

**PROTOKÓŁ Nr XXXIV/13**  
**z obrad XXXIV Sesji Rady Powiatu Łowickiego**  
**odbytej w dniu 14 stycznia 2013 roku w sali konferencyjnej**  
**Starostwa Powiatowego w Łowiczu ul. Stanisławskiego 30a**  
**zwołanej w trybie art. 15 ust.7 ustawy o samorządzie powiatowym**  
**na wniosek Zarządu Powiatu Łowickiego**

Ustawowa liczba Radnych	- 21
Liczba Radnych na dzień 14.01.2013	- 20
Radnych obecnych na Sesji	- 18 /nieobecni Ryszard Malesa, Zbigniew Kuczyński/
Lista obecności	- /Zał. Nr 1/
Wyniki głosowań z Sesji	- /Zał. Nr 2/.

**Porządek obrad:**

- 1. Otwarcie obrad XXXIV Sesji Rady Powiatu Łowickiego.**
- 2. Stwierdzenie prawomocności obrad.**
- 3. Informacja na temat bieżącej sytuacji Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu.**
- 4. Rozpatrzenie projektu Uchwały RPŁ w sprawie wygaśnięcia mandatu radnego Rady Powiatu Łowickiego.**
- 5. Zakończenie obrad XXXIV Sesji Rady Powiatu Łowickiego.**

**Ad pkt. 1**

**Otwarcie obrad XXXIV Sesji Rady Powiatu Łowickiego**

**Wiceprzewodniczący RPŁ Irena Kolos** witając Radnych i zaproszonych gości otworzyła XXXIV Sesję Rady Powiatu Łowickiego.

**Ad pkt. 2**

**Stwierdzenie prawomocności obrad.**

**Wiceprzewodniczący RPŁ Irena Kolos** poinformowała, że w sesji wzięło udział 18 radnych, co stanowi quorum, przy którym Rada może podejmować prawomocne decyzje.

**Radny Marcin Kosiorek** – czy moglibyśmy obejrzeć wniosek, który wpłynął o zwołanie tej Sesji nadzwyczajnej. Dziękuję bardzo.

### **Ad pkt. 3**

#### **Informacja na temat bieżącej sytuacji Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu.**

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – Szanowni Państwo, ponieważ to jest pierwsza taka okazja, kiedy mogę z Państwem tutaj spędzić ten czas na Sesji, chciałbym serdecznie przywitać, cieszę się i dziękuję za zaproszenie na tą Sesję. W takim razie przechodzę do omówienia bieżącej sytuacji Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu. Szanowni Państwo, na dzień dzisiejszy dysponujemy danymi, które są obarczone pewnym błędem, ponieważ cały rok sprawozdawczy 2012, jeszcze nie został zakończony, jeszcze nie wszystkie koszty zostały zaksięgowane, nie wszystkie przychody też wyfakturowane, czekamy na aneksy z NFZ, ponieważ były przesunięcia w ramach kontraktu. Ale na dzień dzisiejszy z takim 90% pewnością, mogę Państwu powiedzieć, że w 2012 roku przychody wynosiły 24 066 272,78 zł, wynik finansowy to jest strata minus 595 314,40 zł. Kilka słów na temat samej działalności medycznej: w roku 2012 wykonaliśmy w poradni ginekologiczno – położniczej 3 500 porad, w poradni chirurgicznej 9660 porad, w poradni ortopedycznej – urazowej 5 053 porad, a w poradni medycyny pracy 663. W poradni rehabilitacyjnej ilość porad to 1 792, natomiast ilość zabiegów fizjoterapeutycznych 55 803. Myślę, że Państwa interesuje też wielkość kontraktu, ja pozwolę sobie przeczytać, może nie wszystkie pozycje, chyba że Państwo będziecie chcieli usłyszeć o wszystkich, w porównaniu do roku 2012. Kontrakt na rehabilitację leczniczą w roku 2012 w okresie od lutego do grudnia wynosił 299 999,11 zł natomiast na rok 2013 wynosi 327 291,60 zł i tutaj mamy fizjoterapię ambulatoryjną. Natomiast jeśli chodzi o lekarską ambulatoryjną opiekę rehabilitacyjną, rehabilitację ogólną – ustrojową w ośrodku dziennym w warunkach stacjonarnych to tu kwoty są odpowiednio 1 852 480,00 zł w roku poprzednim, a w tym roku 1 847 808,00 zł. Łącznie suma na rehabilitację 2 152 479,00 zł w roku ubiegłym i 2 175 000,00 zł. Badania kosztochłonne podam sumy od razu, tutaj wchodzi w grę badania endoskopowe, tomografia komputerowa, kolonoskopia, umowa w zeszłym roku była zawarta od marca i w zeszłym roku było 557 913,00 zł a na rok 2013 567 993,0 zł. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna rok 2012 to 938 886,00 zł rok 2013 - 938 277,00 zł, praktycznie tutaj bez zmian. Jeżeli chodzi o leczenie szpitalne rok 2012 w rodzaju: choroby wewnętrzne, anestezjologia, oddział intensywnej terapii, pediatria, chirurgia ogólna, izba przyjęć razem 14 810 708,00 zł, a na 2013 14 534,34 zł, czyli tutaj mamy spadek. Jeśli chodzi o neonatologię, oddział położniczo – ginekologiczny różnica jest znaczna, w roku ubiegłym 3 182 712,00 zł, a na rok 2013 to 1 990 300,00 zł, jeżeli chodzi o POZ to jak Państwo dobrze wiecie, mamy tutaj nocną pomoc lekarską, transport sanitarny i medycynę szkolną, poradnię jako takiej podstawowej opieki zdrowotnej nie posiadamy. Informacje na temat zatrudnienia: zatrudnionych ogółem na 30 listopada zeszłego roku było 267 osób,

w tym 250 pełnozatrudnionych, niepełnozatrudnionych 17, co przekłada się na 261,57 etatu, jeżeli chodzi o lekarzy medycyny mamy zatrudnionych 29 osób i to jest 28,27 etatu, jednego farmaceuty, 9 diagnostów, 6 fizjoterapeutów i personel medyczny inny ogółem to jest 180 osób, to jest 178 etatów. Szanowni Państwo teraz trochę informacji na temat bieżącej sytuacji w szpitalu, a jak Państwo wiecie od 01 stycznia jest obowiązek żeby weryfikować uprawnienia świadczeniobiorców w systemie elektronicznym w systemie EWUŚ. Ten system elektroniczny został u nas praktycznie wdrożony i funkcjonuje, nie powiem że bez trudności, szpital nie jest przygotowany ani pod względem powiedziałbym merytorycznym do informatyzacji, krótko mówiąc personel często ma kłopoty z tym aby poruszać się, szczególnie personel pielęgniarski jeżeli chodzi o komputery, ale dajemy radę, to są pierwsze koty za płyty, dajemy radę praktycznie EWUŚ funkcjonuje, nie ma tutaj żadnych przestojów. To Państwa może zainteresować jak po tym praktycznie dwóch miesiącach, no nie całych, widzę sytuację szpitala, to na dzień dzisiejszy mogę powiedzieć tak, ponieważ nie udało nam się w sposób znaczny zwiększyć kontraktu w porównaniu z rokiem 2012 na rok 2013 a następnie kontraktowane jest w 2014 roku, natomiast wszyscy obserwujemy, że koszty mediów, koszty funkcjonowania zakładu rosną, chociażby z tego tytułu, że jest też nowoczesny sprzęt, no to będzie nam niezwykle trudno pozyskać nowe środki na to żeby po prostu nie tylko spełnić tutaj ten poziom, wymogi, żeby wszystko funkcjonował jak należy i znaleźć na wszystko pieniądze, ale przede wszystkim żeby np.: wykonać decyzje administracyjne: z którymi zalegamy od dłuższego czasu. Jakie decyzje administracyjne, decyzje straży pożarnej, decyzje sanepidu, decyzje Inspektora Farmaceutycznego. Przed nami inwestycja – system informatyczny, ponieważ zgodnie z Rozporządzeniem Ministra w przyszłym roku taki system powinien już funkcjonować. Nie wspomnę już o remontach bieżących, które trzeba wykonywać i na to wszystko trzeba mieć pieniądze. Z moich informacji wynika, porównując lata 2011 do 2012, że niestety przychody rosną wolniej niż rosną koszty funkcjonowania zakładu. Jaki z tego wniosek, wniosek jest po prostu taki, że musimy szukać tych przychodów, tam gdzie jest to możliwe, nie bez kozery powiedziałem o tym, że okres kontraktowania mamy już za sobą, także to jest takie dosyć trudne zadanie przed nami. Chciałbym się tutaj również odnieść do kwestii finansowania w ogóle tych inwestycji, troszeczkę może bliżej, żebyście też Państwo wiedzieli o jakich decyzjach administracyjnych mówiłem: do końca czerwca bieżącego roku musimy wyremontować oddział w Stanisławowie, musimy spełnić wymogi straży pożarnej, wiążą się między innymi z obudową klatek schodowych. Mamy do wykonania wentylację w aptece szpitalnej i laboratorium, mamy do dostosowania poradnię chirurgii i ortopedii. Należy dostosować też do warunków sanepidu endoskopię. Na to wszystko są potrzebne pieniądze, w związku z tym, no nie wiem, będę się rozglądał za jakimś źródłem finansowania, ale nie muszę Państwu mówić, że takich warunków jakie uzyskał w poprzednim przetargu na kredyt mój zastępca pewnie nie uzyskam, ponieważ

na dzień dzisiejszy pieniądz jest dużo droższy. Niestety te wszystkie inwestycje trzeba wykonać. Jak nas postrzega na dzień dzisiejszy otoczenie: Szanowni Państwo ZOZ w Łowiczu jest uważany, tak można obrazowo określić, za taką „samotną wyspę”, czyli tak, owszem ci którzy muszą wykonują u nas badania diagnostyczne, laboratoryjne, badania obrazowe, dlatego że nie jesteśmy konkurencyjni w stosunku do innych podmiotów niepublicznych które są obecne na naszym rynku. Kwestia dostępności do tych badań też i wiedzy na temat naszej oferty, też tutaj zostawia trochę do życzenia. Nie jest tajemnicą, że pacjenci trafiają do nas jeżeli faktycznie tutaj jest taka konieczność i stan zdrowia ich do tego zmusza, jeżeli natomiast jest możliwość np.: rodzenia w prywatnych klinikach w Łodzi czy gdzieś, to na pewno ze względu na warunki będą wybierały te szpitale, gdzie te warunki są po prostu lepsze. Co chcę przez to powiedzieć, że nie możemy się zatrzymać na poziomie dzisiejszym, jeżeli na dzień dzisiejszy nie inwestuje się w szpital, tak jak to robią szpitale, właściciele w innych powiatach, to niestety cofamy się do tyłu w porównaniu z konkurencją, która się rozwija bardzo dynamicznie na rynku. Reasumując, jeżeli chodzi o działalność medyczną szpitala wszystko jest w porządku, nie ma żadnych przestojów, świadczenia są wykonywane i będą sprawozdawane do NFZ, natomiast to nie zmienia sytuacji, że przed nami jeszcze wiele pracy.

