

**Protokół Nr 3/24**  
**ze wspólnego posiedzenia Komisji Budżetu i Rozwoju oraz Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych**  
**odbytego w dniu 27 maja 2024 r. w godz. od 14:00 do 15:10**  
**w sali posiedzeń Starostwa Powiatowego w Jarocinie s. 30**

W posiedzeniu wzięło udział 14 członków. Lista obecności stanowi załącznik nr 1.

Obecni:

1. Tomasz Bandyk
2. Lidia Czechak
3. Mirosław Drzazga
4. Jacek Dutkiewicz
5. Roman Dworzyński
6. Łukasz Guzek
7. Elżbieta Kostka
8. Jarosław Łukasiewicz
9. Karol Matuszak
10. Małgorzata Niestrawska - Kaźmierczak
11. Adam Pawlicki
12. Elżbieta Regulska
13. Jan Szczerbań
14. Maciej Zegar

Posiedzenie otworzył i prowadził **Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak**, który na wstępie powitał wszystkich członków Komisji i zaproszonych gości. Stwierdził, że Komisje mogą podejmować prawomocne decyzje, gdyż zachowują quorum. Następnie przedstawił proponowany porządek posiedzenia, który przedstawiał się następująco:

**Tematyka posiedzenia:**

1. Działanie i funkcjonowanie Domu Pomocy Społecznej w Kotlinie.  
Referuje: Dyrektor DPS w Kotlinie Janusz Krawiec
2. Informacja o stopniu wykorzystania łóżek na poszczególnych oddziałach oraz wynik finansowy poszczególnych oddziałów w „Szpital Powiatowy w Jarocinie” Sp. z o.o.  
Referuje: Prezes Zarządu Spółki "Szpital Powiatowy w Jarocinie" Henryk Szymczak
3. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego w sprawie nadania Statutu Domowi Pomocy Społecznej im. Marii Kaczyńskiej w Kotlinie.
4. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego w sprawie ustalenia wysokości opłat za usługi wsparcia krótkoterminowego w Domu Pomocy Społecznej im. Marii Kaczyńskiej w Kotlinie.
5. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego zmieniająca uchwałę w sprawie ustalenia Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Jarocińskiego na lata 2024 - 2030.
6. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego zmieniającej uchwałę w sprawie uchwalenia budżetu Powiatu Jarocińskiego na 2024 r.

**Ad. pkt. 1.**

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - działanie i funkcjonowanie Domu Pomocy Społecznej w Kotlinie. Informacja była załączona w programie esesja. Załącznik nr 2.

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – przedstawiła informację.

**Radna M. Niestrawska-Każmierczak** – ja bym prosiła o więcej informacji o tym wsparciu krótkoterminowym. Dla kogo, kiedy, jak, jakie opłaty, kto może uczestniczyć? Chodzi mi o kryteria dochodowe.

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – jeśli chodzi o usługi wsparcia krótkoterminowego są to nowe usługi, które wprowadziła w ubiegłym roku znowelizowana ustawa o pomocy społecznej. Będą to usługi przyznawane decyzją administracyjną Przez gminy, które będą kierować tego mieszkańca do DPS. Kryteria dochodowe w zależności od tego, jak gminy ustalą, odpłatność będzie całkowita albo częściowa. Jeżeli ktoś się zdecyduje ponieść całkowitą odpłatność, wtedy gmina nie bierze udziału w tej odpłatności. Koszt DPS w tej chwili za dobę 244,78 zł.

**Radna M. Niestrawska-Każmierczak** – to ja nie rozumiem. Państwo dostaliście dotację.

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – nie. Krótkoterminówka to jest zupełnie coś innego niż opieka wytchnieniowa.

**Radna M. Niestrawska-Każmierczak** – dobrze, to o tamtą wytchnieniową też spytam. A to jest nowy projekt, gminy płacą.

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – ustawa o pomocy społecznej wprowadza nową usługę, formę pomocy społecznej i będą ją realizowały domy pomocy społecznej

**Radna M. Niestrawska-Każmierczak** – wracając do tej krótkoterminowej to jest nowy projekt samofinansujący się.

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – Krótkoterminówka to jest projekt, który będą finansowały budżety gmin lub strony zdecydowane skorzystać z takiej formy wsparcia.

**Radna M. Niestrawska-Każmierczak** – czy to jest opieka na miejscu w placówce czy w domu u pacjenta?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – jako DPS wystąpiliśmy do Wojewody Wielkopolskiego o zmianę decyzji dotyczącej funkcjonowania DPS. Będziemy świadczyć usługi wsparcia krótkoterminowego zgodnie z decyzją z 7 maja w formie pobytu całodobowego w naszym DPS.

**Radny J. Dutkiewicz** – czy prywatnie można skorzystać z tej usługi, umieścić osobę potrzebującą całodobowej opieki społecznej?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – są dwie formy wsparcia w naszym DPS. Opieka wsparcia krótkoterminowego forma wsparcia, którą daje ustawodawca 30 plus 30 dni w powiązaniu z gminą, która musiałaby wydać decyzję kierującą. I wtedy może pan zdecydować i ponosić stuprocentową odpłatność. Wtedy gmina nie dopłaca. Ale też druga forma, o której tutaj pani radna przed chwilą wspomniała. Opieka wytchnieniowa. Jest to 14-dniowy maksymalnie pobyt w naszym DPS-ie dla osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności. To jest warunek konieczny.

**Radny J. Dutkiewicz** – Niepełnosprawność ruchowa, czy niepełnosprawność umysłowa?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – nie ma znaczenia, orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym, bądź równoważne z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności w stopniu znacznym. To jest całkowita niepełnosprawność. To jest całkowita niezdolność do samodzielnej egzystencji lub całkowita niezdolność do pracy.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - czyli to nie jest tak, że jak ktoś ma kaprys pozbycia się np. starszej osoby, to może jakoś tam... nie. Musi być właśnie tak to wszystko.

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – Niestety prawnie nie ma takiej możliwości babci ani dziadka spać i wywieźć na 14 dni do nas.

**Radny J. Dutkiewicz** – Czyli to nie będzie na zasadzie tego typu hotelu od poniedziałku do piątku, na sobotę, niedzielę babcie biorę do siebie do domu, z powrotem itd. Takiej możliwości nie będzie możliwe.

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – Jeżeli podejmie pan...Chęć umieszczenia u nas w formie opieki wytchnieniowej bezpłatnej z funduszu solidarnościowego. Ma pan prawo decydowania wykorzystania tych 14 dni. Mogą być 3 dni, 3 dni, 3 dni. Mogą być łącznie 14 od razu, to jest kwestia decyzji. Jeżeli chodzi o wsparcie krótkoterminowe przy udziale ośrodków i gmin. Jest to maksymalnie 30 dni w ciągu roku plus w wyjątkowych sytuacjach dodatkowe 30. Ale tą formę wsparcia kierują ośrodki pomocy zgodne z miejscem zamieszkania.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - Dziękuję. Czy są jeszcze pytania? Bardzo proszę.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – To ja dalej będę dążyć, bo to nie rozumiem co się jedno od drugiego różni.

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – już tłumaczę. Jedno od drugiego. W sumie zabezpieczenie jest to samo. Fizycznie działalność jest ta sama. Natomiast ustawa daje, nazywa, określa usługi wsparcia krótkoterminowego. Fundusz solidarnościowy i ustawa o funduszu solidarnościowym ma środki rządowe na pełnienie takiej opieki. Na to wnioskowaliśmy, dostaliśmy pieniądze. Forma jest, że tak powiem, tak sama. My, żeby wystąpić... żeby wystąpić o przyznanie środków do funduszu solidarnościowego i uruchomić możliwość świadczenia tej usługi, musieliśmy przejść całą procedurę zmiany decyzji funkcjonowania DPS-u, bo program określił jasno, że usługi wsparcia...usługi opieki wytchnieniowej mogą świadczyć domy pomocy społecznej, które uruchomiły usługi wsparcia krótkoterminowego. I po prostu jedno z drugim się zazębia jako forma, natomiast dwie zupełnie inne. Tu są środki finansowe z funduszu solidarnościowego, tu finansują gminy i strony, natomiast działalność jest tożsama.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – kto kieruje na tą opiekę?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – na wytchnieniówkę może tak naprawdę każdy zainteresowany się zgłosić. W tej chwili są to mieszkańcy, my wnioskowaliśmy do mieszkańców powiatu jarocińskiego. Natomiast po podpisaniu porozumienia między samorządami mogą również skorzystać mieszkańcy innych powiatów.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – Realizowaliście to w 2023 roku, czy nie?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – tak, jako DPS realizowaliśmy w 2023 roku po raz pierwszy fundusz opieki solidarnościowego. Opiekę wytchnieniową.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – to ja bym prosiła o sprawozdanie z tego dobra, bo chciałabym wiedzieć o co chodziło, ile osób, dlatego, że ja na państwa stronie internetowej nie znalazła ani jednej informacji na temat tego projektu, więc gdybym się chciała babcie zgłosić, to nie mogłabym tego zrobić.

