

## **PROTOKÓŁ NR VII/2024**

**z sesji Rady Powiatu w Parczewie przeprowadzonej w dniu 31 października 2024 roku pod przewodnictwem Pana Janusza Zielińskiego – Przewodniczącego Rady Powiatu w Parczewie**

Otwarcie obrad nastąpiło o godzinie 9<sup>00</sup>.

Ewidencja podjętych uchwał:

- 1) VII/37/2024 Rady Powiatu w sprawie zatwierdzenia programu naprawczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie;
- 2) VII/38/2024 Rady Powiatu zmieniającej uchwałę w sprawie udzielenia pomocy finansowej Gminie Milanów;
- 3) VII/39/2024 Rady Powiatu zmieniającej uchwałę w sprawie udzielenia pomocy finansowej Gminie Podedwórze;
- 4) VII/40/2024 Rady Powiatu zmieniającej uchwałę w sprawie udzielenia pomocy finansowej Gminie Podedwórze;
- 5) VII/41/2024 Rady Powiatu w sprawie zmiany budżetu powiatu na rok 2024;
- 6) VII/42/2024 Rady Powiatu w sprawie zmiany wieloletniej prognozy finansowej;
- 7) VII/43/2024 Rady Powiatu w sprawie przekazania petycji według właściwości.

Porządek sesji:

1. Otwarcie sesji.
2. Sprawy organizacyjne:
  - 2.1. stwierdzenie quorum,
  - 2.2. przyjęcie porządku obrad,
  - 2.3. przyjęcie protokołu VI/2024 z sesji Rady Powiatu.
3. Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia programu naprawczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie.
4. Informacja Starosty z wykonania uchwał rady oraz działalności zarządu w okresie międzysesyjnym.
5. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie udzielenia pomocy finansowej Gminie Milanów.
6. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie udzielenia pomocy finansowej Gminie Podedwórze.
7. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie udzielenia pomocy finansowej Gminie Podedwórze.
8. Podjęcie uchwały w sprawie zmiany budżetu powiatu na rok 2024.
9. Podjęcie uchwały w sprawie zmiany wieloletniej prognozy finansowej.
10. Podjęcie uchwały w sprawie przekazania petycji według właściwości.
11. Informacje z analizy oświadczeń majątkowych złożonych Przewodniczącemu Rady oraz Staroście Parczewskiemu.
12. Wnioski i oświadczenia radnych.
13. Informacje przewodniczącego rady dotyczące zgłaszanych interpelacji i zapytań między sesjami oraz informacja o korespondencji skierowanej do rady.
14. Zamknięcie obrad.

## **Ad. 1 Otwarcie sesji**

Obrady VII Sesji otworzył Przewodniczący Rady Powiatu w Parczewie Janusz Zieliński witając Radnych, Zarząd Powiatu, Panią Skarbnik, Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie, Panią z obsługi rady oraz Panów informatyków oraz Mecenasa Macieja Turka.

## **Ad. 2 Sprawy organizacyjne:**

- a) Przewodniczący Rady na podstawie listy obecności stwierdził, że z ustawowego składu Rady Powiatu obecnych jest 15 radnych, co stanowi quorum uprawniające do podejmowania prawomocnych uchwał.
- b) Porządek obrad:

Przewodniczący Rady poddał pod głosowanie wnioski o wprowadzenie do porządku obrad uchwały w sprawie przekazania petycji według właściwości jako punkt 10.

W wyniku głosowania porządek obrad z wprowadzoną zmianą został przyjęty jednogłośnie.

- c) Przewodniczący Rady poinformował, że protokół został wysłany Radnym i był wyłożony w biurze rady. Uwag nie zgłoszono.

W wyniku przeprowadzonego głosowania protokół nr VI/2024 z sesji Rady Powiatu w Parczewie został przyjęty jednogłośnie.

## **Ad. 3 Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia programu naprawczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie.**

Przewodniczący Rady poinformował, że projekt uchwały uzyskał pozytywną opinię Komisji Edukacji, Zdrowia i Spraw Społecznych.

Przewodniczący Rady zapytał, czy są pytania do Pana Dyrektora SPZOZ w Parczewie.

**Radny A. Wróblewski:** Panie Dyrektorze, studiując ten Program Naprawczy mam podstawowe pytanie: czy Pan go czytał? Mam obawy, czy Pan go czytał, ponieważ w paru miejscach są błędy. Czy Pan to zauważył? Czy wydał Pan przyzwolenie na przesłanie Radnym oraz Zarządowi Powiatu Programu Naprawczego z błędami?

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Nie myli się ten, co nie robi nic. To nie jest celowe działanie.

**Radny A. Wróblewski:** Gdy wysyła się niezredagowany dokument to według mojej oceny jest to brak szacunku do Radnych.

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Szanowny Panie Radny, przyjmuję do wiadomości Pańską uwagę. Czytałem Program Naprawczy, natomiast jeśli jest coś wyartykułowane raz, czy drugi to taka jest koncepcja autorów. Szanuję Pana zdanie, jednak proszę nie brać do siebie tego, że pojawiające się powtórzenia są okazywaniem braku szacunku do Radnych.

W planie restrukturyzacji (jest projekt ustawy o planie restrukturyzacji) jest ustandaryzowany Plan Naprawczy. Czyli, dla wszystkich szpitali będzie identyczna formuła online Planu Naprawczego. Na dzień dzisiejszy, jak Pan przeglądał różne Plany Naprawcze, każdy robi według własnego uznania z uwzględnieniem elementów, które powinien zawierać. Natomiast w tym Planie Naprawczym, który zamierza wprowadzić Ministerstwo jest standard, dla wszystkich jednakowy. Będą jasne formuły do wypełnienia i wtedy będziemy mogli dyskutować tylko o konkretach i proponuję, żebyśmy na tym się skoncentrowali. Jeżeli poczuł się Pan urażony jakąś usterką, mogę tylko przeprosić.

**Radny A. Wróblewski:** Przechodząc do szczegółów, jeśli chodzi o sprawy związane z restrukturyzacją. Pytanie moje dotyczy zatrudnienia lekarzy na zlecenie i kontraktach. Zgodnie z opisem tabeli, lekarzy na kontraktach w roku 2024 wynosi 102 osoby, natomiast w 2025 i 2026 roku jest to 84 osoby. W których oddziałach będzie zmniejszona liczba lekarzy kontraktowych? Z tego co widać, lekarzy na etatach pozostaje taka sama liczba w latach 2025-2026, natomiast lekarzy kontraktowych ubędzie. Biorąc pod uwagę plany rozszerzenia działalności chirurgii, bloku operacyjnego, jak to się ma z tą prognozą zmniejszenia ilości lekarzy na kontraktach?

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Jeśli chodzi o spadek, to na pewno jest to oddział ginekologiczno-położniczy, ponieważ tam pracowali lekarze kontraktowi, a dokładniej 6 osób. Jeśli chodzi o temat chirurgii to będziemy bazować na tych samych osobach, które są. Nie zwiększamy, ani nie zmniejszamy liczby.

