**Protokół Nr 35/20**

**Ze wspólnego posiedzenia Komisji Budżetu i Rozwoju oraz Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych**

**odbytego w dniu 22 maja 2020 r. w godz. od 13:00 do 15:05**

**w sali posiedzeń Starostwa Powiatowego w Jarocinie s. 30**

\* \* \*

Posiedzenie otworzył i prowadził **Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju p. Karol Matuszak**, który na wstępie powitał wszystkich członków Komisji i zaproszonych gości. W posiedzeniu uczestniczyli członkowie Komisji oraz P. Henryk Szymczak, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Jarocinie”.

Stwierdził, że Komisje mogą podejmować prawomocne decyzje, gdyż zachowują quorum. Następnie przedstawił proponowany porządek posiedzenia, który przedstawiał się następująco:

**Tematyka posiedzenia:**

1. Informacja o stopniu wdrożenia programu naprawczego w Spółce pn. „Szpital Powiatowy w Jarocinie” Sp. z o.o.

2. Sprawy bieżące.

W posiedzeniu wzięło udział 15 radnych.

Obecni:

1. Tomasz Bandyk  
   2. Janusz Barański  
   3. Marta Bierła  
   4. Agnieszka Borkiewicz  
   5. Lidia Czechak  
   6. Mirosław Drzazga  
   7. Teodor Grobelny  
   8. ~~Elżbieta Kostka~~  
   9. Stanisław Martuzalski  
   10. Karol Matuszak  
   11. Janina Nicke  
   12. Hanna Szałkowska  
   13. Jan Szczerbań  
   14. Michał Urbaniak  
   15. Mateusz Walczak  
   16. Julian Zegar

**Ad. pkt. 1.**

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju p. Karol Matuszak** - Informacja o stopniu wdrożenia programu naprawczego w Spółce pn. „Szpital Powiatowy w Jarocinie” Sp. z o.o.

**P. H. Szymczak, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Jarocinie”** - przedstawił prezentację dotyczącą stopnia wdrożenia programu naprawczego w Spółce pn. „Szpital Powiatowy w Jarocinie” Sp. z o.o. *Prezentacja stanowi załącznik nr 1 do protokołu.*

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju p. Karol Matuszak** – dziękuję za przedstawienie informacji. Czy są pytania?

