

## Protokół Nr XXXI

z sesji Rady Miejskiej w Nowej Dębie w dniu 9 kwietnia 2026 r.

XXXI sesja Rady Miejskiej odbyła się w Samorządowym Ośrodku Kultury w Nowej Dębie i trwała od godz. 16<sup>00</sup> do godz. 18<sup>10</sup>.

W sesji uczestniczyło 12 radnych, zgodnie z listą obecności stanowiącą załącznik nr 1 do protokołu:

1. Tomasz Dziemianko
2. Barbara Jaskot
3. Wojciech Kasica
4. Hubert Kopeć
5. Beata Kosior
6. Anita Nowotko - Chmielowiec
7. Dariusz Róg
8. Joanna Serafin
9. Łukasz Serafin
10. Marian Tomczyk
11. Tomasz Wolan
12. Stanisława Żarkowska

Ponadto w sesji uczestniczyły osoby zaproszone, zgodnie z listą obecności stanowiącą załącznik nr 2 do protokołu.

**Ad. 1.** Otwarcia sesji dokonała Beata Kosior Przewodnicząca Rady Miejskiej, która powitała radnych oraz osoby uczestniczące w sesji. Poinformowała, że zgodnie z obowiązującymi przepisami sesja jest nagrywana za pomocą urządzeń rejestrujących dźwięk i obraz, a jej przebieg transmitowany jest na żywo w internecie, zaś w sesji uczestniczy 12 radnych.

O godzinie 16<sup>05</sup> na posiedzenie przybyli radni: Damian Wolan, Stanisław Skimina.

**Ad. 2.** Przewodnicząca obrad przedstawiła proponowany porządek sesji:

1. Otwarcie sesji.
2. Informacja na temat planowanego zamknięcia oddziału ginekologiczno-położniczego w Nowej Dębie wraz z przedstawieniem przyczyn tej decyzji oraz jej skutków dla mieszkańców Gminy Nowa Dęba.
3. Zamknięcie obrad.

Następnie poprosiła Wicestarostę pana Wojciecha Śmiecha o przedstawienie informacji na temat planowanego zamknięcia oddziału ginekologiczno-położniczego Szpitala Powiatowego w Nowej Dębie, jednocześnie poinformowała, iż Rada Miejska nie jest władna do podejmowania uchwał w sprawie likwidacji czy zaprzestania likwidacji oddziałów szpitala. Kompetencja ta należy do Rady Powiatu.

Wicestarosta w swojej prezentacji przedstawił działalność szpitala, w tym liczbę zatrudnionych pracowników, liczbę łóżek na poszczególnych oddziałach, a także koszty utrzymania poszczególnych oddziałów. Poinformował, że w 2025 roku z usług placówki skorzystało około 7000 pacjentów. Zaprezentował również analizę finansową obejmującą ostatnie lata, wskazując oddziały generujące straty wraz z odpowiednimi danymi finansowymi. Przedstawił zagrożenia związane z utrzymywaniem oddziałów ginekologiczno-położniczego oraz neonatologicznego, których zadłużenie z roku na rok wzrasta, stwarzając ryzyko dla funkcjonowania pozostałych oddziałów. Przedstawił zestawienie za lata 2015–2025, obejmujące liczbę porodów oraz liczbę dzieci z poszczególnych powiatów i z terenu gminy. Podsumowując poinformował, iż szpital zamknie rok 2025 ze stratą w kwocie 13 mln zł, z czego prawie 5 mln zł jest tylko stratą z oddziałów neonatologicznego i ginekologiczno - położniczego.

Poinformował, że prowadzone są rozmowy z Ministerstwem Obrony Narodowej dotyczące przejęcia szpitala. Obecnie oczekuje się na decyzję oraz podpisanie listu intencyjnego przez Prezesa Rady Ministrów, który umożliwi wszczęcie procedury przejęcia placówki. Wskazał, że przejęcie szpitala przez MON stanowi szansę na jego rozwój, jednak warunkiem jest uprzednie spłacenie zadłużenia szpitala, co oznacza konieczność

przejęcia zobowiązań przez powiat. Zaznaczył, że w związku z bieżącym funkcjonowaniem szpitala zadłużenie nadal rośnie i szacunkowo wymaga zwiększania finansowania o około 400 tys. zł miesięcznie. Dodał, że zgodnie z deklaracjami Ministerstwa planowany jest rozwój placówki w innych dziedzinach medycyny, przy czym działalność w zakresie położnictwa i neonatologii nie znajduje się w obszarze zainteresowania MON.

Głos zabrał Radny Tomasz Dziemianko, który odczytał w imieniu posła na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, pana Zbigniewa Chmielowca interwencję poselską skierowaną do Starosty Tarnobrzeskiego wzywającą do niezwłocznego zaprzestania wszelkich działań zmierzających do likwidacji oddziału ginekologiczno-położniczego w Nowej Dębie oraz do podjęcia działań mających na celu jego utrzymanie i dalszy rozwój.

