

PROTOKÓŁ NR XXXI/2017
z XXXI zwyczajnej Sesji Rady Powiatu Świebodzińskiego
odbytej 21 września 2017 roku w sali sesyjnej
Starostwa Powiatowego w Świebodzinie ul. Kolejowa 2

1. Otwarcie Sesji

Przewodniczący Rady Alojzy Jokieli o godzinie 12.00 otworzył i prowadził XXXI zwyczajną Sesję Rady Powiatu Świebodzińskiego V kadencji. Powitał Starostę Świebodzińskiego Zbigniewa Szumskiego, Wicestarostę Świebodzińskiego Mieczysława Czepukowicza wszystkich Radnych Powiatu, Pana Tomasza Olesiaka Przewodniczącego Rady Miejskiej w Świebodzinie i Sekretarza Powiatu, Panią Dorotę Karbowskią Skarbnika Powiatu Świebodzińskiego, Panią Prezes Nowy Szpital w Świebodzinie Wiesławę Cieplicką, Panią Urszulę Motowidełko przedstawiciela Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świebodzinie, Naczelników Wydziałów, pracowników Starostwa, przedstawicieli prasy oraz wszystkie pozostałe osoby obecne na dzisiejszej sesji.

Przewodniczący Rady dodał, że nad porządkiem prawnym będzie czuwać Pani Bożena Długosz Radca Prawny.

Na podstawie listy obecności *Przewodniczący Rady* stwierdził, że na stan 17 radnych obecnych jest 15, w związku z tym Rada jest władna, aby podejmować prawomocne ustalenia i uchwały. Lista obecności radnych stanowi załącznik nr 1 do protokołu. Lista obecności osób zaproszonych stanowi załącznik nr 2.

2. Przyjęcie Porządku obrad

Przewodniczący Rady poinformował, że porządek obrad został przesłany radnym wraz zawiadomieniem w terminie. (Zawiadomienie stanowi załącznik nr 3 do protokołu). *Przewodniczący* zapytał, czy są inne uwagi do przedstawionego porządku obrad. Pytań, uwag nie zgłoszono. *Przewodniczący* odczytał proponowany porządek obrad, a następnie poddał go pod głosowanie.

Rada Powiatu Świebodzińskiego w obecności 15 radnych jednogłośnie (15za, 0przeciw, 0wstrz) przyjęła następujący porządek obrad:

1. Otwarcie sesji.

2. Przyjęcie porządku obrad.

3. Informacja z działalności Zarządu Powiatu w okresie międzysesyjnym (Druk Nr 345).

4. Wnioski, interpelacje i zapytania radnych.

5. Realizacja zadań Powiatu Świebodzińskiego w zakresie ochrony zdrowia w 2016r. i I półroczu 2017 roku (Druk Nr 339).

6. Analiza informacji o przebiegu wykonania budżetu Powiatu Świebodzińskiego za pierwsze półrocze 2017 roku oraz informacji o kształtowaniu się wieloletniej prognozy finansowej (Druk Nr 337).

7. Podjęcie uchwał:

1/w sprawie zmiany uchwały w sprawie określenia zadań i wysokości środków na te zadania z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do realizacji w 2017r. (Druk Nr 340);

2/w sprawie powierzenia Powiatowi Nowotomyskiemu zadania publicznego polegającego na kontroli przestrzegania przepisów ustawy o rybactwie śródlądowym (Druk Nr 341);

3/w sprawie zmiany przebiegu istniejącej drogi powiatowej nr 1211F (Druk Nr 342);

- 4/w sprawie wyrażenia zgody na dokonanie darowizny części nieruchomości stanowiącej własność Powiatu Świebodzińskiego (Druk Nr 343);
- 5/w sprawie zmiany uchwały budżetowej na rok 2017 Powiatu Świebodzińskiego (Druk Nr 344);
- 6/w sprawie powierzenia Gminie Skąpe realizacji zadania pn. „Przebudowa drogi powiatowej nr 1226F w miejscowości Podła Góra w zakresie chodnika” (Druk Nr 346);
- 7/w sprawie powierzenia Gminie Skąpe realizacji zadania pn. „Przebudowa drogi powiatowej nr 1223F w miejscowości Ołobok w zakresie chodnika” (Druk Nr 347);
- 8/w sprawie powierzenia Gminie Skąpe realizacji zadania pn. „Przebudowa drogi powiatowej nr 1223F w miejscowości Ołobok w zakresie budowy chodnika” (Druk Nr 348);
- 9/w sprawie rozpatrzenia skargi Pana *[wyłączenie jawności w zakresie danych osobowych; na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej; jawność wyłączyła Bernarda Czajkowska Naczelnik Biura Rady i Zarządu Powiatu]* na działalność Starosty Świebodzińskiego w zakresie odszkodowania z tytułu odpowiedzialności cywilnej dróg (Druk Nr 349).

8.Odpowiedzi na wnioski, interpelacje i zapytania radnych.

9.Przyjęcie protokołu obrad z sesji Rady Powiatu w dniu 30.08.2017r.

10.Oświadczenia radnych.

11.Sprawy różne:

- informacja Zarządu Powiatu o wysokości wszystkich umorzonych wierzytelności oraz udzielonych ulg w roku budżetowym o charakterze cywilnoprawnym na dzień 30.06.2017r. (Druk Nr 338).

12.Zamknięcie Sesji.

Ad.3

Przewodniczący Rady Powiatu Alojzy Joki poinformował, że informację z działalności Zarządu Powiatu w okresie międzysesyjnym (Druk Nr 345), radni otrzymali wraz zawiadomieniem. (Informacja stanowi złącznik nr 4 do protokołu). Następnie *Przewodniczący Rady* poprosił o zabranie głosu Pana Zbigniewa Szumskiego Starostę Świebodzińskiego.

Starosta Zbigniew Szumski – Uzupełniając, chciałbym poinformować Państwa, że dziś odbył się dodatkowy Zarząd, który wyraził zgodę na przesunięcie do 16.10.2017r. terminu zakończenia realizacji przebudowy ul. Kolejowej i Sulechowskiej w Świebodzinie etap II. Upoważniono komendanta PPSP w Świebodzinie do wystąpienia z wnioskiem do Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Zielonej Górze w sprawie przyznania dotacji na zadanie pn. „Zakup lekkiego samochodu specjalnego do logistycznego zabezpieczenia działań z ratownictwa chemicznego i ekologicznego w zakresie podstawowym”. Udzielono pełnomocnictwa Pani Wiolecie Kotwas – dyrektorowi DPS w Glińsku do działania w imieniu Powiatu Świebodzińskiego w zakresie zwykłego zarządu.

Następnie *Przewodniczący Rady Powiatu Alojzy Joki* zapytał, czy są pytania do przedstawionej informacji z działalności Zarządu?

Przewodniczący Rady Alojzy Joki stwierdził, że uwag i pytań nie było, wobec tego przeszedł do punktu 4 porządku obrad tj. wnioski, interpelacje i zapytania radnych.

Ad.4

Przewodniczący Rady Alojzy Joki zapytał, kto w tym punkcie chciałby zabrać głos i udzielał głosu wg kolejności zgłoszeń.

Radna Urszula Miara – Panie Przewodniczący! Panie Starosto! Mam trzy interpelacje. Na ul. Cegielnianej, naprzeciwko posesji nr 8 stoi lampa, słup od dołu jest całkowicie skorodowany.

Lampa grozi przewróceniu na ulicę. Druga interpelacja dotyczy drogi Nr 93 Świebodzin-Zielona Góra. Pobocza wymagają natychmiastowego wykoszenia, ponieważ widać, że długo nie było koszone, a zwierzyna przebiegająca przez drogę stwarza niebezpieczeństwo. Trzecia sprawa. Naprzeciwko wejścia głównego do LCO, między koszem na śmieci, a skrzynką przekaźnikowo-elektryczną przy chodniku stoi drzewo pozbawione kory, liści. Uważam, że w stanowi zagrożenie. Dziękuję.

Radny Kazimierz Krajczyński – Panie Przewodniczący! Wysoka Rado! Rok temu składałem interpelację i chciałem ją ponowić. Na ul. Świebodzińskiej w Lubrzy zapadł się chodnik w 4 miejscach. Są to 2 metrowe zapadnięcia, w których zbiera się woda opadowa. W zeszłym roku termin był do 30 listopada 2016r., ale nie zostało zrealizowany. Następna interpelacja dotyczy miejscowości Toporów. Rada Sołecka, która realizowała inicjatywę czynu społecznego w tamtym roku – wybudowała we własnym zakresie odcinek chodnika. Z pomocą Powiatu Świebodzińskiego chcieliby tą inwestycję dokończyć. Radny złożył na piśmie 7 interpelacji ze sesji Rady Gminy Lubrza, które stanowią załącznik nr 5 do protokołu. Dziękuję.

Radny Mirosław Algierski – Panie Przewodniczący! Panie Starosto! W miesiącu marcu mieliśmy informację z WIOŚ-u na temat ochrony wód, powietrza. Dziś mamy temat zdrowia i w jednej z tabel mamy wyszczególnione choroby płuc, oskrzeli. Pan inspektor mówił, że jest chętny skierować mobilny punkt badania pomiaru powietrza w okresie jesieni i zimy. W Świebodzinie jest smog i nikt z tego tytułu nie podejmuje żadnych działań. Mój wniosek jest taki, aby za pośrednictwem Powiatu zainicjować wstrząs wśród mieszkańców, szczególnie domków jednorodzinnych, którzy spalają byle, co! Druga sprawa, to, w jaki sposób dać informację, co tych ludzi czeka za to, co robią! Trzecia sprawa, to, co zrobić, z tymi, do których nie dociera nic! Świebodzin jest, tak zapaskudzony w okresie jesienno-zimowym. Proszę, aby nasz wydział zajął się tym tematem. Może wziąć przykład z innych powiatów, jak oni sobie radzą w tej kwestii i zadziałać. Druga interpelacja dotyczy przedłużonego terminu ostatecznego odbioru ul. Sulechowskiej w Świebodzinie. W imieniu mieszkańców ul. Krętej i ul. Sulechowskiej, żeby przy odbiorze prac, zwrócić szczególną uwagę na odprowadzenie wód deszczowych z zmodernizowanej, nowej ul. Sulechowskiej. Ograniczyć do maksimum spływ wody na ul. Kretą. Ta ulica była zatapiana, podtapiana. Pan Węclawski mówił, że będzie się sądził. Byłem osobiście, widziałem w miesiącu lipcu, ta posesja była cała zatopiona – była ulewa. Musimy wszystko zrobić, aby później nie było zarzutów, że coś zaniedbaliśmy. Proszę, aby uwagę zwrócić na to, szczególną. Dziękuję.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel zapytał, czy są jeszcze chętni Radni do zabrania głosu w tym punkcie? Dodał, że zgodnie ze statutem powiatu w tym punkcie również mogą zabrać głos osoby spoza Rady.

