

Protokół ze wspólnego posiedzenia Komisji Spraw Społecznych nr 18/2025, Komisji Finansów nr 18/2025 oraz Komisji Gospodarki, Rolnictwa i Ochrony Środowiska nr 18/2025 w dniu 25 sierpnia 2025 r.

Posiedzenie połączonych Komisji Spraw Społecznych, Komisji Finansów oraz Komisji Gospodarki, Rolnictwa i Ochrony Środowiska VII kadencji Rady, przy udziale 18 członków Komisji (**lista obecności radnych stanowi załącznik nr 1 do protokołu**) p. Katarzyny Michalik Prezesa Zarządu Dyrektora Szpitala JOANNITAS W PSZCZYNIIE samorządowej sp. z o.o. w restrukturyzacji, p. dr Anny Gumoli-Kolny Lekarza Naczelnego i Zastępcy Dyrektora ds. medycznych, p. Krzysztofa Lehnorta Doradcy ds. restrukturyzacji oraz p. Aleksandry Folek - Krupnik Kierownika Biura Rady (**lista obecności gości stanowi załącznik nr 2 do prot.**), otworzyła o godzinie 14⁰⁰ prowadząca wspólne posiedzenie Komisji Przewodnicząca Komisji Spraw Społecznych Edyta Waleczek wybrana do jej prowadzenia przez Przewodniczących poszczególnych Komisji. Następnie prowadząca obrady poinformowała, że tematem posiedzenia będzie:

- 1) funkcjonowanie Szpitala w Pszczynie,
- 2) zaopiniowanie projektów uchwał Rady przygotowanych na najbliższą sesję Rady,
- 3) sprawy bieżące, w tym:
 - przyjęcie protokołu z posiedzenia Komisji Finansów w dniu 17 czerwca 2025 r.,
 - przyjęcie protokołu z posiedzenia Komisji Gospodarki, Rolnictwa i Ochrony Środowiska w dniu 16 czerwca 2025 r.,
 - przyjęcie protokołu z posiedzenia Komisji Spraw Społecznych w dniu 23 czerwca 2025 r.,
 - przyjęcie protokołu ze wspólnego posiedzenia Komisji Spraw Społecznych, Komisji Finansów oraz Komisji Gospodarki, Rolnictwa i Ochrony Środowiska w dniu 1 lipca 2025 r.,
 - wolne głosy.

Kontynuując zapytała, czy ktoś z radnych zgłasza jakieś uwagi do powyższego porządku obrad, wobec ich braku stwierdziła, iż posiedzenie odbędzie się zgodnie z przedstawionym porządkiem obrad.

Ad. 1 Funkcjonowanie Szpitala w Pszczynie.

W pierwszym punkcie porządku obrad prowadząca obrady udzieliła głosu p. Katarzynie Michalik, celem zapoznania z funkcjonowaniem Szpitala w Pszczynie.

Podczas obrad na posiedzenie Komisji przybyli radni Marek Lucjan, Aleksander Malcher oraz Grzegorz Nogły, w związku z czym obecnych było 21 radnych.

Prezes omówiła funkcjonowanie Szpitala w Pszczynie, zgodnie z **załącznikiem nr 3 do protokołu.**

Doradca ds. restrukturyzacji podziękował za zaproszenie na dzisiejsze posiedzenie. Przekazał, że uzupełniając to, o czym mówiła p. Prezes, chciałby przedstawić w jego przekonaniu szerszy kontekst, w szczególności w zakresie restrukturyzacji, który poprzez sanację ma wpływ na Szpital w Pszczynie. Dodał, że pewne elementy może będzie powtarzał, ale starając się streszczać, uwypuklił te najistotniejsze. Przekazał, że przede wszystkim propozycja nowej ustawy, nowego przepisu już została bardzo delikatnie podważona przez nową p. Minister, ponieważ na jednym z pierwszych posiedzeń poinformowała, że projekt wymaga nowelizacji. Dodał, że jednym z pierwszych zadań, jakie p. Minister będzie prowadzić, to będzie nowelizacja projektu, który jest w podpisie u p. Prezydenta, co wskazuje na to, że pomysł na ochronę zdrowia w naszym kraju nie przetrzyma tak szybko w dokumencie, bo nawet jak p. Prezydent zatwierdzi, to p. Minister już wie, że projekt jest niedobry i trzeba go nowelizować. Przekazał, że w tej chwili idąc dalej, patrząc na Ministerstwo, dosyć niepokojący ruch wykonał Wiceminister Zdrowia, który jest odpowiedzialny za tę reformę, czyli p. Szafranowicz, który złożył rezygnację. Dodał, że w związku z tym p. Minister mówi o nowelizacji, a Wiceminister, który projekt przygotowywał, referował w Sejmie i w Senacie, złożył rezygnację. Dodał, że jest, to kolejna niepokojąca sprawa, co do nowego dokumentu. Przekazał, że szczebel niżej jest Narodowy Fundusz Zdrowia, który w tej chwili zapłacił za nadwykonania nielimitowane za I kwartał. Dodał, że jest 25 sierpnia i mało firm nie tylko w ochronie zdrowia, byłoby w nienajlepszym stanie, jeżeli za ich usługi, które świadczą, wynagrodzenie nie byłoby płacone w terminie, a jeżeli dobrze pamięta, bowiem jego firmy wywodziły się z górnictwa, to kopalnie miały kiedyś 60 dni płacenia, jako przywilej. Przekazał, że w związku z tym trzeba powiedzieć, że Narodowy Fundusz Zdrowia ma jakiś „hiper” przywilej, bo jesteśmy już w sierpniu, a za 1 kwietnia nie jest zapłacone, bowiem mamy zapłacone do końca marca, na co należy zwrócić uwagę. Dodał,

że jest, to pierwszy problem na szczepku Narodowego Funduszu Zdrowia, z kolei drugi problem pomiędzy Ministerstwem a Narodowym Funduszem Zdrowia, który się odbije na Szpitalu, jego zdaniem od sierpnia, to jest to, że środki zagwarantowane na wynagrodzenia zostały zagwarantowane tylko na wynagrodzenia z tytułu umów o pracę. Ironizując przekazał, że jak stwierdziła Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, „tylko” 75% lekarzy, pracuje na umowy cywilnoprawne, czyli 25% ma umowę o pracę. Dodał, że w związku z czym mamy zagwarantowane 25% na podwyżki dla lekarzy, a jak w Szpitalu w Pszczynie i innych szpitalach będą wyglądać poszukiwania tych 75% podwyżek dla lekarzy, zostaje tajemnicą, bowiem tego nie ma w żadnym przepisie. Przekazał, że jak na razie wskazał 75% lekarzy, bowiem grupa zawodowa pielęgniarek, która jest na umowy cywilnoprawne, jest ciut mniejsza, jednak problem jest ten sam. Dodał, że w związku z tym będą borykać się już od przyszłego miesiąca z problemem, bo to nie jest tak, że wynagrodzenia, jak ktoś myśli, lekarzy, pielęgniarek i innego personelu medycznego zatrudnionego na umowy cywilnoprawne, zostaną zamrożone. Przekazał, że bacząc na to, że doradza w kilku szpitalach powiatowych oraz wojewódzkich i osobiście ma okazję negocjować z grupami różnymi zawodowymi wie, że to nie zostanie zamrożone, a wręcz przeciwnie osoby, niezależnie od stanowiska, jakie zajmują, mają specjalne przeliczniki, którymi sobie zaraz wyliczają, o ile wzrosło wynagrodzenie, a wzrosło średnio o 14,37%, co należy podkreślić, bowiem 14,37% w tym roku, w lipcu, to znacznie więcej, jak było rok wcześniej. Dodał, że w związku z czym należy też dodać i do tego zmierza, że środki są takie same w aneksach z Narodowym Funduszem Zdrowia, albo mniejsze, w związku z czym urzędowa podwyżka jest wyższa, a środki zagwarantowane w aneksach są mniejsze, dlatego luka finansowa na wynagrodzenia będzie jeszcze zwiększać się. Przekazał, że są, to najistotniejsze elementy mające wpływ na przychód i koszt. Poinformował, że bardzo dobrym działaniem, na które z zazdrością patrzą już starości, czy prezydenci innych miast, to było właśnie to I Forum Samorządowe poświęcone ochronie zdrowia i inicjatywa, aby było II Forum również w Pszczynie, jest dobra. Wyjaśnił, że to nie tylko spowodowało, iż oprócz kilkudziesięciu, ponad 30, jeżeli dobrze pamięta prezydentów, starostów trafiło do Pszczyny i mówiło o problemach w ochronie zdrowia i jeżeli dobrze pamięta ponad 50 dyrektorów i prezesów szpitali, ale przede wszystkim mieliśmy tutaj Wiceministra, którego już nie będzie, ale może będzie p. Minister, co jest ważne. Dodał, że była p. Dyrektor Adamek z Narodowego

