

**Protokół Nr XV/12
z nadzwyczajnej sesji Rady Powiatu Gostyńskiego
odbytej dnia 13 lutego 2012 r.
w sali konferencyjnej Starostwa Powiatowego w Gostyniu**

Ad 1)

Przewodniczący Rady Powiatu Robert Marcinkowski o godzinie 8.00 otworzył piętnastą nadzwyczajną sesję Rady Powiatu Gostyńskiego.

Przewodniczący powitał radnych oraz zaproszonych gości. W Radzie Powiatu zasiada 19 radnych. Przewodniczący Rady stwierdził, że Rada jest władna podejmowania uchwał, gdyż jest zachowane quorum. Podczas stwierdzania quorum na sesji obecnych było 14 radnych. Nieobecni byli Starosta Andrzej Pospieszynski, radny Aleksander Dolczewski, radny Piotr Gorynia, radny Grzegorz Marszałek oraz radny Krzysztof Nawrocik.

Lista obecności stanowi załącznik nr 1 do protokołu.

Lista zaproszonych gości stanowi załącznik nr 2 do protokołu.

Ad 2)

Składanie i rozpatrywanie wniosków dotyczących porządku obrad

Przewodniczący Rady poinformował, że sesja została zwołana w trybie nadzwyczajnym. Zarząd Powiatu wystąpił z wnioskiem o zwołanie sesji w tym trybie celem rozpatrzenia jednego projektu uchwały.

**Na posiedzenie Rady Powiatu przybyli radni- Pan Aleksander Dolczewski
oraz Pan Krzysztof Nawrocik.**

Na sali posiedzeń obecnych jest 16 radnych.

Porządek posiedzenia XV nadzwyczajnej sesji Rady Powiatu:

1. Otwarcie i ustalenie quorum.
2. Składanie i rozpatrywanie wniosków dotyczących porządku obrad.
3. Rozpatrzenie projektu uchwały oraz podjęcie uchwały w sprawie wyrażenia zgody na zmianę wierzycieli Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Gostyniu.
4. Zakończenie.

Ad 3)

Projekt uchwały w sprawie wyrażenia zgody na zmianę wierzycieli Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Gostyniu przedstawił Wicestarosta Janusz Sikora. Wicestarosta poinformował, że biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, po analizie sytuacji finansowej i wyniku finansowego SP ZOZ w Gostyniu za rok poprzedni oraz po zasięgnięciu opinii dyrektora SP ZOZ w Gostyniu proponuje wyrazić zgodę na zmianę wierzycieli Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Gostyniu co do wierzytelności w kwocie ogólnej 3.856.054,11 zł, w tym:

- 1) kwota główna wierzytelności w wysokości 3.682.043,51 zł;
- 2) odsetki ustawowe ustalone na dzień 10.02.2012 r. w kwocie maksymalnej 106.975,84 zł;
- 3) noty odsetkowe w kwocie 30.509,76 zł;

4) koszty dotychczasowych umów w kwocie 36.525,00 zł;

Proponuje się ustalić następujące warunki spłaty wierzytelności:

- 1) spłata wierzytelności w 72 ratach, z tym że pierwsze 12 miesięcy stanowi okres karencji w spłacie wierzytelności głównej;
- 2) oprocentowanie w skali roku do maximum 8,00 %;
- 3) prowizja do maximum 6,00 %;
- 4) zabezpieczenie spłaty wierzytelności – zastaw rejestrowy na wierzytelnościach przysługujących Samodzielnemu Publicznemu Zespołowi Opieki Zdrowotnej w Gostyniu z Narodowego Funduszu Zdrowia.

Ponadto proponuje się wyrazić zgodę na dalszą zmianę wierzyciela poprzez przelew wierzytelności nabytych lub przejętych przez Electus S.A. z siedzibą: 59-300 Lubin, ul. Słowiańska 17, o których mowa w ust. 1 na rzecz banków finansujących Electus S.A. w przypadku zawarcia pomiędzy Electus S.A. a SPZOZ w Gostyniu porozumienia określającego warunki spłaty tych wierzytelności także na przelew na rzecz banków finansujących Electus S.A. wszystkich wierzytelności Electus S.A. wobec Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Gostyniu wynikających z takiego porozumienia. Zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej zmiana wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, w tym przypadku przez Radę Powiatu Gostyńskiego. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgoda wydawana jest po zasięgnięciu opinii kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Wynik finansowy Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Gostyniu za rok 2011 ukształtował się na poziomie (-) 3.320.6 tys. zł. Na jego wysokość wpływ decydujący mają:

- 1) niezapłacone nadwykonania za rok 2011 w kwocie 900.284,00 zł,
- 2) niezapłacone nadwykonania za rok 2010 w kwocie 835.141,00 zł,
- 3) utrata kontraktu na ratownictwo medyczne od dnia 1.07.2011r., co pociągnęło za sobą konieczność przeprowadzenia procedury zwolnień grupowych w odniesieniu do 23 pracowników RTM – utrzymania tychże osób w okresie wypowiedzenia oraz wypłatę odpraw z tyt. zwolnień grupowych. Łączne koszty z tym związane wyniosły 704,0 tys. zł,
- 4) utrata czystych dochodów z kontraktu na RTM ca 250,0 tys. zł.

Z wyżej wymienionych tytułów SPZOZ poniósł stratę w wysokości 1.854.284,0 zł. Utrata przychodów oraz konieczność poniesienia dodatkowych kosztów nie mających odzwierciedlenia w przychodach spowodowała wzrost krótkoterminowych zobowiązań cywilno-prawnych, w tym wymagalnych wobec dostawców materiałów i usług. Zobowiązania krótkoterminowe ogółem na 31.12.2011r. wynoszą 5.895.209,00 zł, w tym:

- 1) wobec dostawców - 4.272.751,00 zł,
- 2) kredyty i pożyczki - 1.622.458,00 zł.

