

**PROTOKÓŁ Nr 2/2019**  
**posiedzenia Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej,**  
**które odbyło się w sali konferencyjnej Starostwa Powiatowego w Radomiu**  
**w dniu 30 stycznia 2019 roku, godz.13.00**

**Wiceprzewodniczący Komisji - Ireneusz Kumięga**  
**Protokolant - Małgorzata Dróżdż**

**Wiceprzewodniczący Komisji** otworzył posiedzenie. Powitał radnych i zaproszonych gości. Listy obecności stanowią załącznik **Nr 1** i **Nr 2** do protokołu. W posiedzeniu uczestniczyło 8 członków Komisji na ustawową liczbę 9, co stanowi quorum do podejmowania prawomocnych decyzji.

Następnie przedstawił porządek dzienny posiedzenia:

1. Opracowanie i przyjęcie planu pracy Komisji na 2019 rok.
2. Zaopiniowanie Powiatowej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2019-2024.
3. Zaopiniowanie Powiatowego Programu Działań na rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2019-2024.
4. Sprawy różne i wolne wnioski.

**Radny Jan Siek** zaproponował rozszerzenie porządku dziennego posiedzenia o punkt **2. Informacja z prac Zarządu Powiatu dot. finansowania i modernizacji szpitala w Pionkach i Iłży.**

Powyższa poprawka do porządku posiedzenia została przyjęła jednogłośnie.

Następnie przy 8 głosach za, 0 przeciwnych, 0 wstrzymujących się Komisja przyjęła uzupełniony porządek dzienny posiedzenia, który przedstawia się następująco:

1. Opracowanie i przyjęcie planu pracy Komisji na 2019 rok.
2. Informacja z prac Zarządu Powiatu dot. finansowania i modernizacji szpitala w Pionkach i Iłży.
3. Zaopiniowanie Powiatowej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2019-2024.
4. Zaopiniowanie Powiatowego Programu Działań na rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2019-2024.
5. Sprawy różne i wolne wnioski.

***Przystąpiono do realizacji 1 pktu porządku dziennego posiedzenia – opracowanie i przyjęcie planu pracy Komisji na 2019 rok.***

**Wiceprzewodniczący Komisji** poinformował, że propozycję planu pracy Komisji na rok bieżący wszyscy otrzymali.

**Radny Marek Jarosz** zaproponował informację o wykonaniu planu finansowego za 2018 rok SPZZOZ w Iłży przenieść z marca na kwiecień, kiedy to planowane jest posiedzenie wyjazdowe do szpitala w Iłży.

Komisja w/w propozycję przyjęła jednogłośnie.

Następnie przy 8 głosach za, 0 przeciwnych, 0 wstrzymujących się Komisja przyjęła plan pracy Komisji na rok 2019.

***Przystąpiono do realizacji 2 pktu porządku dziennego posiedzenia – informacja z prac Zarządu Powiatu dot. finansowania i modernizacji szpitala w Pionkach i Iłży.***

**Wicestarosta Radomski Roman Frąk** zaproponował informacje podzielić na trzy etapy:

1. Sytuacja finansowa szpitala w Pionkach i Iłży.
2. Dotychczasowe plany poprzednich Zarządów dot. przebudowy, rozbudowy szpitala w Pionkach.
3. Propozycje Zarządu dot. szpitala w Pionkach.

Następnie poinformował, że szpital w Pionkach zlokalizowany jest na trzech działkach. Na jednej działce przy ul. Harcerskiej o wielkości 43 ary mieści się budynek jednopiętrowy w którym znajduje się 30 łóżkowy oddział rehabilitacji i 40 łóżkowy oddział wewnętrzny. Budynek jest z lat 70-tych. Wymaga on przebudowy zgodnie z ustawą ministra zdrowia z 2012 roku. Ostateczny termin w szpitalu w Pionkach i Iłży na dostosowanie to koniec 2021 roku. Wówczas będzie weryfikacja sieci szpitali i może się okazać, że szpitale powiatu w tej sieci się nie znajdą. Koszt remontu pawilonu przy ul. Harcerskiej wyliczony został wstępnie na 3 mln. zł netto. Remont musiałby się odbywać w trakcie funkcjonowania tych oddziałów, czyli z pacjentami w środku.

Kolejna działka znajduje się przy ul. Niepodległości. Na niej znajduje się ZOL, jest to nowy budynek z 2015 roku. Jest w nim 86 łóżek. Znajduje się tam budynek zabytkowy z 1933 roku, będący pod nadzorem konserwatora zabytków. W tym budynku znajduje się oddział chirurgiczny i blok operacyjny. Obok w dobudówkach z lat 70-tych znajduje się wygaszony już oddział położniczy i ginekologiczny. Oddział chirurgiczny ma 23 łóżka a ginekologiczno – położniczy 20 łóżek. Ten budynek nadaje się do generalnego remontu. Po kontroli z grudnia 2018 roku okazało się że ten budynek w zasadzie jest cały do przebudowania. Ta działka ma 1,5 ha.

Jest jeszcze działka przy ul. Sienkiewicza. Tam mieści się dyrekcja, administracja i wszystkie poradnie specjalistyczne, dodatkowo sterylizatornia, POZ, NPL.

