

P R O T O K Ó Ł NR XXVIII/2025
z sesji Rady Powiatu Rawskiego odbytej w dniu 24 września 2025 roku
w sali konferencyjnej Starostwa Powiatowego w Rawie Mazowieckiej

Przewodniczący Rady Powiatu Rawskiego – Zbigniew Sienkiewicz o godz. 09:10 otworzył XXVIII sesję Rady Powiatu Rawskiego witając radnych i zaproszonych gości.

Ad. 1 Otwarcie posiedzenia i stwierdzenie quorum

Przewodniczący Rady Powiatu Rawskiego – Zbigniew Sienkiewicz poinformował, że w posiedzeniu uczestniczy 16 radnych, co wobec ustawowego składu Rady wynoszącego 17 osób, stanowi quorum pozwalające na podejmowanie wiążących decyzji.

Lista obecności stanowi załącznik do protokołu.

Następnie przystąpiono do realizacji porządku obrad:

1. Otwarcie posiedzenia i stwierdzenie quorum.
2. Podjęcie uchwały w sprawie zmian budżetu roku 2025.
3. Podjęcie uchwały w sprawie zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Rawskiego na lata 2025-2040.
4. Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej za 2024 rok.
5. Podjęcie uchwały w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej za 2024 rok.
6. Podjęcie uchwały w sprawie ustalenia opłat za usunięcie i przechowywanie pojazdów usuniętych z dróg na podstawie art. 130a ust. 1 lub 2 ustawy Prawo o ruchu drogowym na obszarze powiatu rawskiego oraz kosztów odstąpienia od usunięcia.
7. Informacja Starosty Rawskiego z wykonania uchwał rady.
8. Wnioski i oświadczenia Radnych.
9. Sprawy różne.
10. Zamknięcie obrad.

Ad. 2 Podjęcie uchwały w sprawie zmian budżetu roku 2025.

Skarbnik Powiatu – Arkadiusz Gajewski dokonał omówienia przedmiotowego projektu uchwały.

Wiceprzewodniczący Rady Powiatu Rawskiego – Henryk Majewski zadał pytanie, czego dotyczą wydatki bieżące w wysokości 175 tys. zł wyszczególnione w dziale 752 (obrona narodowa).

Zastępca Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej – Jacek Malczewski, wyjaśnił, że wpisane do budżetu środki (825 tys. zł) pochodzą z dotacji udzielonej na wniosek Państwowej Straży Pożarnej i starostwo jedynie pośredniczy w ich przekazaniu. PSP decyduje o konkretnym przeznaczeniu funduszy. Dodatkowo obecnie oczekuje się na podpisanie kolejnej umowy z wojewodą (870 tys. zł) na obronę cywilną i wyposażenie, m.in. agregaty, namioty, worki na piasek.

Skarbnik wyjaśnił, że oba projekty realizowane są w warunkach dużej dynamiki i presji czasowej, ponieważ dotyczą rządowych priorytetów wdrażanych w trybie pilnym. W związku z tym pojawiają się trudności w ustaleniu kwalifikowalności wydatków. Część środków jest przekazywana Państwowej Straży Pożarnej, a część dotyczy wydatków własnych starostwa. Skarbnik zasugerował, że jeśli radni chcą uzyskać szczegółowe informacje, najlepiej zgłosić takie zapytanie na piśmie, zwłaszcza że przepisy i wytyczne mogą jeszcze ulegać zmianom.

Wiceprzewodnicząca Rady Powiatu Rawskiego – Bożena Cichowicz przedstawiła pozytywną opinię Komisji połączonych.

Rada Powiatu Rawskiego w głosowaniu jawnym jednogłośnie podjęła Uchwałę Nr XXVIII/128/2025 w sprawie zmian budżetu roku 2025.

Uchwała oraz imienny wykaz głosowania stanowią załączniki do niniejszego protokołu.

Ad. 3 Podjęcie uchwały w sprawie zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Rawskiego na lata 2025-2040.

Skarbnik poinformował, iż zmiana Wieloletniej Prognozy Finansowej jest konsekwencją zmian podjętych w budżecie.

Wiceprzewodnicząca przedstawiła pozytywną opinię Komisji połączonych.

Rada Powiatu Rawskiego w głosowaniu jawnym jednogłośnie podjęła Uchwałę Nr XXVIII/129/2025 w sprawie zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Rawskiego na lata 2025-2040.

Uchwała oraz imienny wykaz głosowania stanowią załączniki do niniejszego protokołu.

Ad. 4 Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej za 2024 rok.

Dyrektor SP ZOZ w Rawie Mazowieckiej – Marek Ryszka dokonał omówienia przedmiotowego projektu uchwały.

Radna Magdalena Klimczak zadała pytanie, czy kwota 2 635 000 zł z tytułu nadwykonań została zaksięgowana za rok 2024, czy też przeniesiona na rok 2025.

Główna księgowa SP ZOZ w Rawie Mazowieckiej – Małgorzata Majcher wyjaśniła, że:

- sprawozdanie finansowe musi być sporządzone do 31 marca każdego roku,
- środki wpłynęły w kwietniu 2025 r., czyli po sporządzeniu sprawozdania, dlatego zostały zaksięgowane w roku 2025,
- nie było obowiązku korekty sprawozdania, ponieważ wartość nadwykonań nie przekroczyła 1% przychodów (ok. 700 tys. zł).

Radna Magdalena Klimczak wskazała, że w roku 2024 nadwykonania za 2023 r. zaksięgowano do roku poprzedniego, mimo późniejszego wpływu środków.

Dyrektor Marek Ryszka doprecyzował, że jeśli w poprzednich latach księgowania dokonywano po wpływach w II kwartale, to musiała być sporządzona korekta sprawozdania lub księgi nie były zamykane w terminie.

Przewodniczący zadał pytanie, czy zgodnie z prawem można było zaksięgować środki do 2024 r.

Główna Księgowa poinformowała, że taka operacja jest możliwa wyłącznie w przypadku sporządzeniu korekty sprawozdania finansowego.

Radny Stanisław Skoneczny zwrócił się do głównej księgowej SP ZOZ z pytaniami dotyczącymi wzrostu zobowiązań szpitala o 14 mln zł w 2024 r. Zauważył, że przy zadłużeniu ok. 64 mln zł i oprocentowaniu 7% koszt obsługi długu może wynieść ok. 4,5 mln zł rocznie, i poprosił o potwierdzenie tej kalkulacji.

Główna księgowa Małgorzata Majcher wyjaśniła, że kwota 64 mln zł obejmuje zarówno zobowiązania finansowe, jak i rezerwy na zobowiązania, więc nie całość jest zadłużeniem kredytowym.

Radny Stanisław Skoneczny zadał pytanie, na co został przeznaczony kredyt w wysokości 9 mln zł zaciągnięty w 2024 r. oraz co obejmuje wzrost rozliczeń międzyokresowych o ok. 5 mln zł.

Dyrektor Marek Ryszka wyjaśnił, że:

- kredyt w wysokości 9 mln zł to część odnawialnej linii kredytowej o limicie 12,5 mln zł,
- środki te służą utrzymaniu płynności finansowej – przeznaczane są głównie na wynagrodzenia i bieżące wydatki,
- linia kredytowa jest spłacana i odnawiana co pół roku (w lutym i sierpniu),
- w 2024 r. zaciągnięto również kredyt w wysokości ok. 2 mln zł na zakup sprzętu okulistycznego.

