



**RADA POWIATU
W KĘTRZYNIE**

Protokół Nr XLVI z sesji nadzwyczajnej Rady Powiatu w Kętrzynie 8 lutego 2017 roku, godz. 14:00

O godz. 14:00 w Sali Kominkowej Starostwa Powiatowego w Kętrzynie Przewodniczący Rady Powiatu w Kętrzynie Łukasz Wiśniewski otworzył XLVI sesję nadzwyczajną Rady Powiatu w V kadencji. Ustawowy skład Rady Powiatu w Kętrzynie stanowi 19 radnych, podczas otwarcia obecni wszyscy, zgodnie z listą obecności stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszego protokołu.

Ad. pkt 2

PRZEDSTAWIENIE PORZĄDKU OBRAD

Przechodząc do obrad Rady Powiatu w Kętrzynie, Przewodniczący stwierdził prawomocność obrad, po czym przedstawił zaproponowany porządek posiedzenia:

1. Otwarcie XLVI sesji nadzwyczajnej Rady Powiatu w Kętrzynie i stwierdzenie prawomocności obrad.
2. Przedstawienie porządku obrad - zgłaszanie wniosków w sprawie jego zmian.
3. Interpelacje i zapytania radnych.
4. Przedstawienie Planu Działań dla poprawy funkcjonowania Szpitala Powiatowego w Kętrzynie:
 - a) przedstawienie przez Zarząd Powiatu Planu Działań Powiatu dla poprawy funkcjonowania Szpitala Powiatowego w Kętrzynie,
 - b) zaprezentowanie przez Dyrektora Szpitala Planu Działań Szpitala Powiatowego w Kętrzynie w zakresie wdrażania Planu Naprawczego,
 - c) Dyskusja.
5. Odpowiedzi na interpelacje i zapytania radnych.
6. Wnioski i oświadczenia radnych.
7. Zamknięcie XLVI sesji nadzwyczajnej Rady Powiatu w Kętrzynie.

Nikt nie zgłosił uwag dotyczących porządku obrad.

Ad. pkt 3

INTERPELACJE I ZAPYTANIA RADNYCH

W tym punkcie obrad głos zabrał radny Hansi Malecki wracając do przedstawianego już na poprzednich sesjach problemu zimowego utrzymania dróg w gminie Barciany. Radny poinformował, że na wcześniej zadawane pytanie otrzymał odpowiedź od Dyrektora Zarządu Dróg Powiatowych, w którym poinformował, że Zarząd Dróg Powiatowych zadanie zimowego utrzymania dróg powiatowych odcinków zamiejskich w sezonie 2016/ 2017 prowadzi firma Trans – Budowa Sp z o.o., przedsiębiorstwo zostało wyłonione w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie zimowe utrzymanie dróg powiatowych przebiegających przez teren powiatu kętrzyńskiego administrowanych przez Rejon Dróg Wojewódzkich w Kętrzynie w sezonach zimowych 2013/2014, 2014/ 2015, 2015/ 2016 oraz 2016/ 2017. Drogi powiatowe powiatu kętrzyńskiego o łącznej długości odcinka 434,62 km. Powyższa spółka współpracuje z Zarządem Dróg Powiatowych w ramach umowy – cesji zawartej pomiędzy Zarządem Dróg Wojewódzkich w Olsztynie i Zarządem Dróg Powiatowych w Kętrzynie z dnia 29 sierpnia 2016 r w związku z zawarciem 23 sierpnia 2016 roku porozumienia między Zarządem Powiatu w Kętrzynie i Zarządem Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie. Na zakończenie współpracy pomiędzy Zarządem Dróg Powiatowych w Kętrzynie, a przedmiotowym przedsiębiorstwem nastąpi zgodnie z umową do dnia 31 maja 2017 roku(pismo

stanowi zał. nr 2 do protokołu). Radny wyjaśnił, że w jego ocenie dokumenty nie są zgodne, ponieważ w uchwale Rady Powiatu z dnia 21 października 2015 roku w §2 jest zapis, iż 1. Wyraża się zgodę na powierzenie Gminie Barciany do realizacji zadanie pn.: „zimowe utrzymanie dróg kategorii powiatowej w obrębie gminy Barciany w sezonie 2015/ 2016.”

2. Na realizację zadania, o którym mowa w ust. 1 Powiat Kętrzyński przekaze Gminie Barciany w formie dotacji celowej kwotę 112.000 zł (słownie: sto dwanaście tysięcy złotych.)

Radny na podstawie uzasadnienia do powyższej uchwały powiedział, że takie same zadanie Gmina Barciany wykonywała w latach 2015/ 2016 oraz trzech poprzednich sezonach, w których również Rada Powiatu podejmowała podobną uchwałę. W opinii radnego dwa dokumenty nie są ze sobą spójne. Radny dodał, że nie dowiedział się jak odbywało się to w rzeczywistości oraz czy zimowe utrzymanie dróg w tych okresach wykonywało przedsiębiorstwo Trans – Budowa. Radny powiedział, że z całą pewnością wie, iż w ostatnim sezonie zadanie te zostało powierzone Gminie Barciany, która dokonała zwrotu części otrzymanej dotacji, ponieważ nie wykorzystala całej kwoty. Radny wyraził swoje podejrzenie, że zadanie było wykonywane przez Gminę Barciany, a przedsiębiorstwo mogło inkasować za to pieniądze i poprosił o konkretną odpowiedź jak to naprawdę wyglądało i o jakiej cesji jest mowa. Radny dodał, że nie wierzy Dyrektorowi Zarządu Dróg Powiatowych ze względu na to, iż już raz poświadczył nieprawdę w dokumencie urzędowym.

Ad. pkt 4

Przedstawienie Planu Działań dla poprawy funkcjonowania Szpitala Powiatowego w Kętrzynie:

a) przedstawienie przez Zarząd Powiatu Planu Działań Powiatu dla poprawy funkcjonowania Szpitala Powiatowego w Kętrzynie

Starosta przedstawił wystąpienie pokontrolne po przeprowadzeniu kontroli finansowej i zadaniowej oraz prezentację dotyczącą Planu Działań Powiatu dla poprawy funkcjonowania Szpitala Powiatowego w Kętrzynie stanowiącą załącznik nr 3 do protokołu.

W oparciu o slajdy przedstawiające wystąpienie pokontrolne Starosta przedstawił następujące informacje:

1) Prowadzone czynności kontrolne dostarczyły wystarczającej podstawy do wyrażenia ogólnej negatywnej oceny działalności finansowej i organizacyjnej Szpitala Powiatowego w Kętrzynie w latach 2013-2014. Odpowiedzialność w tym zakresie ponosi kierownictwa Szpitala w badanym okresie.

2) Nieprawidłowo prowadzona w latach 2013-2014 polityka zatrudnienia w Szpitalu doprowadziła do konieczności pilnego (ze względu na bezpieczeństwo życia i zdrowia pacjentów) zaprzestania od kwietnia 2015 r. udzielania świadczeń medycznych na Oddziale Chorób Wewnętrznych ze względu na brak niezbędnej liczby lekarzy zapewniających właściwą realizację świadczeń medycznych, a także przyczyniła się do innych nieprawidłowości i uchybień ujawnionych w trakcie kontroli, polegających m.in. na naruszeniu przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na etapie postępowania i realizacji zamówień udzielanych przez Szpital, zaniechaniu opracowania i wdrożenia wymaganych przepisami obowiązującego prawa systemów kontroli zarządczej oraz systemu bezpieczeństwa informacji, niezrealizowaniu nakazów Państwowej Powiatowej Straży Pożarnej w Kętrzynie, Warmińsko-Mazurskiego Państwowego Inspektora Sanitarnego w Olsztynie w zakresie spełnienia wymagań odpowiednio przeciwpożarowych i sanitarnych, a także niewłaściwego przechowania części dokumentacji medycznej, tj. w sposób uniemożliwiający jej wykorzystanie bez zbędnej zwłoki.

Ustalenia i oceny cząstkowe

3) Należy zaznaczyć, że z dniem 1 kwietnia 2015 r. na wniosek Dyrektora Szpitala z dnia 31 marca 2015 r. do Wojewody Warmińsko-Mazurskiego czasowo zaprzestano działalności Oddziału Chorób Wewnętrznych ze względu na brak wystarczającej liczby lekarzy z wymaganą specjalnością do zapewnienia właściwej opieki zdrowotnej i realizacji świadczeń. Z ustaleń kontroli wynika, że poprzednie kierownictwa Szpitala nie prowadziła w okresie 2014-2015 (do 22 lutego 2015

r.) właściwej polityki kadrowej. Ustalono, że zatrudnieni na Oddziale Chorób Wewnętrznych przez poprzednie kierownictwo Szpitala lekarze jedynie w minimalnym zakresie zapewniali realizację świadczeń medycznych i każda absencja wśród lekarzy mogła stworzyć zagrożenie dla bezpieczeństwa pacjentów. Poza tym, poprzednie kierownictwo Szpitala nie przeprowadziło analizy i oceny ryzyka możliwości wystąpienia braków kadrowych w grupie lekarzy internistów, mimo że powszechnie wiadomo o niewystarczającej liczbie lekarzy o tej specjalizacji. Brak jest przy tym dokumentacji, wskazującej, że poprzednie władze Powiatu w 2014 r. korzystały z uprawnień właścicielskich i kontrolnych wobec Szpitala obejmujących możliwość przeprowadzenia kontroli w temacie działalności organizacyjnej i kadrowej Szpitala.