Poinformował, że sytuacja finansowa szpitala w Pionkach znacznie się pogorszyła, wynik za 2018 rok tj. przychody 20.111.000 zł, koszty 22.900.000 zł. Strata będzie około 2.800.000 zł. To oznacza, że w czerwcu po przyjęciu sprawozdania z działalności szpitala w Pionkach powiat będzie musiał pokryć stratę w wysokości około 1.400.000 zł - 1.500.000 zł, ponieważ od tej kwoty zostanie odliczona amortyzacja, która wyniesie około 1,4 mln. zł. To będzie do pokrycia w ciągu pół roku. Dodatkowo kredyty, które zostały przez szpital w Pionkach zaciągnięte są na kwotę około 3.251.000 zł. Do spłaty w 2019 roku jest 2.700.000 zł. z czego około 750 tys. zł do powiatu, bo powiat udzielał szpitalowi takich pożyczek. Dodatkowo od kwietnia szpital będzie musiał oddawać do NFZ po 26.500 zł miesięcznie ( w sumie 587 tys. zł ) z tytułu niewykonanego kontraktu z 2018 roku. Kontrakt został zawarty, pieniądze wpłynęły, szpital z nich korzystał a teraz musi je oddać, ponieważ kontraktu nie wykonał. W 2020 roku z tytułu samych pożyczek szpital będzie musiał zwrócić 632 tys. zł i 500 tys. zł w 2021 roku. Koszty szpitala i poradni specjalistycznych w szpitalu w Pionkach za 11 miesięcy 2018 roku wzrosły o 2.244.000 zł. Wynagrodzenia i pochodne w sumie prawie 15 mln. zł. wzrosły o 1,4 mln. zł. tj. o 11%. Pozostałe usługi jak materiały, woda 150 tys. zł, usługi obce 120-130 tys. zł to są te najważniejsze. Ryczałt zawarty na 7.587.000 zł szpital wykonał za 7 mln. zł stąd zwrot tych 588 tys. zł. Strata 2,7 mln. zł na koniec roku po odjęciu amortyzacji wyniesie, 1,3 mln. zł trzeba będzie zwrócić.

Poinformował, że z tego wyniku który się bardzo pogorszył w roku 2018 w stosunku do roku 2017 kiedy szpital był na plusie (około 11 tys. zł) wynika że jest to wielkie załamanie finansowe szpitala. Stwierdził, że dodatkowe koszty które się pokazały w zatrudnieniu wynikają z rozporządzenia ministra które mówi, że od lipca lekarze i pielęgniarki muszą mieć wyższe pensje. Pielęgniarki mają co roku 500 zł ustanowione przez prof. Zembalę, to trwa, plus dodatkowe jeszcze wynagrodzenie, oraz lekarze którzy musieli mieć zawarte umowy na 6.570 zł każdy. To miało być podstawą do tego, że lekarze nie będą świadczyć usług w innych placówkach medycznych i wszyscy takie klauzule podpisali. Ten wzrost o 1,4 mln. zł to jest skutek podwyżek liczony od lipca, zatem można przypuszczać że skutek za cały 2019 rok może być podwójny. Poinformował, że szpital wymaga generalnie restrukturyzacji, szpital wymaga zajęcia się nim na poważnie przez powiat, ponieważ powiat jest organem założycielskim i to powiat odpowiada za te szpitale. Jest wyjątkowo trudna sytuacja, bo jako jeden z nielicznych powiatów w Polsce powiat radomski ma dwa szpitale.

Poinformował następnie, że na przestrzeni ostatnich lat pojawiły się dwa nowe projekty modernizacji szpitala w Pionkach, nowe koncepcje. Pierwsza koncepcja powstała w roku 2011. Przewidywała ona remont i rozbudowę szpitala przy ul. Niepodległości. Przebudowa tego szpitala miała dotyczyć oddziału chirurgicznego z blokiem operacyjnym i oddziału ginekologiczno-położniczego. Koszty związane z tą koncepcją zostały wówczas określone na 9-11 mln. zł. Dotyczyło to tych dwóch oddziałów, natomiast pozostawały oddziały przy ul. Harcerskiej. Poinformował, że ta koncepcja nie doczekała się realizacji z różnych względów. Przede wszystkim z powodu tego, że nie udało się znaleźć pieniędzy zewnętrznych na tą przebudowę. Zwrócił uwagę na kwoty 9-11 mln. zł które są kwotami brutto, ale one dotyczyły tylko dwóch oddziałów. Przy ul. Niepodległości szpital jest pod nadzorem konserwatora zabytków i w związku z tym, że nie można ruszyć bryły zewnętrznej, remont byłby bardzo trudny. Trudny byłby także z powodu tego, że tam są pacjenci. Chyba nikt już sobie nie wyobraża żeby wykonać bardzo poważny remont budowlany z pacjentami na chirurgii i z blokiem operacyjnym, gdzie wymagane są bardzo restrykcyjne standardy jeśli chodzi o czystość, zapylenie itd. Tam nie ma wentylacji takiej która by zabezpieczała przed tym pyłem. Ówczesny dyrektor szpitala miał taką koncepcję, ale lekarze mówią że praktycznie oni nie wzięliby odpowiedzialności za leczenie na oddziale chirurgicznym i prowadzenie operacji na bloku. Stwierdził, że to pierwszy projekt z 2011 roku.

Poinformował, że w roku ubiegłym pojawił się inny projekt, inna koncepcja. Dotyczyła ona wybudowania nowego pawilonu przy ul. Harcerskiej, tam gdzie znajduje się pawilon z lat 70-tych, gdzie jest oddział wewnętrzny i rehabilitacji. Tam łącznikiem połączony byłby bliźniaczy pawilon z tym istniejącym w którym znalazłaby się chirurgia z blokiem operacyjnym i z pododdziałem ginekologicznym. Pododdział miałby 3-5 łóżek. Chodzi o to, że w międzyczasie okazało się, iż tam przy ul. Niepodległości już nie będzie położnictwa i ginekologii ponieważ w żaden sposób nie można było znaleźć lekarza neonatologa i po prostu oddział musiał zostać zamknięty. Z tym oddziałem ginekologicznym, chirurgia z blokiem operacyjnym miała być przy ul. Harcerskiej. Koszt tego pawilonu został określony na około 9 mln. zł. Do tego pawilonu chirurgia z ul. Niepodległości byłaby przeniesiona. Mówiono, że skoncentrowana zostanie całość leczenia przy ul. Harcerskiej. Tylko, jak spojrział na mapę, to się okazało że nie zostanie to skoncentrowane. Nawet, jeśli zostanie wybudowany nowy pawilon za 9 mln. zł przy ul. Harcerskiej, to w dalszym ciągu przy ul. Niepodległości pozostanie ZOL, pozostaną budynki które są pod nadzorem konserwatora zabytków. Tych budynków nie będzie można rozebrać, trzeba będzie je utrzymywać, ubezpieczać. To będą koszty. Pozostanie też trzecia działka przy ul. Sienkiewicza gdzie jest dyrekcja i wszystkie poradnie specjalistyczne. Zatem w dalszym ciągu szpital będzie rozrzucony na trzech działkach. To jest decyzja, jedna z nielicznych, poprzedniego Zarządu która według niego była słuszna ale tylko w części. Myśli tu o koncentracji, która powinna następować. Nie powinno jednak to się stać przy ul. Harcerskiej. Poinformował, że poprzedni Zarząd zlecił