Dyrektor podsumował, iż wzrost zadłużenia wynika głównie z kredytu obrotowego zapewniającego bieżące funkcjonowanie szpitala oraz z kredytu inwestycyjnego na sprzęt medyczny.

Radna Magdalena Kieszek zwróciła się z pytaniem do dyrektora SP ZOZ, dlaczego w sprawozdaniu za 2024 r. wykazano stratę 8 926 785 zł, skoro część nadwykonań za 2024 r. (ok. 2,6 mln zł) została zapłacona i zaksięgowana w roku bieżącym. W związku z tym radna uznała, że realna strata wynosi ok. 6,3 mln zł.

Dyrektor Marek Ryszka nie zgodził się z tą interpretacją, podkreślając, że zgodnie z zasadami rachunkowości i dokumentacją księgową strata wynosi dokładnie 8 926 785,60 zł i nie ma podstaw prawnych, by ją korygować wstecznie. Wyjaśnił, że nadwykonania w łącznej kwocie 3 278 000 zł zostały wypłacone przez NFZ.

Radna Magdalena Kieszek utrzymywała, że z danych NFZ wynika kwota 2,6 mln zł, jednak dyrektor wskazał, że faktycznie NFZ wypłacił 3,27 mln zł, a łączna wartość nadwykonań wyniosła 6 097 000 zł – czyli ok. 2,8 mln zł nadal pozostaje niewypłacone.

Przewodniczący podsumował, że kluczowym problemem jest właśnie brak pełnej zapłaty za nadwykonania, a nie moment ich księgowania, ponieważ sposób ujęcia przychodów był zgodny z ustawą o rachunkowości.

Radny Stanisław Skoneczny doprecyzował, że zgodnie z przepisami nadwykonania wypłacone w I kwartale są księgowane do roku poprzedniego, natomiast po tym terminie – do roku bieżącego.

Radny Grzegorz Stefaniak zwrócił się do dyrektora SP ZOZ z pytaniem, jaka część z 3,2 mln zł nadwykonań została zaksięgowana w roku 2024.

Dyrektor Marek Ryszka odpowiedział, że łączna wartość nadwykonań wyniosła 6 090 000 zł, a NFZ wypłacił 3 278 000 zł.

Radny Marek Szcześniak zwrócił się do dyrektora szpitala z pytaniem o braki w środkach trwałych.

Dyrektor Marek Ryszka poinformował, że 1 lipca została powołana komisja inwentaryzacyjna, która aktualnie prowadzi szczegółową analizę stanu środków trwałych w szpitalu.

Radny Marek Szcześniak zwrócił się z prośbą, aby po zakończeniu inwentaryzacji komisja przedstawiła radzie informację o jej wynikach.

Radny Jerzy Cybulski zwrócił się z prośbą o potwierdzenie czy następujące stwierdzenie jest prawidłowe, tj. jeśli środki z nadwykonań zostały zaksięgowane w 2025 roku, to ich wpływ w drugim kwartale poprawia wynik finansowy SP ZOZ, zmniejszając stratę z około 4 mln zł do ok. 1 mln zł.

Główna księgowa Małgorzata Majcher wyjaśniła, że łączna kwota wypłaconych środków za nadwykonania wyniosła 3,2 mln zł, z czego 2,3 mln zł zaksięgowano w 2025 roku.

Radny Grzegorz Stefaniak zasugerował, że należałoby opracować zestawienie nadwykonań z poszczególnych lat (np. 2023, 2024, 2025), aby uzyskać pełny obraz sytuacji, niezależny od momentu zaksięgowania środków. Dodał, że w jego opinii obecny sposób ujmowania danych może powodować sztuczne zaniżanie lub zawyżanie strat w poszczególnych latach.

Przewodniczący odpowiedział, że środki muszą być księgowane zgodnie z zapisami ustawy o rachunkowości. Dodał, że problem wynika głównie z faktu, iż NFZ przekazuje środki z opóźnieniem, zmuszając szpital do kredytowania działalności i ponoszenia kosztów odsetek.

Dyrektor Marek Ryszka przytoczył dane z opinii biegłego rewidenta, potwierdzając, że strata SP ZOZ w ubiegłych latach wynosiła:

- za 2022 r. – 3 006 377,31 zł,
- za 2023 r. – 3 965 341,13 zł,
- za 2024 r. – 8 926 785,60 zł.

Dyrektor podkreślił, że zasady księgowania nadwykonań są niezmiennie – jeśli środki wpływają w pierwszym kwartale, są księgowane do roku poprzedniego; jeśli później – do bieżącego roku, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Wicestarosta Justyna Walczak zwróciła uwagę na wykazane niedobory środków trwałych o wartości ponad 2 mln zł oraz zadała pytanie, czy zostały one uwzględnione w bilansie i czy stanowią stratę szpitala.

Małgorzata Majcher wyjaśniła, że inwentaryzacja nie została jeszcze zakończona, a niedobory dotyczą głównie środków trwałych wprowadzonych jedną zbiorczą pozycją w 2021 roku. Część z nich jest już umorzona, natomiast nieumorzone pozycje będą musiały zostać zaksięgowane jako strata po zakończeniu inwentaryzacji w 2025 roku, co pogłębi wynik finansowy szpitala za rok bieżący.

Przewodniczący podkreślił, że omawiana sytuacja jest efektem wieloletnich zaniedbań i dlatego powołano nową komisję inwentaryzacyjną. Dodał, że wątpliwości budzi sposób wprowadzenia całej grupy środków jedną wartością, bez określenia ich pochodzenia, co może sięgać okresu po odejściu firmy AMG w 2018 roku.

Radny Jerzy Cybulski zadał pytanie, na jakiej podstawie dokonano wyceny brakujących aktywów.

Główna księgowa poinformowała, że kwota wynika z listy środków trwałych ujętych zbiorczo w bilansie otwarcia z 1 stycznia 2021 roku.

Wiceprzewodniczący zwrócił uwagę, że znacząca część straty szpitala – około 9 mln zł – wynika głównie z niezapłaconych przez NFZ nadwykonań oraz kosztów obsługi zadłużenia. Podkreślił, że jego zdaniem przy pełnym rozliczeniu nadwykonań szpital nie poniósłby straty.

Przewodniczący doprecyzował, że z 6 mln zł nadwykonań NFZ wypłacił jedynie 3,2 mln zł, co bezpośrednio wpłynęło na wynik finansowy jednostki. Wskazał, że w przeszłości środki te były przekazywane w całości, a sytuacja pogorszyła się po zmianie rządu.

Starosta wyjaśnił, że mimo podejmowanych interwencji w NFZ środki na nadwykonania nie są wypłacane, ponieważ rząd nie przekazuje funduszowi odpowiednich dotacji. Dodał, że problem ma charakter ogólnokrajowy – szpitale powiatowe w całej Polsce borykają się z brakiem płynności. Wskazał również, że NFZ nie zapewnił pełnego finansowania podwyżek w służbie zdrowia, co zmusza placówki do pokrywania wzrostu wynagrodzeń z własnych środków. Starosta skrytykował także stan księgowości w szpitalu w poprzednich latach, ujawniony w opinii biegłego rewidenta – m.in. brak comiesięcznego zamykania ksiąg rachunkowych, co narusza przepisy ustawy o rachunkowości i utrudnia bieżącą ocenę sytuacji finansowej. Odnosił się również do niejasności wokół niedoboru majątku trwałego o wartości ponad 2 mln zł, wskazując na potrzebę dokładnego wyjaśnienia przyczyn i odpowiedzialności za ten stan. Starosta zaapelował o wspólne działania na rzecz poprawy finansowania szpitala – zarówno na szczeblu lokalnym, jak i parlamentarnym – podkreślając, że bez systemowego wsparcia ze strony państwa dalsze funkcjonowanie placówki będzie zagrożone.

