taka sytuacja była u nas kiedy SOR powstał 1 stycznia 2012r. i wówczas było zabezpieczenie jednego lekarza. Później został wprowadzony drugi lekarz . Co więcej lekarze , którzy funkcjonują na naszym SOR sa drogimi lekarzami. Zdaje sobie sprawę z tego , że pozyskać lekarzy to nie jest taka prosta sprawa w związku z tym niejednokrotnie trzeba przebijać wyższa stawka ale znowu po rozeznaniu w innych szpitalach gdzie funkcjonują SOR to widzę , że w niektórych przypadkach jeden lekarz daje radę. Tylko oczywiście musi to być lekarz bardzo zaangażowany , dobrej jakości i lekarz , który praktycznie żyje tym SOR. Na dzień dzisiejszy mamy taki oto stan , że ordynator , który zarządza SOR jest cztery dni w miesiącu , bo ma tak umowę sporządzoną w związku z tym nie ma odpowiedniego nadzoru nad SOR, bo nie można z pozycji Wrocławia zarządzać na bieżąco . Druga kwestia to jest to , iż nasi lekarze mają naprawdę stawki nie na możliwości BCM . Są szpitale gdzie lekarze pracują po 50 , maksymalnie 60 zł a u nas od 50-90 zł. mają lekarze za dyżury. W związku z tym BCM jest bardzo hojne płacąc tak dużo lekarzom. I teraz pytanie czy za ta płace jest odpowiednie zaangażowanie i odpowiednia praca. Na dzień dzisiejszy ten kto się zetknął z SOR to zdaje sobie sprawę z tego , że tam jest bardzo dużo do poprawy w zakresie m.in. przepustowości pacjentów. Inna kwestia jest jeszcze kwestia w zasadzie ogólnopolska tego , że na SOR trafiają nie koniecznie sorowscy pacjenci. Bo wystarczy , że osoba która jest zainteresowana funkcjonowania SOR wejdzie na stronę Państwowego ratownictwa Medycznego zakładka Szpitalny Oddział Ratunkowy i tam jednoznacznie jest napisane jakich pacjentów SOR nie powinien przyjmować. Tych pacjentów którzy się nadają do POZ . Jest jeszcze inna kwestia , że w zasadzie szpital nie powinien odsyłać pacjentów , którzy przychodzą z dolegliwościami , ale około 30% pacjentów po przeanalizowaniu to są pacjenci , którzy nie powinni przychodzić na SOR , którego zadaniem jest stabilizacja funkcji życiowych , ratowanie życia no i przede wszystkim tych nagłych dolegliwości , które są w wyniku w pewnych niepożądanych zdarzeń. Bardzo często jest tak , że pacjenci , którzy przychodzą załóżmy z dolegliwościami , które już trwają kilka dni są oburzeni i zdenerwowani , że muszą czekać godzinę , dwie godziny . Jeżeli to jest* *faktycznie sytuacja taka gdzie jest akuratnie ratowanie życia i reanimacja pacjenta no to wiadomą rzeczą jest , że taki pacjent z mniejszymi dolegliwościami musi czekać. Tylko tak jak mówię – tutaj jest jeszcze problem tego typu , że u nas na SOR średnio jest przyjmowanych około 50 pacjentów z czego 30 pacjentów jest typowo sorowskich. W tej chwili pewnego rodzaju bolączką również i organizacyjną jest to , że świąteczna i nocna opieka zdrowotna od 3 października jest usytuowana na ul. Chrobrego. Dotychczas była prowadzona przez NZOZ co też jest z punktu widzenia szpitala niekorzystne bo chętnie bym przejął ta działkę tam gdzie są SOR i mają świąteczna i nocna opiekę medyczna to świetnie współgra i finansowo i organizacyjnie . No u nas jest jak jest i w tej chwili w zasadzie jest o tyle trudność , że pacjent nie sorowski musi być odsyłany na Chrobrego. Z racji tej , że Szanowni Państwo , że dostałem wyraźną informację , iż organ prowadzący jakim jest Zarząd i Powiat Brzeski zdecydowanie skontestował tą moją decyzję odnośnie obsady jednoetatowej lekarza , ja w tej chwili ze względu na takie wyraźne i zdecydowane stanowisko organu tworzącego wycofuję to moje zarządzenie . Na dzień dzisiejszy będzie w dalszym ciągu dwóch lekarzy , czym to będzie skutkować no tym , że po prostu te oszczędności jakie generowało by , tych oszczędności po prostu nie będzie. O jakich pieniądzach mówimy. Koszt jednego lekarza w skali jednego miesiąca za październik to 28.750 zł. Zdaje sobie sprawę z tego , że wyjazdów z lekarzem może być więcej zleconych na zewnątrz bo mamy również podpisaną z firma zewnętrzną na przewozy , to w związku z tym po odjęciu tego co byśmy zlecali na zewnątrz no