**Radny A. Wróblewski:** W takim razie, gdzie Pan planuje zmniejszyć ilość lekarzy na kontraktach?

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** jest plan, że kilku lekarzy przejdzie na etat.

**Radny A. Wróblewski:** Nie jest to zawarte w tabeli. W tabeli liczba lekarzy na etacie się nie zmienia.

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Dane zawarte w tabeli dotyczą również lekarzy, którzy pracują w poradniach.

**Radny A. Wróblewski:** To jakich poradni nie będzie? To jest 12 osób.

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** W tym momencie Panu nie odpowiem. Jeśli ma Pan uwagi, to proszę napisać interpelację i wtedy Panu odpowiem. W tym momencie nie chcę wprowadzać Pana w błąd

**Radny A. Wróblewski:** Nic się nie mówi na temat zmiany w strukturze oddziału ginekologiczno – położniczego w tym dokumencie, natomiast w innej tabeli są dane, że ma być spadek położnych z 19 do 11.

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Jeżeli chodzi o zmianę struktury, nie możemy mówić o zmianach dopóki Państwo tych zmian nie zatwierdzicie. Niektóre położne przeszły już na emeryturę, a pozostałe zostały przekwalifikowane, one nie są już położnymi, są rejestratorkami

medycznymi, bądź sekretarkami z uwagi na uzupełnienie braków, które występowały, uwagi na zawieszenie pracy oddziału ginekologiczno – położniczego. Jest to stan przejściowy, który jest bardzo trudny, ponieważ oddział jest zawieszony, a jednocześnie są osoby w okresie ochronnym, a to stanowi dodatkowe obciążenie finansowe szpitala i trzeba będzie się zastanowić co z tym zrobimy.

**Radny A. Wróblewski:** Panie Dyrektorze, to są określone liczby i one według tego Planu Naprawczego obowiązują i musimy się do tego ustosunkować, musimy to wiedzieć. Przyjmowaliśmy już kilka Planów Naprawczych i wiemy jak to się odbywa. Był przyjmowany Plan Naprawczy autorstwa Pana Starosty, który pełnił wtedy funkcję dyrektora szpitala i też nam mówił, że jest to rzecz nieważna, która jest tylko po to żeby przyjąć, żeby było, a potem za jakiś czas nastąpiło połączenie oddziału geriatrycznego z internistycznym i rozpoczęły się pewnego rodzaju zamieszania, które miały niebagatelny wpływ na funkcjonowanie tych oddziałów. Ta zmiana w tym planie była, radni to przyjęli, a potem następny dyrektor wykorzystał ten zapis i tłumaczył, że musi się do niego zastosować. Więc to nie jest mało ważny dokument, który trzeba przyjąć żeby był przyjęty, ale po zaakceptowaniu go ma Pan pełne poparcie, aby zapisy w nim zawarte realizować. Dlatego podchodzę do tego z ostrożnością i nieufnością, ponieważ może się później okazać, że będzie to dla nas obciążeniem, że to przyjęliśmy bez podejmowania dyskusji, bez omawiania sprawy. Za pół roku może Pan powiedzieć, że radni przyjęli Plan Naprawczy w takiej odsłonie i muszą go wykonywać. Dlatego ja zwracam na to uwagę, ponieważ są to sprawy istotne i mogą deprymować pewne postępowania, a jak będzie w przyszłości to jest inna sprawa.

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Tak Panie Radny, przyznaję Panu rację. To, o czym Pan mówił na wstępie - dlaczego nie ma likwidacji? Dlatego, że Państwo nie udzieliliście mi przyzwolenia na taką restrukturyzację. Jeżeli będzie plan restrukturyzacji i będzie pomysł przekształcenia w coś innego, to bez wątplenia musi się to odbyć na sesji, ponieważ mówimy o zmianie regulaminu organizacyjnego i o zmianie statutu. Gdybym zrobił wrzutkę, że będziemy się restrukturyzować i coś likwidować to podnosząc rękę do góry i naciskając przycisk dałby Pan przyzwolenie na wykonanie tego poza Państwem. Nie chcę tego robić. Państwo macie prawo i Państwo musicie wiedzieć co będzie robione, nie odwrotnie.

**Starosta:** Potwierdzam, to co mówiłem będąc dyrektorem szpitala. Dzisiaj chciałbym, żeby Państwo mieli świadomość – dyskutujemy nad projektem Planu Naprawczego szpitala za rok 2023, a jesteśmy w końcu roku 2024. Podtrzymuję to stanowisko, że głosujemy nad fikcją. Ktoś stworzył taką fikcję, że na koniec roku przyszłego głosujemy Program Naprawczy roku poprzedniego. Głosowaliśmy Program Naprawczy szpitala będąc w covidzie, gdzie rok wcześniej planowaliśmy pewne zmiany, które miały być wdrożone, ale z powodu covidu mieliśmy zamknięty szpital. To co powiedział Pan dyrektor na wstępie – jest propozycja ujednolicenia dla wszystkich szpitali w Polsce jednego Programu Naprawczego w odpowiednich ramach, którego będziemy musieli bez względu na to, czy chcemy, czy nie pilnować się. Do tej pory głosowaliśmy fikcję. Pan dyrektor w tym Programie Naprawczym może planować otwarcie wszystkich nowych oddziałów i nie musi się o to nas pytać, ponieważ jest to jego plan. Dopiero przyjmując likwidację tych oddziałów albo wprowadzimy ten plan w życie, albo nie. Myślę, że ta nasza dyskusja to jest czysty populizm. Połączenie tych dwóch

oddziałów, o których Pan Radny wspomniał skutkowało tym, że zamknęliśmy rok 2023 na plusie 300 tys. W porównaniu – rok 2024 zamykamy z 7 milionami na minusie. Do czego zmierzamy? Mając zadowoloną załogę tutaj mamy problemy z zadłużeniem szpitala, mając oburzoną załogę mamy w ryzach plan finansowy. Musimy odpowiedzieć sobie na pytanie: czy chcemy mieć zadowoloną załogę i zadłużony szpital, czy chcemy mieć zrestrukturyzowany szpital? Przed nami będą takie ciężkie odpowiedzi. Dziękuję, że na tej komisji podeszliście Państwo ze zrozumieniem i wiecie, że ten Plan Naprawczy należy zatwierdzić, ponieważ przed nami są naprawdę poważne zadania i odpowiedzialne decyzje dotyczące kolejnych lat, oddziału ginekologiczno – położniczego i struktury szpitala, a także z innych poradni. Dzisiaj rozmawiamy o roku 2023, a przed nami nowe wyzwania.

