

**Protokół Nr 22/26**  
**z posiedzenia Komisji Zdrowia, Rodziny i Bezpieczeństwa**  
**w dniu 14 stycznia 2026 r.**

Posiedzenie Komisji odbyło się w sali nr 121 Starostwa Powiatowego w Otwocku, przy ul. Górnej 13 pod kierunkiem Przewodniczącego Komisji Zdrowia, Rodziny i Bezpieczeństwa Roberta Kosińskiego, w godzinach od 16<sup>15</sup> do 19<sup>15</sup>.

W posiedzeniu wzięli udział członkowie komisji oraz zaproszeni goście: Prezydent Miasta Otwocka Jarosław Margielski, Prezes Powiatowego Centrum Zdrowia Marzena Małek, Dyrektor Finansowo-Administracyjny PCZ Damian Wrona, Kierownik Przychodni PCZ Dominika Szajnoga, Główna Księgowa PCZ Joanna Andrzejewska oraz Sekretarz Powiatu Krystyna Olesińska – zgodnie z listami obecności.

**Porządek posiedzenia:**

1. Przedstawienie porządku posiedzenia.
2. Przyjęcie protokołu Nr 21/25 z dnia 17.12.2025 r.
3. Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie uchylenia uchwały Nr 175/XXV/25 Rady Powiatu Otwockiego z dnia 18 grudnia 2025 r. w sprawie zmiany Uchwały Nr 143/XVII/12 Rady Powiatu w Otwocku z dnia 29 marca 2012 r. w sprawie nadania Statutu Powiatowemu Centrum Pomocy Rodzinie w Otwocku.
4. Zaopiniowanie projektu uchwały w sprawie uchwalenia Statutu Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Otwocku.
5. Informacja Pani Prezes PCZ na temat bieżącej sytuacji finansowej i organizacyjnej PCZ Sp. z o. o. w Otwocku;
  - 1) dyskusja nt. stanu finansowego i majątkowego placówek POZ Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Otwocku przy ul. Armii Krajowej oraz ul. Mickiewicza - dot. wniosku Prezydenta Miasta Otwocka.
6. Sprawy różne.
7. Zakończenie posiedzenia.

**Ad. 1**

Nie zgłoszono uwag do przedstawionego porządku posiedzenia.

*Głosowanie w obecności 7 członków komisji: „za” – 7 osób.*

## **Ad. 2**

Protokół Nr 21/25 z dnia 17.12.2025 r. został przyjęty bez uwag.

*Głosowanie w obecności 7 członków komisji: „za” – 7 osób.*

## **Ad. 3**

Sekretarz Krystyna Olesińska wyjaśniła, że uchwała podjęta w grudniu 2025 r. wprowadzała zmiany do statutu PCPR z 2012 r., który w tamtym czasie nie stanowił aktu prawa miejscowego i nie był publikowany w Dzienniku Urzędowym Województwa. Wskazała, że nadzór prawny Wojewody zwrócił uwagę na brak formalnego punktu odniesienia dla wprowadzanych zmian i zarekomendował uchylenie tej uchwały oraz podjęcie nowej, obejmującej jednolity tekst statutu PCPR jako aktu prawa miejscowego. Podkreśliła, że projekt uchwały został skonsultowany z nadzorem prawnym Wojewody.

Radny Dariusz Kołodziejczyk zapytał, czy stanowisko nadzoru prawnego miało formę oficjalnego wystąpienia. Sekretarz wyjaśniła, że była to konsultacja telefoniczna. Radny zgłosił również wątpliwości co do kwalifikowania statutu jednostki organizacyjnej powiatu jako aktu prawa miejscowego.

Po zakończeniu dyskusji Przewodniczący poddał projekt uchwały pod zaopiniowanie.

*Głosowanie w obecności 7 członków komisji: „za” – 7 osób.*

**Projekt uchwały został zaopiniowany pozytywnie.**

## **Ad. 4**

Sekretarz Powiatu wskazała, że projekt ten stanowi konsekwencję wcześniej omawianego uchylenia i wprowadza jednolity statut PCPR.

Radny Dariusz Kołodziejczyk zwrócił uwagę na zapisy statutu dotyczące regulaminu organizacyjnego PCPR, pytając, czy przyjęcie nowego statutu będzie skutkowało koniecznością uchwalenia nowego regulaminu przez Zarząd Powiatu. Sekretarz odpowiedziała, że w przypadku stwierdzenia konieczności dostosowania regulaminu organizacyjnego PCPR do nowych zapisów statutu, zostanie on odpowiednio przygotowany i przedłożony Zarządowi Powiatu.

Przewodniczący Komisji poddał projekt uchwały pod zaopiniowanie.

*Głosowanie w obecności 7 członków komisji: „za” – 6 osób, „wstrzymała się” – 1 osoba.*

**Projekt uchwały został zaopiniowany pozytywnie.**

## Ad. 5

Prezes PCZ Marzena Małek poinformowała, iż przygotowana została prezentacja podsumowująca sytuację finansową i organizacyjną spółki po ok. dwóch latach od objęcia przez nią funkcji Prezesa Zarządu, tj. od 12 lutego 2023 r. Wskazała, że przedstawi aktualny etap funkcjonowania spółki oraz nada kontekst do dalszej dyskusji, w tym w szczególności dotyczącej działalności przychodni, która zostanie poruszona w dalszej części posiedzenia.

Prezes PCZ wskazała, że obejmując swoje stanowisko, przejęła szpital znajdujący się w trudnej sytuacji finansowej, z narastającym zadłużeniem, brakiem środków finansowych oraz bez prowadzonych inwestycji i z istotnymi potrzebami remontowymi. Podkreśliła, że nadrzędnym celem działań zarządczych było zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców powiatu oraz zahamowanie dalszego pogarszania się sytuacji finansowej jednostki. W tym celu w ciągu ostatnich dwóch lat wdrożono szereg działań naprawczych i rozwojowych.

Prezes Marzena Małek zwróciła uwagę, że okres ostatnich dwóch lat był wyjątkowo trudny dla całego systemu ochrony zdrowia, w szczególności dla szpitali powiatowych, które obecnie w większości borykają się z poważnymi problemami finansowymi. Wskazała, iż trudna sytuacja finansowa PCZ nałożyła się na ogólnokrajowe problemy finansowania ochrony zdrowia oraz ograniczenia wynikające z polityki Narodowego Funduszu Zdrowia.

Prezes PCZ poinformowała, że średnie miesięczne przychody spółki z tytułu finansowania przez NFZ wzrosły z poziomu około 6,2 mln zł w 2023 r. do około 7,27 mln zł w 2025 r., co oznacza realny wzrost środków na leczenie pacjentów powiatu o ponad 1 mln zł miesięcznie. Na pytanie Radnego Dariusza Kołodziejczyka doprecyzowała, że przedstawiane dane dotyczą całej spółki PCZ, a kwestie związane z funkcjonowaniem przychodni zostaną omówione odrębnie w dalszej części prezentacji.

Prezes wskazała, że dzięki wprowadzeniu większej dyscypliny finansowej i kontroli kosztów udało się ograniczyć tempo narastania zobowiązań spółki. Jednocześnie poinformowała o aktywnym pozyskiwaniu środków zewnętrznych. Marzena Małek zaznaczyła jednak, że pomimo podejmowanych działań sytuacja finansowa szpitala pozostaje trudna, a łączne zobowiązania spółki na dzień posiedzenia wynoszą około 28 mln zł. Odniosła się również do ogólnokrajowych danych, wskazując, że zadłużenie szpitali powiatowych w Polsce w pierwszym kwartale 2025 r. sięga około 25 mld zł.

