

Protokół nr 31/2015
z posiedzenia Zarządu Powiatu
w dniu 28 września 2015 r.

Posiedzenie otworzył Przewodniczący Zarządu – pan Andrzej Ochlak /lista obecności stanowi załącznik nr 1/.

/na posiedzenie wszedł pan Zbigniew Ziejewski – Radny Powiatu Nowomiejskiego/

Pani Skarbnik poprosiła, żeby rozszerzyć porządek posiedzenia o punkt:

1. Zapoznanie się ze zbiorczym zestawieniem dochodów i wydatków projektu budżetu oraz planowanych zadań na 2016r.

Do proponowanego porządku Członkowie Zarządu nie zgłosili żadnych uwag. Stanowi on załącznik nr 2.

Pierwszym punktem porządku posiedzenia było przyjęcie protokołu nr 29/2015.

Zarząd jednogłośnie przyjął protokół. Za głosowali: A. Ochlak, K. Trzaskalska, B. Grzywacz, A. Stajszczyk.

Drugim punktem porządku posiedzenia było podjęcie uchwały Zarządu Powiatu w sprawie przeprowadzenia konsultacji społecznych Strategii Rozwoju Powiatu Nowomiejskiego na lata 2015 – 2022.

/na posiedzenie weszła pani Jolanta Domżańska – inspektor ds. pozyskiwania funduszy zewnętrznych/

Pani Domżańska poinformowała, że konsultacje społeczne zostaną przeprowadzone od 1 października do 14 października. Ponadto w dniu 9 października odbędzie się spotkanie z mieszkańcami powiatu oraz Radą Organizacji Pozarządowych. Dodała, że projekt strategii umieszczony zostanie na stronie internetowej powiatu oraz na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Powiatu z możliwością zgłaszania uwag i propozycji drogą mailową w postaci ankiety.

Pan Starosta odczytał projekt uchwały.

Zarząd jednogłośnie podjął uchwałę. Za głosowali: A. Ochlak, K. Trzaskalska, B. Grzywacz, A. Stajszczyk.

/pani J. Domżańska opuściła posiedzenie Zarządu/

Trzecim punktem porządku posiedzenia było zapoznanie się z interpelacją pana Tomasza Zawackiego – Radnego Rady Miejskiej w Nowym Mieście Lubawskim.

Pan Starosta poinformował, że wpłynęła interpelacja pana T. Zawackiego, w której poruszana jest kwestia szpitala i Zespołu Szkół Zawodowych w Kurzętniku. Dodał, że w Gazecie

Nowomiejskiej również ukazał się artykuł dotyczący szpitala. Stwierdził, że należy się odnieść do powyższego artykułu.

Pan Starosta odczytał interpelację, stanowiącą załącznik nr 3.

Pani Wicestarosta poinformowała, że temat który porusza pan radny Zawacki jest znany, wielokrotnie był poruszany na sesjach Rady Powiatu. Dodała, że załącznik do interpelacji tj. umowa najmu jest również znany Członkom Zarządu. Nadmieniła, że w interpelacji jest poruszonych wiele problemów, a mianowicie: dostosowanie szpitala do wymogów Ministra Zdrowia, gospodarność dyrektora szpitala, nadzoru Członków Zgromadzenia Wspólników i Rady Nadzorczej nad działalnością dyrektora szpitala oraz kwestia budowy hali sportowej przy ZSZ w Kurzętniku. Poinformowała, że od czerwca 2015r. na posiedzeniach Zgromadzenia Wspólników analizowana jest sytuacja szpitala. Stwierdziła, że należy się ustosunkować do informacji zawartych m.in. w interpelacji.

Pan Ziejewski zasugerował, że należałoby wystosować pismo do rzecznika Ministerstwa Zdrowia pana Krzysztofa Bąka w sprawie informacji na temat przesunięcia terminu dostosowania szpitala do wymogów ministerstwa do roku 2017. Poinformował, że z wiedzy jaką posiada wynika, iż wstępny kosztorys remontu chirurgii opiewa na kwotę 5 800 000 zł. Dodał, że oglądał wyremontowany oddział chirurgiczny w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie. Koszt remontu oddziału wyniósł 2 400 000 zł. Zaplanowane są tam 34 łóżka, na oddziale chirurgicznym w szpitalu w Nowym Mieście Lubawskim wstępnie zaplanowano 29 łóżek, później 24 łóżka. Stwierdził, że koszty remontu naszego oddziału chirurgicznego powinny być mniejsze w stosunku do zaplanowanych pierwotnie. Zasugerował, żeby zwrócić się z zapytaniem do firmy olsztyńskiej ile kosztowałby remont oddziału chirurgicznego w szpitalu w Nowym Mieście Lubawskim. Według pana Ziejewskiego rozpoczęcie inwestycji powinno nastąpić w roku 2016, a zakończyć się w roku 2017. Dodał, że sytuacja szpitala jest przejęta po poprzednim Zarządzie.