**Radny Marcin Kosiorek** – byśmy prosili o 10 minut przerwy i jeszcze będziemy mieli pytania do Pana Dyrektora.

**WICEPRZEWODNICZĄCA RPL IRENA KOŁOS OGŁOSIŁA 10 MINUT PRZERWY W OBRADACH XXXIV SESJI RPL W DNIU 14.01.2013, GODZ. 16.25**

**WICEPRZEWODNICZĄCA RPL IRENA KOŁOS WZNOWIŁA OBRADY XXXIV SESJI RPL W DNIU 14.01.2013, GODZ. 16.35**

**Radny Marcin Kosiorek** – my wystąpiliśmy o zwołanie nadzwyczajnego posiedzenia Komisji Zdrowia liczymy, że Sesja też pozwoli nam w sposób normalny i demokratyczny porozmawiać na temat szpitala i mam pierwsze pytanie do Pana Dyrektora, ponieważ tych sygnałów że nie dzieje się tak jakby mogło się dziać było sporo, to może zaczniemy od zatrudnienia, czy to prawda że są powiększane etaty, bo wiemy że osoby też poodchodziły czy na wcześniejsze emerytury czy po prostu emerytury, jak wygląda ta sprawa zatrudnień i czy koniecznością było powołanie naczelnego pielęgniarki i z tego jakby do nas dociera, to też było jakby kontrowersyjne, same powoływanie, gdyby Pan nam jakieś szczegóły zdradził jak to się odbywało, czy są na to jakieś procedury, gdyby mógł Pan nam od tego zacząć.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – odnośnie zatrudnienia: Szanowni Państwo w tym czasie kiedy pełnię swoją funkcję została zatrudniona

jedna osoba do działu administracyjno – technicznego i do działu metodyczno – organizacyjnego po pół etatu na najniższej krajowej, to tyle o zwiększeniu etatów w zakładzie. Następna kwestia to powołanie naczelnej pielęgniarki: Pani Ewa Michalska pełni obowiązki naczelnej pielęgniarki i miałem takie prawo by bez konkursu ją powołać. Ja myślę, że Państwo nie znacie wyniku kontroli Wojewódzkiego Konsultanta ds. Pielęgniarstwa i stąd to pytanie wydaje się Państwu zasadne. W naszym szpitalu nie ma dokumentacji medycznej, pielęgniarskiej i zgodnej z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia, nie ma procedur ISO-wskich czyli zapewniających jakość, poza oddziałem w Stanisławowie. Mamy kłopoty z nadzorem jeżeli chodzi o czystość epidemiologiczną, zdarzają się sytuację gdzie po prostu nie wiemy dlaczego jakiś patogen nam wyrasta a poza tym i myślę, że to jest najważniejsze, w przeciwieństwie do, może nie wiem, może tak wszyscy medycy mają, ja jestem farmaceutą, ja nie czuję się w pełni kompetentny żeby podejmować decyzje bez aktywnego uczestnictwa osób kompetentnych, w tym wypadku przedstawiciela grupy pielęgniarek, czyli naczelnej pielęgniarki. Szanowni Państwo nie działały do tej pory żadne Komitety, w zeszłym roku nie było ani jednego posiedzenia Komitetu Terapeutycznego w szpitalu, nie dostałem żadnego sprawozdania z prac Komitetu. Ja tak nie potrafię, nie jestem wszystko wiedzący, dlatego staram się uaktywnić do pracy wszystkie komitety, które są powołane przy ZOZ-ie i opierać się na opinii i na współpracy z fachowcami, w tym wypadku z naczelną pielęgniarką.

**Radny Marcin Kosiorek** – celem uzupełnienia, znaczy wybrał Pan na pełniącą obowiązki naczelną pielęgniarkę ale czym się Pan kierował, rozumiem, że wybrał Pan na podstawie „widzi mi się”, ale każde „widzi mi się” też ma tam jakieś logiczne uzasadnienie, no bo nie zna się Pan na temacie i wybiera Pan przedstawiciela, rozumiem że pewnie konsultował Pan szerzej z środowiskiem pielęgniarek w szpitalu i po prostu to tak wyszło, że padło akurat na tą Panią. Tak?

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – powiem w ten sposób, tutaj wchodzi Pan w polemikę z Ministrem Zdrowia i z innymi twórcami, którzy określili jakie kompetencje musi spełniać naczelną pielęgniarką. Przede wszystkim naczelną pielęgniarką musi mieć wyższe wykształcenie, a w zakładzie w Łowiczu są dwie takie osoby jedna to jest pielęgniarka szkolna a druga to jest właśnie Pani Ewa Michalska. To też świadczy jak gdyby o skali problemu.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – proszę mi powiedzieć, co by się stało gdyby naczelną pielęgniarką nie była powołana.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – wie Pan...

**Radny Waldemar Wojciechowski** – to szpital zapłaciłby karę, nie dostałby kontraktu, przestałby funkcjonować, pogorszyłoby się leczenie w szpitalu łowickim?

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – to znaczy tak, jeżeli Państwo dacie mi chwilę to jeszcze wyciągnę ten protokół pokontrolny i może kilka słów przeczytam z tego protokołu, ale tak na szybko powiem 95% pracy fizycznej związanej z leczeniem, może 90%, spoczywa na barkach zespołu pielęgniarstwa, jeżeli nie dbamy o jakość tych świadczonych usług, poziom wykształcenia, ciągłe szkolenie się tego zespołu, to ryzykujemy. Ale nie ryzykujemy my swoim zdrowiem, tylko ryzykujemy zdrowiem pacjentów, na to mnie nie stać i uważam, że podstawową kwestią jest tutaj bezpieczeństwo i fachowość pracy. Myślę, że ustawodawca, jeżeliby przewidział stanowiska pielęgniarki naczelnej, czy przełożonej, że są niepotrzebne w szpitalach to w ogóle by nie pisał w tym kierunku ani ustaw ani rozporządzeń. Ja, jak już wspominałem, nie jestem omnibusem, uważam, że trzeba współpracować z osobami kompetentnymi.

**Radny Marcin Kosiorek** – ale konsultował to Pan z pielęgniarkami ten wybór?

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – ale dlaczego miałbym to robić jako dyrektor pełniący obowiązki. Dlaczego miałbym, to konsultować jeżeli mam z jednej strony wytyczne, które są twardymi kryteriami jakie są wymogi stawiane naczelnej pielęgniarce i miałem tak naprawdę wybór między dwoma osobami. Poza tym nie zapominajmy, że Pani Ewa Michalska pełni obowiązki do czasu konkursu.

**Radny Marcin Kosiorek** – a kiedy będzie konkurs?

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – na tą chwilę, jeszcze termin konkursu nie jest ustalony, jak będzie ustalony to Państwo się oczywiście dowiedziecie.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – Panie Dyrektorze, będzie pewnie jeszcze wiele pytań, trudnych pytań, no niestety podjął się Pan pracy w Łowiczu, w szpitalu, musi Pan na te pytania odpowiedzieć. Szpital jest dla nas, radnych Powiatu Łowickiego „oczkiem w głowie”. Nie wiem czy Pan wie, bo Pan tu rzuca liczbami, cyframi, że ten szpital był zadłużony na 21 700 000,00 zł. Dziś pewnie Pan wie jaka jest sytuacja finansowa szpitala. Mówi Pan, że zamierza Pan rozbudowywać, remontować, a z goła tylko Pan zdążył przyjść, już my widzimy, przynajmniej ja to widzę, że po roku czasu będzie miał Pan w granicach pół miliona straty. Zaraz Panu powiem i skąd te pieniądze są: a to jest nowy etat zastępcy dyrektora, bo Pan nie jest lekarzem, a to jest naczelnia pielęgniarka to

jest dość wysoka pensja, a to jest wyższa pensja Pańska od poprzedniego dyrektora, a to jest ten etat, który Pan stworzył, pewnie jeszcze inne etaty za tym pójdą. Tamten dyrektor jakoś sobie dawał radę bez tego etatu, Pan od razu musi go mieć, można byłoby z tym dyskutować. Czy nie uważa Pan, że zbyt szybko się Pan rozpędza nie znając tego środowiska, Pan tutaj z nami nie był, wszedł Pan, zamiast się przyjrzeć, to od razu rozdaje Pan karty i od razu z „grubej rury”. Nie uważa Pan tego, ja jestem bezpośredni, Pan się uśmiecha, ja rozumiem Pański uśmiech....