wykonanie dokumentacji projektowej. Ta dokumentacja została wykonana i została przekazana szpitalowi 28 grudnia. Kosztowała ona 169 tys. zł. Dokumentacja ta przewiduje budynek zaprojektowany specjalnie pod chirurgię i blok operacyjny. Stwierdził, że ten projekt zostanie wykorzystany ale przy ul. Niepodległości. Gdyby do tego budynku udało się przenieść chirurgię to wówczas w celu dalszej koncentracji zostałby wybudowany drugi pawilon przy ul. Niepodległości i do niego zostałoby przeniesione to co znajduje się przy ul. Harcerskiej, czyli oddział wewnętrzny i oddział rehabilitacji. Taka jest propozycja ponieważ będzie to koncentracja, ponadto remont szpitala przy ul. Harcerskiej to 3 mln. zł, a także byłby to remont z pacjentami w środku. Sale w budynku przy ul. Harcerskiej są tak małe że trzeba by w nich zostawić po jednym łóżku, obecnie są po trzy. Wówczas byłaby strata 12 do 15 łóżek na oddziale. W związku z tym Zarząd doszedł do wniosku, że te 3 mln. zł może wykorzysta do budowy nowego pawilonu przy ul. Niepodległości, a to co jest przy ul. Harcerskiej zostanie spieniężone, to może być kilka milionów złotych, które spowodują że tak naprawdę koszty koncentracji przy ul. Niepodległości nie będą aż tak wysokie. Ponadto gdyby stanęły te dwa pawilony przy ul. Niepodległości to one budowane wraz z piwnicami mogłyby tak naprawdę zamknąć większość działalności szpitalnej, łącznie z częścią poradni specjalistycznych, z nową izbą przyjęć. Po prostu byłby to fajny, nowoczesny, nieduży szpital w zabudowie pawilonowej. Byłoby to coś dobrego, trwałego, przynajmniej na 25 lat. A co najważniejsze budowa i przenoszenie pacjentów odbyłoby się bezboleśnie i mogłoby się odbyć w takim cyklu czasowym, że nie byłoby to pod presją. Dalej funkcjonowałyby te oddziały, które są w starych budynkach, a kolejne oddawanie nowych pawilonów spowodowałyby swobodne przeniesienie się do nich. Ponieważ przy ul. Sienkiewicza są dwa budynki, w jednym jest rehabilitacja dzienna i większość poradni specjalistycznych, w drugim jest administracja z dyrekcją oraz poradnia chirurgiczna, sterylizatornia, NPL, POZ to gdyby te dwa pawilony stanęły przy ul. Niepodległości to w nich zmieściłoby się wszystko to, co jest w tym jednym budynku przy ul. Sienkiewicza. Tą działkę można by było podzielić na pół i sprzedać z tymi dobrze wyglądającymi budynkami. Po sprzedaży tej części w sumie starczyłoby na to żeby ten drugi pawilon sfinansować.

W budynku, który jest z lat 30-tych pod nadzorem konserwatora zabytków nie wchodziłoby z remontem pod działalność leczniczą. Zostałaby tam umieszczona dyrekcja z administracją i coś jeszcze, może rentgen, usg, tomograf. To jest kwestia do ustalenia z dyrektorem szpitala. Wtedy koszty remontu tego budynku byłyby o wiele niższe, ponieważ już musiałyby być odpowiedniej szerokości korytarze, drzwi, sanitariaty w każdej sali, więc to by było o wiele taniej.

Poinformował, że Zarząd sądzi iż docelowo w ciągu 3-4 lat na działce przy ul. Niepodległości byłby NPL, cztery oddziały szpitalne oraz część poradni i cała infrastruktura towarzysząca.

Poinformował, że koszty związane z budową byłyby duże. Stwierdził, że jako radny wielokrotnie wypowiadał się krytycznie wtedy kiedy widział, że pieniądze zakładane w budżecie na szpital, szczególnie na szpital w Pionkach na koniec roku były wycofywane z budżetu. Pieniądze te były zakładane jako udział własny powiatu przy ubieganiu się o środki zewnętrzne. Ten udział był zakładany od 1 do 2 mln. zł a później tak naprawdę nie było decyzji innej tylko włączenie tych pieniędzy do kolejnego budżetu jako niezrealizowane pomysły. I to trwało latami i uważa że to był największy błąd i szkoda dla szpitala w Pionkach. Wydanie tych pieniędzy przez 8 lat co roku dałoby dzisiaj zupełnie inną sytuację jeśli chodzi o kubaturę i wyposażenie tego szpitala. Teraz pozostało trzy lata żeby ten szpital uratować. Trzeba wydać dużo pieniędzy. Poinformował, że na pewno Zarząd zrobi wszystko żeby pieniądze z zewnątrz były. Będą składać i aplikować do wszystkich źródeł które są możliwe. Były na ten temat rozmowy z wieloma osobami. Był wiceminister zdrowia, był dyrektor NFZ na Mazowszu. Opinie są różne. Opinia dyrektora NFZ jest taka, że szpital

w Pionkach trzeba zamknąć bo to będzie dużo kosztować a i tak nie wiadomo czy np. będą lekarze a kontrakt podpisuje się tylko jak są lekarze kontraktowi.