Przewodniczący dodał, że za problemami finansowymi stoją konkretne konsekwencje, m.in. konieczność zaciągania kolejnych pożyczek.

Radny Stanisław Skoneczny oznajmił, że problemy finansowe szpitala mają źródło w 2018 roku, kiedy placówka została przejęta od prywatnego dzierżawcy, a następnie zdaniem radnego wskutek niewłaściwego zarządzania systematycznie rosły zobowiązania szpitala: z 50 mln zł w 2023 roku do 64 mln zł w 2024 roku. Radny odniósł się również do wcześniejszej sugestii Wiceprzewodniczącego o możliwości odliczenia kosztów obsługi zadłużenia od bilansu, podkreślając, że takie działanie jest najprawdopodobniej niezgodne z zasadami rachunkowości. Zaznaczył też, że wzrost zobowiązań o 14 mln zł w 2024 roku zwiększy stratę finansową o około 1 mln zł, co wpłynie negatywnie na wynik bilansowy szpitala za rok 2025.

Radny Jarosław Uchman, zwrócił uwagę na brak spójności danych przekazywanych radnym przez poprzednią dyrekcję szpitala. Wskazał, że według jego oceny prezentowane wówczas dane finansowe miały się z rzeczywistością. Zaapelował o analizowanie sprawozdania finansowego F-01 w sposób całościowy, a nie wybiórczy, podkreślając, że szpital wymaga kompleksowej oceny i wspólnego działania dla jego ratowania. Odczytał dane finansowe: w 2023 r. przychody wyniosły ok. 56,6 mln zł, koszty operacyjne 60,9 mln zł, co dało stratę 4 mln zł. W 2024 r. przychody wzrosły do 70,9 mln zł, lecz koszty działalności operacyjnej sięgnęły 80 mln zł, generując stratę 10 mln zł. Radny zaapelował, by członkowie rady nie skupiali się na sporach politycznych ani na kwestii nadwykonań, lecz na ratowaniu szpitala i opracowaniu długofalowej strategii zdrowotnej dla powiatu. Porównał sytuację finansową szpitala do gospodarki działającej na kredyt, ostrzegając, że brak działań może doprowadzić do załamania finansowego.

Wiceprzewodniczący podkreślił, że mimo wysiłków dyrekcji, porozumienie z NFZ w sprawie nadwykonań nie zostało osiągnięte. Uznał, że obecny kryzys nie jest wyłącznie winą lokalnych władz, lecz wynika również z wieloletnich problemów systemowych w ochronie zdrowia. Radny zadał pytanie dyrektorowi szpitala o plan naprawczy.

Dyrektor Marek Ryszka poinformował, że realizowany jest plan naprawczy na lata 2024–2026, a zadłużenie zostało „zatrzymane”. Dodał, że kredyt obrotowy utrzymuje się na stałym poziomie 8–9 mln zł, co świadczy o stabilizacji sytuacji płynności finansowej.

Radny Krzysztof Starczewski dołączył do apelu radnego Jarosława Uchman o wspólne, ponadpartyjne działania na rzecz poprawy sytuacji finansowej placówki, wskazując na konieczność współpracy. Zacytował opinię biegłego rewidenta, według której cały majątek szpitala finansowany był kapitałami obcymi, a zobowiązania krótkoterminowe przewyższały aktywa o 16,6 mln zł, co zagraża wypłacalności jednostki. Radny zwrócił się z pytaniem do dyrektora szpitala, czy wskazany stan finansowy uległ zmianie. Wskazał również na zapis z opinii biegłego rewidenta dotyczący formy sporządzenia sprawozdania finansowego.

Dyrektor odpowiedział, że sytuacja ta jest obecnie stabilizowana i nie pogarsza się. Dodał, że na koniec marca br. sprawozdanie finansowe zostało wykonane w wersji papierowej, ale po tym terminie zostało również sporządzone elektronicznie.

Radny Jerzy Cybulski zwrócił uwagę, że strata szpitala za 2024 rok wyniosła ok. 9 mln zł, wskazując, iż w dużej mierze wynika ona z niezapłaconych nadwykonań oraz kosztów obsługi zadłużenia. Radny zadał pytanie o wysokość amortyzacji w 2024 roku i jej przewidywany wzrost w związku z uruchomieniem nowego pawilonu.

Przewodniczący doprecyzował, że NFZ miał do wypłaty ok. 6 mln zł za nadwykonania, lecz faktycznie przekazał jedynie 3,2 mln zł, a 2,8 mln zł pozostaje niewypłacone.

Główna księgowa poinformowała, że amortyzacja w 2024 roku wyniosła 4 184 000 zł, a w związku z przyrostem środków trwałych – finansowanych ze źródeł zewnętrznych – koszty amortyzacji w 2025 roku wzrosną.

Radny Grzegorz Stefaniak zapytał o wysokość nadwykonań szpitala za I oraz II kwartał 2025 r.

Małgorzata Majcher udzieliła odpowiedzi, że wyniosły one około 1,5 mln zł w każdym kwartale.

Radny Grzegorz Stefaniak skrytykował obecny zarząd powiatu i starostę, zarzucając im brak skutecznych działań w celu ograniczenia straty szpitala za 2024 rok. Radny w swojej wypowiedzi przypomniał również o wcześniejszych sukcesach inwestycyjnych poprzedniego zarządu, akcentując gotowość opozycji do współpracy dla dobra szpitala.

Przewodniczący oznajmił, że szpital rozwija się, uruchamia nowe oddziały i świadczenia, dlatego zarzuty radnego są nieprawdziwe i szkodliwe, gdyż wprowadzają mieszkańców w błąd.

Radny Jarosław Uchman zwrócił uwagę, że to Rada Powiatu jest organem założycielskim SP ZOZ i wspólnie odpowiada za jego politykę zdrowotną. Przypomniał, że decyzja o prywatyzacji szpitala w 2012 roku została podjęta przez wcześniejszy zarząd i miała negatywne skutki. Odrzucił oskarżenia o brak rozwoju, podkreślając otwarcie nowego pawilonu i zwiększenie dostępności świadczeń. Radny skrytykował też dezinformację w przestrzeni publicznej, m.in. hasła o rzekomym zamykaniu oddziałów, i zapowiedział, że Komisja Zdrowia i Polityki Społecznej wystosuje pismo do NFZ i Ministerstwa Zdrowia o pilne wypłacenie nadwykonań dla szpitali powiatowych. Zaapelował o współpracę ponad podziałami i o ocenę pracy zarządu dopiero po zakończeniu kadencji, wskazując przy tym również, że nowy dyrektor szpitala pełni funkcję dopiero od pół roku. Podkreślił, że spory polityczne nie mogą odbywać się kosztem funkcjonowania szpitala.

