

Protokół Nr 78/13
z posiedzenia Komisji Ochrony Zdrowia i Rodziny
w dniu 11 września 2013 r.

Posiedzenie Komisji Ochrony Zdrowia i Rodziny odbyło się w Starostwie Powiatowym w Otwocku, pod kierunkiem Przewodniczącej Barbary Parol, w godzinach od 16¹⁵ do 19⁰⁰. W posiedzeniu uczestniczyli członkowie Komisji oraz goście, zgodnie z załączonymi listami obecności.

Porządek posiedzenia:

1. Aktualna sytuacja PCZ Spółka z o.o.
2. Odpowiedź Prezesa PCZ na wnioski członków Komisji z dnia 17 lipca br.
3. Wnioski Komisji do projektu budżetu na rok 2014.
4. Przyjęcie protokołów Nr 76-77/13 z ubiegłych posiedzeń Komisji.
5. Zakończenie obrad.

Członkowie Komisji nie zgłosili uwag do przedstawionego porządku obrad.

Starosta odczytała fragment artykułu „Interniści ze szpitala alarmują” zamieszczonego w „Linii Otwockiej” Nr 36, 9-15 września 2013 r. „Pismo to otrzymali także: starosta otwocki Bogumiła Więckowska, Rada Nadzorcza Powiatowego Centrum Zdrowia, Komisja Zdrowia Rady Powiatu Otwockiego oraz redakcja „Linii Otwockiej”. Jak się dowiedzieliśmy, od razu po dostarczeniu pisma do starostwa, zostało ono przechwycone i utajnione. Nie mogła się nawet z nim zapoznać przewodnicząca komisji zdrowia, radna Barbara Parol, ani reszta członków komisji”. Poinformowała, że pismo Zespołu Lekarskiego Oddziału Chorób Wewnętrznych PCZ Sp. z o.o. w Otwocku wpłynęło do Starostwa dopiero 9 września 2013 r. bez podpisów osób zainteresowanych (w załączeniu).

Starosta poprosiła autorkę panią Aleksandrę Czajkowską o sprostowanie artykułu.

Ad. 1

Pan Grzegorz Gałabuda Prezes Zarządu PCZ Spółka z o.o. przedstawił wyniki PCZ za okres do 31 lipca br. Okres obrachunkowy PCZ rozpoczął się 13 listopada 2012 r. tj. z dniem przekształcenia, więc okres rozliczeniowy obejmuje osiem i pół miesiąca. W w/w okresie PCZ osiągnęło przychody z działalności operacyjnej w wysokości 29,8 mln zł. Koszty operacyjne Spółki wyniosły w tym samym okresie 32,9 mln zł. Oznacza to, że Spółka osiągnęła stratę z działalności operacyjnej w wysokości 3,1 mln zł. Uwzględniając pozostałe przychody operacyjne oraz pozostałe koszty operacyjne, działalność Spółki na dzień 31 lipca 2013 r. zamknęła się stratą w wysokości 2,98 mln zł. Co najważniejsze, powyższe wyniki oznaczają, że strata Spółki nie tylko przestała się powiększać, ale zaczęła się zmniejszać: na dzień 31 marca 2013 r. tj. w miesiącu, w którym PCZ osiągnęło najgorszy wynik, strata wyniosła 4,9 mln zł; na 30 kwietnia 2013 r. strata wyniosła 3,2 mln zł, na 31 maja 2013 r. strata wyniosła 3,9 mln zł. Ponieważ wynik Spółki na 30 czerwca 2013 r. zamknął się stratą w wysokości 3,6 mln zł, a na 31 lipca 2013 r. stratą w wysokości 2,98 mln zł, oznacza to, że od maja br. wyniki Spółki stale się poprawiają. Krótkoterminowym celem restrukturyzacji było jak najszybsze zbilansowanie działalności szpitala w ujęciu miesięcznym. Ten cel udało się osiągnąć z wyprzedzeniem: rachunek zysków i strat za czerwiec (za jeden miesiąc) wykazał nadwyżkę w wysokości 343 tys. zł, a za lipiec 659 tys. zł. Zyski z działalności planuje się osiągnąć także w kolejnych miesiącach 2013 r.