Radny Tomasz Wolan odnosząc się do słów starosty wskazał, że przedstawione zestawienia budzą wątpliwości, gdyż nie odzwierciedlają w pełni rzeczywistej sytuacji. Przypomniał, że w grudniu Rada Powiatu jednogłośnie uchwaliła budżet na 2026 rok, który był oceniany jako zrównoważony i zabezpieczający środki m.in. na oświatę, zadania inwestycyjne oraz funkcjonowanie szpitala. Dodał, że 29 stycznia podczas konferencji prasowej Starosta zapewniał, iż nie ma planów likwidacji żadnego oddziału szpitalnego. Tymczasem po upływie niespełna dwóch miesięcy pojawiły się informacje o zamiarze likwidacji oddziałów. Zwrócił się z pytaniem, z czego wynika zmiana stanowiska oraz w jaki sposób rozdysponowano środki, które jeszcze na początku roku były zabezpieczone na całoroczne funkcjonowanie szpitala. Zwrócił również uwagę, że liczba urodzeń nie uległa zmniejszeniu do chwili obecnej, jest porównywalna do lat poprzednich.

W odpowiedzi Pan Wojciech Śmiech wyjaśnił, że budżet powiatu i budżet szpitala stanowią odrębne byty finansowe. Podkreślił, że szpital jako samodzielna jednostka funkcjonuje głównie w oparciu o środki pochodzące z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. Zaznaczył, że powiat jako organ założycielski nie ma możliwości finansowania bieżącej działalności szpitala. Może natomiast uczestniczyć wyłącznie w finansowaniu inwestycji, takich jak remonty czy rozwój infrastruktury. W związku z tym powiat nie ma możliwości pokrywania niedoborów środków przeznaczonych na bieżące funkcjonowanie placówki. Odniósł się do wcześniejszych deklaracji dotyczących braku planów likwidacji oddziałów, wskazując, że sytuacja uległa zmianie w związku z pojawieniem się możliwości przejęcia szpitala przez nowy podmiot. Wyjaśnił, że niezależnie od terminu, oddziały ginekologiczno-położniczy i neonatologiczny zostaną wygaszone, natomiast decyzja dotyczy momentu ich zamknięcia. Zaznaczył, że im później to nastąpi, tym większe koszty poniesie powiat, który będzie zmuszony do zwiększania zadłużenia w celu regulowania rosnących zobowiązań. Poinformował, że nawet znaczący wzrost liczby porodów nie zapewniłby rentowności oddziałów, gdyż procedury medyczne w tym zakresie są niewłaściwie wycenione. Dalsze utrzymywanie nierentownych oddziałów może zagrozić funkcjonowaniu całej placówki, co w konsekwencji mogłoby doprowadzić do jej zamknięcia, utraty miejsc pracy przez ponad 500 osób oraz ograniczenia dostępu mieszkańców powiatu do opieki zdrowotnej. Dodał również, że szpital podlega ocenie instytucji finansowych na zasadach takich jak przedsiębiorstwa, a jego zdolność kredytowa jest uzależniona od wyników finansowych, co w praktyce ogranicza możliwość dalszego zadłużania się.

Radna Joanna Serafin zwróciła się z pytaniami:

- co z kadrą zatrudnioną w oddziałach, które zostaną zlikwidowane, wskazując, że część pracowników znajduje się w wieku utrudniającym znalezienie nowego zatrudnienia na rynku pracy,
- jakie kryterium było brane pod uwagę przy wyborze oddziału do likwidacji w Nowej Dębie, wskazując na porównywalną liczbę porodów w innych placówkach,
- czy planowane działania związane z przejęciem szpitala i koniecznością redukcji zadłużenia ograniczą się do wskazanych oddziałów, czy też mogą objąć szerszy zakres funkcjonowania placówki.

Ponadto wyraziła opinię, że wskazywanie wydatków inwestycyjnych niezwiązanych bezpośrednio z ochroną zdrowia nie stanowi uzasadnienia dla decyzji o zamykaniu oddziałów szpitalnych.

Głos zabrał Dyrektor Szpitala pan Marek Gronkowski, który poinformował, że w przypadku ewentualnej reorganizacji oddziału 6 położnych znajduje się w wieku chronionym, wobec czego zostaną wobec nich zastosowane wszystkie przepisy prawa dotyczące szczególnej ochrony stosunku pracy. Dodał, że podjął decyzję o powołaniu komisji, która z udziałem przedstawicieli środowiska ginekologiczno-położniczego ma przeanalizować możliwości zagospodarowania pozostałej kadry pielęgniarskiej i położniczej, nieobjętej zwolnieniami lekarskimi ani ochroną wynikającą z wieku. Zaznaczył jednocześnie, że nie ma możliwości zagwarantowania zatrudnienia dla wszystkich pracowników. Wskazał na dane przedstawione w prezentacji dotyczące struktury szpitala, liczby łóżek, wskaźników obłożenia oraz tzw. osobodni jako miary wykorzystania oddziałów. Zwrócił uwagę na zróżnicowanie stopnia wykorzystania poszczególnych oddziałów i odniósł się do ich znaczenia dla mieszkańców. Podkreślił, że analizując prawdopodobieństwo korzystania z określonych świadczeń, należy brać pod uwagę rzeczywiste wykorzystanie oddziałów, a nie wyłącznie ich formalne funkcjonowanie.

