

PROTOKÓŁ nr 18/2025
z Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych
w dniu 22 października 2025 r.

Posiedzenie o godz. 17:35 otworzył **Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych Artur Świercz** i poinformował, że w obradach uczestniczy **7** członków komisji co stanowiło quorum pozwalające na podejmowanie prawomocnych opinii, wniosków i stanowisk. W trakcie posiedzenia do obrad komisji dołączyła **radna Dorota Zglińska**. Lista obecności członków Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych na posiedzeniu stanowi **załącznik nr 1** do protokołu.

Posiedzenie komisji miało miejsce w Starostwie Powiatowym w Pruszkowie, przy ul. Drzymały 30.

Ad 2.

Przewodniczący komisji Artur Świercz przedstawił porządek posiedzenia, który stanowi **załącznik nr 2** do protokołu.

1. Stwierdzenie quorum.
2. Wnioski do porządku obrad.
3. Przyjęcie protokołu nr 17/2025 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych w dniu 17 września 2025 r.
4. Zaopiniowanie projektów uchwał na XX sesję Rady Powiatu Pruszkowskiego:
 - 1) zmieniającej uchwałę budżetową Powiatu Pruszkowskiego na rok 2025 /BR-213/2025/;
 - 2) zmieniającej uchwałę w sprawie wieloletniej prognozy finansowej Powiatu Pruszkowskiego na lata 2025-2032 /BR-214/2025/;
 - 3) w sprawie wyrażenia zgody na zaciągnięcie zobowiązania finansowego w postaci pożyczki przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie /BR-215/2025/;
 - 4) zmieniającej uchwałę w sprawie podziału środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przypadających według algorytmu w 2025 roku dla Powiatu Pruszkowskiego na realizację zadań określonych w ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /BR-216/2025/;
 - 5) w sprawie uchwalenia „Programu współpracy Powiatu Pruszkowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2026”/BR-218/2025/.
5. Sprawy różne i wolne wnioski.

Przewodniczący komisji Artur Świercz poinformował, że wpłynęła prośba o zmianę kolejności opiniowania projektów uchwał na XX sesję Rady Powiatu do którego się przychylił.

W związku z powyższym **Przewodniczący komisji Artur Świercz** zgłosił wniosek w sprawie zmiany porządku posiedzenia przez przeniesienie w punkcie 4. Zaopiniowanie projektów uchwał na XX sesję Rady Powiatu Pruszkowskiego, podpunktu 5) w sprawie uchwalenia „Programu współpracy Powiatu Pruszkowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2026”/BR-218/2025/ w miejsce podpunktu 1.

Przewodniczący komisji Artur Świercz poddał pod głosowanie wnioski w sprawie zmiany porządku posiedzenia przez przeniesienie w punkcie 4. Zaopiniowanie projektów uchwał na XX sesję Rady Powiatu Pruszkowskiego, podpunktu 5) w sprawie uchwalenia „Programu współpracy Powiatu Pruszkowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2026”/BR-218/2025/ w miejsce podpunktu 1.

Wyniki głosowania: 7 głosów „za”, 0 głosów „przeciw” oraz 0 głosów „wstrzymujących się”

Przewodniczący komisji Artur Świercz stwierdził że wniosek został przyjęty i kolejność punktów w porządku posiedzenia została zmieniona.

Porządek posiedzenia po zmianach:

1. Stwierdzenie quorum.
2. Wnioski do porządku obrad.
3. Przyjęcie protokołu nr 17/2025 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych w dniu 17 września 2025 r.
4. Zaopiniowanie projektów uchwał na XX sesję Rady Powiatu Pruszkowskiego:
 - 1) w sprawie uchwalenia „Programu współpracy Powiatu Pruszkowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2026”/BR-218/2025/;
 - 2) zmieniającej uchwałę budżetową Powiatu Pruszkowskiego na rok 2025 /BR-213/2025/;
 - 3) zmieniającej uchwałę w sprawie wieloletniej prognozy finansowej Powiatu Pruszkowskiego na lata 2025-2032 /BR-214/2025/;
 - 4) w sprawie wyrażenia zgody na zaciągnięcie zobowiązania finansowego w postaci pożyczki przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie /BR-215/2025/;
 - 5) zmieniającej uchwałę w sprawie podziału środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przypadających według algorytmu w 2025 roku dla Powiatu Pruszkowskiego na realizację zadań określonych w ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /BR-216/2025/.
5. Sprawy różne i wolne wnioski.

O godz. 17.38 do obrad dołączyła **radna Dorota Zglińska**.

Ad 3.

Przewodniczący komisji Artur Świercz poinformował, że kolejnym punktem jest: *przyjęcie* protokołu nr 17/2025 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych w dniu 17 września 2025 r.

Przewodniczący komisji Artur Świercz poinformował, że w związku z brakiem uwag i nie odnotowując głosów sprzeciwu uznał za przyjęty protokół nr 17/2025 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych w dniu 17 września 2025 r.

Ad 4.

Przewodniczący komisji Artur Świercz poinformował, że kolejnym punktem jest: *zaopiniowanie projektów uchwał na XX sesję Rady Powiatu Pruszkowskiego:*

- 1) *w sprawie uchwalenia „Programu współpracy Powiatu Pruszkowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2026”/BR-218/2025/;*

Naczelnik Biura Zarządu Marta Jendernalik-Dybała omówiła projekt uchwały i przedstawiała uzasadnienie. Poinformowała, że 4 października br. odbyły się konsultacje projektu programu, w których wzięło udział 29 osób z 21 organizacji. Uwag do programu było niewiele, jedynie w punkcie § 4 ust. 2 dodano pkt 17 Upowszechnianie i ochrona wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój. Jest jedyna zmiana w programie w stosunku do tego, który był przedstawiany w sierpniu.

Przewodniczący komisji Artur Świercz otworzył dyskusję.

W związku z brakiem zgłoszeń **przewodniczący komisji Artur Świercz** zamknął dyskusję.

Przewodniczący komisji Artur Świercz poddał pod głosowanie zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie uchwalenia „Programu współpracy Powiatu Pruszkowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2026”/BR-218/2025/.

Komisja Zdrowia i Spraw Społecznych pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały w sprawie uchwalenia „Programu współpracy Powiatu Pruszkowskiego z organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2026”/BR-218/2025/ - 8 głosów „za”, 0 głosów „przeciw” oraz 0 głosów „wstrzymujących się”.