Powyższe wyniki udało się osiągnąć dzięki przeprowadzeniu wielu działań restrukturyzacyjnych. Do najważniejszych należy:

- zmniejszenie zadłużenia ZP ZOZ/Spółki (większość zobowiązań została przejęta przez

organ założycielski Spółki, tj. przez Powiat Otwocki, istotnie pogarszając przy tym sytuację budżetową samego Powiatu),

- konwersja części zadłużenia ZP ZOZ na kapitał Spółki (zobowiązania ZP ZOZ względem Powiatu zostały przekonwertowane na kapitał zakładowy Spółki),
- zmniejszenie zatrudnienia w Spółce – od dnia przekształcenia zatrudnienie spadło o 32 osoby,
- zmniejszenie kosztów wynagrodzeń pracowników zatrudnionych na umowach o pracę o 10% od dnia 1 lipca 2013 r.,
- zmniejszenie usług kosztów obcych (zmniejszenie wysokości części kontraktów lekarskich zawartych jeszcze przez ZP ZOZ; zmniejszenie kosztów energii elektrycznej itp.),
- zmiana systemu realizacji remontów bieżących (mniej remontów realizowanych jest systemem „gospodarczym”, a więcej przez podmioty zewnętrzne wyłonione w przetargu),
- zwiększenie efektywności wykonywania niektórych kontraktów z NFZ (np. poprzez zwiększenie ilości pacjentów przyjmowanych w POZ lub niektórych poradniach specjalistycznych, bez zmiany nominalnej długości pracy lekarzy),
- zwiększenie ilości obsługiwanych pacjentów, poprzez rozszerzenie zakresu stosowania procedur tzw. jednodniowych,
- rozliczanie niektórych kontraktów z NFZ, z realizacji których ZP ZOZ nie rozliczał się i nie domagał się wynagrodzenia od NFZ, w niektórych przypadkach od 2011 r.

Prezes poinformował, że nie podpisał ugód proponowanych przez NFZ za II półrocze 2012 r. W wynikach Spółki w lipcu br. uwzględniono kwotę ok. 600 tys. zł z tytułu spodziewanych korzyści z odzyskania nadwykonań. Nawet gdyby nie uwzględniać nadwykonań wyniki finansowe za czerwiec i lipiec br. i tak byłyby na plusie.

Następnie radni zadawali pytania Prezesowi.

Pani Anna Kamińska zapytała o konkretne liczby dot. oszczędności.

Prezes odpowiedział, że pierwotny plan zawarty w planie restrukturyzacji przewidywał, że na zmniejszeniu wynagrodzeń PCZ osiągnie ok. 300 tys. zł. Z redukcji kosztów usług obcych kolejne 300 tys. zł, a z miesięcznego zwiększenia przychodów – 100 tys. zł. Obecnie te proporcje trochę zmieniły się tzn. potwierdzają się generalnie oszczędności na wynagrodzeniach i wynoszą ok. 300 tys. zł miesięcznie, natomiast jeszcze nie udało się wykonać wszystkich oszczędności na usługach obcych ze względu na trwające negocjacje. Prezes dodał, że wyniki/przychody Spółki bardzo poważnie poprawiły się. Z kontraktu wynika kwota ok. 3 mln 200 tys. zł miesięcznie, natomiast PCZ obecnie osiąga przychody na poziomie ok. 4 mln zł miesięcznie.

Pan Dariusz Grajda zapytał, czy na bieżąco PCZ reguluje wszystkie zobowiązania?