to uzysk który moglibyśmy otrzymać a którego nie będzie to jest około 20.000 zł. netto miesięcznie a w skali roku 240.000 zł. Pytanie czy to było by z zagrożeniem dla pacjentów – uważam , że nie . Z tego względu , że jeżeli jest potrzeba a występują takie potrzeby to SOR jest oczywiście zasilany lekarzami z innych oddziałów . Dzisiaj tez ze 30-40 minut osobiście byłem na SOR , rozmawiałem z lekarzami i tez m.in. pacjenci czekali korytarzu . No a Pani doktor jedna i druga kiedy mówię , że pacjenci czekają tak z interny zaraz lekarz przyjdzie bo to wymaga diagnozy internistycznej. W razie kiedy jest jakiś wypadek , katastrofa jest więcej pacjentów to jest oczywiście poderwanie do gotowości innych lekarzy jeszcze . W związku z tym tutaj nie było by zagrożenia natomiast gdyby praktyka pokazała , że zdecydowanie przy poprawie oczywiście funkcjonowania organizacyjnego na SOR , że jeżeli były by jakiekolwiek namiastki tego , że to by pogorszyło zabezpieczenie medyczne to zawsze można dołożyć tego lekarza. Natomiast musicie wszyscy Państwo wiedzieć , że w wyniku nie polepszy się bez dokonywania zmian polegających na cieciu kosztów. Skoro na dzień dzisiejszy 71% idzie na koszty osobowe na wynagrodzenia no to my musimy po prostu tutaj w tej mierze dokonywać pewnych cięć . I będą tego typu rzeczy , które będą być może z punktu widzenia obserwatora z boku będą być może bulwersować , będą powodować to , że opinia publiczna będzie w jakiś sposób zaciekawiona tymi zmianami , ale trzeba się przyzwyczaić , że na dzień dzisiejszy bez dokonywania zmian BCM przestanie funkcjonować. I to nie decyzja Państwa radnych , nie decyzja Zarządu , nie decyzją Wojewody czy NFZ tylko decyzja wierzycieli .A na dzień dzisiejszy taka decyzja będzie , że po prostu nie będziemy mieli dostępu do tomografii komputerowej , w związku z tym SOR nie będzie mógł funkcjonować bez tego , nie będziemy mieli dostępu do energii elektrycznej , bo przychodzą już powiadomienia , że energia będzie wyłączana , nie będzie mógł funkcjonować szpital w ogóle . jeżeli jeszcze wodociągi do tego dołożą się , dostawcy leków itd. wierzyciele zamkną ten szpital. Dlatego ja w poczuciu odpowiedzialności za BCM będę poszukiwał rozwiązań , które będą być może z pozoru wyglądały na drastyczne i bolesne ale przy lepszej organizacji pracy przy wydajniejszej organizacji pracy da rady ten szpital jeszcze uratować. My mamy pewnego rodzaju paradoks , taki że powiat właśnie i tutaj chyle czoło przed Zarządem i przed radnymi i przed rada powiatu , powiat stara się i to bardzo mocno zaangażować środki zewnętrzne na rozbudowę naszego szpitala . W tej chwili jesteśmy tak jak mówię na etapie uzyskania pozwolenia na budowę i ogłoszenia informatyzacji szpitala . Rzecz bez której szpital nie może normalnie funkcjonować i to jest jedna rzecz , która jest zabezpieczona przez powiat. Druga rzeczą , która jest zabezpieczona przez powiat no to jest blok operacyjny , który tez pochłonie dużo środków finansowych , na to też środki finansowe zabezpieczone w perspektywie już są . Również i rozbudowa ZOL – to tez jesteśmy w tej chwili dosyć mozolnie pracujemy nad koncepcją funkcjonowania właśnie ZOL i rehabilitacji neurologicznej jako długoterminowej opieki. Bo na to będą pieniądze w przyszłości i my chcemy odpowiednio reagować . W związku z tym proszę zwrócić uwagę , te środki finansow*e *na przyszłość szpitala są , brakuje nam* *środków bieżących i tutaj te działania wewnętrzne szpitala musza być w poczuciu tak jak mówię odpowiedzialności , która jest na mnie zmierzającej do obniżenia kosztów. Ja we wszystkie głosy się wsłuchuję również i ordynatorów , lekarzy . Państwa jako radnych , Pana Starosty . Wszystkich głosów słucham i musze wyważyć pewne rzeczy . Ale nie da rady poprawić sytuacji bez dokonywania zmian , dlatego szanowni Państwo jeszcze wielokrotnie będziemy oczywiście świadkami tego , że opinia publiczna będzie być może podsycana , być może w jakiś sposób informowana o pewnych cięciach w szpitalu, ale te zmiany będą musiały być wykonywane.*

