

Protokół nr 15
ze wspólnego posiedzenia Komisji Spraw Społecznych
i Komisji Budżetowo-Gospodarczej i Rolnictwa odbytego w dniu
14 maja 2025 r. w godzinach od 13.00 do 14.45
w Starostwie Powiatowym w Krotoszynie

Lista obecności radnych stanowi **załącznik nr 1** do protokołu.

Porządek obrad radni otrzymali drogą elektroniczną – **załącznik nr 2**.

Ponadto w posiedzeniu udział wzięli:

- | | |
|---------------------|--|
| 1. Łukasz Ogonowski | – członek Zarządu firmy JGL Sp. z o.o. |
| 2. Damian Marciniak | – dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie |

Na wstępie pan Piotr Osuch, Przewodniczący Rady Powiatu Krotoszyńskiego – powitał wszystkich serdecznie i zaproponował przyjęcie porządku obrad w następującym brzmieniu:

1. Otwarcie posiedzenia i przyjęcie porządku obrad.
2. Zapoznanie z materiałem dotyczącym analizy działalności i przygotowania rekomendacji zmian dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie.
3. Zamknięcie posiedzenia.

Porządek obrad przyjęto jednogłośnie (16 głosami za).

Punkt 2

Zapoznanie z materiałem dotyczącym analizy działalności i przygotowania rekomendacji zmian dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie

Pan Łukasz Ogonowski – na wstępie przekazał, że przedmiotowy materiał został przygotowany na zlecenie powiatu krotoszyńskiego. Sytuacja, w której obecnie znajduje się Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie wskazuje jednoznacznie, iż zachodzi konieczność podjęcia konkretnych działań na wielu płaszczyznach funkcjonowania placówki. Wynika to z faktu, iż obecna sytuacja finansowa, pogarszająca się w ostatnich latach, doprowadzi w perspektywie najbliższego czasu do bardzo poważnego zakłócenia normalnej działalności. W efekcie tego koniecznością staje się podjęcie szeroko zakresowych działań mających na celu ustabilizowanie finansowe oraz organizacyjne szpitala. Nie podjęcie działań restrukturyzacyjnych w SPZOZ w Krotoszynie będzie wiązało się z utrzymaniem aktualnych negatywnych aspektów finansowych. W rezultacie doprowadzi to do sytuacji, w której zobowiązania tego podmiotu będą na tyle duże, że zakłócą jego prawidłowe funkcjonowanie. Pan Łukasz Ogonowski podkreślił, że

ustawowo zagwarantowane podwyżki minimalnych wynagrodzeń, które nie będą miały pokrycia finansowego w budżecie szpitala również negatywnie wpłyną na jego finanse. Następnie poinformował, że w ramach rekomendacji zostały przygotowane propozycje zmian. Przedmiotowy materiał został udostępniony radnym do zapoznania przed posiedzeniem. Przedstawiono wiele działań restrukturyzacyjnych, podzielonych na trzy perspektywy według ich skali oddziaływania zarówno na sam SPZOZ jak i na kwestie związane ze szpitalnym otoczeniem zewnętrznym. Perspektywy te są podzielone na dwie części i trzy wymiary perspektyw:

1. Perspektywa wewnętrzna (powiat krotoszyński) składająca się z dwóch rodzajów działań, w dwóch wymiarach:
 - a) wymiar strategiczny wewnątrzszpitalny – odnoszący się do działań o dużej inwazyjności w obecną strukturę podmiotu, które w istotny sposób przekształcają poszczególne obszary działalności i które zarazem niosą za sobą również istotne efekty restrukturyzacyjne. Związane są one z otwieraniem lub likwidacją komórek, przekształcaniem ich zakresu działalności czy też z działaniami alokacyjnymi. Pozwalają one wyeliminować największe obszary generowania ujemnego wyniku finansowego, przy zachowaniu jak największego, możliwego spektrum działalności medycznej, jednak mniejszego niż prowadzony w chwili obecnej;
 - b) wymiar operacyjny wewnątrzszpitalny – opierający się na działaniach o mniejszym charakterze zmieniającym SPZOZ, a wykorzystującym przestrzenie restrukturyzacyjne, które zostały ujawnione w wyniku przeprowadzonego audytu. Przestrzenie te odnoszą się do działań o charakterze organizacyjnym, optymalizującym zatrudnienie lub koszty czy też maksymalizujące przychody, osiągane z różnych źródeł, w tym również tych poza płatnikiem instytucjonalnym - NFZ.
2. Perspektywa strategiczna (ponadpowiatowa) – będąca zespołem działań najbardziej zmieniającym dotychczasową sytuację i funkcjonowanie SPZOZ w Krotoszynie poprzez konfigurowanie dalszej działalności w oparciu o inne placówki szpitalne, z powiatów ościennych czy też działań o tak dużym charakterze redukcyjnym, iż odnosi się on do całościowej przebudowy charakteru szpitala.

