

PROTOKÓŁ

z kontroli Międzyzakładowego Ośrodka Medycyny Pracy w Skarżysku- Kamiennej, ul. Ekonomii 4

Zgodnie z planem pracy Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu Skarżyskiego przyjętym Uchwałą Nr 194/XXVII/2016 Rady Powiatu Skarżyskiego z dnia 28 listopada 2016 roku w sprawie zatwierdzenia rocznego planu pracy i kontroli Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu na rok 2017, w dniach 07.02-21.02.2017 została przeprowadzona kontrola w Międzyzakładowym Ośrodku Medycyny Pracy w Skarżysku - Kamiennej.

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolny Komisji Rewizyjnej w składzie:

Radna Małgorzata Kwiatkowska

Radny Bartosz Bętkowski

Zakres kontroli obejmował:

1. Strukturę organizacyjną w placówce.
2. Stan realizacji kontraktu z NFZ w 2016 roku.
3. Realizację ustawowych podwyżek dla pielęgniarek i położnych.
4. Realizację zaleceń pokontrolnych przeprowadzonych przez kontrole zewnętrzne.

O terminie, treści i zakresie kontroli poinformowano Dyrektora MOMP p. Małgorzatę Śmiałek pismem z dnia 31.01.2017 znak BR.KR.0012.1.2017.

Ze strony MOMP wyjaśnienia składali i materiały przygotowywali:

- Dyrektor MOMP – Pani Małgorzata Śmiałek
- Główna Księgowa – Pani Urszula Kozłowska

Komisja Rewizyjna kontroluje działalność powiatowych jednostek organizacyjnych, jedną z których jest Międzyzakładowy Ośrodek Medycyny Pracy w Skarżysku-Kamiennej, biorąc pod uwagę kryteria: zgodności z prawem, celowości, rzetelności i gospodarności.

Ad.pkt. 1 - Struktura organizacyjna w placówce.

Strukturę wewnętrzną MOMP określa statut oraz schemat organizacyjny stanowiący załącznik do statutu. Statut został przyjęty Uchwałą Rady Powiatu Nr 212/XXVII/2012 z dnia 26 września 2012 roku. Statut Międzyzakładowego Ośrodka Medycyny Pracy wraz ze schematem organizacyjnym stanowi **załącznik nr 1** do protokołu.

Organizację wewnętrzną, zadania i zakres działalności poszczególnych komórek organizacyjnych i samodzielnych stanowisk pracy, w tym warunki współdziałania między tymi komórkami dla zapewnienia sprawności funkcjonowania MOMP, pod względem leczniczym, administracyjnym i gospodarczym określa Regulamin Organizacyjny, który obowiązuje od 1 października 2012 roku (**załącznik nr 2** do protokołu).

Zespół Kontrolny stwierdza, że w Statucie MOMP, w strukturze organizacyjnej w § 10 pkt 1f, jest wpisana poradnia medycyny sportowej, natomiast nie ma tej poradni w Regulaminie Organizacyjnym. Według wyjaśnień Dyrektora poradnia medycyny sportowej nie funkcjonuje i nie będzie tworzona przez MOMP z uwagi na zbyt duże wymagania stawiane przez NFZ wobec zakresu wykonywania badań takiej poradni oraz brak personelu.

Zdaniem zespołu kontrolnego Statut MOMP należy zaktualizować poprzez wykreślenie ze struktury organizacyjnej nieistniejącej poradni medycyny sportowej.

Zgodnie z przedstawioną przez Dyrektora informacją o stanie zatrudnienia pracowników MOMP na dzień 31 grudnia 2016 roku, łączna liczba pracowników MOMP to 38 osób: 23 osoby są zatrudnione na umowę o pracę (21 na pełen etat, 1 osoba na 3/5 etatu i 1 osoba na 1/3 etatu), 8 osób zatrudnionych na umowę zlecenie, a 7 osób na umowę cywilnoprawną.