Zobowiązania wymagalne na 31.12.2011r. wynoszą 3.033.664,00 zł. W stosunku do roku 2010 zobowiązania wymagalne wzrosły o 1.181.184,00 zł tj. 63,8%. Zmiana wierzyciela poprzez przelew wierzytelności na rzecz ELECTUS S.A. :

- 1) zapewni niezakłóconą ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) pozwoli na uregulowanie krótkoterminowych zobowiązań wymagalnych oraz pożyczki krótkoterminowej - zapłaty w naszym imieniu dokona ELECTUS S.A.

- 3) zobowiązanie SPZOZ w Gostyniu wobec ELECTUS S.A. będzie miało charakter zobowiązania długoterminowego – okres spłaty 5 lat,
- 4) spłata zobowiązania wobec ELECTUS S.A. rozpocznie się w roku 2013, tj. po spłacie kredytu inwestycyjnego zaciągniętego na zakup tomografu komputerowego (ostatnia rata -31.03.2013r.)

Opisana sytuacja finansowa oraz osiągnięty wynik finansowy za 2011 rok, a także dodatkowe obciążenia w 2012 roku z tytułu wzrostu stawek ubezpieczenia, pojawienia się nowego rodzaju ubezpieczenia obowiązkowego na rzecz pacjentów (łącznie wzrost kosztów ubezpieczenia w 2012 r. w stosunku do 2011 r. ca 500,0 tys. zł) w pełni uzasadnia podjęcie przedmiotowej Uchwały.

Na posiedzenie Rady Powiatu przybył radny Grzegorz Marszałek.

Na sali posiedzeń obecnych jest 17 radnych.

Dyrektor SP ZOZ Piotr Miadziołko przedstawił prezentację multimedialną. Omawiając kontrakt na 2012 rok poinformował, że podobnie jak do tej pory podpisano w całości kontrakt na lecznictwo szpitalne, ASDK (Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne), tomografię komputerową, endoskopię (konkurs ogłoszono na dwa powiaty, tylko jeden dostał kontrakt), rehabilitację leczniczą – Gabinet Fizjoterapii (na rok 2012 w województwie wielkopolski zgłosiło się ponad 100 nowych podmiotów do kontraktowania), opiekę długoterminową – Zakład Opiekuńczo – Leczniczy, POZ – Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna, Program Lekowy – Leczenie Mukopolisacharydozy (zespół Huntera). Dodatkowo zakontraktowano dwie poradnie- poradnię gastroenterologiczną i poradnię ginekologiczną – położniczą. W tej chwili wartość punktowa kontraktu opiewa na 52 zł, w ubiegłym roku było to 51 zł. W porównaniu do roku ubiegłego wzrost kontraktu nastąpił na oddziały wewnętrzny, dziecięcy, noworodkowy, chirurgiczny, anestezjologii i intensywnej terapii, chirurgii dziecięcej. Mniejszy kontrakt jest na oddział położniczy, ale tu za wszystkie usługi Fundusz płaci, ponieważ są to procedury porodowe. Również mniejszy kontrakt jest na oddział ginekologiczny. Tyle samo co w ubiegłym roku wynosi kontrakt na Zakład Opiekuńczo-Leczniczy. Dodatkowo wzrosty punktowe są na gastroskopię i kolonoskopię, tomograf komputerowy i gabinet fizjoterapii. Dyrektor przypomniał, że szpital poniósł straty związane z utratą kontraktu na ratownictwo medyczne. Przychody do końca czerwca 2011 r. na ratownictwo medyczne kształtowały się w kwocie 1.728.550,00 zł. Brak przychodów od lipca 2011 r. po starych stawkach to 1.757.200,00 zł, po stawkach zaproponowanych przez SP ZOZ (wiedząc o konkurencji) byłaby to kwota 1.651.768,00 zł a po stawkach zaproponowanych przez Wojewodę (gdyby nie było konkurencji) to kwota 1.877.352,00 zł. Z tego tytułu szpital poniósł koszty związane z wypłatą odpraw dla pracowników ratownictwa medycznego i utrzymania ich bez kontraktu - to około 704.000,00 zł. Strata zysków po odliczeniu kosztów od lipca 2011 r. to około 250.000 zł. Ponadto utrzymanie pracowników (ochrona związkowa i przedemerytalna) to kwota 97.567 zł. W związku utratą kontraktu na ratownictwo medyczne zostały podjęte działania. Po pierwszym konkursie wykryto błąd komisji konkursowej, napisano odwołanie którego efektem było przyznanie kontraktu dla SP ZOZ. Dalej decyzją Prezesa NFZ nastąpiło cofnięcie decyzji Dyrektora WOW NFZ bez zapoznania się z aktami sprawy. Następnie zaskarżono wszystkie decyzje Prezesa NFZ do WSA w Warszawie oraz złożono wnioski do WSA o ukaranie Prezesa NFZ karą grzywny za nieprzekazanie skargi do WSA. Dyrektor poinformował o zaistniałej sytuacji ABW, CBA, Prokuraturę Rejonową, Ministerstwo Zdrowia, Kancelarię Prezesa Rady Ministrów, NIK, Wojewodę Wielkopolskiego, Kancelarię Prezydenta RP. Dyrektor SP ZOZ poinformował,