Radny K. Puszczewicz – *to dobrze , że Pan tą swoją złą decyzję cofnął i to w trybie pilnym ,bo byśmy tutaj nie wypuścili Pana , Panie Krzysztofie. My o tych płacach lekarskich o tych dyżurach w szpitalu na tym SOR mówiliśmy dwa lata temu. Zgłaszaliśmy tu dziesiątki uwag , próśb by tą sprawę zaczynać rozwiązywać. Zobaczcie Państwo jak nas dyrektor , poprzedni dyrektor jak nas kłamał , po prostu zrobił z nas nie tylko z nas , z mieszkańców głupków . Dzisiaj dyrektor Konik potwierdza to , szkoda ale lepiej później jak wcale. Ja to Panu życzę żeby ten szpital spróbować jednak wyprowadzić natomiast proszę Pana niech Pan nie podejmuje decyzji godzących w zdrowie , w życie mieszkańców powiatu brzeskiego kosztem jakby szukania oszczędności. Oszczędności musi Pan znaleźć , to Pan się podjął , komisja Pana wybrała tego trudu bycia dyrektorem. Oszczędności jest wiele w innych obszarach . Jeżeli Pan chce ja Panu pomogę , naprawdę.*

Radny J. Matloch – *Panie dyrektorze chciałem Pana zapytać podejmując taką jakby powiedzieć odważną decyzję u kogo czy jakich gremiów opinii Pan zasięgał czy Pan zwrócił się do Komisji Zdrowia z prośbą o opinię w tej sprawie , czy Pan się zwrócił do Izby lekarskiej z opinią w tej sprawie , czy Pan się zwrócił do ratownictwa medycznego . Z tego co wiem z nikim Pan tej decyzji nie konsultował . Podobna praktyka przewija się choćby przy tej działce . Pan stwierdził autorytatywnie jako dyrektor o bardzo krótkim stażu , że Panu teren jest zbędny . Z kim Pan konsultował tą decyzję , że ten teren jest Panu zbędny.*