- 2) *zmieniającą uchwałę budżetową Powiatu Pruszkowskiego na rok 2025 /BR-213/2025/;*

Skarbnik Powiatu Katarzyna Jasińska omówiła projekt uchwały i przedstawiła uzasadnienie. Poinformowała, że po stronie wydatków w dziale 852 Pomoc społeczna:

- Rozdział 85218 Powiatowe centra pomocy rodzinie –zwiększenie planu wydatków o kwotę 73 230 zł z przeznaczeniem na zakup nowych zestawów komputerowych wraz z oprogramowaniem, realizację „Programu strategii rozwiązywania problemów społecznych”, realizację „Programu działania na rzecz osób z niepełnosprawnością” oraz na rekalkulację odpisu na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych w związku ze zwiększeniem zatrudnienia. Jednocześnie w ramach zwiększenia planu tworzy się nowe zadanie inwestycyjne pn. „Zakup sprzętowego firewalla” w celu podniesienia bezpieczeństwa danych sieci komputerowych z uwagi na zwiększone ryzyko zagrożenia cyberatakami.

W dziale 853 Pozostałe zadania w zakresie polityki społecznej, Rozdział 85321 Zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności - zwiększenie planu wydatków bieżących o 49 500 zł z przeznaczeniem na prowadzenie punktu kancelaryjnego Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Grodzisku Mazowieckim dla Powiatu Pruszkowskiego.

W dziale 855 Rodzina:

- Rozdział 85508 Rodziny zastępcze - zwiększenie planu wydatków o kwotę 1 014 527 zł z przeznaczeniem na wsparcie dzieci i osób przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej oraz zwiększeniem środków w wyniku wykonania analizy za pierwsze osiem miesięcy bieżącego roku.
- Rozdział 85510 Działalność placówek opiekuńczo-wychowawczych - zmniejszenie planu wydatków o kwotę 152 230 zł w związku z niewykorzystaniem środków do końca roku budżetowego przenosi się środki na inne cele.

W związku z otrzymanym wnioskiem do budżetu o udzielenie pożyczki dla SPZZOZ w Pruszkowie w wysokości 2 500 000 zł dokonujemy zmiany w § 3 ust. 2, który otrzymuje brzmienie: *ustala się łączną kwotę planowanych rozchodów budżetu Powiatu Pruszkowskiego w wysokości 25 574 460 zł zgodnie z tabelą nr 3 stanowiący załącznik, z tytułu udzielonych pożyczek Ustala się maksymalną wysokość udzielanych przez Zarząd Powiatu Pruszkowskiego pożyczek w roku 2025 do kwoty 10 000 000 zł.*

Przewodniczący komisji Artur Świercz otworzył dyskusję.

W związku z brakiem zgłoszeń **Przewodniczący komisji Artur Świercz** zamknął dyskusję.

Przewodniczący komisji Artur Świercz poddał pod głosowanie zaopiniowanie projektu uchwały zmieniającej uchwałę budżetową Powiatu Pruszkowskiego na rok 2025 /BR-213/2025/.

Komisja Zdrowia i Spraw Społecznych pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały zmieniającej uchwałę budżetową Powiatu Pruszkowskiego na rok 2025 /BR-213/2025/ - 8 głosów „za”, 0 głosów „przeciw” oraz 0 głosów „wstrzymujących się”.

3) zmieniającej uchwałę w sprawie wieloletniej prognozy finansowej Powiatu Pruszkowskiego na lata 2025-2032 /BR-214/2025/;

Skarbnik Powiatu Katarzyna Jasińska omówiła projekt uchwały i przedstawiła uzasadnienie. Poinformowała, że przychody w 2026 roku zwiększa się o 2 500 000 zł z tytułu spłaty pożyczek udzielane ze środków publicznych Samodzielnemu Publicznemu Zespołowi Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie oraz w pkt 5 rozchody w 2025 roku zwiększa się o 2 500 000 zł. Rozchody budżetu zmianach wynoszą 25 574 460 zł.

Przewodniczący komisji Artur Świercz otworzył dyskusję.

W związku z brakiem zgłoszeń **Przewodniczący komisji Artur Świercz** zamknął dyskusję.

Przewodniczący komisji Artur Świercz poddał pod głosowanie zaopiniowanie projektu uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie wieloletniej prognozy finansowej Powiatu Pruszkowskiego na lata 2025-2032 /BR-214/2025/.

Komisja Zdrowia i Spraw Społecznych pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie wieloletniej prognozy finansowej Powiatu Pruszkowskiego na lata 2025-2032 /BR-214/2025/ - 8 głosów „za”, 0 głosów „przeciw” oraz 0 głosów „wstrzymujących się”.

- 4) w sprawie wyrażenia zgody na zaciągnięcie zobowiązania finansowego w postaci pożyczki przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie /BR-215/2025/;

Zastępca Dyrektora SPZZOZ w Pruszkowie ds. finansowych Katarzyna Markowska omówiła projekt uchwały i przedstawiła uzasadnienie. Poinformowała, że środki z pożyczki zostaną przeznaczone na spłatę deklaracji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych za miesiąc lipiec 2025 r. Z kwoty 1 489 960 zł szpital spłacił 700 tys. zł, pozostała kwota w wysokości niecałych 800 tys. zł będzie uregulowana z pożyczki. Dodatkowo środki te zostaną przeznaczone na spłatę deklaracji za miesiąc sierpień 2025 r., która wynosi 1 616 483,03 zł. W dniu 8 października 2025 r. wpłynęło pismo Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, w którym wyznaczono termin do spłaty wspomnianych zaległości, w terminie 7 dni. Dyrekcja jest na etapie rozmów z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w tej sprawie. Stąd wniosek o przekazanie wsparcia z organu tworzącego na ten cel.

Przewodniczący komisji Artur Świercz otworzył dyskusję.

Głos zabrała **radna Magdalena Bejer, radna Ewa Borodzicz, Zastępca Dyrektora SPZZOZ w Pruszkowie ds. finansowych Katarzyna Markowska, Skarbnik Powiatu Katarzyna Jasińska.**

Na wniosek radnych zapisy wypowiedzi w trakcie dyskusji **radnej Magdaleny Bejer, radnej Ewy Borodzicz i Dyrektora SPZZOZ w Pruszkowie Roberta Krawczyka:**

(...)

