

Protokół Nr LII/18
sesji Sejmiku Województwa Podkarpackiego
z dnia 23 kwietnia 2018 r.

LII sesja Sejmiku Województwa Podkarpackiego V kadencji odbyła się w dniu 23 kwietnia 2018 roku w sali audytoryjnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podkarpackiego przy Al. Ciepłińskiego 4 w Rzeszowie.

Sesja rozpoczęła się o godzinie 15.15.

Przewodniczący Sejmiku Województwa Podkarpackiego – Jerzy Cypryś otworzył obrady sesji.

Na podstawie listy obecności Przewodniczący Sejmiku stwierdził, że na sali jest wymagane quorum radnych, wobec czego Sejmik może obradować i podejmować prawomocne uchwały.

Lista obecności radnych stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

Lista zaproszonych gości stanowi załącznik nr 2 do protokołu.

Zawiadomienie o zwołaniu sesji Sejmiku stanowi załącznik nr 3 do niniejszego protokołu.

Przewodniczący Sejmiku powitał licznie zgromadzonych gości, przedstawiciele prasy, radia i telewizji oraz pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podkarpackiego.

Przewodniczący Sejmiku poinformował, że na jego ręce wpłynęły wnioski Zarządu Województwa o wprowadzenie do porządku obrad projektu uchwały w sprawie zabezpieczenia środków finansowych dla Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie na wkład własny i wydatki niekwalifikowane do projektu w ramach POIiŚ 2014-2020, autopoprawek do projektu uchwały w sprawie zmian w budżecie Województwa Podkarpackiego na 2018 rok, autopoprawek do projektu uchwały w sprawie zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa Podkarpackiego na lata 2018 – 2042 oraz autopoprawek do projektu uchwały zmieniającego uchwałę w sprawie Programu i szczegółowych warunków wspierania młodzieży uzdolnionej „Nie zagubić talentu”.

Przewodniczący Sejmiku poinformował, że wprowadzenie do porządku autopoprawek do projektów uchwał wymaga głosowania, natomiast wprowadzenie projektu uchwały w sprawie zabezpieczenia środków finansowych dla Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie na wkład własny i wydatki niekwalifikowane do projektu w ramach POIiŚ 2014-2020 nie wymaga głosowania.

Zaproponował również przeniesienie punktów 17) i 18) i ich realizację jako punkty 8) i 9) porządku obrad sesji.

Projekt uchwały w sprawie zabezpieczenia środków finansowych dla Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie na wkład własny i wydatki niekwalifikowane do projektu w ramach POIiŚ 2014-2020 zaproponował umieścić jako punkt 10) porządku obrad sesji a autopoprawki do projektów uchwał w punktach dotyczących przedmiotowych projektów uchwał.

Za wprowadzeniem do porządku obrad autopoprawek do projektu uchwały w sprawie zmian w budżecie Województwa Podkarpackiego na 2018 rok radni głosowali jednomyślnie (25 głosami za).

Za wprowadzeniem do porządku obrad autopoprawek do projektu uchwały w sprawie zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa Podkarpackiego na lata 2018 – 2042 radni głosowali jednomyślnie (29 głosami za).

Za wprowadzeniem do porządku obrad autopoprawek do projektu uchwały zmieniającego uchwałę w sprawie Programu i szczegółowych warunków wspierania młodzieży uzdolnionej „Nie zagubić talentu” radni również głosowali jednomyślnie (29 głosami za).

Za przeniesieniem punktu 17) na punkt 8) radni głosowali jednomyślnie (30 głosami za).

Za przeniesieniem punktu 18) na punkt 9) radni głosowali jednomyślnie (30 głosami za).

Przewodniczący Sejmiku zaproponował również aby punkty 26) – 30) realizować kolejno po punkcie 2) porządku obrad sesji. Zaproponował przyjęcie niniejszej zmiany przez aklamację, co w związku z brakiem sprzeciwu ze strony radnych zostało zaakceptowane przez Sejmik.

Po wprowadzeniu zmian porządek obrad LII sesji przedstawiał się następująco:

1. Otwarcie sesji.
2. Przyjęcie protokołu LI sesji Sejmiku Województwa Podkarpackiego.
3. Informacja Polskiego Związku Łowieckiego w Rzeszowie na temat gospodarki łowieckiej prowadzonej w województwie podkarpackim w 2017 roku.
4. Informacja Polskiego Związku Łowieckiego w Tarnowie na temat gospodarki łowieckiej prowadzonej w województwie podkarpackim w 2017 roku.
5. Informacja Polskiego Związku Łowieckiego w Krośnie na temat gospodarki łowieckiej prowadzonej w województwie podkarpackim w 2017 roku.
6. Informacja Polskiego Związku Łowieckiego w Przemyślu na temat gospodarki łowieckiej prowadzonej w województwie podkarpackim w 2017 roku.
7. Informacja Polskiego Związku Łowieckiego w Tarnobrzegu na temat gospodarki łowieckiej prowadzonej w województwie podkarpackim w 2017 roku.
8. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie określenia dochodów gromadzonych przez wojewódzkie oświatowe jednostki budżetowe.
9. Podjęcie uchwały w sprawie udzielenia pomocy finansowej z budżetu Województwa Podkarpackiego dla Gminy Przemyśl.
10. Podjęcie uchwały w sprawie udzielenia Powiatowi Lubaczowskiemu pomocy finansowej.
11. Podjęcie uchwały w sprawie udzielenia pomocy finansowej z budżetu Województwa Podkarpackiego Gminie Błażowa.
12. Podjęcie uchwały w sprawie udzielenia pomocy finansowej Gminie Zarszyn z budżetu Województwa Podkarpackiego w roku 2018.
13. *Sprawozdanie roczne z wykonania planów finansowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej za 2017 rok podległych Samorządowi Województwa Podkarpackiego.*
14. *Podjęcie uchwały w sprawie wyrażenia woli utworzenia Podkarpackiego Centrum Zdrowia Dziecka.*
15. Podjęcie uchwały w sprawie zabezpieczenia środków finansowych dla Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie na wkład własny i wydatki niekwalifikowane do projektu w ramach POIiŚ 2014-2020.
16. Podjęcie uchwały w sprawie zmian w budżecie Województwa Podkarpackiego na 2018 r. + AUTOPOPRAWKI.
17. Podjęcie uchwały w sprawie zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa Podkarpackiego na lata 2018 – 2042 + AUTOPOPRAWKI.
18. Podjęcie uchwały w sprawie wprowadzenia na obszarze województwa podkarpackiego ograniczeń w zakresie eksploatacji instalacji, w których następuje spalanie paliw.

19. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie określenia „Programu ochrony powietrza dla strefy podkarpackiej z uwagi na stwierdzone przekroczenie poziomu dopuszczalnego pyłu zawieszonego PM10, poziomu dopuszczalnego pyłu zawieszonego PM2,5 oraz poziomu docelowego benzo(a)pirenu” wraz z Planem Działań Krótkoterminowych.
20. Podjęcie uchwały w sprawie zmian w Statucie Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie.
21. Podjęcie uchwały w sprawie nadania Statutu Podkarpackiemu Centrum Edukacji Nauczycieli w Rzeszowie.
22. Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie Programu i szczegółowych warunków wspierania młodzieży uzdolnionej „Nie zagubić talentu” + AUTOPOPRAWKI.
23. Podjęcie uchwały w sprawie wyrażenia woli realizacji projektu pn. „Zwiększenie możliwości rozwojowych ROF oraz zwiększenie udziału społeczeństwa w procesach zarządzania przestrzenią poprzez stworzenie zintegrowanego systemu planowania przestrzennego dla gmin na obszarze ROF” realizowanego w ramach PO WER.
24. Podjęcie uchwały w sprawie wyrażenia zgody Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Podkarpackiego na przedłużenie umowy najmu.
25. Informacja o przebiegu wykonania planów finansowych wojewódzkich jednostek organizacyjnych będących osobami prawnymi za 2017 rok.
26. Sprawozdania roczne z wykonania planów finansowych instytucji kultury podległych Samorządowi Województwa za rok 2017.
27. Sprawozdanie z działalności Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie za rok 2017.
28. Analiza sytuacji na rynku pracy w województwie podkarpackim w 2017 roku.
29. Informacja z działalności Samorządowych Kolegiów Odwoławczych w Przemyślu, Rzeszowie, Krośnie i Tarnobrzegu za 2017 r.
30. Informacja o realizacji zadań z zakresu szacowania i wypłacania odszkodowań za szkody wyrządzone przez zwierzęta łowne na terenach niewchodzących w skład obwodów łowieckich w 2017 rok.
31. Informacja Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska w Rzeszowie nt. skali szkód wyrządzonych przez żubry, wilki, rysie, niedźwiedzie i bobry na terenie województwa podkarpackiego w 2017 roku.
32. Informacja z działalności Zarządu Województwa Podkarpackiego V kadencji w okresie od 12 marca 2018 r. do 6 kwietnia 2018 r.
33. Informacja Zarządu Województwa Podkarpackiego o realizacji uchwał Sejmiku Województwa Podkarpackiego podjętych na LI sesji w dniu 26 marca 2018 r.
34. Interpelacje i zapytania radnych.
35. Wnioski i oświadczenia radnych.
36. Zamknięcie sesji.

Przyjęcie protokołu LII sesji Sejmiku Województwa Podkarpackiego.

Przewodniczący Sejmiku przypomniał, że projekt protokołu LII sesji został przesłany radnym w wersji elektronicznej. W protokole zostało ujęte sprostowanie zgłoszone przez radnego Wiesława Ladę.

Przewodniczący Sejmiku poddał pod głosowanie przyjęcie protokołu.

Za przyjęciem protokołu radni głosowali jednomyślnie (31 głosami za).

Informacja Polskiego Związku Łowieckiego w Rzeszowie na temat gospodarki łowieckiej prowadzonej w województwie podkarpackim w 2017 roku.

Powyższa informacja stanowi załącznik nr 4 do protokołu.

Radny Wiesław Lada – w związku z ciągłym zwiększaniem się pogłowia dzikich zwierząt zapytał co zostanie zrobione w celu ograniczenia pogłowia dzikich zwierząt takich jak sarny dziki, bobry, których populacja jest nadmierna i wyrządza ogromne szkody. Poinformował, że rolnicy oczekują znacznego ograniczenia pogłowia tych zwierząt (kilkukrotnej redukcji).

Pan Zdzisław Siewierski – Przewodniczący Polskiego Związku Łowieckiego Zarząd Okręgowy w Rzeszowie – stwierdził na wstępie swojego wystąpienia, że problem zwierzyny dziko żyjącej w paru kontekstach obserwowany jest od dłuższego czasu. Z jednej strony patrzy się na niego w kontekście szkód wyrządzanych w płodach rolnych, lasach, z drugiej strony poprzez pewne zagrożenie epizootyczne związane z afrykańskim pomorem świń, choroby rozwijającej się na terenie naszego kraju oraz problem zwierzyny dzikiej bytującej na terenie miast, osiedli (bytującej w osadach ludzkich na terenach gdzie nie jest prowadzona gospodarka łowiecka i nie można prowadzić polowań). Ta zwierzyna staje się zagrożeniem dla życia i zdrowia ludzi, powodując wypadki komunikacyjne, ilość zdarzeń drogowych z udziałem dzikiej zwierzyny z roku na rok rośnie, związane jest to z całodobowym ruchem, rozwojem sieci dróg i zwiększoną ilością zwierzyny. Główne działania w minionym roku gospodarczym który trwa od 1 kwietnia do 31 marca roku następnego skoncentrowane były na udziale związku i wykonywaniem powinności w zakresie prewencji, przeciwdziałaniu rozwojowi afrykańskiego pomoru świń, realizowana była decyzja Ministra Środowiska o redukcji populacji dzików do poziomu 1 dzika na 1000 hektarów na terenie obwodów łowieckich. Plan łowiecki został zwiększony o tę liczbę przeznaczoną do redukcji, myśliwi dokonywali również odstrzału sanitarnego dzików na podstawie rozporządzeń powiatowych lekarzy weterynarii. Przewodniczący poinformował, że w ubiegłym roku na terenie Podkarpacia w obwodach łowieckich dzierżawionych przez koła łowieckie, a także w obwodach łowieckich zarządzanych przez Lasy Państwowe zostało pozyskanych

rekordowo 18 053 osobników. Służyły do tego zmienione przepisy, dziki pozyskuje się teraz przez cały rok, nie ma podziału na wiek i płeć i nie ma od tego roku ograniczeń w rocznych planach łowieckich. Konieczne jest by pozyskiwać tyle dzików by otrzymać populację 1 dzika na 1000 hektarów. Będzie to trudnie w rejonach gdzie jest koncentracja dzika i duża gęstość zaludnienia, mowa o terenach wokół aglomeracji rzeszowskiej, a także na terenie samych miast i osiedli. Dziś nie ma wiedzy ile dzików jest w samym mieście Rzeszowie. Nikt tego nie inwentaryzuje. Niemniej jednak, jest ich bardzo dużo. Na podstawie decyzji Prezydenta Miasta Rzeszowa realizowany jest od ubiegłego roku odstrzał redukcyjny. Jest to bardzo trudne bo przy ostatniej nowelizacji ustawy wszyscy przeciwnicy łowiectwa zgłaszali postulat rozszerzenia strefy zakazującej oddawanie strzałów od zabudowań mieszkalnych do 400 m. Skończyło się na 150 m, bo inaczej zniknęłyby 2/3 obwodów łowieckich na terenie naszego województwa. Pan Siewierski stwierdził, że warunki wykonywania polowania będą coraz trudniejsze bo nowa ustawa wprowadziła dla właścicieli i zarządców nieruchomości możliwość zakazania wejścia na teren posesji i wykonywania polowania. Teren może być przez Sejmik Województwa włączony do obwodu łowieckiego ale właściciel może ustanowić na nim zakaz wykonywania polowania. Nie wiadomo jak to się będzie rozmijało, ale w internecie jest wiele wzorców i już taki zakaz jest. Rolnik który uprawia ziemię i oczekiwał będzie odszkodowań za wyrządzone szkody takich posunięć robić nie będzie. W tej nowej rzeczywistości trzeba się odnaleźć i funkcjonować. Odnosząc się dalej do kwestii szkód łowieckich poinformował, że na pierwszym miejscu są szkody wyrządzone przez jelenie, później sarny i dziki. Dzików jest zdecydowanie mało w porównaniu do tego co było. W ocenie myśliwych duża jest populacja jelenia i sarny i dlatego w bieżących rocznych planach łowieckich przewidziany został ich zwiększony odstrzał. Jeśli on będzie wykonany to nie będzie problemu by weryfikować plany i je zwiększać. Problem polega na tym, że mamy do czynienia z przyrodą, ze zwierzyną która się przemieszcza, do tego w przypadku jelenia obowiązują zasady selekcji osobniczej i ich pozyskiwanie nie jest proste. Plan jeśli chodzi o Podkarpacie w przypadku jeleni na ten rok był 6 238, do tej pory pozyskanych zostało 6 026 sztuk, plan pozyskania jeśli chodzi o sarnę to 13 685 sztuk. Motywacje dla kół łowieckich są i będą. Koła łowieckie muszą dążyć by pewną ilość środków w budżetach pozyskiwać za sprzedane tusze zwierzyny. Niestety ceny za dziczyznę spadały przez ostatnie lata, w ubiegłym roku drastycznie, wiązało się to z tym, że zagrała normalna gra rynkowa. Przewodniczący poinformował, że niestety 70 % dziczyzny jest eksportowane za granicę. Dobrze byłoby gdyby te 70 % dziczyzny było konsumowane w kraju. Rynek zachodni orientując się ze robiona jest redukcja dzika, zablokował ceny i odbiór zwierzyny. Nadmieniał, że dobrze że na Podkarpaciu jest w Dębicy sztandarowa firma Kanwil, która ratuje myśliwych z naszego regionu. Nie ma żadnych ograniczeń jeśli chodzi o odstrzał dzików. Bóbr jest zwierzęciem chronionym cały rok, myśliwi od półtorej roku mogą wykonywać odstrzał redukcyjny na zlecenie Dyrektora Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska. Okres pozyskania bobra trwa od października do marca, w okresie zimowym ustaje aktywność bobra i on się po prostu nie pokazuje. Polowanie na bobry jest bardzo trudne i trzeba się

było tego uczyć. Jak twierdzą fachowcy z Litwy, Estonii, nie rozwiąże się tego problemu polowaniami. Muszą za tym pójść inne działania. Podobnie sytuacja ma się ze zwierzyną bytującą na terenach miast i osiedli, potrzebne są rozwiązania prawne, które pozwolą na eliminowanie i zmniejszanie tej populacji. Czy tego chcemy czy nie zwierzyna zawsze będzie garnęła do ludzi, gdzie jest łatwy dostęp do jedzenia. Pan Siewierski podziękował Marszałkowi oraz Departamentowi Rolnictwa, Geodezji i Gospodarki Mieniem, który z ramienia Urzędu zajmuje się łowiectwem, za współdziałanie, pomoc i zrozumienie, pomoc w realizacji przedsięwzięć i przy kształtowaniu właściwej opinii o myśliwych. Ostatnie debaty nad ustawą to okres z którego myśliwi wyszli poobijani moralnie, czują się pokrzywdzeni bo część społeczeństwa traktuje ich jak przestępców. W ocenie myśliwych łowiectwo powinno być, istnieje olbrzymi dorobek polskiego łowieckiego. Kultura łowiecka była tożsama z kulturą narodową przez wieki, w najtrudniejszych czasach naszej ojczyzny i zmarnowanie tego byłoby ogromną stratą i liczą na wsparcie w tym zakresie.