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Panie Radny, jeszcze jedna uwaga co do tych ilości lekarzy na kontraktach – mam dla Pana dwie nieoptymistyczne informacje: z dwóch poradni odchodzi mi dwóch lekarzy, a nie byli brani pod uwagę, że będą odchodzić. Odchodzą z tego powodu, że przy podpisywaniu umowy na wykonywanie świadczeń w tych dwóch poradniach mieli już podpisane umowy z innymi poradniami w Lublinie. Tylko z uwagi na swoją uczciwość chcieliby do końca roku kontynuować tę umowę. Możemy rozmawiać ilu odejdzie kontraktowych lekarzy, ilu przyjdzie Na SOR również są złożone trzy wypowiedzenia, nawet jeden chirurg złożył wypowiedzenie. Wiecie Państwo kim jest dyrektor w szpitalu? Ubezważoną osobą od lekarzy i pielęgniarek – tym jest dyrektor, powiedzmy sobie to jasno. Ja wczoraj prosiłem lekarza, który złożył wypowiedzenie, żeby został. On odpowiedział mi na to, że się zastanowi, ponieważ ma możliwość pracy w Radzynie Podlaskim, Międzyrzecu i Białej Podlaskiej za dwa razy większą kwotę. Przychodząc codziennie do pracy nie wiem co mnie czeka. Mam naprawdę problem, żeby obsadzić niektóre dyżury. Z uwagi na stawki lekarzy jakie są nie ma chętnych na pracę w godzinach po 15. W kwietniu miałem trzy okienka wolne na dyżur na SOR, gdybym był lekarzem spokojnie mogę pójść i zarobić sobie ładną kwotę. Chodziłem po oddziałach i prosiłem lekarzy, żeby mogli pełnić dyżur jednocześnie tu i tu bo trzeba by było SOR zamknąć. Na chirurgii jest podobnie i na każdym innym oddziale. Codziennie jest walka o to, aby szpital trwał. Lekarze robią łaskę, że przychodzą do pracy do szpitala w Parczewie, naprawdę. 90% lekarzy, którzy przychodzą do pracy to są lekarze z Lublina, albo z Białej Podlaskiej. 10% to są lekarze miejscowi. Generalnie można powiedzieć, że załoga ogólnie rzecz biorąc jest w porządku, praca jest stabilna i ci, którzy przyjeżdżają, przyjeżdżają naprawdę chętnie. Ja nie mogę szantażować, że tego wyrzucę z kontraktu bo jest za dużo kontraktowców. W sierpniu miałem kolejne trzy okienka na SOR – nie ma chętnych do pracy, bo pojedzie pracować w Lublinie za 250 zł. Zgodnie z przepisami powinienem zamknąć SOR. Tak się właśnie stało w Lubartowie i również w klinikach. Nie ma ludzi do dyżurowania, ponieważ w podstawowej ordynacji dostają takie wynagrodzenie, że to im w zupełności wystarcza i wcale się nie dziwię, ale to nie jest nasza wina, że takie dostają wynagrodzenie. To co Pan Starosta powiedział – przynajmy sobie szczerze – głosujemy nad fikcją, nad czymś co już było. Równie dobrze mogę wstawić, że w przyszłym roku będę miał przychód 4 miliony i wtedy straty nie będę miał 7 milionów, tylko 3 miliony. Na koniec roku się okazuje, że powinniśmy zadbać o to by utrzymać ten stan, który jest. Była huczna zapowiedź podwyżek dla personelu i rzeczywiście podwyżki poszły, tylko proszę mi powiedzieć jak jest podwyżka skonstruowana. To nie jest fura pieniędzy dedykowana wyłącznie na wynagrodzenia, to nie są

pieniądze oznaczone. Założenie jest takie – dostajemy potrzebne nam pół miliona, ale warunek jest taki, że wykonujemy w danym miesiącu 100% tego kontraktu, co się nigdy nie dzieje. Jeśli wykonamy kontrakt w 80% to dostajemy 80% tej kwoty, ale wynagrodzenia musimy wypłacić w 100%, bo gdybyśmy obcięli wynagrodzenia to nikt by nie pracował. Nie mówmy o tym ilu kontraktowców ubędzie. Mówmy o tym, ilu kontraktowców przyjąć, aby SOR mógł funkcjonować. Na szczęście mam bardzo fajny zespół lekarski, który pracuje na stałe. Gdy pójde i poproszę to świadczą usługi na innym oddziale, mamy taką nieformalną umowę. Walczymy o to, żeby szpital funkcjonował, proszę sobie to uzmysłowić.

**Radny A. Wróblewski:** W analizie SWOT, jeśli chodzi o słabe strony, między innymi wymienił Pan: „słaba znajomość rozwiązań informatycznych wśród personelu, co generuje trudności z bieżącą pracą personelu na systemach informatycznych”. Powiem szczerze, że w analizie SWOT my co roku czytamy tę informację. Wobec tego rodzi się pytanie dlaczego nie ma żadnych szkoleń dla personelu który odpowiada za pewne działania? Bo skoro cały czas jest słaba znajomość, to znaczy, że tych szkoleń nie ma. Ciężko jest współpracować, skoro kadra nie zna podstawowych zasad. Dlaczego nie zaczynamy od wzmacniania podstaw aby wzmocnić te kadry? Ta niezajomość pociąga za sobą pewne rzeczy związane z opóźnieniami, z przepływem informacji o zużyciu leków. Pisze Pan w tej analizie, że są szybko rosnące koszty leków, a w Programie Naprawczym nie ma wzmianki o tym jakie będą wdrożone wobec tego oszczędności. Nie ma też rozwiązań, aby szpital wewnątrz funkcjonował o wiele lepiej, bo jeśli ta informatyka jest wszechobecna, jeśli tego nie ma, to znaczy, że to wszystko idzie kulawo. Można powiedzieć, że informacja przekazywana jest wozem drabiniastym. Brak przepływu informacji może denerwować i to może być wyznacznikiem tego, że nie chce pracować w szpitalu w Parzewie. Nie uważa Pan, że to jest bardzo ważna rzecz?

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Nie do końca się z Panem zgodzę i pozwolę sobie polemizować. Jeżeli chodzi o system informatyczny, nie mówimy o obsłudze systemu w administracji, ale obsługiwanego przez lekarzy. Mogę wymienić czterech lekarzy, którzy nie potrafią obsługiwać komputera, a gdy ich wyrzucę to mogę zamknąć trzy oddziały. Generalnie mówimy o kodowaniu. Kodowanie jest najistotniejszą rzeczą do rozliczenia świadczeń. Jeżeli jedyną osobą uprawnioną do kodowania jest lekarz, to to co się pojawiło w analizie dotyczy właśnie takich sytuacji. Wychodząc naprzeciw Pańskim oczekiwaniom, jeżeli chodzi o rozwój informatyki to właśnie wysłałem dwie osoby, które ze środków finansowych z Urzędu Pracy studiuje kodowanie i te osoby będą niejako pomocnikami tych koderów. Kolejnym zamierzeniem jest, aby wszystkie sekretarki medyczne wysłać na takie same szkolenie po to, aby bezpośrednio przy lekarzu mogły pomóc w tym kodowaniu. Lekarz przychodzi do pracy pracować, a musi się zajmować w 90% papierkową robotą. Więc ta symbioza między lekarzem i pielęgniarką ma na celu pomoc w tej sytuacji, ale na dzień dzisiejszy jest to słaba strona. Jeżeli chodzi o przepływ leków, rzeczywiście rosną koszty pośrednie. Ostatnia podwyżka minimalnego wynagrodzenia miała miejsce na początku lipca, kolejna będzie 1 stycznia. Podwyższenie minimalnego wynagrodzenia niejako powoduje, że wzrastają koszty pośrednie. Czytając uzasadnienie, jakie skutki finansowe rodzi kolejne podwyższenie minimalnego wynagrodzenia możemy wymienić: spłaszczenie struktury wynagrodzeń, obniżenia zatrudnienia, wzrost kosztów i spadek rentowności przedsiębiorstw. Dam Państwu taki

