

Z á p i s n i c a
zo XVII. zasadnutia Zastupiteľstva
Trenčianskeho samosprávneho kraja - 27. 1. 2025

Prítomní: - podľa prezenčnej listiny

P r o g r a m: - podľa pozvánky

1. **Otvorenie zasadnutia** (*schválenie overovateľov zápisnice a programu rokovania*).
Predkladá: Ing. Jaroslav Baška - predseda TSK
2. **Správa z kontroly plnenia uznesení prijatých na XVI. zasadnutí Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja.**
Predkladá: Ing. Pavol Zigo - hlavný kontrolór TSK
3. **Slovo pre verejnosť.**
4. **Možnosti organizačných modelov budúceho fungovania nemocníc a návrh na schválenie súťažných podmienok obchodnej verejnej súťaže na prenájom nemocníc v zriaďovateľskej pôsobnosti kraja.**
Predkladá: Mgr. Tomáš Baláž - vedúci Odd. právneho, SMaVO
PhDr. Elena Štefíková, MPH-vedúca Odboru zdravot. a soc. pomoci
5. **Návrhy na riešenie prebytočného majetku TSK.**
Predkladá: Mgr. Tomáš Baláž - vedúci Odd. právneho, SMaVO
 - a) **Návrh na schválenie zámeru prevodu nehnuteľného majetku - pozemkov CKN p. č. 1537/25,14 celkom o výmere 15 m² v k. ú. Myjava v prospech Bytový podnik Myjava, spol. s r.o. z dôvodu hodného osobitného zreteľa.**
 - b) **Návrh na schválenie prevodu prebytočného nehnuteľného majetku - pozemku CKN p. č. 197/2 o výmere 51 m² v k. ú. Dolné Bzince v prospech Aleny a Vlasty Kovačovicovej, z dôvodu hodného osobitného zreteľa.**
 - c) **Návrh na schválenie prevodu prebytočného nehnuteľného majetku CKN p. č. 1110/438 v k. ú. Dubnica nad Váhom v prospech Mesta Dubnica nad Váhom z dôvodu hodného osobitného zreteľa.**
 - d) **Návrh na schválenie zámeru prevodu nehnuteľného majetku - pozemku CKN p. č. 2505/10 - zastavaná plocha a nádvorie o výmere 79 m² v k. ú. Nemšová v prospech DRAZIL s.r.o. z dôvodu hodného osobitného zreteľa.**
 - e) **Návrh na schválenie zámeru prevodu nehnuteľného majetku - pozemku registra "C" parc. č. 298 v k. ú. Mníchova Lehota v prospech Natálie Prechádzkovej a Marcela Liptáka z dôvodu hodného osobitného zreteľa.**
 - f) **Návrh na schválenie nájmu nehnuteľného majetku v k.ú. Brezolupy Obci Brezolupy z dôvodu hodného osobitného zreteľa.**

- g) Návrh na schválenie prebytočnosti, spôsobu prevodu a predaja pozemku reg. "C" parc. č. 2212/3 k. ú. Trenčianske Bohuslavice v prospech Lukáša Poláčka z dôvodu hodného osobitného zreteľa.
 - h) Návrh na schválenie prebytočnosti, spôsobu prevodu a predaja pozemku reg. "C" parc. č. 1435/12 k. ú. Trenčianske Mitice v prospech Milana Žáčika a manž. Anny Žáčikovej z dôvodu hodného osobitného zreteľa.
 - i) Návrh na udelenie súhlasu s uzatvorením Zmluvy o budúcej kúpnej zmluve so Stredoslovenskou distribučnou, a. s..
 - j) Návrh na schválenie zámeny nehnuteľného majetku TSK - pozemkov zastavaných stavbou v k. ú. Horné Naštice s Obcou Horné Naštice.
 - k) Návrh na schválenie zriadenia vecného bremena na pozemkoch registra "C" parc. č. 842/1, 844/4, 851/1 v k. ú. Bojnice v prospech LA - RO COR s.r.o..
 - l) Návrh na schválenie zriadenia vecného bremena na pozemku registra "E" parc. č. 2 - 2502 k. ú. Podolie v prospech Západoslovenskej distribučnej, a. s., Bratislava.
 - m) Návrh na schválenie zriadenia vecného bremena na pozemkoch registra "C" parc. č. 1047, 4007 k. ú. Trenčianske Jastrabie v prospech Gustáva Ďurecha a manž. Lucie Ďurechovej.
 - n) Návrh na schválenie zriadenia vecného bremena na pozemku registra "C" parc. č. 652/7 k. ú. Ilava v prospech Stredoslovenskej distribučnej, a. s., Žilina.
 - o) Návrh na schválenie zriadenia vecného bremena na pozemku registra "C" parc. č. 577/1 k. ú. Vrbovce v prospech Rastislava Baláža a Dáši Sládečkovej.
 - p) Návrh na udelenie súhlasu so zverením majetku Trenčianskeho samosprávneho kraja do správy Strednej odbornej školy, Pruské 294, Pruské.
 - q) Návrh na udelenie súhlasu so zverením majetku Trenčianskeho samosprávneho kraja do správy Strednej odbornej školy, Lipová 8, Handlová.
6. Návrh na schválenie odpisu nevyhovieľných pohľadávok podľa čl. 34 ods. 1 bod 1.2. Zásad hospodárenia s majetkom Trenčianskeho samosprávneho kraja.
Predkladá: Mgr. Tomáš Baláž - vedúci Odd. právneho, SMaVO
7. Návrh na zabezpečenie realizácie a spolufinancovania projektov v rámci európskych štrukturálnych fondov.
Predkladá: Ing. Martina Lamačková-vedúca Odboru region. rozvoja
- a) Návrh na zabezpečenie realizácie a spolufinancovania projektu v rámci Programu Slovensko 2021 - 2027 s názvom "Vybudovanie kruhovej križovatky na ceste II/507".
 - b) Návrh na zabezpečenie realizácie a spolufinancovania projektu v rámci Programu Slovensko 2021 - 2027 s názvom "Modernizácia odborného vzdelávania na hornej Nitre - SOŠ Partizánske".

- c) **Návrh na zabezpečenie realizácie a spolufinancovania projektu v rámci Programu Slovensko 2021 - 2027 s názvom "EHMK 2026: Rekonštrukcia amfiteátra a spevnených plôch na dolnom nádvorí Trenčianskeho hradu".**
- 8. Návrhy na poskytnutie finančných prostriedkov k projektom, realizovaným organizáciami v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK.**
Predkladá: Ing. Martina Knappová-vedúca Odboru školstva a kult.
- a) **Návrh na poskytnutie finančných prostriedkov k projektu v rámci programu Erasmus+, Klúčová akcia 1: Vzdelávacia mobilita jednotlivcov, realizovanému Gymnáziu Janka Jesenského, Radlinského 665/2, Bánovce nad Bebravou.**
- b) **Návrh na poskytnutie finančných prostriedkov k projektu v rámci programu Erasmus+, Klúčová akcia 1: Vzdelávacia mobilita jednotlivcov, realizovanému Strednou odbornou školou, Rastislavova 332, Nováky.**
- c) **Návrh na poskytnutie finančných prostriedkov k projektu v rámci programu Erasmus+, Klúčová akcia 1: Vzdelávacia mobilita jednotlivcov, realizovanému Obchodnou akadémiou, F. Madvu 2, Prievidza.**
- d) **Návrh na poskytnutie finančných prostriedkov k projektu z Medzinárodného vyšehradského fondu s názvom „The Health Profession Is a Mission – The Impact of Active Citizenship on the Health Profession“, realizovanému Strednou zdravotníckou školou, Vinohradnícka 8A, Prievidza.**
- 9. Diskusia – Rôzne.**
- 10. Interpelácie poslancov Zastupiteľstva TSK.**
- 11. Záver.**

R o k o v a n i e:

- 1. Otvorenie zasadnutia** (*schválenie overovateľov zápisnice a programu rokovania*).

Predkladal: Ing. Jaroslav Baška – predseda TSK

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Vážené panie poslankyne, páni poslanci, dovoľte mi privítať vás na dnešnom rokovaní Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja, ktoré bolo podľa programu zvolané práve na tento deň 27. januára 2025.

Predtým, než začneme rokovať, chcem vás požiadať o to, aby sme si minútou ticha uctili pamiatku zosnulých zamestnancov Trenčianskeho samosprávneho kraja a organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti (OvZP) Trenčianskeho samosprávneho kraja, ktorí nás opustili v predchádzajúcom roku, teda v roku 2024. Je to už druhýkrát, alebo stáva sa to zvykom, aj to bolo na návrh pána poslanca Janka Bielika, aby sme si takto každým rokom uctili tých, ktorí pracovali v samospráve, a ktorí nás teda v predchádzajúcom roku opustili. Nech sa páči. Chcem vás poprosiť o minútu ticha.

*(premietnutá prezentácia
zoznamu zomrelých zamestnancov TSK a OvZP TSK)*

Ďakujem veľmi pekne. Česť ich večnej pamiatke.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Vážené panie poslankyne, páni poslanci, dovoľte mi privítať aj ďalších poslancov Národnej rady Slovenskej republiky, ktorí chcú vystúpiť v rozprave na dnešnom zastupiteľstve k bodu číslo 4.. Chcem tu privítať aj pána Visolajského a ďalších, ktorí sa prihlásili dnes vystúpiť v rozprave k bodu číslo 4..

A chcem teda informovať, ako vždy býva zvykom na každom zastupiteľstve, že toto zastupiteľstvo môžu sledovať občania a verejnosť naživo na webovom sídle Trenčianskeho samosprávneho kraja a na portáli youtube.com. Záznam samozrejme aj z tohto rokovania zastupiteľstva bude zverejnený na webovej stránke Trenčianskeho samosprávneho v sekcii Úradná tabuľa - Zasadnutia zastupiteľstva a samozrejme o prerokovaných bodoch dnešného Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja budeme informovať médiá na tlačovom brífingu po ukončení tohto rokovania, tak ako býva vždy zvykom.

Chcem tiež privítať na našom rokovaní aj prítomných tlmočníkov do posunkovej reči. Toto zastupiteľstvo tak koná už niekoľkokrát. A chcem privítať aj zástupcu spoločnosti, ktorá zabezpečuje online prenos nášho dnešného rokovania. Chcem vás tiež informovať, že zápisnica z predošlého XVI. zasadnutia Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja (TSK) zo dňa 25. novembra 2024 bola overená a následne zverejnená na webovej stránke Trenčianskeho samosprávneho kraja.

Vážené pani poslankyne, páni poslanci, dovoľte mi informovať vás, že z počtu 44 poslancov Zastupiteľstva TSK je prítomných 41, čo si teda o chvíľu overíme aj prezentáciou a hlasovaním, čím je zasadnutie uznášania sa schopné a môžeme pristúpiť k rokovaniu. Svoju neúčast z dnešného rokovania ospravedlnili títo poslanci: - pán poslanec Wolf, pani poslankyňa Heneková a pán poslanec Cibik. Ostatní poslanci by tu dnes mali byť.

O programe rokovania bol samozrejme celý aktív zastupiteľstva, ale aj verejnosť a médiá vopred informované písomne, elektronicky zaslanou pozvánkou, a táto bola zverejnená aj na úradnej tabuli TSK, a prostredníctvom internetovej stránky TSK. Všetky materiály, ktoré budú dnes prerokované, boli sprístupnené v intranetovej knižnici TSK v dostatočnom časovom predstihu, čím bol teda vytvorený priestor pre oboznámenie sa s predloženými materiálmi. Rokovacie materiály boli zverejnené aj na webovej stránke TSK. Pri hlasovaniach budeme vychádzať z návrhu uznesení, ktoré boli teda a sú uvedené na každom materiáli a chcem aj vás dnes, pani poslankyne, páni poslanci a vážení hostia, ktorí ste požiadali o možnosť vystúpiť na dnešnom zastupiteľstve, o konštruktívny prístup k rokovaniu a prijatie predložených materiálov, prípadne tých pozmeňujúcich návrhov, ktoré

budú ešte dnes k jednotlivým bodom predložené.

Materiály boli prerokované aj na zasadnutí Rady predsedov komisií pri Zastupiteľstve TSK, ktorá sa konala 13. januára 2025.

Písaním zápisnice z dnešného zasadnutia poverujem pani Mgr. Hájkovú, referentku Kancelárie predsedu TSK. A pre prípad, že nebude fungovať hlasovacie zariadenie za skrutátorov určujem Mgr. Kukučkovú a Mgr. Gajdošikovú.

Za overovateľov zápisnice z dnešného XVII. zasadnutia zastupiteľstva navrhujem týchto poslancov: PhDr. Roman Hvizdák a Ing. Miloš Mičega. Obidvaja sú prítomní, a predtým než budeme hlasovať o tomto návrhu, tak chcem vás poprosiť, panie poslankyne, páni poslanci, aby ste sa všetci zaprezentovali pred prvým hlasovaním. Nech sa páči, prezentujeme sa.

Prezentovaných 41 poslancov. Čiže to, čo sme zistili z prezenčky sa aj potvrdilo a chcem povedať, že naše dnešné zasadanie je uznášaniaschopné. Budeme teda hlasovať o návrhu overovateľov zápisnice z dnešného zasadnutia, tak, ako som navrhol, pána poslanca Hvizdáka a pána poslanca Mičegu. Nech sa páči, hlasujeme, pani poslankyne, páni poslanci.

ZA: 39 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALI SA: 2, NEHLASOVALO: 0 poslancov. Konštatujem, že overovateľov zápisnice z dnešného rokovania zastupiteľstva sme schválili. Ďakujem veľmi pekne.

U z n e s e n i e číslo 407 A/2025

(obsah uznesenia vid' príloha tejto zápisnice).

Pani poslankyne, páni poslanci, chcem sa spýtať, či má niekto nejaké doplňujúce návrhy k dnešnému programu zastupiteľstva, alebo pozmeňujúce návrhy. Ak nikto, budeme hlasovať o návrhu programu, ale chcem teda povedať, ak budete súhlasiť, že v bode číslo 3. Slovo pre verejnosť máme 4 písomné žiadosti o vystúpenie:

- pán Peter Visolajský, Jana Boboková z Prievide, pán Šimon Jeseňák a pán doktor Petráš, a ešte plus teda poslanci Národnej rady, ktorí sú tu k dispozícii, tak aby sme vlastne, keď otvoríme bod Slovo pre verejnosť, dali všetkým týmto ľuďom, keďže sa týkajú iba jednej témy, bodu číslo 4., aby sme otvorili a dali slovo týmto hosťom a týmto ľuďom, ktorí sa prihlásili dnes v bode Slovo pre verejnosť, počas bodu číslo 4., keď otvoríme tento bod. Takže nech sa páči, ak nikto nemá návrh na zmenu, resp. doplnenie programu dnešného rokovania, nech sa páči, budeme hlasovať.

ZA: 41 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALO: 0.

Konštatujem, že dnešný program sme si schválili a budeme sa riadiť týmto schváleným programom.

U z n e s e n i e číslo 407 B/2025

(obsah uznesenia vid' príloha tejto zápisnice).

Prejdeme k bodu číslo 2., a to je *Správa z kontroly plnenia uznesení prijatých na predchádzajúcom XVI. zasadnutí Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja*. Predkladá hlavný kontrolór Pavol Zigo. Nech sa páči, máte slovo, pán hlavný kontrolór.

2. Správa z kontroly plnenia uznesení prijatých na XVI. zasadnutí Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja.

Predkladal: Ing. Pavol Zigo - hlavný kontrolór TSK

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Zigo:

Ďakujem pekne za slovo. Vážený pán predseda, pani podpredsedníčka, páni podpredsedovia, vážené pani poslankyne, poslanci, kolegyne, kolegovia, milí hostia, novinárska obec. Dovoľte, aby som predniesol bod číslo 2. Programu rokovania Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja, a to je Kontrola plnenia uznesení, prijatých na XVI. zasadnutí Zastupiteľstva TSK, ktoré sa konalo 25. novembra 2024 a bolo prijatých celkovo 38 uznesení. Tohoto celkového počtu uznesení bola časť, ktorá bola braná na vedomie, to boli 3 uznesenia, 34 uznesení bolo schválených, kde bol teda hlavne schválený Plán kontrolnej činnosti, Rozpočet TSK, Riešenie prebytočného majetku. Jedno uznesenie bolo prijaté vo vzťahu k menovaniu riaditeľa kultúrneho zariadenia a 2 uznesenia, ktoré majú splatnosť s uloženým termínom plnenia, a to je uznesenie číslo 913 z roku 2022, ktoré bolo prijaté na Zastupiteľstve TSK 26.9.2022 a týka sa schválenia Programu hospodárskeho rozvoja a sociálneho rozvoja TSK a jeho Akčného plánu, a uložilo Úradu TSK zabezpečiť jeho monitorovanie a predkladať Zastupiteľstvu TSK odpočet plnenia akčného plánu. Čo sa týka vyhodnotenia kontrol, bolo zistené, že v oboch prípadoch ešte nenastal termín plnenia. Tieto materiály budú predkladané alebo vypracované v termíne jún 2025, čiže budú predložené do zastupiteľstva, predpokladám na rokovanie v júli 2025 a následne bude vyhodnotenie a kontrola ich plnenia. Ďakujem pekne za pozornosť.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem, pán hlavný kontrolór, otváram diskusiu k tomuto bodu, bodu číslo 2.. Ak nikto, uzatvárať možnosť hlásiť sa do diskusie a budeme hlasovať o návrhu uznesenia pod bodom číslo 2.. Nech sa páči, pani poslankyne, páni poslanci, hlasujeme.

ZA: 41 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALO: 0.

Konštatujem, že uznesenie k bodu číslo 2. sme schválili. Ďakujem veľmi pekne aj pánovi hlavnému kontrolórovi.

U z n e s e n i e číslo 408/2025

(obsah uznesenia vid' príloha tejto zápisnice).

3. Slovo pre verejnosť.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Prejdeme k bodu číslo 3., a to je *Slovo pre verejnosť*, a ak dovoľíte, teda všetky tie žiadosti a myslím, že aj poslancov Národnej rady, ktorí sú tu, sa týkajú bodu číslo 4.. Tak pán Majerský? Áno. Takže my by sme otvorili bod číslo 4., uvedením tohto materiálu a potom v rozprave postupne vystúpia poslanci Národnej rady a tí, ktorí sa do tejto diskusie prihlásili.

4. Možnosti organizačných modelov budúceho fungovania nemocníc a návrh na schválenie súťažných podmienok obchodnej verejnej súťaže na prenájom nemocníc v zriaďovateľskej pôsobnosti kraja.

Predkladali: Mgr. Tomáš Baláž – vedúci Odd. právneho, SMaVO
PhDr. Elena Štefíková, MPH-vedúca Odboru zdravot.
a soc. pomoci

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Dovoľte mi tento materiál uviesť, ja, samozrejme, aj s mojimi kolegami tak, ako sme tento materiál uvádzali aj na jednotlivých šiestich komisiách, na ktorých som bol teda všade prítomný. Chcem poďakovať aj poslancom za to, že si nás vypočuli a z týchto 6 komisií, vlastne v 5 komisiách to prešlo, neprešlo to v jednej komisii, kde to bolo remíza 3:3, pretože chýbali poslanci.

Takže vážené panie poslankyne, páni poslanci, vážená verejnosť. Tento materiál sme pripravili na základe uznesenia z 20. mája 2024, kde teda ma zastupiteľstvo poverilo hľadať určitý optimálny model a fungovanie našich troch župných nemocníc, aby boli trvalo udržateľné a poskytovali zdravotnú starostlivosť obyvateľom Trenčianskeho kraja. Výstupom z tohto uznesenia z 20. mája bola koncepcia, ktorá hovorila o rôznych možných variantoch, ako sa majú naše 3 nemocnice v Bojniciach, Považskej Bystrici a na Myjave uberať. Ja by som tie možnosti z tej koncepcie rozdelil na dobré modely a zlé modely. Určite medzi tie zlé modely patrí to, že, a ten návrh tam bol, že predať tieto nemocnice a chcem znova zopakovať a povedať, že Trenčiansky samosprávny kraj nikdy nepredá tieto nemocnice do rúk súkromného investora. Minimálne dovedy, pokiaľ ja budem predsedom Trenčianskeho samosprávneho kraja. Čiže tento návrh, tento nevhodný model pre nás sme hneď zamietli. Ďalší návrh, ktorý bol, bola spolupráca medzi Fakultnou nemocnicou Trenčín a našimi troma župnými nemocnicami, že by sa nejakým spôsobom spojili a mohli poskytovať lepšie túto zdravotnú starostlivosť, kde teda tento model sme zamietli z toho dôvodu, že sú tam dvaja zriaďovatelia, 1 zriaďovateľ je ministerstvo zdravotníctva, teda štát, a v prípade župných nemocníc je to Trenčiansky samosprávny kraj. Oni tie nemocnice aj fungujú nejakým spôsobom spoločne, hlavne teda pri výmene pacientov a výpomoci, a o tom budem hovoriť neskôr a možnože aj teda v diskusii reagovať na niektorých vystupujúcich, pretože naše nemocnice veľakrát supľujú Fakultnú nemocnicu Trenčín. Ale k tomu teda poviem neskôr. Čiže tento model, pre nás nevhodný model sme zamietli

a navrhujeme ho teda zamietnuť. A potom tam bol ešte jeden model, ktorý navrhovali - zachovať súčasný stav. Súčasný stav nemôžeme zachovať, pretože 2 z 3 našich nemocníc sa zadlžujú, enormne sa zadlžuje najviac bojnická nemocnica a potom považskobystrická nemocnica. Myjavská nemocnica, ktorá je najmenšou nemocnicou, je niekde na nule, aj keď za ten rok 2024 tam bola účtovná strata. A tým ďalším dôvodom, prečo sme k tomu pristúpili a prečo nemôžeme zachovať tento súčasný stav, je to, že tieto nemocnice potrebujú investície, a zlepšiť teda to pracovné prostredie nielen pre lekárov, pre sestry, ale hlavne pre pacientov. A Trenčiansky samosprávny kraj, a poviem to viackrát, do týchto nemocníc investoval a do nášho spoločného verejného majetku za posledných 10 rokov 62.000.000,- eur. Preto nechceme ani tieto nemocnice predať a chceme si tie majetky ponechať a chceme teda, aby sa o tieto majetky aj niekto staral a ďalej do tohto majetku Trenčianskeho samosprávneho kraja investoval za tým účelom, aby to prostredie, nielen teda pre zdravotnícky personál, ale hlavne pre pacientov sa zlepšovalo. Potom sú tam tie modely, ktoré odporúčujeme schváliť, alebo zobrať na vedomie, sú to tie pozitívne modely a jedným z tých pozitívnych modelov je napr. prenájom, dlhodobý prenájom, a ďalším takým pozitívnym modelom, ktorý by pomohol týmto nemocniciam, je manažérska zmluva. Dať ich niekomu manažérsky riadiť s tým, že tieto príspevkové organizácie by ostali naďalej príspevkovými organizáciami, a tieto príspevkové organizácie by manažovali. Čiže stále by to bola príspevková organizácia, ako je to doteraz. Majetok je stále náš, v rukách Trenčianskeho samosprávneho kraja, a za určitých podmienok by to v budúcnosti prešlo do dlhodobého nájmu. To je tá tretia, tretí model, ktorý je kombináciou vlastne manažérskej zmluvy a prenájmu. My sme mali takýto pokus v roku 2015, kde sme, čiže pred desiatimi rokmi chceli dať manažovať tieto naše nemocnice, vtedy to bolo za úhradu, že ak nám urobia dobré čísla, zlepšia hospodárenie, zachovajú rozsah, alebo ešte zlepšia rozsah poskytovania zdravotnej starostlivosti, tak budú za to odmenení zo strany Trenčianskeho samosprávneho kraja. Pred tými desiatimi rokmi nám to nevyšlo a zostali sme teda tam, kde sme zostali ďalších 10 rokov, kde teda tieto nemocnice ostali stále príspevkovými organizáciami a v zriaďovateľskej pôsobnosti Trenčianskeho samosprávneho kraja. Moc sa toho za tých 10 rokov nezmenilo, zmenilo sa to, čo som hovoril pred chvíľou, že župa do toho nainvestovala 62.000.000,- eur. My sme zlepšili podmienky pre lekárov, sestry, a hlavne teda pacientov. To je tiež jeden z dôvodov, prečo sme sa znova zamysleli nad tým, ako ďalej s týmito nemocnicami, čo robíme zle, ako to má fungovať, aby naozaj dlhodobo bola poskytovaná zdravotná starostlivosť cez tieto naše 3 nemocnice tu v Trenčianskom kraji. Dali sme vypracovať teda v máji minulého roku koncepciu rozvoja zdravotníctva, kde teda bolo veľmi dlhé zastupiteľstvo, ktoré 20. mája sa venovalo čisto len otázke zdravotnej starostlivosti tu v Trenčianskom kraji. A vlastne na základe tejto koncepcie ma poslanci poverili, aby som pripravil návrh a návrhy, ako ďalej s našimi župnými nemocnicami do budúcnosti. Pripomeniem ešte raz, že naozaj tie dlhy sú enormné, ktoré sa vytvárajú, a tie investície,

ktoré sme do toho dali, na to už Trenčiansky samosprávny kraj nebude mať. Chcem podotknúť a znova to zopakujem, že sme kraj, a jeden z 8 krajov, ktorý do našich vlastných nemocníc zainvestoval najviac. Do týchto nemocníc nezainvestovala žiadna župa 62 000 000. Ani Žilinský samosprávny kraj, ktorý má stále teda v gescii svoje nemocnice, ani tie kraje, ktoré možno pustili tie nemocnice napriamo, cez zastupiteľstvá, ktoré časť nemocníc, niektoré nemocnice predali, niektoré ich manažujú, čiže ani tých 6 krajov, ktoré už nemajú svoje župné nemocnice, neinvestovali v minulosti toľko do zdravotníctva a do nemocníc, ako Trenčiansky samosprávny kraj. Preto chceme a hľadáme partnera a o tom je aj návrh tej obchodno-verejnej súťaže, ktorý by teda manažoval tieto nemocnice a stále pod tým istým číslom, IČO-m, pod tými istými príspevkovými organizáciami, ktoré naďalej zostanú v zriaďovateľskej pôsobnosti Trenčianskeho samosprávneho kraja, aby tieto nemocnice manažoval za podmienok, ktoré sú nastavené v tejto obchodno-verejnej súťaži. Chceme, aby naďalej bolo zlepšované prostredie pre lekárov, sestry aj teda pacientov, čiže žiadame, aby v rozmedzí 3-5 rokov investoval do týchto nemocníc okolo 35.000.000,- eur s DPH. My sme za 10 rokov investovali do týchto našich nemocníc 62 000 000. Žiadame, aby tieto nemocnice tento manažér oddlžil. Ja pevne verím, že bude vypísané ďalšie oddlženie zo strany štátu, týchto nemocníc. Myslím, že je to viac ako 1 miliarda dokopy, ktoré teda robia nemocnice. Teda nemocnice vo verejnej sfére. Sú to peniaze, ktoré keď sa oddlžujú, tak musíme vlastne tú zdravotnú starostlivosť platiť 2x. Prvýkrát to platíme cez systém zdravotného poistenia a druhýkrát teda ako daňoví poplatníci. Hovorím, bude to asi viac ako 1 miliarda cez toto oddlženie. Čiže tieto príspevkové organizácie chceme vyčistiť, chceme ich oddlžiť a hlavne, aby nerobili ďalšie dlhy. Pretože bojnická nemocnica robí a robila teda za minulý rok mesačne okolo 500 - 600.000,- eur mesačne dlh. Považskobystrická nemocnica minulý rok robila dlhy okolo 300.000,- eur mesačne. Ak vyšiel mesiac, tak asi aj viac. A to sú teda veci, ktoré chceme, aby v budúcnosti nerobil tento manažér, nerobil tieto dlhy, a čo je veľmi dôležité, a to som si nechal na záver celej tej filozofie. Chceme, aby ten manažér, ktorý bude manažovať tieto nemocnice, ak splní všetky tieto investície, dodrží rozsah zdravotnej starostlivosti, nebude robiť ďalšie dlhy, bude vzdelávať lekárov, to je tiež v obchodno-verejnej súťaži a veľmi dôležité, aby si pripravoval týchto lekárov aj sestry, lebo v súčasnosti je to teda cez rezidentský program, ktorý má ministerstvo zdravotníctva už niekoľko rokov. Do štátnych nemocníc ide takýmto spôsobom viac ako 190.000.000,- eur na vzdelávanie lekárov, ktorí sú v týchto 24 nemocniciach. Myslím, že mi to potvrdí aj pán Visolajský, ktorý tu je. Takže chceme, aby aj ten personál sa vzdelával, aby tento manažér a ak teda splní tieto povinnosti, investoval aj do rozvoja ľudského potenciálu.

A tá dôležitá vec je rozsah zdravotnej starostlivosti. V tej obchodno-verejnej súťaži sú zadefinované, sú presne prepísané povolenia jednotlivých tých našich troch nemocníc, názvy ambulancií, názvy lôžkových oddelení, všetko tam je popísané a je to požiadavka z našej strany, aby tento rozsah zdravotnej starostlivosti bol

dodržaný. A dokonca v tej obchodnej verejnej súťaži hodnotíme v jednom z tých kritérií kritérium K2. Budeme hodnotiť aj to, aký plán rozvoja týchto nemocníc ten budúci manažér, resp. v budúcnosti nájomca, zabezpečí. A možno budeme vidieť teda v tej ponuke, ak sa dnes schváli obchodno-verejná súťaž, pretože dnes nerozhodujeme o tom, či to schvaľujeme. Pre AGEL, pre Pentu, alebo pre nejaký iný zahraničný subjekt, ale dnes schvaľujeme iba podmienky obchodno-verejnej súťaže. Uvidíme, či sa nám niekto prihlási, či sa vôbec prihlási, ak sa prihlási, túto obchodnú verejnú súťaž vyhodnotíme a ak budú nejaké zmeny, o všetkom budú rozhodovať poslanci tohto zastupiteľstva. Keď niekto nepríde, neprihlási sa do tej súťaže, tak neviem, čo urobíme. Nemám v súčasnosti variant B. A bol by som veľmi nerád, ak by to ostalo teda v tom stave, v akom to v súčasnosti je. Keď sa prihlási niekto do obchodno-verejnej súťaže a budeme vidieť tie výsledky, ktoré budeme komunikovať aj s poslancami Zastupiteľstva TSK. A bude to porovnateľné s tým teda, alebo bude to výhodné pre nemocnice, a hlavne teda pre pacienta z Trenčianskeho samosprávneho kraja, tak navrhne výsledky tejto obchodno-verejnej súťaže na zastupiteľstve schváliť. Myslím si, že je dobré porovnať si rôzne ponuky, ktoré prídu. Stále teda máme ponuky a chceme to porovnať aj s ponukami mesta Považská Bystrica, aj s ponukou mesta Myjava, ktorá teda prišla vlastne minulý týždeň, na ponuku, za akých podmienok. Teda my sme dali v septembri teda uznesenie, že to ponúkame týmto samosprávam, nielen, kde sú tieto nemocnice, ale aj okolitým samosprávam, prevziať tieto nemocnice za 1,- euro, a teda za akých podmienok to bude. Čiže tá ponuka stále platí. Nejako niekto hovoril, že teraz už je rozhodnuté a chceme si naozaj rozhodnúť tak v poslednej chvíli, čo bude pre toho pacienta tu v Trenčianskom kraji najvýhodnejšie. To uznesenie sme prijali v septembri na septembrovom zastupiteľstve, pretože sme chceli dať ešte aj tu teda možnosť jednotlivým samosprávam, za akých podmienok to teda prebrať. Neponúkame to v tejto obchodno-verejnej súťaži, tento majetok, ako mylné niektorí ľudia informujú, za 1,- euro. V obchodno-verejnej súťaži je jasne zadefinované, že tie majetky si Trenčiansky samosprávny kraj naďalej ponecháva, aj si ich ponechá. Či to bude počas doby manažovania 3-5 rokov, alebo počas dlhodobého nájmu 20 rokov s opciou na ďalších 10 rokov. Skôr naopak. Do tohto nášho majetku treba investovať, aby sa naozaj zlepšilo prostredie pre výkon zdravotníckeho personálu a hlavne teda prostredie pre samotných pacientov. Čiže s týmto prichádzame, s touto obchodno-verejnou súťažou, opakujem, dnes schvaľujeme iba podmienky tejto obchodno-verejnej súťaže a uvidíme teda, ako to celé dopadne, a po diskusiách, ktoré som mal aj dnes so zástupcami samospráv z myjavského regiónu. Ja som s nimi komunikoval dnes o deviatej, si vieme predstaviť nielen teda počas tej obchodno-verejnej súťaže, že budú komunikovať s tými záujemcami aj tieto samosprávy, a to platí teda aj pre ostatné samosprávy na hornej Nitre, aj na severe kraja, že budú komunikovať s týmito záujemcami, čo si oni predstavujú, aby tam bolo a myslím si, že niekde sa tie samosprávy a tie požiadavky tých samospráv, stretnú. Ďalej ponúkame ďalšiu vec, a to je, ja to volám "steering committee", riadiaci výbor, ale tam sa to volá Koordinačná komisia,

ja neviem, kto to tak nazval, ale tak väčšinou to býva nejaký ten riadiaci výbor. Chceme aby, lebo táto Koordinačná komisia bude fungovať nielen počas tej manažérskej zmluvy 3-5 rokov, ale aj počas toho nájmu, ak teda splní ten manažér všetky tie naše požiadavky, ktoré sú naozaj, naozaj veľmi tvrdé, a táto Koordinačná komisia bude dohliadať na to, či sa plnia, resp. neplnia práva a povinnosti toho manažéra, resp. toho nájomcu v budúcnosti, a táto koordinačná komisia nebude môcť meniť nič, čo sa týka rozsahu tej zmluvy, aj rozsahu poskytovania zdravotnej starostlivosti, investičného plánu, atď., všetky tieto zmeny budú potrebné a budú musieť byť schválené Zastupiteľstvom Trenčianskeho samosprávneho kraja. Čiže táto Koordinačná komisia bude skôr takou výkonnou komisiou, ktorá bude dbať na to, akým spôsobom sa dodržiavajú tie práva, povinnosti a tie záväzky, ktoré sú nastavené v tejto obchodno-verejnej súťaži, spolu s tou zmluvou, ktorá je tiež prílohou tejto obchodno-verejnej súťaže. Takže chceme ponúknuť aj týmto samosprávam, mimo poslancov Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja, toto je navyše, pretože vždy na konci pri všetkých týchto dôležitých zmenách je Zastupiteľstvo Trenčianskeho samosprávneho kraja, ale keďže v tých regiónoch sú aj samosprávy, atď., čiže tie samosprávy si budú môcť nominovať do tejto koordinačnej komisie svojich ľudí. Teraz je nastavená Koordinačná komisia v OVS-ke tak, že väčšinu, 5 ľudí má Trenčiansky samosprávny kraj, samozrejme šéfom tej Koordinačnej komisie by mal byť predseda Trenčianskeho samosprávneho kraja. Či to budem ja, a v budúcnosti to bude niekto iný. A keďže táto Koordinačná komisia má komunikovať a dohliadať na plnenie tejto zmluvy, bude pracovať, nehovorím, že každý deň, ale veľmi často, chcem, aby dohliadali na to aj ľudia z Trenčianskeho samosprávneho kraja, vedúci odborov, či je to právne, či je to finančné, investičné, ale teda aj odbor zdravotníctva, + teda štatutári týchto troch nemocníc. A teda jeden za toho nájomcu, resp. toho budúceho nájomcu, resp. manažéra. Ponúkame a rozšírime to, ak teda sa nám niekto prihlási, aj o zástupcov samospráv, ktoré sú v spádovej oblasti týchto našich troch nemocníc. Čiže chcem povedať a reagovať aj na to, čo bolo na sociálnych sieťach, že my budeme svojvoľne meniť podmienky uzatvorenej zmluvy. Nie je to možné. A aj počas obchodno-verejnej súťaže, že budeme si meniť nejakú zmluvu, atď.. Ste tu starostovia, ste tu z verejného sektora, ste tu poslanci, primátori, viete, či sa ide podľa zákona o verejnom obstarávaní, môžu prísť námietky od uchádzačov, buď sa tej námietke vyhovie, nevyhovie, to isté bude aj počas tejto obchodno-verejnej súťaže. Budú sa pýtať tí záujemcovia, ak teda sa nejakí budú pýtať a nejakí sa prihlásia, budú sa pýtať, budú chodiť do tých nemocníc. A chceme, aby sa tieto veci nastavili aj počas tej obchodno-verejnej súťaže tak, a odkomunikovali s týmito miestnymi samosprávami. Na konci dňa a znova zopakujem, bude Zastupiteľstvo Trenčianskeho samosprávneho kraja, ktoré buď schváli, alebo neschváli, alebo schváli so zmenami, výsledky tejto obchodno-verejnej súťaže. Platí ďalej, že, a platí aj to uznesenie zo septembra, kde sme teda ponúkli jednotlivým samosprávam všetky tieto nemocnice za 1,- euro, takže tu to stále platí a chceme si aj tieto ponuky nejakým spôsobom porovnať. Čiže

ak by som to mohol teda zopakovať, tie hlavné dôvody, prečo sme navrhli túto obchodno-verejnú súťaž a isté teda tým kombinovaným spôsobom manažéra a dlhodobého prenájmu, sú: - zadlžovanie dvoch z troch nemocníc. Ďalším dôvodom sú investície do majetku Trenčianskeho samosprávneho kraja, ktorý už nedokáže ťahať tieto investície v budúcnosti, nechceme brať ani žiadne ďalšie úvery, teraz na tieto roky. Aj keď v budúcnosti, ak sa toto manželstvo nepodarí a sa rozpadne možno skôr, ako teda je ten plán, tak sa dostaneme pred to, aby sme teda buď zobrali za zostatkovú hodnotu to materiálno-technické zabezpečenie, alebo aj investície do našich nehnuteľností a takýmto spôsobom sa vysporiadali. Dokonca v tejto súťaži je aj to, aby nás nedokázali vydierať tak, že nemáme prístroje, že všetko prístrojové vybavenie je ich. Každé prístrojové zariadenie, čiže hnutelný majetok, ktorý bude investovaný, alebo zakúpený zo strany manažéra, ten sa stáva teda majetkom Trenčianskeho samosprávneho kraja, počas tých 3 - 5 rokov je to automaticky majetok Trenčianskeho samosprávneho kraja, a v prípade teda toho nájmu tento majetok sú nám nútení a povinní ponúknuť ten, ktorý je odpísaný za 1,- euro, a ten, ktorý teda nie je odpísaný, za zostatkovú hodnotu po odpisoch. Bližšie možno o tej reverzibilite, teda ako to dostať naspäť, budú hovoriť zástupcovia právnej kancelárie. A pripravili sme sa teda aj na to, akým spôsobom a súčasťou vlastne aj toho materiálu je materiál, alebo časť, ktorá hovorí o vysporiadaní týchto majetkovoprávných záväzkov. Reagovali sme aj, a v tejto OVS - obchodno verejnej súťaži sme reagovali aj na správu Najvyššieho kontrolného úradu, ktorá hovorila o tom, kde sa kontrolovalo počas minulého roku - Nakladanie a hospodárenie s majetkom, zdravotníckym majetkom jednotlivých samosprávnych krajov, samozrejme Trenčiansky samosprávny kraj bol najviac vychvaľovaný z toho dôvodu, že najviac investujeme do tohto nášho majetku. A boli tam spomenuté výhrady Najvyššieho kontrolného úradu, že ako to tie iné kraje, tých 6 krajov v minulosti robilo, že si nedokázali ustrážiť niektoré veci, atď.. A my sme teda v tejto zmluve reagovali aj na tieto pripomienky Najvyššieho kontrolného úradu a o tom tiež asi budú hovoriť moji kolegovia bližšie, ak teda bude o to záujem.

A všetky tieto pripomienky, čo sa týkajú vlastne Najvyššieho kontrolného úradu, sme prebrali aj s pánom hlavným kontrolórom, ktorý celý život predtým, než sa stal hlavným kontrolórom Trenčianskeho samosprávneho kraja, pracoval práve na Najvyššom kontrolnom úrade. Toľko na úvod asi z mojej strany. Poznáme aj iné argumenty, aj protiargumenty, aj iné názory, ktoré si dnes určite vypočujeme, nebudeme dnes skízať do žiadnych nejakých politických vecí, ale každý má právo na svoj názor, má právo si ho vyjadriť a chcem, aby aj dnes tá debata bola konštruktívna, a vypočúť si teda aj rôzne názory. A teraz by som možno poprosil ešte zástupcov právnickej kancelárie v krátkosti, ak by mohli porozprávať o tej reverzibilite, teda ako to dostať naspäť, v prípade, že ten sobáš sa nepodarí, alebo k tomu rozvodu dôjde skôr ako za to plánované obdobie. Potom by som poprosil ešte Renátu Ozimovú k tým financiám a k tým nájmom a prenájomom, z čoho sme vychádzali, v návrhu tejto obchodno-verejnej súťaže. A samozrejme, poprosím ešte aj pani doktorku Štefíkovú

k zadefinovaniu toho rozsahu poskytovania zdravotnej starostlivosti v týchto našich troch nemocniciach. Nech sa páči, poprosím zástupkyňu advokátskej kancelárie. By ste sa mohli aj predstaviť a povedať teda k tým možnostiam, že dôjde k rozchodu skôr, ako je plánované v tejto obchodnej verejnej súťaži. Nech sa páči.

Mgr. Martanovičová:

Ďakujem za slovo, pán predseda. Moje meno je Soňa Martanovičová, som advokátka advokátskej kancelárie act legal, pričom ja a moji kolegovia sme participovali na príprave tohto materiálu, ktorý máte dnes k dispozícii. Dotknem sa teda témy, ktorú pán predseda naznačil, a to je reverzibilita tejto zmluvy. Reverzibilita tejto zmluvy sa línie celou štruktúrou tejto zmluvy a práve ako jeden z kľúčových záujmov Trenčianskeho samosprávneho kraja a zachovať si kontrolu, žiadúcu mieru kontroly nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti a jej zabezpečením na území Trenčianskeho samosprávneho kraja. Prvým takým možno aj kľúčovým znakom reverzibility je vôbec rozdelenie zmluvného plnenia na obdobie manažérskeho riadenia, ktoré až po splnení určitých žiadúcich podmienok konverguje do obdobia nájmu. Táto zmluva je rozdelená teda na obdobie manažérskeho riadenia, kde Trenčiansky samosprávny kraj definuje nevyhnutné kritériá, ktoré musia byť splnené, pre možnú konverziu do nájomného vzťahu. Tieto kritériá sú definované prostredníctvom kľúčových ukazovateľov výkonnosti, ktoré definuje Trenčiansky samosprávny kraj, tieto sú definované tak ako ekonomické, ako aj neekonomické parametre a ďalším kľúčovým parametrom je dosiahnutie oddĺženia počas obdobia manažérskeho riadenia. Ako bezpodmienečná podmienka počas tohto obdobia je zabezpečenie zachovania, alebo rozšírenia rozsahu garantovanej zdravotnej starostlivosti, ktorá v materiáli vychádza zo súčasného stavu. To sú tie žiadúce parametre. Samozrejme práve preto, aby tieto parametre boli vynucovateľné, zmluva už v tomto období pracuje s prípadnými sankciami voči manažérskej skupine. Ak by tieto neboli zachovávané a samozrejme, práve ak by došlo k nejakému zlyhávaniu tohto zmluvného vzťahu, Trenčiansky samosprávny kraj si definuje veľmi široké portfólio dôvodov pre ukončenie tejto zmluvy, ak by sledované ciele neboli manažérskou skupinou dosahované. Ak bude teda splnený predpoklad pre konverziu právneho vzťahu do nájomného vzťahu, aj pre toto obdobie si Trenčiansky samosprávny kraj definuje zachovanie kontroly nad kľúčovými ukazovateľmi. Pomenujeme ich iba zhrňujúco. Je to opäť zachovanie rozsahu garantovanej zdravotnej starostlivosti, je to vykonanie nevyhnutných dohodnutých investícií a je to rešpektovanie plánu rozvoja nemocníc, ktoré budú výsledkom verejnej obchodnej súťaže.

Tá konverzibilita je zabezpečená naozaj veľmi široko, je tam 25 dôvodov pre ukončenie, prípadné ukončenie tejto zmluvy zo strany Trenčianskeho samosprávneho kraja, ak by tento zmluvný vzťah zlyhával. Samozrejme, v takom prípade by už išlo o určitú krízovú situáciu, ale ten model je nastavený tak, aby Trenčiansky samosprávny kraj napriek tomu, že tento vzťah je nastavený dlhodobo, resp. ráta s dlhodobým priebehom, vedel vykonávať v ktoromkoľvek bode tú žiadúcu nevyhnutnú kontrolu nad kľúčovými ukazovateľmi tejto zmluvy, rovnako

tak pre celé obdobie tohto zmluvného vzťahu sú garantované sankcie v prospech Trenčianskeho samosprávneho kraja, v prípade neplnenia povinnosti budúceho nájomcu. Osobitne je nastavený režim, ktorý bol jednou z výtkou Najvyššieho kontrolného úradu voči iným samosprávnym krajom, ktorý sa týka spätného prechodu a je tam nastavené celé portfólio práv a povinností, ak by došlo k predčasnému ukončeniu tohto zmluvného vzťahu, rovnako je transparentne pomenovaný systém finančného vysporiadania v prípade ukončenia tohto právneho vzťahu. Čiže to asi k otázke reverzibility zmluvy.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem veľmi pekne, ešte poprosím Renátu Ozimovú z finančného odboru, ak by mohla povedať trošku viac k tým číslam, k tým prenájmom a nájmom, k tým dlhom.

Ing. Ozimová:

Ďakujem za slovo. Vážený pán predseda, vážená pani podpredsedníčka, vážení páni podpredsedovia, vážené panie poslankyne, páni poslanci, milí hostia. Čo sa týka nastavovania minimálneho nájmu, vychádzali sme teda zo záverov kontroly NKÚ, ktorá bola vykonaná v jednotlivých samosprávnych krajoch v roku 2023 tak, aby sme neprichádzali o výnosy z nájmu. Rozdelili sme, teda navrhujeme určiť minimálne ročné nájomné v sume ročných odpisov, vychádzame zo sumy k 31. 12. 2024 s tým, že to bude rozdelené na:

- fixné nájomné, ktoré bude platené na účet Trenčianskeho samosprávneho kraja. To je to nájomné, sme stanovovali teda z ročných odpisov za nehnuteľný majetok k 31.12.2024,
- a - variabilná časť nájomného, to sú odpisy hnutel'ného majetku k 31.12. 2024. Tá sa bude súčasne započítavať s výškou investícií. To je k stanoveniu výšky nájomného.

Čo sa týka zadlženosti nemocníc, viem vám dať aktuálne čerstvé čísla k 31. 12. 2024. Nemocnica s poliklinikou Myjava, záväzky po lehote splatnosti má 0. Nemocnica s poliklinikou Považská Bystrica, záväzky po lehote splatnosti sú v objeme 12.610.935,54, z toho voči Sociálnej poisťovni je to 12.609.597,75 a voči dodávateľom je tam 1.337,79 eur. Čo sa týka Nemocnice s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach, záväzky po lehote splatnosti k 31.12.2024 boli v celkovej sume 21.787.005,48 centa, z toho voči Sociálnej poisťovni boli záväzky 14.513.172,09, a voči dodávateľom to bolo 5.358.293,27. Majú tam ešte ostatné záväzky voči spoločnosti BF, a to bolo 1.915.540,12. Keď môžem skonštatovať, že všetky nemocnice, teda 2 nemocnice sa oproti roku 2013 zlepšili, čo sa týka nie až tak úplne, ale tie záväzky sú nižšie, akurát v Nemocnici s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach, tam nám narástli záväzky viac ako 10,5 milióna. To je v krátkosti.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ešte poprosím, k tým prenájmom, k tým nájmom si nepovedala tie čísla.

Ing. Ozimová:

Celkové nájomné teda vyhlasujeme minimálne ročné nájomné stanovujeme na sumu 4.755.000,-, z toho minimálne nájomné pre NsP Myjava je 725.000,-, minimálne nájomné pre NsP Považská Bystrica 2.062.000,- eur a minimálne nájomné pre NsP Prievidza so sídlom v Bojniciach na sumu 1.968.000,- eur bez DPH.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Dobre, ale tu treba to upresniť, že to je nájomné za hnuteľný a nehnuteľný majetok, hej?

Ing. Ozimová:

Áno, ako som na začiatku povedala.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

No a to, že to bude vyklesávať za ten hnuteľný majetok, to bude vyklesávať počas šiestich rokov na 250 000,- a nehnuteľný majetok bude v hodnote 1,3 milióna, tak?

Ing. Ozimová:

Áno, ten zostane stále, to je tá variabilná časť, ktorá bude započítavaná v siedmom roku, v siedmom a v ďalšom roku trvania nájmu sa zníži.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Čiže len pre porovnanie, iné kraje v minulosti tieto nemocnice prenajímali okolo za 100.000,- eur ročne. My sme stanovili to, čo sa investovalo do týchto nemocníc, tak takýmto spôsobom chceme a požadujeme od toho manažéra, a teda potom od toho budúceho nájomcu, aby toľkoto platil Trenčianskemu samosprávnemu kraju. Ďakujem, poprosím ešte pani Štefíkovú, čo sa týka definovania rozsahu poskytovania zdravotnej starostlivosti.

PhDr. Štefíková, MPH:

Príjemný dobrý deň želim. Vážený pán predseda, vážená pani podpredsedníčka, páni podpredsedovia, vážené panie poslankyne, páni poslanci, ctení hostia, milí kolegovia. Dovoľte mi, aby som vám uviedla podmienku, ktorá je úplne kľúčová a dôležitá pre výber optimálneho modelu ďalšieho fungovania nemocníc, a to je rozsah poskytovanej zdravotnej starostlivosti. Nemocnice v zriaďovateľskej pôsobnosti Trenčianskeho samosprávneho kraja sú všeobecné nemocnice, ktoré sú komplexnými poskytovateľmi ambulantnej ústavnej lekárenskej starostlivosti a 2 z našich nemocníc - Myjava a Považská Bystrica prevádzkujú aj záchranú zdravotnú službu. Z hľadiska kategorizácie nemocníc sú ministerstvom zdravotníctva zaradené nasledovne:

Nemocnica s poliklinikou Myjava je nemocnicou prvej úrovne, Nemocnica s poliklinikou Považská Bystrica a Nemocnica s poliklinikou Prievidza so sídlom Bojniciach sú nemocnice druhej úrovne. Tieto faktory a súčasné legislatívne podmienky sme zohľadňovali pri nastavovaní garantovaného rozsahu poskytovanej zdravotnej starostlivosti, ktorý chceme zachovať v týchto našich nemocniciach aj v najbližšom období. Tzn. chceme, aby naše 3 nemocnice naďalej boli komplexnými všeobecnými nemocnicami, aby poskytovali prednemocničnú zdravotnú starostlivosť prostredníctvom záchrannej zdravotnej služby, aby poskytovali ambulantnú pohotovostnú službu, aby poskytovali ambulantnú ústavnú lekárenskú zdravotnú starostlivosť, ako aj následnú zdravotnú starostlivosť. Ako pán predseda naznačil, do tohoto garantovaného rozsahu sú premietnuté súčasne platné rozhodnutia Trenčianskeho samosprávneho kraja, ktorým Trenčiansky samosprávny kraj povolil prevádzkovanie týchto nemocníc, ale sú tu premietnuté aj podmienky určené rozhodnutiami ministerstva zdravotníctva o kategorizácii nemocníc, ako aj teda ďalšie povolenia, či už je to na poskytovanie lekárenskej

starostlivosti, ako aj záchranej zdravotnej služby. Tieto 3 nemocnice nemajú len miesta prevádzkovania v tom mieste, kde sídlia. Napr. Nemocnica s poliklinikou Myjava má veľmi dôležitý aj regionálny význam, pretože zabezpečuje poskytovanie zdravotnej starostlivosti aj v meste Stará Turá, v Poliklinike Stará Turá, kde prevádzkuje niektoré špecializované ambulancie a röntgenové pracovisko, tak isto aj v Brezovej pod Bradlom. Nemocnica s poliklinikou Považská Bystrica prevádzkuje detskú ambulanciu v Papradne, Nemocnica s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach tak isto prevádzkuje svoje ambulancie v Chrenovci, Brusne, Nitrianskom Pravne, ako aj teda v Bojniciach a Prievidzi. Vzhľadom na to, že naozaj tieto nemocnice plnia aj tento dôležitý regionálny význam, trváme na tom, aby aj naďalej boli zachované tieto miesta prevádzkovania týchto našich nemocníc. Nechceme len zachovať status quo, našou snahou je, aby nemocnice sa skvalitnili, ale aby aj rozšírili rozsah poskytovanej zdravotnej starostlivosti, preto sme dali aj odporúčania, aby sa v týchto nemocniciach, keď budeme hľadať ten optimálny model fungovania a teda pri rozhodovaní, aby sa teda dala ponuka aj na rozšírenie rozsahu poskytovanej zdravotnej starostlivosti, aby sa záujemca prihlásil a získal povolenia na prevádzkovanie ambulantnej pohotovostnej služby, záchranej zdravotnej služby, ale vybudoval aj napr. nové diagnostické pracoviská, ktoré nám chýbajú, napr. v rámci bojnickej nemocnice - pracovisko magnetickej rezonancie. Takže toto boli hlavné faktory pri garantovaní rozsahu poskytovanej zdravotnej starostlivosti. Čiže chceme zachovať to, čo je a naďalej ešte zvyšovať rozsah poskytovanej zdravotnej starostlivosti, skvalitniť tieto činnosti, čo sa bude sledovať počas celého obdobia, či už manažérskeho riadenia alebo aj nájmu, nakoľko tieto naše požiadavky sú premietnuté aj do merateľných ukazovateľov, ktoré sa budú pravidelne sledovať a vyhodnocovať. Akékoľvek zmeny v rozsahu poskytovanej zdravotnej starostlivosti nebude možné len tak realizovať, bude musieť byť prerokované v Koordinačnej komisii a druhý krok je - Trenčiansky samosprávny kraj pri súčasne platnej legislatíve je orgánom príslušným na vydanie povolenia. Má prenesený výkon štátnej správy, tzn. že prevádzkovateľ, či už to bude existujúca príspevková organizácia, alebo ak by bol nový typ organizácie, nesmie urobiť akúkoľvek zmenu bez zmeny v povolení, alebo bez vydania nového povolenia. Čiže je to kvázi taká dvojité kontrola garancie rozsahu poskytovanej zdravotnej starostlivosti. Druhá oblasť, ktorá neodmysliteľne patrí, a bez oblasti ľudských zdrojov si nevieme predstaviť poskytovanie zdravotnej starostlivosti, takže kladieme dôraz, aby naďalej nemocnice, ktoré sú momentálne v zriaďovateľskej pôsobnosti Trenčianskeho samosprávneho kraja, zabezpečovali aj vzdelávanie kvalifikovaných lekárov, aby zabezpečovali doplnenie systému regionálneho zdravotníctva o kvalifikovaných lekárov-špecialistov, ktorí teda nám v kraji absentujú, alebo starnú, a takisto aj aby participovali na vzdelávaní, nakoľko v Bojniciach, Považskej Bystrici, ale aj na Myjave sa realizuje aj praktická výučba študentov, či už zdravotníckych škôl, ktoré sú v našej zriaďovateľskej pôsobnosti, alebo mimo zriaďovateľskej pôsobnosti, ale všetky 3 nemocnice

participujú aj na vzdelávaní študentov lekárske fakúlt a hlavne na zabezpečovaní špecializačného štúdia lekárov zaradených do špecializačnej prípravy. Takže máme aj na toto vzdelávanie zadefinované merateľné ukazovatele, ktoré sa budú pravidelne sledovať, a to je počet lekárov, ktorí sú prijatí do danej nemocnice a počet lekárov, ktorí aj ukončili špecializačné štúdium v danej nemocnici, aby sme naozaj mohli sledovať aj z úrovne zriaďovateľa tento pokles. Ďakujem veľmi pekne za pozornosť.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem veľmi pekne. A toto je asi na úvod uvedenie tohto celého materiálu, a poprosím teraz pánov poslancov Národnej rady, ktorí majú teda prednosť a podľa zákona aj podľa Rokovacieho poriadku poslanci Národnej rady môžu teda vystúpiť kedykoľvek, nemusia sa prihlasovať, takže dáme slovo pánovi poslancovi Lackovičovi, poslancovi Národnej rady Lackovičovi, nech sa páči, pán poslanec, máte slovo. Pán poslanec je aj členom Výboru pre verejnú správu a regionálny rozvoj, ktorého som členom aj ja, nech sa páči, pán poslanec.

p. Marek Lackovič, MBA:

Ďakujem veľmi pekne. Vážení pán predseda, pani poslankyne, vážení poslanci krajského zastupiteľstva. Uvedomujem si, že nie je zvykom, aby poslanec Národnej rady Slovenskej republiky vystupoval na krajskom zastupiteľstve, ale rozhodnutie, ktoré dnes máte pred sebou, rozsahom presahuje územie Trenčianskeho kraja a určuje poskytovanie verejného zdravotníctva desiatkam tisíc ľudí na desiatky rokov dopredu.

Nie je mojím cieľom presviedčať vás o tom, čo je správne a čo nie, pretože iba vy máte v rukách moc rozhodovať o nemocniciach, ktoré vám boli štátom v minulosti zverené. Dovolím si len apelovať na striedmosť rozhodovania, a to obzvlášť v momente, keď nie je jasné, či boli vyčerpané všetky dostupné možnosti konania, ktoré však môžu byť dnešným rozhodnutím zamietnuté, alebo výrazne sťažené. Mám za to, že ak bola primátorom adresovaná výzva na získanie nemocníc v Bojniciach, Myjave a Považskej Bystrici do svojich rúk, mala by byť ich odpoveď venovaná náležitá pozornosť. Od viacerých z nich počujeme verejné vyhlásenia, že o správu nemocníc záujem majú a sú ochotní prezentovať svoju víziu na rokovaníach s krajom. Mám za to, že nielen im, ale ani verejnosti nebolo dôkladne odkomunikované, prečo sa v týchto jednaniach nepokračuje a prečo bol bez ich vedomia predložený návrh na vyhlásenie obchodných súťaží. Berme prosím, do úvahy, že práve obyvatelia Trenčianskeho kraja sú praví vlastníci zdravotníckych zariadení, majú plné právo rozumieť procesu, ktorým sa ich nemocnice môžu dostať na mnoho rokov do iných, možno nesprávnych rúk. Dnes je dôležité nielen to, čo sa udeje, ale hlavne ako sa to udeje. Berme prosím do úvahy aj fakt, že Trenčiansky kraj je jeden z dvoch posledných, ktoré boli ochotné či schopné udržiavať verejné nemocnice vo svojich rukách. Z môjho pohľadu toto konanie spĺňa nielen filozoficky zmysel toho, že nemocnice boli zo strany štátu prenesené do rúk krajov, ale aby ich kraje spravovali hospodárnejšie a efektívnejšie, než dokáže samotný štát, spĺňa aj rozmer, ktorý vo svojej správe pozitívne hodnotil Najvyšší kontrolný

úrad, keď uviedol, že, citujem: "existencia nemocníc ako príspevkových organizácií VÚC zabezpečuje priamy vplyv na zachovanie aj finančne náročných, ale potrebných oddelení na stabilitu personálneho zázemia, čím je pre obyvateľov týchto krajov zabezpečená dostupnosť a komplexnosť zdravotnej starostlivosti na celom jeho území." Ak teda vedenie kraja nevidí zmysel v ďalšom spravovaní týchto nemocníc aj z dôvodu vládnej konsolidácie, a toto je potrebné zdôrazniť, pretože práve na vládnú konsolidáciu sa odvoláva kraj vo svojich dôvodových správach, na toto nezabúdajme, tak sa pýtam, či vôbec bolo rokovanie so súčasnou vládou ohľadom pomoci zo strany štátu. Rozhodnutie vlády prijať konsolidačný balíček je totiž, verme tomu, dočasné, ale vaše rozhodnutie zbaviť sa správy nemocníc je dlhodobé a presahuje niekoľko volebných období. Zároveň je zodpovednosťou vlády, aby prijímala také konsolidačné opatrenia, ktoré budú inštitúcie a ľudia na Slovensku schopné vydržať a schopné zniest. Konanie vlády však evidentne presahuje tento rámec a ak to má vo výsledku priniesť závažné dopady týkajúce sa troch verejných nemocníc, tak je absolútne legitímne a absolútne nevyhnutné, aby k tomu zaujala svoj postoj aj vláda. Myslím, že Trenčiansky kraj má plné právo žiadať od nej podporu na zvládnutie konsolidácie, pretože na ňu sa v tejto veci odvoláva vo svojich dôvodových správach. Zbavenie sa troch nemocníc môže byť naozaj privysoká cena. Na záver len dodám, že oceňujem váš dlhodobý cieľ, zveľaďovať zdravotnícke zariadenia, udržiavať ich vo svojich rukách a prevádzkovať možno aj také oddelenia, ktoré nie sú vždy finančne výhodné. Preto verím, že ak sa svoje dlhodobé úsilie rozhodnete kedykoľvek ukončiť, bude to v procese, ktorý bude od samého začiatku transparentný, dôkladne premyslený a prediskutovaný, no najmä jasne a zrozumiteľne odkomunikovaný verejnosti. To, žiaľ, dnes konštatovať nemožno. Ďakujem veľmi pekne za slovo, pán predseda.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán poslanec, ďakujeme veľmi pekne za vystúpenie. Ak budete chcieť ešte reagovať, potom vám dám ešte 2 minúty. Ja ďakujem za ten apel, ktorý ste dnes tu na Zastupiteľstve Trenčianskeho samosprávneho kraja predniesli a myslím, že aj v tých úvodných slovách, ktoré sme mali k tomuto materiálu, sme jasne zadefinovali, čo chceme teda robiť s týmito našimi nemocnicami. Jednak udržať rozsah poskytovania zdravotnej starostlivosti, chcem, aby sa tieto nemocnice ďalej rozvíjali, aby mali naozaj pacienti, ale aj lekári a sestry oveľa lepšie prostredie na poskytovanie zdravotnej starostlivosti, a viete, konsolidovať musíme všetci. Stále niekto zabúda na to, že prečo musíme konsolidovať. Predchádzajúca vláda urobila sekeru 24 miliárd eur. Niekto hovorí, že je to kvôli covidu, kvôli ďalším veciam, atď., ale určite aj kvôli neschopnosti tej predchádzajúcej vlády. Samozrejme, to musí niekto zaplatiť, tých 24 miliárd eur, ktoré tu vznikli za predchádzajúcej vlády a Trenčiansky samosprávny kraj nebude už investovať do našich nemocníc také zdroje, ako investoval predtým. Opakujem to znova. 62.000.000,- eur išlo do týchto našich troch nemocníc, ale chceme získať tieto zdroje mimo rozpočtu, a chceme zachovať tie majetky, ktoré doteraz máme a chceme tieto majetky zveľaďovať. A tiež nechceme vytvárať ďalšie dlhy

v týchto nemocniciach a myslím si, že je dobré, ak nájdeme, alebo dáme, dáme tú ponuku manažérovi, ktorý bude vedieť urobiť to, čo som už spomínal. Oddlí nemocnice, nebude robiť nové dlhy, pretože to všetci, aj vy, čo tu sedíte, platíme 2x, a hlavne investuje do zveladenia tohto nášho majetku. My sme tých 62.000.000,- eur, keď to porovnáam aj s inými krajinami, mohli dať do iných kompetencií, ktoré má Trenčiansky samosprávny kraj. Trenčianska župa je kraj spolu s Nitrianskym krajom, ktorý má najstarší index, najväčší index starnutia už dlhodobo a my sme určitým spôsobom podcenili poskytovanie sociálnych služieb. Máme 24 zariadení sociálnych služieb, kde nám chýba teda 60 odborných pracovníkov. Na druhej strane máme poradovníky do týchto zariadení sociálnych služieb, ktoré sú niekde okolo 300 ľudí, máme voľné kapacity v týchto zariadeniach sociálnych služieb, ale nemôžeme ich prijať, pretože nemáme týchto zamestnancov, nedokážeme ich zaplatiť. Čiže tu musíme tiež rovnomerne rozvíjať a investovať do tých kompetencií, ktoré má Trenčianska župa. Opakujem znova, Trenčiansky samosprávny kraj za posledných 10 rokov investoval do týchto nemocníc a do zdravotníctva, podpory zdravotníctva najviac miliónov zo všetkých krajov. Myslím si, že keď nájdeme manažéra, ktorý tieto nemocnice uprace, bude poskytovať kvalitnú zdravotnú starostlivosť a ešte zlepši podmienky pre pacientov, myslím, že to bude úplne v pohode. A my preto sme sa venovali tej obchodno-verejnej súťaži, pán poslanec, naozaj, naozaj veľmi aktívne aj dlho, aby sme ju pripravili tak, aby to spĺňalo všetky tie parametre, náležitosti, ktoré sú potrebné, aby sa napĺňalo poskytovanie tejto zdravotnej starostlivosti aj v budúcnosti. Čiže chápte aj nás, že musíme urobiť určité kroky a nesmieme to nechať takto, ako to je, ako to je v súčasnosti, aby to vôbec mohlo fungovať, poskytovanie zdravotnej starostlivosti tu v našom Trenčianskom kraji. Takže nič viac tým nesledujeme, nič menej, a to, čo ste hovorili, aj tie ponuky od tých miest, schválením tejto obchodno-verejnej súťaže nekončí to rokovanie so samosprávami, ktoré prejavili záujem prevziať tieto nemocnice. Preto sme prijali uznesenie v septembri, pretože do tejto obchodno verejnej súťaže by sa nemohli tieto samosprávy prihlásiť. Čiže tieto samosprávy majú možnosť vypracovať ponuku na prevzatie týchto nemocníc mimo tejto obchodno verejnej súťaže. Ak chcete, pán poslanec, ešte zareagovať, môžete, nech sa páči a potom by sme dali slovo ďalšiemu pánovi poslancovi Národnej rady.