Radny K. Konik *– Panie doktorze – pracując swego czasu w Samodzielnym Publicznym ZOZ BCM w Brzegu z premedytacją przywołałem tą nazwę . Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej i w zasadzie tu dyrektor samodzielnie podejmuje decyzje biorąc na siebie odium odpowiedzialności za zaniechanie , za złe decyzje jak i za dobre decyzje .W związku z tym radni mogą oczywiście w jakiś sposób wywierać presję , jednak to nie zwalnia z tego , że proces decyzyjny zostanie z dyrektora przeniesiony na inne gremium , a nawet i to , że na dzień dzisiejszy ja wycofuje się z tej decyzji , która moim zdaniem jest decyzją dobrą i przemyślaną Panie radny Puszczewicz , ale oczywiście tutaj możemy mieć odrębne zdania, bo życie mogłoby zweryfikować i dać odpowiedz czy to była dobra decyzja czy nie. To w takiej sytuacji ja też ponoszę odpowiedzialność czy te naciski przyjąłem czy też po prostu je odrzuciłem. Bo każde jedno gremium , które może doradzać to tylko wydaje swoją opinię bez ponoszenia odpowiedzialności za ta opinię. W związku z tym stwierdzenie takie , Panie doktorze, że jak Pan dobrze wie ja tego z nikim tego nie konsultowałem jest chybione. Ja konsultowałem to około dwa i pół miesiąca ta decyzja się rodziła . Ta decyzja była pierwszy raz podpisana w październiku , u mnie na biurku leży zarządzenie z datą październikową , pieczątką i podpisem . Jeszcze nie zostało wprowadzone w życie , jeszcze były po prostu konsultacje , jeszcze były rozmowy . rozmawiałem m.in. z ordynatorem , z Panią doktor Maciaszek , rozmawiałem w gronie dyrekcji BCM . Rozmowy przeprowadzałem z dyrektorami innych szpitali gdzie funkcjonują SOR i również tam gdzie jest obsada jednoetatowa lekarska . tak wiec ta decyzja rodziła się dosyć długo . na dzień dzisiejszy rozmawiałem z lekarzami tymi którzy dzisiaj pełnią dyżur również bo ja wiem , to już po podjęciu decyzji ale te rozmowy w dalszym ciągu oczywiście trwają i trwać będą. Powagę sytuacji lekarze sami dostrzegają bo szanowni Państwo kołdra jest krótka . W ubiegłym tygodniu znowu były ograniczenia w dostępności do tomografii komputerowej u nas. Z tego względu , że faktura nie była zapłacona w terminie po pięciu dniach. Bo termin płatności faktury do Diagnostyka jest 7 dni od dostarczenia faktury no tak umowa była sporządzona i ona jest w mocy i nie da się wzruszyć .Siedem dni minęło , pięć dni po tym terminie jest informacja , nie wykonujemy tomografii komputerowej na rzecz BCM* *albo płacicie. I teraz mam dylemat czy faktycznie zapłacić za drugiego lekarza te 28 .000 czy też praktycznie wypłacić za tomografię komputerową . Przepisy prawa jednoznacznie mówią minimum jeden lekarz musi być, ale tomografia komputerowa musi być obligatoryjnie. I w tym przypadku jakie są wybory . No mogę zabrać z wewnętrznego , ale zaraz będę miał ordynatora Poetschke , który przyjdzie i powie no nie da rady bo u mnie umierają ludzie , u mnie trzeba zabezpieczyć to i tamto .To są dylematy w którą stronę te kołdrę naciągnąć . Opinie zbierałem , długo się to rodziło oczywiście podstawy prawne tez miały miejsce , ale w dalszym ciągu brzemię tej odpowiedzialności za decyzję leży w moich rękach. I kiedy dzisiaj rozmawiałem z lekarzami jeszcze na SOR no to też Panie doktorki powiedziały , bo czują to brzemię odpowiedzialności , czują , że jeżeli nic się nie poprawi to praktycznie SOR przestanie istnieć z innego tytułu jak powiedziałem wcześniej. I też mówiłem może poszukamy oszczędności w postaci obniżenia naszego wynagrodzenie – to były słowa płynące od lekarzy . W związku z tym ja mam naprawdę gro lekarzy bardzo odpowiedzialnych i chcących pracować tutaj i rozumiejących ta sytuację . Także w dalszym ciągu ludzie wiedzą w szpitalu , że zmiany muszą być ,ale ja nie będę oczywiście autorytatywnie jednoosobowo będę podejmował decyzje ,ale po daleko idącej akceptacji. Natomiast ogólne kierunki działania BCM ograniczania działalności to w sensie zabezpieczenia medycznego to są rzeczy, które jak najbardziej na komisjach i przede wszystkim na Radzie Społecznej moim obowiązkiem jest omawiać i uzyskiwać opinię . Natomiast czy to będzie dwóch lekarzy czy to będzie jeden lekarz w dalszym ciągu tak jak mówię przy odpowiedniej organizacji pracy tutaj nie zmieni się zdecydowanie nie zmieni się nic w funkcjonowaniu SOR. W związku z tym to nie wymagało oczywiście zaciągnięcia opinii komisji.*

Radny J. Kaczan – *ja tak słuchając Pana mówi Pan bardzo przekonywująco , i gdybym się nie znał to byłbym w stanie Panu uwierzyć . Ja z innej beczki. Pacjent onkologiczny jest to pacjent szczególnej troski , jest to często człowiek z wyrokiem i to są ludzie ,którzy w momencie kiedy dowiadują się , że mają raka często po prostu tracą kontrolę nad swoim postepowaniem . Czy może mi Pan coś powiedzieć nt. zielonej karty pacjenta onkologicznego.*