Członek Zarządu Piotr Pilch - zwrócił uwagę na dwa problemy, jeden to ASF a drugi to szkody wywołane przez zwierzęta łowne. ASF to problem państwowy. Podkarpacie to jedyne województwo gdzie ASF nie zostało stwierdzone choć zakazane dziki przychodzą ze wschodu. Należałoby by to rozwiązać przez oddzielenie terenów Polski od terenów wschodnich czemu służyć ma plan budowy płotu/muru. Problem nie znika, nasila się, ASF jest po drugiej stronie Wisły, wirus przy padniętym zwierzęciu może przebywać 4 lata, zagrożenie dla rolników którzy zajmują się hodowlą jest bardzo duże. Nie można myśleć że jest lepiej, działania podejmowane na poziomie rządowym i samorządowym przynoszą efekty i dalej trzeba działać i współdziałać. Stale obserwuje się wzrost pogłowia dzików i innych zwierząt łownych mimo że tego odstrzału jest coraz więcej, szkód niestety też jest coraz więcej. Z roku na rok wypłacanych jest więcej odszkodowań. Redukcja dzika do 0.1 sztuki a 1 km to w naszym województwie powinno być 1700 dzików, a teraz jest 4630 zgodnie z danymi. Czyli jest ich 3 razy więcej niż powinno być. Te działania podejmowane przez Zarządy Okręgowe i myśliwych muszą być zintensyfikowane jeszcze w większym stopniu. Druga sprawa to szkody które są zgłaszane do nas. Problemem jest, że tych szkód jest coraz więcej. Nadmieniał o potrzebie zastosowania nowych metod wyliczania szkód z użyciem dronów, są takie plany gdyż te prace bardzo absorbują pracowników tutaj. Urzędu.

Radny Wiesław Lada – podziękował Marszałkowi Piotrowi Pilchowi za jego wystąpienie, z którym się zgodził z wyjątkiem poruszonej kwestii płotu. Płot nie zawsze rozwiązuje problemy w tym również międzyludzkie. Tych problemów też pewnie nie rozwiąże. Radny wskazał, że wszyscy wiedzą, że zwierząt łownych jest za dużo i trzeba podejmować działania i przyjąć takie rozwiązania by tych zwierząt było coraz mniej. W krajach Unii Europejskiej przyjęto różne sposoby przeciwdziałania tej sytuacji, w niektórych krajach np. w Bułgarii funkcjonują dopłaty do ubitych zwierząt i trzeba byłoby się zastanowić nad dopłatami dla myśliwych żeby wystrzelali więcej zwierząt czyniących szkody. Są ludzie którzy będą protestować i

bronić zwierząt ale myślistwo i łowiectwo to historia naszego narodu. Rolników nie stać by poświęcać tyle plonów na dokarmianie tych dzikich zwierząt. Wspomniał o wilkach w Bieszczadach, które czynią duże szkody jeśli chodzi o hodowle owiec, które są prawnie chronione i trzeba mieć zgodę dyrektora Lasów Okręgowych a może i nawet Ministra Rolnictwa na odstrzał. Kończąc radny jeszcze raz podkreślił, że problem jest poważny i trzeba się z nim zmierzyć. W jego ocenie zanim dojdzie do tego, że będzie 1 dzik na 1000 hektarów to minąć musi kilka lat. Oby stało się to jak najszybciej.

Informacja Polskiego Związku Łowieckiego w Tarnowie na temat gospodarki łowieckiej prowadzonej w województwie podkarpackim w 2017 roku.

Powyższa informacja stanowi załącznik nr 5 do protokołu.

Informacja Polskiego Związku Łowieckiego w Krośnie na temat gospodarki łowieckiej prowadzonej w województwie podkarpackim w 2017 roku.

Powyższa informacja stanowi załącznik nr 6 do protokołu.

Informacja Polskiego Związku Łowieckiego w Przemyślu na temat gospodarki łowieckiej prowadzonej w województwie podkarpackim w 2017 roku.

Powyższa informacja stanowi załącznik nr 7 do protokołu.

Informacja Polskiego Związku Łowieckiego w Tarnobrzegu na temat gospodarki łowieckiej prowadzonej w województwie podkarpackim w 2017 roku.

Powyższa informacja stanowi załącznik nr 8 do protokołu.

Przewodniczący Sejmiku Jerzy Cyprys - po wyczerpaniu punktów dot. informacji na temat gospodarki łowieckiej w poszczególnych regionach naszego województwa podziękował przewodniczącym za obecność, za przedstawione informacje i jednocześnie za bieżącą troskę o właściwą gospodarkę łowiecką w naszym województwie.

Radny Dariusz Sobieraj – stwierdził, że w porządku obrad jest punkt 23 dot. informacji o realizacji zadań z zakresu szacowania i wypłacania odszkodowań za szkody wyrządzone przez zwierzęta łowne na terenach niewchodzących w skład obwodów łowieckich w 2017 r.” co jest w znowelizowanej ustawie łowieckiej dużym problemem, stąd jego pytanie czy ten temat będzie dzisiaj omawiany.

Przewodniczący Sejmiku Jerzy Cypryś - poinformował radnego, że będzie to omawiane w dalszym punkcie porządku obrad.

Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie określenia dochodów gromadzonych przez wojewódzkie oświatowe jednostki budżetowe.

W związku z brakiem głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały.

W jego wyniku Uchwała Nr LII/860/18 została podjęta jednogłośnie (30 głosami za) i stanowi załącznik nr 9 do protokołu.

Podjęcie uchwały w sprawie udzielenia pomocy finansowej z budżetu Województwa Podkarpackiego dla Gminy Przemyśl.

W związku z brakiem głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały.

W jego wyniku Uchwała Nr LII/861/18 została podjęta jednogłośnie (29 głosami za) i stanowi załącznik nr 10 do protokołu.

Podjęcie uchwały w sprawie udzielenia Powiatowi Lubaczowskiemu pomocy finansowej.

W związku z brakiem głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały.

W jego wyniku Uchwała Nr LII/862/18 została podjęta jednogłośnie (31 głosami za) i stanowi załącznik nr 11 do protokołu.

Podjęcie uchwały w sprawie udzielenia pomocy finansowej z budżetu Województwa Podkarpackiego Gminie Błażowa.

Członek Zarządu Województwa – Stanisław Kruczek przedstawił uzasadnienie do projektu uchwały.

Następnie głos zabrał **Burmistrz Błażowej – Jerzy Kocój**, który przybliżył zebranym sytuację rodziny poszkodowanej w pożarze.

W związku z brakiem głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały.

Przewodniczący Sejmiku poinformował, że za projektem uchwały radni głosowali jednomyślnie (31 głosami za).

Marszałek Władysław Ortyl podkreślił, że on również głosował za podjęciem uchwały, chociaż nie zdążył oddać głosu za pomocą urządzenia do głosowania.

Uchwała Nr LII/863/18 została podjęta jednogłośnie (32 głosami za) i stanowi załącznik nr 12 do protokołu.

Podjęcie uchwały w sprawie udzielenia pomocy finansowej Gminie Zarszyn z budżetu Województwa Podkarpackiego w roku 2018.

W związku z brakiem głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały.

W jego wyniku Uchwała Nr LII/864/18 została podjęta jednogłośnie (21 głosami za) i stanowi załącznik nr 13 do protokołu.

Sprawozdanie roczne z wykonania planów finansowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej za 2017 rok podległych Samorządowi Województwa Podkarpackiego.

Marszałek Władysław Ortyl - rozpoczął od słów, że blok kolejnych punktów w porządku sesji to ważny powód by przekazać informacje o wynikach finansowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, informacje o stanie finansów za 2017 r. Mowa będzie o sytuacji jaka jest po długim okresie budowy programów restrukturyzacyjnych, zmianie sposobu finansowania czyli całej reformie finansowania opieki zdrowotnej w naszym kraju, to wszystko zostanie przedstawione. Marszałek nadmienił, że będzie również mowa o kilku rzeczach, które wybiegają w przyszłość, będzie mowa o planach utworzenia Podkarpackiego Centrum Zdrowia Dziecka oraz o tym czy zmierzamy do tego by powstał szpital kliniczny w Rzeszowie, podejmowana będzie decyzja o środkach na wkład własny dla projektu finansowanego z POliS, realizowanego przez Centrum urazowe dla dzieci. Marszałek nadmienił, że prezentacja Marszałka Kruczka wskaże jak dzisiaj udało się zmniejszyć potężne straty które były w 2016 r. W ocenie Marszałka Ortyla jest to duży sukces, ale nie powód do tego by kończyć prace w tym obszarze. Ten proces musi trwać, specjalny system nadzoru finansowego nad szpitalami też jest wdrażany. Przypomniał, że Sejmik Województwa Podkarpackiego poręczył potężną kwotę jeśli chodzi o kredyt restrukturyzacyjny, którego udzielił BGK. Przytoczył dalej swoje słowa z listopadowej sesji, kiedy sygnalizował o tym że może się tak zdarzyć że będziemy mieć pozytywny wynik finansowy dla szpitali, wyrażając nadzieję, że dyskusja w trakcie sesji będzie merytoryczna bowiem z troską należy pochylać się

nad tematem bezpieczeństwa zdrowotnego w naszym województwie. Kończąc swoje wystąpienie Marszałek Władysław Ortyl poprosił Pana Stanisław Kruczka by przedstawił informacje na temat rocznych planów finansowych w podkarpackich placówkach służby zdrowia.

Członek Zarządu Stanisław Kruczek – na wstępie swej wypowiedzi wyraził duże zadowolenie z faktu, że odbywa się debata dot. służby zdrowia i że ta debata odbywa się w obecności pani poseł Józefa Hrynkiwicz, która jest członkiem Komisji Zdrowia w polskim parlamencie. Następnie Pan Stanisław Kruczek zwrócił uwagę na konieczność dbania o zdrowie każdego z nas, co nie wymuszałyby potrzeby korzystania z porad lekarzy. Członek Zarządu odniósł się do informacji z portalu Menager zdrowia, gdzie pojawił się artykuł pn. „Cud na Podkarpaciu, szpitale prawie nie przynoszą strat”. W dalszej swej wypowiedzi podkreślił, że kwestie służby zdrowia są podejmowane na posiedzeniach Sejmiku Województwa Podkarpackiego, są one również systematycznie podejmowane na posiedzeniach Zarządu Województwa Podkarpackiego. Pan Stanisław Kruczek podziękował Zarządowi Województwa z Marszałkiem Ortylem na czele za wspieranie spraw związanych z systemem służby zdrowia, sprawy ochrony zdrowia są bowiem omawiane systematycznie na posiedzeniach. Wspomniał o podejmowanych niejednokrotnie trudnych decyzjach związanych z restrukturyzacją. Wiele rzeczy udało się naprawić ale to nie jest stu procentowy sukces. Te wszystkie zmiany które dot. służby zdrowia, to co się wydarzyło w regionie jeśli chodzi o restrukturyzację placówek, zmiany kadrowe, wszystko to odbyło się na trzech poziomach. Poziom centralny, regionalny i szpitala (konieczne zmiany na stanowiskach dyrektorów). Nadmienił, że czeka nas nadal długa i ciężka praca. Poziom centralny to kwestia zmiany finansowania szpitali, która w skutkach ma dla szpitali bardzo pozytywne znaczenie. Dotychczas szpitale czekały do końca roku na rozliczenie a teraz w ramach ryczału mogą tymi środkami operować i przesuwają na dziedziny bardziej deficytowe. Na Podkarpaciu jeśli chodzi o poziomy do których zostały zakwalifikowane szpitale to:

- szpitale onkologiczne – Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 w Rzeszowie
- szpitale pulmonologiczne - Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 w Rzeszowie
- szpitale III stopnia – Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 w Rzeszowie oraz Wojewódzki Szpital w Przemyślu
- szpitale II stopnia

- Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 1 w Rzeszowie
- Wojewódzki Szpital Podkarpacki w Krośnie
- Wojewódzki Szpital w Tarnobrzegu.