że na chwilę obecną wszystkie odwołania są w Wojewódzkim Sądzie Administracyjnym w Warszawie, ale termin sprawy nie jest jeszcze znany. Jeżeli Sąd uzna, że Prezes nie miał racji, to szpital będzie walczył o wysokie odszkodowanie z NFZ, natomiast jeżeli okaże się, że błąd był po stronie WOW NFZ to wówczas będzie walka o odszkodowanie z tej strony. W związku z utratą ratownictwa medycznego nie zapłacono dostawcom faktur na łączną kwotę około 1.100.000 zł. SP ZOZ utrzymuje nadal ambulanse sanitarne bez kontraktu (obowiązkowe ubezpieczenia, przeglądy, zakupy części zużywalnych) oraz istnieje ryzyko zwrotu dotacji na ambulanse sanitarne – jest to kwota 670.000 zł plus odsetki – na dzień dzisiejszy sprawa odroczone z CSIOZ. Gdyby nie pozbawiono szpitala kontraktu sytuacja finansowa byłaby lepsza niż w roku 2010, byłyby wyższe przychody z NFZ o prawie 2 mln zł, szybsza spłata zobowiązań wobec dostawców oraz byłyby znacznie mniejsze zobowiązania wobec dostawców. SP ZOZ poczynił również zakupy i inwestycje w związku z przygotowaniem do nowego kontraktowania oraz inne w 2011 r. Były to:

1. wyposażenie ambulansów sanitarnych (wymóg Narodowego Funduszu Zdrowia do nowego kontraktowania w 2011 r.) – kwota 19 000 zł,
2. wyposażenie Oddziału AilT w kapnografy – wymóg NFZ do kontraktowania – kwota około 20 000 zł,
3. zakup dwóch aparatów EKG (stare nie nadawały się do użycia – błędy w wynikach badań – wymóg NFZ posiadania sprzętu) – kwota 16 500 zł,
4. remonty ambulansów medycznych – kwota ogólna 14 000 zł,
5. naprawy sprzętu medycznego – kwota ogólna około 371 744 zł,
6. zakup nowej myjki dla potrzeb pracowni endoskopii, naprawa gastrokopu oraz kolonoskopu (wymóg NFZ po 2 urządzenia) – kwota ogólna 89 776 zł,
7. przygotowanie zastępczej sali operacyjnej na czas remontu bloku operacyjnego; Sala zostanie wykorzystana na salę zabiegową dla potrzeb Oddziału Chirurgii Ogólnej – 38 571 zł
8. doposażenie nowego ZOL i renowacja starych łóżek – 72 020 zł.

Pani Dorota Chlebowska przedstawiła koszty związane z zakupem i remontem pracowni Tomografii Komputerowej poniesione przez SP ZOZ. Koszty związane z przystosowaniem pomieszczenia na pracownię tomografii komputerowej wyniosły 344.040 zł. Sam tomograf kosztował 2.167.000 zł, z tym że różnicę między 2.000.000 zł a 2.167.000 zł pokrył Powiat Gostyński. Szpital za tomograf zapłacił 2.000.000 zł z kredytu zaciągniętego w 2009 r. Łączne wydatki szpitala wyniosły 2.344.040 zł. Te koszty zostały poniesione w roku 2009, w marcu 2010 r. otrzymano dofinansowanie do zakupu tomografu w kwocie 1.500.000 zł, a tym samym koszty szpitala zamknęły się w kwocie 844.040,00 zł. Wydatki na spłatę kredytu w 2011 r. to 556.181 zł. Kwota 1.500.000 zł z dofinansowania z WRPO przeznaczona została na spłatę całości zobowiązań wymagalnych za 2009 r. Do końca marca 2013 r. pozostało do spłaty 625.000 kredytu i około 50.000 zł odsetek.

Dyrektor SP ZOZ Piotr Miadziołko podsumowując powiedział, że koszt zakupów i inwestycji w związku z przygotowaniem do nowego kontraktowania oraz inne ze środków finansowych SP ZOZ to 1.19.792 zł i pochodził z własnych środków finansowych SP ZOZ. Omawiając sytuację nadwykonań Dyrektor poinformował, że niezapłacone nadwykonania za 2010 r. to 839.781,62 zł, w tym świadczenia tzw. ratujące życie to ok. 320.000 zł. Już na początku 2011 r. powinny być opłacone świadczenia ratujące życie, tymczasem dopiero za dwa- trzy tygodnie szpital otrzyma propozycję, ile z tej kwoty NFZ jest w stanie zapłacić. Będzie to ugoda przesądowa, zapewne z taką klauzulą, że pewna kwota będzie wyznaczona do zapłacenia nadwykonań z zapisem, że SP ZOZ w Gostyniu nie będzie rościł w stosunku do NFZ dalszej zapłaty za nadwykonania za 2010 rok. W roku 2011 na dzień dzisiejszy

niezapłacone świadczenia ratujące życie na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii to kwota około 165.000 zł. Ogólnie nadwykonania za 2011 r. na dzień dzisiejszy to około 900.284 zł. Podsumowując Dyrektor powiedział, że ogólna kwota za nadwykonania to 1.740.066, straty związane z ratownictwem medycznym to 1.051.567 zł, zakupy i inwestycje, naprawy sprzętu medycznego w związku z przygotowaniem do nowego kontraktowania to 1.197.792 zł. Dyrektor zwrócił uwagę na konkurencję na rynku usług medycznych, gdzie odległości między Gostyniem i szpitalami w innych miejscowościach są bardzo małe. W związku z powyższym należy spłacić jak najszybciej bieżące zobowiązania. W wyniku pozbawienia SP ZOZ kontraktu na ratownictwo medyczne i inne wynikające z inwestycji, napraw sprzętu, itp.. – szpital chce odzyskać płynność finansową. Stąd szpital przedstawił propozycję spłaty kredytu długoterminowego poprzez zmianę wierzyciela SP ZOZ, co jest zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej. Ponadto szpital zamierza odzyskać środki finansowe za nadwykonania ponad limit określony w kontrakcie – propozycja WOW NFZ za nadwykonania w 2010 r. będzie po 23 lutego br. Szpital podejmuje wszelkie działania w celu odzyskania odszkodowania za straty związane z ratownictwem medycznym, jest to półtoraroczny kontrakt na kwotę ponad 3 mln zł plus odprawy dla pracowników oraz ewentualne koszty związane ze wzrostem dofinansowania. Ponadto dyrektor zwrócił uwagę na wzrost kosztów ubezpieczenia w stosunku do roku ubiegłego. Wzrost składki OC z 79.000 zł w roku 2011 do 216.500 zł w roku 2012, składki OC I AC – komunikacyjne z 20.000 zł do ok. 153.000 zł. Ponadto pojawiło się nowe ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych wynikające z ustawy o działalności leczniczej, gdzie propozycje firm ubezpieczeniowych to składka około 300.000 zł na rok. Podsumowując stawki za 2011 r. to ok 100.000 zł a za 2012 r. to kwota ok 369.000 zł puls ok. 300 000 zł z tytułu nowego ubezpieczenia.