Dyrektor K. Konik – *nie jestem przygotowany na tą odpowiedz.*

Radny J. Kaczan *– to ja Panu pomogę , bo tak jak Pan radny Puszczewicz , Matloch żyjemy tym zagadnieniem i 6 października w Opolu było spotkanie z dyrektorem Nojmanem wiceministrem zdrowia . Na tym spotkaniu byli dyrektorzy wszystkich szpitali na Opolszczyźnie , byli wszyscy Starostowie na Opolszczyźnie . Mówił Pan dużo , że trzeba szukać nowych środków . Na ten program jest przygotowane w przyszłym roku 7 miliardów złotych. Z miasta Brzegu były dwie osoby , ja i moja żona. Nie wiem dlaczego nie było nikogo a mówi Pan , że lekarze powinni cechować się ogromnym zaangażowaniem w pracę , mówi Pan , że od lekarzy trzeba bardzo dużo wymagać i pozostawię to bez komentarza.*

Dyrektor K. Konik – *ja dziękuję Panu radnemu za to wskazanie, bo rozumiem , że radny w poczuciu odpowiedzialności przekazuje te informacje . Także oczywiście zweryfikujemy zaraz bo być może to jest też kierunek , który należało by wykorzystać. Ja z ministrem Nojmanem spotkałem się w tym dniu tylko dwie godziny później w Korfantowie . Byłem na spotkaniu.*

Radny J. Matloch *– Panie dyrektorze zasłużony lekarz oddziału laryngologii , wieloletni ordynator Pani dr Birecka odchodzi czy już odejdzie na dniach , złożyła wypowiedzenie z BCM. Na Panią doktor nigdy nie było skarg , swoją pracę wykonywała i prowadziła oddział tak , że idealnie się wpasowywał w zapotrzebowanie naszego powiatu ,wykonując kontrakt nienagannie etc. Ten akt wypowiedzenia jest wymowny , ale to pozostawię bez komentarza. Natomiast uderzyła mnie inna sprawa, o której wiem. Pan na tym wypowiedzeniu dokładnie z tą samą datą, z która zostało złożone napisał w tym samym dniu ok. Ja tego po prostu nie potrafię pojąć , jak można lekarza , który jest zasłużony tutaj dla naszego terenu , który 25 lat pracował tak potraktować. Można było chociaż na rozmowę zaprosić , zapytać , może ta decyzja nie jest ostateczna , choćby kurtuazyjnie zapytać gdzie się Pani wybiera , z* *jaka dziedzina i z jakim obszarem wiąże nadzieję . Choćby nawet podziękować za tą wieloletnia pracę. To jest takie jakby powiedzieć aroganckie ok w tym samym dniu, w którym zostało złożone wypowiedzenie. To jest styl Pańskiego poprzednika.*

Dyrektor K. Konik – *wola Pani doktor została uszanowana . To nie ja wystąpiłem z wnioskiem o zakończenie naszej współpracy . Pani doktor dużo wcześniej też mi powiedziała , że nosi się z zamiarem zakończenia współpracy z BCM w związku z tym już wcześniej byłem przygotowany, że zamierza i myśmy rozmawiali na ten temat wcześniej funkcjonowania otolaryngologii u nas. W momencie kiedy zostało złożona prośba Pani doktor o rozwiązanie stosunku pracy ja tą prośbę uszanowałem i tyle .Jeżeli idzie o zabezpieczenie otolaryngologii to zabezpieczenie już jest zrobione.*

Starosta M. Stefański – *odniosę się do słów Krzysztofa Puszczewicza – myślę , że tej ostatniej sesji nie powinniśmy mówić kto jest kłamcą a kto nie, bo Pan dyrektor Grochowski być może jakieś błędy zrobił zresztą pokażcie mi człowieka , który jakiś błędów nie robił. Tak jednoznacznie , że kłamał – ja myślę , że jest też jakiś tam system lekarzy zarabiających , to co Pan dyrektor powiedział stworzyło się coś takiego być może , że należało znacznie szybciej nie tylko za kadencji Pana dyrektora zobaczyć ile idzie na pensje pieniędzy 72% całości budżetu a mówi się o tym , że najlepiej jak by było 50-55 a 60 to już jest taka górna granica. Czyli to Pan dyrektor na ostatniej sesji nam pokazał bardzo wyraźnie , że to nie tylko za dyrektora Grochowskiego , ale to ten dół szedł od samego początku . Pan Przewodniczący Rady zaznaczał , który jest od samego początku , że zawsze ze szpitalem były kłopoty , zawsze było brak pieniędzy , zawsze robiono restrukturyzację itd. Tak , że na jednego człowieka bym tego nie zwalał.*

Do pkt.7.