Zatrudnienie lekarzy i pielęgniarek, którzy jako personel medyczny realizują kontrakt z NFZ przedstawia się następująco:

1. liczba zatrudnionych lekarzy – 17 osób, w tym:
 - umowy o pracę – 7 osób,
 - umowy zlecenia – 2 osoby
 - umowy cywilnoprawne - 8 osób.
2. liczba zatrudnionych pielęgniarek – 7 osób, w tym:
 - umowy o pracę – 5 osób,
 - umowy zlecenie – 2 osoby.

Większość wymienionych lekarzy i pielęgniarek, w tym Dyrektor wykonują pracę łączoną: w podstawowej opiece zdrowotnej, poradniach specjalistycznych i w medycynie pracy. Zdaniem zespołu kontrolnego stan zatrudnienia jest zgodny ze schematem organizacyjnym i zapewnia prawidłową realizację kontraktów z NFZ (POZ, AOS) oraz świadczenie usług z zakresu Medycyny Pracy.

Informacje Dyrektora odnośnie stanu zatrudnienia stanowią **załączniki nr 3, 4, 5** do protokołu.

Ad. pkt 2 - Stan realizacji kontraktu z NFZ w 2016 roku.

MOMP w roku 2016 realizował kontrakty medyczne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej i porad specjalistycznych na podstawie aneksów do wcześniej zawartych z NFZ umów:

- Aneks nr 01-FI z dnia 01.02.2016 roku do umowy nr 13-POZ01-14-00006-004 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna . Kontrakt według planu finansowego zakładał wartość świadczonych usług na kwotę 950.000,00 zł a umowa została zrealizowana na kwotę 958.769,40 zł.
- Aneks nr 11-1 z dnia 01.02.2016 roku do umowy nr 13-AOS02/1-11-00006-002 o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna. Kontrakt według planu finansowego zakładał wartość świadczonych usług na kwotę 358.786 zł a umowa została zrealizowana wraz z nad wykonaniami porad w wartości 394.123,83 zł. W rozbiciu na poszczególne poradnie specjalistyczne realizacja usług w ramach kontraktu wyglądała następująco:
 - poradnia neurologiczna: 62.914,24 zł
 - poradnia reumatologiczna: 93.032,58 zł
 - poradnia okulistyczna: 67.932,80 zł
 - poradnia laryngologiczna: 101.932,52 zł
 - poradnia ginekologiczna: 44.311,69 zł

W ramach kontraktu na świadczenia porad specjalistycznych w roku 2016 zostały zrealizowane podwyżki dla pielęgniarek w wartości: 24.000,00 zł.

Zespół kontrolny komisji rewizyjnej został poinformowany, że MOMP na dzień kontroli był w trakcie końcowego rozliczenia umowy z NFZ za rok 2016.

Zespół kontrolny nie wnosi uwag do przedmiotu kontroli w tym zakresie.

Informacja Dyrektora MOMP o stanie realizacji kontraktu z NFZ w zakresie POZ i AOS w 2016 r. stanowi **załącznik nr 6** do protokołu.

Ad. pkt 3 - Realizacja ustawowych podwyżek dla pielęgniarek i położnych

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 8 września 2015 roku w sprawie: ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 14 października 2015 roku zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, określają sposób realizacji podwyżek dla pielęgniarek i położnych. Zgodnie z informacją Dyrektora, na dzień 31 grudnia 2016 roku, w MOMP zatrudnionych jest 7 pielęgniarek, z czego jedna jest pracownicą etatową Szpitala w Skarżysku – Kamiennej, a MOMP zatrudnia ją na umowę zlecenie. Podwyżki w MOMP dotyczą zatem 6 pielęgniarek. Sposób podziału środków na wzrost wynagrodzeń pielęgniarek jest opiniowany przez Świętokrzyską Izbę Pielęgniarek i Położnych. Dyrektor MOMP przedłożyła zespołowi kontrolnemu zaopiniowane przez ŚIPiP porozumienia dotyczące sposobu podziału środków na wynagrodzenia pielęgniarek pracujących w MOMP.