**Radny St. Martuzalski** - dziękuję za obszerne przedstawienie sytuacji. Z materiałów wynika, że wynik finansowy to strata za 2019 rok i że zmalała w porównaniu z 2018 r. W mojej opinii jest to nie prawda z prostej przyczyny. W roku 2018 strata wynosiła 4.393.000 zł za 2018 r. a w 2019 r. 4.160.000 zł. Wydawało by się, że jest lepiej. Przypominam, że w 2019 r. szpital otrzymał 0,5% w stosunku do ryczałtu wypracowanego w roku 2018 za tzw. akredytację jest to kwota 230.000 zł różnicy. Drugą wartością, która wpłynęła na konto szpitala to kara za nieterminowe wykonanie inwestycji to było ok. 300 tys zł. To już jest ponad 500 tys zł co pomogło szpitalowi, ale nie można było uwzględnić w roku 2018. To co byłoby ważne w informacji za poprzedni rok i za poprzednie lata, to jakie wydatki majątkowe szpital poniósł poza inwestycją. Między innymi w 2018 r. wybudowana, zorganizowana została izolatka na oddziale OIOM oraz inne zakupy. Taka informacja też by pokazała jaka różnica jest w zakupach w poszczególnych latach. To tyle jeśli chodzi o wynik finansowy. Jedna uwaga ogólna. Pan Prezes będzie starał się szukać każdej złotówki by wynik finansowy się poprawił. Zmroziła mnie informacja że będzie pan oszczędzał kosztem jakości usług. Bo chyb każdy się zgodzi, że wykwalifikowana pielęgniarka z tytułem magistra mająca wszelkie uprawnienia, pan prezes chce zamieniać na pomoce medyczne, żeby uzyskać oszczędności. Ja protestuję. Uważam, że droga powinna być odwrotna. Uważam, że powinniśmy zatrudniać personel jak najlepiej wykształcony, a nie poprzez argument finansowy zatrudniać personel o niższych kwalifikacjach. Co do planu naprawczego, to zdaje sobie sprawę że plany się po to pisze, żeby zostały zaakceptowane np. przez bank z którym się negocjuje lub ma udzielać kredytu natomiast pytanie dla nas wszystkich. Jak prezes chce uzyskać założony w tym planie wzrost urodzeń o 100% w ciągu 3 lat. Z pierwotnej ilości 600 urodzeń w ciągu trzech lat szpital zakłada że będzie się rodziło w naszym szpitalu w 2022 roku 1200 dzieci. Życzyłbym żeby tak było. Dziękuję za wskazanie błędnej decyzji podjętej w ubiegłym roku. Prawie przez 1,5 roku oddział stał pusty, nowo wybudowany, bo przecież nic się nie zmieniło. Dzisiaj żadnych środków zewnętrznych tylko ze środków własnych dzięki radnym, dzięki powiatowi który wspomaga i będzie wspomagał szpital uruchamiamy oddział ginekologiczno-położniczy. Rok straty. Ponad rok straty. Trzeba było od razu przy użyciu środków powiatowych ten oddział uruchomić. Być może dzisiaj tych urodzeń byłoby więcej. Podjęto zła decyzję, z której dzisiaj Zarząd powiatu się wycofał. Mogliśmy pomóc szpitalowi tak, by kobiety w jarocińskim szpitalu mogły w godnych warunkach rodzić. Co do inwestycji na przyszłość. W wyniku zaszłości nie realizowanie dostosowania naszego szpitala zostaje dostosowanie tej najstarszej części do wymogów Ministra Zdrowia czy w tej chwili Sanepidu. Została wykonana dokumentacja projektowa na rzecz pozyskania środków. Niestety nie udało się w ramach rewitalizacji ich pozyskać. Mam nadzieję, że szpital wykorzysta te rozwiązania, które były przygotowane na bazie oczekiwań, nie tylko jeśli chodzi o przepisy prawa, dotyczące tego typu jednostek szpitalnych, ale również oczekiwań personelu. Ja mam pytanie przede wszystkim do Przewodniczącego Rady pana Jana Szczerbania. Co z oddziałem paliatywnym? Bo nagle cisza. Z wielką troską zakładaliśmy, że w jednej części na parterze pojawi się pododdział czy łóżka do długotrwałej opieki i w tej prezentacji dotyczącej założeń rozwoju szpitala nigdzie nie mogę znaleźć rozwiązań, o których wspomniałem. Między innymi pamiętamy ś.p. radną Bronisławę Włodarczyk, pana Jana Szczerbania i wielu radnych, między innymi ja też się włączyłem w te działania. Dzisiaj nic na ten temat nie usłyszeliśmy czy, kiedy i w ogóle. Pan Prezes wiele czasu spożytkował na wskazanie jakie działania będzie podejmować żeby oszczędzać. Szanowni państwo dość dziadowania. Jeżeli problemem naszego szpitala i nie tylko naszego jest koszt wypłat dla personelu medycznego, który jest niewysoki, to znaczy, że system w Polsce jest zły, jest wadliwy, jest bandycki. To nie Prezes szpitala jest dzisiaj winny za sytuację finansową szpitala tylko Minister Zdrowia, Rząd i Narodowy Fundusz Zdrowia, który daje tych środków relatywnie za mało. Minister Zdrowia nas informował, że 80% procedur jest niedoszacowanych. Czyli pan Minister ma wiedzę, ma świadomość że płaci szpitalom za mało w stosunku do kosztów ponoszonych przez szpital. Co byśmy nie zrobili to nie jesteśmy w stanie wypełnić tej luki. Na wydatki bieżące my dzisiaj pokrywamy długi, które są win złego systemu. Pan Prezes dzisiaj dziękował wszystkim osobom, które pomogły w sposób finansowy w tym trudnym momencie szpitalowi w czasie pandemii, aby móc zakupić personelowi środki ochrony. Szanowni państwo to jest zakichany obowiązek państwa. Te pieniądze powinny spłynąć i być w dyspozycji zarządu szpitala, a nie w ten sposób że my zabiegamy żeby mieszkańcy powiatu ze swoich środków finansowali to, co jest obowiązkiem państwa. Dosyć tego dziadostwa. My dzisiaj nie zrobimy kroku na przód, nie doposażymy szpitala szpital, bo będziemy zalepiać luki w bieżącym funkcjonowaniu. Od września 2017 r. kiedy wprowadzono ryczałt zaczęło się dorzynanie szpitali powiatowych. W mojej ocenie stanowisko samorządów powinno być jasne, aby odwrotnie dodatkowe środki uzupełniające spłynęły do szpitali jeszcze w tym roku. Dziękuję.

