

Protokół Nr 29/13  
z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Socjalnych  
w dniu 13 czerwca 2013 roku

Posiedzenie odbyło się w siedzibie NZOZ Nowy Szpital powiatu Krośnieńskiego, ul. Śląska 35 w Gubinie i rozpoczęło się o godzinie 9<sup>00</sup>. W posiedzeniu uczestniczyli – wg załączonej listy obecności. Posiedzenie komisji otworzył Przewodniczący Lech Borkowski.

Proponowany porządek obrad:

1. Sprawozdanie z działalności Spółki Nowy Szpital – wizytacja szpitala w Gubinie.
2. Analiza wykonania budżetu powiatu krośnieńskiego za 2012 rok.
3. Ocena pracy Zarządu Powiatu w świetle wykonania budżetu za 2012 rok.
4. Omówienie projektów uchwał na najbliższą sesję.
5. Sprawy różne.

Proponowany porządek obrad został przyjęty jednogłośnie.

**Ad. 1**

Komisja Zdrowia i Spraw Socjalnych dokonała przeglądu budynków szpitalnych zlokalizowanych przy ulicy Śląskiej 35 w Gubinie.

Informację dotyczącą funkcjonowania szpitala przedstawił Prezes Grupy Nowy Szpital Marcin Szulwiński oraz Dyrektor NZOZ w Krośnie Odrzańskim Wiesława Cieplicka. Prezentacja multimedialna stanowi załącznik do niniejszego protokołu.

Zwrócił uwagę, że dla spółki słowo pacjent jest najważniejsze. Służba zdrowia jest po to by pacjent cieszył się z tego, że ona jest. Do takiego stanu jeszcze długa droga przed nami. To sprawa nas wszystkich.

Sytuacja w Krośnie Odrzańskim diametralnie się zmienia. W momencie podpisywania umowy deklarowano szereg inwestycji, zakupów i remontów. To co do tej pory zrobiliśmy, to część tego co zapisano w umowie. Razem na sprzęt medyczny w latach 2010-2012 wydatkowano ok. 380 tys. złotych. Natomiast na remonty i modernizację przeznaczono 756 tys. złotych. Dużo remontów było wykonywanych przy wykorzystaniu pracowników technicznych zatrudnionych w szpitalu. Niestety w ciągu tych lat spotkało nas obniżenie kontraktowania. W 2009 roku kontrakt wynosił 20 mln złotych (na podstawie tego kontaktu przygotowano plany funkcjonowania). Już w roku 2010 – po przejęciu szpitala, kontrakt obniżono do 19,6 mln złotych. Z roku na rok kontrakt był obniżany. W roku 2011 wynosił już 17,8 mln złotych, w roku 2012 – 15 mln złotych. Rok bieżący dla szpitala jest jeszcze gorszy. Obecny kontrakt wynosi 14,9 mln złotych. W roku 2010 obiecano nam wypłatę środków z tytułu nadwykonań, jednak NFZ z tej deklaracji się nie wywiązał. Zapłacono nam jedynie za I kwartał. Rok 2011 to kolejne negatywne wydarzenie, utraciliśmy ratownictwo medyczne. Do dnia dzisiejszego w sprawie ratownictwa

toczy się sprawa sądowa. Rok 2011 kończymy na bardzo dużej stracie. W tym roku utrzymywano zatrudnienie w ratownictwie, gdyż długo trwała procedura odwoławcza, NFZ zwodził nas, a my ponosiliśmy koszty. Rok 2012 to kontrakt bez ratownictwa. W tym roku rozpoczęło się nękanie nas kontrolami, a kary nałożone na nas to kilkaset tysięcy złotych. Wymagania NFZ czasami są nieadekwatne do tego co można spełnić w szpitalu powiatowym. Zapewne żaden szpital powiatowy nie spełnia wymogów stawianych przez NFZ. Nasz szpital jest kontrolowany kilka razy rocznie, co oznacza że jest nam dużo trudniej spełniać te wymogi. W skali kraju, powiatowe szpitale są kontrolowane raz na kilka lat. U nas jest inaczej. W roku bieżącym wzrosły koszty ubezpieczeń i innych kosztów. Szpital nadal jest na stracie (po pierwszych miesiącach).