Stwierdził, że mówi o tym iż będą się starli o środki zewnętrzne, ale też byłby naiwny albo nieszczerzy gdyby powiedział że te środki będą. Jednak poprzedni Zarząd i poprzednia władza która miała za sobą przychyłność ze strony marszałka Struzika, ale wcześniej i zarządzających RP tj. rząd PO-PSL nie pozyskał tych środków. Nie wiadomo czy teraz się uda. Dlatego proponuje i chce przekonać do tego żeby na okres 3-4 lat założyć własne środki na całość tego zadania. Ma świadomość że te środki trzeba będzie zdjąć z innych zadań. Jednak innego wyjścia nie ma, jeżeli chcą być poważnym Zarządem i poważną Radą. Radą która zakłada 3 mln. zł na ten szpital na 2019 rok i mówi szeroko w prasie że szpital zostanie skoncentrowany, jest wykonywana dokumentacja i będzie budowany bo to jest hipokryzja. Za 3 mln. zł się tam nic się nie robi co by przybliżyło do wymagań na koniec 2021 roku. Zatem albo się założy że w budżecie znajdują się zapisy o finansowaniu tego szpitala, one muszą się zależeć gdyby Rada uznała że wchodzi w ten projekt i że zaczyna budowę to po to aby szpital mógł dalej czynności swoje wykonywać. To by spowodowało że nawet jeżeli staną przed faktem, że tych pieniędzy nie będzie z zewnątrz to po 3-4 latach będzie można powiedzieć że to zostało zrobione, kosztowało dużo, ale został przecięty 20-letni okres niemożności, niemocy i jest ten szpital na 25-30 lat bez finansowania. W tym celu został poproszony projektant żeby pokazał wizję tego co by chcieli, tego co mu zlecieli do wykonania. Projektant zrobił to bardzo szybko, tak naprawdę w ciągu tygodnia. Jest to wstępny, multimedialny projekt który Naczelnik Wydziału Zdrowia mógłby pokazać.

Poinformował, że dzisiaj każda taka budowa musi być uzgodniona. Jest JOWISZ, który ocenia i opiniuje wszelkie takie duże inwestycje budowlane. Może się okazać, że ta instytucja powie że nie ocenia tego projektu pozytywnie. Oznaczałoby to, że jest zamknięta droga do większości środków zewnętrznych, że powiat będzie musiał to robić z własnych pieniędzy. Są też inne pomysły, które się pojawiły, był minister który mówił że chce pomóc, że będzie rozmawiał w MON o przekazaniu tego szpitala do MON. Na decyzję trzeba czekać. Zatem jest pytanie, czy należy czekać kolejne pół roku na to co się wydarzy w zakresie podejmowania decyzji co do tego czy ten szpital ma być. Póki co jest powiatu. W związku z tym w dalszym ciągu mówi o tym żeby pokazać odpowiedzialność za stan tego szpitala, za jego przyszłość. Na dziś ten szpital nie spełnia warunków, Sanepid będzie dążył żeby go zamknąć bo np. na chirurgii napisał tyle uwag, że praktycznie jest do wyburzenia i postawienia nowego. Mówi o odpowiedzialności ale też chce pokazać nadzieję, że powiat radomski który jest powiatem dużym, wydaje dużo pieniędzy na inwestycje i w ciągu 3-4 lat przy zgodzie i świadomym zakładaniu budżetu jest w stanie doprowadzić to do dobrego zakończenia.

**Starosta Radomski Waldemar Trelka** poinformował, że trzeba pamiętać iż nie ma programu dedykowanego szpitalom powiatowym jeśli chodzi o dostosowanie do wymogów rozporządzenia i tych standardów w których wszyscy chcieliby funkcjonować. Natomiast programów np. europejskich zewnętrznych nie ma. Jeżeli są jakieś potencjalne możliwości to są głównie środki krajowe. Jeżeli zostaliby w JOWISZU zaakceptowani, co nie gwarantuje żadnych dodatkowych środków, ale stwarza szansę formalną żeby w ogóle o te środki występowali.

Zapytał następnie, czy poprzedni wniosek który był złożony, o te 5 mln. zł, miał akceptację JOWISZA.

**Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Piotr Kozubek** poinformował, że tak. Poprzedni wniosek dotyczył starej koncepcji przy ul. ówczesnej 11 stycznia obecnie Niepodległości. Zarówno do środków unijnych jak i do wniosku do wojewody był on oceniony przez ten instrument, było tam 11 tys. punktów czyli ocena pozytywna. Ponieważ

zmieniła się koncepcja i była koncepcja przy ul. Harcerskiej, a powiat nie występował o żadne środki to nie występował także o ocenę tej inwestycji.

**Wiceprzewodniczący Komisji** zapytał pod jakim kątem projekty ocenia instytucja pn. JOWISZ.

**Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Piotr Kozubek** poinformował, że JOWISZ to jest instrument oceny wniosków w dziedzinie służby zdrowia. Dla szpitali powiatowych ocenę wydaje wojewoda. Jest to ocena konieczności inwestycji. Opinia dotyczy wszystkich inwestycji jeżeli chodzi o szpitale, które w ciągu dwóch lat będą kosztowały od 3 mln. zł w górę, czyli przy dużych inwestycjach, takich jak ta w Pionkach. Wymagane też jest to przy wszystkich wnioskach unijnych. Tego wymaga marszałek. Inwestycja jest oceniana na podstawie map potrzeb zdrowotnych, na podstawie infrastruktury ochrony zdrowia na danym terenie. Sama ocena nie przyznaje żadnych środków, może je tylko zablokować, czyli ocena poniżej 6.200 punktów jest oceną negatywną, wtedy na taki projekt żadne środki publiczne nie zostaną przyznane.