Starosta w odpowiedzi na wypowiedź radnego Grzegorza Stefaniaka podkreślił, że obecny zarząd powiatu podejmuje realne działania na rzecz szpitala, mimo trudnej sytuacji finansowej i braku środków z rządu na nadwykonania. Przyznał, że błędem mogło być zbyt późne odwołanie poprzedniej dyrektor, co utrudniło szybkie opanowanie problemów finansowych, jednak obecne kierownictwo stabilizuje tę sytuację. Zaznaczył, że mieszkańcy ocenią efekty pracy zarządu dopiero po zakończeniu kadencji. W swojej wypowiedzi zapowiedział gotowość przedstawienia dokumentów wniosków składanych do Polskiego Ładu w sprawie szpitala w poprzedniej kadencji. Pan Adrian Galach odniósł się również do braku środków w NFZ, tłumacząc, że nawet przy dobrej współpracy lokalnej nie da się uzyskać wypłaty nadwykonań, jeśli fundusz nie ma pieniędzy z budżetu państwa. Starosta skrytykował działania wizerunkowe opozycji, tj. banery dotyczące zamykania oddziałów szpitala. Zaapelował o odpolitycznienie dyskusji o szpitalu i współpracę dla dobra pacjentów, podkreślając, że placówka się rozwija, przyjmuje coraz więcej chorych – również spoza powiatu – i że najlepszą ocenę wystawią jej sami mieszkańcy.

Przewodniczący ogłosił przerwę. Obrady Rady Powiatu Rawskiego zostały wznowione o godz. 11:27.

Wiceprzewodniczący odniósł się do kwestii finansowania inwestycji z Polskiego Ładu, zaznaczając, że środki te były formą obligacji i kredytów, które obecne władze są zobligowane spłacać. Jednakże, stwierdził, iż dzięki tym funduszom powstał nowy pawilon szpitalny. Pozytywnie ocenił też fakt, że starosta i dyrektor szpitala podejmują rozmowy z NFZ. Wyraził zadowolenie z opinii o dobrej jakości nowego pawilonu, a także sprzeciwił się pomysłom czasowego zawieszenia oddziału ginekologiczno-położniczego, podkreślając, że po przerwie trudno byłoby go ponownie uruchomić.

Radna Magdalena Klimczak oświadczyła, że wywieszenie banerów miało na celu zwrócenie uwagi opinii publicznej na ryzyko zawieszenia oddziału ginekologiczno-położniczego, co – zdaniem radnej –

w praktyce mogłoby prowadzić do jego zamknięcia. Zwróciła się do dyrektora szpitala Marka Ryszki z pytaniem, czy może zapewnić, że oddział ten nie zostanie zamknięty.

Dyrektor Marek Ryszka wyjaśnił, że temat zawieszenia oddziału był omawiany jedynie w kontekście bezpieczeństwa pacjentek po przeniesieniu oddziału do nowego budynku i wynikającego z tego faktu oddalenia oddziału od bloku operacyjnego. Brak stałej obsady anestezjologicznej stanowił potencjalne zagrożenie, dlatego poproszono personel o ocenę możliwości bezpiecznego funkcjonowania oddziału. Ostatecznie lekarze i położne zapewnili, że mogą utrzymać bezpieczeństwo, w związku z czym oddział nie został zawieszony i funkcjonuje w normalnym trybie. Dyrektor zwrócił uwagę, że nowy oddział liczy 9 łóżek, a jego utrzymanie w pełnej obsadzie anestezjologicznej kosztowałoby ok. 4,3 mln zł rocznie. Dodał, że dokumentacja projektowa – przygotowana przez poprzedni zarząd – nie przewiduje większej liczby łóżek ani lokalizacji oddziału na parterze.

Wiceprzewodniczący zadał pytanie, czy istnieje możliwość zwiększenia liczby łóżek, skoro powierzchnia oddziału jest obecnie znacznie większa.

Dyrektor Ryszka potwierdził, że teoretycznie tak, jednak decyzje muszą wynikać z zatwierdzonych projektów i wymogów medycznych. Wskazał, że szczegółowe dane znajdują się we wniosku o dofinansowanie z Polskiego Ładu.

Starosta odczytał treść ww. wniosku, który zakładał utworzenie trzech oddziałów w nowym budynku:

- oddziału jednego dnia (12 łóżek),
- chirurgii ogólnej (23 łóżka),
- położnictwa (9 łóżek z blokiem porodowym i salą cięć).

Starosta podkreślił, że nie ma żadnych dokumentów potwierdzających, iż planowano większy oddział ginekologiczny na parterze. Dodał, że twierdzenia o 20 łóżkach nie mają pokrycia w materiałach źródłowych. Przypomniawszy też, że w trakcie projektowania pojawiały się uwagi – m.in. ze strony ówczesnego radnego Jarosława Uchmana – że 9 łóżek to zbyt mało, jednak ówczesne władze uznały ten układ za właściwy. Dodatkowo, Starosta skrytykował kampanię z banerami, uznając ją za dezinformującą opinię publiczną i szkodliwą dla wizerunku szpitala. Zaznaczył, że żaden oddział nie został zamknięty, a zawieszenie było jedynie hipotetycznym środkiem bezpieczeństwa. Wezwał do zdjęcia banerów, podkreślając, że oddział funkcjonuje normalnie, a sytuacja w szpitalu jest stabilna.

Radna Magdalena Klimczak ponownie zwróciła się do dyrektora szpitala, domagając się jednoznacznej deklaracji, że oddział ginekologiczno-położniczy nie zostanie zamknięty, podobnie jak żaden inny oddział szpitala.

Dyrektor Marek Ryszka odpowiedział, że na dzień dzisiejszy nie ma żadnych planów zamykania oddziałów, w tym ginekologiczno-położniczego. Zaznaczył jednak, że nie może przewidzieć decyzji przyszłych władz w perspektywie kilku lat, podkreślając, iż sam nie zamierza doprowadzać do dalszego zadłużania placówki.

Radny Jarosław Uchman doprecyzował, że zamknięcie jakiegokolwiek oddziału wymaga wieloetapowej procedury prawnej, obejmującej m.in. opinię rady społecznej, komisji zdrowia, uchwałę rady powiatu, zmianę statutu SP ZOZ i zawiadomienie wojewody. Wskazał, że żaden z tych kroków nie został podjęty. Zaapelował, by nie powielać nieprawdziwych informacji, które niepotrzebnie niepokoją mieszkańców.

Radna Magdalena Klimczak odpowiedziała, że jej pytanie miało na celu uspokojenie opinii publicznej, ponieważ w przestrzeni lokalnej wciąż pojawiają się pogłoski o zamykaniu oddziału.

Przewodniczący podsumował dyskusję, podkreślając, że żaden z radnych ani zarząd powiatu nie planuje zamykania oddziałów, a radni powinni aktywnie dementować fałszywe pogłoski. Jednocześnie zaznaczył, że nie można całkowicie wykluczyć zmian w przyszłości, przypominając o wcześniejszych rządowych planach ograniczania liczby oddziałów położniczych w małych szpitalach. Wezwał do zachowania realizmu i odpowiedzialności w deklaracjach, przy jednoczesnym zapewnieniu, że obecnie szpital funkcjonuje bez zakłóceń.

Radna Magdalena Klimczak zwróciła się do dyrektora Marka Ryszki z pytaniem o status swojego wniosku z 27 sierpnia, dotyczącego organizacji procedury ostrego cięcia cesarskiego. W piśmie postulowała przeprowadzenie testu organizacyjnego, polegającego na porównaniu dwóch wariantów postępowania: obecnego – z transportem pacjentki na blok operacyjny, oraz proponowanego – z wykonaniem zabiegu w przygotowanej sali porodowej. Celem było zmierzenie czasu interwencji oraz ocena wpływu na bezpieczeństwo pacjentek i komfort pracy personelu.