Koncepcja rozwoju, musimy zbadać przyczyny takiego stanu rzeczy, przyczyna jest prosta – brak pacjentów. Nie wiemy dlaczego, ale liczba pacjentów zaczęła się zmniejszać. Powołano nowy Zarząd i Radę Nadzorczą, dokapitalizowano spółkę do 2. 230.800 złotych. Dodatkowo zasilono spółkę pożyczką kwotą ok. 500 tys. złotych. Od miesiąca kwietnia szpital zaczął odzyskiwać stabilizację. Jednak ciąg problemów się nie skończył. Staramy się ratować oddział pediatryczny zatrudniając czasowo lekarzy z innych szpitali. Stawki jakie oferujemy są dwukrotnie wyższe niż np. w Szczecinie. Nadal jednak mamy problem w barkiem pacjentów.

W. Cieplicka poinformowała, że dokonano zmian na stanowisku Ordynatora Oddziału wewnętrznego. Podkreśliła również, że dokonano zmian na oddziale ginekologicznym. Zmiany personalne zaowocowały wzrostem ilości pacjentek. Udało się również pozyskać lekarza neonatologa, jest to lekarz ze szpitala w Świebodzinie. Zakupiono najnowszy sprzęt, chcemy dosprzętować poradnię endoskopową. Obecnie działa ona na potrzeby szpitalne, ale prowadzone są rozmowy z NFZ aby poradnia świadczyła usługi również dla mieszkańców ze skierowaniem od lekarza rodzinnego.

M. Szulwiński zaznaczył że najtrudniejsze będzie, aby pracownicy szpitala chcieli przyjąć opinię o swojej pracy, przeanalizować ją i jeśli coś będzie źle, to zmienić to (sposób pracy, podejście do pacjenta). Planowane jest uruchomienie szkoły rodzenia zarówno w Gubinie jak i w Krośnie Odrzańskim. Koncepcja rozwoju przewiduje uruchomienie zakładu rehabilitacyjnego w Gubinie, zakładu rehabilitacji leczniczej w Gubinie, poradnię endokrynologiczną w Krośnie Odrzańskim. Jesteśmy już po rozmowach z lekarzem, który pracowałby w tej poradni. Do czasu ogłoszenia konkursu na kontrakt muszą być przygotowane pomieszczenia na ten cel. W związku z tym już od miesiąca lipca planujemy przeprowadzenie remontów. Jeśli uda nam się zakontraktować te oddziały i poradnie, zaczną one funkcjonować od 1 stycznia 2014 roku. Planujemy dostosowanie Oddziału Dziecięcego do wymogów, musi być podzielona względem wieku małych pacjentów. Przedstawił docelowy zakres oferty medycznej – prezentacja str. 6. Polityka NFZ jest taka, aby coraz więcej zabiegów wykonywano w trybie ambulatoryjnym. Po byłym bloku operacyjnym

wszystkie wymogi NFZ do działalności ambulatoryjnej będą spełnione. Suma planowanych inwestycji to ok. 4,2 mln złotych. Ważne jest odczucie pacjenta zarówno przychodzącego, jak i wychodzącego ze szpitala. Czynniki zewnętrzne zadecydowały o tym jaka jest sytuacja, ale nie to jest tylko przyczyną. My również popełnialiśmy błędy, choćby częsta wymiana prezesów. Firma dynamicznie się rozwija, ale nie popełnia błędów ten, kto nie pracuje. Teraz mamy przekonanie, że Pani Cieplicka to dobry wybór. Przedstawiliśmy nasze pomysły, ale nie twierdzimy że nie ma innych, jesteśmy otwarci na inne sugestie i rozwiązania. Chcemy rozmawiać jak poprawić sytuację pacjenta. Proponujemy powołanie zespołu do naprawy szpitala, chciałbym wysłuchać każdej propozycji z Państwa strony. Jesteśmy gotowi na każdą propozycję, nawet jeśli chodzi o oddanie udziałów dla Powiatu, dla gminy, nawet jeśli chodzi o współpracę z grupą EMC. Chcemy wybrać to co jest najlepsze dla pacjenta. Zapropnował datę 25 czerwca br., jako data pierwszego spotkania tego zespołu roboczego. Bez zniesienia podziałów, nie jesteśmy w stanie uratować szpitala w Powiecie.