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – to znaczy, że były informacje na stronie naszego DPS-u, jak i na stronie powiatu, starostwa powiatu jarocińskiego, dlatego, że byliśmy zobowiązani też do informowania o realizacji tego grantu. Jeżeli pani radna pozwoli, to zostanie przygotowana i przekazana pani radnej. Dziękuję.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – ostatnie pytanie, kryterium dochodowe. O to też bym prosiła o przygotowanie, tak? Jakie jest kryterium dochodowe, jakie są koszty?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – jeżeli chodzi o opiekę wytchnieniową, nie ma kryterium dochodowego, dlatego, że tak naprawdę osoba korzysta na podstawie złożonej karty zgłoszenia i kopii upoważniającego dokumentu do

skorzystania z opieki wychnieniowej, dlatego, że jest to całkowicie bezpłatne dla strony, która bierze udział.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** - zgłasza się do państwa bezpośrednio. Czyli na przykład, jeśli to już nie teraz moja babcia, to jest faktyczny przypadek sąsiada, starszy pan, który zajmuje się swoją żoną i pewnie by mu się przydała taka opieka, to on po prostu do państwa się zgłasza, tak?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – Jasne. Jak najbardziej dla nas jako realizatora programu zgłasza się do nas, otrzymuje od nas kartę zgłoszeniową, którą wypełnia, razem załącza dokument potwierdzający, który upoważnia do skorzystania z tej usługi, czyli orzeczenie bądź dokument z ZUSu i na tej podstawie jest kwalifikowany i przyznana jest opieka wychnieniowa. Dziękuję.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - czy pani radna, znaczy wymaga jakiejś informacji na sesję, czy na następną komisję zdrowia?

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** - Komisja zdrowia będzie za miesiąc.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - za miesiąc, to trochę późno, tak? No na sesję też jutro. Czyli rozumiem, że pani, że państwo przygotujecie taką informację dla nas, dla całej komisji zdrowia.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – jak się ma zeszłoroczny do tegorocznego, czy coś się tam zmieniło i dlaczego na przykład, nie? Albo, że wszystko jest idealnie i było idealnie i nic nie zmieniacie.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - będzie to przygotowane, tak? Dziękuję. Czy są jeszcze inne pytania ze strony państwa radnych? Nie ma. W związku z powyższym, dziękuję. Przejdziemy do kolejnego punktu.

#### **Ad. pkt. 2.**

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - Informacja o stopniu wykorzystania łóżek na poszczególnych oddziałach oraz wynik finansowy poszczególnych oddziałów w „Szpital Powiatowy w Jarocinie” Sp. z o.o. Informacja była załączona w programie esesja. Załącznik nr 3. Macie państwo te materiały u siebie bardzo obszerne. Jest pan prezes na miejscu. Czy pan prezes chce coś dodać do zaprezentowanego materiału? Czy pan prezes... czyli przechodzimy raz do pytań, tak? To bardzo proszę, pani radna.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – ja bym prosiła o zreferowanie, dlatego, że dla mnie ilość leczonych, plan osobodni, wykonanie osobodni, procent wykorzystania osobodni, to tak trochę... jestem nową radną, chciałabym, żeby pan prezes to zreferował, dobra?  
Tak jest.

**P. Tomasz Krysiak, jestem kierownikiem działu analiz i współpracy z NFZ-em w Spółce „Szpital Powiatowy w Jarocinie”** - tutaj żeśmy wybrali... pani radna zadała pytanie co to jest osobodzień. Osobodzień to jest dzień pobytu w szpitalu, czyli jeżeli... to jest różnica pomiędzy dniem wyjścia, a dniem przyścia w szpitalu. Jeżeli pacjent przebywa jeden dzień, czyli dzisiaj został przyjęty i dzisiaj został wypisany, to jest zero osobodni dla statystycznych danych. Teraz następnie procent wykonania osobodni. Wykonanie osobodni to jest liczba osobodni, w których przebywali pacjenci w szpitalu do liczby osobodni, czyli iloczynu dni w miesiącu razy liczba łóżek, ile maksymalnie mogliśmy mieć tych osobodni w szpitalu. I to jest ten stosunek jednej liczby do drugiej, czyli jaki procent czasu było zajęte łóżko w szpitalu. Wskaźnik wykorzystania osobodni to obrazuje po prostu zapotrzebowanie na łóżka dla osób leczonych. Tylko nie zawsze to jest adekwatne z tego względu, że są tak zwane pobyty jednodniowe, tak jak wcześniej mówiłem, co nie powoduje wzrostu wykorzystania łóżek. Są oddziały, na których staramy się żeby pacjentów diagnozować w jeden dzień, typu oddział dziecięcy, oddział położniczo-ginekologiczny, gdzie po prostu bardzo dużo pacjentów jest jednodniowych. Na oddziale chorób wewnętrznych również zdarzają się pobyty jednodniowe. Po prostu jeżeli nie wymaga, nie są pacjenci przytrzymywani sztucznie, żeby rosły wskaźniki. To właściwie na temat definicji ujętych tutaj w tym zestawieniu.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - dobrze, dziękuję. Czy są jeszcze pytania dotyczące zaprezentowanego materiału?

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – po co nam to? Nie rozumiem. Zresztą pogadaliśmy o statystykach, to po co nam to?

**P. Tomasz Krysiak, jestem kierownikiem działu analiz i współpracy z NFZ-em w Spółce „Szpital Powiatowy w Jarocinie”** - mieliśmy informację o stopniu wykorzystania łóżek, tak? Przygotować i tą informację żeśmy tutaj przygotowali.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – nie pytam pana, ja pytam państwa radnych. Czy ktoś mi może powiedzieć, po co nam te dane? O zajętości łóżek, bo nie za bardzo rozumiem. Po co nam te dane?

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - ja to zawsze tak rozumiałem. Wykorzystanie łóżek, no to jest...

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – szpital ma zadłużenie, są oddziały mocno zadłużone, a my rozmawiamy o osobodobach, nie?

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - wykorzystanie łóżek, pani radna, to chodzi o to... w moim rozumieniu, zawsze tak rozumiałem, to wykorzystanie łóżek obrazuje w jakiś sposób opłacalność danego oddziału. Funkcjonowania danego oddziału. No bo jeżeli jest tam, będzie parę procent, no to wiadomo, że ten oddział na siebie nie zarobi. No bo trzeba opłacić koszty stałe i tak dalej, i tak dalej, i tak dalej. No tak to wygląda. I to tak w jakiś sposób obrazuje.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – Właśnie nie, bo wszędzie jest po 50%, a są oddziały z bardzo dużą stratą, a są oddziały, które mają takie samo wykorzystanie i mają, są na plusie.

dlatego pytam, jaka jest korelacja między zajętością łóżka, a wynikiem finansowym. Proszę, to chyba do pana prezesa pytanie.