Pani Wicestarosta poinformowała, że przejrzała protokoły Zgromadzenia Wspólników pod kątem przychodów i kosztów szpitala na przestrzeni lat. Wyniki finansowe netto szpitala przedstawiają się następująco: w roku 2008: 780 449,67 zł, w roku 2009r. : 143 799,81 zł, w 2010r. : 209 932,88 zł, w 2011r. : 55 200,47 zł, w 2012r. strata w wysokości 319 075,71 zł, w 2013r. strata w wysokości 639 767,23 zł, w 2014r.: strata w wysokości 165 167,80 zł. Pani Wicestarosta zacytowała dyrektora szpitala odnośnie remontu oddziału chirurgicznego /protokół Zgromadzenia Wspólników z 2010r. /: *"nie ma możliwości sfinansowania z zewnątrz musimy sfinansować całość sami"*, /protokół Zgromadzenia Wspólników z 2011r./: *"został rozpoczęty remont oddziału chirurgicznego"*. Dodała, że w 2013r. pojawia się strata finansowa i na Zgromadzeniu Wspólników pan Buliński – Wicestarosta zasugerował, że: *"jeżeli będzie się powtarzała taka sytuacja, to należy pomyśleć o obniżeniu pensji, aby nie powodować dalszych strat"*. Poinformowała, że niestety nic w tym kierunku nie zostało zrobione i dalej był „zjadany” kapitał zapasowy szpitala. Dodała, że najprawdopodobniej kiedy została utworzona przychodnia „Nad Jesionką” pojawia się strata finansowa szpitala.

Pani Wicestarosta poprosiła, żeby przedstawić jakie powiat przekazał środki na szpital.

Pani Skarbnik poinformowała, że do chwili obecnej łącznie powiat zainwestował w szpital ok. 4 660 000 zł. Ponadto dodała, że dochodzą do tego środki z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w wysokości ok. 2 572 000 zł przeznaczone na budowę bloku operacyjnego oraz środki od wojewody warmińsko- mazurskiego i z budżetu państwa w wysokości ok. 5 400 000 zł, które były przeznaczone m.in. na budowę bloku operacyjnego, zakup karetki, odbudowę spalanej części szpitala. Nadmieniła, że oprócz tego otrzymano również środki z miasta Lubawa w wysokości 150 000 zł oraz środki z Komitetu Rozbudowy Szpitala.

Pan Ziejewski podkreślił, że nie za tego Zarządu rozpoczęły się problemy finansowe szpitala.

Pani Skarbnik poinformowała, że szpital płaci powiatowi za dzierżawę nieruchomości szpitalnych 7800 zł netto miesięcznie, co daje rocznie kwotę 115 128 zł razem z podatkiem VAT. Dodała, że powyższe środki zgodnie z decyzją poprzedniego Zarządu wracają do szpitala w postaci zakupionego sprzętu.

/na posiedzenie wszedł pan Jan Karwowski – dyrektor Szpitala Powiatowego/

Czwartym punktem porządku posiedzenia było zapoznanie się informacją pana Jana Karwowskiego – dyrektora Szpitala Powiatowego na temat aktualnej sytuacji finansowej szpitala i działań podejmowanych w celu jej poprawy.

Pan Starosta poprosił o omówienie kwestii dotyczącej aktualnej sytuacji finansowej szpitala i działań jakie są podejmowane w celu jej poprawy. Ponadto poprosił pana Karwowskiego, żeby ustosunkował się do artykułu w Gazecie Nowomiejskiej oraz do interpelacji pana Zawackiego.

Pan Starosta zapytał pana Karwowskiego czy kwestia dotycząca przesunięcia o rok dostosowania szpitala do wymogów Ministerstwa Zdrowia była już omawiana na posiedzeniu Sejmu.

Pan Karwowski odpowiedział, że z wiedzy jaką posiada wynika, iż powyższa sprawa będzie najprawdopodobniej omawiana w środę tj. 30.10.2015r. Ponadto miała być również poruszona kwestia dotycząca odroczenia o rok obowiązku posiadania polisy OC od zdarzeń medycznych. Dodał, że według niego remont oddziału chirurgicznego potrwa ok. półtora roku. Wyjaśnił, że będzie to tyle trwało ze względu na odbiór poszczególnych pomieszczeń przez Sanepid. Dodał, że jeżeli oddział chirurgiczny miałby funkcjonować w trakcie remontu to remont będzie trwał długo.

Pan Ziejewski stwierdził, że planowany czas trwania remontu jest bardzo długi. Dodał, że z wiedzy jaką posiada wynika, iż remont oddziału chirurgicznego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie trwał sześć miesięcy.

Pan Karwowski powiedział, że zna procedury Sanepidu i dlatego podał taki czas trwania remontu.

Pan Ziejewski zapytał na jakim etapie jest przygotowanie kosztorysu remontu oddziału chirurgicznego.

Pan Karwowski odpowiedział, że jutro będzie miał kosztorys inwestorski firmy, która wykonała wstępne wyliczenia. Dodał, że z wstępnych wyliczeń wynika, iż koszt remontu oddziału chirurgicznego /piwnica, parter, I piętro, bez poddasza, elewacji, dachu, klatki schodowej i ewakuacyjnej/ będzie wynosił ok. 3 500 000 zł.