4) Negatywnie należy ocenić poniesienie przez Szpital w 2014 r. straty w wysokości 1,57 mln zł, podczas gdy w 2014 r. planowano zysk w kwocie 123,2 tys. zł. Szczególnie niekorzystanie wpływa na działalność Szpitala strata w zakresie sprzedaży (przychody ze sprzedaży minus koszty działalności operacyjnej), która wynosi 1,01 mln zł.

5) Strata z lat ubiegłych na koniec omawianego okresu wyniosła już 14,9 mln zł i spowodowała, że kapitał (fundusz) własny wykazuje wartość ujemną w kwocie 5,92 mln zł, a majątek trwały i obrotowy jest finansowany głównie kredytem bankowym i zobowiązaniami. W stosunku do roku 2012 koszty z działalności operacyjnej w 2013 r. zmalały wprawdzie o 2,64%, przy czym spadek kosztów nastąpił jedynie na skutek redukcji zatrudnienia.

6) Należy zwrócić uwagę, że w obecnej sytuacji majątek szpitala nie wystarcza na pokrycie zobowiązań. Na koniec 2014 roku majątek Szpitala wynosił, bowiem 11,2 mln. zł, natomiast zobowiązania i rezerwy na zobowiązania wynosiły 17,1 mln. zł. Sytuacja finansowa Szpitala (na skutek okoliczności powstałych w latach 2013-2014) będzie się jeszcze bardziej pogarszała, ponieważ zobowiązania i rezerwy na zobowiązania prognozowane są w 2015 r. na ok. 20,5 mln. zł.

7) W kontekście powyższych ustaleń dotyczących sytuacji finansowej można stwierdzić, że decyzja kierownictwa Szpitala o przystąpieniu do realizacji w latach 2013-2014 dwóch projektów informatycznych („Kompleksowa informatyzacja szpitala wraz z wdrożeniem zintegrowanego systemu informatycznego zarządzanie placówką w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie”, „Wzrost jakości świadczeń zdrowotnych poprzez wdrożenie systemu e-Diagnostyka w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie”, w ramach których Szpital był zobowiązany wnieść wkład ze środków własnych w łącznej kwocie 783.471,98 zł – odpowiednio 530.964 zł oraz 252.507,98 zł) narażała Szpital na ryzyko utraty płynności finansowej w II kw. 2015 r.

8) Za nieuzasadnione należy, zatem uznać zaangażowanie środków własnych Szpitala w realizację inwestycji informatycznych, mimo że inwestycje te nie determinują zwiększenia przychodów Szpitala w 2015 r., a infrastruktura Szpitala wymaga wykonania niezbędnych remontów i dostosowania do wymogów m.in. przeciwpożarowych i sanitarnych.

9) Ponadto, konsekwencją zaangażowania środków w inwestycje informatyczne był brak możliwości finansowych rozpoczęcia inwestycji mogących bezpośrednio wpłynąć na zwiększenie przychodów Szpitala, np. doposażenie Oddziałów w sprzęt medyczny, inwestycje w zakresie bloku operacyjnego, czy też OIOM.

10) W Szpitalu w latach 2013-2014 nie prowadzono jakiegokolwiek udokumentowanej analizy i oceny ryzyka w zakresie gospodarki finansowej Szpitala, obejmującej chociażby analizę kosztów niezbędnych do poniesienia w związku z potrzebami inwestycyjnymi wynikającymi z wymagań prawnych i nakazów organów administracji (sanitarne, przeciwpożarowe), konieczności zwiększenia przychodów w celu utrzymania płynności finansowej, zapewnienia środków na podwyżkę wynagrodzeń, pozyskanie personelu medycznego, zakup sprzętu medycznego, wykonanie niezbędnych remontów, a także ocen ryzyka finansowego w związku z prowadzonymi postępowaniami sądowymi w sprawach zdarzeń medycznych.

11) Negatywnie należy również ocenić prowadzenie w latach 2013-2014 przez kierownictwo Szpitala polityki kadrowej. Szpital realizował, bowiem w latach 2013-2014 zadania statutowe przy

niezmienionym stanie zatrudnienia (268 osób z uwzględnieniem umów cywilno-prawnych). Kontrola wykazała przy tym, że liczba zatrudnionych na podstawie umów o pracę w przeliczeniu na pełne etaty obniżyła się z 197 etatów w 2013 r. do 187 etatów w 2014 r., tj. o 5,1%. Na koniec 2014 r. stan zatrudnienia wynosił 191 osób.

12) Zastrzeżenia kontroli związane z polityką kadrową Szpitala dotyczą utrzymywania stanu zatrudnienia wśród lekarzy (na umowę o pracę lub kontrakt) jedynie na poziomie niezbędnego minimum wymaganego przepisami i Kontraktem z NFZ, co w przypadku nieobecności któregośkolwiek z lekarzy oraz Oddziale Wewnętrznym) mogło skutkować (zwłaszcza na Oddziale Chirurgii Ogólnej, w grupie lekarzy anestezjologów) i faktycznie skutkowało (na Oddziale Chorób Wewnętrznych) koniecznością zaprzestania świadczenia usług medycznych. Za nieracjonalne należy również uznać zmniejszanie przez poprzednie kierownictwo liczby stałej kadry Szpitala (o 5,1%), w tym w grupie pracowników administracji 2014 r. o 2 etaty, sekretarek medycznych o 1 etat.

13) Kontrola wykazała również, że w latach 2013 – 2014 Szpital nieracjonalnie ograniczył zatrudnienie wśród pracowników administracji, chociażby zlecając obowiązki w zakresie przygotowania i przeprowadzenia postępowań o udzielenie zamówień publicznych tylko jednej osobie na podstawie umowy zlecenie.

14) Ograniczenie zatrudnienia wśród personelu obsługi (np. sekretarek medycznych) doprowadziło również do ujawnionych w trakcie kontroli nieprawidłowości w archiwizacji dokumentacji Szpitala. Stwierdzono, bowiem (m. in. Na podstawie informacji przekazanych przez obecne kierownictwa), w co najmniej 30 przypadkach dokumentacja medyczna była przechowywana w sposób uniemożliwiający skorzystanie z niej bez zbędnej zwłoki. Stanowiło to naruszenie przepisów §11 ust. 2 Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz.U. z 2010 r. Nr 149, poz. 1002) – nieprawidłowość opisano również w dalszej części wystąpienia pokontrolnego.

15) Negatywną ocenę Szpitala uzasadniają również wykryte w trakcie kontroli nieprawidłowości i uchybień związanych z organizacyjną działalnością Szpitala w latach 2013 – 2014 w zakresie udzielania i realizacji zamówień publicznych, funkcjonowania kontroli wewnętrznej (zarządczej) oraz systemu bezpieczeństwa informacji, archiwizacji dokumentów.

16) W Szpitalu w latach 2013 – 2014 nie wdrożono systemu kontroli zarządczej, co stanowiło naruszenie art. 69 ust 1 pkt 3 ustawy o finansach publicznych, a nawet nie opracowano podstawowej dokumentacji w tym zakresie, tj. polityki kontroli zarządczej, procedur zarządzania ryzykiem oraz standardów kontroli zarządczej, a także nie przeprowadzono czynności kontroli wewnętrznej, oraz identyfikacji i analizy ryzyka oraz nie składano oświadczeń w sprawie kontroli zarządczej za dany rok.

17) Kolejna nieprawidłowość dotyczyła nie wdrożenia w Szpitalu w latach 2013 – 2014 systemu bezpieczeństwa informacji zarówno pod względem formalnym (w ogóle nie sporządzono polityki bezpieczeństwa informacji i instrukcji zarządzania systemem informatycznym, z informacji obecnego kierownictwa Szpitala wynika, że rejestr upoważnień do przetwarzania danych osobowych był dopiero uzupełniony w marcu 2015 r.), jak i faktycznym (m.in. niewłaściwa polityka haseł).

18) W toku kontroli ustalono również, że) m.in. na podstawie informacji przekazanych przez obecne kierownictwa) w co najmniej 30 przypadkach dokumentacja medyczna była przechowywana w sposób uniemożliwiający skorzystanie z niej bez zbędnej zwłoki. Stanowiło to naruszenie przepisów § 11 ust 2 Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów.

19) W Szpitalu nie przestrzegano również przepisów prawa dotyczących technicznego zabezpieczenia budynku Szpitala, a także nie wykonywano nakazów stosowanych organów administracji publicznej. Ustalono, że Szpital w badanym okresie nie wywiązał się z nałożonych przez

Państwową Powiatową Straż Pożarną obowiązków w wyniku przeprowadzonej w dniach 12 – 14 maja 2014 r. kontroli, która wykazała „szereg nieprawidłowości stwarzających zagrożenie dla zdrowia i życia przebywających w budynku szpitala ludzi” dotyczących m. in. klatek schodowych, korytarzy i wyjść ewakuacyjnych, których stan techniczny naruszał przepisy rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów.

20) Ponadto Szpital nie zrealizował nakazów Warmińsko – Mazurskiego Państwowego Inspektora Sanitarnego w Olsztynie zawartych w decyzji nr E-Z.9020.1.8.2014 z dnia 23 kwietnia 2014 r., a polegających na wyposażeniu do 31 grudnia 2014 r. gabinetu diagnostyczno – zabiegowego oddziału dziecięcego w umywalkę z baterią z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekującym oraz pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia, a do 31 grudnia 2016 r. zorganizowaniu w oddziale dziecięcym pokoju przygotowawczego pielęgniarstwa, wyposażeniu w oddziale dziecięcym salę chorych nr 2 i 3 w umywalkę z baterią z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekującym oraz pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia, zapewnić w oddziale wewnętrznym w odcinku dzieci młodszych możliwość ciągłej obserwacji dzieci.