**P. H. Szymczak, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy”** – jest to związane między innymi też w jakiś sposób, pośrednio z kosztami. Dlatego, że odnośnie ilości łóżek na poszczególnym oddziale jest związana jakby, są związane wskaźniki dotyczące obsługi ilości pielęgniarek i położonych. Stąd jeżeli, jeżeli po prostu te łóżka są prawidłowo wykorzystane, Tak samo zatrudnienie powinno być prawidłowo wykonane. I my tutaj, jak z tej analizy wynika, nie mamy przerostu zatrudnienia dotyczącego obsługi poszczególnych oddziałów. Także tutaj to jest związane z tym. Czyli ma to wpływ rzeczywiście ilość łóżek na koszty. Tutaj akurat w naszym szpitalu, ze względu na to, że nasz szpital jest mały, stąd po prostu tutaj nie było jakiegoś dużego pola manewru, żeby znaleźć oszczędności. Natomiast w dużych szpitalach, gdzie są nierestrukturyzowane, gdzie jest po 100 łóżek czy więcej, no to wtedy ta restrukturyzacja łóżek ma sens. Bo to konkretnie się przekłada na przykład, że na oddziale, powiedzmy, może być mniej, około 5 czy 6 pielęgniarek. Jedna pielęgniarka to jest 10 tysięcy złotych na przykład kosztuje. No to można przeliczyć, że jeżeli jest to źle wykorzystane, no to wtedy niepotrzebne są po prostu koszty.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – To jaki powinien być optymalny?

**P. H. Szymczak, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy”** – no u nas my tu, jak pokazujemy, mamy po prostu... bo też jeszcze jeden z warunków brzegowych jest wymaganie, jakie po prostu przepisy odnośnie standardu są postawione. Czyli ilość po prostu pielęgniarek, które musi być na przykład w czasie nocki czy dnia... Jeżeli chodzi o dzień. Także kilka warunków brzegowych jest po to, że trzeba spełnić, żeby faktycznie oddział został dopuszczony do funkcjonowania. To jest taki temat złożony, mało jasny dla osoby, która pierwszy raz to widzi. No także to trzeba jakby troszeczkę się wgłębić i to, powiedzmy, obserwować, o co tu chodzi. I to też tak samo tu widzicie państwo, że nie jest adekwatne, jeżeli chodzi o to wykorzystanie łóżek z zyskiem... czy po prostu ...czy z tymi stratami, jakie poszczególne oddziały tego ponoszą. Widzicie państwo właśnie w ostatniej tabeli. To widać, że po prostu, które powiedzmy oddziały są, jak można powiedzieć, deficytowe, a które są zyskowe. I tutaj generalnie o tym, że takie akurat mamy różnice, to jest związane po prostu ze specyfiką. Na przykład specyficznym oddziałem w każdym szpitalu jest oddział anestezyjologiczny. Oddział anestezyjologiczny po prostu jest bardzo korzystny, ale jest kosztownym powiedzmy oddziałem, gdzie po prostu musi być zabezpieczenie pełne. Czyli odnośnie jednego pacjenta można powiedzieć, że jest jedna pielęgniarka. czyli jak mamy sześć łóżek, to musi być po prostu, proszę zobaczyć, jaka musi być obsługa. A każda pielęgniarka, tak jak powiedziałem, o jakim mówimy, pieniądze. Natomiast przychody z tego tytułu, że ci pacjenci leżą na tym oddziale, nie są po prostu proporcjonalne do kosztów, jakie są poniesione. I stąd tutaj są tak duże koszty. Oczywiście one, będziemy tutaj starali się optymalizować to. Czyli będziemy próbować tutaj też poprzez zmianę rodzaju. Bo też cały czas tutaj, jak państwo zaobserwowaliście, że między innymi sytuacja szpitala się poprawia. Z tego względu, że my, my po prostu, my jakby prowadzimy pacjenta. Proces leczenia u nas jest coraz bardziej, lepiej wyceniany. W związku z tym, skoro jest lepiej wyceniany, w związku z tym mamy z Narodowego Funduszu wyższe

przychody. I tak udało nam się na przykład, tak jak mówię, oddział dziecięcy, kiedy oddzielono od nas oddział dziecięcy od ryczałtu. Wyceniono nas na 2 miliony złotych. Natomiast, myśmy przez 2 lata po prostu tak...powiedzmy rozwinęli ten oddział dziecięcy, że mamy, tutaj widzicie państwo, 5 milionów. Dzięki temu powstał zysk. Bo koszty jakieś zawsze cały czas były. To samo też, jeżeli chodzi o chirurgię. Chirurgia też po raz pierwszy od iluś lat ma dochód, czyli ma wynik dodatni. Jest to związane z tym, że jest większy obrót pacjentów i lepsza wycena. Czyli też prowadzimy pacjenta. Bo rzeczywiście jest możliwość, tutaj duża jest od lekarzy, którzy po prostu w jakiś sposób prowadzą pacjenta przez oddział Najlepiej w tym się, jak to mówią, wykazuje oddział wewnętrzny. Bo widzicie, ten zysk, który powstał, to jest między innymi przez... profesor jest tutaj na zadaniówce. Czyli jemu bardzo zależy na tym, żeby jak najlepiej był wyceniony pacjent, który leży na oddziale wewnętrznym. Stąd są te wyniki. Także to próbujemy teraz też... mamy taki zespół, który robi taką jakby... reorganizujemy SOR. I między innymi też od strony nie tylko organizacyjnej przyjęcia pacjentów. Czyli ten triaż, o którym Państwo też byliście tam może informowani. Ale również właśnie prowadzenie pacjenta. Mamy po prostu lekarzy z Poznania. Lekarzy o specjalności medycyna ratunkowa. Oni są jakby... można powiedzieć... mają doświadczenie w jaki sposób... bo to też trzeba umiejętnie prowadzić. Dlatego, że Narodowy Fundusz Zdrowia to kontroluje. Czyli nie można sobie pisać bajek. Trzeba umieć po prostu rzeczywiście tak, żeby Narodowy Fundusz Zdrowia zaakceptował to. No i staramy się to właśnie tutaj, żeby nie mieć kolizji. Z jednej strony właśnie z Narodowym Funduszem Zdrowia, a z drugiej strony uzyskiwać te wyniki. Jutro Państwu podam, że można powiedzieć, że zakończyliśmy ubiegły rok... ze stratą. Około tam będzie chyba 700 tysięcy. Ponieważ to co tam pisałem, to jest rzeczywiście 600 tysięcy dostaniemy za ubiegły rok. Za nadwykonania. Mieliśmy tam wykonania na milion trzysta. Nie dostaliśmy 100%. A jak ktoś z Państwa wie, amortyzacja w stosunku do 2022 roku wzrosła o 800 tysięcy. To jakby na przykład nie mieliśmy takiego rozwoju dotyczącego całej bazy szpitala, to nawet byśmy mieli ten wynik netto dodatni. Czyli byśmy mieli zysk. Tam zresztą pokazuje też, jak to wygląda, od którego roku, jak się przedstawia. Także tutaj wiemy, które oddziały są, w jaki sposób, jak się prezentują. Będziemy próbować poprawiać. Będziemy próbować optymalizować. Tyle z mojej strony. Dziękuję.

**Radny J. Dudkiewicz** - ja mam tutaj takie pytanie biznesowe, bo ja jestem przedsiębiorcą. Dla mnie to ma i winien powinno się to zgadzać i powinien być ten zysk. Czyli rozumiem, że tak. Osobodzeń, jeśli jest wycenione na 2 tysiące, 2 tysiące 500, to jak ten pacjent jest w szpitalu jeden dzień, to szpital dostaje 2 tysiące 500 złotych. Czy to tak to rozumieć?

**P. H. Szymczak, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy”** – chodzi o rodzaj opieki i czas opieki. Różnie to wygląda. W grudni kupiliśmy aparaturę do leczenia bólu kręgosłupa i w tym miesiącu już uzyskaliśmy przychody 280 tys zł.

**Radny J. Dudkiewicz** - Ale tak konkretnie, czyli jeśli na oddziale dziecięcym jest dziecko, które leży 3 dni, jest tutaj osobo dzień, jest 2 tysiące złotych, to 6 tysięcy dostaje...

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - No nie, panie Jacku, ponieważ jedno dziecko ma takie badania, a drugie ma takie badania. No dobrze. I za jedno możemy dostać 5 tysięcy, a za drugiego... no tak to wygląda. Zależy jakie badania zleca.



**P. L. Czechak, Starosta** - pan Tomek musiałby pokazać ten system, bo każdy pacjent a inne badania i to jest później jest to wyceniane, nie? Nawet takie coś, jak mam montowany motylek, czy ma zrobione badania jakiegokolwiek, to to jest wszystko jakby wyceniane według ryczału. Dostajemy zwrot z Narodowego Funduszu, bo to co... Nie wiedziałam, że to jest tak rozbudowany system. Ale to jest średnia.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - to tak naprawdę szpitalowi powinno zależeć na tym, żeby jak najmniej badań zlecić, a najwięcej zarobić. No tak biznesowo tak to wyglądałoby to, nie?