**P. L. Czechak, Starosta Jarociński** – chciałam się odnieść, ale i poinformować, troszeczkę się spóźniłam, ale mieliśmy dobry cel. Decyzją Marszałka, wnioskowaliśmy o zakup nowego respiratora dla szpitala. Marszałek takiego wsparcia nam udzielił i dostaniemy nowy respirator wartości 100 tys zł. Bardzo się cieszymy. Dziękujemy panu Marszałkowi i panu Wojewodzie, który zakup tego respiratora musiał zaopiniować. Zgodzę się, ale co do tego, że należy podziękować przedsiębiorcom i osobom fizycznym i wszystkim, którzy tego wsparcia na apel Zarządu Szpitala udzielili. Sytuacja wtedy była taka, że środków ochrony nie było. Obecnie te środki ochrony otrzymujemy już w ramach środków rezerwy, które podzieliło państwo. Wojewoda nam te środki ochrony dostarcza. Te środki, które były uzbierane w tamtym czasie kiedy nie dość że nie było materiałów, a jak były to bardzo drogie. Zdarzały się firmy, które oferowały maseczki za 47 zł za sztukę, ponieważ tych maseczek na rynku nie było. To się też wiązało z płynami dezynfekcyjnymi, z rękawiczkami. Była nisza, która powodowała, że te środki ochrony przy tak dużym zapotrzebowaniu w szpitalu, spływały dopiero teraz, a były zamówione dwa miesiące temu. Sytuacja była bardzo dynamiczna i nie tylko w naszym szpitalu. Ze środków rezerwy był również stworzony i wyposażony oddział izolacji. Szpitala nie byłoby na to stać. Jeżeli chodzi o wsparcie dla szpitala i skąd decyzja o ginekologii to wynikała z tego, że pytaliśmy się Zarządu szpitala czy chcą się przenosić na starych łóżkach i starym sprzęcie i czy jest możliwość przeniesienia oddziału prawie bezkosztowo, dlatego że jako powiat w ubiegłym roku wyłożyliśmy na szpital 4 mln zł. Płacimy jako poręczyciel raty, przekazujemy środki na bieżącą działalność i jeszcze dokładamy się do inwestycji. Były koszty przeniesienia laboratorium, endoskopii. Musieliśmy opróżnić „belwederek”, co spowodowało 200 tys zł dodatkowych kosztów, by dostosować stare laboratorium do celów administracji. Dwukrotnie były zaciągane kredyty, obligacje i je spłacamy. Dajemy na bieżącą działalność. Wspieramy również szpital inwestycyjnie. Dziękuje Radzie za jednogłośne decyzje. To jest kwestia odpowiedzi na pytanie na ile powiat przy swoich środkach może sobie pozwolić realizując jednocześnie inne zadania. Dużo mówimy na temat szpitala, ale wnioski do budżetu dotyczą również dróg, chodników, dodatkowego koszenia, oczyszczania rowów, budowy mostów. To są decyzje państwa radnych. Ja chciałam serdecznie podziękować państwu radnym, że jest to wsparcie szpitalowi udzielane. Jeżeli chodzi o stratę, to drgnięcie nie jest wielkie, ale Zarząd w 2018 roku podjął decyzję co do wzrostu wynagrodzeń białego personelu, który spowodował podniesienie kosztów prawie o 2 mln zł. Nawet jak nie dołożyliśmy dużej kwoty pielęgniarkom, to mówimy o podstawach. Tam jest dużo nadgodzin, fundusz świadczeń, są dodatkowe różnego rodzaju dochody, które wpływają na koszty osobowe pracowników. Analizując wynik szpitala to prawie 80% kosztów, to są koszty osobowe. To są trudne decyzje. Dzisiaj mięliśmy spotkanie zarówno z Wojewodą jak i z Marszałkiem. Pan Marszałek zwrócił na to uwagę, czy w związku z sytuacją epidemiologiczna i kosztami, które ponosimy, bo ponosimy koszty a nie wypracowujemy przychodów, szczególnie tycz dodatkowych, czy będzie jakieś wsparcie ze strony NFZ. Pan Wojewoda zobowiązał się do zorganizowania kolejnego spotkania on line z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia, z dyrektorem NFZ Agnieszką Pachciarz, żebyśmy usłyszeli na czym stoimy finansowo jeśli chodzi o 2020 rok. Cieszę się i dziękuję panu Prezesowi, że udało się ginekologię przenieść. Ma rację pan Stanisław, że po przeniesieniu laboratorium i endoskopii mogliśmy przystąpić do przeniesienia ginekologii, ale to była wspólna decyzja, również osób pracujących w szpitalu. Przenosimy się i wszystko bierzemy stare, czy jednak próbujemy pozyskać te środki i będziemy przenosić ginekologię w lepszych warunkach. Była decyzja, żeby spróbować. Obecnie są lepsze warunki lokalowe i zabiegamy o nowy sprzęt. Jeszcze raz dziękuje radnym za zaangażowanie.