przykład: w poprzednich latach, prace geodezyjne, które wykonuje geodeta, koszt pobrania materiałów dla całego obrębu geodezyjnego wynosił ok. 11-12 zł. za całość. Później nastąpiła zmiana rozporządzenia materiały pobrane będą wyceniane nie ryczałtowo, ale od hektara. Geodeta wykonując pracę geodezyjną na Państwa zlecenie pobiera te materiały. Przy większej pracy suma wynosi nawet kilkadziesiąt tysięcy złotych. Proszę zwrócić uwagę na jedną rzecz – na kogo przerzuci koszty taki przedsiębiorca? Na zleceniodawcę. A na kogo ja mam w szpitalu przerzucić te koszty skoro zgodnie z konstytucją leczenie w Polsce jest bezpłatne? Ale nie darmowe, bo my na tę składkę się składamy. Niestety, ale nie jesteśmy w stanie uniknąć wzrostu pewnych rzeczy i nie mamy na kogo tej odpowiedzialności przerzucić. Chcę Panu dodać, że w wyniku zabiegu zatrudnienia nowego kierownika apteki mamy oszczędności na lekach na poziomie 130 tys. zł na rok 2025. Za to mamy wzrost kosztów na sprzątanii, ponieważ regulacja prawna obliguje do uwzględnienia wzrostu płacy minimalnej firmie, która wykonuje pracę na rzecz szpitala, mówimy o firmie sprzątajacej. Odpowiedzialność jest przerzucona na szpital, przedsiębiorca nie jest na straconej pozycji, tylko szpital. To jest balansowanie między wzrostem kosztów, a wydatków. Natomiast jeśli chodzi o leki, to szanowny Panie Radny byłem na konferencji, gdzie były prezentowane rzeczywiście super rozwiązania za milionowe koszty, tzw. „apteczki oddziałowe”. Bardzo fajna rzecz, która daje prawdopodobnie duże oszczędności, tylko ja bym chciał, żeby Państwo przeznaczyci ok. 2-3 milionów z budżetu powiatu na zakup takich apteczek i zmiany systemu, który będzie dawał mniej więcej oszczędności na poziomie 50-60 tys. zł rocznie na lekach. Z tym, że nie będzie rozdawania leków, tylko leki będą dedykowane po wypełnieniu odpowiedniego zlecenia w tablecie w formie elektronicznej. Na dzień dzisiejszy zastanawiamy się jak utrzymać płynność finansową i zadłużenia na poziomie jaki mamy. Niestety nie mamy wolnych środków na to żeby sobie pozwolić na takie fajne rozwiązania. Są powiaty, czy miasta, które wyłożyły pieniądze na takie rozwiązania i szpitale są zadowolone z tego i oszczędności są jak najbardziej pozytywne.

**Radny B. Hawryluk:** Moim zdaniem zasadniczy błąd jest w podejściu i przebiegu tej dyskusji. Przede wszystkim wynika to w mojej ocenie z nastawienia Pana Dyrektora i Pana Starosty i krótko uzasadnię. Mamy dwa dokumenty: jeden się nazywa „Raport o sytuacji ekonomiczno – finansowej SPZOZ”, nad tym już debatowaliśmy i to był odpowiedni czas na tzw. biadolenie Pana Dyrektora nad stanem szpitala. Wtedy przyjmowaliśmy biadolenie do wiadomości itd. Natomiast dzisiaj spotykamy się i został nam przedłożony dokument, który się nazywa „Program Naprawczy”. To nie jest już czas na biadolenie po raz kolejny, tylko na przedstawienie nam, jako radnym propozycji co zrobić, żeby było lepiej. Natomiast do tej pory przez długi czas po raz kolejny biadolimy. Dlatego ja Pana Dyrektora proszę, żeby dzisiaj Pan nie biadolił tylko odpowiedział mi konkretnie na parę prostych pytań. Co będzie zrobione, albo jakie są pomysły? Bo ja powiem szczerze nie potrafię ich rozszyfrować czytając nawet kilkukrotnie ten dokument. Pierwsze pytanie moje jest takie ....

**Starosta:** Zgubił Pan jeden wątek – Program Naprawczy za rok 2023. Już minął. Pan chce mówić już o przyszłości, a mamy za 2023 rok.

**Radny B. Hawryluk:** Ten program naprawczy zawiera analizę i prognozy na 2025 i 2026 rok Panie Starosto. Nie wiem, czy Pan też nie przeczytał?

**Starosta:** Ale z 2021 roku też zawierał analizę i nigdy do tych analiz nie wracaliśmy.

**Radny B. Hawryluk:** Z zasady jest na przyszłość Program Naprawczy i zawiera prognozy na 2025 i 2026 rok. Fakt, że to było na ostatnich stronach i można było nie doczytać. Jednak ja mam pytanie do Pana Dyrektora, a nie do Pana Starosty. Na stronie 15 w podrozdziale, który się nazywa „przyczyna strat”, jako ostatnie zdanie pisze Pan Dyrektor tak: „osiągnięcie optymalnego poziomu przychodów ze sprzedaży, a także restrukturyzacja kosztów będzie miało wpływ na stabilizację sytuacji finansowej jednostki w najbliższych latach”. Na kolejnej stronie pisze Pan o prognozowanym wzroście tych kosztów i wymienia Pan jakie to koszty wzrosną. Stronę wcześniej pisze Pan o konieczności restrukturyzacji kosztów. Natomiast jak się sięgnie do tego rozdziału, który już mówi o działaniach naprawczych, wymienia Pan tam cztery punkty. Trudno się tam doszukać jakiejś restrukturyzacji kosztów. Jest tak jakby pobocznie wspomniane, że przekształcenie oddziału ginekologiczno – położniczego wpłynie na redukcję kosztów. Czy działania naprawcze całego szpitala tylko na tym polegają? Pisze Pan o kosztach innych, o materiałach, lekach, nie tylko o kosztach pracy. Czy przedstawi nam Pan jakieś pomysły dzisiaj na redukcję tych kosztów, bo sam Pan pisze, że jest to konieczne do zachowania płynności.