Takže nie. Pán poslanec Majerský, nech sa páči. V tomto prípade František Majerský. Janko, potom môžeme ešte nechať? Áno, dobre, nech sa páči.

Mgr. František Majerský:

Ďakujem, pán predseda, ctené kolegyne, poslankyne, ctení kolegovia, poslanci, ctená verejnosť. Ja by som ozrejmil trochu tie kroky, ktoré nás viedli, aj že sme sa dostali až vlastne na trenčianske zastupiteľstvo, tak tomu predchádzal taký záujem odvtedy vlastne, keď sme sa dozvedeli, že vlastne Trenčianska župa má záujem prenajať svoje nemocnice na dlhodobý prenájom. Na zdravotníckom výbore, kde sme s kolegom Stachurom aj členovia, tak sme prijali uznesenie, kde sme pozvali aj pána predsedu Bašku, aby nám prišiel na zdravotnícky

výbor vysvetliť, o aký záujem vlastne ide. Pán predseda sa tohto výboru nezúčastnil, keďže povedal, že vlastne on pod výbor zdravotnícky nespadá, a tým pádom sme sa nemohli opýtať, čo vlastne, aký zámer s danými nemocnicami bude a čo ďalej bude. Tak sme minulý týždeň zvolali mimoriadny zdravotnícky výbor, ktorý samozrejme bol otvorený v ten deň, ale koalícia nám ho neotvorila, zúčastnil sa ho iba 1 poslanec z koalície, pán poslanec Janas, za čo mu veľmi pekne ďakujem, ale keďže výbor nebol otvorený, nemohli sme prijať ani to, že sme chceli vlastne urobiť prieskum na župe, aby sme sa pýtali konkrétne otázky, ktoré nám z danej verejnej obchodnej súťaže, ktorá bola zverejnená, vychádzali, že je urobená tendenčne a je urobená iba na jedného uchádzača, z tohto nám to takto vychádza. Preto sme poslali vám dopredu, že nehrali sme žiadne hry, že dneska vám to na vás vybalíme, ale poslali sme vám dopredu informáciu, kde si myslíme, že v danej obchodnej súťaži sú veci, ktoré môžu k tomu napadať a dnes, keď môžem, tak by som tie veci niektoré aj ozrejmil. Aby ste vedeli, že Prešovská župa, kde som takisto poslancom, pred 15 rokmi prenajala nemocnice pod Penta hospital, dnes má Prešovská župa 33 % v týchto nemocniciach, v tejto spoločnosti Prešovské zdravotníctvo a nemá žiadny dosah na zdravotníctvo, žiadny. Nemôže o ničom rozhodovať, a stačí, keď daný poskytovateľ len ozrejmí, že nejaké oddelenie ide zatvoriť, tak ho zatvorí, nemusí dávať žiadny súhlas ani zastupiteľstvo, ani dokonca nemusí o tom ani informovať Prešovský samosprávny kraj. Tak aby ste len vedeli, že tá zmluva bola vtedy veľmi nevýhodná, myslím si, že Prešovský kraj by dnes to urobil úplne inakšie. Prešovský kraj, aby ste len vedeli, má jednu nemocnicu, ktorá je nezisková, je to nemocnica Lubovňa, ktorá je stále v zisku, robí naozaj kvalitnú robotu a je hodnotená celoslovensky ako jedna z najlepších nemocníc na Slovensku, čiže dá sa fungovať aj iným spôsobom. To, ako to urobíte vy, to je úplne na vás, samozrejme, ja vám to rozhodnutie neberiem, ja len chcem, aby ste mali kompletne informácie. V čom ale vidím problém vo vašej verejnej obchodnej súťaži, budem to čítať, ak vám to nebude vadiť. Ako jedným kritériom súťaže je výška ponúknutého nájomného zo strany uchádzačov, pričom jeho minimálna výška sa navrhuje vo výške odpisov majetku TSK k 31. 12. 2024. V priloženej dokumentácii sa ale nedočítame, o akú konkrétnu výšku odpisov majetku sa jedná. A teda ani o to, či ide o niekoľkokciferné sumy mesačné, alebo o symbolické zostatkové hodnoty odpisov. Táto informácia chýba v písmene G, bod 1.1. Podmienok obchodnej verejnej súťaže, strana 15.

Z medializovaných informácií v posledných mesiacoch vyplývalo, že niektoré mestá, na území ktorých sa predmetné nemocnice nachádzajú, prejavili záujem o ich prevádzkovanie, nájom, zverenie do majetku a rovnako, že kraj s týmito samosprávami rokuje.

V tomto kontexte sa javia ale v úplne kontraindikácii podmienky obchodnej verejnej súťaže v písmene H, bodoch 2. a 3. Podmienok verejnej obchodnej súťaže, a síce konkrétne bod 2.1. uvádza: Uchádzač alebo záujemca musí preukázať, že v súhre za posledné 3 hospodárske roky prechádzajúceho roku, v ktorom bola súťaž vyhlásená, dosiahol obrat vo výške minimálne 100.000.000,- eur. Túto podmienku verejne z verejných finančných ukazovateľov nespĺňa ani jedna z trojice

samospráv. Pričom mesto Považská Bystrica by v tomto prípade atakovalo hranicu 93.000.000,- eur, čo je tesne pod požadovanou hranicou. Z tohto nastavených kritérií sa javí, že žiadna z týchto samospráv sa nemôže zúčastniť uvedenej súťaže o prenájom nemocníc. Rovnako tak bod 3.1., písmeno H, súťažných podmienok, požadujeme zoznam významných skúseností v oblasti, ktorej sa predmet súťaže týka, v oblasti prevádzkovania zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti, získaných za posledných 5 rokov predchádzajúceho roku, v ktorom bola súťaž vyhlásená.

Z uvedeného sa opäť javí, že dotknuté samosprávy nespĺnia uvedenú podmienku, nakoľko nemocnice na ich území neprevádzkovala obec, mesto, ale samosprávny kraj. Z dvoch vyššie uvedených kritérií sa javí, že Trenčiansky samosprávny kraj podmienkami obchodnej verejnej súťaže vylúčil možnosť, že by podmienky súťaže mohla splniť niektorá z dotknutých samospráv.

Predseda Jaroslav Baška v relácii RTVS Prievidza 24. januára hovorí, že výsledky obchodnej verejnej súťaže si porovná s ponukami miest Považská Bystrica a Myjava, a potom sa rozhodne, ktorú možnosť prevádzky vyberie. Teda či súkromná súťaž, skupina alebo mestá. Toto ale nedáva zmysel, lebo z akého dôvodu by bola vyhlásená súťaž, z ktorej mestá vylúčila, a potom zvažoval ponuky miest. K tomu 2 technické, ale dôležité poznámky. Verejná obchodná súťaž prebieha podľa § 281 až § 288 Obchodného zákonníka, a ten pripúšťa, že ak si kraj vyhradí v podmienkach možnosť súťaž zrušiť, tak ju môže zrušiť. Kraj si to vyhradil, čiže môže ju zrušiť. Alebo ak ju nezruší do 10 dní od otvárania obálok, musí vybrať úspešného uchádzača. Čiže technicky, ak by chcel kraj naozaj rokovať s mestami a možnosťou ich vstupu do prevádzkovania nemocníc, musí súťaž zrušiť ešte pred výberovým konaním úspešného uchádzača, čiže pred podpísom zmluvy. Ak už uchádzačovi oznámil, že je víťazný, to je ťažké si to predstaviť. Ak by chcel kraj zveriť prevádzku nemocníc mestám, má 2 možnosti - predaj alebo prenájom. Oba postupy sa riadia podľa § 9 zákona č. 446/2001 Z. z. zákona o majetku. Predaj napr. za 1,- euro mestám by musel ísť ako prípad hodný osobitného zreteľa, schválený 3/5 väčšinou. Prenájom, napr. za dohodnutých podmienok by musel ísť ako prípad hodný osobitného zreteľa, zákon § 466/2001. V tomto kontexte je potrebné ešte zamerať sa na technickú súťaž a síce, že prečo kraj priamo nesúťaží prenájom, ale kombináciu manažérskeho riadenia na 3-5 rokov a následne prenájom? Odpoveď je jednoduchá. A to si viete dočítať - eurofondy + eurofondy z Plánu obnovy. Ak by kraj počas doby udržateľnosti projektov, ktoré boli investície z NFP EÚ, nemocnice predal alebo prenajal, mal by zjavne problém s udržateľnosťou projektov, ergo by musel vracať NFP. Takto to kraj obchádza, čo pripúšťa aj v analýze, ktorá je v PowerPointe priložená k materiálu na zastupiteľstvo. Naopak zo súťažných podmienok sa javí, že úspešne súťažiaca nakoniec môže byť len jedna spoločnosť. Takúto podmienku požaduje bod 1., písmeno H súťažných podmienok, konkrétne citujem: "zo zoznamu musí byť jednoznačne vyplývať, že záujemca, uchádzač bol posledných 5 rokov, v predchádzajúcich rokoch, v ktorom bola súťaž vyhlásená, poskytovateľom zdravotnej starostlivosti formou ústavnej zdravotnej

starostlivosti, minimálne v 3 zdravotníckych zariadeniach, ktoré prevádzkoval aspoň po dobu 48 po sebe nasledujúcich mesiacov." Ak by sme vzali do úvahy predpoklad, že o prenájom nemocnice prejavia záujem prevádzkovateľa nemocníc, pôsobiaci na území Slovenskej republiky, tak by do úvahy prichádzali len 2 spoločnosti - skupina Penta a skupina AGEL, spĺňajúce uvedené kritériá. Ani to však nemusí platiť, nakoľko citované ustanovenia bodu 3.1. , písmeno H súťažných podmienok požaduje pri referenčných nemocniciach, aby takáto nemocnica po dobu 48 mesiacov bola poskytovateľom služby v rozsahu citovanej oblasti, okrem iného však aj poskytovateľom záchranej zdravotnej služby. Čiže ak teda správne čítame ustanovenie, tak iba jeden z daných poskytovateľov spĺňa toto ustanovenie a je to firma AGEL. Čiže preto si myslím, že tie podmienky tej verejnej obchodnej súťaže sú diskriminačné pre ostatných uchádzačov. To, ako budete zdravotníctvo spravovať, ako ho budete riadiť, je samozrejme na vás, ale tie informácie o danej verejnej obchodnej súťaži sa javia jednoznačne. Ideme ďalej. Najväčšou obavou občanov kraja, ktorí sa na nás obracajú, je potenciálna možnosť zníženia rozsahu poskytovanej zdravotnej starostlivosti v regióne. Reflektujeme ustanovenie bodu 5.4., strana 13 vzorovej zmluvy o nájme a spolupráci: "Bez predchádzajúceho písomného súhlasu nie je manažérska skupina oprávnená vykonať akékoľvek zmeny v rozsahu poskytovania zdravotnej starostlivosti, alebo robiť úkony, ktoré majú, alebo môžu mať za následok zmenu rozsahu poskytovania zdravotnej starostlivosti, vyplývajúce z povolenia 1., povolenia 2., povolenia 3.." Z uvedeného ustanovenia však pre nás nie je zřejmé, kto takýto písomný súhlas bude v mene kraja udeľovať, či takémuto súhlasu bude predchádzať napr. rozhodnutie orgánu samosprávy, napr. zastupiteľstvo, alebo to bude kompetencia zverená, napr. na podklade rozhodnutia Koordinačnej komisie, pod zmluva 26.. Na tieto otázky by obyvatelia regiónu takisto mali dostať odpoveď predtým, ako sa rozhodnete. Z predložených dokumentov rovnako nie je jasné, či kraj počíta s oddĺžením nemocníc zo strany Slovenskej republiky. Myslíme si, že určite áno. Čiže peniaze daňových poplatníkov, alebo s vyrovnaním dlhov z vlastných zdrojov zo strany manažérskej skupiny. Zmluva v bode 11. 10. počíta s oboma takýmito možnosťami, avšak na ňu je potrebné nahliadať diametrálne odlišnou optikou vo veci výhodnosti prenájmu. Čo je v kontexte pozoruhodné je, že príloha číslo 7. vzorovej zmluvy s úspešným uchádzačom stanovuje KPI, ktoré musí víťazný uchádzač plniť a ktoré budú posudzované pri ďalšom pokračovaní nájmu na 20+10 rokov. Ale tieto KPI-čka neobsahujú kritériá oddĺženia nemocníc. Čiže v zmluve síce oddĺžovanie spomenuté je, ale nie je kritériom posudzovania schopnosti manažérskej skupiny pre ďalšie rozhodnutie o zverení do dlhodobého prenájmu. Takže toľko k verejno-obchodnej súťaži. Ako sme povedali na začiatku, chceli sme sa pýtať inde, nakoniec sa budeme pýtať tu. Ja verím tomu, že pán predseda nám na záver otázky zodpovie, lebo sú dôležité, lebo ja hovorím stále, že ako budete ďalej spravovať zdravotníctvo v Trenčianskom kraji, je vaše rozhodnutie. Ja súhlasím s pánom predsedom v jednej veci, že sú problémy financovania, tie sú na celom Slovensku, jednoducho zdrojov v zdravotníctve a celkovo

v štáte je nedostatok. A ja teraz nebudem hovoriť, kto je za to zodpovedný, lebo ja som nebol ani jeden rok pri vláde, ani jeden rok pri moci, sú za to zodpovední viacerí politici, ktorí tu samozrejme dnes nie sú, alebo boli, alebo budú, ale ako sa rozhodnete spravovať svoje zdravotníctvo, bude mať dobeh a dopad na zdravotníctvo vo vašom kraji na dlhé roky. 30 rokov je strašne dlhá doba. Viacerí z nás tu už asi nebudeme, keď táto zmluva skončí, ak sa rozhodnete to takto urobiť. Čiže ja apelujem na vás, aby ste sa rozhodli správne, aby ste počuli všetky argumenty pre a proti, a rozhodli sa tak, aby to bolo najlepšie pre pacienta, lebo ten je v tomto prípade najdôležitejší. Ďakujem pekne.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán poslanec, ďakujem veľmi pekne za vystúpenie. Väčšina vášho vystúpenia sa týkala tých technických náležitostí samotnej obchodno verejnej súťaže a predtým, než dám teda slovo našim právnikom, či Tomášovi Balážovi, resp. zástupcom advokátskej kancelárie, tak chcem na niektoré veci zareagovať. Pán poslanec, vždy máte dvere otvorené u nás na župe, hociktorý poslanec Národnej rady, viete, že môžete zo zákona vystúpiť na zastupiteľstve kedykoľvek chcete. Takže ja som veľmi rád, že ste dnes prišli a čo sa týka tých samotných súťažných podkladov, tak a ešte predtým teda, než dám kolegom slovo, tak by som chcel povedať, dobre ste spomenuli, že ako sa k tomu pristupovalo možno v minulosti aj v Prešovskom samosprávnom kraji, že tam to nebolo takto zadefinované striktne tieto požiadavky, aj tá kontrola celková, lebo vy doteraz nemôžete, lebo ako hovoríte, na Prešovskom samosprávnom kraji žiadne veci kontrolovať, my sme sa tomuto vyvarovali a počúvali sme Najvyšší kontrolný úrad, že akým spôsobom tieto podmienky zmeniť, a čo chcem povedať, toho jedného uchádzača. My sme vychádzali z poskytovania komplexnej zdravotnej starostlivosti u nás na Trenčianskom samosprávnom kraji, z tých rozhodnutí, z tých povolení, ktoré máme ako Trenčiansky samosprávny kraj. My nemáme žiadnu dopravnú službu, napr. dopravnú zdravotnú službu, ale 2 z našich 3 nemocníc prevádzkujú RZP-čky, RLP čky, Považská Bystrica má 2 RZP, RLP a Myjavská nemocnica má Rýchlu lekársku pomoc, čo je tiež v tých súťažiach nastavené tak, aby aj oni sa uchádzali tento rok, ak teda sa nezmení nejako inak legislatíva, končia licencie, aby sa aj tento manažér uchádzal aj za bojnickú nemocnicu o RLP-čku a RZP-čku. Čiže my sme nedali do tej súťaže tie podmienky dopravnej zdravotnej starostlivosti a vieme, že Penta v minulosti vlastnila nejakú sieť týchto záchraniek a neviem, či to predala spoločnosti Falck a neviem, kde to teraz skončilo. Takže preto sme tam nedávali my tú dopravnú zdravotnú starostlivosť. A dnes bude predložený 1 pozmeňujúci návrh, ktorý teda dovoľí sa uchádzať aj tomu prevádzkovateľovi, ktorý má dopravnú zdravotnú starostlivosť. Čiže to, čo ste hovorili vy, že ak to má byť iba s RZP-čkami, s RLP-čkami, tak by bol len jeden uchádzač, takto to bude možnosť uchádzať sa aj tej druhej spoločnosti. Súťaž je otvorená aj zahraničným účastníkom. Čiže nie je to uzatvorené na Slovenskú republiku, alebo na slovenské subjekty, ktoré sú tu. A ešte si dovoľím vysvetliť tú pripomienku, ktorú ste dali, ktorá sa týka výšky nájmu. My sme, keď sme tento materiál predkladali,

ešte nebola účtovná závierka v týchto našich nemocniciach, že aká je hodnota tohto majetku, hnutelného nehnuteľného k 31. decembru 2024. A teraz to máme tiež, pán poslanec Habánik, predseda Finančnej komisie to dnes predloží. Čo sa týka samotných súťažných podmienok, my nechceme, aby to prevádzkoval niekto, kto vlastní 10 lekární alebo niekto, kto má nejakú ambulanciu, ale chceme fakt takého nájomcu a takého manažéra, ktorý má skúsenosti s poskytovaním komplexnej zdravotnej starostlivosti, či už sú to tie záchranky, či sú to ambulancie, či je to ústavná zdravotná starostlivosť, čiže tá lôžková časť, čiže vychádzali sme presne z tých požiadaviek, ktoré má Trenčiansky samosprávny kraj v súčasnosti v týchto nemocniciach, a definované, ako hovorila aj pani doktorka Štefíková, v tých rozhodnutiach, ktoré Trenčiansky samosprávny kraj vydal a sú aktuálne platné. Takže áno, toto zapracujeme, tie 2 pripomienky, ktoré ste dali, čiže dáme tam tú možnosť aj, bude tam alebo nielen teda tie záchranky, ale bude tam aj ..."alebo poskytovateľ dopravnej zdravotnej služby", aby sa, aby to nebolo len na jedného. Ale vychádzali sme z tých podmienok, ktoré má Trenčiansky samosprávny kraj z poskytovania kompletnej zdravotnej starostlivosti našimi tromi nemocnicami. A samozrejme doplníme aj tú minimálnu výšku nájmu, ktorá sa bude súťažiť, či už je to za hnutelný, resp. za nehnuteľný majetok. Ja by som požiadal ešte mojich kolegov, ak by prišli právne vysvetliť teda tie niektoré veci, ktoré spomínal pán poslanec Majerský. Napr. a ešte takto. Tie mestá, a preto sme dali to uznesenie v septembri pre tie samosprávy, pretože by sa nemohli zúčastniť tejto obchodno-verejnej súťaže, tak preto sme dali túto možnosť mimo, prednostne rokovať, komunikovať a prísť s nejakým návrhom, ako tieto nemocnice prebrať. My sme ich, zopakujem znova, my sme to dali na samosprávy s tou možnosťou toho uznesenia, že to bude za 1,- euro, tie majetky v tejto obchodno-verejnej súťaži sa nebudú ponúkať majetky a vôbec sa nebudú ponúkať ani za euro, ani za nič, skôr nám teda ten majetok ostane a za tento majetok, ktorý sme zveľadili, za tých 62.000.000,- eur, to sa bude ďalej zveľadovať a ten budúci manažér, resp. nájomca bude platiť za to adekvátny nájom. Tomáš, nech sa páči, ešte k tým paragrafom atď. ak môžeš, prípadne potom zástupcovia advokátskej kancelárie.

Mgr. Baláž:

Ďakujem za slovo, pán predseda, ja mám za to, že väčšina výhrad, ktoré pán poslanec Národnej rady Slovenskej republiky smeroval k podmienkam obchodno-verejnej súťaže. Čo sa týka teda tých technikálií, boli vami zodpovedané, tzn. že jednak tá výška nájomného, dôvod, pre ktorý vlastne bude doplnený, až teraz, ste teda povedali. Rovnako teda to, že prečo sa vlastne obce a mestá, nebolo to konštruované tak, aby sa teda zúčastnili tejto súťaže, nakoľko teda v ich prípade ide o iný režim ponukový, čiže ani sa nepredpokladalo, že by mali sa zapojiť do tejto súťaže a rovnako teda sa odstraňuje, alebo teda sa dopĺňa tá dopravná zdravotná služba, čo bolo teda vlastne tiež jedným z námietok pána poslanca Národnej rady v rámci jeho vystúpenia. A ďalšia vec, ktorá tam bola, teda, že sa nedomýšľal, že by kraj počítal s oddĺžením zo strany štátu. Ja mám za to teda, že je to v návrhu zmluvy jasne definované,

rovnako v rámci cieľov manažérskej činnosti kraj požaduje, aby nedochádzalo k vytváraniu nových dlhov a do tohto KPI-čka sa nebude rátať oddĺženie, ktoré teda by malo byť v rámci, tak, ako je teda nastavená tá zmluva, buď v priebehu 3 rokov alebo teda maximálne 5 rokov. Nemyslím si, že sú tam ešte nejaké ďalšie technické veci, ktoré boli vytýkané, pokiaľ áno, tak rád ich zodpoviem, ale myslím, že boli zodpovedané všetky. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ešte poprosím zástupcov právnickej kancelárie, ak sa chcú k tomu ešte vyjadriť. Pán poslanec, ešte nejaké otvorené veci sú? Pardon, ešte sa pán poslanec znova hlási, nech sa páči. No skús sa prihlásiť cez našich poslancov Zastupiteľstva TSK. Nech sa páči. Pustite cez pána poslancu, cez pána Ďurejeho. A môžeš prísť sem hore.

Mgr. František Majerský:

Ešte tam boli aj 2 otázky, som sa chcel spýtať konkrétne, že neodpovedali ste, že či to bude rozhodovať o tom, o zníženej zdravotnej starostlivosti alebo zvýšení, či to bude rozhodovať kraj, alebo daná komisia, alebo Zastupiteľstvo Trenčianskeho samosprávneho kraja? A druhá, že či to bude v tom, v tom návrhu, ktorý sa ide dať, že či tam bude napísané dopravná zdravotná služba alebo záchranná zdravotná služba, lebo keď je raz v podmienkach napísané, že musí byť poskytovateľom záchrannej zdravotnej služby, ako to tu máte teraz, tak to je len 1 uchádzač na Slovensku.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Tam doplníme "alebo poskytovateľ dopravnej zdravotnej starostlivosti".

Mgr. František Majerský:

Takže dopravná zdravotná služba tam bude. To sú tie 2 otázky, ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Áno, vtedy to bude ok. Dobré. Čo sa týka, tá prvá bola, kto bude rozhodovať o zmene rozsahu. Zastupiteľstvo. Tá komisia, ktorá tam bude, ona bude dodržiavať a kontrolovať dodržiavanie tých práv a povinností, ktoré sú zdefinované na toho manažéra, resp. nájomcu budúceho a táto komisia nebude mať, nebude môcť povedať, že tu si zruš túto ambulanciu, túto spoj tieto 2 lôžkové oddelenia, atď.. Nie. Celý tento rozsah, a spomínal to aj Tomáš Baláž, bude schvaľovať Zastupiteľstvo Trenčianskeho samosprávneho kraja, tieto zmeny. Samozrejme, že nastanú za tie roky rôzne zmeny. Môže zomrieť lekár, lekár skončí, odíde, pôjde niekde inde. Toto všetko tá komisia nejakým spôsobom predžuje a dá to na zastupiteľstvo, aj s dôvodmi, ktoré vedú k tomu, že k obmedzeniu možno zdravotnej starostlivosti. Čiže bez zastupiteľstva nemôže tento nájomca, tento manažér meniť rozsah poskytovania zdravotnej starostlivosti. Takže takto to bude, tá komisia nemôže rozhodnúť o ničom. Ona všetky tie zmeny musí eskalovať smerom na Zastupiteľstvo Trenčianskeho samosprávneho kraja. Ešte niečo?

Mgr. Baláž:

Myslím, že bolo zodpovedané všetko.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán poslanec Bielik, teraz. Potom pán poslanec Habánik, nech sa páči.

doc. MUDr. Bielik, CSc.:

Ďakujem pekne. Vážený pán predseda, kolegovia.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Do diskusie sa môže každý hlásiť. Toto je s faktickou? 2 minúty. Janko, hej?

doc. MUDr. Bielik, CSc.:

Iste, aj za 60 sekúnd. Takže chcel by som oceniť vystúpenia obidvoch pánov poslancov. To druhé smerovalo k cizelovaniu právnych aspektov zmluvy. Myslím, že ako to boli svojím spôsobom opodstatnené príspevky na zlepšenie kvality tej zmluvy. Čo sa týka prvého vystúpenia, dotknem sa iba apelu na vládu, osobne si myslím, že táto cesta je nepriechodná, ak by vláda pomáhala špeciálne trom nemocniciam, tak ten istý Národný kontrolný úrad sa ohlásí, že to je ako neoprávnená pomoc a ďalších 100 slovenských nemocníc sa ohlásí, že to je diskriminačná pomoc. 55 sekúnd. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem veľmi pekne, pán poslanec Habánik.

doc. Ing. Habánik, PhD.:

Ďakujem pekne. Vážený pán predseda, vážené panie poslankyne, páni poslanci, ctení hostia. Ja som chcel reagovať na vystúpenie pána poslanca a trochu mu odpovedať aj na jeho jednotlivé otázky, ale pán predseda už zareagoval predom mnou, tak len skutočne uvediem, že v rámci pozmeňovacieho a doplňujúceho návrhu, ktoré predložím, ak bude otvorená rozprava k tomuto bodu, riešime tie otázky, ktoré tu boli položené, dotýkajúce sa určenia minimálnej hodnoty nájomného, to je to písmeno G návrhu súťažných podmienok, rovnako písmena H, doplnenia dopravnej zdravotnej služby a tiež reagujeme aj na tú Koordinačnú komisiu. Tieto otázky samozrejme vznikali, alebo reagujeme na ne vzhľadom aj k tomu, že bola diskusia v rámci jednotlivých komisií Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja, a myslím si, že sme aj v rámci Finančnej komisie mali pomerne dlhú debatu a vlastne chceme vyprecizovať tieto podmienky zmluvy. Možno ešte jeden bod, ktorý neodznal úplne správne v rámci vystúpenia pána poslanca. Samozrejme, čo sa týka platnosti zmluvy, ona ešte musí prejsť pred podpisom pána predsedu zastupiteľstvom, to je len taká technická, ale veľmi dôležitá podmienka. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ešte, pán rektor, čo sa týka tej koordinačnej komisie, ak by si mohol tiež povedať, že to sme doplnili vlastne z tých komisií.

doc. Ing. Habánik, PhD.:

Áno, budem to čítať v rámci toho pozmeňovacieho návrhu celé.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Nech sa páči, ešte pán podpredseda Bartek, s faktickou.

p. Michal Bartek, podpredseda TSK:

Ďakujem veľmi pekne za slovo. Vážený pán predseda, drahé kolegyne, kolegovia. Ja by som chcel fakticky reagovať na pána poslanca Majerského, aj kolegu z parlamentu a trochu sa mi nepáči tú agendu, ktorú okolo tejto témy rozvíril, podľa mňa do nej zbytočne pridáva až príliš veľa vysokej politiky. Ja mu len chcem ozrejmiť, že sa nachádza na pôde najtransparentnejšej župy na Slovensku, ktorá si tento rating už drží nie jeden, ani dva roky, ale naozaj tie procesy

vďaka poslancom zastupiteľstva, súčasným, minulým, vďaka aj vedeniu župy sa môžeme pýšiť tým, že TSK naozaj veľmi transparentne pristupuje k celému chodu župy. Ja podpisujem každé jedno slovo, ktoré povedal pán predseda Baška, a som veľmi rád a pevne verím, že aj samospráve vďaka tej koordinačnej komisii budú pootvorené dvere, aby mohla nahliadať na ten proces, pretože my ako župa pozeráme najmä na to a pozeráme na toho pacienta. My tu chceme tie nemocnice, chceme aj reagovať na tie všetky bludy, ktoré boli o tom, že Trenčiansky samosprávny kraj by chcel tie nemocnice predávať. Majetok hnutelný, nehnuteľný ostáva u nás a ten proces, ktorý je, ja viem, že nie je jednoduchý, ale pevne verím, že na konci dňa z neho bude náš kraj aj pacient profitovať. A mrzí ma, že sa do toho zatahuje až príliš veľa politiky a myslím si, že nemôžeme vôbec porovnávať ten proces, keď si pán kolega porovnal, že ako Prešovský samosprávny kraj k tomu pristúpil pred viac ako desiatimi rokmi. Tak to je podľa mňa neporovnateľné. A to pletieš hrušky s jablkami, pretože, a chcem poďakovať aj odboru zdravotníctva za to, ako vyšpecifikovali ten rozsah garantovanej starostlivosti, aj celý súbeh, ako je nastavený takto. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem veľmi pekne, pán podpredseda. Teraz chcete vystúpiť, pán poslanec Stachura? Nech sa páči.

MUDr. Peter Stachura, Dr. med., MBA:

Vážený pán predseda, vážené panie poslankyne, vážení páni poslanci. No tak taký záujem asi, ako je tu teraz v Trenčíne, už tu dlho nebol. Ja vám trochu závidím, pretože možno taký záujem nezdieľa ani Národná rada Slovenskej republiky. Sú tu ľudia aj vonku, ktorí nás určite počúvajú, prišli tu autobusmi a je to znak toho, že tie nemocnice sú im srdcu blízke a chcú vedieť informácie, ktoré tu dnes odznievajú, takže týmto im chcem aj poďakovať, že prišli, že sú vonku a zaujímajú sa o činnosť v ich kraji. Ak mi dovoľíte, na začiatku, ja by som odpovedal aj pánovi Bartekovi, kolegovi z Národnej rady. No ono celkom sa nedá tá politika z tejto celej kauzy, alebo nenazývame to kauzy, z tejto celej situácie nejako vylúčiť, pretože tá politika samozrejme nás doviedla až do tohto stavu, kedy vlastne sa jedna nemocnica, sa druhou stáva súkromnou, či už je to teda dlhodobý prenájom, alebo sa to volá, že je to odkúpenie, alebo nejako akvizícia a všelijako inak, ale každopádne slovenský zdravotnícky systém sa výrazne mení a sú to nezvratné kroky, ktoré už, žiaľ, nebudeme vedieť ďalej zvrátiť. A preto si myslím, že je dôležité hovoriť aj na tej politickej úrovni. A tu by som chcel povedať, že tá situácia, ktorá momentálne nastala, že hovoríme tu o tom, že Trenčiansky samosprávny kraj ako 1 z dvoch krajov, ktorý ešte má svoje nemocnice a úprimne poviem, ja som bol hrdý a som stále hrdý na vás, že vy tieto nemocnice máte, to nie je samozrejmosť, je tu 7 statočných, 7 posledných nemocníc, ktoré majú ešte vyššie územné celky z kompletne 28 v roku 2002. Od roku 2002 do roku 2006 štát delegoval svoje nemocnice a tie postupne prechádzajú do súkromných rúk. No a teraz si povedzme, že prečo to tak je, a že či to je naozaj správne, pretože ja si myslím, že mali by sme aj ľuďom vysvetľovať. Práve preto si myslím, že je dôležité hovoriť aj v takom kontexte.

Kolega Majerský hovoril o tej zmluve, aké máme my podozrenia, a som vďačný za to, že ste niektoré pripomienky akceptovali, a že táto obchodno-verejná súťaž sa bude upravovať, pretože tak, ako bola nastavená, a tak, ako bola prezentovaná verejnosti, tak si myslím, že nezodpovedá kritériám súťaže, a preto ešte raz ďakujem, že niektoré z týchto pripomienok dáte do tej novej súťaže. Čo sa týka tej otázky, prečo sú tu možno aj ľudia vonku a prečo sa na nás pozerajú, si myslím, je tu otázka, že teda, teda čo, myslím si, že sú ako takí znepokojení, že teda súkromné nemocnice, to je zlé, alebo štátne nemocnice, to je dobre? A tu treba povedať, že neexistuje ani jeden systém, alebo ani jedno zriadenie, ani súkromné, ani štátne, ktoré by bolo výrazne, alebo jednoznačne lepšie alebo jednoznačne horšie. Sú to jednoducho 2 svety, 2 systémy, ktoré určitým spôsobom majú svoje pozitíva a majú svoje negatíva, ten for profit svet, tzn. svet, ktorý je orientovaný na zisk, na to, aby sme profitovali, samozrejme môže byť aj pozitívom, pretože potrebujeme rozvoj, potrebujeme inovácie, potrebujeme, aby sa tie nemocnice nejakým spôsobom hýbali so svetom, ale treba povedať aj tie negatíva, ktoré prinášajú prirodzene, celkom prirodzene súkromné vlastníctvo. Súkromné vlastníctvo v zdravotníctve, to nie je to súkromné vlastníctvo, ktoré poznáme z bežného sveta. A vo všetkých krajinách, ktoré majú sociálno-zdravotné systémy, je prísne regulované. Je prísne regulované práve preto, aby sa chránili záujmy pacientov. Aby sa chránili záujmy tých, ktorí do toho inak nevidia. Možno vidia len tú milú usmievajúcu sa pani, ktorá vás privíta ako recepcia, lebo to je tá prvá vec, ktorú zmení súkromný investor, keď príde do nemocnice. Takú ponurú smutnú atmosféru, premení na taký žiarivý úsmev človeka, ktorý vás privíta a vy sa cítite, že wow. Konečne som v súkromnej nemocnici, konečne to tu vyzerá správne. Ale tie veci, ktoré sú pre nás zdravotníkov a určite aj pre vás pacientov najdôležitejšie, väčšinou nevidíme. Väčšinou nevidíme, ako sa súkromný investor napr. môže zatvoriť niektoré oddelenie, ktoré neprináša zisk. A videli sme to, videli sme to napr. vo Svidníku. Pôrodnica? A prečo by som ju tuná mal? Však to je málo ziskové, mám tu málo pôrodov, prečo by som ju tuná mal mať, hej? Čiže rôznymi spôsobmi a dá sa to urobiť rôzne, veď tá invencia na Slovensku je obrovská. Dá sa povedať, no nemáme ľudí, proste nikoho tu nemáme, no tak čo teraz mám robiť? Čo mám tam sám prísť robiť? No tak jednoducho sa zatvorí, zavrie sa na mesiac a potom sa zavrie na 3 mesiace a nakoniec je z toho, však sa dá aj bez toho žiť. Čiže toto sú samozrejme, že riziká, pretože ten súkromný investor pozerá na to tak, aby samozrejme, že zarobil. Nepozerá na to tak a čo je verejné dobro? Takisto preferovanie pacientov. Samozrejme, že pre súkromníka je ideálny pacient mladý, zdravý, ktorého odoperujem a veľmi rýchlo pošlem domov. No ale zdravotníctvo je tu aj pre tých ostatných, pre ťažko chorých pacientov, pre pacientov, ktorí sú v sociálnej kríze, pre pacientov, ktorí majú vážne ochorenia a tých len tak ľahko sa nedá vypinkať domov. No tak sa pošlú do štátnej nemocnice, do tej fakultnej, do tej univerzitnej ďalej. A toto sa, samozrejme, súkromník povie, nedeje, to robíme my všetko, samozrejme, ale ľudia, ktorí pracujú v tom zdravotníctve, to vidia.

Vy ako pacienti to možno nevnímate vždy tak, ako hovorím. Rovnako, čo urobí súkromný investor? Ide na hranu, snaží sa maximalizovať to, čo mu je dovolené, tzn. šetrí na materiáli, a to je správne, veď predsa nemôže nakupovať predražené nejaké nákupy, ale ide na hranu. A ja som pracoval v zahraničí v štátnych nemocniciach, ale dostával som input od kolegov, ktorí pracovali v Heliose a v iných súkromných nemocniciach. Tam bolo na nitku, na každú ihlu zrátané, koľko ihiel, koľko striekačiek, ktorý lekár použije. A môžeme si povedať, že však je to dobré, veď je to správne. Áno, je to správne vtedy, ak ten profit, ktorý z toho vznikne, ide pre tú nemocnicu, ak ten profit sa vráti späť do nemocnice, ak je nejaké vyrovnané hospodárenie. Ak ten profit ide pre akcionárov, tak tam už je to diskutabilné, či je to naozaj to správne. Príjmy. Ďalej by som mohol povedať samozrejme o normatívoch. To, čo aj pán Visolajský, veď bude o tom určite hovoriť, sú veci, ktoré sú dôležité. Keď si zoberiete, ako funguje jednotka intenzívnej starostlivosti, keď máte na dvoch ťažko chorých, alebo na jedného ťažko chorého pacienta, nazvem to inak, na dvoch ťažko chorých pacientov, jednu sestru a keď máte na troch ťažko chorých pacientov jednu sestru, to je sakramentský rozdiel. Samozrejme, máme nejaké normatívy, ktoré sú nejako nastavené, tu je aj diskusia, či sú nastavené správne, ale toto práve ten súkromný investor využije. Jednoducho, keď môžem si dovoliť na troch pacientov mať jednu sestru, no tak bude mať 3 troch pacientov 1 sestra, nebude ich mať 2. Čiže toto sú veci, ktoré sa dejú, toto nie sú výmysly, toto je realita a takto k tomu prirodzene, lebo ako môže inak prísť súkromný investor k zisku? No len takýmto spôsobom, že sa snaží ísť na hranu a je to v poriadku, pokiaľ to nespôsobuje ohrozenie pacienta. No a tu je zase, zase otázka, že sme my ako krajina, ako spoločnosť pripravení? Dokážeme robiť tie mantinely tým súkromným investorom? Dokážeme ich kontrolovať? Kto ich kontroluje? Ako prebieha na Slovensku kontrola? Ja som presvedčený o tom, že tá kontrola práve u nás nefunguje. Čiže tí súkromní investori si začínajú dovoľovať to, čo môžu. A tu je vlastne ďalší ten, to riziko toho, tej zmeny na súkromné vlastníctvo. Ale v poriadku, ja hovorím, nie je ani 1 systém lepší, alebo horší, pretože keď sa pozrieme na ten štátny, tak tam zase vidíme, samozrejme, že oveľa menej efektivity. Jednoducho lekári, sestry, zdravotníci pracujú voľnejšie, laxnejšie, možnože majú dlhšiu pauzu, možno majú ešte nejaké záhumienky, hej, ako sa teraz pekne hovorí, že idú tam a hentam a onam. Samozrejme, toto sa nesmie diať. A zase sme to dovolili len my. Zase sme to dovolili len my a nemáme na to kontrolu, aby sa tieto veci nediali. Čiže podľa mňa tuná rezignoval štát, rezignoval štát už dávno na to, ako má vytvárať zdravotnú politiku a my vlastne už len brzdieme rozbehnutý vlak. A tu mi nedá povedať, že naozaj 13 rokov má rezort zdravotníctva v rukách strana Smer, 13 rokov má rezort zdravotníctva v rukách strana Smer, tzn. že ak boli tuná negatívne niektoré trendy, ako je napr. že sa vyberá z povinného zdravotného poistenia, teda z odvodov sa vyberá zisk. Tak tomu mohli zabrániť. To, že je tu vertikálna štruktúra, že tuná máme naozaj európsky unikát, že tu máme poisťovňu a jednotlivé kmene pod tým, je to unikát. Nič sa s tým neudialo. Čiže tu treba jasne pomenovať,

že zlyhali sme aj ako štát a zlyhali sme, a teda nielen Smer. To sú aj predošlé garnitúry, ktoré nastavili tieto zlé rozhodnutia. Aj tam vidím veľký problém s tým, ako to je. No a teraz poďme k tomu, že prečo, a ja tomu nerozumiem, ja tomu fakt nerozumiem, že v Českej republike napr. krajské nemocnice fungujú s vyrovnaným rozpočtom a na Slovensku my nevieme tento vyrovnaný rozpočet zabezpečiť. Ja tomu nerozumiem, ako je to možné, ako je to vlastne možné. No a tu je dôležité si povedať, čo vlastne ten štát mal urobiť a čo neurobil, a tu by sme sa mali učiť od tých súkromných investorov. Centrálné riadenie nemocníc. Bolo to v Pláne obnovy, čo sa stalo z toho? Je sekcia na ministerstve zdravotníctva, čiže nič, čiže zase nič, hej. Politizácia, prečo sa vlastne príspevkové organizácie veľmi zle riadia? No lebo keď bude niekto nepohodlný, nejaký manažér a chce si upratať napr. nemocnicu, možno nejakého primára, urobiť väčšiu efektivitu na oddelení, tak mu niekto politicky zavolá a povie, toho mi nechaj, toto je môj človek, prestaň s tým. No a už to neupraxe. Pretože my nevieme tých manažérov nejakým spôsobom podporiť, aby vlastne si urobili poriadok v tej nemocnici. A to je problém teda aj na VÚC-ke, aj v štáte, že jednoducho tí manažéri sú tam len dovtedy, kým je tam minister, alebo kým je tam predseda samosprávneho kraja a jednoducho sú politicky závislí a toto je obrovský problém, ktorý máme. A ja chcem vám len povedať, že ako niektoré iné krajiny fungujú, samozrejme, s rôznymi modelmi, väčšinou tie krajiny fungujú tak, že tie nemocnice vo väčšine tie aspoň koncové a dôležité nemocnice, ktoré sú súčasťou kritickej infraštruktúry štátu, patria štátu, patria VÚC-kam, patria mestám a ľudia sú patrične hrdí, že toto je moja nemocnica, ja tam nebudem kraďnúť, pretože to je moja nemocnica, to je moja nemocnica, ja nebudem robiť rôzne zákazky, ktoré oberajú vlastne tú nemocnicu o nejakú investíciu. Čiže takto to funguje a my sme ako keby rezignovali na to verejné dobro. My sme rezignovali na to, že jednoducho chceme tieto nemocnice mať pre seba. Model Dolné Rakúsko. Je to model, ktorý je postavený tak, že je tzv. Landesgesundheitsagentur, čiže nejaká neziskovka, ktorá má pod sebou eseročky, jednotlivé nemocnice a zároveň má aj zariadenia sociálnych služieb a manažuje ich v svojom regióne najoptimálnejšie, ako sa dá. U nás je to science fiction, prečo? Prečo máme len jedinú možnosť, a to je odpredaj Agelu alebo Pente? Prečo vlastne nehľadáme nejaké alternatívne riešenia? Ale toto nie je len otázka na VUC Trenčiansky samosprávny kraj, to je otázka na štát. Kde sme? Prečo sme sa do tejto situácie dostali. No a teraz, aby som dlho nerozprával, lebo asi už som odišiel od témy, ktorá sa dotýka Trenčianskeho samosprávneho kraja a vašich nemocníc. Tak mi dovoľte len naozaj zopár krátkych, krátkych informácií k tomu. Hovorili ste o koncepcii, ktorú ste si dali urobiť. Ja pre úplnosť musím povedať, že ju robila firma smart healthcare solutions, ktorých vlastníkom je pán Šamaj a pán Čerňanský. Vie auditórium, že napr. pán Čerňanský je s pánom Matákom v eseročke Benmor s.r.o.? Pán Maták bol zástupca Penty v minulosti. Táto firma smart healthcare solutions pripravovala koncepcie hore, dole. Ja som si vypočul, čo ste tu rozprávali, čo vám hovorila, v podstate samé také vzletné všeobecné reči. Nevie, koľko to stálo tá koncepcia, ale predpokladám, že to nebolo za pár

drobných. Takéto koncepcie sa nám množia všade. Na ministerstve ich uvidíte všade v šuflíkoch. Táto firma to robila aj pre Rázsochy, robila pre Banskú Bystricu, robila pre Národný ústav detských chorôb, atď.. Pravdepodobne je dobre etablovaná na ministerstve zdravotníctva. Takže toto je otázka, že koľko ten špás stál a čo s tým idete urobiť, resp. či sa s tou koncepciou nejako bude ďalej pracovať. Čo sa týka ďalšieho, pán predseda hovoril, že v roku 2015 to nevyšlo. To by mňa zaujímalo, že prečo to nevyšlo, hej? Tá snaha o nejaké manažovanie, že prečo to vlastne v roku 2015 zlyhalo, pretože v princípe, a tu sa zhodneme, takýto stav, aký je teraz, tu nemôže fungovať ďalej. Proste nemôžeme si dovoliť, aby sa nemocnice takto hlboko zadlžovali a jednoducho sme takto plávali časom ako doteraz. Čo som chcel ešte jednu vec povedať, povedal som model Dolné Rakúsko, poviem ešte model Nórsko. Opäť zase poviete si úlet. Ale ak sa budú aj tie posledné kraje, čiže Trenčín a Žilina, zbavovať týchto nemocníc, tak už aj na to môžeme zabudnúť, ale Nórsko má regionálny princíp, kde je jasne zadefinované, čo je koncová nemocnica, to by bola vo vašom prípade Fakultná nemocnica Trenčín. Presne to, čo ste spomínali. A potom menšie nemocnice, a tá väčšia nemocnica si reguluje tie menšie nemocnice a vytvárajú spoločnú sieť a majú spoločnú zodpovednosť za celý región ohľadom zdravotnej starostlivosti. Toto je optimálny model, ak by sa na to nastavilo optimálne financovanie. Samozrejme opäť tu je potrebný aj štát. No a na záver ešte posledné veci aj pri vašom rozhodovaní. Dejú sa veci, vidíte aj teraz, pán Visolajský bude určite spomínať o tom, že vo februári sa majú prijať určité zákony. Čo my veľmi podporujeme je, aby sa zmenilo financovanie, ktoré je nastavené nesprávne, aby sa podporovali aj koncové špičkové nemocnice, aby sa štát konečne prestal stavať macošsky ku svojim koncovým nemocniciam, toto sú veľmi potrebné kroky, ktoré už tu mali byť veľmi dávno. A my sme dovolili nechávať tieto nemocnice takto hniť a my sme dovolili financovať sa cez firmy ako BFF, a neviem aké iné, ktoré majú 10 a viac percentné zisky. Čiže toto je treba brať do úvahy a ja dúfam, že ten silný nátlak LOZu povedie k tomu, že to financovanie tých koncových nemocníc bude lepšie a možno aj tie vaše nemocnice, ktoré sa teraz hlboko zadlžujú, by sa mohli zadlžovať menej. No a na druhej strane to, čo sa už možno pánovi Visolajskému bude menej páčiť, ale ja som presvedčený o tom, že aj tie výdavky sú problém a v tých výdavkoch treba samozrejme takisto urobiť poriadok. Neexistuje, aby sme nemali akúsi spoluzodpovednosť. Ja ako lekár nemôžem mať nejaké príplatky, ak sa mojej nemocnici nedarí. To je proste proti zdravému rozumu. Čiže je potrebné, aby sme hovorili o tom, že aká je obložnosť lôžok. Nemôžeme mať 50 percentnú obložnosť, nemôžeme mať 60 percentnú obložnosť, musíme spájať oddelenia, musíme niektoré lôžka možno naozaj zredukovať, hej? Musíme vlastne mať elektronické meranie pracovného času. Ani takéto základné veci nie sú. Neviem, či je vo vašich nemocniciach, ale v štátnych nie je. No áno, by vás vyhnali. Presne, presne o to ide. Ale keď sa toto neurobí, jak je to možné, že ten súkromník to dokáže, ale štát nie. On na to zlyhal, proste kašleme na to. Toto sú veci, ktoré som presvedčený o tom, keby boli striktne napísané KPI-čka a prestala sa montovať do toho politika,

že nezavolá mu a prestaň, tak jednoducho ten manažér to urobí a presadí si to, ale toto chce aj určitú odvahu a zmenu vnímania štátu, na čo tu vlastne je. Takže záverom vám chcem popriať, aby ste sa správne rozhodli, ako povedal pán Majerský, my vás tu nechceme žiadnym spôsobom zmanipulovať, aby ste sa rozhodli tak alebo onak, je to vaše slobodné rozhodnutie. Ja vám veľmi pekne ďakujem za to, že sme mali možnosť vystúpiť, aj za to, že sme, že ste vypočuli aj možno niektoré kritickejšie slová, aj niektoré slová, ktoré boli skôr politické, ale som presvedčený o tom, že o tom treba hovoriť. Ďakujem veľmi pekne.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán poslanec, ďakujem veľmi pekne za vaše vystúpenie v diskusii k tomuto bodu. Predtým než dám slovo ešte kolegom poslancom Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja, by som chcel na niektoré veci zareagovať. No dobre, začnem tým, čo ste hovorili na začiatku, že je tu veľa ľudí, aj vonku sú ľudia. Áno, zdravotníctvo je určite veľmi dôležitá téma, pretože sa jedná naozaj o zdravie každého z nás. A my sme takéto zastupiteľstvá mali aj v minulosti. Ako nie je to, nie je to nič nové, že je tu takýto záujem. Prvýkrát si pamätám, bolo to asi v roku 2014, 2015, keď sme rušili jednu strednú odbornú školu tu v Trenčíne. Mali sme tu nasadaných po týchto schodoch rodičov, žiakov, učiteľov tej školy, ktorú sme rušili, pretože sme dali pádne argumenty na to, že tá škola tu nemá byť. Chodili s transparentami študenti po celom meste "my si školu nedáme". Potom sme tu mali, bolo to veľmi veľa ľudí, ktorí tu chodili a keď sme použili tie argumenty, ktoré na to máme, tak naozaj tie argumenty nad tým zvíťazili a chcem poďakovať všetkým poslancom, ktorí tu vtedy boli, ktorí za to zahlasovali.

Potom ďalej, ďalšie roky už neboli takéto, poviem štrajky, alebo takéto transparenty, aj keď je to tiež prejavom demokracie, že sme zrušili ďalších 5 alebo 6 škôl. Ďalšie dôležité rozhodnutie, ktoré sme prijímali, bola zmena Územného plánu Vyššieho územného celku Trenčianskeho samosprávneho kraja. A vtedy sme tu mali naskákaných asi na dvoch, na troch zastupiteľstvách po 3 autobusy baníkov z hornej Nitry. Pretože poslanci nechceli urobiť zmenu územného plánu na to, aby sa otvoril ďalší úsek v Novákoch na ťažbu hnedého uhlia. Sme tiež diskutovali. Teraz prišla veľmi dôležitá téma tiež, téma zdravotníctva. Dotýka sa naozaj každého, ktorý tu v našom kraji žije. Takže tu chcem len povedať, že toto je miesto, to je kolbište na to, na vyjadrenie svojich názorov, aj opozičných názorov, iných názorov. Veľa poslancov má iný názor na to, na túto obchodnú verejnú súťaž a čo s nemocnicami v budúcnosti. My tie argumenty, my ich tie názory neberieme. Je to tak. Každý si povie dnes svoje, s tým nemám vôbec problém. Len pán poslanec, z toho vášho vystúpenia som nepočul, čo by ste navrhli, alebo odporučili Trenčianskemu samosprávnemu kraji v tejto situácii, v tomto čase. Čo by mal teda ten Trenčiansky samosprávny kraj urobiť, aby sa tie nemocnice ďalej nezadlžovali, aby bola poskytovaná adekvátna zdravotná starostlivosť, aby sa vytvorilo lepšie prostredie pre tých lekárov, pre tie sestry a hlavne teda pre toho pacienta v týchto nemocniciach. Spomínali ste súkromný sektor, spomínali ste verejný sektor. Boli ste aj štátnym tajomníkom

určité obdobie, je tak? Na ministerstve zdravotníctva. Síce krátko, ale boli ste. Boli ste aj zamestnancom súkromnej spoločnosti AGEL jeden rok, takže máte tiež asi skúsenosti s tým, ako to funguje v súkromnej spoločnosti, ako to funguje vo verejnom sektore, čiže máte naozaj veľmi veľa skúseností, a musím súhlasiť s vami v jednej veci, alebo chcem. Nie, musím. Chcem súhlasiť v jednej veci, keď ste spomínali aj štát a tie rôzne príspevkové organizácie, atď.. Keď príde jedna garnitúra, dá si tam svojho riaditeľa. Však Fakultná nemocnica Trenčín tiež spadá pod štát, pod ministerstvo zdravotníctva, ďalšie nemocnice, atď., že vždy tam príde nejaký iný riaditeľ. A myslím, že to by nemalo byť, že naozaj ten manažér a ktorého teda chceme teraz, teraz vybrať, ak sa nám prihlási, aby nebol nejakým spôsobom politicky potom pri každej zmene aj tu zastupiteľstva, župana, atď. ďalej menený, ale proste, aby sme mu zadefinovali na to obdobie a to dlhé obdobie tie naše požiadavky, ktoré máme. Ja to ešte hovorím raz a zopakujem to. Keď sme mali predbežné trhové konzultácie s AGELom, veľakrát nám povedali nie. A vravím, nebudete rozdávať karty, tu bude rozdávať karty Trenčiansky samosprávny kraj, ako to chce nastaviť dlhodobo. Môže sa zmeniť zastupiteľstvo, príde iný župan, prídu iní poslanci, možno príde také zastupiteľstvo, ktoré povie - tu máš za euro tie majetky, rob si, čo chceš s tým zdravotníctvom. A myslím, že tak, ako si to zadefinujeme, a zadefinujeme si to na dlhšiu dobu, tak myslím, že dokážeme ochrániť takéto rôzne vplyvy, ktoré môžu prísť v budúcnosti. Tiež ste hovorili, pán štátny tajomník, že pacienti chodia, alebo nejakým spôsobom vyháňajú títo súkromníci tých horších pacientov do tých, ja neviem, fakultných alebo štátnych nemocníc. U nás, keď to tak zoberiem v Trenčianskom kraji, tak naše župné nemocnice odľahčujú práve Fakultnú nemocnicu Trenčín vo veľa prípadoch. Ja som to hovoril aj starostom, aj starostom z Myjavy. Igor je riaditeľ nemocnice v Považskej Bystrici. Koľko pacientov preberáme my z Fakultnej nemocnice, hlavne detských pacientov do nemocnice do Považskej Bystrice? Hela to isté na Myjave, že? Plus ešte odľahčujeme aj ARO tu vo Fakultnej nemocnici Trenčín. To, čo sme vybudovali my, to Oddelenie multiintenzívnej, teda neviem čo starostlivosti, to sú spojené ARO s JIS-kami, čiže aj tam pomáhajú naše nemocnice štátnej fakultnej nemocnici. A my chceme, aby to fungovalo takto ďalej, aby naozaj aj pod tým manažérom bolo o toho pacienta postarané. Ja sa potom ešte, bude možné však v diskusii vystúpiť aj odborári, aj pán Visolajský, aj pán odborár z Prievidze, pán Petráš, kde budem teda hovoriť určite aj o bojnickej nemocnici viac. Čiže to, čo bolo v tých iných krajoch nejakým spôsobom ináč nastavené, my to chceme poriadne nastaviť. Chceme, aby to naozaj fungovalo, aby to fungovalo naozaj v prospech pacienta. Budeme hovoriť o rôznych platbách ešte v diskusii, a tak ďalej, že táto nemocnica dostáva viac, táto menej, určite sa aj o tom bude, budeme diskutovať, debatovať, ale proste musíme sa pozrieť aj trochu naozaj aj možno do toho vnútra tých nemocníc. Čo vieme urobiť, akým spôsobom to vieme urobiť. A samozrejme, aby to nepostihlo toho pacienta, aby bolo oňho postarané. To, že hovorili ste o kradnutí, že sa niekde kradne, atď.. Myslím si, že v našich nemocniciach sú takí manažéri,

ktorí určite nekradnú a určite sa nekradne ani v bojnickej nemocnici, ako to veľa ľudí rozpráva. Kde sa môže kraďnúť bojnickej nemocnici, keď všetky finančné prostriedky, ktoré idú zo zdravotných poistení, 92 % ide na platy a na odvody? A čo to kraďnú tí zamestnanci? Na tie platy? Na tie odvody? Asi nie? Čo z 8 %, čo ukradnú, však nemôžu ani zaplatiť. Robia spoločné verejné obstarávania naše nemocnice. Čiže to si vyprosujem, a v týchto nemocniciach určite nikto nekradne. Chceme to upratať, chceme dať budúcnosť týmto nemocniciam. A nič nepokazíme, keď vyberieme manažéra, ak sa nám teda vôbec niekto prihlási, na 3-5 rokov, ktorý urobí to, čo má v tých zmluvách urobiť. Že to bude naozaj fungovať, že sa tam nainvestuje, budú pokračovať ďalšie investície, a že to nebude robiť dlhy. Proste, že to nebude robiť dlhy, v budúcnosti. Keď to dokáže urobiť, okej, keď to nedokáže urobiť, bohužiaľ, rozlúčime sa. A aj zachovať ten rozsah poskytovania zdravotnej starostlivosti. My sme túto OVS-ku nenastavovali tak, aby ako, aby to len niekto do nájmu len tak zobral bez toho, že nemáme tam žiadnu ingerenciu. Či je to počas doby manažéra, alebo počas nájomnej zmluvy. Tak to robili možno v iných krajoch v tých rokoch 2004, 2005 do 2010 postupne niektoré tie nemocnice odchádzali, niektoré bol osobitný zreteľ, išli osobitným zreteľom priamo niekomu, to my nechceme, aby to išlo osobitným zreteľom. A nastavili sme tie podmienky nejakým spôsobom. Sú naozaj tvrdé. Uvidíme, kto sa nám do toho celého prihlási. Ale určite, pán poslanec, máte pravdu, ten štát a teda napr. ako my, župa, musíme nastaviť tie mantinely, to ministerstvo zdravotníctva veľakrát nenastavuje, hej? Aj teraz dostala bývalá ministerka zdravotníctva dostala asi 7 strán od ministra financií, kde sa dá, akým spôsobom robiť, kde sa dá ušetriť. To bolo na 7 strán boli rôzne veci, ako treba robiť, ako to treba spraviť. A spomínali ste aj teraz tú legislatívu, aj pán Visolajský tu je. Ja vám garantujem teraz verejne, že na čom všetkom sa dohodnete, odborári s ministerstvom zdravotníctva a všetky tie zmeny, ktoré ministerstvo zdravotníctva predloží na februárovú schôdzu, za všetko toto zahlasujem. Za všetko, za všetky tieto veci, ktoré budú dohodnuté medzi Lekárskym odborovým združením a ministerstvom zdravotníctva a za všetky tieto zmeny zahlasujem. Dúfam, že to nebudú také zmeny, ktoré budú stáť štátny rozpočet ďalšiu miliardu, alebo ďalšiu pol miliardu v nasledujúcom roku, pretože na to naozaj tá krajina nemá. Treba sa rozumne dohodnúť. Viem, že sú tam aj veci takého charakteru, ktoré možno nie sú finančného charakteru, ktoré požaduje Lekárske odborové združenie. Takže ja za všetko to, čo sa dohodne, za všetko v parlamente zahlasujem, určite, pri týchto veciach. Takže chceme niečo, chceme to zlepšiť, chceme to urobiť, chceme si to dať zabezpečiť, aby to fungovalo. A chceme vidieť ponuku. Možnože sa nikto neprihlási, ale cieľom tohoto všetkého je naozaj zastabilizovať tieto nemocnice, aby fungovali, aby poskytovali zdravotnú starostlivosť. Pán poslanec Halabrín, emeritný primátor mesta Myjava, nech sa páči.

p. Halabrín:

Ďakujem. Už si ma predstavil, ja ešte poviem to, že som z Myjavy a určite patrím medzi najväčších oponentov tomuto procesu, o ktorom

tu dneska rokujeme, a zvädzame tu s pánom županom dosť nemilosrdné súboje. Ale toto mi nedá, čo som tu doteraz počul, aby som nevystúpil aj trochu inak. Ten prvý pán poslanec hovoril o tom, že nebýva zvykom, aby poslanci Národnej rady vystupovali na krajskom zastupiteľstve. Druhý pán poslanec hovoril k veci a hovoril niekoľko pripomienok, dobrých pripomienok, ktoré sa zapracovali do materiálov. Tretí pán poslanec, to bolo čisté politikárčenie a školenie mužstva. K problému, ktorý tu riešime, tam nebolo povedané z môjho pohľadu absolútne nič, a hovorím, som odporca toho, aby sme nemocnice akýmkoľvek spôsobom dávali spod kontroly samosprávy preč. Ja už mám dosť veľa rokov a stále viac a viac má prekvapuje to, že stále sme nepoučiteľní, a vždy sa snažíme priživiť sa na nejakých problémoch, na biede a na všetkom možnom. Každý opozičný politik vie všetko, vo chvíli, keď sa dostane do opozície, nevie takmer nič. Predstavitelia politických strán tu vystupujú a zabudli, do opozície. To je to isté, do koalície. Zabudli na to, že toto zastupiteľstvo prijímalo veľa uznesení, ktoré hovorili o tom, že sme proti tomu, aby sa odoberali zdroje nemocniciam a brali sa RZP-čky, RLP-čky. Hovorili sme o tom a prijímali uznesenia, že v kraji Trenčín sme hlboko podpriemerné z hľadiska zdravotnej starostlivosti, počtami lôžok, všetkým. Prijímali sme uznesenia o tom, že pri príprave kategorizácie tiež neboli rešpektované nejaké územné a regionálne princípy a navyše kategorizácia v prípade minimálne myjavskej nemocnice bola spravená aj v rozpore so zákonnými podmienkami, ktoré samo ministerstvo stanovilo. A pokiaľ, už to tu raz padlo, si myslím, že ten jeden z diskutujúcich bol vtedy jeden z čelných predstaviteľov ministerstva zdravotníctva a vôbec mu to nevadilo. Takže, vážení, nepriživujme sa na tom, že Trenčiansky kraj teraz hľadá nejaké riešenia a bojujeme tu vnútri, ničomu to nepomôže a naozaj by bolo dobré, aby sme sa snažili hľadať riešenie a nestratiť 2 hodiny politickými debatami a získavaním bodov. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem, pán poslanec, veľmi pekne. Pán poslanec Bublavý, nech sa páči.