Główna Księgowa SP ZOZ Dorota Chlebowska powiedziała, że wydawać by się mogło, że kwota zobowiązań nie jest aż tak duża w stosunku do tego, co obserwujemy w innych jednostkach w okolicy. Jest to kwota niecałe 4.000.0000 zł, ale jeżeli ktoś był wiarygodnym partnerem dla dostawców do końca czerwca 2011 r., a od miesiąca lipca wszystko się zmienia, to również zmienia się postępowanie dostawców w stosunku do jednostki. Są nakazy zapłaty, które na dzień dzisiejszy szpital stara się realizować na bieżąco, żeby nie dopuścić do egzekucji komorniczych i zajęcia kontraktu z NFZ, gdyż wówczas środki, które zostawałyby szpitalowi starczyłyby prawdopodobnie tylko na wypłatę i na niewiele więcej. Chcąc uniknąć tej sytuacji wnioskuje o zamianę 37 wierzycieli na 1. Ponadto przesunięcie w czasie spłaty tego wierzyciela pozwoli szpitalowi złapać oddech oraz utrzymać stabilizację. Na bieżącą szpital będzie się starał spłacać zobowiązania wobec drobnych dostawców, które nie przekraczają kwoty 10.000 zł.

Przewodniczący Rady Robert Marcinkowski zwrócił uwagę, że Dyrektor oraz Pani Księgowa przedstawili powody, które legły u podstaw propozycji przedstawionej dzisiaj Radzie Powiatu. Zapytał, skąd pomysł i w jaki sposób zaproponowali tę firmę, która funkcjonuje na rynku finansowym. Dziś Rada Powiatu wyrażając zgodę na zmianę wierzycieli SP ZOZ wskazuje też konkretną firmę. Stąd też zapytał, czy ten rynek jest rozwinięty, czy były analizowane inne propozycje, czy też od razu nastąpiło wskazanie firmy ELECTUS S.A. Ponadto Przewodniczący zwrócił uwagę na zapis w § 1, gdzie ustala się warunki spłaty wierzytelności, a którego zapisy są dość nieprecyzyjne „oprocentowanie w skali roku do maximum 8,00 %” oraz „prowizja do maximum 6,00 %”. Zapytał, czy jest szansa, że te koszty będą mniejsze. Przewodniczący zapytał o kwestię należności wobec pracowników oraz osób pracujących na kontraktach.

Pani Dorota Chlebowska odpowiadając na pierwsze pytanie Przewodniczącego powiedziała, że szpital nosił się z zamiarem zaciągnięcia kredytu długoterminowego w banku. Bank, który pomógł szpitalowi sfinansować zakup tomografu komputerowego- Nordea Bank Polska S.A.- chętny był do przystąpienia do przetargu na kredyt długoterminowy w kwocie 3-3,5 mln zł z okresem spłaty na 10 lat, roczną karencją i oprocentowaniem zapewne niższym. Warunkiem przystąpienia Banku do przetargu było poręczenie organu założycielskiego, na co nie pozwala sytuacja finansowa powiatu. W związku z tym zaczęto szukać innej metody. Produkt oferowany przez spółki finansowe jakimi są ELECTUS S.A., Magellan S.A. i wiele innych to finansowanie zobowiązań poprzez zamianę wierzyciela. Przeprowadzono rozeznanie rynku a oferta złożona przez firmę ELECYUS S.A. okazała się najlepszą ofertą. Firma Magellan proponowała ok. 10 % prowizji i 11% oprocentowania. ELECTUS S.A. potwierdził posiadanie otwartej linii finansowania w Raiffeisen Bank Polska S.A dla jednostek opieki zdrowotnej, co pozwolił na sformułowanie takiej oferty. Pani Chlebowska poinformowała, że wysokość prowizji jest ostateczna, natomiast oprocentowanie będzie maksymalne 8 % ale będzie mogło być niższe w zależności od uzgodnień pomiędzy firmą ELECTUS S.A. a poszczególnymi wierzycielami. Ponadto Pani Chlebowska zapewniła, że nie ma zaległości wobec pracowników. Pracownicy obecnie domagają się wypłaty z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, który został utworzony za rok 2011, jednakże sytuacja finansowa szpitala po utracie kontraktu na ratownictwo medyczne nie pozwoliła na wypłatę tych świadczeń w roku ubiegłym. Świadczenia te zostaną wypłacone w pierwszym kwartale tego roku, jeżeli sytuacja finansowa szpitala na to pozwoli.

Przewodniczący Rady Robert Marcinkowski zapytał, czy zapis dotyczący wysokości prowizji określonej w § 1 pkt 2 do maximum 6 % powinien pozostać, skoro wiemy, że ta prowizja będzie wynosić 6 % i nie ma charakteru elastycznego.

Sekretarz Leszek Maliński poinformował, że projekt uchwały był konsultowany z dwoma radcami prawnymi, którzy zaopiniowali go pozytywnie. Dodał, że uwaga jest słuszna, ale proponuje pozostawienie zapisu w takim kształcie, gdyż może się zdarzyć, że firma tą prowizję nam jednak obniży.