Jeśli chodzi o stopnie szpitali, to szpital w Tarnobrzegu jest profilowany jako szpital onkologiczny gdzie uruchamiane jest nowe miejsce związane z radioterapią, zaś szpital w Krośnie po uzupełnieniu brakujących oddziałów będzie posiadał status szpitala III stopnia. Te zmiany centralne spowodowały ustabilizowanie pracy szpitali. Ważne jest by szpitale kliniczne nr 1 czy też nr 2 w Rzeszowie, które są w zasadzie ostatnią instancją dla pacjenta miały finansowanie nielimitowane. Bo niejednokrotnie

mamy sytuację, że przekraczane są limity tak jak w szpitalu klinicznym nr 1 i nr 2, kiedy to pacjenci z innych szpitali są odsyłani do naszych szpitali. Wiadomym jest, że tutaj mogą uzyskać oczekiwaną pomoc medyczną. To finansowanie centralne spowodowało lepszą dostępność do świadczeń, lepszą koordynację i kompleksowość leczenia pacjenta, stabilność finansową i elastyczność zarządzania dla dyrektorów. Jeśli chodzi o zaćmę, kolejka w klinicznym szpitalu nr 1 w Rzeszowie wynosi 1 miesiąc. Wreszcie na planowe usługi i potrzeby medyczne NFZ mógł ogłosić konkursy, które powodują że te kolejki w dziedzinach planowych jak zaćma czy szeroka gama endoprotez może powodować że te kolejki będą znacznie mniejsze. Poziom centralny spowodował zwiększenie finansowania szpitali w województwie. Ale ważne były również wszystkie działania podjęte na poziomie regionalnym. Bez nich nie byłoby tego efektu. Na poziomie regionalnym w 2015 r. podjęte zostały decyzje o tym by wszystkie oddziały w szpitalach wojewódzkich w Rzeszowie stały się oddziałami klinicznymi. Od trzech lat kształceni są lekarze, w tym roku we wrześniu pierwsi studenci kierunku lekarskiego będą w szpitalach. Szpitale pełnią ważną rolę społeczną lecząc pacjentów i zatrudniają ludzi, są dużym miejscem pracy dla mieszkańców miast również w powiatach, w związku z tym do spraw restrukturyzacji i reorganizacji trzeba podchodzić w sposób rozważny, wyważony. Każda naprawa wymaga zdecydowanie czasu. W Przemyślu samorząd województwa podkarpackiego i samorząd miasta Przemyśla zdecydowały o połączeniu placówek: szpitala miejskiego w Przemyślu z Obwodem Lecznictwa Kolejowego w Przemyślu. Do tego potrzebne było 3 lata. Po wielu spotkaniach również ze stroną społeczną, decyzje były podejmowane sukcesywnie i od ubiegłego roku Wojewódzki Szpital w Przemyślu jest jedną jednostką i zamyka swoją działalność na plusie, ze zrestrukturyzowanym zadłużeniem na koniec roku. Członek Zarządu Pan Stanisław Kruczek stwierdził, że takie operacje wiążą się z wieloma dyskusjami, czasami z krytyką ale takie racjonalne decyzje należy podejmować z troską o pacjenta, by miał jak najlepsze standardy leczenia. Na bazie tych placówek które tam funkcjonowały utworzona została województwa stacja pogotowia ratunkowego w Przemyślu i uczestniczymy pośrednio by w lokalizacji szpitala miejskiego na ulicy Słowackiego powstały zakłady opiekuńczo – lecznicze. To przesilenie, które było w zimie, ja osobiście mogłem pojechać bez zapowiedzi do tego szpitala, wielu pacjentów wymaga opieki leczniczej długoterminowej ok. 20 % wymaga takiego zabezpieczenia. Stąd decyzja by na bazie szpitala miejskiego tworzyć zakłady opiekuńczo – lecznicze, które będą tę sferę zabezpieczały. I już na przyszły sezon chorobowy w Przemyślu nie będzie tego problemu. Od wielu lat Rzeszów miał problem z Podkarpackim Centrum Chorób Płuc. Były propozycje by na bazie tego szpitala i szpitala miejskiego utworzyć szpital kliniczny uniwersytecki, Prezydent Miasta Rzeszowa nie zgodził się na takiego rozwiązanie. Dlatego też zapadła decyzja by połączyć Podkarpackie Centrum Chorób Płuc z Klinicznym Szpitalem Wojewódzkim nr 1 w Rzeszowie. Te działania wpisują się w realizowane programy pilotażowe. Z uwagi na tworzony pilotażowy program szpitale onkologiczne w Brzozowie i Rzeszowie otrzymają dodatkowe wsparcie ze strony Ministerstwa Zdrowia. Na poziomie regionalnym nastąpiły również trudne decyzje,

związane ze zmianą dyrektorów w szpitalu w Przemyślu i Klinicznym Szpitalu Klinicznym nr 2 w Rzeszowie. Wspomniał, że do szpitala w Przemyślu przyszedł dyrektor z zewnętrzną ekipą doradcą, natomiast w drugim ze wspomnianych szpitali dyrektor Krzysztof Bałata przyszedł jako samodzielny menager i współpracuje z kadra, starając się przekonać do swojej wizji funkcjonowania szpitala. W obu przypadkach widoczne są pozytywne skutki zmian. Na poziomie regionalnym po raz pierwszy w stosunku do szpitali podjęte zostały działania w sposób kompleksowy, poprzedzone było to trudną dyskusją wewnętrzną, dyskusją z bankami. Zostały zlecone programy naprawcze dla wszystkich placówek służby zdrowia, efektem pracy była restrukturyzacja zadłużenia. 29 grudnia 2017 r. podpisane zostały dwie pierwsze umowy dla Szpitali Klinicznych nr 1 i nr 2 w Rzeszowie. Następnie pan Stanisław Kruczek skierował słowa podziękowania dla Zarządu Województwa Podkarpackiego za podjęte decyzje dot. poręczenia kredytów. Wskazał na fakt, że szpitale w Polsce zostały wprowadzone na trudną ścieżkę, przez to że nie bilansowały amortyzacji, mają ujemne kapitały i nie mają zdolności kredytowej, posiłkując się na bieżącą działalność pożyczkami w parabankach. Jednym z warunków który postawił Bank Gospodarstwa Krajowego było by w okresie naprawczym te szpitale zostały naprawione, ale też gdyby rating szpitali został zbadany to to oprocentowanie byłoby na poziomie 5-6 %, dlatego że szpitale mają generalnie ujemne kapitały, w takim przypadku bank musi stworzyć rezerwę a to kosztuje i jest ona przerzucona w kosztach podmiotu który bierze kredyt. Jeśli chodzi o restrukturyzację zadłużenia to ta korzyść przy 25 latach kredytowania, 3 latach karencji i 2,5 % oprocentowaniu to w tym roku jest ponad 12 mln zł. więcej na leczenie pacjentów, trzy lata karencji jest potrzebne na to by po tym okresie szpital mógł się bilansować i posiadać kwotę na spłatę kapitału. Kolejna kwestia to działalność Centrum Usług Wspólnych przy Obwodzie Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie, gdzie najmniejszy podmiot został wybrany by tę działalność pełnić. W 2016 r. oszczędności były na kwotę prawie 2 mln, za rok 2017 i 2 miesiące tego roku to oszczędności rzędu 5,3 mln zł. związane z prowadzonymi zakupami wspólnymi . Jeśli chodzi o przetargi wspólne to dot. one antybiotyków, energii, zakupu materiałów opatrunkowych, zakupu prania w szpitalach. Pan Stanisław Kruczek przechodząc do charakterystyki kwestii kredytowych wspomniał, że Szpital Kliniczny nr 1 ma kredyt długoterminowy na kwotę 72 mln zł., Szpital Kliniczny nr 2 ma kredyt na kwotę 137 mln zł., w trakcie procedowania z Bankiem Gospodarstwa Krajowego są trzy kredyty, negocjowane w układzie zablokowania, i tak dla Wojewódzkiego Szpitala w Przemyślu to będzie kwota 56,5 mln zł. w Szpitalu Wojewódzkim w Krośnie to będzie kwota 43 mln zł., natomiast w Tarnobrzegu to będzie kwota 36,8 mln zł. Dalej nadmienił, że mówiąc o zadłużeniu szpitali należy podawać do mediów rzetelne informacje. 345 mln zł. to łączne zadłużenie szpitali podkarpackich gdzie nie ma zobowiązań wymagalnych, przed restrukturyzacją na funkcjonowanie szpitali w zakresie kosztów finansowych składały się prowizje, koszty kredytów, koszty komornicze i dało to sumę 21 ,5 mln zł. po restrukturyzacji będzie to kwota 8,9 mln zł. Co daje oszczędności na poziomie ok. 12,6 mln zł. które zostaną przeznaczone na leczenie pacjentów już w 2018 r. W 2017 r. niestety te koszty zostały poniesione, sprawa

restrukturyzacji zadłużenia mogła się odbyć dopiero w momencie kiedy nastąpiła zmiana systemu przez płatnika, co dało szansę na precyzyjnie zaplanowanie budżetu szpitala, gdzie jest sytuacja taka, że w prognozach finansowych można było uwzględnić wzrost wydatków zaplanowany przez polski rząd na służbę zdrowia. Program został zrealizowany, Zarząd Województwa przyjął bardzo precyzyjne wskaźniki do monitorowania sytuacji, do tego wykorzystywany jest podkarpacki system informacji medycznej. W tej chwili ta sprawozdawczość jest na bieżąco przekazywana. Na posiedzeniach Zarządu Województwa Podkarpackiego temat podkarpackich szpitali podejmowany jest przynajmniej raz w miesiącu, a raz na kwartał przedstawiane są informacje na sesjach Sejmiku Województwa Podkarpackiego. W uzgodnieniach na poziomie regionalnym i centralnym bank podchodzi do tematu bardzo elastycznie, naprawa ma się odbyć w taki sposób który będzie zabezpieczał dwie funkcje tj. funkcję społeczną oraz standardy i jakość leczenia pacjentów. W tej chwili departament ochrony zdrowia raz na kwartał wizytuje szpitale i przewodniczącym rad społecznych jest dyrektor departamentu ochrony zdrowia, co stanowi formę ujednoczenia i koordynacji działań. Po dwuletnim opóźnieniu ruszył Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego. Sygnalizowane opóźnienie wynikało z poprzedniej perspektywy bowiem Komisja Europejska podważyła racjonalność wydatkowania środków unijnych. Programy ruszyły i realizowane są inwestycje na kwotę ponad 500 mln zł. Realizowanych jest 6 projektów w szpitalach wojewódzkich oraz 19 projektów realizowanych jest przez szpitale powiatowe. Pan Stanisław Kruczek stwierdził że jest to największe wsparcie w historii szpitali powiatowych. Nadmienił, że od 1 stycznia 2018 r. obowiązują standardy do których musimy dojść, szpitale powiatowe inwestują w bloki operacyjne i zakup potrzebnego sprzętu. Jeśli chodzi o plany inwestycyjne to dążeniem jest zaistnienie robotyki chirurgicznej, pozytonowa tomografia emisyjna, rozbudowa i porządkowanie wokół Klinicznego Szpitala nr 1 i nr 2, trwają inwestycje w szpitalach w Przemyślu, Krośnie i Tarnobrzegu. 1 czerwca br. będzie oddany do użytku trakt związany z Matką i Dzieckiem w Krośnie. W dalszej części Pan Stanisław Kruczek przedstawił dane dot. liczby łóżek i pacjentów, zatrudnieniu, zobowiązań długoterminowych oraz zobowiązań wymagalnych. Wspomniał, że oczekiwanym jest, że kredyt restrukturyzacyjny zostanie sfinalizowany dla pozostałych szpitali do końca maja br. co spowoduje, że sytuacja będzie uporządkowana we wszystkich placówkach. Wskazał, że wartość przekazanych środków finansowych w 2017 r. dla naszych placówek stanowiła z budżetu państwa ponad 16 mln zł., z budżetu województwa ponad 15 mln zł., z dotacji z UE 14 mln zł., środki własne jednostek to ponad 25 mln zł. a darowizny stanowiły 0,7 mln zł. Podsumowując omawianie kwestii finansowych Pan Stanisław Kruczek wskazał, że mamy doczynienia z rekordowym wzrostem finansowania placówek z NFZ-u o ponad 100 mln co przełożyło się na sytuację finansową tych placówek. By móc racjonalizować koszty potrzebne były też działania drugiej strony dlatego też pan Stanisław Kruczek złożył podziękowania na ręce Roberta Bugaja - Dyrektora Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie. Szpitale publiczne są trzonem działalności leczniczej na Podkarpaciu. Niejednokrotnie w mediach mówi się o

zobowiązaniach szpitali w wysokość ponad 600 mln zł. ale trzeba wziąć pod uwagę wysokość obrotów na poziomie ponad 1 mld zł. i w okresach przejściowych naturalnym jest występowanie zobowiązań. Natomiast jeśli odniesiemy zobowiązania do przychodów widoczny jest spadek zobowiązań już za 2017 r. gdzie nie było efektu związanego z restrukturyzacją zadłużenia. Możemy podchodzić do kolejnych inwestycji, naprawy sytuacji, uruchamiania kolejnych dziedzin, w Przemysłu nastąpiło duże zmniejszenie kosztów w związku z połączeniem dwóch szpitali, (nawet koszty zarządu uległy zmniejszeniu) przychody również wzrosły najbardziej w klinicznym szpitalu nr 2 w Rzeszowie. W porównaniu do 2016 r. szpital kliniczny nr 1 zamyka się wynikiem zerowym, kliniczny szpital nr 2 w Rzeszowie po odjęciu amortyzacji odnotowuje plus, jedynym szpitalem który zamknął działalność na minusie jest szpital w Tarnobrzegu, w kwocie ponad 400 tys. zł. To faktyczne realne wyniki finansowe, które znajdują odzwierciedlenie w pierwszym kwartale tego roku. Stwierdził, że samorząd województwa zysków ze szpitali nie wyciąga, to zostaje na działalność bieżącą każdej placówki. Wspomniał o wykorzystaniu w swojej prezentacji slajdu zapożyczonego od pana Sławomira Miklicza, informując dalej, że w tej chwili 426 tys. zł. jest to najmniejsza strata do pokrycia od 2012 r. Sytuacja we wszystkich placówkach znacznie się poprawia ale każdą sytuację w ochronie zdrowia trzeba pokazywać z pokorą. Wspomniał, że z przeprowadzonej rozmowy z dyrektorem Bałatą wynika, że 75 % czasu związanego z zarządzaniem szpitalem spędza on na debacie ze związkami zawodowymi, które wniosły roszczenia o podwyżki na kwotę ponad 90 mln zł. Poinformował, że na każde pismo jest odpowiedź i propozycja spotkania by tłumaczyć tematy. Pan Stanisław Kruczek stwierdził, że wszyscy patrzymy na sprawy szpitali z punktu widzenia ich dobra, oczywiście gdzieś w środku musi się zejść strona naprawcza. Należy wykazywać się wielką cierpliwością. Naprawa systemu ochrony zdrowia nie jest sprawą łatwą. Dalej radny podziękował pracownikom szpitali, kierującym szpitalami, stwierdzając, że bycie managerem w obecnym czasie w systemie ochrony zdrowia jest niezwykle trudne. Skierował następnie prośbę do Przewodniczącego Sejmiku o udzielić głosu Pani dyrektor Beacie Rapa - dyrektor regionalnemu BGK, dzięki zaangażowaniu której udało się przeprowadzić tę ważną operację. Kończąc nadmienił, że z prowadzonych analiz wynika, że gdyby nie doszło do zrestrukturyzowania tego kredytu to kapitały plus wymagalne rzeczy do spłacenia w 2018 r. zamknęłyby się kwotą prawie 60 mln zł. i ta kwota byłaby do pokrycia przez szpitale albo pieniędzmi od dostawców albo kolejnymi kredytami. Dlatego trzy lata karencji to okres bardzo ciężkiej pracy, żeby na koniec tego okresu spowodować bilansowanie działalności i by wypracować zysk który wystarczy na spłatę kapitału.

Prezentacja pn. " Wstępna informacja o wynikach finansowych podmiotów leczniczych za 2017 rok" stanowi załącznik nr 14 do niniejszego protokołu.