L. Borkowski podkreślił, że to nowa jakość kontaktów ze spółką, o którą zabiegaliśmy od dawna. Pani Prezes Cieplicka robi dużo dobrych rzeczy dla szpitala. Zapytał, czy gdybyście musieli podjąć jeszcze raz decyzję, czy też przenieślibyście szpital do Krosna?

M. Szulwiński podkreślił, że na pewno by przeanalizowano każde argumenty (co zrobić by jak najwięcej skorzystał pacjent).

L. Borkowski podkreślił, że koszty tej decyzji to ok. 5 mln złotych. To niedow wykonania kontraktów, to koszty remontów, wzrost kosztów płacy i pracy. wiedzieliście o tym, że większość kadry jest z Gubina. Ta kadra częściowo odeszła, teraz musicie ich namawiać do powrotu – często za wyższe wynagrodzenie. Zapytał również, jak spółka zaopatruje się na przyczyny utraty kontaktu z 20 mln do 15 mln? Czy to tylko nasz szpital tyle stracił? W koncepcji nic nie było mowy o ratownictwie.

M. Szulwiński podkreślił, że przyczyną utraty finansowania jest taka, że nie decyduje o tym pacjent, czy konkurs, tylko NFZ który jest instytucją monopolistyczną uzależnioną od sytuacji politycznej. Jeśli politycy są odpowiedzialni za utrzymanie własnych jednostek, to nie mówi się wtedy o pacjentach. Tak dzieje się w całym kraju. W NFZ zawsze brakuje pieniędzy, na wszystko. Zapewne inna byłaby sytuacja gdyby wokół szpitala była zgoda i pojednanie, gdybyśmy wszyscy mówili jednym głosem, by NFZ traktował nas tak samo jak inne powiaty. Jesteśmy poszkodowanym powiatem.

L. Kiertyczak podkreślił, że pierwsza część, to „biadolenie- wszyscy winni, tylko nie my”. Podział na oddziały to wasza propozycja. Niższe kontrakty – to wy kontaktujecie. Kadra lekarska – to wy walczyacie o lekarzy i pielęgniarki. Walka o

pacjenta, te słowa pojawiają się dopiero dzisiaj. Aby spółka dobrze zarabiała, musicie świadczyć dobre usługi. My jako radni musimy zabezpieczyć opiekę dla mieszkańców. Nie można powoływać się na kryzys, bo nigdy dobrobytu nie było. Deklarujecie chęć współpracy i to iskierka nadziei, ale czy wyciąganie teraz ręki to nie Pana obawy? Jeśli obawiacie się konkurencji, to nie ma czego. Jako mieszkaniec tego miasta, jako osoba doświadczona – „w ani jedno słowo Panu nie wierzę”. Te terminy, to tylko „może”. Deklarujecie remonty własnym sumptem, czy macie własną ekipę murarską? Jeśli prezes przekona mnie, że jest iskierka nadziei, to podejmę jeszcze raz próbę. Brak pacjentów w szpitalu, to konsekwencje afer jakie były na terenie szpitala (pijany lekarz). Przy takim wizerunku nie można zdobywać pacjentów. Dziś by dalej z wami współpracować, musi się Pan Prezes dużo napracować. Składałem już wnioszek by z wami się rozstać, nawet kosztem kar.

M. Szulwiński podkreślił, że przeszłości nie da się zmienić. Namawiam by zająć się przyszłością. Przeszkodą jest, że Pan mi nie wierzy, ale zrobię wszystko by Pan mi zaufał, dlatego namawiam Pana by przystąpił Pan do tego zespołu – niech Pan ans sprawdza. Medycynę robi się dla człowieka i jeśli człowiek będzie zadowolony, to wtedy jest to warte. W tym biznesie muszę widzieć człowieka a nie pieniądź. To człowiek ocenia i wtedy są pieniądze. Mamy własną firmę budowlaną i tą firma remontujemy nasze szpitale. Jesteśmy do tego przygotowani i możemy zacząć remonty w przeciągu tygodni. Nie boję się konkurencji, dlatego proponuje to co przedstawiłem. Jeśli lepiej będzie dla pacjenta, to nawet możemy się rozstać bez kar umownych, bo możemy się porozumieć. Jeśli jesteśmy dla pacjenta, to zawsze się dogadamy.

