

PROTOKÓŁ NR 8/19
POSIEDZENIA KOMISJI SPRAW SPOŁECZNYCH I ZDROWIA
z dnia 27 sierpnia 2019 r.

Posiedzenie rozpoczęło się o godz. 14:30 w Starostwie Powiatowym w Gryfinie przy ul. Sprzymierzonych 4, zakończyło się o godz. 16:40. W posiedzeniu udział wzięło 5 członków komisji (lista obecności - zał. nr 1), Wicestarosta Gryfiński - Ewa Dudar, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. - Małgorzata Szewczuk, Dyrektor ds. medycznych - Lidia Karzyńska-Karpierz, Naczelnik Wydziału Remontów, Inwestycji i Zamówień Publicznych - Grzegorz Łaniucha, Naczelnik Wydziału Zarządzania Drogami - Arkadiusz Durma, pracownik Wydziału Gospodarki Nieruchomościami i Nadzoru Właścicielskiego - inspektor Piotr Ignaciuk. Kworum zostało stwierdzone. Obrady poprowadził Przewodniczący Komisji - Sławomir Terebecki. Głównym tematem posiedzenia była aktualna sytuacja rozbudowy Szpitala Powiatowego w Gryfinie oraz jego bieżąca sytuacja finansowa.

Ad. 2

Porządek obrad 8 posiedzenia Komisji Spraw Społecznych i Zdrowia został przedstawiony, stanowi - zał. nr 2.

Ad. 3

Protokół nr 7/19 posiedzenia Komisji Spraw Społecznych i Zdrowia został przyjęty jednogłośnie.

W związku z licznymi zapytaniem padającymi na 7 posiedzeniu Komisji Spraw Społecznych i Zdrowia dotyczącymi bieżącej sytuacji wielu inwestycji związanych z rozbudową bądź remontem dróg Pan Przewodniczący po konsultacji z Panią Wicestarostą, postanowili zaprosić Naczelnika Wydziału Zarządzania Drogami – Pana Arkadiusza Durmę. Od tego momentu Pan Naczelnik uczestniczył w posiedzeniu Komisji.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki poprosił członków Komisji o skierowanie swoich pytań do Naczelnika Wydziału Zarządzania Drogami Arkadiusz Durmę.

Radna Teresa Sadowska zapytała o informację dotyczącą przebudowy odcinka Banie-Piaseczno na długości 700m oraz ilości naprawianych przepustów.

Naczelnik Wydziału Zarządzania Drogami Arkadiusz Durma odpowiedział, że na ostatnim Posiedzeniu Zarządu zostały wprowadzone zmiany do budżetu z myślą o przebudowie kolejnego odcinka drogi, w związku z tym będzie przygotowywana dokumentacja wyceniająca koszt dalszej przebudowy ww. odcinka drogi. Po otrzymaniu informacji o dofinansowaniu zostanie ogłoszony przetarg na wyłonienie firmy, która zajmie się wykonaniem naprawy wspomnianego odcinka. Naczelnik udzielił również informacji, iż naprawiono 3 przepusty, w planach czeka kolejnych 6.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zapytał na jakim etapie jest przebudowa drogi na odcinku Rurka - Strzelczyn.

Naczelnik Wydziału Zarządzania Drogami Arkadiusz Durma odpowiedział, że prace remontowe zostały zakończone.

Radny Zbigniew Szmaja zapytał, czy istnieje realna szansa na wybudowanie obwodnicy Gryfina.

Naczelnik Wydziału Zarządzania Drogami Arkadiusz Durma odpowiedział, że budowa dróg obwodowych miasta nie leży w kompetencjach Powiatu Gryfińskiego zaś zarządcy Dróg Krajowych.

W tym momencie posiedzenie opuścił Naczelnik Wydziału Zarządzania Drogami - Arkadiusz Durma

Ad. 4

Od tego momentu w posiedzeniu uczestniczyli Radna Joanna Kostrzewa, Naczelnik Wydziału Remontów, Inwestycji i Zamówień Publicznych Grzegorz Łaniucha, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk, Dyrektor ds. medycznych Lidia Karzyńska-Karpierz oraz pracownik Wydziału Gospodarki Nieruchomościami i Nadzoru Właścicielskiego - inspektor Piotr Ignaciuk.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki poprosił Naczelnika Wydziału Remontów, Inwestycji i Zamówień Publicznych o przedstawienie aktualnych informacji dotyczących rozbudowy nowego budynku szpitala.

Naczelnik Wydziału Remontów, Inwestycji i Zamówień Publicznych Grzegorz Łaniucha poinformował, iż wszystkie prace budowlane prowadzone są zgodnie z ustalonym harmonogramem. Została zamknięta kubatura budynku w zakresie stanu otwartego, we wrześniu planowane jest zdemontowanie dźwigu, zaraz po montażu ciężkich elementów na dachu budynku (agregat, centrala klimatyzacyjna, wentylatory). W momencie, gdy plac budowy opuści dźwig, rozpocznie się zagospodarowanie terenu wokół obiektu. Poinformował, że w zakresie plantowania i robót ziemnych część tylna, przy skarpie, jest już wstępnie wyprofilowana, pozostaje doprowadzenie drogi dojazdowej i wykonanie placu - zgodnie z projektem. Nie rozpoczęto jeszcze robót budowlanych przy łączniku między nowym, a starym budynkiem. Po podłączeniu w sieci ciepłowniczej do nowego węzła cieplnego rozpoczną się prace przy łączniku. Planowane jest podłączenie do sieci przez PGE w miesiącu październiku.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zapytał czy w październiku nowy budynek będzie już w stanie tzw. „zamkniętym”.

Naczelnik Wydziału Remontów, Inwestycji i Zamówień Publicznych Grzegorz Łaniucha odpowiedział, że na miesiąc październik zamówiona jest stolarka otworowa, dostarczanie elementów ma zacząć się już we wrześniu, następnie montowane będą aluminiowe elementy wykończeniowe elewacji i dopiero wtedy można mówić o zamknięciu bryły budynku. Jeśli chodzi o konstrukcję bryły budynku, to prace są praktycznie zakończone, pozostała tylko attyka. Jeżeli przyjrzeć się od frontu, to jest już rozszalowana, natomiast z tyłu wystają jeszcze pręty i to zostanie zaszalowane, natomiast jeśli chodzi o sam dach to jest on zrobiony, teraz kończą się warstwy i odwodnienie. Przyłącza takie jak elektroenergetyka

elektryczność, woda, kanalizacja sanitarna i deszczowa są już doprowadzone, co pozwala na wykonanie zagospodarowania wokół obiektu, ale po demontażu dźwigu. Z rzeczy ważnych na dany moment jest zmieniany projekt deszczówki, ponieważ roboty budowlane przy zaprojektowanym odprowadzeniu wód deszczowych mogłoby ~~on~~ kolidować z dojazdem karetek do już istniejącego budynku szpitala, dlatego ~~też~~ zespół projektantów ma sporo pracy, ponieważ nie przewiduje się zmian - opóźnień w harmonogramach pracy.

Radny Zbigniew Szmaja zapytał jak wygląda koszt ponoszony na wszystkie wyżej wymienione prace.