Radny Tomasz Dziemianko zwrócił się z pytaniem do Starosty wskazując, że w przestrzeni publicznej pojawiały się informacje sugerujące bardzo niską liczbę urodzeń w szpitalu w Nowej Dębie, co mogło prowadzić do błędnych wniosków i negatywnego odbioru społecznego. Jednocześnie zwrócił uwagę, że porównywanie szpitali o różnej wielkości i potencjale demograficznym, w tym jednostek znacznie większych, może być nieadekwatne. Wyraził ubolewanie z powodu nieobecności części radnych Rady Powiatu wybranych z terenu miasta i gminy, wskazując, że ich głos będzie miał istotne znaczenie w procesie podejmowania decyzji dotyczącej funkcjonowania oddziału położniczego. Podkreślił, że tylko dwóch radnych, zdecydowało się wziąć udział w spotkaniu i bezpośrednio zmierzyć się z opiniami mieszkańców.

Radny Tomasz Wolan odnosząc się do rentowności poinformował, że wiele obiektów i instytucji publicznych, takich jak budynki administracyjne, baseny czy planowane inwestycje rekreacyjne, również nie generuje zysków, a mimo to są utrzymywane ze środków publicznych. Podkreślił, że w jego ocenie konieczne jest ustalenie hierarchii priorytetów, w której kluczowe znaczenie powinny mieć zadania związane z ochroną zdrowia mieszkańców.

Radny Hubert Kopeć dodał, że w jego ocenie porównywanie inwestycji infrastrukturalnych, takich jak budowa lub remont ulicy Mickiewicza, do kwestii ochrony życia i zdrowia ludzkiego jest nieadekwatne. Podkreślił, że nie można zestawiać wydatków na infrastrukturę drogową z wartością życia ludzkiego, w szczególności kobiet i matek. Zaznaczył, że jego zdaniem życie ludzkie powinno mieć nadrzędne znaczenie przy podejmowaniu decyzji publicznych, a kwestie finansowe nie powinny dominować nad bezpieczeństwem zdrowotnym mieszkańców. Następnie zwrócił się z pytaniami dotyczącymi odpowiedzialności za podejmowane decyzje, wskazując na Starostę oraz zarząd powiatu i radnych, pytając o ich udział w procesie decyzyjnym dotyczącym oddziału. Na zakończenie zaapelował o ponowne przeanalizowanie sytuacji i podjęcie działań zmierzających do utrzymania oddziału, wskazując na potrzebę wspólnego poszukiwania rozwiązań.

Głos zabrał Piotr Siedlak zwrócił się do Starosty, pytając o sposób prowadzenia negocjacji z Ministerstwem Obrony Narodowej w sprawie przejęcia szpitala. Wskazał, że w jego ocenie tego typu procesy w relacjach z dużym podmiotem powinny obejmować również ustalenie warunków korzystnych dla lokalnej społeczności, w tym ewentualne zobowiązania inwestycyjne lub utrzymanie określonych świadczeń medycznych. Zwrócił się z pytaniem, w jaki sposób strona samorządowa prowadziła rozmowy oraz czy rozważano możliwość wypracowania dodatkowych korzyści dla mieszkańców w związku z planowanym przejęciem placówki. Następnie odniósł się do kwestii finansowania szpitala, wskazując na konieczność zwiększania przychodów w ramach obowiązujących ograniczeń systemowych. Zapytał, jakie działania są obecnie podejmowane przez szpital w celu poprawy sytuacji finansowej oraz zwiększenia finansowania z dostępnych źródeł, w szczególności z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. Podkreślił, że w jego ocenie sama optymalizacja kosztów może być niewystarczająca, dlatego istotne jest również aktywne poszukiwanie dodatkowych możliwości finansowania w obecnych warunkach systemowych.

Głos zabrała Radna Barbara Jaskot, Jako mieszkanka i matka przedstawiła swoje doświadczenia związane z korzystaniem z oddziału ginekologiczno-położniczego oraz neonatologicznego w Nowej Dębie. Oświadczyła, że w jej ocenie oddział ten cechuje się wysokim standardem opieki, kompetentnym personelem oraz zapewnia pacjentkom poczucie bezpieczeństwa. Wskazała, że przy wyborze miejsca porodu kluczowe znaczenie miały dla niej jakość opieki medycznej, dostępność personelu oraz możliwość szybkiej reakcji w sytuacjach nagłych. Zaznaczyła, że w jej ocenie tego typu warunki wpływają bezpośrednio na decyzje kobiet dotyczące macierzyństwa. Wyraziła obawy dotyczące ewentualnego ograniczenia dostępności oddziału położniczego, wskazując na potencjalne trudności logistyczne i wydłużenie czasu dojazdu do alternatywnych placówek. Podkreśliła, że w jej ocenie może to wpływać na poczucie bezpieczeństwa przyszłych matek oraz ich decyzje dotyczące posiadania dzieci. Zwróciła uwagę na aspekt społeczny i demograficzny, wskazując, że dostęp do lokalnej opieki okołoporodowej ma znaczenie dla rozwoju społeczności lokalnej. Podkreśliła również, że kobiety nie powinny być traktowane wyłącznie w kategoriach ekonomicznych. Na zakończenie wyraziła sprzeciw wobec likwidacji oddziału, wskazując na jego dotychczasową renomę, znaczenie dla mieszkańców oraz rolę w zapewnianiu bezpieczeństwa zdrowotnego kobiet i dzieci w regionie.