Więcej chętnych do zabrania głosu nie było, wobec tego *Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel* poinformował, że odpowiedzi zostaną udzielone w pkt.8 zgodnie z porządkiem obrad i przeszedł do pkt. 5.

Ad.5

Przewodniczący Rady Powiatu Alojzy Jokiel poinformował, że sprawozdanie z realizacji zadań Powiatu Świebodzińskiego w zakresie ochrony zdrowia w 2016r. i I półroczu 2017 roku (Druk Nr 339), zostało przesłane wraz z materiałami na sesję. Było ono przedmiotem

obrad Komisji stałych Rady Powiatu Świebodzińskiego. (Sprawozdanie stanowi załącznik nr 5 do protokołu).

Przewodniczący Rady Powiatu Alojzy Jokiel poprosił panią Inspektor *Annę Iwachów* o przedstawienie sprawozdania.

Inspektor Anna Iwachów przedstawiła sprawozdanie z realizacji zadań Powiatu Świebodzińskiego w zakresie ochrony zdrowia w 2016r. i I półroczu 2017 roku (Druk Nr 339) zgodnie z załącznikiem nr 5 do protokołu.

O godz. 12.22 *Przewodniczący Rady* odnotował obecność pani Jolanty Starzewskiej i stwierdził, że na sesji jest 16 obecnych radnych.

W dalszej części *Przewodniczący Rady Powiatu Alojzy Jokiel* poprosił panią Wiesławę Cieplicką Prezesa Nowy Szpital w Świebodzinie o uzupełnienie informacji w sprawie szpitala w Świebodzinie.

Wiesława Cieplicka Prezes Nowy Szpital w Świebodzinie – Witam serdecznie wszystkich Państwa. Jest mi serdecznie miło, że mogę uczestniczyć w tak miłym spotkaniu i w takim gronie. Jeśli chodzi o materiały, które były przedstawione Państwu, jeśli będą pytania, chętnie na nie odpowiem. Chciałam Państwu opowiedzieć, o tym, co nie zostało zawarte w tych materiałach, nie mniej trochę odniosę się to tego, co było, co jest, a co przed nami. W zakresie, co było, macie Państwo wszystko zawarte w materiałach i nic się nie zmieniło. Szpital funkcjonuje w ramach dotychczasowych oddziałów szpitalnych. Oddział ratunkowy, tu nastąpiła zmiana od miesiąca sierpnia na stanowisku kierownika SOR-u. Oddział położniczo –ginekologiczny, tu też zmienił się ordynator oddziału. Oddział neonatologii i wewnętrzny funkcjonuje bez zmian. Udało mi się pozyskać nowego lekarza ze specjalizacją kardiologiczną, który jest w trakcie specjalizacji z chorób wewnętrznych. Jest to lekarz dojeżdżający z Nowej Soli, ale niewykluczone, że zamieszka w Świebodzinie. Jego małżonka jest radiologiem, niewykluczone, że pozyskam dodatkowego lekarza. Oddział chirurgii ogólnej i urazowo ortopedycznej zmian nie mamy. Mamy jednego lekarza, który kończy specjalizację z chirurgii i jednego lekarza na rezydenturze, który w przyszłym roku będzie się specjalizował. Oprócz lekarzy zatrudnionych na oddziale chirurgii, których Państwo znacie: dr Adamcewicz, dr Korolczuk, dr Cieślak - ordynator, dr Drozdowska – Hoszowska, dr Dobrowolska, dr Bobalis, dr n.med Wierzbicki z Poznania. Przyjeżdża, co 2 piątek i wykonuje bardzo skomplikowane zabiegi na narządzie tarczycy, który nie wykonuje żaden szpital w pobliskiej okolicy. Mamy zatrudnionego ortopedę, który jest równocześnie zatrudniony w LCO w Świebodzinie. Operuje te przypadki, które nie jesteśmy w stanie rozliczyć się w ramach katalogu chirurgii ogólnej. Mamy Zakład Opiekuńczo – Lecznicy, Oddział Intensywnej Terapii, funkcjonujących 11 poradni specjalistycznych, pracownie diagnostyczne – 2 kontraktowane przez NFZ (tomografia komputerowa, kolonoskopia i gastroscopia). Proszę tą informację przekazać dla wszystkich mieszkańców. W tej chwili fundusz przekazał nam dodatkowe środki, wszystkim podmiotom, które realizują endoprotezy, zaćmy, badania tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego. Na to są dodatkowe środki. Każdy z podmiotów, miał się wypowiedzieć ile jest w stanie zadeklarować, że do końca roku, dodatkowo, takich zabiegów i badań wykona. Jest to bardzo pomyślna informacja dla pacjentów. Nasz szpital w porównaniu do innych podmiotów, nie wprowadził żadnych limitów, pomimo tego, że do końca nie wiemy, czy fundusz zapłaci nam do końca roku za nad wykonanie, czy nie zapłaci. Podjęliśmy takie ryzyko dla dobra naszych pacjentów, żeby zapewnić im kompleksowość świadczeń. Skala niezapłaconych usług za nad wykonanie wynosi ponad 2 mln. Mamy nadzieję, że NFZ za jakąś część nam zapłaci, jeżeli

nie w całości. Dostaliśmy za nad wykonania za tomograf komputerowy, gastro i kolonoskopii, za oddział wewnętrzny oraz za pacjentów przyjętych w ramach usług ze szpitala w Krośnie Odrz. Jesteśmy po wstępnych rozmowach z NFZ w kwestii wypłat za nad wykonania dla szpitali. Nie wiemy, tylko w oparciu, o jakie kryterium i jakiego wskaźnika procentowego. Pieniądze są nam niezwykle potrzebne, nie ukrywam, że mamy problemy, ale szpital się rozwija z jednej inwestycji wchodzi w drugą. Zakończyliśmy proces termomodernizacji szpitala przy 85% wkładzie UE i 15% ok. 2 mln wkładu własnego. Rozpoczęliśmy adaptację pomieszczeń dla potrzeb poradni specjalistycznych. Poradnie w większości zostały przeniesione do budynku administracji. Myślę, że oczekiwanie pacjenta jest zupełnie w innych warunkach, nie mówiąc o komforcie przyjęć. Teraz uwaga dla pacjentów! Poradnia kardiologiczna musi współpracować z pracownią kardiologiczną. Do pracowni trafia pacjent szpitalny, jak i pacjent z poradni kardiologicznej. Za racji tego, aby nie narażać pacjenta szpitalnego w okresie jesiennym i zimowym, aby nie przechodził do poradni kardiologicznej w budynku administracji, ta poradnia została w budynku szpitalnym, z tym, że została przeniesiona na poziom I pietra, tam gdzie była kiedyś pracownia mammografii. Od 1 maja szpital nie realizuje umowy w ramach pracowni mammograficznej, dlaczego? Większość szpitali zrezygnowała z pracowni mammografii, ponieważ są podmioty, które się tylko tym zajmują. Ilość zgłaszających się kobiet plus utrzymanie tej pracowni i szeroko rozumiany marketing, w który trzeba by było zainwestować. Stwierdziliśmy, że zrezygnujemy z tej usługi. Mobilne mammobusy, co jakiś czas przyjeżdżają i nie będzie to krzywdzące dla naszych mieszkank. Co, dla Państwa jest jeszcze bardzo istotne? W tamtym miesiącu, na przełomie sierpnia i września musiałam się zadeklarować na utrzymanie ratownictwa medycznego. W kwestii takiej, że karetkę specjalistyczną, czyli tą, która w swoich zasobach ma lekarza, przekształcamy w karetkę podstawową. W tej chwili szpital w Świebodzinie dysponuje 2 karetkami podstawowymi, która jedna stacjonuje w Świebodzinie, a druga stacjonuje w Zbąszynku. W składzie tych zespołów jest 2 ratowników lub ratownik i pielęgniarka, tak mówią przepisy płatnika. Karetka specjalistyczna różni się od karetki podstawowej, tym, że ona jedna stacjonuje na ul. Cegielnianej w Świebodzinie w składzie oprócz dwóch ratowników lub ratownika i jednej pielęgniarki musi być zawsze lekarz. Decyzja, odnośnie tego, czy utrzymać karetkę specjalistyczną, czy przekształcić w karetkę podstawową była niezwykle trudna. Z tego, że wiele podmiotów ma problem z zabezpieczeniem kadry lekarskiej. Od nowego roku będzie jeszcze gorzej, jak nie zostanie znowelizowana ustawa o ratownictwie medycznym, bo zapis z art. 57 mówi wprost. Lekarze, którzy nie mają wymaganych specjalizacji, czyli nie są lekarzami systemu, np. chirurdzy, pediatrzy, interniści, ortopedzi, anestezjolodzy. Jeżeli są to inni specjaliści, jak np. anatomopatolog, laryngolog, ginekolog, ci lekarze mogli to tej pory pracować, pod warunkiem, że udokumentowali min 3 tys. godzin pracy w szpitalnych oddziałach ratunkowych, zespołach ratownictwa medycznego, bądź w izbach przyjęć szpitalnych. Od 1 stycznia 2018r., ten zapis nie funkcjonuje. Lekarze, którzy nie rozpoczną, tych specjalności, o których mówię, które nie znalazły się, do 2020r. i będą lekarzami systemu, w tym momencie ci lekarze nie będą mogli jeździć, czyli wszyscy ginekologodzy, laryngologodzy, medycyna rodzinna. To było duże wsparcie dla szpitali, mieli duże doświadczenie i świetnie sobie radzili. Jeśli ustawodawca tego nie wycofa, to będzie dodatkowy problem i nie będą mieli prawa jeździć w karetkach. Biorąc te okoliczności pod uwagę, które są już obecne i mieli problem z zabezpieczeniem kadry lekarskiej plus to, co w przyszłości ma się pojawić, część podmiotów zadeklarowała, że karetki specjalistycznej mieć nie będzie. My podjęliśmy decyzję. Biorąc pod uwagę Powiat Świebodziński i skrzyżowanie wiadomo, jakich dróg. Szpital się cały czas się rozwija, posiada oddział ratunkowy, wybudował lądowisko, na którym wylądowały dwa śmigłowce sanitarne i w planie ma utworzenie oddziału neurologii z pododdziałem udarowym, dlatego podjęto decyzje, że za wszelką cenę utrzymujemy karetkę specjalistyczną, biorąc dobro i bezpieczeństwo naszych mieszkańców. To, co się nam udało