- porozumienie zmieniające z dnia 21 marca 2016 roku dotyczące wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej w okresie od 1 września 2015 roku do 31 czerwca 2016 roku (**załącznik nr 7** do protokołu),
- porozumienie z dnia 14 czerwca 2016 roku dotyczące wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek w AOS w okresie od 1 lipca 2016 roku do 31 sierpnia 2016 roku (**załącznik nr 8** do protokołu),
- porozumienie zmieniające z dnia 29 sierpnia 2016 roku dotyczące wzrostu wynagrodzeń pielęgniarek w AOS, w okresie od 1 września 2016 do 31 sierpnia 2017 roku (**załącznik nr 9** do protokołu),
- porozumienie z dnia 29 sierpnia 2016 roku dotyczące sposobu przeznaczenia środków na wzrost wynagrodzeń pielęgniarek środowiskowych w POZ w okresie od 1 września 2016 do 31 sierpnia 2017 roku (**załącznik nr 10** do protokołu).

Pani Dyrektor złożyła oświadczenie stwierdzające, że realizuje podwyżki dla pielęgniarek zatrudnionych w MOMP, zgodnie z podpisanymi porozumieniami i dokonuje wypłat w obowiązującym terminie (**załącznik nr 11** do protokołu).

Po wnikliwej analizie stanu zatrudnienia pielęgniarek i treści porozumień dotyczących wzrostu wynagrodzeń, zaopiniowanych przez Świętokrzyską Izbę Pielęgniarek i Położnych, zespół kontrolny nie wnosi uwag do realizacji ustawowych podwyżek dla pielęgniarek w MOMP.

Ad. pkt. 4 - Realizacja zaleceń pokontrolnych przeprowadzonych przez kontrole zewnętrzne

Zgodnie z wpisami w księdze kontroli MOMP w okresie od poprzedniej kontroli Komisji Rewizyjnej Rady Powiatu Skarżyskiego, która odbyła się w marcu 2013 roku, do daty obecnej kontroli, tj. 7 lutego 2017 roku, w Międzyzakładowym Ośrodku Medycyny Pracy odbyły się następujące kontrole zewnętrzne:

1. W dniu 21.02.2014 roku kontrolę przeprowadził Wojewódzki Państwowy Inspektor Sanitarny – w protokole kontroli Nr SE.IVa.9020.16.1.2014 z dn. 28.02.2014 w kontrolowanym zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.
2. W dniu 29.01.2015 roku kontrola Wojewódzkiego Państwowego Inspektora Sanitarnego zakończyła się protokołem kontroli Nr SE.IVa.9020.16.1.2015 z dn. 29.01.2015, w którym

nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie nie stwierdzono oraz protokołem kontroli Nr SE.IV.9020.16.1.2013 z dn. 29.01.2015 dotyczącym wykonania zarządzeń ujętych w pkt. I.1a,b,c i pkt. I.2 decyzji ŚPWIS znak SE.IVa.9020.16.1.2013 z dnia 14.05.2013 r. Podczas kontroli ŚPWIS stwierdził, że:

- w pomieszczeniach laboratorium diagnostycznego zapewniano właściwy stan sanitarno-techniczny powierzchni:

- a. mebli w pracowniach badań ogólnych i hematologii oraz badań chemicznych poprzez wymianę mebli na nowe,
- b. ścian i uchwyty przy umywalce w pomieszczeniach poboru krwi poprzez malowanie wszystkich pomieszczeń laboratorium oraz wymianę uchwyty na nowy,
- c. podłóg we wszystkich pomieszczeniach laboratorium poprzez wymianę poszycia na wykładzinę tarketową.

Były to zalecenia pkt. I.1a, b, c. Kontrolujący stwierdził również częściowe wykonanie zarządzenia ujętego w pkt. I.2 ww decyzji tj. zapewniono właściwy stan sanitarno-techniczny powierzchni podłóg oraz połączeń ścian z podłogami w poradni okulistycznej. Nie zapewniono natomiast właściwego stanu sanitarno-technicznego powierzchni podłóg oraz połączeń ścian z podłogami w gabinetach lekarskich neurologa, reumatologa, w poradni laryngologicznej, w pracowni EKG i pokoju rejestracji.

Dyrektor MOMP wystąpiła do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Kielcach o przedłużenie do 31.12.2015 roku terminu wykonania obowiązku ujętego w pkt. I.2 decyzji.