Dyrektor Marek Ryszka poinformował, że wniosek został niezwłocznie przekazany do kierowników oddziałów anestezjologii oraz ginekologiczno-położniczo-noworodkowego, a testy organizacyjne zostały już przeprowadzone. Obecnie przygotowywana jest pisemna odpowiedź na wniosek radnej. Dyrektor zwrócił się do radnej Magdaleny Klimczak z pytaniem, czy w ramach jej wcześniejszej deklaracji zachęcania lekarzy do podjęcia pracy w szpitalu udało się pozyskać kandydatów.

Radna Magdalena Klimczak wyjaśniła, że prowadziła rozmowy z lekarzem psychiatrii dziecięcej, która byłaby gotowa rozpocząć pracę w placówce na wiosnę przyszłego roku. Zadała pytanie, w jakim terminie należałoby przedstawić kandydaturę, aby umożliwić złożenie wniosku o finansowanie świadczeń w ramach NFZ.

Dyrektor odpowiedział, że konieczne jest wcześniejsze sprawdzenie możliwości kontraktowych NFZ dla tego typu świadczeń. Podkreślił przy tym, że obecnie szpital jest na etapie podpisywania umów z lekarzami wszystkich funkcjonujących oddziałów, a atmosfera wokół placówki – w tym banery z przekazem o rzekomym zamykaniu oddziałów – utrudnia proces rekrutacji, ponieważ budzi niepokój wśród potencjalnych kandydatów.

Przewodniczący zwrócił się do radnego Jarosława Uchmana z prośbą, aby temat ten został szczegółowo omówiony na najbliższym posiedzeniu Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej, zaznaczając, że niniejsza sesja dotyczy innych kwestii.

Radny Jerzy Cybulski zwrócił się z pytaniem o rzeczywistą liczbę łóżek na oddziale położniczo-noworodkowym, wskazując na rozbieżności w dotychczasowych informacjach oraz prosząc o doprecyzowanie, od kiedy obowiązuje obecny stan.

Dyrektor Marek Ryszka wyjaśnił, że do końca sierpnia br. w szpitalu funkcjonowało 20 łóżek na oddziale ginekologiczno-położniczo-noworodkowym, zgodnie z wcześniejszym zgłoszeniem do NFZ. Natomiast od 1 września br. – po przeniesieniu i reorganizacji oddziału – liczba łóżek została zmniejszona do 9, co odpowiada założeniom projektowym i aktualnym realiom funkcjonowania placówki.

Radny Grzegorz Stefaniak odniósł się do wcześniejszych wypowiedzi, kwestionując twierdzenia o złej kondycji finansowej NFZ. Wskazał, że fundusz wypłacił 1,5 mln zł za nadwykonania za pierwszy kwartał bieżącego roku, a kolejne środki (ok. 1,5 mln zł) są spodziewane za drugi kwartał. W dalszej części odniósł się do wcześniejszych zapewnień o niezamykaniu placówek, przywołując przykład przychodni w Białej Rawskiej, która została przeniesiona do Rawy Mazowieckiej, stwierdzając, że podobnie mogłoby stać się z oddziałem ginekologicznym.

Starosta odpowiedział, że radni opozycji wzbudzają niepokój społeczny poprzez rozpowszechnianie nieprawdziwych informacji. Przytoczył wpisy ze strony PSL Powiat Rawski, w których pojawiały się stwierdzenia o „planowanym zamknięciu oddziału ginekologiczno-położniczego” oraz „zagrożeniu dla funkcjonowania szpitala”. Podkreślił, że zarząd powiatu ani dyrekcja szpitala nigdy nie rozważali likwidacji żadnego oddziału, a jedynie możliwe czasowe zawieszenie działalności w związku z remontem. Starosta zaapelował o zakończenie szerzenia dezinformacji, usunięcie banerów oraz o publiczne przeprosiny za wprowadzanie mieszkańców w błąd. Dodał, że w szpitalu prowadzone są pozytywne działania, a obecne kontrowersje wynikają wyłącznie z działań politycznych części radnych.

Wiceprzewodnicząca przedstawiła pozytywną opinię Komisji połączonych.

Rada Powiatu Rawskiego w głosowaniu jawnym jednogłośnie podjęła Uchwałę Nr XXVIII/130/2025 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej za 2024 rok.

Uchwała oraz imienny wykaz głosowania stanowią załączniki do niniejszego protokołu.

Ad. 5 Podjęcie uchwały w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej za 2024 rok.

Pracownik Oddziału Zdrowia i Spraw Obywatelskich – Urszula Przerwa dokonała omówienia przedmiotowego projektu uchwały.

Radny Jarosław Uchman poprosił o przedstawienie porównania wskaźników ekonomiczno-finansowych szpitala za lata 2023 i 2024 oraz przypomnienie prognoz przedstawionych przez poprzednią dyrekcję w grudniu 2024 r.

Urszula Przerwa poinformowała, że nie dysponuje pełnymi danymi porównawczymi, ale przedstawiła kluczowe wskaźniki:

- Wskaźnik zyskowności: w 2023 r. wyniósł -6,171%, a w 2024 r. wyniósł -11,899%
- Wskaźnik zyskowności z działalności operacyjnej: w 2023 r. wyniósł -146%, a w 2024 r. wyniósł -7,523%
- Wskaźnik zyskowności aktywów: w 2023 r. wyniósł -16,843%, a w 2024 r. wyniósł -23,129%
- Wskaźnik płynności finansowej: w 2023 r. wyniósł 0,277%, a w 2024 r. wyniósł 0,268%
- Wskaźnik szybkiej płynności: w 2023 r. wyniósł 0,233%, a w 2024 r. wyniósł 0,209%
- Wskaźnik rotacji należności: 2023 – 29 dni, 2024 – 24 dni
- Wskaźnik rotacji zobowiązań: 2023 – 33 dni, 2024 – 35 dni
- Wskaźnik zadłużenia aktywów: w 2023 r. wyniósł 112,36%, a w 2024 r. wyniósł 118%
- Wskaźnik wypłacalności: w 2023 r. wyniósł -3%, a w 2024 r. wyniósł -2,19%

Ocena ekonomiczno-finansowa szpitala wyniosła 10 punktów na 70 możliwych, co oznacza brak poprawy względem poprzedniego roku.

Radny Jarosław Uchman ocenił, że dane potwierdzają pogarszającą się kondycję finansową szpitala, mimo wcześniejszych prognoz o poprawie. Wskazał, że jednostka nie jest w stanie samodzielnie utrzymać płynności bez zewnętrznego finansowania (kredytów, pożyczek, obligacji). Podkreślił, że z działalności operacyjnej szpital generuje deficyt ok. 10 mln zł, a wynik 10 punktów jest „sygnałem alarmowym” dla rady i zarządu. Zdaniem radnego wskaźniki wskazują na ciągły spadek kondycji finansowej, a poprawa jest jedynie pozorna – wynika z przesuwania zobowiązań w czasie. Jarosław Uchman zaapelował o realne działania naprawcze, podsumowując, że sytuacja placówki jest dramatyczna i wymaga wspólnego wysiłku wszystkich radnych.

Wiceprzewodnicząca odniosła się do wpisu posła Adriana Witczaka, który poinformował w mediach społecznościowych, że w ramach Krajowego Planu Odbudowy (KPO) ponad 3 miliardy złotych zostanie przeznaczone na cyfryzację polskich szpitali, a środki mają trafić również do placówek z regionu, w tym do Rawy Mazowieckiej. W związku z tym zwróciła się do Starosty z pytaniem, jaka kwota została przyznana dla rawskiego szpitala.