Pan Łukasz Ogonowski zwrócił uwagę, że perspektywa strategiczna przewidziana jest jako kolejny etap restrukturyzacji, tylko w przypadku, kiedy pierwszy etap nie przyniósłby istotnych efektów restrukturyzacyjnych i wystąpiłaby dalsza konieczność podejmowania kolejnych działań. Następnie wskazał na brak rozwiązań systemowych w kwestii ochrony zdrowia. Spostrzegł, że na etapie opracowywania materiałów spotkano się z brakiem niektórych dokumentów z wcześniejszych lat. Następnie odniósł się do dobrej współpracy z panią Pauliną Bożejewicz, która pełniła obowiązki Dyrektora SPZOZ w Krotoszynie oraz z panem Damianem Marciniakiem, obecnym Dyrektorem SPZOZ w Krotoszynie. Podsumowując stwierdził, że przygotowane rekomendacje zmian dla SPZOZ w Krotoszynie nie odbiegają od rzeczywistości i są gotowe do realizacji. Ponadto zwrócił uwagę, że na obniżenie kosztów wpłynie zarekomendowana integracja obszarów leczniczych w jednym miejscu m.in. utworzenie Centralnego Punku Obsługi Pacjenta oraz przeniesienie apteki szpitalnej.

Pan Damian Marciniak – podziękował firmie JGL Sp. z o.o za owocną współpracę. Nawiązał do materiałów udostępnionych na potrzeby przeprowadzonego audytu w SPZOZ w Krotoszynie. Nadmienił, że funkcję dyrektora sprawuje od 3 miesięcy, w tym czasie w SPZOZ w Krotoszynie został wdrożony rachunek kosztów leczenia w podstawowym wymiarze m.in wprowadzono nowe klucze podziałów kosztów. Następnie zauważył, że omawiany materiał w końcowej części opiera się na policzonych po raz pierwszy kosztach pośrednich funkcjonowania SPZOZ w Krotoszynie. Zwrócił uwagę, że dane nie zawierające kosztów pośrednich są niedoszacowane. Dalej odniósł się do ujemnego wyniku finansowego za 2024 r., który opiewał na ponad 12 mln zł. Poinformował, że została przeprowadzona restrukturyzacja w zakresie administracji m.in. ograniczono liczbę osób na stanowiskach kierowniczych. Przeniesiono Oddział Onkologiczny do budynku szpitala przy ul. Mickiewicza w Krotoszynie. Ponadto w trakcie przenosin jest apteka szpitalna pod nadzorem farmaceutycznym. Dzięki temu rozwiązaniu można również ograniczyć koszty związane z utrzymaniem budynku. Wprowadzono zmiany zgodnie z obowiązującymi normami w zakresie dyżurowania m.in. personelu pielęgniarskiego. Zmniejszono liczbę łóżek, w sposób zapewniający bezpieczeństwo pacjentom przy jednoczesnym zoptymalizowaniu liczby dyżurów. Są to rozwiązania praktykowane również w innych szpitalach. W trakcie przygotowywania są zmiany w zakresie funkcjonowania Izby Przyjęć. Proces przyjęcia pacjenta powinien zostać zintegrowany w jednym punkcie w zależności od okoliczności. Pan Dyrektor podkreślił, że przygotowane rekomendacje będą sukcesywnie wprowadzane. Zadeklarował chęć współpracy z radnymi.

Pan Andrzej Kaźmierczak – zapytał o możliwość korzystania z apteki szpitalnej przez mieszkańców w przypadku braku apteki dyżurującej w porze nocnej.

Pan Łukasz Ogonowski – wyjaśnił, że apteka szpitalna ma na celu zaopatrywanie w leki pacjentów szpitala i nie może być jednocześnie apteką ogólnodostępną.

Pan Paweł Radojewski – poprosił radnych, aby uświadamiać mieszkańców, że obowiązujące przepisy prawa nie pozwalają na to, aby apteka szpitalna była dostępna komercyjnie dla mieszkańców.

Pan Przemysław Jędrkowiak – nadmienił, że mieszkańcy często podają przykład szpitala w Pleszewie, w pobliżu którego znajdują się czynna apteka. Nie zważają jednak na fakt, że jest to apteka ogólnodostępna, a nie szpitalna.

Pan Dariusz Zaremba – odnosząc się do redukcji kosztów dyżurów lekarskich oraz obsługi pielęgniarskiej, zapytał o różnice wyliczonych stawek brutto.