21) Ponadto, w Szpitalu opracowano w grudniu 2014 r. Program dostosowawczy, określający warunki sanitarne, wymagane postanowieniami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012, poz. 739), których Szpital nie spełnia.

Wnioski i rekomendacje

W świetle powyższych ustaleń i ocen oraz w celu usprawnienia działalności Szpitala przedstawia się następujące wnioski i rekomendacje:

1. Ze względu na pogarszające się wskaźniki finansowe Szpitala niezbędne jest podjęcie działań ze strony zarówno Powiatu Kętrzyńskiego, jak i kierownictwa Szpitala mających ustabilizować sytuację finansową Szpitala. Dlatego rekomenduje się w pierwszej kolejności zapewnienie utrzymania płynności finansowej Szpitala poprzez udzielenie przez Powiat wsparcia finansowego w postaci pożyczki do limitu ok. 4 mln zł, co pozwoli na terminową spłatę rat kredytów i odsetek, uregulowanie zobowiązań wobec kontrahentów, a także zapłatę wynagrodzeń.

Realizacja ewentualnych inwestycji mających np. rozszerzać zakres usług Szpitala może być rozpoczęta dopiero po utrzymaniu stabilnej płynności finansowej i wykonania pozostałych n/w rekomendacji.

2. W sferze działań organizacyjnych rekomenduje się:
 - a) Powierzenie spraw związanych z udzieleniem i realizacją zamówień pracownikowi (posiadającemu wiedzę praktyczną i stosowne wykształcenie – np. studia podyplomowe z zakresu zamówień publicznych), przy wsparciu osoby świadczącej obsługę prawną,
 - b) Powierzenie spraw dotyczących kontroli zarządczej – pracownikowi służb finansowych i lekarzowi zatrudnionemu w Szpitalu na umowę o pracę,
3. Konieczne jest opracowanie długoterminowego programu naprawczego mającego na celu zarówno ustabilizowanie sytuacji finansowej, zwiększenie przychodów oraz racjonalizację kosztów i usprawiedliwienie organizacji, jak i zawierać m. in. Analizę rynku, plan inwestycyjny oraz przewidywane skutki finansowe wynikające z działań naprawczych. Plan naprawczy powinien określać nie tylko działania Szpitala, ale również przewidywać udział podmiotu tworzącego w realizacji celów. Wystąpienie Szpitala do Zarządu Powiatu (organu tworzącego) z wnioskiem o udzielenie pożyczki w celu zapewnienia płynności finansowej w 2015 r. w kwocie, co najmniej 4 mln zł.

4. Dużym zagrożeniem (jednocześnie wyzwaniem) jest fakt, iż poprawa bieżącego zarządzenia musi wiązać się ze wzrostem kosztów w 2015 r. Jest to spowodowane następującymi faktami:

- Niedobór kadry administracyjnej i konieczność jej uzupełnienia, choćby na minimalnym poziomie dla zabezpieczenia realizacji podstawowych funkcji szpitala
- Konieczność uzupełnienia kadry lekarskiej, choćby w minimalnym stopniu, gwarantującym normalne funkcjonowanie oddziałów
- Wynagrodzenia personelu i lekarzy (jak wykazały m.in. prowadzone rekrutacje) są poniżej oferowanych w regionie. Zwiększenie kosztów związanych z dostosowaniem wynagrodzeń do poziomu innych szpitali wydaje się nieuniknione.

Powyższe musi być przeanalizowane w kontekście możliwości i rozwiązań w finansowaniu działalności szpitala zarówno doraźnie jak i w programie naprawczym, który musi pokazać perspektywę kilkuletnią.

5. Podjęcie niezwłocznych działań w celu ponownego uruchomienia Oddziału Chorób Wewnętrznych najpóźniej na początku II półrocza 2015 r., w szczególności zatrudnienie niezbędnej liczby lekarzy

6. Wdrożenie systemu kontroli zarządczej, w tym m.in. opracowanie procedur, analizy ryzyka i innych dokumentów wymaganych w ramach kontroli zarządczej.

7. Zapewnienie prawidłowego przechowywania dokumentacji medycznej.

8. Niezwłoczne opracowanie i wdrożenie systemu bezpieczeństwa informacji.

9. Ustalenie szczegółowego harmonogramu i kosztów prac w zakresie wykonania nakazów Państwowej Powiatowej Straży Pożarnej oraz Warmińsko – Mazurskiego Inspektora Sanitarnego w zakresie dostosowania pomieszczeń Szpitalnych do wymogów obowiązującego prawa.

b) zaprezentowanie przez Dyrektora Szpitala Planu Działań Szpitala Powiatowego w Kętrzynie w zakresie wdrażania Planu Naprawczego

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Kętrzynie Krzysztof Tytman na wstępie powiedział, że plan działań zaplanowany na rok 2017 ma swoje podstawy prawne, a podstawą w jego przygotowaniu był plan naprawczy powstały w wyniku zaleceń audytora Sebastiana Bentkowskiego. Dyrektor dodał, że plan naprawczy został opublikowany w październiku 2016 roku i dostępny jest od listopada w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Kętrzynie. Dodał, że w listopadzie dyrektor otrzymał stanowisko Zarządu Powiatu, który zobowiązywał Dyrektora Szpitala Powiatowego w Kętrzynie do przygotowania planu działań na najbliższy rok 2017. Dyrektor wyjaśnił, że w tej chwili plan działania jest już obowiązującym dokumentem, który został pozytywnie zaopiniowany przez Radę Społeczną Szpitala w dniu 2 lutego 2017 roku, a następnie przedstawiony dla Zarządu Powiatu 3 lutego 2017 roku.

Następnie Dyrektor Krzysztof Tytman omówił przedstawioną prezentację, która stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

Przewodniczący Rady Powiatu ogłosił 10 min. przerwy.

c) Dyskusja

Głos zabrała radna Stefania Siewruk – Welens mówiąc, iż plan działań oparł się na programie naprawczym oraz audycie. Radna dodała, że znalazła sprzeczność między audytem a programem naprawczym w kwestii kadry administracyjnej, gdzie w audycie stwierdzony został jej niedobór, natomiast w programie naprawczym nadmiar. Radna zapytała, czym spowodowana jest ta rozbieżność.

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Kętrzynie Krzysztof Tytman wyjaśnił, że uwagi wynikają z programu naprawczego firmy Med- Consulting dotyczą osób sprawujących funkcje kierownicze, których jest 25, a idą za tym duże pieniądze za pełnienie tych funkcji. W programie wykazane zostało, iż jest ich zbyt wiele, a niektóre z funkcji można łączyć. Dyrektor dodał, iż trudność polega na tym, że część osób zatrudnionych np. jako zastępca ordynatora trudno byłoby płacić wyłącznie za wykonywanie tej funkcji tylko wtedy, kiedy nie jest obecny ordynator, ponieważ często zdarzają się

sytuacje, że ordynator prowadzi operację, a w tym momencie ktoś musi za niego podejmować decyzje. Dyrektor wyjaśnił, że takie dylematy przekonały dyrekcję Szpitala, aby nie likwidować zastępców. Dyrektor wyjaśnił, że zmniejszenie kadry działu administracji o 8 osób to nie są planowane zwolnienia, a wyłącznie odejścia na emeryturę, ponadto został połączony dział kadr i księgowość, aby pracownicy mogli się uzupełniać podczas urlopów i nieobecności. Dyrektor dodał, że istnieje również wariant przejęcia obsługi administracyjnej Szpitala przez Centrum Usług Wspólnych Powiatu Kętrzyńskiego, jednak ze względu na obciążenia w budżecie na wynagrodzenia dla CUW nie zostało to przedstawione, jako możliwe w chwili obecnej. Dyrektor powiedział, że byłoby to dobry wyjściem, gdyby administracja była obsługiwana przez większe biuro i większą liczbę osób. Dyrektor wyjaśnił, że w tej sytuacji Szpital miałby płynność, czyli urlopy i odejścia w dużej grupie pracowniczej byłyby dużo łatwiejsze, dwie osoby odejdą na emeryturę, a dyrekcja nie przewiduje uzupełniania tych etatów w tym roku.

Radna Stefania Siewruk – Welens zapytała czy dobrze rozumie, iż stanowiska te są zbędne ze względu na to, iż nie jest przewidywane ich uzupełnienie.

Dyrektor wyjaśnił, że 5 osób zatrudnionych jest w dziale księgowości, 1 osoba w płacach oraz 2 osoby w kadrach i w przypadku, gdyby w większym zespole ktoś mógł zastąpić kadrową w jej funkcjach podczas nieobecności mogłaby wystarczyć jedna osoba na to stanowisko.

Radny Michał Kochanowski w celu rozwiania wszelkich wątpliwości zapytał Dyrektora czy w związku z realizacją działań naprawczych Szpitala Powiatowego w Kętrzynie oraz biorąc pod uwagę odejścia pracowników na emeryturę i przesunięcia pomiędzy poszczególnymi komórkami szpitala Dyrektor nie przewiduje zwolnień pracowników, którzy nadal będą mogli wykonywać swoją pracę w Szpitalu.

Dyrektor odpowiedział, że nie ma takich planów i nie istnieje lista 30 osób wytypowanych do zwolnienia.