W odpowiedzi na pytanie Radnego Rafała Majewskiego dotyczące średniego zadłużenia przypadającego na jeden szpital, Prezes PCZ wskazała, że poziom ten jest zróżnicowany i zależy od wielu czynników.

Prezes PCZ wspomniała również o narastających brakach kadrowych, zwłaszcza wśród lekarzy anestezjologów, radiologów, pediatrów i internistów. Wskazała, że deficyt personelu skutkuje znaczącym wzrostem kosztów zatrudnienia. Poinformowała również o nowych obowiązkach ustawowych dotyczących przygotowania planów naprawczych.

Prezes Marzena Małek Prezes PCZ poinformowała o zakończeniu programu pilotażowego „Dobry Posiłek w Szpitalach”. Jednocześnie wskazała, że opublikowany został standard żywienia w podmiotach leczniczych, który stanie się obligatoryjny od dnia 1 września br. Podkreśliła, że szpital nie otrzymuje już dodatkowych środków finansowych związanych z programem. Prezes PCZ wskazała, że w ramach pierwszej umowy szpital otrzymał środki w wysokości 534 tys. zł, które w kolejnych okresach wzrosły do niemal 600 tys. zł. Wyjaśniła, że była to kwota znacząca w przeliczeniu na koszt jednego posiłku dla pacjenta. Podkreśliła, że pomimo posiadania własnej kuchni, brak finansowania programu uniemożliwia utrzymanie dotychczasowych dodatkowych elementów żywienia.

Radny Dariusz Kołodziejczyk zapytał, czy wskazana kwota 534 tys. zł dotyczyła skali roku.

Prezes PCZ potwierdziła, że była to kwota roczna, zaznaczając jednocześnie, że nawet w takim ujęciu stanowiła ona bardzo istotne wsparcie finansowe dla szpitala.

Następnie Prezes PCZ odniosła się do problemu niedoszacowania procedur medycznych oraz braku terminowego i pełnego rozliczania nadwykonań przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Wyjaśniła, że świadczenia Nielimitowane są obecnie opłacane w miarę dostępności środków finansowych NFZ, co powoduje opóźnienia w płatnościach. Jako przykład wskazała, że w grudniu szpital otrzymał środki zarówno za listopad, jak i za drugi kwartał roku, w tym za miesiąc marzec. Poinformowała, że w bieżącym roku PCZ wykonało nadwykonania o wartości przekraczającej 600 tys. zł, z czego znaczna część pozostaje nadal nierozliczona.

Prezes Marzena Małek przedstawiła następnie główne kierunki działań naprawczych i usprawniających realizowanych w latach 2024–2025. Wskazała, że obejmują one w szczególności optymalizację kosztów funkcjonowania przy jednoczesnym uwzględnieniu braków kadrowych oraz dostosowanie działalności PCZ do rzeczywistych potrzeb zdrowotnych mieszkańców powiatu otwockiego oraz pacjentów spoza powiatu. Podkreśliła, że wszelkie decyzje dotyczące zmian w strukturze oddziałów, liczbie łóżek czy zakresie udzielanych świadczeń wynikają z analizy obłożenia łóżek oraz zapotrzebowania pacjentów.

Prezes PCZ omówiła działania związane z optymalizacją kosztów zewnętrznych, w szczególności w zakresie teleradiologii. Wskazała, że wdrożenie tego rozwiązania oraz

zatrudnienie bardziej doświadczonego personelu medycznego na Izbie Przyjęć pozwala na ograniczenie liczby kosztownych badań tomografii komputerowej. Wyjaśniła, że lekarze posiadający większe doświadczenie kliniczne są w stanie postawić diagnozę na podstawie badań USG lub RTG, co znacząco obniża koszty diagnostyki. Prezes przedstawiła szczegółowe dane finansowe, informując, że koszt jednego badania RTG w trybie „CITO” wynosi 37 zł, natomiast w trybie „PILNE” – 33 zł.

Radny Dariusz Kołodziejczyk zapytał o różnicę finansowania pomiędzy trybami.

Prezes PCZ odpowiedziała, że różnica dotyczy czasu wykonania opisu badania – w trybie „CITO” jest to maksymalnie jedna godzina, natomiast w trybie „PILNE” do dwóch godzin, co wynika z zapisów umów z firmami teleradiologicznymi. Prezes PCZ wskazała, że wcześniejsze faktury za teleradiologię wynosiły około 120–130 tys. zł, natomiast obecnie kształtują się na poziomie 78–80 tys. zł, co stanowi efekt zarówno lepszego zarządzania diagnostyką, jak i renegocjacji umowy z firmą.

Radny Dariusz Kołodziejczyk zapytał, czy wskazane kwoty dotyczą ujęcia rocznego.

Prezes PCZ doprecyzowała, że są to kwoty miesięczne, obrazuje skalę uzyskanych oszczędności.

Kolejnym omawianym zagadnieniem był transport sanitarny. Prezes Marzena Małek poinformowała o przeprowadzonej korekcie faktur na kwotę 418 155 zł za rok 2023, wystawionej firmie świadczącej usługi transportowe. Zaznaczyła, że firma uznała korektę w całości i dokonała zwrotu środków. Wyjaśniła, że wprowadzono szczegółowe procedury transportu sanitarnego, rozróżniające transport wewnętrzny, zewnętrzny oraz międzyszpitalny, a także rozpoczęto wykorzystywanie własnej karetki szpitalnej do godziny 15.00.

Prezes PCZ wskazała, że wcześniej brak odpowiednich procedur oraz świadomości personelu skutkowało nieuzasadnionym korzystaniem z płatnego transportu zewnętrznego, mimo istnienia kontraktu NFZ na transport międzyszpitalny. Podkreśliła, że obecnie sytuacja została uporządkowana, zawarto umowy z kilkoma podmiotami, a zarządzanie transportem odbywa się w sposób skoordynowany.

Odnosząc się do funkcjonowania nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, Prezes Marzena Małek zaznaczyła, że obecna organizacja pracy pozwala na elastyczne reagowanie w sytuacjach kryzysowych, co wcześniej nie było możliwe przy pełnym outsourcingu usług. Podkreśliła również, że zakończyła się praktyka zamieszczania informacji o nieczynnej NPL bez wiedzy dyrekcji. Dane dotyczące liczby pacjentów korzystających z NPL, wskazują, że w 2023 r. było to 13 256 pacjentów, natomiast w 2025 r. liczba ta spadła do 11 210. Zaznaczyła, że spadek ten koreluje z poprawą funkcjonowania placówek Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

Prezes PCZ poinformowała, że liczba hospitalizowanych pacjentów w roku 2023 wyniosła 6 928, natomiast w roku 2025 liczba hospitalizacji wzrosła do 7 380. Prezes podkreśliła, że wzrost liczby pacjentów przekłada się również na większą liczbę przeprowadzanych operacji, w szczególności na oddziale chirurgii, gdzie liczba zabiegów wzrosła z 1 084 w 2023 roku do 1 588 w roku 2025. Zaznaczyła, że operacje te są wyżej wyceniane, a liczba procedur wykonywanych miesięcznie zwiększyła się z trzech do sześciu–siedmiu. Wskazała, że efektywność oddziału chirurgii jest uzależniona od właściwej organizacji bloku operacyjnego.

Prezes PCZ podkreśliła, że poprawa organizacji pracy w szpitalu była procesem trudnym, ze względu na długotrwałe przyzwyczajenia części personelu. Zaznaczyła, że po dwóch latach kadra w pełni współpracuje w celu podniesienia standardów funkcjonowania jednostki.