Funduszu Zdrowia, co jest istotne, a przede wszystkim byli prezydenci, starostowie i dyrektorzy, bowiem nie jest sztuką zorganizować forum, czy konferencję, tylko to, aby w nich uczestniczyły osoby, które mają w nich być. Przekazał, że w Pszczynie tak się stało, dlatego inni patrzą teraz na, to z zazdrością. Zapytał, jaki jest tego efekt, po czym odpowiedział, że są nim dwa zespoły, które już na roboczo pochylają się nad problemami szpitali powiatowych w Województwie Śląskim i wypracowują konkretne rozwiązania. Dodał, że liderem zespołów jest p. Prezes Katarzyna Michalik, co również jest ważne dla Szpitala w Pszczynie. Przekazał, że w związku z tym na chwilę obecną, jeżeli chodzi o powiaty, to niezależnie od sytuacji ekonomicznej innych szpitali, o której za chwilę powie, to liderem przyszłych zmian, jest Pszczyna, Starostwo w Pszczynie, Szpital w Pszczynie. Dodał, że można powiedzieć, iż większe powiaty, mocni prezydenci patrzą teraz z zazdrością, bowiem z nimi współpracuje na to, że to nie w ich miastach. Przekazał, że to, co wypracuje zespół dobrze byłoby, choć wiedzą z p. Prezes, że niestety tak nie do końca się podzieliło, aby trafiło na biurko p. Minister oraz Wiceministra, który będzie zajmował się reformą, bowiem opracowania są ważne i cenne. Dodał, że jak wiemy, tak się nie stało, oby w nowym rozdaniu te prace tam trafiły. Kolejno, jeżeli chodzi o Szpital w Pszczynie oświadczył, że proces restrukturyzacji poprzez sanację jest prowadzony w sposób prawidłowy, wyróżniający się, po pierwsze, dzięki zaangażowaniu p. Starosty, który reprezentuje właściciela, a współpraca pomiędzy zarządcą sądowym, sądem, a tym, co się dzieje w procesie sanacji, jest kluczowa, o czym nie będzie przekonywał. Dodał, że sama p. Prezes i kontakt pomiędzy p. Starostą, a p. Prezes, czyli Rada Nadzorcza, nie wystarczy. Przekazał, że takiego zaangażowania, jak tutaj wykazuje p. Starosta, nie ma w innych powiatach, a szkoda, czego też mogą pozazdrościć. Dodał, że jeśli chodzi o p. Prezes i prowadzony proces sanacji dzięki pomocy p. Starosty, jest prawidłowy i nie jest, to jego subiektywna ocena, a ocena zarządcy sądowego, sądu gospodarczego i biegłego rewidenta sądowego, który bada sprawozdania. Poinformował, że w związku z tym w okresach kwartalnych, ale sprawozdania miesięczne trafiają do sądu i one są odbierane, tak, jak powiedział pozytywnie, bez zastrzeżeń i żeby było jasne sprawozdań nie pisze i nie składa p. Prezes przy jego pomocy, gdzie mogliby pisać, jak to jest ładnie, tylko Zarząd Spółki przy jego pomocy dostarcza materiały zarządcy sądowego, następnie bada je biegły rewident sądowy i dopiero wtedy zarządca podpisuje się i składa sprawozdania z pracy zarządcy, a nie z pracy Zarządu. Dodał, że jeżeli chodzi o proces sanacji, tak samo biegły rewident sądowy daje sygnał, że sprawozdania

finansowe są dobre, bo w tych samych okresach równolegle składane są sprawozdania finansowe. Przekazał, że proces jest prowadzony prawidłowo, należycie i ci, którzy mają z tego być zadowoleni, są zadowoleni. Kolejno zapytał dlaczego, po czym odpowiedział, że przede wszystkim tak, jak jest w planie restrukturyzacyjnym, w sposób należyty realizowane są trzy obszary, tj. organizacyjny i będzie podawał najistotniejsze przykłady, bowiem pochwalił organy korporacyjne spółki, a mianowicie pracując dla kilku szpitali powiatowych i kilku szpitali wojewódzkich, bo o tym za chwilę powie, albo może teraz, bo już nie będzie wracał do województwa. Dodał, że podobne problemy finansowe, gospodarcze z racji tego, co dzieje się na szczeblu Ministerstwa i Narodowego Funduszu Zdrowia, mają również szpitale wojewódzkie. Przekazał, że w tej chwili osobiście prowadzi opracowanie na rzecz Zarządu Województwa Śląskiego i pochyła się nad już drugim opracowaniem na rzecz szpitali wojewódzkich. Dodał, że problemy są identyczne, skala większa, bo są też szpitale większe, zaś w gestii Zarządu Województwa jest ponad 40 takich szpitali, w tym kilka bardzo dużych wojewódzkich. Przekazał, że dla niego jest, to duża skala przychodu i zatrudnienia. Kolejno przekazał, że benchmarki, które zrobił w obszarze organizacyjnym, w szczególności zatrudnienia wykazuje, że jeżeli chodzi o poziom zatrudnienia i wynikający z tego koszt płac wpłat w Szpitalu w Pszczynie, jest wzorcowy i powiedzmy nawet w tych szpitalach, gdzie prowadzi te działania dłużej, daje przykład Pszczyny, jako szpitala, gdzie można, przy znacznie mniejszej skali zatrudnienia i wynikających z tego kosztach pracy nie personelu medycznego, tylko administracji, czyli dział księgowości, kadr, dział organizacyjny, tam, gdzie w sposób pośredni, ale nie bezpośredni tak, jak w obszarze medycznym, ma wpływ oczywiście skala zatrudnienia, ale tak, jak powiedział, w sposób pośredni. Dodał, że Szpital w tym obszarze kosztów zatrudnienia, działa wzorowo. Przekazał, że jeżeli chodzi o zatrudnienie w obszarze medycznym, to pomimo faktów, o których w tym gronie należy mówić, jakie się podziały w Pszczynie kilka lat temu, dzięki działalności właściciela, p. Starosty, p. Prezes, jeżeli chodzi o zatrudnienie personelu medycznego, mimo prowadzonego procesu sanacji, gdzie w innych szpitalach rzut kamieniem, może nie w Zagłębiu, ale na Śląsku, gdzie prowadzi proces sanacji, gro personelu medycznego odeszło, bowiem woleli mieć spokojniej, może czasami mniej, ale bezpieczniej na tamte czasy. Dodał, że tutaj okazało się, że p. Prezes była w stanie przekonać personel medyczny w pierwszym okresie, żeby nie odchodził, a tam, gdzie chciał w okresie późniejszym odejść, zatrzymać, a tam, gdzie miał być podkupiony przez powiaty,