Głos zabrał mieszkaniec Michał Buczkowski, który zwrócił uwagę, że zarządzanie szpitalem oraz jednostkami samorządu terytorialnego jako procesem złożonym, wiążącym się z podejmowaniem trudnych decyzji. Podkreślił, że ma świadomość złożoności analizy finansowej oraz konsekwencji wynikających z przedstawianych danych, jednakże wyraził wątpliwości dotyczące sposobu kalkulacji kosztów przedstawionych w tabelach, w szczególności w zakresie alokacji kosztów administracyjnych. Zapytał, czy koszty te są rozdzielane równomiernie pomiędzy oddziały, według liczby osobodni, czy według innych kryteriów, wskazując, że przyjęta metoda może wpływać na końcowy wynik finansowy poszczególnych jednostek. Odnosząc się do przedstawionych danych statystycznych, wskazał, że sposób ich prezentacji może wpływać na interpretację sytuacji poszczególnych oddziałów, w tym oddziału ginekologiczno-położniczego, którego działalność dotyczy szerokiej grupy pacjentek z terenu powiatu i regionu. Wskazał, iż podejmowanie decyzji wyłącznie na podstawie wskaźników finansowych może nie oddawać pełnego obrazu funkcjonowania placówki. Porównał proces zarządzania do zarządzania budżetem domowym lub firmowym, podkreślając znaczenie całościowej analizy danych. Na zakończenie zapytał o sposób komunikacji z personelem medycznym, w tym o to, czy położne i lekarze zostali poinformowani o planowanych zmianach oraz o ich aktualnej sytuacji organizacyjnej.

Głos zabrała Barbara Grudzień – Furman wskazując na wieloletnią historię oddziału ginekologiczno-położniczego, jego rozwój oraz znaczenie dla lokalnej społeczności. Podkreśliła, że oddział od początku swojej działalności cieszył się dobrą opinią i był miejscem, do którego zgłaszały się pacjentki również z okolicznych gmin i sąsiednich powiatów. Zwróciła uwagę na zmiany demograficzne oraz spadek liczby urodzeń w porównaniu do wcześniejszych lat. Jednocześnie podkreśliła, że mimo tych zmian oddział nadal utrzymuje porównywalną liczbę porodów w odniesieniu do innych placówek w regionie. Wskazała na wysoką jakość opieki medycznej świadczonej przez personel, w tym położne i lekarzy, podkreślając kameralny charakter oddziału oraz indywidualne podejście do pacjentek, co wpływa na jego pozytywną ocenę wśród kobiet korzystających z usług. Odniosła się również do kwestii finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia, wskazując na niedoszacowanie wyceny procedur położniczo-ginekologicznych oraz zmiany w systemie finansowania, w tym zrównanie wyceny niektórych procedur, co wpływa na bilans ekonomiczny oddziału. Zaznaczyła także zmiany w zakresie możliwości prowadzenia ciąży o niższym stopniu referencyjności, wskazując na ograniczenia systemowe wynikające z obowiązujących przepisów, mimo posiadanych kompetencji i zaplecza kadrowego. Podkreśliła, że w jej ocenie oddział posiada odpowiedni potencjał organizacyjny i medyczny, aby nadal zapewniać opiekę pacjentkom, również w zakresie bardziej wymagających przypadków, przy założeniu odpowiednich decyzji systemowych.

Głos zabrał Wiesław Ordon Burmistrz, który poinformował, że po raz kolejny uczestniczy w dyskusji dotyczącej funkcjonowania szpitala, który określił jako wspólną, lokalną placówkę ważną zarówno dla miasta,

gminy, jak i całego powiatu. Odniósł się do wcześniejszych sytuacji z przeszłości, w których również podejmowano dyskusje dotyczące organizacji i funkcjonowania oddziałów szpitalnych. Podkreślił, że samorząd gminny od wielu lat, w miarę możliwości finansowych, wspierał szpital poprzez przekazywanie środków na zadania inwestycyjne, traktując to jako wyraz troski o jego funkcjonowanie. Wskazał również na sytuację, w której w 2022 roku nie udzielono wsparcia finansowego, co zostało później ocenione jako decyzja błędna. Wyraził oczekiwanie, że zarówno Rada Powiatu, jak i Zarząd Powiatu podejmą działania zmierzające do znalezienia rozwiązania trudnej sytuacji finansowej szpitala, podkreślając skalę wyzwania wynikającą z konieczności pokrycia znaczącej luki finansowej. Zwrócił uwagę, że problem funkcjonowania oddziałów położniczych i neonatologicznych ma charakter ogólnokrajowy i wynika z uwarunkowań systemowych, których samorządy nie są w stanie samodzielnie rozwiązać. Wskazał na potrzebę działań na poziomie krajowym oraz zmian systemowych w zakresie finansowania ochrony zdrowia. Poinformował, że wraz z przedstawicielami samorządu przygotowany został apel do władz państwowych i powiatowych, mający na celu ponowne przeanalizowanie sytuacji i poszukiwanie alternatywnych rozwiązań przed podjęciem ostatecznych decyzji dotyczących oddziału. Zadeklarował gotowość samorządu gminnego do wsparcia finansowego funkcjonowania szpitala, jednocześnie wskazując na potrzebę partycypacji również innych gmin, których mieszkańcy korzystają z jego usług. Zaznaczył, że skala ewentualnego wsparcia powinna być rozłożona proporcjonalnie. Na zakończenie zaapelował do Rady Miejskiej o przyjęcie przygotowanego apelu oraz do władz powiatu o jego ponowne przeanalizowanie i rozważenie możliwości wypracowania alternatywnych rozwiązań. Podkreślił, że ostateczne decyzje należą do organów powiatowych, a sytuacja wymaga szybkiego rozstrzygnięcia, przy jednoczesnym uwzględnieniu głosu samorządów lokalnych.