J. Kowalski podkreślił, że cieszy się, że do zespołu akces wyrazili pracownicy szpitala. Ze strony powiatu taki zespół działa od 3 lat, czyli Komisja Zdrowia. Bardziej kompetentnego organu nie ma potrzeby tworzyć i szukać. Należy działać w kwestii kontraktowania tegorocznego, warto rozszerzyć ten zespół o przedstawiciela personelu średniego. Na zarobki wydaje się 70%, a to pielęgniarki mają ten najważniejszy i pierwszy kontakt z pacjentem. Mówimy o kompromisie i zagospodarowaniu budynków, mówimy o współpracy z nowym operatorem. Bardzo wielu pacjentów woli iść do specjalistów prywatnie, gdyż czas oczekiwania w służbie zdrowia jest zbyt długi. Może warto, nawet na zasadzie konkurencji, uruchomić poradnię prywatną, aby pacjent miał możliwość wyboru. Wtedy przekonamy się, czy wasze działania idą w dobrą stronę. Jako lekarz powiem, że spółka wchodząc na teren powiatu, wtedy szpital miał 16 mln złotych długu. Dzisiaj mówimy że mamy szpital zły, ale mamy. Chcemy go ulepszyć. To kwestia uzgodnienia i dobrze, że jest wasza dobra wola. Współdziałajmy, nie musimy tworzyć nowego organu. Gdybyśmy kiedyś w przyszłości chcieli z was zrezygnować, nie możemy wtedy być w jednym organie. My musimy jednak wiedzieć konkretnie, kiedy wchodzicie z danymi remontami, ze świadczeniem usług itp.

L. Borkowski zadeklarował, że może zwoływać posiedzenia komisji nawet kilka razy w tygodniu. Cieszy nas wasze zaangażowanie i chęć współpracy. Komisja jest ciałem doradczym, decydującym jest Rada oraz Zarząd.

H. Wojnicz – radna miasta Gubina, podkreśliła że pamięta jak zapowiadano świetlaną przyszłość lecznictwa w Powiecie, zagospodarowaniu budynków. Polityka mocno miesza się w te sprawy. To, że w spółce ogromny bałagan i niegospodarność, to jest Wasza sprawa. Miałam okazje obejrzeć inne ośrodki, w innych miastach. Nie mamy się co porównywać. Dostęp pacjentów do usług jest inny, nie dziwi mnie to, że od nas pacjenci uciekają. Czy Państwu wierzyć? Arogancja osób które były prezesami była tak duża, że wyprowadzały one oddziały z Gubina. W Pana wypowiedzi nie ma terminów wykonania remontów i tworzenia oddziałów. Mieszkańcy mają prawo widzieć, że usługi można wykonywać w inny sposób niż ten, który wy prezentujecie. Nie wierzę, że to co Państwo obiecujecie, że to się spełni. Na remonty wydatkowaliście więcej środków niż na sprzęt medyczny. Nie wierzę w to, widocznie podpisanie umowy z wami, było takie że pozwolono wam na takie działania. Jestem zażenowana puszczaniem płazem, tego co robiliście. Jako pacjent oczekuje dobrych warunków, w naszym szpitalu tego nie ma.

M. Szulwiński podkreślił, że rozumie rozgoryczenie radnej, ale nie może wziąć na siebie win całego świata. Zajmujemy się leczeniem, nie mamy kopalni miedzi by wziąć dodatkowe pieniądze. Proszę się zaangażować by zmienić tą sytuację.

Starosta podkreślił, że warto patrzeć do przodu. Trzeba pamiętać, ale trzeba iść do przodu. Zadeklarował chęć spotkania się, aby szpital zafunkcjonował w Gubinie.

G. Świtalski podkreślił, że mówiono o opcjach politycznych, które powodują niższe kontakty. Jakie to opcje polityczne? Nie ważne jaka koalicja działała, kontrakt malał z roku na rok. Ciężko będzie zmienić relacje w NFZ i mam wątpliwości czy uda się pozyskać kontrakt na rehabilitację. Takiego oddziału nie ma też w Żarach a tam populacja jest większa i szanse są tam większe.

L. Ochotny podkreślił, że rozmawiano o przejrzystości szpitala, mówiono wiele, składa się wiele deklaracji a nie ma to przełożenia na działanie. Niewygodnie jest wracać do przeszłości, ale pacjenci do tego wracają i dlatego pacjentów nie ma. Za długo już czekaliśmy, teraz trudno jest zaufać bezgranicznie w to co przedstawia Prezes. Jedną z przyczyn złego funkcjonowania, jest brak działania ze strony Zarządu. Wymagana jest większa stanowczość w realizacji umowy.