Mgr. Bublavý:

Pán kolega Halabrín veľa vecí vzal, ktoré som chcel aj ja pripomenúť, ale skúsím sa zapojiť do debaty tým, že kolegovia poslanci z Národnej rady, všetci traja sú z takého regiónu a z kraja, kde vlastne oni nespravujú tie nemocnice, oni nás prišli poučať, ako by sme to mali robiť a riadiť a u nich to nefunguje. Oni už dávno svoje nemocnice nemajú, sa ich zbavili. Ono sa to dobre kritizuje a radí, ako by sme to mali robiť, ale oni sami to nevedia, ani to nemôžu. A pán doktor Stachura, ja vaše odborné lekárske znalosti nepopieram, ste odborník, ale vyše 20 rokov, alebo viac ako 20 rokov robíte hlavne lekársku prácu v zahraničí. Nie na Slovensku a máte určité skúsenosti, že v zahraničí, kde pôsobíte, tie nemocnice negenerujú stratu, že tie nemocnice buď majú vyrovnaný rozpočet, alebo ziskový. Tak vy sa ani nečudujte, že náš samosprávny kraj, ktorý je mimochodom najtransparentnejší, už dlhé roky, sa snažíme vymyslieť a urobiť taký model a modul, kde bude verejná obchodná súťaž, kde naozaj sa

snažíme transparentne rozhodnúť, ako ďalej s našimi nemocnicami. A ja si myslím, že máte skúsenosť, aj bolo to tu spomenuté, že ste bol štátnym tajomníkom. Vy ste bol štátnym tajomníkom, kde zdravotníctvo dopádalo katastrofálne, kde sa vygenerovala najväčšia strata. A je mi ľúto, že chodíte po iných krajoch a regiónoch, že ako by sme to mali robiť, lebo sám viete, že sa v riadení ešte musíte veľa, veľa učiť. A ja vám ďakujem za to, že ste prišli a prajem vám šťastnú cestu do svojich regiónov a snažte sa pomáhať tam, kde môžete, aj máte právo aj hlasovať. Ja viem, že aj v Národnej rade sa dá dlho rozprávať aj o ničom, ale snažte sa urobiť a hlasovať tak, aby to zdravotníctvo, ktoré ja si myslím, že mal riadiť štát, nikdy sa nemal štát zbaviť zdravotníctva, mal ho riadiť, a teraz my musíme sanovať to, čo aj štát pokazil. A nebolo to len za vlády Smeru.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán poslanec, dokončite myšlienku.

Mgr. Bublavý:

Ale bolo to za vlád iných, ktorí začali rozpredávať naše zdravotníctvo. Ďakujem za pozornosť.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem. Pán poslanec Oulehle, lekár, ktorý je predseda Komisie zdravotníctva a sociálnej pomoci, nech sa páči.

MUDr. Oulehle:

Vážený pán predseda, vážené kolegyne, kolegovia. Chcel by som len k tomu, tým slovám pána poslanca Národnej rady. Prečo to je v Čechách lepšie? Lebo platba za poistenca štátu je o 1.800,- eur vyššia ako na Slovensku a v zákone je stanovená aj valorizácia. Prečo dopustíte, hovoríte, že sa nemôžu zadlžovať nemocnice. Áno, samozrejme nemôžu, ale s týmto môže pomôcť len štát, ako v tom prvom prípade. Že sa zatvárajú gynekológie, veď je spravená stratifikácia nemocníc, ktorá hovorí, že koľko musí byť pôrodov v nemocnici, a toto stanovil štát. Nie, nie, žiaden kraj. A preboha, kde v našom štátnom zdravotníctve sú 2-3 sestry pri lôžku? Veď je 1-2 sestra na celé oddelenie, a to je, to sú štátne nemocnice. My sme 5 rokov, čo som tu, tak raz alebo 2 razy do roka máme zastupiteľstvo ohľadne zdravotníctva. Plačeme krvavé slzy a píšeme dopisy do Národnej rady, na Ministerstvo zdravotníctva a nikto nám nepomohol. Toto je také celé, keď to, keď chcem nejaké prirovnanie dať, v tom 2013-tom roku s tými nemocnicami sa potopila loď. Tie jednotlivé malé nemocnice plávajú a teraz príde záchranný člň a stoja na palube a rozmýšľajú, hodíme im toto koleso, alebo to väčšie koleso, a rozmýšľajú tak dlho, až sa tie nemocnice celkom potopia. A to hádam nemôžeme dopustiť. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem, pán poslanec. Karol, nech sa páči, pán primátor Považskej Bystrice.

doc. PhDr. PaedDr. Janas, PhD.:

Vážený pán predseda, vážené kolegyne, kolegovia. Ja podobne ako pán poslanec Halabrin, som od samého začiatku zásadným odporcom toho, čo sa tu dneska má diať a určite za to nikdy nezahlasujem. Ale na druhej strane musím povedať, že vážim si, že prišli poslanci Národnej rady. Len jedna vec mi tam zaladila nie správnym tónom. My

sme tu nikdy nepúšťali stranickú politiku, nejaké politikárčenie do tohoto zastupiteľstva, nikdy sme sa tu nedelili na nejaké strany, na koalíčno-opozičných, a preto aj musím na to zareagovať a teda uviesť niektoré veci na pravú stranu. Ja som sa veľmi potešil, keď pán poslanec Majerský so Stachurom zvolali ten zdravotný výbor, lebo som si myslel, že pri prieskume sa dajú niektoré veci odhaliť a možno by sme tu dneska menej rozprávali, keby sa konal. Aj preto som na zdravotnom výbore v Národnej rade bol, ale nepovedzme, že ho zablokovala koalícia, na zdravotný výbor neprišli ani poslanci strany Sloboda a Solidarita, ktorí, ak sa nemýlim, tak boli aj podpísaní pod tým, aby sa ten výbor zvolal a naopak, ja si pamätám, že sem prišiel pán Gröhling a pán Stachura priamo tu pred krajské zastupiteľstvo, pred budovu Trenčianskeho samosprávneho kraja, obidvaja zo Slobody a Solidarity a prišli pochváliť verejne, Szalay, Szalay, pardon, pán Gröhling a pán Szalay, aby som nepokazil meno, a prišli pochváliť pána župana, ako robí skvelú prácu, že sa chce zbaviť nemocníc, že ich chce privatizovať. Takže aby teda, keď už si povieme o tých stranách, tak si povedzme, ako to je. A druhá vec, taktiež, keď sa hovoríme o tej minulosti, tak zase nezabudnime, kde sme prišli k tomuto stavu v zdravotníctve a sú to všetko tie slávne Zajacove reformy, ktoré pustili privatizáciu do zdravotníctva, ktoré pustili súkromníkov do zdravotníctva, ktorí tam dovtedy neboli. A opäť teda, keď už sme pri tých stranách, tak pán Zajac, ak sa nemýlim, bol vtedy nominantom pravicovej ANO, a dneska je členom alebo nominantom, alebo stále vystupuje v mene OKS, a OKS je pupočnou šnúrou spojené so Slobodou a solidaritou. Takže keď sa pustíme na stranickú pôdu, môže to byť veľmi tristné pre všetkých, tak radšej sa tam nepúšťajme, budme vecní, takí, akí sme tu. Ja som si urobil kopu poznámok, ja vystúpim, aj veľa možno nezrovnalostí, ktoré som v tých vystúpeniach, ktoré boli, našiel, a ako som hovoril na začiatku, ja urobím čokoľvek, aby sa tento proces zastavil, ale zasa myslím, že budeme to robiť korektne tak, ako treba v trenčianskom zastupiteľstve.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Áno, ďakujem, pán primátor, pán poslanec, za vystúpenie. Poprosím pán podpredseda Trstenský, nech sa páči.

Ing. Jozef Trstenský, podpredseda TSK:

Dobrý deň, vážený pán predseda, vážení poslanci Národnej rady, ctené dámy, vážení páni, ja len také malinké poznámky. Pán poslanec Stachura, vy nie ste nepopísaný papier, vy máte za sebou dlhú históriu v slovenskom zdravotníctve, aj v zahraničí ste pracovali, ako bolo teraz povedané, takže vy ste mohli pre slovenské zdravotníctvo z rôznych pozícií urobiť strašne veľa dobrého. Ja viem, že zdravotníctvo je, patrí po zbrojárskom priemysle k najvýnosnejšiemu priemyslu na Slovensku, v zdravotníctve sa dobre žije, dobre sa tam bohatne. To je preukázané, o tom netreba diskutovať. Takže ste si vybral dobré zamestnanie a ja vám prajem, aby sa vám v ňom aj darilo. Z vašich slov som bol celkom prekvapený, lebo mi to pripomína rok pred rokom 89. Vy by ste vlastne zakázali súkromné podnikanie v zdravotníctve, pretože prináša súkromné podnikanie v zdravotníctve zisk pre ľudí. Každý kto pracuje, pracuje

preto, aby zarobil, každý podnikateľ pracuje preto, aby mal zisk, niekto ten zisk použije pre svoje súkromné účely, niekto pre rozvoj svojej firmy. Takže si myslím, že podnikanie v zdravotníctve bude. Samozrejme, dlho som nemohol pochopiť, ako môže fungovať také perpetuum mobile, že z povinných zdravotných odvodov niekto môže vytvárať zisk. Plne s vami súhlasím, a ja si myslím, že to boli iné politické strany, ktoré túto situáciu kritizovali a myslím si, že sme boli aj niekde na Európskom súde a snažili sme sa tento stav zmeniť. Je to hyenizmus, keď mám ja platiť odvody, aby niekto iný, nie vy a niekto iný, bude si z tých mojich odvodov, ktoré má použiť na liečenie môjho zdravia, on si bude z toho vytvárať zisk. Samozrejme, zisk u súkromných zdravotných poisťovní by sa mal vytvárať nadpracou nie z povinných odvodov. Povedali ste, ešte teda budem reagovať, že súkromné zdravotné poisťovne chcú len mladých a zdravých, aby nemuseli vynakladať finančné prostriedky na ich liečbu. Je to pravda, ale štát, vy, poslanci Národnej rady od roku 1990 až do roku 2025 máte v rukách nástroje, môžete si spraviť takú legislatívu, aby ste dokázali odčerpať tieto prostriedky z týchto súkromných zdravotných poisťovní na základe stanovených kritérií, možno veku, chorobnosti, diagnóz, atď.. Vy to máte všetko v rukách, vy v Národnej rade môžete všetko, vy ste tvorcovia zákonov, vy ste tvorcovia hodnôt, vy ste tvorcovia našej budúcnosti, len to máte využívať tým správnym smerom. Takže ja vám teda prajem, aby ste boli ďalej vo vašej práci úspešní. Vôbec mi nevadí, že ste tu, som rád, že môžem debatovať, že si môžeme vymeniť názory, pretože je strašne dôležité, aby sa ľudia dokázali medzi sebou rozprávať. Nezáleží na politickej orientácii. To aj pán poslanec Lackovič, ktorý celkom nedokončil ani svoj prvý mandát starostu v Kvetoslavove? Dokončil, dokončil v Hviezdoslavove. No tak dneska ste poslanec Národnej rady, ja som bol 7 razy zvolený primátor a nesedím tam, ale mi to nechýba. Ďakujem. Bol som trochu osobný prepáčte, nemal som si to dovoliť.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán dlhoročný primátor, teda bývalý, Nového Mesta nad Váhom, 26 rokov, že? Tak. A od začiatku si vlastne vo VÚC-ke, je tak? Od začiatku ste tu takí Matuzalemi viacerí, takže ďakujem za príhovor aj tebe, pán podpredseda. Pán podpredseda Jožko Božik, nech sa páči, primátor Partizánskeho.

doc. PaedDr. Jozef Božik, PhD., podpredseda TSK:

Vážený páni poslanci Národnej rady Slovenskej republiky, vážený pán predseda Trenčianskeho samosprávneho kraja, ctené kolegyne, kolegovia, dámy a páni, vzácní hostia. Pozorne som počúval vystúpenia poslancov Národnej rady a chcem sa pridať k mojim predrečníkom s faktickými poznámkami, ktorí sú hrdí na to a vážia si, že poslanci parlamentu si našli čas a prišli sem do Trenčína na naše zastupiteľstvo. Myslím si, že je to náležité práve preto, že rokujeme o veľmi, by som povedal, dôležitej téme, ktorá je kľúčová pre všetkých obyvateľov Trenčianskeho samosprávneho kraja. Neskôr istotne bude priestor na to, aby sme sa porozprávali, keďže tu bolo viacej vystúpení, ale s tou faktickou mi nedá preto, lebo boli tu spomenuté niektoré veci a mne sa žiada len zareagovať konkrétne na dve. Tá prvá sa dotýka gynekologicko-pôrodných oddelení,

o ktorých sme tu veľmi veľakrát rozprávali. A verte, že taký Matuzalem, ako je Jožko Trstenský, od roku 2001 som tu teda aj ja. Nepretržite vďaka Bohu a podpore občanov tu sedíme teda od roku 2001 a máme historickú pamäť. Tá historická pamäť nadväzuje na to, čo tu povedal Karol Janas, že bavíme sa o téme, ktorú nezapríčinil ani jeden jediný z nás tu sediaci, a súhlasím s tým, čo bolo povedané, že bolo by najlepšie, keby zdravotníctvo bolo verejné a pod ostrou verejnou kontrolou. Žiaľ, stalo sa to, čo sa stalo. Iniciatíva a snaha pána ministra Zajaca sa naplnila a tak sa začali ambulancie, ale samozrejme aj nemocnice odštatňovať. Treba povedať, že už v tom čase pravdepodobne vedeli politici, že štát nebude mať dostatok zdrojov na to, aby dokázal prefinancovať celú sieť a tak vytvoril 3 kategórie. Tá prvá kategória boli mestské nemocnice, tá druhá kategória boli krajské nemocnice a potom celoštátne. A začal sa zápas, ktorá nemocnica skôr skončí preto, lebo nebude mať na to zdroje, na to, aby dokázala existovať. A do toho celého zasahovali potom odborné spoločnosti. My sme si tu povedali, že štát povedal, koľko má byť minimálne pôrodov na to, aby gynekologicko-pôrodnické oddelenie mohlo fungovať. Iba chcem povedať, že nebol to ani štát, bola to Slovenská gynekologická spoločnosť, pozostávajúca z odborníkov na medicínu, ktorí povedali, že minimálny optimálny počet pôrodov je 800. Potom sme politicky presadili, aby to bolo 600 a dostali sme sa až na úroveň 500 a potom aj na úroveň 400. Ale potom sa stalo to, že áno, nemocnica ako Svidník, ale už aj tá naša v Partizánskom, sa nedostala za rok ani na počet 400. Žiaľbohu, tak to je. A to nielen preto, že oslaboval personál, ktorý bol decimovaný tými informáciami, ktoré išli aj za vlády pána Matoviča a Hegera do územia optimalizácie siete nemocníc a zneistili tých lekárov.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán podpredseda.

doc. PaedDr. Jozef Božik, PhD., podpredseda TSK:

Pardon, prepáčte.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Všetci vieme, že akože ty, keď sa rozrečníš, že to tak dlhšie. Myšlienku dokonči, ale však potom môžeme ďalej.

doc. PaedDr. Jozef Božik, PhD., podpredseda TSK:

Ospravedlňujem sa. Ale je to dôležitá téma. Čiže Slovenská gynekologická spoločnosť stanovila minimálny počet pôrodov na 800 a druhá dôležitá vec, keď sa pýtate na to, aký je rozdiel medzi českým a slovenským zdravotníctvom. Iba jedna dôležitá informácia, teraz som si ju našiel. Český štatistický úrad pre rok 2022 uverejnil informáciu, že výdavky do českého zdravotníctva predstavovali v roku 2022 596 miliárd českých korún. Keď si predelite túto čiastku hodnotou eura približne 23 Kč, tak vám vyjde, že do českého zdravotníctva v roku 2022 išlo v prepočte 25 miliárd eur, 25 miliárd eur, z toho 18 miliárd išlo zo zdravotných poisťovní. Viete, koľko išlo na Slovensku v roku 2023? 8,1 miliarda v roku 2023, dneska sa už dostávame k deviatim miliardám, k deviatim, čo je obrovské číslo 9. Podotýkam, Češi, Česká republika v roku 2022 mali 25 miliárd, a odvtedy iba rastú. Čiže to je diametrálny rozdiel, my sa nevieme porovnávať. Preto české nemocnice vyzerajú, ako vyzerajú, lekári sú

spokojní, nemocnice sú vybavené, všetky sú zrekonštruované a všetky sú moderné. Taká je realita v porovnaní medzi Českou a Slovenskou republikou. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem, pán podpredseda, samozrejme, to boli faktické, pán poslanec, na vás a nech sa páči, môžete vy reagovať faktickou. Skúste tak do 2 minút, do troch. Nech sa páči, máte slovo.

MUDr. Peter Stachura, Dr. med., MBA:

Ďakujem pekne, budem sa snažiť. Ďakujem pekne všetkým kolegom, ktorí reagovali. Pán predseda, vy ste hovorili, že teda nemám žiadnu víziu, alebo čo by som robil ja. No tak nebola taká otázka, keď sa pýtate mňa konkrétne, tak si myslím, že najoptimálnejšie riešenie je holdingové riadenie, tzn. Fakultná nemocnica Trenčín by musela spojiť sa s VÚC-kárskymi troma nemocnicami, a by mali byť regionálnou sieťou nemocníc, lebo len tak, keď sa toto zoptimalizuje, sa dá nastaviť ústavná zdravotná starostlivosť optimálne. To je môj názor. Ak dáte niekomu nemocnice na 3-5 rokov do manažmentu, on investuje za tento, za toto obdobie 35 000 000, tak chcem vidieť, že tých 35 000 000 župa potom nájde, ak nebudete spokojní. Veď to je proste nonsens, vy jednoducho dávate nejaký bianko šek a potom to bude zmluva na 20+10 rokov. Čiže toto je odpoveď. Čo sa týka ostatných kolegov, nepoznám vás všetkých - Halabrín, Bublavý, všetci ostatní. A vy ako si ako predstavujete opozičného poslanca, že čo budeme čušať tam niekde v Bratislave, alebo nebudeme vôbec sa k ničomu vyjadrovať? Aké politikárčenie? O čom tu vlastne hovoríte? My sme boli, prepáčte, ja rozprávam, vo Fakultnej nemocnici Trenčín sme hovorili o kamase, hovorili sme o iných podvodoch. To máme byť ticho? Máme ticho šúčať nohami? Veď toto je úloha opozičného poslanca, aby jednoducho poukazoval na veci, ktoré sa nám nepáčia. A dnes sme využili naše právo, prišli sme vám tu povedať o problémoch a rizikách, ktoré obchodná verejná súťaž predstavuje a jednoducho vy ste aj niektoré z nich akceptovali. Takže ja nerozumiem, že čo tu, tuná je, čo tu je za problém s tým, že poslanec príde medzi vás a oboznámi vás s nejakými rizikami. Prepáčte, tak potom kde sme? Hej? Čo to už tiež to beriete ako puč, alebo čo? No a teraz...

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Zasa ďalšia politika, pán poslanec, poďme k veci. To sú naši regionálni poslanci.

MUDr. Peter Stachura, Dr. med., MBA:

Áno, už končím, 10 sekúnd. Chcem vám všetkým poďakovať za to, že ste ma vypočuli a v tejto opozičnej práci budeme pokračovať. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem, pán poslanec. Naši poslanci, nič iné nehovorili, Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja, že netreba tu robiť politiku a nikdy sme tu politiku nerobili, ako povedal aj pán Karol Janas, aj keď máme na niektoré veci rôzne názory, akože my tu politiku nerobíme. To, to bola tá message od našich regionálnych poslancov, nič iné nepovedali naši poslanci, či bol odtiaľ alebo odtiaľ, takže to chcem len povedať, že politika sa tu nerobí, na Zastupiteľstve Trenčianskeho samosprávneho kraja.

Ďakujem veľmi pekne, prejdeme teraz k tým, ktorí sa prihlásili

do rozpravy k bodu číslo 4.. Ako prvého chcem teda požiadať pána doktora Visolajského, predsedu Lekárskeho odborového združenia. Nech sa páči, máte slovo. Ešte chcem teda upozorniť raz, že podľa Rokovacieho poriadku, ktorý si schválili poslanci tohto regionálneho parlamentu, má každý možnosť vystúpiť na 5 minút, samozrejme, potom ešte budete môcť reagovať vo faktickej odpovedi dvoma minútami, nech sa páči.

MUDr. Peter Visolajský:

Dobrý deň prajem. Dobrý deň. Vážené predsedníctvo kraja, vážení poslanci, ale aj verejnosť, ktorá toto zasadnutie sleduje. Ďakujem za možnosť vystúpenia a ďakujem aj Trenčianskej župe, že takto dlho a vzorovo manažovala nemocnice, ktoré sú naozaj niekedy tomu kraju na príťaž, ale je to obrovský benefit pre občanov a platiteľov daní v tomto kraji. To už veľa krajov na Slovensku a veľa občanov nemôže povedať, že ich kraj sa natoľko dobre stará o svojich obyvateľov ako Trenčianska župa. A práve preto dnes tu stojíme, pretože tento benefit dneska s veľkou pravdepodobnosťou o to občania prídu v Trenčianskej župe. Na začiatok - ja som Peter Visolajský, lekár z Fakultnej nemocnice Nitra, niekoľko rokov vediem Lekárske odborové združenie, ktoré zastupuje väčšinu nemocničných lekárov. Pokladám to za dôležité povedať ako možný konflikt záujmov. Tieto všetky pozadia, teda prečo som tu, pretože v rámci diskutujúcich sú tu aj ľudia z finančných skupín, verím, že aj oni uvedú svoj konflikt záujmov. Veľa tu bolo hovorené o pánovi Zajacovi, čo všetko spôsobil v našom zdravotníctve. Za chvíľku jeho analytik bude vám rozprávať, ako je dobre sprivatizovať nemocnicu a spraviť tú istú chybu, ako to spravili tie kraje? Ja vnímam tu poznámku tých poslancov z iných žúp, z Prešovského, a nie ako výtku, ale ako radu, aby ste nespravili rovnakú chybu, ako to spravil Prešov. Myslím si, že o tomto bola tá rada z Prešovskej župy, ktorá prišla o svoje nemocnice a dôsledky majú dnes, nemajú nič lepšie, žiaľ, tá zdravotná starostlivosť sa prepadáva, chýbajú im lekári, sestry, nemajú v ambulanciách lekárov, majú dôchodcov a je to kraj, ktorý sa vyludňuje. Toto je môj konflikt záujmov, dnes tu teda zastupujem lekárov, ktorí máme združenie aj v Myjave, aj v Bojniciach, aj v Považskej Bystrici, ale som tu aj za lekárov z okolitých veľkých nemocníc, ktorých sa toto vaše rozhodnutie dnes dotkne. A hlavne tu chcem zastupovať pacientov, našich pacientov, a preto som tu, aby som vás požiadal, aby ste lekárov nechali robiť svoju prácu v takej kvalite, aspoň ako bola doteraz, aby sa mohla ďalej starať o svojich pacientov aspoň v tej kvalite. Na začiatok chcem povedať, že Bojnice, nemocnica Prievidza, so sídlom v Bojniciach je kvalitná nemocnica a tak isto aj Myjava a Považská Bystrica. Nič nie je ideálne, samozrejme, ale na tú úroveň, v ktorej sú, poskytujú nadštandardne dobrú zdravotnú starostlivosť, to vám môžem povedať ako predseda celoslovenského Lekárskeho odborového združenia, ktorý má prehľad. Tieto nemocnice, sa to dá vyčíslieť, aj sú už k tomu parametre, ktoré sa dajú sledovať a našimi výpoveďami aj teraz aj to, čo teda vítam pána župana, že budú za to hlasovať v parlamente, tie dáta, ktoré toto ukazujú, budú schvaľované vo februári, aby sa v tom zverejňovaní tých dát z nemocníc pokračovalo a na tieto čísla sa treba pozrieť. Bojnická

nemocnica má case mix index, to je parameter, ktorý hovorí o náročnosti pacientov, ktorých ošetruje 1,05. To je nadštandardne vysoký, ten najvyšší dosahujú koncové nemocnice 1,2. Bojnická nemocnica má 1,05. Žiaľ, toto pri už sprivatizovaných súkromných nemocniciach takéto vysoké parametre nevidíme. Jednoducho tých ťažších, náročných, finančne náročných pacientov už neriešia. To je základ biznisu. A podobne sú na tom dobre aj Myjava, aj Považská Bystrica. Ten problém, ktorý sa tu diskutuje, počuli sme veľa čísel, veľa ešte budeme počuť, aj verejnosť, čo to sleduje. Je to zložitá tématika, dopadá to historických chýb, ktoré sa stali v tomto štáte, ktoré dnes splácame, ale je to komplikovaná debata, ale dá sa to zjednodušiť naozaj a myslím si, že Trenčiansky kraj s týmto môže operovať. Veď vo vašich nemocniciach niektorých už prebehla taká privatizácia. A treba si pozrieť a človek sa laicky, sedliackym rozumom rozhoduje, čo to prinieslo a či ten tento krok bude dobrý aj v našej nemocnici v Bojniciach, Myjave, Považskej. Tak sa pozrite, ako dopadla privatizácia v Handlovej, v Partizánskom, v Bánovciach a zaspomínajte si, čo sa tam predtým riešilo, liečilo, akí pacienti tam ležali, aké oddelenia fungovali, aké pôrodnice, v akej kvalite a pozrite sa dnes, kde sú tie nemocnice. Či im to pomohlo, alebo nepomohlo. Je to veľmi jednoduchá debata a veľmi jednoduchá myšlienka, aby ste si to porovnali. Problém toho, čo chce kraj prenajať nemocnice, to nikde sa neprivatizuje tak, že ich kúpia celé, lebo ten súkromník nepotrebuje tú starú budovu, to nechá kraju, aby sa o ňu starala. On zoberie len to jadro tej nemocnice a keď túto postavíte hneď vedľa úplne novú nemocnicu, z betónu, bude perfektne vybavená, nebudete tam mať personál, tak nemáte nemocnicu, to není nemocnica. Vy do nemocnice idete za lekárom, za sestričkou, za špecialistom, a to dávate súkromníkovi teraz vy. To je jedno, či budete mať budovu ďalej, ktorá je v zlom stave a musí sa rekonštruovať a náklady bude znášať kraj a daňoví poplatníci Trenčína, ten súkromník bude mať v rukách tú nemocnicu ako personál, a to je to kľúčové. Takže vy o tú nemocnicu ako kraj prídete, to, že budete mať svoju budovu, to není nemocnica. Problematika je teda ekonomická, počuli sme tu veľa čísel, zadlženosť, hovorí sa, že štát sa nestará, ale štát vám dal do tej nemocnice 50 000 000 na 2x oddlženie, to dostala táto nemocnica aj z Plánu obnovy 18 000 000, čo sa tu nehovorí a síce kraj investoval 60 000 000, ale z toho tých 18 000 000 má vrátené z Plánu obnovy, ak sa nemýlim, ale toto sú pekné čísla a teda je to dobrá vizitka kraja, že sa naozaj o tieto nemocnice stará. Ale ja sa pýtam, prečo tak strašne narástla strata v poslednej dobe? Moja otázka je - není je to zámer? Spomínajú sa mzdy zdravotníkov a rád by som vysvetlil teda platy lekárov a sestier, ktoré sú dnes definované zákonom a tie koeficienty, alebo tú mzdu lekára, sestry a ostatných zdravotných profesií v nemocnici dnes určuje zákon. To sme vydobyli my pri výpovediach, ale efekt pre nemocnicu je to v tom, že keď je to určené zákonom, štát tie peniaze musí dať do rozpočtu na tie mzdy, takže to není náklady nemocnice. To dostane zdravotníctvo v rozpočte, konkrétnu položku na mzdy zdravotníkov, na všetky profesie, ktoré sú v nemocniciach, zdravotné, a túto mzdu, ktorú vyráta nemocnica,

koľko má personálu, musí dostať od zdravotných poisťovní, lebo to určuje zákon. To takto to funguje. Takže keď niekto povie, že máte 9 2 % príjmov, sa minú na mzdy, tak znamená, že máte malé príjmy, a to by som vám teda chcel ukázať, tie čísla, ktoré sú dnes už verejné a dajú sa nájsť správe Úradu pre dohľad. Veľa sa po nemocnici hovorí aj teraz, že v poslednej dobe tam strašne veľa pribudol personál na riaditeľstve. Toto sú veci, ktoré si treba všimnúť, analyzovať, povedať, či je to pravda alebo nie, s akými mzdami títo ľudia na riaditeľstve pracujú, koľko ich tam pribudlo a prečo, aké je to opodstatnené? Takže tuto sa treba pozerať na tie výdavky. A to, čo chcem upozorniť a teda kým sa dostanem k tým platbám, tak tá nemocnica je dôležitá, pre...

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán Visolajský, 7 a pol minúty, nech sa páči, ešte dokončite.

MUDr. Peter Visolajský:

Takže ja sa pýtam, že prečo vaša nemocnica má od zdravotnej poisťovne, je to monopol v kraji. To ako keby ste mali jeden servis v Prievidzi, autoservis, nemá žiadnu konkurenciu a máte čakačky klientov, pacientov. Ako môže byť stratová? Ako? Tak sa na to pozrime, na tie príjmy od zdravotných poisťovní, ktoré sa tu neriešia, lebo stále sa hovorí o výdavkoch, ale pre tú firmu je dôležité, aký má príjem. Takže Prievidza dostáva oproti Bánovciam od Všeobecnej zdravotnej poisťovne o 600,- eur za jednotku case mix. To je priemerná jednotka produkcie nemocnice, ktorá sa vyrátala, Úrad pre dohľad to vyrátal, aby vedel porovnávať príjmy nemocníc od zdravotných poisťovní. Bánovce o 600,- eur, na jednej tej jednotke produkcie majú vyšší príjem, Handlová o 1.400,- eur vyššiu ako Prievidza, a od Dôvery sú to ešte vyššie rozdiely. Bánovce majú o 972,- eur vyšší príjem na jednu jednotku produkcie, nejakú priemernú hospitalizáciu, Handlová o 1.495,- eur vyššiu od Dôvery, pri Unione je to okolo 800,- eur. Toto je, prečo sa vaša nemocnica zadlžuje, a to je otázka na manažment, ktorý podpisuje tieto zmluvy, prečo sú takéto zmluvy podpísané. To není chyba štátu, váš riaditeľ nemocnice v Myjave, Považskej, tam a tam podpisuje každý rok zmluvy s poisťovňami a otázka legitímna je, prečo sa podpisujú zmluvy, ktoré nehradia náklady a majú nižšie ako okolité nemocnice súkromné, prečo majú nižšie príjmy? Takže toto by som rád zdôraznil. Viem, že je málo času, napriek tomu, že to je tak vážne rozhodnutie. Ja sa pýtam, že prečo zadlženú, stratovú dlhé roky dotujete tú nemocnicu? Tak prečo ju chce kúpiť súkromník, ktorý má legitímnu požiadavku, zisk? To nikto nespochybňuje, kto chce podnikáť, musí mať zisk, to je samozrejme, ale prečo chce kúpiť stratovú nemocnicu, ktorá - hovorí kraj, že zdravotná starostlivosť po tej privatizácii v úvodzovkách bude zachovaná, neobmedzí sa, máte to pevne v rukách, lekári budú mať lepšie podmienky, lepšie sa budú vzdelávať, sestry budú mať lepšie podmienky, pacienti budú mať lepšie podmienky. To sú náklady, náklady, náklady, tak ako môže byť potom zisková, keď, ešte bolo povedané, že sa tam nekradne, takže v čom vznikne ten zisk? A prečo to súkromník chce? To, že či, ktorý súkromník? A takto tiež tu bolo veľa povedané o tej, o tých technikáliách, garantujem, že o to bude mať záujem jedna finančná skupina. Mňa prekvapilo, keď bola verejná

diskusia v Bojniciach, kde pán riaditeľ, súčasný pán riaditeľ, ktorý je zamestnancom kraja, prišiel v doprovode analytika finančnej skupiny, to je, a ktorá o to má záujem. Ale teda to nechám už na dohady politické. Na záver, teda, keď to mám skrátiť. Veľa tu bolo povedané...

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Už máte 5 minút navyše. Nech sa páči.

MUDr. Peter Visolajský:

Ďakujem pekne. Veľmi si to vážim. Myslím si, že ako ten hlas lekárov a zdravotníkov, sestier, to sú stovky, tisíce, ktorí tu pracovali a pracujú v tých nemocniciach, je dôležitý počet, pretože sa chcú dobre starať o svojich pacientov. Na záver. Veľa sa povedalo, ako štát zlyhal, ale štát, to neni nejaká imaginárna tu postava, nejaký hlupák, štát sme my všetci a to je ten systém, ktorý si my vytvoríme a dnes, milí poslanci, vy budete ten štát, ktorý dneska rozhodne a určí to zdravotníctvo na 10, 15 rokov dopredu, pretože keď o tú nemocnicu prídete, vy prídete aj o tých lekárov a sestry. Prievidza vymiera, posledné roky, má negatívne čísla, mladí sa sťahujú preč pri zlej nemocnici. Tu je ďalší dôvod na to, aby odišli. Dneska o tom rozhodujete a prosím vás, uvedomte si to, že dnes ste pre ten Trenčiansky kraj a pre tieto mestá, okolité dediny, ste vy ten štát, ktorý rozhodne a dúfam, že o 10 rokov sa tu nestretne a budeme tu vašim nástupcom nadávať, ako zle sa vtedy rozhodlo v roku 2025. Prosím vás, uvedomte si toto a keď sme veľa toľko hovorili o politike, ja sa pýtam, kto z vás a z politických strán, ktoré tu dnes prezentujú kraj, sľuboval pred voľbami, že budú privatizovať nemocnicu, že ju dajú do prenájmu? Toto, kto toto hovoril voličom, že takto to bude? A to by ste mali zodpovedať svojim voličom, čo ste im sľubovali a čo naozaj spravíte teraz. Ďakujem pekne.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem veľmi pekne. Pán Visolajský, vy ste si tiež neodpustili trošku to politizovanie tu na Trenčianskej župe.

MUDr. Peter Visolajský:

Ja som len volebné programy spomenul.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

V poriadku, ja by som sa možno spýtal niektoré tie otázky, ktoré z vašej diskusie vyplynuli. Možno aj naši riaditelia by vedeli teda povedať, že prečo podpisujú zmluvy s poisťovňami. Je tu pán riaditeľ Steiner, pani Štefíková tu je, je tu pán riaditeľ Glatz, oni vám povedia, že ak by tie zmluvy nepodpisovali, čo by sa udialo asi. A teraz tie výpovede, ktoré boli z tých verejných nemocníc, to bolo asi 3 300 výpovedí ste mali, je tak? 3300 výpovedí. Čo si myslíte, že prečo v tých iných, tých súkromných nemocniciach, tých zriaďovateľov tých súkromných nemocníc, prečo tí lekári nedali také výpovede? Ja neviem, ak môžete aj toto povedať a ozrejmiť, že prečo sa tak deje, a nie je pravda, že bojnická nemocnica robí len posledné obdobie túto sekeru. Táto nemocnica bola oddľžovaná 2× vo výške 48.000.000,- eur dokopy a bolo to 48.000.000,- eur, robí teraz ďalšie dlžoby, čiže nie je pravda, že tá nemocnica tú dlžobu robí teraz. A ešte raz to zopakujem, náklady na mzdy a odvody v bojnickej nemocnici tvoria 92 % príjmov zo zdravotných poisťovní. Ja som vám

to aj písal v esemeske ešte v novembri minulý rok, aj list som vám písal, aby ste dostali naozaj korektné a konkrétne odpovede. Je nemožné, aby táto nemocnica mohla fungovať pri takýchto personálnych nákladoch vo výške 92 % eur. To nemôže dlhodobo táto nemocnica fungovať, takto to nemôže dlhodobo zvládnuť. Proste to sa, to sa nedá. A ja doprajem všetkým lekárom, aby mali vyššie platy, doprajem naozaj, ale keď za službu cez víkend 24 hodinovú službu má lekár, ktorý má atestáciu, má asi 20 rokov odpracovaných, 1.300,- eur, tak tá nemocnica ľahne skôr či neskôr. 1.300,- eur za jednu 24 hodinovú službu, cez víkend. Som možno povedal aj málo, je tu aj pán riaditeľ. Takže, ja si pamätám, keď som sem nastúpil v decembri 2013, ja si to veľmi dobre pamätám, keď sme išli riešiť kolektívnu zmluvu, že tú nemocnicu tá kolektívna zmluva utopí, dlhodobo. Tak prišli, štrajkovalo sa, všetko možné sa robilo. Čo sa zmenilo odvtedy, od toho roku 2014 do toho roku 2023 v bojnickej nemocnici? Zmenilo sa to, že sme do tej nemocnice nainvestovali, dostali sme od štátu rozrobené operačné sály, bolo ich 9, urobili sme tam nové CT pracovisko, to stalo celé 11.000.000,- eur aj s tými operačnými sálami. Teraz sú tam ďalšie investície, ktoré tam dáva župa, áno, a ďakujeme, že aj z Plánu obnovy, že sa niečo vráti, to, čo sme my investovali ako Trenčiansky samosprávny kraj, do tejto nemocnice, ale to takto dlhodobo fungovať naozaj nemôže. Máme tu v zastupiteľstve lekárov, ktorí sú ambulantnými lekármi. Oni si musia zarobiť nejakým spôsobom na to, na tú ambulanciu, aby si tú sestričku zaplatili, aby si zaplatili ten nájom, atď.. Sa spýtajte aj týchto našich lekárov, ktorí sú tu poslancami Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja. Čiže táto nemocnica, ak sa niečo nezmení v Bojniciach, tak podľa mňa to skôr či neskôr celé ľahne. A nie je to tým manažmentom, ktorý je teraz, ako sa snaží niekto rozprávať. Odvtedy, čo som županom, od roku 2013 decembra, sa vymenili piati riaditelia v tejto nemocnici. Tak kde je potom problém? Asi neni problém len v tom, v tom riaditeľovi? Ako tá nemocnica potom ako môže poskytovať tú zdravotnú starostlivosť? A mám čísla z roku 2014 a 2023. V roku 2014 bolo v tejto nemocnici menej lekárov, robili väčšie výkony, ako robia teraz, pri väčšom počte lekárov. A čím to je? Kde ten pacient zmizol z tej hornej Nitry, kde ten pacient z hornej Nitry zmizol? Ja neviem, ja proste to som sa pýtal, boli sme v nemocnici, 2x som sedel s lekármi, so starostami, s primátori sme mali osobitné stretnutie. Neviem. Ten pacient z hornej Nitry sa stratil.

MUDr. Peter Visolajský:

Môžem zodpovedať.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

To sú také otázky, proste. Viete, to proste je to neudržateľné, takýmto spôsobom. Sa niečo musí urobiť v tej nemocnici, takto to nemôže fungovať. Nech sa páči.

MUDr. Peter Visolajský:

Začnem od konca - pacient zmizol do jednodňovej zdravotnej starostlivosti. Sú jednodňovky, veľa operácií dneska sa robí už len ambulantne, nemusí prísť do nemocnice. To, že či má jednodňovku daná nemocnica, to je vec manažmentu, ale hádam nechceme povedať, že

pacienti chodia rovnako do nemocnice, len sestrička ho obráti v dverách, že chodte do inej? To jednoducho, ak menej má pacientov, tak to je zase len o manažovaní tej nemocnice. Čo sa týka miezd lekárov, ten plat je rovnaký všade na Slovensku, lebo ho určuje zákon. Žilinská župa má rovnaké platy lekárov, sestier a tak isto aj trnavská. To, čo sa mení, čo sú rozdielne, sú príplatky za služby, ale keď máte lekára, ktorý tú konkrétnu službu, neviem, kde to je a či to je reálne, spraví za menej, tak ho zamestnajte, veď to je otázka dohody, to neurčuje zákon. Ale keď ho nemáte, keď ho nemáte, tak ho tam musíte zaplatiť takto, bohužiaľ.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Prosím kolegovia, potom môžete reagovať na pána Visolajského.

MUDr. Peter Visolajský:

A ja sa pýtam, že keď ho neviete zohnať vy lacnejšieho, ten súkromník ho zoženie lacnejšieho? Nezoženie, lebo ja v nemocniciach máme tam zastúpenie, aj v tých súkromných.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Však preto som mal tú otázku, že prečo oni nedali výpovede, v tých súkromných nemocniciach.

MUDr. Peter Visolajský:

Ale to je, no zodpoviem. Takže plat lekára, základný plat lekára, sestry, ostatných zdravotných profesií je daný zákonom a je rovnaký, v Žilinskej aj v Trenčianskej župe, aj vo Fakultnej nemocnici v Nitre. Základný plat je rovnaký. Rôzne sú príplatky, a to je otázka dopytu, kto je za čo ochotný. Ja sa spýtam, keď si zoberiete 24. decembra inštalatéra, aby vám robil 24 hodín, 24 hodín aby vám robil kúpeľku, koľko mu zaplatíte za deň? Takže ako 24 hodín tu spochybňujeme lekára, to je 24 hodín. Neviem, či niekto z vás pracoval 24 hodín v kuse, to je 24-ka, takže toto. Ak existuje lacnejší lekár, ktorý to spraví za polovicu, tak je na riaditeľovi, aby ho našiel a zamestnal ho tam, a tohto drahého vyhodil. Ako o čom sa tu bavíme, to neni chyba lekára, to je chyba manažmentu, že má drahého zamestnanca, tak nech ho vymení za lacnejšieho. Čo sa týka výpovedí, aj tieto sumy, ktoré som vám hovoril, napr. tu bolo povedané, že Žilinská župa nemusela toľko oddlžovať svoje nemocnice. No áno, lebo má vyššie platby od poisťovní, tie poisťovne to platia, a to je to, čo tu bol pán župan, povedal, že my ten dlh nemocníc platíme, 2x, raz ho zaplatíme na zdravotných odvodoch a potom z daní na oddlžovaní, ale tie zdravotné odvody platíte zdravotným poisťovňam, ktoré to nezaplatia nemocnici, a to je ten dlh, ktorý zaplatíte znova, a potom tu máme finančné skupiny, v ktorej sú dvaja najbohatší ľudia na Slovensku, jeden z nich vám chce kúpiť nemocnicu, takže o tomto to je. Žilinská župa má menej zadlžené nemocnice, pretože z tých dát, ktoré sme my napr. tými výpoveďami dosiahli, že sa zverejňujú, má vyššie platby od zdravotných poisťovní. Ale to nezávisí od lekárov, od sestier, to závisí od manažmentu nemocnice, to vyjednávanie. Takže toto. To, že menej lekárov dalo výpovede v súkromných nemocniciach, jednak je tam podstatne menej lekárov ako v štátnych nemocniciach a dali aj v súkromných nemocniciach výpovede, ale je to pomerne zložitejšia situácia, pretože je tam ďaleko väčší tlak a tí zamestnanci sa viacej boja v tých súkromných nemocniciach.

Ak sú ešte nejaké otázky, rád zodpoviem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ešte budú teraz na vás reagovať poslanci Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja. Ďakujem. Nech sa páči, pán poslanec Bielik.

doc. MUDr. Bielik, CSc.:

Ďakujem pekne. Ja myslím, že sú také trochu nebezpečné zovšeobecňujúce náhľady, že jeden je dobrý a druhý je zlý. Že súkromný vlastník je zlý a za každých okolností, a štátny vlastník je ako dobrý. Slovensko a jeho hrubý domáci produkt, tak ja myslím, že 80 % hrubého domáceho produktu tvorí súkromný sektor. Ešte tak možno železnice dosahujú nejaké obraty, všade inde je zahraničný kapitál, takže toto, táto schéma nie je dobrá ako východisko, lebo naozaj pôsobí ideologicky. Ak, tak teda doložiť dáta. Znova to poviem ako modelovo. Dobré, máme tu nejakých uchádzačov, ten jeden uchádzač pôsobí v Čechách 20 rokov. Začínal z tohoto, z nechty na mojom palci, a to ho mám zastrihnutý a momentálne má v Čechách, a tam má inú reguláciu, všetko má iné, ten systém je úplne iný, a tam pôsobí bez toho, aby ho niekto, ako hovoria Česi, nařknul z niečoho nekalého, pretože sa zapojil do súťaže a vyhráva. Pre niečo vyhráva. Čo sa týka znova dát, keď použijeme, trochu sa vrátim k tomu, že kde zmizol ten pacient. Ono nezomrel celkom do tej jednotky, lebo ak by sme si pozreli dáta 20 rokov dozadu, tak by sme asi zistili, a to sa tak zhruba nemení, hore, dole 10 000, ročný počet hospitalizácií na Slovensku je asi 1 000 000. Každý 5 a poltý človek sa dostane do špitálu za ten 1 rok, čo nie je málo. Od nástupu jednotky sa tie čísla zmenili asi nasledovne. Berte ma, že to hovorím ±, lebo už pamäť neslúži až tak, ako by mohla. Tak teraz je hospitalizácií asi 900 000 a počet, čo vykazuje jednotka je asi 300 000. Čiže ono v podstate aj to, čo by mohlo byť v tom špitáli, ako pribúda, jednoducho pribúda z demografických dôvodov. Keby sme to chceli ako zjednodušiť, je nás možno nie viac, ale sme starší a chorobnosť a morbidita ako taká klesá. Takže keby som 5,5 milióna prepočítal na 140 000, čo je počet obyvateľov v Prievidzskom okrese, by to bol zlomok a nevysvetlilo by to ten úbytok. Matematicky to nesedí. Potom ešte ako taký možno ďalší moment, keby sme mali, ako teda ja sa nehrám na analytika, ani na hlbkového analytika, ale nemôžeme posudzovať veci, že či je niekto vlastník, alebo nie, no jednoducho, keď vám odídu doktori a sestry, je úplne jedno, aký je vlastník, tak je ohrozená tá situácia v poskytovaní zdravotnej starostlivosti, či v tej najlepšej kvázi Univerzitnej nemocnici Bratislava, a rovnako, ja neviem, v tej Handlovej. Takže nemôžeme hádzať, že keď niekto zavrie Handlovú, tak sa domnievať, to hovorím obrazne, nehovorím to akože, že to tak bolo. Ale keď niekto zavrie ako oddelenie v súkromnej nemocnici, nemôže to znamenať, že vyberá hrozienu. To obvinenie tam nepatrí jednoducho. Alebo takýto spôsob uvažovania tam nepatrí. Môže to byť naozaj, že odišli doktori, odišli sestry, čágo belo šilenci, ako vrela jedna moderátorka v Čechách, ktorá sa teraz vrátila na scénu. No a to posledné, ešte k tomu si dovoľm byť úsmevný, že súkromné alebo verejné. No ak môžem, teda dúfam, že na mňa nikto nenahnevá, ale ako manželstvo prirovnám k súkromnému

vlastníctvu. No pán Boh zaplať, že nie je verejné. Mám ženu, je skvelá manažérka, riadi ma 40 rokov. Lepšiu investíciu som nemohol spraviť. Škoda, že nie je riaditeľkou. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Janko, ďakujem veľmi pekne. Poprosím, pán podpredseda Božik, potom budete mať ešte slovo, pán Visolajský, dobre? Nech sa páči, pán podpredseda.

doc. PaedDr. Jozef Božik, PhD., podpredseda TSK:

Vážený pán predseda, vážený pán Visolajský, ctené dámy, vážení páni. Budem sa snažiť byť trošku stručnejší, ale musím zareagovať na jednu vec. Bolo tu spomínané pánom Visolajským, jeden prípad, a to je prípad Partizánskeho. Nerád by som bol, aby tu bolo Partizánske interpretované ako niečo, čo je negatívne práve preto, lebo poviem vám, pán Visolajský, jednu historickú skúsenosť. V roku 2011 vo februári minister Uhliarík verejne vyjadril 2 informácie týkajúce sa Trenčianskeho kraja. Po prvé, že bude odzmluvnená onkológia Nemocnice s poliklinikou v Bojniciach a že v Partizánskom skončí gynekologicko-pôrodnické oddelenie aj s neonatologickým.

MUDr. Peter Visolajský:

Pardon, Uhliarík s pánom Faktorom, aby som vás doplnil. Pán Faktor je v čele Dôvery dneska.

doc. PaedDr. Jozef Božik, PhD., podpredseda TSK:

Iba vám chcem povedať, že pán Uhliarík toto zverejnil. Boli tam tlaky, živé reťaze, demonštrácie. Musím povedať, že aj z Prievidze a z Partizánskeho sme robili, a vtedy som tam nikoho z odborov nevidel, pán Visolajský, vtedy ste neboli šéfom, ale nikto z odborov nás neprišiel podporiť. Boli sme pred ministerstvom zdravotníctva. 7 autobusov, 7 autobusov, 300 ľudí. Toľko by sa nám sem do miestnosti ani nezместilo v tejto, v ktorej sedíme a musím povedať, že nikto nám nepomohol. A lekári, predstavte si, lekári, ktorí pracovali v mestskej nemocnici, a mám tu na to minimálne jedného svedka, ak nie dvoch. Bol tu aj emeritný pán poslanec Tomáš Merašický, tak ja som tam zobral všetkých poslancov a rozprávali sme sa s lekármi, podotýkam, s lekármi a zdravotnými sestrami a pýtali sme sa ako z patovej situácie, keď nemocnica mala dlhy vo výške 1,2 milióna eur. Hovorím o čase, keď minimálna mzda bola 300,- eur a priemerná mzda bola 600,- eur a podielová daň mesta Partizánske, ktorá prichádzala zo štátu, bola na úrovni 3,8 milióna eur. A v tom čase, to bola mestská nemocnica. A toto bol ortiel smrti. Zadlžená, veritelia, rušia vám všeobecnú nemocnicu, berú gynekologicko-pôrodnické oddelenie s neonatológiou. A čo sa nám stalo? Predstavte si, tí lekári a zdravotné sestry žiadali vedenie mesta, aby sme hľadali investora. Oni prišli s požiadavkou - hľadajte investora, my to neudržíme, my nevieme splácať ako nemocnica ani dlhy voči vám, ako mestu, aby sme si zas požičali peniaze. Predstavte si, tí lekári, ktorí boli napojení na mestskú nemocnicu, čo to museli byť za lekárov? Čo to muselo byť, pán Boh, zaplať za nich. Doteraz mi tam pracujú v tej nemocnici, pán Krbušík a ďalší, primár ARO, možnože ho poznáte, pán Visolajský. A predstavte si, my sme urobili transparentnú verejnú súťaž. Boli tam podmienky, kde sa mohli hlásiť všetci, ktorí mali záujem, mali skúsenosti a predstavte si, ten

nájomca dostal podmienku, že musí prevádzkovať nezazmluvnené oddelenie, nezazmluvnené. A predstavte si ten hnusný nájomca, v úvodzovkách hnusný nájomca, prevádzkoval toto oddelenie nezazmluvnené celých 8 rokov, celých 8 rokov, až v roku 2018 došlo teda k znovuoobnoveniu tej zmluvy. A viete, na čom sme skončili? Že neviem koľko lekárov vo vašej nitrianskej nemocnici vyškolili ako neonatológov, ale nám tie neonatologičky povedali, že dávajú nám zbohom, lebo už nechcú počúvať tie informácie najprv o stratifikácii, potom o optimalizácii a spomínaní malých nemocníc, že sa budú rušiť. A rozprávali to ministri a rozprávali to ministri ako pán Lengvarský, napr. ako pani ministerka Kalavská, a ďalší. Čiže my sme si prežili strašnú anabázu a skončili sme na tom, že neonatologičky dali výpoveď. Nie, preto že by ich niekto vyhánal. Nebola to otázka platov, ale mladé dámy vo veku 69 a 71 rokov povedali, že majú toho relatívne už akože plné zuby. V prípade dám je vek iba číslo, na tom sa zhodneme. A teraz čo ďalej? Čiže nie ten hnusný nájomca, ktorý platí nájomné a viete, aký bol hnusný? Vyplatil do roka a do dňa úvery voči mestu aj voči dodávateľom vo výške 1,3 milióna a preinvestoval 4.000.000,- eur. Takže ja chcem povedať, že ak hovoríte, pán Visolajský, ja vás pozývam do Partizánskeho, ste v Nitre. Príďte, ja vás zoznámim s lekármi, ktorí v tom čase tam sedeli, ktorí to žiadali, ktorí tam doteraz pracujú a neodišli, dokonca ani vy, keď ste dávali výpovede, nedali tu výpoveď, lebo tam pracujú a chcú tam pracovať a dokonca, viete čo, si predstavte? Že z tejto hnusnej nemocnice, ktorá je prenajatá, ju nazývate sprivatizovaná, je prenajatá, si štátna nemocnica v Trenčíne požičiava kardiológa, lebo ten, čo tu robí v Trenčíne 168 hodín týždenne, to niekedy nedáva, lebo raz do týždňa si potrebuje pospať 3 hodiny a práve vtedy tam chodí ten náš kardiológ, ktorý je atestovaný, z Partizánskeho, mladý lekár, ktorý povedal, že v tej hnusnej nemocnici, o ktorej vy hovoríte, že je sprivatizovaná, má 30 rokov, on tam chce pracovať. Viete si predstaviť, že z Prievidze dochádza do Partizánskeho, do tej hnusnej nemocnice, hovorím to ako príklad, mladý gastroenterológ, ktorý je pred druhou atestáciou, je to mladý chlap, ktorého si v nemocnici veľmi vážia a on sa rozhodol, že nebude pracovať v Prievidzi a v Bojniciach, ale chce byť v Partizánskom. Ja nerozumiem tomu. Ak je to také úžasné, prečo ortopédi z Bojníc odchádzajú, a prečo ortopédi idú do našej nemocnice? A viete, ako robia? Ako nezazmluvnení lekári a ľudia k nim chodia a radi si zaplatia 50,- eur, lebo ten ortopéd sa im venuje 30 minút. Ja nechápem, čo sa to deje, nechápem. A pán Visolajský, jedna veľmi dôležitá informácia.

MUDr. Peter Visolajský:

Za 30 minút, 50,- eur. Pekne.

doc. PaedDr. Jozef Božik, PhD., podpredseda TSK:

Ale sa mu venuje, pán Visolajský, 30 minút sa venuje tomu pacientovi a predstavte si, aj zamestnanec verejnej správy, ktorý robí za 1.200,- eur v hrubom, si rád zaplatí, lebo keď ide klasickému ortopédovi, tak čaká 2 mesiace na prijatie a potom, keď ho zoberie, má ho asi 6 minút, 6 a pol minúty čistého času. A teraz jedna dôležitá informácia, pán Visolajský. Buďte korektný, vyhlasoval som aj

na ministerstve zdravotníctva, dôležitá vec. Hovoríte o Prievidzi, že sa vyludňuje a že to mesto stráca obyvateľov. Venujem sa demografii. Urobte si analýzu 120 miest zo 140 a zistíte, že každé jedno mesto prichádza o obyvateľov. A je to, či to je Dubnica nad Váhom, Topoľčany, Partizánske, Prievidza, alebo sú to iné mestá, výnimka sčasti Košice. Zoberte si, že v Prešove je štátna nemocnica a ten Prešov prichádza každý rok o 1000 obyvateľov, za posledných 5 rokov išiel Prešov z 87 na 82 000 obyvateľov. A teraz, v čom robí ...

MUDr. Peter Visolajský:

Prešov ako kraj.

doc. PaedDr. Jozef Božik, PhD., podpredseda TSK:

Myslím nie, Prešov ako mesto. Prepáčte, ja mám štatistiku miest. Prešov ako mesto. Mesto prichádza o 1000 obyvateľov za posledných 5 rokov. A teraz vám poviem jednu dôležitú informáciu. Myslím si, že martinská nemocnica patrí medzi tie najlepšie na Slovensku. Zhodneme sa na tom, je to štátna nemocnica, viacerí z vás ju poznáte, a predstavte si jednu vec. Ten Martin má kvalitnú nemocnicu, ten Martin má prístup relatívne aký-taký k diaľnici, ten Martin má krásne Martinské hole, ten Martin nemá šancu dať nemocnicu do nájmu, lebo je to štátna nemocnica, a verím, že bude. Idú stavať novú, a cez to všetko neviem, kde súdruhovia z NDR urobili chybu, ale predstavte si, ten Martin z roka na rok stráca obyvateľov. Hoci má krásne prostredie, čisté životné prostredie, kvalitnú nemocnicu. Ja len ako príklad z hľadiska demografie, že v čom tu máme jeden problém. Ja vám poviem, v čom máme problém, že mestá sa vyludňujú, pretože občania idú bývať do obcí, kde si kupujú pozemky a staré rodinné domy, lebo je to výhodnejšie a chcú žiť na obci, ale do mesta chcú chodiť do roboty, tam chcú nosiť deti do škôlky, do školy, atď.. Máme s tým problém v každom jednom meste, či už bohaté alebo chudobné. Čiže toto sú veci, ktoré sa veľmi účelovo spájajú, pán Visolajský. Ja viem, že to dobre znie a máme aj poslucháčov, ktorí tlieskajú, ale pravda je taká, že ak chcete o Partizánskom vedieť viac, nebudem sa vyjadrovať k Bánovciach a Handlovej, prídte do Partizánskeho. Ja vás dám dohromady s poslancami, viete, lebo tam boli poslanci za Smer, nezávislí a za koalíciu KDH, SDKÚ. A predstavte si, že hoci to boli totálne odlišné politické platformy v roku 2011 a zápas bol obrovský, nedelili sme sa na politické strany a všetci za to zahlasovali. Ja len preto, keď sa tu omieľa sprava zľava Partizánske. A netvrdím, že všetci sú s Partizánskym spokojní. Nie sú. Ani s nemocnicou, lebo tam kde nájdete dvoch ľudí, nájdete 3 názory, tzn. istotne nie každý musí povedať, že je spokojný. Ale ja som rád. Viete čomu, pán Visolajský? Ja keď som sa rozprával s poslancami v tom roku 2011, chcem, aby ste to vedeli, ja som vedel, že si kupujem čas. Pán Visolajský, čo ste konkrétne ako lekárske odborový zväz urobili preto, aby sme mali konečne 450 ambulantných lekárov, 250 pediatrov a ďalších špecialistov? Lebo vy ich školíte v tých veľkých nemocniciach, nám tí lekári chýbajú, na tomto kolabujeme, na tomto kolabujú jednotlivé mestá a obce, nám tu chýbajú 10 tisíce ľudí, ktorí nemajú svojho všeobecného lekára. A tu, pán Visolajský, sa spojme. Pán Visolajský, spojme sa a poďme robiť všetko pre to, aby sme mali ambulantnú sieť, ktorá je kľúčová pre kvalitu

zdravotníctva, absolútne kľúčová a potom z ambulancií do nemocníc. A jedna otázka, prepáč Igorke, je otázka na Igorke Steinera. Ja si Igorke Steinera vážim ako lekára a manažéra, ja nebudem hodnotiť pána riaditeľa z Prievidze, ani z Myjavy, pretože to sú zamestnanci pána župana, tzn., že on má pod kuratelou tak trošku viacej. Ale Igorke Steiner je slobodný to človek, slobodný to poslanec, slobodný to viceprimátor a slobodný to riaditeľ nemocnice, ktorý je uznávaný ako pediater a ja sa ťa pýtam. Igor, prosím ťa, čo robíš v tej funkcii, ale čo robíš v tej funkcii, že také hnusné zmluvy podpisuješ, také nevýhodné pre nemocnicu a to si podotýkam, členom alebo teda blízky strany, ktorá je vo vládnej koalícii, že podpisuješ také zlé zmluvy, ktoré poškodzujú Považskú Bystricu, ba dokonca, že vytvárate stratu na úrovni 12.000.000,- eur. Čo ako riaditeľ tam robil, lebo si zlý riaditeľ, podľa toho, čo som počul, lebo to je chyba riaditeľov, ak si takýto zlý riaditeľ, prosím ťa, povedz mi, ako môžeš podpisovať takéto zlé zmluvy. Ďakujem pekne.

MUDr. Peter Visolajský:

Veľmi rád zodpoviem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujeme. Počkajte, budete na konci rozprávať, lebo toto sú všetko reakcie na vás, pán Visolajský, takže pán podpredseda Jožko Trstenský, nech sa páči.