Radna Joanna Serafin odczytała treść apelu, który stanowi załącznik nr 3 do protokołu. Następnie apel został poddany pod głosowanie.

### **Głosowano w sprawie przyjęcia Apelu.**

**Wyniki głosowania:** ZA: 14, PRZECIW: 0, WSTRZYMUJĘ SIĘ: 0, BRAK GŁOSU: 0, NIEOBECNI: 0

### **Wyniki imienne:**

ZA (14): Tomasz Dziemianko, Barbara Jaskot, Wojciech Kasica, Hubert Kopeć, Beata Kosior, Anita Nowotko-Chmielowiec, Dariusz Róg, Joanna Serafin, Łukasz Serafin, Stanisław Skimina, Marian Tomczyk, Damian Wolan, Tomasz Wolan, Stanisława Żarkowska

Głos zabrał Tomasz Zieliński Radny Powiatowy, który wskazał, że na początku roku przekazywane były różne informacje dotyczące prognozowanej „rentowności” oddziału, które w krótkim czasie ulegały zmianom. Zwrócił uwagę na niespójność przedstawianych danych w kolejnych okresach. Przypomniał, że podczas Sesji Rady Powiatu w styczniu przedstawiono informację o sytuacji finansowej szpitala, jednak nie wskazano wówczas jednoznacznie planów dotyczących konkretnych oddziałów, mimo że sygnalizowano możliwość zmian organizacyjnych. Podkreślił, że uzyskiwane informacje były ogólne i nieprecyzyjne. Wyraził również wątpliwości, co do przedstawianych wyników finansowych poszczególnych oddziałów, wskazując, że w jego ocenie nie uzasadniają one tak wysokich strat, jak te prezentowane w zestawieniach. Podkreślił, że jako radny został wybrany w celu działania na rzecz rozwoju lokalnej społeczności i instytucji publicznych, jednak obserwowane działania mogą zmierzać w przeciwnym kierunku. Odwołał się do wcześniejszych dyskusji dotyczących funkcjonowania innych jednostek organizacyjnych, wskazując na niektóre niepełne lub niezrealizowane zapowiedzi inwestycyjne i organizacyjne. Zwrócił uwagę, że w jego ocenie kierunek działań powinien koncentrować się na rozwoju instytucji powiatowych, a nie ich ograniczaniu. Wskazał również na potrzebę działań na poziomie krajowym w zakresie wyceny procedur medycznych, które mają wpływ na sytuację finansową oddziałów. Na zakończenie oświadczył, że będzie sprzeciwiał się likwidacji oddziału, podkreślając znaczenie rozwoju lokalnych instytucji publicznych oraz potrzebę ich utrzymania dla mieszkańców regionu.

W odpowiedzi na wystąpienie radnego Wicestarosta odniósł się do kwestii jego aktywności w pracach Rady Powiatu, wskazując, że radny w istotnej części posiedzeń nie uczestniczył. Podkreślił, że na 20 spotkań Rady Powiatu radny był nieobecny na 7, w tym na sesjach, podczas których omawiano sytuację szpitala, w tym w listopadzie i grudniu 2025 r. oraz na ostatnim posiedzeniu. Zaznaczył, że w jego ocenie brak udziału w posiedzeniach ogranicza możliwość pełnego zapoznania się z materiałami i danymi, na podstawie których podejmowane są decyzje dotyczące funkcjonowania szpitala. Wskazał, że formułowanie ocen i opinii bez uczestnictwa w pracach organu może prowadzić do niepełnego obrazu sytuacji. Odnosząc się do kwestii obecności radnych na spotkaniu, wyjaśnił, że zaproszenie zostało skierowane jedynie do radnych z terenu gminy, a nie do wszystkich radnych powiatowych. Następnie odniósł się do rozmów prowadzonych z udziałem przedstawicieli samorządu wojewódzkiego, wskazując na spotkania dotyczące możliwych rozwiązań systemowych w zakresie funkcjonowania oddziałów położniczych. Zaznaczył, że w jego ocenie występują rozbieżności pomiędzy wcześniejszymi deklaracjami, a obecnym stanowiskiem części uczestników rozmów, co utrudnia wypracowanie wspólnego kierunku działań. Podkreślił potrzebę spójnego podejścia wszystkich stron zaangażowanych w proces decyzyjny oraz jasnego określenia partnerów do dalszych rozmów w sprawie przyszłości szpitala i jego oddziałów.