L. Borkowski przytoczył zapisy pisma, planu restrukturyzacji z 2011 roku, pismo kierowane do Wicestarosty J. Pawlik. Plan dotyczący Krosna został zrealizowany praktycznie w 100%. W zakresie Gubina nawet połowy planowanego planu nie zrealizowano. Poradnie działają 1 w tygodniu, szkoła rodzenia miała powstać, a

nadal się jej nie ma. Jesteście po rozmowach, ale nie ma konkretnych ustaleń. Mówimy o komplementarności usług medycznych. Macie tylko plany, ale nie potwierdzone przez NFZ.

W. Cieplicka podkreśliła, że konkurs będzie ogłoszony na oddział rehabilitacyjny, nie wiemy tylko jeszcze jakie będą warunki.

L. Borkowski podkreślił, że przekonamy się o jakości Państwa zapewnień w przeciągu kilku miesięcy. Dlaczego pacjent nie może prywatnie zrobić u was badań? To wy musicie mieć chęć by to rozkręcić.

M. Szulwiński podkreślił, że wszystkie opcje lobbują. Pan Łobacz z NFZ negatywnie się o mnie wypowiada, bo są pewne rzeczy których nie można pobrać. Złożyliśmy doniesienie do prokuratury na dyrektora Łobacza, choć wiedziałem że może to mieć negatywny wpływ, dlatego też zrezygnowałem z funkcji członka zarządu w spółkach córkach. Łobacz uzasadnia kontrole w szpitalu wizytami radnych w NFZ, którzy żądają tych kontroli.

L. Kiertyczak zapytał, czy skoro wyrażono chęć współpracy, proponuję by Pan Prezes przygotował harmonogram działań. Musimy działać na podstawie konkretnych dokumentów. Będę współpracował jako członek komisji, ale muszę mieć dokument.

J. Kowalski poprosił, aby zorganizować spotkanie z przedstawicielami POZ-ów, którzy mogą wyrazić swoje uwagi dotyczące funkcjonowania szpitala. Uwagi tych ludzi mogą w znaczny sposób usprawnić współpracę. Gdzie w powiecie funkcjonują poradnie neurologiczne – takie informacje też chcielibyśmy usłyszeć. Jako lekarze rodzinni musimy pomagać pacjentom, ale aby to robić my też musimy mieć pełną informację. To małe rzeczy, które składają się w całość.

L. Borkowski podkreślił, że najważniejsza jest wola wszystkich do współpracy. Cieszę się, że rozstano się z ordynatorami. My monitowaliśmy złą sytuację na tych oddziałach. W pewnym momencie dobrze odebrano nasz sygnał. To szpital dla nas.

W. Cieplicka podkreśliła, że zależy jej na współpracy z lekarzami rodzinnymi. Cieszę się z propozycji takiego spotkania. Najlepszą formą marketingu w leczeniu jest pacjent. Kadra lekarska będzie zagłębiać się w obowiązujące przepisy. Postaramy się doprowadzić to tego by mówić o tym co jest złe, ale też coraz więcej mówić o tym co dobre.

J. Kowalski podkreślił, że brak współpracy z lekarzami rodzinnymi nie poprawi sytuacji szpitala. Lekarze rodzinni dbają o swoich pacjentów. Często wykonujemy świadczenia, które leżą w gestii szpitala.

H. Wojnicz zapytał, kiedy pismo z harmonogramem zagospodarowania budynku, z zakresem prac, kiedy wpłynie na ręce Przewodniczącego Komisji.

M Szulwiński zaproponował datę 25 czerwca, na ten termin zostanie przygotowana rozszerzona informacja. Będzie to mogło być elementem kontroli, krytyki naszych działań.

Z. Gwizdalski – radny miasta Gubina podkreślił, że przeniesienie Ginekologii było największym błędem ekonomicznym. Należy również zmówić większą uwagę na współpracę z pielęgniarkami. To one mają pierwszy kontakt z pacjentem. Zwrócił uwagę na konieczność zwiększenia personelu na ZOL-u.

G. Świtalski podkreślił, że trudno jest zaufać spółce. Podwyższono kapitał zakładowy. Jaka jest struktura własnościowa?

M. Szulwiński podkreślił, że nie zostało to jeszcze zarejestrowano w KRS-ie? 100% udziałów ma Grupa Nowy Szpital. Na początku kwietnia podjęto uchwałę o podwyższeniu kapitału.