**Radny J. Dudkiewicz** - czyli za wszelką cenę by trzeba zwiększyć ilość pacjentów w szpitalu i w tym momencie mamy większy dochód. Czyli to samo, jak ja mam 15 tysięcy samochodów, jednemu wymieniam żarówkę, a drugiemu, tak jak tu przyjedzie na naprawę główną silnika, a i tak to jest średni koszt naprawy samochodu, także średni koszt opieki zdrowotnej w tym szpitalu. To jest tak wyliczone, tak?

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - też to wykorzystanie łóżek, dlatego jest ważne, ponieważ jakby było wykorzystane, no zakładamy 100%, no to te koszty stałe, koszty pielęgniarek, które tak czy tak są, bo czy leży jeden pacjent, czy leży pacjentów pięciu na sali, i tak musi być obsada pielęgniarek taka, jak tam przewiduje prawo. I są koszty stałe, się świeci światło, tak dalej, tak dalej, tak dalej, i te koszty się rozkładają tak jak w normalnym przedsiębiorstwie na poszczególne jednostki. Dlatego czym większe wykorzystanie łóżek, tym lepszy po prostu biznes dla szpitala, dobrze myślę? Szpital jest szczególną formą przedsiębiorczości, ale tak to mniej więcej wygląda.

**P. H. Szymczak, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy”** – tak, na pewno, na pewno na wynik ma ilość pacjentów, czyli jakby weźmiemy funkcję dwuzmienną. Funkcję, znaczy liczymy na przykład takie równanie z dwoma zmiennymi. Tak. Czyli liczymy ilość pacjentów ma wpływ, tak, z jednej strony, czyli czym więcej pacjentów, ale dwa wartość normalnie danego pacjenta, jakim my po prostu go obsługujemy. Czyli na przykład jakiś zakres, powiedzmy on jest, wymaga jakby opieki. Czyli tak jak powiedziałem, nawet jak tu mamy ten badanie na przykład leczenie kręgosłupa, to mamy bardzo wysoko wyceniony. Jeden dzień mamy cztery i pół tysiąca, dwa dni to... Trzy dni to siedem tysięcy, czyli... Czyli jak trzy dni ten pacjent jest, to mamy siedem tysięcy. Siedem tysięcy złotych i trzy dni po prostu zajmuje łóżko na oddziale ortopedii. Także tu jest, jest to element złożony, to nie jest taki element prosty.

**Radny J. Dudkiewicz** - ale pod względem biznesowym niczym się nie różni od warsztatu samochodowego widzę. Że jest to to samo, im więcej klientów, tym większy dochód, tak?

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - wie pan co, różni się znacznie, bo jak u pana coś się tam nie daj Boże zostanie, to przyjedzie jeszcze raz, a tutaj to już może nie dojechać drugi raz.

**P. H. Szymczak, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy”** – Nic gorszego nie ma, jak w ten sposób się przyrównuje jedno do drugiego. Ja też byłem nawet inżynierem -konstruktorem i projektowałem maszyny i wiem normalnie całe, całe dokumentacje, z ilu części się składa. I nie ma porównania do tego, co się dzieje w szpitalu.

**P. L. Czechak, Starosta** - o tym, że ginekologia jest niedochodowa wiemy od dawna i że anestezjologia jest niedochodowa też wiemy od dawna. Jeżeli patrzeć przy takim wyniku tylko na ekonomię to u nas nie powinna mieć racji bytu. Zawsze mówiłam, że to jest decyzja państwa radnych. Ginekologię można zamknąć. Trzeba się z tym zmierzyć, że albo te inne oddziały w jakiś sposób wspierają tą ginekologię i zostawiamy ze względu na dostęp dla pacjenta. W czterech szpitalach zostały te oddziały zamknięte ze względu na wysokie koszty utrzymania.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - ja chcę państwa uspokoić, szczególnie tych radnych, które są, powiecie jakby pierwszy raz, że ten temat szpitala się będzie przewijał w zasadzie co sesja i co komisja. Także to.....nawet jak nie ma tematu szpitala na sesji to on gdzieś tam w sprawozdaniu zarządu wraca i to po prostu wraca. Ten temat będzie, zobaczycie państwo, wałkowany, no bardzo dogłębnie, praktycznie biorąc co sesję. Także tutaj akurat myślę, że wszyscy będą mieli, będą zadowoleni jakby z obszerności tego materiału dotyczącego szpitala, nie? I także tutaj to jest taki, mamy tę jedną spółkę, że tak się wyrażę, w powiecie bardzo ważną dla społeczeństwa i tak jak tu pani starosta mówi, no to jest problem duży, czy zamknąć w ogóle szpital, kupić trzy helikoptery i pacjentów wozić, jednych do Pleszewa, drugich do Środy, no bo tak też można, nie? Czy po prostu, no czasami nawet kosztem strat ewentualnych, dokładania, bo powiat tutaj dokłada naprawdę olbrzymie pieniądze, zobaczycie, państwo do szpitala dokładał, no czy to, czy trzymać. Tak, to takie są, no ale społeczeństwo myślę, że wymaga od nas, aby ten szpital był, nawet jak czasami trzeba do niego dołożyć, no to tak to wygląda, nie? Są ze strony państwa, radnych jeszcze pytania do Pana, bardzo proszę, Pani radna.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – to ja tylko chciałam tak podsumować, co znaczy, że Narodowy Fundusz płaci za leczenie, za leki, ale przeliczone to na dni, no bo państwo cały czas mówią o osobodniach. Ten osobodzień jest droższy, a tamten tańszy, a tak naprawdę NFZ za odpowiednią terapię płaci, tak? Więc jeśli pacjent wejdzie, jakby ten osobodzień nie ma wpływu na to, ile NFZ zapłaci, tylko dana, dany zabieg na przykład, tak? Czyli nie ma korelacji między ilością spędzonych dni, a wpływem do kasy szpitala, tak?

**P. H. Szymczak, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy”** – osobodzień jest po to, żeby oceniać normalnie wykorzystanie między innymi, powiedzmy, łóżka oddziału, no, bo to jako element, który się w wyniku tego porównuje. Natomiast na wartość na przykład usługi, czyli wartość, który nam Narodowy Fundusz Zdrowia, powiedzmy, płaci, no, to jest między innymi też czas pobytu, czyli ile, czy dwa osobodni, czy trzy, czy pięć, czy siedem. Czyli płaci za to? Tak, tak, oczywiście. Pośrednio, ale pośrednio, jako, jako koszt, który musi, jest normalnie związany na przykład z czasem pobytu, a na to jest na przykład, tam jest żywność...

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – no dobrze, a na przykład idę rodzić, tak? Ja idę rodzić, nie jestem w ciąży, więc to jest abstrakcyjne pytanie. Tak, tak. Idę rodzić. Wchodzę we wtorek do szpitala, mam podane znieczulenie zewnątrzoponowe, które nie jest w Jarocinie podawane, tak? Rodzę. I następnego dnia... Jest, tak? Okej, bo tutaj w sprawozdaniu tego nie ma właśnie. I następnego dnia wychodzę, tak? No. I teraz za ten poród NFZ zapłaci Państwu ile?

**P. L. Czechak, Starosta** - Cztery tysiące za standardowy. Chyba, że jest z dodatkowymi komplikacjami.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – dobrze, na przykład komplikacji nie ma, ale mam wysoką temperaturę. W sumie nic mi nie trzeba podawać, więc zatrzymujecie mnie na kolejne dwa dni. To ile nam Wam NFZ zapłaci? Dalej cztery tysiące, czy coś dorzuci?

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - Słuchajcie, Pani Starosto, Pani Radna mam pytanie. Bardzo proszę, bo to musimy opanować, żeby to...