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – to z sympatią się do Pana uśmiecham.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – ja jeszcze nie pajam do Pana sympatią. Tu Pan Marcin Kosiorek, nie dostał od Pana odpowiedzi, czy konsultował Pan z pielęgniarkami decyzję powołania naczelną. Pan mówi „dlaczego miałyby to robić”, a to chociaż dlatego, że na grzbietach tych dziewczyn ten szpital został oddłużony prosię Pana, to dzięki nim. „Ustawa 203” nie została wypłacona, trzynastek nie było, premii nie było, urlopów nie było, te dziewczyny w pocie czoła pomagały i brały udział w oddłużeniu tego szpitala, a Pan mówi, że one są dziś niepotrzebne, że z nimi nie trzeba konsultować? Panie Dyrektorze bardzo zły start.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – ja tutaj nie zauważyłem konkretnego pytania, przepraszam.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – Pan odpowie na pytanie Pana Marcina Kosiorka, dlaczego nie konsultował Pan wyboru naczelną pielęgniarki z pielęgniarkami.

**Członek ZPŁ Michał Śliwiński** – odpowiedział, że nie musiał.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – Pan Dyrektor powiedział „że nie musiał”, dlaczego nie musiał?

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – oczywiście postaram się odpowiedzieć, staram się poruszać w granicach prawa, które nakłada na mnie pewne obowiązki. Pielęgniarki w szpitalu były poinformowane o zamiarze zatrudnienia, czy powołania naczelną pielęgniarki, dlatego że spotykam się z zespołem pielęgniarskim co tydzień i mówiłem o tym. Natomiast, Pan wybacz, ale do kompetencji Dyrektora, może nie wiem, może faktycznie są takie zwyczaje, ale do kompetencji Dyrektora należy powoływanie personelu, z którym chcę współpracować. I tak jak wspominałem tutaj mamy do czynienia z sytuacją osoby pełniącej obowiązki naczelną pielęgniarki do konkursu.

**Radny Janusz Michalak** – ja chciałbym na początek pytanie tak bardziej ogólne, chciałbym poznać Pana doświadczenie zawodowe w kierowaniu placówkami służby zdrowia.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – w 2007 roku byłem powołany na Dyrektora SP ZOZ w Poddębicach i następnie pracowałem w szpitalu im. Jana Bożego w Łodzi, w szpitalu prywatnym. Jeżeli chodzi o moje doświadczenie w kierowaniu zakładami opieki zdrowotnej to w tych dwóch jednostkach.

**Radny Janusz Michalak** – to znaczy, to nie jest doświadczenie, tylko powiedzmy okres pracy na stanowisku dyrektorskim, tak?, bo o doświadczeniu nic Pan nie powiedział, bo ja rozumiem, że doświadczenie to zaprezentowałyby Pan jakieś osiągnięcia, no nie wiem, w restrukturyzacji, w rozbudowie, a tu tylko Pan od 2007 roku pełnił funkcję dyrektora w innych placówkach. Panie Dyrektorze przejdę teraz do naszego szpitala, bo jak słuchałem Pana, tej pierwszej wypowiedzi, tej oceny stanu, trudno mi określić co to w ogóle było, to co słuchałem i nie wiedziałem czy Pan mówi o naszym szpitalu, czy o czymś zupełnie innym, czy o Poddębicach, o tym Bożym tam którymś jakimś. Proszę Pana mówi Pan o „zielonej wyspie” poczym mówi Pan, że ta „wyspa” jest w zasadzie bagnista wyspa, z której nie ma ucieczki, że to jest szpital zapuszczony, sanepid na grzbiecie, straż na garbie, wszystkie służby chcą nas zamknąć, wykończyć. A jeżeli ma Pan takie doświadczenie, przynajmniej pięcioletnie w dyrektorowaniu to powinien Pan wiedzieć, że decyzje administracyjne są do zmiany, jak każda decyzja. A faktycznie gdyby miał Pan jakieś doświadczenie, to by Pan takich bzdur nie opowiadał, ponieważ tam gdzie dzieje się dobrze, gdzie firma, zakład, obojętnie jaki czy to jest ZOZ, czy to jest nie wiem warsztat ślusarski, jeżeli poprawia się sytuacja, to służby które kontrolują, które nakazują tam też pracują ludzie i takie decyzje są przesuwane, więc takie strasznie nas, że zaraz nam tutaj Stanisławów ktoś zamknie, no proszę Pana przecież jest Pan już dwa miesiące widział Pan ile Stanisławowie, no pewnie wcześniej Pan nie by, to nie wie Pan jak się różni Stanisławów dzisiaj, a jaki był rok temu kiedy te służby nakazały decyzje administracyjne. Podobnie przy ul. Ułańskiej, no wie Pan, normalnie Pan tutaj wszystkich obraża, wszystkich całą Radę, poprzedni Zarząd a przede wszystkim pracowników. Proszę Pana łatwo się przychodzi jak się ma pełen worek pieniędzy, mówi Pan o wyniku, to niech już Pan powie do końca, bo tu nie siedzą idioci tylko ludzie myślący, którzy mają jakieś doświadczenie, ten wynik minus 590 000,00 zł, niech Pan powie ile ma Pan na koncie w banku pieniędzy, w gotówce, odpowie Pan?

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – odpowiem.



**Radny Janusz Michalak** – to dlaczego dopiero teraz? To jest spekulowanie liczbami, spekulowanie faktami. Wie Pan ile myśmy musieli walczyć i tu wszyscy wiedzą, może nie wszyscy Radni ale ci z Komisji Zdrowia, ci którzy poprzednio rządili, ci którzy chcieli to wiedzieli. Wie Pan ile musieliśmy się na przepychać, zawałczyć się właśnie żeby w tych rozporządzeniach, zarządzeniach, w ustawach narzuconych etapach jak najpóźniej wprowadzać, a tylko dlatego żeby nie dawać satysfakcji tej biurokratycznej, bo nic złego się nie działo, a powiem, chyba lepiej się działo kiedy przestała pielęgniarka naczelną w ZOZ pracować. Były oddziałowe, dogadywały się, jakoś wielkich problemów nie było. Pan przedstawił nasz ZOZ jako firmę, która jutro się zawali, przyszedł zbawca, który nas od tego uratuje, tak Pan to przedstawił. I opowiada Pan jeszcze, że Pan inaczej nie potrafi, no więc niech się Pan zdecyduje, czy Pan jest, z resztą nie wiem, bo nie uzyskałem odpowiedzi od Pana Starosty, czy Pan został powołany żeby administrować do czasu rozstrzygnięcia konkursu ba stanowisko, które Pan teraz pełni obowiązki, czy przyszedł Pan po to żeby zaproponować już jakąś, coś lepszego niż jest w tej chwili. Tylko że nie będzie Panu tak łatwo, bo „zielona wyspa” to rzeczywiście funkcjonuje, tylko nie zabagniona, tylko ta, których w Polsce na tle innych ZOZ-ów publicznych, tu się zgodzę z Panem, że pewnie w publicznych jest gorzej, niż w sprywatyzowanych ale to nie trzeba szukać gdzieś bardzo daleko, wystarczy nasze województwo prześledzić sytuację ZOZ-ów tych oddłużonych i tych które spowrotem się zadłużają, tych karuzel dyrektorskich jakby, jak choćby w Kutnie. U nas był spokój, ale komuś ten spokój przeszkadzał. Powiedział Pan, że oczywiście prywatne mają lepsze wyniki, tak, tylko niech Pan dopowie od razu, że prywatne to robią to co im się opłaci, a nas na to nie stać. Niech Pan powie tym kobietom, które muszą przyjść do tego „bajzlu”, bo tak to by można było określić, rodzić, bo nie stać ich żeby iść do prywatnej kliniki, czy nie mają lekarza prowadzącego, który nie pracuje w łowickim szpitalu. No niech Pan to powie, że tu jest taki bałagan, higiena to leży. Może za dużo tych pytań na początek, bo pewnie Pan nie notuje, poproszę odpowiedzi chociaż na połowę.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – ciężko mi się odnieść do tej całej wypowiedzi, ponieważ faktycznie merytoryki tam nie było za wiele, niestety przykro mi. Tak naprawdę największym majątkiem w ZOZ-ie w Łowiczu jest personel, który tam pracuje, który współpracuje z nowym dyrektorem. Co do obsady i potrzeb, bo może faktycznie było tyle wątków, że ciężko się odnieść, do tych osobistych nie będę się odnosił, bo jak gdyby, Pan wybaczy, ale to nie ten poziom dyskusji. Począwszy od praktycznie pierwszego tygodnia kiedy zacząłem pracować w ZOZ-ie w Łowiczu, zaczęły spływać do mnie zapotrzebowania. Zapotrzebowania na dokupienie godzin np.: pielęgniarki zabiegowej na oddziale wewnętrznym, zwiększenie czasu pracy pielęgniarki epidemiologicznej, zwiększenie pracy na oddziale rehabilitacji, tam sekretarki medycznej, reorganizacji pracy, również zwiększenie ilości godzin pielęgniarki zabiegowej na ginekologii. I powiem więcej, zarówno kwestie związane ze zwiększeniem