Pani Grzywacz zapytała, czy w piwnicy był już przeprowadzony jakiś remont.

Pan Karwowski odpowiedział, że do pomieszczeń piwnicy jest przeniesiona apteka. Dodał, że największym problemem jest poradnia chorób płuc, ponieważ została ona przeniesiona z budynku przy ul. Grunwaldzkiej 3 do budynku oddziału chirurgicznego na I piętro. Wyjaśnił, że w budynku oddziału chirurgicznego zaplanowano pomieszczenia na ewentualną działalność komercyjną, która nie byłaby zakontraktowana przez NFZ.

Pan Ziejewski zapytał pana Karwowskiego co w jego pojęciu znaczy „działalność komercyjna”.

Pan Karwowski odpowiedział, że chodzi tutaj o świadczenia dla pacjentów w ramach dobrowolnych ubezpieczeń zdrowotnych. Wyjaśnił, że tego typu świadczenia nie mogą być prowadzone na bazie łóżkowej zakontraktowanej z NFZ.

Pan Ziejewski stwierdził, że mamy złe doświadczenia z przychodną „Nad Jesionką”, która miała przynosić zyski a przynosi straty dla szpitala. Zapytał pana Karwowskiego ile jest zaplanowanych łóżek w zmodernizowanym oddziale chirurgicznym.

Pan Karwowski odpowiedział, że na oddziale zaplanowano 24 łóżka, pierwotnie było zaplanowanych 29.

Pan Ziejewski zapytał czy standard oddziału będzie podobny do standardu na oddziale chirurgicznym w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie.

Pan Karwowski odpowiedział, że standard oddziału będzie podobny z tą różnicą, iż na naszym oddziale nie ma zaplanowanej klimatyzacji.

Pan Ziejewski zapytał, czy w salach pooperacyjnych /2, 3 sale/ nie należałoby zrobić klimatyzacji. Stwierdził, że nie są to zbyt duże koszty.

Pan Karwowski odpowiedział, że w budynku gdzie będzie oddział chirurgiczny nie była potrzebna klimatyzacja, ponieważ są to wysokie pomieszczenia i jest tam odpowiednia temperatura, nikt wcześniej nie zgłaszał tego problemu. Dodał, że problem z temperaturą jest na oddziale ginekologicznym i na wewnętrznym.

Pan Ziejewski zapytał jaki jest wynik finansowy szpitala za III kwartał.

Pan Karwowski odpowiedział, że na chwilę obecną można odnotować stratę w wysokości ok. 500 000 zł. Dodał, że nie rozliczone jest ok. 200 000 zł nadwykonań. Wyjaśnił, że są oddziały, które mają niewykonania i są oddziały, które mają nadwykonania. Dodał, że rzeczywista strata może wynosić ok. 250 000 zł.

Pan Ziejewski poinformował, że analizowane był przychody i koszty szpitala od 2008 r., ostatnie trzy lata są deficytowe, zapytał pana Karwowskiego z czego to wynika.

Pan Karwowski odpowiedział, że wynika to ze sposobu finansowania szpitali. Dodał, że wprowadzono system rozliczeń JGP /Jednorodne Grupy Pacjentów/. Poinformował, że dla przykładu przed wprowadzeniem systemu JGP oddział ginekologiczno-położniczy przynosił zyski miesięczne na poziomie ok. 50 000 zł, a po wprowadzeniu systemu przynosi ok. 40 000 zł straty.

Pan Ziejewski stwierdził, że wszystkie szpitale mają wprowadzony system rozliczeń JGP. Zapytał jakie oddziały przynoszą zyski.

Pan Karwowski odpowiedział, że zyski przynoszą takie oddziały jak: neurologiczny, udarowy, ortopedyczny, kardiologiczny.

Pan Ziejewski poprosił pana Karwowskiego, żeby skupił się na tych oddziałach, które posiada szpital. Stwierdził, że należy mówić o tym co poprawić na tych oddziałach, żeby przynosiły zyski. Dodał, że muszą być wdrożone takie działania, żeby szpital się bilansował.

Pan Karwowski poinformował, że na początku roku pracę rozpoczęła agencja oceny technologii medycznych w zakresie wyceny procedur medycznych. Wcześniej NFZ ustalał ile płaci za poszczególne usługi medyczne. W ciągu roku NFZ zmieniał wycenę poszczególnych procedur np. w momencie zawarcia kontraktu na realizację zadań z zakresu chirurgii ogólnej NFZ wycenił usługę wycięcia woreczka żółciowego na określoną kwotę, a w lutym czy w marcu okazało się, że za tego typu usługę płaci już mniej. Dodał, że nie ma możliwości negocjacji z NFZ w powyższej kwestii.

Pan Ziejewski stwierdził, że skoro ortopedia przynosi zyski, to czy przy chirurgii nie można by utworzyć ortopedii.

Pan Karwowski odpowiedział, że ortopedia jest dochodowa ale w zakresie usług naprawczych np. endoprotezy, a nie urazowych. Dodał, że zarejestrowanie nowego oddziału wymaga zabezpieczenia kadrowego i sprzętowego. Wcześniej planowano utworzyć pododdział przy oddziale chirurgicznym. Natomiast system JGP nie przewiduje tego typu rozwiązań.