Prezes odpowiedział, że w tej chwili już tak. Oczywiście ze względu na stratę, która została wygenerowana w pierwszych miesiącach były opóźnienia w kilku pozycjach. Powiedział, że wynagrodzenia, zobowiązania publiczno-prawne (ZUS, podatek) od samego początku regulowane były na bieżąco. Dodał, że zaległości będą spłacane stopniowo, przy czym prawdopodobnie, aby nie rozciągać tego w czasie, PCZ będzie chciał pozyskać jakieś finansowanie pomostowe, żeby nie wpędzać Szpitala w koszty finansowe. Pod uwagę brana jest również wpłata 100 tys. zł do budżetu Powiatu.

Pan Franciszek Walczyński zapytał, czy korekta do NFZ oraz mobilizacja pracowników, żeby nie było niewykonań dała 800 tys. zł miesięcznie?

Prezes odpowiedział, że tak. Zazaczył, że wspomniana kwota 4 mln zł miesięcznie jest wartością średnią, wahająca się od kwoty ok. 2,5 mln zł miesięcznie do kwoty nawet 5,5 mln zł miesięcznie na przestrzeni półrocza. Prezes wyjaśnił, że część usług jest rozliczanych w układzie półrocznym. Oznacza to, że PCZ w styczniu wystawia najmniej faktur, ponieważ wystawia je wyłącznie za ten miesiąc, w lutym wystawiane są faktury za luty, a także za niektóre świadczenia ze stycznia, w marcu – faktury marcowe oraz za część

świadczeń styczeń-luty itd. Czyli średnia 4 mln zł de facto podlega bardzo dużym wahaniom tj. od 2,5 do 5mln zł.

Pan Franciszek Walczyński zapytał, ile wynosi roczny kontrakt?

Prezes odpowiedział, że roczny kontrakt wynosi 37 mln zł, przy czym obecnie PCZ będzie miał dłuższy rok obrotowy od 13 listopada do 31 grudnia, czyli za pierwszy rok działalności przychody PCZ wyniosą ok. 43-44 mln zł. Dodał, że w grudniu i styczniu PCZ rozliczał część świadczeń za ZP ZOZ. Średnia będzie pewnie zmniejszać się, czyli nie będzie to 4 mln 100 tys. zł, spadnie do poziomu 3 mln 600 zł, ale będzie i tak wyższa niż średnia miesięczna wynikająca z samych kontraktów.

Pan Franciszek Walczyński zapytał, jak wygląda sprawa zatrudnienia?

Prezes odpowiedział, że ogółem ubyło w tym okresie 69 osób, przybyło natomiast 37 osób. Per saldo oznacza to spadek zatrudnienia o 32 osoby.

Pan Andrzej Szaciłło zapytał, co znaczy, że niektóre rozliczenia były prowadzone nieprawidłowo i że będą one weryfikowane?

Prezes odpowiedział, że w kwietniu został zatrudniony nowy kierownik działu rozliczeń. Kierownik zaczął analizować poprzednie okresy rozliczeniowe i przedstawił wykaz drobnych zakresów, w których niektóre świadczenia nie były rozliczane.

Pan Andrzej Szaciłło zapytał, co się dzieje z oddziałem dla dzieci wentylowanych?

Prezes odpowiedział, że ten pomysł upadł.

Pan Jarosław Kozłowski zapytał, jak wygląda „spływ” pieniędzy za nadwykonania?

Prezes odpowiedział, że jeżeli podpisywana jest ugoda, to płatność następuje w ciągu 14 dni. Od połowy 2012 r. do chwili obecnej, mimo wykazywania nadwykonań żadna płatność za nadwykonanie nie wpłynęła, ponieważ nie były podpisywane ugody.

Pani Anna Kamińska zapytała, czy intencją było ograniczenie kosztów i efekty planu restrukturyzacji bazowały na ograniczeniu wynagrodzeń i zabiegach księgowych?

Prezes odpowiedział, że wyniki czerwca i lipca są dodatnie również nie uwzględniając nadwykonań. Redukcja kosztów wynagrodzeń składa się z dwóch pozycji, zarówno obniżania wynagrodzeń o 10% jak i redukcji zatrudnienia. Jeżeli kontrakty na 2014 rok przynajmniej zostaną utrzymane na dotychczasowym poziomie to można się spodziewać, że prawdopodobnie niewielkie podwyżki będą miały miejsce.