godzin na internie i jeżeli chodzi o pielęgniarkę epidemiologiczną były gorąco popierane przez mojego zastępcę do spraw leczenia. Ponieważ nie tak jak Pan uważa rozmawiam faktycznie z personelem i oczywiście konsultowałem te kwestie za pośrednictwem pielęgniarki naczelnej z Panem Dyrektorem. Co do tutaj tego obrazowego określenia zakładu „zabagniona wyspa”, to trzeba faktycznie bywać w szpitalu, żeby nie widzieć, że potrzebuje remontu, ja byłem zaraz w listopadzie w Stanisławowie, żeby nie widzieć w jakim stanie jest ten oddział. Wreszcie trzeba zapamiętać o postępowaniu administracyjnym, jeżeli się ma ostateczną decyzję o dostosowanie oddziału do wymogów sanepidu. Można przedłużać terminy i oczywiście ze względów finansowych, tam gdzie można tam trzeba je przedłużać, natomiast jeżeli się dostaje ostateczny termin, jeżeli dostaje się upomnienie, gdzie są wymienione sankcje, to wydaje mi się, że tylko osoba postronna, która niczym nie ryzykuje, może mówić, że trzeba zwlekać dalej, jest jeszcze jedna kwestia, może faktycznie jestem przyzwyczajony do nieco innych standardów. Co do sytuacji finansowej, tak jak wspomniałem wcześniej, koszty funkcjonowania ZOZ niezależnie od tego czy wytniemy i wyrzucimy cały personel tam pracujący będą wciąż rosły niezależnie od samej woli tego zakładu, dlatego że rosną ceny mediów, mamy nowy sprzęt, który trzeba serwisować, nie byle jak, nie na sznurki tylko artyzowanymi serwisami w części które są oryginalne. To wszystko powoduje wzrost kosztów. Chciałbym powiedzieć, że w stosunku do roku 2011, owszem udało się zaoszczędzić na wynagrodzeniach pracowników, tylko dlatego że nie były wypłacone nagrody 230 000,00 zł, natomiast w tym samym czasie między rokiem 2011 a 2012 koszty funkcjonowania zakładu, koszty związane ze zużyciem materiałów i energii wzrosły o 700 000,00 zł. Moje pytanie jest takie, czy tniemy dalej, czy może raczej powinniśmy rozejrzeć się za inną koncepcją, która w mojej ocenie jest słuszna, mianowicie rozszerzamy zakres świadczonych usług, ale trzeba powiedzieć jasno, że kontraktowanie na rok 2013 mamy za sobą, następne dopiero w 2014. I teraz zaklinaniem rzeczywistości jest to, że myślimy sobie, że nie wzrosną ceny usług, które kupujemy. To są fakty, to nie są żadne jakieś czarne wizje, po prostu jest dużo pracy i tyle, natomiast ja jestem gotowy i otwarty na współpracę z moją załogą. Chociażby to że wznowiłem funkcjonowanie i nakazałem funkcjonowanie od nowa komitetów, które były powołane, to że spotykam się z załogą co tydzień, w tym momencie z przedstawicielami, pielęgniarkami koordynującymi pracę na oddziałach, z lekarzami kierującymi oddziałami, z kierownikami administracji. Co tydzień spotkanie, przekaz informacji, ja myślę, że to jest ta jakość która zaowocuję, mam taką, nie nadzieję, mam pewność.

**Radny Janusz Michalak** – ja może ad vocem, ja Proszę Pana nie powiedziałem „nie ma pracy” i nie powiedziałem, że szpital nasz wygląda super i tylko możemy z niego czerpać korzyści. Tylko, że Pan określił to co zastał jako coś tragicznego, a tragiczne to było ale cztery lata temu, no jeszcze dwa lata temu. Dzisiaj jest

pracy bardzo dużo, tu się z Panem zgadzam, oczywiście że tak i koledzy Wicestarosta który był w poprzednim Zarządzie potwierdzi, że zakładaliśmy zawsze, że nie możemy na tym zaprzestać, że powinniśmy dokończyć to czy będą środki czy nie będą, może nie w takim tempie jak to było przy środkach unijnych, dlatego wie Pan, wciska mi Pan jakieś inne intencje niż te, które zawarłem w swojej wypowiedzi. Mówi Pan o prawie, chciałem zapytać, czy w planie finansowym na 2012 był wpisany zakup programu i potrzebnego sprzętu do systemu EWUŚ.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – nie mógł być, dlatego że Rozporządzenie Ministra pojawiło się w sierpniu zeszłego roku a plan finansowy sporządza się na początku roku.

**Radny Janusz Michalak** – zmienia się go oczywiście jeszcze w ciągu roku, ale to pytam, czy zasięgnął Pan opinii Rady Społecznej przy ZOZ w Łowiczu zakupując to niezbędne oczywiście wyposażenie.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – nie jest to wyposażenie medyczne, także to jest podstawowe, mówimy tu konkretnie o kilku sztukach komputerów, które są potrzebne żeby w ogóle system funkcjonował i żebyśmy mogli przede wszystkim sprawozdawać do NFZ i uzyskiwać za to pieniądze.

**Radny Janusz Michalak** – no nie wiem, zapytam Pani Skarbnik chyba, czy tylko wyposażenie medyczne musi być konsultowane z Radą Społeczną szpitala? Wydaje mi się, że wszystkie sprawy majątkowe.

**Skarbnik Powiatu Ewa Kotarska – Furman** – plan finansowy powinien być konsultowany ze Społeczną Radą szpitala jeśli wydatki dotyczą wydatków majątkowych czy remontów.

**Radny Janusz Michalak** – czyli Rada Społeczna nie potrzebna jest ani Zarządowi, ani Panu Dyrektorowi...

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – ja mam wrażenie, że idąc dalej tokiem Pana myślenia, to praktycznie ja powinienem konsultować każdy zakup, nie wiem, do jakiego poziomu może byśmy ustalili, bo ja nie wiem, więc ...

**Radny Janusz Michalak** – jeżeli to jest zakup inwestycyjny, Proszę Pana, to tak, a to na pewno jest zakup inwestycyjny, bo służy więcej niż 12 miesięcy. A z tego co się z prasy dowiedziałem, kosztowało też ponad 3 500,00 zł.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – jeden komputer kosztował 1 000,00 zł, 1 200,00 – 1 300,00 zł. Ja nie wiem o jakim poziomie mówimy.

**Radny Janusz Michalak** – dobrze, nie, to chyba właśnie nie ten sam poziom jest, wie Pan, może księgowie sobie porozmawiają jak będziemy wykonanie budżetu 2012 omawiać.

**Radny Artur Michalak** – Panie Dyrektorze, ja bym poprosił jednak o konkrety w kontekście pytań, które stawiał Pan Marcin Kosiorek, chodzi konkretnie o liczbę osób zatrudnionych obecnie w szpitalu. Przetoczył Panu tu liczbę konkretnie 267 osób, czyli te 250 osób plus te 17 niepełnych. Chciałbym zapytać jak wygląda zatrudnienie osób w tym miesiącu, wiemy również że pojawiły się osoby, którym zmieniał Pan umowy o pracę, osoby te były zatrudnione np.: na  $\frac{3}{4}$  etatu, teraz pracują na etat cały. Chcielibyśmy poznać konkretnie liczby ile tych osób się pojawiło, dlaczego takie, a nie inne posunięcia. Co do wygłaszanego przez Pana bardzo często zdania o tym, że należy podejmować decyzje w kontekście konsultacji, przyznał Pan, że jest Pan farmaceutą, nie specjalnie jeszcze poznał Pan środowisko pielęgniarek i ich zadania. Pytanie moje, czy spotkał się Pan ze wszystkimi pielęgniarkami w naszym szpitalu, jeśli nie to czy będzie Pan takie spotkanie organizował.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – stan zatrudnienia na 31 grudnia: 266 osób, w tym 251 pełno zatrudnionych, niepełnozatrudnieni 15, co przekłada się na 261,58 etatu, tamte dane były na 30 listopada.

**Radny Artur Michalak** – a gdzie były zwiększenia?

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – ja teraz Panu tego nie wymienię, wszędzie tam gdzie było potrzeba zwiększenie etatu, żeby nie było nadgodzin, po prostu żeby zadania były wykonane, to takie minimalne ruchy były zrobione. Ale jak Pan widzi to nie skutkuje zwiększeniem etatu.

**Radny Artur Michalak** – ja wiem, ale mimo wszystko bym poprosił Pana Dyrektora by na najbliższą Sesję taką informację przygotował. Ile tych osób, dobrze?

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – dobrze, oczywiście.

**Radny Artur Michalak** – i jeszcze chodzi mi o te spotkania z personelem szpitala.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – nie podam daty, ale zdaje mi się, to pamiętam, nie byłem tylko na oddziale anestezyjologicznym w naszym szpitalu. Tak praktycznie odwiedziłem wszystkie oddziały, na ginekologii nie miałem okazji spotkać się z pielęgniarką oddziałową, tam byłem między

spotkaniami, więc wszedłem do lekarzy, ale na pozostałych oddziałach widziałem się z personelem. Ja się nie zamykam na spotkania z personelem pielęgniarskim, natomiast nie wpłynął do mnie żaden taki wniosek, że takie spotkanie w całej grupie pielęgniarek jest potrzebne na tą chwilę, jeżeli jest taka potrzeba to oczywiście się spotkam, nie ma tutaj żadnego kłopotu i nie będę przed tym uciekał. Ale nie wiem czemu Pan pyta, może Pan wie w tym wypadku o czymś o czym ja nie wiem.

**Radny Artur Michalak** – mnie się to pytanie nasunęło gdy usłyszałem te górnolotne słowa, które mówiły o konsultacjach z całym środowiskiem osób pracujących w naszym szpitalu, a doskonale wiem, że Pan nawet pracując drugi miesiąc nie raczył się spotkać z Panią pielęgniarkami, ale pewnie tak jak nie musi Pan konsultować ze Społeczną Radą zakupów, jak nie musi Pan konsultować ze związkami zawodowymi wyboru naczelnej pielęgniarki, tak pewnie nie musi się Pan spotykać z Panią pielęgniarkami.

**Członek ZPŁ Michał Śliwiński** – ja nie rozumiem niektórych pytań, tak naprawdę wchodzimy w kompetencje Dyrektora i zarząd szpitalem i sprawy personalne. Mnie się wydaje, że powinien decydować Pan Dyrektor. Radnego i każdego z nas powinno interesować czy jest zabezpieczona podstawowa opieka medyczna dla naszych mieszkańców powiatu łowickiego i efekt końcowy. A nie tutaj wchodzimy, czy zatrudnił jedną, za chwałę będziemy pytać czy dał ¼ etatu więcej osobie, która stoi na bramce. Rozdrabniamy się i tak naprawdę czemu ma to służyć.

**Radny Artur Michalak** – ja ad vocem Panu Michałowi, nam chodzi o dobro szpitala Panie Michale, nie chcielibyśmy żeby po trzech czy czterech latach urzędowania nowego dyrektora, okazało się, że nasz szpital z racji nawet tego, że zostały zatrudnione tu osoby, zostały zatrudnione tam, zostały zwiększone etaty, jeszcze poczyniono różnego rodzaju zakupy, poza kontrolą bez wiedzy tak jak mówiliśmy Rady Społecznej, okazało się że będzie zadłużony szpital do kwoty 20 000 000,00 zł.