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – To ja akurat zły przykład podałam. Co? Krwotok wewnętrzny? Każdy przykład jest dobry. A nic się nie dzieje dobrego dla szpitala. Dokładnie tak. Za moje łóżko.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - Polega na tym, że na przykład tak. Narodowy Fundusz Zdrowia wycenia... Słuchajcie, bardzo proszę o spokój. Narodowy Fundusz Zdrowia wycenia daną procedurę na jakąś kwotę X. I teraz dwa różne szpitale mogą mieć różne koszty tego samego działania. To będzie wynikało z wielu względów. Po prostu będzie wynikało to, że różne koszty, różne szpitale mają. I jeden jakby na tej samej procedurze zarobi, a drugi straci. No to wynika z różnych takich spraw. No na przykład NFZ wycenia sobie na przykład... Przyjmuje sobie, że lekarz powinien zarabiać tyle, a tyle. A lekarz na przykład w Jarocinie zarabia trzy razy tyle niż przewiduje NFZ. I stąd są te koszty. I te małe szpitale powiatowe właśnie mają problem. Małe szpitale. Przepraszam, że powiedziałem małe. Ale te mniejsze szpitale powiatowe mają właśnie problem z tymi kosztami. No bo się mówi, że tam Pleszew jest na plusie, a my nie. No ale Pleszew właśnie...To wykorzystanie łóżek i tak dalej, i tak dalej. Poza tym ja cały czas uważam, że lekarze fachowcy ściągają za sobą też... To nie chodzi o Pleszew, ale generalnie do dużych ośrodków za sobą pacjenta. Gdzie to wykorzystanie łóżek jest właśnie duże. I te koszty. Koszty stałe się zmniejszają na pacjenta i stąd mają po prostu zwykły interes. A te nasze szpitale się borykają z tym poziomem kosztów. No tak to wygląda. Panie Prezesie, tak mi się wydaje.

**P. H. Szymczak, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy”** – czyli absurdalna sytuacja. Większe koszty, a tyle samo płacą. Nie, bo to wszystko jest specjalna agencja z Warszawy, która właśnie wycenia to. Przekazuje te dane do Ministerstwa, Ministerstwo Do Narodowego Funduszu Zdrowia. I my według tego klucza po prostu postępujemy. Musimy uznać, nawet jak się nie zgadzamy z niektórymi rzeczami. Bo nam nie odpowiada właśnie między innymi wycena, bo o wiele wyższe są koszty. A oni po prostu zakładają mniejsze. Niestety nie mamy wyjścia. To tak samo jak z funduszami unijnymi. Też regulaminy nam się nieraz nie podobały odnośnie funduszy. Ale jednak trzeba było spełnić, żeby nam po prostu chcieli zapłacić. Także to jest taka rola. Jak ktoś jest płatnikiem, no trzeba się do tego podporządkować. I my wszystko robimy, żeby właśnie wykorzystać maksymalnie jak można. Co z naszej strony jest możliwe, żeby rzeczywiście to było lepiej. I moim zdaniem pokazujemy to po wynikach, że tutaj nawet z tego jak państwo się... Jeżeli chodzi o te dane, które zostały wam przedstawione, że ta wycena, czyli ta wartość rośnie. Przy tych samych osobodniach, czyli to co było powiedzmy w ubiegłym roku, a jest teraz jest wyżej wycenione. Czyli potrafimy lepiej poprowadzić pacjenta, bo nawet są takie trochę sytuacje absurdalne, że jeśli się pewne rzeczy dopisze i już ma się z tego typu pieniądze, a nie potrzeba nawet wykonywać jakiejś tam pracy. Tylko takie są reguły gry. I z tymi regułami gry trzeba się na przykład zapoznać. No i korzystać. I coraz lepiej, bo one są nieraz komplikowane, bo góra je zmienia. Stąd na przykład w tej chwili kształcimy na przykład osobę, koderkę tak zwaną. Tak zwana koderka jest osoba. Która między innymi właśnie dokładnie analizuje te wszystkie kody, które powinni lekarze zapisać, żeby lepszą mieć wycenę.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – to ja bym poprosiła, bo ja muszę to zobaczyć na cyferkach tutaj. Niby jest, ale nie do końca. Ja bym poprosiła, żeby pan prezes przygotował dla mnie. Ilość, zestawienie takich, wracając do tego porodu. Tak w sumie najprościej: ile było porodów w poszczególnych kwartałach zeszłego roku, ile było podanych znieczuleń zewnątrzoponowych, ile było cesarskich cięć przy tym. W liczbach względnych i procentach. Dziękuję. To jest jedno. Drugie pytanie, jeszcze w kontekście zdania z raportu. Cały czas zarząd dąży do umożliwienia pacjentkom porodów z znieczuleniem. Czyli są te porody, czy ich nie ma?

**P. H. Szymczak, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy”** – Dobrze jakby wyjście, żeby zachęcić kobiety do rodzenia. Bo my szukamy różnych sposobów, żeby kobiety rodziły w szpitalu Jarocińskim. No i rzeczywiście mam w tej chwili kadrę. Czyli mam anestezjologa, który chce znieczulać. Bo to nie tak prosto, nie każdy chce. Prawda? Mamy przeszkolone pielęgniarki położne. No ale zaczyna wychodzić temat normalnie ten związany z bezpieczeństwem. Czyli potem, bo o co chodzi? Najwięcej spraw odszkodowawczych mamy z oddziału ginekologiczno-położniczego. Z różnych przyczyn. Nie, bo jeszcze nie mamy wielkiego doświadczenia. Na razie nie mamy tutaj, bo akurat zbyt mało jest. Tylko mówię w ogóle o obszarze, gdzie najczęściej roszczeń dotyczy właśnie oddziału ginekologicznego i położniczego. Patrząc historycznie na ten oddział. Czyli jest to rzecz naprawdę dosyć delikatna.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – dobra, ale ja poproszę o zestawienie. I jeszcze druga prośba jest taka, bo wspomniał Pan o personelu. To ja bym prosiła o takie zestawienie jakie macie braki personelu, to znaczy gdzie... Bo ciągle się też mówi brakuje anestezjologów, więc się nie robi takich procedur. Więc jakby albo o brakach, albo o tym, że macie bardzo fajną sytuację. Ale też w kontekście przewidywania na najbliższe 5 lat. Wiecie jakie są oczekiwania... jakie są przewidywania związane z wiekiem emerytalnym personelu. Właśnie ja mówię o personelu medycznym, tak? Czyli lekarze, pielęgniarki, położne, ratownicy. Dobra? Dziękuję. Jeszcze trzecie moje pytanie. Tak? To o tej ginekologii to poproszę na sesję, a to na kolejną komisję. I jeszcze, bo wspomniał Pan o procesach, też to miałam na mojej liście. Ile jest aktualnie procesów, jakich oddziałów i jakich lekarzy one dotyczą? Czy tam... Personelu medycznego, tak? Bo to też mogą być pewnie procesy dotyczące...

**P. H. Szymczak, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy”** – wie Pani, możemy podawać tutaj tych osób, które dotyczą tych procesów. No, to są lekarze, nie? No i z imienia nazwiska nie podajemy, nie? Ale możemy, żeby te przez lekarza ginekologicznego. No, możemy podać, że z którego oddziału, nie? Na najbliższą komisję zdrowia, tak? To trzeba zapisać, bo tyle pytań tutaj... Tak? To tutaj jest to nagrane. Dobrze. Zatrudnić jeszcze jedną osobę muszę tutaj... Dziękuję

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - Czy są ze strony Państwa radnych kolejne pytania do Pana Prezesa? Jeżeli nie ma takich pytań, to przejdziemy do realizacji kolejnego punktu.

### **Ad. pkt. 3.**

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego w sprawie nadania Statutu Domowi Pomocy Społecznej im. Marii Kaczyńskiej w Kotlinie. Projekt uchwały był załączony w programie esesja. Projekt uchwały stanowi załącznik nr 4. Tutaj opiniuje tylko Komisja Zdrowia i Spraw Społecznych.