oprócz przeniesieniu poradni specjalistycznych, w kolejnym etapie zakończyliśmy budowę i uruchomiliśmy łądownisko. Doposażyliśmy szpital w szereg nowoczesnego sprzętu, doposażyliśmy pracownię endoskopii w postaci gastroskopów i kolonoskopów. Pacjent, który przychodzi do poradni endoskopii, ma prawo wybrać sobie lekarza, który ma mu wykonać badanie. Pacjent, który się obawia tego badania, do najprzyjemniejszych nie należy, ma prawo bezpłatnie w przeciwieństwie do innych szpitali u mnie, wykonać to badanie na bloku operacyjnym przy zastosowaniu znieczulenia ogólnego. Jest to wyjście naprzeciw dla pacjenta i zapraszamy. Oprócz doposażenia pracowni endoskopii oraz bloku operacyjnego w specjalistyczny sprzęt, a mieliśmy wizytację z Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego i Krajowego Konsultanta ds. Położnictwa i Ginekologii, były te osoby zachwycone, jakim wyposażeniem dysponuje szpital w Świebodzinie, jeśli chodzi o blok operacyjny. Wieża, jaką zakupiliśmy kosztowała 500tys. Dzięki temu sprzętowi, pacjenci mogą mieć wykonywane zabiegi metodą endoskopową, bez tradycyjnego nacinania powłok brzusznych. Jest to zabieg mniej inwazyjny i bezpieczny, zmniejsza czas pobytu pacjenta i powikłań. W tej chwili jesteśmy w trakcie oprogramowania części białej szpitala. Sieć komputerowa została już rozprowadzona. Jesteśmy w trakcie szkoleń z personelem, stopniowo wdrażamy od pracowni diagnostycznych poprzez oddziały szpitala i poradnie specjalistyczne. To jest bardzo istotne, bo nie wiemy, czy ustawodawca przesunie ten termin w kwestii dostosowania, nie mniej jednak dokumentacja w wersji elektronicznej usprawnia pracę, ale staje się bardziej czytelna, przejrzysta, wymaga chronologicznych wpisów, nie ma odkładania na później, trzeba zrobić to w odpowiednim czasie. Co przed nami? Proszę Państwa, na pewno sieć szpitali. Wszystkie placówki naszego województwa podpisały porozumienia – informacja z godzin porannych, o wejściu do sieci szpitali. Umowy mamy dostać po 25 września. Umowa z NFZ, polegała na tym, że my dokładnie wiedzieliśmy, jaka jest pula na szpitalnictwo w tym, ile jest na poszczególne oddziały. W tej chwili została nam zaproponowana kwota, czyli budżet z wejściem do sieci, który obejmuje, na pewno wartość – IV kwartału tego roku, bo na razie jest to IV kwartał. Obejmuje wszystkie oddziały szpitalne za wyjątkiem ZOL-u i szpitalnego oddziału ratunkowego, bo to jest poza budżetem w sieci. Obejmuje poradnie specjalistyczne z wyłączeniem naszej filii w Zbąszynki i Łagowie, to jest także poza budżetem w sieci i z wyłączeniem porad onkologicznych, które były do tej pory w kontrakcie w poszczególnych poradniach, teraz są poza budżetem w sieci. Co, to oznacza? W tej chwili nie wiemy dokładnie, jest dużo niewiadomego przed nami. Wiemy, jakim budżetem będziemy dysponowali na IV kwartał, ale nie do końca. Wiemy, jaki budżet dostaliśmy na oddziały szpitalne plus poradnie i tych sytuacji w połączeniu razem. Natomiast, nie wiemy do końca, jak będzie wyglądała sprawozdawczość, jak te zakresy świadczeń w lecznictwie szpitalnym, czy w poradniach, będą w jakiś sposób wyszczególnione, to będzie wiadomo po 25 września. Płatnik nam na pewno zapłaci, ale to nie jest tak, jak niektórzy myślą – „Dostaniecie budżet, czy przyjmiecie jednego pacjenta lub tysiąc, to wam się opłaca i macie oszczędności”. Nie! Te wartości, które zostały nam zaproponowane, to są wartości na bazie, zamkniętego 2015 roku, czyli na bazie wykonanych i zapłaconych przez NFZ świadczeń zdrowotnych. Musimy starać się przyjmować, tych pacjentów jak najwięcej, to jest ten kwartał, za który nam NFZ zapłaci. Natomiast przyjdzie I kwartał 2018r. po tym kwartale, fundusz nas dokładnie sprawdzi, ile tak naprawdę, wykonaliśmy z tego budżetu. Jeżeli nie wykonamy min. 98% tego budżetu, który został nam przydzielony na ostatni kwartał, to dostaniemy korektę, do tego, co nam zapłacono, nie mówiąc o tym, że na II kwartał 2018r. kontrakt zostanie nam obniżony. W tej chwili trzeba być bardzo ostrożnym. Do tej pory było, to, tak. Fundusz nie płacił za nad wykonania nam sukcesywnie, ale tylko jak miał, to te środki, będą na koniec roku nam zapłacone. Czy w większym, czy w mniejszym stopniu, ale płacił. W tej chwili nie będzie, czegoś takiego, jak pod wykonanie. Jak dostaniemy budżet, to musimy się pilnować, żeby nie wykonać mniej, niż 98%, ale z drugiej strony mieć jakiś zapas. Może być tak, że będą podmioty, które bardzo mocno ograniczą przyjęcia, będą mocno pilnowały kosztów. Jeśli,

zostanie tych pieniędzy więcej – ktoś wykonał więcej, poniósł koszty, udostępnił dostęp pacjentom. Jest wtedy szansa, że ten fundusz zwiększy nam, zakładając, w tym II kwartale 2018r. pieniądze. Jak do tej pory, był limit wartościowy i nie wiedzieliśmy, czy te pieniądze dostaniemy, czy nie dostaniemy. Do 25 września nie wiemy, jak to się przełoży na sprawozdawczość. Jeżeli, do tej pory dostałam kwotę x i wykonałam 25% z poradni, ale wykonam 180% ze szpitalnictwa i zmieszczę się w budżecie. Myślę, że to tak nie będzie. Nie o to chodziło płatnikowi i ustawodawcy, żeby w pewnych zakresach ograniczać pacjenta, chodzi o kompleksowość opieki. Jak, to się okaże w sensie budżetu, przełożenia na koszty, przychody, to w tej chwili nie możemy nic powiedzieć. Wiemy jedno, że w tym budżecie, który został przydzielony na IV kwartał i zakładając, że będą one przydzielane na kolejne kwartały kolejnego roku. My musimy sobie taki stworzyć plan finansowy z tych środków, aby określić przychody i bardzo mocno określić też koszty, bo nie będzie skąd wziąć środków! Nie będzie już za nad wykonania pieniędzy! Tak sprawa przedstawia się o szpitalnictwie i poradniach. Inaczej sprawa ma się z ZOL-em, ze świadczeniami kosztochłonnymi, w tym tomograf, gastroskopie i kolonoskopie. To jest poza tym budżetem. Limit został określony, natomiast tutaj fundusz, jeżeli wykonamy więcej, takie są zapewnienia, że za to dostaniemy więcej. Szeroko stawia się na diagnostykę, dużo lepiej diagnozować, niż później leczyć. Za te świadczenia będziemy mieć dodatkowo zapłacone. Jeszcze są jedne świadczenia, o których Państwo musicie wiedzieć, to są świadczenia, które będą podlegały konkursom ofert. To, co nie weszło do sieci, to podlega konkursowi ofert. W naszym przypadku, jest to poradnia zdrowia psychicznego, gdzie aneksy zostały podpisane do końca czerwca przyszłego roku, a początek roku 2018 będą ogłaszane konkursy. Te poradnie, które nie weszły do sieci, a u nas nie weszły do poradni zdrowia psychicznego, to te będą podlegały konkursowi ofert. W przyszłym roku będziemy starać się o kolejną poradnię, z tego względu, że staramy się o oddział neurologii z oddziałem udarowym, dla tej kompleksowości świadczeń na pewno wystartujemy do poradni neurologicznej. Pacjent, który będzie leżał na naszym oddziale neurologii lub udarowym, aby miał ciągłość opieki zagwarantowane w tej poradni neurologicznej. Jesteśmy w trakcie rozpatrywania przez fundusz złożonej przez nas ponownie oferty na neurologię z oddziałem udarowym. Pierwsze postępowanie konkursowe zostało unieważnione. Do 18 września byliśmy zobowiązani złożyć ponownie ofertę. W tej chwili czekamy na kontrolę NFZ, która będzie polegała na zgodności oferty ze stanem faktycznym. Fundusz będzie sprawdzał personel, kwalifikacje, wyposażenie, sprzęt, aparaturę medyczną, która została wpisana do oferty. Rozstrzygnięcie postępowania to 28 wrzesień, a 9 październik rozpoczęcie umowy. Zostały złożone dwie oferty, złożył Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Ciborzu i Nowy Szpital w Świebodzinie. Konkurs ofert został ogłoszony na 4 powiaty – Powiat Słubicki, Sulęciński, Międzyrzecki i Świebodziński. Tylko te placówki, które znajdowały się na terenie tych powiatów mogły wziąć udział w konkursie. W tym rejonie jest to biała plama, oddział neurologii jest w Ciborzu, ale udarowego nie ma. W południowej części jest więcej oddziałów neurologicznych z udarowymi, są to oddziały, które leczą kompleksowo, są to szpitale w Zielonej Górze, Żarach i Nowej Soli. Natomiast północna część województwa jest, to, tylko Gorzów Wlkp. Brakuje oddziału udarowego, na co wskazują mapy potrzeb zdrowotnych województwa lubuskiego. Dla dobra pacjenta, oddział udarowy jest niezwykle potrzebny, kiedy to udary zdarzają się coraz częściej i dojazd do pacjenta oraz zastosowanie wszelkich czynności, czyli trombolizy. Czas ok 4.5 godziny jest bardzo istotny, a niekiedy ratuje życie. Oddział został doposażony w bardzo specjalistyczny sprzęt, nawet ten, co jest dodatkowo oceniany, a nie tylko wymagany przez NFZ, w związku z tym zostało zakupione 28 łóżek. Są to łóżka neurologiczne i wczesnej rehabilitacji poudarowej i w tym 5 stanowisk wczesnej opieki medycznej, które wyposażone są w pompy infuzyjne, kardiomonitory, respiratory. Gwarantujemy aparat EMG, który jest dodatkowo oceniany, a niewymagany. Aparat został dokupiony z dodatkową opcją video. Zapewniliśmy także pacjentom aparat USG. Udało mi