Przewodniczący Rady Powiatu Łukasz Wiśniewski poprosił Dyrektora o wyjaśnienie zapisu w planie działania, który brzmi „ w naszej ocenie zaproponowany plan redukcji kosztów wydaje się planem realnym w tym niemniej obarczony on jest sporym ryzykiem wynikającym z wszelkich działań szczególnie w obszarze redukcji zatrudnienia”.

Dyrektor wyjaśnił, iż jest to czuły system społeczny, jest to 300 pracowników, którzy pracowali w stałym dotychczas systemie, zostało poruszone środowisko pielęgniarstwa na jednym z oddziałów redukując z 4 pielęgniarek w nocy na 3, czego skutkiem było dostarczenie zwolnień lekarskich przez pracownice.

Radna Aneta Janczuk odnosząc się do wypowiedzi Dyrektora dotyczącej współpracy Szpitala z Centrum Usług Wspólnych powiedziała, że nie jest tak, że po głosowaniu radnych za obciążeniem środków dla CUW nie został ujęty ten wariant w planie działania, ponieważ już w grudniu zostało zapisane w planie, że wymaga to analizy i rozwiązań. Radna dodała, że CUW jest jednostką powiatową i nie byłyby potrzebne analizy w tej sprawie. Radna poprosiła o wyjaśnienie tego tematu.

Starosta odpowiedział, że każde przejście wymaga analiz, ponieważ Szpital działa prawie na zasadach przedsiębiorstwa i ze względu na to działa inaczej niż np. szkoła czy Powiatowy Urząd Pracy. Starosta wyjaśnił, że to są sprawy personalne i nie powinno się publicznie rozmawiać o zamysłach w tej kwestii, ponadto Starosta powiedział, że Dyrektor CUW może przedstawić ilość faktur obsługuje jedna osoba, ile osób w kadrach jest obsługiwanych przez jednego pracownika. Starosta dodał, że na tym są szacowane oszczędności, ponadto w analizach zawarta jest też kwestia mobilności, ponieważ jest wiele osób tuż przed emeryturą. Starosta poinformował również, że uzgodnił z Dyrektorem, że nie będzie to realizowane szybko po to, aby przekonać się czy sprawdzą się założenia w kwestii oszczędności.

Radna Dagmara Iwaniuk odniosła się do słów Dyrektora, który powiedział, że pacjent ze szpitala nie musi być wywożony bezpłatnie i regulują to odpowiednie przepisy, mimo to ściążalność kosztów przewozu jest bardzo mała. W związku z tym radna zapytała, z czego to wynika, ponieważ rozumie, że skoro jest na to przepis to pracownik szpitala powinien go egzekwować

Dyrektor odpowiedział, iż wynika to z „miękkości” pracowników Szpitala, którzy w konfrontacji z pacjentami ustępują. Dyrektor dodał, że nie jest to łagodna rozmowa, są awantury na korytarzach i pojawiające się na różnych portalach nieprzychylnie wpisy na temat Szpitala. Dyrektor zaznaczył, że będzie się starał w jakiś sposób z tym walczyć, ponieważ tak duże koszty transportów są

nie do zaakceptowania w obecnej sytuacji Szpitala. Dyrektor wyjaśnił, że niestety mieszkańcy są przyzwyczajeni do takich praktyk, co generuje koszty. Pacjent powinien podpisać oświadczenie, że zapoznał się z pouczeniem i wyraża zgodę na pokrycie kosztów transportu na zasadach określonych w oświadczeniu. Został wprowadzony nakaz transportu, który musi być sygnowany przez ordynatora lub zastępcę Dyrektora do spraw medycznych.

Radna Alina Janiszewska zapytała czy w związku z likwidacją 4 etatów pielęgniarskich pacjenci będą w pełni zabezpieczeni oraz czy te etaty nie będą zabezpieczane przez inne osoby.

Dyrektor odpowiedział, że zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 28 grudnia 2012 roku w sprawie sposobu ustalania minimalnych norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami ilość etatów wyliczana jest zgodnie z określonymi wytycznymi. Dyrektor dodał, że w grudniu 2016 roku podpisał nowe wyliczenia dla wszystkich oddziałów o minimalnej normie pielęgniarek i położnych dla poszczególnych jednostek i zgodnie z tym w prawie wszystkich jednostkach są one przekroczone.

Przewodniczący Rady Powiatu powiedział, iż rozumie, że te zarządzenie Dyrektora obniżyło normy.

Dyrektor wyjaśnił, że normy są sukcesywnie aktualizowane, a wylicza je przełożona pielęgniarek na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia.

Radna Aneta Janczuk powiedziała, że plan naprawczy Szpitala został sporządzony na podstawie delegacji Zarządu Powiatu z dnia 7 listopada 2016 r., propozycja została przekazana przez Dyrektora do Zarządu Powiatu ok. 15 grudnia 2016 r, a następnie plan działań dnia 2 lutego 2017 roku został przedstawiony Radzie Społecznej Szpitala Powiatowego w Kętrzynie do zaopiniowania i jej opinia była pozytywna w tym zakresie. Radna dodała, że Dyrektor uczestniczył w spotkaniu Rady Społecznej i wyjaśniał kwestie, które prawdopodobnie już nie będą aktualne i 3 lutego 2017 r. plan został przedstawiony dla Zarządu Powiatu, a następnie dla Rady Powiatu do zapoznania się i zaopiniowania. Radna zapytała czy tak to właśnie wyglądało.

Starosta odpowiedział, że tak było, ale dokument, który został przedstawiony nie zawsze będzie aktualny przez dłuższy okres. Starosta wyjaśnił, że nie jest aktualny, ponieważ czasami bywa tak, że warunki zmieniają się z dnia na dzień, a celem jest wdrożenie pewnego zakresu zadań. Starosta dodał, że nie bardzo rozumie, co radna miała na myśli.

Radna Aneta Janczuk wyjaśniła, iż wiele zapisów w planie naprawczym mówi o tym, że rzeczywistość przyjdzie dopiero na początku lipca 2017 roku, ponieważ dopiero wtedy Rada Powiatu będzie wiedziała, co i ile może zrobić, a na dzień dzisiejszy jest to trochę wizją i planem przetrwania do tego momentu, natomiast w planie naprawczym istnieje również zapis, że został wprowadzony regulamin organizacyjny, który będzie dalej modyfikowany, jednak plan działania został już wprowadzony i zakłada realizację zadań przynajmniej do lipca 2017 roku.

Dyrektor wyjaśnił, iż radna dobrze zrozumiała, że do czerwca również będą prowadzone działania, ale w planie jest wyraźnie wskazane, w których momentach Szpital będzie uzależniony już od nieswoich decyzji. Dyrektor dodał, że są one kluczowe, ponieważ dotyczą dwóch oddziałów, a jeżeli Szpital nie dostanie tych funkcji to będzie miał 4 oddziały + OIOM. Dyrektor poinformował, że w sprawie pieniędzy na przyszły rok jest to niewiadoma, ale w planie naprawczym zawarty jest zarys finansowania w granicach 22.000.000 zł.

Radna Teresa Prokop powiedziała, iż myśli, że wszystkie szpitale nie są w stanie określić jak będą funkcjonowały od lipca, ale priorytetowym zadaniem, które musi jak najszybciej zostać rozpoczęte w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie jest remont i modernizacja bloku operacyjnego, która cały czas przesuwa się w terminie i jeśli nie zostanie rozpoczęta w tym roku to Szpital będzie można zamknąć. Radna poprosiła, aby Dyrektor potwierdził czy jest to trafne stwierdzenie.

Dyrektor wyjaśnił, iż w takiej sytuacji będzie trzeba zamknąć Szpital w działalności zabiegowej, bez bloku operacyjnego 4 oddziały zabiegowe przestaną istnieć, a pozostaną jedynie oddziały zachowawcze, czyli oddział wewnętrzny i pediatryczny. Dyrektor dodał, że blok operacyjny jest dla Szpitala kluczową inwestycją.

Radny Hansi Malecki powiedział, iż rozumie, że nadzwyczajna sesja Rady Powiatu została zwołana z inicjatywy Zarządu Powiatu w celu wypełnienia postanowień wynikających z rezolucji przedstawionej radnym na sesji w dniu 18.01.2017 r., czyli przedstawienia planu działania Szpitala, co było warunkiem do głosowania radnych za udzieleniem dotacji na inwestycje w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie. Radny wyjaśnił, iż czuje niedosyt w związku z brakiem w porządku sesji przedstawienia

projektu uchwały w sprawie zmiany uchwały budżetowej, aby radni mogli podjąć udzielenie dotacji dla Szpitala przynajmniej w kwestii zakupu sprzętu i wyposażenia, ponieważ wymaga to jak najszybszej decyzji. Radny zapytał członków Zarządu Powiatu, dlaczego zaniedbali tą sprawę oraz kiedy zamierzają przedstawić projekt takiej uchwały. Radny dodał, że Szpital musi być w Kętrzynie i zapytał, dlaczego nikt nie zastanawia się nad połączeniem Szpitala Powiatowego w Kętrzynie i ZOZ w Reszlu, gdzie są dwa oddziały i przychodnia, co zwiększyłoby potencjał Szpitala i oszczędności, ponieważ w Reszlu jest zatrudniona dosyć mocna kadra kierownicza. Radny poinformował również o swojej wątpliwości dotyczącej prowadzenia księgowości Szpitala przez Centrum Usług Wspólnych mówiąc, iż nie wie jak byłoby to możliwe od strony prawnej, ponieważ jest to pewna usługa, a w związku z tym, iż Szpital jest samodzielnym przedsiębiorstwem taka usługa musiałaby być odpłatna. Radny zaapelował do Zarządu Powiatu, aby jak najszybciej przedstawił projekt uchwały wprowadzającej zmianę w budżecie, aby radni mogli zagłosować za udzieleniem dotacji dla Szpitala.