nazwijmy je „bogatsze”, które działają nie do końca fair, p. Prezes wdrożyła takie działania, że te grupy zawodowe personelu medycznego, nie odeszły. Przekazał, że w związku z tym, jeżeli chodzi o obszar organizacyjny, zatrudnienie, jest to prowadzone w sposób wzorowy. Dodał, że jest, to taki jeden przykład, bo nie chce zanudzić. Kolejno, jeśli chodzi o przykład w obszarze inwestycyjnym, finansowym, to p. Prezes zwróciła bardzo delikatnie uwagę na to, że 20.000.000 zł zostało pozyskane na budowę Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego. Dodał, że z VAT-em, jako wkładem niekwalifikowanym jest problem, żeby szpital, mając takie straty, znalazł pieniądze na ten VAT, ale dzięki wspólnym staraniom udało się i oświadczenia zebrać, za co podziękował, ale przede wszystkim znalazł się strumień pieniądza zewnętrznego na to, aby finansować inwestycje dzięki różnego rodzaju darowiznom, licząc na to, że Fundacja zacznie prężnie działać i pozyskiwać środki. Przekazał, że w tym obszarze można być spokojnym, oczywiście łatwiej jest może nawet pozyskać i wydać, ale jak zrobić, to racjonalnie. Przekazał, że z punktu widzenia sanacyjnego każda powierzchnia, mając na myśli każde piętro, pomieszczenie, naprawdę jest przemyślane, jak to robić. Kolejno reasumując, żeby nie przedłużać, we wszystkich obszarach procesu sanacyjnego jest, to prowadzone w Szpitalu w sposób wzorowy, raz jeszcze podkreślając, że dzięki zaangażowaniu właściciela, szczególnie p. Starosty, z którym ma kontakt roboczo w zasadzie, jeżeli się nie myli, minimum raz w miesiącu, z którym spotyka się, aby omawiać problemy i rozwój, bowiem nie tylko narzekają, ale znajdują rozwiązania na przyszłość i rozwój. Dodał, że nawet taki szczegół, jak ostatnia korekta członka Rady Nadzorczej, bowiem miał przyjemność referować pewne tematy na Radzie, jego zdaniem jest korzystna. Przekazał, że nowy członek Rady Nadzorczej, które zna jeszcze od czasów kasy chorych, kiedy osobiście był Wiceprzewodniczącym, z tak potężnym doświadczeniem z punktu widzenia i siedzenia dyrektora największego szpitala w województwie, Centrum Urazowego, jednego z 16 w kraju, na pewno będzie wartością dodaną. Przekazał, że jeśli będą jakieś pytania, chętnie na nie odpowie.

Radny Aleksander Malcher przekazał, że ostatnio był w Szpitalu i jako radny jest zadowolony z ogromnych postępów, jeżeli chodzi o to, co tam się dzieje. Kolejno przekazał, że jakiś czas temu powtarzał, aby nie robić pewnych zmian i inwestycji w Szpitalu, które jego zdaniem będą chybione, jednak na sali narad przekonywano jego, że przeniesienie administracji na IX piętro do bloku szpitalnego, jest bardzo dobrym rozwiązaniem. Dodał, że osobiście mówił, aby tam tego nie robić. Zapytał, jak to się skończyło, po czym odpowiedział, że jedni radni mówili, że Szpital jest

za duży od IV piętra, że powinien być taki na 3 piętra. Przekazał, że osobiście mówił, że pięter zabraknie, bowiem wystarczy, jak do Szpitala przyjdzie odpowiedni dyrektor, czy prezes i weźmie się za niego. Kolejno zapytał, jak to dzisiaj wygląda, po czym odpowiedział, że miejsca zabrakło, a jak tak dalej pójdzie, to będziemy musieli dobudować coś do Szpitala, bowiem p. Prezes go tak rozwinie, że będzie tętnił życiem, jak powinien tętnić, z czego osobiście jest zadowolony. Dodał, że będziemy mieli IX pięter, które w tym Szpitalu będą znowu funkcjonowały, a pamiętamy, jak funkcjonowały 3 piętra i niektórzy mówili, że to jest i tak dużo, o czym jego osobiście przekonywali, że dobrze działa, że jest wspaniale. Kolejno zapytał, jak to wygląda teraz w praktyce, po czym odpowiedział, że niestety, było tak, jak mówił. Przekazał, że chciałby podziękować p. Prezes i całemu zespołowi, bowiem widać postęp, że idzie wszystko w dobrym kierunku. Dodał, że mamy np. oddział neurologii udarowej, o którym w wielu szpitalach mogą tylko pomarzyć. Przekazał, że co chwilę słyszymy, że coś zamyka się, nie ma gdzie wozić pacjentów, co stanowi wielki problem, o czym również była mowa na tej sali i to udało się zrobić i trzeba się z tego niezmiernie cieszyć, bowiem zrobiony został kawał dobrej roboty i oby nie zabrakło miejsca, bo jak widzimy w ościennych powiatach, nie mają takich oddziałów albo są zawieszane, bowiem nie ma kto pracować, a pacjenci trafiają do nas. Dodał, że my przez, to targamy włosy z głowy, żeby było miejsce dla naszych mieszkańców, ale oni nam je zajmują, bowiem nie można powiedzieć, że nie przyjmujemy. Przekazał, że naszym obowiązkiem jest to, żeby jednak w ościennych powiatach takie oddziały funkcjonowały, żeby odciążać nasz Szpital, bo za chwilę będzie już zapchany, wystarczy tylko do tego podejść i się tym interesować, wtedy widać, jak to wygląda w praktyce. Dodał, że cieszy jego, że tak, to idzie. Przekazał, że jak osobiście zobaczył, że już IX piętro, które było administracją, znikło i jest przerabiane na oddział, to stwierdził, że wreszcie idziemy w dobrym kierunku, bowiem zawsze o tym mówił. Kolejno życzył p. Prezes dużo sukcesów, bowiem wszyscy potrzebujemy pomocy i to jest coś ważnego, żebyśmy nie musieli poniewierać się po innych powiatach, miastach, bowiem u nas powinno, to działać i widać, że coraz lepiej działa. Przekazał, że oczywiście, jak nie wiadomo, o co chodzi, to chodzi o pieniądze. Dodał, że wiemy, jak wygląda służba zdrowia i czekamy na dobre rozwiązania, ale widać, że za bardzo nie mamy na co czekać, musimy sobie sami radzić. Przekazał, że Zarząd Powiatu i Starosta w jakiś sposób robią wszystko, żeby to pospinać, żebyśmy mogli, to utrzymać i rozwijać się. Dodał, że pamięta, jak przejmowaliśmy Szpital po „Dializie”, kontrakt był na kwotę 27.000.000 zł,

a jeśli nie myli się, w tej chwili sięga około 80.000.000 zł, co stanowi ogromny postęp, od ilu pięter zaczynaliśmy, a ile jest ich obecnie. Kolejno zapytał, jak długie są kolejki na planowe przyjęcia na poszczególne oddziały? Dodał, że nie mówi o przypadkach, kiedy pogotowie przywozi pacjenta. Zapytał, czy zmieniło się coś na lepsze, jakie są oczekiwania? Następnie w odniesieniu do tego, co słyszał i czytał w opracowaniu, że ortopedia powiększyła się o kolejne procedury zapytał, co z procedurami w przypadku stawów biodrowych, czy coś zmieniło się w tej kwestii, czy jesteśmy bliżej, czy dalej? Dodał, że wiemy, iż trzeba było wykonać ileś dziesiąt endoprotez, żebyśmy otrzymali z powrotem kontrakt, bowiem jego zdaniem jest, to istotne. Przekazał, że jego zdaniem ortopedia powinna, to robić i jest, to bardzo ważne, a to, że oddział powiększa się o inne procedury, jest dobre. W związku z powyższym zapytał, co faktycznie należy zrobić, aby te procedury powróciły do Szpitala. Dodał, że nie wspomni już o p.poż., bowiem z tego powodu Szpital został wydzierżawiony, a „Dializa” miała w tym zakresie coś zrobić, ale nie zrobiła i nadal jesteśmy w tym samym miejscu. Przekazał, że dzierżawa nastąpiła w 2010 roku, w 2012 roku mieli, to zrobić, jest 2025 rok i spadło, to z powrotem na Powiat. Dodał, że tak właśnie kończą się różne pomysły i jesteśmy tam, gdzie jesteśmy. Przekazał, że obecny Przewodniczący Rady był przez dwie kadencje Starostą i dobrze wie, jak to było, ile trzeba było borykać się z tymi wszystkimi, którzy to wymyślali i wiemy, jak to się skończyło. Kończąc poprosił, aby p. Prezes odpowiedziała na te dwie kwestie.