**Członek ZPŁ Michał Śliwiński** – tutaj różnimy się, jeśli mogę odpowiedzieć, mnie najbardziej chodzi o dobro pacjenta.

**Radny Marcin Kosiorek** – wreszcie od marca jak tu siedzimy w takiej konfiguracji, Pan Michał Śliwiński powiedział coś sensownego. Masz rację Michał, dyrektor decyduje, natomiast Pan jest pełniący obowiązki dyrektora i nie odpowiedział dla nas na bardzo ważne pytanie, czy już jest już wszystko ustalone i konkurs jest fikcją, czy też jest pełniący obowiązki dyrektora. Pytanie zostało postawione, odpowiedź nie została udzielona. Rozumiemy, co to znaczy nie udzielenie odpowiedzi. Natomiast ja chciałem zupełnie coś innego powiedzieć,

bardzo nas tu zasmuciło wystąpienie Pana Dyrektora, bo usłyszeliśmy dużo liczb, a mało konkretów, natomiast ja zwróciłem uwagę na końcową część tego wystąpienia i tam Pan Dyrektor powiedział zdanie, które bardzo mnie zaniepokoiło, to jest zdanie właśnie to, że lepiej funkcjonują niepubliczne zakłady, jaki jest Pana punkt widzenia na prywatyzację służby zdrowia. Jak Pan, czy Pan nie będzie przygotowywał tego szpitala do prywatyzacji i jeszcze z tego magła, który tam krąży gdzieś tam, chciałbym zadać pytanie, czy był temat prywatyzacji laboratorium, czy wyprowadzenia laboratorium ze szpitala, to też byśmy chcieli wiedzieć, jeśli można.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – to znaczy tak, Szanowni Państwo, wydaje mi się pytanie co do prywatyzacji całego szpitala, nie była skierowana, nie ja jestem właścicielem szpitala nie ja jestem właścicielem, jest to decyzja organu powołującego w jakiej formie, czy w ogóle i kiedy. Jeżeli mówimy, ciężko to porównywać, ponieważ są też szpitale w Polsce, które były publicznymi a zostały sprywatyzowane, może inaczej nie sprywatyzowane, bo to jest złe i mylące określenie, bo właścicielem większości udziałów wciąż jest organ założycielski, zmieniły formę funkcjonowania na spółki z o.o. A jeżeli były do tego przygotowane w sensie operacyjnym, czyli bilansowały się, to dalej dobrze funkcjonują jako zakłady opieki zdrowotnej w nowej formie prawnej, natomiast są również takie, które niestety się dalej zadłużają. Natomiast, mówię, ja w ogóle nie będę wchodził w tą dyskusję, ponieważ ja pracowałem w szpitalu prywatnym, tutaj muszę powiedzieć, że mocno krzywdzącym jest twierdzenie, że szpitale prywatne realizują tylko to co im się opłaca, ponieważ są konkurencyjne, może mają inne źródła finansowania, ale pacjentów starają się traktować, jeżeli nie tak samo to jeszcze lepiej niż zakłady publiczne. A prywatyzacja laboratorium, czy outsourcing laboratorium, to jest czysto biznesowa decyzja, ja na tą chwilę nie mam żadnych przesłanek żeby coś takiego zrobić.

**Radny Wojciech Miedzianowski** – faktycznie można powiedzieć jedno, że tak naprawdę bardzo poruszamy się w tej materii ogólnej, aczkolwiek padają różne takie zdania ogólnikowej i tak naprawdę nic z tego nie wynika, a proszę się nie dziwić, że chcemy wiedzieć dokładnie o co chodzi i krótko mówiąc że, i tak z góry prosimy o jakąś taką precyzyjną odpowiedź, bo nie wiem jak teraz ten Zarząd ale my woleliśmy rozmawiać o konkretach i krótko, zwięźle problem jest, jaki i jak go rozwiązać itd. Wydaje mi się jednak, że mimo tego że Zarząd wprowadził ten punkt na Sesję, będzie jednak trzeba zrobić tą komisję i porozmawiać o szczegółach, a których tutaj Pan sam już nadmienił i ewentualnie wskazał jako pewne zagrożenie w funkcjonowaniu szpitala. W związku z tym chciałbym Pana prosić, żebyśmy to jakoś precyzyjnie zaczęli rozmawiać o pewnych tych problemach które Pan przedstawił ze swojego dwumiesięcznego doświadczenia w funkcjonowaniu tego szpitala, jeszcze na pewno będzie Pan pełnił te obowiązki do końca czerwca, tak myślę, czyli jeszcze kupę czasu przed Panem i borykanie

się z tymi problemami które są, a tak jak mówię to co Pan nakreślił na pewno powoduje, że musimy rozmawiać jeszcze więcej. Nie chcę wchodzić w szczegóły te emocjonalne, które tutaj się pojawiły w wypowiedziach i Pana i wszystkich innych, ale naprawdę musi Pan to przyjąć do wiadomości, że my jako tutaj ta druga strona będziemy na pewno starali się znać każdy wątek Pana pracy i to Pan jest dla nas, dla Rady tutaj, a nie Rada dla Pana, więc automatycznie będziemy pytać o wszystkie szczegóły, które dotyczą funkcjonowania szpitala. Jeszcze tak odnosząc się krótko i zaraz przejdę do pytania, na pewno warto jest kontaktować się przy podejmowaniu chociażby takiej decyzji jak pielęgniarka naczelna, z personelem i innymi wszystkimi pracownikami, którzy będą się z nią kontaktować, chociażby dla poprawienia tych kontaktów między jednym a drugim. W końcu ona jest pomiędzy Panem a innymi pielęgniarkami. Warto tutaj ustalać tak aby ten kontakt był z nimi bardzo dobry, żeby uzyskać jak najlepsze wyniki. Bardzo dużo sobie tu wypisałem, ale chciałbym przede wszystkim Pana prosić o jedną rzecz, żebyśmy właśnie nie mieli jakiś obraz tych zagrożeń, o których Pan wspominał. Proszę powiedzieć jakie są decyzje tych innych służb, kiedy one były wydane i jaki jest czas ich realizacji.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – tak z pamięci powiem, że jeżeli chodzi o dostosowanie rehabilitacji w Stanisławowie do 30 czerwca 2013 roku – sanepid, jeżeli chodzi o zalecenia tutaj ppoż Komendanta Straży niestety termin upłynął już z końcem grudnia, dostaliśmy upomnienie. Jeżeli chodzi o informatyzację, no to musimy ją wdrożyć do końca czerwca przyszłego roku. Dostosowanie poradni ortopedycznej i chirurgicznej, też tutaj mamy decyzję, natomiast nie umiem powiedzieć dokładnie teraz czy ten termin już nam uciekł, czy jeszcze mamy chwilę czasu.

**Radny Wojciech Miedzianowski** – a czy mógłby Pan powiedzieć o zakresie tych decyzji, czyli jeśli np.: psp, czy oddział chirurgiczny to co jest w zakresie decyzji.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – czyli tak, jeżeli chodzi o straż pożarną, to jest m.in. obudowanie klatek schodowych, opracowanie instrukcji przeciwpożarowych dla wszystkich obiektów, oświetlenie ewakuacyjne, instalacje oddymiające, ten zakres jest dosyć szeroki plus uzupełnienie szpitala w sprzęt gaśniczy.

**Radny Wojciech Miedzianowski** – kiedy Pan otrzymał te decyzje?

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – ja decyzje to zastałem, natomiast jeżeli chodzi o upomnienie to ja otrzymałem.

**Radny Wojciech Miedzianowski** – rozumiem, w takim razie jeszcze chciałbym się spytać, bo ja rozumiem, że Pan zastał to dwa miesiące temu, jakie Pan podjął

działania aby te decyzje wcielić w życie, albo ewentualnie zapobiec, albo, krótko mówiąc żeby te służby mogły wiedzieć że te decyzje są wykonywane.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – najmniej komfortowa sytuacja była tam gdzie zostało nadesłane upomnienie, wskazaliśmy na to że część zaleceń jest już spełniona, czyli nie wszędzie ale są instalacje oddymiające i że planujemy remont w bieżącym roku, w trakcie którego będą obudowane klatki schodowe i uzupełnione te oświetlenie ewakuacyjne, to jeżeli chodzi o pismo. Na tą chwilę przygotowujemy postępowanie dwuetapowe, na pierwszym etapie ogłosimy postępowanie na projekt funkcjonalno – użytkowy na remont oddziału rehabilitacji, obudowanie klatek schodowych i dostosowanie poradni ortopedyczno – chirurgicznej, a w drugim etapie będzie przetarg na zaprojektuj i wybuduj, żebyśmy po prostu dokończyli to co trzeba zrobić. Także konkretne działania są już podjęte. Dodatkowe było rozpisane postępowanie na wykonawcę programów przeciwpożarowych dla wszystkich obiektów.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – proszę mi powiedzieć ile i skąd zamierza Pan ściągnąć środki finansowe.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – na tą chwilę są priorytety w postaci decyzji administracyjnych i dodatkowo w postaci Rozporządzenia Ministra Zdrowia. Skąd na to środki, pytanie jest dobre, gdyby nie zostały spłacone 760 000,00 zł to może byłyby te środki, teraz zastanawiam się nad tym, czy nie wziąć kredyt pod zastaw, jeżeli Państwo się zgodzicie poręczyć oczywiście kredyt, to jest jedna opcja, taki kredyt byłby tańszy, natomiast Państwo jako powiat nie poręczycie takiego kredytu to niestety taki kredyt będzie zabezpieczony, może być zabezpieczony, nie to że będzie, bo to jest oczywiście decyzja Państwa czy w ogóle w tym kierunku iść. Czyli koszt takiego nowego kredytu w porównaniu do tego co było 3,11% plus WIBOR a było 0,9%, żeby była jasność, ja na tą chwilę nie rozglądam się jakimiś super za nowymi drogimi inwestycjami, dużym bólem głowy będzie napawało mnie to żeby znaleźć pieniądze na to co trzeba zrobić w tej chwili.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – no wie Pan, były Dyrektor pewnie by nie miał problemu z takimi sprawami, jak go znam osobiście, ale jak powiedział kredyt. I tu właśnie jest obawa, Panie Dyrektorze, bo obecna ekipa rządząca Powiatem Łowickim dziś jest super ekipą, bo już raz pokazała, może nie te osoby, ale ta opcja, że dług... ja nie przeszkadzałem Panie Śliwiński, Panu w wypowiedzi, jeżeli Pan pozwoli, niech Pan nie knebluje ust. Stąd obawa Panie Dyrektorze, dług szpitala był 21 700 000,00 zł dziś jest 0 i to co Pan powiedział kredyty, ta pułapka, która w przyszłości będzie prowadziła ten szpital do prywatyzacji. I o to się boimy dlatego powiedziałem, że nie zna Pan terenu a z kopyta Pan ruszył do działań. Następne pytanie, dziękuje Panu za wypowiedź