Radna Ewa Borodzicz *ja o czymś takim myślałam w tym sensie, żeby mieć, bo być może nie musi to być od razu wniosek o przekazanie środków, tylko taka informacja, jak szpital widzi swoją gospodarkę finansową w najbliższym kwartale, na przykład. Po prostu żeby to było wyprzedzające, ja rozumiem, na razie jesteśmy kwartał, to już tak nie szalejemy, ale oczywiście i rok powinien być tak? No, ale chodziłoby o to żeby... ja rozumiem, że wiemy, że szpital no tych pieniędzy nie marnotrawi, tylko wydaje na cele, które są niezbędne i konieczne. Ale żeby taka informacja była na piśmie do starostwa skierowana, ponieważ nie informacja, nie wniosek.*

Dyrektor SPZZOZ w Pruszkowie Robert Krawczyk *Szanowny Panie Przewodniczący, Szanowni Państwo, ja chcę tylko przypomnieć, że myśmy już próbowali złożyć taki wniosek na większą kwotę jakiś czas temu, natomiast te wnioski przypadały zarówno na Radzie Społecznej, jak i na komisjach, jak i na Radach Powiatu. I zazwyczaj to było takie, przepraszam za słowo cykanie, tak. My też nie jesteśmy w stanie niestety, wiem, że to zabrzmi fatalnie, ale my też nie jesteśmy w stanie dokładnie zaplanować ile będziemy potrzebować pieniędzy. Proszę zwrócić uwagę, że po raz pierwszy od 4 lat w tym roku udało nam się z własnych środków pokryć 1,5 składki i na ZUS co jest wydarzeniem? Może nie spektakularnym, ale w naszym skromnym szpitalu jednak jest. Poza tym następna rzecz to jest taka, że Fundusz zwleka z zapłaceniem za świadczenia nielimitowane, za które powinien zapłacić. Już dawno powinniśmy te pieniądze dostać. Nie wiemy, czy dostaniemy i nie wiem, kiedy dostaniemy, w związku z tym też nie potrafimy się do tego odnieść. Po trzecie, Fundusz jest w takiej sytuacji finansowej, że w tej chwili podpisuje umowy tylko na 1 miesiąc, Mamy umowę z Funduszem w tej chwili do końca października, czyli za 8 dni czy nam 7 ta umowa się kończy i czekamy, kiedy podpiszą z nami z tego, co wiem, podpiszą tylko na listopad i znowu będziemy potem w grudniu mieli aneksowanie umowy znowu tylko na grudzień itd., bo taka jest sytuacja finansowa funduszu. Kiedyś podpisywali na rok, później na pół roku, później na kwartał, a w tym roku podpisując miesiąc. W związku z tym przy takich powiedzmy informacjach, które mamy od płatnika czy*

braku jakichkolwiek informacji, czy będą płacone wykonania za nie limity powtarzam, które jakby z zapisów umowy wynikają i kiedy będą płacone. Nam jest też szalenie trudno to powiedzieć, bo chcielibyśmy znowu jak najwięcej płacić z własnych środków. Tak jak nam się to udało, to jest pierwszy w tym roku, będę to mówił. Wiadomym jest, że ZUS kosztuje rocznie około 18 000 000 zł, tak mniej więcej. On rośnie oczywiście co miesiąc, ponieważ jest w rozporządzeniu Ministra Zdrowia które dwa razy w roku powoduje wzrost wynagrodzeń pracowników ochrony zdrowia i te pieniądze, które Fundusz w sposób no taki trochę dziwny przekazuje, funduje zwiększając wycenę świadczeń, nie pokrywają w całości niestety konsekwencji tych podwyżek, ponieważ one pokrywają tylko i wyłącznie wynagrodzenia podstawowe, zasadnicze. Nie pokrywają różnych świadczeń dodatkowych, jak choćby nie nagrody jubileuszowe, jak urlopy, jak np. dyżury nocne, dyżury świąteczne itd. itd. W związku z tym to wszystko my musimy regulować z własnych środków przy wypłacie wynagrodzeń, a tym samym składka zusowska też w sumie dwa razy w roku rośnie dramatycznie. Jak w zeszłym roku pamiętam ZUS był około 1 100 000- 1 200 000 zł, a w tym roku jest już ponad 1 600 000 zł, a nie odbywają się w naszym szpitalu podwyżki wynagrodzeń. W sensie taki, że my dajemy, tylko realizujemy zapisy rozporządzenia Ministra Zdrowia. Chcę powiedzieć, że te rozporządzenia doprowadziły pewnie bardzo dobrze do tego, że w tej chwili zarobki pracowników służby zdrowia mniej więcej są dwa razy takie jak były nie wiem 2 czy 3 lata temu. Bo przecież jak myśmy przyszedli, tutaj rozpoczęliśmy pracę, to składka, ZUS-owska była kilkaset tysięcy 700-800 tys. zł. W tej chwili jest 1 600 000 zł. Dziękuję bardzo.

Radna Ewa Borodnicz *Panie dyrektorze, to ja rozumiem, że od tego roku te umowy ZUS em są aneksowane co miesiąc. Tak znaczy z NFZ em. Bo tak rozumiem, że myśmy składali jakąś ofertę? Czy one są jakieś na stałym poziomie co miesiąc? Czy one są tendencję malejącą? Czy jak to wynik wygląda w ogóle?*

Dyrektor SPZZOZ w Pruszkowie Robert Krawczyk *Szanowny Panie Przewodniczący. Szanowni Państwo, negocjacje z NFZ nie odbywają się już od ładnych paru lat. Nie potrafię powiedzieć, że od 5 czy od 6 lat. Jest to po prostu przysłanie aneksu i można podpisać, albo nie podpisać. To już nie są te negocjacje, które były kiedyś jeszcze jak ja pamiętam jak byłem dyrektorem kasy, później NFZ to były. To był proces, który trwał miesiąc, kiedy wszyscy świadczeniodawcy przyjeżdżali, czasami godzinami negocjowało się wysokość kontraktu. W tej chwili jest to dyktat. Po prostu dostajemy taką kwotę, propozycję takiej kwoty, tak naprawdę nawet nie zależy to od pracowników Oddziału Mazowieckiego czy innych oddziałów, tylko jest algorytm, który to liczy bez możliwości jakiegokolwiek ingerencji. Natomiast te kwoty nie są malejące, są to kwoty stałe takie, o których mówimy. Natomiast w przypadku umów nielimitowanych, kiedy my chcąc zwiększyć oczywiście przychody i sprzedaż, wykonywaliśmy tych świadczeń więcej, tu była dzisiaj już też o tym mowa, że to jest dobry kierunek, no niestety, za to pieniędzy nie dostaliśmy za to ponad to co jest w umowie, to jest. Także w umowie jest pewna kwota, ale można zarobić dużo więcej, natomiast tą kwotę, która jest w umowie oni płacą, natomiast, co zrobiliśmy w formie ponadwymiarowej, na razie nie zostało zapłacone.*

Radna Ewa Borodnicz *Panie dyrektorze, to jeszcze takie celem uzupełnienia, czy byłby pan w stanie podać, jakie są zaległości NFZ za nadwykonania w tym roku?*

Dyrektor SPZZOZ w Pruszkowie Robert Krawczyk *Na dzisiaj to jest około 1 200 000 zł, natomiast no to powiem, pewnie w przyszłym miesiącu już będzie więcej bo jeżeli nie zapłacą.*

Radna Ewa Borodnicz *Za rok 2025?*

Dyrektor SPZZOZ w Pruszkowie Robert Krawczyk *No mniej więcej Fundusz nam zalega prawie jedną składkę ZUS-owską przeliczając na tę walutę.*