**Starosta Radomski Waldemar Trelka** poinformował, że Zarząd uważa iż kierunek przedstawiony przez Wicestarostę jest słuszny. Dzisiejsza dyskusja służy temu żeby radni otrzymali i pogłębili informacje a ponadto żeby wspólnie podjęli decyzję jako Rada. Koncepcja ma nadzieję będzie miała dobry finał, ale ma także pewne zagrożenia.

**Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Piotr Kozubek** przedstawił nową koncepcję architektoniczną rozbudowy szpitala w Pionkach. Zmiana dotyczy lokalizacji inwestycji z ul. Harcerskiej 1 na ul. Niepodległości 1 (d. 15 Stycznia 1) oraz docelowego zakresu modernizacji. Polegać ma ona na koncentracji działalności medycznej przy ul. Niepodległości 1, w trzech kolejnych etapach:

Etap I: wybudowanie pawilonu piętrowego mieszczącego oddział chirurgiczny z pododdziałem ginekologicznym, blok operacyjny, izbę przyjęć, laboratorium i poradnię chirurgiczną.

Etap II: wybudowanie pawilonu piętrowego mieszczącego oddział wewnętrzny i oddział rehabilitacyjny oraz łącznika pomiędzy pawilonami.

Etap III: remont budynku z lat 30 i przeniesienie do niego administracji oraz umieszczenie pracowni RTG oraz wybudowanie łącznik.

Skoncentrowanie działalności szpitala przy ul. Niepodległości wpłynie pozytywnie na jego funkcjonowanie, zmniejszy koszty, poprawi komfort pracy oraz leczenia pacjentów. Pozwoli, po przeprowadzce oddziałów wewnętrznego i rehabilitacyjnego oraz administracji i poradni chirurgicznej, na sprzedaż nieruchomości przy ul. Harcerskiej 1 i Sienkiewicza 27.

**Radny Marek Jarosz** stwierdził, że sam pomysł jednego miejsca dla szpitala w Pionkach jest bardzo dobry.

Zapytał, czy Zarząd ma jakiś wstępny kosztorys na tą inwestycję. Jeżeli tak, to czy można tą kwotę pokazać. Ponadto zapytał, czy ewentualnie mogłyby zostać pokazane źródła finansowania inwestycji w szpitalu w Pionkach, bo przecież gdzieś inne inwestycje trzeba będzie ograniczyć.

**Radny Jan Siek** stwierdził, że dla osób które nie znają szpitala w Pionkach przedstawiona wizualizacja na pewno będzie pewnym ułatwieniem.

Stwierdził, że przez 20 lat mówiło się o różnych próbach modernizacji tego szpitala. Jest to już czwarta dokumentacja. Pierwsza powstała w 1991 albo 1992 roku, kiedy to szpital podlegał jeszcze pod Wydział Zdrowia Urzędu Wojewódzkiego.

Poinformował, że rozwiązanie które dzisiaj przedstawił Zarząd jest rozwiązaniem całościowym i kompletnym pod względem logicznym, formalnym i dające nadzieję że ten szpital będzie funkcjonował przez lata bez żadnych zawirowań, perturbacji a co najważniejsze z niskimi kosztami, które w tej chwili są generowane przez szpital. Same koszty transportu pacjentów na konsultacje, na badania które są wykonywane w sąsiednich budynkach wynoszą około 0,5 mln. zł rocznie. Na terenie SPZZOZ w Pionkach funkcjonują trzy aparaty rentgenowskie, kiedy można by było pomyśleć tylko o jednym. Niektóre są tak przestarzałe, że nie opłaca się nawet kupować części zamiennych. Stwierdził, że ta koncepcja pokazuje, że może ten szpital funkcjonować w jednym budynku. Będą to koszty, ale jest świadomość iż 70 lat temu ktoś podejmował decyzje odnośnie budowy tego szpitala i 70 lat ten szpital funkcjonował. Jeśli teraz Rada zrobi odważny krok to jest szansa że na kolejne 70 lat będzie rozwiązany problem. Poinformował, że trzeba mieć na uwadze iż w Pionkach funkcjonują zakłady specjalne dla których musi być zabezpieczenie. Będzie rozbudowa tego zakładu i będą inwestycje niebezpieczne i dlatego nie wyobraża sobie sytuacji iż nie ma zaplecza na wypadek zdarzeń na terenie tego zakładu. Trzeba zdawać sobie sprawę, że przy produkcji materiałów niebezpiecznych może się coś zdarzyć.

Poinformował, że jest pozytywnie do przedstawionej propozycji nastawiony.

Przypomniał że przy budowie ZOL-u mówiło się iż jest to nietrafiona inwestycja a mija już 5 lat i ZOL funkcjonuje. Jest szansa żeby w NFZ przeforsować pełne obłożenie tego ZOL-u. Kolejka do ZOL-u to ponad 100 osób. W przyszłym roku minie okres karencji kiedy to będzie można w ZOL-u wyłonić 20 łóżek komercyjnych.

**Starosta Radomski Waldemar Trelka** poinformował, że rozumie pytanie radnego Jarosza o środki na inwestycję. Teoretycznie jest parę źródeł ale trzeba zakładać że ciężar inwestycji powiat udźwignie. Rzeczywiście była wizyta wiceministra zdrowia, wydaje się że jest szansa na jakiś sprzęt medyczny. Był dyrektor NFZ i z Mazowsza i oddziału radomskiego i też wydaje się że coś z tego będzie. Włączają się w to posłowie. Bardzo aktywnie działa Wicestarosta. Jest też szansa na środki z budżetu powiatu, powinna być nadwyżka budżetowa za 2018 rok. Były spotkania z wójtami/burmistrzami z gmin których mieszkańcy z usług szpitala korzystają i pewne wstępne deklaracje też padły. Zatem pewne szanse się kształtują. Być może będą środki z ministerstw np. z MON.