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Tak, Panie Radny – obniżenie wynagrodzenia w każdej kategorii, ponieważ koszty pracy w szpitalu wynoszą 93%. Mówienie o redukcji kosztów w innych zakresach jest minimalne, więc jeżeli mówimy o restrukturyzacji, a myślę, że z tym się niebawem zetkniemy, a to będzie naprawdę bolesne i drastyczne, jeżeli oczywiście zechcemy to wprowadzić i to nie mówię o biadoleniu, tylko odpowiadam na pytania, które są zadawane i z przyzwoitości mam obowiązek i prawo odpowiedzieć Panu Radnemu Wróblewskiemu, który zadaje pytania merytoryczne i zawsze w temacie. Myślę, że powinien być naśladowany co do tych pytań. Ja Państwu powiedziałem w zdaniach poprzednich – głównym zadaniem szpitala jest utrzymanie jego funkcjonowania. Jak Pan Starosta powiedział, deliberujemy o roku 2023, natomiast (chyba już tutaj mówiłem, albo na komisji) wystarczy, że po lewej stronie przychody wpisujemy 10 milionów więcej i mamy stratę mniejszą. Taka może być restrukturyzacja. Musimy sobie odpowiedzieć na pytanie, czy chcemy być zadowoleni i mieć fikcję, czy chcemy mieć faktycznie to co widać. Proszę nie oczekiwać ode mnie planu restrukturyzacji, bo to by się wiązało z koniecznością zamknięcia prawie wszystkich poradni. No, może trzy by zostały. Reszta przynosi straty, ponieważ lekarz zamiast przyjmować osób 15, przyjmuje 5 i jest z tego zadowolony, bo jedzie do innej pracy i tam sobie dokańcza. Są lekarze, którzy faktycznie dużo pracują i te poradnie przynoszą zyski. W chwili obecnej moje służby robią pogłębioną analizę i państwo tę analizę otrzymacie w porównaniu na oddziały. Każdy oddział będzie widział, czy jego rentowność jest właściwa. Tylko musimy odpowiedzieć sobie na pytanie, jak zrestrukturyzować przychody na SOR, bo ja sobie nie wyobrażam. Jest przyznany limit do wykonania na SOR i OIT, są zaplanowane przez NFZ z tego tytułu przychody w formie ryczałtu, możemy mówić, że zrestrukturyzujemy i zlikwidujemy kilka stanowisk przez to na SOR i będziemy mieli mniejsze koszty, skoro ja już mam problem z obsadą. Im większa liczba pacjentów, tym przychody są wyższe, tylko proszę powiedzieć w jaki sposób stworzyć liczbę pacjentów na SOR? To jest niemożliwe. SOR z zasady służy do tego, aby mieć rolę służebną. Albo, jak zrobić, żeby były większe przychody na OIT? Wiecie Państwo, co to jest OIT?



Ostatnia deska ratunku. To znaczy, że mamy sztucznie manipulować pacjentami, żeby był większy przychód? A gdzie etyka, a gdzie jakieś człowieczeństwo? Może nie odpowiem do końca na Pańskie pytanie jaki jest plan restrukturyzacji. Plan restrukturyzacji jest taki, żeby utrzymać w tym stanie to co jest i nie pogłębić się, bo naprawdę nie jest to proste. Ja mogę nawymyślać różne rzeczy, że tych pozwalamy, tu zamkniemy, to zamkniemy i zostanie tak naprawdę nam tylko budynek. Niestety, ale szpital w odniesieniu do jednostek prywatnych jest bardzo skrzepowany przepisami i o ile w jednostkach mogą sobie szafować etatami, o tyle w szpitalu nie jest to możliwe. Szanowny Panie Radny, tutaj padło pytanie na komisji, czy są jakieś pozwy – są pozwy pielęgniarek o nierówne traktowanie i są wyroki. Po 70 tys. zł muszę dla każdej zapłacić. Na razie jest 6, a niech pójdzie 400 pielęgniarek i wtedy restrukturyzacja będzie bardzo fajna, po prostu do zamknięcia. W innych szpitalach dzieje się to na masową skalę. Ja mogę przedstawić Państwu idealny plan restrukturyzacji i będziecie Państwo zadowoleni, ale ja nie, tylko w przyszłym roku się spotkamy i Państwo mi powiecie: Panie Dyrektorze, tyle Pan zaplanował fajnych rzeczy, a nic Pan nie zrobił. Ja wolę Państwu powiedzieć, żebyśmy utrzymali to co mamy, niż pozostawić Państwa w dobrym samopoczuciu. Państwo macie obowiązek wiedzieć, że jest źle. Wina jest generalnie systemowa, ale też wypłacowa. Państwo macie prawo wiedzieć i ja to Państwu przekazuję i nie zamierzam wymyślać górnolotnych haseł i rzeczy po to żeby zadowolić każdego z Państwa.

**Radny B. Hawryluk:** Czyli rozumiem, że jest tylko kwestia obniżki wynagrodzeń, o których Pan Dyrektor wspominał?

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** W mojej ocenie tak.

**Radny B. Hawryluk:** A czyich konkretnie wynagrodzeń, bo w treści tego Programu Naprawczego wielokrotnie przewija się taka fraza, że jest wzrost wynagrodzeń minimalnych, coraz większe roszczenia płacowe itd. Raczej analiza tego Programu Naprawczego prowadzi do wniosku, że Pan Dyrektor nam tutaj sugeruje, że prędzej te wynagrodzenia wzrosną niż się obniżą, bo to nie wynika nigdzie z tego programu naprawczego. Więc krótko – czyje wynagrodzenia spadną?

**Przewodniczący:** Wzrosną z ustawy.

**Radny B. Hawryluk:** No tak, ale żeby ograniczyć koszty, Pan Dyrektor mówi, że ograniczy wynagrodzenia. To czyje i w jakim stopniu? Czyli nie ma żadnego pomysłu na naprawę sytuacji, bo jedyny który mógłby zrobić, to go nie może zrobić?

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** No nie.

**Radny B. Hawryluk:** Czyli cały ten Program Naprawczy, to naprawdę jest fikcja?

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Ale to przyznaliśmy sobie wszyscy na samym początku.

**Radny B. Hawryluk:** A te wskaźniki na stronie 36 „Prognoza finansowa i wskaźniki ekonomiczno – finansowe” 24,25 i 26 to przebrzmiewało na komisji i dzisiaj Pan powiedział też, że Pan może sobie wpisać tu 4 miliony, tam ileś. W takim razie rozumiem, że to jest wyssane z palca, ta cała prognoza na 36 stronie?

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Analizowaliśmy to, co Pan wcześniej wspomniał odnośnie raportu i bilansu. Jeżeli o raport bilansu jest określony schemat i wzór do którego podstawia się konkretne dane, a to co wychodzi, to wychodzi. Podobnie jest w tej sytuacji. Jest nadany określony wskaźnik na podstawie tego my planujemy, że te przychody będą większe.

**Radny B. Hawryluk:** Mi chodzi o tabelkę na stronie 36 „Prognoza finansowa i wskaźniki ekonomiczno – finansowe” na 2025 i 2026 rok to jest w jakimś sensie efekt planowanego przez Pana Dyrektora działania, czy to jest po prostu wysrane z palca, tak jak Pan Dyrektor mówi?

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Jak mówią wskaźniki, zakładamy, że będą pewne przychody. Szanowny Panie Radny, w ubiegłym roku przychody były zakładane na poziomie 82 milionów, a skończyły się na poziomie 72 milionów.