się uzyskać wysoko wyspecjalizowaną kadrę do tego oddziału, lekarzy neurologów, którzy mają wysokie ambicje i plany. Ordynatorem oddziału jest konsultant wojewódzki ds. neurologii, lekarz z wielkimi planami. Jeśli się uda zakontraktować, to ma w planach przeszkolić wszystkie zespoły ratownictwa medycznego. Nie tylko od nas, ale z całej okolicy, które będą transportować wszystkich pacjentów do nas z udarem, żeby właściwie zaopatrzyć pacjenta w karetce i prawidłowo przeprowadzić wywiad z rodziną. To od pierwszych symptomów liczy się naprawdę te 4.5 godziny – czyli złote godziny zegarowe, które są bardzo istotne dla pacjenta, ze względu na jego sprawność psychiczną i fizyczną. W naszym szpitalu staramy się zapewnić coraz to większy wachlarz świadczeń zdrowotnych. Mamy nadzieję, że wejście do sieci szpitali poprawi kondycję finansową szpitala, pozwoli zaplanować przychody, ale i również pozwoli zaplanować koszty, które są bardzo trudne. Brakuje nam lekarzy, pielęgniarek. W tej chwili podmioty lecznicze konkurują ze sobą, bo mają problem z zabezpieczeniem ciągłości świadczeń. Jesteśmy dobrej myśli i jeżeli uda nam się zakontraktować oddział neurologii z udarowym, na co mamy wielką nadzieję, to będzie to z korzyścią dla pacjentów. Jedno z ładowań, które mieliśmy na naszym lądowisku, to był pacjent z naszego pobliskiego osiedla, który został przewieziony karetką i przetransportowany śmigłowcem do Żar. Od 1 października podmioty lecznicze musiały się określić, co do tego, czy będą gwarantowały nocną i świąteczną pomoc lekarską i pielęgniarską w pakiecie podstawowym i uzupełnionym. Dla dobra naszych pacjentów wybraliśmy pakiet uzupełniony, pomimo tego, że wiąże się on z wyższymi kosztami. Z tego względu, że w pakiecie podstawowym do POZ-u nocnego – jeśli przyjdzie pacjent, ma prawo do niego zejść lekarz z oddziału szpitalnego i tego pacjenta zaopatrzyć. Natomiast przy pakiecie uzupełnionym świadczeniodawca musi zapewnić wyodrębnioną opiekę lekarsko-pielęgniarską. Biorąc naszą sytuację, weekendy, okres lata, grzybobrania, to przyjęć mamy w granicach 70-80 na dobę. Nie wyobrażam sobie, aby lekarz z oddziału przyszedł i tych pacjentów przyjął, bo on musi zaopatrzyć pacjentów na danym oddziale, gdzie pełni dyżur. W związku z tym, realizujemy w dalszym ciągu, tak jak u nas było do tej pory. Będzie w POZ-e nocny lekarz, pielęgniarka od godz. 18.00 do 8.00 dnia następnego w dni powszednie. Natomiast soboty, niedziele, dni świąteczne i ustawowo wolne od pracy 24h. Jest to ten czas, kiedy praktyki lekarskie funkcjonują w godzinach 8.00 – 18.00 i przestają pracować, a od godz. 18.00 rodzaj opieki przejmuje szpital w Świebodzinie. To, chyba wszystko, co chciałam przekazać. Dziękuję!

Przewodniczący Rady Powiatu Alojzy Jokiel podziękował, za obszerną informację i otworzył dyskusję.

Radna Jolanta Starzewska – Mam pytanie odnośnie informacji, która była przedstawiona w materiale przez Panią Iwachów, odnośnie profilaktyki układu krążenia. Jest tam informacja, że nasi lekarze podstawowej opieki, mają wskazanie do przeprowadzenia takiej profilaktyki. Trzeba skończyć 35/45/50/55 lat. Jak można to, od swojego lekarza to wyegzekwować? Ja jeszcze się nie spotkałam idąc do lekarza POZ-u, aby coś mi takiego zaproponował.

Inspektor Anna Iwachów wyjaśniła, że wiedzę Państwo, jaką posiadacie, że raz na pięć lat przysługuje takie badanie, warto upomnieć się o takie badanie u swojego lekarza, a lekarz, który dba o swojego pacjenta, powinien raz w roku zaproponować pakiet badań.

Radna Urszula Miara – Chciałam zwrócić uwagę Państwa, na konieczność potrzeby otworzenia w naszym szpitalu oddział neurologicznego z pododdziałem udarowym. Szpital w Ciborzu po godzinie 15.00 nie wykona pacjentowi tomografii komputerowej, już nie wspomnę o całej opiece laboratoryjnej. W naszym szpitalu taka opieka zapewniona jest 24h/dobę. Już 6 lat, jako szpital ubiegacie się o wywołanie kontraktu i otworzenie oddziału

neurologicznego na terenie naszego szpitala. Co, to oznacza? Oznacza to, połączenie połowy oddziału wewnętrznego i trzymanie tego oddziału w gotowości i dostępności dla osób kontrolujących, które przydzieliły ten kontrakt dla Świebodzina. Ja, nie krytykuję oddziału neurologicznego w Ciborzu, ale się dziwię, że w dalszym ciągu do tego kontraktu przystępują. Jeślibyście, z kimkolwiek rozmawiali, kto ma wpływ na wywołanie tego kontraktu, przydzielenie dla Świebodzina. Sami widzicie, że ten oddział powinien funkcjonować. Pani Prezes. Proszę powiedzieć, jakie pieniądze zostały zaangażowane na utworzenie, przystosowanie pomieszczeń i wylizingowanie lub zakup sprzętu na oddział przyszły neurologiczny z pododdziałem udarowym? Ma to silne powiązanie z ZOL-m wywołanie tego kontraktu i utworzenie tego oddziału, Dziękuję.

Wiesława Cieplicka Prezes Nowy Szpital w Świebodzinie – Samo dostosowanie pomieszczeń i wyposażenie w sprzęt specjalistyczny kosztowało 1.700.00 tys. zł. Ten oddział jest niezwykle potrzebny. Mielśmy otwarcie lądowiska, na które swą obecnością zaszczycił sam Wojewoda i również wypowiedział się, że ta część województwa ma braki w tym zakresie. Gratulował mi tej inwestycji, oglądał nasz oddział wraz z Panią Bożeną Chudak. Myślę, że oddział zrobił wrażenie i wpasowuje się całościowo. Szpitalny zespół ratunkowy, ratunkowe zespoły ratownictwa medycznego, lądowisko, całodobowa dostępność do diagnostyki laboratoryjnej, tomografii komputerowej, endoskopowej, ERD cyfrowy, w zasadzie, wszystko, co, jest niezbędne, to mamy. To nie jest sobie tam jeden oddziałik, gdzieś tam! Tylko szpital wieloprofilowy, z dostępnością do oddziału intensywnej terapii 5 stanowiskowej – gdyż na wypadek złamania się pacjenta zdrowotnie, jest transportowany do intensywnej terapii! Szpital realizując kontrakt w ramach NFZ w zakresie neurologii z oddziałem udarowym musi mieć dodatkowego anestezjologa w lokalizacji. Prócz anestezjologa, który jest przypisany do oddziału intensywnej terapii i który nie ma prawa opuścić ten lokal, to musi być dodatkowy anestezjolog 24h/dobę. Aby uruchomić taki oddział musi być dostępność do kardiologa, internisty, chirurga naczyniowego. Trzeba spełnić wiele wymagań. Wpisanie do oferty to jedno, a później przestrzeganie tego i ponoszenie tych kosztów dla dobra pacjenta. Skoro składamy ofertę i się deklarujemy, to sobie nie wyobrażam, aby tego nie realizowanie później. Komisja konkursowa wybierze sprawiedliwie podmiot, który powinien realizować świadczenia w tym zakresie.

Radny Kazimierz Krajczyński – Szanowni Państwo! W tamtym roku na sesji poświęconej szpitalnictwu, było zapytanie przez mnie, jak wygląda sytuacja pacjentów „trunkowych”, których dowozi do szpitala policja. Pani Prezes, czy poszliśmy w tej sytuacji o jeden krok do przodu, czy do tyłu? Dziękuję.

Wiesława Cieplicka Prezes Nowy Szpital w Świebodzinie – Powiem, tak! Jesteśmy dalej w tym samym miejscu. Dalej pacjenci, którzy są po znacznym spożyciu alkoholu, którzy nie mogą przebywać w budynku policji, dalej przebywają w szpitalnym oddziale ratunkowym. Z tego, co wiem, to gmina interesowała się podpisaniem umowy z podmiotem w Gorzowie Wlkp., który gwarantował przyjęcia, ale nie doszło do podpisania tej umowy. W tej chwili mamy problem, została tylko Racula. Z informacji, które do mnie dotarły, jest to zbyt wysoki koszt, żeby gmina mogła ponosić, co miesiąc. Jest to problem niesamowity dalej. Chciałabym przy tej okazji, aby przy Państwa wsparciu, porozmawiać w gminie. Do pana Burmistrza podejść też w tej sprawie. Jest to bardzo przykry widok, jak się wchodzi do SOR-u i leżą ludzie bardzo chorzy, a na sąsiednim łóżku, oddzielony parawanem, leży ktoś, kto odgraża się personelowi, używa wulgaryzmów. Czekamy na rozstrzygnięcie postępowania unijnego, które ma się rozstrzygnąć do końca września. Złożyliśmy projekt na modernizację SOR-u. Wartość projektu 3 mln złotych, 85% dofinansowania z unii. Jeśli z tego projektu uda nam się skorzystać, wtedy przebudujemy SOR w taki sposób, aby oddzielić tych pacjentów, którzy

tam leżą i trochę przebywać będą. Te kotary, które tam są, chcemy zamienić na ścianki działowe z mlecznego szkła. Chcemy przebudować toalety, dokupić sprzęt. Wartość projektu jest znaczna. Czekamy na to rozstrzygnięcie. Prosiłabym radnych, aby mogli porozmawiać na ten temat. Byłabym bardzo wdzięczna.

Radna Alicja Hoppen – Anyszko – Zaobserwowałam pewną rzecz dotyczącą otoczenia szpitala. Chodzi mi o wnękę zabudowaną w środku. Tam są wyprowadzane osoby z ZOL-u, na wózkach inwalidzkich. Jest to miejsce, gdzie kiedyś było takim pseudo parkiem, przed rozbudową szpitala. Teraz wygląda to, jak wygląda. Okna z sali, gdzie przebywają chorzy, skierowane są na ten teren. Mnie serce bolała, jak widziałam, jak to się odbywa. Wózek postawione koło siebie, panie próbowały prowadzić tam zajęcie, natomiast warunki były bardzo smutne. Mam pytanie. Czy jest szansa, aby to otoczenie było bardziej zbliżone do miejsca kameralnego? Wystarczy posiać trawę, wstawić ławeczki i trochę wsadzić krzewów. Pacjenci z innych oddziałów wychodzący w szlafrokach powinni mieć takie miejsce. Moja prośba, sugestia, żeby przy niewielkim nakładzie pracy udostępnić ten teren. Dziękuję.