Starosta wyjaśnił, że poza wpisem posła nie wpłynęły żadne oficjalne informacje o przyznaniu dofinansowania. Według danych Ministerstwa Zdrowia, szpital w Rawie Mazowieckiej nie znalazł się w gronie 325 placówek, które otrzymają środki. Rawski szpital uplasował się na 401. miejscu listy rankingowej, co oznacza, że nie zakwalifikował się do finansowania. Starosta dodał, że to już drugi projekt z KPO, w którym wniosek szpitala został pozytywnie oceniony, ale nie rekomendowany do dofinansowania z powodu braku środków – wcześniej dotyczyło to projektu o wartości 5,9 mln zł na poprawę dostępności leczenia onkologicznego.

Radna Magdalena Klimczak zapowiedziała, że postara się uzyskać dodatkowe informacje w tej sprawie. Przewodniczący skomentował, że różnica między 325. a 401. miejscem w rankingu oznacza, że placówka w Rawie Mazowieckiej nie miała realnych szans na dotację, ponieważ pula środków była zbyt mała. Wyraził oburzenie faktem, że środki z KPO nie trafiają do lecznictwa. Podsumował, że brak finansowania dla rawskiego szpitala to kolejny przykład zaniedbania potrzeb ochrony zdrowia, a wpis posła Witczaka ocenił jako wprowadzający opinię publiczną w błąd co do rzeczywistego przyznania środków.

Radny Grzegorz Stefaniak zwrócił się do dyrektora szpitala Marka Ryszki z pytaniem dotyczącym prognoz finansowych na rok 2025, wskazując, że w planie zakłada się stratę netto w wysokości 2 927 600 zł. Zwrócił uwagę na dużą dokładność tej kwoty i zapytał, czy obejmuje ona nadwykonania – zarówno za rok 2024, które miałyby być rozliczone w 2025 roku, jak i planowane nadwykonania za 2025 rok, przy założeniu ich 100% zapłaty przez NFZ.

Dyrektor Ryszka odpowiedział, że prognozowanie finansowe obarczone jest dużym ryzykiem ze względu na liczne zmienne, takie jak poziom finansowania przez NFZ, inflacja czy planowana reforma szpitalnictwa. Podkreślił, że sytuacja finansowa szpitala zależy od czynników zewnętrznych, których nie można przewidzieć z dużą dokładnością.

Radny Grzegorz Stefaniak ponownie doprecyzował pytanie, domagając się konkretnej odpowiedzi, czy wspomniana kwota uwzględnia nadwykonania.

Dyrektor wyjaśnił, że szpital księguje przychody i wydatki miesięcznie, a nie rocznie – w związku z tym przychody z 2025 roku nie mogą być zaliczane do roku 2024, podobnie jak ewentualne wpływy z 2026 roku.

Przewodniczący zaproponował, by radny złożył pytania na piśmie, które zostaną przekazane dyrekcji szpitala w celu uzyskania szczegółowej odpowiedzi.

Wiceprzewodnicząca przedstawiła pozytywną opinię Komisji połączonych.

Rada Powiatu Rawskiego w głosowaniu jawnym podjęła Uchwałę Nr XXVIII/131/2025 w sprawie oceny ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej za 2024 rok, 13 głosami „za” oraz 1 głosem „wstrzymującym się”.

Uchwała oraz imienny wykaz głosowania stanowią załączniki do niniejszego protokołu.

Ad. 6 Podjęcie uchwały w sprawie ustalenia opłat za usunięcie i przechowywanie pojazdów usuniętych z dróg na podstawie art. 130a ust. 1 lub 2 ustawy Prawo o ruchu drogowym na obszarze powiatu rawskiego oraz kosztów odstąpienia od usunięcia.

Dyrektor Wydziału Infrastruktury – Izabela Walińska-Trzewik dokonała omówienia przedmiotowego projektu uchwały.

Radny Roman Ciszewski zwrócił się z pytaniem dotyczącym ewentualnej zmiany podmiotu realizującego usługę usuwania pojazdów z dróg na terenie powiatu.

Dyrektor Izabela Walińska-Trzewik poinformowała, iż aktualnie obsługę zadania wykonuje dotychczasowa firma, jednak w bieżącym roku planowane jest ogłoszenie postępowania przetargowego w związku ze zbliżającym się wyczerpaniem środków finansowych przewidzianych w budżecie na ten cel. Wskazała, że na realizację zadania w roku 2025 zabezpieczono kwotę 155 tys. zł brutto, z czego około 130 tys. zł brutto zostało już wykorzystane, co powoduje konieczność przeprowadzenia nowego postępowania przetargowego.

Wiceprzewodnicząca przedstawiła pozytywną opinię Komisji połączonych.

Rada Powiatu Rawskiego w głosowaniu jawnym jednogłośnie podjęła Uchwałę Nr XXVIII/132/2025 w sprawie ustalenia opłat za usunięcie i przechowywanie pojazdów usuniętych z dróg na podstawie art. 130a ust. 1 lub 2 ustawy Prawo o ruchu drogowym na obszarze powiatu rawskiego oraz kosztów odstąpienia od usunięcia.

Uchwała oraz imienny wykaz głosowania stanowią załączniki do niniejszego protokołu.

Przewodniczący ogłosił przerwę. Obrady Rady Powiatu Rawskiego zostały wznowione o godz. 13:01.

Ad. 7 Informacja Starosty Rawskiego z wykonania uchwał rady.

Rada Powiatu Rawskiego siódmej kadencji na swojej XXVII sesji w dniu 27 sierpnia br. podjęła:

1. Uchwałę Nr XXVII/125/2025 w sprawie zmian budżetu roku 2025;
2. Uchwałę Nr XXVII/126/2025 w sprawie zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Rawskiego na lata 2025-2040;
3. Uchwałę Nr XXVII/127/2025 w sprawie wprowadzenia zmiany w Statucie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej.

Powyższe uchwały przedłożone zostały w trybie art. 78 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 107; zm.: Dz. U. z 2024 r. poz. 1907) Województwa Łódzkiego oraz Regionalnej Izbie Obrachunkowej w Łodzi celem stwierdzenia ich zgodności z obowiązującym prawem oraz w trybie art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) celem ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

Ad. 8 Wnioski i oświadczenia Radnych.

Radny Jarosław Uchman złożył wniosek formalny do Przewodniczącego Rady Powiatu Rawskiego w sprawie podjęcia rozmów z Klubem Radnych „Porozumienie dla Powiatu” w celu bezzwłocznego usunięcia banerów wyrażających sprzeciw dotyczący zamykania oddziałów Szpitala Św. Ducha w Rawie Mazowieckiej, w szczególności banera wiszącego w pobliżu Szkoły Podstawowej nr 2 im. Marii Konopnickiej w Rawie Mazowieckiej. Uzasadnienie wniosku: banery stanowią środek przekazu

o charakterze dezinformacyjnym oraz stawiają w złym świetle jednostkę organizacyjną powiatu rawskiego.

Przewodniczący Rady Powiatu oznajmił, iż w możliwie jak najszybszym terminie zaprosi Przewodniczącego Klubu Radnych „Porozumienie dla Powiatu” na spotkanie z prezydium Rady Powiatu Rawskiego.

Radny Grzegorz Stefaniak oświadczył, że jest gotów zdjąć banery dotyczące jednostki, jeśli Starosta publicznie zadeklaruje, iż w trakcie jego kadencji żaden oddział Szpitala Św. Ducha w Rawie Mazowieckiej nie zostanie zamknięty ani przeniesiony do innej lokalizacji.

Wobec braku dalszych głosów w sprawie ww. wniosku oraz niezgłoszenia innych spraw Przewodniczący przeszedł do kolejnego punktu obrad.