Radna Aneta Janczuk w związku z wypowiedzią radnej Teresy Prokop powiedziała, że na pewno remont bloku operacyjnego jest bardzo ważny, ale rozmowy na ten temat trwają już od 2012 roku, natomiast z prezentacji Dyrektora na dzień dzisiejszy wiadomo, że ustalenia w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej są zakończone tylko na oddział dziecięcy i na to bezwzględnie można już przeznaczać środki oraz na zbiornik wodny, natomiast pozostałe inwestycje są jeszcze w trakcie uzgodnień z Wojewódzką Stacją Sanitarno – Epidemiologiczną.

Dyrektor wyjaśnił, że aby rozpiścić przetargi na projekty po ukończeniu uzgodnień Szpital musi mieć zapewnione finansowanie, natomiast w odniesieniu do wypowiedzi radnego Hansiego Maleckiego Dyrektor powiedział, iż nie uważa, aby była to sprawa wewnętrzna Szpitala, a dotacja jest życiodajną dostawą tlenu dla Szpitala, bez której Szpital będzie się kołatał aż do zamknięcia.

Radny Michał Kochanowski powiedział, iż zostało powiedziane, że momentem zwrotnym będzie lipiec 2017 r., ale uważa, że do tej pory projekty rządowe, które sprawiają, że szpitale takie jak Szpital Powiatowy w Kętrzynie może mieć trudności finansowe będziemy wiedzieli dopiero w styczniu 2018 roku, ponieważ wtedy nastąpi fala radykalnych zmian odnośnie likwidacji NFZ, likwidacji sieci szpitali, powszechnego zabezpieczenia prawa do świadczeń i widzimy, że Ministerstwo Zdrowia idzie w kierunku, aby doceniać powszechną służbę zdrowia, która jest pod nadzorem instytucji publicznych. W związku z planem działań naprawczych radny powiedział, że radni mieli wątpliwości, co do celowości powstawania takiego planu to dzisiaj przy wprowadzeniu zmian proponowanych przez rząd i przy okazji przedstawionych przez Starostę i Dyrektora w prezentacji te zmiany się zazębiają i dzięki temu, że został przygotowany plan działania dziś Szpital jest o krok do przodu i być może spowoduje to, że Szpital Powiatowy w Kętrzynie będzie wychodził z problemów zamiast je generować. Radny dodał, że cieszy się, iż Dyrektor Szpitala Powiatowego w Kętrzynie podszedł do sprawy poważnie i powstał plan działań naprawczych, a także, że załoga podchodzi przychylnie do wdrożenia tego planu, bo może on pozwolić na spokojniejszy sen, że Szpital Powiatowy w Kętrzynie będzie funkcjonował i rozwijał się.

Starosta odnosząc się do słów radnego Hansiego Maleckiego powiedział, że z wypowiedzi radnego wynika, iż to Zarząd Powiatu opóźnia pewne inwestycje w Szpitalu. Następnie Starosta wyświetlił listę donosów na Szpital, a następnie artykuł, który pojawił się na portalu mówiący o tym, iż została kupiona przez Powiat lista zwolnień w Szpitalu za 150.000 zł oraz skany dokumentów podpisane przez Zarząd Powiatu. Starosta dodał, że dokumenty zostały udostępnione przez jednego z radnych i zapytał, po co to jest robione oraz gdzie jest kultura i etyka radnych. Następnie Starosta poinformował, iż nowy zespół na oddziale chirurgii ogólnej wykonywał od początku stycznia nowe operacje za pomocą sprzętu wyciągniętego z piwnicy, który w nocy z czwartku na piątek został celowo zniszczony, ta sprawa jest badana przez Policję.

Radny Andrzej Sobczak przypomniał, iż sprawa połączenia Szpitala w Kętrzynie i Reszlu była już omawiana na sesji, dodał, że specyfika tych jednostek oraz sposoby ich finansowania są inne. Radny dodał, że w ramach usprawniania Szpitala problemem jest, że człowiek ginie w paragrafach, ponieważ Szpital ma płacone konkretnie według wytycznych w Narodowym Funduszu Zdrowia. Radny wyjaśnił, że w sytuacji, gdy sprawny mieszkaniec wsi znajdzie się w Szpitalu w Kętrzynie opieka zostanie zaoferowana za Izbie Przyjęć, ale taki samotny pacjent nie będzie w stanie sam dostać się do domu. Radny Dodał, że nie ma zabezpieczenia dla osób samotnych, które są wypisywane ze Szpitala w stanie niepozwalającym im na samodzielne funkcjonowanie, a nie

zawsze sąsiedzi są chętni do pomocy. Radny zaproponował, aby przemyśleć stworzenie systemu dodatkowego pogotowia w formie tymczasowego schroniska.

Radny Dariusz Popławski powiedział, że analizując plan działań naprawczych zwrócił uwagę na szereg inwestycji budowlanych, projekt remontu bloku operacyjnego, modernizacja Izby Przyjęć, remont Oddziału Dziecięcego. Radny zaznaczył, że brakuje w planie wyznaczonego źródła finansowania z zewnątrz. Radny zapytał Dyrektora Szpitala czy szukał wsparcia w środkach zewnętrznych.

Dyrektor odpowiedział twierdząco i dodał, że w tej chwili wśród programów operacyjnych w samorządzie wojewódzkim jest tylko jeden, który mógłby dotyczyć Szpitala w Kętrzynie jednak złożenie gotowej aplikacji przez system „JOWISZ” zostaje zamknięte z końcem lutego, a warunkiem jest nie tylko złożenie zaakceptowanego projektu, ale również zezwoleń na budowę. Dyrektor dodał, że to, co zostało rozpoczęte w ubiegłym roku, czyli pediatria i oddział dziecięcy dopiero się finalizuje. Ten program to ok. 20.000.000 zł na całe województwo, w którym szpitali powiatowych jest 21, z czego 4 mają już zaakceptowane projekty budowlane na nowe bloki operacyjne i czekają na taki projekt. Dyrektor wyjaśnił, iż program „JOWISZ” jest programem informatycznym, w którym każda inwestycja musi być zgłoszona przez „elektroniczne sito”, gdzie są 24 pytania zgodnie z priorytetami medycznymi województwa i potrzebami sieci. Najpierw opiniuje je Narodowy Fundusz Zdrowia, a następnie Wojewoda. Dyrektor powiedział, że od wielu miesięcy zastanawiał się nad tym skąd zdobyć pieniądze, ale w tej chwili jest jeden program, z którego Szpital mógłby potencjalnie skorzystać, ale uzgodnienia związane z inwestycjami utknęła w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej na wiele miesięcy.

Radny Dariusz Popławski kolejne pytanie skierował do Starosty Ryszarda Niedziółki o to, dlaczego wcześniej nie starał się o zdobycie pozwolenia na budowę oraz wszelkich uzgodnień z innymi organami w związku z tym, iż Starosta miał audyt już w kwietniu 2015 roku.

Starosta odpowiedział, że cały cykl związany z pozwoleniem na budowę oraz uzgodnieniami trwa ok. roku i jest to ciężka praca, przy której trzeba pokonać różne istotne elementy związane z uzgodnieniami i ta praca została podjęta, ale Zarząd Powiatu musiał posiadać dokument, który będzie wskazywał ramy, w jakich ma istnieć Szpital. W maju 2016 roku projekt znalazł się w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej, uzgodnienia trwały jeszcze w momencie, kiedy plan naprawczy był wprowadzany.

Radna Aneta Janczuk skierowała się do Starosty mówiąc, aby rozmowa była merytoryczna.

Starosta odpowiedział, że mówiąc o szpitalu zawsze będzie prowadził rozmowę emocjonalnie, ponieważ nie może działać inaczej w sytuacji, gdy tyle złego mówi się na temat Szpitala oraz działań Starosty i Dyrektora. Starosta dodał, że wraz z Dyrektorem prowadzi rozmowy ze Związkami Zawodowymi Szpitala.

Radna Aneta Janczuk zapytała Starosty, dlaczego program, który pojawił się ok. 15 grudnia 2016 r. nie został przedstawiony Radzie Powiatu przed uchwaleniem budżetu i został zaopiniowany przez Zarząd Powiatu dopiero 3 lutego.

Starosta odpowiedział, że program naprawczy był dostępny już od dawna, natomiast, jeśli chodzi o plan działań to radni muszą rozumieć, od czego jest Dyrektor, Rada Społeczna, Zarząd Powiatu i Rada Powiatu. Dodał, że plan działań jest uzasadnieniem dotacji dla Rady Powiatu i powinien on zostać przedstawiony w momencie, kiedy Zarząd idzie po pieniądze na Szpital i taki był cel i tak był przygotowany budżet, że wraz z każdym projektem będzie uzasadnienie i tak to zostało przyjęte. Starosta powiedział, że rzeczywiście plan działań miał zostać przyjęty wcześniej, ale do końca stycznia trwały rozmowy dotyczące szczegółów. Dodał, iż program naprawczy jest bazą, do której Szpital będzie się odwoływał przez następne 2-3 lata, a plan działań dotyczy roku 2017 i konkretnych działań, z którymi Zarząd Powiatu będzie prosił Radę Powiatu o pieniądze na inwestycje.

Radny Hansi Malecki zwrócił uwagę, iż nadal nie otrzymał odpowiedzi na pytanie, dlaczego w porządku obrad nie znalazł się projekt uchwały o zmianę uchwały budżetowej zawierający to, co jest potrzebne, czyli dotacja dla Szpitala Powiatowego w Kętrzynie.