**Wiceprzewodniczący Komisji** zapytał, czy przedstawiona koncepcja oprócz konsolidacji architektonicznej, budynkowej i spełniania wymagań wszystkich, sanepidu, unijnych, operacyjnych zakłada także zwiększenie pojemności medycznej tj. zwiększenie oddziałów, zwiększenie liczby łóżek.

**Wicestarosta Radomski Roman Frąk** poinformował, że w pierwszym projekcie dyrektor szpitala zaproponował zmniejszenie liczby łóżek na oddziałach ponieważ od 1 stycznia br. weszły minimalne normy zatrudnienia pielęgniarek na oddziałach. Te normy są po prostu wyśrubowane. Pielęgniarek na rynku nie ma. A te co są w większości są w wieku podeszłym. W związku z tym szpitale powiatowe lawinowo likwidują łóżka żeby uciec przed tym problemem związanym z niedoborem personelu medycznego. Stwierdził, że także mieli takie plany ale w rozmowie z dyrektorem NFZ dowiedział się, że wchodzi w tej chwili nowe wyceny usług medycznych na oddziałach wewnętrznych. Generalnie ta wiadomość była po to żeby nie likwidować łóżek na oddziale wewnętrznym, że we wszystkich szpitalach na oddziałach wewnętrznych się czeka, że jest potrzeba tych łóżek. Zatem te łóżka by zostały. Na rehabilitacji jest obłożenie łóżek 97,8% i nie ma sensu tam likwidować. Jest problem z lekarzami, jest jedna ordynator która robi wszystko żeby ten oddział pracował. Natomiast obok są dwie panie, które są w wieku grubo po emerytalnym i trzeba tam szukać bardzo szybko lekarza rehabilitanta. Z tym są problemy, ale zrobią wszystko żeby go pozyskać.

Jeśli chodzi o oddział ginekologiczno – położniczy to on zniknie. 20 łóżek zniknie. Tu nie da się zyskać bo tam jest sześć położnych, one nie mają kwalifikacji jako pielęgniarki. One wszystkie idą na emeryturę. Będzie oddział chirurgii który dzisiaj ma 24 łóżka, decyzja jeszcze nie została podjęta ale na pewno tylu łóżek tam nie będzie. Maksymalnie to będzie 20 łóżek, 15 łóżek chirurgicznych i 5 łóżek jako pododdział ginekologiczny. Pod takie potrzeby ma być projektowany ten szpital.

**Radny Zbigniew Dziubasik** stwierdził, że nie trzeba przekonywać żeby ten projekt realizować, ten projekt spełnia oczekiwania i po tylu latach różnych koncepcji wreszcie proponuje się to co powinno zostać zrealizowane. Pytanie powstaje czy jest alternatywa. Wydaje się, że nie. Trzeba realizować ten projekt konsolidacji tego szpitala i jego modernizacji, bo to jest konieczność dla tego środowiska i dla tego terenu powiatu radomskiego. Padło stwierdzenie, że JOWISZ stawia jakieś warunki, ale trzeba wyjaśnić że JOWISZ dotyczy programów unijnych.

**Wicestarosta Radomski Roman Frąk** poinformował, że nie tylko. Dotyczy dofinansowania z ministerstwa.

**Radny Zbigniew Dziubasik** zapytał dlaczego była mowa o tym, że JOWISZ jest tu głównym elementem, czy instrumentem oceny przez marszałka.

**Naczelnik Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Piotr Kozubek** poinformował, że JOWISZ to instrument dotyczący oceny celowości inwestycji. Taką ocenę wydaje wojewoda w służbie zdrowia. Natomiast marszałek ( zarząd województwa) zażyczył sobie do wniosków unijnych wszystkich, niezależnie od wielkości kwoty taką ocenę.

**Radny Zbigniew Dziubasik** stwierdził, że JOWISZ to nie jest narzędzie, to też są ludzie którzy za tym stoją, którzy program realizują, którzy oceniają albo programują. Poinformował, że są dwa wyzwania odnośnie szpitala w Pionkach. To są środki które trzeba pozyskać na modernizację szpitala oraz bieżąca działalność tego szpitala. Trzeba podjąć szybko decyzje odnośnie funkcjonowania szpitala, żeby on w dalszym ciągu nie generował rosnących lawinowo kosztów. To trzeba powstrzymać i sądzi że Zarząd sprostą tym zadaniom.

**Radny Marek Jarosz** poinformował, że jest też szpital w Iłży i o nim trzeba również pamiętać.

Odnośnie konsolidacji szpitala w Pionkach w jednym miejscu stwierdził, że uważa to za bardzo dobry pomysł. Mówiono, że koszty nareszcie będą zerowe, oby tak było. Sądzi jednak że kosztów zerowych nie będzie. Na terenie powiatu są dwa szpitale i to jest ewenement że koszty będą i trzeba je będzie ponosić. Trudno dzisiaj powiedzieć w jakiej one będą wysokości.

Stwierdził, że ma nadzieję iż ta inwestycja nie wpłynie ujemnie na dostosowanie do standardów szpitala iłżeckiego. Szpital w Iłży określone wymagania musi do 2021 roku spełnić. Jest tam do modernizacji i chirurgia i bloki operacyjne, dach jest do wymiany.

Ma nadzieję, że JOWISZ da pozytywną ocenę i te inne środki o których była mowa powiat otrzyma. Jeśli pozostaną działki do sprzedania, to ma nadzieję że one się dobrze sprzedadzą i część środków wróci do budżetu. Planowanie na razie jest tylko wstępne bo do końca nie wiadomo jak to wszystko będzie finansowane.