Pan Ziejewski stwierdził, że każdy dyrektor szpitala myśli jak zbilansować jednostkę. Dodał, że pan Karwowski musi przedstawić propozycję w jaki sposób szpital może się zbilansować.

Pan Karwowski poinformował, że baza szpitala jest taka jaka jest i można prowadzić tylko cztery oddziały, które są w chwili obecnej. Żeby otworzyć dodatkowe oddziały to trzeba pomyśleć o dodatkowej bazie lokalowej. Nadmienił, że analizując dane demograficzne dobrym rozwiązaniem byłoby utworzenie oddziału neurologicznego z pododdziałem

udarowym, ponieważ ilość udarów jest bardzo duża. Natomiast, żeby taki oddział utworzyć, to potrzebne jest utworzenie lokali, w którym będzie ok. 40-50 łóżek. Ponadto dodał, że rozważano również zmianę trybu pracy szpitala. Funkcjonowanie ostrego trybu pracy powoduje zwiększenie kosztów utrzymania oddziałów.

Pan Ziejewski stwierdził, że wyłączenie trybu ostrego będzie wiązało się ze zmniejszeniem kontraktów oraz zmniejszeniem ilości lekarzy.

Pan Karwowski powiedział, że zmiana trybu nie wiąże się ze zmniejszeniem kontraktu, wiąże się ze zmniejszeniem dostępu do niektórych procedur medycznych w trybie ostrym.

Pan Ziejewski powiedział, że pan Karwowski jest w stanie zbilansować szpital, to nie jest skomplikowane przedsięwzięcie, jeżeli dokona reformy w szpitalu i nie będzie ulegał presji określonych grup. Dodał, że należy rozwiązać ze skutkiem natychmiastowym wszelkie niekorzystne dla szpitala umowy.

Pani Wicestarosta zapytała na jakim etapie jest weryfikacja kadry szpitala i wynagrodzeń pracowników. Przypomniała, że kiedy powiat borykał się ze złą sytuacją finansową, to wszystkie jednostki, łącznie ze Starostwem starały się zaoszczędzić na wynagrodzeniach. Dodała, że Starostwo i jednostki dostosowały swoje budżety tak, żeby można było uchwalić budżet na następny rok. Stwierdziła, że w tej sytuacji pan Karwowski musiałby również pochylić się nad tym tematem.

Pan Ziejewski zapytał pana Karwowskiego czy zastanawiał się nad zatrudnieniem rezydentów. Dodał, że można by utworzyć dwa mieszkania dla rezydentów.

Pan Karwowski poinformował, że od kilku lat umieszcza ogłoszenia o zatrudnieniu lekarzy w czasopiśmie lekarskich. Dodał, że osoby, które się zgłaszają pytają jaka jest stawka godzinowa /szpital płaci stawkę w wysokości 50 zł za godzinę/. Nadmienił, że lekarze nie są zainteresowani pracą w szpitalu.

Pan Ziejewski zapytał, co z poradnią diabetologiczną, która przynosi straty.

Pan Karwowski poinformował, że na to pytanie nie odpowie, musi to przeanalizować. Wyjaśnił, że poradnia diabetologiczna została utworzona po to, żeby odciążać oddział wewnętrzny, na który trafiały osoby z cukrzycą. Dodał, że na chwilę obecną poradnia ma pacjentów oczekujących na wizytę przez okres 4-5 miesięcy.

Pan Ziejewski zapytał, dlaczego poradnia przynosi straty skoro ma takie obłożenie.

Pan Karwowski odpowiedział, że są to dane za poprzedni rok. Dodał, że w tym roku przychodnia się nie zbilansuje, ale w przyszłym roku już tak.

Pan Ziejewski zapytał czy nie można utworzyć poradni ortopedycznej, neurologicznej.

Pan Karwowski wyjaśnił, że poradnię neurologiczną szpital musiał zlikwidować, ponieważ jest ograniczony dostęp do neurologów. Wymagania NFZ są takie, że neurolog musi przyjmować trzy razy w tygodniu, po cztery godziny. Dodał, że dochodowe byłoby zakontraktowanie jeszcze jednej karetki i finansowanie jej funkcjonowania, wtedy szpital by się zbilansował. Nadmienił, że problem jest w tym, iż Ministerstwo Zdrowia nie chce przekazać środków na funkcjonowanie dodatkowej karetki. Poinformował, że ilość wyjazdów karetki rośnie. Dodał, że w weekendy ok. 80 % wyjazdów jest do osób pod wpływem alkoholu.

Pani Wicestarosta zapytała, czy są już zweryfikowane umowy najmu pomieszczeń szpitalnych /zgodnie z zaleceniami Zgromadzenia Wspólników umowy mają być zweryfikowane do końca września/.

Pan Karwowski poinformował, że zgodnie z protokołem Rady Nadzorczej m.in. weryfikację umów ma dokonać do 9 października. Dodał, że nie wie jaki termin jest ważniejszy.

Pani Wicestarosta poinformowała, że trzeba to zrobić jak najszybciej.