Naczelnik Wydziału Remontów, Inwestycji i Zamówień Publicznych Grzegorz Łaniucha odpowiedział, że jeśli chodzi o finanse, to wykonawca ma ryczałt i w związku z tym musi wykonać komplet robót budowlanych w tym prace polegające na przyłączeniu obiektu do sieci zewnętrznych. Jeśli chodzi o przyłączenie do sieci ciepłowniczej, , to nowy węzeł który powstaje w nowym budynku będzie również służył do ogrzewania istniejącego budynku szpitala.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zapytał, czy dobrze rozumie, iż szpital będzie miał własne niezależne ogrzewanie.

Naczelnik Wydziału Remontów, Inwestycji i Zamówień Publicznych Grzegorz Łaniucha zaprzeczył, udzielając odpowiedzi, iż szpital nadal pozostanie podłączony do sieci miejskiej jeśli chodzi o system grzewczy. Naczelnik dodał również, iż cała inwestycja jest kontrolowana na bieżąco co dwa tygodnie, jednakże nie ukrywa, iż wystąpił z propozycją, żeby spotykać się co tydzień, począwszy od miesiąca września ponieważ na nowopowstającym obiekcie pracuje wielu podwykonawców.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zapytał, czy jeżeli zacieśnia się współpraca Szpitala Powiatowego w Gryfinie Sp.z.o.o. z Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, to czy ewentualny przyszły partner biznesowy ma wpływ na budowę, nadzoruje lub wypytuje o jej bieżący etap.

Naczelnik Wydziału Remontów, Inwestycji i Zamówień Publicznych Grzegorz Łaniucha poinformował, że nie dostał nigdy informacji by SP ZOZ MSWiA kierował bezpośrednio do niego pytania o rozbudowę szpitala.

Wicestarosta Ewa Dudar zauważyła, iż należy uregulować sytuację ze szpitalem SP ZOZ MSWiA w Szczecinie. Złożył on bowiem interesującą propozycję, godną rozważenia, dotyczącą przyszłości Szpitala Powiatowego w Gryfinie, jednak Zarząd jest na etapie oficjalnych rozmów, konsultacji prawnych i nie podjął jeszcze żadnej ostatecznej decyzji w tej sprawie. Wicestarosta poinformowała, iż Spółka Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. planuje poddać się wycenie o czym Pani Prezes Szpitala opowie za chwilę.

Radny Zbigniew Szmaja wspomniał że na jednej z poprzednich komisji Spraw Społecznych i Zdrowia padła informacja, że Szpitalem Powiatowym w Gryfinie interesuje się Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie jednakże informacja ta była bardzo ogólna, iż szpital MSWiA zadał zapytanie o aktualną sytuację Szpitala Powiatowego w Gryfinie. Radny dodał, że chciałby dowiedzieć się więcej szczegółów, czy owo zapytanie przyniosło jakieś następstwa, ponieważ nie słyszy się o żadnych oficjalnie podjętych krokach

typu zlecenie audytu, czy Starostwo Powiatowe otrzymało na piśmie informację, iż Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie rozważa zakup udziałów w Spółce Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. .

Wicestarosta Ewa Dudar powiedziała, iż są konkretne deklaracje ze strony SP ZOZ MSWiA w Szczecinie jednakże wymagają one znalezienia rozwiązań. Okazało się bowiem, iż SP ZOZ MSWiA w Szczecinie nie może nabyć udziałów bezpośrednio od Spółki „Dom Lekarski” S.A, ponieważ jest to podmiot prywatny, więc powstaje wątpliwość natury prawnej jak miałyby się to odbyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. Dlatego zespół Radców Prawnych zarówno Starostwa Powiatowego jak i SP ZOZ MSWiA w Szczecinie konsultują ewentualną sprzedaż udziałów zgodnie z obowiązującym prawem. Wicestarosta poinformowała, iż szczegółowe informacje w tym zakresie posiada obecny na komisji pracownik Wydziału Gospodarki Nieruchomościami i Nadzoru Właścicielskiego - inspektor Piotr Ignaciuk, który za moment zabierze głos. Wicestarosta odpowiedziała Radnemu Szmaji, iż zadane przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie pytania o Szpital Powiatowy w Gryfinie, uruchomiły szereg konkretnych czynności ze strony Starostwa Powiatowego, które zostały podjęte, ale trzeba znaleźć rozwiązania zgodne z prawem, by móc je wprowadzić w życie. Jednakże oprócz opcji zbycia udziałów przez Spółkę Dom Lekarski S.A. jest jeszcze odrębna kwestia - wizja na działalność Szpitala Powiatowego w Gryfinie SP ZOZ MSWiA w Szczecinie. Wicestarosta poinformowała, że na jednym z posiedzeń Zarządu obecny był Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, Pan Paweł Bakun, gdzie omawiany był temat w jakiej formie miałyby funkcjonować Szpital Powiatowy w Gryfinie, jednakże ostateczna i oficjalna decyzja gości nie została jeszcze przekazana, ponieważ przeszkody natury prawnej wzięły górę i to nimi w pierwszej kolejności obydwie strony chcą się zająć. Wicestarosta poinformowała, iż posiada informację, iż przez SP ZOZ MSWiA w Szczecinie brana jest pod uwagę opcja zamknięcia oddziału ginekologicznego - położniczego, na którym z kolei, władzom Powiatu zależy aby ten oddział nadal funkcjonował.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zapytał czy są jeszcze pytania dotyczące rozbudowy szpitala, które można by kierować do Naczelnika Remontów, Inwestycji i Zamówień Publicznych. Nie było więcej uwag ze strony członków Komisji.

*Posiedzenie opuścił Naczelnik Wydziału Remontów, Inwestycji i Zamówień Publicznych
Grzegorz Łaniucha*

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki poprosił Prezes Szpitala Powiatowego w Gryfinie o przedstawienie szczegółów związanych z ewentualną współpracą z SP ZOZ MSWiA. Zapytał również, czy informacje, które wyczytał w prasie o wykupie Szpitala Powiatowego w Dębnie przez SP ZOZ MSWiA w Szczecinie są prawdziwe.

Prezes Zarządu „Szpital Powiatowy w Gryfinie” Sp. z o.o. poinformowała, że zgodnie z posiadaną wiedzą w sprawie sprzedaży udziałów w Szpitalu Powiatowym w Dębnie, został podpisany list intencyjny.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zapytał czy na wydłużony okres oczekiwania na odpowiedź od SP ZOZ MSWiA w sprawie Szpitala w Gryfinie może mieć wpływ to, iż jest okres wakacyjny, urlopowy.

Inspektor Piotr Ignaciuk z Wydziału Gospodarki Nieruchomościami i Nadzoru Właścicielskiego – powiedział, iż Radcy Prawni zarówno ze Starostwa Powiatowego w Gryfinie jak i z SP ZOZ MSWiA w Szczecinie próbują znaleźć prawne rozwiązanie dotyczące legalności zakupu udziałów od podmiotu prywatnego jakim jest Spółka „Dom Lekarski” S.A. ponieważ Skarb Państwa, którym jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, nie może zakupić udziałów od podmiotu prywatnego. Opcją na rozwiązanie tej sytuacji jest skupienie przez Spółkę Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. wszystkich udziałów i przekształcenie się w przedsiębiorstwo bądź nabycie wszystkich udziałów szpitala należących do Spółki „Dom Lekarski S.A”. przez Starostwo Powiatowe w Gryfinie i wtedy zbycie ich jako jeden udziałowiec na rzecz SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zapytał czy takie plany wiążą się z koniecznością wyceny.