Głos zabrała pacjentka oraz matka, która odnosząc się do własnych doświadczeń związanych z opieką okołoporodową w szpitalu w Nowej Dębie wskazała, że w jej ocenie oddział położniczy cechuje się wysokim standardem opieki medycznej, zarówno w zakresie opieki lekarskiej, jak i położniczej. Podkreśliła, że w porównaniu z innymi placówkami, w których rodziła wcześniej, ocenia opiekę w szpitalu w Nowej Dębie jako wyraźnie lepszą i bardziej kompleksową. Zwróciła uwagę na kameralny charakter oddziału oraz indywidualne podejście personelu do pacjentek. Wyraziła sprzeciw wobec ewentualnego zamknięcia oddziału położniczego, wskazując, że w jej ocenie jest on istotny dla lokalnej społeczności oraz przyszłych matek. Odniosła się również do kwestii demograficznych, podkreślając znaczenie dostępności lokalnej opieki okołoporodowej dla decyzji dotyczących posiadania dzieci. Wskazała, że odnosi się do sprawy z perspektywy pacjentki i matki, natomiast oczekuje działań ze strony samorządowców w zakresie ochrony i utrzymania oddziału. Na zakończenie wyraziła sprzeciw wobec porównywania znaczenia różnych oddziałów szpitalnych w sposób, który nie oddaje społecznej roli porodówki, podkreślając jej znaczenie dla kobiet i rodzin w regionie.

Głos zabrał Paweł Planeta w imieniu posłanki Marceliny Zawiszy, która skierowała interwencję poselską do Starosty Tarnobrzieskiego zadając pytanie dotyczące konkretnych działań podjętych przez dyrekcję szpitala oraz organy prowadzące w celu utrzymania i poprawy funkcjonowania oddziału, w tym działań organizacyjnych, finansowych lub systemowych. Odnosił się do sytuacji pracowników, wskazał na brak pełnej informacji dotyczącej ich dalszego zatrudnienia w związku z planowaną reorganizacją oddziałów. Podkreślił, że mimo zbliżającego się terminu zakończenia działalności oddziałów, personel nie otrzymał jednoznacznych informacji dotyczących przyszłości zawodowej, miejsca pracy ani warunków zatrudnienia.

Głos zabrał dyrektor szpitala wskazując, że funkcjonowanie oddziału należy oceniać również przez pryzmat tzw. „poziomu bezpieczeństwa”, rozumianego jako minimalna liczba wykonywanych procedur medycznych niezbędnych do utrzymania odpowiedniej jakości opieki. Odwołał się do danych dotyczących liczby porodów, podkreślając, że aktualny poziom ich realizacji jest niższy od wartości uznawanych za bezpieczne w systemie ochrony zdrowia. Zaznaczył, że zagadnienie to było analizowane w kontekście oceny jakości oraz autoryzacji Narodowego Funduszu Zdrowia, a także w ramach prac komitetów jakości funkcjonujących w szpitalu. W jego ocenie obecna liczba porodów nie zapewnia wystarczającego doświadczenia zespołu medycznego, co ma wpływać na bezpieczeństwo pacjentek. Odnosząc się do argumentów dotyczących dostępności innych placówek oraz ewentualnych sytuacji nagłych, wskazał, że odległość do ośrodków wyższego stopnia referencyjności wynosi około 19 kilometrów, co stanowi istotny czynnik organizacyjny w planowaniu opieki.

Mieszkaniec Marek Ostapko w swoim wystąpieniu odniósł się do wcześniejszych wypowiedzi radnych, dyrektora szpitala oraz przedstawicieli samorządu, wskazując, że w jego ocenie odpowiedzialność za obecną

sytuację systemu ochrony zdrowia ma charakter systemowy i wynika z rozwiązań wprowadzanych na poziomie centralnym. Zwrócił uwagę na skutki wprowadzonych regulacji oraz zmian w finansowaniu świadczeń przez NFZ, które prowadzą do ograniczania liczby oddziałów położniczych w skali kraju. Zwrócił uwagę na konsekwencje finansowe i organizacyjne funkcjonowania oddziałów o niskiej liczbie świadczeń, wskazując na obowiązujące standardy i wymogi dotyczące bezpieczeństwa pacjentów oraz konieczność zapewnienia odpowiedniego poziomu doświadczenia personelu medycznego. Odnosząc się do argumentów dotyczących bezpieczeństwa i liczby wykonywanych świadczeń, wskazał, że w jego ocenie nie powinny one być jedynym kryterium podejmowania decyzji o funkcjonowaniu oddziału, a analiza powinna uwzględniać również potrzeby lokalnej społeczności. Zwrócił uwagę na kwestie finansowe funkcjonowania szpitala oraz różne priorytety inwestycyjne jednostki samorządu terytorialnego, wskazując na konieczność ich wyważenia. W swojej wypowiedzi odniósł się również do wymiaru emocjonalnego i społecznego funkcjonowania szpitala, podkreślając jego znaczenie dla lokalnej społeczności oraz pacjentów. Na zakończenie wyraził stanowisko, że decyzje dotyczące przyszłości oddziałów powinny uwzględniać zarówno aspekty systemowe i finansowe, jak i potrzeby mieszkańców oraz bezpieczeństwo pacjentów.