Pani Beata Rapa – Dyrektor Oddziału Banku Gospodarstwa Krajowego w Rzeszowie na wstępie stwierdziła, że bardzo dużo pan Stanisław Kruczek powiedział już o tym w jaki sposób BGK uczestniczy w restrukturyzacji finansowej szpitali dla których organem założycielskim jest samorząd województwa podkarpackiego. Wspomniała w dalszej części wypowiedzi o dwóch umowach podpisanych 29 grudnia 2017 r. ze szpitalem klinicznym nr 1 i nr 2 w Rzeszowie łącznie opiewających na kwotę finansowania 209 mln zł. Mówiąc o korzyściach wskazała na trzy zasadnicze, a mianowicie szpitale bardzo dużo oszczędzają na kosztach finansowych bo oprocentowanie jest atrakcyjne, drugim elementem korzystnym jest bardzo długi okres kredytowania co ma pozwolić szpitalom na odzyskanie zdolności kredytowej, trzeci element to okres karencji który ma pozwolić na odbudowanie płynności finansowej szpitali. Te warunki niemożliwe byłyby do uzyskania bez zaangażowania samorządu województwa podkarpackiego za co pani dyrektor podziękowała w imieniu BGK. Następnie wyjaśniła, że zabezpieczenie specjalne jakim jest poręczenie odsetek i kapitału w całym okresie kredytowania stanowi ten element, który pozwalał na uzyskanie tak atrakcyjnych warunków. Złożyła również podziękowania dla Pana Marszałka Władysława Ortyła, Członka Zarządu Stanisława Kruczka oraz dla pani skarbnik Janiny Jastrzęb za ich osobiste zaangażowanie w przedmiotową sprawę. Wspomniała, że aktualnie realizują trzy wnioski kredytowe dla szpitali w Krośnie, Przemyślu i Tarnobrzegu i chcieliby te transakcje sfinalizować do końca maja br. Z perspektywy BGK Województwo Podkarpackie jest pierwszym w Polsce, które podeszło do problematyki służby zdrowia w sposób kompleksowy, wszystkie szpitale będą miały jednakowe warunki jeśli chodzi o finansowanie, jest to podejście unikalne, inne szpitale zaczynają się wzorować na tych działaniach, tych rozwiązaniach. Stwierdziła następnie, że BGK bardzo chętnie angażuje się w takie przedsięwzięcia, gdyż są one prospołeczne, a reprezentowany przez nią bank jako państwowy bank rozwoju ma taki właśnie cel wpisany również w swoim statucie.

Pani prof. Józefa Hrynkiewicz Poseł na Sejm RP – podziękowała na wstępie za udzielenie głosu, wskazując dalej, że w komisji zdrowia pracuje już 6 rok tak więc orientuje się dobrze w problematyce służby zdrowia. Pani poseł skierowała słowa podziękowania za podjęcie wszystkich tych decyzji finansowych, które wprowadzie pacjentom nic nie mówią ale dzięki którym szpitale będą mogły normalnie pracować, co daje pewność pacjentom, że będą mogli korzystać z ochrony zdrowia w sposób właściwy. Poinformowała w dalszej części swojej wypowiedzi o tym nad czym aktualnie pracuje komisja zdrowia w polskim parlamencie oraz o współpracy z ministrem zdrowia. Nadmieniła, że ustawą o ratownictwie medycznym podjęta została decyzja, że ratownictwo będzie ratownictwem państwowym i włączone zostanie w przyszłości do sieci działania kryzysowego co skutkować będzie uporządkowaniem zatrudnienia, kwestii wynagradzania w ratownictwie medycznym. Druga ustawa aktualnie procedowana ma przeciwdziałać masowemu wywozowi leków z Polski z uwagi na to, że są tańsze, w aptekach brakuje leków. Na jej bazie powstanie porządek w dostępności do leków. Pani poseł wspomniała, że zostały

zmniejszone kolejki do operacji zaćmy oraz do endoprotez z uwagi na fakt, że jest więcej środków, więcej pieniędzy przekazano na leki dla seniorów, wchodzi nowe skuteczniejsze leki. Poinformowała, że podejmowane są wysiłki zmierzające do utworzenia Agencji Badań Medycznych tak żeby była jedną agencją, która będzie kierować badaniami medycznymi przy wprowadzaniu nowych technik, procedur medycznych co ma ogromne znaczenie. Prowadzone są bardzo zaawansowane prace związane z refundacyjnym trybem rozwojowym dla firm farmaceutycznych. Wskazała, że Polska kupuje dużo leków i współpracuje z wieloma światowymi firmami farmaceutycznymi. Celem jest by te firmy także inwestowały na polskim rynku w badania naukowe i produkcję leków, żebyśmy mieli nie tylko dobre leki ale i inne korzyści. Pani poseł wspomniała, że Premier Mateusz Morawiecki stawia na podjęcie poważnych działań w dziedzinie onkologii. Program tworzenia Narodowego Centrum Onkologii jest bardzo zaawansowany, jego rolą w pierwszym etapie będzie koordynacja leczenia we wszystkich centrach onkologicznych, by wszystkie leki jak i procedury były dostępne jak najszerszej, w drugim etapie zaś nacisk położony będzie na programy naukowe i kształcenie kadr. Podobny program przygotowany jest dla kardiologii i tutaj szczególne znaczenie będą miały programy leczenia niewydolności serca i udarów. Przygotowywane są dla lekarzy programy szkoleniowe dot. leczenia bólu w szpitalach i te programy są w fazie zaawansowanej, będą programy kształcenia lekarzy w Krakowie i będą poradnie bólu wieloprofilowe co stanowić będzie dużą pomoc. Sieć szpitali, która została wprowadzona będzie poddana analizie, by można było ocenić jakie zmiany wprowadzić do systemu. Pani poseł wspomniała również o dziedzinie, która od 10 lat nie była poddawana żadnym zmianom, a mianowicie o psychiatrii. W Sejmie powstała podkomisja stała do spraw zdrowia psychicznego, przygotowano szerokie programy by psychiatria wyszła ze szpitala, by tworzyć środowiskowe centra opieki psychiatrycznej, które będą bardziej przyjazne pacjentom. Najtrudniejsza jest aktualnie sprawa psychiatrii dziecięcej bo brakuje psychiatrów, w skali kraju jest ich kilkudziesięciu, dlatego też przygotowano jest projekt rozwiązania tego zagadnienia a tym samym tworzenia procedur bardziej przyjaznych pacjentom i rodzinom. Bardzo ważną sprawą częściowo już przygotowaną jest program kompleksowej rehabilitacji medycznej, społecznej i zawodowej. To kwestia stworzenia szerokiego programu przygotowującego ludzi którzy m.in. z powodu utraty zdrowia nie mogą pracować do podjęcia pracy zawodowej na nowo po przejściu rehabilitacji. Jako przykład dla tego typu działań poseł Józefa Hrynkiwicz wskazała rehabilitację prowadzoną w Centrum Kształcenia Medycznego w Otwocku, gdzie po zabiegach ortopedycznych prowadzona jest rehabilitacja przygotowująca do pracy. Wspomniała również o innych rodzajach rehabilitacji, w tym rehabilitacji psychiatrycznej. To program wielowątkowy, bardzo trudne zagadnienie do rozwiązania, to też sprawa przygotowania orzecznictwa lekarskiego, musi to być też rozwiązane systemowo, do każdej osoby niesamodzielnej bowiem należy podejść indywidualnie i zaprojektować odpowiednie narzędzia pomocy. To zagadnienie jest skomplikowane i będzie przygotowane jako narodowy program rehabilitacji. W ostatniej fazie przed przyjęciem przez Radę Ministrów jest program polityki senioralnej. Ten program zawiera istotny element

dotyczący zdrowia seniorów. Po raz pierwszy podjęty został problem niesamodzielności ludzi w starszym wieku, są pewne propozycje i powoli te programy są wdrażane. Od 1 lipca br. wdrażana będzie e-recepta, w tej chwili prowadzony jest pilotaż w dwóch miastach tj. w Skierniewicach i Siedlcach, e - zwolnienie wejdzie od przyszłego roku. To konieczna procedura do wdrożenia, gdyż na niepotrzebne zwolnienia w zeszłym roku poszło ponad 200 mln zł. Są różne przedsięwzięcia które w ocenie pani poseł poprawią funkcjonowanie ochrony zdrowia. Pieniądzy jest więcej, nakłady mają w stosunku do PKB systematycznie rosnąc, wzrost wynagrodzeń również ma wpływ na funkcjonowanie NFZ, który jest po części finansowany z odpisów podatkowych. Wspomniała o tym, że Minister Zdrowia pan prof. Łukasz Szumowski powołał radę konsultacyjną, której jednym z zadań będzie podejmowanie działań w zakresie badania zagadnienia efektywności oraz kwestii rozsądnego wydawania pieniędzy w systemie ochrony zdrowia. Ten organ skupia osoby o różnych specjalizacjach, z różnych okręgów. Kończąc swoje wystąpienie poseł Józefa Hrynkiewicz podziękowała wszystkim, którzy przyczynili się do powstania wydziału lekarskiego na Uniwersytecie w Rzeszowie, wskazując, że to jest wydział który ma bardzo dobrą kadrę i dobry poziom (tak jest oceniany wśród fachowców). Skierowała jednocześnie apel by Sejmik Województwa Podkarpackiego patrzył z dużą życzliwością na ten wydział lekarski dlatego, że w przyszłości to będzie główne źródło dopływu dobrze wykształconych lekarzy, którzy będą leczyć pacjentów na Podkarpaciu i nie tylko.

Radny Wiesław Lada – podziękował za obecność na sesji Sejmiku poseł pani Józefy Hrynkiewicz, a następnie zwrócił się z zapytaniem w temacie dentobusów, o których mówił będący w Rzeszowie były minister zdrowia pan Konstanty Radziwiłł, informując, że będą jeździć po powiatach i gminach i leczyć zęby dzieciom w szkołach.

Radny Sławomir Miklicz – podziękował Marszałkowi Kruczkowi za to, że pochwalił program jego ugrupowania dot. wspólnych zakupów realizowany w trakcie wcześniejszej kadencji. Wyraził zadowolenie, że zaczerpnięty od nich pomysł jest nadal realizowany mimo, że w latach 2014 i 2015 został zarzucony. Pierwsze lata pokazały że można dużo zaoszczędzić na wspólnych zakupach. Radny stwierdził, że po przegłądnięciu artykułu w prasie, na który powoływał się pan Kruczek, zaniepokoiła go przedstawiona prezentacja, bowiem ona w sposób nieprecyzyjny przedstawiała pewne materiały, które radni otrzymali na obecną sesję Sejmiku (materiały niepełne). Stwierdził, że przyjmuje, że to są pierwsze orientacyjne materiały oraz, że dzisiejsza dyskusja jest to wstęp do dużej debaty. Nadmienił, że jego niepokój wynika z faktu, że zobowiązania ogółem na koniec 2016 r. wyniosły blisko 0,5 mld zł. a pan Stanisław Kruczek mówił o zobowiązaniach na poziomie 600 mln zł. prosząc by nie mówić, że to zobowiązania na poziomie 600 mln zł bo jest kredyt. W ocenie radnego kredyt zawsze był tylko nieskonsolidowany. Co do kredytu skonsolidowanego, to fajnie, że on jest. Radny stwierdził, że wynik finansowy w kolejnych latach będzie wyglądał trochę lepiej, ale przypomniał, że ten okres trzech

lat to okres karencji gdzie spłacane będą tylko koszty obsługi. Niemniej jednak będzie to trudny okres dla służby zdrowia. Musi bowiem zostać wypracowany przez Sejmik, Zarząd, dyrektorów szpitali taki model zarządzania tymi jednostkami żeby ich bilans był dodatni. Ten kredyt jest długi i ma nadzieje, że będzie spłacany. Zwrócił następnie uwagę Marszałkowi Władysławowi Ortyłowi na to, że wynik finansowy na który Marszałek się powoływał na jednej z konferencji to nie jest wynik finansowy tylko strata do pokrycia. A są to dwa różne wskaźniki. Wynik finansowy wg materiałów otrzymanych za 2017 r. to jest blisko – 50 mln zł. Strata do pokrycia może być przy wyniku finansowym dodatnim. Zaproponował by rzecznik wysłał sprostowanie, że Marszałek Ortył nie miał na myśli w trakcie wystąpienia wyniku finansowego podkarpackiej służby zdrowia tylko straty do pokrycia. Jeśli się to potwierdzi te 426 tys. zł. to faktycznie będzie to najniższa od 2012 r. strata do pokrycia, odkąd zmieniła się ustawa. Stwierdził dalej, że jeśli wyniki będą się poprawiać będziemy wszyscy zadowoleny. Wszyscy chcieliby bowiem by sytuacja się poprawiała dla dobra pacjentów, by pacjenci mogli bez ograniczeń korzystać ze służby zdrowia. Wspomniał że miał telefony od dziennikarzy że wynik finansowy jest na poziomie minus 426 tys. zł. i wskazał, że trzeba by przedstawiać precyzyjne informacje. Prawda jest że nie jest taki i że nie jest to najlepszy wynik finansowy w historii województwa podkarpackiego bo w 2011, 2012 i 2013 był lepszy, w 2014 r. był porównywalny. Jest to piąty wynik finansowy od 2011 r./od zmiany ustawy. Przypomniał, że rok temu w obecności ministra zdrowia dyskutowano, że podkarpacka służba zdrowia jest w najgorszej sytuacji finansowej od momentu powstania samorządu województwa podkarpackiego. Wskazał dalej, że w tym roku jest trochę lepiej, jeżeli te wyniki się potwierdzą, ale trzeba równać do tych lat kiedy było przyzwoicie bo dobrze to nigdy nie było. Radny przyjął z zadowoleniem fakt, że kontrakty rosną, od 2010 r. co roku ta kwota systematycznie wzrasta. Wspomniał o polityce likwidowania białych plam, usług medycznych niedostępnych w naszym województwie oraz, że trzeba było płacić duże kwoty migracyjne, one nadal są płacone i trzeba pracować by nowe oddziały, usługi medyczne były realizowane po to by pieniądze nie uciekały poza region podkarpacki. Radny pozytywnie ocenił, fakt, że udało się dokończyć kilka inwestycji (w tym onkohematologię dziecięcą), mówiąc, że to jest wspólne dzieło które zakończyło się sukcesem. Dalej wskazał, że jeżeli mówi się o wynikach finansowych to wato wspomnieć o pokryciu strat. Ta kwota nie została pokazana w materiałach otrzymanych na sesję jak również nie został pokazany wynik finansowy bez amortyzacji. Poinformował, że ma odpowiedź Marszałka Władysława Ortyła wskazująca, że to jest inna strata do pokrycia (strata do pokrycia za 2017 r. to 6,1 mln zł.), dalej mówiąc, że rozumie, że zmieniło się to księgowo przez ten czas dwóch - trzech tygodni. Przyjął to za dobrą monetę bo wynik 426 tys. zł. strata do pokrycia to dobry wynik. Kończąc swoje wystąpienie radny stwierdził, że nie należy oczekiwać pochwał gdy zobowiązania ogółem są najwyższe w historii podkarpackiej służby zdrowia bowiem wzrosły na przestrzeni roku o 100 mln. zł. Przypomniał fakt, że w 2013 r. zobowiązania ogółem wynosiły 281 mln zł. a dzisiaj to 600 mln zł. co stanowi zasadniczą różnicę. Kończąc przytoczył słowa pana Marszałka Stanisława Kruczka pełniącego swoją funkcję od

końca 2014 r., który mówił w swoim wystąpieniu, że temat służby zdrowia został potraktowany kompleksowo co w ocenie radnego zajęło aż 5 lat.