Ad. 9 Sprawy różne.

Radna Małgorzata Przyborek zabrała głos, informując, iż zgodnie z wcześniejszymi ustaleniami zaprasza członków Komisji Rewizyjnej na posiedzenie w Szpitalu Św. Ducha w Rawie Mazowieckiej, które odbędzie się około godziny 13:30, pod warunkiem uprzedniego zakończenia niniejszych obrad Rady Powiatu.

Radny Grzegorz Stefaniak poinformował, że w przypadku złożenia przez Starostę publicznej deklaracji, iż żaden z oddziałów szpitalnych nie zostanie zamknięty ani przeniesiony do innej miejscowości, radny zobowiązuje się do natychmiastowego usunięcia wspomnianych banerów. Podkreślił, że mieszkańcy oczekują jasnych i jednoznacznych zapewnień co do przyszłości szpitala.

Starosta odniósł się do wypowiedzi radnego, stanowczo zaprzeczając, jakoby władze powiatu planowały zamykanie oddziałów. Zaznaczył, że ani zarząd powiatu, ani dyrekcja szpitala nie prowadzą takich działań, a przeciwnie – rozwijają placówkę poprzez tworzenie nowych struktur, m.in. Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego oraz Pracowni Badań Polisomnograficznych. Starosta wskazał również, że informacje o rzekomym zamknięciu oddziałów były nieprawdziwe i wprowadzały opinię publiczną w błąd. Zaapelował do radnego Grzegorza Stefaniaka o publiczne sprostowanie i przeprosiny wobec dyrekcji szpitala oraz mieszkańców. Dodał jednocześnie, że nie może złożyć wiążącej deklaracji dotyczącej przyszłości poszczególnych oddziałów, ponieważ ich funkcjonowanie w dużej mierze zależy od decyzji Ministerstwa Zdrowia, które zapowiada reformę szpitalnictwa, w tym ewentualne wygaszanie oddziałów położniczych z liczbą porodów poniżej 400 rocznie.

Radny Grzegorz Stefaniak ponownie zaapelował o jednoznaczną deklarację, wskazując, że mieszkańcy oczekują pewności, iż szpital nie utraci żadnego z oddziałów. Odniósł się również do spadku liczby porodów – z około 360 w roku 2024 do niespełna 100 w pierwszym półroczu 2025 roku – oraz do odejść personelu medycznego, co jego zdaniem pogłębiło kryzys w oddziale ginekologiczno-położniczym. Radny zasugerował również zwołanie posiedzenia Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej z udziałem projektantów i byłej dyrekcji szpitala w celu wyjaśnienia decyzji dotyczących zmian rozmieszczenia oddziałów w związku z inwestycją w szpitalu.

Radny Jarosław Uchman wskazał, że liczba porodów nie jest jedynym wskaźnikiem funkcjonowania oddziału, a kluczowe znaczenie mają także inne elementy opieki medycznej, w tym zabiegowość oraz opieka nad pacjentkami i noworodkami. Dodał, że oddział ginekologiczno-położniczy jest jednym z najbardziej kosztownych w utrzymaniu, a jego działalność od kilku lat generuje znaczące straty finansowe.

Przewodniczący poparł stanowisko Starosty i radnego Jarosława Uchmana, wskazując, że rozpowszechniane w przestrzeni publicznej informacje o rzekomym zamykaniu oddziałów mają charakter dezinformujący i szkodliwy społecznie. Podkreślił, że zarząd powiatu oraz dyrekcja szpitala konsekwentnie podejmują działania na rzecz rozwoju placówki, a oskarżenia o jej rzekome ograniczanie są bezpodstawne. Zaznaczył, że obecnie nie istnieją żadne zamiary likwidacji oddziałów, jednak – ze względu na zmieniające się przepisy i uwarunkowania systemowe – żaden z uczestników posiedzenia nie jest w stanie z pełnym przekonaniem zagwarantować, iż sytuacja ta nie ulegnie zmianie w przyszłości.

Radny Marek Szcześniak zwrócił uwagę na kwestie projektowe dotyczące nowego pawilonu szpitalnego. W swojej wypowiedzi zaznaczył, że z punktu widzenia organizacyjnego i ekonomicznego zasadne byłoby rozważenie możliwości zwiększenia liczby łóżek na oddziale. Wskazał, że projekt

zakłada obecnie dziewięć łóżek, natomiast w jego ocenie przy powierzchni użytkowej wynoszącej około 700 m² mogłoby funkcjonować przynajmniej kilkanaście miejsc. Radny zadał pytanie, czy istnieje możliwość reorganizacji oddziału, tak aby liczba łóżek mogła zostać zwiększona, czy też obecne ograniczenia projektowe i kadrowe uniemożliwiają jakiekolwiek zmiany.

Przewodniczący odpowiedział, że liczba personelu nie jest bezpośrednio uzależniona od liczby łóżek, a przeniesienie oddziału do nowego budynku nie wiąże się z koniecznością zwiększania obsady. Wyjaśnił również, że ingerencja w projekt budynku po jego zakończeniu jest praktycznie niemożliwa, ponieważ wszelkie zmiany konstrukcyjne skutkowałyby utratą gwarancji wykonawcy. Podkreślił, że w obecnych realiach technicznych szpitalne budynki są oparte w dużej mierze na konstrukcjach z płyt gipsowo-kartonowych, w których poprowadzone są instalacje, co uniemożliwia dowolne wiercenie czy modyfikacje pomieszczeń. Wskazał, że każda zmiana wymagałaby uzgodnienia z wykonawcą, a ewentualne dostosowanie projektu do innej liczby łóżek wiązałoby się z bardzo wysokimi kosztami i koniecznością uzyskania nowych pozwoleń budowlanych.

Radny Marek Szczesiak ponownie zabrał głos, wyrażając wątpliwość, czy przy obecnym rozkładzie pomieszczeń rzeczywiście niemożliwe jest umieszczenie większej liczby łóżek. Powołał się na wcześniejsze doświadczenia z reorganizacją oddziałów w starym budynku szpitala, gdzie – jego zdaniem – zmiany takie były wprowadzane bez większych trudności technicznych. Radny zasugerował, że przy obecnej technologii wykonania budynku nowe pomieszczenia są dobrze przygotowane pod względem instalacyjnym i mogłyby w przyszłości zostać zaadaptowane do innych celów. Zaznaczył, że nie podważa stanowiska przewodniczącego, lecz chciałby upewnić się, czy nie przewidziano pewnej elastyczności w koncepcji projektu, zwłaszcza w kontekście zmiennej liczby porodów oraz obsady personelu.

Przewodniczący potwierdził, że na etapie wykończeniowym budynku prowadzone były rozmowy dotyczące możliwości zwiększenia liczby miejsc, jednak ostatecznie okazało się to niewykonalne. Wyjaśnił, że każda taka zmiana wymagałaby modyfikacji systemów instalacyjnych, w tym tlenowych, a także dostosowania infrastruktury sanitarnej i przeciwpożarowej. Zwrócił uwagę, że obowiązujące przepisy precyzyjnie określają m.in. dopuszczalne odległości między drzwiami ewakuacyjnymi i węzłami sanitarnymi, co w praktyce uniemożliwia zagęszczenie sal chorych.