Wiesława Cieplicka Prezes Nowy Szpital w Świebodzinie – Powiem, tak! Są ZOL-e, które wogóle nie wyprowadzają pacjentów na zewnątrz. Natomiast my robimy wszystko, aby ten pacjent miał kontakt z tym powietrzem, bo bardzo jest to istotne. Ja, do tego patio, przymierzam się od jakiegoś czasu, ale pieniędzy wiecznie brakuje. W tym roku pierwsze pieniądze za nad wykonania dostałam w miesiącu wrześniu. Do końca sierpnia 2 mln złotych wypracowanych za nad wykonania – za darmo nie leczymy osób. Koszty są niesamowite, a środków finansowych nam cały czas brakuje. Było wiele planów do końca roku, aby coś jeszcze zrobić. Myślałam o portierni, z którą czas by było porządek zrobić, ogrodzenie szpitala, ale na wszystko nam nie wystarcza. W tym roku na pewno będzie wykonana elewacja budynku prosektorium i to już zadzieje się w miesiącu wrześniu. Musieliśmy mieć zgodę na wycięcie drzew przy budynku prosektorium, bo to kolidowałoby z pracami remontowymi. Wracając do tego patio, nie na wszystko nam starcza, plany mamy bardzo duże. Niejednokrotnie, gdy jestem tam, to myślę o tym. Krzewy podosadzałam, udało mi się takimi innymi możliwościami, aby nie zapłacić, a posadzić. Są jeszcze osoby przychylne szpitalowi w ramach darowizny, przywiozły i pracownicy posadzili. Jak pani tam była, to zwróciła zapewne uwagę, dookoła biegnie chodnik. Dookoła chodnika zostały powyciągane z ziemi pręty. Te pręty trzeba najpierw zabezpieczyć, a to nie jest takie tanie. Aby tam można było ludziom to udostępnić, nie mówię o tych, co na wózkach są, oni mają opiekę rehabilitanta, opiekuna, terapeuty zajęciowego. Jeśli my byśmy te patio uruchomili, ja muszę zabezpieczyć te pręty. Za bezpieczeństwo jak by się coś stało, odpowiadam ja! Od tego byśmy musieli zacząć. W przyszłym roku, będziemy znali ten budżet, będzie nam łatwiej. Postaram się wygospodarować te środki. Tak jak pani mówi. Te ławeczki są tylko dostępne z przodu szpitala. Przychodzi wiosna, lato, ci ludzie muszą gdzieś wyjść. Był czas gdzie wyprowadzaliśmy tych pacjentów na wózkach do tego parku pomiędzy prosektorium a laboratorium, ale tę część jest już wykorzystana na samochody. My nie mamy parkingu, u nas jest dramat z parkowaniem. Każda możliwa przestrzeń jest dedykowana samochodom. To jest najlepsze miejsce i w przyszłym roku na wiosnę, pomyślę, żeby, coś dla tych ludzi zrobić.

Radny Marcin Minta – Jakiś czas temu lądowisko w Zbąszynku przy Intermarche zabezpieczali strażacy z OSP. Od jakiegoś czasu, tak nie jest. Czy, to z czegoś wynika? Czy Pani coś na ten temat wie?

Wiesława Cieplicka Prezes Nowy Szpital w Świebodzinie – Nic nie wiem, nawet nie widziałam, że ktoś to u Państwa zabezpieczał, to lądowisko.

Radny Marcin Minta – To byli ochotnicy, ale od jakiegoś czasu ich nie ma.

Wiesława Cieplicka Prezes Nowy Szpital w Świebodzinie – To nie jest związane z moim lądowiskiem. Macie wpisane Państwo, jako lądowisko całodobowe?

Radny Marcin Minta – Nie. Chyba nie.

Wiesława Cieplicka Prezes Nowy Szpital w Świebodzinie – To jest chyba tylko miejsce do lądowania. U nas jest lądowisko całodobowe. Helikopter może wylądować w każdej chwili. Nasze oddziały lotniczego pogotowia ratunkowego – gorzowski, szczeciński, zielonogórski, lądują do zmierzchu. Jest oddział wrocławski, który wysyła helikoptery do lądowisk, które są wpisane do krajowej ewidencji lądowisk całodobowych, wysyłają nawet w nocy. My musimy być przygotowani na każdą okoliczność. Z racji położenia szpitala, a jeśli udałoby nam się zakontraktować ten oddział, to oby tych lądowań było jak najmniej. To się wiąże z zagrożeniem dla pacjenta. Zasada jest taka. Lądowisko jest, a zobaczycie, że helikopter ląduje pod Chrystusem Królem, albo jeszcze w innym miejscu. O tym, gdzie ląduje helikopter, decyduje dyspozytor lotniczego pogotowia ratunkowego. Generalnie, jeśli dotyczy to jakiegoś zdarzenia poza szpitalem, to ląduje się najbliżej miejsca zdarzenia, aby było jak najszybciej i było bezpiecznie lądować. Ostatnio było zdarzenie, z pobliskiego osiedla. Było bardzo blisko, żeby zespół ratownictwa medycznego dowiózł do miejsca, gdzie jest najbezpieczniej wylądować – czyli na lądowisko. Tam karetka specjalistyczna z lekarzem tego pacjenta zawiozła. Jeżeli, natomiast jest transport, który jest zlecony przez szpital, albo jest to transport, którym pacjent jedzie to szpitala – na przyszły oddział neurologii lub oddział ratunkowy, to wtedy szpital w ramach własnej obsady kadrowej, w ramach oddzielnej karetki, musi dodatkowo 24h, być w dostępności. Jeśli będzie sygnał z lotniczego pogotowia ratunkowego do SOR-u, że będziemy lądować za 5-10 minut, personel musi w ciągu 8 minut być na lądowisku. Czas dojazdu nie wynosi nawet 1,5 minuty. To są dodatkowe koszty szpitala. Nie mówiąc o całorocznym koszcie oświetlenia lądowiska, odśnieżania płyty lądowiska, zastosowanie odpowiednich środków, koszeniu, grabieniu. Jest problem z odwodnieniem, są to tereny mokradeł i ta woda niestety stoi. Jeżeli uda się gminie rozpocząć położenie rur związanych z odwodnieniem i wtedy o to lądowisko zahaczy ten projekt. Na pewno wiecie z mediów, że w tym roku bardzo nas zalało, starty są ogromne. Jesteśmy ubezpieczeni, ale walczyłam z ludźmi, do 4 rano, wypompowując wodę z SOR-u, stała na wysokości 40 cm. To nie jest tak, że zalało rentgen, czy tomograf komputerowy, bo takie informacje do mnie docierają! – „...To, po, co szpital bierze, jak wie, że zalewa i trzyma taki drogi sprzęt na parterze...”. Nie da się tak ciężkiego sprzętu przenieść na pierwsze piętro. To, co jest możliwe komputery, drukarki, to było popodnoszone, oczywiście. Nam zalało urządzenia, które ważą tony, ale niestety muszą stać, gdzie się znajdują. Gdyby te odwodnienie było zrobione, myślę, że to tego zalania nie doszłoby. Liczymy, to w kontekście szpitala, bo kolejne ulewy przed nami, nie mówiąc, już o płycie lądowiska. Sama płyta lądowiska, ona jest bezpieczna. Dlatego tak wysoki był koszt tego lądowiska, droga dojazdowa plus wszystkie słupki ogrodzeniowe – jeden pali kosztował 700zł. Biorąc pod uwagę ilość tych pali, koszt lądowiska był droższy o 1 mln od sąsiednich lądowisk, które zostały wybudowane w granicach 1.100.000 tys. zł. – 1.300.000 tys. zł. U nas to było 1.800.000 tys. zł. z racji tego, że nasza budowa opierała się na skomplikowanych technologiach.

Radny Mirosław Algierski – Mam kilka refleksji i uwag mieszkańców. To, co mieszkańcy podnoszą i są pewni obaw, dotyczy podstawowej opieki zdrowotnej, że za kilka lat lekarzy rodzinnych może być w Świebodzinie coraz mniej i będzie problem z podstawową opieką zdrowotną i diagnozowaniem, tego, co ma być. To wyrażają mieszkańcy. Są duże

oczekiwania na pewne usługi medyczne. W poradni endoskopowej, tomografii komputerowej. Skąd to się bierze? Tak dużo jest skierowań? Czy godziny przyjęć są krótkie? Czeka się 2-3 miesiące. Jedna z mieszkanki zgłosiła mi, że na gastrologa czeka się 5-6 miesięcy, a jak się dostanie, to przyjmuje w soboty, dwa razy w miesiącu. Jest taka sytuacja. Była dziś w sobotę u gastrologa, dał jej skierowanie i żeby się zapisać na następny okres wizyty, rejestracja jest w soboty nieczynna. Musi przyjść w poniedziałek lub we wtorek. Co to jest za system organizacji i dlaczego tak długo się czeka? Kilka razy skorzystałem z poradni chirurgicznej i jestem pełen podziwu dla tych zespołów, które tam pracują. Jest tam młyn, to mało powiedziane! Jeden za drugim. Olbrzymia ilość pacjentów tam się przewija. Dobrze, że taka zapadła decyzja, aby to było na parterze. Jeszcze jedna uwaga mieszkańców była. Twierdzili tak, że przychodzą po godzinie 19.00-20.00 na pogotowie i czekają 1-2 godziny, do czasu, aż lekarz nie przyjdzie. Jak Pani już wspomniała, że będzie inny system wprowadzony, to zapewne ten mankament w pracy szpitala będzie usunięty. Na marginesie. Widziałem w czasie remontu ten oddział neurologiczny. Jestem wielkiego podziwu, zainstalowania tam urządzeń i wykonania tam prac i w przyszłości dobrego oddziału. Śledziłem na bieżąco od wybicia pierwszej cegły do dziś, bo wykonawca ze mną współpracował. Gratuluje, to są duże pieniądze, duży nakład i mamy nadzieję, że skutek dobry. Dziękuję.

Wiesława Cieplicka Prezes Nowy Szpital w Świebodzinie – Bardzo mi miło słyszeć tak pozytywną opinię na temat poradni chirurgicznej, przekażę całemu zespołowi Pani Agacie Cieśli. W tej chwili warunki i oczekiwania pacjentów są inne, jak w starych zasobach. Nie jednokrotnie będąc w szpitalu, mówię do pacjentów, że proszę usiąść. To, że Państwo stoicie, pod drzwiami, to niczego nie zmieni, nie przyspieszy, każdy wie, kiedy ma wejść. Poradnia pracuje od godziny 8.00 – 18.00 i przyjmowanych jest dziennie od 70-100 osób. W kontekście poradni gastroenterologicznej. Zgadza się w 100%. Musimy tylko wiedzieć, co, Pan powiedział na wstępie. Lekarzy brakuje. Jeszcze nie dawno miałam drugiego lekarza z Poznania, który przyjeżdżał 2x w miesiącu, w soboty. Zrezygnował. To są tak rzadkie specjalności, że nie ma lekarzy. Zachęcić, żeby tu przyjeżdżali, to jest bardzo trudno. Taka sama sytuacja jest w przypadku diabetologa. Pani doktor przyjeżdża ze Szczecina i tylko przyjmuje 1x w miesiącu. Do endokrynologa – w mediach była informacja, że czeka się 2 lata na poradę. U nas, jeśli chodzi o endokrynologię, jest w miarę ułożone, przyjmuje 2 lekarzy. Jeśli chodzi o kolejki oczekiwań. Ja nie ograniczałam przyjęć i limitów. Jeśli chodzi o tomograf komputerowy, byliśmy jedną z nielicznych placówek, która miała taki krótki czas oczekiwania. Ludzie czekają na tomograf komputerowy od 8 do 12 miesięcy, na rezonanse czeka się 1,5-2 lata przypadki stabilne. Proszę przekazać specjalistom, że od miesiąca września 100% są powiększane kontrakty na tomograf komputerowy. Pracownia będzie musiała się nie źle napracować, aby wykonać taką ilość badań, ale z mojej strony padła taka deklaracja. Pracownia endoskopowa ma czas oczekiwania do 2 tygodni. Są pacjenci, którzy życzą sobie badanie wykonane przez danego lekarza, to taki czas oczekiwania się wydłuża. Na dana chwilę, jeszcze zatrudnię 2 lekarzy z Zielonej Góry do pracowni endoskopowej, którzy są zainteresowani wykonywaniem tych badań. Mam nadzieję, że to skróci czas oczekiwania na badania.