Bardzo proszę, kto z Państwa zreferuje ten projekt uchwały? Nie ma? Nikogo? No, chodzi o statut DPS-u. Ale Panie Prezesie, bardzo proszę, pogłos jest taki. No nie wiem, słuchajcie Państwo, bo ja już w tamtej kadencji mówiłem, jeżeli nie ma nikogo zainteresowanego, to wyrzucamy tę uchwałę. I nie ma po prostu dyskusji, no bo skoro nie ma zainteresowanych osób na komisji, no to po co to będziemy. Ja nie wiem, ale o co? Bo ja na przykład, no chciałbym usłyszeć. O co tu chodzi? No bo to chcemy dowiedzieć od Państwa, nie?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – w związku z tym, co przedstawiałam wcześniej, z uruchomieniem usług wsparcia krótkoterminowego, zostaliśmy zobowiązani do złożenia dokumentów o zmianę decyzji dotyczącej funkcjonowania Domu Pomocy Społecznej. Bardzo proszę. Wśród wymogów były też wprowadzenie zmian w statucie Domu Pomocy Społecznej, jak i ustalenie uchwały dotyczącej odpłatności. Dlatego te prośby są wywołania uchwały w statucie Domu Pomocy Społecznej. Czyli to zostało wprowadzone do statutu? Tak. Tak, że wprowadzamy nową usługę, jaką jest usługa wsparcia krótkoterminowego.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – to rozumiem, że to jest małego w piąty, pół, trzeci, tak?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – Nie mam przed sobą statutu.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – No to możemy tutaj wyświetlić.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - bardzo proszę. Mamy to zresztą w swoich tabletach też, tak? No mamy, ale Pani nie ma.

**Radny J. Dutkiewicz** - Czy ja dobrze rozumiem, że ten statut jest jednolity, czy to jest tylko poprawka?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – cały statut jest jednolity. I jest punkt trzeci, tak jak Państwo mówią, w ramach pozostałej działalności, bo jest to działalność pozostała, może świadczyć usługi wsparcia krótkoterminowego w formie pobytu całodobowego osobom pełnoletnim wymagającym wsparcia z powodu wieku, choroby lub niepełnosprawności niebędącym mieszkańcami domu.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - Dziękuję. Czy są jeszcze pytania do Pani, tutaj ze strony Państwa radnych? Jeżeli nie ma, to przegłosujemy. I tutaj bardzo proszę o uruchomienie głosowania. I głosuje Komisja Zdrowia i Spraw Społecznych. Kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały? Ktoś jest przeciw? Ktoś się wstrzymał?

W głosowaniu wzięło udział 6 członków Komisji Budżetu i Rozwoju.  
Projekt uchwały został zaopiniowany pozytywnie.

**Głosowano w sprawie** Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego w sprawie nadania Statutu Domowi Pomocy Społecznej im. Marii Kaczyńskiej w Kotlinie.

**Wyniki głosowania** ZA: 6, PRZECIW: 0, WSTRZYMUJĘ SIĘ: 0, BRAK GŁOSU: 0, NIEOBECNI: 0

**Wyniki imienne** ZA (6) Lidia Czechak, Jacek Dutkiewicz, Łukasz Guzek, Elżbieta Kostka, Małgorzata Niestrawska - Kaźmierczak, Jan Szczerbań PRZECIW (0) WSTRZYMUJĘ SIĘ (0) BRAK GŁOSU (0) NIEOBECNI (0)

**Ad. pkt. 4.**

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - kolejny punkt zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego w sprawie ustalenia wysokości opłat za usługi wsparcia krótkoterminowego w Domu Pomocy Społecznej im. Marii Kaczyńskiej w Kotlinie. Projekt uchwały był załączony w programie esesja. Projekt uchwały stanowi załącznik nr 5.

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – to jest ta o której mówiłam na początku 244,78 zł, czyli jedna trzydziesta kosztu utrzymania pensjonariusza w DPSie. Ponieważ jest określona maksymalna ilość dni wsparcia krótkoterminowego 30 dni dlatego koszt utrzymania mieszkańca w DPS został podzielony przez 30 i tak się kształtuje wysokość jednego dnia pobytu krótkoterminowego.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** – dziękuję. Czy są pytania?

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – oczywiście mam, bo jeśli to jest dwieście czterdzieści cztery złote za dzień. Czy Państwo to wykalkulowali na podstawie aktualnych danych finansowych, czy na podstawie danych... czy to się będzie opłacać po prostu? To znaczy, czy to się będzie opłacać?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – Koszt jest tak, jak przedstawiłam przed chwilą. Podzielony koszt utrzymania mieszkańca całodobowego w DPS-ie, podzielony przez trzydzieści dni. I tyle mówią przepisy, że tyle może wynosić koszt utrzymania w formie pobytu krótkoterminowego. Czy to się będzie opłacać? Tak, no gminy mogą, nie muszą kierować. Tak jak wcześniej pan radny Dutkiewicz pytał o odpłatność, o skierowanie sobie kogoś prywatnie. Daje to w tym momencie możliwość, jeżeli gmina taką osobę skieruje i powie pan, chciałbym zapłacić mamie za cały pobyt, to wtedy gmina taką osobę kieruje nie ponosząc kosztów. Tak, tak to się przekłada. Mogą być DPS-y, które będą oczywiście tańsze świadczyć usługi, bo mają niższy koszt utrzymania. Natomiast u nas jest to przeliczenie miesięczne przez ilość trzydzieści dni.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – ile, ile miejsc w tym krótkoterminowym planujecie? I czy to się przełoży na przykład na konieczność zwiększenia personelu, bo rozmawialiśmy o łóżkach, no to czy taką gotowość będziecie musieli mieć personelu do przyjęcia tych osób?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – jeżeli chodzi o utworzenie miejsc, to zgodnie z wnioskiem, który został złożony do wojewody wielkopolskiego możliwości nasze budynkowo-techniczne pozwoliły na utworzenie osiemnastu miejsc takiej opieki krótkoterminowej. Czy będzie się, że tak powiem opłacało? Powiem pani radna szczerze tak. Dlatego też chcieliśmy skorzystać z funduszu solidarnościowego, żeby jedna i druga forma finansowania mogła być u nas wykorzystywana. Możemy pokrywać, że tak powiem, i z funduszu solidarnościowego, i gminy mogą opłacać nam koszty pobytu tego mieszkańca, który będzie u nas.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – moje pytanie brzmi, czy są zatrudnione dodatkowo osoby?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – warunek było w formie krótkoterminowej, wyznaczenie naszego personelu, przesunięcie naszego personelu, żeby wyodrębnieni świadczyli usługi krótkoterminowe.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – w krótkoterminowej 18 miejsc, a w wychnieniowej ile?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – w sumie utworzyliśmy 18 krótkoterminowych, w których może być zarówno wychnieniówka, jak i krótkoterminówka.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – Pytanie znowu o koszty i personel. A w tej chwili macie ilu pensjonariuszy? Bo tam było to sprawozdanie, które pani referowała. A ile jest osób personelu na tym?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – w tej chwili mamy 123 mieszkańców, czyli mamy pełne obłożenie. O ile dobrze pamiętam bodajże mamy 95 osób zatrudnionych. Czyli realizujemy wskaźnik zatrudnienia, o którym mówi rozporządzenie dotyczące DPS.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – i możemy sobie w takiej skali pozwolić na to, że kilka osób będzie zajmować się czymś innym?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – dla nas to jest dodatkowa możliwość pozyskania środków i obniżenia kosztów tak naprawdę utrzymania. I się też wspieramy współpracą z Urzędem Pracy zatrudniając osoby gdzieś tam w jakiejś formie umów.

**Radna M. Niestrawska-Kaźmierczak** – czy będą dodatkowe zatrudnienia?

**P. M. Homa, Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego w DPS w Kotlinie** – Nie. Już osoby mamy, które pracują wspierając naszych opiekunów. Dodatkowych zatrudnień na chwilę obecną nie przewidujemy.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** – Dziękuję. Czy są jeszcze pytania ze strony państwa Radnych? Jeżeli nie ma to przejdziemy do przegłosowania. Tutaj będziemy głosować, dwie komisje będą głosować. Najpierw proponuję, aby Komisja Zdrowia i Spraw Społecznych. Bardzo proszę o uruchomienie głosowania. Kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały? Ktoś jest przeciw? Ktoś się wstrzymał?

W głosowaniu wzięło udział 6 członków Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych.  
Projekt uchwały został zaopiniowany pozytywnie 5 za, 1 wstrzymujący się.

**Głosowano w sprawie** Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego w sprawie ustalenia wysokości opłat za usługi wsparcia krótkoterminowego w Domu Pomocy Społecznej im. Marii Kaczyńskiej w Kotlinie.