Inspektor Piotr Ignaciuk z Wydziału Gospodarki Nieruchomościami i Nadzoru Właścicielskiego potwierdził, iż potrzebne jest wykonanie analizy prawno-ekonomicznej oraz wyceny wartości przedsiębiorstwa zanim doszłoby do zbycia. W chwili obecnej strony czekają na wyłonienie rzeczoznawcy, który dokona ww. wyceny.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zapytał jaki jest przewidywany termin w którym ma być zakończona zarówno analiza jak i wycena. Przewodniczący zapytał również o koszt jaki zostanie poniesiony za ww. czynności i kto je poniesie.

Inspektor Piotr Ignaciuk z Wydziału Gospodarki Nieruchomościami i Nadzoru Właścicielskiego odpowiedział, że wyceny dokona rzeczoznawca wskazany przez SP ZOZ MSWiA w Szczecinie i to SP ZOZ MSWiA poniesie koszt związany z tą czynnością. Z kolei biegły, który będzie miał za zadanie wycenić przedsiębiorstwo ma zostać opłacony przez Spółkę Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. – takie ustalenia zostały zaakceptowane przez obydwu pełnomocników stron. Dodał, że nie posiada wiedzy w zakresie jaki jest koszt takiej usługi.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zapytał Pana Ignaciuka czy jest w stanie oszacować koszt takiej wyceny- czy jest to kwota 10.000 zł czy raczej 100.000 zł.

Wicestarosta Ewa Dudar powiedziała, że na pewno nie jest to kwota 100.000 ale ciężko jest oszacować koszt. Starostwo Powiatowe w Gryfinie czeka na wyraźną deklarację dwóch stron w sprawie dalszej współpracy, ponieważ nikt nie podejmie się przeprowadzaniu wyceny i poniesieniu za nią opłat, jeśli nie ma ku temu oficjalnych przesłanek. Pani Wicestarosta chciała również udzielić odpowiedzi na pytanie, które padło na jednym z wcześniejszych posiedzeń Komisji Spraw Społecznych i Zdrowia – dlaczego w liście intencyjnym jest wymienione nie tylko Starostwo Powiatowe w Gryfinie ale również Spółka „Dom Lekarki” S.A. . Dzieje się tak, ponieważ właścicielem Spółki Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. jest nie tylko Starostwo Powiatowe, ale również Spółka „Dom Lekarski” S.A. i nie ma możliwości, żeby podjąć jakąkolwiek decyzję o losach Szpitala Powiatowego w Gryfinie bez konsultacji ze współnikiem.

Radna Joanna Kostrzewska wtrąciła, iż jeśli chodzi o proporcje udziałów, to Spółka „Dom Lekarski” S.A. to jest on głównym udziałowcem, gdyż posiada 70% udziałów, zaś Starostwo Powiatowe 30%, co potwierdziła Pani Wicestarosta Ewa Dudar. Radna uważa również, że

koszt, który zostanie poniesiony przez Spółkę Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. powinien zostać podzielony proporcjonalnie pomiędzy dwóch wspólników.

Wicestarosta Ewa Dudar podkreśliła, że Starostwu Powiatowemu w Gryfinie zależy, żeby SP ZOZ MSWiA w Szczecinie stał się partnerem biznesowym, ponieważ jest nowy obiekt, wszystkim zależy na promowaniu marki, natomiast „Dom Lekarski” S.A. jest zainteresowany zbyciem swoich udziałów więc dwóch wspólników Spółki Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. ma interes w tym, aby doszło to wykupu udziałów przez potencjalnego kontrahenta, którym jest SP ZOZ MSWiA .

Radna Teresa Sadowska spytała, czy na obecnym etapie rozmów jest opcja, iż Szpital Powiatowy ZOZ MSWiA w Szczecinie może się wycofać.

Wicestarosta Ewa Dudar potwierdziła, że istnieje taka opcja, ponieważ żadnych konkretnych deklaracji na piśmie żadna ze stron nie składała. Wicestarosta jednocześnie podkreśliła, że wątpi w taką opcję, skoro potencjalny przyszły kontrahent zleca wycenę spółki, której wykupem jest zainteresowany. Również problemy natury prawnej – w jaki sposób podmiot Skarbu Państwa, jakim jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie miałby nabyć udziały od podmiotu prywatnego nie zniechęca potencjalnego kontrahenta do prowadzenia dalszych rozmów, a uruchamia odpowiednie organy jakimi są Radcy Prawni to znalezienia rozwiązania na ww. problem.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zapytał czy jest szansa na poznanie ostatecznej odpowiedzi SP ZOZ MSWiA w Szczecinie odnośnie Szpitala w Gryfinie jeszcze w 2019 roku.

Wicestarosta Ewa Dudar powiedziała, że to musi być 2019 rok jeśli chodzi o dalsze konkretne rozmowy z potencjalnym kontrahentem. Przedłużenie się terminów rozmów wynikało ze zwykłego okresu urlopowego po stronie przedstawicieli SP ZOZ MSWiA.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk powiedziała, że posiada oficjalną informację, że zarówno Szpital Powiatowy w Dębnie, jak również SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, Szpital Powiatowy w Gryfinie aktualnie starają się o akredytację od Ministerstwa Zdrowia. SP ZOZ MSWiA spodziewa się komisji akredytacyjnej we wrześniu, Szpital Powiatowy w Dębnie z końcem roku, zaś Szpital Powiatowy w Gryfinie na początku 2020 roku. Pani Prezes powiedziała, że posiada oficjalną informację, że SP ZOZ MSWiA złożył wniosek do Ministerstwa Zdrowia o przesunięcie terminu akredytacji na rok 2020 ze względu na planowane połączenie ze Szpitalem Powiatowym w Dębnie i ze Szpitalem Powiatowym w Gryfinie, co świadczyłoby o tym, jak poważnie SP ZOZ MSWiA traktuje sprawę wykupu części bądź całości udziałów w Spółce Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o.o. . Pani Prezes podkreśliła, że zależy jej na tym, aby sytuacja finansowa szpitala uległa zmianie, ponieważ jest bardzo ciężka a zależy jej na normalnym funkcjonowaniu obiektu. Liczy również na wsparcie kadrowe ze strony przyszłego potencjalnego kontrahenta. Pani Prezes też nie jest w stanie podjąć żadnych decyzji strategicznych ażeby zmienić sytuację finansową szpitala, ponieważ wciąż wazą się losy jego przyszłości a nie chciałaby podejmować długoterminowych planów, ponieważ nowy udziałowiec może mieć zupełnie inną wizję na funkcjonowanie nowo wykupionego obiektu.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki wyraził swoje zdziwienie, dlaczego, jeśli to Spółka „Dom Lekarski” S.A. jest zainteresowana zbyciem swoich udziałów w Spółce

Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o., to jest dość powściągliwy jeśli chodzi o przeprowadzanie konkretnych rozmów i działań w obecności potencjalnego przyszłego udziałowca, którym na dzień dzisiejszy jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie.