Ing. Jozef Trstenský, podpredseda TSK:

Ešte raz dobrý deň. Samozrejme, ja som sa na vás tak trochu tešil, lebo som vás ešte nevidel nikdy osobne, a to myslím úprimne. Však. Čo sa týka teda toho hospodárenia, že čo vlastne máme robiť, Trenčiansky samosprávny kraj. Počuli sme tie čísla o tom zadlžovaní. Skutočne naše 2 nemocnice sa expresne zadlžujú, jedna bola oddlžená 50 000 000,- za svoju existenciu ako v kraji, a druhá bola oddlžená 44 000 000,- a naďalej vytvárajú straty. Kumulovaná strata v Považskej Bystrici je cez 12 000 000,-. Kumulovaná strata v Bojniciach je cez 22 000 000,-. Určite pokroky boli v znižovaní, hospodárska strata za minulý rok v Považskej Bystrici bola asi 1,8 milióna, alebo 1,7 milióna, Prievidza cez 6 000 000,-. To sú sumy, ktoré nie sú malé. A si predstavte, že niečo sa v tom štáte stane a štát konečne, konečne prestane oddlžovať nemocnice. Ja som proti tomu, aby štát oddlžoval nemocnice, pretože nikdy neprinútíme tie nemocnice, aby potom zodpovedne a efektívne hospodárili. My môžeme len hovoriť o tom, že budú zodpovedne a efektívne hospodáriť, ale nemajú najmenší dôvod na to, aby hospodárne, a teraz nezatlieskajú, aby v bojnickej nemocnici, aby niekto hospodárne a efektívne riadil nemocnicu. Pretože oni tie svoje peniaze dostanú bez ohľadu na to, koľko robia. Rozprávame aj s kolegami, ktorí majú odborné ambulancie a sú súkromné, keď mi povie, že súkromník urobí 50, 60 ľudí denne a idete na odbornú ambulanciu do nemocnice a urobí 15, to je 4x menej urobí. Potom naviazem aj na to, čo ste povedali, že aj tie príjmy potom musia byť adekvátne, a adekvátne nižšie, aj keď odborní lekári v súkromných ambulanciách nemajú toľko zastania, ako lekári vo vašom odborovom zväze. Ale to už je viac menej ich problém. A skutočne si musíme uvedomiť teraz, keď nás počúvajú ľudia, ktorí pracujú na 3 smeny a zarobia 1.200, 1.300,- eur za celý mesiac

a teraz im niekto povie, že lekár, ktorý slúži aj cez Vianoce 24 hodín, je to dôležitá služba, lebo naše zdravie je to najdôležitejšie, čo máme. Nič drahšie na svete nemáme, ako naše zdravie, to každý pochopí vtedy, keď o to zdravie príde, ale mala by existovať aj nejaká úmera medzi tým, že kto, kde koľko zarobí, bez ohľadu na to, či si závidíme alebo nezávidíme. 1.300-1.500,- eur za jednu službu, ktorú si vydobyli, ale kolektívnu zmluvou, to nie je, no tak ja som tu dlho, aspoň tak je to povedané, že je to na základe kolektívnej zmluvy, ktorú má podpísanú bojnická nemocnica so svojimi odborníkmi a s lekármi. Takže si predstavte, že to teraz niekto dole počuje, alebo niekto pozerá to zasadnutie zastupiteľstva, a dozvie sa, že zarobí za mesiac menej ako lekár za jednu službu. Samozrejme, a to ešte nehovoríme, že aký je ten výkon. To stále sa ne bavíme o tej efektívnosti, lebo lekári, tak jak každá profesia, je dobrý politik, zlý politik, dobrý primátor, zlý primátor, ale my sme platení všetci pod to, rovnako aj za tú službu, aj keď neodvedieme ten výkon, ktorý by sme odviezť mali. Áno, je to problém povedať, že zožeňte si lacnejšieho, keď nám všade chýbajú lekári. Viete, že ja sa, no musím sa trochu zamyslieť, lebo nejaká úmera musí existovať, ale to je môj osobný názor, ja netvrdím, že je to pravda, lebo však pravda je všelijaká, relatívna, subjektívna, objektívna, absolútna. Mení sa ale názor, názor na to teda mám a je taký, ako som momentálne povedal, takže aj ten mzdový automat, ktorý ste dobre dohodli v prospech lekárov, je dobrý, v prospech lekárov, zdravotníkov, je to, je to dobré, je to super vec, len nemôže byť len v nemocniciach, len 1 segment nemôže mať vytvorený mzdový automat a všetky ostatné segmenty a pracovníci v hospodárstve a neviem čo, tak nemajú takýto automat. Veď keď ekonomika ide dole a sme v takom stave, v akom sme teraz, nemôžte vy mať mzdový automat a všetci ostatní tam budú bojovať o dve, tri percentá.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ja vám dám slovo, dobre, pán Visolajský. Áno. Potom budete mať možnosť.

Ing. Jozef Trstenský, podpredseda TSK:

Takže, ale je to tak, vy ste si to dobre dojednali, ja proti tomu nič nemám. Možno ste šikovnejší boli teda v tom čase, ako boli tí ostatní, ktorí pracujú v iných odboroch, takže, ale není to o tom. Platí, keď sa budú mať všetci, dobre, tak majme sa všetci dobre, keď budeme si ťahať opasky, tak si ťahujme všetci, lebo nemôžeme potom existovať, koexistovať v jednej spoločnosti. Takže aj bojnická nemocnica sa vymyká, ja vám poviem, že bojnická nemocnica, končím, bude efektívne pracovať vtedy, pokiaľ na mzdové náklady a odvody pôjde maximálne 65 a 70 % z vybraného poistného, ktoré dostanú za svojich poistencov. Áno, od poisťovne, ale použijú z tých vybraných peňazí od poisťovne na svoje mzdy a odvody do 70 %.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán Visolajský, veď potom budete mať slovo, dobre?

Ing. Jozef Trstenský, podpredseda TSK:

Neviem povedať. Keby som vedel, tak by som im povedal.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Tu sa nehádajte s vládou. Dobre? Takže tak.

Ing. Jozef Trstenský, podpredseda TSK:

Ďakujem pekne za trpezlivosť.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem pán podpredseda. Pán poslanec Habánik, predseda Finančnej komisie a rektor Trenčianskej univerzity. Nech sa páči.

doc. Ing. Habánik, PhD.:

Áno, ďakujem pekne. Pán doktor, povedali ste, že riaditeľ alebo manažér zdravotníckeho zariadenia, pokiaľ považuje zmluvu so zdravotnou poisťovňou za nevýhodnú alebo nevyváženú, jednoducho by ju nemal podpísať. Viete mi povedať, čo sa potom s nemocnicou stane, ak takémuto kroku by zo strany riaditeľa alebo manažmentu nemocnice došlo? Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pani podpredsedníčka Porubcová, nech sa páči.

PaedDr. Eleonóra Porubcová, podpredsedníčka TSK:

Ďakujem pekne. Vážený pán predseda, vážení hostia, milí kolegovia. Dole sedí veľa ľudí a tuto je veľa vášní a emócií, ale nehovorme o plate 1.300,- eur ako o bežnom plate za službu, lebo to jednoducho nie je pravda, je to výnimočný plat, absolútne výnimočný plat a nie je pre interného lekára, ktorý je zamestnancom nemocnice, ale pre externého, ktorý chodí slúžiť, dojednaný pánom riaditeľom, to je rozhodujúca vec. Tu je kopa ľudí, ktorým potrebujeme zdravotnú starostlivosť. Lekárov máme na Slovensku málo, tak prosím vás, zvažujme, do akej miery budeme o nich hovoriť negatívne. To on má svoje služby vo svojom zdravotníckom zariadení a potom ide navyše tých svojich služieb odrobiť 24 hodín do inej nemocnice a takto ho pán riaditeľ kontrahoval, lebo ho inak nemá. Takže to nepovažujme za celkom bežnú vec, lebo to nie je voči tým lekárom jednoducho fér. To je prvá poznámka. Druhá poznámka, pán podpredseda Božik sa ohradil na adresu nemocnice v Partizánskom. A mne dovoľte sa ohradiť na adresu nemocníc v Bánovciach a v Handlovej. To nie je pravda, že tieto nemocnice padli, lebo boli zle riadené, alebo zo žiadnych iných dôvodov. Zhodou okolností spoločnosť, ktorá riadila tieto nemocnice, riadila aj Šacu, ktorá bola vtedy a aj dnes je najlepšou, jednou z najlepších slovenských nemocníc. Bolo to rozhodnutie také, na ktoré vplývalo množstvo okolností. Oni sa na Silvestra dozvedeli, že od nového roka nemajú zmluvu a to nie sú bežné veci, takže je toho tu veľa. Ale prosím vás, nevyvolávajme také emócie, ktoré potom budú negatívne vplývať na všetkých okolo. Lekári robia poctivú robotu, je to extrémne náročné povolanie a keď toľko za tú službu dostane, je to výnimočne a dostane ju preto, lebo pán riaditeľ náš mu takýto kontrakt dohodol. Takže to je zásadný rozdiel, to nie je bežný plat. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ja dám potom aj slovo pánovi riaditeľovi našej nemocnice, aby sa aj on mohol k tomu vyjadriť. Nie, že o nás bez nás. A vždy toto zastupiteľstvo bude, a tento priestor na zastupiteľstve bude, bude umožnené rôzne názory, ktoré tu budú padať. Jedna strana, druhá strana, tretia strana. Je to miesto, priestor, kde si môžete svoje názory povedať a to, čo hovoril aj pán Visolajský, že vystúpi teraz niekto, nejaký zástupca, súkromnej firmy, atď.. Nech vystúpi. Mne

je to jedno, nech sem príde aj šéf AGELu, nech sem príde aj šéf Penty, šéf nejakej zahraničnej spoločnosti, ktorá prevádzkuje nemocnice a nech si povedia svoje, však my vám nebránime povedať svoje, je to kolbište, je to priestor na to, aby sme si tu povedali svoje názory. A o tom to má byť. Takže ešte pán poslanec Žďársky a potom dáme slovo pánovi Visolajskému.

MUDr. Žďársky:

Ďakujem za slovo. Vážený pán predseda, vážené kolegyne, kolegovia, vážení hostia. V prvom rade by som chcel poďakovať, či už pánovi Visolajskému, alebo aj pánom poslancom Národnej rady, že sem prišli. Absolútne teraz nebudem hodnotiť ich výstupy, ale som rád, že sa o danú vec zaujímajú, a že vo svojom voľnom čase tu boli, pretože my tu sedieť musíme, oni tu byť nemusia. Tak preto nechápem to, čo hovoril kolega, či poslanec Národnej rady sa nemá zaujímať o to, čo sa deje v kraji, alebo či má byť len v tom kraji. On má mandát za celé Slovensko, a čím väčšia pozornosť a čím širšia diskusia na akýkoľvek problém bude, tým lepšie riešenie sa nájde. Pretože sme tu pre tých ľudí. Tak to v prvom rade. V druhom rade, keďže sme sa tu dotkli aj takej širšej problematiky, alebo ste sa dotkli, moji predrečníci sa dotkli širokej problematiky problémov v zdravotníctve, mi príde trochu také úsmevné, pán predseda, že vy a teda ako zástupca toho vášho politického smeru, nemyslím teda teraz stranu, ale toho myslenia, bol vždy proti akýmkoľvek riešeniam, ktoré smerovali k nejakej privatizácii, atď., aj v tom momente, keď to bolo rozumné. Spomínali ste tu pána Zajaca. V poriadku, nedokončená reforma. Tak vymysleli ste za tú dobu niečo lepšie? Predstavili ste to verejnosti, mali ste tie gule politicky povedať, že ten systém bude vyzeráť takto alebo takto? Nie. Dnes tu počúvame o tom, že mám pocit, ako keby v predsedníctve sedeli tí najväčší pravičiarci. Čo je teda v poriadku, asi vás dobehla tá realita, ktorá ukazuje na to, že dnes nie sme schopní ako kraj prevádzkovať teda väčšinu z našich nemocníc tak, aby neboli v strate. A ak sa v tých nemocniciach nekradne, akože verím, že nekradne a ak je tam manažment, ktorý aspoň z môjho pohľadu je v poriadku, vedenie napr. odboru zdravotníctva na tomto kraji je v poriadku, stojím za nimi, tak to ukazuje na to, v akej situácii to zdravotníctvo je. A samozrejme, nie je to len vizitka teda toho vášho politického smeru, ale najmä, ale najmä. Tak ja tu naozaj nechcem robiť politiku, ale netreba zabúdať, že ste aj významnými predstaviteľmi vašich domovských strán, a tieto témy a všetko to, čo ste sa tu o tom bavili, môžete predstaviť aj na nejakom inom fóre. A to nie je o tom, že tu budeme teraz robiť politiku. To ide o tom, že konečne ten systém zmeníme tak, aby nejakým spôsobom fungoval. Aby teda sa povedalo, či pôjdeme doľava alebo doprava, a aby to nefungovalo tak, že ktorá skupina si čo uchmatne, tak tam to nejakto bude fungovať a tam, kde o to záujem nebude, sa ľudia k tej zdravotnej starostlivosti nedostanú. Takže len toľko k tomu. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán poslanec Žďársky, už viackrát som dnes povedal, že hľadáme pragmatické riešenie, pragmatické riešenie pre naše 3 nemocnice. Je tak? Opakujem to znova, nerobíme to prvýkrát. A ja pevne verím, že

to dotiahneme do zdarného konca a že tie nemocnice budú dlho dlhodobo trvalo udržateľné fungovať a poskytovať zdravotnú starostlivosť v Trenčianskom samosprávnom kraji. Treba niektoré veci upratať, určite ich treba upratať tieto veci, a myslím, že takto je to nastavené, aj celá tá obchodno-verejná súťaž. Čiže ja len k tomuto chcem povedať, keďže všetko funguje, že tie nemocnice si zarobia aj, že aj majú pacientov a že si zarobia na investície, atď., okej. Hľadáme teraz manažéra, človeka, ktorý tie nemocnice dokáže dať do plusových čísel. Prečo by sme mali byť proti tomu, že príde niekto, prihlási sa, bude poskytovať rozsah zdravotnej starostlivosti, ktorý máme zdefinovaný, nainvestuje do toho majetku, zlepší prostredie pre lekárov, sestry a pacientov, a ešte nebude robiť dlhy. A čo je na tom zlé? Že ideme niečo také urobiť, čo je na tom zlé? Však preto tam dávame toho manažéra, pán Visolajský, na 3-5 rokov. Nech sa ukáže. Keď to nebude fungovať, ako sorry, pôjde preč. Ale prečo my už teraz chceme niečo brzdiť, nejakú ponuku, už teraz v zárodku? Však Ježiš, Mária, však možnože to dokáže niekto robiť lepšie, ako to dokážeme robiť my. Preto hľadáme niekoho, kto to dokáže robiť lepšie, dokáže poskytovať možno lepšiu zdravotnú starostlivosť pre toho pacienta v tom Trenčianskom kraji. A vy ste hovorili, pán Visolajský, aj v tých médiách, aj v Bojniciach, keď ste mali stretnutie, že sa stáva, že ten pacient, keď je nejaká súkromná nemocnica, nie je postarané o toho pacienta, že ich posielajú niekde preč, do vašich, do fakultných nemocníc, do štátnych nemocníc. U nás je to naopak, a to znova zopakujem.

MUDr. Peter Visolajský:

Lebo máte v kraji nemocnice. To je zatiaľ.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

To u nás, to u nás zopakujem. My pomáhamo Fakultnej nemocnici Trenčín, ktorá je štátna. My jej pomáhamo a ja pevne verím, že to bude takto fungovať aj ďalej, pretože Fakultná nemocnica Trenčín niektoré veci nestíha. Nestíha. Nevie, ako je na tom bojnická nemocnica, či z Univerzitnej nemocnice Martin posielajú nejakých pacientov do bojnickej nemocnice. Ja si myslím, že je to naopak, asi, hej, v týchto veciach. A my sme tu už dali raz výpovede Dôvere. V nemocnici v roku 2015, 10 rokov dozadu to bolo. Sme dali výpovede. Pinkali nás zo Všeobecnej zdravotnej poisťovni, pinkali nás potom na Dôveru, my ti nemôžeme zvýšiť o toľkoto, keď ti druhá poisťovňa nezvýši, atď.. Som prikazoval riaditeľom nemocníc dať výpovede, normálne pred 10 rokmi výpovede, potom sa niečo uhralo, nejaké finančné zdroje sa navýšili z jednej, z druhej poisťovne a išlo sa ďalej. Ale tie nemocnice sa stále zadlžujú, stále sa tie nemocnice zadlžujú, tak proste hľadáme niekoho, kto to dokáže upratať tie nemocnice s tým, aby, a o tom je ten dnešný bod, toto rokovanie, či dáme vôbec možnosť niekomu sa prihlásiť a povedať, budem to robiť takto. O tom je to dnes. To neni o tom, že to dávame dnes Pente alebo AGELu, proste poďme dať niekomu šancu, možnosť, príležitosť, nech tie nemocnice manažuje, nech ukáže, že je lepší manažér a proste nech to funguje. Keď to nebude fungovať, tak to zrušíme. O tomto je dnešné rokovanie tohto zastupiteľstva. Viete. Ja mám niektoré čísla našich nemocníc. Hovorili ste o bojnickej nemocnici, tak o bojnickej.

Prečo kapitácia jedného oddelenia je napr. 600 detí? Viete, koľko majú takýto lekári, ktorí sú detskí? Hovoríme, že na Slovensku nám chýbajú pediatri, atď. v týchto ambulanciách. Znova opakujem, sedia tu lekári, ktorí si musia na to zarobiť, v tých ambulanciách, majú súkromné ambulancie. Prečo tam neni tá kapitácia väčšia, toho pacienta detského? Ono sa to všetko, ambulancie by mali byť ziskové. Mali by byť ziskové. Prináša to pacienta, prináša to pacienta pre tú nemocnicu a na tých ambulanciách, ako to už bolo dnes povedané, sa odfiltrujú proste tí pacienti. A tí, ktorí majú problémy, áno, samozrejme, idú do tej ústavnej zdravotnej starostlivosti, idú na to lôžko. Takže je tam veľa vecí, ktoré treba riešiť a nemôžeme sa spoliehať len na to, že však to zas ten štát zaplatí, zas to ten štát oddlíži. Treba nastaviť tie pravidlá nejakým spôsobom a my nechceme nič iné. Tak nech sa niekto toho ujme, niekto tu príde, to urobí, všetky tie požiadavky, ktoré sme do toho dali a nech to funguje. Keď to nebude fungovať, tak pôjdeme od toho preč. Vybavené. O tomto je dnešné rokovanie zastupiteľstva. Čo s tými našimi nemocnicami ďalej. Vybavené. O tom to je.

A ešte, čiže tú výpoveď sme dali, v tom roku 2015. Urobili sme to, ale ak by tie výpovede akceptovali tie poisťovne, tam je trojmesačná výpovedná lehota, ak sa nemýlim, tak potom by ste museli všetko brať ako akútnych pacientov, vypisovať, robiť papierovačky, atď.. Aspoň tak mi to bolo povedané od nás, z odboru zdravotníctva. A ešte fakt naozaj k tým výkonom tej bojnickej nemocnice. Máme aj tú jednodňovku, tú JAS-ku, atď.. Išlo to dole. S menším počtom lekárov dokázali v roku 2014 spraviť viac výkonov, po odčítaní tej JAS-ky, ako napr. v roku 2011 sa začalo zavádzať DRG a 2020 prišiel covid. Covid nerátam, v každej nemocnici tu na Slovensku klesli výkony, museli tých pacientov nejakým spôsobom odkladať kvôli covidu. Takže my nič iné nechceme. Proste pozrieť sa na to, či sa spraví ten poriadok, alebo sa nespraví ten poriadok. To je všetko. A ja neviem, pán Visolajský, na vás tiež reagovať, že 82 nemocníc je združených v Asociácii nemocníc Slovenska. To sú vrátane našich troch nemocníc, však Igor je tam podpredseda v Asociácii nemocníc Slovenska, získalo zo zdravotných poisťovní 820.000.000,- eur. Našich 24 nemocníc, štátnych, združených v Asociácii štátnych nemocníc dostalo 1,4 miliardy zo zdravotných poisťovní, a to sú neni posledné peniaze, ktoré dostali. Hovorili sme o tom vzdelávaní. Dostávajú tieto štátne nemocnice asi 190.000.000 eur na vzdelávanie, na vzdelávanie zdravotníckeho personálu, lekárov, sestier. A ja neviem povedať, či je to dostatok, alebo nie. Potom sú to dlhy voči Sociálnej poisťovni, ktoré sa musia oddlížiť, ktoré musí oddlížiť štát, čo asi teda bude znova. Potom sú tam kapitálové investície, ktoré idú z ministerstva zdravotníctva, tak ako do našich troch nemocníc z Trenčianskej župy vo výške 62.000.000,- eur za posledných, za posledných 10 rokov. Ja neviem na toto reagovať, či je to dost, či je to málo, či dostávajú Asociácia nemocníc menej peňazí, štátne nemocnice viac, či sa viac zadlžujú, atď.. Toto ja neviem posúdiť. Viete, vy mi tu budete hovoriť čísla, atď.. Tie základné sadzby určuje ministerstvo zdravotníctva. Pre naše, koľko je to, 2.666,- eur, alebo tak nejak, neviem, má to moja kolegyňa. Teraz prvýkrát, keďže išla Nemocnica

s poliklinikou Myjava do tej prvej úrovne, tak už dostáva nižšiu sadzbu tú základnú z ministerstva zdravotníctva určenú, asi o 33,- eur menej. Ja naozaj neviem všetky tieto čísla, ale proste, keď sa na to logicky pozerám, a tým sedliackym rozumom, tak niečo nejakým spôsobom nefunguje. Áno, budete hovoriť, že ja neviem, ten case mix index je pre túto nemocnicu takýto, takýto, ten pacient, áno, niekedy je horší, niekedy je lepší, možno aj medzi poisťovňami, nie je to dobre vybalansované. Však samozrejme, Dôvera mala určite a má asi aj stále lepších tých pacientov, by som povedal, je tak, pán Visolajský?

MUDr. Peter Visolajský:

Áno. Zdravších.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Však ja som bol sám poistenec poisťovne Apollo v minulosti, keď som robil ešte v Matadore, teda Continentale v Púchove, potom Apollo sa zlúčilo s tou poisťovňou Dôvera. A určite má lepších poistencov. A aj napriek tomu ja som potom z Dôvery odišiel. Odišiel som do Všeobecnej zdravotnej poisťovne, a je to kvôli tomu, čo sa stalo v roku 2015. Čiže ja hovorím aj z mojej vlastnej skúsenosti, hej? Ale na druhej strane nás musíte. A s celou rodinou som odišiel, do Všeobecnej zdravotnej poisťovne. Kvôli tomu, že nám nedokázali dať niektoré poisťovne väčšie platby. Ja nechcem teraz polemizovať, či je to toľkoto, o toľkoto, atď. ... My len hľadáme možnosť, že akým spôsobom dostať tie nemocnice do lepších čísel. Nemôže to byť len tak, že máme tie EON-ky, že táto nemocnica má toľkoto zamestnancov, musíte na každého dať toľkoto peňazí. Proste musíme sa pozrieť asi aj dovnútra, na to fungovanie tých nemocníc, atď.. A my sme urobili to maximum, aby sme to nejakým spôsobom zhrnuli do tej zmluvy, do tej obchodnej verejnej súťaže, atď.. Dajme tomu aspoň šancu, pani poslankyne, páni poslanci regionálni, čo nám z toho vlastne vôbec vyjde? Ja neviem, či sa prihlási vôbec niekto, neprihlási sa? Ja už som tu hovoril aj tú minulosť, keď sme porovnali aj s inými krajinami. Ako toto je dosť tvrdo a ťažko, ťažko nastavené, ťažko zošrobované. A fakt, pán Visolajský, ja si vás vážim, ako odborár veľa ste veci vyboxovali, vybojovali. Pevne verím, že aj tu vo februári teraz vybojujete s ministerstvom zdravotníctva veci, ktoré pomôžu zlepšiť tento systém fungovania zdravotníctva na Slovensku. Ešte znova opakujem, zahlasujem za všetko, na čom sa dohodnete s ministerstvom zdravotníctva. Viem, že stransparentnenie zmlúv, to nič nestojí, je tak? To nič nestojí, ja som za to, nech sa tieto veci stransparentnia, aby sa dali porovnať aj tie čísla, ktoré vy hovoríte, UZD hovorí toto, zas iná poisťovňa toto, atď.. Ja som za to, však my sme najtransparentnejší kraj, my tiež všetko zverejňujeme, takže je tu kopa vecí, len proste chceme, chceme teda dať ten priestor, nech sa teda niekto prihlási. Či to dokáže manažovať lepšie, ako sa to manažuje doteraz. To je všetko dnes. Dnes všetko, o čom sa bavíme. Ale nech sa páči, máte slovo, keďže ste u nás, ja vám dám slovo, a potom ešte pán Janko Bielik a Jožko Božik, nech sa páči. Skúsme tak, ak sa dá, pán Visolajský, na 5 minút, dobre? To už mimo rokováku.

MUDr. Peter Visolajský:

Áno, dostal som 14 otázok, ale dobre.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

To je bežné.

MUDr. Peter Visolajský:

Ja zopakujem. Neútočím na Handlovú, Partizánske, Bánovce, len stačí sa pozrieť, ako tie nemocnice, a to je po celom Slovensku, veď my máme skúsenosti, ja mám v okolí mojej nemocnice sú 2 súkromné sprivatizované, v niektorých som robil predtým, potom viem, ako fungujú. Pozrite sa, ako zdravotnú starostlivosť pred privatizáciou a po privatizácii. Privatizácia, to je ten prenájom, čo sa ide diať tu. Treba porovnať, aké oddelenia mali, aké majú dnes. Vy máte v zmluve, že oni zabezpečia zdravotnú starostlivosť, ale tie finančné skupiny to riešia tak, že tých lekárov vyštvú, spravia im zlé podmienky, odídu. Svidník nemá pôrodnikov, nemáme pôrodnicu. My sme chceli, to oni takto robia, vyštvú lekárov, sestry, zavrieme pre nedostatok personálu. Áno, máme to v zmluve, pán župan, ale nemáme personál, odišli, nemáme nových lekárov. To sa takto zatvára, takto sa stalo po celom Slovensku, či v tom Prešove, aj u nás. Keď bola pandémia, v nitrianskej nemocnici ležalo 230 covidových pacientov a v tej dobe v okolitých súkromných nemocniciach mali 20 covidových pacientov a 30 covidových pacientov. My sme mali 230, a oni operovali kolená, bedrové kĺby a za svoje operácie mali zisk. Kašľali na kraj, na potreby pacientov. Takto to funguje na Slovensku. Hovoríme, či súkromník je zlý, nie je zlý. Súkromník v demokratickom Slovensku patrí do každej sféry, patrí do podnikania a je prospešný. Bolo to tu x-krát povedané, ale my sa tu bavíme o dvoch finančných skupinách, čo idú zobrať vám nemocnicu. To sú neni bežní súkromníci, tie finančné skupiny určujú aj zákony, aj fungovanie zdravotníctva a mantinely. A z týchto finančných skupín, ktoré majú zaujímať tieto nemocnice, sú dvaja najbohatší ľudia na Slovensku, na našom podvyživenom zdravotníctve, čo sa tu rozprávalo, koľko málo peňazí ide do zdravotníctva slovenského, vznikli dvaja najbohatší Slováci, a ten pán z Čiech je za rok najbohatším Slovákom, v prvej trojke. To sa nebavíme o bežných súkromníkoch, bežnom podnikateľovi. Keby sem prišla zdravotnícka skupina z Nemecka, z Rakúska, ktorá má nejaký štandard podnikania a nejaké morálne zábezpeky, tak v poriadku, bavme sa o tom. A tuto vás ide kupovať finančná skupina, o tom rozprávame, takže neni súkromník ako súkromník. Čo sa týka Čiech, áno, AGEL podniká aj v Čechách, ale tam sú tie mantinely, to, čo na Slovensku nie je. To sme sa tu zhodli všetci, že slovenské zdravotníctvo nemá mantinely pre to bezbrehé podnikanie, a preto je to problém, že ten istý podnikateľ u nás podniká inak ako v Českej republike a práve napr. aj tá rozpočtová vyhláška, ktorá určuje, koľko zdravotné poisťovne ktorej nemocnici majú dať do roka, to sme vybojovali pri tých výpovediach, to sa bude v tom februári schvaľovať. Ale na to lekári museli dať výpovede, hroziť výpovedami 3300 lekárov, aby sa spravil poriadok vo financovaní nemocníc, čo Češi majú už roky normálne rozpočtovú vyhlášku, my sme za to museli dať výpovede, a ja ohroziť svoju rodinu. Lebo mne sa plat 1. januára nezvýšil po výpovedi, ja mám rovnaký plat, ale dal som výpoveď kvôli tomu,

aby bol poriadok vo financovaní nemocníc. S pánom Šaškom, ministrom, sme sa dohodli, verím, že to poslanci schvália, či opoziční, koaliční, vo februári. Čo sa týka platby za hospitalizáciu, to je celosvetový trend, klesá počet hospitalizovaných pacientov. Jednoducho medicína ide dopredu, čím väčšiu liečbu máte, kvalitnejšiu medicínu, viacej poznatkov, iné lieky máme, vieme pacientov manažovať doma, nemusia byť v nemocnici, pokles hospitalizácií je celosvetový trend vo vyspelom svete, a keď vaša nemocnica má teda menej pacientov a je to problém, tak sa pýtam, prečo ich má málo? Lebo zopakujem, sestra ani lekár neotočí toho pacienta v dverách na príjme, že neprijmeme vás, choďte inde, tak prečo tam máte menej pacientov? To je tiež otázka na manažment. Zatváranie oddelení som vysvetlil, to sa zatvára nie tak, že zavrieme pôrodnicu, lebo máme zlé výsledky, oni to povedia, že nemáme personál. Stratifikácia nemocníc, to je tiež nástroj na to, aby sa zatvárali v súkromných nemocniciach. A tam, kde potrebuje podnikateľ, tak mu to zavrie štát a vyhovori sa na štát. Keď sa o tej stratifikácii bavilo a bola tam kritika, tak som tam stal sám, ako lekári sme tam boli, bol tam pán župan z Prešova ako kritik, pán banskobystrický župan a pán župan z Košíc. Pamätám si týchto na tlačovke, a ja. Nikoho iného. Keď sa schvaľovala stratifikácia, dalo sa to v parlamente zastaviť, tak som tam bol ja sám a títo župani, ktorých som vymenoval. Takže ak je problém stratifikácia, kludne, povedzme to a myslím si, že koalícia má dosť hlasov na to, aby to zastavila. A naše výpovede v roku 2022 boli aj s požiadavkou, aby sa tá stratifikácia opravila, pretože ona je zle nastavená, je v neprospech štátu a v neprospech pacienta. Zatvárajú sa oddelenia, nepovie sa, kam s tým pacientom ďalej má ísť? My sme tu, máme teraz systém, že peniaze sa v rámci stratifikácie decentralizovali, išli malým nemocniciam, často súkromným, a štátnym pribudli pacienti a my sa tam ideme zblázniť v tých štátnych nemocniciach z počtu pacientov, a to zažívam dennodenne. Verejné manželstvo? No to je ťažko porovnávať so zdravotníctvom. Pán Božik hovoril o Partizánskom. Opäť. Nemám žiadnu výhradu na nemocnicu, ja sa pýtam, či sú obyvatelia spokojnejší pred privatizáciou, boli s fungovaním nemocnice, ktorú si pamätajú, alebo teraz? Či máte nových lekárov, alebo sedemdesiatročných neonatológov, ako je zabezpečené jednotlivé oddelenia, akým personálom? A to je to, čo hovorím, toto podnikanie v tých nemocniciach spôsobí odliv personálu a je to obrovský problém pre nemocnicu, lebo zatvárajú oddelenie, lebo tam nechce nikto pracovať a druhý problém je to pre ambulancie, pretože tá nemocnica vychováva nových obvodných lekárov a súkromník to nemá dôvod. Načo bude 5 rokov platiť lekára, ktorý mu odíde potom na obvod, svoj súkromný, na dedinu. To štátna nemocnica financuje, tých 5 rokov tam toho lekára, sa musí vzdelávať, má predpísané cirkulácie, povinné prednášky, to všetko musí absolvovať, aby dostal tú atestáciu a mohol ísť na obvod. Toto dneska štátne nemocnice do tohto investujú, do dlhu, ale vytvárajú nových lekárov, a to sa dialo za komunizmu, za minulých dôb, že tie nemocnice tvorili nových lekárov, mali ambulancie, ale ten súkromník, ako prečo to má robiť? To je strata preňho, on to nebude robiť? Nebude vám vychovávať nových lekárov

do polikliniky, ani do nejakej dediny, toto v okolí vám nevychová nového obvodáka, načo by to robil? To je stratová vec preňho. Takže vy keď stratíte nemocnicu a to napr. ten Najvyšší kontrolný úrad chváli v tej správe, že Žilinská župa toto ukázkovo robí, a preto má Žilinská župa dnes najmenší problém s lekármi, špecialistami, pretože si ich vie vychovať vo svojich nemocniciach. O toto teraz prídete. Čo sa týka tej stratifikácie pána Uhliarika, zatvárali sa oddelenia, oddlžila to, šéf zdravotnej poisťovne bol pán Faktor, ktorý je z Dôvery. Jediní, ktorí sa tomu postavili, boli lekári, ktorí dali výpovede a toto sme žiadali zastaviť. V žilinskej nemocnici sme to uchránili, tam boli zavreté 3 oddelenia. Vystúpili si, ja som bol vtedy podpredseda, prvýkrát v živote som dal výpoveď a pán Uhliarik vtedy padol, ktorého ľudia prezývali Pentiarik a zatvárali sa oddelenia v prospech týchto zdravotných poisťovní, ktoré, pán Faktor potom prešiel do Dôvery, chvíľku bol na ministerstve a potom sa vrátil, takže toto sme, pán Božik, ja som vás vtedy nepočul, ale ja som tam bol a dal som výpoveď kvôli tomu, aby sa to zastavilo. Takisto čo sa týka demografie, všade klesajú počty ľudí, ale v niektorých mestách utekajú tí mladí, pretože tam majú zlý život. Nemocnica a jej kvalita určuje kvalitu života v meste. Praha patrí medzi 14 najlepších miest na život, kvôli tomu, že majú výbornú dostupnú zdravotnú starostlivosť, majú všetky centrá v Prahe, keď dostanete infarkt v Londýne alebo v Prahe, prežijete ho v Prahe skôr, ako v Londýne, a to určuje, že Praha je jedno z najlepších miest na život, takisto Viedeň. Tá kvalita zdravotnej starostlivosti v danom meste. Ak budete mať ziskovú nemocnicu, na zisk podnikateľa, tá kvalita aj v meste, aj v okolí pôjde dole. A to platí aj o turizme, atď.. Čo sme urobili pre nové ambulancie? Pre pána Božika - viacero zákonov v roku 2022 vďaka aj tuto strany Smer bolo podporených, kde sme zabezpečili, že ľahšie môžu ísť na obvody, na ambulancie lekári, nemocnice ich nemôžu viazať a keď sa rozhodne ísť na ambulanciu, môžu ho hneď uvoľniť. Takisto zmeny v rezidentskom programe, ktoré prinesú nových obvodných lekárov, to sme takisto riešili my, a tak isto sme navýšili rozpočet za Hegera, kde na zdravotníctvo mohlo ísť viac peňazí a mohlo sa navýšiť ambulantným lekárom, aby mohli fungovať a pokračovať ďalej, takže ambulancie sme riešili. Čo sa týka pána Trstenského, ja sa pýtam teraz pri tých platbách od poisťovní, ktoré som ukázal a to je verejný údaj, to je Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, to zverejnil na strane 100, si v tej správe môžete pozrieť, ako je financovaná vaša nemocnica. Nemalé peniaze minul kraj na to, aby sa analyzovala táto nemocnica a všetky 3, aké majú hospodárenie, výdavky, koľko dávajú, na čo a kde sa dá ušetriť, alebo nedá. Pýtam sa, v tej analýze sú príjmy od zdravotných poisťovní? Je to porovnané s okolitými nemocnicami? Keď hovoríme o zlom hospodárení. Kde sú tie príjmy nemocnice zhodnotené v tej správe, je tam nejaká stať, odstavec, tomu venovaná, či má dostatočné platby od zdravotných poisťovní v porovnaní s ostatnými nemocnicami? Pretože o tom to je, keď vám zatvára pekáreň, lebo krachuje, tak sa pozrieme, koľko stojí tam chleba, či pokrýva výrobné náklady, ale zopakujem, tá Prievidza, Myjava a tieto nemocnice sú monopoly, oni nemajú konkurenciu, ako

môžu byť stratové? Majú čakačky pacientov na operácie, majú, teda nekradne sa tam, bolo povedané, poskytujú kvalitnú zdravotnú starostlivosť, jak môže byť monopol stratový, a to je odpoveď na to, čo treba robiť s tými zdravotnými poisťovňami, na toto je legislatíva. Nemocnica nemôže podpísať zmluvu so zdravotnými poisťovňami, ktorá by nekryla jej náklady. My sme spravili aj to, že budú tie zmluvy transparentné konečne po 30 rokoch pri tých výpovediach. A ďakujem teda za podporu, pán Baška. Ale keby to nepodpísal riaditeľ nemocnice, ide sa do nezmluvného vzťahu, kde poisťovňa musí preplatiť každého jedného pacienta tak, jak nemocnica vyfakturuje, v plnej platbe.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ale akútneho, veď to som povedal.

MUDr. Peter Visolajský:

Akútneho pacienta. Toto spravila nemocnica Košice, spravila to Dôvere. Do dvoch týždňov boli dohodnutí, navýšené o 2 000 000 rozpočet. Takže sa to dá a robia to. Takisto, keď viete argumentovať...

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Navyšovali nám v roku 2015, nám navýšili v 2015, aj postupne sa navyšovalo, ale stále sa to zadlžuje, tie nemocnice.

MUDr. Peter Visolajský:

Áno, ale napr. Žilinská župa má vyššie platby od zdravotných poisťovní pre svoje nemocnice ako vy. A prečo? Sú to rovnako, majú dokonca ešte menší case mix index, tzn. ako náročných pacientov, ešte menej náročných pacientov vyšetrujú a majú lepšie platby ako vaša nemocnica. A pýtam sa, prečo, od tých zdravotných poisťovní. A není v tomto ten dlh tie nemocnice, že má slabé príjmy? Že keď v Žilinskej župe lekári zarábajú to isté ako v Bojniciach, ako môžete dávať 92 % príjmov na mzdy? No tak, že máte slabý príjem. To je ten rozdiel medzi Žilinou a Trenčínom. A pýtam sa, prečo máte taký slabý príjem? Prečo, to vyzerá, ako keby niekto chcel tú nemocnicu dostať do ťažkostí finančných.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

To už trvá roky, toto, pán Visolajský.

MUDr. Peter Visolajský:

Áno, ale každý rok sa podpisuje...

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Aj teraz, pán riaditeľ.

MUDr. Peter Visolajský:

V marci sa podpisujú zmluvy so zdravotnými poisťovňami. Keď to trvá roky.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Dáme slovo, dáme slovo aj našim, mojim kolegom, aby ste nehovoril len za vašu stranu, hej?

MUDr. Peter Visolajský:

Áno, tu cesta určite je. Takže to som odpovedal aj pánovi rektorovi, že ak sa nepodpíše zmluva, čo sa s tým dá robiť, tak toto, a tá poisťovňa si naozaj rozmyslí, či bude týždeň v nezmluvnom vzťahu, lebo jej budú odchádzať poistenci, lebo nemajú na výber, oni idú len do tej nemocnice. A musí zaplatiť priamu platbu, teda tá poisťovňa

musí zaplatiť všetky tie náklady, to je ďaleko viacej, ako zarábate, takže tá nemocnica to oplatí a týždeň vydrží na to, aby navýšili platby. Lebo to, že vy nevydržíte týždeň byť v nezmluvnom vzťahu znamená, že dnes sa bavíte o predaji nemocnice. Po rokoch, ktoré stálo už 60 a 50 000 000, tak je načas opraviť tie príjmy. Nemôže nikto podnikat', to sa hovorí, že ak má podnikatelia, jak sú dobrí súkromní, však v poriadku, ale nemôže nikto podnikat', ani Trenčiansky kraj, s tým, že má nižšie platby, ako sú jeho výdaje na nemocnicu. A tvárime sa, že to je normálne pre zdravotnú poisťovňu, ktorej vy platíte tie odvody, vaši občania platia tie odvody, tak od tých poisťovní to žiadajme, nech tú zdravotnú starostlivosť preplatí. A posledná vec, hovorím, nemám dôvod, aby tu nevystúpil aj, však je to vaša pôda, nech tu vystúpi aj šéf Agelu a Penty, ale pán Šimon Jeseňák má konflikt záujmov. Pokladám za slušné povedať, aby sa povedalo, že aké sú konflikty záujmov, pretože od toho veľmi záleží, čo kto hovorí. Ja som svoje konflikty záujmov povedal, zastupujem lekárov, nikto ma iný nefinancuje. Benzín mi preplatili z členských poplatkov LOZu. A to, že vaše nemocnice pomáhajú aj takmer umierajúcej Trenčianskej nemocnici, je pravda. A to vďaka tomu, že je pod krajom. Ale keď to už nebude pod krajom, už nebudete pomáhať.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Fakultná nemocnica nie je pod krajom.

MUDr. Peter Visolajský:

No vaše Bojnice, Myjava a Považská je pod krajom, a preto pomáhajú. Ale ako som povedal, z toho covidu, u nás bolo 230 covidových pacientov a v súkromnej nemocnici 30 a 20 v okolí. To je ten rozdiel, ktorý keď hovoríme o zisku, ktorý je legitímny, ale ten zisk sa prejavuje takto. Tam budú len ziskové veci a ešte raz. Ak sa neobmedzí zdravotná starostlivosť, budú rovnaké oddelenia, lepšie podmienky pre sestry, pre lekárov, pre pacientov budú lepšie podmienky, ako sa môže dosiahnuť ešte k tomu zisk, keď dneska to už funguje dobre. Jedine príjmami.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem veľmi pekne, pán Visolajský. No nefunguje to dobre, teraz, inak by sme tu nesedeli.

MUDr. Peter Visolajský:

Hej. To sú tie príjmy.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

A nerobili tieto návrhy. Ako my s tým nevieme pohnúť, neviem koľko rokov. Proste treba sa pozrieť, aj na to fungovanie tých nemocníc, proste to je jednoduchá vec. Akože vy chcete povedať teraz, že je taký veľký rozdiel medzi žilinskou nemocnicou, žilinskými nemocnicami, ktoré získavajú určité, ako vy hovoríte, že sú lepšie financované ako župné nemocnice, že tých 48 000 000,- v prípade bojnickej nemocnice, že to je taký veľký rozdiel, že oni sú v takom pluse, nemocnice v Žiline, v Žilinskom kraji, a že bojnická nemocnica je v takom mínuse, že si to dovoľí tá poisťovňa podpísať, takéto veľké rozdiely? V platbách? To hádam nie.

MUDr. Peter Visolajský:

No, má to 2 roviny.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

To hádam nie.

MUDr. Peter Visolajský:

Nikto sa nebráni analýze a previerke, ako hospodári táto nemocnica. Veď to spravte, to je akože, tomu sa nikto nebráni, žiadny z lekárov ani sestier nepovie, že nechodte to kontrolovať. Však kontrolujeme dochádzku, všetko, čo treba, čo hovoríte, že by tam nemuselo fungovať, nech sa to skontroluje, zmluvy s lekármi, za koľko slúžia soboty nedele. Veď nech sa to skontroluje, nech to je transparentné, ľuďom to treba povedať, koľko sú tie výdavky a čo ste našli. Ale zopakujem, treba sa pozrieť aj na príjmy a keď pozerám žilinskú nemocnicu od Dôvery, že má 3.500,- eur za jednotku produkcie a vaša má v Prievidzi najvyššiu 2.100,-, tak to je fakt veľký rozdiel. Keď máte ošetriť toho istého pacienta, a v Žiline za neho dostanú 3.500,- a vy dostanete 2.100,-. A potom sa budeme čudovať, kde vzniká strata.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Tomu neverím.

MUDr. Peter Visolajský:

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, strana 100, správa o všeobecnom zdravotnom poistení. Môžte to pozrieť. Ja som si tie údaje vypýtal číselne, ukazoval som ich na stretnutí občanov v Prievidzi, je tu k dispozícii tabuľka, sú to verejné údaje, centrálny klasifikačný systém na ministerstve zdravotníctva mal minule analýzu, ktorý toto takisto potvrdil. To je z viacerých zdrojov. Správa Najvyššieho kontrolného úradu hovorí, že ak by všetky 3 zdravotné poisťovne za rovnaký výkon platili štátnym nemocniciam približne rovnako, tak štát ročne ušetrí 53 000 000,-, a za to máte jednu štátnu nemocnicu novú. Takže toto sú údaje, ktoré hovorím. Problém je v platbách, a preto máme super ziskové zdravotné poisťovne, ktoré oficiálne nemajú zisk, ale odvádzajú stovky miliónov na dividendy svojim akcionárom do zahraničia, na Cyprus a inde, ale tie peniaze, to sú vaše zdravotné a naše zdravotné odvody, ktoré sme my zaplatili na to, aby sme vyliečili pacientov, chorých ľudí, ale nie na to, aby sme ich poslali na Cyprus.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem veľmi pekne, pán Visolajský, určite aj Všeobecná zdravotná poisťovňa má takýchto akcionárov určite, v tom zahraničí, to je štátna, všeobecná zdravotná poisťovňa, dobre?

MUDr. Peter Visolajský:

Práveže, aj táto zdravotná poisťovňa má chvíľku riaditeľa, ktorý sa potom vráti do finančnej skupiny.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

No. Môžete aj vy robiť ist z toho riaditeľa, ja neviem, tej poisťovne a rozdeľovať tie financie. Možno lepšie, hej.

MUDr. Peter Visolajský:

Treba väčšiu kontrolu. Preto práve chceme zverejňovať tie dáta.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Poprosím pán Janko Bielik, nech sa páči. Nech sa páči, potom dáme už slovo aj ostatným, ktorí vám budú vedieť tiež oponovať a pevne verím, že aj riaditelia, ktorí sú tu a ďalší, ktorí vystúpia v rozprave, aby aj vám vedeli teda oponovať. Pán poslanec Bielik,

nech sa páči.

doc. MUDr. Bielik, CSc.:

Ďakujem pekne. Možno začnem ako 3 body. Porovnanie žilinskej nemocnice a bojnickej, asi by bolo relevantnejšie porovnávať žilinskú a Fakultnú nemocnicu Trenčín, je tam iná skladba oddelení, iný rozsah zdravotnej starostlivosti, iná úroveň, pri všetkej úcte.

MUDr. Peter Visolajský:

Ja krajské nemocnice som porovnával, pardon, to sú čisto krajské, to nebola fakultná.

doc. MUDr. Bielik, CSc.:

No ale bavíme sa o bojnickej, nie o fakultnej.

MUDr. Peter Visolajský:

Prievidzu som porovnával s Čadcou, Liptovský Mikuláš, Dolný Kubín, Trstená, s týmito krajskými nemocnicami som, krajské s krajskými.

doc. MUDr. Bielik, CSc.:

Ale tam taký rozdiel nebol.

MUDr. Peter Visolajský:

To to je, tuto vám to ukážem.

doc. MUDr. Bielik, CSc.:

Moment. Ja som ako že velice klidný človek, jak povedala jedna pani, ale keď ma niekto..., potom sa to zhorší. Tu je len prvý makroekonomický ukazovateľ, ktorý nás nesmie zvádzať k ďalekosiahlym záverom. Pretože tak, ako ste vy povedali, ako tú ekonomiku, aby sme porovnávali, sa nedá porovnávať, že jeden má väčší príjem a druhý menší a to je celý problém a celá chyba, lebo možno sú tam viacúrovňové ukazovatele, ktoré to vysvetlia, a ktoré my si teraz vysvetliť nevieme, tak sa nemôžeme, nemáme právo sa o nich domnievať, že ich vysvetliť vieme. Je to len indikátor prvý. Na nejakej prvej úrovni. Vôbec nám to nehovorí, a teraz to nechcem spochybňovať, len to modelujem, že vôbec nám to nehovorí napr. o kapitálovom dlhu všetkých žilinských nemocníc. A možno by sme mohli porovnávať kapitálový dlh ako ekvivalent na obyvateľa ako trenčianskych nemocníc, a zase sme niekde inde, že? V tomto prípade. Takže ja by som tak varoval pred tými makro parametrami, to je príliš schematické, a prepáňte, aj trochu príliš populistické. Ja trochu odbočím. Ono je to taký zlozvyk viacerých analytikov v slovenskom zdravotníctve, že porovnáваме, ja neviem, odbočím teda vedome, odbočím, že počet dní, ktoré strávi pacient na lôžku, porovnáваме s dánskym. No to je akože krutý omyl, pretože neporovnáваме výkonnosť, čo tí Dáni alebo Nóri alebo, alebo Holanďania spravia za tých 7,5 dní, a čo my spravíme. A len tak, ako pre ostatných. Univerzitná nemocnica v Groningene v roku 1996 ako mala 1200 lôžok a 6000 zamestnancov, Univerzitná nemocnica v Groningene, pokiaľ si pamätám, čo som čítal pred možno rokom, mala už nie 1200 lôžok, ale 1600, alebo koľko, a mala 12 000 zamestnancov, no tak to je pomer aj pri všetkej úcte, jedna ku trom, takže tá kapacita, výkonnosť a výsledná kvalita je diametrálne inde. Uvádžam to len ako príklad, že varujem pred schematickými prvostupňovými porovnávaniami. A rentabilita nemocníc patrí do tejto kategórie, kvázi z tohoto, že či sme ziskoví, či nie. Druhá vec, dotknem sa už len akože čiste vecne, že čo sa týka presúvania zdravotnej starostlivosti, tzv. akože

intra regionálneho a inter regionálneho. Posledná štúdia, ktorú si pamätám ako z roku 1999 bola, že medzi jednotlivými kraji, turistika, ale zdravotná oprávnená sa nepohybovala vyššie ako vo výške 5 % všetkých ošetrovaných pacientov v danom kraji. Tzn. že v zásade vtedy všetky kraje boli sebestačné na 90 % v poskytovaní zdravotnej starostlivosti a ľudia cestovali len v rámci hierarchie za vysoko špecializovanými nemocnicami a ústavmi niekde inde. Nevie, či to platí aj teraz, ale teraz k tej intra regionálnej migrácii pacientov. No nemáme o tom žiadne dáta, takže nemôžeme ako príliš hovoriť, že keď niekde vypadne doktor, a tam inde je, a teraz sa medzi tým cestuje, nemáme o tom ani najmenšieho šajnu. Môžeme to uvádzať len ako nejaký tiež ako indikátor, že toto je, na tomto by sme mali spozornieť, a mali by sme si to ozrejmiť. No nech sa páči. Trenčianska nemocnica môže vyhodiť všetky čísla, samozrejme v príslušnosti k diagnóze, ktorých pacientov ošetrila, z Prievidze, z Považskej Bystrice a z Myjavy, a naopak. A budeme doma.

MUDr. Peter Visolajský:

Ale riešime Prievidzu.

doc. MUDr. Bielik, CSc.:

A budeme vedieť, o čom hovoríme. No a posledný bod je len taký, aby sme nevyvolali dojem, že doktori slúžia, musím sa zastať kolegov, že doktori slúžia ako za ťažké peniaze. Treba si povedať, že 24-ka služba je po prvé - deň pracovného voľna, deň pracovného pokoja, alebo iný štátny sviatok, čiže to nie je bežný deň. To je koeficient náročnosti z iného času a plus navyše ten koeficient náročnosti je v súčasnosti taký, že v podstate ani neviem, myslím si, že vyťaženosť tých služieb je možno 90 %-ná. Ten doktor si tam nesadne, nelahne a nespí. A keď spočítam 24 hodinový čas, to sú 3 pracovné dni, keď spočítam náročnosť, môžem dať kľudne 4 pracovné dni. Čiže aj tá jeho odmena 1200 je možno extrém, keby sme dali 1000, je len 5 násobok vyššia ako pod, niečo okolo priemernej mzdy. Takže tu myslím, že nemali by sme, ako aj teraz hovorím všeobecne, sa na to pozeráť ako optikou, že koľké peniaze dostanem za službu, ale aké peniaze si zaslúžim. A to posledné je, možnože si neuvedomujeme, že tieto služby sú kumulované, čiže za mesiac slúžim 5 služieb, jednu veľkú, 4 malé a keď sú dovolenky, tak slúžim možno 2 veľké služby a 8 malých. A pritom, aby sme sa dostali trošku do videnia, ten, kto slúži 10 služieb, 11 za jeden mesiac, ako v dovolenkách, stratíte absolútne pojem o čase, ako idete zo služby domov, do práce, do služby, domov, ako v ten mesiac nežijete. Tie peniaze sú zaslúžené. Takže aby sme sa na to nepozerali, že niekto zarobí veľké peniaze, naozaj. Ak ich kolegovia zarábajú, zarábajú ich za, v 90 %-tách by som povedal, odvedenú prácu a záťaž, je to adekvátne.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Janko, ďakujem veľmi pekne. Pán podpredseda Božik.

doc. PaedDr. Jozef Božik, PhD., podpredseda TSK:

Ak by som mohol, pán Visolajský, na vás, také 3 poznámočky. Prvá vec súvisí s tým, že trenčianskej Fakultnej nemocnici pomáhajú 3 nemocnice, ktoré sú v pôsobnosti TSK. Tú informáciu asi nemáte a bol som požiadaný lekármi, aby som to moc neinformoval v čase, keď bol problém s detským oddelením, aj predstavte si, že keď nefungovalo

detské oddelenie trenčianskej Fakultnej nemocnice, tak deti boli prevážané aj do Partizánskeho, to len aby ste vedeli. Ďalšia dôležitá informácia, keď porovnávate jablká s jablkami a hrušky s hruškami, poviem vám jeden dôležitý údaj. Ilavský okres má viac ako 60 000 obyvateľov a ilavská štátna nemocnica má platformu neziskovej organizácie, rovnako ako nezisková organizácia je aj v Partizánskom. Správnu radu tvoria zástupcovia nájomcu a dozornú radu tvoria poslanci zastupiteľstva. Čiže pracuje tá nemocnica v právnej forme neziskovej organizácie. Čo vám chcem ale zdôrazniť, že za ten istý čas nezisková organizácia štátna, štátna v 60 tisícovom okrese Ilava dosiahla stav, že z rozhodnutia štátu, toho štátu, ktorý sa stará, ostalo 1 funkčné oddelenie, ktoré hospitalizuje viac ako 2 alebo 3 dni, a to je oddelenie dlhodobochorých. Tá nemocnica, ktorá nie je sprivatizovaná, podotýkam, nie je, etimologicky, jazykovo, vedecky nie je sprivatizovaná, je prenajatá, tak táto nemocnica, hovorím stále o Partizánskom, nemá 1 oddelenie, oddelenie dlhodobochorých, ale máme interné oddelenie, máme neurologické oddelenie, máme oddelenie anestézie a resuscitácie, oddelenie multidisciplinárnej intenzívnej medicíny, máme ešte aj detské oddelenie a potom ešte tá jednoduchá chirurgia. Tzn., že ak porovnávame vlastník-štát, 60 tisícový okres Ilava, nezisková organizácia štátna skončila s jedným oddelením, my stále ešte prevádzkujeme 5, resp. 6 oddelení, podotýkam, do roku 2013, ale 2023, pardon, do 13. decembra, nám 13 rokov bežalo gynekologicko-pôrodnické a neonatologické oddelenie úplne štandardne, a počet pôrodov ešte v roku 2020 v Partizánskom bol porovnateľný s počtom pôrodov v Bojniciach. Obidve nemocnice mali od 600 do 700 pôrodov. V tom, čom je problém z hľadiska počtu pôrodov, nie je iba otázka toho, koľko máme gynekológov-pôrodníkov, ale aj to, že sa nám za posledné roky znížil počet novonarodených detí z 55-56 000 pod 48 000. A je pravdou, že v závere, keď sme končili na tom gynekologicko-pôrodníckom, nemali sme problém s gynekológmi-pôrodníkmi, mali sme ich tam dosť a nikto nevyháňal ani tie 2 skúsené neonatologičky. Oni práveže chceli, aby tam boli, ja som s nimi bol, oni odchádzali preto, lebo povedali, že už nemajú záujem bojovať, lebo nájst' nového lekára do nemocnice, ktorá permanentne bojuje o život od roku 2008, kedy najprv pán Hochel kreslil kružnice, že Partizánske zanikne, 2011 pán Uhliarik, potom nám zobrali RLP, RZP, dali to do inej spoločnosti. Mal som byť ticho preto, lebo že raz nám vrátia gynekológiu a pôrodníctvo. Vrátili nám to až v roku 2018. Toto boli veci, ktoré sa udiali. Viete, ja vám nerozprávam príbehy, ja nemám napísané veci na papieri, ani nemám vytlačené tabuľky. Toto je reálna prax, lebo ja som tým prešiel. A ja vám môžem garantovať, že keby nedôjde k strategickej dohode, k tomu, že lekári a personál žiadali, aby sme hľadali investora, tak tá nemocnica viete, ako skončí? Ako tá v Šali, alebo v Púchove, už by žiadna nebola. A teraz na margo toho, kde nemocnica pomáha naša. Naša nemocnica pomáha trenčianskej Fakultnej nemocnici s mladými kardiológmi, tá naša nemocnica, tá, o ktorej vy hovoríte, že je sprivatizovaná a ja hovorím, že je prenajatá, a sme radi, že máme tam, máme tam mladých lekárov vo veku 30 rokov, teraz pribudne ďalší gastroenterológ mladý do 30 rokov, čo som veľmi rád. Podotýkam

z Prievidze dochádza k nám do Partizánskeho a chce byť v Partizánskom, a predstavte si, sanitári a celý zdravotný personál ešte si chodí privyrábať z tej našej mestskej nemocnice, resp. prenajatej nemocnice, do tej bojnickej nemocnice.

MUDr. Peter Visolajský:

No a prečo?

doc. PaedDr. Jozef Božik, PhD., podpredseda TSK:

No chodia tam preto, lebo má voľný čas, napr. majú voľný čas a chcú si privyrobiť. Hovorím o strednom zdravotníckom personále.

MUDr. Peter Visolajský:

Potom to zle manažujete, keď majú voľný čas.

doc. PaedDr. Jozef Božik, PhD., podpredseda TSK:

A predstavte si, pán Visolajský, jedna vec. Vy môžete sa usmiať na čokoľvek, na čokoľvek, aj na smiešny obrázok, ktorý tu niekto nakreslí. Ale môžem vám povedať, že ten chlapec, hovorím o jednom chlapcovi, ktorý sa včera pustil do jednej debaty na jednom facebookovom profile. Pretože ten chlapec chodí, robí u nás v Partizánskom a chodí do Bojníc tak 3-4× do mesiaca ešte pomôcť, lebo má takú dohodu s partnerkou, že chodí ešte, aby zarobil viac peňazí. A predstavte si, on dokázal do tej masívnej debaty, ktorá je tak podložená tou politickou nenávisťou, ktorá je v tomto štáte medzi skupinami ľudí, sa odvážil napísať normálny status na jeden facebookový profil, že čo máte proti nájmu vo vzťahu k súkromníkom, pretože ja v takej pracujem a som tam spokojný. Normálne ten chlapec, ten chlapec to napísal, pustili sa tam do neho ako osy, tí všetci ostatní, ale on sa neváhal postaviť za svoj názor a svoju životnú skúsenosť. Ja viem, že je to veľmi ťažké a zložité a ja chápem aj čo hovoríte vy. Ja si uvedomujem, že nikdy...

MUDr. Peter Visolajský:

Prepáčte, ale ja tomu nerozumiem, naozaj.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán Visolajský, ja riadim tú debatu, dobre, nie ste ešte raz na rokovaní s ministerstvom zdravotníctva, nechajte pánov poslancov, toto je ich kolbište, myslím, že sme vám dali dostatok času, naozaj, nechajte dohovoriť pána podpredsedu.

doc. PaedDr. Jozef Božik, PhD., podpredseda TSK:

Iba chcem povedať to, že súhlasím s tým, že zdrojov v zdravotníctve je málo, že na úroveň Čiech sa len tak ľahko nedostaneme. A teda verím, že možnože aj vďaka vašim aktivitám, ktoré tu hovoril pán predseda, ktoré ste presadili a budú schválené v parlamente, že to pomôže všetkým, ale prosím vás, ak idete ostrakizovať Partizánske, porovnávajte Partizánske so štátnymi vlastníkami, nie s fakultnými nemocnicami, a úplne exemplárne porovnanie - naša nemocnica v 44 tisícovom okrese a štátna ilavská v 60 tisícovom okrese. A tam potom porovnávajte aj to, v akom stave sú oddelenia, koľko tam je oddelení, koľko tam je lekárov a čo sa udialo. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán poslanec Dvonč, nech sa páči.

p. Dvonč:

Vážení páni poslanci Národnej rady, pán predseda, kolegyne, kolegovia, ja budem veľmi krátky. Myslel som si, že budem posledný,

ale Lacko asi bude posledný. Pán doktor Visolajský, až som dobre rozumel, vy pochádzate, alebo pracujete vo Fakultnej nemocnici Nitra. Prišli ste nám tu hovoriť, že máme nedostatočné príjmy zo zdravotných poisťovní, ja neviem, aké máte príjmy vo Fakultnej nemocnici Nitra, ale existuje taká stránka, volá sa, že Finstat. Vy tam pracujete, myslím, že ako odborár by ste do toho mohli hovoriť, ale vy ste za rok 2022 mali stratu v tejto nemocnici 12,6 milióna, za rok 2023 9,8 milióna.

MUDr. Peter Visolajský:

Prepáčte. Nie ja, ale nemocnica.

p. Dvonč:

Prepáčte, pracujete v tej nemocnici, prepáčte, že to tak hovorím, ospravedlňujem sa, Tzn. že tá nemocnica. Pri obrate 88 000 000, strata skoro 10 000 000 a nám tu radíte, že ako my tu zle hospodárime? Myslíte, že doma ste nemali hovoriť o tom trochu viacej? Alebo prídete len sem? Ja vás chápem, vážim si vašu prácu ako odborára, viem, že budete ako tiger, ale nezdá sa mi. Pritom tá istá nemocnica v roku 2019 robila so ziskom 330 000 a v roku 2018 zo 656 000. A keď ste hovorili o covide, to bol ten rok 2021. Aj tam ste mali zisk aj napriek tomu, že ste mali tých ťažkých 230 pacientov a tie súkromné nemocnice mali len tých 20 alebo 30, ako ste hovorili, takže aj na toto by ste mohli reagovať. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán poslanec Smatana, nech sa páči.

MVDr. Smatana:

Neviem, nech reaguje asi na to, lebo potom sa na to môže zabudnúť, však keď sa tu povie, ale tak nech sa povie aj B, tak nech pán doktor reaguje.

MUDr. Peter Visolajský:

Fakultná nemocnica Nitra. Ja som tam pediater.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Prepáčte, tu riadim diskusiu ja, pán poslanec Smatana, dobre, nech sa páči, máte slovo.

MVDr. Smatana:

Dobre? Ja nechcem naozaj.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pánovi doktorovi už som dal 2× slovo.