L. Borkowski podkreślił, że fakt, że mamy szpital przy obecnym kontrakcie to zasługa spółki, ale spółka będzie miała nadal problemy jeśli się nie podwyższą kontrakty. Ciąć już nie ma z czego. Nie podoba mi się jednak, że nie zainwestowano środków i dopiero czekać na zyski. Wy zrobiliście odwrotnie. Chcieliście wprowadzić nowe standardy zarządzania. Pewne decyzje rodzą konsekwencje.

## **Ad. 2**

Inspektor Wydziału Finansowego Iwona Polak przedstawiła sprawozdanie z wykonania budżetu powiatu za rok 2012.

Budżet Powiatu Krośnieńskiego na rok 2012 przyjęty został Uchwałą Rady Powiatu Krośnieńskiego Nr XII/95/2011 z dnia 29 grudnia 2011 roku.

Plan dochodów został określony w wysokości 54.916.227 zł i w ciągu roku uległ zmianom osiągając poziom 54.101.198 zł. Planowane dochody zostały zrealizowane w kwocie 54.047.328,81 zł, co stanowi 99,90% zakładanego planu. W ramach dochodów – dochody bieżące zrealizowano w kwocie 49.010.069,59 zł, co stanowi 90,68% ogółu dochodów, natomiast dochody majątkowe zrealizowano w kwocie 5.037.259,22 zł, co stanowi 9,32% ogółu dochodów.

Plan wydatków został określony w wysokości 50.048.233 zł. W ciągu roku uległ zmianom osiągając poziom 52.250.499 zł i został zrealizowany w kwocie 50.577.929,77 zł, co stanowi 96,80% planu. W ramach wydatków – wydatki bieżące zrealizowano w kwocie 48.470.701,10 zł, co stanowi 95,83% ogółu wydatków, natomiast wydatki majątkowe zrealizowano w kwocie 2.107.228,67 zł, co stanowi 4,17% ogółu wydatków.

W skład sprawozdania z wykonania budżetu wchodzi następujące opracowania:

- ✚ zestawienie wykonania planu dochodów,
- ✚ zestawienie wykonania planu wydatków,
- ✚ zestawienie przychodów i rozchodów,
- ✚ realizacja dochodów własnych i wydatków jednostek budżetowych,
- ✚ wykonanie planu dochodów i wydatków związanych z realizacją zadań z zakresu administracji rządowej i innych zadań zleconych ustawami,
- ✚ zestawienie dotacji związanych z realizacją zadań realizowanych w drodze porozumień z organami administracji rządowej,
- ✚ zestawienie dotacji na realizację zadań realizowanych w drodze porozumień (umów) między jednostkami samorządu terytorialnego,
- ✚ zestawienie udzielonych dotacji podmiotowych w 2012 roku,
- ✚ zestawienie dotacji celowych na zadania własne powiatu realizowane przez podmioty należące i nienależące do sektora finansów publicznych w 2012 roku,
- ✚ informacja opisowa.

Do sprawozdania dołączono informację o stanie mienia Powiatu Krośnieńskiego na dzień 31 grudnia 2012 roku.

Przyjęty w uchwale budżetowej plan nadwyżki budżetowej wynoszący 4.867.994 zł został w ciągu roku zmniejszony do poziomu 1.850.699 zł. Faktyczna różnica między dochodami i wydatkami budżetowymi na dzień 31.12.2011 r. wyniosła 3.469.399,04 zł nadwyżki.

Przyjęty w uchwale budżetowej plan przychodów wynoszący 2.254.299 zł, został zwiększony w ciągu roku do poziomu 6.629.994. W 2012 roku do przychodów budżetu należały:

- ✚ wolne środki, o których mowa w art. 217 ust. 2 pkt 6 ustawy o finansach publicznych w kwocie 3.812.732,34 zł,
- ✚ kredyt zaciągnięty na spłatę zobowiązań z lat ubiegłych w wysokości w kwocie 2.640.990 zł.

Przyjęty w uchwale budżetowej plan rozchodów w kwocie 7.122.293 został w ciągu roku zwiększony do poziomu 8.480.693 zł i został zrealizowany w kwocie 8.461.693 zł, co stanowi 99,76% planu. W ramach rozchodów spłacone zostały raty kredytów zaciągniętych w latach ubiegłych.