Radna Joanna Kostrzewa powiedziała, iż Spółka „Dom Lekarski” S.A. nawet jeśli chciałaby to zrobić w dniu jutrzejszym, to nie może, ponieważ na przeszkodzie stoją czynniki prawne, które były omawiane przed chwilą. Radna zauważyła, że rozwiązaniem obecnego problemu mogłoby być wykupienie 70% udziałów należących do Spółki „Dom Lekarski” S.A. przez Starostwo Powiatowe w Gryfinie, co czyniłoby z niego jedynego właściciela Spółki Szpitala Powiatowego w Gryfinie Sp.z.o.o., a następnie zbycie części udziałów na rzecz SP ZOZ MSWiA w Szczecinie. Radna zauważyła, że od bardzo dawna podczas wielu spotkań podkreślała, że najlepiej dla Szpitala Powiatowego w Gryfinie byłoby, gdyby jedynym udziałowcem było Starostwo Powiatowe w Gryfinie.

Wicestarosta Ewa Dudar powiedziała, że niekoniecznie podziela zdanie Radnej, ponieważ Starostwo Powiatowe nie jest przygotowane do samodzielnego zarządzania szpitalem jak i funkcjonowaniem na rynku medycznym, a przede wszystkim nie ma doświadczenia w pozyskiwaniu kadry medycznej. Wicestarosta podkreśliła, że właśnie wiele problemów organizacyjnych, które pojawiały się na przestrzeni lat, było rozwiązywanych właśnie dzięki Spółce „Dom Lekarski” S.A. .

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki wyraził swój niepokój, że sprawy związane z wykupem udziałów przez SP ZOZ MSWiA w Szczecinie znów mogą ulec wydłużeniu z powodu nadchodzących wyborów parlamentarnych, ponieważ jest to szpital resortowy i mogą go czekać przesunięcia finansowe.

Wicestarosta Ewa Dudar odpowiedziała, że nie zauważyła wpływu okresu wyborczego na charakter prowadzonych rozmów w sprawie ewentualnego wykupu udziałów. Nie zauważyła również wpływu podczas dotychczas odbytych rozmów, więc wnosi raczej o niełączenie tych dwóch aspektów. Pani Wicestarosta zauważyła, że martwi ją zupełnie inna kwestia. Którą poruszyła Pani Prezes Małgorzata Szewczuk – kondycja finansowa szpitala. Wicestarosta zauważyła, iż nie powstała żadna uchwała żeby wspólnicy pokryli stratę, ani razu Spółka nie wyszła z taką propozycją. Zostało podkreślone, że jest to pierwszy rok gdzie szpital przynosi tak duże straty, w porównaniu do lat poprzednich, gdzie generował wysokie przychody, więc pierwszą drogą do zmniejszenia narastającego długu, który generuje szpital, powinno być wezwanie obydwu wspólników do pokrycia ww. straty. Wicestarosta podkreśliła, że Starostwo Powiatowe w Gryfinie nie jest jedynym udziałowcem w Spółce Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. jednakże to tylko od niego wymaga się pokrywania generowanych przez szpital strat. Nie jest to zgodne z przepisami prawa rynkowego dotyczącego spółek i ich odpowiedzialności. Wicestarosta podkreśliła, że Starostwo Powiatowe ma jeszcze umowę ze Spółką „Dom Lekarski” Sp.z.o.o. przez dwa lata więc żadne rozmowy na temat przyszłości Szpitala Powiatowego w Gryfinie nie mogą się odbywać bez obecności drugiego wspólnika. Pani Ewa Dudar zauważyła również, że to jest bardzo dobry moment na budowę nowego budynku szpitala, ponieważ będzie go można dostosować do ewentualnej wizji przyszłego kontrahenta dotyczącej świadczonych usług. Bardzo ważnym byłoby aby przyszły kontrahent dość szybko określił się w sprawie jakie oddziały planowałyby otworzyć w nowo powstającym budynku, ponieważ w przyszłym roku planowana jest inwestycja i wyposażenie budynku, a może okazać się, że nowy udziałowiec

powie, że chciałby aby w nowym budynku funkcjonowały inne udziały a niżeli te, wybrane przez poprzednich udziałowców. Wicestarosta zauważyła, iż Starostwo Powiatowe w Gryfinie otrzymało od Spółki „Dom Lekarski” S.A. jasny przekaz, że szpital jest za dużą inwestycją i wspólnik chciałby się z niej wycofać, skupując udziały, nie widzi w tym problemu, jednak rozwiązanie współpracy musi odbyć się sprawiedliwie więc trzeba dojść do porozumienia w sprawie pokrycia bieżącego długu, który wygenerował szpital.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki spytał Prezes Małgorzatę Szewczuk czy sytuacja finansowa szpitala jest wciąż niezmienna i czy szpital co miesiąc generuje straty na kwotę około 200.000 zł.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że tak, jednakże miesiąc lipiec był miesiącem nieznacznie lepszym od poprzednich, ponieważ szpitalowi zostały rozliczone przychodnie specjalistyczne i opieka długoterminowa, czyli te zakresy, które nie wchodzą do sieci szpitali a dokładnie ich nadwykonania. Szpital otrzymał również podwyżkę od NFZ w kwocie 80.000 zł (wyrównanie za siedem miesięcy), zaś z każdym następnym miesiącem będzie to podwyżka rzędu 11.000 zł. Pani Prezes podkreśliła, że Spółka „Dom Lekarski” S.A. odmawia pomocy finansowej o którą został poproszony przed walnym zgromadzeniem. Przedstawiciele Spółki „Dom Lekarski” S.A. powiedzieli, żeby absolutnie nie przedstawiać takich uchwał, ponieważ nie zostanie ona zatwierdzona, że chcą oni zbyć swoje udziały w Spółce Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. . W związku z taką informacją, Pani Przez również bardzo liczy na to, iż nowym partnerem biznesowym Starostwa Powiatowego w Gryfinie zostanie SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki spytał czy pensje pracowników medycznych i niemedycznych są wypłacane na czas i z jakich środków Szpital powiatowy w Gryfinie je pokrywa.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że głównie ze środków, które szpital otrzymuje od Narodowego Funduszu Zdrowia.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki spytał czy są jakieś długi które się nawarstwiają, np. za leki.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk potwierdziła, że nie są na czas płacone faktury za leki i dostawcy nie otrzymują pieniędzy na czas, natomiast pracownicy etatowi i ci na umowę zlecenie zawsze otrzymują pobory na czas, aczkolwiek zaczynają się już pierwsze opóźnienia, zwłaszcza dla lekarzy kontraktowych.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki spytał czy osoby, które nie otrzymały wynagrodzenia na czas, nie domagały się odsetek za zwłokę.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że taka sytuacja nie miała jeszcze miejsca ze strony pracowników, jednak od strony dostawców miało to miejsce niejednokrotnie.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki spytał czy na chwilę obecną szpital posiada zobowiązania, których termin zapadalności za chwilę mija, zaś szpital nie jest w stanie zrealizować.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk powiedziała, że wciąż narastają zaległości wobec dostawców leków, faktury za wyżywienie, pranie, media i z miesiąca na miesiąc ich przybywa, płacone są one wg harmonogramu – w pierwszej kolejności realizowane są najstarsze pod względem daty wystawienia.

Radna Teresa Sadowska spytała, jaka datę wystawienia ma najstarsza nieopłacona faktura.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk powiedziała, że najstarsza nieopłacona na dzień dzisiejszy faktura, którą kojarzy, jest z przed 9 miesięcy i dotyczy ona przeprowadzonych badań laboratoryjnych dla pacjentów szpitala. Odbiorcą jest firma DIAGNOSTYKA Sp.z.o.o. . Pani Prezes podkreśliła, że zgodnie z posiadanym doświadczeniem i wiedzą wie, że nie jeśli chodzi o zaległości z tytułu niepłacenia faktur Szpital Powiatowy w Gryfinie nie różni się od innych małych szpitali.