MVDr. Smatana:

Ja len, aby mal šancu zareagovať. Takto. Ja nechcem naozaj hovoriť dlho. Z toho, ako dlho tu sedíme, koľko ľudí diskutuje, všetci si uvedomujeme, v akej situácii je slovenské zdravotníctvo. Jozef Božik to povedal, že v slovenskom zdravotníctve je málo peňazí a z týchto, z tohto mála peňazí bohatnú súkromné poisťovne a niektorí ľudia. Tak asi niekde "soudruzi v NDR", ako to už tu raz bolo povedané, udělali chybu. Takže ja by som povedal, že to, že tu teraz sme, takto sme sa mali baviť už dávno. Takto sa malo baviť aj o poschodie vyššie, čiže v Národnej rade, na vláde a pod., ale ďakujeme Bohu za to, že táto situácia vznikla, že tu teraz sme a skúsme všetci proste zabráť. Takže pre mňa to pripadá naozaj tak, že štát trochu to kormidlo vypustil z ruky, z hľadiska nejakej regulácie vecí v zdravotníctve. Som veľmi vďačný pánovi doktorovi Visolajskému, ktorý má 5 detí,

na úkor svojho voľného času je tu teraz, a nebyť týchto odborárov, tak by vlastne sa tieto informácie ani nedostali von, pretože to, tie toky finančné sa stransparentnili až potom, čo oni vyvinuli nejaký tlak. Takže budme radi tomuto všetkému a cieľom tohoto je, aby sa vaše deti tu mali lepšie, aby sme sa tu všetci mali do budúcnosti lepšie. Takže teraz si už nič nevyčítajme, ale skúsme na všetkých úrovniach zabráť, jak štát, tak župa, tak jednotlivé nemocnice a ja si myslím, že tak, ako to vypustil štát z rúk, tak by to zase mal do rúk uchopiť a tie procesy nastaviť inak a my by sme tiež sa nemali zriecť svojich nemocníc, lebo to je to najľahšie. To naozaj, vy ste vyvinuli veľké úsilie, veľa sa investovalo a teraz to veľa, čo sa investovalo, sa ide niekomu odovzdať. Čiže skúsme si to manažovať lepšie a všetky tie veci, ktoré boli tam, nejaké tie návrhy v tej správe, ktorá tu bola urobená, ten výhľad toho zdravotníctva, tak neboli využité, to nebolo všetko využité. Takže budme radi za to, že sa o tom diskutuje, všetci vieme, v akom stave na Slovensku sme so zdravotníctvom, aj za to, v akom stave je Slovensko, každý z nás určitým spôsobom môže, všetci máme svoj podiel viny, ale nepodme sa tu teraz baviť o tej vine, podme sa baviť, čo na tom spravíme na všetkých úrovniach, ale odovzdať nemocnicu nie je pre mňa riešenie, nech to nazývame akokoľvek, prenájom, manažérska zmluva, čokoľvek.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Laco, určite, znova to zopakujem, by sme tu takto nesedeli zasa po určitom období a nehľadali riešenia pre túto našu nemocnicu bojnickú. Proste takto tá nemocnica fungovať nemôže. Tie náklady, ktoré sú tam, sú naozaj a tie straty sú veľmi vysoké, pán Visolajský hovorí, že dostáva nemocnica menej finančných prostriedkov. Ja si nemyslím, že dostáva oveľa menej ako napr. nemocnice v Žilinskom kraji, ktoré sú zriaďované. Viete, že tie platby idú na lôžko, na SVALZY, tie platby idú na ambulancie, kde je bezlimitný priestor, a veľa veľa ďalších. Tak ja by som nebral len to, že máme možno slabšie platby, a ak ich vôbec, ak ich teda vôbec máme, pretože základnú sadzbu určuje ministerstvo zdravotníctva, o ktorej sme hovorili. Je to tých 2.666,- eur, alebo koľko to je? A potom tie ďalšie veci, ktoré sa určujú, ktoré určujú zdravotné poisťovne, vychádzajú z počtu lôžok, každá poisťovňa to platí inak, vychádzajú tie SVALZY, ambulancie, a to je proste veľa vecí, ktoré sú tam. A možno, ak by nemocnica aj Bojnica dokázala fungovať efektívnejšie, tak asi by nemala takéto problémy. Ja sa nebudem s vami polemizovať teraz, lebo tie čísla, tie čísla nemám, každý to vykazuje ináč, Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, poisťovne, to som hovoril už, ešte na začiatku tohto rokovania. Každý má na to iný pohľad, ministerstvo zdravotníctva, takže my hľadáme len spôsob, akým dostať tieto nemocnice do pozitívnych čísel, aby fungovali ďalej, aby nám niekto do tých nemocníc zainvestoval, my sa toho majetku Laco nevzdávame, ten majetok bude stále náš, budú to príspevkové organizácie. Ešte raz sa pýtam, čoho sa bojíme, že tu dáme teda nejakého manažéra, ktorý dá tie nemocnice do poriadku? Čoho sa to bojíme? Že to by malo, pán Visolajský, aj vám záležať na tom? Nie, že chceme tie nemocnice upratať? Je tak? Chceme ich upratať a nič iné, nič viac

nechceme, nič viac, nič menej. Proste nech konečne fungujú a dlhodobo nech fungujú tieto nemocnice. Ak nám prídu nejaké platby navyše do nemocníc, my to len privítame, hej? Ale vravím, 2015 sme urobili toto, že sme vypovedali Dôveru a myslím, že aj pán riaditeľ Glatz dokázal zohnať ďalšie peniaze zo Všeobecnej zdravotnej poisťovne, navyše, neviem koľko to bolo miliónov, ale stále to pre tú nemocnicu je málo. Takže pozrieme sa aj teda do tých nemocníc, že ako môžu tieto nemocnice fungovať lepšie. Však dáme tú šancu po tomu manažérovi, nech sa na to pozrie, na tie nemocnice, čo stratíme? Nič. Pán Visolajský, poprosím vás ešte, ak chcete teda reagovať, 2 minúty, dobre, to je, už tretíkrát vám dávam takto slovo, dobre, mimo Rokovacieho poriadku, 2 minúty, nech sa páči.

MUDr. Peter Visolajský:

Ďakujem. Ja som z Nitry, takže by mi to mohlo byť šumafuk, čo bude v Prievidzi, ale není mi to šumafuk, lebo žijem na Slovensku a keď ma zrazí auto pri Prievidzi, tak chcem dostať kvalitnú zdravotnú starostlivosť, lebo inde ma neprivezú, len do Prievidze, keď nabúram Prievidzi. Aj tu sme mali veľkého podnikateľa na východnom Slovensku, ktorý si myslel, že všetko si kúpi, a dostal infarkt pred nemocnicou a zomrel. Takže je to o našich životoch, je to o životoch týchto obyvateľov v tomto kraji. Ja veľmi chválím Trenčiansky kraj, že doteraz tie nemocnice držal a kvalitnú starostlivosť v nich poskytuje, pre svojich občanov, to je obrovský benefit, ktorý nemôže povedať, každý občan v každom kraji. Toto máte stále v Trenčíne. Ale teraz sa rozhoduje o tom, že o to môžete prísť a to nie je o tom, že čo si ja myslím, aké sú tabuľky. Tie dáta sú verejné a túto odpoveď pánovi poslancovi, áno, my sme spravili práve to, že sú verejné a že zdravotné poisťovne aj s tou fakultnou nemocnicou Nitra už bude podpisovať štandardnú zmluvu a bude to viditeľné, koľko dostáva a túto transparentnosť sme zabezpečili my našimi výpoveďami. Žiadna koalíčná strana, ani opozičná, ale my. Takže to je moja odpoveď, čo som ja preto urobil vo voľnom čase popri robote v nemocnici a na ambulancii. A nemusel som. Takže to je odpoveď pre vás, čo som ja s tým spravil. Verím, že mi ukážete, čo ste vy s tým spravili, ale poďme spojiť sily. A ja ako týmto obyvateľom, zaplatili ste veľké peniaze za analýzy v tej nemocnici. A nie je nikomu podozrivé, že keď hodnotili ekonomiku, tak sa nepozreli na príjmy? Koľko dostávajú od poisťovní? Není to nikomu podozrivé? Prečo to tam v tých analýzach není? Naozaj nie je celý tento príbeh o privatizácii bojnickej nemocnice, Myjavu a Považskej podozrivý, zaujímavý? Ako zrazu jediná z mála tých krajských nemocníc dostali eurofondy za pána Lengvarského, zrazu tie eurofondy sú preinvestované v nemocnici a zrazu sa objaví záujemca, ktorý tu zlú stratovú, ktorú roky sa nedarí dať do červených, do modrých čísel, je stratová, zrazu sa objaví záujemca, ktorý má plán, ako zabezpečiť rovnakú zdravotnú starostlivosť, v rovnakej kvalite, bude to ešte lepšie a bude to aj ziskové, preňho. Ako na rozprávky sme už myslím, že vyrástli všetci.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem veľmi pekne, pán Visolajský. Ďakujem veľmi pekne, som rád, že poviete, stále bojujte aj ďalej, ale takéto peniaze z Plánu obnovy dostali napr. aj nemocnica zvolenská, ak si myslím,

v Banskobystrickom kraji.

MUDr. Peter Visolajský:

Ale krajské.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Tá je vo Zvolene.

MUDr. Peter Visolajský:

To je súkromná.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Áno, veď, no dobre, ale bola tu VÚC-karská nemocnica.

MUDr. Peter Visolajský:

Ale súkromné.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Takto a už dostali, už boli súkromné.

MUDr. Peter Visolajský:

To je jedna z mála štátnych, krajských, čo ste dostali. Väčšinou eurofondy a Plán obnovy dostali súkromné.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

My sme veľmi radi a dúfam a tu chcem poďakovať aj pánovi riaditeľovi Glatzovi za to, že vypracovali takýto projekt, že vôbec dostali, dostali tieto finančné prostriedky, lebo sme to všetko my ťahali z nášho rozpočtu. Pán Visolajský, ďakujem vám pekne ešte raz, a ja ešte raz hovorím aj tu verejne na tom, čo ste sa dohodli vy ako Lekárske odborové združenie s ministerstvom zdravotníctva, vo februári v parlamente zahlasujem. Poprosím, ak mohol, mohla vystúpiť pani Jana Boboková. Nech sa páči.

p. Boboková:

Vážený pán predseda, vážené predsedníctvo, vážené poslankyne, poslanci, vážení prítomní. Srdečne vás, ako zdravotníčka, ale aj ako občianka Prievidze, ale tiež pacient v mene všetkých ľudí, ktorých si váži život ako najväčšiu hodnotu na zemi. My zdraví príbuzní pacientov, ale hlavne pacienti ako osoby zápasiace za zachovanie a zveladenie nemocnice v Bojniciach, nielen pre ľudí žijúcich na hornej Nitre. Ukázalo sa, že súkromných nemocníc je už na Slovensku dostatok. Ale načase zachovať štátne nemocnice tam, kde je to naozaj potrebné, ako napr. Nemocnicu s poliklinikou v Bojniciach, v Trenčianskom samosprávnom kraji. Bolo by dobré, keby štát rovnomerne určil i stabilitu sieť štátnych nemocníc tak, aby bola každému občanovi pomerne dostupná komplexná zdravotná starostlivosť na celom území Slovenskej republiky. Máme to predsa v Ústave Slovenskej republiky. Naši otcovia a starí otcovia uznali, že tento región potrebuje nemocnicu. Viac ako 60 rokov poskytuje táto ustanovizeň svoje služby ľuďom tohto krásneho, ale ťažko skúšaného kraja. Nevieť si ani predstaviť, aby sa zmenil časový harmonogram plánovania voľných operácií pre občanov, ale ani čas, za ktorý by bola schopná rýchla zdravotná pomoc doviezť pacienta s polytraumou z Prievidze do niektorých z okolitých veľkých nemocníc, o následkoch už ani nehovorím. Všetci si to môžete predstaviť, viesť sa po neopravenej ceste do trenčianskej nemocnice, alebo cez Klak do Žiliny, alebo cez Žiar nad Hronom do Banskej Bystrice. Predstavte si, že budete do Nitry svojho rodinného príslušníka zanášať osobné veci a keď bude ťažko, každý deň sa k nemu dochádzať na návštevu

namiesto toho, aby ste dochádzali do Bojníc. Vážení poslanci TSK, ktorých sme volili aj my, pacienti hornej Nitry. Po opakovanom zhliadnutí prejavov predsedu TSK, ktorý ešte pred krátkym časom hovoril, ako zachová zdravotníctvo hornej Nitry, práve preto sme ho volili. Nás mrzí, že ten istý predseda má teraz stále na jazyku slová - prenajme nemocnice silnému investorovi. Bojnická nemocnica bola vyhodnotená Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou tak, že poskytuje kvalitnú a má zachovanú rozsiahlu zdravotnú starostlivosť. Preto pred 20 rokmi patrila pod ministerstvo zdravotníctva. Snahy a veľké úsilie niektorých riaditeľov vrátiť Bojnice znovu pod správu ministerstva zdravotníctva, neboli nikým vypočítané. Prečo, sa pýtame. Teraz máme svoju obavu pred rozhodnutím vedenia TSK. 21. septembra 2024 sme začali podpisovú akciu, ktorou vyjadrujeme svoje znepokojenie, nakoľko máme v našej blízkosti nemocnice s podobným príbehom prenájmu. Partizánske, Handlová, Bánovce. Ľahko je prenajať, ale tým, že podpíšete aj možnosť manipulovať s nemocnicou, napr. rušenie oddelení, to isté Partizánske, Žiar, Topoľčany, na hornej Nitre nemáme žiadnu inú možnosť, ani diaľnicu ako na Považí, ktorou by sme sa ponáhľali hľadať pomoc niekde inde, bude tu umierajúca dolina. Mladí lekári pracujúci v Bojniciach už plánujú odchod na Moravu. Veď musia sa atestovať, čo býva v súkromnej nemocnici problém. Myslíte, že sa niekedy vrátia? Starší zdravotníci starnú, a mladí ujdú. Ako prisľúbili, keď sa do počuli o župnovom pláne, županovom pláne. Čo bude s nami potom? Teraz ukážte, pán predseda, župní poslanci, akú cenu má váš život aj náš život, život pacientov. My sme vám dali svoj hlas vo voľbách. To sa nabudúce stať nemusí. Vzácní predstavitelia našej župy. Veríme, že nezdvihnete svoj hlas za prenájom nemocníc, ani za externého manažéra, ktorý je podľa zistení firmy AGEL, ale budete bojovať za zachovanie nemocnice pod gesciou TSK, alebo požiadate štát o jej zaradenie medzi skupiny štátnych nemocníc. Veď je to obrovský spád. 185 000 ľudí nemá žiadna bratislavská nemocnica. Budeme živo sledovať vaše ruky pri hlasovaní, spolu so zdravotníkmi sa vám odmeníme, ak podporíte správny názor. Veríme predsedovi TSK, že má aj iné riešenie, než nás hádzať súkromníkovi. Isto bolo by viac peňazí na kultúrne akcie, cyklotrasy, ale budú mať chorí ľudia chuť na tieto veci, keď im nebude mať, kto pomôcť? Nedopustí nešťastie tohto kraja. Už od 21. septembra vaši voliči vyjadrujú svoju výzvu k vám, podpisom podpisovej listiny za ponechanie bojnickej nemocnice pod gesciou TSK, alebo štátu. Priniesli sme 4071 podpisov na listinách, a 3100 podpisov elektronicky. A to ešte nie je všetko. Za ponechanie bojnickej nemocnici v gescii TSK. S pozdravom pacienti, príbuzní pacientov, zdravotnícki pedagógovia a všetci, ktorým záleží na regióne horná Nitra. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem veľmi pekne, pani Boboková, za vaše vystúpenie. Vaše vystúpenie sa týkalo skôr teda výzvy ponechať si túto nemocnicu v gescii Trenčianskeho samosprávneho kraja, resp. túto nemocnicu posunúť pod štát. Vy, ktorí ste takí starší ľudia, ktorí ste tu fungovali ako poslanci už dlhšie obdobie, tak takáto istá petícia

a takúto istú petíciu sme prejednávávali presne pred desiatimi rokmi, v roku 2015, tu na Trenčianskom samosprávnom kraji. Preto hovorím, že bola, ešte aj predtým Norika hovorí. Preto hovorím, že bola podobná, pretože vtedy tá petícia hovorila o tom, že aby sa Nemocnica s poliklinikou Bojnice teda ostala v zriaďovateľskej pôsobnosti Trenčianskeho samosprávneho kraja, alebo aby sa stala koncovou nemocnicou, čiže aby si ju zobral štát. Táto petícia je rovnaká, ktorá je teraz vypísaná. Viete, ako bola tá petícia konštruovaná, bola konštruovaná tak, že sa tam dala značka, že to pod značkou Nemocnice s poliklinikou Bojnice, čo nie je pravda, čiže to sme museli tiež riešiť, že takýmto spôsobom boli na začiatku zavádzaní ľudia v tejto petícii, ktorá teda sa organizuje cez portál via iuris, to potom odtiaľ samozrejme vyhodili, a keď sme riešili túto petíciu, však samozrejme, petičné právo je dôležité a je to výdobytok asi demokracie, jeden z výdobytkov demokracie, tak keď sme túto petíciu riešili a ja si myslím, že ten text, ktorý ste prečítali, bol podobný ako ho vtedy prečítala Majka Šramková, ktorá je primárkou ARO v bojnickej nemocnici. Tých podpisov vtedy doniesla vyše 30 000. My sme túto petíciu prijali, prejednali, zobrali sme ju na vedomie na Zastupiteľstve Trenčianskeho samosprávneho kraja a hneď sme poslali listy na ministerstvo zdravotníctva. A myslím, že ako aj Norika hovorí, tých žiadostí zo strany Trenčianskej župy tu bolo viac, aby táto nemocnica bola preklasifikovaná ako koncová nemocnica, a aby išla do zriaďovateľskej pôsobnosti ministerstva zdravotníctva. Ešte sme ani ten list neodoslali na ministerstvo zdravotníctva, a v tom týždni sme mali odpoveď, nechajte si ju. Čiže opakuje sa to znova po desiatich rokoch a ja znova opakujem, že za tých 10 rokov sa, a zas hovorím o bojnickej nemocnici, za tých 10 rokov sa teda moc toho nezmenilo. Zmenilo sa zo strany Trenčianskej župy, že sme vám zlepšili prostredie za niekoľko desiatok miliónov eur v tejto nemocnici, ale na druhej strane nám výkony klesli. A znova sa pýtam, kde ten pacient odišiel? Čiže my akceptujeme túto petíciu. Keď príde, my sa s ňou budeme zaoberať na najbližšom zastupiteľstve, zberajte podpisy, tá naša odpoveď asi bude, bude podobná. Znova oslovíme ministerstvo zdravotníctva, nech si ministerstvo zdravotníctva preberie túto nemocnicu do svojej zriaďovateľskej pôsobnosti. Nechcem predikovať, vyčkám odpoveď, že behom, behom jedného týždňa naspäť, že tú nemocnicu si nechajte. A my musíme nejakým spôsobom, predložili sme to v dobrej viere, chceme nájsť manažéra, ktorý dokáže za tých podmienok, ktoré sme stanovili v tejto obchodnej verejnej súťaži, zlepšiť to prostredie v bojnickej nemocnici. To je všetko. Prečo sa toho bojíme? Nebojme sa toho, proste urobme to, vždy sa dá s tým manažérom rozlúčiť, preto sme tam dali tú kombináciu toho manažéra, že to nejde hneď do nájmu, aby sme vedeli, či ako to s tou nemocnicou naozaj myslí, či to s tou nemocnicou myslí vážne, či to dokáže manažovať na základe tej definície, na základe dodržania rozsahu poskytovania zdravotnej starostlivosti, či dokáže zvelaďovať to prostredie pre ten personál, pre toho pacienta. Proste toto chceme urobiť. Keď to nebude fungovať, nebude prenájom, nebude nájom, nebude nič. Takže toto chceme urobiť a uvidíme teda, či ten manažér sa toho zhostí tak, ako sa má. My chceme, aj ja, aj ostatní, aj ostatní

poslanci, ktorí sú tu, chcú, aby tá zdravotná starostlivosť bola poskytovaná aj naďalej. Nie tých 5, 20+10 rokov, nie 30 rokov, ale proste nech tá zdravotná starostlivosť ešte funguje ďalej, však každá tá nemocnica oslávila nejaké výročia. Myjavská minulý rok 70, bojnická mala 60, tuším pred dvoma rokmi, ak si dobre pamätám, považskobystrická tiež tak ±. Takže nič iné nechceme riešiť. Dobré, prídu lepšie platby do nemocnice, nech prídu, okej, budeme, budeme radi, ak budú lepšie platby, ale poďme sa na to pozrieť normálne manažérsky, či tie nemocnice nedokážu fungovať lepšie. To je všetko. Takže ďakujem veľmi pekne za vaše vystúpenie, pani Boboková. A samozrejme, keď tú petíciu donesiete na Trenčiansky samosprávny kraj, Zastupiteľstvo Trenčianskeho samosprávneho kraja túto petíciu, ako aj všetky ďalšie petície, ktoré nám tu chodia na Trenčiansky samosprávny kraj, zareaguje, prerokuje túto petíciu a určite sa znova, znova obrátíme na ministerstvo zdravotníctva, aby si bojnickú teda nemocnicu zobralo do svojej zriaďovateľskej pôsobnosti. Či to dokážu lepšie do toho zainvestovať ministerstvo zdravotníctva, do tej bojnickej nemocnice, alebo nie, uvidíme. Vravím, Trenčianska župa dala do zlepšenia podmienok poskytovania zdravotnej starostlivosti za posledných 10 rokov 62.000.000,- eur. Keď som tu bol, takéto predo mnou, moji predchodcovia do toho nedávali takéto peniaze. A tu chcem poďakovať aj poslancom, ktorí tieto finančné prostriedky do týchto našich nemocníc schvaľovali. Pani poslankyňa Hajšová, nech sa páči.

Ing. Hajšová, PhD.:

Ďakujem za slovo, pán predseda. Vážení kolegovia, ja by som chcela len kratúčko reagovať na pani Bobokovú, a to v tom zmysle, aby bolo jasné, hoci to už bolo dneska viackrát povedané tebou, pán predseda, aj pánom poslancom Habánikom, že dnes my ako poslanci nehlasujeme o prenájme nemocníc, ale schvaľujeme súťažné podmienky na spôsob nájmu majetku Trenčianskeho samosprávneho kraja, teda hľadáme, tak ako si povedal, možnosti budúcej lepšej prevádzky nemocníc. Čiže dnes nebudeme hlasovať o prenájme nemocníc, len aby to bolo jasné.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem veľmi pekne, pán podpredseda Trstenský.

Ing. Jozef Trstenský, podpredseda TSK:

Ďakujem. Ja mám stále tú istú otázku - akým spôsobom chcete zabezpečiť ekonomickú stabilitu nemocnice, pani Boboková? Akým spôsobom a kto podľa vás má hrať tie straty, ktoré vytvára bojnická nemocnica? Kumulovaná strata je tam vyše 22.000.000,- eur, kto to má zaplatiť? Hospodársky výsledok -6,2 milióna eur za rok 2023? Kto to má zaplatiť? Musíme si uvedomiť, že Trenčiansky samosprávny kraj má veľa kompetencií, originálnych, ktoré musí vykonávať. Trenčiansky samosprávny kraj má prebytok bežného rozpočtu v roku 2025 plánovaný vo výške 14.000.000,- eur, Trenčiansky samosprávny kraj do údržby ciest a komunikácií dáva 1.000.000,- eur, Trenčiansky samosprávny kraj má problémy v sociálnej oblasti, a vy prídete, prídete a poviete, že my budeme robiť, budeme robiť dobre, máme dobré hodnotenie, ale neviete si zarobiť na seba peniaze. Nie je možné, aby 92 % z príjmov, ktoré má nemocnica od zdravotných poisťovní, išlo na mzdy a odvody. To je, to je niečo, čo vo svete, vo svete

neexistuje. Ja neviem, čo si vy predstavujete, keď máte 100,- eur v peňaženke, idete do Kauflandu a máte v košíku za 200,- eur, že vás pustia preč? Budete musieť zaplatiť 200,- eur. Ja neviem, čo si predstavujete, aká je lojalita pracovníkov, zdravotníkov, lekárov a všetkých s nemocnicou v Bojniciach, keď ju chcú zachovať. Aká je tá lojalita? Oni budú vytvárať stratu? Nevedia hospodáriť tak, aby mali vyrovnaný rozpočet, aby nikto nedoplácal? Jak je možné, že niektoré iné nemocnice to dokážu a vy to nedokázate? Permanentne to nedokázate. 50 miliónové oddlženie v minulosti, teraz ďalších 22 000 000, každý rok ročná strata. Neexistuje, neexistuje, aby to mohlo fungovať. My musíme spraviť všetko preto, my nezlikvidujeme Trenčiansky samosprávny kraj, pretože nemocnica nevie hospodáriť. Alebo má malé výkony, ako povedal pán Visolajský, alebo robí len 15 ľudí vyšetří za deň, a iní 60. Robte niečo preto. Čo len pýtate? Naťahujete ruky a pýtate. Takých, ako ste vy, čo pýtajú, je v tejto republike plno. Urobte niečo pre to, aby tá nemocnica hospodárila s vyrovnaným rozpočtom. Takto sa robiť nedá, takto sa robiť nedá. Keby každý v tejto republike takto robil, tak za chvíľu sme na hunte. To sú, to sú veci, ktoré si uvedomte, nemôžte len pýtať. Musíte aj niečo dať, čo ste ochotní urobiť pre to, aby nemocnica hospodárila s vyrovnaným rozpočtom? Ešte som to nepočul, a už sa tu 3 hodiny točíme. V kruhu. Trenčiansky samosprávny kraj nemá na to peniaze, pokiaľ nedôjde k oddlženiu a tento štát večne nebude oddlžovať. Dneska máme 1,2 miliardy, má štát oddlžiť nemocnice. Veď to neexistuje permanentne robiť. Raz musí každá nemocnica aj nemocnica hospodáriť s vyrovnaným, alebo prebytkovým rozpočtom. Tak isto aj samosprávy musia mať prebytkový, alebo vyrovnaný bežný rozpočet. Neexistuje, aby sme hospodárili v samospráve so stratou, ako to robíte vy vo vašej nemocnici. Ja neviem, či tam robíte, prepáčte. Takže uvedomme si, uvedomme si, aká je situácia. Trenčiansky samosprávny kraj nemá peniaze na to, aby sanoval straty, ktoré vyrába vaša nemocnica. Všetko, čo ste povedali, je pravda, zdravie je to najdrahšie, čo máme. Musíme zachovať rozsah zdravotnej starostlivosti, to všetko vieme, ale nie za týchto podmienok, ako to robíte v bojnickej nemocnici, a dlhodobo. To nie je rok, 2, ani 5, ani 10. Je to, odkedy prešla nemocnica pod zriaďovateľskú pôsobnosť Trenčianskeho samosprávneho kraja. Ako povedal pán predseda, za posledných 10 rokov je tam 5 riaditeľov a nikto s tým nič neurobil. Potom sa pýtam, prečo? Všetci riaditelia sú neschopní? Nerozumejú tomu, alebo nemajú s kým rokovať. Ďakujem pekne. Moje slová neboli pekné, ale vôbec ma to netrápi, lebo som ekonóm, bol som primátor mesta, najlepšie hospodáriaceho mesta dlhodobo na Slovensku, viem, čo je hospodárenie, viem, čo sú peniaze, a že si peniaze treba ctiť, ale treba robiť tak, aby som dokázal z ľudí dostať maximálny výkon s minimálnymi nákladmi. Ja mám za sebou nejaký život, ja sa nám čím pochváliť, ale nie s tým, čo sa produkuje vo vašej nemocnici.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán podpredseda, ďakujem. Pán poslanec Žďárský chce reagovať na pani Bobokovú, áno? Však na koho, len na pani Bobokovú, podľa Rokovacieho poriadku, áno?

MUDr. Žďárský:

Aj pán Trstenský.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

No ten reaguje na pani Bobokovú, takže tiež poprosím, nech sa páči, pán poslanec Žďárský, na pani Bobokovú a potom necháme reagovať pani Bobokovú. Nech sa páči.

MUDr. Žďárský:

Ďakujem za slovo. Vážený pán primátor, vážený pán kolega Trstenský. Asi by som bol ešte tvrdší, keby vás nemám rád, ale neviem, či môžete výsledok hospodárenia akejkoľvek inštitúcie vlastne dávať za vinu tým zamestnancom, tým, ktorí sú úplne dole, ako tuto, neviem, nezachytil som tú pozíciu. Vy ste bežná zdravotníčka, sanitárka. Tak ako má sanitár zmeniť hospodárenie nemocnice, to mi, prosím vás, vysvetlite, to ako keby som sa pýtal nejakej upratovačky, ktorá upratuje Mestský úrad v Novom Meste, alebo upratovala v Novom Meste nad Váhom, že ako to má zmeniť. To je problém manažmentu. V tejto nemocnici, ja som stážoval, praxoval, pracoval a určite nemám pocit, že by tam tí zdravotníci neodvádzali dobrú prácu. Ak to tak bolo v nejakých konkrétnych prípadoch, nech je ten človek potrestaný, atď., ale ten výsledok toho hospodárenia určite nie je na bedrách zamestnancov. A vy hovoríte, že každý v tomto štáte rozpína ruky. No samozrejme. Keď sú tu politici, ktorí doslova prejedajú našu budúcnosť a keď len tento rok transfer do Sociálnej poisťovne sú 3 miliardy eur, za čo tu hlasovali mnohí, ktorí tu sedia, alebo niektorí, ktorí tu sedia, tak sa nečudujte potom, že aj ostatní ľudia si pýtajú, keď vidia, že ako sa dá, ako sa dá proste šafáriť v tomto štáte, kedy my máme trinásť dôchodok, ale v tomto roku tá Sociálna poisťovňa nemá ani na jedenásť, ani na dvanásť dôchodok. Tak to je potom veľmi ťažké, pán hospodár, a neznižujem vaše schopnosti na čele proste mesta, ja neviem, niektorí ľudia sa možno sťažujú, že tam nemali kúpalisko, alebo niečo také. Všetko, každý špás niečo stojí, ale určite by som to nedával za vinu zdravotníkom. Keď tak, máte tu manažment, ste dlhoročným poslancom, tak toto ste mohli riešiť s tým manažmentom po celú dobu, čo ste tu boli v zastupiteľstve. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán poslanec Žďárský, ja som hovoril o tej histórii, ešte keď ste nebol poslanec, že čo sme robili, sme to chceli urobiť už v roku 2015. Nám to nevyšlo, niekto sa odvolal na súd a bolo predbežné opatrenie, tak sme to museli zrušiť. Ja viem, čo, ešte pán podpredseda Trstenský bude určite na teba reagovať, lebo si sa venoval pánovi poslancovi Trstenskému, nie pani Bobokovej. A si hovoril o Sociálnej poisťovni. Tá Sociálna poisťovňa nemá príjmy, nemá napr. dostatočné príjmy od živnostníkov, o ďalších, atď.. Proste tu niektorí ľudia v tomto štáte neplnia tú kasu do tej Sociálnej poisťovne tak, ako by mali plniť, tak, ako by mali plniť, hej? Dobré, trinásť dôchodok? No lebo nedostali zasa iné veci, nedostali títo dôchodcovia, hej? Ale tam treba naplniť príjmy do Sociálnej poisťovne, treba naplniť príjmy do Sociálnej poisťovne, hej? Do tej Sociálnej poisťovne, tie príjmy nejdú tak, ako by mali ísť. Potom, keď budú všetci naplňať tú Sociálnu poisťovňu tak, ako majú, tak

bude aj na trinásty a na štrnásty dôchodok. Ja by som dal teraz slovo, ešte pán podpredseda Trstenský.

Ing. Jozef Trstenský, podpredseda TSK:

15 sekúnd.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Podpredseda Trstenský, nech sa páči a potom pani Boboková. Dobre? Nech sa páči.

Ing. Jozef Trstenský, podpredseda TSK:

Pardon, pán kolega poslanec, bolo to myslené tak, že pani Boboková, tu dneska zastupuje nemocnicu. Pani Boboková tu nie je ako sanitárka, pani Boboková rozpráva za nemocnicu. Ak niekto hovorí za nejakú inštitúciu, musí byť, musí byť aj tak braná, pretože v tej inštitúcii teda aj pôsobí a pracuje. Bolo to myslené z tohto pohľadu. Takže tak a trináste, dvanáste, jedenáste dôchodky, to je mimo mňa. Mám svoj názor, ale s ním nesúhlasím. Nemôžem ho teraz povedať. Ďakujem.

p. Boboková:

Pani Boboková, nech sa páči, máte 2 minúty.

p. Boboková:

V prvom rade som tu ako občan Prievidze, aj ako pacient, a potom ako zdravotníčka,

ktorá pracuje v bojnickej nemocnici, pod súkromným sektorom.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Poprosím, zapnite si.

p. Boboková:

Dobre. Takže po prvé, som tu ako občan Prievidze, ako pacient, aj ako zdravotníčka, ktorá pracuje v bojnickej nemocnici v súkromnom sektore. Dobre, no takže a hovoríte tu, že šafárime. Keby ste sa pýtal pacientov, sanitárov, sestričiek a nielen manažmentu nemocnice, čo sa má robiť, ako to tam funguje, tak možno by ste mali lepší prehľad, možno by sa to, možno by to fungovalo inak, ale vieme, že všetko je o politike, darmo tu hovoríte, že politika sem nepatrí, ale všetko je na politike. Už ráno, keď idete na ten záchod, už to je politika. Takže nehovorte, že tuto to nie je o politike. Všetko je to jeden veľký biznis. Viete, o tom je to. Vy sa darmo smežete, pán Baška, ale je to tak. Každá politická garnitúra si vymení, či už v bojnickej nemocnici, alebo v iných, si vymení svojich ľudí, hej? Riaditeľ, námestník a strieda sa tam pomaly každé voľby, keď to niekto nefunguje, možno aj dvaja sa tam vystriedajú, a možno aj to je ten problém, že robia tam rôzni manažéri, rôzni ekonómi, ale nie doktorí, ktorí v tej nemocnici robili. A možno aj to je ten problém.

Ing. Jozef Trstenský, podpredseda TSK:

Ja vám poviem, že za 27 rokov som nikoho nevyhodil z roboty, nikoho.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pardon. Pani Boboková, nech sa páči, hovorte, ešte máte 20 sekúnd.

p. Boboková:

Dobre, no myslím, že to tí občania pochopia a uvidíme teda, ako dnes budú všetci poslanci hlasovať, pretože všetky hlasy sa budú vidieť na verejnosti, takže potom vám to možno aj spočítajú vo voľbách. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujeme za tento váš verejný apel na svedomie poslancov Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja, aj na mňa. Určite chceme a znova to zopakujem, aby táto bojnická nemocnica fungovala lepšie a ja pevne verím, že pod tým manažérom bude fungovať... Viete, za tých 10 rokov sa vymenilo 5 riaditeľov bojnickej nemocnice, žiadny riaditeľ s touto nemocnicou nepohol, čo sa týka hospodárenia, narábania, alebo výsledkov hospodárenia tejto nemocnice. Čiže nie je to o tom, o tom manažérovi, ale je to o niečom, čo treba nastaviť. Možno pán Visolajský to, čo hovoril, nejaké platby treba zvýšiť, ja to neviem porovnať. Dneska ešte vystúpia nejakí ľudia, ktorí sú prihlásení do diskusie, tak môžu vysvetliť tieto platby, prípadne ak Hela Štefíková má tieto informácie, o ďalších nemocniciach. Nemá. Takže toto je 1 vec, ale druhá vec, však, hovoril som. Pardon, hovoril som, však asi počúva. Hovoril som na začiatku, že tie výkony idú za lekármi. Ja nehovorím, že tí lekári málo robia, ale v tom roku 2014 s menším počtom lekárov bolo v tejto nemocnici viac výkonov, ako s väčším počtom lekárov je teraz výkonov. Tých výkonov je menej a to už mám odrátanú aj jednodňovku, ktorá sa poskytuje bojnickej nemocnici. Takže znova sa pýtam, kde ten pacient zmizol v tej, na tej, na tej hornej Nitre, kde odišiel? Napriek tomu, že sme tam investovali milióny eur do zlepšenia poskytovania zdravotnej starostlivosti, toho prostredia, atď.. Takže možno aj na toto sa treba pozrieť, že ako fungujú tie výkony. Čiže to je len to len z mojej strany. A samozrejme, ešte raz, pani Boboková, keď príde tá petícia, určite ju prerokujeme podľa zákona, spočítame hlasy, všetko, a hovorím, takáto istá petícia tu bola pred desiatimi rokmi, bola podpísaná na papieri, v žiadnej elektronickej podobe, obyvateľmi viac ako 30 000 obyvateľov. A tá petícia je rovnaká. Ja viem, že Majka Šramková má nejaké obavy, aj vtedy mala nejaké obavy, v 2015. Má tam teraz nové ARO, ktoré sme zainvestovali my, ktoré nám preplatí teda chvalabohu čiastočne Plán obnovy. Ale toto je ten spoločný rukopis a to ARO tam predtým napr. nebolo, bolo rôzne na chodbách v tejto bojnickej nemocnici. Čiže my sme to prostredie vytvorili a teraz my aj očakávame zasa z druhej strany, aby tie príjmy nejaké boli, navyše pre túto nemocnicu. Výkony a financie pre nemocnicu zarábajú lekári. Je to tak? Je to tak. Môžeme hovoriť, koľko je za ten výkon zaplatené, to si dáme toto ešte preveriť a kludne môžeme ísť na tie zdravotné poisťovne. Ja s tým nemám problém, pôjdeme za nimi a povieme, zvýšte nám, zvýšte nám platby a ukážte nám, že porovnateľné nemocnice majú takéto platby, takéto platby, takéto platby. To vám tu ponúkam verejne. Laco, tak ako si autobus zorganizoval z Bojníc, tak tie dievčence tých ľudí, čo sú dole, môžeme zavolať. Nie jeden autobus, môžeme urobiť 3 autobusy, 4 autobusy, 3 - 4. Ako, sú dnu, všetko počúvajú, všetko počúvajú, majú tam prístup k ... Hádám by netlieskali potom len tak, hej? Čiže vytvorili sme im, vytvorili sme im priestor, majú tam veľkú obrazovku, majú tam aj zvuk, všetko tam je vytvorené. Dobre, Laco, tak ako sme baníkom vytvorili priestor, atď., tak budeme vytvárať tento priestor aj naďalej. Som povedal, toto je kolbište, toto je priestor na to, aby to fungovalo. My sme v roku 2015 vypovedali tie

zmluvy, poisťovne nám navýšili, ale zasa proste stále to nestačí. Stále to nestačí. Takže Laco potom aj s poslancom Ďurejem, zorganizujte tieto autobusy aj s týmito ľuďmi, ktorí sú tu a pôjdem ja s vami do týchto zdravotných poisťovní a budeme bojovať za to, aby dostali viac finančných prostriedkov. Uvidíme, ako pochodíme, čo povedia v týchto jednotlivých zdravotných poisťovniach, v dvoch súkromných, ale aj v tej štátnej Všeobecnej zdravotnej poisťovni. Michal, vy chcete reagovať, to je, do diskusie sa vy hlásite, hej? Povedali sme, že ešte... Dobre, nech sa páči, ale potom s faktickou.

Mgr. Ďureje, PhD.:

Jasné, ja len s faktickou na vás, pán predseda. Ja budem vystupovať a svoje výhrady poviem neskôr, v diskusii. Prosím vás, nemiešajme naozaj 2 veci. Petícia, ktorá tu bola pred časom, ktorá mala nejakú formu a kde sa vyzbieralo 30 000 podpisov, tak bola petíciou za zaradenie bojnickej nemocnice do siete koncových nemocníc. Dobre. Nemala nič podobné, lebo to ste povedali úplne inak vo vašich, vo vašich slovách teraz, ako vystupujete, ako vystupujete v posledné rečnícke príspevky. Táto nemocnica, pardon, táto petícia chce niečo iné. Dobre, nie je totožná ani po obsahovej stránke, ani nechce to isté. Petícia, nazvime to, neviem, či bola v šestnástom roku, alebo v kolkom, pätnástom, tak mala za cieľ zaradenie bojnickej nemocnice do koncovej siete. Aktuálna petícia s koncovou sieťou veľa nemá. Dobre? Len toľko, to je taká technikália, ale hovorme, prosím vás, presne.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ešte raz to zopakujem a myslím, že sa nemýlim. Povedal som v roku 2015, že tu bola takáto podobná petícia, podobná preto, pretože žiadala jednak tú nemocnicu v Bojniciach si nechať pod Trenčianskym samosprávnym krajom, alebo ju dať zaradiť do koncovej siete. Čiže aby mala lepšie financie, a pod ministerstvo zdravotníctva. Teraz táto petícia hovorí, čo? Nechať si ju pod Trenčianskym samosprávnym krajom, resp. ju dať pod ministerstvo zdravotníctva. Je to tam? Žiadame poslancov, to je na konci, tie posledné 2 vety, však som tú petíciu videl, som ju niekoľkokrát pozeral a hneď od začiatku, keď vznikla tá petícia, aj s tým politickým podtónom na začiatku, atď., však to je v poriadku. Hej? Ale je to to isté. Takže my tú petíciu prijmeme, budeme sa ňou zaoberať a určite znova napíšeme na ministerstvo zdravotníctva, aby si túto bojnickú nemocnicu teda zobralo do zriaďovateľskej pôsobnosti ministerstvo zdravotníctva. Ak si myslíte, že sa o túto nemocnicu postará lepšie štát, ako Trenčiansky samosprávny kraj.

Poprosím, máme tu pána Šimona Jeseňáka, z www.ozdravme.sk, ak by mohol prísť a vystúpiť, a ak by sa mohol tiež predstaviť. Znova zopakujem to. Môže sem prísť vystúpiť hocikto, vyjadriť svoj názor a každý, kto sa prihlási podľa Rokovacieho poriadku, dostane aj slovo. Takže ak by ste sa mohli predstaviť, nech sa páči a vystúpiť so svojim príspevkom.

p. Šimon Jeseňák:

Dobrý deň prajem. Moje meno je Šimon Jeseňák, a som spolumahateľom firmy [ozdravme.sk](http://www.ozdravme.sk), a som aj zdravotnícky analytik, sčasti, venujem sa dátam a dátovej žurnalistike. Ja nie som politik, takže ja sa

nebudem vyjadrovať absolútne k politickým veciam, ani k politickým narážkam. Ja len pripomeniem, že ako sa volá bod - Možnosti organizačných modelov, čiže toto, celý tento bod má byť o budúcnosti trenčianskych nemocníc. Think tank INEKO organizuje každý rok hodnotenie nemocníc. Vaše nemocnice, bohužiaľ, v tomto Tank thinku nedopadajú dlhodobo, dobre. Sú to nemocnice všeobecné, to je 1 kategória, a v tejto kategórii sa vaše nemocnice umiestňujú na jedných z posledných priečok. To je fakt. Pán župan hovoril o tom, že v roku 2015 ste stáli pred podobným rozhodnutím. Vaše rozhodnutia vždy majú aj cenovku. Len dlhy na Sociálnej poisťovne za posledných 10 rokov tieto 3 nemocnice vytvorili dlh na sociálnom poistení 100.000.000,- eur, ďalšie dlhy a oddĺženie boli ďalších 90.000.000,- eur, a dotácie, podpora na rozvoj nemocníc boli viac ako 60.000.000,- eur, ak sa nemýlim. Čiže vaša cenovka je okolo 260.000.000,- eur za to rozhodnutie. Vy máte sväté právo prevádzkovať svoje nemocnice ďalej, ale musíte sa zamyslieť zrejme nad tým, že z čoho budete túto prevádzku, dlhy sanovať. To je prvá časť. Ak máte niektorí tu byty a tieto byty prenajímate. Tak ak ich prenajmete, je to privatizácia, alebo je to prenájom? Je budova vaša, alebo je tá budova, váš byt, dom, alebo obchodný priestor toho prenajímateľa? Nie. Je stále váš. Ja mám alergiu na demagógiu. Hovoriť o privatizácii jednoducho nie je pravda. Nie, nie je to privatizácia. Ja som z mesta, ktoré stálo pred podobnou dilemou, z Levoče, a táto nemocnica mestská sa presunula pod správu súkromného investora. Zdravotná starostlivosť sa tam doteraz poskytuje, niektoré oddelenia sa nám posilnili, začali sa dokonca budovať nové pavilóny a pod.. Problém slovenského zdravotníctva nie je zisk. Problém slovenského zdravotníctva je strata. Medzi 15 najväčších dlžníkov voči Sociálnej poisťovni je 15 štátnych nemocníc a 2 vaše. Čiže ak sa bavíme o dôchodkoch a o naplňaní Sociálnej poisťovne, tak aj tam sú tieto, aj tam sú tieto druhy. Zaznela tu aj pasáž o tom, že sa to celé asi chystalo. No myslím celý tento proces a rokovanie o tomto bode. Od roku 2014 nemocnice Trenčianskeho samosprávneho kraja tvorili notoricky dlhy. Tú cenovku som vám už povedal. Výnimkou je nemocnica v Myjave, ktorá sa, ktorá sa stabilizovala a v princípe má úplne len kozmetické dlhy, možno vo výške niekoľkých desiatok 1.000,- eur, ale tie sú už podľa mňa, teda podľa tých dát, ktoré som videl, už rovnako zmazané. Ak by nedošlo k oddĺženiu opakovanému v nemocnici v Považskej Bystrici, ako i v Bojniciach, tak by ich hospodársky výsledok bol ešte horší. Tieto nemocnice sa držia v ako tak obstojnom finančnom, finančnej kondícii len vďaka dotáciám. Ale finančné prostriedky, ktoré má štát, mesto a župa, sú len a len z daní, a z daní a odvodov. Takže opätovne stojíte pred úlohou, alebo pred hlasovaním o tom, čo budete robiť ďalej, a je to plne na vás. Len tam dodávam, že 260.000.000,- približne je cenovka za hlasovanie z roku 2015. Ak by boli otázky, som k dispozícii.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem veľmi pekne, pán Ďureje, na rečníka. Áno, nech sa páči.

Mgr. Ďureje, PhD.:

Ďakujem. Pán Jeseňák, boli ste na našej diskusii v Bojniciach, tam teda vplynulo, že pre aký portál píšete.

p. Šimon Jeseňák:

Pre môj. Mám tam 87,5 % akcií.

Mgr. Ďureje, PhD.:

Ako? Jasné, ale však vieme, tak tiež to tam ostalo nejakým spôsobom demaskované. Ja som za vás veľmi vďačný, lebo vy ste tam aj teraz ukázali to zmýšľanie toho súkromníka, že teda keď chodíme kupovať nábytok do Ikey, tak môžeme behať a cestovať aj za zdravotnou starostlivosťou. Čiže presne toto nás čaká. A, pán Jeseňák, ja chápem, že tu hovoríte ako novinár v priestore pre obyvateľov. Kde ste boli, keď som aj vám písal tlačovú správu, keď som sa ako poslanec venoval problematike zdravotníctva našich nemocníc. Vy ste vtedy taktiež písali, myslím pre Trend, ak sa nemýlim.

p. Šimon Jeseňák:

Pre Trend som nikdy nepísal.

Mgr. Ďureje, PhD.:

Alebo pre nejaké médium, ale posielal som vám to, aj vám, a nikdy ste na moju správu o zlom financovaní krajských nemocníc vy konkrétne nereagovali. Tak mi je to také divné, že práve teraz prichádzate s touto iniciatívou, ale ďakujem vám za to a rozhodne si, akože ten ďalší postup budem všímať. No samozrejme, takže toto je to, čo som chcel reagovať na vás.

p. Šimon Jeseňák:

A čo akože to zle.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Poprosím, pán Jeseňák, pardon, pán Ďureje skončil, a teraz ešte Karol, nech sa páči, a potom dáme slovo pánovi Jeseňákovi, pardon.

doc. PhDr. PaedDr. Karol Janas, PhD.:

Ďakujem, pán predseda. Ja len by som chcel doplniť, že to, čo povedal pán Visolajský, že rečník by mal všetky svoje konflikty záujmov nám dopredu povedať, čo teda sme sa nedozvedeli, ale dobre. Ja len jedno. Hodnoteniami INEKO sa nikto nezaoberá. Hodnotenia INEKO, ktoré nám posielajú na mestá, a kdekade, pravidelne tam nachádzame množstvo, množstvo chýb, ktoré keď im povieme, tak nám vracajú, že nemôžu to opraviť, pretože však to robia brigádnicami, tam je tuším len pán Zachar jediný a samí brigádnicami, tak kto by sa tým seriózne zapodieval. No my teda určite nie, to je prvá vec. Takže s INEKOM na nás nechodte. Druhá vec, privatizácia. Asi sa zhodneme, že nemocnica je podnik, hej? A definícia privatizácie je veľmi jednoduchá - prenájom podniku, alebo jeho časti súkromnému investorovi sa rovná privatizácia. Bodka. Nevie, o čom sa rozprávame.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem, pán poslanec, chcete reagovať? Nech sa páči.

p. Šimon Jeseňák:

Tak sa nezaoberte rebríčkom INEKO, hodnotením analytikov a potom, či to tak nevyzerá, keď sa tým nezaoberte, že?

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ešte chcete niečo dodať, či nie? Ďakujem veľmi pekne, poprosím ešte posledný, ktorý sa prihlásil do diskusie, je pán doktor Petráš, ktorý je predseda Lekárskeho odborového združenia v bojnickej nemocnici. Nech sa páči, pán Petráš, máte 5 minút.

MUDr. Ľubomír Petráš:

Dobrý večer. Vážený pán predseda, predsedníctvo, vážené poslankyne, poslanci. Konflikt záujmov už bol povedaný. Som predseda Lekárskeho odborového združenia nemocnice v Bojniciach. Pre poriadok musím povedať, že v nemocnici pôsobia 3 odborové organizácie, teda LOZ neni jediná. Chvalabohu môžem skonštatovať, že dobre spolupracujeme, a až máme nejakú vynikajúcu kolektívnu zmluvu, tak je to výsledok spolupráce týchto odborových organizácií a neni to moja zásluha. Na zasadnutí Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja v tomto auditóriu som sa už raz zúčastnil. Bolo to 20. mája 2024. Vtedy som sa tiež v bode Slovo pre verejnosť snažil oponovať opakovane prezentovaným názorom, že za ekonomickými ťažkosťami nemocníc v zriaďovateľskej pôsobnosti Trenčianskeho samosprávneho kraja sú neadekvátne mzdové požiadavky jej zamestnancov, alebo ich zamestnancov. Zástupcovia spoločnosti smart healthcare solutions, tí tu boli aj kritizovaní, ktorí na tomto zasadnutí zastupiteľstva prezentovali nimi spracovaný teoreticky materiál s názvom Konceptia rozvoja zdravotníctva Trenčianskeho samosprávneho kraja do roku 2030. Z toho rozsiahleho a v skrátenej forme prezentovaného textu mi utkveli v pamäti 2 momenty. Okrem rozdielnosti sumy vynakladanej na zdravotnú starostlivosť na jedného obyvateľa za rok v Českej republike a v Slovenskej republike, čo je 4300 verzus 2.500,- eur, aj krátka poznámka k ekonomike nemocníc, a to taká, že pokiaľ by sa používali úhradové mechanizmy systému DRG, tak by sa bojnická aj považskobystrická nemocnica posunuli k lepším hospodárskym výsledkom. Predpokladám, že tí analytici poznali DRG systém z Čiech, lebo aj tam pôsobia. Čas sa posunul, máme za sebou už v úvodzovkách tretie kolo výpovedí lekárov, a svetlo sveta uzrela správa Úradu na dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, ktorý prepočítal úhrady na zdravotnú starostlivosť podľa DRG systému, tzv. prípadový paušál, alebo ako hovoril doktor Visolajský, case mix, ktorý hodnotí hospitalizačný prípad z pohľadu jeho závažnosti a jeho úhrady. Z takto získaných čísel vyplynuli zaujímavé fakty. Ukázalo sa, že nemocnice v zriaďovateľskej pôsobnosti štátu, teda univerzitné fakultné nemocnice a nemocnice zriaďované krajmami, ktoré poskytujú zdravotnú starostlivosť v širokom spektre odborov a v dobrej kvalite, majú úhrady zo strany zdravotných poisťovní významne nižšie, ako nemocnice s úzkym spektrom činností poskytujúce prevažne následnú alebo doliečovaciu a rehabilitačnú starostlivosť. Tu je samozrejme jedna z hlavných príčin ekonomického zlyhávania štátom riadených nemocníc. Vo svetle týchto nových skutočností ma preto prekvapilo rozhodnutie vedenia Trenčianskeho samosprávneho kraja privatizovať nemocnice. Manažérsku zmluvu, resp. dlhodobý prenájom totiž považujem a zdá sa, že nie som sám, za skrytú formu privatizácie. Toto rozhodnutie je prejavom dlhohodej neschopnosti štátu, ale aj Trenčianskeho samosprávneho kraja koncipovať, nastaviť a riadiť zdravotnícku starostlivosť o občanov kraja. Ako by boli umelo ignorované skúsenosti, napr. župana Luntera, alebo primátora Božika (prepáčte, ak som sa vás dotkol), a ostatných predstaviteľov samospráv, ktorí stratili vplyv na zdravotníctvo vo svojich mestách. Zachytil som názor v úvodzovkách, že bude dobre v Bojniciach, to

bude ako v Šaci. Mám oprávnené obavy, že to nebude ako v Šaci, ale skôr ako v Žiari nad Hronom, v Handlovej, v Partizánskom, v Krompachoch, atď., atď.. Už teraz pri údajne luxusných mzdových podmienkach zakotvených v kolektívnej zmluve je v bojnickej nemocnici nedostatok zdravotníckych zamestnancov, redukuje sa počet lôžok. Potreba veľkých investícií, teda 60 alebo 62 000 000 za 10 rokov, je dôsledkom dlhodobého zanedbávania investičných nákladov nemocníc, zo strany štátu najprv, a potom kraja. Tam sa, odkedy sa nemocnica postavila, okrem náterov nerobilo nič. To sú dôvody, prečo je Slovensko na popredných miestach v štatistikách predčasných úmrtí a naopak na posledných miestach v štatistikách prežívania onkologických pacientov. Som si vedomý, že v slovenských politických stranách sa za názor odlišný od názoru pána predsedu skôr trestá, ako odmeňuje. Napriek tomu vás, vážené poslankyne a poslanci, prosím, aby ste osobné benefity nevymenili za zdravie vašich voličov. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem, pán Petráš. Ak dovoľíte, vy ste povedali, že teda župa nič neinvestovala do bojnickej nemocnice, že len nátery sme dali.

MUDr. Lubomír Petráš:

To som nepovedal, ja som povedal, že dovtedy, kým ste nezačali investovať, tam sa nič nerobilo. 20 rokov stáli rozostavané operačné sály.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ktoré sme dostali zo štátu.

MUDr. Lubomír Petráš:

Áno, vy ste ich...

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ktoré sme urobili, stálo nás to 11 000 000 aj s novým CT pracoviskom, to bola prvá veľká investícia. Povedzte mi, koľko z tých 9 operačných sálov sa využíva? Asi sa nevyužíva, všetkých 9.

MUDr. Lubomír Petráš:

Všetky.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

5 operačných sálov sa využíva asi.

MUDr. Lubomír Petráš:

Tak tam asi nerobím.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

No, asi nie. 5 sa ich využíva, nevyužívajú všetkých 9. Aj s tým CT pracoviskom, čiže to bolo prvá veľká investícia. Vybudovali sme nový urgentný príjem ako Trenčiansky samosprávny kraj. Čo sme tam? Však strašne veľa investícií nových sme tam porobili.

MUDr. Lubomír Petráš:

Zle ste ma pochopili. Dobre.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ale vy ste to tak povedal, čiže ja sa len, pán doktor, ja sa len bránim. Dobre? Lebo však hovoríte, že ako keby sme tam tie milióny nenainvestovali.

MUDr. Lubomír Petráš:

Ja som chcel skôr zdôrazniť, že to je investičný dlh.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Že dovtedy sa teda nič neinvestovalo, kým som sa ja stal županom, toto je, to je pravda. Nejaké drobné investície išli určite do tých nemocníc, aj za mojich predchodcov. Preto sme vám vytvorili a vytvárame vám stále to lepšie prostredie. Teraz tam bude za 6,5 milióna novo zrekonštruovaný jedáľensko-kuchynský blok, odovzdali sme teraz nové OAİM, za viac ako 5.000.000,- eur. Len stále nám to akosi, stále nám to akosi nejde, tá ekonomika. A proste nehľadáme nič iné, a my chceme, aby tá nemocnica fungovala, poskytovala tú zdravotnú starostlivosť, ale aby nerobila dlhy v budúcnosti, aby tam ten rozsah zdravotnej starostlivosti bol zachovaný, aby ešte dokonca ďalšie investície išli do tohto nášho majetku. Takže akože my chceme, aby to fungovalo, ale aby to fungovalo lepšie, nie ako teraz. To je všetko. Chceme. My sme fakt naozaj urobili z našej strany, zo strany Trenčianskeho samosprávneho kraja, maximum. Kebyže sa poslanci nerozhodnú, nezahlasujú za to, že nedáme do tých nemocníc toľko finančných prostriedkov, tak by to tak asi nevyzeralo, ako to vyzerá teraz, ale potrebujeme proste, aby tie nemocnice ukázali teda aj lepšiu tú ekonomiku, ktorá tam teraz nie je. Vravím, platíme to 2× ako daňoví poplatníci, čiže len toto chceme zlepšiť. Akože ja vám rozumiem a ja nezávidím ani tie platy, nezávidím tie platy, je to ťažká robota.

MUDr. Ľubomír Petráš:

Môžem sa aj k tomu vyjadriť.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Aj tie, áno, aj tie 24-ky, ktoré sú, ja vám naozaj nezávidím. Nezávidím lekárom a doprajem, len proste tá ekonomika sa musí nejakým spôsobom zlepšiť v týchto nemocniciach. Ja by som dal slovo ešte pani podpredsedníčke Porubcovej a potom, ak sa nikto neprihlási, potom vám, pán Petráš, dobre? Pani podpredsedníčka, nech sa páči.

PaedDr. Eleonóra Porubcová, podpredsedníčka TSK:

Ďakujem pekne za slovo. Pán doktor Petráš, ja chcem reagovať na vás. Ja viem, že tie emócie už sú vybičované, že všetci sme sa na to chystali a 1000× rozmýšľali, zvažovali, ako to urobiť, ako zahlasovať, a verte mi, ja už tiež týždeň nespím. Ale som za to, aby tie vyjadrenia boli korektné stále a v istej chvíli neboli, pretože vám chcem povedať, že napr. ja budem hlasovať proti tejto dohode, ale vôbec sa nebojím župana. Takto to nefunguje a zase musíme byť fér. Nie, nepôjde po nikom. Nie je to pravda, že poslanci, ktorí budú hlasovať za, vymenili zdravie svojich voličov za nejaké výhody. Tu nikto nikomu žiadne výhody za žiadne hlasovanie neponúka a ani nedáva. To je len, aby sme, aby sme proste hrali fér. My so županom napr. pochádzame z rôznych politických prostredí, ale ja to tu nechcem spájať, pretože to tu s tým nemá vôbec nič spoločné. Nie je to pravda, že sa musia poslanci župana báť, ako budú hlasovať. Budú hlasovať tak, ako sa, ako sa rozhodnú a to hovorím len preto, aby sme nevytvárali nejaké nekorektné predstavy o tom, ako toto zastupiteľstvo zasadá. Každý jeden predtým, ako sa rozhodol, ako bude hlasovať, si to veľmi dobre zvážil a zvážil si to sám a v sebe. Nikoho do toho, ani župana, ani nikto iný netlačil. A ja budem hlasovať nie preto, že by som si nemyslela teda proti, nie preto,

že by som si nemyslela, že to je rozumné a racionálne riešenie, ale preto, že sa mi ešte stále nechce rezignovať na úlohu štátu, ktorá sa v celom tomto systéme stratila. To mi je ľúto, to mi chýba a to je dôvod. Pravda je, že som tu už zažila všeličo, ja som tu už po Jožkovi Božikovi tiež medzi tými korytnačkami, ktoré sú tu už 100 rokov a zažila som tu už všeličo, už som tu zažila, ako nás autobusy baníkov tlačili, že musíme prijať rozhodnutie, aké si želajú oni a odolali sme. A oni boli naši voliči. Tí, ktorí boli za, a tí, ktorí boli proti, sú tiež naši voliči, a to je zásadný rozdiel medzi poslancom parlamentu a poslancom samosprávneho kraja. Že naši voliči sú z obidvoch politických spektier. A pravda je aj to, a to teda tiež, keď už teda rozprávame o korektnosti, žiadna zo slovenských vlád za posledných 20 rokov, vrátane tej mojej, sa nesprávala fér. Ja osobne som bola u ministra Uhliarika, ktorý je, bol dokonca z mojej vlastnej strany. Vykašlal sa na to, ani nás len nepočúval. Takže také tie túžby po tom, že aby to zobral štát, to nie je vôbec, to sú nereálne túžby. Vlastnícka štruktúra slovenských nemocníc pacienta absolútne nezaujíma. Zaujíma ho iba a len kvalita služieb. A celé toto, čo tu teraz robíme, je presne pre, o tom. Dnes je celé toto tu oveľa viac o PR, ako realite, pretože o žiadnom prenájme nemocnice sa nerozhoduje, a to je holý fakt. Už sme teda počuli veľa z obidvoch strán. A zbytočne nemusíme proste tie vášne ani proti lekárom, ani proti nikomu. November 89 sa neudial preto, aby sme sa dnes tvárili, že súkromné vlastníctvo je to, čo zničí túto krajinu, lebo to nie je pravda. To, čo zničí túto krajinu, bude, by bola jediná vec, ak by sme absolútne rezignovali na slušnosť a morálku. A tiež chcem povedať v tejto chvíli a už potom viac nebudem rozprávať, lebo už som všetko povedala. Nikto ma nenútil a nebojím sa hlasovať tak, ako mi, ako mi teda káže svedomie, ale vyhlasujem, že ak dnes tento zámer prejde, už nebudem ďalej klásť žiadne prekážky, pretože to bude, pretože to bude rozhodnutie tak tohto zastupiteľstva, ktorému ja dôverujem. Ak sa rozhodne, že to takto má byť, tak to tak bude. Opakujem, jediným dôvodom je to, že nie som ochotná rezignovať na úlohu štátu v tejto úlohe, ale báť sa nikoho nemusím. A to teda upozorňujem všetkých a budem rada, ak sa teda budeme korektné aj v tejto otázke správať. Ďakujem za slovo.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Norika, ďakujem tebe ako podpredsedníčke Trenčianskeho samosprávneho kraja, a ja si vážim aj tvoj postoj, keď sme mali stretnutie na hornej Nitre so starostami a s primátormi v Regionálnom kultúrnom centre, že si teda bola za tento návrh, dnes teda asi nebudeš teda za tento návrh hlasovať a som rád, že si za tento návrh hlasovala aj v Komisii zdravotníctva, a tak, ako si povedala, teda ako si sa vyjadrila, ak som to dobre pochopil, že potom teda, keď to prejde, že potom v tom ďalšom kole by si za to zahlasovala asi hej? Tak. Ďakujem veľmi pekne za tvoj postoj. Nech sa páči, pán Petráš ešte.

MUDr. Ľubomír Petráš:

Mrzí ma, že sa vás to teda osobne dotklo. Vôbec som to tak nemyslel, skôr som reagoval na skutočnosť, že na minulom zastupiteľstve, keď sa hovorilo o tých 62 miliónoch, tak niektorí páni poslanci na to reagovali, že by bolo lepšie, keby sa to bolo dalo do cyklochodníkov,

alebo do nejakých preliezok a do nejakých detských ihrísk. To tu zaznelo.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

To nikto nepovedal.

MUDr. Lubomír Petráš:

Ale áno, ja som to počul.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Z poslancov to nikto nepovedal.

MUDr. Lubomír Petráš:

Však na to reagujem. No a verím tomu, že viete, voličom sa ľahšie a pohodlnejšie argumentuje tým, že toto sme postavili, hento sme postavili, a nič niečo, čo by sa vás teda mohlo osobne dotknúť, a až sa tak stalo, tak sa vám ospravedlňujem. Tak práve pre korektnosť sa to snažím nejako upraviť. A čo sa týka tých platov, až môžem k tomu, je pravda, a skonštatovali to aj tí analytici, že v bojnickej nemocnici sú priemerne vysoké, alebo vyššie platy ako v tých druhých dvoch nemocniciach, aj oproti Myjave nie je tam veľký rozdiel. Pravdou je, že je to tak historicky. Viete, ono rozdiel nie je, alebo problém nie je v príplatkoch za nadčasy, jediný problém môže byť v príplatkoch za nočnú prácu, v príplatkoch za tzv. čakanie na prácu, to je neaktívna časť pohotovosti, kde sme my mali nastavenú kolektívnu zmluvu tak, že sa tie príplatky, už si teraz nepamätám to percento, ale vypočítavali z priemerného platu. Poslanci, tí hore to zmenili a dali to, že sa to počíta z minimálnej mzdy, čo je samozrejme podstatný rozdiel. No a keďže tých, čo by mohli a chcú slúžiť, je málo a sú preťažení, tak proste s tým nesúhlasili, aby sa im to počítalo z tej minimálnej mzdy. A keď to môžem teda, vy ste hovorili o číslach, hej? Ja o tom neviem, kto má 1.300,- korún za veľkú službu. Informácie mám, že majitelia, alebo teda prevádzkovatelia súkromných nemocníc tieto sumy lekárom, ktorých lákajú do služieb, lebo ani tam nemá kto slúžiť, ponúkajú za veľkú službu 1000, za malú 500. Neviem, ja už som prestal slúžiť, takže netuším. A takto to je. Viete, keď mladému lekárovi, ktorý slúži 6 služieb mesačne, 2 veľké, teda 24 hodinové a 4 malé, poviete, že keď pôjde podľa Zákonníka práce, teda na tú minimálnu mzdu, mu klesne príjem o 600 alebo 800,- eur, tak povie, ďakujem, nebudem slúžiť a pôjdem tam, kde mi dajú viac a basta. To je trh.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

No ja som povedal, že ja to nezávidím tie finančné prostriedky, ale treba, máme nejaké príjmy, nejaké výdaje, treba sa do toho nejakým spôsobom zmestiť, to je všetko. Pán Petráš, ja si vašu robotu vážim, celý život ste odpracovali tejto nemocnici. A my chceme len, či sa to nedá lepšie manažovať, to je všetko.