„osobna wyspa”, rzeczywiście dziękuję Panu za te słowa, w skali kraju jest to „osobna wyspa”, która samodzielnie wyszła z zadłużenia. I brawo dla Pana Dyrektora Grabowskiego. I ostatnie moje pytanie, nie jest to zagadką ani żadną inną sprawą, proszę mi powiedzieć ile Pan zarabia w łowickim szpitalu.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – około 9 000,00 zł brutto, netto przepraszam.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – netto, no to jest różnica. Dziękuję.

**Radny Krzysztof Dąbrowski** – Panie Dyrektorze, ja nie będę tu Pana krytykował, bo to nie chodzi o to, ale mamy tutaj sytuację i punkt: „Aktualna sytuacja w szpitalu”, w związku z tym można sobie porozmawiać, ale cóż ja jestem trochę zaniepokojony, bo od dwóch miesięcy jak Pan jest dyrektorem klimat wokół szpitala jest nienajlepszy. Pan się po prostu i to obiektywnie, dobrze się Pan nie wprowadził, nie wiem dlaczego, może tak jak Pan powiedział, Pan jest w jakiś sposób nie do końca kompetentny. Wiadomo Pan jest z innej branży i mnie to niepokoi, i mam pytanie będzie Pan startował w konkursie?

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – oczywiście.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – przepraszam, że tak na wrywki ale w trakcie przychodzi do głowy, w kuluarach w społeczeństwie pojawiły się informacje, że będzie Pan zamykał aptekę w szpitalu. Czy jest to prawda?

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – ja nie wiem co mam powiedzieć, tutaj jest Pani magister, kierownik, ja nie dzieliłem się takimi pomysłami z Panią, ale... Ja przynajmniej nie mam zamiaru.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – bo na początku, nie wiem czy ja dobrze zrozumiałem, ale powiedział Pan, że apteka jakby w szpitalu prowadzona to nie spełnia wszystkich wymogów i przepisów. Czy dobrze zrozumiałem jeśli nie to proszę mnie poprawić.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – nie ma takiej możliwości, żeby w szpitalu, który ma powyżej 150 łóżek nie istniała apteka szpitalna, chociażby z tego tytułu pytanie jest chybione, musi być apteka szpitalna w takim szpitalu powyżej 150 łóżek. Oczywiście mamy zalecenia nadzoru farmaceutycznego żeby udroźnić wentylację w aptece i zapewnić klimatyzację ze względu na przechowywane tam leki. To jest kwestia bezdyskusyjna, nie będę zamykał apteki szpitalnej.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – czy ja dobrze zrozumiałem, czy do tej pory nie było wentylacji w aptece i nie było klimatyzacji, czyli leki były nieprawidłowo przechowywane.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – z tego co mi wiadomo, w trakcie inwestycji te przewody wentylacyjne zostały zasypane. Przykro mi, to jest stan zastany i to nie od dzisiaj.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – a czy zamierza Pan odwołać szpital, bo to jest bardzo wrażliwy temat.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – jest to bardzo ważny temat, jeżeli uda się uzyskać środki zewnętrzne to tak, jeżeli nie, to nie mam na to środków.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – Panie Starosto, Pan o to walczył z tego miejsca.

**Starosta Powiatu Krzysztof Figat** – ja myślę, że nie będę dzisiaj o tym mówił, natomiast, to co obiecałem na grudniowej Sesji, że ten opis zadań i opis dotyczący tylko budżetu 2013 roku ale również planów na lata przyszłe i wniosków, w tych działaniach również są wnioski szpitala i przy sesji budżetowej to wszystko przedstawię, i na Komisjach.

**Członek ZPL Krzysztof Janicki** – ja chciałbym podziękować tutaj Radnym, którzy zadawali pytania konkretne, merytoryczne, mniej merytoryczne, na pewno takie pytania uczą. Chciałbym podziękować Panu Dyrektorowi za wyczerpujące, że tak powiem, odpowiedzi i również chciałbym podziękować tutaj personelowi medycznemu, czyli pielęgniarkom. Bo jak okazuje się, tak jak Pan Dyrektor powiedział 95% przy każdym pacjencie spędza pielęgniarka i za to serdecznie dziękuję. Ja pamiętam w poprzedniej kadencji jak przyszły Panie pielęgniarki i prosiły Pana Dyrektora na Komisji Zdrowia na jednej i na drugiej, Panie Dyrektorze nie mamy sił, prosimy o zatrudnienie tu pielęgniarki, czy tu. Ja powiedziałem, że pielęgniarka to nie jest wół roboczy a tu się okazuje, że poprzedni Pan Dyrektor do tego doprowadził, że jednak zrobił taki mini wół roboczy, ale miejmy nadzieję, że to tak nie będzie. Dziękuję pielęgniarkom za pracę przy pacjencie.

**Radny Janusz Michalak** – ja chciałem zapytać Pana Starostę czym kierował się przyznając tak wysokie wynagrodzenie pełniącemu obowiązki Dyrektorowi.

**Starosta Powiatu Krzysztof Figat** – to był wynik negocjacji.

**Radny Wojciech Miedzianowski** – ja mam dużo pytań, tak jak powiedziałem nie ma siły żebyśmy my tutaj, chyba że będziemy tu siedzieć dłużej i powtórzę, że jednak ta Komisja musi być, dlatego że musimy porozmawiać o szczegółach, to znaczy najzwyczajniej w świecie, Pan pozwoli że ja zadam parę innych pytań, które pozwolą Panu ewentualnie przygotować się do tego, bo ja bym bardzo prosił mimo wszystko, żebyśmy rozmawiali o szczegółach, żebyśmy nie rzucali hasła że założmy są decyzje, które są do wykonania, żebyśmy nie mówili że gdzieś tam braknie czegoś, że apteka niedługo Naczelny Farmaceuta zamknie ją bo nie ma wentylacji, tylko żebyśmy rozmawiali tak: nie ma wentylacji jest decyzja tam tego, to będzie zrobione do końca miesiąca takiego a takiego, środki, koszt taki a taki. A jeśli jest założmy, znamy już kontrakt, bardzo bym chciał, żeby Pan powiedział o słabych elementach, gdzie znajduje się w kontrakcie słaby element jeśli chodzi o zabezpieczenie finansowe szpitala, w którym fragmencie, bardzo bym chciał żeby to Pan ewentualnie powiedział. Mówię, ja mam bardzo dużo pytań i chciałbym rozmawiać z Panem o szczegółach, żeby po prostu wiedzieć jak te pół roku jeszcze będzie Pan zarządzał szpitale, może więcej bo Pan mówi, że Pan wystartuje w konkursie i może będzie dalej, ale to tym bardziej te szczegóły, które będą się wiązać z tymi planami warto by było poznać. Dobrze by było też, żeby krótko mówiąc oszacował koszt remontów. To, że Stanisławów jest do remontu, owszem, to my wiemy i kontynuowane to było w miarę możliwości finansowych co roku. Kontynuowane to było przez powiat, przez ZOZ sam w sobie. No i mówię, bo Pan powiedział bardzo tak ogólnie, tu trzeba remonty, niech Pan powie konkretnie, nie teraz, nie oczekuje od Pana teraz, bo wiem, że Pan nie jest przygotowany.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – jeszcze długo nie będę przygotowany do takiego poziomu odpowiedzi. Dlaczego, dlatego że mówimy tutaj o robotach budowlanych na które musi przynajmniej powstać projekt funkcjonalno – użytkowy, w którym jest przewidywany koszt takiego przedsięwzięcia. Ja nie chcę, bo Komisja Zdrowia, ja nie wiem odbędzie się za dwa dni, nie chcę tutaj rzucać cyfr w kapelusza, absolutnie. Tutaj Pan pozwoli, że będę prezentował na bieżąco jak będę napływały te informacje, postępowania są w tym momencie przygotowywane, gdzie będziemy z grubsza szacunki, jeżeli chodzi o inwestycje i będziemy mogli je przedstawić. Natomiast tak to nie ma sensu.