**P. H. Szymczak, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Jarocinie”** – odnośnie wypowiedzi radnego Martuzalskiego i wyników za lata 2018 i 2019 oraz danych, które podałem w palnie finansowym na 2020 rok i porównaniach te dane są prawdziwe, potwierdzone biegłą księgową. Niech pan nie mówi, że coś się nie zgadza, to jest kwestia interpretacji. Dane są adekwatne, potwierdzone przez księgową. Natomiast sprawa personelu. Musimy patrzeć na szpital jak na firmę którą stać. Szpital jest w sytuacji takiej, a nie innej, która jest wynikiem złego zarządzania przez właściciela. To są inwestycje, które były źle przygotowywane i prowadzone. Chociażby ta ostatnia inwestycja. Zaplanowane było 8,5 mln a skończyła się na ponad 10 mln zł. Teraz ginekologia i położnictwo. Będę potrzebował dodatkowo 100 tys zł ponieważ źle zaprojektowane jest ogrzewanie. Gdybyśmy weszli w listopadzie i grudniu byłoby zimno. Kluczem jest dobrze opracowany projekt.

**Radny St. Martuzalski** - ja nie podważam wyniku zatwierdzonego przez księgową czy biegłego. Ja chciałem powiedzieć tylko, że dzięki poprzedniemu Zarządowi i personelowi szpitala szpital jarociński uzyskał akredytację, w wyniku czego w roku 2019 po stronie dochodowej pokazała się kwota co najmniej 235 tys zł która wynika z 0,5% ryczałtu. Czyli w 2018 r. Zarząd wypracował te dodatkowe przychody, a skonsumował je w 2019 nowy Zarząd. Ponadto kolejna kwota jaka wpłynęła do Spółki wynikała z nieterminowego wykonania inwestycji czyli kara umowna ok. 300 tys zł. Pokazuję tylko, że dodatkowe przychody nie polegają na wypracowywaniu planu czy poszukiwaniu dodatkowych źródeł przychodu, ale jest to zasługa 2018 r. Co do projektu to dokumentacja została przygotowana na realizację dwuetapową. Każdy rozsądny człowiek wie, że nie można zamknąć oddziału wewnętrznego, który generuje 40% przychodu. Jeszcze raz pytam co z oddziałem paliatywnym, który był jednym z warunków, kiedy powiat jarociński udzielił szpitalowi gwarancji aby zrealizować inwestycję, która miała być zrealizowana do 2014 r. Blok, który został wybudowany za 10 mln zł, został wykonany na podstawie dokumentacji przygotowanej przy realizacji tego pierwszego ortopedycznego skrzydła. Mogliśmy wykorzystać tylko to co mieliśmy w zasięgu, czyli ten wadliwy projekt. Nie było czasu na nowy projekt. Trzeba było podejmować decyzje. Ten cały kompleks miał kosztować 6,4 mln zł całość. Została zerwana umowa i niezrealizowana inwestycja. Pani Starosto na poprzedniej sesji obiecała pani, że dostaniemy bilans. Zamiast bilansu są założenia finansowe i prezentacja. Czy bilans już spłynął? Chcemy przeanalizować poszczególne działy, co się zmienia. Jeśli państwo nie zmieni polityki finansowania szpitali, to na nas spadnie obowiązek dokładania środków do wydatków bieżących.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju p. Karol Matuszak** – kolejne posiedzenie, gdzie pan Prezes przerzuca się z panem Martuzalskimi w te i z powrotem. Reszta siedzi słucha. Mamy mówić o przyszłości, a nie o tym co było. Powiat Jarociński tak źle nie stoi. Mamy poremontowane szkoły, dróg jest coraz więcej, mamy DPS. W końcu został nam ten szpital. My systemu nasza rozmową na komisji nie naprawimy. bezie trzeb. Jeśli będzie trzeba to dołożymy. Nie zgodzę się z tobą, że my nie byliśmy przygotowani do pandemii, bo nikt nie był przygotowany do pandemii. Byłeś szefem szpitala, dlaczego nie kupiłeś maseczek za 2-3 mln zł wtedy? Nikt nie spodziewał się takiego kataklizmu. Jak byłem szefem komisji rolnictwa w kadencji 2010-2014 marudziłem, żeby w Komorzu zrobić magazyn worków. Wszyscy się pukali po co worki. I w końcu te worki są w razie gdyby przyszła powódź.