Radna Magdalena Bejer *Przepraszam, ale ta odpowiedź Pana Dyrektora, to też jest jakby trochę odpowiedzią dla Pani Skarbnik. Państwo, czegoś oczekujecie, ale jak wygląda rzeczywistość w tym kraju? W tym przypadku, czy tym, ale w przypadku szpitali powiatowych no to Państwo oczekujecie, Państwo nie mają możliwości, jakby no ruchów na tyle, ile co prawda, I to jest jakieś błędne koło. Panie dyrektorze.*

Dyrektor SPZZOZ w Pruszkowie Robert Krawczyk *No chcę być uczciwym? Powiem tak, moglibyśmy oczywiście napisać, że potrzebujemy do stycznia 4 800 000zł.*

Radna Magdalena Bejer *No właśnie, dlatego tylko spytałam.*

Dyrektor SPZZOZ w Pruszkowie Robert Krawczyk *Ale mówię. Po raz pierwszy udało nam się spłacić 1,5 składki z własnych środków, nie angażując Państwa, pracy i Państwa decyzji co do udzielenia pożyczki. Więc nie chcemy tak zrobić, tylko liczymy, że np. znowu nam się uda zapłacić chociaż pół, a może 3 /4 tej składki. W związku z tym, ale to wszystko zależy, bo tak jak mówię od tego, kiedy Fundusz zapłaci nadwykonania, czy je zapłaci w jakiej kwocie, bo być może nie zapłaci 100 %. Wiemy dobrze, że sytuacja finansowa Funduszu w tej chwili jest dramatyczna, 14 000 000 000, zł, z doniesień prasowych brakuje, żeby spiąć budżet do końca roku, a na przyszły rok szacunki, odejrzewam, że mocno zaniżone są takie, że będzie brakować 21 000 000 000 zł. Natomiast to są tylko szacunki, które mówią o tym, co w tej chwili nie umożliwiają żadnych nowych podmiotów, ewentualnie mogą się pojawić, będą chciały też mieć kontrakt i powiedzmy będzie ten kontrakt potrzebny. Zwrócę tylko uwagę, że my walczyliśmy o reaktywację oddanego kiedyś w sposób dla mnie niezrozumiały kontraktu na rehabilitację. Walczyliśmy, mimo moich bym powiedział dobrych układów w Narodowym Funduszu Zdrowia i zrozumienia dla naszego szpitala. Piąty rok i nic z tego. Po prostu nie ma środków finansowych. I w tej chwili chcę powiedzieć, że po raz pierwszy spotkaliśmy się z odmową rozszerzenia, sprzed kilku dni jest to informacja, rozszerzenia wysokości umowy, ale też nielimitowany program przesiewowy badania w kierunku raka szyjki macicy, czyli coś, co kiedyś było płacone w każdej ilości. W tej chwili ten limit się nam wyczerpał. Wystąpiliśmy do Funduszu o to, żeby go zwiększyli. Dostaliśmy po raz pierwszy odmowę, mimo tak, że jest to naprawdę przecież programu, którym się przenoszą ze słowo trąbi wszem i wobec tak dookoła już ostatnio jak się słucha radia, to non stop jest, że 20 kobiet dziennie umiera na raka piersi,, 30 na raka szyjki macicy i Kobieto zbadaj się. Tylko pytanie, gdzie się zbadaj. Prywatnie najlepiej.*

Radna Ewa Borodnicz *Panie dyrektorze, czyli jak Pan tutaj nas informuje, że praktycznie zwiększenie limitu w NFZ jest niemożliwe, że niemożliwe jest uzyskanie jakiegokolwiek nowego czy reaktywowanie istniejącego kiedyś kontraktu. Do tu mi się pojawiło pytanie, jak to ta informacja i te realia mają się do proponowanych dzisiaj jak wysłuchaliśmy w audycie, brak tej relacji, przeprofilowania, wprowadzenia nowych specjalności itd. Czy to jest w ogóle realne, gdybyśmy zupełnie hipotetycznie chcieli jeszcze otwierać jakieś inne, inny oddział albo inny fragment działalności.*

Dyrektor SPZZOZ w Pruszkowie Robert Krawczyk *Te propozycje firmy Formedis o których dyskutowaliśmy, mają jakby dwie składowe. Pierwsza składowa to jest wykonalność medyczna. - stworzenia centrum diagnostyki kardiologicznej i kardiologii interwencyjnej z elektrofizjologią*

tutaj w tym szpitalu. (...) No więc jest to niemożliwe z punktu widzenia, tak jak mówię medycznego, czyli z punktu widzenia, czyli stworzenie tego ośrodka kardiologii interwencyjnej czy stworzenie kliniki okulistycznej czy zamianę chirurgii w trybie ostrym. No jakiś, bliżej mi powiem szczerze nieznany oddział wielochirurgiczny, w którym były propozycje, żeby operować wiele rzeczy łącznie z operacjami neurochirurgicznymi, co w przypadku braku, i tu jest absolutnie niewykonalne i nikt by się na to nie zgodził. Poza tym pamiętajmy, że to, co dzisiaj pokazali audytorzy, to. 80% naszych hospitalizacji chirurgicznych w stosunku hospitalizacji ostre, czyli takie, że pacjent przychodzi, wymaga bądź trybie ostrym bądź pilnym wykonania zabiegu operacyjnego. Tym samym na tych nieszczęsnych 20 łózkach i tej 1 sali operacyjnej, którą dysponuje chirurgia, no stworzenie jeszcze możliwości operowania chirurgicznego, laryngologicznego, urologicznego, to jest absolutnie niemożliwe. I to jest ten aspekt medyczny, niewykonalności medycznej. Natomiast z drugiej strony jest aspekt niewykonalności funduszowej. Po pierwsze, zagęszczenie w Warszawie oddziałów kardiologii interwencyjnej jest tak olbrzymie. I jest stworzony system, który działa zresztą doskonale. Natomiast w odległości 14 km od nas Grodzisk 15 Banacha nie wiem. 15, 5. Wołoska 14 Szpital Wolski, więc szansę na to, że Fundusz by nawet abstrahując od wszystkich innych kwestii, w tym finansowych, szansę na to, że Fundusz by to sfinansował czy dał kontrakt na tego typu świadczenia, jest nie tylko zero, ale jest minus 100. To jest jedna rzecz. W Warszawie doszło już do takiej sytuacji, że niektóre ośrodki dyżurują co drugi dzień, bo po prostu nie ma dla nich miejsca. Tak jest m. in. z ośrodkiem w Szpitalu przy ulicy Lindleya, który dyżuruje na zmianę ze ośrodkiem przy ulicy Hożej, bo po prostu nie ma lekarzy i nie ma potrzeby. I stąd Fundusz podjął taką decyzję. W związku z tym, no tak, jak mówię, tworzenie tutaj takiego oddziału to jest abstrakcja. Oddział okulistyczny jest w tej chwili. Po pierwsze, w okulistyce praktycznie nie ma stanów nagłych, tu są wszystko w większości operacji planowe. Pomijając może urazy, urazy oka czy też jakieś sytuacje związane z odkrojeniem się siatkówki itd., natomiast to jest, to już jest okulistyka, chirurgia tinowitalna (...) I to jest naprawdę zarezerwowana dla ośrodków klinicznych wysokospecjalistycznych. No dość powiedzieć, że jest tak naprawdę jeden Oddział w Łodzi w którym Pan Prof. Zarzycki się zajmuje tymi wszystkimi operacjami, właśnie tinowitalnymi itd. W związku z tym proponowanie tego w Pruszkowie oczywiście uwielbiam Pruszków od pięciu lat, bardzo kocham swój szpital powiatowy, ale organizowanie tego typu. Oddziału w tym szpitalu moim zdaniem nie ma sensu. A biorąc pod uwagę niewyobrażalne nasycenie Warszawy ośrodkami okulistycznymi, głównie prywatnymi, bo kiedyś zaćmy, to była żyła złota, w tej chwili już nie. W tej chwili już nie ma kolejek. Pacjenci się wyoperowali, wyjeżdżali do Czech, gdzie nie było kolejek, a Ministerstwo płaciło za to. W związku z tym z tego punktu widzenia tutaj jakby Funduszowego też jest tu niewykonane.