**Starosta:** Mam pytanie do Pana Radnego Hawryluka. Jeżeli dzisiaj wzrośnie wycena punku, Minister Zdrowia na skutek działań powie, że dzisiaj zmienia się wycena punku, czy Pan Dyrektor ma na to wpływ, czy nie? Jego propozycje nie mają nic, bo dzisiaj Dyrektor zakładając plan finansowy roku przyszłego odnosi się do fikcji. On nie wie ile będzie punkt kosztował, itp. Dzisiaj mówimy o roku 2023.

**Radny B. Hawryluk:** Przyjmuję do wiadomości, że Planu Naprawczego w praktyce nie ma, samowola, co będzie, to będzie, tak?

**Przewodniczący:** Tak w zasadzie jest.

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Po Państwa sugestiach i wypowiedziach można powiedzieć, że żałuję, że nie zrobiłem Państwu dobrego samopoczucia wpisując tu takie rzeczy, z których bylibyście Państwo zadowoleni. Podchodzę do tego dosyć pragmatycznie i to co jest, to wpisuję. Rozumiem, że Państwo nie jesteście zadowoleni, ale w sumie to dobrze, bo możemy się nad tym zastanawiać, że nie jest dobrze. Nie chodzi o to żebyśmy mieli samopoczucia dobre, tylko żebyśmy wiedzieli, że sytuacja jest taka, jaka wynika z planu.

**Radny A. Wróblewski:** Wie Pan, to nie chodzi o dobre samopoczucia. Pan bierze odpowiedzialność, za ten wózek, że tak powiem.

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Tak, dlatego realnie do tego podchodzę.

**Radny A. Wróblewski:** My mamy prawo żądać od Pana działań. Niestety, nikt nie powiedział, że będzie łatwo. Decydując się na urząd na stanowisko dyrektora sam Pan wiedział, że łatwo nie będzie. Jakaś chęć, wola działania i zmiany, chcielibyśmy to widzieć i słyszeć. Panie Dyrektorze, nie chcę powiedzieć złośliwie, że za to Pan pieniądze bierze.

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Owszem. Rozumiem, że wywołałem dyskusję. Myślę, że ta dyskusja jest pozytywna, bo Państwo dostaliście wyrób, z którego wynika, że nie bujamy w obłokach. Ja mówiąc, proszę mnie źle nie zrozumieć, że kogoś chciałem urazić, że mam dobre samopoczucie. Dobre samopoczucie mielibyśmy tutaj wtedy, gdy mielibyśmy wszystkie ładne cyfry i wszystko, by się nam zgadzało. Ja się cieszę, że jest dyskusja merytoryczna, tylko dyskusja jest na poziomie faktycznym, a nie na poziomie „wydaje nam się, że fajnie byłoby”.

Odpowiadam Państwu rzeczowo w miarę posiadanej wiedzy i faktycznie jak to wygląda. Ja nie chcę Państwu przedstawiać fikcji i planu takiego, że będzie super, bo nie będzie.

**Radny A. Wróblewski:** Odnośnie wynagrodzeń, jest uchwała Zarządu i te stawki to nie są jakieś duże pieniądze biorąc pod uwagę Pana odpowiedzialność, której my od Pana wymagamy. Porównując wynagrodzenia Pani Kierownik Poradni 2000, no to trochę jest tu coś nie tak. W uchwale jest zapisane wynagrodzenie Kierownik Poradni 2000 22 tys. zł w skali miesiąca, a Dyrektora całego szpitala 24 tys. zł to nieprawdopodobna historia.

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Miło z Pańskich ust to usłyszeć. Czuję się wypowiedziami z Pańskich ust naprawdę zaszczycony, że stanął Pan w mojej obronie.

**Radny A. Wróblewski:** Może to zniechęca Pana do pracy? Nie wiem.

**Dyrektor SPZOZ R. Kielar:** Chcę Pana zapewnić, że wynagrodzenie nie ma wpływu na wykonywanie mojej pracy. Jestem oddany mojej pracy, szpitalowi. Natomiast ciężko się pracuje, jak jest się ciągle obstrzeliwanym szantażami.

Uwag co do treści uchwały nie zgłoszono.

W wyniku głosowania uchwała Nr VII/37/2024 z dnia 31 października 2024 r. w sprawie zatwierdzenia programu naprawczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie została podjęta.

Wyniki głosowania:

ZA: 13, PRZECIW: 1, WSTRZYMUJĘ SIĘ: 1, BRAK GŁOSU: 0, NIEOBECNI: 0

Wyniki imienne:

ZA (13):

Piotr Denejko, Kamil Deryło, Adam Domański, Elżbieta Grudzińska-Konczal, Artur Jaszczuk, Samanta Lamczyk, Sławomir Langa, Rafał Sokołowski, Aneta Szewczyk, Andrzej Turowski, Adam Wiśniewski, Janusz Zieliński, Artur Makówka.

PRZECIW (1):

Bartosz Hawryluk

WSTRZYMUJĘ SIĘ (1):

Adam Wróblewski

**Ad. 4 Informacja Starosty z wykonania uchwał rady oraz działalności zarządu w okresie międzysesyjnym.**

Starosta przedstawił informację z działalności Zarządu Powiatu w okresie międzysesyjnym.

**Radny A. Makówka:** Pierwsze moje pytanie odnosi się do punktu 8 – przebiegu działań w zakresie podziału nieruchomości w Sosnowicy po byłym Zarządzie Dróg Powiatowych. Drugie, punkt 11 – coś więcej na temat tego chodnika od ulicy Włodawskiej do PGE Dystrybucja.

**Starosta:** Odpowiedź na pierwsze pytanie: jest to działka po byłym Zarządzie Dróg Powiatowych w Sosnowicy, tam część działki była zajęta przez sąsiada. Wystąpiliśmy z pismem do zajmującego naszą działkę o wycofanie się z tego. Ta osoba przedstawiła propozycję wydzielenia części działki, którą już zagospodarowała i wycenienia jej sprzedaży. Zapadła decyzja, że rozważymy taką opcję i tę część działki wyłączymy, gdyż nie koliduje ona z dostępem do całości działki. Spowoduje to sytuację, że działka będzie „czysta” w nowych granicach i kolejnym krokiem będzie czwarta już próba sprzedaży tej działki w całości, bo w większości przystępujący mieli problem z zajęciem przez tę osobę. Podział geodezyjny jest już przeprowadzony i działka jest zmniejszona o ok. 420 m<sup>2</sup>. Jeśli chodzi o punkt 11, chodzi o mieszkańców mieszkających po lewej stronie jadąc w kierunku Dębowej Kłody. Jest to jedyna posesja, która mieści się po tej stronie, właśnie w okolicy dawnego ZEOL-u. Mieszkańcy zwrócili się o zrobienie tam chodnika. Projektant nie przewidział tam chodnika i nie było wcześniej brane to pod uwagę. W związku z tym na dzisiaj koszty wybudowania go byłyby bardzo wysokie i były takie projekty, gdzie można było złożyć wniosek o dofinansowanie budowy samego chodnika, lub przejść dla pieszych. Jeżeli wystąpi taki projekt, to uwzględnimy tę inwestycję w przyszłych działaniach.

**Radny K. Deryło:** Czy można byłoby mi udostępnić mailowo ten podział geodezyjny działki w Sosnowicy?

**Starosta:** Tak, nie ma problemu. Tylko mam prośbę, proszę się zwrócić do Pani Marty Kopiś, ona się tą sprawą zajmuje i ona wyśle Panu to na maila.