Pan Ziejewski stwierdził, że wszystkie umowy powinny być skonsultowane z członkami Zgromadzenia Wspólników.

Pan Karwowski poinformował, że umowy były uzgadniane z Radą Nadzorczą.

Pan Ziejewski stwierdził, że o wynik finansowy nie martwi się Rada Nadzorcza tylko Zarząd Powiatu. Zapytał, czy przy połączeniu spółek szpitalnych nie powinna być powołana nowa Rada Nadzorcza.

Pan Karwowski odpowiedział, że według niego połączenie spółek szpitalnych nie jest powodem do zmiany Rady Nadzorczej.

Pan Ziejewski stwierdził, że należałoby zmienić Radę Nadzorczą, ponieważ nie przekazywała Staroście oraz członkom Zarządu Powiatu żadnych wniosków odnośnie szpitala. Zapytał, co dalej z przychodnią „Nad Jesionką” w Lubawie.

Pan Karwowski odpowiedział, że zgodnie z ustaleniami Zgromadzenia Wspólników przychodnia zostanie zlikwidowana. Dodał, że jest firma, która jest zainteresowana przychodnią i zwróciłaby nakłady poniesione na remont przychodni.

Pan Ziejewski zapytał od kiedy funkcjonuje przychodnia „Nad Jesionką” w Lubawie.

Pan Karwowski odpowiedział, że przychodnia funkcjonuje od 2012r.

Pan Ziejewski poprosił, żeby pan Karwowski przygotował zestawienie kosztów poniesionych na remont pomieszczeń przychodni „Nad Jesionką” oraz koszty zakupionego sprzętu.

Pani Wicestarosta stwierdziła, że przez inwestycję w przychodnię szpital poniósł straty.

Pan Karwowski poinformował, że zgodnie z pierwotnymi założeniami w przychodni miały być prowadzone poradnie w ramach NFZ. W momencie jak przychodnia została uruchomiona, to okazało się, że NFZ nie ogłosiło żadnych konkursów.

Pan Ziejewski zapytał pana Karwowskiego dlaczego czekał trzy lata na ogłoszenie konkursu przez NFZ.

Pani Wicestarosta zapytała, dlaczego w w/w przychodni poradnia chirurgiczna należy do szpitala, a wszystkie pozostałe poradnie są obsługiwane prywatnie. Dodała, że jeżeli nie udało się zakontraktować POZ-etui, to należało podnająć pomieszczenia, aby nie prowadzić prywatnej działalności. Stwierdziła, że szpital prowadził wszystkie poradnie i dokładał lekarzom do pieniędzy otrzymywanych od pacjentów za prywatne usługi. Nadmieniła, że gdyby lekarze prywatnie przyjmowali pacjentów i podnajmowali od szpitala pomieszczenia, to szpital miałby z tego jakiś zysk.

Pan Karwowski wyjaśnił, że zabrakło przychodów z przychodni, ponieważ było za mało pacjentów.

Pan Ziejewski zapytał pana Karwowskiego w jakim terminie chce zlikwidować przychodnię.

Pan Karwowski odpowiedział, że planuje zlikwidować przychodnię do końca października.

Pani Wicestarosta zapytała pana Karwowskiego, czy w momencie sprzedaży nakładów poniesionych na remont przychodni będzie z kimś konsultował umowę, czy będzie podpisywał umowę jednoosobowo.

Pan Karwowski odpowiedział, że będzie podpisywał umowę jednoosobowo.

Pan Ziejewski stwierdził, że przed podpisaniem umowy powinna być ona skonsultowana z Starostą i członkami Zgromadzenia Wspólników.

Pan Starosta poinformował, że pan Karwowski musi niezwłocznie zweryfikować umowy najmu pomieszczeń szpitalnych. Dodał, że zgodnie z informacją zawartą w protokole Zgromadzenia Wspólników, kiedy Starostą był pan Stanisław Czajka, jest podana stawka, według której powinny być zawarte umowy najmu.

Pani Wicestarosta przytoczyła treść protokołu z dnia 27.11.2008r., kiedy przewodniczącym Zgromadzenia Wspólników był pan Stanisław Czajka, była wtedy dyskusja na temat pomieszczeń. Dodała, że pan Karwowski wnioskował wówczas, żeby nie pobierać czynszu w czasie trwania remontu pomieszczeń. Zgromadzenie Wspólników podjęło uchwałę, na podstawie której stawka została obniżona zgodnie z wysokością poniesionych nakładów. Na posiedzeniu Zgromadzenia Wspólników w dniu 27.11.2008r. ustalono, że jeżeli koszt remontu wyniesie ok. 100 000 zł to stawka zostanie obniżona o 30%, jeżeli koszty będą większe to stawka będzie obniżona o 50% /jest w tej sprawie podjęta uchwała Zgromadzenia