W zakresie hospitalizacji Prezes PCZ wskazała, że spośród 7 380 hospitalizowanych pacjentów w 2025 roku, ponad 1 900 pochodziło spoza powiatu otwockiego, podczas gdy w 2023 roku spoza powiatu hospitalizowano 1 611 osób.

Radny Dariusz Kołodziejczyk poprosił o szczegółowe zestawienie pacjentów według gmin.

Prezes PCZ podała następujące dane: Celestynów – 543, Józefów – 464, Karczew – 885, Kołbiel – 273, Osieck – 66, Otwock – 2 512, Sobienie-Jeziory – 309, Wiązowna – 426 oraz pacjenci spoza powiatu – 1 902.

Członek Zarządu Paweł Walo zwrócił się z pytaniem, według jakiego kryterium ustalane jest, że pacjent pochodzi spoza powiatu.

Prezes PCZ wyjaśniła, że przyjmuje się adres deklarowany przez pacjenta, a Kierownik Przychodni Dominika Szajnoga doprecyzowała, że nie chodzi o adres zameldowania, lecz faktyczne miejsce zamieszkania pacjenta.

Radny Jacek Czarnowski zwrócił uwagę, że dane te są oparte wyłącznie na oświadczeniu pacjenta.

Prezes PCZ dodała, że nieubezpieczeni pacjenci muszą uiścić zapłatę za leczenie, co jest skrupulatnie pilnowane. Następnie przedstawiła działania dotyczące poprawy jakości rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz dokumentacji medycznej. Zaznaczyła, że w 2023 roku w wyniku poprawy błędów w rozliczeniach uzyskano dodatkowo 3 100 000 zł. W tym samym roku wartość wystawionych faktur wyniosła 68 140 000 zł, natomiast w 2025 roku – 80 134 000 zł. Wykonanie ryczałtu w 2023 roku wyniosło 92,4% (29 916 000 zł), natomiast

w 2025 roku osiągnęło 109% (43 357 000 zł), co pozwoliło na uzyskanie większego prowizorium ryczału.

Prezes PCZ poinformowała również o wniesieniu pozwu przeciwko NFZ w związku z niedoszacowaniem procedury cieśni nadgarstka. Na pytanie Radnego Dariusza Kołodziejczyka, czy istnieje realna szansa na wygraną, Prezes wskazała, że kancelaria prawna uznała sprawę za możliwą do pozytywnego rozstrzygnięcia i podjęto decyzję o dalszym postępowaniu.

W zakresie transportu sanitarnego Prezes PCZ przedstawiła aktualne procedury obowiązujące w szpitalu, wskazując, że transport jest przeznaczony wyłącznie dla pacjentów, którzy nie mogą korzystać z transportu prywatnego. Wskazała, że szpital posiada własną karetkę z personelem, obsługującą transport do godziny 15:00, a poza tym współpracuje z firmami zewnętrznymi. Zwróciła uwagę, że dzięki tym zmianom koszty transportu spadły z około 80 tys. zł miesięcznie do 30 tys. zł miesięcznie.

Prezes PCZ poinformowała także o uzyskaniu autoryzacji NFZ, przeprowadzonej w wyniku szczegółowej wizyty kontrolnej, podczas której nie stwierdzono uchybień. Podkreśliła, że uzyskanie autoryzacji jest niezbędne dla planowanej akredytacji w latach 2027–2028, co pozwoli nie tylko na podniesienie standardów, lecz także na zwiększenie wyceny punktowej i wysokości ryczału o dwa procent.

Prezes PCZ wskazała również na znaczenie udziału szpitala w programie „Szpital przyjazny wojsku”, dzięki któremu jednostka za pośrednictwem Powiatu otrzymała środki w wysokości 13 mln zł na poprawę infrastruktury technicznej i cyfryzację.

Prezes Marzena Małek przedstawiła informacje dotyczące działań naprawczych ukierunkowanych na usprawnienie funkcjonowania oddziałów szpitalnych oraz dostosowanie struktury szpitala do aktualnych potrzeb mieszkańców powiatu. Wskazała, że działania te obejmują m.in. analizę obłożenia łóżek na poszczególnych oddziałach oraz elastyczne dostosowywanie ich liczby. Podkreśliła, że jednym z istotnych efektów wprowadzonych zmian jest znaczące skrócenie średniego czasu pobytu pacjentów na oddziałach. Z przedstawionych danych wynika, że średni pobyt pacjenta na oddziale chirurgicznym wynosi obecnie 2,62 dnia, na oddziale chorób wewnętrznych 6,98 dnia, na oddziale ginekologiczno-położniczym 1,81 dnia, na oddziale neonatologicznym 2,79 dnia, na oddziale pediatrycznym 3 dni, natomiast Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy charakteryzuje się długoterminowym pobytom pacjentów, przy czym planowana jest jego dalsza rozbudowa po uzyskaniu odpowiedniego finansowania.

Prezes PCZ poinformowała, że na oddziale chirurgicznym liczba łóżek została zmniejszona z 26 do 20, co przy obecnym obłożeniu na poziomie 79% oraz krótkim czasie

hospitalizacji jest rozwiązaniem optymalnym. Wyjaśniła jednocześnie, że zmiany liczby łóżek wpisanych do rejestru są decyzją dyrektora lub prezesa szpitala i mogą być elastycznie korygowane w zależności od sezonowych potrzeb zdrowotnych.

Na oddziale chorób wewnętrznych liczba łóżek została zwiększona z 35 do 41, natomiast na oddziale ginekologiczno-położniczym z 18 do 21. Na oddziale neonatologicznym, po analizie raportów dziennych i zapotrzebowania, liczba łóżek została zmniejszona z 10 do 6, co w ocenie Prezes PCZ, było decyzją zasadną i pozwoliło na racjonalizację zatrudnienia personelu medycznego. Podobne działania przeprowadzono na oddziale pediatrycznym, gdzie liczba łóżek została zmniejszona z 15 do 10, przy czym zdarzają się krótkotrwałe przekroczenia stanu łóżkowego wynikające z nakładania się przyjęć i wypisów pacjentów. W Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym liczba łóżek nadal wynosi 35.

Prezes PCZ podkreśliła, że każda zmiana liczby łóżek wiąże się z koniecznością dostosowania liczby pielęgniarek i opiekunów medycznych, przy zachowaniu tej samej liczby lekarzy, co wymaga stałych konsultacji z zespołem medycznym oraz organizacjami związkowymi. Wskazała również, że redukcja liczby łóżek na oddziale neonatologicznym spowodowała automatyczne zmniejszenie zapotrzebowania na personel lekarski i pielęgniarski, co usprawniło organizację pracy.

Odnosząc się do liczby porodów, Prezes PCZ poinformowała, że w 2023 roku w szpitalu odbyły się 404 porody, w 2024 roku – 422, natomiast w 2025 roku – 384 porody. Zaznaczyła, że pomimo nieprzekroczenia poziomu 400 porodów w 2025 roku, istotnym i pozytywnym zjawiskiem jest fakt, iż 333 porody dotyczyły mieszkanek powiatu otwockiego, co świadczy o zwiększeniu zaufania do szpitala.

Następnie Prezes PCZ zwróciła uwagę na problem pacjentów przywożonych do szpitala w okresach świątecznych, którzy nie wymagali hospitalizacji i leczenia farmakologicznego, a trafiali do szpitala w związku z zaniedbaniem opieki rodzinnej. W związku z tym Prezes PCZ odbyła spotkanie z dyrektorem Ośrodka Pomocy Społecznej w celu ustalenia procedur postępowania w takich przypadkach.