Starosta odpowiedział, że taka uchwała nie mogła zostać wprowadzona, ponieważ nie ma jeszcze budżetu, o czym radny powinien wiedzieć. Starosta dodał, że po to na sesji są obecni członkowie Związków Zawodowych, aby wiedzieli, kto z radnych jak głosował.

Radny Dariusz Popławski zaproponował, aby na sesję zostali zaproszeni również zwalniani pracownicy ze Szpitala Powiatowego w Kętrzynie. Radny odnosząc się do informacji Starosty w związku z artykułem prasowym powiedział, że w materiałach sesyjnych można znaleźć informację, kto jest przewidziany do zwolnienia. Radny opierając się na materiałach powiedział, iż będzie to likwidacja 2 etatów pielęgniarskich na umowę zlecenie na oddziale wewnętrznym, likwidacja 2 etatów pielęgniarskich - przeniesienie do oddziału dziecięcego, likwidacja jednego etatu w dziale usług medycznych. Radny poinformował, że z tych informacji wynika, iż będą zwolnienia w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie.

Dyrektor wyjaśnił, że umowa zlecenie, które nie zostały przedłużane w żadnym przypadku nie było podstawowym miejscem pracy pielęgniarki, ponieważ pielęgniarki mogą pełnić dyżury w różnych szpitalach, ale nie są to podstawowe miejsca ich pracy. Dyrektor poinformował również, że jest to jedynie redukcja dodatkowego zatrudnienia tych osób. W przypadku działu medycznego zatrudnionych jest 28 osób na umowę o pracę, ale nastąpi redukcja 4 etatów na umowę zlecenie. Dyrektor wyjaśnił, że posiada dane mówiące o tym, iż powierzchnię 6.000 m² jaką w tej chwili sprząta 32 osoby, optymalnie mogłoby to wykonywać 17 – 20 pracowników.

Radny Dariusz Popławski powiedział, że jest to jednoznaczne z tym, iż zwolnienia w Szpitalu jednak będą i dodał, że niejednokrotnie praca na umowę zlecenie jest to jedyne źródło utrzymania.

Radny Andrzej Sobczak wyraził zdziwienie pytaniami zadawanymi przez radnego Dariusza Popławskiego wyjaśniając, iż ta sesja miała rozwiązać problem szpitala, a przedstawia się przykład jątrzenia. Radny dodał, że rezolucja przedstawiona na sesji Rady Powiatu w dniu 30 stycznia 2017 r. była niespodzianką, a nic nie stoi na przeszkodzie, aby zarządzić przerwę i w ramach rezolucji dać nowy projekt uchwały w sprawie przywrócenia budżetu dla szpitala.

Radny Hansi Malecki poinformował, że dowiedział się na posiedzeniu, że nie ma budżetu i zapytał Starosty, dlaczego tak sądzi.

Starosta Ryszard Niedziółka wyjaśnił, że nie ma jeszcze w tej sprawie opinii Regionalnej Izby Obrachunkowej w związku, z czym nadal nie wiadomo, na jakim budżecie należy pracować. Starosta zaznaczył, że radny Hansi Malecki dokładnie powinien o tym wiedzieć jak i również pozostali radni.

Przewodniczący Rady Powiatu Łukasz Wiśniewski poinformował, że po wyczerpaniu pytań radnych głos będzie mogła zabrać również publiczność.

Radny Waldemar Kuczyński powiedział, iż został przedstawiony plan działań, z którym radni mieli możliwość zapoznania się przed sesją. Zdaniem radnego plan jest precyzyjny i w miarę elastyczny, ponieważ różne nieoczekiwane przypadki mogą w ciągu roku spotkać Szpitala, od paru miesięcy nic się w nim nie zmieniło i wszyscy radni są przekonani, co do merytorycznych punktów w planie takie jak potrzeby inwestycji i zmiany na lepsze, plan działań popierają pracownicy służb medycznych ze Szpitala Powiatowego w Kętrzynie. Radny poprosił, aby nie rozmawiać o tym, kiedy plan wpłynął i dlaczego radni nie zostali z nim zapoznani wcześniej. Ponadto radny wyjaśnił, że Zarząd Powiatu ma swoje kompetencje i stara się z tego wywiązać, następnie powiedział, aby zakończyć dyskusję albo powrócić do merytoryki.

Radna Aneta Janczuk odnosząc się do wypowiedzi poprzednika poprosiła również o merytoryczne działanie Zarządu Powiatu, czyli informowanie radnych na bieżąco. Następnie radna zapytała Dyrektora, na czym Szpital Powiatowy w Kętrzynie może zarabiać w założeniu, że wszystkie zadania zostaną wypełnione, a Rada Powiatu przekaże środki na inwestycje.

Dyrektor wyjaśnił, że obecnie Szpital znajduje się w zupełnie innej rzeczywistości i nie ma szans zarabiania. Dyrektor wyjaśnił, że Szpital Powiatowy w Kętrzynie dostanie pieniądze na inwestycje, co zdaniem Dyrektora i tak będzie zbyt małą kwotą na wykonanie planowanych inwestycji. Dyrektor poinformował, że już niedługo będzie to kluczowe zmartwienie radnych, ponieważ będą musieli podjąć decyzję czy chcą pokrywać dług Szpitala czy poszczególne działy zostaną zlikwidowane. Dyrektor dodał, że Szpital nie ma szansy zarabiania w związku z finansowaniem. Wyjaśnił, iż taka możliwość byłaby, gdyby Szpital wkraczał w system finansowania z Narodowego Funduszu Zdrowia z kontraktowaniem, ale niestety został przeoczony moment, kiedy Szpital Powiatowy w Kętrzynie zaczął mieć obniżany kontrakt, co stało się ponad 5 lat temu. Dyrektor odniósł się także do szpitala w Reszlu mówiąc, iż prawdopodobnie od 1 lipca usługi opiekuńczo

pielęgnacyjne i opiekuńczo lecznicze, które są wykonywane w Reszlu nie będą brane pod uwagę w sieci szpitali z uwagi na to, nawet w przypadku połączenia go ze Szpitalem Powiatowym w Kętrzynie na te usługi Szpital nie otrzymałby dotacji.

Radny Waldemar Kuczyński wyjaśnił, że wszyscy radni dostali wcześniej plan działań Szpitala Powiatowego w Kętrzynie, a sesja nadzwyczajna została zwołana w celu jego omówienia. Radny zwrócił uwagę, iż za mało jest pytań odnoszących się do wdrażania planu działań naprawczych.

Radny Hansi Malecki zgodził się ze zdaniem poprzednika, co do rozmów merytorycznych oraz powiedział, że chce, aby Szpital w końcu otrzymał dotację, ale nie wie, co radni mogą w tej kwestii zrobić skoro Zarząd Powiatu nie przedstawił projektu uchwały. Radny dodał, że do póki budżet nie zostanie uchylony w części lub całości to nadal jest, a Zarząd Powiatu może wprowadzać wszelkie uchwały, ponadto powiedział, że jeśli Regionalna Izba Obrachunkowa stwierdzi uchybienia to wezwie do ich usunięcia, ale na pewno nie nakaże udzielenia dotacji.

Radna Aneta Janczuk zapytała Dyrektora czy posiada dane na temat programu współpracy, czyli uchwały dotyczącej stypendiów dla przyszłych lekarzy, którzy mieliby pracować w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie.

Dyrektor wyjaśnił, że program ten wyczerpał na chwilę obecną swoje możliwości, a miał za zadanie ściągnąć do Szpitala w Kętrzynie młodych lekarzy – rezydentów. Dyrektor poinformował, że jedynie oddział wewnętrzny może szkolić pięciu rezydentów. Dodał, że w momencie ogłaszania programu było zajęte jedno miejsce szkoleniowe, natomiast w obecnej chwili są dodatkowe cztery osoby i jedno miejsce specjalizacyjne zarezerwowane dla pani, która zdała egzamin lekarski i jest lekarzem z 15 letnim stażem, ponadto pracuje w Szpitalu w Kętrzynie ok. 2 lat. Dyrektor poinformował również, że Szpital wystąpił o akredytację dla oddziału chirurgii ogólnej, a w przyszłości dla oddziału chirurgii urazowej wówczas program zostanie uruchomiony w tych dziedzinach.

Radna Teresa Prokop w odniesieniu do wypowiedzi radnego Hansiego Maleckiego powiedziała, że jak dotacja dla szpitala była ujęta w budżecie to radni nie chcieli głosować, a teraz chcą. Ponadto radna zadała pytanie dla Dyrektora Szpitala odnośnie tego, iż nie będzie możliwe przyłączenia Pogotowia Ratunkowego do Szpitala.

Dyrektor odpowiedział, że nie są to jeszcze publicznie ogłoszone informacje, ale nowelizacja ustawy o Ratownictwie Medycznym została odsunięta na okres ok. 4 lat. Dyrektor wyjaśnił, iż problem powstał pomiędzy Ministerstwem Zdrowia a Ministerstwem Finansów.