Członek Zarządu Stanisław Kruczek – stwierdził, że ugrupowanie, które on reprezentuje potrafimy podziękować, uznać i kontynuować coś co jest dobre. Radny poinformował, że jeśli chodzi o zakupy wspólne to nastąpiło zupełne przeorganizowanie. W kwestii dyżurów lekarskich nadmienił, że kwoty z dyżurów wpływały do różnych pośredników za wcześniejszych rządów a teraz 700 tys. zł. zostało w placówce publicznej. To różnica w podejściu do całego systemu. Odnosząc się do słów radnego Miklicza, stwierdził, że na komisji zdrowia i budżetu ta sprawa była rzetelnie omawiana ale niestety radny nie wziął udziału w posiedzeniu. Poinformował, że radni dostali materiały na sesję Sejmiku Województwa Podkarpackiego za 2 miesiące 2018 r. i za 2017 r. ale z racji tego, że pewne zmiany toczą się i do 30 marca NFZ robił korekty, szpitale negocjowały jeszcze rok 2017. Rok 2017 to ostatni rok funkcjonowania systemu pod rządami starej ustawy gdzie szpitale niejednokrotnie nie wiedziały jaki będą miały budżet po zakończeniu roku finansowego, jakie będą mieć zapłacone nadwykonania. Pod prężeniem NFZ dyrektorzy byli zmuszani do podpisania ugody na warunkach jakie zostały im narzucone i to przyczyna tych wielkich zobowiązań finansowych w jakie szpitale popadły. System jest zmieniany, musi być zmieniany. Pan Stanisław Kruczek stwierdził, że gdyby pan Sławomir Miklicz był obecny na komisji zdrowia to wiele pytań by nie padło na tak ważnym audytorium, bo te sprawy były omawiane precyzyjnie.

Radny Sławomir Miklicz – stwierdził, że pan Stanisław Kruczek go nie słuchał w trakcie wystąpienia gdyż on o nic nie pytał. Mówił o wynikach finansowych i o tym, że bazował w wystąpieniu na materiałach przekazanych tydzień temu na sesję Sejmiku. Wyraził zaniepokojenie czy aby na dzisiejszym posiedzeniu komisji zdrowia nie były przedstawione inne wyniki finansowe. Jeszcze raz podkreślił, że żadnych pytań nie zadawał, stwierdzając, że umie interpretować materiały, nieźle się w tym orientuje i, że pracował na materiałach, które otrzymał tydzień temu.

Członek Zarządu Stanisław Kruczek – poinformował, że aktualnie budżet szpitali teraz to ponad 1 mld zł., dokładnie prawie dwukrotność w stosunku do roku 2010 r. i dwukrotnie musiały wzrosnąć zobowiązania szpitali. Poprosił by w przestrzeń publiczną nie podawać informacji o zobowiązaniach szpitali ogółem bo to jest przekłamanie. Stwierdził, że kwota zadłużenia długoterminowego została przedstawiona precyzyjnie oraz to, że czeka nas ciężka praca przez najbliższe trzy lata by sytuację w służbie zdrowia ustabilizować, wskazując, że będzie to możliwe.

Radna Teresa Kubas – Hul - rozpoczęła od poinformowania iż, swoje wystąpienie podzieliła na dwie części, wskazując, że w pierwszej części wyraziła swoje zadowolenie, z tego co udało się zrobić ale w drugiej części podzieliła się obawami, które są i będą przed nami. Radna stwierdziła, że wielokrotnie zabierając głos na sesjach Sejmiku Województwa Podkarpackiego na temat sytuacji w podkarpackiej służbie zdrowia

zwracała uwagę na wskaźniki takie jak zadłużenie, wartość ujemnych kapitałów, wysokość zobowiązań wymagalnych, porównywała relacje wartość majątku do źródeł jego finansowania. Często rozmowa i oczekiwania co do bieżących informacjach to powód, że Zarząd Województwa Podkarpackiego zajął się poważnie problemami podkarpackiej służby zdrowia. To co udało się zrobić to zatrzymać spirale zadłużenia, o czym radna wielokrotnie mówiła, wskazując na systemowe rozwiązania, które pozwoliłyby zatrzymać rosnącą wysokość zobowiązań. Radna stwierdziła, że udało się poprawić sytuację finansową w naszych placówkach na co wpływ miało pozyskanie większych kontraktów. W pełni zgodziła się ze swoją przedmówczynią Panią Beatą Rapa – Dyrektorką Oddziału Banku Gospodarstwa Krajowego w Rzeszowie w kwestii kredytu konsolidacyjnego, który przyczynił się do zmniejszenia kosztów obsługi finansowej. Zobowiązania zostały zrestrukturyzowane i otrzymany został tańszy pieniądz. Oprocentowanie na poziomie 2,5 % w skali roku jest lepsze niż to które było w tzw. parabankach. Zgodziła się z tym, że ten okres karencji w spłacie kapitału może pozwolić na odbudowę płynności finansowej i pozwoli na odzyskanie zdolności kredytowej szpitali. To będzie zależało od dalszej polityki prowadzonej w tym zakresie. W dalszej części swojego wystąpienia radna wskazała, że jednak dalej niepokoi fakt, że szpitale nadal mają kłopoty z płynnością finansową. W ocenie radnej należy publicznie mówić o sytuacji finansowej placówek, o wysokości zobowiązań, trzeba rozmawiać bowiem kiedy świadomość będzie większa, będziemy się zastanawiali jak rozwiązać problem zobowiązań zwłaszcza wymagalnych, nie należy tylko wybiórczo pokazywać danych dla nas wygodnych. Radna stwierdziła, że bardzo martwi ją kwestia dostępności do poszczególnych rodzajów świadczeń medycznych, mimo iż Marszałek twierdzi że ta dostępność się poprawiła. W związku z powyższym radna poprosiła o udzielenie odpowiedzi na piśmie w zakresie dostępności do poszczególnych rodzajów świadczeń medycznych, w tym wskazanie jakie są kolejki do poszczególnych rodzajów świadczeń medycznych. Problemy na które dalej wskazała radna to sprawa obsługi pacjentów na SOR. Zachęcała Marszałka Kruczka by wybrał się bez zapowiedzi na SOR, bowiem ona była na jednym z nich gdzie spędziła kilka godzin i słuchała wypowiedzi osób bardzo cierpiących. Pielęgniarki oczywiście podawały konieczne środki przeciwbólowe, widziała karteczki wskazujące na okres oczekiwania na przyjęcie i tak nagły przypadek to 2 godziny oczekiwania a w jednej z grup okres oczekiwania to 12 h . Radna oceniła, że to jest coś co trzeba zmienić, bo nie da się leczyć w takich warunkach pacjentów. Są to rzeczy dla których trzeba szukać rozwiązań. Bardzo podobało się radnej wyrażone przez posła Józefę Hrynkiewicz oczekiwanie by sejmik z życzliwością patrzył na kierunek lekarski. Skierowała w dalszej części wypowiedzi zapytanie do Marszałka, przypominając, że składała wniosek w imieniu klubu radnych PO by w budżecie tegorocznym znalazły się środki na wsparcie Uniwersytetu Rzeszowskiego, właśnie z przeznaczeniem na kierunek lekarski. Nie uzyskał on jednak akceptacji. Radna zapytała czy uda się w trakcie roku budżetowego wygospodarować środki na wsparcie kierunku lekarskiego.

Pani prof. Józefa Hrynkiewicz poseł na Sejm RP – odnosząc się do tematu dentobusów, poinformowała, że to jest pomysł który pojawił się rok temu i ma służyć profilaktyce stomatologicznej w szkołach (program sprawdza się w Stanach Zjednoczonych i w innych krajach również), ograniczeniu próchnicy wśród dzieci bowiem w Polsce 92 % dzieci ma próchnicę. Pani poseł poinformowała, że szpitale w Polsce zadłużone są na 11 mld zł.(stan na 2015 r.) i swój udział w tym również ma Podkarpacie. Najważniejsze jest, że zostało to jakoś opanowane i placówki ochrony zdrowia będą mogły skupić się na leczeniu. Pani poseł stwierdziła, że jeśli chodzi o wydział lekarski na Uniwersytecie Rzeszowskim to będzie on potrzebował stale pomocy, mieszkań, kadra profesorka na razie będzie musiała przyjść z zewnątrz. Trzeba będzie tworzyć miejsca praktyk, staży i rezydentur i wymagać to będzie ponadpartyjnego spojrzenia bo to jedna z ważniejszych spraw. Na zakończenie pani poseł podziękowała za wszystkie cenne informacje, które uzyskała na sesji, a które będą pomocne w jej dalszej pracy poselskiej.

Marszałek Władysław Ortyl – ustosunkowując się to tematu służby zdrowia stwierdził, że obecna sytuacja w służbie zdrowia nie jest wielkim sukcesem żeby nad tym nie pracować. Tak bowiem nie jest, ta praca musi trwać. Marszałek podziękował za dotychczasowe wsparcie pani poseł Hrynkiewicz, innych posłów i senatorów, za to że wpierali województwo, wskazując, że trzeba było grać na wielu instrumentach personalnych i instytucjonalnych co jest rzeczą jasną. Podziękowania przekazał również dla Sejmiku Województwa Podkarpackiego, za to że podjęta została decyzja o gwarancjach, takiej wysokiej kwoty sejmik nie gwarantował jeszcze szpitalom. Te niekorzystne kredyty w różnych instytucjach których było ok. 26 zostały skonsolidowane. Dzisiaj jest jeden kredyt restrukturyzacyjny przyznany przez instytucję państwową na bardzo korzystnych warunkach za co trzeba podziękować BGK oraz pani dyrektor. Marszałek wskazał, że było to możliwe gdyż zmieniły się uwarunkowania zewnętrzne, wzrosła wielkość dochodów szpitali w postaci finansowania z NFZ, możliwa była konsolidacja, można było uzyskać gwarancje na Sejmiku. Dla takich decyzji obarczonych ryzykiem finansowych musi być pewien poziom stabilności i gwarancji personalnych ale i instytucjonalnych. Marszałek podziękował również dyr. Bugajowi, wskazując również na zaangażowanie radnych, rządu oraz samego ministerstwa , które wiele tutaj zrobiło. Stwierdził, że trzeba podziękować panu Lewickiemu, konsolidacja bowiem spowodowała, że przestał być dyrektorem w szpitalu co nie stanowiło dla niego oporu by ten program poprzeć. Podziękował również komisji zdrowia na czele z radnym Wojciechem Zającem oraz komisji budżetowej której przewodniczy radny Jerzy Borcz, Zarządowi Województwa Podkarpackiego za trudne decyzje, które wychodzą poza ramy patrzenia jednorocznego. Nadmienił w dalszej części wystąpienia, że podejmowane były działania by powstał szpital uniwersytecki, próbowano przekonać, że nie będzie strat do pokrycia, że nie będą ściągane środki z Uniwersytetu, pokazywane były cyfry. Program restrukturyzacyjny był bardzo wyważony i realny ale nie udało się przekonać do tego zamierzenia. Poinformował, że z rozmów wynika, że Uniwersytet interesuje się szpitalem nr 2. Aktywną rolę teraz musi przejąć Uniwersytet. Jeśli

deklaracje wpłyną będzie można nad tym pracować. Szpital wymaga rozbudowy, to Podkarpackie Centrum Zdrowia Dziecka musi stać się faktem, jest to etap dojścia do szpitala uniwersyteckiego. Kończąc podziękował za współpracę i poprosił o dalsze wsparcie w wyprowadzaniu trudnych rzeczy na pozytywną drogę.

Podjęcie uchwały w sprawie wyrażenia woli utworzenia Podkarpackiego Centrum Zdrowia Dziecka

Marszałek Władysław Ortyl rozpoczął od wskazania, że prezentacja, którą przedstawi pozwoli odpowiedzieć na pytanie dlaczego potrzebny jest specjalistyczny szpital dziecięcy na Podkarpaciu. Nadmienił, że Podkarpackie Centrum Zdrowia Dziecka nie byłoby osobnym szpitalem, byłoby formułą tak jak Podkarpackie Centrum Chorób Płuc czy też Podkarpackie Centrum Onkologiczne funkcjonujące w szpitalu nr 1 i wskazał na potrzebę utworzenia takiego układu w szpitalu klinicznym nr 2 w Rzeszowie. Marszałek stwierdził, że praca, która do tego wiodła wynikała z mapy potrzeb zdrowotnych opracowanych przez Ministerstwo Zdrowia, w tym również z inspiracji dyrektora Bugaja, który wskazał, że rocznie ponad 7 tys. hospitalizacji na kwotę ponad 50 mln zł. odbywa się poza Podkarpaciem. Obserwowany jest wypływ składni z Narodowego Funduszu Zdrowia z naszego województwa. Zgony dzieci do 14 roku życia osiągają najwyższy wskaźnik w kraju, to też element motywujący do działań. Z 25 zakresów świadczeń medycznych na Podkarpaciu realizowanych jest 11. Co mówi samo za siebie. Na system opieki medycznej dla dzieci należy patrzeć szerzej, Marszałek wspominał w swoim wystąpieniu o już realizowanych inwestycjach w tym Regionalnym Centrum Południowego Podkarpacia Kobieta i Dziecko, będącym elementem tego systemu Ośrodka referencyjnym leczenia niepłodności w szpitalu nr 2 w Rzeszowie co jest już faktem, o dalszych konsekwentnych działaniach w ramach naprotechnologii. Wskazał również na Centrum Urazowe dla Dzieci - projekt z POLiS. Marszałek stwierdził, że będziemy mieli Podkarpackie Centrum Zdrowia Dziecka, mamy Podkarpackie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w Krośnie, mamy Uzdrowisko Rymanów/ uzdrowisko przeznaczone dla dzieci i to trzeba wpleść w ten system by zagwarantować jakość świadczenia usług medycznych. Dziś podejmując uchwałę intencyjną, dyskutując na temat sytuacji która jest, trzeba się do takich rzeczy przygotowywać. Ta inwestycja będzie kosztowała szacunkowo ok. 100 mln zł. i środki mogłyby zostać pozyskane z budżetu centralnego, by była to tzw. inwestycja centralna. Stwierdził również, że będą podejmowane starania by szukać własnych środków. Aktualna baza szpitala nr 2 w Rzeszowie to 12 klinik i 23 poradnie dziecięce, a prognozowana liczba klinik to 22. To co udało się z dyrektorem Bugajem ustalić, to to że gdyby Centrum powstało mogłoby na dzień dzisiejszy dysponować budżetem ok. 75 mln zł. W tym oczywiście mieściłaby się wypływająca składka. Marszałek powiedział, że nie wszystkie usługi by się w tym Centrum mieściły, potrzebna jest bowiem kadra, doświadczenie i nie będą podejmowane starania by wszystko mieć. Marszałek zaprezentował w wyświetlanej prezentacji wizualizację

Podkarpackiego Centrum Zdrowia Dziecka. Wspomniał o kilku uwagach sanepidu. Przykładem takiego działania związanego z przyszłym Podkarpackim Centrum Zdrowia Dziecka jest planowana klinika dla dzieci z mukowiscydozą, by po leczeniu szpitalnym mogły trafić do naszego szpitala w Rymanowie, to samo dot. dzieci autystycznych oraz z innymi dysfunkcjami. Marszałek wspomniał o tym, że miał honor parafować dzisiaj wraz z premierem Mateuszem Morawieckim programu Dostępność Plus. Te rzeczy też mogłyby być finansowane z tego programu, mowa o dostępności usług, elementarnym poczuciu bezpieczeństwa nie tylko dorosłych ale i naszych dzieci oraz wnuków.

Przedstawiona prezentacja nt. Dlaczego potrzebujemy na Podkarpaciu specjalistycznego szpitala dziecięcego? Podkarpackie Centrum Zdrowia Dziecka stanowi załącznik nr 15 do niniejszego protokołu.