Prezes PCZ wskazała, że każda taka sytuacja jest analizowana indywidualnie, a szpital podejmuje działania mające na celu pomoc pacjentowi i rodzinie, w tym kierowanie do Zakładów Opiekuńczo-Lecznicznych, hospicjów oraz DPS-ów. Zaznaczyła, że w przypadku nieodebrania pacjenta przez rodzinę, szpital będzie informował właściwy OPS, sąd rodzinny oraz obciążał gminę kosztami transportu, traktując takie sytuacje jako zaniedbanie opiekuńcze.

W dalszej części posiedzenia Prezes PCZ omówiła działania podejmowane w zakresie funkcjonowania przychodni. Wskazała na rozszerzenie zakresu świadczeń profilaktycznych, w

tym udział w programach „Zdrowe Mazowsze” i „Osteobus” oraz realizację szczepień przeciwko HPV w szkołach, w ramach których zaszczepiono 100 dzieci. Poinformowała także o objęciu profilaktyczną opieką pielęgniarską kolejnych 7 szkół, co łącznie daje 13 placówek.

Prezes PCZ odniosła się również do rozwoju medycyny pracy, wskazując na wzrost liczby obsługiwanych podmiotów z 8 do 35 oraz podziękowała Staroście za powrót Starostwa Powiatowego do korzystania z usług tej jednostki.

Prezes omówiła także zmiany organizacyjne, w tym zwiększenie liczby lekarzy o pięciu specjalistów, reorganizację pracy rejestracji w obu przychodniach, skrócenie czasu oczekiwania na połączenie telefoniczne do 2–3 minut oraz wydłużenie godzin funkcjonowania przychodni do godziny 19:00. Wprowadzono również system potwierdzania wizyt pierwszorazowych, zapisy telefoniczne oraz działania przygotowujące do obowiązkowej e-rejestracji od 1 lipca.

Prezes PCZ poinformowała, że po uzyskaniu środków z programu cyfryzacji planowany jest zakup systemu SMS do potwierdzania wizyt, a także wdrożenie e-rejestracji, której koszt według złożonej oferty wynosi 120 tys. zł. Wskazała również na usprawnienie funkcjonowania punktu pobrań krwi oraz możliwość odbioru wyników badań w gabinecie zabiegowym, co znacząco ograniczyło kolejki w rejestracji.

Następnie Prezes PCZ przedstawiła szczegółową informację dotyczącą działań podejmowanych w zakresie poprawy jakości zarządzania, organizacji pracy oraz rozliczeń finansowych. Wskazała, że kluczowym celem prowadzonych działań jest systematyczne zmniejszanie liczby błędów w dokumentacji medycznej oraz poprawa jakości sprawozdawczości i rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia. Podkreśliła, że obecnie każdy pacjent jest rozliczany zarówno podczas wizyty, jak i w ujęciu procedur medycznych, a proces ten podlega bieżącej analizie i weryfikacji.

Prezes PCZ poinformowała, że w ramach porządkowania dokumentacji przeprowadzono gruntowną weryfikację deklaracji pacjentów. W systemie ujawniono ponad 6 396 nieaktywnych deklaracji, które zostały usunięte. Aktualna liczba deklaracji w podstawowej opiece zdrowotnej wynosi obecnie 9 018, przy czym liczba ta powinna być docelowo co najmniej dwukrotnie wyższa. Wprowadzono również możliwość natychmiastowej weryfikacji deklaracji pacjenta na etapie rejestracji. Prezes PCZ wyjaśniła, że dotychczas brak tej funkcjonalności skutkowało przyjmowaniem pacjentów bez złożonej deklaracji, co uniemożliwiało rozliczenie świadczeń z NFZ. Obecnie system sygnalizuje brak deklaracji komunikatem ostrzegawczym, a personel dodatkowo sprawdza status ubezpieczenia pacjenta w systemie eWUŚ.

Wprowadzono również walidację braku skierowania, co oznacza, że pacjent bez zarejestrowanego skierowania nie może zostać zapisany na wizytę. Jak wskazała Prezes PCZ, rozwiązanie to ma na celu wyeliminowanie nieprawidłowości wynikających z zapisów pacjentów bez wymaganej dokumentacji, co w przeszłości generowało znaczne straty finansowe dla placówki.

Następnie omówiono działania podjęte w zakresie archiwizacji dokumentacji medycznej. Prezes PCZ przypomniała, że stan archiwum w chwili objęcia przez nią funkcji był nieuporządkowany. Obecnie, dzięki intensywnej pracy personelu, w tym pielęgniarek POZ i AOS oraz pracowników administracyjnych, przeprowadzono gruntowną segregację i katalogowanie dokumentacji, porządkując archiwa we wszystkich częściach szpitala.

Prezes PCZ przedstawiła zakres przeprowadzonych prac modernizacyjnych w przychodniach, obejmujących m.in. odmalowanie gabinetów, zakup nowego sprzętu medycznego w ramach programu Feniks, remont toalet w poradniach urologicznej i ginekologicznej oraz utworzenie pokoju socjalnego dla personelu.

W kontekście komunikacji z pacjentami Prezes PCZ wskazała na wdrożenie systemowych rozwiązań projąkościowych, w tym regularnych dyżurów kierownictwa przychodni, umożliwiających bezpośredni kontakt pacjentów z kadrą zarządzającą. Podkreśliła również znaczenie ankiet satysfakcji oraz wprowadzenie standardów rozmowy telefonicznej w rejestracji.

Odnosząc się do sytuacji finansowej placówki, Prezes PCZ zaznaczyła, że struktura wiekowa pacjentów, w której dominują osoby starsze, generuje znaczne koszty leczenia, a jednocześnie utrata deklaracji pacjentów wpływa bezpośrednio na zmniejszenie przychodów z NFZ.

Prezes PCZ przedstawiła także informacje dotyczące wdrożenia nowoczesnych rozwiązań informatycznych i cyberbezpieczeństwa, podkreślając, że wykonane prace pozwoliły na zabezpieczenie infrastruktury IT. Wskazała na wprowadzenie indywidualnych kont użytkowników, segmentację sieci LAN, uruchomienie systemu kopii zapasowych, uporządkowanie uprawnień dostępu oraz wymianę dostawcy łącza światłowodowego.

Prezes PCZ omówiła również wdrożenie systemu AMMS, który umożliwił sprawne funkcjonowanie dokumentacji elektronicznej i wystawianie recept, eliminując wcześniejsze przerwy w pracy systemu.

Prezes PCZ przedstawiła informacje o pozyskanych środkach zewnętrznych w łącznej wysokości 21,458 mln zł, w tym funduszy z programów Feniks oraz Ministerstwa Obrony Narodowej, dzięki którym zakupiono m.in. nowoczesny tomograf, karetkę, stację uzdatniania

wody, agregat prądowórczy oraz nowe łóżka szpitalne. Podkreśliła, że realizacja projektów wymagała znacznego zaangażowania personelu z uwagi na krótki termin wydatkowania środków.

Prezes PCZ poinformowała również o uzyskanych dotacjach samorządowych w latach 2024–2025, przeznaczonych na zakup niezbędnego sprzętu medycznego, oraz o darowiznach o łącznej wartości 863 tys. zł, które umożliwiły poprawę zaplecza technicznego, wyposażenia apteki, kuchni oraz infrastruktury informatycznej.