Radny Krzysztof Nawrocik zapytał, ile zarabia Dyrektor SP ZOZ, czy w szpitalu są lekarze zarabiający więcej niż Dyrektor a jeżeli tak, to ilu jest takich lekarzy i ile zarabiają. Ponadto zapytał o kwotowe wynagrodzenie lekarza pełniącego dyżur weekendowy.

Przewodniczący Rady Robert Marcinkowski zwrócił uwagę, że pytanie to nie jest związane z tematem podejmowanej dzisiaj uchwały.

Pani Dorota Chlebowska odpowiedziała, że nie wolno ujawniać kwot, jakie zarabia Dyrektor oraz lekarze. Z lekarzami zawarte są umowy cywilnoprawne i obejmują nie tylko wynagrodzenie za dyżury ale podstawową ordynację lekarską oraz za gotowość świadczenia usługi w każdym miejscu i w każdym czasie. Jest niewielka grupa lekarzy zatrudniona na umowę o pracę, ale również tych wynagrodzeń nie można podać.

Przewodniczący Rady Robert Marcinkowski powiedział, że wynagrodzenie należy do dóbr osobowych, ale jest tu wyjątek w przypadku osób sprawujących funkcje publiczne, których wynagrodzenia są jawne.

Radny Jarosław Jędrkowiak powiedział, że zdziwiony jest terminem zwołania dzisiejszej sesji. Odniósł wrażenie, że sytuacja jest tak bardzo podbramkowa, że musimy to zrobić o 8 rano na sesji nadzwyczajnej, jakbyśmy nie mogli podjąć tej decyzji na przykład podczas ostatniej sesji 2 lutego, bo chyba wtedy te problemy szpitala były znane. Radny zwrócił uwagę, że radni otrzymali bardzo dużo danych dotyczących firm, poszczególnych faktur i nazw a nie otrzymali umowy pomiędzy szpitalem a firma ELECTUS S.A., z którą mogliby

się zapoznać. Pytanie, dlaczego akurat firma ELECTUS S.A. została wybrana zadał już Pan Przewodniczący. Ponadto zapytał, dlaczego radni muszą podejmować decyzję czy uchwałę, kiedy nie podejmowali decyzji o tym, że szpital będzie brał z odroczonym terminem płatności niektóre usługi.

Przewodniczący Rady Robert Marcinkowski odnosząc się do trybu zwołania sesji powiedział, że zgodnie z § 30 Statutu Przewodniczący jest zobowiązany zwołać sesję nadzwyczajną na wniosek m.in. Zarządu Powiatu. Taki wniosek wpłynął 6 dni temu a obowiązkiem Przewodniczącego jest zwołanie sesji w tym terminie.

Sekretarz Leszek Maliński powiedział, że przed ostatnią sesją Rady Powiatu SP ZOZ wystąpił do Zarządu Powiatu z wnioskiem o wprowadzenie takiego punktu do porządku obrad. Uchwała jednak nie była na tyle przygotowana, aby można było ją Wysokiej Radzie przedstawić, w związku z czym Zarząd Powiatu postanowił ją odłożyć. W związku z prośbami SP ZOZ o jak najwcześniejsze wprowadzenie uchwały pod obrady Zarząd wystąpił z wnioskiem o zwołanie sesji nadzwyczajnej.

Dyrektor SP ZOZ Piotr Miadziołko odnosząc się do kwestii wyboru firmy powiedział, że jest dużo banków na terenie Polski udzielających kredytów, ale niechętnie udzielają ich zakładom opieki zdrowotnej- zarówno publicznym jak i prywatnym. Powiedział, że uchwała była przygotowywana już na poprzednie posiedzenie Rady Powiatu, ale ze względu na poprawki sugerowane przez Zarząd Powiatu nie weszła pod obrady Rady. Stąd też była prośba do Przewodniczącego o zwołanie sesji nadzwyczajnej. Czas gra tu rolę, chciano uniknąć coraz większych odsetek, spłacić zobowiązania, złapać oddech finansowy i dalej świadczyć usługi medyczne i inwestować w sprzęt. Będzie też czas na odzyskanie kwot za nadwykonania.

Radny Stanisław Zaremba powiedział, że brak tutaj prognozy spłaty długu do roku np. 2017, czy szpital jest w stanie spłacić te długi.

Dyrektor SP ZOZ Piotr Miadziołko powiedział, że w tej chwili szpital spłaca jeszcze kredyt zaciągnięty na zakup tomografu komputerowego- jest to kwota ok. 47.000 zł, kredyt spłacany będzie do końca marca 2013 r. Okres karencji spłaty wierzytelności pozwoli na zakończenie w tym czasie spłaty kredytu za tomograf.

Pani Dorota Chlebowska poinformowała, że w przypadku podjęcia tej uchwały, w roku 2012 szpital będzie spłacał równolegle kredyt na tomograf komputerowy w wysokości ok. 46-47.000 zł oraz przewidywane odsetki od wierzytelności, co razem da ok. 70-80.000 zł w zależności od terminu przekazania wierzytelności przez ELECTUS konkretnej firmie. Jeżeli wierzytelności będą przekazywane w całości, to te odsetki będą troszeczkę większe, jeżeli będą rozłożone w czasie to te odsetki będą automatycznie spadać. Od 2013 r. i zakończenia spłaty kredytu za tomograf, kwota miesięcznej spłaty będzie się kształtowała w wysokości 80.000 zł, czyli tak jak w 2012 roku za obie rzeczy- kredyt plus spłatę odsetek.