**Wyniki głosowania** ZA: 5, PRZECIW: 0, WSTRZYMUJĘ SIĘ: 1, BRAK GŁOSU: 0, NIEOBECNI: 0

**Wyniki imienne** ZA (5) Lidia Czechak, Jacek Dutkiewicz, Łukasz Guzek, Elżbieta Kostka, Jan Szczerbań PRZECIW (0) WSTRZYMUJĘ SIĘ (1) Małgorzata Niestrawska - Kaźmierczak  
BRAK GŁOSU (0) NIEOBECNI (0)

Głosuje Komisja Budżetu i Rozwoju. Kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały? Ktoś jest przeciw? Ktoś się wstrzymał?

W głosowaniu wzięło udział 7 członków Komisji Budżetu i Rozwoju.  
Projekt uchwały został zaopiniowany pozytywnie.

**Głosowano w sprawie** Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego w sprawie ustalenia wysokości opłat za usługi wsparcia krótkoterminowego w Domu Pomocy Społecznej im. Marii Kaczyńskiej w Kotlinie - kom budżetu

**Wyniki głosowania** ZA: 7, PRZECIW: 0, WSTRZYMUJĘ SIĘ: 0, BRAK GŁOSU: 1, NIEOBECNI: 0

**Wyniki imienne** ZA (7) Tomasz Bandyk, Lidia Czechak, Mirosław Drzazga, Roman Dworzyński, Jarosław Łukasiewicz, Karol Matuszak, Elżbieta Regulska PRZECIW (0)  
WSTRZYMUJĘ SIĘ (0) BRAK GŁOSU (1) Adam Pawlicki NIEOBECNI (0)

#### **Ad. pkt. 5**

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego zmieniająca uchwałę w sprawie ustalenia Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Jarocińskiego na lata 2024 - 2030. Projekt uchwały był załączony w programie esesja. Projekt uchwały stanowi załącznik nr 6.

**P. J. Jędrzejak, Skarbnik Powiatu** – zmiany w WPF na lata 2024 2030 są związane ze zmianami w roku 2024, czyli w naszym roku budżetowym. Jak Państwo zapoznaliście się z materiałami, to



WPF ma dwa załączniki. Zmiany następują w obu załącznikach i są związane z tym, że nastąpiły zmiany budżetu uchwałą zarządu 25 kwietnia oraz tą planowaną na dzień jutrzejszy. I w związku z tym konieczność następuje dokonania korekt WPF-u w załączniku nr 1 i w załączniku nr 2, ponieważ musi być zgodność między budżetem, a WPF-em. Jeżeli chodzi o załącznik Nr 2 to załącznik ten dotyczy wykazu przedsięwzięć, ujętych w wieloletniej prognozie finansowej i I zmiana dotyczy przedsięwzięcia o nazwie Prowadzenie Środowiskowego Domu Samopomocy w latach 2024 -2026 i wynika z tego, że Powiat Jarociński dostał zwiększenie dotacji celowej z budżetu państwa w kwocie 8.799,75 zł. Te środki zostały do budżetu wprowadzone i w związku z tym zwiększają przedsięwzięcie wieloletnie w roku 2024. I stąd ta zmiana też dokonuje się w roku 2024. A jeżeli chodzi o zmiany w załączniku nr 1, czyli to jest ta część tabelaryczna dotycząca budżetu, dochodów, wydatków, przychodów, rozchodów, wskaźników w poszczególnych latach prognozy. No to następuje zwiększenie przede wszystkim roku 2024. W związku z tym, że powiat otrzymał dodatkowe środki. Łącznie w kwocie ponad 853 tys zł. To środki te zostają automatycznie wprowadzone do budżetu po stronie dochodów odpowiednio majątkowych 99.000. Dochodów bieżących 754.000. Te 754.000 zostają oczywiście rozpisane odpowiednio na poszczególne rodzaje dochodów bieżących. Zwiększenia planu wynikają między innymi spłat uczniów na pokrycie kosztów organizacji wycieczek szkolnych. wzrost dochodów z dotacji z budżetu państwa. Pozyskanie środków z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Poznaniu. Otrzymanie też środków z Funduszu Pomocy w Ukrainie. No i automatycznie następuje też zwiększenie planu wydatków. W roku 2024 wydatki zwiększają się łącznie o kwotę 1.175.000. Odpowiednio wydatki majątkowe o ponad 134.000. I pozostałą część wydatki bieżące. I te wydatki również zostają rozpisane na poszczególne rodzaje wydatków w tabelach. W związku z tymi zmianami wynik budżetu nadal jest deficytem. I na koniec roku 2024 według stanu na dzień dzisiejszy będzie wynosił 1.676.287,31. Przychody budżetu w bieżącym roku zwiększają się o ponad 322.000 zł. I pochodzą z rozliczeń z lat ubiegłych. W związku z tymi zmianami powiat nadal utrzymuje wskaźniki spłaty zobowiązań. oraz te relacje wynikające z ustawy o finansach publicznych. Czyli artykuł 242 i 243. I oczywiście odpowiednio też zostają zmienione wydatki objęte limitem dotyczące wykazu przedsięwzięć. O których też mówiłem. I poproszę o zaopiniowanie Komisji Budżetu Wieloletniej Prognozy Finansowej.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - Czy są pytania ze strony Państwa Radnych do Pana Jacka? Jeżeli nie ma to przejdziemy do przegłosowania. Bardzo proszę Komisja Budżetu.

Kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały? Ktoś jest przeciw? Ktoś się wstrzymał?

W głosowaniu wzięło udział 8 członków Komisji Budżetu i Rozwoju.

Projekt uchwały został zaopiniowany pozytywnie.

**Głosowano w sprawie** Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego zmieniająca uchwałę w sprawie ustalenia Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Jarocińskiego na lata 2024 - 2030.

**Wyniki głosowania** ZA: 8, PRZECIW: 0, WSTRZYMUJĘ SIĘ: 0, BRAK GŁOSU: 1, NIEOBECNI: 0

Wyniki imienne ZA (8) Tomasz Bandyk, Lidia Czechak, Mirosław Drzazga, Roman Dworzyński, Jarosław Łukasiewicz, Karol Matuszak, Elżbieta Regulska, Maciej Zegar PRZECIW (0) WSTRZYMUJĘ SIĘ (0) BRAK GŁOSU (1) Adam Pawlicki NIEOBECNI (0)

#### **Ad. pkt. 6**

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego zmieniającej uchwałę w sprawie uchwalenia budżetu Powiatu Jarocińskiego na 2024 r. Projekt uchwały był załączony w programie esesja. Projekt uchwały stanowi załącznik nr 7.