Wspólników/. Pani Wicestarosta dodała, że na posiedzeniu był obecny pan Karwowski, więc dziwi się, że dyrektor nie pamięta ustaleń Zgromadzenia Wspólników, wykorzystując kadencyjność zarządu i rady. Poinformowała, że w 2009r., po wykonaniu remontu pomieszczeń przez najemców, podjęta została kolejna uchwała Zgromadzenia Wspólników. Dodała, że pan Karwowski zawnioskował wówczas o obniżenie stawki czynszu o 75 % ze względu na wysokie nakłady finansowe najemców. Członkowie Zgromadzenia Wspólników przychyliłi się do wniosku pana Karwowskiego ustalając, że stawka będzie wynosiła 3 zł za m² powierzchni plus podatek VAT. Stwierdziła, że żadna z umów, które pan Karwowski zawarł nie jest zgodna z ustaleniami ówczesnego Zgromadzenia Wspólników. Ponadto dodała, że obowiązywała wówczas również uchwała Zarządu Powiatu Nr 4/15/2010 z dnia 29.12.2010r., na podstawie której miesięczna opłata za najem pomieszczeń składała się: z podstawowej stawki czynszu za najem pomieszczeń - 12 zł za m² plus podatek VAT oraz z kosztów eksploatacyjnych wynikających z kalkulacji. Zasady ustalone w uchwale obowiązywały powiatowe jednostki organizacyjne oraz powiatowe osoby prawne czyli również szpital /uchwała została zmieniona uchwałą nr 29/157/2011 z 22.09.2011r. gdzie zwiększono stawkę podstawową na 15 zł za m² plus podatek VAT/. Pani Wicestarosta stwierdziła, że powyższe uchwały obowiązywały pana Karwowskiego, a mimo to nastąpiła „samowolka”. Zapytała pana Karwowskiego o poradnię stomatologiczną Wil-Dent, która została otwarta w dniu 22.09.2015r. Stwierdziła, że wcześniej umowa była zawarta z firmą Wil-Lab, która zajmowała się usługami stomatologicznymi /umowa z tą firmą jest załącznikiem do interpelacji/. Zapytała pana Karwowskiego, czy z firmą Wil-Dent zawarł już umowę.

Pan Ziejewski zapytał Karwowskiego, po co zawiera umowę z firmą stomatologiczną, z której powiat nie ma korzyści.

Pan Karwowski odpowiedział, że najemca w ramach remontu pomieszczeń przeznaczonych pod usługi stomatologiczne wyremontował również pomieszczenia, do których planuje się przenieść poradnię chorób płuc.

Pan Ziejewski stwierdził, że szpital wynajmując pomieszczenia pod usługi stomatologiczne powinien mieć z tego zysk. Zapytał pana Karwowskiego, czy szpital ma zyski z tego tytułu.

Pan Karwowski odpowiedział, że najemca wynajmuje pomieszczenia na określonej stawce czynszu z uwzględnieniem nakładów poniesionych przez najemcę na remont pomieszczeń.

Pani Wicestarosta zapytała na jaki okres jest zawarta umowa z firmą Wil-Dent.

Pan Karwowski odpowiedział, że na okres 10 lat.

Pani Stajszczyk zapytała jaka jest ustalona stawka za najem pomieszczeń dla firmy Wil-Dent.

Pan Karwowski odpowiedział, że stawka została ustalona w wysokości 4 zł za m² plus VAT oraz koszty eksploatacyjne.

Pani Grzywacz stwierdziła, że została tutaj uwzględniona obniżona stawka o 75 %.

Pan Karwowski odpowiedział, że stawka została obniżona o koszty remontu pomieszczeń wykonanego przez firmę Wil-Dent.

Pan Ziejewski zapytał pana Karwowskiego, czy uważa że jest to trafne przedsięwzięcie.

Pan Karwowski odpowiedział, że tak ponieważ szpital nie posiadał środków, żeby przeprowadzić remont pomieszczeń.

Pani Grzywacz zapytała jaka jest powierzchnia pomieszczeń zajmowanych przez poradnię chorób płuc.

Pan Karwowski odpowiedział, że pomieszczenia do których ma być przeniesiona poradnia ma ok. 60 m², łącznie pomieszczenia w piwnicy mają powierzchnię ok. 120 m².

Pani Wicestarosta zapytała, czy w umowie zawartej z firmą Wil-Dent jest informacja o waloryzacji rocznych stawek czynszu.

Pan Karwowski odpowiedział, że umowa z firmą Wil-Dent zawiera powyższą informację.

Pan Ziejewski zapytał jaki jest okres wypowiedzenia umowy z firmą Wil-Dent.

Pan Karwowski odpowiedział, że umowa z firmą Wil-Dent jest zawarta na okres dziesięciu lat i nie ma zapisu o okresie jej wypowiedzenia.

Pani Stajszczyk zapytała, czy szpitala nie było stać, żeby wyremontować 60 m² powierzchni pomieszczeń, w których będzie znajdować się poradnia chorób płuc.

Pan Karwowski odpowiedział, że z remontami w szpitalu boryka się całe lata. Dodał, że nie otrzymywał żadnych środków z powiatu, żeby wyremontować pomieszczenia szpitalne.

Pan Ziejewski stwierdził, że pan Karwowski „utopił” środki na remont przychodni „Nad Jesionką” w Lubawie, a nie mógł wyremontować 60 m² powierzchni. Dodał, że zawieranie umowy najmu pomieszczeń na dziesięć lat ze stawką 4 zł za m² to jakaś utopia.