MUDr. Lubomír Petráš:

Doteraz sme nehovorili o príjmoch. Konečne sa cez tú vyhlášku, hej, alebo cez tú správu Úradu pre dohľad ukázalo, komu koľko vlastne tie poisťovne dávajú, a hádam treba sa na to zamerať a začať to nejakým spôsobom riešiť a tam hľadať nejaké korekcie, viete. Čakať od ľudí, že sa vzdajú peňazí, to ani si nedúfam.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán Petráš, ja vám rozumiem, však majú, sú zvyknutí na nejaký príjem

mesačný, pravidelný a samozrejme, nikto sa toho nevzdá. Len potrebujem proste zvýšiť tie výkony v tej nemocnici. To je všetko. Dobre, ďakujem veľmi pekne. Ak chcete ešte niečoho povedať, už ste odpovedali. Potom, Janko Daňo, ty už do rozpravy, do diskusie alebo ešte reakcia? Dobre.

MUDr. Ľubomír Petráš:

No len takú poznámku. Viete, že možno je to veľmi také jednoduché, simplexné, len ono to tak funguje, že znížite niekomu plat, tak si nájde inú prácu. Keď nie trvalý pracovný pomer, tak tie služby pôjde slúžiť inde, lebo Zákonník práce obmedzuje množstvo nadčasov, obmedzuje množstvo služieb, my máme rekordérov, čo slúžia 1000 hodín nadčasov za rok, norma je 400. Hej?

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

To je asi aj v iných nemocniciach, chýba ten personál lekársky, určite.

MUDr. Ľubomír Petráš:

A vyčítať niekomu, že má 1300 za službu, lebo jemu tá, čím viac slúži, tým viac mu tá odmena za tie služby rastie, keď má 165 hodín za mesiac len v nadčasoch? To ja mu nebudem vyčítať, však on je furt v nemocnici.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Samozrejme, ono sa musíme pozrieť aj na tie čísla v tej nemocnici. To je všetko. Ďakujem veľmi pekne, ešte pán poslanec Daňo, nech sa páči.

Ing. Daňo:

Ďakujem, pán predseda. Vážené kolegyne, kolegovia, vážený pán doktor. Ja vás poznám z osobnej skúsenosti, viem veľmi dobre, že ste veľmi dobrý odborník, takisto si dovoľm tvrdiť, že určite aj pre odbory a odvádzate veľmi dobrú prácu, pretože ste vydobyli maximum, čo ste mohli vydobýť pre zamestnancov bojnickej nemocnice, hej? A verím preto tomu, že to, čo, ak ste povedali, trochu inak to vyznelo, na poslednom zastupiteľstve sa hovorilo o tom, že iné VÚC-ky, teda tie peniaze, ktoré mali vrázať do zdravotníctva, tak ich vrazili do iných oblastí, ktoré sú zverené VÚC-ke, a v ktorých majú kompetenciu, hej? Ale na druhej strane Trenčiansky samosprávny kraj toto vyhodnotil úplne inak a investoval do všetkých nemocníc. Takže verím tomu, že ste to trochu inak povedali, ako ste to v skutočnosti mysleli.

MUDr. Ľubomír Petráš:

Mrzí ma to.

Ing. Daňo:

Hej, aj mňa to mrzí svojím spôsobom, lebo naozaj podľa môjho názoru teda viacerí diskutujúci tu už vystúpili a dovoľm si povedať, že nemocnice v žiadnom prípade nemali ísť pod samosprávu, či už územnú alebo regionálnu, že to malo zostať pod štátom, štát si mal určiť nejaké priority a urobiť reorganizáciu nemocníc a jednoducho ich aj financovať, hej? Keby toto bolo sa spravilo, tak dneska sa o tomto nebavíme a tak isto si môžeme povedať aj to, že tak, ako je nastavené terajšie hospodárenie a nemocnica mala na to 10 rokov, aby sa to zmenilo, tak sa nezmenilo absolútne nič, lebo keby neboli investície zo strany VÚC-ky do nemocníc, tak by vytvárala iba dlhy, bohužiaľ.

Všetkým nám záleží na tom, aby zdravotná starostlivosť v takomto rozsahu a ešte väčšom bola zachovaná v rámci bojnickej nemocnice a teda aj ostatných nemocníc v Trenčianskom kraji. A my len hľadáme inú formu, bola tu jedna forma, ktorá v podstate zlyhala a teraz hľadáme inú formu, tak ako už bolo odprezentované. Keď to nebude šliapať tak, ako máme nastavené podmienky, tak jednoducho od toho odídeme. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem, pán poslanec, ešte možno, ak chcete na chvíľku.

MUDr. Lubomír Petráš:

Neviem, ak sú neni otázky.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem, ďakujem pán Petráš, za vystúpenie. Čiže to bol posledný, ktorý sa prihlásil do diskusie v bode číslo 3. Slovo pre verejnosť, a nech sa páči, páni poslanci, pani poslankyne, máte slovo. Pán poslanec Janas, nech sa páči.

doc. PhDr. PaedDr. Janas, PhD.:

Ďakujem. Vážený pán predseda, vážené kolegyne, kolegovia, milí hostia. Ja nebudem všetky svoje argumenty dopodrobna dneska hovoriť, pretože konzistentne už skoro rok hovorím o tom, že tento zámer ja nepodporím nikdy a povedal som aj, že ak sa bude dať, tak urobím čokoľvek, aby to dopadlo inak. Ale keďže som aj verejne tie svoje názory už viackrát povedal, aj som všetky tie svoje argumenty poslal každému jednému poslancovi, tak si nemyslím, že presvedčať presvedčených dneska je to správne, pretože každý sa s tými mojimi argumentami mohol zoznámiť. Napriek tomu ja som si robil podrobné poznámky najmä z tých ľudí, ktorí na samom začiatku sa prezentovali o tom teda, keď sa nám snažili vysvetliť, aké je to dobré, čo si ja nikdy teda nemyslím, že kde si protirečili a kde podľa mňa opäť sa ukázalo, že to až také dobré nie je. Začnem najprv s tým, čo sme tu mali tesne pred koncom, keď sa nám tu pán analytik snažil vysvetliť, aké teda skvelé je počúvať analytikov, najlepšie takých, ktorí sú jedno, alebo dvojsobová firma. Ja som si tú jeho ozdravme.sk hneď otvoril. A keď teda si povieme, že je konflikt záujmov, tak prvé, čo mi udrelo do očí - komunikační partneri AGEL. Tak bolo by dobré, keby nám to povedal, že jeho komunikačným partnerom je spoločnosť AGEL, a že je v takomto konflikte záujmov. No zabudol. Prečo by nezabudol. A čo sa týka aj toho INEKO a toho hodnotenia, pri všetkej úcte, pre mňa je hodnotenie ministerstvo financií, pre mňa je hodnotenie Najvyšší kontrolný úrad a nie nejaká opäť jedno, alebo dvojsobová firma, ktorá sa tvári, že tu rozumie od školstva, cez samosprávu, cez zdravotníctvo a možno až po kozmonautiku všetkému, tak to určite, určite pre nás partner byť predsa nemôže. My tu máme relevantné orgány. Čo sa týka toho relevantného orgánu, tak relevantný orgán pre mňa v tejto veci je Najvyšší kontrolný úrad a Najvyšší kontrolný úrad nás predsa vyhodnotil, a v tej správe píše, že sme to robili doteraz najlepšie na Slovensku najlepšie. A najhoršie na Slovensku to robia tí, ktorí svoje nemocnice prenajali. Tzn. to je jednoduchá otázka, že prečo tí, ktorí to doteraz robia najlepšie, by to mali robiť najhoršie. Ja sa vrátim aj k tým financiám, aj ku všetkému, ja niektorým veciam rozumiem,

ale opäť, pokiaľ viem, aj tu bolo povedané, že sme sa teda vysporiadali s tými pripomienkami Najvyššieho kontrolného úradu, ale ja mám informáciu, že ešte minulý týždeň sem prišiel list z Najvyššieho kontrolného úradu, kde nám opäť z Najvyššieho kontrolného úradu pripomínajú, aby sme dôkladne zvážili, čo urobíme, aby sme to dôkladne zvážili. Tiež sa to tak trochu zabudlo povedať, ale však všetko nemusíme vedieť. Takže to je vec jednoducho, ktorá pre mňa je taká, že urobiť takýto zásadný krok, to je nesmierne vážne, podľa mňa na to nemáme právo, ani morálne, ani žiadne iné. Norika, ty si tu povedala, že 35 rokov po páde komunizmu sme tu nie na to, aby sme bránili súkromnému podnikaniu. Nie, nie sme tu na to, ale nie sme tu ani na to, aby sme za 35 rokov od pádu komunizmu všetko predali a všetko sprivatizovali. Človek sa môže prísť pozrieť do Považskej Bystrice, ako to mesto dopadlo za tých 35 rokov, ako sa tam všetko sprivatizovalo a lepšie povedané, rozkradlo, povedzme to tak. Jedno z najbohatších miest skončilo tak, že dneska naozaj ho staváme opäť na nohy, opäť ho staváme na nohy. A na 30-35 rokov, keď to má prejsť do súkromných rúk, ja za považskú nemocnicu poviem, že ja som proti a budem proti, najmä, ak si uvedomíme, že tých 3-5 rokov, prečo to tak je spravené? Tie 3 roky sú spravené na to, aby to štát dovtedy oddlžil, to podotýkam, slovo štát, nie ten investor, štát, aby to oddlžil. A keď neoddlží do troch, tak potom sa pridajú 2 roky, aby to štát oddlžil. A teraz si pripomeniem, čo povedala tá právnička, ktorá to tu vysvetlila. To oddĺženie je bezpodmienečná podmienka, tak to tu povedala. Ja neviem, či to povedala správne, alebo teda, či ona nehovorí úplne konzistentne s tým, čo tu počúvame, ale to je bezpodmienečná podmienka. Tzn. že ak to štát neoddlží do tých 5 rokov a investor tam nainvestuje do toho milióny, však my chceme, aby tam milióny nainvestoval, tak čo potom bude, keď tam budú nainvestované milióny? To nebudú do nášho majetku, to ani není možné, zo zákona predsa nemôže niekto investovať do cudzieho majetku, to bude ich majetok, akurát, že nám ho potom môžu odovzdať, keď by to pokračovalo ďalej, ale zasa opäť si pomôžem tým, čo tu povedala tá právnička. Jednoducho bude musieť prísť v prípade rozchodu k finančnému vyrovnaniu. Finančné vyrovnanie znamená to, že to, čo není odpísané, tak sa jednoducho bude musieť zaplatiť. Otázka je, či to bude pre nás výhodné a či nedávame bombu našim nasledovníkom. Za 5 rokov, to sú dve volebné, budúci rok sú voľby. Za 5 rokov bude možno ešte až to ďalšie volebné, keď to budú vyhodnocovať. Či im nedávame nejakú bombu, že potom na nás budú s radosťou spomínať, že teda koľko budú musieť si zobrať úver, ak by sa chceli rozísť, alebo nie? Ale napriek tomu to poviem ako pozitívum. Ja beriem toto ako naše malé víťazstvo, že tých 3 - 5 rokov tu stále je tá možnosť, lebo stále to beriem tak, že za 3, za 5 rokov to je možné vypovedať a naspäť vrátiť do rúk Trenčianskemu samosprávnemu kraju, alebo ináč - do verejných rúk. Ja toto beriem, že sa nejde do priameho prenájmu, ako naše malé víťazstvo, že ešte stále je tu šanca za 3, za 5 rokov, aby sa veci zmenili a aby sa to, aby sa to úplne ináč urobilo. Čo sa týka toho nájmu, opäť, ja neviem, či tomu dobre rozumiem, ale povedala to tu zasa pani Ozimová, nájom je vypočítaný ako výška odpisov, tzn. že my to budeme ďalej odpisovať a oni nám zaplatia

naše odpisy, ale niečo navyše, že by nám dali za to, že užívajú náš majetok, neviem, či to tak je. Odpisy sú odpisy, tie aj tak musí VÚC-ka zaplatiť, alebo teda aspoň účtovne vyriešiť. A z toho, idem ďalej. Ak sme teda nainvestovali 62 000 000, je to fajn. Pán župan, ja všade, kde sa ma pýtajú, tak ja vždycky poviem, že najlepší župan v dejinách Trenčianskeho samosprávneho kraja je Jaro Baška a najlepší župan aj dneska na Slovensku je Jaro Baška. A nič sa na tom nemení. V tomto sa nezhodneme, máme v tom ťažký spor, vadíme sa, kde sa stretneme o tejto veci, to ja musím povedať, ale myslím, že ľudsky to nekazí náš vzťah a nekazí to ani môj pohľad na to, ako sa o kraj staráš. Ale v tomto sa nikdy nezhodneme a ja ťa v tom nikdy nepodporím a myslím ale, že konzistentne ti to rozprávam, že nemôžeš by na mňa ani nahnevany, že by som ja menil svoje názory a že by som rozprával niečo iné. Ale 62 000 000 sme tam nainvestovali, dneska to odovzdáme a chceme za to, aby nám zaplatili odpisy. Mne to je málo, ja poviem rovno, mne to je málo. A stotožním sa s tým, čo povedal aj jeden z tých predrečníkov. Nemocnica, to nie sú tie budovy, nemocnica je know how, to sú lekári, to je prístrojové vybavenie, to je tá zručnosť, ktorou operujú. Toto všetko im dáme, toto všetko dostanú a za 35 rokov, alebo za 30 rokov, alebo za 20 rokov, to už nikdy nebudú naši zamestnanci. To budú zamestnanci, aj to know how už bude patriť tomu súkromnému investorovi. To je pre mňa tiež vec, ktorá mne sa nepáči a podľa mňa to je sen každého podnikateľa. Každý by chcel podnikáť tak, že niekto mi to vybuduje, niekto mi to urobí, postaví, dá mi celý know how a ešte si nechá aj schátrané budovy, aby sa o ne ďalej staral. A keď ja do nich nainvestujem, tak zasa budeme vo výške odpisu sa dohadovať na nájme, a keď sa to nestihne odpísať, tak potom mi to vyplatí a keď nie, tak však nejako sa to vždycky, vždycky potom zúraduje. Mám problém s Koordinačnou radou, to povedala pani Štefíková, opäť tu bola trošku diskrepancia, že každú zmenu bude musieť schváliť zastupiteľstvo. Pani Štefíková povedala úplne jasne, že potom, ak vznikne Koordinačná rada, tak Koordinačná rada a TSK, nie poslanci TSK. Všetky tie licencie dáva TSK. Ja neviem, či župan, alebo pani Štefíková, alebo kto to robí, ale TSK. Tzn. nebude to o tom, že keď sa rozhodne nejaké oddelenie zatvoriť alebo niečo zmeniť, že to pôjde do zastupiteľstva, a bude to zmena tej zmluvy. Nie, Koordinačná rada alebo komisia, alebo ako sa nazve, dá návrh a TSK to potom v druhom stupni ešte môže rozhodnúť. Takže ja s tým mám problém a mám problém s tým, že naozaj tam nebudú poslanci, nebudú tam zástupcovia. Nech sú tam primátori tých miest, ja nemusím byť už primátor, možno za rok už nebudem, za rok a pol ma nezvolia. Nech je tam ten, čo bude, v tej Koordinačnej rade, nech je tam v Prievidzi, ja neviem, nech je tam pani Macháčková, ja neviem, či bude, možno nebude, možno bude niekto iný, nech tam je. Laco Smatana, teraz je primátor, ak bude, nech tam je, ak náhodou nebude po ďalších voľbách, nech je tam ďalší primátor, lebo tí ľudia dávajú istotu, že nikdy sa nepripoja k tým 4 ľuďom z toho súkromného investora. 5 na 4 je tesná väčšina, stačí, aby jeden prešiel na druhú stranu a v tej chvíli máte 5 na 4 pre investora, ak tam budú primátori, tak ja verím, že nikdy nebudú súhlasiť s takouto vecou. A vôbec nejde o mňa, ja vravím, za rok a pol sú voľby, možno

sa ľudia rozhodnú ináč a bude tam iný sedieť, ale jemu by som bol rád, keby to miesto tam mal, alebo ja, keď tam budem, aby sme chránili tú nemocnicu, aby sme chránili to, že tam nepríde k nejakým zmenám. A to, že tam bude župan, je samozrejmé, aj predseda aby bol. Všetky tie nemocnice sú predsa TSK-cke, a majetok ostane. A čo sa týka tá ponuka, stále sa tu rozpráva o tom, že či mestá dali, alebo nedali ponuku. Ja to chcem uviesť na pravú mieru. My sme dostali ako mestá ponuku od Trenčianskeho samosprávneho kraja, všetci si to tu pamätáte, je k tomu aj uznesenie, zoberte si to za 1,- euro. Nie my máme dávať ponuku kraju, kraj dal ponuku nám, zoberte si to za 1,- euro. My ako Považská sme napísali, že áno, sme pripravení, podme rokovať, rokujeme. Rokujeme, rokovania sa znova rozbehli, musím povedať, to isté na Myjave sa rokovalo, keď sa prihlásili a viem, pán poslanec Smatana mi povedal, že aj oni sa už prihlásili, že sú ochotní rokovať, alebo rozmýšľajú o tom. Takže sme pripravení. Ale, ale keď to máme zobrať, tak predsa potrebujeme vedieť niektoré základné informácie, aby sme to mohli zobrať, lebo to budú schvaľovať poslanci, mňa sa poslanci opýtajú, tak čo berieme? Aký inventár? Aký berieme majetok? Kde je súpis majetkov? Jaké sú tam súdne spory? Sú tam nejaké nášlapné míny, nie sú tam nášlapné míny. Toto všetko potrebujeme vedieť a potom môžeme sa o tom ďalej baviť a hlavne, čo je pre mňa dôležité, sú 2 veci. Kraj aj z hľadiska eurofondov, aj z hľadiska Plánu obnovy tam načerpal množstvo peňazí a my potrebujeme vedieť a mať garantované, kto bude zodpovedný za trvalú udržateľnosť pri eurofondoch, pri Pláne obnovy je vždycky trvalá udržateľnosť. Ja teraz neviem, 5, 10 rokov podľa toho, jak je to naplánované v tom pláne. Tzn. keď to načerpal kraj, bude ďalej zodpovedný voči ministerstvu, voči Európskej únii, kraj, alebo mesto, keď to kúpi? To je zásadná otázka. A ešte zásadnejšia pre mňa je tá, teraz, aby som nepovedal správne slovo. Ja nie som lekár, ani sa v tom nepohybujem. Ale pre nemocnice druhého stupňa aj z hľadiska legislatívy, aj z hľadiska platných právnych predpisov vydáva povolenia, alebo licenciu, že ju môžu prevádzkovať, ministerstvo. Vydávajú krajom, nie mestám, krajom. A my potrebujeme mať istotu, že keď to kúpime, že nám tú licenciu ministerstvo dá, aby sme mohli regionálnu nemocnicu prevádzkovať. To není mestská nemocnica, ako mal Jozef, alebo ako bola v Bánovciach, alebo kde, malá nemocnica, ktorá pokrýva, keďže tam bola veľká bojnická, malé nemocnice pokrývali mesto a blízke okolie. My by sme mali prebrať veľkú nemocnicu regionálnu, na ktorú potrebujeme súhlas ministerstva, a ja potrebujem vedieť, či naozaj nám ten súhlas niekto dá. Lebo keď to zoberieme a nedostaneme tú licenciu, tak sme de facto oklamali aj ľudí, oklamali poslancov, aj sami seba. A toto sme si chceli vyštrngnúť a môžeme pokračovať. Ale predstava, že my máme dať ponuku VÚC-ke, VÚC-ka nechce nemocnice. Vraví, že ich nevie riadiť, potrebuje k tomu manažéra a my sme ochotní ich zobrať, však ako čo, čo máme iného poslať? Sme ochotní ich zobrať a VÚC-ka si to môže jednoducho postrážiť, všetko. Ja som to povedal minule, vavrím to aj teraz. Dajte na všetko predkupné právo. Keby sme s tým chceli kšeftovať, keby sme to chceli predať, dajte všade predkupné právo. Dávate nám to za euro, dajte predkupné právo za euro, keby sme to

chceli niekomu predať, môžete to kúpiť za 1,- euro naspäť. To je veľmi jednoduché. A ja už to len zhrniem záverom, už nechcem veľa rozprávať, lebo veľa tu bolo povedaného, a točíme sa tu už, už dokola, a podľa mňa aj tak väčšina poslancov už je vnútorne rozhodnutá, takže ja len som chcel tieto argumenty povedať. Rozumiem tomu, že dneska je zlá doba, rozumiem tomu, že po tej Matovičovsko-Hegerovskej vláde, po tých 700 miliónoch, čo zobrali samosprávam, všetci krvácame, všetci krvácame. Ale máme tu predsedu ZMOSu Jožka Božika, ktorý, ja viem, že rokuje, aby sa zmenilo financovanie, konsolidácia skončí za 2 roky, za 3 roky už môžeme byť úplne inde, aj finančne, môžu sa vyjednať iné podmienky, daňový mix, nebude konsolidácia. A možno by sme to potom ako kraj zvládli, lebo to je určené pre kraje, tá nemocnica. Zbaviť sa tých nemocníc je najjednoduchšie, je to najľahšie, dajme to súkromnému investorovi a zbavíme sa problému. Ale na toto nás ľudia nevolili, aspoň teda mňa nie. Ja Považskú Bystricu milujem, som sa tam narodil, celý život som tam prežil, sú odtiaľ moji rodičia, žijú tam moje deti. Ja si neviem predstaviť, že som zahlasoval za to, aby sa nemocnica stala privátnou, súkromnou, alebo so súkromným investorom. A je to môj názor. Ja to isté, čo povedala Norika, ja zas na druhej strane budem rešpektovať výsledok hlasovania, nebudem ani potom hlasovať za tú zmluvu, to ja zas taký nebudem, ja budem proti vždycky do posledného okamihu, ale budem to rešpektovať. Nebudem sa tu hádzať o zem jak malé decko, jednoducho budem rešpektovať väčšinu, ale budem argumentovať, argumentovať, argumentovať. A uvidíme, či si tie argumenty auditórium zoberie, alebo nie. O tom je demokracia. Ďakujem pekne.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Karol, ďakujeme veľmi pekne. Tvoj postoj poznáme, všetci poznáme tvoj postoj dlhodobý. My sme preto pripravili tú obchodnú verejnú súťaž tak, ako nie žiadne kraje predtým, kde chceme si dať naozaj pozor, chceme kontrolovať ten rozsah poskytovania zdravotnej starostlivosti, tie nemocnice potrebujú naďalej tieto investície. Hovoril to aj pán Petráš, ktorý vlastne tiež hovoril, že je tam strašne dlhý modernizačný dlh, dlhoročný niekoľko rokov modernizačný dlh. Čiže toto sme tam zadefinovali, a myslím si, že len takýmto spôsobom pohneme to poskytovanie zdravotnej starostlivosti ďalej. Tie informácie, naďalej, však tá komunikácia je medzi mestom, Trenčianskym samosprávnym krajom, však Igor je tvoj viceprimátor, a je aj zároveň riaditeľom tejto nemocnice, takže tých informácií určite budete mať penzum, a čo sa týka tých eurofondov, ja by som poprosil možno zástupcov právnej kancelárie, alebo Tomáša Baláža, ak by teda povedali, že čo všetko tam je, akým spôsobom je to zabezpečené, ako sú tam, no a nemyslel som, toto rokovanie, myslím teraz tie eurofondy, ktoré sú, ktoré zobrali tieto nemocnice a ktoré zobrala župa, aby v tom naďalej pokračovali, aby sme o tieto peniaze neprišli. A čo sa týka aj tej Koordinačnej rady, aj dnes sme mali rokovanie ešte o deviatej ráno aj so zástupcami samospráv z myjavského regiónu, kde sme teda ponúkli určitú vec, že aj títo ľudia zo samospráv, ktorých si delegujú, prípadne ako to aj ty hovoríš, tých primátorov, Karol, v týchto jednotlivých mestách, môžu

byť členmi tejto Koordinačnej rady a myslím si, že to, čo si hovoril, nie je pravda, že tá Koordinačná rada bude môcť meniť všetky tieto veci. Nie. Zmluvy, atď., všetky tieto zmeny pôjdu cez Zastupiteľstvo Trenčianskeho samosprávneho kraja. Tá Koordinačná rada tam je na to, aby, nehovorím, že dennodenne, ale proste veľakrát pracovala, kontrolovala tie podmienky práv a povinnosti vyplývajúce z týchto zmlúv. A nemáme problém to potom rozšíriť túto Koordinačnú radu aj o zástupcov týchto jednotlivých samospráv. Licencie, neviem Hela Štefíková, či som to pochopil dobre. Tie licencie vydáva Trenčiansky samosprávny kraj pre naše nemocnice, a potom ďalšie. Ty si myslel, že keď to pôjde pod mesto? Hela, ty vydávaš tie rozhodnutia, nech sa páči, pod' sa k tomu vyjadriť. Ja viem, že dáva rozhodnutia Trenčiansky samosprávny kraj o tých ambulanciách, lôžková starostlivosť, ústavná zdravotná starostlivosť. Nevie, však vysvetlí, však povie, normálne si povedzme, že teda, aby sme sa pochopili.

PhDr. Štefíková, MPH:

Ďakujem pekne za slovo. Pre upresnenie. Trenčiansky samosprávny kraj je orgánom príslušným na vydanie povolenia na prevádzkovanie všeobecných nemocníc. Všeobecná nemocnica. Nemocnice v zriaďovateľskej pôsobnosti Trenčianskeho samosprávneho kraja sú všeobecné nemocnice, čiže orgánom príslušným na vydanie povolenia v zmysle platných právnych predpisov, nejdem do detailu citovať zákon, ustanovenie, paragraf, písmeno, ale je Trenčiansky samosprávny kraj. O tom, v ktorej úrovni je nemocnica zaradená, áno, to rozhoduje Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky v zmysle zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti. Ministerstvo zdravotníctva v zmysle tohto zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti kategorizuje jednotlivé nemocnice, čiže určuje ich úroveň - prvú, druhú, tretiu, štvrtú, piatu, a tak isto rozhoduje, ktoré programy medicínske sú povinné nemocnice vykonávať. Dvojky, trojky a vyššie majú povinné programy, tak isto majú doplnkové programy a zdravotné poisťovne rozhodujú o tom, o nepovinných programoch, napr. Myjava má len 1 povinný program ako nemocnica prvej úrovne, a to je nefrologický, ktorý zabezpečuje cestou súkromnej dialýzy. Potom sú to doplnkové programy, o ktoré musíme žiadať a potom sú to nepovinné programy, napr. aj pôrodnícky, kde sa doprosujeme jednotlivým zdravotným poisťovňam, aby nám tieto programy zazmluvnili. A tento proces napr. tento rok do 30. 4. budeme dávať žiadosti a ministerstvo zdravotníctva vlastne v priebehu toho roka bude prehodnocovať úroveň, programy, atď.. Čiže stručne a jasne - povolenie na všeobecnú nemocnicu - VÚC-k, a úroveň nemocnice, čiže väčšia úroveň detailu, tak ministerstvo zdravotníctva. Snažila som sa zrozumiteľne, ak sú nejaké otázky, ešte v tejto veci vysvetlím.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Dobre, ďakujem veľmi pekne.

PhDr. Štefíková, MPH:

Ďakujem pekne.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

S faktickými, pani poslankyňa Hajšelová, nech sa páči.

JUDr. Hajšelová:

Ďakujem pekne za slovo. Ja zareagujem na niektoré veci, Karol, ktoré si hovoril, lebo ja akože tú zmluvu som si naštudovala, asi 3 alebo 4× som ju prečítala a dovoľím si tvrdiť, že pomaly už ju viem naspamäť. Čo sa týkalo niektorých mojich otázok, áno, mala som aj ja nejaké otázky, tie som vlastne položila jednak na Komisii školstva, to bola ako prvá komisia, kde mi boli aj zodpovedané nejaké veci, niektoré moje také výhrady sa aj akceptovali. Čiže bude aj pozmeňovací návrh avizovaný pánom poslancom Habánikom, čo som veľmi rada. Čo sa týka garantovaného rozsahu zdravotnej starostlivosti. V podstate funguje to vždycky tak, že my schvaľujeme zmluvu a súčasťou zmluvy sú jednotlivé prílohy zmlúv, čo sa týka garantovaný rozsah zdravotnej starostlivosti, je príloha číslo 12. Čiže my, čo schvaľujeme, tak budeme, tak musíme schvaľovať aj akúkoľvek zmenu, čiže to nebude svojvôľa komisie, ktorá povie, takto to bude, tak to tak bude. My schvaľujeme zmluvu a budeme schvaľovať aj prípadné jednotlivé zmeny, ak by to bolo potrebné, tejto zmluvy. Čiže, ja si myslím, alebo teda môj názor je, že ľudí vôbec nezaujima, že kto je zriaďovateľom, komu patrí nemocnica, kto za tým stojí. Dovoľím si tvrdiť, že veľa, veľa ľudí aj z nášho okresu Prievidza doteraz ani nevedeli, že zriaďovateľom bojnickej nemocnice je VÚC-ka. Ľudí zaujíma, aby keď prídu do nemocnice, dostali adekvátnu zdravotnú starostlivosť. A to nám ide všetkým o to. Myslím si, každému jednému z nás, čo tu sedíme v tejto rokovacej sále, je pacient. Potreby pacienta, a potreby nás všetkých. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem. Karol, ty chceš s faktickou? Či až potom, keď budú? Teraz? Dobré, nech sa páči.

doc. PhDr. PaedDr. Janas, PhD.:

Ja myslím, že treba takto rýchlo reagovať, aby to, aj keď to niekto počúva, aby si to vedel nejakú zaškatuľkovať. Viete, ja som si tú zmluvu tiež dobre prečítal a ja ju vykladám ináč, veď predsa, ak sa rozhodne niekto, že zruší nejakú ambulanciu odbornú, alebo niečo podobné, tak určite to nepôjde do zastupiteľstva, zas to jako, to sa zas neklamme, jednoducho bude tam Koordinačná rada, ktorej manažér, alebo prenajímateľ oznámi, že nemá lekára, napr. umrie lekár a Koordinačná rada to dá ako návrh na TSK, jako pani Štefíková povedala, TSK rozhodne, keďže neni lekár, že môže odňať ako to povolenie, alebo tú licenciú na vykonávanie, ja neviem, ortopédie, nefrológie, čohokoľvek iného. To predsa nepôjde do zastupiteľstva. Veď to by bolo aj trápne, keby takáto vec išla do zastupiteľstva. Ale, a podstatná vec je ale tá, ktorú hovorila pani Štefíková, veď ja tomu presne rozumiem a to je to, čo som rozprával. My berieme nemocnicu druhého stupňa. To, že všeobecnej nemocnici dáva súhlas kraj, je fajn, ale to, že to je nemocnica druhého stupňa, to rozhoduje ministerstvo, a keď my ju zoberieme ako mesto, ja potrebujem mať garantované, že zostane nemocnicou druhého stupňa, lebo keď mi ju oni presunú do prvého stupňa, kde naozaj mi potom predpíšu jeden povinný program, kde pomaly z nás spravia doliečovák, tak to potom aký má zmysel? Toto je to podstatné pre nás. Či po zmene vlastníka ostaneme na úrovni druhého stupňa a o tom

rozhoduje ministerstvo. To potrebujem mať predbežne vykonzultované s ministerstvom, že áno, zoberiete nemocnicu a budete nemocnica druhého stupňa, a nie prvého, doliečovák, plus nejaké 1 - 2 oddelenia. To je, ja tomu rozumiem a som rád, že pani Štefíková to tak potvrdila. A to, že kraj by mi isto vydal licenciu na všeobecnú, o tom nepochybujem. Tam je to ministerstvo dôležité, či budeme druhého stupňa. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Áno, Karol. Veď toto urobil nám aj s nemocnicou na Myjave vlastne štát, keď nám ju preklasifikoval z druhej úrovne na prvú úroveň, a to aj bez zmeny zriaďovateľa. Proste to, o tomto rozhoduje Hela asi ministerstvo zdravotníctva naozaj, čiže my sme v tomto tiež úplní štatisti aj teraz. Keď nám povie, že bojnická nemocnica bude prvej úrovne, tak v rámci optimalizácie siete nemocníc to budeme musieť akceptovať. Čiže túto sieť, tú sieť nemocníc si takýmto spôsobom definuje ministerstvo zdravotníctva. Karol, ja viem, ako máš ty obavu, že či to to ministerstvo potom neurobí, keď to prejde pod teba. Ja tomu rozumiem, ale nám to už urobilo s myjavskou nemocnicou teraz, čiže toto ja tiež ti neviem nejakým spôsobom zagarantovať, a toto musí nejakým spôsobom garantovať samotné ministerstvo zdravotníctva. Tomu úplne rozumiem. Igor, ty si s faktickou chcel, hej? Dobré, nech sa ti páči. A potom ešte Jožko Trstenský a potom dáme ďalej slovo.

MUDr. Steiner, MPH, MBA:

Ďakujem za slovo. Ja chcem len vyjadriť podporu toho, čo tu povedal Karol a tá faktická je úplne jednoznačná. V prílohe 3 tej zmluvy, napriek tomu, čo tu povedala pani poslankyňa, Koordinačná komisia má jasne stanovené svoje práva, povinnosti a naozaj napriek všetkému nikde sa tu nespomína zastupiteľstvo, absolútne nikde. Rozhoduje komisia, rozhoduje predseda komisie v prípade sporu, hej? Všetko, všetko je to len o komisii, a žiadne ani len v náznač, že informuje, alebo žiada zastupiteľstvo o nejaké ďalšie schvaľovačky. Ďakujem.

Ing. Jozef Trstenský, podpredseda TSK:

Dobré, ja len krátko. Ten rozdiel medzi tými odpismi, odpisy sú zdrojom financovania, máme účtovné, daňové odpisy, pokiaľ účtujeme ako organizácia, zriaďovateľ, nemáme reálne peniaze a môžeme si ponížiť hospodársky výsledok. No a ten rozdiel je ten, že keď to prenajímame vo výške odpisov, dostaneme reálne cash flow, to je ten rozdiel, čo si sa pýtal. Reálne peniaze dostaneš do ruky ako nájom vo výške odpisov. Keď to budeš odpisovať ako zriaďovateľ, tak to máš len účtovnú položku, ktorá je síce zdrojom financovania, ale reálne peniaze do ruky nedostaneš. O odpisy si znížiš hospodársky výsledok, budeš platiť menej daní, tak to je všetko. Ja som chcel len vysvetliť, ty si ma naučil tú privatizáciu pri prenájme, čo som ja teda netušil za 65 rokov, že prenájom je privatizácia, tak odídem dneska múdrejší domov a tebe som chcel vysvetliť, aký je rozdiel medzi tými odpismi, že toto reálne dostaneš ty peniažky na účet, a takto ich máš na papieroch. A na to je aj taký vtíp, ale to si netrúfam. Ideme, no Jožko Habánik, nech sa... Karol, nech sa páči.

doc. PhDr. PaedDr. Janas, PhD.:

Ja len veľmi krátko, Jozef. Ak prídu tie peniaze na účet, tak potom

budem naozaj veľmi rád. Ja som skeptický, ale ak to bude tak, tak sme sa dneska navzájom poučili a múdrejší odtiaľto odídeme obidvaja.

Ing. Jozef Trstenský, podpredseda TSK:

Jožko Habánik.

doc. Ing. Habánik, PhD.:

Áno. Ďakujem pekne. Konečne po takmer šiestich hodinách môžeme prejsť k avizovanému pozmeňujúcemu a doplňujúcemu návrhu, ktorý sa bude práve dotýkať úpravy podmienok, súťažných podmienok verejnej obchodnej súťaže v tom intervale, o ktorom sme diskutovali, tzn. odpisy, nájomné, záchranná dopravná služba a Koordinačná komisia. Ten doplňujúci a pozmeňujúci návrh je trochu dlhší, ja ho dovoľím si najskôr prečítať a potom samozrejme aj odôvodním, vidím to tak na 5-7-10 minút, keby niekto chcel mať nejakú kratučkú prestávku, asi toľko to bude trvať. Ďakujem.

Zastupiteľstvo Trenčianskeho samosprávneho kraja na svojom zasadnutí dňa 27. januára 2025 prerokovalo a schvaľuje doplnenie súťažných podmienok obchodnej verejnej súťaže na prenájom nemocníc v zriaďovateľskej pôsobnosti kraja nasledovne:

Po prvé.

Súťažné podmienky sa v písmene G bod 1.1. v časti určenia minimálnej hodnoty nájomného menia a doplňajú nasledovne:

Vyhlasovateľ určil minimálne ročné nájomné za predmet nájmu v prvom roku trvania nájmu na sumu 4.755.000,- eur bez DPH, z toho minimálne nájomné pre Nemocnicu s poliklinikou Myjava na sumu 725.000,- eur bez DPH, minimálne nájomné pre Nemocnicu s poliklinikou Považská Bystrica na sumu 2.062.000,- eur, bez DPH, minimálne nájomné pre Nemocnicu s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach na sumu 1.968.000,- eur bez DPH. Vyhlasovateľ určil minimálne ročné nájomné za predmet nájmu v siedmom a v každom ďalšom roku trvania nájmu na sumu 1.615.000,- eur bez DPH, z toho minimálne nájomné pre Nemocnicu s poliklinikou Myjava na sumu 206.000,- eur bez DPH, minimálne nájomné pre Nemocnicu s poliklinikou Považská Bystrica na sumu 637.000,- eur bez DPH, minimálne nájomné pre Nemocnicu s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach na sumu 772.000,- eur bez DPH.

Po druhé.

Súťažné podmienky sa v písmene H, bod 3.1. v písmene A v časti preukázania odbornosti pri poskytovaní zdravotných služieb menia a doplňajú nasledovne: Za slovné spojenie "záchrannú zdravotnú službu" sa dopĺňa slovné spojenie "alebo dopravnú zdravotnú službu".

Po tretie.

Príloha číslo 1 súťažných podmienok, návrh na plnenie kritérií sa mení v popise prvého kritéria nasledovne:

Nájomné v eurách bez DPH za kalendárny rok, v prvom roku trvania nájmu.

Po štvrté.

Príloha číslo 3. Súťažných podmienok, Návrh zmluvy sa mení a dopĺňa v čl. 1 bod 1.2., v časti Fixná časť nájomného, nasledovne:

Fixná časť nájomného, časť ročného nájomného vo výške 1.365.000,- eur,

Po piate.

Príloha číslo 3, súťažných podmienok, Návrh zmluvy sa mení a dopĺňa v čl. 14, bod 14. 2. v časti za prvou vetou nasledovne:

Nájomné za predmet nájmu v druhom roku doby nájmu až v šiestom roku doby nájmu bude každoročne klesať o sumu rovnajúcu sa $1/5$ rozdielu sumy nájomného za predmet nájmu v prvom roku doby nájmu a sumy nájomného za predmet nájmu v siedmom roku doby nájmu. V prvom a poslednom roku doby nájmu nájomca uhradí nájomné v alikvotnej časti, pripadajúcej na dobu trvania nájmu v danom roku, pričom alikvotná časť sa určí samostatne pre fixnú časť nájomného a zvyšnú časť nájomného.

Po šieste.

Príloha číslo 3. Súťažných podmienok Návrh zmluvy sa mení a dopĺňa v čl. 26, bod 26. 12., druhá veta nasledovne:

Ak vznikne rozpor medzi ustanoveniami tohto článku 26. zmluvy, a ustanoveniami Rokovacieho poriadku, ustanovenia zmluvy budú mať prednosť.

Po siedme.

Príloha Nemocnice s poliklinikou Považská Bystrica. Zoznam majetku sa dopĺňa o zostavy drobného hmotného majetku a operatívnej evidencie Nemocnice s poliklinikou Považská Bystrica.

Odôvodnenie.

Po vykonaní účtovnej závierky jednotlivých nemocníc k 31.12.2024 v časti odpisov sa navrhuje do súťažných podmienok doplniť minimálne ročné nájomné za predmet nájmu v prvom a siedmom roku a v každom ďalšom roku trvania nájmu vo výške odpisov majetku v súčte jednotlivých nemocníc, so zaokrúhlením na tisíce eur nahor, ako aj doplnenie výšky fixnej časti nájomného vo výške odpisov nehnuteľného majetku, v súčte jednotlivých nemocníc, so zaokrúhlením na tisíce eur nahor. Umožňuje sa preukázanie odbornosti pri poskytovaní zdravotných služieb, okrem prevádzkovania záchranej zdravotnej služby, alternatívne aj preukázaním prevádzkovania dopravnej zdravotnej služby.

Ďalej sa navrhuje bližšia špecifikácia lineárneho klesania výšky nájomného medzi druhým a šiestym rokom doby nájmu, kedy sa exaktne určuje spôsob určovania výšky nájomného medzi prvým a siedmym rokom doby nájmu, rovnomerným každoročným znižovaním od sumy nájomného za prvý rok doby nájmu, o sumu nájomného za siedmy rok doby nájmu. Na základe doplnenia sa následne navrhuje aj úprava kritéria 1. ako nájomné v eur bez DPH za kalendárny rok v prvom roku trvania nájmu, namiesto v prvom až šiestom roku trvania nájmu tak, aby kritérium nepôsobilo zmätočne.

Navrhuje sa tiež zmena v texte návrhu zmluvy tak, aby v prípade, ak vznikne rozpor medzi ustanoveniami čl. 26, zmluvy o Koordinačnej komisii a ustanoveniami Rokovacieho poriadku Koordinačnej komisie, aby prednosť mali ustanovenia zmluvy a nie Rokovacieho poriadku. Navrhuje sa tiež doplnenie zoznamu majetku v správe považsko-bystrickej nemocnice o zostavy drobného hmotného majetku a operatívnej evidencie nemocnice, ktoré z dôvodu evidencie v inom evidenčnom programe nemocnica doposlala neskôr. Pán predseda, ďakujem, skončil som.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Poprosím ten poslanecký návrh predložiť sem. Čiže reagujeme teda doplnením tých, toho výšky nájmu, tak ako to spomínal aj pán poslanec Národnej rady Majerský, taktiež rozširujeme teda tú možnosť prihlásiť sa v rámci poskytovania kompletnej zdravotnej starostlivosti aj o dopravnú zdravotnú službu, aby sa teda mohli prihlásiť aj tí ďalší záujemcovia, a ešte sa tam doplnili nejaké zostavy. A čo tam ešte bolo? Nájomné, a ak vznikne rozpor medzi ustanovením tohto čl. 26 zmluvy, to boli tiež pripomienky a ustanovením Rokovacieho poriadku, ustanovenia zmluvy budú mať prednosť. Myslíte Rokovací poriadok teraz tej Koordinačnej komisie? Tak? Tomáš? Áno. Koordinačnej komisie, čiže to je, to je v tom prílohe číslo 3. Súťažných podmienok. Dobré, ďakujem veľmi pekne. Pán poslanec Steiner, ešte s faktickou asi, hej?

MUDr. Steiner, MPH, MBA:

Ďakujem pekne. Presne to som sa pýtal, že ako to bude, že keď teda tá Koordinačná komisia bude mať svoje právomoci a teda pôjde to mimo zastupiteľstva a teraz neviem, či som to dobre pochopil, že dokonca teda tá zmluva bude mať vyššiu platnosť, väčšiu prednosť ako Rokovací poriadok. Môžem poprosiť pána Baláža, že mi nám to vysvetlil, ako to je, aby sme to vedeli pochopiť? Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Poprosím Tomáš, nech sa páči.

Mgr. Baláž:

Ďakujem za slovo, pán predseda. Ak teda môžem zodpovedať túto otázku, tento pozmeňujúci návrh sa týka výlučne čl. 26, bodu 26. 12., druhej vety. Pôvodný návrh zmluvy hovoril o tom, že ak vznikne rozpor medzi ustanoveniami tohto článku zmluvy a ustanoveniami Rokovacieho poriadku, mali by prednosť ustanovenia Rokovacieho poriadku práve za účelom, aby sa predišlo nejakým obavám o tom, že by v rámci Rokovacieho poriadku si Koordinačná komisia mohla zvoliť niečo iné, ako je ustanovené v zmluve, ktorú teda schvaľuje zastupiteľstvo, aj teda každú zmenu a každú prílohu zmluvy, zmenu príloh zmluvy bude schvaľovať zastupiteľstvo, navrhuje sa teda upraviť to tak, aby ustanovenia zmluvy budú mať prednosť, aby nevznikala žiadna obava, že by Koordinačná komisia si mohla v Rokovacom poriadku upraviť niečo iné, ako bude ustanovené v rámci zmluvy. Čiže to je vlastne ten princíp tejto zmeny. Ja by som teda ešte, ak môžem, reagoval ešte na tú vlastne vašu poznámku predtým, že teda Koordinačná komisia môže rozhodovať o zmenách zmluvy a o zmenách príloh zmluvy, bez toho, aby o tom muselo rozhodnúť zastupiteľstvo. Ono to nie je priamo v tom čl. 26 zmluvy, ale to pri jednotlivých článkoch tej zmluvy, napr. v čl. 13, ak teda chvíľočku v čl. 13, bod 1.3. napr. teda pri rozsahu garantovanej starostlivosti. Rozsah garantovanej starostlivosti možno inak zmeniť iba so súhlasom Koordinačnej komisie a Zastupiteľstva TSK. V prípade, ak Koordinačná komisia vyhovie žiadosti nájomcu o zmenu rozsahu garantovanej starostlivosti a na požadovanú zmenu udelí súhlas, prenajímateľovi vznikne povinnosť predložiť nájomcovi v lehote 30 dní od schválenia udelenia súhlasu Zastupiteľstvom TSK, návrh dodatku k zmluve, ktorého predmetom bude zmena prílohy. Rovnako tieto zmeny sú aj v prípade

napr. plánu rozvoja nemocníc, investičného plánu, plánu nevyhnutných opráv a investícií. Čiže takto je to upravené v zmluve, žiadna zmena zmluvy a žiadna príloha zmluvy sa nebude môcť meniť bez súhlasu Zastupiteľstva TSK, a Koordinačná komisia v tomto prípade funguje len ako taký nejaký filter, že niektoré žiadosti, ktoré proste zamietne Koordinačná komisia hneď, ani nepôjdu na rokovanie zastupiteľstva. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Tak je to presne nastavené, tak je to dopracované, boli to aj pripomienky niektorých poslancov na komisiách. Možnože to bude ťažké, bude to náročné, dávať to na zastupiteľstvo. Ale chceme to teda dávať všetky takéto zmeny na zastupiteľstvo, pretože je to háklivá otázka, aj zmena toho rozsahu poskytovania zdravotnej starostlivosti. Budú objektívne, budú. Igor máš, či máš starý nejaký.

Mgr. Baláž:

Ale materiály, ktoré boli materiály do zastupiteľstva, ktoré boli dané do knižnice, ako aj sú zverejnené, toto bola vlastne reakcia na tie pripomienky, ktoré boli na komisiách.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Čiže nechceme to takto robiť, tá Koordinačná komisia, naozaj, oni budú proste len predžúvať tie veci, oni nemajú žiadnu kompetenciu, oni budú len kontrolovať výkon práv, povinností z tých zmlúv, z tej zmluvy a z tých príloh, ktoré sú tam všetky, ten rozsah, aj keď to bude napr. ten lekár zomrie, no tak pôjdu, dajú to okej a pôjdeme s tým do zastupiteľstva, budeme o tom informovať. Dobré? Lekár zomrel, hľadáme lekára nového, nehľadáme nového lekára, atď.. Čiže bude to takýmto spôsobom nastavené. Ešte Jožko Habánik. Pán rektor, nech sa páči, ešte s faktickými, teda reakcia na faktické, pardon.

doc. Ing. Habánik, PhD.:

Mám reakciu na faktické, ďakujem. Igor, táto diskusia vznikla u nás na Finančnej komisii. Myslím, že to Karol Janas otvoril otázku Koordinačnej rady, ale potom sme to zachytili, aj odborná verejnosť sa k tomu vyjadrovala, k tomuto dokumentu, tak táto zmena prichádza preto, hoc to bude náročnejšie pre Zastupiteľstvo TSK, ale chceli sme naozaj vyhovieť v tých pripomienkach, ktoré zaznievali na našich komisiách pri Zastupiteľstve TSK. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem, teraz pán poslanec Ďureje, nech sa páči, s vystúpením.

Mgr. Ďureje, PhD.:

Ďakujem za slovo. Už som povedal skôr, že budem hlasovať proti tomuto návrhu, ja tie svoje postoje som viac menej publikoval všetky. Ani tento pozmeňovací návrh nerieši to, čo v podstate, alebo o čom tu hovoríme. Je to tvrdý nájom a nič iné. To obdobie 3 a 5 rokov, ak môžem nadviazať na kolegu Janasa, nie je nič, čo sme si vydobyli, že čo by nás zachraňovalo od nájmu, to tak vôbec nie je. Práve naopak, je to len obdobie, kedy by som nechcel byť riaditeľom nemocnice a má mi do mojej práce, vlastne za mňa má rozhodovať nejaký externý manažér, ktorý v konečnom dôsledku, ja mu podpisujem jeho rozhodnutie, ja som za ne zodpovedný, môžem akurát tak skončiť v base. Ako riaditeľ nemocnice, riaditeľka nemocnice. Preto celý tento návrh nie je ničím iným, len proste tvrdým nájomom a my

jednoducho svoje nemocnice, na ne stratíme dosah a vplyv, či budeme mať Koordinačnú radu zloženú, alebo aké bude mať kompetencie, proste povedzme si otvorene, to fakt ideme nominovať ako kraj o jedného človeka navyiac ako súkromný nájomca? Veď my tu nevieme riadiť ani nemocnice, pardon, jednu, vytvárame tu teda nejaké dlhy, ale zároveň chceme nájomcovi kafrat' do práce. No dobre. Viete, dotknem sa trochu aj toho, čo tu lieta vo vzduchu, že najhoršia je tá bojnická nemocnica, najhoršia je jej ekonomika a vlastne to je dôvod, pre ktorý tu sedíme a riešime tu zdravotníctvo. A vlastne, pán riaditeľ, tento za nič nemôže, súčasný. V podstate niečo na tom pravdy je, ale viete, keď som hovoril, keď bol pán riaditeľ Hudec v tejto nemocnici, tak tiež ho volali agent Agelu a potom išiel, keď sme to s ním ukončili, tak hádajte, kam išiel robiť riaditeľa? No do ageláckej nemocnice, ktorú má AGEL v podnájme. Proste niektoré veci musíme pomenovať presne, jasne. Pán riaditeľ, súčasný Glatz tiež robil pre AGEL, veď to mal na svojich sociálnych sieťach. Čiže nebol to nejaký predvoj toho, aby nám poistenie platili menej. Najmä tie súkromné, za tie výkony? Ja tu počúvam, že my nemáme tie informácie, koľko máme, aké máme príjmy z nemocníc. Trochu googlenia a máme graf. Je to aj v správe z Najvyššieho kontrolného úradu. Všetko tu bolo povedané. Ale chápem, dobre, tá naša bojnická nemocnica je zadlžená, treba ju dať do nájmu, jedine nájomca zachráni naše problémy. Tak ja sa pýtam, prečo ideme dať do nájmu aj tú myjavskú nemocnicu? Prečo aj Považskú Bystricu, ktorá zase na tom nie je až tak zlé. Má len záväzky voči Sociálnej poisťovni. Bolo povedané, že ostatné záväzky si pomaly dáva na nulu. To tiež treba povedať, že pozor. Viete, nie je tam kalkul? No jasné, že je tam, podľa môjho názoru je to obyčajný kalkul. A vyjadrenia typu, že keby tam kraj neinvestoval, potrebujeme, aby tam investoval súkromník, a súkromník ten preinvestuje do našich nemocníc 30 000 000. No kraj investoval 60 000 000 a my potrebujeme ďaleko viac, ďaleko viac do týchto nemocníc, ako ten danajský dar, tých 30 000 000, ktoré ak by sme chceli v tom reverznom toku zobrať nemocnice opäť do svojej správy, tak mu to musíme vyplatiť, ale my na to nemáme. Nemáme na to ani teraz a ani v budúcnosti mať na to nebudeme. My reálne strácame nad našimi nemocnicami kontrolu a naopak, ja si nemyslím, že teraz keby niekto bude proti, potom v tom druhom dôležitejšom hlasovaní by taktiež mal byť proti. Nie, že potom sa otočím a budem tolerovať nejakú väčšinu, nie? Proste treba si stáť za svojím názorom a treba byť proti zlému návrhu. Počúval som, myslím, že to povedala pani Štefíková, že minimálne nájomné za bojnickú nemocnicu bude činiť 1 960 000. No dobre, ale veď cez Fond spravodlivej transformácie vieme naliať do bojnickej nemocnice 5.000.000,- eur, ale my nebudeme môcť čerpať týchto 5.000.000,- eur, pokiaľ tam budeme mať hospodársku činnosť, a nájom je hospodárska činnosť. Táto výzva je takto postavená, vy môžete mať akékoľvek právne stanovisko, ale tá výzva je postavená - zákaz hospodárskej činnosti. Čiže každý, kto bude teraz hlasovať za, tak sa vzdáva investície, ktorú môžeme dostať vo výške 5.000.000,- eur z Fondu spravodlivej transformácie. A pozor, udržateľnosť projektu začína zrealizovaním projektu, čiže ak by sme čerpali týchto 5 000 000, práve preto potrebujeme tých 3, alebo 5

rokov pre externého manažéra, aby sme nemuseli vracat', alebo nejak môžeme využiť tieto prostriedky. No tak treba povedať aj to B. My ich budeme, my reálne budeme počítat' dobu udržateľnosti tohto projektu zrealizovaním týchto opatrení, to je niekedy rok 2027, ak počítam. Čiže nech sa páči, nech nám tu zainvestuje do našej nemocnice súkromník, ale tie peniaze, ktoré reálne môžeme dostať z mimorozpočtových našich zdrojov, no tak tých sa vzdávame. No tak to nie je dobrá ekonomika, to nie je dobré rozhodnutie. A ak tu hovoríme o tom, že nemocnica proste, že sme ju zachránili, hej, alebo koľko do nej investujeme, tak treba povedať, že my investujeme do kapitálových výdavkov, teda do spolufinancovania projektov, a pod., ale my potrebujeme, veď tu ste počuli, že 92 % z príjmov, to sú tie bežné, idú na platy lekárov. No dobre, ale tie príjmy sú nízke, aj to tu bolo povedané. Ale my nefinancujeme tie bežné príjmy, my financujeme tie kapitálové najmä. A povedzme si otvorene, konsolidácia ide, všetkých nás to bude bolieť a tie môžeme vypnúť na nejaké 2 roky, môžeme reálne vypnúť kapitálové výdavky, ak nás teda takto zatažujú, ale potom nehovorme, že nemocnica nás stojí a súkromník nás ide zachrániť, no nejde nás zachrániť a určite nie cez tie ekonomické dary, ktoré nám má dať do našich nemocníc. Viete, a vidím tu aj právny problém, že ak máme vyhlásiť obchodnú verejnú súťaž, tak tá musí byť prístupná pre všetkých, aj pre tie samosprávy a nie, že teraz je tu OVS-ka, ale zároveň aj rokujeme, rokujeme so samosprávami. No ja tam vidím minimálne právnu diskutabilitu o tom, a rozhodne, ak toto prejde, sa aj obrátim na Najvyšší kontrolný úrad ako poslanec, či vôbec môžeme mať otvorené dva takéto procesy z pohľadu obchodnej verejnej súťaže? Proste buď sme féroví a ponúkame naše nemocnice samosprávam, alebo nie sme féroví, ale máme len obchodnú verejnú súťaž. Ale to je aj právny problém z pohľadu zákonov a legislatívy, ktorú máme na stole. Viete, a nech tu hovorí, kto čo chce, že sa zníži rozsah poskytovania zdravotnej starostlivosti. No jasné, že sa zníži. Aj to treba povedať, aj keď to ostane v rukách kraja, tak on v podstate, ak nebudeme mať nových lekárov, lekárky, tak postupne sa bude znižovať. Ale ten verejný sektor, ako nám tu bolo povedané predrečníkmi, odborníkmi, no tak ten si vychováva tých mladých lekárov, on nepotrebuje zisk. On potrebuje práve ten personál a v konečnom dôsledku šťastného a spokojného pacienta. A ekonomika nemocnice tej bojnickej, keď už tak velice na ňu nadávame, to nie sú len dlhy, to sú aj tí spokojní pacienti, ktorých dostala opäť na kolená. Ale ja tento ekonomický ukazovateľ nevidím pri tých iných nemocniciach, ktorej nekonkurujú, lebo vlastne konkurenciu ani nemá pri takej spádovej oblasti. Toto nejdeme dať do nájmu nejakú lokálnu nemocnicu v nejakom okresnom meste. Bojnická nemocnica reálne, aj tá prvá petícia, ktorá hovorila o zaradení do koncovkej siete, je rozsahom trenčianskej nemocnice. Preto by sme mali zvážiť takéto nájom a takéto ďalšie kroky. A ak ste počúvali toho pána, neviem v rýchlosti jeho meno, ktorý tvoril tú koncepciu zdravotníctva, tak on povedal, že pozor, ak by sme nabehli na platby DRG, tak by minimálne považskobystrická nemocnica a možno aj tá bojnická bola v plusových číslach. Ale pozor, my tu pripravujeme, či chceme alebo nechceme reformu zdravotníctva

na Slovensku, lebo je to našou povinnosťou z Plánu obnovy. Na to nezabúdajme. Nech to nazveme, ako chceme, či už kategorizácia alebo stratifikácia, povinnosť Slovenskej republiky je reforma zdravotníctva a tá sa zmení, a zmení sa aj jej financovanie, a my musíme otvorene povedať, že áno, dotkne sa reforma aj našej bojnickej nemocnice. Práve preto by som s týmto návrhom, ktorý tu máme na stole, počkal, počkal minimálne do reformy, ktorá ja dúfam, že zmení aj financovanie nemocníc a potom tu nebudeme hovoriť, že naša bojnická nemocnica má minimálne platby od poisťovní, lebo áno, má. A jasné, že 90 % platov, pardon, príjmov ide na platy, no keď má nízke príjmy, tak čo je iné, ostáva, ako tých 92 % dať na to najpodstatnejšie, na to najpodstatnejšie. Ale ja verím, že sa to otočí práve reformou, ktorá na Slovensku ide. Či chcete, či nechcete. A práve preto my ideme rozhodovať úplne, že v nevhodnom čase o najdôležitejšej veci, ktorú kraj tu má na stole. Prečo nepočkáme na tú reformu? Prečo si, či nabehne DRG systém, alebo akákoľvek iná reforma, a proste potom zaujmeme k tomu nejaké stanovisko. Ale teraz zobrať nejakého externého manažéra, ktorý vlastne z právneho hľadiska tam bude, čo? Hej? No nič, len v podstate vycucia naše know how, to tiež treba povedať. Chudáci riaditelia, riaditeľka, ktorí vlastne budú musieť podpisovať jeho rozhodnutia, jeho odporúčania, ale oni budú zodpovední. On, že nebude za niečo platiť, hej, tak nebude dostávať žiadnu mzdu, to mi u palici, že nebude on dostávať žiadnu mzdu, jasné, že bude dostávať mzdu. Len nie vo forme peňažnej odmeny, ale jednoducho si automaticky zabezpečí vplyv tejto nemocnice, v týchto nemocniciach. A ten vplyv je najdôležitejší, on ju nechce, vlastne ani nepotrebuje vlastniť. Na čo by on zodpovedal za tie chátrajúce budovy. A ja som sa len v jednom zmýlil, že pán Jeseňák písal pre Trend, on písal pre Týždeň, ale to uvádzam práve preto, že tejto téme sa tu venujeme dlhodobo. Dlhodobo poukazujeme, že áno, zdravotnícky systém má problémy, ale tie problémy má tak isto súkromník, ako aj ten verejný sektor v zdravotníctve. On nebude pôsobiť v inom nejakom odlišnom svete, a on ten zisk dosiahne, dosiahne ho. A my, či chceme, alebo nechceme, tak ho musíme dosiahnuť tiež, ale to je, to urobíme tým, že budeme zodpovední, že budeme tlačiť aj my na poisťovne, ale prepáčte, nie ako poslanec, alebo vy ako poslanci, vy nie ste za to platení. Ja som tu počúval, že máme zaplatiť autobusy, jak som tomu správne pochopil, a ísť na poisťovne, no ja nie som riaditeľ poisťovne, pardon, nemocnice, aby som išiel na poisťovňu a loboval za to, za čo je platený riaditeľ, a nielen teda riaditeľ. Áno, ako tu pán doktor Visolajský presne povedal, aký je ten postup, ak teda vypoviem konkrétnu zmluvu konkrétnej poisťovni. Veď sa ne bavme, teda nebojme toho. My sme na množstve rokovaní od začiatku roka 2024 s vedením nemocnice, s vedením kraja počúvali, ako je tam určitá možnosť vypovedať tej ktorej poisťovni zmluvu, prečo sme to doteraz neurobili? Prečo sme to neurobili doteraz? Prečo rok čakáme? Viete, čakáme a čakáme na nič? Aj to treba povedať, že čakáme na nič a nerobíme nič. A ja chápem, že najhoršie rozhodnutie je politické a potrebujeme tam tú odbornosť, no ale treba povedať aj to B, že my musíme zabezpečiť to odborné, ten odborný postup aj s tými kartami, ktoré tam máme. Ja

keď som, t.j. s tými príjmami a výdavkami. Ja keď som na to, na vás, pán predseda, takto reagoval, tak ste povedali, choďte tam robiť riaditeľa, vy. Ja tam nejdem robiť riaditeľa, viete prečo? Lebo ja nie som odborník na zdravotníctvo, ale tu je jedna analytička z ministerstva zdravotníctva. Viete, ako? My sme ho ani nepustili do tohto pléna, na čo by sme ho pustili, to je ten najtransparentnejší kraj, pán Bartek. Možno v Ruskej federácii, ale nie tu. A to je reálna vec, ktorá sa stala. My sme tých odborníkov neprizvali do tej diskusie. Čiže pán predseda, kludne si dajme nejakú odbornú diskusiu. Vás. Nemusíme diskutovať v jednej televízii a hovorme o odborných témach, odborných argumentoch. Ja chápem, že nemusíte byť odborník na úplne všetko, ani na to zdravotníctvo, a prepáčte, ani nie ste. Ak tu tolerujeme bývalého riaditeľa, ktorý zle zaúčtoval 1 000 000. A kontrolór to nechcel kontrolovať v roku myslím, že 2018, 2019. No tak potom nie sme odborníci na to, ale ani nebudeme vedieť dať takýchto odborníkov za kraj do Koordinačnej rady, lebo ich nemáme, ale my potrebujeme ten vplyv na tie nemocnice. A či chceme, či nechceme, my musíme mať ten vplyv nad našimi nemocnicami, ale my ho reálne strácame. A to treba povedať. A v najnevhodnejšom možnom čase, pretože Plán obnovy sa začne splácať v roku 2026. To si tiež treba v Európskej únii povedať, že tento bianko šek sa začne splácať, ktorý máme a my máme okrem finančných prostriedkov z Európskej únie aj záväzky a opakujem, jedným z najväčších záväzkov je reforma zdravotníctva. A to, či chceme, alebo nechceme, to podstúpiť musíme. A práve preto to, tento materiál je jednoducho zlý, je šitý, áno, na mieru jednej spoločnosti. Tá sa nás aj snažila kontaktovať. A to treba povedať. A nie nielen mňa, ja hovorím za seba. A treba povedať, že viete, my tu môžeme urobiť nejakú benevolenciu v tom, že dáme, zlepšime tú súťaž a bude sa môcť prihlásiť aj spoločnosť Penta. Nie, oni majú rozdelené Slovensko, aj celý biznis na 2 tábory. A oni si nepôjdu, oni si nepôjdu po krku. A už len na záver poviem, že viete, my tu chceme, alebo my tu nevieme robiť, alebo tu na pozadí prebieha vec k doprave. Hej? Chceme možno spoločný podnik, alebo vlastný podnik k doprave, ale to s tým súvisí. My ak nevieme riadiť ani nielen tie nemocnice, ale zároveň chceme nejaký dopravný podnik, alebo niečo tu urobiť, no to tiež treba povedať, že máme a ja si uvedomujem, ako veľmi ťažko je dostať do samosprávnych vôd odborníkov. Tak potom aj v týchto oblastiach, si musíme povedať, na čo budeme mať peniaze, a na čo peniaze mať nebudeme. Ale ak nebudeme mať peniaze ani na dopravu, ani na internáty, ja neviem, či viete, poslanci z Trenčína, ako v akom stave máte stredoškolský internát, alebo ak nebudeme mať peniaze ani na teda naše zdravotníctvo, hoci ich máme nejakým spôsobom vo fondoch, tak potom prečo sa vzdávame finančných prostriedkov, napr. z Fondu spravodlivej transformácie? Nie je to len politický kalkul. No, možno je. A podľa môjho názoru je. Ja stále hovorím a vôbec sa nebránim nájomu, ak by ten súkromník mi tam vystaval nejakú tú polikliniku k nemocnici, alebo naozaj dal do toho niečo svoje, čo tá nemocnica reálne potrebuje. A tu máte popísané v tej správe NKÚ, ako netransparentne sa nedajú dohľadať opodstatnenia investícií, ktoré súkromné spoločnosti robia napr.