Pan Damian Marciniak – wyjaśnił, że wspomniane zestawienie redukcji kosztów odnosi się do dyżurów lekarza „pod telefonem” oraz obsługi pielęgniarskiej świadczonej podczas dyżuru w szpitalu.

Pan Dariusz Zaremba – szeroko odniósł się do tematu uporządkowania bazy łóżkowej w oddziałach szpitalnych przytaczając konkretne dane liczbowe. Radny w szczególności pochylił się nad sytuacją na Oddziale Onkologicznym. Następnie zaproponował wprowadzenie edukacji zdrowotnej w szkołach ponadpodstawowych, jako przedmiot nieobowiązkowy, jednocześnie podając uzasadnienie dla tej propozycji.

Pan Damian Marciniak – nawiązał do porównania pomiędzy aktualną liczbą łóżek, ich procentowym obłożeniem oraz faktyczną liczbą wykorzystywanych łóżek w krotoszyńskim szpitalu. Podkreślił, że trwają prace nad zwiększeniem działań diagnostyczno-terapeutycznych związanych z wykrywaniem nowotworów m.in. poprzez wystawianie kart DILO. Odniosł się również do kwestii rozliczeniowej pakietu onkologicznego.

Pan Łukasz Ogonowski – dołączył się do wypowiedzi pana Dyrektora odnośnie funkcjonowania Oddziału Onkologicznego oraz pakietu onkologicznego. Wskazał na konieczność wystawiania kart DILO w trosce o dobro pacjenta. Powyższe ma na celu przyspieszenie i ułatwienie procesu diagnostyki i leczenia raka.

Pan Henryk Jankowski – odwołał się do propozycji stworzenia pododdziału onkologicznego. Jego zdaniem zaproponowana liczba łóżek na ww. pododdziale może być niewystarczająca. Radny wspominał, że w przeszłości mówiono o możliwości zakupu rezonansu magnetycznego na potrzeby onkologii.

Pan Damian Marciniak – omówił kwestię zakupu rezonansu wskazując na wysokie koszty utrzymania, których w obecnej sytuacji szpital nie jest w stanie pokryć. Następnie podkreślił, że obłożenie łóżek na oddziale onkologii w ujęciu procentowym jest na poziomie ok. 45%. W związku z tym dostępność łóżek nie zostaje zmniejszona, lecz dostosowana do rzeczywistego zapotrzebowania.

Pan Marian Włosik – zainteresował się powodem, dla którego nie można udostępnić omawianego materiału opinii publicznej za pośrednictwem prasy, skoro posiedzenia są jawne. Radny zauważył, że dokument zawiera informację mówiącą o tym, że przedstawione rekomendacje mogą spotkać się z oporem mieszkańców, jak i pracowników podmiotu.

Pan Paweł Radojewski – spostrzegł, że rozpowszechnianie wszystkich informacji zawartych w przedmiotowej rekomendacji zmian może wpłynąć na pracę Dyrekcji SPZOZ w Krotoszynie. Następnie pan Starosta poprosił pana Dyrektora o ustosunkowanie się do zapytania przedmówcy.

Pan Damian Marciniak – zaznaczył, że przedmiotowy materiał nie jest programem naprawczym, lecz rekomendacją zmian. W związku ze stratą oficjalny dokument, tj. Program Naprawczy Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie zostanie przedstawiony Radzie Powiatu Krotoszyńskiego do zatwierdzenia we wrześniu br. Podkreślił, że program naprawczy będzie zawierał część zarekomendowanych zmian. Zdaniem pana Dyrektora przekazanie informacji zawartych w omawianym dokumencie nie ma uzasadnienia.

W szczególności udostępnianie danych liczbowych może mieć odwrotny skutek od oczekiwanego. Pan Damian Marciniak wskazał na potrzebę wspierania wizerunku szpitala w przestrzeni publicznej.

Pan Łukasz Ogonowski – odniósł się do wypowiedzi pana Mariana Włosika podkreślając, że możliwy opór ze strony mieszkańców, jak i pracowników podmiotu odnosi się do rozwiązań wskazanych w perspektywie strategicznej. Takie działanie byłoby zasadne jako alternatywa, jedynie w sytuacji, w której wewnętrzna restrukturyzacja nie przyniosłaby zamierzonych efektów. Następnie zaznaczył, że rozwiązania zaproponowane w perspektywie wewnętrznej powinny przynieść oczekiwane rezultaty oraz uzyskać pozytywną opinią społeczeństwa.