Prezes PCZ omówiła działania w zakresie poprawy organizacji pracy administracyjnej i kadrowej. Wskazała na wprowadzenie nowego regulaminu organizacyjnego oraz regulaminu pracy, który nie był aktualizowany od 2008 roku. Poinformowała także o trwających konsultacjach ze związkami zawodowymi dotyczących regulaminu wynagradzania, wskazując na rozbieżności w zakresie wysokości dodatków za pracę w godzinach nocnych i świątecznych, które obecnie wynoszą 75%, podczas gdy Kodeks pracy przewiduje minimum 45%.

Prezes PCZ podkreśliła, że wprowadzono uporządkowane zasady tworzenia grafików pracy, kontrolę czasu pracy oraz bieżącą weryfikację faktur, eliminując przypadki podwójnego obsadzania dyżurów. Zaznaczyła, że wykryte nieprawidłowości skutkowały koniecznością dokonywania korekt faktur na znaczne kwoty.

Prezes PCZ wskazała, że w ostatnich miesiącach uporządkowano zasady tworzenia, zatwierdzania i korygowania grafików pracy personelu. Podkreśliła, że grafiki dyżurów muszą być sporządzane w ściśle określonych terminach, zatwierdzane zgodnie z obowiązującą procedurą, a wszelkie zmiany w harmonogramach podlegają obowiązkowej kontroli i dokumentowaniu. Poinformowała również, że aktualnie prowadzona jest szczegółowa weryfikacja kart rejestracji czasu pracy oraz faktur wystawianych przez personel medyczny. Zaznaczyła, że obecnie żadna faktura nie jest zatwierdzana bez dokładnego sprawdzenia. Podkreśliła, że w przeszłości zdarzały się przypadki wykazywania jednoczesnej obecności kilku lekarzy na Izbie Przyjęć w tych samych godzinach, mimo że zgodnie z obowiązującymi zasadami dyżur pełni tam wyłącznie jeden lekarz. Jak zaznaczyła, takie sytuacje nigdy nie powinny mieć miejsca i nie miały podstaw organizacyjnych.

Prezes PCZ poinformowała, że w wyniku przeprowadzonej kontroli wykazano nieprawidłowości, które skutkowały koniecznością wystawienia korekt faktur, w niektórych przypadkach nawet na kwoty sięgające 10 tys. zł.

Radny Dariusz Kołodziejczyk zapytał, czy korekty te dotyczyły zwiększenia czy zmniejszenia należności.

Prezes Marzena Małek odpowiedziała, że były to korekty w dół, a lekarze byli zobowiązani do zwrotu nienależnie wypłaconych środków. Podkreśliła, że spółka posiada możliwość weryfikacji danych wstecz i konsekwentnie z tej możliwości korzysta, co wymagało znacznego nakładu pracy organizacyjnej.

Następnie Prezes PCZ odniosła się do funkcjonowania systemu elektronicznej rejestracji wejść i wyjść pracowników, wskazując, że system ten musi działać w sposób ciągły i niezawodny. Zaznaczyła, że niedopuszczalne jest, aby system funkcjonował jedynie okresowo. W przypadkach notorycznego braku rejestracji czasu pracy za pomocą kart magnetycznych przeprowadzono dodatkową weryfikację poprzez analizę zapisów z systemu szlabanów wjazdowych. Jak wyjaśniła, porównanie obu systemów pozwoliło potwierdzić faktyczny czas obecności pracowników w miejscu pracy. Dodała, że działania te znacząco poprawiły dyscyplinę pracy personelu.

W dalszej części prezentacji Prezes PCZ przedstawiła informacje dotyczące polityki kadrowej. Poinformowała, że spółka współpracuje z Powiatowym Urzędem Pracy, w ramach czego aktualnie zatrudnionych jest czterech stażystów. Przekazała również, że w PCZ obecnie pracuje 12 lekarzy rezydentów oraz 17 lekarzy stażystów.

Prezes Małek przypomniała, że w 2023 roku szpital utracił 12 miejsc rezydenckich na skutek nieprzeprowadzenia w terminie wymaganej procedury elektronicznej akredytacji. Dzięki intensywnym działaniom, udało się w krótkim czasie uzyskać ponowną akredytację i przywrócić miejsca rezydenckie.

Przechodząc do zagadnień finansowych, Prezes PCZ poinformowała, że w 2025 roku spółka spłaca więcej zobowiązań, niż generuje nowych. Na dzień 30 października 2025 r. wygenerowano nowe zobowiązania w wysokości 52 mln zł, natomiast spłacono łącznie 55 mln zł wobec dostawców oraz instytucji publicznych. Podkreśliła, że pomimo intensywnych inwestycji, zakupów oraz realizowanych dotacji, prowadzone działania umożliwiają stopniową poprawę sytuacji finansowej. Wskazała, że głównym obciążeniem dla bieżącej płynności finansowej są zobowiązania historyczne. Zaznaczyła, że gdyby nie zadłużenie z lat ubiegłych, spółka byłaby w stanie terminowo regulować wszystkie bieżące zobowiązania. Prezes PCZ podała, że aktualnie średni miesięczny deficyt bilansowy wynosi około 700 tys. zł.

Członek Zarządu Paweł Walo dopytał, czy wskazana kwota dotyczy skali miesięcznej czy rocznej.

Prezes Małek odpowiedziała, że chodzi o średnią wartość miesięczną, nie uwzględniającą kosztów obsługi zadłużenia i odsetek. Jednocześnie podkreśliła, że wdrażane zmiany organizacyjne, w tym racjonalizacja zatrudnienia oraz łączenie zespołów medycznych,

powinny pozwolić na ograniczenie tego deficytu do około 500 tys. zł miesięcznie jeszcze w 2026 roku.

Prezes PCZ zaznaczyła, że w latach 2024–2025 spółka spłaciła łącznie 8 mln zł zaległych składek ZUS. Podkreśliła, że brak zaległości wobec ZUS był warunkiem koniecznym do pozyskania środków zewnętrznych, w tym dofinansowania w wysokości 21,5 mln zł.

Następnie Prezes PCZ przedstawiła analizę przychodów spółki w latach 2023–2025, wskazując, że przychody ze sprzedaży działalności medycznej wzrosły z 67 mln zł w 2023 r. do 80 mln zł w 2025 r. Zwróciła uwagę na znaczący spadek przychodów z działalności niemedycejskiej, wynikający z zakończenia pobytu pacjentów z Ukrainy, którzy w 2023 roku generowali przychody w wysokości 953 tys. zł.

W dalszej części wypowiedzi Prezes Małek poinformowała o przeprowadzonej inwentaryzacji majątku szpitala, która wykazała liczne braki sprzętowe. Zwróciła uwagę na przypadki wynoszenia wyposażenia oraz brak właściwych protokołów zdawczo-odbiorczych. Prezes PCZ poinformowała o podjęciu decyzji o wymianie wszystkich wkładek zamków w budynku szpitala oraz wdrożeniu bardziej zaawansowanego systemu kontroli dostępu.

Prezes Marzena Małek omówiła strukturę kosztów działalności podstawowej, wskazując na znaczący wzrost kosztów wynagrodzeń, wynikający z ustawowych podwyżek płacy minimalnej w ochronie zdrowia. Zaznaczyła, że struktura kosztów obejmuje m.in. amortyzację, zużycie energii, usługi obce, podatki, opłaty oraz koszty ubezpieczeń.

Główna Księgowa PCZ Joanna Andrzejewska uzupełniła wypowiedź, wskazując, że sposób prezentacji kosztów wynagrodzeń wynika bezpośrednio z obowiązujących przepisów rozporządzenia w sprawie kwalifikacji kosztów w podmiotach leczniczych.