Radna Joanna Kostrzewa zauważyła, że gdyby szpital należał np. w 100% do Skarbu Państwa to w tym momencie zobowiązania zaległe należałyby również do Skarbu Państwa a nie jednostki prywatnej jaką jest Spółka „Dom Lekarski S.A.” więc dostawcy byłiby spokojniejsi.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk przyznała rację Radnej, przytaczając historię rozmowy z Dyrektorem Szpitala Powiatowego który jest SP ZOZ-em gdzie najstarsza nieopłacona faktura ma datę wystawienia półtora roku wstecz a dostawcy są wyrozumiali ponieważ założycielem są władze samorządowe, tym samym ZOZ nie ma prawa ogłosić upadłości jak może to mieć miejsce w przypadku szpitala założonego przez spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością więc dostawcy spokojnie czekają na swoje należności.

Radna Teresa Sadowska zapytała co stałoby się nieopłaconymi fakturami wobec dostawców, gdyby spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ogłosiła upadłość.

Radna Joanna Kostrzewa odpowiedziała, że rozpocząłby się proces sądowy oraz egzekwowanie należności przez komornika i że w pierwszej kolejności regulowane byłyby zaległości wobec organów takich jak Urząd Skarbowy, Zakład Ubezpieczeń Społecznych i w efekcie nie starcza pieniędzy na pokrycie długów wobec dostawców.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki spytał Panią Prezes czy nie widzi wyjścia z tej sytuacji.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że jedynym rozwiązaniem obecnego problemu jest znalezienie nowego partnera biznesowego i restrukturyzacja ponieważ przy tak małym kontrakcie jaki posiada szpital w oddziałach zabiegowych, nie jest on w stanie zbilansować zakresu działalności. O ile można rozmawiać o oddziale wewnętrznym, izbie przyjęć, o opiece nocnej czy poradniach czy opiece długoterminowej to szpital sobie względnie radzi, to w zakresie oddziałów zabiegowych szpital nie jest w stanie nie generować strat, ponieważ kontrakt jest

bardzo mały, okrojony, zaś wydatki kolosalne. Prezes zauważyła, iż pobory jakie może zaoferować jako pracodawca również są niższe w porównaniu do większych szpitali.

Dyrektor ds. medycznych Lidia Karzyńska-Karpierz zauważyła, że wspomniana już podwyżka dla szpitala w kwocie 11.000 zł miesięcznie nie pokryła nawet podwyżki, którą szpital musiał ponieść wobec personelu, ponieważ liczni pracownicy zaczęli odchodzić do innych jednostek. Pani Dyrektor zauważyła, że personel oddziału wewnętrznego i izby przyjęć powiedział wprost, że jeśli nie otrzyma podwyżki, to odejdzie.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zauważył, że we wrześniu szykuje się kolejna rewaloryzacja dla pielęgniarek więc ma pytanie: czy szpital dostanie z NFZ pieniądze na te podwyżkę.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że podwyżkę dla pielęgniarek szpital będzie musiał zapewnić ze środków własnych ponieważ NFZ przekaże na to nieliczną część, zaś pochodne od wyższej kwoty muszą być poniesione przez szpital. Zauważyła również kolejne zagrożenie- ustawowo przewidziane jest najniższe wynagrodzenie brutto pracowników niemedycznych, jednak ono stale rośnie. Na dzień dzisiejszy jest to kwota 4.200 zł, więc ratownicy medyczni jak i pielęgniarki proszą władze szpitala o rozwiązanie kontraktów a zawieranie z nimi umowy o pracę co wiąże się z wyższym kosztem dla szpitala jak również ograniczeniami jeśli chodzi o pracę w godzinach nadliczbowych więc szpital zaczyna borykać się z zapewnieniem ciągłości działania.

Dyrektor ds. medycznych Lidia Karzyńska-Karpierz zauważyła, że kiedy zostanie oddany nowy budynek, to problem będzie jeszcze większy, ponieważ skład chociażby izby przyjęć będzie musiał być powiększony jeśli chodzi o ilość etatów.

Wicestarosta Ewa Dudar zapytała jak skonstruowany jest kontrakt dotyczący liczby etatów na poszczególnych oddziałach i czy fakt oddania pod użytek nowego budynku, wpłynie na powiększenie kontraktu.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że kontrakt się nie zwiększy do czerwca 2021.

Radna Joanna Kostrzewa zauważyła, że jeśli SP ZOZ MSWiA stałby się nowym udziałowcem to mógłby wynegocjować zmianę kontraktu.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk zauważyła, że sytuacji kadrowej w Szpitalu Powiatowym w Gryfinie nie służy bliskie sąsiedztwo granicy z Niemcami, ponieważ posiada informacje od lekarzy pracujących w szpitalu w miejscowości Schwedt, którzy podstawowego wynagrodzenia mają ok 6.000-8.000 euro i nie są chętni pracować w Polsce za taką samą kwotę, ale w polskich złotych.

Dyrektor ds. medycznych Lidia Karzyńska-Karpierz zauważyła, że szpital co miesiąc generuje dług, oddział chirurgiczny, ginekologiczny nie zarabiają na swoje pensje i w tym momencie dalsze prowadzenie działalności jest po prostu szkodliwe.

Radna Joanna Kostrzewa zauważyła, że może dobrym rozwiązaniem byłoby zamknięcie oddziału ginekologicznego, skoro w bliskim sąsiedztwie istnieje taki oddział w SP ZOZ „Zdroje” w Szczecinie, który cieszy się bardzo dobrą renomą.

Wicestarosta Ewa Dudar stwierdziła, że nie wyobraża sobie Szpitala Powiatowego w Gryfinie bez oddziału ginekologicznego. Fakt, że pacjentka ma prawo wyboru i decyduje się na inny szpital np. w Szczecinie wynika z nieatrakcyjnych warunków lokalowych w Gryfinie, ponieważ budynek jest stary. Wicestarosta zauważyła, że ciekawym pomysłem były propozycje wprowadzenia w Polsce sieci szpitali. Niestety, nikt nie chciał brać odpowiedzialności społecznej za zamykanie szpitali. Dodała również, że samorządy nie są w stanie realizować polityki szpitalnej samodzielnie, która nie jest rentowna na podstawie kontraktów z NFZ, ponieważ samorząd ma jeszcze zadania takie jak utrzymanie dróg, szkół, opieki społecznej itd. Zauważyła również, że Powiat Gryfiński nie może wszystkich pieniędzy przeznaczać na ratowanie szpitala, ponieważ zaraz padną pytania od mieszkańców Powiatu dlaczego np. nie są remontowane drogi, których stan jest tragiczny, a na to nie byłoby po prostu funduszy.

Radna Joanna Kostrzewa wyraziła swoją wątpliwość co do zasadności funkcjonowania Szpitala Powiatowego w Gryfinie z oddziałem ginekologiczno-położniczym, jeżeli rodzi się w nim trójka dzieci tygodniowo. Zapytała Panią Prezes ile dzieci musiałoby się rodzić miesięcznie w szpitalu, żeby koszty trzymania ww. oddziału bilansowały się.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że przy aktualnych wydatkach i poborach ponoszonych na personel musiałoby rodzić się 500 dzieci w stosunku rocznym (ok 45-40 w skali miesiąca), żeby oddział nie generował strat.