Radny Sławomir Miklicz – w tematyce dot. Podkarpackiego Centrum Zdrowia Dziecka radny stwierdził, że usługi medyczne dot. dzieci, noworodków, ginekologii przez lata uzyskiwały priorytet, w tym zakresie bowiem bardzo wiele należało zrobić w województwie podkarpackim. Rozpoczęte zostały prace nad utworzeniem oddziału perinatologii, w ocenie radnego to jeden z ważniejszych oddziałów, który pewnie powinien powstać przy okazji tworzenia Podkarpackiego Centrum Zdrowia Dziecka. W uzasadnieniu do uchwały w sprawie wyrażenia woli utworzenia Podkarpackiego Centrum Zdrowia Dziecka można przeczytać, że w 14 zakresach nie leczy się w naszym województwie dzieci, nie zaopatruje się ich medycznie. W związku z tym radny pytał o 9 planowanych zakresów (jakie to zakresy usług), które zostały wskazane w ww. uchwale będą realizowane w Podkarpackim Centrum Zdrowia Dziecka, prosząc jednocześnie o wskazanie 5 zakresów, które nie będą realizowane w ramach działalności Centrum. Podkreślił, że przez ostatnie lata żywo interesuje się tymi tematami zarówno on jak i jego ugrupowanie interesowali, wskazując na wiele problemów z oddziałami ginekologii, położnictwa, ogromnym niedoborem neonatologów obserwowanym w kraju z czym trzeba będzie się zmierzyć. Skierował prośbę o doprecyzowanie tego uzasadnienia w uchwale, wyrażając opinię, że pewnie wszyscy są za podjęciem tej uchwały stąd dylemat po co ta uchwała. Radny stwierdził, że jeśli chcemy coś zrobić to po prostu róbmy to, wskazując, na to, że w prasie przeczytał informację Pana Marszałka, że najszybciej Podkarpackie Centrum Zdrowia Dziecka uruchomione zostanie w 2022 r. stąd też poprosił również o informację na ten temat.

Marszałek Władysław Ortyl – stwierdził, że oczywiście data 2022 r. to data ostrożna, dobrze gdyby to było wcześniej ale proces uzgadniania, pozyskiwania dokumentów pozwoleń trochę trwa. W tym roku niemożliwe będzie uzyskanie zapewnień o finansowaniu z tegorocznego i przyszłorocznego budżetu. Prace nad przyszłorocznym budżetem rozpoczną się na jesieni i wtedy tę datę będzie można korygować, albo opóźniać albo przyspieszać. Może to będzie 2023 r. choć byłoby to bardzo pesymistyczne. Odnosząc się do zapytania radnego Sławomira Miklicza po co ta uchwała, Marszałek stwierdził, że często spotykali się z opiniami radnych, w

tym radnych opozycji, że nie mówi się o przyszłości, nie pokazuje się planów, nie mówi się o lokalizacjach, stąd może to trochę z tego wynika. Ponadto to jest inwestycja poważna na kwotę ok. 100 mln zł., także ważne jest by mieć akceptację kierunkową. Wyznacza to pewien kierunek, decyduje się, że jest to w szpitalu nr 2 w Rzeszowie, na naszej powierzchni. Kilka elementów pokazanych zostało w trakcie procedowania nad tą uchwałą intencyjną. W dalszej części wypowiedzi Marszałek wskazał na prognozowaną strukturę łóżek szpitalnych co znalazło się w przedstawionej prezentacji. Mówił o tym, że trzeba pamiętać, że są pozostałe zakresy świadczeń czyli poradnie specjalistyczne, poradnie lekowe, pracownie diagnostyczne, tomografia komputerowa, świadczenia kontraktowane odrębnie, leczenie cukrzycy, scyntygrafia, hemodializoterapia, badania genetyczne i rehabilitacja lecznicza dla dzieci i być może te szczegóły winny zostać szerzej opisane w uzasadnieniu do uchwały, ale jest to intencja i kierunek. Marszałek przypomniał jeszcze raz, że nie będzie to oddzielny szpital tylko jednostka wewnętrzna wydzielona w strukturze szpitala. Podkreślił, że należy podejmować działania by dzieci były pod dobrą opieką, wskazując na aspekt logiki inwestowania.

Radny Sławomir Miklicz - radny wskazał, że nie uzyskał odpowiedzi na postawione pytania. W uzasadnieniu do uchwały napisane jest, że będą realizowane świadczenia w 9 nie realizowanych zakresach usług medycznych. Radny chciał wiedzieć jakie zakresy, nie będą realizowane po utworzeniu Podkarpackiego Centrum Zdrowia Dziecka. Z punktu widzenia płacenia za usługi medyczne, podejmowania próby zatrzymania migracji pacjentów, konieczne jest uruchamianie usług medycznych, których nie ma na Podkarpaciu. Radny zwrócił się z zapytaniem co z perinatologią, czy znajdzie się ona w zakresie usług planowanych do realizacji.

Członek Zarządu Stanisław Kruczek – stwierdził, że generalnie to wszyscy wiedzą, że na Podkarpaciu nie ma zidentyfikowanego szpitala pediatrycznego, są oddziały pediatryczne zlokalizowane w wielu szpitalach. Główna ich koncentracja to kliniczny szpital nr 2 w Rzeszowie. One już są i teraz chodzi o kwestię sprecyzowania i temu służy ta uchwała. Pan Stanisław Kruczek poinformował, że na majową lub czerwcową sesję Sejmiku będzie przedstawiony statut, który wyodrębni już te oddziały które funkcjonują w strukturze tego szpitala i sformalizowane będzie utworzenie Podkarpackiego Centrum Zdrowia Dziecka. Rok 2022 to m.in. zakończenie tego co zostanie rozpoczęte jeśli chodzi o inwestycje. Będzie budowany blok operacyjny dla dzieci z OJOM-em, centralna sterylizatornią z oddziałami które w tej chwili są remontowane z programu POIIS, ale też i inwestycje potrzebne w dziedzinę związaną z leczeniem mukowiscydozy i alergologią. O te dziedziny będzie poszerzone Centrum oraz inne, których brakuje w układzie pediatrii na Podkarpaciu.

Pan Robert Bugaj – Dyrektor Podkarpackiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia na wstępie odpowiedział na pytanie o nowe zakresy usług medycznych, wskazując że to oddziały lub ewentualnie pododdziały które nie są zakontraktowane na Podkarpaciu. To m.in. oddział alergologii dla dzieci, chorób zakaźnych dla dzieci, oddział chorób płuc dziecięcych, diabetologii, immunologii klinicznej, kardiologii

dziecięcej, nefrologii, otolaryngologii dziecięcej, choć już w Krośnie w tej chwili jest zakontraktowany pododdział i oddział reumatologii dziecięcej (9 nowych zakresów), oraz 5 zakresów, które nie mieszczą się w tej strukturze i nie ma potrzeby ich tworzenia. Są to wąskie specjalności i nie ma potrzeby tworzenia nowych ośrodków na Podkarpaciu. Chodzi o kardiochirurgię dziecięcą, neurochirurgię dziecięcą, transplantologię dziecięcą, chirurgię szczękowo-twarzową dla dzieci i chirurgię plastyczną dla dzieci. To takie oddziały których nie ma w każdym województwie, tworzenie nowego ośrodka powodowałoby, że nie będą miały odpowiedniej ilości pacjentów. Ewentualnie neurochirurgia dziecięca mogłaby być pod znakiem zapytania, ale nie jest to odrębna specjalność i może funkcjonować w formule pododdziału, w obrębie oddziału neurochirurgii może istnieć odcinek pediatryczny gdzie mogą być obsługiwane dzieci. W kwestii perinatologii wskazał, że nie jest ona odrębnym zakresem kontraktowanym przez NFZ, ona składa się z dwóch zakresów położnictwa i neonatologii, i tam gdzie mamy na wysokim poziomie w danym szpitalu położnictwo i opiekę nad noworodkami to tam są centra perinatologii. W uzupełnieniu tematu dentobusów pan dyrektor poinformował, że program jest jak najbardziej realizowany, rozpoczęło się kontraktowanie w marcu, w pierwszym konkursie oferty zostały złożone tylko w kilku województwach, u nas nie było, w drugim postępowaniu, które będzie rozstrzygane były 4 oferty, wskazując, że najprawdopodobniej podpisana będzie umowa i od maja powinny te dentobusy kursować.

Radny Dariusz Sobieraj - nadmienił, że dyskutowano o tym programie na komisji zdrowia i stwierdził, że jest to program dobry, długofalowy tylko wymaga dopracowania. Radny stwierdził, że dla niego jest ważne, że ta instytucja nie będzie skoncentrowana tylko i wyłącznie w Rzeszowie, bo tego się można było spodziewać. Kliniki owszem tak, ważne jest, że otolaryngologia, okulistyka dziecięca może być w Krośnie. Ten program wpisuje się w działania Marszałka przy pobudzeniu dziecięcego sanatorium w Rymanowie. To jest myśl długofalowa, nie można bowiem koncentrować wszystkiego tylko w Rzeszowie. Bo Rzeszów i tak jest aglomeracją, która przyciągnie wszystkie inne ośrodki. Odnosząc się wystąpienia pani poseł Józefy Hryniewicz, która merytorycznie odniosła się do prac komisji zdrowia w polskim parlamencie, stwierdził, że program sieci szpitali został w jakimś sensie źle zrealizowany i powinien zostać jak najszybciej poprawiony. To sprawa jasna. Takie szczegółowe warunki jakie tam były spowodowały, że szpital krośnieński się nie zakwalifikował bo nie miał dwóch specjalizacji mimo że realizuje z tego zakresu kontrakt. Wskazał, że brak było woli by pociągnąć ten szpital do przodu. Radny wspominał, że pan, który relacjonował temat sieci szpitali nie jest już wiceministrem zdrowia. Śledząc temat ochrony zdrowia, stwierdził, że ten temat został odstawiony na bok a obecny minister zdrowia nie wie co z nim zrobić. Ten pomysł bardzo dużo odbiegł od pomysłu pierwotnego prof. Religii i wzbudził duży chaos. Nie do wyobrażenia jest fakt, by szpitale wojewódzkie nie były na III poziomie referencyjnym, a szpitale powiatowe żeby tam były. Szpital który zabezpiecza cały region pół - milionowy nie ma III poziomu referencyjnego i trzeba to jak najszybciej poprawić. Wskazał na problem w działalności agencji oceny technologii medycznej, o

czym była mowa na sympozjum na temat urologii robotycznej o czym mówili Marszałek Ortyl, Kruczek i profesorowie. Konieczne trzeba te procedury wycenić, problemem jest czy zakupić 50 tys. procedur diagnozujących raka czy sfinansować w tym czasie 100 procedur wysokospecjalistycznych. Odnosząc się do dentobusów, wskazał, że to pomysł jednak nierozważny, stworzony ad hoc. Problemem jest, że 92 % dzieci ma próchnicę, stanowiącą wrota do innych przeróżnych chorób, infekcji. Nadmienił, że jego żona pracując w gabinecie stomatologicznym w Haczowie wyprowadziła cały region i próchnica wśród dzieci spadła do poziomu niższego niż średnia kraju. Wskazał, że trzeba zachęcić lekarzy by chcieli dzieci przyjmować, a nie organizować dentobus na całe województwo. Są stomatologowie dla dorosłych i dzieci, lekarze muszą się uprofilować i oddać swojej pracy i tak trzeba do tego podejść. Ubezpieczenie za dentobus musi zapłacić lekarz, w Kielcach obciążono lekarzy za ubezpieczenie. To co zaprezentował Zarząd Województwa Podkarpackiego w temacie Podkarpackiego Centrum Zdrowia Dziecka to szerokie rozwiązanie dla potrzeb pediatrii w naszym województwie, które jest dobre i należy iść tym obranym kierunkiem.

W związku z brakiem dalszych głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały.

W jego wyniku Uchwała Nr LII/865/18 została podjęta jednogłośnie (28 głosami za) i stanowi załącznik nr 16 do protokołu.

Podjęcie uchwały w sprawie zabezpieczenia środków finansowych dla Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie na wkład własny i wydatki niekwalifikowane do projektu w ramach POIiŚ 2014-2020.

W związku z brakiem głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały.

W jego wyniku Uchwała Nr LII/866/18 została podjęta jednogłośnie (27 głosami za) i stanowi załącznik nr 17 do protokołu.

Podjęcie uchwały w sprawie zmian w budżecie Województwa Podkarpackiego na 2018 r. + AUTOPOPRAWKI.

Radna Teresa Kubas – Hul poinformowała, że pamięta sesję Sejmiku kiedy podejmowano uchwałę dotyczącą budżetu na 2018 rok, kiedy Zarząd Województwa mówi o olbrzymim sukcesie, że tak dużo środków udało się przeznaczyć na realizację inwestycji, w tym drogowych. Padła również wtedy deklaracja, że 2018 rok będzie tym, kiedy te inwestycje drogowe (przesuwane od 2016 roku) będą wreszcie zrealizowane. Radna stwierdziła, że była bardzo zdziwiona kiedy przeanalizowała

projekt uchwały w sprawie zmian w budżecie przygotowany na dzisiejszą sesję Sejmiku ponieważ okazało się, że zmniejszane są wydatki o kwotę ponad 130 milionów, 120 milionów to zmniejszenie wydatków na inwestycje drogowe i kolejowe. Rada poinformowała, że dokonała szczegółowej analizy zmian w budżecie i okazuje się, że po drugiej stronie przywracane są inwestycje, które nie były zrealizowane w roku ubiegłym, czyli te, które nie zostały rozliczone. Tak więc przesuwa się realizację wielu inwestycji na 2019 i 2020 rok. Radna pytała ile jeszcze będzie takich zmian w budżecie Samorządu Województwa na 2018 rok gdzie będą zmniejszane wydatki inwestycyjne i w jakich obszarach Zarząd przewiduje dokonywanie zmian.

Wicemarszałek Bogdan Romaniuk odniósł się do wypowiedzi radnej. Stwierdził, że radni mają świadomość, że pierwotnie przyjmowany budżet często ulega zmianie. W miesiącu maju będzie zaproponowana szeroka dyskusja na temat inwestycji drogowych o kolejowych i wtedy zostanie przedstawione zaawansowanie prac w tym zakresie. Jeśli chodzi o RPO Województwa Podkarpackiego to na 26 inwestycji, które są w programie na kwotę 826 milionów złotych – 10 inwestycji jest rozpoczętych – w trakcie robót budowlanych, w trakcie prac projektowych – 11 inwestycji, w trakcie przetargu - 3 a w przygotowaniu – 1 inwestycja. Jeśli chodzi o Program Operacyjny Polska Wschodnia to w trakcie robót budowlanych są 4 zadania na kwotę około 218 milionów złotych, w ramach programów transgranicznych Polska – Słowacja jest 1 zadanie w trakcie robót budowlanych i kolejne zadania są w przygotowaniu – 2 zadania o wartości 31 milionów złotych, Polska – Białoruś – Ukraina – 4 zadania o wartości 69 milionów złotych (2 zadania w przygotowaniu i 2 zadania w trakcie prac projektowych). Wicemarszałek kończąc swoją wypowiedź poinformował, że w miesiącu maju Zarząd będzie chciał przedstawić Sejmikowi szczegółowo zadania, które są w realizacji i które wpłyną i Zarząd z tego będzie rozliczany, jeśli chodzi o wykonanie rezerwy, która pozwoli uruchomić dodatkowe środki z RPO.