Pan Dariusz Grajda zapytał o główne źródło kosztów.

Prezes odpowiedział, że głównym źródłem kosztów są płace. Na początku roku stanowiły ok. 65% kosztów ogółem, obecnie są one niższe. Następnie zwrócił uwagę, iż do dnia 31 lipca br., z jego inicjatywy, zostały rozwiązane dwie umowy o pracę w trybie dyscyplinarnym, ze względu na działania na szkodę Spółki. W przypadku pozostałych umów, które zostały rozwiązane, wnioski składali sami pracownicy.

Pani Lucyna Komorowska zapytała o ewentualny „odpływ” kadry PCZ z powodu obniżenia wynagrodzeń.

Prezes odpowiedział, iż zdaje sobie sprawę z zagrożenia. Powiedział, iż obecnie nie ma takiego efektu. Przypomniał, że porozumienia o zmniejszeniu wysokości wynagrodzeń zawierane były od 1 lipca br. Redukcja wynagrodzeń miała na celu uchronienie Spółki przed upadłością. W momencie kiedy uda się osiągnąć jej inne cele restrukturyzacji: redukcja kosztów obcych, zwiększenie przychodów z działalności, będzie można myśleć o podwyżce wynagrodzeń. Prezes dodała, że być może pierwsze „drobne” podwyżki będą miały miejsce od 1 stycznia 2014 r.

Przewodnicząca dopytała, czy oznacza to, że osoby, które zgodziły się na obniżenie wynagrodzeń mogą liczyć na podwyżki od przyszłego roku.

Prezes powiedział, że tak.

Pan Piotr Gałązka zauważył, iż jednym z głównych powodów przekształcenia Szpitala w Spółkę była możliwość pozyskiwania pozakontraktowych środków. Jaki procent stanowią środki pozakontraktowe w czerwcu br., jeżeli przychód w tym miesiącu stanowi kwotę 4 mln zł.

Prezes odpowiedział, że przychody z głównej działalności pozakontraktowej tj. przychody ze sprzedaży Internetu wynoszą obecnie ok. 20 tys. zł miesięcznie. Jest to praktycznie czysty zysk, ponieważ Spółka bazuje na posiadanych urządzeniach. Pracownicy zaangażowani przy tej działalności wykonują równocześnie funkcje w zakresie obsługi Szpitala pod względem informatycznym. Prezes dodał, że stosunkowo niewielkie przychody, dużo poniżej oczekiwań, Spółka uzyskuje na bazie komercyjnego wykonywania świadczeń medycznych, co wynika z różnych względów. Prezes powiedział, że zasadnicze korzyści z tytułu wykonywania działalności komercyjnej leczniczej mogą pojawić się dopiero w przyszłości, kiedy po remoncie, dużych nakładach inwestycyjnych, uda się otworzyć planowane oddziały tzn. oddział dzienny rehabilitacji, przychodnię rehabilitacyjną, oddział toksykologii.