Wicestarosta Ewa Dudar zauważyła, że według danych statystycznych za zeszły rok, w Powiecie Gryfińskim urodziło się 700 dzieci więc nie byłoby problemem żeby większość z nich przyszła na świat w Gryfinie, jeśli nowy budynek posiadałby nowy, atrakcyjny oddział ginekologiczno - położniczy.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki powiedział, że szansą jest nowy budynek i usytuowany w nim nowy oddział ginekologiczno-położniczy, ponieważ na dany moment nie dziwi się, że z powodu złych warunków lokalowych jak i bezpieczeństwa noworodka mieszkanki Powiatu decydują się na poród w innej placówce. Przewodniczący zgodził się z Radną Joanną Kostrzewą, że być może oddział ginekologiczno-położniczy w Gryfinie wcale nie jest niezbędny i zauważył, że może warto byłoby rozważyć zawieszenie działalności tego oddziału do czasu rozwiązania sprawy ze sprzedażą udziałów przez Spółkę Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp. z o.o., żeby jego funkcjonowanie nie powodowało narastania zadłużenia. Przewodniczący zapytał Panią Prezes ile miesięczne wynosi utrzymanie oddziału ginekologiczno—położniczego w szpitalu w Gryfinie.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że jest to kwota 100.000 zł w skali miesiąca.

Radna Joanna Kostrzewa powiedziała, że uważa powinno się zapytać osoby ze SP ZOZ MSWiA w Szczecinie jaką mają wizję na działalność Szpitala Powiatowego w Gryfinie i czy przewidują utrzymanie oddziału ginekologiczno-położniczego.

Wicestarosta Ewa Dudar powiedziała, że zgodnie z posiadaną na daną chwilę wiedzą SP ZOZ MSWiA był zainteresowany utrzymaniem oddziału ginekologiczno-położniczego w Gryfinie, ponieważ oszacowywał liczbę porodów w Szpitalu Powiatowym w Dębnie, Szpitalu Powiatowym w Gryfinie jak również na terenie Szczecina i uważa, że mógłby on być rentowny.

Dyrektor ds. medycznych Lidia Karzyńska-Karpierz zauważyła, że Szpital Powiatowy w Gryfinie może wystąpić do samorządu z prośbą o dofinansowanie działalności na czas zanim zostanie podjęta ostateczna decyzja o połączeniu ze SP MSWiA w Szczecinie, ponieważ aktualna sytuacja finansowa szpitala w Gryfinie jest tragiczna i pojawia się coraz większa liczba komorników.

Wicestarosta Ewa Dudar powiedziała, że pierwszą decyzją Pani Prezes Małgorzaty Szewczuk powinno być przygotowanie uchwały do obydwu wspólników Spółki Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. z prośbą o pokrycie straty, a nie tylko do samorządu.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zgodził się z Wicestarostą Gryfińską, że takie pismo powinno być już dawno wystosowane przez Panią Prezes Małgorzatę Szewczuk do Spółki „Dom Lekarski” S.A. ponieważ musiałby się do niego odnieść na piśmie i wyrazić formalnie swój oficjalny stosunek do zadłużenia szpitala w Gryfinie.

Wicestarosta Ewa Dudar powiedziała, że bardzo dziwi ją podejście Pani Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie, ponieważ powinna działać ona zawsze dla dobra spółki i w momencie, gdy generuje ona kolosalne straty, to Wicestarosta nie wyobraża sobie, jak można było przez tak długi okres czasu nie wystąpić do wspólnika którym jest Spółka „Dom Lekarski” S.A. z prośbą o pomoc.

Radna Joanna Kostrzewa wróciła do dyskusji nt. zawieszenia działalności oddziału ginekologiczno-położniczego sugerując, że może powinno się zapytać potencjalnego przyszłego udziałowca – SP MSWiA w Szczecinie jakie jest jego stanowisko w tej sprawie, bo jeśli chciałby w przyszłości prowadzić w szpitalu w Gryfinie dany zakres usług medycznych, to może powstać problem natury prawnej ze wznowieniem działania oddziału.

Wicestarosta Ewa Dudar powiedziała, że trudno ażeby na etapie wstępnych rozmów z intencyjnym partnerem biznesowym, gdzie nie padły jeszcze żadne konkretne i deklaracje, zadawać tak wiążące i dalekosiężne pytania, zaś decyzja jaką ewentualnie podejmie SP ZOZ MSWiA w Szczecinie o przyszłości Szpitala Powiatowego w Gryfinie nie powinna wpłynąć na bieżące decyzje w Spółce Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o.

Radny Zbigniew Szmaja powiedział, że zastanawia się nad tym czy Starostwo Powiatowe w Gryfinie nie powinno wystosować oficjalnego pisma do Spółki „Dom Lekarski” S.A. jakie jest jego stanowisko w sprawie zadłużenia Szpitala w Gryfinie i czy wspólnik w ogóle poczuwa się do pokrycia długu. Zauważył też, że pogłębiające się problemy finansowe szpitala negatywnie wpływają na wizerunek Starostwa Powiatowego w Gryfinie, ponieważ Szpital w Gryfinie zawsze będzie kojarzony z władzami samorządowymi, a nie Spółką „Dom Lekarski S.A.”.

Wicestarosta Ewa Dudar odpowiedziała, że Spółka Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. ma swojego Prezesa, który powinien działać w jej imieniu i na jej korzyść, Prezes ma

świadomość, że jest dwóch współwłaścicieli i to z nimi równocześnie powinny być przeprowadzone rozmowy o pokryciu zadłużenia Szpitala w Gryfinie.

Dyrektor ds. medycznych Lidia Karzyńska-Karpierz zauważyła, że jest to trzecia komisja na której omawiane jest zadłużenie szpitala, a nie padają żadne konkretne decyzje typu- pokryć straty w całości, pokryć straty w części, zamknąć szpital albo pojedyncze oddziały. Przyznaje, że jako Dyrektor zastanawiała się nad zamknięciem oddziału ginekologiczno-położniczego, mimo, iż miałyby duży problem z personelem. Dla przykładu- pielęgniarki położnej, która pracuje na oddziale ginekologiczno-położniczym nie można przenieść na inny oddział, jako pielęgniarki ogólnej ponieważ nie pozwala na to ustawa, więc będzie musiała poszukać jakiegoś rozwiązania dla sytuacji zawodowej danej pracownicy np. przeniesienie do innego szpitala. Dyrektor pyta się czy ma przyzwolenie od władz samorządowych na taki ruch względem oddziału ginekologiczno-położniczego.

Wicestarosta Ewa Dudar odpowiedziała, że jest Prezes Zarządu Spółki Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o., posiada również Radę Nadzorczą, Zgromadzenie Wspólników, które są statutowymi organami decyzyjnymi.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki wyraził swój niepokój, iż oprócz dyskusji na temat pogłębiających się długów w Szpitalu w Gryfinie nie widać żadnych działań i konkretów. Zauważył, że list intencyjny SP ZOZ MSWiA w Szczecinie był nadzieją, na rozwiązanie wielu problemów, jednak bariery natury prawnej, które odsuwają zakup udziałów powodują, że dług będzie z miesiąca na miesiąc coraz większy.