Prezes Marzena Małek przedstawiła szczegółową analizę struktury wynagrodzeń w spółce oraz aktualnej sytuacji kadrowo-finansowej. Wskazała, że łączna kwota wynagrodzeń wyniosła: w 2023 roku – 65 mln zł, w 2024 roku – 72 mln zł, natomiast w 2025 roku – 56 mln zł, przy czym dane za rok 2025 nie obejmują jeszcze czwartego kwartału. Podkreśliła, że wynagrodzenia podstawowego personelu medycznego, w tym pielęgniarek i położnych, stanowią 45,86% całkowitych kosztów wynagrodzeń, natomiast wynagrodzenia lekarzy, techników, terapeutów i psychologów – 48,7%. Koszty wynagrodzeń administracji wynoszą 5% całości płac.

Prezes PCZ zaprezentowała również przykładową strukturę wynagrodzeń pielęgniarek i położnych według stanu na wrzesień 2025 r., po wprowadzeniu lipcowych podwyżek. Poinformowała, że wynagrodzenia powyżej 15 000 zł brutto otrzymuje 13 osób, w przedziale 12 001–15 000 zł – 34 osoby, 9 001–12 000 zł – 50 osób, natomiast wynagrodzenie poniżej 9

000 zł otrzymuje 12 osób, co wynika głównie z pracy w niepełnym wymiarze czasu. Zaznaczyła, że podane kwoty dotyczą wynagrodzenia zasadniczego, bez dodatków za dyżury nocne i świąteczne.

Prezes PCZ przedstawiła również informacje dotyczące stawek godzinowych lekarzy zatrudnionych na kontraktach. Poinformowała, że aktualnie najniższa stawka wynosi 150 zł za godzinę, natomiast najwyższa 270 zł za godzinę, przy czym w 2023 roku stawki te kształtowały się w przedziale 130–180 zł za godzinę. Podkreśliła, że wzrost wynagrodzeń wynika z niedoboru lekarzy na rynku pracy oraz konieczności prowadzenia trudnych negocjacji, zwłaszcza w specjalizacjach deficytowych, takich jak anestezjologia czy pediatria.

W dalszej części wystąpienia Prezes Małek przedstawiła aktualny stan zatrudnienia w szpitalu, wskazując, że obecnie spółka zatrudnia 620 pracowników, z czego 480 osób stanowi personel medyczny. Wśród nich znajduje się 164 lekarzy, 185 pielęgniarek i położnych, 12 rezydentów, 17 stażystów, a także diagnostycy, farmaceuci, technicy, salowe, fizjoterapeuci, ratownicy medyczni oraz pozostały personel pomocniczy i administracyjny.

Podkreśliła, że koszty wynagrodzeń stanowią obecnie około 79% wszystkich kosztów funkcjonowania szpitala, co jest poziomem bardzo wysokim i trudnym do utrzymania w realiach spółki prawa handlowego. Wskazała, że z tego względu podejmowane są działania optymalizacyjne, polegające na racjonalizacji zatrudnienia, zwiększaniu elastyczności zespołów oraz reorganizacji dyżurów lekarskich.

Radny Jacek Czarnowski zapytał o wysokość kosztów utrzymania obiektów i majątku szpitala.

Prezes PCZ odpowiedziała, że szczegółowe dane dotyczące mediów, wywozu odpadów i pozostałych kosztów eksploatacyjnych zostaną przedstawione przy omawianiu działalności przychodni, natomiast obecnie koszty zużycia materiałów i energii wynoszą 8,22%, amortyzacja 3,58%, a podatki, opłaty oraz pozostałe koszty – niewielki procent ogólnej struktury kosztów.

Prezes Małek podkreśliła, że reorganizacja dyżurów i zespołów medycznych przyniosła już wymierne efekty. Wskazała, że liczba lekarzy dyżurujących na oddziałach została dostosowana do realnego obłożenia. Jako przykład podała oddział pediatryczny, gdzie wcześniej na 15 łóżek dyżurowało trzech lekarzy, natomiast obecnie dyżur pełni jeden lekarz. Podobne zmiany wprowadzono na oddziale neonatologicznym oraz na Izbie Przyjęć.

Prezes PCZ poinformowała, że aktualnie trwają rozmowy dotyczące dalszej integracji pracy Izby Przyjęć, Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej oraz oddziału chorób

wewnętrznych, co ma umożliwić bardziej elastyczne zarządzanie personelem, przy zachowaniu bezpieczeństwa pacjentów i zgodności z obowiązującymi przepisami.

Wskazała również, że część lekarzy Izby Przyjęć zakończyła współpracę z placówką z dniem 1 stycznia, z uwagi na brak gotowości do pracy w elastycznym systemie.

Radny Dariusz Kołodziejczyk zapytał o szczegóły tej sytuacji.

Prezes wyjaśniła, że lekarze nie wyrażali zgody na czasowe wsparcie pracy Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w sytuacjach zwiększonego napływu pacjentów, co w ocenie zarządu było sprzeczne z priorytetem zapewnienia pacjentom szybkiej i sprawnej pomocy medycznej. Podkreśliła, że zapisy kontraktowe przewidują taką elastyczność, a nadrzędną wartością dla spółki jest dobro pacjenta.

W dalszej części Prezes PCZ odniosła się do kwestii zadłużenia wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, informując, że całkowite zadłużenie z lat ubiegłych wynosiło ponad 10 mln zł, powiększone o 1,7 mln zł opłaty prolongacyjnej. Poinformowała, że do tej pory spłacono łącznie ponad 8 mln zł, a bieżąca rata układu wynosi 440 tys. zł miesięcznie. Zaznaczyła, że spłata układu zakończy się w maju, co pozwoli na znaczące odciążenie budżetu spółki i poprawę jej płynności finansowej.

Prezes Małek zwróciła także uwagę na trudną sytuację w zakresie rozliczeń z Urzędem Skarbowym, wynikającą z konieczności regulowania zobowiązań historycznych. Poinformowała, że przedstawiciele zarządu byli wzywani do złożenia wyjaśnień w Krajowej Administracji Skarbowej w związku z podejrzeniem przestępstwa gospodarczego, jednak postępowanie zakończyło się umorzeniem.

Prezes przedstawiła działania podejmowane przez spółkę w zakresie ograniczania kosztów obsługi zadłużenia oraz bieżącej stabilizacji finansowej. Poinformowała, że prowadzone są intensywne negocjacje z wierzycielami, w wyniku których zawarto 33 ugody, z czego 19 zostało już w całości spłaconych. Dodała, że w jednym przypadku udało się wynegocjować obniżenie zobowiązań odsetkowych o kwotę 279 tys. zł, co określiła jako istotny sukces.

Prezes Małek wskazała, że aktualnie funkcjonuje 14 porozumień ratałnych, a wiele spłat realizowanych jest na podstawie indywidualnych ustaleń z wierzycielami, w ramach których harmonogramy płatności dostosowywane są do realnych możliwości finansowych spółki. Podkreśliła, że prowadzone rozmowy mają charakter otwarty i rzeczowy, a nadrzędnym celem jest sukcesywna redukcja zadłużenia przy jednoczesnym zachowaniu płynności finansowej.

Odnosząc się do kar nałożonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, Prezes PCZ poinformowała, że w latach 2024–2025 spłacono niemal 1 mln zł kar umownych, w tym 169

tys. zł związanych z działalnością Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, przy czym część kosztów udało się przenieść na podwykonawców w wyniku skutecznych negocjacji.