Pani Iwona Walicka-Głaszczka odnosząc się do pisma Zespołu Lekarskiego Oddziału Chorób Wewnętrznych PCZ Sp. z o.o. w Otwocku i braku podpisów pod jego treścią poinformowała, że lekarze uważali, że nie jest to tak istotne, ale oczywiście te podpisy mogą zostać złożone w każdej chwili. Dodała, że Prezes otrzymał ten list z imiennymi wykazami, ponieważ zażyczył sobie, aby ta formalność została dopełniona. Następnie zapewniła, iż nie było celem lekarzy rozpoczęcie „wojny” z Prezesem. Stwierdziła, iż Zespół Lekarski Oddziału Chorób Wewnętrznych jest grupą gotową do podjęcia dialogu, jak również grupą, która będzie „walczyła” za ten Szpital. Na pewno trudno byłoby znaleźć drugą taką grupę w PCZ Spółka z o.o. Dodała, że Prezes PCZ w ciągu dwóch tygodni od objęcia funkcji w PCZ został zaproszony do pokoju lekarskiego Oddziału Chorób Wewnętrznych celem podjęcia rozmów o losach Oddziału oraz całej firmy. Zostały poczynione pewne ustalenia, jednakże po dwóch miesiącach okazało się, że nie były one w ogóle ważne. Przeprowadzono szereg rozmów, po których lekarze uznali, iż będą pisać pisma, tak aby słowo pisane było przyjmowane za konkret, do którego będzie można zawsze się odnieść. Zdaniem lekarzy przedmiotowe pismo nie jest obraźliwe i nie było skierowane bezpośrednio w stronę Prezesa, a jedynie wyraża troskę, o to co się wydarzyło i co się jeszcze wydarzy przy realizacji przyjętego planu restrukturyzacji. Pani Doktor powiedziała, że plan restrukturyzacji, który przeczytała dotyczy wszystkich oddziałów w bardzo podobnym wymiarze, a mianowicie: obniżka wynagrodzeń, rezygnacja z wszelkich dodatków za stopnie naukowe, obniżka dodatków funkcyjnych, włączenie dodatków stażowych w podstawowe pensje. Kolejnym bardzo istotnym punktem planu jest zapis dot. działalności medycznej: „zmniejszenie wydatków na leczenie, diagnostykę i środki krwiopochodne”. Pani Doktor nawiązała również do kwestii transportu. Lekarze kierowali w tej sprawie konkretne propozycje i informacje. Nawiązując do pieniędzy w formie dodatków w Oddziale Wewnętrznym powiedziała, że nigdy nie było to tajemnicą. Zaznaczyła, iż „wywalczona” kwota była skutkiem konsensusu zawartego w trakcie długich negocjacji z powodu ogromnych braków kadrowych. Dodała, że w przypadku uzupełnienia etatów dodatki miały zostać odebrane.

Pan Piotr Gałązka powiedział, że lekarze chcieli zapoznać się z planem restrukturyzacji. Zdziwił się, że radni nie widzieli jeszcze tego dokumentu. Następnie powiedział, że myślał, iż będzie on bardzo konkretny, lokujący Spółkę na rynku na najbliższe lata. Zdaniem Pana Gałązki plan został napisany „z dnia na dzień” i rzeczywiście odnosi się głównie do obniżki wynagrodzeń. Poza tym są pewne przeciwne dane, mianowicie POZ w kraju przynosi zyski, a w tym przypadku POZ jest nierentowny, poradnia specjalistyczna przynosząca zyski – w przypadku Spółki – jest nierentowna. Nawet po wprowadzeniu zmian dalej zakładana jest w tych przypadkach nierentowność. Zaznaczył, że budzi to niepokój lekarzy. Dodał, że jednak czegoś innego spodziewał się po tak poważnym dokumencie. Pan Gałązka odniósł się również do sformułowania, że 350 osób z załogi zaakceptowało plan restrukturyzacji. Powiedział, że dla tych ludzi była to sytuacja bez wyjścia, ponieważ w przypadku nie wyrażenia zgody na obniżkę wynagrodzeń musieliby przyjąć inny wariant – utraty pracy.

Pan Dariusz Grajda stwierdził, iż 50 mln zł to potężne pieniądze, za które można

byłoby wybudować 50 km nowych dróg na terenie powiatu. W tym roku Powiat nie wybuduje żadnego kilometra drogi, jak również nie wykona dużego remontu. Został zaciągnięty kredyt, aby spłacać długi Szpitala. Zaznaczył, iż to nie jest po raz pierwszy. Restrukturyzacja i uzdrawianie sytuacji Szpitala trwa już od 10 lat. Szpital prowadzony w formule ZP ZOZ nie przynosił żądanych efektów, w związku z czym organ założycielski podjął decyzję o przekształceniu tego podmiotu w Spółkę z o.o. Pan Grajda zauważył, iż mieszkańcy Powiatu dopytują o terminy remontów dróg powiatowych. Przypomniał, że pracownicy w Radzie Nadzorczej mają miejsce dla swojego przedstawiciela, obecnie jest wakat. Zdaniem radnego powinien być on jak najszybciej obsadzony. Stwierdził, iż dochodzi już do takiej sytuacji, że członkowie Komisji Ochrony Zdrowia i Rodziny wchodzi w rolę sędziów w dyskusji toczącej się na łamach prasy między Oddziałem Chorób Wewnętrznych a Prezesem.