vo Zvolene, no tak my nebudeme nejakou výnimkou v Trenčianskom samosprávnom kraji. My budeme mať rovnaké problémy, aby nám ten súkromník odôvodnil opodstatnenosť svojej investície, ktorou mimochodom zníži výšku nájmu. Aj to treba povedať. Takže tieto danajské dary, ktoré tu dostávame, tak tu dostávame. Vôbec z nich nie som nadšený. Ale, keď som raz bojoval proti iným červeným ukazovateľom, tak pán riaditeľ Steiner a poslanec povedal, že pozor, pozor, a mal veľkú pravdu. Ekonomika nemocnice nie je len o plusových číslach, a tá naša bojnická má, čo sa týka mimo ekonomiky, parádne čísla. Ja si za tým stojím a vôbec by som ich nezhadzoval. A tie ďalšie 2 majú pozitívne ekonomické čísla, aj napriek tomu ich ideme hodiť cez palubu, a to nie je správne. A hovorte, čo chcete, strácame vplyv. Môžeme tu podávať pozmeňujúce návrhy, aké chceme, strácame vplyv. A úplne, úplne predčasne. Minimálne by sme si mali počkať na reformu zdravotníctva. Ďakujem za slovo.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán poslanec, vy ste toho tolko narozprávali. Zľava, doprava, proste veci, ktoré ani nesúvisia spolu s tým, a na to sme už zvyknutí naozaj na tomto zastupiteľstve. A začnem tým, čo ste povedali. Akú analytičku sme sem nepustili? Každý, kto sa prihlásil, mal možnosť aj vystúpiť. Pani analytička sa mala prihlásiť normálne, tak ako je to z Rokovacieho poriadku, do piatku. Dokázal to pán Visolajský, dokázali to iní, pán Petráš, odborár to dokázal. Prečo to pani analytička... Čo tu vy hovoríte, že my neumožňujeme vystupovať ľuďom tu na pôde Trenčianskeho samosprávneho kraja, čo krútite hlavou? Je to tak. Ste mali možnosť vidieť vystúpiť aj poslancov Národnej rady. Aká analytička, však ja som tu žiadnu analytičku nevidel. Sa mala nahlásiť, by sme jej dali aj slovo, kebyže sa nahlási. Ako nerozumím vám vôbec, akože. Nevie, ako prebieha vaše zastupiteľstvo v Lehote pod Vtáčnikom, ale či tam dávate slovo niekomu, alebo akým spôsobom dávate, ale my sme im, sme to umožnili, veď nám to umožňuje aj Rokovací poriadok Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja. Ste asi jediný ten, ktorý bol oslovený. Vy máte normálne šťastie. Dajte trestné oznámenie, že vás chcel niekto podplácať. Ste to povedali teraz a dúfam, že orgány činné v trestnom konaní toto počuli, že vás niekto oslovil. Jak vám dával niekto za nejakú protislužbu nejaké veci, dajte trestné oznámenie, ste to povedali. Je to priamom prenose a je to v zázname. Nech sa páči. O NKÚ sme už hovorili, že sme odstránili všetky tie pripomienky, ktoré tam boli. Mňa nezaujíma, ako iné kraje prenajímali tieto nemocnice, alebo ich predávali, alebo ich dali manažovať. Ja som zodpovedný za tento kraj, za Trenčiansky samosprávny kraj, preto sme pripravili tú obchodnú verejnú súťaž tak, ako ju nepripravil žiadny iný kraj predtým, z tých 6 krajov. Vy hovoríte nejaký danajský dar, však vy nechcete zlepšiť to prostredie pre tých lekárov, pre tie sestry a hlavne pre toho pacienta, vy proste to nechcete zlepšiť. Veď sú tam investície požadované, však len do tej myjavskej nemocnice potrebujeme CT-čko teraz nové, ktoré je rozpadnuté. Kto zaplatí do magnetickú rezonanciu v bojnickej nemocnici. Aj so stavebnými úpravami. Kto to zaplatí? My sme sa vôbec nezriekli eurofondov, ktoré nám poskytuje Program Slovensko a hlavne teda na hornú Nitru Fond spravodlivej

transformácie, a chcem poďakovať aj všetkým starostom, aj primátorom, keď sme mali to spoločné sedenie, však vy ste tam asi tiež boli, že teda z tej výzvy, z Fondu spravodlivej transformácie nám vyčlenili z 15 000 000 do nášho majetku, do nášho verejného župného majetku, aby sme mohli žiadať o 5.000.000,- eur pre našu bojnickú nemocnicu. A hovorím aj to B, lebo my potrebujeme nielen tých 5.000.000, ale potrebujeme ďalších 5 alebo 6.000.000,- eur, aby sme to mohli celé zatepliť, znížiť energetickú náročnosť hlavného bloku, a aby sme mohli ten vstup urobiť, aby sme mohli psychiatriu znížiť energetickú náročnosť a využiť tento Fond spravodlivej transformácie. Ja ďakujem, ďakujem tým samosprávam, som rád, že sa k tomuto takto, takto postavili. A kto to doplní, tie finančné prostriedky, keď na to teraz župa nemá. A dobre ste hovorili, však máme aj iné kompetencie, doprava, ďalšie veci, atď.. Aj dopravu riešime teraz. Však tá doprava, to nás stojí ročne okolo 35.000.000,- eur. Robíme, prvý raz sme súťaž zrušili, druhý raz asi vyzerá tak, že súťaž zrušíme, lebo sú to všetko veľké položky, ktoré nám tam dali a my to len tak ľahko neurobíme, proste možno pôjdeme tretíkrát do súťaže, aby boli tie náklady na tie autobusy... To bude ešte podľa mňa väčší neporiadok, keď budeme riešiť nové cestovné poriadky a ďalšie veci, to budú ľudia chodiť a to bude ešte možno horšie, horšie cavičky budú ako teraz s nemocnicami. Máme nejaký balík peňazí, ktorý máme nejakým spôsobom možnosť rozdeliť. A ja nikdy nedám na prevádzku nemocníc prevádzkové peniaze, nikdy ich nedám, lebo idú zo zdravotného poistenia, ktorý si občania platia, a ešte teda, keď to nevychádza, tak sa tieto nemocnice oddlžujú v nejakom období každého piateho roku, atď.. Prečo ja by som mal dávať ešte ďalšie verejné zdroje do našich nemocníc na prevádzku. Toto neurobím nikdy. Dobré, investične, okej, tak investície sme dali, dali sme 62.000.000,- eur, chceme, aby sa tie investície odzrkadlili v tom, že bude poskytovaná lepšia zdravotná starostlivosť pre pacienta Trenčianskeho kraja. O nič viac a o nič menej nejde. Plán obnovy. Akú? Však tam je presne stanovený ten Plán obnovy, čo má štát urobiť. A čo je na tom zlé? Však sme dostali finančné prostriedky z Plánu obnovy, a čo bude, že štát preklasifikuje možno bojnickú nemocnicu na jednotku, ako bola preklasifikovaná nemocnica na Myjavu? Však to si rieši štát? A na čo budeme čakať? A vravíte, že je to zle manažovaná tá nemocnica? Veľakrát som to počul. No tak dobre, dajte tú možnosť, zahlasujte dnes za to, aby sme našli vhodného manažéra, cez túto súťaž. Normálne. A aj ten manažér má ešte nejaké podmienky, ktoré urobiť. Nainvestovať, má zachovať rozsah poskytovania zdravotnej starostlivosti, to sú podmienky, ktoré ja neviem či vôbec niekto splní. Ako to je ľahké povedať, povedať takéto veci. Zľava, doprava, atď., avšak to musí mať aj nejaký súvis, aj finančný, aj manažérsky, aj nejaký pragmatický prístup. Však akože ja vám neberiem váš názor, ale proste musím nejakým spôsobom aj oponovať proste. A vzdelávanie. Som to povedal, že štátne nemocnice dostávajú z rozpočtu tých 24 nemocníc, keď tu hovoril pán Visolajský, 190.000.000,- eur zo štátneho rozpočtu na vzdelávanie lekárov a zdravotníckeho personálu. Ďalší program, ktorý má ministerstvo zdravotníctva, je tzv. rezidentský program. Je tak, Heja? A ten

rezidentský program využívame už niekoľko rokov, plus župa dáva z vlastného rozpočtu, čiže nejakých 50.000,- eur cca na každú tú nemocnicu, hej? Aby sme si proste vzdelávali týchto lekárov. A mne stále nejde do hlavy, že prečo napr. ten nájomca, mne je to jedno, či to je AGEL, Penta, a nejaká zahraničná firma, prečo by si nemala udržať tých svojich, svojich lekárov, ak sú dobrí, robia a prinášajú pre toho súkromníka proste peniaze za tie výkony, atď.. Prečo by si ho nevyvzdelávali? Buď ho vyvzdelávajú teda, alebo si kúpia hotového lekára za drahé peniaze. Preto aj tých výpovedí asi bolo nejaké 1 %, alebo malé percento práve z tejto súkromnej sféry lekárov? Ja neviem, a tam je tá požiadavka, je tak? V tom verejnom obstarávaní, teda v tej obchodno-verejnej súťaži, je tam plán rozvoja nemocníc, kde sa myslí aj na ľudské zdroje. Že ten nájomca, ten manažér bude hodnotený, tento plán má váhu koľko? 20 %, ak sa nemýlim, alebo 30 dokonca. 30 % plán rozvoja týchto nemocníc, a to predloží ten plán a o tom budeme diskutovať, aj so vzdelávaním týchto lekárov a tých sestier, toho zdravotníckeho personálu. Však keď niekto nejak má súkromnú firmu, ste tu, fungujete v súkromných firmách niektorí, atď., veď tých ľudí nejakým spôsobom aj tiež vzdelávate. Sú rôzne kurzy, atď., však do tých ľudí nejak investujete na začiatku, aby to pomohlo tej firme, proste vzdelávať tých ľudí, však to funguje bežne. Takže prepáčte, že som sa takto možno trochu viac rozohnil, ale ja hovorím len proste normálne argumenty, ktoré sú praktické, pragmatické argumenty. Viem, že s niektorými sa nezhodneme, však beriem váš názor, Michal, beriem názor aj Karolov názor, ja neviem, Pala Halabrína, ďalších, ale však preto sa nebudeme samozrejme zabíjať, len normálne argumentujeme. Vybavené. To je všetko, čo som chcel povedať, na vaše vystúpenie. Karol, nech sa páči a potom ešte Janko Bielik, a potom dáme slovo pánovi poslancovi Halabrínovi.

doc. PhDr. PaedDr. Janas, PhD.:

Funguje to. Ja len na margo predrečníka, čo povedal kolega. Nepochopili ste kontext toho, čo som ja zamýšľal tými tromi až piatimi rokmi. Ono je to už možno aj tým, že tu sedíme koľko? 7 hodín, ale napriek tomu ja si dovoľím to povedať, ako to je. Ja som povedal, že tých 3-5 rokov je to preto, lebo je to, že je to dobre, je to bezpodmienečná podmienka v tej zmluve. Tzn. že nejdeme priamo do prenájmu, ja som toto povedal, že je malé víťazstvo, že župa nejde priamo do prenájmu, ale dáva 3-5 rokov na oddĺženie, čo je bezpodmienečná podmienka, a ak nepríde k oddĺženiu, tak vtedy sa môžeme rozísť, v tých troch alebo piatich rokoch. Ak by bol priamo prenájom, je to skončené. Podpíše sa nájomná zmluva a už možnosť spätného chodu je takmer nemožná, bez toho, aby tam neboli žaloby za ušlý zisk a zmarenú investíciu, a pod.. Podľa mňa, aj keď mne sa to tiež nepáči, že tam má byť nejaký manažér a riaditeľ, aj kto bude zodpovedný, ani pán Boh nebude na konci vedieť, ale stále nám to dáva čas. Ak za 3 roky nepríde k oddĺženiu, rozídme sa, ak za 5 rokov, rozídme sa. Takže toto som ja hovoril, ale asi to vám trochu uniklo z toho kontextu. Takže len toľko som chcel a ináč, ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

No však Karol, ja som na teba nereagoval teraz.

doc. PhDr. PaedDr. Janas, PhD.:

Nie, ja som na pána predrečníka, na pána Ďurejeho.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Aha, pán poslanec Bielik, Janko, nech sa páči.

doc. MUDr. Bielik, CSc.:

Ďakujem pekne. Len niektoré poznámky, ktoré zazneli ako v predchádzajúcej diskusii, alebo vystúpení. Najprv k DRG. Ako DRG je stále len v pilotnej štúdii v podstate, takže z tohoto predikovať výsledky ešte nevieme. To sú len predikcie na základe očitých údajov, ako by to mohlo vyzerat' v budúcnosti. Takže DRG systém a jeho výstupy je premenná veličina v tejto, v tomto čase. Nemožno sa o ne oprieť ako o smerodajné, že takto to bude vyzerat' v budúcnosti. Plus navyše, do DRG akoby do aplikácie ešte môže vstúpiť aplikácia optimalizácie siete nemocníc, ktorá môže tieto určité výstupy, poviem, podmieniť. To je taká prvá poznámka. Druhá poznámka je, ako zaznelo tu ako, že kto má nejaké väzby v budúcnosti, tak nie je to celkom korektné, myslím, že povedať si, že keď niekto bol zamestnaný niekde, že kope za toho zamestnávateľa do konca života, proste bol zamestnaný. V tomto prípade sa trochu musím zastat' pána riaditeľa Glatza, na ktorého to bolo myslené, lebo pôsobil ako analytik aj vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni. Kope za Všeobecnú zdravotnú poisťovňu teraz? A to, že pôsobil, ja neviem, v AGELi ako analytik, no pôsobil ako analytik tam, kde ho zamestnali. Tak ja by som tiež ako bol opatrný pri takýchto akože náznakoch vzťahov, ktoré by mali vrhnúť nejaký tieň pochybnosti, nazvem to na integritu, ale aj dôstojnosť toho človeka. Ak by som sa chcel blysnúť, tak by som zacitoval Gautamu Buddhu, ktorý 2800 rokov pred týmto dňom zhruba povedal, že "si tým" o človeku "si tým, o kom si premýšľal a kým si sám seba urobil". Nie, nepovedal, Budha, že "si tým, čím si bol", alebo "kde si bol zamestnaný". Takže to je len tak, akože táto vec je stará asi 3000 rokov a Buddha to riešil ako, lepšie ako my teraz. A čo sa týka reformy, ako nejakej nádeje, že reforma niečo vyrieši, tak ja len ako na ilustráciu. Posledná reforma, teda Zajacova, či si o nej myslíme, alebo nie, znamenala v pretavení vydanie asi 300 legislatívnych aktov. Zákony, nariadenia vlády, vyhlášky ministerstva zdravotníctva a odborné usmernenia ministerstva zdravotníctva, aby bola reforma kompletná. Ak má niekto pocit, že toto sa dá zvládnuť za ostávajúceho času, či už tejto alebo novej vlády, tak ja umriem v nádeji. Ale radšej nebudem umierať, radšej budem žiť v skepse. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem. Janko, neumieraj, to som ti chcel povedať, prosím ťa, my ťa máme naozaj, naozaj veľmi radi. Poprosím, pán poslanec Halabrín, nech sa páči.

p. Halabrín:

Ďakujem, pán predseda. Vážené kolegyne, kolegovia, keď dovoľíte, ja sa zameriam na nemocnicu v našom regióne, na Nemocnicu s poliklinikou na Myjave. Iste viete, že je najmenšia, vykonáva asi 16-17 % výkonov, ktoré zabezpečujú nemocnice Trenčianskeho samosprávneho kraja, teda tie 3 naše a určite im nechce konkurovať, ani veľkosťou, ani počtom lôžok, ani ničím. V čom má to šťastie a konkurovať môže, je jej

výkonnosť, jej ekonomická situácia a jej stav. Treba povedať, že to dosiahla najmä vďaka manažmentu a ľuďom, ktorí sú tam, pretože z hľadiska tých úspor a toho, že to nastavili, bolo dosiahnuté najmä vďaka tomu, že šetrili vo veľkej miere na svojej prevádzke sami na sebe, na počtoch ľudí, na všetkom možnom, preto si boli vedomí toho, že takej malej nemocnici nepomôže nikto. Poviem asi tak, že keby sa nebola stala k 1. 1. 2003 krajskou nemocnicou, asi by ju už dávno bol postihol podobný postup a osud, ako prešli niektoré iné nemocnice, ktoré sú tu. Takže ja za toto som Trenčianskemu samosprávnemu kraju vďačný a som veľmi rád, že sme sa vtedy tak rozhodli, lebo mala byť mestskou, my sme ju nechceli. My sme o ňu nežiadali ani teraz a sme si dobre vedomí tých rizík, ktoré zdravotníctvo a nemocnica na Myjave so sebou prináša. Pretože ten náš región je na Slovensku najstarší. Index starnutia je 174 %, veľmi vysoko a niekoľkonásobný nad priemerom Slovenska, bohužiaľ, k 31. 12. 2023 sme mali 22,5 % ľudí nad 65 rokov. Proste prináša to do budúcnosti so sebou určite ďalšie riziká a ďalšie problémy, nehovoriac o spôsobe osídlenia, o tom, ako sme tam nahádzaní kdesi, kdesi po tých kopaniciach a kde vlastne táto nemocnica pre našich obyvateľov poskytuje nejakú istotu a záruku, že keď bude zle, má sa kto o nich postarať. My, keď sme dostali od samosprávneho kraja Trenčín ponuku zobrať túto nemocnicu, bolo to tu v septembri minulý rok za určitých podmienok, stretli sme sa najprv na meste, s niektorými ľuďmi z mesta, stretli sme sa s niektorými zo zdravotníctva, stretli sme sa so starostami, oslovili sme niektorých podnikateľov z regiónu, s ktorými dlhodobo spolupracujeme pri riešení vecí, ktoré sa ani ich, ani nás možno netýkajú kompetenčne, alebo z hľadiska zodpovednosti, a dávali sme si otázky. Či vôbec sa na to prihlásiť, či sa do toho pustiť, či mesto a obce a mestá v našom regióne vôbec sú schopné prevziať na seba takúto úlohu a zodpovednosť. A hľadali sme proste odpovede na to, že čo spraviť. Drvivá väčšina z kolegov v samospráve, prvá ich reakcia bola taká, čo si sa zbláznil? Nechajme to tak. Keď to nevie Trenčín, neberme si to na krk. Dneska nevieme zostaviť vlastné rozpočty. Ale keď sme to začali rozobráť na drobné a postupne prechádzať jednotlivé materiály, tak sme zistili, alebo kládli sme si otázky. Je Nemocnica s poliklinikou Myjava schopná naďalej poskytovať takéto služby a zdravotnú starostlivosť v takom rozsahu aj teraz? Aj bez externého manažéra, bez kohosi, kto to tam príde riadiť? Je tá nemocnica dnes nastavená tak, že je schopná takto fungovať? Je. Dlhodobo to dokazuje. To není otázka ani pol roka, alebo mesiaca, niekoľko rokov to dokazuje a postupne sa vyprofilovala a dneska celkom funguje. Druhá otázka bola, či pri terajšej výkonnosti, pri svojich ekonomických možnostiach je vôbec schopná investovať niečo do svojho, do svojej modernizácie, do prístrojovej techniky, do toho investičného dlhu, ktorý tam je. Či je schopná svojim výkonom a zvýšením výkonnosti novými možno výkonmi, ktoré bude robiť, alebo formami zdravotnej starostlivosti získavať zdroje na to, aby zabezpečila nejakú trvalú udržateľnosť, pretože nemôže sa spoliehať na rozpočty miest a obcí. Len pre poriadok zopakujem, že z tých 62 000 000, ktoré boli investované zo samosprávneho kraja

do nemocníc, do myjavskej nemocnice išlo 6,77 milióna eur. Je to investícia kraja, zriaďovateľa do myjavskej nemocnice za 22 rokov pôsobenia zriaďovateľskej funkcie. Nekritizujem to, klobúk dole. Ani jeden kraj toto nespravil. Super. Keby nebola táto investícia, myslím si, že je úplne bezpredmetné, aby sme sa ďalej bavili, lebo aspoň nejaký základ sa tam vytvoril. Keď sme si prechádzali celú tú ekonomiku, prišli sme k jednému záveru, že tá nemocnica naozaj má takú výkonnosť, že na tú svoju bežnú, bežné investície, rozširovanie, modernizáciu, je schopná si zabezpečiť zdroje z vlastnej činnosti. Našli sa aj z hľadiska mesta, ale aj niektorých podnikateľov záujemcovia, ktorí sú ochotní pomôcť. Rokovali sme s dodávateľmi zdravotnej techniky a niektorých vecí, ktoré tam bude nevyhnutné, kde sa takisto dá hovoriť o dlhodobých prenájdoch, lízingoch a rôznych formách spolupráce, čiže nehrozí tam dneska, že keď si to zoberiete zajtra 5 000 000, nie je to pravda. Na rozdiel od toho, čo má VÚC-ka v spracovanej súťaži, si myslím, že tá prioritna investíciou musí byť trochu iná, lebo naozaj si nemyslím, že dneska je prioritná investícia zatepľovanie, energetické úspory Nemocnice s poliklinikou Myjava, lebo pri rozpočte 17,3 milióna sú náklady na energie, čiže voda, električka, kúrenie 300 000. Nevieť koľko je to percent, ale není to položka, ktorá je dneska tá, ktorá ohrozuje budúcnosť nemocnice. Keď nemocnica chce ďalej fungovať, prioritne sa musí zamerať na to, aby udržala personál, poskytla nové služby, rozšírila niektoré činnosti, využila zmenu legislatívy pri poskytovaní jednodňovej zdravotnej starostlivosti a pripravila sa na to, na čo je. A potom bola ešte otázka, či si myslíme, že príde externý manažér, ktorý zrazu príde a do nemocnice investuje peniaze, aby nám na Myjave sa ľahšie žilo a mali sme lepšie zdravotné služby. No nepríde. On príde, aby investoval s tým, že tie peniaze bude prirodzene chcieť naspäť. A obrovská výhoda všetkých samospráv v tejto problematike je, ani jeden zo starostov, ani jeden z primátorov, ani jeden z podnikateľov, s ktorými dlhodobo v tomto smere spolupracujeme, nečaká odtiaľ ani jedno euro, ani nič. Je to niečo, čo každý by bral, že je to to, čo každý obyvateľ Myjavská, a nielen Myjavská, lebo to je veľká časť novomestského okresu, veľká časť Záhoria, alebo teda senického okresu, by potreboval. Čiže toto všetko sme zvažovali, preto sme na základe výzvy, ktorú nám poslal Trenčiansky samosprávny kraj, spravili aj ponuku, kde sme hovorili o tom, že sme si vedomí toho, že my nemôžeme ísť do verejnej súťaže. To nemôže splniť žiadna samospráva. A my môžeme spraviť len jedno, ponúknuť partnerstvo v tom, že áno, je tam dneska 26 ambulancií. Garantujeme, budú fungovať. Je tam 9 lôžkových oddelení, je tam kopa svalzových činností, je kopa iných vecí a sú tam prirodzené možnosti, ktoré vyplývajú zo zmeny legislatívy, z nedostatkov takej služby, z kvality personálu, zo všeličoho možného, a na toto sme ochotní sa podujat'. Preto sme toto napísali s tým, že považujeme mestá a obce za asi najprirodzenejšieho a najspoľahlivejšieho partnera pre samosprávny kraj. Určite spoľahlivejšieho ako ktokoľvek iný, pretože tak ako tu sedím ako poslanec samosprávneho kraja, mnohí z vás, čo tu sedíte, ste zároveň starostovia, primátori a sami dobre viete, že keď v regióne, v ktorom žijete, si môžete dovoliť podvod voči

obyvateľom iba raz, a oklamať iba raz. Vo veci nemocnice si myslím, že ten jeden raz bude aj veľa pre tých ľudí, ktorí by chceli spraviť niečo, čo tú službu v tom regióne nejakým spôsobom ohrozí. My sme si vedomí všetkých rizík, ktoré sú tam, pretože môžeme si rozprávať čo chceme, ale to môže byť aj ten privatizér, manažér, alebo ako sa bude nazývať. Sú tam obrovské personálne riziká a myjavská nemocnica má najvyšší vek lekárov, je tam dosť silná konkurencia zo strany súkromných nemocníc, ako je Skalica, ako sú Bory, nehovoriac o tom, že sme 5 km od hraníc a hneď za hranicami je niekoľko nemocníc, ale s tým bojujeme dlhodobo, vieme sa s tým vysporiadať. Vďaka manažmentu, ktorý v nemocnici dlhodobo chvalabohu funguje, ako má fungovať, sa s týmto vieme. Je veľká konkurencia, pretože nemocnica Myjava je prvej kategórie, nemá nárok na čerpanie peňazí z Plánu obnovy, nemá nárok na toto, nemá nárok na to. V nemocnici 40 km od nás, súkromnej, sa stavia nový internistický pavilón s 96 lôžkami. Keď sa za 2 roky dostavia, budeme mať čo robiť, aby sme niektoré činnosti obhájili, lebo bude tam stáť pavilón, kde bude 96 lôžok, perfektná technika a určite personál a budú potrebovať výkony. A výkony sú ľudia. A tí ľudia tam v tom regióne nespádnu odnikiaľ, budú ich musieť hľadať v tom okolí, a to je pre našu nemocnicu vážne riziko, na ktoré sa do dvoch rokov musí pripraviť. Je vážne riziko aj to, môžeme si tu rozprávať, čo chceme, ja som tu mal výhrady voči tým politickým rečiam, čo tu boli. Vážne riziko sú zdravotné poisťovne. Nezazmluvnia, neobjednajú, môžeme skákať, proste môžeme robiť čo chceme, dlhodobo by sme to neprežili. Boli ťažké debaty v čase kategorizácie, stratifikácie, optimalizácie, reorganizácie. Ja som za tých 30 rokov pri tej nemocnici už zažil toľko tých ...cií všelijakých, že každá jedna viedla len k tomu, že tá nemocnica sa dostávala pod väčší a väčší tlak. Ale chvalabohu dokázala, že je schopná prežiť a žije tak, že nevytvára dlh. Preto tá otázka, čo tu padla niekoľkokrát aj na tých rokovaníach v nemocnici, prečo sa chcete zbaviť niečoho, čo vás nepáli. Čo sa samo dokázalo vysporiadať s týmto bordelom na Slovensku, ktorý v zdravotníctve je, ktoré sa dokázalo svojou vlastnou aktivitou nastaviť, že nemusí nikomu a od nikoho pýtať peniaze, aby žilo, nevytvára dlhy, voči každému si plní všetky záväzky a nepýta ješť proste, nehľadá nikoho. To je prvá otázka, na ktorú veľmi ťažko nájdeme odpoveď. Viem odpoveď, je treba investície. Okej, trúfam si povedať a je to v ponuke, že tie investície, ktoré sú tam nevyhnutné spraviť do štyroch rokov, vieme spraviť aj v združení samospráv a ľudí okolo tohoto. Dobré viete a niekoľkokrát sme to prezentovali, že 20 rokov sa mesto Myjava s myjavskou nemocnicou nejako potýkalo, teraz hovorím v dobrom. Budovali sme jednotlivé oddelenia, nakupovali sme prístroje, robili sme, čo bolo v našich silách tak, aby tej nemocnici sme pomohli, lebo sme videli, že sa jej oplatí pomôcť, lebo bojuje. V nemocnici je veľmi veľa majetku, ktorý v podstate ani neexistuje, lebo tam prišiel. Darovali ho podnikatelia, darovala samospráva, nejak sa vybudovali, nikto nepýtal za ne peniaze, nebolo treba vystaviť faktúru, lebo sa dohodlo, pár ľudí prišlo a spravilo. To je realita, taký je fakt. A v tomto sme schopní aj ochotní pokračovať, len musíme nejakú istotu, že máme partnera, ktorý sa s nami chce baviť. Ponuka

z dnešného rokovania, ak som ju dobre pochopil, že v tej Koordinačnej rade teda môže niekto ešte pridružený prísť aj za región? Čo tam bude robiť? Čo tam bude robiť? Počúvať, robiť štatistu, alebo byť spoluzodpovedný za to, čo sa tam udeje? Čiže keď tá regionálna samospráva miestna nebude mať možnosť do toho vstúpiť svojimi rozhodnutiami, nejakým právom veta, nejakým stanoviskom, aj s tou podmienkou - keď sa ti nepáči, tak daj 100 000, ale proste s nejakými možnosťami, že na 9-členný orgán, kde budú zamestnanci úradu, zamestnanci privátneho subjektu, čo bude prevádzkovať nemocnice, a dvaja starostovia, chudáci, neboráci z nášho okresu, ktorí povedia, ale nám sa toto nepáči, tak pokývu hlavami, no ani nám, ale čo sa dá robiť, a neni to. A objektívne to nezmeníme ani v tomto zastupiteľstve, a nič s tým nespravíme. Takže je mi to naozaj veľmi ľúto. Už veľakrát sme tu hovorili o autobusoch, o tom, o tom, o tom. Vedzte, ja som o tom absolútne presvedčený. A teraz, čo poviem, zas sa môže obrátiť proti nášmu regiónu a zrejme sa aj obráti. Myjavský región spôsobom osídlenia je najviac odkázaný na autobusovú dopravu a zrejme na jedného obyvateľa v tej doprave prináša najväčšiu stratu. Ale ďaleko dôležitejšie pre tých ľudí tam, je nemocnica. A skôr by sme sa vedeli nejako vysporiadať s tým, ako pomôcť u nás s dopravou, ako sa vysporiadať s tým, ako pomôcť ľuďom, ktorí budú potrebovať proste starostlivosť, pomoc. Lebo viete sami, keď sme tu rozprávali o kategorizácii, predložili sme tu. Neexistuje, aby splnili zákonné podmienky s dosahom zdravotnej starostlivosti prevozom do Trenčína. Neexistuje. Nie je to pravda, klameme sa. V ideálnych podmienkach, keď nikto nebude na ceste, len tí, koho povezu. Takže ja vás chcem len o jedno poprosiť. Nehádzme všetko do jedného vreca. Tam, kde sa niekto pokúsil a neustále bojoval a preukazoval schopnosť vlastnou činnosťou a svojimi schopnosťami a ochotou prijímať nepopulárne opatrenia v nemocnici, preukázal schopnosť to prežiť. Nedovoľme, aby tam vstupovali privátne subjekty, podporme týchto ľudí, ktorí sú tam a zaslúžia si za tých 20 rokov, aby sme im verili, lebo preukázali, že sú schopní, nerobia zle, a fungujú. A to je asi všetko, čo som chcel povedať. Na záver poviem len jedno. Na Finančnej komisii všeličo padlo, a ja som slúbil, že dneska budem úplne ústretový, neútočný a neosobný. Poviem len jedno na vysvetlenie tým, čo boli na Finančnej komisii, ktorí tomu budú celkom rozumieť. Bolo hovorené o tom, že mesto sa už dávno pokúšalo o nemocnicu. Bla, bla, bla. Neni to pravda, kedykoľvek sme schopní to dokázať. Aj teraz ponúkame samosprávnemu kraju, teraz hovorím, ponúkame, lebo ponuka neprišla len z mesta Myjava, prišla od miest a obcí myjavského regiónu. A aj sme otvorene napísali, nie všetkým sa to páči, ale tak sme sa dohodli, že je to pre nás natoľko dôležité. A ponúkame samosprávnemu kraju, keď chce, aby mal nad tým absolútnu kontrolu, nech sa páči. Chceš tam mať 34 %? Maj ich tam. Lebo tu nejde o majetok, tu nejde o to, kto čo bude vlastniť. Ale o to, aby to tam fungovalo. A 7. októbra 2005, koľko je to rokov? 19? Som tu v tomto zastupiteľstve, myslím, že ešte nie tu, to tu ešte nebolo postavené, že Jožko. To nebolo ešte 2005-tom táto budova, tam sme sedávali, vystúpil s tým, lebo vtedy bola takisto veľká hra o privatizáciu v zdravotníctve trošku iným spôsobom, cez pohľadávky, záväzky, bla-bla..., ja som

proti tomu vážne bojoval, skončil som s prepáčením, ako blbec, lebo proste karavana ide ďalej. Jediné šťastie som vtedy mal, že vtedajší šéf Komisie zdravotníctva pán Sedláček sa potom stal županom, a všetky tie pokusy a snahy zanikli, a mňa to viedlo vtedy k tomu, že som sa vzdal vtedy mandátu poslanca samosprávneho kraja a poslal som županovi dopis. A v tom dopise som mu napísal len to, že "stali sme sa hračkou v rukách pána predsedu" a vtedy aj riaditeľa úradu, lebo to bolo tá persona, ktorá to tu riadila. "A riešenie citlivej problematiky zdravotníctva sa zdegradovalo na riešenie predaja pohľadávok časti majetku a možný privatizačný kšeft. To bolo v roku 2005. Čiže chvalabohu, nestalo sa a nechodme touto cestou ani teraz. Ma mrzí, že vôbec sme sa dostali do takejto situácie, a mrzí ma, že som vás teraz zabavil 17 minút, tak som si hovoril, že maximálne 10, ale myslím, že sme tu počul iné drísty, ako bolo toto. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

To je pravda. Som myslel, že Palo budeš ešte viac vystupovať, ešte dlhšie. My sme dnes sedeli so zástupcami samospráv z myjavského regiónu a chcú tam tiež určité garancie a bavili sme sa aj o tej Koordinačnej rade, že ako tam zakomponovať týchto ľudí zo samosprávy. Vieš, tá nemocnica ide niekde na nule, ide niekde na nule. Účtovná strata, dobre, za minulý rok nejakých -330.000,- eur, znížili sa teraz platby, pretože štát ju a tá základná sadzba sa znížila o tých 33,- eur oproti nemocnici v Považskej Bystrici a Bojniciach, pretože tá nemocnica išla do tej prvej úrovne rozhodnutím nie našim, ani teda nie našim rozhodnutím, ale ministerstva zdravotníctva, ktoré má optimalizáciu siete nemocníc nejakým spôsobom nastavenú, a ja si vážim aj nebohého Heňa Gašparíka, Heňo Gašparík naozaj tú nemocnicu veľmi dobre upratal na tej Myjave, ale potrebujeme ďalej do tohto nášho majetku nejaké tie investície. A aj teraz, napr. to cétečko, ktoré tam je, asi neviem, či je funkčné, alebo nefunguje, alebo sa tam kúpila nejaká lampa, to je tiež veľká investícia, ktorá je potrebná teraz do tejto nemocnice. Tak preto sme aj túto myjavskú nemocnicu do tohto zaradili. Rozumiem, Palo, potrebujete nejaké záruky. Vy pozeráte aj so samosprávami, proste tá nemocnica má nejakým spôsobom tam fungovať za takýchto podmienok, za takýchto, takúto zdravotnú starostlivosť poskytovať. Ja som za to, tá nemocnica tam musí fungovať, musí ísť aj v budúcnosti, pretože tie vzdialenosti, ktoré má táto nemocnica a teda tí občania do tejto nemocnice, sú naozaj veľmi, veľmi vzdialené. A preto hľadáme nejaké to riešenie, že ako aj tejto nemocnici pomôcť do budúca a dlhodobo jej pomôcť. Ja viem, však sme si zamieňali v roku 2019 Palo majetky. Je tak? Medzi Trenčianskym samosprávnym krajom a mestom Myjava. Vy ste nám dávali pozemky pod našimi cestami druhej, tretej triedy, ktoré ste mali v majetku, my sme vám zasa dali, odrezali teda veľkú časť tých pozemkov, ktoré mali ísť asi na tú individuálnu bytovú výstavbu, dobre, na rozvoj mesta, nazvime to. Dali sme na ten mikrobiologický pavilón a proste veci sa zasekli, hej, veci sa zasekli. Hovorím, nemusí to byť vaša chyba, môže to byť z objektívnych príčin, jedno aj to dorovnanie, to je vo výške 217 000, ktoré malo teda mesto Myjava nejakým spôsobom uhradiť Trenčianskemu samosprávnemu krajom, sme sa dohodli, že to pôjde

na ten mikrobiologický pavilón, aby sa zlepšili teda podmienky pre lekárov, pre sestry, že sa tam vybudujú byty a ubytovanie pre týchto nových lekárov a sestry. Viem, že to sanujete iným spôsobom, že máte nejaké iné mestské byty, že tam máte pridelené lekárom. Toto bola tiež tá dohoda, a to prináša proste život. Nepodarilo sa to od toho roku 2019 za tie 3 roky, kedy sa to malo urobiť. Viem, že vám nechceli dať nejaké povolenia životné prostredie na tú individuálnu bytovú výstavbu na tých pozemkoch, ktoré patrili teda Trenčianskemu samosprávnemu kraju. Aj sme sa dohodli, aj sme sa bavili so starostami, aj s tvojím bratom, ktorý je teraz primátor, že my sme museli teraz odstúpiť od tej zmluvy, zámennej, pretože by nám bola vyčíslená škoda vo výške 217.000,- eur, a to nemá s týmto nič spoločné. Áno, aby ste vedeli všetci, poslanci aj poslankyne, lebo tá premlčacia doba je teraz k 31. januáru tohto roka. Tak to vyšlo, bohužiaľ, a my sme teda od tejto zmluvy odstúpili a budem musieť hľadať nejaké náhradné riešenie, ako sa vysporiadať s týmto majetkom, ktorý sme si nejakým spôsobom dohodli. Takže tu len chcem ukázať na tom, že naozaj snahy sú, z jednej strany, ale veľakrát sa tieto veci nespĺnia. A čo sa týka tohto majetku, zámer mohol byť dobrý. Len my sme teraz ten pavilón mikrobiologický, teda chceme nejakým spôsobom naspäť aj vlastne vyrovnať si tie majetky, aj tú škodu, ktorá by vznikla, ak by som neodstúpil od tej zmluvy do 31. januára tohto roku. Bohužiaľ, vyšlo to tak, nič s tým neurobíme, nič s tým neurobím ja ani ty Palo, ako bývalý primátor. A preto chceme nejakú tú stabilitu aj pre tú, pre tú nemocnicu, a tie nemocnice si ponechať, aj tie majetky. A chápem to, potrebujete nejakú komunikáciu ako samosprávy, kde chcete tú nemocnicu vidieť. Vieme sa o tom baviť, a nejde nám o nič iné, len aby tá nemocnica bola zmodernizovaná, aby sme vytvorili naozaj dobré prostredie pre tých lekárov, pre tie sestry, aj ten personál. Viem, že tie samosprávy nemajú peniaze, tak ako župa nemá, tie desiatky miliónov, ktoré sme do toho dávali v minulosti, tak určite aj vy, viem, že ste podporovali a dávali ste daň z nehnuteľnosti do roku 2020, vrátane, ktorú vám zaplatila nemocnica. To isté Považská Bystrica. 10 rokov Považská Bystrica jediná dáva až doteraz tieto finančné prostriedky z tej dane z nehnuteľnosti s tým, že kúpi nejaké prístrojové vybavenie v tejto výške dane z nehnuteľnosti a prenajme im tieto prístrojové vybavenie tejto nemocnici. Jedine, kde teda za posledných 10 rokov, možno aj predtým sme takýmto spôsobom tú daň z nehnuteľnosti nedostali, bolo mesto Bojnice a za tých posledných 10 rokov sme mestu Bojnice zaplatili nejakých 340.000,- eur. Tak možno aj tam by sme očakávali nejakú tú pomoc na zlepšenie pracovného prostredia lekárov, sestier, ale aj teda tých pacientov. Čiže ja si tieto veci vážim. Ktoré mestá naspäť dávajú, viem, že aj tí podnikatelia, ale musíme to nejakým spôsobom zastabilizovať a tie investície sú teraz naozaj, naozaj tiež vysoké a chceme to nejako urobiť. Nebránim sa tej diskusii, aby sme, ak sa teda dnes schváli tá OVS-ka, a to sú len podmienky, podmienky obchodno verejnej súťaže, aby sme sa počas toho procesu tej komunikácie s tými, ktorí sa prihlásia, zakomponovali aj tieto samosprávy, aby si aj tie samosprávy povedali teda, ako vidia tú budúcnosť týchto nemocníc, v tých mestách a okolitých obciach, ako,

kde teda tieto nemocnice fungujú a poskytujú zdravotnú starostlivosť. Čiže toto som chcel takto povedať. Naozaj si vážime tieto veci, túto spoluprácu a budeme hľadať určité riešenie, ako do toho tieto samosprávy zakomponovať, ak bude dnes schválená teda tá obchodno verejná súťaž, aj na manažéra v kombinácii s nájomcom. Takže toľko som chcel. Palo, nech sa páči.

p. Halabrín:

Považujem za potrebné niečo k tomu pavilónu nešťastnému povedať. Ten pavilón bol v majetku samosprávneho kraja prázdny a bývali v ňom bezdomovci a bol vytlčený, niekoľkokrát horel, 13 rokov. To nebolo niečo, čo proste sa bolo treba o to biť. Mesto vtedy prišlo s tým, že to zoberie od VÚC-ky a vybudujú sa tam byty. Spravil sa tam 1 projekt, je projektová dokumentácia, bohužiaľ, skončili sme na životnom prostredí, lebo tam hniezdili nejaké, ja neviem čo, to je jedno v tejto chvíli, a ten projekt, potom prišiel covid, sa to zastavilo. 4. novembra tu v pracovni na samosprávnom kraji sme rokovali o možnosti prevzatia nemocnice, bavili sme sa aj o tomto a ja som sa vtedy pýtal, či má teraz zmysel to vôbec riešiť, keďže v prípade, ja som úprimne si myslel, že nám to naozaj ponúkate, nie, že si robíte z nás srandu, že vám to máme teraz vracať zámennou zmluvou, aby ste nám to zase potom poskytli. A vtedy sme povedali, uvidíme, počkáme. Ja som presvedčený o tom, že ten pavilón zajtra si môže VÚC-ka obrazne zobrat, bude tam treba vyčleniť pokiaľ viem, geometrickým plánom nejaké pozemky, bla-bla. Mňa sa to netýka, len aby bolo jasné, nebavíme sa o nejakom majetku, ja neviem akom, bezdomovci, háveď. Nedostal som stále odpoveď, Jaro, nehnevaj sa, na to, alebo inak poviem. Dostal. Pochopil som, že samospráva je z toho vonku, pretože ani raz za celý čas tu dneska nepadlo v tej diskusii o tom, že je aj táto možnosť. Posúdime, porovnáme, ale v kuse hovoríme, bude tam externý manažér, bude tam nájomca, hotovo, bodka. A dopredu hovorím, zaťahovať do toho starostov, ako nejakého prísediaceho pri nejakom Koordinačnom orgáne, je akože na niekoho to potrebujem zvaliť, a tváriť sa, že však mohli ste si povedať. Zrejme naozaj sme neni hodnoverní partneri a zrejme tých 20 rokov aj našich skúsenosti a roboty spolu s nemocnicou nestojí za to, aby sa tu vôbec medzi týmito kolegami, čo tu sedia, mnohí 20 rokov so mnou, zvažilo, či sú predstavitelia samosprávy v regióne natoľko schopní a zodpovední, že by si toto bremeno zobrali. Toto ma na tom najviac mrzí. A je mi to proste ľúto.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Palo, ešte sa vrátim teda k tým, nám niektoré veci nesedia tam s tou zámenou. Dobré, OK, však ja nie som osobný, ale však musím povedať aj nejaké tie termíny, atď., a to, čo sa udialo. To, že sme to ponúkali mestám, vyšlo von až v septembri minulý rok a naše zastupiteľstvo a vaše zastupiteľstvo schválilo tú dohodu o urovnaní týchto majetkov v júni u vás, a my sme nedostali doteraz nejakým spôsobom odpoveď, a aj pri tej pracovnej komisii to bolo tak, že sme ju vyzvali, teda treba podpísať tú dohodu, pretože beží župe trojročné obdobie, kedy môže odstúpiť od tejto zmluvy, aby sme neprišli o tých 217.000,- eur za tie zámenné majetky, čiže to bolo všetko. Však ja som, snaha vaša bola urobiť, urobiť tie veci, tie

pozemky nejakým spôsobom zhodnotiť pre mesto, dávali sme ten majetok, ktorý spravovala nemocnica takýmto spôsobom mestu. Ja som za to a proste za to neudialo, to je všetko. Tak sa musíme nejakým iným spôsobom teraz dohodnúť, ako sa vysporiadame medzi Trenčianskym samosprávnym krajom a mestom Myjava. A to, čo som povedal, to platí. Čiže ak sa schváli dnes podmienky obchodno-verejnej súťaže, tak budú do toho tieto samosprávy zakomponované. Pán poslanec Žďársky, nech sa páči.

MUDr. Žďársky:

Ďakujem za slovo. Vážení pán predseda, vážení hostia. Ja by som v prvom rade chcel podčiarknuť to, čo tu hovoril kolega Ďureje. V podstate stotožňujem sa so všetkým, čo povedal, tak tie veci, ktoré hovoril on, už nebudem opakovať. Pozrime sa na rámec, v akom sa tu bavíme. Na jednu stranu tu pred chvíľkou stál pán Jeseňák, čo je teda pravícový novinár libertarián doslova. A na druhú stranu tu máme vedenie Trenčianskeho samosprávneho kraja, ktoré sa považuje za ľavicové. Nepride vám toto groteskné, naozaj, že tu máme libertariána a ľavičiara, ktorý sa v nejakej veci zhodnú? Poďme sa na to pozrieť, kto tu proti komu stojí, kto má aký názor. Takže vypočuli sme si, že proti sú odborári, proti sú zamestnanci, proti sú občania a proti sú aj dotknuté, ale aj ďalšie samosprávy. A za, je vedenie kraja a finančná skupina. To je úplne groteskné spojenectvo, keď si to zoberiete. Váš politický Smer vždy torpédoval protrhové riešenia v zdravotníctve. Či už to bol zákaz zisku zdravotných poisťovní, chceli ste jednu štátnu poisťovňu, zákaz nejakých poplatkov a taktiež ste opakovane torpédovali transformáciu nemocníc na akciové spoločnosti. A ďalšou takou protitrhovou vecou je to, že transakčná daň podľa mojich informácií neplatí pre štátne nemocnice, ale pre všetky ostatné. A teraz tu prinášate úplne iné riešenie, tzn. že hovoríte, že vaša politika zlyhala. Ja viem, že vy to nikdy nepriznáte, ale je to tak. Tu ten pán Jeseňák, ktorý tu bol obviňovaný z kdečoho, on aspoň stále háji ten istý názor, on by so štát, on by sprivatizoval určite aj tie, aj tie fakultné nemocnice, možno aj tie univerzitné, ten háji stále ten istý názor, ale vy ste boli vždy na opačnej strane brehu. Takže vás dostihla zrejme vaša politická realita. Myslím, že mnohí ste kandidovali do Národnej rady s tým, že silný štát, a momentálne sa zbavujete tak kľúčovej veci, alebo zbavujete, dobre, dávate kontrolu nad tým nejakej súkromnej finančnej skupine. A ja tu nie som ten, kto tu je proti súkromnému vlastníctvu v zdravotníctve. Ja som tu nelikvidoval opatrenia, ktoré napr. v minulosti znižovali počet návštev lekára, ktoré máme pomaly najvyššie v Európe, myslím, že 11, Švéd ide k lekárovi 2x, Slovák 11x, častokrát s úplnými hlúpostami a vie to každý lekár, ktorý keď niekedy slúžil na nejakom urgente. Vie to pán Majerský, ktorý šéfuje Komore záchranárov. Proti takémuto zneužívaniu ste za celú dobu neurobili nič. Nielen teda vy, ale všetky tie garnitúry, ale najmä vy. Ja za tento návrh hlasovať nebudem a poviem vám niekoľko dôvodov. Za prvé. Bola tu už vyčítaná účelovosť tohto, ako keby to bolo na mieru šité istej finančnej skupine, čoho dôkazom je napr. aj pozmeňovák pána poslanca, ktorý by bez toho pozmeňováku by sa mohol prihlásiť tunak jeden jediný

uchádzač. Ďalšia vec, čo som sa nedozvedel je, či bude mať zastupiteľstvo skutočne tú kompetenciu v rámci zachovania rozsahu zdravotnej starostlivosti. Pretože diabol je skrytý v detailoch, a je veľký rozdiel, akú tú zmluvu ten samosprávny kraj s nejakou tou skupinou, alebo sieťou nemocníc, bude mať. Pretože potom si ten súkromník môže tie nemocnice vykucháť, tak ako to urobil v kopec mestách, a teraz tam plačú, že nemajú takto zabezpečenú tú zdravotnú starostlivosť. Takže proti sú samozrejme, ale aj samosprávy. Tu sme počuli od jedného zo zástupcov, a to nie je človek, ktorý by bol váš politický oponent, on dokonca povedal, že ste výborný župan, ak sa, ak sa nemýlim. Čiže mu ide čisto iba o vec. Povedal, že ponuka samosprávam bola daná len naoko. A to bol váš politický súputník, nie nejaký váš súper, takže ten nemá dôvod vás atakovať len tak z ničoho nič. Takže toto sú všetky tie dôvody, na základe ktorých ja za tento návrh hlasovať nebudem a podčiarknem ešte to, čo tu povedal kolega Ďureje. My tu robíme takéto niečo v čase, kedy sme pred nejakou reformou. Napr. sa má podpisovať to memorandum, ktoré ste spomínali, alebo resp. konečne naplňať, keďže rok sa vláda tvárila, že žiadne takéto memorandum nie je, a napr. zistíme už konečne, alebo dajú sa dokopy, to financovanie nemocníc, ktoré teda, mal som tu rôzne zdroje, som sledoval počas zastupiteľstva, a nie je teda jasné, či skutočne tie štátne nemocnice, alebo tie krajské, dostanú za dané výkony u daných zdravotných poisťovní toľko, koľko tie súkromné. Takže počkajme si, prosím na toto, spravme to poriadne a začneme tú debatu tak, aby z toho nebol nikto vyňatý, aby nemali samosprávy pocit, že sú tu len piate koleso u voza, a myslím si, že potom, lebo ten občan, presne ako to tu bolo povedané, jemu je jedno, kto to spravuje. On sa len bojí o to, aby nestratil ani to málo zdravotnej starostlivosti, ktoré mu na Slovensku zostalo. A ja si myslím, že keď sa to dobre odkomunikuje, tak tu nebudú ľudia chudáci 6 hodín, alebo 7 hodín čakať, už tam nie sú, rozprával som sa s nimi, lebo im na tom naozaj záleží. To som ešte nikdy nezažil za moju, dobre, 6-7 ročnú politickú kariéru, aby sa niekto o to takto zaujímal. Za ďalšia vec, prišlo kopec podpisov. A pritom tu hovoríme o tom, že chceme zlepšiť tie podmienky, že chceme zlepšiť to zdravotníctvo, a nie sme o tom schopní presvedčiť kľúčových aktérov ako vy, ako ľavičiar, nie ste schopní ani len presvedčiť odborárov. Nie ste schopní očividne presvedčiť verejnosť, nie ste schopní presvedčiť dotknuté samosprávy. Takže ja nie som ten, kto tu hovorí, že nejaká skupina je strašiak, alebo niečo také, ale z týchto dôvodov ja za danú vec hlasovať nebudem. Ďakujem pekne.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán poslanec, dovoľte mi reagovať na vaše vystúpenie. Tiež nikto vám ten názor neberie, ste tu krátko, ste tu prvé volebné obdobie v tomto zastupiteľstve a takýchto debát a dlhohodinových debát, sme tu mali veľa. Spomínal som to na začiatku, neviem, či ste tu boli od začiatku rokovania dnešného zastupiteľstva, či to bolo zmena územného plánu, to sa tu konalo asi 3x, na troch zastupiteľstvách, tu bolo niekoľko stoviek ľudí, baníkov, oveľa viac ľudí, ako bolo dnes dole pri zdravotníctve, pri rokovaní o zdravotníctve. Keď sme rušili školu, tú strednú odbornú školu v Trenčíne, tak nám tu chodili

Ľudia s transparentami po celom meste, neberte nám školu, nerušte nám školu, pretože tá škola tu bola duplicitná tu v Trenčíne. Vystúpilo tu niekoľko desiatok ľudí, rodičov, deti tu boli, boli tu učitelia. Samozrejme, však keď rušíte školu, tak asi nebudú, nebudú hikať - jaj, prosím vás, zrušte nás, hej? My to chceme sami, hej? Tie deti, aj tí učitelia, aj tí rodičia. No tak asi nebudú hikať od radosti, že im rušíme školu. A urobili sme dobré rozhodnutie. A vy hovoríte, že delíte to tu na nejakých ľavičiarov, pravičiarov, atď.. Hovoril to aj Karol Janas. My sme tu vždy prijímali pragmatické riešenia. Ja viem, že vy máte nejaké politické relácie, alebo ste mali, kde ste si volali teda politikov, v poriadku, ale tuto vždy sme prijímali pragmatické riešenie, pán poslanec. Nevieť, či vy robíte u súkromníka, alebo nerobíte u súkromníka v zdravotníctve, viem, že ste robili v kúpeľoch, kúpele sú súkromné, v Trenčianskych Tepliciach, neviem, kde teraz robíte, a zaznelo to tu dnes viackrát, že treba stanoviť nejaké tie mantinely, aj pre toho súkromníka, ale aj pre ten verejný sektor, a o to sa snažíme. Proste vy by ste stále nejakým spôsobom tolerovali to, že dávate do toho peniaze a stále vám to generuje nejakú stratu a nefunguje to. Tak to by ste boli asi zlý hospodár. My sme preto pripravili znova takýto návrh po desiatich rokoch, aby sme teda zohnali toho manažéra nejakého... No však dobre, však dajme to manažérovi robiť, však to dajme robiť manažérovi. Ja som priniesol riešenie, keď zaň nezahasujete, vybavené. Tak prídte vy s nejakým novým riešením. Ja budem veľmi rád, keď mi poradíte. Ale ja som za to zodpovedný, prišiel som s nejakým návrhom riešenia. Keď za to nezahasujete, tak nezahasujete. To je v poriadku. Ja beriem ten váš názor a prišiel som s nejakým návrhom riešenia. A takto to fungovať nemôže ďalej. Ste hovorili, že my sme zamedzili teda alebo že sme niekedy legislatívou znemožnili zneužívanie návštev u lekára? My sme zaviedli na tie urgenty poplatky, že ak ten bude zneužívaný tento urgent, tak sa zaplatí nejaký poplatok. To je len jedna z vecí, ktorá ma teraz napadla. Takže chceme riešiť pragmatické riešenia, vždy sme tu riešili pragmatické riešenia, možno s niektorými týmito pragmatickými návrhmi nie je u časti poslancov porozumenie. Ja tomu rozumiem, ja tomu chápem, ale prinášame nejaký návrh riešenia, ktorý si myslíme, že je najlepší. A dobre, máte taký názor, že to nie je teda najlepší návrh, tak prídte aj vy s nejakým iným návrhom a budeme naozaj radi. Takže toľko z mojej strany. My sme tu politiku naozaj nikdy nerobili a snažili sme sa prijímať pragmatické riešenia. Takže o tom to je. Tak dobre, hovorte, hovorte stále o politike, 1 je vľavo, druhý je vpravo, atď.. Myslím, že tu na VÚC-ke za tých 11 rokov sme žiadnu politiku nerobili a ani tu politiku nechceme robiť. A znova zopakujem, toto je priestor na to, aby sme si tie argumenty tu dali, nemáme sa hnevať, čo jeden na druhého a proste hľadať nejakým spôsobom spoločné riešenia. Toto je všetko. A vravím, boli tu aj ťažké rozhodnutia minulosti, ktoré tie zastupiteľstvá urobili a sú tu aj pamätníci, ktorí tu stále sedia. Takže my sme za to, aby tu boli prezentované rôzne návrhy, rôzne názory a ja som prišiel s jedným z tých návrhov, to je všetko. Počuli sme názor viacerých poslancov a niektorých poslancov, že teda nesúhlasia s tým mojím

návrhom. Tak to dnes teda prejde, alebo neprejde a budeme potom hľadať nejaké ďalšie iné riešenia. To je všetko. A ja tu politiku nechcem robiť, tu na Trenčianskom samosprávnom kraji. Myslím, že aj preto je ten kraj taký úspešný za tie roky, že sme sa tu nesnažili robiť nejakú politiku, ako sa robí v parlamente, v tej Národnej rade, atď.. Vždy sme sa snažili, proste prinášať tie najlepšie riešenia, ktoré sme chceli, a ktoré tentokrát si myslím, že posunuli, posunuli ďalej. Ja rozumiem vášmu argumentu, vášmu postoj, že nebudete hlasovať. Okej, v poriadku. Pán podpredseda Božik, nech sa páči.

doc. PaedDr. Jozef Božik, PhD., podpredseda TSK:

Vážený pán predseda, ctené kolegyne, kolegovia. Rokujeme teda už 9 hodín, a pardon 7 hodín, a iba chcem povedať toľko, že zazneli tu rôzne názory a je to veľmi také, by som povedal, že nepríjemné preto, lebo cítim ako také napätie, pnutie a tá téma je veľmi zložitá a ťažká. Na druhej strane je super, že taký veľký záujem aj zo strany poslancov Národnej rady Slovenskej republiky, aj zo strany pána Visolajského a boli tu aj občania, čo hovoril Šimon. Treba povedať, že áno, bolo tu ďaleko viacej ľudí v minulosti a ja som bol chvíľku vonku a neviem, či mal priestor pán poslanec Igor Steiner reagovať, ale reagoval by som na to, čo povedal Michal Ďureje, že ako by sme si mali zachovať vplyv. A ja si myslím, že áno, kraj by si mal zachovať vplyv. Otázka ale znie: Ako sme ten vplyv nás, ako regionálnej samosprávy doteraz vedeli naplniť? Viete, tým, že tu pôsobím aj s Jožkom Trstenským najdlhšie, a potom hneď je Palko Halabrín, Norika Porubcová, atď., tam mali prestávku jedno obdobie, tak môžem porovnávať. Minimálne 4× sme na úrovni kraja prijímali uznesenia, kde sme žiadali, aby štát prevzal nemocnice. A boli také koalície, onaké koalície, uznesenia boli prijaté opakovane. A či tam boli politici súčasnej vládnej koalície, alebo iných vládnych koalícií, nikto sa s nami nebavil. Otázka znie: Ako sme my dokázali ako poslanci kraja využiť náš vplyv, konkrétne v Prievidzi? Čo sme urobili za to a pre to, aby sme v roku 2011 zachovali onkologické oddelenie v bojnickej nemocnici. Čo sme urobili pre to, aby sme ho prevádzkovali i napriek tomu, že nebolo zazmluvnené. Michal, pre tvoju informáciu - riaditeľ bojnickej nemocnice v tom čase neorganizoval žiaden autobus. Vieš, kto organizoval autobus? Dvaja ľudia, jeden som bol ja a druhý bol Vojto Čičmanec. Prepáč, ale hovorím 2011, keď sa jednalo o onkologické. A vieš koľko? Koľko si organizoval ty autobusov? Koľko si ich mal, tých autobusov, teraz? Jeden. My sedem, my sedem, no my sedem. Štyri išli z Partizánskeho, a 3 išli z Prievidze. Predstav si, za 2 týždne sme zozbierali 12 000 podpisov. 12 000 podpisov za to, aby pán minister prehodnotil rozhodnutie o tom, že nezazmluvní gynekologicko-pôrodnické oddelenie. Čo sme dosiahli? No to, že samotní lekári povedali, je to neudržateľné a požiadali samosprávu, včetně poslancov, aby vytvorili podmienky na to, aby sa hľadal investor, nie na predaj, iba na prenájom. My tu hovoríme o tom, čo všetko chceme zachovať, aký vplyv. Aký sme mali vplyv na to, že jedna nemocnica je jednotková a ďalšie sú dvojkové? Aký sme mali vplyv na to, aby sme hodnotili, že bojnická nemocnica je koncová takého istého významu, ako je trenčianska Fakultná nemocnica? Takého istého? O to viacej, že v tom