Radna Elżbieta Dziuba Klebieko – Pierwsza sprawa dotyczy zachorowalność na zakażenie boleriozą, chodzi o wykrywalność. Czy w naszym laboratorium w Świebodzinie takie badania można wykonać? Bardzo często stwierdzone stwardnienie rozsiane, to nie jest nic innego, jak bolerioza. Kiedyś ta choroba nie została wykryta, kończy się na wózku inwalidzkim i postawiona diagnoza stwardnienie rozsiane. Drugie pytanie na podstawie statystyk, chodzi o szybkie wykrycie raka, ale niskie szanse na wyleczenie. Czy ta procedura wydłużona się? Czy

dostępność do onkologów, czy samo leczenie? Te statystyki, które przestawiła nam Pani Ania, są niejasne.

Wiesława Cieplicka Prezes Nowy Szpital w Świebodzinie – Laboratorium, które funkcjonuje przy szpitalu jest laboratorium zewnętrznym, który świadczy usługi całodobowo. Nie zakładam, że w tym laboratorium nie ma możliwości zrobienia takiego badania. Są pewne badania, które są wysokospecjalistyczne i właściciel laboratorium gwarantuje, że badania jada do Szczecina, Stargardu Szczecińskiego. Myślę, że nie ma takiego problemu z wykonaniem tego badania. Jeżeli pacjent zgłasza się z podejrzeniem zakażenia boleriozą, to szpital jest zobowiązany wypełnić taki druk i jest to przekazane do analizy do sanepidu. Myślę, że tego typu badanie specjalistyczne jest na pewno wykonywane. Jeśli chodzi o choroby nowotworowe, na to składa się wiele czynników. Jednym z czynników, to czas wychwycenia choroby w danym momencie. My jak podejrzewamy chorobę nowotworową, to nie czekamy, bo czas jest bardzo istotny. Są to telefony bezpośrednio do szefa oddziału z omówieniem. Jeśli jest konieczne badanie histopatologiczne, to badanie wykonujemy niezwłocznie. Trwa ono do 6 tygodni, ale jest ono dla dobra pacjenta, ponieważ histopatolog zanim postawi diagnozę, konsultuje się z innym histopatologiem. Jeśli od nas jest informacja, że proszę się zgłosić do poradni onkologicznej nie wymaga się skierowania.

Radna Urszula Miara – Proszę panią Prezes o informację, co się dzieje z środkami z wypracowanego zysku? Hospicjum domowe i opieka długoterminowa, to druga sprawa. Jest to jednostka, która w sposób kompatybilny pracuje z naszym szpitalem i odwrotnie. Rzeczą polega na tym, że chory z oddziału trafia do domu i Ci pacjenci z hospicjum są pod nadzorem, na terenie naszego powiatu. Hospicjum domowe i opiekę długoterminową prowadzi pani dr Kołakowska-Korcza wraz z całym zespołem. Taka akcja, w której dzisiaj uczestniczyliście „Pola Nadziei” – dziękuję! Cebulek jest coraz mniej i trafiają one do hospicjum stacjonarnego w Zielonej Górze. Na teren Świebodzina wprowadzono ponad 6 tys. cebulek. Co z tymi pieniędzmi się dzieje? Trafiają one z powrotem do hospicjum. Lekarze prowadzący hospicjum domowe przeznaczają je na chorego, który ma niski dochód. Jeśli Państwo słyszycie, że ktoś ma niski dochód 1200 zł i mniej na osobę w danym gospodarstwie domowym, gdzie jest dana choroba. Proszę zgłaszać do mnie lub pani dr Kołakowskiej – Korczy ksero PIT-u, wtedy te osoby będą miały podawane leki i środki opatrunkowe z tych środków. Wszystkie środki z Pól Nadziei trafiają do naszych chorych na terenie naszego powiatu. Dziękuję.

Wiesława Cieplicka Prezes Nowy Szpital w Świebodzinie – W kwestii tego zysku, na dzień dzisiejszy, to jest strata. Taka strata solidna i liczymy na to, że fundusz pokryje koszty tych nadwykonań. W przypadku, kiedy uda się wypracować zysk za dany rok obrotowy, to zawsze jest pytanie od Przewodniczącej Rady Nadzorczej, co zrobić z wypracowanym zyskiem i odpowiedź prezesa spółki jest zawsze jedna. Zysk jest przeznaczony na kapitał zapasowy spółki. Z tego kapitału zapasowego korzysta szpital na inwestycje, remonty, zakupy, sprzęt specjalistyczny. Na pewno właściciel z zysku wypracowanego w szpitalu nie wypłaca sobie żadnej premii. Z wypracowanego zysku staram się zapewnić minimalne premie dla pracowników, dzięki, którym ten szpital się rozwija i wypracowywał kontrakt.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel poprosił o podsumowanie dyskusji pana Starostę.

Starosta Zbigniew Szumski – Dziękuję bardzo za merytoryczną dyskusję. Mamy odpowiedniego partnera do tej dyskusji panią Prezes. Jestem przekonany, że jest jednym z najlepiej potrafiących mówić o swojej jednostce, jako menedżer w województwie. Poruszyła w swoim wystąpieniu zasadnicze i kluczowe sprawy tej jednostki. My, natomiast

rozmawialiśmy już o szczegółach. Chciałbym podziękować, że w tej kadencji, jest sporo radnych, którzy nie doświadczyli gehenny funkcjonowania szpitala publicznego w Świebodzinie. Jest jednak szacunek dla pracy. Pani Prezes dla ludzi pracujących w tym szpitalu, jest przykładem pozytywnego myślenia w tej jednostce. Ta jednostka, jest to dobro wspólne i realizują zadania publiczne. W jego strukturze prywatnej, zapewnia tylko dla nas bezpieczeństwo. Za złe decyzje finansowe, w pierwszej kolejności poniesie odpowiedzialność spółka. Nie bójmy się tu też rozmawiać o zysku. Ostatnio, pojęcie zysku jest deprecjonowane. Lekarze w szpitalu nie pracują dla przyjemności, czy idei. Każdy, kto podejmuje pracę – jest to wartość dodana finansowa i dzięki nim – pieniądzom się rozwijać. Sposób ich przeznaczenia, jaką mamy w spółce nie podlega dyskusji, bo tu jest Rada Nadzorcza, po to są decyzje kolektywne i informacja o tym jest przedstawiana na bieżąco. Cieszę się, że nie ma takiego gmerania ze strony samorządów w tej spółce. Jeśli komuś brakuje, że ma dość mały wpływ na to, co się dzieje w szpitalu. Odsyłam do Zachodniego Centrum Medycznego i do Krosna Odrz. Tam macie pierwszy piękny przykład tego jak wygląda weryfikacja, może w słusznych, ambitnych zamierzeń z pewnymi realiami i z pewnymi zjawiskami funkcjonowania szpitalnictwa i służby zdrowia, które były znane przed podjęciem decyzji, kiedy samorząd wchodził w nową ścieżkę. Pani Prezes ma bardzo dobre notowania w całym holdingu. Mam z tymi władzami bieżący kontakt. Szpital ma ugruntowaną pozycję holdingu. Musimy być wyczuleni na to, co się dzieje, jeśli chodzi o kontrakt z oddziałem neurologicznym z pododdziałem udarowym. To może być lokomotywa napędzająca ten szpital. Nawet na podstawie tego, co Państwo usłyszeliście, wszelkie kwestie merytoryczne, organizacyjne przemawiają za tym, aby ten kontrakt był u nas, to jest parę milionów złotych. Niepokojące jest to, że latem pojawił się artykuł w prasie. Pani Marszałek wypowiada się, bezpośrednio kierując postępowanie konkursowe, że ten kontrakt ma być w Ciborzu Tam jest szpital wojewódzki i szukanie pomysłu na szpitalu psychiatryczne, gdzie tak naprawdę, tamten oddział nie jest przygotowany do udarówki. Będziemy patrzeć i monitorować ten temat. Jeśli będą brane kwestie merytoryczne i uczciwie pod względem, to nie ma wątpliwości, że ten oddział będzie w naszym szpitalu. My, jako Zarząd wspieramy, mamy dobry kontakt z Wicewojewodą odpowiedzialnym za służbę zdrowia, za szpitalnictwo. Na początku były pewne obawy, tak samo z panią naczelnik od wydziału zdrowia, ale życie weryfikuje pewne podglądy. Najlepszą metodą jest współpraca, wzajemnie określenie celów. Jestem optymistą pod tym względem. Pewne sygnały rzuciliście na te patio, otoczenie tych rzeczy. Warto się zastanowić, nad takim niepublicznym, nie samorządowym zebraniem, ludzi sprzyjającym temu szpitalowi. Może takimi drobnostkami się zajmą. Takie patio, jest dobre na reklamę firmy, która handluje zielenią. Powinnyśmy się nad tym zastanowić. Chwała też władzom, że nie percypują szpitala – zewnątrz wygląda pięknie, a w środku ruina. Na pewno jest to kolejność odpowiednia. Dziękuję bardzo za dzisiejszą dyskusję. Bardzo dziękuję pani Prezes za przedstawienie informacji, za informację wstępną przedstawioną i przygotowaną przez panią Annę Iwachów, która zastępuje obecnie kilku osobowy wydział zdrowia, funkcjonujący przy powiecie. Myślę, że trzeba kontynuować dobrą współpracę, dobre zrozumienie i chronić nasz szpital. Nikt, tu nie wywozi walizek pełnych pieniędzy. Pierwszy sukces, tego rozwiązania jest taki, że zostały zrealizowane w systemie pierwsze nad wykonania. Dziękuję pani Prezes i pani Annie.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokieli dodał, że na zakończenie tego punktu dziękujemy za wyczerpującą informację, za obecność pani Prezes. Proszę przy pierwszej okazji przekazać to również załodze. Doceniamy pracę wszystkich pracowników szpitala dla dobra mieszkańców Powiatu Świebodzińskiego

Przewodniczący Rady ogłosił przerwę do 14.10.