**Wicestarosta Radomski Roman Frąk** poinformował, że chciałby aby nie używać słowa „musimy” tylko „chcemy”. Jeśli będą mówić że wszyscy chcą to Zarządowi będzie łatwiej



pracować. Jeżeli Rada zaufa Zarządowi to jest przekonany że Zarząd pieniądze znajdzie. Jeżeli w tym roku jest stać powiat kontynuować wszystkie zadania na drogach oraz wykonać bardzo trudne zadanie za 9,5 mln. zł własnego udziału na dwie drogi w gminie Zakrzew, bo to była świadoma decyzja całej Rady, to przy świadomej decyzji Rady w stosunku do szpitala w Pionkach uda się to zadanie wykonać.

Odnosnie przyszłych kosztów szpitala poinformował, że liczą iż koszty funkcjonowania po skonsolidowaniu działalności zmniejszą się minimum o 15%. Poza tym zarządzanie personelem, wykorzystanie tego personelu, wykorzystanie sprzętu, taboru itd. może spowodować nawet przekroczenie tych 15%.

Odnosnie szpitala w Iłży poinformował, że są określone całkowite potrzeby tego szpitala na 8,5 mln. zł. W tym roku jest przeznaczony 3 mln. zł na szpital w Iłży. Za te pieniądze zostanie wykonany nowy POZ w miejscu starej pralni za kwotę 671 tys. zł. Przetarg już jest rozpisany. Następnym zadaniem będzie modernizacja oddziału chirurgicznego za kwotę 1.882.000 zł. To też zostanie wykonane w tym roku. Są na to zabezpieczone środki własne powiatu. Wystąpiono także o środki zewnętrzne do tego projektu. Jeśli pojawią się pieniądze zewnętrzne to wykonana zostanie modernizacja oddziału pediatrycznego. Są to inwestycje najważniejsze dla szpitala w Iłży. Pozostanie kilkaset tysięcy, które były przeznaczone na zakup nowej karetki typu „S” za 350 tys. zł. Za te pieniądze, jak również wystąpiono do ministra, planowano kupić karetkę i sprzęt medyczny. Dyrektor szpitala w Iłży występuje o pieniądze do marszałka na termomodernizację całego budynku. Koszt inwestycji wyniesie około 2 mln. zł, udział własny powiatu wyniesie około 300-350 tys. zł. Doszli do wniosku żeby te pieniądze na razie zostały i jeśli wejdzie projekt modernizacji wówczas będą one stanowiły udział własny. Jeżeli minister nie da karetki to karetką zostanie kupiona. Na przyszły rok natomiast w WPF założone zostało na szpital w Iłży 2,5 mln. zł. zatem 3,5 mln. zł w tym roku, 2,5 mln. zł w przyszłym i 1,1 mln. zł w 2021 roku daje łącznie dla szpitala w Iłży 7,1 mln. zł. W tym roku na zakup sprzętu w Iłży wydane zostanie 2,2 mln. zł. Powiat daje 455 tys. zł. a z Jednostki Wdrażania Programów Unijnych, od marszałka, będzie 1.780.000 zł. Zatem za 2,2mln. zł w tym roku, do końca września, zostanie kupiony dobry sprzęt do tego szpitala. Pozostaną potrzeby na sprzęt na kwotę około 1.550.000 zł. Sądzi, że w ciągu tych trzech lat zostanie to zrobione. Zatem szpital w Iłży nie ucierpi na inwestycji w Pionkach. Jeśli udałoby się doprowadzić do podpisania porozumienia z wójtami ościennych gmin i z burmistrzami, którzy wstępnie wyrazili swoją akceptację to miałyby być program na całą kadencję, żeby przez 5 lat ten szpital był zasilany środkami z tych gmin, czy to w formie dotacji, czy zakupu sprzętu. Chciałby żeby samorządy gminne dobrze z powiatem współpracowały.

Następnie poinformował, że proponuje się aby w szpitalu w Iłży, na oddziale wewnętrznym zostały 42 łóżka, tak jak jest obecnie bo tu jest potencjał. Oddział chirurgiczny ma 28 łóżek, proponuje się je zmniejszyć do 16-17 łóżek. Na ginekologii jest 26 łóżek, proponuje się zmniejszyć do 13-14 łóżek. To są propozycje szpitala. Oddział pediatrii ma 18 łóżek, proponuje się zmniejszyć do 8-9 łóżek. Widać, że ciecica są prawie 50%. Oddział anestezjologii ma 3 łóżka, proponuje się zmniejszyć do 2 łóżek, ale oddział ma zostać, chociaż generuje on stratę 760 tys. zł rocznie.

**Radny Marek Jarosz** poprosił o przedstawienie kosztu budowy szpitala w Pionkach.

**Wicestarosta Radomski Roman Frąk** poinformował, że pierwszy pawilon wstępnie został wyceniony przez architekta na 8,5 mln. zł netto. Drugi pawilon to około 7 mln. zł netto. Remont zabytkowego budynku wyniesie około 2 -2,5 mln. zł. netto.

Więcej pytań i uwag odnośnie finansowania i modernizacji szpitala w Pionkach i Iłży nie zgłoszono.