W związku z brakiem dalszych głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały wraz z autopoprawkami.

Za podjęciem uchwały głosowało 19 radnych, głosów przeciw nie było, 3 radnych wstrzymało się od głosu.

Uchwała Nr LII/867/18 stanowi załącznik nr 18 do protokołu.

Podjęcie uchwały w sprawie zmian w Wieloletniej Prognozie Finansowej Województwa Podkarpackiego na lata 2018 – 2042 + AUTOPOPRAWKI.

W związku z brakiem głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały wraz z autopoprawkami.

Za podjęciem uchwały głosowało 21 radnych, głosów przeciw nie było, 2 radnych wstrzymało się od głosu.

Uchwała Nr LII/868/18 stanowi załącznik nr 19 do protokołu.

Podjęcie uchwały w sprawie wprowadzenia na obszarze województwa podkarpackiego ograniczeń w zakresie eksploatacji instalacji, w których następuje spalanie paliw.

Wicemarszałek Maria Kurowska poinformowała, że prace nad uchwałą „antysmogową” trwały od dłuższego czasu, w tej chwili Zarząd wpisał się zgrabnie w politykę krajową ponieważ w ostatnim czasie rząd podejmuje intensywne działania mające na celu zmniejszenie zanieczyszczenia powietrza w Polsce. Projekt uchwały będący przedmiotem obrad Sejmiku stanowi uzupełnienie przepisów krajowych, które już wprowadzają ograniczenia co do sprzedaży kotłów na paliwo stałe do klasy V i od 1 lipca br. w sklepach nie będą być sprzedawane takie kotły poniżej klasy V. Uchwała wprowadza również ograniczenie co do stosowania w kotłach węgla brunatnego, mułów, flotokoncentratów, pyłów i miałów węglowych i biomasy o wilgotności powyżej 20% . Przepisy krajowe określające jakość paliw kierowanych do sprzedaży są na końcowym etapie przygotowania. Przewiduje się okres przejściowy co oznacza, że nowe domy 14 dni od uchwalenia uchwały powinny już instalować kotły V klasy. Jeśli chodzi natomiast o kotły stare, to wymiana najstarszych powinna nastąpić do 1 stycznia 2020 roku. Najbardziej zanieczyszczonymi rejonami w naszym województwie są w kolejności: Jarosław, Mielec, Dębica. Pani Wicemarszałek poinformował, że w drugiej połowie roku będzie uruchomiony program RPO w zakresie wymiany urządzeń grzewczych w gminach gdzie są przekroczenia.

Zanieczyszczone powietrze jest źródłem wielu chorób i skutkiem długotrwałego narażenia na pyły zawieszane są przedwczesne zgony (głównie związane z chorobami układu krążenia) oraz powikłania sercowo – naczyniowe, w tym zawały serca i udary mózgu, choroby układu oddechowego np. astma u dzieci, nowotwory, zwiększona umieralność noworodków i ich niska masa urodzeniowa.

Pani Wicemarszałek przedstawiła również co wynika z diagnozy w ramach programu naprawczego ochrony powietrza: w naszym województwie główną przyczyną zanieczyszczeń powietrza jest emisja sektora komunalno – bytowego czyli tzw. niskich kominów, następnie emisja sektora transportowego będąca konsekwencją nasilenia się ruchu drogowego, natomiast emisje z sektora energetycznego oraz przemysłu stanowią tzw. tło zanieczyszczeń. Na zlecenie Zarządu Województwa zaproponowane w projekcie uchwały ograniczenia zostały przeanalizowane przez eksperta zewnętrznego tj. Biuro Studiów i Pomiarów Proekologicznych Ekometria Sp. z o.o. z Gdańska. Realizacja zaproponowanej uchwały wymaga wsparcia ze strony organów gmin, które posiadają kompetencje w tym zakresie. Zadania kontrolne w zakresie przestrzegania przepisów wprowadzonych uchwałą będą prowadzić w szczególności: straże gminne, wójt, burmistrz, prezydent miasta oraz uprawnieni pracownicy urzędów miejskich, policja, inspektorzy nadzoru budowlanego orz

Podkarpacki Wojewódzki Inspektor ochrony Środowiska. Nieprzestrzeganie zasad będzie się wiązało z odpowiednimi grzywnami.

Przedstawicielka Biura Studiów i Pomiarów Proekologicznych Ekometria Sp. z o.o. z Gdańska przedstawiła krótką prezentację dotyczącą zanieczyszczenia powietrza w Województwie Podkarpackim.

Prezentacja stanowi załącznik nr 20 do protokołu.

Radny Marek Ordyczyński stwierdził, że już druga sesja poświęcona jest kwestii zanieczyszczonego powietrza. Na ubiegłej sesji temat związany był sytuacją w Mielcu i zanieczyszczeniem powietrza przez firmę Kronospan, była również prezentacja przedstawiona przez dyrektora Kuliga, która pokazywała iż problem smogu i zanieczyszczonego powietrza to nie tylko problem innych województw ale również Podkarpacia. Radny stwierdził, że cieszy go iż konsekwencją m.in. wtedy zapowiadanych działań jest podejmowana dzisiaj uchwała ale spodziewał się trochę więcej i zastanawia się jaki pójdzie przekaz do mieszkańców naszego województwa i gdyby był laikiem w tych kwestiach i usłyszał, że radni przyjęli uchwałę, która będzie ograniczać stosowanie kotłów słabej jakości, zmuszała do ich wymiany i zakupu nowych kotłów- co jest prawdą i jest potrzebne i o czym sam wielokrotnie mówił, natomiast on spodziewał się więcej konkretów jeśli chodzi o główny problem tj. finansowy. Wydaje mu się , że jest bardzo mało czasu aby poprawiać sytuację poprzez wprowadzenie konkretnych działań, o których mówiła pani Wicemarszałek i dyrektor Biura Ekometria ponieważ z roku na rok problem narasta. Nie wiadomo czy systematyczna likwidacja kotłów będzie skuteczna ponieważ nie jest znana skuteczność kontroli tego przez straże, policję itp. Radny poinformował, że on czuje niedosyt ponieważ jako radni powinniśmy przedstawić mieszkańcom województwa konkretne działania i konkretne środki finansowe, które są dostępne już dzisiaj a na obecna chwilę nie ma dostępnych żadnych form wsparcia. Ktoś może powiedzieć, że jest to nieprawda ponieważ w części gmin województwa są realizowane programy parasolowe OZE ale tam jest przede wszystkim fotowoltaika, panele słoneczne, pompy ciepła ale jest tego niewiele. Dzisiaj potrzebne są konkretne informacje kiedy i w jakiej wysokości będą dostępne środki finansowe na wymianę kotłów. Radny pytał o jakich środkach finansowych możemy mówić na ten rok. Na posiedzeniu Komisji Rolnictwa mówiono, że będzie to działanie realizowane w ramach RPO. Powinna się pojawić informacja kiedy i gdzie ludzie będą mogli składać wnioski na dofinansowanie wymiany pieców, ludzie często na to nie stać a piec V klasy to koszt kilkunastu tysięcy złotych i może to być potężną barierą dla niejednej polskiej rodziny. Radny podkreślił, że ma świadomość, że chodzi o potężne środki finansowe rozłożone na kilkanaście lat, prezentacja dyrektor Paciorek ukazywała również środki zewnętrzne tj. z Programu Polska Wschodnia czy z Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska lub z innych programów. Mieszkańcy Podkarpacia powinni mieć jasny przekaz ile środków można przeznaczyć z budżetu województwa na te cele, radny pytał na jakie środki finansowe można liczyć w tym zakresie.

Radny Stefan Bieszczad podkreślił, że zaciekało go bardzo długie uzasadnienie do projektu uchwały i dokonał jego głębokiej analizy. Radny odwołał się do ostatniej sesji, na której jak zaznaczył radni uzyskali szereg istotnych informacji o zanieczyszczeniu powietrza na terenie Województwa Podkarpackiego. Wydaje się, że zachodnia część naszego województwa jest najbardziej zanieczyszczona i tak np. w Dębicy funkcjonuje manualna stacja, której pomiary obejmują tylko i wyłącznie pyły PM10. Pomiary wskazują, że w naszym województwie najbardziej zanieczyszczone powietrze jest w Dębicy i Jarosławiu. Kolejna informacja to stężenie średnioroczne benzoalfapirenu za 2016 rok wynosi w Dębicy 750% wartości docelowej i jest najwyższe w województwie, ilość przekroczeń normy PM10 w ubiegłym roku wyniosła 52 razy. Dzisiaj wygląda na to, że za poprzedni rok w Dębicy przekroczony pył był o 68 razy a w pierwszych 3 miesiącach tego roku jest już przekroczony 38 razy. Radny zaznaczył, że przytacza niniejsze dane po to aby nieufnie popatrzeć na materiał zaprezentowany radnym. Poinformował, że traktuje niniejszy projekt jako przygrywkę do tego kto i w jaki sposób oraz w jakiej kolejności będzie mógł sięgnąć po pieniądze. Wczytując się dalej jest dogłębna analiza np. o zgonach, których najwięcej według danych występuje w Powiecie Mieleckim, w związku z przekroczeniem pyłów PM 2,5 . Radny pyta na jakiej podstawie uznano, że szereg miejsc w naszym województwie ma nieprzekroczone zawiesiny pyłu 2,5 skoro powietrze nie jest tam mierzone, mało tego na poprzedniej sesji Sejmiku były głosy podważające celowość umieszczania mierników w przypadkowych miejscach. Jeśli wyznacznikiem pozyskania pieniędzy miałyby być materiał sprzed lat, gdzie tak naprawdę nie były mierzone istotne pyły, to będzie to bardzo rozbieżne z tym jaka jest rzeczywistość jeśli chodzi o stan powietrza w naszym województwie. Radny stwierdził, że wydaje mu się iż WIOŚ, który powołany jest m.in. do tego aby kontrolować stan powietrza i może najwyższy czas zadać pytanie czy spełnia on obecnie oczekiwania i wyzwania w tej kwestii. Dzisiaj wydaje się, że nie dokonywanie pomiarów pyłów jest albo celowym działaniem lub są tutaj inne przesłanki. Radny prosił aby odnośnie zachodniej części województwa nie drażnić informacjami, że z jednej strony są pyły i statystyka przekraczająca normy a z drugiej strony nie mierzy się istotnych pyłów. Radny stwierdził, że w Dębicy należy bezwzględnie wprowadzić uruchomienie automatycznego monitoringu powietrza w poszerzonym do obecnego zakresie, bezwzględnie w trybie pilnym uruchomić mierzenie pyłów 2,5 we wszystkich innych miejscach województwa i w sposób szczególny w jego zachodniej części, bowiem w Powiecie Dębickim jest skoncentrowany przemysł chemiczny i wymaga to troski i kompleksowego podejścia do tematu.

Radny Jan Tarapata stwierdził, że dziwną rzeczą jest iż prowadzi się badania a Mielec pozostaje na uboczu i nigdy nie opracowano i przedstawiono badań adekwatnych do tego co się tam rzeczywiście dzieje. Różne wydarzenia mają miejsce w Mielcu i kataklizm odnośnie tamtejszej jakości powietrza jest ogromny, to co się tam dzieje jest ciężkie do opanowania i w zasadzie wytwórcy zanieczyszczenia są bezkarni. Jeśli chodzi i zachorowalność na raka i choroby serca

w tym regionie to jest ona jedna z najwyższych w województwie, dokuczliwość wszystkich środków trujących w postaci formaldehydów, pyłów PM 2,5 i innych środków chemicznych jest ogromna. Radny podkreślił, że powietrze, na które on patrzy w zasadzie aż się „szkli” od zawartej w nim chemii i to oddziaływanie na okolicę Mielca jest potężne. Na pewno piece stosowane w gospodarstwach przynoszą dużo szkód ale niespotykane są szkody wyrządzone przez przemysł w okolicach Mielca i z roku na rok sytuacja jest coraz gorsza. Radny stwierdził, że nie rozumie dlaczego nie można zamontować jednej czy dwóch stacji w pobliżu źródeł emisji zanieczyszczeń i deklaratorywnie powiedzieć, że dzieje się to w taki sposób iż jest to niewyobrażalne. Radny zwrócił się z prośbą do Zarządu aby położyć nacisk na to, że przemysł kumuluje zyski ale musi także inwestować w ochronę środowiska aby życie okolicznej ludności nie było aż tak trudne. Jest to bardzo duży problem wyrażony licznymi protestami, które na pewno jeszcze będą miały miejsce, to co się stało z jakością powietrza w Mielcu jest nie do zaakceptowania i problem musi być rozwiązany.

Wicemarszałek Maria Kurowska stwierdziła, że dla niej wiele kwestii jest również niezrozumiałych, jak chociażby monitoring powietrza przy Kronospanie, który został zdjęty. Pani Wicemarszałek wyjaśniła, że każdy ma swoje kompetencje i jeśli chodzi o badanie jakości powietrza i instalowanie monitoringu to należy to do zadań WIOŚ. Stwierdziła również, że jest zdumiona, że stacje monitoringowe są bardzo kosztowne, 2 lata pozyskano informacje, że w Rymanowie jest bardzo zanieczyszczone powietrze i stwierdzili, iż należy działać i w uzdrowisku uzyskać prawdziwą informację odnośnie zdrowia w Rymanowie, przekazano środki do WIOŚ na unowocześnioną stację monitoringu przekazano do WIOŚ, który zajmuje się monitorowaniem powietrza. Okazało się, że jakość powietrza w Rymanowie nie jest taka zła, można powiedzieć iż jest przyzwoita. Pani Marszałek zaznaczyła, że problem powinien zostać rozwiązany systemowo, Samorząd Województwa nie da rady sam tego uczynić ale może być przekąźnikiem uwag i wniosków radnych aby zajął się tym rząd. Samorząd Województwa będzie bezradny w przypadku braku rozwiązań systemowych. Jeśli chodzi ośrodki finansowe to samorząd Województwa stara się aby były one jak największe i obecnie jest to kwota 120 milionów na te działania w zakresie RPO. Przyjmowane kryteria będą ustawione tak, że tam gdzie jest gaz a są piece na węgiel (jest podłączona linia gazowa) to wymiana pieca węglowego na gazowy będzie dofinansowywana z RPO. Powinny do tego dołączyć zapowiedzi rządu, że termomodernizacja będzie dosyć mocno wsparta finansowo, zwłaszcza dla rodzin najuboższych. Należy być również wrażliwym jeśli chodzi o spalanie odpadów organicznych, organy kontrolne powinny mieć siłę przebicia aby nie było takiego nagminnego spalania tych odpadów.

Wicemarszałek zwróciła się z prośbą do dyrektora Departamentu Ochrony Środowiska – Andrzeja Kuliga o uzupełnienie jej wypowiedzi.