Informacja podmiotów dokonujących analizy świadczeń majątkowych stanowi zał. nr 5 ,6,7,8 do protokołu.

Do pkt.8a.

Na sali obrad znajdowało się 20 radnych.

Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz poddał projekt pod głosowanie , w wyniku którego Rada jednogłośnie podjęła uchwałę **XLIV/ 310 /14** stanowiącą załącznik nr 9 do protokołu.

Do pkt.8b.

Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz poddał projekt pod głosowanie , w wyniku którego Rada jednogłośnie podjęła uchwałę **XLIV/ 311 /14** stanowiącą załącznik nr 10 do protokołu.

Do pkt.8c.

Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz poddał projekt pod głosowanie , w wyniku którego Rada jednogłośnie podjęła uchwałę **XLIV/ 312 /14** stanowiącą załącznik nr 11 do protokołu.

Do pkt.8d.

Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz poddał projekt pod głosowanie , w wyniku którego Rada jednogłośnie przy 1 głosie wstrzymującym się podjęła uchwałę **XLIV/ 313 /14** stanowiącą załącznik nr 12 do protokołu.

Do pkt.8e.

Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz poddał projekt pod głosowanie , w wyniku którego Rada jednogłośnie podjęła uchwałę **XLIV/ 314 /14** stanowiącą załącznik nr 13 do protokołu.

Do pkt.8f.

Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz poddał projekt pod głosowanie , w wyniku którego Rada jednogłośnie podjęła uchwałę **XLIV/ 315 /14** stanowiącą załącznik nr 14 do protokołu.

Do pkt.9.

Starosta M. Stefański – *interpelacja radnego T. Komarnickiego – Kierownik S. Kowalski – 25 września Rada Powiatu podjęła uchwałę o zwiększeniu planu naszej jednostki budżetowego o środki jakie miały być wydatkowane na dwie inwestycje tj. Kontynuację budowy chodnika w Myśliborzycach i Czepielowicach oraz remont chodnika w miejscowości Lubsza . Na drugi dzień w piątek została podpisana umowa Zarządu Powiatu z wójtem i zaraz w poniedziałek już ogłosiliśmy przetarg na Myśliborzyce , dwa dni później na Czepielowice oraz zapytanie ofertowe na remont chodnika w Lubszy. Po 14 dniach otwieramy oferty , jeżeli chodzi o Myśliborzyce wpłynęła jedna na wartość 135.000 na realizacje zadania w Myśliborzycach . W budżecie mieliśmy zabezpieczoną kwotę 80.000 zł. Jedna oferta , na drugi dzień unieważniliśmy przetarg i w tym samym dniu ogłosiliśmy kolejny przetarg. Otwarcie ofert będzie 30 października. Zmniejszyliśmy zakres robót. Do tej pory chodnik ten w roku ubiegłym metr bieżący szerokości dwóch metrów razem z kolektorem odwadniającym średnicy 40 cm kosztował nas 420 zł. Tu do przetargu zawyżyliśmy do 500 zł. metr chodnika z tą myślą , że może być drożej . Okazało się , że oferent chciał 850 zł metr taki kosztował. Była to strasznie wygórowana cena , spowodowane jest to tym , że pod koniec roku firmy które mają roboty, a które mają jakieś wolne moce przerobowe starają się maksymalnie podnosić ceny. W przypadku wczesnych tygodni wiosennych tutaj jest po kilkunastu wykonawców na jedno zadanie i wtedy dane roboty można dużo taniej zrobić. Podobna sytuacja a Czepielowicami . Dwie oferty wpłynęły i dwie na ponad 125.000 zł. Tutaj też podobne nasze działanie, unieważnienie i przetarg będzie 4 lub 5 listopada otwarcie ofert. Ponieważ tutaj musimy stosować procedurę przetargową ze względu na to , że zgodnie z ustawą o zamówieniach mimo tego , że jest tylko realizowana cześć zadania na mniejsza kwotę do przetargu musi być brana cała wartość zadania. Jeżeli chodzi o Lubszę – roboty w tej chwili trwają , 100.000 zł. było na to zadanie , oferta jest siedemdziesiąt kilka tysięcy tak , że roboty zostały już rozpoczęte i są kontynuowane.*