čase ešte stále tam fungovali bane, chemický priemysel, elektrárne, a pod.. Čo sme dosiahli? Aký vplyv? Lebo my sa tu môžeme naparovať, my sme tu prijímali uznesenia kadejaké, smerom k vláde. Čo sme dosiahli? Navonok, to pôsobí veľmi dobre, dokonca na to počúvajú, môžeme sa baviť o stranícko-politickej orientácii toho ktorého poslanca. Ja chvála pánu Bohu, už 15 rokov nie som v žiadnej strane a to je najlepšie, čo môže človek v živote urobiť. Čo chcem ale zdôrazniť je to, že my tu môžeme hovoriť zľava, sprava, čokoľvek, ale rozhodujú sa niekde inde. A Palko Halabrin to pekne povedal. Že je tu niekoľko parametrov, ktoré ani na Myjavsku nevedia zmeniť. Po prvé - demografia, starnutie, počet lekárov vo vysokom veku. Ďalší parameter, ktorý do toho vstupuje, sú poisťovne. Zazmluvnia, nezazmluvnia? Dneska je situácia taká, aká bude o rok, alebo o 2? Kto vám to vie garantovať? Kto vám vie garantovať, že vy vychováte mladého lekára a ten mladý lekár si povie, že sa zamiloval cez internet do nejakej inej lekárky, o päť okresov ďalej a pôjde tam, lebo tam si hľadá svoje šťastie. Ako vy tu v zastupiteľstve chcete presvedčiť, keď tá nemocnica toho lekára nebude mať, alebo tých lekárov, že nejakú činnosť má vykonávať. To mi povedzte? Lebo na kamere to vyznieva super, ľudia tliekajú, aj ja to mám rád, aj ja som mal v športovej hale 1700 ľudí, a jak mi tliekali, a mohol som hovoriť zľava, doprava, sprava, doľava, ľudia to majú radi. Čo chcem ale zdôrazniť, je to, že a to teda Jaroslav povedal veľmi dobre, že istý pragmatický pohľad. Viete, prečo? Aké sme tu prijímali uznesenia, keď sme bojovali za ambulantné pohotovosti pre deti na Myjave, v Dubnici nad Váhom, v Partizánskom? Dal som to do ZMOSáckeho uznesenia. Viete, jak podpisovali so mnou memorandá? Aj pán prezident Slovenskej republiky podpísal, aj Milanko Majerský podpísal, aj iní podpísali. Nehovorím, že všetci, ale dosť ich podpísalo. Jasné, optimalizácia siete? Bude potlačená, bude odsunutá, a zrazu prídem k pani ministerke Dolinkovej, postavíme tam tých svojich úradníkov, niektorí sú rovnakí, ktorí tam boli aj za Lengvarského a ďalších, a mi hovoria: Pán predseda, však presadili ste, dobre, no ale len o rok, ako prepáčte, tých pôrodov je málo, tých lekárov, hovorím o rok, akože to sa ako nedá. A ja hovorím, že ZMOS majú politici všetci radi, keď sú v opozícii. Tí nás majú všetci radi a všetci ľudia prisľúbia kadečo, a ešte aj ten prvý mesiac, keď sú vo vláde, aj ten druhý, ale už ten tretí, už je to nepríjemnejšie a už ten piaty mesiac sa pýtajú tí členovia vlády: A čo máš proti nám? Čo furt do nás skáčeš? A ja hovorím, nie, ZMOS je taký istý, ako bol za vlády pána Hegera, pána Ódora, aj za pána Fica. Iba tým chcem povedať jedno, že my si tu môžeme povedať, čo chceme hovoriť o vplyve, ale ten vplyv je presne taký, ako sa rozhodne častokrát o nás bez nás. Lebo tá politika a tie rozhodnutia sa dejú niekde inde. Prepáčte. Konsolidácia bude trvať minimálne 4 roky. Mne keď minister Lacko Kamenický objasňoval, aké to bolo na Rade ministrov Európskej únie, a aké to bolo pri dlhopisoch, tak som si hovoril, preboha, kam ten štát ide? Pravdepodobne niečo na tom bude pravdy, čo povedal pán predseda vlády, že sme vo veľkých problémoch. Nechcem použiť expresívne slovo. A teraz kto je na vine? Ja hovorím všetci, lebo je pravdou to, čo povedal pán Visolajský, štát sme my a každá

reprezentácia sa nejako pod to podpísala. Či chceme, alebo nechceme. Od tej od 1993-tieho až do toho roku 2025, ktorý aktuálne žijeme. A teraz otázka znie a ja chápem pána predsedu, prečo dal tento návrh, aby sa tu o tom diskutovalo, lebo sme v stave, kedy je jasné, že ani župám nepôjdu hore peniaze a nepôjdu ani nám, v mestách a obciach. Máme jednu malú výhodu v mestách a obciach. Môžeme zvýšiť dane z nehnuteľností. Ale do akej výšky? Do akej výšky? Kde to viete ňahať tú šnúru, alebo ten špagát, alebo tú gumu tej spokojnosti občanov. Sedí tu primátor Novej Dubnice, ktorý mi neraz povedal, že ako za ním chodia sa baviť jeho podnikatelia, že nieže dane zvyšovať, ale ako dane znížiť z nehnuteľnosti? Lebo situácia je vážna a teraz my sa tu bavíme o probléme, ktorý je veľmi pútavý pre sociálne siete. A na sociálnych sieťach napíšete čokoľvek, a urobia z vás okamžite lúžra. Ale mňa by fakt zaujímalo, lebo tuto bolo povedané pánom Visolajským, aké máme podpísané zlé zmluvy a Michal Ďureje povedal, prečo riaditelia nemocníc neorganizujú tie autobusy? Ja som ich organizoval, ja som nečakal na môjho riaditeľa nemocnice a ani Vojto Čičmanec nečakal na riaditeľa nemocnice v Bojniciach. Organizovali sme to dvaja, a musím povedať, že fakt krásna demonštrácia, kopa novinárov, viac ako 300 ľudí vystúpilo zo 7 autobusov. Ako bolo to perfektné, excelentné, na médiá to zapôsobilo. Boli sme bojovníci, viete, čo sme vybojovali? Že pán Uhliarik názor nezmenil, pretože tie, tá reakcia v tých médiách bola presne 3 dni, resp. 3 dni rezonovala. Prišiel iný problém, iná kauza, iné demonštrácie, iné problémy, a zanikli. Tu len chcem zdôrazniť, že nech sa akokoľvek ktorýkoľvek poslanec rozhodne, som presvedčený, že aj tí, čo budú hlasovať proti, aj tí, čo budú hlasovať za, tak všetkým záleží na tom, aby činnosť nemocníc bola zachovaná. A aby, ak tie peniaze nevieme nájsť my, tak aby ich našiel niekto iný, ktorý má možnože väčšie argumentačné schopnosti presvedčať pri rokovaniach s poisťovňami, prečo majú platby iné? Možnože budú mať väčšie schopnosti, ak to bude niekto, kto manažuje niekoľko desiatok nemocníc, ako nakupovať niektoré veci kumulatívne, kvázi holdingovo, čo tu bolo spomínané, a tým dosiahnuť úsporu. Aj my v samospráve hovoríme o úspore rozsahu, keď sa bavíme o obciach, mestách, počte obyvateľov a počte výkonných štatutárov a mzdových nákladov. Viete, a teraz tým, že sme v takom stave, v akom sme, tak nás to núti všetkých trochu inak premýšľať, a hľadať vnútorné rezervy, a hľadať úspory, a hľadať možnože synergiu a multiplikáciu tam, kde v minulosti, a toto povedal Šimon, možnože hodnotovo, politicky to bolo neprijateľné, ale dnes po tých skúsenostiach vieme, že ten svet sa uberá trochu inak, ako si myslíme, že je ukotvený len v tých parametroch pravo-lavej konzervatívno liberálnej politiky. A ja sa priznám, nebol som na komisiách, ale vážim si Noriku a vážim si kolegov z Prievidze, ktorí na komisiách tento návrh podporili, pretože ja som vždy pristupoval k tomu, že rešpektujem miestopríslušnú teritorialitu, názory domácich poslancov. Poznajú to, aj keď niekedy môžu byť konfrontovaní s ľudskou nenávisťou, ktorá hraničí buď s fyzickým útokom, alebo útokom na majetok, a potom to bráni tomu poslancovi sa vyjadriť. Áno, my, čo sme naučení byť stále v strehu, lebo na nás každý útočí, sme na to zvyknutí, ale ľudia,

ktorí robia inú prácu a sú tu v zastupiteľstve a majú svoju profesionálnu česť, tak sa radšej k tomu nevyjadrujú, ale sedia tu v tomto auditóriu, na tomto fóre a prežívajú to spolu s nami a radšej mlčia, lebo vedia, že tá diskusia je tenzná a môže ktokoľvek kohokoľvek, z čohokoľvek obviniť. A my nechceme ani jeden vystupovať tu ako advokát kohokoľvek. Vám, a verím, že aj pánovi županovi, aj mne ide o občana. A o to, aby ten občan tam bol spokojný so službami. Viete, niektorí lekári nám odišli a pohotovosti nezanikli preto, že by sme mali malý vplyv, nezanikli preto. Ale preto, lebo sme nemali lekárov, aj v tom Partizánskom, žiaľ, 6 doktoriek, z ktorých väčšina je v dôchodkovom veku, nad 70 rokov, dochádzali k nám z Bánoviec dievčatá, tie mali cez 80, už ich to prestalo baviť, lebo už niekedy aj ten vek je taký, že síce iba číslo, ale už také číslo, ktoré je trochu také akože vyššie, enumeratívne vyjadrenie. No a tým chcem povedať to, že vy si neporadíte. Ak tá nemocnica bude myjavská, a bodaj by sa dohodli bratia Halabrinovci tuto s pánom županom a bude to tu schválené, bez ohľadu na to, ako to bude, ten vek lekárov, on sa nebude odpočítavať, či to bude nemocnica myjavská, alebo to bude nemocnica prenatatá. A aj ten, kto tam bude, bude tých lekárov len hľadať, na tom istom trhu? A keď nenájde Rusov, Ukrajincov, tí Slováci sa budú ťažko hľadať, vždy sa ťažko hľadajú? A teraz si povedzme, sme veľmi silní. Sme tu poslanci Trenčianskeho kraja. Čo sme urobili, dámy a páni, preto, aby sme tu mali viacej obvodných lekárov a viacej pediatrov? Neviem ako vy, ale ja sa pravidelne stretávam so šéfom Slovenskej lekárskej komory, so šéfom Združenia všeobecných lekárov, so Slovenskou pediatrickou spoločnosťou, so Spoločnosťou urgentnej medicíny katastrof, a za ten čas ani jedna pozitívna informácia o tom, že došlo k nejakému zlomu. Podotýkam, v máji bude 2 roky, čo som predsedom ZMOSu. A nevieme to zmeniť. Urobili sme tu opatrenie, že budeme motivovať ľudí, dávať im peniaze. Nenašli sme lekárov nových. Konštatujeme, že každý rok nám ubúda aj všeobecných lekárov, aj pediatrov. Sme tu vplyvní? Môžeme tu narozprávať zľava sprava, pourážať sa, povedať krásne veci. Ale čo sme dosiahli tým? Vieme tie veci skutočne reálne zmeniť? Alebo je to o tom, aká je v tomto štáte klíma a čo tento štát dokáže reálne urobiť? Lebo však ten štát sme aj my. Ale je determinovaný len tými možnosťami, ktoré máme. Preto my sa tak pozeráme, Bože, ako je možné, že tí Česi naliali už pred tromi rokmi 25 miliárd do zdravotníctva, a my o rok neskôr 8. Ak sme polovicou Čiech, mali sme mať 12,5 miliardy, mali sme 8 miliárd, viete, čo by tie 4 miliardy urobili s tým zdravotníctvom, krát 3 roky, 12 miliárd? Nieže by bolo oddlžené, ale aké nemocnice by sme tu mali? A teraz, kto je na vine? To je presne to, keď ja poviem, ako je možné, že tie české mestá a obce majú na hlavu občana 1.000,- eur a my 380, a ešte si to platíme originálne kompetencie. Viete, a vôbec to nie je jednoduché a ja chápem, že sedíme tu dlho a už ste unavení a možnože vás to nebaví, to, čo hovorím ale ja sa chcem spýtať, lebo mňa to skutočne trápi, kde urobil ten Igor Steiner, obetavý pediater, v kraji považovaný za špičku, chybu v tom, že svoj život obetoval zdravotníctvu, riadi tú nemocnicu najlepšie, ako vie, a on podpísal také zlé zmluvy, také zlé zmluvy, že narobili dlhy 12 miliárd? A kde

má teraz, má Karolom Janasom v Považskej... Pardon, 12 000 000. Prepáčte, 12 000 000, beriem späť, 12 000 000. To som prehnal 12 000 000. A čo mal s tým, čo má s tým Karolom? Mal s tým, ja sa ospravedlňujem. Mal s tým Karolom Janasom zorganizovať 12 autobusov, za každý 1 000 000 jeden autobus a ísť na poisťovňu a povedať, zmeňte mi tú zmluvu, ja tých 12 000 000 potrebujem vyrovnať. Viete, vy ste tu podnikateľa niektorí. Viete si predstaviť, že by ste mali cielene niekoľko rokov tvorený dlh v Sociálnej poisťovni? Tí, čo sa venujú účtovníctvu, a sú v tom doma, by vám hneď povedali, že sa vystavujete riziku trestného stíhania, pretože páchate trestný čin. Jediná výnimka sú nemocnice. A teraz ja vám to poviem z pohľadu Partizánskeho. O čo sme my horší, ako je Považská Bystrica, alebo Bojnice, že my v Partizánskom sme nemohli tvoriť dlhy, ani sme tie dlhy netvorili, ani ich netvoríme, ale iné nemocnice mohli tvoriť dlhy. Kde je ten problém? My sme azda horší občania ako občania Považskej Bystrice? My sme horší občania ako občania okresu Prievidza? Dámy a páni, a kde sme boli? Tí, čo ste tu dlhšie ako ja, podobne ako Norika, ako Jožko Trstenský, za tých 24 rokov. Čo sme vlastne dosiahli a boli tu aj prezidenti, prvý tu bol Rudko Schuster, ktorý sem prišiel na debatu so samosprávnymi poslancami. A čo sme dosiahli? Kam sme sa to dostali? A dneska toto má byť o tom, že budeme si navzájom vytýkať, chváliť sa a vytýkať si? Ja som presvedčený, že každému jednému v tejto sále ide o to, aby 3 nemocnice fungovali, aby občania tam našli zdravotnú starostlivosť, kým tí najstarší ešte budú vladať. Aj u nás, aj ja som chodil k obvodnému lekárovi, ktorý mal 85 rokov a končil v 90-tke, a potom som išiel výrazne mladšej pani doktorke, mal iba 80, hej? Tzn. že tento stav tu máme reálne. To nie sú akože prupovídky, to je realita. Erik Dvonč z Partizánskeho tu sedí, pani poslankyňa Ivetka Randziaková, môžu mi to potvrdiť. Čo sme urobili ako poslanci vo chvíli, keď v Oslanoch, dámy a páni, v okrese Prievidza sa zatvorili brány za všeobecným lekárom. Kto pomohol tým Oslancom, občanom Oslan a okolitých obcí, aby tam ten lekár prišiel? No neprišiel tam, nie je tam. Tlačili sa k lekárom do Partizánskeho. Jednoducho, áno, čiže aby ste chápali, ja to hovorím preto, lebo počul som potlesk vonku a počul som aj piskot. A teraz ja poviem úprimne, prečo by mal byť vypískaný tuto Janko Bielik, nestor kultivovanej politiky v regionálnej samospráve, človek briskného slova a vyjadrenia, ktoré má hlbokú vypovedaciu schopnosť, alebo pán doktor Oulehle, ktorý má skúsenosti ako lekár a je považovaný za špičkového ortopéda a myslím si, že hovoril k veci len preto, lebo povedal možnože trochu iný názor, ako povedali tí, ktorí povedali, že sme proti. A Šimon Žďárský to povedal krásne, on nie je proti súkromníkovi, ale dlhšie sa rozprávajme. Rozprávame sa dlhšie, aby to bolo transparentnejšie. Tuto Jožko Habánik predložil materiál, ktorý stransparentňuje tú súťaž na toho externého manažéra ešte viacej, a ja to len preto dávam tak dohromady, lebo odtiaľto pôjdeme a budeme si musieť podať ruky. Odtiaľto pôjdeme, a je odtiaľto nejaký obrazový záznam. A niekto bude mať záujem si to pozrieť a povedať - títo boli dobrí a títo boli zlí. A ja si nedovolím povedať, že tuto bol niekto zlý. Aj tí, ktorí nesúhlasia s návrhom pána predsedu, aj tí, ktorí možno

dlhšie komunikovali, možnože aj v mojom prípade. Preto sa chcem poďakovať za to, že sme dokázali kultivovane 7,5 hodiny diskutovať a verím teda, že tie ďalšie body v zastupiteľstve budú podstatne rýchlejšie a aj pôjdeme týmto tempom, tak si musíme objednať nejakú dobrú večeru a pustiť si Helenku Vondráčkovú a pesničku Dlouhá noc. Ďakujem pekne. Ja fakt poprosím, ja poprosím toho Igorka Steinera, aby povedal. Igorko, vidíš niekde problém? Kde si ty urobil chybu vo vyjednávaniach, že tie zmluvy spôsobili 12 000 000 chýbajúcich z poisťovní? Povedz nám to, Igor. Ty si slobodný človek, ty nie si zamestnanec pána župana.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán podpredseda. Áno, ďakujem veľmi pekne. A si to stihol do tých 20 minút celkom. Ako fakt ešte máš tam rezervu nejaké skoro 2 minúty. Jasné. Tu keď sú rôzne názory, tak ich akceptujeme tie rôzne názory a rozhodneme sa presne, podľa svojho svedomia a vedomia. A bolo to tu dávané tak na vážky, že súkromný sektor - zlý, verejný sektor - dobrý. Nie, treba to hľadať ad hoc, prípad od prípadu. A Šimon, veď aj ty si presne to, čo povedal Jožko, ty si nepovedal, že máš niečo proti súkromnému sektoru? Však ty si robil aj v Kúpeloch v Tepliciach, nie? Teraz robíš Penta Hospitals asi robíš? Však asi ťa aj dobre zaplatia. Našiel si tam dobré prostredie a ja som rád, že tú svoju robotu, to svoje vzdelanie fyzioterapeuta môžeš vykonávať a poskytovať pacientom, ktorí chodia do Penty Hospitals. Každý sa rozhodne dnes, ako sa rozhodne, a dnes nebudeme rozhodovať o tom a znova to zopakujem, ako keď som začal o trinástej túto schôdzu, a teda toto zastupiteľstvo. Dnes budeme schvaľovať iba podmienky obchodno-verejnej súťaže, a vždy na konci dňa rozhodne zastupiteľstvo. Ja som sa snažil aj s mojimi kolegami pripraviť čo najlepší návrh z tých zlých skúsenosti, ktoré mali možno iné kraje pred nami, a tento návrh sme predložili. Takže chceme, aby sa tie nemocnice zlepšili, aby fungovali a aby ten pacient mal z toho naozaj dobrý pocit. Nič iné s tým nesledujeme, týmto návrhom, chceme, aby tieto nemocnice fungovali naďalej, pretože sme do toho zainvestovali nemalé finančné prostriedky, chceme, aby išli ďalej, aby bola poskytovaná zdravotná starostlivosť. A toto je jeden teda z tých spôsobov, ten návrh, ktorý som teda predložil - kombináciu manažéra s nájmom. Ten manažér nebude fungovať, nesplní tie veci, čo má, tak sa s ním rozlúčime. Vždy je cesta späť a myslím, že práve, keď to dáme manažovať niekomu, tá cesta späť je oveľa jednoduchšia, ako keby sme to dávali hneď do nájmu. Takže toľko z mojej strany. Pán poslanec Ďureje, Janko Bielik a Igor Steiner, to budú asi neviem, na Jožka Božika, hej? Takže nech sa páči, pán poslanec Ďureje, a potom ďalší. 2 minúty s faktickou.

Mgr. Ďureje, PhD.:

Faktická na teba a na tvoje vystúpenie. Ja nemám politický vplyv. To je potrebné obrátiť sa na tvoju pravú stranu. Nesedel som ani vo vládnej koalícii jednofarebnej, vtedy bol úžasný priestor na to urobiť v zdravotníctve poriadok, nič sa nestalo. A hovoríš o tom, že ako potrebujeme mať vplyv a nestratiť, a nestratiť ho, ale práve tým, že nás nájomca zviaže svojimi investíciami, tak strácame vplyv v našich nemocniciach. A budem trochu osobný, lebo aj tú osobnú

rovinu som cítil z tvojho vystúpenia. Aký vplyv si ty dosiahol, keď si mi tak nejak vykričal autobusy, a pod., aký vplyv si dosiahol petíciou vlaky Prievidza a Bratislava-hlavná stanica? Bol si na ministerstve, podpísal si tam nejaké referendum, dodnes tie autobusy nechodia, takže o vplyve, takže o vplyve, vlaky, pardon, vlaky, takže o vplyve, o vplyve to naozaj smeruj, niekde inde adresu, dobre, adresuj svoje slová. To je veľmi dôležité. A pozor, naozaj si protirečíš v tom, kludne, ak môžeš, potom preskoč, už sme tu dosť porušovali rokovací poriadok dnes, čiže mne nebude vadiť, ak ešte teraz nejak ťa zapnú a zareaguješ na moje slová. Ale touto súťažou ja nie som proti súkromníkovi, ja som proti tomu, ako je tá súťaž nastavená. Strácame vplyv nad našimi nemocnicami. Môžeme si to potom ešte osobne vykonzultovať, aj kto všetko lieči na vašom internom oddelení, v partizánskej nemocnici.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Pán poslanec Ďureje, veď pán poslanec, podpredseda Božik sa prihlásil podľa Rokovacieho poriadku, však vy reagujete naňho vo faktickej 2 minúty a on na záver bude reagovať na vaše otázky.

Mgr. Ďureje, PhD.:

Ja že môže teraz hneď zareagovať, môže cez pána poslanca Bielika, Steinera, na mňa zareagovať.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Veď sa nič nestalo. V poriadku.

Dobre, pán poslanec Ďureje, ďakujem. Pán poslanec Bielik, nech sa páči.

doc. MUDr. Bielik, CSc.:

Ďakujem pekne. Také dva postrehy, alebo jeden postreh, jeden podnet. Ten jeden postreh je taký, že tak to tu niekedy sa tak vlní v tej emočnej rovine, že raz sme akože aj kamaráti a druhýkrát už ako nie sme, mne sa to tak akože celkom pozdáva. A keď idem do literatúry, tak Johannes Simmel ako autor taký známych románov napísal dve knihy. Krásne názvy majú, symptomatické, Láska je len slovo a Všetci ľudia budú bratia. A v jednom prípade to skončilo obesením a v druhom prípade zabitím. Takže varujem pred skrytými podtónmi. Radšej by som sa vrátil k názvu a teda ten podnet, ako teda Jožkovi Božikovi, začnem tak, že ako ty si Jozef, a v starom Ríme v prvom storočí bol najznámejší historik Jozefus Flavius. Čo máte spoločné? Ako naozaj veľmi rád, ako Jožko počúvam tie tvoje historické ex pozé, kde sa mi tak v plastickom obraze to všetko ako odvíja a mnohé veci mi to umožňuje pochopiť z toho, z tej historickej súslednosti. Takže tak jak to robil ten Jozefus Flavius, tak podobne, aj keď v kratšom časovom úseku napísal židovské dejiny, ako dva diely. Takže ja by som navrhol také nové ocenenie pre teba, a to by bolo aj s premenovaním, latinským názvom ako je Matej Bel, bol Magnus Degoro Hungariae (pozn. Veľká ozdoba Uhorska), takže Jozefus Bozikus, primus historikus Regionys Trenchiansis.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ešte ak to môžeš aj teda... do slovenčiny trošku niektoré tie veci, primus akože vieme..

doc. MUDr. Bielik, CSc.:

Jozef Božik, prvý historik Trenčianskeho samosprávneho kraja. Ale

Jožko, keď sa ešte raz prihlásiš do diskusie, tak ten podnet stiahnem späť.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Dobre, čiže, ale neber to Jožko osobne, že, Janko, to nebolo nič osobné. Ja som rád, že si uvoľnil trošku tú atmosféru, ako si robil vždy, ako ťa ja poznám, keď sme riešili aj iné ťažké veci na zastupiteľstve, a to si naozaj veľmi vážim, a poprosím teda Igora, ak vieš na to odpovedať, nevieš na to odpovedať? Nech sa ti páči.

MUDr. Steiner, MPH, MBA:

Ďakujem pekne. No po Jankovi Bielikovi to bude ťažké vrátiť sa do nejakých ťažkých úplne reálnych čísel, alebo nejakých podmienok. Financovanie zdravotníctva, alebo vôbec ekonomika zdravotníctva je nesmierne komplikovaná. Vstupujú do neho desiatky a desiatky vecí. Ak sa budeme baviť len o zmluvných vzťahoch so zdravotnými poisťovňami, od začiatku ten vzťah nie je vyrovnaný. To treba hneď na začiatku povedať. Podmienky diktujú zdravotné poisťovne podľa určitého kľúča, ktorý nastavuje teda na začiatku ministerstvo zdravotníctva svojou vyhláškou, potom ďalším je rokovanie v rámci Asociácie zdravotných poisťovní, potom nasleduje ďalšie vyjednávanie v rámci Asociácie nemocníc s jednotlivými združeniami, a až potom nastupujú jednotlivé dodatky, ktoré sa rokujú na osobnej báze, čiže predtým je neskutočne dlhá anabáza, kým vôbec my nastúpime na nejakú scénu. Už dovtedy sú pripravené veľmi tvrdé mantinely pre každú jednu nemocnicu. Čiže nejak sa veľmi hýbať v týchto veciach nie je možné a naozaj je veľmi komplikované si niektoré veci, ako by som to povedal, dozazmluvňovať na osobnej báze. Dlhodobu kritizujeme a ja som jeden z tých, ktorým chýba napr. regionálny princíp, pretože konkrétne celé Považie a hlavne teda okres Púchov dlho, dlho, dlho, predlho malo mega poistencov poisťovne Dôvera, ale celoslovenské rozdelenie bolo v nejakom určitom princípe, väčšinou nejakých 60, 35, Union 5. Približne som to zaokrúhli veľmi, veľmi hrubo, ale na Považí to neplatilo. Proste ďaleko väčšie množstvo tam mala Dôvera. Aký to malo vplyv na Považskú Bystricu? Vo Všeobecnej poisťovni sme nadočerpávali, hej, a dostávali sme vlastne pokuty, u Dôvery sme vysoko prečerpávali, ale nadlimitné výkony nám neplatili. A takýchto vplyvov sú desiatky, čím naozaj dneska nemienim nejak zatažovať ľudí, pretože naozaj o tomto sa dá urobiť jedno celé samostatné ďalšie 8-hodinové zastupiteľstvo, koľko je vplyvov na to, ako sa financujú nemocnice a jednotlivé vlastne časti nemocníc, pretože niečo iné platí pre ústavnú, niečo iné platí pre záchranky, niečo iné platí pre urgent, niečo iné platí pre ŠAS-ky, niečo iné platí pre SVALZy, atď., atď.. Niekde sú to paušálne platby, niekde sú to platby za výkony, niekde je to cez bodovník, takže naozaj ten systém financovania zdravotníckych zariadení s tak širokým spektrom poskytovanej zdravotnej starostlivosti, ako sú nemocnice Trenčianskeho samosprávneho kraja, tak to je zmluva, ktorá obsahuje hodne, hodne strán. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ak dovoľíš, Jozef, ja s Igorom plne súhlasím, to, čo povedal. Čiže je to komplexná vec, financovanie nemocníc. To, čo teda, možno táto odpoveď mala byť, to, čo si sa pýtal asi Jozef, preto, ako odpoveď

pre pána Visolajského, ak som to dobre pochopil. Presne, toto možno mohlo zaznieť a presne ten systém financovania, nie je o tom, len cez ten case mix index dostane takéto peniaze, ale tam poisťovne platia, ja som to hovoril, ambulancie, SVALZy, ambulancie sú bezlimitný priestor, SVALZy sú, to je CT-čka, MR-ká, atď., sú limitný priestor, a potom sú lôžka. A tie lôžka jednotlivé poisťovne platia rôzne. A to, čo hovoril Igor, vstupuje tam veľmi veľa ďalších, ktoré tu ani nevieme dnes obsiahnuť. Takže toto bola asi, Jozef, mala byť tá odpoveď, teda to, čo Igor teraz povedal, aj pre pána Visolajského. Takže nech sa páči, pán podpredseda Božik ešte.

doc. PaedDr. Jozef Božik, podpredseda TSK:

A keďže Lacko Smatana sa prihlásil s faktickou, pravdepodobne na mňa...

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Takže asi s faktickou na pána...

doc. PaedDr. Jozef Božik, podpredseda TSK:

Áno. No ale si sa s faktickou prihlásil, to bola reakcia na mňa.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Chceš ísť normálne do rozpravy vystúpiť? Áno?

doc. PaedDr. Jozef Božik, podpredseda TSK:

Tak sa prihlás do diskusie, ale nie s faktickou. Takže ak môžem, ja iba som chcel povedať to, že my ten vplyv, ktorý sme mali a o ktorom hovoríme, že je veľmi veľký a že ho máme, tak by sme ho nedokázali od roku 2011 v prípade Prievidze vôbec naplniť v tom, aby sa tam to onkologické oddelenie znovu otvorilo, alebo aby sme ho teda financovali z rozpočtu Trenčianskeho samosprávneho kraja, v roku 2011, 12, 13, ešte pred nástupom pána predsedu Jaroslava Bašku. To som tým chcel povedať, že veľa vecí sa tvárime, že máme veľký vplyv, a vieme a môžeme, a nie je to tak. A ešte na margo pána Ďurejeho, ktorý to úplne otočil, lebo nepochopil, že on hovoril o tom, že my máme vplyv, a ja som reagoval na to, že aký vplyv máme. A pokiaľ ide o vlaky a autobusy, teda autobus tam nebol žiaden, čo hovoril Miško Ďureje, prepočul a pokiaľ ide o vlaky, dosiahli sme to, že 2 spoje boli obnovené a išli na hlavnú stanicu. To je po prvé a po druhé sme dosiahli to, že 3 zrýchlené spoje začali nám stáť vo viacerých obciach v rámci okresu Partizánske. Čo je ale problém je to, že sa zrušilo potom priame spojenie medzi Bratislavou a Prahou. Vlastne naša snaha bola, to bol aj Erik Dvonč aj Tomáš Merašický, boli sme traja, dosiahnuť to, aby občania z Partizánskeho, po tom, čo pred x rokmi sa zrušil expres do Prahy, aby mali spojenie na hlavnú stanicu do Bratislavy, a aby z hlavnej stanice bol prestup do hodiny na rýchlik do Prahy. To je celé, lebo aj z Partizánskeho je veľa mladých ľudí, ktorí napr. študujú na Karlovej univerzite v Prahe, a bola by to pre nich služba. Čiže toto bol ten a dosiahli sme. Ale samozrejme, že trvalo to len niekoľko mesiacov. Pán Boh zaplať aspoň za to. Dneska je to zase trochu iné, lebo však grafikon sa upravuje pravidelne, čiže dosiahli sme nie úplne to, čo sme chceli, ale niečo áno. Áno, ale to je vždy determinované tým, že nie sme to my, ktorí rozdávať karty pri tých konečných rozhodnutiach, či zdravotných poisťovní, či rozhodnutia ministerstva zdravotníctva a je jedno, aká tam je politická strana, pretože každá, ktorá sa zoznami s tou

aktuálnou situáciou, tak začne prehodnocovať to, čo bolo pôvodne prisľúbené. To bolo celé, aby sme sa pochopili. Ďakujem.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďakujem, pán podpredseda, za reakcie na faktické. Nech sa páči, pán primátor Bojníc, Smatana.

MVDr. Smatana:

Ďakujem veľmi pekne, pán predseda. Nebojte sa, bude to krátke, ja nemám nejaké dlhé vstupy, ale 3 veci chcem povedať. Keď som prednášal niekedy na veterine, tak mi vraveli, že vyčerpali si tému aj poslucháčov. Myslím, že dneska sme tému nevyčerpali, ale poslucháči sú vyčerpaní, takže by sme to nemali nejako veľmi dlho už predlžovať, ale 2 veci by som chcel povedať, že naozaj v tom 2008 roku, alebo kedy prešli nemocnice pod župy, ale v druhom, dobre v nejakom roku, ale máme kompetencie, nemáme financovanie. Proste všetci by sme mali vyvinúť tlak na nami volených zástupcov, aby sa to pre nich stalo témou - slovenské zdravotníctvo. Všetci, proste všetci sme spoluzodpovední za stav, v akom sa nachádzame, lebo sme žili svoje životy a netlačili sme asi dostatočne a niekto si robil to, čo chcel a naozaj náš poisťný systém, ktorý umožňuje, ako Jozef Božik povedal, že v zdravotníctve je málo peňazí, ale z tohto mála peňazí, z tých deravých trubiek slovenského zdravotníctva tečú peniaze do súkromných vreciek. Ja nemám nič proti súkromnému podnikaniu, a nech existujú súkromné poisťovne, kde sa človek pripoistí, ale toto nevyriešime my. Okej, čiže nebudem sa natahovať, ale to, čo my môžeme vyriešiť, je nezrieknuť sa svojich nemocníc. Ja si nemyslím, že to je správne, táto manažérska zmluva, a budem proti tomu hlasovať.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Tak Laco, ďakujem za tvoj názor. Tiež ho akceptujem. A keď sme sa bavili minule spolu za účasti starostov, primátorov hornej Nitry v Regionálnom kultúrnom centre, tak si spomínal aj tie poisťovne, ktoré si spomenul aj teraz, hej. Že sú súkromné zdravotné poisťovne. Ja si myslím, že to bolo tiež v minulosti zlé riešenie, ktoré sa prijalo a tá legislatíva prišla 2005, ale si aj hovoril, že však to nejakým spôsobom dajme pod seba, pod štát, zrušme tieto 2 súkromné poisťovne, atď., to si tiež hovoril. To si, však sa bavíme. No ja by som to veľmi rád naspäť dostal pod štát, ale neviem koľko miliárd to bude stáť, iba tieto súkromné 2 poisťovne, Union a Dôvera, koľko to bude stáť? Predali sa možno nejaké aj štátne podniky, atď., a v tomto riešení my nič nepredávame. Nechceme stratiť kontrolu nad týmito nemocnicami. Je to zafinované, si myslím, veľmi dobre a ešte raz hovorím, opakujem, tá skúška správnosti, je to, že sme tam dali toho manažéra. Že sme tam dali toho manažéra, nech sa ten manažér ukáže, či to dokáže riadiť efektívne, lepšie, atď.. Možno že to do toho nájmu ani potom nepreskočí, pretože nedokáže splniť tie podmienky, ktoré sme dali a ktoré, opakujem, sú naozaj veľmi tvrdé. Takže o tom to je. Pripravili sme to takto, uvidíme, ako to pôjde. A však Laco, však si videl, koľko sme nainvestovali do tej bojnickej nemocnice, atď.. Hovoril som tu o tom dnes, atď.. Tak poďme trochu sa pozrieť možno na tie vnútorné procesy, atď., a ten manažér to buď to urobí, alebo to neurobí. Buď to zmanažuje tie procesy

nejako v tej nemocnici, že to začne fungovať, alebo nie. A plus teda, ak má ešte finančné zázemie, tak ešte aj zlepši to pracovné prostredie. To je všetko. A nechceme platiť to poskytovanie tej zdravotnej starostlivosti v našich nemocniciach 2×, že sa budú oddlžovať a teda prvýkrát z toho zdravotného systému zdravotného poistenia. To je všetko. Však rozumiem tvojmu postoj a ty zas tiež nejakým spôsobom akceptuj náš postoj. Pán podpredseda Trstenský, ešte, už s faktickou iba hej, na...

Ing. Jozef Trstenský, podpredseda TSK:

No ja len krátko na teba, ja len taký skvelý nápad, keď je 9 hodín, 21 hodín večer, že človek má aj dobré nápady, tak viem, ako štát zbaviť tej starosti o to, aby zaplatil dvomi súkromnými poisťovňami kúpu týchto dvoch zdravotných poisťovní. Treba presvedčiť všetkých ľudí, aby prestúpili z týchto dvoch súkromných zdravotných poisťovní do Všeobecnej zdravotnej poisťovne a za 2 roky to máme vybavené a nemusíme Pente ani Dôvere, ani čo to je Unionu, nič platiť. Takže to je taký skvelý nápad. Ja si myslím, že keď dokážeme presvedčiť ľudí, ušetríme niekoľko miliárd, ktoré si hovoril, a je to realizovateľné? Je, veď ja som. A ešte mám ten druhý nápad, že aby som si teda neodpustil, presvedčime tento štát, nech dá 400 000 000 na prímestskú autobusovú dopravu, nám ostane je každý rok 35.000.000,- eur, a z tohto môžeme financovať aj zdravotníctvo, aj rozvoj, aj investície, aj všetko. 400 000 000 pre tento štát, si myslím, že nie je nič. Pokiaľ by nám dali príležitosť, Jožko Božik, že? My by sme im našli a môže to prejsť sem a môžeme sa zaviazať memorandom na 5 rokov, že tento stav budeme akceptovať, že to bude štát za nás, teda tú prímestskú autobusovú dopravu platiť a platiť preto, lebo nám ho dal takisto, ako nám dal, tie nemocnice. Jednoducho povedali, ideme privatizovať nákladnú dopravu, tam sú peniaze, a prímestskú autobusovú dopravu si zoberte, milé kraje. Veď keď sme dostali prvý raz, teda 2000, tiež tuším treťom, alebo ktorom roku to bolo, prímestskú autobusovú dopravu, tak sme dotovali v prepočte 4.200.000,- eur, dneska dotujeme 35.000.000,-. Tak vážený pán štát, zober si to naspäť a otvor nám ruky, nech môžeme financovať to, čo v našom regióne potrebujeme. Ďakujem. Predsa len, som si dal Flector, trochu ma to pre...

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Neviem, čo si povedal ako posledné, ale to prvé som počúval, že teda, že Flector. To som nikdy nemal, Flector, však keď budeme starší, tak ten Flector dáme. Ale presne, ako dobrý návod, ako sa zbaviť dvoch súkromných poisťovní a ja som tým príkladom, ja som teda robil v Matadore po vysokej škole, Matador založil tú chemickú zdravotnú poisťovňu Apollo. To, čo hovoril aj Igor, Považie, naše okres Považská, Púchov, Ilava, veľa ľudí proste bolo poistených v tejto chemickej poisťovni Apollo, tú potom kúpila Dôvera, alebo akým spôsobom sa pospájali a som potom vystúpil v roku 2015 z Dôvery a išiel som s celou rodinou do Všeobecnej zdravotnej poisťovne. Takže Jožko, taký príklad. No. Dobre.

Vážené pani kolegyne, páni kolegovia, ak chce ešte niekto vystúpiť. Nie. Ďakujem veľmi pekne, uzatváram rozpravu k bodu číslo 4., teda Diskusiu, prepáčte, podľa Rokovacieho poriadku. A keďže v rozprave

v diskusii vystúpil pán poslanec Habánik s jedným pozmeňujúcim návrhom, ktorý teda doplnil jednak tie účtovné zostatky a hodnoty, ktoré sa pretavili do nájmu týchto nemocníc. To je bod číslo 1, kde sú tieto, výška tých nájmov jednotlivých. Potom sme rozšírili vlastne účasť nielen poskytovateľa záchranej zdravotnej služby, ale aj, alebo teda dopravnú zdravotnú službu, a ešte raz opakujem, my sme vychádzali z tých podmienok, ktoré sú, a to sme si neuvedomili, ktoré sú teraz dané povoleniami Trenčianskeho samosprávneho kraja, našim trom nemocniciam. Naše nemocnice ani jedna neprevádzkuje dopravnú zdravotnú službu. Dobré. Otvorili sme tú súťaž teda aj ďalším, ďalším subjektom. Potom, čo to je, nájomné v eurách bez DPH, kalendárny rok v prvom roku trvania nájmu. To je, neviem čo to je, nejaké ekonomické veci. Fixná časť nájomného, návrh zmluvy sa mení... Pán rektor to už vlastne aj celé odôvodnil, ako vyklesáva ten nájom za hnutelný majetok, a potom tam bolo ešte doplnené, ak vznikne rozpor medzi ustanovením tohto čl. 26 zmluvy a ustanoveniami Rokovacieho poriadku, ustanovenia zmluvy budú mať prednosť, čiže precizuje sa prednosť zmluvy pred Rokovacím poriadkom tej komisie, toho riadiaceho výboru. A posledný pozmeňovák, bod je vlastne príloha majetku o zostave drobného hmotného majetku a operatívnej evidencie Nemocnice s poliklinikou Považská Bystrica.

Čiže toto bol jeden pozmeňujúci návrh, ktorý vyplynul z rozpravy, a budeme teda hlasovať najskôr o tomto návrhu pána poslanca Habánika, predsedu Finančnej komisie. Panie poslankyne, pani poslanci, nech sa páči, hlasujeme.

ZA: 36 poslancov, PROTI: 1, ZDRŽALI SA: 3 poslanci, NEHLASOVAL: 1. Pozmeňujúci návrh pána poslanca Habánika sme schválili.

U z n e s e n i e číslo 409 I./2025

(obsah uznesenia vid' príloha
tejto zápisnice).

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

A teraz, vážené panie poslankyne, páni poslanci, budeme hlasovať o uzneseniach, ktoré sú predložené v tomto materiáli číslo 4.. Ja by som ich ešte prečítal, dajte mi ešte chvíľku.

Zastupiteľstvo Trenčianskeho samosprávneho kraja na svojom zasadnutí dňa 27. januára 2025 prerokovalo a

berie na vedomie možnosti organizačných modelov budúceho fungovania nemocníc v zriaďovateľskej pôsobnosti Trenčianskeho samosprávneho kraja, vychádzajúce z Koncepcie rozvoja zdravotníctva Trenčianskeho samosprávneho kraja do roku 2030, a

Zastupiteľstvo Trenčianskeho samosprávneho kraja na svojom zasadnutí dňa 27. januára 2025 prerokovalo a schvaľuje

1. spôsob nájmu majetku formou obchodnej verejnej súťaže na základe ustanovenia § 9 a ods. 1 písmeno a) ods. 9 zákona č. 446/2001 Z.z. o majetku vyšších územných celkov v znení neskorších právnych predpisov a Článku 23 ods. 1 písmeno b), Článku 25 Zásad hospodárenia s majetkom Trenčianskeho samosprávneho kraja v platnom znení; súpis majetku tvorí Prílohu č. 1 uznesenia,

2. schvaľuje sÚťažné podmienky obchodnej verejnej sÚťaže a jej vyhlásenie Trenčianskym samosprávnym krajom, ako vlastníkom majetku. Nech sa páči, panie poslankyne, páni poslanci, hlasujeme.

ZA: 29 poslancov, PROTI: 12, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALO 0.
Konštatujem, že uznesenie sme schválili. Ďakujem veľmi pekne.

U z n e s e n i e číslo 409 II., III./2025
(obsah uznesenia vid' príloha
tejto zápisnice).

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Týmto ukončujem bod číslo 4. a poprosím vás, panie poslankyne, páni poslanci, ak by ste ešte teda tí, ktorí môžete zostať, pretože máme niektoré body, ktoré sa týkajú majetkového charakteru, sú to zmluvy medzi samosprávami, atď.. Janko, ďakujem veľmi pekne. Rozumiem, že odchádzaš. Sú tam osobitné zretele, kde treba teda koľko poslancov? 27?

Takže poprosím vás, ak by ste mohli ešte ostať na tie majetkové body, pretože nechceme brzdiť potom tie vecné bremená a tie majetky a tie dohody s jednotlivými samosprávami. Takže dovoľte mi prejsť k bodu:

5. Návrhy na riešenie prebytočného majetku TSK.

Predkladal: Mgr. Tomáš Baláž - vedúci Odd. právneho, SMAVO

- a) Návrh na schválenie zámeru prevodu nehnuteľného majetku - pozemkov CKN p. č. 1537/25,14 celkom o výmere 15 m² v k. ú. Myjava v prospech Bytový podnik Myjava, spol. s r.o. z dôvodu hodného osobitného zreteľa.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

A ďakujeme aj za tú diskusiu, ktorá tu dnes prebehla, myslím si, že bola naozaj na veľmi dobrej úrovni. Chcem poďakovať aj pánom poslancom Národnej rady, aj všetkým, ktorí sa prihlásili do tejto diskusie, aj vám, panie poslankyne, páni poslanci. Takže Tomáš, ak by si mohol naozaj, že, ja neviem, môžeme to skrátiť, či to vôbec chceš prednášať, lebo to bolo na komisiách, tak ja neviem, panie poslankyne, môžeme dať o tom hlasovať hneď? Áno? Dobre, tak poprosím, budeme hlasovať. Ak chce niekto v diskusii vystúpiť k tým bodom, nech sa páči, prosím vás, zakričte na mňa. Ak teda nie, tak budeme hlasovať o návrhu uznesenia pod bodom číslo 5. a). Nech sa páči, hlasujeme. Pripomínam, že je to osobitný zreteľ a sú potrebné 3/5 hlasov všetkých poslancov. Nech sa páči, hlasujeme.

ZA: 33 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽAL SA: 1, NEHLASOVALI: 4.
Uznesenie k bodu 5. a) sme schválili.

U z n e s e n i e číslo 410/2025

(obsah uznesenia vid' príloha tejto zápisnice).

5.

- b) Návrh na schválenie prevodu prebytočného nehnuteľného majetku - pozemku CKN p. č. 197/2 o výmere 51 m² v k. ú. Dolné Bzince v prospech Aleny a Vlasty Kovačovicovej, z dôvodu hodného osobitného zreteľa.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Budeme hlasovať pani poslankyne, páni poslanci, o návrhu uznesenia k bodu číslo 5. b). Nech sa páči, hlasujeme. Toto uznesenie tiež si vyžaduje teda osobitný zreteľ a 3/5 hlasov všetkých poslancov. Hlasujeme.

ZA: 34 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 4.
Uznesenie k bodu číslo 5. b) sme schválili.

U z n e s e n i e číslo 411/2025

(obsah uznesenia vid' príloha tejto zápisnice).

5.

- c) Návrh na schválenie prevodu prebytočného nehnuteľného majetku CKN p. č. 1110/438 v k. ú. Dubnica nad Váhom v prospech Mesta Dubnica nad Váhom z dôvodu hodného osobitného zreteľa.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Budeme hlasovať teraz o návrhu uznesenia pod bodom číslo 5. c). Toto je tiež osobitný zatiaľ. Nech sa páči, hlasujeme pani poslankyne, páni poslanci.

ZA: 34 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 4.
Uznesenie k bodu 5. c) sme schválili, ďakujem.

U z n e s e n i e číslo 412/2025

(obsah uznesenia vid' príloha tejto zápisnice).

5.

- d) Návrh na schválenie zámeru prevodu nehnuteľného majetku - pozemku CKN p. č. 2505/10 - zastavaná plocha a nádvorie o výmere 79 m² v k. ú. Nemšová v prospech DRAZIL s.r.o. z dôvodu hodného osobitného zreteľa.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Budeme hlasovať o návrhu uznesenia pod bodom číslo 5. d). Tiež je to osobitný zreteľ. Nech sa páči, hlasujeme.

ZA: 34 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 4.
Uznesenie sme schválili. Ďakujem veľmi pekne.

U z n e s e n i e číslo 413/2025

(obsah uznesenia vid' príloha
tejto zápisnice).

5.

- e) **Návrh na schválenie zámeru prevodu nehnuteľného majetku - pozemku registra "C" parc. č. 298 v k. ú. Mníchova Lehota v prospech Natálie Prechádzkovej a Marcela Liptáka z dôvodu hodného osobitného zreteľa.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Budeme hlasovať tiež formou osobitného zreteľa o návrhu uznesenia pod bodom číslo 5. e). Nech sa páči, hlasujeme.

ZA: 34 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 4.
Uznesenie sme schválili.

U z n e s e n i e číslo 414/2025

(obsah uznesenia vid' príloha
tejto zápisnice).

5.

- f) **Návrh na schválenie nájmu nehnuteľného majetku v k.ú. Brezolupy Obci Brezolupy z dôvodu hodného osobitného zreteľa.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďalej budeme hlasovať o návrhu uznesenia pod bodom číslo 5. f). To je tiež osobitný zreteľ. Nech sa páči, hlasujeme. Hlasujeme o uznesení pod bodom číslo 5. f) ako Fero.

ZA: 35 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 3.
Uznesenie sme schválili, ďakujem.

U z n e s e n i e číslo 415/2025

(obsah uznesenia vid' príloha
tejto zápisnice).

5.

- g) **Návrh na schválenie prebytočnosti, spôsobu prevodu a predaja pozemku reg. "C" parc. č. 2212/3 k. ú. Trenčianske Bohuslavice v prospech Lukáša Poláčka z dôvodu hodného osobitného zreteľa.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Budeme zasa hlasovať formou osobitného zreteľa o návrhu uznesenia

pod bodom číslo 5. g). Nech sa páči, hlasujeme.

ZA: 35 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI 3.
Uznesenie pod bodom 5. g) sme schválili. Ďakujem veľmi pekne.

U z n e s e n i e číslo 416/2025

(obsah uznesenia vid' príloha
tejto zápisnice).

5.

- h) Návrh na schválenie prebytočnosti, spôsobu prevodu a predaja pozemku reg. "C" parc. č. 1435/12 k. ú. Trenčianske Mitice v prospech Milana Žáčika a manž. Anny Žáčikovej z dôvodu hodného osobitného zreteľa.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ešte máme jeden osobitný zreteľ, to je pod bodom 5. h). Nech sa páči, hlasujeme, 5. h) ako Hana.

ZA: 35 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 3.
Uznesenie k bodu číslo 5. h) sme schválili.

U z n e s e n i e číslo 417/2025

(obsah uznesenia vid' príloha
tejto zápisnice).

5.

- i) Návrh na udelenie súhlasu s uzatvorením Zmluvy o budúcej kúpnej zmluve so Stredoslovenskou distribučnou, a. s..**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Ďalej budeme hlasovať o uznesení pod bodom číslo 5. i). Nech sa páči, hlasujeme. To je obyčajná väčšina.

ZA: 33 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 4.
Uznesenie pod bodom 5. i) sme schválili.

U z n e s e n i e číslo 418/2025

(obsah uznesenia vid' príloha
tejto zápisnice).

5.

- j) Návrh na schválenie zámeny nehnuteľného majetku TSK - pozemkov zastavaných stavbou v k. ú. Horné Naštice s Obcou Horné Naštice.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Budeme hlasovať o návrhu uznesenia pod bodom číslo 5. j) ako Jaro.

ZA: 33 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 4.
Uznesenie sme schválili.

U z n e s e n i e číslo 419/2025

(obsah uznesenia vid' príloha
tejto zápisnice).

5.

- k) Návrh na schválenie zriadenia vecného bremena na pozemkoch registra "C" parc. č. 842/1, 844/4, 851/1 v k. ú. Bojnice v prospech LA - RO COR s.r.o..**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Budeme hlasovať o návrhu uznesenia pod bodom číslo 5. k) ako Karol. Nech sa páči.

ZA: 31 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 6 poslanci.
Uznesenie sme schválili, ďakujem veľmi pekne.

U z n e s e n i e číslo 420/2025

(obsah uznesenia vid' príloha
tejto zápisnice).

5.

- 1) Návrh na schválenie zriadenia vecného bremena na pozemku registra "E" parc. č. 2 - 2502 k. ú. Podolie v prospech Západoslovenskej distribučnej, a. s., Bratislava.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Budeme hlasovať o návrhu uznesenia pod bodom číslo 5. 1), ako Lena. Nech sa páči.

ZA: 33 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 4.
Uznesenie pod bodom 5. 1) sme schválili.

U z n e s e n i e číslo 421/2025

(obsah uznesenia vid' príloha
tejto zápisnice).

5.

- m) Návrh na schválenie zriadenia vecného bremena na pozemkoch registra "C" parc. č. 1047, 4007 k. ú. Trenčianske Jastrabie v prospech Gustáva Ďurecha a manž. Lucie Ďurechovej.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Budeme hlasovať ďalej o návrhu uznesenia pod bodom číslo 5. m), ako Mária. Nech sa páči, hlasujeme.

ZA: 33 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 4.
Uznesenie pod bodom 5. m) sme schválili.

U z n e s e n i e číslo 422/2025

(obsah uznesenia vid' príloha
tejto zápisnice).

5.

- n) Návrh na schválenie zriadenia vecného bremena na pozemku registra "C" parc. č. 652/7 k. ú. Ilava v prospech Stredo-slovenskej distribučnej, a. s., Žilina.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Budeme hlasovať o návrhu uznesenia pod bodom číslo 5. n), ako Nina.
Nech sa páči, hlasujeme.

ZA: 33 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 4.
Uznesenie pod bodom číslo 5. n) sme schválili.

U z n e s e n i e číslo 423/2025

(obsah uznesenia vid' príloha
tejto zápisnice).

5.

- o) Návrh na schválenie zriadenia vecného bremena na pozemku registra "C" parc. č. 577/1 k. ú. Vrbovce v prospech Rastislava Baláža a Dáši Sládečkovej.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Budeme hlasovať o návrhu uznesenia pod bodom číslo 5. o) ako Oto.
Nech sa páči, hlasujeme.

ZA: 31 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 6.
Uznesenie pod bodom číslo 5. o) sme schválili.

U z n e s e n i e číslo 424/2025

(obsah uznesenia vid' príloha
tejto zápisnice).

5.

- p) Návrh na udelenie súhlasu so zverením majetku Trenčianskeho samosprávneho kraja do správy Strednej odbornej školy, Pruské 294, Pruské.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Máme posledné 2 majetkové body, to je - Súhlas so zverením majetku TSK do správy Strednej odbornej školy Pruské, a potom Strednej

odbornej školy Handlová. Budeme hlasovať o návrhu uznesenia pod bodom číslo 5. p), ako Peter, Petra. Nech sa páči, hlasujeme.

ZA: 32 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 5. Uznesenie pod bodom číslo 5. p) sme schválili, ďakujem.

U z n e s e n i e číslo 425/2025

(obsah uznesenia vid' príloha tejto zápisnice).

5.

- q) Návrh na udelenie súhlasu so zverením majetku Trenčianskeho samosprávneho kraja do správy Strednej odbornej školy, Lipová 8, Handlová.**

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

A posledný majetkový bod pod bodom číslo 5. q), ako Quido. Hlasujeme, nech sa páči.

ZA: 33 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 4 poslanci. Uznesenie pod bodom číslo 5. q) sme schválili. Ďakujem. To boli všetky majetkové body.

U z n e s e n i e číslo 426/2025

(obsah uznesenia vid' príloha tejto zápisnice).

- 6. Návrh na schválenie odpisu nevyhľadateľných pohľadávok podľa čl. 34 ods. 1 bod 1.2. Zásad hospodárenia s majetkom Trenčianskeho samosprávneho kraja.**

Predkladal: Mgr. Tomáš Baláž - vedúci Odd. právneho, SMAVO

Písomný materiál je prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Prejdeme k bodu číslo 6. a to je *Návrh na schválenie odpisu nevyhľadateľných pohľadávok podľa čl. 34 ods. 1 bod 1.2. Zásad hospodárenia s majetkom Trenčianskeho samosprávneho kraja*. Má predkladať Tomáš Baláž. Potrebuje, prosím vás, ešte nejaké také úvodné slovo? Ďakujeme veľmi pekne, tak budeme hlasovať o návrhu uznesenia pod bodom číslo 6.. Nech sa páči, panie poslankyne, páni poslanci, hlasujeme.

ZA: 32 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 5. Uznesenie pod bodom číslo 6. sme schválili.

U z n e s e n i e číslo 427/2025

(obsah uznesenia vid' príloha tejto zápisnice).

7. Návrh na zabezpečenie realizácie a spolufinancovania projektov v rámci európskych štrukturálnych fondov.

Predkladala: Ing. Martina Lamačková – vedúca Odboru region. rozvoja

- a) **Návrh na zabezpečenie realizácie a spolufinancovania projektu v rámci Programu Slovensko 2021 - 2027 s názvom "Vybudovanie kruhovej križovatky na ceste II/507".**
- b) **Návrh na zabezpečenie realizácie a spolufinancovania projektu v rámci Programu Slovensko 2021 - 2027 s názvom "Modernizácia odborného vzdelávania na hornej Nitre - SOŠ Partizánske".**
- c) **Návrh na zabezpečenie realizácie a spolufinancovania projektu v rámci Programu Slovensko 2021 - 2027 s názvom "EHMK 2026: Rekonštrukcia amfiteátra a spevnených plôch na dolnom nádvorí Trenčianskeho hradu".**

Písomné materiály sú prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Tomáš, ďakujem za vystátie toho miesta tam. Martina, ty si môžeš kľudne sadnúť. Ja to uvediem. Bod číslo 7. Ja viem, že si sa chcela prejsť, si tam sedela stále, ale tak sa choď prejsť von, normálne. Ak dovolíte, ja by som to uviedol.

Bod číslo 7., máme tam 3 návrhy z Programu Slovensko, chceme spolufinancovanie na 3 projekty z eurofondov. Samé dobré veci. Kruhová križovatka na ceste II/507 v Púchove, Modernizácia odborného vzdelávania na hornej Nitre, Stredná odborná škola Partizánske, a v rámci Európskeho hlavného mesta kultúry 2026 – Rekonštrukcia amfiteátra a spevnených plôch na Dolnom nádvorí Trenčianskeho hradu. Súhlasíte, aby sme mohli hlasovať o týchto troch uzneseniach naraz? Ďakujem veľmi pekne, tak poďme teda hlasovať o návrhu uznesení pod bodom číslo 7. a), 7. b) a 7. c). Nech sa páči, hlasujeme v jednom hlasovaní.

ZA: 34 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 3.

Uznesenia pod bodmi 7. a), 7. b) a 7. c) sme schválili.

Na základe výsledku spoločného hlasovania en bloc k bodom 7. a), b), c) bolo prijaté:

k bodu a)

U z n e s e n i e číslo 428/2025

k bodu b)

U z n e s e n i e číslo 429/2025

k bodu c)

U z n e s e n i e číslo 430/2025

(obsah uznesení vid' príloha tejto zápisnice).

8. Návrhy na poskytnutie finančných prostriedkov k projektom, realizovaným organizáciami v zriaďovateľskej pôsobnosti TSK.

Predkladala: Ing. Martina Knappová-vedúca Odboru školstva a kult.

- a) **Návrh na poskytnutie finančných prostriedkov k projektu v rámci programu Erasmus+, Kľúčová akcia 1: Vzdelávacia mobilita jednotlivcov, realizovanému Gymnáziom Janka Jesenského, Radlinského 665/2, Bánovce nad Bebravou.**

- b) Návrh na poskytnutie finančných prostriedkov k projektu v rámci programu Erasmus+, Kľúčová akcia 1: Vzdelávacia mobilita jednotlivcov, realizovanému Strednou odbornou školou, Rastislavova 332, Nováky.
- c) Návrh na poskytnutie finančných prostriedkov k projektu v rámci programu Erasmus+, Kľúčová akcia 1: Vzdelávacia mobilita jednotlivcov, realizovanému Obchodnou akadémiou, F. Madvu 2, Prievidza.
- d) Návrh na poskytnutie finančných prostriedkov k projektu z Medzinárodného vyšehradského fondu s názvom „The Health Profession Is a Mission – The Impact of Active Citizenship on the Health Profession“, realizovanému Strednou zdravotníckou školou, Vinohradnícka 8A, Prievidza.

Písomné materiály sú prílohou zápisnice.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Prejdeme k bodu číslo 8.. Ten sa skladá zo štyroch bodov - 8. a), 8. b), 8. c), 8. d). Martina Knappová nemusí chodiť, môže si zacvičiť. Chceme pomôcť našim školám. 3 projekty sú financované v rámci programu Erasmus +, Gymnázium Jesenského Bánovce, Stredná odborná škola Nováky, a Obchodná akadémia, Madvu 2, Prievidza, a ten štvrtý projekt je financovaný v rámci Medzinárodného Vyšehradského fondu pre Strednú zdravotnícku školu, Vinohradnícka 8A, Prievidza. Súhlasíte, aby sme to odhlasovali naraz jedným hlasovaním. Ďakujem veľmi pekne. Hlasujeme o uzneseniach pod bodmi 8. a), 8. b), 8.c) a 8.d). Nech sa páči, hlasujeme.

ZA: 34 poslancov, PROTI: 0, ZDRŽALO SA: 0, NEHLASOVALI: 3.

Uznesenia pod bodmi 8. a), 8. b), 8. c) a 8. d) sme schválili.

Na základe výsledku spoločného hlasovania en bloc k bodom 8. a), b), c), d) bolo prijaté:

k bodu a)

U z n e s e n i e číslo 431/2025

k bodu b)

U z n e s e n i e číslo 432/2025

k bodu c)

U z n e s e n i e číslo 433/2025

k bodu d)

U z n e s e n i e číslo 434/2025

(obsah uznesení vid' príloha tejto zápisnice).

9. Diskusia - Rôzne.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Nasleduje bod 9. *Diskusia - Rôzne*. Ak sa chcú nejakí poslanci prihlásiť, poprosím mňa nestrieľajte, ja chcem vás len informovať. Teda neviem, kde sme to mali dať, ale je to informácia k vstupu Trenčianskeho samosprávneho kraja do obchodnej spoločnosti Integrovaná doprava Žilinského kraja, s. r. o.. TSK v súlade s uznesením Zastupiteľstva TSK číslo 402/2024 začiatkom januára splatilo peňažný vklad 35.000,- eur do obchodnej spoločnosti IDŽ, Integrovaná doprava Žilinského kraja.

A ďalšiu informáciu vám mám dať, že po dvoch neúspešných kolách výberového konania na druhého konateľa spoločnosti bol v rámci tretieho kola ako úspešný kandidát vybraný Marek Briestenský, riaditeľ Úradu Trenčianskeho samosprávneho kraja, z ktorého výberom súhlasilo aj mesto Trenčín. Tomáš, o tomto som mal vlastne informovať na základe čoho? Zásad? Čiže ako minoritný akcionár Integrovanej dopravy Žilinského a Trenčianskeho kraja som si splnil svoju povinnosť a informoval som vás o týchto dvoch informáciách. Ešte niekto do diskusie? Nikto. Ďakujem veľmi pekne.

10. Interpelácie poslancov Zastupiteľstva TSK.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Bod číslo 10. *Interpelácie poslancov Zastupiteľstva Trenčianskeho samosprávneho kraja.*

Nikto nemá žiadnu interpeláciu. Blížime sa do záveru.

11. Záver.

Ing. Jaroslav Baška, predseda TSK:

Vážené panie poslankyne, páni poslanci, ďakujem vám veľmi pekne. Naozaj tá diskusia si myslím, že nevybočovala nejako z tých normálnych diskusií, nikto sa tu nejakým spôsobom neosočoval a ja vám ďakujem teda za konanie dnešného zastupiteľstva, za to, že sme teda schválili všetky body a prešli všetky body, ktoré boli plánované a schválené v programe tohto dnešného rokovania. Chcem len povedať, že nasledujúce zasadnutie v zmysle schváleného plánu by sa malo konať 31. marca. Rada predsedov sa zide predtým 2 týždne, 17. marca, a komisie by sa mali konať 10. a 12. marca, v pondelok a v stredu.

Ešte raz, vážené panie poslankyne, páni poslanci, ďakujem za dnešnú účasť na dnešnom zastupiteľstve.

Trenčín, 24.2.2025

Zapísala: Mgr. Anna Hájková,

referent Kancelárie predsedu TSK

I. overovateľ: PhDr. Roman HVI ZDÁK, v.r.

II. overovateľ: Ing. Miloš MIČEGA, v.r.

Ing. Marek BRIESTENSKÝ, riaditeľ Úradu TSK, v.r.

Ing. Jaroslav B a š k a, v.r.
predseda
Trenčianskeho samosprávneho kraja