3. W dniu 8.01.2016 roku kontrola Wojewódzkiego Państwowego Inspektora Sanitarnego zakończyła się protokołem z kontroli Nr NEP.9020.16.1.2016 z dnia 8.01.2016, w którym nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie nie stwierdzono oraz protokołem Nr SE.IV.a.9020.16.1.2013 z dnia 8.01.2016 w którym stwierdzono wykonanie zarządzenia ujętego w pkt. I.2 decyzji ŚPWIS znak: SE.IV.a.9020.16.1.2013 poprzez zapewnienie właściwego stanu sanitarno-technicznego powierzchni podłóg oraz połączeń ścian z podłogami w gabinetach lekarskich neurologa, reumatologa, w poradni laryngologicznej, w pracowni EKG i pokoju rejestracji poprzez wymianę płytek na wykładzinę tarketową.
4. Kontrola z dnia 7.03.2016 roku przeprowadzona przez Starostwo Powiatowe w Skarżysku-Kamiennej (przez Inspektora ds. kontroli zarządczej – Panią Agnieszkę Zbroszczyk) dotyczyła stanu zatrudnienia oraz wskaźników planowania i wydatkowania środków na wynagrodzenia pracowników wraz z pochodnymi za okres od 1.01.2015 – 1.01.2016. Protokół kontroli AU.1711.1.2016 z dnia 21.03.2016 nie zawierał zaleceń pokontrolnych. Sformułowano natomiast wnioski o ponowne przeanalizowanie zawartych umów zlecenia pod względem okresu zatrudnienia. Zatrudnienie pracowników na umowy zlecenia na czas nieokreślony może mieć podłoże umowy o pracę. Zgodnie z wyjaśnieniami złożonymi przez Panią Urszulę Kozłowską, do tej pory umowy zlecenie na czas nieokreślony nie zostały zmienione na umowy o pracę.
5. W dniu 31.05.2016 roku odbyła się kontrola z Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia ŚUW w Kielcach dotycząca zgodności wykonywanej działalności leczniczej przez MOMP z przepisami Ustawy z dnia 15.04.2011 roku o działalności leczniczej. W wystąpieniu pokontrolnym Znak PSZ.VIII.9612.7.2016 z dnia 22.06.2016 roku (**załącznik Nr 12** do protokołu) w zaleceniach pokontrolnych wniesiono o zaktualizowanie zapisów w księdze rejestrowej tj. złożenie organowi prowadzącemu rejestr wniosku o wpis zmian w rejestrze i wykreślenie niefunkcjonującej komórki organizacyjnej – Poradni Palestezjometrii. Zalecono terminowe zgłaszanie do organu prowadzącego Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą wszelkich zmian w rejestrze. Dyrektor MOMP pismem znak L.Dz. MOMP.601/2016 z dnia 5.07.2016 roku poinformowała Wojewodę Świętokrzyskiego o terminowym wykonaniu zaleceń pokontrolnych.

6. Kontrola przeprowadzona w dniach 30.08.2016 do 7.09.2016 przez Wojewódzką Stację Sanitarno – Epidemiologiczną Oddział Higieny Radiacyjnej zakończona protokołem kontroli Nr NHR.9020.35.2016 (**załącznik nr 13** do protokołu), w którym stwierdzono nieprawidłowości:

- niewystarczającą ilość środków ochrony indywidualnej będących na stanie Pracowni rtg,
- protokoły z przeglądu wentylacji w Pracowni rtg oraz w ciemni rtg nie zawierały informacji o krotności wymiany powietrza w pomieszczeniach ciemni rtg,
- program zapewnienia jakości wymagał weryfikacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi,
- instrukcja ochrony radiologicznej nie była zgodna z wymaganiami,
- kontrola jakości w zakresie podstawowym nie była prowadzona w pełny zakresie.