**Radny A. Wróblewski:** Chciałbym się dowiedzieć coś więcej odnośnie punktu 5 w kwestii wsparcia finansowego powiatu parczewskiego w procesie rozbudowy budynku komendy.

**Starosta:** Było spotkanie z zastępcą Komendanta Wojewódzkiego w Komendzie Powiatowej w Parczewie, było to również tematem posiedzenia konwentu Starosty, Burmistrza i Wójtów Gmin. Jest propozycja wybudowania nowego obiektu na istniejącej działce Komendy Powiatowej – czyli całej, nowej Komendy Powiatowej Policji. Koszt tej inwestycji sięgałby kwoty 30-40 milionów. Jest propozycja Komendanta Wojewódzkiego, żeby miasto, powiat i poszczególne gminy partycypowały w kosztach powstawania dokumentacji technicznej.

**Radny A. Wróblewski:** Czyli na razie dokumentacja techniczna?

**Starosta:** Tak. Stworzenie dokumentacji przez samorządy byłoby podstawą do dofinansowania całego projektu. Jest taki zapis w procedurach policyjnych, że wartość dokumentacji technicznej inwestycji stanowi 2%, co przy 30 milionach daje bardzo wysoką kwotę. Natomiast po każdym przetargu jaki odbywa się ta wartość jest zdecydowanie niższa. Pojawia się problem rozbieżności tych kwot i zabezpieczenia środków na ten cel. Jest wstępna wola samorządów w partycypowaniu, ale jest też prośba o urealnienie wartości tej dokumentacji żebyśmy nie zabezpieczali kwoty miliona złotych np. gdy ona będzie kosztowała 600, czy 700 tysięcy złotych.

**Radny A. Wróblewski:** A jak to wygląda jeśli chodzi procentowo, czy kwotowo jeśli chodzi o partycypację poszczególnych samorządów?

**Starosta:** Propozycja była taka, że po 150 tysięcy rocznie miasto i powiat, natomiast gminy po 25 tysięcy rocznie.

**Ad. 5 Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie udzielenia pomocy finansowej Gminie Milanów.**

Przewodniczący Rady poinformował, że projekt uchwały uzyskał pozytywną opinię Komisji Budżetu i Rozwoju Gospodarczego.

Pytań nie zgłoszono.

Uwag co do treści uchwały nie zgłoszono.

W wyniku głosowania uchwała Nr VII/38/2024 z dnia 31 października 2024 r. zmieniającej uchwałę w sprawie udzielenia pomocy finansowej Gminie Milanów została podjęta jednogłośnie.

**Ad. 6 Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie udzielenia pomocy finansowej Gminie Podedwórze.**

Przewodniczący Rady poinformował, że projekt uchwały uzyskał pozytywną opinię Komisji Budżetu i Rozwoju Gospodarczego.

Pytań nie zgłoszono.

Uwag co do treści uchwały nie zgłoszono.

W wyniku głosowania uchwała Nr VII/39/2024 z dnia 31 października 2024 r. zmieniającej uchwałę w sprawie udzielenia pomocy finansowej Gminie Podedwórze została podjęta jednogłośnie.

**Ad. 7 Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie udzielenia pomocy finansowej Gminie Podedwórze.**

Przewodniczący Rady poinformował, że projekt uchwały uzyskał pozytywną opinię Komisji Budżetu i Rozwoju Gospodarczego.

Pytań nie zgłoszono.

Uwag co do treści uchwały nie zgłoszono.

W wyniku głosowania uchwała Nr VII/40/2024 z dnia 31 października 2024 r. zmieniającej uchwałę w sprawie udzielenia pomocy finansowej Gminie Podedwórze została podjęta jednogłośnie.

**Ad. 8 Podjęcie uchwały w sprawie zmiany budżetu powiatu na rok 2024.**

Przewodniczący Rady poinformował, że projekt uchwały uzyskał pozytywną opinię Komisji Budżetu i Rozwoju Gospodarczego.

Przewodniczący Rady zapytał, czy są pytania do Pani Skarbnik.

**Radny A. Wróblewski:** Jeśli chodzi o zmniejszenia wydatków majątkowych o kwotę ponad 94 tysiące jeśli chodzi o przeznaczenie na realizację zadania „Przebudowa drogi powiatowej 1635L w Parczewie na ulicy Jana Pawła”, chodzi o dokumentację techniczną. Z czego wynika te pomniejszenie tych wydatków?

**Pani Skarbnik:** Jest zmiana harmonogramu i zakończenie tej inwestycji będzie realizowane w 2025 roku i jest zmniejszenie w 2024 roku, zwiększenie 2025 roku i w wpf też jest zapisane jako realizacja w 2025 roku.

**Radny A. Wróblewski:** Ja to wiem, tylko dlaczego taka decyzja nastąpiła?

**Pani Skarbnik:** Jest zmiana harmonogramu. Po prostu projektant nie wyrobił się w roku 2024 i na początku 2025 roku złożone będą dokumenty i zapłacona faktura dla wykonawcy.

**Radny A. Wróblewski:** Czyli to jest w toku cały czas?

**Pani Skarbnik:** Tak. Kwota się nie zmienia i będzie to płatne w roku 2025, dlatego konieczna jest zmiana i zapisana jest ta kwota w wpf.

Uwag co do treści uchwały nie zgłoszono.

W wyniku głosowania uchwała Nr VII/41/2024 z dnia 31 października 2024 r. w sprawie zmiany budżetu powiatu na rok 2024 została podjęta jednogłośnie.

#### **Ad. 9 Podjęcie uchwały w sprawie zmiany wieloletniej prognozy finansowej.**

Przewodniczący Rady poinformował, że projekt uchwały uzyskał pozytywną opinię Komisji Budżetu i Rozwoju Gospodarczego.

Pytań nie zgłoszono.

Uwag co do treści uchwały nie zgłoszono.

#### **Ad. 10 Podjęcie uchwały w sprawie przekazania petycji według właściwości**

Przewodniczący Rady poinformował, że projekt uchwały uzyskał pozytywną opinię Komisji Skarg, Wniosków i Petycji.

Przewodniczący zapytał, czy są pytania co do treści uchwały.

**Radny A. Wróblewski:** Ja bym prosił Pana Przewodniczącego o krótki komentarz do tej sprawy, żebyśmy wiedzieli o co w tej petycji chodzi i jakie są przesłanki, żeby w ten sposób to rozwiązać?