Radna Ewa Borodicz Panie dyrektorze, Pan się odniósł do faktycznie do propozycji tej firmy audytującej. Natomiast ja pytałam troszkę szerzej, czy w ogóle jest możliwość w świetle tego, że Fundusz jest tak zadłużony, że brakuje tak dużo pieniędzy, że Fundusz kontraktuje na miesiąc. Czy w ogóle jest możliwość, żeby cokolwiek nowego zdobyć, skoro jest tak cienko z tym, co jest.

Dyrektor SPZZOZ w Pruszkowie Robert Krawczyk Powiem szczerze, że. na palcach jednej ręki można policzyć postępowania konkursowe czy też lokowania których NFZ,. Mazowiecki NFZ w tym roku ogłosił. Naprawdę ja nie wiem, czy byśmy pięć naliczyli, w ogóle nie mówiłem, że w naszym powiecie, bo w tej chwili, jeśli Fundusz ogłasza postępowania, to już nie ogłasza ich na Warszawę, tylko najczęściej ogłasza wręcz na powiat, a nawet na jednostkę. Tak było w przypadku np. naszego ZOL-u, który dzielnie walczyliśmy zwiększenie kontraktu tak z 40 na 70 łózek. To było po prostu lokowania skierowane do nas bezpośrednio. W związku z tym

to ogranicza właściwie absolutnie pozyskanie jakichkolwiek nowych kontraktów. Tak na dobrą sprawę trzeba było odwrócić sytuację i moim zdaniem pójść do NFZ i zadać im pytanie czego potrzebują? Znaczący, co jest potrzebne wg ich map, które są często mało zrozumiałe, na dostępność świadczeń Czy w ogóle jest coś, czego potrzebują w Pruszkowie nowego. Jeżeli tak, to czy jest jakaś szansa i może się okazać równie dobrze, że może to ludzie nie wiem co. psychiatria dziecięca, tak np. bo tego na pewno by, no tylko tyle, że my tutaj nie otworzymy oddziału psychiatrii dziecięcej, nie znajdziemy lekarza poza tym, że szpital nie dla dzieci itd. więc w tej chwili, moim zdaniem przy takim deficycie do NFZ, który miał zapewnić tylko i wyłącznie status praesens, dzisiaj nie ma szans. Nie wiem, co będzie za pół roku, nie wiem, co będzie za 2 miesiące. W związku z tym stąd nasza, czy są pewne są pewne świadczenia, które powiedzmy są tak dramatycznie deficytowe, nie finansowo, tylko deficytowe na rynku, na które Fundusz pewnie by się zgodził m. in. jest to OIT. Tutaj myślę, że moglibyśmy dostać świadczenia, kontrakt na te świadczenia. Miejsca OIT-owych w Warszawie dramatycznie brakuje, a to, co zaproponowaliśmy parę miesięcy temu w naszej koncepcji, to jest bardziej rozbudowa tego, co mamy. Oczywiście szukanie oszczędności na każdym kroku, aczkolwiek, to, co dzisiaj mówili audytorzy o tej gospodarce lekowej, kosztach energii itd. to co zresztą Pani Skarbnik przed chwilą powiedziała, że to są w naszym przypadku grosze. Bo jeżeli my wydajemy na leki 2 000 000 zł rocznie, bo nawet jakbyśmy założyli, że oszczędzimy 10 %, to jest to 200 000 zł. Jest taki dowcip żykowski, to nie o takich pieniądzach my tu rozmawiamy. Nawet jeżeli zmniejszymy wydatkowanie czy zużycie środków medycznych i materiałów jednorazowych, wbrew temu co pisali audytorzy, nie używamy soczewek, nie wszczepiamy ich, więc tutaj mamy oszczędność stuprocentową. To już mogę Państwu zapewnić o sukcesie, bo nie użyjemy żadnych soczewek. Moim zdaniem, to należy iść w kierunku próby, oczywiście próby obniżenia kosztów i rozszerzania tych świadczeń, które posiadamy, bo na nie mamy kontrakt.

Przewodniczący komisji Artur Świercz zamknął dyskusję.

Przewodniczący komisji Artur Świercz poddał pod głosowanie zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie wyrażenia zgody na zaciągnięcie zobowiązania finansowego w postaci pożyczki przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie /BR-215/2025/.

Komisja Zdrowia i Spraw Społecznych pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały w sprawie wyrażenia zgody na zaciągnięcie zobowiązania finansowego w postaci pożyczki przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie /BR-215/2025/ - 8 głosów „za”, 0 głosów „przeciw” oraz 0 głosów „wstrzymujących się”.

- 5) zmieniającej uchwałę w sprawie podziału środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przypadających według algorytmu w 2025 roku dla Powiatu Pruszkowskiego na realizację zadań określonych w ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /BR-216/2025/;

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Pruszkowie Radosław Kowalczyk omówił projekt uchwały i przedstawił uzasadnienie. Poinformował, że 22 września br. powiat otrzymał informację od Zarządu PFRON o zwiększeniu środków o kwotę 261 082 zł. na realizację zadań z ustawy rehabilitacji zawodowej i społecznej, tym samym kwota na realizację tych zadań zwiększyła się do wysokości 4 562 439 zł. Proponuje się przeznaczyć kwotę 2 463 720 zł na dofinansowanie kosztów warsztatów terapii zajęciowych. Kwota 2 096 719 zł.

to jest zwiększenie zadań rehabilitacji społecznej, czyli zadań realizowanych przez PCPR, ponieważ gwarantuje, żeby tę kwotę wydany i pozwoli to po raz pierwszy albo drugi w historii objąć wszystkich wnioskodawców. Oczywiście nie w wysokości oczekiwanych, ale wszystkie wnioski otrzymają dofinansowanie. Pozostałe 2 000 zł jest przeznaczone na dofinansowanie w zakresie rehabilitacji zawodowej.