***Przystąpiono do realizacji 3 pktu porządku dziennego posiedzenia – zaopiniowanie Powiatowej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2019-2024.***

**Dyrektor PCPR w Radomiu Artur Jonczyk** poinformował, że ustawa z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej nakłada na Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie obowiązek opracowania i realizacji powiatowej strategii rozwiązywania problemów społecznych. Ponadto poinformował, że przy korzystaniu z jakiegos finansowania zewnętrznego Strategia musi być uchwalona. Częścią przedłożonej Strategii jest diagnoza z której wynika, że demograficznie jest dobrze ponieważ liczba mieszkańców powiatu się zwiększa. Miasta: Iłża, Pionki, Wierzbica i gm. Przytyk odnotowują niewielki spadek mieszkańców. W Skaryszewie jest wzrost. Problemy, które gminy zdiagnozowały na swoich terenach to: ubóstwo, bezrobocie, niepełnosprawność, długotrwała lub ciężka choroba, starzenie się społeczeństwa, bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm i przemoc. Praktycznie nie ma problemu bezdomności. Bezrobocie się zmniejsza. Cały czas problemem są osoby bezrobotne, które długotrwale korzystają ze świadczeń. Ciężko jest dotrzeć do takich osób z pomocą ponieważ mówiąc kolokwialnie jest im z tym dobrze. Poinformował, że osoby niepełnosprawne stanowią około 12% społeczeństwa. Liczba osób niepełnosprawnych bezrobotnych spada, na koniec 2017 roku było to 322, od roku 2015 ta liczba spada. Stwierdził, że w Strategii opisana została baza którą dysponują tj. WTZ-y, DPS-y, ŚDS. Są to instytucje które wspierają działania w zakresie pomocy społecznej. Największym problemem jest przemoc w rodzinie. Działania PCPR w Strategii zostały sformułowane w sposób ogólny, żeby nie trzeba było ich często aktualizować. Poza tym są elastyczni jeżeli chodzi o zabezpieczenie potrzeb związanych z nowymi pomysłami o których dzisiaj jeszcze nic nie wiadomo. Poinformował, że nie zaplanowano także działań które skutkowałyby dodatkowymi pieniędzmi, dodatkowymi kosztami które powiat musiałby pokryć. Natomiast sytuacja na rynku pracy się ostatnio zmieniła i jest duża presja odnośnie zwiększenia wynagrodzeń, ma na myśli DPS-y, WTZ-ty. Dom Dziecka w Jasięcu. Tam osoby pracują za minimalne wynagrodzenie.

**Radny Marek Jarosz** zapytał, czy jakieś szacunki były ile pieniędzy brakuje na wyrównanie pensji w placówkach powiatu.

**Dyrektor PCPR w Radomiu Artur Jonczyk** poinformował, że to nie są duże kwoty. Chodzi nawet o symboliczne podwyżki bo np. rodziny zastępcze opiekujące się dziećmi 24 h na dobę 7 dni w tygodniu pracują na umowę zlecenie za 2000 zł brutto miesięcznie. W DPS-ach zostały przewidziane podwyżki, być może w trakcie roku trzeba będzie wzmocnić jakąś grupę. W Jasięcu określa się koszt utrzymania dziecka i tu wzrost może być rzędu kilkaset tysięcy w skali roku. W WTZ-ach też około 150 tys. zł w skali roku trzeba będzie dołożyć.

**Wiceprzewodniczący Komisji** poinformował, że na str. 6 materiału jest przedstawiona jakby struktura administracyjna i wymienia się gminę miejską Pionki, gminę miejsko – wiejską Iłża, Skaryszew, gminy wiejskie: Gózd, Jastrzębia, Jedlińsk itd. I później miasta : Iłża, Pionki, Skaryszew. Jak się zsumuje to wychodzi 16 jednostek administracyjnych. Miasta nie mieszczą się w tej klasyfikacji.

**Dyrektor PCPR w Radomiu Artur Jonczyk** poinformował, że np. Pionki to jest gmina i miasto ale oczywiście wiadomo że to jedna jednostka administracyjna.

**Wiceprzewodniczący Komisji** zaproponował jednak to poprawić bo powiat obejmuje 13 jednostek administracyjnych.

Więcej pytań i uwag nie zgłoszono.

**Przy 8 głosach za, 0 przeciwnych, 0 wstrzymujących się Komisja pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały Rady Powiatu w sprawie przyjęcia „Powiatowej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2019-2024”.**

***Przystąpiono do realizacji 4 pktu porządku dziennego posiedzenia zaopiniowanie Powiatowego Programu Działań na rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2019-2024.***

**Dyrektor PCPR w Radomiu Artur Jonczyk** poinformował, że zgodnie z art. 35a pkt.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych do zadań powiatu należy opracowanie i realizacja powiatowych programów działań na rzecz osób niepełnosprawnych w zakresie: rehabilitacji społecznej, rehabilitacji zawodowej i zatrudniania, przestrzegania praw osób niepełnosprawnych.

W związku z tym iż wcześniej obowiązujący Program na lata 2014-2018 stracił moc zachodzi konieczność uchwalenia nowego Programu.

Poinformował, że głównym założeniem programu jest teza, żeby osoby niepełnosprawne to takie które potrzebują trochę więcej wsparcia ze strony społeczeństwa, że jest to prawo tych osób żeby funkcjonować w miarę tak samo jak pozostali. Zasadniczym celem jest zwiększenie możliwości samodzielnego funkcjonowania osób niepełnosprawnych. Zadania są realizowane na co dzień w ramach środków które zgodnie z przepisami otrzymują co roku. Są to turnusy, sprzęt rehabilitacyjny, likwidacja barier, ale również chcą aktywnie uczestniczyć wszędzie tam gdzie uda się pozyskać dodatkowe środki na różne cele.

Pytań i uwag nie zgłoszono.

**Przy 8 głosach za, 0 przeciwnych, 0 wstrzymujących się Komisja pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały Rady Powiatu w sprawie uchwalenia „Powiatowego Programu Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych na lata 2019-2024.**

***Przystąpiono do realizacji 5 pktu porządku dziennego posiedzenia – sprawy różne i wolne wnioski.***

Spraw nie zgłoszono.

Wobec wyczerpania porządku dziennego posiedzenia **Wiceprzewodniczący** zamknął 2 posiedzenie Komisji Zdrowia i Pomocy Społecznej o godz. 15.45.

Protokołowała:

Małgorzata Dróżdż

Wiceprzewodniczący Komisji

/ - / Ireneusz Kumięga