Prezes przekazała, że odpowie na kwestie techniczne, a potem udzieli głosu Zastępcy Dyrektora ds. medycznych, aby opowiedziała coś więcej o problemach medycznych na oddziałach. Kolejno poinformowała, że jeśli chodzi o kolejki z trybu pilnego, to przyjmują pacjentów na bieżąco. Dodała, że najmniejsze kolejki, jeśli chodzi o tryb planowy mają na ortopedii. Przekazała, że z racji licznych przyjęć nagłych i trybów pilnych na chirurgii ogólnej i na internie, niestety często zdarza się im, że muszą wstrzymywać przyjęcia planowe, bo po prostu nie ma miejsca i jest, to około trzech miesięcy oczekiwania na przyjęcie na te oddziały. Dodała, że na neurologii starają się na bieżąco przyjmować pacjentów planowych, na geriatrii czas oczekiwania wynosi około 6-ciu miesięcy, bowiem na bieżąco jest bardzo dużo chętnych na ginekologii i położnictwie, gdzie przyjmowani są pacjenci tylko z trybów nagłych. Przekazała, że starają się reagować, jeśli chodzi o skracanie kolejek, natomiast dwa trudne oddziały, którymi są chirurgia ogólna i interna, z racji tego, że w okolicach nie ma czystych intern i chirurgii, niestety pacjenci potrzebują

pomocy. Dodała, że musi jednak zaznaczyć, że 90% pacjentów na chirurgii, internie, to są pacjenci z naszego Powiatu i Czechowic -Dziedzic, więc dla nich głównie realizują świadczenia.

Zastępca Dyrektora ds. medycznych z punktu widzenia medycznego, bowiem jest przede wszystkim lekarzem i Szpital w Pszczynie zna bodajże od 1998 roku i musi powiedzieć, że Szpital w Pszczynie stracił bardzo dużo czasu, a ma na myśli czas, kiedy był dzierzawiony Spółce „Dializa”, bowiem wtedy inne szpitale miały okazję na poprawianie swojej infrastruktury. Przekazała, że wtedy Szpital de facto, mówiąc brzydko, był ograbiany ze sprzętu i leków. Kolejno przekazała, że nie ma rejonizacji, zapraszają pacjentów z innych rejonów, z innych miast do naszego Szpitala i taki jest kierunek działań. Dodała, że chcą rozszerzyć działalność medyczną o inne, dobrze płatne procedury, ale do tego potrzebują dobrej infrastruktury i dobrego sprzętu, żeby efekt ich pracy był lepszy i żeby poprawiać wyniki, maksymalizować wykorzystanie bloku operacyjnego, pracowni i sprzętu. Kolejno przekazała, że trzecia rzecz to jest taka, że są położeni pomiędzy dwoma dużymi miastami, czyli Katowicami i aglomeracją katowicką a Bielskiem, gdzie są duże szpitale wysokospecjalistyczne i tam gromadzą się lekarze, gdzie kształcą się młodzi lekarze oraz personel pielęgniarski. Dodała, że w związku z tym trudno jest ściągnąć, zaprosić kogoś do pracy w Szpitalu w Pszczynie, bowiem większość z tych ludzi musi dojechać około 50-60 km do pracy. Następnie poprosiła o zaufanie, bowiem wydaje jej się, że wszyscy dość ciężko pracują i starają się, jak najwięcej włożyć w końcowy efekt, a to, że finanse wyglądają tak, jak wyglądają, jest winą systemu i rozwiązań systemowych.

Prezes przekazała, że powie jeszcze o endoprotezach, o które pytał radny Aleksander Malcher. Mianowicie tak, jak ustalono chyba końcem zeszłego roku, że postarają się realizować w ramach własnych środków zabiegi z endoprotez, to jeżeli udaje się im pozyskać jakieś dodatkowe pieniądze, realizują takie zabiegi i powolutku starają się je uzbierać, ale wiadomo musi, to być przemyślane, bowiem to są koszty, jednak nie zrezygnowali z tego pomysłu. Dodała, że tym bardziej, że odzywają się do nich rezydenci, którzy chcieliby u nich zrobić rezydenturę i chcieliby móc te wysokospecjalistyczne procedury realizować. Przekazała, że mają jeszcze rok, aby to uzbierać i wtedy uda się im, to zorganizować.

Radny Rafał Wróbel przekazał, że dołącza się do wypowiedzi radnego Aleksandra Malchera, bowiem widać zmiany. Dodał, że miał okazję prawie

codziennie przez dłuższy czas tam przebywać, więc widział, co tam się dzieje i wszystkie prowadzone tam prace i stukania były trochę uciążliwe dla pacjentów, ale bardzo dobrze, że idziemy do przodu. Dodał, że osobiście chciałby zapytać o dwie sprawy, mianowicie o rezonans, który, jak była mowa na ostatnim posiedzeniu Komisji w sprawie Szpitala miał zostać przeniesiony do budynku Szpitala, żeby można wykonywać badania. Kolejno przekazał, że chciałby zapytać o opiekę długoterminową, o pieniądze, które Szpital pozyskał, czy wystarczą na zrobienie obydwóch pięter, żeby można było tam przyjmować pacjentów i ile będzie tam miejsc docelowo? Przekazał, że nie jest żadną tajemnicą, że jest bardzo duża potrzeba wśród społeczeństwa, żeby dostać się na opiekę długoterminową do Szpitala. Zapytał, ile docelowo będzie miejsc, jeśli będzie, to zrobione i w jakim okresie można spodziewać się zakończenia prac i przyjmowania pacjentów? Kolejno podziękował Zastępcy Dyrektora ds. medycznych za słowa, że Szpital bardzo dużo stracił, kiedy prowadzony był przez „Dializę”. Dodał, że radni już wcześniej mówili o tym, że „Dializa” nie jest bardzo dobrym wykonawcą, ale byli przekonywani, że nie mają racji, że jest bardzo dobrze, że wszystko w tym kierunku idzie, że jest bardzo dobrze. Przekazał, że p. Szafranowicz, który zrezygnował z funkcji Wiceministra doprowadził do tego, że „Dializa” musiała oddać Szpital, bo jeżeli nie podjąłby takiej decyzji, przypuszcza, że „Dializa” byłaby nadal w Pszczynie. Dodał, że siedzi obok niego radny, który miał nawet pozew o zniesławienie Spółki, że będzie musiał odszkodowanie zapłacić, bowiem mówił, że „Dializa” jest złym wykonawcą w Szpitalu.

Zastępca Dyrektora ds. medycznych przekazała, że prawdą jest, że Szpital był pionierem w tym zakresie, niemniej jednak wydaje jej się, że jesteśmy teraz na dobrej drodze i inne szpitale, które walczą z bardzo złą sytuacją, rozważają różne rozwiązania, a my mamy je już za sobą.

Prezes jeśli chodzi o pierwszy temat dot. rezonansu magnetycznego przekazała, że jest, to pomysł, który nie upadł, bowiem myślą o tym nadal, żeby posadowić go w środku, ale szukają na ten cel pieniędzy i być może ze środków z KPO, które możliwe, że pojawią się, będzie można, to sfinalizować, a jeśli nie, będzie szukała ich gdzie indziej. Kolejno w odniesieniu do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego przekazała, że wiążą ich terminy. Dodała, że do końca czerwca mają rozliczyć projekt, co oznacza, że końcem czerwca przyszłego roku powinni pojawić się tam pacjenci i powinni realizować zadania. Poinformowała, że wiąże się, to również

z tym, że muszą z NFZ-em wynegocjować poszerzenie kontraktu. Dodała, że gdzieś padały deklaracje, że akurat, jeśli chodzi o Pszczynę, to jest, to realne, ponieważ to są „białe plamy”, jak to nazywa NFZ. Przekazała, że Szpital posiada kontrakt, ale zwiększy liczbę łóżek do 60, a wiadomo, że opieka długoterminowa jest bardzo potrzebna, więc wyraziła zadowolenie, że będą mogli, to realizować i powiększyć bazę łóżkową. Przypomniała, że trzymają ich terminy z KPO i końcem czerwca przyszłego roku, muszą oddać budynek, czy piętra do użytku.