Radny Tomasz Dziemianko podkreślił, że realny wpływ na rozstrzygnięcie mają radni lokalni, w szczególności Radni Powiatowi z terenu Gminy Nowa Dęba. Zaznaczył, że od tych osób ma w 100% zależeć utrzymanie lub likwidacja oddziału położniczego. Wskazał również, na rolę burmistrza, jako osoby mającej wpływ na radnych i współtworzącego koalicję. Zaapelował o monitorowanie działań tych radnych oraz prowadzenie z nimi rozmów, ponieważ tylko od nich zależy decyzja w tej sprawie. Stwierdził, że działania w formie apeli czy pism nie przyniosą skutku. Odnosząc się do informacji medialnych, wskazał, że pojawiające się zapowiedzi szybkiego rozstrzygnięcia sprawy określił jako nieprawdziwe i mające na celu uspokojenie mieszkańców. Podkreślił, że realna decyzyjność leży po stronie radnych.

W odpowiedzi Burmistrz odniósł się do zarzutów radnego dotyczących rzekomej sprawczości i wpływu na tworzenie koalicji oraz wpływu na radnych. Wskazano, że przypisywanie takiej roli nie odpowiada rzeczywistości. Podkreślił, że możliwości działania samorządu gminnego w tym zakresie są ograniczone. Zadeklarował zamiar przeznaczenia środków budżetowych pierwotnie planowanych na utworzenie sześciu osiedli miejskich na wsparcie porodówki w Nowej Dębie, pod warunkiem uzyskania poparcia rady. Wskazał, że środki te miały zostać przeznaczone na inne zadania inwestycyjne, jednak zostaną przekierowane na wskazany cel w związku z potrzebą wsparcia oddziału położniczego. Podkreślił również potrzebę wystąpienia do władz powiatu o skierowanie apelu do sąsiednich samorządów, z których mieszkańcy korzystają z usług porodówki, w celu uzyskania wsparcia finansowego. Zaznaczył, że sama forma apeli może nie być wystarczająca bez realnego zabezpieczenia środków finansowych. Na zakończenie wskazał, że decyzje w tej sprawie leżą zarówno po stronie powiatu, jak i częściowo po stronie gminy.

Radny Łukasz Serafin poinformował, że oddział położniczy w Nowej Dębie jest potrzebny, a opinie osób korzystających z jego usług są w większości bardzo pozytywne. Podkreślił, że w dostępnych rankingach placówka ta zajmuje wysokie miejsca, co świadczy o jej dobrej jakości i renomie. Zaznaczył, że tego typu miejsce powinno być promowane, wspierane oraz rozwijane, zarówno poprzez środki finansowe, jak i inne formy wsparcia, w tym działania informacyjne i promocyjne oraz pozytywną komunikację społeczną. Radny zwrócił się do dyrektora placówki, wskazując na jego stosunkowo krótki okres pełnienia funkcji, jednakże zapytał jakie działania podejmowane były w zakresie promocji porodówki w Nowej Dębie oraz jakie działania w tym obszarze zostały dotychczas zrealizowane.

Dyrektor szpitala poinformował, że koszt utrzymania oddziału położniczego to kwota 15 tys. zł dziennie. Wskazał, że promocja oddziału była prowadzona przez poprzednie kierownictwo przez wiele lat, jednakże mimo podejmowanych w tym okresie działań promocyjnych, poziom liczby porodów nie uległ istotnej zmianie i pozostaje na tym samym, niewystarczającym poziomie. Poinformował, iż została dokonana analiza finansowa, która wypadła negatywnie dla oddziału ginekologiczno – położniczego i neonatologicznego.

Radny Łukasz Serafin stwierdził, że po przedstawionej odpowiedzi ma jasność, co do sytuacji dotyczącej porodówki w Nowej Dębie. Stwierdził, że w przypadku, gdy dyrektor podejmuje decyzje o ewentualnym zamknięciu oddziału wyłącznie na podstawie analizy finansowej, bez podejmowania dodatkowych działań naprawczych, takich jak promocja czy rozwój placówki, jest to podejście nieakceptowane z punktu widzenia funkcjonowania jednostki. Podkreślił, że zamiast decyzji o likwidacji powinny zostać podjęte działania zmierzające do poprawy funkcjonowania oddziału, w tym jego promocji oraz rozwoju, co mogłoby przełożyć się na jego dalsze sprawne funkcjonowanie. Zwrócił uwagę na dane dotyczące liczby urodzeń, wskazując, że w analizowanych latach nie występuje istotny spadek liczby porodów, a w niektórych okresach nawet odnotowuje się wzrost. W ocenie wypowiadającego stanowi to argument przemawiający za utrzymaniem oddziału. Odnosząc się do kwestii organizacyjnych, wskazał na tryb informowania o planowanych zmianach oraz na sposób prowadzenia konsultacji z pracownikami szpitala. Podkreślił, że podejmowanie decyzji o ewentualnym zamknięciu oddziału bez wcześniejszej szerokiej analizy i konsultacji jest niewłaściwe w jego ocenie. Na zakończenie radny stwierdził, że wyrobił sobie negatywną opinię na temat działań dyrektora i nie zamierza dalej odnosić się do jego wypowiedzi w tej sprawie. Radny odniósł się do słów Burmistrza, wyrażając zadowolenie z przedstawionego apelu oraz możliwości jego poparcia i przegłosowania. Podkreślił aprobatę dla stanowiska Burmistrza, zgodnie z którym nie przewiduje się likwidacji porodówki, a działania powinny zmierzać do jej utrzymania i wsparcia. Wskazał, że przedstawione zostały propozycje mające charakter finansowego wsparcia dla oddziału położniczego oraz szpitala w Nowej Dębie. Radny zadeklarował poparcie dla przeznaczenia środków finansowych na utrzymanie oddziału położniczego, wskazując jego funkcjonowanie jako priorytetowe. Jednocześnie zaproponował sporządzenie listy kolejnych zadań i wydatków, z których można by zrezygnować, celem zwiększenia środków przeznaczonych na wsparcie szpitala.