**Radny Wojciech Miedzianowski** – ok., rozumiem że wszystkiego nie da się przygotować zwłaszcza, że czasu jest mało, ale sam Pan mówiąc o tych ogólnych rzeczach zdefiniował, że tak powiem, płaszczyzny które tego wymagają, i jakby sprecyzowanie tych płaszczyzn plus propozycje rozwiązania tych problemów, bardzo będziemy wdzięczni za przygotowanie tego. I jeszcze chciałbym mimo wszystko usłyszeć od Pana o tych elementach kontraktu, bo nie udało się jakby tutaj tego kontraktu zwiększyć za bardzo, mówił Pan, że koszt wzrosną i mam

dwa pytania, czyli tak wróć do tego jakie są najsłabsze elementy kontraktu, a dwa gdzie są najbardziej, że tak powiem, prawdopodobne zwiększenia kosztów plus chociaż procent o ile te koszty się zwiększą. I teraz jeśli można by było prosić Pana tak mniej więcej o przedstawienie tego problemu.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – najsłabsze elementy kontraktu, w mojej ocenie najsłabszym elementem kontraktu jest to, że szpital jak gdyby zamiast rozwijać swoją podstawową działalność zachowuje status quo, czyli na tle, a gdzie nie gdzie się niestety się cofa, i na tle usług medycznych faktycznie pozostaje w tyle. Mam tutaj na myśli ambulatoryjną opiekę specjalistyczną, tak i to jest podstawowa kwestia. Tak jak wspominałem w pierwszej części dzisiejszego spotkania NFZ słusznie i logicznie przesuwa środki i tam gdzie koszty udzielanych świadczeń są najniższe, czyli do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i do świadczeń wykonywanych w ciągu jednego dnia w ramach hospitalizacji. I to jest myślę kierunek w którym należałoby się rozwijać. Sam szpital powinien się rozwijać w kierunku, no cóż przydałby się na pewno oddział opieki długoterminowej, dlatego, dlatego że mimo wszystko, na dzień dzisiejszy nie jesteśmy do tego przygotowani w ogóle lokalowo, nie ma miejsca na taki oddział, także ze struktury trzeba ten oddział wykreślić. Natomiast jest inaczej punktowana procedur na oddziale chirurgicznym, procedura chirurgiczna i pobyt pacjenta na oddziale chirurgii powinien średnio wynosić około 3,5 do 4 dni, jeżeli potrzebna jest dłuższa opieka pacjent powinien powędrować na oddział długoterminowy, a podobnie jest z oddziałem wewnętrznym i w ten sposób moglibyśmy faktycznie zająć się świadczeniami z zakresu chorób wewnętrznych, kardiologii, jak i samej chirurgii a przypadki wymagające dłuższego pobytu powinny trafić na oddział długoterminowy, ale to jak mówię, na dzień dzisiejszy i to trzeba podkreślić, mrzonka, bo nie mamy gdzie takiego oddziału na dzień dzisiejszy po prostu zrobić. Jeżeli chodzi o ten kontrakt, tak jak wspominałem, głównie trzeba zbudować łańcuch taki pełen łańcuch świadczeń medycznych w naszym ZOZ-ie. Od tej podstawowej opieki poprzez OS, mamy bardzo dobrą diagnostykę, skończywszy na szpitalu. To jest jak gdyby szpital na bardzo mocnej podstawie.

**Radny Wojciech Miedzianowski** – ja muszę powiedzieć, że trochę mnie Pan zmartwił, na ostatniej Radzie Społecznej likwidowali ten oddział długoterminowy, Pan Grabowski przedstawiał kalkulację finansową, że to się jednak nie opłaca i to może jednak należałoby bardziej pójść w tą chirurgię, która teoretycznie daje lepsze przychody dla szpitala i powiem szczerze, że tu mnie Pan zaskoczył. Czy to na pewno jest jakby do końca...

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – języczek uwagi jest tak naprawdę w liczebności łóżek na takim oddziale. My na dzień dzisiejszy, nie mamy lokalizacji żeby on po prostu miał tyle łóżek żeby on się bilansował.

**Radny Wojciech Miedzianowski** – ja rozumiem, lokalizacja, tylko kwestia czego lokalizacja, czy zwiększenie liczby łóżek na chirurgii, która jest bardziej opłacalna niż długoterminowy oddział, czy też ten. Kalkulowaliśmy to na Radzie Społecznej, czy coś się zmieniło od tego czasu.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – na dzień dzisiejszy, nie wiem co Państwo kalkulowali na Radzie Społecznej.

**Radny Wojciech Miedzianowski** – Pan cały czas mówi, że to Wy, czyli my tu Rada powinniśmy się zastanowić czy coś dofinansujemy, czy nie. Pan powinien tu przyjść z propozycją rozwiązania danych problemów. Bardzo proszę, żebyśmy to tak rozmawiali....

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – jasne, ale Pan mówi a ja nie uczestniczyłem w takiej dyskusji na temat oddziału długoterminowego. Także ja nie wiem o co tutaj, może była jeszcze jakaś inna dyskusja i kalkulacja

**Radny Wojciech Miedzianowski** – to znaczy ja przypomnę, jeśli można Pani Przewodnicząca, bo są media i żeby nie poszło tak że jest. Rozmawialiśmy, przedstawiona była uchwała o likwidacji oddziału długoterminowego plus jeszcze inne oddziały które jakby dyskutowaliśmy na Radzie Społecznej. Członkowie Rady prosili o więcej czasu na zastanowienie się, zastanawiali się dlaczego te oddziały, Pan pamięta, no przecież siedzieliśmy. Pan Grabowski powiedział, że ten oddział powstał, chyba, w 2008 roku, jeśli dobrze pamiętam, po to aby kontrakt szpitala móc zwiększyć, bo były lepsze stawki za utrzymanie pacjenta w tym oddziale długoterminowym, ale po roku zmieniły się zasady punktacji przez NFZ i automatycznie przestał być ten oddział opłacalny, co automatycznie po tej trzeciej kontroli, sam Pan wnioskował, zgadza się, nie ma sensu utrzymywać, żeby Pan nie miał problemu, sam za tym byłem, żeby, to krótko mówiąc, zrobić. Tylko mówi Pan teraz, żeby poprawić te dochody i ten kontrakt szpitala, zrobić i powołać znów ten oddział długoterminowy, aby przychody zwiększyć.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – przepraszam, ale bardzo traktuje Pan wybiórczo to co powiedziałem, żeby oddział przynosił dochody i był zyskowny musi mieć określony potencjał ilości łóżek szpitalnych i lokalizacji. Na dzień dzisiejszy, powtórzę jeszcze raz, nie będzie się bilansował i nie ma go gdzie umiejscowić. I to tyle w tym temacie.

**Radny Wojciech Miedzianowski** – nie tyle bilansował, co właśnie nie ma tej lokalizacji, rozumiem, musimy precyzyjnie mówić o pewnych rzeczach, jeśli łóżko przynosi większe łóżko na chirurgii, to trzeba się zastanowić czy powołać oddział długoterminowy, który przyniesie mniej korzyści dla szpitala niż oddział

chirurgii, to samo łóżko na chirurgii. Myślę, że to też jest dyskusja na inny czas. Nie odpowiedział Pan na drugie pytanie, bo ja pytałem o te elementy krytyczne w kontrakcie, to jest przede wszystkim...

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – elementy krytyczne, tak jak wspominałem w pierwszej części, dla mnie krytycznym elementem jest to, że kontrakt nie wzrósł w sposób znaczny na 2013 rok, podczas gdy niestety, jeżeli chodzi o koszty, no to pewnie chociażby z racji decyzji administracyjnych, będą one rosły, między innymi informatyzacja.

**Radny Wojciech Miedzianowski** – i to drugie pytanie, gdzie najbardziej, czy Pan już zdiagnozował, bo Pan powiedział, że wzrosną koszty. Gdzie te koszty najbardziej i jaki procent ewentualnie na przestrzeni jakiegoś czasu. Wiemy dobrze, że ten wskaźnik inflacji jest tam roczny, czy jakiś.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – przepraszam, ale na tą chwilę na takim poziomie szczegółów nie udzielę informacji.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – mówił Pan, że należy kupić sprzęt przeciwpożarowy, jaki?

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – gaśnice, konkretnie.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – a personel zostanie przeszkolony?

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – nie rozumiem, w jakim zakresie powinni zostać przeszkoleni.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – w używaniu.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – to dziękuję Panie Radny, że wskazuje Pan następne pole do działania, którym trzeba się zająć, czyli jeżeli jest wymagany przepisami, będziemy szkolić personel.

**Radny Janusz Michalak** – ja rozumiem, że plan finansowy, który przygotowywał jeszcze poprzedni Dyrektor, Pan zaakceptował, tak?, czy przygotowuje Pan jakąś zmianę, nowelizację na 2013? I od razu już ostatnie pytanie, czy w tym planie przewiduje Pan jakikolwiek wzrost wynagrodzenia dla pracowników.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – widzę tutaj Panie, kiwają głowami, no cóż muszę to skalkulować, ale nie chcę rzucać żadnych słów na wiatr. Po rozeznaniu sytuacji i w jakim zakresie mogę jakiegokolwiek środki przeznaczyć na wzrost wynagrodzeń, oczywiście taka informacja będzie

udzielona. I w jakiej formie, tak? Chciałbym powiedzieć, że przecież do końca tego roku musimy zapłacić 500 000,00 zł funduszu socjalnego wypłacić pracownikom.

**Radny Janusz Michalak** – tak jak co roku.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – no, nie jak co roku, dlatego bo tu była ugoda ze związkami.

**Radny Janusz Michalak** – tak płacimy. Oczywiście tak płacimy ale to były ich pieniądze i myślę, że jeżeli możemy to powinniśmy oddać.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – także tutaj, jeżeli chodzi o podwyżki to fizycznie nie udzielę takiej informacji. Czy ja mogę tak na koniec słowo? Serdecznie dziękuję za zaproszenie, cóż ja powiem szczerze wiele stwierdzeń które tutaj padły, tak naprawdę mnie zaniepokoiły, dlatego że ja nie wiedziałem, że są takie głosy społeczne, że tak jest źle w zakładzie. Ja jestem tam codziennie, moje drzwi są otwarte, każda z Pań, czy z innych pracowników w każdej chwili może do mnie przyjść i powiedzieć, że coś niepokojącego się dzieje. I to się dzieje naprawdę, codziennie, także ja myślę, tutaj chciałbym....

**Przedstawicielka pielęgniarek ZOZ w Łowiczu** – jestem w związkach panie Dyrektorze i jeżeli wszyscy mogą przychodzić, to my jako związki na naprawdę ciężko czekamy żeby nas Pan Dyrektor raczył zaprosić i przedstawić nam swoją wizję szpitala.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – ależ w każdej chwili oczywiście zapraszam.

**Przedstawicielka pielęgniarek ZOZ w Łowiczu** – czy też mamy pisać prośbę o spotkanie.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – nie zdarzyło się żeby któryś z pracowników pisał prośbę o spotkanie ze mną.