**P. J. Jędrzejak, Skarbnik Powiatu** - Szanowni Państwo. Zmiany budżetowe będzie opiniowała jedna i druga komisja. Ja może o tych zmianach powiem jednostkami poszczególnymi naszymi. Zespół Szkół Specjalnych zmian w budżecie nie ma. Liceum Ogólnokształcące ogółem zwiększenie o kwotę 72 tysiące 100 złotych. Te zmiany wynikają z tego, że następuje zwiększenie planu o 55 tysięcy złotych na wycieczki szkolne. Z tytułu odpłatności rodziców i uczniów. Dochody i wydatki tych jednostek oświatowych się zwiększają. Oprócz tego liceum dostało 12 tysięcy na zakup podręczników w związku z przystąpieniem powiatu jarocińskiego do Narodowego Programu Rozwoju Czytelnictwa. A poza tym otrzymuje liceum 5.100 złotych na wynajem ceny z okazji organizacji 105-lecia powstania liceum ogólnokształcącego. Oraz nadania stulecia, nadania imienia Tadeusza Kościuszki. Oprócz tego w zakresie bieżącego budżetu szkoły następują przesunięcia planu na kwotę łączną 24.836 złotych. Te przesunięcia są możliwe dzięki oszczędnościom wynikającym z wypłaty tak zwanych trzynastek nauczycielom oraz pracownikom administracji obsługi oraz z funduszu odpisu na fundusz PPK. I środki zostają przesunięte odpowiednio na bieżące zakupy, zakupy pomocy naukowych dydaktycznych, drobne remonty, zakupy telefonii oraz internetu i zakupy pomocy naukowych i dydaktycznych. W Zespole Szkół nr 2 następuje zwiększenie planu o 50 tysięcy złotych. Tutaj dotyczy to tylko wycieczek. W Zespole Szkół Przyrodniczo-Biznesowych w Tarcach następuje przesunięcie planu o kwotę 7.998 złotych. To jest cała ogólna liczba i jest to związane również z oszczędnościami, które pozostały po wypłaceniu tak zwanych trzynastek. I środki też są przeznaczone na zasilenie bieżącego budżetu szkoły. Dotyczą wynagrodzeń, dotyczą uzupełnienia środków na delegacje krajowe pracowników oraz umowy zlecenia. W zakresie działalności Domu Dziecka nr 1 w Górze. Dom Dziecka otrzymał darowiznę 10 tysięcy złotych. I Dom Dziecka nr 2 również 10 tysięcy złotych. I oba Domy Dziecka dostają te darowizny, a darowizny są przeznaczone na zakup wyposażenia łazienek. Dom Pomocy Społecznej w Kotlinie ma następujące zmiany. Po pierwsze wypracował swoje dochody własne blisko 7 tysięcy złotych to jest odszkodowanie, które zostało wypłacone od ubezpieczyciela za mienie uszkodzone w jednostce. I te środki zostają przeznaczone na naprawy. Oprócz tego dostali 4 tysiące złotych zasiłku pogrzebowego. I te środki zostają przeznaczone na umowy zlecenia o dzieło pracowników, tutaj pielęgniarek zatrudnionych w DPS-ie. Ponadto w zakresie przesunięć w ramach bieżącego budżetu z tytułu oszczędności, które wystąpiły w jednostce na odpisach na ZUS w wysokości 10 tysięcy złotych środki zostają zabezpieczone na zakup usług pozostałych, na umowy zlecenia i na bieżące usługi dotyczące badań. Dalej mamy środki zabezpieczone w zakresie działalności DPS-u. 112 tysięcy zwrot środków dotyczących opieki wychnieniowej za rok 2023 i 21 tysięcy zwrot odsetek z tego tytułu, łącznie środki te zostają sfinansowane poprzez przeniesienia w ramach bieżącego budżetu DPS-u kwota 37.021,53 zł. A pozostała część zostaje zabezpieczona ze środków własnych powiatu. Kolejne zmiany dotyczą PCPR-u. Tutaj zwiększenie PCPR-u wynosi blisko 155 tysięcy złotych.

Wynika z tego, że PCPR otrzymał dodatkowe środki na bieżącą działalność oraz ma zabezpieczone też wydatki dotyczące jego działalności. Może tak szczegółowo. 7 tysięcy zwiększenie planu z tytułu otrzymanej dotacji dla PCPR-u. Dotacja dla rodzin zastępczych. W związku ze wzrostem od czerwca. Wydatków na opiekę, wychowanie dzieci. Finansowanie zadań zleconych. Powiat zabezpiecza też środki dla zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności. Tutaj dostaliśmy 398 złotych i 20 groszy z funduszu pomocy Ukrainie. Te środki zostają wprowadzone do działania tej komisji do spraw orzekania. Zabezpieczamy też wkład własny w wysokości 20 tysięcy złotych. To są środki własne powiatu. W związku z tym, że zespół informuje nas, że nie jest wystarczająca ilość dotacji z budżetu wojewody. I dla zapewnienia działania komisji postanowiliśmy przesunąć w tej chwili 20 tysięcy złotych do tego rozdziału kosztem oszczędności, które wynikają z rozdziału 85510. Zespół poprzez PCPR wystąpił do wojewody o przyznanie dodatkowej liczby środków. I potem nastąpi rozliczenie tych środków i refundacja. Ponadto w zakresie bieżącej działalności PCPR-u zostają też środki zabezpieczone w rozdziale 85508. To jest na razie łącznie w kwocie 147 tysięcy 556 złotych i 5 groszy. To są środki, które przeznaczone zostają na dzieci umieszczone w rodzinach zastępczych oraz na koszty działalności tych rodzin zastępczych i prowadzenia tzw. pieczy zastępczej. Zabezpieczamy środki na umowę zlecenia z rodzinami zastępczymi. oraz na wypłaty świadczeń w ramach działalności rodzin zastępczych. No i jeszcze w ramach rozdziału 85220 w zakresie ośrodków interwencji kryzysowej. Następuje przesunięcie kwoty 9 tysięcy złotych na opłacenie specjalisty psychologa pełniącego dyżurów ośrodka interwencji kryzysowej. Natomiast jeżeli chodzi o zmiany dotyczące starostwa, to w zakresie geodezji i kartografii następuje przesunięcie 2,5 tysiąca złotych na zabezpieczenie kosztów związanych ze szkoleniami do końca tego roku. W zakresie starostwa następuje zabezpieczenie środków na naprawy klimatyzacji, wykonanie mebli oraz dostawy klimatyzacji. Łącznie w kwocie 74 tysiące złotych. Następują też przesunięcia w zakresie promocji 1500 złotych. Poza tym następuje korekta planu w rozdziale 85141. Tutaj był plan za wysoki utworzony dotyczący rozliczenia karetki. I następuje zmniejszenie planu o 1.821,67 zł oraz 397,24 zł. W zakresie rozdziału 85141. W zakresie rozdziału 85203. W związku ze zwiększeniem dotacji z budżetu wojewody blisko 9 tysięcy złotych. Następuje wprowadzenie tego po stronie dochodów i wydatków. To jest ten środowiskowy dom samopomocy w Dobieszczyźnie. Poza tym w zakresie ochrony środowiska następuje łącznie zwiększenie planu o 399 tysięcy i 20 złotych. To są środki, które powiat jarociński otrzymał z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej. Na zadania związane z ochroną środowiska. Dotyczy to pracowni ekologicznej w Zespole Szkół nr 2,5 Powiatowego Pikniku Ekologicznego z Ekologią Na ty, ścieżki ekologicznej przy Zespole Szkół Przyrodniczo-Biznesowych, oczywiście zadań związanych z usuwaniem i unieszkodliwianiem azbestu.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - czy są pytania ze strony Państwa Radnych do Pana Jacka? Jeżeli nie ma to przejdziemy do przegłosowania. Bardzo proszę Komisja Zdrowia i Spraw Społecznych.

Kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały? Ktoś jest przeciw? Ktoś się wstrzymał?

W głosowaniu wzięło udział 6 członków Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych.  
Projekt uchwały został zaopiniowany pozytywnie.

**Głosowano w sprawie** Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego zmieniającej uchwałę w sprawie uchwalenia budżetu Powiatu Jarocińskiego na 2024 r. - kom zdrowia

**Wyniki głosowania** ZA: 6, PRZECIW: 0, WSTRZYMUJĘ SIĘ: 0, BRAK GŁOSU: 0, NIEOBECNI: 0

**Wyniki imienne** ZA (6) Lidia Czechak, Jacek Dutkiewicz, Łukasz Guzek, Elżbieta Kostka, Małgorzata Niestrawska - Kaźmierczak, Jan Szczerbań PRZECIW (0) WSTRZYMUJĘ SIĘ (0) BRAK GŁOSU (0) NIEOBECNI (0)

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju, radny Karol Matuszak** - bardzo proszę głosuje Komisja Budżetu. Kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem projektu uchwały? Ktoś jest przeciw? Ktoś się wstrzymał?

W głosowaniu wzięło udział 8 członków Komisji Budżetu i Rozwoju.

Projekt uchwały został zaopiniowany pozytywnie.

**Głosowano w sprawie** Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Jarocińskiego zmieniającej uchwałę w sprawie uchwalenia budżetu Powiatu Jarocińskiego na 2024 r.

**Wyniki głosowania** ZA: 8, PRZECIW: 0, WSTRZYMUJĘ SIĘ: 0, BRAK GŁOSU: 1, NIEOBECNI: 0

**Wyniki imienne** ZA (8) Tomasz Bandyk, Lidia Czechak, Mirosław Drzazga, Roman Dworzyński, Jarosław Łukasiewicz, Karol Matuszak, Elżbieta Regulska, Maciej Zegar PRZECIW (0) WSTRZYMUJĘ SIĘ (0) BRAK GŁOSU (1) Adam Pawlicki NIEOBECNI (0) Sprawy bieżące.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju p. Karol Matuszak** – z uwagi na wyczerpanie porządku obrad zamykam posiedzenie komisji o godz. 15.10. Przypominam, że jutro sesja oraz o składaniu o świadczeń majątkowych.

Przewodniczący Komisji  
Budżetu i Rozwoju

Karol Matuszak

Protokołowała:

Ewa Wielińska