Przewodniczący komisji Artur Świercz otworzył dyskusję.

W związku z brakiem zgłoszeń **przewodniczący komisji Artur Świercz** zamknął dyskusję.

Przewodniczący komisji Artur Świercz poddał pod głosowanie zaopiniowanie projektu uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie podziału środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przypadających według algorytmu w 2025 roku dla Powiatu Pruszkowskiego na realizację zadań określonych w ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /BR-216/2025/.

Komisja Zdrowia i Spraw Społecznych pozytywnie zaopiniowała projekt uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie podziału środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych przypadających według algorytmu w 2025 roku dla Powiatu Pruszkowskiego na realizację zadań określonych w ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /BR-216/2025/ - 8 głosów „za”, 0 głosów „przeciw” oraz 0 głosów „wstrzymujących się”.

Ad 5.

Przewodniczący komisji Artur Świercz poinformował, że kolejnym punktem porządku obrad są: *sprawy różne i wolne wnioski.*

Radna Ewa Borodnicz *Dobrze, to ja spytam tylko Pana Dyrektora jeszcze o jedną rzecz. Pan wspomniał, że jest teoretycznie możliwość, że dostalibyśmy na OID jakieś pieniądze? Czy robił pan też jakąś analizę finansową tego i to by kosztowało zrobienie, przygotowanie tego, czyli zaadaptowanie tych pomieszczeń, które mamy i wzbogacenie i jakie to perspektywicznie mogło przynieść zyski. No trudno mi przy szpitalu używać tego słowa, ale w każdym razie czy to by się jakoś bilansowały i po jakim czasie? Ewentualnie czy to by było dla rozwoju szpitala i dla zmniejszenia tego deficytu na którym jedziemy, korzystne? Czy coś ta Pana analiza skierowana do Zarządu zawierała?*

Dyrektor SPZZOZ w Pruszkowie Robert Krawczyk *Szanowny Panie Przewodniczący, Szanowni Państwo, no myśmy takiej pogłębionej analizy nie robili, a to, że nie było jakiegokolwiek odzewu, to była nasza propozycja. Natomiast koszty mniej więcej w tej chwili szacuje się, że gdzieś 1 500 000 zł jedno stanowisko mniej więcej. W związku z tym, jeżeli byśmy poniżej czterech, to nie ma sensu. W ogóle więc musielibyśmy w tym obszarze umieścić 4 albo 5 stanowisk. W związku z tym to by było 7,5 miliona złotych na stanowiska. Natomiast do tego niestety dochodzi infrastruktura, która w tym przypadku jest dosyć rozbudowana, głównie w zakresie wentylacji i klimatyzacji, podciśnień, nadciśnień w salach. A razem z tym, ale to przepraszam, no, bo ja tu pani dyrektor się tym zajmowała. No to w takim razie ze wszystkim 5 stanowisk wysokość $5 \times 1,5$ oczywiście 7,5. Co by to dało? Na dałoby to po pierwsze bezpieczeństwo pacjentów olbrzymie. Nie jesteśmy tutaj w stanie w tej chwili przenieść nigdzie pacjenta wymagającego i absolutnie to jest abstrakcja. Czasami udaje mi się wykorzystać mi, nazwijmy to koleżeńskie znajomości z racji tego, że jestem anestezjologiem, ale to jest też tak,*

że po prostu nie ma miejsc. W związku z tym, nawet jeżeli dzwonię do kolegi z dawnych czasów, nie, bo nie ma miejsc na. Po drugie, umożliwiłoby nam robienie pewnie troszkę trudniejszych zabiegów, takich w tej chwili lekarze nie chcą bardzo dobrze robić. Mamy doskonały zespół anestezjologiczny, który dzisiaj zresztą było tak samo przez audytorów ocenione i myślę, że tutaj byśmy te koszty osobowe nie byłoby tak duże jak w innych szpitalach i mamy zapewnienia naszych kolegów, anestezjologów, że oni na pewno nie generowaliby ujemnego wyniku finansowego, w tym OID. Czy byłby zysk, jak duży? Nie potrafię powiedzieć. Natomiast jest to też oddział, który byłby w pewnym sensie taką bazę do rozwoju tego szpitala, właśnie o inne oddziały i wtedy rzeczywiście można by myśleć o jakimś w oddziale zabiegowym, będzie nazwijmy to skomplikowany, oczywiście bez likwidowania chirurgii, bo chirurgia ostra, podstawowa to jest ciał programu w szpitalu powiatowym, interna i chirurgia, bo gdzie ci pacjenci stąd mają pójść i się operować z ostrym wyrostkiem czy z kamienicą pęcherzyka ostrą, niedrożnościami itd. do Warszawy. Czy tam przepraszam, że słowo użyję mocnego słowa. zdechną w izbie przyjęć albo na SOR. W związku z tym likwidowanie tego w naszym szpitalu jest naprawdę nie fajnym pomysłem. Także tyle, jeżeli chodzi o OID.

Radna Ewa Borodicz I to jest praktycznie 7 dni 500 000 zł, a z kolei jak wygląda finansowanie tych rzeczy przez NFZ? Czy to jest ryczałt, czy to jest nielimitowane? Jak to.

Zastępca Dyrektora SPZZOZ w Pruszkowie ds. leczenia Marta Kuczabska Szanowni Państwo Narodowy Fundusz Zdrowia wycenia te procedury OIT-owe w ryczałcie. Zwykle te świadczenia jako świadczenia ratujące życie mają największe szanse na dodatkowe finansowanie i dobrze prowadzony OID przez mądrych anestezjologów, tam pacjentów się kwalifikuje wg skali BIS, takie jest potoczne powiedzenie, że dobrze wypisowany pacjent nie przynosi strat, także OIT może się bilansować jako taki. Natomiast jeśli już pozwolicie Państwo w kwestii OIT-u naszych pacjentów chirurgicznych, być może Państwo macie taką świadomość, patrząc na swoich znajomych i krewnych w naszym szpitalu, gro pacjentów w oddziałach, to są pacjenci z wielo chorobowością, bardzo często z zaawansowanymi procesami chorobowymi, nowotworowymi i wykonujemy bardzo dużo, pomimo tego, że nie mamy OIT-u w trybie ostrym, rozległych, ciężkich operacji. Są takie statystyki publikowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia i procent dużych operacji onkologicznych w naszym szpitalu odpowiada dużym szpitalem wojewódzkim. Naprawdę mamy powyżej 10 % dużych operacji onkologicznych i tych pacjentów nie możemy odesłać, bo oni trafiają już do nas w stanie, który wymaga natychmiastowego działania i tych pacjentów prowadzimy i organizujemy stanowiska intensywnej terapii na oddziale chirurgii I tak być po prostu nie powinno być, stąd od kilku lat wnioskujemy o OID.