Pan Artur Paterek – nawiązał do kwestii funkcjonowania stacji dializ. Następnie radny poruszył temat działu budżetowania i controllingu. Funkcjonowanie ww. działu oraz wykorzystywanie wskazanych narzędzi pozwoli na lepsze monitorowanie wydatków i kosztów SPZOZ w Krotoszynie. Wyraził zdziwienie, że w poprzednich latach nie prowadzono rachunku kosztów leczenia. Kolejno zapytał o kapelana szpitalnego.

Pan Łukasz Ogonowski – omówił propozycję dotyczące funkcjonowania działu budżetowania i controllingu. Zwięźle przedstawił zakres obowiązków, jakim powinni zajmować się pracownicy wspomnianego działu, a jakimi dział rozliczeń świadczeń medycznych.

Pan Damian Marciniak – w uzupełnieniu dodał, że w dziale Finansowo-księgowym została wydzielona sekcja Analizy Kosztów. Następnie pan Dyrektor przekazał, że dostęp pacjenta do opieki duszpasterskiej reguluje ustawa o prawie pacjenta i rzeczniku praw pacjenta.

Pan Marian Włosik – zapytał, czy będą przeprowadzane rozmowy ze związkami zawodowymi na temat zarekomendowanych zmian.

Pan Damian Marciniak – poinformował, że rozmowy ze związkami zawodowymi są planowane. Podkreślił, że pracownicy są na bieżąco informowani o wdrażanych rozwiązaniach.

W toku dyskusji radni pochyłili się nad sytuacją Szpitala Powiatowego w Krotoszynie opierając się na udostępnionym materiale zawierającym rekomendacje zmian. Po krótko nawiązano do systemu teleinformatycznego IOWISZ. Następnie poruszono temat Oddziału Ginekologiczno-Położniczego. Liczba porodów w Szpitalu Powiatowym w Krotoszynie w 2024 roku wynosiła około 431. Na dzień 13 maja 2025 r. odnotowano 161 porodów od początku roku bieżącego. Wskazano na liczbę porodów naturalnych oraz cięć cesarskich, która mogłaby zapewnić bilansowanie się Oddziału Ginekologiczno-Położniczego. Podkreślono, że Szpital Powiatowy w Krotoszynie jest jednym z pięciu szpitali w wielkopolsce, w których następuje wzrost liczby porodów. Kolejno zwrócono uwagę na konieczność zwiększenia działań marketingowych, zarówno na samym oddziale, jak i w przestrzeni publicznej. Ważne jest, aby dobra opinia o szpitalu rozpowszechniała się wśród społeczeństwa. W dalszej części posiedzenia poruszono temat poziomu zatrudnienia w SPZOZ w Krotoszynie. Dyskutowano o zmianach, jakie zostały zaproponowane przez firmę JGL

Sp. z o.o. odnośnie polityki zatrudnienia personelu. Kolejno skupiono się na funkcjonowaniu stacji dializ oraz kwestii przejęcia jej przez podmiot zewnętrzny. Rozmawiano o propozycji wprowadzenia optymalizacji organizacji pracy personelu opiekunek medycznych. Następnie nawiązano do propozycji przekazania obiektów opuszczonych przez SPZOZ w Krotoszynie właścicielom. Wskazano na konieczność uregulowania statusu prawnego nieruchomości wykorzystywanych przez SPZOZ w Krotoszynie w kontekście uzyskania certyfikatu akredytacji. Poruszono temat wprowadzenia płatnego parkingu przy ulicy Mickiewicza 21 oraz Bolewskiego 4-8 w Krotoszynie. Powinien on obejmować czas bezpłatnego postoju dla osób przywożących pacjentów. Podkreślono, że zmiany powinny być wprowadzane z jak najniższą szkodliwością dla społeczeństwa lokalnego. Podczas posiedzenia radni pytali o konkretne dane liczbowe, zawarte w materiale dotyczącym analizy działalności i przygotowania rekomendacji zmian dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie. Pan Łukasz Ogonowski wraz z panem Damianem Marciniakiem udzielali merytorycznych odpowiedzi, tłumacząc niejasności oraz wszelkie kwestie wyliczeniowe. Podsumowując radni złożyli podziękowania za przygotowanie przedstawionego materiału, wyrażając nadzieję, że zaproponowane zmiany będą miały pozytywne odzwierciedlenie w działalności SPZOZ w Krotoszynie.

Radni zapoznali się z materiałem dotyczącym analizy działalności i przygotowania rekomendacji zmian dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie.

Punkt 3

Zamknięcie posiedzenia

Pan Piotr Osuch – podziękował radnym za przybycie i zamknął wspólne posiedzenie Komisji Stałych.

Protokolant

Marika Mitula