Radna Stefania Siewruk – Welens wyraziła swoją opinię, iż kłopoty Szpitala Powiatowego w Kętrzynie w dużym stopniu wynikają z migracji mieszkańców powiatu do innych szpitali, co było podkreślane w programie naprawczym, ale również wynika to z opinii mieszkańców powiatu. Radna poinformowała, że spośród 9 znajomych wykonujących zabiegi wcześniej zaplanowane nikt nie wykonał ich w Kętrzynie, ponadto radna zaznaczyła, że zna mało kobiet, które chcą rodzić w Kętrzynie, mimo iż zamieszkują powiat kętrzyński. Radna dodała, że w planie działań słusznie została uwzględniona poprawa jakości opieki nad pacjentem oraz wizerunku szpitala w oczach pacjentów. Radna dodała, że przygotowując się do sesji kilka razy przeczytała wszystkie możliwe dokumenty w związku, z czym zadała pytanie jak Dyrektor zamierza wykonać te założenie. Radna powiedziała, że przed sesją na portalu społecznościowym zadała pytanie mieszkańcom Kętrzyna, co można zmienić w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie w związku, z czym wiele uwag dotyczyło spraw personalnych i niedostatecznej opieki. Radna dodała, że jest to bardzo ważna sprawa, aby każdy pacjent czuł się w Szpitalu dobrze, a nie jak intruz. Radna zaproponowała, aby pacjenci na koniec pobytu w Szpitalu dostawali do wypełnienia ankietę, co pozwoliłoby zapoznać się dyrekcji Szpitala z uwagami pacjentów.

Dyrektor odpowiedział, że w części zgadza się z radną Stefanią Siewruk – Welens, ponieważ problemy Szpitala w Kętrzynie nie wynikają z braku pacjentów. Dyrektor przypomniał, że Szpital produkuje nad limity, czyli pacjentów nie brakuje, ale prawdą jest, że wiele osób wybiera inne Szpitale do leczenia. Dyrektor dodał, że również zgadza się ze zdaniem radnej, że to ludzie decydują o opinii na temat Szpitala, dlatego też w planie działań naprawczych została podana taka liczba lekarzy zwolnionych. Dyrektor powiedział, iż jego zdaniem nie ma lepszego lekarstwa na poprawę opinii, niż jakość usług i kultura osobista oraz rzetelne wykonywanie obowiązków przez osoby zatrudniane w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie.

Radna Aneta Pietrzyk – Hornicka zapytała czy zmiana ilości łóżek na oddziale ginekologiczno – położniczym jest spowodowana zmniejszeniem ilości pacjentek oraz co jest powodem ustalenia dni nieoperacyjnych. Następnie radna zapytała czy były już prowadzone rozmowy z anestezjologiem w związku z zaleceniem o przyjęciu dodatkowego lekarza.

Dyrektor wyjaśnił, że średnie wykorzystanie łóżek na tym oddziale w ostatnich latach to 38 – 40 %. Dyrektor dodał, że oddział na ten czas liczy 35 łóżek i jest oddziałem pierwszego stopnia referencyjności. Dyrektor poinformował, że przewidziany jest oddział do zajmowania się ciążą fizjologiczną, porodem i położeniem, a wszystkie poważniejsze przypadki oraz komplikacje związane z ciążą i noworodkiem muszą być przekazywane do innych Szpitali ze względu na dyrektywę Konsultanta Krajowego i Wojewódzkiego, ponadto został wprowadzony dokument mówiący o koordynowanej opiece nad matką i dzieckiem, jest to pilotaż w kilku województwach, który będzie narzucał postępowanie z kobietą w ciąży. Dyrektor wyjaśnił, że przy ilości porodów, która wzrosła w ostatnich miesiącach stanowi statystycznie 1 poród dziennie w związku, z czym zmniejszenie ilości łóżek w żaden sposób nie wpłynie, na jakość usług w tym oddziale.

W związku z następnym pytaniem radnej Dyrektor wyjaśnił, że jeden dzień nieoperacyjny wynika z tego, iż z anestezjologów, których w ciągu dnia musi być 2 pozostaje 1 i obstawia oddział intensywnej terapii, a nie planowe zabiegi. Dyrektor poinformował, że we wszystkich dużych szpitalach istnieje dzień nieoperacyjny, ale spowodowany szkoleniami kadry, przeglądami i dezynfekcją sprzętu i sali operacyjnej.

Radny Hansi Malecki powiedział, że Starosta mówił o tym jak przez wiele lat Szpital Powiatowy w Kętrzynie był rujnowany, a nie było robione nic dobrego. Radny dodał, że zgadza się z tym, ale radna Teresa Prokop i radny Michał Kochanowski w tych latach również pełnili ważne funkcje w Radzie Powiatu, następnie zapytał radnych, co zrobili w związku z tym, aby poprawić sytuację Szpitala. Radny powiedział, że w programie naprawczym było napisane, iż sytuacja Szpitala wynika z braku kontroli w związku, z czym radny kierując słowa do radnej Teresy Prokop i radnego Michała Kochanowskiego powiedział, że na miejscu radnych nie mówiłby zbyt dużo tylko wbił oczy w pulpit.

Radna Teresa Prokop odnosząc się do słów radnego powiedziała, że nigdy w życiu nie podniosła ręki przeciwko szpitalowi, ale zawsze była za propozycjami składanymi przez Zarząd Powiatu na rzecz Szpitala.

Obrady opuścił radny Hansi Malecki. Od tej pory obecnych 18 radnych.

Radny Michał Kochanowski powiedział, iż radny Hansi Malecki zadaje niepoważne pytania, a także zachowuje się w sposób nieelegancki, ponieważ kobieta mówi, a radny odwraca się plecami i wychodzi.

Przewodniczący Rady Powiatu Łukasz Wiśniewski zaproponował, aby radni wyjaśnili tą kwestię przy następnej sesji z uwagi na to, iż radny Hansi Malecki musiał opuścić obrady.

Radny Michał Kochanowski dodał, iż to, że wraz z radną Teresą Prokop mieli zaufanie społeczne i wiele kadencji pełnili funkcję radnych to świadczy raczej dobrze. Radny dodał, że również nie zgadza się w całości ze zdaniem Starosty, że w poprzednich kadencjach Szpital funkcjonował bardzo źle, ponieważ wystarczy spojrzeć na wskaźniki finansowe, limity zadłużenia, z którymi Szpital zaczynał w 2006r., a z jakim poziomem skończył w 2014r. Radny wyjaśnił, że zostało przeprowadzone również wiele inwestycji w Szpitalu takich jak zakup pierwszego tomografu. Radny przypomniał również, że w poprzedniej kadencji były podejmowane próby zmiany struktury własnościowej Szpitala w związku, z czym na sesje przyjeżdżali różni specjaliści z grupy „Nowy Szpital”, którzy mieli pomysły na to jak Szpital zorganizować i to między innymi postawa radnej Teresy Prokop oraz radnego Zbigniewa Homzy spowodowały, że Szpital nadal jest Szpitalem Powiatowym.

Radna Teresa Prokop wyjaśniła, że będąc w Radzie Społecznej Szpitala od 2002 r Szpital Powiatowy w Kętrzynie był zadłużony na kwotę 13.500.000 zł, które kumulowały się od lat. Radna dodała, że fakt częstych zmian Dyrektora świadczy o tym, że radni nie zgadzali się na to, co dzieje się w Szpitalu. Radna powiedziała, że problem polega na tym, że w Szpitalu cały czas prowadzona jest polityka, co nie pozwala ludziom normalnie pracować.

Starosta wyjaśnił, że nie chce krytykować tego, co było w poprzednich kadencjach, a jedynie przypomina, z jakiego punktu Rada Powiatu startowała. Starosta dodał, że aby znaleźć odpowiednią

osobę na stanowisko Dyrektora Szpitala, który będzie chciał pracować w takich warunkach musiało minąć trochę czasu.

Przewodniczący Rady Powiatu poprosił o podanie granicznych wartości dotyczących wyniku finansowego za rok 2016 zakładając, że nie uda się pozyskać nadwykonań oraz przy założeniu pełnego nadwykonania.

Dyrektor poinformował, że jest to kwota bliska 1.200.000 zł straty bez nadwykonań, natomiast kwota z nadwykonaniami jest trudna do określenia, ponieważ nadwykonania we wszystkich Szpitalach w województwie jest to ponad 65.000.000 zł, fundusz olsztyński ma 25.000.000 zł w związku z tym powstały pewne algorytmy, które nie są korzystne dla Szpitala Powiatowego w Kętrzynie, a jest to ok 100.000 zł.

Przewodniczący Rady Powiatu zapytał, na które zaplanowane inwestycje są już kosztorysy, na które inwestycje na dzień dzisiejszy można już ogłosić przetargi. Przewodniczący poprosił o przedstawienie harmonogramu czasowego rozpoczęcia inwestycji.

Dyrektor poinformował, że na dzień dzisiejszy można już ruszać z remontem oddziału pediatrii oraz zbiornikiem wody, ponieważ jest już gotowa dokumentacja przygotowana przez projektantów, w następnej kolejności w palnie jest modernizacja bloku operacyjnego oraz izby przyjęć. Dyrektor wyjaśnił, iż uzgodnienia w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej dotyczące Bloku Operacyjnego, które są kluczową częścią do podjęcia projektów potrważają najdłużej do połowy marca, po czym będzie możliwe rozpisanie przetargu na projekt, co jest działaniem specyficznym i bardzo drogim. Dyrektor poinformował, że prace związane z modernizacją bloku operacyjnego mogą zostać rozpoczęte dopiero na koniec roku, na co będą wydatkowane środki z potencjalnej dotacji, natomiast dalsze prace zostaną wykonane w roku 2018 z kolejnej dotacji.

Przewodniczący Rady Powiatu zadał kolejne pytanie dotyczące różnicy między dofinansowaniami z NFZ Szpitala w Bartoszycach i Giżycku oraz Biskupcu w kwocie 20.000.000 zł.