W dalszej wypowiedzi Prezes Małek odniosła się do rozliczeń związanych z okresem pandemii COVID-19, informując, że po objęciu stanowiska zastała zadłużenie z tego tytułu w wysokości ponad 1,12 mln zł, które zostało w całości spłacone, co oznacza, iż spółka obecnie nie posiada żadnych zaległości w tym zakresie. Dodała również, iż zawarto również układ dotyczący spłaty ryczału z 2023 roku, którego realizacja zakończy się w czerwcu br., co pozwoli na dalszą poprawę płynności finansowej.

Następnie Prezes Małek przedstawiła porównanie danych finansowych za lata 2023–2025, wskazując, że średnie miesięczne przychody w 2023 roku wynosiły 6,2 mln zł, w tym 5,62 mln zł z NFZ, natomiast w 2025 roku wzrosły do 7,27 mln zł, z czego 6,68 mln zł stanowi finansowanie z NFZ. Podkreśliła, że oznacza to systematyczny wzrost przychodów oraz stabilizację finansowania publicznego.

Odnosząc się do zobowiązań, Prezes PCZ poinformowała, że średniomiesięczna wartość generowanych zobowiązań wzrosła z 3,89 mln zł w 2023 roku do 4,17 mln zł w 2025 roku, co wynika głównie ze wzrostu kosztów usług obcych, energii, transportu medycznego oraz modernizacji infrastruktury. Wskazała również, że koszty odsetek wzrosły z 154 tys. zł rocznie w 2023 roku do ponad 900 tys. zł w 2025 roku, przy czym do tej kwoty nie wliczono kosztów związanych z obsługą zadłużenia wobec ZUS.

Główna Księgowa PCZ, Joanna Andrzejewska, uzupełniła, że w 2024 roku odnotowano dodatkowy wzrost kosztów odsetek do poziomu 1,26 mln zł, co było konsekwencją błędów księgowych z roku 2023, które wymagały korekt i rozliczenia w latach następnych.

Prezes Małek dodała, że w sprawozdaniu finansowym za 2024 rok konieczne było ujęcie straty lat ubiegłych w wysokości 4 mln zł, wynikającej z wykrytych nieprawidłowości księgowych.

Podsumowując sytuację finansową, Prezes PCZ wskazała, że pomimo trudnej sytuacji gospodarczej oraz systematycznego wzrostu kosztów, szpital prowadzi intensywne działania optymalizacyjne i naprawcze. Podkreśliła, że w wyniku podjętych działań zadłużenie spółki zmniejszyło się z 33,9 mln zł w 2024 roku do 28 mln zł w 2025 roku, przy jednoczesnym prowadzeniu inwestycji, zakupów sprzętu oraz regulowaniu bieżących zobowiązań.

Prezes Małek poinformowała również, że wszystkie rozliczenia z NFZ zostały uporządkowane i obecnie spółka nie posiada żadnych zaległości wobec Funduszu.

Następnie Prezes PCZ przedstawiła główne kierunki rozwoju szpitala, wskazując, że wobec ograniczonych możliwości otwierania nowych oddziałów, spółka koncentruje się na

rozwoju geriatry, opieki długoterminowej oraz zwiększaniu zabiegowości w zakresie chirurgii i ginekologii. Podkreśliła, że obecny poziom zabiegowości wynosi 75%, co zostało wysoko ocenione przez przedstawicieli NFZ.

Prezes Małek zapowiedziała również dalszy rozwój poradni specjalistycznych, w tym rozważenie uruchomienia poradni leczenia bólu, a także dalsze pozyskiwanie nowych specjalistów. Wskazała na potrzebę modernizacji bloku operacyjnego, którego infrastruktura nie była odnawiana od wielu lat, przy czym szacunkowy koszt inwestycji wynosi około 18 mln zł.

Wśród planowanych inwestycji wymieniła również utworzenie centralnej sterylizatorni, modernizację systemu wentylacji i klimatyzacji, przebudowę Izby Przyjęć oraz Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, a także wymianę systemu grzewczego, obejmującą zastąpienie wyeksploatowanych kotłów nowoczesnymi jednostkami o wyższej sprawności. Prezes PCZ zwróciła uwagę na konieczność poszukiwania alternatywnych źródeł energii oraz rozwiązań umożliwiających obniżenie kosztów zużycia gazu i energii elektrycznej.

Prezes Marzena Małek podkreśliła, że sytuacja szpitala pozostaje trudna, jednak dzięki konsekwentnym działaniom naprawczym i wsparciu organów samorządowych, placówka znajduje się na drodze do stabilizacji. Wskazała, że dalsze funkcjonowanie szpitala wymaga podjęcia strategicznych decyzji dotyczących sposobu redukcji zadłużenia, w tym ewentualnego skorzystania z programów oddłużeniowych BGK, emisji obligacji bądź dokapitalizowania spółki poprzez wniesienie aportów.

Na zakończenie Prezes PCZ wyraziła podziękowanie Radzie Powiatu oraz Zarządowi Powiatu za dotychczasowe wsparcie.

1) Przewodniczący Komisji Robert Kosiński poinformował, że z uwagi na zaplanowane zobowiązania Prezydenta Miasta Otwocka, aby najpierw omówić pismo skierowanego przez Prezydenta Miasta w dniu 9 stycznia, dotyczącego możliwości przejęcia przez gminę prowadzenia placówek podstawowej opieki zdrowotnej, a następnie przejść do dyskusji. Przewodniczący Komisji odczytał treść pisma i poprosił Prezydenta Miasta Otwocka o przedstawienie szczegółów oraz uzasadnienia zgłoszonej propozycji.

Prezydent Miasta Otwocka Jarosław Margielski poinformował o konieczności wcześniejszego opuszczenia obrad z uwagi na udział w połączonej sesji Rady Miasta Otwocka i Rady Gminy Wiązowna, dotyczącej zagadnień planowania przestrzennego na styku granic obu gmin. Podkreślił znaczenie tego spotkania, wskazując, że jego obecność jest tam niezbędna.

Prezydent wyjaśnił, że wystąpienie z pismem skierowanym do Powiatu było wynikiem rozmów prowadzonych jeszcze w poprzedniej kadencji samorządu, dotyczących możliwości przejęcia przez Miasto Otwock zadania prowadzenia placówek podstawowej opieki zdrowotnej zlokalizowanych przy ul. Armii Krajowej oraz ul. Mickiewicza. Wskazał, że temat ten osiągnął etap wymagający formalnej dyskusji na forum Rady Powiatu, stąd wniosek o umieszczenie stosownego punktu w porządku obrad sesji.

Prezydent Jarosław Margielski zaznaczył, że zgodnie z ustawą o samorządzie gminnym zadanie prowadzenia podstawowej opieki zdrowotnej należy do zadań własnych gminy, natomiast prowadzenie szpitala jest zadaniem powiatu. Przypomniał, że w 2001 roku, w momencie tworzenia powiatów, decyzją władz Miasta Otwocka przekazano Powiatowi szpital, a także inne jednostki i zadania, w tym prowadzenie przychodni POZ. W jego ocenie obecna sytuacja uzasadnia ponowne przeanalizowanie tego podziału kompetencji.

Prezydent wskazał, że przychodnie POZ generują nadwyżkę finansową, która w aktualnym modelu funkcjonowania spółki PCZ przeznaczana jest na pokrywanie strat szpitala. Podkreślił, że w takiej sytuacji nie istnieje możliwość przeznaczenia wypracowanego zysku na rozwój samych przychodni, w tym na poprawę standardu obsługi pacjentów, doposażenie gabinetów czy zatrudnienie dodatkowych specjalistów. Zaznaczył, że po przejęciu przychodni przez miasto możliwe byłoby przeznaczanie zysku w całości na rozwój tych placówek oraz podnoszenie jakości świadczeń.