Pani Marianna Marton poinformowała, iż załoga posiada potencjalnego kandydata na przedstawiciela do Rady Nadzorczej. W najbliższym czasie zostanie zorganizowane spotkanie z pracownikami.

Radny Andrzej Szaciłło zauważył, iż w przypadku Szpitala obserwuje się wyraźny brak dialogu. Ukazanie się w gazecie artykułu jest w pewnym sensie wołaniem o pomoc. Pośrednictwo Komisji w tym przypadku jest jak najbardziej zasadne. Dodał, że jego nadzieję budzi fakt zatrudnienia zastępcy ds. medycznych, który będzie „rozjemcą” między personelem medycznym a Prezesem.

Prezes odnosząc się do powyższej wypowiedzi zwrócił uwagę, iż rozmowa dotyczy jednego oddziału spośród sześciu oddziałów szpitalnych i 17 jednostek organizacyjnych w Szpitalu. Stwierdził, iż wniosek dot. braku dialogu jest stanowczo zbyt daleko idący. Zaznaczył również, że porozumienia wymagają obopólnej zgody i tym się różnią od wypowiedzeń, że obie strony muszą w sposób dobrowolny złożyć swój podpis. Prezes dodał, że gdyby nie spotkania oraz dyskusje, nie udałoby się tych podpisów uzyskać, a jednak pozyskano ich w liczbie 350.

Przewodnicząca zapytała, dlaczego komisje i Rada Powiatu nie znają programu restrukturyzacji?

Prezes odpowiedział, że stara się stosować przepisy. Nadmienił, że jako Prezes Zarządu działa zgodnie z kodeksem spółek handlowych, aktem przekształcenia i umową Spółki. W w/w dokumentach Rada Powiatu nie jest organem, który ma rolę w funkcjonowaniu Spółki. Organami, z którymi kontaktuje się Prezes są: Rada Nadzorcza i Zgromadzenie Wspólników. Dodał, że przekazywanie pewnych informacji radnym jest taką samą sytuacją, kiedy te dane zostałyby przekazane każdemu innemu przeciętnemu obywatelowi tego Powiatu. Natomiast z ustawy o samorządzie powiatowym wynikają obowiązki oraz uprawnienia dla Rady Powiatu związane m.in. z zarządzaniem majątkiem Powiatu. Udziały w PCZ Spółka z o.o. są własnością Powiatu. W związku z czym wszelkie decyzje dot. przeznaczenia majątku Powiatu należą do Powiatu. Dla Prezesa organem stanowiącym instytucję nadzorującą jego pracę jest wyłącznie Rada Nadzorcza i Zgromadzenie Wspólników. Prezes powiedział, że nie rozpowszechnia planu restrukturyzacji. Mogą się z nim zapoznawać pracownicy, wyłącznie w sekretariacie PCZ, nie dokonując kserokopii.

Przewodnicząca powiedziała, że o majątku Powiatu decydują radni, czyli Rada Powiatu.

Radna Anna Kamińska powiedziała, że inaczej wyglądałaby sytuacja wtedy, kiedy byłoby widać, że program oszczędności jest w tym samym stopniu realizowany we wszystkich obszarach. Dodała, że nie można oprzeć się wrażeniu, że głównym źródłem oszczędności jest obniżka wynagrodzeń. Zaproponowała włączenie się Pani Starosty w rozmowy między pracownikami Oddziału Wewnętrznego a Prezesem, na zasadzie aktu dobrej woli. Następnie stwierdziła, iż Prezes powinien zaproponować obniżkę swojego wynagrodzenia, jako dobry i motywujący przykład dla załogi.