Poinformowała również że opinia RIO w sprawie przedłożonego przez Zarząd Powiatu sprawozdania z wykonania budżetu Powiatu Krośnieńskiego za rok 2012 jest pozytywna.

J. Kowalski zapytał o oszczędności z tytułu szczepień HPV?

Iwona Polak poinformowała, jest to kwota ok. 35.000 złotych.



J. Kowalski zasugerował, aby profilaktycznie wprowadzić szczepienie przeciw grypie.

L. Borkowski podkreślił, że lecznictwo przynosi zyski powiatowi. Te zyski powinny być przeznaczone na profilaktykę zdrowotną. Musimy policzyć populację i wtedy sprawdzić na co nas stać. Dlatego właśnie na Komisji Rewizyjnej prosiłem o dane szczegółowe. Nie mamy jednak przełożenia na zachorowalność, bo to co robimy objawi się za kilkanaście lat. A szczepionki przeciw grypie dadzą efekt już w roku przyszłym.

G. Świtalski poinformował, że ze względu na odwołanie z funkcji członka Zarządu, będzie głosował przeciwko absolutorium. Zazaczył, że zdaje sobie sprawę z tego, że absolutorium udziela się za wykonanie budżetu. Lecz ze względu na sytuację w jakiej go postawiono, będzie głosował przeciwko.

Starosta poinformował, że głosowanie musi być pod względem budżetu, nie pod względem politycznym czy innym.

J. Kowalski podkreślił, że jest to pokazanie przez radnego Świtalskiego polityki personalnej, a nie pracy nad budżetem.

### **Ad. 3**

Komisja Zdrowia i Spraw Socjalnych w wyniku głosowania pozytywnie zaopiniowała wykonanie budżetu powiatu za rok 2012 i pozytywnie zaopiniowała wnioski o udzielenie Zarządowi Powiatu absolutorium z tytułu wykonania budżetu (5 osób „za”; 1 osoba „przeciwna”).

### **Ad. 4**

Przemysław Balcerzak przedstawił projekty uchwał na najbliższą sesję:

- w sprawie określenia rozkładu godzin pracy aptek ogólnodostępnych na terenie Powiatu Krośnieńskiego

Przewodniczący Komisji poddał pod głosowanie projekt przedstawionej uchwały.

W wyniku głosowania cała komisja wstrzymała się od głosu.

- w sprawie powierzenia Gminie Bobrowice zadania publicznego w zakresie realizacji robót drogowych, polegających na wykonaniu chodnika w pasie drogi powiatowej nr 1429F w miejscowości Dychów, na odcinku od skrzyżowania z drogą powiatową nr 1147F, strona lewa, o długości 0,1 km.

Przewodniczący Komisji poddał pod głosowanie projekt przedstawionej uchwały.

W wyniku głosowania uchwała została zaopiniowana pozytywnie - jednogłośnie.

- w sprawie przekazania wyposażenia na rzecz Zespołu Ekonomiczno – Administracyjnego Szkół w Krośnie Odrzańskim.

Przewodniczący Komisji poddał pod głosowanie projekt przedstawionej uchwały.

W wyniku głosowania uchwała została zaopiniowana pozytywnie - jednogłośnie.

Iwona Polak przedstawiła projekty uchwał na najbliższą sesję:

- w sprawie rozpatrzenia i zatwierdzenia sprawozdania finansowego Powiatu Krośnieńskiego za 2012 rok wraz ze sprawozdaniem z wykonania budżetu Powiatu Krośnieńskiego za 2012 rok
- w sprawie zmiany budżetu i w budżecie powiatu na rok 2013

Przewodniczący Komisji poddał pod głosowanie projekt przedstawionej uchwały.

W wyniku głosowania uchwała została zaopiniowana pozytywnie - jednogłośnie.

- w sprawie zmiany uchwały w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Krośnieńskiego na lata 2013-2023.

Przewodniczący Komisji poddał pod głosowanie projekt przedstawionej uchwały.

W wyniku głosowania uchwała została zaopiniowana pozytywnie - jednogłośnie.

Na tym posiedzenie zakończono i protokół podpisano.

Protokołował:

Przemysław Balcerzak

Przewodniczący Komisji

Lech Borkowski