Prezydent zwrócił uwagę, że kondycja finansowa i organizacyjna przychodni wpływa na poziom zaufania mieszkańców, którzy coraz częściej korzystają z usług prywatnych placówek lub przychodni w sąsiednich gminach. Podkreślił, że celem proponowanych zmian jest zapewnienie mieszkańcom Otwocka dostępu do opieki zdrowotnej na najwyższym możliwym poziomie.

Odnosząc się do sytuacji finansowej spółki PCZ, Prezydent wyraził uznanie dla działań podejmowanych przez Prezes Zarządu Marzenę Małek oraz Główną Księgową Joannę Andrzejewską, podkreślając skalę wykonanej pracy porządkowej, zwłaszcza w zakresie wdrażania prawidłowej polityki rachunkowości, analizy umów, procesów finansowych oraz optymalizacji kosztów. Jednocześnie zaznaczył, że pomimo poprawy bieżącej sytuacji finansowej, strukturalne obciążenie Powiatu kosztami funkcjonowania szpitala pozostaje bardzo wysokie.

Prezydent przedstawił propozycję rozwiązania polegającą na przejęciu przez Miasto Otwock zadania prowadzenia POZ wraz z nieruchomościami, przy jednoczesnym zapewnieniu spółce PCZ stabilnego źródła finansowania. Zaproponował, aby wartość transakcji została

określona na poziomie równowartości dwunastokrotności rocznego zysku generowanego przez przychodnie, z czego dwa lata zysku miałyby zostać przekazane jednorazowo na początku, a kolejne dziesięć lat – w formie corocznych płatności. Podkreślił, że takie rozwiązanie nie tylko zabezpiecza interes spółki, ale również eliminuje argument o pogorszeniu jej sytuacji finansowej w wyniku przekazania przychodni.

Prezydent Jarosław Margielski wskazał również na konieczność nieodpłatnego przekazania przez Powiat Otwocki nieruchomości wykorzystywanych na potrzeby POZ na rzecz gminy, co uzasadnił zasadą współdziałania jednostek samorządu terytorialnego w realizacji zadań publicznych oraz wspólną odpowiedzialnością za racjonalne gospodarowanie mieniem publicznym.

W dalszej części wypowiedzi Prezydent szeroko omówił przykłady dotychczasowej współpracy pomiędzy Miastem a Powiatem, w tym działania związane z zapewnieniem nowej siedziby dla Powiatowego Inspektoratu Nadzoru Budowlanego oraz wspólne inwestycje w infrastrukturę sportową. Podkreślił, że przedstawiana propozycja wpisuje się w dotychczasowy model partnerskiej współpracy, ukierunkowanej na realizację potrzeb społecznych.

Prezydent zaznaczył, że jego zdaniem powiat, jako relatywnie niewielka jednostka budżetowa, nie posiada wystarczających możliwości finansowych, aby długofalowo udźwignąć ciężar utrzymania szpitala, zwłaszcza wobec wielomilionowych strat z lat ubiegłych. Wskazał, że nawet przy poprawie bieżącej kondycji finansowej spółki, systemowe ryzyko związane z zarządzaniem szpitalem przez powiat pozostaje wysokie.

Na zakończenie Prezydent Miasta Otwocka zwrócił się z prośbą do radnych Powiatu Otwockiego o umożliwienie przedstawienia szczegółowej propozycji podczas sesji Rady Powiatu, podkreślając, że planowana dyskusja nie ma charakteru decyzyjnego, lecz stanowić ma wstęp do ewentualnych dalszych prac i analiz. Wyraził gotowość do udzielania wyjaśnień i odpowiedzi na pytania radnych oraz podkreślił otwartość na dialog w celu wypracowania najlepszego rozwiązania dla mieszkańców powiatu i miasta Otwocka.

Przewodniczący Komisji Robert Kosiński zwrócił się do Prezydenta Miasta Otwocka Jarosława Margielskiego z prośbą o jednoznaczne podkreślenie, że przedstawiona propozycja finansowa dotycząca przejęcia podstawowej opieki zdrowotnej stanowi formę rekompensaty za około dwunastoletni okres przekazywania zysków generowanych przez POZ na rzecz spółki PCZ. Prezydent potwierdził, że chodzi o zyski zwaloryzowane. Członek Zarządu Powiatu Paweł Walo zwrócił dodatkowo uwagę na konieczność uwzględnienia znacznych nakładów inwestycyjnych, jakie nadal wymagane są w obiekcie przy ul. Mickiewicza.

Radny Dariusz Kołodziejczyk wskazał, że w jego ocenie propozycja wymaga pogłębionej analizy, w szczególności w zakresie przekazania nieruchomości oraz zabezpieczenia interesów szpitala w długiej perspektywie czasowej. Podkreślił, że w lokalizacji przy ul. Mickiewicza, oprócz POZ, funkcjonują również oddziały dzienne, poradnia psychiatryczna, poradnia leczenia uzależnień oraz stomatologia, które pełnią istotną rolę społeczną, a ich charakter wymaga zachowania odpowiedniej intymności i dostępności. Zwrócił uwagę, że wsparcie finansowe dla szpitala nie powinno być ograniczone wyłącznie do dziesięciu lat, gdyż przy założeniu dalszego funkcjonowania szpitala konieczne jest długofalowe zabezpieczenie jego stabilności finansowej. Radny wskazał również na trudności w znalezieniu podmiotu zainteresowanego przejęciem szpitala oraz na fakt, że dochodowość POZ stanowi istotny element atrakcyjności takiego przedsięwzięcia.

Radny Jacek Czarnowski zapytał Prezydenta Miasta o planowaną formę organizacyjną zarządzania przychodniami po ich ewentualnym przejęciu przez gminę. Prezydent Jarosław Margielski wyjaśnił, że proponowanym rozwiązaniem jest wyodrębnienie zorganizowanej części przedsiębiorstwa ze spółki PCZ oraz odkupienie przez miasto udziałów w nowo utworzonej spółce, która zarządzałaby przychodniami przy ul. Armii Krajowej i Mickiewicza.

Radny Dariusz Kołodziejczyk poprosił o przekazanie członkom Komisji prezentacji w celu umożliwienia szczegółowego zapoznania się z danymi i przygotowania pytań. Przewodniczący Komisji wyjaśnił, że materiały zostaną przekazane, a ewentualne pytania mogą zostać złożone na piśmie przed kolejnym posiedzeniem.

Radny Dariusz Kołodziejczyk wyraził zaniepokojenie wynikami kontroli finansowych z lat ubiegłych, wskazując na możliwe nieprawidłowości w zakresie księgowania należności. Prezes PCZ wyjaśniła, że audyt finansowy był przeprowadzany przez biegłego rewidenta wyłonionego w drodze postępowania, a Główna Księgową Joanna Andrzejewska dodała, iż biegły opiera się na danych zawartych w księgach rachunkowych.

Przewodniczący Komisji, podsumowując dyskusję zaznaczył, że celem prowadzonych rozmów nie jest pogorszenie sytuacji szpitala, lecz wypracowanie rozwiązań korzystnych dla pacjentów i stabilnych finansowo dla obu samorządów. Podziękował uczestnikom posiedzenia oraz zaproszonym gościom.

## **Ad. 6**

Spraw różnych nie zgłoszono.

**Ad. 7**

Na tym posiedzenie zakończono.

Przewodniczył:

Robert Kosiński

Protokołowała:

Anna Karpińska