**Przedstawicielka pielęgniarek ZOZ w Łowiczu** – no nie, każdy dyrektor, a przeżyłam w tym zakładzie 33 lata pracy i kilku dyrektorów. Pierwsze co robił nowy dyrektor to spotykał się zawsze ze związkami.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – przyznam się, że w tym momencie było tyle obowiązków, za co przepraszam. Nie, nie Szanowne Panie, nie wiem dlaczego akurat związki nie potrafiły do tej pory znaleźć drogi do

gabinetu dyrektora skoro wszyscy znajdują. Nie potrzeba żadnych podań, pism, jestem do Państwa dyspozycji.

**Przedstawicielka pielęgniarek ZOZ w Łowiczu** – do tej pory wszyscy zostali zaproszeni, wszystkie grupy, wszyscy przedstawiciele danej grupy, są to zazwyczaj kierownicy, bo Pan się głównie spotyka z kierownikami i sądziliśmy, że Pan ustala jakieś daty spotkań, myślałyśmy że związkami też się Pan spotka.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – myślę że tak, pierwsza podstawowa kwestia, nie wiem dlaczego akurat ziązki wybrały taka formę komunikacji z Dyrektorem, ponieważ jestem codziennie w zakładzie i jestem do Państwa dyspozycji i nigdy nie unikałem tego kontaktu. Tak jak wspomniałem, przepraszam jeśli Panie poczuły się urażone, jestem do dyspozycji i spotkamy się i porozmawiamy.

**Przedstawicielka pielęgniarek ZOZ w Łowiczu** – czy miał Pan wpływ na kontraktowanie na 2013 rok.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – nie miałem wpływu na kontraktowanie, pojechałem praktycznie na ostatni etap, po złożonej już ofercie do NFZ na poradnię kardiologiczną.

**Przedstawicielka pielęgniarek ZOZ w Łowiczu** – wszyscy przyczynili się do oddłużenie tego szpitala swoją pracą i wyrzeczeniami i dzisiaj czuję się, nie wiem jak koleżanki, troszeczkę zdegradowana do podrzędnego stanowiska.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – ale nie wiem dlaczego pani odniosła takie wrażenie, czy moje spotkania z osobami kierującymi właśnie Państwa pracą, zmuszają do takich wniosków?, że nie słucham Państwa uwag ani potrzeb, bo nie wiem.

**Przedstawicielka pielęgniarek ZOZ w Łowiczu** – dzisiaj jesteśmy tutaj jako zwykli pracownicy szpitala i liczymy na to, że spotka się Pan ze związkami.

**p.o. Dyrektor ZOZ w Łowiczu Michał Tracz** – ależ oczywiście, że tak, myślę że jeszcze w tym tygodniu. Jutro ustalę termin, jeżeli będzie Paniom odpowiadał, zapraszam.

**Przedstawicielka pielęgniarek ZOZ w Łowiczu** – mam jeszcze pytanie do Zarządu Powiatu, czy w najbliższym czasie planujecie prywatyzację szpitala i przekształcenie go w spółkę prawa handlowego, bo nie ukrywam boimy się wszyscy o swoje stanowiska pracy.



**Starosta Powiatu Krzysztof Figat** – bardzo chętnie odpowiem i ja to już mówiłem nie raz i jestem gotowy powtórzyć to po raz wtóry, natomiast ja wiem jak wyglądają warunki w szpitalu przekształconym, natomiast mój Zarząd nie miał zamiaru i nie ma zamiaru przekształcać póki co tego szpitala w spółkę prawa handlowego.

**Radny Marcin Kosiorek** – póki co nie będzie Zarząd prywatyzował, póki co czekamy na konkurs i tutaj byśmy poprosili Zarząd o informację, czy znana jest już data i te terminy czy macie już wyznaczone. I jaki jest, bo ja w tej chwili nie mam wglądu, jaki jest ostateczny termin, do kiedy Pan Tracz będzie pełniącym obowiązki, do kiedy najdłużej być może.

**Starosta Powiatu Krzysztof Figat** – jest powołana Komisja, Przewodniczący Komisji Pani Michał Śliwiński i cała Komisja otrzymała komplet dokumentów przygotowanych przez Wydział Organizacyjny, do przeprowadzenia tego konkursu i bardzo proszę Przewodniczącą Komisji.

**Członek ZPL Michał Śliwiński** – ja tutaj sprostuję, będzie to spotkanie w przyszłym tygodniu, to będzie spotkanie Komisji. Komisja ma dwa miesiące na to, żeby ogłosić konkurs na stanowisko Dyrektora. W ciągu dwóch miesięcy od powołania mamy ogłosić konkurs, ten konkurs ma się odbyć w ciągu dwóch miesięcy od ogłoszenia.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – nasunęło się jeszcze jedno pytanie, bo padło pytanie, czy udało się Panu dyrektorowi zwiększyć kontrakt, a Pan powiedział, że nie. Pan Starosta zapewniał nas, że będzie wspierał i pomagał i będzie chciał uzyskać jak największy i jak najwięcej dla łowickiego szpitala. Dlaczego tak się nie stało Panie Starosto?

**Starosta Powiatu Krzysztof Figat** – no więc, myślę że tak, jedyne co było w tym czasie do pozyskania, to było 1 600 punktów na poradnię kardiologiczną. Było to w czasie kiedy Pan Tracz nie pełnił jeszcze obowiązków dyrektora szpitala, prosiłem Pana Waldemara Grabowskiego o przygotowanie takiej oferty do Funduszu. Poprosiłem o to by tą ofertę przygotować na 1600 punktów, czyli na maksymalną ilość punktów, która była do uzyskania. W odpowiedzi usłyszałem, że nie jesteśmy w stanie obsłużyć 1600 punktów, ponieważ brakuje nam kardiologów. Zobowiązałem się, że takiego kardiologa poszukam, żeby tą ofertę złożyć. Natomiast dziwnym trafem tutaj z tej propozycji nie skorzystano, Pan Dyrektor Waldemar Grabowski złożył ofertę na 800 punktów. Dostępność bodajże 11 godzin, nasza oferta zajęła trzecie miejsce. Wygrał konkurs nie wskażę podmiotu, ale podmiot ze Skierniewic, oba te podmioty złożyły na całość tych punktów. Poradnia kardiologiczna jest w tej chwili prowadzona przez ten podmiot w Akademiku na ul. Warszawskiej. Natomiast chcę powiedzieć, że wielokrotnie

byłem w Funduszu i w Skierniewicach i rozmawiam z Marszałkiem Klimczakiem, który odpowiedzialny jest za zdrowie jak również przygotowujemy projekt w tej dziedzinie bezpieczeństwa, który jak powiedziałem na Komisjach i na sesji budżetowej przedstawię.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – jeszcze jedno pytanie Panie Starosto, na poprzedniej Sesji powoływaliśmy Komisję Konkursową, wnioskowaliśmy aby wśród lekarzy w komisji był lekarz największego oddziału, Państwo uparliście się przy doktorze Panu Trepto. Czy wiedział Pan wtedy, że Pan doktor Trepto pracuje w konkurencyjnej firmie, w „Arsmedica”, który jest bardzo mocno zaangażowany tam i być może, ja nie sądzę, ale mam prawo twierdzić, że będzie grał na niekorzyść tego szpitala i będzie robił wszystko aby ten szpital zadłużył się.

**Starosta Powiatu Krzysztof Figat** – ale Pan doktor Trepto nie będzie zarządzał tym szpitalem. Jest jednym z siedmiu członków Komisji i to tyle. Natomiast nie mam takiej wiedzy, ale śmiem twierdzić, że pewnie większość lekarzy pracujących w tym szpitalu, pracuje w konkurencyjnych firmach.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – mogę stwierdzić, że Pan doktor Trepto może mieć wpływ na wybór gorszego dyrektora, bo mu będzie na tym zależało.

**Starosta Powiatu Krzysztof Figat** – nie sądzę, żeby na tym zależało Panu dyrektorowi.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – sądząc po składzie Komisji, Panie Starosto...

#### **Ad pkt. 4**

#### **Rozpatrzenie projektu Uchwały RPŁ w sprawie wygaśnięcia mandatu radnego Rady Powiatu Łowickiego.**

**Wiceprzewodnicząca RPŁ Irena Kolos** przedstawiła projekt Uchwały RPŁ w sprawie wygaśnięcia mandatu radnego Rady Powiatu Łowickiego.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – Szanowny Zarządzie nie wiemy skąd ten pośpiech, czy nie można było z tym poczekać do normalnej Sesji, tydzień czasu może 9 dni, no Panowie, no. Ja wiem, że kolegi się już nie wróci, ja mam jeszcze głos Pani Przewodnicząca...

**Wiceprzewodnicząca RPŁ Irena Kolos** – to Państwo prosiliście by umożliwić nowemu radnemu głosowanie projektu budżetu.

**Radny Waldemar Wojciechowski** – a nie można było na jednej sesji odwołać i powołać.

**Wiceprzewodnicząca RPŁ Irena Kolos** – nie można.

Radni w głosowaniu jawnym /w głosowaniu wzięło udział 14 Radnych, nieobecni Radni: Marcin Kosiorek, Ryszard Malesa, Zbigniew Kuczyński, Jerzy Wolski; w głosowaniu nie wzięli udziału Radni: Janusz Michalak, Artur Michalak/:

za - 13

przeciw - 1

wstrzymało się - 0

podjęli Uchwałę Nr XXXIV/227/2013 RPŁ z dnia 14 stycznia 2013 roku w sprawie wygaśnięcia mandatu radnego Rady Powiatu Łowickiego /Zał. Nr 3/.

**Ad. pkt 5**

**Zakończenie obrad XXXIV Sesji Rady Powiatu Łowickiego**

**Wiceprzewodnicząca RPŁ Irena Kolos** zamknęła obrady XXXIV Sesji RPŁ.

**Wiceprzewodnicząca RPŁ  
/-/ Irena Kolos**

Protokołowała:  
B. Prus – Miterka