Radny Jarosław Jędrkowiak przypomniał, że pytał, dlaczego nie została dołączona dokumentacja jak. np. umowa oraz dlaczego radni mają decydować o wzięciu zobowiązania za wierzytelności nie płacone w terminie.

Pani Dorota Chlebowska wyjaśniła, że porozumienie może być zawarte wówczas, jeżeli będzie wyrażona zgoda na to. Firma ELECTUS przedstawiła ofertę, w której zawarte są wszystkie te elementy, które są zawarte w projekcie uchwały a więc prowizja, oprocentowanie, sposób zabezpieczenia wierzytelności. Załącznikiem do oferty jest harmonogram spłaty, ale jest on przykładowy na dzień 29 lutego br., tak jakby w tym dniu firma ELECTUS spłaciła wszystkie nasze zobowiązania. Porozumienie zostanie zawarte po podjęciu uchwały przez Radę Powiatu.

Przewodniczący Rady Robert Marcinkowski powiedział, że częściowo podziela niepokój radnego, ale uregulowania prawne, a konkretnie ustawa o działalności leczniczej w art. 54 ust. 5 mówi o tym, że taka sytuacja może się zdarzyć, ale może nastąpić dopiero po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, czyli w tym przypadku przez Radę Powiatu Gostyńskiego. W pewien sposób następuje tutaj cesja wierzytelności, którą Rada Powiatu swoją decyzją uwiarygodnia.

Dyrektor SP ZOZ Piotr Miadziołko dodał, że kiedyś tego przepisy w taki sposób nie regulowały, wystarczyła sama zgoda Zarządu Powiatu. W tej chwili zgodnie z art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej wniosek ten jest przedmiotem obrad Rady.

Radny Jarosław Jędrkowiak zwracając się do Przewodniczącego Rady oraz Dyrektora powiedział, że radni dyskutują tutaj nad czymś o czym nie wiedzą. Za chwilę mają podnieść rękę nad dokumentem, którego fizycznie nie widzieli. Opierają się tylko o jakieś krótkie informacje, które są im pokazane. Do tych dokumentów brakuje umowy, na której radni mogliby oprzeć swoje zdanie, czy taka decyzja jest słuszna, potrzebna i rzeczywiście ważna. Ponadto radny zwrócił uwagę, że nie mówi się tu o kwotach, gdzie tymczasem samej prowizji od tej operacji będzie ponad 200.000 zł przyjmując maksymalny wskaźnik 6%. Radny zapytał, ile podatnika będzie kosztowała ta operacja.

Sekretarz Leszek Maliński odnosząc się do kwestii dołączenia umowy wyjaśnił, że radcowie prawni stwierdzili, że takiego wymogu nie ma. Zgodnie z cytowanym przez Przewodniczącego Rady art. 54 ustawy o działalności leczniczej mówi wyłącznie o wyrażeniu zgody na przyszłą umowę. W tej uchwale zostały wskazane warunki graniczne co do możliwości zawarcia tej umowy przez SP ZOZ. Jeżeli radny uważa, że powinny być wprowadzone jakieś dodatkowe unormowania, to jak najbardziej jest to rzecz do dyskusji.

Radny Jarosław Jędrkowiak powiedział, że jeżeli radni mają wyrazić zgodę na podjęcie przyszłej umowy to tak, jakby wyrażali zgodę na podjęcie umowy o której nic nie wiedzą. Jeżeli w tej umowie będzie zawarty np. taki zapis, że jeżeli szpital nie będzie się wywiązywał np. „ze sprawności”, że nie wystarczą te należności które NFZ pokrywa to np. wejdzie na majątek szpitala. Radni tego nie wiedzą, mają wątpliwości, dlatego proszą o umowę, gdyż chcą zagłosować świadomie.

Przewodniczący Rady Robert Marcinkowski zwrócił uwagę, że w uchwale jest wyraźny zapis „zabezpieczenie spłaty wierzytelności – zastaw rejestrowy na wierzytelnościach przysługujących Samodzielnemu Publicznemu Zespołowi Opieki Zdrowotnej w Gostyniu z Narodowego Funduszu Zdrowia”. Zapytał, czy w umowie, którą szpital zamierza zawrzeć będą jeszcze jakieś inne zabezpieczenia. Powiedział, że Jego zdaniem nie powinno być innych zabezpieczeń za wyjątkiem tego, na który Rada dziś wyrazi zgodę.

Pani Dorota Chlebowska powiedziała, że żadnego innego zabezpieczenia nie będzie, jest to jedyne zabezpieczenie. Podobnie jak cesja z kontraktu jest tu zastaw rejestrowy. Gdyby szpital nie spłacał wierzytelności to wierzyciel może wejść na kontrakt z NFZ maksymalnie do 25 % tego kontraktu.

Przewodniczący Rady Robert Marcinkowski poinformował, że przygotowując się do dzisiejszej sesji analizował informacje dotyczące firmy ELECTUS S.A. oraz informacje na temat sytuacji szpitali. Bardzo często zdarzają się sytuacje, gdzie poręczeniem-zabezpieczeniem jest majątek- tomografy, wyposażenie szpitala. Dzisiaj słyszymy od przedstawicieli szpitala, że takiej sytuacji w naszym przypadku nie ma i majątek nie jest zagrożony.

Sekretarz Leszek Maliński zwrócił uwagę, że podobny jest tryb wyrażania zgody przez Radę Powiatu w przypadku zbywania lub nabywania nieruchomości. Nigdy w tych

przypadkach radni nie otrzymywali umowy, jedynie określali warunki graniczne a samą umowę zawierał Zarząd Powiatu.