Radny Rafał Wróbel zapytał, czy obecnie w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym mamy zarejestrowanych 30 łóżek i będzie jeszcze dodatkowo 30 łóżek?

Prezes opowiedziała twierdząco, z perspektywą na zwiększenie.

Radny Przemysław Sawicki zapytał, ile na dzień dzisiejszy wynosi dług Szpitala w Pszczynie oraz jakie widzą możliwości jego zmniejszenia? Następnie zapytał, czy analizowano możliwość przekształcenia Szpitala w Pszczynie w szpital kliniczny? Dodał, że z tego, co wie, są dużo większe pieniądze przeznaczone na działalność takiego szpitala. Kolejno zapytał, czy prawdą jest, że Szpital nie płaci firmie, która prowadzi catering żywności na jego terenie? Następnie przekazała, że nie wie, czy dobrze zrozumiał, ale jedna z wypowiedzi p. Prezes była taka, że usługi zdrowotne w Szpitalu w Pszczynie są wyceniane na najniższym poziomie w porównaniu do takich samych usług w innych szpitalach. W związku z czym zapytał, czym to jest spowodowane?

Prezes w odniesieniu do wyceny świadczeń przekazała, że dotyczy, to ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i chodzi o to, że wypracowują punkty, które są odpowiednio wyceniane. Dodała, że np. w Szpitalu jakaś cena za punkt w danej poradni wynosi 1,56 zł, a gdzieś indziej 1,72 zł. Przekazała, że zrobili sobie takie zestawienie, ściągnęli wycenę punktu ze wszystkich poradni szpitali sieciowych w Województwie Śląskim i wyszło, że mają najniższą cenę w Województwie. Poinformowała, że NFZ na pytanie, dlaczego tak jest nie potrafił udzielić odpowiedzi, potem wykonkludowano, że taka stawka była wynegocjowana w czasie konkursu i z taką weszliśmy do sieci, z czym osobiście nie zgadza się, bowiem ponoszą takie same nakłady, jak Szpital w Tychach, Bielsku-Białej, czy Oświęcimiu. Zapytała, dlaczego mają mieć płacone za to mniej? Dodała, że podjęła walkę z NFZ-em, żeby jednak te punkty zrównać, bo nie ma przepisu wg którego tak, to wygląda. Przekazała, że obecnie są na etapie przepychanek i udowadniania kto ma rację,

natomiast osobiście nie spocznie dopóki tego nie zwiększą albo po prostu okaże się, że jest kiepskim Prezesem, jak się, to nie uda. Kolejno w odniesieniu do tematu związanego z firmą cateringową przekazała, że jest, to nieprawdą, bowiem są w okresie sanacji i muszą wszystko płacić na bieżąco. Dodała, że gdyby mieli zaległości, czy spóźniali się z płatnościami i nie mieli tego ustalonego z jakąś firmą, bo czasem się zdarza tak, że np. 10-tego NFZ ma przelać pieniądze, do 9-tego mają płatność do danej firmy i czegoś im brakuje, więc podpisują z firmą porozumienie, że przeleją im, jak tylko te środki przyjdą, czyli 10-tego i formalnie są zabezpieczeni, ale w tym przypadku nie ma takiej sytuacji, płacą wszystko na bieżąco i nie wie skąd taka informacja, że firma cateringowa nie dostaje pieniędzy. Przekazała, że być może połączyło się, to jakby z tematem zamrożonej gotówki, bowiem jak weszli w proces sanacji, to wszystkie płatności łącznie z wynagrodzeniami personelu, zostały zamrożone w masie sanacyjnej, tj. około 19.000.000 zł. Dodała, że to jest to, co muszą spłacić podczas okresu układu. Wyjaśniła, że właśnie na tym polega proces układowy, że muszą ułożyć się z wierzycielami, aby ustalić z nimi procent spłaty i czas, w którym tę spłatę będą realizować. Poinformowała, że największym ich wierzycielem jest ZUS, a potem są już pomniejsi oraz ich pracownicy, którym też muszą uregulować wynagrodzenia. Wyjaśniła, że układ polega na tym, że teraz będzie siadała do stołu z kontrahentami i będą negocjować w prosty sposób, że zapłacą 70%, bądź 80% albo nic, bowiem Szpital może sobie nie dać rady finansowo. Przekazała, że to są ich długi, ale generowane tak naprawdę od początku istnienia Spółki, bowiem to się tak ciągnie, czasem roluje się pewne płatności. Dodała, że podczas procesu układowego będą negocjowali z kontrahentami, a jest ich około 300, warunki spłaty układu, a oni potem będą głosowali, czy są „za”, czy „przeciw”. Przekazała, że dają sobie na, to 10 lat czasu. Dodała, że będą chcieli generować nadwykonania tam, gdzie jest, to płacone, czyli ze świadczeń nielimitowych, czyli głównie poradnie, porodówka, jeśli ruszą porody i udary. Przekazała, że gdyby mieli specjalistów, gdzie mogliby realizować trochę lepiej wycenione świadczenia, nie takie kosztochłonne, to też byłoby inaczej. Zaznaczyła, że szpital powiatowy, jak nasz, czyli ostrodyżurowy generuje koszty, głównie dlatego, że trafiają do nich drodzy pacjenci, wielochorobowi, którzy nie dbali o siebie np. przez wiele lat i już trafiają do Szpitala w ostatnim momencie, co generuje duże koszty, które ponoszą na wstępną diagnostykę, leczenie i przekazanie do innego ośrodka specjalistycznego, jeżeli jest taka potrzeba. Dodała, że mają pacjentów, którzy zalegają u nich na oddziałach czasami miesiąc. Poinformowała, że na neurologii

mają teraz pacjenta, który już leży u nich trzy miesiące i są, to naprawdę ciężkie przypadki, ciężkie sytuacje. Dodała, że o OIOM-ie może powiedzieć p. Doktor, jacy trafiają tam pacjenci i jacy są kosztowni w leczeniu. Poinformowała, że gdybyśmy byli szpitalem planowym, jednodniowym, wtedy wybieralibyśmy sobie pacjentów, których chcemy leczyć, ale tu nie ma takiej możliwości, bowiem są dla pacjentów.

Przekazała, że jak osobiście zostawała Prezesem, ustalono, że jest, to Szpital dla pacjentów, dla Powiatu i wszystkich ludzi, którzy nie mają gdzie się podziać, co stanowi koszt.

Podczas obrad posiedzenie Komisji opuściła radna Barbara Bandoła, w związku z czym obecnych pozostało 20 radnych.

Doradca ds. restrukturyzacji uzupełniając wypowiedź p. Prezes, co do zadłużenia przekazał, że to są często nawet fachowe pisma. Dodał, że w zeszłym tygodniu odniósł się do fachowego czasopisma w branży medycznej, gdzie pojęcie „zadłużenie” traktują w bardzo kolokwialny, potoczny, a nie fachowy sposób. Przekazał, że w Szpitalu w Pszczynie będącym w sanacji, mamy jedną kwotę długu, który jest w masie sanacyjnej. Dodał, że p. Prezes mówiła o kwocie około 19.000.000 zł. Poinformował, że dla procesu ważne jest przede wszystkim, że w czasie, kiedy zapadały decyzje właścicielskie Zarządu dotyczące złożenia wniosku sanacyjnego, nie było w budżecie tych około 20.000.000 zł, aby jednorazowo je przekazać Spółce, aby mogła swoje zadłużenie spłacić. Dodał, że co jeszcze bardziej ważne, mianowicie od tej kwoty, która jest zamrożona w masie sanacyjnej, nie są naliczane odsetki. Przekazał, że gdybyśmy tego procesu nie przeprowadzili i dalej nie spłacali, byłyby dalej koszty odsetek karnych i postępowań sądowych, bo wierzyciele pozywaliby Szpital do sądu. Dodał, że same koszty procesowe dla takiej kwoty byłyby wielomilionowe. Przekazał, że jest jedna kwota uznawana, jako zadłużenie, od której nie ma odsetek. Dodał, że tak, jak powiedziała p. Prezes, Zarząd przy współpracy z właścicielem, Radą Nadzorczą, złoży plan spłaty wierzycieli, bowiem plan restrukturyzacyjny złożył zarządca. Poinformował, że plan spłaty będzie również dawał Powiatowi pewien oddech, bo on na pewno założy okres karencji, rok, półtora, od kiedy zacznie się spłacać. Dodał, że to są techniki tworzenia takich planów, aby były, jak najmniej bolesne dla Spółki. Przekazał, że na innej Komisji, w innym powiecie spotkał się z zarzutem radnego, że wierzyciele są z ich powiatu i przychodzą do niego, że w Szpitalu zamrożonych jest parę milionów albo paręset tysięcy złotych. Dodał, że osobiście reprezentuje