Prezes poinformował, iż jego wynagrodzenie zostało już wcześniej obniżone, ponieważ otrzymał o 3 tys. zł/miesiąc niższe od oczekiwań. Dodał, że w kontrakcie ma zagwarantowany ryczałt za dojazdy do pracy, z którego dobrowolnie nie korzysta. Nadmienił, iż załoga została o tym poinformowana, nawet zna zarobki Prezesa, co wywołało duże zdziwienie, że są one tak małe w stosunku do zarobków poprzedniego Dyrektora ZP ZOZ. Powiedział, że nie wie dlaczego Rada Powiatu, Komisja Ochrony Zdrowia i Rodziny zajmuje się wewnętrznymi stosunkami kadrowymi w Spółce. Powtórzył, iż został wynajęty do poprawy sytuacji Szpitala. Stwierdził, iż należałoby już zdecydować, czy Powiat będzie miał dobrze funkcjonujący Szpital, czy będzie miał w nim zbyt wielu bardzo zadowolonych pracowników.

Pan Jarosław Kozłowski zapytał, czy nadwykonania powstałe w okresie między 01.07.2012 r. – 13.11.2012 r. weszły w bilans zamknięcia ZP ZOZ jako strata, czy jako przychód?

Prezes odpowiedział, że te nadwykonania w ogóle nie zostały ujęte w bilansie ze względu na nie wystawienie faktur z tego tytułu, co reguluje ustawa o rachunkowości. Następnie dodał, że kwota nadwykonań nie rozkłada się proporcjonalnie we wskazanym okresie. Większa kwota została wykazana w ciągu 1,5 miesiąca.

Pan Jarosław Kozłowski zapytał o nadwykonania między 15.11.2012 r. – 31.12.2012 r.

Prezes odpowiedział, że od 01.07.2012 r. do 13.11.2012 r. nadwykonania stanowiły kwotę 900 tys. zł, a od 13.11.2012 r. do 31.12.2012 r. – 300 tys. zł.

Pan Jarosław Kozłowski zapytał, czy kwotę 300 tys. zł Prezes zaliczył, jako przychód nowej Spółki?

Prezes odpowiedział twierdząco. Dodał, że za I półrocze 2013 r. nadwykonania kształtują się na poziomie 1 mln 300 tys. zł. Obecnie nie są one jeszcze wykazane w przychodach, ale będą.

Pan Jarosław Kozłowski nawiązał również do rachunku zysków i strat.

Pan Franciszek Walczyński wrócił do tematu programu restrukturyzacji. Zgodnie z przekazanymi przez lekarzy informacjami obniżenie kosztów działalności ma zostać osiągnięte dzięki oszczędnościom na lekach, przetaczaniu krwi i wykonywaniu dodatkowych badań. Zdaniem Pana Walczyńskiego powinno być wstyd osobom, które takie zapisy przyjęły.

Starosta odpowiedziała, że zrozumiała, iż obniżenie kosztów na leki zostanie osiągnięte dzięki ich niemagazynowaniu, chodzi o bieżące dostawy.

Prezes powiedział, że: „jeżeli lekarz, były Dyrektor tego Szpitala twierdzi, że przez oszczędności na lekach należy rozumieć niepodawanie leków pacjentom, to ja mogę tylko współczuć tej jednostce, że miała na swoim czele osobę, która miała ten poziom wiedzy ekonomiczno-finansowej i prawnej. Wielokrotnie to tłumaczyłem i proponuję na przykład teraz, ponieważ mamy na sali obecnych lekarzy, zapytać, czy ktokolwiek, ja, Dyrektor Medyczny, Dyrektor Finansowy wydaliśmy jakiegokolwiek polecenie mówiące o obniżaniu kosztów leczenia, obniżaniu ilości wykonywanych badań, obniżaniu ilości wykonywanych transportów medycznych. Państwo to potwierdzą, ja mogę tylko powiedzieć, że takie polecenia ani nigdy nie były wydawane ani nigdy nie było intencją ich wydawanie i podam tylko jeden przykład: poprzez koszty leczenia krwiolecznictwa należy rozumieć nie tylko koszty produkcji półproduktów krwi, ale również koszty osobowe, które w tym procesie występują. A tak się składa, że w kosztach serologii koszty osobowe są kosztami dominującymi. I poprzez redukcję kosztów krwiolecznictwa rozumiemy tutaj, w tym przypadku, przede wszystkim redukcję kosztów osobowych w pracowni serologii. Udało się to osiągnąć po porozumieniu, po dialogu, o którego brak jestem oskarżany, po konsultacjach z Panią Kierownik pracowni serologii.”