*Odnośnie Lipowej – po wykonaniu tej części chodnika remontu od szkoły do skrzyżowania z drogą w kierunku Osieka tam była również instalowana sieć odwadniająca więc kolektor burzowy . Podobna sytuacja dotyczy tego chodnika już od skrzyżowania w kierunku do Tarnowa Grodkowskiego i tutaj zdecydowaliśmy , że jeżeli będzie realizacja tego zadania to musi kompleksowo być zrobiona łącznie z odwodnieniem. Środków na opracowanie dokumentacji w tym roku w budżecie nie mieliśmy , bo żadnych inwestycji nie robiliśmy , dopiero te dwie malutkie po 40 tysięcy w momencie kiedy gmina Lubsza podjęła uchwałę o tym , że udzieli nam wsparcia w postaci dotacji celowej na te chodniki tylko zajmowaliśmy się bieżącym utrzymaniem i to dzięki temu , że zima była łagodna i około ponad 300 tysięcy złotych dzięki uchwale Rady Powiatu te środki przeszły na bieżące utrzymanie . Także tutaj gdyby ewentualnie jeszcze no była deklaracja gminy Grodków to te środki być może tutaj Zarząd Powiatu podniósł by temat i Rada ewentualnie byłyby żeby to zadanie tam robić. Ale to już była by kwestia ewentualnie przyszłego roku.*

Radny J. Bort – *ale deklaracja była , ja Panu powiedziałem , że burmistrz Grodkowa obiecał , że się dołoży , ale ja nie będę tej sprawy załatwiał . Jak ja dałem temat , że burmistrz da to wyście powinni je załatwiać.*

S. Kowalski – *żadna informacja do nas nie dotarła , że będą środki.*

Wicestarosta R. Jończyk – interpelacja radnej J. Szuchty – Naczelnik M. Siek – *ja takiej sytuacji nie znam. Muszę to sprawdzić bo nawet przy sprawdzaniu arkuszy też od razu tego nie widać . Musimy wziąć tez pod uwagę to , że nauczyciele szkół ponadgimnazjalnych realizują w różnym wymiarze tygodniowym swoje godziny w różnych okresach. Więc może być tak , że w tej chwili nauczyciel realizuje więcej niż 18 i wygląda tak jakby były nadliczbowe, a może te godziny nie są nadliczbowymi bo są rozliczane na poczet tych godzin , których nie będzie w stanie wypracować w kwietniu . Ale sprawdzę to i przekażę to ponieważ będę w przyszły czwartek na kontrolach szkół w Grodkowie*.

*Nagrody Starosty – w tym roku szkolnym dyrektorzy szkół grodkowskich i poradni zostali uhonorowani nagrodą Starosty jak również czterech nauczycieli z tych placówek wszystkich.*

Do pkt.10.

Radny J. Kaczan *–Panie Przewodniczacy ja w swoim imieniu i w imieniu Forum Samorządowego ale i wszystkich chcieliśmy Panu serdecznie podziękować za te 4 lata ciężkiej pracy . Z tego co widać na listach wyborczych Pan nie kandyduje , czyli w jakiś sposób kończy Pan na tym etapie swoją karierę polityczną i chciałem Panu podziękować za duży rozsadek , duży spokój. Dziękuje wszystkim i przepraszam jeżeli ktoś czuje się urażony moją wypowiedzią.*

Radna J. Szuchta – *dziękuję wszystkim za współpracę.*

Radny K. Puszczewicz – *również dziękuję za współpracę i życzę powodzenia.*

Wicestarosta R. Jończyk – *dziękuję za współpracę i życzę wszystkim zdrowia.*

Pozostali radni również składali podziękowania.

Starosta M. Stefański – podziękował za współpracę Panu Przewodniczącemu i Radzie .

Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz – podziękował wszystkim za współpracę.

Do pkt.11.

Uroczyste zakończenie pracy Rady Powiatu Brzeskiego kadencji 2010 – 2014 .

Do pkt.12.

Ponieważ porządek obrad został wyczerpany Przewodniczący Rady H. Mazurkiewicz o godzinie zamknął obrady XLIV posiedzenia sesji Rady Powiatu Brzeskiego.

Protokołowały:

Renata Kawarska

Iwona Wasilewska-Didyk