Głos zabrała mieszkanka, która zwróciła uwagę na obserwowane od 2015 roku niepokojące tendencje dotyczące funkcjonowania oddziału ginekologiczno-położniczo i neonatologicznego, dlatego zapytała, jakie działania zostały podjęte przez zarząd szpitala w celu poprawy jego rentowności? Zwróciła się z pytaniem czy podejmowano starania o podniesienie stopnia referencyjności oddziału oraz czy wykorzystywano dobrą opinię placówki wśród mieszkank regionu do jej promocji i rozwoju. Poinformowała, że oddział cieszy się bardzo dobrą renomą wśród pacjentek, które pozytywnie oceniają jakość świadczonych usług. Wyraziła krytyczne stanowisko wobec przedstawiania sytuacji jako przesądzonej oraz braku realnego uwzględnienia głosu mieszkańców i samorządu w poszukiwaniu rozwiązań. Zaproponowała rozważenie alternatywnych rozwiązań organizacyjnych, w tym ewentualnego przekazania szpitala w zarządzanie podmiotowi zewnętrznemu, zaś przejęciem przez Starostwo tylko oddziałów ginekologiczno-położniczo oraz neonatologicznego.

Głos zabrał Przemysław Jachosz z Partii Razem, który odniósł się do wypowiedzi Wicestarosty, wskazując, że oczekiwanie przedstawienia przez mieszkańców propozycji dotyczących ratowania szpitala, w tym oddziału położniczego, jest nieadekwatne do ich roli, ponieważ to na Zarządzie i Radzie Powiatu spoczywa odpowiedzialność za zarządzanie placówką oraz wypracowanie rozwiązań. Podkreślił, że obowiązkiem organów powiatu jest przygotowanie i przedstawienie konkretnych propozycji oraz rozwiązań organizacyjno-finansowych mieszkańcom, a nie oczekiwanie od nich opracowania szczegółowych planów naprawczych. Odnosił się również krytycznie do sposobu przedstawiania sytuacji finansowej oddziału, wskazując na pomijanie szerszego kontekstu demograficznego, w tym ogólnego spadku liczby urodzeń w skali kraju i innych placówkach. W tym kontekście wskazał, że utrzymanie stabilnej lub rosnącej liczby porodów w Nowej Dębie powinno być interpretowane jako efekt działań promocyjnych i organizacyjnych, a nie brak ich skuteczności. Dodatkowo odniósł się do kwestii przekierowania środków finansowych, wskazując, że rozumie propozycję przeznaczenia ich z inwestycji mieszkaniowej, w tym budowy mieszkań komunalnych i socjalnych.

W odpowiedzi Burmistrz wyjaśnił, że jego wcześniejsze wypowiedzi dotyczyły nie likwidacji mieszkań czy budownictwa mieszkaniowego, lecz rezygnacji z finansowania jednostek pomocniczych, w tym osiedli jako struktur organizacyjnych - jednostek pomocniczych takich jak osiedla, a nie inwestycji mieszkaniowych.

Doprecyzował, że chodzi o środki finansowe w wysokości około 300 tys. zł rocznie przeznaczane na funkcjonowanie tych jednostek, a nie o koszty budowy mieszkań czy budynków mieszkalnych.

Radny Damian Wolan zwrócił się z pytaniem do Dyrektora i Wicestarosty jak zapadnie negatywna decyzja dla naszej gminy, kiedy odbędą się rozmowy z pracownikami odnośnie utrzymania miejsc pracy?

Wicestarosta poinformował, iż konieczne jest przeanalizowanie sytuacji kadrowej w szpitalu, a decyzje zostaną podjęte dopiero po uzyskaniu pełnej informacji; wskazał, że proces ten potrwa co najmniej półtora miesiąca.

**Ad. 3.** Zamknięcie obrad.

Po wyczerpaniu porządku posiedzenia, Przewodnicząca Rady Beata Kosior, podziękowała wszystkim za udział w obradach, po czym ogłosiła zamknięcie XXXI sesji Rady Miejskiej w Nowej Dębie IX kadencji.

Szczegółowy przebieg sesji zawiera nagranie.

Przewodnicząca

Rady Miejskiej w Nowej Dębie

Przygotowała: Małgorzata Wdowiak