**Radny J. Jędraszczyk** - wszyscy są podekscytowani i mówią z troską o funkcjonowanie szpitala. Bagaż doświadczeń, który mają i Zarząd i wszyscy radni, wiemy że były błędy w dokumentacji, było opóźnienie z oddziałem położniczym. Dobrze, że to się skończyło i że to już jest. Z tego programu, który przedstawił pan Prezes wynika, że należałoby jak najszybciej zmodernizować oddział wewnętrzny. Myślę o tym programie funkcjonalno – użytkowym i trzeba zrobić to tak, by nie wyłączyć tego oddziału z funkcjonowania. Padło stwierdzenie, że robimy program funkcjonalno-użytkowy, ogłaszamy przetarg i wykonujemy w formule zaprojektuj i wybuduj. Jest to chyba niebezpieczne, bo będzie znowu trzeba dokładać bo koszty wzrosną. Czy nie lepiej byłoby opracować w szybki sposób dokumentację projektową na modernizacje oddziału wewnętrznego byśmy wiedzieli co chcemy, jaki ma być efekt końcowy i możliwie jak najszybciej przystąpić do działania.

**P. H. Szymczak, Prezes Zarządu Spółki „Szpital Powiatowy w Jarocinie”** - ja obstawiałbym za programem funkcjonalno – użytkowym. Dokumentacja jest, tylko trzeba ją poprawić i dostosować do nowych warunków i obowiązujących przepisów. Ze względu na pandemie dopiero w tym tygodniu został podpisany audyt dotyczący 2019 r. i zostanie przekazany. W analizie planu na 2020 dane są zgodne z tym co zostało zatwierdzone przez audyt. Gdyby powiat było stać, to zrobilibyśmy plan na kilkanaście milionów. Są takie możliwości finansowe, to jest takie planowanie.

**Przewodniczący Komisji Budżetu i Rozwoju p. Karol Matuszak** – przekażę prowadzenie obrad pani Przewodniczącej Marcie Bierle. Muszę opuścić obrady. Dziękuję.

**Radny T. Grobelny** – dziękuję panu Prezesowi za dogłębną analizę finansową. Nie zgadzam się z oszczędnościami, o których wspomniał pan prezes na początku w kwestiach kadrowych. Należy zatrudniać wykwalifikowany personel ponieważ chodzi o jakość usług medycznych. Pan Prezes skupił się w swojej wypowiedzi na wielu błędach poprzedników. Proszę o trochę optymizmu. Zawsze jest coś do poprawienia. Te drobne oszczędności nie rozwiążą problemów finansowych jeśli nie będzie lepszego finansowania przez NFZ. Są szpitale w gorszej sytuacji.

**Radna M. Bierła, Przewodnicząca Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych** - szpital uzyskał akredytację w 2019 roku na trzy lata co wiąże się z pieniędzmi. Dlatego też na oddział ginekologiczny został zakupiony nowy sprzęt. Komisja akredytacyjna sprawdza wiedze personelu, procedury ale również przyznaje punkty za sprzęt i przygotowanie oddziału do funkcjonowania. Natomiast jeśli chodzi o oddział wewnętrzny to było wiele zastrzeżeń, przez to że funkcjonuje na dwóch piętrach. Udało się jednak poprzez spełnianie procedur i wiedzę lekarską. Za chwile przyjedzie komisja akredytacyjna i wątpię czy ta akredytacja zostanie przyznana. Poza tym prezes nie może opiekunkami zastąpić pielęgniarki. Proszę się nie obawiać.

Nie ma więcej pytań. Dziękuję.

**Ad. pkt. 2.**

Sprawy bieżące.

**Radna H. Szałkowska** - pytanie, 8 czerwca są matury, jakie zostały podjęte środki ochrony dla szkół w tej kwestii. Chodzi o maseczki, rękawiczki itp. Będziemy się przecież kumulować.

**P. L. Czechak, Starosta Jarociński** - wysłaliśmy wytyczne do szkół, jakie powinny spełniać wymagania. Szkoły mogą składać zapotrzebowania do Ministerstwa Zdrowia.

**Radna M. Bierła, Przewodnicząca Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych** - z uwagi na wyczerpanie porządku obrad zamykam posiedzenie 15.05

Przewodniczący Komisji

Budżetu i Rozwoju

Karol Matuszak

Protokołowała:

Ewa Wielińska