Pani Stajszczyk zapytała pana Karwowskiego, czy decyzja o remoncie pomieszczeń przez firmę Wil-Dent była przedyskutowana z Radą Nadzorczą.

Pan Karwowski odpowiedział, że tak.

Pani Stajszczyk zapytała pana Karwowskiego, czy od samego początku Rada Nadzorcza miała wiedzę jaki będzie koszt remontu oraz jaka będzie stawka czynszu za najem pomieszczeń.

Pan Karwowski nie odpowiedział na to pytanie.

Pani Wicestarosta dodała, że obniżka czynszu dla w/w firmy przez okres dziesięciu lat daje kwotę ok. 106 272 zł.

Pan Karwowski nie zgodził się z wyliczeniami pani Wicestarosty. Stwierdził, że jest to błędny wynik.

Pan Ziejewski zawniósł, żeby dyrektor przekazywał Członkom Zgromadzenia Wspólników informacje, ustalenia, które są przekazywane Radzie Nadzorczej. Dodał, że należałoby się skonsultować z radcą prawnym w jakim trybie można wypowiedzieć umowy niekorzystne dla szpitala oraz jakie są kary za wypowiedzenie tych umów. Poprosił, żeby to sprawdzić.

Pani Stajszczyk zapytała od kiedy obowiązuje umowa zawarta z firmą Wil-Dent.

Pan Karwowski odpowiedział, że od 23 września 2015r.

Pani Grzywacz stwierdziła, że ustalenia poprzednich członków Zgromadzenia Wspólników odnośnie obniżki stawki dotyczyły zupełnie innego podmiotu, a w/w firma ma również zastosowaną obniżkę stawki do 75 %.

Pani Stajszczyk zapytała jaka była podstawa, żeby w/w firmie obniżyć stawkę do 75 %.

Pani Wicestarosta stwierdziła, że według jej obliczeń jeżeli zastosowana była by obniżka 30 %, to firma powinna płacić 10,50 zł za m² plus VAT i koszty eksploatacyjne a nie 4 zł. Stwierdziła, że pana Karwowskiego powinny obowiązywać ustalenia z poprzednich kadencji Zgromadzenia Wspólników.

Pan Karwowski poinformował, że radca prawny Maciej Sikorski stwierdził, iż uchwała dotycząca stawek czynszu nie obowiązuje spółki.

Pani Wicestarosta stwierdziła, że dyrektor działa na szkodę spółki.

Pan Karwowski powiedział, że nie działa na szkodę spółki.

Pani Wicestarosta poruszyła kwestię remontu innych pomieszczeń szpitalnych przez lekarzy zatrudnionych przez pana Karwowskiego. Dodała, że również została tutaj zastosowana obniżka czynszu, umowa była zawarta na okres 10 lat. Nadmieniła, że po dwóch latach zawarta została kolejna umowa z tym samym najemcą również na okres 10 lat. Poinformowała, że w tym przypadku niejasna jest kwestia dotycząca rozliczenia nakładów poniesionych przy remoncie pomieszczeń przez najemców, lekarzy. Stwierdziła, że umowa z jednym z najemców nie jest wypowiedziana do chwili obecnej.

Pan Karwowski odpowiedział, że umowa o której mówi pani Wicestarosta zostanie wypowiedziana.

Pan Ziejewski stwierdził, że prowadzenie przez lekarzy na terenie szpitala prywatnej działalności jest nieporozumieniem. Pani Stajszczyk dodała, że jest to nieetyczne.

Pan Ziejewski zawniósł, żeby od 1 października wstrzymać wszelkie remonty w szpitalu wykonywane przez najemców m.in. przez lekarzy oraz wstrzymać podpisywanie niekorzystnych dla szpitala umów. Dodał, że należy przygotować pismo do pana Karwowskiego w powyższej kwestii.

Pani Wicestarosta zapytała ile kosztował remont pomieszczenia piwnicznego szpitala.

Pan Karwowski odpowiedział, że łączny koszt remontu wyniósł ok. 170 000 zł.

Pan Starosta zapytał kiedy zakończy się remont laboratorium.

Pan Karwowski odpowiedział, że nie wie czy do końca roku uda się zakończyć remont.

Pan Starosta zapytał pana Karwowskiego co stoi na przeszkodzie.

Pan Karwowski odpowiedział, że nie ma wystarczających środków finansowych na wykonanie remontu.

Pani Wicestarosta stwierdziła, że po raz pierwszy pan Karwowski mówi o powyższej kwestii.

Pan Starosta dodał, że ze środków przeznaczonych na remont laboratorium był zakupiony sprzęt tj. stanowisko do resuscytacji noworodków oraz wideogastroskop, ponieważ pan Karwowski nie sygnalizował wcześniej, że nie ma wystarczających środków na remont. Zapytał pana Karwowskiego ile brakuje środków na dokończenie remontu.

Pan Karwowski odpowiedział, że brakuje ok. 100 000 zł.

Pani Stajszczyk zapytała jaki jest ogólny koszt remontu laboratorium.