**Radny B. Hawryluk:** Otrzymaliście Państwo dzień później niż zawiadomienie o sesji, ale otrzymaliście Państwo projekt uchwały z uzasadnieniem. Petycja dotyczyła tego, że dwie osoby wniosły o połączenie istniejącego, niedawno wybudowanego chodnika znajdującego się przy drodze powiatowej w tzw. Jasionce Drugiej z istniejącym chodnikiem znajdującym się przy drodze wojewódzkiej nr 813. Rada w ocenie komisji nie powinna merytorycznie obradować

nad treścią tej petycji, ponieważ nie jest do tego właściwa. W ocenie komisji, właściwym jest przekazanie tej petycji przez radę wg właściwości dwóm podmiotom: Zarządowi Powiatu w Parczewie i Zarządowi Dróg Wojewódzkich. Komisja wypracowała taki projekt uchwały o przekazaniu według właściwości do tych podmiotów, który właśnie dzisiaj jest poddany pod głosowanie. Jest jeszcze jednak kwestia formalna – brak wskazanych adresów na które można by było odpowiedzieć. Komisja była w stałej współpracy z Panem Mecenasem obsługującym Starostwo Powiatowe. Nie ma żadnego konfliktu na gruncie tej sytuacji, w pierwszej kolejności należy po prostu badać kwestie właściwości, a dopiero podmiot właściwy do rozpoznania petycji, rozpatrzenia jej, może badać kwestie formalne. Według Komisji rada nie powinna pozostawić petycji bez rozpatrzenia ze względów formalnych złożonej petycji, tylko powinna przekazać do właściwych podmiotów, a te podmioty właściwe będą w dalszej kolejności badały kwestie formalne. Komisja nie badała zasadności treści petycji, czy ten chodnik jest potrzebny, czy nie (ja osobiście udałem się na miejsce, obejrzałem i stwierdzam, że ten chodnik jest potrzebny), to nie było przedmiotem obrad tej komisji. Jedynie kwestie właściwości wchodziły tutaj w grę.

**Starosta:** My też uznaliśmy, że ta kwestia chodnika jest zasadna, co naocznie stwierdził Pan Radny. Z naszej inicjatywy było jedno spotkanie z Zarządem Dróg Wojewódzkich i była próba inicjatywy powstania tego chodnika. Dostaliśmy zdawkowe pismo, że my mamy wykonać dokumentację i wpisać się w kalendarz i po 5 listopada Dyrektor Zarządu Dróg Wojewódzkich w Lublinie przyjeżdża tutaj i temat powstania tam chodnika wraca od nowa. Myślę, że to będzie pozytywna wiadomość dla mieszkańców.

Uwag co do treści uchwały nie zgłoszono.

W wyniku głosowania uchwała Nr VII/43/2024 z dnia 31 października 2024 r. w sprawie przekazania petycji według właściwości została podjęta jednogłośnie.

#### **Ad. 11 Informacje z analizy oświadczeń majątkowych złożonych Przewodniczącemu Rady oraz Staroście Parczewskiemu.**

**Przewodniczący:** Została Radnym przedłożona informacja o analizach oświadczeń majątkowych. W związku ze stwierdzonymi uchybieniami w analizowanych oświadczeniach, proszę Państwa Radnych o uwzględnienie przedstawionych nieprawidłowości przy składaniu kolejnych oświadczeń majątkowych w celu niepowtarzania błędów w przyszłości.

#### **Ad. 12 Wnioski i oświadczenia radnych.**

**Wicestarosta:** Chciałbym przedstawić Państwu i ostatecznie wyjaśnić problem, który powstał na ostatniej sesji odnośnie braku klauzuli RODO przy uchwale dotyczącej odznaczeń i przekazać opinię naszego inspektora RODO.

Obowiązek informacyjny powinien być zrealizowany w sytuacji zbierania danych osobowych bezpośrednio lub pośrednio od osoby, której dane dotyczą, zgodnie z art. 13 oraz 14 Dyrektywy RODO. W przepisach rozporządzenia zbieranie danych nie jest zdefiniowane, można przyjąć,

że jest to katalog operacji składających się na przetwarzanie danych osobowych takich jak: każde wejście w posiadanie tych danych z zamiarem ich dalszego przetwarzania, bez względu na to, czy przetwarzanie będzie odbywać się zbiorze danych osobowych. Kluczowym w tej sytuacji jest wejście w posiadanie danych osobowych, natomiast nie ma większego znaczenia, czy te dane zostały przekazane samodzielnie przez osobę, której dane dotyczą z jej własnej inicjatywy, czy też dane te zostały pozyskane w inny sposób. Obowiązek informacyjny w takich sytuacjach zawsze powinien zostać spełniony. Rozróżniamy dwie sytuacje, w których może dochodzić do zbierania danych osobowych w oparciu o w/w artykuły 13 i 14 RODO - Pierwotne oraz wtórne zbieranie danych. Wspomniane przepisy kształtują obowiązki informacyjne ciążące na administratorze w zależności od źródła pozyskania danych oraz jego relacji z osobą, której dane dotyczą. Od powyższej reguły istnieje jednak wyjątek, mianowicie obowiązku informacyjnego nie należy realizować w sytuacji, gdy w wyniku działań prowadzonych przez administratora lub osoby, której dane dotyczą zebrane dane już posiada. W powyższym przypadku administrator nie musi realizować obowiązku informacyjnego, ponieważ nie pozyskał nowych kategorii danych. Oznacza to, że administrator może odstąpić od informowania przy zbieraniu danych od osoby, której dane dotyczą jeśli jest w stanie wykazać, że osoba ta zna już wszystkie informacje, które miałyby jej zostać przekazane. Jeszcze jedna ważna rzecz – w przypadku uchwał Rady Powiatu dane jakie są gromadzone są znane już administratorowi, stąd też odstąpienie od realizacji obowiązku informacyjnego wynikającego z w/w przepisów RODO. W tym miejscu należy również nadmienić, iż zgodnie z przyjętymi wewnętrznymi regulacjami obowiązek informacyjny realizowany jest poprzez zamieszczanie stosownej klauzuli informacyjnej do każdego procesu przetwarzania danych osobowych. Klauzule informacyjne udostępniane są w biuletynie informacji publicznej oraz na stronie internetowej. Obowiązek informacyjny realizowany jest indywidualnie jeśli czynności podejmowane są wobec osoby fizycznej, której dane dotyczą i jest to opinia Inspektora ochrony danych osobowych w naszej jednostce.

Chciałbym Panu Radnemu Hawrylukowi przekazać tę opinię.

#### **Ad. 13 Informacje przewodniczącego rady dotyczące zgłaszanych interpelacji i zapytań między sesjami oraz informacja o korespondencji skierowanej do rady.**

Dnia 8 października 2024 roku wpłynęło pismo z Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego w sprawie uwag do uchwały nr XVI/71/2024 Rady Powiatu w Parczewie z dnia 27 lutego 2024 roku w sprawie utworzenia społecznej straży rybackiej i uchwalenia jej regulaminu. W brzmieniu nadano uchwałę zmieniającą numer 57/354/2024 z dnia 27 lutego 2024 roku z wnioskiem o zmianę uchwały.

#### **Ad. 14 Zamknięcie porządku obrad.**

W związku z wyczerpaniem porządku obrad Przewodniczący Janusz Zieliński podziękował obecnym i zamknął obrady VII Sesji VII Kadencji Rady Powiatu w Parczewie.

Zamknięcie obrad nastąpiło o godz. 10<sup>42</sup>.



Protokolant:  
/-/Maja Kaczan

**Przewodniczący Rady Powiatu**  
/-/Janusz Zieliński