Wobec stwierdzonych naruszeń wszczęto postępowanie administracyjne – decyzja NHR.9020.35.2016 z dnia 10.10.2016 roku (**załącznik nr 14** do protokołu). Dyrektor MOMP pismem: L.Dz: MOMP/1016/2016 z dnia 30.11.2016 roku (**załącznik nr 15** do protokołu) poinformował Świętokrzyskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego o wykonaniu zaleceń pokontrolnych. Jednak w związku z tym, że z aktualnego protokołu z przeglądu skuteczności wentylacji wynika, że w pomieszczeniu ciemni rtg wentylacja zapewnia 2,6 krotną wymianę powietrza na godzinę, MOMP musi wykonać dodatkowe naprawy oraz wymiany w celu zapewnienia prawidłowego działania skuteczności wentylacji. Dyrektor MOMP wniósł o przedłużenie terminu realizacji zalecenia do 31.03.2017 roku.

Dnia 8.12.2016 roku Świętokrzyski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny wydał decyzję zmieniającą decyzję NHR.9020.35.2016 z dnia 10.10.2016, w części dotyczącej zapewnienia aktualnego protokołu z przeglądu wentylacji w ciemni rtg potwierdzającego zapewnienie trzykrotnej wymiany powietrza w ciągu godziny w pomieszczeniach ciemni rtg, ustalając nowy termin wykonania zarządzenia do dnia 31.03.2017 roku (**załącznik nr 16** do protokołu).

Informacją pisemną z dnia 14.02.2017 roku (**załącznik nr 17** do protokołu) Dyrektor MOMP poinformowała zespół kontrolny o kontrolach, które nie były wpisane w książce kontroli. Były to dwie kontrole z Narodowego Funduszu Zdrowia i kontrola audytora wewnętrznego ze Starostwa Powiatowego w Skarżysku-Kamiennej.

1. Kontrola Nr 13.7320.68.2016.DK z Narodowego Funduszu Zdrowia odbyła się w dniach 19 – 31 sierpnia 2016 roku. W wystąpieniu pokontrolnym z dn. 7 października 2016 roku (**załącznik nr 18**) sformułowano zalecenia pokontrolne. Zalecono dokonanie korekty dokumentacji rozliczeniowej dotyczącej nienależnie przekazanych środków finansowych na kwotę 202,08 zł w ramach umowy w rodzaju AOS w zakresie położnictwo i ginekologia oraz zwrotu tych środków do Świętokrzyskiego Oddziału NFZ. Zalecone także podjęcie działań organizacyjnych mających na celu zapewnienie prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami prawnymi oraz przekazywania do NFZ prawidłowych danych sprawozdawczych dotyczących świadczeń z zakresu objętego kontrolą. Nałożono łączną karę umowną na kwotę 309,69 zł. Dyrektor MOMP poinformowała NFZ o zrealizowaniu zaleceń pokontrolnych pismem z dnia 25.10.2016 roku L.Dz.MOMP/912/2016 i z dnia 3.11.2016 L.Dz.MOMP/926/2016, które stanowią **załączniki nr 19 i 20**. Kserokopia protokołu kontroli stanowi **załącznik nr 21** do protokołu.
2. Kontrola Nr 13.7310.82.2016.DK z Narodowego Funduszu Zdrowia odbyła się w okresie 13 października – 7 listopada 2016 roku (z przerwą od 31 października do 4 listopada 2016). W wystąpieniu pokontrolnym z dnia 14 grudnia 2016 roku (**załącznik nr 22**) sformułowano zalecenia pokontrolne. Zalecono: przekazywanie do ŚOW NFZ danych o wykonanych badaniach zgodnie z umową o udzielania świadczeń gwarantowanych w zakresie POZ,

podawanie do wiadomości świadczeniobiorców zasad rejestracji i organizacji udzielania świadczeń oraz zgłaszanie Dyrektorowi NFZ, najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany, zaprzestania lub nawiązania współpracy z podwykonawcą umowy.

W związku z nałożoną, w wyniku kontroli, karą w wysokości 948,19 zł, wynikającą z faktu, że dwa badania o nazwie "stężenie transferyny" zostały wykonane przez pacjentów prywatnie, a omyłkowo sprawozdane przez MOMP do NFZ, Dyrektor MOMP złożyła zastrzeżenie do wystąpienia pokontrolnego, w odpowiedzi na które NFZ obniżył kwotę kary do 189,64 zł. Wszystkie zalecenia pokontrolne zostały przez MOMP wykonane, o czym Dyrektor poinformowała Fundusz pismem L.Dz. MOMP/1/2017 (**załącznik nr 23**).