Dyrektor wyjaśnił, że w jego opinii wynika to z tego, iż w pewnym momencie celem osoby nadzorującej i zarządzającej Szpitalem było zbilansowanie finansowe przy zbyt małym nakładzie ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia, trzeba było ograniczać zatrudnienie oraz usługi, co pociągało za sobą kolejne ograniczenia funduszy, ponieważ Narodowy Fundusz Zdrowia w kontraktach płacił za to, co się rzeczywiście robiło, ale trzeba było z wystąpić z wnioskiem.

Dyrektor powiedział, że z czasem celem głównym stało się zbilansowanie finansowe, a nie jakość usług. Dyrektor dodał, iż nie uważa, że bilansowanie finansowe jest możliwe, ponieważ chce utrzymać i poprawić jakość usług, co zostało rozpoczęte od uzupełnienia kadry medycznej i zostało zrobione prawie w 100 %. Dyrektor poinformował, że o zbilansowaniu finansowym w najbliższych latach nie myśli, ponieważ uważa, że nie można zrobić tych dwóch rzeczy w jednym momencie.

Przewodniczący Rady Powiatu następnie zapytał czy z Gmin płynęło jakieś wsparcie finansowe dla Szpitala oraz czy Szpital lub Zarząd Powiatu występował do Gmin z propozycjami wspólnego finansowania.

Dyrektor odpowiedział, iż nie zwracał się do Gmin o dofinansowanie, ale ta kwestia była poruszana na ostatnim posiedzeniu, gdzie Starosta zapytał członków Rady Społecznej Szpitala, a są to Wójtowie i Burmistrzowie, którzy odpowiedzieli, iż nie mają pieniędzy na swoje podstawowe wydatki, więc dofinansowanie na Szpital jest rzeczą nierealną, choć bardzo by się przydało.

Radna Teresa Prokop powiedziała, że nawet w poprzednich kadencjach, co roku Rada Powiatu pisała do Wójtów oraz Burmistrza Krzysztofa Hećmana, który ma możliwość umorzenia podatku od nieruchomości, niestety zawsze odpowiedzi były negatywne uzasadniając, iż jest to zadanie Powiatu.

Starosta wyjaśnił, że patrząc na budżety gmin nie wierzy, że są w stanie dofinansować inwestycje w Szpitalu, ale Starosta zadał takie pytanie, ponieważ niezależnie od tego jak się ułoży cykl inwestycyjny tych pieniędzy brakuje. Starosta powiedział, że w planie są takie inwestycje jak modernizacja bloku operacyjnego, izby przyjęć i pediatrii oraz wyposażenie, co stanowi łączny koszt ok 7.500.000 zł, a zarezerwowane w budżecie jest jedynie 5.000.000 zł, co zmusza do pozyskania pieniędzy z zewnątrz albo przesunięcia modernizacji bloku operacyjnego na późniejszy termin.

Radna Aneta Janczuk w związku z wypowiedzią Starosty powiedziała, iż zdaje sobie sprawę z tego, że czasami trudno jest prosić o pieniądze, ale można byłoby zwrócić się o wykonanie usługi, ponieważ taką możliwość mają Burmistrzowie i Wójtowie.

Starosta odpowiedział, że takie rozwiązanie to też jest kwestia finansowa. Starosta powiedział, że rzeczywiście wystąpi do Wójtów i Burmistrzów, aby urwać wszelkie spekulacje o niechęci, ale nie można się spodziewać, że zostanie pozyskana kwota większa niż 200.000 zł.

Z powodu wyczerpania pytań radnych Przewodniczący Rady Powiatu oddał głos dla Pana Jarosława Żukowskiego redaktora gazety oraz portalu Nasze Miasto Kętrzyn, a także mieszkańca miasta, który w odniesieniu do wypowiedzi Starosty na temat artykułu komentującego plan działań naprawczych Szpitala. Pan Jarosław Żukowski powiedział, że nigdy nie był przeciwko Szpitala, ale krytykuje działania Starosty w stosunku do Szpitala. Ponadto powiedział, że dziennikarze i mieszkańcy powinni takie dokumenty jak plan działań móc pobrać z Biuletynu Informacji Publicznej. Zdaniem Pana Żukowskiego nieporozumieniem jest robienie afery z tego, że taka informacja została udostępniona, ponadto stwierdził, że tekst dokumentu jest słabo napisany.

Starosta wyjaśnił, że ten dokument znajdzie się w Biuletynie Informacji Publicznej i taki był zamiar, ale dopiero po posiedzeniu Zarządu Powiatu oraz Rady Powiatu, gdzie ten dokument został przedstawiony i objaśniony. Starosta powiedział, że w planie działań jest jasno napisane, iż nie będzie zwolnień, a jedynie naturalne odejścia, co redaktor przedstawił w sposób zmanipulowany i podgrzewa atmosferę wokół Szpitala.

Radny Michał Kochanowski powiedział, że radni nie powinni zwracać uwagi na to, w jaki sposób są skonstruowane poszczególne teksty tylko oceniać rzetelną pracę Dyrektora Szpitala Powiatowego w Kętrzynie, która zdaniem radnego jest na wysokim poziomie.

Następnie głos zabrał mieszkaniec Kętrzyna Pan Stanisław Kulas, w którego opinii radni stracili cel, do którego zostali wybrani. Zazaczył, że na sesji tylko dwa razy padło słowo „pacjent” i dodał, że radni powinni się zastanowić, po co jest Szpital, odrzucić swoje animozje i pomyśleć, co trzeba zrobić dla Szpitala. Pan Stanisław Kulas powiedział, że prawdą jest, iż większość mieszkańców Kętrzyna robi zabiegi w innych szpitalach, ponieważ takich rad udzielają im lekarze, których znają. Mieszkaniec miasta zapytał, dlaczego istnieje taka zła opinia o Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie i dodał, że nie jest to prawdą, ponieważ ten Szpital przez wiele lat miał bardzo dobrą opinię, która pogarsza się z roku na rok. Pan Kulas dodał, że radni powinni zastanowić się jak zmienić złą opinię o szpitalu oraz przyznał rację słowom radnego Hansiego Maleckiego, że należy jak najszybciej podjąć uchwałę o dofinansowaniu inwestycji. Pan Stanisław Kulas powiedział, że są mieszkańcy, którzy chcą w mieście coś zrobić i osiągnąć. Wyjaśnił, że ktoś, kto jest na sesji pierwszy raz nie zrozumie słów radnych, którzy nie po to są, aby osiągnąć swoje cele, a wytykają sobie publicznie zadawnione spory. Ponadto mieszkaniec miasta powiedział, iż nie jest problemem zrobić przerwę w obradach, dać projekt uchwały i ją podjąć, a jeśli jest w tym problem to podjąć uchwałę za tydzień, ponieważ blok operacyjny jest podstawową sprawą.

Kolejną osobą, która się wypowiedziała była mieszkanka Kętrzyna oraz przedsiębiorca Henryka Szturo, która zwróciła uwagę, że zachowanie radnego Zbigniewa Homzy wskazuje na to, iż nie jest zainteresowany sprawą Szpitala. Pani Henryka Szturo powiedziała, że nieprawdą jest, iż wszyscy mieszkańcy wyjeżdżają do innych szpitali oraz, że pacjenci są źle obsługiwani. Mieszkanka opisała sytuację mówiąc, że została przyjęta do Szpitala, gdzie poznała pacjentkę z Giżycka, która powiedziała, że w Giżycku o oddziale chirurgii w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie jest bardzo dobra opinia. Kończąc wypowiedź Pani Henryka Szturo powiedziała, że podziwia obecnego Dyrektora Szpitala Krzysztofa Tytmana za przyjęcie tej funkcji w obecnej sytuacji.

Radna Stefania Siewruk – Welens odnosząc się do wypowiedzi mieszkanki Kętrzyna poprosiła, aby być dla siebie wzajemnie bardziej łaskawym. Radna dodała, że odbiera milczenie radnego Zbigniewa Homzy w dobrym znaczeniu, ponieważ wie, dlaczego radny nic nie mówi i uważa, że są to dobre intencje.

Radny Zbigniew Homza zaznaczył, że Starosta niejednokrotnie wypowiadał się na temat działań radnego na granicy korupcji i w związku z tym nie chce wypowiadać się na temat Szpitala Powiatowego w Kętrzynie. Radny dodał, że w Radzie Powiatu jest od 2002 r, był także Wicestarostą i nigdy nie był przeciwko Szpitalowi Powiatowemu w Kętrzynie.

Ad. pkt 5.

ODPOWIEDZI NA INTERPELACJE I ZAPYTANIA RADNYCH

Przewodniczący Rady Powiatu Łukasz Wiśniewski poinformował, że odpowiedzi na zapytania i interpelacje zostaną udzielone na piśmie.

Ad. pkt 6.

WNIOSKI I OŚWIADCZENIA RADNYCH

Przewodniczący Rady Powiatu Łukasz Wiśniewski przypomniał radnym, że do końca kwietnia obowiązuje termin składania oświadczeń majątkowych za 2016 rok.

Ad. pkt 7.

ZAKOŃCZENIE XXVII SESJI NADZWYCZAJNEJ RADY POWIATU W KĘTRZYNIE

W wyniku wyczerpania porządku dziennego Przewodniczący Rady zamknął XLVI sesję nadzwyczajną Rady Powiatu w Kętrzynie o godzinie 17.20.

Protokołowała:

Filipiak
M. Filipiak

PRZEWODNICZĄCY
Rady Powiatu w Kętrzynie
Łukasz Jakub Wiśniewski