Wicestarosta Ewa Dudar poprosiła o zabranie głosu Inspektora Piotra Ignaciuka.

Inspektor Piotr Ignaciuk z Wydziału Gospodarki Nieruchomościami i Nadzoru Właścicielskiego chciał się na wstępie odnieść do słów Dyrektor ds. medycznych, która oczekiwała wsparcia finansowego w imieniu Szpitala Powiatowego w Gryfinie. Inspektor przypomniał Dyrektor, że Starostwo Powiatowe w Gryfinie wspomogło Szpital w kwocie 500.000 zł.

Dyrektor ds. medycznych Lidia Karzyńska-Karpierz powiedziała, że dług w wysokości 1.900.000 zł jest z 2018 roku, zaś kwota 500.000 zł była ¼ tej kwoty.

Radna Joanna Kostrzewa zwróciła uwagę, iż Starostwo Powiatowe w Gryfinie, posiadając 30% udziałów w Spółce Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. pokryło ¼ długu, zaś Spółka „Dom Lekarski” S.A. nie spłaciła nawet najmniejszej jego części.

Dyrektor ds. medycznych Lidia Karzyńska-Karpierz powiedziała, że wszystko rozumie, ale jako szpital potrzebują funduszy na funkcjonowanie i oczekują ich.

Wicestarosta Ewa Dudar powiedziała, że władze szpitala nie mogą też wywierać nacisku tylko na jednym ze wspólników Spółki Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. Wicestarosta zauważyła, że przez poprzednie lata Szpital Powiatowy w Gryfinie funkcjonował poprawnie, ponieważ była dobra koniunktura na rynku i nie generował on żadnych strat. Wicestarosta podkreśliła ponownie, że Starostwo Powiatowe w Gryfinie w tym roku przekazało 500.000 zł dla Szpitala Powiatowego w Gryfinie, zapytała się Prezes Zarządu Szpitala, jaką kwotę dała Spółka „Dom Lekarski” S.A.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że Spółka „Dom Lekarski” S.A. przekazała sprzęt medyczny w ramach planu inwestycyjnego.

Wicestarosta Ewa Dudar poprosiła o doprecyzowanie odpowiedzi na pytanie jaką kwotę przekazała Spółka „Dom Lekarski” oprócz sprzętu.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że nic.

Radna Joanna Kostrzewa zwróciła uwagę, że oprócz Pani Prezes to Starostwo Powiatowe w Gryfinie powinno naciskać wspólnika do wzięcia odpowiedzialności za narastający dług, a odnosi wrażenie, że samorząd nie chce naciskać na Spółkę „Dom Lekarski S.A.” i chciałaby poznać powody takiej postawy i dlaczego Starostwo Powiatowe w Gryfinie nie dba o swoje interesy.

Wicestarosta Ewa Dudar powiedziała, że w Radzie Nadzorczej jest przedstawiciel Starostwa z jednym głosem, ponieważ Starostwo Powiatowe w Gryfinie jest udziałowcem mniejszościowym, na posiedzeniach Rady są podejmowane uchwały, które bardzo często są przegłosowywane w stosunku 2:1.

W tym momencie posiedzenie opuściła Radna Teresa Sadowska.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zapytał Panią Prezes Małgorzatę Szewczuk jakie zamierza podjąć kroki po zakończeniu Posiedzenia Komisji Spraw Społecznych i Zdrowia, żeby ratować sytuację Szpitala.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że zamierza wystąpić do obydwu wspólników Spółki Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. z pismem, które będzie zawierało prośbę o pokrycie straty jaką generuje szpital. Dodała również, że wraz z Dyrektorem ds. medycznych ciągle próbują podejmować działania w celu zwiększenia przychodu szpitala, jednak mają bardzo ograniczony zakres możliwości. Powoływane są kolejne poradnie prywatne, wypożyczalnie łóżek i sprzętu medycznego,

Radna Joanna Kostrzewa spytała, czy władze szpitala mogą przygotować plan naprawczy.

Dyrektor ds. medycznych Lidia Karzyńska-Karpierz powiedziała, że plan naprawczy może przedstawić od razu. Jest to kwestia zamknięcia dwóch nierentownych oddziałów: ginekologiczno-położniczego i chirurgii. Zwiększyć oddział wewnętrzny i zwiększyć w nim kontrakt z NFZ – liczbę zatrudnionego personelu. Wychodząc z kolei naprzeciw sugestiom osób młodych, szpital w Gryfinie powinien posiadać sale do porodów rodzinnych, a to daje dobre zarobki dla szpitala jednak trzeba mieć do tego warunki.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zapytał ile było porodów w 2018 roku w szpitalu w Gryfinie.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że 321, zaś w pierwszym półroczu 2019 roku było to 115 porodów, czyli średniomiesięcznie 19 porodów.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki powiedział, że trzeba wejść na oficjalną ścieżkę rozmów ze Spółką „Dom Lekarski” S.A. żeby określili się, jak chcą opuścić Spółkę Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. i rozliczyć się z zadłużenia, ponieważ sytuacja się nie zmienia, a dług rośnie.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że jeśli sytuacja potrwa dłużej, to będzie zmuszona do ogłoszenia upadłości. Poinformowała, że napisała jedno wezwanie do Spółki „Dom Lekarski” S.A., dostała odpowiedź, że trwają rozmowy w kierunku rozłożenia na raty na co wydała pozytywną opinię, jednak dalej nie dostała już żadnej odpowiedzi i oficjalnie na początku sierpnia poprosiła o odpowiedź w tej sprawie.

Inspektor Piotr Ignaciuk z Wydziału Gospodarki Nieruchomościami i Nadzoru Właścicielskiego przypomniał, iż na posiedzeniu Zarządu Powiatu z dnia 11 kwietnia 2019 roku po pozytywnym zaopiniowaniu propozycji rozłożenia płatności na raty, zapadła decyzja, że Prezes wraz ze Spółką „Dom Lekarski” S.A. miała przygotować projekt umowy ze spółką „Dom Lekarski” S.A. łącznie z planem zobowiązań inwestycyjnych i do tej pory Starostwo Powiatowe w Gryfinie nie otrzymało takiego projektu. I kopię tej decyzji Prezes otrzymała.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że w dniu 28 sierpnia 2019 roku zobowiązuje się do wystosowania pisma do obydwu wspólników Spółki Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp.z.o.o. o pokrycie straty jaką wygenerował Szpital Powiatowy w Gryfinie.

Wicestarosta Ewa Dudar zauważyła, że nie można rozważać ogłoszenia upadłości w momencie, kiedy oficjalnie nie było deklaracji wspólników o pokryciu straty, ani nie było omawianie egzekucji wobec zobowiązań spółki, najpierw są inne kroki, które należy podjąć.

Dyrektor ds. medycznych Lidia Karzyńska-Karpierz powiedziała, że odczuwa, że całą odpowiedzialnością za aktualną sytuację szpitala jest obarczana Prezes Małgorzata Szewczuk, a niepokojący jest fakt, że nie zauważa, by bieżącą sytuacją szpitala zmartwione jest Starostwo Powiatowe w Gryfinie.

Wicestarosta Ewa Dudar zauważyła, że pytanie jest krzywdzące, ponieważ jest dwóch wspólników, więc czemu pytanie to nie pada również do Spółki „Dom Lekarski” S.A., która jest przeważającym udziałowcem.