Radny Jarosław Jędrkowiak wracając do wypowiedzi Przewodniczącego, że często zawierane są umowy pod zastaw przypomniał, że Pani Księgowa mówiła, że najtańszą formą zabezpieczenia kredytu byłoby poręczenie przez Powiat. Dzisiaj wiemy, że nie możemy z wiadomych względów dodatkowo zabezpieczyć kredytu, gdyż one wchodzi w dług Powiatu. Radny przypomniał, że nie otrzymał jeszcze odpowiedzi na pytanie, ile to będzie kosztowało. Zapytał, czy jest to niewyliczalne w tej chwili na dzień dzisiejszy, czy szacunkowo można to określić. Wiąże się to z tym, co powiedział wcześniej radny Zaremba.

Przewodniczący Rady Robert Marcinkowski powiedział, że intuicyjnie na bazie własnych refleksji możemy na dzisiaj powiedzieć, ile nas to będzie najwięcej kosztowało, bo wiemy, że prowizja to 6 % a oprocentowanie w skali roku to 8 %. Zwracając się do Pani Księgowej zapytał, czy wchodzi tutaj w grę kwestie WIBOR-u.

Pani Dorota Chlebowska odpowiedziała, że nie, gdyż jest to stałe oprocentowanie. WIBOR stosują banki, natomiast takie firmy nie- ustalają one w miarę maksymalnie sztywne warunki. W ofercie firmy ELECTUS jest maksymalna kwota na okres 5 lat plus jeden rok karencji, gdzie prowizja to jest 213.000 zł. Maksymalne odsetki, gdyby nie udało się ich nic stargować to łącznie koszty w okresie tych sześciu lat wyniosą ok. 1.100.000 zł.

Przewodniczący Rady Robert Marcinkowski zwrócił uwagę, że tutaj mielibyśmy do czynienia z bardzo podobną sytuacją w przypadku zaciągnięcia kredytu.

Radny Józef Czarnecki zapytał o skutki, jakie będą dla szpitala i pacjentów, jeżeli Rada Powiatu nie podejmie dzisiaj tej uchwały.

Dyrektor Piotr Miadziółko powiedział, że skutki mogą być różne, trudno o nich teraz mówić. Tak jak powiedziała pani Księgowa, szpital nie chce dopuścić do nakazów sądowych, które będą bardzo dużo kosztowały szpital- więcej niż jest to w tej chwili. Nie chciałby dopuścić do zaprzestania działalności i udzielania świadczeń medycznych. Im szybciej będziemy walczyć o nadwykonania i środki finansowe tym szybciej będzie szpital spłacał kredyt. Nie chce dopuścić do nakazów komorniczych. Gdyby wszystkie nadwykonania były zapłacone i szpital nie straciłby kontraktu na ratownictwo medyczne nie byłoby dzisiejszej dyskusji. Sytuacja na rynku usług medycznych jest w tej chwili w ogóle nieunormowana. Gdyby był to szpital prywatny, wówczas kolejki oczekiwania na zabieg byłyby kilkuletnie.

Przewodniczący Rady Robert Marcinkowski wyraził opinię, że w tej sytuacji- choć rodzi ona pewne wątpliwości- jest przekonany, że radni powinni podjąć decyzję głosując za uchwałą, dla dobra szpitala i pacjentów zapalić zielone światło w tym zakresie.

Radny Jarosław Jędrkowiak powiedział, że wg wyliczeń wychodzi, że z tytułu zobowiązań SP ZOZ poniósł stratę 1.854.000 zł i gdyby nie ta strata spowodowana nadwykonaniami i odroczonymi terminami płatności nie byłoby problemu. Tymczasem wobec dostawców szpital jest winny 4.200.000 zł, więc i tak pozostała by kwota prawie 2.500.000 z plus kredyty i pożyczki w kwocie 1.622.000 zł. Dyrektor podał informację, że przychody w zeszłym roku wzrosły o dwa miliony zł, ale w tym czasie nadwykonania niezapłacone osiągnęły kwotę 900.000 zł, czyli prawie połowę, z czego 160.000 zł NFZ zakwalifikował jako nadwykonania związane z ratowaniem życia. Powiedział, że rozumie zatem, że za te nadwykonania NFZ na pewno zapłaci a za pozostałe nie wiadomo. W 2010 roku te nadwykonania wyniosły ponad 835.141 zł. Przypomniał, że gdy Dyrektor przychodził tu do pracy, a poprzedni dyrektor miał podobne problemy padło wtedy hasło, że w takich sytuacjach idzie się do sądu i tam się odzyskuje pieniądze. Radny zapytał, czy takie ruchy Dyrektor przewiduje.

Dyrektor Piotr Miadziołko powiedział, że ogólnie od wykonanych nadwykonań na 2011 rok jest to kwota 900.284 zł, w tym 165.000 zł to kwota wynikająca z nadwykonań ze świadczeń udzielanych w oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii za które NFZ będzie musiał zapłacić. NFZ na razie nie płaci tłumacząc się brakiem środków finansowych. Dyrektor powiedział, że zaprasza zainteresowanych do swojego gabinetu, skąd wykona telefon do NFZ oraz gdzie pokaże setki pism, które zostały wysłane z prośbą o zapłatę nadwykonań nawet za noworodki, za porody, za anestezjologię i intensywną terapię. Wracając do roku 2010 powiedział, że jest to ogólna kwota 839.781,62 zł, w tym świadczenia ratujące życie, które zostało wysłane do NFZ- 320.000 zł. Na tą kwotę ma zostać przedstawiona propozycja po 23 lutym br. Odnosząc się do wypowiedzi radnego Jędrkowiaka, że poprzedni dyrektor również miał problem z nadwykonaniami powiedział, że wówczas była zupełnie inna sytuacja- płacono za wszystkie nadwykonania. Taka sytuacja była w latach 2006-2007-2008. Wystarczyło tylko złożyć wniosek do NFZ. Powiedział, że może w tej chwili, jako jeden szpital w Wielkopolsce, pójść z NFZ do sądu. Jeden ze szpitali chwalił się, że wygrał ogromną kwotę z NFZ, ale po kontroli dokumentacji medycznej okazało się, że kilka procedur nie powinno być realizowanych w szpitalu i to co NFZ miał zwrócić szpitalowi, to szpital musiał do tego dopłacić jeszcze 1 mln zł. Dodał, że NFZ może zakwestionować każde świadczenie- np. że było nieuzasadnione, że można był podjąć próbę leczenia ambulatoryjnego. NFZ odrzucił wnioski za nadwykonania za 2009 rok u dzieci z zapaleniem płuc tłumacząc, że leczenie było niezasadne.