Po przerwie o godz. 14.10 Przewodniczący Rady Powiatu wznowił obrady. Przewodniczący Rady Powiatu Alojzy Jokiel stwierdził, że na sali obecnych jest 16 radnych.

Po wyczerpującej dyskusji Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel stwierdził, że informacja o realizacji zadań Powiatu Świebodzińskiego w zakresie ochrony zdrowia w 2016r. i I półroczu 2017 roku (Druk Nr 339) została przez Radę Powiatu Świebodzińskiego przyjęta.

Ad.6

Przewodniczący Rady Powiatu Alojzy Jokiel poinformował, że sprawozdanie z przebiegu wykonania budżetu Powiatu Świebodzińskiego za pierwsze półrocze 2017 roku oraz informacji o kształtowaniu się wieloletniej prognozy finansowej (Druk Nr 337), zostało przesłane wraz z materiałami na sesję. Było ono przedmiotem obrad Komisji Stałych Rady Powiatu Świebodzińskiego. (Sprawozdanie stanowi załącznik nr 6 do protokołu).

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel zapytał, czy są pytania, sugestie lub uwagi do w/w sprawozdania.

Pytań nie zgłoszono, wobec tego Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel stwierdził, że informacja o przebiegu wykonania budżetu Powiatu Świebodzińskiego za pierwsze półrocze 2017 roku oraz informacja o kształtowaniu się wieloletniej prognozy finansowej (Druk Nr 337) została przez Radę Powiatu Świebodzińskiego przyjęta.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel podziękował Zarządowi i pani Skarbnik za przygotowanie szczegółowej i merytorycznej informacji.

Ad.7

Podjęcie uchwał:

Przewodniczący Rady Powiatu Alojzy Jokiel poinformował, że 9 projektów uchwał było przedmiotem obrad Komisji Stałych, uzyskały pozytywne opinie i skierowane są na dzisiejszą sesję.

Opinie komisji do projektów uchwał stanowią załącznik nr 7 do protokołu.

1/ projekt uchwały w sprawie zmiany uchwały w sprawie określenia zadań i wysokości środków na te zadania z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do realizacji w 2017r. (Druk Nr 340), który radni otrzymali wraz z zawiadomieniem i stanowi załącznik nr 8 do protokołu.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel zapytał, czy są pytania, uwagi do przedstawionego projektu uchwały?

Uwag i pytań nie zgłoszono, wobec tego Przewodniczący Rady odczytał treść projektu uchwały w sprawie zmiany uchwały w sprawie określenia zadań i wysokości środków na te zadania z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do realizacji w 2017r. (Druk Nr 340), a następnie poddał go pod głosowanie.

Rada Powiatu Świebodzińskiego w obecności 16 radnych jednogłośnie (16za, 0przeciw, 0wstrz.) podjęła Uchwałę Nr XXXI/190/2017 w sprawie zmiany uchwały w sprawie określenia zadań i wysokości środków na te zadania z Państwowego Funduszu

Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do realizacji w 2017r. Uchwała stanowi załącznik nr 9.

2/ projekt uchwały w sprawie powierzenia Powiatowi Nowotomyskiemu zadania publicznego polegającego na kontroli przestrzegania przepisów ustawy o rybactwie śródlądowym (Druk Nr 341), który radni otrzymali wraz z zawiadomieniem i stanowi załącznik nr 10 do protokołu.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel zapytał, czy są pytania, uwagi do przedstawionego projektu uchwały?

Uwag i pytań nie zgłoszono, wobec tego *Przewodniczący* odczytał treść projektu uchwały w sprawie powierzenia Powiatowi Nowotomyskiemu zadania publicznego polegającego na kontroli przestrzegania przepisów ustawy o rybactwie śródlądowym (Druk Nr 341), a następnie poddał go pod głosowanie.

Rada Powiatu Świebodzińskiego w obecności 16 radnych jednogłośnie (16za, 0przeciw, 0wstrz.) podjęła Uchwałę Nr XXXI/191/2017 w sprawie powierzenia Powiatowi Nowotomyskiemu zadania publicznego polegającego na kontroli przestrzegania przepisów ustawy o rybactwie śródlądowym. Uchwała stanowi załącznik nr 11.

3/ projekt uchwały w sprawie zmiany przebiegu istniejącej drogi powiatowej nr 1211F (Druk Nr 342), który radni otrzymali wraz z zawiadomieniem i stanowi załącznik nr 12 do protokołu.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel zapytał, czy są pytania, uwagi do przedstawionego projektu uchwały? Uwag i pytań nie zgłoszono, wobec tego *Przewodniczący Rady* odczytał treść projektu uchwały w sprawie zmiany przebiegu istniejącej drogi powiatowej nr 1211F (Druk Nr 342), a następnie poddał go pod głosowanie.

Rada Powiatu Świebodzińskiego w obecności 16 radnych jednogłośnie (16za, 0przeciw, 0wstrz.) podjęła Uchwałę Nr XXXI/192/2017 w sprawie zmiany przebiegu istniejącej drogi powiatowej nr 1211F. Uchwała stanowi załącznik nr 13.

4/projekt uchwały w sprawie wyrażenia zgody na dokonanie darowizny części nieruchomości stanowiącej własność Powiatu Świebodzińskiego (Druk Nr 343), który radni otrzymali wraz z zawiadomieniem i stanowi załącznik nr 14 do protokołu.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel zapytał, czy są pytania, uwagi do projektu uchwały? Uwag i pytań nie zgłoszono, wobec tego *Przewodniczący Rady* odczytał treść projektu uchwały w sprawie wyrażenia zgody na dokonanie darowizny części nieruchomości stanowiącej własność Powiatu Świebodzińskiego (Druk Nr 343), a następnie poddał go pod głosowanie.

Rada Powiatu Świebodzińskiego w obecności 16 radnych jednogłośnie (16za, 0przeciw, 0wstrz.) podjęła Uchwałę Nr XXXI/193/2017 w sprawie wyrażenia zgody na

dokonanie darowizny części nieruchomości stanowiącej własność Powiatu Świebodzińskiego. Uchwała stanowi załącznik nr 15.

5/projekt uchwały w sprawie zmiany uchwały budżetowej na rok 2017 Powiatu Świebodzińskiego (Druk Nr 344), który radni otrzymali wraz z zawiadomieniem i stanowi załącznik nr 16 do protokołu.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel zapytał, czy są pytania, uwagi do projektu uchwały? Uwag i pytań nie zgłoszono, wobec tego *Przewodniczący Rady* odczytał treść projektu uchwały w sprawie zmiany uchwały budżetowej na rok 2017 Powiatu Świebodzińskiego (Druk Nr 344), następnie poddał go pod głosowanie.

Rada Powiatu Świebodzińskiego w obecności 16 radnych jednogłośnie (16za, Oprzeciw, Owstrz.) podjęła Uchwałę Nr XXXI/194/2017 w sprawie zmiany uchwały budżetowej na rok 2017 Powiatu Świebodzińskiego . Uchwała stanowi załącznik nr 17.

6/projekt uchwały w sprawie powierzenia Gminie Skąpe realizacji zadania pn. „Przebudowa drogi powiatowej nr 1226F w miejscowości Podła Góra w zakresie chodnika” (Druk Nr 346), który radni otrzymali wraz z zawiadomieniem i stanowi załącznik nr 18 do protokołu.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel dodał, że uwag i pytań nie zgłoszono, wobec tego odczytał treść projektu uchwały w sprawie powierzenia Gminie Skąpe realizacji zadania pn. „Przebudowa drogi powiatowej nr 1226F w miejscowości Podła Góra w zakresie chodnika” (Druk Nr 346), następnie poddał go pod głosowanie.

Rada Powiatu Świebodzińskiego w obecności 16 radnych jednogłośnie (16za, Oprzeciw, Owstrz.) podjęła Uchwałę Nr XXXI/195/2017 w sprawie powierzenia Gminie Skąpe realizacji zadania pn. „Przebudowa drogi powiatowej nr 1226F w miejscowości Podła Góra w zakresie chodnika”. Uchwała stanowi załącznik nr 19.

7/projekt uchwały w sprawie powierzenia Gminie Skąpe realizacji zadania pn. „Przebudowa drogi powiatowej nr 1223F w miejscowości Ołobok w zakresie chodnika” (Druk Nr 347), który radni otrzymali wraz z zawiadomieniem i stanowi załącznik nr 20 do protokołu.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel zapytał, czy są pytania, uwagi do przedstawionego projektu uchwały?

Uwag i pytań nie zgłoszono, wobec tego *Przewodniczący Rady* odczytał treść projektu uchwały w sprawie powierzenia Gminie Skąpe realizacji zadania pn. „Przebudowa drogi powiatowej nr 1223F w miejscowości Ołobok w zakresie chodnika” (Druk Nr 347), następnie poddał go pod głosowanie.

Rada Powiatu Świebodzińskiego w obecności 16 radnych jednogłośnie (16za, Oprzeciw, Owstrz.) podjęła Uchwałę Nr XXXI/196/2017 w sprawie powierzenia Gminie Skąpe realizacji zadania pn. „Przebudowa drogi powiatowej nr 1223F w miejscowości Ołobok w zakresie chodnika”. Uchwała stanowi załącznik nr 21.

8/projekt uchwały w sprawie powierzenia Gminie Skąpe realizacji zadania pn. „Przebudowa drogi powiatowej nr 1223F w miejscowości Ołobok w zakresie budowy chodnika” (Druk Nr 348), który radni otrzymali wraz z zawiadomieniem stanowi i załącznik nr 22 do protokołu.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel zapytał, czy są pytania, uwagi do przedstawionego projektu uchwały?

Uwag i pytań nie zgłoszono, wobec tego *Przewodniczący Rady* odczytał treść projektu uchwały w sprawie powierzenia Gminie Skąpe realizacji zadania pn. „Przebudowa drogi powiatowej nr 1223F w miejscowości Ołobok w zakresie budowy chodnika” (Druk Nr 348), następnie poddał go pod głosowanie.

Rada Powiatu Świebodzińskiego w obecności 16 radnych jednogłośnie (16za, Oprzeciw, Owstrz.) podjęła Uchwałę Nr XXXI/197/2017 w sprawie powierzenia Gminie Skąpe realizacji zadania pn. „Przebudowa drogi powiatowej nr 1223F w miejscowości Ołobok w zakresie budowy chodnika”. Uchwała stanowi załącznik nr 23.