Protokół kontroli, pismo o zastrzeżeniach do wysokości kary i stanowisko NFZ w sprawie tych zastrzeżeń stanowią **załączniki nr 24, 25 i 26** do protokołu kontroli.

3. Od 23 czerwca 2015 roku do 9 listopada 2015 roku został przeprowadzony audyt wewnętrzny ze Starostwa Powiatowego w Skarżysku-Kamienniej. Audyt przeprowadziła Pani Agnieszka Zbrozczyk – audytor wewnętrzny ze Starostwa Powiatowego. Tematem audytu była ocena gospodarki finansowej MOMP. Obszerne sprawozdanie z przeprowadzonego audytu wewnętrznego stanowi **załącznik nr 27** do protokołu. Dyrektor MOMP po zapoznaniu się ze sprawozdaniem zgłosiła do niego zastrzeżenia – pismo z dnia 26 listopada 2015 roku L.Dz. MOMP/1134/2015 – **załącznik nr 28** do protokołu.

Rekomendacje zawarte w sprawozdaniu z audytu zostały przez MOMP wykonane. Wprowadzono zarządzenie Nr 1/2016 Dyrektora MOMP w Skarżysku-Kamienniej, z dnia 1 marca 2016 roku, zmieniające zarządzenie w sprawie: wprowadzenia polityki rachunkowości w MOMP. Dokonano także nowego oznaczenia wyposażenia będącego w posiadaniu MOMP w obowiązującym terminie. Zarządzenie oraz informacja Dyrektora MOMP z dnia 17 lutego 2017 o wykonaniu rekomendacji stanowią odpowiednio **załącznik nr 29 i 30** do protokołu.

Po wnikliwej analizie przedstawionych dokumentów zespół kontrolny stwierdza, że Dyrektor MOMP prawidłowo realizuje zalecenia pokontrolne wydane w wyniku kontroli zewnętrznych.

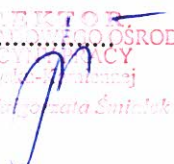
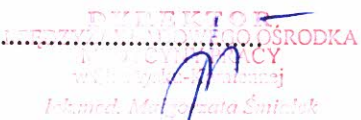
Na tym protokół zakończono.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla stron.

Zespół Kontrolny Komisji Rewizyjnej:

1. Małgorzata Kwiatkowska 
2. Bartosz Bętkowski 

Dyrektor Międzyzakładowego Ośrodka Medycyny Pracy

1. Małgorzata Śmiałek 




Wpłynęło dnia 2017 MAR. 08
102/2017 Banameli

Skarżysko-Kamienna, dnia 07.03.2017

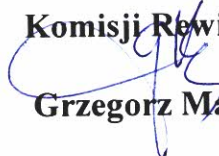
BR.KR.0012.1.2017

MIĘDZY Zakładowy OŚRODEK
MEDYCYNY PRACY
w Skarżysku-Kamiennej
Wpłynęło dnia 09.03.2017
L.dz. 213/RWMP/2017

Pani Małgorzata Śmialek
Dyrektor MOMP
w Skarżysku-Kamiennej

Komisja Rewizyjna na posiedzeniu w dniu 6 marca 2017 roku, po przeprowadzonej kontroli Międzyzakładowego Ośrodka Medycyny Pracy w Skarżysku – Kamiennej, przyjęła następujące wnioski i zalecenia pokontrolne:

1. Należy zaktualizować statut MOMP do faktycznej struktury organizacyjnej placówki lub podjąć działania w kierunku uruchomienia poradni medycyny sportowej.
2. W książce kontroli MOMP odnotowywać wszystkie prowadzone kontrole w placówce.

Przewodniczący
Komisji Rewizyjnej

Grzegorz Małkus

Otrzymują:

1. Zarząd Powiatu Skarżyskiego
2. Przewodniczący Rady Powiatu Skarżyskiego