Radny Jarosław Jędrkowiak zwrócił uwagę, że legalnie działający Narodowy Fundusz Zdrowia jako instytucja państwowa, która jest monopolistą, ceduje na nas obciążenie rządu 1.300.000 zł, to jest obciążenie naszych mieszkańców, naszych podatników. Podobna sytuacja dotyczy odwołania w sprawie kontraktu na ratownictwo medyczne, znowu wchodzi w grę Prezes NFZ. Powiedział, że nie wierzy, iż nie ma możliwości zadziałania.

Dyrektor Piotr Miadziołko zgodził się z przedmówcą. Odnosząc się do sprawy ratownictwa medycznego powiedział, iż może w swoim biurze pokazać segregatory z wysyłanymi odwołaniami, skargami do Kancelarii Prezesa Rady Ministrów, ABW, CBA, Prokuratury. W tej chwili sprawa jest w WSA, skąd przychodzą wnioski o uzupełnienie akt, co być może jest grą na zwłokę. Ponadto pisane były interpelacje poselskie przez posłów z różnych partii politycznych. Zaproponował, aby radni zastanowili się również nad tym, jak tą sprawę jeszcze przyspieszyć. Dodał, że razem z Przewodniczącym Rady pisał wniosek do jednego z posłów o interpelację poselską w sprawie ratownictwa medycznego.

Radny Krzysztof Deutsch powiedział, że zadłużenie SP ZOZ nie wynika ze złego kierowania szpitalem, a z nieudolności NFZ. Zgodził się z Przewodniczącym Rady, aby dzisiaj podjąć uchwałę by pomóc szpitalowi i nie dopuścić do sytuacji takiej, jaka jest w innych szpitalach.

Dyrektor Piotr Miadziołko wracając do sprawy ratownictwa medycznego powiedział, że zeznając w ABW spotkał się z taką sytuacją, że instytucja składająca skargi na bezczynność Prezesa NFZ czekała na odpowiedź, a Prezes nawet skarg nie przysyłał do sądu w ciągu roku- dwóch lat i w ogóle za to nie został ukarany karą grzywny.

Wicestarosta Janusz Sikora popierając wypowiedzi przedmówców potwierdził, że w rozmowach Dyrektor SP ZOZ wielokrotnie powtarzał, że gdyby nie ratownictwo medyczne dzisiaj nie byłoby tego tematu. Są płacone tylko te nadwykonania, które ratują życie. Przyznał, że nie może się z tym zgodzić, gdyż każda procedura wykonywana w szpitalu ratuje życie. Cały czas też podejmowane są działania w celu odzyskania kontraktu na ratownictwo medyczne. Zaapelował za podjęciem dzisiejszej uchwały.

Radny Jarosław Jędrkowiak w imieniu klubu Radnych „Lewica” zwrócił się o 10 minut przerwy, gdyż nie mieli możliwości przedyskutowania tego na Komisjach, nie mieli też wszystkich informacji, którymi teraz dysponują.

**Przewodniczący Robert Marcinkowski ogłosił przerwę w obradach.
Obrady wznowiono o godz. 9:12.**

Radny Jarosław Jędrkowiak podziękował za możliwość skonsultowania z członkami Klubu informacji, których dzisiaj się dowiedzieli. Mimo wielu uwag co do kwestii formalnych, o których mówił radny Zaremba a dotyczących prognozy i umowy, mają nadzieję, że w przyszłości przy tak ważnych decyzjach takie informacje będą dostarczane. Klub radnych, pomimo tych wątpliwości, zagłosuje za uchwałą, gdyż tak będzie najlepiej dla gostyńskiego szpitala.

Wicestarosta Janusz Sikora podziękował za zrozumienie. Cieszy to, że problemy szpitala są rozumiane przez radnych a pacjenci szpitala mogą liczyć na jego pomoc.

Przewodniczący Rady Robert Marcinkowski stwierdził, że jak widać zdrowie nie leży ani po lewej ani po prawej stronie sceny politycznej, jest wartością uniwersalną, wspólną i ważną dla wszystkich.

Dyrektor Piotr Miadziołko podziękował za uwagę i przybycie na sesję nadzwyczajną.

Przewodniczący Rady Robert Marcinkowski powiedział, że Rada działa permanentnie i fakt, że pojawiają się problemy czy wątpliwości czasami powoduje zakłócanie normalnego planowanego rytmu pracy, ale po to jest Rada, aby się spotykać wtedy, kiedy jest taka potrzeba i żeby rozwiązywać ważne dla mieszkańców naszego powiatu problemy.

Uchwała Nr XV/133/12 w sprawie wyrażenia zgody na zmianę wierzycieli Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Gostyniu została podjęta w wyniku głosowania- 17 głosów „za”, 0 głosów „przeciw”, 0 głosów „wstrzymujących się”.

W głosowaniu wzięło udział 17 radnych.

Ad 4)

Wobec wyczerpania porządku obrad Przewodniczący Rady Robert Marcinkowski zamknął XV nadzwyczajną sesję Rady Powiatu o godz. 9:19.

***Przewodniczący
Rady Powiatu Gostyńskiego
/-/ Robert Marcinkowski***

Protokołowała
Elżbieta Mikstacka