interesy Szpitala, tak samo, jak p. Prezes, czy p. Starosta, jako właściciel. Przekazał, że jemu osobiście może najłatwiej powiedzieć, że jego nie interesują interesy innych firm, czy wierzycieli, tylko interesy Szpitala i my mamy dbać o to, aby Szpital wyszedł z trudnej sytuacji i to jest ten pierwszy dług, a drugi dług i o to właśnie osobiście ma pretensje do miesięcznika branżowego, a mianowicie są długi dobre i złe. Dodał, że w związku z tym trzeba popatrzeć, że każda firma w obrocie gospodarczym tak, jak spółka prawa handlowego, jaką jest Szpital, ma zobowiązania krótkoterminowe i długoterminowe i tutaj zobowiązania często też nazywane są zadłużeniem i rolę w procesie sanacji, bardzo istotną, jest zamiana tego, co jest, bowiem obydwie grupy zadłużeń, zarówno krótkoterminowe zobowiązania, jak i te długoterminowe, są w bilansie tej samej Spółki. Przekazał, że rola, jaka tutaj jest, to zrobić z tych złych, dobre, a dobre, to są te długoterminowe. Dodał, że w związku z tym, jeżeli jest dużo zobowiązań krótkoterminowych, które są wymagalne do zapłaty, rolę w procesie sanacji jest zamiana na długoterminowe. Przekazali, że jedne zamrozili, a drugie zamieniają na długoterminowe tak, aby inwestycje krótkoterminowe i inne aktywa trwałe mogły pokryć zobowiązania krótkoterminowe, a może, jak się uda, to część długoterminowych i tyle. Wracając do swojej pierwszej wypowiedzi przekazał, że jeżeli biegły rewident sądowy ocenia, że te relacje zobowiązań krótkoterminowych i długoterminowych mogą być opiniowane, jako dobre i sprawozdanie podoba się jemu, to znaczy, że zostawmy to, bo to jest dobre i tyle, co do tej grupy, która popularnie nazywana jest zadłużeniem.

Prowadząca obrady poprosiła o udzielenie odpowiedzi, czy Spółka myślała o przekształceniu Szpitala w szpital kliniczny.

Prezes przekazała, że niejednokrotnie, może nie da się przekształcić Szpitala całkowicie w szpital kliniczny. Dodała, że wielokrotnie rozważali temat oddziału klinicznego, ale żeby, to się zadziało musieliby mieć odpowiednią kadrę. Przekazała, że musieliby mieć profesora, który reprezentowałby ich na danej uczelni oraz podpisane umowy i w takiej dłuższej perspektywie, jak sobie, to wszystko kalkulowała, patrząc też na infrastrukturę, na chwilę obecną, trudno jest jej znaleźć obszar, gdzie mogliby stać się szpitalem klinicznym. Dodała, że może neurologia jest ku temu najbliżej, ale wtedy trzeba liczyć się z tym, że w zasady funkcjonowania zaczyna ingerować obcy podmiot. Przekazała, że pojawia się pytanie, czy chcielibyśmy takiej ingerencji? Dodała, że wtedy też inaczej kształtują się priorytety, szpital przestaje być szpitalem, czy oddział przestaje być oddziałem powiatowym,

staje się klinicznym, gdzie powiedzmy sobie szczerze często realizowane są prywatne ambicje profesora, który zarządza takim oddziałem. Poinformowała, że faktycznie wycena w niektórych procedurach jest wyższa, ale na chwilę obecną, patrząc na to, z czym borykają się w Szpitalu i na to, że nie mają zatrudnionego profesora, nie widzi przestrzeni ku temu, żeby taki oddział kliniczny zrobić. Dodała, że na pewno nie uda się, to na internie, chirurgii, bo mają pacjentów ostro dyżurowych, a oddział kliniczny będzie wiązał się z tym, że będą musieli zwiększyć procent z nagłych świadczeń na planowe. Przekazała, że jak pojawi się kiedyś w Szpitalu jakiś chętny do pracy profesor, będą myśleć, co z tym fantem zrobić. Kolejno przekazała, żeby pamiętać o reformie, bowiem nadal nie wiemy, jaki będzie kształt szpitalnictwa powiatowego w Polsce, musimy poczekać na wytyczne, bo co jeśli pewnego dnia obudzimy się i Ministerstwo powie, że w Pszczynie ma być tylko centrum zdrowia, z czym musimy się liczyć. Dodała, że należy poczekać na kształt reformy i na to, co będziemy musieli zrealizować, bowiem jest, to ważne i wiąże nam trochę ręce, bo nie wiemy, w którym kierunku pójść, czy rozwijać internę, chirurgię. Przekazała, że jeśli nieopatrznie przekształci jakieś łóżka w inne, a za chwilę okaże się, że to był błąd, bo Ministerstwo sobie wyobraża inaczej, będą mieli kłopot. Dodała, że już teraz drugi rok czeka na to, co mają zrobić ze szpitalnictwem powiatowym w Polsce.

Doradca ds. restrukturyzacji przekazał, że ma do porównania dwa szpitale powiatowe, które uruchomiły oddziały kliniczne. Dodał, że w jednym z nich jest w Zarządzie, czyli w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim. Przekazał, że uruchomili tam oddział kliniczny perinatologii i ginekologii onkologicznej ze Śląskim Uniwersytetem Medycznym. Dodał, że Śląski Uniwersytet Medyczny wydaje się najmocniejszą dydaktycznie uczelnią w Województwie, jeżeli chodzi o uczelnię medyczną, nie obrażając pozostałych. Przekazał, że jednak, co ważne wraz z uruchomieniem oddziału klinicznego Narodowy Fundusz Zdrowia nie podniósł wartości punktu. Dodał, że nie było przeskoku, że prof. Kudła, który wcześniej był szefem oddziału klinicznego w Ligocie przeszedł do Sosnowca i stał się Kierownikiem Katedry, Kierownikiem Oddziału Klinicznego. Przekazał, że z mocy prawa nie ma przewartościowania kontraktu. W związku z tym dla Szpitala, gdyby p. Prezes chciała taki oddział kliniczny uruchomić, automatycznie nie następuje przeliczenie wartości punktu i to jest informacja ekonomiczna, natomiast są szpitale, już nie mówi o Sosnowcu, a z etycznego powodu nie wymieni które, które całe nazywały się kiedyś „szpital powiatowy w miejscowości X”, a teraz nazywa się „kliniczny szpital

w miejscowości X”, co wiąże się nie z zawarciem umowy z SUM-em, tylko z jakąś, nie obrażając „uczelnia techniczną”, która uruchomiła sobie wydział medyczny. Dodał, że przepis stanowi, że wystarczy z uczelnią X, która ma wydział medyczny, zawrzeć umowę i wtedy możesz nazywać się „klinikny” i w tym szpitalu, który cały nazywa się klinikny i wszystkie jego oddziały, również żadna wartość ekonomiczna, tylko wartość prestiżowa i marketingowa, w ślad za tym nie poszły żadne finanse.