Radna Joanna Kostrzewa powiedziała, że uważa, że skoro większościovym udziałowcem, bo w 70% jest Spółka „Dom Lekarski” S.A. to uważa, że powinna ona pokryć dług szpitala w proporcji 70%.

Wicestarosta Ewa Dudar powiedziała, że rozmowy w tej kwestii wciąż trwają.

Radna Joanna Kostrzewa powiedziała, że oprócz rozmów powinny wyniknąć konkretne działania.

Wicestarosta Ewa Dudar powiedziała, że są one podejmowane zgodnie z wytycznymi zgodnymi z prawem. Podkreśla również, że Starostwo Powiatowe poważnie myśli o przyszłości szpitala - szuka współników biznesowych, zaczęło inwestycję w nowy budynek i robi wszystko żeby szpital wciąż funkcjonował.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki spytał czy na następne posiedzenie Komisji Spraw Społecznych i Zdrowia można zaprosić Prezesa Spółki „Dom Lekarski” S.A. żeby wyjaśnił wraz z drugim współnikiem jakim jest Starostwo Powiatowe w Gryfinie jak widzi rozwiązanie sytuacji zadłużenia szpitala.

Wicestarosta Ewa Dudar powiedziała, że jak najbardziej można zaprosić Pana Prezesa Spółki „Dom Lekarski” S.A. - Dariusza Piotrowskiego na następne posiedzenie Komisji.

*Pismo znak BRZ.0012.4.9.2019.AW Przewodniczącego Komisji Spraw Społecznych i Zdrowia
Pana Sławomira Terebeckiego*

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki spytał Prezes czy zostały zatrudnione jakieś nowe osoby w Szpitalu w Gryfinie.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że zostały zatrudnione dwie nowe pielęgniarki na izbie przyjęć, dwie nowe na chirurgii i trzy następne planują przyjść na dyżury z miesiącem wrześniem. Chciała również rozszerzyć temat opieki paliatywnej który poruszany był na poprzednim posiedzeniu. Prezes przystąpiła do konkursu o możliwość prowadzenia hospicjum domowego i poradni paliatywnej. W odpowiedzi Pani Prezes otrzymała telefon z NFZ, który wypytał o bieżącą sytuację kadrową na oddziale i wstępnie wyraził zgodę, oficjalna odpowiedź ma przyjść w przyszłym tygodniu.

W tym momencie posiedzenie opuścił Radny Zbigniew Szmaja.

Wicestarosta Ewa Dudar spytała jakie jest stanowisko Prezes Szpitala w sprawie zwiększenia łóżek na oddziale paliatywnym, ponieważ wspominała o tym na poprzednich posiedzeniach komisji.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk powiedziała, że poprosiła o wstępny kosztorys przekształcenia budynku administracji szpitalnej oraz inwentaryzację wykonaną przez specjalistów. Okazało się, że przekształcenie budynku przy ul. Sprzymierzonych wiązałoby się z obniżeniem podłogę o 0,5m co zostało wycenione wstępnie na 300.000 zł zaś budynek przy ul. Niepodległości wymagałby budowy m.in. szybu czy windy więc te koszt byłyby znacznie wyższe, bo wyniosłyby ok. 600.00 zł. Problem jest też taki, iż każda inwestycja dokonywana w budynku przy ul. Sprzymierzonych wymaga zmiany planu zagospodarowania przestrzennego które wydaje Gmina i na które czeka się około pół roku. Jeśli taka zmiana zostałaby zaakceptowana przez Gminę to według Pani Prezes ten budynek jest dużo bardziej atrakcyjny ze względów społecznych, ponieważ jest na uboczu i zapewnia spokój pacjentom i ich rodzinie. Ze względów inwestycyjnych działka jest większa więc istniałaby możliwość rozbudowy budynku w przyszłości.

Wicestarosta Ewa Dudar spytała czy Prezes jest w stanie oszacować, jakie dodatkowe przychody przyniosłoby powiększenie oddziału paliatywnego.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk powiedziała, że dochody zwiększyłyby się o około 60.000 zł miesięcznie nie zna jednak dokładnego zysku po odliczeniu utrzymania nowego oddziału, jednakże podkreśliła, że oddział paliatywny jako jeden z nielicznych jest zyskowny jednak musiałaby dokonać szczegółowych kalkulacji.

Wicestarosta Ewa Dudar poprosiła Prezes o przygotowanie wstępnych kalkulacji na następne posiedzenie, ponieważ chciałaby wiedzieć, czy pokryłoby to kwotę 300.000 zł na przekształcenie budynku przy ul. Sprzymierzonych jeśli szpital powiększyłby oddział opieki paliatywnej. Jak taka inwestycja wpłynęłaby na polepszenie się sytuacji finansowej szpitala.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk powiedziała, że jeśli przeniesione zostałyby łóżka do nowego budynku, to automatycznie można by zwiększyć liczbę łóżek w Zakładzie Opiekuńczo- Leczniczym o 7 łóżek co generuje zyski, które pozwoliłyby na to, żeby oddział utrzymywał się sam a nie generował straty około 8.000 zł.

Wicestarosta Ewa Dudar spytała dlaczego oddział, który utrzymywał się sam teraz generuje straty.

Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. Małgorzata Szewczuk odpowiedziała, że wzrosły ceny leków, były podwyżki dla pracowników jak również zaczęto zakupywać większe ilości pampersów dla pacjentów, więc wydatki znacznie wzrosły. Prezes wspomniała również, że udała się z Dyrektorem ds. medycznych do byłej przychodni na ul. Targowej celem obejrzenia, czy budynek nie nadawałby się do poszerzenia oddziału paliatywnego po remoncie. Poinformowała, że technik, który mógłby wykonać wstępnych oględzin budynku jak i kosztorysu udał się na planowany urlop wypoczynkowy więc powróci do udzielania informacji w momencie, gdy będzie posiadała większą wiedzę. Pani Prezes zauważyła, że posiada nową kadrę na oddziale paliatywnym, posiada „świeży” pięcioletni kontrakt z NFZ (z dnia 1 lipca 2019 r.) o oddział paliatywny i warto rozważyć jego powiększenie, ponieważ jedyne co stoi na przeszkodzie to brak miejsca, lokalu, a warto iść w tę stronę ponieważ wycena świadczeń prowadzonych w oddziale paliatywnym została powiększona o 12%.

Przewodniczący Komisji Sławomir Terebecki zauważył, że Komisja Spraw Społecznych i Zdrowia spotyka się z Zarządem Starostwa Powiatowego jak i Władzami Szpitala, rozmawia o sytuacji bieżącej jak i formach ratowania rosnącego długu, zaś drugi wspólnik Spółka „Dom Lekarski” S.A. nie wypowiada się, co jest co najmniej dziwne.

Wicestarosta Ewa Dudar powiedziała, że na każdym Zgromadzeniu Wspólników padają ze strony Starostwa Powiatowego propozycje o poszerzenie działalności opieki paliatywnej, zaś drugi wspólnik nie wyrażał negatywnej opinii na ww. temat.

Ad. 5
Brak

Na tym posiedzenie zakończono o godz. 16.40.

Protokół sporządziła:

Ada Wiśławska

Przewodniczący Komisji

Sławomir Terebecki