Pan Karwowski odpowiedział, że na remont laboratorium zaplanowano ok. 350 000 zł.

Pan Starosta zapytał jaki został wykonany zakres robót w laboratorium.

Pan Karwowski odpowiedział, że laboratorium zostało przeniesione w inne miejsce i rozpoczęły się prace budowlane.

Pan Ziejewski zasugerował, żeby dokonać wizji lokalnej w pomieszczeniach laboratorium.

Pani Wicestarosta stwierdziła, że odnosi wrażenie, iż tylko zarządowi zależy żeby ten szpital funkcjonował, żeby utrzymał działalność i płynność finansową. Dodała, że pan Karwowski na posiedzeniach Zgromadzeń Wspólników na przestrzeni lat zapewniał, iż zyski szpitala będą przeznaczane na remont oddziału chirurgicznego oraz na pracownię endoskopii.

Pani Grzywacz stwierdziła, że zabrakło przepływu informacji pomiędzy dyrektorem szpitala a członkami Zgromadzenia Wspólników.

Pan Karwowski poinformował, że przez cztery lata ze strony powiatu nie można było na nic liczyć. Dodał, że cały czas trwała walka o czynsz za pomieszczenia szpitalne. Nadmienił, że starano się żeby ten czynsz był jak najmniejszy, ponieważ potrzebne były środki na prace remontowe szpitala. Poinformował, że program dostosowawczy szpitala był opracowywany kilkakrotnie. Dodał, że nie ma możliwości sfinansowania remontu oddziału chirurgicznego a powiat poprzedniej kadencji nie chciał o tym słyszeć.

Pani Stajszczyk powiedziała, że teraz jest nowy zarząd, który chce uzdrowić sytuację szpitala i pomóc szpitalowi, wyciąga do pana Karwowskiego i do Rady Nadzorczej rękę. Dodała, że niestety dalej nie ma przepływu informacji.

Pani Grzywacz dodała, że nie widać chęci uzdrowienia sytuacji szpitala ze strony dyrektora szpitala. Stwierdziła, że proponowanie określonych stawek najmu powoduje dorabianie tych, którzy wynajmują pomieszczenia szpitalne.

Pan Ziejewski stwierdził, że decyzje które były podejmowane spowodowały niegospodarność. Dodał, że aktualny Zarząd chce, żeby wyremontowany został oddział chirurgiczny. Stwierdził, że dyrektor szpitala musi współpracować z Zarządem, żeby uzdrowić sytuację szpitala.

Pani Wicestarosta ponowiła wniosek o weryfikację umów zawartych z pracownikami szpitala.

Pani Stajszczyk poparła wniosek pani Wicestarosty.

Pan Ziejewski stwierdził, że dyrektor powinien przedstawić program naprawczy szpitala.

Pani Wicestarosta zapytała jakie są środki przeznaczone na wynagrodzenia dla pracowników szpitala.

Pan Karwowski odpowiedział, że ok. 60% w strukturze kosztów szpitala to koszty osobowe, co daje ok. 12 mln zł rocznie.

/pan Z. Ziejewski opuścił posiedzenie Zarządu/

Pan Starosta zaproponował, żeby zwołać posiedzenie Zgromadzenia Wspólników na 01.10.2015r., poprosił żeby na posiedzeniu byli również obecni członkowie Rady Nadzorczej. Pan Starosta stwierdził, że zaniepokoiła go informacja o tym, iż remont laboratorium nie zostanie ukończony do końca roku.

Pan Karwowski poinformował, że szpital przeznaczy ze swojego budżetu brakujące środki na remont laboratorium.

Pani Wicestarosta stwierdziła, że należy podjąć takie działania, żeby remont laboratorium został wykonany do końca roku.

/pan J. Karwowski opuścił posiedzenie Zarządu/

Pierwszym punktem z rozszerzenia porządku było zapoznanie się ze zbiorczym zestawieniem dochodów i wydatków projektu budżetu oraz planowanych zadań na 2016r.

Pani Skarbnik szczegółowo przedstawiła zbiorcze zestawienie dochodów i wydatków projektu budżetu oraz planowanych zadań na 2016r., które stanowi załącznik nr 4. Dodała, że zbiorcze zestawienie budżetu jest bez cięć budżetowych, tak jak zaproponowały jednostki. Pani Skarbnik poinformowała, że budżet na 2016r. jest deficytowy tzn. brakuje środków w budżecie w wysokości 2 123 921 zł. Nadmieniła, że w najbliższym czasie należy przeprowadzić rozmowy z kierownikami jednostek oraz z naczelnikami Starostwa w sprawie cięć budżetowych w wysokości ok. 700 000 zł.

Pan Starosta poinformował, że razem z panią Wicestarostą oraz panią Skarbnik będzie prowadził rozmowy z kierownikami jednostek oraz z naczelnikami w sprawie cięć budżetowych.

Ostatni punkt stanowiły sprawy różne.

Członkowie Zarządu w punkcie sprawy różne nie poruszyli żadnego tematu.

**Przewodniczący Zarządu
Andrzej Ochlak**

**Protokół sporządziła
Ewelina Kubacka**