Pan Grzegorz Michalczyk zwrócił uwagę, że plan restrukturyzacji został przedstawiony Zgromadzeniu Wspólników. W/w gremium nie przyjmowało tego planu.

Uprawnionym do tego organem jest Rada Nadzorcza. Dodał, że członkowie Zgromadzenia również podnosili zgłoszone podczas dzisiejszego posiedzenia zapisy dot. ograniczenia kosztów na pacjencie, co wzbudziło niepokój. Wówczas Prezes udzielił wyjaśnień. Następnie Pan Michalczyk stwierdził, iż Prezes nic nie zrobił strukturalnie w Szpitalu. Przypomniał, iż Prezes zobowiązał się, że zbilansuje miesięcznie Szpital na przełomie lipca i sierpnia.

Ad. 2

Przewodnicząca poinformowała, iż ten punkt nie będzie przedmiotem obrad ze względu na przekazanie odpowiedzi Prezesa na piśmie (w załączeniu).

Ad. 3

Wnioski Komisji do projektu uchwały budżetowej na rok 2014 będą tematem następnego posiedzenia. Poprosiła członków Komisji o przygotowanie propozycji do budżetu.

Ad. 4

Protokoły Nr 76 i 77/13 został przyjęty przy 3 głosach „wstrzymujących”.

Ad. 5

Na tym posiedzenie Komisji zakończono.

W załączeniu:

- 1) lista obecności;
- 2) pismo z dnia 03.09.2013 r. Prezesa PCZ Spółka z o.o. – odpowiedź na zapytania wystosowane przez Komisję Ochrony Zdrowia i Rodziny w dniu 17.07.13 r. (kserokopia);
- 3) pismo z dnia 04.09.2013 r. Zespołu Lekarskiego Oddziału Chorób Wewnętrznych nt. planu restrukturyzacji;
- 4) pismo z dnia 06.09.2013 r. Prezesa PCZ Spółka z o.o. stanowiące odpowiedź na w/w pismo z dnia 04.09.2013 r. (faks);
- 5) pismo z dnia 11.09.2013 r. Zespołu Lekarskiego Oddziału Chorób Wewnętrznych dot. w/w pisma Prezesa PCZ;
- 6) pismo z dnia 10.09.2013 r. Przewodniczącej Zakładowej Organizacji Związkowej OZZPiP dot. odpowiedzi na pisma z dni 03.09.2013 r. (kserokopia);
- 7) wyciąg Nr 574 z projektu protokołu Nr 151/13 z posiedzenia Zarządu Powiatu w Otwocku w dniu 10.09.2013 r. – odpowiedź na wniosek Komisji z dnia 28.08.2013 r.;
- 8) wyciąg Nr 558 z projektu protokołu Nr 146/13 z posiedzenia Zarządu Powiatu w Otwocku w dniu 06.08.2013 r. – odpowiedź na wniosek Komisji z dnia 05.06.2013 r.;
- 9) wyciąg Nr 555 z projektu protokołu Nr 144/13 z posiedzenia Zarządu Powiatu w Otwocku w dniu 23.07.2013 r. – odpowiedź na wniosek Komisji z dnia 17.07.2013 r.;
- 10) stenogram z posiedzenia.

Protokółowała:

Jolanta Wyszomirska

Przewodniczyła:

Barbara Parol