Radny Aleksander Malcher przekazał, że ma pytanie do p. Starosty. Mianowicie mówimy o tym, co nas boli, to znaczy, że nie ma środków, nie ma pieniędzy, stąd zapytał, jak daleko jesteśmy w procesie z firmą „Dializa”? Dodał, że z tego, co jest jemu wiadomo, wystąpiliśmy parę lat temu o odszkodowania do tej firmy nic jakoś nie słyszemy, a czas leci i nie wiemy, na jakim etapie jest proces. Przekazał, że z tego, co wie i jak się nie myli Powiat wystąpił o 50.000.000 zł odszkodowania. Dodał, że gdybyśmy, to wygrali, to uzdrowiłoby nasz Szpital, bo jeszcze dosyć dużo zostałoby na inne inwestycje, z czego byłby osobiście zadowolony, dlatego chciałby wiedzieć, jak zapewne również radni, na jakim etapie jesteśmy, jeśli chodzi o tą kwestię.

Starosta przekazał, że jeżeli chodzi o proces, to tak, jak powiedział przedmówca on trwa. Dodał, że sprawa jest w sądzie i oczekują kolejnych rozpraw, a na tą chwilę żadne decyzje, z których moglibyśmy skorzystać finansowo nie zapadły.

Radny Aleksander Malcher w związku z tym, że proces trwa zapytał, czy coś się dzieje, czy nic w tej sprawie, bowiem chciałby coś w tym temacie usłyszeć, czy są jakieś rozprawy w ciągu roku, bądź były i ile ich było? Dodał, że radni nic nie wiedzą, a jest, to istotne.

Starosta przekazał, że rozpraw nie było zbyt dużo, ale przygotowuje odpowiedź na piśmie, żeby wszystko było precyzyjnie.

Prowadząca obrady wobec braku dalszych chętnych do zabrania głosu podziękowała zaproszonym gościom za przybycie i omówienie tego, jak aktualnie wygląda sytuacja Szpitala, życząc powodzenia, uzyskania akredytacji, a przede wszystkim dużo wytrwałości i samych sukcesów, żeby wszystkie cele, które sobie zamierzali, udało się zrealizować, po czym ogłosiła 5-cio minutową przerwę w obradach.

Podczas przerwy posiedzenie Komisji opuścił radny Krystian Szostak, w związku z czym obecnych pozostało 19 radnych.

Ad. 2 Zaopiniowanie projektów uchwał Rady przygotowanych na najbliższą sesję Rady.

Po wznowieniu obrad w pierwszej kolejności prowadząca obrady udzieliła głosu p. Bernadecie Sojce-Jany Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie, celem omówienia projektów uchwał w sprawach **uchwalenia Statutu Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie (Druk Nr 1)** oraz **uchylenia Uchwały Nr XLIV/358/2006 Rady Powiatu Pszczyńskiego z dnia 21 czerwca 2006 r. w sprawie nadania Statutu Powiatowemu Urzędowi Pracy w Pszczynie (Druk Nr 2).**

Dyrektor omówiła projekty uchwał zgodnie z treścią ich uzasadnień.

Radny Aleksander Malcher podziękował p. Dyrektor za duże osiągnięcia, bowiem wiemy, że Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie bardzo dobrze działa. Dodał, że radni wiedzą z różnych opisów, że p. Dyrektor jest liderem, jeżeli chodzi o wszystkie zagadnienia dot. Urzędu Pracy, za co serdecznie podziękował, życząc wszystkiego dobrego.

Dyrektor podziękowała za serdeczne słowo, po czym poinformowała, że od tygodnia jest również Przewodniczącą Konwentu Dyrektorów Wojewódzkich Urzędów Pracy, tj. Wojewódzkim Przewodniczącym, w związku z czym, tym milej jest jej, to słyszeć.

Prowadząca obrady pogratulowała przedmówczyni nowej funkcji, życząc powodzenia.

Kolejno prowadząca obrady udzieliła głosu p. Grzegorzowi Nogłemu Etatowemu Członkowi Zarządu Powiatu, celem omówienia projektu uchwały w sprawie **uchylenia Uchwały Nr XXXIX/289/10 Rady Powiatu Pszczyńskiego z dnia 13 stycznia 2010 r. w sprawie przyjęcia Statutu Powiatowego Zarządu Dróg w Pszczynie (Druk Nr 3).**

Etatowy Członek Zarządu Powiatu omówił projekt uchwały zgodnie z treścią jego uzasadnienia.

Następnie prowadząca obrady udzieliła głosu p. Marii Charnas Kierownikowi Referatu Gospodarki Nieruchomościami, celem omówienia projektu uchwały w sprawie **wyrażenia opinii w przedmiocie zmiany granic Gminy Goczałkowice-Zdrój naruszającej granice Powiatu Pszczyńskiego (Druk Nr 3).**

Kierownik omówiła projekt uchwały zgodnie z treścią jego uzasadnienia.

Kolejno prowadząca obrady udzieliła głosu p. Krystynie Świerkot-Żmij Naczelnikowi Wydziału Oświaty, celem omówienia projektów uchwał w sprawach **ustalenia planu sieci publicznych szkół ponadpodstawowych i specjalnych mających siedzibę na obszarze powiatu pszczyńskiego obowiązującego od dnia 1 września 2025 r. (Druk Nr 5) oraz przyjęcia zasad udzielania wsparcia finansowego zmniejszającego bariery dostępności młodzieży do szkół ponadpodstawowych prowadzonych przez Powiat Pszczyński (Druk Nr 6).**

Naczelnik omówiła projekty uchwał zgodnie z treścią ich uzasadnień.

Następnie prowadząca obrady udzieliła głosu p. Elżbiecie Baron Naczelnikowi Wydziału Finansów, Planowania i Realizacji Budżetu, celem omówienia projektów uchwał w sprawach **zmian budżetu Powiatu Pszczyńskiego na 2025 rok (Druk Nr 7) oraz zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Pszczyńskiego na lata 2025-2033 (Druk Nr 8).**

Naczelnik omówiła ww. projekty uchwał zgodnie z treścią ich uzasadnień.

Ponadto Przewodniczący Komisji Skarg, Wniosków i Petycji zapoznał członków Komisji z projektem uchwały w sprawie **przekazania Zarządowi Dróg Wojewódzkich w Katowicach według właściwości do rozpatrzenia petycji, która wpłynęła do Rady Powiatu Pszczyńskiego w dniu 22 sierpnia 2025 r.** i poinformował, że wniosek w powyższej sprawie został złożony do Przewodniczącego Rady Powiatu, z prośbą o wprowadzenie dodatkowego projektu uchwały podczas najbliższej sesji Rady.

Starosta poinformował, że w dniu 12 czerwca br. wpłynęło pismo z Zarządu Dróg Wojewódzkich w Katowicach, aby Zarząd Powiatu zajął stanowisko w sprawie ewentualnego przebiegu obwodnicy. Wyjaśnił, że Zarząd Powiatu odpowiedział na powyższą prośbę, uwzględniając postulaty, które padały na zebraniach, w których w większości uczestniczyli w Wiśle Wielkiej, Porębie, Brzeźcach i Łące. Dodał, że odbyło się również zebranie w Radostowicach, w którym nie uczestniczyli, ale wszystkie postulaty, które mieszkańcy stawiali, zbiegały się do tego, żeby wyznaczyć jednak mimo wszystko inny przebieg wektora, który został wyznaczony tak, żeby uwzględniały nie tylko potrzeby w zakresie transportu, ale również uciążliwości związane z tym, że będą przebiegać przez gospodarstwa rolne, czy przez posesje. Przekazał, że oczywiście były też poruszane kwestie ochrony środowiska i wpływu na środowisko.

Po dokonaniu analizy poniższych projektów uchwał Rady Powiatu Pszczyńskiego, wysłuchaniu Naczelnika Wydziału Finansów, Planowania i Realizacji Budżetu, członkowie Komisji Finansów zaopiniowali je następująco:

- 1) projekt uchwały w sprawie **zmian budżetu Powiatu Pszczyńskiego na 2025 rok (Druk Nr 7)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 2 głosach „za”,
- 2) projekt uchwały w sprawie **zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Pszczyńskiego na lata 2025 – 2033 (Druk Nr 8)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 2 głosach „za”.