9/ projekt w sprawie rozpatrzenia skargi Pana [wyłączenie jawności w zakresie danych osobowych; na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej; jawność wyłączyła *Bernarda Czajkowska Naczelnik Biura Rady i Zarządu Powiatu*] na działalność Starosty Świebodzińskiego w zakresie odszkodowania z tytułu odpowiedzialności cywilnej dróg (Druk Nr 349), który radni w dniu dzisiejszym otrzymali i stanowi załącznik nr 24 do protokołu.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel zapytał, czy są pytania, uwagi do przedstawionego projektu uchwały?

Starosta Zbigniew Szumski oświadczył, iż projekt ww uchwały dotyczy jego osoby, w związku, z tym wyłącza się z głosowania na tym projektem.

Uwag i pytań nie zgłoszono, wobec tego *Przewodniczący Rady* odczytał treść projektu uchwały w sprawie rozpatrzenia skargi Pana [wyłączenie jawności w zakresie danych osobowych; na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej; jawność wyłączyła *Bernarda Czajkowska Naczelnik Biura Rady i Zarządu Powiatu*] na działalność Starosty Świebodzińskiego w zakresie odszkodowania z tytułu odpowiedzialności cywilnej dróg (Druk Nr 349), następnie poddał go pod głosowanie.

Rada Powiatu Świebodzińskiego w obecności 15 radnych jednogłośnie (15za, Oprzeciw, Owstrz.) podjęła Uchwałę Nr XXXI/198/2017 w sprawie rozpatrzenia skargi Pana [wyłączenie jawności w zakresie danych osobowych; na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej; jawność wyłączyła *Bernarda Czajkowska Naczelnik Biura Rady i Zarządu Powiatu*] na działalność Starosty Świebodzińskiego w zakresie odszkodowania z tytułu odpowiedzialności cywilnej dróg. Uchwała stanowi załącznik nr 25.

Ad.8

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel poprosił Starostę o zabranie głosu w tym punkcie.

Starosta Zbigniew Szumski – Jeśli chodzi o wnioski i interpelacje radnej Urszuli Miary. Mam informację, że lampa przy ul. Cegielnianej – słup skorodowany, już jest naprawiony.

Przekażemy także, interpelację wykoszenia poboczy przy drodze Nr 93. Uschłe drzewo przy LCO – wyjaśnimy, na czym jest gruncie i temat będziemy realizować. Jeśli chodzi o interpelację radnego Krajczyńskiego – ul. Świebodzińska przekazemy do Wydziału Dróg. Szkoda, że ta Świebodzińska pomalu zaczyna się sypać. Mieszkańcy Lubrzy sobie spokojnie śpią, a nie zdają sobie sprawy, co będzie za 3-4 lata, to coraz gorzej wygląda. Była na początku powiatu robiona. 20 lat już minęło. Jeśli, chodzi o chodnik w Toporowie, to mamy sygnał, że tam jest 20 tys. zł na realizację chodnika. Nie mamy innego wyjścia, musimy się spotkać z Radą Sołecką i zobaczymy, czy coś wspólnie zrobimy, czy będziemy jeszcze zbierać pieniądze. Za interpelacje z Gminy Lubrza, dziękuję bardzo, wg kompetencji zostanie to przekazane. Jeśli chodzi o ten mobilny punkt pomiaru powietrza, to wyjaśnimy. Czy między czasie była jakaś korespondencja?

Przewodniczący Rady dodał, że była korespondencja dotycząca stałego punktu.

Starosta Zbigniew Szumski – O mobilnym nie było? Była odpowiedź, że te stałe punkty, co są, to wystarczają. Jeśli padła taka deklaracja ze strony pana Ganeckiego, to można będzie temat doprowadzić do końca. Generalnie trzeba będzie się zastanowić nad kwestią polityki informacyjnej dotyczącej akcji uświadomienia, że sobie wszyscy nawzajem krzywdę robimy paląc wszystko dookoła. Interpelację przekazemy do wydziału i będziemy oczekiwać inicjatywy w tym temacie. Jeśli chodzi o ul. Sulechowską, jest to pytanie zasadnicze do pani Naczelnik lub Wicestarosty. Czy Węclawskiego będzie zalewać dalej po tej inwestycji i co będzie działo się na Krętej?

Pani Marzena Kościukiewicz Naczelnik Wydziału DG – Mam nadzieję, że nie będzie zalewało pana Węclawskiego i zrobiliśmy wszystko, co mogliśmy zrobić, żeby to tego nie dopuścić. Spadki tak są wbudowane, że woda nie powinna się dostawać na ul. Krętą w ślad za tym na jego posesję. To dotyczy wód z ul. Sulechowskiej. Z drugiej strony, co będzie wpływało do pana Węclawskiego wpływu nie mamy. Ukształtowanie terenu jest takie, a nie inne. Projekt, tak został zaprojektowany, żeby odprowadzić wodę z ul. Sulechowskiej. Życie pokaże, że to zda egzamin, czy nie. Dostawiliśmy jeszcze aco drain na całej szerokości zjazdu, to też było uzgodnione z panem Węclawskim, który nas odwiedzał, pytał, sprawdzał projekty. Tłumaczyliśmy, spotykaliśmy się z nim na budowie i to z nim wspólnie ustaliliśmy wykonawcę, który wykonał na całej szerokości aco drain, który ma odprowadzać wody, które mogą się przedostać. Tam jest jeszcze bardzo duży spadek podłużny. Przy dużych ulewach, sami widzimy, co się dzieje w mieście. Kanalizacja nie daje rady, ale sytuacja będzie na pewno lepsza, jak była do tej pory. Wcześniej nie było wpustów, jadąc od wiaduktu w stronę piekarni. Teraz będą 4 dodatkowe. Myślę, że teraz powinno być lepiej, niż było do tej pory.

Wicestarosta Mieczysław Czepukowicz – Ja też się spotykałem z panem Piotrem. On miał duże pretensje, że ul. Kręta została wyłożona płytami. Kręta jest w zasobach gminy i ona niech się też martwi, co tam jest. W tym momencie, jak płyty zostały położone, od tego czasu zaczęła napływać na jego posesję. Czy my swoje wody z ul. Sulechowskiej wyprowadzimy, czy to poprawi stan? Chyba, tak. To było podyktowane, tym, że droga z płyt wymagała jakiegoś remontu. Dlaczego z płyt? Nie wiem. Wybierał się do pana Burmistrza. Jaki był przebieg dalszej rozmowy? Tego nie wiem.

Następnie *Przewodniczący Rady* przeszedł do kolejnego punktu obrad.

Ad.9

Przewodniczący Rady Alojzy Jokiel zapytał, czy są uwagi do protokołu obrad z sesji Rady Powiatu w dniu 30.08.2017r.

Uwag do protokołu nie wniesiono, wobec tego *Przewodniczący Rady* stwierdził, że protokół Nr XXX/2017 z XXX zwyczajnej sesji Rady Powiatu z dnia 30.08.2017r. został przyjęty.

Ad.10

Przewodniczący Rady Alojzy Jokieli zapytał, czy ktoś z Państwa chciałby zabrać głos w punkcie oświadczenia radnych.

Oświadczeń nie złożono, wobec tego *Przewodniczący Rady* przeszedł do kolejnego punktu obrad.

Ad.11

Starosta Zbigniew Szumski przedstawił informację Starosty Świebodzińskiego o złożonych oświadczeniach majątkowych przez członków zarządu, kierowników jednostek organizacyjnych oraz osób wydających decyzje administracyjne w imieniu Starosty, co stanowi załącznik nr 26 do protokołu.

Radna Urszula Miara – Proszę Państwa jak przeanalizujemy sprawozdanie dotyczące funkcjonowania opieki około zdrowotnej, to jakby dwa terminy cisną się – profilaktyka i edukacja. Informuję, że 30.09.2017r. o godz. 10.30 z pod ŚDK w Świebodzinie, wyjedzie autokar, gdzie jest miejsc 50. Zapisy prowadzi pani Kinga Wojdan. Wyjazd jest do Zielonej Góry na inaugurację Pól Nadziei. Tam można będzie zobaczyć, to hospicjum. Porozmawiać z ludźmi, którzy z tego hospicjum wyszli, funkcjonują. Ten stereotyp, że hospicjum, to umieralnia, będziecie się mogli sami przekonać. Dowiedzieć się będzie można, w jaki sposób uruchomić całą logistykę leczenia osoby, która podejrzewa, że jest chora na chorobę nowotworową. W tym roku, chcemy, aby ta akcja i ten wyjazd przebiegał pod hasłem „Łączymy pokolenia”, aby dziadkowie, osoby starsze zabrały wnuki i z nimi pojechały. Te dzieci niech zobaczą, że jak ktoś zachoruje, to nie trzeba od choroby uciekać, izolować, tego dziadka, babci, mamy, taty. Tam na miejscu można to wszystko zobaczyć i nie jest, to tak do końca okrutne i jakiś pewien system wypracować, dla wsparcia i pomocy. Powtarzam godz. 10.30 z pod ŚDK w Świebodzinie, przedtem trzeba u pani Kingi Wojdan zarezerwować miejsce w autokarze. Zapraszam serdecznie.

Przewodniczący Rady Powiatu Alojzy Jokieli poinformował, że informacja Zarządu Powiatu o wysokości wszystkich umorzonych wierzytelności oraz udzielonych ulg w roku budżetowym o charakterze cywilnoprawnym na dzień 30.06.2017r. (Druk Nr 338), została przesłana wraz z materiałami na sesję. Była ona przedmiotem obrad Komisji Stałych Rady Powiatu Świebodzińskiego. (Informacja stanowi załącznik nr 27 do protokołu).

Przewodniczący Rady Alojzy Jokieli stwierdził, że informację Zarządu Powiatu o wysokości umorzonych wierzytelności oraz udzielonych ulg w roku budżetowym o charakterze cywilnoprawnym na dzień 30.06.2017r. (Druk Nr 338) została przez Radę Powiatu Świebodzińskiego przyjęta.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokieli przedstawił informację o złożonych oświadczeniach majątkowych przez radnych Powiatu Świebodzińskiego wg stanu na dzień 31 grudnia 2016r., co stanowi załącznik nr 28 do protokołu.

Przewodniczący Rady Alojzy Jokieli poinformował, że radny Mirosław Algierski złożył interpelację na piśmie do pana Komendanta KPP w Świebodzinie dotyczy wniosków prewencyjnych ograniczenia jazdy rowerem po wąskich chodnikach na terenie miasta Świebodzina. Ta interpelacja (załącznik nr 29) zgodnie z adresem zostanie do Komendanta

przesłana. Dodał również, że następna sesja Rady Powiatu planowana jest na dzień 09.11.2017r. na godzinę 10.00.

Ad.12

Wobec zrealizowanego porządku obrad *Przewodniczący Rady* o godz. 14.40 zamknął XXXI zwyczajną sesję Rady Powiatu Świebodzińskiego V kadencji.

Na tym protokół zakończono.

Protokołowała Anna Kowalik

Przewodniczący Rady
(-) Alojzy Jokiel