Radny Jarosław Uchman odniósł się do kwestii technicznych, potwierdzając wcześniejsze wyjaśnienia. Przypomniął, że członkowie Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej odbyli wizję lokalną w nowym pawilonie przed jego oficjalnym otwarciem i mieli możliwość szczegółowego zapoznania się z układem pomieszczeń. Podkreślił, że konstrukcja budynku nie przewiduje żadnej elastyczności w zakresie przedstawiania czy łączenia sal. Każde pomieszczenie ma precyzyjnie określone funkcje – osobno wydzielone strefy dla lekarzy, pielęgniarek, gabinety zabiegowe oraz sale chorych z dostępem do łóżek z trzech stron, co jest wymogiem sanitarnym i technicznym. Dodał, że konstrukcja ścian uniemożliwia montaż cięższych elementów wyposażenia, jak szafki czy półki, ze względu na ograniczoną nośność materiału. Porównał także nowy pawilon z dotychczasową częścią szpitala, wskazując, że wcześniejsze oddziały miały prostokątny układ, który umożliwiał bardziej elastyczne rozmieszczenie sal. Nowy budynek, zaprojektowany w formie kwadratu, jest całkowicie zabudowany i nie pozostawia przestrzeni, którą można by wykorzystać do powiększenia powierzchni sal pacjentów.

Przewodniczący uzupełnił, że zastosowany układ architektoniczny – oparty na planie kwadratu – powoduje powstanie znacznej liczby korytarzy, pomieszczeń pomocniczych i stref bez dostępu do okien, które nie mogą być przekształcone w pokoje chorych.

Starosta podkreślił, że mimo pewnych mankamentów inwestycja stanowi nowoczesny obiekt, który należy w pełni i efektywnie wykorzystać. Zaznaczył jednak, że jednym z głównych problemów był brak konsultacji projektowych z personelem medycznym na etapie przygotowywania koncepcji budynku. Starosta zwrócił uwagę, że pod względem organizacyjnym i komfortu pracy personelu nowy pawilon spełnia wysokie standardy – wyposażony jest w liczne gabinety lekarskie oraz zaplecze dla pielęgniarek. Niemniej jednak, jak zauważył, pomieszczenia dla pacjentów są stosunkowo małe, co w niektórych przypadkach ogranicza wygodę użytkowania. Podał przykład sali trzyosobowej, w której – mimo nowoczesnego wyposażenia – jest dość ciasno i brakuje miejsca na podstawowe elementy wyposażenia, jak szafki na ubrania. Dodał, że obecnie nie jest możliwe „dostawianie łóżek”, jak to bywało w starszej części szpitala, ponieważ wszystkie stanowiska muszą być zintegrowane z instalacjami tlenowymi i panelami medycznymi. Starosta stwierdził, że niektóre rozwiązania konstrukcyjne pawilonu należy

uznać za błędne, co jego zdaniem wynikało z braku współpracy i konsultacji na etapie projektowania. Zauważył, że projektanci często realizują inwestycje według minimalnych wymagań, bez pełnego zrozumienia potrzeb użytkowników, dlatego większe zaangażowanie szpitala i zarządu powiatu mogło zapobiec części problemów. Odnosząc się do kwestii kosztów funkcjonowania oddziałów, Starosta przywołał przykład dodatkowej obsady anestezjologicznej na oddziale ginekologiczno-położniczo-noworodkowym, której roczne utrzymanie wynosi obecnie ponad 4 mln zł. Wskazał, że takie wyliczenia powinny być przedstawiane przez dyrekcję szpitala na etapie planowania inwestycji, aby możliwe było uwzględnienie ich w budżecie. Starosta zaakcentował, że mimo popełnionych błędów, należy skupić się na maksymalnym wykorzystaniu istniejącej infrastruktury oraz sukcesywnym wprowadzaniu usprawnień w miarę możliwości technicznych i finansowych. Odnosił się także do kwestii rozmieszczenia oddziałów ginekologicznego i dziecięcego, które obecnie znajdują się w znacznej odległości od siebie. Wskazał, że taki układ jest niefunkcjonalny, ponieważ lekarz pediatra musi pokonywać duże odległości, by skontrolować stan noworodka po porodzie. Podkreślił, że kwestie bezpieczeństwa pacjentów, zwłaszcza noworodków, są absolutnym priorytetem i nie mogą być podporządkowane względem organizacyjnym. Starosta zaznaczył, że obecna sytuacja powinna stanowić ważną lekcję zarówno dla obecnego, jak i przyszłych zarządów powiatu. Wyraził nadzieję, że przyszłe inwestycje będą poprzedzane szerokimi konsultacjami i analizami potrzeb użytkowników, co pozwoli na uniknięcie podobnych błędów. Podsumowując, stwierdził, że należy cieszyć się z posiadania nowoczesnego pawilonu i dążyć do jego jak najlepszego wykorzystania, przy jednoczesnym realistycznym podejściu do istniejących niedoskonałości. Przewodniczący dodał na zakończenie, że mimo wszystkich trudności, nowy blok szpitalny zapewni pacjentom rawskiego szpitala komfortowe warunki pobytu, co stanowi istotny krok naprzód w poprawie jakości opieki zdrowotnej w powiecie.

Ad. 10 Zamknięcie obrad.

Wobec wyczerpania przyjętego porządku obrad, Przewodniczący Rady Powiatu Rawskiego – Zbigniew Sienkiewicz o godz. 14:09 dokonał zamknięcia obrad XXVIII sesji Rady Powiatu Rawskiego.

Integralną część protokołu stanowi nagranie sesji:

<https://transmisjaobrad.info/videos/24579/xxviii-sesja-rady-powiatu-rawskiego-vii-kadencja-z-dnia-24092025>

W załączeniu:

- [UCHWAŁA NR XXVIII/128/2025 rady powiatu rawskiego w Rawie Mazowieckiej z dnia 24 września 2025 r. w sprawie zmian budżetu roku 2025](#)
- [Imienny wykaz głosowań Radnych Rady Powiatu Rawskiego VII Kadencji Uchwała numer XXVIII/128/2025](#)
- [UCHWAŁA NR XXVIII/129/2025 Rady powiatu Rawskiego w Rawie Mazowieckiej z dnia 24 września 2025 r. w sprawie zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Rawskiego na lata 2025-2040](#)
- [Imienny wykaz głosowań Radnych Rady Powiatu Rawskiego VII Kadencji Uchwała numer XXVIII/129/2025](#)
- [UCHWAŁA NR XXVIII/130/2025 Rady powiatu Rawskiego w Rawie Mazowieckiej z dnia 24 września 2025 r. w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej za 2024 rok](#)
- [Imienny wykaz głosowań Radnych Rady Powiatu Rawskiego VII Kadencji Uchwała numer XXVIII/130/2025](#)
- [UCHWAŁA NR XXVIII/131/2025 Rady powiatu Rawskiego w Rawie Mazowieckiej z dnia 24 września 2025 r. w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej za 2024 rok](#)
- [Imienny wykaz głosowań Radnych Rady Powiatu Rawskiego VII Kadencji Uchwała numer XXVIII/131/2025](#)
- [UCHWAŁA NR XXVIII/132/2025 Rady powiatu Rawskiego w Rawie Mazowieckiej z dnia 24 września 2025 r. w sprawie ustalenia opłat za usunięcie i przechowywanie pojazdów usuniętych](#)

z dróg na podstawie art. 130a ust. 1 lub 2 ustawy Prawo o ruchu drogowym na obszarze powiatu rawskiego oraz kosztów odstąpienia od usunięcia

- Imienny wykaz głosowań Radnych Rady Powiatu Rawskiego VII Kadencji Uchwała numer XXVIII/132/2025

Sporządziła: Wiktoria Wojda