Radny Dariusz Sobieraj poinformował, że przygotowując się do sesji Sejmiku sięgnął po materiały z sejmików: mazowieckiego i małopolskiego. Są to materiały

bardziej rozbudowane. W sejmiku krakowskim i mazowieckim mówi się o paliwach stałych w postaci sypkiej: węgiel kamienny o uziarnieniu do 3mm a u nas się mówi w projekcie uchwały o uziarnieniu poniżej 5. Radny pyta czy ma to znaczenie i skąd taka różnica. Wstęp na poprzedniej sesji jeśli chodzi o problemy zdrowotne jest bardzo ważny bo chodzi nie tylko o nas ale również o przyszłe pokolenia. Jest to kwestia priorytetowa. Problem jest dosyć duży, dotyczy Śląska, kotlin karpackich a także miejscowości uzdrowiskowych i ważną kwestia jest aby w programie pomocy dla naszego województwa ośrodki uzdrowiskowe typu Rymanów i Iwonicz i ich mieszkańcy mieli zachęty finansowe. Fundusze powinny być łączone, mieć źródło z różnych miejsc. Jeśli chodzi o Województwo Mazowieckie to kwoty naborów są rozpisane na określone miesiące i można byłoby zrobić podobnie pod szyldem – Nasze zdrowe Podkarpacie- bo tu ludzie żyją najdłużej, jest dużo osób starszych, są uzdrowiska, w tym również kardiologiczne, wytłumaczyć można czym jest uchwała antysmogowa, jakie jest finansowanie, PO Infrastruktura i Środowisko 2014 - 2020, RPO, Narodowy Fundusz Ochrony Zdrowia, Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska, fundusze termomodernizacyjne i Bank Ochrony Środowiska. Radny podkreślił, że sezon grzewczy się już skończył, problem został na chwilę odłożony w czasie ale za chwilę wróci i województwo powinno pokazać powiatom i gminom jak mają sobie z tym radzić. W każdym powiecie powinny być wyznaczone punkty konsultacyjne i wdrożona szeroka akcja konsultacyjna. Pomoc dla mieszkańców w tej kwestii powinna być jak największa chociażby z tego względu, że na Podkarpaciu zarobki mieszkańców należą do najniższych w kraju.

Członek Zarządu Województwa – Piotr Pilch przytoczył przykład niskiej świadomości w kwestii opalania domów tj. kiedy jego sąsiadka stwierdziła, że styropian bardzo dobrze się pali. Ludzie nie zdają sobie sprawy z tego jaki wpływ na ich życie ma to czym opalają domy. Pan Marszałek stwierdził, że do problemu należy podejść kompleksowo, nie wystarczy bowiem wymiana pieca, musi być nowa instalacja, odpowiednie ocieplenie domu, wymiana okien itp. Rachunki nie ulegną obniżeniu z samej wymiany pieca.

Radny Wiesław Lada przypomniał, że na ostatniej sesji miała miejsce burzliwa dyskusja i rzeczywiście jest problem smogu, dla niego jest jedno rozwiązanie, jeśli prąd lub gaz będą tanie to ludzie będą ich używać i problem smogu zniknie sam. Jeśli się to nie stanie to będą wymiany na coraz lepsze kotły, węgiel pozostawia dużo szkodliwych substancji po spaleniu i zawsze będzie szkodliwy. Dzisiaj Polska chyba jako jedyny kraj w Europie stawia na węgiel i warto byłoby się zastanowić czy od niego nie odejść i spożytkować go w inny sposób a postawić na elektrownie wiatrowe, wodne, atomowe, wtedy prąd byłby tani i problem smogu przestałby istnieć. Radny stwierdził, że jego zdaniem tak byłoby najlepiej.

Radny Andrzej Nepelski stwierdził, że dużym zadaniem byłoby przeprowadzenie akcji uświadamiających w szkołach. Dużo zrobiono w kwestii segregacji odpadów i

akcję rozpoczęto od szkół i w tym przypadku również należałoby zaproponować taką akcję. Radny stwierdził, że to byłby odpowiedni kierunek.

Dyrektor Departamentu Ochrony Środowiska – Andrzej Kulig odniósł się do głosów radnych. Stwierdził, że oczywiście niezbędna jest promocja i informacja w niniejszym temacie. Wyraził przekonanie, że departamenty UMWP zajmujące się wdrażaniem pomogą np. w punktach konsultacyjnych odnośnie informacji na temat środków w ramach RPO. Jeśli chodzi o pierwszy nabór to przewidziane jest 37 milionów na ten rok i środki będą podzielone na kategorie i gminy będą mogły ubiegać się o środki proporcjonalnie do ilości osób objętych zagrożeniem. Docelowo na samą wymianę kotłów przewidzianych jest 53 miliony złotych. Jeśli chodzi o to skąd brane są stężenia w różnych gminach i na terenie całego województwa to nie ma możliwości aby zbudować wszędzie punkty monitoringowe, w związku z czym są one wspierane metodami obliczeniowymi i jest o zadanie WIOŚ. Stacji monitoringu powietrza jest za mało ale na razie nie będzie nowych ze względu na ograniczone środki WIOŚ. Pan dyrektor wyraził przekonanie, że WFOŚ będzie wspierał monitoring i punkty, które będą się pojawiać będą dobrze funkcjonować. Jeśli chodzi o stacje i pomiary to w Mielcu są dwie stacje i jest to najwięcej w Województwie Podkarpackim. Pan dyrektor poinformował, że nie deprecjonowałby stacji manualnych ponieważ są to najbardziej referencyjne metody, chociaż mają wadę polegającą na tym iż wyniki pojawiają się z opóźnieniem – jak np. na ulicy Pogodnej w Mielcu oraz w Dębicy. Na pewno warto byłoby wzbogacić liczbę stacji w zachodniej części województwa bo faktycznie napływa tam sporo zanieczyszczeń, co wynika z ekspertyz. Dyrektor poinformował, że wystąpi do WIOŚ o zwiększenie liczby stacji monitoringowych ponieważ zgłaszano to również w trakcie rozpraw administracyjnych dotyczących Kronospanu, w tym również w Mielcu ale nie wiadomo na ile uda się to zrealizować ponieważ nie jest to zadanie Samorządu Województwa. Jeśli chodzi o monitoring środowiska w pobliżu zakładów przemysłowych to jest on potrzebny, w Mielcu jest dobra reprezentatywność dla rejonów przemysłowych – Pogodna i dla terenów zamieszkałych – Biernackiego i być może będzie trzecia – bo takie były wnioski, które będą rozpatrywane. Ważną kwestią jest monitoring emisji, konkluzje, które ukazały się ostatnio dla przemysłu płyt wiórowych są chrome. Pan dyrektor poinformował, że próbowano już wprowadzić obowiązek monitoringu ciągłego w Kronospanie i minister to uchylił, natomiast w tej chwili jest zobowiązanie ministra, który gościł ostatnio w Mielcu do zmiany przepisów aby umożliwić bez żadnych wątpliwości nałożenie monitoringu ciągłego dla branży produkcji płyt wiórowych więc sytuacja ulegnie zmianie, rozważane jest również stworzenie w Mielcu punktu do WIOŚ, jest zmiana polegająca na tym, że teraz WIOŚ będą pracować 24 godziny na dobę, co również powinno zdecydowanie poprawić sytuację. Pan dyrektor wyjaśnił, że pewne obliczenia dotyczące monitoringu są obarczone błędem, w szczególności na taką skalę, jaką jest skala wojewódzka, z roku na rok są one jednak coraz lepsze, podobnie jak doskonała jest prognoza jakości powietrza i na 72 godziny do przodu można powiedzieć jakie będzie zanieczyszczenie w poszczególnych dzielnicach miast województwa, gdzie są

przekroczenia. Jeśli chodzi o umieralność na choroby dróg oddechowych to w liczbie zgonów w 2015 roku przodują Powiat Rzeszowski - 91, Powiat Sanocki – 64 oraz miasto Rzeszów – 78. Są to przerażające liczby, zauważalny jest wzrost zgonów w mieście Dębicy i Rzeszowie z powodu nowotworów ale należy mieć na uwadze fakt iż wzrasta wykrywalność i poprawiają się metody diagnostyczne i społeczeństwo generalnie starzeje się więc nie można tego w prosty sposób łączyć z zanieczyszczeniem, większy wpływ na zdrowie człowieka ma to on spożywa i pije. Jakość powietrza jest oczywiście ważna ale nie można jej demonizować. Pan dyrektor wyjaśnił, że uchwała antysmogowa nie może wskazywać źródła finansowania ponieważ nie ma takiej delegacji ustawowej. Uchwała Sejmiku zawiera wszystkie elementy, które musi i może zawierać. Jeśli chodzi o spalanie miałem, to niedługo wejdą kotły automatyczne z eko designem i w ogóle nie będzie możliwe spalanie czegoś takiego jak miał. Dofinansowywane będą tylko kotły automatyczne V klasy i miał będzie niedopuszczalny w tego typu urządzeniach.

W związku z brakiem dalszych głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały.

W jego wyniku Uchwała Nr LII/869/18 została podjęta jednogłośnie (29 głosami za) i stanowi załącznik nr 21 do protokołu.

Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie określenia „Programu ochrony powietrza dla strefy podkarpackiej z uwagi na stwierdzone przekroczenie poziomu dopuszczalnego pyłu zawieszonego PM10, poziomu dopuszczalnego pyłu zawieszonego PM2,5 oraz poziomu docelowego benzo(a)pirenu” wraz z Planem Działań Krótkoterminowych.

Wicemarszałek Maria Kurowska poinformowała, że projekt uchwały zakłada usunięcie pomyłki, ponieważ przez niedopatrzenie jedna z instytucji znalazła się jako ta, która bardzo zanieczyszcza środowisko natomiast nie ma badań, które by to potwierdzały.

W związku z brakiem głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały.

W jego wyniku Uchwała Nr LII/870/18 została podjęta jednogłośnie (22 głosami za) i stanowi załącznik nr 22 do protokołu.

Podjęcie uchwały w sprawie zmian w Statucie Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie.

W związku z brakiem głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały.

W jego wyniku Uchwała Nr LII/871/18 została podjęta jednogłośnie (25 głosami za) i stanowi załącznik nr 23 do protokołu.

Podjęcie uchwały w sprawie nadania Statutu Podkarpackiemu Centrum Edukacji Nauczycieli w Rzeszowie.

W związku z brakiem głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały.

W jego wyniku Uchwała Nr LII/872/18 została podjęta jednogłośnie (23 głosami za) i stanowi załącznik nr 24 do protokołu.

Podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie Programu i szczegółowych warunków wspierania młodzieży uzdolnionej „Nie zagubić talentu” + AUTOPOPRAWKI.

W związku z brakiem głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały wraz z autopoprawkami.

W jego wyniku Uchwała Nr LII/873/18 została podjęta jednogłośnie (23 głosami za) i stanowi załącznik nr 25 do protokołu.

Podjęcie uchwały w sprawie wyrażenia woli realizacji projektu pn. „Zwiększenie możliwości rozwojowych ROF oraz zwiększenie udziału społeczeństwa w procesach zarządzania przestrzenią poprzez stworzenie zintegrowanego systemu planowania przestrzennego dla gmin na obszarze ROF” realizowanego w ramach PO WER.

W związku z brakiem głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały.

W jego wyniku Uchwała Nr LII/874/18 została podjęta jednogłośnie (22 głosami za) i stanowi załącznik nr 26 do protokołu.

Podjęcie uchwały w sprawie wyrażenia zgody Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Podkarpackiego na przedłużenie umowy najmu.

W związku z brakiem głosów w dyskusji Przewodniczący poddał pod głosowanie projekt niniejszej uchwały.

W jego wyniku Uchwała Nr LII/875/18 została podjęta jednogłośnie (24 głosami za) i stanowi załącznik nr 27 do protokołu.

Informacja o przebiegu wykonania planów finansowych wojewódzkich jednostek organizacyjnych będących osobami prawnymi za 2017 rok.

Powyższa informacja stanowi załącznik nr 28 do protokołu.

Sprawozdania roczne z wykonania planów finansowych instytucji kultury podległych Samorządowi Województwa za rok 2017.

Powyższa informacja stanowi załącznik nr 29 do protokołu.

Sprawozdanie z działalności Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie za rok 2017.

Powyższa informacja stanowi załącznik nr 30 do protokołu.

Analiza sytuacji na rynku pracy w województwie podkarpackim w 2017 roku.

Powyższa informacja stanowi załącznik nr 31 do protokołu.

Informacja z działalności Samorządowych Kolegiów Odwoławczych w Przemyślu, Rzeszowie, Krośnie i Tarnobrzegu za 2017 r.

Powyższe informacje stanowią odpowiednio załączniki nr 32, nr 33, nr 34 i nr 35 do protokołu.

Informacja o realizacji zadań z zakresu szacowania i wypłacania odszkodowań za szkody wyrządzone przez zwierzęta łowne na terenach niewchodzących w skład obwodów łowieckich w 2017 rok.

Powyższa informacja stanowi załącznik nr 36 do protokołu.

Informacja Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska w Rzeszowie nt. skali szkód wyrządzonych przez żubry, wilki, rysie, niedźwiedzie i bobry na terenie województwa podkarpackiego w 2017 roku.

Powyższa informacja stanowi załącznik nr 37 do protokołu.

Informacja z działalności Zarządu Województwa Podkarpackiego V kadencji w okresie od 12 marca 2018 r. do 6 kwietnia 2018 r.

Powyższa informacja stanowi załącznik nr 38 do protokołu.

Informacja Zarządu Województwa Podkarpackiego o realizacji uchwał Sejmiku Województwa Podkarpackiego podjętych na LI sesji w dniu 26 marca 2018 r.

Powyższa informacja stanowi załącznik nr 39 do protokołu.

Interpelacje i zapytania radnych.

Radny Andrzej Nepelski poinformował, że w 2017 r. na drodze nr 866 w miejscowości Dachnów Gmina Cieszanów została wykonana nakładka na długości ok. 1500 m. W związku z tym, że w ciągu doby tą drogą przejeżdża ponad 9 tys. pojazdów istnieje duże zagrożenie dla bezpieczeństwa, szczególnie młodzieży uczęszczającej do szkoły. W wyniku wykonania bowiem tej nakładki zawężone zostały pobocza. Radny skierował zapytanie czy w związku z tym przewiduje się wykonanie w tym miejscu chodnika, informując jednocześnie, że Rada Gminy Cieszanów przeznaczyła na ten cel kwotę ok.140 tys. zł., by móc wspólnie sfinansować budowę tego chodnika. Radny poprosił by ze względów bezpieczeństwa osób a szczególnie dzieci te zadania tam podjąć.

Przewodniczący Sejmiku Województwa Podkarpackiego Pan Jerzy Cypryś - poinformował radnego, że odpowiedź na jego zapytanie zostanie przekazana w formie pisemnej.

Radny Wiesław Lada poinformował, że Powiat Dębicki podjął się realizacji zadań, które wykraczają poza jego możliwości finansowe tj. budowa dwóch łączników autostradowych, budowa mostu na rzece Wisłoka oraz budowa szkoły specjalnej. W związku z powyższym radny skierował zapytanie czy Zarząd Województwa Podkarpackiego przewiduje wsparcie dla budowy szkoły specjalnej oraz budowy mostu na rzece Wisłoka.

Przewodniczący Sejmiku Województwa Podkarpackiego Pan Jerzy Cypryś również poinformował radnego, że odpowiedź na jego zapytanie zostanie przekazana w formie pisemnej.

Wnioski i oświadczenia radnych.

Przewodniczący Sejmiku przypomniał o konieczności złożenia oświadczeń majątkowych przez radnych.

Zamknięcie sesji.

W związku z wyczerpaniem porządku obrad Przewodniczący Sejmiku – Jerzy Cypryś zamknął obrady LI sesji Sejmiku.

Sesja zakończyła się o godzinie 19⁴⁵.

**Przewodniczący Sejmiku
Województwa Podkarpackiego**

Jerzy Cypryś

Protokołowały:

Iwona Kielbasa

Joanna Sajdak