Ponadto Przewodniczący Komisji Skarg, Wniosków i Petycji zapoznał członków Komisji z projektem uchwały w sprawie **przekazania Zarządowi Dróg Wojewódzkich w Katowicach według właściwości do rozpatrzenia petycji, która wpłynęła do Rady Powiatu Pszczyńskiego w dniu 22 sierpnia 2025 r.**

i poinformował, że wniosek w powyższej sprawie został złożony do Przewodniczącego Rady Powiatu, z prośbą o wprowadzenie dodatkowego projektu uchwały podczas najbliższej sesji Rady.

Po dokonaniu analizy poniższych projektów uchwał Rady Powiatu Pszczyńskiego, wysłuchaniu Etatowego Członka Zarządu Powiatu, Kierownika Referatu Gospodarki Nieruchomościami oraz Naczelnika Wydziału Finansów, Planowania i Realizacji Budżetu, członkowie Komisji Gospodarki, Rolnictwa i Ochrony Środowiska zaopiniowali je następująco:

- 1) projekt uchwały w sprawie **uchylenia Uchwały Nr XXXIX/289/10 Rady Powiatu Pszczyńskiego z dnia 13 stycznia 2010 r. w sprawie przyjęcia Statutu Powiatowego Zarządu Dróg w Pszczynie (Druk Nr 3)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 14 głosach „za”,
- 2) projekt uchwały w sprawie **wyrażenia opinii w przedmiocie zmiany granic Gminy Goczałkowice-Zdrój naruszającej granice Powiatu Pszczyńskiego (Druk Nr 4)**, został przyjęty pozytywnie większością głosów przez członków Komisji przy 13 głosach „za” i 1 głosie „wstrzymującym się”,
- 3) projekt uchwały w sprawie **zmian budżetu Powiatu Pszczyńskiego na 2025 rok (Druk Nr 7)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 14 głosach „za”,

- 4) projekt uchwały w sprawie **zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Pszczyńskiego na lata 2025 – 2033 (Druk Nr 8)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 14 głosach „za”.

Ponadto Przewodniczący Komisji Skarg, Wniosków i Petycji zapoznał członków Komisji z projektem uchwały w sprawie **przekazania Zarządowi Dróg Wojewódzkich w Katowicach według właściwości do rozpatrzenia petycji, która wpłynęła do Rady Powiatu Pszczyńskiego w dniu 22 sierpnia 2025 r.** i poinformował, że wniosek w powyższej sprawie został złożony do Przewodniczącego Rady Powiatu, z prośbą o wprowadzenie dodatkowego projektu uchwały podczas najbliższej sesji Rady.

Po dokonaniu analizy poniższych projektów uchwał Rady Powiatu Pszczyńskiego oraz wysłuchaniu Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie, Naczelnika Wydziału Oświaty oraz Naczelnika Wydziału Finansów, Planowania i Realizacji Budżetu, członkowie Komisji Spraw Społecznych zaopiniowali je następująco:

- 1) projekt uchwały w sprawie **uchwalenia Statutu Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie (Druk Nr 1)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 13 głosach „za”,
- 2) projekt uchwały w sprawie **uchylenia Uchwały Nr XLIV/358/2006 Rady Powiatu Pszczyńskiego z dnia 21 czerwca 2006 r. w sprawie nadania Statutu Powiatowemu Urzędowi Pracy w Pszczynie (Druk Nr 2)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 13 głosach „za”,
- 3) projekt uchwały w sprawie **ustalenia planu sieci publicznych szkół ponadpodstawowych i specjalnych mających siedzibę na obszarze Powiatu Pszczyńskiego obowiązującego od dnia 1 września 2025 r. (Druk Nr 5)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 13 głosach „za”,
- 4) projekt uchwały w sprawie **przyjęcia zasad udzielania wsparcia finansowego zmniejszającego bariery dostępności młodzieży do szkół ponadpodstawowych prowadzonych przez Powiat Pszczyński (Druk Nr 6)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 13 głosach „za”,

- 5) projekt uchwały w sprawie **zmian budżetu Powiatu Pszczyńskiego na 2025 rok (Druk Nr 7)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 13 głosach „za”,
- 6) projekt uchwały w sprawie **zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Pszczyńskiego na lata 2025 – 2033 (Druk Nr 8)**, został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przez członków Komisji przy 13 głosach „za”.

Ponadto Przewodniczący Komisji Skarg, Wniosków i Petycji zapoznał członków Komisji z projektem uchwały w sprawie **przekazania Zarządowi Dróg Wojewódzkich w Katowicach według właściwości do rozpatrzenia petycji, która wpłynęła do Rady Powiatu Pszczyńskiego w dniu 22 sierpnia 2025 r.** i poinformował, że wniosek w powyższej sprawie został złożony do Przewodniczącego Rady Powiatu, z prośbą o wprowadzenie dodatkowego projektu uchwały podczas najbliższej sesji Rady.

Ad. 3 W sprawach bieżących:

Prowadząca obrady poddała pod głosowanie protokół z posiedzenia Komisji Finansów w dniu 17 czerwca 2025 r., który był umieszczony na tablicie wraz z porządkiem posiedzenia Komisji. W wyniku przeprowadzonego głosowania, protokół został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przy 2 głosach „za” przez członków Komisji Finansów. Następnie poddała pod głosowanie protokół z posiedzenia Komisji Gospodarki, Rolnictwa i Ochrony Środowiska w dniu 16 czerwca 2025 r., który był umieszczony na tablicie wraz z porządkiem posiedzenia Komisji. W wyniku przeprowadzonego głosowania, protokół został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przy 14 głosach „za” przez członków Komisji Gospodarki, Rolnictwa i Ochrony Środowiska. Kolejno poddała pod głosowanie protokół z posiedzenia Komisji Spraw Społecznych w dniu 23 czerwca 2025 r., który był umieszczony na tablicie wraz z porządkiem posiedzenia Komisji. W wyniku przeprowadzonego głosowania, protokół został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przy 13 głosach „za” przez członków Komisji Spraw Społecznych. Następnie poddała pod głosowanie protokół ze wspólnego posiedzenia Komisji Spraw Społecznych, Komisji Finansów oraz Komisji Gospodarki, Rolnictwa i Ochrony Środowiska w dniu 1 lipca 2025 r., który był umieszczony na tablicie wraz z porządkiem posiedzenia Komisji. W wyniku przeprowadzonego głosowania, protokół został przyjęty pozytywnie jednogłośnie przy 2 głosach „za” przez członków Komisji Finansów, pozytywnie jednogłośnie

przy 14 głosach „za” przez członków Komisji Finansów, pozytywnie jednogłośnie przy 13 głosach „za” przez członków Komisji Spraw Społecznych. Kończąc poinformowała, że kolejne posiedzenie **Komisji Finansów** odbędzie się w dniu **23 września br. o godz. 14³⁰**, celem zaopiniowania projektów uchwał Rady Powiatu na sesję w miesiącu wrześniu, po czym członkowie Komisji udają się do siedziby Powiatowego Zespołu Szkół Nr 2 w Pszczynie, celem zapoznania się z realizacją zadań i wydatkowaniem środków z budżetu przez PZS nr 2 w Pszczynie. Kolejne posiedzenie **Komisji Gospodarki, Rolnictwa i Ochrony Środowiska** odbędzie się w dniu **22 września br. o godz. 15⁰⁰** w temacie informacji nt. mienia Powiatu Pszczyńskiego oraz zaopiniowania projektów uchwał Rady Powiatu na sesję w miesiącu wrześniu. Kolejne posiedzenie **Komisji Spraw Społecznych** odbędzie się w dniu **22 września br. o godz. 13⁰⁰**, celem zapoznania się ze sprawozdaniem z działalności Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, oceną zasobów pomocy społecznej w oparciu o analizę lokalnej sytuacji społecznej i demograficznej, sprawozdaniem z działalności Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie za rok 2024 oraz zaopiniowania projektów uchwał Rady Powiatu na sesję w miesiącu wrześniu.

Posiedzenie Komisji zakończono o godz. 16²⁴.

Prowadząca wspólne posiedzenie

Przewodnicząca Komisji Spraw Społecznych

Edyta Waleczek

Protokołowała: Aleksandra Folek-Krupnik