Dyrektor SPZZOZ w Pruszkowie Robert Krawczyk Pozwolę sobie tylko dodać, że ten pacjent chirurgiczny, który leży w tym oddziale, właściwie sali intensywnego nadzoru, bo tak mamy i jest płacony przez NFZ, tak jak za podstawową operację, czyli jeżeli to jest np. jakaś operacja na jelitach, to dostajemy za to 4 czy 5 000 zł i Fundusz kompletnie nie interesuje to, że on leżał miesiąc i był wentylowany respiratorem, że przychodził anestezjolog, że żywienie było pozajelitowe, dojelitowe czy inne? Nie. My dostajemy za to jak za wyrostek. Natomiast OIT pozwoliłby przynajmniej tych pacjentów rzeczywiście na każdym z nich mamy straty. OIT, pozwoliłby przynajmniej rzeczywiście odzyskać te koszty, które ponosimy w przypadku tych operacji, które powiedziała Pani Dyrektor. Każda procedura, każda krew, żywienie, wentylacja respiratorem, czy oddech wspomagany, czy oddech zastępczy itd. itd. Wszystko właśnie są te punkty BIS, które się dodaje i na końcu mamy kwoty, które czasami za pacjentów jelitowych idą w setki tysięcy złotych można z tych BIS-ów naskładać.

Radna Ewa Borodicz Czyli można powiedzieć, że przeszedł przegrupowanie tych pacjentów, którymi tak, wobec których pewne procedury są pełnione na OID by zmniejszyło stratę szpitala,

bo za to byśmy dostawali pieniądze, a jakie szanse na dofinansowanie na taką inwestycję są. Dostaliśmy na ZOL, to na OIT byśmy dostali.

Dyrektor SPZZOZ w Pruszkowie Robert Krawczyk *Śledzimy absolutnie wszystkie nabory i wszystkie możliwości, startowaliśmy we wszystkim, co nam się wpisuje w naszą naszą możliwości, w naszą politykę, występowaliśmy na ZOL, stawialiśmy na kardiologię, występowaliśmy na informatyzację, starujemy teraz w listopadzie będzie program dostępność plus jesteśmy we wszystkich możliwych pilotażach, jakie możemy robić, jakie proponuje Narodowy Fundusz Zdrowia. Jesteśmy w pilotażu kardiologicznym i pilotażu jedzeniowym, w pilotażu rejestracyjnym – wszędzie. Każda możliwość, jaka pojawia się na rynku i powoduje, że można chociaż 2 zł z tego wyciągnąć, jest natychmiast przez nas wykorzystywana bądź przynajmniej próbujemy to wykorzystać.*

Radna Ewa Borodzicz *Może trzeba Funduszowi uświadomić, że jest potrzebny, też OID jest przepełnienie i że tak jak pan mówił.*

Dyrektor SPZZOZ w Pruszkowie Robert Krawczyk *Oni wiedzą, i także na razie nie widać, nie słychać ani nie mówi się o jakimkolwiek programie, który by dawał środki finansowe na nowe struktury na budowę czy na inwestycje tego typu.*

Radna Magdalena Bejer zapytała przedstawicieli Zarządu Powiatu kiedy członkowie Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych otrzymają audyt i program naprawczy przygotowany przez firmę Formedis i kiedy zostanie o zaprezentowany przez tą firmę na komisji. Oraz zapytała co wnioś ten audyt do sytuacji szpitala. Poinformowała również, że na BIP starostwa nie ma zamieszczonej umowy z firmą Formedis.

Wicestarosta Leszek Zarzycki poinformował, że decyzją Starosty, to zgodnie z zarządzeniem starosty, od tygodnia przejął nadzór nad Zespołem Zdrowia. Jeżeli chodzi o umowę poinformował, że treść umowy nie jest opublikowana na BIP, ale znajduje się w rejestrze umów. Jeżeli chodzi o opublikowanie wyników tego audytu, to w umowie były zastrzeżenia, natomiast wgląd do tego dokumentu mają oczywiście wszyscy radni, którzy zwyczajowo są zapraszani na radę społeczną. Podsumowując powiedział, że zlecenie na przeprowadzenie audytu i zaproponowanie działań naprawczych miało na celu pomoc szpitalowi, aby wypracować wspólnie program naprawczy, bo program naprawczy zgodnie z ustawą przygotowuje kierownik jednostki - dyrekcja szpitala. Umowa była podpisany w kwietniu. Audyt złożony został w sierpniu. Jeżeli chodzi o przepisy, które się zmieniły w ustawie o działalności leczniczej np. jak powinien wyglądać program naprawczy, weszły w życie w połowie września. Program naprawczy musi zostać przygotowany, bo warunkuje możliwość udzielenia pomocy szpitalowi przez radę. Z audytu Zarząd Powiatu dowiedział się, że wielu sferach nasz szpital jest lepiej oceniany niż przeciętny szpital. Natomiast audyt miał na celu pomóc szpitalowi przygotować program, który będzie stanowił podstawę i da możliwość wspierania finansowego szpitala w dalszym ciągu i dochodzenia do tego, żeby minimalizować stratę. Zgodnie z ustawą o działalności leczniczej w brzmieniu z kwietnia tego roku, jeżeli chodzi o wytyczne dla programu naprawczego, bardzo było niewiele konkretów i wymagań. Teraz ustawa, która wyszła we wrześniu doprecyzowuje, co powinno być zawarte w takim audycie. Umowa została podpisana w kwietniu. Problem jest tego rodzaju, że szczegółowe wytyczne mają być zawarte w rozporządzeniu, które jeszcze nie zostało wydane, jest konsultowane. Natomiast ustawa określa więcej wymagań, które mają być spełnione w programie naprawczym. Dodał, że są wydrukowane audyt i program naprawczy i Kierownik Zespołu Ochrony Zdrowia Kinga Mućka ma oświadczenia, które radni podpiszą i następnie otrzymają dokumenty.

W dyskusji dotyczącej audytu i programu naprawczego SPZZOZ w Pruszkowie udział wzięli: **radna Magdalena Bejer, Wicestarosta Leszek Zarzycki, radna Ewa Borodnicz, członek Zarządu Powiatu Małgorzata Chmielewska, Dyrektor SPZZOZ w Pruszkowie Robert Krawczyk,**

W trakcie dyskusji, na prośbę **radnej Magdaleny Beyer, Dyrektora SPZZOZ w Pruszkowie Robert Krawczyk** odniósł się do dokumentów opracowanych przez firmę Formedis.

Szanowni Państwo, tak jak powiedziałem, z tego, co czytałem, pani Kierownik Wydziału Zdrowia, w znakomitej części tych rzeczy, które były zawarte w umowie, bo rozumiem, że to była umowa zawarta z firmą Formedis, nie znalazło się w tym opracowaniu. To jest jedna sprawa. Druga sprawa, jeżeli mam pisać, czego się dzisiaj dowiedziałem, plan naprawczy, to chciałbym, żeby w takim razie Zarząd zgodnie z tym, co jest napisane w tej odpowiedzi na interpelację, o której przed chwilą wspominała Pani Przewodnicząca, żeby wiedział, na co pisać tam plan naprawczy. Bo ja mogę oczywiście napisać plan naprawczy oparty o ten bęgot formedisowski i stworzyć tam precudowne Centrum Kardiologii Interwencyjnej z pododdziałem elektrofizjologii łącznie z tym, co tam było napisane, że nawet będę zastawki przeznaczeniowo wymieniał w sercu. Dodam natomiast tak, to jeżeli pierwsza propozycja naszego prawa naprawczego nie spotkałem się z żadnym odzewem, ani na tak, ani na nie. A dlaczego się nie spotkałem się odzewem na nie, ale to było odzew na nie, który został, nie wiem, czy państwo pamiętacie przedstawiony przez panią Hajdukiewicz w takiej formie, że i w takiej bym powiedział atmosferze, że straciła stanowisko. A następnie na moją kolejną propozycję, która była omawiana podczas posiedzenia Zarządu, która przewidywała wszystkie te ruchy, my tu nazywamy takim kaskadowym układem, pozwalam sobie zwrócić uwagę, że ten plan naprawczy, jeżeli będziemy mówić o tym, o czym my myślimy, to są lata i dziesiątki milionów złotych. Mimo wszystko trzeba mieć świadomość, jak ja pisząc, to muszę mieć świadomość, czy w ogóle można na te pieniądze liczyć.

Po drugie, w momencie, kiedy nie ma tych wszystkich rzeczy w planie naprawczym, o tym dzisiaj mówiła pani kierownik, to ja powiem szczerze, że z tego czegoś, co dostaliśmy od firmy Formedis, wykorzystanie czegokolwiek będzie naprawdę szalenie trudne. Jest taki dowcip, jak siedział sobie baca i pał owce, i podszedł człowiek i mówi baco powiem wam ile wy macie owiec? Baca mówi powiedzcie mi. A on mówi 101. A baca mówi: a wy to jesteście audytorem, a skąd baca. No bo przychodzicie mimo, że was nikt nie prosił i mówicie mi tu co wiem, nie znacie się na swojej robocie, bo to czarne to pies a nie owca. Więc chciałem się odnieść do drugiej wypowiedzi bacy. To, co jest w tym audycie, to jest wszystko to, co wiemy. Szanowni Państwo, jedyny wysiłek, jaki ja tam widziałem, to jest podział danych, które opracowywał nasz dział kadr czyli dwuosobowy, ale nazwijmy go oddział kadr i płac. I zrobiono sobie podział na kategorie wiekowe naszych pracowników. Oto jestem rzeczywiście mądrzejszy. Tak jak napisałem w swoim piśmie, no łaskawie nie wydzielono kobiet, tylko potraktowano to, że tak powiem wspólnie. I takich odkrywczych opracowań przez firmę Formedis może takie odkrywcze opracowanie możemy znaleźć na każdej stronie. Moim ulubionym zdaniem, to jest to ze strony 49, gdzie jest napisane, że szpital jak większość tego typu jednostek uzyskuje finansowanie, w związku z tym, że udziela świadczeń medycznych. W związku z tym powiem uczciwie, z tego się nie da nic wykorzystać. Bo po pierwsze są tam błędy, po drugie są na jednej stronie jest napisane np. że nasze pranie jest drogie, na innej że jest tanie. Benchmark na który powołuje się firma, jest benchmarkiem kompletnie nam nie znanym, ponieważ zasada porównawcza, porównywania, jeżeli chodzi o benchmark, to najpierw trzeba zdefiniować grupę, z której wzięło się dane, żeby ten benchmark stworzyć. To mimo moich uwag nie zostało że tak powiem pokazane. To, że pan Starosta mówi o tym, że to moja odpowiedź była mało

merytoryczna. To tak, ona była prześmiewcza, ale uważam, że na taki stek czegoś, jaki przedstawiła nam firma Formedis, nie dało się inaczej poważnie odpowiedzieć. To po prostu nie dało się. Bo to, że na pięciu stronach opisują prawne podstawy, jak powinno wyglądać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej szpitala, po to, żeby na szóstej stronie napisać, że szpital na prawidłowe ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. To, że kopiuje, kopiuje wklej dane, które myśmy im przygotowywali, wszystkie dane kadrowe, wszystkie dane finansowe, to wszystko nasza praca, którą oni tam, przecież my to wszystko wiemy. A to, że akurat nasze wynagrodzenia są powyżej benchmarku, to ja też wiem, bo jesteśmy proszę państwa Warszawą. I to, że wywóz śmieci w Warszawie jest droższy niż w Pcimiu czy w Łosicach też wiemy. I parę jeszcze innych rzeczy naprawdę wiedzieliśmy. Tam jest dużo takich odkrywczych zdań, np. pracownicy chodzili na zwolnienia lekarskie, Dyrektor wypłaca nagrody jubileuszowe itd. itd. Także Szanowni Państwo, ja z tego nie wykorzystam nic. Ja powiem uczciwie, że jak się dowiedziałem o tym. Świetnie, że Państwo podjęliście taką decyzję o zatrudnieniu firmy. Ja pozwoliłem sobie oczywiście delikatnie, bo nie mam prawa w inny sposób, zasugerować, że ten dokument nic nie da. Ale to wszystko właściwie co mogłem, a w tej chwili to ja mam już naprawdę po dziurki w nosie. Dziękuję uprzejmie.

Radna Magdalena Bejer poprosiła, aby wszystkie wypowiedzi dotyczące kwestii szpitala powiatowego, jej pytania i odpowiedzi dyrektora, były w protokole z dzisiejszego posiedzenia komisji. Również radnej Ewy Borodnicz.

W związku z wyczerpaniem porządku posiedzenia **Przewodniczący komisji Artur Świercz** o godzinie 19:22 zamknął posiedzenie Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych.

**Przewodniczący
Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych**

Artur Świercz

Protokół sporządziła:
Małgorzata Janowska